

EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE

Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla Polski

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

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Spis treści

Słowo wstępne **i**

Słownik pojęć **vii**

Słownik skrótów **ix**

1 Aspekty demograficzne i epidemiologiczne **1**

1.1 Demografia 2

1.2 Chorobowość szpitalna 55

1.3 Umieralność w Polsce 63

2 Analiza stanu i wykorzystania zasobów **77**

2.1 Analiza oddziałów szpitalnych 79

2.2 Analiza migracji 1284

2.3 Analiza zasobów kadrowych lekarzy i lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych w kraju . 1308

2.4 Zasoby sprzętowe 1324

2.5 Wielochorobowość 1356

2.6 Zakażenia wewnątrzszpitalne 1358

3 Prognoza **1361**

3.1 Prognoza demograficzna 1363

3.2 Prognoza liczby osobodni hospitalizacji oraz łóżek szpitalnych - metodyka 1363

3.3 Prognoza wyniki 1366

Słowo wstępne

Mapy Potrzeb Zdrowotnych

Mapy Potrzeb Zdrowotnych (dalej MPZ) są publikowane na podstawie art. 95a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.), dalej Ustawa. Mapy składają się z map regionalnych (szesnastu – dla każdego z województw) i mapy ogólnopolskiej. Zakres informacji zawartych w mapach potrzeb zdrowotnych wynika z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie zakresu treści map potrzeb zdrowotnych (Dz.U. poz. 458). Niniejszy dokument stanowi drugą edycję map potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego. Uwzględnienie w dokumencie wyłącznie lecznictwa szpitalnego i opracowanie map przez ministra właściwego ds. zdrowia wynika z ustawy z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2014 poz. 1138).

Publikowane dokumenty są wynikiem współpracy z szerokim gremium eksperckim. Przy ich opracowaniu korzystano ze wsparcia ekspertów medycznych i ekspertów zdrowia publicznego, spotykających się w ramach stałych grup roboczych. Dodatkowo wyniki analiz zostały przedstawione przedstawicielom środowiska medycznego na panelach konsultacyjnych. Przed opublikowaniem materiał przesłano do konsultacji wojewódzkim Radom Wojewódzkim ds. Potrzeb Zdrowotnych oraz konsultantom krajowym.

W niniejszych dokumentach zaprezentowano szereg wskaźników opartych na najbardziej aktualnych danych, dostępnych na moment prowadzonych analiz. Ze względu na fakt, iż prace nad dokumentami trwały w latach 2017 – 2018, wykorzystane w nich dane pochodzą z roku 2016, zgodnie z postawieniami rozporządzenia.

Należy podkreślić, że MPZ są narzędziem wspomagającym podejmowanie decyzji o charakterze systemowym, jak i działań podejmowanych w odniesieniu do poszczególnych uczestników systemu ochrony zdrowia. MPZ prezentują dane, analizy i wskaźniki, które mają umożliwić formułowanie wniosków i rekomendacji a nie zastąpić proces podejmowania decyzji. Zgodnie z postanowieniami Ustawy mapy są stosowane m.in do ustalania priorytetów dla regionalnej polityki zdrowotnej, wydawania opinii o celowości inwestycji oraz powinny być uwzględniane przez wojewódzki oddział Narodowego Funduszu Zdrowia przy sporządzaniu planu zakupu świadczeń opieki zdrowotnej.

Zgodnie z treścią ww. rozporządzenia MPZ składa się z trzech części: analizy demograficznej i epidemiologicznej, analizy stanu i wykorzystania zasobów oraz prognoz potrzeb zdrowotnych.

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Pierwsza część dokumentu zawiera m.in. dane opisujące strukturę demograficzną województwa i kraju oraz informacje o umieralności okołoporodowej na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego. W tej części uwzględniono również informacje o chorobowości szpitalnej, definiowanej jako liczba hospitalizowanych osób według miejsca zamieszkania w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Konstrukcja wskaźnika eliminuje wpływ wielkości populacji województwa/powiatu na wartość wskaźnika. Oprócz wskaźnika surowego, został przestawiony wskaźnik standaryzowany względem płci i grup wiekowych. Pozwala on na wyeliminowanie wpływu struktury wiekowo-płciowej na wartość współczynnika i pokazuje, jak wyglądałaby wartość wskaźnika chorobowości szpitalnej przy założeniu takiej samej struktury wiekowo-płciowej populacji jest taka sama w każdym z województw/powiatów.

Dodatkowo w tej części dokumentu została przedstawiona analiza zgonów opracowana we współpracy z Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładem Higieny (NIZP-PZH), zawierająca

dane dla lat 2014-2016, w tym analiza standaryzowanych wskaźników umieralności. Przedstawienie danych łącznie dla trzech lat wynika z uwzględnienia informacji o standaryzowanych wskaźnikach umieralności na poziomie powiatów w podziale na grupy wiekowe. Uwzględnienie wskaźników standaryzowanych pozwala na porównanie wartości dla województw przy założeniu, że każde z nich charakteryzuje się taką samą strukturą wiekową populacji.

Analiza Stanu i Wykorzystania Zasobów

Analiza oddziałów szpitalnych

W części dotyczącej oddziałów szpitalnych analizowano funkcjonowanie oddziałów sprawozdających do Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) świadczenia w rodzaju świadczenia leczenie szpitalne lub świadczenia odrębnie kontraktowane na oddziałach o kodzie resortowym zaczynającym się od cyfry 4[1]. Oddział zdefiniowano na podstawie VIII części kodu charakteryzującego specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego[2]. W wybranych przypadkach oddział w dokumencie jest opisywany przez więcej niż jeden kod resortowy[3]. Dodatkowo w części analizy dotyczącej łóżek przedstawiono informacje o łóżkach znajdujących się na oddziałach bez kontraktu z NFZ.

Dla grup oddziałów przedstawiono opis ich funkcjonowania na podstawie wskaźników bazujących na danych dotyczących świadczeń realizowanych w ramach kontraktu z NFZ. Należy zauważyć, że w analizie dedykowanej danemu oddziałowi, oprócz świadczeń realizowanych na oddziale uwzględniono świadczenia realizowane na zakresie jednoimiennym do danego oddziału (np. w części dot. oddziału angiologicznego uwzględniono informacje o świadczeniach sprawozdanych na oddziale angiologicznym, ale również na zakresie angiologia na oddziale chorób wewnętrznych). Lista uwzględnionych zakresów jednoimiennych została przedstawiona na początku każdego rozdziału opisującego funkcjonowanie oddziału. Takie podejście wynika z faktu, że często jeden oddział realizuje kilka różnych zakresów świadczeń i brak oddziału danego typu nie jest tożsamy z brakiem zakresu świadczeń charakterystycznych dla danego oddziału. Z kolei analiza wyłącznie według zakresów świadczeń uniemożliwiłaby analizę opartą na zasobach łóżkowych (liczba posiadanych łóżek przypisana jest do oddziału, nie zakresu).

W mapie ogólnopolskiej analiza prezentowana jest do poziomu województwa. W mapach wojewódzkich do poziomu świadczeniodawcy, przy czym należy mieć na uwadze, że świadczeniodawca definiowany jest jako podmiot udzielający świadczeń na terenie danego powiatu. Jeżeli w województwie funkcjonował jeden świadczeniodawca to informacji o nim należy szukać w mapie ogólnopolskiej pod etykietą województwa. Nazwa takiego świadczeniodawcy jest wyszczególniona w mapie ogólnopolskiej.

Informacje podstawowe

Jak już zaznaczono na wstępie, analiza obejmuje świadczeniodawców realizujących świadczenia na oddziale oraz na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału. Liczba świadczeniodawców może nie być tożsama z sumą liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ jeden świadczeniodawca może mieć dany typ oddziału i jednocześnie zakres jednoimienny na innym oddziale (np. oddział urologiczny i zakres urologia na innym oddziale niż urologiczny). W przypadku oddziałów chorób wewnętrznych i pediatrycznego statystyki dla oddziałów i zakresów jednoimiennych na innych oddziałach zaprezentowano oddzielnie.

W analizie świadczeń uwzględniono informacje o świadczeniach sprawozdanych do NFZ w 2016 r. (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również informacje z innych lat). W przypadku części rozdziału dot. łóżek przedstawiono informacje z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL).

W informacjach podstawowych przedstawiono informacje dotyczące analizowanego oddziału, takie jak liczba hospitalizowanych pacjentów, liczba hospitalizacji, liczba osobodni hospitalizacji, procent hospitalizacji spoza województwa, liczba łóżek[4] oraz liczba łóżek i hospitalizacji na 100 tys. ludności (dzieci w przypadku oddziałów dedykowanych dzieciom). Są to informacje o całej działalności oddziałów i zakresów jednoimiennych.

Analiza hospitalizacji według katalogów

[1] Wyjątek stanowią oddział/zespół chirurgii jednego dnia (2500), szpitalny oddział ratunkowy (3300) oraz szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci (3301)

[2] rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. 2017 poz. 999)

[3] w przypadkach, gdy oddziały charakteryzowały się podobnym profilem świadczeń to łączono je w tzw. metaoddział.

[4] Szczegółowo opisana metodologia dotycząca analizy łóżek szpitalnych znajduje się w dalszej części

W analizie przestawiono strukturę hospitalizacji i osobodni hospitalizacji według katalogów. Przez katalogi rozumie się z załączniki nr 1 do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne. Wyróżniono rozkład katalogów dla hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi, tj. takimi, które wystąpiły w każdej hospitalizacji sprawozdanej do NFZ. Ta część analiz ma na celu opisanie, w jaki sposób są sprawozdawane świadczenia na oddziałach. W przypadku większości oddziałów szpitalnych hospitalizacje są sprawozdawane w ramach katalogu grup Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP), jednak w niektórych przypadkach, np. w oddziałach kardiochirurgicznych przeważają hospitalizacje sprawozdawane w ramach świadczeń wysokospecjalistycznych i analiza hospitalizacji JGP nie będzie opisywała w pełni funkcjonowania oddziału. Wyróżniono również strukturę osobodni hospitalizacji według katalogów dla pozostałych produktów, tj. produktów uzupełniających, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza czy radioterapia. W tym przypadku liczba osobodni została obliczona w oparciu o datę realizacji produktu, dlatego wartości dotyczące osobodni hospitalizacji mogą różnić się od wartości przedstawionych w innych częściach dokumentu.

Analiza hospitalizacji według zakresów, produktów i świadczeń JGP

W kolejnym kroku przedstawiono strukturę hospitalizacji i osobodni hospitalizacji według zakresów świadczeń i produktów sprawozdawczych NFZ. W obu przypadkach nie prezentowano informacji dla produktów uzupełniających, ponieważ informacje o nich mogłyby zawyżać liczbę osobodni hospitalizacji.

Dodatkowo przedstawiono strukturę świadczeń JGP wskazując podział na świadczenia zabiegowe i zachowawcze. Świadczenia zabiegowe to takie, które zostały oznaczone symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne. Dodatkowo wyszczególniono, jaki odsetek świadczeń dla każdej z kategorii jest świadczeniami, które mogą być sprawozdawane wyłącznie na danym zakresie (świadczenia zarezerwowane dla zakresu) lub są możliwe do sprawozdania na zakresie chirurgia ogólna, choroby wewnętrzne lub pediatria. Dla świadczeń zabiegowych wyszczególniono odsetek świadczeń kompleksowych, dużych, średnich, małych i diagnostycznych.

Analiza hospitalizacji i osobodni hospitalizacji według grup rozpoznań

W tej części dokumentu przedstawiono informacje o strukturze hospitalizacji według rozpoznań. Wykorzystano informacje o głównej przyczynie hospitalizacji definiowanej według „Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10" (ICD-10). Następnie każde z rozpoznań zaklasyfikowano do grup rozpoznań zdefiniowanych w ramach map potrzeb dla 30 grup chorób, onkologii i kardiologii[5]. W dodatkowej tabeli wyszczególniono informacje o grupach rozpoznań według województw/szpitali.

Analiza czasu oczekiwania, trybów przyjęć i czasu pobytów

Analiza trybu przyjęć wykorzystuje informacje o trybie przyjęcia sprawozdanym dla danej hospitalizacji. Wyszczególniono tryb planowy (tryb przyjęcia „6" - przyjęcie planowe na podstawie skierowania lub „7" - przyjęcie planowe osoby, która skorzystała ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, zgodnie z uprawnieniami przysługującymi jej na podstawie ustawy) oraz tryb nagły (tryb przyjęcia „2" - przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego lub „3" - przyjęcie w trybie nagłym - inne przypadki). Dodatkowo w strukturze trybów nagłych wyszczególniono hospitalizacje z trybem przyjęcia przekazanie przez zespół ratownictwa medycznego.

Dla hospitalizacji z wykazanym trybem planowym przedstawiano statystyki dotyczące czasu oczekiwania. Czas oczekiwania został obliczony jako różnica pomiędzy początkiem hospitalizacji a datą wystawienia skierowania. Dla hospitalizacji, w przypadku których data wystawienia skierowania była niedostępna lub data wystawienia skierowania była późniejsza niż data rozpoczęcia hospitalizacji przedstawiono informacje, dla jakiego odsetka hospitalizacji w trybie planowym zostały obliczone czasy oczekiwania.

W kolejnej części zawarto informacje o czasie pobytu: wartość średnią, odchylenie standardowe i medianę. Zawarcie kilku statystyk ma na celu przedstawienie informacji o rozkładzie czasu hospitalizacji i uwzględnienie informacji o bardzo często asymetrycznym rozkładzie czasu pobytu. W dodatkowych kolumnach przedstawiono odsetek hospitalizacji, dla których data przyjęcia jest równa dacie wypisu oraz hospitalizacji trwających nie dłużej niż 3 dni.

Analiza łóżek szpitalnych

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym

[5] www.mpz.mz.gov.pl/mapy-dla-30-grup-chorob/

z analizowaną specjalnością komórki. Dane na ten temat pochodzą z RPWDL. Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów), ponieważ występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem. Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek.

Dodatkowo przedstawiono informacje o wykorzystaniu łóżek szpitalnych wykorzystując informacje o świadczeniach sprawozdanych do NFZ.

Analiza świadczeń udzielonych pacjentom po hospitalizacji

Kolejna część przestawia informacje o świadczeniach udzielonych pacjentowi po hospitalizacji w określonym czasie, tj. prezentuje informacje o ponownych hospitalizacjach, odsetku hospitalizacji, dla których nastąpiła wizyta w dedykowanej poradni, udzielone były świadczenia rehabilitacyjne, świadczenia w opiece hospicyjnej czy zakładach opieki długoterminowej.

Charakterystyka hospitalizowanych pacjentów

Analiza demograficzna pacjentów pokazuje strukturę płci hospitalizowanych pacjentów oraz odsetek hospitalizacji osób w wybranych grupach wiekowych. W kolejnej tabeli przestawiono informacje, czy pacjent był hospitalizowany w tym samym powiecie, który zamieszkiwał, czy był hospitalizowany w innym powiecie, ale w swoim województwie, czy poza województwem. W analizie przyjęto, że miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat są traktowane jako jeden powiat. Kolejnym elementem opisującym hospitalizowanych pacjentów jest wielochorobowość. Współczynnik wielochorobowości opisuje „trudność" pacjenta. W celu jej określenia, dla hospitalizowanych pacjentów sprawdzano historię sprawozdanych świadczeń w systemie NFZ. Jeżeli w historii pacjenta odnotowano świadczenia w AOS lub w szpitalu z powodu rozpoznań charakteryzujących się dużą śmiertelnością w ciągu 365 dni to dla hospitalizacji pacjenta określona była odpowiednia wyższa wielochorobowość. Wartość współczynnika pokazano w pięciu kategoriach: bardzo niski, niski, średni, wysoki i bardzo wysoki. Należy mieć na uwadze, że kategorie są kategorie te mają charakter relatywny, tzn. opisują współczynnik wielochorobowści na danym typie oddziału/zakresu jednoimiennego, co oznacza, że przykładowo kategoria „bardzo wysoki" dla oddziałów kardiologicznego i dermatologicznego ma inną interpretację.

Opisane wyżej części dokumentu zostały zaprezentowane dla większości oddziałów. W niektórych przypadkach występowały odstępstwa od ww. informacji, przy czym zostały one dokładnie opisane w tekście. Dodatkowo dla oddziałów zostały przedstawione również wskaźniki dedykowane dla danego typu oddziałów, wypracowane w trakcie spotkań grup roboczych czy konsultacji z konsultantami wojewódzkimi i krajowymi.

Migracje

W tej części dokumentu przedstawiono informacje o migracjach, tzn. o hospitalizacjach zrealizowanych dla pacjentów poza miejscem zamieszkania, dla wybranych grup zakresów. Wybrano grupy zakresów o największych migracjach, tj. sprawdzono dla każdej grupy zakresów liczbę hospitalizacji zrealizowanych poza powiatem zamieszkania i wybrano grupy zakresów stanowiące 80% wszystkich migracji.

W mapie ogólnopolskiej zaprezentowano informacje o hospitalizacjach zrealizowanych poza województwem zamieszkania pacjenta, a w mapie wojewódzkiej poza powiatem zamieszkania pacjenta. Przedstawiono informacje o bezwzględnej liczbie hospitalizacji, ich udziale w łącznej liczbie hospitalizacji oraz średnią liczbę kilometrów, jaką przejechał pacjent. Analizę przeprowadzono z punktu widzenia miejsca zamieszkania pacjenta (zatem informacje o hospitalizacjach „wyjezdnych"), jak i z punktu widzenia miejsca udzielania świadczeń (hospitalizacje „przyjezdne").

Zasoby sprzętowe

W części dotyczącej zasobów wykorzystano informacje głównie ze sprawozdań MZ-29 i MSW-43. Przedstawiono informacje o bezwzględnej liczbie urządzeń, ich liczbie na 100 tys. ludności oraz porównanie ich wartości do tych z 2014 r. (dane przedstawione w poprzednich szpitalnych mapach potrzeb). W analizie uwzględniono następujący sprzęt: analizatory biochemiczne wieloparametrowe, gammakamery, lipotryptery, rezonans magnetyczny, urządzenia angiograficzne i zestawy do badań naczyniowych, tomografy komputerowe, echokardiografy, mammografy, aparaty RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową, aparaty RTG z torem wizyjnym, stoły hemodynamiczne, akceleratory liniowe, aparaty HDR/PDR oraz aparaty Pozytonowej Tomo-

grafii Emisyjnej (PET). Informacje o akceleratorach liniowych, aparatach HDR/PDR oraz aparatach PET zostały opracowane na podstawie „Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r." przygotowanego przez konsultanta krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej i zawierają dodatkowo informacje o średnim wieku urządzenia.

W dokumencie uwzględniono również informacje o stołach operacyjnych uzyskane na podstawie informacji ze sprawozdań MZ-29 i MSW-43. Przedstawiono informacje o liczbie stołów operacyjnych, w tym informacje o ich wykorzystaniu, tj. liczbie operacji przypadających na stół operacyjny. Dodatkowo przedstawiono informacje o stołach hemodynamicznych na podstawie danych konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii.

Zasoby kadrowe

W części mapy dotyczącej zasobów kadrowych przedstawiono informacje o lekarzach, lekarzach dentystach oraz pielęgniarkach i położnych. Analiza została przeprowadzona w oparciu o cztery źródła danych: Centralny Wykaz Pracowników Medycznych (CWPM), Centralny Wykaz Ubezpieczonych (CWU), Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) oraz Krajowy Rejestr Urzędowy Podmiotów Gospodarki Narodowej (REGON). Wykorzystanie kilku źródeł informacji pozwoliło na analizę lekarzy aktywnych zawodowo. Przedstawiono informacje o liczbie lekarzy, liczbie lekarzy w przeliczeniu na liczbę ludności oraz wieku lekarzy według specjalizacji. Dodatkowo uwzględniono informacje o aktywności zawodowej lekarzy. W przypadku analizy zasobów kadrowych pielęgniarek i położnych zawarto dane o ich liczbie, wieku oraz informacje dotyczące uprawnień emerytalnych.

Zakażenia wewnątrzszpitalne

Informacje o zakażeniach wewnątrzszpitalnych zostały opracowane na podstawie sprawozdań MZ-29 i MSW-43. W tej części przedstawiono udział hospitalizacji z powodu zakażeń w ogólnej liczbie hospitalizacji oraz porównano wartości do tych zaobserwowanych w 2014 r.

Prognoza

Trzecia część dokumentu odnosi się do prognoz. Prognoza demograficzna jest tożsama z tą przedstawianą w MPZ w 2016 r., dlatego też postanowiono nie powielać tej części ze względu na objętość dokumentu.

Kolejna część dotyczy liczby osobodni hospitalizacji oraz łóżek szpitalnych. Przedstawiono w niej prognozę liczby hospitalizacji oraz osobodni hospitalizacji, jak również informacje w jakim stopniu należałoby zmienić zasoby, gdyby jedynymi obserwowanymi zmianami wpływającymi na liczbę udzielanych świadczeń były zmiany w liczbie i strukturze demograficznej hospitalizowanych pacjentów. Należy podkreślić, że zaprezentowane w tej części wyniki nie opisują pożądanego stanu docelowego zasobów systemu ochrony zdrowia, a jedynie przedstawiają pewien scenariusz zakładający zmiany wynikające ze zmian demograficznych.

Prognoza bazuje w większości na danych zaprezentowanych w części drugiej: analiza stanu i wykorzystania zasobów. W niektórych przypadkach wykracza poza te dane, tzn. zawiera dodatkowo dane z poprzednich lat. Prognoza wykorzystuje informacje o średnim czasie pobytu i współczynniku hospitalizacji w poszczególnych grupach uwzględniających wiek, płeć i województwo zamieszkania pacjenta, jak również oddział, w którym był hospitalizowany pacjent i zakresu, w ramach którego była sprawozdana hospitalizacja. Współczynniki zostały obliczone oddzielnie dla hospitalizacji, w których data przyjęcia była równa dacie wypisu i dla pozostałych hospitalizacji, dla których wypis nastąpił co najmniej w następnym dniu.

Uwagi techniczne

W części tabel dane są prezentowane w tysiącach [tys.], w zaokrągleniu do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części setnych. Stąd też wartość 0,00 [tys.] wskazuje więc, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5). Dodatkowo jeżeli w tabeli występuje '-' to oznacza to brak wartości lub wartość równą 0.

Obliczenia przeprowadzone w analizach były przeprowadzone na niezaokrąglonych wartościach, stąd też może wynikać sytuacja, że wartość wynosi w zaokrągleniu 0,0 tys., a procent z tej wartości jest różny od zera, jak również suma elementów przekracza 100%. Również wiersz podsumowujący w tabeli został obliczony na podstawie wartości niezaokrąglonych, stąd też wartości mogą się różnić się od sumy elementów.

Na początku dokumentu został zamieszczony ogólny spis treści. Jego rozwinięcie znajduje się na początku poszczególnych rozdziałów. Dodatkowo w nagłówku strony na stronach nieparzystych zamieszczono informacje o omawianej części dokumentów , zaś na parzystych informacje, czy dana strona odnosi się do aspektów

demograficznych i epidemiologicznych, analizy stanu i wykorzystania zasobów, czy prognoz.

Słownik pojęć

- **czas oczekiwania:** różnica między datą oznaczającą początek hospitalizacji a datą wystawienia skierowania
- **grupa rozpoznań:** grupa kodów ICD-10 zdefiniowana w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie 30. grup chorób, onkologii i kardiologii
- **hospitalizacja:** unikalne ID hospitalizacji posiadającej wpis do księgi głównej
- **katalog:** załączniki nr 1 do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, wraz z dodatkowymi zakresami (chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne)
- **oddział:** specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego zdefiniowana na podstawie VIII części kodu/kodów charakteryzujących specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.U. 2017 poz. 999)
- **osobodzień:** różnica między datą końca a datą początku kontaktu (o ile nie zostało to wskazane inaczej) powiększona o 1 dzień, w przypadku, gdy różnica wynosiła 0
- **pacjent:** unikalne ID pacjenta (określone na podstawie numeru PESEL)
- **produkty podstawowe (typ produktu):** produkt sprawozdawczy NFZ, który wystąpiły w każdej hospitalizacji sprawozdanej do NFZ (inny niż produkt uzupełniający)
- **pozostałe produkty (typ produktu):** uzupełniający produkt sprawozdawczy NFZ, który może być rozliczany łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza, radioterapia
- **świadczenie zabiegowe:** hospitalizacja sprawozdana JGP oznaczonym symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne
- **świadczenie zachowawcze:** hospitalizacje JGP nieoznaczone symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne
- **świadczeniodawca:** podmiot wykonujący działalność leczniczą definiowany na podstawie kodu świadczeniodawcy realizujący świadczenia na terenie danego powiatu
- **szpital:** świadczeniodawca [patrz wyżej] realizujący świadczenia w ramach umowy na leczenie szpitalne
- **tryb przyjęcia nagły:** tryb przyjęcia „2" - przyjęcie w trybie nagłym w wyniku przekazania przez zespół ratownictwa medycznego lub „3" - przyjęcie w trybie nagłym - inne przypadki
- **tryb przyjęcia planowy:** tryb przyjęcia „6" - przyjęcie planowe na podstawie skierowania lub tryb przyjęcia „7" - przyjęcie planowe osoby, która skorzystała ze świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, zgodnie z uprawnieniami przysługującymi jej na podstawie ustawy
- **zakres jednoimienny do oddziału:** zakres tożsamy z nazwą oddziału, np. zakres 'Choroby wewnętrzne hospitalizacja' to zakres jednoimienny do 'oddziału chorób wewnętrznych' (dokładne nazwy zakresów zostały zaprezentowane na początku analizy każdego z oddziałów)

Słownik skrótów

- **AOS:** Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna
- **CRL:** Centralny Rejestr Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej
- **CWU:** Centralny Wykaz Ubezpieczonych
- **DAiS:** Departament Analiz i Strategii, Ministerstwo Zdrowia
- **ICD-10:** Międzynarodowa Statystyczna Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10
- **ICD-9 (ICD-9-CM):** Międzynarodowa Klasyfikacja Procedur Medycznych ICD-9-CM
- **JGP:** Jednorodne Grupy Pacjentów
- **MZ-29:** sprawozdanie o działalności szpitala ogólnego (rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2016 r. w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz.U. 2016 poz. 460))
- **MZ-30:** sprawozdanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie psychiatrycznej opieki stacjonarnej (rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2016 r. w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz.U. 2016 poz. 460))
- **MSW-43:** sprawozdanie wypełniane przez szpitale podlegające ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych i administracji o działalności szpitala ogólnego i szpitala specjalistycznego (rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15 marca 2016 r. w sprawie określenia wzorów formularzy sprawozdawczych, objaśnień co do sposobu ich wypełniania oraz wzorów kwestionariuszy i ankiet statystycznych stosowanych w badaniach statystycznych ustalonych w programie badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz.U. 2016 poz. 460))
- **NIZP-PZH:** Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego-Państwowy Zakład Higieny
- **NFZ:** Narodowy Fundusz Zdrowia
- **RPWDL:** Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
- **ZOD:** zakłady opieki długoterminowej (świadczenia udzielone w ramach rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej)

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1 Demografia 2
1.1.1 Wstęp teoretyczny 2
1.1.1.1 Wpływ procesów demograficznych na stan zdrowia populacji i potrzeby zdrowotne ludności 2
1.1.1.2 Definicje pojęć i mierników stosowanych w analizie 4
1.1.2 Demografia Polski i jej województw w 2016 r. 6
1.1.2.1 Polska 6
1.1.2.2 Podsumowanie 7
1.1.3 Wykresy 8
1.1.3.1 Liczba i struktura ludności w Polsce w 2016 r. 8
1.1.3.2 Struktura ludności według płci i wieku w województwach w 2016 r. . . . 12
1.1.3.3 Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwach w 2016 r. 21
1.1.3.4 Struktura ludności według płci i wieku w województwach w 2016 r. . . . 30
1.1.3.5 Współczynniki feminizacji w Polsce w 2016 r. 41
1.1.3.6 Współczynnik obciążenia demograficznego w Polsce w 2016 r. 46
1.1.3.7 Urodzenia i płodność kobiet w Polsce w 2016 r. 47
1.1.3.8 Umieralność niemowląt i umieralność okołoporodowa w Polsce w 2016 r. 51
1.1.3.9 Oczekiwane dalsze trwanie życia w Polsce w 2016 r. 53
1.2 Chorobowość szpitalna 55
1.3 Umieralność w Polsce 63

1.1 Demografia

1.1.1 Wstęp teoretyczny

1.1.1.1 Wpływ procesów demograficznych na stan zdrowia populacji i potrzeby zdrowotne ludności

Procesy demograficzne i struktury demograficzne danej populacji są ze sobą ściśle powiązane. Z jednej strony procesy demograficzne leżą u podstaw zmian struktur demograficznych, z drugiej zaś strony struktury demograficzne wpływają na kształtowanie się procesów demograficznych. W szczególności struktura ludności według płci i wieku kształtowana jest pod wpływem trzech głównych procesów demograficznych: płodności, umieralności i migracji, które decydują o dynamice ludności i jej strukturach demograficznych. Ich wpływ na stan zdrowia (zdrowotność) populacji, potrzeby zdrowotne ludności oraz zapotrzebowanie na usługi zdrowotne jest bezdyskusyjny.

Skupiamy się na zmianach struktur ludności według wieku i płci oraz powiązaniu ich z płodnością i umieralnością. Spadek płodności i umieralności wpływa nie tylko na zmiany liczby ludności, ale przede wszystkim na określone przekształcenia struktury ludności według wieku. Polegają one na tym, że spada udział dzieci i młodzieży w ogólnej liczbie ludności, a zwiększa się liczba i udział osób w wieku starszym (60 lat i więcej lub 65 lat i więcej). Takie zmiany struktury wieku ludności określa się jako starzenie się populacji. Zmiana struktury wieku ludności Polski, czyli proces starzenia się ludności przejawia się znaczącym przyrostem osób w starszym wieku – z 5,9 miliona osób w wieku 65 lat więcej w 2014 roku (15,5% ogółu ludności) oraz nieco ponad 6,3 mln w 2016 roku (16,4%) do 8,6 mln w 2030 roku (23,2%) oraz 11 mln w roku 2050 (32,7%). Ponadto w grupie osób starszych wzrasta liczba osób sędziwych, definiowanych jako osoby w wieku 80 lat i więcej lub 85 lat i więcej. Grupa osób w wieku 80 lat i więcej wzrasta z ponad 1,5 mln osób w 2014 roku oraz 1,6 mln w 2016 roku do ponad 3,5 mln w 2050 roku, zaś osób w wieku 85 lat i więcej z 664 814 tys. w 2014 roku do 742,5 tys. osób w 2016 roku oraz blisko 2,1 mln w 2050 roku. Znacząco wzrośnie zatem nie tylko populacja osób starszych, ale w ramach tej grupy ludności zwiększy się liczba i udział osób sędziwych (niezależnie od definiowania tej grupy wieku). Będziemy mieć zatem do czynienia z procesem podwójnego starzenia się ludności.

Znaczący wzrost liczby osób starszych (a w tej grupie osób wzrost liczby osób w wieku 80 lat i więcej), które często doświadczają wielu problemów zdrowotnych i niepełnosprawności spowoduje zwiększenie zapotrzebowania na różnego rodzaju usługi i świadczenia zdrowotne dla tej części populacji, a także wymaga reorganizacji opieki zdrowotnej. Obserwowany spadek umieralności, do którego w znacznym stopniu przyczynia się zmniejszenie współczynników zgonów dla osób w wieku dorosłym i osób starszych, powoduje, iż z jednej strony coraz więcej osób dożywa coraz starszego wieku, z drugiej zaś strony przyczynia się do współwystępowania wielu chorób przewlekłych w starszym wieku. Oznacza to, iż przy oczekiwanym znaczącym powiększeniu się populacji osób starszych, w tym także osób sędziwych, należy się liczyć ze wzrostem zapotrzebowania na lekarzy specjalistów w dziedzinie schorzeń przewlekłych/ zwyrodnieniowych, a także usług rehabilitacyjnych. Równolegle jednak konieczne jest zwrócenie uwagi na fakt, iż poprawa szans na coraz dłuższe życie wymaga określonych działań skierowanych do ludności dorosłej – konieczne jest zarówno propagowanie zachowań prozdrowotnych wśród osób dorosłych, jak i rozwój usług zdrowotnych nakierowanych na potrzeby zdrowotne tej grupy.

Zgodnie z definicją zaproponowaną przez Światowa Organizację Zdrowia pojęcie „zdrowie" oznacza stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie jedynie braku choroby czy występowania niepełnosprawności. Warto podkreślić, że zdrowie jest procesem dynamicznym, podlegającym ciągłym zmianom, a nie jest stanem w danym momencie. Wiele determinant wpływa na zdrowie jednostek i w konsekwencji całych populacji. W pracach analitycznych dotyczących determinant stanu zdrowia wyodrębniono grupy czynników korzystnych i szkodliwych dla zdrowia. W 1973 roku zespół M. Lalonda zaproponował ideę tzw. „pól zdrowia", które opisywały grupy determinant wpływających na stan zdrowia populacji i jednostek. Wyodrębniono następujące „pola zdrowia": **biologiczne** (obejmujące czynniki genetyczne), **środowisko** (czynniki działające w otoczeniu jednostki, poza organizmem człowieka, a wpływające na zdrowie), **zachowania** (styl życia), **opieka medyczna** (zasoby i procedury działania instytucji działających na rzecz zdrowia).

Światowa Organizacja Zdrowia z kolei wyróżniła trzy grupy czynników wpływających na stan zdrowia

populacji, które można kształtować poprzez odpowiednią politykę zdrowotną. Wyodrębniono następujące sfery:

- **środowisko** (1. czynniki poddawane kontroli np. szkodliwe substancje chemiczne, hałas, szkodliwe artykuły powszechnego użytku, niebezpieczne odpady, 2. środowiska poddawane kontroli, np. woda, powietrze, żywność, środowisko pracy),
- **zachowania** (1. promowane np. zrównoważona dieta, regularna aktywność fizyczna, 2. eliminowane, np. palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, agresja i przemoc),
- **ochrona zdrowia** (np. dostępność i akceptacja opieki zdrowotnej, organizacja opieki, jakość opieki zdrowotnej).

W związku z tym, że zdrowie nie jest jednoznacznie zdefiniowane, nie jest możliwe opracowanie jednego wskaźnika stanu zdrowia obejmującego wszystkie wymiary tego pojęcia. W badaniach i analizach empirycznych najczęściej stosuje się miary odwołujące się do braku zdrowia, np. do występowania chorób przewlekłych czy niepełnosprawności. Do wskaźników obrazujących stan zdrowia danej populacji można na przykład zaliczyć:

- ogólny współczynnik zgonów (umieralności) – jest on bardzo czuły na strukturę wieku ludności, dlatego nie zaleca się tego miernika do porównań poziomu umieralności między populacjami;
- cząstkowe współczynniki zgonów (umieralności) według wieku, płci lub innych cech np. przyczyn zgonów;
- oczekiwane trwanie życia noworodka oraz osoby w ustalonym wieku – jest to parametr tablic trwania życia tj. modelu statystycznego odwołującego się do natężenia zgonu według wieku i płci w danym okresie; jest on wartością hipotetyczną, jednak z uwagi na jego sposób wyznaczania, jest stosowany do porównań umieralności między populacjami oraz w czasie. Ponadto można stosować warianty tego wskaźnika, w których uwzględnia się stan zdrowia/ zasięg występowania niepełnosprawności lub chorób przewlekłych w danej populacji (np. oczekiwane dalsze trwanie życia w dobrym zdrowiu, bez niepełnosprawności, bez chorób przewlekłych);
- wskaźniki zachorowalności, chorobowości i śmiertelności, które są związane z występowaniem schorzeń i zgonami z powodu określonych chorób. Zachorowalność to częstość występowania danej choroby w odniesieniu do całej populacji (lub według określonych cech), natomiast śmiertelność odnosi się do natężenia zgonów z powodu danej jednostki chorobowej w odniesieniu do tej populacji, która zapadła na daną chorobę (mogą być także wyznaczane według wybranych cech). Należy podkreślić, iż dane o zachorowalności pozwalają na określenie w najbardziej miarodajny sposób potencjalnego zapotrzebowania na różnego rodzaju świadczenia zdrowotne w danej populacji. Natomiast informacje dotyczące śmiertelności pozwalają na analizę ryzyka zgonu spowodowanego daną chorobą wśród osób, które na nią zapadły. Trzeba zaznaczyć, iż śmiertelność z powodu danej przyczyny określa zakres/ skalę powstrzymania naturalnego przebiegu choroby w otoczeniu głównie poprzez opiekę medyczną. Należy jednak pamiętać, iż z powodu braku tego typu informacji statystycznych w praktyce dokonywanie analiz dotyczących zachorowalności i śmiertelności jest znacząco utrudnione. Związane jest to z brakiem odpowiedniej (systematycznej) rejestracji występowania różnych chorób, a także brakiem prawidłowej diagnozy.

Stan zdrowia ludności i umieralność są silnie zróżnicowane według cech demograficznych i społeczno-ekonomicznych. Stan zdrowia zależy nie tylko od czynników biologicznych (np. wiek, płeć), ale też społeczno-ekonomicznych (stan rodzinny, stan cywilny czy poziom wykształcenia). Wraz z wiekiem znacząco pogarsza się stan zdrowia i rośnie umieralność. Kobiety mimo dłuższego przeciętnego trwania życia odznaczają się gorszym stanem zdrowia niż mężczyźni. Osoby pozostające w stanie wolnym charakteryzują się gorszym stanem zdrowia i żyją przeciętnie krócej niż te pozostające w małżeństwie. Również wykształcenie jest czynnikiem, który w znacznym stopniu różnicuje stan zdrowia – dla osób z wykształceniem wyższym odnotowuje się lepsze wskaźniki stanu zdrowia niż dla osób o niższych kategoriach wykształcenia. Także miejsce zamieszkania (miasto/wieś) różnicuje stan zdrowia – mieszkańcy miast z reguły charakteryzują się lepszym stanem zdrowia niż osoby mieszkające na wsi.

Warto podkreślić, że stan zdrowia w okresie starości jest skutkiem podejmowanych decyzji i stylu życia w przebiegu całego życia, dlatego zalecane jest podejmowanie działań prewencyjnych mających na celu upowszechnianie pozytywnego wzorca zdrowego stylu życia. Ponadto wyniki wielu analiz wskazują na wpływ warunków we wczesnym etapie życia (w okresie dzieciństwa i niemowlęctwa, a nawet w czasie życia płodowego), dlatego niezwykle ważna jest nie tylko ochrona zdrowia i wspieranie odporności osób najmłodszych (np.

szczepienia ochronne, opieka medyczna nad matką i dzieckiem), ale także kształtowanie społecznej świadomości dotyczącej też indywidualnej odpowiedzialności za zdrowie poprzez odpowiednie działania edukacyjne, poczynając od dzieci i młodzieży, a kończąc na osobach starszych.

1.1.1.2 Definicje pojęć i mierników stosowanych w analizie

Zmienne zasobu – opisują zbiorowości, które są szacowane w danym (ustalonym) punkcie czasu, np. liczba ludności na dzień 31.12.2014 roku. Należy zaznaczyć, iż prezentowane dane dotyczące liczby i struktury ludności w niniejszych opracowaniach są zgodne z definicją **ludności faktycznie zamieszkałej** stosowanej przez Główny Urząd Statystyczny.

Ludność faktycznie zamieszkała obejmuje dwie kategorie ludności:

1. ludność mieszkającą stale (osoby obecne w momencie spisu; nieobecne w momencie spisu, ale ich nieobecność trwała krócej niż 3 miesiące; osoby nieobecne w momencie spisu przez dłuższy czas, ale ich nieobecność wynikała z powodu przebywania w zakładzie karnym (śledczym) lub pobytu zagranicą) oraz
2. osoby przebywające czasowo przez okres powyżej 3 miesięcy.

Warto podkreślić, iż dane o liczbie i strukturze ludności dla okresów między spisami powszechnymi są sporządzane poprzez przyjęcie wyników spisu powszechnego za bazę wyjściową dla danego obszaru (województwa/powiatu), a następnie dokonywanie szacunków metodą bilansową (uwzględniającą urodzenia żywe, zgony oraz saldo migracji odnotowane w danym roku).

Zmienne strumieni – zdarzenia demograficzne, który wystąpiły w określonym przedziale czasu (najczęściej roku), np. liczba urodzeń żywych w 2014 roku, liczba zgonów w 2014 roku.

Współczynniki demograficzne ogólne – odnoszą się do całej populacji osób podlegających ryzyku zdarzenia bez względu na wiek, np. ogólny współczynnik urodzeń jest określany jako liczbę urodzeń w danym roku przypadająca na 1000 osób.

Współczynniki demograficzne cząstkowe – wyznaczane są dla wyodrębnionych grup osób, przy czym najczęściej kryterium wyróżnienia jest wiek, np. cząstkowe współczynniki zgonów według wieku.

Piramida wieku i płci ludności – graficzne przedstawienie struktury populacji według płci i wieku.

Współczynnik feminizacji – liczba kobiet przypadająca na 100 mężczyzn.

Współczynnik obciążenia demograficznego – liczba osób najmłodszych (w wieku do 14 roku życia) oraz osób starszych (w wieku 65 lat i więcej) przypadająca na 100 osób dorosłych (tj. w wieku 15 – 64 lata). Jest to klasyczne ujęcie stosowane w porównaniach międzynarodowych np. przez ONZ. W przeszłości stosowano inne ujęcie grup wieku, określających dzieci i młodzież, osoby dorosłe i osoby starsze: liczba osób najmłodszych (w wieku poniżej 15 roku życia), osoby dorosłe (w wieku 15-59) oraz osób starszych (w wieku 60 lat i więcej). Obecnie coraz częściej stosowana jest inna definicja: liczba osób najmłodszych w wieku 0-19 lat oraz osób starszych w wieku 65 lat i więcej przypadająca na 100 osób dorosłych tj. w wieku 20-64 lata.

Urodzenie żywe – całkowite wydalenie lub wydobycie z ustroju matki noworodka (bez względu na czas trwania ciąży), który oddycha bądź wykazuje jakiekolwiek inne oznaki życia, jak czynność serca, tętnienie pępowiny lub wyraźne skurcze mięśni zależnych od woli (mięśni szkieletowych).

Ogólny współczynnik urodzeń – liczba urodzeń w danym roku przypadająca na 1000 osób (miernik rodności).

Ogólny współczynnik płodności – liczba urodzeń w danym roku przypadająca na 1000 kobiet w wieku rozrodczym, tj. 15-49 lat (miernik płodności).

Oba współczynniki służą do oceny natężenia urodzeń w rozpatrywanej populacji. Na ogólny współczynnik urodzeń silnie wpływa liczba kobiet i ich struktura wieku, dlatego należy się do niego odwoływać wówczas, gdy nie ma możliwości skorzystania z innych mierników natężenia urodzeń w populacji kobiet (tutaj z ogólnego współczynnika płodności).

Zgon – trwałe (nieodwracalne) ustanie czynności narządów niezbędnych do życia (niezależnie od okresu po urodzeniu żywym), w konsekwencji czego następuje ustanie czynności życiowych całego ustroju.

Ogólny współczynnik zgonów informuje tym, ile zgonów przypadało w danym roku na 1000 lub 10000 mieszkańców. Jest bardzo czuły na różnice w strukturze ludności według wieku i nie powinien być stosowany bezpośrednio do porównań stanu zdrowia dwóch populacji.

Cząstkowe współczynniki zgonów według wieku – liczba zgonów przypadająca w danym roku na 1000 lub 10000 mieszkańców w danym wieku x lat.

Współczynnik zgonów niemowląt (umieralności niemowląt) – liczba zgonów niemowląt (tzn. dzieci w wieku przed ukończeniem pierwszego roku życia) przypadająca na 1000 urodzeń żywych.

Do zdefiniowania **współczynnika umieralności okołoporodowej** konieczne jest określenie „urodzenia martwego".

Urodzenie martwe – zgon płodu następujący przed całkowitym jego wydaleniem lub wydobyciem z ustroju matki – o ile nastąpił po upływie 22. tygodni ciąży (po takim urodzeniu płód nie oddycha ani nie wykazuje żadnego innego znaku życia jak czynność serca, tętnienie pępowiny lub wyraźne skurcze mięśni zależnych od woli).

Współczynnik umieralności okołoporodowej – liczba zgonów noworodków w pierwszym tygodniu życia oraz liczba urodzeń martwych (tj. zgonów płodów), których waga urodzeniowa wynosiła co najmniej 500 g lub (gdy nie jest znana waga urodzeniowa) urodzone po 22 tygodnie tygodniu ciąży lub osiągające odpowiednią długość ciała (25 cm od szczytu czaszki do pięty) przypadająca na 1000 urodzeń (żywych i martwych).

Jak widać, nie wszystkie urodzenia martwe są uwzględniane w tej definicji. Jest ona rekomendowana przez Światową Organizację Zdrowia do stosowania w krajowej statystyce ludności.

Oczekiwane dalsze trwanie życia osoby w wieku x lat (ex) – parametr tablic trwania życia wyznaczonych dla danego roku: informuje o tym, ile średnio lat miałaby jeszcze do przeżycia osoba w wieku x ukończonych lat w tym roku, gdyby warunki wymieralności zaobserwowane w danym roku nie uległy zmianie do końca trwania jej życia. Parametr ten jest wyznaczany na podstawie informacji o liczbie zgonów według wieku odnotowanej w danym roku i średniej liczbie ludności w tym samym roku. Informacje te służą do wyznaczenia cząstkowych współczynników zgonu według wieku, które są przekształcane w prawdopodobieństwa zgonu w wieku x lat pod warunkiem, że dana osoba dożyła tego wieku. W wyniku odpowiednich działań matematycznych wyznaczane są elementy tablic trwania życia, w tym oczekiwane dalsze trwanie życia osoby w wieku x ukończonych lat.

Oczekiwane trwanie życia noworodka (e0) – parametr tablic trwania życia; informuje o tym, ile średnio lat do przeżycia miałby noworodek, gdyby warunki wymieralności zaobserwowane w danym roku nie uległy zmianie do końca trwania jego życia.

Oczekiwane dalsze trwanie życia osoby w wieku 60 ukończonych lat (e60) – parametr tablic trwania życia; informuje o tym, ile średnio lat miałaby do przeżycia osoba w wieku 60 ukończonych lat, gdyby warunki wymieralności zaobserwowane w danym roku nie uległy zmianie do końca trwania jej życia.

Gęstość zaludnienia – liczba ludności danego terytorium przypadająca na 1 km2. Współczynnik urbanizacji – wskaźnik określający udział ludności zamieszkałej na terenach miejskich w populacji zamieszkującej dane terytorium.

Prognoza ludności jest szczególnym przypadkiem projekcji demograficznej, w której do określenia przyszłej liczby ludności i jej struktur według wieku i płci oraz miejsca zamieszkania przyjęto scenariusze dotyczące zmian płodności, umieralności i migracji uznane za najbardziej prawdopodobne.

Główny Urząd Statystyczny przygotowuje projekcje ludnościowe, korzystając z metody kohortowo-składnikowej. Są one opracowywane w kilku wariantach różniących się założeniami o przyszłych zmianach płodności, umieralności i migracji. Na podstawie jakościowej oceny ekspertów dokonuje się wyboru wariantu projekcji uznany za najbardziej prawdopodobny. Ten wariant projekcji nazywamy prognozą. Są to tzw. projekcje deterministyczne, tzn. nie można oszacować, jakie jest prawdopodobieństwo realizacji poszczególnych scenariuszy.

1.1.2 Demografia Polski i jej województw w 2016 r.

1.1.2.1 Polska

W 2016 r. Polskę zamieszkiwało ponad 38,4 mln osób. Najwięcej osób mieszkało w województwie mazowieckim (14% ludności kraju) oraz śląskim (11,9%), zaś najmniej w województwie opolskim (2,6%) oraz lubuskim (2,6%). W Polsce w 2016 r. średnio na 1 km^2 przypadały 123 osoby, najwięcej w województwie śląskim (370 osób/ km^2), zaś najmniej w województwie podlaskim (59 osób/ km^2). Ponad 60% ludności Polski mieszkało w mieście. Wskaźnik urbanizacji był zróżnicowany terytorialnie: największą jego wartość odnotowano dla województwa śląskiego (77%), zaś najmniejszą dla województwa podkarpackiego (41%).

Analizując strukturę ludności według płci i wieku, można zaobserwować przewagę liczebną mężczyzn nad kobietami w grupach wieku do 49 roku życia. W pozostałych grupach wieku jest więcej kobiet niż mężczyzn. Największe obecnie różnice w liczebności populacji kobiet i mężczyzn można zaobserwować dla osób starszych (powyżej 64 roku życia). Odzwierciedlający te relacje współczynnik feminizacji wyniósł dla Polski ogółem 107 kobiet na 100 mężczyzn (111 w miastach i 101 na wsi), zaś dla osób w wieku 65 lat i więcej – 158 kobiet na 100 mężczyzn (161 w miastach i 154 na wsi). Największą wartość współczynnika feminizacji dla całej populacji odnotowano w województwie łódzkim (110), a najmniejszą w województwach podkarpackim (104) i warmińsko-mazurskim (104).

W 2016 r. liczba osób najmłodszych (do 19 r.ż.) wyniosła 7,7 mln, co stanowiło 20% ogółu, czyli nieco mniej niż w 2014 roku (7,8 mln i 20,3% ogółu). Osoby te stanowiły największy odsetek ogółu ludności w województwach pomorskim, wielkopolskim, małopolskim, podkarpackim, mazowieckim oraz warmińsko-mazurskim, najmniejszy zaś w województwie opolskim. Ludność dorosła (w wieku 20-64 lata) wyniosła ponad 24,4 mln osób (24,8 mln w 2014 r.), czyli 63,6% (64,5% w 2014 roku). Osób w wieku 65 lat i więcej było ponad 6,3 mln (wobec 5,9 mln w 2014 roku) i stanowiły 16,4% ogółu ludności (15,3% w 2014 roku). Osoby starsze stanowiły największy odsetek ludności w województwach: łódzkim (18,3%), świętokrzyskim (17,8%), śląskim (17,3%) i opolskim (17,1%), najmniejszy zaś w województwie warmińsko-mazurskim (14,7%). Natomiast liczba osób najstarszych tj. w wieku 85 lat i więcej wyniosła 742,5 tys. osób, co stanowiło 11,8% ludności w wieku 65 lat i więcej. Udział ten był najmniejszy w województwie śląskim (10,2%), zaś największy w województwie podlaskim (14,3%)

W 2016 r. współczynnik obciążenia demograficznego wyniósł 458 osób, tzn. na każdy tysiąc osób dorosłych (tj. w wieku 15-64 lata) przypadało 458 osób młodych (w wieku 0-14) oraz osób starszych (w wieku 65 lat i więcej). Wskaźnik ten przyjął najmniejszą wartość dla ludności województwa warmińsko-mazurskiego (428 osób), opolskiego (433 osób) i podkarpackiego (438), zaś największą dla mieszkańców województwa mazowieckiego (484 osoby), łódzkiego (478 osób), pomorskiego (463), świętokrzyskiego (461) i lubelskiego (461).

W 2016 r. zanotowano w Polsce 382,3 tys. urodzeń żywych, a ogólny współczynnik płodności wyniósł 41,7 dzieci na tysiąc kobiet w wieku rozrodczym. Największą wartość tego współczynnika zaobserwowano w województwie mazowieckim i pomorskim (46,3 urodzeń na 1000 kobiet w wieku rozrodczym), zaś najmniejszym ogólnym współczynnikiem płodności charakteryzuje się województwo opolskie (36,3 urodzeń na tysiąc kobiet w wieku rozrodczym).

Współczynnik zgonów niemowląt wyniósł 4 zgony na tysiąc urodzeń żywych. Najmniejszą jego wartość odnotowano dla województwa mazowieckiego i podlaskiego (3,3 zgony niemowląt na tysiąc urodzeń), zaś największą dla województwa lubuskiego (5,9 zgonów niemowląt na tysiąc urodzeń). Współczynnik umieralności okołoporodowej wyniósł 5,1 zgonów niemowląt lub płodów na tysiąc urodzeń (żywych i martwych łącznie). Największą jego wartość odnotowano dla województwa warmińsko-mazurskiego (6,3), zaś najmniejszą dla województwa świętokrzyskiego (4).

W 2016 r. oczekiwane trwanie życia noworodka (parametr e0 w tablicach trwania życia) w Polsce wyniosło 73,9 lat dla chłopców i 81,9 lat dla dziewczynek, a więc różnica długości życia według płci jest dość znaczna (8 lat). Największe wartości tego parametru dla chłopców odnotowano w województwie podkarpackim (75,4 lat) oraz małopolskim (75,3 lat) oraz dla dziewczynek w województwach podkarpackim (83 lata), małopolskim (82,9 lat) i podlaskim (82,8 lat), zaś najmniejszą w województwie łódzkim – 72 lat dla chłopców oraz dla dziewczynek w województwach łódzkim (80,8 lat) i śląskim (80,9 lat). Z kolei parametr e60, który wskazuje na oczekiwane dalsze trwanie życia osoby w wieku 60 lat, wyniósł 19,3 lat dla mężczyzn i 24,5 lat dla kobiet, zatem różnica według płci jest wyraźnie mniejsza niż dla oczekiwanego trwania życia noworodka. Najmniejszą

jego wartość odnotowano dla mężczyzn w województwach warmińsko-mazurskim (18,4 lat) oraz w łódzkim (18,5 lat) oraz dla kobiet w województwie śląskim 23,7 lat, zaś największą dla mężczyzn w województwie podkarpackim (20 lat) i dla kobiet także w województwie podkarpackim (25 lat).

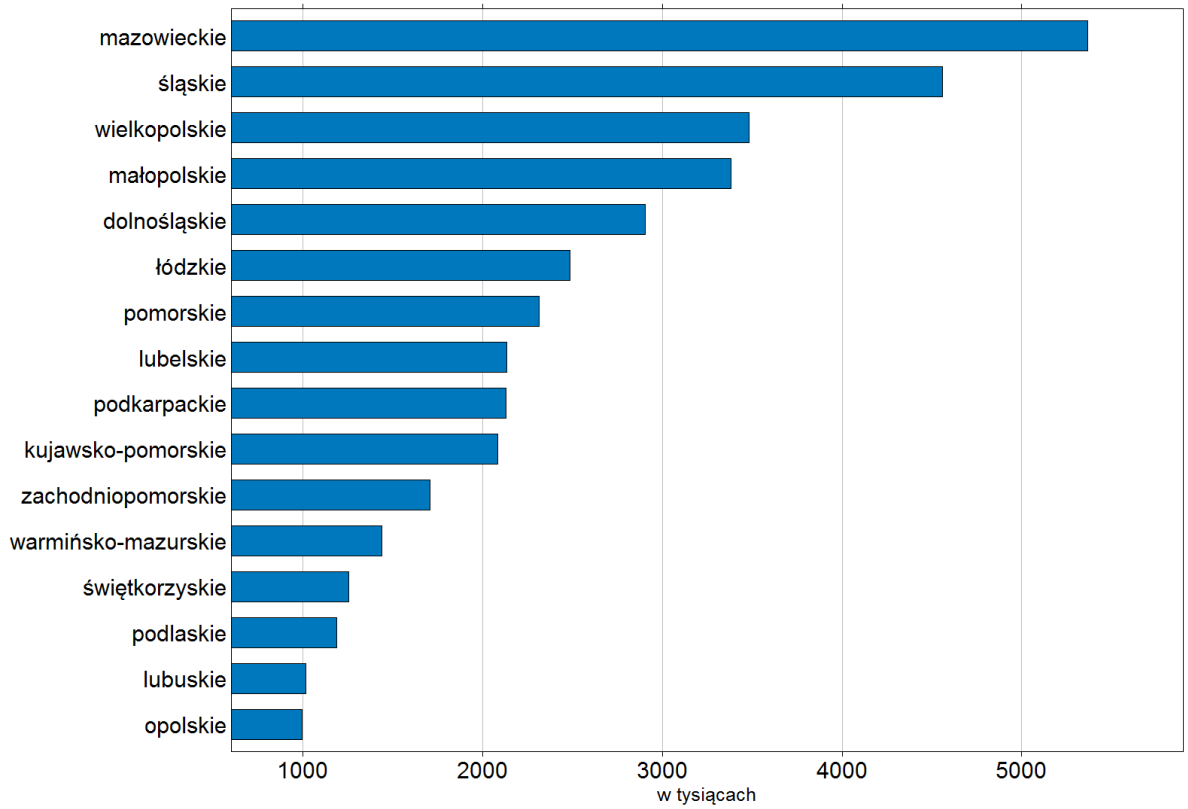
1.1.2.2 Podsumowanie

- Struktura ludności Polski według wieku odzwierciedla stopień zaawansowania procesu starzenia się populacji. Zmniejszyła się nieco liczba i udział dzieci i młodzieży, wyraźniej spadła wielkość populacji osób dorosłych i jej udział w całej ludności Polski, podobnie jak liczba i udział osób starszych (65 lat i więcej).
- Proces starzenia się ludności będzie pozostawać pod wpływem wzrostu oczekiwanego trwania życia oraz utrzymywania się niskiej płodności. Dodatkowo należy pamiętać, że w najbliższych dwóch dekadach wielkość grupy osób 65 lat i więcej będzie pozostawać pod wpływem licznych roczników powojennego wyżu urodzeń, które skorzystały ze spadku umieralności wśród osób dorosłych i starszych obserwowanego po 1991 roku. To znacząco przyśpieszy zmiany w strukturze wieku ludności Polski.
- Wzrost liczby osób starszych oraz w obrębie tej populacji zwiększenie się grupy osób w wieku 80/85 lat i więcej w istotny sposób będzie wpływać na stan zdrowia tej populacji, przyczyniając się do zwiększenia zapotrzebowania na różne formy usług zdrowotnych i opiekuńczych. Struktura ludności według płci i wieku w ujęciu wojewódzkim jest zróżnicowana, co odzwierciedla różnice w przywoływanych charakterystykach płodności i umieralności.
- Różnice między województwami w oczekiwanym trwaniu życia (e0) chłopców są większe (3,4 lat) niż oczekiwanym trwaniu życia dziewczynek (2,2 lata).
- Podobnie oczekiwane trwanie życia osoby 60-letniej (e60) różni się między województwami dla obu płci. Różnice te wynoszą 1,7 lat dla mężczyzn i 1,4 lat dla kobiet, a więc dla mężczyzn są one mniejsze w porównaniu do wartości oczekiwanego trwania życia noworodka, zaś dla kobiet - nieco większe. Województwa różnią się zatem bardziej ze względu na parametr e0 niż ze względu na parametr e60.
- Województwa różnią się też zarówno ze względu na wartości ogólnego współczynnika płodności (różnica wynosi 10 urodzeń na tysiąc kobiet w wieku rozrodczym), jak i ze względu na współczynnik zgonów niemowląt (2,6 zgonów na tysiąc urodzeń).

1.1.3 Wykresy

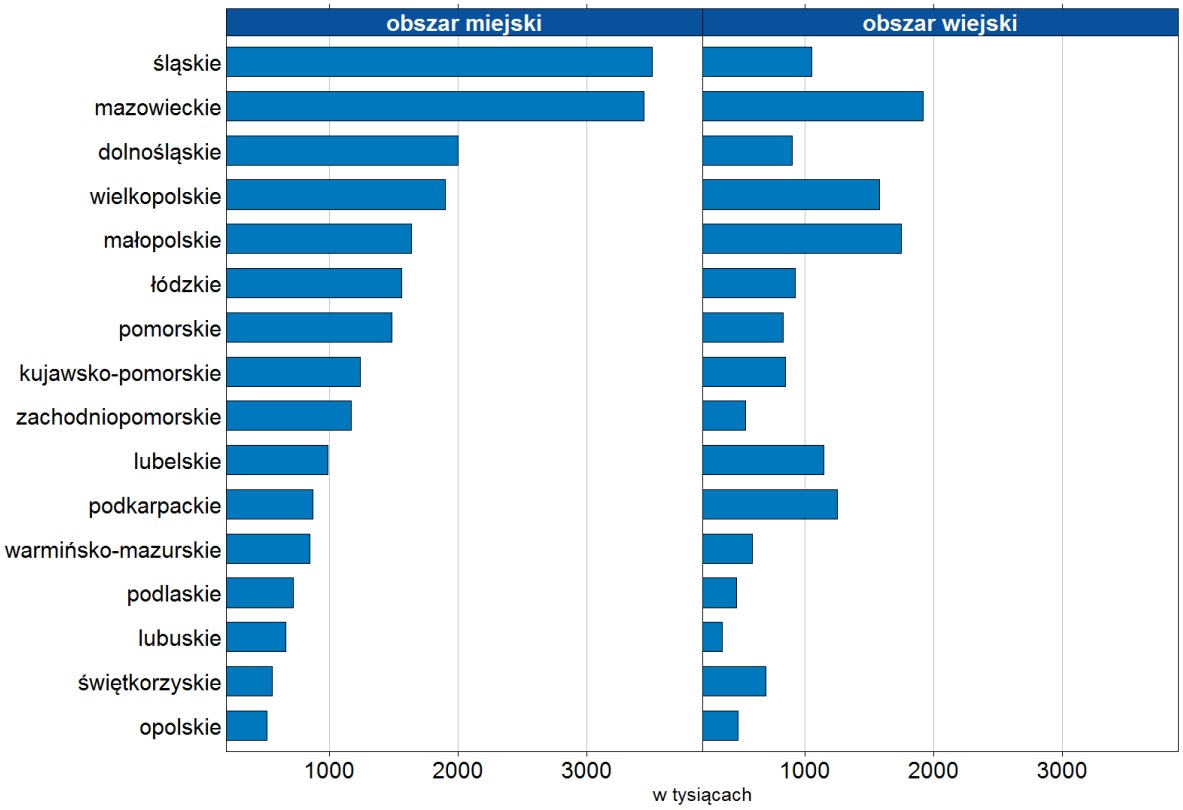
1.1.3.1 Liczba i struktura ludności w Polsce w 2016 r.

Wykres 1.1.1: Ludność w Polsce wg województw (2016)



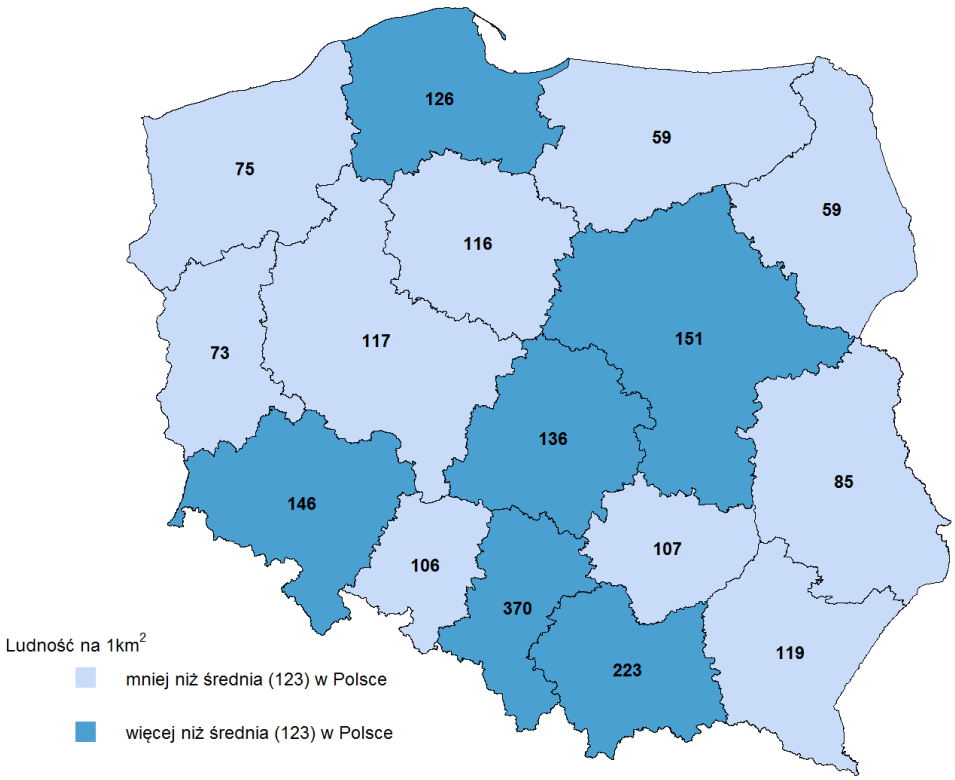
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.2: Liczba ludności w Polsce wg województw i miejsca zamieszkania (2016)



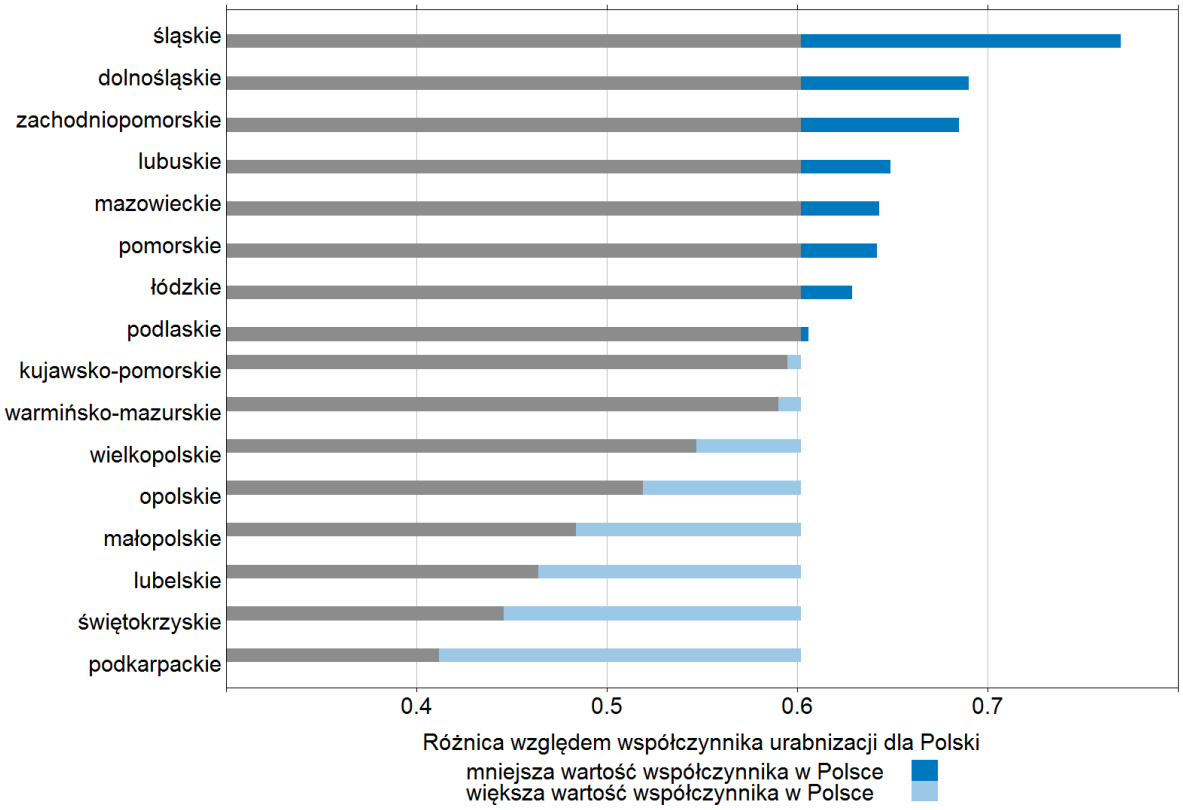
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.3: Gęstość zaludnienia według województw w 2016 r.



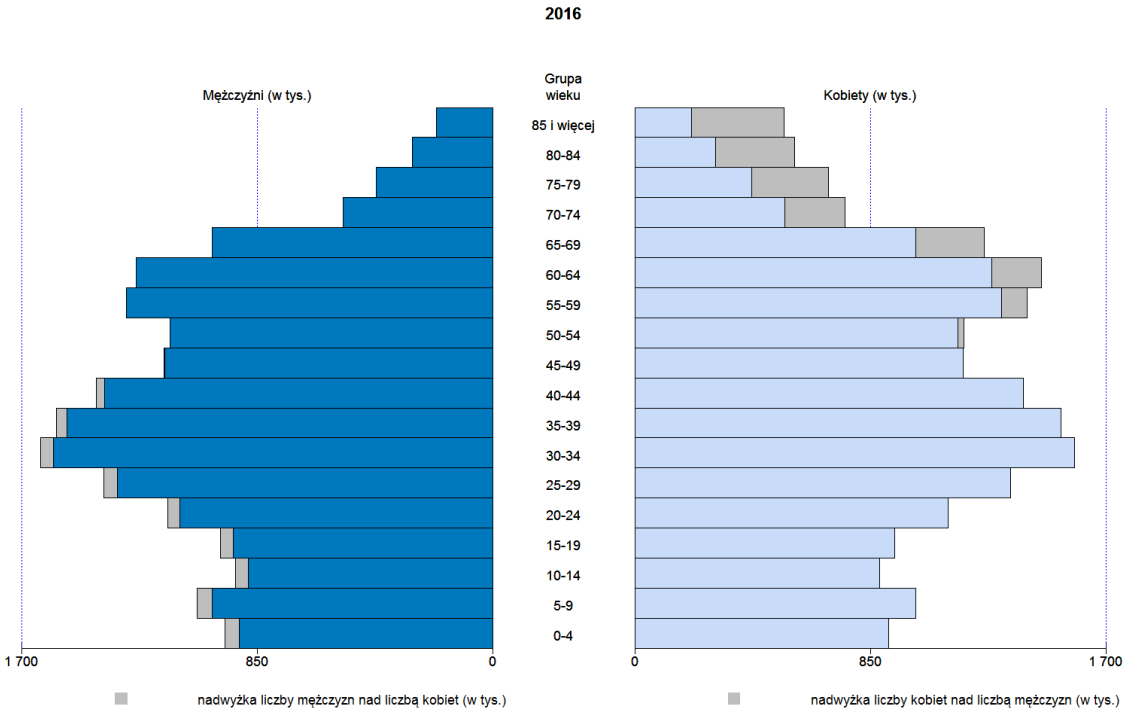
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.4: Współczynnik urbanizacji wg województw (2016)



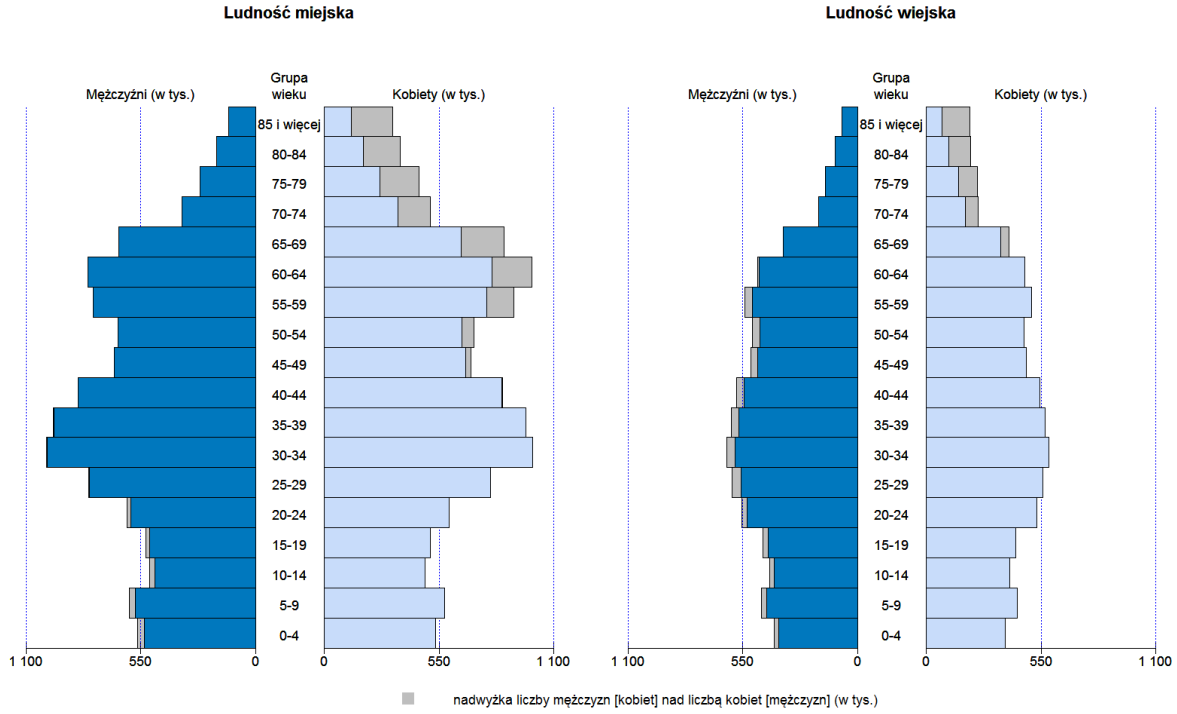
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.5: Struktura ludności wg płci i wieku w Polsce (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

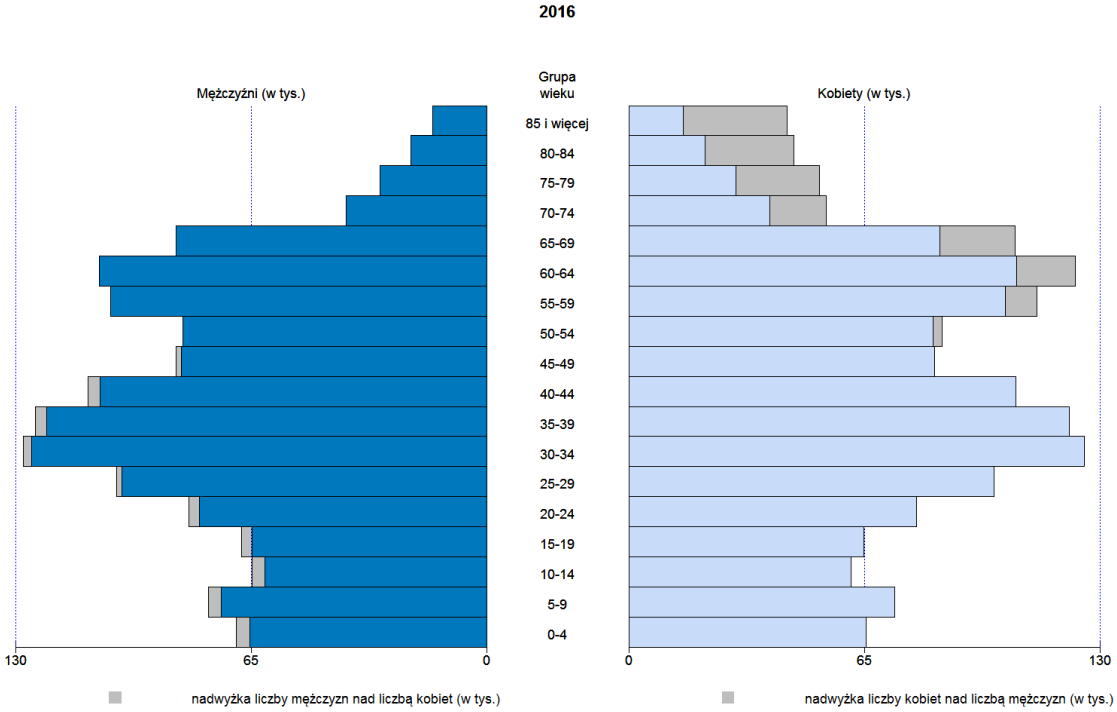
Wykres 1.1.6: Struktura ludności wg płci, wieku oraz miejsca zamieszkania w Polsce (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

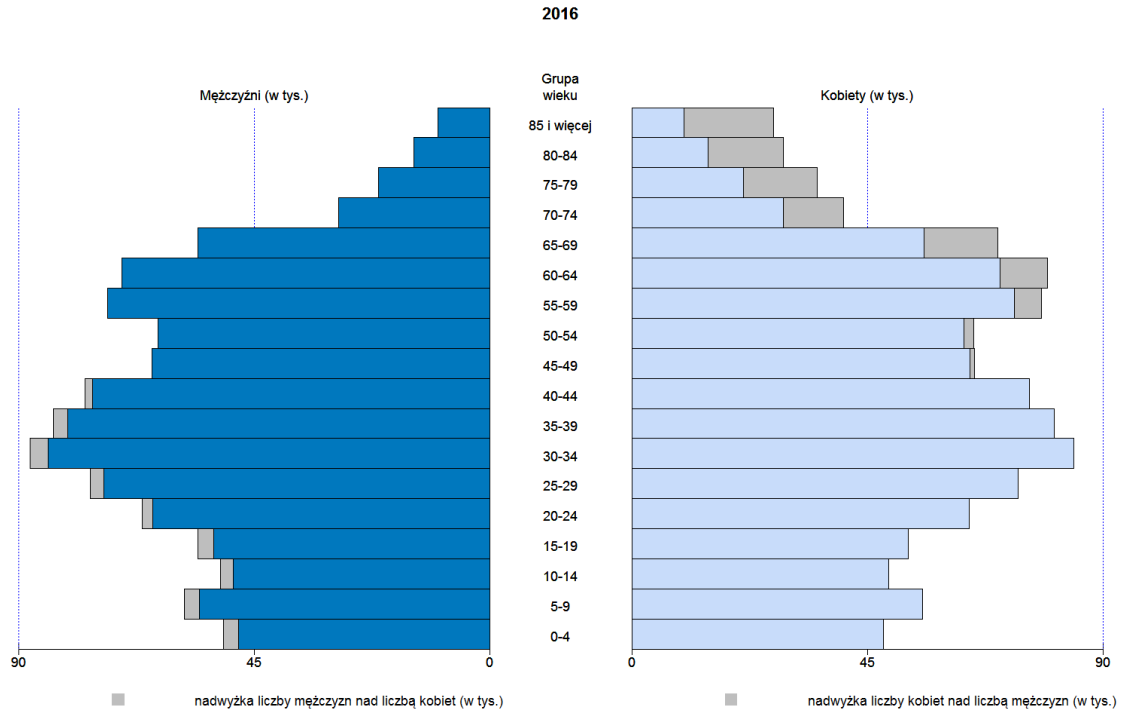
1.1.3.2 Struktura ludności według płci i wieku w województwach w 2016 r.

Wykres 1.1.7: Struktura ludności według płci i wieku w województwie dolnośląskim (2016)



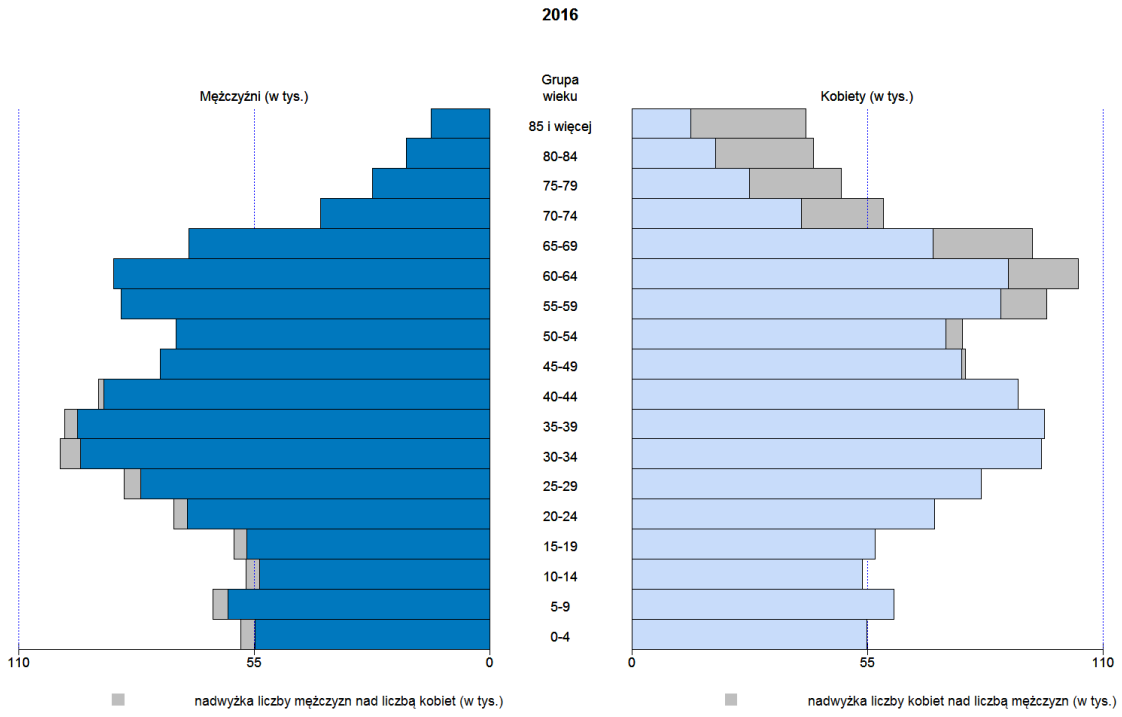
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.8: Struktura ludności według płci i wieku w województwie kujawsko-pomorskim (2016)



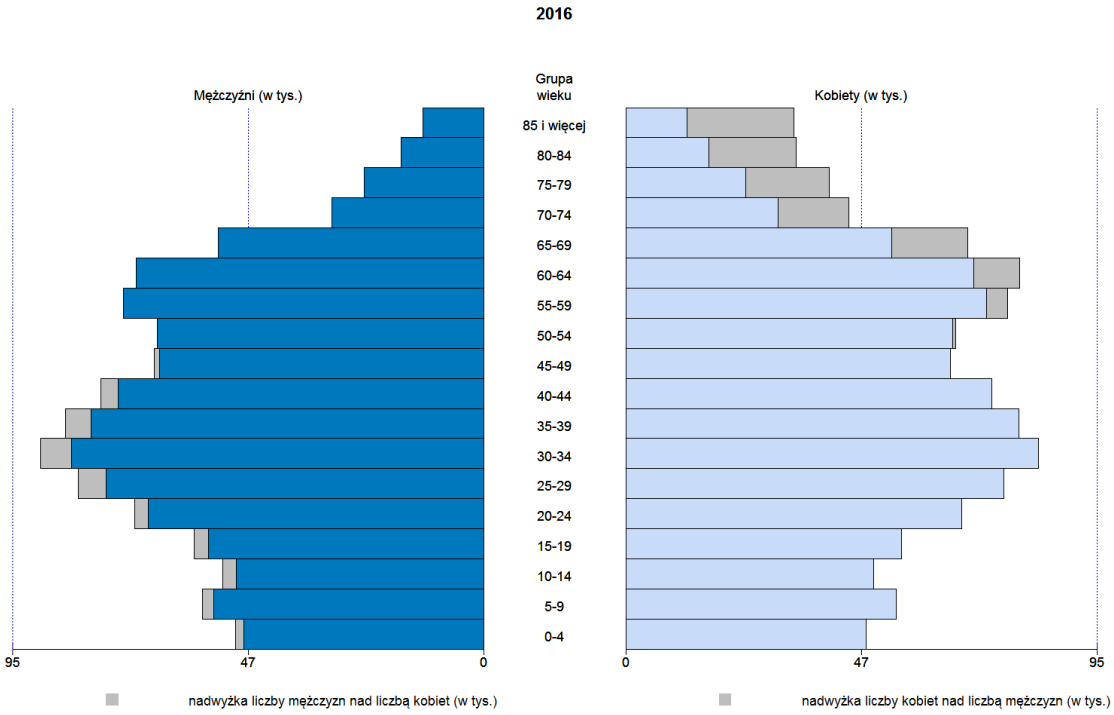
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.9: Struktura ludności według płci i wieku w województwie łódzkim (2016)



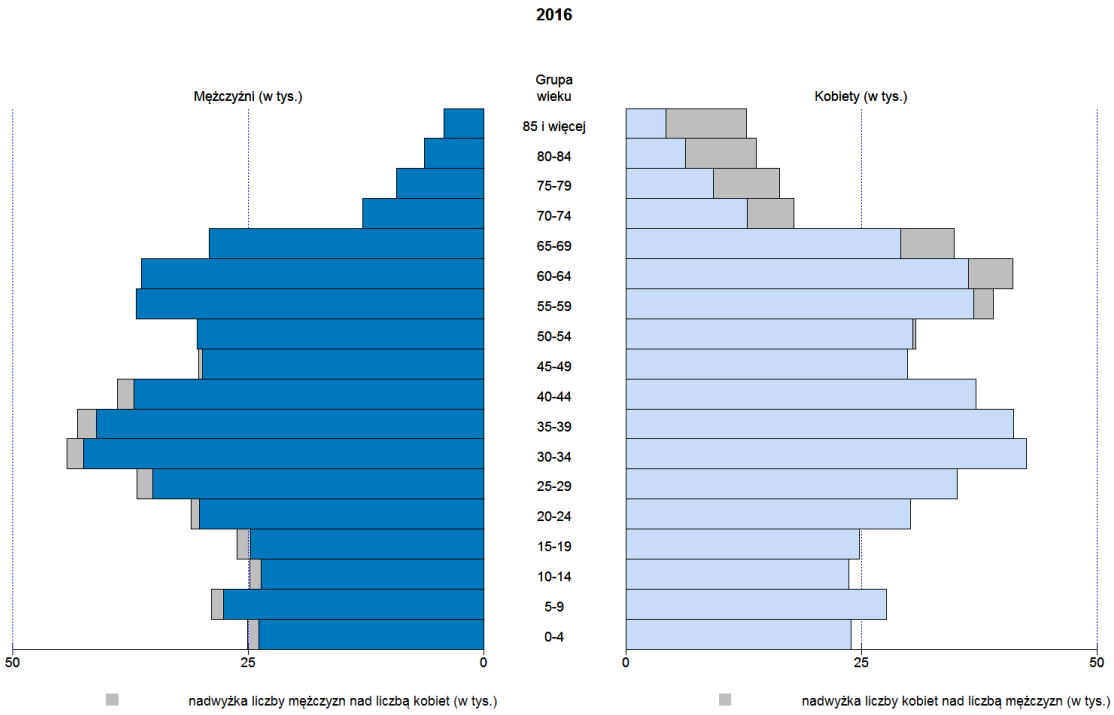
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.10: Struktura ludności według płci i wieku w województwie lubelskim (2016)



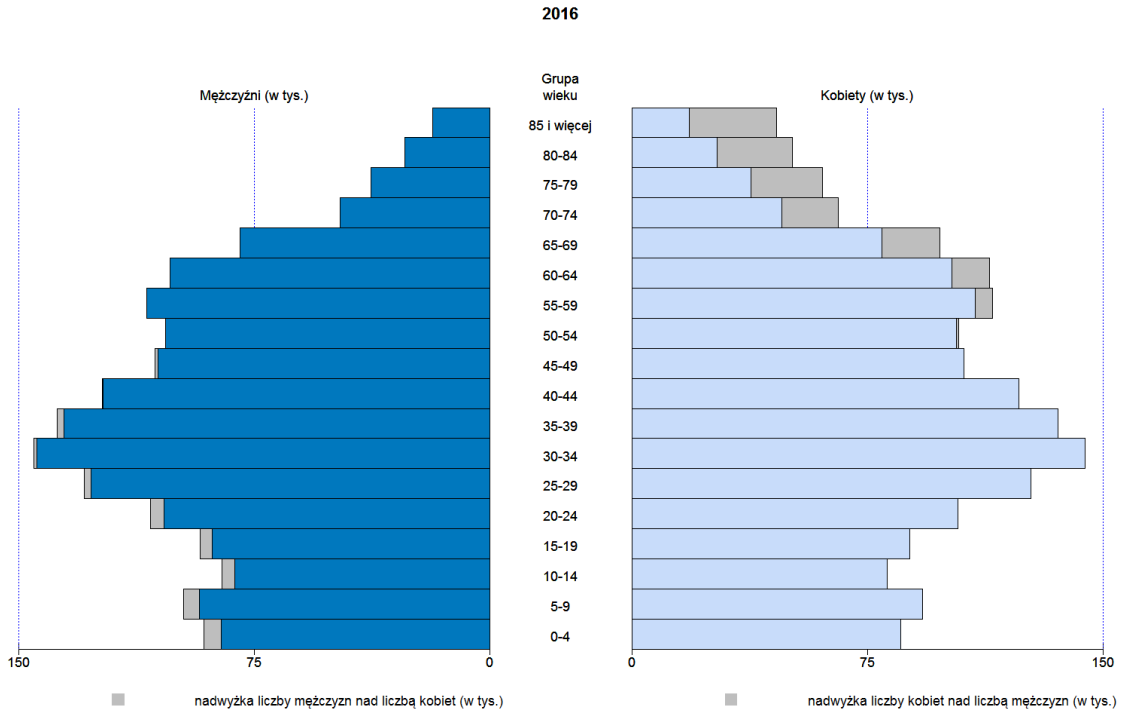
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.11: Struktura ludności według płci i wieku w województwie lubuskim (2016)



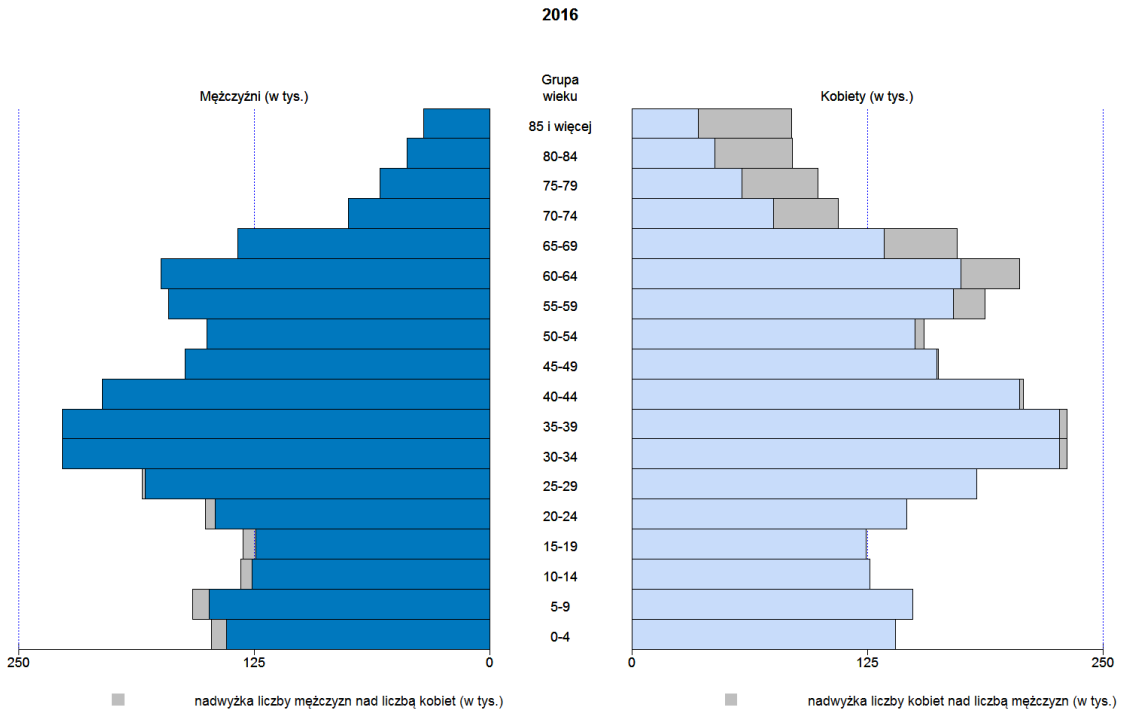
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.12: Struktura ludności według płci i wieku w województwie małopolskim (2016)



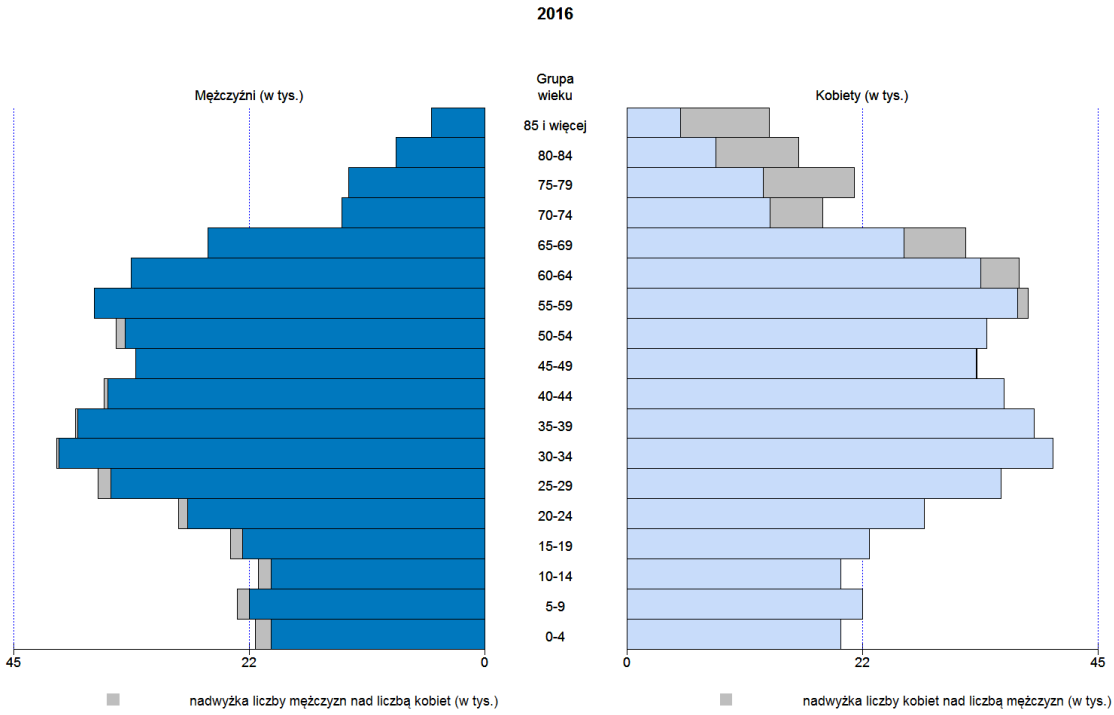
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.13: Struktura ludności według płci i wieku w województwie mazowieckim (2016)



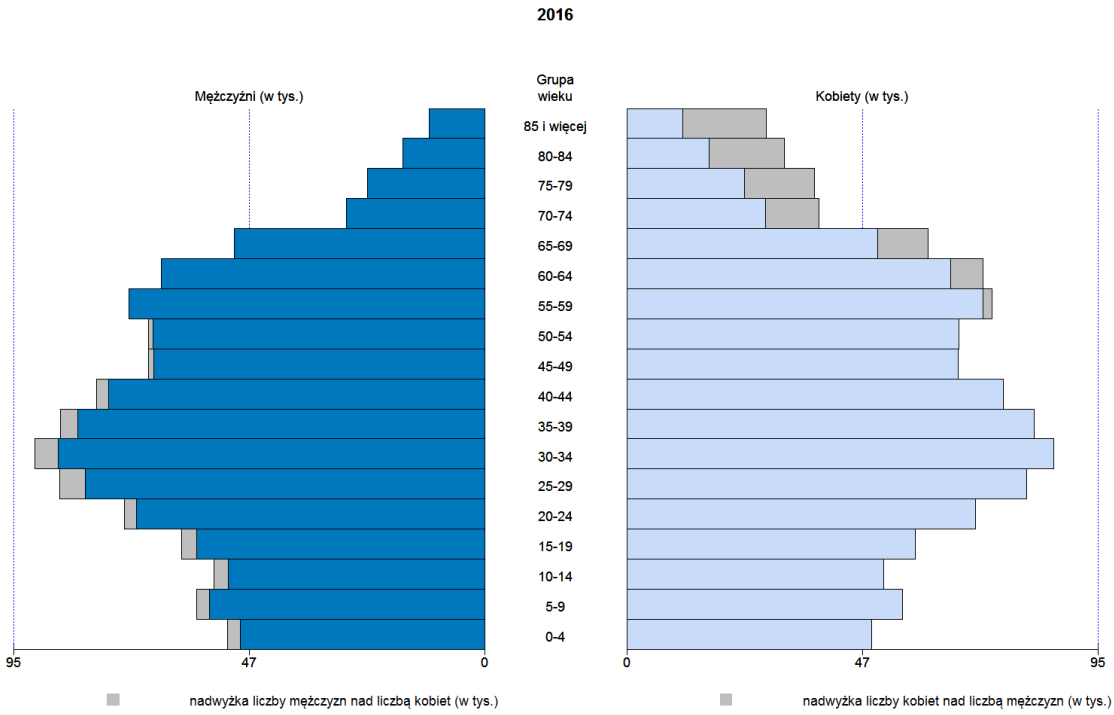
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.14: Struktura ludności według płci i wieku w województwie opolskim (2016)



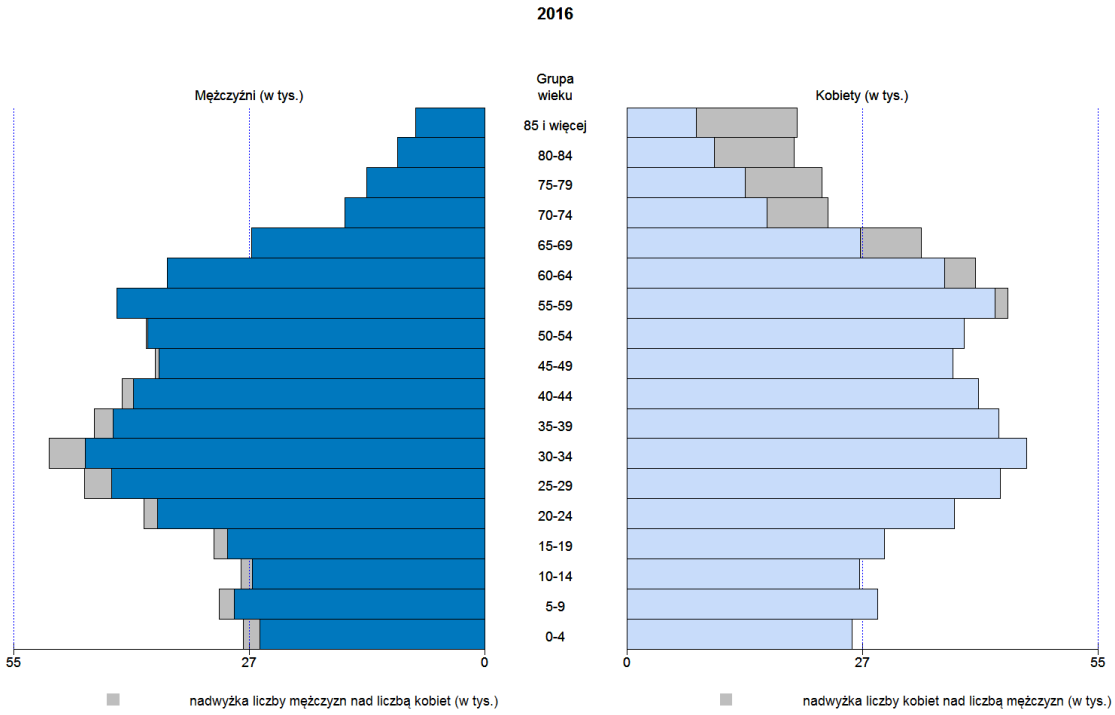
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.15: Struktura ludności według płci i wieku w województwie podkarpackim (2016)



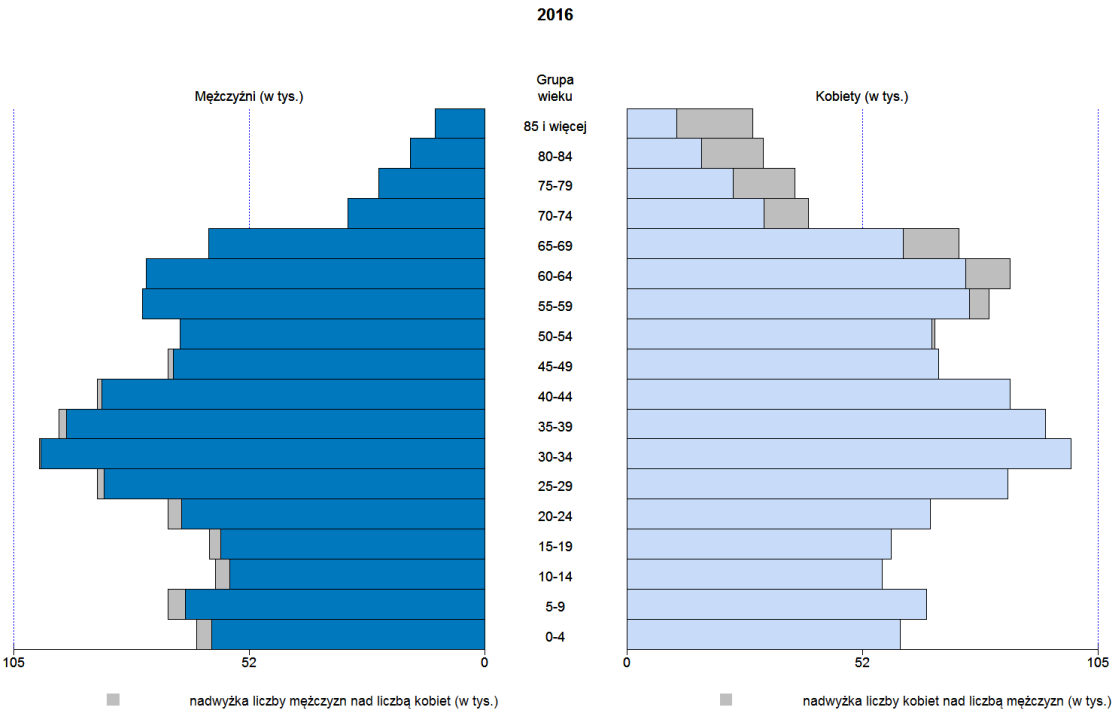
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.16: Struktura ludności według płci i wieku w województwie podlaskim (2016)



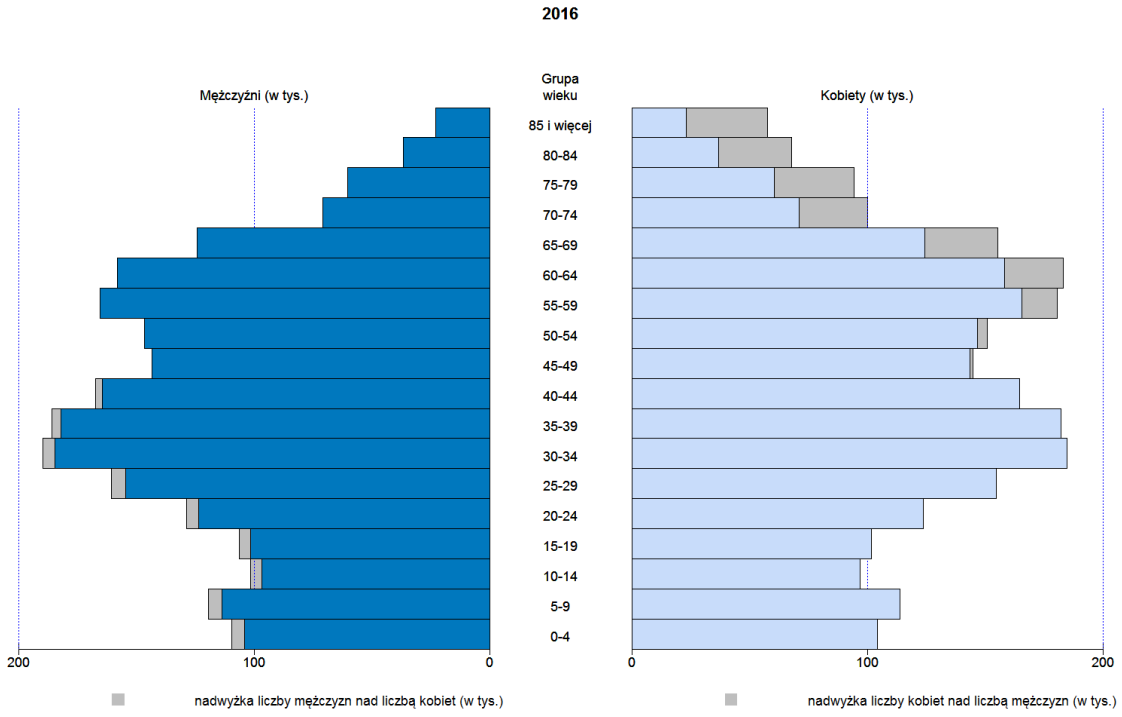
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.17: Struktura ludności według płci i wieku w województwie pomorskim (2016)



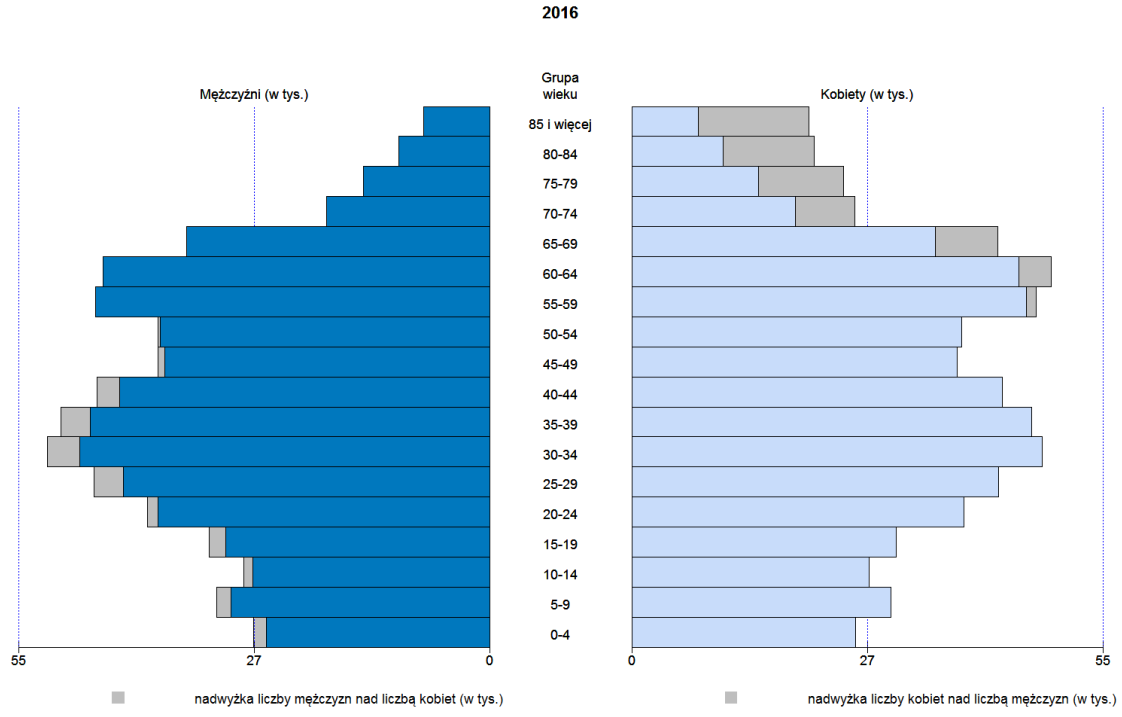
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.18: Struktura ludności według płci i wieku w województwie śląskim (2016)



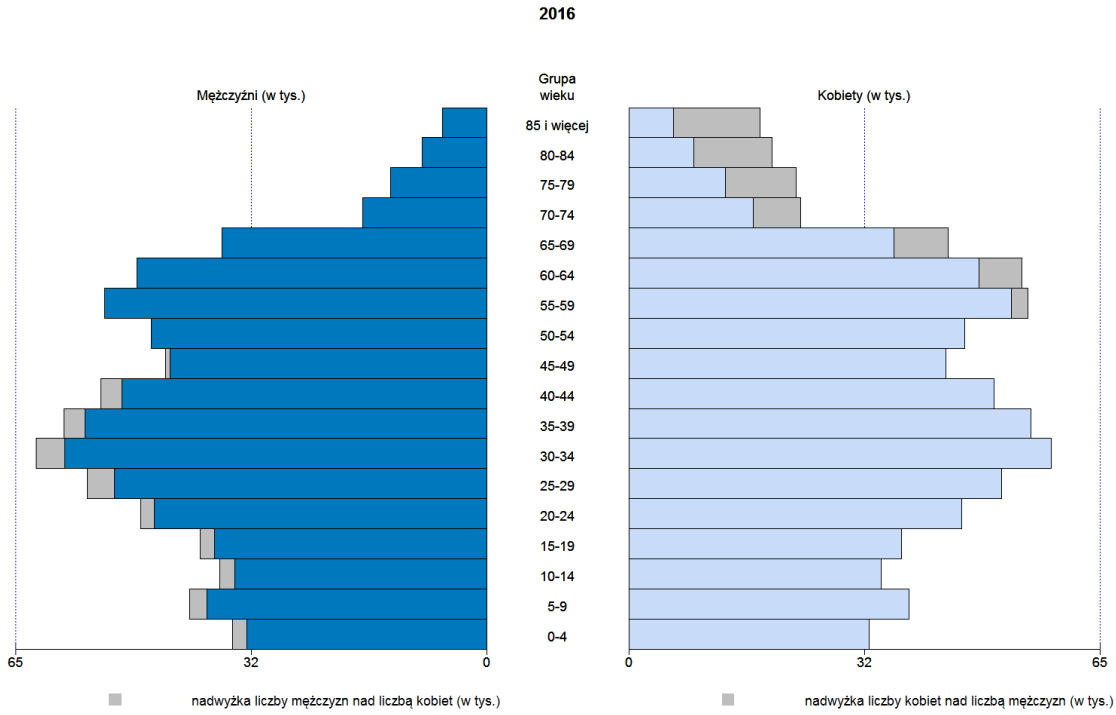
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.19: Struktura ludności według płci i wieku w województwie świętokrzyskim (2016)



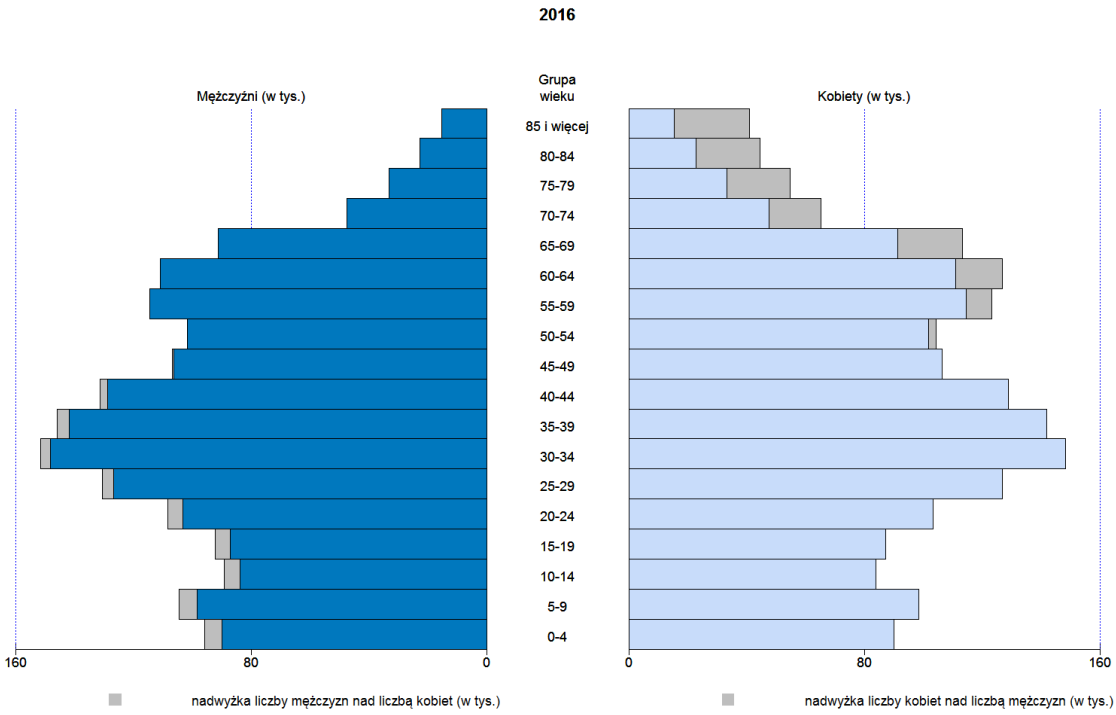
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.20: Struktura ludności według płci i wieku w województwie warmińsko-mazurskim (2016)



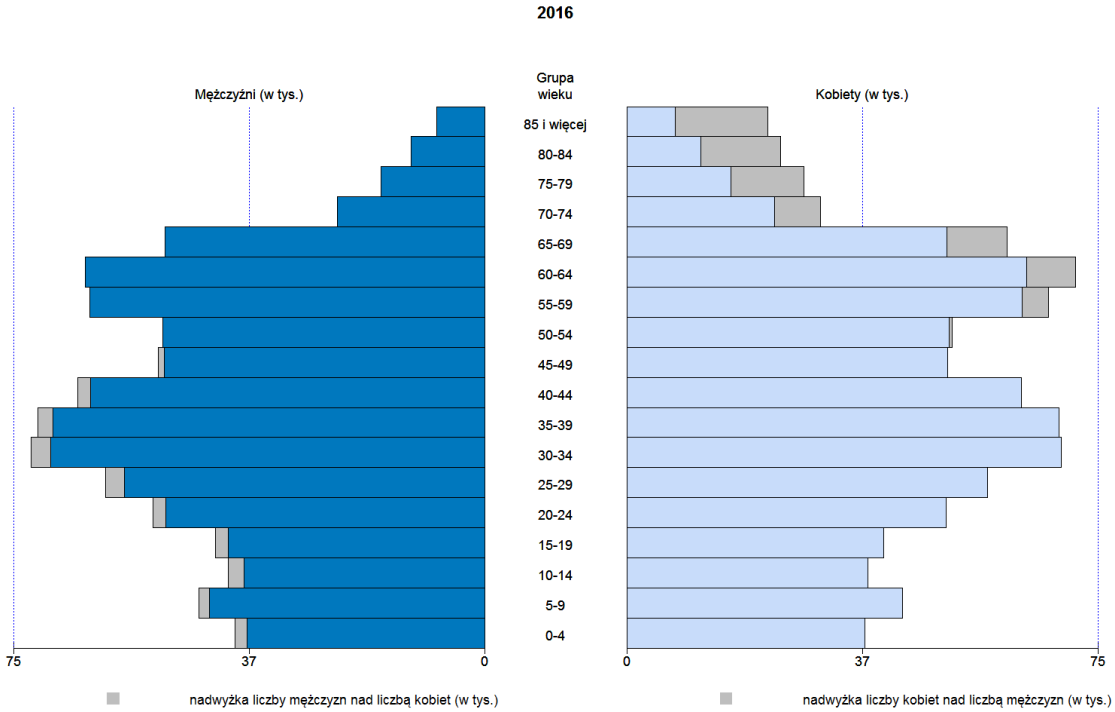
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.21: Struktura ludności według płci i wieku w województwie wielkopolskim (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

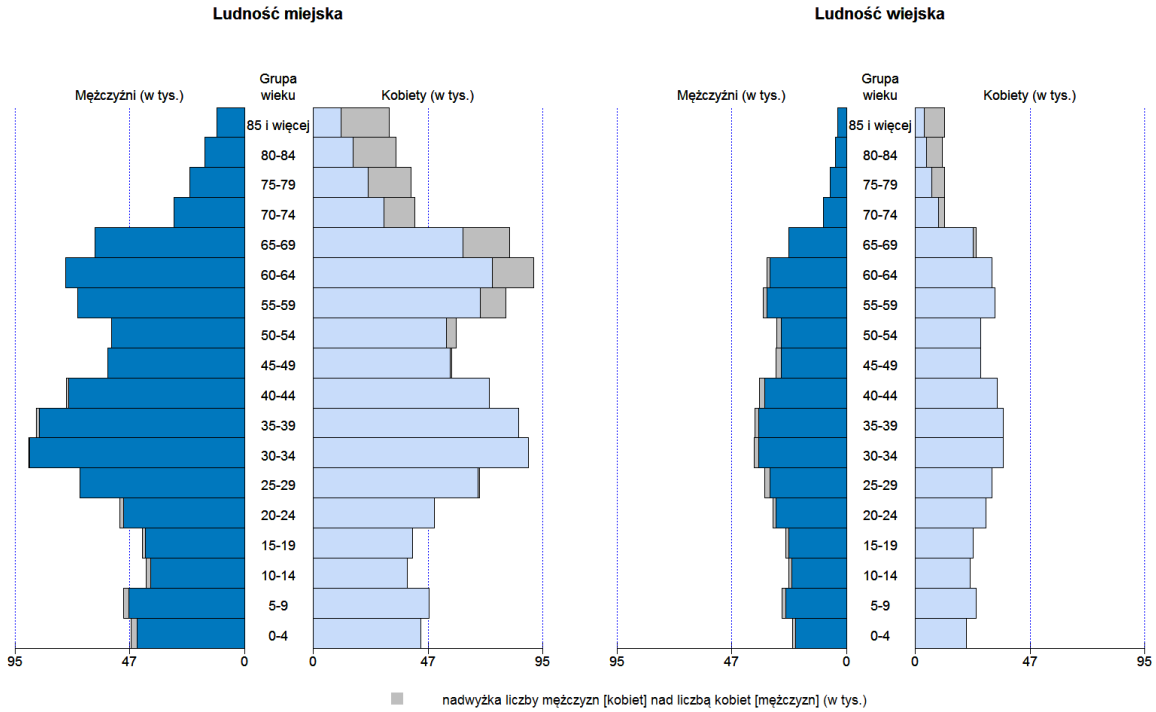
Wykres 1.1.22: Struktura ludności według płci i wieku w województwie zachodniopomorskim (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

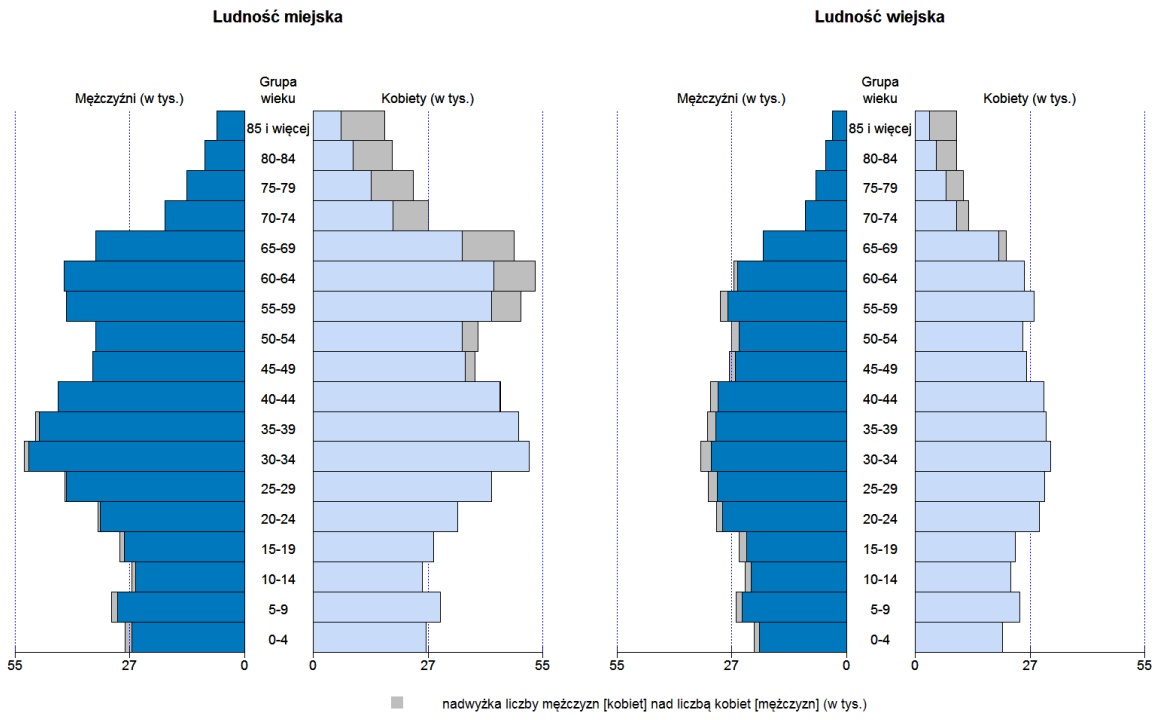
1.1.3.3 Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwach w 2016 r.

Wykres 1.1.23: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie dolnośląskim (2016)



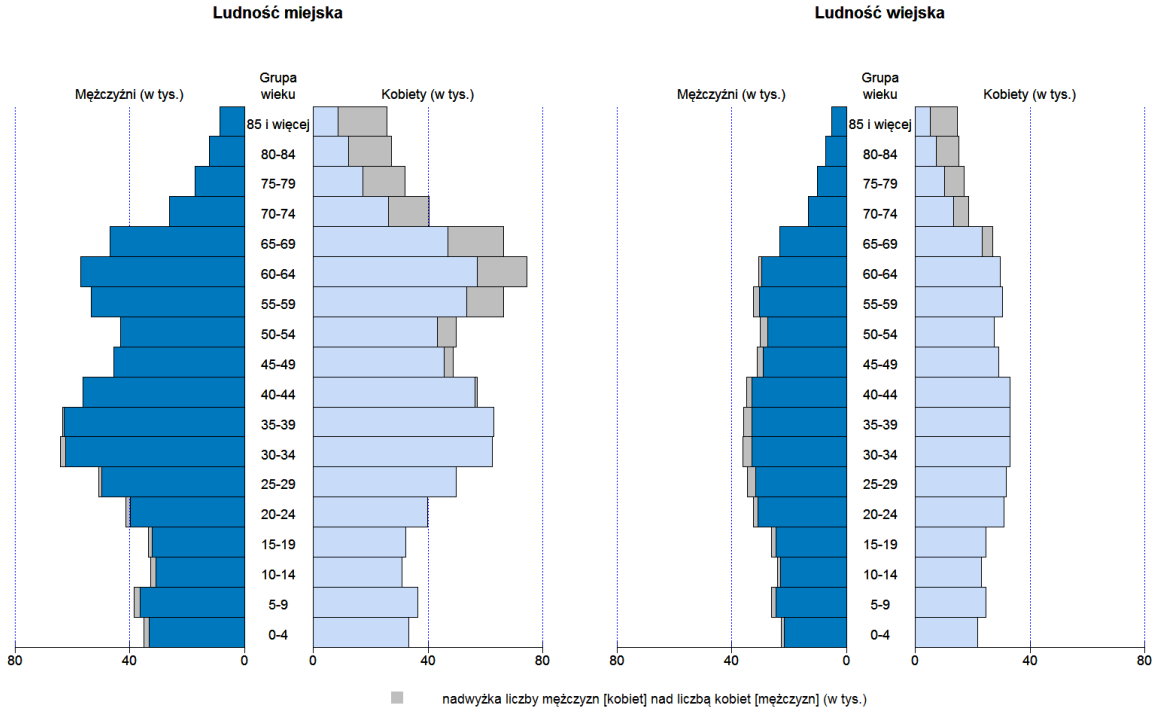
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.24: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie kujawsko-pomorskim (2016)



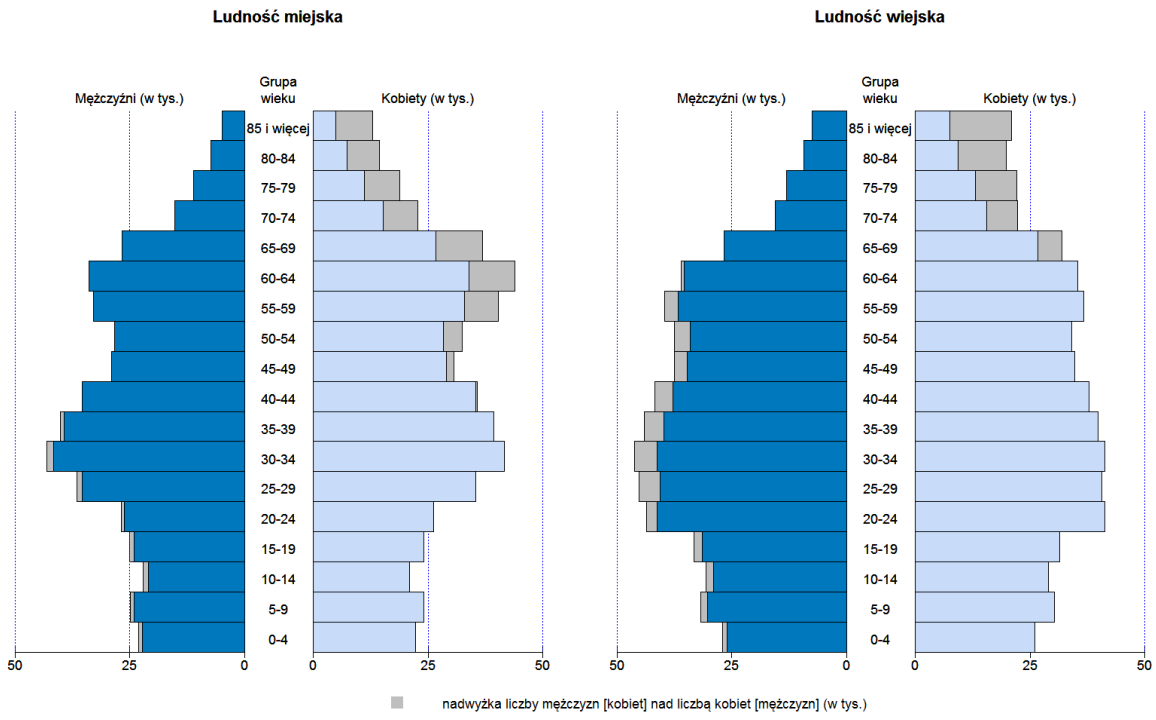
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.25: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie łódzkim (2016)



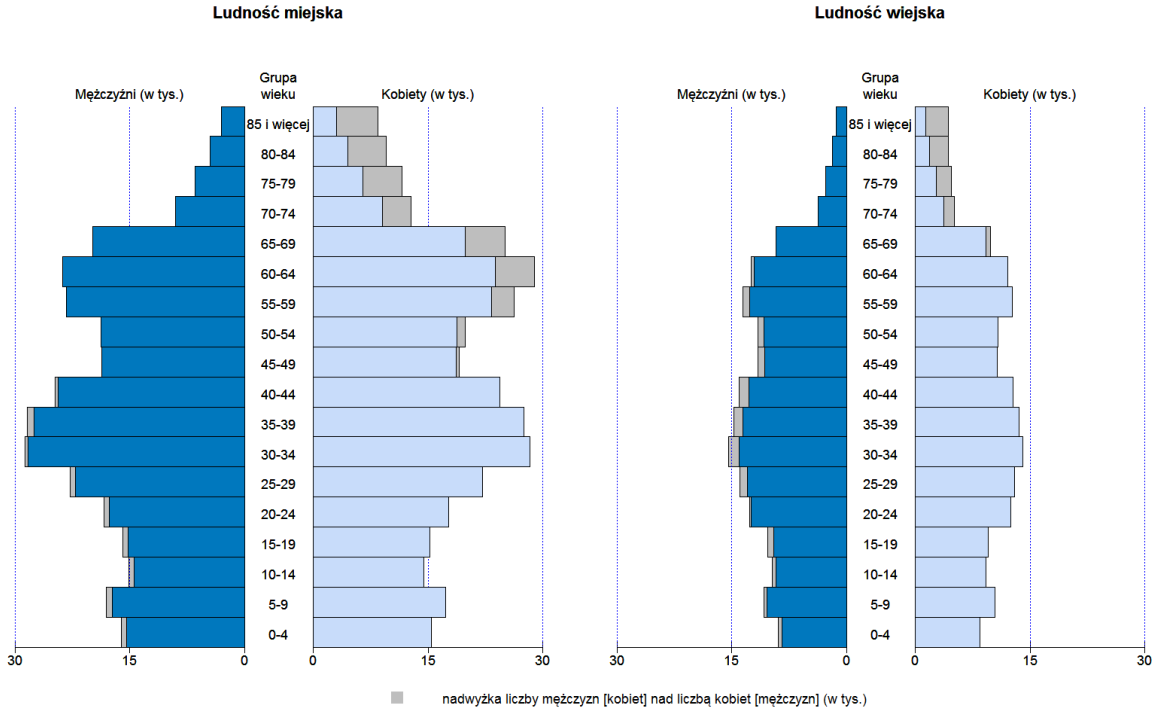
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.26: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie lubelskim (2016)



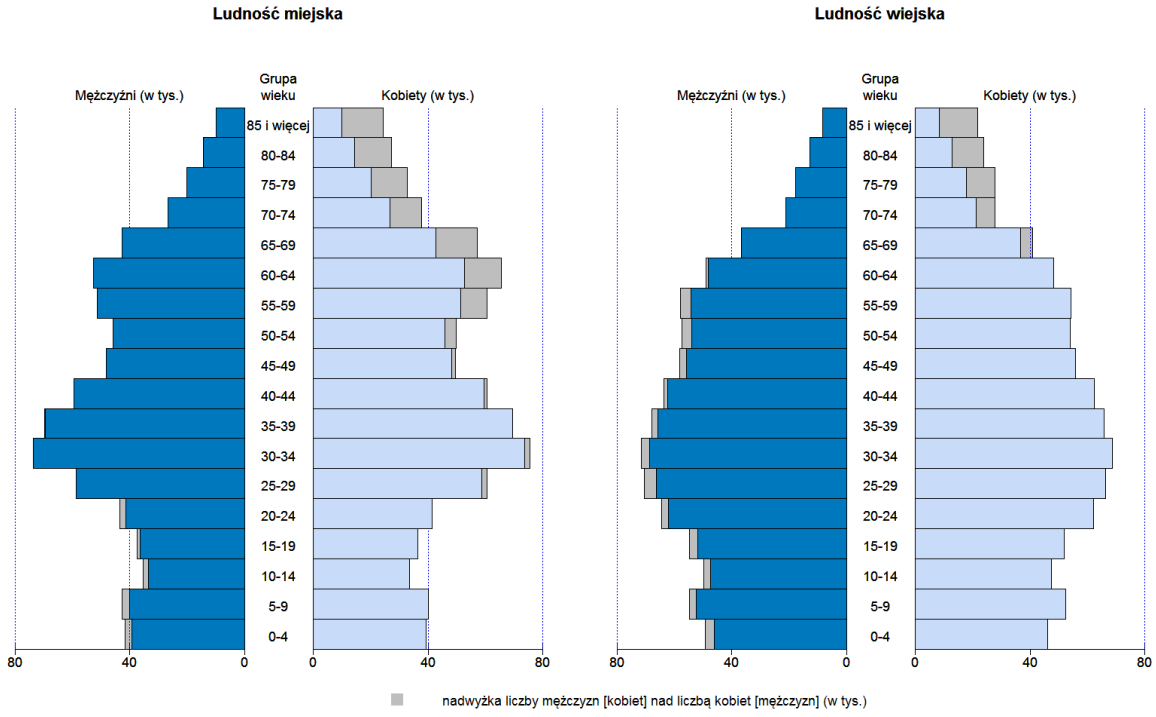
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.27: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie lubuskim (2016)



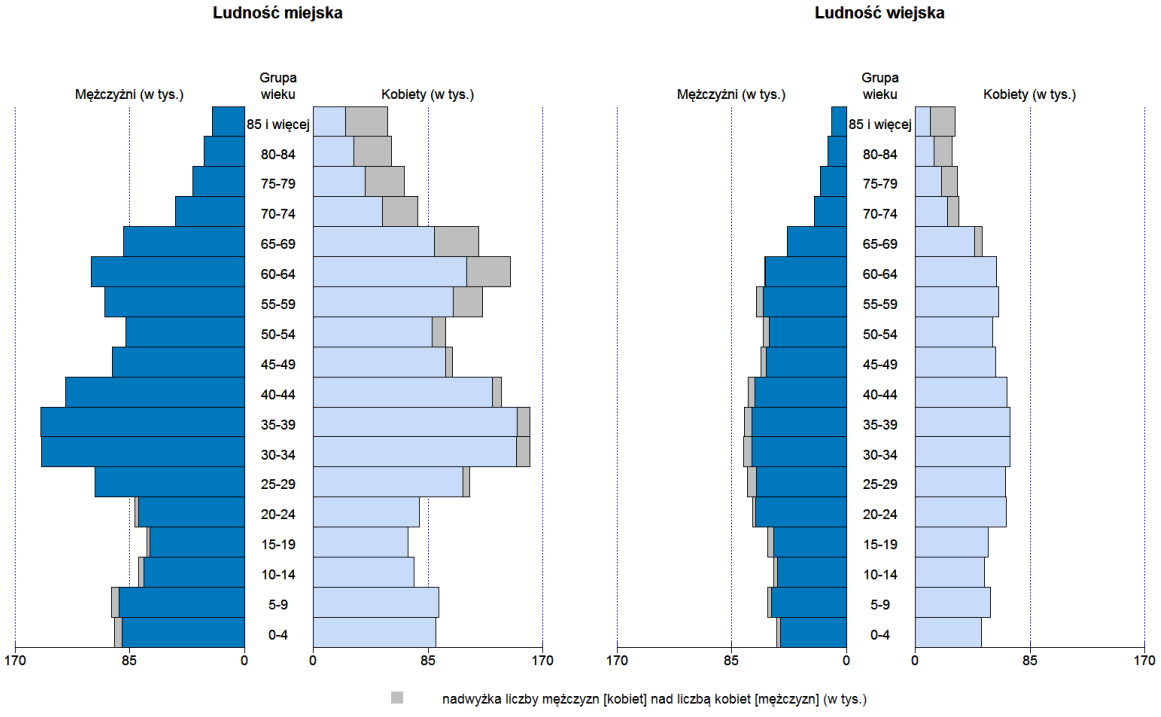
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.28: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie małopolskim (2016)



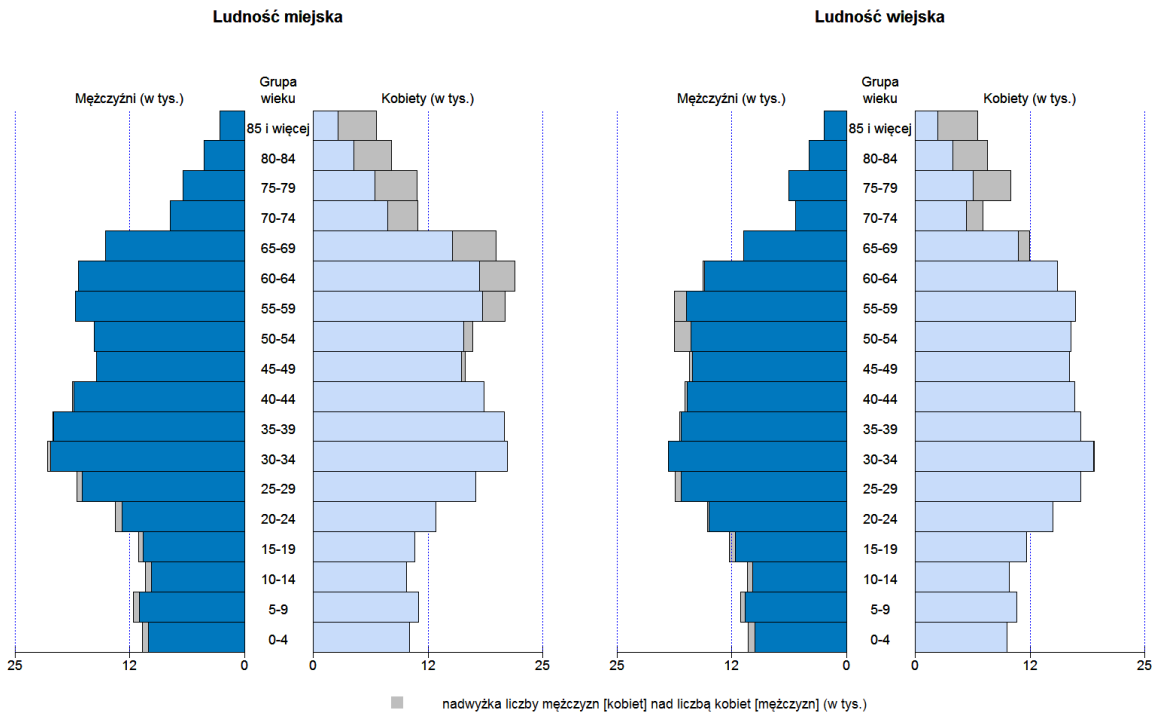
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.29: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie mazowieckim (2016)



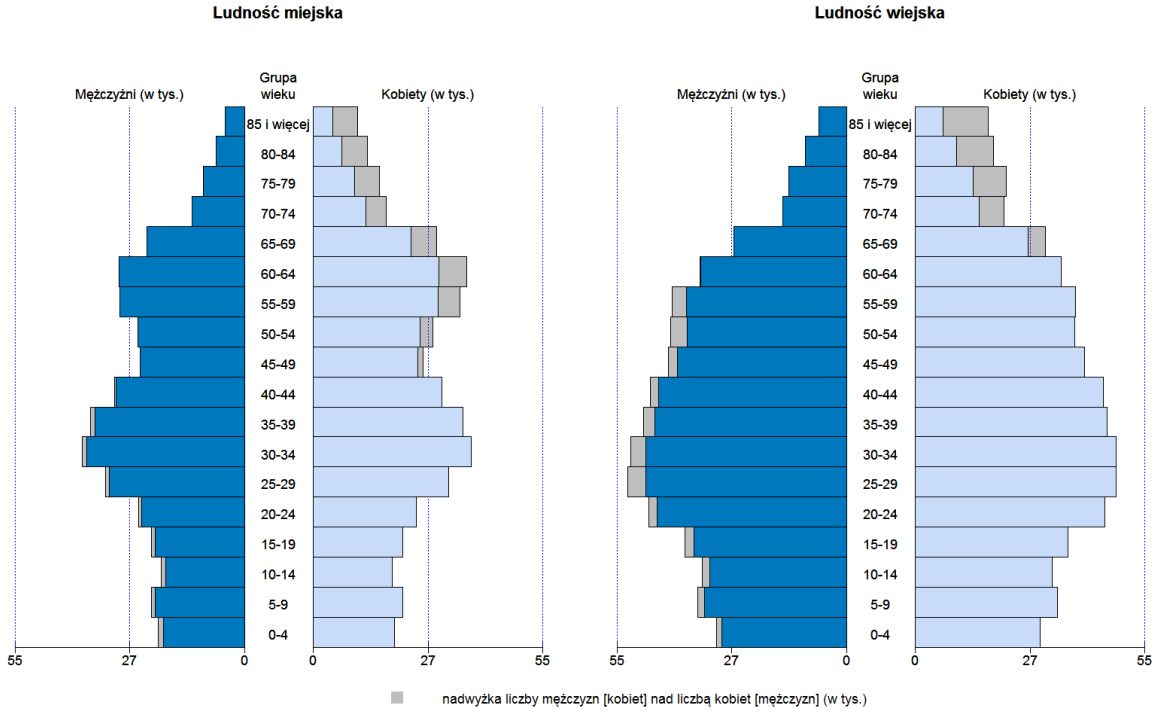
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.30: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie opolskim (2016)



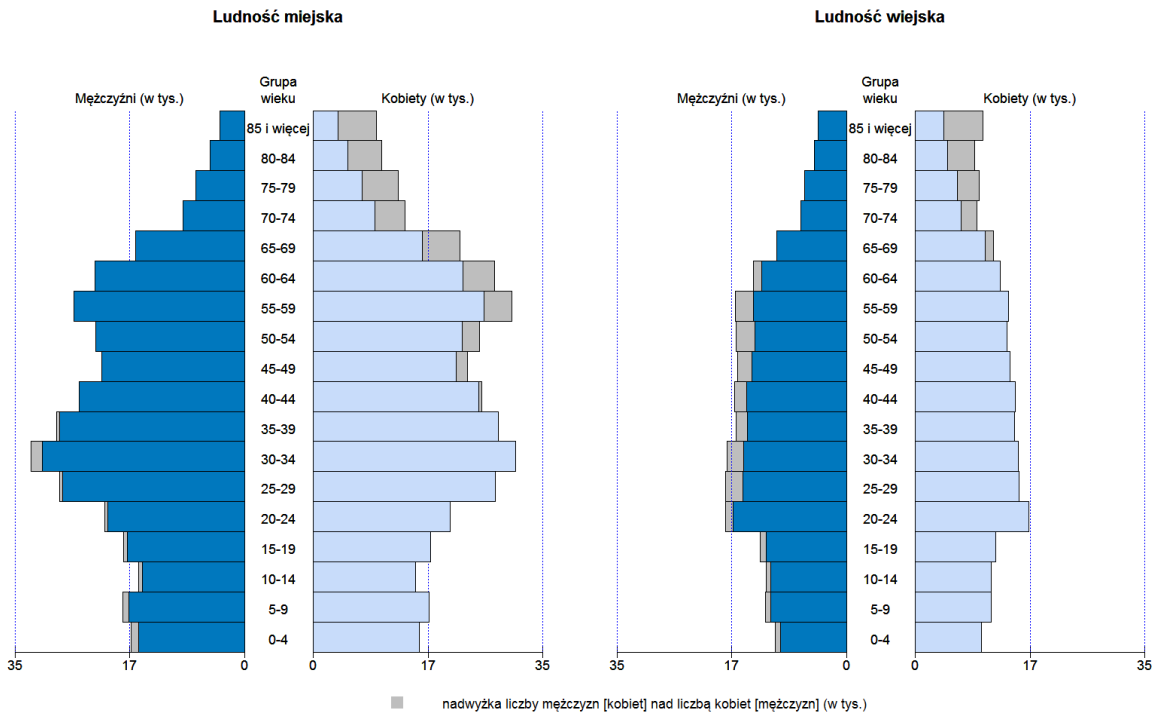
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.31: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie podkarpackim (2016)



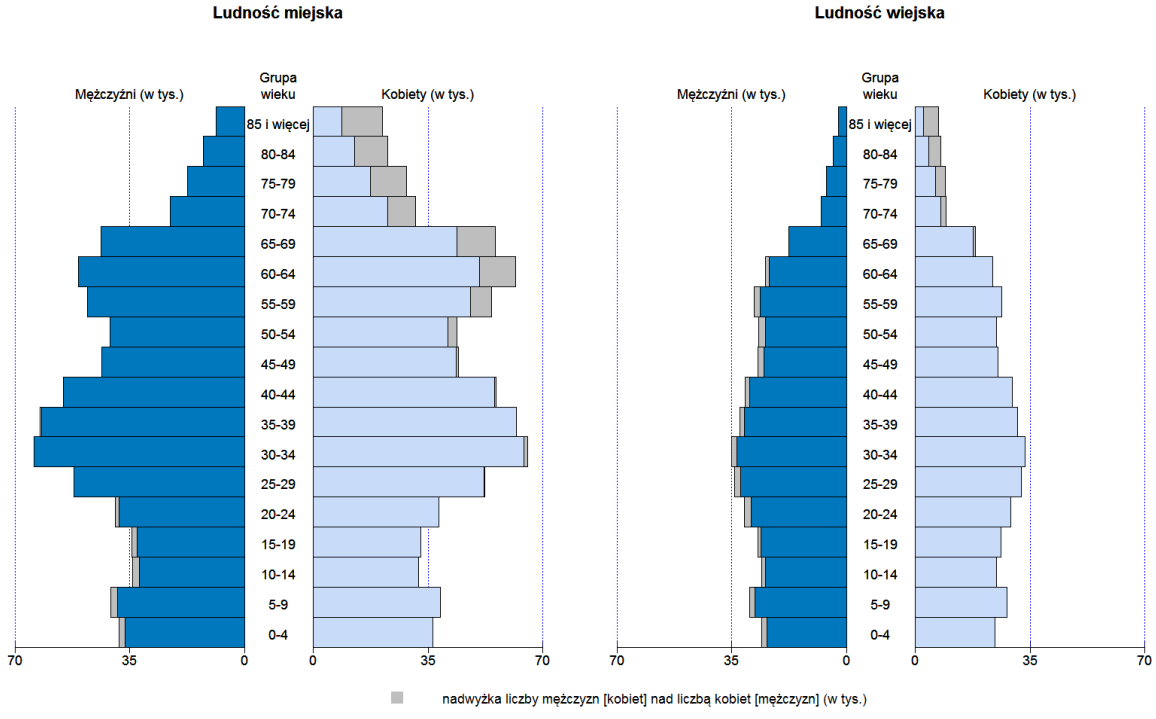
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.32: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie podlaskim (2016)



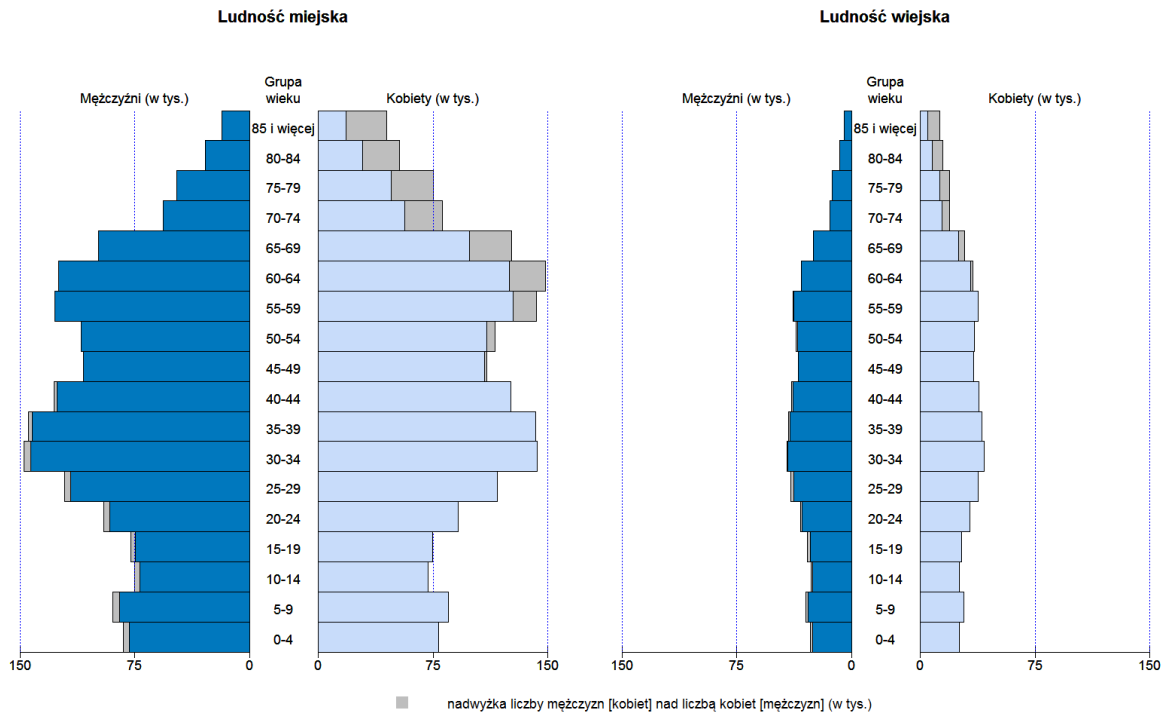
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.33: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie pomorskim (2016)



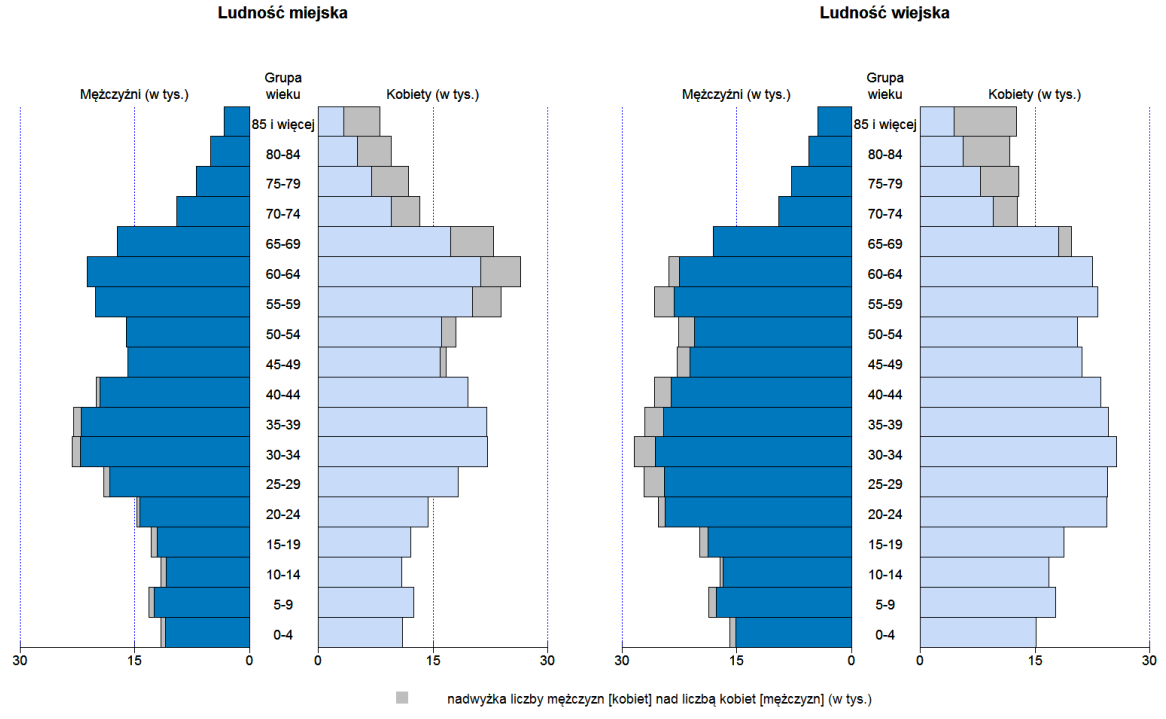
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.34: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie śląskim (2016)



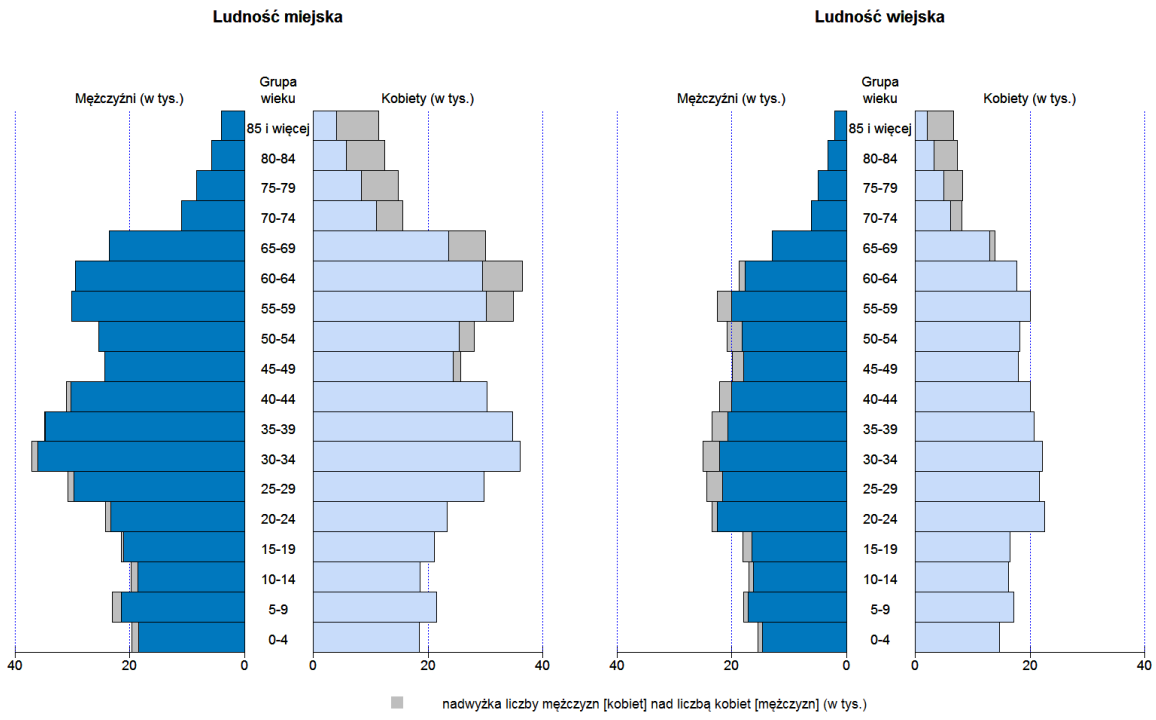
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.35: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie świętokrzyskim (2016)



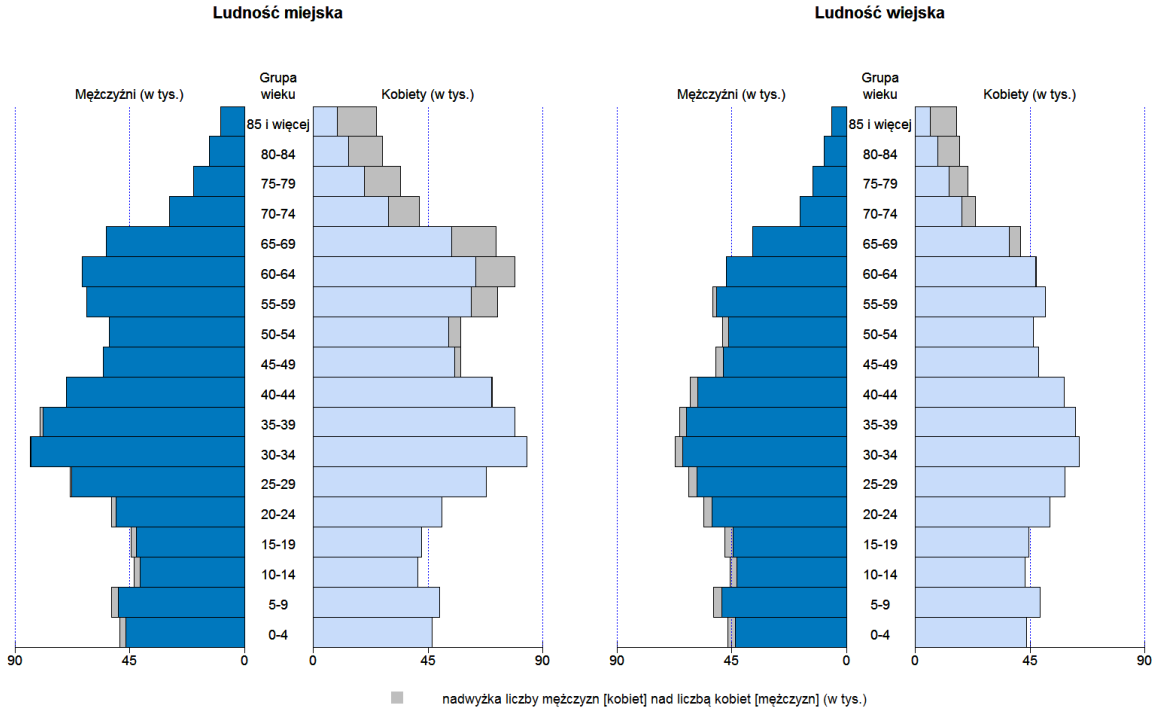
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.36: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie warmińsko-mazurskim (2016)



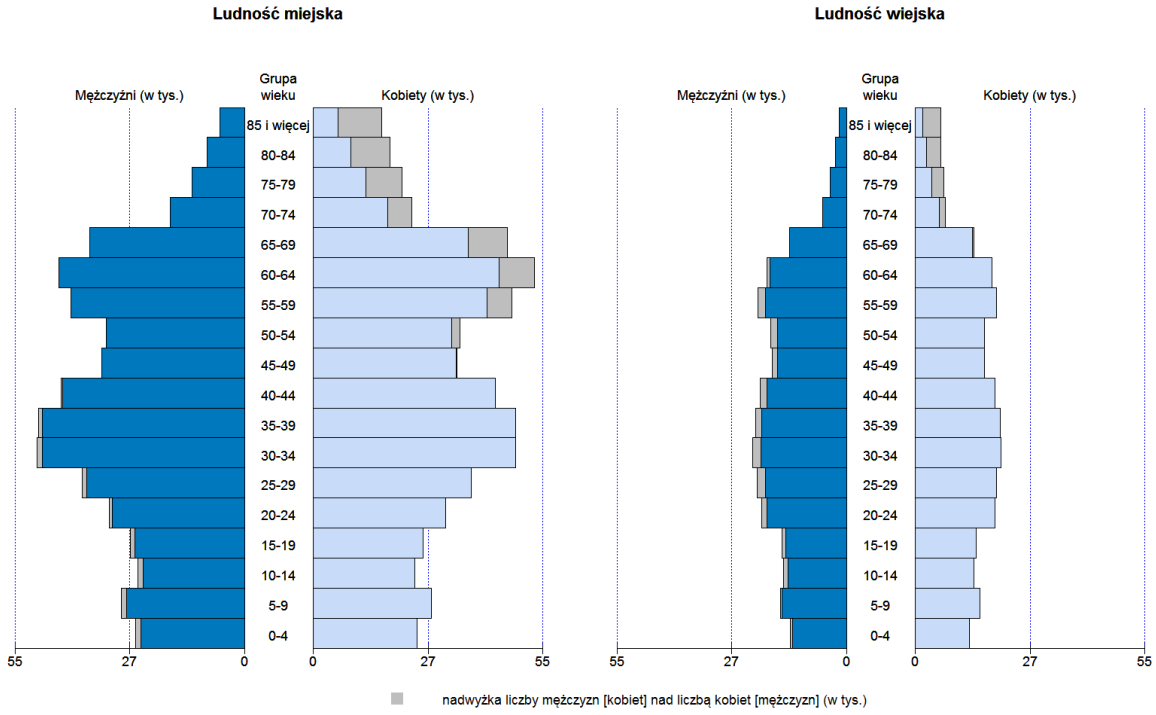
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.37: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie wielkopolskim (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

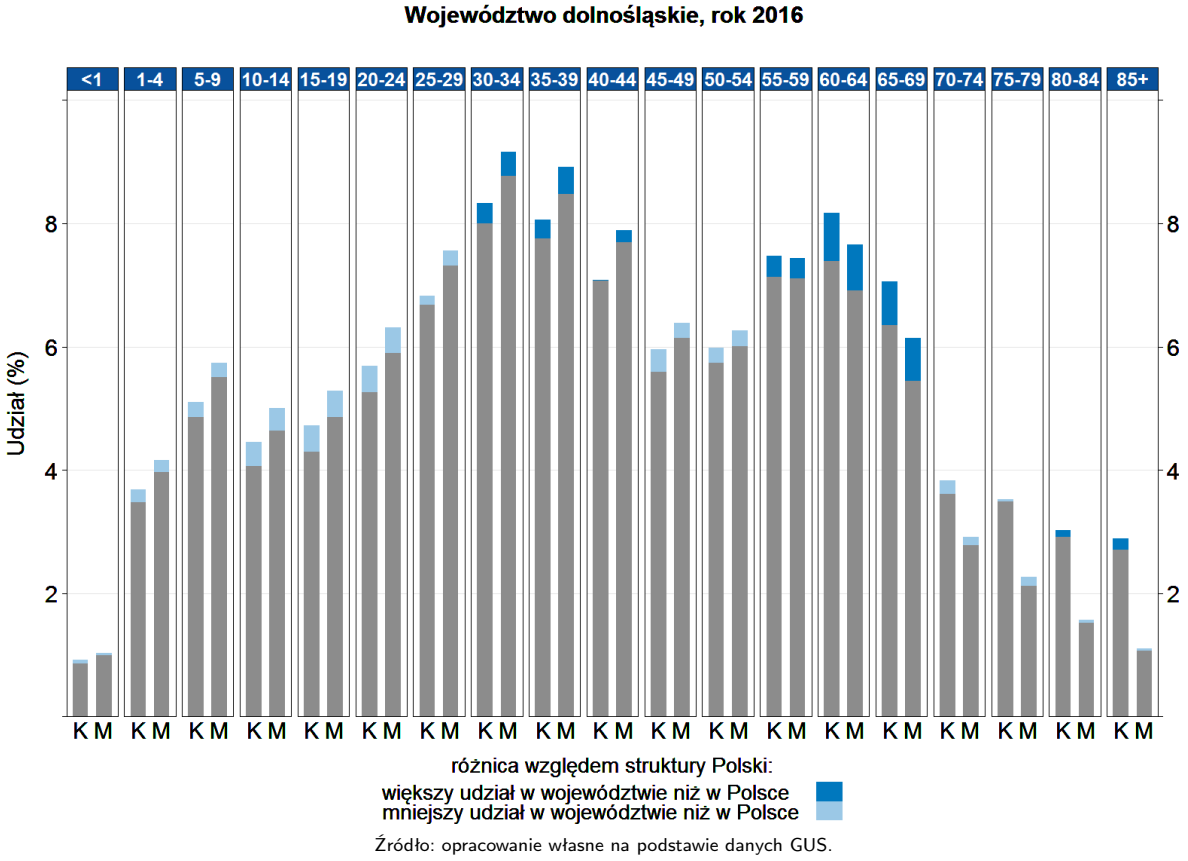
Wykres 1.1.38: Struktura ludności według płci, wieku i miejsca zamieszkania w województwie zachodniopomorskim (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

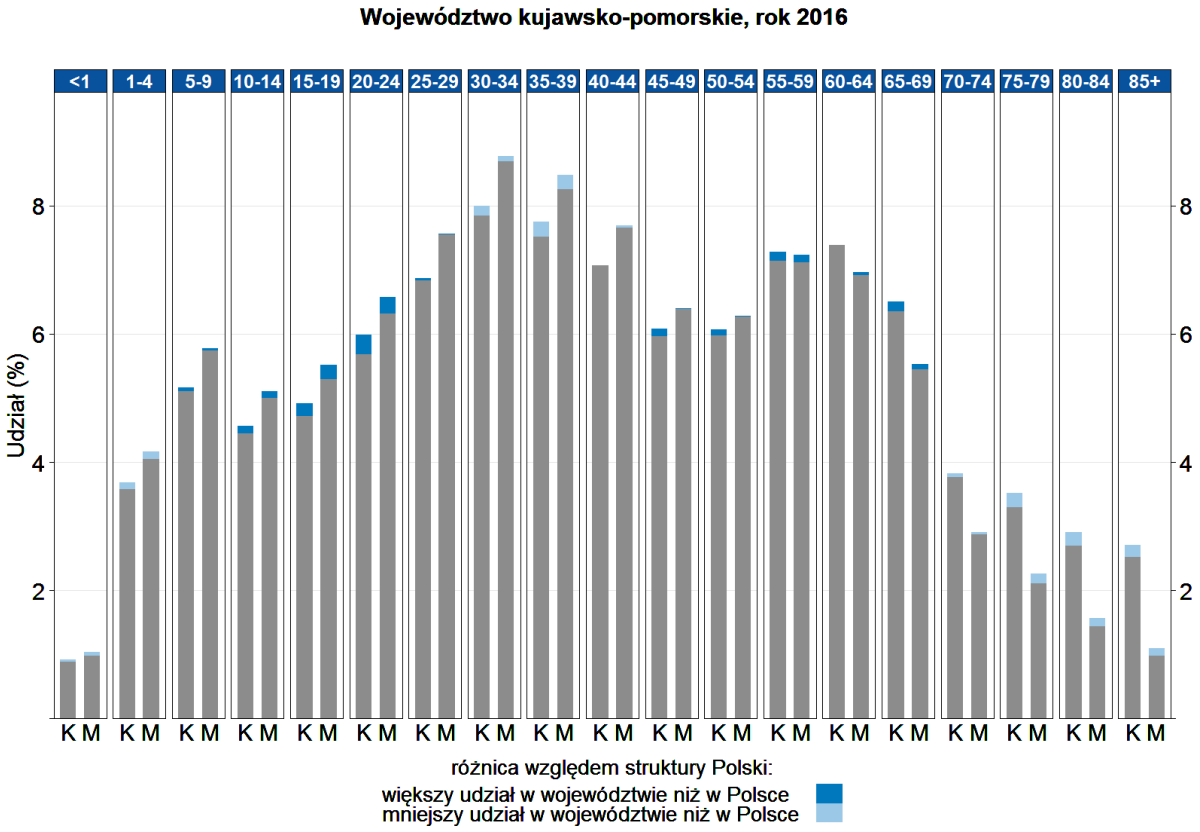
1.1.3.4 Struktura ludności według płci i wieku w województwach w 2016 r.

Wykres 1.1.39: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie dolnośląskim (2016)



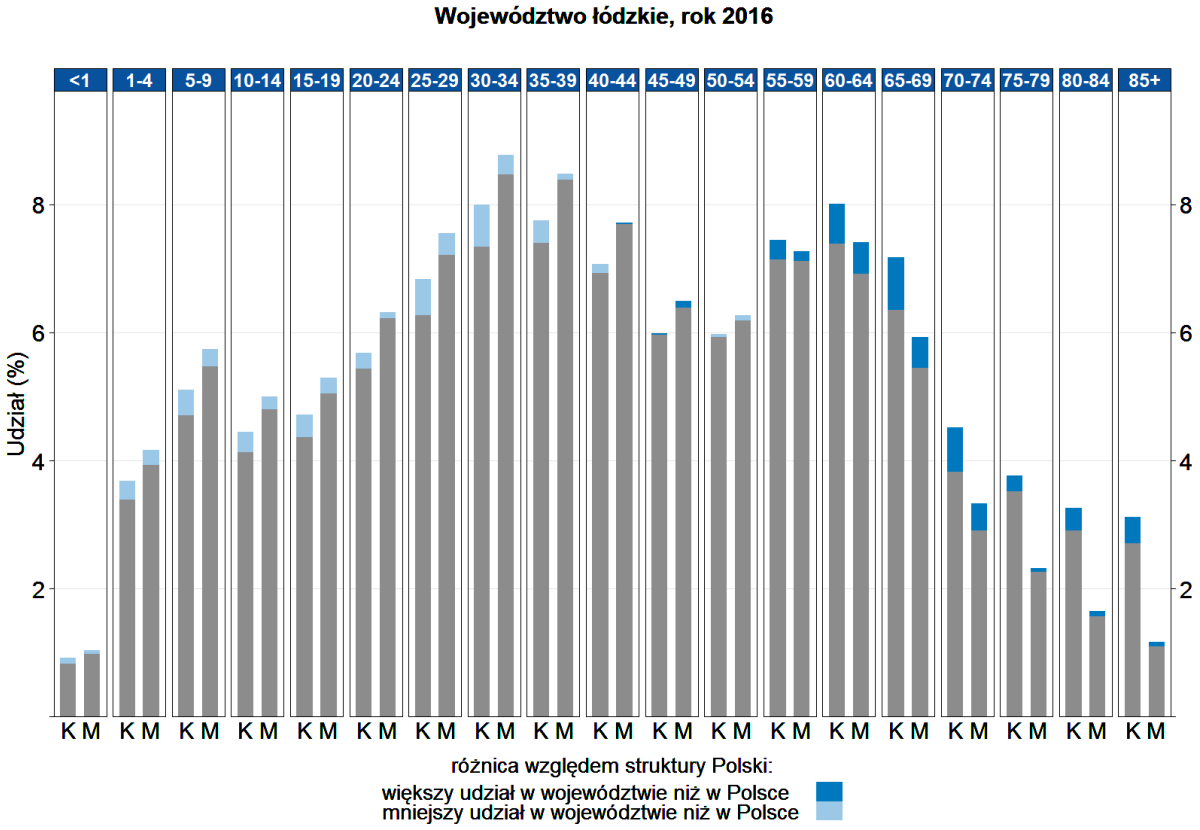
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.40: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie kujawsko-pomorskim (2016)



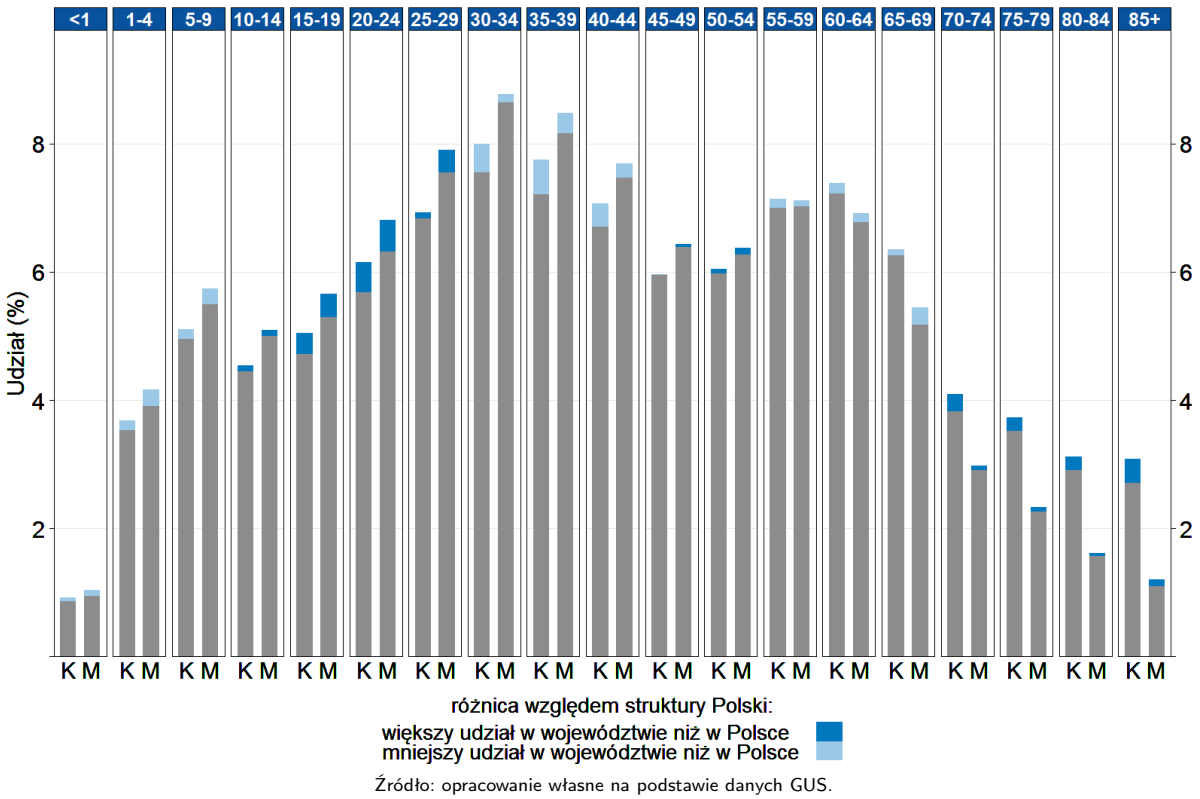
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.41: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie łódzkim (2016)



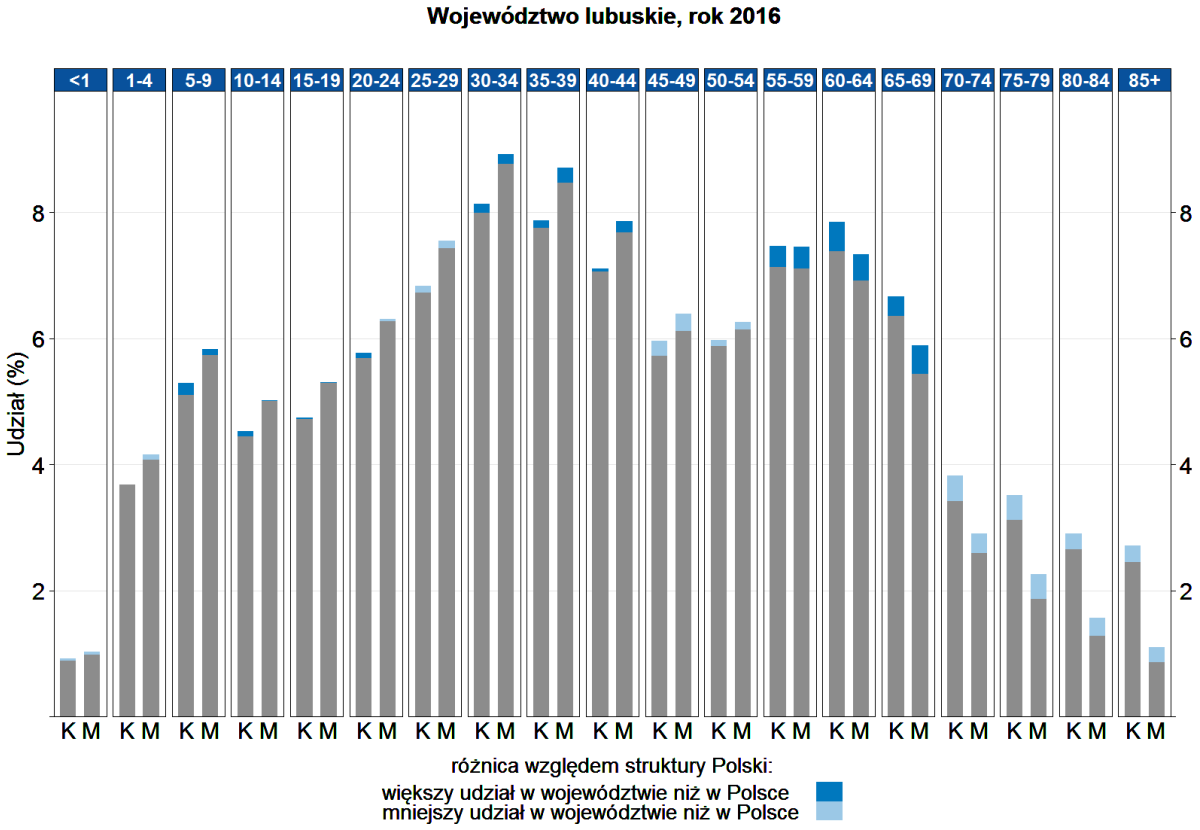
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.42: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie lubelskim (2016)



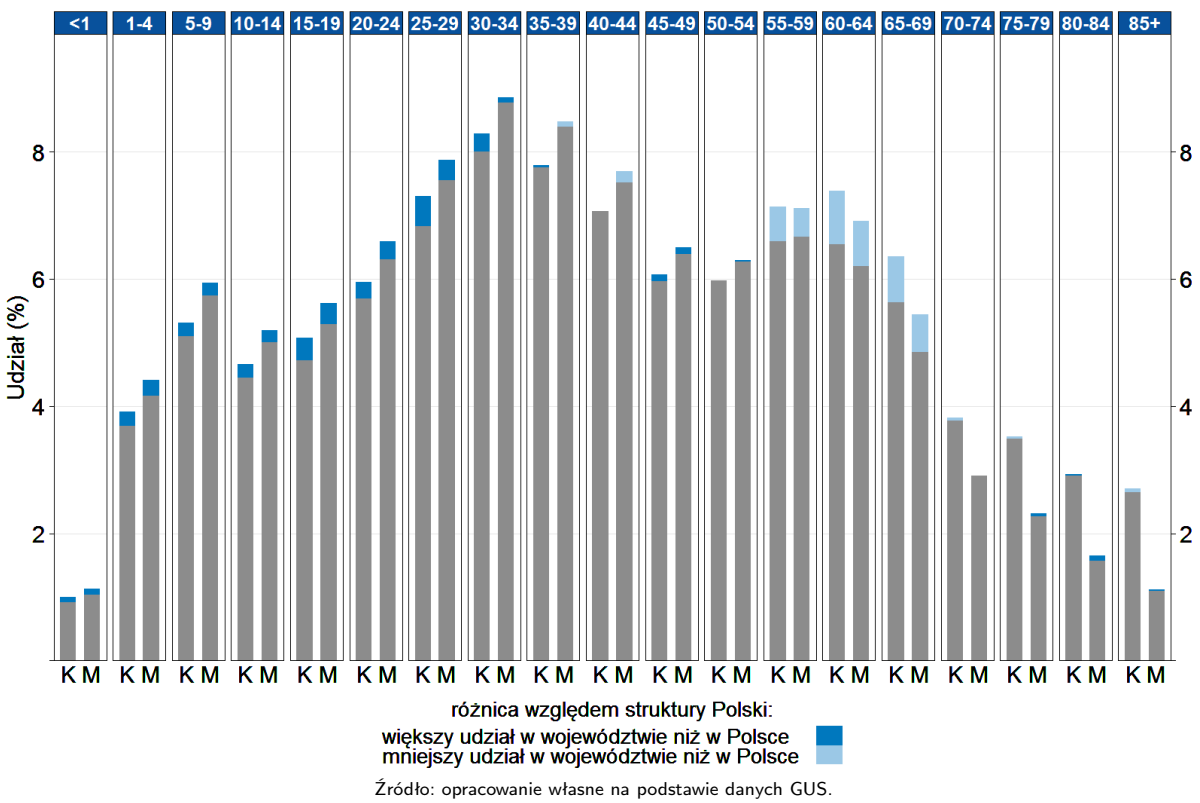
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.43: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie lubuskim (2016)



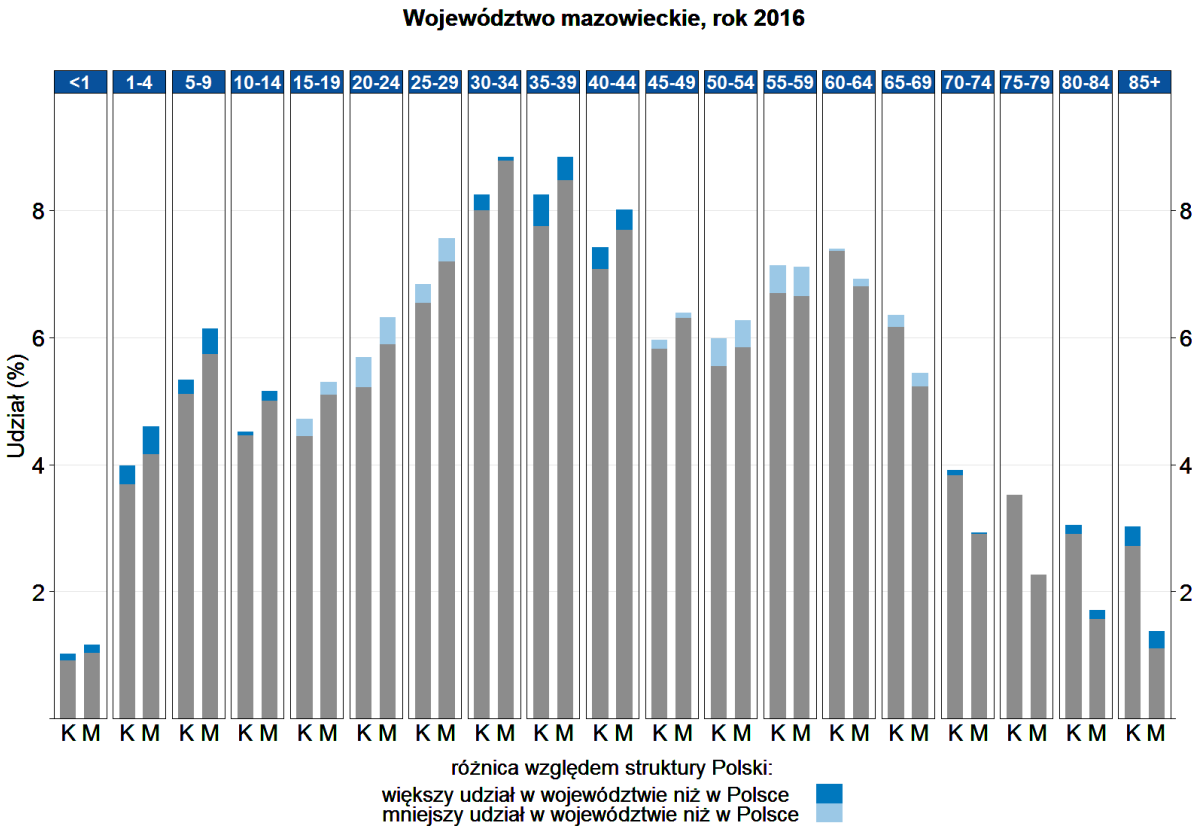
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.44: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie małopolskim (2016)



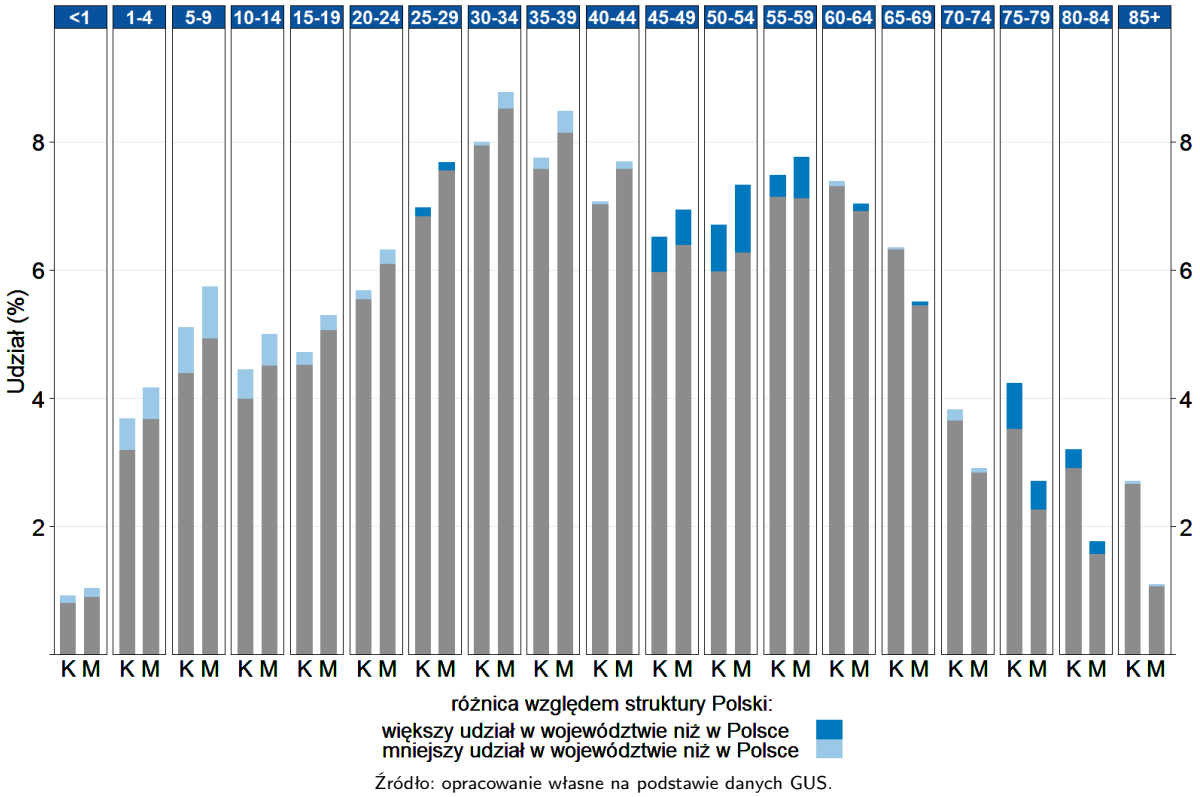
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.45: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie mazowieckim (2016)



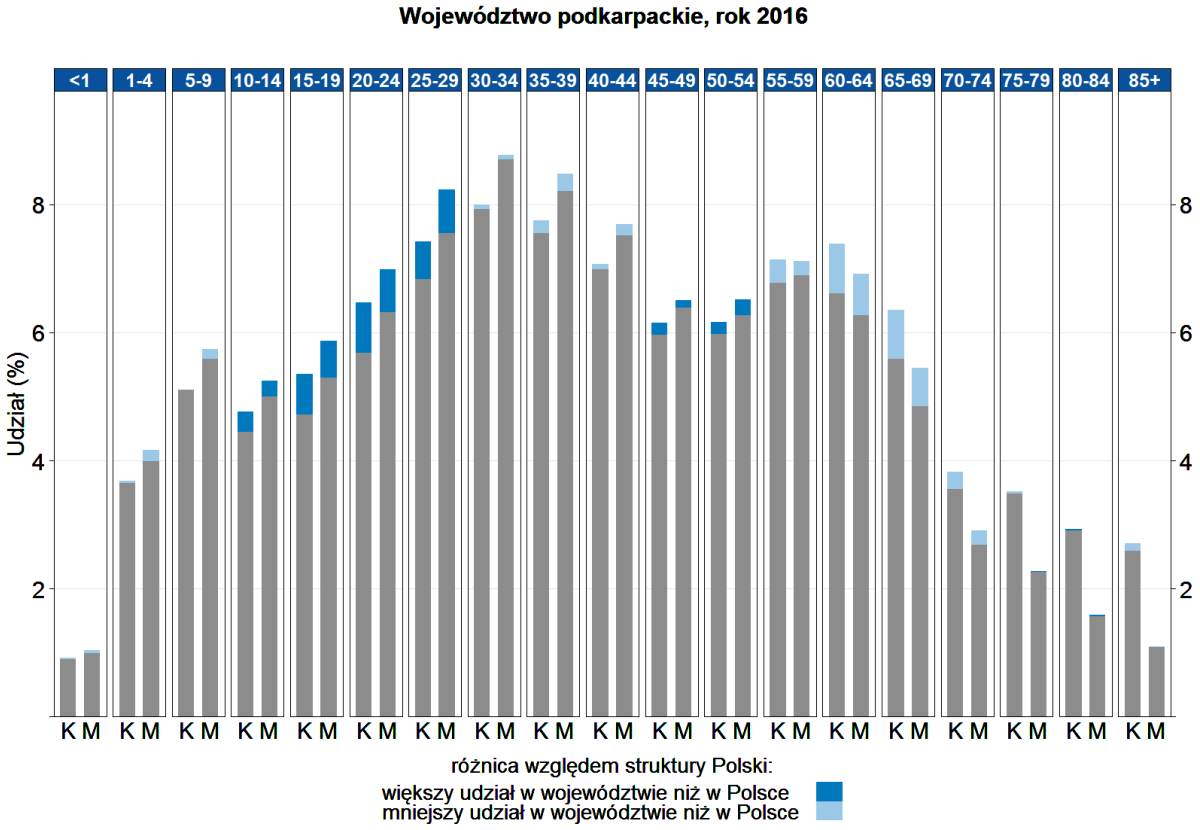
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.46: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie opolskim (2016)



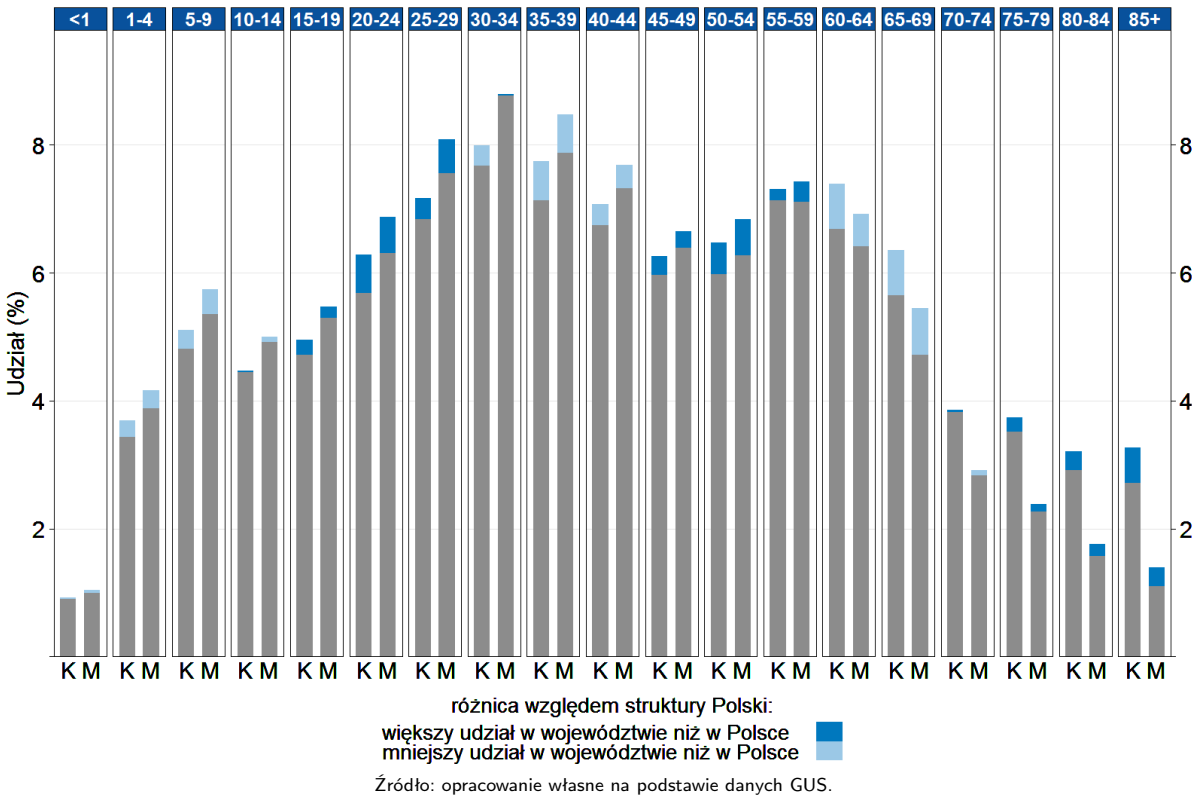
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.47: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie podkarpackim (2016)



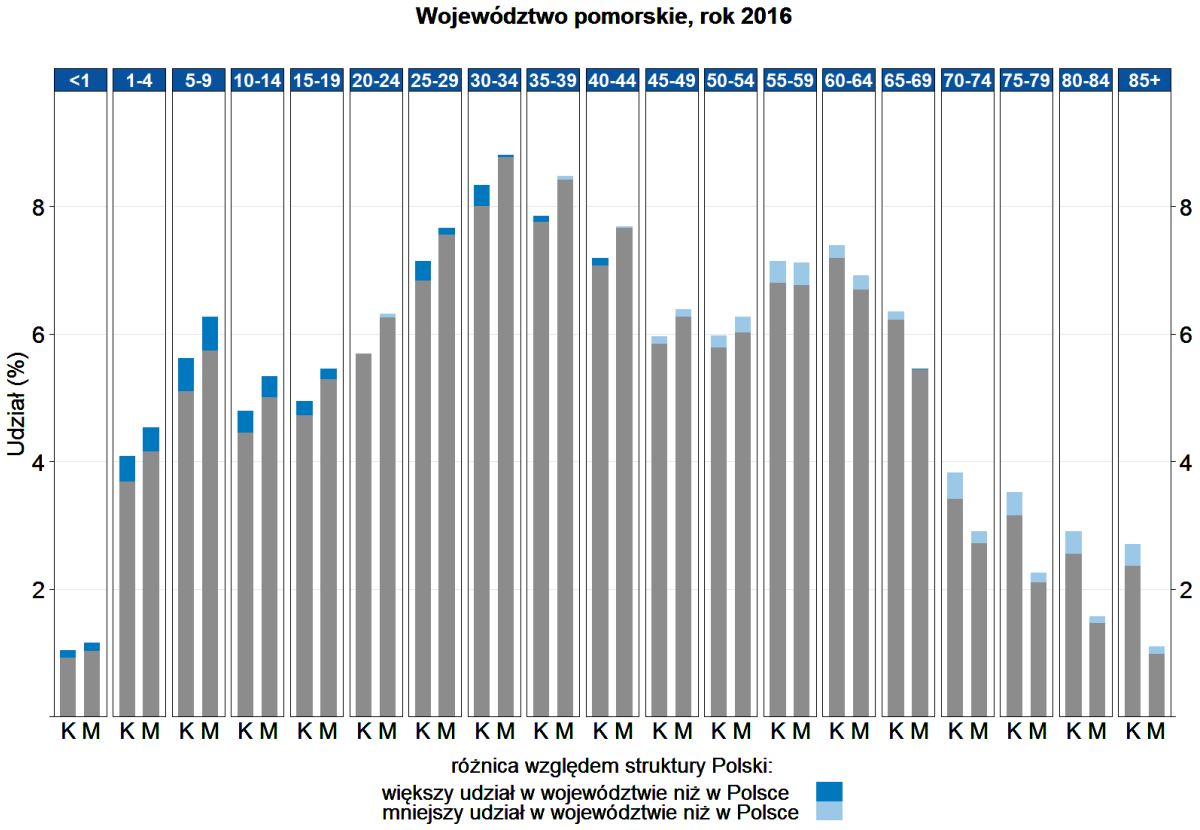
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.48: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie podlaskim (2016)



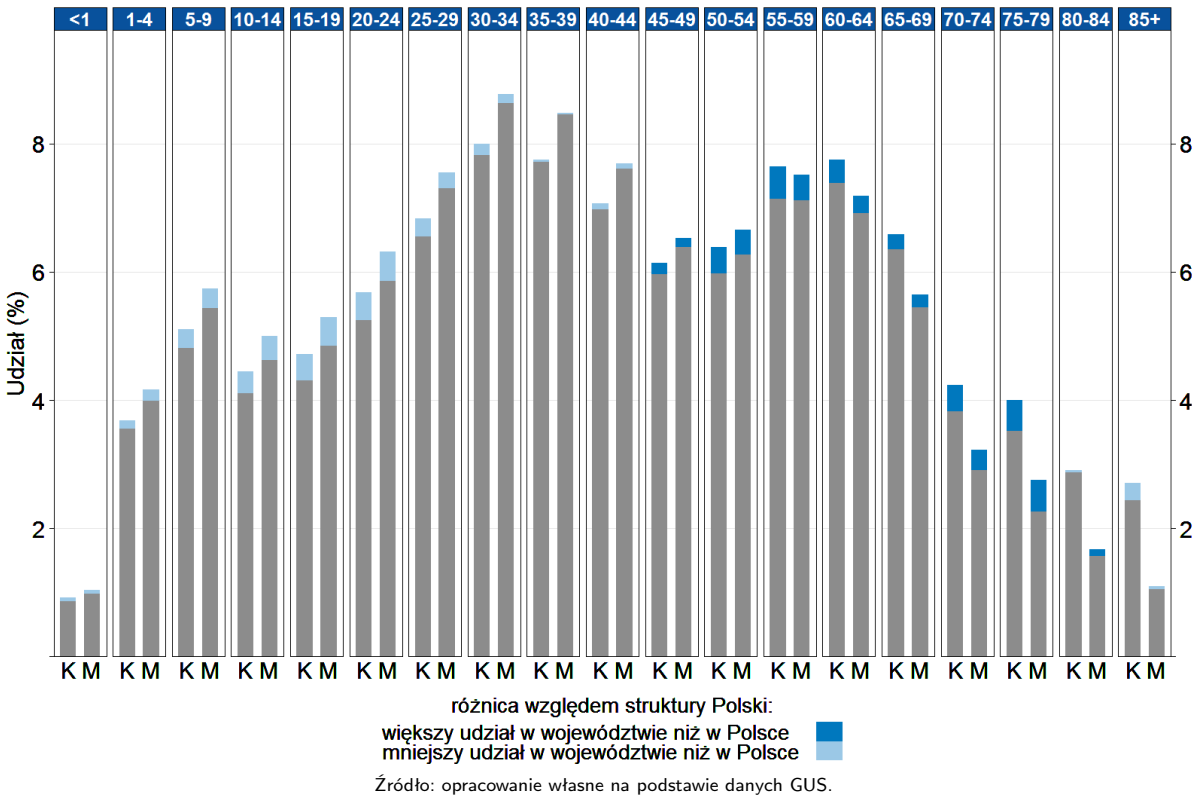
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.49: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie pomorskim (2016)



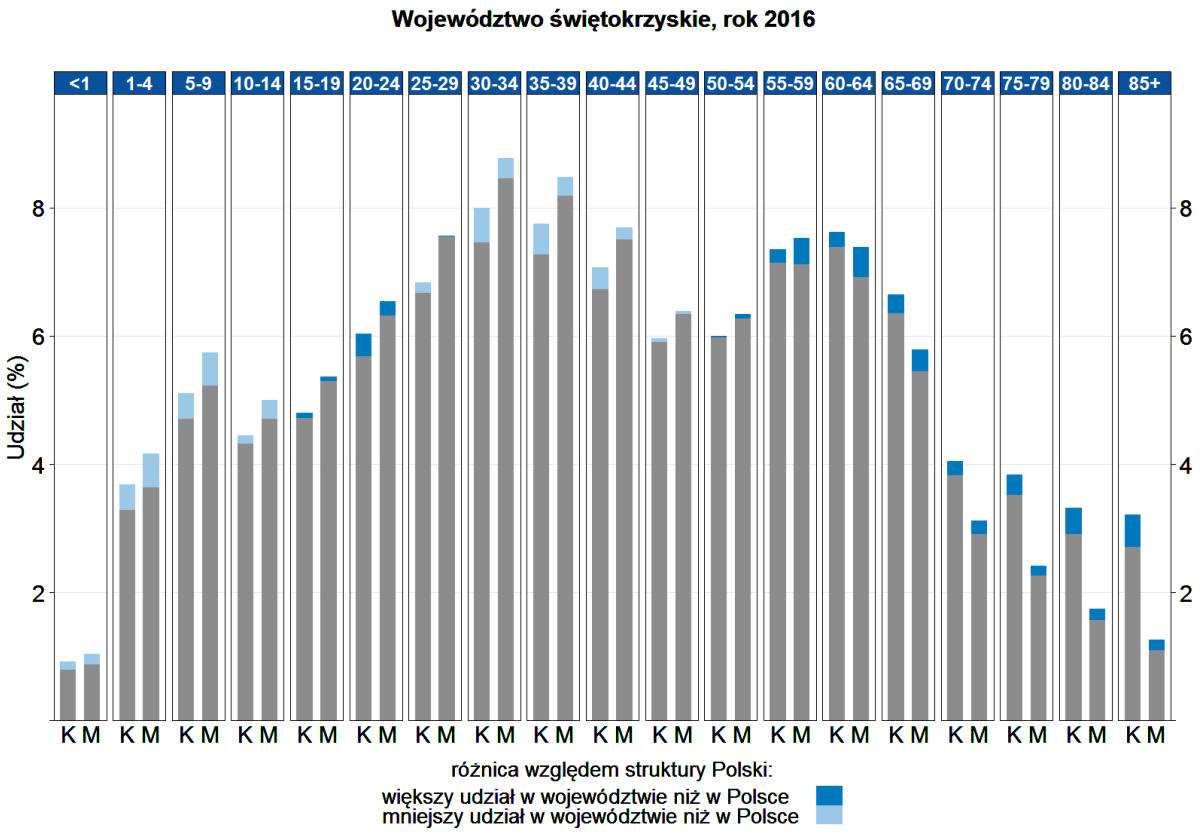
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.50: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie śląskim (2016)



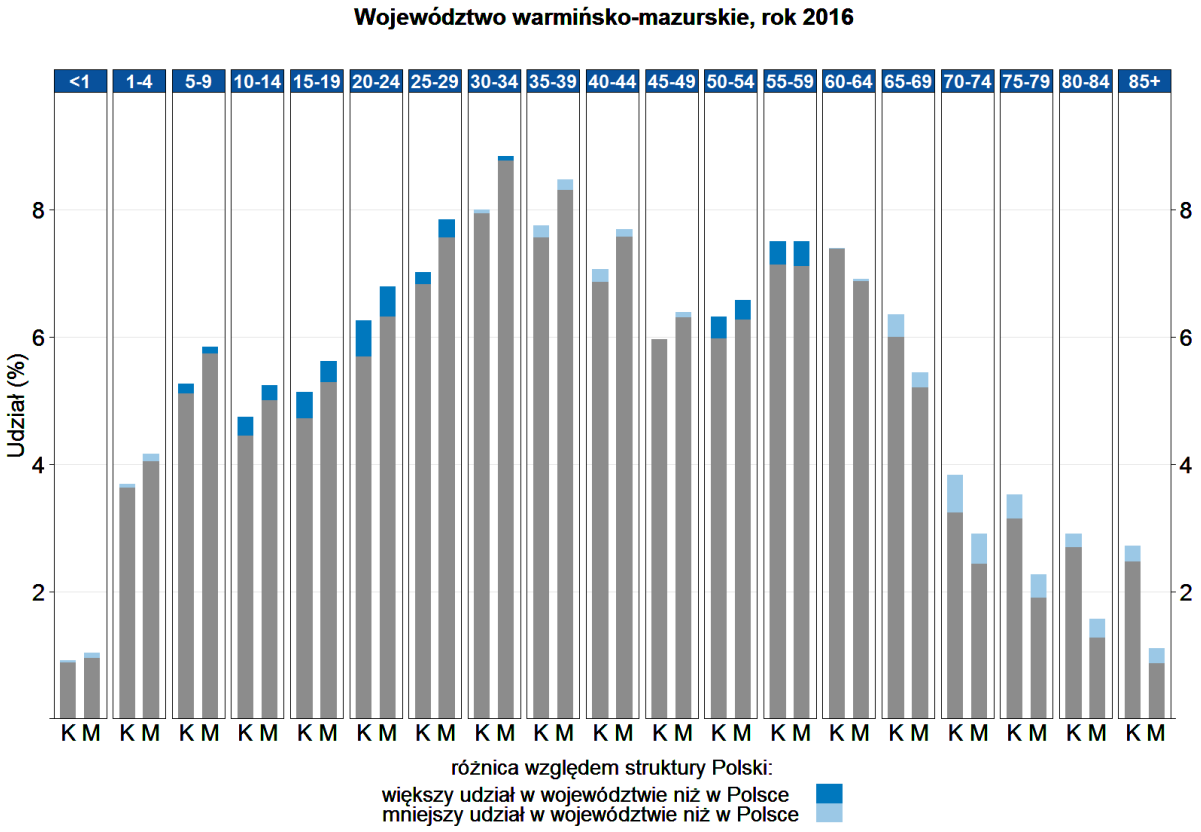
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.51: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie świętokrzyskim (2016)



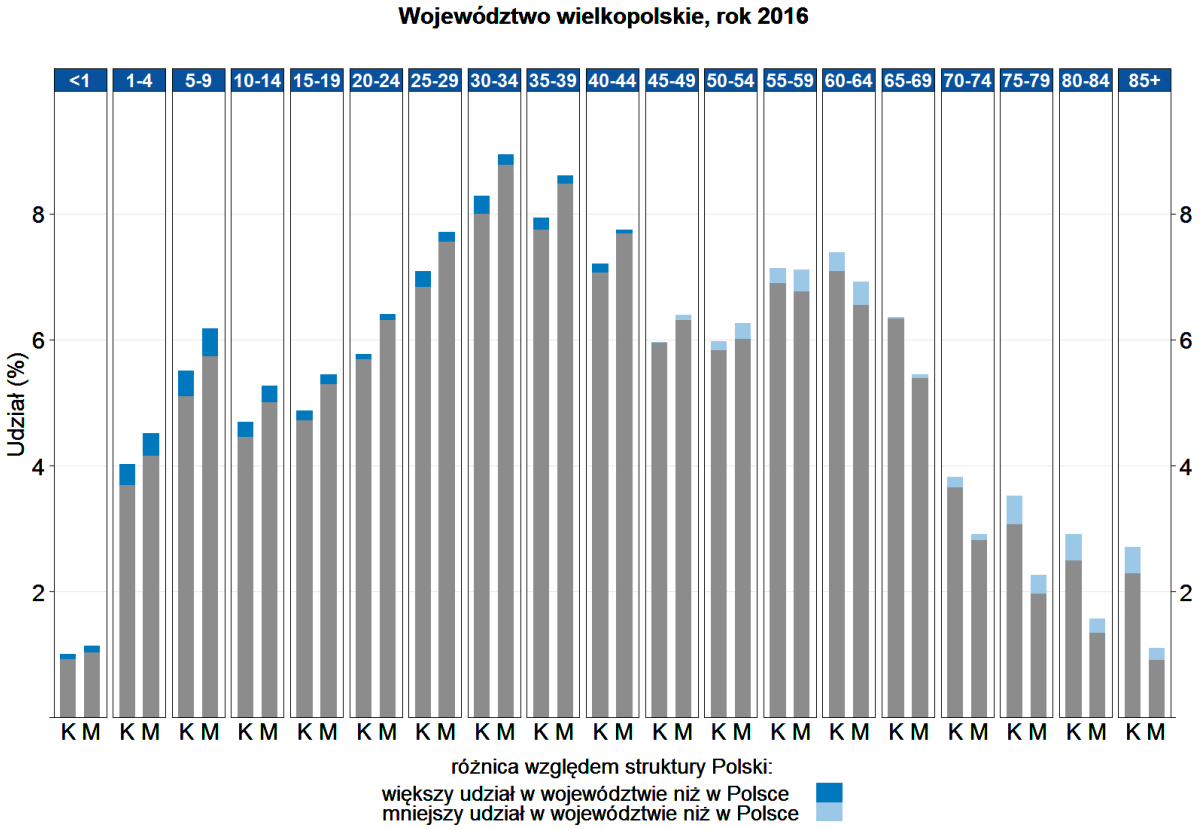
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.52: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie warmińsko-mazurskim (2016)



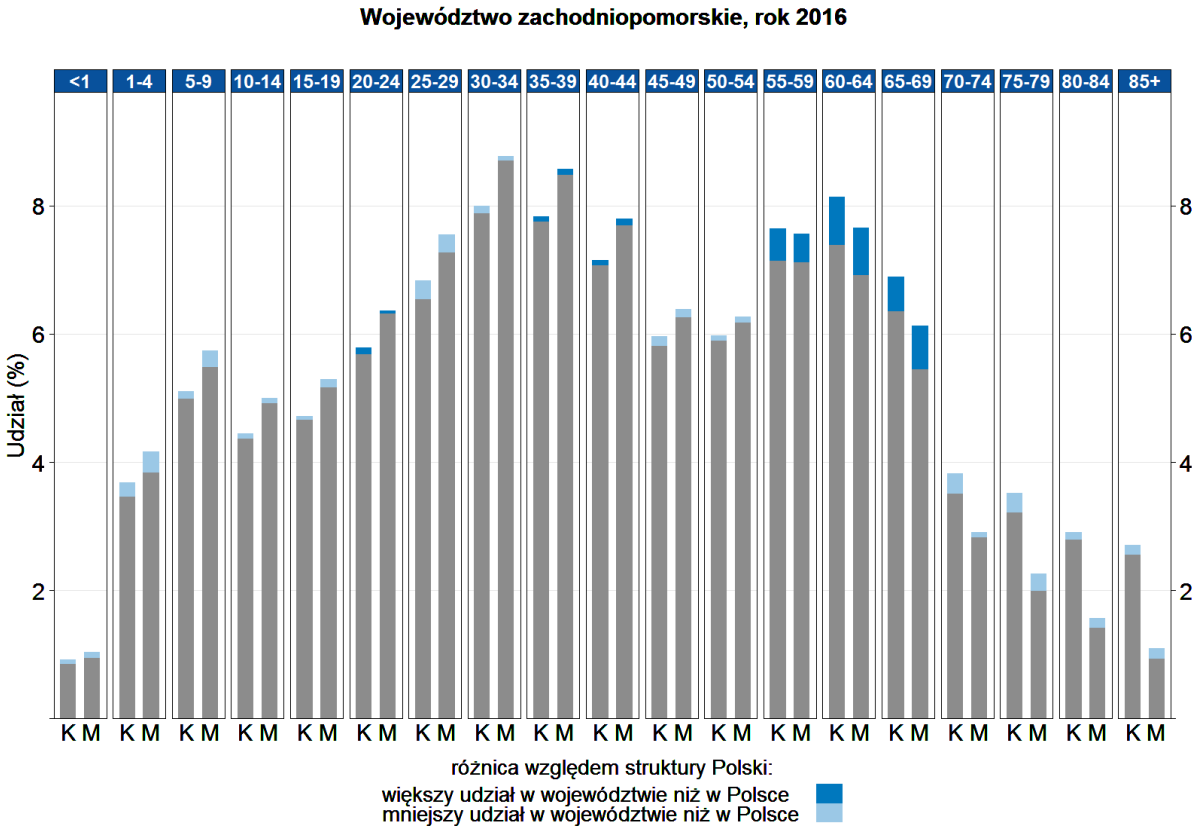
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.53: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie wielkopolskim (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

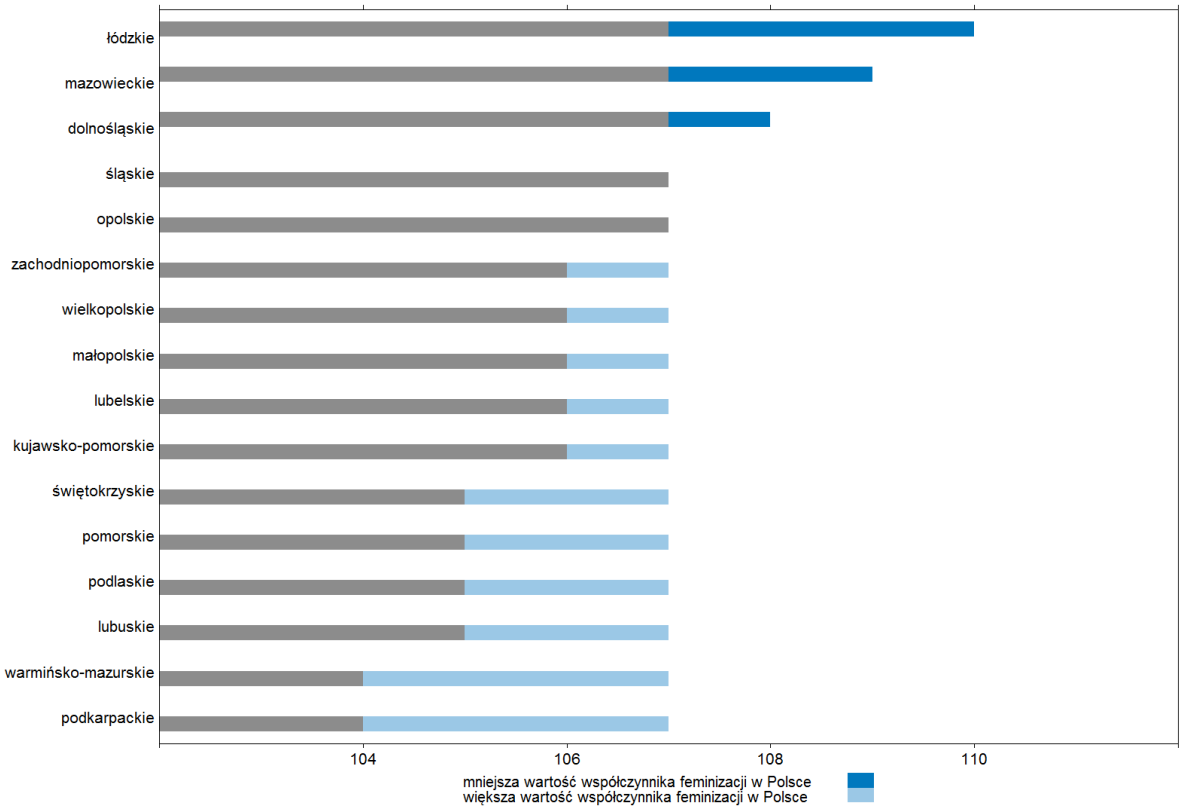
Wykres 1.1.54: Struktura ludności według grup wieku i płci w województwie zachodniopomorskim (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

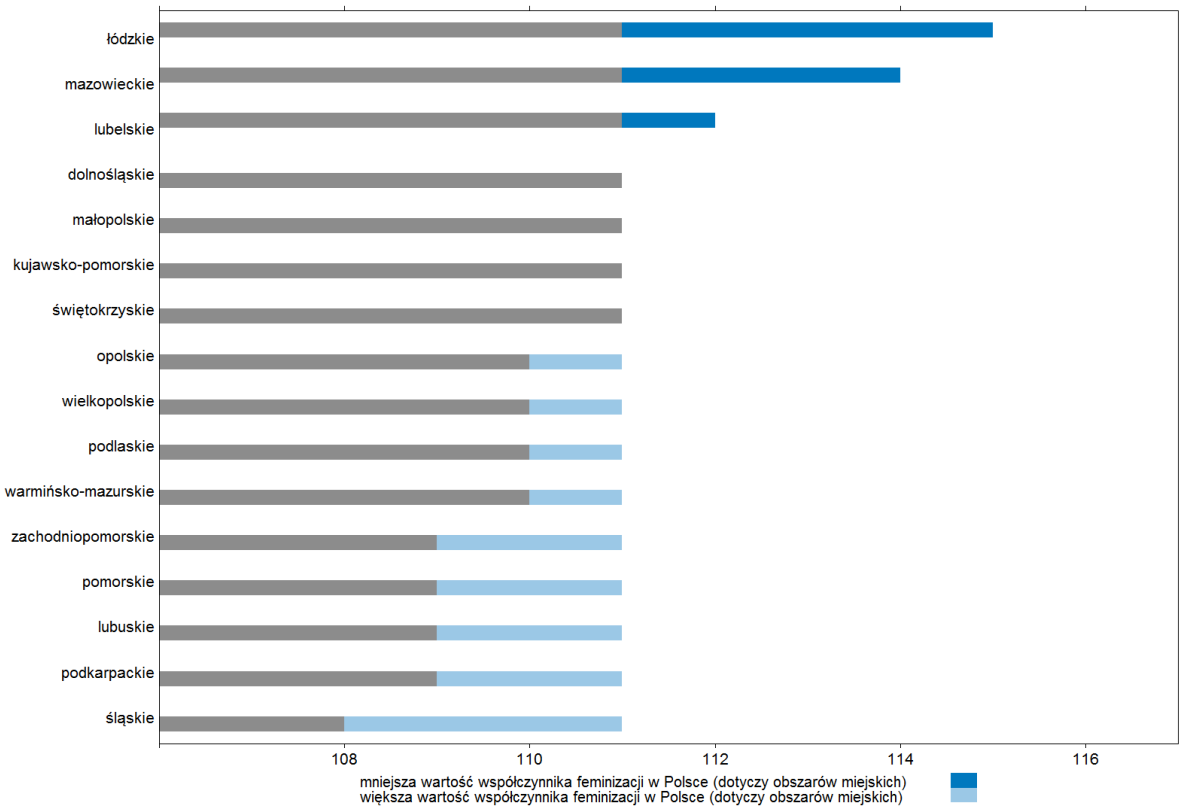
1.1.3.5 Współczynniki feminizacji w Polsce w 2016 r.

Wykres 1.1.55: Współczynnik feminizacji wg województw (2016)



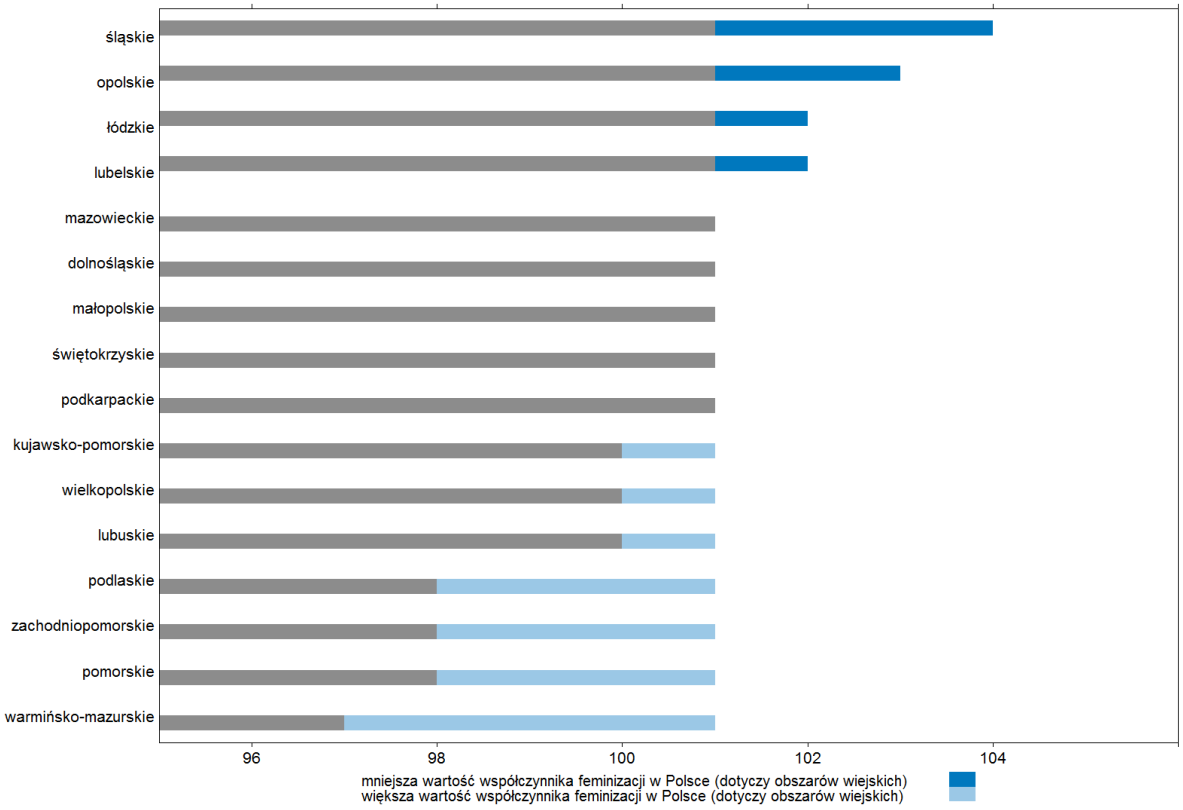
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.56: Współczynnik feminizacji wg województw, miasto (2016)



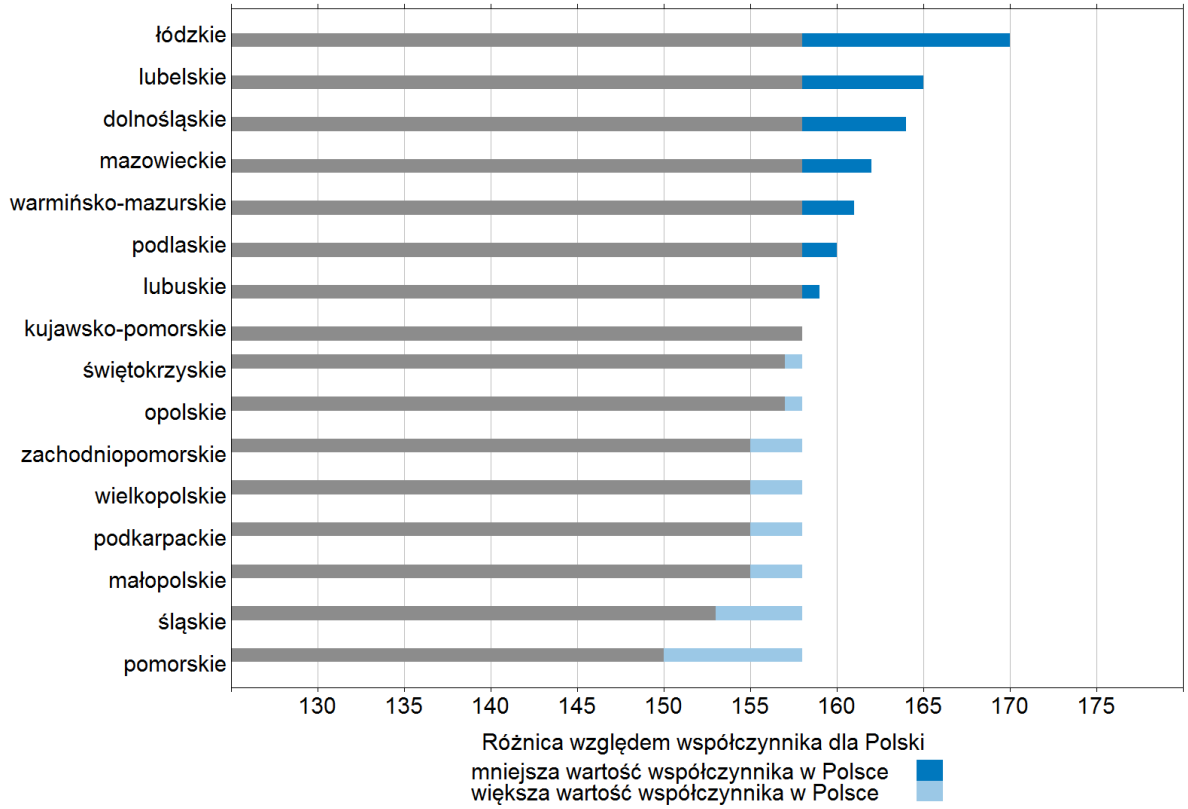
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.57: Współczynnik feminizacji wg województw, wieś (2016)



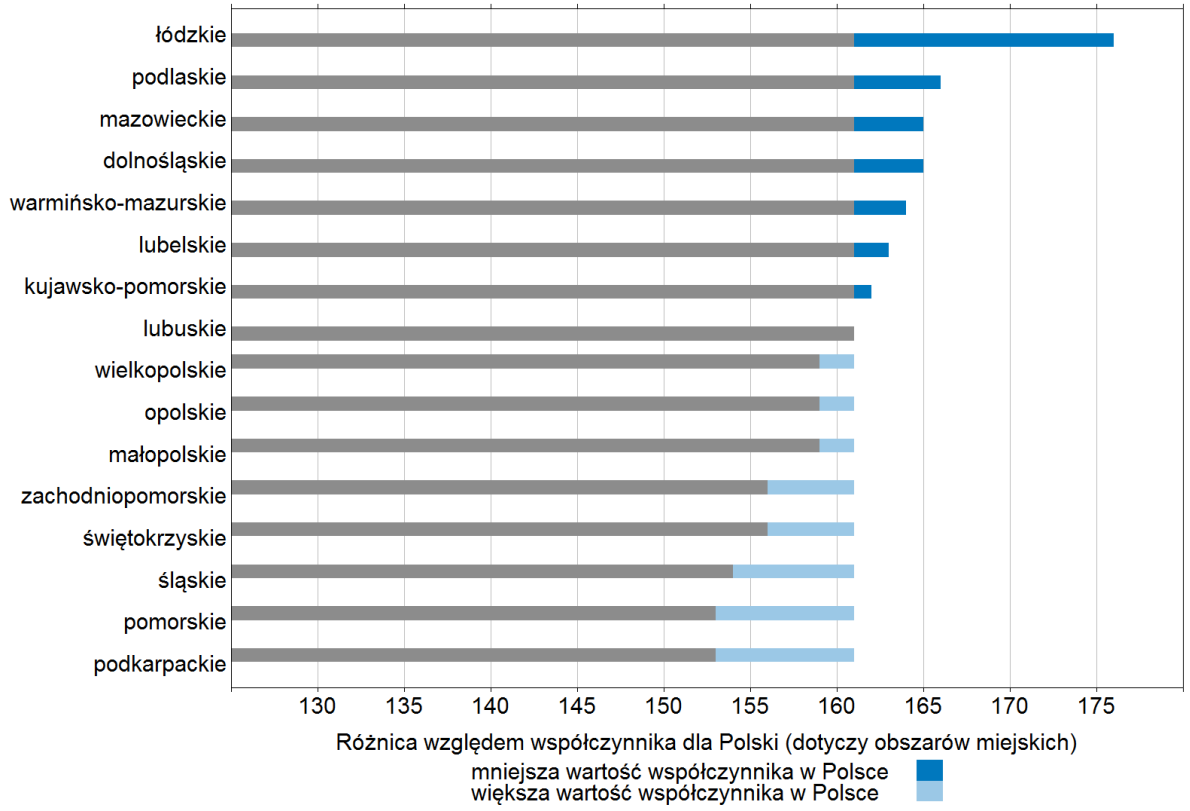
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.58: Współczynnik feminizacji w populacji osób w wieku 65 lat i więcej wg województw (2016)



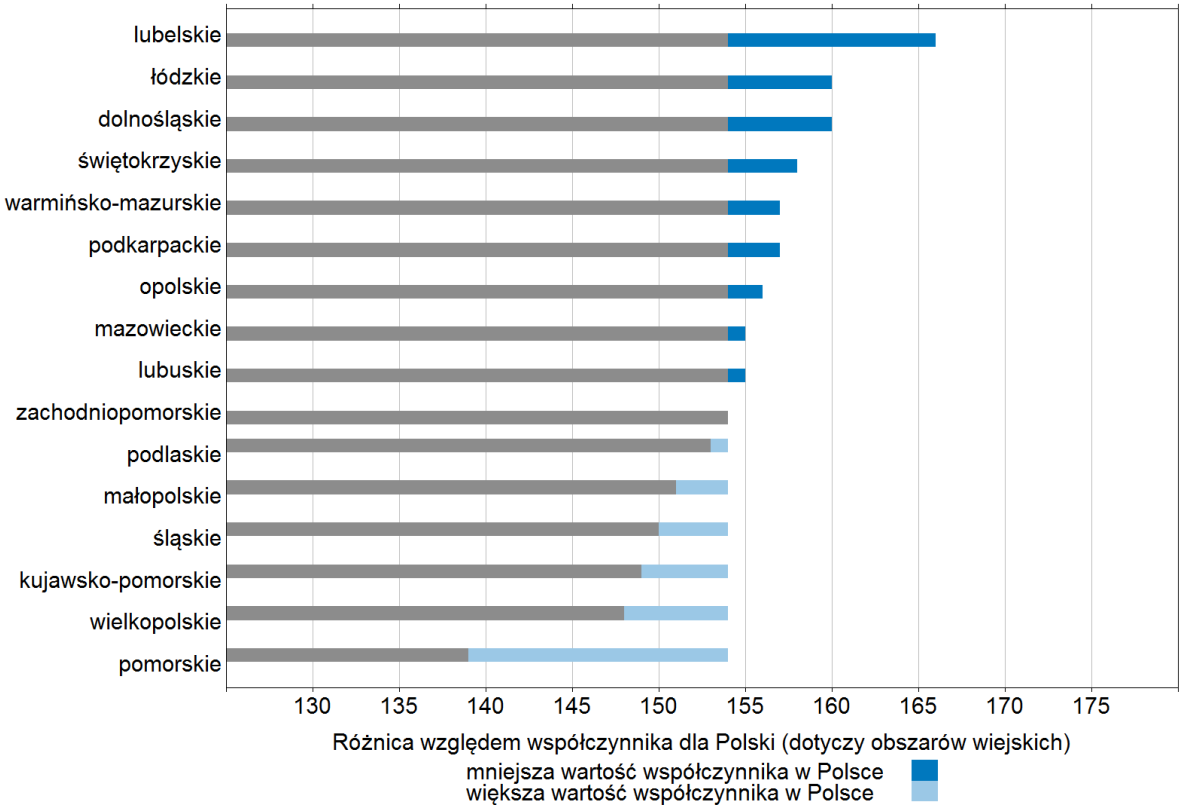
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.59: Współczynnik feminizacji w populacji osób w wieku 65 lat i więcej wg województw, miasto (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

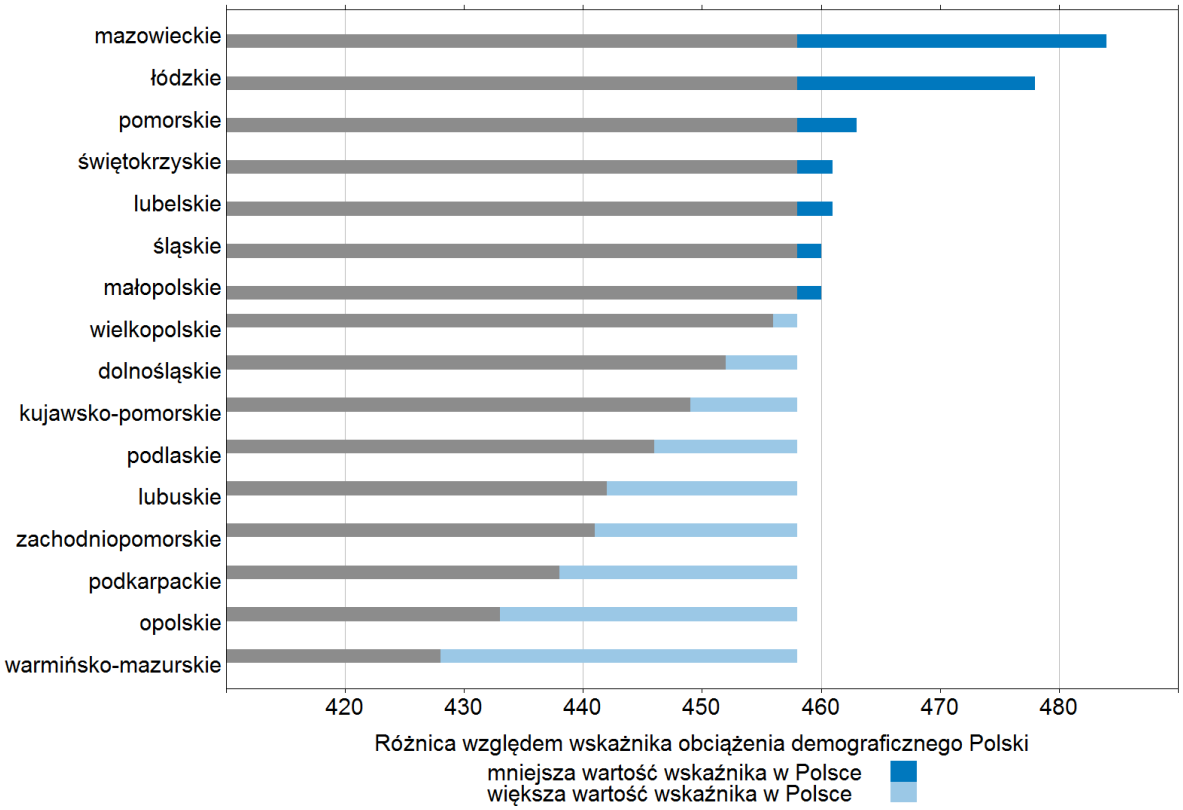
Wykres 1.1.60: Współczynnik feminizacji w populacji osób w wieku 65 lat i więcej wg województw, wieś (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

1.1.3.6 Współczynnik obciążenia demograficznego w Polsce w 2016 r.

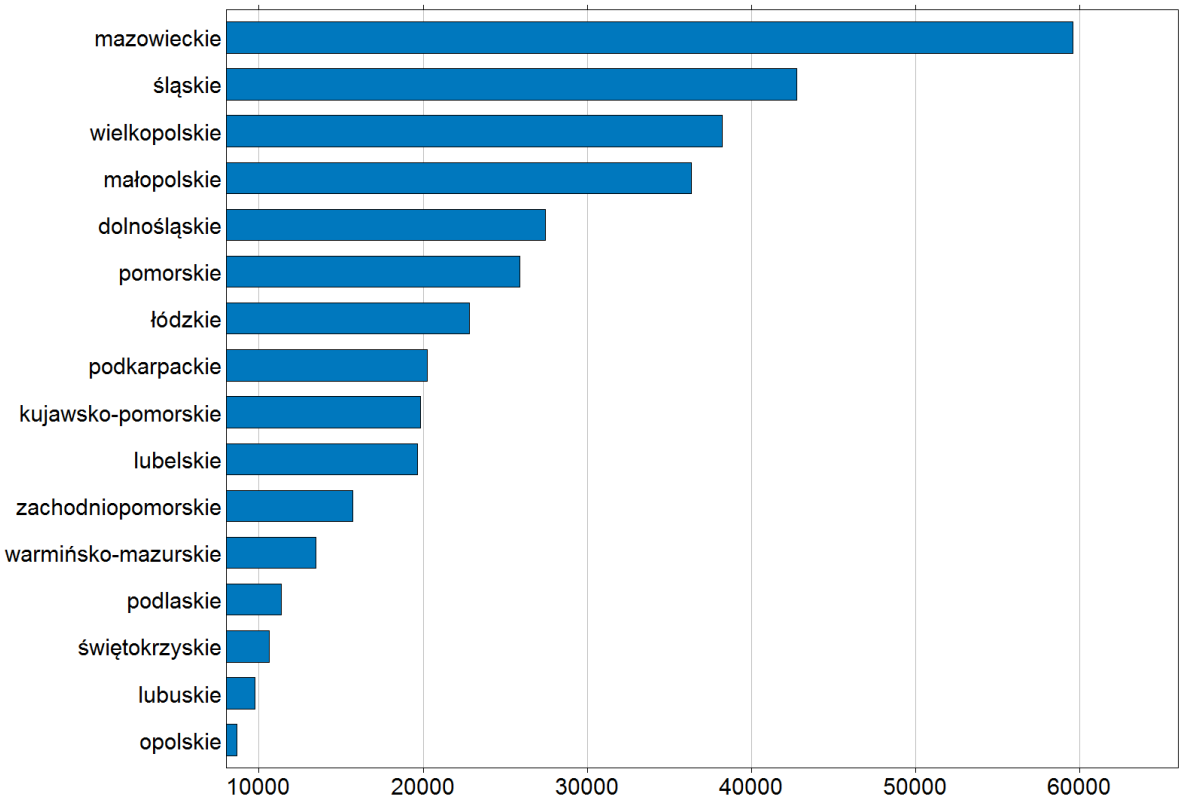
Wykres 1.1.61: Współczynnik obciążenia demograficznego (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

1.1.3.7 Urodzenia i płodność kobiet w Polsce w 2016 r.

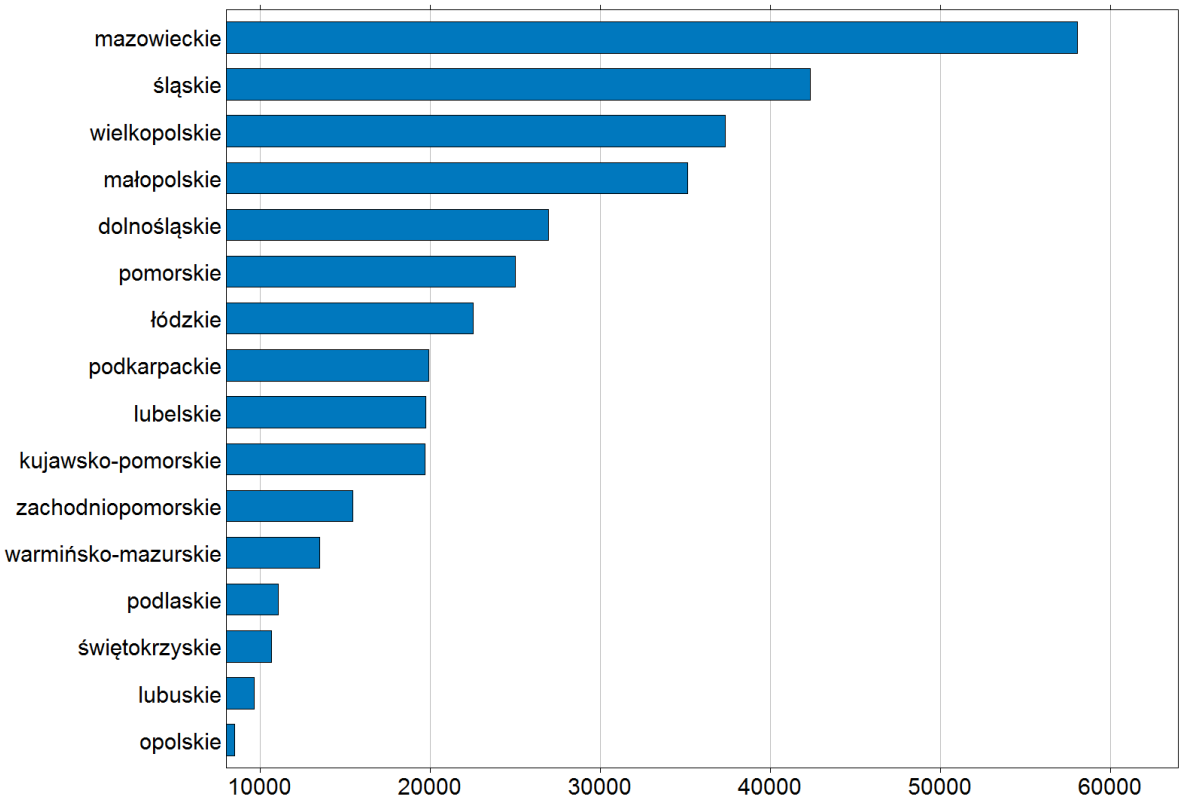
Wykres 1.1.62: Urodzenia żywe w województwach (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Liczba urodzeń żywych w Polsce w 2016 r. wyniosła blisko 382,3 tysiące.

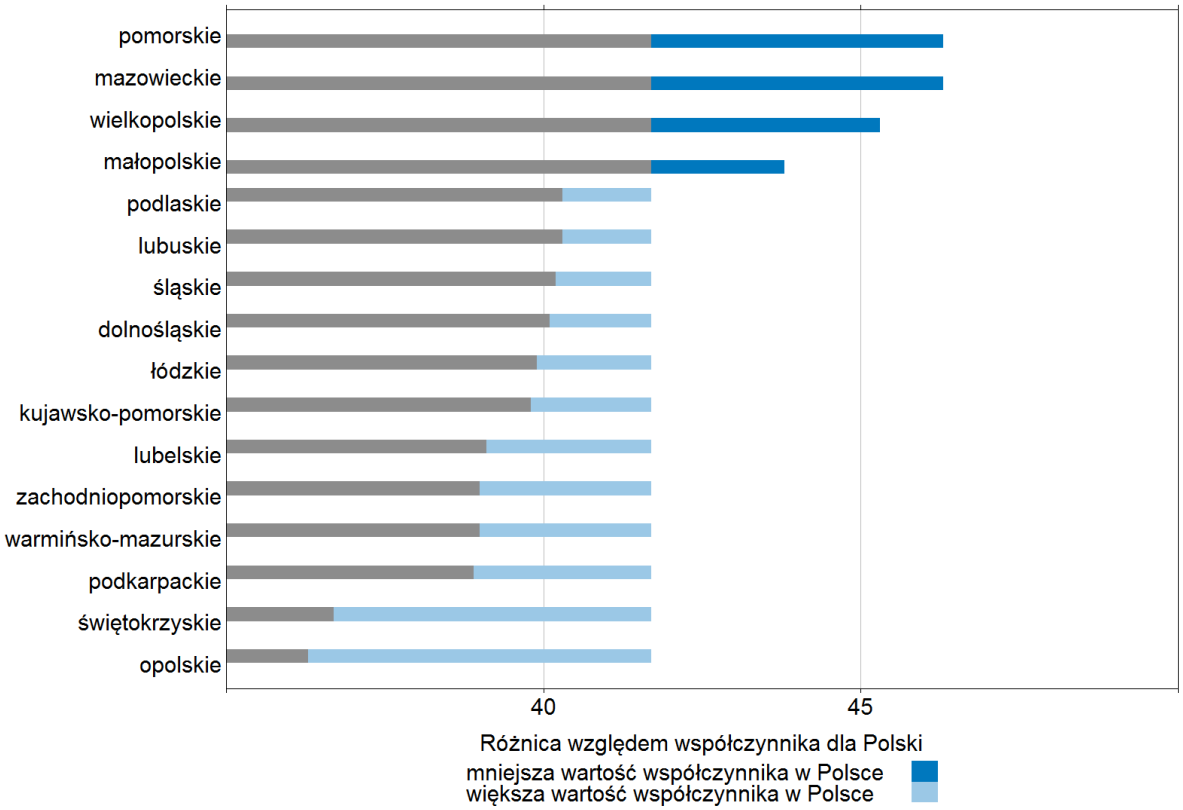
Wykres 1.1.63: Urodzenia żywe wg województw (średnia w latach 2014–2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

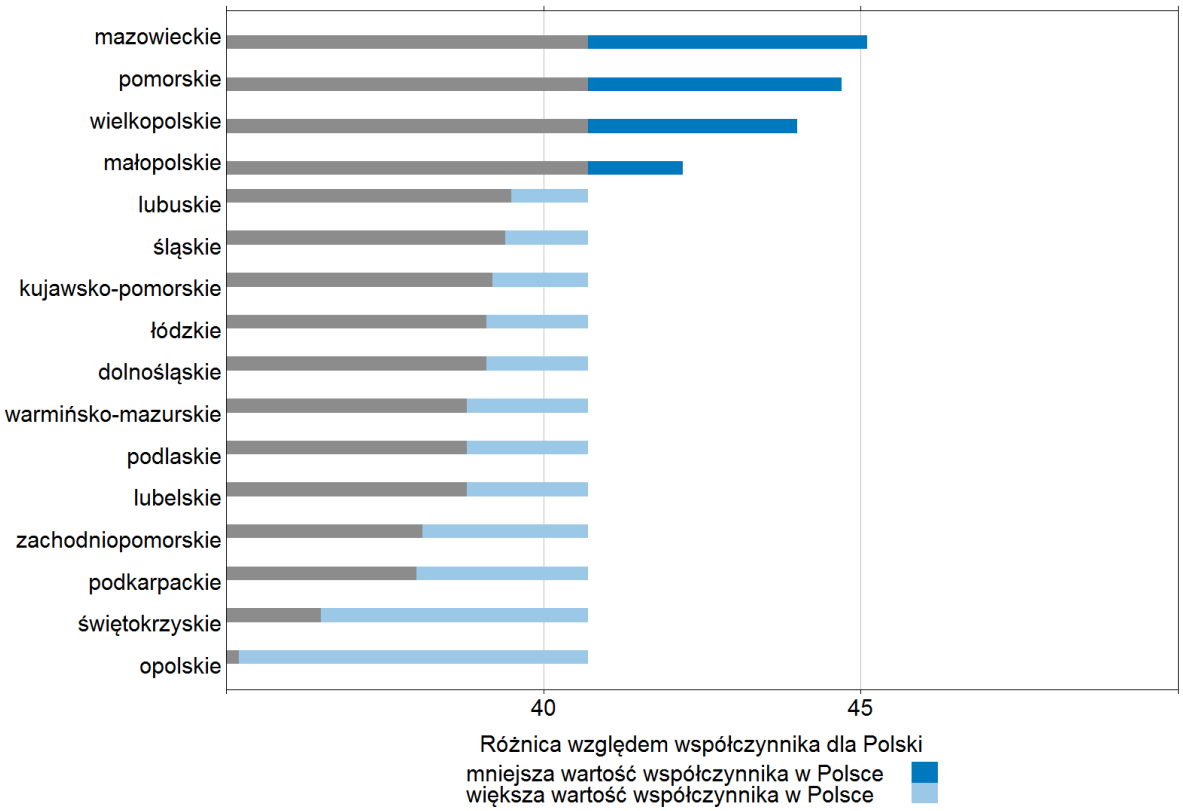
Średnia liczba urodzeń żywych w Polsce w latach 2014-2016 r. wyniosła blisko 375,6 tysięcy.

Wykres 1.1.64: Współczynnik płodności wg województw (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

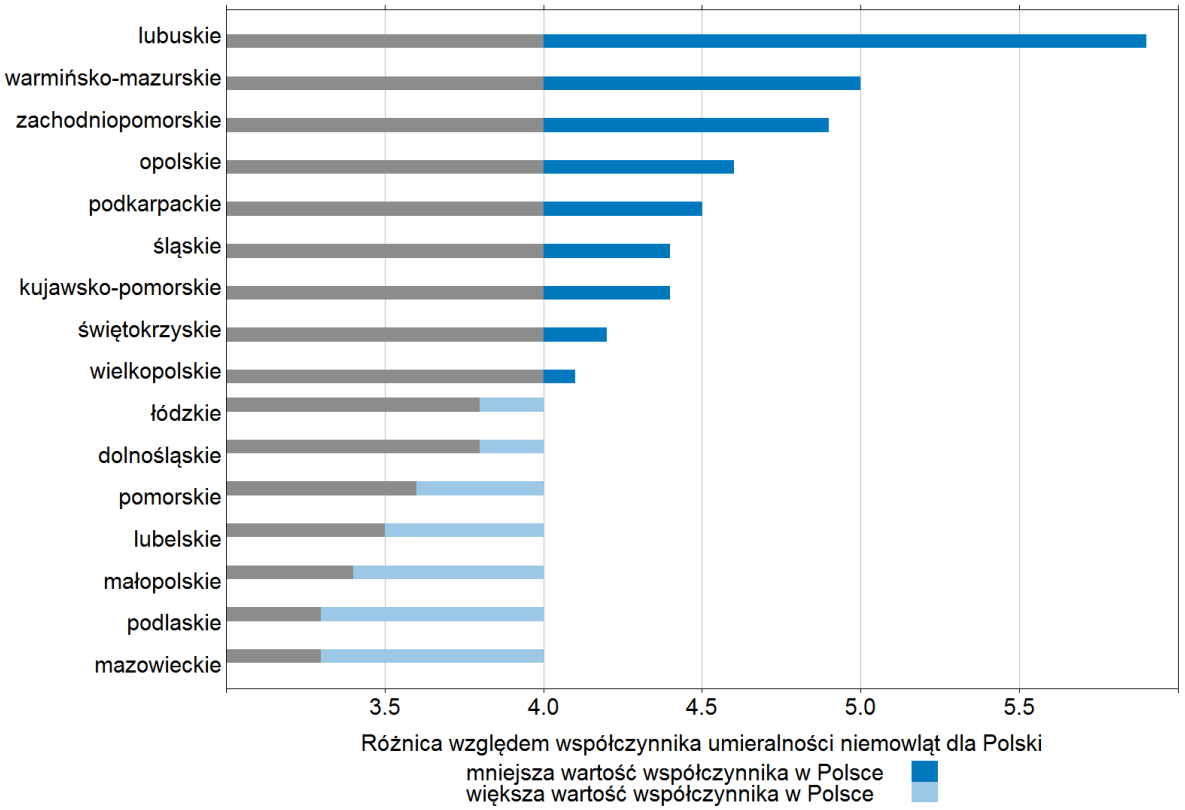
Wykres 1.1.65: Współczynnik płodności wg województw (średnia w latach 2014–2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

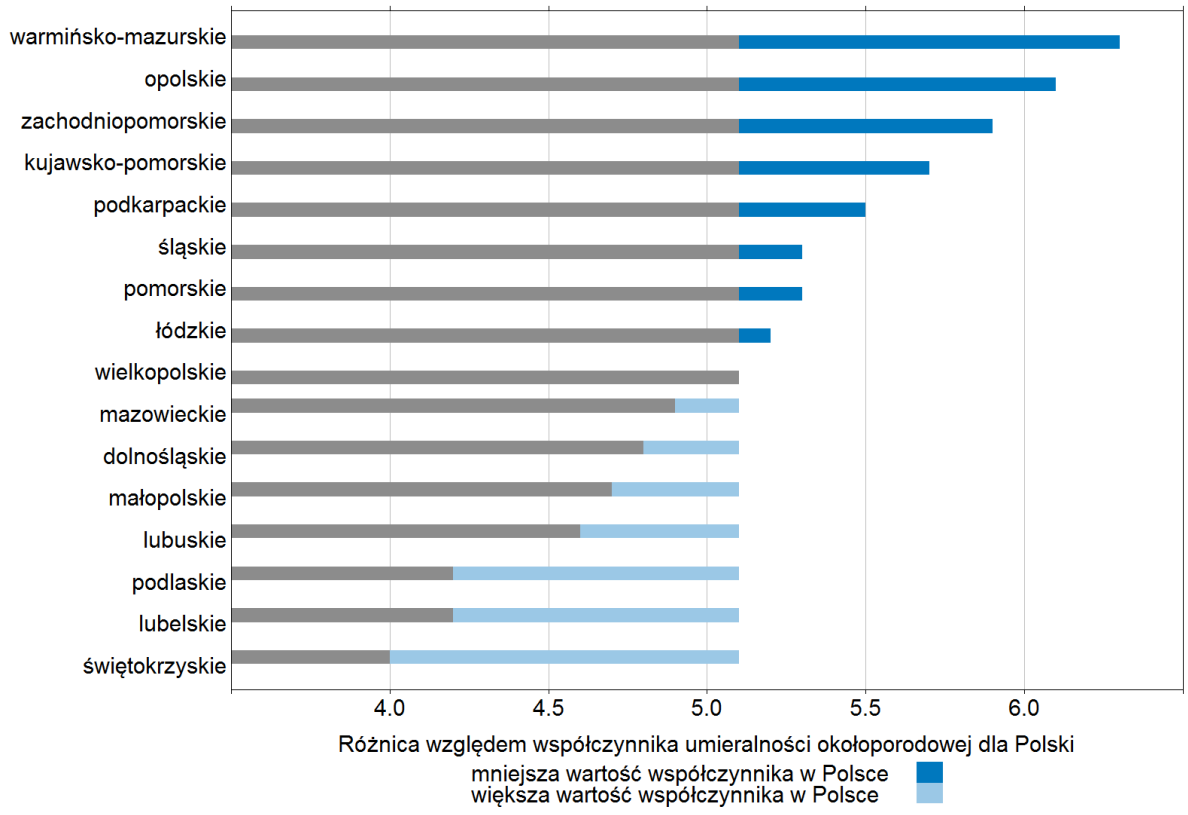
1.1.3.8 Umieralność niemowląt i umieralność okołoporodowa w Polsce w 2016 r.

Wykres 1.1.66: Umieralność niemowląt wg województw (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

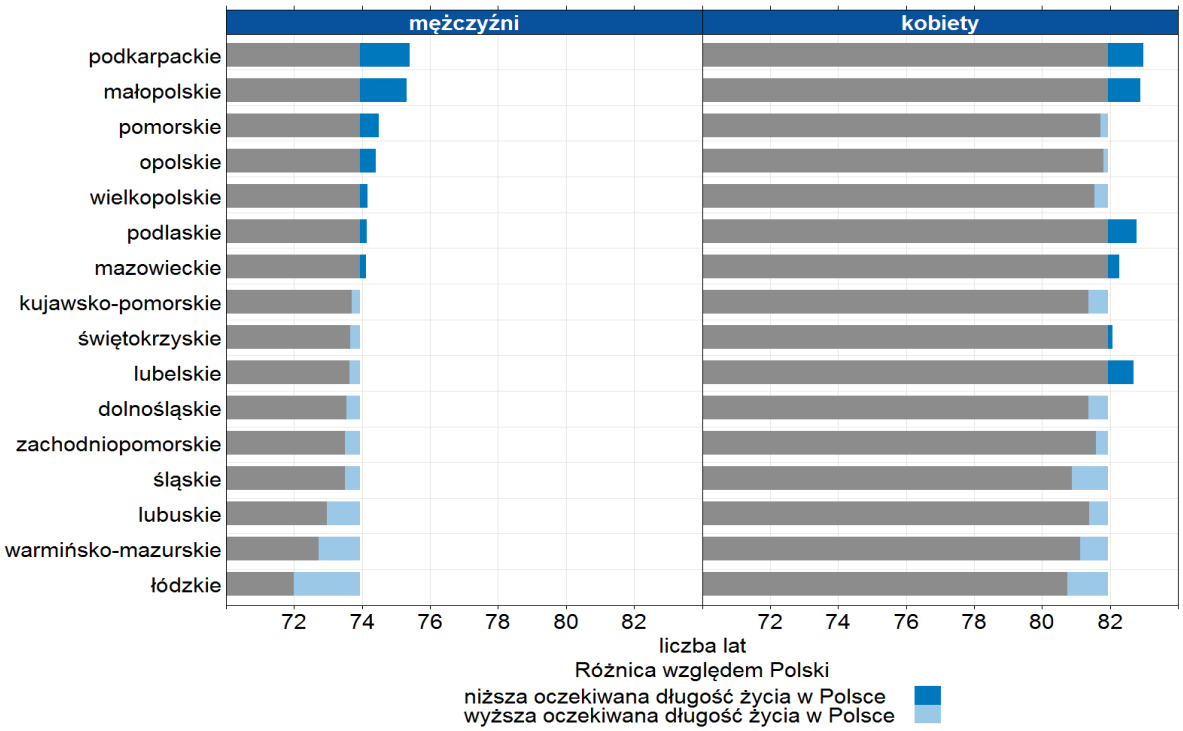
Wykres 1.1.67: Współczynnik umieralności okołoporodowej (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

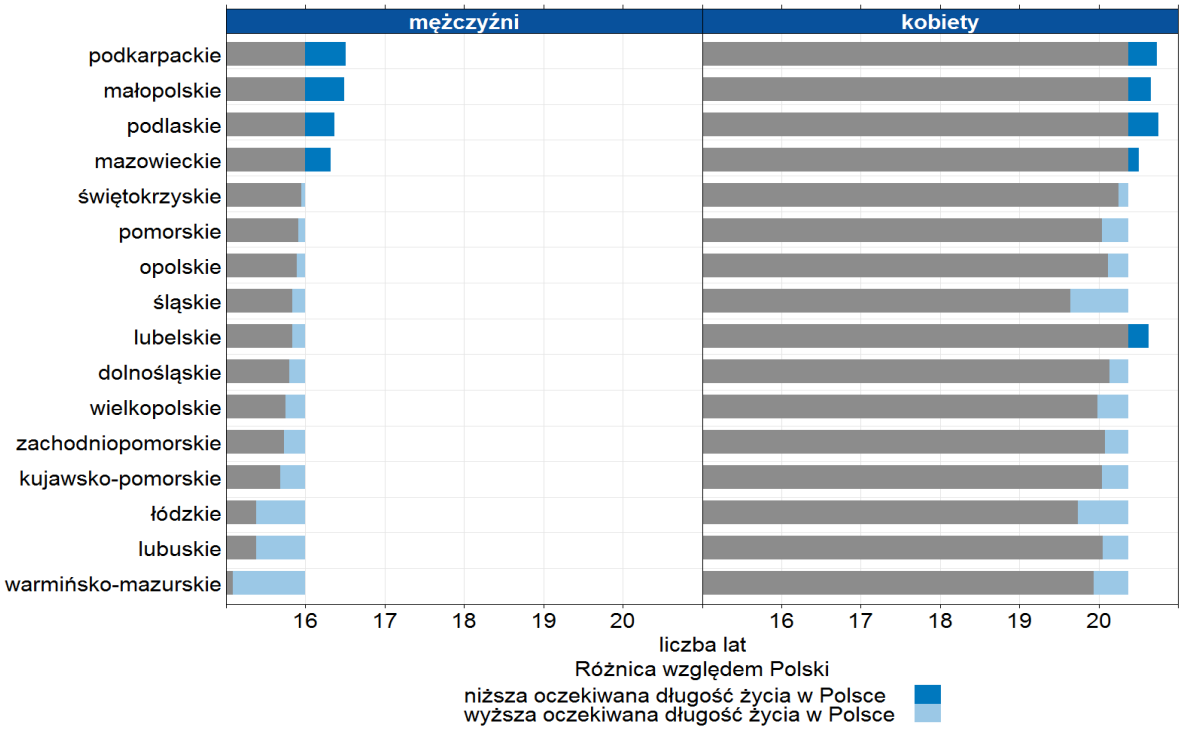
1.1.3.9 Oczekiwane dalsze trwanie życia w Polsce w 2016 r.

Wykres 1.1.68: Oczekiwane trwanie życia noworodka w województwach (2016)



Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

Wykres 1.1.69: Oczekiwane trwanie życia osoby w wieku 65 ukończonych lat w województwach (2016)



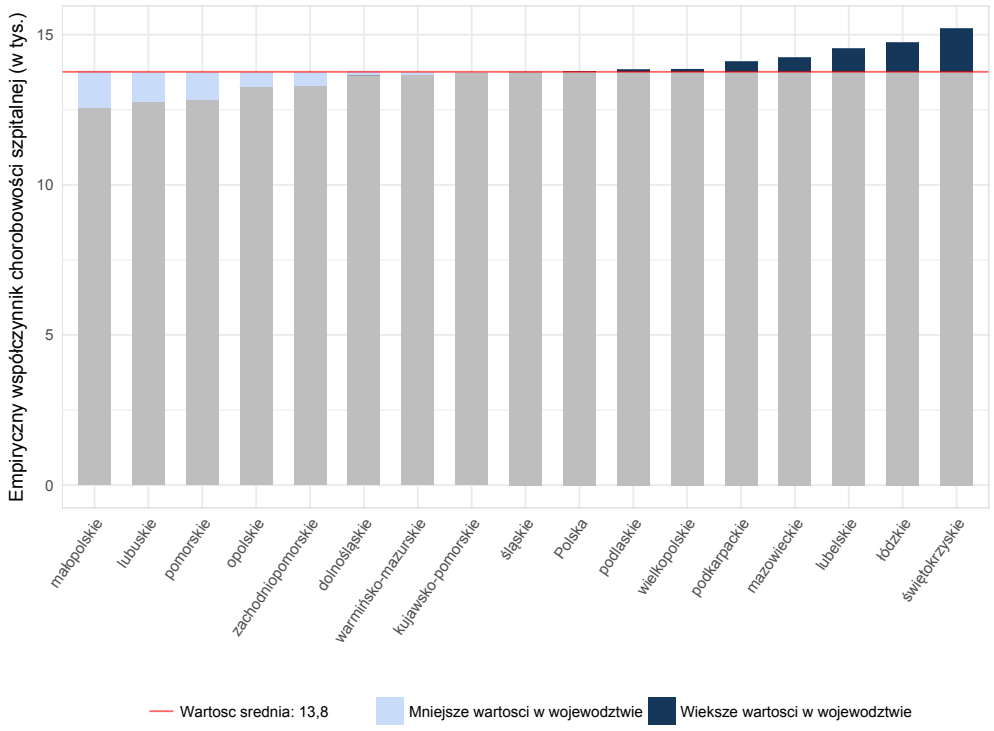
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych GUS.

1.2 Chorobowość szpitalna

Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych z powodu wszystkich przyczyn lub z powodu danej jednostki chorobowej w ciągu roku w przeliczeniu na 100 000 ludności. W niektórych wpisach do bazy danych Narodowego Funduszu Zdrowia, kod TERYT pacjenta został uzupełniony w sposób błędny i uniemożliwiający jednoznaczną identyfikację jednostki administracyjnej, na terenie której mieszka pacjent. W takich przypadkach założono, że miejsce zamieszkania osoby hospitalizowanej odpowiada miejscu jej leczenia. Mimo niepełnej informacji, zastosowana metoda w najlepszy możliwy sposób pokazuje rzeczywiste zapotrzebowanie lokalnej społeczności na świadczenia szpitalne.

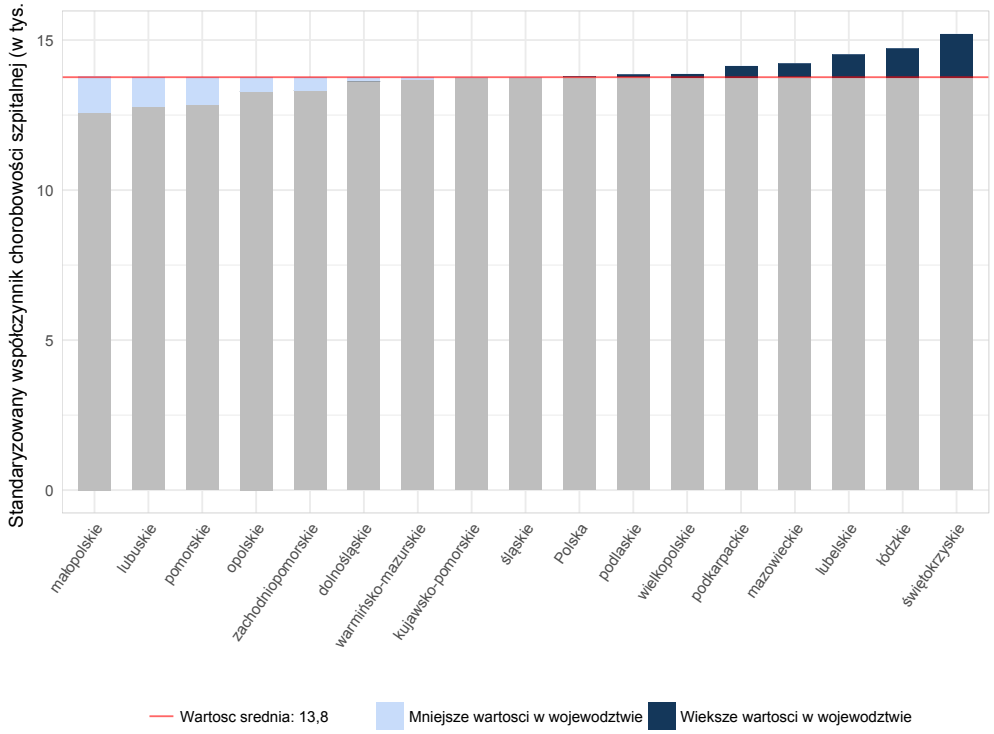
Współczynnik chorobowości szpitalnej w Polsce wyniósł 13780 osób hospitalizowanych na 100 tys. ludności. Wykresy przedstawiają empiryczny oraz standaryzowany współczynnik chorobowości dla województw, natomiast Mapy dla poszczególnych powiatów. Tabela 1.2.1 przedstawia współczynnik chorobowości szpitalnej dla poszczególnych grup oddziałów.

Wykres 1.2.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej na 100 tys. ludności w województwach (2016)



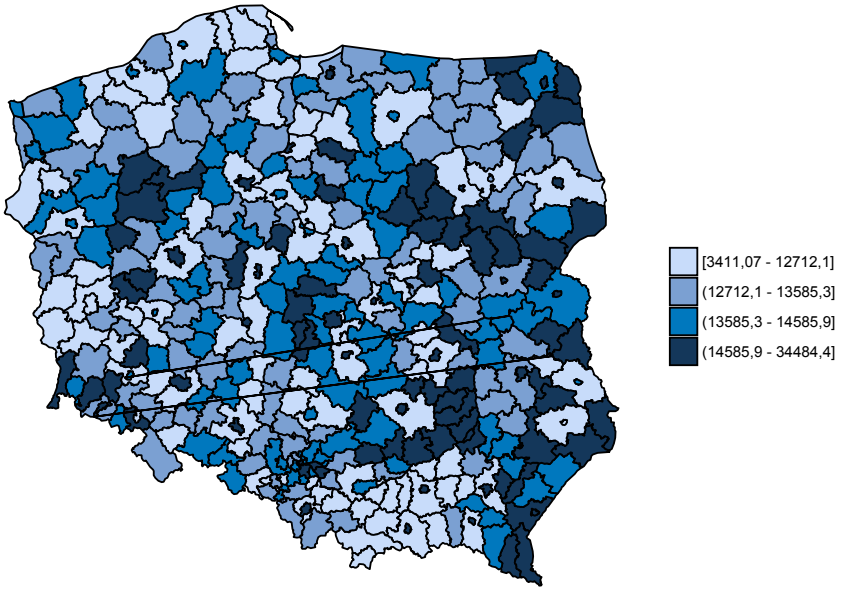
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.2: Standaryzowany współczynnik chorobowości szpitalnej na 100 tys. ludności w województwach (2016)



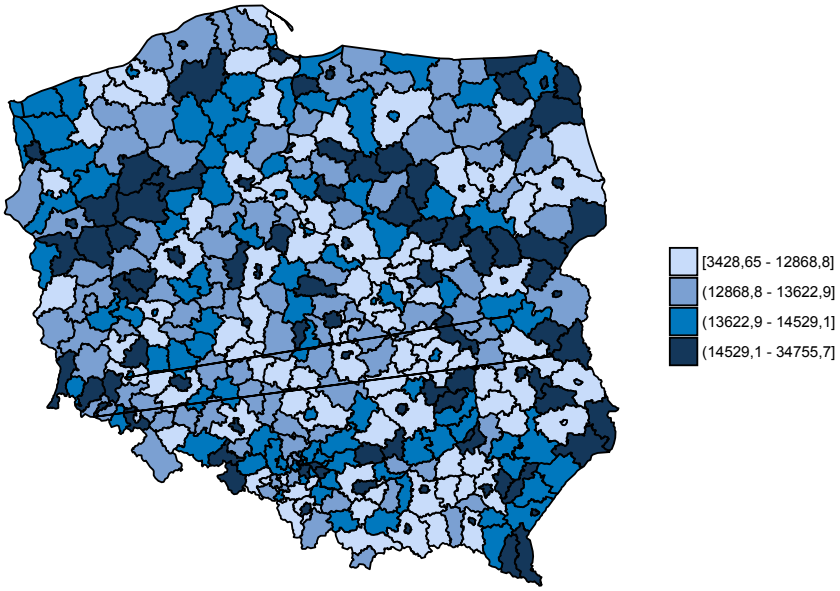
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.3: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej na 100 tys. ludności w powiatach (2016)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Standaryzowany współczynnik chorobowości szpitalnej na 100 tys. ludności w powiatach (2016)



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.1: Wartości współczynnika chorobowości szpitalnej wg oddziałów

Specjalność grupy	VIII część kodu resortowego	Współczynnik chorobowości szpitalnej
Oddział położniczo-ginekologiczny	4450, 4452, 4456, 4454, 4458	2 150,03
Oddział chorób wewnętrznych	4000, 4002	1 975,18
Oddział chirurgiczny ogólny	4500, 4510	1 846,55
Oddział kardiologiczny	4100, 4106	1 008,14
Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej	4580	979,59
Oddział pediatryczny	4401	958,70
Oddział neonatologiczny	4421, 4405, 4403	938,80
Oddział neurologiczny	4220, 4222	694,49
Oddział okulistyczny	4600	655,74
Oddział otorynolaryngologiczny	4610	491,10
Oddział urologiczny	4640	462,10
Oddział gruźlicy i chorób płuc	4274, 4272, 4270	396,24
Oddział chirurgiczny dla dzieci	4501, 4541, 4555, 4641, 4511	327,16
Oddział leczenia jednego dnia	4670, 2500	323,72
Oddział onkologiczny	4240, 4242	259,25
Oddział chorób zakaźnych	4348, 4340, 4342, 4346	234,55
Oddział chirurgii onkologicznej	4540	196,30
Oddział gastroenterologiczny	4050	192,95
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	4260, 4264	185,97
Oddział neurochirurgiczny	4570	177,83
Oddział reumatologiczny	4280	154,32
Oddział chirurgii naczyniowej	4530	140,11
Oddział dermatologiczny	4200	132,92
Oddział nefrologiczny	4130	110,29
Oddział endokrynologiczny	4030	106,54
Oddział hematologiczny	4070, 4658, 4072	86,69
Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci	4611, 4631	84,02

Tabela 1.2.1: Wartości współczynnika chorobowości szpitalnej wg oddziałów

Specjalność grupy	VIII część kodu resortowego	Współczynnik chorobowości szpitalnej
Oddział chirurgii klatki piersiowej	4520	77,59
Oddział geriatryczny	4060	70,60
Oddział kardiochirurgiczny	4560	65,63
Oddział radioterapii	4244	60,23
Oddział neurologiczny dla dzieci	4221	58,76
Oddział gruźlicy i chorób płuc dla dzieci	4271, 4273	58,04
Oddział endokrynologiczny dla dzieci	4021, 4031	55,73
Oddział ginekologii onkologicznej	4460, 4246	54,97
Oddział chorób zakaźnych dla dzieci	4341, 4349	50,97
Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej	4630	50,50
Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci	4581	50,42
Oddział gastroenterologiczny dla dzieci	4051	47,85
Oddział kardiologiczny dla dzieci	4101, 4107	41,04
Oddział alergologiczny dla dzieci	4011	38,62
Oddział nefrologiczny dla dzieci	4131	37,22
Oddział chirurgii plastycznej	4554, 4550	36,09
Oddział diabetologiczny	4020	30,70
Oddział toksykologiczny	4150	30,10
Oddział onkologiczny dla dzieci	4071, 4241, 4243, 4249, 4659	28,63
Oddział okulistyczny dla dzieci	4601	27,34
Oddział alergologiczny	4010	27,27
Oddział transplantologiczny	4650, 4662, 4651	26,07
Oddział audiologiczno-foniatryczny	4621, 4620	20,90
Oddział angiologiczny	4120	14,48
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci	4261	13,13
Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci	4671	10,66
Oddział neurochirurgiczny dla dzieci	4571	10,09
Oddział reumatologiczny dla dzieci	4281	8,67
Oddział kardiochirurgiczny dla dzieci	4561	8,05
Oddział immunologii klinicznej dla dzieci	4081	7,86
Oddział medycyny nuklearnej	4140	7,84
Oddział chorób metabolicznych	4008	7,56
Oddział dermatologiczny dla dzieci	4201	4,20
Oddział rehabilitacyjny dla dzieci	4301, 4303	2,26
Oddział immunologii klinicznej	4080	1,22
Oddział rehabilitacji neurologicznej dla dzieci	4307	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.2: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział położniczo-ginekologiczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	1 899,85	1 889,00
kujawsko-pomorskie	2 130,64	2 133,21
lubelskie	2 000,57	2 003,44
lubuskie	2 159,48	2 171,12
łódzkie	2 136,46	2 107,59
małopolskie	2 113,41	2 119,26
mazowieckie	2 201,53	2 179,28
opolskie	1 931,65	1 931,63
podkarpackie	2 238,43	2 263,53
podlaskie	2 323,73	2 339,69
pomorskie	2 001,98	2 014,46
śląskie	2 125,54	2 119,52
świętokrzyskie	2 124,43	2 139,80
warmińsko-mazurskie	2 353,99	2 379,39
wielkopolskie	2 457,70	2 470,44
zachodniopomorskie	2 096,10	2 106,17

Tabela 1.2.2: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział położniczo-ginekologiczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
Polska	**2 150,05**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.3: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział chorób wewnętrznych

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	1 991,97	1 991,44
kujawsko-pomorskie	1 678,99	1 679,04
lubelskie	2 297,90	2 297,98
lubuskie	1 862,54	1 862,91
łódzkie	2 354,78	2 353,39
małopolskie	1 727,22	1 727,37
mazowieckie	1 787,25	1 786,45
opolskie	2 679,06	2 678,99
podkarpackie	1 885,60	1 886,42
podlaskie	2 043,61	2 044,14
pomorskie	1 480,04	1 480,39
śląskie	2 178,58	2 178,27
świętokrzyskie	2 289,17	2 289,80
warmińsko-mazurskie	2 343,06	2 344,05
wielkopolskie	1 930,36	1 930,73
zachodniopomorskie	1 837,58	1 837,90
Polska	**1 975,20**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.4: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział chirurgiczny ogólny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	1 950,33	1 950,66
kujawsko-pomorskie	2 054,10	2 053,97
lubelskie	1 885,21	1 885,08
lubuskie	1 904,51	1 904,12
łódzkie	1 770,59	1 771,36
małopolskie	1 442,44	1 442,27
mazowieckie	1 834,77	1 835,35
opolskie	1 732,67	1 732,63
podkarpackie	2 048,40	2 047,60
podlaskie	1 996,17	1 995,67
pomorskie	1 752,15	1 751,75
śląskie	1 543,44	1 543,55
świętokrzyskie	2 357,81	2 357,19
warmińsko-mazurskie	2 135,04	2 134,23
wielkopolskie	2 109,70	2 109,30
zachodniopomorskie	1 776,99	1 776,66
Polska	**1 846,56**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.5: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział kardiologiczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	948,48	949,24
kujawsko-pomorskie	1 024,70	1 024,44
lubelskie	1 172,06	1 171,72
lubuskie	949,60	948,76
łódzkie	1 279,07	1 281,64
małopolskie	909,07	908,62
mazowieckie	1 142,75	1 144,45
opolskie	824,04	823,98
podkarpackie	1 179,00	1 176,94
podlaskie	854,86	853,92
pomorskie	900,97	900,06
śląskie	1 005,12	1 005,48
świętokrzyskie	1 194,91	1 193,53
warmińsko-mazurskie	638,28	637,20
wielkopolskie	947,37	946,57
zachodniopomorskie	752,03	751,44
Polska	**1 008,14**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.6: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	936,66	936,54
kujawsko-pomorskie	775,22	775,20
lubelskie	924,33	924,31
lubuskie	822,21	822,25
łódzkie	995,12	994,88
małopolskie	983,01	983,01
mazowieckie	1 005,50	1 005,30
opolskie	1 055,95	1 055,91
podkarpackie	1 121,66	1 121,80
podlaskie	1 111,05	1 111,12
pomorskie	848,29	848,33
śląskie	1 180,15	1 180,05
świętokrzyskie	1 152,37	1 152,44
warmińsko-mazurskie	929,22	929,33
wielkopolskie	784,12	784,14
zachodniopomorskie	998,90	998,93
Polska	**979,59**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.7: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział pediatryczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	855,91	855,78
kujawsko-pomorskie	1 105,03	1 104,38
lubelskie	865,73	865,21
lubuskie	1 022,63	1 021,76
łódzkie	763,04	763,32
małopolskie	832,61	832,04
mazowieckie	943,22	943,35
opolskie	1 023,83	1 023,31
podkarpackie	1 173,92	1 172,49

Tabela 1.2.7: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział pediatryczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
podlaskie	1 283,64	1 282,42
pomorskie	1 076,00	1 075,02
śląskie	746,58	746,34
świętokrzyskie	1 321,41	1 320,13
warmińsko-mazurskie	1 185,84	1 184,42
wielkopolskie	900,07	899,31
zachodniopomorskie	1 165,40	1 164,44
Polska	**958,72**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.8: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział neonatologiczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	940,00	939,90
kujawsko-pomorskie	889,67	889,10
lubelskie	790,50	789,98
lubuskie	706,92	706,24
łódzkie	824,84	825,25
małopolskie	1 047,91	1 047,12
mazowieckie	1 162,81	1 163,08
opolskie	868,55	868,08
podkarpackie	899,02	897,77
podlaskie	602,21	601,57
pomorskie	1 042,01	1 040,96
śląskie	921,24	920,94
świętokrzyskie	776,20	775,35
warmińsko-mazurskie	659,86	658,97
wielkopolskie	1 077,94	1 076,94
zachodniopomorskie	889,43	888,62
Polska	**938,95**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.9: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział neurologiczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	564,59	564,33
kujawsko-pomorskie	643,40	643,44
lubelskie	1 118,34	1 118,43
lubuskie	559,77	559,98
łódzkie	694,12	693,38
małopolskie	576,01	576,11
mazowieckie	584,25	583,78
opolskie	802,49	802,46
podkarpackie	1 138,53	1 139,45
podlaskie	602,30	602,59
pomorskie	506,82	507,04
śląskie	793,24	793,04
świętokrzyskie	911,25	911,71
warmińsko-mazurskie	669,26	669,78
wielkopolskie	699,53	699,78
zachodniopomorskie	401,60	401,73

Tabela 1.2.9: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział neurologiczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
Polska	**694,49**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.10: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział okulistyczny

Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	760,68	759,73
kujawsko-pomorskie	587,35	587,49
lubelskie	561,47	561,63
lubuskie	694,53	695,31
łódzkie	781,31	779,01
małopolskie	572,78	573,11
mazowieckie	609,81	608,47
opolskie	720,01	720,00
podkarpackie	676,19	677,78
podlaskie	699,21	700,21
pomorskie	563,78	564,52
śląskie	794,73	794,23
świętokrzyskie	608,43	609,35
warmińsko-mazurskie	521,25	522,42
wielkopolskie	509,39	509,94
zachodniopomorskie	888,49	889,38
Polska	**655,74**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.11: Porównanie współczynnika chorobowości szpitalnej w województwach – Oddział otorynolaryngologiczny

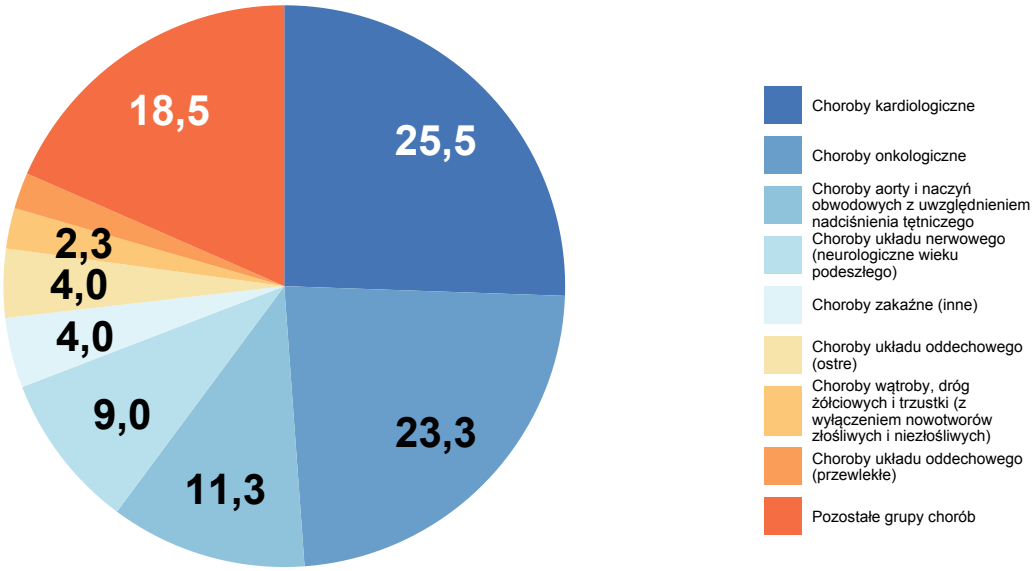
Województwo	Współczynnik chorobowości szpitalnej (przed standaryzacją)	Współczynnik chorobowości szpitalnej (po standaryzacji)
dolnośląskie	692,42	693,08
kujawsko-pomorskie	359,61	359,50
lubelskie	490,69	490,52
lubuskie	523,31	522,76
łódzkie	496,84	498,02
małopolskie	366,80	366,59
mazowieckie	515,65	516,55
opolskie	482,06	482,02
podkarpackie	597,00	595,76
podlaskie	373,50	373,01
pomorskie	570,82	570,14
śląskie	395,20	395,37
świętokrzyskie	637,48	636,61
warmińsko-mazurskie	490,06	489,08
wielkopolskie	432,61	432,18
zachodniopomorskie	567,68	567,15
Polska	**491,10**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

1.3 Umieralność w Polsce

Przy założonym grupowaniu przyczyn zgonów najwyższą umieralność w Polsce w latach 2013-2015 powodowały:- choroby kardiologiczne, będące przyczyną 25,5% ogółu zgonów w analizowanym okresie,- choroby onkologiczne – 23,3% ogółu zgonów,- choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego – 11,3%,- choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) – 9,0%,Udziały kolejnych grup przyczyn nie przekraczały 4,0%. Choroby kardiologiczne spowodowały 296 038 zgonów, rzeczywisty współczynnik umieralności dla Polski wynosił 256,4 na 100 tys. ludności. Standaryzowany wskaźnik umieralności (SMR) w poszczególnych województwach zmieniał się w granicach od 0,730 w podlaskim (zagrożenie życia z powodu tej grupy chorób o 27,0% niższe niż przeciętnie w kraju) do 1,300 w zachodniopomorskim (zagrożenie życia o 30,0% wyższe od ogólnopolskiego).Choroby onkologiczne były przyczyną 269 966 zgonów, rzeczywisty współczynnik umieralności dla Polski wynosił 233,9 na 100 tys. ludności. Standaryzowany wskaźnik umieralności (SMR) w poszczególnych województwach zmieniał się w granicach od 0,832 w podkarpackim (zagrożenie życia z powodu tej grupy chorób o 16,8% niższe niż przeciętnie w kraju) do 1,092 w kujawsko-pomorskim (zagrożenie życia o 9,2% wyższe od ogólnopolskiego). Poziom umieralności z powodu chorób onkologicznych jest mniej zróżnicowany między województwami niż poziom umieralności z powodu chorób kardiologicznych.Choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego były powodem 131 088 zgonów, rzeczywisty współczynnik umieralności dla Polski wynosił 113,6 na 100 tys. ludności. Standaryzowany wskaźnik umieralności (SMR) w poszczególnych województwach zmieniał się w granicach od 0,239 w pomorskim (zagrożenie życia z powodu tej grupy chorób o 76,1% niższe niż przeciętnie w kraju) do 1,724 w małopolskim (zagrożenie życia wyższe od ogólnopolskiego o 72,4%) – zwraca więc uwagę duże zróżnicowanie poziomu umieralności między województwami.Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) były odpowiedzialne za 104 180 zgonów, rzeczywisty współczynnik umieralności dla Polski wynosił 90,2 na 100 tys. ludności. Standaryzowany wskaźnik umieralności (SMR) w poszczególnych województwach zmieniał się w granicach od 0,758 w zachodniopomorskim (zagrożenie życia z powodu tej grupy chorób o 24,2% niższe niż przeciętnie w kraju) do 1,264 w województwie łódzkim (zagrożenie życia o 26,4% wyższe od ogólnopolskiego).Poważne różnice w zagrożeniu życia między poszczególnymi województwami dotyczą z reguły rzadszych przyczyn zgonów: chorób metabolicznych (SMR w zakresie 0,077-3,777), chorób gruczołów wydzielania wewnętrznego (0,099-4,128), HIV (0,232-2,382). Tak duże różnice mogą, przynajmniej częściowo, wynikać ze zmienności losowej liczby zgonów w województwach.Wyjątek stanowią pozostałe choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego (0,239-1,724), dla których występujące zróżnicowanie ma niewątpliwy związek z różnicami w określaniu i kodowaniu przyczyn zgonów w poszczególnych województwach (kod I70 – miażdżyca jest stosowany wyjątkowo często w woj. małopolskim). Podobne rozbieżności leżą u podstaw wysokiego zróżnicowania umieralności z powodu chorób nerek i dróg moczowych (0,084-2,777). Interpretując niezwykle wysokie różnice w poziomie umieralności z powodu zaburzeń psychicznych (zakres zmienności SMR: 0,011-3,227) trzeba podkreślić, że w całym kraju aż 89% zgonów z tej przyczyny było skutkiem zaburzeń spowodowanych użyciem alkoholu, zaś pozostałe - otępienia naczyniowego albo otępienia bliżej nieokreślonego (więc być może alkoholowego). Zatem przyczyn tego zjawiska należy przynajmniej częściowo szukać w zróżnicowaniu spożycia alkoholu (również przez kobiety). Nie można jednak też wykluczyć różnic w orzekaniu o przyczynie zgonu.Wyjaśnienie wyjątkowo niskiego poziomu umieralności z powodu nowotworów niezłośliwych w województwie podlaskim (SMR = 0,102) wymagałoby przeprowadzenia dodatkowych dokładnych badań. Powyższa analiza wskazuje najważniejsze problemy zdrowotne Polaków wyłącznie przez pryzmat przyczyn zgonów. Interpretując przedstawione wyniki, trzeba jednak pamiętać, że umieralność jedynie w odniesieniu do niektórych przyczyn jest dobrym wskaźnikiem stanu zdrowia populacji. Kompleksowa ocena potrzeb zdrowotnych ludności, w tym organizacji opieki zdrowotnej i działań prewencyjnych, wymaga analizy różnego rodzaju danych epidemiologicznych, w szczególności dotyczących chorobowości.

Wykres 1.3.1: Struktura zgonów w Polsce (2014-2016)



Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

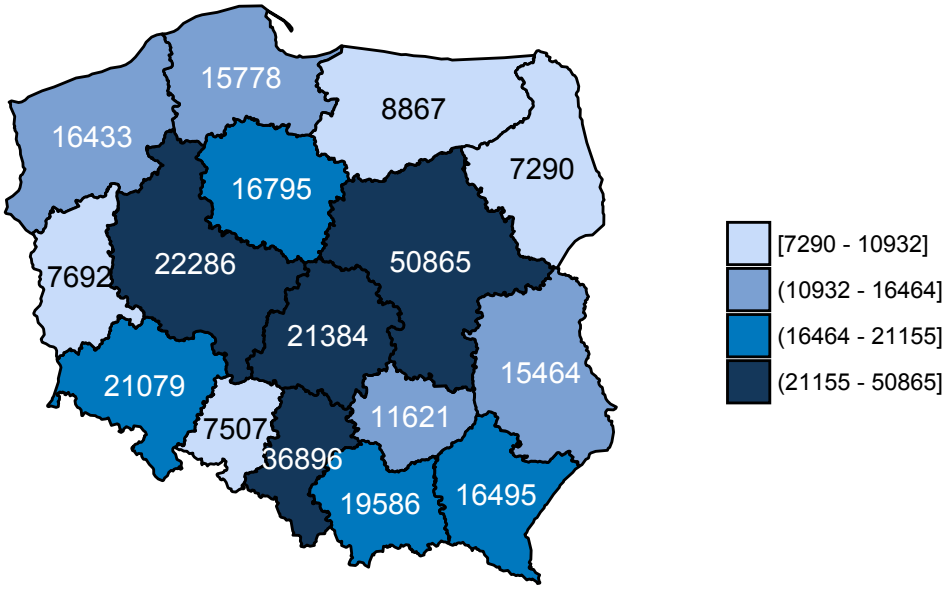
Tabela 1.3.1: Liczba zgonów na 100 tys. ludności wg województw i grup wieku (2014–2016)

Województwo	0-24	25-64	65+	Ogółem
dolnośląskie	49,49	496,64	4 910,19	1 053,86
kujawsko-pomorskie	46,26	464,62	4 805,91	973,05
lubelskie	48,43	447,42	5 009,83	1 049,82
lubuskie	48,71	499,71	4 838,76	971,58
łódzkie	49,97	573,60	5 235,60	1 224,04
małopolskie	35,29	364,27	4 683,97	904,43
mazowieckie	43,53	441,81	4 824,82	1 019,15
opolskie	43,93	429,42	4 810,82	1 015,24
podkarpackie	43,28	350,09	4 717,19	882,96
podlaskie	47,91	413,02	4 932,68	1 014,05
pomorskie	42,83	423,47	4 580,98	888,13
śląskie	46,91	511,30	4 795,18	1 069,91
świętokrzyskie	42,64	472,65	5 083,00	1 112,58
warmińsko-mazurskie	50,29	482,66	4 922,46	942,78
wielkopolskie	45,25	426,74	4 846,72	927,45
zachodniopomorskie	50,60	482,77	4 775,14	980,91
Polska	**45,33**	**455,35**	**4 851,93**	**1 003,72**

Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

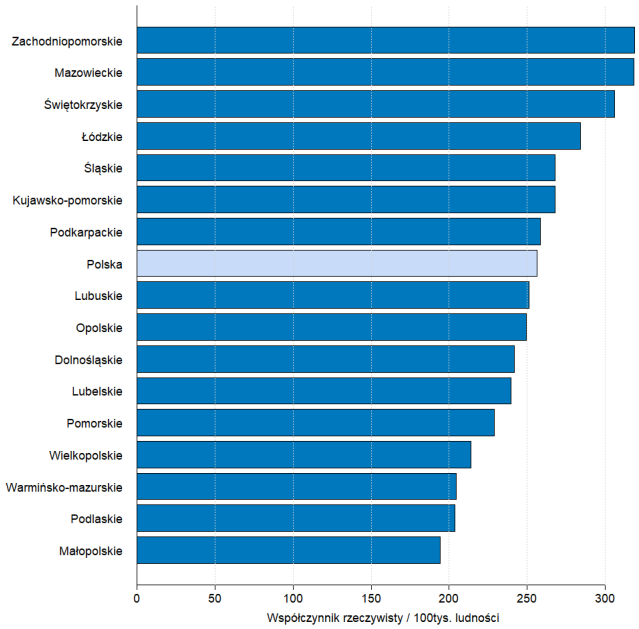
Choroby kardiologiczne

Wykres 1.3.2: Liczba zgonów w województwach



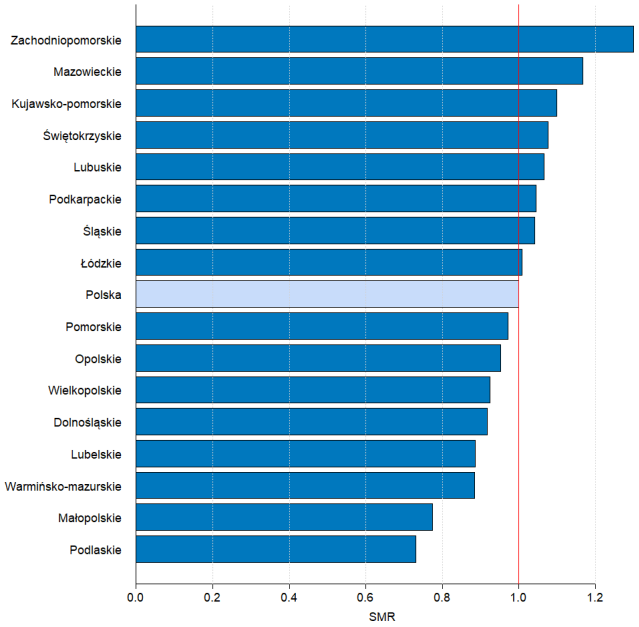
Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

Wykres 1.3.3: Współczynnik rzeczywisty w województwach



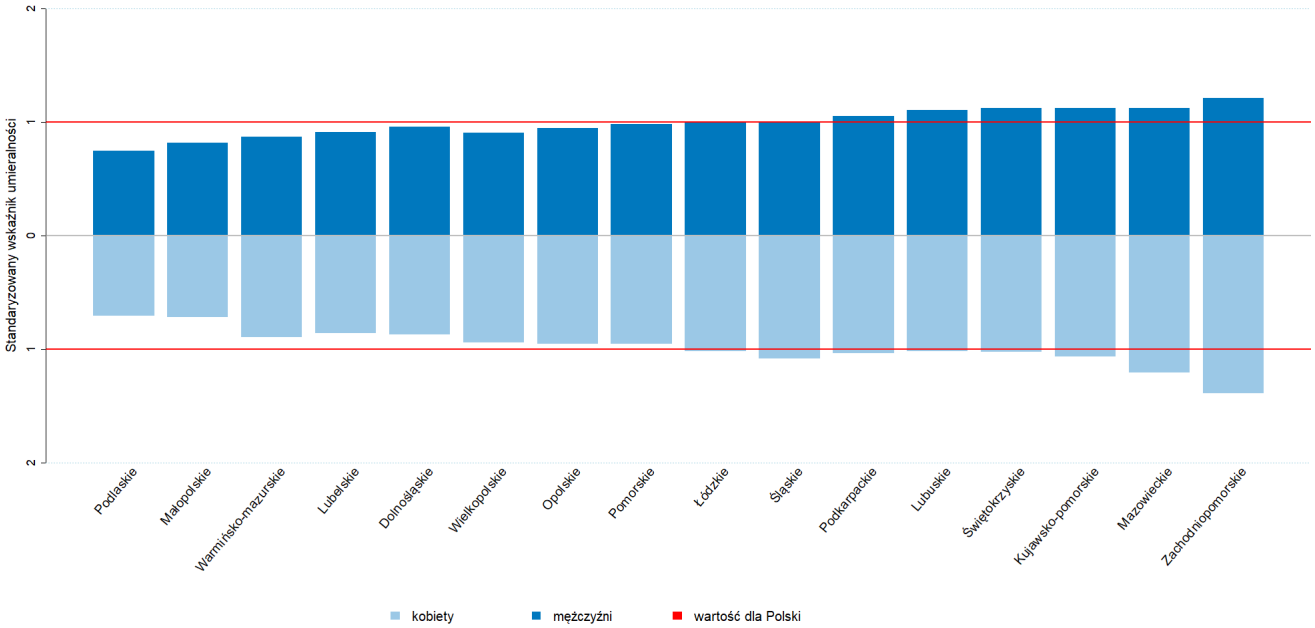
Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.4: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

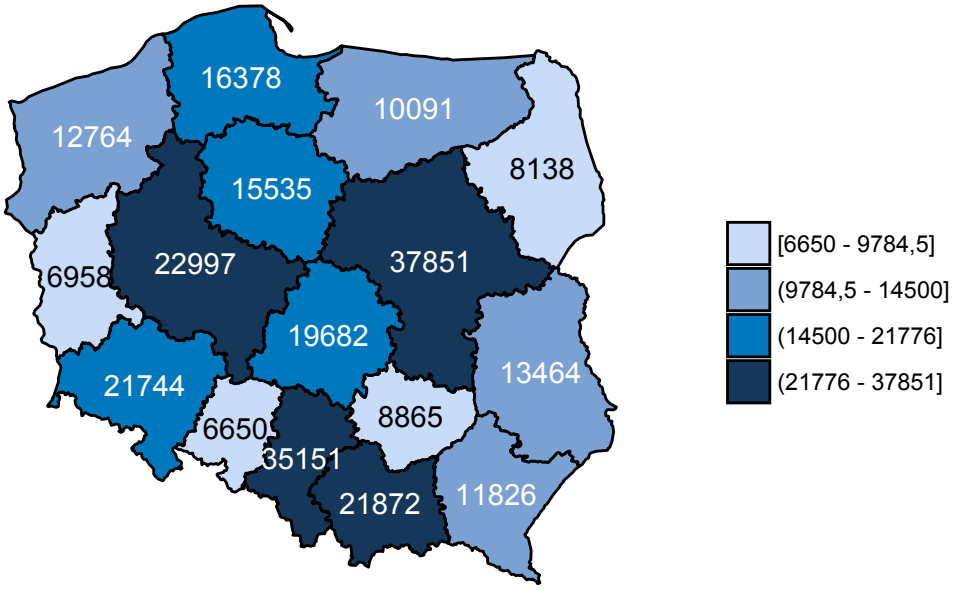
Wykres 1.3.5: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach, w podziale na płeć



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

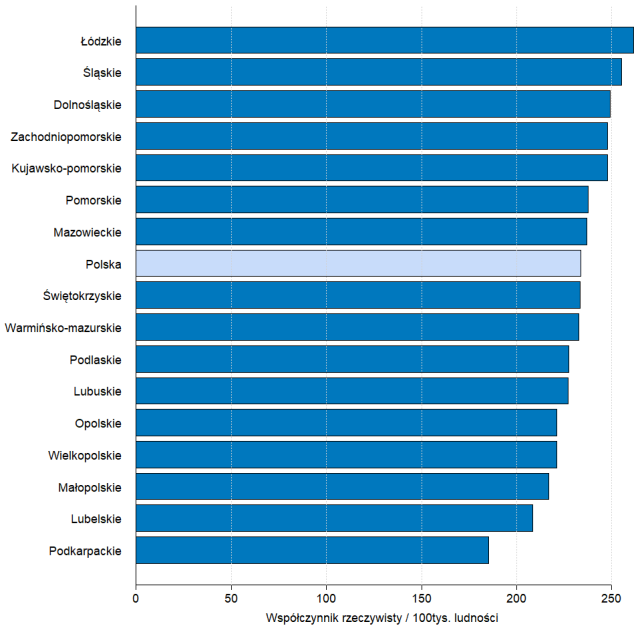
Choroby onkologiczne

Wykres 1.3.6: Liczba zgonów w województwach



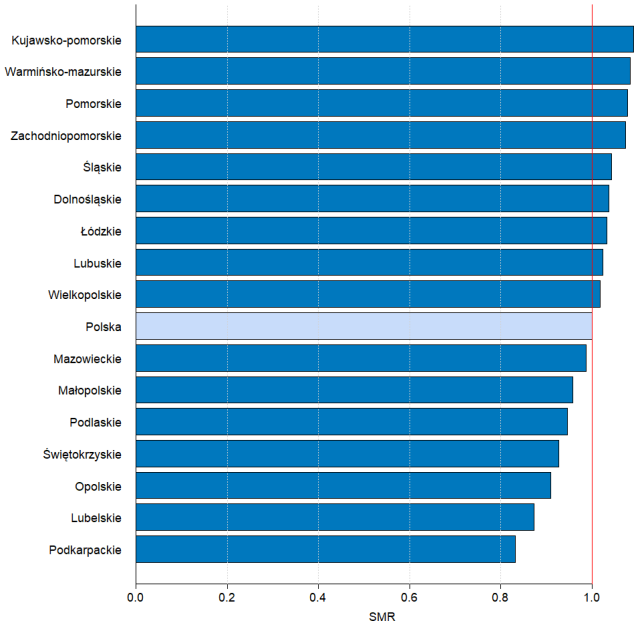
Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

Wykres 1.3.7: Współczynnik rzeczywisty w województwach



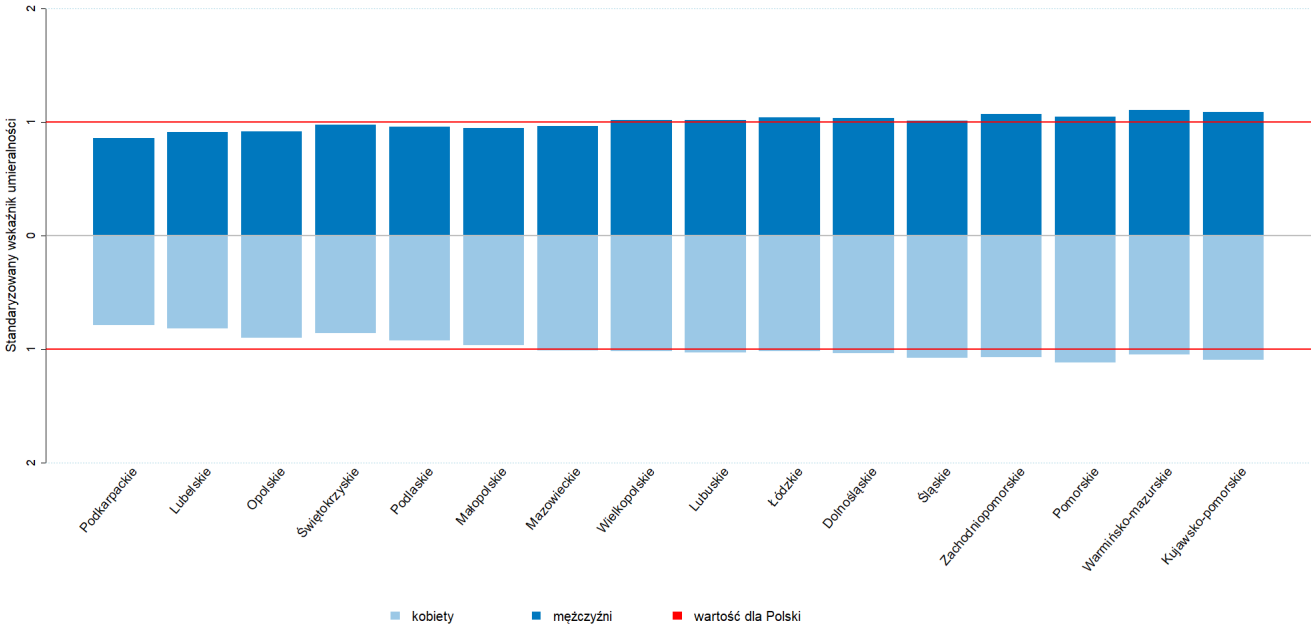
Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.8: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

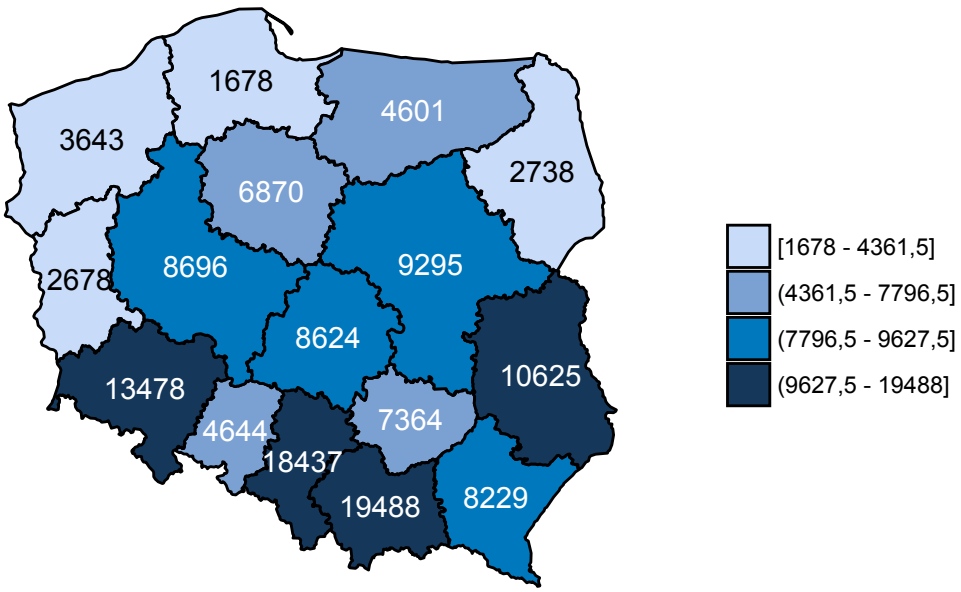
Wykres 1.3.9: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach, w podziale na płeć



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

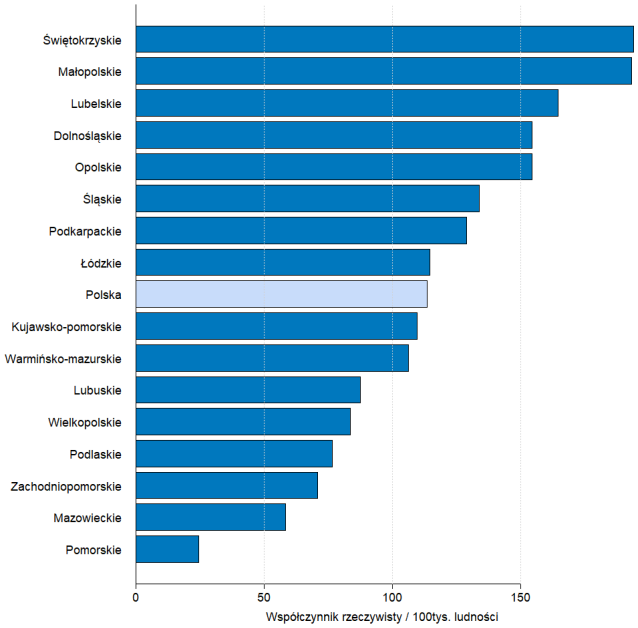
Choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego

Wykres 1.3.10: Liczba zgonów w województwach



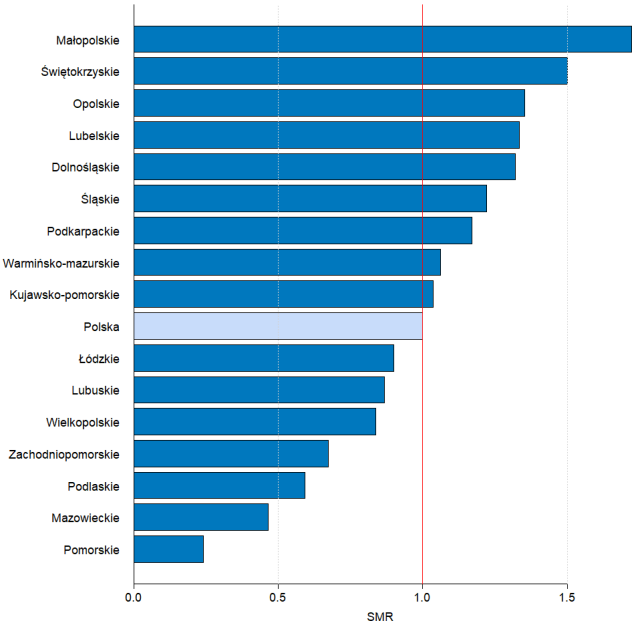
Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

Wykres 1.3.11: Współczynnik rzeczywisty w województwach



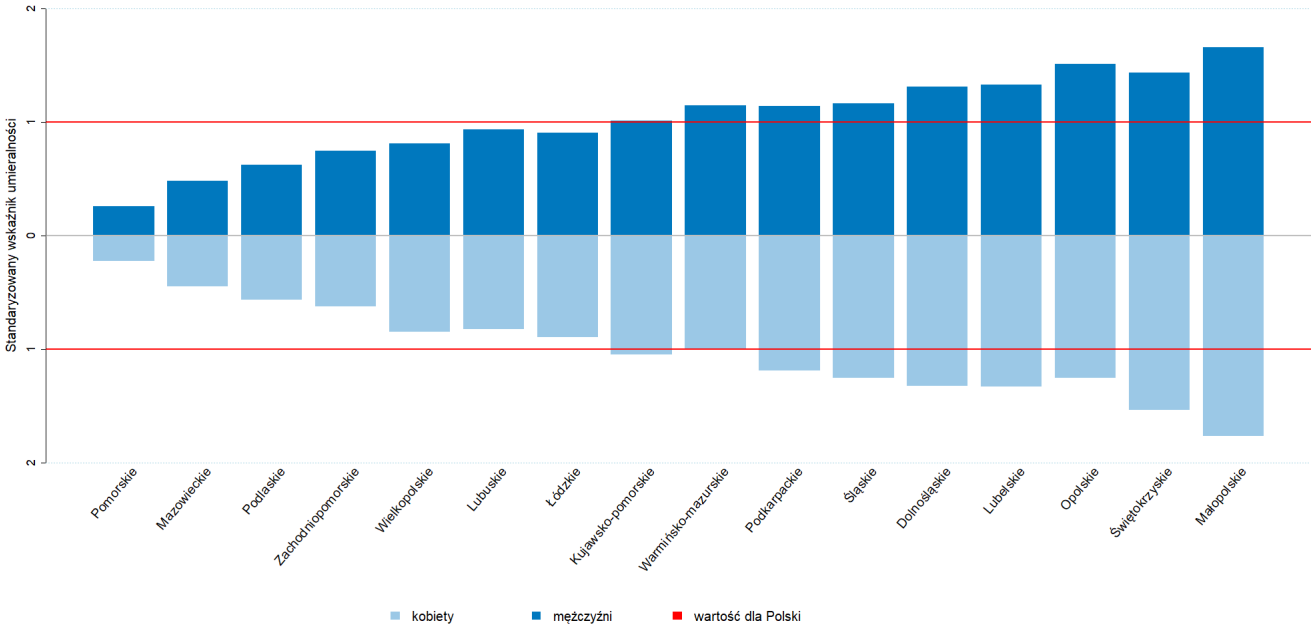
Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.12: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

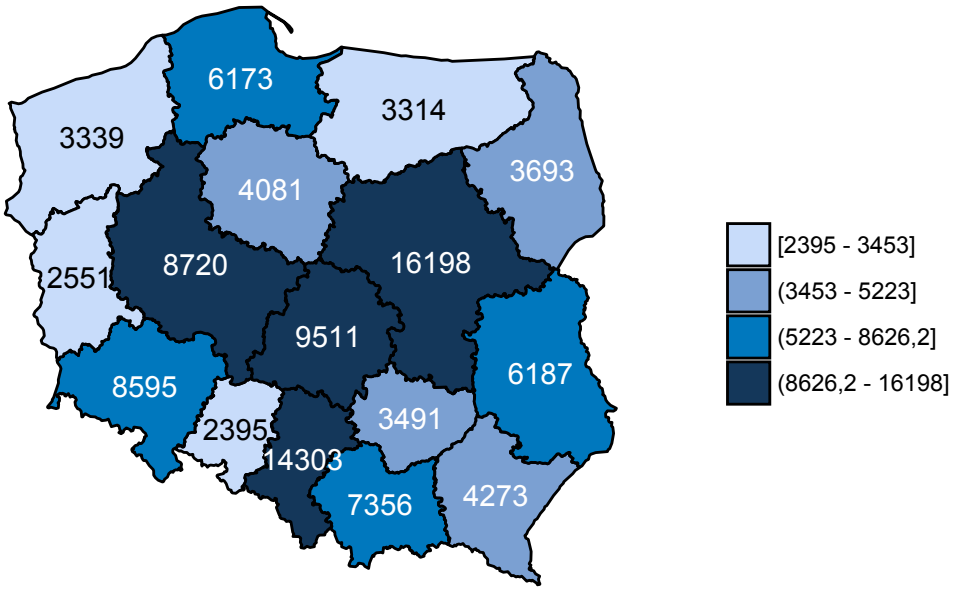
Wykres 1.3.13: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach, w podziale na płeć



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

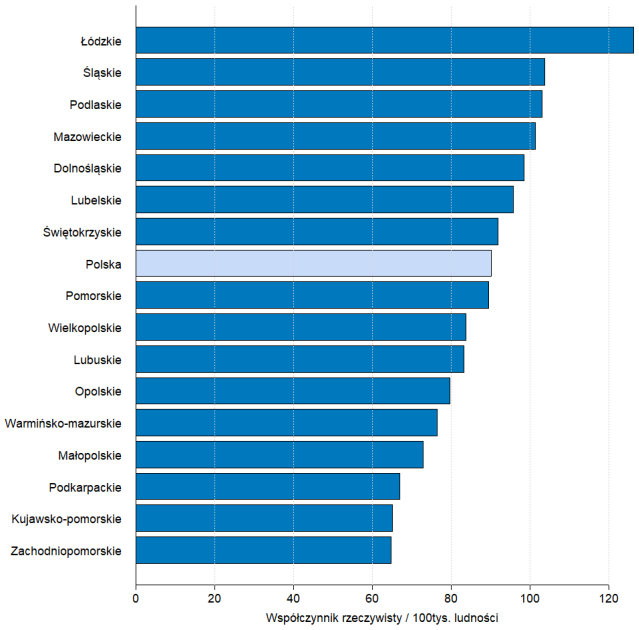
Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego)

Wykres 1.3.14: Liczba zgonów w województwach



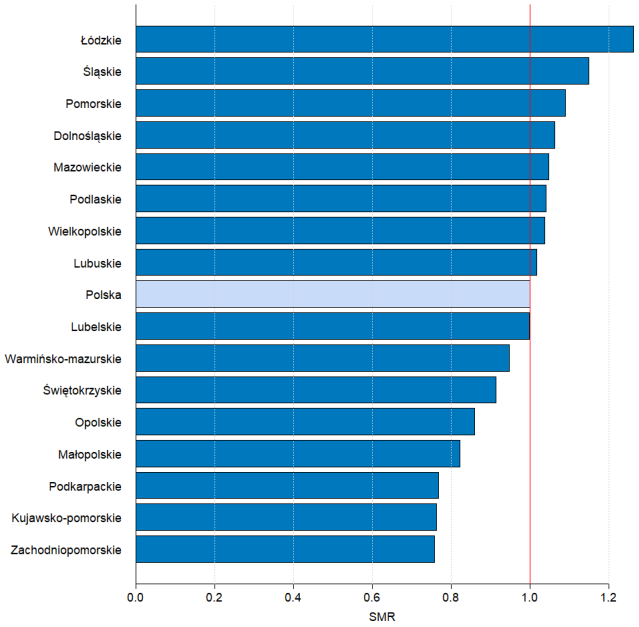
Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

Wykres 1.3.15: Współczynnik rzeczywisty w województwach



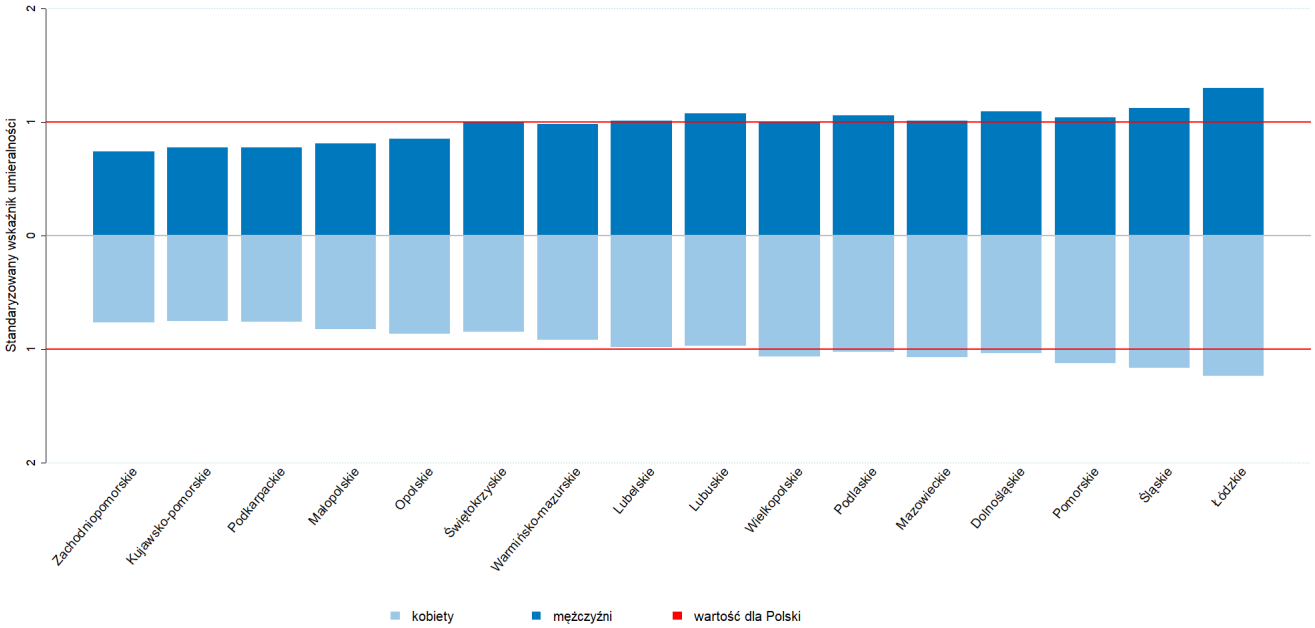
Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.16: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

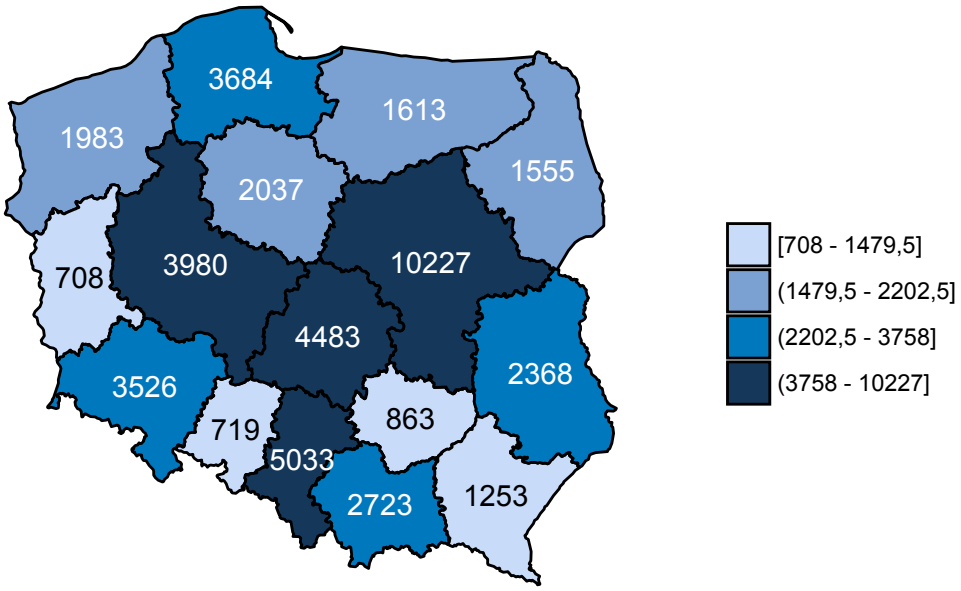
Wykres 1.3.17: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach, w podziale na płeć



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

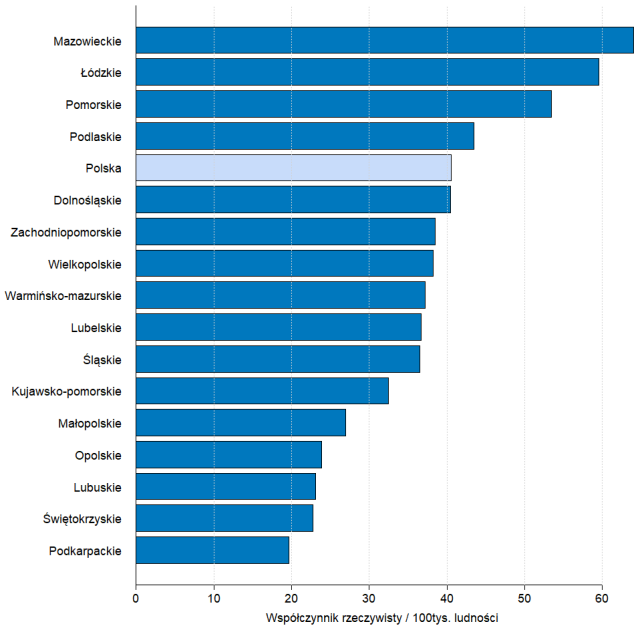
Choroby zakaźne (inne)

Wykres 1.3.18: Liczba zgonów w województwach



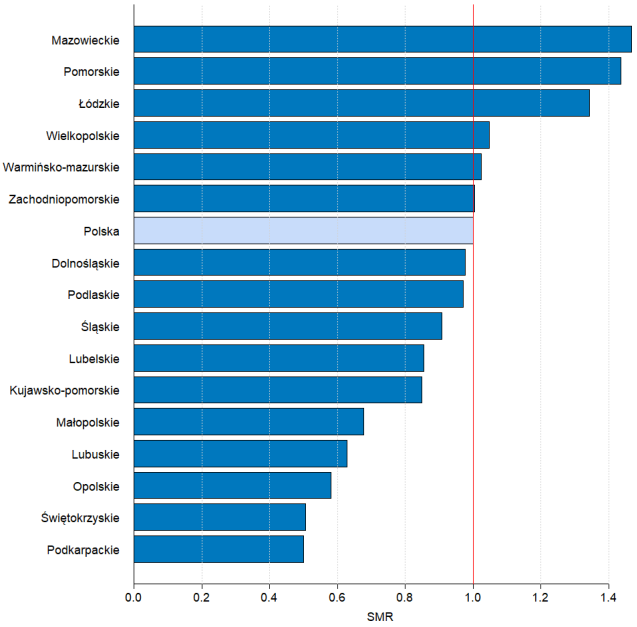
Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

Wykres 1.3.19: Współczynnik rzeczywisty w województwach



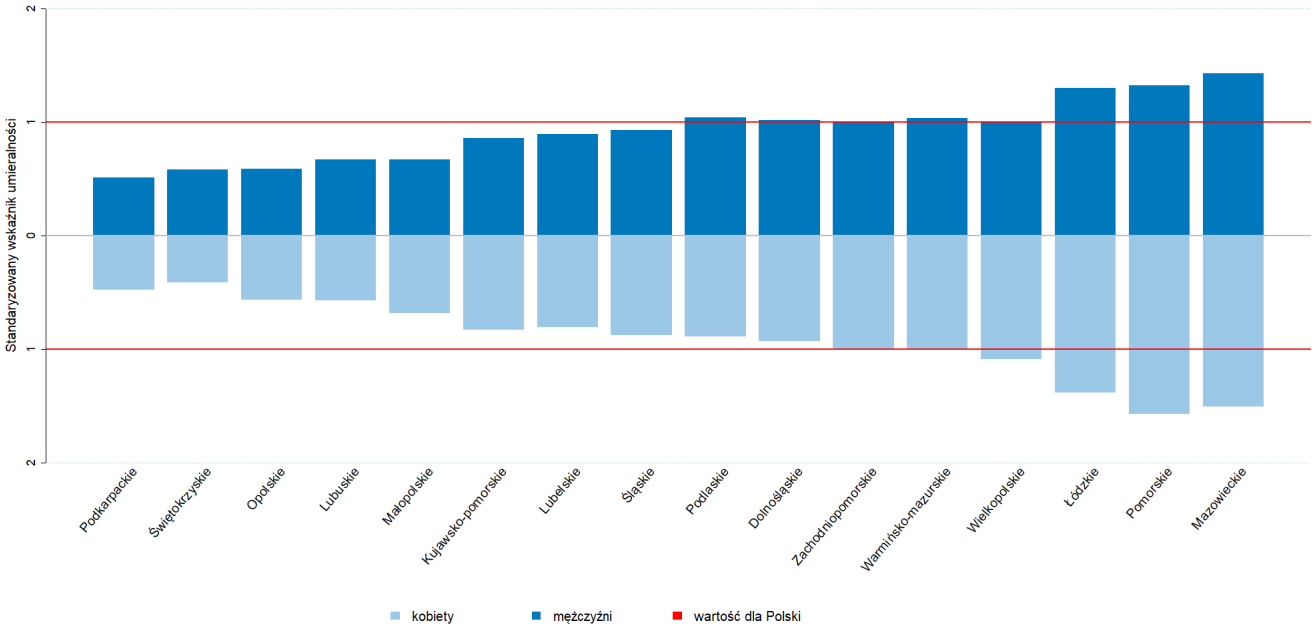
Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.20: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

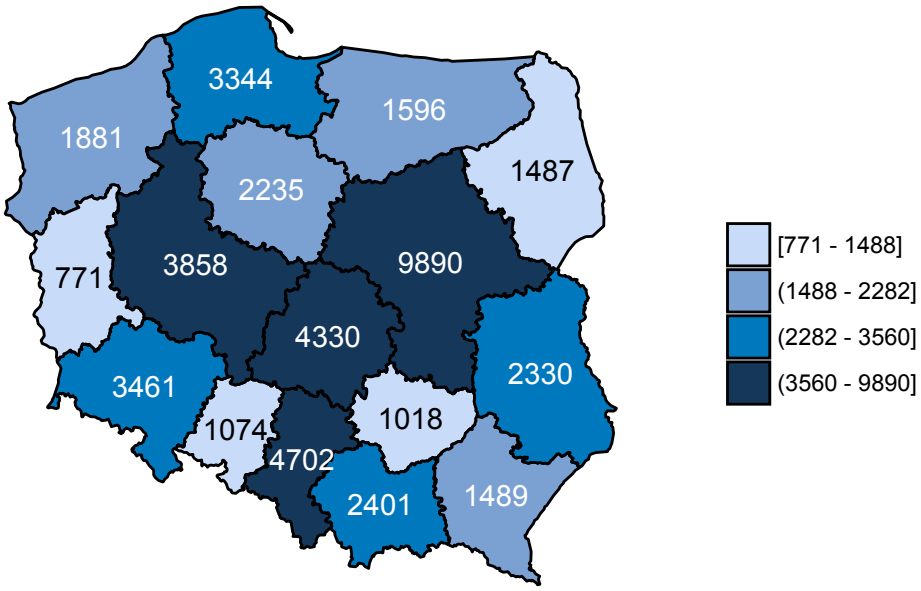
Wykres 1.3.21: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach, w podziale na płeć



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

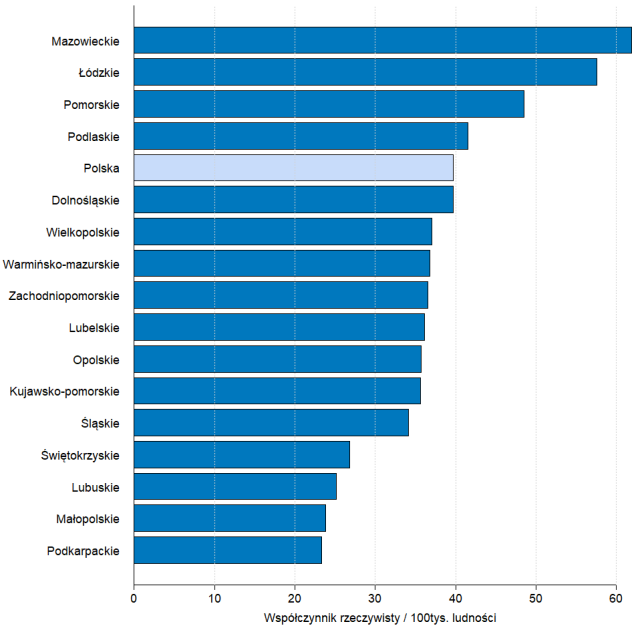
Choroby układu oddechowego (ostre)

Wykres 1.3.22: Liczba zgonów w województwach



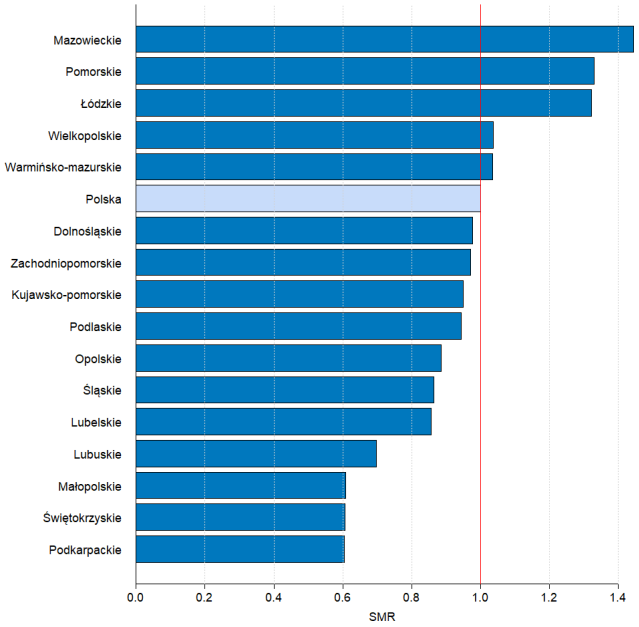
Opracowanie DAiS na podstawie danych PZH i GUS

Wykres 1.3.23: Współczynnik rzeczywisty w województwach



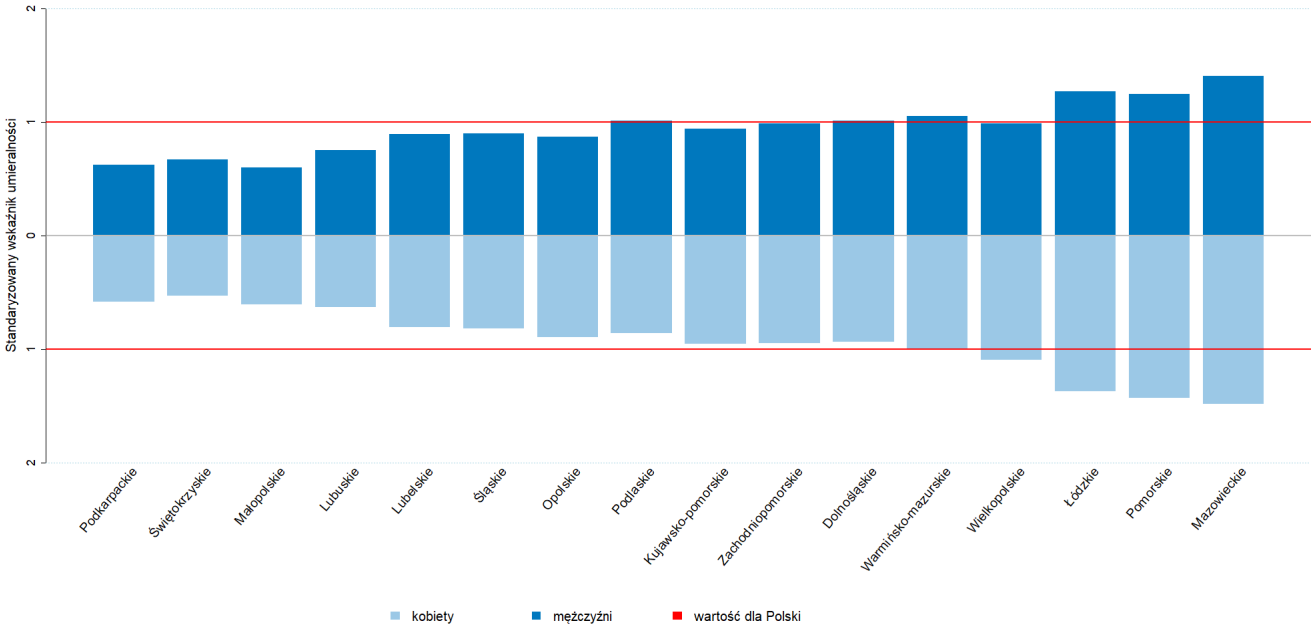
Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.24: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Wykres 1.3.25: Standaryzowany wskaźnik umieralności w województwach, w podziale na płeć



Opracowanie Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Analiza oddziałów szpitalnych 79

2.1.1 Oddział alergologiczny 79
2.1.2 Oddział alergologiczny dla dzieci 96
2.1.3 Oddział anestezjologii i intensywnej terapii 112
2.1.4 Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci 129
2.1.5 Oddział angiologiczny 144
2.1.6 Oddział audiologiczno-foniatryczny, w tym audiologiczno-foniatryczny dla dzieci . 158
2.1.7 Oddział chirurgiczny dla dzieci 169
2.1.8 Oddział chirurgii klatki piersiowej 197
2.1.9 Oddział chirurgii naczyniowej 222
2.1.10 Oddział chirurgii ogólnej w tym wieloprofilowy zabiegowy 253
2.1.11 Oddział chirurgii onkologicznej 272
2.1.12 Oddział chirurgii plastycznej 296
2.1.13 Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej 313
2.1.14 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej 334
2.1.15 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci 358
2.1.16 Oddział chorób metabolicznych 378
2.1.17 Oddział chorób wewnętrznych 394
2.1.18 Oddział dermatologiczny 423
2.1.19 Oddział dermatologiczny dla dzieci 445
2.1.20 Oddział diabetologiczny 458
2.1.21 Oddział endokrynologiczno-diabetologiczny dla dzieci 475
2.1.22 Oddział endokrynologiczny 499
2.1.23 Oddział gastroenterologiczny 516
2.1.24 Oddział gastroenterologiczny dla dzieci 538
2.1.25 Oddział geriatryczny 555
2.1.26 Oddział ginekologii onkologicznej 573
2.1.27 Oddział gruźlicy lub chorób płuc 591
2.1.28 Oddział gruźlicy lub chorób płuc dla dzieci 610
2.1.29 Oddział hematologiczny (w tym nowotworów krwi oraz transplantacji szpiku) . . . 627
2.1.30 Oddział immunologii klinicznej 645
2.1.31 Oddział immunologii klinicznej dla dzieci 657
2.1.32 Oddział jednego dnia (chirurgii i leczenia) 668
2.1.33 Oddział kardiochirurgiczny 685
2.1.34 Oddział kardiochirurgiczny dla dzieci 708
2.1.35 Oddział kardiologiczny (w tym ink) 723
2.1.36 Oddział kardiologiczny dla dzieci (w tym ink) 757

2.1.37 Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci . . . 781
2.1.38 Oddział medycyny nuklearnej . . . 794
2.1.39 Oddział nefrologiczny . . . 809
2.1.40 Oddział nefrologiczny dla dzieci . . . 827
2.1.41 Oddział neonatologiczny . . . 843
2.1.42 Oddział neurochirurgiczny . . . 859
2.1.43 Oddział neurochirurgiczny dla dzieci . . . 882
2.1.44 Oddział neurologiczny (w tym udarowy) . . . 896
2.1.45 Oddział neurologiczny dla dzieci . . . 918
2.1.46 Oddział o charakterystyce onkologicznej oraz transplantacji szpiku dla dzieci . . . 936
2.1.47 Oddział o charakterze położniczym lub ginekologicznym . . . 953
2.1.48 Oddział o specyfice chorób zakaźnych . . . 975
2.1.49 Oddział o specyfice chorób zakaźnych dla dzieci . . . 998
2.1.50 Oddział okulistyczny . . . 1016
2.1.51 Oddział okulistyczny dla dzieci . . . 1039
2.1.52 Oddział onkologii klinicznej oraz wybrane świadczenia w ramach chemioterapii . . . 1054
2.1.53 Oddział otorynolaryngologiczny . . . 1074
2.1.54 Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci, w tym chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci . . . 1095
2.1.55 Oddział pediatryczny . . . 1112
2.1.56 Oddział radioterapii . . . 1133
2.1.57 Oddział reumatologiczny . . . 1160
2.1.58 Oddział reumatologiczny dla dzieci . . . 1185
2.1.59 Oddział toksykologiczny . . . 1203
2.1.60 Oddział transplantologiczny . . . 1217
2.1.61 Oddział urologiczny . . . 1233
2.1.62 Szpitalny Oddział Ratunkowy . . . 1265
2.1.63 Szpitalny Oddział Ratunkowy dla dzieci . . . 1277
2.2 Analiza migracji . . . 1284
2.2.1 Zakres położniczo-ginekologiczny . . . 1284
2.2.2 Zakres chirurgiczny ogólny . . . 1286
2.2.3 Zakres kardiologiczny . . . 1288
2.2.4 Zakres chirurgii urazowo-ortopedycznej . . . 1290
2.2.5 Zakres okulistyczny . . . 1292
2.2.6 Zakres chorób wewnętrznych . . . 1294
2.2.7 Zakres urologiczny . . . 1296
2.2.8 Zakres otorynolaryngologiczny . . . 1298
2.2.9 Zakres pediatryczny . . . 1300
2.2.10 Zakres neurologiczny . . . 1302
2.2.11 Zakres gruźlicy i chorób płuc . . . 1304
2.2.12 Zakres chirurgiczny dla dzieci . . . 1306
2.3 Analiza zasobów kadrowych lekarzy i lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych w kraju . . . 1308
2.4 Zasoby sprzętowe . . . 1324
2.5 Wielochorobowość . . . 1356
2.6 Zakażenia wewnątrzszpitalne . . . 1358

2.1 Analiza oddziałów szpitalnych

2.1.1 Oddział alergologiczny

W roku 2016 w Polsce 21 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[1] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Alergologia - hospitalizacja,
- Alergologia - hospitalizacja planowa.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

15 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 7 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.3 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie i wielkopolskie.

Na mapie 2.1.1 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W porównaniu z rokiem 2014, liczba świadczeniodawców posiadających specjalność komórki dedykowaną alergologii jest niższa o 1. Należy zauważyć, że przy analizach dotyczących roku 2014 wzięto pod uwagę jedynie oddziały, które posiadały specjalność komórki dedykowaną alergologii i może to wpłynąć na różnice w analizie danych z poszczególnych lat.

Tabela 2.1.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	4	4	-
kujawsko-pomorskie	1	1	-
lubelskie	1	1	-
łódzkie	2	1	1
małopolskie	1	1	1
mazowieckie	3	2	1
podkarpackie	1	1	-
podlaskie	1	1	-
pomorskie	1	1	-
śląskie	2	1	1
świętokrzyskie	1	-	1
warmińsko-mazurskie	1	-	1
zachodniopomorskie	2	1	1

[1] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
Polska	**21**	**15**	**7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.2

Tabela 2.1.2: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
kujawsko-pomorskie	02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
lubelskie	03.0001	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego SP ZOZ	m. Lublin
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0011	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze	kielecki
warmińsko-mazurskie	14.0016	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Olsztyn

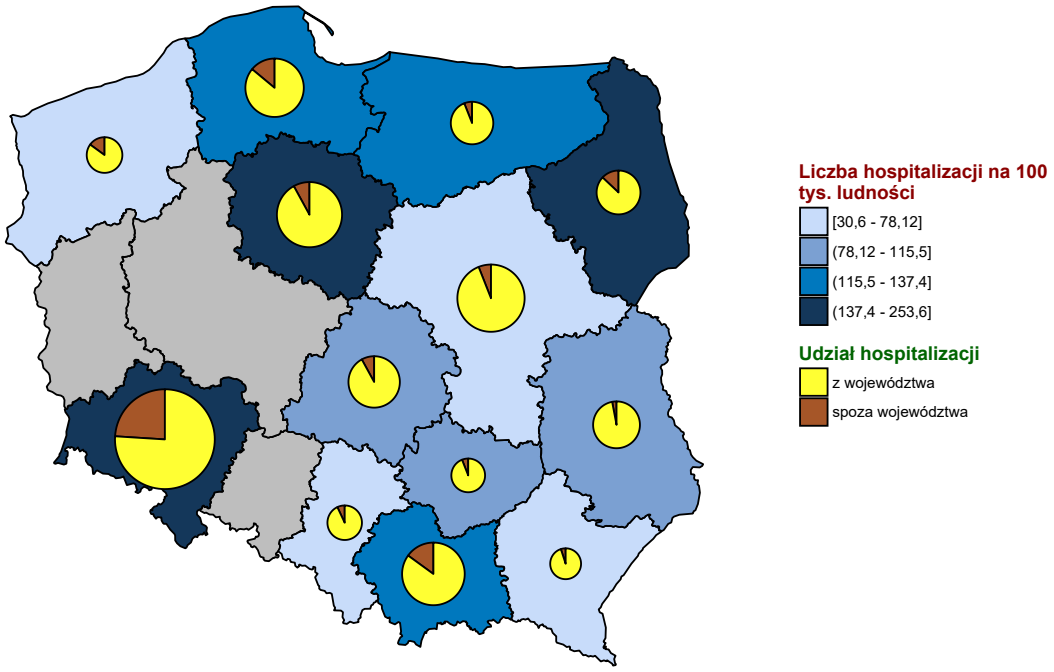
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.3: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,1	7,4	11,8	24,1	65	253,6	2,2
kujawsko-pomorskie	1,5	3,9	11,5	8,0	39	187,6	1,9
lubelskie	1,1	2,5	9,8	3,3	27	115,5	1,3
łódzkie	1,0	2,8	3,8	8,7	2	114,6	0,1
małopolskie	1,6	4,1	14,6	15,5	36	120,9	1,1
mazowieckie	1,6	4,2	10,7	6,6	29	78,1	0,5
podkarpackie	0,5	1,1	1,9	5,1	8	50,5	0,4
podlaskie	1,0	2,0	6,7	13,2	22	169,5	1,9
pomorskie	0,9	3,2	5,9	14,7	10	137,4	0,4
śląskie	1,0	1,4	4,5	7,0	20	30,6	0,4
świętokrzyskie	0,3	1,3	1,9	6,4	-	103,0	-
warmińsko-mazurskie	0,8	1,8	5,0	6,0	-	128,1	-
zachodniopomorskie	0,4	1,3	1,9	15,4	10	74,1	0,6
Polska	**13,8**	**36,9**	**90,0**	**12,5**	**268**	**96,1**	**0,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.1: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.4[2]. W Tabeli 2.1.5 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[3] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.4: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	7,37	99,97	93,64	6,27	0,08
kujawsko-pomorskie	3,91	99,95	92,76	4,38	2,92
lubelskie	2,46	99,96	98,38	1,10	0,53
łódzkie	2,85	100,00	99,65	-	0,35
małopolskie	4,09	99,76	88,55	4,90	6,55
mazowieckie	4,19	99,95	94,87	5,13	-
podkarpackie	1,07	100,00	91,53	4,75	3,72
podlaskie	2,01	99,85	84,11	9,21	6,67
pomorskie	3,18	99,97	95,35	4,09	0,57

[2]Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[3]Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.4: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
śląskie	1,40	99,93	94,33	5,67	-
świętokrzyskie	1,29	100,00	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	1,84	99,89	98,20	-	1,80
zachodniopomorskie	1,27	100,00	99,68	-	0,32
Polska	**36,93**	**99,94**	**94,15**	**4,12**	**1,73**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.5: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1[6] [%]
dolnośląskie	11,79	0,88	95,95	3,92	0,13	65,07	-	34,93
kujawsko-pomorskie	11,40	3,21	96,08	1,54	2,39	5,57	89,88	4,55
lubelskie	9,68	0,24	99,49	0,28	0,23	23,63	71,31	5,06
łódzkie	3,80	-	99,68	-	0,32	-	-	-
małopolskie	14,07	1,53	96,56	1,51	1,93	33,40	64,83	1,77
mazowieckie	10,33	0,94	97,92	2,08	-	34,75	42,40	22,85
podkarpackie	1,92	0,08	95,16	2,65	2,19	74,68	15,19	10,13
podlaskie	6,54	0,41	89,07	2,83	8,10	56,07	19,42	24,51
pomorskie	5,80	0,35	97,12	2,24	0,64	43,34	27,48	29,18
śląskie	4,53	0,38	98,23	1,77	-	25,13	71,47	3,40
świętokrzyskie	1,93	-	100,00	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	4,96	0,02	98,51	-	1,49	-	100,00	-
zachodniopomorskie	1,94	-	99,79	-	0,21	-	-	-
Polska	**88,69**	**8,04**	**96,82**	**1,73**	**1,44**	**27,14**	**61,27**	**11,59**

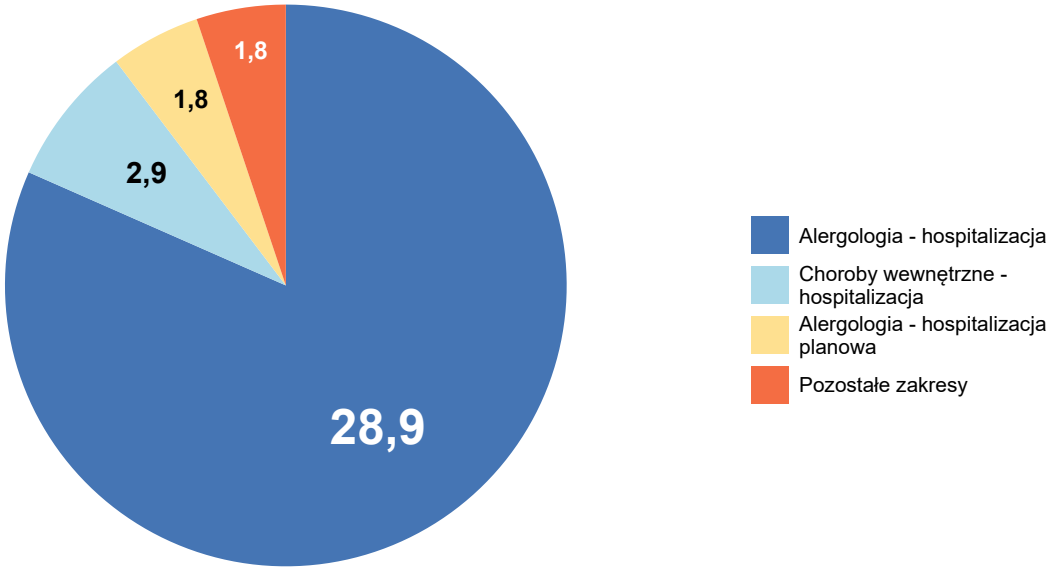
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.6. Wykres 2.1.1 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko

te zakresy, których udział był wyższy niż 4% hospitalizacji.

Wykres 2.1.1: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

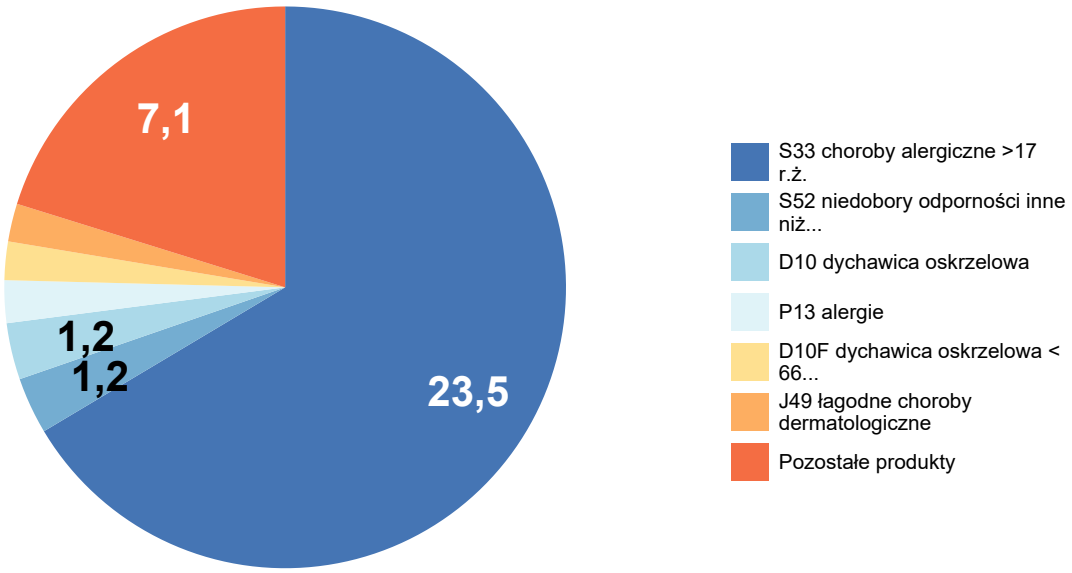
Tabela 2.1.6: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Alergologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Choroby płuc - hospitalizacja [%]	Immunologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja planowa [%]
dolnośląskie	11,34	100,0	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	11,29	45,1	48,8	-	6,1	-
lubelskie	9,73	49,9	-	50,1	-	-
łódzkie	3,83	83,7	-	-	-	16,3
małopolskie	14,26	34,0	37,8	-	28,2	-
mazowieckie	10,41	36,8	63,2	-	-	-
podkarpackie	1,87	100,0	-	-	-	-
podlaskie	6,44	69,7	30,3	-	-	-
pomorskie	5,71	87,0	-	13,0	-	-
śląskie	4,45	100,0	-	-	-	-
świętokrzyskie	1,93	-	-	-	-	100,0
warmińsko-mazurskie	4,96	100,0	-	-	-	-
zachodniopomorskie	1,94	100,0	-	-	-	-
Polska	**88,17**	**63,3**	**22,0**	**6,4**	**5,3**	**2,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.7 oraz na Wykresie 2.1.2.

Wykres 2.1.2: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.7: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	S33 [%]	S52 [%]	D10 [%]	P13 [%]	D10F [%]	J49 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	74,0	0,0	5,3	6,8	2,7	2,3	8,9
kujawsko-pomorskie	64,5	2,5	3,4	0,5	1,4	1,9	25,7
lubelskie	60,8	0,1	3,3	1,6	2,3	5,0	26,8
łódzkie	83,8	0,2	2,6	0,8	2,6	1,0	9,0
małopolskie	47,7	11,8	1,1	0,2	0,6	0,7	38,0
mazowieckie	67,1	0,0	2,7	-	2,0	1,1	27,2
podkarpackie	47,8	-	6,2	14,3	9,1	2,7	19,9
podlaskie	50,2	0,1	3,2	-	2,2	4,8	39,5
pomorskie	89,8	-	2,0	-	1,5	0,8	5,9
śląskie	16,6	44,7	2,1	0,2	1,4	8,9	26,1
świętokrzyskie	84,2	-	0,8	6,1	0,8	2,7	5,4
warmińsko-mazurskie	62,0	0,1	4,9	2,3	3,5	0,2	27,0
zachodniopomorskie	80,6	-	3,3	3,2	3,2	2,1	7,5
Polska	**66,4**	**3,3**	**3,3**	**2,5**	**2,2**	**2,2**	**20,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.2 oraz w Tabeli 2.1.7 zostały wymienione w Tabeli 2.1.8.

Tabela 2.1.8: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S33 choroby alergiczne >17 r.ż.
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
D10 dychawica oskrzelowa
P13 alergie
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
J49 łagodne choroby dermatologiczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.9 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.9: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
dolnośląskie	100,0	9,3	0,6	-
kujawsko-pomorskie	99,8	20,0	0,6	-
lubelskie	100,0	-	0,3	-
łódzkie	100,0	6,7	2,6	-
małopolskie	99,9	16,7	7,1	-
mazowieckie	99,7	-	0,1	-
podkarpackie	100,0	24,6	3,9	-
podlaskie	99,8	-	0,2	-
pomorskie	99,7	-	0,5	-
śląskie	100,0	16,7	10,6	-
świętokrzyskie	100,0	-	0,3	-
warmińsko-mazurskie	95,7	-	6,8	-
zachodniopomorskie	100,0	30,4	1,6	-
Polska	**99,7**	**14,0**	**2,2**	-

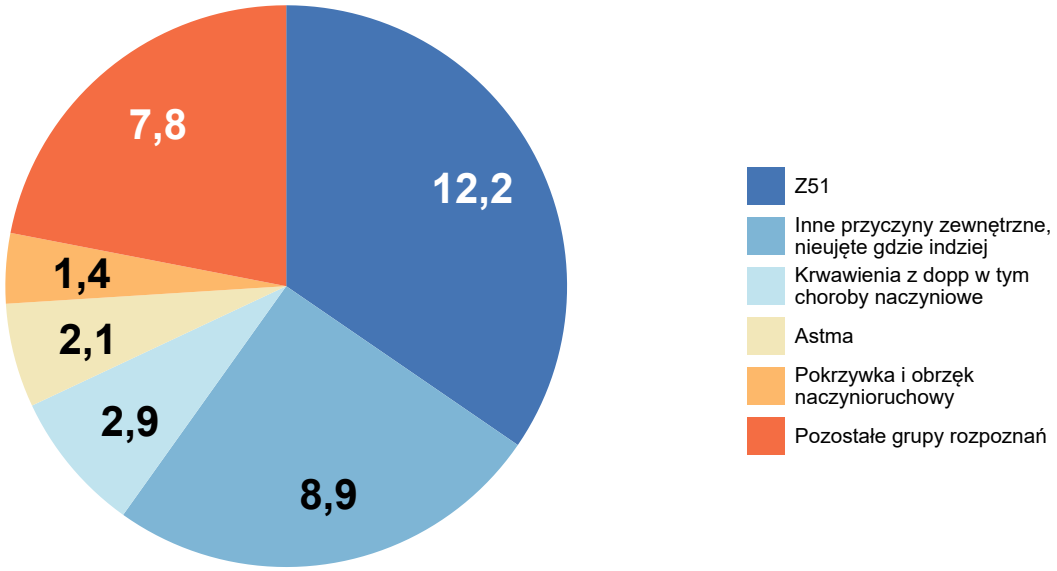
1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[4] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.10. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.3 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.11 oraz na Wykresie 2.1.4.

W analizach uwzględniono rozpoznanie Z51 - Inna opieka medyczna wraz z rozszerzeniami, do których zaliczane są Z51.0 (Seanse radioterapii), Z51.1 (Cykle chemioterapii nowotworów), Z51.2 (Inna chemioterapia), Z51.3 (Przetoczenie krwi bez podania rozpoznania choroby), Z51.4 (Opieka przygotowująca do leczenia niesklasyfikowana gdzie indziej), Z51.5 (Opieka paliatywna), **Z51.6 (Odczulenie na alergeny)**, Z51.8 (Inna określona opieka medyczna), Z51.9 (Opieka medyczna, nie określona).

[4]Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



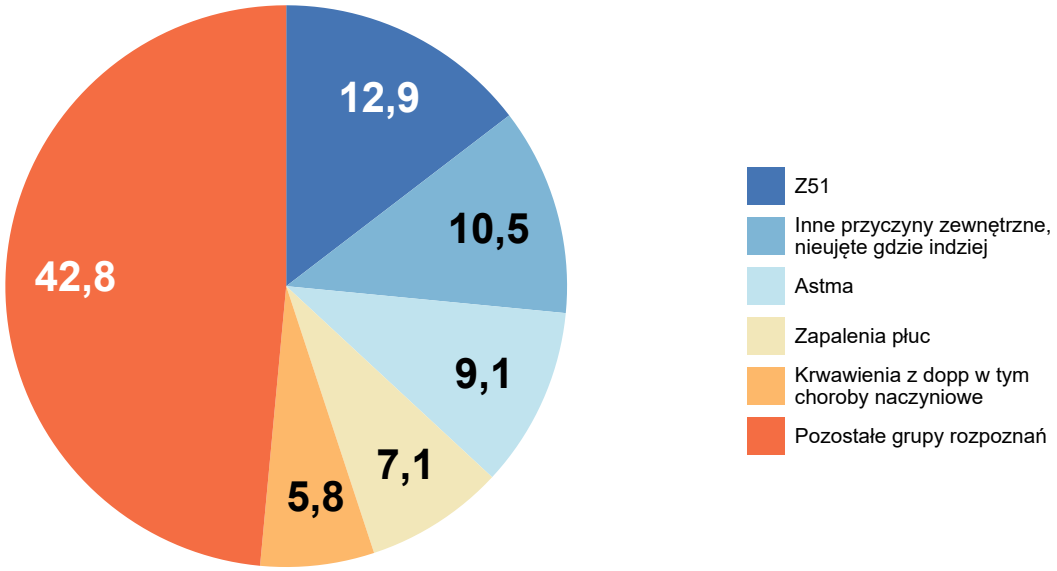
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.10: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Z51 [%]	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [%]	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe [%]	Astma [%]	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy [%]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	6,90	22,4	53,0	4,9	8,2	3,6	2,6	5,3
kujawsko-pomorskie	3,74	-	63,1	1,3	5,7	3,4	0,6	25,9
lubelskie	2,44	54,9	6,3	1,1	6,3	6,3	2,0	23,2
łódzkie	2,85	73,2	2,7	7,3	5,4	2,6	2,6	6,3
małopolskie	3,88	22,9	0,1	24,8	1,9	1,1	0,3	48,9
mazowieckie	3,98	42,4	9,9	13,6	5,4	2,8	0,1	25,9
podkarpackie	1,02	53,8	0,4	8,5	15,8	5,4	6,4	9,8
podlaskie	1,82	43,7	0,4	6,3	6,4	7,5	2,5	33,2
pomorskie	3,05	75,2	1,2	12,9	3,9	1,8	-	5,0
śląskie	1,31	0,5	7,8	1,3	3,9	16,4	20,3	49,8
świętokrzyskie	1,29	-	83,6	1,6	1,7	11,6	1,2	0,3
warmińsko-mazurskie	1,84	3,1	55,0	6,4	10,2	1,2	0,1	24,1
zachodniopomorskie	1,27	78,2	5,1	0,8	6,6	3,4	5,4	0,6
Polska	**35,38**	**34,6**	**25,3**	**8,2**	**6,0**	**4,0**	**2,3**	**19,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.4: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.11: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Z51 [%]	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej [%]	Astma [%]	Zapalenia płuc [%]	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe [%]	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	11,34	13,92	34,79	19,58	0,31	9,67	8,45	13,29
kujawsko-pomorskie	11,29	-	22,59	11,32	3,38	1,27	3,98	57,46
lubelskie	9,73	13,92	6,59	10,54	28,12	0,64	8,49	31,71
łódzkie	3,83	62,74	3,47	6,19	0,13	11,51	4,46	11,49
małopolskie	14,26	6,32	0,06	3,08	3,36	8,78	0,82	77,58
mazowieckie	10,41	16,59	4,96	9,05	19,41	6,17	2,57	41,24
podkarpackie	1,87	31,07	0,43	17,06	-	9,52	5,83	36,10
podlaskie	6,44	12,46	0,34	10,24	13,27	4,30	7,71	51,68
pomorskie	5,71	41,54	1,54	10,00	3,03	22,44	3,64	17,80
śląskie	4,45	0,18	6,05	3,75	-	1,03	19,47	69,52
świętokrzyskie	1,93	-	59,26	5,02	-	3,67	27,77	4,29
warmińsko-mazurskie	4,96	1,19	21,49	20,66	8,04	5,34	0,99	42,29
zachodniopomorskie	1,94	55,85	6,44	8,40	-	1,03	10,05	18,24
Polska	**88,17**	**14,60**	**11,93**	**10,37**	**8,03**	**6,55**	**5,95**	**42,56**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.12 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[5].

[5]Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie

Tabela 2.1.12: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	94,9	97,6	35	42	43,0	54,7	5,0	0,6	0,0
kujawsko-pomorskie	76,2	99,7	42	49	26,0	34,6	23,8	32,9	-
lubelskie	73,4	97,7	42	49	30,0	36,4	26,6	19,8	-
łódzkie	99,2	78,8	31	49	49,4	53,8	0,8	-	-
małopolskie	81,4	97,8	31	50	49,8	58,1	17,8	30,1	0,8
mazowieckie	79,7	85,2	35	42	35,8	54,8	20,3	49,7	0,0
podkarpackie	100,0	98,4	28	41	58,1	70,5	-	-	-
podlaskie	70,5	97,9	41	48	23,0	39,1	29,4	32,5	0,1
pomorskie	97,3	99,2	36	49	32,9	49,4	2,7	11,1	-
śląskie	96,0	98,4	70	115	29,4	33,6	4,0	-	-
świętokrzyskie	75,6	96,2	139	251	20,3	22,1	24,4	1,6	-
warmińsko-mazurskie	88,5	34,8	-	9	87,3	88,9	10,1	21,1	1,4
zachodniopomorskie	79,3	99,8	35	37	38,6	72,0	20,7	0,8	-
Polska	**86,2**	**91,7**	**35**	**49**	**40,8**	**51,9**	**13,7**	**26,1**	**0,2**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.13 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.13: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	2,0	1	71,5	91,7
kujawsko-pomorskie	3	5,0	1	64,5	79,0
lubelskie	4	4,6	1	55,4	64,7
łódzkie	1	0,9	1	76,9	96,3
małopolskie	4	5,4	1	54,7	70,1
mazowieckie	3	3,6	1	61,0	81,9
podkarpackie	2	2,1	1	54,6	95,8
podlaskie	4	3,4	2	41,0	63,4
pomorskie	2	2,9	1	79,5	88,9
śląskie	3	2,9	3	19,4	76,7
świętokrzyskie	1	1,3	1	79,3	91,9
warmińsko-mazurskie	3	3,2	1	56,0	79,3
zachodniopomorskie	2	1,3	1	70,3	94,1
Polska	**2**	**3,6**	**1**	**63,2**	**82,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[6]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wyko-

szpitalne na podstawie skierowań
[6]Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 05.0009, 07.0003,

nujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.14 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.15 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.14: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	69	65	69	65
kujawsko-pomorskie	39	39	39	39
lubelskie	27	27	27	27
łódzkie	2	2	2	2
małopolskie	49	36	49	36
mazowieckie	29	29	29	29
podkarpackie	14	8	14	8
podlaskie	22	22	22	22
pomorskie	10	10	10	10
śląskie	42	20	42	20
zachodniopomorskie	10	10	10	10
Polska	**313**	**268**	**313**	**268**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.15: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	56,6	64,3	84,7	19,2	36,29	47,19	12,21
kujawsko-pomorskie	78,6	87,9	101,5	57,8	34,27	39,58	22,53
lubelskie	97,8	108,8	122,1	79,5	29,38	32,96	21,47
łódzkie	85,1	92,2	126,4	16,7	1,84	2,53	0,33

12.0054, 13.0011, 14.0016, 16.0003.

Tabela 2.1.15: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
małopolskie	96,6	108,9	118,9	86,8	39,20	42,80	31,24
mazowieckie	62,6	72,0	83,7	46,0	25,87	29,38	18,11
podkarpackie	63,9	79,7	104,3	25,4	6,38	8,34	2,04
podlaskie	79,7	93,1	107,3	61,6	20,48	23,61	13,55
pomorskie	155,8	172,9	211,7	87,0	17,29	21,17	8,70
śląskie	29,3	38,7	55,8	0,7	7,73	11,17	0,14
zachodniopomorskie	6,0	8,6	9,6	6,6	0,86	0,96	0,66
Polska	**69,6**	**79,5**	**97,6**	**39,4**	**219,58**	**259,67**	**130,97**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.16 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[7] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (alergologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.16: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,0	27,8	25,4	25,7	26,2	1,8	25,7
kujawsko-pomorskie	-	20,1	15,8	17,0	18,1	2,4	17,0
lubelskie	-	11,8	4,2	5,9	8,0	4,1	5,9
łódzkie	0,2	30,5	27,5	28,5	28,5	2,4	28,3
małopolskie	-	28,5	20,0	22,6	25,3	3,8	22,5
mazowieckie	0,0	20,4	13,8	15,7	17,6	2,9	15,7
podkarpackie	0,1	36,7	34,5	34,5	34,7	2,4	34,5
podlaskie	-	13,0	6,8	7,7	10,8	2,7	7,7
pomorskie	-	27,9	24,3	25,3	26,0	2,2	25,2
śląskie	0,1	19,8	15,8	16,4	16,8	4,0	16,4
świętokrzyskie	-	24,1	21,2	22,2	22,2	1,9	21,9
warmińsko-mazurskie	-	22,0	15,7	19,0	19,2	3,5	18,9
zachodniopomorskie	-	33,6	31,8	32,1	32,2	1,5	32,0
Polska	**0,0**	**24,3**	**19,6**	**20,8**	**22,0**	**2,7**	**20,8**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[7] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.17 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1010[8].

Tabela 2.1.17: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	9,9	21,2	3,1	0,8
kujawsko-pomorskie	0,7	27,3	3,8	2,1
lubelskie	0,3	28,7	4,2	1,3
łódzkie	-	29,6	6,6	5,5
małopolskie	0,4	37,2	11,2	10,6
mazowieckie	0,1	25,3	2,4	1,9
podkarpackie	-	24,3	1,5	-
podlaskie	0,9	29,9	4,0	2,4
pomorskie	0,0	27,2	2,8	1,0
śląskie	0,1	42,5	9,4	3,6
świętokrzyskie	-	24,8	5,4	-
warmińsko-mazurskie	0,7	29,1	3,0	2,4
zachodniopomorskie	-	28,2	5,1	3,4
Polska	**2,2**	**27,9**	**4,7**	**2,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.18 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.18: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	42,8	54,2	11,3	0,5
kujawsko-pomorskie	50,4	58,8	20,7	6,2
lubelskie	51,8	52,9	26,4	9,8
łódzkie	48,8	65,1	18,6	0,6
małopolskie	51,5	51,3	25,8	4,8
mazowieckie	53,7	54,4	28,1	8,1
podkarpackie	31,5	48,0	7,1	0,4
podlaskie	51,4	52,3	25,1	10,4
pomorskie	47,8	60,6	14,1	0,6
śląskie	45,5	70,8	13,4	1,1
świętokrzyskie	42,5	55,7	6,2	0,2
warmińsko-mazurskie	48,7	49,9	18,1	2,8
zachodniopomorskie	43,7	49,9	12,6	0,1
Polska	**47,8**	**55,7**	**18,5**	**3,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[9]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały do-

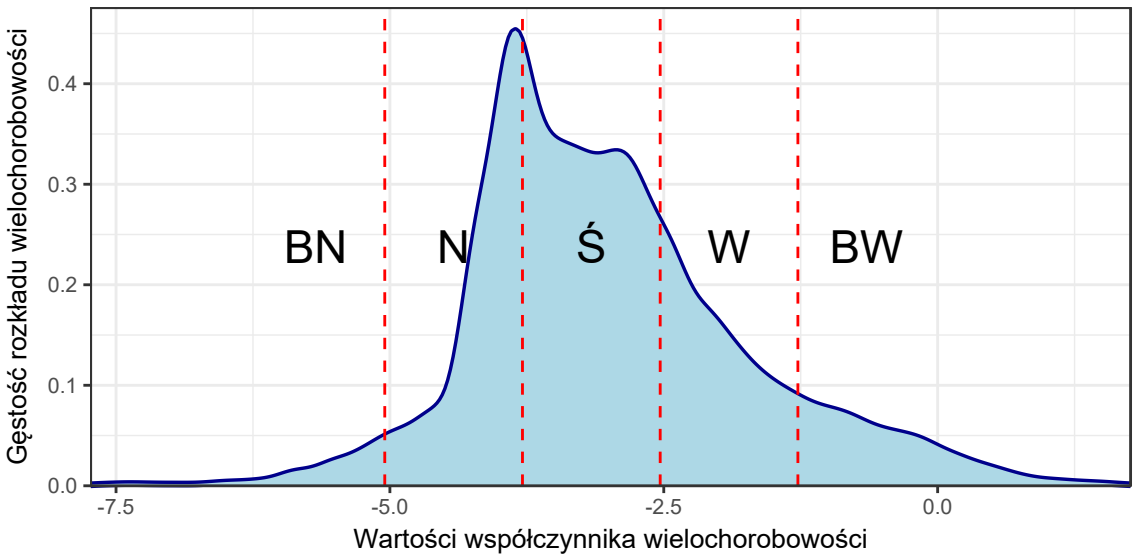
[8]PORADNIA ALERGOLOGICZNA
[9]Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.5 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.19 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.5: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.19: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	5,82	5,03	30,60	48,01	14,91	1,44
kujawsko-pomorskie	3,87	0,65	25,51	46,27	17,78	9,80
lubelskie	1,13	0,98	14,20	25,82	23,34	35,67
łódzkie	0,76	3,27	32,85	40,05	19,90	3,93
małopolskie	3,19	2,04	17,47	37,79	26,27	16,44
mazowieckie	2,51	0,32	14,71	36,08	24,56	24,32
podkarpackie	0,52	18,89	50,76	24,24	5,15	0,95
podlaskie	1,10	2,82	18,53	28,70	27,16	22,80
pomorskie	0,89	1,24	24,32	45,50	23,42	5,52
śląskie	1,39	6,84	26,21	38,73	24,05	4,18
świętokrzyskie	1,29	0,70	37,44	49,61	10,70	1,55
warmińsko-mazurskie	1,78	0,11	26,69	42,17	23,03	8,00
zachodniopomorskie	0,28	22,46	48,19	22,10	6,16	1,09

Tabela 2.1.19: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Polska	**24,53**	**3,00**	**25,47**	**41,29**	**19,81**	**10,43**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.20. 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 2.1.20: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	32,4	42,3	25,2
kujawsko-pomorskie	40,9	50,7	8,3
lubelskie	48,5	48,1	3,3
łódzkie	42,1	49,2	8,7
małopolskie	44,2	40,3	15,4
mazowieckie	47,1	46,4	6,5
podkarpackie	33,9	63,2	2,8
podlaskie	60,8	28,1	11,0
pomorskie	28,2	56,8	15,0
śląskie	12,9	79,8	7,4
świętokrzyskie	46,0	47,6	6,4
warmińsko-mazurskie	43,3	50,7	6,0
zachodniopomorskie	36,8	47,8	15,4
Polska	**39,8**	**47,7**	**12,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jako wskaźniki specyficzne dla oddziałów alergologii wybrano 4 zmienne:

- % hospitalizacji z procedurą odczulania (Kody ICD9-CM dla procedur: 99.12)
- % hospitalizacji z procedurami immunizacji lub wstrzyknięcia gammaglobulin (Kody ICD9-CM dla procedur: 99.14 i 99.13)
- % hospitalizacji z procedurą oceny czynnika swoistego (testy alergiczne) (Kody ICD9-CM dla procedur: 99.80)
- % hospitalizacji pacjentów chorych na Astmę, poddanych badaniom czynnościowym (Jako rozpoznanie Astmy wybrano kody ICD10-CM: J45 i J46 (wraz z rozwinięciami), Kody ICD9-CM dla procedur: 99.12)

Tabele 2.1.21 prezentują dane dotyczące wymienionych wskaźników dla województw.

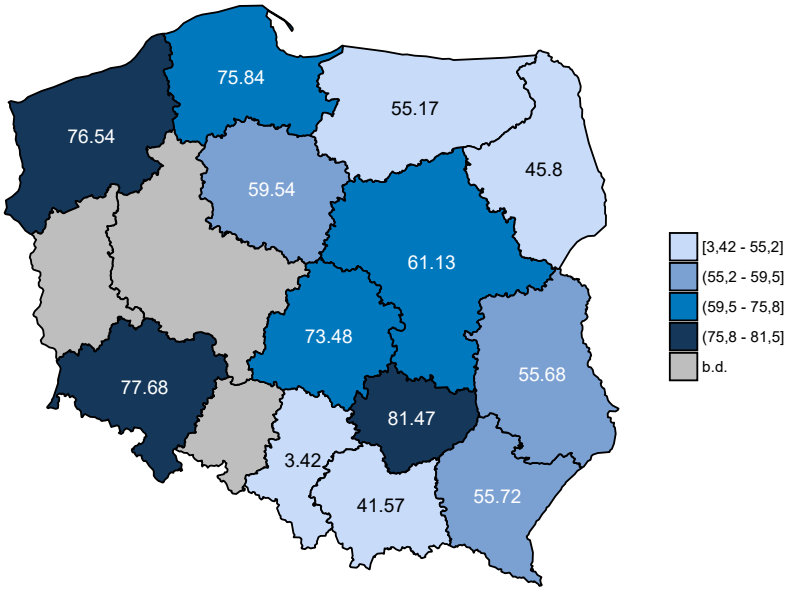
Tabela 2.1.21: Struktura hospitalizacji w zależności od wykonywanej procedury w województwach

Woj.	Hospitalizacje z procedurą odczulania [%]	Hospitalizacje z procedurami immunizacji lub wstrzyknięcia gammaglobulin [%]	Hospitalizacje z procedurą oceny czynnika swoistego (testy alergiczne) [%]	Hospitalizacje pacjentów chorych na Astmę, poddanych badaniom czynnościowym [%]
dolnośląskie	77,7	-	6,4	87,0
kujawsko-pomorskie	59,5	2,9	8,5	84,5
lubelskie	55,7	-	12,1	92,2
łódzkie	73,5	-	20,9	92,8
małopolskie	41,6	8,8	7,4	54,1
mazowieckie	61,1	-	6,5	53,7
podkarpackie	55,7	-	32,9	91,4
podlaskie	45,8	-	9,9	88,0
pomorskie	75,8	-	15,7	71,4
śląskie	3,4	17,0	49,0	86,3
świętokrzyskie	81,5	-	13,6	59,1
warmińsko-mazurskie	55,2	-	15,1	89,8
zachodniopomorskie	76,5	-	12,4	65,1
Polska	**61,8**	**1,9**	**12,6**	**81,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

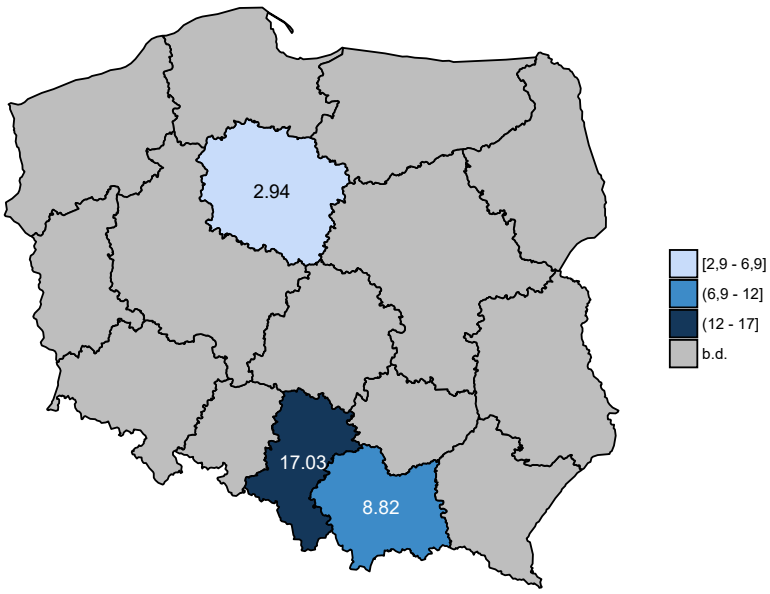
Powyższe dane zostały zwizualizowane na mapach:

Wykres 2.1.6: % hospitalizacji z procedurą odczulania



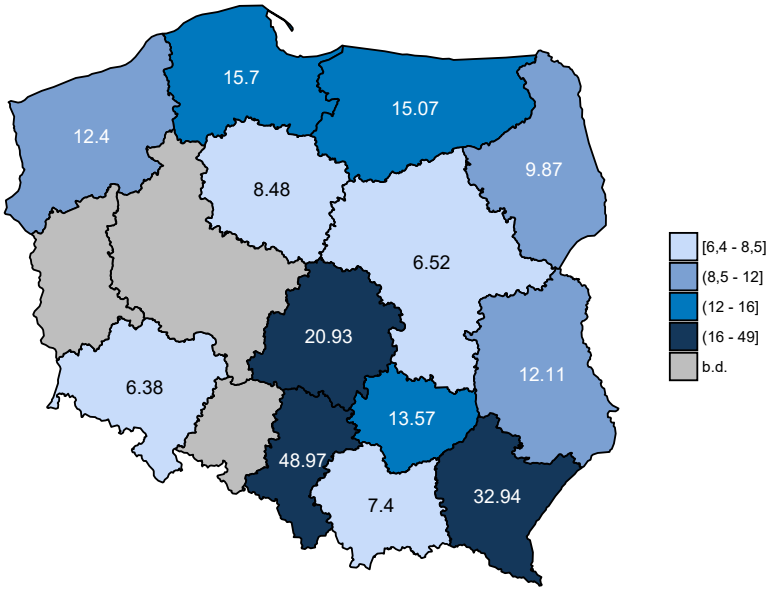
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.7: % hospitalizacji z procedura immunizacji i wstrzyknięcia gammaglobulin



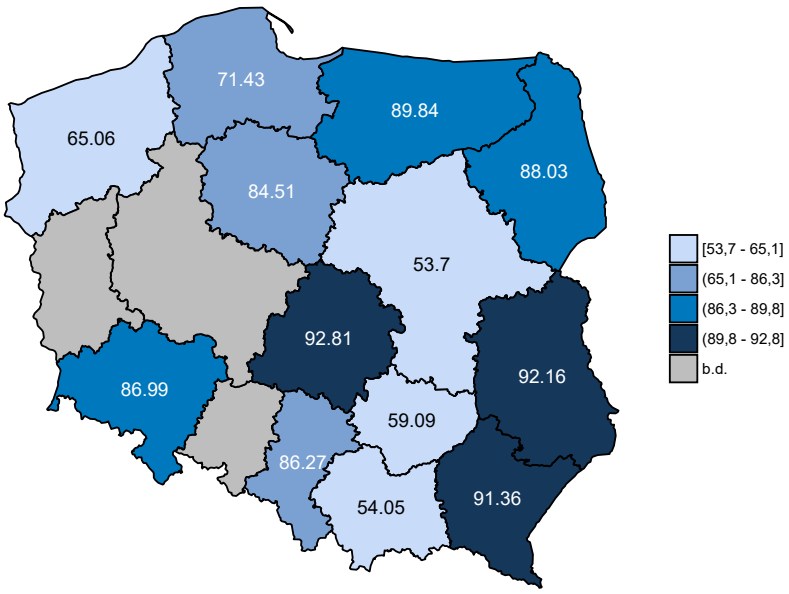
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.8: % hospitalizacji z procedurą oceny czynnika swoistego (testy alergiczne)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.9: % hospitalizacji z procedurą badań czynnościowych w Astmie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Oddział alergologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 22 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[10] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Alergologia dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

11 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 13 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.22 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.24 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie, podkarpackie i świętokrzyskie.

Na mapie 2.1.2 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W roku 2014, w trakcie analizy oddziałów nie brano pod uwagę świadczeniodawców zakontraktowanych na innych specjalnościach komórki, realizujących zakres Alergologia dziecięca - hospitalizacja, skąd mogą wynikać

[10] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

niektóre różnice w wyliczeniach.

Tabela 2.1.22: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	2	1	1
kujawsko-pomorskie	3	-	3
lubelskie	1	1	-
łódzkie	4	1	3
małopolskie	3	1	2
mazowieckie	3	3	1
podlaskie	1	-	1
pomorskie	1	1	1
śląskie	1	1	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
zachodniopomorskie	1	-	1
Polska	**22**	**11**	**13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.23

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
śląskie	12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
warmińsko-mazurskie	14.0021	Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Ameryce	olsztyński
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.24: Podstawowe statystyki

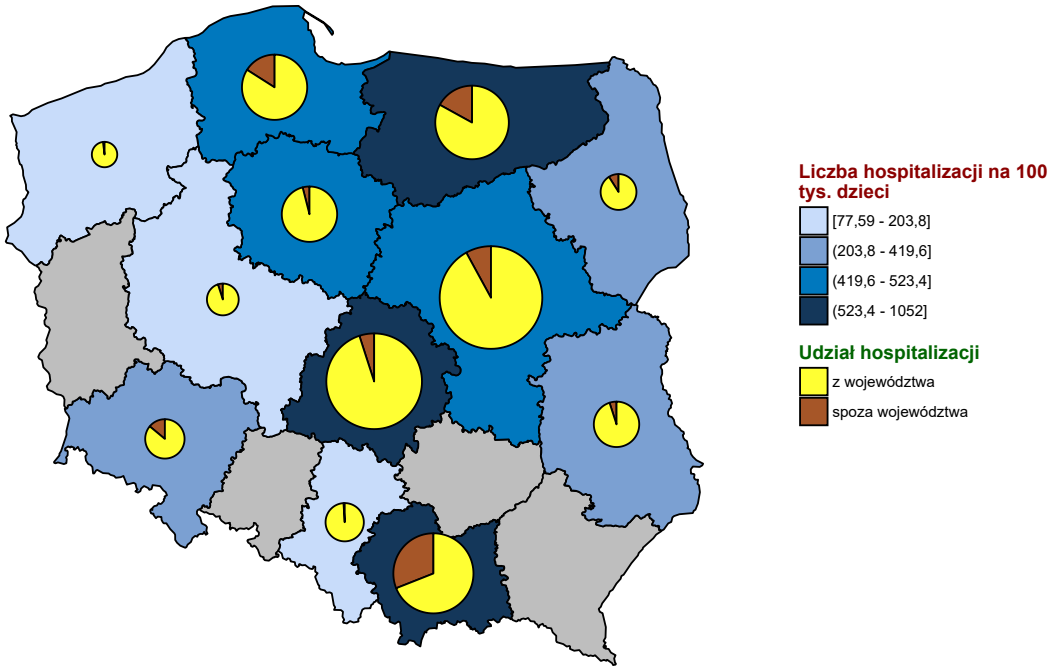
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,0	1,1	4,0	14,8	18	225,2	3,7
kujawsko-pomorskie	1,8	1,9	5,6	4,9	-	496,2	-
lubelskie	1,0	1,4	5,6	5,0	20	378,6	5,3
łódzkie	3,5	4,2	13,3	5,4	36	1 011,8	8,6

Tabela 2.1.24: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
małopolskie	3,0	3,5	9,7	31,6	40	551,4	6,3
mazowieckie	3,6	4,5	18,0	8,2	55	450,0	5,5
podlaskie	0,6	0,8	3,0	9,5	-	389,2	-
pomorskie	1,5	2,3	5,9	16,6	36	514,0	8,0
śląskie	1,0	1,1	4,4	2,0	19	139,7	2,5
warmińsko-mazurskie	2,5	2,8	8,1	17,0	50	1 052,0	18,9
wielkopolskie	0,4	0,6	1,5	5,7	18	92,8	2,7
zachodniopomorskie	0,2	0,2	0,5	2,2	-	77,6	-
Polska	**20,1**	**24,5**	**79,6**	**12,4**	**292**	**355,1**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.2: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.25[11]. W Tabeli 2.1.26

[11] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[12] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.25: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	1,10	100,00	97,18	2,19	0,64
kujawsko-pomorskie	1,87	99,63	99,95	-	0,05
lubelskie	1,43	100,00	98,95	-	1,05
łódzkie	4,22	100,00	89,28	10,67	0,05
małopolskie	3,52	100,00	99,63	-	0,37
mazowieckie	4,52	99,89	98,56	0,64	0,80
podlaskie	0,80	100,00	98,88	-	1,12
pomorskie	2,31	100,00	98,57	0,91	0,52
śląskie	1,07	100,00	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	2,78	100,00	96,55	-	3,45
wielkopolskie	0,62	99,68	97,08	2,76	0,16
zachodniopomorskie	0,23	100,00	100,00	-	-
Polska	**24,49**	**99,94**	**97,00**	**2,21**	**0,78**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1m[4][%]	z katalogu 1l[5][%]	z katalogu 1c[6][%]
dolnośląskie	3,99	0,06	98,77	0,60	0,63	40,68	37,29	22,03
kujawsko-pomorskie	5,53	0,12	99,98	-	0,02	-	-	100,00
lubelskie	5,58	0,01	99,32	-	0,68	-	-	100,00
łódzkie	13,27	0,91	96,56	3,41	0,02	56,22	42,90	0,88
małopolskie	9,67	0,01	99,73	-	0,27	-	-	100,00
mazowieckie	17,55	0,24	99,54	0,17	0,30	17,50	1,25	81,25
podlaskie	3,00	0,01	99,60	-	0,40	-	-	100,00
pomorskie	5,83	0,04	93,71	0,36	5,93	58,33	5,56	36,11
śląskie	4,42	-	100,00	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	8,09	-	98,79	-	1,21	-	-	-
wielkopolskie	1,45	0,21	98,76	1,17	0,07	13,53	7,73	78,74
zachodniopomorskie	0,54	0,00	100,00	-	-	-	-	100,00

[12]Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

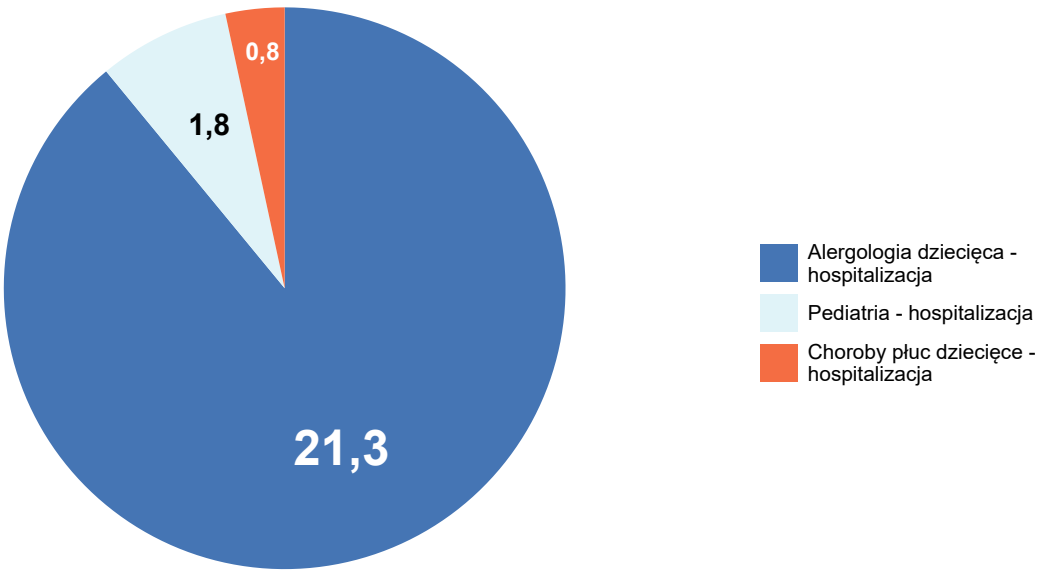
Tabela 2.1.26: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1l[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
Polska	**78,92**	**1,60**	**98,55**	**0,69**	**0,76**	**39,08**	**27,03**	**33,90**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52. Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.27. Wykres 2.1.10 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.10: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

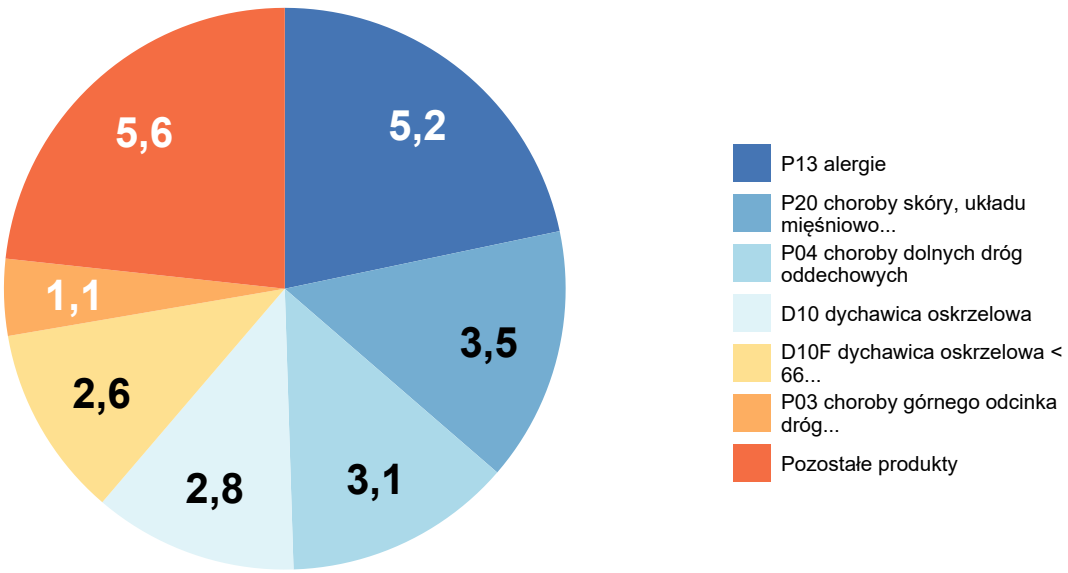
Tabela 2.1.27: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	4,01	100,0	-	-
kujawsko-pomorskie	5,54	100,0	-	-
lubelskie	5,59	78,3	21,7	-
łódzkie	12,85	45,5	54,5	-
małopolskie	9,68	100,0	-	-
mazowieckie	17,82	85,7	4,4	9,9
podlaskie	3,02	100,0	-	-
pomorskie	5,86	69,6	3,0	27,4
śląskie	4,43	100,0	-	-
warmińsko-mazurskie	8,09	100,0	-	-
wielkopolskie	1,44	100,0	-	-
zachodniopomorskie	0,54	100,0	-	-
Polska	**78,88**	**84,1**	**11,6**	**4,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.28 oraz na Wykresie 2.1.11.

Wykres 2.1.11: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.28: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P13 [%]	P20 [%]	P04 [%]	D10 [%]	D10F [%]	P03 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	23,3	16,2	36,5	5,9	2,4	1,8	14,0
kujawsko-pomorskie	24,1	14,4	8,3	12,1	16,5	2,5	22,1
lubelskie	31,6	21,6	13,9	1,7	1,0	4,9	25,3
łódzkie	18,5	13,1	24,1	4,3	4,2	2,5	33,4
małopolskie	19,6	11,1	1,6	24,9	23,3	2,8	16,7
mazowieckie	23,9	10,5	15,6	5,5	5,6	11,9	27,0
podlaskie	32,7	19,0	22,2	3,1	3,5	6,6	13,0
pomorskie	33,8	8,5	20,2	15,6	13,9	0,4	7,6
śląskie	30,7	8,1	5,7	17,7	16,0	0,7	21,2
warmińsko-mazurskie	3,1	31,4	-	19,6	16,5	3,7	25,7
wielkopolskie	15,7	7,5	3,7	7,0	6,3	0,7	59,2
zachodniopomorskie	16,2	19,7	6,6	23,6	21,8	7,4	4,8
Polska	**21,7**	**14,6**	**13,2**	**11,8**	**11,0**	**4,4**	**23,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.11 oraz w Tabeli 2.1.28 zostały wymienione w Tabeli 2.1.29.

Tabela 2.1.29: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P13 alergie
P20 choroby skóry, układu mięśniowo - kostnego lub tkanki łącznej
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D10 dychawica oskrzelowa
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.30 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.30: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	8,8	-
kujawsko-pomorskie	99,9	26,1	-
lubelskie	99,9	5,2	-
łódzkie	100,0	15,9	-
małopolskie	99,9	29,9	-
mazowieckie	99,8	13,1	0,2
podlaskie	100,0	7,4	-
pomorskie	99,8	18,3	0,3
śląskie	100,0	37,2	-
warmińsko-mazurskie	100,0	19,2	-
wielkopolskie	100,0	63,3	-
zachodniopomorskie	100,0	25,1	-

Tabela 2.1.30: Struktura świadczeń JGP

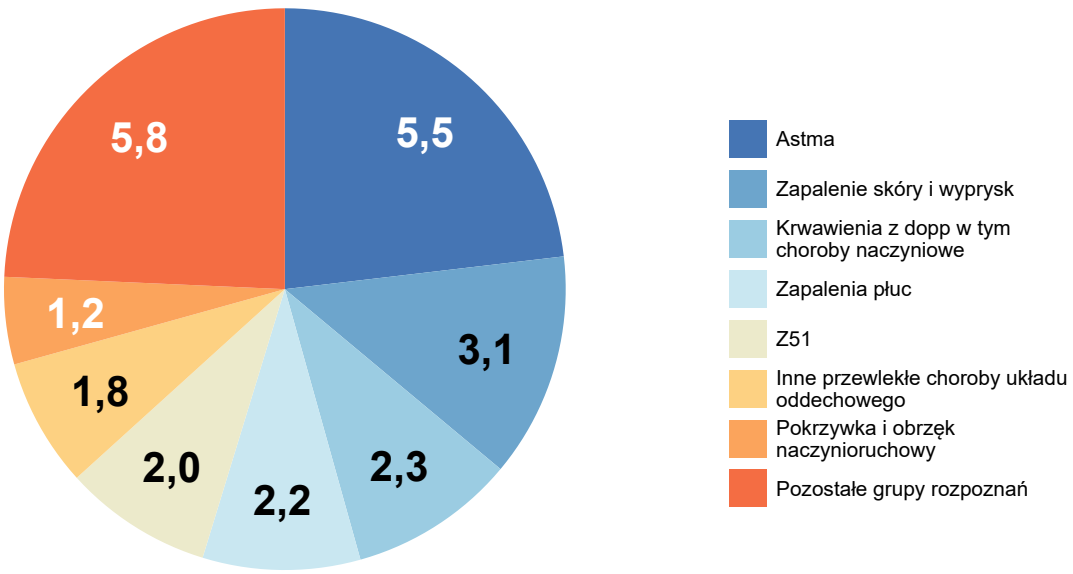
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
Polska	**99,9**	**19,8**	**0,1**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[13] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.31. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.12 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.32 oraz na Wykresie 2.1.13.

W analizach uwzględniono rozpoznanie Z51 - Inna opieka medyczna wraz z rozszerzeniami, do których zaliczane są Z51.0 (Seanse radioterapii), Z51.1 (Cykle chemioterapii nowotworów), Z51.2 (Inna chemioterapia), Z51.3 (Przetoczenie krwi bez podania rozpoznania choroby), Z51.4 (Opieka przygotowująca do leczenia niesklasyfikowana gdzie indziej), Z51.5 (Opieka paliatywna), **Z51.6 (Odczulenie na alergeny)**, Z51.8 (Inna określona opieka medyczna), Z51.9 (Opieka medyczna, nie określona).

Wykres 2.1.12: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

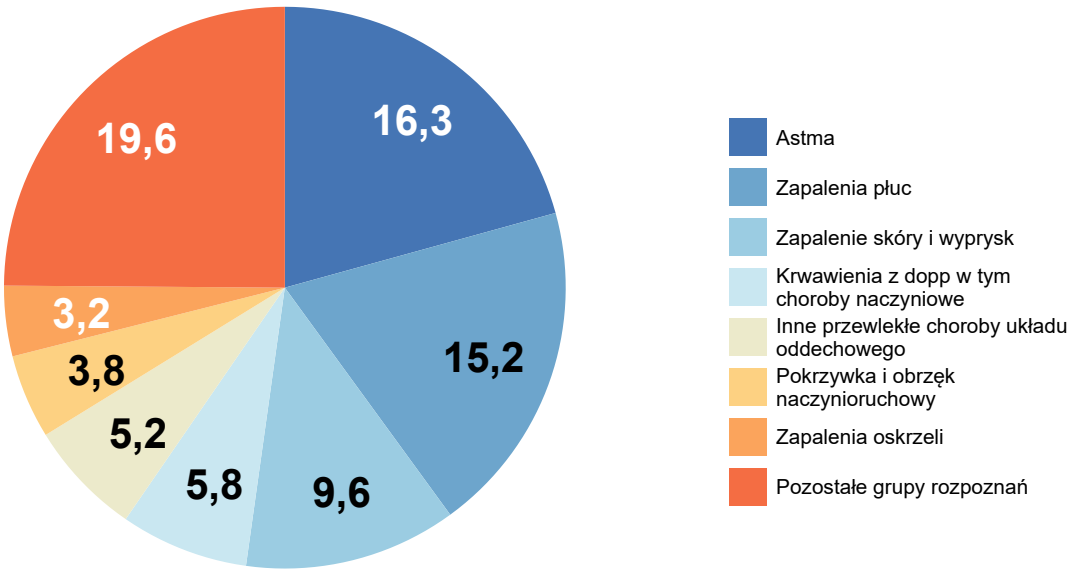
[13] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.31: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Astma [%]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe [%]	Zapalenia płuc [%]	Z51 [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,07	10,1	13,1	18,9	29,7	-	6,6	21,5
kujawsko-pomorskie	1,86	29,2	16,4	22,4	1,9	-	9,2	20,9
lubelskie	1,43	2,7	11,4	3,5	17,7	27,5	1,3	36,0
łódzkie	3,77	9,1	9,5	13,4	20,5	-	5,0	42,5
małopolskie	3,52	48,3	12,9	5,9	0,2	11,4	7,9	13,4
mazowieckie	4,49	11,2	9,5	11,3	12,9	10,6	4,6	39,8
podlaskie	0,80	7,1	9,1	9,1	18,2	20,3	3,4	32,8
pomorskie	2,29	29,5	9,0	8,0	1,0	23,2	19,6	9,7
śląskie	1,07	33,7	10,9	3,3	2,0	-	-	50,2
warmińsko-mazurskie	2,78	36,7	29,6	3,0	-	-	12,9	17,7
wielkopolskie	0,60	13,3	1,7	1,3	1,8	13,2	0,3	68,3
zachodniopomorskie	0,23	45,4	6,1	8,7	0,4	-	-	39,3
Polska	**23,93**	**23,1**	**12,9**	**9,6**	**9,1**	**8,5**	**7,4**	**29,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.13: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.32: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Astma [%]	Zapalenia płuc [%]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	4,01	6,15	51,48	10,07	11,21	5,28	6,23	9,57
kujawsko-pomorskie	5,54	25,45	4,35	16,52	25,54	6,96	6,85	14,32
lubelskie	5,59	3,33	36,77	10,45	2,50	1,66	9,94	35,34
łódzkie	12,85	5,48	41,45	5,47	7,11	2,76	4,05	33,68
małopolskie	9,68	52,68	0,56	15,12	4,12	8,48	2,69	16,35
mazowieckie	17,82	9,15	22,96	9,24	7,96	4,67	3,44	42,58
podlaskie	3,02	5,43	32,19	9,99	7,31	4,83	10,49	29,77
pomorskie	5,86	31,44	1,79	12,28	7,05	22,03	2,25	23,14
śląskie	4,43	29,14	3,99	14,71	3,39	-	9,39	39,38
warmińsko-mazurskie	8,09	39,85	-	26,81	3,03	13,46	2,41	14,44
wielkopolskie	1,44	18,02	7,28	3,05	1,87	0,35	9,01	60,43
zachodniopomorskie	0,54	52,03	0,37	8,49	4,80	-	9,78	24,54
Polska	**78,88**	**20,71**	**19,27**	**12,23**	**7,38**	**6,63**	**4,85**	**28,94**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.33 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[14].

Tabela 2.1.33: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	65,8	63,4	3	21	83,0	88,0	34,2	1,9	-
kujawsko-pomorskie	68,7	92,7	33	47	45,7	63,9	31,2	6,2	0,1
lubelskie	47,2	97,3	33	41	48,0	69,7	52,7	8,1	0,1
łódzkie	56,1	96,4	11	25	82,5	88,6	43,9	1,8	-
małopolskie	95,7	82,9	122	145	27,7	29,1	4,3	9,9	0,0
mazowieckie	48,9	93,8	35	57	44,7	54,7	51,1	3,8	0,0
podlaskie	38,3	99,0	35	43	33,9	63,8	61,7	7,7	-
pomorskie	95,0	74,0	22	79	55,1	58,0	5,0	1,8	-
śląskie	88,5	99,9	36	74	42,9	54,0	11,4	4,1	0,1
warmińsko-mazurskie	100,0	99,5	125	162	11,7	14,3	-	-	-
wielkopolskie	83,3	79,6	58	182	39,6	43,4	16,7	-	-
zachodniopomorskie	18,8	58,1	1	20	83,7	90,7	81,2	2,2	-

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

Tabela 2.1.33: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	Pozostałe tryby przyjęcia [%]
Polska	**71,5**	**89,1**	**39**	**116**	**43,4**	**50,2**	**28,5**	**4,2**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.34 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.34: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	3,2	2	18,7	61,7
kujawsko-pomorskie	3	2,2	2	4,4	78,9
lubelskie	4	3,5	3	32,1	57,9
łódzkie	3	2,9	2	24,1	68,1
małopolskie	3	1,7	2	13,7	77,8
mazowieckie	4	3,2	3	20,5	57,0
podlaskie	4	2,6	3	1,2	56,0
pomorskie	3	3,0	2	39,4	78,6
śląskie	4	1,7	4	0,5	43,1
warmińsko-mazurskie	3	1,8	3	15,1	97,8
wielkopolskie	2	2,7	2	42,3	85,7
zachodniopomorskie	2	1,3	2	12,2	86,9
Polska	**3**	**2,7**	**2**	**19,5**	**70,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[15]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

[15] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0008, 02.0001, 02.0004, 02.0016, 05.0002, 05.0012, 05.0037, 06.0016, 06.0035, 10.0002, 16.0007.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.35 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.36 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.35: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	18	18	18	18
lubelskie	20	20	20	20
łódzkie	36	36	36	36
małopolskie	40	40	40	40
mazowieckie	55	55	55	55
pomorskie	36	36	27	27
śląskie	22	19	22	19
warmińsko-mazurskie	50	50	50	50
wielkopolskie	18	18	18	18
zachodniopomorskie	-	-	-	-
Polska	**295**	**292**	**286**	**283**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.36: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	50,9	60,8	68,6	43,5	10,94	12,35	7,82
lubelskie	75,6	88,9	96,4	72,2	17,77	19,28	14,44
łódzkie	75,7	91,5	101,0	70,5	32,93	36,35	25,38
małopolskie	54,1	71,9	86,4	40,0	28,78	34,56	16,01
mazowieckie	72,3	87,4	96,0	68,4	50,28	54,27	41,45
pomorskie	54,8	67,0	82,8	31,2	18,10	22,36	8,41
śląskie	63,5	78,9	85,9	63,3	14,99	16,33	12,04
warmińsko-mazurskie	44,2	57,1	62,0	46,4	28,55	30,98	23,20
wielkopolskie	21,9	27,2	33,4	13,4	4,89	6,01	2,41
Polska	**59,8**	**73,2**	**82,2**	**53,2**	**207,23**	**232,48**	**151,16**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.37 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[16] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie

[16] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (alergologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.37: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,4	6,3	0,9	2,2	3,2	3,4	2,1
kujawsko-pomorskie	1,3	6,8	0,7	3,8	4,3	2,6	3,0
lubelskie	-	15,3	8,0	11,0	14,1	1,4	11,0
łódzkie	0,1	6,4	1,2	3,3	3,6	3,2	3,2
małopolskie	0,1	5,2	2,7	3,3	3,5	1,8	3,2
mazowieckie	0,1	10,8	4,2	5,4	8,6	2,5	5,4
podlaskie	1,9	10,5	7,1	9,1	9,4	1,2	8,7
pomorskie	0,3	14,4	12,4	13,2	13,1	1,4	13,0
śląskie	-	4,7	0,1	0,7	2,2	2,5	0,7
warmińsko-mazurskie	-	2,4	0,3	0,6	0,6	1,9	0,6
wielkopolskie	-	30,5	22,0	23,2	28,3	2,8	23,2
zachodniopomorskie	1,7	8,7	2,2	6,6	5,7	3,1	4,4
Polska	**0,3**	**8,6**	**4,0**	**5,4**	**6,5**	**2,3**	**5,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.38 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1011[17].

Tabela 2.1.38: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,1	23,0	9,1	7,4
kujawsko-pomorskie	-	27,2	6,7	4,5
lubelskie	2,0	23,2	6,6	6,1
łódzkie	0,8	30,7	11,3	6,1
małopolskie	0,1	24,3	6,0	3,8
mazowieckie	0,4	17,8	2,6	1,4
podlaskie	0,1	28,8	6,0	4,5
pomorskie	0,0	22,9	3,2	1,3
śląskie	0,2	27,0	8,5	1,4
warmińsko-mazurskie	-	18,8	1,7	1,2
wielkopolskie	-	24,0	2,8	1,2
zachodniopomorskie	-	45,0	-	-
Polska	**0,4**	**23,9**	**5,6**	**3,3**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[17] PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI

W Tabeli 2.1.39 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.39: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	5,3	45,1
kujawsko-pomorskie	4,9	41,2
lubelskie	7,1	40,5
łódzkie	5,5	44,1
małopolskie	7,0	40,6
mazowieckie	5,8	40,7
podlaskie	6,8	38,3
pomorskie	9,4	35,8
śląskie	6,1	42,8
warmińsko-mazurskie	6,7	46,7
wielkopolskie	8,3	43,0
zachodniopomorskie	6,8	45,0
Polska	**6,5**	**41,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.40. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.40: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	53,4	32,7	14,0
kujawsko-pomorskie	62,4	32,7	4,9
lubelskie	47,9	47,0	5,0
łódzkie	55,6	39,2	5,3
małopolskie	11,4	57,0	31,6
mazowieckie	54,4	37,3	8,2
podlaskie	61,5	29,1	9,5
pomorskie	17,5	66,2	16,3
śląskie	22,1	75,9	2,0
warmińsko-mazurskie	22,9	60,1	17,0
wielkopolskie	59,0	35,2	5,8
zachodniopomorskie	55,0	42,8	2,2
Polska	**40,2**	**47,4**	**12,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jako wskaźniki specyficzne dla oddziałów alergologii wybrano 4 zmienne:

- % hospitalizacji z procedurą odczulania (Kody ICD9-CM dla procedur: 99.12)
- % hospitalizacji z procedurą oceny czynnika swoistego (testy alergiczne) (Kody ICD9-CM dla procedur: 99.80)
- % hospitalizacji pacjentów chorych na Astmę, poddanych badaniom czynnościowym (Jako rozpoznanie Astmy wybrano kody ICD10-CM: J45 i J46 (wraz z rozwinięciami), Kody ICD9-CM dla procedur: 99.12)

Tabela 2.1.41 prezentuje dane dotyczące wymienionych wskaźników dla województw.

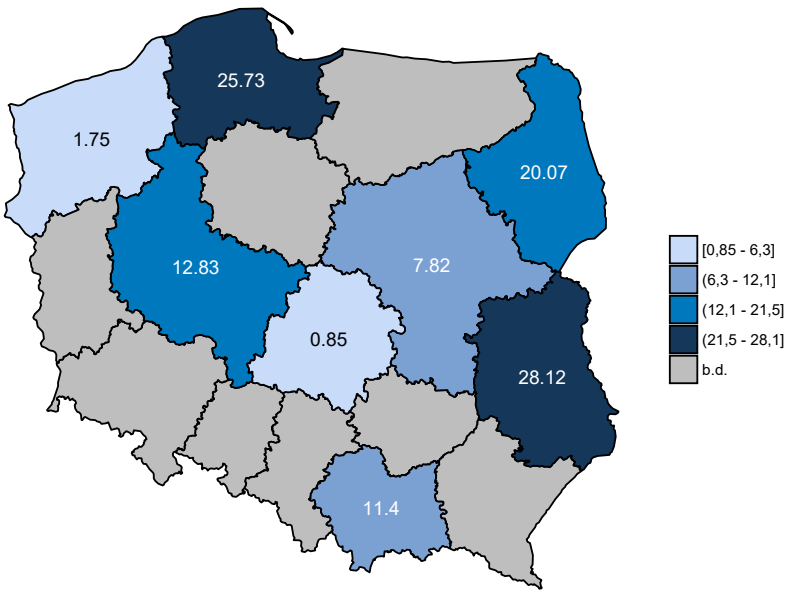
Tabela 2.1.41: Struktura hospitalizacji w zależności od wykonywanej procedury w województwach

Woj.	Hospitalizacje z procedurą odczulania [%]	Hospitalizacje z procedurą oceny czynnika swoistego (testy alergiczne) [%]	Hospitalizacje pacjentów chorych na Astmę, poddanych badaniom czynnościowym [%]
dolnośląskie	-	23,1	31,2
kujawsko-pomorskie	-	6,5	25,6
lubelskie	28,1	-	25,6
łódzkie	0,8	2,3	22,4
małopolskie	11,4	54,8	50,1
mazowieckie	7,8	3,1	37,3
podlaskie	20,1	24,7	59,6
pomorskie	25,7	3,0	77,4
śląskie	-	-	47,4
warmińsko-mazurskie	-	-	37,5
wielkopolskie	12,8	-	81,2
zachodniopomorskie	1,7	0,9	44,2
Polska	**8,4**	**11,7**	**45,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

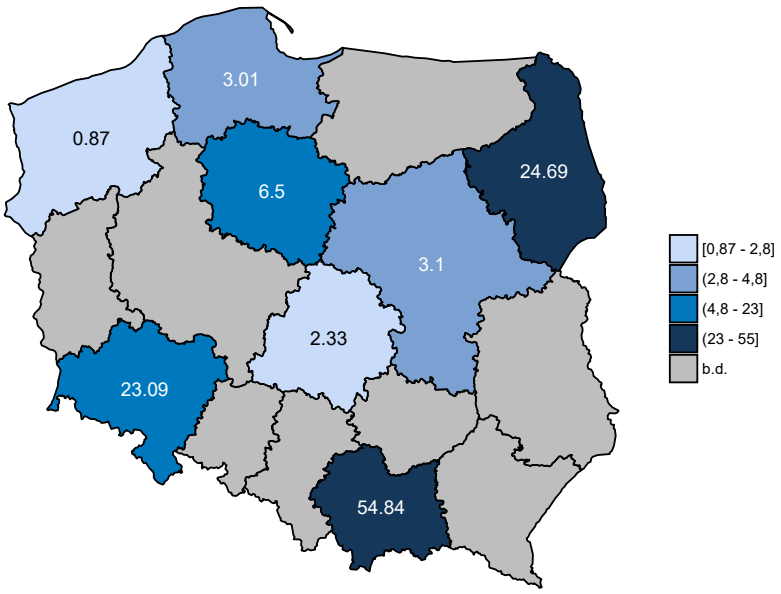
Powyższe dane zostały zwizualizowane na mapach:

Wykres 2.1.14: % hospitalizacji z procedurą odczulania



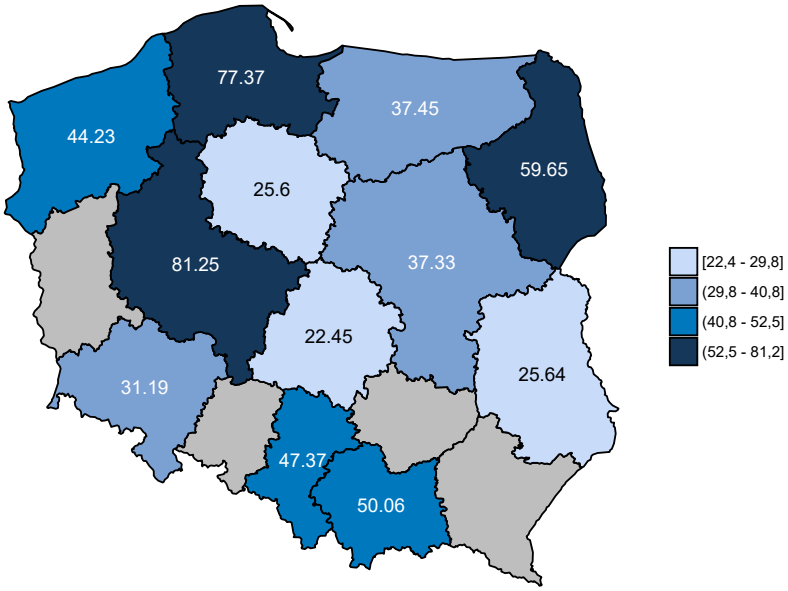
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.15: % hospitalizacji z procedurą oceny czynnika swoistego (testy alergiczne)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.16: % hospitalizacji z procedurą badań czynnościowych w Astmie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Oddział anestezjologii i intensywnej terapii

W roku 2016 w Polsce 393 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[18] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja,
- Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja.

Wymienione powyżej zakresy jednoimienne do analizowanego oddziału były sprawozdawane wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tych zakresów na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.42 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.43 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.42 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4260 - oddział anestezjologii i intensywnej terapii
- 4264 - oddział intensywnej terapii

Na mapie 2.1.3 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W Polsce 393 świadczeniodawców posiadało omawiany oddział. Najwięcej oddziałów zarejestrowano w województwie mazowieckim - 57, najmniej natomiast w województwie opolskim - 8 oddziałów. W 2016 roku 20% oddziałów sprawozdało przynajmniej jedną hospitalizację w ramach zakresu 'Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny' - hospitalizacja, przy czym w województwach łódzkim oraz świętokrzyskim żaden. Szpitalny Oddział Ratunkowy odnotowano u 207 świadczeniodawców. Na omawianych oddziałach w 2016 roku przyjęto 71,5 tysiąca pacjentów, dla których liczba osobodni wyniosła prawie 1,5 miliona w skali kraju.

Tabela 2.1.42: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Liczba świadczeniodawców	podział oddziałów w metaoddziale		Liczba szpitali mających II poziom referencyjny	Odsetek szpitali mających II poziom referencyjny [%]	SOR[1]
		4260	4264			
dolnośląskie	27	27	-	6	22,22	13
kujawsko-pomorskie	20	20	-	8	40,00	10
lubelskie	22	22	-	6	27,27	14
lubuskie	14	14	-	3	21,43	8
łódzkie	27	27	-	-	-	17
małopolskie	30	30	-	1	3,33	20
mazowieckie	57	56	1	20	35,09	27
opolskie	8	8	-	3	37,50	7
podkarpackie	24	24	-	4	16,67	13

[18] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.42: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Liczba świadczeniodawców	podział oddziałów w danych oddziale		Liczba szpitali mających II poziom referencyjny	Odsetek szpitali mających II poziom referencyjny [%]	SOR[1]
		4260	4264			
podlaskie	14	14	-	4	28,57	8
pomorskie	22	22	-	3	13,64	11
śląskie	35	35	-	4	11,43	10
świętokrzyskie	16	16	-	-	-	9
warmińsko-mazurskie	18	18	-	3	16,67	10
wielkopolskie	38	38	-	7	18,42	24
zachodniopomorskie	21	21	-	6	28,57	6
Polska	**393**	**392**	**1**	**78**	**19,85**	**207**

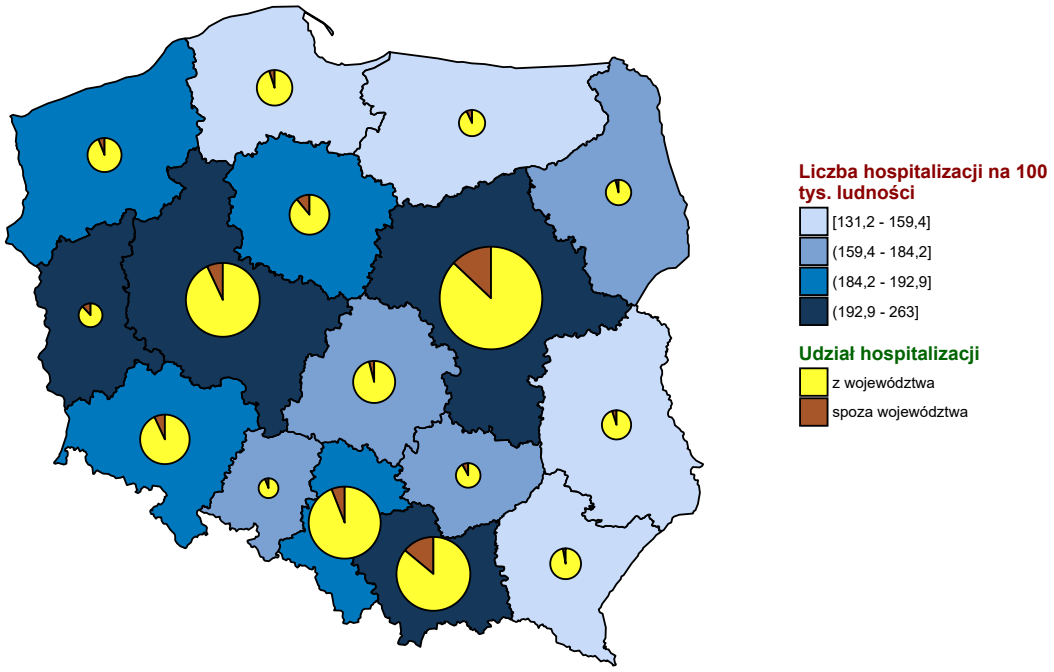
1 Liczba świadczeniodawców posiadających Szpitalny Oddział Ratunkowy
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.43: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	5,2	5,5	57,5	7,6	229	188,0	7,9
kujawsko-pomorskie	3,8	4,0	43,6	11,4	159	190,8	7,6
lubelskie	2,7	2,8	38,1	5,8	164	131,2	7,7
lubuskie	1,9	2,0	19,6	12,3	83	199,0	8,2
łódzkie	4,1	4,4	60,6	4,2	235	177,8	9,5
małopolskie	8,5	8,9	83,4	14,3	341	263,0	10,1
mazowieckie	11,6	12,0	110,6	13,5	609	224,2	11,3
opolskie	1,5	1,6	16,1	6,2	60	161,4	6,0
podkarpackie	2,9	3,1	38,6	3,2	172	146,3	8,1
podlaskie	2,1	2,2	32,3	4,7	116	181,4	9,8
pomorskie	3,2	3,3	37,9	5,7	167	143,3	7,2
śląskie	8,3	8,6	86,1	6,6	354	187,6	7,8
świętokrzyskie	2,1	2,2	23,1	8,6	114	177,5	9,1
warmińsko-mazurskie	2,1	2,2	28,5	7,8	107	153,5	7,4
wielkopolskie	7,8	8,4	76,2	7,8	291	240,7	8,4
zachodniopomorskie	3,0	3,2	40,1	6,8	170	186,9	10,0
Polska	**70,6**	**74,3**	**792,6**	**8,9**	**3 371**	**193,4**	**8,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.3: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W tabeli 2.1.44 przedstawiono hospitalizacje, podczas których pacjent przebywał nie tylko w Oddziale Anestezjologii i Intensywne Terapii. W poniższej analizie wybrano oddziały, z którymi liczba powiązań w skali kraju była największa. Zaliczyły się do nich:

- Oddział chirurgiczny ogólny – VIII część kodu resortowego: 4500
- Oddział chorób wewnętrznych – VIII część kodu resortowego: 4000
- Oddział kardiochirurgiczny – VIII część kodu resortowego: 4560
- Oddział neurochirurgiczny – VIII część kodu resortowego: 4570
- Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej – VIII część kodu resortowego: 4580

W skali kraju 24,6% hospitalizacji nie było dzielonych z innymi oddziałami. Rozpatrując poszczególne województwa procent ten wyniósł od 15% dla województwa małopolskiego do 44,9% dla województwa opolskiego.

Tabela 2.1.44: Hospitalizacje dzielone z innymi oddziałami

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje wyłącznie na OAiIT [%]	Hospitalizacje dzielone z innymi oddziałami					
			4500 [%]	4000 [%]	4560 [%]	4570 [%]	4580 [%]	Pozostałe [%]
dolnośląskie	5,5	22,6	16,9	10,9	15,1	7,9	2,5	25,0
kujawsko-pomorskie	4,0	16,4	16,7	8,5	10,5	8,3	1,4	38,9
lubelskie	2,8	26,7	22,2	14,6	0,2	1,8	3,3	32,0
lubuskie	2,0	30,1	15,2	17,4	-	6,5	2,3	29,1
łódzkie	4,4	36,1	14,2	15,2	0,3	5,7	3,0	26,0
małopolskie	8,9	14,8	14,3	12,1	12,4	3,7	7,4	36,0
mazowieckie	12,0	20,2	15,5	11,6	15,5	4,2	3,0	30,8
opolskie	1,6	44,3	18,0	14,9	0,6	1,4	4,0	17,3
podkarpackie	3,1	29,2	18,6	12,9	9,0	4,0	2,9	24,2
podlaskie	2,2	31,0	13,0	9,4	12,4	4,6	2,7	27,2

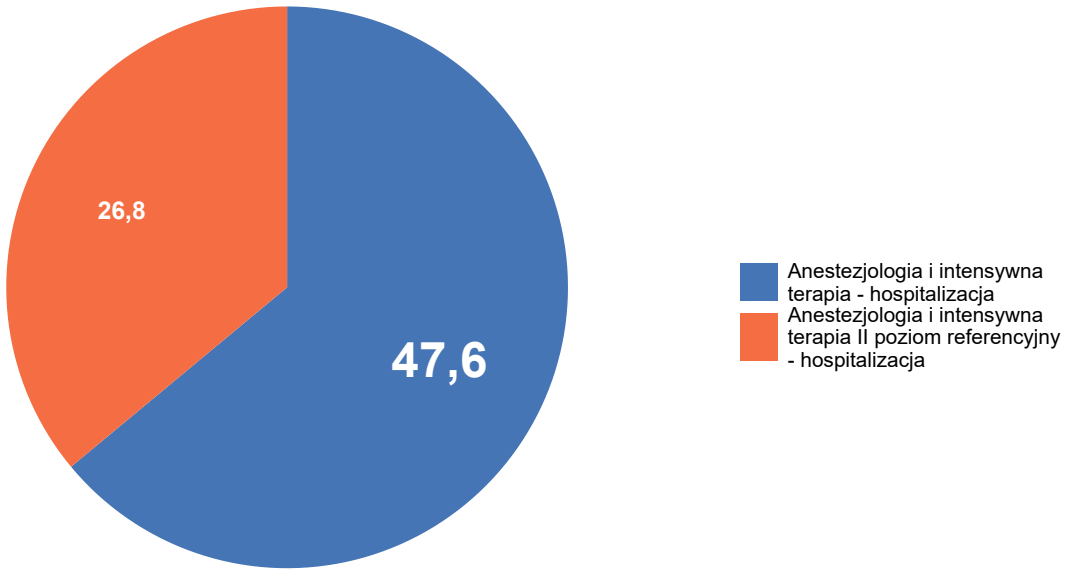
Tabela 2.1.44: Hospitalizacje dzielone z innymi oddziałami

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje wyłącznie na OAiIT [%]	Hospitalizacje dzielone z innymi oddziałami					
			4500 [%]	4000 [%]	4560 [%]	4570 [%]	4580 [%]	Pozostałe [%]
pomorskie	3,3	27,0	18,9	19,3	9,2	2,5	2,4	21,7
śląskie	8,6	28,9	11,1	9,0	20,4	3,8	7,2	20,0
świętokrzyskie	2,2	30,3	13,2	14,3	16,7	3,3	2,2	20,1
warmińsko-mazurskie	2,2	33,4	15,0	18,0	0,2	10,2	3,2	20,6
wielkopolskie	8,4	20,7	22,0	12,5	0,2	6,8	1,8	36,5
zachodniopomorskie	3,2	28,4	16,4	14,2	2,6	7,5	3,7	27,7
Polska	**74,3**	**24,6**	**16,1**	**12,5**	**9,8**	**5,1**	**3,7**	**28,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według zakresów została zaprezentowana w tabeli 2.1.45 oraz na wykresie 2.1.17.Zauważyć można, że w województwach małopolskim oraz śląskim w 2016 roku liczba osobodni na II poziomie referencyjnym anestezjologii i intensywnej terapii była najmniejsza. W województwach kujawsko-pomorskim oraz zachodniopomorskim liczba ta była najwięszka sposród wszystkich województw.

Wykres 2.1.17: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [%]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	57,53	62,2	37,8
kujawsko-pomorskie	43,65	28,0	72,0
lubelskie	38,13	49,9	50,1
lubuskie	19,64	57,3	42,7
łódzkie	60,59	100,0	-
małopolskie	83,43	88,6	11,4

Tabela 2.1.45: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [%]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [%]
mazowieckie	110,60	38,6	61,4
opolskie	16,12	51,7	48,3
podkarpackie	38,64	69,9	30,1
podlaskie	32,34	39,5	60,5
pomorskie	37,94	70,4	29,6
śląskie	86,13	82,3	17,7
świętokrzyskie	23,06	100,0	-
warmińsko-mazurskie	28,46	61,3	38,7
wielkopolskie	76,22	66,2	33,8
zachodniopomorskie	40,12	35,4	64,6
Polska	**792,60**	**63,9**	**36,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r.w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, hospitalizacje na zakresie anestezjologii i intensywnej terapii rozliczane są w oparciu o skalę TISS-28[19]. Aby rozliczyć pobyt na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii pacjent musi przynajmniej w jednym dniu pobytu osiągnąć co najmniej 19 punktów w skali. W tabeli 2.1.68 przedstawiono odsetek osobodni hospitalizacji w podziale na 3 grupy (TISS <27, 27 - 40 oraz >40). W przedziale TISS <27 w 2016 roku najmniejszy odsetek osobodni posiadały województwa podlaskie oraz zachodniopomorskie, największą natomiast województwa pomorskie oraz śląskie. W przedziale TISS >40 najmniejszy odsetek liczby osobodni posiadały województwa świętokrzyskie oraz podkarpackie, najwięszky natomiast województwa podlaskie oraz zachodniopomorskie.

Tabela 2.1.46: Rozkład TISS

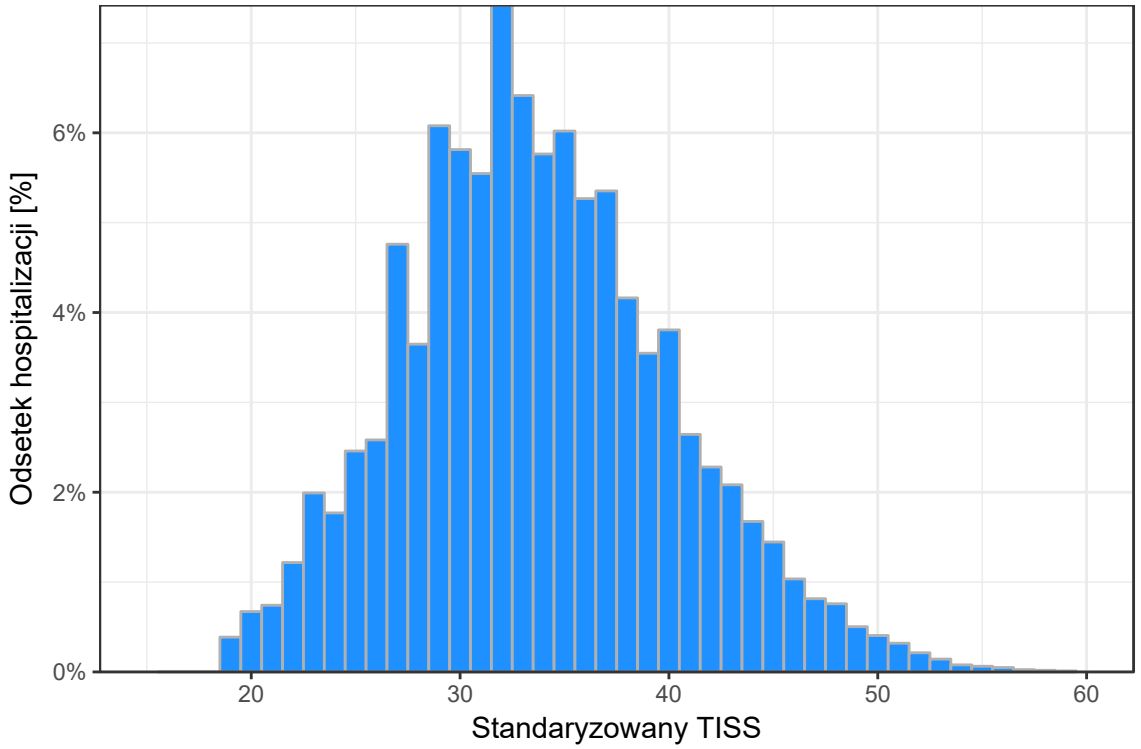
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Osobodni TISS z przedziału		
		<27 [%]	28 - 40 [%]	>40 [%]
dolnośląskie	55,6	15,8	66,9	17,3
kujawsko-pomorskie	42,1	19,0	65,6	15,4
lubelskie	36,9	21,5	66,3	12,2
lubuskie	19,2	14,3	57,0	28,7
łódzkie	59,2	16,7	59,4	23,9
małopolskie	81,3	17,8	67,9	14,3
mazowieckie	105,2	18,3	64,7	16,9
opolskie	15,9	17,0	64,6	18,4
podkarpackie	37,7	22,0	67,4	10,5
podlaskie	31,7	7,4	56,3	36,3
pomorskie	36,9	22,8	61,2	15,9
śląskie	82,6	22,3	62,1	15,6
świętokrzyskie	22,2	22,0	71,6	6,4
warmińsko-mazurskie	27,6	14,4	66,6	19,0
wielkopolskie	72,3	21,9	62,3	15,8
zachodniopomorskie	39,0	10,3	58,0	31,6
Polska	**765,5**	**18,3**	**63,8**	**17,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Do dalszej analizy postanowiono standaryzować TISS w celu uzyskania jednej wartości dla hospitalizacji. W tym celu obliczono średnią wartość TISS z pierwszej, drugiej oraz ostatniej doby i zaokrąglono do najbliższej większej liczby całkowitej. Na wykresie 2.1.23 zwizualizowano rozkład standaryzowanego TISS.

[19] TISS-28 (ang. Therapeutic Intervention Scoring System), czyli Terapeutyczna Skala Interwencji Medycznych służy do określenia nakładu pracy potrzebnego na opiekę nad pacjentem. NFZ wykorzystuje ją do rozliczania świadczeń w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.

Wykres 2.1.18: Rozkład hospitalizacji według standaryzowanego TISS



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.69 zaprezentowano informacje dotyczące oddziałów, w których co najmniej 5% hospitalizacji charakteryzowało się wartością standaryzowanego TISS nieprzekraczającą 30. Przedstawiono liczbę hospitalizacji o standaryzowanym TISS poniżej 30 w tych szpitalach oraz jaki to był odsetek spośród wszystkich hospitalizacji na wybranych oddziałach. Kolejna kolumna przedstawia odsetek zgonów w ramach wspomnianych hospitalizacji.[20]

Tabela 2.1.47: Analiza oddziałów, w których co najmniej 5% hospitalizacji charakteryzowało się wartością standaryzowanego TISS nieprzekraczającą 30

Województwo	Liczba oddziałów	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek hospitalizacji [%]	Zgony [%]
dolnośląskie	24	1,25	26,2	15,1
kujawsko-pomorskie	20	1,71	43,6	15,5
lubelskie	22	0,82	29,6	33,5
lubuskie	13	0,50	27,6	32,9
łódzkie	25	0,98	24,9	40,0
małopolskie	29	3,34	39,5	12,9
mazowieckie	55	4,14	37,9	15,3
opolskie	6	0,43	34,4	26,3
podkarpackie	22	1,04	36,0	29,1
podlaskie	11	0,29	15,0	25,9
pomorskie	22	1,12	34,7	22,8
śląskie	33	2,18	26,6	18,9
świętokrzyskie	16	0,92	43,4	26,4
warmińsko-mazurskie	18	0,53	24,2	27,3
wielkopolskie	35	3,12	42,9	20,2
zachodniopomorskie	18	0,44	17,0	26,6

[20] Zgon zdefiniowany został jako tryb wypisu ze szpitala o kodzie 9 - „Zgon pacjenta" wg załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.

Tabela 2.1.47: Analiza oddziałów, w których co najmniej 5% hospitalizacji charakteryzowało się wartością standaryzowanego TISS nieprzekraczającą 30

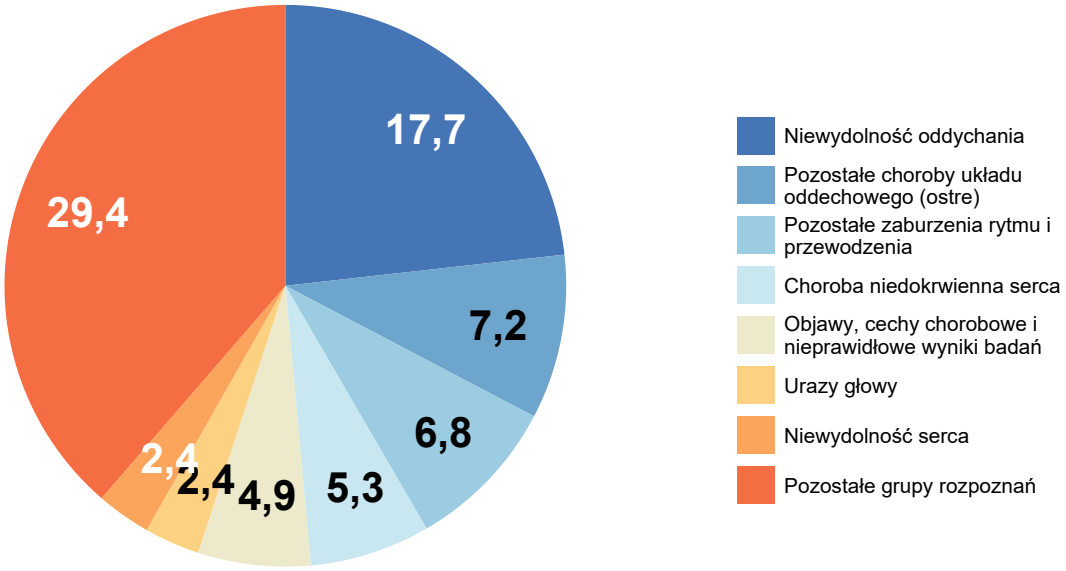
Województwo	Liczba oddziałów	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek hospitalizacji [%]	Zgony [%]
Polska	**369**	**22,81**	**33,4**	**20,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[21] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.48. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.19 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.49 oraz na Wykresie 2.1.20.

Prawie jedna na cztery hospitalizacje według głównej przyczyny całej hospitalizacji była spowodowana niewydolnością oddychania. Ta grupa pacjentów charakteryzowała się dłuższym czasem pobytu, gdyż przełożyło się to na prawie 30% osobodni hospitalizacji. Kolejną najbardziej liczną grupą były hospitalizacje z powodu pozostałych ostrych chorób układu oddechowego (zdefiniowanych w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie 30 grup chorób w dokumencie dotyczącym ostrych chorób układu oddechowego (grupa 6) jako rozpoznania J68, J95, R05, T81.8 wg klasyfikacji ICD-10). Warto również zwrócić uwagę na duży odsetek hospitalizacji z powodu chorób kardiologicznych - pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia (I44, I45, I46, I47, I49) oraz choroba niedokrwienna serca (I20, I21, I22, I24, I25).

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

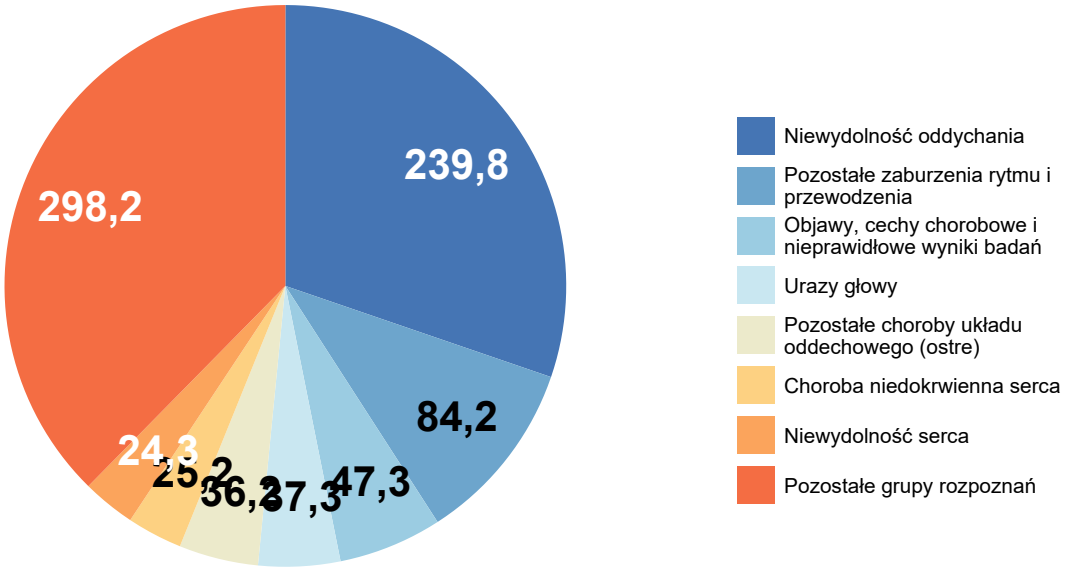
[21] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.48: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność oddychania [%]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [%]	Pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Urazy głowy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	5,46	32,4	7,5	8,6	9,6	3,4	2,3	38,3
kujawsko-pomorskie	3,98	25,5	23,5	6,7	1,8	4,6	3,0	37,3
lubelskie	2,80	34,4	5,4	11,4	1,9	3,8	3,9	41,7
lubuskie	2,02	18,0	3,8	11,6	3,9	5,0	4,5	54,8
łódzkie	4,42	27,7	1,4	14,3	3,0	5,2	3,5	46,4
małopolskie	8,89	15,1	7,6	7,9	11,9	6,9	2,4	49,9
mazowieckie	12,03	15,5	15,4	6,6	8,8	5,4	2,9	47,0
opolskie	1,60	31,5	6,4	18,7	1,4	8,9	4,2	30,6
podkarpackie	3,11	14,6	3,8	9,3	2,3	3,7	5,2	62,8
podlaskie	2,15	18,0	14,4	9,5	1,4	29,7	3,8	24,4
pomorskie	3,32	17,4	5,0	11,9	10,0	5,4	5,8	46,4
śląskie	8,55	31,9	4,0	7,9	13,4	10,0	2,6	31,6
świętokrzyskie	2,22	23,6	2,9	10,0	18,9	4,5	2,2	38,9
warmińsko-mazurskie	2,21	25,9	8,2	14,2	2,6	6,3	6,5	38,7
wielkopolskie	8,38	30,2	18,0	6,6	1,7	6,5	2,4	36,7
zachodniopomorskie	3,19	26,9	7,2	13,3	2,8	4,6	4,9	44,1
Polska	**74,34**	**23,8**	**9,7**	**9,1**	**7,1**	**6,6**	**3,3**	**42,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.20: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.49: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność oddychania [%]	Pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Urazy głowy [%]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	57,53	41,91	9,39	2,67	2,37	3,57	3,21	36,88
kujawsko-pomorskie	43,65	27,96	8,26	4,90	5,10	5,58	1,70	46,50
lubelskie	38,13	40,79	9,75	2,75	5,13	3,50	1,46	36,62
lubuskie	19,64	23,07	14,85	4,75	4,19	2,99	2,42	47,73
łódzkie	60,59	30,68	13,25	4,02	4,68	0,53	2,93	43,89
małopolskie	83,43	24,39	10,00	5,41	4,10	7,02	4,58	44,50
mazowieckie	110,60	23,81	8,54	4,42	5,16	6,62	3,69	47,75
opolskie	16,12	39,73	15,40	5,92	5,56	4,43	0,91	28,06
podkarpackie	38,64	20,53	12,36	1,88	7,40	1,75	1,53	54,54
podlaskie	32,34	18,49	13,86	32,38	4,65	4,10	1,36	25,16
pomorskie	37,94	23,72	15,35	4,02	6,05	2,65	3,86	44,35
śląskie	86,13	32,83	9,21	9,50	4,21	3,06	5,22	35,97
świętokrzyskie	23,06	34,90	10,59	4,05	3,42	2,69	7,56	36,79
warmińsko-mazurskie	28,46	30,58	12,66	4,42	6,71	3,65	3,24	38,73
wielkopolskie	76,22	40,31	7,33	5,57	3,17	8,19	1,44	33,99
zachodniopomorskie	40,12	32,65	13,97	3,70	6,71	5,11	2,60	35,26
Polska	**792,60**	**30,26**	**10,62**	**5,96**	**4,71**	**4,57**	**3,19**	**40,69**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.51 przedstawiono strukturę hospitalizacji według chorób współistniejących. W analizie przedstawiono wyniki w ujęciu liczbowym w tysiącach (l.) oraz procentowym (p.) dla nowotoworów[22], chorób układu krążenia[23], układu oddechowego[24], układu trawiennego[25] oraz urazów, zatruć i oparzeń[26] (dalej jako zdarzenia nagłe).

Tabela 2.1.50: Rozpoznania współistniejące a hospitalizacje

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	nowotwór		ukł. krążenia		ukł. oddechowy	
		l.	p.	l.	p.	l.	p.
dolnośląskie	5,46	0,22	4,10	2,81	51,42	2,06	37,83
kujawsko-pomorskie	3,98	0,10	2,64	1,84	46,24	1,45	36,56
lubelskie	2,80	0,06	2,32	1,39	49,68	1,32	47,28
lubuskie	2,02	0,06	3,16	0,80	39,26	0,65	32,10
łódzkie	4,42	0,13	3,03	2,82	63,82	2,49	56,33
małopolskie	8,89	0,47	5,24	2,77	31,15	1,78	19,96
mazowieckie	12,03	0,50	4,18	4,22	35,10	3,51	29,16
opolskie	1,60	0,08	4,74	0,94	58,52	0,74	46,23
podkarpackie	3,11	0,18	5,62	1,44	46,10	1,38	44,49
podlaskie	2,15	0,08	3,95	1,37	63,45	0,87	40,36
pomorskie	3,32	0,15	4,43	1,81	54,49	1,38	41,71
śląskie	8,55	0,30	3,46	4,06	47,47	3,10	36,25
świętokrzyskie	2,22	0,13	5,94	0,95	42,63	0,69	31,16

[22] Za nowotwory przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody od C00 do D48

[23] Za choroby układu krążenia przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od litery 'I'

[24] Za choroby układu oddechowego przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od litery 'J'

[25] Za choroby układu trawiennego przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od litery 'K'

[26] Za urazy, zatrucia i oparzenia przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od liter 'S' oraz 'T'

Tabela 2.1.50: Rozpoznania współistniejące a hospitalizacje

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	nowotwór		ukł. krążenia		ukł. oddechowy	
		l.	p.	l.	p.	l.	p.
warmińsko-mazurskie	2,21	0,07	2,99	1,00	45,26	0,98	44,54
wielkopolskie	8,38	1,31	15,68	3,69	44,00	2,48	29,57
zachodniopomorskie	3,19	0,29	9,21	1,45	45,29	0,97	30,32
Polska	**74,34**	**4,15**	**5,58**	**33,33**	**44,83**	**25,87**	**34,79**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.51: Rozpoznania współistniejące a hospitalizacje c.d.

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	ukł. trawienny		zdarzenie nagłe	
		l.	p.	l.	p.
dolnośląskie	5,46	0,50	9,09	0,40	7,27
kujawsko-pomorskie	3,98	0,38	9,61	0,24	6,16
lubelskie	2,80	0,34	12,29	0,36	12,94
lubuskie	2,02	0,18	9,14	0,17	8,49
łódzkie	4,42	0,45	10,16	0,48	10,86
małopolskie	8,89	0,53	5,97	0,43	4,81
mazowieckie	12,03	0,86	7,11	0,84	6,95
opolskie	1,60	0,20	12,23	0,10	6,49
podkarpackie	3,11	0,29	9,32	0,25	8,03
podlaskie	2,15	0,21	9,85	0,22	9,99
pomorskie	3,32	0,30	8,95	0,29	8,71
śląskie	8,55	0,79	9,29	0,75	8,82
świętokrzyskie	2,22	0,13	5,67	0,16	6,97
warmińsko-mazurskie	2,21	0,21	9,61	0,24	11,11
wielkopolskie	8,38	0,72	8,53	0,56	6,68
zachodniopomorskie	3,19	0,30	9,55	0,35	10,90
Polska	**74,34**	**6,39**	**8,59**	**5,84**	**7,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podczas hospitalizacji wykonywane są procedury medyczne. Lista istotnych do przedstawienia procedur została ustalona podczas spotkania z konsultantami w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz w dziedzinie medycyny ratunkowej:

- plazmafereza (99.71)
- wentylacja mechaniczna (96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783, 93.92, 93.921, 93.929, 93.95, 93.96, 93.991)
- pozaustrojowa oksygenacja membranowa (ECMO) (39.65)
- hipotermia terapeutyczna (99.81, 99.810, 99.811, 99.812, 99.813, 99.814)

W Tabeli 2.1.52 przedstawiono informację jaki odsetek pacjentów miał wykonaną jedną z wyżej wymienionych procedur[27].

Tabela 2.1.52: Odsetek hospitalizacji z wykonaną procedurą

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Plazmafereza [%]	Wentylacja mechaniczna [%]	ECMO [%]	Hipotermia terapeutyczna [%]
dolnośląskie	5,5	0,6	74,4	0,2	0,2
kujawsko-pomorskie	4,0	0,1	71,3	0,1	0,1
lubelskie	2,8	0,5	67,5	0,5	0,6
lubuskie	2,0	0,6	61,1	-	1,2

[27] Kody procedur wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9.

Tabela 2.1.52: Odsetek hospitalizacji z wykonaną procedurą

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Plazmafereza [%]	Wentylacja mechaniczna [%]	ECMO [%]	Hipotermia terapeutyczna [%]
łódzkie	4,4	0,4	65,3	0,0	0,2
małopolskie	8,9	0,3	49,1	0,1	0,2
mazowieckie	12,0	0,1	54,4	0,2	0,1
opolskie	1,6	0,4	82,2	-	1,1
podkarpackie	3,1	0,2	68,1	0,1	0,2
podlaskie	2,2	0,1	80,3	0,1	-
pomorskie	3,3	0,4	64,8	0,1	0,1
śląskie	8,6	0,4	86,3	0,2	0,4
świętokrzyskie	2,2	0,4	46,0	0,0	-
warmińsko-mazurskie	2,2	0,3	64,7	-	0,1
wielkopolskie	8,4	0,6	63,0	-	-
zachodniopomorskie	3,2	0,4	75,4	0,0	0,1
Polska	**74,3**	**0,4**	**65,4**	**0,1**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.53 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.53: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	10	36,0	4	47,3
kujawsko-pomorskie	10	37,5	3	58,3
lubelskie	12	31,4	6	38,4
lubuskie	9	28,6	4	49,5
łódzkie	13	40,5	6	38,1
małopolskie	9	33,9	3	54,1
mazowieckie	9	39,8	3	55,3
opolskie	10	21,1	6	38,4
podkarpackie	12	78,5	5	44,3
podlaskie	14	60,1	7	36,3
pomorskie	11	54,1	5	43,9
śląskie	10	35,5	4	44,9
świętokrzyskie	10	38,7	4	49,7
warmińsko-mazurskie	12	34,5	7	36,6
wielkopolskie	8	30,4	3	54,8
zachodniopomorskie	11	40,4	5	43,8
Polska	**10**	**41,5**	**4**	**48,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi

6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.54 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.55 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Należy zaznaczyć, że na podstawie dostępnych danych nie ma możliwości określenia liczby stanowisk intensywnej opieki medycznej. W związku z tym przedstawiono liczbę łóżek jako najbardziej zbliżony, a tym samym rozumiany jako tożsamy wskaźnik do liczby stanowisk.

Tabela 2.1.54: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	269	229	261	229
kujawsko-pomorskie	185	159	182	156
lubelskie	181	164	174	161
lubuskie	107	83	110	86
łódzkie	248	235	234	223
małopolskie	361	341	361	341
mazowieckie	708	609	709	610
opolskie	68	60	67	59
podkarpackie	188	172	185	169
podlaskie	121	116	116	111
pomorskie	180	167	182	167
śląskie	420	354	408	349
świętokrzyskie	124	114	120	112
warmińsko-mazurskie	107	107	107	107
wielkopolskie	320	291	323	289
zachodniopomorskie	194	170	188	164
Polska	**3 781**	**3 371**	**3 727**	**3 333**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.55: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	65,8	71,9	73,2	69,1	163,09	165,98	156,71
kujawsko-pomorskie	65,5	71,9	73,6	68,2	123,67	126,52	117,37
lubelskie	57,7	62,3	63,1	60,5	106,94	108,51	103,47
lubuskie	57,3	62,7	63,7	60,4	56,90	57,87	54,75
łódzkie	70,2	75,3	76,3	73,0	168,69	170,91	163,80
małopolskie	69,1	76,1	77,4	73,2	241,93	248,17	228,13
mazowieckie	51,6	56,3	57,4	54,0	319,71	328,39	300,53
opolskie	72,9	79,6	80,5	77,5	46,68	47,31	45,31
podkarpackie	54,8	59,2	60,1	57,2	105,98	107,68	102,23
podlaskie	67,6	71,7	72,6	69,7	87,54	88,94	84,44
pomorskie	55,7	60,4	61,2	58,9	107,04	108,50	103,83

Tabela 2.1.55: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
śląskie	64,1	70,0	71,0	67,8	247,77	252,84	236,57
świętokrzyskie	53,2	57,5	58,3	55,8	64,55	65,65	62,10
warmińsko-mazurskie	67,5	72,4	73,4	70,4	80,30	81,39	77,89
wielkopolskie	67,0	73,9	75,5	70,2	221,84	227,56	209,20
zachodniopomorskie	59,1	63,8	64,9	61,3	114,48	116,28	110,48
Polska	**61,7**	**67,1**	**68,2**	**64,6**	**2 257,13**	**2 302,51**	**2 156,81**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.56 zawiera informacje o sprawozdanej liczbie łóżek intensywnej opieki medycznej na oddziałach.

Tabela 2.1.56: Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	155	126	147	126
kujawsko-pomorskie	171	149	168	146
lubelskie	139	125	134	125
lubuskie	89	83	92	86
łódzkie	187	175	182	171
małopolskie	321	304	321	304
mazowieckie	520	467	501	446
opolskie	58	50	57	49
podkarpackie	156	144	156	145
podlaskie	103	98	98	93
pomorskie	155	142	156	143
śląskie	370	332	358	327
świętokrzyskie	92	87	91	88
warmińsko-mazurskie	102	102	101	101
wielkopolskie	307	278	304	276
zachodniopomorskie	155	138	153	136
Polska	**3 080**	**2 800**	**3 019**	**2 762**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.57 przedstawia odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii w strukturze szpitala. W tabeli wykazane zostały jedynie łóżka z oddziałów, które w 2016 roku miały kontrakt z NFZ o VII części kodu resortowego z przedziału [4000;4700) z wyłączeniem oddziałów rehabilitacyjnych [4300;4310]. W przypadku wartości dla województw i Polski średnia z odsetków łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii wskazuje na średnią z wartości po szpitalach. Kolumna 'Liczba oddziałów poniżej 2%' przedstawia liczbę świadczeniodawców, dla których odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii stanowił poniżej 2% wszystkich łóżek tego świadczeniodawcy.

Tabela 2.1.57: Odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii w strukturze szpitala

Województwo	Średnia liczba łóżek		Średnia z odsetków łóżek na OAiIT [%]	Liczba oddziałów poniżej 2%
	ogółem	w tym łóżka na OAiIT		
dolnośląskie	9 380	229	3,0	8
kujawsko-pomorskie	6 899	156	2,5	7
lubelskie	7 276	162	2,5	9

Tabela 2.1.57: Odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii w strukturze szpitala

Województwo	Średnia liczba łóżek		Średnia z odsetków łóżek na OAiIT [%]	Liczba oddziałów poniżej 2%
	ogółem	w tym łóżka na OAiIT		
lubuskie	2 984	86	3,7	1
łódzkie	9 008	224	2,8	7
małopolskie	10 134	341	3,3	8
mazowieckie	18 108	610	3,9	15
opolskie	2 313	59	2,9	2
podkarpackie	7 983	173	2,3	12
podlaskie	4 227	111	3,0	2
pomorskie	6 687	167	3,2	4
śląskie	12 665	348	3,3	9
świętokrzyskie	5 219	112	2,1	9
warmińsko-mazurskie	4 244	107	2,5	2
wielkopolskie	11 000	290	2,7	8
zachodniopomorskie	6 065	165	2,9	5
Polska	**124 192**	**3 340**	**3,0**	**108**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.58 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu poprzedzonej lub ponownej hospitalizacji[28] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wkluczono pacjentów którzy zmarli na analizowanym oddziale. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym poziomemI - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano rozpoznanie z tej samej grupy (według Map Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku)
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (anestezjologii i intensywnej terapii),
- pakiet onkologiczny - ponowna hospitalizacja została zrealizowana na zakresie związanym z pakietem onkologicznym

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją w ciągu 30 dni		Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni			
	A[1][%]	B[2][%]	ogółem [%]	z tym samym poziomem I [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	pakiet onkologiczny [%]
dolnośląskie	0,8	0,6	16,0	4,2	2,5	0,2
kujawsko-pomorskie	0,5	0,7	17,4	5,3	2,9	0,6
lubelskie	0,5	0,2	21,7	6,3	4,5	0,4
lubuskie	0,5	0,4	16,0	5,9	2,8	0,1
łódzkie	1,4	0,7	20,3	7,0	5,6	0,4
małopolskie	0,3	1,2	15,7	4,6	2,2	0,2
mazowieckie	0,4	0,9	15,6	4,7	2,1	0,4
opolskie	1,1	0,4	19,0	4,8	4,2	0,1
podkarpackie	0,2	0,5	19,0	5,9	4,0	0,2
podlaskie	0,4	0,1	15,4	3,8	2,2	-
pomorskie	0,6	0,6	17,0	6,5	3,3	0,3
śląskie	0,7	0,3	13,7	4,0	2,4	0,2
świętokrzyskie	0,2	1,0	15,3	4,9	3,1	0,2
warmińsko-mazurskie	0,4	0,7	15,2	4,8	2,0	0,2
wielkopolskie	0,6	1,3	17,4	5,1	3,1	0,6
zachodniopomorskie	1,1	0,6	16,7	5,4	3,7	0,4

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

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją w ciągu 30 dni		Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni			
	A[1][%]	B[2][%]	ogółem [%]	z tym samym poziomem I [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	pakiet onkologiczny [%]
Polska	**0,5**	**0,8**	**16,4**	**5,0**	**2,8**	**0,3**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu
2 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją sprawozdaną za pomocą zakresu pakietu onkologicznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.59 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: [29].

Tabela 2.1.59: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji oraz odsetek zgonów

Województwo	Zgony [%]	ZOD[1][%]	Hospicjum[2] [%]
dolnośląskie	37,8	3,0	2,3
kujawsko-pomorskie	37,6	2,8	3,1
lubelskie	55,5	9,2	1,2
lubuskie	49,0	4,0	3,5
łódzkie	62,4	4,3	2,2
małopolskie	31,9	2,8	1,3
mazowieckie	35,6	1,6	1,9
opolskie	48,6	8,5	2,3
podkarpackie	46,0	8,0	2,9
podlaskie	46,9	4,3	1,7
pomorskie	45,9	4,6	1,6
śląskie	39,9	4,1	1,8
świętokrzyskie	44,8	6,6	2,0
warmińsko-mazurskie	49,1	5,9	1,1
wielkopolskie	35,9	4,4	3,1
zachodniopomorskie	47,0	4,0	1,2
Polska	**41,3**	**3,9**	**2,1**

1 Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
2 Świadczenia paliatywne i hospicyjne wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.60 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.60: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	63,8	40,9	53,1	15,4
kujawsko-pomorskie	64,9	41,0	57,0	15,5
lubelskie	63,9	38,5	53,1	19,6
lubuskie	63,5	39,9	53,4	18,1
łódzkie	64,3	42,1	54,8	19,2
małopolskie	64,6	39,3	57,8	16,9

29

Tabela 2.1.60: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
mazowieckie	63,7	41,3	53,1	16,3
opolskie	66,0	42,4	59,6	22,0
podkarpackie	63,8	38,9	55,2	19,1
podlaskie	64,9	35,4	57,5	20,5
pomorskie	64,8	40,5	56,8	18,9
śląskie	65,0	40,0	57,5	14,7
świętokrzyskie	65,2	37,9	57,1	19,6
warmińsko-mazurskie	63,3	38,5	52,1	18,3
wielkopolskie	63,8	41,8	53,5	14,6
zachodniopomorskie	63,4	39,8	52,7	15,5
Polska	**64,2**	**40,3**	**55,1**	**16,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

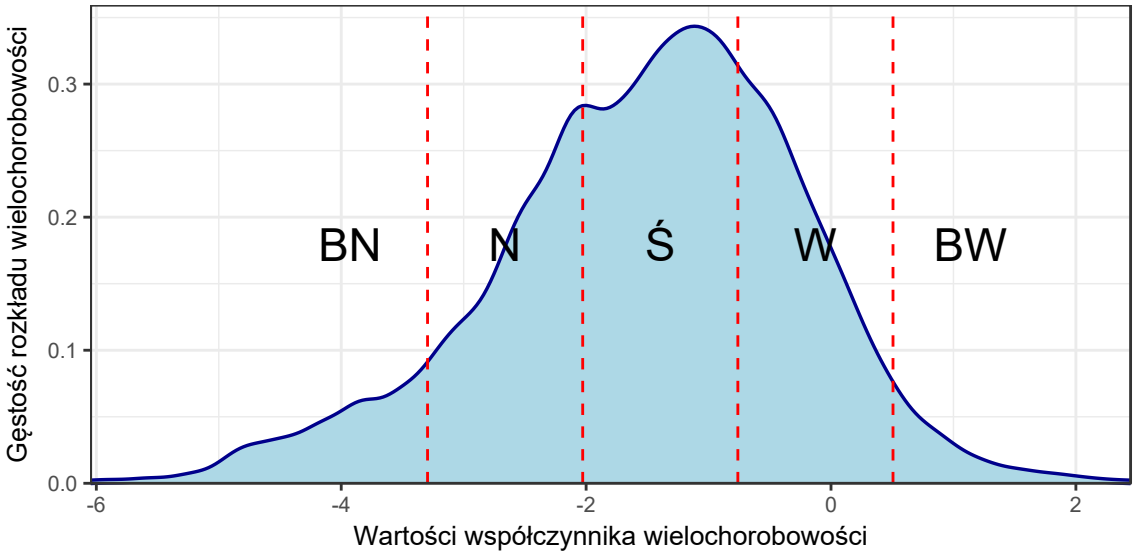
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[30]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.21 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.61 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[30] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.21: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.61: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	5,39	7,55	22,39	41,41	24,95	3,69
kujawsko-pomorskie	3,97	6,14	19,00	38,75	31,15	4,96
lubelskie	2,79	10,40	22,92	35,94	27,04	3,69
lubuskie	2,02	11,92	24,25	38,84	22,46	2,52
łódzkie	4,42	9,15	24,32	39,61	23,96	2,97
małopolskie	8,83	8,99	25,52	39,64	23,02	2,83
mazowieckie	11,82	7,98	21,14	40,11	26,81	3,97
opolskie	1,60	8,17	21,65	39,18	26,26	4,74
podkarpackie	3,03	11,59	25,39	37,44	22,58	3,00
podlaskie	2,15	8,55	21,34	43,38	23,76	2,98
pomorskie	3,31	10,03	24,10	40,11	22,89	2,87
śląskie	8,54	8,37	24,17	41,38	23,04	3,03
świętokrzyskie	2,21	8,13	25,80	41,89	21,15	3,03
warmińsko-mazurskie	2,20	11,38	24,50	37,07	23,77	3,28
wielkopolskie	8,28	7,51	19,44	37,63	30,10	5,32
zachodniopomorskie	3,18	8,70	23,99	40,77	23,43	3,11
Polska	**73,75**	**8,63**	**22,83**	**39,68**	**25,25**	**3,61**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.62. 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 2.1.62: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	56,2	36,2	7,6
kujawsko-pomorskie	55,4	33,2	11,4

Tabela 2.1.62: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	71,7	22,6	5,8
lubuskie	61,1	26,5	12,3
łódzkie	67,1	28,7	4,2
małopolskie	55,3	30,4	14,3
mazowieckie	53,5	33,0	13,5
opolskie	54,0	39,8	6,2
podkarpackie	65,4	31,4	3,2
podlaskie	64,6	30,7	4,7
pomorskie	60,8	33,5	5,7
śląskie	42,5	50,9	6,6
świętokrzyskie	64,6	26,8	8,6
warmińsko-mazurskie	59,7	32,6	7,8
wielkopolskie	59,9	32,3	7,8
zachodniopomorskie	54,3	39,0	6,8
Polska	**56,9**	**34,2**	**8,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 37 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[31] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja,
- Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja.

Wymienione powyżej zakresy jednoimienne do analizowanego oddziału były sprawozdawane wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tych zakresów na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.63 zawiera liczbę świadczeniodawców, natomiast tabela 2.1.65 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie.

Na mapie 2.1.4 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W Polsce 37 świadczeniodawców posiadało omawiany oddział. Najwięcej oddziałów zarejestrowano w województwie śląskim - 8, najmniej natomiast w województwach lubelskim, małopolskim, opolskim, podkarpackim, podlaskim, świętokrzyskim i warmińsko-mazurskim - po 1 oddziale. 27% oddziałów posiadało kontrakt na zakres „Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja". Szpitalny oddział ratunkowy odnotowano u 20 spośród tych świadczeniodawców. Na omawianych oddziałach w 2016 roku przyjęto 5 tys. pacjentów, dla których liczba osobodni wyniosła prawie 130 tys. w skali kraju.

[31] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.63: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Liczba świadczeniodawców	Liczba szpitali mających II poziom referencyjny	Odsetek szpitali mających II poziom referencyjny [%]	SOR[1]
dolnośląskie	4	1	25,00	2
kujawsko-pomorskie	4	3	75,00	3
lubelskie	1	-	-	1
łódzkie	2	-	-	1
małopolskie	1	-	-	1
mazowieckie	4	2	50,00	1
opolskie	1	-	-	1
podkarpackie	1	-	-	1
podlaskie	1	-	-	1
pomorskie	2	-	-	1
śląskie	8	1	12,50	3
świętokrzyskie	1	-	-	1
warmińsko-mazurskie	1	1	100,00	1
wielkopolskie	3	-	-	1
zachodniopomorskie	3	2	66,67	1
Polska	**37**	**10**	**27,03**	**20**

1 Liczba świadczeniodawców posiadających Szpitalny Oddział Ratunkowy
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.64

Tabela 2.1.64: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
opolskie	08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
świętokrzyskie	13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.65: Podstawowe statystyki

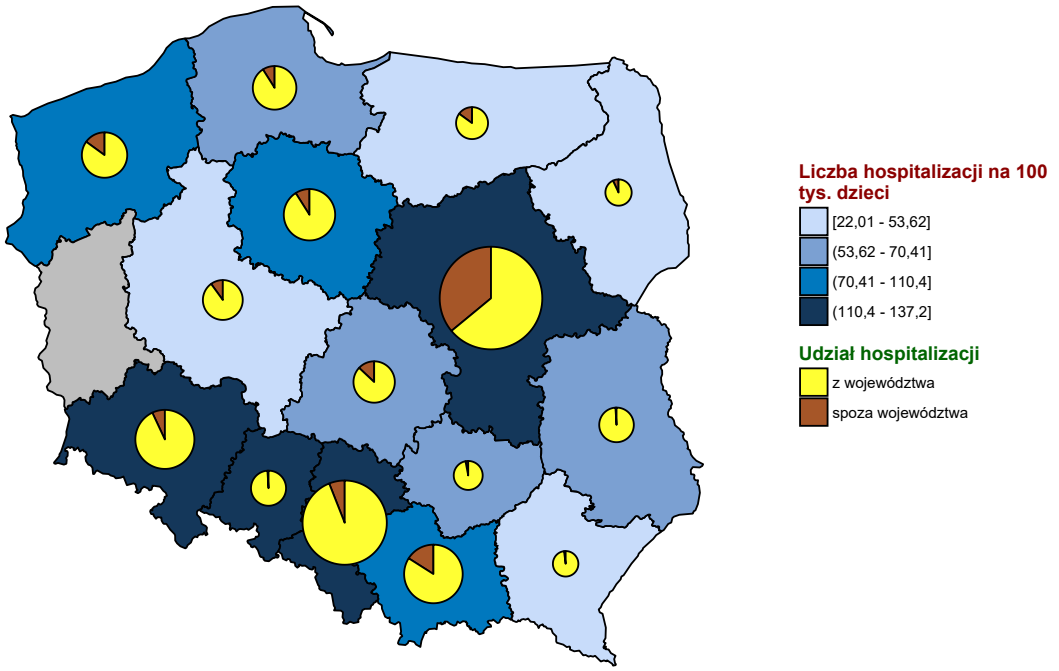
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	0,5	0,5	8,5	7,8	75	112,6	15,4
kujawsko-pomorskie	0,3	0,4	3,4	9,3	24	108,9	6,4

Tabela 2.1.65: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
lubelskie	0,2	0,2	3,9	2,0	38	53,9	10,0
łódzkie	0,3	0,3	3,7	12,9	71	70,4	17,0
małopolskie	0,5	0,6	5,3	16,3	40	88,2	6,3
mazowieckie	1,1	1,1	6,1	36,0	64	111,6	6,4
opolskie	0,2	0,2	3,2	1,8	21	137,2	13,3
podkarpackie	0,1	0,1	1,3	2,3	4	22,0	1,0
podlaskie	0,1	0,1	2,2	7,0	22	34,5	10,7
pomorskie	0,2	0,3	3,1	9,3	15	64,4	3,3
śląskie	0,9	0,9	17,0	6,5	116	120,2	15,1
świętokrzyskie	0,1	0,1	0,9	3,1	5	61,7	2,4
warmińsko-mazurskie	0,1	0,1	1,7	15,6	23	53,3	8,7
wielkopolskie	0,2	0,3	2,8	10,6	33	39,6	4,9
zachodniopomorskie	0,3	0,3	2,9	15,2	37	109,1	12,5
Polska	**5,0**	**5,6**	**65,9**	**14,7**	**588**	**81,0**	**8,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.4: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W tabeli 2.1.66 przedstawiono hospitalizacje, podczas których pacjent przebywał nie tylko w Oddziale Anestezjologii i Intensywne Terapii. W poniższej analizie wybrano oddziały, z którymi liczba powiązań w skali kraju była największa. Zaliczyły się do nich:

- Oddział chirurgiczny dla dzieci – VIII część kodu resortowego: 4501
- Oddział pediatryczny – VIII część kodu resortowego: 4401
- Oddział neonatologiczny – VIII część kodu resortowego: 4421
- Oddział neurochirurgiczny dla dzieci – VIII część kodu resortowego: 4571

W skali kraju 29,7% hospitalizacji nie było dzielonych z innymi oddziałami. Rozpatrując poszczególne województwa procent ten wyniósł od 9,8% dla województwa warmińsko-mazurskiego do 62,2% dla województwa opolskiego.

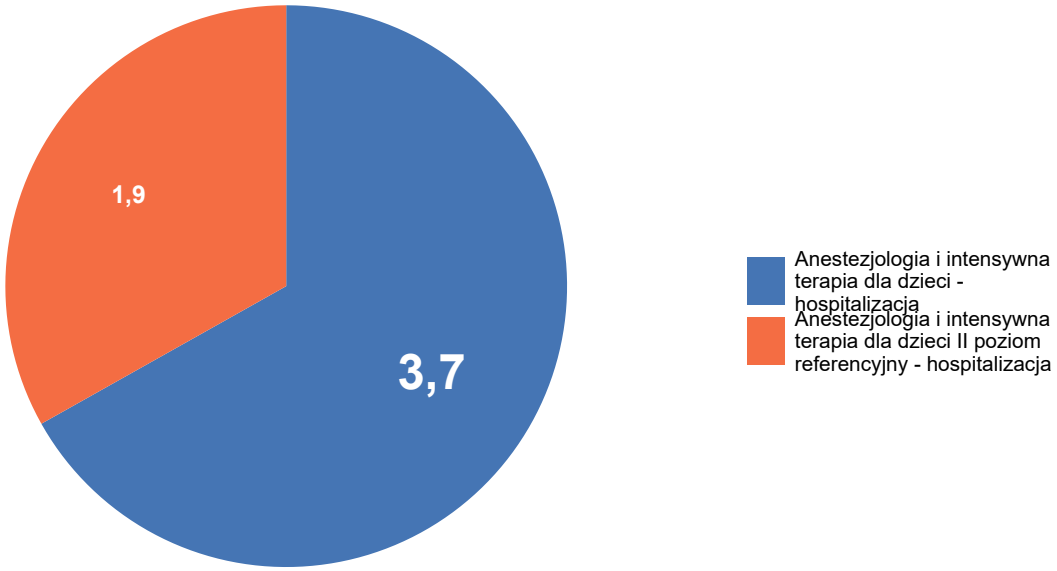
Tabela 2.1.66: Hospitalizacje dzielone z innymi oddziałami

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje wyłącznie na OAiIT [%]	Hospitalizacje dzielone z innymi oddziałami				
			4501 [%]	4401 [%]	4421 [%]	4571 [%]	Pozostałe [%]
dolnośląskie	0,5	38,6	15,5	2,9	27,3	-	16,6
kujawsko-pomorskie	0,4	30,7	20,7	7,3	14,9	8,8	17,6
lubelskie	0,2	15,2	25,5	0,5	41,7	-	17,2
łódzkie	0,3	42,5	14,6	5,8	7,5	14,6	15,6
małopolskie	0,6	11,3	22,2	4,8	2,8	25,2	34,4
mazowieckie	1,1	10,4	34,1	7,0	2,1	25,4	23,4
opolskie	0,2	62,2	13,8	12,9	-	-	11,5
podkarpackie	0,1	25,6	27,9	31,4	10,5	-	12,8
podlaskie	0,1	35,2	19,7	39,4	-	-	11,3
pomorskie	0,3	34,8	43,1	14,8	11,0	-	5,9
śląskie	0,9	59,4	7,8	7,5	7,0	2,1	16,3
świętokrzyskie	0,1	10,1	44,2	38,8	-	-	7,0
warmińsko-mazurskie	0,1	9,9	22,0	6,4	42,6	-	25,5
wielkopolskie	0,3	28,8	28,8	9,1	2,7	12,1	22,0
zachodniopomorskie	0,3	20,2	19,6	22,0	15,5	13,7	9,9
Polska	**5,6**	**30,0**	**22,6**	**9,3**	**10,4**	**10,8**	**18,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.67. Wykres 2.1.22 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.22: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.67: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [%]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci II poziom referencyjny - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	8,49	70,9	29,1
kujawsko-pomorskie	3,41	38,4	61,6
lubelskie	3,94	100,0	-
łódzkie	3,73	100,0	-
małopolskie	5,26	100,0	-
mazowieckie	6,14	25,6	74,4
opolskie	3,17	100,0	-
podkarpackie	1,26	100,0	-
podlaskie	2,19	100,0	-
pomorskie	3,15	100,0	-
śląskie	16,99	85,2	14,8
świętokrzyskie	0,87	100,0	-
warmińsko-mazurskie	1,65	-	100,0
wielkopolskie	2,81	100,0	-
zachodniopomorskie	2,88	29,5	70,5
Polska	**65,94**	**76,8**	**23,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r.w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, hospitalizacje na zakresie anestezjologii i intensywnej terapii rozliczane są w oparciu o skalę TISS-28[32]. Aby rozliczyć pobyt na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii pacjent musi przynajmniej w jednym dniu pobytu osiągnąć co najmniej 19 punktów w skali. W tabeli 2.1.68 przedstawiono odsetek osobodni hospitalizacji w podziale na 3 grupy (TISS

[32] TISS-28 (ang. Therapeutic Intervention Scoring System), czyli Terapeutyczna Skala Interwencji Medycznych służy do określenia nakładu pracy potrzebnego na opiekę nad pacjentem. NFZ wykorzystuje ją do rozliczania świadczeń w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.

<27, 27 - 40 oraz >40).

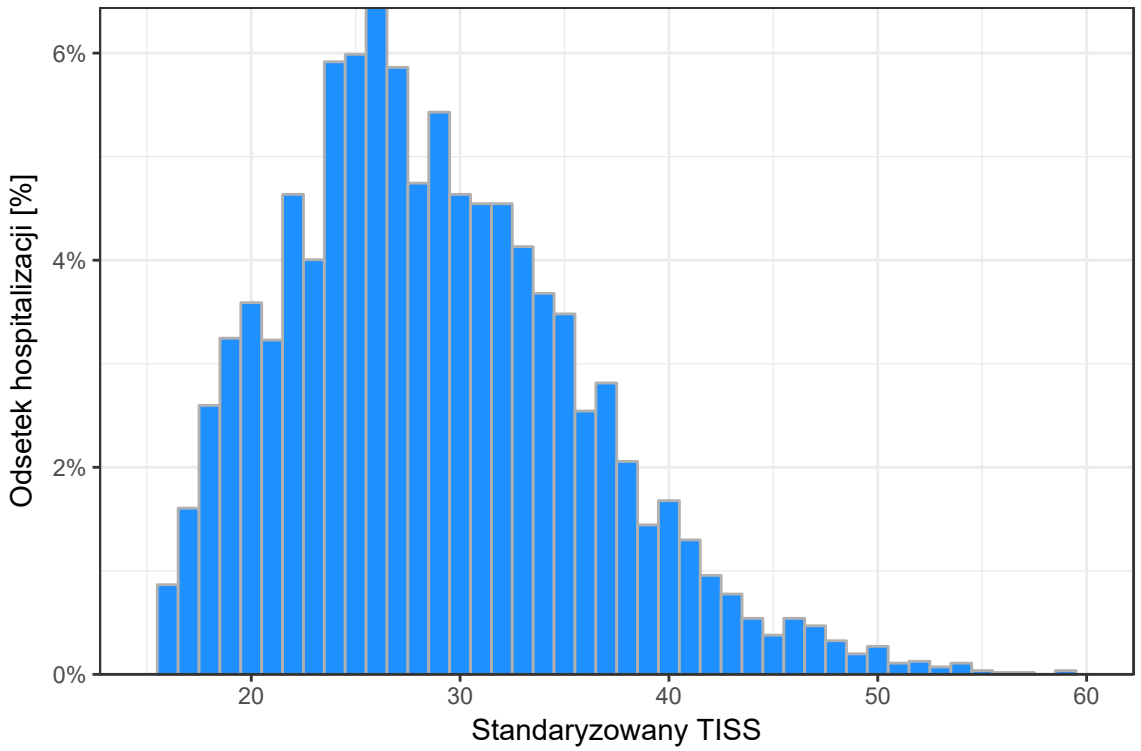
Tabela 2.1.68: Rozkład TISS

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Osobodni TISS z przedziału		
		<27 [%]	28 - 40 [%]	>40 [%]
dolnośląskie	8,3	42,6	53,5	3,9
kujawsko-pomorskie	3,3	45,6	44,0	10,4
lubelskie	3,5	39,4	58,3	2,4
łódzkie	3,5	54,6	43,0	2,3
małopolskie	5,1	48,1	40,9	10,9
mazowieckie	5,9	42,8	48,8	8,4
opolskie	3,1	54,8	42,6	2,6
podkarpackie	1,2	21,3	56,6	22,1
podlaskie	2,2	42,7	54,4	2,8
pomorskie	3,1	57,1	36,8	6,1
śląskie	16,7	35,1	48,4	16,5
świętokrzyskie	0,8	87,3	12,7	-
warmińsko-mazurskie	1,6	29,7	63,1	7,2
wielkopolskie	2,8	31,8	54,9	13,3
zachodniopomorskie	2,8	53,5	42,1	4,5
Polska	**63,9**	**42,9**	**48,0**	**9,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Do dalszej analizy postanowiono standaryzować TISS w celu uzyskania jednej wartości dla hospitalizacji. W tym celu obliczono średnią wartość TISS z pierwszej, drugiej oraz ostatniej doby i zaokrąglono do najbliższej większej liczby całkowitej. Na wykresie 2.1.23 zwizualizowano rozkład standaryzowanego TISS.

Wykres 2.1.23: Rozkład hospitalizacji według standaryzowanego TISS



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.69 zaprezentowano informacje dotyczące oddziałów, w których co najmniej 5% hospitalizacji charakteryzowało się wartością standaryzowanego TISS nieprzekraczającą 30. Przedstawiono liczbę hospitalizacji o standaryzowanym TISS poniżej 30 w tych szpitalach oraz jaki to był odsetek spośród wszystkich

hospitalizacji na wybranych oddziałach. Kolejna kolumna przedstawia odsetek zgonów w ramach wspomnianych hospitalizacji.[33]

Tabela 2.1.69: Analiza oddziałów, w których co najmniej 5% hospitalizacji charakteryzowało się wartością standaryzowanego TISS nieprzekraczającą 30

Województwo	Liczba oddziałów	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek hospitalizacji [%]	Zgony [%]
dolnośląskie	4	0,33	60,6	1,2
kujawsko-pomorskie	4	0,28	69,4	1,4
lubelskie	1	0,13	63,1	2,3
łódzkie	2	0,20	72,4	3,6
małopolskie	1	0,44	77,7	1,8
mazowieckie	4	0,79	70,6	0,8
opolskie	1	0,16	76,0	-
podkarpackie	1	0,02	23,5	10,0
podlaskie	1	0,05	64,8	4,3
pomorskie	2	0,15	50,7	1,4
śląskie	7	0,41	50,7	1,5
świętokrzyskie	1	0,12	96,1	5,6
warmińsko-mazurskie	1	0,07	49,6	4,3
wielkopolskie	3	0,10	38,5	6,9
zachodniopomorskie	3	0,23	71,0	2,6
Polska	**36**	**3,48**	**64,0**	**1,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

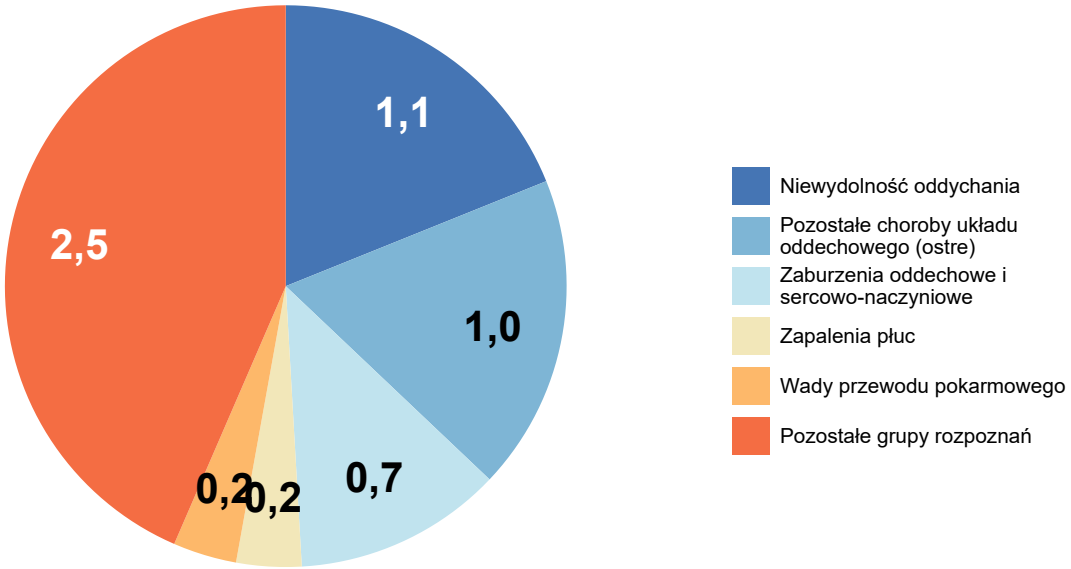
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[34] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.70. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.24 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.71 oraz na Wykresie 2.1.25.

Prawie jedna na pięć hospitalizacji według głównej przyczyny całej hospitalizacji była spowodowana niewydolnością oddychania. Ta grupa pacjentów charakteryzowała się dłuższym czasem pobytu, gdyż przełożyło się to na prawie 25% osobodni hospitalizacji. Kolejną najbardziej liczną grupą były hospitalizacje z powodu pozostałych ostrych chorób układu oddechowego (zdefiniowanych w mapach potrzeb zdrowotnych w zakresie 30 grup chorób w dokumencie dotyczącym ostrych chorób układu oddechowego (grupa 6) jako rozpoznania J68, J95, R05, T81.8 wg klasyfikacji ICD-10). Warto również zwrócić uwagę na duży odsetek hospitalizacji z powodu chorób kardiologicznych - pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia (I44, I45, I46, I47, I49) oraz choroba niedokrwienna serca (I20, I21, I22, I24, I25).

[33] Zgon zdefiniowany został jako tryb wypisu ze szpitala o kodzie 9 - „Zgon pacjenta" wg załącznika nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych.

[34] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



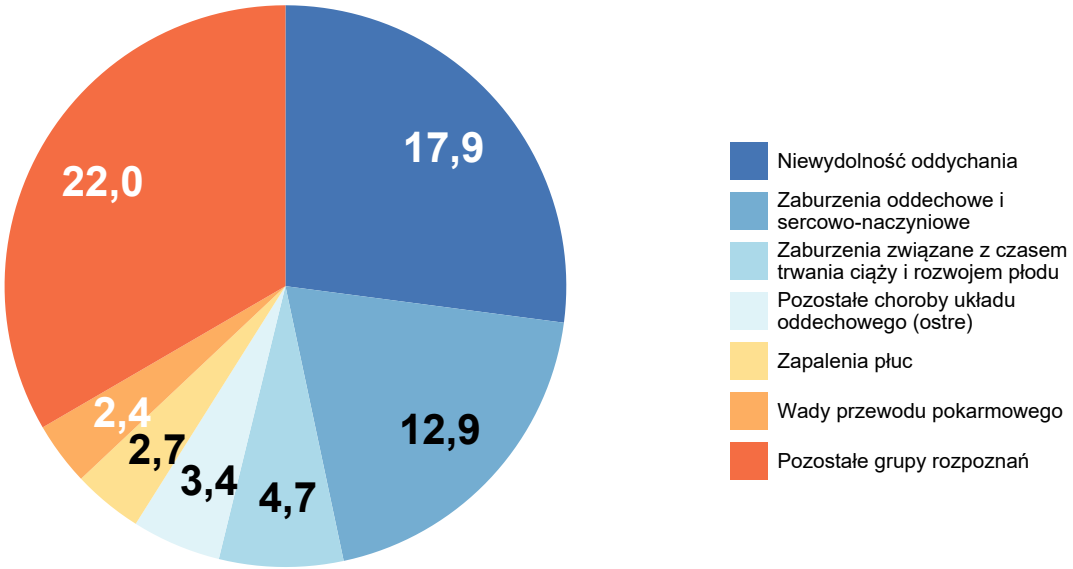
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.70: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność oddychania [%]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [%]	Zaburzenia oddechowe i sercowo-naczyniowe [%]	Zapalenia płuc [%]	Wady przewodu pokarmowego [%]	Zaburzenia związane z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,55	26,2	15,5	31,0	1,1	2,0	3,5	24,8
kujawsko-pomorskie	0,41	34,6	28,0	3,7	5,6	0,5	0,2	31,0
lubelskie	0,20	5,9	22,1	15,2	7,4	3,4	4,4	44,1
łódzkie	0,29	2,0	-	6,5	7,1	3,1	8,5	73,5
małopolskie	0,56	4,3	0,2	0,2	7,6	9,4	-	79,3
mazowieckie	1,12	15,8	55,8	3,6	0,6	3,7	0,7	22,7
opolskie	0,22	18,9	8,8	42,4	0,5	2,3	-	27,2
podkarpackie	0,09	14,0	3,5	4,7	7,0	7,0	9,3	60,5
podlaskie	0,07	2,8	-	-	8,5	7,0	11,3	76,1
pomorskie	0,29	21,4	1,7	1,4	6,2	9,0	2,1	61,0
śląskie	0,92	23,6	5,1	27,9	5,0	1,4	5,0	32,4
świętokrzyskie	0,13	4,7	0,8	0,8	5,4	13,2	-	76,7
warmińsko-mazurskie	0,14	11,3	36,9	24,8	2,1	2,1	4,3	27,0
wielkopolskie	0,26	50,4	1,5	0,4	2,7	0,8	-	49,6
zachodniopomorskie	0,32	29,2	14,0	6,8	2,2	3,4	9,9	38,2
Polska	**5,58**	**19,5**	**18,8**	**12,4**	**3,9**	**3,8**	**3,0**	**41,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.25: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.71: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność oddychania [%]	Zaburzenia oddechowe i sercowo-naczyniowe [%]	Zaburzenia związane z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu [%]	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre) [%]	Zapalenia płuc [%]	Wady przewodu pokarmowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	8,49	24,23	38,51	7,64	6,71	1,13	0,47	21,31
kujawsko-pomorskie	3,41	47,30	5,11	0,03	14,06	8,07	0,09	25,35
lubelskie	3,94	5,48	18,89	11,78	7,16	4,21	5,38	47,09
łódzkie	3,73	1,18	5,52	25,26	-	3,49	2,74	61,81
małopolskie	5,26	9,26	0,13	-	0,02	11,63	13,44	65,51
mazowieckie	6,14	37,84	3,47	1,58	20,96	0,60	8,99	26,55
opolskie	3,17	30,77	55,29	-	3,79	0,03	0,41	9,70
podkarpackie	1,26	17,39	3,57	2,62	1,19	10,25	6,12	58,86
podlaskie	2,19	2,28	-	15,26	-	11,34	2,23	68,88
pomorskie	3,15	52,44	1,52	1,56	0,54	4,54	6,06	33,33
śląskie	16,99	32,80	33,14	7,71	1,07	2,75	1,78	20,75
świętokrzyskie	0,87	7,22	0,11	-	0,11	9,63	8,03	74,89
warmińsko-mazurskie	1,65	12,73	35,15	2,61	18,30	6,73	2,06	22,42
wielkopolskie	2,81	50,21	0,11	-	0,68	2,21	0,18	46,62
zachodniopomorskie	2,88	33,46	8,67	27,22	3,88	3,16	1,56	22,05
Polska	**65,94**	**27,08**	**19,60**	**7,14**	**5,14**	**4,02**	**3,64**	**33,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.73 przedstawiono strukturę hospitalizacji według chorób współistniejących. W analizie przed-

stawiono wyniki w ujęciu liczbowym w tysiącach (l.) oraz procentowym (p.) dla nowotoworów[35], chorób układu krążenia[36], układu oddechowego[37], układu trawiennego[38] oraz urazów, zatruć i oparzeń[39] (dalej jako zdarzenia nagłe).

Tabela 2.1.72: Rozpoznania współistniejące a hospitalizacje

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	nowotwór		ukł. krążenia		ukł. oddechowy	
		l.	p.	l.	p.	l.	p.
dolnośląskie	0,55	0,01	1,64	0,03	6,01	0,14	26,23
kujawsko-pomorskie	0,41	0,02	4,39	0,01	3,41	0,12	30,24
lubelskie	0,20	0,01	3,92	0,02	9,31	0,04	22,06
łódzkie	0,29	0,00	1,36	0,01	4,42	0,04	11,90
małopolskie	0,56	0,00	0,35	0,05	8,51	0,13	23,05
mazowieckie	1,12	0,01	1,25	0,04	3,84	0,14	12,49
opolskie	0,22	-	-	0,01	3,23	0,03	14,29
podkarpackie	0,09	-	-	0,01	12,79	0,03	37,21
podlaskie	0,07	-	-	0,01	14,08	0,05	74,65
pomorskie	0,29	0,00	0,69	0,01	4,83	0,12	42,07
śląskie	0,92	0,02	2,06	0,08	8,46	0,18	19,96
świętokrzyskie	0,13	-	-	0,00	3,88	0,04	34,11
warmińsko-mazurskie	0,14	0,01	4,26	0,01	7,09	0,03	23,40
wielkopolskie	0,26	0,01	4,55	0,03	12,88	0,13	50,38
zachodniopomorskie	0,32	-	-	0,01	3,73	0,06	18,01
Polska	**5,58**	**0,09**	**1,68**	**0,35**	**6,29**	**1,31**	**23,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.73: Rozpoznania współistniejące a hospitalizacje c.d.

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	ukł. trawienny		zdarzenie nagłe	
		l.	p.	l.	p.
dolnośląskie	0,55	0,02	3,64	0,02	3,64
kujawsko-pomorskie	0,41	0,03	6,83	0,02	6,10
lubelskie	0,20	0,01	5,88	0,02	9,31
łódzkie	0,29	0,00	0,68	0,00	0,68
małopolskie	0,56	0,02	4,43	0,06	11,52
mazowieckie	1,12	0,02	2,23	0,03	2,41
opolskie	0,22	0,00	1,38	0,00	1,38
podkarpackie	0,09	0,01	6,98	0,00	3,49
podlaskie	0,07	0,01	8,45	0,00	7,04
pomorskie	0,29	0,01	4,83	0,02	7,24
śląskie	0,92	0,03	3,15	0,04	4,56
świętokrzyskie	0,13	0,00	3,10	0,02	16,28
warmińsko-mazurskie	0,14	0,00	3,55	0,01	9,93
wielkopolskie	0,26	0,02	8,33	0,03	11,74
zachodniopomorskie	0,32	0,01	4,04	0,02	5,90
Polska	**5,58**	**0,21**	**3,83**	**0,32**	**5,68**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podczas hospitalizacji wykonywane są procedury medyczne. Lista istotnych do przedstawienia procedur została ustalona podczas spotkania z konsultantami w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz w dziedzinie medycyny ratunkowej:

[35] Za nowotwory przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody od C00 do D48

[36] Za choroby układu krążenia przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od litery 'I'

[37] Za choroby układu oddechowego przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od litery 'J'

[38] Za choroby układu trawiennego przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od litery 'K'

[39] Za urazy, zatrucia i oparzenia przyjęto według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 kody rozpoczynające się od liter 'S' oraz 'T'

- plazmafereza (99.71)
- wentylacja mechaniczna (96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783, 93.92, 93.921, 93.929, 93.95, 93.96, 93.991)
- pozaustrojowa oksygenacja membranowa (ECMO) (39.65)
- hipotermia terapeutyczna (99.81, 99.810, 99.811, 99.812, 99.813, 99.814)

W Tabeli 2.1.74 przedstawiono informację jaki odsetek pacjentów miał wykonaną jedną z wyżej wymienionych procedur[40].

Tabela 2.1.74: Odsetek hospitalizacji z wykonaną procedurą

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Plazmafereza [%]	Wentylacja mechaniczna [%]	ECMO [%]	Hipotermia terapeutyczna [%]
dolnośląskie	0,5	0,4	75,8	0,2	2,0
kujawsko-pomorskie	0,4	-	39,3	-	0,2
lubelskie	0,2	-	-	-	3,4
łódzkie	0,3	-	69,4	-	-
małopolskie	0,6	0,2	50,0	0,4	-
mazowieckie	1,1	0,3	85,4	-	-
opolskie	0,2	-	72,8	-	3,2
podkarpackie	0,1	-	84,9	-	-
podlaskie	0,1	-	85,9	-	-
pomorskie	0,3	-	81,4	-	-
śląskie	0,9	0,1	55,6	0,1	2,3
świętokrzyskie	0,1	-	40,3	-	-
warmińsko-mazurskie	0,1	-	73,0	-	-
wielkopolskie	0,3	-	61,7	0,4	-
zachodniopomorskie	0,3	-	72,7	-	0,3
Polska	**5,6**	**0,1**	**64,7**	**0,1**	**0,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.75: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	14	53,1	7	34,4
kujawsko-pomorskie	8	23,4	3	55,4
lubelskie	17	46,4	7	27,9
łódzkie	12	50,6	4	46,3
małopolskie	9	43,4	3	53,2
mazowieckie	5	66,8	1	74,0
opolskie	14	89,0	6	36,4
podkarpackie	14	65,3	7	36,0
podlaskie	26	57,1	8	33,8
pomorskie	10	95,0	5	44,5
śląskie	18	122,6	11	26,1
świętokrzyskie	6	20,7	3	53,5
warmińsko-mazurskie	10	21,9	6	37,6
wielkopolskie	9	102,0	4	52,7
zachodniopomorskie	8	32,8	3	56,5
Polska	**11**	**83,1**	**4**	**48,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[40] Kody procedur wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9.

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.76 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.77 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Należy zaznaczyć, że na podstawie dostępnych danych nie ma możliwości określenia liczby stanowisk intensywnej opieki medycznej. W związku z tym przedstawiono liczbę łóżek jako najbardziej zbliżony, a tym samym rozumiany jako tożsamy wskaźnik do liczby stanowisk.

Tabela 2.1.76: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	86	75	86	75
kujawsko-pomorskie	24	24	30	30
lubelskie	38	38	38	38
łódzkie	77	71	81	75
małopolskie	40	40	40	40
mazowieckie	85	64	80	58
opolskie	21	21	23	23
podkarpackie	4	4	4	4
podlaskie	22	22	22	22
pomorskie	34	15	34	15
śląskie	118	116	119	117
świętokrzyskie	5	5	5	5
warmińsko-mazurskie	23	23	23	23
wielkopolskie	33	33	34	34
zachodniopomorskie	39	37	39	37
Polska	**649**	**588**	**658**	**596**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.77: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	32,3	34,9	35,3	33,9	23,50	23,77	22,89
kujawsko-pomorskie	26,3	30,0	31,3	27,3	9,79	10,20	8,89
lubelskie	24,5	26,1	26,5	25,4	9,93	10,06	9,64
łódzkie	12,0	13,3	13,4	13,0	10,20	10,32	9,94
małopolskie	34,3	38,3	39,3	35,9	15,30	15,73	14,35
mazowieckie	32,1	37,0	38,9	32,9	19,24	20,52	16,41
opolskie	35,5	38,0	38,6	36,6	8,73	8,87	8,42
podkarpackie	84,4	90,4	93,0	84,9	3,62	3,72	3,39
podlaskie	22,1	23,1	23,5	22,4	5,09	5,17	4,92
pomorskie	52,1	57,8	59,0	55,1	8,64	8,83	8,23
śląskie	38,8	41,0	41,6	39,9	45,11	45,76	43,68
świętokrzyskie	45,3	52,3	53,3	50,0	2,61	2,67	2,50
warmińsko-mazurskie	18,5	20,4	20,8	19,5	4,69	4,79	4,47
wielkopolskie	20,5	22,7	23,0	22,1	8,34	8,48	8,02
zachodniopomorskie	24,9	27,7	28,2	26,6	8,33	8,51	7,93
Polska	**32,5**	**35,6**	**36,4**	**33,8**	**183,12**	**187,38**	**173,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.78 zawiera informacje o sprawozdanej liczbie łóżek intensywnej opieki medycznej na oddziałach.

Tabela 2.1.78: Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	32	21	32	21
kujawsko-pomorskie	22	22	22	22
lubelskie	17	17	17	17
łódzkie	33	32	36	35
małopolskie	-	-	-	-
mazowieckie	22	20	21	19
opolskie	13	13	14	14
podkarpackie	4	4	4	4
podlaskie	12	12	12	12
pomorskie	24	8	23	7
śląskie	60	58	61	59
świętokrzyskie	5	5	5	5
warmińsko-mazurskie	9	9	9	9
wielkopolskie	24	24	25	25
zachodniopomorskie	26	24	26	24
Polska	**303**	**269**	**307**	**273**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.79 przedstawia odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii w strukturze szpitala. W tabeli wykazane zostały jedynie łóżka z oddziałów, które w 2016 roku miały kontrakt z NFZ o VII części kodu resortowego z przedziału [4000;4700) z wyłączeniem oddziałów rehabilitacyjnych [4300;4310]. W przypadku wartości dla województw i Polski średnia z odsetków łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii wskazuje na średnią z wartości po szpitalach. Kolumna 'Liczba oddziałów poniżej 2%' przedstawia liczbę świadczeniodawców, dla których odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii stanowił poniżej 2% wszystkich łóżek tego świadczeniodawcy.

Tabela 2.1.79: Odsetek łóżek na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii w strukturze szpitala

Województwo	Średnia liczba łóżek		Średnia z odsetków łóżek na OAiIT [%]	Liczba oddziałów poniżej 2%
	ogółem	w tym łóżka na OAiIT		
dolnośląskie	2 514	75	3,3	1
kujawsko-pomorskie	2 559	30	1,5	3
lubelskie	417	38	9,1	-
łódzkie	1 401	75	6,2	-
małopolskie	452	40	8,8	-
mazowieckie	1 304	58	4,3	-
opolskie	580	23	4,0	-
podkarpackie	719	4	0,6	1
podlaskie	345	22	6,4	-
pomorskie	1 140	15	3,4	1
śląskie	2 999	117	5,0	2
świętokrzyskie	946	5	0,5	1
warmińsko-mazurskie	255	23	9,0	-
wielkopolskie	1 206	34	3,0	2
zachodniopomorskie	1 665	37	2,3	1
Polska	**18 502**	**596**	**4,1**	**12**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.80 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu poprzedzonej lub ponownej hospitalizacji[41] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wkluczono pacjentów którzy zmarli na analizowanym oddziale. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym poziomemI - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano rozpoznanie z tej samej grupy (według Map Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku)
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci),
- pakiet onkologiczny - ponowna hospitalizacja została zrealizowana na zakresie związanym z pakietem onkologicznym

Tabela 2.1.80: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją w ciągu 30 dni		Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni			
	A[1][%]	B[2][%]	ogółem [%]	z tym samym poziomem I [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	pakiet onkolo-giczny [%]
dolnośląskie	1,4	-	24,5	4,8	8,7	-
kujawsko-pomorskie	1,6	1,3	31,3	10,3	12,1	0,8
lubelskie	0,5	-	25,8	6,5	3,2	-
łódzkie	1,2	-	18,1	7,7	1,5	-
małopolskie	0,2	1,0	19,7	8,0	2,5	1,0
mazowieckie	0,6	0,6	24,4	3,8	2,2	0,6
opolskie	1,0	-	20,5	6,2	12,4	-
podkarpackie	-	-	32,9	11,4	8,6	1,4
podlaskie	3,3	-	36,1	14,8	18,0	-
pomorskie	0,7	0,4	30,5	13,8	8,6	0,4
śląskie	0,8	-	12,5	1,9	3,3	0,2
świętokrzyskie	-	-	14,0	2,5	0,8	-
warmińsko-mazurskie	-	-	19,3	2,5	1,7	0,8
wielkopolskie	0,5	-	28,4	5,0	3,6	-
zachodniopomorskie	1,4	0,7	21,1	4,4	3,1	0,3

[41] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.80: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją w ciągu 30 dni		Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni			
	A[1][%]	B[2][%]	ogółem [%]	z tym samym poziomem I [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	pakiet onkologiczny [%]
Polska	**0,8**	**0,4**	**22,2**	**5,7**	**4,9**	**0,4**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu
2 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją sprawozdaną za pomocą zakresu pakietu onkologicznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.81 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: [42].

Tabela 2.1.81: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji oraz odsetek zgonów

Województwo	Zgony [%]	ZOD[1][%]	Hospicjum[2] [%]
dolnośląskie	8,6	5,6	3,8
kujawsko-pomorskie	7,3	15,8	3,4
lubelskie	9,3	2,2	4,3
łódzkie	11,9	3,9	4,2
małopolskie	7,3	3,4	4,0
mazowieckie	3,7	1,6	2,2
opolskie	3,2	3,8	5,2
podkarpackie	18,6	7,1	11,4
podlaskie	14,1	21,3	6,6
pomorskie	7,2	12,6	3,0
śląskie	7,8	3,9	2,4
świętokrzyskie	6,2	3,3	5,0
warmińsko-mazurskie	15,6	2,5	2,5
wielkopolskie	15,9	12,2	3,2
zachodniopomorskie	8,7	1,7	6,5
Polska	**7,9**	**5,2**	**3,5**

1 Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
2 Świadczenia paliatywne i hospicyjne wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.82 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.82: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	2,7	50,8
kujawsko-pomorskie	6,0	44,6
lubelskie	2,7	41,2
łódzkie	4,6	45,9
małopolskie	4,8	41,3
mazowieckie	5,4	44,7
opolskie	1,2	41,5
podkarpackie	2,7	45,3
podlaskie	4,7	52,1

42

Tabela 2.1.82: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
pomorskie	4,4	47,6
śląskie	3,7	38,8
świętokrzyskie	6,0	38,8
warmińsko-mazurskie	3,7	35,5
wielkopolskie	6,2	39,8
zachodniopomorskie	4,3	40,7
Polska	**4,4**	**43,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.83. 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 2.1.83: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	65,2	27,0	7,8
kujawsko-pomorskie	52,2	38,5	9,3
lubelskie	63,7	34,3	2,0
łódzkie	54,4	32,7	12,9
małopolskie	51,6	32,1	16,3
mazowieckie	35,0	29,1	36,0
opolskie	82,5	15,7	1,8
podkarpackie	57,0	40,7	2,3
podlaskie	69,0	23,9	7,0
pomorskie	40,0	50,7	9,3
śląskie	62,4	31,1	6,5
świętokrzyskie	53,5	43,4	3,1
warmińsko-mazurskie	59,6	24,8	15,6
wielkopolskie	41,3	48,1	10,6
zachodniopomorskie	52,5	32,3	15,2
Polska	**52,7**	**32,6**	**14,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Oddział angiologiczny

W roku 2016 w Polsce 11 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[43] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Angiologia - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

4 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 7 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.84 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.86 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział

[43] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, łódzkie, mazowieckie, opolskie, podkarpackie, pomorskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.5 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Porównując informacje o liczbie świadczeniodawców z mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego, opublikowaną w 2016 r., liczba oddziałów angiologicznych posiadających kontrakt z NFZ nie zmieniła się od 2014 r.

W 2016 r. największą liczbę hospitalizacji na oddziale/zakresie angiologicznym odnotowano w województwach kujawsko-pomorskim oraz małopolskim. Łącznie w tych dwóch województwach hospitalizowano ponad 66% pacjentów oraz zrealizowano ponad 68% hospitalizacji w skali całego kraju. Najmniej hospitalizacji odnotowano w woj. podlaskim - 6 hospitalizacji w 2016 r.

Tabela 2.1.84: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	2	2	-
kujawsko-pomorskie	2	1	1
lubelskie	1	-	1
małopolskie	1	1	-
podlaskie	1	-	1
śląskie	1	-	1
wielkopolskie	3	-	3
Polska	**11**	**4**	**7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.85

Tabela 2.1.85: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0007	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
śląskie	12.0007	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 7 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca	m. Katowice

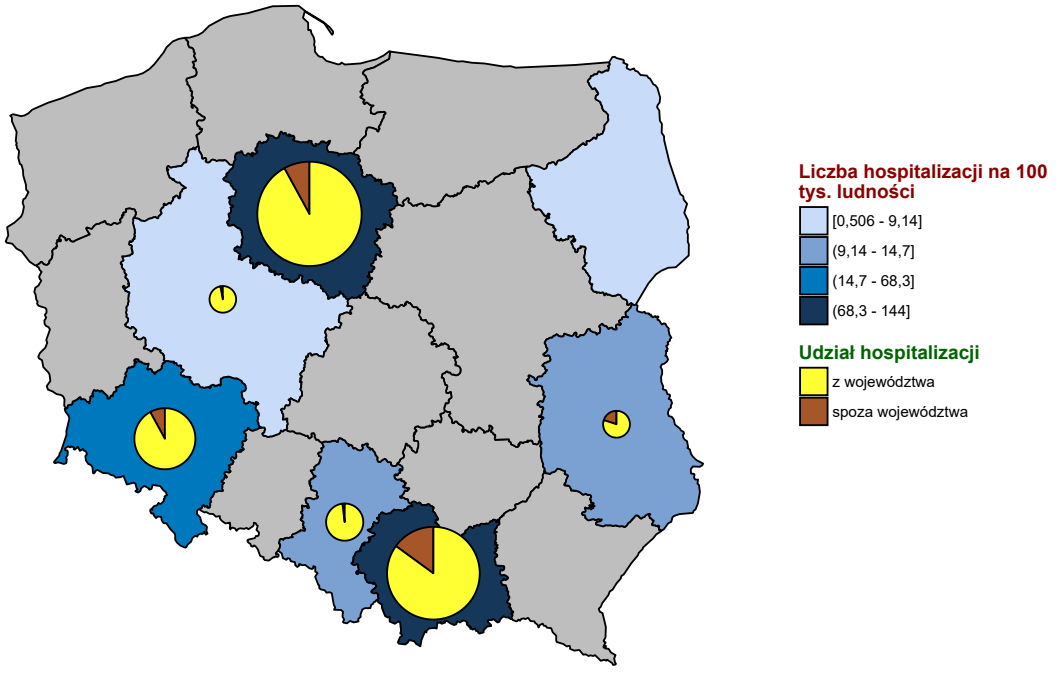
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.86: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1,3	1,5	15,2	8,7	27	53,1	0,9
kujawsko-pomorskie	2,4	3,0	11,6	8,5	51	143,9	2,4
lubelskie	0,2	0,3	1,2	20,1	-	11,9	-
małopolskie	2,1	2,8	7,0	15,4	16	83,5	0,5
podlaskie	0,0	0,0	0,0	-	-	0,5	-
śląskie	0,6	0,7	3,0	2,7	-	14,7	-
wielkopolskie	0,2	0,2	0,4	3,2	-	6,4	-
Polska	**6,8**	**8,5**	**38,5**	**10,6**	**94**	**22,2**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.5: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.87[44]. W Tabeli 2.1.88 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[45] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi

[44] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[45] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica

oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Do sprawozdawania hospitalizacji na oddziale lub zakresie angiologicznym wykorzystywano produkty z katalogu 1a, 1b i 1c. Prawie wszystkie hospitalizacje były sprawozdane w ramach grup JGP (99.5%). Dodatkowo, 8% osobodni hospitalizacji było realizowanych w ramach produktów do sumowania, najwięcej w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.87: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	1,54	99,03	98,30	1,70
kujawsko-pomorskie	3,00	99,20	99,39	0,64
lubelskie	0,25	100,00	89,37	10,63
małopolskie	2,82	99,96	100,00	-
podlaskie	0,01	100,00	100,00	-
śląskie	0,67	99,70	99,70	0,30
wielkopolskie	0,22	100,00	96,40	3,60
Polska	**8,52**	**99,51**	**99,04**	**0,97**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	14,58	0,37	98,99	1,01	100,00
kujawsko-pomorskie	11,20	2,80	99,32	0,68	100,00
lubelskie	1,16	0,01	97,50	2,50	100,00
małopolskie	6,88	0,07	100,00	-	100,00
podlaskie	0,05	-	100,00	-	-
śląskie	2,98	0,03	99,90	0,10	100,00
wielkopolskie	0,38	-	97,40	2,60	-
Polska	**37,23**	**3,28**	**99,29**	**0,71**	**100,00**

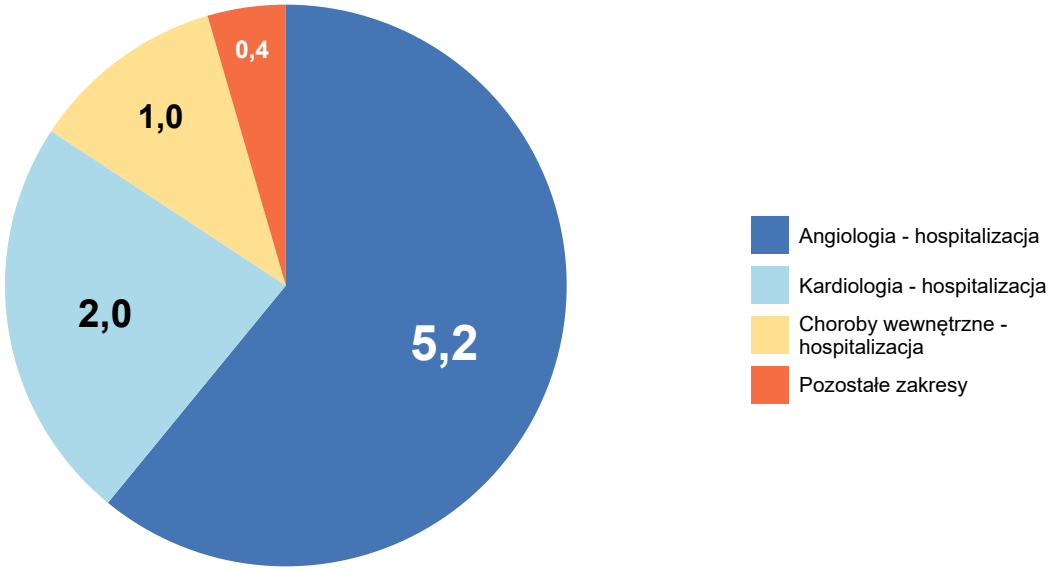
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.89.

pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Wykres 2.1.26 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Na oddziałach w województwie lubelskim, podlaskim, śląskim i wielkopolskim realizowany był wyłącznie zakres 'Angiologia - hospitalizacja'. W województwie w kujawsko-pomorskim stanowił on mniej niż 50% hospitalizacji (hospitalizacje były realizowane również na zakresie choroby wewnętrzne i kardiologia).

Wykres 2.1.26: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.89: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Angiologia - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14 [%]
dolnośląskie	14,87	84,1	15,9	-	-	-
kujawsko-pomorskie	11,42	37,8	33,4	19,1	9,7	-
lubelskie	1,18	100,0	-	-	-	-
małopolskie	7,01	55,4	22,8	11,7	-	10,1
podlaskie	0,05	100,0	-	-	-	-
śląskie	3,02	100,0	-	-	-	-
wielkopolskie	0,40	100,0	-	-	-	-
Polska	**37,94**	**66,8**	**20,5**	**7,9**	**2,9**	**1,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.90.

Tabela 2.1.90: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Q66 [%]	Q42 [%]	Q44 [%]	E53 [%]	A45 [%]	Q41 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	32,1	4,2	3,9	0,1	9,4	1,6	48,7
kujawsko-pomorskie	12,6	3,4	6,0	14,7	3,9	1,1	58,2
lubelskie	74,4	-	-	-	7,9	0,4	17,3
małopolskie	11,1	18,0	12,7	0,4	-	6,3	51,5
podlaskie	16,7	-	-	-	-	-	83,3
śląskie	54,0	2,8	0,7	-	8,4	5,8	28,2
wielkopolskie	7,2	22,5	16,2	-	-	19,8	34,2
Polska	**20,6**	**8,8**	**7,5**	**5,3**	**4,0**	**3,8**	**50,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących w Tabeli 2.1.90 zostały wymienione w Tabeli 2.1.91.

Tabela 2.1.91: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Q66 choroby naczyń
Q42 zabiegi endowaskularne - 2. grupa
Q44 zabiegi endowaskularne - 4. grupa
E53 niewydolność krążenia >69 r.ż. lub z pw
A45 choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze
Q41 zabiegi endowaskularne - 1. grupa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.92 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.93 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Wśród wszystkich hospitalizacji świadczenia zabiegowe stanowiły 46% wszystkich hospitalizacji. W województwie wielkopolskim i małopolskim ich udział wyniósł powyżej 80%. Z kolei w województwie dolnośląskim oraz lubelskim przeważały świadczenia zachowawcze, a ich udział wyniósł ponad 86%.

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	13,4	98,0	-	86,6	0,4	0,1
kujawsko-pomorskie	29,6	85,0	0,2	70,4	0,2	0,2
lubelskie	2,6	16,7	-	97,4	-	-
małopolskie	83,6	93,4	29,2	16,4	-	-
podlaskie	50,0	100,0	-	50,0	-	-
śląskie	31,9	36,5	-	68,1	-	-
wielkopolskie	92,5	98,5	-	7,5	-	-

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
Polska	**45,9**	**88,8**	**17,9**	**54,1**	**0,2**	**0,1**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.93: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

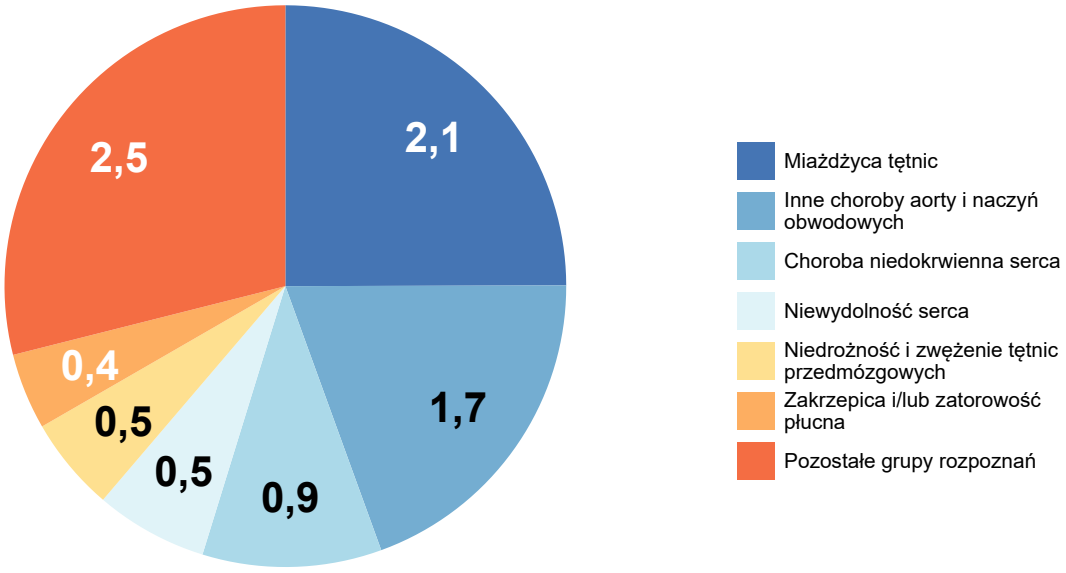
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	13,4	85,6	12,4	-	-	2,0
kujawsko-pomorskie	29,6	91,3	5,4	0,7	-	2,3
lubelskie	2,6	-	16,7	-	-	83,3
małopolskie	83,6	83,0	8,2	2,2	-	6,6
podlaskie	50,0	100,0	-	-	-	-
śląskie	31,9	18,4	18,4	0,9	0,5	61,8
wielkopolskie	92,5	76,3	22,2	-	-	1,5
Polska	**45,9**	**81,0**	**9,1**	**1,5**	**0,0**	**8,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[46] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.94. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.27 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.96 oraz na Wykresie 2.1.28. W Polsce co czwarta hospitalizacja na oddziale lub zakresie angiologicznym była realizowana z powodu miażdżycy tętnic. Hospitalizacje z tej grupy rozpoznań dominowały w województwie wielkopolskim (ponad 75% hospitalizacji).

[46] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.27: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.94: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Miażdżyca tętnic [%]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Niewydolność serca [%]	Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych [%]	Zakrzepica i/lub zatorowość płucna [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,53	27,3	4,6	0,1	1,1	4,5	8,9	53,5
kujawsko-pomorskie	2,98	27,5	2,3	4,8	16,9	7,4	2,5	38,6
lubelskie	0,25	38,6	7,9	-	-	7,9	4,3	41,3
małopolskie	2,82	10,4	51,7	25,8	1,0	-	3,6	7,4
podlaskie	0,01	16,7	-	-	-	-	33,3	50,0
śląskie	0,67	47,8	4,8	-	-	17,8	7,0	22,5
wielkopolskie	0,22	75,7	0,9	-	-	14,4	-	9,0
Polska	**8,47**	**25,0**	**19,5**	**10,3**	**6,5**	**5,4**	**4,4**	**28,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.95 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.94), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.95: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

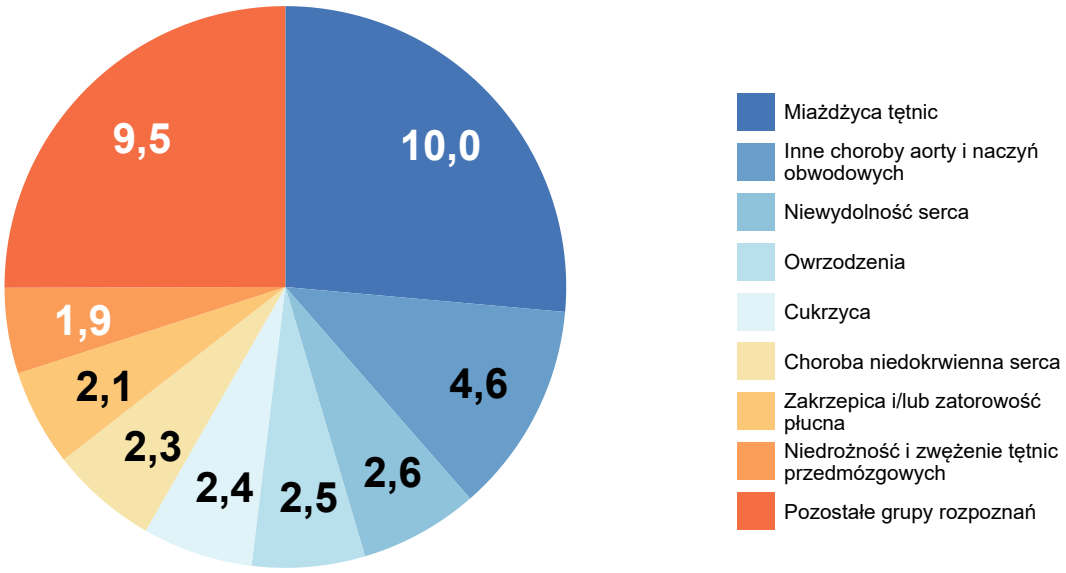
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Owrzodzenia	12,43

Tabela 2.1.95: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Cukrzyca	10,99
	Nadciśnienie tętnicze	6,87
kujawsko-pomorskie	Migotanie i trzepotanie przedsionków	4,10
	Wady serca nabyte	3,60
	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	2,18
lubelskie	Żylaki kończyn	17,72
	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	12,99
	Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego)	2,76
małopolskie	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	51,70
	Choroba niedokrwienna serca	25,83
	Miażdżyca tętnic	10,42
podlaskie	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	50,00
śląskie	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	13,64
	Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego)	3,30
	Tętniak innych tętnic	2,25
wielkopolskie	Miażdżyca tętnic	75,68
	Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	14,41
	Tętniak i tętniak rozwarstwiający tętnicy głównej (z wyłączeniem tętniaka odcinka brzusznego)	3,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.96: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Miażdżyca tętnic [%]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [%]	Niewydolność serca [%]	Owrzodzenia [%]	Cukrzyca [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	14,87	25,21	3,53	2,27	16,17	14,60	0,14	38,07
kujawsko-pomorskie	11,42	28,46	2,08	18,82	0,56	1,69	3,19	45,19
lubelskie	1,18	57,48	5,02	-	-	4,08	-	33,42
małopolskie	7,01	5,99	52,70	1,57	-	-	27,97	11,77
podlaskie	0,05	34,69	-	-	-	-	-	65,31
śląskie	3,02	54,15	3,18	-	-	-	-	42,67
wielkopolskie	0,40	68,58	0,50	-	-	-	-	30,92
Polska	**37,94**	**26,42**	**12,16**	**6,85**	**6,50**	**6,36**	**6,18**	**35,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.97 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[47]. We wszystkich województwach za wyjątkiem województwa kujawsko-pomorskiego i śląskiego, dominowały przyjęcia w trybie planowym. Ponad 75% hospitalizacji z przyjęciem planowym zrealizowano w czasie krótszym niż 30 dni od daty wystawienia skierowania.

Tabela 2.1.97: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	57,9	96,6	22	85	56,6	39,5	42,0	5,1	0,1
kujawsko-pomorskie	27,4	99,3	37	55	40,7	15,8	72,6	15,4	-
lubelskie	80,3	93,6	7	14	94,6	70,1	19,7	6,0	-
małopolskie	82,9	95,4	8	14	95,8	69,2	17,1	26,8	0,0
podlaskie	83,3	100,0	9	13	100,0	60,0	16,7	100,0	-
śląskie	13,9	96,8	36	88	39,8	7,5	86,1	1,2	-
wielkopolskie	89,6	70,4	3	14	86,4	73,4	10,4	-	-
Polska	**53,6**	**95,2**	**12**	**28**	**76,6**	**52,8**	**46,4**	**12,8**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.98 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Średni czas pobytu wyniósł 4 dni, a ponad 60% hospitalizacji trwało krócej niż 4 dni. Odsetek hospitalizacji, dla których wypis nastąpił w tym samym dniu co przyjęcie wyniosł około 5%, przy czym w województwie lubelskim odsetek ten wyniósł ponad 25%.

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

Tabela 2.1.98: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	10	7,0	8	0,3	9,6
kujawsko-pomorskie	4	4,1	2	0,7	69,7
lubelskie	5	4,3	2	26,0	55,1
małopolskie	2	1,9	2	13,1	84,3
podlaskie	8	5,0	7	-	16,7
śląskie	5	3,3	4	0,3	47,2
wielkopolskie	2	1,7	1	2,7	94,1
Polska	**4**	**4,9**	**2**	**5,5**	**62,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[48]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.99 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.100 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Średnia liczba łóżek w Polsce w 2016 r. na oddziałach angiologicznych wyniosła 166, z czego 118 (72%) znajdowało się w oddziałach mających kontrakt z NFZ.

Tabela 2.1.99: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	45	27	69	51
kujawsko-pomorskie	53	51	53	51
małopolskie	16	16	16	16
mazowieckie	18	-	18	-
wielkopolskie	10	-	10	-
Polska	**142**	**94**	**166**	**118**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[48] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0004, 03.0007, 10.0001, 12.0007, 15.0007, 15.0015, 15.0026.

Tabela 2.1.100: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	79,0	87,2	91,3	78,1	47,88	50,09	42,83
kujawsko-pomorskie	52,6	67,1	77,0	45,4	34,23	39,25	23,16
małopolskie	119,1	160,8	181,6	114,9	25,73	29,06	18,38
Polska	**82,5**	**100,6**	**110,3**	**79,1**	**107,84**	**118,39**	**84,36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.101 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[49] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (angiologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W każdym z województw zanotowano ponad 30% współczynnik rehospitalizacji w ciągu 90 dni. Za wyjątkiem województwa wielkopolskiego były to głównie rehospitalizacje w tym samym szpitalu.

Tabela 2.1.101: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 90 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,2	34,2	9,7	12,3	20,9	16,6	11,4
kujawsko-pomorskie	0,1	36,3	14,9	19,6	27,6	12,2	19,5
lubelskie	1,6	39,1	13,3	21,8	24,2	17,7	20,6
małopolskie	0,5	40,7	14,2	22,9	26,8	19,7	22,5
podlaskie	-	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0
śląskie	0,4	43,2	25,9	27,0	28,7	17,7	25,0
wielkopolskie	0,5	31,0	14,1	8,9	8,9	23,9	8,0
Polska	**0,5**	**37,9**	**14,5**	**19,8**	**25,7**	**16,5**	**19,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 90 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.102 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni od daty wypisu ze szpitala.

[49] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1120[50].

Tabela 2.1.102: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,3	62,0	23,6	21,8
kujawsko-pomorskie	0,9	73,6	1,3	-
lubelskie	1,2	62,2	-	-
małopolskie	-	78,3	47,5	44,7
podlaskie	-	40,0	20,0	-
śląskie	2,2	81,0	6,0	-
wielkopolskie	4,1	74,8	23,4	-
Polska	**0,7**	**73,4**	**21,8**	**18,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.103 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. Średnia wieku osób hospitalizowanych wyniosła około 66 lat, około 58% pacjentów stanowili mężczyźni.

Tabela 2.1.103: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	64,7	46,1	54,2	19,4
kujawsko-pomorskie	66,7	46,5	60,9	18,3
lubelskie	62,8	40,2	52,4	12,2
małopolskie	65,8	39,2	57,7	15,4
podlaskie	70,3	83,3	83,3	16,7
śląskie	67,2	34,6	63,1	12,4
wielkopolskie	66,2	27,5	51,4	9,9
Polska	**65,9**	**42,4**	**58,3**	**16,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

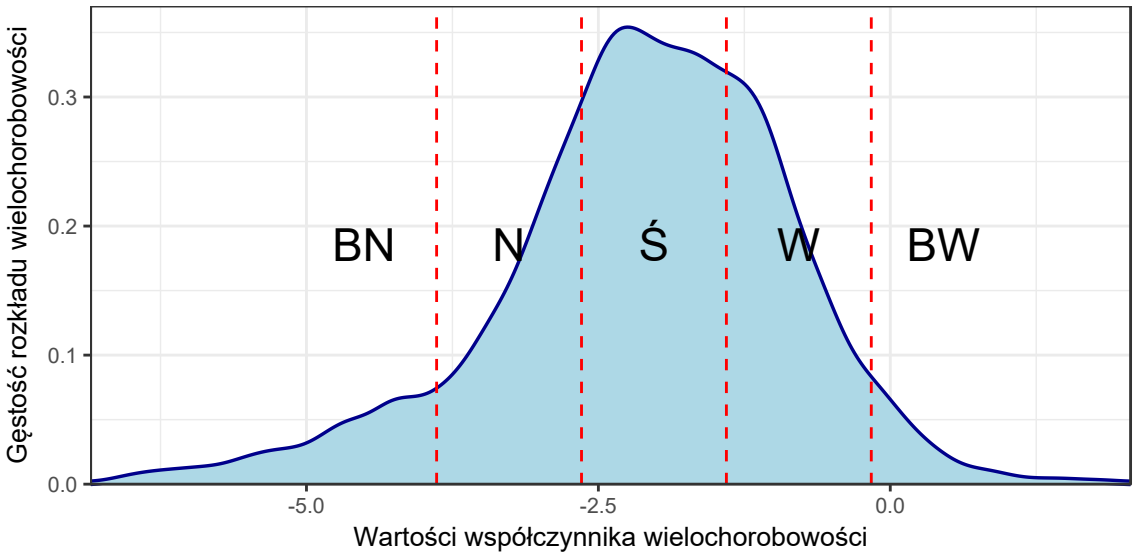
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[51]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

[50] PORADNIA CHORÓB NACZYŃ
[51] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.29 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.104 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.29: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.104: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	1,54	12,52	20,75	36,25	25,10	5,38
kujawsko-pomorskie	2,99	6,79	19,79	41,22	27,21	4,98
lubelskie	0,25	14,17	22,44	35,83	24,80	2,76
małopolskie	2,82	8,93	19,84	44,60	24,16	2,48
podlaskie	0,01	-	16,67	66,67	16,67	-
śląskie	0,67	5,83	20,03	45,14	26,31	2,69
wielkopolskie	0,22	1,81	25,34	52,49	18,10	2,26
Polska	**8,51**	**8,55**	**20,22**	**41,90**	**25,43**	**3,90**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.105. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Dla oddziałów i zakresów angiologicznych prawie 90% hospitalizowanych pacjentów pochodziło z tego samego województwa co świadczeniodawca.

Tabela 2.1.105: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	54,8	36,5	8,7
kujawsko-pomorskie	61,8	29,7	8,5

Tabela 2.1.105: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	31,1	48,8	20,1
małopolskie	40,7	43,9	15,5
podlaskie	66,7	33,3	-
śląskie	28,2	69,1	2,7
wielkopolskie	15,3	81,5	3,2
Polska	**48,7**	**40,7**	**10,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6 Oddział audiologiczno-foniatryczny, w tym audiologiczno-foniatryczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 3 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[52] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Audiologia i foniatria - hospitalizacja,
- Audiologia i foniatria dla dzieci - hospitalizacja.

Wymienione powyżej zakresy jednoimienne do analizowanego oddziału były sprawozdawane wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tych zakresów na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.106 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.108 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.106 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4620 - oddział audiologiczno-foniatryczny
- 4621 - oddział audiologiczno-foniatryczny dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo dolnośląskie, kujawsko-pomorskie, lubelskie, lubuskie, łódzkie, małopolskie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, pomorskie, śląskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie.

W 2016 r. w Polsce świadczeniodawcy z oddziałem audiologiczno-foniatrycznym funkcjonowali wyłącznie w województwie mazowieckim i wielkopolskim. Dodatkowo w województwie mazowieckim funkcjonował 1 świadczeniodawca z oddziałem audiologiczno-foniatrycznym dla dzieci. Liczba hospitalizacji i osobodni hospitalizacji była znacząco ponad czterokrotnie wyższa w województwie mazowieckim. Dodatkowo należy zauważyć, że w

[52] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

przypadku województwa mazowieckiego, hospitalizacje pacjentów spoza województwa stanowiły blisko połowę hospitalizacji.

Odnosząc wartości do opublikowanej w 2016 r. mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego można stwierdzić, że zarówno liczba oddziałów audiologiczno-foniatrycznych, jak i audiologiczno-foniatrycznych dla dzieci nie uległa zmianie w stosunku do roku 2014 r. Liczba pacjentów i hospitalizacji na oddziale audiologiczno-foniatrycznym i była w 2014 r. ok. 6% wyższa (w 2014 łącznie na oddziałach hospitalizowano ok. 280 pacjentów więcej i sprawozdano ok. 300 hospitalizacji więcej). W przypadku oddziału audiologiczno-foniatrycznego dla dzieci, w 2016 r. sprawozdano ok. 350 hospitalizacji więcej niż w 2014 r.

Tabela 2.1.106: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4620	4621	
mazowieckie	2	2	1	1	-
wielkopolskie	1	1	1	-	-
Polska	**3**	**3**	**2**	**1**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.107

Tabela 2.1.107: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
wielkopolskie	15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.108: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
mazowieckie	6,4	7,3	14,6	26,4	42	136,0	0,8
wielkopolskie	1,6	1,8	3,3	27,2	18	52,5	0,5
Polska	**8,0**	**9,1**	**17,9**	**26,5**	**60**	**23,7**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.109[53]. W Tabeli 2.1.110 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[54] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Na oddziałach w województwie mazowieckim hospitalizacje głównie sprawozdawane były w ramach katalogu 1a (65% hospitalizacji) a w województwie wielkopolskim w ramach katalogu 1b (62% hospitalizacji). Biorąc pod uwagę liczbę osobodni, w przypadku obu województw dominowały hospitalizacje w ramach katalogu 1a.

Tabela 2.1.109: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
mazowieckie	7,30	100,00	61,16	38,84
wielkopolskie	1,83	100,00	41,71	58,29
Polska	**9,12**	**100,00**	**57,27**	**42,73**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
mazowieckie	14,60	0,01	80,38	19,62	100,00
wielkopolskie	3,31	0,04	62,51	37,49	100,00
Polska	**17,91**	**0,05**	**77,07**	**22,93**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

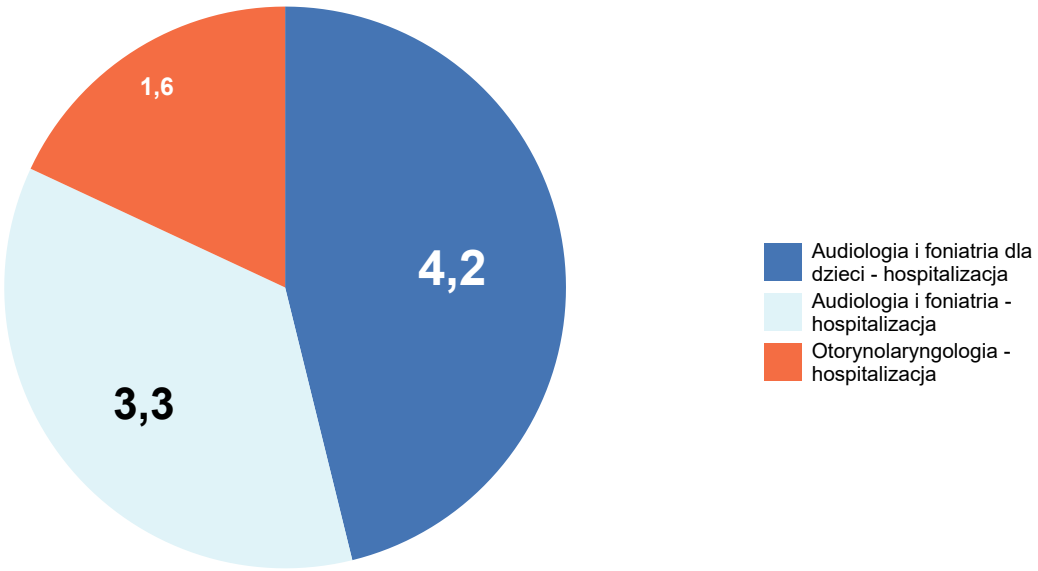
Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.111. Wykres 2.1.30 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

W oddziałach w województwie mazowieckim realizowano zakres audiologia i foniatria oraz audiologia i foniatra dla dzieci. W przypadku województwa wielopolskiego głównie realizowanym zakresem był zakres

[53] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[54] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

otorynolaryngologia, a udział osobodni hospitalizacji na zakresie audiologia-foniatria wynosił niecałe 9%.

Wykres 2.1.30: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.111: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Audiologia i foniatria - hospitalizacja [%]	Audiologia i foniatria dla dzieci - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [%]
mazowieckie	14,60	66,2	33,8	-
wielkopolskie	3,32	8,5	-	91,5
Polska	**17,92**	**55,5**	**27,5**	**17,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.112 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Wynika z niej, że w obu województwach na oddziale audiologiczno-foniatrycznym realizowano wyłącznie świadczenia zachowawcze.

Kolejne analizy wykonano dla danych dotyczących hospitalizacji sprawozdanych wg produktów pochodzących z katalogu 1a oraz 1b.

Tabela 2.1.112: Struktura świadczeń JGP

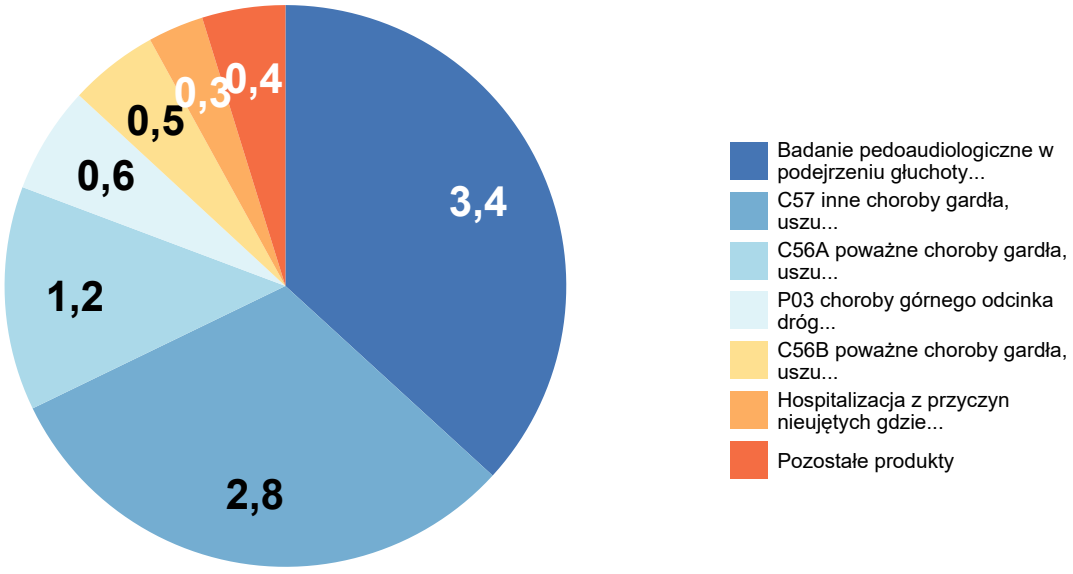
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1] [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2] [%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[3] [%]
mazowieckie	100,0	0,1	63,6	-
wielkopolskie	99,0	-	18,7	-
Polska	**99,8**	**0,1**	**50,3**	-

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.113 oraz na Wykresie 2.1.31.

W obu województwach hospitalizacje najczęściej sprawozdawane były w ramach produktu 'badanie pedo-audiologiczne w podejrzeniu głuchoty u dziecka'.

Wykres 2.1.31: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.113: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty... [%]	C57 [%]	C56A [%]	P03 [%]	C56B [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	Pozostałe produkty [%]
mazowieckie	36,2	31,0	14,4	7,7	6,2	2,5	2,0
wielkopolskie	39,3	31,0	7,1	-	0,8	6,1	15,8
Polska	**36,8**	**31,0**	**12,9**	**6,1**	**5,1**	**3,2**	**4,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.31 oraz w Tabeli 2.1.113 zostały wymienione w Tabeli 2.1.114.

Tabela 2.1.114: Nazwy najczęstszych produktów

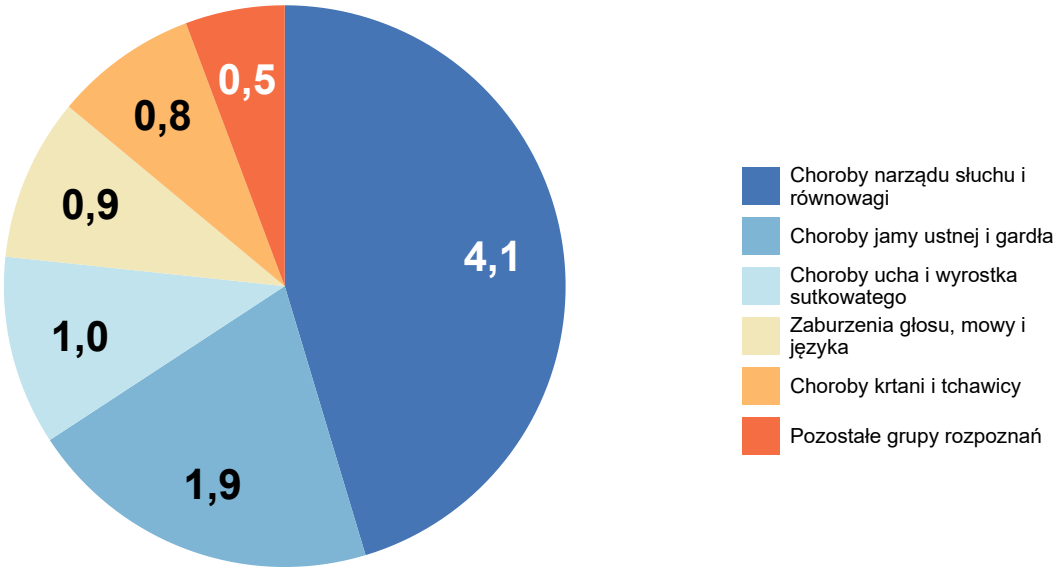
Pełna nazwa produktu
Badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty u dziecka
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C56A poważne choroby gardła, uszu i nosa >17 r.ż.
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
C56B poważne choroby gardła, uszu i nosa <18 r.ż.
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[55] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.115. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.32 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.117 oraz na Wykresie 2.1.33. Statystyki wskazują, że w strukturze liczby osobodni hospitalizacji dominowały rozpoznania z grupy choroby narządu słuchu i równowagi. W strukturze hospitalizacji znaczący udział w województwie mazowieckim stanowiły również rozpoznania z grupy choroby jamy ustnej i gardła.

[55] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.115: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Zaburzenia głosu, mowy i języka [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Inne [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
mazowieckie	7,30	37,8	24,9	13,2	9,0	9,5	3,3	2,4
wielkopolskie	1,83	75,5	2,5	1,8	10,9	3,4	0,1	5,9
Polska	**9,12**	**45,4**	**20,4**	**10,9**	**9,4**	**8,2**	**2,7**	**3,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

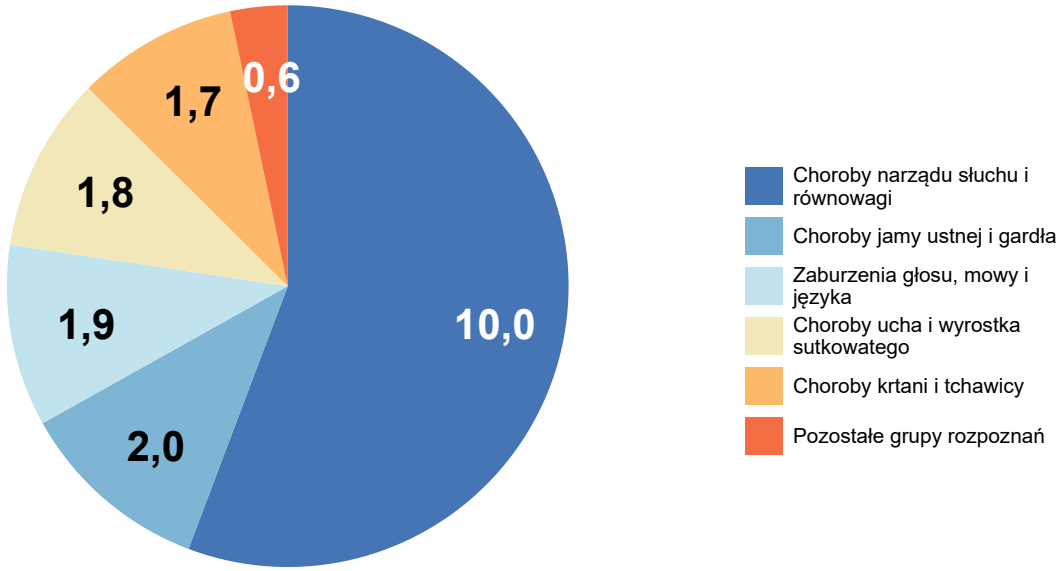
Tabela 2.1.116 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw.

Tabela 2.1.116: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
mazowieckie	Choroby narządu słuchu i równowagi	37,80
	Choroby jamy ustnej i gardła	24,91
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	13,20
wielkopolskie	Choroby narządu słuchu i równowagi	75,53
	Zaburzenia głosu, mowy i języka	10,95
	Choroby krtani i tchawicy	3,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.33: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.117: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Zaburzenia głosu, mowy i języka [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Inne [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
mazowieckie	14,60	51,77	12,49	10,73	11,93	10,24	1,65	1,19
wielkopolskie	3,32	73,23	5,18	9,36	1,99	4,94	0,12	5,18
Polska	**17,92**	**55,75**	**11,13**	**10,47**	**10,09**	**9,26**	**1,37**	**1,93**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.118 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[56].

Hospitalizacje odbywały się głównie w trybie planowym (ponad 90% hospitalizacji).

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

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe	
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]
mazowieckie	98,8	78,7	71	182	31,6	56,4	1,2	5,6
wielkopolskie	94,1	99,8	117	150	7,6	24,3	5,9	8,4
Polska	**97,8**	**82,7**	**84**	**173**	**27,0**	**50,2**	**2,2**	**7,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.119 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Województwa nie różnią się medianą czasu pobytu. Średnie czasy pobytu również są wysoce zbliżone. Należy zwrócić uwagę na wysoki w przypadku obu województw odsetek hospitalizacji, dla których data przyjęcia jest równa dacie wypisu.

Tabela 2.1.119: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
mazowieckie	2	2,0	1	39,6	81,1
wielkopolskie	2	1,6	1	48,9	88,5
Polska	**2**	**2,0**	**1**	**41,4**	**82,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia

obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.120 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.121 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

W 2016 r. na oddziałach audiologiczno-foniatrycznych i audiologiczno-foniatrycznych dla dzieci było łącznie 84 łóżka, z czego 60 (71%) w oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Łóżka poza oddziałami z kontraktem znajdowały się w województwie kujawsko-pomorskim, mazowieckim i śląskim.

Tabela 2.1.120: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
kujawsko-pomorskie	6	-	6	-
mazowieckie	58	42	58	42
śląskie	2	-	2	-
wielkopolskie	18	18	18	18
Polska	**84**	**60**	**84**	**60**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.121: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
mazowieckie	100,2	129,7	168,8	43,2	51,94	66,07	20,71
wielkopolskie	50,4	64,6	86,6	15,9	11,62	15,58	2,87
Polska	**83,6**	**108,0**	**141,4**	**34,1**	**63,57**	**81,65**	**23,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.122 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[57] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (audiologiczno-foniatryczny, w tym audiologiczno-foniatryczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni miały miejsce w 8% hospitalizacji, przy czym należy zauważyć, że rehospitalizacje odbywały się głównie w innym szpitalu, na oddziale innym niż oddział audiologiczno-foniatryczny lub audiologiczno-foniatryczny dla dzieci.

[57] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.122: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
mazowieckie	-	7,5	1,8	1,4	4,2	3,5	1,4
wielkopolskie	0,1	4,7	1,0	0,4	1,4	3,3	0,4
Polska	**0,0**	**7,0**	**1,7**	**1,2**	**3,6**	**3,4**	**1,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.123 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 oraz do 180 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617[58].

Tabela 2.1.123: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]		A[5][%]	B[6][%]	C[7][%]
mazowieckie	0,1	37,8	9,2	5,2	16,5	68,3	24,6	17,7
wielkopolskie	0,1	38,6	14,4	6,5	17,0	65,4	25,5	10,7
Polska	0,1	38,0	10,2	5,4	16,6	67,7	24,8	16,3

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
4 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 45 dni po hospitalizacji
5 Ogółem
6 W dedykowanym AOS
7 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.124 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Średni wiek hospitalizowanego pacjenta wynosił niecałe 18 lat. Odsetek hospitalizacji dzieci w wieku 0-4 lat był zbliżony w obu województwach, pomimo iż oddział w województwie wielkopolskim nie był oddziałem bezpośrednio dedykowanym dzieciom.

Tabela 2.1.124: Struktura demograficzna pacjentów

Woj.	Hosp. kobiet [%]	średnia wieku hospitalizacji	Hospitalizacje dzieci		Hosp. dorosłych [%]	w tym	
			w wieku 0-4 [%]	w wieku 5-17 [%]		w wieku 65+ [%]	w wieku 80+ [%]
mazowieckie	45,1	16,2	42,3	34,2	23,5	5,3	0,2
wielkopolskie	51,1	24,2	43,0	12,9	44,1	7,7	0,4
Polska	**46,3**	**17,8**	**42,4**	**30,0**	**27,6**	**5,8**	**0,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji

[58] PORADNIA AUDIOLOGICZNA, PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA FONIATRYCZNA, PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI, PORADNIA LOGOPEDYCZNA, PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI

świadczeń prezentuje Tabela 2.1.125. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Wskazują one, że znaczna część hospitalizacji na oddziałach dotyczyła osób spoza województwa, szczególnie w przypadku województwa mazowieckiego.

Tabela 2.1.125: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
mazowieckie	24,0	49,6	26,4
wielkopolskie	30,4	42,4	27,2
Polska	**25,3**	**48,1**	**26,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7 Oddział chirurgiczny dla dzieci

W niniejszej części dokumentu analizie zostały poddane następujące oddziały:

- Chirurgii dla dzieci (specjalność komórki 4501),
- Wieloprofilowy zabiegowy dla dzieci (specjalność komórki 4511),
- Chirurgii onkologicznej dla dzieci (specjalność komórki 4541),
- Leczenia oparzeń dla dzieci (specjalność komórki 4555),
- Urologiczny dla dzieci (specjalność komórki 4641).

Powyższa alokacja oddziałów do analizy uwarunkowana jest tym, że dziedzina chirurgii dziecięcej obejmuje leczenie chirurgiczne dotyczące postępowania diagnostycznego, leczenia chirurgicznego, w tym niezabiegowego, okołooperacyjnego i rehabilitacyjnego w przypadku zarówno wad wrodzonych, nabytych chorób jak i następstw urazów różnych narządów i układów. Wiele chorób spotykanych jest tylko w wieku dziecięcym, a te które występują także u dorosłych – u dzieci mają odmienny przebieg, prognozę i wymagają innej strategii leczenia. Takie działy jak na przykład urologia, onkologia czy traumatologia dziecięca są w istocie swojej dziedziny odmienne od swoich odpowiedników w medycynie pacjentów dorosłych i stanowią część chirurgii dziecięcej. W roku 2016 w Polsce 92 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[59] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia dziecięca - hospitalizacja,
- Chirurgia dziecięca - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Urologia dziecięca - hospitalizacja,
- Urologia dziecięca - hospitalizacja planowa,
- Urologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia.

[59] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

78 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 15 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.126 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.128 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.126 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4501 - oddział chirurgiczny dla dzieci
- 4511 - oddział wieloprofilowy zabiegowy dla dzieci
- 4541 - oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci
- 4555 - oddział leczenia oparzeń dla dzieci
- 4641 - oddział urologiczny dla dzieci

Na mapie 2.1.6 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W stosunku do 2014 roku łączna liczba oddziałów chirurgii dla dzieci, wieloprofilowych zabiegowych dla dzieci, chirurgii onkologicznej dla dzieci, leczenia oparzeń dla dzieci i urologicznych dla dzieci sprawozdających świadczenia do NFZ zmniejszyła się o 4. Oddziałów ubyło w województwach dolnośląskim, kujawsko-pomorskim, lubelskim, pomorskim i śląskim, natomiast jeden oddział przybył w województwie łódzkim. Liczba pacjentów spadła o 4,6 tys. a liczba hospitalizacji o 4,2 tys. Największy procentowy spadek wśród liczby pacjentów zanotowano w województwie zachodniopomorskim (14,2%). W tym samym województwie doszło do największego spadku liczby hospitalizacji (14,4%). Największy względny wzrosty liczby pacjentów (3,2%) i hospitalizacji (4,4%) zanotowano w województwie kujawsko-pomorskim.

Należy podkreślić, że w niniejszej analizie liczba dzieci jest zdefiniowana jako liczba osób do dnia ukończenia 18 roku życia.

Tabela 2.1.126: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale					realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4501	4511	4541	4555	4641	
dolnośląskie	6	5	5	-	-	-	-	1
kujawsko-pomorskie	7	5	5	-	-	-	-	2
lubelskie	5	2	2	-	-	-	-	3
lubuskie	3	2	2	-	-	-	-	1
łódzkie	6	6	6	1	-	1	-	-
małopolskie	7	6	6	-	-	-	2	1
mazowieckie	13	13	13	-	-	-	1	1
opolskie	2	1	1	-	-	-	-	1
podkarpackie	5	4	4	-	-	-	-	1
podlaskie	2	2	2	-	-	-	-	-
pomorskie	5	4	4	-	-	-	-	1
śląskie	16	14	14	-	-	-	-	2
świętokrzyskie	1	1	1	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.126: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale					realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4501	4511	4541	4555	4641	
warmińsko-mazurskie	2	2	2	-	-	-	-	-
wielkopolskie	9	8	8	-	-	-	-	1
zachodniopomorskie	3	3	2	-	1	1	-	-
Polska	**92**	**78**	**77**	**1**	**1**	**2**	**3**	**15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.127

Tabela 2.1.127: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

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

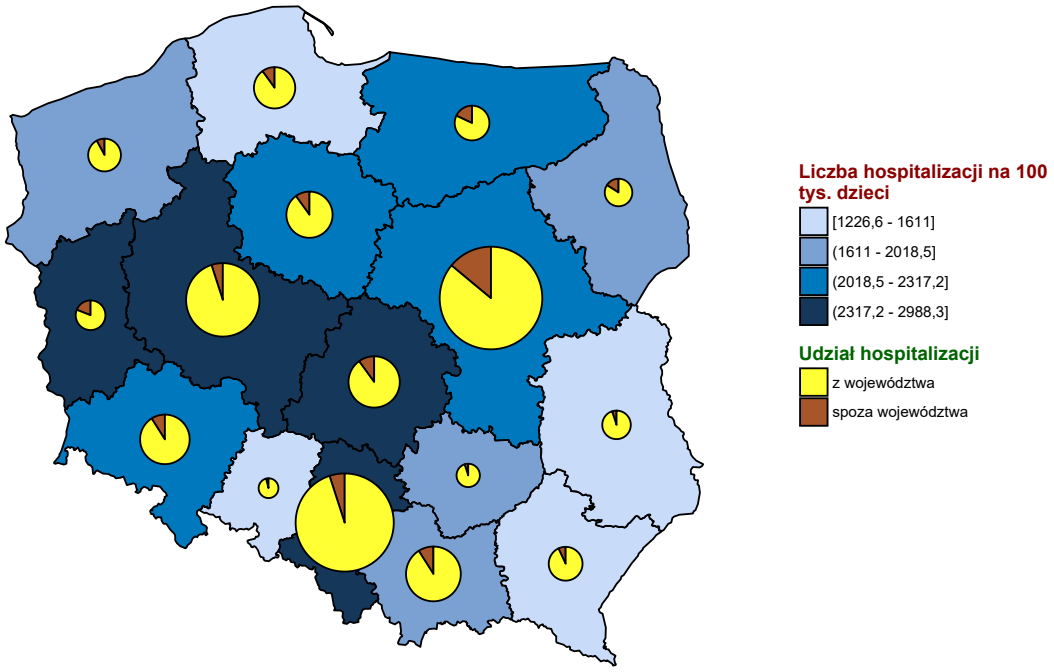
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	8,7	10,1	33,4	9,1	147	2 062,1	30,1
kujawsko-pomorskie	7,8	8,7	26,0	10,8	152	2 306,6	40,4
lubelskie	4,3	4,6	15,4	5,3	63	1 226,6	16,6
lubuskie	4,2	4,8	11,9	19,0	56	2 596,4	30,5
łódzkie	8,8	10,4	32,7	10,5	158	2 479,1	37,8
małopolskie	10,8	11,8	35,1	9,5	138	1 840,2	21,6
mazowieckie	19,5	22,9	69,1	14,2	314	2 284,6	31,3
opolskie	2,2	2,5	6,2	4,1	32	1 559,3	20,2
podkarpackie	5,8	6,2	18,7	7,4	81	1 592,1	20,7
podlaskie	3,8	4,1	12,1	16,3	59	1 974,9	28,6
pomorskie	6,5	7,2	22,8	10,2	105	1 604,2	23,3
śląskie	20,4	22,9	58,6	5,4	306	2 988,3	39,9
świętokrzyskie	3,2	3,4	10,5	5,2	40	1 613,2	19,1
warmińsko-mazurskie	5,2	5,7	15,4	18,3	69	2 158,8	26,1
wielkopolskie	14,1	15,7	47,4	5,9	227	2 348,9	34,0
zachodniopomorskie	4,9	5,3	16,0	8,7	90	1 789,9	30,5
Polska	**129,7**	**146,2**	**431,3**	**9,8**	**2 037**	**2 119,5**	**29,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.6: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.129[60]. W Tabeli 2.1.130 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[61] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.129: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1b[2] [%]
dolnośląskie	10,05	99,97	98,66	1,34
kujawsko-pomorskie	8,68	99,92	99,62	0,38
lubelskie	4,64	99,94	96,08	3,94
lubuskie	4,77	99,94	99,54	0,46
łódzkie	10,35	99,97	98,91	1,09
małopolskie	11,76	99,98	98,26	1,74
mazowieckie	22,95	99,83	98,46	1,54
opolskie	2,47	99,96	99,47	0,53

[60] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[61] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.129: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
podkarpackie	6,22	99,92	99,53	0,47
podlaskie	4,07	99,85	98,43	1,57
pomorskie	7,22	99,83	99,06	0,94
śląskie	22,93	99,97	98,36	1,64
świętokrzyskie	3,37	99,82	99,67	0,33
warmińsko-mazurskie	5,71	99,98	98,02	1,98
wielkopolskie	15,67	99,13	98,67	1,33
zachodniopomorskie	5,28	99,85	99,79	0,21
Polska	**146,16**	**99,83**	**98,67**	**1,33**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.130: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty	
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]	z katalogu 1w[4][%]
dolnośląskie	32,94	2,02	99,21	0,79	100,00	-
kujawsko-pomorskie	24,26	1,46	99,26	0,74	100,00	-
lubelskie	14,83	0,71	96,02	3,98	100,00	-
lubuskie	11,72	0,45	99,81	0,19	100,00	-
łódzkie	32,19	1,91	99,63	0,37	100,00	-
małopolskie	32,05	2,23	96,56	3,44	100,00	-
mazowieckie	65,88	6,08	98,28	1,72	98,90	1,10
opolskie	6,09	0,52	97,47	2,53	100,00	-
podkarpackie	18,11	1,57	99,79	0,21	100,00	-
podlaskie	11,72	0,74	99,24	0,76	100,00	-
pomorskie	21,77	3,32	99,38	0,62	100,00	-
śląskie	57,86	2,20	98,98	1,02	100,00	-
świętokrzyskie	10,26	0,33	99,89	0,11	100,00	-
warmińsko-mazurskie	15,07	0,31	98,85	1,15	100,00	-
wielkopolskie	46,23	2,01	99,45	0,55	100,00	-
zachodniopomorskie	15,55	1,00	99,93	0,07	100,00	-
Polska	**416,52**	**26,85**	**98,83**	**1,17**	**99,75**	**0,25**

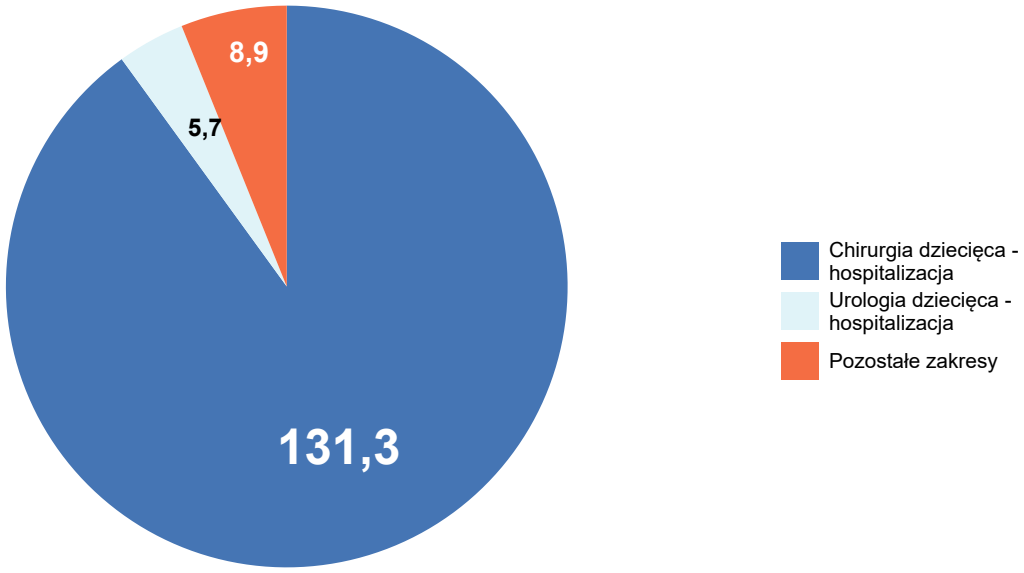
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
4 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.131. Wykres 2.1.34 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Analizy w dalszej części dokumentu wykonano dla danych dotyczących hospitalizacji sprawozdanych wg produktów pochodzących z katalogu 1a oraz 1b.

Zdecydowana większość hospitalizacji realizowana była na dedykowanym zakresie Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Udział żadnego z innych zakresów nie przekracza istotnie w żadnym z województw 10% . Z uwagi na możliwość sprawozdawania hospitalizacji jednocześnie na więcej niż jednym zakresie, suma udziałów procentowych poszczególnych zakresów może przekraczać 100%.

Wykres 2.1.34: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.131: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [%]	Urologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Chirurgia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja planowa [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	33,23	93,6	4,9	0,1	-	1,3	-	-
kujawsko-pomorskie	25,77	98,0	-	-	-	-	-	2,0
lubelskie	15,29	93,6	-	6,4	-	-	-	-
lubuskie	11,83	89,1	-	-	-	-	-	10,9
łódzkie	32,66	89,7	2,6	-	6,3	-	-	1,4
małopolskie	34,66	88,9	7,3	2,4	-	-	-	1,4
mazowieckie	67,38	88,5	8,0	-	-	2,2	-	1,3
opolskie	6,15	91,9	-	8,1	-	-	-	-

Tabela 2.1.131: Struktura osobodni według zakresów

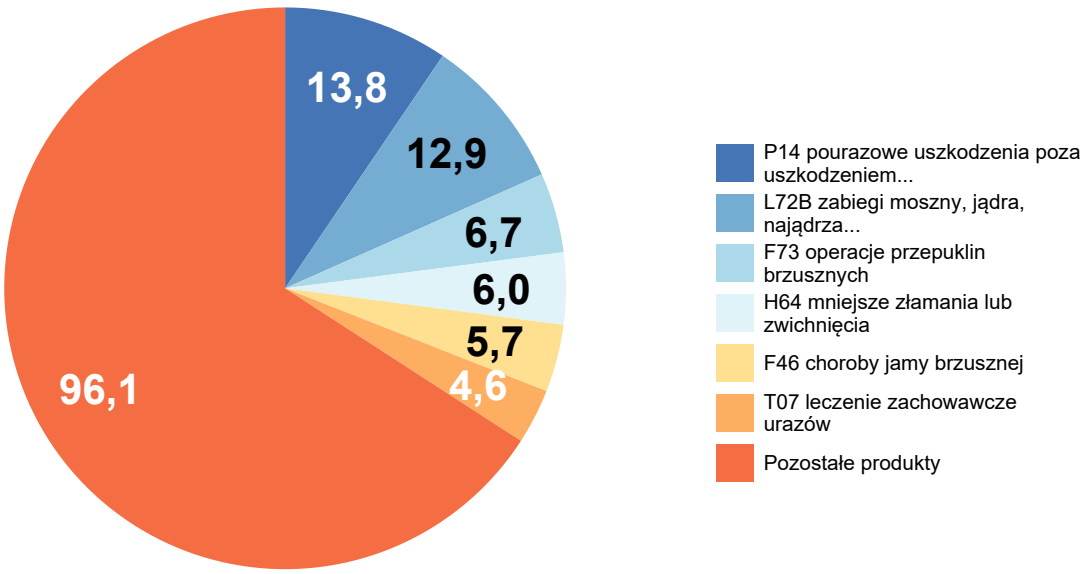
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [%]	Urologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Chirurgia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja planowa [%]	Pozostałe zakresy [%]
podkarpackie	18,66	88,9	10,4	0,6	-	-	-	-
podlaskie	11,95	100,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	22,06	94,9	4,7	0,4	-	-	-	-
śląskie	58,51	91,8	3,5	0,8	-	-	3,2	0,8
świętokrzyskie	10,45	91,2	8,8	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	15,27	99,9	-	-	-	-	-	0,1
wielkopolskie	46,94	99,6	-	0,3	-	-	-	0,1
zachodniopomorskie	15,85	100,0	-	-	-	-	-	-
Polska	**426,66**	**93,1**	**3,8**	**0,7**	**0,5**	**0,5**	**0,4**	**1,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.132 oraz na Wykresie 2.1.35.

Z uwagi na bardzo szeroki zakres realizowanych produktów grupa Pozostałe (do której trafiły wszystkie produkty poza wymienionymi sześcioma najczęstszymi) stanowi w każdym z województw ponad połowę wszystkich sprawozdanych produktów JGP.

Wykres 2.1.35: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.132: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P14 [%]	L72B [%]	F73 [%]	H64 [%]	F46 [%]	T07 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	12,4	6,1	3,2	5,3	4,3	3,7	65,2
kujawsko-pomorskie	15,5	9,1	3,5	1,0	3,6	2,3	65,0
lubelskie	9,6	12,3	5,3	1,4	0,3	3,6	67,5
lubuskie	6,6	8,6	4,5	9,1	3,7	2,7	64,8
łódzkie	10,4	7,2	3,9	3,4	6,9	2,0	66,2
małopolskie	7,5	11,9	4,4	2,1	7,1	2,6	64,5
mazowieckie	5,5	8,3	4,6	4,6	2,2	4,0	70,9
opolskie	9,9	13,1	10,5	-	4,9	0,9	60,7
podkarpackie	15,6	10,9	5,7	2,0	8,9	2,9	54,0
podlaskie	12,2	10,4	4,7	3,5	6,6	3,1	59,4
pomorskie	4,3	11,4	5,9	5,1	3,0	2,2	68,1
śląskie	8,9	7,1	4,5	5,1	2,4	2,8	69,2
świętokrzyskie	7,6	8,7	5,3	0,0	1,3	4,2	72,7
warmińsko-mazurskie	23,3	8,0	2,2	1,3	2,6	4,2	58,4
wielkopolskie	9,7	9,2	5,4	7,0	4,7	3,6	60,4
zachodniopomorskie	2,2	8,9	5,0	4,9	1,3	5,4	72,2
Polska	**9,5**	**8,9**	**4,6**	**4,1**	**3,9**	**3,2**	**65,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.35 oraz w Tabeli 2.1.132 zostały wymienione w Tabeli 2.1.133.

Tabela 2.1.133: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P14 pourazowe uszkodzenia poza uszkodzeniem mózgu
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
F73 operacje przepuklin brzusznych
H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia
F46 choroby jamy brzusznej
T07 leczenie zachowawcze urazów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.134 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.135 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Z uwagi na specyfikę oddziałów, podobnie jak w roku 2014, udział świadczeń zabiegowych przyjmował wartości w okolicach 50%. Pogłębiona analiza tego zagadnienia jest przedstawiona w Tabeli 2.1.147.

Tabela 2.1.134: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[2][%]
dolnośląskie	51,1	97,6	48,9	18,7
kujawsko-pomorskie	47,7	99,3	52,3	15,9
lubelskie	56,8	98,4	43,2	19,7

Tabela 2.1.134: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[2][%]
lubuskie	63,8	99,1	36,2	18,6
łódzkie	42,0	99,5	58,0	27,5
małopolskie	54,5	97,6	45,5	18,4
mazowieckie	55,6	98,6	44,4	20,9
opolskie	50,5	99,4	49,5	12,5
podkarpackie	42,9	99,3	57,1	16,7
podlaskie	54,2	98,5	45,8	18,2
pomorskie	66,9	99,1	33,1	36,5
śląskie	58,2	98,6	41,8	21,8
świętokrzyskie	47,1	99,3	52,9	19,0
warmińsko-mazurskie	48,8	97,0	51,2	13,2
wielkopolskie	58,6	99,3	41,4	18,9
zachodniopomorskie	59,4	99,3	40,6	29,5
Polska	**54,4**	**98,7**	**45,6**	**20,6**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.135: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	51,1	2,5	34,4	51,4	9,5	1,9
kujawsko-pomorskie	47,7	2,6	36,2	44,6	14,4	1,9
lubelskie	56,8	4,1	31,4	54,0	9,1	0,6
lubuskie	63,8	0,7	30,4	52,3	14,2	2,3
łódzkie	42,0	1,8	35,7	51,8	10,4	0,2
małopolskie	54,5	2,1	33,5	44,9	16,4	2,4
mazowieckie	55,6	4,9	34,0	47,8	12,0	0,6
opolskie	50,5	0,8	40,3	44,0	13,6	1,1
podkarpackie	42,9	1,6	38,8	42,5	16,1	0,7
podlaskie	54,2	2,3	29,8	48,5	18,0	1,0
pomorskie	66,9	3,4	35,3	48,4	12,1	0,5
śląskie	58,2	1,9	28,8	55,9	12,3	0,8
świętokrzyskie	47,1	2,3	30,8	56,1	10,6	0,1
warmińsko-mazurskie	48,8	6,6	33,9	49,2	9,4	0,6
wielkopolskie	58,6	2,0	33,4	50,1	13,8	0,5
zachodniopomorskie	59,4	10,0	37,2	42,6	9,5	0,3
Polska	**54,4**	**3,1**	**33,3**	**49,7**	**12,6**	**1,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[62] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.136. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.36 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 4.7%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.138 oraz na Wykresie

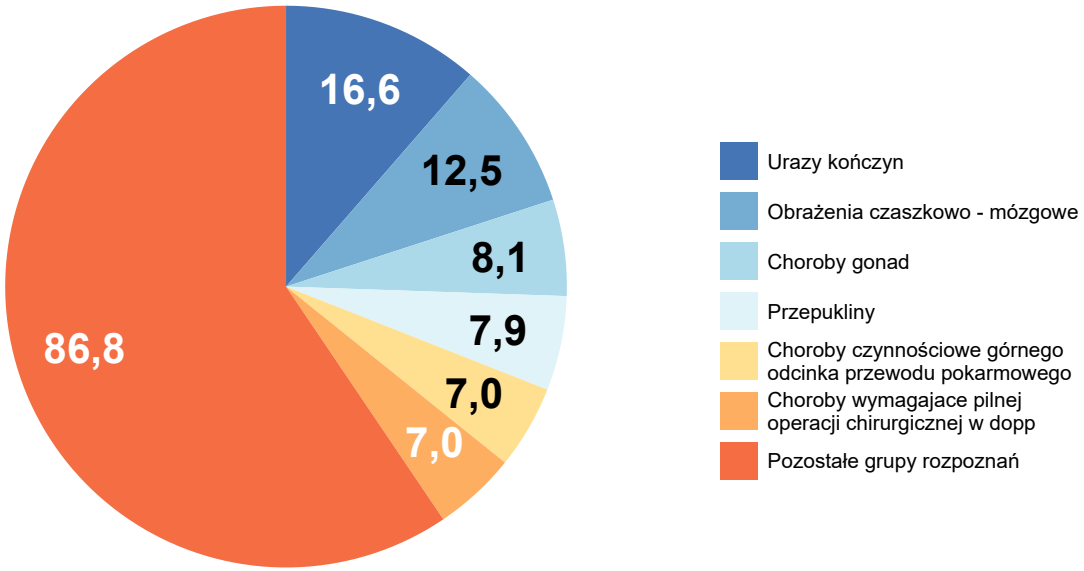
[62] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

2.1.37.

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.128 i tabeli 2.1.138 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

Z uwagi na bardzo szeroki zakres rozpoznań sprawozdawanych na oddziałach chirurgicznych dla dzieci grupa Pozostałe (do której trafiły wszystkie rozpoznania poza wymienionymi sześcioma najczęstszymi) stanowi w każdym z województw ponad połowę wszystkich sprawozdanych rozpoznań. Specyfika szpitali znajdujących się w poszczególnych województwach powoduje, że część oddziałów w dużo niższym stopniu zajmuje się na przykład urazami kończyn.

Wykres 2.1.36: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.136: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Urazy kończyn [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Choroby gonad [%]	Przepukliny [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	10,05	16,5	12,6	4,5	3,8	1,8	4,5	56,2
kujawsko-pomorskie	8,68	6,8	11,4	6,6	4,6	7,7	3,4	59,4
lubelskie	4,64	3,9	9,2	9,2	6,2	4,9	6,6	60,1
lubuskie	4,76	19,8	5,5	5,6	5,3	4,2	4,0	55,6
łódzkie	10,35	7,5	7,9	4,8	4,6	8,8	3,9	62,5
małopolskie	11,76	5,3	7,8	8,1	5,5	5,0	5,1	63,2
mazowieckie	22,91	13,7	5,2	5,4	5,3	3,7	4,1	62,7
opolskie	2,46	0,7	7,2	10,5	11,6	7,2	6,0	56,8
podkarpackie	6,22	4,6	15,0	6,4	6,8	6,5	6,9	53,9
podlaskie	4,06	7,8	10,4	5,2	5,4	9,9	7,1	54,2

Tabela 2.1.136: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Urazy kończyn [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Choroby gonad [%]	Przepukliny [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Choroby wymagające pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
pomorskie	7,21	11,2	3,6	6,9	6,6	1,5	5,9	64,3
śląskie	22,92	13,3	7,3	3,9	5,1	5,7	4,0	60,7
świętokrzyskie	3,37	0,7	7,1	4,6	5,8	1,5	5,4	74,9
warmińsko-mazurskie	5,71	9,3	20,5	3,4	3,4	1,0	3,9	58,4
wielkopolskie	15,54	19,1	8,7	5,5	6,2	4,9	4,7	50,9
zachodniopomorskie	5,28	13,8	8,7	4,5	6,4	2,2	7,7	56,8
Polska	**145,91**	**11,4**	**8,6**	**5,5**	**5,4**	**4,8**	**4,8**	**59,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.137 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.136), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.137: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

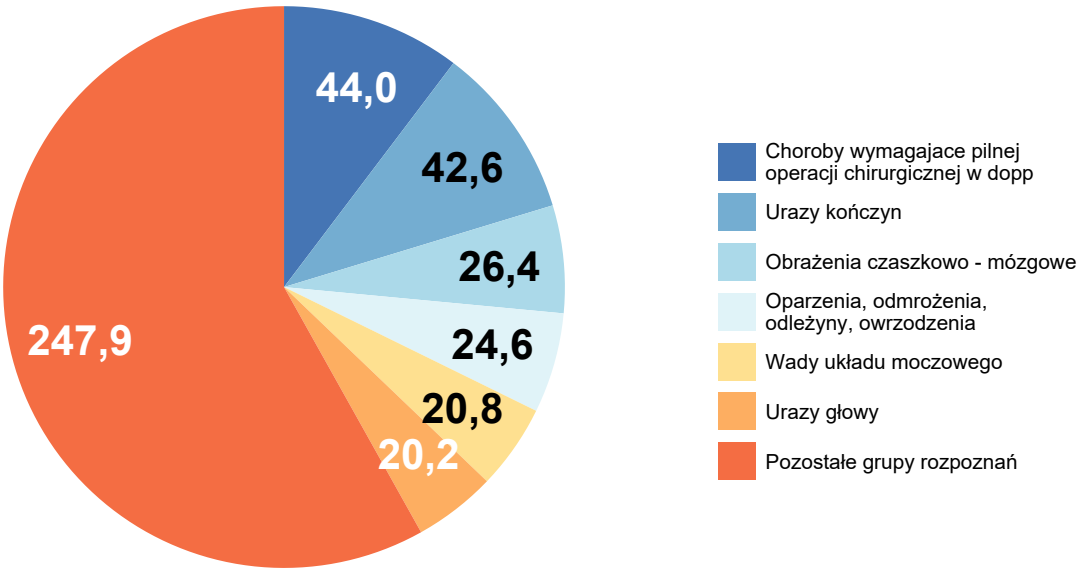
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	3,83
	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	3,24
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	3,00
kujawsko-pomorskie	Inne urazy	5,51
	Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia	4,44
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	4,38
lubelskie	Choroby jamy ustnej i gardła	7,67
	Urazy głowy	6,44
	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	3,86
lubuskie	Kamica moczowa	4,64
	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	4,28
	Inne choroby dolnego układu moczowego	4,16
łódzkie	Wady naczyń krwionośnych	7,81
	Wady układu moczowego	5,75
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	5,12
małopolskie	Urazy głowy	6,73
	Wady układu moczowego	4,45
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	4,17
mazowieckie	Wady układu moczowego	9,80
	Wady naczyń krwionośnych	3,54
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	3,43
opolskie	Wady układu nerwowego	5,68
	Wady układu moczowego	4,95
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	4,87
podkarpackie	Urazy głowy	5,89
	Choroby czynnościowe jelit	4,70
	Inne nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn	4,29
podlaskie	Inne zakażenia skóry	6,27
	Urazy głowy	6,23
	Inne nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn	4,48
pomorskie	Urazy głowy	4,84
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	4,81

Tabela 2.1.137: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Wady naczyń krwionośnych	4,49
śląskie	Choroby jamy ustnej i gardła	5,74
	Urazy głowy	4,63
	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	3,78
świętokrzyskie	Urazy głowy	17,49
	Bóle głowy	7,63
	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	6,12
warmińsko-mazurskie	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	4,77
	Inne nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn	4,26
	Inne urazy	3,79
wielkopolskie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	5,11
	Urazy głowy	4,50
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	3,87
zachodniopomorskie	Urazy głowy	8,61
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	5,42
	Wady układu moczowego	4,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.37: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.138: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby wymagające pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Urazy kończyn [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia [%]	Urazy głowy [%]	Choroby gonad [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	33,23	10,11	13,91	8,61	3,89	2,08	3,73	57,67
kujawsko-pomorskie	25,77	6,88	5,96	7,48	9,50	3,87	5,06	61,24
lubelskie	15,29	12,96	3,96	7,47	4,78	8,08	5,16	57,58
lubuskie	11,83	11,50	19,72	4,17	4,03	3,28	4,45	52,85
łódzkie	32,66	8,63	5,40	5,38	5,53	1,88	4,55	68,62
małopolskie	34,66	9,57	5,26	4,94	6,68	5,55	5,60	62,41
mazowieckie	67,38	8,81	11,85	4,16	4,78	3,63	4,85	61,93
opolskie	6,15	14,16	0,85	5,84	6,51	4,12	8,74	59,79
podkarpackie	18,66	13,65	3,78	10,05	3,85	6,66	5,61	56,40
podlaskie	11,95	13,61	6,23	7,89	6,09	5,96	3,35	56,88
pomorskie	22,06	12,60	9,77	2,63	6,06	5,75	5,43	57,75
śląskie	58,51	9,45	13,57	5,77	4,70	5,18	3,42	57,91
świętokrzyskie	10,45	12,23	0,91	5,58	11,79	14,63	3,28	51,57
warmińsko-mazurskie	15,27	10,12	7,01	15,42	6,10	1,77	3,26	56,33
wielkopolskie	46,94	10,39	16,16	6,54	6,45	4,80	4,79	50,86
zachodniopomorskie	15,85	15,07	10,12	3,77	7,55	8,54	4,31	50,64
Polska	**426,66**	**10,31**	**9,99**	**6,19**	**5,77**	**4,74**	**4,57**	**58,43**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.139 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[63]. Z uwagi na sposób sprawozdawania dat wystawienia skierowania i rozpoczęcia świadczenia przez część świadczeniodawców, dane dotyczące czasu oczekiwania nie mogą być bezpośrednio ze sobą porównywane.

Tabela 2.1.139: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	35,7	72,3	13	93	59,2	59,8	63,2	15,6	1,2
kujawsko-pomorskie	42,9	74,7	38	88	45,8	47,5	56,9	17,6	0,1
lubelskie	48,5	93,4	31	83	49,9	51,6	51,3	16,4	0,2
lubuskie	50,1	95,6	33	80	47,7	50,2	49,9	10,6	-
łódzkie	51,0	90,7	33	89	48,8	50,3	48,9	10,6	0,1
małopolskie	42,5	52,5	1	20	81,2	81,7	57,5	17,4	0,0
mazowieckie	57,0	68,8	19	73	58,8	60,2	42,9	13,1	0,2
opolskie	60,5	96,0	89	174	29,1	30,2	39,3	19,4	0,2

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

Tabela 2.1.139: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
podkarpackie	35,5	93,7	31	57	49,7	53,3	64,4	9,5	0,1
podlaskie	31,1	99,4	36	67	43,3	46,1	68,9	13,2	-
pomorskie	53,0	86,6	38	93	45,8	47,3	46,9	13,2	0,1
śląskie	45,8	97,2	53	112	34,6	36,7	53,9	9,3	0,3
świętokrzyskie	20,0	95,2	85	233	30,2	31,5	80,0	24,0	-
warmińsko-mazurskie	36,4	96,3	35	76	44,9	47,5	63,6	16,4	-
wielkopolskie	39,3	91,6	51	101	32,1	34,5	60,7	6,0	0,0
zachodniopomorskie	44,9	94,4	32	61	49,0	51,5	53,5	16,5	1,6
Polska	**45,1**	**83,4**	**33**	**86**	**48,8**	**50,6**	**54,7**	**12,9**	**0,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.140 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.140: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 3 dni [%]
dolnośląskie	3	4,3	2	11,80	61,68
kujawsko-pomorskie	3	3,4	2	5,97	68,58
lubelskie	3	4,3	2	27,78	63,75
lubuskie	2	2,9	1	22,83	76,43
łódzkie	3	3,4	2	10,48	64,00
małopolskie	3	11,9	2	20,28	68,98
mazowieckie	3	3,8	2	24,08	69,37
opolskie	2	3,9	2	30,34	80,24
podkarpackie	3	3,9	2	18,40	65,79
podlaskie	3	3,4	2	17,59	60,65
pomorskie	3	3,7	2	19,03	67,39
śląskie	3	3,1	2	18,54	72,81
świętokrzyskie	3	3,1	2	7,66	64,98
warmińsko-mazurskie	3	2,5	2	5,61	77,37
wielkopolskie	3	3,2	2	6,11	66,76
zachodniopomorskie	3	3,2	2	9,12	68,99
Polska	**3**	**4,8**	**2**	**15,97**	**68,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[64]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości

[64] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0067, 02.0030, 02.0041, 03.0026, 03.0033, 03.0036, 04.0024, 06.0039, 08.0032, 09.0047, 11.0037, 12.0148, 12.0151, 15.0054.

z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.141 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.142 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.141: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	158	147	154	142
kujawsko-pomorskie	156	152	156	152
lubelskie	63	63	63	63
lubuskie	56	56	56	56
łódzkie	163	158	158	152
małopolskie	138	138	138	138
mazowieckie	353	314	375	336
opolskie	32	32	32	32
podkarpackie	101	81	102	81
podlaskie	71	59	71	59
pomorskie	143	105	143	105
śląskie	322	306	320	304
świętokrzyskie	40	40	40	40
warmińsko-mazurskie	69	69	80	80
wielkopolskie	247	227	249	231
zachodniopomorskie	90	90	90	90
Polska	**2 202**	**2 037**	**2 227**	**2 061**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.142: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	51,9	66,7	73,2	52,3	116,28	127,94	90,53
kujawsko-pomorskie	45,3	59,6	65,0	47,8	90,57	98,88	72,18

Tabela 2.1.142: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
lubelskie	54,4	68,4	73,9	56,4	47,90	51,27	40,47
lubuskie	56,4	74,6	83,0	55,9	41,48	46,22	30,99
łódzkie	57,6	75,2	83,2	57,5	114,93	127,54	87,03
małopolskie	60,9	79,6	86,7	63,9	114,17	123,45	93,66
mazowieckie	47,4	60,8	67,7	45,5	222,16	246,17	169,08
opolskie	47,9	62,5	70,8	44,3	20,01	22,65	14,18
podkarpackie	58,2	75,0	79,4	65,5	64,28	68,30	55,39
podlaskie	56,5	72,8	78,9	59,2	41,70	45,30	33,75
pomorskie	55,5	70,8	77,8	55,4	75,61	83,10	59,04
śląskie	46,3	60,9	66,7	48,1	209,18	231,63	159,55
świętokrzyskie	70,5	91,5	98,1	77,0	36,62	39,25	30,81
warmińsko-mazurskie	51,5	69,6	76,7	54,1	56,19	61,85	43,66
wielkopolskie	47,1	62,4	68,7	48,0	166,87	182,77	131,73
zachodniopomorskie	47,8	63,1	69,1	49,9	56,03	61,59	43,73
Polska	**51,1**	**66,6**	**73,0**	**52,2**	**1 473,97**	**1 617,92**	**1 155,77**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.143 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[65] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.143: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	9,0	3,9	5,7	5,9	3,6	5,5
kujawsko-pomorskie	0,3	6,0	1,1	2,8	4,3	1,9	2,5
lubelskie	0,1	6,6	1,4	2,3	5,4	1,5	2,2
lubuskie	0,4	5,8	1,6	3,2	3,4	2,6	2,8
łódzkie	0,3	6,6	1,4	3,1	4,2	2,5	2,8
małopolskie	0,1	5,8	1,3	3,1	4,1	2,0	3,0
mazowieckie	0,3	8,5	2,7	5,3	6,4	2,3	5,1
opolskie	0,1	4,7	0,7	1,9	3,0	2,0	1,7
podkarpackie	0,1	5,4	1,2	2,4	3,9	1,8	2,3

[65] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.143: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
podlaskie	0,3	6,0	1,9	3,3	4,4	1,9	3,1
pomorskie	0,2	5,7	1,6	2,9	3,5	2,5	2,6
śląskie	0,3	4,4	0,9	2,4	2,9	1,6	2,2
świętokrzyskie	0,1	4,0	0,2	1,6	3,1	1,0	1,5
warmińsko-mazurskie	0,1	4,7	0,9	2,4	3,3	1,5	2,3
wielkopolskie	0,3	4,5	0,9	2,4	3,3	1,4	2,2
zachodniopomorskie	0,2	4,6	1,5	1,8	2,6	2,1	1,6
Polska	**0,3**	**6,0**	**1,6**	**3,2**	**4,2**	**2,0**	**3,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.144 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1501, 1541, 1641[66].

Tabela 2.1.144: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,4	52,2	42,1	39,5
kujawsko-pomorskie	0,7	72,8	65,8	64,2
lubelskie	0,8	68,5	52,6	50,0
lubuskie	0,7	70,8	64,1	31,8
łódzkie	0,5	55,9	45,2	32,8
małopolskie	0,5	66,6	59,1	55,6
mazowieckie	0,7	61,8	51,4	48,9
opolskie	1,4	54,0	44,7	38,6
podkarpackie	0,8	69,1	61,4	51,4
podlaskie	0,8	81,0	72,6	67,5
pomorskie	1,9	67,7	61,0	35,0
śląskie	0,6	72,1	57,6	42,4
świętokrzyskie	0,7	70,9	63,9	35,7
warmińsko-mazurskie	0,2	69,8	63,3	36,1
wielkopolskie	0,9	74,2	69,1	35,0
zachodniopomorskie	0,5	61,5	44,9	40,6
Polska	**0,8**	**66,7**	**57,0**	**44,2**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.145 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Dodatkowo, Tabela 2.1.226 prezentuje dane dotyczące struktury wiekowej pacjentów przed ukończeniem 18 roku życia hospitalizowanych na oddziałach chirurgicznych i wieloprofilowych zabiegowych dla dorosłych. Z uwagi na to, że każdy pacjent ma prawo do otrzymania pierwszej pomocy w przypadkach ratujących życie, a każdy lekarz ma obowiązek udzielić mu takiej pomocy, możliwe jest jej udzielenie dzieciom w stanie nagłego zagrożenia w ośrodkach najbliższych zdarzeniu.

[66] PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI, PORADNIA UROLOGICZNA DLA DZIECI

Jednakże w każdym przypadku zachorowania nieletniego pacjenta o innym charakterze, lub gdy możliwy jest bezpieczny transport, leczenie powinno odbywać się w oddziale chirurgii dziecięcej.

W tabeli wyróżnione zostały grupy wiekowe dla noworodków, dzieci do pierwszego roku życia, pozostałych dzieci do ukończenia 18 roku życia i dorosłych. Wiek pacjenta jest obliczany z dokładnością do jednego dnia w momencie rozpoczęcia hospitalizacji.

Tabela 2.1.145: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku poniżej 29 dni [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku miedzy 29 dni i 1 rok [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 1-17 [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 18+ [%]
dolnośląskie	8,5	38,7	1,1	7,4	86,8	4,7
kujawsko-pomorskie	8,6	37,4	0,3	7,8	85,6	6,2
lubelskie	7,9	32,5	1,0	6,9	88,8	3,3
lubuskie	9,1	36,1	0,7	5,4	88,1	5,8
łódzkie	8,6	39,1	0,6	7,9	86,0	5,5
małopolskie	7,3	35,5	1,0	11,3	84,6	3,1
mazowieckie	8,1	36,2	0,9	7,5	87,5	4,0
opolskie	7,7	35,1	1,3	7,1	87,5	4,1
podkarpackie	8,2	35,0	1,5	7,7	86,3	4,5
podlaskie	8,5	37,1	1,6	8,0	84,5	5,9
pomorskie	8,7	36,7	1,5	6,9	85,1	6,6
śląskie	9,0	39,0	0,2	6,2	87,1	6,5
świętokrzyskie	9,0	36,5	0,7	6,3	85,7	7,3
warmińsko-mazurskie	9,1	36,5	1,1	7,1	85,3	6,6
wielkopolskie	8,7	35,2	0,6	5,9	88,3	5,2
zachodniopomorskie	8,7	35,3	1,0	8,8	84,1	6,1
Polska	**8,5**	**36,8**	**0,8**	**7,3**	**86,6**	**5,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.146. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

W całej Polsce zdecydowana większość pacjentów była hospitalizowana w swoim województwie.

Tabela 2.1.146: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	43,2	47,7	9,1
kujawsko-pomorskie	50,9	38,4	10,8
lubelskie	42,1	52,6	5,3
lubuskie	38,9	42,1	19,0
łódzkie	40,5	49,1	10,5
małopolskie	55,3	35,2	9,5
mazowieckie	40,9	44,9	14,2
opolskie	37,4	58,5	4,1
podkarpackie	40,6	52,0	7,4
podlaskie	48,7	35,0	16,3
pomorskie	45,5	44,3	10,2
śląskie	41,0	53,6	5,4
świętokrzyskie	44,3	50,4	5,3
warmińsko-mazurskie	43,5	38,2	18,3
wielkopolskie	48,7	45,4	5,8
zachodniopomorskie	38,1	53,2	8,7
Polska	**44,1**	**46,2**	**9,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

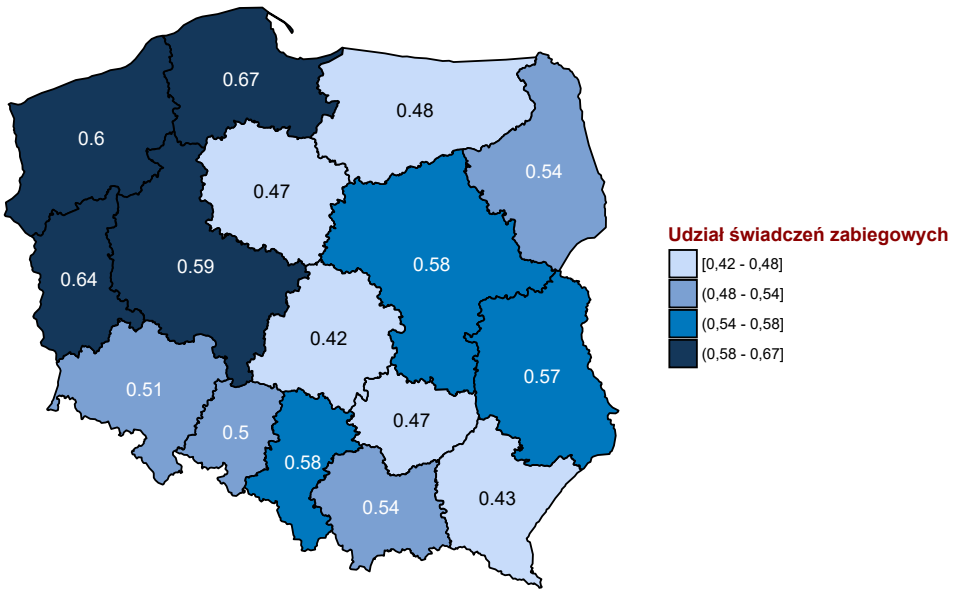
W celu przedstawienia specyfiki analizowanych oddziałów w Tabeli 2.1.147 przedstawione zostały udziały świadczeń zabiegowych w odniesieniu do: wszystkich świadczeń, świadczeń dotyczących urazów i oparzeń i w przyjęciach planowych. Kartogramy przedstawiają dane tabelaryczne w postaci map.

Tabela 2.1.147: Struktura hospitalizacji zabiegowych

Woj.	Świadczenia zabiegowe			
	Świadczenia zabiegowe łącznie [%]	dla urazów i oparzeń[1][%]	z wyłączeniem urazów i oparzeń[2][%]	w przyjęciach planowych[3][%]
dolnośląskie	51,4	40,9	57,9	67,4
kujawsko-pomorskie	47,4	27,1	59,1	71,2
lubelskie	57,0	16,2	71,2	83,6
lubuskie	63,6	58,6	66,5	73,7
łódzkie	42,2	25,8	47,7	48,1
małopolskie	54,5	23,6	66,4	82,1
mazowieckie	58,2	45,9	63,6	68,1
opolskie	50,4	6,5	59,9	64,4
podkarpackie	43,3	11,5	59,1	70,7
podlaskie	54,0	21,3	70,0	85,9
pomorskie	66,9	48,0	74,1	79,2
śląskie	58,5	42,3	67,2	82,9
świętokrzyskie	46,9	18,0	63,9	86,8
warmińsko-mazurskie	48,0	20,2	69,4	81,5
wielkopolskie	58,6	47,2	66,6	82,9
zachodniopomorskie	59,7	37,5	73,4	78,0
Polska	**54,8**	**36,2**	**64,1**	**74,2**

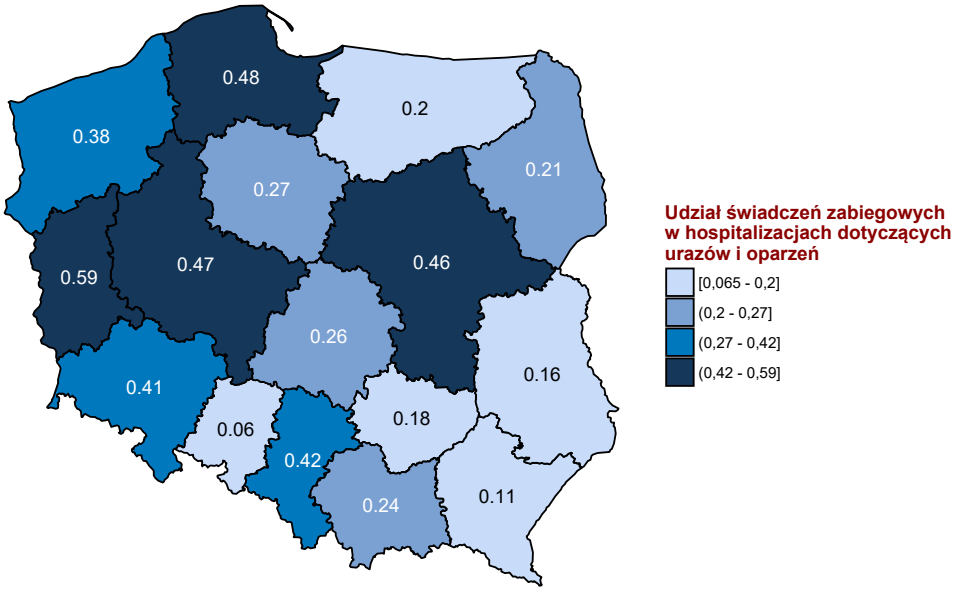
1 tj. hospitalizacje z grup S... i T... ICD-10
2 tj. hospitalizacje z wyłączeniem grup S... i T... ICD-10
3 tj. w przyjęciach na podstawie skierowania bądź pacjent skorzystał ze świadczeń planowo poza kolejnością
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.7: Udział świadczeń zabiegowych



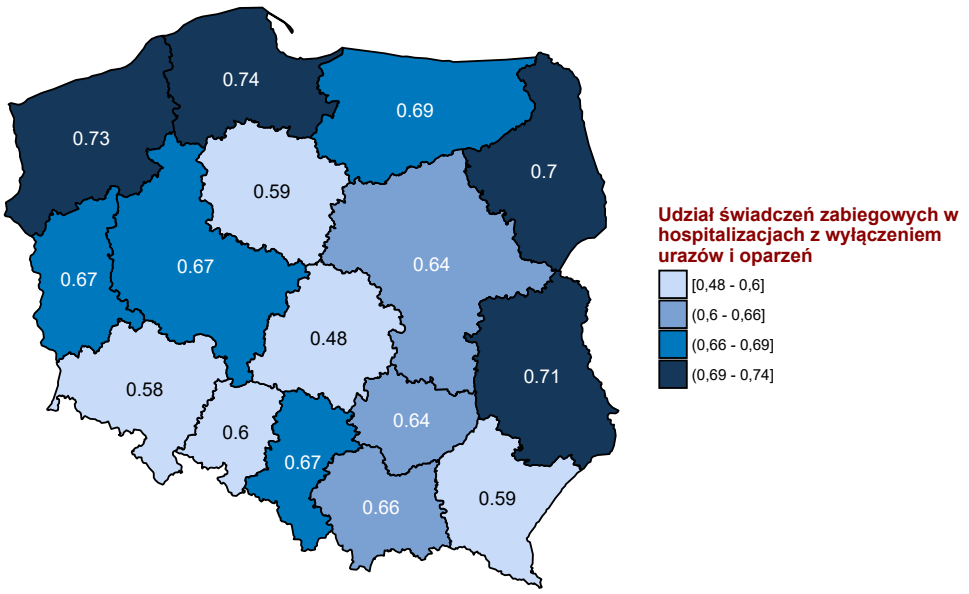
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.8: Udział świadczeń zabiegowych w hospitalizacjach dotyczących urazów i oparzeń



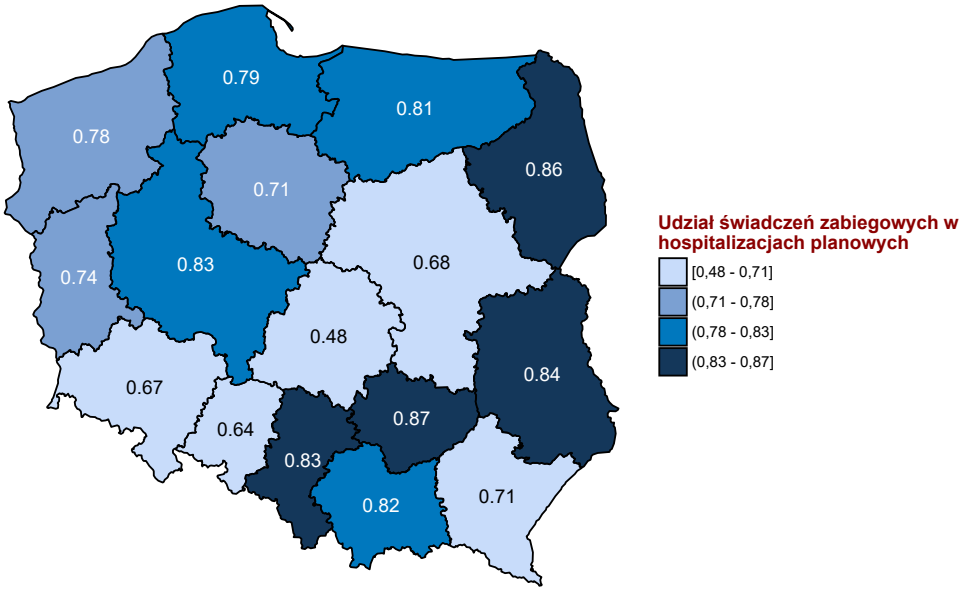
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.9: Udział świadczeń zabiegowych w hospitalizacjach z wyłączeniem urazów i oparzeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.10: Udział świadczeń zabiegowych w hospitalizacjach planowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Struktura hospitalizacji według udziałów procentowych wybranych grup produktów została zaprezentowana w Tabelach 2.1.148 i 2.1.149 (ciąg dalszy). Liczby hospitalizacji na 100 tys. dzieci według tego samego

podziału zostały zaprezentowane w Tabelach 2.1.150 i 2.1.151 (ciąg dalszy). Tabela 2.1.152 przedstawia jakie produkty JGP weszły w skład każdej z grup.

Tabela 2.1.148: Struktura hospitalizacji według grup produktów

Województwo	Appendektomie [%]	Bóle brzucha [%]	Laparotomie i laparoskopie (za wyjątkiem appendektomii) [%]	Leczenie zachowawcze chorób układu moczowo-płciowego [%]	Leczenie zachowawcze następstw urazów (za wyjątkiem kończyn) [%]	Leczenie zmian skórnych i tkanki podskórnej [%]	Operacje na jądrze i powrózku nasiennym [%]	Operacje na nerce [%]	Operacje noworodka i niemowlęcia [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]
dolnośląskie	4,1	8,0	1,4	2,0	19,4	8,9	6,1	0,7	1,9	10,1
kujawsko-pomorskie	2,2	8,5	3,1	3,1	23,8	7,2	9,1	0,4	1,5	8,7
lubelskie	4,5	6,2	0,6	1,6	18,9	8,2	12,3	0,3	1,8	4,6
lubuskie	3,7	4,8	0,5	5,2	12,7	8,6	8,6	0,7	1,6	4,8
łódzkie	3,2	10,0	1,6	3,1	15,7	8,1	7,2	0,3	1,4	10,3
małopolskie	4,4	11,4	0,9	1,0	18,3	6,0	11,9	0,4	2,7	11,8
mazowieckie	3,8	5,3	1,1	2,2	13,0	5,5	8,3	0,4	2,6	22,9
opolskie	5,7	8,0	0,6	6,6	14,2	6,8	13,1	0,2	2,2	2,5
podkarpackie	6,5	12,4	0,9	1,5	25,8	7,2	10,9	0,3	1,9	6,2
podlaskie	6,9	10,2	0,8	1,0	21,5	8,2	10,4	0,4	2,8	4,1
pomorskie	5,7	4,2	1,2	0,7	11,1	12,3	11,4	0,5	2,9	7,2
śląskie	3,2	7,0	0,5	1,1	17,5	8,2	7,1	0,3	1,5	22,9
świętokrzyskie	5,4	7,9	0,4	1,6	26,2	14,5	8,7	0,2	2,2	3,4
warmińsko-mazurskie	3,9	7,5	1,6	3,2	30,7	9,4	8,0	0,4	2,9	5,7
wielkopolskie	3,0	8,2	2,2	2,0	18,7	8,6	9,2	0,2	2,1	15,5
zachodniopomorskie	6,0	2,6	0,7	3,2	21,7	5,5	8,9	0,2	3,0	5,3
Polska	**4,0**	**7,6**	**1,2**	**2,1**	**18,2**	**7,9**	**8,9**	**0,4**	**2,1**	**145,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.149: Struktura hospitalizacji według grup produktów c.d.

Województwo	Operacje przepuklin [%]	Operacje spodziectwa [%]	Operacje stulejki [%]	Operacje złamań i zwichnięć kości długich [%]	Operacyjne leczenie oparzeń [%]	Zachowawcze leczenie oparzeń [%]	Złamania i zwichnięcia leczone zachowawczo [%]	Pozostałe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]
dolnośląskie	3,2	1,0	2,0	6,0	0,3	1,6	5,3	28,3	10,1
kujawsko-pomorskie	3,5	1,7	3,8	4,6	2,2	2,2	1,0	22,0	8,7
lubelskie	5,3	2,7	2,7	1,0	0,5	1,2	1,4	30,9	4,6
lubuskie	4,5	1,7	3,2	7,6	0,3	2,2	9,1	25,1	4,8
łódzkie	3,9	2,1	1,9	1,3	0,8	2,0	3,4	34,0	10,3
małopolskie	4,4	3,2	3,1	1,4	0,9	1,8	2,1	26,2	11,8
mazowieckie	4,6	1,5	3,3	5,3	0,3	1,9	4,6	36,2	22,9
opolskie	10,5	1,0	2,3	0,0	0,5	1,6	-	26,6	2,5
podkarpackie	5,7	1,7	3,6	0,2	0,1	2,5	2,0	16,8	6,2
podlaskie	4,7	0,7	3,3	2,1	0,3	3,3	3,5	19,9	4,1
pomorskie	5,9	2,0	4,5	5,1	0,6	2,5	5,1	24,3	7,2
śląskie	4,5	1,0	2,1	6,1	0,2	1,7	5,1	32,7	22,9
świętokrzyskie	5,3	0,5	3,1	-	1,2	4,0	0,0	18,9	3,4

Tabela 2.1.149: Struktura hospitalizacji według grup produktów c.d.

Województwo	Operacje przepuklin [%]	Operacje spodziectwa [%]	Operacje stulejki [%]	Operacje złamań i zwichnięć kości długich [%]	Operacyjne leczenie oparzeń [%]	Zachowawcze leczenie oparzeń [%]	Złamania i zwichnięcia leczone zachowawczo [%]	Pozostałe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]
warmińsko-mazurskie	2,2	0,4	2,7	4,0	0,4	2,3	1,3	19,1	5,7
wielkopolskie	5,4	1,0	4,6	8,5	0,7	2,0	7,0	16,5	15,5
zachodniopomorskie	5,0	1,2	3,3	4,1	1,1	1,6	4,9	27,0	5,3
Polska	**4,6**	**1,5**	**3,1**	**4,5**	**0,6**	**2,0**	**4,1**	**27,2**	**145,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.150: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci według grup produktów

Województwo	Appendektomie	Bóle brzucha	Laparotomie i laparoskopie (za wyjątkiem appendektomii)	Leczenie zachowawcze chorób układu moczowo-płciowego	Leczenie zachowawcze następstw urazów (za wyjątkiem kończyn)	Leczenie zmian skórnych i tkanki podskórnej	Operacje na jądrze i powrózku nasiennym	Operacje na nerce	Operacje noworodka i niemowlęcia
dolnośląskie	83,7	165,5	29,7	40,8	399,1	183,8	125,5	14,2	38,4
kujawsko-pomorskie	50,2	195,2	72,5	70,4	549,0	166,0	209,6	9,3	35,3
lubelskie	54,7	76,6	7,7	19,8	232,0	100,7	150,6	3,4	21,7
lubuskie	96,4	123,6	12,5	134,5	330,0	223,8	222,7	16,9	40,3
łódzkie	78,5	247,4	40,0	77,4	388,7	200,0	177,7	7,9	35,2
małopolskie	80,9	210,3	17,2	19,1	336,8	110,1	218,5	7,5	50,2
mazowieckie	85,7	120,1	24,6	50,8	297,1	126,3	188,5	9,8	59,7
opolskie	89,2	123,9	8,9	103,1	221,9	106,2	204,2	3,8	34,8
podkarpackie	103,6	196,5	14,8	23,8	409,9	115,1	173,2	5,1	29,7
podlaskie	135,4	200,4	15,5	19,4	424,6	162,1	204,8	8,2	55,8
pomorskie	91,5	66,9	18,9	10,4	178,1	197,5	182,1	8,0	46,9
śląskie	96,4	208,4	15,5	32,7	523,0	245,9	213,2	8,9	46,1
świętokrzyskie	86,6	126,7	7,2	25,8	421,4	232,9	140,6	3,3	34,9
warmińsko-mazurskie	83,2	161,5	34,0	70,0	661,6	203,5	172,1	8,7	61,7
wielkopolskie	70,6	191,5	52,2	47,1	434,5	201,1	214,3	4,3	49,0
zachodniopomorskie	107,4	46,1	12,9	57,3	387,3	98,9	159,9	4,1	53,9
Polska	**84,9**	**159,9**	**26,0**	**44,3**	**385,3**	**166,9**	**187,7**	**7,9**	**45,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.151: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci według grup produktów c.d.

Województwo	Operacje przepuklin	Operacje spodziectwa	Operacje stulejki	Operacje złamań i zwichnięć kości długich	Operacyjne leczenie oparzeń	Zachowawcze leczenie oparzeń	Złamania i zwichnięcia leczone zachowawczo	Pozostałe
dolnośląskie	66,4	19,7	42,0	123,3	5,9	32,6	108,5	582,6
kujawsko-pomorskie	79,7	39,3	88,5	107,0	51,0	51,3	24,2	506,3
lubelskie	64,7	32,8	33,0	11,9	6,6	14,8	16,6	378,3
lubuskie	116,5	44,1	83,3	198,2	7,1	56,1	236,9	651,8
łódzkie	97,0	53,2	46,7	32,1	19,2	49,3	85,5	842,7
małopolskie	80,3	58,2	57,4	25,0	15,8	32,2	38,2	482,1
mazowieckie	104,2	35,1	76,0	121,2	7,4	42,9	105,9	825,4
opolskie	164,4	15,2	35,4	0,6	8,2	24,7	-	414,2
podkarpackie	90,3	27,1	56,8	3,1	2,3	40,2	32,2	267,1
podlaskie	92,2	14,1	66,0	40,8	5,3	65,0	69,4	393,0
pomorskie	94,6	31,8	72,2	81,1	9,6	40,0	82,2	389,8
śląskie	133,5	31,0	63,3	183,1	6,5	50,2	153,5	976,0
świętokrzyskie	85,6	8,1	49,7	-	19,1	64,1	0,5	303,7
warmińsko-mazurskie	47,3	9,5	58,3	86,2	8,3	50,7	29,1	412,7
wielkopolskie	124,7	22,8	107,3	197,5	15,1	47,2	164,1	385,1
zachodniopomorskie	90,1	21,3	59,0	72,5	19,3	28,5	87,1	481,8
Polska	**97,2**	**31,8**	**65,5**	**95,0**	**12,5**	**42,3**	**87,4**	**576,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.152: Nazwy grup produktów JGP

Nazwa grupy produktów	Produkty JGP
Leczenie zachowawcze następstw urazów (za wyjątkiem kończyn)	P14 pourazowe uszkodzenia poza uszkodzeniem mózgu A77 urazy głowy bez istotnego uszkodzenia mózgu leczone zachowawczo A76 urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mózgu leczone zachowawczo P25 uraz głowy z urazem mózgu T07 leczenie zachowawcze urazów
Operacje na jądrze i powrózku nasiennym	L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
Złamania i zwichnięcia leczone zachowawczo	H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia
Operacje przepuklin	F73 operacje przepuklin brzusznych
Bóle brzucha	F46 choroby jamy brzusznej F58 choroby zapalne jelit P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
Operacje stulejki	L64 małe zabiegi prącia
Operacje złamań i zwichnięć kości długich	H43 średnie zabiegi na kończynie górnej H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej
Appendektomie	F82 wycięcie wyrostka robaczkowego z pw F83 wycięcie wyrostka robaczkowego
Leczenie zmian skórnych i tkanki podskórnej	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich H86 choroby tkanek miękkich J33 średnie zabiegi skórne J46 duże choroby infekcyjne skóry J49 łagodne choroby dermatologiczne P20 choroby skóry, układu mięśniowo - kostnego lub tkanki łącznej
Operacje noworodka i niemowlęcia	N31 kompleksowe zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia N32 duże zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia N33 średnie zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia N34 małe zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia
Operacje spodziectwa	L52 duże otwarte zabiegi cewki moczowej L62 duże i średnie zabiegi prącia
Leczenie zachowawcze chorób układu moczowo-płciowego	P17 choroby układu moczowo - płciowego L29 choroby pęcherza moczowego i moczowodu
Laparotomie i laparoskopie (za wyjątkiem appendektomii)	F21 kompleksowe zabiegi jelita cienkiego F22 duże i endoskopowe zabiegi jelita cienkiego F42 duże zabiegi jamy brzusznej F43 średnie i endoskopowe lecznicze zabiegi jamy brzusznej

Tabela 2.1.152: Nazwy grup produktów JGP

Nazwa grupy produktów	Produkty JGP
Zachowawcze leczenie oparzeń	J27 średnie oparzenia / odmrożenia >5 dni J28 lekkie oparzenia / odmrożenia
Operacyjne leczenie oparzeń	J22 ekstremalne oparzenia z zabiegiem chirurgicznym >15 dni J23 ciężkie oparzenia z zabiegiem chirurgicznym >10 dni J24 średnie oparzenia / odmrożenia z zabiegiem chirurgicznym >5 dni J26 ciężkie oparzenia >10 dni
Operacje na nerce	L00 nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek L03 średnie otwarte zabiegi nerek L05 duże endoskopowe zabiegi nerek L06 średnie endoskopowe zabiegi nerek

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.153 przedstawia liczby hospitalizacji, przy których sprawozdano przynajmniej jedną z procedur uznanych za istotną na oddziale chirurgii dziecięcej[67]. Kartogramy przedstawiają dane tabelaryczne w postaci map.

Tabela 2.1.153: Struktura hospitalizacji

Woj.	Hospitalizacje z istotnymi procedurami [tys.]	Hospitalizacje z istotnymi procedurami [%]	Hospitalizacje z istotnymi procedurami na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,7	17,0	349,5
kujawsko-pomorskie	1,8	20,7	476,0
lubelskie	1,0	22,1	270,5
lubuskie	0,8	16,5	429,1
łódzkie	1,7	16,1	399,9
małopolskie	3,1	26,5	488,2
mazowieckie	4,5	19,7	449,8
opolskie	0,7	28,8	448,3
podkarpackie	1,5	23,9	380,0
podlaskie	1,0	23,4	461,0
pomorskie	1,9	26,0	416,9
śląskie	3,7	16,3	487,3

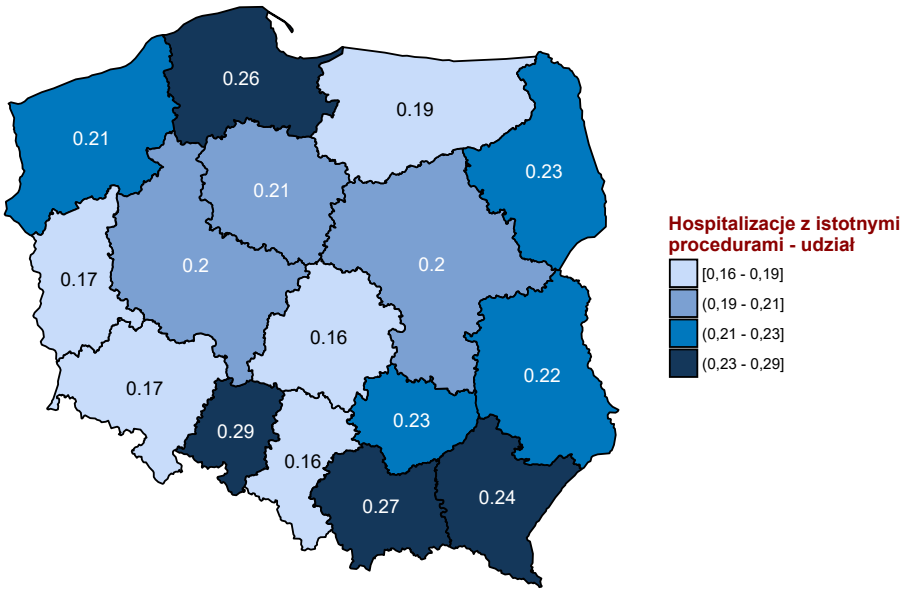
[67] Lista istotnych procedur, które wystąpiły wraz z liczbą wykonań: 02.021 - 4; 02.022 - 7; 02.023 - 3; 02.123 - 4; 02.321 - 6; 02.342 - 116; 02.391 - 2; 02.392 - 34; 02.421 - 24; 02.422 - 16; 02.423 - 37; 03.511 - 15; 04.3 - 17; 04.499 - 7; 04.74 - 9; 04.79 - 4; 04.99 - 15; 06.021 - 1; 06.093 - 3; 06.099 - 1; 06.391 - 2; 06.399 - 18; 06.4 - 44; 06.7 - 13; 07.992 - 1; 24.515 - 3; 24.516 - 19; 27.43 - 37; 27.542 - 13; 27.543 - 9; 27.544 - 55; 27.58 - 101; 27.622 - 50; 27.631 - 2; 27.632 - 6; 27.69 - 36; 29.2 - 222; 31.731 - 7; 32.21 - 1; 32.291 - 24; 32.292 - 26; 32.3 - 14; 32.41 - 2; 32.49 - 16; 32.59 - 1; 32.6 - 10; 32.9 - 10; 33.28 - 7; 33.34 - 3; 33.49 - 1; 33.99 - 13; 34.02 - 46; 34.03 - 2; 34.093 - 11; 34.21 - 141; 34.26 - 7; 34.3 - 17; 34.4 - 4; 34.51 - 42; 34.6 - 4; 34.741 - 9; 34.742 - 80; 34.79 - 70; 34.81 - 2; 34.84 - 2; 34.89 - 1; 38.810 - 4; 38.816 - 1; 38.817 - 7; 38.830 - 7; 39.32 - 7; 39.39 - 6; 39.536 - 2; 39.539 - 10; 39.57 - 2; 39.999 - 20; 40.291 - 12; 40.292 - 73; 41.41 - 12; 41.42 - 15; 41.43 - 21; 41.5 - 78; 41.93 - 3; 41.95 - 2; 41.99 - 13; 42.11 - 1; 42.51 - 30; 42.52 - 2; 42.83 - 2; 42.84 - 2; 42.85 - 2; 42.92 - 150; 43.19 - 104; 43.3 - 150; 43.42 - 5; 43.49 - 24; 43.7 - 1; 43.89 - 9; 44.15 - 2; 44.21 - 60; 44.29 - 21; 44.31 - 1; 44.323 - 1; 44.391 - 3; 44.392 - 6; 44.393 - 3; 44.41 - 10; 44.42 - 3; 44.51 - 1; 44.61 - 7; 44.631 - 1; 44.639 - 8; 44.64 - 4; 44.652 - 1; 44.661 - 49; 44.663 - 42; 44.664 - 1; 44.671 - 4; 44.673 - 14; 44.682 - 1; 44.91 - 1; 44.93 - 7; 44.95 - 3; 45.61 - 7; 45.621 - 2; 45.622 - 4; 45.623 - 29; 45.629 - 215; 45.63 - 1; 45.719 - 7; 45.721 - 6; 45.729 - 6; 45.731 - 2; 45.733 - 7; 45.74 - 8; 45.75 - 8; 45.76 - 1; 45.8 - 14; 45.91 - 256; 45.93 - 45; 45.94 - 93; 45.951 - 11; 45.952 - 3; 45.99 - 45; 46.011 - 10; 46.031 - 4; 46.032 - 7; 46.11 - 54; 46.19 - 32; 46.21 - 33; 46.29 - 33; 46.391 - 3; 46.392 - 3; 46.51 - 44; 46.521 - 2; 46.522 - 24; 46.523 - 2; 46.71 - 3; 46.72 - 1; 46.73 - 34; 46.81 - 312; 46.82 - 70; 46.891 - 1; 46.892 - 16; 46.893 - 138; 47.01 - 1445; 47.09 - 5316; 47.2 - 123; 48.01 - 93; 48.25 - 93; 48.41 - 9; 48.491 - 14; 48.493 - 12; 48.5 - 2; 48.61 - 6; 48.62 - 3; 48.63 - 5; 48.64 - 4; 48.65 - 24; 48.691 - 9; 48.72 - 2; 48.73 - 1; 48.79 - 56; 48.896 - 17; 48.897 - 1; 48.93 - 56; 50.01 - 3; 50.12 - 17; 50.221 - 7; 50.229 - 5; 50.292 - 3; 50.293 - 6; 50.295 - 1; 50.296 - 1; 50.299 - 4; 50.31 - 14; 50.32 - 1; 50.61 - 4; 51.22 - 32; 51.239 - 391; 51.32 - 3; 51.36 - 12; 51.37 - 6; 51.391 - 3; 51.399 - 2; 51.43 - 3; 51.49 - 1; 51.62 - 1; 51.63 - 2; 51.691 - 1; 51.692 - 15; 51.71 - 1; 51.94 - 1; 51.999 - 14; 52.41 - 1; 52.42 - 2; 52.49 - 4; 52.521 - 6; 52.522 - 1; 52.73 - 1; 52.74 - 1; 52.961 - 4; 53.02 - 6012; 53.12 - 305; 53.49 - 1694; 53.7 - 36; 53.81 - 2; 53.89 - 12; 54.121 - 4; 54.123 - 1; 54.4 - 82; 54.511 - 21; 54.512 - 505; 54.513 - 10; 54.514 - 20; 54.515 - 150; 54.516 - 1; 54.59 - 350; 54.71 - 27; 54.72 - 231; 54.73 - 67; 54.741 - 9; 54.744 - 8; 54.951 - 3; 54.952 - 9; 54.953 - 3; 54.954 - 21; 54.98 - 3; 55.021 - 8; 55.022 - 10; 55.111 - 13; 55.12 - 20; 55.42 - 2; 55.43 - 16; 55.44 - 13; 55.45 - 1; 55.46 - 1; 55.473 - 1; 55.49 - 47; 55.511 - 10; 55.512 - 125; 55.513 - 6; 55.514 - 16; 55.515 - 4; 55.516 - 1; 55.53 - 1; 55.81 - 1; 55.851 - 1; 55.861 - 18; 55.862 - 5; 55.864 - 11; 55.871 - 359; 56.09 - 22; 56.611 - 31; 56.612 - 7; 56.742 - 102; 56.84 - 10; 57.171 - 11; 57.851 - 1; 57.853 - 5; 57.86 - 16; 58.42 - 5; 58.43 - 68; 58.44 - 31; 58.46 - 210; 62.501 - 4025; 62.502 - 315; 62.503 - 9; 62.504 - 3; 62.505 - 4; 62.506 - 3; 62.511 - 216; 62.512 - 13; 62.513 - 65; 62.514 - 5; 62.515 - 6; 62.516 - 1; 62.517 - 5; 62.518 - 1; 62.521 - 2283; 62.522 - 105; 62.551 - 607; 62.552 - 56; 62.561 - 3; 62.562 - 1; 62.571 - 132; 62.572 - 5; 62.581 - 1; 62.582 - 1; 65.21 - 21; 65.23 - 46; 65.25 - 94; 65.26 - 98; 65.41 - 14; 65.49 - 39; 70.73 - 1; 76.692 - 4; 76.693 - 13; 84.21 - 3; 84.22 - 17; 84.83 - 28; 84.86 - 32; 86.221 - 633; 86.222 - 467; 86.223 - 267; 86.601 - 516; 86.602 - 53; 86.603 - 1; 86.61 - 39; 86.662 - 1; 86.672 - 14; 86.679 - 177; 86.69 - 25; 86.79 - 13

Tabela 2.1.153: Struktura hospitalizacji

Woj.	Hospitalizacje z istotnymi procedurami [tys.]	Hospitalizacje z istotnymi procedurami [%]	Hospitalizacje z istotnymi procedurami na 100 tys. dzieci
świętokrzyskie	0,8	23,2	373,5
warmińsko-mazurskie	1,1	18,8	405,1
wielkopolskie	3,1	20,0	465,9
zachodniopomorskie	1,1	21,2	379,5
Polska	**29,5**	**20,2**	**427,2**

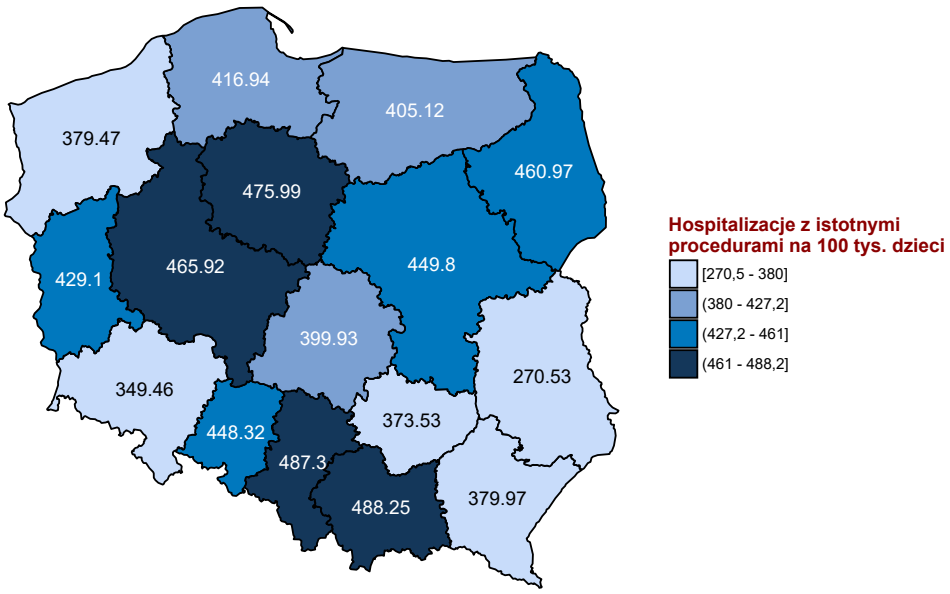
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.11: Hospitalizacje z istotnymi procedurami - udział



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.12: Hospitalizacje z istotnymi procedurami na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.1.154 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla urologii dla dzieci dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: operacyjnego leczenia nietrzymania moczu[68] oraz URS[69].

Tabela 2.1.154: Wskaźniki dedykowane urologii dla dzieci cz. 1

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą URS [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą URS [%]
dolnośląskie	0,03	0,3	0,01	0,1
kujawsko-pomorskie	0,02	0,2	0,01	0,1
lubuskie	0,05	1,0	0,10	2,2
łódzkie	0,00	0,0	0,01	0,1
małopolskie	0,07	0,6	-	-
mazowieckie	0,09	0,4	0,04	0,2
opolskie	0,00	0,2	-	-
podkarpackie	0,01	0,2	-	-
podlaskie	-	-	0,01	0,3
pomorskie	0,03	0,5	0,01	0,1
śląskie	0,06	0,3	0,02	0,1
świętokrzyskie	0,02	0,7	0,00	0,1
warmińsko-mazurskie	0,01	0,1	0,00	0,0
wielkopolskie	0,08	0,5	0,00	0,0
zachodniopomorskie	0,00	0,1	0,00	0,0
Polska	0,49	0,3	0,22	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.155 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla urologii dla dzieci dotyczące hospitalizacji ze

[68] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.46, 59.7, 59.71, 59.711, 59.712, 59.713, 59.72, 59.721, 59.722, 59.723, 59.79, 59.791, 59.792, 59.793, 59.794, 59.795, 59.796, 59.797, 59.799.

[69] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.221, 55.222, 55.223, 55.224, 55.233, 55.254, 55.264, 55.265, 56.022, 56.023, 56.024, 56.241, 56.242, 56.243, 56.244, 56.251, 56.252, 56.253, 56.254, 56.311, 56.312, 56.334, 56.335.

wskazaną procedurą: PCNL[70] oraz ESWL[71].

Tabela 2.1.155: Wskaźniki dedykowane urologii dla dzieci cz. 2

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą PCNL [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą PCNL [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą ESWL [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą ESWL [%]
dolnośląskie	-	-	0,00	0,0
lubuskie	0,00	0,0	0,08	1,6
łódzkie	0,00	0,0	0,01	0,1
śląskie	0,00	0,0	-	-
świętokrzyskie	-	-	0,00	0,1
Polska	0,00	0,0	0,09	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.156 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla urologii dla dzieci dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: nefrektomii[72] oraz operacyjnego leczenia stulejki[73].

Tabela 2.1.156: Wskaźniki dedykowane urologii dla dzieci cz. 3

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą nefrektomii [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą nefrektomii [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji stulejki [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji stulejki [%]
dolnośląskie	0,02	0,19	0,08	0,7
kujawsko-pomorskie	0,02	0,17	0,17	2,0
lubelskie	0,00	0,09	0,09	2,0
lubuskie	0,01	0,17	0,06	1,3
łódzkie	0,02	0,17	0,13	1,3
małopolskie	0,01	0,09	0,16	1,4
mazowieckie	0,04	0,19	0,47	2,0
opolskie	0,00	0,04	0,03	1,1
podkarpackie	0,00	0,03	0,13	2,0
podlaskie	0,00	0,07	0,09	2,2
pomorskie	0,01	0,10	0,30	4,1
śląskie	0,02	0,08	0,24	1,1
świętokrzyskie	0,00	0,09	0,01	0,3
warmińsko-mazurskie	0,01	0,23	0,05	0,9
wielkopolskie	0,02	0,10	0,29	1,8
zachodniopomorskie	0,01	0,17	0,12	2,4
Polska	0,19	0,13	2,42	1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.157 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: operacyjne leczenie wodniaka[74].

Tabela 2.1.157: Wskaźniki dedykowane

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji wodniaka [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji wodniaka [%]
dolnośląskie	0,04	0,3
kujawsko-pomorskie	0,09	1,1
lubelskie	0,09	1,9
lubuskie	0,07	1,5
łódzkie	0,05	0,5
małopolskie	0,13	1,1
mazowieckie	0,24	1,0

[70] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.03, 55.041, 55.042, 55.043, 55.044, 55.051, 55.052, 55.053, 55.054, 55.055.
[71] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 98.5, 98.51, 98.52, 98.59.
[72] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.5, 55.51, 55.511, 55.512, 55.513, 55.514, 55.515, 55.516, 55.517, 55.519, 55.52, 55.53, 55.54, 55.55, 55.552, 55.553, 55.554, 55.555, 55.556, 55.557.
[73] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 64.0.
[74] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 61.2.

Tabela 2.1.157: Wskaźniki dedykowane

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji wodniaka [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji wodniaka [%]
opolskie	0,09	3,6
podkarpackie	0,09	1,5
podlaskie	0,02	0,5
pomorskie	0,12	1,6
śląskie	0,18	0,8
świętokrzyskie	0,00	0,0
warmińsko-mazurskie	0,07	1,2
wielkopolskie	0,11	0,7
zachodniopomorskie	0,05	0,9
Polska	1,43	1,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Oddział chirurgii klatki piersiowej

W roku 2016 w Polsce 31 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[75] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja,
- Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02,
- Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

30 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 1 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.158 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.160 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo opolskie.

Na mapie 2.1.13 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców o analizowanej specjalności zwiększyła się o 2 - w roku 2014 28 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia do NFZ.

W roku 2016 sprawozdano łącznie 37.34 hospitalizacji, które dotyczyły 30.36 pacjentów. W analizie za 2014 rok wartości te wyniosły odpowiednio 33.35 tys. hospitalizacji i 27.92 tys. pacjentów. Wzrost zarówno liczby hospitalizacji, jak i liczby pacjentów może być m.in. spowodowany faktem, że w analizie za rok 2016 uwzględniono świadczeniodawców o innej specjalności komórki, ale z zakontraktowanym zakresem chirurgia klatki piersiowej. W porównaniu do roku 2014 liczba hospitalizacji na pacjenta zwiększyła się z 1.19 do 1.23.

[75] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

W roku 2016 największą liczbą pacjentów, hospitalizacji oraz osobodni hospitalizacji charakteryzowało się województwo mazowieckie. Wysokie wartości tych wskaźników na tle pozostałych województw są związane z większą liczbą ludności oraz ze znaczącym udziałem hospitalizacji spoza województwa. Oprócz województwa mazowieckiego wysokim udziałem hospitalizacji pacjentów spoza województwa charakteryzowały się województwa dolnośląskie, zachodniopomorskie, małopolskie.

Tabela 2.1.158: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	3	3	-
kujawsko-pomorskie	3	3	-
lubelskie	1	1	-
lubuskie	1	1	-
łódzkie	3	2	1
małopolskie	3	3	-
mazowieckie	4	4	-
podkarpackie	2	2	-
podlaskie	1	1	-
pomorskie	2	2	-
śląskie	2	2	-
świętokrzyskie	2	2	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	2	2	-
zachodniopomorskie	1	1	-
Polska	**31**	**30**	**1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.159

Tabela 2.1.159: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	m. Lublin
lubuskie	04.0001	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.	m. Zielona Góra
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
warmińsko-mazurskie	14.0006	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	m. Olsztyn
zachodniopomorskie	16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.160: Podstawowe statystyki

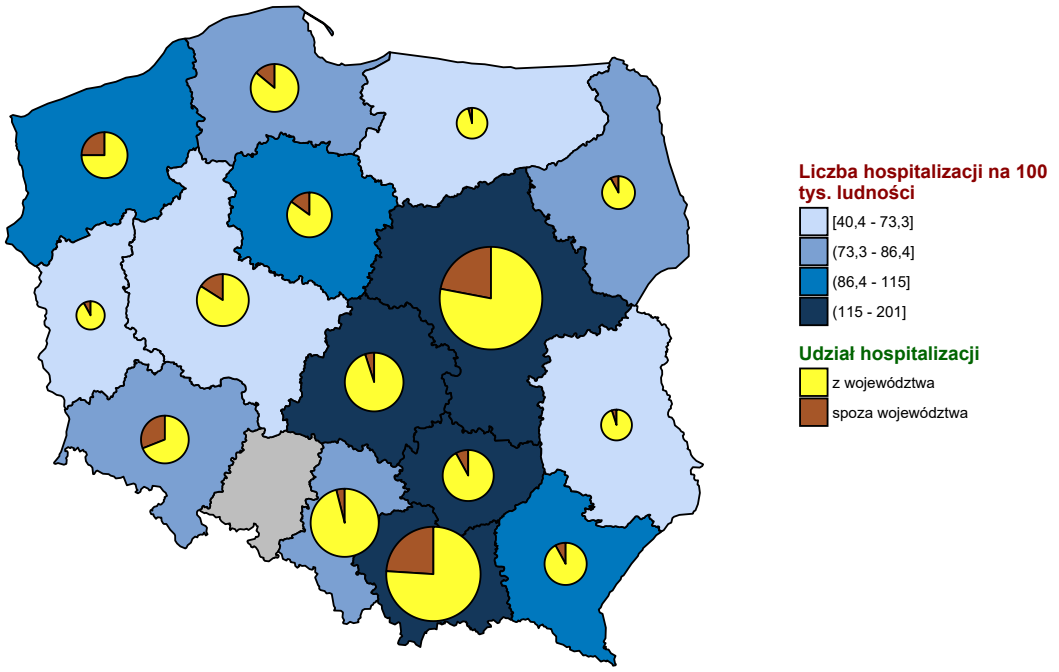
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,0	2,2	15,1	31,3	65	76,5	2,2

Tabela 2.1.160: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
kujawsko-pomorskie	1,7	1,8	10,9	15,5	55	88,0	2,6
lubelskie	0,8	0,9	9,3	5,3	26	40,4	1,2
lubuskie	0,5	0,6	5,3	8,0	22	60,4	2,2
łódzkie	2,5	3,0	15,5	5,1	48	122,5	1,9
małopolskie	4,6	6,2	28,2	24,6	91	181,9	2,7
mazowieckie	5,0	6,4	35,9	22,0	131	119,0	2,4
podkarpackie	1,6	1,9	9,5	8,4	52	87,4	2,4
podlaskie	0,8	0,9	7,1	8,5	30	76,4	2,5
pomorskie	1,6	2,0	10,0	14,7	39	85,1	1,7
śląskie	3,1	3,9	18,7	4,2	75	86,4	1,6
świętokrzyskie	1,9	2,5	17,3	8,5	55	200,7	4,4
warmińsko-mazurskie	0,6	0,7	3,6	4,2	18	49,5	1,3
wielkopolskie	2,1	2,4	17,3	16,1	60	70,2	1,7
zachodniopomorskie	1,6	1,9	14,5	24,9	60	110,0	3,5
Polska	**30,4**	**37,3**	**218,3**	**15,9**	**827**	**97,2**	**2,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.13: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie

szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.161[76]. W Tabeli 2.1.162 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[77] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.161: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1e[3][%]
dolnośląskie	2,22	99,86	98,87	1,13	-
kujawsko-pomorskie	1,83	99,95	99,40	0,60	-
lubelskie	0,86	99,65	99,30	0,70	-
lubuskie	0,62	99,84	99,51	0,49	-
łódzkie	3,04	99,90	98,95	1,05	-
małopolskie	6,15	99,97	98,67	0,39	0,94
mazowieckie	6,39	99,94	99,34	0,66	-
podkarpackie	1,86	100,00	99,78	0,22	-
podlaskie	0,91	99,67	96,90	3,10	-
pomorskie	1,97	99,85	99,34	0,66	-
śląskie	3,94	100,00	98,91	1,09	-
świętokrzyskie	2,51	99,96	98,17	1,83	-
warmińsko-mazurskie	0,71	100,00	97,75	2,25	-
wielkopolskie	2,44	99,71	97,13	2,87	-
zachodniopomorskie	1,88	99,89	98,08	1,92	-
Polska	**37,34**	**99,91**	**98,78**	**1,07**	**0,16**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.162: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1e[3][%]	z katalogu 1c[4][%]	z katalogu 1n[5][%]	z katalogu 1w[6][%]
dolnośląskie	14,09	1,39	99,60	0,40	-	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	10,33	0,78	99,64	0,36	-	100,00	-	-
lubelskie	8,78	1,92	99,32	0,68	-	100,00	-	-
lubuskie	5,01	0,06	99,92	0,08	-	100,00	-	-
łódzkie	15,11	1,06	99,41	0,59	-	100,00	-	-
małopolskie	26,89	0,82	99,44	0,35	0,22	85,03	14,97	-

[76] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[77] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.162: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1e[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1n[5] [%]	z katalogu 1w[6] [%]
mazowieckie	27,06	1,77	99,01	0,99	-	100,00	-	-
podkarpackie	9,22	0,19	99,92	0,08	-	100,00	-	-
podlaskie	6,64	0,30	98,67	1,33	-	100,00	-	-
pomorskie	9,69	1,43	99,83	0,17	-	100,00	-	-
śląskie	18,02	1,02	98,81	1,19	-	100,00	-	-
świętokrzyskie	16,59	0,48	99,16	0,84	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	3,55	0,33	98,51	1,49	-	100,00	-	-
wielkopolskie	15,28	0,18	98,74	1,26	-	98,29	-	1,71
zachodniopomorskie	13,23	1,07	98,92	1,08	-	100,00	-	-
Polska	**199,49**	**12,78**	**99,24**	**0,73**	**0,03**	**99,02**	**0,95**	**0,02**

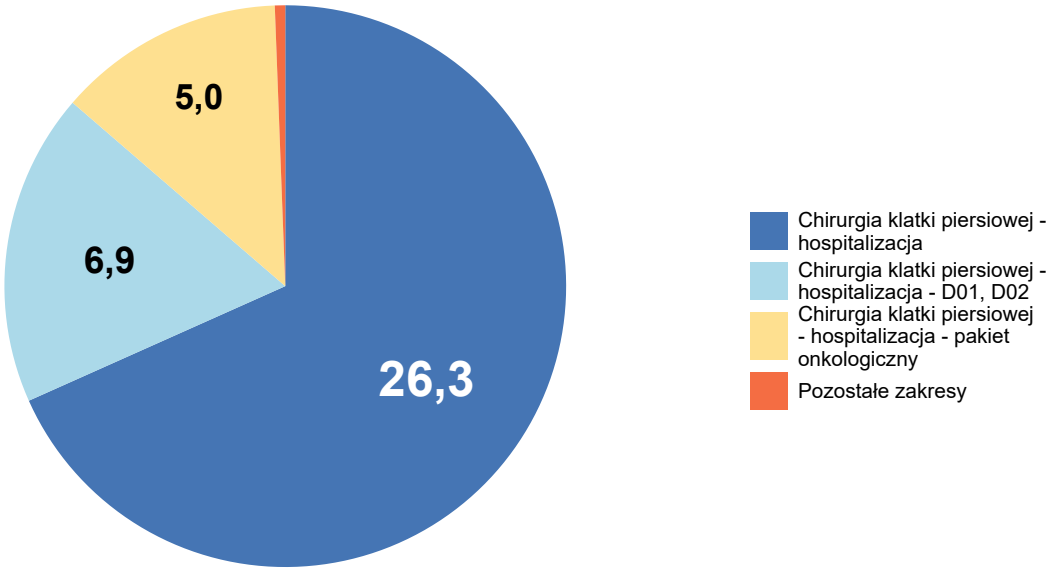
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
6 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.163. Wykres 2.1.38 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Na podstawie wykresu można stwierdzić, że najwięcej hospitalizacji sprawozdano na zakresach chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja, chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - d01, d02, chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - pakiet onkologiczny, odpowiednio 26.3 tys., 6.9 tys., 5 tys. hospitalizacji. Liczba zakresów, na których sprawozdano poniżej tysiąca hospitalizacji wyniosła 3.

Z Tabeli 2.1.163 wynika, że w roku 2016 łączna liczba osobodni na oddziałach chirurgii klatki piersiowej wyniosła 218.35 tys. Struktura osobodni według zakresów różni się między województwami - województwo mazowieckie odznaczało się największą, zaś województwo warmińsko-mazurskie najmniejszą liczbą osobodni.

Co więcej, suma osobodni po zakresach czasami przekracza 100%, co wynika z faktu rozliczania danej hospitalizacji na kilku zakresach - wówczas dana hospitalizacja oraz liczba osobodni liczona jest kilkukrotnie.

Wykres 2.1.38: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

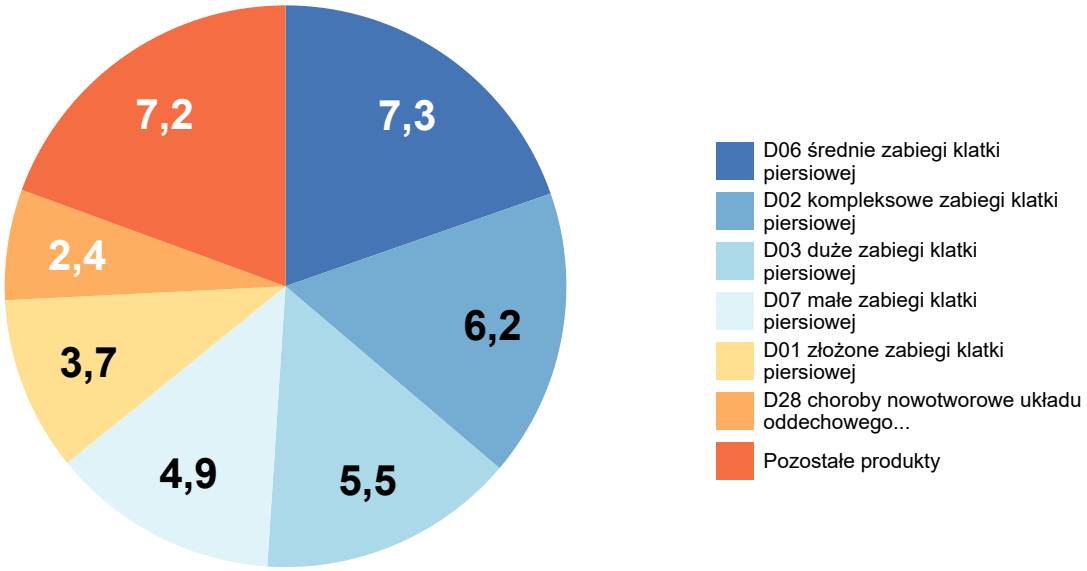
Tabela 2.1.163: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [%]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [%]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Przeszczepienie płuca [%]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [%]
dolnośląskie	15,13	50,1	40,5	17,3	-	-	-
kujawsko-pomorskie	10,94	38,4	23,2	44,2	-	-	-
lubelskie	9,32	48,0	55,7	4,5	-	-	-
lubuskie	5,27	58,2	43,3	1,8	-	-	-
łódzkie	15,51	58,5	34,4	13,6	-	-	-
małopolskie	28,17	63,9	19,7	17,7	0,8	-	0,2
mazowieckie	35,93	60,3	24,0	19,3	-	-	-
podkarpackie	9,52	59,2	43,1	4,6	-	-	-
podlaskie	7,06	68,1	40,4	1,5	-	-	-
pomorskie	10,04	61,8	25,1	27,2	-	-	-
śląskie	18,71	59,9	24,6	22,3	-	-	-
świętokrzyskie	17,32	70,6	18,0	18,4	-	-	-
warmińsko-mazurskie	3,60	53,4	27,9	27,8	-	-	-
wielkopolskie	17,30	50,7	42,7	8,5	-	0,6	-
zachodniopomorskie	14,54	53,7	26,8	34,9	-	-	-
Polska	**218,35**	**58,0**	**29,8**	**18,4**	**0,1**	**0,0**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych. Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.164 oraz na Wykresie 2.1.39.

Wykres 2.1.39: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	D06 [%]	D02 [%]	D03 [%]	D07 [%]	D01 [%]	D28 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	9,6	32,3	21,9	14,1	9,2	4,9	7,9
kujawsko-pomorskie	15,5	22,8	12,0	14,2	17,8	6,8	10,9
lubelskie	5,6	24,4	15,7	9,8	16,4	3,6	24,5
lubuskie	13,2	23,1	9,8	20,8	11,9	4,4	16,8
łódzkie	15,0	13,9	11,9	18,0	11,3	5,8	24,1
małopolskie	32,5	12,4	12,5	3,1	7,3	7,1	25,2
mazowieckie	22,6	15,1	11,6	6,1	8,1	11,0	25,4
podkarpackie	23,9	15,2	18,9	11,1	10,8	6,2	13,8
podlaskie	17,0	13,9	16,0	22,6	8,3	4,2	17,9
pomorskie	14,7	12,7	25,2	19,8	16,2	2,3	9,2
śląskie	14,4	15,1	13,3	37,7	7,8	2,4	9,4
świętokrzyskie	31,5	10,6	13,0	12,4	4,6	8,3	19,6
warmińsko-mazurskie	18,8	20,3	23,1	6,9	11,8	4,2	14,9
wielkopolskie	14,9	22,4	19,6	5,9	8,2	6,2	22,9
zachodniopomorskie	3,7	18,0	14,3	10,3	20,6	4,9	28,2
Polska	**19,6**	**16,6**	**14,8**	**13,1**	**10,0**	**6,4**	**19,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.39 oraz w Tabeli 2.1.164 zostały wymienione w Tabeli 2.1.165.

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D01 złożone zabiegi klatki piersiowej
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.166 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.167 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.166: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]
dolnośląskie	91,8	10,2	8,2
kujawsko-pomorskie	85,2	21,0	14,8
lubelskie	85,9	19,4	14,1
lubuskie	83,8	14,6	16,2
łódzkie	85,1	13,5	14,9
małopolskie	84,4	8,8	15,6
mazowieckie	78,7	10,4	21,3
podkarpackie	91,4	11,9	8,6
podlaskie	87,6	9,8	12,4
pomorskie	96,1	17,0	3,9
śląskie	94,2	8,3	5,8
świętokrzyskie	87,8	5,3	12,2
warmińsko-mazurskie	90,1	13,4	9,9
wielkopolskie	76,0	11,5	24,0
zachodniopomorskie	76,8	27,4	23,2
Polska	**85,5**	**12,0**	**14,5**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.167: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	91,8	46,0	24,6	11,2	15,6	2,5
kujawsko-pomorskie	85,2	47,9	14,6	18,9	17,0	1,6
lubelskie	85,9	47,8	23,5	7,1	11,5	10,1
lubuskie	83,8	42,0	11,9	19,7	25,0	1,4
łódzkie	85,1	31,5	20,3	20,3	21,6	6,3
małopolskie	84,4	26,5	26,5	41,4	4,0	1,3
mazowieckie	78,7	30,4	16,9	31,5	8,2	13,0
podkarpackie	91,4	28,6	21,2	27,4	12,2	10,7

Tabela 2.1.167: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
podlaskie	87,6	27,0	20,2	20,1	26,6	6,1
pomorskie	96,1	30,2	27,5	17,2	20,7	4,4
śląskie	94,2	24,6	14,7	16,0	40,8	3,9
świętokrzyskie	87,8	17,8	17,6	37,2	14,5	12,9
warmińsko-mazurskie	90,1	36,7	32,1	21,4	8,1	1,6
wielkopolskie	76,0	41,4	27,3	20,6	8,1	2,6
zachodniopomorskie	76,8	52,5	19,1	5,4	13,7	9,3
Polska	**85,5**	**32,3**	**20,9**	**24,8**	**15,7**	**6,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[78] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.168. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.40 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.169 oraz na Wykresie 2.1.41.

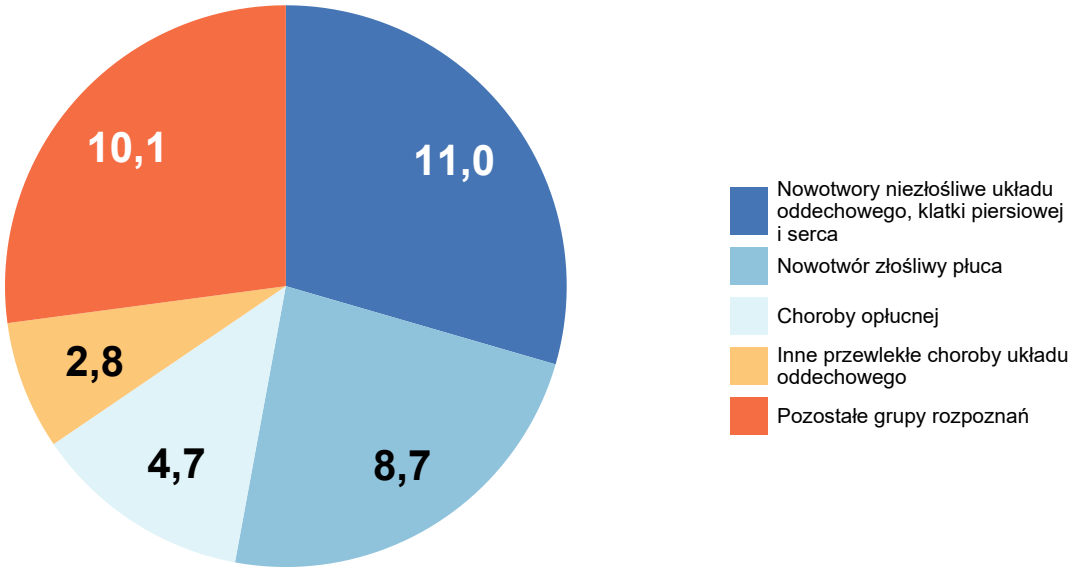
W porównaniu do 2014 roku, w którym wśród rozpoznań dominowały nowotwory i choroby układu oddechowego, struktura hospitalizacji według najważniejszych przyczyn nie zmieniła się. W roku 2016 najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca, nowotwory złośliwe płuca oraz choroby opłucnej. Liczba hospitalizacji w ww. grupach chorób wyniosła odpowiednio 11 tys., 8.7 tys., 4.7 tys. hospitalizacji. Najwyższy odsetek hospitalizacji z grupy chorób nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca zaobserwowano w województwach świętokrzyskim, łódzkim, podlaskim, z grupy nowotwory złośliwe płuca w kujawsko-pomorskim, pomorskim, warmińsko-mazurskim, zaś z grupy chorób opłucnej w lubuskim, podlaskim, lubelskim.

Jednakże pod względem liczby osobodni, najdłużej hospitalizowani byli pacjenci z rozpoznaniem nowotworu złosliwego płuca - liczba osobodni z tym rozpoznaniem na oddziałach chirurgii klatki piersiowej w Polsce w roku 2016 wyniosła 61.7 tys. Następnie największa liczba osobodni przypadła na nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca - 44.7 tys. i choroby opłucnej - 42.1 tys. osobodni.

Różnica między łączną liczbą osobodni z Tabeli 2.1.160 i Tabeli 2.1.169 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

[78] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



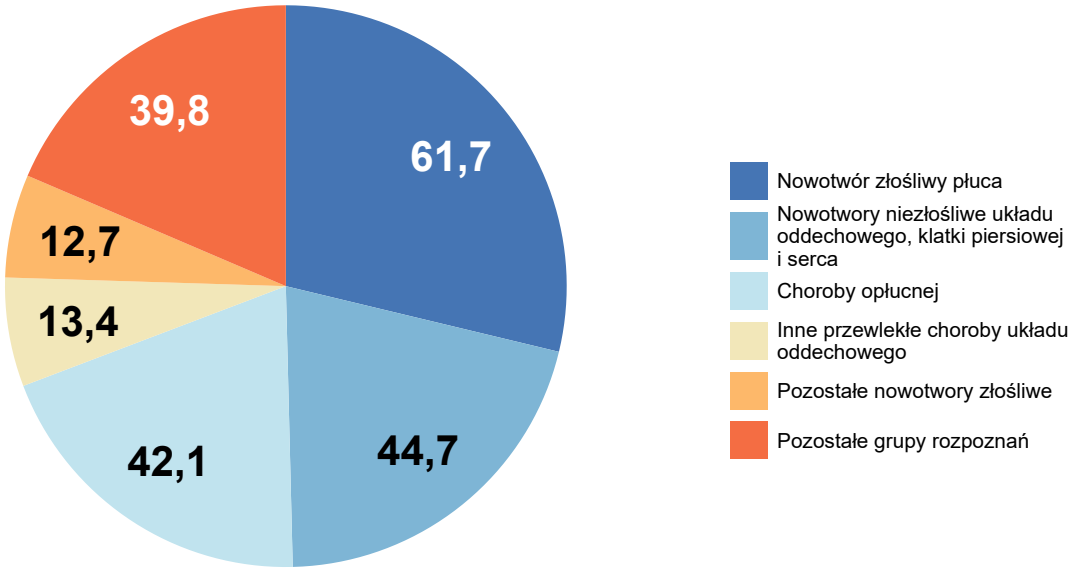
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.168: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Choroby opłucnej [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,22	27,4	29,2	17,9	1,2	4,7	6,1	13,5
kujawsko-pomorskie	1,83	21,2	39,2	10,5	4,9	8,2	2,5	13,5
lubelskie	0,86	24,2	18,8	18,2	10,0	1,6	8,4	18,8
lubuskie	0,61	32,4	14,3	22,1	-	0,2	7,3	23,6
łódzkie	3,04	38,0	22,7	15,5	0,8	1,5	1,4	20,0
małopolskie	6,09	22,6	24,1	10,0	2,1	6,9	3,5	30,9
mazowieckie	6,38	31,6	20,4	9,5	10,7	5,8	4,4	17,6
podkarpackie	1,86	33,8	17,1	15,2	1,3	3,4	15,3	13,9
podlaskie	0,90	36,0	17,1	19,7	0,8	2,5	7,1	16,8
pomorskie	1,97	31,0	34,6	10,6	0,9	6,5	2,3	14,2
śląskie	3,94	34,4	20,5	14,4	10,3	3,2	3,6	13,4
świętokrzyskie	2,51	46,2	18,3	15,4	0,9	3,6	4,9	10,7
warmińsko-mazurskie	0,71	21,5	32,9	12,1	1,1	4,9	7,9	19,5
wielkopolskie	2,44	31,1	16,5	8,9	21,5	2,3	-	19,6
zachodniopomorskie	1,88	2,2	31,2	10,5	37,8	7,4	0,3	10,6
Polska	**37,25**	**29,5**	**23,4**	**12,6**	**7,4**	**4,7**	**4,2**	**18,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.41: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.169: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	Choroby opłucnej [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	15,01	36,75	21,89	22,36	1,13	5,02	0,22	12,64
kujawsko-pomorskie	10,55	44,32	19,07	11,67	3,27	10,56	0,49	10,62
lubelskie	9,13	25,90	22,92	19,37	7,79	1,96	-	22,06
lubuskie	5,25	16,47	24,03	35,11	-	0,46	-	23,94
łódzkie	15,44	24,44	28,72	25,87	1,42	1,74	6,71	11,09
małopolskie	27,61	25,37	14,25	15,71	2,33	10,55	6,64	25,16
mazowieckie	34,31	26,72	20,65	15,70	7,46	7,52	1,70	20,25
podkarpackie	9,52	26,15	23,18	26,80	0,96	3,92	0,20	18,79
podlaskie	6,93	26,83	19,65	28,96	0,97	3,61	4,67	15,32
pomorskie	9,89	39,77	20,17	18,13	1,03	6,98	0,24	13,67
śląskie	18,64	31,01	17,77	22,99	8,97	4,23	0,13	14,89
świętokrzyskie	17,24	21,93	30,08	28,92	0,63	5,80	2,48	10,16
warmińsko-mazurskie	3,59	35,65	19,37	16,92	1,00	5,34	0,86	20,85
wielkopolskie	17,04	23,26	32,77	11,36	14,25	3,21	0,43	14,72
zachodniopomorskie	14,28	36,48	1,86	13,84	30,06	7,45	3,92	6,39
Polska	**214,43**	**28,76**	**20,85**	**19,61**	**6,27**	**5,94**	**2,34**	**16,23**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.170 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[79].

W roku 2016 mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział chirurgii klatki piersiowej w Polsce wyniosła 11 dni. Z tabeli można również odczytać, że mediana czasu oczekiwania różni się między województwami. Najwyższą wartością tej statystyki równą 25 dni odznaczało się województwo wielkopolskie. W większości województw przyjęcia pacjentów odbywały się w trybie planowym, jedynie w województwach świętokrzyskim, lubuskim zaobserwowano wysoki udział przyjęć w trybie nagłym, równy odpowiednio 49.9%, 35.5%.

Tabela 2.1.170: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	78,5	95,7	15	22	87,9	35,4	19,2	30,4	2,3
kujawsko-pomorskie	65,6	87,5	14	19	94,2	39,2	12,0	4,6	22,5
lubelskie	73,7	91,5	24	46	56,6	34,3	17,6	40,4	8,7
lubuskie	63,0	75,2	6	16	93,3	64,9	35,5	6,0	1,5
łódzkie	81,1	88,8	7	14	93,8	66,5	17,9	13,2	1,0
małopolskie	69,6	97,4	14	23	84,4	39,6	26,3	9,1	4,1
mazowieckie	82,7	87,2	8	16	94,2	59,2	4,2	1,5	13,1
podkarpackie	87,5	89,1	8	15	96,0	60,8	12,4	3,9	0,1
podlaskie	73,2	95,8	11	18	91,1	50,5	22,8	13,1	4,0
pomorskie	89,9	91,5	11	18	90,7	52,7	10,1	19,7	0,1
śląskie	80,5	94,5	10	17	94,3	54,2	14,1	4,9	5,4
świętokrzyskie	49,9	78,1	5	11	96,6	76,2	49,9	2,5	0,2
warmińsko-mazurskie	78,5	92,5	13	20	94,6	40,0	21,5	13,1	-
wielkopolskie	76,2	91,7	25	41	60,2	25,4	15,7	46,6	8,2
zachodniopomorskie	74,6	93,7	12	18	92,6	49,3	17,4	10,1	8,0
Polska	**75,8**	**91,0**	**11**	**19**	**89,1**	**50,7**	**18,1**	**11,9**	**6,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.171 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W roku 2016 średni czas pobytu pacjenta na oddziale chirurgii klatki piersiowej był we wszystkich województwach wyższy od mediany czasu pobytu, co oznacza, że występowały długie hospitalizacje, które zawyżyły średnią wartość dla województwa. Najkrócej hospitalizowani byli pacjenci w województwie małopolskim (średni czas pobytu wyniósł 4.53 dnia), zaś najdłużej w województwie lubelskim (średni czas pobytu wyniósł 10.65 dnia). Województwo lubelskie cechowało się również najmniejszym wynoszącym 21.7% udziałem hospitalizacji trwających poniżej przyjętego poziomu 4 dni. Z kolei największym 56.8% udziałem krótkich hospitalizacji odznaczało się województwo małopolskie, co miało przełożenie na stosunkowo krótki średni czas pobytu pacjenta na oddziale.

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

Tabela 2.1.171: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	7	5,0	6	0,2	25,2
kujawsko-pomorskie	6	4,2	5	0,2	35,4
lubelskie	11	8,9	10	14,0	21,7
lubuskie	9	10,9	6	5,0	27,4
łódzkie	5	6,2	3	23,1	55,8
małopolskie	5	5,3	3	4,7	56,8
mazowieckie	5	7,5	3	9,4	51,9
podkarpackie	5	4,9	3	13,0	51,4
podlaskie	8	7,7	6	11,3	42,5
pomorskie	5	6,1	3	0,9	51,6
śląskie	5	4,9	3	2,8	54,4
świętokrzyskie	7	9,4	4	4,0	42,5
warmińsko-mazurskie	5	4,1	4	0,7	42,3
wielkopolskie	7	7,0	5	5,3	39,3
zachodniopomorskie	8	6,8	6	1,7	23,9
Polska	**6**	**6,6**	**4**	**6,7**	**46,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[80]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.172 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.173 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.172: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	75	65	75	63
kujawsko-pomorskie	55	55	55	55
lubelskie	26	26	26	26

[80] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 05.0003.

Tabela 2.1.172: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
lubuskie	22	22	22	22
łódzkie	48	48	48	48
małopolskie	91	91	91	91
mazowieckie	138	131	138	131
podkarpackie	52	52	45	45
podlaskie	30	30	30	30
pomorskie	39	39	39	39
śląskie	75	75	75	75
świętokrzyskie	55	55	55	55
warmińsko-mazurskie	18	18	18	18
wielkopolskie	60	60	60	60
zachodniopomorskie	60	60	60	60
Polska	**844**	**827**	**837**	**818**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.173: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	67,2	77,5	83,0	65,1	46,80	50,77	38,02
kujawsko-pomorskie	49,5	57,9	62,7	47,4	33,70	36,52	27,46
lubelskie	93,6	101,3	104,7	93,8	26,33	27,21	24,39
lubuskie	64,5	71,7	75,7	62,9	15,78	16,65	13,84
łódzkie	72,7	82,0	89,1	66,3	39,97	43,62	31,90
małopolskie	77,6	92,6	103,6	68,2	90,26	101,44	65,54
mazowieckie	61,6	72,9	83,2	50,0	108,20	119,33	83,62
podkarpackie	57,9	68,4	75,6	51,6	30,18	33,10	23,74
podlaskie	62,9	70,2	75,6	58,2	21,06	22,69	17,46
pomorskie	67,3	80,7	88,7	63,0	32,25	35,27	25,57
śląskie	68,3	82,6	91,5	62,8	61,10	67,59	46,75
świętokrzyskie	75,8	88,2	97,1	68,4	52,72	57,69	41,74
warmińsko-mazurskie	54,3	65,0	73,2	46,8	11,70	13,18	8,43
wielkopolskie	65,3	75,1	81,7	60,5	52,59	56,75	43,39
zachodniopomorskie	64,2	72,6	77,5	61,9	43,56	46,48	37,11
Polska	**66,1**	**77,0**	**84,5**	**60,4**	**666,19**	**728,27**	**528,96**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.174 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[81] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgii klatki piersiowej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,

[81] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.174: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,1	16,3	3,5	6,1	8,3	8,6	5,9
kujawsko-pomorskie	0,3	15,8	4,6	5,3	9,4	7,0	5,0
lubelskie	0,2	16,8	3,1	5,4	9,6	7,8	4,9
lubuskie	0,2	17,5	3,8	8,2	10,3	8,0	7,7
łódzkie	0,4	26,8	7,1	12,4	15,4	13,2	12,1
małopolskie	0,6	23,7	11,5	13,6	14,0	10,9	13,3
mazowieckie	1,3	23,2	7,6	12,7	13,8	10,6	11,9
podkarpackie	0,8	18,6	3,9	7,7	8,6	11,1	7,2
podlaskie	0,1	24,2	5,6	10,8	15,8	9,1	10,1
pomorskie	0,7	18,7	4,0	9,6	12,6	6,5	9,0
śląskie	0,2	21,2	4,6	12,0	12,6	9,7	11,7
świętokrzyskie	0,6	27,2	6,4	13,2	16,4	12,2	12,1
warmińsko-mazurskie	0,4	24,4	4,4	6,5	7,0	19,0	5,8
wielkopolskie	0,2	14,2	3,6	4,9	6,8	7,9	4,4
zachodniopomorskie	0,3	17,3	4,1	5,4	6,9	10,9	5,3
Polska	**0,6**	**21,3**	**6,3**	**10,3**	**12,1**	**10,2**	**9,8**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.175 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1520[82].

Tabela 2.1.175: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	3,9	79,5	60,6	60,5
kujawsko-pomorskie	0,8	60,2	37,4	37,2
lubelskie	4,0	67,9	41,4	41,3
lubuskie	0,3	63,1	34,1	33,2
łódzkie	2,8	63,0	40,1	39,7
małopolskie	2,5	59,9	20,0	19,5
mazowieckie	2,4	52,3	14,3	13,7
podkarpackie	1,7	80,7	62,3	61,9
podlaskie	3,9	80,5	61,5	61,5
pomorskie	2,1	75,8	54,7	52,9
śląskie	4,6	77,4	39,1	36,3
świętokrzyskie	2,6	52,5	20,5	19,7
warmińsko-mazurskie	0,3	67,0	30,0	21,7
wielkopolskie	2,0	56,2	20,1	19,5
zachodniopomorskie	-	73,3	49,7	49,6

[82] PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ

Tabela 2.1.175: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
Polska	**2,5**	**64,6**	**33,3**	**32,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.176 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. W roku 2016 na oddziałach chirurgii klatki piersiowej we wszystkich województwach częściej hospitalizowane byli mężczyźni. W Polsce 61.1% wszystkich hospitalizowanych pacjentów stanowili mężczyźni, z czego największy ich udział odnotowano w województwie świętokrzyskim, zaś najmniejszy w województwie mazowieckim.

Średni wiek pacjentów hospitalizowanych na oddziałach chirurgii klatki piersiowej w Polsce wyniósł 60.27 lat i nieznacznie różnił się między województwami. Największą różnicę równą 7 lat zaobserwowano między województwem wielkopolskim a województwem świętokrzyskim. Udział hospitalizacji osób powyżej 65 r.ż. wyniósł 44.6%, z czego 5.1% stanowiły osoby powyżej 80 r.ż.

Tabela 2.1.176: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	59,2	39,7	41,9	3,9
kujawsko-pomorskie	60,9	42,2	44,6	3,2
lubelskie	58,4	35,9	40,3	2,7
lubuskie	58,3	34,2	37,3	6,2
łódzkie	62,2	38,7	47,9	6,2
małopolskie	59,1	40,0	43,5	5,2
mazowieckie	60,8	42,7	46,0	5,4
podkarpackie	58,6	36,7	39,4	3,8
podlaskie	60,5	33,7	44,5	4,9
pomorskie	59,2	41,1	41,4	4,5
śląskie	62,2	37,4	49,2	5,2
świętokrzyskie	63,8	30,6	52,6	8,3
warmińsko-mazurskie	60,9	39,1	44,3	6,3
wielkopolskie	56,8	37,7	39,6	3,3
zachodniopomorskie	59,8	39,0	40,7	5,2
Polska	**60,3**	**38,9**	**44,6**	**5,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.177. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Na podstawie tabeli można stwierdzić, że województwa znacząco różnią się pod względem dostępności do specjalistycznej opieki świadczonej na oddziałach chirurgii klatki piersiowej w Polsce. W województwach śląskim, warmińsko-mazurskim sprawozdano mniej niż 5% hospitalizacji pacjentów spoza województwa, odpowiednio 4.2%, 4.2%. Z kolei ponad 20% hospitalizacji pacjentów spoza województwa sprawozdano w województwach dolnośląskim, małopolskim, mazowieckim, zachodniopomorskim, odpowiednio 31.3%, 24.8%, 22%, 24.9%.

Tabela 2.1.177: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	24,8	43,8	31,3
kujawsko-pomorskie	20,4	64,1	15,5
lubelskie	35,7	59,0	5,4
lubuskie	33,6	58,5	8,0
łódzkie	38,8	56,1	5,1
małopolskie	26,6	48,6	24,8
mazowieckie	27,7	50,3	22,0
podkarpackie	21,2	70,4	8,4
podlaskie	42,5	49,0	8,5
pomorskie	25,1	60,4	14,6
śląskie	11,8	84,0	4,2
świętokrzyskie	32,5	59,0	8,5
warmińsko-mazurskie	34,2	61,6	4,2
wielkopolskie	29,8	54,1	16,1
zachodniopomorskie	24,6	50,5	24,9
Polska	**26,8**	**57,2**	**15,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

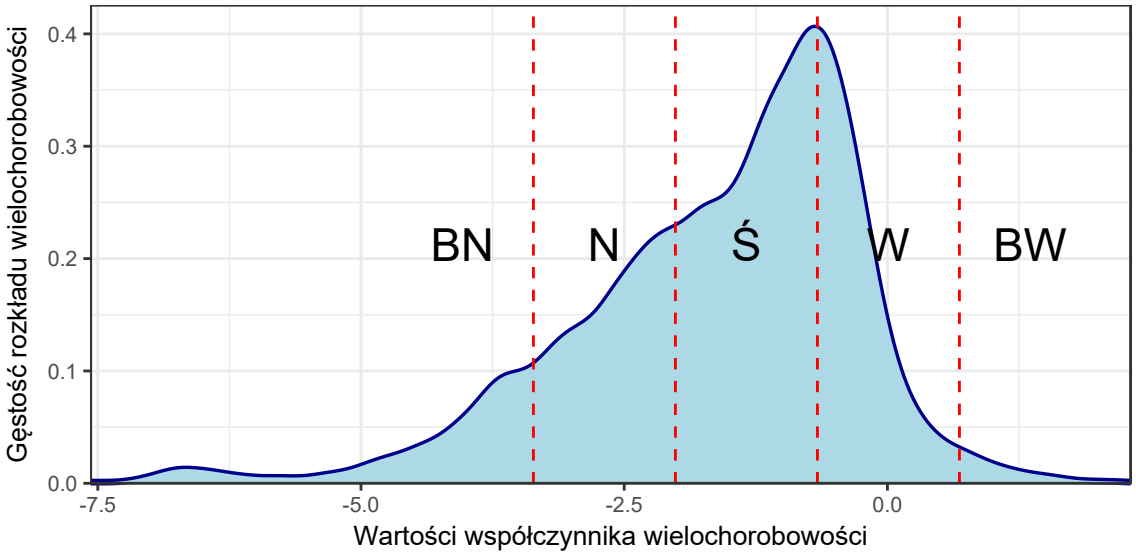
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[83]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.42 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.178 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[83] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.42: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.178: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	2,21	13,64	21,50	38,80	24,30	1,76
kujawsko-pomorskie	1,83	7,94	18,89	42,99	29,13	1,04
lubelskie	0,86	15,21	26,48	38,10	18,93	1,28
lubuskie	0,62	18,86	29,76	34,63	15,45	1,30
łódzkie	2,93	8,54	22,62	41,32	26,25	1,26
małopolskie	5,93	12,96	18,63	37,93	28,88	1,60
mazowieckie	6,11	7,92	23,71	45,59	21,39	1,39
podkarpackie	1,86	15,63	27,98	36,33	18,65	1,40
podlaskie	0,89	11,05	27,28	38,90	21,08	1,69
pomorskie	1,97	13,20	20,47	41,04	24,33	0,96
śląskie	3,85	8,18	25,99	42,37	21,47	2,00
świętokrzyskie	2,50	5,97	21,59	41,85	28,39	2,20
warmińsko-mazurskie	0,70	10,38	24,04	34,28	30,01	1,28
wielkopolskie	2,37	16,62	24,86	37,76	19,15	1,61
zachodniopomorskie	1,88	7,41	19,46	44,67	26,97	1,49
Polska	**36,49**	**10,73**	**22,68**	**40,85**	**24,21**	**1,54**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

Wskaźniki specyficzne przy leczeniu nowotworów złośliwych płuc

Tabela 2.1.179 zawiera dane o pacjentach z rozpoznaniem nowotworu złośliwego płuca. W roku 2016 na oddziałach chirurgii klatki piersiowej w Polsce sprawozdano 8.7 tys. hospitalizacji, z czego 61.8% stanowiły hospitalizacje zabiegowe. Spośród hospitalizacji zabiegowych zostały wyodrębnione hospitalizacje z zabiegiem dużym i kompleksowym ze względu na ich znaczący udział w łącznej liczbie hospitalizacji zabiegowych, odpowiednio 13.9% i 79.4% w skali Polski. Ponadto uwzględniona została informacja o ponownych hospitalizacjach zabiegowych pacjentów, którzy w ciągu 90 dni od zabiegu trafili do dowolnego szpitala z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób. Z kolei na wykresie 2.1.43 przedstawiono rehospitalizacje w wartościach względnych.

Największą liczbą hospitalizacji zabiegowych odznaczało się województwo mazowieckie, z kolei największym ich udziałem w łącznej liczbie hospitalizacji województwo dolnośląskie. W województwie małopolskim

również sprawozdano dużą liczbę hospitalizacji zabiegowych, jednakże procent ponownych hospitalizacji zabiegowych w ciągu 90 dni od zabiegu był najwyższy w całej Polsce.

Na wykresie 2.1.44 przedstawiono śmiertelność[84] okołooperacyjną w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów hospitalizowanych zabiegowo z nowotworem złośliwym płuca.

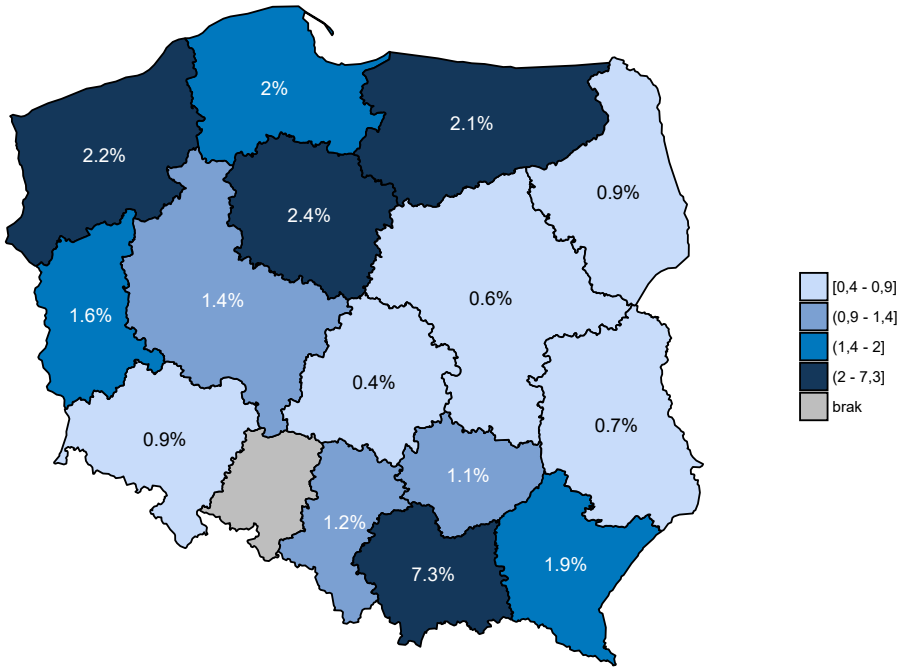
Tabela 2.1.179: Struktura hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego płuca

Województwo	Liczba hospitalizacji				Udział rehospitalizacji zabiegowych w ciągu 90 dni od zabiegu [%]
	Ogółem [tys.]	Zabiegowych [tys.]	Z zabiegiem dużym [tys.]	Z zabiegiem kompleksowym [tys.]	
dolnośląskie	0,65	0,56	0,06	0,48	0,89
kujawsko-pomorskie	0,73	0,41	0,05	0,35	2,43
lubelskie	0,16	0,14	0,01	0,11	0,72
lubuskie	0,09	0,06	0,00	0,06	1,56
łódzkie	0,69	0,49	0,09	0,35	0,41
małopolskie	1,47	0,55	0,15	0,38	7,29
mazowieckie	1,31	0,83	0,08	0,68	0,60
opolskie	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,32	0,26	0,03	0,21	1,95
podlaskie	0,16	0,11	0,01	0,08	0,93
pomorskie	0,68	0,41	0,05	0,31	1,97
śląskie	0,81	0,57	0,06	0,48	1,23
świętokrzyskie	0,46	0,18	0,05	0,12	1,10
warmińsko-mazurskie	0,23	0,14	0,04	0,10	2,11
wielkopolskie	0,40	0,28	0,04	0,24	1,42
zachodniopomorskie	0,59	0,42	0,04	0,35	2,17
Polska	**8,74**	**5,40**	**0,75**	**4,29**	**1,91**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

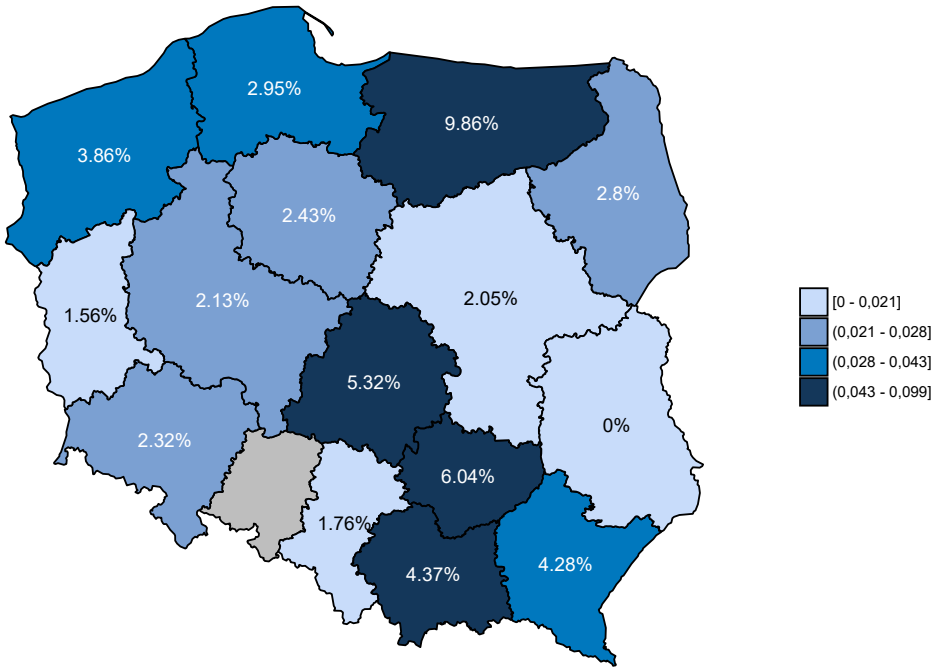
[84] Wskaźnik nie uwzględnia wielochorobowości i struktury demograficznej pacjentów.

Wykres 2.1.43: Udział rehospitalizacji zabiegowych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego płuca w ciągu 90 dni od zabiegu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.44: Śmiertelność okołooperacyjna w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów z nowotworem złośliwym płuca



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wskaźniki specyficzne przy leczeniu nowotworów śródpiersia

W Polsce w roku 2016 na oddziałach chirurgii klatki piersiowej sprawozdano najwięcej hospitalizacji zabiegowych pacjentów z rozpoznaniem nowotworów śródpiersia. Liczba hospitalizacji po województwach w podziale na zabiegi małe, średnie, duże i kompleksowe oraz w zależności od rozpoznania, z którym pacjent był hospitalizowany została przedstawiona w Tabelach 2.1.180 i 2.1.181.

Tabela 2.1.180: Strukturta hospitalizacji według rozpoznań

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	w tym z nowotworem złośliwym śródpiersia [tys.]	w tym z nowotworem niezłośliwym śródpiersia [tys.]
dolnośląskie	0,03	0,03	0,02	0,00
kujawsko-pomorskie	0,02	0,02	0,02	0,00
lubelskie	0,00	0,00	0,00	-
lubuskie	0,00	0,00	0,00	-
łódzkie	0,02	0,02	0,02	-
małopolskie	0,04	0,04	0,03	0,01
mazowieckie	0,04	0,04	0,03	0,01
podkarpackie	0,01	0,02	0,01	0,00
podlaskie	0,00	0,00	0,00	-
pomorskie	0,01	0,01	0,01	-
śląskie	0,03	0,03	0,02	0,01
świętokrzyskie	0,01	0,01	0,01	-
warmińsko-mazurskie	0,01	0,01	0,01	0,00
wielkopolskie	0,01	0,01	0,01	0,00
zachodniopomorskie	0,02	0,02	0,02	0,00
Polska	**0,24**	**0,25**	**0,22**	**0,03**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Struktura hospitalizacji zabiegowych wśród pacjentów z nowotworem śródpiersia

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji			
		Ogółem [tys.]	Zabiegowych [tys.]	Z zabiegiem kompleksowym [tys.]	Z zabiegiem dużym [tys.]
dolnośląskie	0,03	0,03	0,02	0,00	0,02
kujawsko-pomorskie	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01
lubelskie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
lubuskie	0,00	0,00	0,00	-	0,00
łódzkie	0,02	0,02	0,01	0,00	0,01
małopolskie	0,04	0,04	0,02	0,01	0,02
mazowieckie	0,04	0,04	0,03	0,00	0,02
podkarpackie	0,01	0,02	0,01	0,00	0,01
podlaskie	0,00	0,00	0,00	-	0,00
pomorskie	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01
śląskie	0,03	0,03	0,02	-	0,02
świętokrzyskie	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
warmińsko-mazurskie	0,01	0,01	0,00	-	0,00
wielkopolskie	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00
zachodniopomorskie	0,02	0,02	0,02	0,00	0,02
Polska	**0,24**	**0,25**	**0,19**	**0,03**	**0,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wskaźniki specyficzne przy leczeniu chorób opłucnej

Tabela 2.1.182 zawiera dane o pacjentach z rozpoznaniem chorób opłucnej (J85, J86, J90, J91, J92, J93, J94). W roku 2016 na oddziałach chirurgii klatki piersiowej w Polsce sprawozdano 4.7 tys. hospitalizacji, z czego 51.7% stanowiły hospitalizacje zabiegowe. Spośród hospitalizacji zabiegowych zostały wyodrębnione hospitalizacje z zabiegiem dużym i kompleksowym ze względu na ich znaczący udział w łącznej liczbie hospitalizacji zabiegowych, odpowiednio 55.3% i 43.5% w skali Polski. Ponadto uwzględniona została informacja o ponownych hospitalizacjach zabiegowych pacjentów, którzy w ciągu 90 dni od zabiegu trafili do dowolnego szpitala z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób. Z kolei na wykresie 2.1.45 przedstawiono rehospitalizacje w wartościach względnych.

Największą liczbą hospitalizacji zabiegowych odznaczały się województwa małopolskie, mazowieckie, śląskie. W 6 województwach nie odnotowano rehospitalizacji zabiegowych pacjentów, a w pozostałych liczba ponownych hospitalizacji w ciągu 90 dni od zabiegu była niewielka.

Na wykresie 2.1.46 przedstawiono śmiertelność[85] okołooperacyjną w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów hospitalizowanych zabiegowo z chorobami opłucnej.

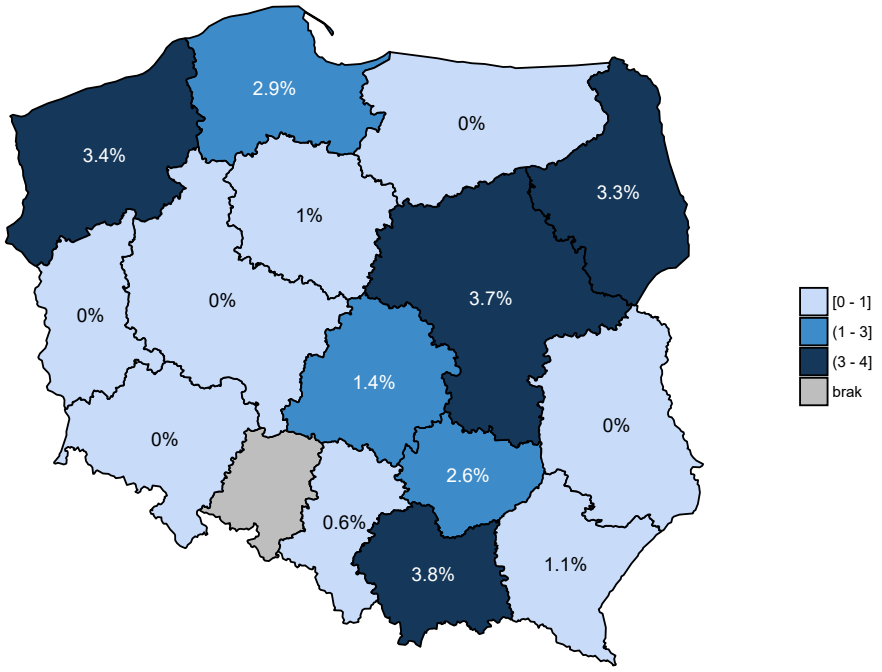
Tabela 2.1.182: Struktura hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób opłucnej

Województwo	Liczba hospitalizacji				Udział rehospitalizacji zabiegowych w ciągu 90 dni od zabiegu [%]
	Ogółem [tys.]	Zabiegowych [tys.]	Z zabiegiem dużym [tys.]	Z zabiegiem kompleksowym [tys.]	
dolnośląskie	0,40	0,12	0,05	0,07	-
kujawsko-pomorskie	0,19	0,10	0,03	0,06	1,04
lubelskie	0,16	0,08	0,02	0,06	-
lubuskie	0,14	0,04	0,00	0,04	-
łódzkie	0,48	0,14	0,07	0,07	1,38
małopolskie	0,61	0,42	0,26	0,15	3,84
mazowieckie	0,60	0,38	0,24	0,13	3,66
opolskie	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,28	0,18	0,12	0,06	1,09
podlaskie	0,18	0,12	0,06	0,06	3,33
pomorskie	0,21	0,14	0,05	0,08	2,92
śląskie	0,57	0,31	0,20	0,11	0,65
świętokrzyskie	0,39	0,23	0,18	0,04	2,58
warmińsko-mazurskie	0,09	0,03	0,01	0,02	-
wielkopolskie	0,22	0,08	0,03	0,05	-
zachodniopomorskie	0,20	0,06	0,01	0,05	3,39
Polska	**4,70**	**2,43**	**1,34**	**1,06**	**2,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

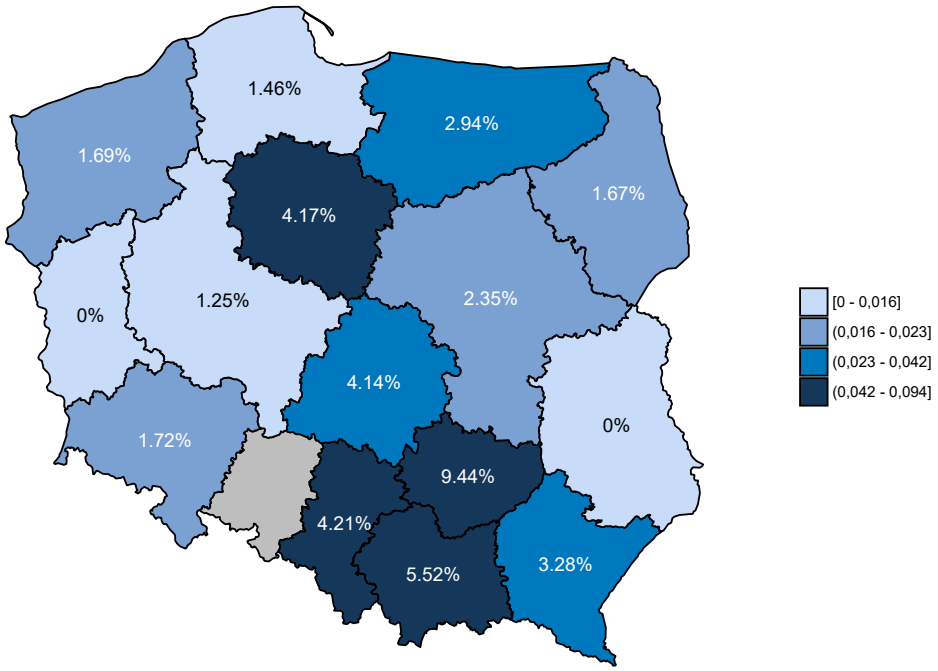
[85] Wskaźnik nie uwzględnia wielochorobowości i struktury demograficznej pacjentów.

Wykres 2.1.45: Udział rehospitalizacji zabiegowych z rozpoznaniem chorób opłucnej w ciągu 90 dni od zabiegu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.46: Śmiertelność okołooperacyjna w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów z chorobami opłucnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Analiza procedur realizowanych na oddziale

W kolejnej części dokonano analizy procedur realizowanych na oddziałach chirurgii klatki piersiowej. Poniżej zaprezentowano kody procedur według kwalifikacji ICD-9:

- resekcja - 32.29, 32.291, 32.292, 32.293, 32.294, 32.295, 32.296, 32.297, 32.298, 32.299, 32.3, 32.5, 32.51, 32.52, 32.53, 32.54, 32.55, 32.56, 32.57, 32.58, 32.59, 32.9,
- torakotomia - 34.02,
- torakoskopia - 34.21.

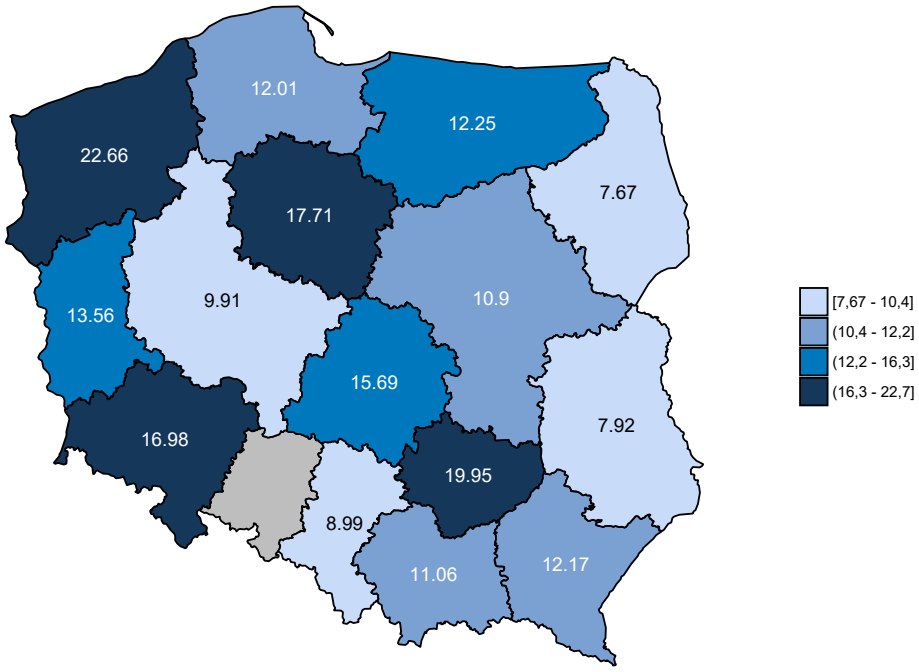
Tabela 2.1.183 zawiera dane o pacjentach z wykonaną procedurą resekcji płuca, torakotomii i torakoskopii. W Polsce na oddziałach chirurgii klatki piersiowej spośród analizowanych procedur najczęściej wykonywano resekcję płuca. Największy udział pacjentów z tą procedurą odnotowano w województwie warmińsko-mazurskim. Z kolei w przypadku torakotomii i torakoskopii największą liczbą pacjentów odznaczało się odpowiednio województwo śląskie i województwo podlaskie.

Tabela 2.1.183: Struktura pacjentów z wykonaną procedurą resekcji płuca, torakotomii i torakoskopii

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacjentów z resekcją płuca [%]	Udział pacjentów z torakotomią [%]	Udział pacjentów z torakoskopią [%]
dolnośląskie	1,99	24,72	2,06	21,97
kujawsko-pomorskie	1,66	22,27	0,97	4,77
lubelskie	0,78	21,58	4,09	11,62
lubuskie	0,54	25,46	1,85	6,64
łódzkie	2,46	15,86	1,67	5,77
małopolskie	4,65	8,05	0,69	10,86
mazowieckie	5,01	11,68	0,56	7,73
podkarpackie	1,60	16,24	0,75	10,78
podlaskie	0,76	11,99	1,05	22,40
pomorskie	1,64	16,98	1,10	9,71
śląskie	3,14	13,07	8,99	22,31
świętokrzyskie	1,92	12,99	0,57	14,55
warmińsko-mazurskie	0,64	27,33	3,73	16,30
wielkopolskie	2,15	16,05	2,65	22,38
zachodniopomorskie	1,64	23,58	1,71	2,50
Polska	**30,36**	**15,47**	**2,06**	**12,42**

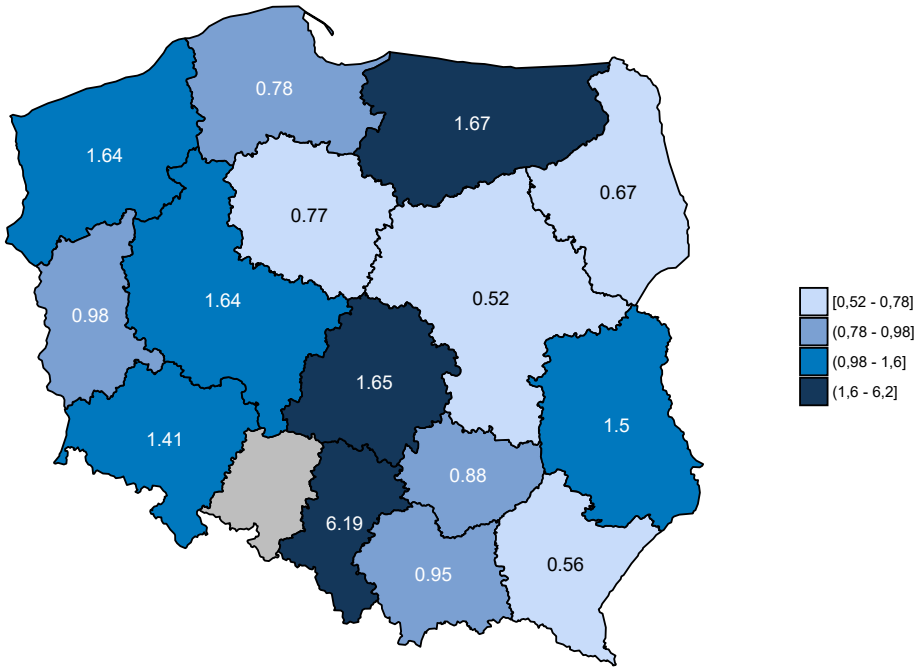
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.47: Liczba pacjentów z procedurą resekcji płuca na 100 tys. ludności



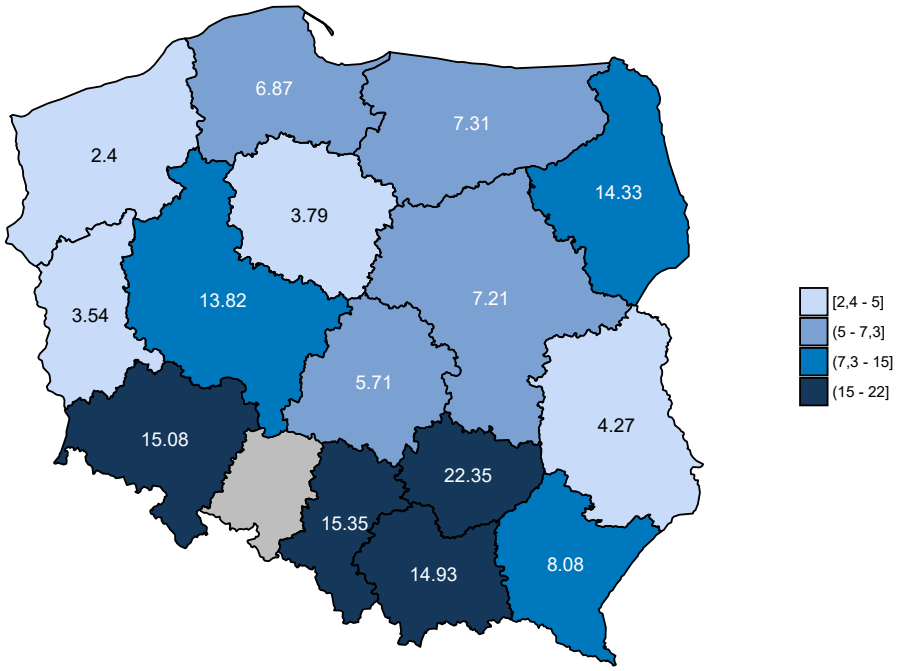
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: Liczba pacjentów z procedurą torakotomii na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.49: Liczba pacjentów z procedurą torakoskopii na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Oddział chirurgii naczyniowej

W roku 2016 w Polsce 103 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[86] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja,
- Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia naczyniowa - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny,
- Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

67 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 36 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.184 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.186 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu

[86] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.14 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W porównaniu do mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego, opublikowanej w 2016 r., liczba oddziałów chirurgii naczyniowej w Polsce posiadających kontrakt z NFZ zmniejszyła się o 2 od 2014 r. Liczba oddziałów zmniejszyła się o 1 w województwie mazowieckim, podkarpackim i śląskim. W województwie dolnośląskim liczba oddziałów wzrosła o 1.

Oprócz 67 oddziałów chirurgii naczyniowej, 36 świadczeniodawców realizowało zakres chirurgia naczyniowa na innym oddziale niż oddział chirurgii naczyniowej. Największa liczba świadczeniodawców realizująca zakres poza oddziałem występowała w województwie śląskim (8), kujawsko-pomorski (6), oraz małopolskim (5).

Tabela 2.1.184: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	8	4	4
kujawsko-pomorskie	10	4	6
lubelskie	9	5	4
lubuskie	2	2	-
łódzkie	3	3	-
małopolskie	9	4	5
mazowieckie	16	16	-
opolskie	2	1	1
podkarpackie	6	3	3
podlaskie	1	1	-
pomorskie	4	4	-
śląskie	17	9	8
świętokrzyskie	4	3	1
warmińsko-mazurskie	3	2	1
wielkopolskie	5	3	2
zachodniopomorskie	4	3	1
Polska	**103**	**67**	**36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.185

Tabela 2.1.185: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok

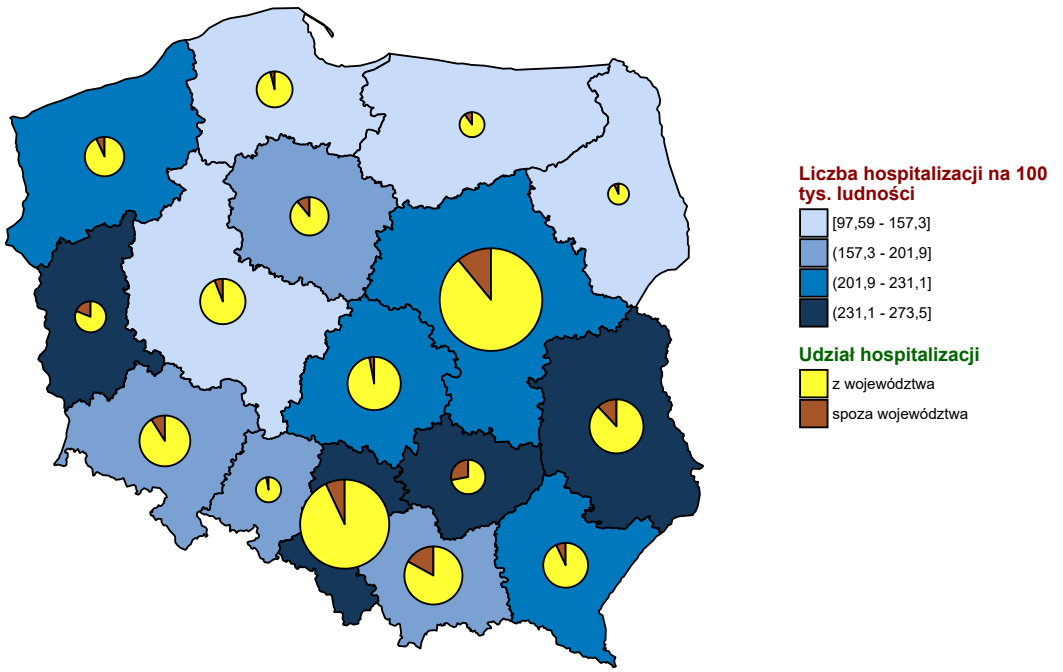
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.186: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,5	5,4	29,2	8,9	97	186,5	3,3
kujawsko-pomorskie	2,9	3,5	19,6	11,8	99	166,2	4,8
lubelskie	4,5	5,8	27,2	12,3	104	273,5	4,9
lubuskie	2,1	2,6	11,1	18,9	36	253,9	3,5
łódzkie	5,0	5,7	33,5	3,4	118	228,3	4,7
małopolskie	5,4	6,6	25,6	16,9	109	196,1	3,2
mazowieckie	9,7	12,2	66,7	11,5	316	227,2	5,9
opolskie	1,5	1,9	9,1	3,6	10	191,6	1,0
podkarpackie	3,7	4,7	17,2	7,0	55	222,9	2,6
podlaskie	1,0	1,2	7,6	7,8	30	97,6	2,5
pomorskie	2,5	3,0	13,8	4,3	76	130,6	3,3
śląskie	9,4	10,9	60,0	7,3	232	239,2	5,1
świętokrzyskie	2,6	3,2	18,4	28,5	82	253,0	6,5
warmińsko-mazurskie	1,4	1,6	9,8	10,7	21	114,0	1,5
wielkopolskie	3,9	4,5	25,8	6,3	95	129,0	2,7
zachodniopomorskie	2,9	3,5	16,1	7,6	59	207,6	3,5
Polska	**62,9**	**76,4**	**390,5**	**10,3**	**1 539**	**198,7**	**4,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.14: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów

podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.187[87]. W Tabeli 2.1.188 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[88] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów. Na oddziale lub zakresie chirurgia naczyniowa sprawozdawano hospitalizacje w ramach katalogu 1a, 1b, 1c i 1w. Blisko w każdej hospitalizacji sprawozdano produkt z katalogu grup JGP (99,7%).

Tabela 2.1.187: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	5,41	99,74	99,41	0,59
kujawsko-pomorskie	3,46	99,80	99,13	0,87
lubelskie	5,84	99,69	97,22	2,78
lubuskie	2,58	99,69	99,38	0,62
łódzkie	5,67	98,93	98,13	1,87
małopolskie	6,63	99,80	99,52	0,48
mazowieckie	12,19	99,75	98,27	1,73
opolskie	1,90	99,89	99,16	0,84
podkarpackie	4,74	99,68	99,34	0,66
podlaskie	1,16	99,91	98,88	1,12
pomorskie	3,02	99,80	99,70	0,30
śląskie	10,90	99,72	99,42	0,58
świętokrzyskie	3,17	99,78	99,91	0,09
warmińsko-mazurskie	1,64	99,63	99,39	0,61
wielkopolskie	4,49	99,67	98,21	1,79
zachodniopomorskie	3,55	99,92	98,87	1,13
Polska	**76,38**	**99,69**	**98,88**	**1,12**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.188: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty	
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]	z katalogu 1w[4][%]
dolnośląskie	27,29	1,86	99,56	0,44	100,00	-

[87] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[88] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

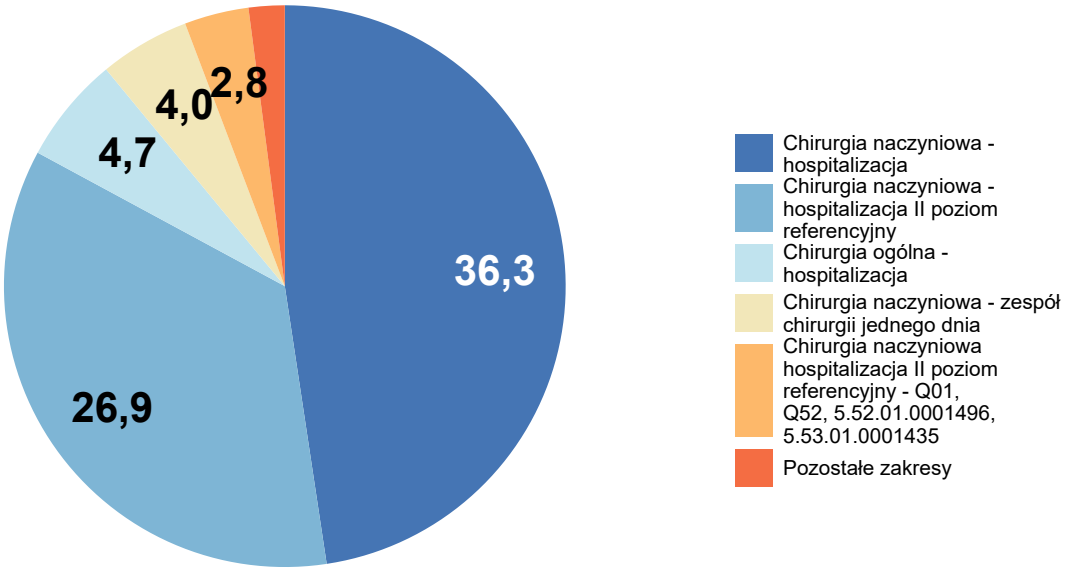
Tabela 2.1.188: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty	
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]	z katalogu 1w[4][%]
kujawsko-pomorskie	17,14	1,74	98,86	1,14	100,00	-
lubelskie	25,92	3,68	98,50	1,50	100,00	-
lubuskie	10,71	0,81	99,58	0,42	100,00	-
łódzkie	30,96	6,69	99,53	0,47	100,00	-
małopolskie	24,12	4,43	98,01	1,99	100,00	-
mazowieckie	62,94	6,84	97,07	2,93	99,82	0,18
opolskie	8,95	2,52	99,40	0,60	100,00	-
podkarpackie	16,49	3,36	99,13	0,87	100,00	-
podlaskie	7,00	0,40	99,23	0,77	100,00	-
pomorskie	13,03	2,42	99,59	0,41	100,00	-
śląskie	57,89	6,06	99,59	0,41	100,00	-
świętokrzyskie	17,90	3,08	99,97	0,03	100,00	-
warmińsko-mazurskie	9,16	0,79	99,76	0,24	100,00	-
wielkopolskie	22,93	3,14	98,67	1,33	100,00	-
zachodniopomorskie	15,12	0,60	98,86	1,14	100,00	-
Polska	**367,54**	**48,42**	**98,84**	**1,16**	**99,98**	**0,02**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
4 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.189. Wykres 2.1.50 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Zakresy dedykowane chirurgii naczyniowej stanowiły w Polsce ok. 90% działalności oddziałów i zakresów. W województwie łódzkim odsetek ten stanowił mniej niż 50% (dominującym zakresem był zakres chirurgii ogólnej). Dodatkowo, we wszystkich województwach za wyjątkiem województwa lubuskiego, opolskiego i warmińsko-mazurskiego realizowano hospitalizacje w ramach II. poziomu referencyjnego. W województwie dolnośląskim i wielkopolskim odsetek osobodni realizowanych na tych zakresach wynosił więcej niż 75%.

Wykres 2.1.50: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

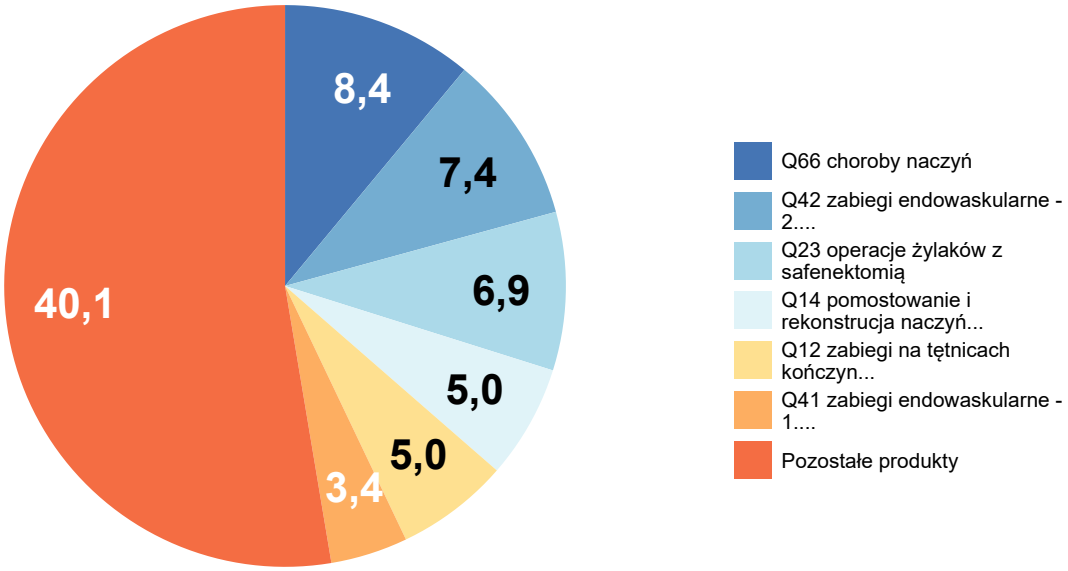
Tabela 2.1.189: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [%]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja II poziom referencyjny [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [%]	Chirurgia naczyniowa hospitalizacja II poziom referencyjny - Q01, Q52, 5.52.01.0001496, 5.53.01.0001435 [%]	Angiologia - hospitalizacja [%]	Chirurgia naczyniowa - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	28,65	16,6	75,3	-	8,0	-	0,1	-
kujawsko-pomorskie	19,32	48,5	36,8	-	4,4	8,1	2,3	-
lubelskie	26,79	45,7	42,3	-	5,5	4,4	2,0	-
lubuskie	10,90	100,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	32,01	30,0	11,3	55,4	1,7	-	-	1,5
małopolskie	25,25	46,8	47,4	0,5	2,2	-	3,2	-
mazowieckie	65,85	40,9	47,4	2,7	8,6	-	-	0,4
opolskie	8,96	100,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	17,02	73,8	22,7	-	3,2	-	0,3	-
podlaskie	7,29	90,7	-	-	-	-	-	9,3
pomorskie	13,59	56,2	40,5	-	3,2	-	-	-
śląskie	59,20	36,8	34,1	17,4	2,5	5,1	2,9	1,1
świętokrzyskie	18,37	98,5	-	-	-	-	1,5	-
warmińsko-mazurskie	9,66	38,7	56,3	-	5,1	-	-	-
wielkopolskie	24,52	20,9	72,3	2,5	3,5	0,4	0,4	-
zachodniopomorskie	15,96	42,9	50,7	-	6,4	-	-	-
Polska	**383,35**	**46,2**	**38,5**	**8,0**	**4,2**	**1,5**	**1,0**	**0,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.190 oraz na Wykresie 2.1.51. Produktem, którym najczęściej rozliczano hospitalizacje w 2016 roku był produkt zachowawczy Q66. Udział tego produktu był najwyższy w województwie świętokrzyskim, mazowieckim i lubelskim.

Wykres 2.1.51: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.190: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Q66 [%]	Q42 [%]	Q23 [%]	Q14 [%]	Q12 [%]	Q41 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	12,2	4,7	7,8	14,6	10,3	3,1	47,3
kujawsko-pomorskie	8,9	8,0	11,8	8,1	6,9	2,7	53,6
lubelskie	14,9	6,4	14,2	2,8	5,0	3,3	53,4
lubuskie	9,7	10,8	10,9	5,3	4,2	5,1	54,1
łódzkie	10,0	5,7	4,0	5,1	4,5	4,5	66,2
małopolskie	6,6	13,5	13,5	5,0	6,7	3,4	51,3
mazowieckie	15,5	12,1	6,1	6,6	5,5	5,8	48,4
opolskie	4,9	18,1	-	3,1	8,9	5,4	59,6
podkarpackie	9,0	13,1	10,5	5,8	5,4	4,9	51,4
podlaskie	7,3	9,4	0,3	9,7	13,5	5,6	54,3
pomorskie	9,6	10,8	0,7	10,1	9,0	7,1	52,7
śląskie	10,6	7,6	17,0	3,6	6,0	2,7	52,5
świętokrzyskie	17,8	11,2	10,1	6,2	7,5	3,5	43,7
warmińsko-mazurskie	11,4	10,1	2,1	4,8	7,4	6,2	58,0
wielkopolskie	8,7	8,8	5,9	9,8	5,2	7,1	54,5
zachodniopomorskie	7,0	11,3	4,1	9,6	8,8	5,0	54,2
Polska	**11,0**	**9,7**	**9,1**	**6,5**	**6,5**	**4,4**	**52,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.51 oraz w Tabeli 2.1.190 zostały wymienione w Tabeli 2.1.191.

Tabela 2.1.191: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Q66 choroby naczyń
Q42 zabiegi endowaskularne - 2. grupa
Q23 operacje żylaków z safenektomią
Q14 pomostowanie i rekonstrucja naczyń pozaczaszkowych i kończyn górnych
Q12 zabiegi na tętnicach kończyn dolnych
Q41 zabiegi endowaskularne - 1. grupa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.192 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.193 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Świadczenia zabiegowe stanowiły blisko 86% realizowanych świadczeń. Najniższy ich udział odnotowano w województwie łódzkim (73%), a najwyższy w województwie opolskim (blisko 95% świadczeń).

Tabela 2.1.192: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	86,2	28,0	-	13,8	-	-
kujawsko-pomorskie	90,2	46,1	-	9,8	-	-
lubelskie	80,1	35,3	-	19,9	0,6	-
lubuskie	87,7	34,8	-	12,3	-	-
łódzkie	73,2	28,4	-	26,8	-	-
małopolskie	92,6	46,6	-	7,4	-	-
mazowieckie	81,2	50,3	-	18,8	-	-
opolskie	94,5	66,8	-	5,5	-	-
podkarpackie	89,7	48,6	-	10,3	-	-
podlaskie	92,7	42,6	-	7,3	-	-
pomorskie	90,0	42,2	-	10,0	-	-
śląskie	85,0	31,8	-	15,0	-	-
świętokrzyskie	81,1	44,3	-	18,9	-	-
warmińsko-mazurskie	88,2	38,7	-	11,8	-	-
wielkopolskie	89,3	33,9	-	10,7	-	-
zachodniopomorskie	92,3	46,2	-	7,7	-	-
Polska	**85,6**	**40,7**	-	**14,4**	**0,1**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.193: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

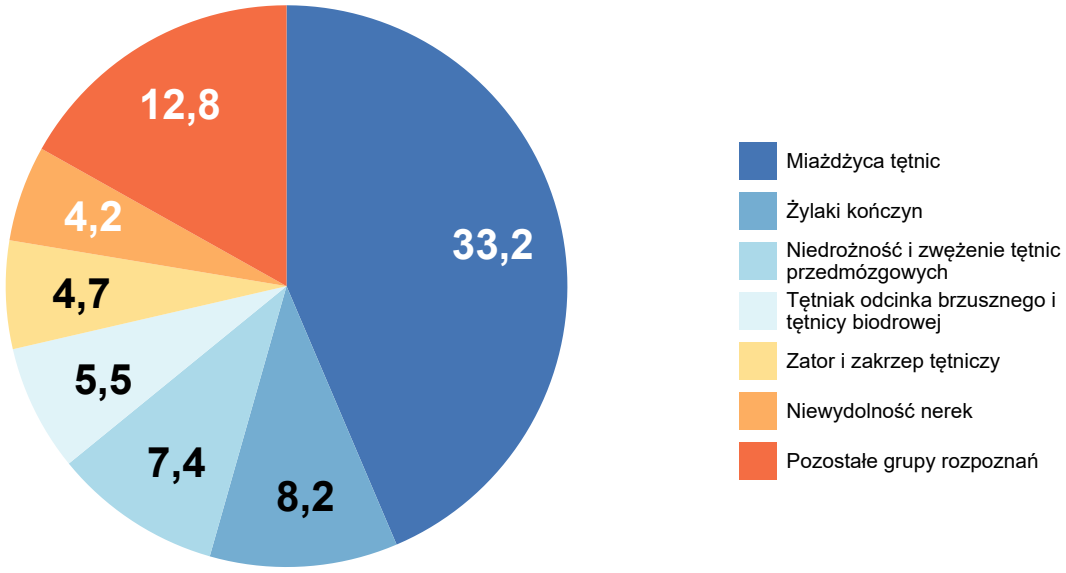
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	86,2	71,3	18,0	4,7	0,1	4,8
kujawsko-pomorskie	90,2	72,8	17,8	6,1	0,0	2,1
lubelskie	80,1	53,9	28,3	13,2	0,1	3,3
lubuskie	87,7	60,9	21,0	6,7	0,0	10,9
łódzkie	73,2	54,2	31,9	6,2	1,4	3,5
małopolskie	92,6	68,9	20,1	3,9	-	6,8
mazowieckie	81,2	68,2	19,3	7,3	0,4	3,3
opolskie	94,5	85,9	7,0	2,4	-	3,9
podkarpackie	89,7	66,2	21,1	9,0	0,0	3,1
podlaskie	92,7	88,0	8,1	1,8	-	1,1
pomorskie	90,0	77,3	10,3	5,5	-	6,0
śląskie	85,0	56,9	30,6	6,1	0,3	3,6
świętokrzyskie	81,1	70,1	19,3	2,5	0,1	7,4
warmińsko-mazurskie	88,2	69,4	17,3	7,3	-	4,3
wielkopolskie	89,3	70,8	19,6	3,9	0,1	4,9
zachodniopomorskie	92,3	77,2	12,1	5,7	0,1	4,3
Polska	**85,6**	**66,7**	**21,1**	**6,2**	**0,2**	**4,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[89] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.194. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.52 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.195 oraz na Wykresie 2.1.53. Hospitalizacje na oddziale/ zakresie chirurgia naczyniowa odbywały się głównie z powodu miażdżycy tętnic. Drugą najczęstszą przyczyną były żylaki kończyn, które były przyczyną 11% hospitalizacji w skali kraju. W województwie lubelskim odsetek hospitalizacji z powodu żylaków kończyn stanowił blisko 20% hospitalizacji. W strukturze osobodni hospitalizacji również dominowała miażdżyca tętnic. Kolejny był tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej, co wskazuje o relatywnie długich czasach hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniami z tej grupy.

[89] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.52: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



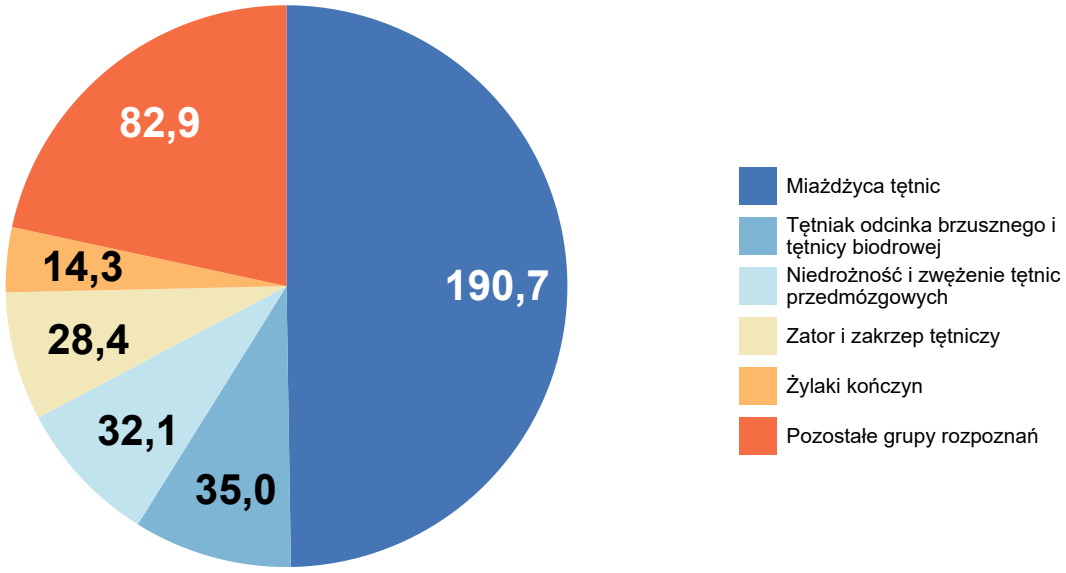
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.194: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Miażdżyca tętnic [%]	Żylaki kończyn [%]	Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych [%]	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej [%]	Zator i zakrzep tętniczy [%]	Niewydolność nerek [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	5,40	35,0	9,5	19,2	7,1	8,0	6,9	14,3
kujawsko-pomorskie	3,46	41,7	13,1	11,0	10,8	8,1	5,4	9,9
lubelskie	5,82	37,6	19,0	4,1	6,0	4,9	12,0	16,4
lubuskie	2,58	59,3	12,1	5,1	3,9	3,4	6,3	9,9
łódzkie	5,61	25,6	4,8	6,1	5,7	7,8	1,5	48,5
małopolskie	6,62	44,0	14,3	13,7	6,5	7,2	3,6	10,7
mazowieckie	12,16	43,8	8,2	8,1	9,5	4,0	7,4	19,0
opolskie	1,90	69,2	0,1	7,6	4,9	7,2	3,3	7,8
podkarpackie	4,73	45,7	12,4	6,7	5,1	9,3	10,1	10,7
podlaskie	1,16	46,1	0,7	12,3	11,1	12,4	5,8	11,7
pomorskie	3,02	55,0	0,7	13,7	8,5	6,0	5,9	10,2
śląskie	10,88	38,0	19,1	9,2	6,8	5,0	2,3	19,6
świętokrzyskie	3,16	49,8	10,9	10,7	9,4	7,3	2,4	9,6
warmińsko-mazurskie	1,63	52,3	7,5	5,6	7,1	9,6	7,0	10,8
wielkopolskie	4,48	50,1	7,2	10,5	7,0	6,3	3,3	15,6
zachodniopomorskie	3,54	56,5	4,3	13,2	6,8	3,6	5,3	10,4
Polska	**76,14**	**43,6**	**10,8**	**9,7**	**7,3**	**6,2**	**5,5**	**16,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.53: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.195: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Miażdżyca tętnic [%]	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej [%]	Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych [%]	Zator i zakrzep tętniczy [%]	Żylaki kończyn [%]	Tętniak innych tętnic [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	28,65	45,22	10,63	15,44	8,31	4,35	2,67	13,38
kujawsko-pomorskie	19,32	48,48	14,82	8,90	8,98	2,78	3,51	12,51
lubelskie	26,79	54,31	7,71	4,89	6,29	7,59	2,24	16,98
lubuskie	10,90	67,57	6,39	3,55	4,95	4,32	1,52	11,71
łódzkie	32,01	27,81	5,45	3,87	7,37	1,90	1,41	52,20
małopolskie	25,25	48,00	7,39	11,44	15,56	4,44	2,97	10,19
mazowieckie	65,85	50,22	9,78	7,64	5,39	3,82	2,76	20,39
opolskie	8,96	63,13	7,20	6,17	9,43	0,03	4,06	9,96
podkarpackie	17,02	49,21	7,10	8,43	10,13	6,25	3,42	15,46
podlaskie	7,29	46,19	11,08	11,08	12,45	0,29	2,92	15,99
pomorskie	13,59	52,81	13,07	10,87	6,22	0,44	3,09	13,51
śląskie	59,20	48,03	9,15	7,88	5,18	4,63	2,21	22,93
świętokrzyskie	18,37	55,94	12,41	9,82	8,34	2,31	2,64	8,54
warmińsko-mazurskie	9,66	57,93	9,69	3,74	9,42	4,91	2,66	11,66
wielkopolskie	24,52	56,28	8,30	8,93	6,67	2,79	2,98	14,05
zachodniopomorskie	15,96	60,81	7,40	11,13	4,51	2,03	2,49	11,64
Polska	**383,35**	**49,75**	**9,13**	**8,36**	**7,40**	**3,74**	**2,60**	**19,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.196 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[90]. We wszystkich województwach za wyjątkiem województwa kujawsko-pomorskiego, opolskiego i pomorskiego dominowały przyjęcia w trybie planowym. Największy odsetek przyjęć w trybie planowym odnotowano w województwie małopolskim.

Tabela 2.1.196: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	56,6	95,7	21	50	60,1	54,4	43,3	13,6	0,1
kujawsko-pomorskie	43,4	86,7	57	282	38,4	34,8	56,5	8,7	0,2
lubelskie	64,1	93,8	11	27	78,2	73,2	35,0	11,9	1,0
lubuskie	56,7	98,2	39	162	43,9	37,9	43,1	1,5	0,2
łódzkie	51,4	92,4	21	64	57,9	53,4	48,6	23,6	-
małopolskie	72,3	96,6	22	42	62,2	54,0	27,6	9,9	0,1
mazowieckie	67,2	89,2	21	46	60,8	55,9	32,2	17,2	0,6
opolskie	46,1	96,6	35	61	41,3	31,0	51,6	9,9	2,3
podkarpackie	61,2	94,9	15	28	77,6	72,1	38,8	1,7	0,0
podlaskie	64,6	95,7	78	127	25,0	23,5	31,7	7,4	3,7
pomorskie	45,8	96,2	23	56	59,2	52,9	53,5	12,9	0,7
śląskie	51,0	98,1	37	85	43,1	38,3	45,7	9,1	3,2
świętokrzyskie	68,4	97,2	21	44	61,8	56,0	31,5	9,4	0,1
warmińsko-mazurskie	61,5	97,1	29	68	51,6	46,8	32,6	14,3	5,9
wielkopolskie	67,5	94,1	49	99	36,1	31,9	32,3	1,1	0,2
zachodniopomorskie	67,5	93,9	33	55	46,5	39,6	31,9	8,0	0,5
Polska	**59,9**	**94,2**	**25**	**57**	**56,2**	**50,7**	**39,1**	**11,2**	**1,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.197 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Średni czas pobytu na oddziale/ zakresie wynosił 5 dni. Mediana czasu pobytu wynosiła 3 dni w Polsce, wartości wyższe odnotowano w województwie podlaskim (mediana 5 dni), świętokrzyskim i warmińsko-mazurskim (mediana równa 4 dni). Należy zauważyć, że blisko 7% hospitalizacji było hospitalizacjami, gdzie data przyjęcia była równa dacie wypisu. Na tle innych województw wyróżnia się województwo lubelskie i śląskie, gdzie odsetek ten wynosił ok. 10%. Dodatkowo jedynie 36% hospitalizacji w województwie podlaskim trwało mniej niż 4 dni.

Tabela 2.1.197: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	5,9	3	1,4	51,5
kujawsko-pomorskie	6	6,8	3	3,7	52,7
lubelskie	5	5,8	2	15,1	60,0
lubuskie	4	5,4	2	3,6	64,6
łódzkie	6	11,1	3	5,9	59,0
małopolskie	4	5,7	2	11,2	70,9

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

Tabela 2.1.197: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
mazowieckie	5	6,6	3	2,8	51,2
opolskie	5	6,1	3	0,5	58,9
podkarpackie	4	4,5	2	6,0	69,6
podlaskie	6	6,3	5	1,4	36,0
pomorskie	5	4,9	3	1,4	61,0
śląskie	5	6,3	4	14,7	50,0
świętokrzyskie	6	5,9	4	9,5	44,1
warmińsko-mazurskie	6	6,3	4	1,9	48,3
wielkopolskie	5	6,8	4	2,6	48,6
zachodniopomorskie	5	5,2	3	2,5	58,2
Polska	**5**	**6,6**	**3**	**6,7**	**55,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[91]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.198 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.199 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Średnia liczba łóżek w Polsce w 2016 r. w oddziałach chirurgii naczyniowej wyniosła 1,7 tys., z czego 1,5 tys. (88%) znajdowało się w oddziałach mających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek w oddziałach nieposiadających kontraktu z NFZ znajdowało się w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.198: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	140	97	138	95
kujawsko-pomorskie	99	99	97	97
lubelskie	105	104	105	104

[91] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0005, 01.0011, 01.0013, 01.0014, 02.0001, 02.0003, 02.0030, 02.0034, 02.0038, 02.0041, 03.0037, 03.0047, 03.0063, 03.0074, 06.0004, 06.0033, 06.0039, 06.0079, 06.0090, 08.0001, 09.0009, 09.0011, 09.0048, 12.0003, 12.0100, 12.0109, 12.0112, 12.0137, 12.0140, 12.0207, 12.2984, 13.0033, 14.0001, 15.0003, 15.0058, 16.0003.

Tabela 2.1.198: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
lubuskie	36	36	36	36
łódzkie	145	118	140	113
małopolskie	110	109	110	109
mazowieckie	347	316	347	316
opolskie	16	10	16	10
podkarpackie	58	55	58	55
podlaskie	30	30	30	30
pomorskie	129	76	131	76
śląskie	266	232	263	228
świętokrzyskie	82	82	82	82
warmińsko-mazurskie	21	21	20	20
wielkopolskie	109	95	100	95
zachodniopomorskie	78	59	78	59
Polska	**1 771**	**1 539**	**1 751**	**1 525**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.199: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	68,7	81,1	87,7	66,7	77,73	84,05	63,80
kujawsko-pomorskie	42,0	49,0	54,3	37,4	50,16	55,07	39,32
lubelskie	64,3	77,0	83,1	63,6	84,06	91,06	68,59
lubuskie	81,1	105,4	118,1	77,3	36,11	39,71	28,14
łódzkie	71,8	85,1	91,0	71,9	103,10	109,76	88,44
małopolskie	56,5	69,9	77,3	53,6	75,62	83,87	57,39
mazowieckie	51,1	62,6	68,7	49,1	209,44	228,28	167,80
opolskie	61,3	86,0	98,1	59,5	8,60	9,81	5,95
podkarpackie	57,2	72,7	81,9	52,4	39,16	44,07	28,32
podlaskie	64,6	74,9	79,4	64,8	22,46	23,83	19,43
pomorskie	47,5	58,2	64,5	44,1	44,72	49,58	33,97
śląskie	66,8	80,7	87,3	66,0	171,97	184,37	144,57
świętokrzyskie	61,2	71,4	75,2	62,9	56,74	59,76	50,07
warmińsko-mazurskie	78,0	91,8	99,9	74,0	21,88	23,56	18,17
wielkopolskie	47,0	55,9	61,6	43,3	66,00	72,47	51,70
zachodniopomorskie	44,7	54,7	60,7	41,7	41,71	45,84	32,58
Polska	**57,9**	**70,3**	**76,9**	**55,8**	**1 109,46**	**1 205,06**	**898,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.200 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[92] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgii naczyniowej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,

[92] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Dla około jednej trzeciej hospitalizacji na oddziale/zakresie chirurgia naczyniowa nastąpiła ponowna hospitalizacja w ciągu 90 dni. Ponowne hospitalizacje miały miejsce głównie w tym samym szpitalu na na innym typie oddziału.

Tabela 2.1.200: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 90 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,0	30,4	11,7	15,3	18,4	14,9	14,6
kujawsko-pomorskie	1,0	30,0	12,0	14,9	20,0	12,5	14,0
lubelskie	1,8	33,4	14,9	18,1	20,8	16,0	16,8
lubuskie	0,6	28,7	11,5	14,5	19,2	11,9	13,6
łódzkie	0,9	27,6	7,7	11,0	14,0	16,4	10,0
małopolskie	0,7	29,0	11,2	14,4	16,8	15,3	14,0
mazowieckie	1,3	33,0	14,4	17,1	21,9	14,5	15,9
opolskie	2,5	34,1	16,3	19,5	18,7	19,7	16,3
podkarpackie	1,3	37,9	16,5	21,5	25,1	17,2	20,7
podlaskie	0,3	30,0	8,7	11,1	17,8	16,0	10,8
pomorskie	1,2	32,6	12,8	14,0	19,8	16,1	12,6
śląskie	0,7	25,5	10,7	12,2	14,1	13,4	11,4
świętokrzyskie	1,2	29,2	11,4	13,1	15,7	16,3	11,9
warmińsko-mazurskie	1,2	31,5	11,4	14,5	20,3	14,8	12,9
wielkopolskie	0,7	27,2	9,5	11,2	13,2	16,4	10,5
zachodniopomorskie	2,5	29,8	13,5	15,6	17,5	15,2	13,0
Polska	**1,1**	**30,4**	**12,3**	**15,0**	**18,2**	**15,1**	**13,9**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 90 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.201 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1530, 1120[93]. Najniższy odsetek hospitalizacji, dla których w ciągu 90 dni nastąpiła wizyta w poradni chirurgii naczyniowej lub chorób naczyń wystąpił w województwie lubuskim i świętokrzyskim (mniej niż 20%), a najwyższy w województwie podlaskim (blisko 70%).

Tabela 2.1.201: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	2,2	72,8	20,9	15,7
kujawsko-pomorskie	1,2	87,0	43,7	39,2
lubelskie	2,1	63,2	26,4	23,1
lubuskie	0,3	72,8	18,6	16,8
łódzkie	3,9	77,1	30,8	27,1
małopolskie	2,0	75,0	39,8	35,0
mazowieckie	1,0	74,3	42,8	37,7

[93]PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ, PORADNIA CHORÓB NACZYŃ

Tabela 2.1.201: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
opolskie	3,6	74,0	44,4	40,3
podkarpackie	3,6	78,6	50,9	50,0
podlaskie	4,1	91,8	71,0	68,7
pomorskie	1,8	78,9	41,3	32,7
śląskie	2,3	83,0	49,3	41,2
świętokrzyskie	2,0	63,9	19,6	14,3
warmińsko-mazurskie	2,2	89,2	67,8	67,1
wielkopolskie	5,7	85,5	61,7	55,9
zachodniopomorskie	2,0	75,3	36,8	30,4
Polska	**2,3**	**76,7**	**40,3**	**35,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano liczbę oraz strukturę zabiegów naczyniowych sprawozdanych na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej w województwie. W Tabeli 2.1.202 przedstawiono kody ICD10 oraz ICD9, które zastosowano do wyodrębnienia grup rozpoznań oraz zabiegów.

Tabela 2.1.202: Słownik kodów ICD10 i ICD9 wybranych do analizy

Rozpoznanie	ICD10	Zabiegi	ICD9
Miażdżyca tętnic	I70, I70.0, I70.2, I70.8, I70.9	Chirurgiczne w obszarze brzusznym	38.124, 38.126, 38.146, 38.324, 38.424, 38.426, 39.251, 39.252, 39.253, 39.254, 39.255, 39.256, 39.257, 39.261, 39.262, 39.492, 39.493, 39.496
		Chirurgiczne obwodowe	38.113, 38.120, 38.123, 38.128, 38.140, 38.143, 38.148, 38.318, 38.320, 38.323, 38.328, 38.418, 38.423, 38.428, 39.231, 39.29, 39.291, 39.292, 39.293, 39.294, 39.295, 39.296, 39.297, 39.298, 39.299, 39.491, 39.494, 39.495, 39.497, 39.56, 39.57
		Wewnątrznaczyniowe	00.45, 00.46, 00.47, 00.48, 00.634, 00.671, 00.672, 39.427, 39.501, 39.502, 39.503, 39.504, 39.507, 39.521, 39.528, 39.529, 39.751, 39.904, 39.905
Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych	I65	Chirurgiczne	38.112, 38.122, 38.132, 38.142, 38.192, 38.312, 38.313
		Wewnątrznaczyniowe	00.631, 00.633, 00.634
Zator i zakrzep tętniczy	I74	Chirurgiczne	38.01, 38.010, 38.013, 38.014, 38.016, 38.018, 38.02, 38.020, 38.023, 38.024, 38.026, 38.028, 38.1, 38.11, 38.110, 38.112, 38.113, 38.114, 38.116, 38.118, 38.12, 38.120, 38.122, 38.123, 38.124, 38.126, 38.128, 38.13, 38.132, 38.133, 38.136, 38.138, 38.14, 38.140, 38.142, 38.143, 38.144, 38.146, 38.148, 38.19, 38.190, 38.192, 38.193, 38.194, 38.196, 38.198, 38.3, 38.31, 38.310, 38.312, 38.313, 38.314, 38.316, 38.318, 38.32, 38.320, 38.322, 38.323, 38.324, 38.326, 38.328, 38.329, 38.330, 38.333, 38.334, 38.336, 38.338, 38.4, 38.410, 38.412, 38.413, 38.414, 38.416, 38.418, 38.42, 38.420, 38.422, 38.423, 38.424, 38.426, 38.428, 38.43, 38.430, 38.432, 38.433, 38.434, 38.436, 38.438, 38.6, 38.60, 38.62, 38.63, 38.64, 38.66, 38.68, 39.2, 39.221, 39.223, 39.231, 39.232, 39.234, 39.24, 39.25, 39.251, 39.252, 39.253, 39.254, 39.255, 39.256, 39.257, 39.261, 39.262, 39.263, 39.29, 39.291, 39.292, 39.293, 39.294, 39.295, 39.296, 39.297, 39.298, 39.299, 39.3, 39.31, 39.39, 39.4, 39.42, 39.422, 39.49, 39.491, 39.492, 39.493, 39.494, 39.495, 39.496, 39.497, 39.5, 39.52, 39.525, 39.529, 39.53, 39.54, 39.541, 39.56, 39.57, 39.58, 39.59, 39.592, 39.595, 39.9, 39.911, 39.912, 39.919, 39.99, 39.995, 39.999, 83.149
		Wewnątrznaczyniowe	00.45, 00.46, 00.47, 00.48, 00.67, 00.672, 00.679, 39.264, 39.50, 39.501, 39.502, 39.503, 39.504, 39.505, 39.506, 39.507, 39.508, 39.509, 39.523, 39.526, 39.528, 39.71, 39.711, 39.712, 39.713, 39.714, 39.724, 39.73, 39.731, 39.732, 39.733, 39.739, 39.751, 39.79, 39.792, 39.90, 39.901, 39.902, 39.903, 39.904, 39.905, 39.906, 39.994, 99.104
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej	I71.4, I72.3	Chirurgiczne	38.324, 38.414, 38.424, 38.426, 38.64, 38.816, 39.251, 39.252, 39.255, 39.256, 39.257

Tabela 2.1.202: Słownik kodów ICD10 i ICD9 wybranych do analizy

Rozpoznanie	ICD10	Zabiegi	ICD9
		Wewnątrznaczyniowe	39.711, 39.712, 39.713
Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej (pęknięty)	I71.3	Chirurgiczne	38.324, 38.414, 38.424, 38.426, 38.64, 38.816, 39.251, 39.252, 39.255, 39.256, 39.257
		Wewnątrznaczyniowe	39.711, 39.712, 39.713
Tętniak innych tętnic	I72, I72.0, I72.1, I72.4, I72.8, I72.9	Chirurgiczne	38.01, 38.010, 38.012, 38.013, 38.014, 38.016, 38.018, 38.02, 38.020, 38.022, 38.023, 38.026, 38.028, 38.11, 38.110, 38.112, 38.113, 38.114, 38.116, 38.118, 38.12, 38.120, 38.122, 38.123, 38.126, 38.128, 38.132, 38.133, 38.138, 38.14, 38.140, 38.142, 38.143, 38.146, 38.148, 38.19, 38.190, 38.192, 38.193, 38.196, 38.198, 38.3, 38.31, 38.310, 38.312, 38.313, 38.316, 38.318, 38.32, 38.320, 38.322, 38.323, 38.326, 38.328, 38.330, 38.332, 38.333, 38.336, 38.338, 38.4, 38.410, 38.412, 38.413, 38.414, 38.416, 38.418, 38.42, 38.420, 38.422, 38.423, 38.426, 38.428, 38.43, 38.430, 38.432, 38.433, 38.436, 38.438, 38.6, 38.60, 38.62, 38.63, 38.66, 38.68, 38.8, 38.81, 38.810, 38.812, 38.813, 38.816, 38.818, 38.83, 38.830, 38.832, 38.833, 38.834, 38.836, 38.838, 39.2, 39.221, 39.223, 39.231, 39.232, 39.233, 39.234, 39.24, 39.25, 39.252, 39.253, 39.254, 39.255, 39.257, 39.261, 39.262, 39.29, 39.291, 39.292, 39.293, 39.294, 39.295, 39.296, 39.297, 39.298, 39.299, 39.3, 39.31, 39.39, 39.4, 39.41, 39.42, 39.422, 39.49, 39.491, 39.492, 39.493, 39.494, 39.495, 39.496, 39.497, 39.5, 39.52, 39.525, 39.527, 39.529, 39.56, 39.57, 39.58, 39.59, 39.592, 39.9, 39.98, 39.982, 39.99, 39.995, 39.999, 83.149
		Wewnątrznaczyniowe	00.45, 00.46, 00.47, 00.48, 00.67, 00.671, 00.672, 00.679, 38.840, 38.842, 38.843, 38.846, 38.848, 39.264, 39.50, 39.501, 39.502, 39.503, 39.504, 39.521, 39.523, 39.524, 39.526, 39.528, 39.724, 39.751, 39.79, 39.791, 39.792, 39.793, 39.90, 39.901, 39.902, 39.903, 39.904, 39.905, 39.994, 99.104
Żylaki kończyn	I80.0, I83, I83.1, I83.9, I87.0, I87.2	Chirurgiczne	38.50, 38.59, 38.591, 38.592, 38.593, 38.594, 38.595, 38.596, 38.599, 38.69, 38.691, 38.692, 38.693, 38.694, 38.695, 38.696, 38.699

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.1.203 oraz 2.1.204 przedstawiają informacje o hospitalizacjach w analizowanych grupach chorób oraz zabiegach wykonanych w ramach grup.

Tabela 2.1.203: Zabiegi naczyniowe sprawozdane na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej (1)

Województwo	Miażdżyca tętnic			Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych			Zator i zakrzep tętniczy		
	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]
dolnośląskie	1,89	1,08	56,9	1,03	0,96	92,9	0,43	0,41	94,2
kujawsko-pomorskie	1,44	1,17	80,9	0,38	0,34	89,5	0,28	0,25	89,7
lubelskie	2,19	1,33	61,0	0,24	0,19	79,7	0,29	0,24	84,9
lubuskie	1,53	1,00	65,2	0,13	0,12	93,9	0,09	0,08	94,3
łódzkie	1,44	0,87	60,7	0,34	0,30	86,0	0,44	0,40	90,0
małopolskie	2,91	2,25	77,2	0,91	0,79	86,7	0,48	0,42	87,7
mazowieckie	5,32	4,03	75,8	0,98	0,88	89,9	0,49	0,42	86,5
opolskie	1,32	1,20	91,0	0,14	0,13	89,6	0,14	0,14	98,5
podkarpackie	2,16	1,68	77,9	0,32	0,29	93,3	0,44	0,42	96,1
podlaskie	0,53	0,45	85,2	0,14	0,12	88,0	0,14	0,14	97,9
pomorskie	1,66	1,22	73,8	0,41	0,38	91,7	0,18	0,17	93,4
śląskie	4,14	3,11	75,2	1,00	0,79	79,4	0,54	0,49	90,6
świętokrzyskie	1,57	0,99	63,1	0,34	0,27	80,5	0,23	0,22	93,9
warmińsko-mazurskie	0,85	0,63	73,5	0,09	0,09	95,6	0,16	0,14	92,4
wielkopolskie	2,24	1,64	73,2	0,47	0,40	84,4	0,28	0,26	91,9
zachodniopomorskie	2,00	1,57	78,7	0,47	0,41	87,8	0,13	0,11	85,0

Tabela 2.1.203: Zabiegi naczyniowe sprawozdane na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej (1)

Województwo	Miażdżyca tętnic			Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych			Zator i zakrzep tętniczy		
	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]
Polska	**33,19**	**24,23**	**73,0**	**7,39**	**6,46**	**87,4**	**4,74**	**4,31**	**91,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.204: Zabiegi naczyniowe sprawozdane na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej (2)

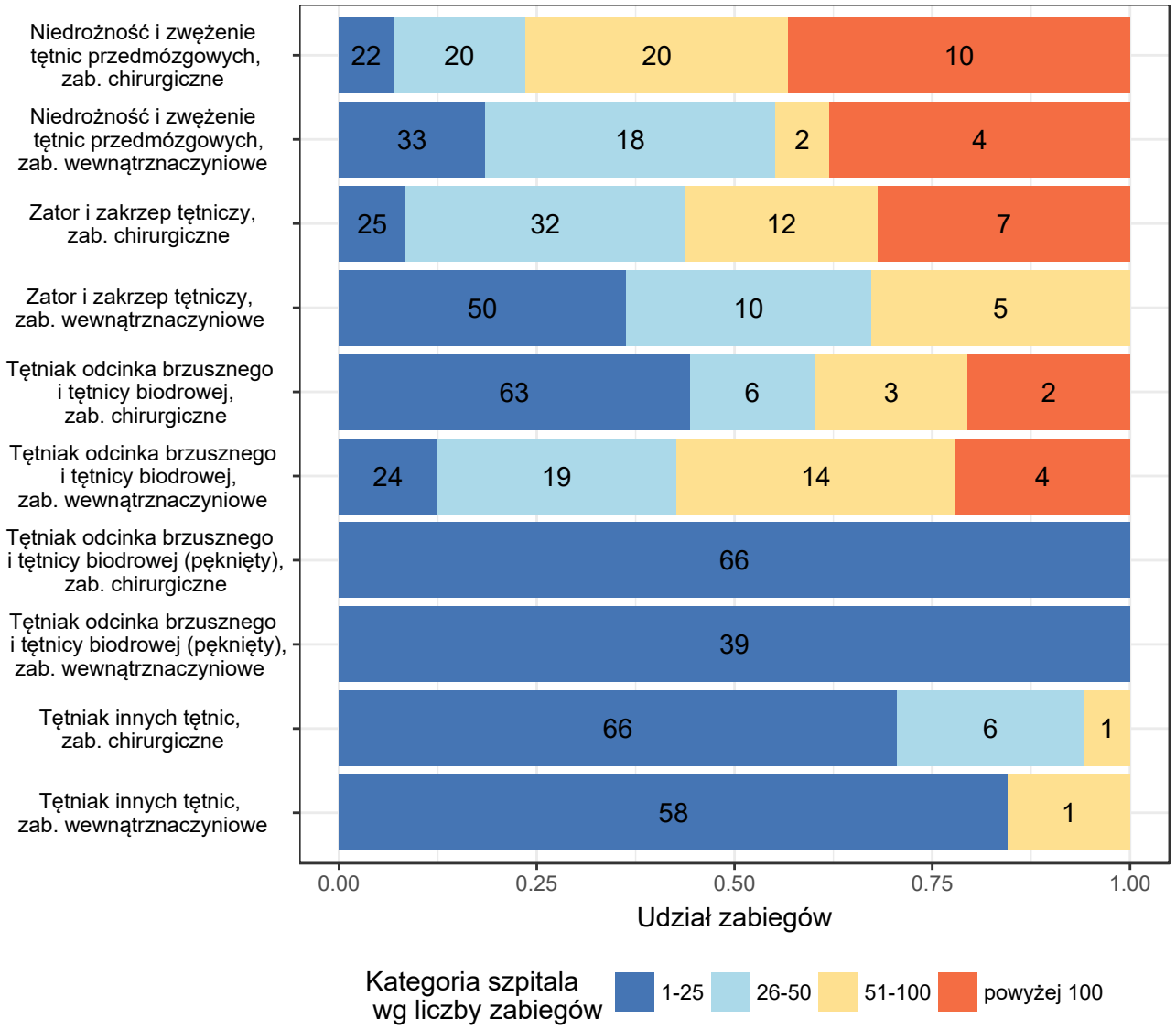
Województwo	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej			Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej (pęknięty)			Tętniak innych tętnic		
	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zabiegi naczyniowe [tys.]	Zabiegi naczyniowe [%]
dolnośląskie	0,39	0,30	76,7	0,07	0,06	90,9	0,13	0,10	77,3
kujawsko-pomorskie	0,37	0,28	75,1	0,04	0,04	94,7	0,07	0,06	83,3
lubelskie	0,35	0,21	59,4	0,04	0,03	73,2	0,09	0,06	73,6
lubuskie	0,10	0,07	69,3	0,02	0,01	93,3	0,03	0,03	78,8
łódzkie	0,32	0,22	68,8	0,06	0,05	91,1	0,08	0,06	80,2
małopolskie	0,43	0,35	81,8	0,06	0,04	77,2	0,11	0,08	75,7
mazowieckie	1,15	0,66	57,3	0,08	0,07	80,7	0,31	0,24	77,9
opolskie	0,09	0,07	72,0	0,01	0,01	60,0	0,04	0,04	90,9
podkarpackie	0,24	0,19	77,4	0,03	0,02	80,0	0,12	0,11	92,2
podlaskie	0,13	0,10	81,4	0,02	0,01	77,8	0,03	0,02	78,1
pomorskie	0,26	0,19	73,3	0,04	0,04	92,9	0,07	0,06	85,1
śląskie	0,74	0,43	58,0	0,07	0,06	89,9	0,19	0,14	75,0
świętokrzyskie	0,30	0,18	60,1	0,03	0,02	75,8	0,05	0,04	69,8
warmińsko-mazurskie	0,12	0,09	79,3	0,02	0,02	90,5	0,04	0,03	80,6
wielkopolskie	0,31	0,21	65,9	0,04	0,04	86,7	0,12	0,08	72,6
zachodniopomorskie	0,24	0,17	72,5	0,03	0,02	71,0	0,06	0,05	83,3
Polska	**5,54**	**3,72**	**67,1**	**0,66**	**0,55**	**84,3**	**1,54**	**1,21**	**78,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na Wykresie 2.1.54 przedstawiono liczbę szpitali według grup zabiegów i liczby zabiegów. Dla poszczególnych typów zabiegów w analizowanych grupach rozpoznań (poszczególne słupki na wykresie) podzielono świadczeniodawców na 4 kategorie w zależności od liczby zabiegów sprawozdanych w 2016 r. (1-25, 26-50, 51-100, powyżej 100 zabiegów) zaznaczając na osi poziomej procent zabiegów wykonanych przez świadczeniodawców z danej kategorii. Etykietą została wskazana liczba świadczeniodawców w każdej z kategorii. Dodatkowo Tabele 2.1.205 oraz 2.1.206 przedstawiają informacje o strukturze wyszczególnionych grup zabiegów[94].

[94] Wartości nie sumują się do 100%, gdy w ramach jednej hospitalizacji sprawozdano więcej niż jeden typ zabiegu.

Wykres 2.1.54: Liczba świadczeniodawców wg grup zabiegów i liczby zabiegów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.205: Struktura zabiegów naczyniowych sprawozdanych na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej (1)

Województwo	Miażdżyca tętnic				Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych			Zator i zakrzep tętniczy		
	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne w obszarze brzusznym [%]	Chirurgiczne obwodowe [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]
dolnośląskie	1,04	23,3	28,1	56,6	0,96	78,4	21,7	0,39	94,6	6,4
kujawsko-pomorskie	1,14	6,9	36,1	81,9	0,33	73,9	26,1	0,24	78,8	37,3
lubelskie	1,12	9,3	24,4	74,3	0,19	63,6	36,9	0,22	87,9	21,0
lubuskie	0,96	15,8	21,5	70,9	0,12	76,4	23,6	0,08	78,5	24,1
łódzkie	0,83	6,4	21,4	80,2	0,29	87,1	13,3	0,37	74,9	28,6
małopolskie	2,23	7,4	24,6	80,8	0,77	38,1	61,9	0,40	75,0	41,2
mazowieckie	3,92	7,3	21,2	81,6	0,86	78,3	22,2	0,40	83,4	26,2
opolskie	1,18	6,1	14,1	85,5	0,13	41,9	58,1	0,13	93,9	15,3

Tabela 2.1.205: Struktura zabiegów naczyniowych sprawozdanych na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej (1)

Województwo	Miażdżyca tętnic				Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych			Zator i zakrzep tętniczy		
	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne w obszarze brzusznym [%]	Chirurgiczne obwodowe [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]
podkarpackie	1,66	8,8	17,1	88,2	0,29	78,8	21,2	0,41	86,4	39,0
podlaskie	0,45	9,2	38,6	69,9	0,12	80,2	19,8	0,14	95,7	29,0
pomorskie	1,19	6,9	31,0	71,4	0,34	80,3	20,6	0,16	90,6	24,5
śląskie	3,03	12,7	36,4	62,8	0,58	55,9	44,3	0,47	90,8	15,4
świętokrzyskie	0,97	13,7	22,0	73,4	0,27	64,6	35,4	0,20	78,3	37,9
warmińsko-mazurskie	0,60	13,7	24,2	66,9	0,09	73,3	26,7	0,13	78,3	29,5
wielkopolskie	1,54	22,9	25,1	60,3	0,39	87,6	13,1	0,22	72,9	32,0
zachodniopomorskie	1,54	5,4	25,0	75,7	0,33	97,5	2,5	0,11	93,5	19,6
Polska	**23,42**	**10,5**	**25,5**	**74,6**	**6,07**	**71,1**	**29,2**	**4,07**	**84,2**	**26,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.206: Struktura zabiegów naczyniowych sprawozdanych na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej (2)

Województwo	Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej			Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej (pęknięty)			Tętniak innych tętnic		
	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]	Zabiegi naczyniowe ogółem [tys.]	Chirurgiczne [%]	Wewnątrz-naczyniowe [%]
dolnośląskie	0,30	37,6	62,4	0,06	86,4	13,6	0,10	88,8	12,2
kujawsko-pomorskie	0,28	24,4	76,3	0,04	88,9	11,1	0,06	86,0	24,6
lubelskie	0,21	16,4	83,6	0,03	53,3	46,7	0,06	43,1	56,9
lubuskie	0,07	71,4	28,6	0,01	100,0	-	0,02	76,0	24,0
łódzkie	0,22	16,7	84,2	0,05	74,5	25,5	0,06	84,6	23,1
małopolskie	0,35	52,4	47,6	0,04	95,5	4,5	0,08	87,8	22,0
mazowieckie	0,66	13,4	86,9	0,07	53,7	47,8	0,23	49,1	59,1
opolskie	0,07	11,9	88,1	0,01	83,3	16,7	0,04	79,5	23,1
podkarpackie	0,19	10,6	89,9	0,02	45,8	54,2	0,11	76,4	34,9
podlaskie	0,10	30,5	69,5	0,01	100,0	-	0,02	100,0	12,5
pomorskie	0,19	84,1	15,9	0,04	89,7	10,3	0,05	79,6	27,8
śląskie	0,42	39,4	60,8	0,06	74,2	25,8	0,14	83,3	19,6
świętokrzyskie	0,18	7,9	92,1	0,02	18,2	81,8	0,04	83,3	16,7
warmińsko-mazurskie	0,09	67,0	33,0	0,02	83,3	16,7	0,03	85,7	21,4
wielkopolskie	0,20	56,4	44,1	0,04	83,8	16,2	0,08	91,2	11,2
zachodniopomorskie	0,17	16,8	83,2	0,02	28,6	71,4	0,05	81,6	20,4
Polska	**3,70**	**31,8**	**68,5**	**0,54**	**72,8**	**27,4**	**1,17**	**75,3**	**30,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.1.208, 2.1.210, 2.1.212, 2.1.214, 2.1.215, 2.1.217 przedstawiają dane o śmiertelności wewnątrzszpitalnej, 30-dniowej oraz odsetku amputacji do 30 dni po zabiegu.

Tabela 2.1.207: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Miażdżyca tętnic - tryb planowy

Województwo	Chirurgiczne w obszarze brzusznym				Chirurgiczne obwodowe				Wewnątrznaczyniowe			
	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]
dolnośląskie	60,5	3,4	4,1	2,0	56,0	1,2	3,0	4,9	80,0	0,4	0,8	0,6
kujawsko-pomorskie	41,8	-	3,0	-	31,1	-	0,8	3,1	43,3	-	1,5	2,5
lubelskie	54,3	1,8	1,8	5,3	52,4	0,7	1,4	4,9	65,7	0,4	1,8	1,5
lubuskie	64,5	4,1	4,1	1,0	57,0	0,8	0,8	5,1	51,4	-	0,3	0,9
łódzkie	58,5	29,0	32,3	-	59,0	5,7	6,7	5,7	72,4	1,0	1,4	4,3
małopolskie	80,5	1,5	2,3	0,8	76,6	1,0	1,4	2,6	81,9	0,3	0,6	1,7
mazowieckie	65,3	2,2	3,2	1,1	67,1	0,9	1,8	2,5	77,3	0,3	0,8	1,5
opolskie	51,4	2,7	2,7	-	49,1	-	-	2,4	54,2	0,4	0,7	1,6
podkarpackie	68,0	1,0	4,0	3,0	70,9	-	1,0	4,0	67,0	0,3	1,0	2,6
podlaskie	70,7	-	-	-	64,2	-	-	-	78,6	-	0,8	-
pomorskie	59,8	4,1	6,1	-	39,0	0,7	1,4	1,4	50,0	0,5	0,5	2,1
śląskie	49,1	5,8	5,8	1,6	48,4	1,5	2,2	5,6	50,7	0,2	0,7	2,0
świętokrzyskie	69,9	1,1	2,2	4,3	61,2	1,5	2,3	12,2	71,5	0,2	1,2	4,1
warmińsko-mazurskie	72,3	-	-	1,7	63,0	-	1,1	5,4	75,5	-	0,3	2,0
wielkopolskie	71,0	2,0	2,0	2,0	64,9	0,4	1,2	2,8	81,6	0,3	1,3	4,0
zachodniopomorskie	61,9	5,8	5,8	1,9	55,6	0,9	2,3	0,9	72,4	0,2	0,6	1,8
Polska	**62,7**	**3,2**	**3,9**	**1,7**	**56,9**	**1,0**	**1,8**	**3,8**	**67,5**	**0,3**	**0,9**	**2,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.208: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Miażdżyca tętnic - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne w obszarze brzusznym				Chirurgiczne obwodowe				Wewnątrznaczyniowe			
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]
dolnośląskie	39,1	11,6	14,7	7,4	44,0	7,8	13,2	11,6	20,0	2,5	5,9	6,8
kujawsko-pomorskie	58,2	4,3	6,5	2,2	68,6	1,1	1,1	8,2	56,6	0,8	1,9	7,0
lubelskie	43,8	2,2	10,9	4,3	46,9	5,4	10,1	8,5	34,1	1,8	5,3	5,3
lubuskie	34,9	7,5	7,5	5,7	43,0	2,2	2,2	11,2	48,2	0,3	0,6	4,0
łódzkie	41,5	31,8	40,9	-	41,0	11,0	20,5	12,3	27,6	3,3	7,6	11,4
małopolskie	19,5	9,4	9,4	6,2	23,2	4,7	4,7	4,7	17,9	1,2	2,8	8,7
mazowieckie	34,0	9,3	9,3	2,1	32,7	5,2	7,0	7,0	22,6	3,1	5,4	6,2
opolskie	45,8	3,0	3,0	18,2	50,3	1,2	2,4	10,7	44,2	0,7	2,2	7,2
podkarpackie	32,0	2,1	4,3	2,1	29,1	4,8	6,0	8,4	33,0	1,7	3,1	6,8
podlaskie	29,3	8,3	16,7	-	34,1	3,4	8,5	8,5	19,8	1,6	6,5	9,7
pomorskie	40,2	6,1	6,1	6,1	59,9	1,4	3,2	6,8	49,5	1,0	1,9	6,9
śląskie	48,1	5,4	7,0	1,1	48,5	2,1	3,4	10,1	45,4	0,7	2,1	5,5
świętokrzyskie	30,1	5,0	7,5	10,0	38,8	3,6	4,8	4,8	28,3	1,5	3,5	4,5
warmińsko-mazurskie	20,5	11,8	17,6	11,8	32,9	8,3	14,6	4,2	22,5	3,3	5,5	6,6
wielkopolskie	28,7	13,9	18,8	5,9	34,8	6,7	9,0	11,2	18,4	0,6	6,5	14,1

Tabela 2.1.208: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Miażdżyca tętnic - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne w obszarze brzusznym				Chirurgiczne obwodowe				Wewnątrznaczyniowe			
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]
zachodniopomorskie	38,1	12,5	15,6	3,1	43,7	6,5	8,9	7,7	27,6	2,5	5,3	6,8
Polska	**36,2**	**8,3**	**10,9**	**4,6**	**42,1**	**3,9**	**6,0**	**8,6**	**31,8**	**1,5**	**3,4**	**6,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.209: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych - tryb planowy

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	67,3	0,4	0,4	80,3	-	0,6
kujawsko-pomorskie	53,7	-	-	66,7	-	1,7
lubelskie	78,2	-	-	59,4	-	-
lubuskie	75,5	2,8	4,2	34,5	-	-
łódzkie	93,8	-	-	97,4	2,6	2,6
małopolskie	76,6	-	0,9	80,8	0,3	1,3
mazowieckie	82,8	0,4	0,7	86,4	0,6	1,2
opolskie	59,3	-	3,1	69,3	-	1,9
podkarpackie	82,7	-	0,5	93,5	-	-
podlaskie	90,3	-	1,2	82,6	-	-
pomorskie	66,8	0,5	1,1	83,1	-	1,7
śląskie	58,3	1,1	2,1	53,1	-	-
świętokrzyskie	80,0	-	2,9	95,8	-	-
warmińsko-mazurskie	92,1	1,7	1,7	95,7	-	-
wielkopolskie	91,5	0,3	1,0	96,1	-	-
zachodniopomorskie	95,3	0,3	1,0	12,5	-	-
Polska	**77,0**	**0,4**	**0,9**	**76,6**	**0,2**	**0,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.210: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Niedrożność i zwężenie tętnic przedmózgowych - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	32,7	-	2,0	19,7	-	-
kujawsko-pomorskie	46,3	0,9	0,9	33,3	-	-
lubelskie	20,2	-	-	37,7	3,8	3,8
lubuskie	23,4	-	-	65,5	-	-
łódzkie	6,2	-	-	2,6	-	100,0
małopolskie	23,4	-	-	19,2	1,1	2,2
mazowieckie	17,2	0,9	0,9	13,1	-	-
opolskie	35,2	-	-	29,3	-	-
podkarpackie	17,3	-	-	6,5	-	25,0
podlaskie	8,6	-	-	17,4	-	-
pomorskie	32,9	1,1	1,1	16,9	8,3	8,3
śląskie	39,3	-	-	46,1	-	-
świętokrzyskie	19,4	5,9	5,9	4,2	-	-
warmińsko-mazurskie	4,8	-	-	-	-	-
wielkopolskie	8,2	-	3,6	3,9	-	-
zachodniopomorskie	4,4	-	-	87,5	-	-
Polska	**22,5**	**0,5**	**1,1**	**23,0**	**0,7**	**1,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.211: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Zator i zakrzep tętniczy - tryb planowy

Województwo	Chirurgiczne				Wewnątrznaczyniowe			
	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]
dolnośląskie	8,9	6,1	9,1	-	32,0	-	-	-
kujawsko-pomorskie	2,7	-	-	20,0	10,2	-	11,1	11,1
lubelskie	6,6	7,7	7,7	-	10,6	-	-	-
lubuskie	11,3	-	-	-	5,3	-	-	-
łódzkie	7,9	4,5	4,5	-	11,3	-	-	16,7
małopolskie	21,2	3,2	6,3	11,1	42,9	1,4	4,3	2,9
mazowieckie	6,0	-	-	10,0	22,1	-	-	8,7
opolskie	4,9	16,7	16,7	-	5,0	-	-	-
podkarpackie	15,1	1,9	3,7	5,6	19,9	3,1	9,4	3,1
podlaskie	14,4	-	-	-	27,5	-	-	-
pomorskie	2,8	-	-	-	5,1	-	-	-
śląskie	3,8	6,2	6,2	-	18,1	-	-	-
świętokrzyskie	13,8	-	4,5	4,5	22,1	-	-	-
warmińsko-mazurskie	3,0	33,3	33,3	33,3	13,2	-	-	-
wielkopolskie	9,1	-	-	20,0	18,1	-	-	30,8

Tabela 2.1.211: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Zator i zakrzep tętniczy - tryb planowy

Województwo	Chirurgiczne				Wewnątrznaczyniowe			
	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]
zachodniopomorskie	37,0	2,7	5,4	-	52,4	-	-	-
Polska	**9,9**	**3,2**	**5,0**	**5,3**	**21,3**	**0,9**	**3,0**	**5,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.212: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Zator i zakrzep tętniczy - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne				Wewnątrznaczyniowe			
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Amputacje duże po zabiegach (90 dni) [%]
dolnośląskie	90,8	7,7	14,5	5,6	68,0	-	-	5,9
kujawsko-pomorskie	96,8	8,9	12,2	5,0	89,8	8,9	10,1	6,3
lubelskie	92,9	6,6	10,9	1,6	89,4	-	-	2,4
lubuskie	88,7	14,5	18,2	1,8	94,7	22,2	22,2	-
łódzkie	92,1	10,6	16,5	5,1	88,7	2,1	4,3	3,2
małopolskie	78,5	8,2	10,7	7,3	57,1	1,1	3,2	15,1
mazowieckie	93,4	12,9	15,9	2,6	77,9	4,9	6,2	4,9
opolskie	89,4	7,3	10,0	13,6	95,0	-	-	-
podkarpackie	84,6	6,6	11,9	4,3	79,5	3,9	8,6	4,7
podlaskie	78,0	3,9	4,9	7,8	67,5	-	-	7,4
pomorskie	93,1	5,2	10,4	7,5	92,3	-	2,8	11,1
śląskie	84,7	4,2	9,1	4,4	76,4	5,5	7,3	5,5
świętokrzyskie	85,5	7,4	11,0	2,9	77,9	3,3	3,3	3,3
warmińsko-mazurskie	83,2	14,3	17,9	1,2	65,8	4,0	8,0	-
wielkopolskie	90,9	5,4	10,1	4,0	81,9	-	5,1	10,2
zachodniopomorskie	59,0	5,1	10,2	3,4	47,6	10,0	20,0	-
Polska	**87,2**	**7,9**	**12,3**	**4,8**	**77,2**	**3,6**	**5,8**	**6,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.213: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej - tryb planowy

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	55,0	1,6	1,6	69,6	0,8	0,8
kujawsko-pomorskie	20,6	14,3	14,3	37,6	1,2	2,5
lubelskie	38,2	23,1	23,1	85,0	3,4	4,8
lubuskie	64,0	3,1	3,1	90,0	-	-
łódzkie	67,6	12,0	12,0	76,3	0,7	2,1
małopolskie	71,7	4,5	4,5	70,7	0,8	0,8
mazowieckie	70,5	11,3	11,3	69,6	2,0	2,3
opolskie	37,5	-	-	45,8	-	-
podkarpackie	80,0	12,5	12,5	79,3	-	1,5
podlaskie	81,2	7,7	7,7	84,9	1,6	3,2
pomorskie	59,1	5,3	5,3	66,7	-	-
śląskie	41,9	4,3	4,3	55,4	1,4	1,4
świętokrzyskie	28,6	-	25,0	59,8	1,0	2,0
warmińsko-mazurskie	79,7	-	-	79,3	-	-
wielkopolskie	76,5	5,7	8,0	35,6	-	3,1
zachodniopomorskie	72,4	-	4,8	69,4	1,0	2,0
Polska	**60,3**	**5,6**	**6,2**	**66,0**	**1,3**	**2,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.214: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	45,0	4,0	8,0	29,9	5,5	5,5
kujawsko-pomorskie	79,4	7,4	7,4	62,0	3,8	5,3
lubelskie	61,8	4,8	4,8	14,5	12,0	12,0
lubuskie	36,0	16,7	16,7	10,0	-	-
łódzkie	32,4	33,3	33,3	23,7	9,1	9,1
małopolskie	28,3	13,5	15,4	29,3	-	-
mazowieckie	29,5	30,8	30,8	29,3	3,0	7,1
opolskie	62,5	20,0	20,0	50,8	3,3	3,3
podkarpackie	20,0	-	-	20,7	5,7	8,6
podlaskie	15,6	40,0	40,0	13,7	-	-
pomorskie	40,9	3,1	3,1	33,3	-	-
śląskie	56,3	12,8	14,9	40,3	1,9	1,9
świętokrzyskie	71,4	10,0	10,0	40,2	1,5	6,1
warmińsko-mazurskie	15,3	-	-	10,3	-	33,3

Tabela 2.1.214: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
wielkopolskie	23,5	22,2	29,6	63,3	1,8	5,3
zachodniopomorskie	24,1	28,6	28,6	30,6	-	2,3
Polska	**39,1**	**12,0**	**13,5**	**32,9**	**3,2**	**5,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.215: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak odcinka brzusznego i tętnicy biodrowej (pęknięty) - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne		Wewnątrznaczyniowe	
	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	52,9	56,9	66,7	66,7
kujawsko-pomorskie	46,9	53,1	25,0	25,0
lubelskie	60,0	60,0	54,5	54,5
lubuskie	76,9	84,6	-	-
łódzkie	78,4	78,4	63,6	63,6
małopolskie	52,4	59,5	-	-
mazowieckie	63,9	63,9	30,0	30,0
opolskie	75,0	75,0	100,0	100,0
podkarpackie	60,0	60,0	25,0	41,7
podlaskie	54,5	54,5	-	-
pomorskie	48,6	48,6	-	50,0
śląskie	61,5	69,2	27,3	36,4
świętokrzyskie	25,0	25,0	47,1	52,9
warmińsko-mazurskie	75,0	83,3	100,0	100,0
wielkopolskie	36,7	50,0	40,0	40,0
zachodniopomorskie	50,0	50,0	33,3	46,7
Polska	**57,0**	**61,3**	**39,1**	**45,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.216: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak innych tętnic - tryb planowy

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie planowym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	37,9	-	-	66,7	-	-
kujawsko-pomorskie	20,4	-	-	7,1	-	-
lubelskie	40,0	10,0	10,0	69,7	-	-
lubuskie	68,4	-	-	50,0	-	-
łódzkie	58,2	-	-	46,7	-	-
małopolskie	58,3	-	-	50,0	-	11,1
mazowieckie	47,4	-	-	67,9	-	1,1
opolskie	35,5	-	-	55,6	-	-
podkarpackie	46,9	2,6	2,6	51,4	5,3	5,3
podlaskie	58,3	-	-	33,3	-	-
pomorskie	34,9	-	-	20,0	-	-
śląskie	38,3	-	-	33,3	-	-
świętokrzyskie	43,3	7,7	7,7	66,7	-	-
warmińsko-mazurskie	45,8	-	-	50,0	-	-
wielkopolskie	57,5	2,4	2,4	11,1	-	-
zachodniopomorskie	40,0	-	6,2	60,0	-	-
Polska	**45,1**	**1,0**	**1,3**	**54,6**	**0,5**	**1,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.217: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak innych tętnic - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
dolnośląskie	60,9	9,4	13,2	33,3	25,0	25,0
kujawsko-pomorskie	79,6	-	-	92,9	-	-
lubelskie	60,0	-	6,7	30,3	-	-
lubuskie	31,6	-	-	50,0	-	-
łódzkie	41,8	-	4,3	53,3	-	-
małopolskie	41,7	6,7	6,7	50,0	-	-
mazowieckie	50,9	-	-	32,1	-	-
opolskie	64,5	-	5,0	44,4	-	25,0
podkarpackie	53,1	-	-	48,6	-	5,6
podlaskie	29,2	-	-	66,7	-	-
pomorskie	65,1	-	-	80,0	-	-
śląskie	56,5	3,1	4,6	51,9	7,1	7,1
świętokrzyskie	56,7	-	5,9	33,3	50,0	50,0
warmińsko-mazurskie	50,0	-	-	16,7	-	-
wielkopolskie	41,1	-	-	77,8	-	14,3
zachodniopomorskie	60,0	8,3	8,3	40,0	-	25,0

Tabela 2.1.217: Zabiegi sprawozdane z rozpoznaniem Tętniak innych tętnic - tryb nagły

Województwo	Chirurgiczne			Wewnątrznaczyniowe		
	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Odsetek zabiegów w trybie nagłym [%]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]
Polska	**53,3**	**2,3**	**3,8**	**43,4**	**1,9**	**4,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.218 prezentuje dane dotyczące amputacji dużych sprawozdanych na oddziale lub zakresie oraz odsetka amputacji pierwotnych[95]. Należy zwrócić uwagę, że przedstawione informacje dotyczą wyłącznie amputacji dużych sprawozdanych na oddziale lub zakresie chirurgia naczyniowa, a więc 17,5% wszystkich amputacji dużych (w 2016 r. w Polsce odnotowano 9,2 tys. amputacji dużych, głównie w oddziałach chirurgii ogólnej).

Tabela 2.1.218: Amputacje duże na oddziale chirurgii naczyniowej

Województwo	Amputacje duże [tys.]	W tym amputacje pierwotne [%]
dolnośląskie	0,12	72,2
kujawsko-pomorskie	0,08	66,3
lubelskie	0,19	69,9
lubuskie	0,09	69,8
łódzkie	0,14	78,5
małopolskie	0,12	65,6
mazowieckie	0,19	75,5
opolskie	0,02	47,1
podkarpackie	0,06	59,3
podlaskie	0,00	50,0
pomorskie	0,07	73,0
śląskie	0,21	75,7
świętokrzyskie	0,06	60,0
warmińsko-mazurskie	0,06	83,1
wielkopolskie	0,12	75,4
zachodniopomorskie	0,08	72,5
Polska	**1,61**	**71,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.219 prezentuje dane dotyczące hospitalizacji z powodu rozpoznań z grupy Żylaki kończyn[96] oraz zabiegów chirurgicznych na żylakach na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej. Wyszczególniono informacje o udziale przyjęć nagłych wśród wszystkich hospitalizacji z powodu żylaków kończyn. Wykres 2.1.55 prezentuje udział hospitalizacji z powodu żylaków kończyn wśród wszystkich hospitalizacji na oddziale/zakresie chirurgia naczyniowa według świadczeniodawców z wyszczególnieniem, czy świadczeniodawca realizował te hospitalizacje wyłącznie w ramach zakresu chirurgia naczyniowa jednego dnia.

[95] Amputacje pierwotne zostały zdefiniowane jako te, dla których od 2010 roku nie odnotowano w systemie sprawozdawczym co najmniej jednego z zabiegów rewaskularyzacyjnych.

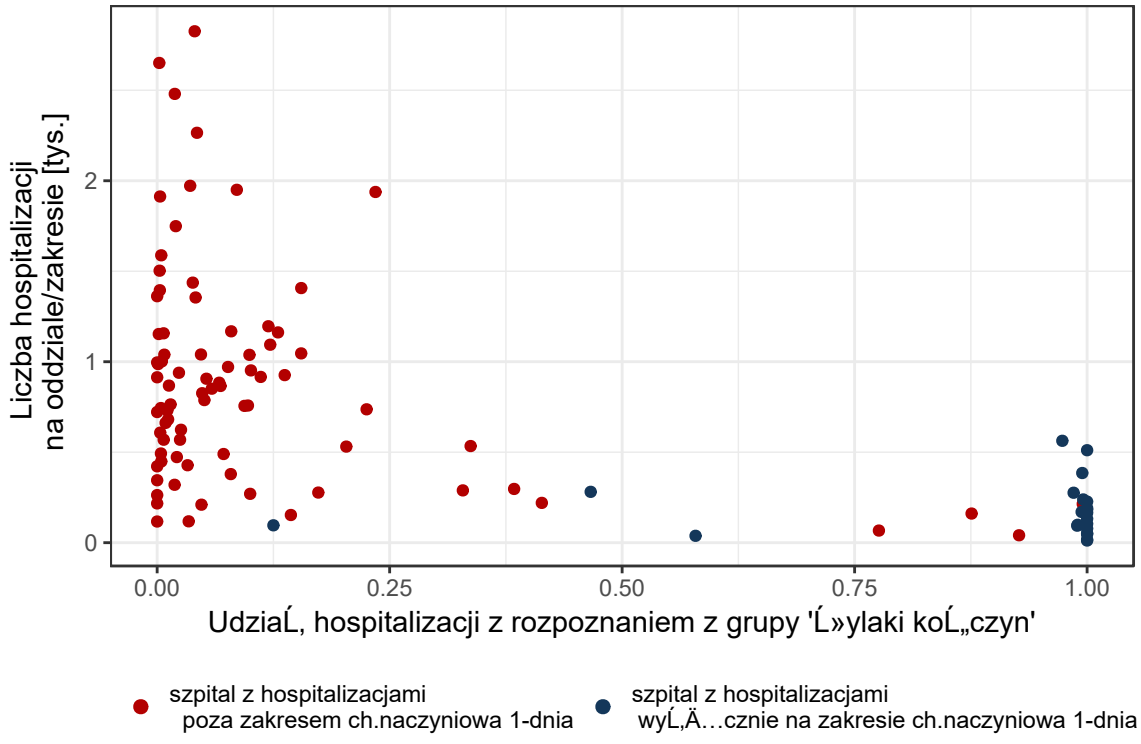
[96] ICD10: I80.0, I83, I83.1, I83.9, I87.0, I87.2

Tabela 2.1.219: Analiza świadczeń na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej dla żylaków kończyn

Województwo	Hospitalizacje z powodu żylaków kończyn [tys.]	Udział hospitalizacji z żylakami wśród wszystkich hospitalizacji [%]	Zabiegi chirurgiczne na żylakach [tys.]	Przyjęcia nagłe [%]
dolnośląskie	0,51	9,5	0,49	5,3
kujawsko-pomorskie	0,45	13,1	0,44	3,8
lubelskie	1,10	19,0	0,95	6,9
lubuskie	0,31	12,1	0,29	10,9
łódzkie	0,27	4,8	0,21	14,2
małopolskie	0,94	14,3	0,94	10,2
mazowieckie	1,00	8,2	0,90	6,6
opolskie	0,00	0,1	0,00	-
podkarpackie	0,59	12,4	0,57	5,5
podlaskie	0,01	0,7	0,01	-
pomorskie	0,02	0,7	0,02	22,7
śląskie	2,08	19,1	2,05	1,6
świętokrzyskie	0,34	10,9	0,33	8,7
warmińsko-mazurskie	0,12	7,5	0,09	12,2
wielkopolskie	0,32	7,2	0,30	2,5
zachodniopomorskie	0,15	4,3	0,15	13,2
Polska	**8,24**	**10,8**	**7,74**	**6,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.55: Hospitalizacje z rozpoznaniem 'Żylaki kończyn' wg szpitali



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.220 prezentuje dane dotyczące hospitalizacji z wykazaną procedurą z grupy wytworzenie przetoki z naczyń własnych[97] oraz wytworzenie przetoki z protezy[98]. Dodatkowo przedstawiono odsetek reoperacji, tj.

[97] ICD9: 39.271, 39.272, 39.274, 39.276, 39.279
[98] ICD9: 39.273, 39.275, 39.425

odsetek hospitalizacji po których w ciągu 180 dni od daty zakończenia hospitalizacji nastąpiła ponowna hospitalizacja ze sprawozdaną procedurą z grupy wytworzenie przetoki z własnych naczyń, protezy lub innych procedur związanych z rewizją przetoki[99].

Tabela 2.1.220: Procedury wytworzenia przetoki na oddziałach lub zakresach chirurgii naczyniowej

Województwo	Przetoki z naczyń własnych			Przetoki z protezy		
	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Reoperacje [%]	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Reoperacje [%]
dolnośląskie	138	154	16	27	34	24
kujawsko-pomorskie	89	94	13	8	8	-
lubelskie	265	294	14	25	28	18
lubuskie	93	108	19	2	2	-
łódzkie	26	28	14	-	-	-
małopolskie	118	136	17	14	14	7
mazowieckie	331	356	18	87	91	15
opolskie	35	39	21	1	1	-
podkarpackie	135	144	15	32	32	12
podlaskie	22	22	5	-	-	-
pomorskie	81	100	28	6	6	-
śląskie	128	135	13	5	5	-
świętokrzyskie	29	31	26	8	8	50
warmińsko-mazurskie	61	71	27	1	1	-
wielkopolskie	41	49	14	11	12	25
zachodniopomorskie	80	97	27	8	8	12
Polska	**1 669**	**1 858**	**18**	**235**	**250**	**16**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.221 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. Średnia wieku osób hospitalizowanych wyniosła około 65 lat. W strukturze hospitalizacji dominowali mężczyźni (ponad 60%). Największy odsetek pacjentów w wieku powyżej 80 lat odnotowano w województwie podkarpackim i pomorskim (ponad 15% hospitalizacji).

Tabela 2.1.221: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	65,5	39,1	58,3	12,2
kujawsko-pomorskie	64,7	38,8	54,2	11,3
lubelskie	61,7	40,8	50,2	12,9
lubuskie	65,2	35,8	54,8	12,1
łódzkie	63,2	42,8	52,5	13,7
małopolskie	65,5	37,4	58,7	12,5
mazowieckie	65,6	37,9	59,1	14,1
opolskie	67,7	30,4	61,3	12,6
podkarpackie	66,8	35,4	60,7	15,9
podlaskie	67,0	28,2	62,3	13,4
pomorskie	68,6	34,8	66,9	15,6
śląskie	63,5	42,3	52,6	9,1
świętokrzyskie	65,8	35,2	57,5	12,9
warmińsko-mazurskie	65,4	31,4	54,8	10,9
wielkopolskie	65,1	36,0	56,8	11,9
zachodniopomorskie	66,8	36,0	60,4	12,8
Polska	**65,1**	**38,1**	**56,8**	**12,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pa-

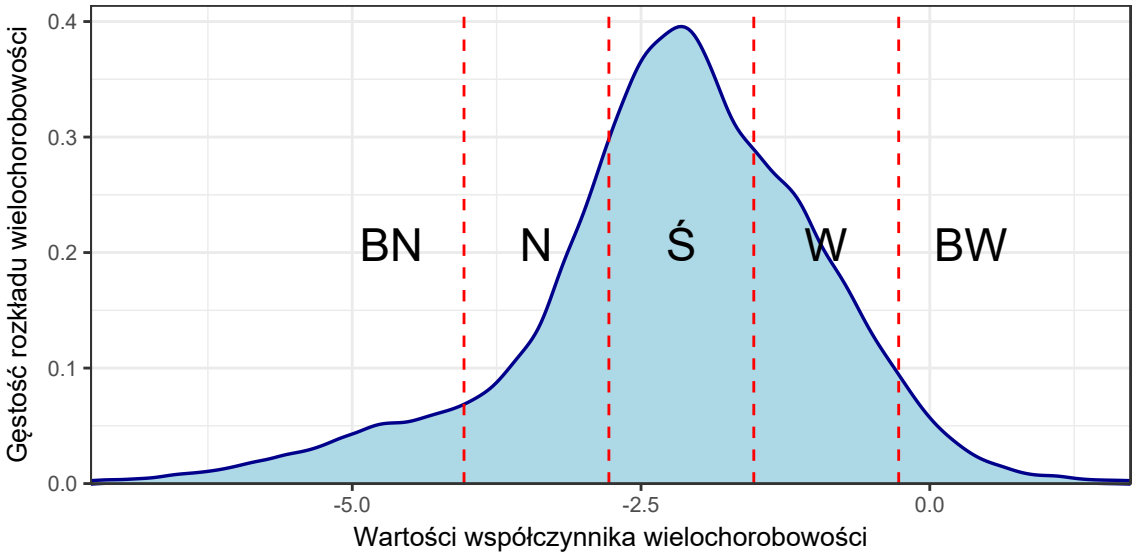
[99] ICD9: 39.42, 39.421, 39.422, 39.423, 39.424, 39.426, 39.427

cjentów[100]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.56 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.222 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.56: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.222: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	5,41	7,39	17,28	47,46	23,86	4,01
kujawsko-pomorskie	3,46	9,25	19,10	43,41	23,99	4,25
lubelskie	5,84	16,49	18,44	38,08	22,18	4,82
lubuskie	2,58	7,05	18,82	46,61	23,81	3,72
łódzkie	5,67	10,11	18,75	40,85	24,69	5,61
małopolskie	6,63	8,49	19,75	44,15	24,22	3,39
mazowieckie	12,19	8,20	17,97	43,87	25,47	4,49
opolskie	1,90	2,31	15,13	50,18	28,27	4,10

[100] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Tabela 2.1.222: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
podkarpackie	4,74	6,39	17,39	42,29	27,79	6,14
podlaskie	1,15	3,56	16,59	48,91	25,98	4,95
pomorskie	3,02	2,65	14,55	48,05	29,10	5,65
śląskie	10,90	10,72	21,21	43,64	21,29	3,14
świętokrzyskie	3,17	7,63	17,76	44,45	26,18	3,97
warmińsko-mazurskie	1,64	5,43	18,13	48,47	22,77	5,19
wielkopolskie	4,48	7,67	19,00	45,92	23,71	3,70
zachodniopomorskie	3,55	4,43	16,84	49,75	25,01	3,98
Polska	**76,34**	**8,47**	**18,45**	**44,34**	**24,43**	**4,31**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.223. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Blisko 90% hospitalizowanych pacjentów pochodziło z tego samego województwa co świadczeniodawca.

Tabela 2.1.223: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	39,9	51,1	9,0
kujawsko-pomorskie	44,2	44,1	11,8
lubelskie	35,7	51,9	12,3
lubuskie	37,8	43,3	18,8
łódzkie	58,0	38,6	3,4
małopolskie	43,5	39,6	16,9
mazowieckie	45,5	43,1	11,5
opolskie	35,9	60,5	3,6
podkarpackie	44,9	48,1	7,0
podlaskie	47,3	44,9	7,8
pomorskie	45,0	50,7	4,3
śląskie	35,8	56,9	7,3
świętokrzyskie	32,1	39,4	28,5
warmińsko-mazurskie	44,4	44,8	10,8
wielkopolskie	45,6	48,1	6,3
zachodniopomorskie	40,2	52,1	7,6
Polska	**42,3**	**47,4**	**10,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.10 Oddział chirurgii ogólnej w tym wieloprofilowy zabiegowy

W roku 2016 w Polsce 601 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[101] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia ogólna - hospitalizacja,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa,

[101] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

- Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja G30, L93, L94, L97,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

502 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 114 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.224 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.225 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.224 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4500 - oddział chirurgiczny ogólny
- 4510 - oddział wieloprofilowy zabiegowy

Na mapie 2.1.15 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W roku 2014, w Polsce w analizowanych rejestrach zostały wykazane 593 oddziały chirurgii ogólnej, z czego w przypadku 506 oddziałów sprawozdano świadczenia do NFZ. Liczba łóżek na omawianym typie oddziału w Polsce wyniosła w tamtym czasie około 17,3 tys. (średnia liczba łóżek w 2014 r.), czyli 44,9 na 100 tys. ludności, z czego 5% znajdowało się u świadczeniodawców nieudzielających świadczeń w ramach umowy z NFZ. Województwa różniły się między sobą pod względem liczby łóżek. Średnio, najwięcej łóżek znajdowało się w województwie mazowieckim (40,7 na 100 tys. ludności), zaś najmniej w województwie lubuskim (48,3 na 100 tys. ludności).

Na omawianym typie oddziału, w roku 2014 do NFZ sprawozdano ok. 836,6 tys. hospitalizacji (najwięcej w województwie mazowieckim - 2324,2 hospitalizacji na 100 tys. ludności, najmniej w województwie lubuskim - 1945 hospitalizacji na 100 tys. ludności). Hospitalizacje te dotyczyły ok. 745,2 tys. pacjentów. Średnia liczba hospitalizacji na pacjenta w Polsce na omawianym typie oddziału wyniosła wówczas 1,12. Największą liczbą hospitalizacji na pacjenta cechowało się województwo świętokrzyskie (1,16), a najmniejszą województwo pomorskie (1,11).

W roku 2014 wykazano też 17 oddziałów wieloprofilowych zabiegowych, z czego w przypadku 13 oddziałów nie sprawozdano świadczeń do NFZ. Należy przy tym podkreślić, że oddział o tej specjalności nie występował w każdym województwie.

Liczba łóżek w Polsce wyniosła na tych oddziałach 338 (tj. 0,9 na 100 tys. ludności), z czego 69% znajdowało się u świadczeniodawców nieudzielających świadczeń w ramach umowy z NFZ. Badane oddziały różniły się od siebie liczbą łóżek. Najmniejszy miał wtedy 5 łóżek, a największy 36 łóżek (średnio 20 łóżek na oddział).

W roku 2014 do NFZ sprawozdano ok. 4.73 tys. hospitalizacji na oddziale wieloprofilowym zabiegowym, które dotyczyły ok. 4.37 tys. pacjentów. Liczba hospitalizacji na pacjenta wyniosła 1.08. Mediana liczby hospitalizacji wyniosła 1.11 tys. Jeden świadczeniodawca zrealizował więcej niż 2 tys. hospitalizacji.

Tabela 2.1.224: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4500	4510	
dolnośląskie	45	40	40	-	6
kujawsko-pomorskie	43	34	34	-	11
lubelskie	33	30	29	1	4
lubuskie	19	16	15	1	3
łódzkie	40	29	28	1	13
małopolskie	39	31	31	-	10
mazowieckie	75	66	66	-	11
opolskie	16	15	15	-	1
podkarpackie	29	29	29	-	-
podlaskie	18	18	17	1	-
pomorskie	29	25	25	-	5
śląskie	83	57	57	-	27
świętokrzyskie	19	16	16	-	3
warmińsko-mazurskie	29	24	24	-	5
wielkopolskie	54	49	46	3	7
zachodniopomorskie	30	23	23	-	8
Polska	**601**	**502**	**495**	**7**	**114**

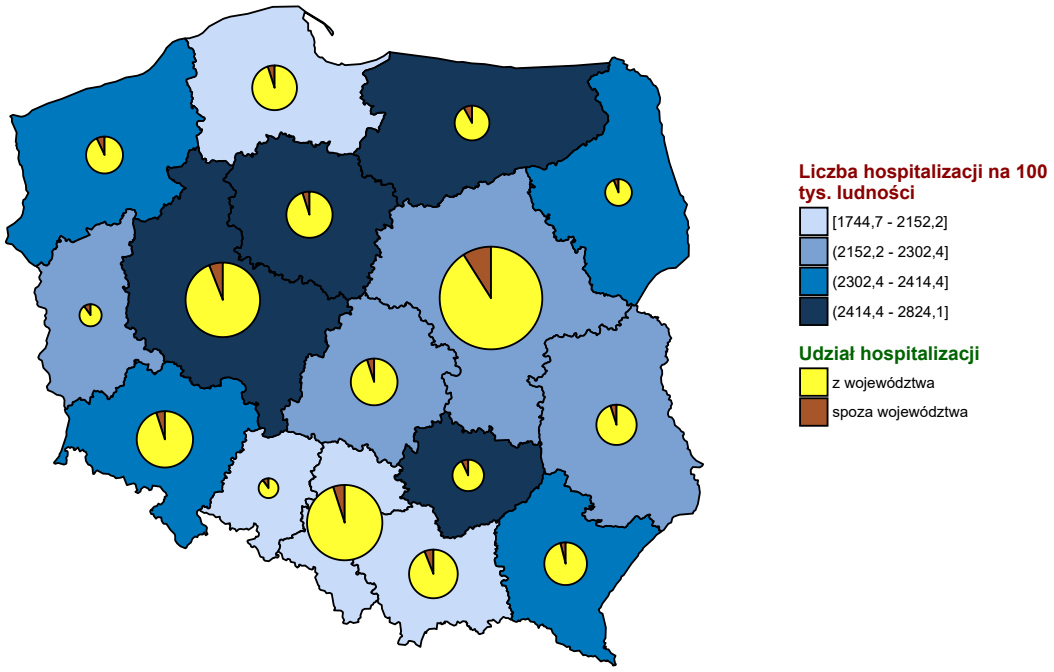
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.225: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	57,9	67,3	265,6	5,1	1 154	2 316,0	39,7
kujawsko-pomorskie	44,4	51,6	198,0	5,8	937	2 473,7	45,0
lubelskie	40,8	46,4	236,0	5,4	936	2 173,4	43,9
lubuskie	19,8	22,4	92,0	9,9	431	2 200,8	42,4
łódzkie	47,2	54,1	250,8	5,6	863	2 178,5	34,7
małopolskie	51,9	59,0	261,7	6,2	1 091	1 744,7	32,3
mazowieckie	108,0	123,4	548,2	9,1	2 073	2 299,9	38,6
opolskie	17,7	20,3	98,0	10,5	495	2 043,9	49,8
podkarpackie	44,0	50,9	231,1	4,8	1 042	2 394,6	49,0
podlaskie	24,1	27,3	112,2	6,7	573	2 304,8	48,3
pomorskie	43,0	48,4	184,1	5,9	751	2 088,5	32,4
śląskie	81,0	93,4	461,2	5,0	1 938	2 048,2	42,5
świętokrzyskie	29,5	35,4	151,8	7,1	622	2 824,1	49,6
warmińsko-mazurskie	31,6	36,7	143,2	8,2	659	2 551,9	45,9
wielkopolskie	77,5	88,2	402,2	6,4	1 824	2 532,1	52,4
zachodniopomorskie	34,7	39,6	167,7	7,9	690	2 315,6	40,4
Polska	**749,1**	**864,2**	**3 803,6**	**6,6**	**16 079**	**2 248,6**	**41,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.15: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.226 prezentuje dane dotyczące struktury wiekowej pacjentów przed ukończeniem 18 roku życia na analizowanym oddziale.

Tabela 2.1.226: Struktura wiekowa pacjentów przed ukończeniem 18 roku życia

Województwo	Hospitalizacje pacjentów do ukończenia 18 r. ż. [tys.]	Hospitalizacje pacjentów do ukończenia 18 r. ż. [%]	Hospitalizacje noworodków i niemowląt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku od 1 do 5 r.ż. [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku od 6 do 16 r.ż. [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 17 lat [%]
dolnośląskie	1,2	1,8	0,9	11,6	69,7	17,8
kujawsko-pomorskie	1,6	3,1	1,3	36,9	52,5	9,3
lubelskie	1,5	3,1	0,1	11,6	72,9	15,4
lubuskie	0,1	0,4	-	4,4	63,3	32,2
łódzkie	0,2	0,3	-	0,6	47,9	51,5
małopolskie	1,8	3,1	4,0	30,2	52,8	13,0
mazowieckie	1,2	1,0	0,2	3,3	60,3	36,3
opolskie	0,2	0,8	-	-	68,3	31,7
podkarpackie	0,6	1,2	-	1,7	66,9	31,4
podlaskie	0,3	0,9	0,8	15,5	69,4	14,3
pomorskie	0,4	0,8	2,0	19,6	51,6	26,9
śląskie	0,0	0,0	-	3,2	25,8	71,0
świętokrzyskie	0,1	0,4	-	-	68,5	31,5
warmińsko-mazurskie	1,2	3,4	0,8	13,8	70,1	15,3
wielkopolskie	0,5	0,6	2,2	1,3	61,8	34,7
zachodniopomorskie	0,2	0,5	-	1,1	68,7	30,2

Tabela 2.1.226: Struktura wiekowa pacjentów przed ukończeniem 18 roku życia

Województwo	Hospitalizacje pacjentów do ukończenia 18 r. ż. [tys.]	Hospitalizacje pacjentów do ukończenia 18 r. ż. [%]	Hospitalizacje noworodków i niemowląt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku od 1 do 5 r.ż. [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku od 6 do 16 r.ż. [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 17 lat [%]
Polska	**11,1**	**1,3**	**1,3**	**16,3**	**62,1**	**20,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.227[102]. W Tabeli 2.1.228 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[103] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.227: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1e[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	67,25	99,77	98,19	1,81	-	-
kujawsko-pomorskie	51,55	99,83	96,11	2,32	1,56	-
lubelskie	46,37	99,80	98,44	1,56	-	-
lubuskie	22,39	99,80	98,50	1,50	-	-
łódzkie	54,14	99,53	98,59	1,42	-	-
małopolskie	59,01	99,69	98,96	1,00	0,04	-
mazowieckie	123,41	99,76	98,44	1,49	-	0,07
opolskie	20,30	99,83	98,68	1,32	-	-
podkarpackie	50,95	99,84	98,44	1,57	-	-
podlaskie	27,35	99,83	98,61	1,39	-	-
pomorskie	48,36	99,67	98,33	1,67	-	-
śląskie	93,38	99,80	96,74	1,97	1,29	-
świętokrzyskie	35,38	99,84	99,19	0,81	-	-
warmińsko-mazurskie	36,65	99,87	96,77	3,23	-	-
wielkopolskie	88,16	99,81	98,23	1,77	-	-
zachodniopomorskie	39,55	99,49	97,31	2,69	-	-
Polska	**864,21**	**99,76**	**98,03**	**1,72**	**0,24**	**0,01**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[102] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[103] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.228: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

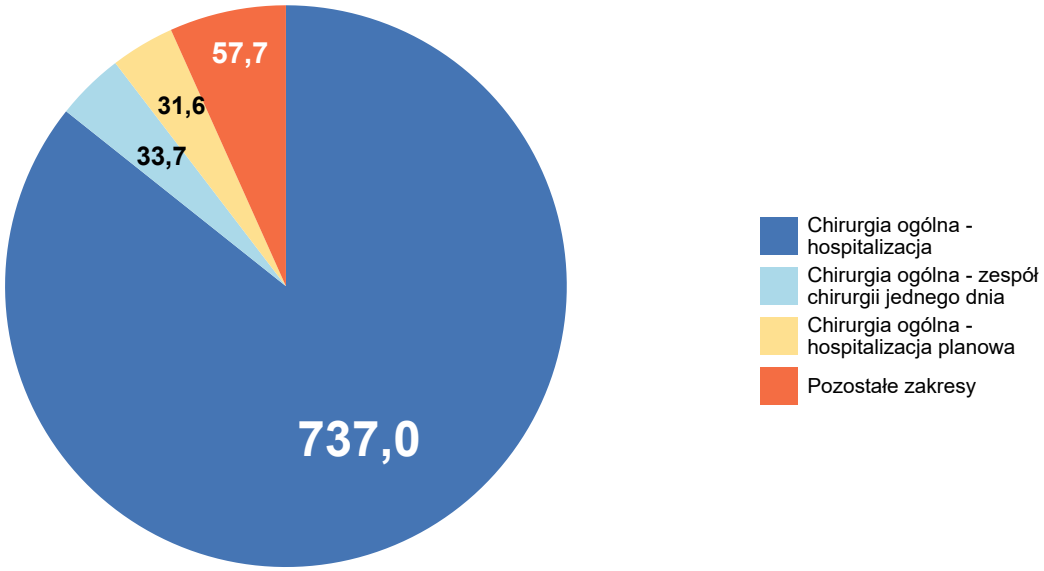
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1e[3][%]	z katalogu SKO[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1n[6][%]	z katalogu 1w[7][%]
dolnośląskie	255,24	30,38	99,15	0,85	-	-	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	189,44	30,50	97,96	1,29	0,76	-	91,78	8,16	-
lubelskie	225,59	24,46	99,43	0,57	-	-	100,00	-	-
lubuskie	88,52	8,41	99,39	0,61	-	-	100,00	-	-
łódzkie	238,33	46,53	99,46	0,54	-	-	100,00	-	-
małopolskie	249,34	44,78	99,34	0,62	0,04	-	99,66	0,34	-
mazowieckie	519,15	66,84	98,98	0,86	-	0,16	100,00	-	-
opolskie	95,44	15,76	99,07	0,93	-	-	100,00	-	-
podkarpackie	222,76	31,83	99,29	0,71	-	-	100,00	-	-
podlaskie	108,35	8,53	99,26	0,74	-	-	100,00	-	-
pomorskie	175,60	30,95	98,92	1,08	-	-	100,00	-	-
śląskie	443,29	60,20	98,60	1,07	0,33	-	93,99	6,01	-
świętokrzyskie	147,76	15,90	99,59	0,41	-	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	136,66	10,79	98,64	1,36	-	-	100,00	-	-
wielkopolskie	387,61	23,36	99,08	0,92	-	-	100,00	-	-
zachodniopomorskie	157,52	12,42	97,33	2,67	-	-	90,23	-	9,77
Polska	**3 640,59**	**461,63**	**98,96**	**0,93**	**0,08**	**0,02**	**98,38**	**1,36**	**0,26**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
4 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
7 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.229. Wykres 2.1.57 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.57: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

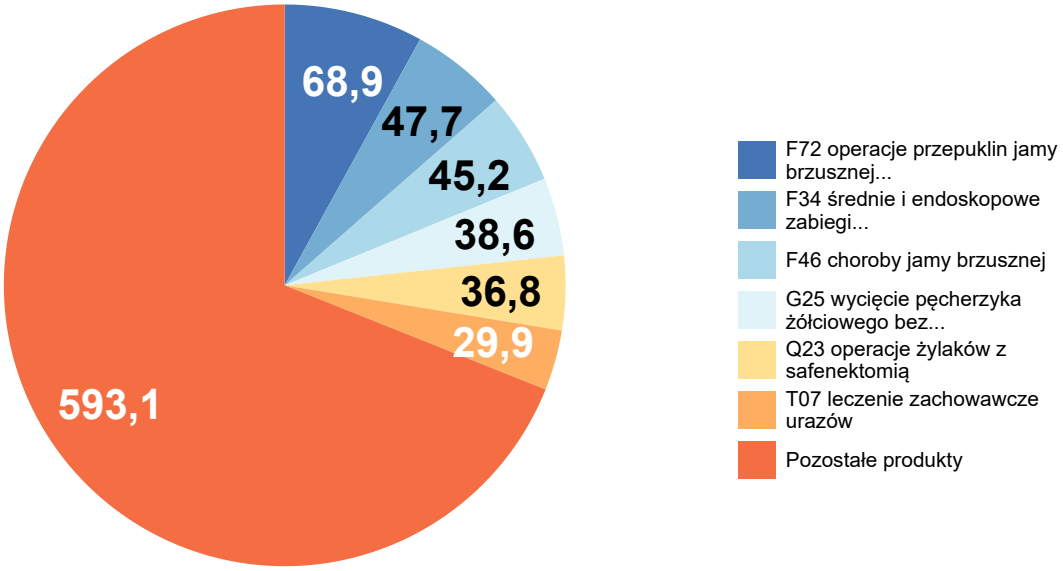
Tabela 2.1.229: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [%]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Chirurgia naczyniowa - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	262,29	89,8	1,5	1,1	3,1	1,0	1,8	1,6
kujawsko-pomorskie	193,80	89,5	2,1	2,5	-	0,9	0,9	4,1
lubelskie	233,63	94,2	1,1	0,0	1,6	0,5	-	2,7
lubuskie	90,42	80,3	0,1	-	5,5	1,4	-	12,8
łódzkie	245,56	90,6	5,8	0,6	-	0,5	-	2,5
małopolskie	257,27	85,9	3,0	2,5	2,2	0,7	0,7	5,0
mazowieckie	539,19	91,9	2,8	2,4	0,7	1,1	-	1,1
opolskie	97,07	90,0	0,2	2,6	-	0,2	6,9	-
podkarpackie	229,00	83,1	1,4	1,9	1,8	-	2,5	9,3
podlaskie	111,08	95,6	2,0	1,3	-	-	-	1,0
pomorskie	180,83	93,0	4,5	0,8	0,3	1,3	-	0,1
śląskie	455,49	90,5	5,3	1,1	-	2,3	0,5	0,3
świętokrzyskie	150,61	97,3	1,3	-	-	0,3	-	1,1
warmińsko-mazurskie	142,36	92,1	2,1	2,6	-	1,0	1,9	0,3
wielkopolskie	396,01	88,8	2,0	0,4	3,1	0,4	1,0	4,3
zachodniopomorskie	163,20	90,0	3,6	-	-	0,8	2,0	3,7
Polska	**3 747,82**	**90,2**	**2,8**	**1,3**	**1,2**	**0,9**	**0,9**	**2,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.230 oraz na Wykresie 2.1.58.

Wykres 2.1.58: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.230: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	F72 [%]	F34 [%]	F46 [%]	G25 [%]	Q23 [%]	T07 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	7,4	7,3	4,7	4,2	3,8	4,3	68,4
kujawsko-pomorskie	8,1	5,8	4,8	4,4	5,2	2,7	69,1
lubelskie	7,6	5,2	6,0	3,8	1,3	5,6	70,5
lubuskie	6,9	2,9	4,3	4,6	3,2	3,0	75,0
łódzkie	8,5	3,6	7,2	4,9	4,9	4,1	66,8
małopolskie	9,3	5,7	4,3	4,8	3,2	1,4	71,4
mazowieckie	8,0	6,6	6,2	4,1	3,4	4,4	67,4
opolskie	9,7	1,7	5,4	5,9	7,4	3,1	66,7
podkarpackie	6,9	8,2	4,4	3,8	3,8	4,2	68,7
podlaskie	8,1	5,1	5,6	4,3	3,6	3,8	69,7
pomorskie	10,4	2,6	3,2	5,3	5,1	3,1	70,3
śląskie	8,1	5,8	4,6	5,1	7,6	1,0	67,8
świętokrzyskie	6,6	11,8	8,0	3,8	2,0	3,3	64,5
warmińsko-mazurskie	7,1	4,6	5,8	3,8	3,3	3,0	72,4
wielkopolskie	7,9	5,0	5,4	4,9	4,5	4,2	68,1
zachodniopomorskie	7,4	1,6	4,2	4,5	4,7	4,6	73,0
Polska	**8,0**	**5,5**	**5,3**	**4,5**	**4,3**	**3,5**	**69,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.58 oraz w Tabeli 2.1.230 zostały wymienione w Tabeli 2.1.231.

Tabela 2.1.231: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F72 operacje przepuklin jamy brzusznej z wszczepem
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F46 choroby jamy brzusznej
G25 wycięcie pęcherzyka żółciowego bez pw
Q23 operacje żylaków z safenektomią
T07 leczenie zachowawcze urazów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.232 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.233 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.232: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[3][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[4][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[5][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[6][%]
dolnośląskie	72,5	98,7	0,7	0,4	27,5	42,8	0,1	-
kujawsko-pomorskie	74,9	99,9	6,2	3,1	25,1	51,9	0,2	-
lubelskie	67,6	99,4	2,3	0,3	32,4	24,3	0,2	-
lubuskie	75,7	100,0	2,8	2,5	24,3	50,0	1,0	-
łódzkie	67,7	96,7	0,9	0,3	32,4	30,0	0,0	-
małopolskie	76,8	99,5	3,1	2,6	23,2	29,9	0,2	-
mazowieckie	68,7	98,9	0,2	0,1	31,3	35,1	0,0	-
opolskie	71,0	97,9	4,3	-	29,0	25,6	-	-
podkarpackie	70,0	100,0	5,3	2,9	30,0	31,1	1,2	-
podlaskie	69,9	100,0	1,0	1,0	30,2	46,9	-	-
pomorskie	79,3	99,4	0,1	0,1	20,7	38,9	-	-
śląskie	77,1	85,7	0,4	-	22,9	-	-	-
świętokrzyskie	58,3	98,8	0,0	-	41,7	65,2	0,0	-
warmińsko-mazurskie	69,7	99,3	1,0	-	30,3	37,0	-	-
wielkopolskie	71,6	99,6	3,0	1,2	28,4	30,7	0,1	-
zachodniopomorskie	75,9	97,4	2,0	0,6	24,1	37,3	0,4	-
Polska	**71,9**	**99,3**	**1,9**	**0,9**	**28,1**	**35,4**	**0,2**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
5 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
6 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

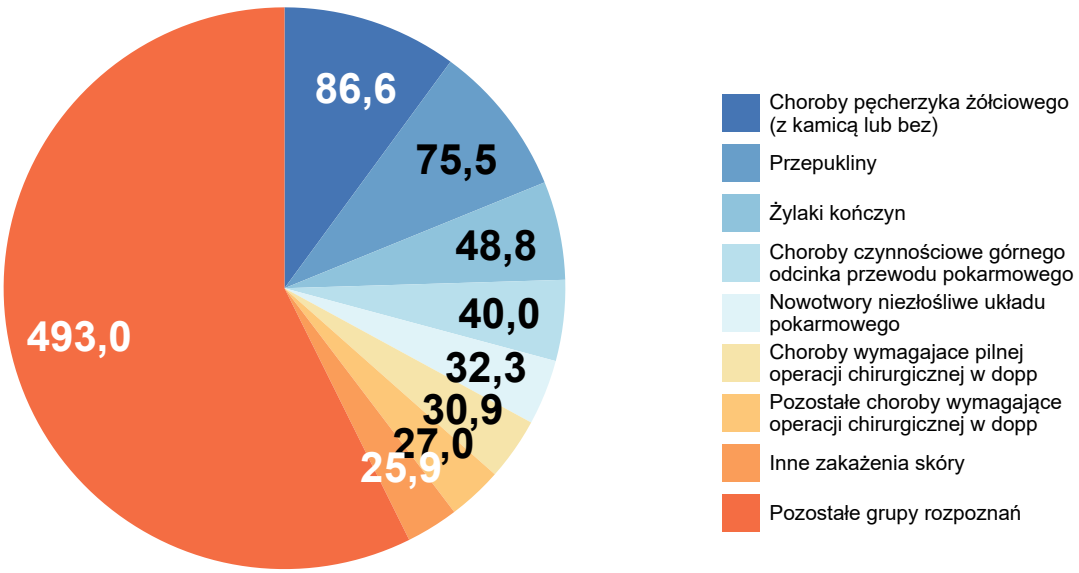
Tabela 2.1.233: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	72,5	7,1	51,1	31,7	3,0	1,3
kujawsko-pomorskie	74,9	9,5	49,8	28,7	4,7	0,9
lubelskie	67,6	7,0	53,4	29,0	3,2	0,5
lubuskie	75,7	7,9	49,8	29,5	4,1	2,7
łódzkie	67,7	10,8	56,8	20,4	3,9	1,0
małopolskie	76,8	10,8	54,8	20,9	5,0	1,7
mazowieckie	68,7	8,1	50,8	30,3	3,1	1,3
opolskie	71,0	11,6	58,3	18,7	2,7	1,1
podkarpackie	70,0	7,7	44,6	31,0	7,2	3,5
podlaskie	69,9	8,2	52,2	29,4	4,0	0,2
pomorskie	79,3	8,7	54,2	26,1	3,8	1,1
śląskie	77,1	8,2	55,0	25,5	3,8	0,6
świętokrzyskie	58,3	4,1	48,5	36,8	3,0	1,6
warmińsko-mazurskie	69,7	7,4	51,0	29,9	5,0	1,0
wielkopolskie	71,6	8,8	53,8	25,9	3,7	1,2
zachodniopomorskie	75,9	10,2	52,2	25,9	4,3	1,6
Polska	**71,9**	**8,5**	**52,4**	**27,4**	**4,0**	**1,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[104] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.234. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.59 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.236 oraz na Wykresie 2.1.60.

Wykres 2.1.59: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[104] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.234: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [%]	Przepukliny [%]	Żylaki kończyn [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Choroby wymagające pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	67,09	9,2	8,4	4,9	5,1	4,1	3,3	65,0
kujawsko-pomorskie	50,66	10,3	8,6	6,8	4,4	3,1	3,2	63,6
lubelskie	46,27	10,2	8,5	2,0	6,3	3,8	4,3	64,9
lubuskie	22,34	10,0	8,2	5,1	3,2	3,4	3,8	66,3
łódzkie	53,89	10,2	8,9	5,7	5,1	3,4	3,9	62,9
małopolskie	58,81	11,5	10,2	4,1	2,8	5,7	4,3	61,4
mazowieckie	123,03	9,3	8,2	5,8	5,3	3,7	3,4	64,3
opolskie	20,26	12,6	10,2	9,3	5,5	2,3	3,5	56,7
podkarpackie	50,87	8,8	7,6	5,1	5,0	3,6	2,9	67,0
podlaskie	27,30	9,4	8,5	5,7	5,1	3,1	4,7	63,5
pomorskie	48,20	10,5	10,2	5,9	3,3	3,1	3,9	63,1
śląskie	91,99	11,9	10,0	8,8	4,0	4,5	3,9	57,0
świętokrzyskie	35,33	8,4	7,0	3,6	5,6	5,0	2,3	68,1
warmińsko-mazurskie	36,61	8,7	7,6	4,7	4,6	3,3	3,6	67,6
wielkopolskie	88,00	10,3	8,9	5,9	4,7	3,3	3,4	63,5
zachodniopomorskie	39,35	9,6	8,6	5,8	4,3	3,0	3,3	65,5
Polska	**860,00**	**10,1**	**8,8**	**5,7**	**4,7**	**3,8**	**3,6**	**63,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.235 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.234), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.235: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

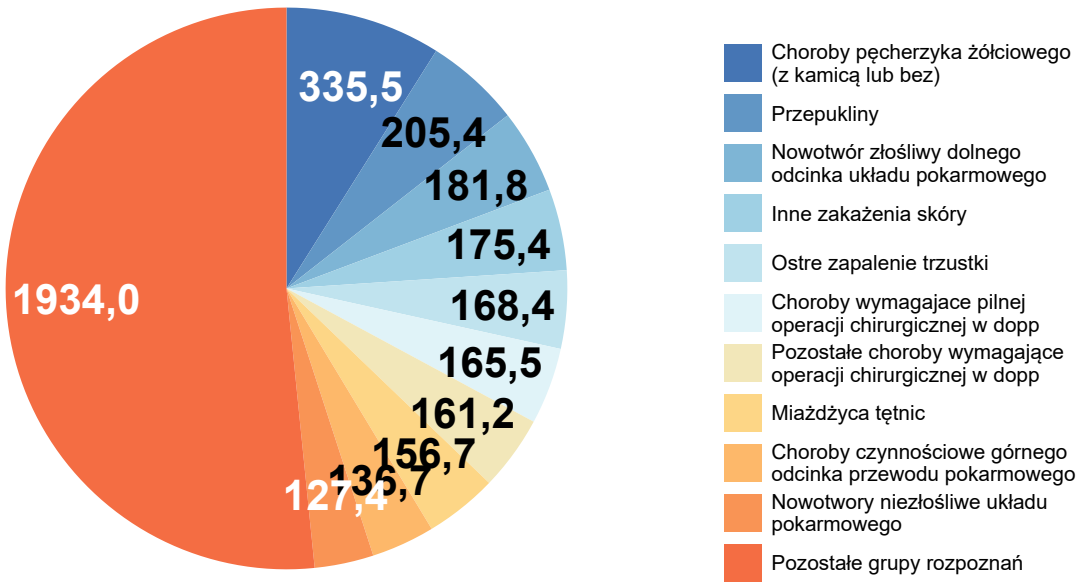
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	4,02
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,39
	Urazy kończyn	3,30
kujawsko-pomorskie	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	2,94
	Inne zakażenia skóry	2,76
	Ostre zapalenie trzustki	2,47
lubelskie	Urazy kończyn	7,07
	Inne zakażenia skóry	3,59
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,11
lubuskie	Urazy kończyn	6,81
	Choroby stawów	5,23
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,15
łódzkie	Inne zakażenia skóry	3,34
	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	3,22
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,13
małopolskie	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,33
	Inne zakażenia skóry	2,97
	Ostre zapalenie trzustki	2,96
mazowieckie	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,23
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	3,15
	Inne zakażenia skóry	3,05
opolskie	Miażdżyca tętnic	6,70

Tabela 2.1.235: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Inne zakażenia skóry	3,75
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,64
podkarpackie	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	2,91
	Miażdżyca tętnic	2,85
	Kamica moczowa	2,85
podlaskie	Urazy kończyn	4,29
	Inne zakażenia skóry	4,09
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,39
pomorskie	Choroby stawów	3,80
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	3,29
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	2,99
śląskie	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	3,82
	Inne zakażenia skóry	3,36
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	2,87
świętokrzyskie	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	5,63
	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	4,62
	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	4,47
warmińsko-mazurskie	Urazy kończyn	4,07
	Inne zakażenia skóry	3,59
	Miażdżyca tętnic	3,06
wielkopolskie	Urazy kończyn	4,66
	Pozostałe choroby wymagające operacji chirurgicznej w dopp	2,83
	Urazy głowy	2,49
zachodniopomorskie	Urazy kończyn	3,75
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	3,20
	Miażdżyca tętnic	3,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.60: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.236: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [%]	Przepukliny [%]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Choroby wymagające pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	262,29	8,60	5,89	3,62	3,84	4,09	3,98	69,97
kujawsko-pomorskie	193,80	9,86	5,85	3,85	4,54	5,51	4,25	66,14
lubelskie	233,63	9,07	5,57	4,66	5,04	4,22	4,98	66,45
lubuskie	90,42	9,74	5,47	4,48	4,47	4,51	5,13	66,19
łódzkie	245,56	8,06	4,69	6,69	4,44	5,75	4,73	65,62
małopolskie	257,27	9,24	5,68	5,36	5,36	6,06	5,28	63,02
mazowieckie	539,19	8,12	4,94	4,74	5,19	4,41	4,05	68,56
opolskie	97,07	11,16	6,65	2,96	5,39	3,26	4,09	66,49
podkarpackie	229,00	9,03	5,15	4,44	3,49	4,46	3,76	69,68
podlaskie	111,08	8,29	6,11	3,86	5,22	3,89	5,88	66,75
pomorskie	180,83	9,10	6,10	4,70	3,97	5,01	4,94	66,18
śląskie	455,49	9,60	5,81	6,70	5,34	3,88	4,56	64,11
świętokrzyskie	150,61	8,04	4,73	3,84	4,27	5,53	3,40	70,19
warmińsko-mazurskie	142,36	7,97	5,02	3,19	5,86	4,66	4,59	68,71
wielkopolskie	396,01	9,66	5,60	4,63	3,81	3,93	4,15	68,23
zachodniopomorskie	163,20	8,46	5,47	5,64	4,69	2,83	4,01	68,90
Polska	**3 747,82**	**8,95**	**5,48**	**4,85**	**4,68**	**4,49**	**4,41**	**67,13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.237 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[105].

Tabela 2.1.237: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	56,2	92,6	28	70	52,5	49,6	43,0	17,8	0,8
kujawsko-pomorskie	63,7	82,1	23	82	55,8	53,5	36,2	24,1	0,1
lubelskie	52,2	91,6	15	43	66,7	64,0	47,2	22,0	0,5
lubuskie	63,8	86,7	24	65	55,9	53,4	34,9	24,4	1,3
łódzkie	50,3	90,7	33	82	48,6	46,4	48,4	22,1	1,4
małopolskie	55,9	92,3	28	77	51,8	49,4	43,6	20,9	0,5
mazowieckie	55,5	85,9	25	69	54,7	52,2	43,6	21,0	0,9
opolskie	55,5	91,8	34	79	46,9	44,2	44,4	12,6	0,1
podkarpackie	58,6	91,5	17	39	68,2	65,1	41,3	16,6	0,1
podlaskie	60,9	82,5	13	41	68,7	66,5	39,0	14,3	0,2
pomorskie	62,1	94,6	40	97	43,6	41,1	36,4	14,2	1,5
śląskie	56,7	96,7	38	94	44,5	41,7	41,7	15,3	1,6

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

Tabela 2.1.237: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
świętokrzyskie	44,3	94,0	17	41	66,4	63,4	55,5	16,0	0,2
warmińsko-mazurskie	58,0	92,4	25	69	54,9	52,7	41,1	21,2	0,9
wielkopolskie	51,7	90,9	35	92	47,0	44,7	46,2	14,6	2,0
zachodniopomorskie	58,1	90,8	27	69	53,7	50,9	41,0	20,6	0,9
Polska	**56,0**	**90,5**	**27**	**70**	**53,6**	**51,1**	**43,0**	**18,6**	**0,9**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.238 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.238: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	5,2	2	15,1	66,6
kujawsko-pomorskie	4	5,0	2	15,9	67,6
lubelskie	5	6,4	3	8,8	54,6
lubuskie	4	5,0	3	11,8	64,3
łódzkie	5	6,7	3	9,5	63,5
małopolskie	4	5,9	3	10,9	63,1
mazowieckie	4	6,3	3	17,4	64,0
opolskie	5	5,6	3	4,0	54,7
podkarpackie	5	5,9	3	9,8	61,5
podlaskie	4	5,1	3	6,6	66,9
pomorskie	4	5,2	2	12,8	71,3
śląskie	5	7,2	3	13,1	59,1
świętokrzyskie	4	5,7	3	10,0	64,2
warmińsko-mazurskie	4	5,0	2	9,7	69,8
wielkopolskie	5	5,9	3	10,0	61,1
zachodniopomorskie	4	5,6	3	10,3	66,1
Polska	**4**	**6,0**	**3**	**12,1**	**63,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[106]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wy-

[106] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0020, 01.0076, 01.0088, 01.0090, 01.0102, 02.0034, 02.0037, 02.0045, 02.0048, 02.0058, 02.0064, 02.0066, 02.0069, 02.0074, 03.0033, 03.0036, 03.0037, 04.0021, 04.0024, 04.0030, 05.0006, 05.0041, 05.0042, 05.0048, 05.0055, 05.0061, 05.0064, 05.0070, 05.0077, 05.0086, 05.1332, 06.0033, 06.0036, 06.0038, 06.0041, 06.0057, 06.0067, 06.0116, 06.1630, 07.0002, 07.0024, 07.0098, 07.0103, 07.0106, 07.0113, 07.0115, 07.0128, 07.0136, 08.0032, 11.0032, 11.0046, 11.0058, 11.0063, 12.0005, 12.0007, 12.0014, 12.0090, 12.0097, 12.0100, 12.0109, 12.0112, 12.0114, 12.0116, 12.0118, 12.0122, 12.0124, 12.0128, 12.0131, 12.0134, 12.0137, 12.0140, 12.0142, 12.0147, 12.0148, 12.0156, 12.0164, 12.0192, 12.0235, 12.2995, 13.0002, 13.0028, 13.0030, 14.0021, 14.0030, 14.0031, 14.0048, 14.0055, 15.0007, 15.0054, 15.0067, 15.0074, 15.3049, 16.0004, 16.0019, 16.0030, 16.0046, 16.0050, 16.0052, 16.0056.

konujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.239 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.240 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.239: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	1 250	1 154	1 250	1 160
kujawsko-pomorskie	967	937	970	940
lubelskie	1 019	936	1 026	944
lubuskie	467	431	482	446
łódzkie	931	863	991	929
małopolskie	1 109	1 091	1 118	1 100
mazowieckie	2 270	2 073	2 279	2 087
opolskie	533	495	532	495
podkarpackie	1 055	1 042	1 072	1 055
podlaskie	573	573	573	573
pomorskie	813	751	802	745
śląskie	2 097	1 938	2 109	1 957
świętokrzyskie	622	622	640	640
warmińsko-mazurskie	668	659	681	672
wielkopolskie	2 004	1 824	1 996	1 822
zachodniopomorskie	755	690	759	694
Polska	**17 133**	**16 079**	**17 280**	**16 259**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.240: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	86,4	104,7	115,1	81,9	858,44	939,82	678,53

Tabela 2.1.240: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
kujawsko-pomorskie	50,3	63,5	71,9	45,2	632,33	693,16	497,84
lubelskie	63,0	74,8	80,9	61,3	734,28	794,89	600,30
lubuskie	53,9	65,9	71,9	52,8	295,86	321,50	239,17
łódzkie	61,4	74,7	81,5	59,8	731,38	791,33	598,84
małopolskie	60,6	73,0	81,2	54,9	805,88	878,40	645,56
mazowieckie	64,6	79,7	88,8	59,4	1 682,82	1 822,99	1 372,93
opolskie	51,6	63,0	69,6	48,5	314,25	341,78	253,32
podkarpackie	57,1	70,0	76,2	56,2	741,11	806,21	597,22
podlaskie	54,7	67,9	75,0	52,0	369,93	403,00	296,82
pomorskie	62,6	78,6	87,9	57,9	592,36	648,46	468,34
śląskie	58,9	72,0	80,4	53,4	1 366,14	1 477,85	1 119,17
świętokrzyskie	63,6	77,3	84,2	62,0	491,22	535,12	394,18
warmińsko-mazurskie	57,1	70,4	77,5	54,8	473,91	521,91	367,85
wielkopolskie	51,7	63,4	70,1	48,5	1 247,53	1 360,20	998,46
zachodniopomorskie	56,0	69,2	75,4	55,3	483,41	526,79	387,50
Polska	**60,5**	**74,1**	**81,8**	**56,9**	**11 820,84**	**12 863,42**	**9 516,03**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.241 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[107] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgii ogólnej w tym wieloprofilowy zabiegowy), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.241: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,9	8,8	1,5	4,9	5,9	3,3	4,2
kujawsko-pomorskie	0,9	7,6	1,3	4,3	4,9	2,9	3,5
lubelskie	0,7	9,1	1,3	4,3	6,1	3,5	3,7
lubuskie	0,7	7,6	1,5	3,8	4,7	3,1	3,2
łódzkie	0,8	9,3	1,4	4,6	5,8	4,0	3,9
małopolskie	0,8	8,6	1,5	4,7	5,8	3,1	3,9
mazowieckie	0,9	8,4	1,2	4,2	5,2	3,5	3,4

[107] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.241: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
opolskie	1,1	8,5	1,7	4,3	5,1	3,8	3,3
podkarpackie	0,8	9,6	1,9	5,1	6,6	3,5	4,5
podlaskie	0,6	8,2	1,3	4,2	5,6	3,0	3,7
pomorskie	0,5	6,8	1,2	3,5	4,6	2,4	3,0
śląskie	0,8	7,8	1,4	4,0	4,6	3,5	3,3
świętokrzyskie	1,3	10,6	1,7	6,2	6,9	4,1	5,0
warmińsko-mazurskie	0,9	8,8	1,7	5,0	5,7	3,5	4,1
wielkopolskie	0,8	8,0	1,4	4,1	5,0	3,4	3,4
zachodniopomorskie	0,7	6,9	1,2	3,1	3,8	3,4	2,5
Polska	**0,8**	**8,4**	**1,4**	**4,4**	**5,4**	**3,4**	**3,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.242 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1500[108].

Tabela 2.1.242: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,3	57,1	42,0	30,9
kujawsko-pomorskie	1,5	66,7	47,4	40,2
lubelskie	1,6	61,6	45,9	39,1
lubuskie	1,4	70,4	47,8	39,6
łódzkie	1,7	58,5	44,0	34,9
małopolskie	1,1	70,9	53,7	46,4
mazowieckie	1,7	57,4	39,7	32,8
opolskie	1,8	69,2	56,0	44,5
podkarpackie	1,2	58,5	36,7	25,8
podlaskie	1,5	69,4	54,1	48,6
pomorskie	1,1	65,2	43,5	25,9
śląskie	1,5	68,7	53,8	40,2
świętokrzyskie	1,9	54,2	37,7	25,3
warmińsko-mazurskie	1,6	66,9	44,4	28,9
wielkopolskie	1,4	60,9	43,6	24,3
zachodniopomorskie	1,3	65,3	50,1	35,5
Polska	**1,5**	**62,8**	**45,5**	**34,2**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.243 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

[108] PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

Tabela 2.1.243: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	56,5	50,2	36,9	10,1
kujawsko-pomorskie	54,9	50,9	34,1	8,7
lubelskie	55,9	48,4	37,2	10,8
lubuskie	56,3	50,6	35,1	9,0
łódzkie	56,7	49,9	37,0	9,7
małopolskie	56,4	49,8	38,2	11,1
mazowieckie	55,9	50,4	35,3	9,9
opolskie	57,8	49,4	39,0	10,8
podkarpackie	57,1	46,6	38,5	11,1
podlaskie	56,0	49,5	35,3	10,6
pomorskie	55,2	50,4	32,8	8,3
śląskie	56,9	51,9	36,2	8,3
świętokrzyskie	58,3	50,0	40,5	12,3
warmińsko-mazurskie	54,5	49,1	32,1	8,5
wielkopolskie	55,5	50,4	34,2	9,0
zachodniopomorskie	56,3	48,9	35,5	8,6
Polska	**56,2**	**50,0**	**36,0**	**9,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

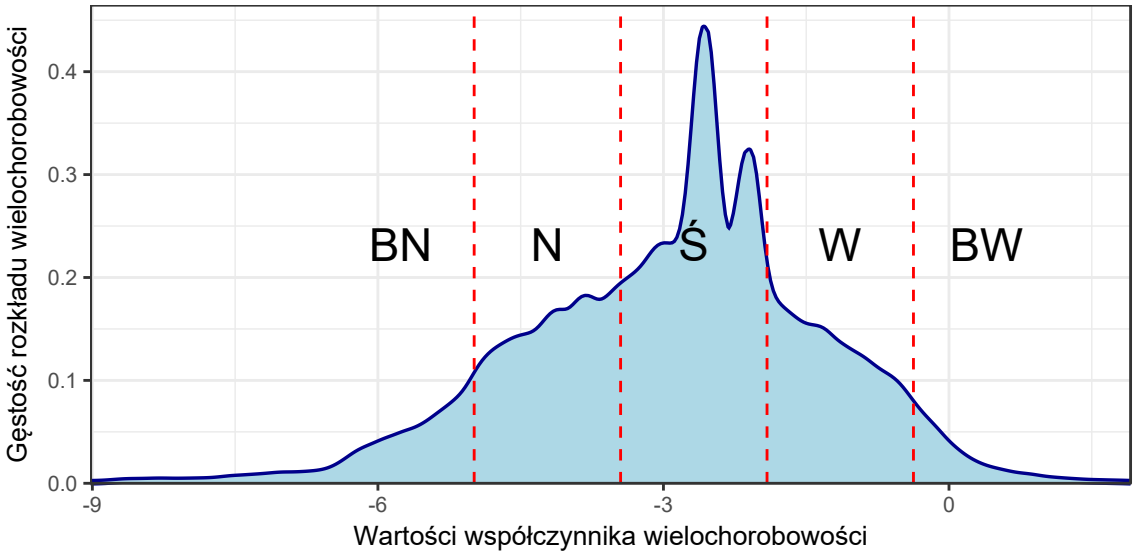
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[109]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.61 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.244 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[109] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.61: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.244: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	66,88	8,03	23,52	44,96	19,85	3,64
kujawsko-pomorskie	51,16	12,36	24,47	40,92	18,40	3,84
lubelskie	45,80	10,10	23,90	42,37	19,61	4,02
lubuskie	22,33	10,26	26,71	41,30	18,43	3,31
łódzkie	53,91	7,12	22,25	43,64	22,68	4,31
małopolskie	58,62	10,54	20,95	42,06	22,13	4,32
mazowieckie	122,03	8,46	24,92	42,12	20,22	4,29
opolskie	20,28	7,27	21,69	44,92	22,30	3,83
podkarpackie	50,82	8,58	23,78	40,49	22,50	4,65
podlaskie	27,23	9,05	27,78	41,10	18,68	3,39
pomorskie	48,08	11,21	25,42	40,75	19,07	3,55
śląskie	92,92	8,97	20,92	42,56	23,16	4,39
świętokrzyskie	35,26	5,26	21,93	45,81	22,85	4,15
warmińsko-mazurskie	36,46	11,37	26,03	40,23	19,25	3,12
wielkopolskie	87,46	9,59	25,88	41,74	19,05	3,74
zachodniopomorskie	39,46	7,43	26,02	41,90	20,84	3,81
Polska	**858,70**	**9,12**	**23,95**	**42,28**	**20,65**	**3,99**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.245. 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 2.1.245: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	71,2	23,7	5,1
kujawsko-pomorskie	73,0	21,2	5,8

Tabela 2.1.245: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	72,5	22,2	5,4
lubuskie	64,4	25,7	9,9
łódzkie	68,6	25,8	5,6
małopolskie	72,2	21,6	6,2
mazowieckie	65,5	25,5	9,1
opolskie	65,4	24,2	10,5
podkarpackie	71,0	24,2	4,8
podlaskie	74,8	18,5	6,7
pomorskie	64,0	30,0	5,9
śląskie	60,6	34,3	5,0
świętokrzyskie	69,6	23,3	7,1
warmińsko-mazurskie	67,6	24,2	8,2
wielkopolskie	71,3	22,3	6,4
zachodniopomorskie	60,8	31,4	7,9
Polska	**68,0**	**25,4**	**6,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Oddział chirurgii onkologicznej

W roku 2016 w Polsce 88 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[110] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja,
- Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia onkologiczna - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

60 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 30 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.246 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.248 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.16 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców o analizowanej specjalności zwiększyła się o 1.

[110] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

W roku 2016 sprawozdano łącznie 114.21 tys. hospitalizacji, które dotyczyły 88.49 tys. pacjentów. W analizie za 2014 rok wartości te wyniosły odpowiednio 90.62 tys. hospitalizacji i 70.73 tys. pacjentów. Wzrost zarówno liczby hospitalizacji, jak i liczby pacjentów może być spowodowany faktem, że w analizie za rok 2016 uwzględniono świadczeniodawców o innej specjalności komórki, ale z zakontraktowanym zakresem chirurgia onkologiczna. W porównaniu do roku 2014 liczba hospitalizacji na pacjenta zwiększyła się z 1.28 do 1.29.

W roku 2016 największą liczbą pacjentów, hospitalizacji i osobodni hospitalizacji charakteryzowało się województwo mazowieckie. Wysokie wartości tych wskaźników na tle pozostałych województw są związane z większą liczbą ludności oraz ze znaczącym udziałem hospitalizacji spoza województwa. Oprócz województwa mazowieckiego największy udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa zaobserwowano w województwach śląskim, kujawsko-pomorskim. Z kolei najwyższą liczbą hospitalizacji na 100 tys. ludności charakteryzowało się województwo lubelskie.

Tabela 2.1.246: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	11	9	2
kujawsko-pomorskie	3	2	1
lubelskie	5	4	1
lubuskie	6	1	5
łódzkie	9	5	5
małopolskie	7	5	2
mazowieckie	13	11	2
opolskie	1	1	-
podkarpackie	2	1	1
podlaskie	2	2	-
pomorskie	7	5	2
śląskie	6	5	1
świętokrzyskie	3	1	2
warmińsko-mazurskie	3	2	1
wielkopolskie	8	4	5
zachodniopomorskie	2	2	-
Polska	**88**	**60**	**30**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.247

Tabela 2.1.247: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
opolskie	08.0007	SP ZOZ - Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego	m. Opole

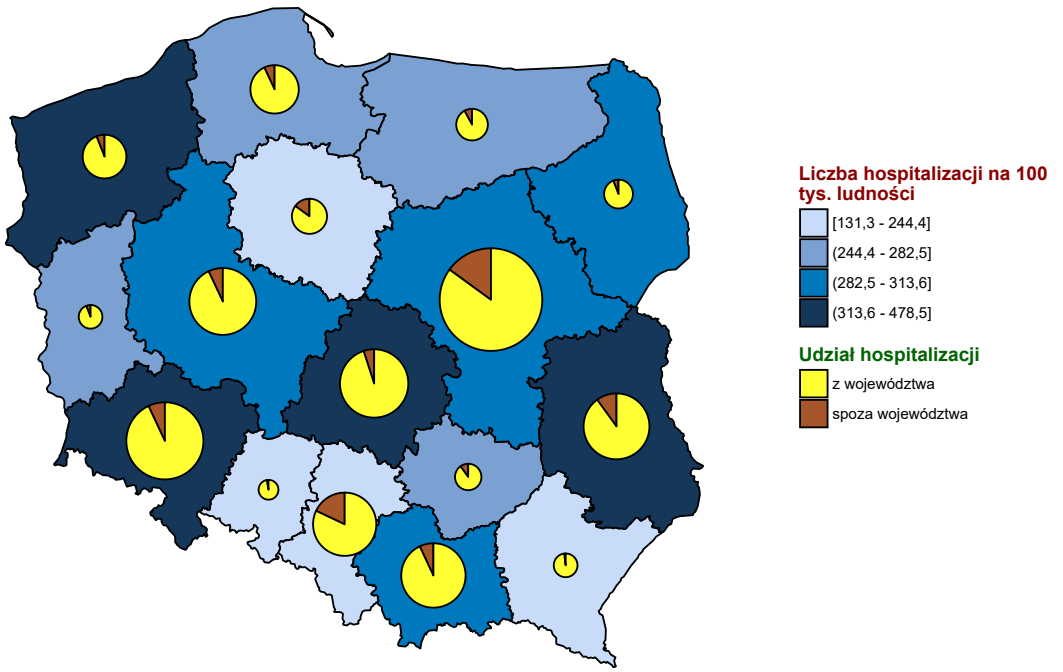
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.248: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	8,3	12,3	43,3	7,1	175	422,1	6,0
kujawsko-pomorskie	3,8	4,5	27,0	15,2	87	214,1	4,2
lubelskie	7,5	10,2	39,4	10,4	68	478,5	3,2
lubuskie	2,3	2,6	12,5	6,6	10	253,1	1,0
łódzkie	6,4	10,5	30,2	5,2	86	424,3	3,5
małopolskie	8,7	10,3	38,1	7,6	121	303,9	3,6
mazowieckie	12,6	16,3	61,9	15,6	247	304,3	4,6
opolskie	1,7	2,0	13,2	3,8	47	203,6	4,7
podkarpackie	2,4	2,8	16,3	2,9	50	131,3	2,4
podlaskie	2,8	3,4	13,4	6,0	71	283,5	6,0
pomorskie	5,7	6,5	24,7	7,4	109	281,5	4,7
śląskie	6,6	10,0	40,2	18,7	205	218,4	4,5
świętokrzyskie	2,8	3,2	11,8	10,7	34	255,7	2,7
warmińsko-mazurskie	3,3	3,8	14,5	8,5	60	261,8	4,2
wielkopolskie	8,9	10,1	37,4	7,6	117	290,1	3,4
zachodniopomorskie	4,9	5,8	20,6	6,7	89	341,7	5,2
Polska	**88,5**	**114,2**	**444,3**	**9,8**	**1 576**	**297,2**	**4,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.16: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów

podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.249[111]. W Tabeli 2.1.250 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[112] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.249: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	12,26	99,84	78,49	19,88	1,63	-
kujawsko-pomorskie	4,46	99,89	95,54	-	4,46	-
lubelskie	10,21	98,82	83,53	11,85	4,08	0,54
lubuskie	2,58	99,38	99,61	-	0,39	-
łódzkie	10,54	99,50	64,82	32,03	3,15	-
małopolskie	10,28	99,81	98,90	-	1,12	-
mazowieckie	16,33	99,75	80,96	13,75	5,29	-
opolskie	2,02	99,95	93,91	-	6,09	-
podkarpackie	2,79	99,75	97,20	-	2,80	-
podlaskie	3,36	99,88	91,70	-	8,30	-
pomorskie	6,52	99,42	92,50	-	7,50	-
śląskie	9,96	99,89	65,20	31,63	3,17	-
świętokrzyskie	3,20	99,91	99,91	-	0,09	-
warmińsko-mazurskie	3,76	99,87	97,23	-	2,77	-
wielkopolskie	10,10	99,33	96,66	-	3,34	-
zachodniopomorskie	5,84	99,81	91,54	-	8,46	-
Polska	**114,21**	**99,63**	**85,26**	**10,87**	**3,82**	**0,05**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.250: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1n[6][%]	z katalogu 1t[7][%]
dolnośląskie	42,40	12,10	93,60	5,74	0,66	-	44,12	55,82	0,06
kujawsko-pomorskie	25,66	2,75	97,92	-	2,08	-	100,00	-	-
lubelskie	38,10	7,63	89,39	5,46	4,94	0,18	47,64	50,91	-
lubuskie	11,70	2,08	99,85	-	0,15	-	100,00	-	-

[111] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[112] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.250: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1e[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1k[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1n[6] [%]	z katalogu 1t[7] [%]
łódzkie	29,72	10,40	85,46	12,42	2,12	-	20,73	79,22	0,05
małopolskie	32,99	6,41	98,72	-	1,28	-	100,00	-	-
mazowieckie	56,54	12,03	92,03	4,15	3,83	-	58,41	41,59	-
opolskie	13,09	1,84	97,00	-	3,00	-	100,00	-	-
podkarpackie	15,44	5,69	98,50	-	1,50	-	100,00	-	-
podlaskie	12,35	1,45	97,04	-	2,96	-	100,00	-	-
pomorskie	23,08	8,17	97,53	-	2,47	-	100,00	-	-
śląskie	39,77	14,49	88,74	9,74	1,52	-	24,20	75,24	0,55
świętokrzyskie	11,46	0,91	99,82	-	0,18	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	13,58	2,93	98,89	-	1,11	-	100,00	-	-
wielkopolskie	34,82	2,57	98,36	-	1,64	-	100,00	-	-
zachodniopomorskie	19,23	1,93	96,55	-	3,45	-	100,00	-	-
Polska	**419,92**	**93,38**	**94,28**	**3,43**	**2,26**	**0,02**	**62,53**	**37,26**	**0,10**

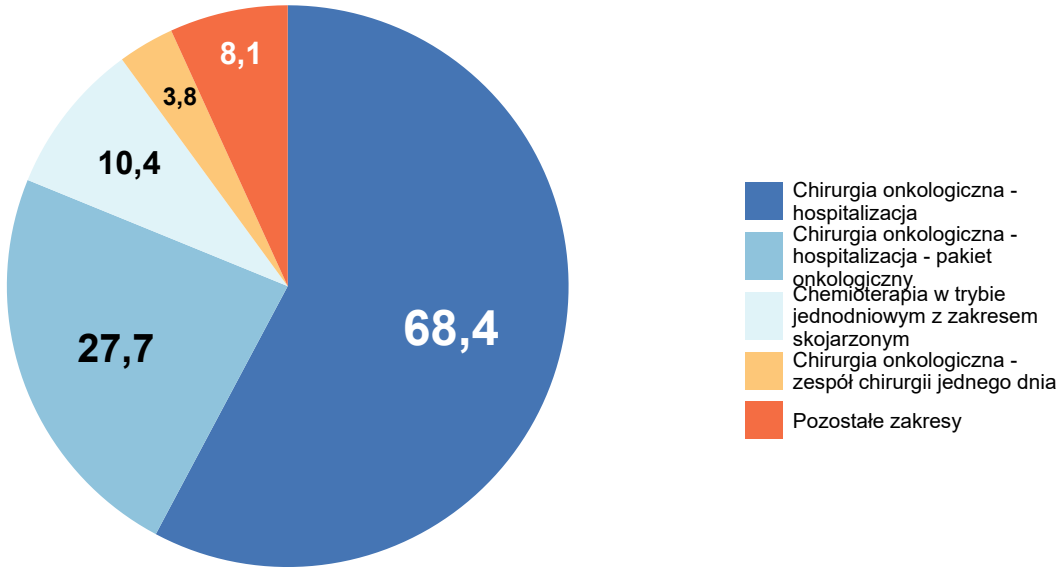
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
7 Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.251. Wykres 2.1.62 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Na podstawie wykresu można stwierdzić, że najwięcej hospitalizacji sprawozdano na zakresach chirurgia onkologiczna - hospitalizacja, chirurgia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny, chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym, odpowiednio 68.4 tys., 27.7 tys., 10.4 tys. hospitalizacji. Liczba zakresów, na których sprawozdano poniżej tysiąca hospitalizacji wyniosła 9.

Z tabeli wynika, że w roku 2016 łączna liczba osobodni na oddziałach chirurgii onkologicznej wyniosła 444.23 tys. Struktura osobodni według zakresów różni się między województwami - województwo mazowieckie odznaczało się największą, zaś województwo świętokrzyskie najmniejszą liczbą osobodni.

Co więcej, suma osobodni po zakresach czasami przekracza 100%, co wynika z faktu rozliczania danej hospitalizacji na kilku zakresach - wówczas dana hospitalizacja oraz liczba osobodni liczona jest kilkukrotnie.

Wykres 2.1.62: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

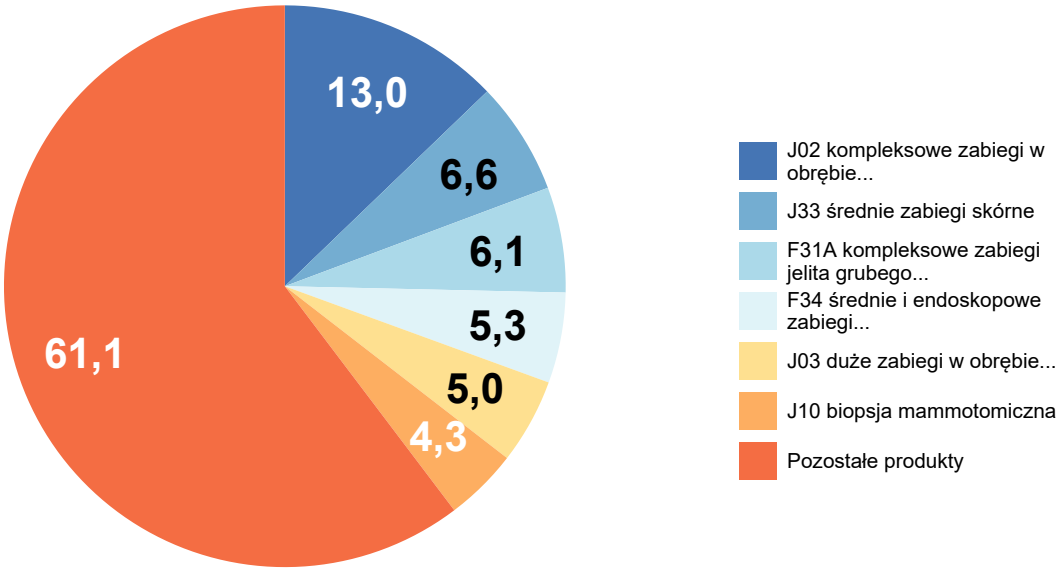
Tabela 2.1.251: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [%]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [%]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Chirurgia onkologiczna - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	43,29	66,1	41,7	-	5,6	-	-	-
kujawsko-pomorskie	26,99	50,9	61,1	-	-	-	-	-
lubelskie	39,36	74,2	26,8	-	1,3	4,0	-	1,4
lubuskie	12,54	80,3	29,3	-	-	-	-	1,0
łódzkie	30,13	67,3	25,6	-	9,0	3,2	-	1,3
małopolskie	38,10	55,5	35,2	18,6	-	-	-	0,2
mazowieckie	61,85	55,8	42,1	1,1	3,5	0,3	0,8	4,1
opolskie	13,17	72,1	38,9	-	-	-	-	-
podkarpackie	16,29	75,5	33,2	-	-	-	-	-
podlaskie	13,35	81,3	25,0	-	-	-	-	-
pomorskie	24,74	74,2	31,2	-	-	-	6,1	-
śląskie	40,18	43,2	48,5	8,3	6,7	3,1	0,3	2,3
świętokrzyskie	11,79	63,7	37,3	2,8	-	-	2,2	-
warmińsko-mazurskie	14,54	75,3	32,3	-	-	-	6,3	-
wielkopolskie	37,35	64,7	42,3	-	-	-	1,4	-
zachodniopomorskie	20,55	53,0	30,2	23,8	-	-	-	0,6
Polska	**444,23**	**62,9**	**37,8**	**3,7**	**2,4**	**0,9**	**0,9**	**1,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych. Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.252 oraz na Wykresie 2.1.63.

Wykres 2.1.63: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.252: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	J02 [%]	J33 [%]	F31A [%]	F34 [%]	J03 [%]	J10 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	11,3	4,2	7,1	3,6	4,2	14,7	54,9
kujawsko-pomorskie	23,0	4,8	10,8	3,9	8,7	2,6	46,1
lubelskie	8,3	3,7	3,7	1,2	3,1	1,7	78,2
lubuskie	9,1	5,2	9,1	4,5	5,0	11,3	55,8
łódzkie	16,8	15,2	2,3	0,4	3,2	2,1	59,9
małopolskie	9,3	5,1	4,5	7,3	4,4	8,9	60,5
mazowieckie	15,7	5,5	6,8	3,7	4,4	0,4	63,5
opolskie	15,8	5,8	10,1	4,8	3,8	-	59,7
podkarpackie	15,9	4,6	9,8	13,7	3,7	0,1	52,1
podlaskie	9,5	4,4	5,7	1,2	10,4	0,2	68,7
pomorskie	8,0	5,4	6,6	0,6	3,1	3,6	72,6
śląskie	16,6	6,6	7,4	1,7	3,2	0,0	64,5
świętokrzyskie	13,3	10,6	5,9	4,7	3,9	18,5	43,0
warmińsko-mazurskie	5,0	11,1	6,7	2,8	2,9	6,1	65,3
wielkopolskie	14,9	3,7	5,2	16,0	10,8	0,8	48,5
zachodniopomorskie	11,4	13,7	4,5	12,1	3,5	0,1	54,8
Polska	**12,8**	**6,5**	**6,1**	**5,2**	**4,9**	**4,2**	**60,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.63 oraz w Tabeli 2.1.252 zostały wymienione w Tabeli

2.1.253.

Tabela 2.1.253: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J02 kompleksowe zabiegi w obrębie piersi
J33 średnie zabiegi skórne
F31A kompleksowe zabiegi jelita grubego >17 r. ż.
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
J03 duże zabiegi w obrębie piersi
J10 biopsja mammotomiczna

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.254 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.255 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.254: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]
dolnośląskie	95,0	1,8	5,0	10,5
kujawsko-pomorskie	95,0	0,1	5,0	9,0
lubelskie	93,1	15,7	6,9	11,1
lubuskie	83,9	0,2	16,1	15,6
łódzkie	89,2	2,5	10,8	7,8
małopolskie	89,2	0,6	10,8	4,1
mazowieckie	95,0	5,9	5,0	10,4
opolskie	87,0	0,5	13,0	28,5
podkarpackie	89,1	0,5	10,9	4,7
podlaskie	90,7	22,4	9,3	29,2
pomorskie	93,9	15,4	6,2	4,1
śląskie	96,1	3,6	3,9	8,7
świętokrzyskie	94,0	0,1	6,0	3,1
warmińsko-mazurskie	93,5	1,0	6,5	6,8
wielkopolskie	91,7	1,4	8,3	14,3
zachodniopomorskie	89,1	0,5	10,9	8,3
Polska	**92,3**	**4,8**	**7,7**	**10,2**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.255: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	95,0	24,9	27,3	18,5	10,5	17,9
kujawsko-pomorskie	95,0	49,4	27,1	16,1	1,8	5,3
lubelskie	93,1	26,2	30,2	30,5	10,5	2,4

Tabela 2.1.255: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
lubuskie	83,9	28,7	32,1	19,2	4,4	14,4
łódzkie	89,2	28,7	24,2	35,0	7,9	3,5
małopolskie	89,2	23,2	36,7	23,6	2,3	12,9
mazowieckie	95,0	38,1	32,3	23,3	4,1	1,5
opolskie	87,0	37,0	29,9	21,6	11,0	0,2
podkarpackie	89,1	36,0	22,9	33,7	5,1	2,1
podlaskie	90,7	26,3	40,1	18,0	14,6	0,4
pomorskie	93,9	25,6	31,5	27,4	9,2	5,3
śląskie	96,1	42,2	33,7	18,9	2,6	1,5
świętokrzyskie	94,0	29,4	21,2	21,4	6,7	21,1
warmińsko-mazurskie	93,5	17,9	29,8	32,6	7,9	11,2
wielkopolskie	91,7	27,1	31,4	33,7	5,6	1,8
zachodniopomorskie	89,1	23,4	20,7	39,6	14,3	0,4
Polska	**92,3**	**30,0**	**30,1**	**26,1**	**6,9**	**6,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[113] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.256. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.64 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.258 oraz na Wykresie 2.1.65.

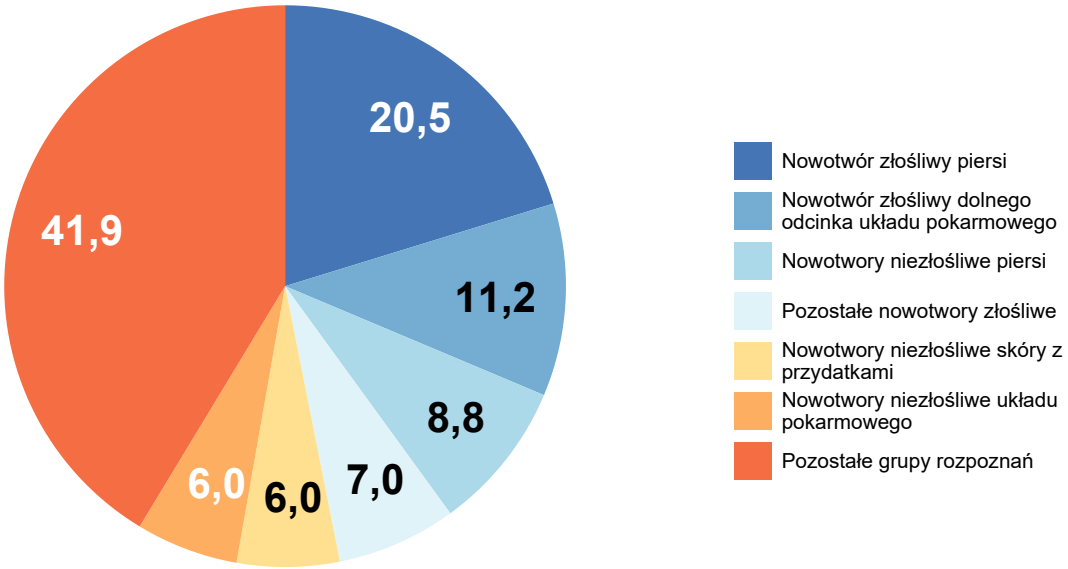
W Polsce w roku 2016 najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były nowotwory złośliwe piersi i dolnego odcinka przewodu pokarmowego oraz nowotwory niezłośliwe piersi. Liczba hospitalizacji w ww. grupach chorób wyniosła odpowiednio 20.5 tys., 11.2 tys., 8.8 tys. hospitalizacji. Najwyższy odsetek hospitalizacji z grupy chorób nowotwory złośliwe piersi zaobserwowano w województwach kujawsko-pomorskim, opolskim, łódzkim, z grupy nowotwory złośliwe dolnego odcinka przewodu pokarmowego w opolskim, podkarpackim, kujawsko-pomorskim, zaś z grupy nowotwory niezłośliwe piersi w świętokrzyskim, warmińsko-mazurskim, łódzkim.

Jednakże pod względem liczby osobodni, najdłużej hospitalizowani byli pacjenci z rozpoznaniem nowotworu złośliwego dolnego odcinka układu pokarmowego - liczba osobodni z tym rozpoznaniem na oddziałach chirurgii onkologicznej w Polsce w roku 2016 wyniosła 87.5 tys. Następnie największa liczba osobodni przypadła na nowotwory złośliwe piersi - 87.2 tys. i nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego - 40.9 tys. osobodni.

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.248 i tabeli 2.1.258 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

[113] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.64: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.256: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwory niezłośliwe piersi [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	9,80	17,9	11,4	10,2	6,2	3,7	9,3	41,2
kujawsko-pomorskie	4,46	32,9	16,9	6,6	6,1	3,5	7,7	26,1
lubelskie	8,84	13,5	6,5	4,8	6,0	2,6	3,6	63,1
lubuskie	2,56	12,6	14,5	10,9	4,6	7,1	9,8	40,6
łódzkie	7,13	25,6	5,8	13,0	6,4	14,8	3,2	31,2
małopolskie	10,26	16,6	8,5	5,2	4,4	9,1	6,9	49,2
mazowieckie	14,05	23,6	10,1	5,1	9,6	4,7	3,1	43,8
opolskie	2,02	26,0	20,6	3,2	12,0	2,9	5,1	30,1
podkarpackie	2,79	21,3	17,3	6,5	4,3	3,6	14,1	32,9
podlaskie	3,36	17,6	10,4	10,3	9,7	5,7	3,0	43,4
pomorskie	6,48	17,4	11,4	6,2	5,3	3,8	4,1	51,8
śląskie	6,80	22,8	11,5	4,8	9,9	5,1	3,2	42,8
świętokrzyskie	3,20	19,8	9,1	22,2	1,5	9,3	10,2	27,9
warmińsko-mazurskie	3,75	10,4	11,9	16,9	5,0	14,2	8,5	33,2
wielkopolskie	10,03	23,0	13,9	12,4	4,6	4,3	6,2	35,6
zachodniopomorskie	5,83	21,1	14,3	11,6	13,5	3,5	7,3	28,7
Polska	**101,36**	**20,2**	**11,1**	**8,7**	**6,9**	**5,9**	**5,9**	**41,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

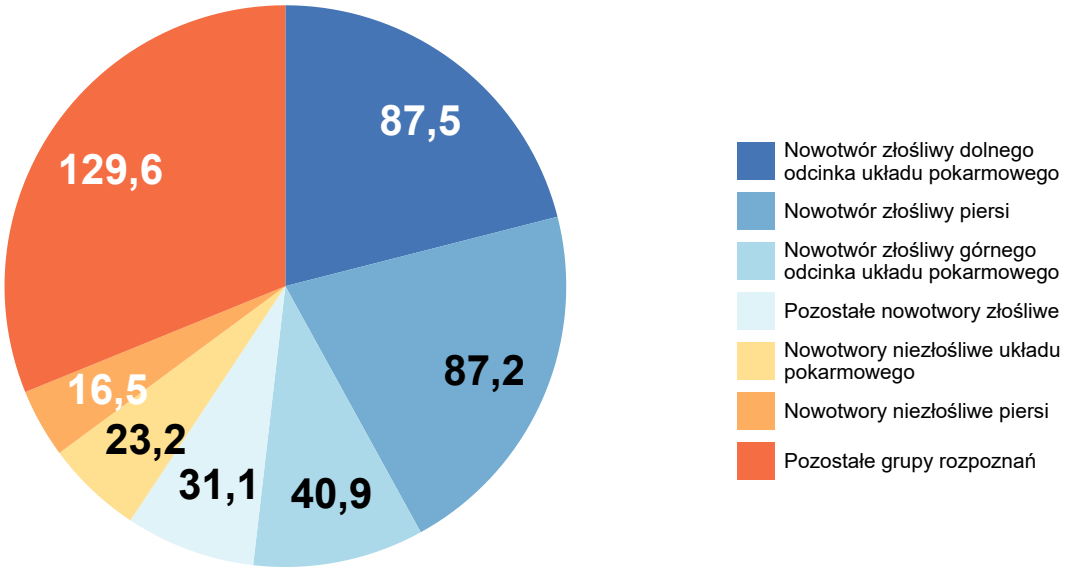
Tabela 2.1.257 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.256), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.257: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	16,30
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	3,90
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	2,80
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	10,32
	Czerniak	3,77
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	2,45
lubelskie	Inne	7,69
	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	4,77
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	3,79
lubuskie	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	9,07
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	8,52
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	6,99
łódzkie	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	6,46
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	5,16
	Czerniak	4,66
małopolskie	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	9,77
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	4,70
	Czerniak	3,61
mazowieckie	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	7,17
	Czerniak	5,08
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	4,86
opolskie	Czerniak	5,59
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,10
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	4,30
podkarpackie	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	7,46
	Czerniak	4,31
	Obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne	3,37
podlaskie	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	4,61
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	4,20
	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	3,60
pomorskie	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	10,37
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	8,36
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,66
śląskie	Nowotwór złośliwy tarczycy	9,50
	Czerniak	4,49
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	3,84
świętokrzyskie	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	6,34
	Czerniak	3,28
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	3,06
warmińsko-mazurskie	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,46
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	3,65
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	3,06
wielkopolskie	Inne	5,78
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	4,07
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	3,75
zachodniopomorskie	Czerniak	4,19
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	4,14
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	2,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.65: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.258: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Nowotwory niezłośliwe piersi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	40,33	24,65	18,93	8,93	7,48	9,45	4,54	26,02
kujawsko-pomorskie	25,79	25,27	35,90	13,18	5,01	5,18	3,47	11,99
lubelskie	36,33	12,36	13,01	5,03	9,67	3,13	2,43	54,36
lubuskie	12,07	29,15	13,00	13,72	4,96	9,56	3,69	25,92
łódzkie	26,27	13,53	30,69	7,16	6,73	4,28	7,09	30,52
małopolskie	37,62	17,67	15,61	10,28	5,37	6,58	2,22	42,27
mazowieckie	55,48	19,98	23,89	12,92	10,80	3,31	2,29	26,81
opolskie	13,11	33,06	21,05	9,29	8,96	4,86	1,39	21,39
podkarpackie	15,66	30,71	15,97	15,94	6,09	10,33	2,82	18,14
podlaskie	13,31	18,81	20,22	5,68	8,77	3,60	5,87	37,06
pomorskie	23,58	21,68	12,96	13,64	7,12	5,73	2,46	36,41
śląskie	36,05	21,34	17,05	9,16	8,69	3,56	2,04	38,16
świętokrzyskie	11,57	26,56	15,85	8,41	1,62	7,24	7,23	33,09
warmińsko-mazurskie	14,33	27,85	7,56	13,12	4,20	9,37	5,08	32,82
wielkopolskie	35,03	17,06	34,92	6,75	5,59	4,16	7,98	23,54
zachodniopomorskie	19,46	21,63	23,41	6,73	10,36	6,84	7,21	23,81
Polska	**416,00**	**21,02**	**20,97**	**9,83**	**7,47**	**5,58**	**3,97**	**31,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.259 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[114].

W roku 2016 mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział chirurgii onkologicznej w Polsce wyniosła 13 dni. Z tabeli można również odczytać, że mediana czasu oczekiwania różni się między województwami. Najwyższą wartością tej statystyki równą 24 dni odznaczało się województwo zachodniopomorskie. W większości województw przyjęcia pacjentów odbywały się w trybie planowym, jedynie w województwach małopolskim, lubuskim, pomorskim zaobserwowano wysoki udział przyjęć w trybie nagłym, równy odpowiednio 17.2%, 14.3%, 12.8%.

Tabela 2.1.259: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	82,3	52,6	2	21	83,4	66,0	5,3	5,8	12,5
kujawsko-pomorskie	36,5	73,9	19	36	69,0	43,1	6,1	8,1	57,3
lubelskie	86,7	85,5	10	21	85,6	58,9	6,2	10,5	7,1
lubuskie	75,3	94,8	18	41	67,0	42,3	14,3	7,9	10,4
łódzkie	85,3	53,6	4	27	78,5	61,8	8,3	6,2	6,4
małopolskie	80,5	91,8	20	33	71,9	35,6	17,2	31,8	2,3
mazowieckie	74,0	85,4	14	31	74,5	48,4	2,6	7,7	23,4
opolskie	97,1	0,3	-	-	100,0	99,9	2,9	5,1	-
podkarpackie	94,9	90,8	14	28	78,5	46,4	5,0	9,3	0,1
podlaskie	95,8	89,9	7	15	91,3	70,1	1,2	-	3,0
pomorskie	76,4	66,4	6	25	79,2	62,6	12,8	13,4	10,9
śląskie	58,6	97,7	20	36	69,8	34,4	1,6	12,5	39,8
świętokrzyskie	94,8	91,1	14	30	75,4	48,3	5,1	18,3	0,1
warmińsko-mazurskie	77,8	96,0	13	22	84,7	50,9	7,1	12,7	15,0
wielkopolskie	74,0	83,8	19	48	63,2	42,1	1,3	11,0	24,8
zachodniopomorskie	72,7	98,3	24	44	60,3	29,8	8,9	14,0	18,4
Polska	**77,3**	**79,1**	**13**	**29**	**76,3**	**51,5**	**6,6**	**15,8**	**16,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.260 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W roku 2016 średni czas pobytu pacjenta na oddziale chirurgii onkologicznej był we wszystkich województwach wyższy od mediany czasu pobytu, co oznacza, że występowały długie hospitalizacje, które zawyżyły średnią wartość dla województwa. Najdłużej hospitalizowani byli pacjenci w województwie opolskim - średni czas pobytu wyniósł 6.49 dnia. Województwo opolskie cechowało się również najmniejszym wynoszącym 35.9% udziałem hospitalizacji trwających poniżej przyjętego poziomu 4 dni. Z kolei największym 74.6% udziałem krótkich hospitalizacji odznaczało się województwo świętokrzyskie, co miało przełożenie na średni czas pobytu pacjenta na oddziale. W województwie zachodniopomorskim był on najniższy w Polsce i wyniósł 3.34 dnia.

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

Tabela 2.1.260: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	4,9	2	28,6	62,6
kujawsko-pomorskie	6	4,9	5	7,0	38,1
lubelskie	4	4,8	3	22,7	63,1
lubuskie	5	5,4	3	18,5	56,7
łódzkie	4	4,5	2	25,5	65,9
małopolskie	4	5,0	2	30,4	67,6
mazowieckie	4	4,8	2	23,9	61,7
opolskie	6	6,5	5	0,3	35,9
podkarpackie	6	6,9	3	0,8	55,8
podlaskie	4	4,2	2	10,6	65,7
pomorskie	4	5,0	2	33,3	71,2
śląskie	5	6,0	4	4,9	47,9
świętokrzyskie	4	5,9	2	32,6	74,6
warmińsko-mazurskie	4	5,0	2	31,6	69,6
wielkopolskie	3	3,8	2	33,8	63,9
zachodniopomorskie	3	4,2	2	22,7	72,3
Polska	**4**	**5,0**	**2**	**23,4**	**62,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[115]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.261 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.262 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

[115] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0003, 01.0005, 02.0001, 03.0002, 04.0001, 04.0002, 04.0006, 04.0011, 04.0012, 05.0003, 05.0012, 05.0017, 05.0024, 06.0001, 06.0007, 07.0003, 07.0098, 09.0004, 11.0001, 11.0032, 12.0097, 13.0001, 13.0033, 14.0033, 15.0008, 15.0015, 15.0058, 15.0073.

Tabela 2.1.261: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	216	175	244	200
kujawsko-pomorskie	87	87	87	87
lubelskie	78	68	78	68
lubuskie	20	10	18	9
łódzkie	122	86	117	87
małopolskie	125	121	125	121
mazowieckie	322	247	325	250
opolskie	51	47	51	47
podkarpackie	64	50	64	50
podlaskie	71	71	71	71
pomorskie	129	109	123	109
śląskie	274	205	261	201
świętokrzyskie	34	34	34	34
warmińsko-mazurskie	60	60	60	60
wielkopolskie	124	117	125	118
zachodniopomorskie	89	89	89	89
Polska	**1 866**	**1 576**	**1 872**	**1 601**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.262: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	37,7	45,8	52,8	30,2	117,80	132,46	85,18
kujawsko-pomorskie	59,6	70,0	76,1	56,7	71,40	76,96	59,11
lubelskie	131,8	156,6	175,0	115,7	110,09	123,10	81,34
lubuskie	82,4	96,6	104,9	78,2	8,69	9,44	7,04
łódzkie	62,9	76,8	92,5	42,2	71,78	82,07	49,02
małopolskie	72,3	86,9	99,1	59,8	97,72	110,89	68,60
mazowieckie	51,5	62,2	70,0	45,1	166,84	185,12	126,45
opolskie	75,0	86,7	93,9	71,0	40,76	44,11	33,35
podkarpackie	47,2	56,8	64,3	40,2	28,40	32,16	20,10
podlaskie	50,8	62,3	72,3	40,3	44,09	50,34	30,29
pomorskie	46,8	56,2	62,7	41,8	71,77	79,06	55,66
śląskie	47,2	56,5	62,0	45,1	115,11	126,03	90,96
świętokrzyskie	76,9	92,3	104,4	63,8	31,39	35,49	22,32
warmińsko-mazurskie	61,6	73,5	81,9	54,9	43,34	48,24	32,51
wielkopolskie	46,7	55,6	63,5	38,2	69,02	80,15	44,40
zachodniopomorskie	56,3	69,2	79,5	46,4	65,16	75,23	42,88
Polska	**58,6**	**70,4**	**79,7**	**49,7**	**1 153,36**	**1 290,85**	**849,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.263 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[116] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie

[116] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgii onkologicznej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W statystykach dotyczących ponownych hospitalizacji nie wykluczono zaplanowanego leczenia dwuetapowego po operacji wycięcia węzła wartowniczego. Analiza ta została szczegółowo omówiona w podrozdziale 'Zaplanowane leczenie dwuetapowe po wycięciu węzła wartowniczego'.

Tabela 2.1.263: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,2	11,7	3,3	7,0	8,2	3,9	6,7
kujawsko-pomorskie	0,4	14,6	7,8	9,4	11,0	3,9	9,2
lubelskie	0,1	13,3	3,8	7,2	8,9	5,1	7,0
lubuskie	0,8	10,0	1,6	4,5	6,7	3,5	4,1
łódzkie	0,1	11,0	3,6	6,1	8,0	3,4	6,0
małopolskie	0,6	11,3	3,1	6,3	8,3	3,3	6,1
mazowieckie	0,2	10,4	2,9	4,0	6,3	4,5	3,9
opolskie	-	12,9	5,9	7,4	8,1	5,1	7,4
podkarpackie	0,9	13,8	3,6	6,9	8,8	5,7	6,2
podlaskie	0,1	12,5	3,7	5,7	8,1	5,4	5,6
pomorskie	0,2	10,1	2,5	4,8	7,9	2,6	4,7
śląskie	0,1	7,1	1,9	2,9	4,5	2,7	2,8
świętokrzyskie	0,3	11,1	4,4	5,1	7,3	4,1	5,0
warmińsko-mazurskie	0,0	11,9	3,1	5,5	8,0	4,6	5,3
wielkopolskie	0,3	10,5	3,7	5,4	6,8	4,0	5,2
zachodniopomorskie	0,1	10,1	2,5	4,0	5,8	4,6	3,9
Polska	**0,3**	**11,1**	**3,4**	**5,6**	**7,5**	**4,0**	**5,4**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.264 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1540[117].

Tabela 2.1.264: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]	ZOD[5][%]	Hospicjum[6] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]			
dolnośląskie	0,2	73,6	42,7	41,3	1,1	0,2	3,3
kujawsko-pomorskie	0,2	87,0	39,8	38,2	11,8	0,0	3,5
lubelskie	0,6	62,3	18,4	14,5	2,2	0,2	2,1
lubuskie	0,4	79,5	20,2	19,7	1,8	0,1	3,9
łódzkie	0,4	66,0	29,7	26,5	2,4	0,1	1,9
małopolskie	0,4	81,7	47,8	47,4	1,6	0,2	1,7
mazowieckie	0,2	80,0	47,6	45,9	6,7	0,1	1,0
opolskie	0,8	92,6	69,2	69,2	2,5	0,5	4,4

[117] PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

Tabela 2.1.264: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]	ZOD[5][%]	Hospicjum[6] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]			
podkarpackie	0,5	78,1	12,6	12,2	1,5	0,5	4,9
podlaskie	0,1	80,1	54,0	49,1	3,9	0,1	4,2
pomorskie	0,2	74,1	40,2	37,8	3,0	0,1	2,5
śląskie	0,8	84,7	29,5	29,0	4,1	0,1	2,7
świętokrzyskie	0,5	69,9	39,0	38,0	3,2	0,0	3,3
warmińsko-mazurskie	0,8	79,5	64,5	44,4	1,8	0,1	3,6
wielkopolskie	0,1	69,9	46,0	38,0	2,1	0,0	1,5
zachodniopomorskie	0,1	69,0	39,0	38,5	1,9	0,1	2,0
Polska	**0,4**	**75,5**	**40,0**	**37,0**	**3,3**	**0,1**	**2,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
4 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
5 Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
6 Świadczenia paliatywne i hospicyjne wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.265 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. W roku 2016 na oddziałach chirurgii onkologicznej we wszystkich województwach częściej hospitalizowane były kobiety. W Polsce 69.1% wszystkich hospitalizowanych pacjentów stanowiły kobiety, z czego największy ich udział odnotowano w województwie łódzkim, zaś najmniejszy w województwie podkarpackim.

Średni wiek pacjentów hospitalizowanych na oddziałach chirurgii onkologicznej w Polsce wyniósł 58.39 lat i nieznacznie różnił się między województwami. Największą różnicę równą 8 lat zaobserwowano między województwem świętokrzyskim, a województwem opolskim. Udział hospitalizacji osób powyżej 65 r.ż. wyniósł 39.2%, z czego 7.9% stanowiły osoby powyżej 80 r.ż.

Tabela 2.1.265: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	59,1	73,5	40,8	8,0
kujawsko-pomorskie	60,6	69,4	42,5	6,3
lubelskie	57,2	66,8	35,6	6,1
lubuskie	59,5	67,2	42,7	8,4
łódzkie	58,4	75,6	40,1	10,4
małopolskie	58,4	65,8	39,9	9,3
mazowieckie	57,1	68,6	37,1	7,0
opolskie	63,6	63,8	52,6	11,9
podkarpackie	60,4	62,4	43,6	7,9
podlaskie	59,4	71,6	39,9	8,9
pomorskie	57,1	72,8	36,2	8,2
śląskie	58,9	67,1	40,0	7,7
świętokrzyskie	55,7	73,7	32,5	4,7
warmińsko-mazurskie	60,1	63,4	43,0	11,0
wielkopolskie	57,6	69,2	37,4	6,1
zachodniopomorskie	59,0	67,1	40,7	8,5
Polska	**58,4**	**69,1**	**39,2**	**7,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.266. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Na podstawie tabeli można stwierdzić, że województwa znacząco różnią się pod względem dostępności do specjalistycznej

opieki świadczonej na oddziałach chirurgii onkologicznej w Polsce. W województwach opolskim, podkarpackim sprawozdano mniej niż 5% hospitalizacji pacjentów spoza województwa, odpowiednio 3.8%, 2.9%. Z kolei ponad 15% hospitalizacji pacjentów spoza województwa sprawozdano w województwach kujawsko-pomorskim, mazowieckim, śląskim, odpowiednio 15.3%, 16.9%, 22.7%.

Tabela 2.1.266: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	48,3	42,9	8,8
kujawsko-pomorskie	35,8	49,0	15,3
lubelskie	34,9	54,7	10,4
lubuskie	55,2	38,2	6,6
łódzkie	45,6	48,3	6,1
małopolskie	62,3	30,2	7,6
mazowieckie	42,5	40,6	16,9
opolskie	34,0	62,2	3,8
podkarpackie	21,7	75,4	2,9
podlaskie	53,5	40,5	6,0
pomorskie	49,8	42,7	7,5
śląskie	35,1	42,2	22,7
świętokrzyskie	42,4	46,9	10,7
warmińsko-mazurskie	48,0	43,5	8,5
wielkopolskie	44,2	48,2	7,6
zachodniopomorskie	40,0	53,3	6,7
Polska	**44,5**	**45,3**	**10,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

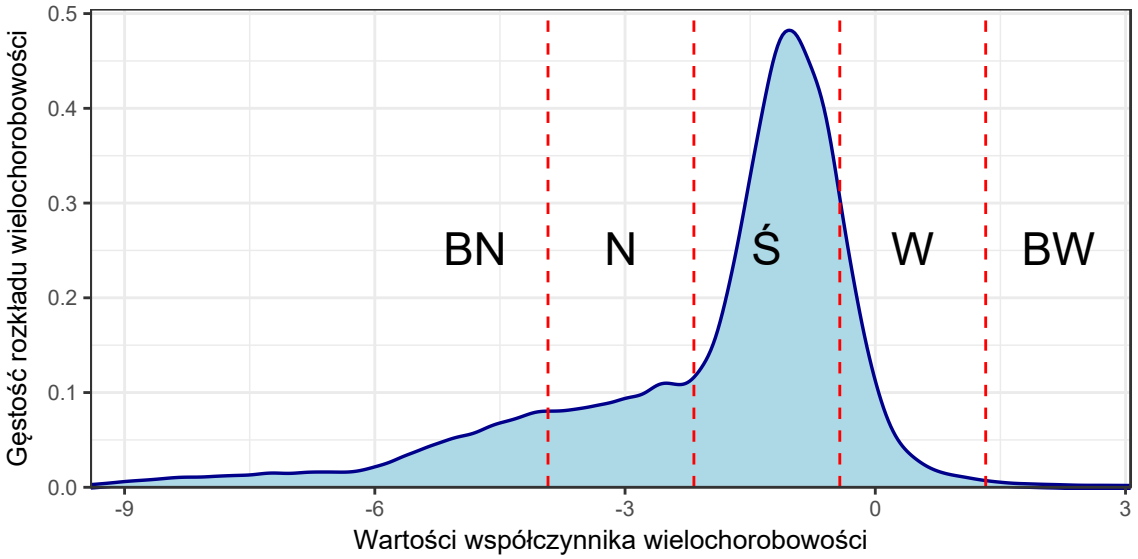
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[118]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.66 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.267 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[118] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.66: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.267: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	12,23	17,72	14,77	54,84	12,42	0,25
kujawsko-pomorskie	4,44	6,38	11,72	69,45	12,28	0,18
lubelskie	10,18	20,82	17,02	50,88	11,00	0,28
lubuskie	2,58	17,36	22,80	47,96	11,46	0,43
łódzkie	10,53	11,82	12,43	66,48	9,16	0,10
małopolskie	10,17	18,96	20,65	49,74	10,40	0,25
mazowieckie	15,82	10,79	12,66	64,87	11,41	0,26
opolskie	2,01	6,51	9,09	63,49	20,47	0,45
podkarpackie	2,78	7,67	18,29	58,48	15,30	0,25
podlaskie	3,34	17,24	16,52	50,96	14,87	0,42
pomorskie	6,49	23,25	17,14	49,62	9,71	0,28
śląskie	9,94	5,43	10,50	71,24	12,73	0,10
świętokrzyskie	3,19	17,04	26,34	48,86	7,45	0,31
warmińsko-mazurskie	3,75	12,93	24,55	50,04	12,37	0,11
wielkopolskie	9,87	14,95	19,56	53,45	11,78	0,26
zachodniopomorskie	5,82	11,36	17,78	59,77	10,96	0,14
Polska	**113,16**	**14,17**	**16,07**	**58,00**	**11,52**	**0,23**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

Wskaźniki specyficzne przy leczeniu nowotworów układu pokarmowego

Nowotwory układu pokarmowego

Nowotwory złośliwe i niezłośliwe układu pokarmowego były jedną z najczęstszych przyczyn hospitalizacji na oddziałach chirurgii onkologicznej w Polsce w roku 2016. W Tabeli 2.1.268 przedstawiono kody ICD-10 uwzględnione w analizie nowotworów złośliwych i niezłośliwych układu pokarmowego. Struktura hospitalizacji w podziale na zabiegi małe, średnie, duże i kompleksowe została zaprezentowana w Tabeli 2.1.269. Najczęściej hospitalizowani zabiegowo byli pacjenci z rozpoznaniem nowotworu złośliwego układu pokarmowego, z czego

74.4% stanowiły nowotwory dolnego odcinka układu pokarmowego.

Tabela 2.1.270 zawiera dane o ponownych hospitalizacjach zabiegowych pacjentów, którzy w ciągu 30, 90 lub 180 dni od zabiegu trafili do dowolnego szpitala z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób. Liczba hospitalizacji zabiegowych w województwach w podziale na zabiegi małe, średnie, duże i kompleksowe oraz w zależności od rozpoznania, z którym pacjent był hospitalizowany została przedstawiona w Tabelach 2.1.271 i 2.1.272.

Na mapach Polski pokazano procent ponownych hospitalizacji zabiegowych w ciągu 180 dni od zabiegu dla nowotworów złośliwych i niezłośliwych układu pokarmowego (Wykres 2.1.67 i 2.1.68). Największym udziałem ponownych hospitalizacji zabiegowych w ciągu 180 dni od zabiegu wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego układu pokarmowego odznaczało się województwo zachodniopomorskie, zaś najmniejszym województwo łódzkie. W przypadku rozpoznania niezłośliwego odsetek ponownych rehospitalizacji pacjentów był niższy w większości województw. Z kolei na Wykresach 2.1.69 i 2.1.70 przedstawiono śmiertelność[119] okołooperacyjną w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów hospitalizowanych zabiegowo z nowotworem złośliwym i niezłośliwym układu pokarmowego.

Tabela 2.1.268: Kody ICD10 uwzględnione w analizie

Rozpoznanie	Kody ICD-10
Nowotwory złośliwe górnego odcinka układu pokarmowego	C15, C16, C17.0, C22, C22.1, C23, C24, C25, C26
Nowotwory złośliwe dolnego odcinka układu pokarmowego	C17, C18, C19, C20, C21
Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	D12, D12.0, D12.1, D12.2, D12.3, D12.4, D12.5, D12.6, D12.7, D12.8, D12.9, D13, D13.0, D13.1, D13.2, D13.3, D13.4, D13.5, D13.6, D13.7, D13.9, D19.1, D21.4, D37, D37.1, D37.2, D37.3, D37.4, D37.5, D37.6, D37.7, D37.9, D48.3, D48.4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.269: Struktura hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem nowotworu układu pokarmowego wg zabiegów w Polsce

Rozpoznanie	Liczba hospitalizacji zabiegowych				
	Ogółem [tys.]	Z zabiegiem kompleksowym [tys.]	Z zabiegiem dużym [tys.]	Z zabiegiem średnim [tys.]	Z zabiegiem małym [tys.]
Nowotwory złośliwe przewodu pokarmowego	12,65	7,81	2,86	1,70	0,11
w tym górnego odcinka	3,24	1,78	1,00	0,25	0,07
w tym dolnego odcinka	9,40	6,03	1,86	1,45	0,04
Nowotwory niezłośliwe przewodu pokarmowego	4,75	0,69	0,98	1,99	0,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[119] Wskaźnik nie uwzględnia wielochorobowości i struktury demograficznej pacjentów. Ponadto wzięto pod uwagę jedynie pacjentów hospitalizowanych w trybie planowym.

Tabela 2.1.270: Struktura rehospitalizacji pacjentów w Polsce

Rozpoznanie	Liczba rehospitalizacji zabiegowych					
	Do 30 dni od zabiegu [tys.]	Do 30 dni od zabiegu [%]	Do 90 dni od zabiegu [tys.]	Do 90 dni od zabiegu [%]	Do 180 dni od zabiegu [tys.]	Do 180 dni od zabiegu [%]
Nowotwory złośliwe przewodu pokarmowego	0,21	1,67	0,61	4,80	0,82	6,44
w tym górnego odcinka	0,09	2,65	0,34	10,33	0,38	11,60
w tym dolnego odcinka	0,12	1,30	0,26	2,82	0,43	4,54
Nowotwory niezłośliwe przewodu pokarmowego	0,04	0,74	0,09	1,94	0,13	2,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.271: Struktura hospitalizacji zabiegowych pacjentów z rozpoznaniem nowotworu układu pokarmowego wg rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji ogółem [tys.]	Liczba hospitalizacji zabiegowych				
		Ogółem [tys.]	Z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [tys.]	w tym górnego odcinka [tys.]	w tym dolnego odcinka [tys.]	Z rozpoznaniem nowotworu niezłośliwego [tys.]
dolnośląskie	2,43	2,06	1,28	0,27	1,00	0,79
kujawsko-pomorskie	1,56	1,29	1,00	0,34	0,66	0,29
lubelskie	1,34	0,84	0,62	0,16	0,46	0,23
lubuskie	0,81	0,64	0,44	0,12	0,33	0,20
łódzkie	1,09	0,59	0,42	0,14	0,29	0,16
małopolskie	2,08	1,55	0,99	0,26	0,72	0,56
mazowieckie	2,88	2,36	1,98	0,78	1,20	0,38
opolskie	0,62	0,50	0,43	0,08	0,36	0,07
podkarpackie	1,09	0,86	0,53	0,12	0,41	0,33
podlaskie	0,56	0,35	0,27	0,04	0,23	0,08
pomorskie	1,39	0,97	0,77	0,22	0,56	0,19
śląskie	1,23	0,98	0,83	0,16	0,67	0,16
świętokrzyskie	0,71	0,62	0,33	0,06	0,27	0,29
warmińsko-mazurskie	0,98	0,78	0,51	0,14	0,36	0,27
wielkopolskie	2,48	1,94	1,50	0,26	1,24	0,44
zachodniopomorskie	1,51	1,06	0,75	0,11	0,64	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.272: Struktura hospitalizacji zabiegowych pacjentów z rozpoznaniem nowotworu układu pokarmowego

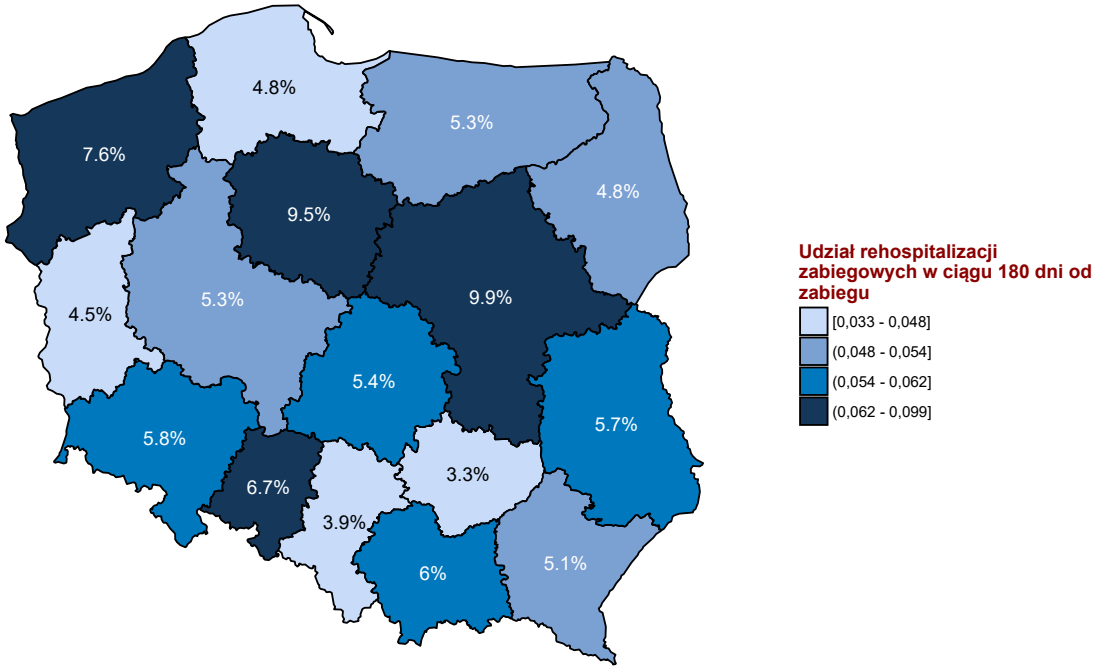
Województwo	Liczba hospitalizacji ogółem [tys.]	Liczba hospitalizacji zabiegowych				
		Ogółem [tys.]	Z zabiegiem kompleksowym [tys.]	Z zabiegiem dużym [tys.]	Z zabiegiem średnim [tys.]	Z zabiegiem małym [tys.]
dolnośląskie	2,43	2,06	0,84	0,60	0,31	0,14
kujawsko-pomorskie	1,56	1,29	0,74	0,27	0,20	0,00
lubelskie	1,34	0,84	0,44	0,24	0,13	0,01
lubuskie	0,81	0,64	0,32	0,17	0,13	0,01
łódzkie	1,09	0,59	0,28	0,15	0,06	0,06

Tabela 2.1.272: Struktura hospitalizacji zabiegowych pacjentów z rozpoznaniem nowotworu układu pokarmowego

Województwo	Liczba hospitalizacji ogółem [tys.]	Liczba hospitalizacji zabiegowych				
		Ogółem [tys.]	Z zabiegiem kompleksowym [tys.]	Z zabiegiem dużym [tys.]	Z zabiegiem średnim [tys.]	Z zabiegiem małym [tys.]
małopolskie	2,08	1,55	0,61	0,36	0,44	0,03
mazowieckie	2,88	2,36	1,68	0,41	0,18	0,04
opolskie	0,62	0,50	0,24	0,16	0,08	0,03
podkarpackie	1,09	0,86	0,36	0,16	0,24	0,06
podlaskie	0,56	0,35	0,23	0,06	0,04	0,01
pomorskie	1,39	0,97	0,57	0,30	0,05	0,00
śląskie	1,23	0,98	0,63	0,22	0,06	0,01
świętokrzyskie	0,71	0,62	0,24	0,13	0,13	0,09
warmińsko-mazurskie	0,98	0,78	0,34	0,20	0,12	0,02
wielkopolskie	2,48	1,94	0,66	0,27	0,97	0,01
zachodniopomorskie	1,51	1,06	0,31	0,14	0,56	0,03

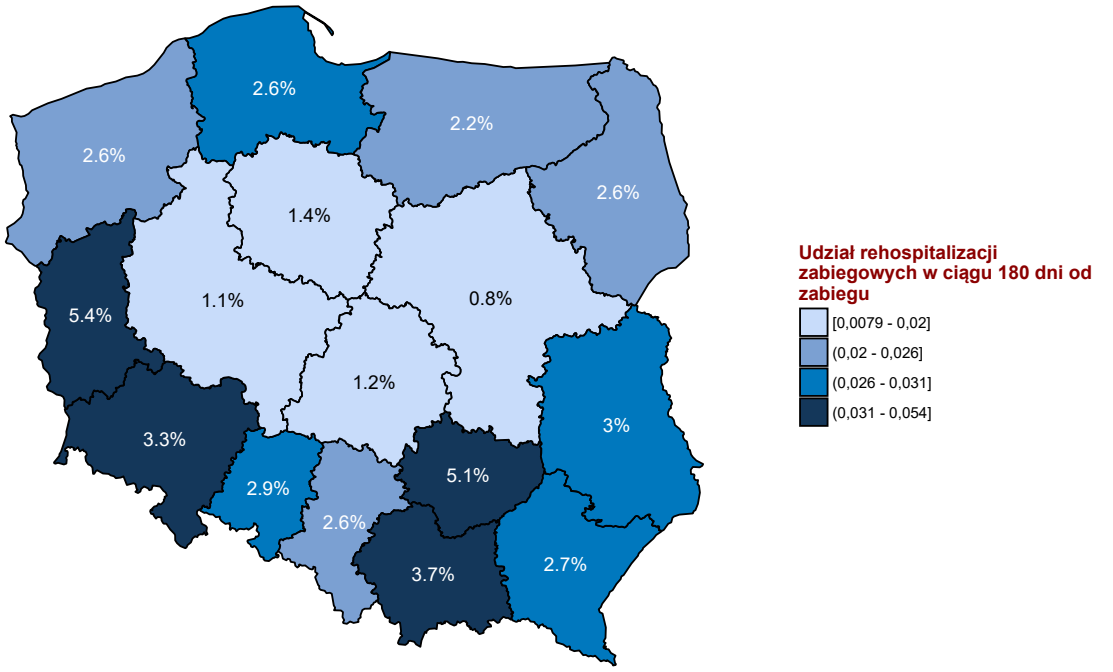
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.67: Udział rehospitalizacji zabiegowych z rozpoznaniem nowotworu złośliwego przewodu pokarmowego w ciągu 180 dni od zabiegu



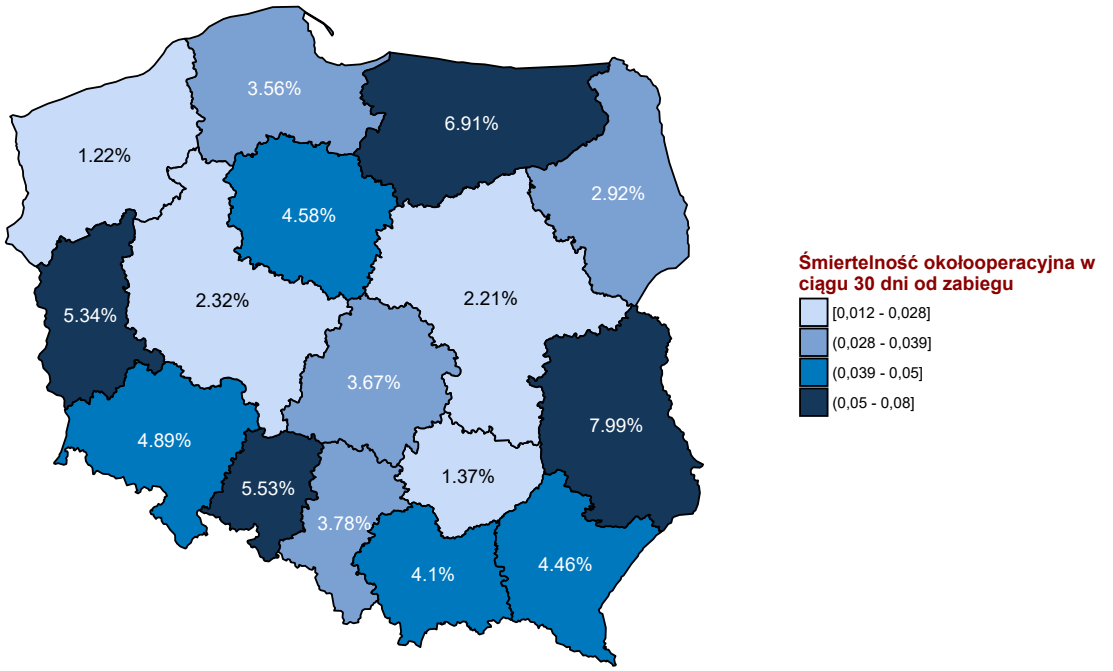
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.68: Udział rehospitalizacji zabiegowych z rozpoznaniem nowotworu niezłośliwego przewodu pokarmowego w ciągu 180 dni od zabiegu



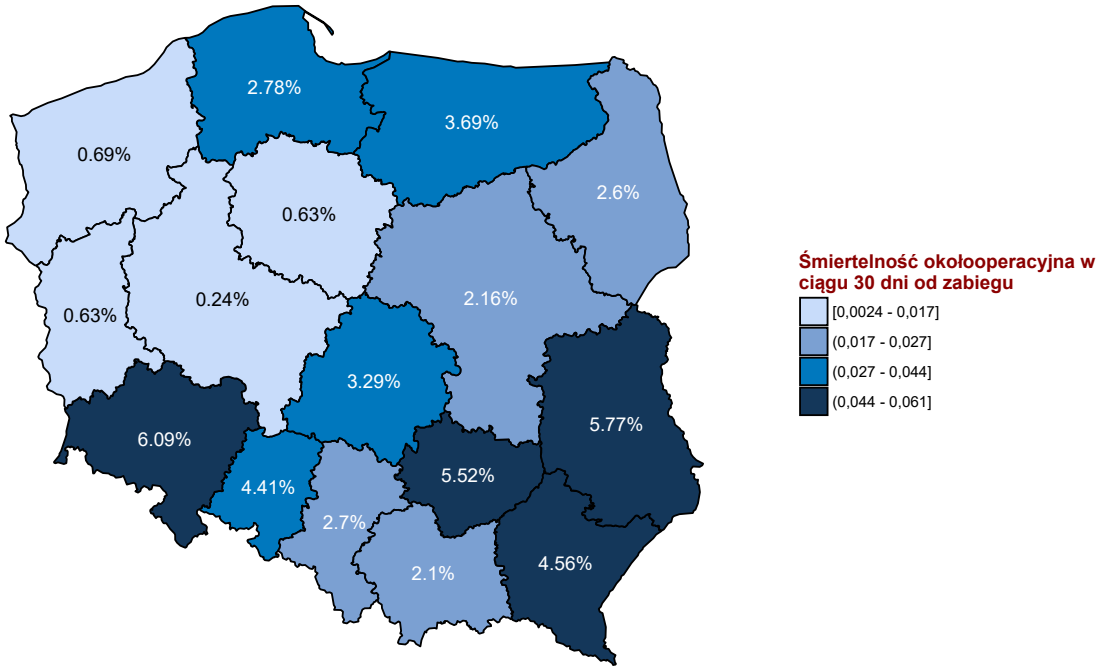
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.69: Śmiertelność okołooperacyjna w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego układu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.70: Śmiertelność okołooperacyjna w ciągu 30 dni od zabiegu wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotworu niezłośliwego układu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wyłonienia stomii wśród pacjentów z nowotworem układu pokarmowego

Tabela 2.1.273 zawiera dane o pacjentach z rozpoznaniem nowotworu złośliwego i niezłośliwego układu pokarmowego, którym wykonano zabieg wyłonienia stomii. W roku 2016 na oddziałach chirurgii onkologicznej w Polsce sprawozdano 2.3 tys. hospitalizacji z procedurą wyłonienia stomii, z czego hospitalizacje pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego układu pokarmowego stanowiły 93.3%. Najwięcej pacjentów z rozpoznaniem złośliwym hospitalizowano w województwie dolnośląskim, zaś najmniej w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.273: Struktura hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem nowotworu układu pokarmowego z procedurą wyłonienia stomii*

Województwo	Nowotwór złośliwy przewodu pokarmowego		Nowowtwór niezłośliwy przewodu pokarmowego	
	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]
dolnośląskie	0,15	0,15	0,01	0,01
kujawsko-pomorskie	0,07	0,07	0,00	0,00
lubelskie	0,08	0,08	0,00	0,00
lubuskie	0,04	0,04	0,01	0,01
łódzkie	0,07	0,07	0,00	0,00
małopolskie	0,05	0,05	0,01	0,01
mazowieckie	0,10	0,10	0,00	0,00
opolskie	0,04	0,04	0,00	0,00
podkarpackie	0,06	0,06	0,00	0,00
podlaskie	0,01	0,01	0,00	0,00
pomorskie	0,10	0,11	0,01	0,01
śląskie	0,08	0,08	0,00	0,00
świętokrzyskie	0,04	0,04	0,00	0,00
warmińsko-mazurskie	0,06	0,06	0,01	0,01

Tabela 2.1.273: Struktura hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem nowotworu układu pokarmowego z procedurą wyłonienia stomii*

Województwo	Nowotwór złośliwy przewodu pokarmowego		Nowowtwór niezłośliwy przewodu pokarmowego	
	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]
wielkopolskie	0,09	0,10	0,00	0,00
zachodniopomorskie	0,02	0,02	0,00	0,00
Polska	**1,05**	**1,07**	**0,08**	**0,08**

* Kody wg klasyfikacji ICD-9: 46.032, 46.1, 46.11, 46.13, 46.19, 46.21, 46.22, 46.23, 46.29
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.12 Oddział chirurgii plastycznej

W roku 2016 w Polsce 34 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[120] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia plastyczna - hospitalizacja,
- Chirurgia plastyczna - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia plastyczna - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia plastyczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Chirurgia plastyczna - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

21 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 13 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.274 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.276 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.274 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4550 - oddział chirurgii plastycznej
- 4554 - oddział leczenia oparzeń

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo opolskie, podkarpackie, podlaskie i warmińsko-mazurskie.

[120] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.17 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W analizie oddziału uwzględniono również hospitalizacje sprawozdane na oddziale leczenia oparzeń w ramach zakresu Chirurgia plastyczna - hospitalizacja. (W 2016 roku wszystkie hospitalziacje na oddziale leczenia oparzeń zostały sprawozdane za pomocą wspomnianego zakresu).

W 2016 roku liczba oddziałów zwiększyła się o 14 w porównaniu z danymi z roku 2014 opublikowanymi w roku 2016. W poprzedniej publikacji nie zostaly uwzględnione jednak szpitale, które realizowały hospitalizacje na zakresach jednoimiennych. Biorąc pod uwagę tą liczbę liczba oddziałów zmniejszyła się o 2 w porównaniu z rokiem 2014 w skali kraju. W województwach: małopolskim oraz warmińsko-mazurskim liczba oddziałów zmniejszyła się o 1.

Tabela 2.1.274: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4550	4554	
dolnośląskie	3	3	3	-	-
kujawsko-pomorskie	4	1	1	-	3
lubelskie	2	1	1	-	1
lubuskie	1	1	1	-	-
łódzkie	1	1	1	-	-
małopolskie	2	1	1	1	1
mazowieckie	8	6	6	-	2
pomorskie	1	1	1	-	-
śląskie	6	4	4	-	2
świętokrzyskie	1	-	-	-	1
wielkopolskie	2	-	-	-	2
zachodniopomorskie	3	2	1	1	1
Polska	**34**	**21**	**20**	**2**	**13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.275

Tabela 2.1.275: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubuskie	04.0003	Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli	nowosolski
łódzkie	05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0028	Visus II - sp. z o.o.	starachowicki

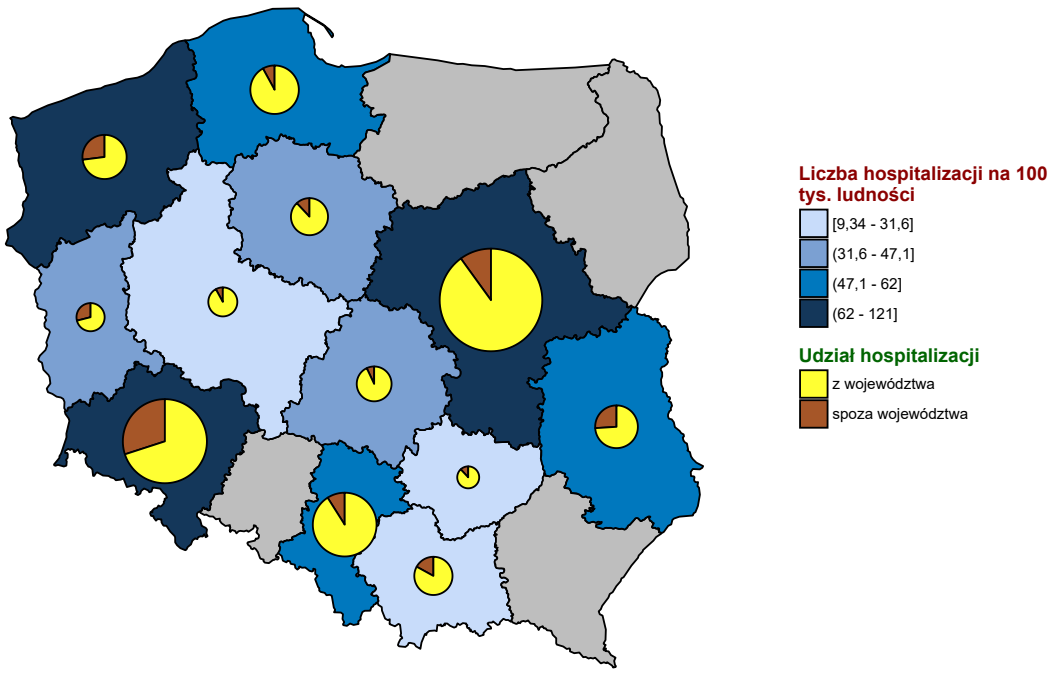
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.276: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,2	3,5	13,7	30,1	71	120,6	2,4
kujawsko-pomorskie	0,8	0,8	1,7	12,6	10	40,6	0,5
lubelskie	1,1	1,2	7,6	25,7	31	57,9	1,5
lubuskie	0,4	0,4	3,4	29,5	17	40,3	1,7
łódzkie	0,7	0,8	1,9	7,7	14	31,8	0,6
małopolskie	1,0	1,1	3,9	17,4	15	31,1	0,4
mazowieckie	4,0	4,4	8,3	10,0	51	81,2	1,0
pomorskie	1,2	1,4	4,2	8,4	15	59,5	0,6
śląskie	2,2	2,4	6,6	9,8	35	53,7	0,8
świętokrzyskie	0,1	0,1	0,1	12,0	-	9,3	-
wielkopolskie	0,4	0,5	0,5	8,0	-	13,0	-
zachodniopomorskie	1,1	1,2	8,2	27,5	32	69,7	1,9
Polska	**16,0**	**17,8**	**60,1**	**16,9**	**291**	**46,3**	**0,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.17: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.277[121]. W Tabeli 2.1.278 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[122] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.277: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	3,50	99,97	95,86	4,14
kujawsko-pomorskie	0,85	100,00	97,87	2,13
lubelskie	1,24	100,00	98,54	1,46
lubuskie	0,41	100,00	98,78	1,22
łódzkie	0,79	100,00	98,36	1,64
małopolskie	1,05	100,00	97,72	2,38
mazowieckie	4,36	100,00	99,38	0,62
pomorskie	1,38	100,00	98,69	1,31
śląskie	2,45	100,00	99,59	0,41
świętokrzyskie	0,12	100,00	100,00	-
wielkopolskie	0,45	100,00	98,00	2,00
zachodniopomorskie	1,19	100,00	95,71	4,29
Polska	**17,78**	**99,99**	**98,10**	**1,91**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.278: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	13,45	0,20	98,18	1,82	100,00
kujawsko-pomorskie	1,74	0,01	98,68	1,32	100,00
lubelskie	7,57	1,03	99,62	0,38	100,00
lubuskie	3,20	0,27	99,75	0,25	100,00
łódzkie	1,92	0,04	99,27	0,73	100,00
małopolskie	3,89	1,87	97,89	2,11	100,00
mazowieckie	8,21	0,89	99,17	0,83	100,00
pomorskie	4,10	0,53	99,46	0,54	100,00
śląskie	6,60	0,07	99,80	0,20	100,00
świętokrzyskie	0,12	-	100,00	-	-
wielkopolskie	0,53	-	97,37	2,63	-

[121] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[122] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

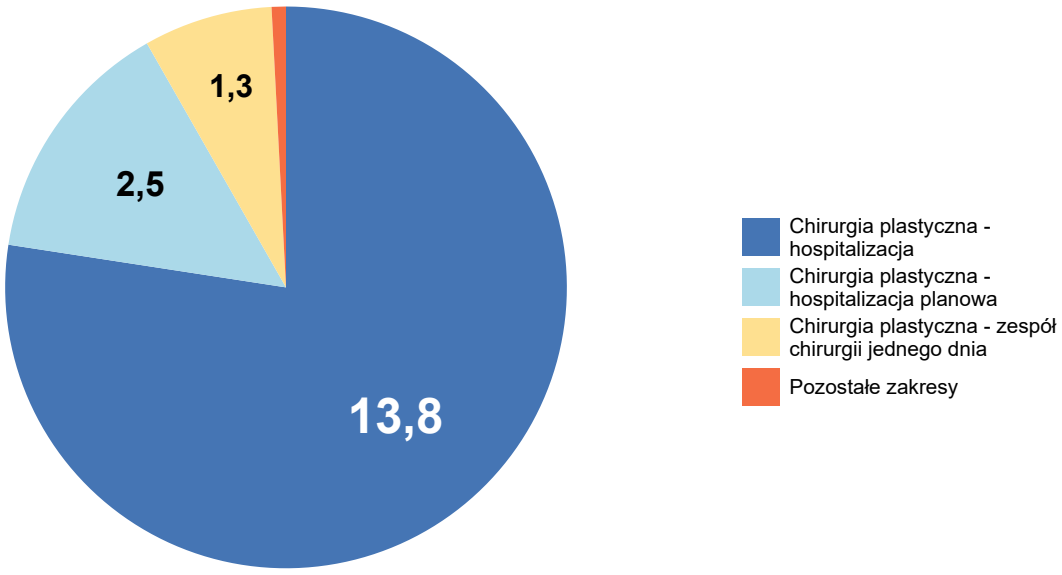
Tabela 2.1.278: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
zachodniopomorskie	8,14	4,14	99,04	0,96	100,00
Polska	**59,46**	**9,05**	**99,00**	**1,00**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.279. Wykres 2.1.71 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Zakres 'Chirurgia plastyczna - hospitalizacja' stanowił 92,6% liczby osobodni w skali kraju.

Wykres 2.1.71: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

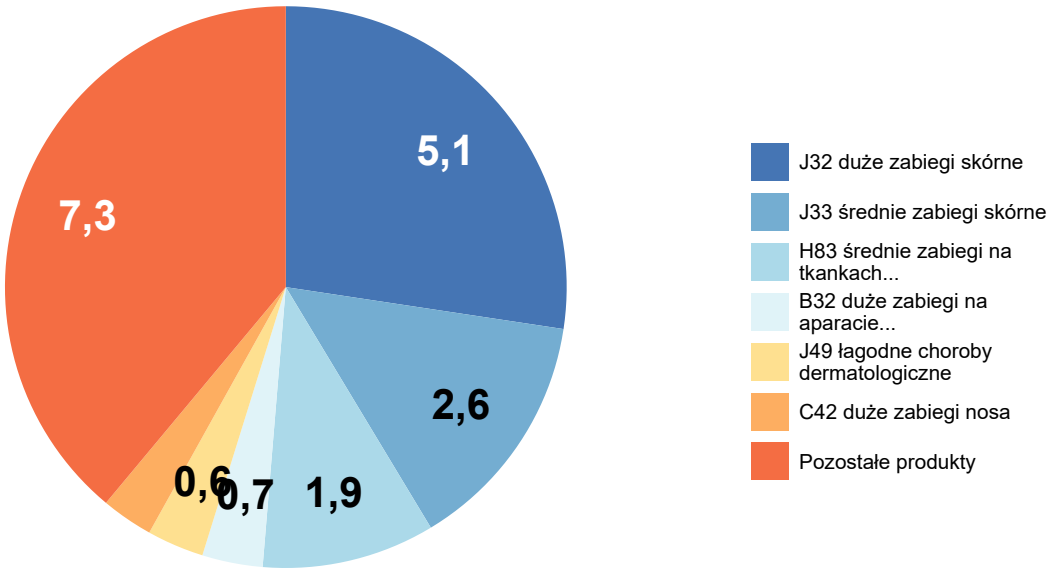
Tabela 2.1.279: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [%]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja planowa [%]	Chirurgia plastyczna - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [%]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny [%]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]
dolnośląskie	13,65	100,0	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	1,74	86,1	-	13,9	-	-	-
lubelskie	7,58	96,9	-	3,1	-	-	-
lubuskie	3,39	100,0	-	-	-	-	-
łódzkie	1,92	100,0	-	-	-	-	-
małopolskie	3,93	98,4	-	1,6	-	-	-
mazowieckie	8,31	83,1	9,6	7,2	-	-	0,0
pomorskie	4,19	92,1	-	-	8,8	-	-
śląskie	6,60	71,8	24,3	1,4	-	2,4	-
świętokrzyskie	0,12	-	-	100,0	-	-	-
wielkopolskie	0,54	33,4	66,6	-	-	-	-
zachodniopomorskie	8,16	100,0	-	-	-	-	-
Polska	**60,13**	**92,3**	**4,6**	**2,2**	**0,6**	**0,3**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.280 oraz na Wykresie 2.1.72.

Wykres 2.1.72: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.280: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	J32 [%]	J33 [%]	H83 [%]	B32 [%]	J49 [%]	C42 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	38,6	11,7	1,3	5,1	7,3	0,7	35,4
kujawsko-pomorskie	16,5	20,2	6,5	11,2	1,1	10,0	34,5
lubelskie	30,0	13,3	11,3	0,1	3,3	1,9	41,0
lubuskie	23,9	1,5	3,4	3,7	-	10,5	57,8
łódzkie	35,5	6,3	8,8	17,1	1,6	15,4	15,4
małopolskie	46,7	4,7	1,4	1,8	0,1	0,1	45,6
mazowieckie	16,2	5,3	27,5	1,9	0,9	4,9	43,3
pomorskie	43,5	27,2	0,9	0,8	1,7	0,4	25,8
śląskie	33,3	38,4	5,7	0,7	6,2	0,8	15,0
świętokrzyskie	66,7	33,3	-	-	-	-	-
wielkopolskie	28,2	9,5	32,8	6,7	0,2	2,7	20,0
zachodniopomorskie	6,0	11,8	2,1	5,8	6,6	0,7	67,3
Polska	**28,9**	**14,7**	**10,5**	**3,7**	**3,5**	**3,1**	**35,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.72 oraz w Tabeli 2.1.280 zostały wymienione w Tabeli 2.1.281.

Tabela 2.1.281: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J32 duże zabiegi skórne
J33 średnie zabiegi skórne
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
B32 duże zabiegi na aparacie ochronnym oka
J49 łagodne choroby dermatologiczne
C42 duże zabiegi nosa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.282 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.283 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.282: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]
dolnośląskie	91,2	100,0	21,4
kujawsko-pomorskie	98,2	100,0	44,6
lubelskie	86,3	100,0	5,1
lubuskie	91,1	100,0	22,8
łódzkie	98,2	100,0	40,9
małopolskie	98,5	98,0	5,0
mazowieckie	97,5	100,0	15,3
pomorskie	92,9	100,0	8,6
śląskie	92,1	100,0	6,0

Tabela 2.1.282: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]
świętokrzyskie	100,0	100,0	-
wielkopolskie	99,8	100,0	16,9
zachodniopomorskie	82,5	100,0	16,7
Polska	**93,5**	**99,9**	**16,1**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.283: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	91,2	13,5	62,0	23,6	1,0	-
kujawsko-pomorskie	98,2	1,8	45,3	50,2	2,7	-
lubelskie	86,3	4,1	53,8	41,0	1,0	-
lubuskie	91,1	3,8	74,5	20,9	0,8	-
łódzkie	98,2	3,3	76,0	20,5	0,1	-
małopolskie	98,5	16,8	68,4	14,6	0,2	-
mazowieckie	97,5	6,3	37,3	53,9	2,4	-
pomorskie	92,9	5,2	56,2	37,8	0,6	0,1
śląskie	92,1	3,2	44,7	52,0	0,1	-
świętokrzyskie	100,0	-	66,7	33,3	-	-
wielkopolskie	99,8	2,5	50,1	47,4	-	-
zachodniopomorskie	82,5	11,6	50,5	29,9	8,0	-
Polska	**93,5**	**7,4**	**51,8**	**39,2**	**1,6**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[123] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.284. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.73 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.286 oraz na Wykresie 2.1.74. W 2016 roku odnotowano 1% spadek liczby hospitalizacji, co dało liczbę 17,8 tys. W mapach szpitalnych opublikowanych w roku 2016 liczba hospitalizacji wynosiła 14,56 tys. W liczbie tej nie uwzględniono jednak hospitalizacji rozliczonych na zakresach jednoimiennych. Dla większości województw różnice w liczbie hospitalizacji na przestrzeni lat nie przekroczyły 5%, co w połączeniu z małą liczbą hospitalizacji nie powodowało niepokojących zjawisk. W województwie lubelskim odnotowano wzrost hospitalizacji o 42%.[124] Do wzrostu w największym stopniu przyczyniły się rozpoznania:

- D48 nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień,
- L91 przerostowe choroby skóry,
- T20 oparzenia termiczne i chemiczne,

[123] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

[124] W akapicie nie zostały uwzględnione hospitalizacje sprawozdane na oddziale leczenia oparzeń.

- L98 inne schorzenia skóry i tkanki podskórnej, niesklasyfikowane gdzie indziej.

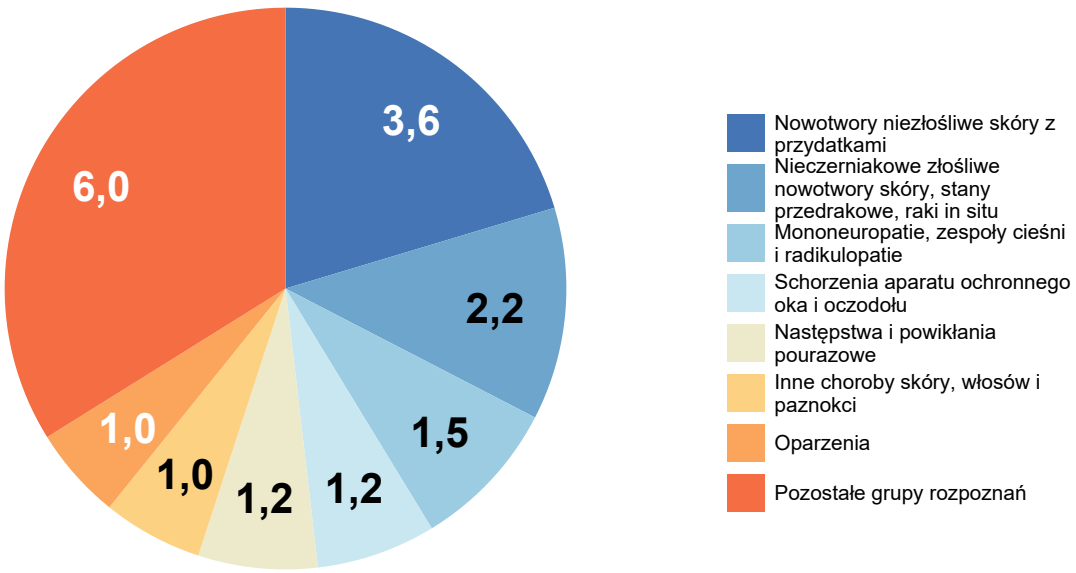
W województwie warmińsko-mazurskim zamknięto jedyny funkcjonujący w 2014 roku oddział. 93% hospitalizacji sprawozdano kodami ICD:

- C50 nowotwór złośliwy sutka,
- D48 nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień,
- D05 rak in situ sutka,
- D24 nowotwór niezłośliwy sutka.

Zamknięcie tego oddziału można uznać za prawdopodobną przyczynę wzrostu hospitalizacji o kodzie:

- C50 nowotwór złośliwy sutka w województwie mazowieckim,
- D48 nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień w województwie pomorskim.

Wykres 2.1.73: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.284: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Inne choroby skóry, włosów i paznokci [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	3,50	11,3	20,6	1,4	11,0	7,2	5,7	42,8
kujawsko-pomorskie	0,85	18,6	15,5	3,4	18,8	10,4	0,7	32,6
lubelskie	1,24	13,1	3,3	0,6	0,7	11,4	18,3	52,6
lubuskie	0,41	1,0	15,9	0,7	6,8	11,0	1,0	63,7
łódzkie	0,79	29,0	0,5	0,8	19,8	17,8	11,5	20,6
małopolskie	1,05	25,9	9,0	0,4	3,4	17,6	1,3	42,3
mazowieckie	4,36	11,5	10,3	31,8	2,8	4,1	3,1	36,5
pomorskie	1,38	49,0	9,1	0,8	4,7	3,3	1,5	31,8
śląskie	2,45	37,3	18,1	0,4	2,2	4,0	7,0	31,0
świętokrzyskie	0,12	40,2	12,0	-	45,3	-	-	2,6
wielkopolskie	0,45	16,9	0,4	6,7	9,5	5,1	14,2	47,2
zachodniopomorskie	1,19	15,6	7,4	0,8	9,2	2,4	8,0	56,6
Polska	**17,78**	**20,4**	**12,2**	**8,7**	**6,9**	**6,9**	**5,8**	**39,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.285 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.284), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.285: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Rozszczepy wargi i,lub podniebienia	7,77
	Wady oka, ucha, twarzy i szyi	4,23
	Urazy kończyn	3,74
kujawsko-pomorskie	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	6,62
	Rozszczepy wargi i,lub podniebienia	3,78
	Powikłania po zabiegach medycznych	3,55
lubelskie	Oparzenia	19,51
	Urazy kończyn	8,02
	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	5,91
lubuskie	Oparzenia	30,00
	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	5,37
	Urazy kończyn	4,88
łódzkie	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	7,71
	Rozszczepy wargi i,lub podniebienia	3,29
	Nowotwory niezłośliwe piersi	2,28
małopolskie	Oparzenia	16,18
	Urazy kończyn	11,04
	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	2,76
mazowieckie	Choroby nosa i zatok przynosowych	7,04
	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne)	5,80
	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (zapalne)	3,69
pomorskie	Rozszczepy wargi i,lub podniebienia	4,64
	Nowotwór złośliwy piersi	4,21
	Otyłość	3,84
śląskie	Nowotwór złośliwy piersi	9,44
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	5,51
	Oparzenia	3,31
świętokrzyskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	45,30

Tabela 2.1.285: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

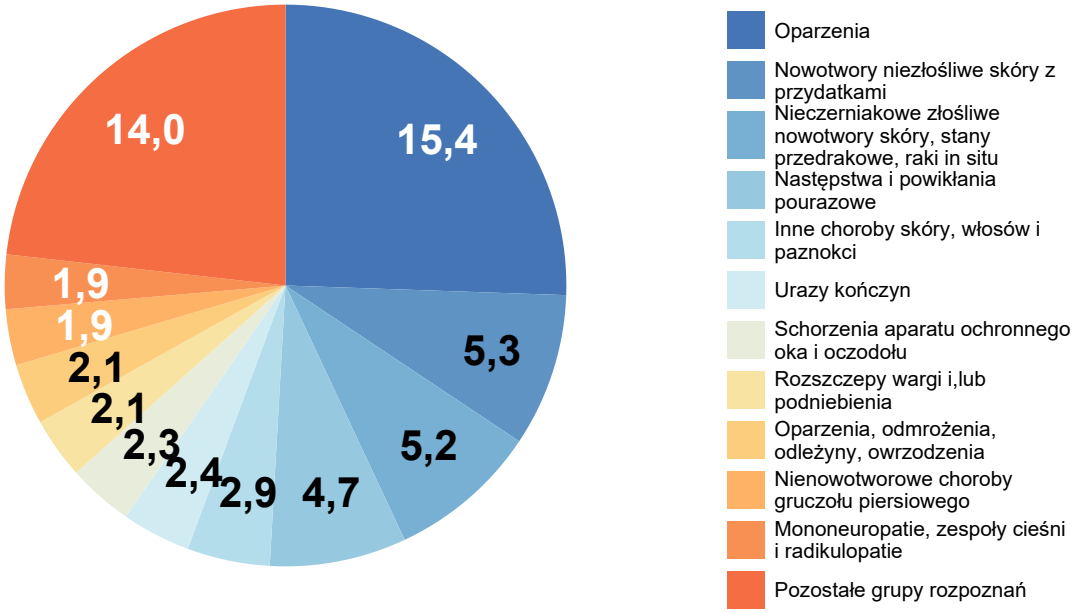
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	40,17
	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ	11,97
wielkopolskie	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	19,51
	Przepukliny	5,76
	Pozostałe nowotwory złośliwe	4,21
zachodniopomorskie	Nowotwory niezłośliwe piersi	19,50
	Oparzenia	15,46
	Nienowotworowe choroby gruczołu piersiowego	4,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku odnotowano spadek liczby osobodnio 1% w porównaniu z rokiem 2014. Pomimo wzrostu hospitalizacji w województwie lubelskim o 42%, średnia liczba osobodni przypadająca na jedną hospitalizację spadłą o 1,5 dnia. Do spadku w największym stopniu przyczyniły się rozpoznania:

- T20 Oparzenia termiczne i chemiczne
- T30 Oparzenie termiczne i chemiczne, okolica ciała nieokreślona
- T23 Oparzenie termiczne i chemiczne nadgarstka i ręki

Wykres 2.1.74: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.286: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Oparzenia [%]	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Inne choroby skóry, włosów i paznokci [%]	Urazy kończyn [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	13,65	4,56	6,11	12,93	10,88	6,41	3,43	55,68
kujawsko-pomorskie	1,74	0,58	11,16	18,86	17,54	0,58	0,06	51,24
lubelskie	7,58	46,82	2,99	1,17	9,46	9,64	9,25	20,67
lubuskie	3,39	61,40	0,15	3,57	6,73	0,47	9,71	17,97
łódzkie	1,92	-	16,94	1,51	29,11	13,57	0,57	38,31
małopolskie	3,93	57,43	7,31	2,70	11,46	0,41	12,18	8,51
mazowieckie	8,31	16,88	7,89	7,29	3,90	3,45	3,56	57,03
pomorskie	4,19	7,26	24,92	7,91	4,52	1,65	0,50	53,25
śląskie	6,60	18,04	18,96	22,80	3,06	3,32	0,65	33,17
świętokrzyskie	0,12	-	40,17	11,97	-	-	-	47,86
wielkopolskie	0,54	-	16,05	0,74	6,09	12,18	2,21	62,73
zachodniopomorskie	8,16	48,35	4,17	3,82	2,94	3,85	0,28	36,59
Polska	**60,13**	**25,55**	**8,81**	**8,67**	**7,87**	**4,76**	**3,96**	**40,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.287 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[125]. W przypadku czasów oczekiwania wystąpiły duże rozbieżności między województwami. Mediana czasu oczekiwania dla Polski wyniosłą 44 dni. Najdłużej oczekiwali pacjenci z województwa świętokrzyskiego (186 dni). Najkrócej natomiast w województwie małopolskim - 7 dni. Na oddziale w skali kraju 87,5% pacjentów zostało przyjętych w trybie planowym.

Tabela 2.1.287: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	92,0	95,1	26	67	52,5	65,8	7,8	13,9	0,1
kujawsko-pomorskie	99,9	98,0	98	160	19,2	27,8	0,1	100,0	-
lubelskie	42,3	94,6	30	93	50,4	60,7	57,4	12,3	0,3
lubuskie	61,5	95,6	75	170	29,4	42,1	38,5	0,6	-
łódzkie	97,2	97,5	78	114	25,4	35,0	2,8	-	-
małopolskie	70,2	93,2	10	21	81,0	86,9	29,6	9,3	0,2
mazowieckie	93,8	95,0	61	140	30,8	44,2	6,0	21,4	0,2
pomorskie	95,6	97,2	75	124	21,0	25,0	4,4	21,3	0,1
śląskie	94,8	88,7	57	159	35,7	45,8	3,8	5,3	1,3
świętokrzyskie	100,0	99,1	186	297	18,8	29,9	-	-	-
wielkopolskie	97,6	96,1	14	80	58,0	63,0	2,4	-	-
zachodniopomorskie	78,0	95,4	25	69	55,0	67,3	22,0	18,3	-

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

Tabela 2.1.287: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
Polska	**87,5**	**94,6**	**49**	**114**	**39,4**	**50,3**	**12,2**	**12,8**	**0,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.288 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. W 2016 roku średni czas pobytu w skali kraju wynosił 3,48 dni. W porównaniu z 2014 rokiem odnotowano 50% spadek czasów pobytu.

Tabela 2.1.288: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	4,8	3	20,7	60,0
kujawsko-pomorskie	2	1,8	1	38,4	81,9
lubelskie	6	16,8	3	35,6	53,5
lubuskie	8	20,2	3	29,8	53,9
łódzkie	2	2,5	1	50,1	78,6
małopolskie	4	22,1	1	44,0	76,0
mazowieckie	2	14,2	1	52,9	91,7
pomorskie	3	5,1	2	10,1	74,2
śląskie	3	3,9	1	46,7	80,3
świętokrzyskie	1	-	1	100,0	100,0
wielkopolskie	1	1,0	1	72,1	97,3
zachodniopomorskie	7	27,8	3	12,0	52,6
Polska	**3**	**15,3**	**1**	**37,4**	**74,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[126]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24

[126] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0030, 02.0041, 02.0069, 03.0036, 06.0086, 07.0005, 07.0115, 12.0122, 12.0128, 13.0028, 15.0008, 15.0060, 16.0015.

łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.289 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.290 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.289: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	91	71	91	71
kujawsko-pomorskie	10	10	10	10
lubelskie	44	31	45	31
lubuskie	23	17	22	16
łódzkie	15	14	17	16
małopolskie	16	15	16	15
mazowieckie	80	51	76	46
podkarpackie	8	-	8	-
podlaskie	2	-	2	-
pomorskie	20	15	19	15
śląskie	50	35	53	36
wielkopolskie	17	-	14	-
zachodniopomorskie	41	32	41	32
Polska	**417**	**291**	**414**	**288**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.290: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	57,5	69,4	79,3	47,6	44,81	50,28	32,72
kujawsko-pomorskie	40,9	53,2	62,3	33,0	5,32	6,23	3,30
lubelskie	64,0	71,0	75,8	60,4	22,00	23,49	18,71
lubuskie	55,7	60,7	63,2	55,0	9,71	10,12	8,80
łódzkie	32,9	39,6	46,7	24,0	6,34	7,46	3,84
małopolskie	69,8	80,5	86,7	67,0	12,08	13,00	10,04
mazowieckie	38,5	49,4	64,2	16,6	24,77	29,74	13,80
pomorskie	74,7	97,2	109,3	70,5	14,59	16,40	10,58
śląskie	42,1	50,5	61,0	27,5	21,27	25,58	11,72
zachodniopomorskie	56,4	64,7	69,8	53,3	22,81	24,32	19,48
Polska	**49,2**	**59,4**	**69,3**	**37,6**	**183,69**	**206,63**	**132,99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.291 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[127] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgii plastycznej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.291: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	3,2	0,9	1,3	1,5	1,8	1,3
kujawsko-pomorskie	-	3,2	0,5	1,1	1,3	1,9	1,0
lubelskie	0,1	4,9	1,6	3,4	3,5	1,5	3,4
lubuskie	-	4,5	0,2	1,5	2,5	2,0	1,5
łódzkie	-	3,8	1,0	1,5	1,8	2,0	1,5
małopolskie	-	5,1	0,9	3,1	3,5	1,6	3,1
mazowieckie	0,0	2,9	0,1	1,0	1,3	1,6	1,0
pomorskie	-	5,3	1,3	3,1	3,9	1,5	3,1
śląskie	-	2,1	0,7	1,0	1,1	1,1	1,0
świętokrzyskie	-	6,0	2,6	3,4	3,4	2,6	3,4
wielkopolskie	-	5,1	2,7	4,0	4,0	1,1	4,0
zachodniopomorskie	0,3	2,6	0,9	1,4	1,9	0,7	1,4
Polska	**0,0**	**3,5**	**0,8**	**1,7**	**2,0**	**1,5**	**1,7**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.292 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1550, 1554[128].

Tabela 2.1.292: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,2	65,8	43,2	42,8
kujawsko-pomorskie	1,1	71,9	63,1	62,9
lubelskie	1,6	69,4	55,9	55,6
lubuskie	0,2	80,9	73,0	73,0
łódzkie	-	86,7	82,3	82,2
małopolskie	0,7	90,0	85,8	85,5

[127] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii
[128] PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ, PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ

Tabela 2.1.292: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
mazowieckie	0,0	67,7	50,7	50,1
pomorskie	0,2	85,3	78,0	78,0
śląskie	0,4	57,8	33,4	33,1
świętokrzyskie	-	72,6	-	-
wielkopolskie	-	54,8	36,4	36,4
zachodniopomorskie	1,5	60,6	36,2	35,1
Polska	**0,4**	**69,3**	**52,2**	**51,8**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.293 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. 58,5% hospitalizowanych stanowiły kobiety. Średni wiek pacjentów wyniósł 50,77 lat (29,8% stanowili pacjenci w wieku 65+).

Tabela 2.1.293: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	45,3	55,6	27,7	8,1
kujawsko-pomorskie	50,8	57,6	31,6	8,9
lubelskie	41,3	52,5	15,4	5,4
lubuskie	50,5	41,7	25,4	6,6
łódzkie	50,3	59,0	30,0	9,2
małopolskie	50,3	46,1	29,0	11,4
mazowieckie	56,2	59,2	35,4	11,1
pomorskie	57,0	59,1	44,0	16,1
śląskie	51,2	66,7	27,8	6,2
świętokrzyskie	60,5	72,6	41,0	8,5
wielkopolskie	44,5	68,3	18,0	1,6
zachodniopomorskie	51,2	65,3	22,8	6,6
Polska	**50,8**	**58,5**	**29,8**	**9,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

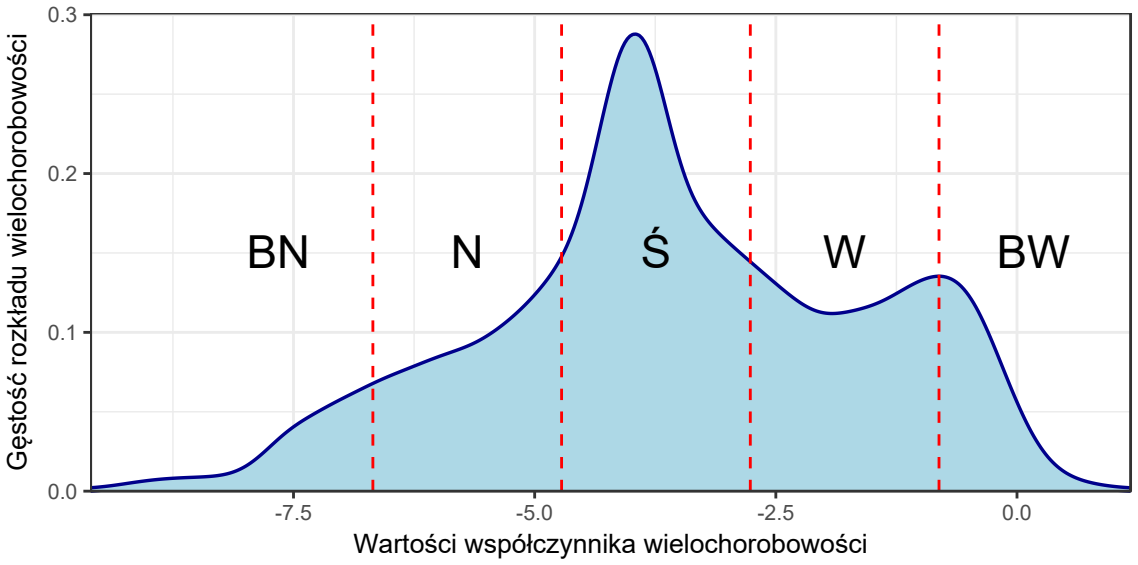
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[129]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

[129] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.75 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.294 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.75: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.294: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	3,46	14,85	24,15	29,59	16,84	14,56
kujawsko-pomorskie	0,84	8,19	20,07	40,50	18,53	12,71
lubelskie	1,24	10,45	17,17	53,93	14,66	3,81
lubuskie	0,41	6,40	10,34	53,69	17,73	11,82
łódzkie	0,79	3,03	22,25	50,57	21,49	2,65
małopolskie	1,05	3,44	11,83	53,15	21,56	10,02
mazowieckie	4,36	4,57	15,71	47,58	23,03	9,11
pomorskie	1,38	6,61	12,65	25,29	42,22	13,23
śląskie	2,45	1,76	18,46	34,31	32,76	12,70
świętokrzyskie	0,12	1,71	25,64	44,44	18,80	9,40
wielkopolskie	0,44	3,15	33,56	46,17	15,99	1,13
zachodniopomorskie	1,18	4,14	18,41	46,45	24,49	6,50
Polska	**17,71**	**6,75**	**18,45**	**41,08**	**23,48**	**10,25**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.295. 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 2.1.295: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	36,8	33,0	30,1
kujawsko-pomorskie	41,4	46,0	12,6
lubelskie	25,0	49,2	25,7
lubuskie	25,9	44,6	29,5
łódzkie	56,3	36,0	7,7
małopolskie	44,0	38,6	17,4
mazowieckie	55,0	35,1	10,0
pomorskie	39,8	51,8	8,4
śląskie	38,8	51,5	9,8
świętokrzyskie	54,7	33,3	12,0
wielkopolskie	62,1	29,9	8,0
zachodniopomorskie	32,2	40,3	27,5
Polska	**42,7**	**40,4**	**16,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej

W roku 2016 w Polsce 39 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[130] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja,
- Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia szczękowo - twarzowa - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

29 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 10 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.296 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.298 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.18 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

[130] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.296: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	3	3	-
kujawsko-pomorskie	5	3	2
lubelskie	1	1	-
lubuskie	1	-	1
łódzkie	4	3	1
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	5	5	-
opolskie	1	1	-
podkarpackie	2	1	1
podlaskie	1	1	-
pomorskie	1	1	-
śląskie	4	2	2
świętokrzyskie	1	1	-
warmińsko-mazurskie	3	2	1
wielkopolskie	4	3	1
zachodniopomorskie	2	1	1
Polska	**39**	**29**	**10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.297

Tabela 2.1.297: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0007	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie	m. Lublin
lubuskie	04.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.	m. Gorzów Wielkopolski
małopolskie	06.0005	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.	m. Kraków
opolskie	08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0019	SP ZOZ MSWiA w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.298: Podstawowe statystyki

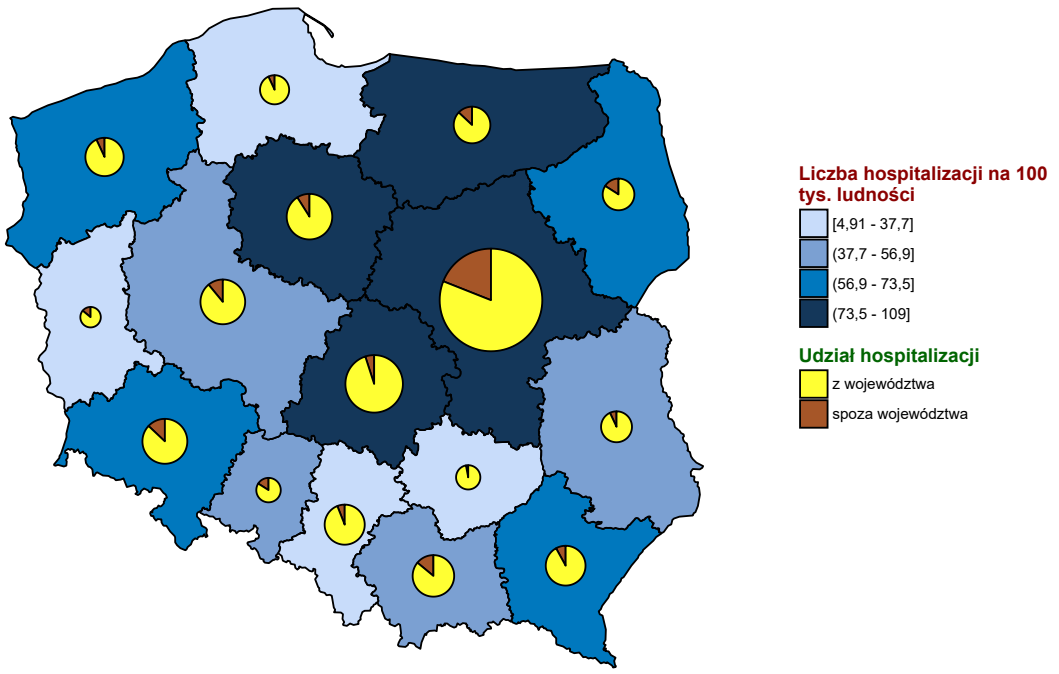
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1,7	1,8	6,4	13,3	37	63,6	1,3
kujawsko-pomorskie	1,6	1,8	5,9	9,0	27	84,2	1,3
lubelskie	0,8	0,8	5,1	7,8	14	39,0	0,7
lubuskie	0,0	0,0	0,3	14,0	-	4,9	-

Tabela 2.1.298: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
łódzkie	2,4	2,7	7,5	5,8	28	109,0	1,1
małopolskie	1,5	1,7	8,0	13,9	32	49,8	0,9
mazowieckie	5,1	5,8	19,2	19,8	120	108,2	2,2
opolskie	0,4	0,4	1,2	16,4	10	39,3	1,0
podkarpackie	1,4	1,5	5,5	8,3	17	72,7	0,8
podlaskie	0,7	0,8	3,1	15,9	24	66,2	2,0
pomorskie	0,5	0,6	1,9	7,7	6	24,5	0,3
śląskie	1,4	1,5	5,0	6,3	44	33,9	1,0
świętokrzyskie	0,4	0,4	1,2	3,8	7	29,8	0,6
warmińsko-mazurskie	0,9	1,1	2,9	13,7	18	75,9	1,3
wielkopolskie	1,6	1,7	8,2	11,0	54	50,2	1,6
zachodniopomorskie	1,1	1,2	2,7	7,2	20	71,5	1,2
Polska	**21,6**	**23,9**	**84,1**	**12,2**	**458**	**62,3**	**1,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.18: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.299[131]. W Tabeli 2.1.300 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[132] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.299: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	1,85	99,95	97,13	2,87
kujawsko-pomorskie	1,76	99,89	97,55	2,51
lubelskie	0,83	100,00	96,88	3,12
lubuskie	0,05	98,00	100,00	-
łódzkie	2,71	100,00	98,67	1,33
małopolskie	1,68	99,94	99,58	0,42
mazowieckie	5,80	99,95	98,59	1,41
opolskie	0,39	100,00	97,44	2,56
podkarpackie	1,55	99,87	94,95	5,05
podlaskie	0,79	100,00	97,07	2,93
pomorskie	0,57	100,00	99,65	0,35
śląskie	1,55	100,00	99,87	0,13
świętokrzyskie	0,37	100,00	96,25	3,75
warmińsko-mazurskie	1,09	100,00	98,53	1,47
wielkopolskie	1,75	100,00	96,05	3,95
zachodniopomorskie	1,22	100,00	94,02	5,98
Polska	**23,95**	**99,96**	**97,77**	**2,23**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.300: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	6,32	0,82	98,89	1,11	100,00
kujawsko-pomorskie	4,29	0,11	98,81	1,19	100,00
lubelskie	5,06	0,00	98,01	1,99	100,00
lubuskie	0,25	0,00	100,00	-	100,00
łódzkie	7,33	0,41	99,40	0,60	100,00
małopolskie	7,93	0,23	99,05	0,95	100,00
mazowieckie	18,75	0,38	99,07	0,93	100,00

[131] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[132] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

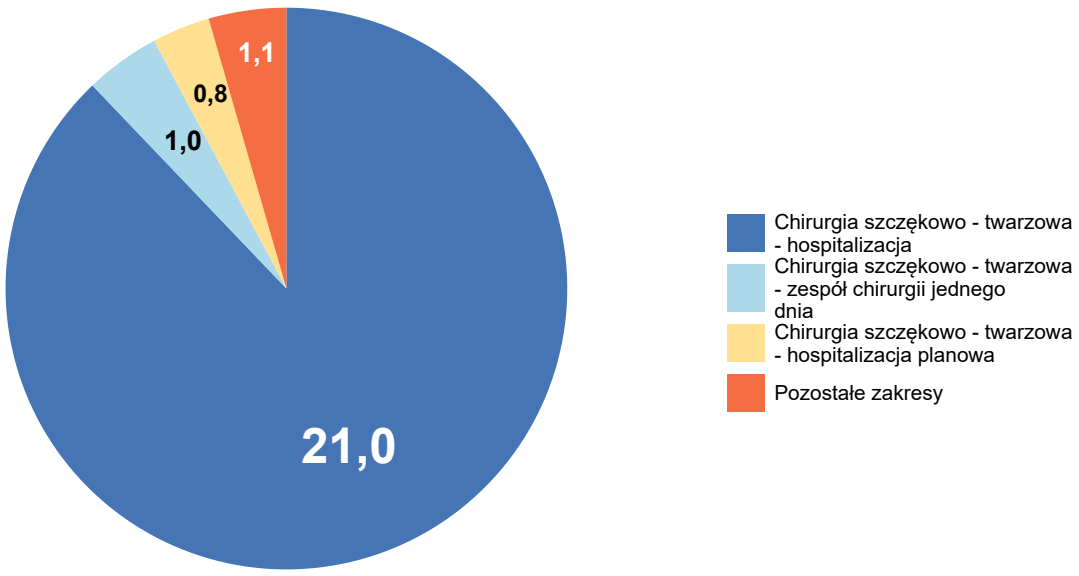
Tabela 2.1.300: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
opolskie	1,21	0,04	98,92	1,08	100,00
podkarpackie	5,25	0,26	96,57	3,43	100,00
podlaskie	2,94	0,16	98,33	1,67	100,00
pomorskie	1,76	0,02	99,77	0,23	100,00
śląskie	4,94	0,32	99,96	0,04	100,00
świętokrzyskie	1,18	0,00	96,18	3,82	100,00
warmińsko-mazurskie	2,90	0,20	99,45	0,55	100,00
wielkopolskie	8,07	0,04	97,55	2,45	100,00
zachodniopomorskie	2,68	0,00	96,34	3,66	100,00
Polska	**80,86**	**3,00**	**98,61**	**1,39**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.301. Wykres 2.1.76 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.76: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

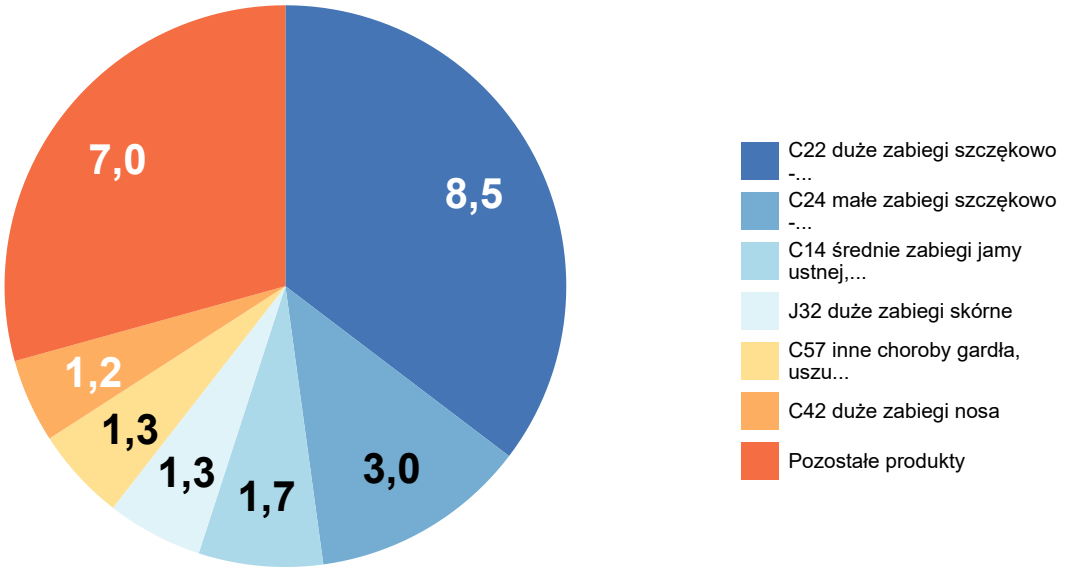
Tabela 2.1.301: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja [%]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja planowa [%]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa [%]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	6,42	78,7	21,3	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	5,81	94,4	3,4	2,3	-	-	-	-
lubelskie	5,08	100,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,27	100,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	7,49	72,3	8,7	-	7,9	11,0	-	-
małopolskie	7,94	87,0	13,0	-	-	-	-	-
mazowieckie	18,88	93,7	5,2	-	-	-	1,1	0,0
opolskie	1,23	93,1	6,9	-	-	-	-	-
podkarpackie	5,30	89,6	2,5	7,9	-	-	-	-
podlaskie	2,97	95,7	4,3	-	-	-	-	-
pomorskie	1,87	88,6	11,4	-	-	-	-	-
śląskie	5,03	93,6	5,9	-	0,5	-	-	-
świętokrzyskie	1,18	-	-	100,0	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	2,93	67,3	18,4	-	14,4	-	-	-
wielkopolskie	8,16	90,3	7,9	1,8	-	-	-	0,0
zachodniopomorskie	2,72	92,5	7,5	-	-	-	-	-
Polska	**83,27**	**87,5**	**7,8**	**2,3**	**1,2**	**1,0**	**0,2**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.302 oraz na Wykresie 2.1.77.

Wykres 2.1.77: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.302: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	C22 [%]	C24 [%]	C14 [%]	J32 [%]	C57 [%]	C42 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	32,3	11,5	9,9	-	4,4	2,8	39,1
kujawsko-pomorskie	34,2	12,7	9,5	6,0	2,5	11,9	23,3
lubelskie	41,3	10,1	6,1	-	6,5	7,9	28,0
lubuskie	75,5	6,1	-	-	2,0	6,1	10,2
łódzkie	20,5	16,8	12,6	4,0	6,8	4,3	35,0
małopolskie	44,8	1,1	4,2	18,8	2,2	4,3	24,6
mazowieckie	23,1	17,0	5,2	6,0	8,7	2,6	37,5
opolskie	63,6	2,3	0,8	-	3,3	4,6	25,4
podkarpackie	34,8	6,1	5,2	16,6	1,3	5,2	30,7
podlaskie	44,5	10,3	9,3	2,3	4,1	6,2	23,3
pomorskie	51,8	3,9	9,2	3,7	8,1	3,0	20,4
śląskie	80,3	1,7	1,2	0,3	1,2	2,7	12,6
świętokrzyskie	64,9	5,1	1,1	1,6	2,4	6,7	18,2
warmińsko-mazurskie	37,2	31,9	3,8	1,9	0,7	6,4	18,1
wielkopolskie	32,9	18,0	8,1	0,6	9,0	8,4	23,1
zachodniopomorskie	28,0	7,5	15,4	8,8	6,1	3,5	30,6
Polska	**35,3**	**12,5**	**7,2**	**5,5**	**5,3**	**4,8**	**29,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.77 oraz w Tabeli 2.1.302 zostały wymienione w Tabeli 2.1.303.

Tabela 2.1.303: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C22 duże zabiegi szczękowo - twarzowe
C24 małe zabiegi szczękowo - twarzowe
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
J32 duże zabiegi skórne
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C42 duże zabiegi nosa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.304 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.305 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Natomiast w tabeli 2.1.305 przedstawiono analizę hospitalizacji o charakterze zabiegowym.

Tabela 2.1.304: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	89,7	70,4	-	10,3	11,2	-
kujawsko-pomorskie	94,7	74,0	-	5,3	19,2	-
lubelskie	85,1	79,1	-	14,9	1,9	-
lubuskie	91,8	95,5	-	8,2	50,0	-
łódzkie	83,1	66,4	-	16,9	30,7	-
małopolskie	95,8	65,5	-	4,2	26,6	-
mazowieckie	84,4	66,5	-	15,6	15,9	-
opolskie	94,7	97,0	-	5,3	12,5	-
podkarpackie	92,7	56,8	-	7,3	15,5	-
podlaskie	94,8	76,7	-	5,2	10,5	-
pomorskie	89,4	74,3	-	10,6	19,6	-
śląskie	98,2	94,2	-	1,8	4,2	-
świętokrzyskie	96,9	87,4	-	3,1	-	-
warmińsko-mazurskie	98,1	89,8	-	1,9	35,0	-
wielkopolskie	86,5	85,1	-	13,5	10,6	-
zachodniopomorskie	92,1	53,6	-	7,9	11,2	-
Polska	**89,7**	**72,5**	-	**10,3**	**17,5**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.305: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	89,7	12,1	48,5	22,9	16,5	-
kujawsko-pomorskie	94,7	7,2	59,7	18,5	14,7	-
lubelskie	85,1	2,8	60,3	13,4	23,5	-
lubuskie	91,8	-	88,9	-	11,1	-
łódzkie	83,1	7,3	39,1	28,8	24,7	-
małopolskie	95,8	10,1	76,0	12,1	1,9	-
mazowieckie	84,4	14,1	47,3	13,7	24,9	-
opolskie	94,7	15,8	75,6	5,8	2,8	-
podkarpackie	92,7	2,6	67,2	20,5	9,7	-
podlaskie	94,8	8,3	63,2	15,9	12,6	-
pomorskie	89,4	5,1	67,2	21,3	6,3	-
śląskie	98,2	6,0	85,8	5,3	2,9	-
świętokrzyskie	96,9	-	79,6	14,9	5,5	-
warmińsko-mazurskie	98,1	12,2	48,2	5,3	34,3	-
wielkopolskie	86,5	7,4	51,9	17,6	23,1	-
zachodniopomorskie	92,1	7,7	56,9	25,4	10,1	-
Polska	**89,7**	**9,1**	**57,1**	**16,6**	**17,1**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.306 prezentuje strukturę zabiegową na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje podzielone są na te, w trakcie których wykonano procedury zaklasyfikowane jako:

- podstawowe procedury chirurgii szczękowo-twarzowej,
- zaawansowane procedury chirurgii szczękowo-twarzowej,
- procedury chirurgii stomatologicznej,
- procedury stomatologiczne,
- procedury innych specjalności.

Podział ten został dokonany na podstawie procedur medycznych wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9, sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia przez poszczególne oddziały chirurgii szczękowo-twarzowej w 2016 roku. Przy czym:

- do podstawowych procedur chirurgii szczękowo-twarzowej zakwalifikowano procedury medyczne związane z leczeniem:
  - urazów kości twarzoczaszki, w tym urazów zębów, wyrostka zębodołowego oraz zwichnięć stawu skroniowo-żuchwowego,
  - ropni, ropowic i innych stanów zapalnych, w tym promienicy
  - neuralgii nerwu trójdzielnego,
  - schorzeń gruczołów ślinowych, z wyłączeniem leczenia operacyjnego schorzeń ślinianki przyusznej,
  - schorzeń zatok szczękowych,
  - zmian powierzchownych za pomocą krioterapii, laseroterapii
  - stanów przedrakowych i nowotworów jamy ustnej, w tym błony śluzowej i dziąsła,
  - nierozległych nowotworów twarzy i kości szczęk, w tym nowotworów wargi,
  - usunięciem regionalnych węzłów chłonnych,
  - diagnostycznym (pobieranie biopsji i wycinków do badania histopatologicznego, pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych;
- do zaawansowanych procedur chirurgii szczękowo-twarzowej zakwalifikowano procedury medyczne związane z:

  - leczeniem rozległych nowotworów, w tym z jednoczasową i/lub odroczoną rekonstrukcją plastyczną,
  - usunięciem węzłów chłonnych szyi,
  - enukleacją gałki ocznej i wytrzewieniem oczodołu,
  - leczeniem schorzeń ślinianki przyusznej,
  - leczeniem schorzeń dróg łzowych, w tym rekonstrukcji i udrażniania dróg łzowych,
  - leczeniem schorzeń powiek, w tym korekty pozycji powieki,
  - rekonstrukcją nerwu twarzowego i innych nerwów czaszkowych,
  - leczeniem złamań kości oczodołu, w tym rekonstrukcji dna oczodołu,
  - rekonstrukcją wyrostków kłykciowych żuchwy,
  - operacyjnym leczeniem schorzeń stawów skroniowo-żuchwowych,
  - leczeniem rozszczepów i wad rozwojowych, w tym wad szkieletowych,
  - leczeniem rekonstrukcyjnym rozległych ubytków pooperacyjnych i/lub poamputacyjnych twarzoczaszki,
  - leczeniem olbrzymich naczyniaków;

- do procedur chirurgii stomatologicznej zakwalifikowano procedury chirurgiczne, zawarte w poszczególnych zakresach ambulatoryjnych świadczeń stomatologicznych, np.:
  - 23.1701 Usunięcie zęba jednokorzeniowego
  - 23.1702 Usunięcie zęba wielokorzeniowego
  - 23.17 Chirurgiczne usunięcie zęba
  - 23.1704 Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
  - 23.1705 Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego
  - 23.1706 Operacyjne odsłonięcie zatrzymanego zęba z założeniem pętli drucianej dla celów ortodontycznych
  - 23.1707 Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych
  - 23.1802 Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
  - 23.1612 Plastyka wędzidełka, wargi, policzka;

- do procedur stomatologicznych zakwalifikowano procedury z zakresu świadczeń stomatologicznych (z wyłączeniem procedur chirurgii stomatologicznej), tj.:
  - stomatologii zachowawczej,
  - endodoncji,
  - periodontologii,
  - protetyki stomatologicznej,
  - ortodoncji;

- do procedur innych specjalności zakwalifikowano procedury medyczne, które nie należą do kompetencji chirurga szczękowo-twarzowego, np.:
  - operacja tarczycy,
  - wycięcie strun głosowych,
  - laryngektomia,
  - bronchoskopia fiberoskopowa,
  - hemodializa,
  - operacja skośnej przepukliny pachwinowej,
  - kolonoskopia,
  - operacja spodziectwa lub wierzchniactwa,

- uruchomienie i sprowadzenie jądra do moszny,
- grzbietowe, boczne nacięcie napletka,
- wytworzenie przetoki nerkowej metodą nakłucia,
- przezskórna igłowa biopsja wątroby,
- otwarte nastawienie złamania z wewnętrzną stabilizacją – kość ramienna,
- operacja skośnej przepukliny pachwinowej.

Tabela 2.1.306: Struktura hospitalizacji według wykonywanych procedur

Województwo	Chirurgii szczękowo - twarzowej			Chirurgii stomatologicznej [%]	Stomatologiczne [%]	Innych specjalności [%]
	Ogółem [%]	Zaawansowane [%]	Podstawowe [%]			
dolnośląskie	75,6	25,2	57,6	32,4	0,1	100,0
kujawsko-pomorskie	81,5	27,5	64,2	25,5	-	32,1
lubelskie	69,8	8,3	62,3	16,6	-	94,4
lubuskie	82,0	2,0	80,0	6,0	-	96,0
łódzkie	71,1	20,7	58,4	51,3	-	86,9
małopolskie	95,4	56,9	72,4	32,2	-	52,6
mazowieckie	71,4	29,2	51,6	41,2	0,0	83,8
opolskie	94,4	29,5	82,1	8,7	-	72,6
podkarpackie	84,1	23,9	61,5	7,2	-	99,7
podlaskie	89,4	29,3	71,4	50,0	-	75,8
pomorskie	88,2	11,4	86,1	8,1	-	89,8
śląskie	98,6	23,3	93,7	61,3	-	98,1
świętokrzyskie	89,3	24,4	67,3	9,4	-	92,8
warmińsko-mazurskie	63,9	21,0	48,0	37,5	-	61,4
wielkopolskie	73,4	16,8	64,5	38,5	-	66,0
zachodniopomorskie	83,3	32,9	66,3	9,0	-	81,9
Polska	78,7	26,7	62,7	34,5	0,0	79,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.307 prezentuje strukturę zabiegową na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje podzielone są na te, w trakcie których wykonano zabiegi:

- zaawansowanej chirurgii szczękowo-twarzowej
- podstawowej chirurgii szczękowo-twarzowej
- chirurgii stomatologicznej
- stomatologiczne
- niezwiązane ze specjalnością chirurgii szczękowo-twarzowej.

Przez zabieg rozumie się hospitalizacje, w trakcie której wykonana została procedura najwyższa w hierarchii (od 1. do 5.). Przykładowo, jeżeli podczas hospitalizacji została wykonana procedura zaklasyfikowana do zaawansowanej chirurgii szczękowo-twarzowej i jednocześnie procedura zaklasyfikowana np. do chirurgii stomatologicznej, to uznaje się, że podczas tej hospitalizacji został wykonany zabieg zaawansowanej chirurgii szczękowo-twarzowej.

Tabela 2.1.307: Struktura zabiegów na oddziałach chirurgii szczękowo - twarzowej

Województwo	Chirurgii szczękowo - twarzowej			Chirurgii stomatologicznej [%]	Stomatologiczne [%]	Innych specjalności [%]
	Ogółem [%]	Zaawansowane [%]	Podstawowe [%]			
dolnośląskie	75,6	25,2	50,4	14,7	-	9,7
kujawsko-pomorskie	81,5	27,5	54,1	12,8	-	5,6
lubelskie	69,8	8,3	61,5	13,2	-	16,9
lubuskie	82,0	2,0	80,0	6,0	-	12,0

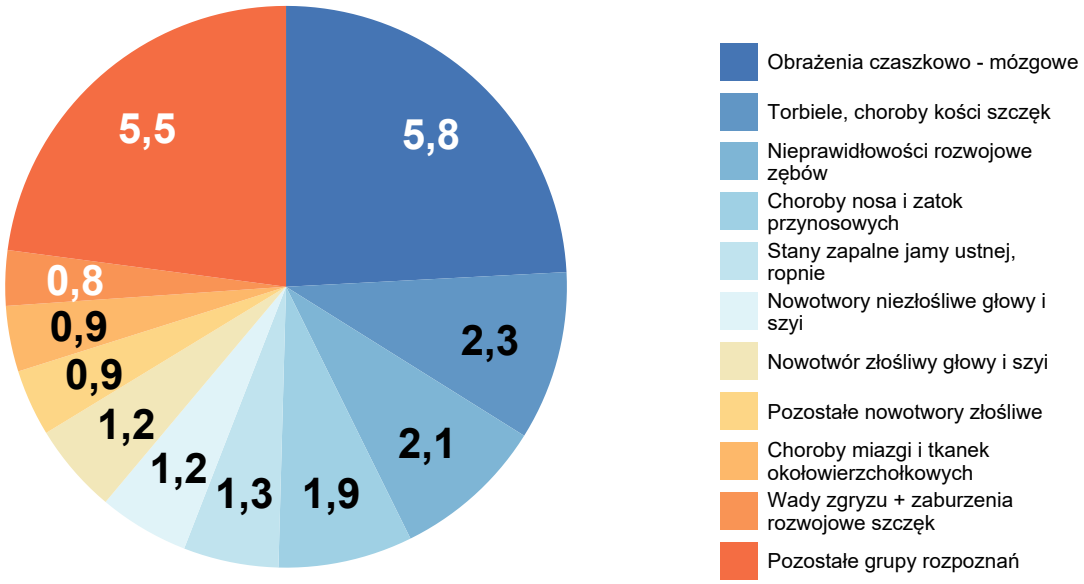
Tabela 2.1.307: Struktura zabiegów na oddziałach chirurgii szczękowo - twarzowej

Województwo	Chirurgii szczękowo - twarzowej			Chirurgii stomatologicznej [%]	Stomatologiczne [%]	Innych specjalności [%]
	Ogółem [%]	Zaawansowane [%]	Podstawowe [%]			
łódzkie	71,1	20,7	50,4	15,2	-	13,7
małopolskie	95,4	56,9	38,5	2,7	-	1,9
mazowieckie	71,4	29,2	42,2	17,3	0,0	11,3
opolskie	94,4	29,5	64,9	2,3	-	3,3
podkarpackie	84,1	23,9	60,2	5,7	-	10,2
podlaskie	89,4	29,3	60,2	5,7	-	4,8
pomorskie	88,2	11,4	76,8	4,4	-	7,4
śląskie	98,6	23,3	75,4	0,6	-	0,7
świętokrzyskie	89,3	24,4	64,9	4,3	-	6,4
warmińsko-mazurskie	63,9	21,0	42,9	32,8	-	3,3
wielkopolskie	73,4	16,8	56,6	18,4	-	8,2
zachodniopomorskie	83,3	32,9	50,4	7,9	-	8,8
Polska	78,7	26,7	52,0	12,7	0,0	8,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[133] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.308. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.78 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.311 oraz na Wykresie 2.1.79.

Wykres 2.1.78: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[133] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.308: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Torbiele, choroby kości szczęk [%]	Nieprawidłowości rozwojowe zębów [%]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie [%]	Nowotwory niezłośliwe głowy i szyi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,85	28,1	10,3	4,7	3,3	4,4	17,3	31,9
kujawsko-pomorskie	1,75	25,3	8,0	10,5	14,8	3,3	4,3	33,8
lubelskie	0,83	44,1	11,1	4,2	8,4	7,2	-	25,0
lubuskie	0,05	75,5	-	-	6,1	-	-	18,4
łódzkie	2,71	15,9	5,1	11,2	18,6	2,4	2,8	43,9
małopolskie	1,68	26,0	11,4	1,7	7,2	0,4	1,5	51,8
mazowieckie	5,80	17,2	9,7	11,5	3,1	9,3	7,5	41,7
opolskie	0,39	42,1	22,8	1,3	4,9	2,1	1,0	25,9
podkarpackie	1,54	23,6	11,5	2,2	5,4	3,1	3,2	51,1
podlaskie	0,79	26,3	7,1	0,8	5,1	10,9	5,5	44,3
pomorskie	0,57	31,9	25,4	1,4	3,2	12,5	6,3	19,4
śląskie	1,55	41,1	6,4	7,4	12,5	2,2	3,4	27,0
świętokrzyskie	0,37	34,6	18,5	1,1	6,2	0,8	2,1	36,7
warmińsko-mazurskie	1,09	23,3	11,5	30,5	7,7	0,9	1,6	24,6
wielkopolskie	1,75	25,4	9,2	15,5	8,6	8,4	2,6	30,3
zachodniopomorskie	1,22	14,2	7,7	2,3	3,5	7,7	4,5	60,1
Polska	**23,94**	**24,2**	**9,7**	**8,8**	**7,7**	**5,5**	**5,2**	**38,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.309 prezentuje strukturę rozpoznań na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej w województwach. Jako rozpoznania nowotworowe rozumiane są rozpoznania o kodach ICD10 z grupy C i D, rozpoznania stomatologiczne - kody od K00 do K14, a urazy - o kodach od S00 do T14.

Tabela 2.1.309: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Hospitalizacje ogółem [tys.]	Hospitalizacje z rozpoznaniem nowotworowym [%]	Hospitalizacje z ropoznaniem urazu [%]	Hospitalizacje z rozpoznaniem stomatologicznym [%]	Pozostałe hospitalizacje [%]
dolnośląskie	1,85	10,3	28,1	28,9	32,8
kujawsko-pomorskie	1,76	4,6	25,4	34,5	35,6
lubelskie	0,83	0,1	44,1	37,3	18,5
lubuskie	0,05	2,0	74,0	8,0	16,0
łódzkie	2,71	4,8	16,0	31,5	47,8
małopolskie	1,68	20,0	26,0	19,2	34,8
mazowieckie	5,80	10,5	17,3	35,7	36,5
opolskie	0,39	4,1	42,1	44,1	9,7
podkarpackie	1,55	25,5	23,5	27,8	23,2
podlaskie	0,79	9,0	26,5	34,7	29,8
pomorskie	0,57	8,6	31,9	41,5	18,0
śląskie	1,55	2,7	41,1	27,8	28,5
świętokrzyskie	0,37	0,3	34,9	30,8	34,0
warmińsko-mazurskie	1,09	5,2	23,4	52,8	18,5
wielkopolskie	1,75	5,4	25,5	39,4	29,7
zachodniopomorskie	1,22	11,0	14,2	30,2	44,6
Polska	23,95	9,2	24,2	33,4	33,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.310 prezentuje rozpoznania zgodne i niezgodne z profilem działalności na oddziałach chirur-

gii szczękowo-twarzowej w województwach. Ze względu na różnorodność rozpoznań wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób, będących przyczyną hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej, została wykonana analiza hospitalizacji zgodnych i niezgodnych z profilem działalności, przy czym:

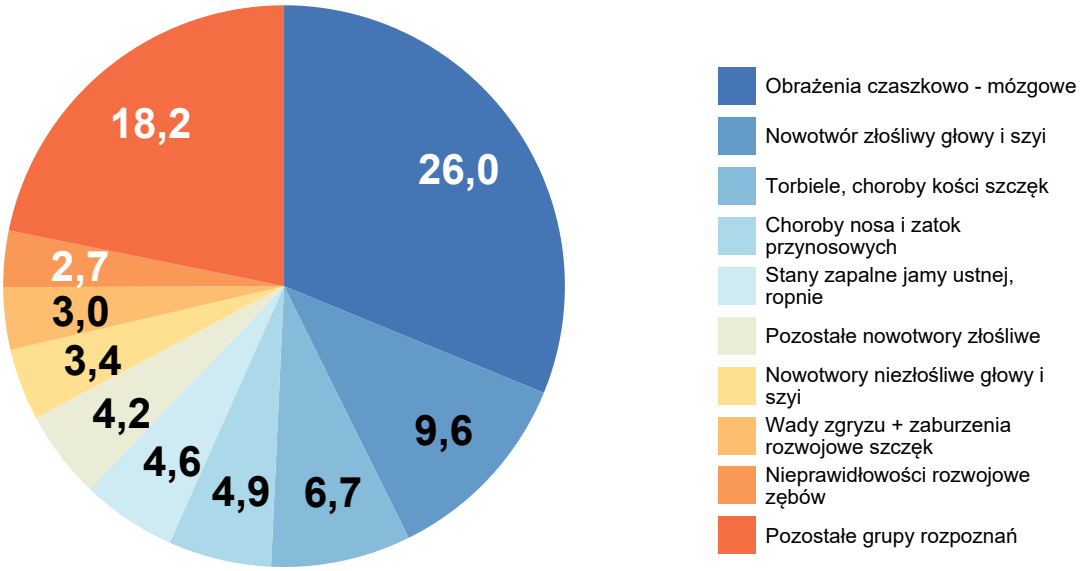
- za hospitalizacje zgodne z profilem oddziałów chirurgii szczękowo-twarzowej – uznano wszystkie hospitalizacje na podstawie rozpoznanych schorzeń, których leczenie pozostaje w kompetencjach specjalisty chirurgii szczękowo-twarzowej, w tym również rozpoznania stomatologiczne, które mogą być przyczyną uzasadnionej hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej;
- natomiast hospitalizacje niezgodne – to hospitalizacje na podstawie rozpoznań stomatologicznych schorzeń bez współistniejących obciążeń ogólnych, które nie powinny być przyczyną hospitalizacji na oddziałach chirurgii szczękowo-twarzowej ze względu na brak przeciwwskazań do leczenia w warunkach ambulatoryjnych oraz pozostałe rozpoznania z zakresu innych specjalności, które nie powinny być przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale.

Tabela 2.1.310: Struktura rozpoznań zgodnych i niezgodnych z profilem oddziału chirurgii szczękowo-twarzowej

Województwo	Hospitalizacje zgodne z profilem [tys.]	Hospitalizacje zgodne z profilem [%]	Hospitalizacje niezgodne z profilem [tys.]	Hospitalizacje niezgodne z profilem [%]
dolnośląskie	1,72	93,34	0,12	6,66
kujawsko-pomorskie	1,41	80,23	0,35	19,77
lubelskie	0,70	84,74	0,13	15,26
lubuskie	0,05	94,00	0,00	6,00
łódzkie	2,13	78,59	0,58	21,41
małopolskie	1,61	95,60	0,07	4,40
mazowieckie	4,78	82,43	1,02	17,57
opolskie	0,38	98,46	0,01	1,54
podkarpackie	1,48	95,54	0,07	4,46
podlaskie	0,74	94,02	0,05	5,98
pomorskie	0,54	95,07	0,03	4,93
śląskie	1,36	87,77	0,19	12,23
świętokrzyskie	0,35	94,64	0,02	5,36
warmińsko-mazurskie	0,73	66,61	0,36	33,39
wielkopolskie	1,42	81,51	0,32	18,49
zachodniopomorskie	1,09	89,27	0,13	10,73
Polska	20,50	85,59	3,45	14,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.79: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.311: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Nowotwór złośliwy głowy i szyi [%]	Torbiele, choroby kości szczęk [%]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Stany zapalne jamy ustnej, ropnie [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	6,42	27,15	22,67	6,81	2,62	4,14	3,63	32,98
kujawsko-pomorskie	5,81	35,22	5,80	9,18	9,70	3,50	2,63	33,98
lubelskie	5,08	54,78	0,04	11,24	9,15	6,83	-	17,97
lubuskie	0,27	81,99	-	-	5,15	-	-	12,87
łódzkie	7,49	26,41	9,69	4,90	11,44	2,98	2,24	42,34
małopolskie	7,94	23,51	18,23	8,36	6,59	0,13	11,55	31,64
mazowieckie	18,88	23,42	12,15	7,86	3,15	8,48	5,42	39,51
opolskie	1,23	39,27	12,90	19,43	3,35	2,94	-	22,12
podkarpackie	5,30	31,45	8,34	7,59	3,91	2,68	20,37	25,66
podlaskie	2,97	30,83	7,30	6,33	4,78	11,41	5,72	33,63
pomorskie	1,87	34,57	14,58	17,42	2,25	15,22	2,20	13,77
śląskie	5,03	52,59	7,72	3,82	9,61	2,65	1,05	22,56
świętokrzyskie	1,18	39,90	-	16,38	4,92	0,59	0,17	38,03
warmińsko-mazurskie	2,93	24,82	20,35	11,46	8,56	0,72	0,85	33,24
wielkopolskie	8,16	35,36	10,30	7,26	5,38	8,37	3,21	30,12
zachodniopomorskie	2,72	17,85	14,18	6,69	3,53	9,85	3,42	44,49
Polska	**83,27**	**31,20**	**11,48**	**8,05**	**5,94**	**5,48**	**5,07**	**32,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.312 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świad-

czenie[134].

Tabela 2.1.312: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	62,9	72,5	6	25	77,8	51,8	35,9	9,2	1,2
kujawsko-pomorskie	70,5	60,9	13	38	70,9	43,5	29,3	7,6	0,3
lubelskie	57,1	75,4	4	11	90,1	66,3	42,9	3,6	-
lubuskie	26,5	38,5	-	22	76,9	69,2	73,5	11,1	-
łódzkie	79,3	96,0	12	26	79,7	34,1	20,2	2,9	0,5
małopolskie	76,5	77,1	14	37	70,0	39,2	23,5	2,0	-
mazowieckie	81,4	46,3	-	19	78,7	68,5	16,8	6,1	1,8
opolskie	57,7	76,0	6	29	75,6	52,4	42,1	22,0	0,3
podkarpackie	76,7	13,2	-	-	98,5	91,3	23,2	17,0	0,1
podlaskie	68,6	93,3	40	74	44,7	23,0	31,0	2,5	0,4
pomorskie	63,0	23,2	-	-	98,6	88,8	36,8	5,3	0,2
śląskie	78,8	98,1	14	85	61,4	32,4	18,7	20,8	2,5
świętokrzyskie	78,0	88,7	13	84	58,8	43,0	21,2	8,9	0,8
warmińsko-mazurskie	91,2	94,1	22	48	60,2	26,0	7,7	9,5	1,1
wielkopolskie	72,5	67,2	6	49	68,1	52,0	24,2	7,8	3,3
zachodniopomorskie	70,4	88,0	13	29	76,1	35,3	28,7	3,7	1,0
Polska	**75,1**	**67,4**	**6**	**30**	**75,1**	**51,8**	**23,8**	**7,7**	**1,2**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.313 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.313: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	3	3,8	2	20,2	68,3
kujawsko-pomorskie	3	2,7	3	12,3	65,3
lubelskie	6	3,9	6	5,8	32,0
lubuskie	6	3,4	5	2,0	30,6
łódzkie	3	2,7	2	34,4	75,8
małopolskie	5	4,1	4	3,4	42,5
mazowieckie	3	3,1	2	23,0	66,6
opolskie	3	2,9	3	17,4	71,0
podkarpackie	3	3,5	2	0,8	74,5
podlaskie	4	2,3	3	2,8	50,6
pomorskie	3	3,0	2	7,9	73,6
śląskie	3	3,1	2	28,2	67,0
świętokrzyskie	3	2,1	2	1,1	71,8
warmińsko-mazurskie	3	3,3	2	40,1	77,7

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

Tabela 2.1.313: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
wielkopolskie	5	4,5	3	6,1	53,2
zachodniopomorskie	2	1,9	2	25,5	87,3
Polska	**3**	**3,4**	**2**	**18,4**	**65,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[135]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.314 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.315 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.314: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	52	37	45	37
kujawsko-pomorskie	29	27	28	27
lubelskie	25	14	25	14
łódzkie	28	28	42	42
małopolskie	32	32	32	32
mazowieckie	126	120	135	129
opolskie	10	10	10	10
podkarpackie	22	17	22	17
podlaskie	24	24	24	24
pomorskie	8	6	8	6
śląskie	50	44	54	44
świętokrzyskie	7	7	7	7
warmińsko-mazurskie	18	18	18	18
wielkopolskie	54	54	55	55
zachodniopomorskie	20	20	20	20

[135]Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0003, 02.0041, 04.0002, 05.0037, 09.0007, 12.0068, 12.0142, 14.0050, 15.0073, 16.0002.

Tabela 2.1.314: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
Polska	**505**	**458**	**525**	**482**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.315: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	45,0	55,2	62,4	39,2	21,39	23,91	15,82
kujawsko-pomorskie	37,8	48,0	56,1	30,2	14,65	16,86	9,77
lubelskie	98,8	114,1	123,9	92,4	15,98	17,35	12,94
łódzkie	45,8	57,5	65,6	39,6	23,79	27,19	16,23
małopolskie	67,5	81,3	89,3	63,6	26,01	28,57	20,36
mazowieckie	51,3	63,6	75,1	38,1	63,40	73,52	41,03
opolskie	33,5	42,2	47,4	30,5	4,22	4,74	3,05
podkarpackie	78,3	100,3	112,0	74,4	17,05	19,04	12,65
podlaskie	33,7	42,4	46,9	32,4	10,17	11,25	7,78
pomorskie	84,7	108,3	115,7	92,1	6,50	6,94	5,53
śląskie	28,0	34,2	37,1	26,7	14,88	16,28	11,79
świętokrzyskie	46,0	60,3	76,3	25,1	4,22	5,34	1,75
warmińsko-mazurskie	38,0	47,9	55,9	30,2	8,62	10,07	5,43
wielkopolskie	33,3	43,2	48,1	32,5	26,31	29,75	18,70
zachodniopomorskie	28,1	37,9	44,7	22,9	7,58	8,94	4,58
Polska	**46,4**	**58,0**	**66,0**	**40,1**	**264,76**	**299,75**	**187,41**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.316 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[136] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chirurgii szczękowo-twarzowej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[136] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.316: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,5	7,8	1,9	3,6	4,8	3,2	3,5
kujawsko-pomorskie	0,2	4,3	1,0	1,7	2,4	1,9	1,7
lubelskie	0,1	4,6	0,5	1,1	2,1	2,8	1,1
lubuskie	-	6,1	-	-	6,1	-	-
łódzkie	0,1	6,3	1,5	4,2	4,8	1,6	4,2
małopolskie	-	7,0	3,4	4,3	4,9	2,1	4,2
mazowieckie	0,2	6,9	1,6	3,3	4,0	3,0	3,1
opolskie	-	3,4	1,3	1,3	1,6	1,8	1,3
podkarpackie	-	5,6	1,5	2,4	3,6	2,2	2,4
podlaskie	-	4,5	0,5	2,2	2,6	2,2	2,2
pomorskie	-	5,5	0,7	2,5	4,6	1,1	2,5
śląskie	-	2,3	0,2	0,5	0,7	1,8	0,5
świętokrzyskie	0,3	2,2	-	0,5	0,8	1,4	0,5
warmińsko-mazurskie	0,1	3,9	1,9	2,6	2,6	1,4	2,5
wielkopolskie	0,2	5,9	2,3	3,6	3,7	2,3	3,5
zachodniopomorskie	-	7,7	0,6	1,7	3,4	4,6	1,7
Polska	**0,1**	**5,8**	**1,5**	**2,8**	**3,6**	**2,4**	**2,7**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.317 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1630[137].

Tabela 2.1.317: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,7	63,5	53,6	52,7
kujawsko-pomorskie	0,9	81,6	76,1	75,8
lubelskie	1,0	78,0	71,0	70,8
lubuskie	-	38,8	6,1	-
łódzkie	1,3	64,1	50,1	49,6
małopolskie	1,1	88,6	84,4	83,8
mazowieckie	0,5	77,5	66,9	66,2
opolskie	1,3	76,9	0,8	-
podkarpackie	1,0	86,7	83,5	83,5
podlaskie	0,6	87,7	79,6	79,4
pomorskie	-	86,8	83,8	83,2
śląskie	0,9	75,5	68,8	68,2
świętokrzyskie	2,1	77,5	73,5	-
warmińsko-mazurskie	0,3	59,0	49,5	49,1
wielkopolskie	1,9	60,0	46,2	45,1
zachodniopomorskie	0,2	60,2	48,2	47,6
Polska	**0,9**	**73,9**	**63,7**	**62,0**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.318 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas

[137] PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ

poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.318: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	44,1	40,2	19,2	5,1
kujawsko-pomorskie	44,0	39,5	18,2	5,1
lubelskie	38,2	35,8	10,5	1,9
lubuskie	40,6	14,3	12,2	-
łódzkie	41,0	46,2	17,5	4,1
małopolskie	46,6	38,9	22,1	6,8
mazowieckie	40,7	44,5	19,2	6,0
opolskie	38,0	34,9	10,8	1,0
podkarpackie	47,8	43,1	28,1	9,2
podlaskie	41,1	38,5	12,6	2,4
pomorskie	44,2	34,5	22,9	3,5
śląskie	39,5	33,8	10,7	2,0
świętokrzyskie	38,9	36,2	7,8	2,1
warmińsko-mazurskie	36,0	49,2	8,6	2,0
wielkopolskie	40,3	43,0	11,2	2,1
zachodniopomorskie	49,3	38,6	26,4	4,9
Polska	**42,1**	**41,5**	**17,7**	**4,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

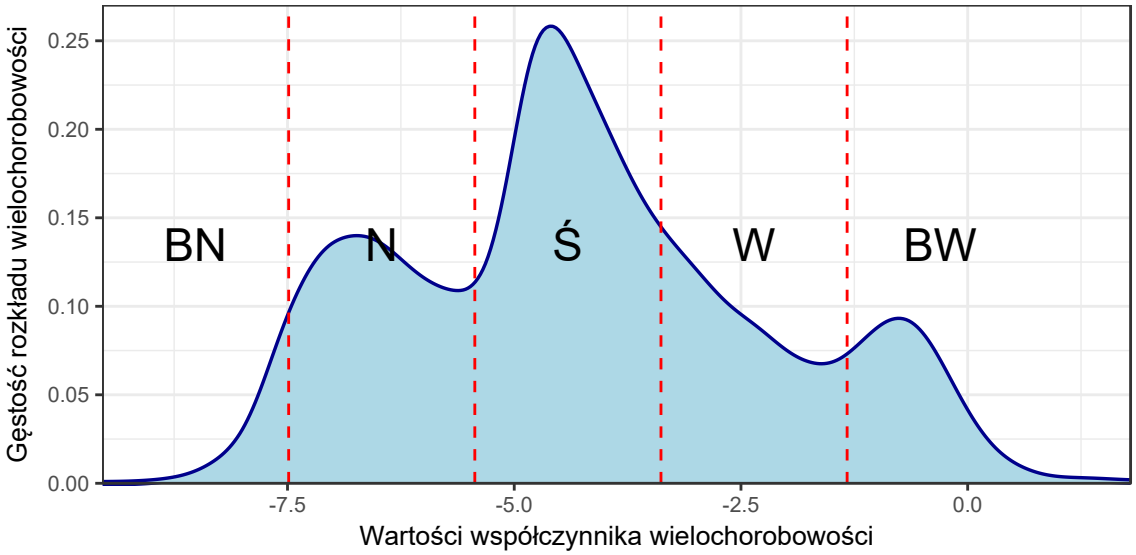
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[138]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.80 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.319 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[138] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.80: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.319: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	1,82	2,09	19,36	41,14	23,54	13,86
kujawsko-pomorskie	1,74	3,11	25,53	43,13	20,64	7,59
lubelskie	0,78	4,23	20,74	55,83	17,41	1,79
lubuskie	0,05	-	4,00	72,00	22,00	2,00
łódzkie	2,67	6,08	24,38	39,23	21,12	9,19
małopolskie	1,67	1,14	19,29	40,32	19,05	20,19
mazowieckie	5,79	5,32	29,95	32,24	17,69	14,79
opolskie	0,39	3,08	29,31	47,56	14,91	5,14
podkarpackie	1,54	2,27	19,04	36,46	16,65	25,58
podlaskie	0,70	2,70	26,81	44,11	15,18	11,21
pomorskie	0,56	3,20	18,65	47,07	20,78	10,30
śląskie	1,44	4,02	22,61	55,41	14,08	3,88
świętokrzyskie	0,37	0,80	23,06	58,45	17,16	0,54
warmińsko-mazurskie	1,08	5,29	44,10	34,26	10,40	5,94
wielkopolskie	1,66	1,45	31,20	45,32	15,57	6,46
zachodniopomorskie	1,22	1,48	16,01	34,48	31,61	16,42
Polska	**23,48**	**3,65**	**25,41**	**40,19**	**18,74**	**12,00**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.320. 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 2.1.320: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	38,5	48,2	13,3
kujawsko-pomorskie	47,1	43,9	9,0

Tabela 2.1.320: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	29,6	62,6	7,8
lubuskie	38,8	46,9	14,3
łódzkie	47,5	46,7	5,8
małopolskie	36,1	50,0	13,9
mazowieckie	38,2	42,1	19,8
opolskie	30,0	53,6	16,4
podkarpackie	35,0	56,8	8,3
podlaskie	42,9	41,2	15,9
pomorskie	28,3	63,9	7,7
śląskie	15,3	78,3	6,3
świętokrzyskie	50,9	45,3	3,8
warmińsko-mazurskie	39,1	47,2	13,7
wielkopolskie	33,2	55,8	11,0
zachodniopomorskie	41,2	51,6	7,2
Polska	**37,6**	**50,2**	**12,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej

W roku 2016 w Polsce 410 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[139] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja planowa,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja - H01, H02, H04, H05, H06, H07, H08, H09, H10, H11,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

327 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 90 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.321 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.322 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

[139] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.19 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 roku liczba oddziałów zmniejszyła się o 1 w porównaniu z rokiem 2014 w skali kraju. Największy wzrost liczby oddziałów miał miejsce w województwie łódzkim - 2 nowe oddziały. W województwach: małopolskim, podkarpackim oraz podlaskim liczba oddziałów zwiększyła się o 1. Największy spadek liczby oddziałów stwierdzono w województwach: śląskim oraz zachodniopomorskim (o 2 oddziały). W województwach mazowieckim oraz świętokrzyskim liczba ta uległa zmniejszeniu o 1 oddział.

Tabela 2.1.321: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	33	27	7
kujawsko-pomorskie	21	13	8
lubelskie	23	19	5
lubuskie	7	6	1
łódzkie	32	22	11
małopolskie	36	30	7
mazowieckie	46	41	5
opolskie	9	9	-
podkarpackie	27	22	6
podlaskie	13	12	1
pomorskie	18	14	4
śląskie	56	43	13
świętokrzyskie	14	13	2
warmińsko-mazurskie	20	14	6
wielkopolskie	41	30	12
zachodniopomorskie	14	12	2
Polska	**410**	**327**	**90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.322: Podstawowe statystyki

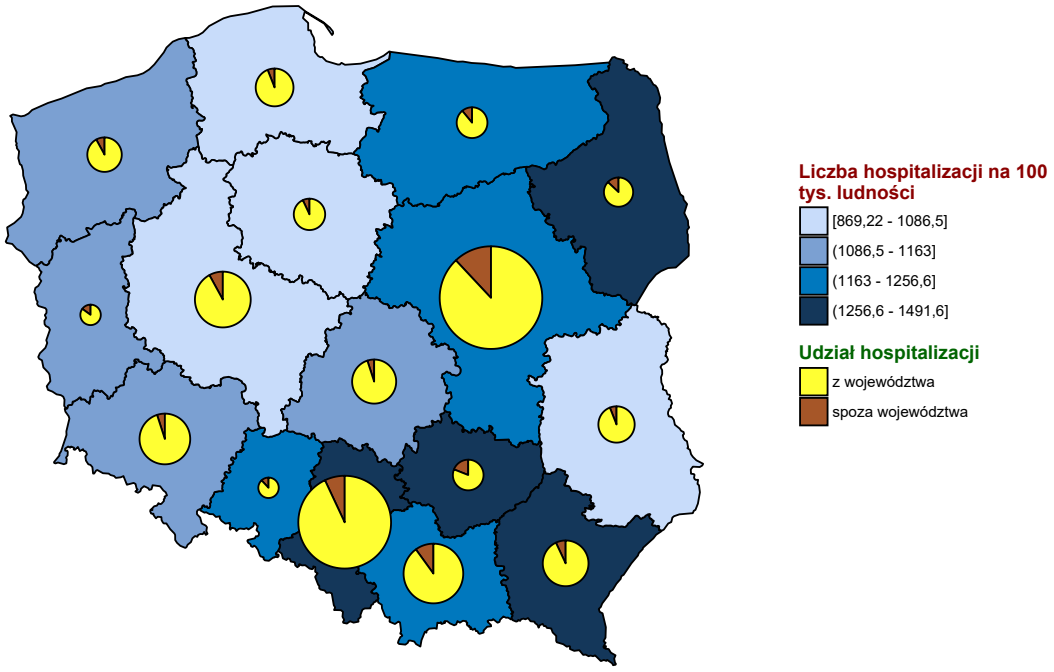
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	28,0	32,2	158,2	5,9	663	1 108,3	22,8
kujawsko-pomorskie	16,6	18,1	86,3	7,0	374	869,2	17,9
lubelskie	19,6	22,3	129,0	6,7	493	1 045,9	23,1
lubuskie	10,2	11,3	56,7	15,4	219	1 106,9	21,5
łódzkie	24,4	27,3	133,3	5,7	609	1 100,1	24,5
małopolskie	35,3	39,4	198,8	10,3	946	1 164,2	28,0
mazowieckie	58,1	65,6	365,7	12,2	1 664	1 223,2	31,0
opolskie	10,7	11,7	61,3	12,0	299	1 178,6	30,1
podkarpackie	25,9	29,6	122,4	7,1	543	1 389,6	25,5
podlaskie	14,3	16,6	73,4	13,6	312	1 401,3	26,3
pomorskie	19,7	21,7	90,0	6,1	389	935,6	16,8
śląskie	55,8	61,9	330,3	7,4	1 466	1 357,0	32,2
świętokrzyskie	16,6	18,7	75,8	19,6	405	1 491,6	32,3
warmińsko-mazurskie	15,3	17,3	73,4	11,2	348	1 206,7	24,2
wielkopolskie	30,6	34,6	188,4	8,5	824	994,6	23,7
zachodniopomorskie	17,8	19,8	85,5	8,6	367	1 161,8	21,5

Tabela 2.1.322: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
Polska	**397,2**	**448,1**	**2 228,4**	**9,4**	**9 921**	**1 166,0**	**25,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.19: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.323[140]. W Tabeli 2.1.324 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[141] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[140] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[141] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.323: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	32,18	99,90	98,58	1,43
kujawsko-pomorskie	18,11	99,84	99,54	0,47
lubelskie	22,31	99,92	98,58	1,42
lubuskie	11,26	99,87	96,83	3,17
łódzkie	27,34	99,93	98,87	1,13
małopolskie	39,38	99,91	98,64	1,37
mazowieckie	65,63	99,89	99,29	0,71
opolskie	11,70	99,91	98,18	1,83
podkarpackie	29,57	99,92	99,45	0,55
podlaskie	16,63	99,93	99,57	0,43
pomorskie	21,66	99,89	97,81	2,19
śląskie	61,87	99,92	98,64	1,36
świętokrzyskie	18,69	99,91	98,98	1,02
warmińsko-mazurskie	17,33	99,88	98,35	1,65
wielkopolskie	34,63	99,82	98,00	2,00
zachodniopomorskie	19,85	99,89	97,52	2,48
Polska	**448,14**	**99,90**	**98,67**	**1,33**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.324: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	155,21	17,10	99,24	0,76	100,00
kujawsko-pomorskie	78,70	8,86	99,32	0,68	100,00
lubelskie	120,34	13,37	99,38	0,62	100,00
lubuskie	55,25	2,84	98,31	1,69	100,00
łódzkie	129,72	19,89	99,37	0,63	100,00
małopolskie	191,70	25,73	98,88	1,12	100,00
mazowieckie	353,57	49,93	99,62	0,38	100,00
opolskie	60,48	9,64	98,35	1,65	100,00
podkarpackie	119,65	18,10	99,56	0,44	100,00
podlaskie	71,61	2,24	99,75	0,25	100,00
pomorskie	88,30	13,28	98,84	1,16	100,00
śląskie	320,80	27,78	99,23	0,77	100,00
świętokrzyskie	74,90	5,15	99,47	0,53	100,00
warmińsko-mazurskie	71,81	5,00	99,42	0,58	100,00
wielkopolskie	168,96	8,60	99,16	0,84	100,00
zachodniopomorskie	84,05	3,49	98,66	1,34	100,00

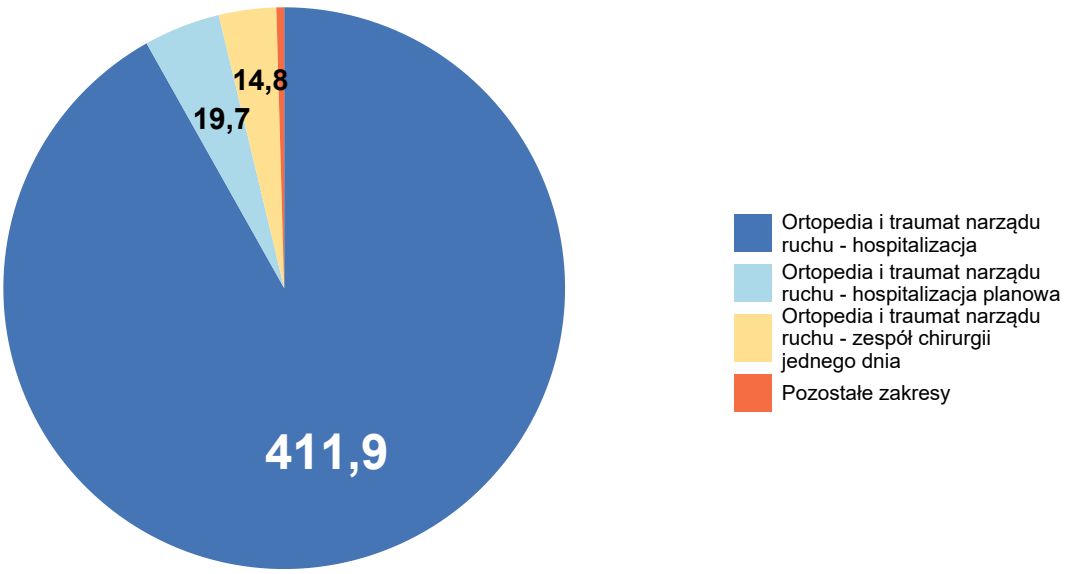
Tabela 2.1.324: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
Polska	**2 145,05**	**231,02**	**99,24**	**0,76**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.325. Wykres 2.1.81 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Zakres 'Ortopedia i traumat narz ruchu - hospitalizacja' stanowił 96,7% liczby osobodni w skali kraju. W przypadku województwa opolskiego wartość ta wynosiła 100%.

Wykres 2.1.81: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.325: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja planowa [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [%]	Pozostałe [%]
dolnośląskie	158,17	94,0	5,0	1,0	-	0,4
kujawsko-pomorskie	86,25	98,1	1,5	0,4	-	0,1
lubelskie	128,97	96,6	1,3	0,5	1,7	0,1
lubuskie	56,69	99,9	-	-	-	0,1
łódzkie	133,30	97,4	1,9	0,6	-	0,2
małopolskie	198,80	94,6	5,0	0,2	-	0,4
mazowieckie	365,66	96,2	1,7	0,2	1,9	0,2
opolskie	61,34	100,0	-	-	-	-
podkarpackie	122,39	98,2	0,6	1,0	-	0,8
podlaskie	73,44	98,4	1,6	-	-	-
pomorskie	89,98	98,4	0,4	1,1	-	0,1
śląskie	330,29	96,6	2,3	1,0	-	0,3
świętokrzyskie	75,84	94,7	4,1	1,1	-	0,0
warmińsko-mazurskie	73,37	96,8	-	3,0	-	0,4
wielkopolskie	188,39	97,0	2,2	0,7	-	0,3
zachodniopomorskie	85,52	96,2	-	0,7	3,0	0,6
Polska	**2 228,41**	**96,6**	**2,1**	**0,7**	**0,5**	**0,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku odnotowano 4% wzrost liczby hospitalizacji w porównaniu z rokiem 2014. Głównymi przyczynami wzrostu były:

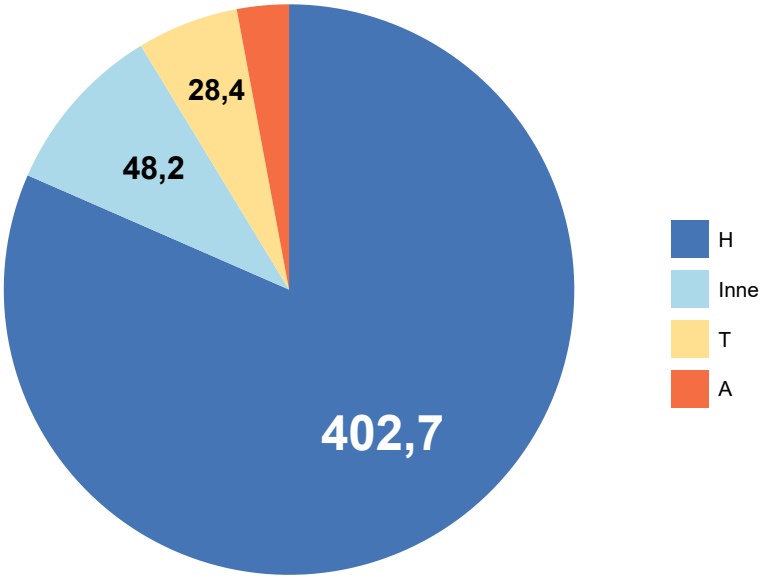
- Wzrost liczby hospitalizacji rozliczonych za pomocą produktu H06[142] (8,5 tys. więcej hospitalizacji).
- Wzrost liczby złamań kończyny dolnej oraz górnej.

W województwie podlaskim odnotowano wzrost hospitalizacji o 12%. Wzrost ten był spowodowany tymi samymi przyczynami, co na poziomie Polski, jednak był on nasilony. W województwach lubuskim, mazowieckim oraz warmińsko-mazurskim odnotowano spadek liczby hospitalizacji odpowiednio o : 2, 1 oraz 4%.

W tabeli 2.1.326 oraz na wykresie 2.1.82 zaprezentowano rozkład liczby hospitalizacji w podziale na 3 grupy produktów (produkty z grup: 'Choroby układu nerwowego', 'Choroby układu mięśniowo-szkieletowego' oraz 'Obrażenia, urazy'). W skali kraju hospitalizacje o kodach produktów z wymienionych grup stanowiły 90%% wszystkich hospitalizacji.

[142] H06 - Endoprotezoplastyka pierwotna całkowita biodra lub kolana z rekonstrukcją kostną, endoprotezoplastyka stawu biodrowego z zastosowaniem trzpienia przynasadowego, kapoplastyka stawu biodrowego

Wykres 2.1.82: Produkty wg liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

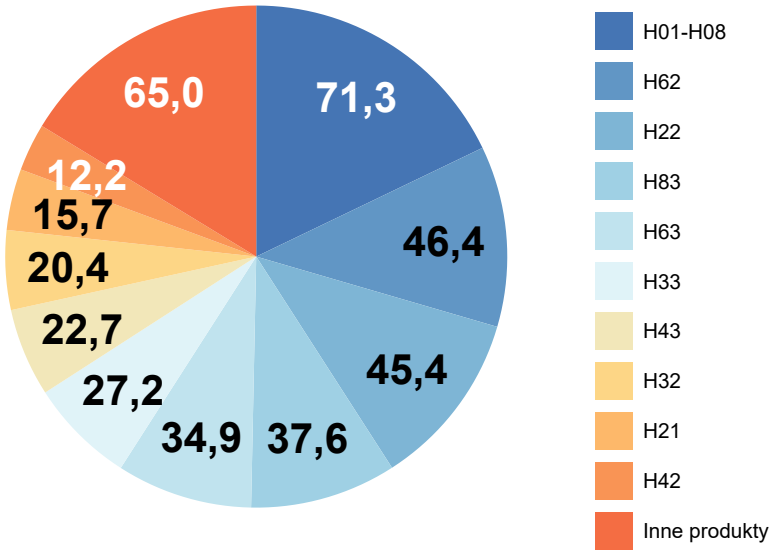
Tabela 2.1.326: Struktura hospitalizacji według grup produktów (w procentach)

Woj.	H [%]	T [%]	A [%]	Inne [%]
dolnośląskie	83,66	5,43	1,65	9,26
kujawsko-pomorskie	85,86	3,31	1,29	9,54
lubelskie	82,96	5,10	2,97	8,96
lubuskie	87,11	3,41	1,03	8,44
łódzkie	85,70	6,11	0,55	7,65
małopolskie	77,51	6,07	5,16	11,26
mazowieckie	78,01	5,91	3,68	12,40
opolskie	81,42	8,02	1,29	9,27
podkarpackie	84,32	5,92	1,91	7,86
podlaskie	81,43	4,38	5,23	8,96
pomorskie	85,03	3,57	1,09	10,31
śląskie	77,97	9,07	4,97	7,99
świętokrzyskie	85,79	5,57	2,29	6,35
warmińsko-mazurskie	83,12	5,02	1,54	10,33
wielkopolskie	82,25	4,23	1,99	11,54
zachodniopomorskie	81,09	4,14	3,67	11,11
Polska	**81,56**	**5,75**	**2,94**	**9,75**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Hospitalizacje z grupy produktów 'H' stanowiły 82% wszystkich hospitalizacji w skali kraju. W tabeli 2.1.328 oraz na wykresie 2.1.83 przedstawiono strukturę hospitalizacji według najczęściej występujących produktów z grupy 'H'. Endoprotezoplastyki stawów (JGP o kodach H01-H08) potraktowano w poniższej analizie jako jedną podgrupę. W skali kraju hospitalizacje o produktach przedstawionych w tabeli 2.1.328 stanowiły 65% wszytkich hospitalizacji.

Wykres 2.1.83: Produkty z grupy 'H' wg liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.327: Nazwy produktów

Pełna nazwa produktu
H01-H08 Endoprotezoplastyki stawów
H21 artroskopowa rekonstrukcja z użyciem implantów mocujących
H22 artroskopia lecznicza
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej
H42 duże zabiegi na kończynie górnej
H43 średnie zabiegi na kończynie górnej
H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej
H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.328: Struktura hospitalizacji według produktów z grupy 'H' (w procentach)

Woj.	H01-H08 [%]	H62 [%]	H22 [%]	H83 [%]	H63 [%]	H33 [%]	Inne [%]
dolnośląskie	16,33	12,59	9,94	11,55	8,14	9,82	31,62
kujawsko-pomorskie	17,97	13,21	14,28	6,68	10,77	3,91	33,18
lubelskie	18,32	11,39	7,07	8,76	9,17	7,98	37,30
lubuskie	19,09	12,77	11,10	7,24	9,08	5,85	34,87
łódzkie	17,43	13,36	9,57	8,64	9,46	6,98	34,57
małopolskie	19,58	12,26	9,33	9,39	9,05	6,11	34,29
mazowieckie	15,83	11,35	9,82	8,46	9,11	6,29	39,15
opolskie	17,04	11,83	11,77	8,60	7,55	6,35	36,87
podkarpackie	13,46	10,09	15,00	9,48	10,20	7,27	34,51

Tabela 2.1.328: Struktura hospitalizacji według produktów z grupy 'H' (w procentach)

Woj.	H01-H08 [%]	H62 [%]	H22 [%]	H83 [%]	H63 [%]	H33 [%]	Inne [%]
podlaskie	15,70	7,37	9,76	7,86	5,71	11,76	41,84
pomorskie	15,01	11,81	12,72	11,86	9,72	4,18	34,71
śląskie	15,27	11,74	12,04	12,73	7,30	6,76	34,17
świętokrzyskie	18,82	10,29	10,18	9,55	8,97	9,24	32,96
warmińsko-mazurskie	18,47	10,81	16,37	8,41	9,25	5,96	30,73
wielkopolskie	22,16	10,59	11,89	7,61	7,57	5,18	35,01
zachodniopomorskie	18,67	12,29	13,27	6,03	8,11	5,41	36,22
Polska	**17,20**	**11,53**	**11,28**	**9,33**	**8,66**	**6,76**	**35,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.329 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklysyfikowane jako 'Inne' (patrz: tabela 2.1.328), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Inne'.

Tabela 2.1.329: Struktura produktów z grupy 'Inne'

Województwo	Nazwa Produktu	Udział [%]
dolnośląskie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	15,34
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	14,08
	H22 artroskopia lecznicza	12,11
kujawsko-pomorskie	H22 artroskopia lecznicza	17,52
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	16,21
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	13,22
lubelskie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	14,21
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	11,44
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	10,93
lubuskie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	16,48
	H22 artroskopia lecznicza	14,32
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	11,72
łódzkie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	16,40
	H22 artroskopia lecznicza	11,75
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	11,61
małopolskie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	15,54
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	11,90
	H22 artroskopia lecznicza	11,82
mazowieckie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	13,60
	H22 artroskopia lecznicza	11,77
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	10,91
opolskie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	14,59
	H22 artroskopia lecznicza	14,52
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	10,61
podkarpackie	H22 artroskopia lecznicza	17,43
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	11,85
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	11,72
podlaskie	H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej	14,00
	H22 artroskopia lecznicza	11,62
	H43 średnie zabiegi na kończynie górnej	10,85
pomorskie	H22 artroskopia lecznicza	15,39
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	14,35
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	14,29
śląskie	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	15,29
	H22 artroskopia lecznicza	14,46
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	14,10
świętokrzyskie	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	12,84
	H22 artroskopia lecznicza	12,70
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	11,91
warmińsko-mazurskie	H22 artroskopia lecznicza	20,51
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	13,54
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	11,58
wielkopolskie	H22 artroskopia lecznicza	15,71

Tabela 2.1.329: Struktura produktów z grupy 'Inne'

Województwo	Nazwa Produktu	Udział [%]
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	13,99
	H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich	10,05
zachodniopomorskie	H22 artroskopia lecznicza	16,89
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	15,64
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	10,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.330 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.331 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.330: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	87,8	19,9	18,6
kujawsko-pomorskie	91,6	23,4	21,3
lubelskie	86,2	24,8	21,3
lubuskie	92,5	23,8	22,6
łódzkie	88,3	20,1	19,9
małopolskie	86,4	28,8	22,4
mazowieckie	85,9	27,3	21,9
opolskie	85,1	21,5	19,2
podkarpackie	87,1	17,9	15,8
podlaskie	91,5	22,2	17,6
pomorskie	93,0	20,7	18,1
śląskie	81,5	20,4	17,4
świętokrzyskie	90,1	23,1	22,1
warmińsko-mazurskie	89,1	22,7	21,3
wielkopolskie	89,7	27,6	25,3
zachodniopomorskie	88,6	25,1	22,9
Polska	**87,3**	**23,4**	**20,4**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.331: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	87,8	20,2	31,9	45,9	2,0	-
kujawsko-pomorskie	91,6	22,5	35,4	40,5	1,6	-
lubelskie	86,2	24,8	31,9	41,5	1,8	0,0
lubuskie	92,5	24,1	36,2	37,9	1,8	-
łódzkie	88,3	20,9	33,9	43,4	1,8	0,0
małopolskie	86,4	28,1	33,4	36,2	2,2	-

Tabela 2.1.331: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
mazowieckie	85,9	27,2	34,9	36,4	1,5	-
opolskie	85,1	20,4	29,0	48,1	2,5	-
podkarpackie	87,1	17,3	29,8	50,5	2,3	0,0
podlaskie	91,5	20,4	27,5	50,6	1,5	0,0
pomorskie	93,0	20,7	34,1	43,7	1,5	-
śląskie	81,5	20,9	30,4	46,4	2,3	0,0
świętokrzyskie	90,1	23,2	29,1	45,6	2,1	-
warmińsko-mazurskie	89,1	23,0	29,0	46,4	1,6	-
wielkopolskie	89,7	28,1	33,3	37,2	1,5	-
zachodniopomorskie	88,6	25,5	36,9	34,8	2,7	0,0
Polska	**87,3**	**23,4**	**32,5**	**42,2**	**1,9**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.332 zaprezentowano operatywę w trybie nagłym, planowym oraz ogółem. Z analizy wykluczono świadczenia zrealizowane na zakresach związanych z zespołem chirurgii jednego dnia. Na wykresie 2.1.91 przedstawiono 'pudełka' dla każdego z województw posiadających co najmniej 1 oddział analizowanego typu. Każde z 'pudełek' zawiera informację o każdym z województw (dla Polski) lub o każdym ze szpitali (dla województw). 'Pudełko' należy interpretować w następujący sposób:

- Pogrubiona linia na środku szarego pola jest wizualizacją mediany
- Pionowe linie ograniczające szare tło z lewej oraz prawej strony oznaczają odpowiednio 1 oraz 3 kwartyl
- Koniec poziomej linii odchodzącej od szarego tła z lewej strony wyznacza wartość operatywy dla 3 kwartyla, pomniejszoną o 1,5 rozstępu ćwiartkowego (rozstęp ćwiartkowy - różnica między trzecim a pierwszym kwartylem)
- Koniec poziomej linii odchodzącej od szarego tła z prawej strony wyznacza wartość operatywy dla 3 kwartyla, powiększoną o 1,5 rozstępu ćwiartkowego (rozstęp ćwiartkowy - różnica między trzecim a pierwszym kwartylem)
- Punkty znajdujące się skrajnie z lewej lub z prawej strony wykresu symbolizują wartości odstające. W przypadku województwa będzie to szpital, którego odsetek świadczeń zabiegowych znacznie różnił się od pozostałych oddziałów w województwie. W przypadku Polski natomiast będzie to województwo, którego procent świadczeń zabiegowych znacznie różnił się od pozostałych województw.

Jeżeli na wykresie dla danego województwa została zwizualizowana wyłącznie pogrubiona pionowa linia, oznacza to, że w danym województwie występował wyłącznie 1 oddział analizowanego typu. W tym przypadku linia ta będzie oznaczać wartość odsetka świadczeń zabiegowych dla tego świadczeniodawcy. W skali kraju 87,24% hospitalizacji było rozliczonych za pomocą kodów JGP zabiegowych. Najmniejszą wartość (81,44%) odnotowano w województwie śląskim, największą natomiast (92,93%) w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.332: Świadczenia zabiegowe ze względu na tryb przyjęcia do szpitala

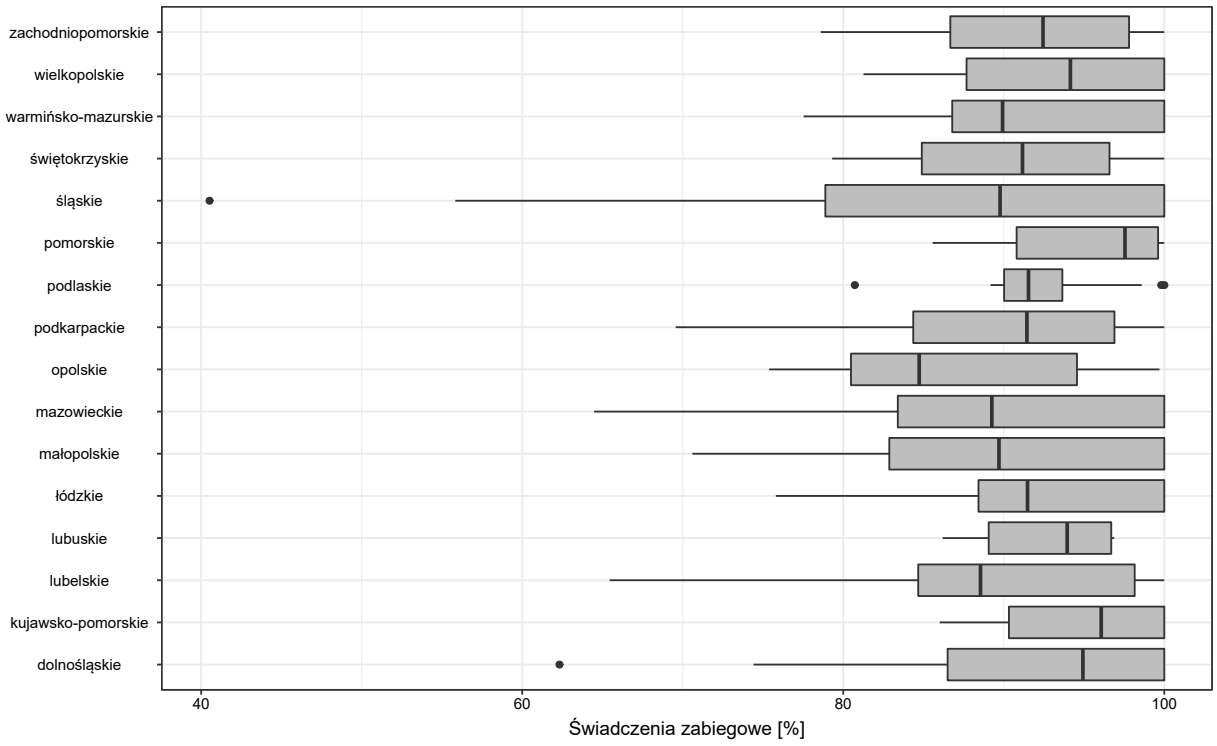
Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	hospitalizacje zabiegowe		
		ogółem [%]	nagły tryb przyjęcia [%]	planowy tryb przyjęcia [%]
dolnośląskie	30,67	87,15	80,73	92,20
kujawsko-pomorskie	17,80	91,36	87,63	93,93
lubelskie	21,63	85,64	78,97	89,75
lubuskie	11,26	92,41	86,79	95,15
łódzkie	26,51	87,85	82,39	93,00
małopolskie	39,06	86,14	73,24	95,03
mazowieckie	64,86	85,45	78,67	90,50
opolskie	11,70	85,03	70,67	95,81
podkarpackie	28,36	86,51	80,63	90,67

Tabela 2.1.332: Świadczenia zabiegowe ze względu na tryb przyjęcia do szpitala

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	hospitalizacje zabiegowe		
		ogółem [%]	nagły tryb przyjęcia [%]	planowy tryb przyjęcia [%]
podlaskie	16,63	91,41	81,94	96,67
pomorskie	20,63	92,56	87,99	95,94
śląskie	58,74	80,43	65,88	93,76
świętokrzyskie	17,86	89,49	80,91	94,78
warmińsko-mazurskie	15,14	87,46	79,34	92,37
wielkopolskie	33,23	89,23	82,36	93,66
zachodniopomorskie	19,26	88,17	82,59	91,61
Polska	**433,33**	**86,80**	**78,15**	**93,04**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.84: Świadczenia zabiegowe w podziale na województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.333 zaprezentowano procent świadczeń urazowych[143], procent chorób układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej[144] oraz procent powikłań[145] na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.333: Rozkład hospitalizacji według głównych grup rozpoznań

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	urazy [%]	choroby układu kostno-mięśniowego [%]	powikłania [%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	32,18	40,32	40,83	9,65	9,21
kujawsko-pomorskie	18,11	39,78	44,56	9,98	5,68

[143] według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 za urazy przyjęto kody z grupy S oraz kody T01-T14

[144] według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 za Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej przyjęto kody z grupy M

[145] według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 za Powikłania przyjęto kody T79, T81, T84, T90, T91, T92, T93, T94

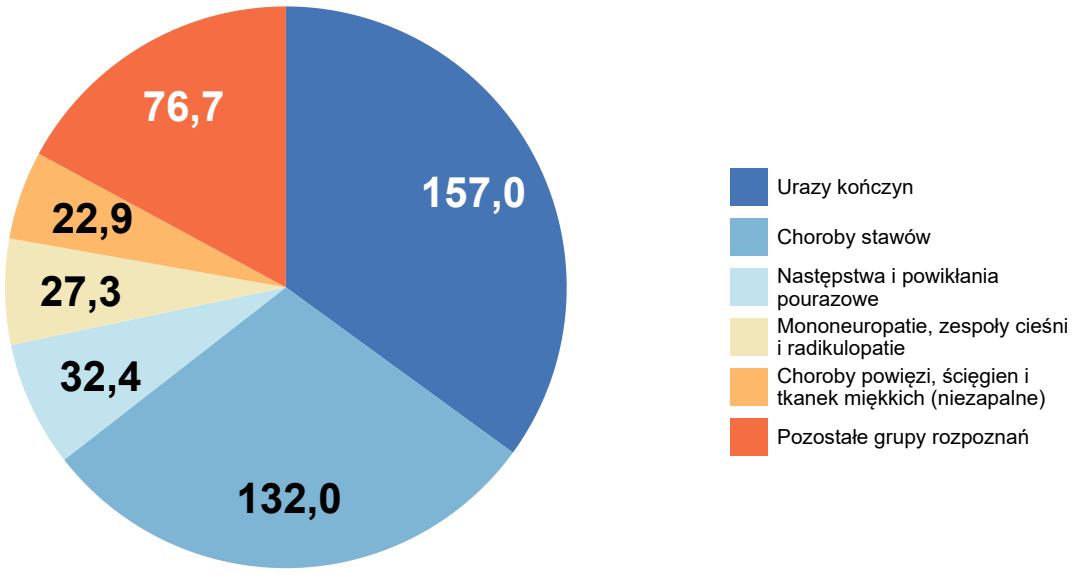
Tabela 2.1.333: Rozkład hospitalizacji według głównych grup rozpoznań

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	urazy [%]	choroby układu kostno-mięśniowego [%]	powikłania [%]	pozostałe [%]
lubelskie	22,31	39,74	36,41	12,10	11,75
lubuskie	11,26	35,25	46,98	11,75	6,03
łódzkie	27,34	47,10	39,64	7,77	5,49
małopolskie	39,38	39,00	42,07	10,18	8,75
mazowieckie	65,63	39,79	43,95	8,84	7,42
opolskie	11,70	42,80	41,13	8,60	7,47
podkarpackie	29,57	49,51	34,52	7,42	8,55
podlaskie	16,63	35,31	45,86	11,46	7,37
pomorskie	21,66	39,66	41,56	7,86	10,92
śląskie	61,87	41,16	39,41	8,95	10,48
świętokrzyskie	18,69	36,22	46,58	10,56	6,65
warmińsko-mazurskie	17,33	39,29	45,06	9,44	6,21
wielkopolskie	34,63	34,91	46,40	9,04	9,65
zachodniopomorskie	19,85	34,52	45,95	11,01	8,52
Polska	**448,14**	**40,04**	**42,09**	**9,41**	**8,46**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[146] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.334. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.85 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.335 oraz na Wykresie 2.1.86. 64,5% wszystkich rozpoznań stanowiły dwie największe podgrupy: Urazy kończyn oraz Choroby stawów.

Wykres 2.1.85: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

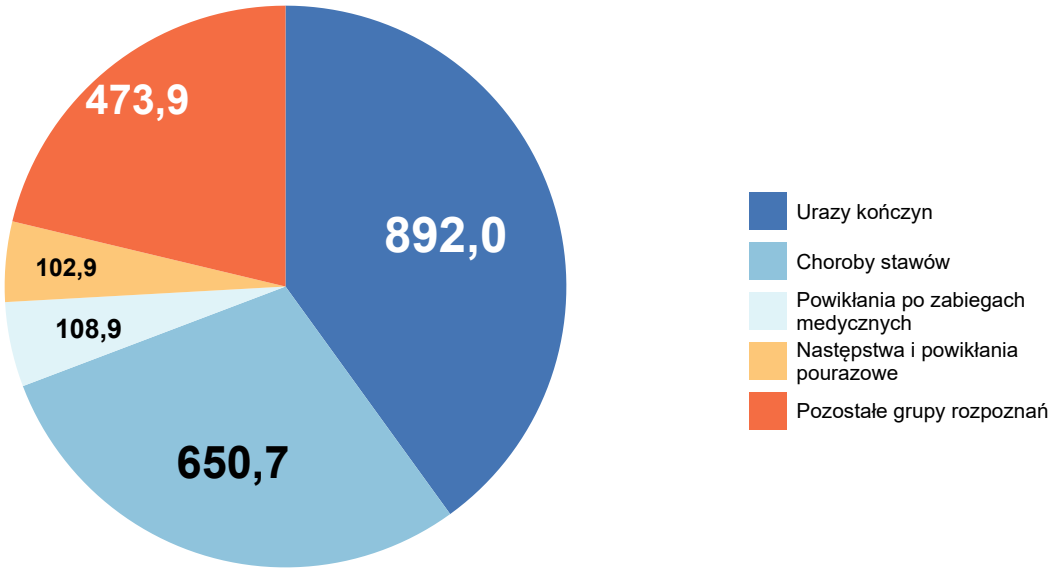
[146] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.334: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Urazy kończyn [%]	Choroby stawów [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne) [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	32,18	37,0	28,6	7,4	7,0	4,9	1,4	13,6
kujawsko-pomorskie	18,11	37,5	35,1	7,0	3,5	4,9	1,1	10,9
lubelskie	22,31	36,1	23,9	10,1	7,9	4,3	2,5	15,2
lubuskie	11,26	33,1	35,0	8,8	4,6	5,8	1,3	11,4
łódzkie	27,34	43,7	31,3	5,8	4,0	4,6	0,3	10,4
małopolskie	39,38	30,2	29,4	7,6	6,2	3,8	5,5	17,4
mazowieckie	65,63	35,5	28,0	6,4	5,4	5,1	5,4	14,3
opolskie	11,70	35,2	29,0	7,1	6,4	6,9	1,0	14,4
podkarpackie	29,57	45,3	23,9	5,7	6,1	4,4	1,7	12,8
podlaskie	16,63	31,8	29,2	9,9	5,8	8,5	4,0	10,9
pomorskie	21,66	37,5	31,9	5,7	7,6	4,7	0,9	11,8
śląskie	61,87	30,5	26,5	7,3	8,4	5,6	2,8	19,0
świętokrzyskie	18,69	33,2	33,7	9,0	6,0	7,1	1,4	9,6
warmińsko-mazurskie	17,33	35,3	34,5	7,3	4,7	5,6	1,0	11,7
wielkopolskie	34,63	31,6	33,3	6,6	6,0	4,4	3,6	14,5
zachodniopomorskie	19,85	31,6	31,5	8,4	3,5	4,5	6,5	14,0
Polska	**448,14**	**35,0**	**29,5**	**7,2**	**6,1**	**5,1**	**3,0**	**14,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.86: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.335: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Urazy kończyn [%]	Choroby stawów [%]	Powikłania po zabiegach medycznych [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	158,17	43,31	27,67	5,39	5,43	1,39	2,49	14,32
kujawsko-pomorskie	86,25	41,62	33,54	5,76	5,29	0,72	2,41	10,66
lubelskie	128,97	41,40	27,67	4,63	5,13	1,89	2,06	17,23
lubuskie	56,69	39,08	33,94	5,93	5,68	0,84	3,15	11,38
łódzkie	133,30	49,79	28,96	3,98	3,56	0,26	2,35	11,10
małopolskie	198,80	33,78	29,45	5,87	4,05	6,79	1,82	18,24
mazowieckie	365,66	38,29	26,81	5,38	3,72	5,47	2,41	17,92
opolskie	61,34	44,99	26,91	3,15	4,72	0,84	2,97	16,42
podkarpackie	122,39	45,28	27,60	4,28	3,41	1,30	2,46	15,67
podlaskie	73,44	38,94	31,87	3,40	5,85	4,56	2,89	12,48
pomorskie	89,98	42,40	29,74	6,09	4,74	0,80	2,24	13,99
śląskie	330,29	40,12	25,47	3,69	5,02	2,07	2,96	20,68
świętokrzyskie	75,84	39,16	36,32	3,73	6,10	1,24	3,65	9,79
warmińsko-mazurskie	73,37	37,42	34,63	4,79	5,03	1,44	3,09	13,60
wielkopolskie	188,39	36,05	34,46	5,31	4,24	2,16	2,49	15,30
zachodniopomorskie	85,52	36,48	29,78	6,68	5,75	3,73	2,45	15,13
Polska	**2 228,41**	**40,03**	**29,20**	**4,88**	**4,62**	**2,77**	**2,54**	**15,96**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.336 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[147]. W przypadku czasów oczekiwania wystąpiły duże rozbieżności między województwami. Mediana czasu oczekiwania dla Polski wyniosła 24 dni. Najdłużej oczekiwali pacjenci z województw lubuskiego oraz wielkopolskiego (68 oraz 61 dni). Najkrócej natomiast w województwie łódzkim - 12 dni. Na oddziale w skali kraju 40,1% pacjentów zostało przyjętych w trybie nagłym, w tym 26,5% zostało przekazanych przez zespół ratownictwa medycznego.

Tabela 2.1.336: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	58,2	96,5	58	201	36,9	46,0	41,7	22,0	0,1
kujawsko-pomorskie	59,9	78,3	61	249	39,2	46,0	40,1	31,0	0,0
lubelskie	63,2	95,6	24	75	55,9	66,6	36,5	27,5	0,3
lubuskie	67,8	92,8	122	336	29,5	35,4	32,1	26,6	0,1
łódzkie	53,1	93,3	45	171	43,2	52,0	46,8	29,7	0,0
małopolskie	59,5	87,3	32	150	50,5	58,3	40,2	30,7	0,3
mazowieckie	58,2	85,7	40	132	45,6	53,9	41,5	26,4	0,3

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

Tabela 2.1.336: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
opolskie	57,1	93,1	90	263	31,0	38,3	42,8	24,4	0,1
podkarpackie	60,4	94,8	24	72	56,3	67,7	39,6	21,2	0,0
podlaskie	64,2	94,4	39	124	46,5	57,4	35,6	23,8	0,2
pomorskie	60,1	95,8	106	259	27,3	33,9	39,8	17,5	0,1
śląskie	54,1	97,5	82	235	28,5	38,2	45,1	28,0	0,8
świętokrzyskie	63,9	94,1	31	89	49,8	60,8	36,1	27,2	-
warmińsko-mazurskie	66,8	89,0	38	157	46,4	55,4	32,9	37,0	0,3
wielkopolskie	62,5	96,2	140	393	23,4	30,7	37,1	23,8	0,3
zachodniopomorskie	62,3	93,1	22	96	56,2	63,4	36,8	29,4	0,9
Polska	**59,5**	**92,3**	**50**	**181**	**41,4**	**50,1**	**40,2**	**26,6**	**0,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.337 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. W 2016 roku średni czas pobytu w skali kraju wynosił 5,10 dni. W porównaniu z 2014 rokiem (5,40 dni) odnotowano 5% spadek czasów pobytu. Największy spadek długości czasów pobytu odnotowano w województwach łódzkim oraz podlaskim (11%). 55,4% pacjentów było hospitalizowanych poniżej 4 dni.

Tabela 2.1.337: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	9,2	3	54,8
kujawsko-pomorskie	5	6,3	3	56,8
lubelskie	6	8,1	3	51,1
lubuskie	5	10,6	3	51,3
łódzkie	5	8,1	3	56,2
małopolskie	5	7,3	3	54,6
mazowieckie	6	9,8	3	51,0
opolskie	5	7,6	3	52,9
podkarpackie	4	6,4	2	63,8
podlaskie	4	7,0	2	63,3
pomorskie	4	8,3	2	63,7
śląskie	5	9,1	3	54,0
świętokrzyskie	4	5,9	3	62,5
warmińsko-mazurskie	4	6,0	3	59,4
wielkopolskie	5	9,1	3	51,3
zachodniopomorskie	4	6,8	3	59,9
Polska	**5**	**8,3**	**3**	**55,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym

z analizowaną specjalnością komórki[148]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.338 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.339 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.338: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	740	663	729	656
kujawsko-pomorskie	379	374	378	374
lubelskie	517	493	500	476
lubuskie	223	219	223	219
łódzkie	629	609	630	610
małopolskie	948	946	948	946
mazowieckie	1 774	1 664	1 796	1 678
opolskie	303	299	303	299
podkarpackie	570	543	563	536
podlaskie	327	312	327	312
pomorskie	494	389	496	388
śląskie	1 557	1 466	1 563	1 469
świętokrzyskie	479	405	482	424
warmińsko-mazurskie	349	348	349	348
wielkopolskie	891	824	890	825
zachodniopomorskie	391	367	391	367
Polska	**10 571**	**9 921**	**10 568**	**9 927**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[148] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0013, 01.0076, 01.0103, 01.0104, 01.0110, 01.0123, 02.0030, 02.0033, 02.0034, 02.0035, 02.0037, 02.0038, 02.0041, 02.0058, 03.0028, 03.0033, 03.0036, 03.0037, 04.0004, 05.0030, 05.0048, 05.0055, 05.0056, 05.0061, 05.0064, 05.0066, 05.0086, 05.0090, 05.1332, 06.0019, 06.0033, 06.0034, 06.0067, 06.0116, 06.1630, 07.0065, 07.0098, 07.0103, 07.0106, 07.0113, 09.0018, 09.0024, 09.0029, 09.0044, 09.0064, 10.0015, 11.0032, 11.0036, 11.0046, 11.0092, 12.0084, 12.0097, 12.0100, 12.0122, 12.0128, 12.0137, 12.0140, 12.0142, 12.0147, 12.0148, 12.0173, 12.0179, 12.2995, 13.0036, 14.0026, 14.0031, 14.0046, 14.0048, 14.0059, 14.0060, 15.0019, 15.0025, 15.0031, 15.0054, 15.0056, 15.0060, 15.0065, 15.0073, 15.0074, 15.0078, 15.3049, 16.0030, 16.0050.

Tabela 2.1.339: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	51,6	61,1	67,6	46,8	475,29	517,12	382,89
kujawsko-pomorskie	57,4	69,9	76,6	55,0	275,34	297,45	226,46
lubelskie	63,2	73,1	78,3	61,8	394,51	420,76	336,57
lubuskie	61,3	73,4	80,4	58,1	164,98	178,94	134,13
łódzkie	51,6	61,6	66,9	50,0	427,67	460,40	355,26
małopolskie	55,0	65,3	71,4	52,0	611,63	662,20	499,82
mazowieckie	53,7	64,5	69,6	53,3	1 136,84	1 228,53	934,24
opolskie	53,9	65,9	73,2	49,6	195,88	212,32	159,54
podkarpackie	54,7	67,3	74,8	50,8	398,42	438,81	309,04
podlaskie	62,5	76,3	84,4	58,4	234,74	256,59	186,45
pomorskie	61,6	75,7	82,2	61,3	289,18	312,42	237,82
śląskie	54,7	65,6	71,5	52,4	1 024,11	1 101,85	852,25
świętokrzyskie	49,1	59,4	65,5	45,7	248,34	273,45	192,85
warmińsko-mazurskie	60,0	72,0	77,7	59,5	230,87	249,65	189,36
wielkopolskie	50,7	61,1	65,9	50,6	552,12	595,19	456,86
zachodniopomorskie	58,2	71,3	78,9	54,6	277,46	302,29	222,58
Polska	**55,2**	**66,3**	**72,4**	**53,0**	**6 937,38**	**7 507,96**	**5 676,11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

W poniższej części przeanalizowano jaki procent pacjentów trafia ponownie do szpitala do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. W analizie nie wzięto pod uwagę świadczeń sprawozdanych z rodzajem świadczeń 5 (rehabilitacja lecznicza) oraz porad w szpitalnym oddziale ratunkowym. W tabeli 2.1.340 zaprezentowano liczbę hospitalizacji oraz liczbę rehospitalizacji w tysiącach oraz procentach. W skali kraju 5,4% hospitalizacji wiązało się z rehospitalizacją. Pomiędzy województwami zaobserwowano niewielkie różnice w % rehospitalizacji. Najmniejszą wartość (4,4%) posiadało województwo kujawsko-pomorskie. Najwięcej rehospitalizacji (6,2%) stwierdzono w województwach małopolskim oraz dolnośląskim.

Tabela 2.1.340: Rehospitalizacje ogółem

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	liczba rehospitalizacji [tys.]	rehospitalizacje [%]
dolnośląskie	32,18	1,99	6,17
kujawsko-pomorskie	18,11	0,80	4,41
lubelskie	22,31	1,32	5,93
lubuskie	11,26	0,51	4,56
łódzkie	27,34	1,66	6,08
małopolskie	39,38	2,44	6,20
mazowieckie	65,63	3,52	5,36
opolskie	11,70	0,64	5,48
podkarpackie	29,57	1,62	5,49
podlaskie	16,63	1,02	6,12
pomorskie	21,66	0,98	4,51
śląskie	61,87	3,05	4,93
świętokrzyskie	18,69	0,98	5,22
warmińsko-mazurskie	17,33	0,98	5,64
wielkopolskie	34,63	1,83	5,28
zachodniopomorskie	19,85	0,89	4,47
Polska	**448,14**	**24,22**	**5,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.341 analizę ograniczono do hospitalizacji rozliczonych za pomocą kodów ICD10 z grup 'Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych' oraz 'Choroby układu kostno-mięśniowego

i tkanki łącznej'. W skali kraju hospitalizacje te stanowiły 91,5% wszystkich hospitalizacji na omawianym oddziale. Z poniższej tabeli wynika, że liczba rehospitalizacji zmalała do 3,1% w skali kraju w porównaniu z poprzednią analizą.. Na poziomie województwa wartość ta mieściła się w przedziale od 2,1% dla województwa zachodniopomorskiego do 3,9% dla województw dolnośląskiego oraz podlaskiego.

Tabela 2.1.341: Rehospitalizacje ogółem SMT

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	liczba rehospitalizacji [tys.]	rehospitalizacje [%]
dolnośląskie	29,22	1,14	3,89
kujawsko-pomorskie	17,09	0,37	2,18
lubelskie	19,71	0,64	3,22
lubuskie	10,58	0,25	2,40
łódzkie	25,84	0,92	3,55
małopolskie	35,94	1,35	3,75
mazowieckie	60,78	1,74	2,86
opolskie	10,83	0,33	3,02
podkarpackie	27,04	0,85	3,15
podlaskie	15,40	0,60	3,88
pomorskie	19,30	0,54	2,81
śląskie	55,38	1,44	2,60
świętokrzyskie	17,45	0,55	3,15
warmińsko-mazurskie	16,26	0,52	3,21
wielkopolskie	31,31	0,92	2,95
zachodniopomorskie	18,16	0,38	2,11
Polska	**410,30**	**12,54**	**3,06**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Powyższe zestawienie poddano dalszej analizie. Wyodrębniono 4 typy rehospitalizacji na podstawie rodzaju hospitalizacji. Tabela 2.1.342 objaśnia skróty użyte w dalszej części dokumentu. W tabeli 2.1.343 przeanalizowano jaki odsetek stanowią rehospitalizacje danego typu w odniesieniu do wszystkich rehospitalizacji. Największą część rehospitalizacji stanowiły te z grupy 'OO' (zarówno hospitalizacja, jak i rehospitalizacja były zabiegowe.) W skali kraju wartość ta wyniosła 45%. Wystąpiły duże rozbieżności między województwami - od 32,9% dla województwa śląsiego, aż do 75,2% dla województwa podlaskiego.

Tabela 2.1.342: Słownik skrótów

skrót	Rodzaj pierwszej hospitalizacji	Rodzaj rehospitalizacji
OO	Zabiegowy	Zabiegowy
OZ	Zabiegowy	Zachowawczy
ZZ	Zachowawczy	Zachowawczy
ZO	Zachowawczy	Zabiegowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.343: Rehospitalizacje w podziale na tryby przyjęć - ujęcie procentowe

Woj.	liczba rehospitalizacji [tys.]	Rehospitalizacje w trybie 'OO' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'OZ' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'ZO' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'ZZ' [%]
dolnośląskie	1,03	54,01	15,46	26,38	6,18
kujawsko-pomorskie	0,36	50,70	12,68	30,70	6,48
lubelskie	0,57	39,93	23,85	29,68	11,31
lubuskie	0,21	66,02	12,14	17,48	4,85
łódzkie	0,83	49,10	13,99	30,28	8,20

Tabela 2.1.343: Rehospitalizacje w podziale na tryby przyjęć - ujęcie procentowe

Woj.	liczba rehospitalizacji [tys.]	Rehospitalizacje w trybie 'OO' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'OZ' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'ZO' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'ZZ' [%]
małopolskie	1,19	38,19	12,73	44,14	8,38
mazowieckie	1,59	36,89	17,78	37,89	9,46
opolskie	0,28	43,53	16,19	32,01	11,15
podkarpackie	0,80	36,45	25,22	30,46	9,74
podlaskie	0,58	75,22	10,57	14,04	2,25
pomorskie	0,47	53,81	11,86	30,72	4,66
śląskie	1,28	32,97	15,86	39,77	13,36
świętokrzyskie	0,48	45,44	18,05	32,99	6,02
warmińsko-mazurskie	0,46	52,95	13,79	30,20	6,13
wielkopolskie	0,80	47,44	15,11	32,96	7,87
zachodniopomorskie	0,31	46,15	14,42	31,09	8,65
Polska	**11,23**	**45,03**	**16,01**	**32,86**	**8,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.344 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 42 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1580, 1500[149].

Tabela 2.1.344: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 42 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	2,8	67,0	61,6	45,4
kujawsko-pomorskie	0,6	79,1	75,6	66,4
lubelskie	2,1	69,5	63,5	46,6
lubuskie	0,7	83,1	80,0	72,3
łódzkie	1,0	74,0	70,4	60,1
małopolskie	1,4	81,2	75,6	66,7
mazowieckie	0,8	72,1	66,5	56,6
opolskie	1,7	83,2	80,2	62,9
podkarpackie	1,1	73,7	67,9	54,9
podlaskie	0,7	83,3	79,6	62,7
pomorskie	0,6	77,2	73,1	41,5
śląskie	1,0	76,3	70,7	53,7
świętokrzyskie	0,5	71,5	66,1	39,7
warmińsko-mazurskie	1,3	84,3	81,4	42,3
wielkopolskie	3,5	68,9	63,6	31,0
zachodniopomorskie	0,6	74,9	68,8	59,1
Polska	**1,3**	**75,0**	**70,0**	**53,2**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.345 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pa-

[149]PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ, PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

cjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. 52,5% hospitalizowanych stanowiły kobiety, co odpowiada strukturze demograficznej kraju. Średni wiek pacjentów wyniósł 54,78 lat (31,48% stanowili pacjenci w wieku 65+). Dla wymienionych wartości nie zaobserowowano odchyleń na poziomie poszczególnych województw.

Tabela 2.1.345: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	55,34	54,49	35,02	11,33
kujawsko-pomorskie	52,07	50,99	31,27	8,88
lubelskie	54,67	52,59	34,15	10,18
lubuskie	55,31	54,52	33,39	9,28
łódzkie	55,94	51,62	35,87	11,38
małopolskie	53,86	51,75	34,33	10,19
mazowieckie	55,00	52,65	33,54	10,58
opolskie	53,89	51,04	34,31	10,33
podkarpackie	53,02	49,50	31,57	9,31
podlaskie	54,92	54,63	31,78	9,74
pomorskie	53,18	51,98	31,89	9,28
śląskie	55,59	52,25	33,83	9,70
świętokrzyskie	55,72	53,18	34,05	9,29
warmińsko-mazurskie	54,85	51,39	31,44	8,81
wielkopolskie	55,03	53,12	34,73	9,46
zachodniopomorskie	56,55	55,04	35,85	9,73
Polska	**54,78**	**52,47**	**33,71**	**9,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

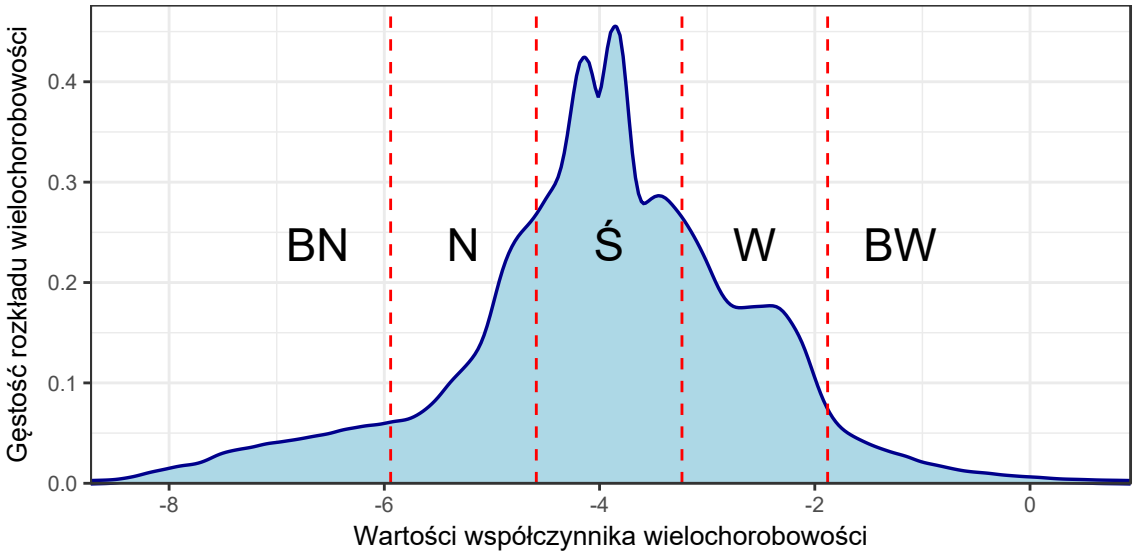
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[150]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.87 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.346 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[150] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.87: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.346: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	32,15	7,79	17,30	46,82	23,86	4,23
kujawsko-pomorskie	18,11	10,78	22,54	43,75	19,60	3,32
lubelskie	22,24	5,75	17,12	47,78	24,49	4,86
lubuskie	11,26	8,59	19,16	47,41	21,31	3,53
łódzkie	27,34	8,74	16,65	45,35	24,95	4,30
małopolskie	39,28	9,03	17,72	44,01	23,92	5,32
mazowieckie	65,58	8,58	17,60	45,64	23,46	4,71
opolskie	11,70	9,42	19,71	42,44	23,21	5,22
podkarpackie	29,56	6,04	20,07	46,48	22,87	4,54
podlaskie	16,62	7,62	19,36	48,10	21,21	3,71
pomorskie	21,65	10,07	20,23	43,77	21,96	3,97
śląskie	61,85	7,52	16,23	45,67	25,23	5,36
świętokrzyskie	18,68	8,84	18,62	47,33	21,92	3,29
warmińsko-mazurskie	17,30	8,92	19,35	46,75	21,23	3,74
wielkopolskie	34,23	9,77	17,73	45,75	22,42	4,33
zachodniopomorskie	19,81	7,36	16,14	46,09	24,70	5,71
Polska	**447,38**	**8,33**	**18,02**	**45,76**	**23,33**	**4,56**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.347. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. W 2016 roku 49,4% hospitalizacji stanowiły hospitalizacje pacjentów z tego samego powiatu. 9,3% hospitalizacji stanowiły hospitalizacje pacjentów spoza województwa.

Tabela 2.1.347: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	59,8	34,3	5,9
kujawsko-pomorskie	61,5	31,5	7,0
lubelskie	58,6	34,7	6,7
lubuskie	51,3	33,3	15,4
łódzkie	62,2	32,1	5,7
małopolskie	67,8	21,9	10,3
mazowieckie	50,2	37,6	12,2
opolskie	51,7	36,2	12,0
podkarpackie	63,0	29,9	7,1
podlaskie	61,1	25,4	13,6
pomorskie	53,1	40,8	6,1
śląskie	54,0	38,6	7,4
świętokrzyskie	52,3	28,1	19,6
warmińsko-mazurskie	58,0	30,8	11,2
wielkopolskie	59,7	31,7	8,5
zachodniopomorskie	49,8	41,6	8,6
Polska	**57,1**	**33,5**	**9,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.348 przedstawiono dane dotyczące hospitalizacji podczas których jedynymi sprawozdanymi procedurami[151] były te z grup:

- AA - Badania laboratoryjne i inne
- 87 - Diagnostyczne badania radiologiczne
- 88 - Inne diagnostyczne badania radiologiczne i pokrewne
- 89 - Wywiad, ocena, konsultacja, pielęgniarstwo i badanie

Dane przedstawione w poszczególnych kolumnach oznaczają:

- A - Liczba hospitalizacji zrealizowanych na oddziale
- B - Liczba hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji
- C - Procent hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji
- D - Liczba osobodni hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji
- E - Procent hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji, które były poprzedzone poradą w szpitalnym oddziale ratunkowym

W skali kraju procent takich hospitalizacji wyniósł 8%. Zaobserwowano rozbieżności między województwami- od 4% dla województwa kujawsko-pomorksiego, do 12% dla województwa śląskiego.

Tabela 2.1.348: Hospitalizacje z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji

Woj.	A [tys.]	B [tys.]	C [%]	D [tys.]	E [%]
dolnośląskie	32,18	1,89	5,89	6,67	2,22
kujawsko-pomorskie	18,11	0,72	4,00	2,00	3,73
lubelskie	22,31	1,47	6,61	6,81	5,83
lubuskie	11,26	0,71	6,31	2,27	3,52
łódzkie	27,34	2,01	7,34	6,46	3,98
małopolskie	39,38	3,12	7,91	11,82	9,34

[151] Według Międzynarodowej Klasyfikacji procedur medycznych ICD-9

Tabela 2.1.348: Hospitalizacje z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji

Woj.	A [tys.]	B [tys.]	C [%]	D [tys.]	E [%]
mazowieckie	65,63	5,53	8,43	21,27	4,14
opolskie	11,70	0,94	8,01	4,15	8,10
podkarpackie	29,57	1,51	5,12	5,12	1,85
podlaskie	16,63	0,80	4,79	3,25	2,76
pomorskie	21,66	1,35	6,23	3,46	2,30
śląskie	61,87	7,28	11,77	27,27	1,57
świętokrzyskie	18,69	0,96	5,15	2,61	2,70
warmińsko-mazurskie	17,33	1,12	6,48	3,37	2,05
wielkopolskie	34,63	2,07	5,99	7,15	4,20
zachodniopomorskie	19,85	1,47	7,39	3,84	1,50
Polska	**448,14**	**32,97**	**7,36**	**117,52**	**3,62**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.349: Hospitalizacje z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji - tryb nagły

Woj.	A [tys.]	B [tys.]	C [%]	D [tys.]	E [%]
dolnośląskie	13,43	1,04	7,72	4,63	3,76
kujawsko-pomorskie	7,27	0,37	5,13	1,34	6,70
lubelskie	8,15	0,80	9,82	4,33	9,88
lubuskie	3,62	0,27	7,38	1,25	7,49
łódzkie	12,80	1,18	9,20	4,73	6,45
małopolskie	15,81	2,32	14,69	9,86	12,53
mazowieckie	27,26	3,05	11,19	13,15	7,11
opolskie	5,01	0,69	13,79	3,60	10,85
podkarpackie	11,71	0,90	7,65	3,46	2,57
podlaskie	5,92	0,53	8,99	2,56	3,76
pomorskie	8,63	0,68	7,87	2,20	3,68
śląskie	27,91	5,64	20,22	23,07	1,72
świętokrzyskie	6,75	0,55	8,21	1,77	4,15
warmińsko-mazurskie	5,70	0,59	10,33	2,34	3,74
wielkopolskie	12,86	1,18	9,17	4,99	6,79
zachodniopomorskie	7,30	0,86	11,75	2,61	2,21
Polska	**180,12**	**20,65**	**11,46**	**85,89**	**5,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W ramach oddziału sprawdzono odsetek rehabilitowanych pacjentów do 42 dni od hospitalizacji na omawianym oddziale w następujących grupach rozpoznań: złamanie kości udowej, uraz kręgosłupa oraz uraz łokcia. W tabeli 2.1.350 wyszczególniono kody według klasyfikacji ICD10, które weszły w skład analizy. W przypadku złamań kości udowej wzięto pod uwagę rehabilitację ogólnoustrojową oraz neurologiczną zrealizowaną w dowolnym trybie.W przypadku urazu kręgosłupa rozpatrzono jedynie rehabilitację neurologiczną, a w przypadku urazów łokcia dowolną rehabilitację zrealizowaną w trybie ambulatoryjnym.

Tabela 2.1.350: Grupy urazów poddane analizie

Nazwa	Kod według klasyfikacji ICD10
Złamanie kości udowej	S72.0, S72.1, S72.2
Uraz kręgosłupa	S12, S13, S14, S22.0, S22.01, S22.1, S23.0, S23.1, S23.11, S23.3, S32.0, S32.01, S32.1, S32.2, S32.7, S32.8, S32.812, S33.0, S33.1, S33.11, S33.2, S33.3, S33.5, S33.7
Uraz łokcia	S42.7, S52.0, S52.1, S53.0, S53.1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.351 przedstawiono liczbę pacjentów z powodu wybranych grup urazów oraz zestawienie dotyczące rehabilitacji w ujęciu procentowym dla świadczeniodawców, którzy sprawozdali przynajmniej jednego pacjenta z rozpoznaniem z danej grupy urazów. W tabeli zastosowano następujące skróty: h - liczba hospitalizacji, r - odsetek rehabilitowanych pacjentów.

Tabela 2.1.351: Rehabilitacja urazów

Woj.	Złamanie kości udowej		Uraz kręgosłupa		Uraz łokcia	
	h [tys.]	r [%]	h [tys.]	r [%]	h [tys.]	r [%]
dolnośląskie	2,79	7,28	0,42	0,48	0,36	31,74
kujawsko-pomorskie	1,60	5,52	0,16	-	0,19	59,90
lubelskie	1,68	6,54	0,38	0,26	0,20	37,13
lubuskie	0,86	6,54	0,12	-	0,11	26,85
łódzkie	2,60	5,16	0,51	0,20	0,39	30,10
małopolskie	2,68	7,71	0,79	0,25	0,28	42,03
mazowieckie	5,00	3,96	1,49	0,74	0,70	49,65
opolskie	1,01	1,09	0,29	-	0,12	18,80
podkarpackie	1,76	7,35	0,58	-	0,28	38,79
podlaskie	1,09	2,29	0,24	0,41	0,14	17,27
pomorskie	1,67	4,08	0,26	-	0,30	52,00
śląskie	4,38	3,01	1,45	0,41	0,49	31,03
świętokrzyskie	1,26	2,62	0,26	0,76	0,16	18,35
warmińsko-mazurskie	1,19	4,61	0,21	-	0,16	39,75
wielkopolskie	2,72	4,89	0,55	0,18	0,34	22,61
zachodniopomorskie	1,40	4,01	0,28	0,36	0,17	27,33
Polska	**33,63**	**4,86**	**7,93**	**0,35**	**4,37**	**36,43**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.15 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 28 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[152] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja planowa,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja - H01, H02, H04, H05, H06, H07, H08, H09, H10, H11.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

23 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 5 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.352 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.354 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo kujawsko-pomorskie, lubuskie, opolskie i pomorskie.

Na mapie 2.1.20 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

[152] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.352: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	1	-	1
lubelskie	1	1	-
łódzkie	3	3	-
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	5	3	2
podkarpackie	1	1	-
podlaskie	1	1	-
śląskie	8	7	1
świętokrzyskie	2	2	-
warmińsko-mazurskie	2	1	1
wielkopolskie	2	2	-
zachodniopomorskie	1	1	-
Polska	**28**	**23**	**5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.353

Tabela 2.1.353: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
zachodniopomorskie	16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.354: Podstawowe statystyki

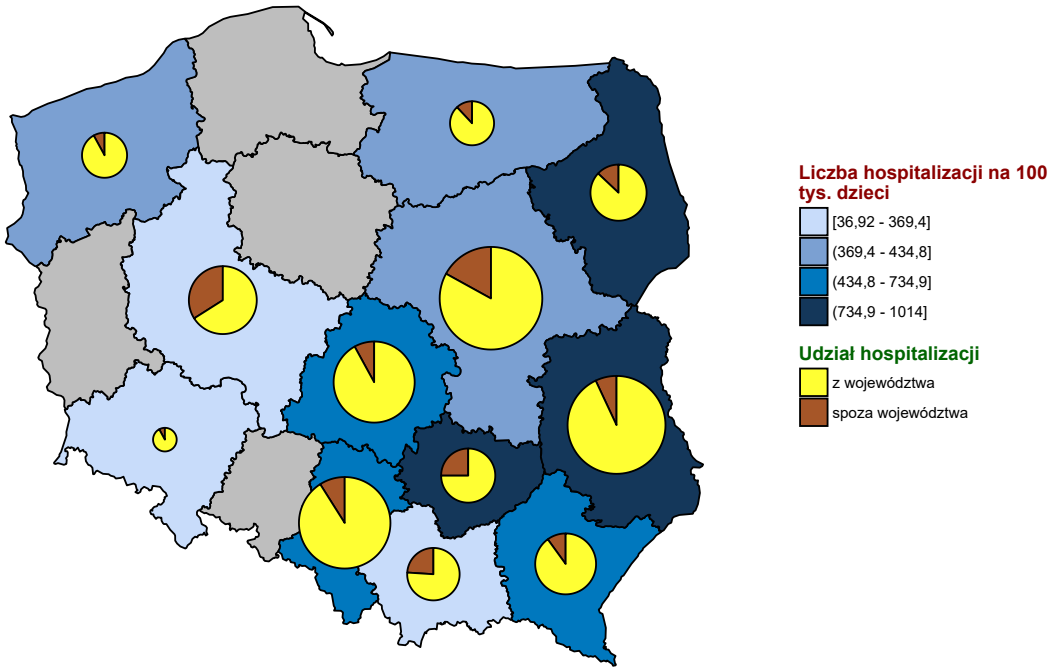
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	0,2	0,2	0,6	8,3	-	36,9	-
lubelskie	2,7	3,8	9,4	7,1	40	1 013,7	10,6
łódzkie	2,1	3,0	12,9	8,6	48	712,2	11,5
małopolskie	1,3	1,7	4,1	24,5	16	261,7	2,5
mazowieckie	3,3	3,9	13,8	17,5	80	392,7	8,0
podkarpackie	1,7	2,1	7,3	9,9	33	536,1	8,4
podlaskie	1,4	1,7	5,4	13,8	25	803,1	12,1
śląskie	2,8	3,6	10,0	9,6	72	470,1	9,4
świętokrzyskie	1,4	1,7	4,6	24,9	23	816,4	11,0

Tabela 2.1.354: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
warmińsko-mazurskie	0,9	1,1	4,3	11,9	18	399,4	6,8
wielkopolskie	1,5	2,3	14,1	33,9	63	341,2	9,4
zachodniopomorskie	0,8	1,1	5,7	8,2	23	378,8	7,8
Polska	**20,2**	**26,1**	**92,1**	**14,7**	**441**	**378,8**	**6,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.20: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.355[153]. W Tabeli 2.1.356 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[154] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[153] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[154] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.355: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	0,18	96,11	99,42	-	0,58	-
lubelskie	3,84	100,00	95,78	4,17	-	0,05
łódzkie	2,97	100,00	99,09	0,91	-	-
małopolskie	1,67	100,00	89,96	0,12	2,27	7,65
mazowieckie	3,94	100,00	98,28	-	1,72	-
podkarpackie	2,10	100,00	97,95	1,91	0,14	-
podlaskie	1,66	100,00	98,37	-	1,63	-
śląskie	3,61	100,00	99,36	-	0,64	-
świętokrzyskie	1,71	100,00	98,83	0,18	1,00	-
warmińsko-mazurskie	1,06	100,00	98,86	-	1,14	-
wielkopolskie	2,28	100,00	91,22	8,48	0,31	-
zachodniopomorskie	1,12	100,00	99,91	0,09	-	-
Polska	**26,12**	**99,97**	**97,12**	**1,63**	**0,75**	**0,50**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

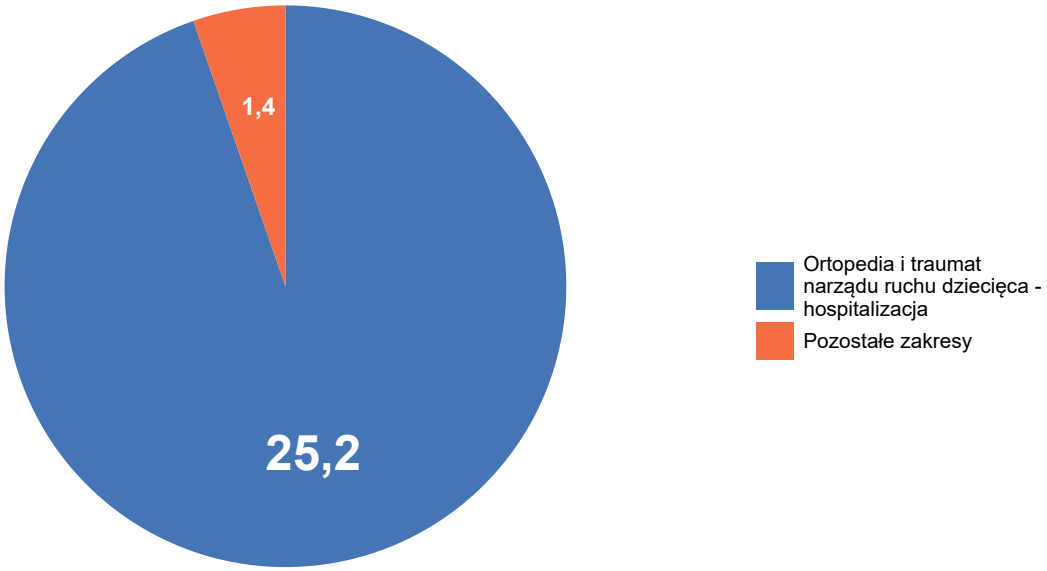
Tabela 2.1.356: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu SKO[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1m[6][%]	z katalogu 1l[7][%]
dolnośląskie	0,44	0,07	99,77	-	0,23	-	100,00	-	-
lubelskie	9,34	0,74	98,24	1,71	-	0,04	56,23	22,49	21,27
łódzkie	12,83	0,07	99,67	0,33	-	-	19,44	37,50	43,06
małopolskie	4,10	0,12	88,16	0,05	2,76	9,03	98,33	1,67	-
mazowieckie	13,64	0,93	98,79	-	1,21	-	100,00	-	-
podkarpackie	7,04	0,17	98,88	1,07	0,06	-	49,12	27,49	23,39
podlaskie	5,32	0,04	98,69	-	1,31	-	100,00	-	-
śląskie	9,69	0,11	99,67	-	0,33	-	100,00	-	-
świętokrzyskie	4,59	0,12	99,48	0,07	0,46	-	95,73	2,56	1,71
warmińsko-mazurskie	4,20	0,10	99,67	-	0,33	-	100,00	-	-
wielkopolskie	12,78	0,84	98,36	1,58	0,05	-	50,54	25,15	24,31
zachodniopomorskie	5,68	0,07	99,96	0,04	-	-	97,22	1,39	1,39
Polska	**89,66**	**3,37**	**98,56**	**0,54**	**0,48**	**0,42**	**73,61**	**13,52**	**12,87**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
7 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.357. Wykres 2.1.88 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.88: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

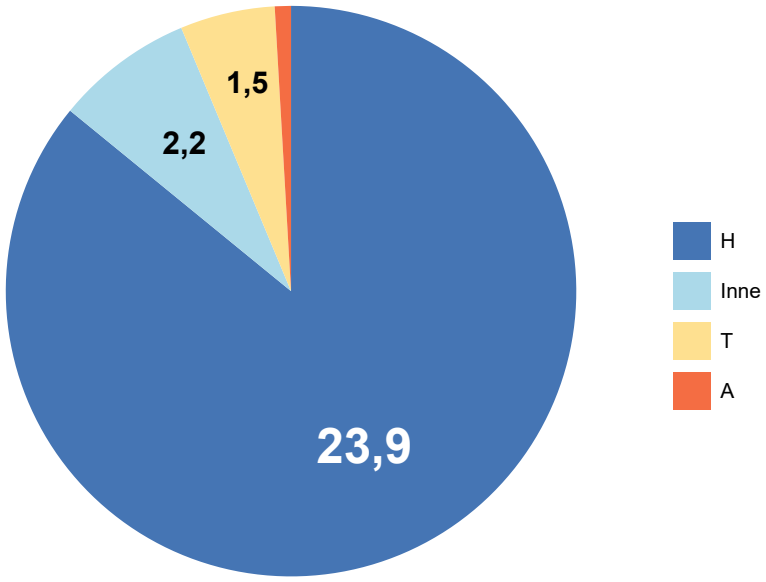
Tabela 2.1.357: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym [%]	Leki w programie lekowym - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja planowa [%]	Pozostałe [%]
dolnośląskie	0,56	100,0	-	-	-	-
lubelskie	9,39	98,3	1,7	1,7	-	0,0
łódzkie	12,88	99,7	0,3	0,3	-	-
małopolskie	4,11	93,6	0,0	0,0	-	6,4
mazowieckie	13,79	99,6	-	-	-	2,8
podkarpackie	7,34	98,9	1,2	1,2	-	-
podlaskie	5,36	100,0	-	-	-	-
śląskie	9,95	95,4	-	-	4,6	-
świętokrzyskie	4,61	99,9	0,1	0,1	-	0,5
warmińsko-mazurskie	4,28	97,4	-	-	-	2,6
wielkopolskie	14,12	98,6	1,4	1,4	-	-
zachodniopomorskie	5,69	100,0	0,0	0,0	-	-
Polska	**92,08**	**98,5**	**0,5**	**0,5**	**0,5**	**0,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.358 oraz na wykresie 2.1.89 zaprezentowano rozkład liczby hospitalizacji w podziale na 3 grupy produktów (produkty z grup: 'Choroby układu nerwowego', 'Choroby układu mięśniowo-szkieletowego' oraz 'Obrażenia, urazy').

Wykres 2.1.89: Produkty wg liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

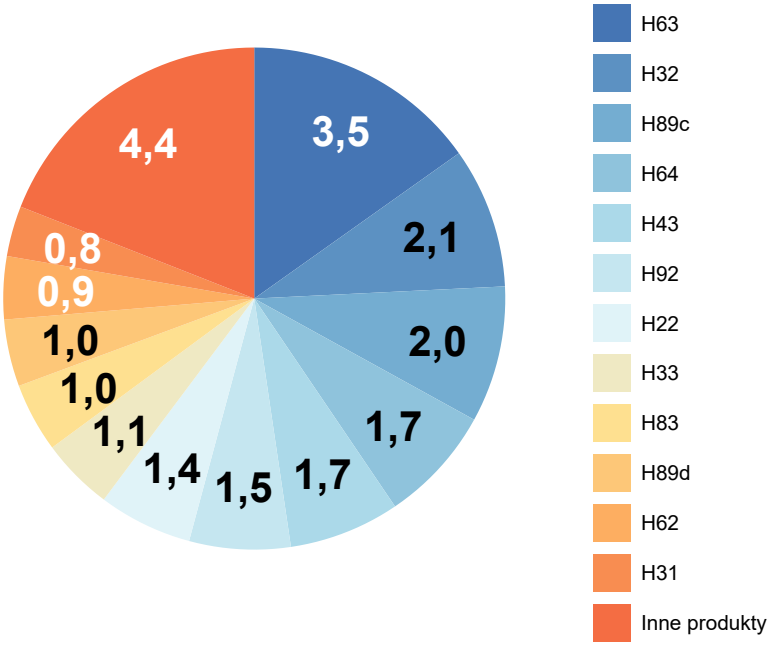
Tabela 2.1.358: Struktura hospitalizacji według grup produktów (w procentach)

Woj.	H [%]	T [%]	A [%]	Inne [%]
dolnośląskie	59,24	11,41	2,72	26,63
lubelskie	79,60	13,07	0,90	6,43
łódzkie	87,53	8,27	1,06	3,14
małopolskie	77,19	1,60	0,33	20,87
mazowieckie	89,54	2,87	0,92	6,67
podkarpackie	92,71	3,42	0,41	3,46
podlaskie	88,18	5,47	2,20	4,16
śląskie	90,62	1,08	1,35	6,96
świętokrzyskie	91,38	2,13	0,95	5,54
warmińsko-mazurskie	89,08	2,95	0,27	7,70
wielkopolskie	76,38	6,76	0,66	16,20
zachodniopomorskie	90,41	4,88	-	4,71
Polska	**85,90**	**5,38**	**0,91**	**7,81**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.360 oraz na wykresie 2.1.90 przedstawiono strukturę hospitalizacji według najczęściej występujących produktów z grupy 'H'.

Wykres 2.1.90: Produkty z grupy 'H' wg liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.359: Nazwy produktów

Pełna nazwa produktu
H22 artroskopia lecznicza
H31 kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej
H43 średnie zabiegi na kończynie górnej
H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej
H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej
H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
H92 zabiegi rekonstrukcyjne deformacji układu kostno - stawowego <18 r.ż.
H89c choroby niezapalne kości i stawów <4 dni
H89d choroby niezapalne kości i stawów >3 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.360: Struktura hospitalizacji według produktów z grupy 'H' (w procentach)

Woj.	H63 [%]	H32 [%]	H89C [%]	H64 [%]	H43 [%]	H92 [%]	Inne [%]
dolnośląskie	33,94	0,92	2,75	24,77	5,50	0,92	31,19
lubelskie	8,52	7,69	26,26	5,96	6,20	7,33	38,03
łódzkie	20,75	7,52	8,62	6,20	13,68	1,93	41,31
małopolskie	26,47	12,52	5,94	2,58	4,15	5,44	42,92
mazowieckie	19,13	6,95	5,90	14,32	6,57	2,64	44,50
podkarpackie	24,23	10,47	1,03	6,00	16,07	8,99	33,22
podlaskie	18,53	5,32	6,87	18,80	4,04	3,30	43,13

Tabela 2.1.360: Struktura hospitalizacji według produktów z grupy 'H' (w procentach)

Woj.	H63 [%]	H32 [%]	H89C [%]	H64 [%]	H43 [%]	H92 [%]	Inne [%]
śląskie	7,26	10,65	5,86	1,46	3,96	8,84	61,98
świętokrzyskie	13,17	8,70	1,53	11,51	2,51	7,23	55,36
warmińsko-mazurskie	19,70	8,04	0,90	14,57	5,53	6,93	44,32
wielkopolskie	2,01	12,40	10,72	0,14	3,69	4,74	66,30
zachodniopomorskie	11,89	7,47	4,52	0,88	8,84	22,30	44,11
Polska	**14,78**	**8,82**	**8,56**	**7,32**	**6,96**	**6,35**	**47,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.361 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklysyfikowane jako 'Inne' (patrz: tabela 2.1.360), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Inne'.

Tabela 2.1.361: Struktura produktów z grupy 'Inne'

Województwo	Nazwa Produktu	Udział [%]
dolnośląskie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	34,26
	H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia	25,00
	H51 kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa	8,33
lubelskie	H89c choroby niezapalne kości i stawów <4 dni	27,57
	H89d choroby niezapalne kości i stawów >3 dni	11,96
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	8,95
łódzkie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	20,96
	H43 średnie zabiegi na kończynie górnej	13,82
	H89c choroby niezapalne kości i stawów <4 dni	8,71
małopolskie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	27,19
	H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	12,86
	H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej	8,52
mazowieckie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	19,48
	H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia	14,58
	H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	7,08
podkarpackie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	24,75
	H43 średnie zabiegi na kończynie górnej	16,42
	H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	10,69
podlaskie	H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia	19,15
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	18,87
	H33 średnie zabiegi na kończynie dolnej	7,14
śląskie	H22 artroskopia lecznicza	18,18
	H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	10,72
	H92 zabiegi rekonstrukcyjne deformacji układu kostno - stawowego <18 r.ż.	8,89
świętokrzyskie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	13,33
	H84 mniejsze zabiegi w obrębie układu mięśniowo - szkieletowego lub tkanek miękkich	12,34
	H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia	11,66
warmińsko-mazurskie	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	19,94
	H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia	14,75
	H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	8,14
wielkopolskie	H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	13,65
	H31 kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	12,29
	H31f kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy <66 r.ż.	12,09
zachodniopomorskie	H92 zabiegi rekonstrukcyjne deformacji układu kostno - stawowego <18 r.ż.	22,32
	H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej	11,90
	H22 artroskopia lecznicza	11,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.362 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.363 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiego-

wych.

Tabela 2.1.362: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	59,9	100,0	-
lubelskie	46,1	100,0	4,1
łódzkie	71,3	100,0	5,3
małopolskie	76,7	100,0	2,8
mazowieckie	81,3	100,0	16,0
podkarpackie	93,0	100,0	0,7
podlaskie	73,9	100,0	1,3
śląskie	84,9	100,0	2,5
świętokrzyskie	89,6	100,0	8,6
warmińsko-mazurskie	82,9	100,0	2,2
wielkopolskie	70,5	100,0	33,2
zachodniopomorskie	79,0	100,0	3,7
Polska	**75,2**	**100,0**	**7,8**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.363: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	59,9	10,7	47,6	38,8	2,9	-
lubelskie	46,1	23,8	40,7	35,0	0,5	-
łódzkie	71,3	8,7	44,0	45,5	1,8	-
małopolskie	76,7	13,2	58,7	27,7	0,4	-
mazowieckie	81,3	23,6	37,4	37,5	1,6	-
podkarpackie	93,0	12,2	47,0	40,5	0,4	-
podlaskie	73,9	6,9	39,8	52,7	0,6	-
śląskie	84,9	14,2	31,2	49,1	5,6	-
świętokrzyskie	89,6	18,1	29,6	39,2	13,2	-
warmińsko-mazurskie	82,9	15,5	39,9	44,4	0,2	-
wielkopolskie	70,5	48,5	26,6	22,4	2,5	-
zachodniopomorskie	79,0	31,4	29,5	39,1	-	-
Polska	**75,2**	**19,0**	**38,2**	**40,0**	**2,8**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.364 zaprezentowano operatywę w trybie nagłym, planowym oraz ogółem. Z analizy wykluczono świadczenia zrealizowane na zakresach związanych z zespołem chirurgii jednego dnia. Na wykresie 2.1.91 przedstawiono 'pudełka' dla każdego z województw posiadających co najmniej 1 oddział analizowanego typu. Każde z 'pudełek' zawiera informację o każdym z województw (dla Polski) lub o każdym ze szpitali (dla województw). 'Pudełko' należy interpretować w następujący sposób:

- Pogrubiona linia na środku szarego pola jest wizualizacją mediany
- Pionowe linie ograniczające szare tło z lewej oraz prawej strony oznaczają odpowiednio 1 oraz 3 kwartyl

- Koniec poziomej linii odchodzącej od szarego tła z lewej strony wyznacza wartość operatywy dla 3 kwartyla, pomniejszoną o 1,5 rozstępu ćwiartkowego (rozstęp ćwiartkowy - różnica między trzecim a pierwszym kwartylem)
- Koniec poziomej linii odchodzącej od szarego tła z prawej strony wyznacza wartość operatywy dla 3 kwartyla, powiększoną o 1,5 rozstępu ćwiartkowego (rozstęp ćwiartkowy - różnica między trzecim a pierwszym kwartylem)
- Punkty znajdujące się skrajnie z lewej lub z prawej strony wykresu symbolizują wartości odstające. W przypadku województwa będzie to szpital, którego odsetek świadczeń zabiegowych znacznie różnił się od pozostałych oddziałów w województwie. W przypadku Polski natomiast będzie to województwo, którego procent świadczeń zabiegowych znacznie różnił się od pozostałych województw.

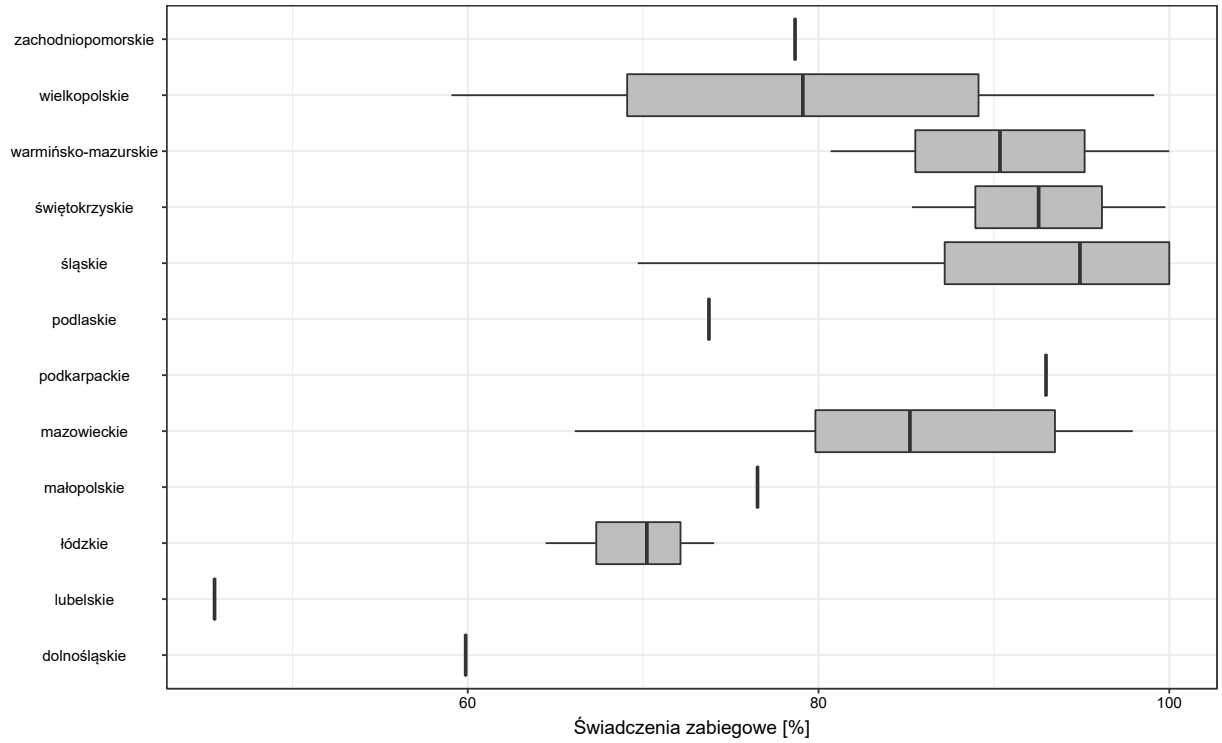
Jeżeli na wykresie dla danego województwa została zwizualizowana wyłącznie pogrubiona pionowa linia, oznacza to, że w danym województwie występował wyłącznie 1 oddział analizowanego typu. W tym przypadku linia ta będzie oznaczać wartość odsetka świadczeń zabiegowych dla tego świadczeniodawcy.

Tabela 2.1.364: Świadczenia zabiegowe ze względu na tryb przyjęcia do szpitala

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	hospitalizacje zabiegowe		
		ogółem [%]	nagły tryb przyjęcia [%]	planowy tryb przyjęcia [%]
dolnośląskie	0,18	59,88	57,66	68,57
lubelskie	3,84	45,56	56,18	41,24
łódzkie	2,97	70,76	76,10	67,09
małopolskie	1,67	76,52	87,68	68,51
mazowieckie	3,94	80,20	86,14	76,00
podkarpackie	2,10	92,97	91,64	94,24
podlaskie	1,66	73,75	78,17	67,42
śląskie	3,61	84,74	75,99	87,38
świętokrzyskie	1,71	89,26	83,62	94,23
warmińsko-mazurskie	0,95	80,69	83,54	76,36
wielkopolskie	2,28	66,67	88,68	65,39
zachodniopomorskie	1,12	78,66	65,82	88,25
Polska	**26,01**	**74,42**	**78,60**	**71,93**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.91: Świadczenia zabiegowe w podziale na województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.365 zaprezentowano procent świadczeń urazowych[155], procent chorób układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej[156] oraz procent powikłań[157] na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.365: Rozkład hospitalizacji według głównych grup rozpoznań

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	urazy [%]	choroby układu kostno-mięśniowego [%]	Powikłania [%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	0,18	76,11	8,89	-	15,00
lubelskie	3,84	35,11	51,52	0,13	13,24
łódzkie	2,97	51,11	34,57	1,55	12,78
małopolskie	1,67	34,31	24,45	9,74	31,50
mazowieckie	3,94	44,22	30,07	8,98	16,73
podkarpackie	2,10	62,05	22,77	0,67	14,51
podlaskie	1,66	54,50	30,45	2,90	12,15
śląskie	3,61	28,25	46,38	6,74	18,63
świętokrzyskie	1,71	37,90	29,70	17,16	15,23
warmińsko-mazurskie	1,06	48,30	29,17	5,40	17,14
wielkopolskie	2,28	9,53	48,53	3,07	38,87
zachodniopomorskie	1,12	40,70	43,92	6,62	8,77
Polska	**26,12**	**39,70**	**37,06**	**5,23**	**18,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[158] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.366. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu wy-

[155] według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 za urazy przyjęto kody z grupy S oraz kody T01-T14

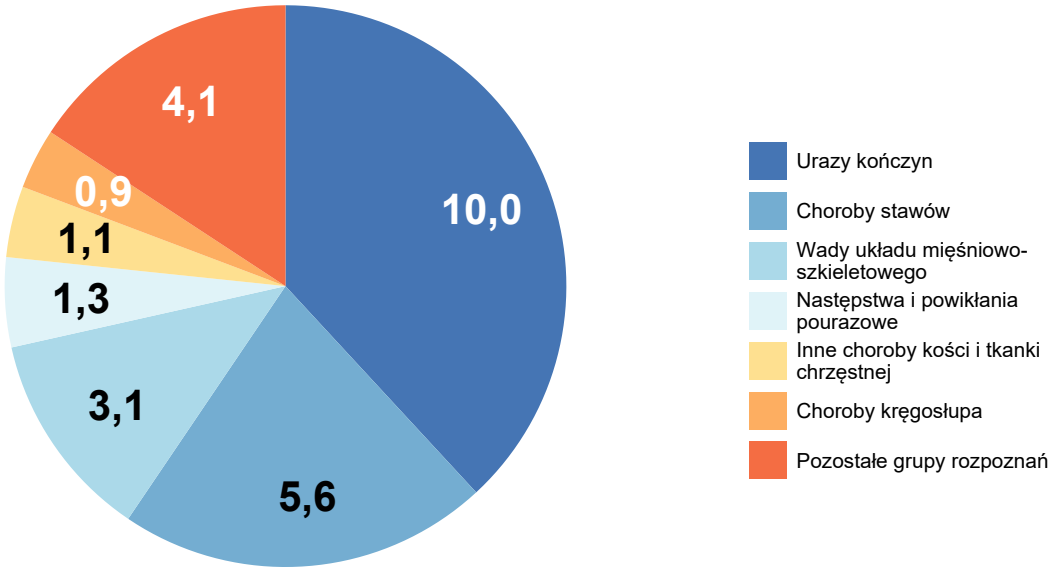
[156] według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 za Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej przyjęto kody z grupy M

[157] według Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10 za Powikłania przyjęto kody T79, T81, T84, T90, T91, T92, T93, T94

[158] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

stępowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.92 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.367 oraz na Wykresie 2.1.93.

Wykres 2.1.92: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



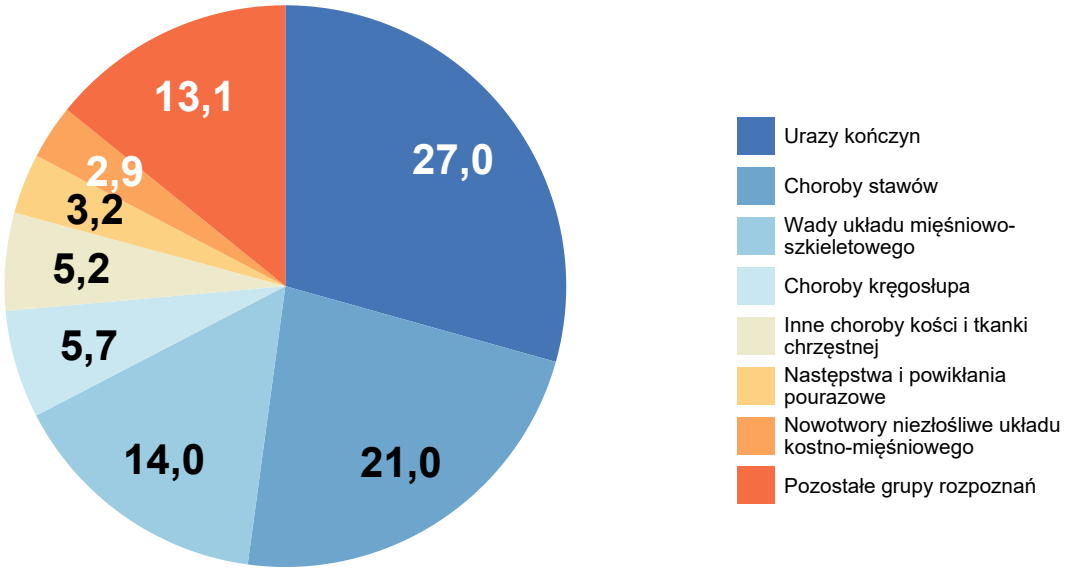
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.366: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Urazy kończyn [%]	Choroby stawów [%]	Wady układu mięśniowo-szkieletowego [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Inne choroby kości i tkanki chrzęstnej [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,18	60,0	0,6	6,1	-	-	6,1	27,2
lubelskie	3,84	34,1	30,6	7,2	0,1	2,3	3,7	22,0
łódzkie	2,97	50,9	24,0	7,3	1,5	4,0	0,3	12,1
małopolskie	1,67	32,1	5,0	25,9	9,7	8,0	3,3	16,1
mazowieckie	3,94	42,4	16,2	10,6	8,9	3,5	4,7	13,7
podkarpackie	2,10	60,2	15,2	9,5	0,7	1,7	1,9	10,9
podlaskie	1,66	51,9	12,4	6,8	2,8	5,0	2,7	18,4
śląskie	3,61	25,9	28,6	13,1	6,6	4,7	2,0	19,1
świętokrzyskie	1,71	36,6	17,2	9,4	17,1	2,8	3,0	13,9
warmińsko-mazurskie	1,06	47,1	13,4	14,7	5,0	4,1	7,3	8,5
wielkopolskie	2,28	9,2	27,1	26,7	2,9	7,6	9,2	17,3
zachodniopomorskie	1,12	39,2	31,7	7,4	6,6	3,8	1,4	9,8
Polska	**26,12**	**38,1**	**21,3**	**12,0**	**5,2**	**4,1**	**3,5**	**15,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.367: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Urazy kończyn [%]	Choroby stawów [%]	Wady układu mięśniowo-szkieletowego [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Inne choroby kości i tkanki chrzęstnej [%]	Następstwa i powikłania pourazowe [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,56	37,99	0,72	3,76	11,11	-	-	46,42
lubelskie	9,39	26,28	24,52	10,93	8,15	2,45	0,09	27,58
łódzkie	12,88	38,70	27,37	9,62	0,17	6,13	1,20	16,81
małopolskie	4,11	24,33	5,67	27,25	2,65	8,11	8,48	23,50
mazowieckie	13,79	29,89	18,51	14,30	6,83	6,05	5,81	18,62
podkarpackie	7,34	47,69	18,48	13,07	3,51	2,78	0,69	13,78
podlaskie	5,36	35,56	18,15	10,90	1,85	5,63	2,71	25,21
śląskie	9,95	25,51	26,07	14,55	2,36	5,08	5,30	21,13
świętokrzyskie	4,61	37,78	18,39	7,58	5,38	3,39	9,92	17,56
warmińsko-mazurskie	4,28	42,76	12,60	11,60	13,07	5,49	4,47	10,01
wielkopolskie	14,12	6,28	28,98	29,95	15,58	9,21	1,72	8,27
zachodniopomorskie	5,69	32,14	34,66	10,26	3,85	5,25	4,59	9,24
Polska	**92,08**	**29,35**	**22,80**	**15,23**	**6,21**	**5,64**	**3,46**	**17,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.368 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[159].

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

Tabela 2.1.368: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	20,0	11,1	-	-	88,9	88,9	79,4	4,9	0,6
lubelskie	72,2	90,3	21	40	67,4	67,4	27,8	18,2	-
łódzkie	60,7	95,8	39	72	33,4	33,4	39,1	13,3	0,2
małopolskie	62,1	2,7	-	-	100,0	100,0	37,9	36,8	-
mazowieckie	61,0	89,8	38	99	43,5	43,5	38,9	2,3	0,1
podkarpackie	51,7	97,0	39	62	39,9	39,9	48,3	9,3	-
podlaskie	42,2	97,4	19	40	64,2	64,2	57,8	14,2	-
śląskie	76,7	97,8	28	56	53,8	53,8	22,5	8,1	0,8
świętokrzyskie	54,8	96,7	25	42	62,8	62,8	45,2	24,9	-
warmińsko-mazurskie	46,7	97,0	69	113	29,6	29,6	53,3	12,4	-
wielkopolskie	93,4	99,3	130	224	18,3	18,3	5,0	7,0	1,6
zachodniopomorskie	57,3	94,2	28	40	59,0	59,0	42,7	27,9	-
Polska	**64,3**	**89,0**	**31**	**72**	**50,3**	**50,3**	**35,4**	**14,3**	**0,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.369 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.369: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	3	7,6	2	80,6
lubelskie	2	2,9	1	76,5
łódzkie	4	4,5	3	56,5
małopolskie	2	3,1	2	87,4
mazowieckie	3	4,4	2	69,9
podkarpackie	4	3,8	3	69,1
podlaskie	3	4,8	2	70,9
śląskie	3	2,9	2	80,3
świętokrzyskie	3	3,3	2	81,9
warmińsko-mazurskie	4	5,2	3	52,6
wielkopolskie	6	6,0	4	47,6
zachodniopomorskie	5	4,8	5	36,4
Polska	**4**	**4,3**	**2**	**68,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[160]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości

[160] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0004, 07.0084, 07.0148, 12.0084, 14.0065.

z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.370 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.371 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.370: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	-	-	2	-
lubelskie	40	40	40	40
łódzkie	48	48	45	45
małopolskie	16	16	16	16
mazowieckie	105	80	105	80
podkarpackie	42	33	42	33
podlaskie	25	25	25	25
pomorskie	37	-	37	-
śląskie	83	72	84	72
świętokrzyskie	23	23	23	23
warmińsko-mazurskie	18	18	18	18
wielkopolskie	63	63	63	63
zachodniopomorskie	23	23	23	23
Polska	**523**	**441**	**523**	**438**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.371: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
lubelskie	63,8	79,1	94,0	46,3	31,65	37,60	18,52
łódzkie	78,9	98,0	112,1	67,3	51,94	58,36	37,81
małopolskie	70,0	96,8	106,2	76,1	15,49	16,98	12,18
mazowieckie	40,6	51,2	56,6	39,2	42,60	47,04	32,79
podkarpackie	60,7	78,0	84,9	62,8	25,74	28,01	20,72

Tabela 2.1.371: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
podlaskie	58,5	76,1	84,2	58,2	19,02	21,04	14,54
śląskie	27,3	36,5	42,9	22,4	35,68	41,19	23,51
świętokrzyskie	52,2	69,4	79,4	47,4	16,61	18,87	11,60
warmińsko-mazurskie	63,3	77,5	82,1	67,2	13,94	14,78	12,10
wielkopolskie	47,7	56,7	66,2	35,8	44,31	49,75	32,27
zachodniopomorskie	66,7	79,6	85,6	66,2	18,30	19,69	15,23
Polska	**49,2**	**62,7**	**71,1**	**44,3**	**315,27**	**353,32**	**231,26**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

W poniższej części przeanalizowano jaki procent pacjentów trafia ponownie do szpitala do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Z rehospitalizacji wykluczono rehabilitację oraz pobyty w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. W tabeli 2.1.372 zaprezentowano liczbę hospitalizacji oraz liczbę rehospitalizacji w tysiącach oraz procentach.

Tabela 2.1.372: Rehospitalizacje ogółem

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	liczba rehospitalizacji [tys.]	rehospitalizacje [%]
dolnośląskie	0,18	0,01	5,00
lubelskie	3,84	0,60	15,66
łódzkie	2,97	0,24	8,04
małopolskie	1,67	0,11	6,52
mazowieckie	3,94	0,28	6,97
podkarpackie	2,10	0,08	3,72
podlaskie	1,66	0,11	6,65
śląskie	3,61	0,24	6,79
świętokrzyskie	1,71	0,18	10,43
warmińsko-mazurskie	1,06	0,08	7,39
wielkopolskie	2,28	0,23	10,01
zachodniopomorskie	1,12	0,13	11,99
Polska	26,12	2,28	8,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.373 analizę ograniczono do hospitalizacji rozliczonych za pomocą kodów ICD10 z grup 'Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych' oraz 'Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej'.

Tabela 2.1.373: Rehospitalizacje ogółem SMT

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	liczba rehospitalizacji [tys.]	rehospitalizacje [%]
dolnośląskie	0,15	0,01	4,58
lubelskie	3,33	0,52	15,65
łódzkie	2,59	0,15	5,94
małopolskie	1,15	0,05	4,10
mazowieckie	3,29	0,12	3,80
podkarpackie	1,79	0,04	2,35
podlaskie	1,45	0,07	4,88
śląskie	2,94	0,15	5,04
świętokrzyskie	1,45	0,15	10,30
warmińsko-mazurskie	0,88	0,03	3,43
wielkopolskie	1,39	0,10	7,04

Tabela 2.1.373: Rehospitalizacje ogółem SMT

Woj.	liczba hospitalizacji [tys.]	liczba rehospitalizacji [tys.]	rehospitalizacje [%]
zachodniopomorskie	1,02	0,11	10,88
Polska	21,42	1,50	7,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Powyższe zestawienie poddano dalszej analizie. Wyodrębniono 4 typy rehospitalizacji na podstawie rodzaju hospitalizacji. Tabela 2.1.374 objaśnia skróty użyte w dalszej części dokumentu. W tabelach 2.1.375 przeanalizowano jaki % stanowią rehospitalizacje danego typu w odniesieniu do wszystkich rehospitalizacji.

Tabela 2.1.374: Słownik skrótów

skrót	Rodzaj pierwszej hospitalizacji	Rodzaj rehospitalizacji
OO	Zabiegowy	Zabiegowy
OZ	Zabiegowy	Zachowawczy
ZZ	Zachowawczy	Zachowawczy
ZO	Zachowawczy	Zabiegowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.375: Rehospitalizacje w podziale na tryby przyjęć - ujęcie procentowe

Woj.	liczba rehospitalizacji [tys.]	Rehospitalizacje w trybie 'OO' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'OZ' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'ZO' [%]	Rehospitalizacje w trybie 'ZZ' [%]
dolnośląskie	0,01	57,14	-	42,86	-
lubelskie	0,52	3,88	3,69	8,35	84,66
łódzkie	0,15	28,38	37,84	14,86	20,27
małopolskie	0,04	34,21	28,95	18,42	18,42
mazowieckie	0,10	46,53	21,78	15,84	15,84
podkarpackie	0,04	43,24	27,03	13,51	16,22
podlaskie	0,07	32,84	23,88	22,39	20,90
śląskie	0,14	53,79	12,41	28,97	7,59
świętokrzyskie	0,14	90,58	2,90	4,35	3,62
warmińsko-mazurskie	0,03	63,33	16,67	6,67	16,67
wielkopolskie	0,08	14,81	11,11	24,69	49,38
zachodniopomorskie	0,11	83,64	1,82	14,55	-
Polska	1,42	34,58	12,14	13,90	40,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.376 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 42 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1581, 1500[161].

[161] PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

Tabela 2.1.376: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 42 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,6	66,7	7,2	-
lubelskie	0,4	62,9	52,7	50,3
łódzkie	0,7	71,7	61,4	20,1
małopolskie	0,2	82,6	76,0	73,8
mazowieckie	0,3	79,6	66,5	64,1
podkarpackie	0,0	86,0	78,7	47,2
podlaskie	2,5	85,6	79,8	76,3
śląskie	0,4	69,7	59,0	54,8
świętokrzyskie	0,4	81,0	76,4	58,9
warmińsko-mazurskie	0,1	88,9	83,2	81,2
wielkopolskie	61,0	63,9	50,3	48,4
zachodniopomorskie	-	73,1	67,4	65,0
Polska	**5,8**	**74,7**	**64,8**	**54,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.377 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.377: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	9,72	43,33
lubelskie	11,85	50,40
łódzkie	10,99	41,59
małopolskie	10,12	45,07
mazowieckie	10,89	44,42
podkarpackie	10,69	40,76
podlaskie	11,22	41,33
śląskie	12,90	49,57
świętokrzyskie	12,13	41,12
warmińsko-mazurskie	11,79	48,48
wielkopolskie	11,22	47,65
zachodniopomorskie	11,99	42,58
Polska	**11,46**	**45,39**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.378. 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 2.1.378: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	59,4	32,2	8,3
lubelskie	34,2	58,7	7,1
łódzkie	30,3	61,1	8,6
małopolskie	31,0	44,5	24,5
mazowieckie	29,0	53,5	17,5
podkarpackie	28,5	61,6	9,9
podlaskie	38,2	48,0	13,8

Tabela 2.1.378: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
śląskie	13,4	77,0	9,6
świętokrzyskie	30,9	44,2	24,9
warmińsko-mazurskie	21,6	66,5	11,9
wielkopolskie	25,5	40,6	33,9
zachodniopomorskie	33,8	58,0	8,2
Polska	**28,4**	**56,9**	**14,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.379 przedstawiono dane dotyczące hospitalizacji podczas których jedynymi sprawozdanymi procedurami[162] były te z grup:

- AA - Badania laboratoryjne i inne
- 87 - Diagnostyczne badania radiologiczne
- 88 - Inne diagnostyczne badania radiologiczne i pokrewne
- 89 - Wywiad, ocena, konsultacja, pielęgniarstwo i badanie

Dane przedstawione w poszczególnych kolumnach oznaczają:

- A - Liczba hospitalizacji zrealizowanych na oddziale
- B - Liczba hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji
- C - Procent hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji
- D - Liczba osobodni hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji
- E - Procent hospitalizacji z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji, które były poprzedzone poradą w szpitalnym oddziale ratunkowym

Tabela 2.1.379: Hospitalizacje z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji

Woj.	A [tys.]	B [tys.]	C [%]	D [tys.]	E [%]
dolnośląskie	0,18	0,02	10,00	0,04	5,56
lubelskie	3,84	0,40	10,53	0,57	1,98
łódzkie	2,97	0,41	13,79	1,55	2,68
małopolskie	1,67	0,01	0,48	0,01	12,50
mazowieckie	3,94	0,23	5,88	0,54	0,43
podkarpackie	2,10	0,09	4,39	0,36	1,09
podlaskie	1,66	0,09	5,20	0,25	1,16
śląskie	3,61	0,08	2,19	0,18	2,53
świętokrzyskie	1,71	0,07	4,10	0,15	1,43
warmińsko-mazurskie	1,06	0,02	2,08	0,07	4,55
wielkopolskie	2,28	0,19	8,48	0,58	0,52
zachodniopomorskie	1,12	0,22	19,77	0,84	0,45
Polska	**26,12**	**1,84**	**7,02**	**5,14**	**1,04**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[162] Według Międzynarodowej Klasyfikacji procedur medycznych ICD-9

Tabela 2.1.380: Hospitalizacje z procedurami niewskazującymi na konieczność hospitalizacji - tryb nagły

Woj.	A [tys.]	B [tys.]	C [%]	D [tys.]	E [%]
dolnośląskie	0,14	0,02	12,59	0,04	5,56
lubelskie	1,07	0,06	5,44	0,17	8,62
łódzkie	1,16	0,14	12,20	0,68	6,34
mazowieckie	1,54	0,03	2,08	0,11	3,12
podkarpackie	1,01	0,06	5,64	0,27	1,75
podlaskie	0,96	0,04	4,18	0,17	2,50
śląskie	0,81	0,04	5,17	0,13	4,76
świętokrzyskie	0,77	0,06	7,12	0,13	1,82
warmińsko-mazurskie	0,56	0,01	1,78	0,04	10,00
wielkopolskie	0,11	0,00	0,88	0,00	100,00
zachodniopomorskie	0,48	0,15	31,45	0,54	0,67
Polska	**9,25**	**0,60**	**6,54**	**2,28**	**2,31**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W ramach oddziału sprawdzono odsetek rehabilitowanych pacjentów do 42 dni od hospitalizacji na omawianym oddziale w następujących grupach rozpoznań: uraz kręgosłupa oraz uraz łokcia. W tabeli 2.1.381 wyszczególniono kody według klasyfikacji ICD10, które weszły w skład analizy. W przypadku urazu kręgosłupa rozpatrzono jedynie rehabilitację neurologiczną, a w przypadku urazów łokcia dowolną rehabilitację zrealizowaną w trybie ambulatoryjnym.

Tabela 2.1.381: Grupy urazów poddane analizie

Nazwa	Kod według klasyfikacji ICD10
Uraz kręgosłupa	S12, S13, S14, S22.0, S22.01, S22.1, S23.0, S23.1, S23.11, S23.3, S32.0, S32.01, S32.1, S32.2, S32.7, S32.8, S32.812, S33.0, S33.1, S33.11, S33.2, S33.3, S33.5, S33.7
Uraz łokcia	S42.7, S52.0, S52.1, S53.0, S53.1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.382 przedstawiono liczbę pacjentów z powodu wybranych grup urazów oraz zestawienie dotyczące rehabilitacji w ujęciu procentowym dla świadczeniodawców, którzy sprawozdali przynajmniej jednego pacjenta z rozpoznaniem z danej grupy urazów. W tabeli zastosowano następujące skróty: h - liczba hospitalizacji, r - odsetek rehabilitowanych pacjentów.

Tabela 2.1.382: Rehabilitacja urazów

Woj.	Uraz kręgosłupa		Uraz łokcia	
	h [tys.]	r [%]	h [tys.]	r [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,00	-
lubelskie	0,01	-	0,06	13,79
łódzkie	-	-	0,04	34,15
małopolskie	0,01	-	0,02	31,58
mazowieckie	0,04	-	0,07	10,81
podkarpackie	0,03	3,33	0,03	8,82
podlaskie	0,02	-	0,03	3,70
śląskie	0,04	5,41	0,02	26,32
świętokrzyskie	0,01	-	0,02	10,53
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,02	12,50
wielkopolskie	0,00	-	0,01	-
zachodniopomorskie	0,00	-	0,02	5,56
Polska	**0,16**	**1,88**	**0,33**	**15,02**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.16 Oddział chorób metabolicznych

W roku 2016 w Polsce 3 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[163] realizowane na oddziale. Tabela 2.1.383 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.385 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo dolnośląskie, kujawsko-pomorskie, lubelskie, lubuskie, łódzkie, mazowieckie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, śląskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie.

Tabela 2.1.383: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
małopolskie	1	1	-
pomorskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
Polska	**3**	**3**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.384

Tabela 2.1.384: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
pomorskie	11.0031	Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej	m. Gdynia
wielkopolskie	15.0007	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.385: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
małopolskie	1,1	1,6	9,9	13,7	27	47,8	0,8

[163] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.385: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
pomorskie	1,0	1,2	6,4	2,7	27	51,0	1,2
wielkopolskie	0,8	0,9	5,6	5,0	26	24,9	0,7
Polska	**2,9**	**3,7**	**21,9**	**8,1**	**80**	**9,5**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.386[164]. W Tabeli 2.1.387 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[165] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.386: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
małopolskie	1,62	99,50	83,77	16,23	-
pomorskie	1,18	100,00	99,83	-	0,17
wielkopolskie	0,87	99,42	99,30	-	0,70
Polska	**3,66**	**99,65**	**92,63**	**7,15**	**0,22**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[164] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[165] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

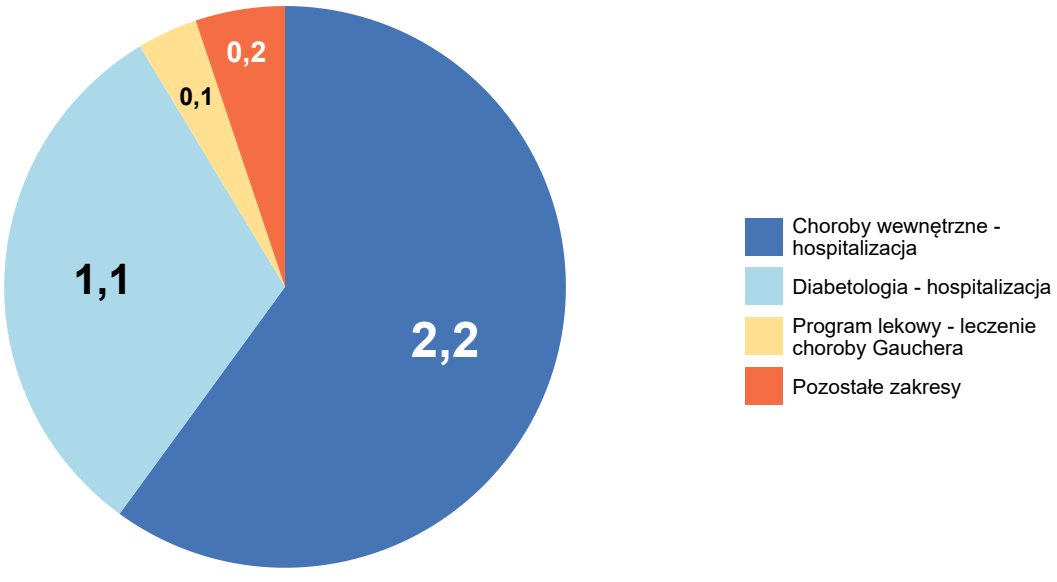
Tabela 2.1.387: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
małopolskie	9,48	1,61	97,25	2,75	-	73,90	19,52	6,59
pomorskie	6,39	1,53	99,87	-	0,13	100,00	-	-
wielkopolskie	5,58	0,11	99,70	-	0,30	100,00	-	-
Polska	**21,46**	**3,25**	**98,67**	**1,22**	**0,12**	**87,07**	**9,66**	**3,26**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.388. Wykres 2.1.94 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.94: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.388: Struktura osobodni według zakresów

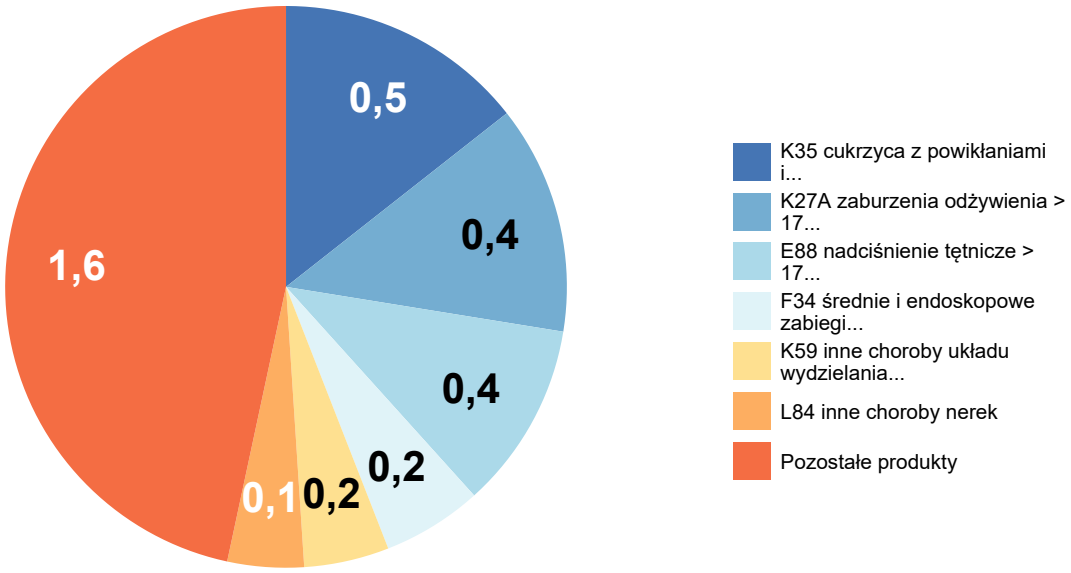
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Endokrynologia - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie choroby Gauchera [%]	Program lekowy - leczenie choroby Hurler [%]	Program lekowy - leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) [%]	Pozostałe zakresy [%]
małopolskie	9,87	16,2	79,1	2,6	1,3	0,5	0,5	0,4
pomorskie	6,41	100,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	5,64	100,0	-	-	-	-	-	-
Polska	**21,91**	**62,3**	**35,6**	**1,1**	**0,6**	**0,2**	**0,2**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.389 oraz na Wykresie 2.1.95.

Wykres 2.1.95: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.389: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	K35 [%]	K27A [%]	E88 [%]	F34 [%]	K59 [%]	L84 [%]	Pozostałe produkty [%]
małopolskie	31,5	13,4	0,2	-	8,9	10,2	35,8
pomorskie	0,1	9,0	0,5	13,6	2,4	1,0	73,4
wielkopolskie	7,3	18,4	41,3	3,9	2,1	-	26,9
Polska	**14,4**	**13,2**	**10,8**	**5,8**	**4,9**	**4,4**	**46,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.95 oraz w Tabeli 2.1.389 zostały wymienione w Tabeli 2.1.390.

Tabela 2.1.390: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K35 cukrzyca z powikłaniami i inne stany hipoglikemiczne
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
E88 nadciśnienie tętnicze >17 r.ż.
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
L84 inne choroby nerek

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.391 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.391: Struktura świadczeń JGP

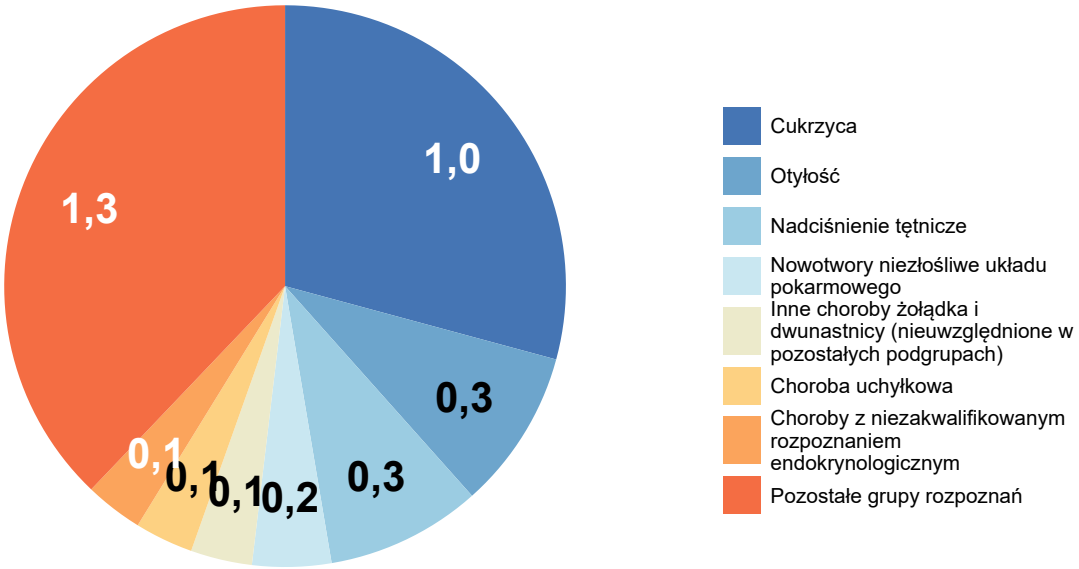
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
małopolskie	99,8	1,6	1,6
pomorskie	86,3	-	-
wielkopolskie	94,7	-	-
Polska	**93,8**	**0,7**	**0,7**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[166] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.392. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.96 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.394 oraz na Wykresie 2.1.97.

[166] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.96: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.392: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Cukrzyca [%]	Otyłość [%]	Nadciśnienie tętnicze [%]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroba uchyłkowa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
małopolskie	1,35	64,5	13,1	0,2	0,2	0,1	0,1	21,7
pomorskie	1,18	3,3	0,6	0,6	12,5	8,4	8,4	66,2
wielkopolskie	0,86	9,5	14,8	34,0	0,3	2,3	1,5	37,5
Polska	**3,39**	**29,2**	**9,2**	**8,9**	**4,5**	**3,5**	**3,4**	**41,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.393 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.392), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.393: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

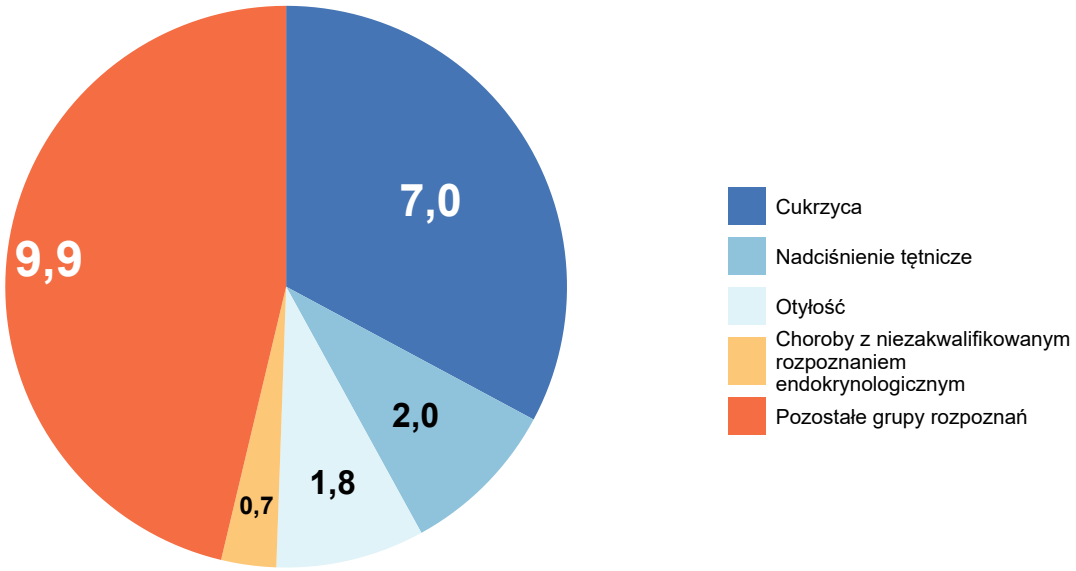
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
małopolskie	Choroby trzustki	3,27
	Miażdżyca tętnic	3,19
	Choroby stłuszczeniowe wątroby	3,04
pomorskie	Przewlekłe nowotwory układu krwiotwórczego	8,30

Tabela 2.1.393: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Inne niedobory pokarmowe	5,00
	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości	4,40
wielkopolskie	Nadciśnienie tętnicze oporne	8,00
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	4,18
	Zaburzenia metaboliczne	3,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.97: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.394: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Cukrzyca [%]	Nadciśnienie tętnicze [%]	Otyłość [%]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [%]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
małopolskie	9,46	64,89	0,27	10,95	1,47	0,11	0,05	22,26
pomorskie	6,41	4,28	0,56	0,70	4,90	9,72	7,82	72,01
wielkopolskie	5,60	11,40	34,02	13,51	4,04	0,11	1,77	35,15
Polska	**21,46**	**32,84**	**9,16**	**8,56**	**3,16**	**2,98**	**2,82**	**40,48**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.395 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[167].

Tabela 2.1.395: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
małopolskie	57,1	97,4	19	31	73,6	68,7	41,5	32,0	1,4
pomorskie	64,9	99,0	23	42	62,2	56,8	34,6	5,1	0,4
wielkopolskie	82,4	97,7	50	62	28,0	26,2	17,6	0,7	-
Polska	**66,3**	**98,0**	**27**	**51**	**55,3**	**51,2**	**33,0**	**17,9**	**0,7**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.396 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.396: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
małopolskie	7	4,8	6	0,1	20,7
pomorskie	5	4,4	5	4,9	40,1
wielkopolskie	6	3,6	6	0,1	19,7
Polska	**6**	**4,4**	**6**	**1,8**	**27,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby

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

dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.397 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.398 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.397: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
małopolskie	27	27	27	27
mazowieckie	2	-	2	-
opolskie	3	-	3	-
podkarpackie	-	-	5	-
pomorskie	27	27	27	27
wielkopolskie	26	26	26	26
zachodniopomorskie	-	-	-	-
Polska	**85**	**80**	**90**	**80**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.398: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
małopolskie	94,3	107,9	115,3	91,7	29,14	31,12	24,76
pomorskie	64,8	76,1	82,8	61,4	20,56	22,35	16,59
wielkopolskie	58,5	67,5	75,1	50,8	17,56	19,54	13,20
Polska	**72,5**	**83,9**	**91,1**	**68,0**	**67,26**	**73,01**	**54,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.399 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[168] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chorób metabolicznych), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[168] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.399: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
małopolskie	-	18,2	4,8	8,3	14,0	4,7	8,3
pomorskie	-	18,0	3,8	6,7	9,0	9,7	6,7
wielkopolskie	-	8,0	1,4	1,9	3,7	4,4	1,9
Polska	-	**15,5**	**3,6**	**6,1**	**9,6**	**6,4**	**6,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.400 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1008[169].

Tabela 2.1.400: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
małopolskie	0,1	52,4	0,3	0,2
pomorskie	1,5	48,0	-	-
wielkopolskie	0,1	39,5	1,5	1,2
Polska	**0,6**	**47,6**	**0,5**	**0,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.401 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.401: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
małopolskie	53,5	52,5	32,6	9,9
pomorskie	67,9	56,4	66,3	26,1
wielkopolskie	56,6	55,6	37,9	7,1
Polska	**59,3**	**54,6**	**45,7**	**14,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

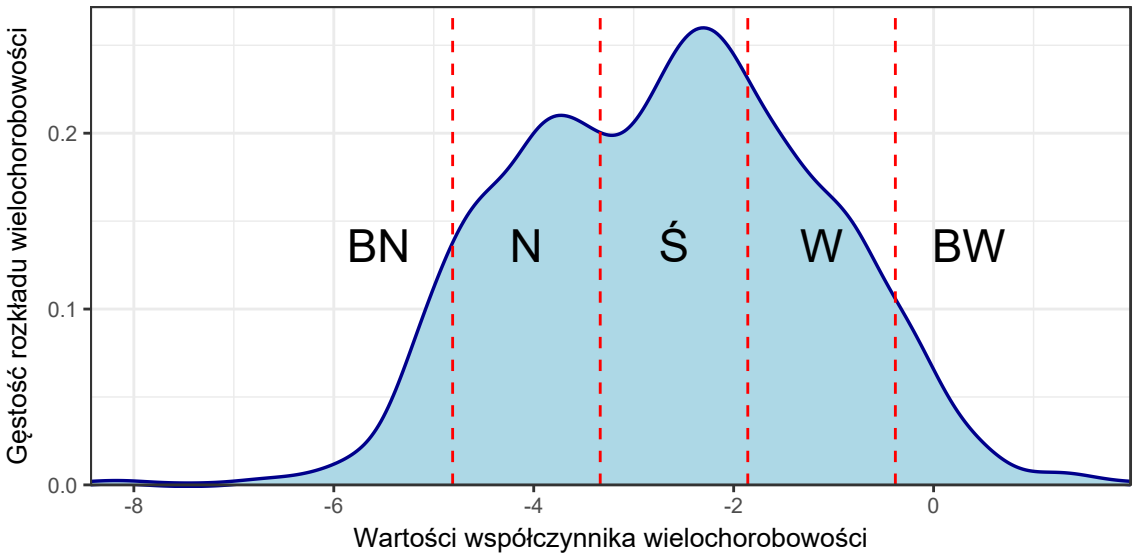
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[170]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

[169] PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH
[170] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

- *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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.98 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.402 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.98: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.402: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
małopolskie	1,62	9,34	35,46	31,99	19,31	3,90
pomorskie	1,17	2,23	11,32	34,99	39,54	11,92
wielkopolskie	0,87	7,61	38,29	37,37	14,07	2,65
Polska	**3,65**	**6,66**	**28,42**	**34,23**	**24,53**	**6,17**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.403. 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 2.1.403: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
małopolskie	57,5	30,3	12,2
pomorskie	72,7	24,6	2,7
wielkopolskie	59,6	35,4	5,0
Polska	**63,3**	**29,6**	**7,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii

Mapa 2.1.21 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.404 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.21: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.404: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
małopolskie	1	4
Polska	1	4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie choroby Hurler

Mapa 2.1.22 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.22 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.22: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.405: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
małopolskie	1	51

Tabela 2.1.405: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
Polska	1	51

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)

Mapa 2.1.23 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.23 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.23: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.406: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
małopolskie	1	49

Tabela 2.1.406: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
Polska	1	49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera typu I

Mapa 2.1.24 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.407 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.24: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.407: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
małopolskie	1	26

Tabela 2.1.407: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
Polska	1	26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera

Mapa 2.1.25 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.25 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.25: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.408: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
małopolskie	6	128

Tabela 2.1.408: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
Polska	6	128

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.17 Oddział chorób wewnętrznych

W roku 2016 w Polsce 503 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[171] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Choroby wewnętrzne - hospitalizacja,
- Choroby wewnętrzne - hospitalizacja planowa.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

483 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 49 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.409 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.410 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.409 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4000 - oddział chorób wewnętrznych
- 4002 - oddział wieloprofilowy zachowawczy

Na mapie 2.1.26 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale chorób wewnętrznych zmniejszyła się o 6.

Analizowanych świadczeniodawców zdecydowano się podzielić na 3 kategorie:

- kategoria 1: VIII część kodu resortowego 4000 oraz jedynie zakresy jednoimienne ('Choroby wewnętrzne - hospitalizacja' oraz 'Choroby wewnetrzne - hospitalizacja planowa')
- kategoria 2: VIII część kodu resortowego 4000 oraz co najmniej jeden zakres inny niż zakres jednoimienny (np. 'Choroby płuc – hospitalizacja')
- kategoria 3: VIII część kodu resortowego inna niż 4000 oraz zakresy odpowiednie do zakresów jednoimiennych chorób wewnętrznych

[171] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Liczebności świadczeniodawców dla każdej kategorii według województw prezentuje Tabela 2.1.409.

Liczba pacjentów na oddziale chorób wewnętrznych zmniejszyła się o 47,7 tys. w porównaniu do roku 2014. Należy zwrócić uwagę, że w mapach potrzeb zdrowotnych opublikowanych w 2016 r. i przedstawiających dane za 2014 r. nie analizowano hospitalizacji realizowanych na zakresach odpowiednich do oddziału chorób wewnętrznych na innych oddziałach (50 takich świadczeniodawców w Polsce w 2016 roku). Tych 50 świadczeniodawców nie uwzględniono w porównaniu liczby pacjentów.

Najwięcej hospitalizacji na 100 tys. ludności zaobserwowano w województwie łódzkim, a najmniej w województwie pomorskim. W roku 2014 najwięcej hospitalizacji na 100 tys. ludności sprawozdano w województwie śląskim, a najmniej w województwie lubuskim.

Tabela 2.1.409: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Liczba świadczeniodawców w ramach:		
	kategorii 1	kategorii 2	kategorii 3
dolnośląskie	31	5	2
kujawsko-pomorskie	21	2	4
lubelskie	28	4	3
lubuskie	13	4	1
łódzkie	30	3	7
małopolskie	24	6	5
mazowieckie	57	-	3
opolskie	17	1	-
podkarpackie	22	3	2
podlaskie	15	3	4
pomorskie	23	1	2
śląskie	49	8	7
świętokrzyskie	17	-	1
warmińsko-mazurskie	24	4	-
wielkopolskie	35	6	5
zachodniopomorskie	26	-	4
Polska	**432**	**50**	**50**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.410: Podstawowe statystyki

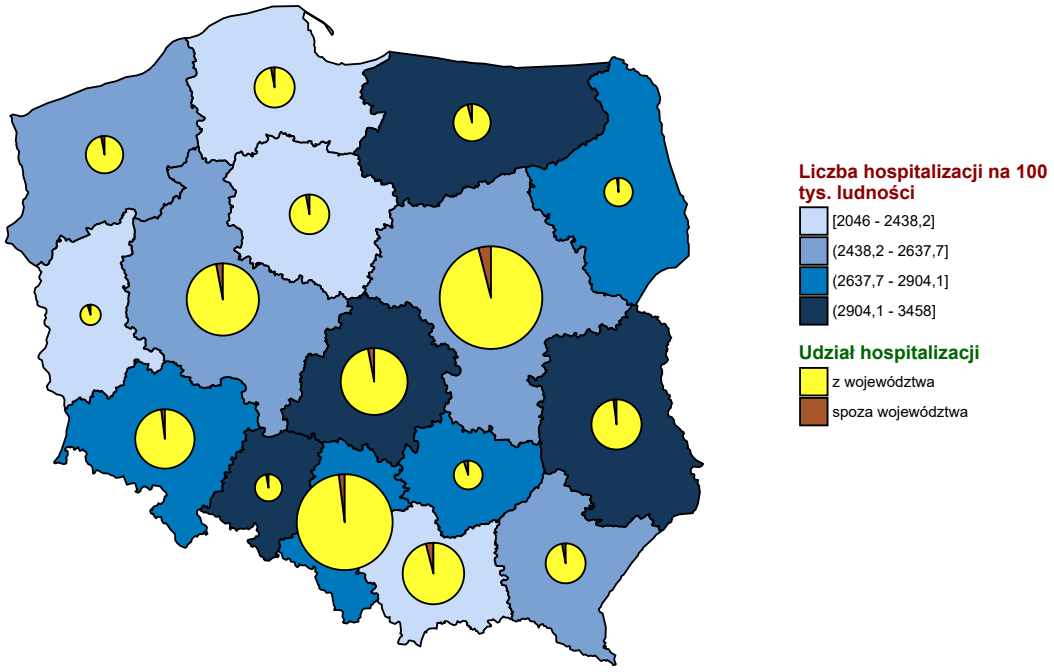
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	57,9	76,8	481,4	2,7	1 803	2 646,1	62,1
kujawsko-pomorskie	38,3	48,0	287,9	3,4	1 057	2 303,9	50,7
lubelskie	50,1	64,2	453,4	2,6	1 644	3 010,6	77,1
lubuskie	19,0	23,8	153,7	5,3	555	2 338,0	54,6
łódzkie	63,5	85,9	546,6	3,0	1 761	3 458,0	70,9
małopolskie	63,9	81,9	578,4	4,4	1 848	2 421,8	54,6
mazowieckie	104,5	131,4	955,0	4,6	3 051	2 448,8	56,9
opolskie	26,9	33,7	211,7	3,9	740	3 391,8	74,5
podkarpackie	41,3	52,0	352,7	3,3	1 269	2 443,7	59,6
podlaskie	26,6	33,5	234,4	2,8	856	2 826,1	72,1
pomorskie	36,7	47,4	305,2	3,9	1 045	2 046,0	45,1
śląskie	102,2	128,2	892,6	2,6	3 363	2 812,9	73,8
świętokrzyskie	28,6	35,9	233,0	5,2	883	2 868,6	70,5
warmińsko-mazurskie	33,9	43,9	275,2	4,1	1 039	3 058,3	72,3
wielkopolskie	72,6	91,5	536,0	3,6	1 950	2 629,3	56,0
zachodniopomorskie	35,3	44,4	292,1	3,5	1 016	2 601,2	59,5

Tabela 2.1.410: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
Polska	**797,9**	**1 022,8**	**6 789,2**	**3,6**	**23 880**	**2 661,2**	**62,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.26: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.411[172]. W Tabeli 2.1.412 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[173] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Ponad 99% hospitalizacji na oddziale/zakresie chorób wewnętrznych zostało sprawozdanych z produktem podstawowym na tym właśnie oddziale/zakresie. Około 0,5% hospitalizacji zostało sprawozdanych w

[172] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[173] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

ramach katalogu 1k (programy lekowe), a największy odsetek hospitalizacji powiązanych z tym katalogiem zaobserwowano w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.411: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	76,83	99,71	96,65	0,88	2,46	0,01
kujawsko-pomorskie	48,01	99,55	98,68	1,10	0,23	-
lubelskie	64,23	99,78	98,87	0,86	0,27	-
lubuskie	23,79	99,74	98,19	0,85	0,96	-
łódzkie	85,94	99,77	96,10	0,72	1,19	1,99
małopolskie	81,91	99,59	98,30	0,38	1,32	-
mazowieckie	131,40	99,69	99,48	0,52	-	-
opolskie	33,68	99,80	98,80	0,99	0,21	-
podkarpackie	51,99	99,77	98,45	1,07	0,48	-
podlaskie	33,54	99,64	99,26	0,61	0,13	-
pomorskie	47,38	99,21	98,66	0,93	0,41	-
śląskie	128,24	99,79	97,18	1,10	0,18	1,53
świętokrzyskie	35,94	99,87	99,28	0,66	0,07	-
warmińsko-mazurskie	43,93	99,79	98,78	1,11	0,11	-
wielkopolskie	91,54	99,64	98,91	0,95	0,01	0,12
zachodniopomorskie	44,43	99,59	99,13	0,75	0,12	-
Polska	**1 022,79**	**99,69**	**98,27**	**0,83**	**0,53**	**0,37**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.412: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1e[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1[6][%]	z katalogu 1t[7][%]
dolnośląskie	461,24	58,00	98,96	0,63	0,41	0,00	99,36	0,64	-
kujawsko-pomorskie	279,46	39,17	99,32	0,65	0,04	-	100,00	0,00	-
lubelskie	443,79	28,78	99,62	0,34	0,04	-	99,90	0,10	-
lubuskie	151,12	10,49	99,43	0,34	0,23	-	97,45	2,55	-
łódzkie	534,94	50,86	98,71	0,27	0,19	0,83	97,48	1,71	0,81
małopolskie	561,71	68,86	99,69	0,12	0,19	-	99,02	0,98	-
mazowieckie	927,53	74,94	99,82	0,18	-	-	100,00	-	-
opolskie	209,09	23,51	99,55	0,41	0,04	-	99,88	0,12	-
podkarpackie	346,46	41,78	99,62	0,30	0,07	-	99,93	0,07	-
podlaskie	229,70	9,33	99,82	0,15	0,03	-	99,69	0,31	-
pomorskie	296,61	51,10	99,53	0,40	0,07	-	99,68	0,32	-
śląskie	878,84	78,69	99,47	0,28	0,03	0,22	99,97	0,03	-
świętokrzyskie	230,23	18,84	99,74	0,25	0,01	-	99,99	0,01	-
warmińsko-mazurskie	261,43	16,73	99,63	0,36	0,02	-	99,99	0,01	-

Tabela 2.1.412: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1k[3] [%]	z katalogu 1e[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1i[6] [%]	z katalogu 1t[7] [%]
wielkopolskie	522,01	24,34	99,62	0,36	0,00	0,02	99,98	0,01	0,01
zachodniopomorskie	284,75	13,65	99,55	0,43	0,02	-	99,90	0,10	-
Polska	**6 618,92**	**609,07**	**99,50**	**0,32**	**0,08**	**0,10**	**99,52**	**0,41**	**0,07**

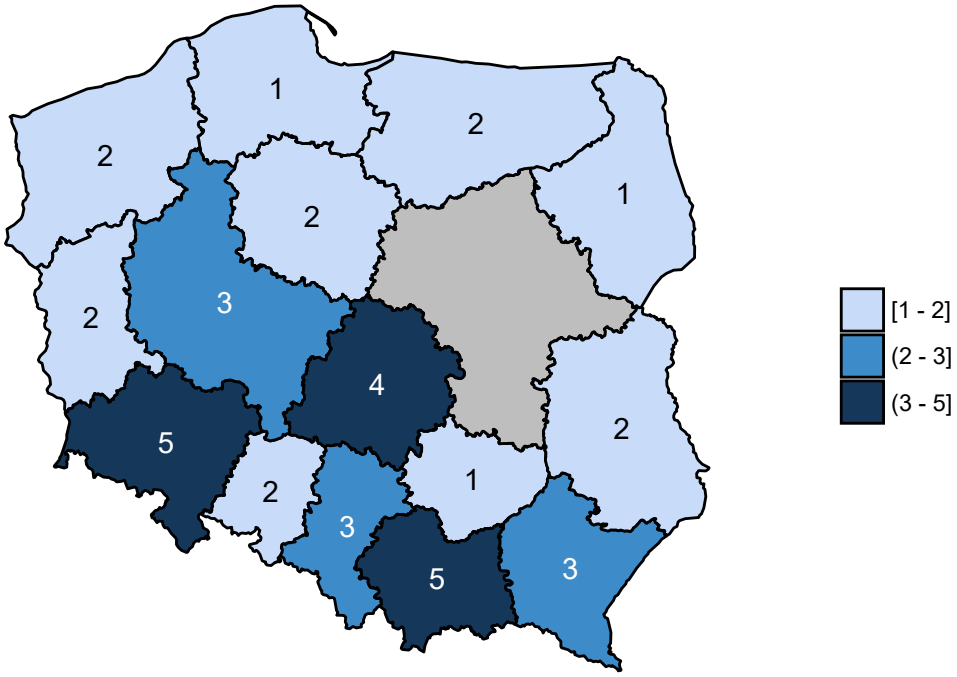
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
7 Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach chorób wewnętrznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym
- Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym
- Program lekowy - leczenie choroby Pompego
- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera
- Program lekowy - leczenie choroby Hurler
- Program lekowy - leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)
- Program lekowy - leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół maroteaux – lamy)
- Program lekowy - leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (ChLC)
- Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
- Program lekowy - leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
- Program lekowy - leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)
- Program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek
- Program lekowy - leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem
- Program lekowy - indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (wzjg)
- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera typu I
- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych
- Program lekowy - leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M31.8)
- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych z zastosowaniem immunoglobuliny ludzkiej normalnej podawanej z rekombinowaną hialuronidazą ludzką

Mapa 2.1.99 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.99: Liczba świadczeniodawców w województwie

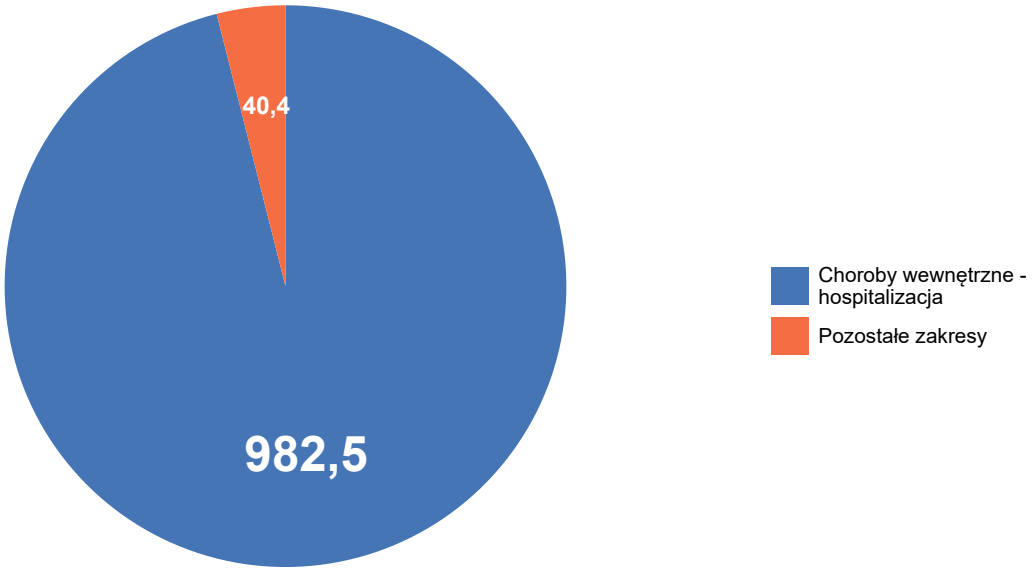


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.413. Wykres 2.1.100 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Około 982 tys. hospitalizacji było realizowanych na zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Pozostałe 40 tys. hospitalizacji realizowanych było na pozostałych zakresach.

Wykres 2.1.100: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.413: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Geriatria - hospitalizacja [%]	Gastroenterologia - hospitalizacja [%]	Choroby płuc - hospitalizacja [%]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	480,88	96,0	0,9	1,8	0,1	0,8	-	0,4
kujawsko-pomorskie	287,55	96,6	2,0	-	-	-	-	1,4
lubelskie	453,10	97,8	-	0,6	1,0	-	0,4	0,2
lubuskie	153,55	89,7	2,3	1,1	-	5,3	-	1,6
łódzkie	545,94	98,2	-	-	-	-	0,0	1,8
małopolskie	578,01	96,0	0,4	2,4	-	-	-	1,3
mazowieckie	953,75	100,0	-	-	-	-	-	-
opolskie	211,63	95,9	-	-	2,4	-	0,9	0,8
podkarpackie	352,60	97,1	-	-	-	1,4	-	1,5
podlaskie	234,22	93,8	-	-	2,5	-	2,1	1,6
pomorskie	304,69	99,6	-	-	-	-	-	0,4
śląskie	892,24	96,6	1,1	1,1	-	-	0,6	0,6
świętokrzyskie	232,87	100,0	-	-	-	-	-	0,0
warmińsko-mazurskie	275,03	95,6	1,9	-	0,9	-	0,2	1,4
wielkopolskie	535,60	96,3	2,0	-	0,0	-	0,3	1,4
zachodniopomorskie	291,96	100,0	-	-	-	-	-	0,0
Polska	**6 783,62**	**97,3**	**0,6**	**0,5**	**0,3**	**0,3**	**0,2**	**0,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

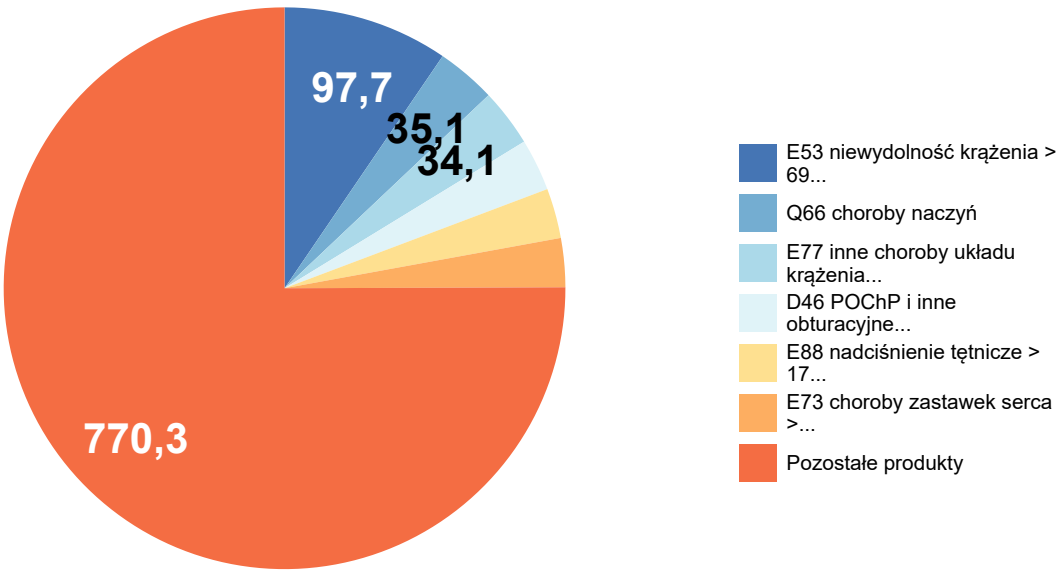
Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.415 oraz na Wykresie 2.1.101. Hospitalizacje z produktami E53, Q66, E77, D46 stanowiły w sumie około 19% wszystkich hospitalizacji. Tabela 2.1.414 przedstawia bardziej obszerną listę produktów i liczbę sprawozdanych z nimi hospitalizacji.

Tabela 2.1.414: Produkty według liczby hospitalizacji na oddziale/zakresie w Polsce

Nazwa produktu rozliczeniowego	Liczba hospitalizacji [tys.]
E53 niewydolność krążenia >69 r.ż. lub z pw	97,7
Q66 choroby naczyń	35,1
E77 inne choroby układu krążenia >17 r.ż.	34,1
D46 POChP i inne obturacyjne choroby płuc	30,8
E88 nadciśnienie tętnicze >17 r.ż.	29,5
E73 choroby zastawek serca >17 r.ż.	28,9
L82 ostra niewydolność nerek	25,6
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego	25,3
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.	24,0
F46 choroby jamy brzusznej	20,8
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.	20,6
F36 choroby jelita grubego	20,4
E61 zaburzenia rytmu serca >69 r.ż. lub z pw	20,1
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw	19,8
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia	18,9
E56 choroba niedokrwienna serca >69 r.ż. lub z pw	18,3
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe	18,2
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego	17,8
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej	17,7
F16 choroby żołądka i dwunastnicy	16,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.101: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.415: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	E53 [%]	Q66 [%]	E77 [%]	D46 [%]	E88 [%]	E73 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	8,3	7,8	1,1	2,7	2,2	2,0	75,9
kujawsko-pomorskie	10,8	1,0	1,5	3,8	3,1	1,9	77,8
lubelskie	12,6	5,0	3,7	2,8	3,9	2,9	69,0
lubuskie	10,0	2,7	1,6	4,9	3,0	1,8	75,9
łódzkie	9,6	1,9	7,5	3,0	2,7	4,3	70,9
małopolskie	8,9	6,8	2,2	1,7	1,9	4,0	74,6
mazowieckie	9,7	2,5	2,8	3,5	2,4	2,3	76,8
opolskie	10,1	1,5	2,8	2,2	3,3	3,5	76,5
podkarpackie	12,1	1,8	2,2	3,6	4,1	2,3	74,0
podlaskie	13,0	2,1	6,0	3,1	4,1	3,1	68,6
pomorskie	7,3	2,5	1,3	2,7	1,2	2,4	82,6
śląskie	7,2	4,4	3,3	2,5	3,2	3,8	75,7
świętokrzyskie	10,1	2,9	11,6	3,8	4,0	2,3	65,4
warmińsko-mazurskie	12,9	1,3	1,4	4,2	2,6	1,4	76,1
wielkopolskie	8,0	2,2	2,7	3,1	3,5	2,4	78,1
zachodniopomorskie	9,1	3,5	3,5	2,6	2,0	2,6	76,6
Polska	**9,6**	**3,4**	**3,3**	**3,0**	**2,9**	**2,8**	**75,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.101 oraz w Tabeli 2.1.415 zostały wymienione w Tabeli 2.1.416.

Tabela 2.1.416: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E53 niewydolność krążenia >69 r.ż. lub z pw
Q66 choroby naczyń
E77 inne choroby układu krążenia >17 r.ż.
D46 POChP i inne obturacyjne choroby układu oddechowego
E88 nadciśnienie tętnicze >17 r.ż.
E73 choroby zastawek serca >17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.417 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.418 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Najniższy odsetek świadczeń zabiegowych zaobserwowano w województwach: łódzkim, lubelskim, świętokrzyskim, a najwyższy w województwach: opolskim, wielkopolskim, warmińsko-mazurskim. Zabiegi specjalistyczne u dorosłych (których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej) stanowiły 39% hospitalizacji zabiegowych w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.417: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	3,0	-	-	97,0	0,0	-

Tabela 2.1.417: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
kujawsko-pomorskie	3,0	-	-	97,0	0,0	-
lubelskie	2,2	-	-	97,8	0,1	0,1
lubuskie	2,9	-	-	97,1	0,6	0,3
łódzkie	1,0	-	-	99,0	0,2	-
małopolskie	3,0	2,2	2,2	97,0	0,1	-
mazowieckie	3,4	-	-	96,6	0,0	-
opolskie	8,0	-	-	92,0	0,9	0,8
podkarpackie	2,6	-	-	97,4	0,4	0,4
podlaskie	4,6	-	-	95,4	0,3	0,2
pomorskie	4,2	-	-	95,8	0,3	0,3
śląskie	4,7	0,1	0,1	95,3	0,0	-
świętokrzyskie	2,3	-	-	97,7	0,0	-
warmińsko-mazurskie	6,4	6,0	6,0	93,6	0,0	-
wielkopolskie	6,7	38,6	33,6	93,3	0,1	0,0
zachodniopomorskie	3,2	-	-	96,8	0,0	-
Polska	**3,8**	**6,8**	**6,0**	**96,2**	**0,1**	**0,1**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.418: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	3,0	-	6,6	79,9	1,7	11,8
kujawsko-pomorskie	3,0	-	2,7	77,9	2,9	16,5
lubelskie	2,2	-	4,7	83,1	6,1	6,1
lubuskie	2,9	-	4,2	65,3	12,3	18,3
łódzkie	1,0	-	15,8	71,6	1,3	11,4
małopolskie	3,0	2,2	13,7	67,9	1,7	14,6
mazowieckie	3,4	-	6,7	81,6	1,2	10,5
opolskie	8,0	-	12,8	69,1	0,6	17,6
podkarpackie	2,6	-	0,9	84,2	0,8	14,1
podlaskie	4,6	-	19,5	65,5	1,8	13,2
pomorskie	4,2	-	10,5	62,8	8,9	17,8
śląskie	4,7	0,1	4,2	80,3	0,8	14,6
świętokrzyskie	2,3	-	0,7	82,9	0,6	15,7
warmińsko-mazurskie	6,4	5,9	8,5	66,9	2,7	16,1
wielkopolskie	6,7	36,3	5,3	50,9	1,7	5,8
zachodniopomorskie	3,2	-	15,9	51,0	1,0	32,1
Polska	**3,8**	**6,4**	**7,8**	**70,3**	**2,2**	**13,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W rozdziale poddano analizie hospitalizacje ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1c (produkty do dosumowania). Analizowano hospitalizacje z następujących kategorii:

- Przetoczenie krwi/osocza
- Żywienie dojelitowe
- Żywienie pozajelitowe

Tabela 2.1.419 przedstawia nazwy produktów wchodzących w skład poszczególnych grup.

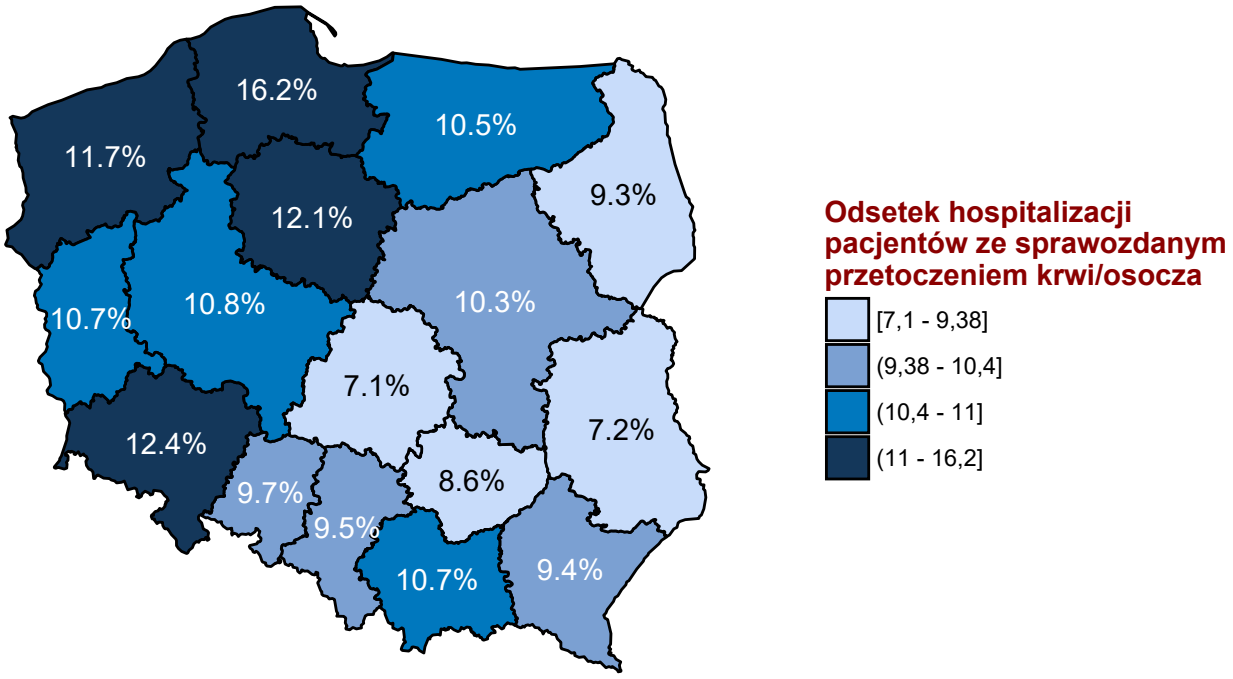
Wykres 2.1.102 przedstawia odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym przetoczeniem krwi/osocza. Wykres 2.1.103 przedstawia odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym żywieniem dojelitowym, a wykres 2.1.104 odsetek hospitalizacji z żywieniem pozajelitowym. Odsetek hospitalizacji z przetoczeniem krwi/osocza był zróżnicowany wsród województw. Najwyższą wartość odnotowano w województwie pomorskim, a naniższą w województwie łódzkim. W przypadku żywienia dojelitowego i pozajelitowego, sprawozdawano je w niewielkim odsetku hospitalizacji. Największy odsetek w przypadku żywienia dojelitowego zaobserwowano w województwie pomorskim, a w przypadku żywienia pozajelitowego w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.419: Produkty z katalogu 1c poddane analizie

Typ produktu	Nazwa produktu
przetoczenie	Przetoczenie koncentratu granulocytarnego z aferezy
	Przetoczenie koncentratu komórek płytkowych z aferezy po redukcji biologicznych czynników zakaźnych
	Przetoczenie koncentratu krwinek czerwonych
	Przetoczenie koncentratu krwinek czerwonych z aferezy
	Przetoczenie koncentratu krwinek płytkowych z aferezy
	Przetoczenie koncentratu krwinek płytkowych z krwi pełnej
	Przetoczenie krioprecypitatu
	Przetoczenie napromienianego i filtrowanego kkcz
	Przetoczenie napromienianego i filtrowanego koncentratu krwinek płytkowych
	Przetoczenie osocza
	Przetoczenie osocza po redukcji patogenów
	Przetoczenie ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek czerwonych
	Przetoczenie ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych z krwi pełnej
	Pzetoczenie napromienianego koncentratu krwinek czerwonych
żywienie dojelitowe	Żywienie dojelitowe
żywienie pozajelitowe	Żywienie pozajelitowe immunomodulujące
	Częściowe (niekompletne) żywienie pozajelitowe
	Kompletne żywienie pozajelitowe

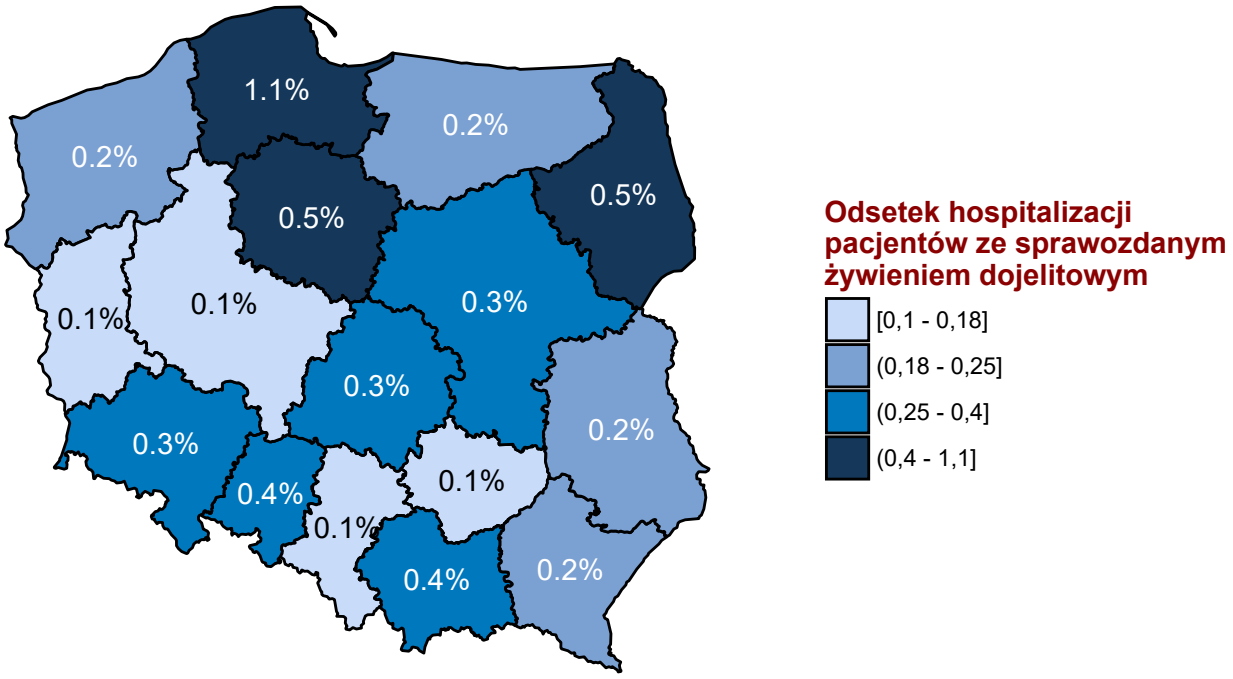
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.102: Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym przetoczeniem krwi/osocza



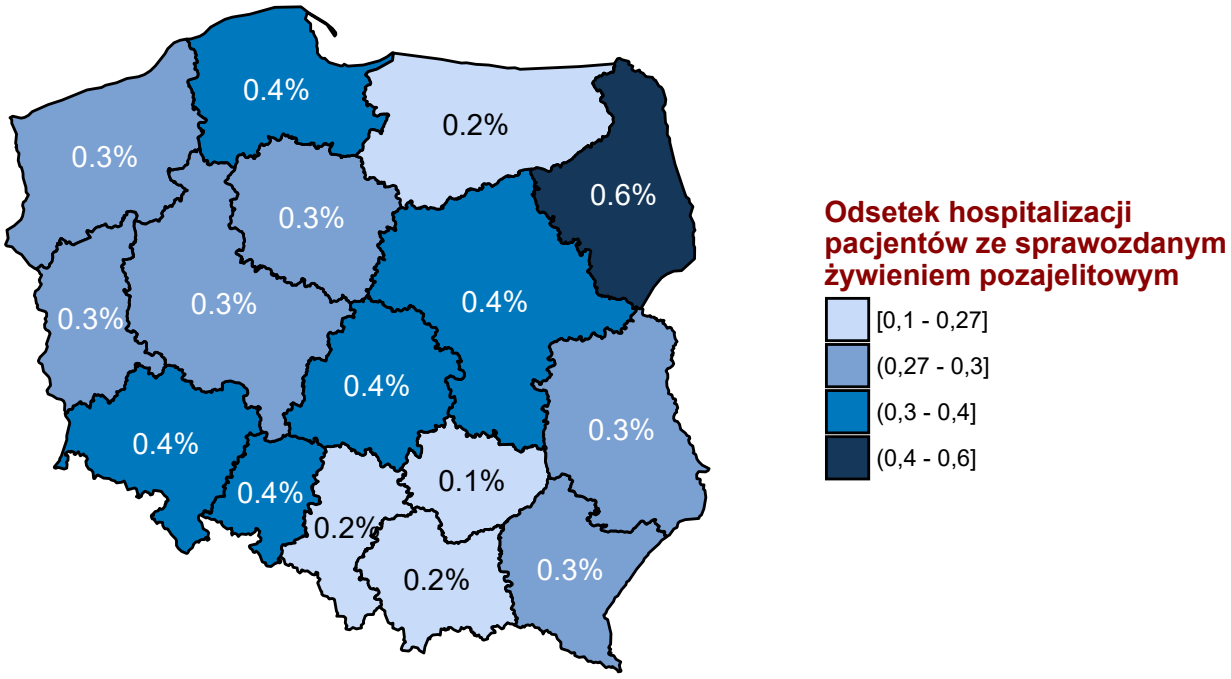
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.103: Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym żywieniem dojelitowym



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.104: Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym żywieniem pozajelitowym



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[174] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.421. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.105 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.422 oraz na Wykresie 2.1.106. Hospitalizacje z grupy niewydolność serca stanowiły ponad 11% wszystkich hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych. Najwyższy odsetek hospitalizacji z tej grupy chorób zaobserwowano w województwie podlaskim, warmińsko-mazurskim, podkarpackim, zaś najniższy w województwach: pomorskim, śląskim, wielkopolskim. Drugą najczęściej hospitalizowaną grupą chorób na oddziale chorób wewnętrznych była choroba niedokrwienna serca (hospitalizacje z tą grupą chorób stanowiły niecałe 5% wszystkich hospitalizacji). Tabela 2.1.420 przedstawia bardziej obszerną listę rozpoznań i liczbę sprawozdanych z nimi hospitalizacji.

Tabela 2.1.420: Liczba hospitalizacji na oddziale/zakresie według rozpoznań w Polsce

Nazwa rozpoznania	Liczba hospitalizacji [tys.]
Niewydolność serca	118,2
Choroba niedokrwienna serca	47,6
Cukrzyca	46,7
Zapalenia płuc	40,8
Niewydolność nerek	39,5
Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	35,2
Miażdżyca tętnic	31,4
Nadciśnienie tętnicze	29,9
Wady serca nabyte	28,9
Migotanie i trzepotanie przedsionków	25,3
Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	20,5
Przewlekła obturacyjna choroba płuc	20,1
Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	19,5

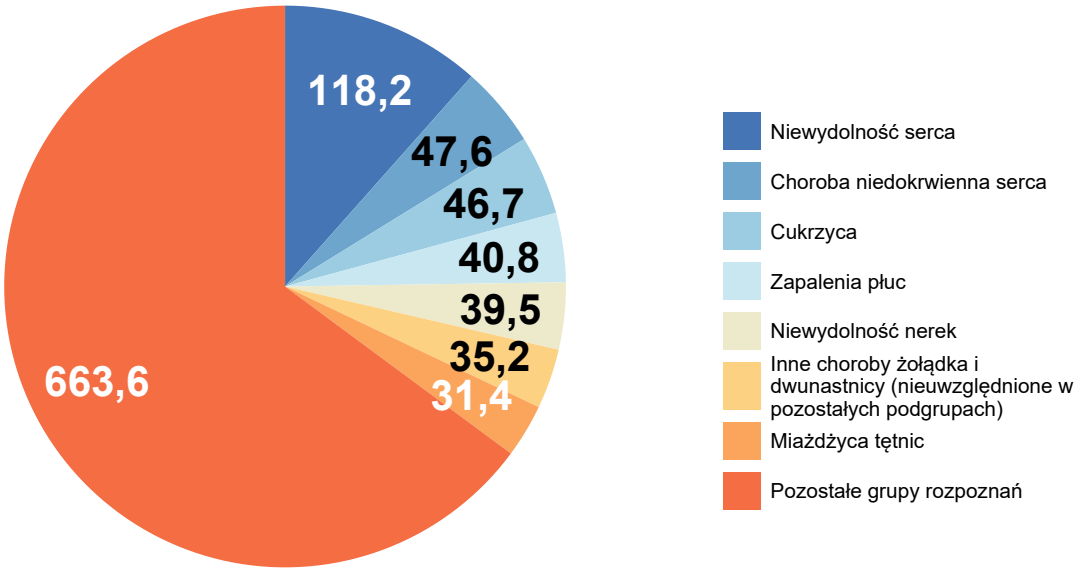
[174] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.420: Liczba hospitalizacji na oddziale/zakresie według rozpoznań w Polsce

Nazwa rozpoznania	Liczba hospitalizacji [tys.]
Alkoholowa choroba wątroby	19,1
Inne niedokrwistości	18,9
Inne choroby serca (niedokładne, niesklasyfikowane)	16,2
Pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia	14,1
Pozostałe naczyniopochodne	13,6
Choroba uchyłkowa	12,4
Kardiomiopatie	12,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.105: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.421: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

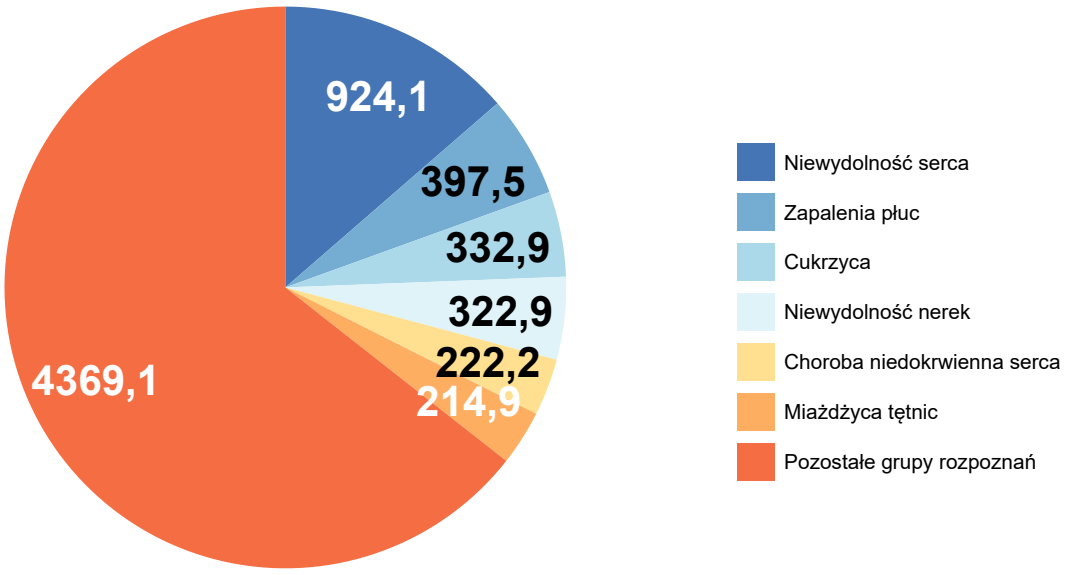
Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność serca [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Cukrzyca [%]	Zapalenia płuc [%]	Niewydolność nerek [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	76,83	10,5	2,5	3,2	3,5	3,5	3,3	73,4
kujawsko-pomorskie	48,01	13,0	4,5	4,6	4,5	4,9	4,6	63,9
lubelskie	64,23	14,7	6,1	5,5	2,5	2,8	3,1	65,3
lubuskie	23,79	11,9	4,1	8,1	3,2	3,3	2,6	66,9
łódzkie	85,94	12,2	3,4	4,1	4,2	3,8	2,9	69,4
małopolskie	81,91	10,7	4,3	4,7	4,2	4,2	2,5	69,4

Tabela 2.1.421: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność serca [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Cukrzyca [%]	Zapalenia płuc [%]	Niewydolność nerek [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
mazowieckie	131,40	11,5	3,3	4,7	5,0	4,9	3,0	67,7
opolskie	33,68	12,4	4,0	5,6	2,9	2,8	6,8	65,6
podkarpackie	51,99	14,8	5,7	6,4	3,5	3,1	4,4	62,1
podlaskie	33,54	15,3	5,0	4,3	5,0	3,7	3,7	62,9
pomorskie	47,38	8,4	2,1	3,4	5,7	5,4	2,6	72,4
śląskie	128,24	8,8	5,7	4,3	3,1	2,8	4,1	71,3
świętokrzyskie	35,94	11,7	4,6	6,3	4,3	3,5	4,0	65,7
warmińsko-mazurskie	43,93	15,0	5,7	3,7	6,0	4,3	3,3	62,1
wielkopolskie	91,54	10,0	8,3	4,2	3,5	4,0	3,2	66,8
zachodniopomorskie	44,43	11,4	4,1	3,5	3,2	4,7	2,7	70,4
Polska	**1 022,79**	**11,6**	**4,7**	**4,6**	**4,0**	**3,9**	**3,4**	**67,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.106: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.422: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność serca [%]	Zapalenia płuc [%]	Cukrzyca [%]	Niewydolność nerek [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Miażdżyca tętnic [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	480,88	12,02	5,37	3,33	4,26	1,61	7,77	65,64
kujawsko-pomorskie	287,55	14,86	6,95	4,51	6,81	2,89	0,78	63,20
lubelskie	453,10	17,85	3,91	6,46	3,53	4,19	5,30	58,77
lubuskie	153,55	13,46	4,49	8,68	3,84	3,12	2,07	64,34
łódzkie	545,94	13,20	6,53	4,21	5,03	2,36	1,75	66,91
małopolskie	578,01	12,55	5,73	5,25	4,62	3,31	5,53	63,00
mazowieckie	953,75	13,80	7,16	4,79	6,14	2,07	2,31	63,73
opolskie	211,63	15,75	4,06	5,79	3,51	2,92	1,27	66,70
podkarpackie	352,60	17,30	4,99	6,62	3,84	4,34	1,53	61,38
podlaskie	234,22	17,57	7,80	4,74	4,19	3,58	1,56	60,56
pomorskie	304,69	9,79	8,32	3,42	6,12	1,32	1,91	69,12
śląskie	892,24	11,10	4,35	4,96	3,17	4,31	4,34	67,77
świętokrzyskie	232,87	13,39	6,49	6,51	3,98	3,54	2,83	63,27
warmińsko-mazurskie	275,03	17,13	8,70	3,83	5,49	4,36	1,17	59,31
wielkopolskie	535,60	12,31	5,25	4,63	5,37	5,45	1,89	65,09
zachodniopomorskie	291,96	12,74	4,86	3,58	5,94	3,03	2,85	67,00
Polska	**6 783,62**	**13,62**	**5,86**	**4,91**	**4,76**	**3,28**	**3,17**	**64,41**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Strukturę pacjentów na oddziałach chorób wewnętrznych uwzględniającą rozpoznania współistniejące przedstawia Tabela 2.1.423. Świadczeniodawcy sprawozdają maksymalnie 3 rozpoznania współistniejące pacjenta dla każdej hospitalizacji. Informacja w tabeli pokazuje liczbę pacjentów z rozpoznaniem głównym według danej jednostki chorobowej oraz liczbę pacjentów hospitalizowanych z taką jednostką chorobową jako rozpoznanie główne lub taką jednostką chorobową sprawozdaną jako rozpoznanie współistniejące.

Uwzględniając rozpoznania współistniejące, w 2016 roku na oddziale/zakresie chorób wewnętrznych hospitalizowanych było niemal 3 razy więcej pacjentów chorych na cukrzycę niż gdyby brać pod uwagę tylko rozpoznania główne. Niemal 180 tys. pacjentów hospitalizowanych na oddziale/zakresie chorób wewnętrznych chorowało na niewydolność serca.

Tabela 2.1.423: Porównanie liczby pacjentów z rozpoznaniem głównym oraz z rozpoznaniem głównym uwzględniając dodatkowo rozpoznania współistniejące wg ICD-10 (tys.)

Woj.	Niewydolność serca		Cukrzyca		Niewydolność nerek		Zapalenie płuc + POChP		Zapalenie żołądka i dwunastnicy	
	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]
dolnośląskie	6,9	10,4	2,2	5,9	2,5	4,1	1,3	2,8	2,0	3,3
kujawsko-pomorskie	5,4	10,4	2,1	7,6	2,0	3,7	1,2	2,3	1,5	3,2
lubelskie	8,0	14,0	3,3	8,1	1,6	4,1	0,8	1,8	1,4	2,7
lubuskie	2,5	4,2	1,8	4,2	0,7	1,7	0,4	0,9	0,4	0,9

Tabela 2.1.423: Porównanie liczby pacjentów z rozpoznaniem głównym oraz z rozpoznaniem głównym uwzględniając dodatkowo rozpoznania współistniejące wg ICD-10 (tys.)

Woj.	Niewydolność serca		Cukrzyca		Niewydolność nerek		Zapalenie płuc + POChP		Zapalenie żołądka i dwunastnicy	
	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym [tys.]	Liczba pacj. z rozp. głównym lub współistniejącym [tys.]
łódzkie	9,3	17,0	3,2	9,6	3,0	5,5	2,0	4,4	1,8	3,6
małopolskie	7,8	15,1	3,5	10,0	3,0	6,5	1,2	3,7	1,6	3,2
mazowieckie	13,4	24,6	5,7	15,6	5,9	10,9	3,5	7,8	2,9	5,8
opolskie	3,6	5,0	1,7	3,8	0,9	1,7	0,6	1,1	1,9	3,0
podkarpackie	6,5	10,8	3,1	7,9	1,5	3,7	1,1	2,4	1,8	3,5
podlaskie	4,4	8,1	1,4	4,6	1,1	2,5	0,8	1,8	1,0	2,5
pomorskie	3,5	6,3	1,5	5,0	2,3	4,6	0,9	1,9	0,9	1,7
śląskie	10,0	17,6	5,2	15,3	3,1	6,7	2,9	5,8	3,6	7,4
świętokrzyskie	3,7	5,9	2,1	4,4	1,1	2,0	0,6	1,0	1,1	1,8
warmińsko-mazurskie	5,6	9,2	1,5	5,3	1,6	3,2	1,0	2,1	1,0	2,2
wielkopolskie	8,0	14,9	3,6	13,9	3,3	6,8	2,2	4,6	2,2	4,6
zachodniopomorskie	4,3	6,3	1,5	4,1	1,9	2,8	0,6	1,1	0,8	1,2
Polska	**102,6**	**179,7**	**43,3**	**125,2**	**35,5**	**70,4**	**21,1**	**45,5**	**26,0**	**50,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.424 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[175]. Przyjęcia w trybie planowym stanowią większość przyjęć na oddział jedynie w województwie zachodniopomorskim, zaś największy odsetek przyjęć w trybie nagłym zaobserwowano w województwie świętokrzyskim.

Tabela 2.1.424: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	19,4	74,9	7	26	78,8	49,4	80,4	21,9	0,2
kujawsko-pomorskie	20,9	55,6	1	11	86,8	69,2	79,1	30,5	0,0
lubelskie	32,5	71,7	3	14	87,8	62,6	67,3	29,4	0,1
lubuskie	37,4	64,0	3	14	88,5	63,1	62,4	28,7	0,1
łódzkie	21,3	73,4	7	28	82,5	52,0	77,8	31,0	0,9
małopolskie	23,3	84,9	11	30	74,6	41,1	76,5	29,7	0,2
mazowieckie	23,2	67,9	6	35	72,4	51,6	76,6	30,6	0,2
opolskie	30,7	88,9	14	40	69,3	32,7	69,1	18,4	0,3
podkarpackie	33,8	65,8	2	10	91,3	67,7	66,2	21,9	0,0
podlaskie	24,9	50,9	1	5	94,6	78,3	70,9	24,6	4,3

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

Tabela 2.1.424: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
pomorskie	22,5	82,2	11	32	74,3	40,7	77,2	18,8	0,3
śląskie	19,9	88,0	13	41	68,2	37,5	80,0	27,1	0,2
świętokrzyskie	15,5	70,5	3	12	85,3	65,8	84,5	22,7	0,0
warmińsko-mazurskie	28,5	57,0	1	14	84,6	66,6	71,4	33,9	0,1
wielkopolskie	22,8	87,9	16	49	64,2	32,7	77,0	18,9	0,2
zachodniopomorskie	25,7	61,4	2	19	81,7	62,0	74,1	33,2	0,2
Polska	**24,0**	**73,5**	**6**	**26**	**78,5**	**52,0**	**75,6**	**26,7**	**0,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.425 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Średni czas pobytu na oddziale chorób wewnętrznych był najdłuższy w województwach: mazowieckim, lubelskim, małopolskim, zaś najkrótszy w województwach: wielkopolskim, kujawsko-pomorskim, dolnośląskim. W każdym województwie średni czas pobytu na oddziale był wyższy niż mediana czasu pobytu. Najwyższy odsetek pacjentów hospitalizowanych krócej niż 4 dni zaobserwowano w województwie wielkopolskim.

Tabela 2.1.425: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	6	7,3	5	6,2	37,2
kujawsko-pomorskie	6	6,3	5	3,3	35,6
lubelskie	7	6,6	6	5,4	29,5
lubuskie	6	7,0	5	2,0	28,3
łódzkie	6	5,6	5	5,8	33,3
małopolskie	7	6,2	6	4,2	28,0
mazowieckie	7	6,7	6	4,9	30,6
opolskie	6	5,1	5	3,6	31,5
podkarpackie	7	5,5	6	2,6	26,9
podlaskie	7	5,6	6	2,0	26,8
pomorskie	6	6,0	5	5,5	34,8
śląskie	7	5,9	6	4,2	30,1
świętokrzyskie	6	5,1	6	2,1	28,6
warmińsko-mazurskie	6	5,4	5	4,4	33,4
wielkopolskie	6	5,7	5	2,9	39,1
zachodniopomorskie	7	6,5	5	3,6	33,9
Polska	**7**	**6,1**	**5**	**4,2**	**32,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[176]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wy-

[176] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0008, 02.0001,

konujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.426 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.427 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Łącznie w Polsce na oddziałach chorób wewnętrznych było ponad 24,5 tys. łóżek, z czego ponad 97% na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek odnotowano w województwie śląskim i tam też występowała największa liczba łóżek na oddziałach bez kontraktu z NFZ.

Tabela 2.1.426: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	1 874	1 803	1 853	1 801
kujawsko-pomorskie	1 087	1 057	1 086	1 056
lubelskie	1 664	1 644	1 683	1 663
lubuskie	571	555	603	587
łódzkie	1 810	1 761	1 808	1 759
małopolskie	1 908	1 848	1 939	1 869
mazowieckie	3 185	3 051	3 200	3 069
opolskie	740	740	740	740
podkarpackie	1 269	1 269	1 271	1 269
podlaskie	856	856	865	865
pomorskie	1 227	1 045	1 212	1 030
śląskie	3 533	3 363	3 484	3 322
świętokrzyskie	933	883	943	893
warmińsko-mazurskie	1 039	1 039	1 038	1 038
wielkopolskie	2 086	1 950	2 086	1 933
zachodniopomorskie	1 113	1 016	1 115	1 018
Polska	**24 895**	**23 880**	**24 926**	**23 912**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

02.0003, 02.0004, 05.0029, 06.0018, 07.0003, 07.0005, 09.0004, 09.0013, 10.0001, 10.0014, 12.0005, 12.0008, 12.0054, 13.0002, 15.0018, 15.0026, 16.0004, 16.0015.

Tabela 2.1.427: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	73,2	84,6	89,5	73,8	1 466,62	1 548,02	1 286,72
kujawsko-pomorskie	67,1	78,5	83,5	67,3	816,47	866,34	706,25
lubelskie	74,2	84,4	89,5	73,1	1 352,07	1 429,17	1 181,63
lubuskie	69,4	80,0	85,0	69,0	481,53	511,42	415,42
łódzkie	75,6	87,4	94,0	72,7	1 515,52	1 613,43	1 299,08
małopolskie	78,1	88,9	94,0	77,5	1 681,80	1 776,60	1 472,28
mazowieckie	80,5	91,4	96,6	80,1	2 744,69	2 887,63	2 428,74
opolskie	82,5	95,7	102,2	81,5	659,78	701,73	567,04
podkarpackie	72,9	83,8	89,2	71,8	1 066,00	1 130,63	923,14
podlaskie	67,6	77,1	81,4	67,6	656,20	693,32	574,15
pomorskie	72,9	84,9	90,4	72,7	883,98	932,73	776,19
śląskie	67,7	77,3	81,9	67,0	2 669,64	2 824,29	2 327,85
świętokrzyskie	70,5	81,4	86,1	71,0	724,87	766,14	633,65
warmińsko-mazurskie	70,7	81,6	86,4	70,8	856,17	907,11	743,58
wielkopolskie	68,2	80,4	86,3	67,1	1 594,15	1 702,78	1 353,78
zachodniopomorskie	66,7	77,7	82,5	67,1	782,49	827,63	682,71
Polska	**72,6**	**83,6**	**88,8**	**72,0**	**19 951,97**	**21 118,96**	**17 372,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.428 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[177] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (chorób wewnętrznych), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W ciągu 30 dni od hospitalizacji zaobserwowano około 17% rehospitalizacji w kraju. Najniższy odsetek ponownych hospitalizacji odnotowano w województwie podlaskim, a najwyższy w województwie małopolskim.

Tabela 2.1.428: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,1	18,6	3,2	10,9	12,3	7,4	9,7
kujawsko-pomorskie	0,6	16,6	2,6	8,5	11,0	6,5	7,9
lubelskie	0,9	17,6	3,1	9,0	11,6	6,9	8,1
lubuskie	1,0	16,5	2,9	8,0	9,2	8,2	6,8

[177] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.428: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
łódzkie	1,4	18,5	3,1	10,5	11,5	7,9	9,0
małopolskie	1,0	18,7	3,0	9,6	12,6	7,0	8,6
mazowieckie	1,2	18,2	2,7	9,4	11,4	7,7	8,1
opolskie	1,5	16,1	2,6	7,6	8,4	8,6	6,0
podkarpackie	0,7	17,5	3,2	8,4	11,3	7,2	7,7
podlaskie	0,9	16,5	2,7	7,5	9,4	8,0	6,5
pomorskie	1,1	19,2	3,7	10,1	12,4	7,7	8,9
śląskie	1,3	15,9	2,6	7,9	9,0	8,0	6,5
świętokrzyskie	1,1	17,0	2,5	8,9	10,6	7,4	7,7
warmińsko-mazurskie	1,2	17,6	2,7	10,0	11,1	7,6	8,7
wielkopolskie	0,7	17,8	3,1	8,9	11,2	7,7	8,1
zachodniopomorskie	1,2	15,2	2,9	7,0	7,8	8,0	5,6
Polska	**1,1**	**17,5**	**2,9**	**9,0**	**10,9**	**7,6**	**7,9**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.429 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.429: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Świadczenia rehabilitacji leczniczej do 30 dni po hospitalizacji [%]	Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze wykonane do:		Świadczenia paliatywne i hospicyjne wykonane do:	
			1 dnia po hospitalizacji [%]	14 dni po hospitalizacji [%]	1 dnia po hospitalizacji [%]	14 dnia po hospitalizacji [%]
dolnośląskie	3,6	2,0	0,3	0,7	0,5	1,9
kujawsko-pomorskie	4,3	1,9	0,4	0,8	0,5	1,8
lubelskie	3,1	2,2	0,4	0,8	0,2	0,7
lubuskie	3,9	2,0	0,3	0,8	0,5	1,7
łódzkie	3,6	2,5	0,3	0,7	0,4	1,4
małopolskie	3,2	2,4	0,3	0,9	0,2	1,1
mazowieckie	3,5	2,5	0,4	0,8	0,4	1,2
opolskie	4,8	2,2	0,4	1,2	0,3	1,3
podkarpackie	4,3	2,5	0,8	1,5	0,4	1,1
podlaskie	4,4	2,4	0,3	0,6	0,2	0,8
pomorskie	3,5	2,1	0,2	0,5	0,6	2,1
śląskie	5,7	2,1	0,6	1,3	0,4	1,4
świętokrzyskie	4,0	2,1	0,5	1,2	0,3	1,3
warmińsko-mazurskie	5,8	2,0	0,3	1,0	0,5	2,1
wielkopolskie	3,9	2,1	0,3	0,7	0,5	1,5
zachodniopomorskie	3,0	1,8	0,3	0,8	0,4	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.430 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. Wśród pacjentów hospitalizowanych na oddziale chorób wewnętrznych kobiety stanowiły nieco ponad 53% wszystkich hospitalizacji (w 2014 roku hospitalizacje kobiet stanowiły

54% wszystkich hospitalizacji). Największy odsetek pacjentów 65+ na oddziałach chorób wewnętrznych był hospitalizowany w województwie podlaskim, a dla pacjentów starszych niż 80 lat również w województwie podlaskim. W roku 2014 odsetek hospitalizacji pacjentów 65+ wyniósł 62%, a pacjentów 80+ 27% Średnia wieku pacjentów hospitalizowanych na oddziale chorób wewnętrznych w Polsce różni się pomiędzy województwami i wynosi od 66,4 lat w województwie śląskim do 70,1 lat w województwie podlaskim.

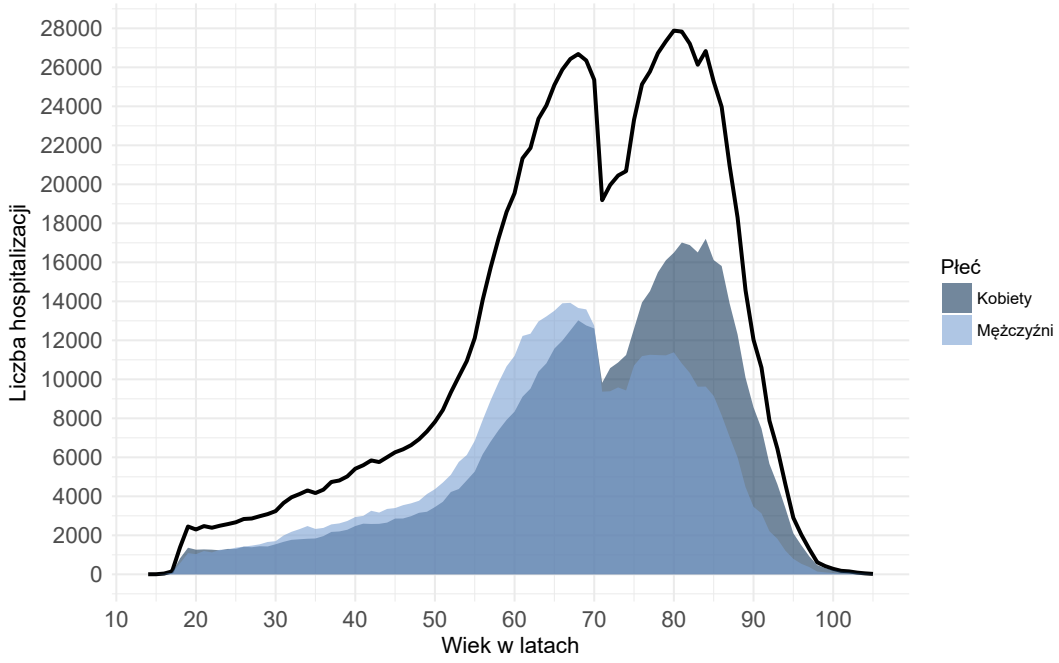
Tabela 2.1.430: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	68,7	54,4	65,0	30,9
kujawsko-pomorskie	68,1	52,7	64,0	28,2
lubelskie	68,5	54,4	64,6	28,6
lubuskie	66,8	52,1	60,4	26,0
łódzkie	69,0	55,3	66,0	29,9
małopolskie	68,8	52,2	65,8	30,8
mazowieckie	68,1	53,2	63,5	29,9
opolskie	67,1	53,5	62,1	25,3
podkarpackie	68,5	53,4	65,0	29,6
podlaskie	70,1	52,9	69,3	33,3
pomorskie	68,3	52,1	64,7	28,6
śląskie	66,4	52,7	60,4	22,9
świętokrzyskie	69,2	53,3	66,7	30,8
warmińsko-mazurskie	68,2	53,0	63,6	28,6
wielkopolskie	67,1	51,0	61,6	24,8
zachodniopomorskie	67,8	52,0	63,1	27,4
Polska	**68,1**	**53,1**	**63,8**	**28,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.107 przedstawia liczbę hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych według wieku pacjentów. Liczba hospitalizacji rosła wraz z wiekiem dla pacjentów do 67 roku życia. Zaobserwowano spadek liczby hospitalizacji wśród pacjentów od 67 do 71 roku życia, a następnie liczba hospitalizacji rosła wśród pacjentów do około 81 roku życia. Czarna linia przedstawia sumaryczną liczbę hospitalizacji kobiet i mężczyzn, a odcieniami niebieskiego zaznaczono nadreprezentację kobiet/mężczyzn w poszczególnych grupach wiekowych.

Wykres 2.1.107: Liczba hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych według wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.431 przedstawia średni czas hospitalizacji pacjentów (ALOS) według następujących grup wiekowych:

- od 18 do 39 roku życia (włącznie)
- od 40 do 64 roku życia
- od 65 do 79 roku życia
- powyżej 80 roku życia

Wraz z wiekiem wydłuża się średni czas hospitalizacji. W grupie pacjentów od 18 do 39 roku życia ALOS wyniósł 4,6 dni, a w grupie wiekowej 80+ 7,7 dni.

Tabela 2.1.431: Średni czas hospitalizacji według grup wiekowych (w dniach)

Województwo	Średni czas pobytu w grupie wiekowej			
	18-39	40-64	65-79	80+
dolnośląskie	4,0	5,5	6,3	7,4
kujawsko-pomorskie	4,4	5,4	6,1	6,9
lubelskie	5,0	6,2	7,1	8,3

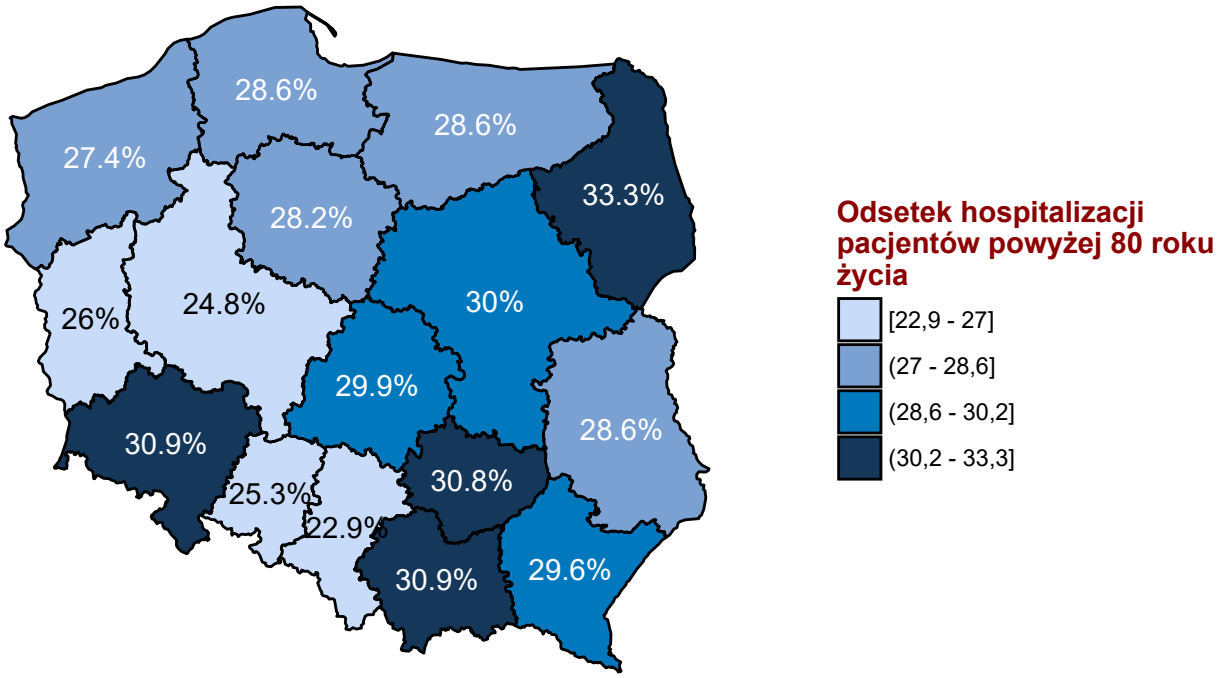
Tabela 2.1.431: Średni czas hospitalizacji według grup wiekowych (w dniach)

Województwo	Średni czas pobytu w grupie wiekowej			
	18-39	40-64	65-79	80+
lubuskie	4,7	6,2	6,7	7,1
łódzkie	3,9	5,4	6,5	7,5
małopolskie	4,9	6,2	7,1	8,2
mazowieckie	4,8	6,3	7,4	8,6
opolskie	4,2	5,6	6,4	7,6
podkarpackie	4,8	6,1	6,9	7,8
podlaskie	5,1	6,1	7,1	7,9
pomorskie	4,4	5,6	6,7	7,4
śląskie	4,9	6,3	7,2	8,1
świętokrzyskie	4,4	5,5	6,7	7,5
warmińsko-mazurskie	4,4	5,7	6,4	7,2
wielkopolskie	4,4	5,2	6,0	6,9
zachodniopomorskie	4,9	6,1	6,7	7,3
Polska	**4,6**	**5,9**	**6,8**	**7,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.108 przedstawia odsetek hospitalizacji pacjentów powyżej 80 roku życia na oddziale/zakresie chorób wewnętrznych. Najwyższy odsetek hospitalizacji pacjentów powyżej 80 roku życia zaobserwowano w województwie podlaskim, dolnośląskim, małopolskim i świętokrzyskim, a najniższy w województwie śląskim i wielkopolskim.

Wykres 2.1.108: Odsetek hospitalizacji pacjentów powyżej 80 roku życia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[178]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział

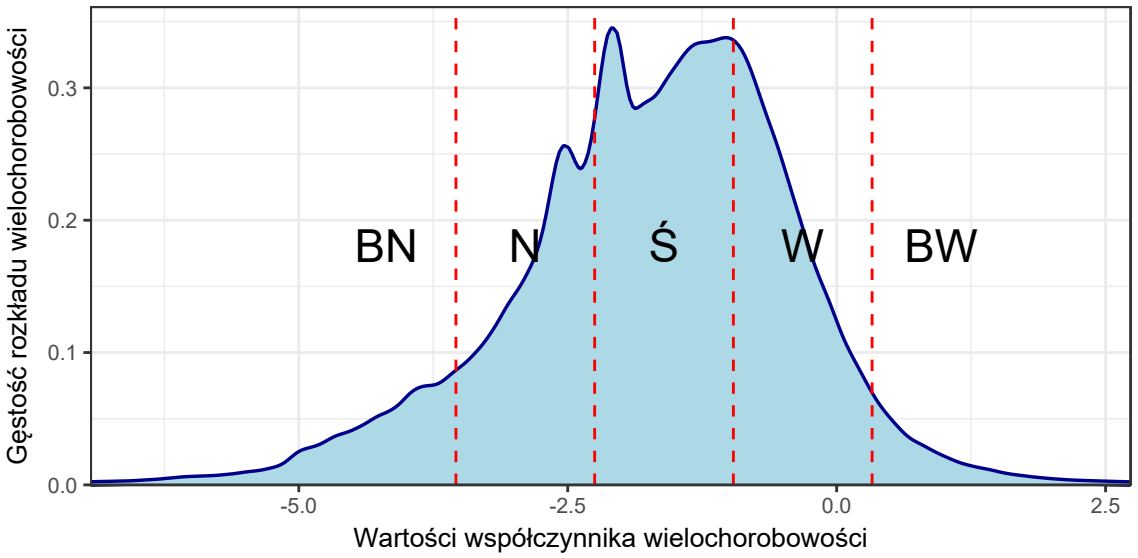
[178] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.109 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.432 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.109: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.432: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	76,50	9,63	18,68	39,07	28,41	4,21
kujawsko-pomorskie	47,88	8,17	22,02	40,61	25,14	4,06
lubelskie	63,91	9,03	22,97	41,20	23,96	2,84
lubuskie	23,71	9,70	22,83	40,92	23,12	3,42
łódzkie	84,01	6,78	19,92	42,00	27,77	3,53
małopolskie	81,61	8,92	20,54	39,53	26,89	4,12
mazowieckie	130,66	8,77	20,94	39,40	26,45	4,45
opolskie	33,49	10,25	24,02	41,10	21,63	3,00
podkarpackie	51,84	10,39	21,71	39,88	24,73	3,30
podlaskie	33,42	7,89	20,88	41,87	25,82	3,54
pomorskie	47,20	7,84	19,65	39,35	28,39	4,76
śląskie	127,58	9,45	23,26	42,05	22,28	2,95
świętokrzyskie	35,80	7,91	20,87	41,96	25,87	3,39
warmińsko-mazurskie	43,81	8,02	21,32	41,49	25,54	3,63
wielkopolskie	91,23	9,67	23,39	39,83	23,54	3,58
zachodniopomorskie	44,09	8,12	21,76	42,52	24,19	3,41

Tabela 2.1.432: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Polska	**1 016,75**	**8,83**	**21,51**	**40,65**	**25,33**	**3,68**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.433. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Najwyższy odsetek hospitalizacji pacjentów spoza województwa świadczeniodawcy odnotowano dla województw: lubuskiego, świętokrzyskiego, mazowieckiego.

Tabela 2.1.433: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	83,9	13,4	2,7
kujawsko-pomorskie	87,2	9,4	3,4
lubelskie	84,3	13,1	2,6
lubuskie	81,0	13,6	5,3
łódzkie	81,5	15,5	3,0
małopolskie	82,0	13,6	4,4
mazowieckie	78,2	17,1	4,6
opolskie	80,6	15,5	3,9
podkarpackie	86,1	10,6	3,3
podlaskie	88,3	8,8	2,8
pomorskie	77,2	18,8	3,9
śląskie	80,5	16,8	2,6
świętokrzyskie	84,3	10,5	5,2
warmińsko-mazurskie	86,7	9,2	4,1
wielkopolskie	85,5	10,9	3,6
zachodniopomorskie	77,8	18,8	3,5
Polska	**82,4**	**14,1**	**3,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.434 przedstawia dane dotyczące odsetka hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych z powodu chorób układu pokarmowego. Do chorób układu pokarmowego zaklasyfikowano rozpoznania rozpoczynające się od litery 'K' według kodów ICD-10.

Wykres 2.1.110 przedstawia odsetek hospitalizacji z powodu chorób układu pokarmowego ze sprawozdaną endoskopią. Pod pojęciem endoskopia rozumie się następujące procedury według kodów ICD-9:

- 42.23, 42.242, 42.29, 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 44.222, 44.43, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16, 45.23, 45.231, 45.239, 45.24, 45.25, 45.253, 45.28, 45.30, 45.33, 45.34, 45.42, 45.431, 45.432, 45.439, 46.853, 46.854, 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.191, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.191, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98, 98.02, 98.03

Ponad 13% hospitalizacji na oddziale/zakresie chorób wewnętrznych dotyczyło rozpoznań z grupy chorób układu pokarmowego. Najwyższy odsetek hospitalizacji z rozpoznaniami z tej grupy zaobserwowano w województwie opolskim i śląskim, a najniższy w województwie łódzkim.

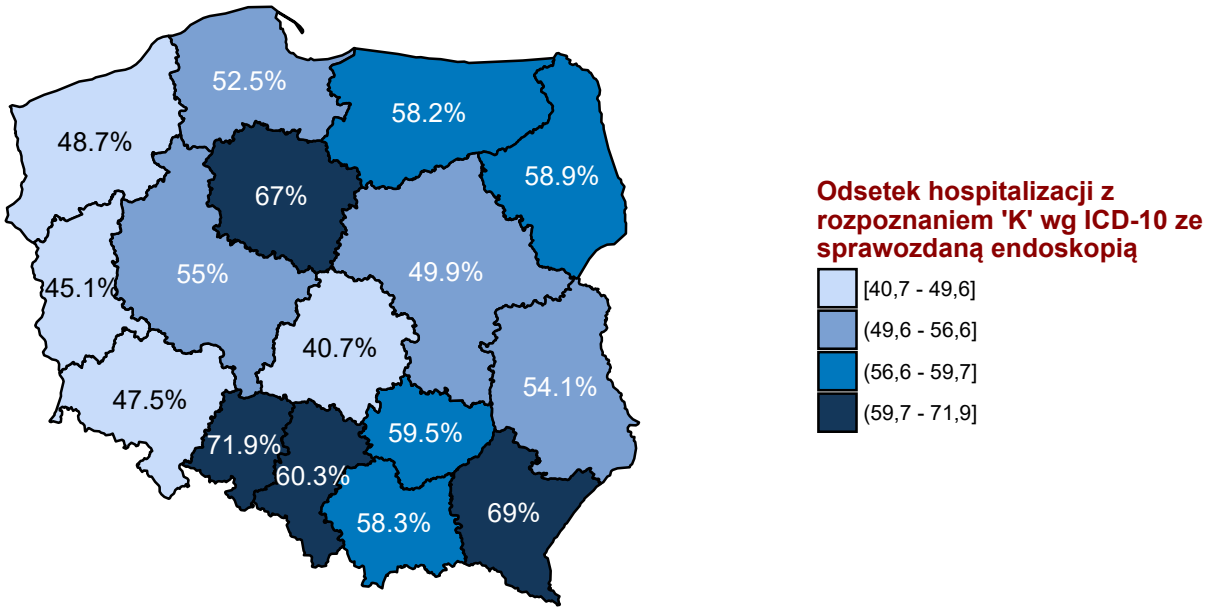
Wśród hospitalizacji z rozpoznaniem 'K' wg ICD-10 endoskopię sprawozdano w ponad 60% hospitalizacji w województwach opolskim, podkarpackim, kujawsko-pomorskim i śląskim. Najniższy odsetek hospitalizacji z endoskopią zaobserwowano w województwie łódzkim (nieco ponad 40%).

Tabela 2.1.434: Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroby układu pokarmowego

Województwo	Liczba hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroby układu pokarmowego (licznik) [tys.]	Liczba hospitalizacji (mianownik) [tys.]	Wartość wskaźnika: licznik/mianownik [%]
dolnośląskie	10,16	76,83	13,2
kujawsko-pomorskie	5,43	48,01	11,3
lubelskie	8,12	64,23	12,6
lubuskie	3,68	23,79	15,5
łódzkie	8,51	85,94	9,9
małopolskie	10,60	81,91	12,9
mazowieckie	16,44	131,40	12,5
opolskie	7,27	33,68	21,6
podkarpackie	6,97	51,99	13,4
podlaskie	4,36	33,54	13,0
pomorskie	6,63	47,38	14,0
śląskie	23,26	128,24	18,1
świętokrzyskie	3,95	35,94	11,0
warmińsko-mazurskie	6,00	43,93	13,7
wielkopolskie	10,81	91,54	11,8
zachodniopomorskie	6,25	44,43	14,1
Polska	**138,44**	**1 022,79**	**13,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.110: Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroby układu pokarmowego z wykonaną endoskopią



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.435 przedstawia dane dotyczące odsetka hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych z powodu chorób układu oddechowego. Do chorób układu oddechowego zaklasyfikowano rozpoznania rozpoczynające się od litery 'J' według kodów ICD-10. Ponad 10% hospitalizacji na analizowanym oddziale w Polsce

dotyczyło chorych z rozpoznaniem z grupy chorób układu oddechowego. Najwyższy odsetek odnotowano w województwie warmińsko-mazurskim, zaś najniższy w województwie lubelskim.

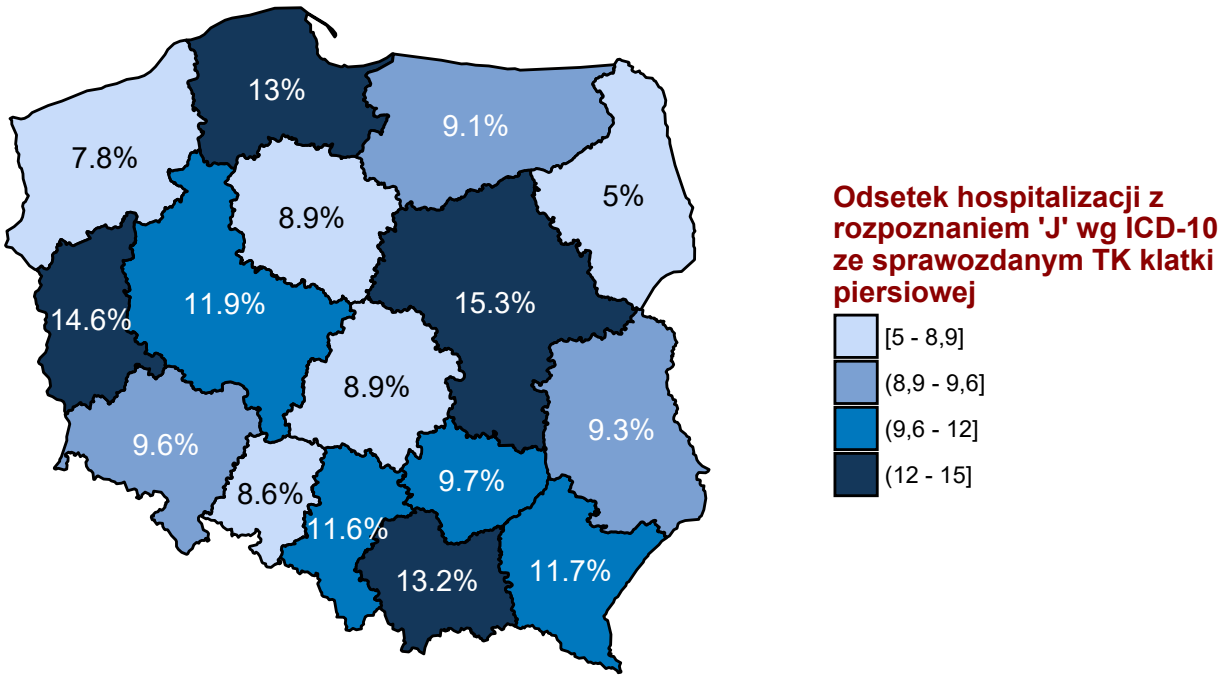
Wykres 2.1.111 przedstawia odsetek hospitalizacji z powodu chorób układu oddechowego ze sprawozdaną tomografią komputerową klatki piersiowej. Pod pojęciem TK klatki piersiowej rozumie się kod 87.41 wraz z rozszerzeniami według klasyfikacji ICD-9. W przypadku ponad 15% hospitalizacji z rozpoznaniem 'J' wg ICD-10 w województwie mazowieckim sprawozdano badanie tomografii komputerowej klatki piersiowej. Wysoki odsetek sprawozdawania tych procedur zaobserwowano również w województwie pomorskim i małopolskim. Najniższy odsetek odnotowano w województwie podlaskim i lubuskim.

Tabela 2.1.435: Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroby układu oddechowego

Województwo	Liczba hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroby układu oddechwego (licznik) [tys.]	Liczba hospitalizacji (mianownik) [tys.]	Wartość wskaźnika: licznik/mianownik [%]
dolnośląskie	7,88	76,83	10,3
kujawsko-pomorskie	5,91	48,01	12,3
lubelskie	4,78	64,23	7,4
lubuskie	2,92	23,79	12,3
łódzkie	10,10	85,94	11,8
małopolskie	7,64	81,91	9,3
mazowieckie	15,78	131,40	12,0
opolskie	2,56	33,68	7,6
podkarpackie	5,96	51,99	11,5
podlaskie	3,49	33,54	10,4
pomorskie	5,61	47,38	11,8
śląskie	10,75	128,24	8,4
świętokrzyskie	4,35	35,94	12,1
warmińsko-mazurskie	6,17	43,93	14,0
wielkopolskie	9,14	91,54	10,0
zachodniopomorskie	3,91	44,43	8,8
Polska	**106,95**	**1 022,79**	**10,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.111: Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroby układu oddechowego z wykonanym TK klatki piersiowej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.436 przedstawia odsetek hospitalizacji z niewydolnością nerek (ostrą i przewlekłą - odpowiednio N17 i N18 wg ICD-10) na oddziale, liczbę hospitalizacji ze sprawozdaną dializą (kody 39.951 oraz 54.98 wg ICD-9) oraz odsetek hospitalizacji ze sprawozdaną dializą u pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem głównym ostra niewydolność nerek. W przypadku chorych hospitalizowanych z rozpoznaniem ostrej niewydolności nerek w ponad 2% hospitalizacji sprawozdano dializę nerek (na oddziale chorób wewnętrznych; stacje dializ nie są uwzględnione w analizie). Najwyższy odsetek zaobserwowano w województwie podlaskim i lubelskim, a najniższy w lubuskim, łódzkim i pomorskim. Niecałe 4% hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych stanowiły hospitalizacje z rozpoznaniem niewydolność nerek.

Tabela 2.1.436: Liczba hospitalizacji z dializą oraz odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ostrej niewydolności nerek ze sprawozdaną dializą

Województwo	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem niewydolność nerek [%]	Liczba hospitalizacji ze sprawozdaną dializą	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ostrej niewydolności nerek ze sprawozdaną dializą [%]
dolnośląskie	3,45	121	1,22
kujawsko-pomorskie	4,82	228	3,86
lubelskie	2,77	211	5,14
lubuskie	3,22	37	0,59
łódzkie	3,73	79	0,58
małopolskie	4,13	591	3,89
mazowieckie	4,82	939	1,71
opolskie	2,71	50	0,96
podkarpackie	3,09	261	5,00
podlaskie	3,71	221	5,63
pomorskie	5,33	198	0,70
śląskie	2,67	372	1,75
świętokrzyskie	3,45	139	1,18
warmińsko-mazurskie	4,18	240	3,53

Tabela 2.1.436: Liczba hospitalizacji z dializą oraz odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ostrej niewydolności nerek ze sprawozdaną dializą

Województwo	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem niewydolność nerek [%]	Liczba hospitalizacji ze sprawozdaną dializą	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ostrej niewydolności nerek ze sprawozdaną dializą [%]
wielkopolskie	3,88	270	2,23
zachodniopomorskie	4,63	166	2,25
Polska	**3,80**	**4 123**	**2,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.18 Oddział dermatologiczny

W roku 2016 w Polsce 71 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[179] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja,
- Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja planowa,
- Dermatologia i wenerologia - zespół opieki dziennej.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

69 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 2 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.437 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.439 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.27 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.437: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	4	4	-
kujawsko-pomorskie	4	4	-
lubelskie	5	4	1
lubuskie	1	1	-
łódzkie	4	4	-
małopolskie	4	4	-
mazowieckie	7	7	-
opolskie	2	2	-

[179] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.437: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
podkarpackie	7	7	-
podlaskie	2	2	-
pomorskie	5	5	-
śląskie	13	13	-
świętokrzyskie	3	2	1
warmińsko-mazurskie	3	3	-
wielkopolskie	3	3	-
zachodniopomorskie	4	4	-
Polska	**71**	**69**	**2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.438

Tabela 2.1.438: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubuskie	04.0004	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach	żarski

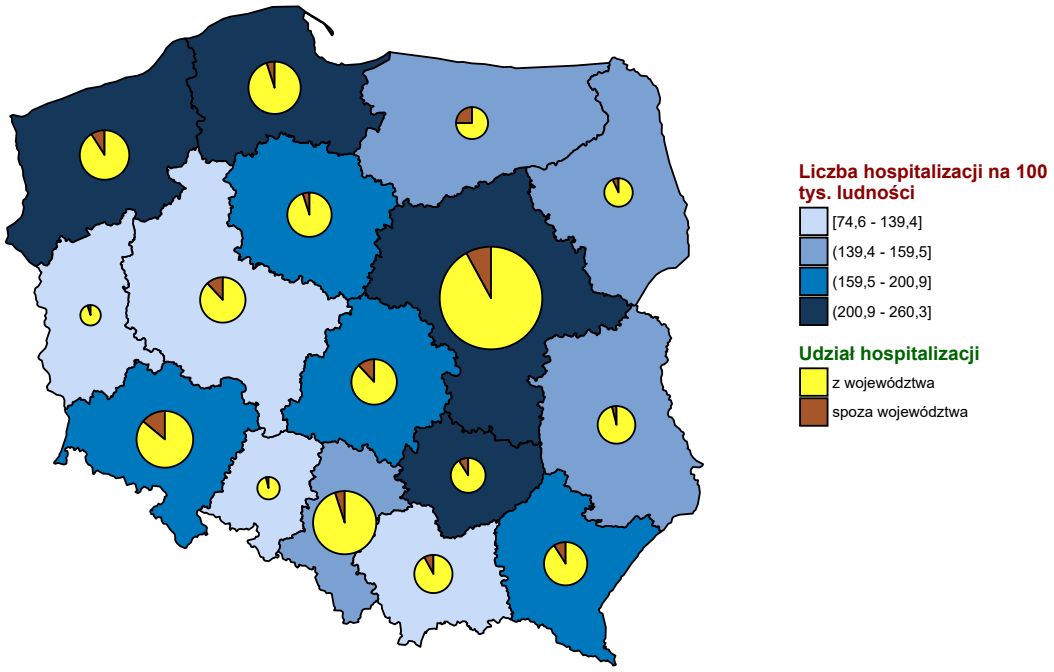
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.439: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,0	5,8	27,4	14,1	114	199,8	3,9
kujawsko-pomorskie	3,2	3,8	20,8	5,7	95	184,5	4,6
lubelskie	2,5	3,2	21,6	4,4	75	148,6	3,5
lubuskie	0,6	0,8	5,4	5,5	19	74,6	1,9
łódzkie	2,9	4,2	26,4	12,0	94	168,7	3,8
małopolskie	3,0	3,4	23,2	8,4	88	100,7	2,6
mazowieckie	9,5	11,7	44,5	8,7	182	218,9	3,4
opolskie	1,0	1,1	9,0	4,9	38	113,0	3,8
podkarpackie	3,5	4,1	32,3	9,6	127	193,4	6,0
podlaskie	1,4	1,7	12,6	7,6	51	146,7	4,3
pomorskie	3,8	4,7	16,3	5,3	69	203,9	3,0
śląskie	6,2	6,9	60,3	5,0	221	150,3	4,8
świętokrzyskie	2,1	2,8	10,3	9,1	33	225,9	2,6
warmińsko-mazurskie	1,8	2,1	13,5	25,6	51	148,9	3,6
wielkopolskie	3,6	4,1	22,2	12,8	87	117,3	2,5
zachodniopomorskie	2,8	4,4	15,9	9,3	77	260,3	4,5
Polska	**51,5**	**65,0**	**361,7**	**9,2**	**1 421**	**169,1**	**3,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.27: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.440[180]. W Tabeli 2.1.441 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[181] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.440: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	5,80	99,97	90,11	9,36	0,53
kujawsko-pomorskie	3,85	99,97	96,10	3,90	-
lubelskie	3,17	100,00	99,12	0,19	0,69
lubuskie	0,76	100,00	95,65	4,35	-
łódzkie	4,19	100,00	84,76	15,22	0,02
małopolskie	3,41	99,97	98,77	1,20	0,03
mazowieckie	11,74	99,99	94,92	2,33	2,74
opolskie	1,12	100,00	99,11	0,89	-
podkarpackie	4,11	99,93	96,28	3,72	-

[180] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[181] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.440: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
podlaskie	1,74	99,89	100,00	-	-
pomorskie	4,72	99,96	91,67	8,01	0,32
śląskie	6,85	100,00	99,96	0,04	-
świętokrzyskie	2,83	100,00	88,94	11,06	-
warmińsko-mazurskie	2,14	100,00	98,78	1,12	0,09
wielkopolskie	4,08	99,95	99,09	0,81	0,10
zachodniopomorskie	4,45	99,80	94,89	5,02	0,09
Polska	**64,97**	**99,96**	**95,04**	**4,34**	**0,62**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.441: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

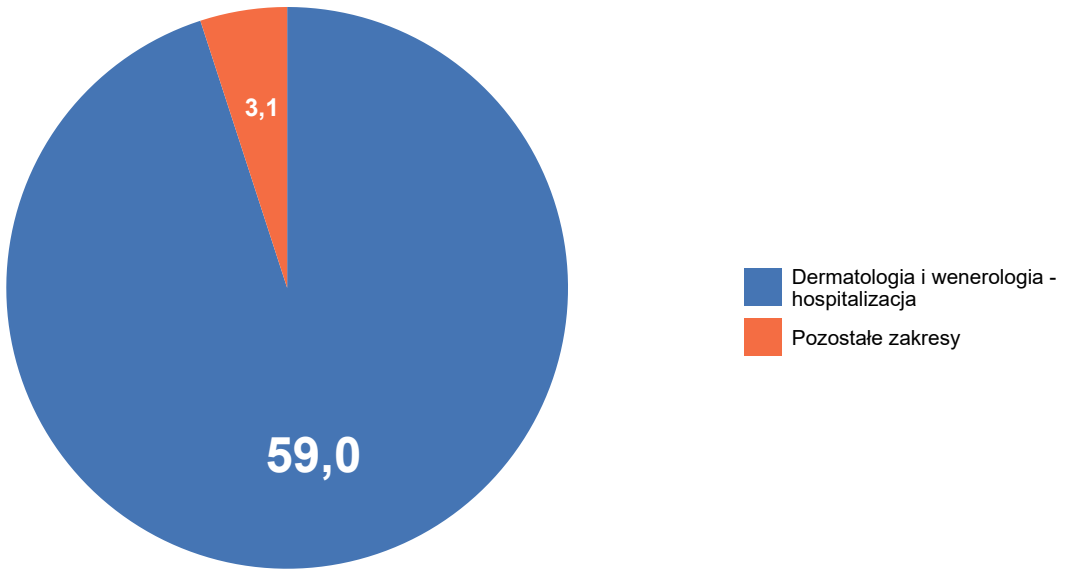
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1l[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	27,36	1,00	97,86	1,98	0,16	61,75	26,29	11,95
kujawsko-pomorskie	20,69	0,36	99,28	0,72	-	75,00	18,82	6,18
lubelskie	21,53	0,06	99,25	0,03	0,72	25,40	-	74,60
lubuskie	5,37	0,06	99,39	0,61	-	53,85	46,15	-
łódzkie	26,29	1,34	97,34	2,65	0,00	62,18	33,63	4,19
małopolskie	23,09	0,12	99,75	0,24	0,01	30,00	16,67	53,33
mazowieckie	44,20	0,47	98,61	0,62	0,77	65,95	23,34	10,71
opolskie	8,97	0,04	99,89	0,11	-	20,00	15,56	64,44
podkarpackie	32,12	0,50	99,49	0,51	-	38,97	27,24	33,80
podlaskie	12,53	0,02	100,00	-	-	-	-	100,00
pomorskie	16,18	0,86	97,47	2,34	0,19	55,45	34,45	10,09
śląskie	59,98	0,52	99,99	0,01	-	0,97	1,16	97,88
świętokrzyskie	10,22	0,42	96,93	3,07	-	75,76	21,18	3,06
warmińsko-mazurskie	13,34	0,06	99,65	0,31	0,04	56,92	13,85	29,23
wielkopolskie	21,99	0,22	99,75	0,19	0,07	23,04	18,43	58,53
zachodniopomorskie	15,85	0,46	98,57	1,41	0,03	51,10	46,05	2,85
Polska	**359,73**	**6,52**	**99,02**	**0,82**	**0,17**	**52,79**	**26,61**	**20,60**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.442. Wykres 2.1.112 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.112: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.442: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja [%]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja planowa [%]	Dermatologia i wenerologia - zespół opieki dziennej [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	26,87	100,0	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	20,61	100,0	-	-	-	-
lubelskie	21,60	99,2	-	-	0,8	-
lubuskie	5,35	100,0	-	-	-	-
łódzkie	25,73	100,0	-	-	-	-
małopolskie	23,14	100,0	-	-	-	-
mazowieckie	44,24	100,0	-	-	-	-
opolskie	8,97	100,0	-	-	-	-
podkarpackie	32,11	100,0	-	-	-	-
podlaskie	12,60	100,0	-	-	-	-
pomorskie	15,91	96,9	-	-	3,1	-
śląskie	60,29	94,7	3,8	-	-	1,5

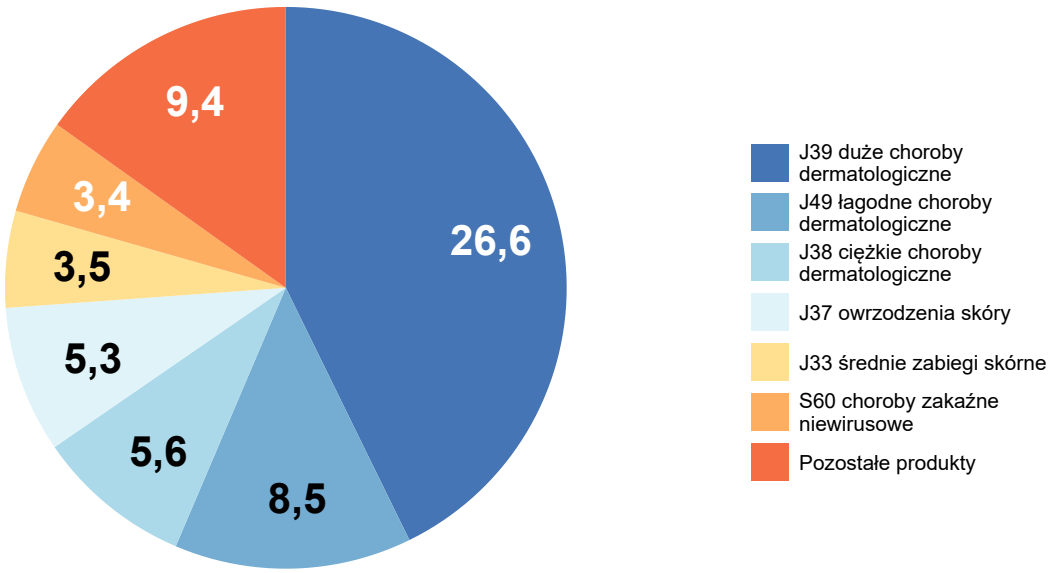
Tabela 2.1.442: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja [%]	Dermatologia i wenerologia - hospitalizacja planowa [%]	Dermatologia i wenerologia - zespół opieki dziennej [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]
świętokrzyskie	9,96	97,2	-	-	2,8	-
warmińsko-mazurskie	13,41	76,1	-	23,9	-	-
wielkopolskie	22,12	100,0	-	-	-	-
zachodniopomorskie	15,71	89,1	10,9	-	-	-
Polska	**358,62**	**97,5**	**1,1**	**0,9**	**0,3**	**0,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.443 oraz na Wykresie 2.1.113.

Wykres 2.1.113: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.443: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	J39 [%]	J49 [%]	J38 [%]	J37 [%]	J33 [%]	S60 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	45,0	16,2	9,3	5,9	4,6	2,8	16,2
kujawsko-pomorskie	54,0	16,3	8,6	7,6	0,6	5,2	7,9
lubelskie	38,2	14,5	6,8	8,2	14,6	2,8	14,9
lubuskie	56,7	6,2	9,2	16,8	-	3,2	7,9
łódzkie	44,5	16,2	9,9	11,3	-	7,2	11,0
małopolskie	47,2	11,4	8,1	6,7	0,9	4,9	20,7
mazowieckie	30,9	17,2	7,9	6,3	14,3	2,7	20,8
opolskie	45,8	9,0	10,8	9,8	-	9,1	15,6
podkarpackie	47,9	13,9	6,6	15,3	1,2	6,8	8,2
podlaskie	49,9	16,5	14,5	5,7	-	7,2	6,2
pomorskie	36,8	10,6	5,6	10,4	15,2	6,1	15,3
śląskie	41,3	10,9	17,2	10,7	1,9	7,0	11,0
świętokrzyskie	49,3	12,1	6,5	11,7	8,3	5,0	7,0
warmińsko-mazurskie	53,3	13,1	9,9	11,8	-	6,5	5,4
wielkopolskie	54,3	13,8	5,9	5,8	-	10,2	10,1
zachodniopomorskie	38,0	7,4	7,2	3,6	0,6	6,8	36,5
Polska	**42,7**	**13,7**	**9,0**	**8,5**	**5,6**	**5,4**	**15,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.113 oraz w Tabeli 2.1.443 zostały wymienione w Tabeli 2.1.444.

Tabela 2.1.444: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J39 duże choroby dermatologiczne
J49 łagodne choroby dermatologiczne
J38 ciężkie choroby dermatologiczne
J37 owrzodzenia skóry
J33 średnie zabiegi skórne
S60 choroby zakaźne niewirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.445 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.445: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
dolnośląskie	95,4	50,6	11,7	-
kujawsko-pomorskie	99,4	59,3	13,5	-
lubelskie	85,1	78,0	9,6	-
lubuskie	100,0	80,0	9,4	-
łódzkie	100,0	61,5	11,1	-
małopolskie	89,4	38,2	11,8	-
mazowieckie	85,1	60,0	21,0	-
opolskie	100,0	63,6	12,8	-

Tabela 2.1.445: Struktura świadczeń JGP

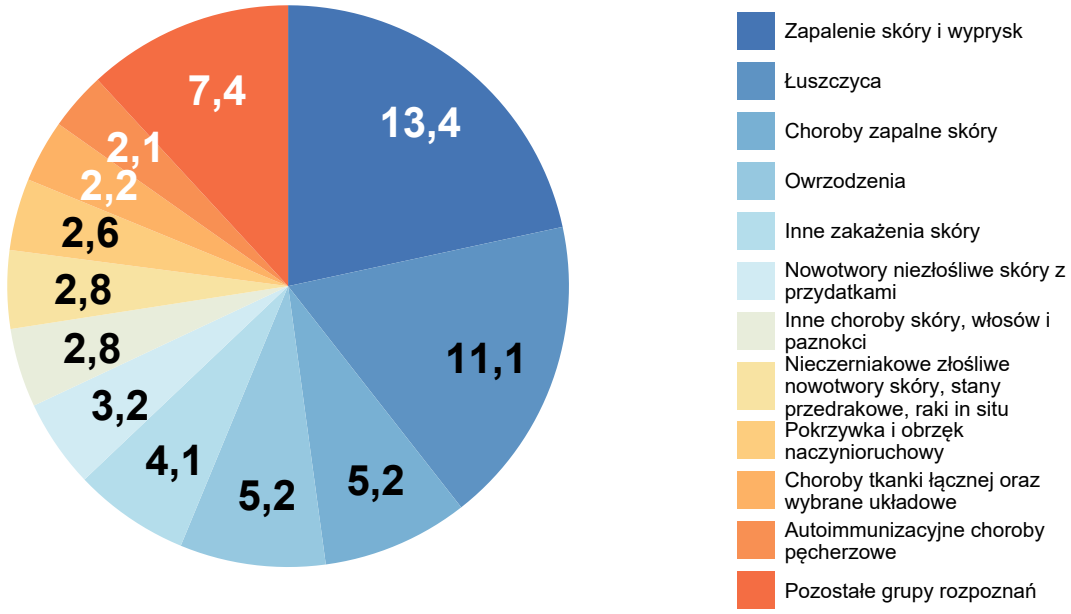
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
podkarpackie	98,8	65,3	7,6	-
podlaskie	100,0	61,9	15,3	-
pomorskie	81,0	47,0	15,2	-
śląskie	95,3	37,1	19,7	-
świętokrzyskie	89,0	67,5	8,0	-
warmińsko-mazurskie	100,0	71,6	11,0	-
wielkopolskie	100,0	39,0	6,7	-
zachodniopomorskie	99,4	41,9	7,8	-
Polska	**93,1**	**51,9**	**13,4**	-

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[182] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.446. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.114 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.447 oraz na Wykresie 2.1.115.

[182] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.114: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



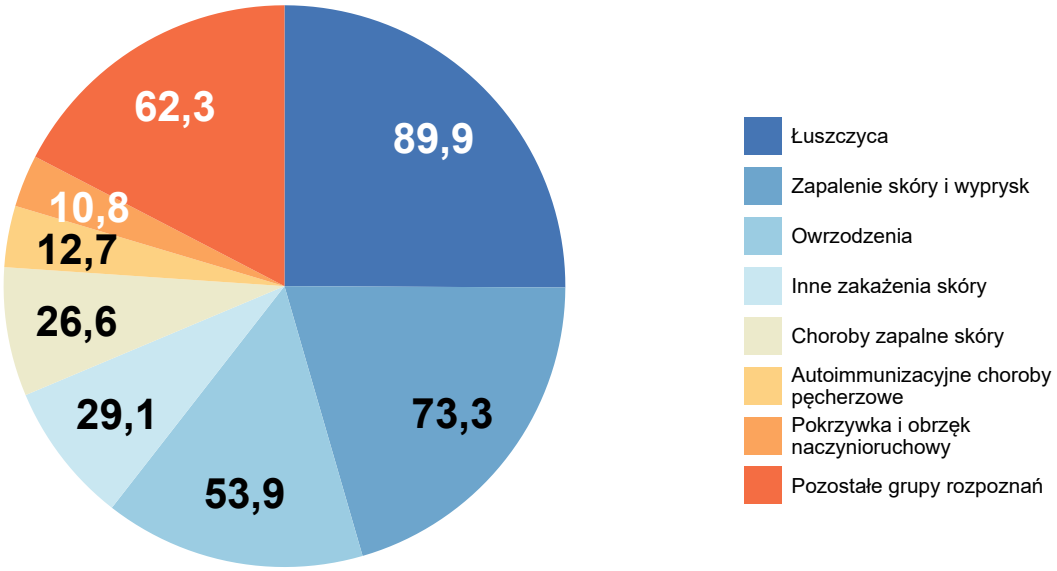
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.446: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Łuszczyca [%]	Choroby zapalne skóry [%]	Owrzodzenia [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	5,26	18,4	19,4	10,4	6,0	3,1	5,0	37,7
kujawsko-pomorskie	3,69	28,3	20,8	8,2	9,6	6,5	0,3	26,2
lubelskie	3,17	14,8	19,6	6,7	8,2	3,5	7,2	39,9
lubuskie	0,73	16,5	35,4	7,0	17,4	5,2	-	18,5
łódzkie	3,56	22,8	18,7	7,6	11,1	7,3	0,2	32,4
małopolskie	3,36	21,2	20,0	10,7	6,7	6,2	9,5	25,7
mazowieckie	11,47	14,2	12,0	8,0	6,1	7,4	13,2	39,0
opolskie	1,11	21,9	21,7	8,7	11,7	8,8	-	27,2
podkarpackie	3,96	22,9	20,8	8,3	13,1	9,0	1,5	24,2
podlaskie	1,74	20,8	21,7	14,0	5,6	9,7	-	28,2
pomorskie	4,34	22,3	13,1	5,8	10,4	5,5	9,5	33,4
śląskie	6,85	30,8	16,4	8,2	10,4	7,9	1,4	24,9
świętokrzyskie	2,52	25,2	18,6	9,5	11,5	5,0	9,7	20,6
warmińsko-mazurskie	2,12	22,9	27,0	9,1	11,7	7,4	0,2	21,6
wielkopolskie	4,05	29,8	20,3	9,9	5,7	7,4	0,0	26,9
zachodniopomorskie	4,21	17,9	16,4	5,8	3,5	7,1	0,1	49,1
Polska	**62,13**	**21,6**	**17,8**	**8,4**	**8,4**	**6,7**	**5,1**	**32,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.115: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.447: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Łuszczyca [%]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Owrzodzenia [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Choroby zapalne skóry [%]	Autoimmunizacyjne choroby pęcherzowe [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	26,87	28,09	20,41	9,36	3,49	9,10	3,81	25,73
kujawsko-pomorskie	20,61	30,00	21,93	18,67	6,47	5,95	3,02	13,97
lubelskie	21,60	25,84	14,41	13,35	5,09	6,91	4,23	30,18
lubuskie	5,35	40,62	13,21	21,42	4,93	4,47	3,98	11,36
łódzkie	25,73	25,35	19,83	16,76	6,32	6,65	3,52	21,56
małopolskie	23,14	32,33	19,52	10,17	7,14	8,67	3,53	18,64
mazowieckie	44,24	21,09	17,11	16,49	8,91	6,61	4,06	25,75
opolskie	8,97	24,96	18,83	14,06	7,91	6,74	1,93	25,57
podkarpackie	32,11	25,83	17,71	20,34	9,18	6,83	2,82	17,29
podlaskie	12,60	25,36	19,80	7,80	12,10	12,40	7,02	15,52
pomorskie	15,91	18,86	20,17	20,39	6,47	5,76	3,96	24,40
śląskie	60,29	21,47	25,77	17,11	9,94	7,22	2,99	15,51
świętokrzyskie	9,96	23,32	20,39	21,81	8,25	7,67	2,74	15,82
warmińsko-mazurskie	13,41	30,74	18,51	16,67	8,59	8,05	2,86	14,58
wielkopolskie	22,12	23,17	25,36	8,35	10,02	9,15	3,38	20,56
zachodniopomorskie	15,71	24,62	22,54	5,89	12,08	6,77	3,69	24,41
Polska	**358,62**	**25,08**	**20,44**	**15,02**	**8,13**	**7,42**	**3,53**	**20,39**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.448 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych

województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.446), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.448: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	6,66
	Autoimmunizacyjne choroby pęcherzowe	4,58
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	4,58
kujawsko-pomorskie	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	6,04
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	4,44
	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	4,30
lubelskie	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ	8,40
	Choroby układowe tkanki łącznej	5,78
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	5,62
lubuskie	Łuszczyca	35,40
	Owrzodzenia	17,36
	Zapalenie skóry i wyprysk	16,53
łódzkie	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	8,05
	Artropatie wielostawowe zapalne	3,60
	Choroby układowe tkanki łącznej	3,32
małopolskie	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	5,32
	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	3,93
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	3,66
mazowieckie	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ	12,33
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	7,18
	Choroby układowe tkanki łącznej	5,52
opolskie	Artropatie wielostawowe zapalne	10,61
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	3,69
	Choroby układowe tkanki łącznej	2,16
podkarpackie	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	5,89
	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	5,33
	Autoimmunizacyjne choroby pęcherzowe	3,34
podlaskie	Autoimmunizacyjne choroby pęcherzowe	9,72
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	5,64
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	4,31
pomorskie	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ	11,13
	Wady powłok ciała	3,85
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	2,97
śląskie	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	3,97
	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ	3,75
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	3,43
świętokrzyskie	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	3,73
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	3,58
	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	2,66
warmińsko-mazurskie	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe	4,96
	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	4,49
	Autoimmunizacyjne choroby pęcherzowe	2,98
wielkopolskie	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	8,10
	Artropatie wielostawowe zapalne	3,68
	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	3,60
zachodniopomorskie	Z51	22,80
	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe	6,29
	Pokrzywka i obrzęk naczynioruchowy	4,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.449 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[183].

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

Tabela 2.1.449: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	79,2	88,6	17	33	70,7	43,5	20,8	0,4	-
kujawsko-pomorskie	67,9	98,1	23	34	68,4	31,3	32,1	1,5	-
lubelskie	90,8	61,3	5	37	72,5	62,1	9,2	4,5	0,0
lubuskie	91,0	97,6	13	20	90,5	53,4	8,8	9,4	0,1
łódzkie	73,1	93,0	13	27	80,6	51,1	26,8	2,3	0,1
małopolskie	63,7	89,5	11	23	84,3	56,6	36,3	2,2	-
mazowieckie	74,4	47,7	-	27	76,9	66,6	25,6	1,1	0,0
opolskie	88,1	98,5	10	19	90,9	61,5	11,9	5,3	-
podkarpackie	68,3	92,7	7	14	92,8	73,6	31,5	2,3	0,2
podlaskie	33,8	90,3	14	27	81,1	48,0	66,2	3,5	-
pomorskie	84,2	96,8	22	50	59,4	36,1	15,8	6,6	-
śląskie	74,6	98,5	21	45	63,4	37,4	25,3	1,6	0,0
świętokrzyskie	88,4	95,2	10	21	85,8	59,0	11,6	4,8	-
warmińsko-mazurskie	52,9	96,3	9	20	88,6	63,5	46,9	1,2	0,2
wielkopolskie	69,4	97,1	31	53	49,8	26,3	30,5	3,0	0,0
zachodniopomorskie	74,9	97,7	21	35	68,4	40,6	25,0	1,7	0,1
Polska	**73,8**	**84,1**	**13**	**33**	**73,2**	**50,4**	**26,2**	**2,2**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.450 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.450: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	3,9	4	23,1	42,3
kujawsko-pomorskie	6	4,8	4	0,3	49,4
lubelskie	7	5,1	7	16,1	28,9
lubuskie	7	3,3	7	1,1	14,9
łódzkie	7	5,2	6	6,6	26,7
małopolskie	7	5,4	5	1,3	32,6
mazowieckie	4	4,4	2	43,7	64,0
opolskie	8	4,1	7	0,1	15,0
podkarpackie	8	5,0	7	2,5	18,3
podlaskie	7	4,3	7	0,2	18,9
pomorskie	4	3,1	2	24,7	63,4
śląskie	9	6,2	8	4,7	19,0
świętokrzyskie	4	2,9	3	29,4	54,3
warmińsko-mazurskie	6	3,6	6	0,6	19,9
wielkopolskie	5	3,5	5	0,6	34,9
zachodniopomorskie	4	3,2	3	25,7	58,7
Polska	**6**	**4,9**	**5**	**16,7**	**40,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[184]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.451 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.452 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.451: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	114	114	112	112
kujawsko-pomorskie	95	95	93	93
lubelskie	76	75	76	75
lubuskie	19	19	19	19
łódzkie	94	94	94	94
małopolskie	88	88	88	88
mazowieckie	257	182	254	179
opolskie	38	38	38	38
podkarpackie	127	127	135	133
podlaskie	51	51	51	51
pomorskie	92	69	89	69
śląskie	239	221	289	271
świętokrzyskie	33	33	33	33
warmińsko-mazurskie	51	51	51	51
wielkopolskie	117	87	119	89
zachodniopomorskie	77	77	77	77
Polska	**1 568**	**1 421**	**1 618**	**1 472**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[184] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 03.0033, 13.0035.

Tabela 2.1.452: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	62,9	72,5	81,7	52,0	85,31	96,25	61,10
kujawsko-pomorskie	58,1	68,7	76,1	52,3	65,84	73,04	49,94
lubelskie	78,3	88,4	96,2	71,1	65,54	70,55	54,48
lubuskie	76,4	86,7	92,6	73,7	16,47	17,59	14,01
łódzkie	73,8	83,1	89,1	69,7	78,65	84,48	65,75
małopolskie	69,1	80,4	88,4	62,7	71,93	78,40	57,61
mazowieckie	81,6	95,5	113,1	56,4	138,02	158,49	92,75
opolskie	63,8	71,9	78,7	56,7	27,34	29,92	21,65
podkarpackie	61,7	69,4	74,8	57,5	104,46	112,51	86,72
podlaskie	70,2	79,8	87,2	63,3	39,06	42,98	30,40
pomorskie	70,9	90,7	114,3	38,5	50,96	59,00	33,17
śląskie	64,3	71,3	76,8	59,2	183,59	198,80	149,91
świętokrzyskie	80,0	94,8	107,4	66,9	31,21	35,36	22,04
warmińsko-mazurskie	72,1	83,9	91,7	66,7	42,29	46,03	34,02
wielkopolskie	65,7	77,6	85,0	61,2	70,84	77,75	55,56
zachodniopomorskie	55,1	65,9	75,1	45,7	51,36	58,40	35,78
Polska	**68,1**	**78,6**	**87,7**	**58,3**	**1 122,88**	**1 239,56**	**864,90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.453 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[185] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (dermatologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.453: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1] [%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	11,9	6,1	8,5	8,9	3,2	8,2
kujawsko-pomorskie	0,2	6,0	1,2	2,4	3,5	2,6	2,2
lubelskie	0,1	7,1	2,1	2,7	3,6	3,6	2,5
lubuskie	-	7,7	1,5	2,2	3,2	4,5	2,0
łódzkie	0,4	12,5	5,3	8,5	9,0	3,7	8,1
małopolskie	0,1	6,5	1,4	2,2	3,4	3,1	2,1
mazowieckie	0,2	7,5	1,5	3,4	4,4	3,3	3,2

[185] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.453: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
opolskie	0,3	5,0	0,7	1,1	2,1	3,0	0,7
podkarpackie	0,4	6,7	1,1	1,7	3,4	3,5	1,4
podlaskie	0,2	11,4	5,1	7,4	9,3	2,3	7,0
pomorskie	0,4	6,1	1,6	2,5	3,7	2,4	2,0
śląskie	0,4	6,1	1,2	1,7	2,4	3,8	1,3
świętokrzyskie	0,4	7,1	1,8	2,2	3,4	3,8	1,8
warmińsko-mazurskie	0,4	7,6	2,0	3,5	4,5	3,3	3,2
wielkopolskie	0,3	6,1	1,5	2,2	2,7	3,5	1,9
zachodniopomorskie	0,3	17,9	13,9	15,0	15,1	2,9	14,7
Polska	**0,3**	**8,4**	**3,0**	**4,3**	**5,2**	**3,3**	**4,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.454 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1200[186].

Tabela 2.1.454: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,3	36,8	19,8	9,5
kujawsko-pomorskie	0,2	57,0	43,2	31,9
lubelskie	0,3	51,0	31,1	27,0
lubuskie	1,5	50,3	38,0	19,6
łódzkie	0,5	47,7	31,4	19,5
małopolskie	0,1	49,9	28,5	22,4
mazowieckie	0,2	55,5	33,6	29,0
opolskie	0,7	47,1	33,2	23,9
podkarpackie	0,5	49,9	35,6	18,9
podlaskie	0,6	50,1	28,2	18,8
pomorskie	0,3	53,0	36,0	28,9
śląskie	0,7	53,3	33,8	16,0
świętokrzyskie	0,6	44,7	26,5	13,2
warmińsko-mazurskie	0,5	54,9	39,4	24,2
wielkopolskie	0,2	45,3	26,3	9,0
zachodniopomorskie	0,2	44,6	26,4	19,9
Polska	**0,4**	**50,0**	**31,6**	**21,2**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.455 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

[186] PORADNIA DERMATOLOGICZNA

Tabela 2.1.455: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	51,1	56,2	28,5	7,0
kujawsko-pomorskie	52,8	56,9	31,6	10,2
lubelskie	53,5	54,8	30,7	7,8
lubuskie	59,6	53,2	39,8	12,5
łódzkie	54,7	57,2	33,4	9,8
małopolskie	53,7	55,8	36,1	11,0
mazowieckie	55,7	58,3	37,3	11,4
opolskie	54,5	50,1	31,7	8,8
podkarpackie	55,9	54,9	36,4	13,2
podlaskie	53,9	54,0	31,6	10,8
pomorskie	53,5	55,1	34,9	12,6
śląskie	56,3	54,0	35,1	9,5
świętokrzyskie	52,8	56,9	30,5	9,2
warmińsko-mazurskie	53,7	54,4	32,4	9,6
wielkopolskie	49,3	53,8	24,9	5,5
zachodniopomorskie	49,8	51,8	23,7	5,1
Polska	**53,7**	**55,5**	**32,7**	**9,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

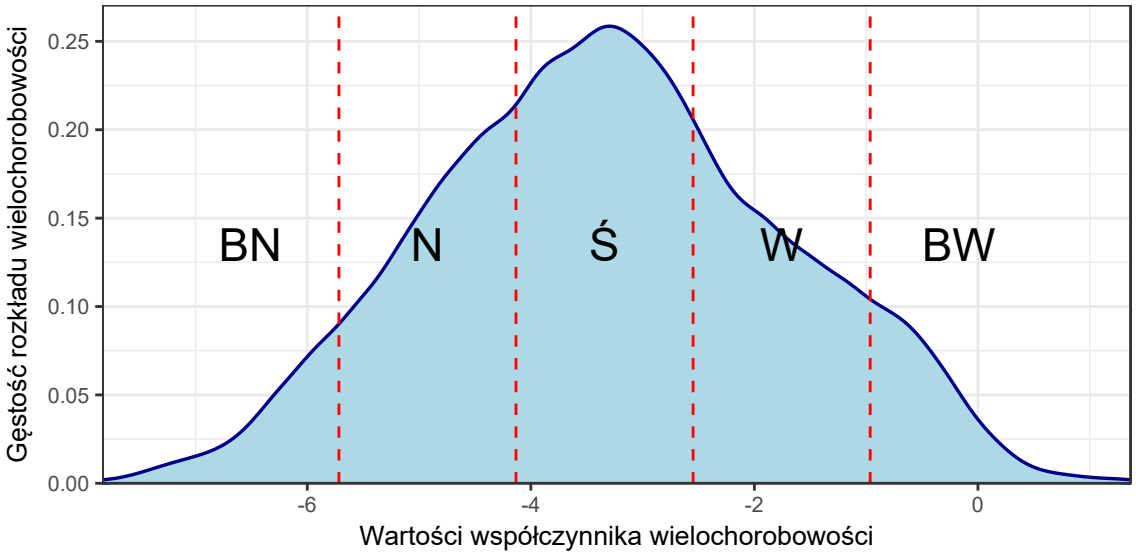
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[187]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.116 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.456 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[187] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.116: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.456: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	5,80	8,40	26,36	40,02	20,48	4,74
kujawsko-pomorskie	3,85	9,08	25,33	37,48	20,47	7,65
lubelskie	3,13	5,50	25,83	39,07	22,47	7,13
lubuskie	0,76	1,98	18,71	44,27	28,06	6,98
łódzkie	4,19	4,80	27,18	40,78	22,05	5,20
małopolskie	3,41	7,55	22,29	37,21	25,11	7,84
mazowieckie	11,74	4,01	24,30	35,09	23,47	13,13
opolskie	1,12	6,77	21,84	38,77	24,69	7,93
podkarpackie	4,11	6,47	22,44	36,41	25,50	9,19
podlaskie	1,74	8,39	23,38	40,67	22,23	5,34
pomorskie	4,72	8,52	25,05	31,20	21,49	13,73
śląskie	6,85	4,94	21,32	39,20	25,09	9,45
świętokrzyskie	2,83	7,07	25,58	38,30	22,37	6,68
warmińsko-mazurskie	2,14	7,81	22,86	38,43	24,31	6,59
wielkopolskie	4,08	8,64	29,30	39,44	18,68	3,94
zachodniopomorskie	3,48	7,58	25,22	43,44	18,88	4,88
Polska	**63,94**	**6,51**	**24,57**	**37,91**	**22,59**	**8,42**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.457. 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 2.1.457: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	35,9	50,1	14,1
kujawsko-pomorskie	57,5	36,6	5,9

Tabela 2.1.457: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	44,7	50,9	4,4
lubuskie	28,0	66,3	5,8
łódzkie	49,7	39,7	10,6
małopolskie	55,2	36,5	8,3
mazowieckie	56,1	35,1	8,8
opolskie	43,6	51,4	4,9
podkarpackie	57,6	33,1	9,2
podlaskie	57,0	35,4	7,6
pomorskie	54,0	40,6	5,4
śląskie	41,4	53,6	5,0
świętokrzyskie	47,5	42,3	10,3
warmińsko-mazurskie	40,6	33,5	25,9
wielkopolskie	41,7	45,4	12,8
zachodniopomorskie	32,4	58,2	9,3
Polska	**47,9**	**43,0**	**9,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jako wskaźniki specyficzne dla oddziałów dermatologii wybrano 5 zmiennych:

- % hospitalizacji z procedurami immunizacji lub wstrzyknięcia gammaglobulin (Kody ICD9-CM procedur: 99.13, 99.13)
- % hospitalizacji zabiegowych w zakresie skóry i tkanki podskórnej (Kody ICD9-CM procedur (z rozwinięciami): 86)
- % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi (Kody ICD9-CM procedur (z rozwinięciami): 99.83, 99.82, 99.15, 99.0, 99.71, 99.79, 93.5, 92.2, 99.1(z pominięciem procedur immunizacji i wstrzyknięcia gammaglobulin)
- % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi (Kody ICD9-CM procedur (z rozwinięciami): 99.9950, 90, 91, 87, 88, 99.80, 99.0054, 99.9953, AA (z pominięciem procedur drugorzędowych, opisanych w dalszej części rozdziału), 42 - 54)
- % hospitalizacji chorób skóry współistniejących ze schorzeniami gastrologicznymi, układu krążenia, krwi, tarczycy, zaburzeniami przemiany lipidów lub Cukrzycą (Kody ICD-10 rozpoznań (z rozwinięciami): E00, E01, E02, E03, E04, E05, E06, E07, E08, E10, E11, E78, K51, K50, K63, D50 - D89)

Tabela 2.1.459 prezentuje dane dotyczące wymienionych wskaźników dla województw.

Tabela 2.1.458: Struktura hospitalizacji w zależności od wykonywanych procedur w województwach

Woj.	Hospitalizacje z procedurą immunizacji lub wstrzyknięcia gammaglobulin [%]	Hospitalizacje zabiegowe w zakresie skóry i tkanki podskórnej [%]	Hospitalizacje z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi [%]	Hospitalizacje z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi [%]	Hospitalizacje chorób skóry współistniejących ze schorzeniami układu krążenia, krwi lub Cukrzycą [%]
dolnośląskie	-	21,4	73,2	28,6	1,9
kujawsko-pomorskie	-	23,4	28,2	33,7	14,6
lubelskie	0,03	25,3	13,0	55,8	12,6
lubuskie	-	12,8	66,8	52,8	9,6

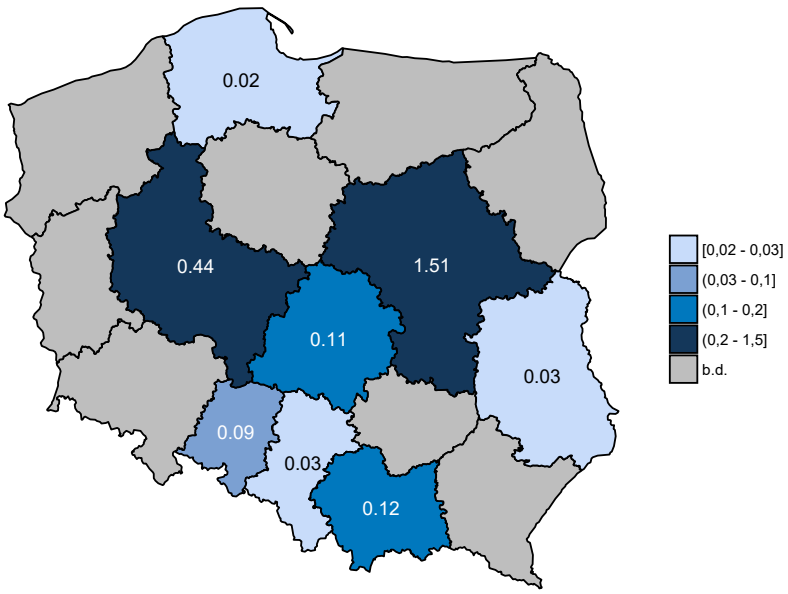
Tabela 2.1.458: Struktura hospitalizacji w zależności od wykonywanych procedur w województwach

Woj.	Hospitalizacje z procedurą immunizacji lub wstrzyknięcia gammaglobulin [%]	Hospitalizacje zabiegowe w zakresie skóry i tkanki podskórnej [%]	Hospitalizacje z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi [%]	Hospitalizacje z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi [%]	Hospitalizacje chorób skóry współistniejących ze schorzeniami układu krążenia, krwi lub Cukrzycą [%]
łódzkie	0,11	21,1	12,7	35,2	12,4
małopolskie	0,12	27,5	50,1	66,2	18,8
mazowieckie	1,51	51,1	39,7	64,5	18,3
opolskie	0,09	9,9	53,6	70,0	20,8
podkarpackie	-	15,5	40,3	75,8	22,3
podlaskie	-	22,9	18,3	64,2	46,4
pomorskie	0,02	42,8	21,8	57,2	17,4
śląskie	0,03	26,2	46,6	53,9	27,6
świętokrzyskie	-	40,1	20,8	40,2	0,3
warmińsko-mazurskie	-	17,7	13,4	59,3	5,3
wielkopolskie	0,44	11,7	6,9	78,6	24,8
zachodniopomorskie	-	4,2	32,1	40,3	8,8
Polska	**0,33**	**27,7**	**34,7**	**54,7**	**16,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

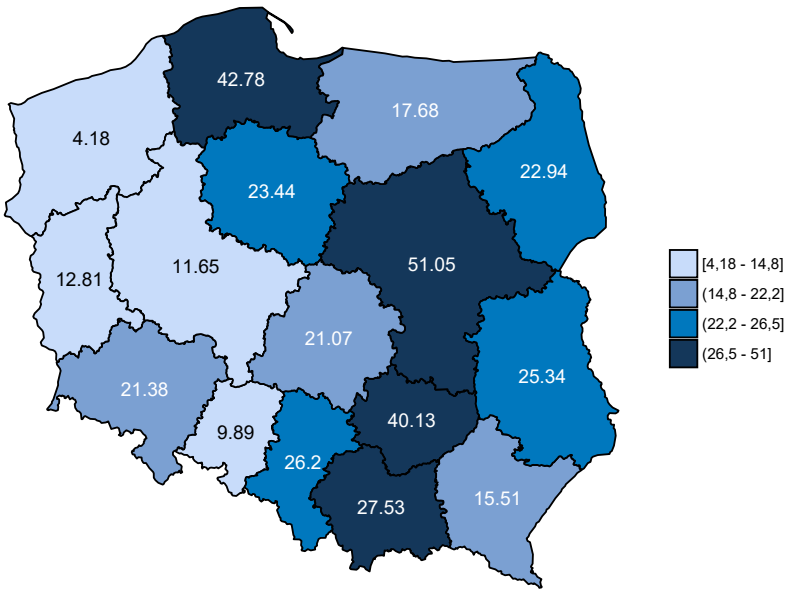
Powyższe dane zostały zwizualizowane na mapach:

Wykres 2.1.117: % hospitalizacji z procedurą immunizacji i wstrzyknięcia gammaglobulin



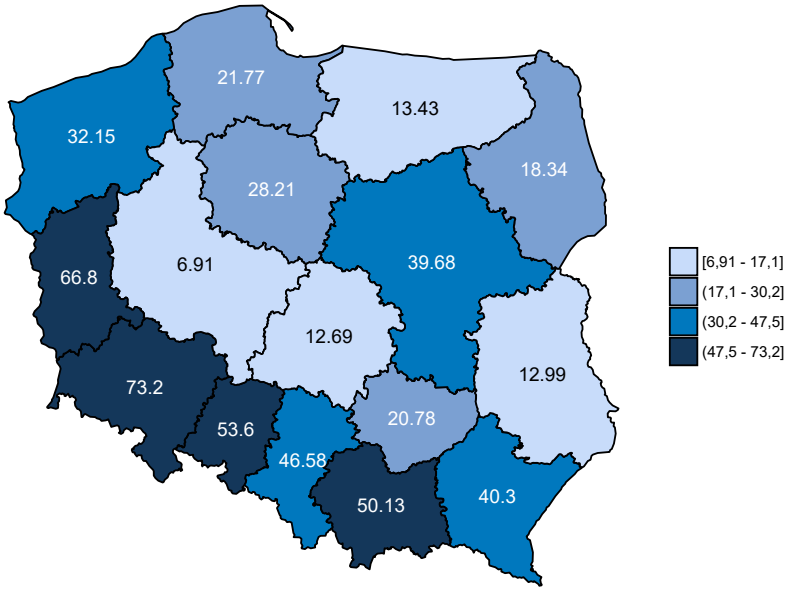
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.118: % hospitalizacji zabiegowych w zakresie skóry i tkanki podskórnej



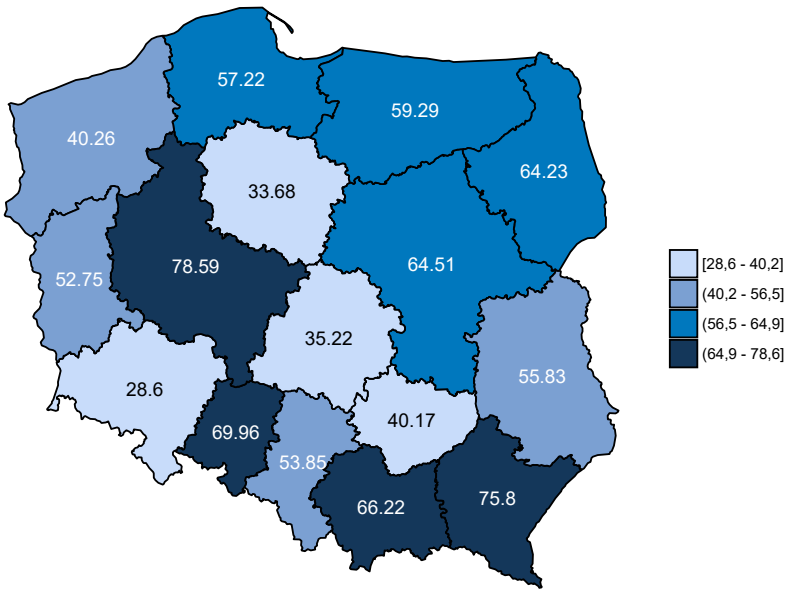
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.119: % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi



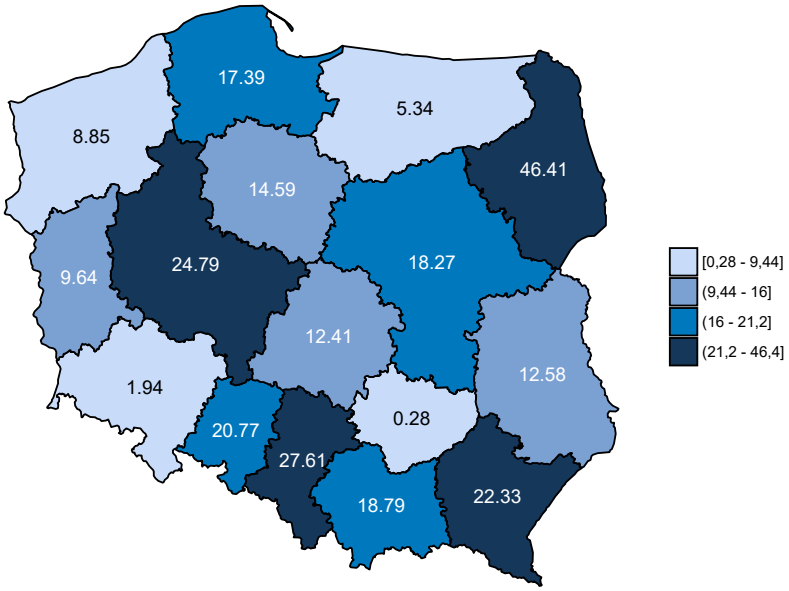
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.120: % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.121: % hospitalizacji chorób skóry współistniejących ze schorzeniami gastrologicznymi, tarczycy, przemiany lipidów, układu krążenia, krwi lub Cukrzycą



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Dla oddziałów dermatologicznych wybrano dodatkowo jeden wskaźnik negatywny (niższa wartość świadczy o wyższej jakości usług świadczeniodawcy). Jest to:

- % hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi

W obliczeniach, na podstawie konsultacji z ekspertami, uwzględniono następujące kody ICD9-CM (z rozwinięciami): **89.04, 89.00, I17,A01, M37, I19,L43, C55, I81, O35, N45,C59, N13, 93.57, I89, I99, 38.99, C53, O49, L31, 89.02, K03, I97, K01, A19, G21, M45, I77, 99.99902, 94.131, 89.540, L11, I25, 23.0102, A15, 23.0103, C66, 89.54, 89.53, C30, 0.8094.**

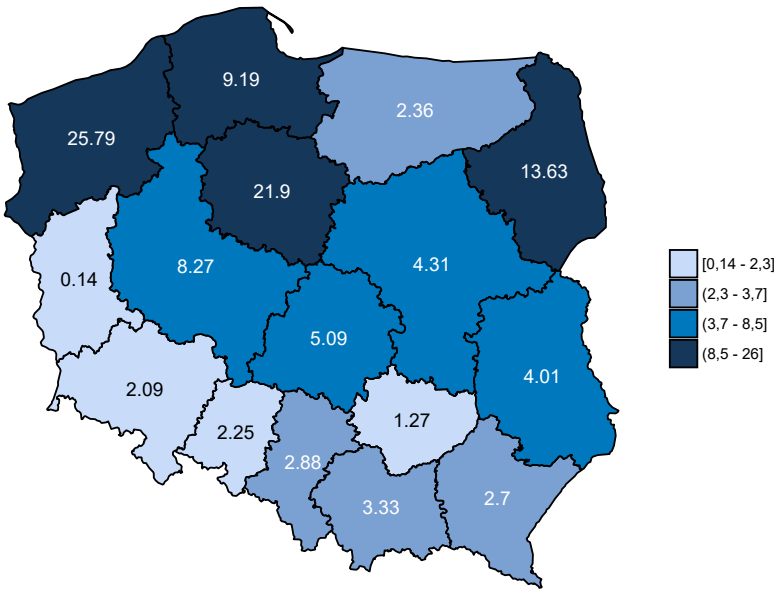
Tabela 2.1.459 przedstawia wartości wskaźnika dla poszczególnych województw.

Tabela 2.1.459: Struktura hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi na analizowanych oddziałach, z podziałem na województwa

Woj.	Liczba wszystkich pacjentów [tys.]	Liczba wszystkich hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji, w trakcie których wykonano wyłącznie procedury drugorzędowe [tys.]	Liczba pacjentów, którym wykonano wyłącznie procedury drugorzędowe [tys.]	% hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi [%]
dolnośląskie	3,9	5,3	0,1	0,1	2,1
kujawsko-pomorskie	3,2	3,7	0,8	0,8	21,9
lubelskie	2,5	3,2	0,1	0,1	4,0
lubuskie	0,6	0,7	0,0	0,0	0,1
łódzkie	2,8	3,6	0,2	0,2	5,1
małopolskie	3,0	3,4	0,1	0,1	3,3
mazowieckie	9,4	11,5	0,5	0,5	4,3
opolskie	1,0	1,1	0,0	0,0	2,2
podkarpackie	3,5	4,0	0,1	0,1	2,7
podlaskie	1,4	1,7	0,2	0,2	13,6
pomorskie	3,8	4,3	0,4	0,4	9,2
śląskie	6,2	6,9	0,2	0,2	2,9
świętokrzyskie	2,1	2,5	0,0	0,0	1,3
warmińsko-mazurskie	1,8	2,1	0,0	0,0	2,4
wielkopolskie	3,5	4,0	0,3	0,3	8,3
zachodniopomorskie	2,7	4,2	1,1	1,0	25,8
Polska	**51,2**	**62,1**	**4,3**	**4,0**	**6,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.122: % hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.19 Oddział dermatologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 4 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[188] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Dermatologia i wenerologia dziecięca - hospitalizacja. Wymieniony powyżej zakres jednoimienny do analizowanego oddziału był sprawozdawany wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tego zakresu na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.460 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.462 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo dolnośląskie, kujawsko-pomorskie, lubuskie, małopolskie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, pomorskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie, wielkopolskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.28 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

[188] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.460: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
lubelskie	1	1	-
łódzkie	1	1	-
mazowieckie	1	1	-
śląskie	1	1	-
Polska	**4**	**4**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.461

Tabela 2.1.461: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0007	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie	m. Lublin
łódzkie	05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
mazowieckie	07.0021	Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie	m. st. Warszawa
śląskie	12.0005	Katowickie Centrum Onkologii	m. Katowice

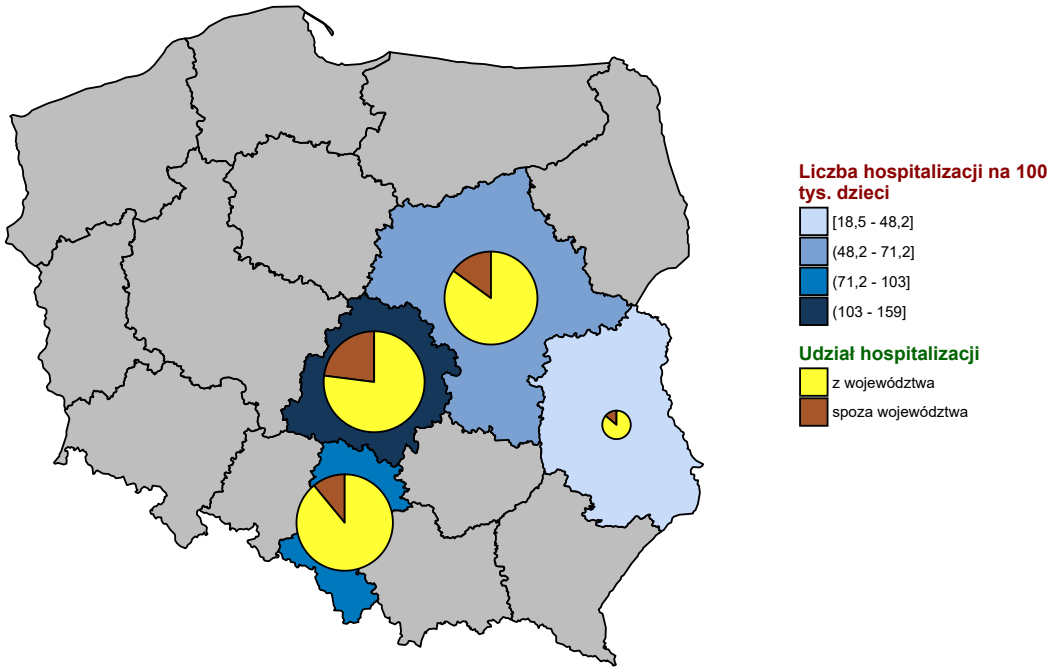
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.462: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
lubelskie	0,1	0,1	0,4	14,3	5	18,5	1,3
łódzkie	0,6	0,7	3,2	23,4	15	158,5	3,6
mazowieckie	0,5	0,6	2,7	15,1	20	58,1	2,0
śląskie	0,5	0,6	4,3	11,4	11	84,3	1,4
Polska	**1,6**	**2,0**	**10,6**	**16,7**	**51**	**28,5**	**0,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.28: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.463[189]. W Tabeli 2.1.464 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[190] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.463: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
lubelskie	0,07	100,00	100,00	-	-
łódzkie	0,66	100,00	99,55	-	0,45
mazowieckie	0,58	100,00	100,00	-	-
śląskie	0,65	100,00	92,89	7,11	-
Polska	**1,96**	**100,00**	**97,50**	**2,34**	**0,15**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[189] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[190] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.464: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

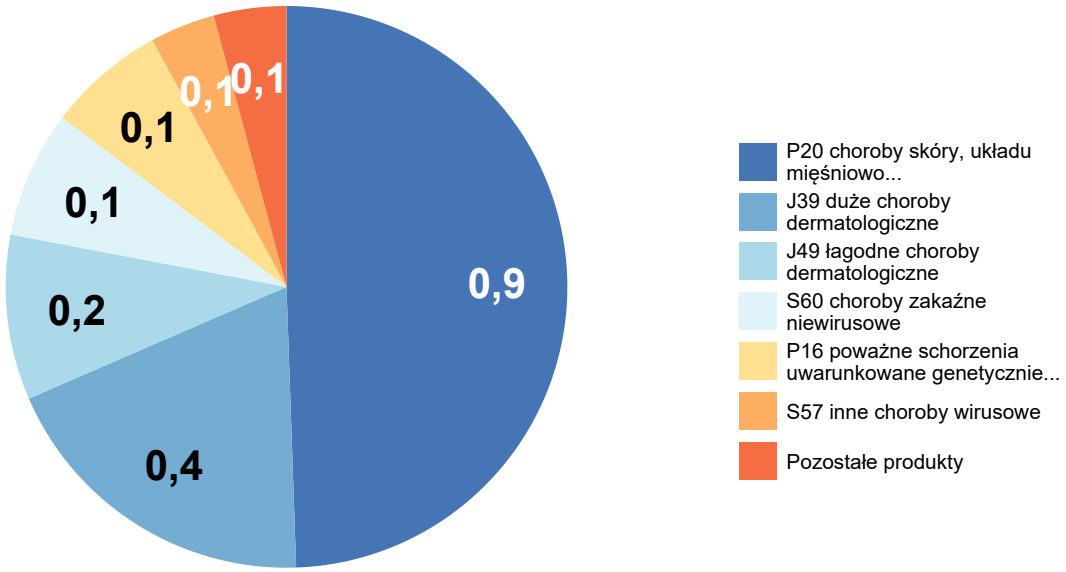
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
lubelskie	0,42	-	100,00	-	-	-	-	-
łódzkie	3,22	-	99,91	-	0,09	-	-	-
mazowieckie	2,69	0,02	100,00	-	-	-	100,00	-
śląskie	4,30	0,06	98,70	1,30	-	81,67	-	18,33
Polska	**10,63**	**0,08**	**99,45**	**0,53**	**0,03**	**59,04**	**27,71**	**13,25**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Na opisywanym oddziale wszystkie świadczenia zostały zrealizowane na zakresie Dermatologia i wenerologia dziecięca - hospitalizacja. Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.465 oraz na Wykresie 2.1.123.

Wykres 2.1.123: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.465: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P20 [%]	J39 [%]	J49 [%]	S60 [%]	P16 [%]	S57 [%]	Pozostałe produkty [%]
lubelskie	42,9	34,3	14,3	2,9	2,9	-	2,9
łódzkie	44,7	10,7	11,6	7,7	13,3	9,4	2,6
mazowieckie	40,1	23,6	11,8	8,0	6,5	1,7	8,2
śląskie	64,6	22,0	4,3	6,7	0,3	-	2,2
Polska	**49,5**	**19,0**	**9,5**	**7,3**	**6,8**	**3,8**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.123 oraz w Tabeli 2.1.465 zostały wymienione w Tabeli 2.1.466.

Tabela 2.1.466: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P20 choroby skóry, układu mięśniowo - kostnego lub tkanki łącznej
J39 duże choroby dermatologiczne
J49 łagodne choroby dermatologiczne
S60 choroby zakaźne niewirusowe
P16 poważne schorzenia uwarunkowane genetycznie i inne choroby wrodzone
S57 inne choroby wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.467 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.467: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
lubelskie	100,0	51,4	-
łódzkie	100,0	32,7	-
mazowieckie	100,0	44,0	-
śląskie	100,0	28,7	-
Polska	**100,0**	**35,6**	-

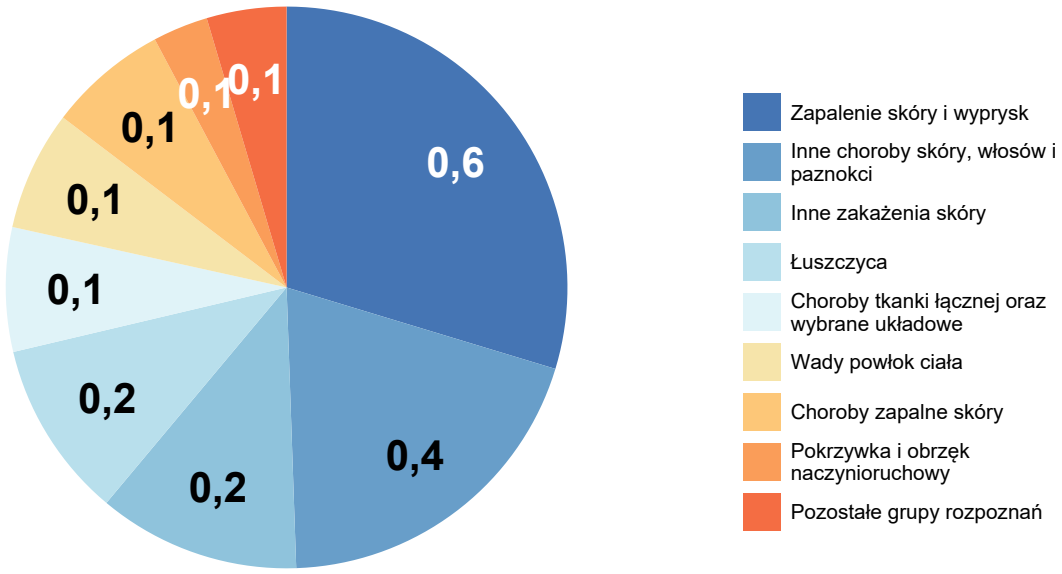
1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[191] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.468. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.124 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.469 oraz na

[191] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykresie 2.1.125.

Wykres 2.1.124: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



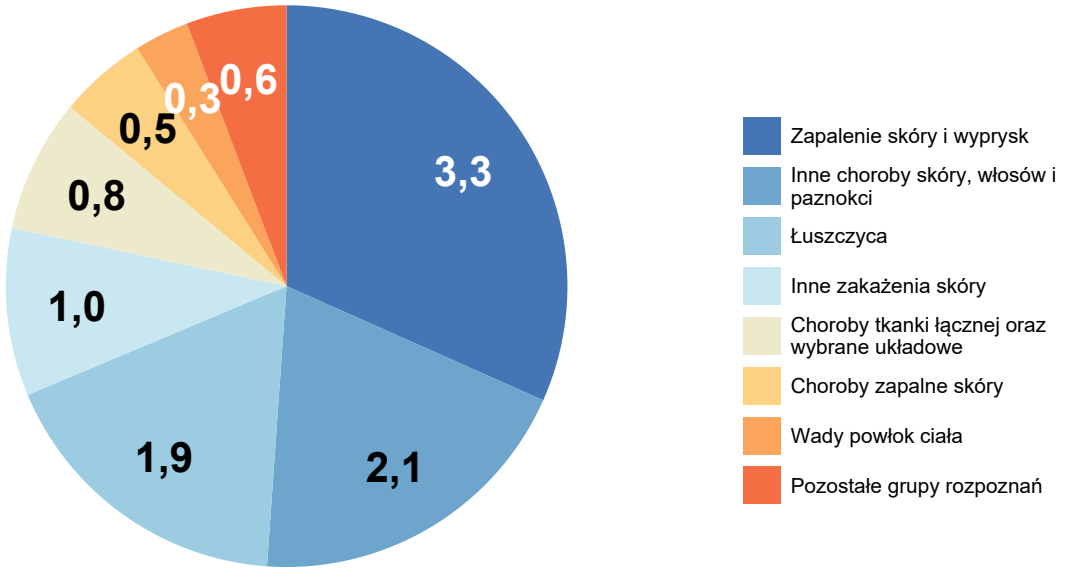
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.468: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Inne choroby skóry, włosów i paznokci [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Łuszczyca [%]	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe [%]	Wady powłok ciała [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	0,07	34,3	15,7	7,1	15,7	11,4	2,9	12,9
łódzkie	0,66	32,6	12,4	18,3	6,6	1,8	13,4	14,8
mazowieckie	0,58	33,7	11,5	10,1	12,5	3,3	6,5	22,4
śląskie	0,60	22,0	36,4	6,3	11,3	16,3	0,5	7,2
Polska	**1,92**	**29,7**	**19,8**	**11,6**	**10,2**	**7,1**	**6,9**	**14,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.125: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.469: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zapalenie skóry i wyprysk [%]	Inne choroby skóry, włosów i paznokci [%]	Łuszczyca [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe [%]	Choroby zapalne skóry [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	0,42	34,75	15,37	17,02	7,33	12,77	4,96	7,80
łódzkie	3,22	33,88	13,03	15,39	13,84	1,99	6,48	15,39
mazowieckie	2,69	44,74	5,91	17,85	11,38	1,45	5,65	13,02
śląskie	4,24	21,37	33,33	19,08	5,61	15,42	3,68	1,51
Polska	**10,58**	**31,66**	**19,45**	**17,56**	**9,65**	**7,67**	**5,09**	**8,92**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.470 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[192].

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

Tabela 2.1.470: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe	
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]
lubelskie	74,3	17,3	-	-	96,2	96,2	25,7	11,1
łódzkie	73,1	94,6	10	22	84,3	63,6	26,9	-
mazowieckie	71,2	98,6	13	27	81,5	56,7	28,8	0,6
śląskie	98,8	99,0	29	71	52,2	34,2	1,2	-
Polska	**80,6**	**94,8**	**15**	**35**	**71,6**	**51,6**	**19,4**	**0,8**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.471 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.471: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
lubelskie	6	2,3	6	-	15,7
łódzkie	5	4,2	3	5,9	53,0
mazowieckie	5	2,9	4	1,9	44,7
śląskie	7	3,0	7	0,2	10,8
Polska	**6**	**3,6**	**5**	**2,7**	**35,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia

obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.472 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.473 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.472: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
lubelskie	5	5	5	5
łódzkie	15	15	15	15
małopolskie	10	-	10	-
mazowieckie	40	20	40	20
pomorskie	3	-	3	-
śląskie	11	11	18	18
Polska	**84**	**51**	**91**	**58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.473: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
lubelskie	23,1	26,9	29,0	22,3	1,35	1,45	1,11
łódzkie	58,6	70,0	78,0	52,3	10,49	11,69	7,84
mazowieckie	36,7	44,6	52,0	28,1	8,91	10,40	5,62
śląskie	63,9	73,0	78,1	61,6	13,14	14,06	11,10
Polska	**45,6**	**53,6**	**59,3**	**41,1**	**33,89**	**37,61**	**25,68**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.474 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[193] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (dermatologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[193] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.474: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
lubelskie	-	20,3	5,8	8,7	8,7	14,5	8,7
łódzkie	-	5,8	2,0	2,1	2,3	3,6	2,1
mazowieckie	-	9,8	3,8	4,6	4,6	5,5	4,6
śląskie	-	3,5	0,7	0,3	0,3	3,2	0,3
Polska	-	**6,8**	**2,2**	**2,6**	**2,6**	**4,4**	**2,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.475 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1201[194].

Tabela 2.1.475: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
lubelskie	1,4	67,1	-	-
łódzkie	0,5	26,6	-	-
mazowieckie	0,2	46,7	0,7	-
śląskie	-	29,0	8,8	7,8
Polska	**0,3**	**35,0**	**3,0**	**2,5**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.476 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.476: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
lubelskie	10,2	64,3
łódzkie	8,5	55,3
mazowieckie	7,8	46,6
śląskie	10,9	55,1
Polska	**9,1**	**52,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.477. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

[194] PORADNIA DERMATOLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.477: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	28,6	57,1	14,3
łódzkie	39,1	37,5	23,4
mazowieckie	35,8	49,1	15,1
śląskie	12,1	75,5	12,3
Polska	**29,3**	**53,7**	**17,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jako wskaźniki specyficzne dla oddziałów dermatologii dla dzieci wybrano 3 zmienne:

- % hospitalizacji zabiegowych w zakresie skóry i tkanki podskórnej (Kody ICD9-CM procedur (z rozwinięciami): 86)
- % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi (Kody ICD9-CM procedur (z rozwinięciami): 99.83, 99.82, 99.15, 99.0, 99.71, 99.79, 93.5, 92.2, 99.1(z pominięciem procedur immunizacji i wstrzyknięcia gammaglobulin))
- % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi (Kody ICD9-CM procedur (z rozwinięciami): 99.9950, 90, 91, 87, 88, 99.80, 99.0054, 99.9953, AA (z pominięciem procedur drugorzędowych, opisanych w dalszej części rozdziału), 42 - 54)

Tabela 2.1.479 prezentuje dane dotyczące wymienionych wskaźników dla województw.

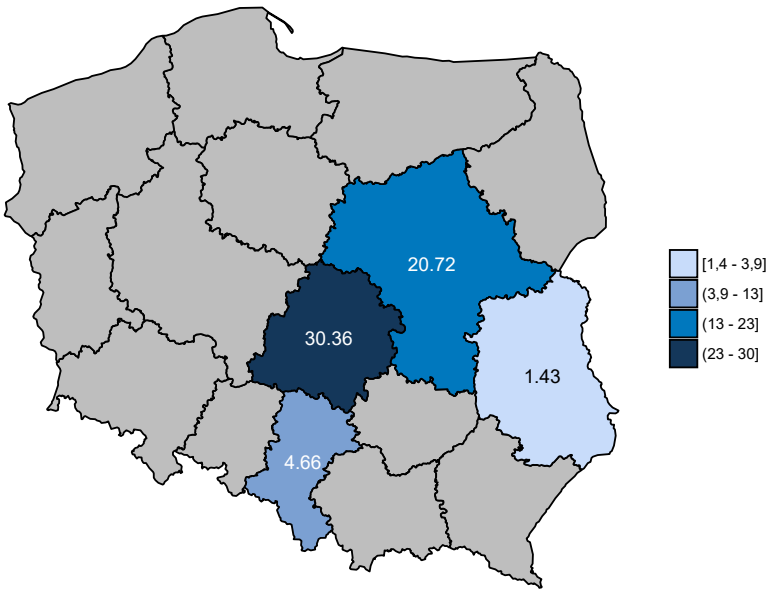
Tabela 2.1.478: Struktura hospitalizacji w zależności od wykonywanych procedur w województwach

Woj.	Hospitalizacje zabiegowe w zakresie skóry i tkanki podskórnej [%]	Hospitalizacje z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi [%]	Hospitalizacje z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi [%]
lubelskie	1,4	15,7	75,7
łódzkie	30,4	3,0	41,8
mazowieckie	20,7	4,8	36,3
śląskie	4,7	43,9	4,3
Polska	**18,3**	**16,8**	**29,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

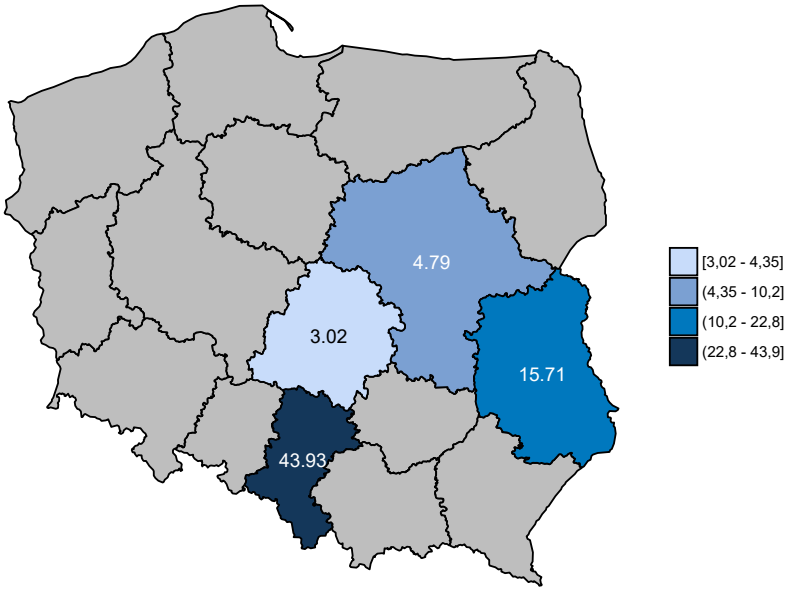
Powyższe dane zostały zwizualizowane na mapach:

Wykres 2.1.126: % hospitalizacji zabiegowych w zakresie skóry i tkanki podskórnej



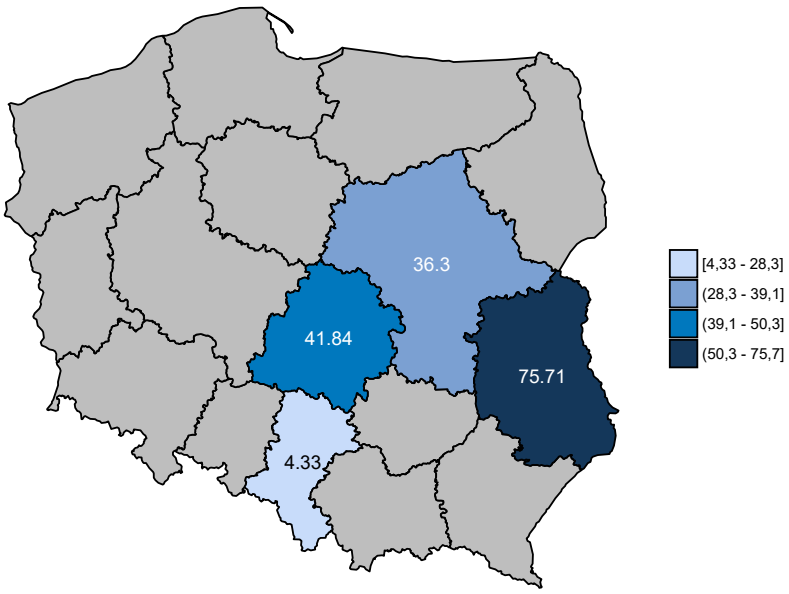
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.127: % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami terapeutycznymi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.128: % hospitalizacji z kompleksowymi procedurami diagnostycznymi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Dla oddziałów dermatologicznych wybrano dodatkowo jeden wskaźnik negatywny (niższa wartość świadczy o wyższej jakości usług świadczeniodawcy). Jest to:

- % hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi

W obliczeniach, na podstawie konsultacji z ekspertami, uwzględniono następujące kody ICD9-CM (z rozwinięciami): **89.04, 89.00, I17,A01, M37, I19,L43, C55, I81, O35, N45,C59, N13, 93.57, I89, I99, 38.99, C53, O49, L31, 89.02, K03, I97, K01, A19, G21, M45, I77, 99.99902, 94.131, 89.540, L11, I25, 23.0102, A15, 23.0103, C66, 89.54, 89.53, C30, 0.8094.**

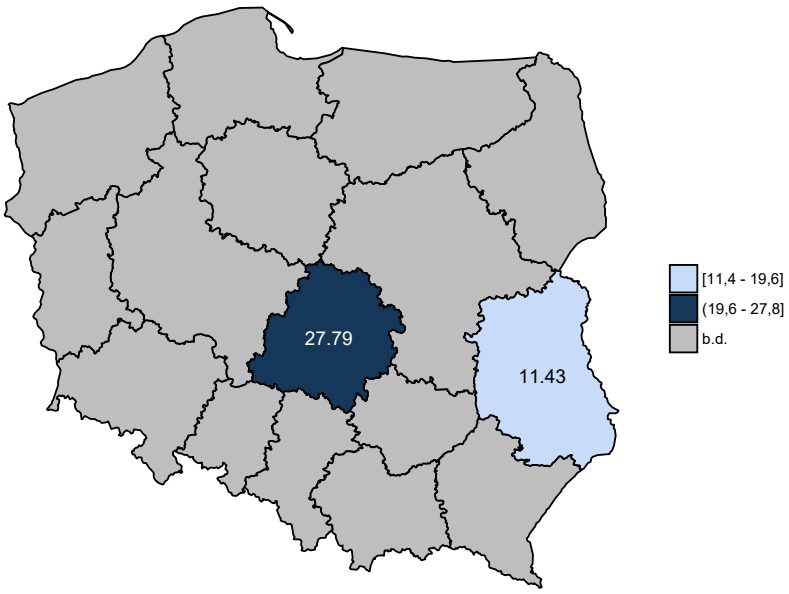
Tabela 2.1.479 przedstawia wartości wskaźnika dla poszczególnych województw.

Tabela 2.1.479: Struktura hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi na analizowanych oddziałach, z podziałem na województwa

Woj.	Liczba wszystkich pacjentów [tys.]	Liczba wszystkich hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji, w trakcie których wykonano wyłącznie procedury drugorzędowe [tys.]	Liczba pacjentów, którym wykonano wyłącznie procedury drugorzędowe [tys.]	% hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi [%]
lubelskie	0,1	0,1	0,0	0,0	11,43
łódzkie	0,6	0,7	0,2	0,2	27,79
mazowieckie	0,5	0,6	-	-	-
śląskie	0,5	0,6	-	-	-
Polska	**1,6**	**1,9**	**0,2**	**0,2**	**10,02**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.129: % hospitalizacji z procedurami wyłącznie drugorzędowymi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.20 Oddział diabetologiczny

W roku 2016 w Polsce 29 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[195] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Diabetologia - hospitalizacja,
- Diabetologia - hospitalizacja planowa.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

16 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 14 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.480 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.482 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, podkarpackie i świętokrzyskie.

[195] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.29 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.480: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	2	2	-
kujawsko-pomorskie	2	-	2
lubelskie	2	1	1
łódzkie	3	3	1
małopolskie	1	-	1
mazowieckie	5	4	1
opolskie	1	-	1
podlaskie	3	-	3
pomorskie	2	2	-
śląskie	2	-	2
warmińsko-mazurskie	1	-	1
wielkopolskie	2	1	1
zachodniopomorskie	3	3	-
Polska	**29**	**16**	**14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.481

Tabela 2.1.481: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
opolskie	08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
warmińsko-mazurskie	14.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu	m. Elbląg

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.482: Podstawowe statystyki

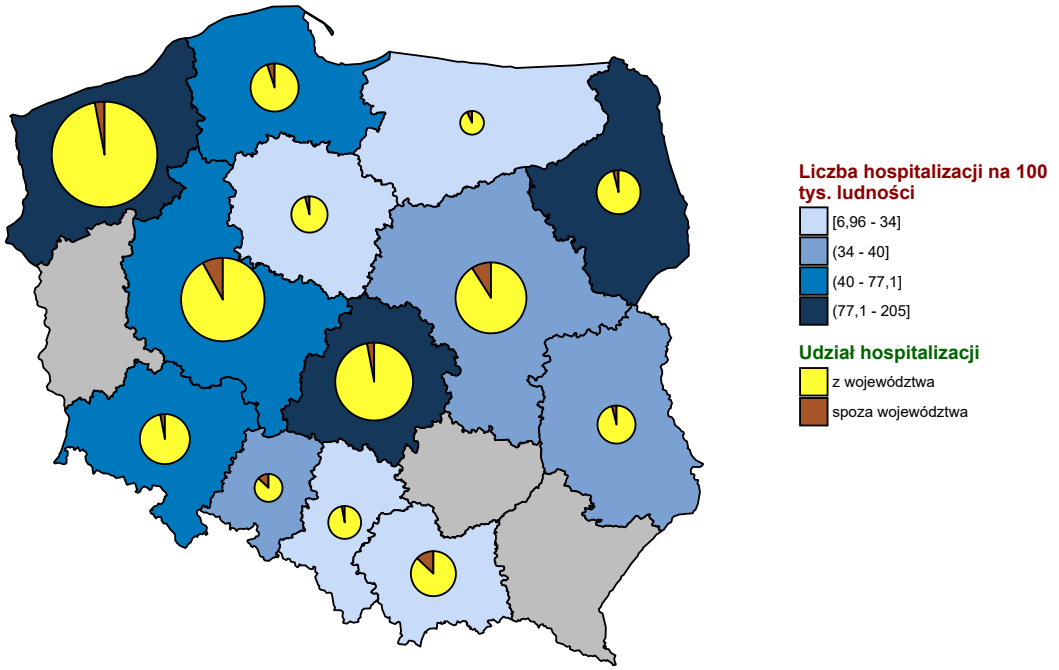
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1,3	1,3	10,1	3,9	45	45,4	1,5
kujawsko-pomorskie	0,6	0,6	3,3	4,0	-	30,9	-
lubelskie	0,8	0,8	6,1	4,2	20	36,8	0,9
łódzkie	2,3	2,5	22,5	3,1	72	100,4	2,9
małopolskie	1,0	1,2	7,8	13,1	-	34,0	-
mazowieckie	2,0	2,1	11,8	9,3	80	40,0	1,5
opolskie	0,3	0,4	1,9	13,1	-	36,2	-
podlaskie	0,9	1,0	8,0	4,2	-	80,6	-
pomorskie	1,0	1,1	6,2	5,4	29	47,0	1,3

Tabela 2.1.482: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
śląskie	0,6	0,6	5,2	3,1	-	12,9	-
warmińsko-mazurskie	0,1	0,1	0,6	7,0	-	7,0	-
wielkopolskie	2,6	2,7	16,1	8,0	64	77,1	1,8
zachodniopomorskie	3,1	3,5	27,8	3,0	85	204,8	5,0
Polska	**16,5**	**17,8**	**127,5**	**5,8**	**395**	**46,4**	**1,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.29: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.483[196]. W Tabeli 2.1.484 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[197] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[196] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[197] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.483: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	1,32	99,85	100,00	-
kujawsko-pomorskie	0,64	99,69	99,84	0,16
lubelskie	0,78	99,62	100,00	-
łódzkie	2,50	99,80	99,00	1,00
małopolskie	1,15	98,96	100,00	-
mazowieckie	2,15	100,00	99,91	0,09
opolskie	0,36	99,72	99,72	0,28
podlaskie	0,96	97,60	99,89	0,11
pomorskie	1,09	99,54	99,26	0,74
śląskie	0,59	100,00	100,00	-
warmińsko-mazurskie	0,10	100,00	100,00	-
wielkopolskie	2,69	99,96	99,96	0,04
zachodniopomorskie	3,50	99,37	100,00	-
Polska	**17,82**	**99,57**	**99,78**	**0,22**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

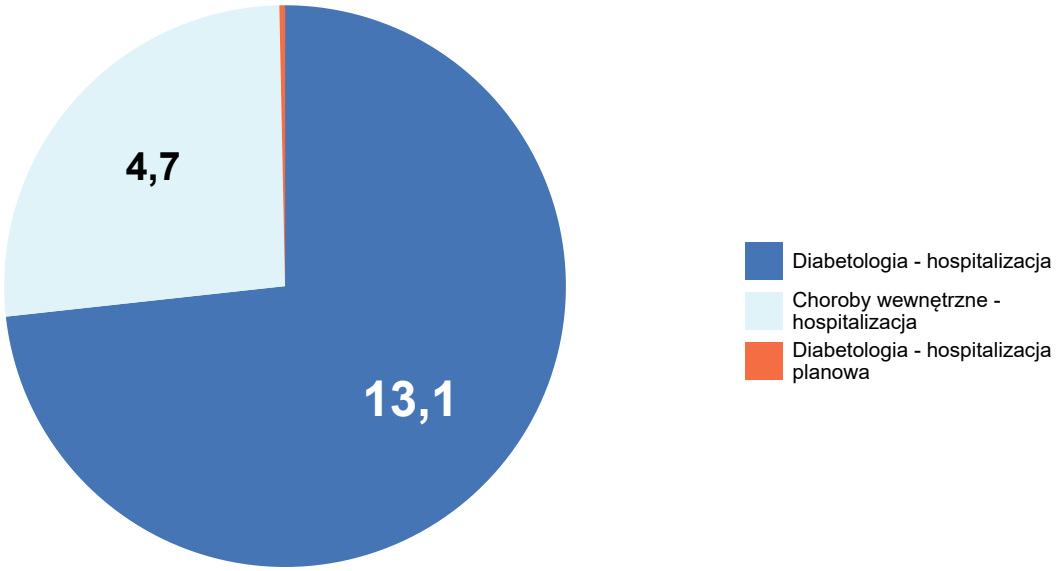
Tabela 2.1.484: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	9,53	0,04	100,00	-	100,00
kujawsko-pomorskie	3,20	0,06	98,75	1,25	100,00
lubelskie	6,02	0,00	100,00	-	100,00
łódzkie	21,94	0,37	99,38	0,62	100,00
małopolskie	7,46	0,83	100,00	-	100,00
mazowieckie	11,50	0,24	99,98	0,02	100,00
opolskie	1,88	0,04	96,86	3,14	100,00
podlaskie	7,73	0,20	99,95	0,05	100,00
pomorskie	5,70	1,57	97,40	2,60	100,00
śląskie	5,18	0,05	100,00	-	100,00
warmińsko-mazurskie	0,60	0,00	100,00	-	100,00
wielkopolskie	15,71	0,04	99,99	0,01	100,00
zachodniopomorskie	26,76	1,16	100,00	-	100,00
Polska	**123,22**	**4,61**	**99,68**	**0,32**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.485. Wykres 2.1.130 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.130: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.485: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Diabetologia - hospitalizacja planowa [%]
dolnośląskie	10,13	100,0	-	-
kujawsko-pomorskie	3,26	100,0	-	-
lubelskie	6,12	100,0	-	-
łódzkie	22,46	56,6	43,4	-
małopolskie	7,81	100,0	-	-
mazowieckie	11,80	100,0	-	-
opolskie	1,90	100,0	-	-
podlaskie	8,02	100,0	-	-
pomorskie	6,19	24,5	72,2	6,8
śląskie	5,21	100,0	-	-
warmińsko-mazurskie	0,65	100,0	-	-
wielkopolskie	16,13	62,0	38,0	-
zachodniopomorskie	27,79	36,5	64,1	-

Tabela 2.1.485: Struktura osobodni według zakresów

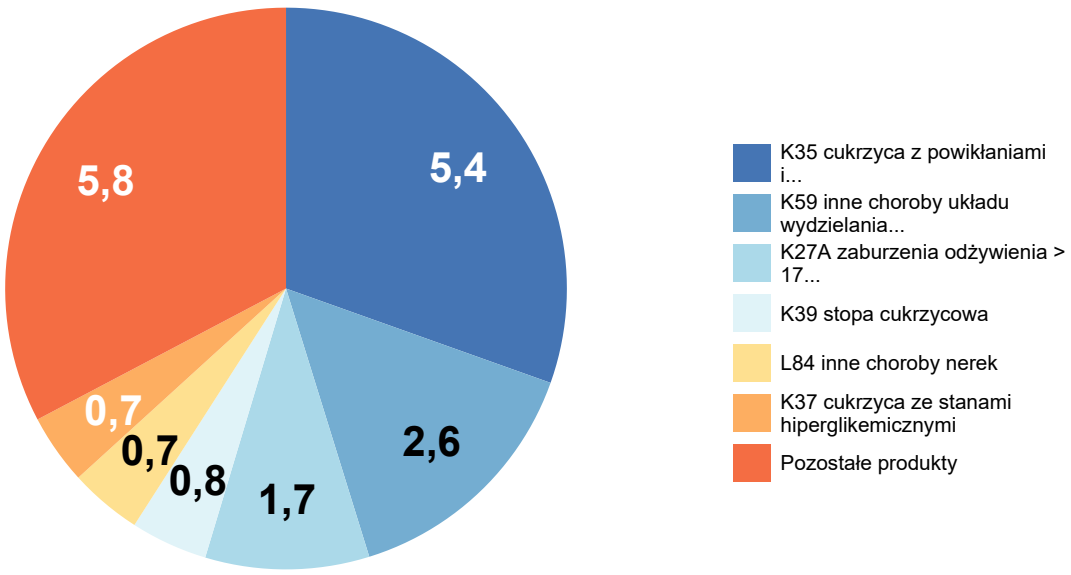
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Diabetologia - hospitalizacja planowa [%]
Polska	**127,48**	**70,0**	**29,9**	**0,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.486 oraz na Wykresie 2.1.131.

Wykres 2.1.131: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.486: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	K35 [%]	K59 [%]	K27A [%]	K39 [%]	L84 [%]	K37 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	46,6	0,8	5,7	8,2	6,4	1,2	31,1
kujawsko-pomorskie	38,7	13,1	7,5	1,7	5,1	3,4	30,4

Tabela 2.1.486: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	K35 [%]	K59 [%]	K27A [%]	K39 [%]	L84 [%]	K37 [%]	Pozostałe produkty [%]
lubelskie	52,9	13,4	14,7	9,3	3,1	3,5	3,1
łódzkie	34,9	18,7	0,6	3,0	1,2	3,0	38,5
małopolskie	37,3	10,5	15,6	6,4	12,0	4,0	14,2
mazowieckie	51,0	20,4	8,0	6,5	1,2	2,4	10,6
opolskie	25,1	11,2	4,5	0,8	10,6	0,3	47,5
podlaskie	35,8	37,2	1,5	4,5	5,9	6,6	8,6
pomorskie	11,0	-	5,6	4,2	4,3	2,4	72,5
śląskie	50,6	12,1	3,4	5,3	5,1	10,9	12,6
warmińsko-mazurskie	54,0	16,0	1,0	1,0	-	18,0	10,0
wielkopolskie	16,0	25,4	14,7	3,9	3,5	9,3	27,1
zachodniopomorskie	11,9	6,8	16,2	2,3	4,1	1,7	56,9
Polska	**30,5**	**14,8**	**9,4**	**4,4**	**4,2**	**4,0**	**32,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.131 oraz w Tabeli 2.1.486 zostały wymienione w Tabeli 2.1.487.

Tabela 2.1.487: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K35 cukrzyca z powikłaniami i inne stany hipoglikemiczne
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
K39 stopa cukrzycowa
L84 inne choroby nerek
K37 cukrzyca ze stanami hiperglikemicznymi

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.488 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.488: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	-	-
kujawsko-pomorskie	100,0	-	-
lubelskie	100,0	-	-
łódzkie	98,9	-	-
małopolskie	100,0	-	-
mazowieckie	100,0	0,0	-
opolskie	100,0	-	-
podlaskie	100,0	-	-
pomorskie	99,8	-	-
śląskie	100,0	-	-
warmińsko-mazurskie	100,0	-	-
wielkopolskie	100,0	0,1	-

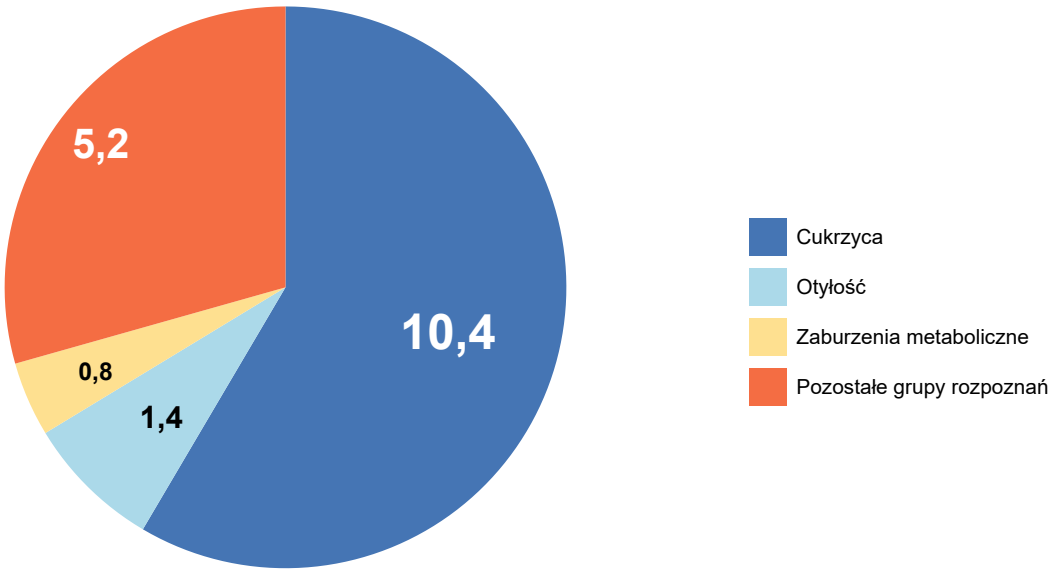
Tabela 2.1.488: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
zachodniopomorskie	97,9	-	-
Polska	**99,4**	**0,0**	-

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[198] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.489. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.132 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.491 oraz na Wykresie 2.1.133.

Wykres 2.1.132: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[198] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.489: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Cukrzyca [%]	Otyłość [%]	Zaburzenia metaboliczne [%]	Choroby trzustki [%]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [%]	Choroby stłuszczeniowe wątroby [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,32	66,3	3,9	23,8	1,9	0,9	-	3,2
kujawsko-pomorskie	0,64	57,9	0,6	0,9	5,8	18,3	-	16,5
lubelskie	0,78	80,7	14,7	-	4,1	-	-	0,5
łódzkie	2,49	60,1	-	0,1	2,8	0,9	0,0	36,0
małopolskie	1,14	75,9	15,3	1,7	3,9	2,0	-	1,2
mazowieckie	2,15	77,7	7,5	7,3	4,2	0,7	-	2,7
opolskie	0,36	45,5	4,2	5,0	6,7	36,3	-	2,2
podlaskie	0,93	93,6	1,1	0,1	3,9	0,3	-	1,1
pomorskie	1,08	21,1	2,7	1,2	3,0	0,9	-	71,1
śląskie	0,59	86,0	1,2	1,5	3,2	1,2	-	6,8
warmińsko-mazurskie	0,10	82,0	1,0	-	7,0	-	-	10,0
wielkopolskie	2,68	60,7	14,0	7,4	1,0	0,1	8,4	8,4
zachodniopomorskie	3,48	28,4	12,9	0,8	0,9	1,3	1,2	54,7
Polska	**17,74**	**58,5**	**7,8**	**4,3**	**2,7**	**2,2**	**1,5**	**23,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.490 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.489), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.490: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

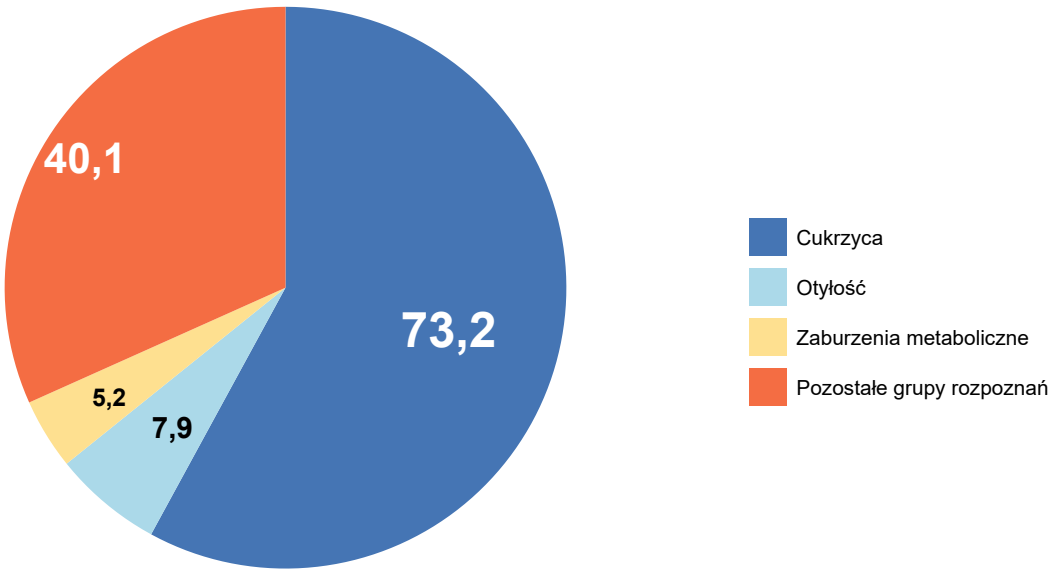
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Cukrzyca	66,34
	Zaburzenia metaboliczne	23,78
	Otyłość	3,88
kujawsko-pomorskie	Cukrzyca	57,88
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	18,25
	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	8,89
lubelskie	Cukrzyca	80,69
	Otyłość	14,71
	Choroby trzustki	4,09
łódzkie	Zapalenia płuc	4,78
	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	3,73
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	2,81
małopolskie	Cukrzyca	75,92
	Otyłość	15,29
	Choroby trzustki	3,87
mazowieckie	Cukrzyca	77,69
	Otyłość	7,50
	Zaburzenia metaboliczne	7,27
opolskie	Cukrzyca	45,53
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	36,31
	Choroby trzustki	6,70
podlaskie	Cukrzyca	93,58
	Choroby trzustki	3,85
	Otyłość	1,07
pomorskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	21,13

Tabela 2.1.490: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Nadciśnienie tętnicze	10,24
	Niewydolność serca	7,66
śląskie	Cukrzyca	86,03
	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	4,09
	Choroby trzustki	3,24
warmińsko-mazurskie	Cukrzyca	82,00
	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	10,00
	Choroby trzustki	7,00
wielkopolskie	Cukrzyca	60,74
	Otyłość	14,04
	Choroby stłuszczeniowe wątroby	8,38
zachodniopomorskie	Niewydolność nerek	3,80
	Niewydolność serca	3,39
	Alkoholowa choroba wątroby	3,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.133: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.491: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Cukrzyca [%]	Otyłość [%]	Zaburzenia metaboliczne [%]	Zapalenia płuc [%]	Choroby trzustki [%]	Niewydolność serca [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	10,10	64,40	3,77	26,29	-	0,97	-	4,57
kujawsko-pomorskie	3,23	62,74	0,28	0,68	-	4,89	-	31,42
lubelskie	6,07	83,43	12,68	-	-	3,48	-	0,41
łódzkie	22,42	53,79	-	0,07	8,20	1,89	1,88	34,17
małopolskie	7,60	79,58	13,44	0,99	-	3,24	-	2,76
mazowieckie	11,80	80,78	6,56	7,54	-	2,71	-	2,40
opolskie	1,89	53,84	1,54	5,88	-	6,19	-	32,56
podlaskie	7,80	95,41	0,59	0,03	-	2,87	-	1,10
pomorskie	6,00	23,49	3,25	1,40	3,02	2,67	11,03	55,15
śląskie	5,21	86,94	1,00	1,13	-	2,57	-	8,36
warmińsko-mazurskie	0,65	84,41	0,46	-	-	6,02	-	9,10
wielkopolskie	16,11	62,82	12,34	6,53	0,34	0,85	0,58	16,54
zachodniopomorskie	27,48	25,15	9,70	0,69	4,53	0,44	3,80	55,69
Polska	**126,34**	**57,94**	**6,28**	**4,08**	**2,63**	**1,89**	**1,76**	**25,43**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.492 przedstawiono dodatkowo informacje o hospitalizacjach pacjentów z ostrymi[199] i przewlekłymi powikłaniami[200] cukrzycy. Dodatkowo wyróżniono hospitalizacje pacjentów ze stopą cukrzycową[201]. Należy zauważyć, że przedstawione informacje odnoszą się nie tylko do głównej przyczyny hospitalizacji, ale również rozpoznań współistniejących.

Tabela 2.1.492: Hospitalizacje powikłań cukrzycy

Województwo	Hospitalizacje ostrych powikłań [%]	Hospitalizacje przewlekłych powikłań [%]	Hospitalizacje stopy cukrzycowej [%]
dolnośląskie	1,4	73,3	8,2
kujawsko-pomorskie	3,9	51,6	1,9
lubelskie	3,5	71,4	9,6
łódzkie	3,1	40,2	3,7
małopolskie	4,0	72,2	6,6
mazowieckie	2,5	65,9	6,7
opolskie	0,3	60,3	1,4
podlaskie	6,6	50,4	5,1
pomorskie	2,9	32,1	4,5
śląskie	10,9	65,8	5,3
warmińsko-mazurskie	18,0	54,0	1,0
wielkopolskie	11,2	44,6	4,1
zachodniopomorskie	1,8	28,7	2,7
Polska	**4,4**	**49,4**	**4,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Najczęstsze rozpoznania współistniejące zostały zaprezentowane w Tabeli 2.1.493..

[199] Hospitalizacje, których rozpoznaniami głównymi lub współistniejącymi są kody wg klasyfikacji ICD10: E10.0, E10.1, E11.0, E11.1, E12.0, E12.1, E13.0, E13.1, E14.0, E14.1.

[200] Hospitalizacje, których rozpoznaniami głównymi lub współistniejącymi są kody wg klasyfikacji ICD10: E10.2, E10.8, E11.2, E11.8, E12.2, E12.8, 'E13.2', 'E13.8', 'E14.2', 'E14.8.

[201] Hospitalizacje, których rozpoznaniem głównym jest kod wg klasyfikacji ICD10: L97 lub współistniejącym z rozpoznaniem głównym E10, E11, E12, E13, E14 oraz hospitalizacje ze sprawozdanym produktem K39.

Tabela 2.1.493: Najczęściej występujące rozpoznania współistniejące

Województwo	Udział hospitalizacji z rozpoznaniem współistniejącym samoistne (oierwotne) nadciśnienie [%]	Udział hospitalizacji z rozpoznaniem współistniejącym zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie [%]	Udział hospitalizacji z rozpoznaniem współistniejącym cukrzyca insulinoniezależna [%]	Udział hospitalizacji z rozpoznaniem współistniejącym przewlekła choroba niedokrwienna serca [%]	Udział hospitalizacji z rozpoznaniem współistniejącym otyłość [%]	Udział hospitalizacji z rozpoznaniem współistniejącym niewydolność serca [%]
dolnośląskie	18,66	21,40	48,33	13,43	18,66	2,12
kujawsko-pomorskie	19,44	20,84	15,71	2,80	5,91	2,33
lubelskie	7,90	28,03	10,83	2,42	0,89	2,17
łódzkie	41,35	28,21	10,22	12,02	4,41	11,30
małopolskie	5,83	24,87	10,70	0,26	8,17	0,26
mazowieckie	15,70	17,42	13,27	2,75	3,17	1,44
opolskie	11,14	8,08	19,78	0,28	1,67	0,56
podlaskie	52,77	19,44	0,42	9,40	9,51	15,99
pomorskie	14,60	4,68	11,29	6,52	3,40	5,14
śląskie	9,03	31,18	2,21	2,73	2,21	3,07
warmińsko-mazurskie	35,00	6,00	8,00	8,00	1,00	12,00
wielkopolskie	44,68	21,00	23,49	10,72	8,41	3,87
zachodniopomorskie	18,98	10,80	4,14	6,20	3,46	5,20
Polska	**25,40**	**19,07**	**13,93**	**7,11**	**5,94**	**5,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.494 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[202].

Tabela 2.1.494: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	55,2	99,0	63	258	34,7	40,5	44,8	1,2	-
kujawsko-pomorskie	30,0	82,3	44	75	40,6	46,4	70,0	32,1	-
lubelskie	63,9	98,8	121	146	15,0	15,6	35,4	8,7	0,6
łódzkie	30,5	95,4	14	42	67,9	72,9	69,1	25,7	0,3
małopolskie	61,2	97,1	19	31	73,9	82,3	37,3	30,0	1,6
mazowieckie	43,2	94,9	46	76	38,8	43,6	56,7	14,4	0,1
opolskie	68,2	95,9	32	56	49,6	59,4	31,6	15,0	0,3
podlaskie	32,2	96,3	12	33	73,8	75,7	67,0	20,6	0,7
pomorskie	45,8	97,2	55	125	37,4	41,2	53,9	30,5	0,3
śląskie	42,2	99,6	41	51	33,1	44,4	56,4	28,7	1,4
warmińsko-mazurskie	4,0	100,0	28	58	50,0	75,0	96,0	26,0	-
wielkopolskie	66,5	93,9	144	167	28,1	32,8	33,3	9,4	0,2
zachodniopomorskie	33,9	94,6	21	44	60,8	68,7	65,6	25,0	0,5

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

Tabela 2.1.494: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	Pozostałe tryby przyjęcia [%]
Polska	**45,4**	**95,6**	**36**	**100**	**45,0**	**50,6**	**54,1**	**21,0**	**0,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.495 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.495: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	8	4,1	7	0,1	11,6
kujawsko-pomorskie	5	3,1	4	0,3	30,3
lubelskie	8	3,6	7	0,3	4,9
łódzkie	9	7,2	7	1,5	13,7
małopolskie	7	4,4	6	0,1	20,7
mazowieckie	5	3,6	4	0,3	28,5
opolskie	5	4,8	4	-	44,1
podlaskie	8	5,1	8	0,3	14,7
pomorskie	6	6,8	4	0,2	37,2
śląskie	9	4,0	8	0,2	4,8
warmińsko-mazurskie	6	3,3	6	1,0	15,0
wielkopolskie	6	2,7	6	0,0	9,9
zachodniopomorskie	8	8,4	6	1,0	20,2
Polska	**7**	**5,8**	**6**	**0,5**	**18,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[203]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi

[203] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0001, 02.0004, 03.0001, 06.0001, 07.0005, 08.0006, 10.0001, 10.0003, 10.0004, 12.0012, 12.0014, 14.0001, 15.0008.

6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.496 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.497 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.496: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	56	45	55	44
lubelskie	20	20	20	20
łódzkie	82	72	82	72
mazowieckie	96	80	97	80
opolskie	10	-	10	-
pomorskie	43	29	43	29
śląskie	26	-	26	-
świętokrzyskie	6	-	6	-
wielkopolskie	64	64	64	64
zachodniopomorskie	91	85	91	85
Polska	**494**	**395**	**494**	**394**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.497: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	63,4	71,5	77,3	58,6	31,93	34,62	25,95
lubelskie	57,0	64,6	69,2	54,4	12,92	13,85	10,89
łódzkie	76,0	85,1	89,3	75,9	88,87	93,13	79,48
mazowieckie	26,6	30,5	33,8	23,4	25,94	29,00	19,16
pomorskie	55,9	65,0	70,7	52,5	18,85	20,57	15,06
wielkopolskie	62,7	73,5	79,6	60,0	47,05	50,95	38,43
zachodniopomorskie	108,2	122,0	128,5	107,6	82,27	86,82	72,22
Polska	**63,6**	**72,2**	**77,1**	**61,3**	**307,83**	**328,94**	**261,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.498 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[204] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie

[204] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (diabetologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.498: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	6,9	0,1	0,2	2,7	4,4	0,2
kujawsko-pomorskie	0,2	12,7	2,2	3,5	8,3	4,4	3,5
lubelskie	0,6	9,6	0,5	1,4	2,5	7,4	1,0
łódzkie	0,5	11,6	0,5	3,2	7,1	5,0	3,2
małopolskie	-	16,9	5,0	7,8	12,8	4,5	7,8
mazowieckie	0,1	8,9	0,8	2,7	5,6	3,5	2,7
opolskie	2,5	11,0	1,1	4,8	7,6	4,5	4,8
podlaskie	1,2	8,2	0,9	1,5	3,6	5,1	1,0
pomorskie	-	12,6	1,9	3,9	8,3	4,7	3,9
śląskie	1,7	7,6	0,7	2,6	4,2	3,5	1,7
warmińsko-mazurskie	-	12,8	-	7,4	8,5	4,3	5,3
wielkopolskie	0,1	7,4	0,4	0,5	1,4	6,0	0,3
zachodniopomorskie	0,1	10,5	1,2	2,5	5,9	4,7	2,4
Polska	**0,3**	**10,1**	**1,1**	**2,6**	**5,5**	**4,8**	**2,4**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.499 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1020[205].

Tabela 2.1.499: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,2	39,2	13,2	2,8
kujawsko-pomorskie	0,8	35,9	13,1	5,7
lubelskie	1,3	43,3	19,8	12,5
łódzkie	2,1	35,3	12,5	2,6
małopolskie	0,1	53,8	26,0	17,9
mazowieckie	0,6	40,1	19,0	10,5
opolskie	0,3	46,6	21,3	16,0
podlaskie	0,9	45,0	19,7	4,3
pomorskie	0,6	44,8	10,9	6,2
śląskie	0,9	43,0	20,8	8,3
warmińsko-mazurskie	-	39,4	21,3	-
wielkopolskie	1,5	44,0	22,6	5,0
zachodniopomorskie	0,9	37,5	8,1	4,5

[205] PORADNIA DIABETOLOGICZNA

Tabela 2.1.499: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
Polska	**1,0**	**41,1**	**16,1**	**6,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.500 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.500: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet [%]	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 18-35 [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	48,3	57,2	11,3	35,2	5,4
kujawsko-pomorskie	50,9	59,2	14,8	43,5	16,8
lubelskie	48,5	58,8	11,0	39,0	6,9
łódzkie	51,9	62,1	10,4	50,8	18,3
małopolskie	51,8	51,5	26,9	28,4	7,2
mazowieckie	47,6	56,1	16,4	35,2	9,2
opolskie	61,5	55,5	17,9	37,4	9,2
podlaskie	51,0	61,9	10,8	50,2	16,1
pomorskie	41,9	61,2	10,7	46,4	16,0
śląskie	50,4	62,0	10,9	50,6	15,8
warmińsko-mazurskie	49,0	62,4	7,0	47,0	21,0
wielkopolskie	46,1	51,2	24,2	26,9	4,5
zachodniopomorskie	49,7	64,1	8,1	53,6	20,6
Polska	**49,1**	**58,6**	**14,3**	**41,9**	**12,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

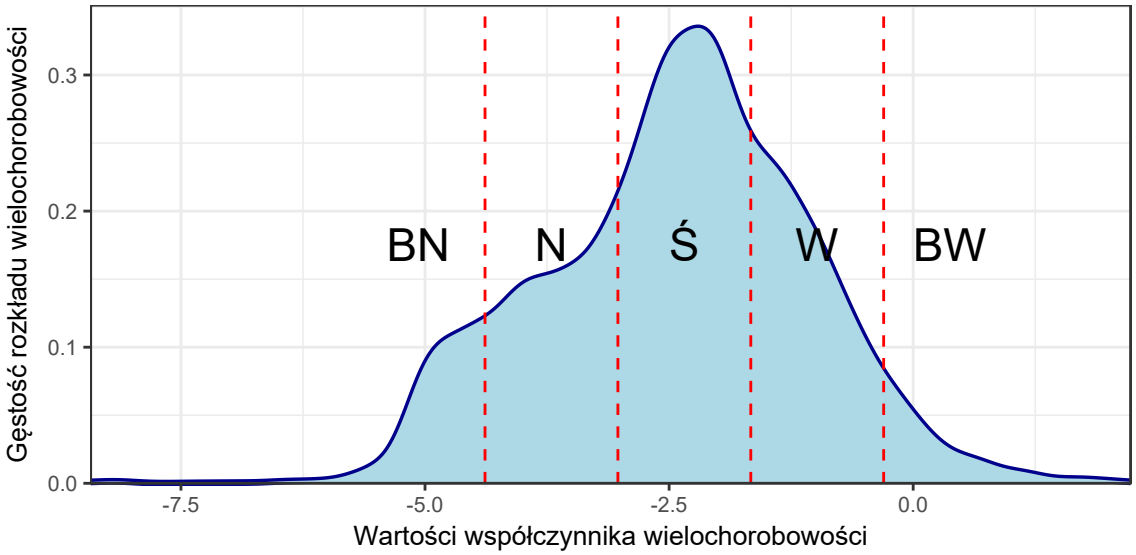
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[206]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.134 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.501 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[206] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.134: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.501: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	1,32	7,21	25,95	48,56	16,84	1,44
kujawsko-pomorskie	0,64	9,33	21,93	36,55	24,73	7,47
lubelskie	0,78	8,66	20,76	47,77	20,38	2,42
łódzkie	2,50	6,61	18,12	39,44	29,18	6,65
małopolskie	1,15	18,00	28,43	34,78	16,43	2,35
mazowieckie	2,15	11,70	25,96	41,05	18,22	3,08
opolskie	0,36	15,60	26,18	36,49	20,33	1,39
podlaskie	0,96	7,21	19,23	39,29	29,78	4,49
pomorskie	1,09	8,27	16,54	38,97	28,95	7,26
śląskie	0,59	6,13	17,38	43,44	30,32	2,73
warmińsko-mazurskie	0,10	6,00	14,00	42,00	32,00	6,00
wielkopolskie	2,68	15,90	28,75	40,07	13,56	1,71
zachodniopomorskie	3,49	5,19	12,91	38,96	33,53	9,41
Polska	**17,80**	**9,61**	**21,23**	**40,32**	**23,96**	**4,88**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.502. 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 2.1.502: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	31,9	64,1	4,0
kujawsko-pomorskie	78,5	17,5	4,1
lubelskie	50,5	45,3	4,2
łódzkie	71,9	25,0	3,1
małopolskie	54,8	32,1	13,1

Tabela 2.1.502: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
mazowieckie	54,6	36,1	9,3
opolskie	57,8	29,1	13,1
podlaskie	75,9	19,8	4,3
pomorskie	58,1	36,4	5,4
śląskie	65,8	31,2	3,1
warmińsko-mazurskie	86,0	7,0	7,0
wielkopolskie	47,7	44,4	8,0
zachodniopomorskie	68,8	28,2	3,0
Polska	**59,7**	**34,5**	**5,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.503 zaprezentowano informacje o pompach insulinowych. Wyszczególniono informacje o założeniu pompy insulinowej zdefiniowanych jako produkt „Leczenie cukrzycy..." [207] oraz korektę lub założenie pompy insulinowej[208]. Z racji, że pompy insulinowe sprawozdawane były najczęściej w ramach świadczeń odrębnie kontraktowanych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej to oprócz informacji o świadczeniach realizowanych na oddziale/zakresie uwzględniono informacje o poradniach przyszpitalnych. Poradnia przyszpitalna została zdefiniowana jako poradnia diabetologiczna u tego samego świadczeniodawcy i na terenie tego samego powiatu co oddział/zakres diabetologiczny.

Tabela 2.1.503: Informacje dot. pomp insulinowych

Województwo	Liczba założeń pompy insulinowej wg kodu produktu [tys.]	Liczba korekt lub założeń pompy insulinowej wg ICD-9 [tys.]
kujawsko-pomorskie	0,01	1,12
lubelskie	0,01	0,88
łódzkie	-	0,04
małopolskie	0,05	1,08
mazowieckie	0,04	2,03
opolskie	-	0,05
podlaskie	-	0,30
pomorskie	0,05	1,70
śląskie	-	0,15
wielkopolskie	0,07	1,23
zachodniopomorskie	0,02	0,74
Polska	**0,25**	**9,33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.21 Oddział endokrynologiczno-diabetologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 19 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[209] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Diabetologia dziecięca - hospitalizacja,
- Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja.

[207] Produkt o kodach 5.10.00.0000056 lub 5.10.00.0000057.
[208] Kod wg klasyfikacji ICD-9-CM: 86.081.
[209] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

11 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 8 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.504 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.506 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.504 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4021 - oddział diabetologiczny dla dzieci
- 4031 - oddział endokrynologiczny dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie i warmińsko-mazurskie.

Na mapie 2.1.30 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.504: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4021	4031	
dolnośląskie	1	1	-	1	-
kujawsko-pomorskie	3	1	-	1	2
lubelskie	1	1	-	1	-
łódzkie	2	2	1	1	-
małopolskie	1	1	-	1	-
mazowieckie	3	2	2	2	1
podkarpackie	1	-	-	-	1
podlaskie	1	-	-	-	1
pomorskie	1	-	-	-	1
śląskie	2	2	-	2	-
świętokrzyskie	1	-	-	-	1
wielkopolskie	1	1	1	1	-
zachodniopomorskie	1	-	-	-	1
Polska	**19**	**11**	**4**	**10**	**8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.505

Tabela 2.1.505: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	m. Szczecin

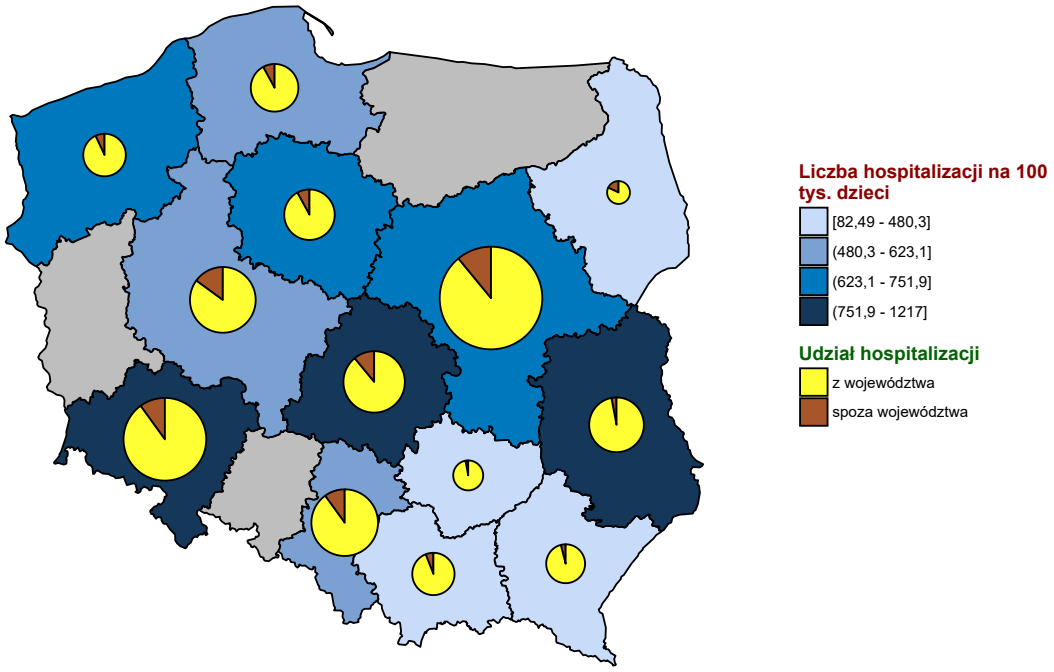
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.506: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	3,2	5,9	9,8	10,5	24	1 217,2	4,9
kujawsko-pomorskie	2,0	2,7	9,5	8,2	24	711,9	6,4
lubelskie	1,9	3,3	8,1	3,5	25	863,1	6,6
łódzkie	2,5	3,9	11,2	11,4	35	923,4	8,4
małopolskie	2,0	2,2	4,0	6,3	11	346,8	1,7
mazowieckie	5,2	7,6	23,6	10,9	57	751,9	5,7
podkarpackie	1,6	1,9	5,2	4,2	-	480,3	-
podlaskie	0,2	0,2	0,6	18,2	-	82,5	-
pomorskie	1,9	2,3	5,3	8,9	-	513,1	-
śląskie	3,1	4,5	16,5	10,0	61	588,6	8,0
świętokrzyskie	0,8	1,0	3,6	3,1	-	460,6	-
wielkopolskie	2,6	4,2	7,9	15,3	26	623,1	3,9
zachodniopomorskie	1,7	1,9	5,2	7,6	-	649,2	-
Polska	**28,6**	**41,4**	**110,7**	**9,5**	**263**	**600,6**	**3,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.30: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.507[210]. W Tabeli 2.1.508 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[211] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.507: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	5,94	99,98	55,04	44,51	0,46
kujawsko-pomorskie	2,68	99,96	85,74	14,26	-
lubelskie	3,27	100,00	71,20	27,46	1,35
łódzkie	3,86	100,00	70,51	29,49	-
małopolskie	2,22	100,00	90,26	3,70	6,04
mazowieckie	7,55	99,95	89,18	10,24	0,58
podkarpackie	1,88	99,84	99,89	-	0,11
podlaskie	0,17	100,00	99,41	-	0,59
pomorskie	2,31	100,00	99,78	-	0,22

[210] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[211] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.507: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
śląskie	4,52	99,98	64,94	34,99	0,07
świętokrzyskie	0,96	99,79	99,79	-	0,21
wielkopolskie	4,16	99,88	59,16	40,60	0,24
zachodniopomorskie	1,92	100,00	99,63	-	0,37
Polska	**41,42**	**99,96**	**77,16**	**22,17**	**0,67**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

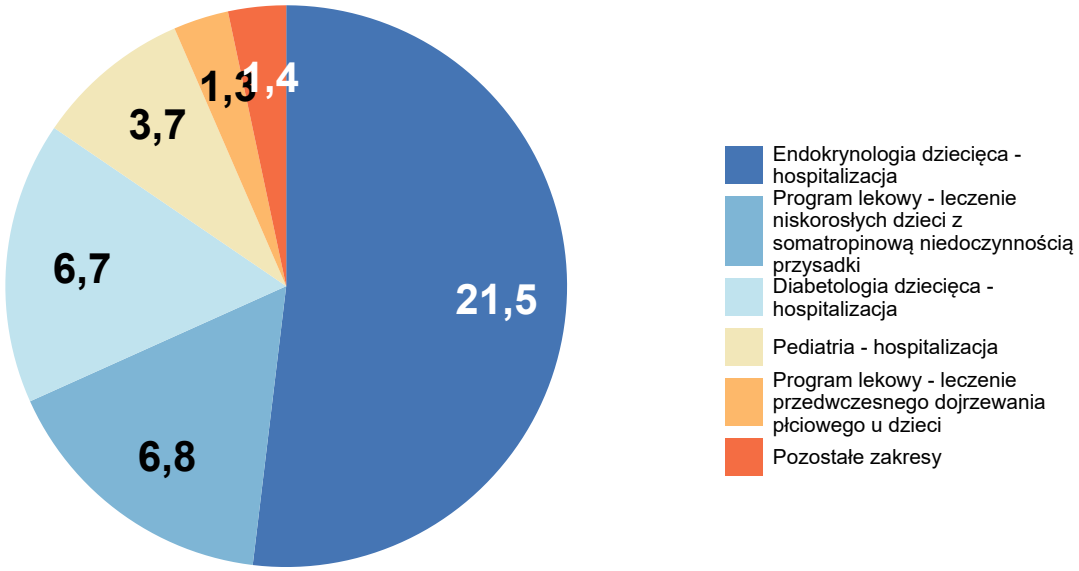
Tabela 2.1.508: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	9,74	5,24	72,52	27,17	0,31	50,64	49,36	-
kujawsko-pomorskie	9,40	0,60	91,98	8,02	-	62,54	34,45	3,01
lubelskie	8,12	1,49	85,69	13,00	1,31	58,10	40,63	1,27
łódzkie	11,18	1,88	89,68	10,32	-	57,14	41,42	1,44
małopolskie	4,03	0,13	94,59	2,09	3,33	-	64,62	35,38
mazowieckie	23,53	1,28	96,00	3,66	0,34	61,13	31,27	7,60
podkarpackie	5,16	0,13	99,92	-	0,08	-	-	100,00
podlaskie	0,58	0,01	99,83	-	0,17	-	-	100,00
pomorskie	5,32	-	99,89	-	0,11	-	-	-
śląskie	16,25	3,42	90,01	9,98	0,02	44,48	41,50	14,03
świętokrzyskie	3,62	0,00	99,94	-	0,06	-	-	100,00
wielkopolskie	7,88	3,26	78,42	21,44	0,14	51,00	48,33	0,67
zachodniopomorskie	5,23	0,05	99,87	-	0,13	-	-	100,00
Polska	**110,04**	**17,49**	**90,69**	**8,97**	**0,35**	**51,08**	**43,77**	**5,15**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.509. Wykres 2.1.135 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.135: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.509: Struktura osobodni według zakresów

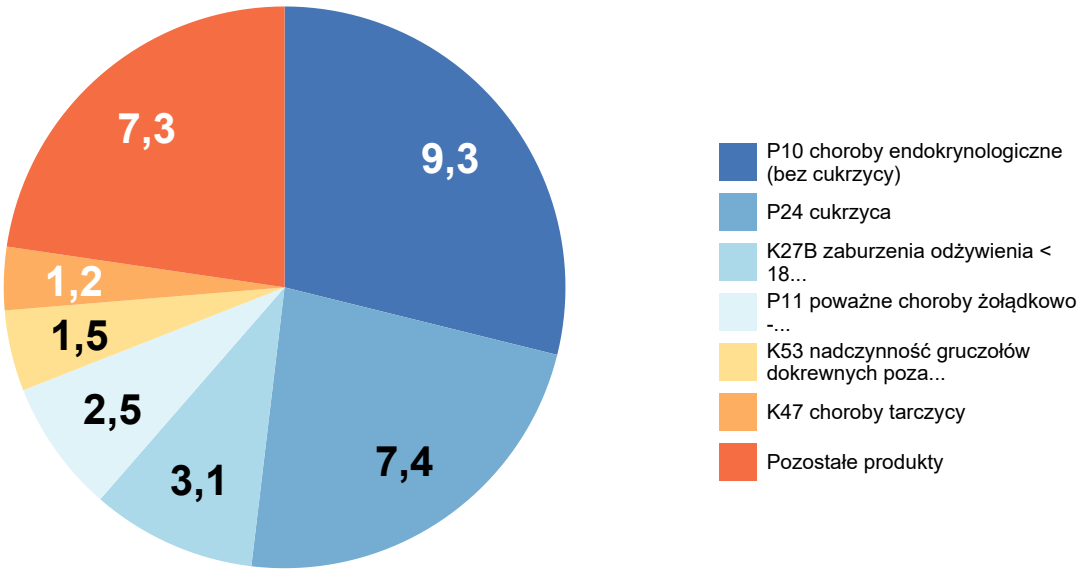
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Diabetologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki [%]	Program lekowy - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci [%]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	9,81	54,1	16,8	2,1	19,2	5,6	-	2,2
kujawsko-pomorskie	9,53	45,1	-	46,8	7,0	-	-	1,2
lubelskie	8,12	79,1	-	7,9	11,3	-	-	1,7
łódzkie	11,24	24,2	29,7	25,0	9,0	-	10,8	1,3
małopolskie	4,03	97,9	-	-	1,4	-	-	0,7
mazowieckie	23,65	37,0	41,6	17,8	2,5	0,7	-	0,4
podkarpackie	5,18	100,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	0,59	100,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	5,32	40,2	59,8	-	-	-	-	-
śląskie	16,45	37,5	21,5	31,1	6,5	1,8	-	1,5
świętokrzyskie	3,62	100,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	7,92	31,3	47,3	-	14,8	4,0	-	2,5
zachodniopomorskie	5,23	68,4	31,6	-	-	-	-	-
Polska	**110,70**	**49,9**	**24,4**	**15,8**	**6,7**	**1,2**	**1,1**	**1,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.510 oraz na Wykresie 2.1.136.

Wykres 2.1.136: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.510: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P10 [%]	P24 [%]	K27B [%]	P11 [%]	K53 [%]	K47 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	28,5	21,3	11,1	18,1	7,2	3,4	10,4
kujawsko-pomorskie	41,1	8,7	12,4	0,1	1,4	1,8	34,7
lubelskie	23,9	16,9	17,0	21,5	-	8,1	12,7
łódzkie	24,6	24,3	10,9	0,7	2,4	1,5	35,6
małopolskie	26,1	33,8	1,5	14,0	1,7	0,8	22,2
mazowieckie	25,4	29,2	5,6	1,5	0,4	4,5	33,4
podkarpackie	34,5	9,1	16,5	21,9	7,7	2,0	8,2
podlaskie	64,1	15,3	5,9	1,2	9,4	2,9	1,2
pomorskie	30,5	24,4	6,8	1,9	5,4	2,2	28,8
śląskie	23,0	23,9	4,1	0,5	17,1	0,7	30,7
świętokrzyskie	25,9	35,1	12,3	0,3	21,0	0,5	4,9
wielkopolskie	27,7	28,0	11,9	12,4	4,5	9,0	6,4
zachodniopomorskie	43,7	14,1	15,4	7,9	-	6,5	12,4
Polska	**28,9**	**23,0**	**9,5**	**7,6**	**4,7**	**3,6**	**22,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.136 oraz w Tabeli 2.1.510 zostały wymienione w Tabeli 2.1.511.

Tabela 2.1.511: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)
P24 cukrzyca
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
K47 choroby tarczycy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.512 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.512: Struktura świadczeń JGP

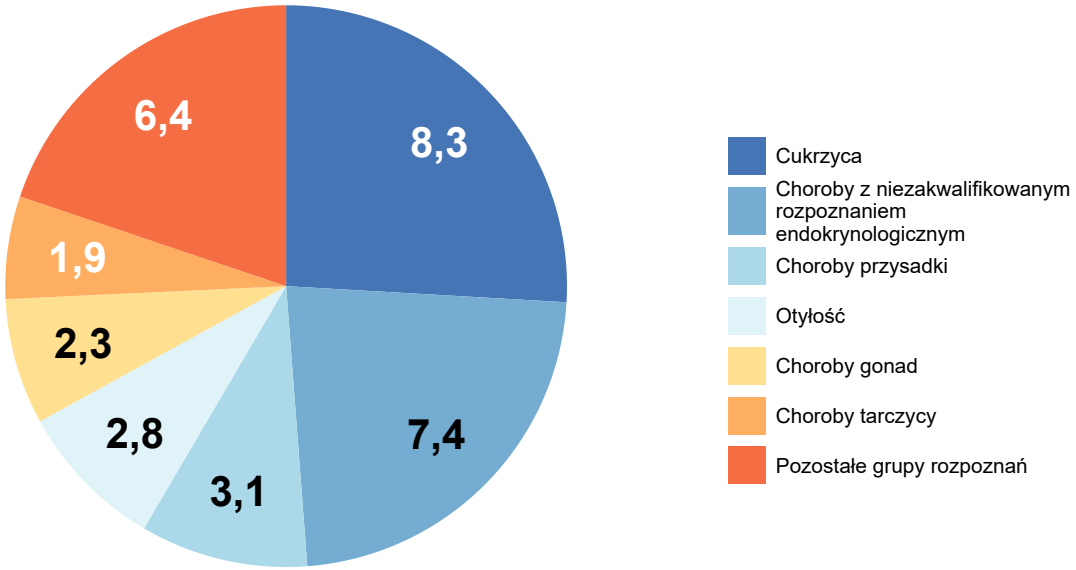
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	13,2	7,3
kujawsko-pomorskie	100,0	2,2	1,4
lubelskie	100,0	1,5	-
łódzkie	100,0	4,5	2,5
małopolskie	99,4	3,0	1,9
mazowieckie	99,5	10,3	0,4
podkarpackie	99,9	12,8	7,8
podlaskie	100,0	9,8	9,5
pomorskie	99,5	6,7	5,5
śląskie	99,9	17,4	17,2
świętokrzyskie	100,0	20,8	21,1
wielkopolskie	99,5	7,0	4,6
zachodniopomorskie	99,8	2,8	-
Polska	**99,8**	**8,6**	**4,7**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[212] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.513. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.137 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.515 oraz na Wykresie 2.1.138.

[212] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.137: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.513: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Cukrzyca [%]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [%]	Choroby przysadki [%]	Otyłość [%]	Choroby gonad [%]	Choroby tarczycy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	3,29	21,7	28,4	11,9	9,7	7,7	9,7	11,0
kujawsko-pomorskie	2,30	12,1	19,2	6,1	12,2	9,5	8,9	31,9
lubelskie	2,37	16,9	25,8	4,1	14,0	7,4	12,6	19,2
łódzkie	2,72	23,9	16,5	8,7	8,2	3,9	1,1	37,7
małopolskie	2,14	34,2	35,5	4,5	1,2	11,2	2,7	10,7
mazowieckie	6,78	37,4	23,1	7,3	5,4	2,5	5,5	18,8
podkarpackie	1,87	9,9	28,2	24,3	16,9	11,6	3,0	6,1
podlaskie	0,17	15,3	11,8	30,6	5,3	24,1	5,9	7,1
pomorskie	2,31	34,0	23,5	11,3	6,8	2,4	1,6	20,5
śląskie	2,94	23,7	22,0	7,3	2,2	7,4	1,1	36,2
świętokrzyskie	0,96	38,1	18,3	1,1	11,9	23,5	1,2	5,8
wielkopolskie	2,47	28,7	17,2	11,8	10,7	6,6	11,3	13,6
zachodniopomorskie	1,92	14,2	14,4	19,2	15,2	13,3	10,2	13,5
Polska	**32,22**	**25,9**	**22,9**	**9,6**	**8,6**	**7,3**	**5,9**	**19,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.514 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.513), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań okre-

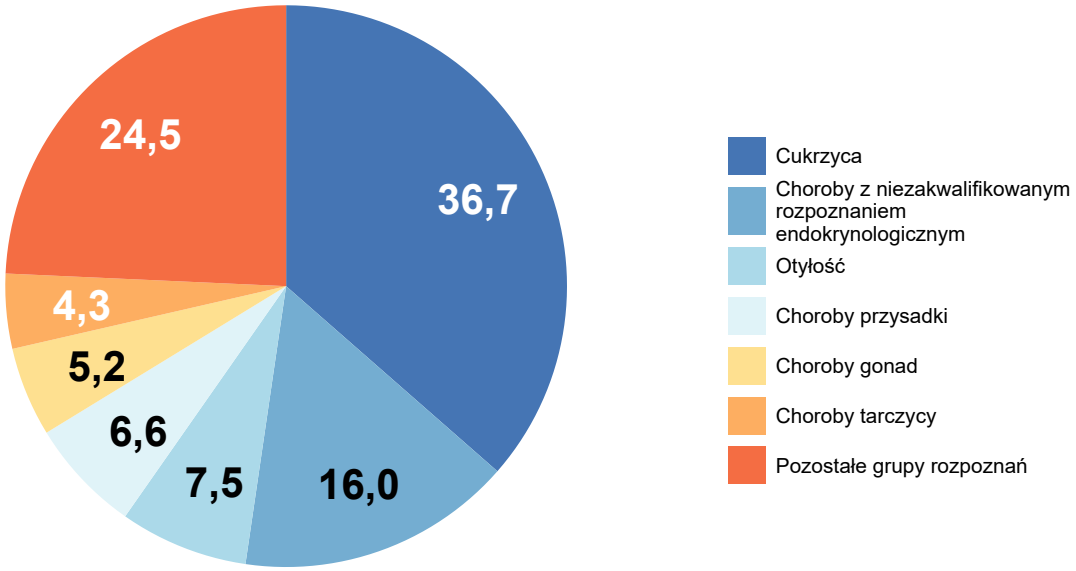
ślonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.514: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	28,39
	Cukrzyca	21,68
	Choroby przysadki	11,87
kujawsko-pomorskie	Wady układu moczowego	10,19
	Zaburzenia metaboliczne	7,66
	Choroby kłębuszków nerkowych	2,05
lubelskie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	25,82
	Cukrzyca	16,88
	Otyłość	14,01
łódzkie	Choroby kłębuszków nerkowych	4,05
	Choroby trzustki	3,13
	Choroby przytarczyc	2,98
małopolskie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	35,46
	Cukrzyca	34,19
	Choroby gonad	11,19
mazowieckie	Cukrzyca	37,42
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	23,10
	Choroby przysadki	7,31
podkarpackie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	28,23
	Choroby przysadki	24,28
	Otyłość	16,92
podlaskie	Choroby przysadki	30,59
	Choroby gonad	24,12
	Cukrzyca	15,29
pomorskie	Zaburzenia metaboliczne	16,97
	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	1,30
	Choroby nadnerczy	1,26
śląskie	Zapalenia oskrzeli	5,07
	Uogólnione choroby zakaźne	4,39
	Zapalenia płuc	3,85
świętokrzyskie	Cukrzyca	38,09
	Choroby gonad	23,52
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	18,31
wielkopolskie	Cukrzyca	28,70
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	17,23
	Choroby przysadki	11,84
zachodniopomorskie	Choroby przysadki	19,15
	Otyłość	15,19
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	14,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.138: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.515: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Cukrzyca [%]	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym [%]	Otyłość [%]	Choroby przysadki [%]	Choroby gonad [%]	Choroby tarczycy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	7,16	35,24	22,04	10,04	10,75	6,09	6,10	9,73
kujawsko-pomorskie	8,76	16,29	13,92	10,84	3,79	8,79	9,26	37,10
lubelskie	7,07	35,17	17,69	13,05	2,72	3,78	7,27	20,32
łódzkie	10,09	33,41	9,78	8,97	5,07	2,61	0,85	39,32
małopolskie	3,95	46,02	32,88	1,06	3,52	6,69	3,52	6,31
mazowieckie	22,77	45,29	15,78	4,08	5,28	1,54	3,94	24,08
podkarpackie	5,17	37,96	18,14	12,93	14,52	7,39	3,16	5,90
podlaskie	0,59	20,24	9,35	4,25	28,06	18,03	10,54	9,52
pomorskie	5,32	44,86	22,42	5,32	8,57	1,79	2,03	15,02
śląskie	14,83	23,25	15,35	2,00	6,64	5,86	1,27	45,63
świętokrzyskie	3,62	50,86	13,05	11,19	0,69	18,13	2,10	3,98
wielkopolskie	6,21	54,79	9,11	8,62	7,43	3,55	6,78	9,72
zachodniopomorskie	5,23	31,24	10,70	14,81	11,71	9,69	8,25	13,60
Polska	**100,74**	**36,45**	**15,86**	**7,40**	**6,55**	**5,15**	**4,30**	**24,28**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.516 zaprezentowano następujące wskaźniki specyficzne dla oddziału diabetologicznego dla

dzieci: hospitalizacje ostrych powikłań[213], hospitalizacje ostrych powikłań u nowych pacjentów[214].

Tabela 2.1.516: Hospitalizacje powikłań cukrzycy

Województwo	Hospitalizacje ostrych powikłań [%]	Hospitalizacje ostrych powikłań u nowych pacjentów [%]
dolnośląskie	1,5	20,1
kujawsko-pomorskie	1,0	11,0
lubelskie	2,7	62,7
łódzkie	1,3	16,9
małopolskie	2,1	22,2
mazowieckie	1,1	8,5
podkarpackie	1,9	30,1
podlaskie	1,8	66,7
pomorskie	3,5	16,4
śląskie	2,1	19,8
świętokrzyskie	1,0	9,3
wielkopolskie	3,1	29,4
zachodniopomorskie	3,0	50,5
Polska	**1,9**	**20,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.517 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[215].

Tabela 2.1.517: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	86,5	44,5	-	35	73,6	77,3	13,5	2,9	-
kujawsko-pomorskie	71,1	68,9	28	63	52,4	63,4	28,9	8,1	-
lubelskie	89,3	96,6	28	82	51,3	61,1	10,7	8,3	-
łódzkie	82,8	98,6	50	82	30,2	47,3	17,2	0,4	0,0
małopolskie	94,8	94,1	70	104	27,0	36,8	5,2	30,0	0,0
mazowieckie	81,6	90,7	53	87	34,4	45,9	18,4	13,4	-
podkarpackie	86,3	99,8	66	89	13,8	29,0	13,7	3,1	-
podlaskie	85,3	98,6	82	103	24,8	36,6	14,7	4,0	-
pomorskie	90,4	91,9	47	100	41,7	50,4	9,4	27,1	0,1
śląskie	56,6	94,3	56	83	24,1	39,6	41,2	10,3	2,2
świętokrzyskie	87,2	98,0	94	118	17,5	22,6	12,8	8,9	-
wielkopolskie	85,4	66,0	17	56	58,7	69,8	14,6	0,6	-
zachodniopomorskie	79,9	96,4	78	132	26,1	35,0	19,9	2,9	0,2
Polska	**81,9**	**85,3**	**47**	**88**	**39,7**	**50,4**	**17,9**	**8,8**	**0,2**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[213] Hospitalizacje, których rozpoznaniami głównymi lub współistniejącymi są kody wg klasyfikacji ICD10: E10.0, E10.1, E11.0, E11.1, E12.0, E12.1, E13.0, E13.1, E14.0, E14.1.

[214] Hospitalizacje, których rozpoznaniami głównymi kody wg klasyfikacji ICD10: E10.0, E10.1, E11.0, E11.1, E12.0, E12.1, E13.0, E13.1, E14.0, E14.1. Dotyczy pacjentów, którzy po raz pierwszy od 2009 roku pojawili się w systemie w 2016 roku z rozpoznaniem cukrzycy.

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

W tabeli 2.1.518 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.518: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	2,2	1	43,4	84,6
kujawsko-pomorskie	4	3,8	2	0,7	68,2
lubelskie	3	3,4	2	42,8	75,1
łódzkie	4	3,3	3	12,1	64,7
małopolskie	2	1,6	1	61,6	89,8
mazowieckie	3	3,8	2	16,2	72,4
podkarpackie	3	3,6	1	45,3	80,7
podlaskie	3	2,2	3	5,3	59,4
pomorskie	2	1,8	2	32,9	87,0
śląskie	5	5,0	4	0,9	46,4
świętokrzyskie	4	3,2	3	0,6	69,6
wielkopolskie	3	2,8	1	39,2	83,4
zachodniopomorskie	3	3,4	2	26,6	80,3
Polska	**3**	**3,5**	**2**	**25,8**	**74,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[216]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.519 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.520 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.519: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	24	24	24	24

[216] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0001, 02.0002, 07.0072, 09.0001, 10.0002, 11.0002, 13.0001, 16.0001.

Tabela 2.1.519: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
kujawsko-pomorskie	24	24	24	24
lubelskie	25	25	25	25
łódzkie	35	35	35	35
małopolskie	11	11	11	11
mazowieckie	71	57	71	57
śląskie	61	61	61	61
wielkopolskie	26	26	26	26
zachodniopomorskie	5	-	5	-
Polska	**282**	**263**	**282**	**263**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.520: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	81,3	102,5	117,9	68,5	24,60	28,29	16,43
kujawsko-pomorskie	79,9	98,8	106,7	81,4	23,72	25,61	19,54
lubelskie	77,2	92,0	109,7	53,0	23,01	27,42	13,25
łódzkie	74,5	93,9	106,8	65,5	34,00	38,13	24,89
małopolskie	98,0	118,4	150,0	48,5	13,02	16,50	5,33
mazowieckie	97,9	121,5	137,0	87,4	70,86	79,88	50,98
śląskie	63,4	76,3	87,2	52,1	48,24	53,77	36,00
wielkopolskie	65,1	80,9	94,8	50,0	21,03	24,65	13,01
Polska	**79,4**	**97,8**	**112,8**	**64,7**	**258,48**	**294,26**	**179,44**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.521 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[217] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (endokrynologiczno-diabetologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[217] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.521: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,0	6,0	1,8	3,1	3,6	2,6	3,1
kujawsko-pomorskie	0,2	6,0	1,6	3,2	4,5	1,7	3,2
lubelskie	0,1	11,2	4,5	7,9	10,3	1,1	7,8
łódzkie	-	6,2	1,6	2,8	4,8	1,7	2,8
małopolskie	-	3,9	0,9	1,4	2,6	1,3	1,4
mazowieckie	0,2	6,4	1,7	3,4	5,1	1,5	3,3
podkarpackie	0,7	4,5	2,2	3,9	3,7	0,9	3,6
podlaskie	2,9	3,0	2,4	3,0	3,0	-	3,0
pomorskie	0,8	6,2	2,3	4,2	4,0	2,4	3,7
śląskie	-	5,4	0,9	1,9	3,1	2,4	1,9
świętokrzyskie	0,4	3,3	1,1	2,5	2,7	0,7	2,2
wielkopolskie	-	3,5	1,0	1,1	2,3	1,3	1,1
zachodniopomorskie	2,2	6,2	1,8	4,1	3,0	3,2	2,7
Polska	**0,3**	**5,9**	**1,8**	**3,3**	**4,3**	**1,8**	**3,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.522 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1021, 1031[218].

Tabela 2.1.522: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,0	25,1	9,0	8,7
kujawsko-pomorskie	0,2	29,6	5,8	5,6
lubelskie	0,5	22,3	3,8	3,5
łódzkie	0,7	29,4	10,4	8,9
małopolskie	-	38,8	25,4	25,0
mazowieckie	0,3	24,2	11,0	8,7
podkarpackie	-	29,7	10,6	9,2
podlaskie	0,6	41,2	21,2	18,2
pomorskie	0,5	29,2	14,3	13,2
śląskie	0,2	34,0	17,0	15,8
świętokrzyskie	0,1	30,0	14,3	13,9
wielkopolskie	0,0	34,3	20,0	14,8
zachodniopomorskie	0,1	27,9	10,1	9,7
Polska	**0,3**	**28,8**	**12,3**	**10,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.523 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

[218] PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.523: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku do 2 lat [%]	Średni wiek [lata]
dolnośląskie	53,9	4,3	10,8
kujawsko-pomorskie	54,5	11,7	10,2
lubelskie	59,1	3,8	11,6
łódzkie	48,5	7,6	10,5
małopolskie	57,7	1,4	11,8
mazowieckie	52,1	8,2	10,6
podkarpackie	51,6	6,1	10,4
podlaskie	61,8	7,1	10,7
pomorskie	55,2	3,9	11,4
śląskie	52,3	19,4	8,9
świętokrzyskie	58,0	3,0	11,7
wielkopolskie	52,5	5,1	11,1
zachodniopomorskie	53,4	7,8	10,4
Polska	**53,6**	**7,4**	**10,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

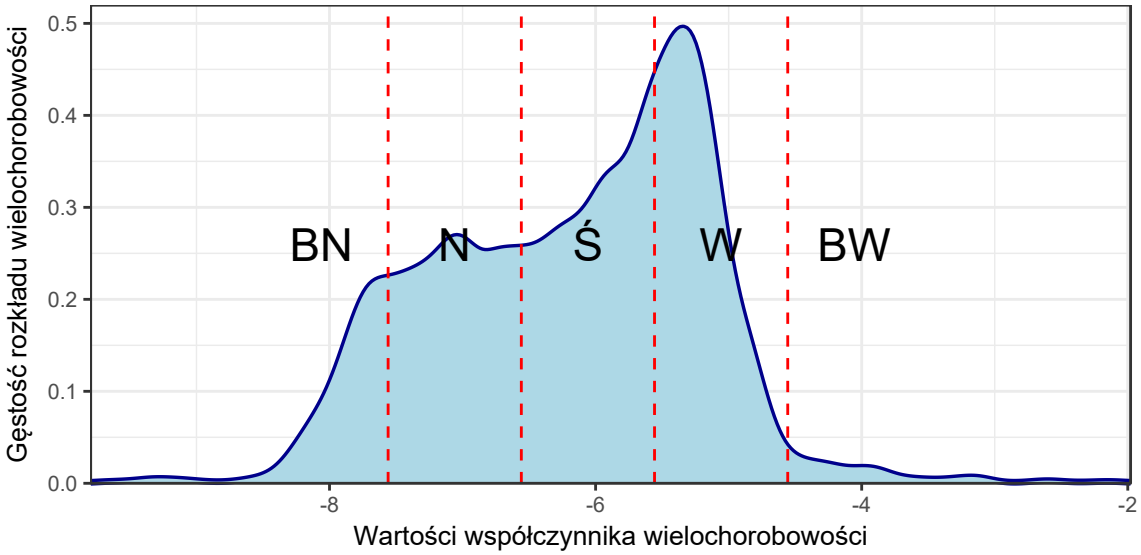
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[219]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.139 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.524 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[219] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.139: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.524: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	5,93	14,80	30,43	28,80	24,57	1,40
kujawsko-pomorskie	2,68	9,59	26,08	32,46	29,55	2,31
lubelskie	3,27	5,75	19,01	34,16	37,83	3,24
łódzkie	3,86	7,05	26,04	35,06	27,65	4,20
małopolskie	2,10	6,58	19,84	35,19	37,20	1,19
mazowieckie	7,55	9,06	20,40	36,19	32,04	2,30
podkarpackie	1,88	12,20	19,50	26,74	40,44	1,12
podlaskie	0,17	19,41	38,82	25,88	15,29	0,59
pomorskie	2,31	9,65	21,21	35,24	32,81	1,08
śląskie	4,52	15,63	30,16	29,32	21,04	3,85
świętokrzyskie	0,96	11,73	26,48	28,45	32,19	1,14
wielkopolskie	4,16	11,40	26,85	32,72	27,64	1,40
zachodniopomorskie	1,92	13,31	19,21	27,87	38,57	1,04
Polska	**41,29**	**10,78**	**24,48**	**32,38**	**30,13**	**2,23**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.525. 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 2.1.525: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	33,5	56,1	10,4
kujawsko-pomorskie	54,4	37,7	8,0
lubelskie	33,4	62,4	4,2
łódzkie	35,7	53,4	10,8
małopolskie	32,9	60,9	6,2

Tabela 2.1.525: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
mazowieckie	34,6	54,3	11,1
podkarpackie	29,7	66,1	4,2
podlaskie	42,9	38,8	18,2
pomorskie	22,5	68,7	8,9
śląskie	20,5	70,8	8,7
świętokrzyskie	41,7	55,2	3,1
wielkopolskie	37,7	50,7	11,5
zachodniopomorskie	36,1	56,4	7,6
Polska	**33,9**	**57,3**	**8,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.526 zaprezentowano informacje o pompach insulinowych. Wyszczególniono informacje o założeniu pompy insulinowej zdefiniowanych jako produkt „Leczenie cukrzycy..." [220] oraz korektę lub założenie pompy insulinowej[221] (oddzielnie przedstawiono udział procentowy kontaktów z tym produktem dla nowych pacjentów[222]). Z racji, że pompy insulinowe sprawozdawane były najczęściej w ramach świadczeń odrębnie kontraktowanych w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej to oprócz informacji o świadczeniach realizowanych na oddziale/zakresie uwzględniono informacje o poradniach przyszpitalnych. Poradnia przyszpitalna została zdefiniowana jako poradnia diabetologiczna u tego samego świadczeniodawcy i na terenie tego samego powiatu co oddział/zakres diabetologiczny.

Tabela 2.1.526: Informacje dot. pomp insulinowych

Województwo	Liczba założen pompy insulinowej wg kodu produktu [tys.]	Liczba korekt lub założeń pompy insulinowej wg ICD-9 [tys.]	Udział korekt lub założeń pomp insulinowych tylko dla nowych pacjentów [%]
dolnośląskie	0,13	0,22	3,0
kujawsko-pomorskie	0,08	0,66	2,1
lubelskie	0,08	0,42	3,1
łódzkie	0,18	2,45	5,3
małopolskie	0,08	1,55	2,2
mazowieckie	0,44	3,25	5,8
podkarpackie	0,07	1,09	2,4
podlaskie	0,06	0,89	7,8
pomorskie	0,14	2,00	3,9
śląskie	0,16	4,46	3,0
świętokrzyskie	0,07	0,98	7,7
wielkopolskie	0,19	1,11	4,4
zachodniopomorskie	0,06	1,68	2,0
Polska	**1,73**	**20,76**	**4,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.527: Pompy insulinowe zakładane u świadczeniodawców nieposiadających oddziału lub zakresu diabetologicznego dla dzieci

Województwo	Miejsce udzielania świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]
lubuskie	poradnia diabetologiczna dla dzieci	0,05
łódzkie	poradnia diabetologiczna dla dzieci	0,02
mazowieckie	poradnia diabetologiczna dla dzieci	0,01
opolskie	poradnia diabetologiczna dla dzieci	0,03

[220] Produkt o kodach 5.10.00.0000053 lub 5.10.00.0000054.
[221] Kod wg klasyfikacji ICD-9-CM: 86.081.
[222] Przez nowych pacjentów rozumie się pacjentów, dla których nie udzielono świadczeń w AOS oraz szpitalu z powodu cukrzycy od 2009 roku do 365 dni przed rozpoczęciem kontaktu celem założenia pompy.

Tabela 2.1.527: Pompy insulinowe zakładane u świadczeniodawców nieposiadających oddziału lub zakresu diabetologicznego dla dzieci

Województwo	Miejsce udzielania świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]
warmińsko-mazurskie	poradnia diabetologiczna dla dzieci	0,07
zachodniopomorskie	oddział pediatryczny	0,01
Polska		**0,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.528: Informacje dot. pacjentów, którym po raz pierwszy rozpoznano cukrzycę typu I i II

Województwo	Liczba pacjentów u których po raz pierwszy zdiagnozowano cukrzycę typu I	Udział pacjentów u których po raz pierwszy zdiagnozowano cukrzycę typu I [%]	Liczba pacjentów u których po raz pierwszy zdiagnozowano cukrzycę typu II	Udział pacjentów u których po raz pierwszy zdiagnozowano cukrzycę typu II [%]
dolnośląskie	139	24,69	3	60,00
kujawsko-pomorskie	66	39,29	2	66,67
lubelskie	84	31,34	1	50,00
łódzkie	114	22,40	1	33,33
małopolskie	116	18,44	4	80,00
mazowieckie	255	16,52	8	42,11
podkarpackie	92	57,86	-	-
podlaskie	3	11,54	-	-
pomorskie	141	30,92	6	75,00
śląskie	194	33,98	4	100,00
świętokrzyskie	58	19,21	1	25,00
wielkopolskie	179	29,06	4	66,67
zachodniopomorskie	77	33,62	-	-
Polska	**1 498**	**24,95**	**34**	**55,74**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.529 zaprezentowano informacje o tym na jakich komórkach organizacyjnych świadczeniodawców rozliczano produkt leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej[223].

Tabela 2.1.529: Informacje dotyczące miejsca założenia pompy insulinowej

Województwo	Liczba kontaktów z procedurą założenie pompy insulinowej w AOS	Liczba kontaktów z procedurą założenie pompy insulinowej w LZ	Udział kontaktów z procedurą założenie pompy insulinowej w AOS [%]	Udział kontaktów z procedurą założenie pompy insulinowej w LZ [%]
dolnośląskie	128	-	100,0	0,0
kujawsko-pomorskie	75	-	100,0	0,0
lubelskie	78	-	100,0	0,0
lubuskie	46	-	100,0	0,0
łódzkie	194	-	100,0	0,0
małopolskie	84	-	100,0	0,0
mazowieckie	451	-	100,0	0,0
opolskie	29	-	100,0	0,0
podkarpackie	72	-	100,0	0,0
podlaskie	57	-	100,0	0,0
pomorskie	140	-	100,0	0,0
śląskie	157	80	66,2	33,8
świętokrzyskie	70	-	100,0	0,0
warmińsko-mazurskie	73	-	100,0	0,0
wielkopolskie	194	-	100,0	0,0
zachodniopomorskie	60	10	85,7	14,3
Polska	**1 908**	**90**	**95,5**	**4,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

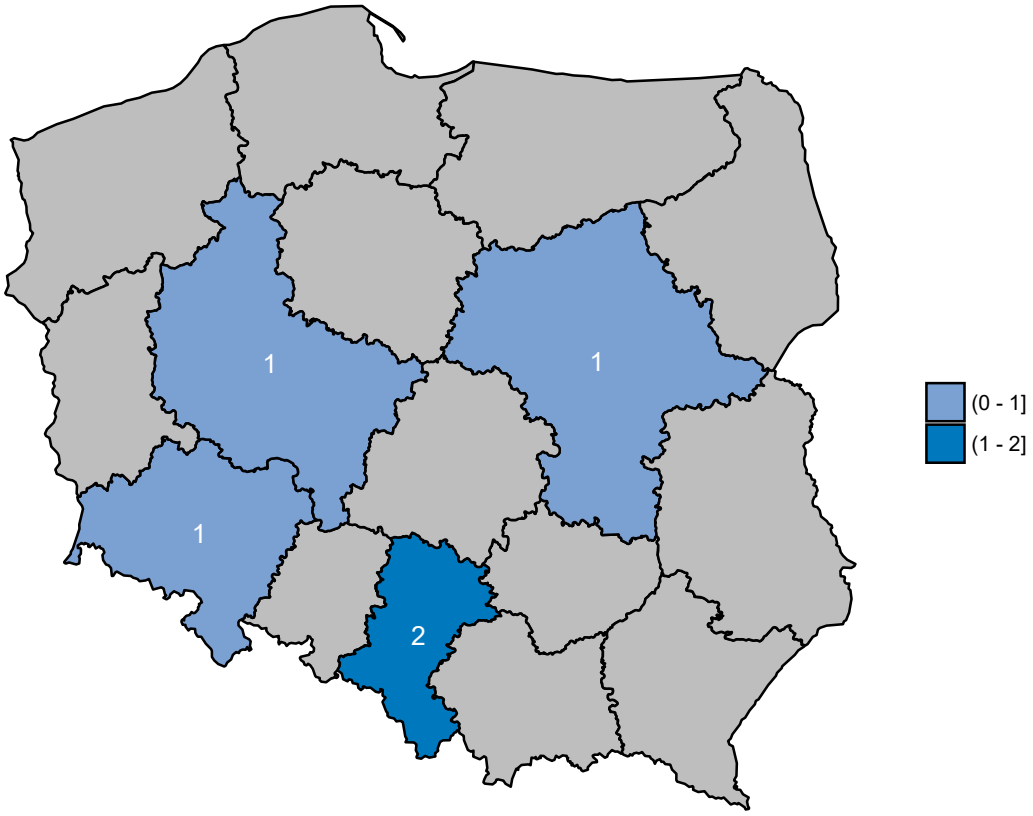
[223] Produkt o kodach 5.10.00.0000053 lub 5.10.00.0000054.

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci

Mapa 2.1.31 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.31 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.31: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.530: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
dolnośląskie	56	549
mazowieckie	16	158
śląskie	37	295
wielkopolskie	33	316
Polska	142	1 318

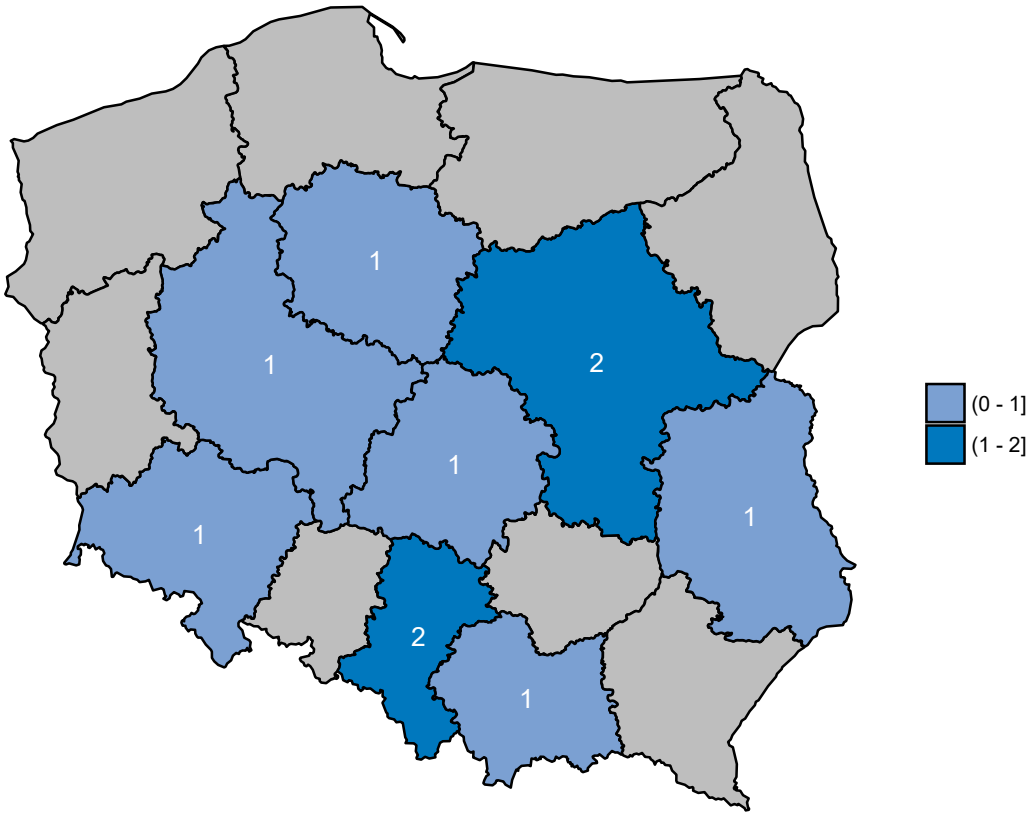
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki

Mapa 2.1.32 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.531 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.32: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.531: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
dolnośląskie	552	1 879
kujawsko-pomorskie	95	324
lubelskie	255	782
łódzkie	367	999
małopolskie	55	55
mazowieckie	176	524
śląskie	437	1 046
wielkopolskie	488	1 172
Polska	2 425	6 781

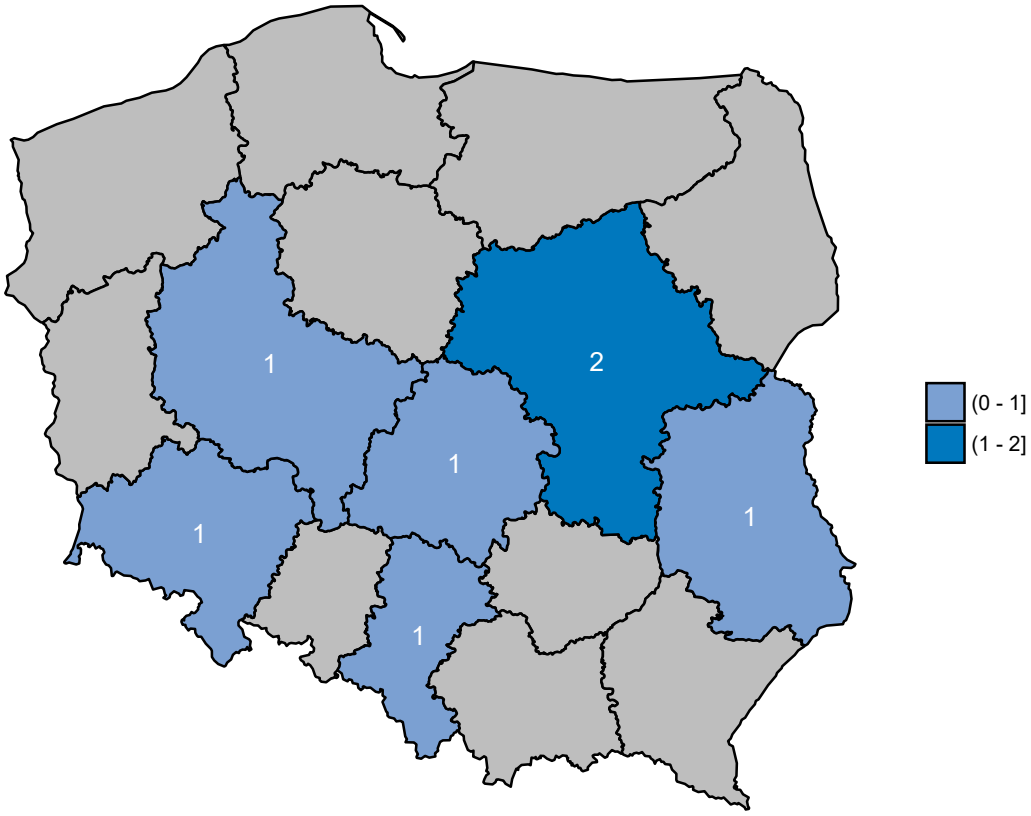
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1

Mapa 2.1.33 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.33 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.33: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.532: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
dolnośląskie	4	15
lubelskie	3	9
łódzkie	2	7
mazowieckie	3	3
śląskie	3	4
wielkopolskie	3	12
Polska	18	50

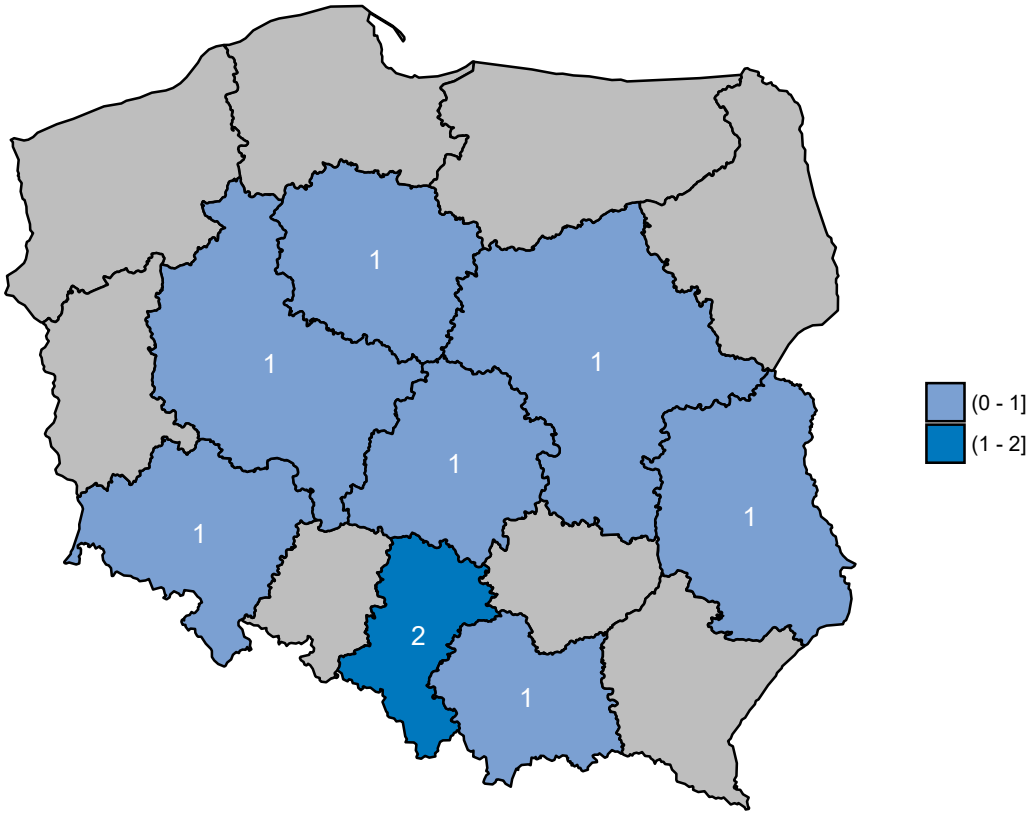
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)

Mapa 2.1.34 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.533 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.34: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.533: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
dolnośląskie	41	130
kujawsko-pomorskie	13	49
lubelskie	22	70
łódzkie	33	93
małopolskie	18	18
mazowieckie	16	50
śląskie	46	109
wielkopolskie	46	120
Polska	235	639

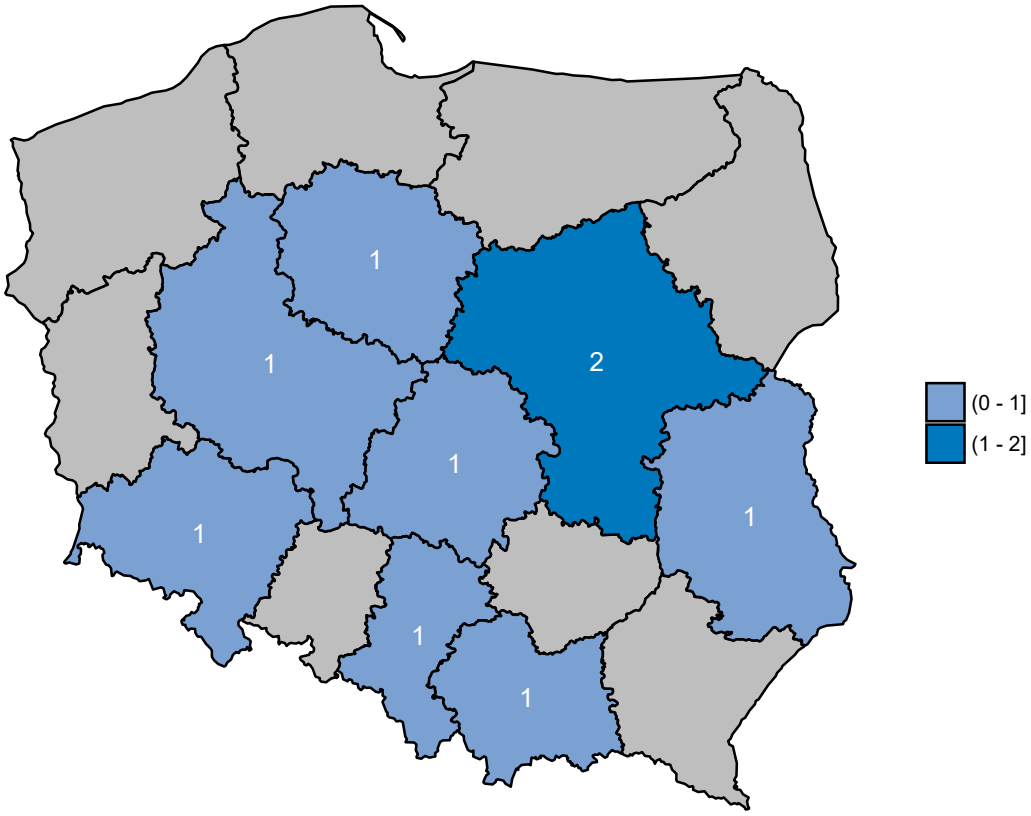
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach metabolicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie dzieci z zespołem Prader - Willi

Mapa 2.1.35 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce. Tabela 2.1.534 przedstawia świadczeniodawców realizujących realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Mapa 2.1.35: Liczba świadczeniodawców w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.534: Programy lekowe

Województwo	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji
dolnośląskie	16	58
kujawsko-pomorskie	2	4
lubelskie	5	19
łódzkie	7	19
małopolskie	7	7
mazowieckie	5	10
śląskie	30	87
wielkopolskie	12	35
Polska	84	239

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.22 Oddział endokrynologiczny

W roku 2016 w Polsce 45 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[224] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Endokrynologia - hospitalizacja,
- Endokrynologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

35 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 12 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.535 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.537 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.36 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.535: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	3	3	-
kujawsko-pomorskie	3	3	-
lubelskie	3	1	2
lubuskie	2	1	1
łódzkie	4	4	-
małopolskie	3	2	2
mazowieckie	8	7	1
opolskie	1	-	1
podkarpackie	1	-	1
podlaskie	3	1	2
pomorskie	2	1	2
śląskie	6	6	-
świętokrzyskie	1	1	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
zachodniopomorskie	3	3	-
Polska	**45**	**35**	**12**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.536

[224] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.536: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
opolskie	08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
świętokrzyskie	13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
warmińsko-mazurskie	14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
wielkopolskie	15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań

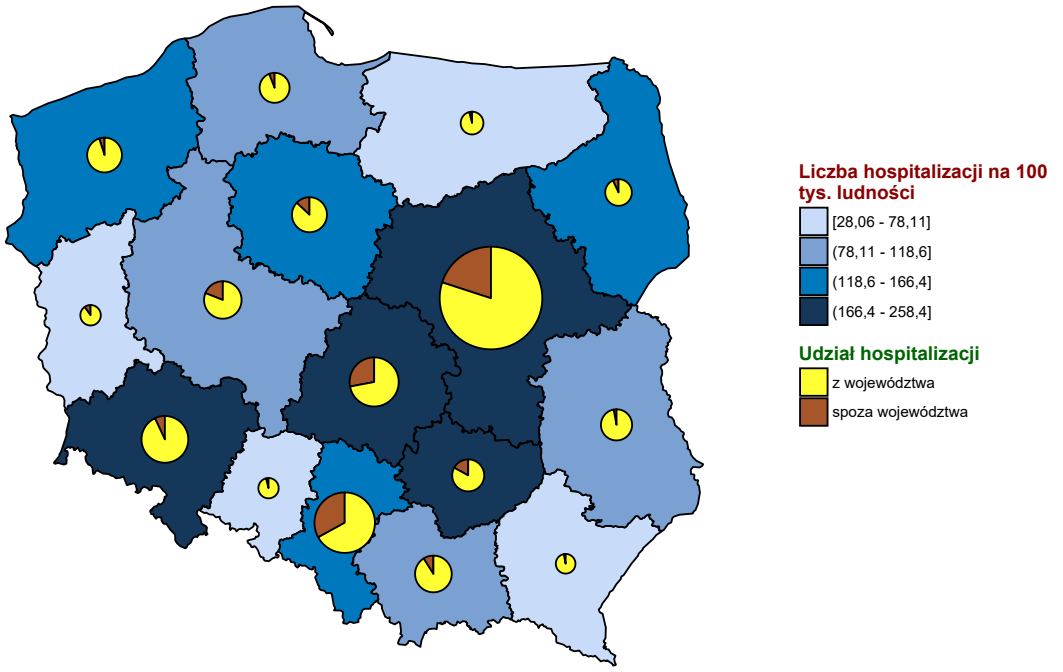
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.537: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,2	5,0	27,2	7,0	84	173,2	2,9
kujawsko-pomorskie	2,6	2,8	13,3	12,9	53	135,4	2,5
lubelskie	2,1	2,4	12,6	3,6	25	113,3	1,2
lubuskie	0,5	0,6	2,2	10,5	5	56,2	0,5
łódzkie	4,1	5,3	19,4	28,2	107	214,5	4,3
małopolskie	2,7	3,5	15,2	9,8	45	103,9	1,3
mazowieckie	9,9	13,9	39,5	20,0	151	258,4	2,8
opolskie	0,5	0,7	1,6	4,8	-	66,6	-
podkarpackie	0,4	0,6	2,8	3,0	-	28,1	-
podlaskie	1,3	1,5	9,7	7,3	25	124,0	2,1
pomorskie	1,6	1,9	8,2	6,5	22	82,0	1,0
śląskie	6,5	7,5	24,9	32,7	125	164,1	2,7
świętokrzyskie	2,3	2,6	6,6	16,9	20	208,2	1,6
warmińsko-mazurskie	0,7	0,8	3,6	4,4	14	56,0	1,0
wielkopolskie	3,0	3,3	12,7	19,2	37	95,3	1,1
zachodniopomorskie	2,4	2,7	15,8	5,5	62	159,2	3,6
Polska	**44,5**	**55,1**	**215,4**	**17,2**	**775**	**143,4**	**2,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.36: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.538[225]. W Tabeli 2.1.539 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[226] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.538: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	5,03	99,92	99,50	-	0,50	-
kujawsko-pomorskie	2,82	99,93	97,62	2,30	0,07	-
lubelskie	2,42	98,84	98,91	0,04	1,05	-
lubuskie	0,57	100,00	99,83	-	0,17	-
łódzkie	5,33	99,98	77,80	11,18	11,52	0,06
małopolskie	3,52	99,77	99,94	-	0,06	-
mazowieckie	13,87	99,92	95,07	4,78	0,06	0,09
opolskie	0,66	99,85	99,70	-	0,30	-
podkarpackie	0,60	100,00	84,25	-	15,75	-

[225] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[226] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.538: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
podlaskie	1,47	97,62	99,58	-	0,42	-
pomorskie	1,90	99,53	89,04	9,79	0,05	1,11
śląskie	7,48	99,99	98,21	1,78	0,01	-
świętokrzyskie	2,61	100,00	99,77	-	-	0,23
warmińsko-mazurskie	0,80	99,50	95,25	-	1,50	3,25
wielkopolskie	3,32	100,00	81,44	2,35	13,77	2,44
zachodniopomorskie	2,72	99,49	96,82	0,11	0,18	2,88
Polska	**55,12**	**99,79**	**94,23**	**3,13**	**2,28**	**0,41**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

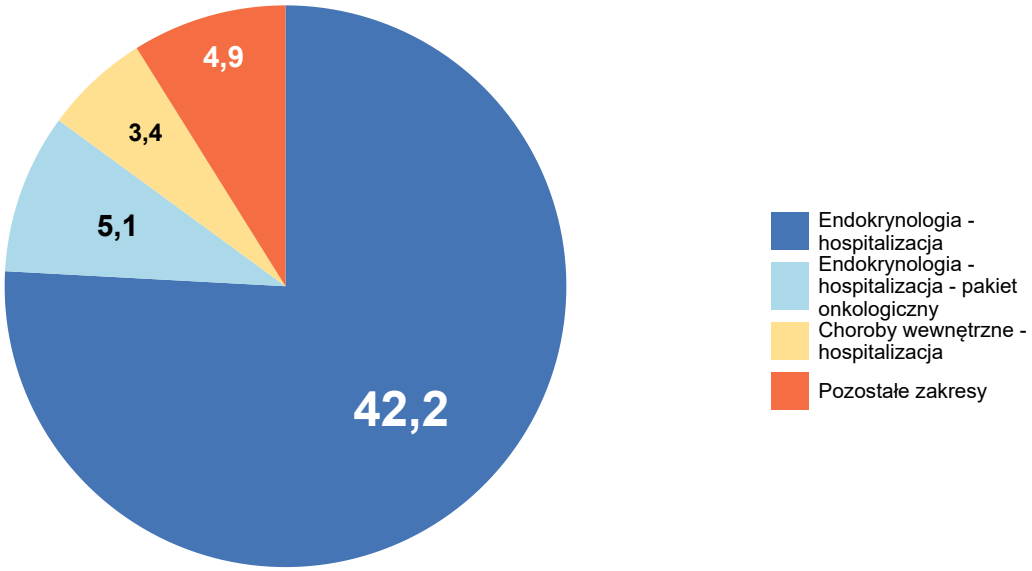
Tabela 2.1.539: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1n[5][%]	z katalogu 1d[6][%]	z katalogu 1c[7][%]
dolnośląskie	26,84	0,59	99,74	-	0,26	-	-	-	100,00
kujawsko-pomorskie	13,03	0,43	99,17	0,50	0,33	-	14,95	-	85,05
lubelskie	11,96	0,38	98,89	0,01	1,10	-	0,26	-	99,74
lubuskie	2,19	0,01	99,86	-	0,14	-	-	-	100,00
łódzkie	19,37	4,80	80,68	3,67	15,64	0,02	12,43	87,43	0,04
małopolskie	14,89	0,45	99,84	-	0,16	-	0,22	-	99,78
mazowieckie	38,86	2,68	97,62	2,32	0,03	0,04	25,23	41,72	32,60
opolskie	1,57	0,00	99,87	-	0,13	-	-	-	100,00
podkarpackie	2,81	0,02	96,59	-	3,41	-	-	-	100,00
podlaskie	9,13	0,38	99,73	-	0,27	-	-	12,47	87,53
pomorskie	7,84	1,80	96,93	2,79	0,01	0,27	12,13	-	85,48
śląskie	24,85	0,28	98,78	1,20	0,02	-	69,42	-	25,90
świętokrzyskie	6,56	0,09	99,91	-	-	0,09	-	-	87,10
warmińsko-mazurskie	3,56	0,11	98,48	-	0,79	0,73	-	-	73,68
wielkopolskie	12,62	1,15	86,29	0,77	12,29	0,47	7,33	76,27	2,27
zachodniopomorskie	15,37	0,49	99,01	0,15	0,21	0,62	0,61	-	71,86
Polska	**211,45**	**13,66**	**96,40**	**1,09**	**2,39**	**0,11**	**13,43**	**45,61**	**37,93**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
6 Katalog radioterapii
7 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.540. Wykres 2.1.140 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.140: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.540: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Endokrynologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Terapia izotopowa - pakiet onkologiczny [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	27,19	95,2	4,8	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	13,26	66,8	23,3	-	9,6	-	-	0,5
lubelskie	12,63	99,7	-	0,3	-	-	-	0,0
lubuskie	2,25	100,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	19,37	75,3	-	6,1	-	20,5	3,7	1,3
małopolskie	15,20	80,7	17,6	2,5	-	-	-	-
mazowieckie	39,45	63,9	13,8	11,2	8,9	2,6	1,0	1,6
opolskie	1,59	100,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	2,85	100,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	9,65	46,5	25,4	-	29,3	-	-	0,5
pomorskie	8,24	58,5	40,7	-	-	-	0,5	2,4
śląskie	24,89	70,8	-	28,0	-	-	1,2	0,1
świętokrzyskie	6,57	62,7	0,1	37,2	-	-	-	0,1
warmińsko-mazurskie	3,64	99,3	-	0,3	-	-	-	0,7
wielkopolskie	12,74	62,2	5,3	19,2	-	10,6	0,2	3,1
zachodniopomorskie	15,82	53,0	46,2	0,7	-	-	0,1	0,6

Tabela 2.1.540: Struktura osobodni według zakresów

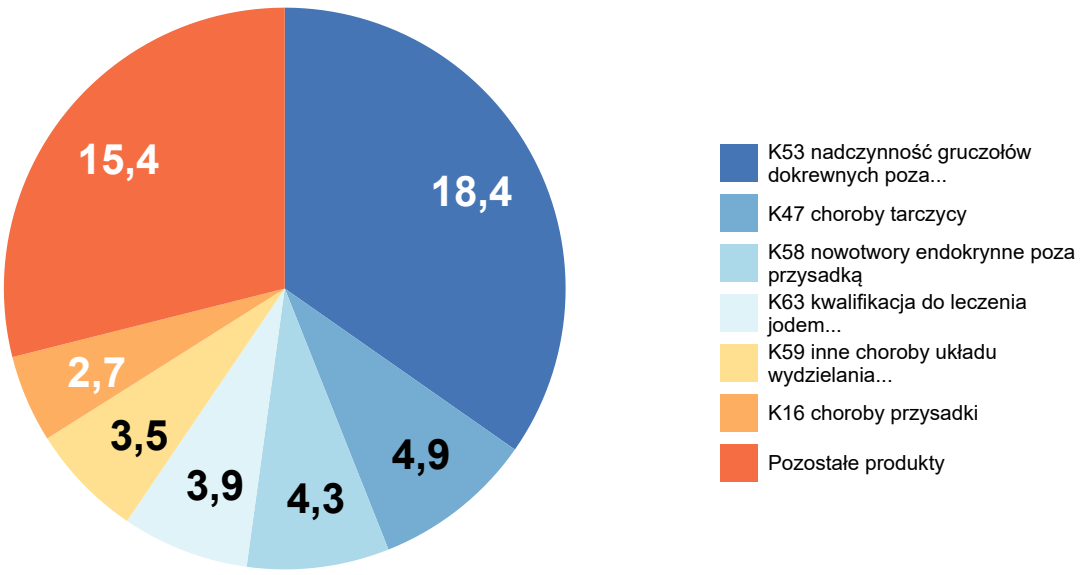
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Endokrynologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Terapia izotopowa - pakiet onkologiczny [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Pozostałe zakresy [%]
Polska	**215,34**	**72,9**	**12,2**	**8,4**	**3,5**	**2,9**	**0,7**	**0,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.541 oraz na Wykresie 2.1.141.

Wykres 2.1.141: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.541: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	K53 [%]	K47 [%]	K58 [%]	K63 [%]	K59 [%]	K16 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	28,1	14,7	18,8	-	5,8	5,9	26,8
kujawsko-pomorskie	44,7	7,0	1,1	-	7,4	3,4	36,3

Tabela 2.1.541: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	K53 [%]	K47 [%]	K58 [%]	K63 [%]	K59 [%]	K16 [%]	Pozostałe produkty [%]
lubelskie	27,0	12,7	4,1	-	12,3	6,6	37,4
lubuskie	21,9	11,7	12,9	-	13,8	7,3	32,3
łódzkie	20,9	16,3	13,2	5,2	3,7	7,2	34,2
małopolskie	29,4	8,8	9,7	7,5	11,3	4,8	28,5
mazowieckie	48,0	5,1	4,8	8,1	7,3	5,6	21,1
opolskie	37,6	29,7	2,3	-	5,6	6,8	18,0
podkarpackie	23,5	9,9	4,2	-	5,4	4,2	52,9
podlaskie	7,0	7,2	9,7	0,6	17,4	4,5	53,6
pomorskie	44,7	2,4	4,0	-	6,7	8,4	33,8
śląskie	30,3	12,8	5,9	20,8	3,0	3,5	23,7
świętokrzyskie	47,8	6,6	3,3	15,1	2,0	1,5	23,6
warmińsko-mazurskie	30,4	7,0	3,6	-	9,7	2,5	46,9
wielkopolskie	31,4	1,3	21,6	9,3	4,4	3,8	28,1
zachodniopomorskie	28,0	9,5	4,5	3,5	5,9	5,0	43,6
Polska	**34,7**	**9,3**	**8,2**	**7,3**	**6,5**	**5,0**	**28,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.141 oraz w Tabeli 2.1.541 zostały wymienione w Tabeli 2.1.542.

Tabela 2.1.542: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K53 nadczynność gruczołów dokrewnych poza hiperprolaktynemią, nadczynnością tarczycy i guzami neuroendokrynnymi przewodu pokarmowego i układu oddechowego
K47 choroby tarczycy
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
K63 kwalifikacja do leczenia jodem radioaktywnym raka tarczycy lub ocena skuteczności leczenia z zastosowaniem rekombinowanego TSH [rhTSH]
K59 inne choroby układu wydzielania wewnętrznego
K16 choroby przysadki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.543 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.543: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	98,3	35,5	33,0
kujawsko-pomorskie	99,8	47,4	46,9
lubelskie	91,7	38,4	36,5
lubuskie	98,6	28,9	26,3
łódzkie	99,8	40,2	37,2
małopolskie	99,5	44,4	42,7
mazowieckie	99,7	60,0	59,3
opolskie	99,8	39,6	37,9

Tabela 2.1.543: Struktura świadczeń JGP

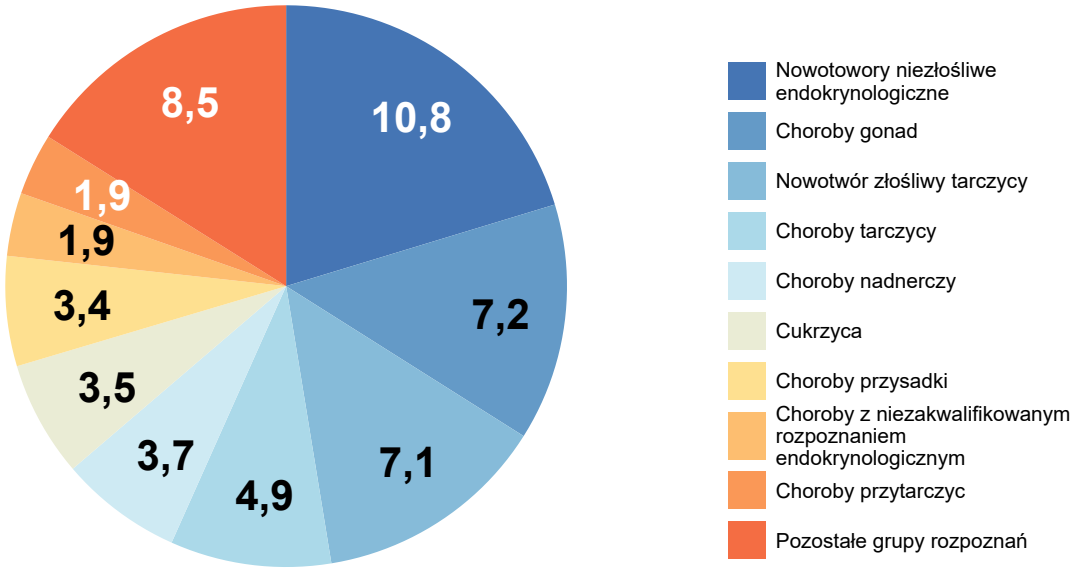
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
podkarpackie	100,0	40,8	40,6
podlaskie	99,5	14,1	11,9
pomorskie	99,6	50,9	49,7
śląskie	99,7	68,4	54,1
świętokrzyskie	99,7	85,3	67,7
warmińsko-mazurskie	99,7	41,2	38,8
wielkopolskie	99,7	52,6	50,4
zachodniopomorskie	98,9	38,4	34,8
Polska	**99,1**	**51,8**	**47,5**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[227] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.544. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.142 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.546 oraz na Wykresie 2.1.143.

[227] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.142: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.544: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	Choroby gonad [%]	Nowotwór złośliwy tarczycy [%]	Choroby tarczycy [%]	Choroby nadnerczy [%]	Cukrzyca [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	5,03	23,5	5,2	0,1	11,9	4,2	5,7	49,4
kujawsko-pomorskie	2,75	36,3	6,0	-	6,6	2,0	11,5	37,6
lubelskie	2,39	31,9	3,0	0,1	14,2	5,4	17,0	28,4
lubuskie	0,57	21,7	5,4	2,3	10,3	6,5	18,5	35,3
łódzkie	4,73	24,0	8,1	26,8	13,4	3,5	3,0	21,2
małopolskie	3,51	24,0	1,8	9,9	12,3	7,4	12,2	32,5
mazowieckie	13,18	9,0	36,6	8,9	6,5	7,7	8,9	22,5
opolskie	0,66	29,2	9,5	0,6	29,2	5,0	0,8	25,6
podkarpackie	0,60	21,4	3,5	0,2	32,7	4,7	7,2	30,3
podlaskie	1,44	5,4	1,4	0,8	9,0	8,3	24,0	51,0
pomorskie	1,68	7,1	7,1	0,2	5,9	35,6	1,1	43,1
śląskie	7,35	25,4	8,9	29,4	8,5	7,7	0,1	20,0
świętokrzyskie	2,60	23,6	11,1	29,0	6,4	4,3	0,1	25,5
warmińsko-mazurskie	0,77	32,0	1,4	0,4	14,1	0,3	26,9	24,9
wielkopolskie	3,16	21,7	6,6	40,8	3,2	5,3	0,1	22,4
zachodniopomorskie	2,62	23,2	2,4	4,0	7,5	9,0	2,2	51,7
Polska	**53,05**	**20,3**	**13,7**	**13,5**	**9,3**	**7,0**	**6,7**	**29,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

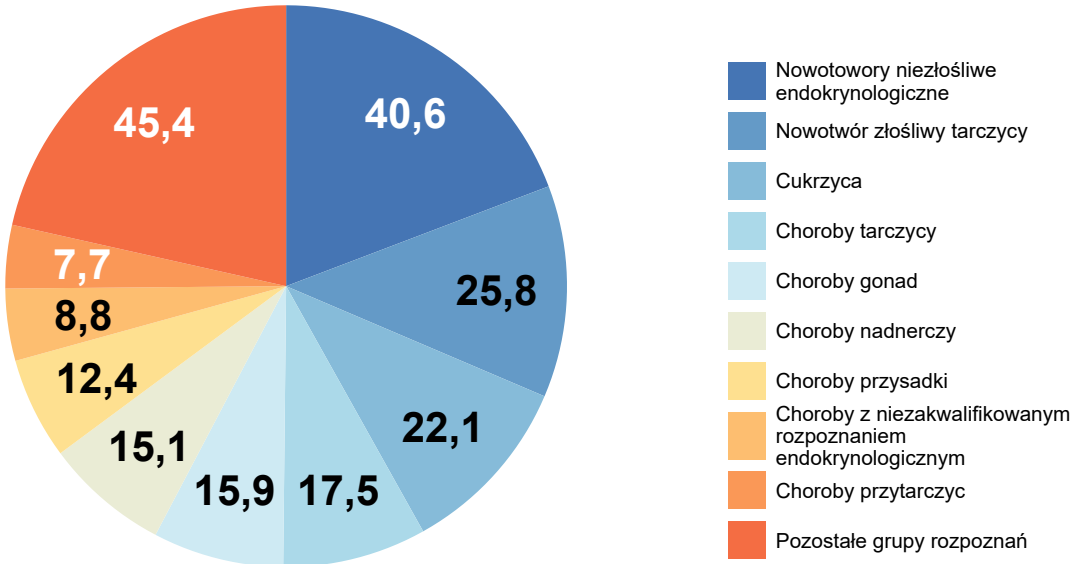
Tabela 2.1.545 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.544), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.545: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	14,71
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	9,71
	Choroby przysadki	7,36
kujawsko-pomorskie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	8,13
	Choroby przysadki	5,05
	Niewydolność serca	3,01
lubelskie	Choroby przysadki	9,72
	Choroby przytarczyc	5,15
	Choroby trzustki	2,35
lubuskie	Choroby przysadki	9,44
	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	7,34
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,67
łódzkie	Choroby przysadki	6,64
	Choroby przytarczyc	4,97
	Otyłość	3,70
małopolskie	Choroby przysadki	5,59
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	4,99
	Choroby przytarczyc	4,90
mazowieckie	Choroby przysadki	6,24
	Choroby przytarczyc	4,43
	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości	2,25
opolskie	Choroby przysadki	9,70
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	6,21
	Nadciśnienie tętnicze oporne	3,03
podkarpackie	Zaburzenia metaboliczne	9,21
	Choroby przysadki	6,53
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,18
podlaskie	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	8,36
	Nadciśnienie tętnicze	7,38
	Choroby przysadki	3,62
pomorskie	Choroby przysadki	13,31
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,92
	Niewydolność serca	2,61
śląskie	Choroby przysadki	4,83
	Pozostałe nowotwory złośliwe	3,38
	Zaburzenia metaboliczne	2,23
świętokrzyskie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	12,10
	Pozostałe nowotwory złośliwe	4,26
	Choroby przysadki	4,07
warmińsko-mazurskie	Otyłość	7,75
	Choroby przytarczyc	4,91
	Choroby przysadki	2,71
wielkopolskie	Choroby przysadki	7,09
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,26
	Otyłość	1,87
zachodniopomorskie	Choroby przysadki	5,49
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	5,03
	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości	3,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.143: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.546: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	Nowotwór złośliwy tarczycy [%]	Cukrzyca [%]	Choroby tarczycy [%]	Choroby gonad [%]	Choroby nadnerczy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	27,13	21,81	0,09	10,40	10,10	4,45	4,60	48,55
kujawsko-pomorskie	13,09	27,01	-	17,02	7,19	4,06	2,03	42,69
lubelskie	12,20	24,62	0,07	26,35	11,87	2,46	7,21	27,42
lubuskie	2,25	19,72	1,65	26,76	8,15	4,59	5,97	33,17
łódzkie	18,65	23,29	31,82	3,84	13,18	6,59	4,46	16,82
małopolskie	15,16	21,58	4,94	15,07	10,78	1,29	6,87	39,46
mazowieckie	38,43	10,02	12,90	12,79	6,68	20,93	8,79	27,90
opolskie	1,59	30,67	3,08	1,51	21,43	6,16	5,66	31,49
podkarpackie	2,85	18,86	0,21	12,29	10,01	2,95	7,34	48,33
podlaskie	9,26	4,58	0,68	32,90	6,91	0,73	6,92	47,27
pomorskie	7,81	4,75	0,29	2,04	6,65	2,71	24,44	59,12
śląskie	24,59	23,82	27,51	0,07	6,98	10,24	9,02	22,36
świętokrzyskie	6,56	19,84	38,50	0,08	5,62	8,94	3,79	23,22
warmińsko-mazurskie	3,58	25,86	0,89	35,57	9,35	0,95	0,25	27,12
wielkopolskie	12,54	28,23	33,72	0,07	3,61	3,82	6,67	23,87
zachodniopomorskie	15,58	17,91	2,31	2,98	5,51	1,44	7,62	62,22
Polska	**211,27**	**19,22**	**12,19**	**10,47**	**8,28**	**7,53**	**7,16**	**35,14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.547 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[228].

Tabela 2.1.547: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	89,9	98,1	44	82	39,5	45,2	10,0	22,4	0,1
kujawsko-pomorskie	69,4	97,7	106	207	27,1	30,1	30,6	27,8	-
lubelskie	75,8	98,4	28	66	53,6	60,1	23,9	32,8	0,3
lubuskie	71,9	94,4	36	70	45,3	51,3	28,1	9,9	-
łódzkie	97,0	97,9	39	68	41,3	49,1	2,9	3,6	0,1
małopolskie	67,2	99,4	43	96	41,3	46,6	31,1	26,6	1,7
mazowieckie	83,8	96,1	23	69	56,3	61,3	12,8	25,1	3,4
opolskie	88,2	95,0	49	88	37,3	42,4	11,4	4,0	0,5
podkarpackie	57,3	98,5	10	41	67,0	71,9	42,7	14,5	-
podlaskie	48,8	95,6	34	94	46,5	52,9	50,6	25,3	0,6
pomorskie	72,5	86,7	79	186	34,2	37,1	27,5	27,7	-
śląskie	65,9	75,5	41	137	45,3	49,2	3,8	1,4	30,3
świętokrzyskie	99,7	92,3	31	75	49,7	58,3	0,3	28,6	-
warmińsko-mazurskie	71,2	96,4	25	53	53,9	61,9	26,6	29,1	2,2
wielkopolskie	96,0	96,5	81	198	25,6	28,6	1,9	30,0	2,1
zachodniopomorskie	66,1	97,3	54	119	33,2	40,3	33,9	26,5	0,0
Polska	**79,6**	**94,1**	**38**	**91**	**44,7**	**50,1**	**15,0**	**24,4**	**5,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.548 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.548: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	4,4	4	19,2	40,8
kujawsko-pomorskie	5	4,0	4	1,5	48,4
lubelskie	5	4,1	5	20,4	42,2
lubuskie	4	2,8	3	3,7	57,0
łódzkie	4	2,2	3	5,3	50,4
małopolskie	4	3,4	3	2,9	54,2
mazowieckie	3	2,5	2	13,2	70,8
opolskie	2	2,2	2	20,2	83,2
podkarpackie	5	4,6	3	31,3	52,1
podlaskie	6	5,0	5	2,1	30,8
pomorskie	5	4,8	3	17,0	63,6
śląskie	3	2,1	3	10,9	63,3
świętokrzyskie	3	1,1	2	0,1	82,0
warmińsko-mazurskie	5	3,5	4	1,4	46,9

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

Tabela 2.1.548: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
wielkopolskie	4	2,3	4	11,7	44,1
zachodniopomorskie	6	5,1	4	0,0	32,3
Polska	**4**	**3,4**	**3**	**10,2**	**56,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[229]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.549 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.550 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.549: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	84	84	84	84
kujawsko-pomorskie	53	53	53	53
lubelskie	25	25	25	25
lubuskie	5	5	5	5
łódzkie	113	107	107	102
małopolskie	45	45	45	45
mazowieckie	186	151	190	151
opolskie	11	-	11	-
podlaskie	25	25	25	25
pomorskie	22	22	22	22
śląskie	126	125	126	125
świętokrzyskie	20	20	20	20
warmińsko-mazurskie	14	14	14	14
wielkopolskie	37	37	37	37
zachodniopomorskie	62	62	62	62

[229] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 03.0001, 03.0002, 04.0002, 06.0007, 07.0002, 08.0006, 09.0001, 10.0003, 10.0004, 11.0005.

Tabela 2.1.549: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
Polska	**828**	**775**	**826**	**770**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.550: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	88,9	101,8	110,6	82,3	84,53	92,33	67,30
kujawsko-pomorskie	60,2	74,1	84,4	51,3	43,11	47,52	33,37
lubelskie	99,7	114,2	121,8	97,5	28,55	30,44	24,38
lubuskie	38,4	49,6	65,6	14,2	2,48	3,28	0,71
łódzkie	47,6	59,4	69,5	37,1	63,05	72,45	42,28
małopolskie	79,5	96,7	111,1	65,0	47,74	52,86	36,43
mazowieckie	54,0	70,1	80,7	46,8	128,00	145,65	88,97
podlaskie	77,7	89,1	100,4	64,1	22,27	25,09	16,02
pomorskie	79,7	93,1	99,3	79,6	20,49	21,84	17,52
śląskie	47,4	58,9	68,8	37,0	85,01	98,31	55,61
świętokrzyskie	89,6	125,0	149,6	70,7	25,01	29,92	14,14
warmińsko-mazurskie	69,7	84,5	92,0	68,1	11,84	12,88	9,54
wielkopolskie	92,6	113,2	125,8	85,3	41,87	46,53	31,58
zachodniopomorskie	68,3	79,8	88,1	61,5	49,35	54,51	37,94
Polska	**63,2**	**77,5**	**88,0**	**54,1**	**653,30**	**733,61**	**475,77**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.551 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[230] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (endokrynologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[230] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.551: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,0	11,4	4,2	6,8	8,3	3,3	6,8
kujawsko-pomorskie	0,0	8,3	1,3	1,7	4,7	3,8	1,7
lubelskie	0,2	14,8	6,1	8,1	11,1	4,3	8,0
lubuskie	0,5	10,2	2,8	4,9	8,2	1,9	4,7
łódzkie	0,2	8,8	5,2	5,7	6,2	2,9	5,5
małopolskie	0,1	21,0	8,2	12,9	17,6	3,8	12,9
mazowieckie	0,1	19,6	11,4	14,4	17,2	2,7	14,4
opolskie	3,0	26,8	22,7	24,2	24,5	2,3	23,6
podkarpackie	2,3	38,5	29,9	32,8	33,8	4,7	32,1
podlaskie	0,3	13,2	5,9	5,7	9,0	4,5	5,6
pomorskie	0,2	9,2	2,3	3,4	6,3	3,1	3,4
śląskie	0,1	6,6	2,6	3,3	3,8	3,0	3,1
świętokrzyskie	-	9,0	5,1	4,4	5,6	3,5	4,4
warmińsko-mazurskie	-	13,2	7,3	8,3	10,5	3,1	8,3
wielkopolskie	0,0	6,8	2,7	2,1	3,3	3,6	2,1
zachodniopomorskie	0,1	10,8	3,8	4,2	6,5	4,7	4,1
Polska	**0,2**	**13,2**	**6,5**	**8,2**	**10,2**	**3,3**	**8,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.552 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1030[231].

Tabela 2.1.552: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,2	31,7	3,9	2,7
kujawsko-pomorskie	0,7	34,7	4,3	2,3
lubelskie	0,6	42,6	12,9	9,9
lubuskie	0,2	34,4	5,9	2,3
łódzkie	0,5	30,6	7,1	2,6
małopolskie	0,3	47,6	12,8	10,8
mazowieckie	0,4	30,6	5,4	3,7
opolskie	1,2	38,5	11,7	5,3
podkarpackie	-	40,2	9,5	5,2
podlaskie	1,2	41,5	6,1	1,6
pomorskie	0,7	38,1	8,8	3,8
śląskie	0,2	47,7	17,7	14,7
świętokrzyskie	0,2	41,8	12,8	11,3
warmińsko-mazurskie	0,9	37,8	6,3	3,3
wielkopolskie	0,2	28,8	3,7	1,0
zachodniopomorskie	0,5	43,0	15,5	13,7
Polska	**0,4**	**36,9**	**8,9**	**6,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.553 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas

[231] PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA

poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.553: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	53,8	75,8	34,7	7,2
kujawsko-pomorskie	55,0	67,9	36,3	10,5
lubelskie	52,8	68,7	29,6	5,8
lubuskie	52,1	68,5	30,6	3,3
łódzkie	49,7	81,8	24,0	2,7
małopolskie	56,1	68,1	35,0	8,9
mazowieckie	45,7	81,6	21,0	5,1
opolskie	50,7	78,3	22,6	4,2
podkarpackie	53,1	67,7	27,0	6,9
podlaskie	59,6	63,6	43,2	14,4
pomorskie	56,4	72,0	41,3	10,3
śląskie	50,4	78,0	27,0	2,7
świętokrzyskie	50,5	74,7	26,5	2,5
warmińsko-mazurskie	51,2	67,6	26,5	5,8
wielkopolskie	51,1	70,6	25,0	2,3
zachodniopomorskie	59,4	68,8	45,1	14,4
Polska	**51,2**	**75,4**	**28,7**	**5,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

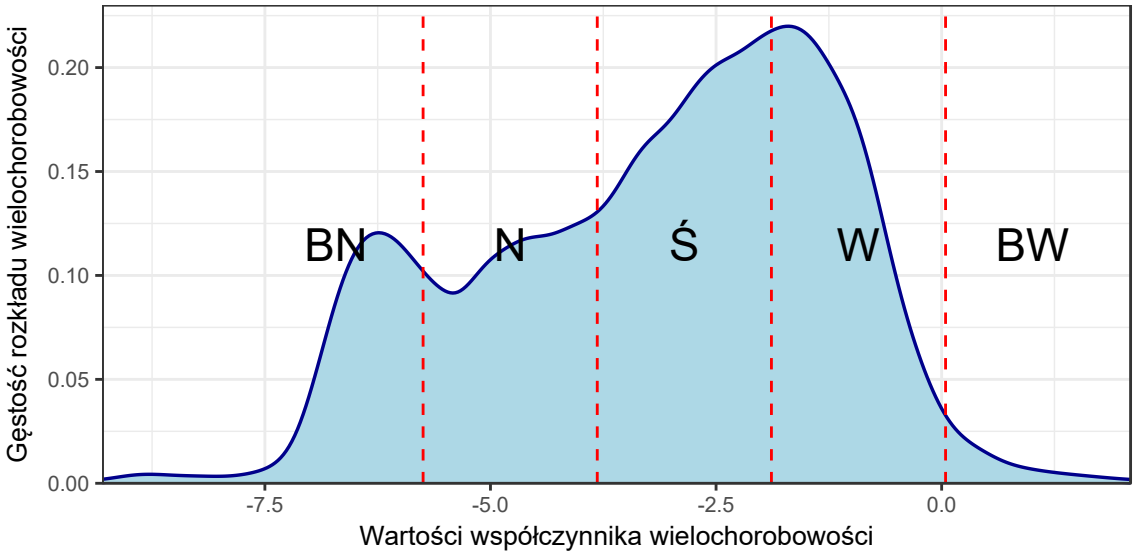
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[232]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.144 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.554 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[232] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.144: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.554: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	5,03	11,51	22,45	47,19	17,26	1,59
kujawsko-pomorskie	2,82	8,04	23,46	40,72	24,81	2,98
lubelskie	2,42	7,74	25,09	46,38	19,38	1,41
lubuskie	0,57	11,03	23,99	46,58	17,34	1,05
łódzkie	4,84	10,87	20,23	36,31	31,85	0,74
małopolskie	3,52	6,63	17,84	40,71	32,26	2,56
mazowieckie	13,82	25,52	26,73	24,28	22,17	1,30
opolskie	0,66	13,31	24,81	45,69	15,28	0,91
podkarpackie	0,60	5,36	26,47	51,42	15,08	1,68
podlaskie	1,47	3,54	17,27	43,58	32,43	3,20
pomorskie	1,74	13,80	20,07	36,75	25,30	4,08
śląskie	7,46	12,50	14,93	31,69	40,02	0,87
świętokrzyskie	2,60	13,75	15,79	30,07	39,16	1,23
warmińsko-mazurskie	0,80	2,24	32,84	44,78	18,78	1,37
wielkopolskie	3,32	7,26	15,34	31,46	44,80	1,14
zachodniopomorskie	2,71	6,87	17,53	35,51	35,36	4,72
Polska	**54,37**	**13,77**	**21,21**	**34,67**	**28,66**	**1,69**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.555. 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 2.1.555: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	46,0	46,9	7,0
kujawsko-pomorskie	52,8	34,3	12,9

Tabela 2.1.555: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	49,9	46,5	3,6
lubuskie	60,5	29,0	10,5
łódzkie	29,3	40,7	30,0
małopolskie	55,2	34,9	9,8
mazowieckie	43,7	37,3	18,9
opolskie	38,0	57,1	4,8
podkarpackie	37,2	59,8	3,0
podlaskie	67,8	24,8	7,4
pomorskie	43,3	49,4	7,3
śląskie	10,7	56,8	32,6
świętokrzyskie	35,4	47,6	17,0
warmińsko-mazurskie	41,0	54,5	4,5
wielkopolskie	29,5	52,2	18,3
zachodniopomorskie	49,9	44,5	5,6
Polska	**39,3**	**43,8**	**16,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.23 Oddział gastroenterologiczny

W roku 2016 w Polsce 94 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[233] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Gastroenterologia - hospitalizacja,
- Gastroenterologia - hospitalizacja planowa,
- Gastroenterologia - zespół opieki dziennej,
- Gastroenterologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Gastroenterologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

62 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 32 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.556 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.558 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.37 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

[233] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

W 2016 r. w porównaniu z 2014 r. przybyły 4 nowe oddziały gastroenterologiczne (w woj. dolnośląskim, lubelskim, śląskim i wielkopolskim) i ubył 1 oddział realizujący zakres jednoimienny na oddziale innym niż gastroenterologiczny (w woj. wielkopolskim). Inne niż gastroenterologiczne oddziały, na których realizowano w 2016 r. zakresy jednoimienne to oddziały: chorób wewnętrznych (VIII część kodu resortowego 4000), nefrologiczny (VIII część kodu resortowego 4130) i leczenia jednego dnia (VIII część kodu resortowego 4670). Najwięcej oddziałów zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. działało w województwie mazowieckim, a najmniej w opolskim. W porównaniu z rokiem 2014 nastąpił wzrost liczby osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) we wszystkich województwach, z wyjątkiem województwa kujawsko-pomorskiego, lubuskiego i mazowieckiego, z czego największy wzrost (ok. 24%) wystąpił w województwie wielkopolskim. Wzrost liczby hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) natomiast wystąpił we wszystkich województwach oprócz kujawsko-pomorskiego, łódzkiego, małopolskiego i pomorskiego.

W 2016 r. spośród 92,3 tys. hospitalizacji realizowanych na oddziale gastroenterologicznym 1,5 tys. z nich było też realizowanych na innych oddziałach. Przeniesienia te najczęściej odbywały się do lub z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (480 hospitalizacji) i chirurgicznego ogólnego (478 hospitalizacji).

Tabela 2.1.556: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	8	7	1
kujawsko-pomorskie	6	3	3
lubelskie	6	3	3
lubuskie	3	1	2
łódzkie	10	8	2
małopolskie	4	2	2
mazowieckie	14	11	3
opolskie	1	-	1
podkarpackie	9	5	4
podlaskie	5	3	2
pomorskie	4	4	-
śląskie	11	8	3
świętokrzyskie	3	1	2
warmińsko-mazurskie	2	1	1
wielkopolskie	6	3	3
zachodniopomorskie	2	2	-
Polska	**94**	**62**	**32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.557

Tabela 2.1.557: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
opolskie	08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole

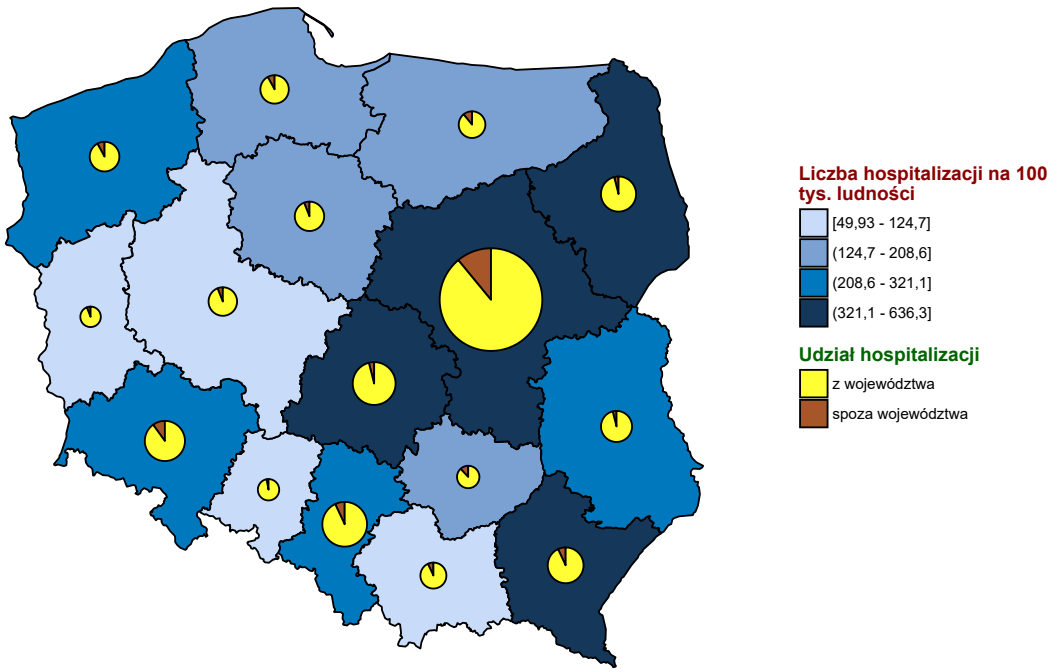
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.558: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	7,4	9,0	43,7	10,2	145	310,1	5,0
kujawsko-pomorskie	3,4	3,9	18,7	6,5	57	188,5	2,7
lubelskie	4,2	5,1	26,5	4,7	72	240,7	3,4
lubuskie	0,5	0,5	1,0	6,9	5	49,9	0,5
łódzkie	8,3	9,9	34,2	4,2	109	399,7	4,4
małopolskie	2,6	3,3	18,5	7,6	53	98,4	1,6
mazowieckie	27,6	34,1	84,2	11,9	227	636,3	4,2
opolskie	0,9	1,2	5,2	3,6	-	118,2	-
podkarpackie	6,0	7,5	30,2	7,5	115	354,1	5,4
podlaskie	5,3	6,2	37,2	4,0	112	521,1	9,4
pomorskie	2,5	3,3	12,8	8,2	53	140,7	2,3
śląskie	9,5	11,2	60,1	7,3	200	246,4	4,4
świętokrzyskie	1,2	1,6	4,9	12,7	16	126,8	1,3
warmińsko-mazurskie	2,3	2,6	6,5	11,8	16	183,3	1,1
wielkopolskie	3,2	3,8	22,3	6,9	80	108,5	2,3
zachodniopomorskie	3,1	3,9	21,0	8,2	93	228,7	5,4
Polska	**87,5**	**107,3**	**427,1**	**8,6**	**1 353**	**279,1**	**3,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.37: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów

podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.559[234]. W Tabeli 2.1.560 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[235] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.559: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	9,00	99,48	97,11	2,53	0,36
kujawsko-pomorskie	3,93	98,45	96,43	2,69	0,88
lubelskie	5,13	99,30	94,74	5,26	-
lubuskie	0,51	97,83	99,80	-	0,20
łódzkie	9,93	99,44	95,42	4,49	0,09
małopolskie	3,33	99,25	91,43	8,11	0,45
mazowieckie	34,14	99,64	96,10	3,29	0,61
opolskie	1,17	98,64	99,74	-	0,26
podkarpackie	7,54	99,20	95,53	4,31	0,16
podlaskie	6,18	98,63	99,08	0,62	0,30
pomorskie	3,26	99,39	90,40	8,00	1,82
śląskie	11,23	99,58	96,73	2,62	0,65
świętokrzyskie	1,59	99,06	86,85	13,09	0,06
warmińsko-mazurskie	2,63	99,73	98,10	1,64	0,27
wielkopolskie	3,78	99,42	94,78	5,17	0,05
zachodniopomorskie	3,91	99,05	94,99	4,88	0,13
Polska	**107,27**	**99,38**	**95,83**	**3,73**	**0,45**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.560: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
dolnośląskie	38,40	5,35	99,08	0,62	0,30	92,09	5,68	2,22
kujawsko-pomorskie	18,01	3,90	98,76	0,61	0,63	93,54	5,15	1,31
lubelskie	25,26	3,20	98,91	1,09	-	87,07	8,59	4,34
lubuskie	0,85	0,05	99,41	-	0,59	100,00	-	-

[234] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[235] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.560: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
łódzkie	33,44	9,23	98,52	1,38	0,10	91,74	6,27	1,99
małopolskie	17,30	4,37	93,07	2,90	4,03	82,67	6,90	10,43
mazowieckie	80,62	12,13	97,71	1,63	0,66	80,62	10,67	8,71
opolskie	4,87	1,92	97,93	-	2,07	100,00	-	-
podkarpackie	28,82	6,15	98,62	1,19	0,19	93,27	6,62	0,11
podlaskie	35,39	3,63	99,59	0,17	0,24	98,35	1,10	0,55
pomorskie	12,08	2,62	93,10	2,14	4,75	82,76	11,06	6,18
śląskie	58,75	5,61	98,40	0,74	0,85	88,52	8,05	3,42
świętokrzyskie	4,78	1,28	95,23	4,73	0,04	83,26	16,36	0,39
warmińsko-mazurskie	6,29	0,84	98,86	0,70	0,45	92,58	5,50	1,91
wielkopolskie	21,57	4,05	98,64	1,20	0,16	87,82	6,15	6,03
zachodniopomorskie	20,22	1,35	98,85	0,95	0,20	74,78	14,61	10,61
Polska	**406,64**	**65,70**	**98,12**	**1,16**	**0,72**	**88,37**	**7,38**	**4,25**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

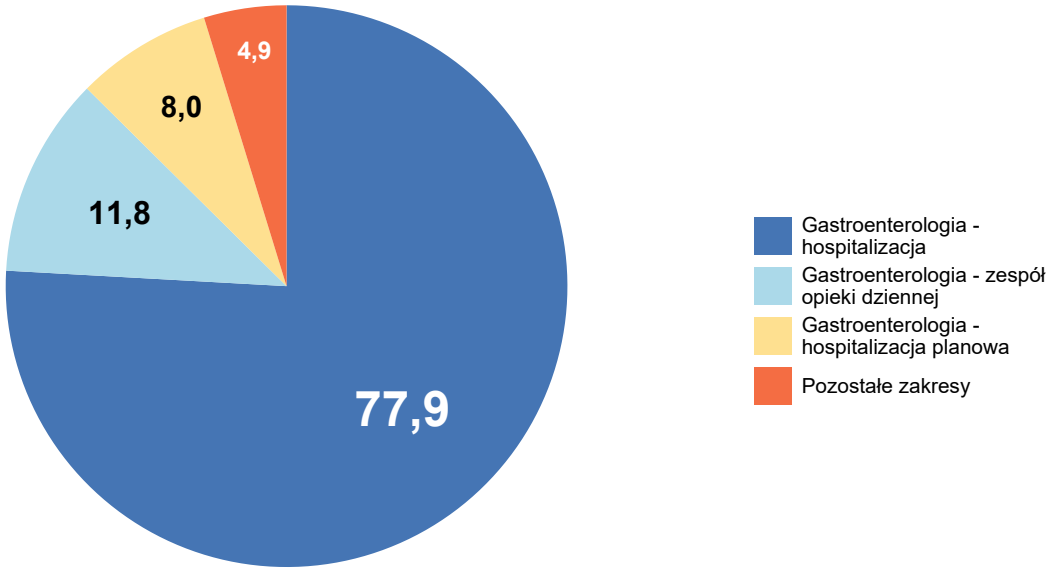
W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.561. Wykres 2.1.145 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 5% hospitalizacji.

W 2016 r. hospitalizacje na oddziałach gastroenterologicznych lub na innych oddziałach realizujących hospitalizacje na zakresach jednoimiennych były sprawozdawane w ramach 8 różnych zakresów, podczas gdy w 2014 r. było ich o jeden mniej. W porównaniu z 2014 r. w 2016 r. pojawiły się dwa nowe zakresy: Gastroenterologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny (03.4050.930.02) i Gastroenterologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny (03.4050.931.02), a ubył jeden: Onkologia Kliniczna – Hospitalizacja (03.4240.030.02).

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych trzech zakresów, które łącznie stanowiły ok. 91% wszystkich hospitalizacji. Największa ujemna zmiana procentowa miała miejsce w przypadku liczby hospitalizacji sprawozdawanych w ramach zakresu Choroby wewnętrzne - hospitalizacja (03.4000.030.02), gdzie w porównaniu z 2014 r. liczba hospitalizacji zmalała o ok. 18%, natomiast największa dodatnia zmiana procentowa w przypadku zakresu Program lekowy - indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG) (03.0000.355.02), gdzie w porównaniu z 2014 r. liczba hospitalizacji wzrosła o ok. 16%.

Wykres 2.1.145: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.561: Struktura osobodni według zakresów

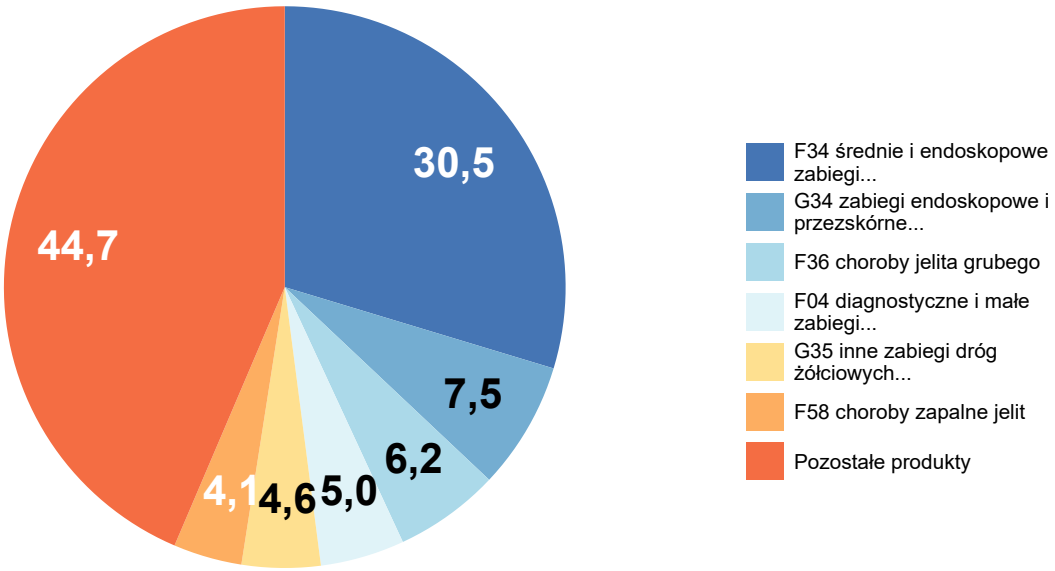
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Gastroenterologia - zespół opieki dziennej [%]	Gastroenterologia - hospitalizacja planowa [%]	Gastroenterologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Gastroenterologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny [%]
dolnośląskie	42,63	100,0	-	-	-	0,0	-
kujawsko-pomorskie	18,12	97,9	-	1,2	-	0,9	-
lubelskie	25,83	94,5	1,8	3,7	-	0,1	-
lubuskie	0,86	-	-	-	100,0	-	-
łódzkie	33,27	87,8	4,2	7,5	0,4	0,1	-
małopolskie	17,46	85,1	8,9	6,1	-	-	-
mazowieckie	81,13	82,2	4,1	5,1	7,4	0,8	0,5
opolskie	4,97	100,0	-	-	-	-	-
podkarpackie	29,18	92,3	5,0	2,7	-	-	-
podlaskie	36,31	74,9	25,0	-	-	0,1	-
pomorskie	12,35	66,3	4,2	-	29,4	0,1	0,1
śląskie	59,11	86,4	11,0	1,9	0,6	0,1	-
świętokrzyskie	4,60	93,1	-	6,9	-	-	-
warmińsko-mazurskie	6,39	99,9	-	-	-	0,1	-
wielkopolskie	21,73	91,4	4,4	3,5	0,6	0,1	-
zachodniopomorskie	20,47	67,6	32,3	-	-	0,1	-
Polska	**414,41**	**86,4**	**7,7**	**2,9**	**2,7**	**0,2**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.562 oraz na Wykresie 2.1.146.

W 2014 r. sprawozdano 151 różnych produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52, a w 2016 r. 163. Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych dwóch produktów (F34 i G34), które łącznie stanowiły ok. 37% wszystkich hospitalizacji. Spośród 10 produktów, którymi hospitalizacje były sprawozdawane najczęściej w 2016 r. 9 z nich (oprócz F58F choroby zapalne jelit poniżej 66 r.ż. (5.51.01.0006106)) było też najczęściej sprawozdanymi produktami w 2014 r.

Wykres 2.1.146: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.562: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	F34 [%]	G34 [%]	F36 [%]	F04 [%]	G35 [%]	F58 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	4,3	6,4	17,8	0,3	1,9	7,2	62,1
kujawsko-pomorskie	21,8	9,9	8,2	0,9	4,0	5,9	49,3
lubelskie	16,7	5,0	11,0	2,8	2,2	7,2	55,0
lubuskie	41,0	36,0	-	1,2	0,2	-	21,5
łódzkie	36,3	5,5	4,1	11,2	2,3	2,6	38,0
małopolskie	33,9	0,8	5,2	8,0	0,0	8,3	43,9
mazowieckie	40,3	8,0	2,8	7,7	6,8	3,4	31,0
opolskie	23,1	5,6	3,6	0,9	7,1	3,5	56,2
podkarpackie	19,5	10,8	4,4	2,8	9,6	2,5	50,3
podlaskie	20,3	6,1	8,5	1,0	2,2	1,6	60,3
pomorskie	26,2	15,0	1,0	0,2	11,6	1,7	44,3
śląskie	28,1	9,1	8,8	2,6	1,9	2,8	46,6
świętokrzyskie	45,7	2,3	3,4	0,9	0,7	8,5	38,5
warmińsko-mazurskie	55,6	1,1	0,8	12,5	1,6	1,7	26,6
wielkopolskie	28,4	1,1	7,0	0,6	3,1	5,8	54,0
zachodniopomorskie	19,9	7,8	5,5	0,3	3,7	5,2	57,6

Tabela 2.1.562: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	F34 [%]	G34 [%]	F36 [%]	F04 [%]	G35 [%]	F58 [%]	Pozostałe produkty [%]
Polska	**29,7**	**7,4**	**6,1**	**4,9**	**4,5**	**3,9**	**43,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.146 oraz w Tabeli 2.1.562 zostały wymienione w Tabeli 2.1.563.

Tabela 2.1.563: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
G34 zabiegi endoskopowe i przezskórne dróg żółciowych i trzustki
F36 choroby jelita grubego
F04 diagnostyczne i małe zabiegi przewodu pokarmowego
G35 inne zabiegi dróg żółciowych i trzustki
F58 choroby zapalne jelit

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przeanalizowano strukturę hospitalizacji w podziale na zabiegowe i zachowawcze. W tabeli 2.1.564 zaprezentowano udział świadczeń zabiegowych i zachowawczych z uzwględnieniem świadczeń specjalistycznych. Tabela 2.1.565 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji zabiegowych.

Tabela 2.1.564: Struktura hospitalizacji

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2][%]
dolnośląskie	25,6	-	74,4	-
kujawsko-pomorskie	54,2	-	45,8	-
lubelskie	37,9	-	62,1	0,0
lubuskie	93,1	-	6,9	-
łódzkie	63,2	-	36,8	-
małopolskie	50,6	-	49,4	-
mazowieckie	77,0	-	23,0	0,1
opolskie	51,8	-	48,2	0,2
podkarpackie	56,3	-	43,7	0,2
podlaskie	42,0	-	58,0	-
pomorskie	70,7	-	29,3	-
śląskie	55,3	-	44,7	0,0
świętokrzyskie	61,8	-	38,2	-
warmińsko-mazurskie	85,6	-	14,4	-
wielkopolskie	43,9	-	56,1	0,1
zachodniopomorskie	49,1	-	50,9	-
Polska	**59,9**	-	**40,1**	**0,1**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.565: Struktura hospitalizacji zabiegowych

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	25,6	-	66,1	23,1	0,4	10,4
kujawsko-pomorskie	54,2	-	36,0	52,2	0,1	11,7
lubelskie	37,9	-	22,7	60,5	1,7	15,1
lubuskie	93,1	-	44,1	53,2	1,1	1,6
łódzkie	63,2	-	11,7	65,1	0,0	23,1
małopolskie	50,6	-	5,7	76,3	0,1	17,9
mazowieckie	77,0	-	16,9	61,6	0,9	20,6
opolskie	51,8	-	25,7	56,0	0,9	17,4
podkarpackie	56,3	-	31,1	44,6	0,5	23,8
podlaskie	42,0	-	29,8	59,5	0,2	10,6
pomorskie	70,7	-	31,8	50,5	0,1	17,7
śląskie	55,3	-	25,4	64,6	1,2	8,9
świętokrzyskie	61,8	-	11,3	85,8	-	2,9
warmińsko-mazurskie	85,6	-	11,7	71,1	0,0	17,2
wielkopolskie	43,9	-	9,6	80,1	0,7	9,6
zachodniopomorskie	49,1	-	35,9	55,0	-	9,1
Polska	**59,9**	-	**21,8**	**60,2**	**0,7**	**17,4**

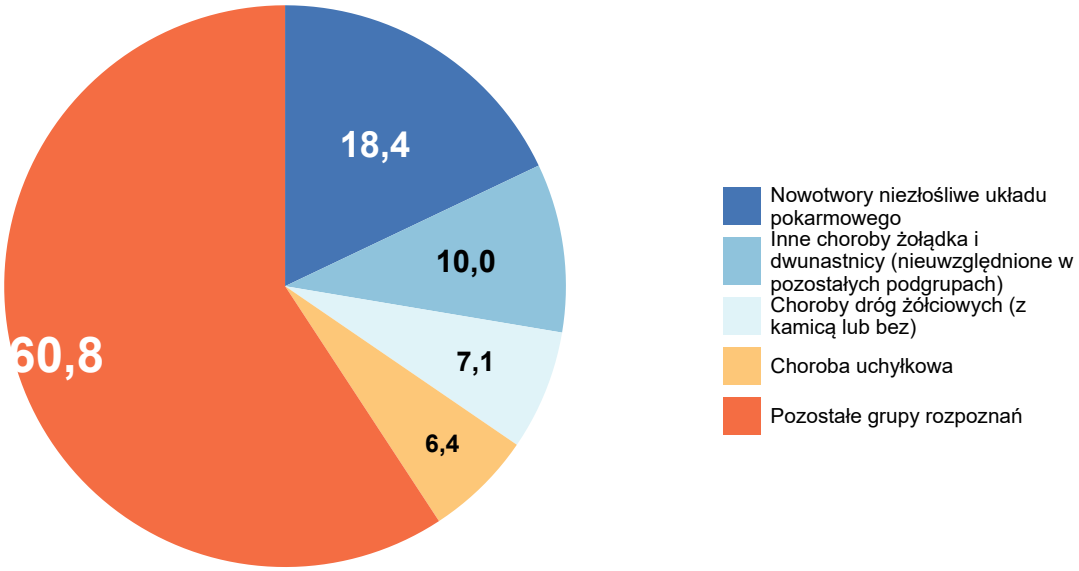
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[236] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.566. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.147 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.568 oraz na Wykresie 2.1.148.

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy nowotworów niezłośliwych układu pokarmowego (D12, D12.0, D12.1, D12.2, D12.3, D12.4, D12.5, D12.6, D12.7, D12.8, D12.9, D13, D13.0, D13.1, D13.2, D13.3, D13.4, D13.5, D13.6, D13.7, D13.9, D37, D37.1, D37.2, D37.3, D37.4, D37.5, D37.6, D37.7, D37.9, D48.3, D48.4). Analizując 10 najczęściej pojawiających się grup chorób zarówno w 2016 jak i 2014 roku są one takie same w obydwu latach. Różnią się jedynie kolejnością występowania.

[236] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.147: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.566: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [%]	Choroba uchyłkowa [%]	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami) [%]	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	8,73	17,9	11,6	6,0	6,6	3,8	6,0	48,0
kujawsko-pomorskie	3,76	12,4	12,5	8,4	5,6	4,0	6,5	50,6
lubelskie	4,83	16,2	10,4	5,4	7,5	4,0	5,1	51,4
lubuskie	0,50	16,3	5,6	35,6	5,4	-	1,2	35,8
łódzkie	9,44	15,5	15,7	6,2	7,4	3,8	3,7	47,7
małopolskie	3,04	8,2	7,1	1,0	9,2	3,0	9,4	62,2
mazowieckie	32,90	19,4	10,4	7,1	6,5	6,4	4,2	46,0
opolskie	1,16	9,5	12,8	2,9	3,2	9,1	7,3	55,2
podkarpackie	7,15	13,8	7,3	8,9	4,3	5,5	3,2	57,0
podlaskie	6,06	19,1	10,6	6,8	5,9	3,1	2,1	52,4
pomorskie	2,98	14,1	7,9	12,9	3,8	13,0	2,6	45,7
śląskie	10,89	23,3	5,0	9,3	5,1	2,1	3,9	51,3
świętokrzyskie	1,37	25,0	5,0	2,5	6,4	0,8	9,1	51,3
warmińsko-mazurskie	2,58	25,7	10,3	1,3	8,2	0,3	4,8	49,3
wielkopolskie	3,56	15,6	7,5	2,4	7,9	2,2	5,8	58,6
zachodniopomorskie	3,68	17,6	3,9	5,9	4,1	5,1	5,4	57,9
Polska	**102,63**	**17,9**	**9,7**	**6,9**	**6,2**	**4,7**	**4,5**	**50,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

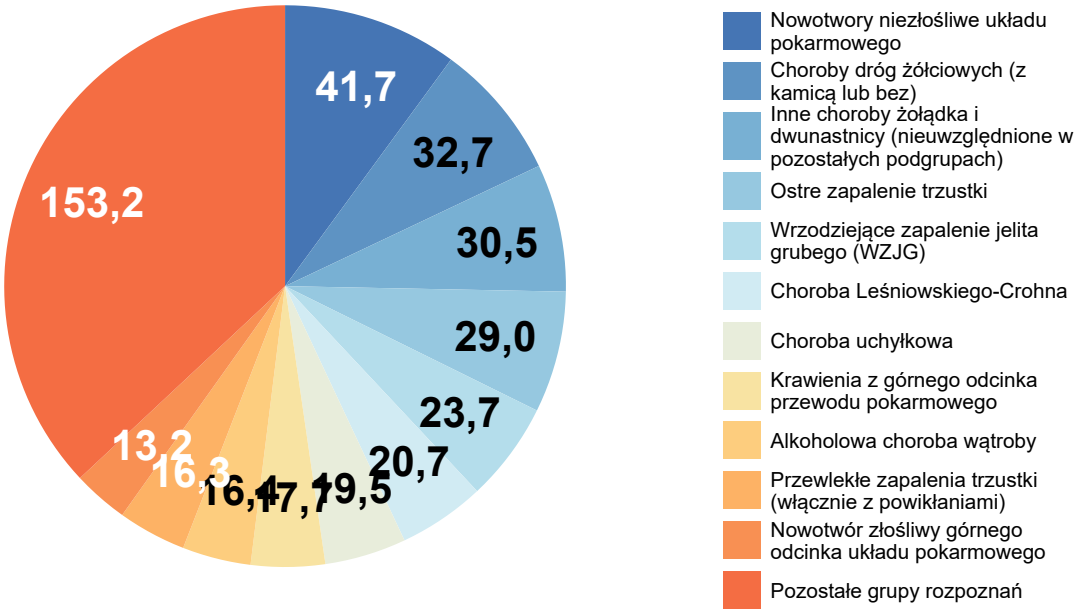
Tabela 2.1.567 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.566), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.567: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Choroba refluksowa przełyku	5,02
	Choroba Leśniowskiego-Crohna	4,95
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,58
kujawsko-pomorskie	Ostre zapalenie trzustki	7,89
	Inne choroby jelit	4,30
	Choroby czynnościowe jelit	4,04
lubelskie	Ostre zapalenie trzustki	5,63
	Choroba Leśniowskiego-Crohna	5,09
	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	4,02
lubuskie	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,43
	Otyłość	3,22
	Inne choroby jelit	3,22
łódzkie	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,92
	Inne choroby jelit	4,38
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,15
małopolskie	Choroby czynnościowe jelit	12,32
	Choroba Leśniowskiego-Crohna	6,72
	Pozostałe choroby wątroby	6,43
mazowieckie	Inne choroby jelit	6,34
	Inne	5,28
	Choroba refluksowa przełyku	4,56
opolskie	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	12,00
	Pozostałe choroby wątroby	5,18
	Inne choroby jelit	5,01
podkarpackie	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,44
	Alkoholowa choroba wątroby	4,74
	Choroby czynnościowe jelit	3,98
podlaskie	Ostre zapalenie trzustki	6,10
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,56
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	2,82
pomorskie	Inne choroby jelit	6,76
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	6,16
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,59
śląskie	Inne	5,68
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	3,59
	Inne choroby jelit	3,57
świętokrzyskie	Choroba Leśniowskiego-Crohna	11,04
	Inne choroby jelit	8,77
	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,46
warmińsko-mazurskie	Krawienia z górnego odcinka przewodu pokarmowego	9,72
	Inne	6,27
	Choroby czynnościowe jelit	5,65
wielkopolskie	Choroba Leśniowskiego-Crohna	6,94
	Choroby czynnościowe jelit	6,91
	Inne	5,84
zachodniopomorskie	Inne	5,98
	Choroba Leśniowskiego-Crohna	5,22
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.148: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.568: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez) [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Ostre zapalenie trzustki [%]	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG) [%]	Choroba Leśniowskiego-Crohna [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	42,63	12,95	5,29	9,18	2,69	7,54	5,65	56,69
kujawsko-pomorskie	18,12	7,00	9,03	13,48	16,06	6,45	2,82	45,16
lubelskie	25,83	7,50	6,63	8,82	9,95	5,75	4,92	56,43
lubuskie	0,86	16,71	28,50	8,06	-	0,93	0,58	45,21
łódzkie	33,27	6,87	7,56	11,95	10,73	5,31	2,92	54,66
małopolskie	17,46	3,54	2,13	4,18	5,65	10,26	8,76	65,49
mazowieckie	81,13	11,98	10,34	7,28	5,67	5,38	4,98	54,37
opolskie	4,97	7,30	2,63	12,07	5,33	7,08	4,00	61,59
podkarpackie	29,18	11,30	8,35	6,25	6,36	4,04	5,18	58,51
podlaskie	36,31	11,75	8,31	8,63	9,60	2,21	1,62	57,89
pomorskie	12,35	4,62	12,10	4,15	9,38	2,99	3,12	63,64
śląskie	59,11	12,72	11,48	4,25	6,76	4,73	4,51	55,55
świętokrzyskie	4,60	11,25	3,87	4,85	11,07	11,01	15,21	42,75
warmińsko-mazurskie	6,39	14,03	2,90	6,26	5,15	6,00	7,62	58,04
wielkopolskie	21,73	5,69	2,93	6,29	1,50	10,64	11,03	61,93
zachodniopomorskie	20,47	7,47	3,64	2,84	6,12	5,83	4,98	69,12
Polska	**414,41**	**10,06**	**7,90**	**7,35**	**6,99**	**5,72**	**4,99**	**56,99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.569 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[237].

Tabela 2.1.569: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	77,1	89,1	41	75	41,5	51,8	22,8	11,4	0,1
kujawsko-pomorskie	47,2	92,8	41	105	40,5	52,2	52,8	10,4	0,1
lubelskie	50,9	97,6	28	60	53,1	65,1	48,6	21,9	0,4
lubuskie	96,6	87,1	17	38	67,1	79,4	3,2	-	0,2
łódzkie	68,7	96,4	31	75	50,0	60,4	31,3	14,9	0,0
małopolskie	66,8	84,6	39	79	42,6	53,6	32,7	24,0	0,5
mazowieckie	82,6	96,6	71	140	29,1	37,0	16,0	21,4	1,4
opolskie	61,1	98,0	42	70	37,4	51,6	38,8	16,3	0,1
podkarpackie	61,1	92,6	18	38	67,0	79,6	38,7	21,1	0,3
podlaskie	31,1	93,7	20	64	59,0	66,0	68,4	15,4	0,6
pomorskie	66,6	97,8	33	110	48,3	56,9	33,4	15,9	-
śląskie	62,5	98,4	52	100	34,6	44,4	36,5	16,1	1,0
świętokrzyskie	67,8	97,3	28	50	53,0	67,0	32,2	19,5	-
warmińsko-mazurskie	79,0	98,8	63	111	30,2	39,1	19,4	32,5	1,5
wielkopolskie	86,3	94,4	27	53	55,0	68,3	13,6	21,9	0,2
zachodniopomorskie	52,2	96,2	20	55	59,3	67,7	47,8	21,0	0,0
Polska	**69,0**	**95,2**	**43**	**98**	**40,5**	**50,1**	**30,3**	**17,9**	**0,7**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.570 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W porównaniu z rokiem 2014 w większości województw wydłużył się średni czas pobytu hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b), przy czym największa zmiana nastąpiła w województwie pomorskim, gdzie średnia czasu pobytu wydłużyła się o ponad 30%. Największy spadek natomiast wystąpił w województwie podkarpackim, gdzie średnia czasu pobytu zmalała o ok. 22%. Jeśli chodzi o medianę czasu pobytu to w porównaniu z 2014 r. wzrosła o 1 w województwie łódzkim, kujawsko-pomorskim i pomorskim, zmalała o 1 w województwie opolskim, podkarpackim i śląskim. W pozostałych 10 województwach pozostała bez zmian.

Tabela 2.1.570: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	4,8	3	3,3	53,0
kujawsko-pomorskie	5	4,5	4	13,6	48,9
lubelskie	5	5,7	4	29,4	46,8
lubuskie	2	1,5	1	14,9	92,6
łódzkie	4	4,4	2	39,6	69,2

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

Tabela 2.1.570: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
małopolskie	6	7,8	2	35,0	57,5
mazowieckie	2	4,1	1	55,9	85,1
opolskie	4	4,6	2	7,4	59,2
podkarpackie	4	4,0	3	13,3	59,6
podlaskie	6	5,3	5	4,4	37,8
pomorskie	4	6,7	2	14,9	67,4
śląskie	5	5,5	4	19,7	49,2
świętokrzyskie	3	3,9	2	24,0	69,5
warmińsko-mazurskie	2	3,3	1	50,1	80,3
wielkopolskie	6	6,7	3	26,1	50,4
zachodniopomorskie	6	6,2	3	18,0	53,0
Polska	**4**	**5,1**	**2**	**31,7**	**65,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[238]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.571 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.572 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.571: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	161	145	159	143
kujawsko-pomorskie	57	57	57	57
lubelskie	92	72	85	65
lubuskie	15	5	14	5

[238] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0013, 02.0001, 02.0030, 02.0037, 03.0002, 03.0033, 03.0057, 04.0001, 04.0002, 05.0014, 05.0089, 06.0036, 06.0064, 07.0087, 07.0098, 07.0123, 08.0006, 09.0055, 09.0056, 09.0074, 09.0089, 10.0003, 10.0005, 12.0098, 12.0109, 12.0169, 13.0002, 13.0040, 14.0001, 15.0001, 15.0041, 15.0080.

Tabela 2.1.571: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
łódzkie	115	109	117	111
małopolskie	55	53	55	53
mazowieckie	251	227	252	227
opolskie	43	-	43	-
podkarpackie	119	115	120	115
podlaskie	112	112	112	112
pomorskie	70	53	76	53
śląskie	242	200	240	200
świętokrzyskie	26	16	26	16
warmińsko-mazurskie	16	16	17	16
wielkopolskie	80	80	73	73
zachodniopomorskie	93	93	93	93
Polska	**1 547**	**1 353**	**1 539**	**1 339**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.572: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	74,2	91,3	102,1	67,5	139,48	153,42	108,50
kujawsko-pomorskie	79,8	93,6	100,9	77,4	52,95	57,16	43,63
lubelskie	76,0	86,4	92,3	73,5	66,65	71,13	56,73
lubuskie	18,4	28,5	37,2	9,3	1,43	1,86	0,46
łódzkie	62,2	73,4	83,5	51,1	102,80	113,80	78,49
małopolskie	80,0	90,8	96,6	77,8	49,55	52,39	43,27
mazowieckie	90,9	107,0	132,8	49,9	251,13	294,52	155,20
podkarpackie	66,1	79,5	86,8	63,4	93,80	103,08	73,27
podlaskie	71,5	82,4	87,8	70,7	94,46	100,46	81,18
pomorskie	67,0	82,8	92,5	61,1	40,10	44,10	31,25
śląskie	66,7	76,9	84,8	59,1	180,52	196,68	144,79
świętokrzyskie	71,9	89,7	100,0	66,8	14,35	16,00	10,68
warmińsko-mazurskie	63,5	76,5	85,5	56,5	12,23	13,68	9,04
wielkopolskie	58,2	66,9	73,5	52,0	63,47	68,40	52,56
zachodniopomorskie	60,7	69,7	76,1	55,6	63,51	69,42	50,45
Polska	**71,9**	**84,9**	**96,5**	**59,3**	**1 226,41**	**1 356,12**	**939,51**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.573 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[239] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (gastroenterologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,

[239] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.573: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	11,4	3,0	4,0	7,0	4,8	3,8
kujawsko-pomorskie	0,2	13,6	2,8	3,0	8,7	5,2	2,7
lubelskie	0,4	16,0	3,4	6,3	10,5	5,8	5,8
lubuskie	0,2	11,1	2,6	3,0	5,1	6,9	2,2
łódzkie	0,6	11,4	1,8	3,3	5,5	6,4	2,7
małopolskie	0,2	12,4	3,5	5,2	8,2	4,6	4,7
mazowieckie	0,6	10,3	1,6	3,8	5,5	5,2	3,3
opolskie	3,5	17,4	3,6	10,7	10,6	7,9	8,8
podkarpackie	0,9	16,2	3,5	6,3	10,0	6,9	5,7
podlaskie	1,6	15,3	3,4	4,6	7,5	8,5	3,2
pomorskie	0,3	13,1	2,6	5,4	8,6	4,8	5,1
śląskie	0,5	12,5	2,4	3,9	6,0	6,9	3,1
świętokrzyskie	-	10,6	2,4	3,7	7,7	3,1	3,5
warmińsko-mazurskie	0,7	10,0	2,0	4,4	6,8	3,6	3,8
wielkopolskie	0,3	11,7	1,8	4,0	6,8	5,4	3,8
zachodniopomorskie	0,2	13,9	3,0	4,7	8,0	6,3	4,5
Polska	**0,6**	**12,2**	**2,4**	**4,3**	**6,9**	**5,8**	**3,7**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.574 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1050[240].

Tabela 2.1.574: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,1	32,7	3,0	1,8
kujawsko-pomorskie	1,0	40,3	9,8	7,3
lubelskie	1,5	39,4	11,8	9,1
lubuskie	0,2	36,8	4,6	2,4
łódzkie	1,0	35,9	6,8	3,7
małopolskie	0,3	41,2	9,6	8,1
mazowieckie	1,2	39,8	5,5	3,4
opolskie	1,9	36,9	6,8	3,4
podkarpackie	3,1	38,2	6,9	5,1
podlaskie	2,1	43,5	8,2	5,2
pomorskie	0,4	43,6	10,6	7,1
śląskie	1,1	37,9	6,5	3,4
świętokrzyskie	0,7	35,2	9,0	8,2
warmińsko-mazurskie	0,5	41,1	8,5	5,1
wielkopolskie	1,5	32,6	4,6	3,5
zachodniopomorskie	0,7	39,5	9,9	8,3

[240] PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

Tabela 2.1.574: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
Polska	**1,3**	**38,5**	**6,7**	**4,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.575 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

W porównaniu do 2014 r. procent hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) kobiet ogółem w 2016 r. niewiele się zmniejszył, a średni wiek hospitalizowanych pacjentów niewiele wydłużył. W 11 województwach procent hospitalizacji kobiet się zmniejszył, a w 5 zwiększył (woj. kujawsko-pomorskie, lubelskie, opolskie, podlaskie, warmińsko-mazurskie). Jeśli chodzi o średni wiek pacjentów to w 12 województwach się on wydłużył, a w 4 skrócił (w woj. lubelskim, pomorskim, świętokrzystkim i wielkopolskim), z czego najbardziej w województwie lubuskim, gdzie średni wiek hospitalizowanych pacjentów wydłużył się prawie o 4 lata.

Tabela 2.1.575: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	59,8	55,8	46,3	11,3
kujawsko-pomorskie	60,3	52,3	45,4	13,3
lubelskie	60,0	52,2	44,5	13,7
lubuskie	64,6	56,9	55,7	16,9
łódzkie	59,6	58,5	44,3	11,0
małopolskie	55,2	53,2	34,7	8,1
mazowieckie	59,7	57,8	44,3	10,3
opolskie	60,4	52,2	47,6	14,3
podkarpackie	60,0	49,7	43,5	14,1
podlaskie	63,9	51,9	53,1	20,5
pomorskie	60,1	54,8	45,8	11,2
śląskie	60,0	54,5	43,9	11,5
świętokrzyskie	56,5	52,8	38,9	9,3
warmińsko-mazurskie	58,9	60,6	39,6	9,2
wielkopolskie	56,6	55,5	37,7	7,9
zachodniopomorskie	61,9	48,3	50,3	17,2
Polska	**59,9**	**55,3**	**44,6**	**11,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[241]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

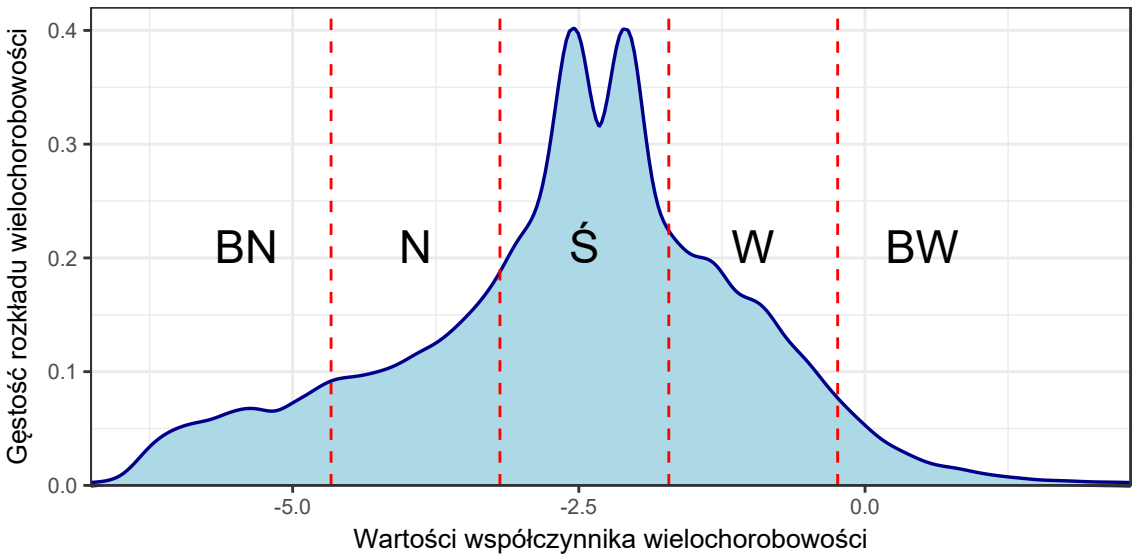
- *BN* - Bardzo Niski: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,
- *N* - Niski: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,
- *Ś* - Średni: $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$,

[241] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

- *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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.149 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.576 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.149: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.576: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	8,81	9,95	15,46	48,45	22,38	3,77
kujawsko-pomorskie	3,85	8,95	16,14	44,60	26,18	4,13
lubelskie	5,00	11,06	16,53	44,08	24,13	4,20
lubuskie	0,50	1,79	11,75	55,18	28,29	2,99
łódzkie	9,76	10,14	19,64	46,15	20,97	3,09
małopolskie	3,31	19,66	21,96	39,59	15,55	3,24
mazowieckie	32,95	10,54	19,91	45,09	20,80	3,66
opolskie	1,16	7,94	15,11	46,20	24,53	6,22
podkarpackie	7,36	9,24	16,22	44,74	24,46	5,34
podlaskie	6,08	4,00	13,20	43,92	30,80	8,08
pomorskie	3,22	10,19	15,38	48,42	21,57	4,44
śląskie	10,96	8,37	16,05	46,47	24,77	4,34
świętokrzyskie	1,57	23,78	18,94	36,30	18,05	2,92
warmińsko-mazurskie	2,60	8,91	20,81	45,01	21,62	3,65
wielkopolskie	3,66	14,81	23,42	38,21	18,47	5,08
zachodniopomorskie	3,71	12,17	12,49	36,94	30,36	8,04
Polska	**104,49**	**10,29**	**17,85**	**44,78**	**22,73**	**4,34**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.577. 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 2.1.577: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	56,5	33,5	10,0
kujawsko-pomorskie	69,2	24,6	6,2
lubelskie	62,6	33,4	4,1
lubuskie	47,9	45,3	6,8
łódzkie	70,0	26,3	3,7
małopolskie	68,8	24,2	7,0
mazowieckie	58,4	30,6	11,0
opolskie	62,9	33,5	3,6
podkarpackie	56,3	36,1	7,6
podlaskie	76,5	19,5	4,0
pomorskie	47,9	44,1	8,0
śląskie	48,4	44,5	7,1
świętokrzyskie	54,8	31,8	13,4
warmińsko-mazurskie	68,8	20,0	11,3
wielkopolskie	64,8	28,2	7,0
zachodniopomorskie	56,5	35,0	8,5
Polska	**60,1**	**31,7**	**8,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabelach 2.1.578, 2.1.579 i 2.1.580 zaprezentowano zbiór wskaźników specyficznych dla omawianego oddziału na poziomie województw.

W tabeli 2.1.578 przedstawiono następujące zmienne:

- **Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW (diagnostyczną lub zabiegową)**[242]

  Progiem świadczącym o wystarczającym doświadczeniu oddziału jest wykonanie powyżej 150 procedur ECPW rocznie.

- **Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą EUS**[243]

  Progiem świadczącym o wystarczającym doświadczeniu oddziału jest wykonanie powyżej 100 procedur EUS rocznie.

- **Odsetek hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW diagnostyczną**[244] **wśród wszystkich hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW (diagnostyczną lub zabiegową)**

  Progiem świadczącym o dobrej jakości oddziału jest wartość odsetka poniżej 10%.

W tabeli 2.1.579 przedstawiono następujące zmienne:

- **Liczba hospitalizacji pacjentów z wykonaną kolonoskopią diagnostyczną bez polipektomii**[245]
- **Liczba hospitalizacji pacjentów z wykonaną kolonoskopią zabiegową (z polipektomią)**[246]
- **Odsetek hospitalizacji pacjentów leczonych z powodu możliwej perforacji bez związku z polipektomią**

[242] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98

[243] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 42.29, 44.19, 51.191, 52.191

[244] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.15, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.92

[245] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 45.23, 45.231, 45.239, 45.24, 45.25, 45.253, 45.28

[246] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 45.23, 45.231, 45.239, 45.24, 45.25, 45.253, 45.28, 45.42, 45.431, 45.432, 45.439, 46.853, 46.854

Wskaźnik ten został wyliczony jako iloraz liczby hospitalizacji z rozpoznaniem przedziurawienia jelita[247] lub wykonaną operacją jelita grubego[248] do liczby hospitalizacji z wykonaną kolonoskopią diagnostyczną bez polipektomii.

- **Odsetek hospitalizacji pacjentów leczonych z powodu możliwej perforacji w związku z polipektomią**

  Wskaźnik ten został wyliczony jako iloraz liczby hospitalizacji z rozpoznaniem przedziurawienia jelita[249] lub wykonaną operacją jelita grubego[250] do liczby hospitalizacji z wykonaną kolonoskopią zabiegową (z polipektomią)

W tabeli 2.1.580 przedstawiono następujące zmienne:

- **Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ostrego zapalenia trzustki po ECPW**, czyli stosunek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem ostrego zapalenia trzustki[251] do liczby hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW[252].
- **Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG)**[253] **leczonych biologicznie** w ramach Programu Lekowego - Indukcja Remisji Wrzodziejącego Zapalenia Jelita Grubego (WZJG).
- **Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem choroby Leśniowskiego-Crohna**[254] **leczonych biologicznie** w ramach Programu Lekowego - Leczenie Choroby Leśniowskiego-Crohna (ChLC).
- **Odsetek hospitalizacji z wykonanym zabiegiem tamowania krwawienia do górnego odcinka przewodu pokarmowego**, czyli iloraz liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwawienia[255] i wykonaną endoskopią zabiegową[256] do liczby hospitalizacji z wykonaną endoskopią górnego odcinka przewodu pokarmowego[257].

Tabela 2.1.578: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym (1)

Województwo	Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą		Odsetek ECPW diagnostycznych wśród wszystkich ECPW [%]
	ECPW [tys.]	EUS [tys.]	
dolnośląskie	0,70	0,24	59,83
kujawsko-pomorskie	0,44	0,25	31,07
lubelskie	0,27	0,08	31,14
lubuskie	0,18	-	-
łódzkie	0,66	0,31	47,88
małopolskie	0,05	0,00	45,83
mazowieckie	3,28	2,39	76,02
opolskie	0,03	0,16	66,67
podkarpackie	0,96	0,85	35,34
podlaskie	0,52	0,16	29,31
pomorskie	0,55	0,33	10,91
śląskie	1,30	0,16	79,51
świętokrzyskie	0,05	0,01	10,87

[247] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: K63.1
[248] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 45.733, 45.74, 45.75, 45.76, 45.799, 45.8
[249] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: K63.1
[250] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 45.733, 45.74, 45.75, 45.76, 45.799, 45.8
[251] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: K85
[252] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98
[253] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K51, K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8, K51.9
[254] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K50, K50.0, K50.1, K50.8, K50.9
[255] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K22.6, K25.0, K25.2, K25.4, K25.6, K26.0, K26.2, K26.4, K26.6, K27.0, K27.2, K27.4, K27.6, K28.0, K28.2, K28.4, K28.6, K29.0, K92.0, K92.1, K92.2
[256] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.11, 44.15, 44.222, 44.43, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.30, 45.33, 45.34, 98.02, 98.03
[257] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 42.23, 42.242, 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 44.222, 44.43, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16, 45.30, 45.33, 45.34, 98.02, 98.03

Tabela 2.1.578: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym (1)

Województwo	Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą		Odsetek ECPW diagnostycznych wśród wszystkich ECPW [%]
	ECPW [tys.]	EUS [tys.]	
warmińsko-mazurskie	0,04	0,05	34,21
wielkopolskie	0,05	0,11	54,00
zachodniopomorskie	0,41	0,13	30,41
Polska	**9,50**	**5,23**	**55,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.579: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym (2)

Województwo	Liczba hospitalizacji pacjentów leczonych z powodu możliwej perforacji		Odsetek hospitalizacji pacjentów leczonych z powodu możliwej perforacji	
	bez związku z polipektomią [tys.]	w związku z polipektomią [tys.]	bez związku z polipektomią [%]	w związku z polipektomią [%]
dolnośląskie	4,48	4,74	0,02	0,02
kujawsko-pomorskie	1,47	1,80	0,14	0,11
lubelskie	1,69	2,06	-	-
lubuskie	0,19	0,22	-	-
łódzkie	3,19	3,79	-	-
małopolskie	1,29	1,38	0,08	0,07
mazowieckie	12,35	15,22	-	-
opolskie	0,38	0,39	-	-
podkarpackie	1,97	2,34	-	-
podlaskie	1,64	2,25	0,06	0,04
pomorskie	0,94	1,05	-	-
śląskie	4,19	4,89	-	-
świętokrzyskie	0,67	0,71	-	-
warmińsko-mazurskie	1,11	1,54	0,09	0,06
wielkopolskie	1,44	1,69	-	-
zachodniopomorskie	0,73	1,16	-	-
Polska	**37,72**	**45,22**	**0,02**	**0,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.580: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym (3)

Województwo	Odsetek hospitalizacji z			
	ostrym zapaleniem trzustki po wykonanej procudurze ECPW [%]	rozpoznaniem WZJG, podczas których leczono biologicznie w ramach programu lekowego [%]	rozpoznaniem ChLC, podczas których leczono biologicznie w ramach programu lekowego [%]	zabiegiem tamowania krwawienia do górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]
dolnośląskie	4,70	2,56	33,13	0,38
kujawsko-pomorskie	14,97	3,10	45,91	2,54
lubelskie	6,23	23,29	44,04	1,01
lubuskie	-	-	-	-
łódzkie	6,06	12,38	64,70	0,67
małopolskie	4,17	10,97	54,28	1,05
mazowieckie	4,00	7,95	41,63	1,41
opolskie	11,11	-	-	2,45
podkarpackie	4,66	16,01	54,00	2,35
podlaskie	6,51	2,26	27,56	3,09
pomorskie	5,45	27,78	75,39	3,93
śląskie	10,21	9,43	40,06	2,33
świętokrzyskie	28,26	20,51	54,24	0,27
warmińsko-mazurskie	13,16	-	27,74	4,99

Tabela 2.1.580: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym (3)

Województwo	Odsetek hospitalizacji z			
	ostrym zapaleniem trzustki po wykonanej procudurze ECPW [%]	rozpoznaniem WZJG, podczas których leczono biologicznie w ramach programu lekowego [%]	rozpoznaniem ChLC, podczas których leczono biologicznie w ramach programu lekowego [%]	zabiegiem tamowania krwawienia do górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]
wielkopolskie	4,00	7,08	42,42	1,02
zachodniopomorskie	6,08	13,22	46,67	2,69
Polska	**6,10**	**9,70**	**45,91**	**1,68**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.581 zaprezentowano wskaźniki śmiertelności pacjentów, którzy hospitalizowani byli na omawianym oddziale na poziomie województw. Następujące wskaźniki śmiertelności obejmują okresy od daty przyjęcia pacjenta na oddział gastroenterologiczny do daty zgonu:

- Śmiertelność 30-dniowa z powodu ostrego zapalenia trzustki[258]
- Śmiertelność 365-dniowa z powodu ostrego zapalenia trzustki
- Śmiertelność 90-dniowa z powodu choroby Leśniowskiego-Crohna[259]
- Śmiertelność 90-dniowa z powodu Wrzodziejącego Zapalenia Jelita Grubego[260]
- Śmiertelność 90-dniowa z powodu przewlekłej niewydolności wątroby lub marskości wątroby[261]
- Śmiertelność 365-dniowa z powodu przewlekłej niewydolności wątroby lub marskości wątroby

Tabela 2.1.581: Wskaźniki śmiertelności w poszczególnych województwach

Województwo	Śmiertelność z powodu ostrego zapalenia trzustki		Śmiertelność z powodu nieswoistych chorób zapalnych jelit		Śmiertelność z powodu przewlekłej niewydolności wątroby lub marskości wątroby	
	30-dniowa [%]	365-dniowa [%]	90-dniowa z powodu ChLC [%]	90-dniowa z powodu WZJG [%]	90-dniowa [%]	365-dniowa [%]
dolnośląskie	0,8	3,1	0,5	0,7	17,8	34,9
kujawsko-pomorskie	5,2	13,0	-	1,2	35,6	49,3
lubelskie	2,2	8,8	0,4	1,2	31,9	52,2
lubuskie	-	-	-	-	-	-
łódzkie	6,6	12,3	0,3	0,5	32,4	47,1
małopolskie	1,2	8,6	0,5	0,6	27,2	40,8
mazowieckie	4,7	12,1	0,2	0,9	24,3	37,2
opolskie	6,9	13,8	-	-	15,1	34,0
podkarpackie	3,4	6,4	0,8	0,4	21,8	45,3
podlaskie	4,3	7,8	3,1	1,5	27,7	43,7
pomorskie	-	1,2	-	0,9	33,9	49,2
śląskie	2,9	7,7	-	1,5	22,7	36,7
świętokrzyskie	6,6	13,1	0,3	-	29,2	37,5
warmińsko-mazurskie	2,4	7,1	-	-	18,8	47,5
wielkopolskie	-	-	-	2,2	17,5	27,5
zachodniopomorskie	1,6	8,1	-	0,9	25,0	38,8
Polska	**3,8**	**9,2**	**0,3**	**0,9**	**24,6**	**41,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[258] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: K85
[259] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K50, K50.0, K50.1, K50.8, K50.9
[260] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K51, K51.0, K51.1, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8, K51.9
[261] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K72.1, K70.3, K74.6

2.1.24 Oddział gastroenterologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 21 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[262] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

13 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 9 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.582 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.584 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie i warmińsko-mazurskie.

Na mapie 2.1.38 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 r. w porównaniu z 2014 r. przybył 1 nowy oddział gastroenterologiczny dla dzieci (w woj. podkarpackim) i 1 oddział realizujący zakres jednoimienny na oddziale innym niż gastroenterologiczny dla dzieci (w woj. łódzkim). Inny niż gastroenterologiczny oddział dla dzieci, na którym realizowano w 2016 r. zakresy jednoimienne to oddział pediatryczny (VIII część kodu resortowego 4401). Najwięcej oddziałów zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. działało w województwie śląskim (choć w 2016 r. tyle samo oddziałów działało też w województwie łódzkim), a ani jeden oddział nie funkcjonował w województwie lubuskim, opolskim i warmińsko-mazurskim. W porównaniu z rokiem 2014 nastąpił wzrost liczby pacjentów i liczby hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) we wszystkich województwach, z wyjątkiem województwa małopolskiego, podlaskiego i świętokrzyskiego. Wzrost liczby osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) natomiast nie wystąpił w powyższych trzech województwach i dodatkowo w województwie łódzkim.

W 2016 r. spośród 25,7 tys. hospitalizacji realizowanych na oddziale gastroenterologicznym dla dzieci 0,4 tys. z nich było też realizowanych na innych oddziałach. Przeniesienia te najczęściej odbywały się do lub z oddziału intensywnej terapii i anestezjologii (72 hospitalizacji) i oddziału Chirurgii Dziecięcej Ortopedycznej i Urazowej z Pododdziałem Oparzeń (54 hospitalizacji).

Tabela 2.1.582: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	2	1	1
kujawsko-pomorskie	2	-	2
lubelskie	1	-	1
łódzkie	2	1	1
małopolskie	2	2	-
mazowieckie	2	2	-
podkarpackie	1	1	1
podlaskie	1	-	1
pomorskie	1	1	-
śląskie	3	3	-

[262] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.582: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
świętokrzyskie	1	-	1
wielkopolskie	2	2	-
zachodniopomorskie	1	-	1
Polska	**21**	**13**	**9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.583

Tabela 2.1.583: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
zachodniopomorskie	16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

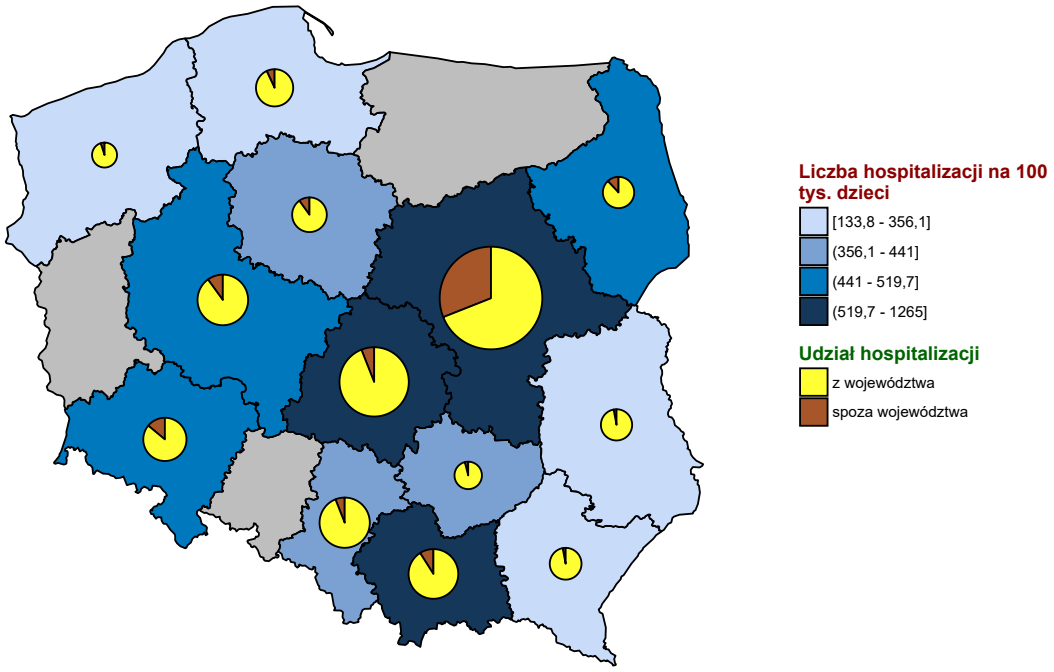
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.584: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,9	2,5	7,2	14,8	40	518,7	8,2
kujawsko-pomorskie	1,2	1,4	4,9	10,0	-	380,9	-
lubelskie	1,0	1,2	4,4	3,6	-	321,0	-
łódzkie	4,0	5,3	18,5	6,0	75	1 264,9	18,0
małopolskie	2,2	3,4	9,0	9,7	32	527,8	5,0
mazowieckie	5,3	8,7	29,8	31,2	62	865,0	6,2
podkarpackie	1,2	1,4	2,9	3,4	9	350,0	2,3
podlaskie	0,9	1,1	3,9	12,0	-	519,7	-
pomorskie	1,2	1,6	4,2	7,8	24	356,1	5,3
śląskie	2,9	3,4	13,2	6,1	72	441,0	9,4
świętokrzyskie	0,8	0,8	2,3	4,4	-	397,9	-
wielkopolskie	2,7	3,2	9,8	10,0	41	477,0	6,1
zachodniopomorskie	0,2	0,4	1,2	5,8	-	133,8	-
Polska	**25,3**	**34,4**	**111,2**	**14,0**	**355**	**498,2**	**5,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.38: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.585[263]. W Tabeli 2.1.586 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[264] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.585: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	2,53	99,88	98,22	1,70	0,08
kujawsko-pomorskie	1,43	94,42	99,70	-	0,30
lubelskie	1,22	99,51	95,62	-	4,38
łódzkie	5,28	99,94	99,68	0,30	0,02
małopolskie	3,37	99,82	94,00	1,19	4,81
mazowieckie	8,69	99,62	96,04	2,24	1,72
podkarpackie	1,37	99,27	98,60	1,40	-
podlaskie	1,07	98,51	99,91	-	0,09
pomorskie	1,60	99,75	97,69	2,31	-

[263] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[264] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.585: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
śląskie	3,38	99,76	98,13	1,87	-
świętokrzyskie	0,83	99,64	99,76	-	0,24
wielkopolskie	3,18	99,56	97,13	2,75	0,13
zachodniopomorskie	0,40	99,24	100,00	-	-
Polska	**34,36**	**99,45**	**97,43**	**1,46**	**1,11**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.586: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
dolnośląskie	7,13	0,82	99,30	0,67	0,03	87,91	6,35	5,74
kujawsko-pomorskie	4,59	1,56	96,74	-	3,26	100,00	-	-
lubelskie	4,40	0,44	96,54	-	3,46	100,00	-	-
łódzkie	18,25	1,37	99,91	0,09	0,01	98,46	1,17	0,37
małopolskie	8,66	4,02	94,27	0,46	5,27	96,84	2,41	0,75
mazowieckie	28,75	5,67	96,42	1,23	2,35	95,03	3,79	1,18
podkarpackie	2,62	0,56	99,12	0,88	-	95,33	3,41	1,26
podlaskie	3,63	0,59	99,83	-	0,17	100,00	-	-
pomorskie	4,15	0,98	98,75	1,25	-	94,11	3,76	2,13
śląskie	12,87	1,96	99,18	0,82	-	93,31	3,73	2,96
świętokrzyskie	2,29	0,08	99,91	-	0,09	100,00	-	-
wielkopolskie	9,22	1,38	98,70	1,01	0,29	86,49	7,66	5,85
zachodniopomorskie	1,12	0,20	100,00	-	-	100,00	-	-
Polska	**107,68**	**19,63**	**97,96**	**0,68**	**1,37**	**95,26**	**3,13**	**1,61**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

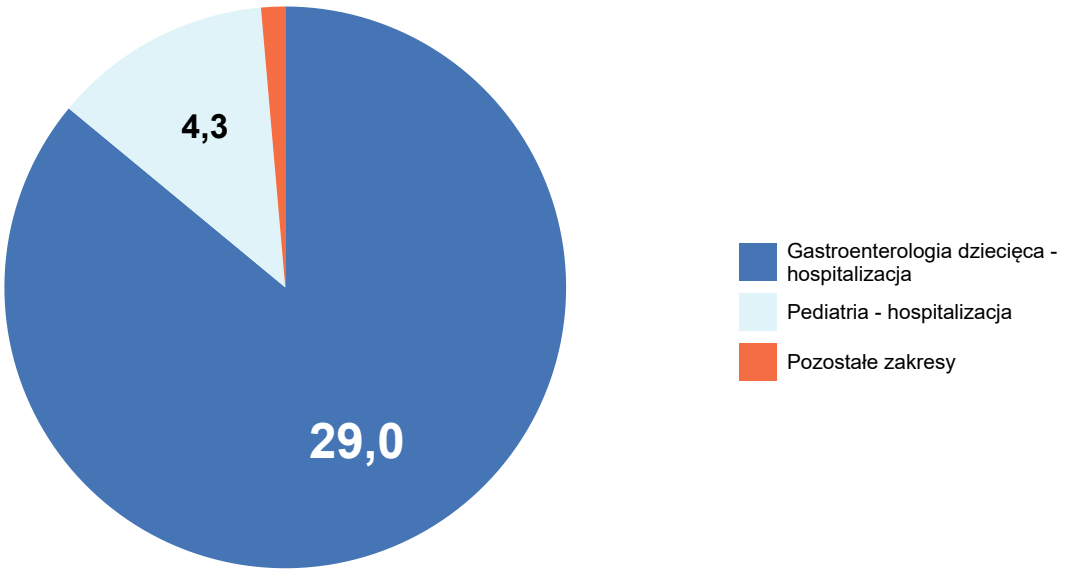
Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.587. Wykres 2.1.150 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko

te zakresy, których udział był wyższy niż 5% hospitalizacji.

W 2016 r. hospitalizacje na oddziałach gastroenterologicznych dla dzieci lub na innych oddziałach realizujących hospitalizacje na zakresach jednoimiennych były sprawozdawane w ramach 7 różnych zakresów, czyli tyloma samymi co w 2014 r. Jednak zakresy te się różniły. W porównaniu z 2014 r. w 2016 r. pojawił się nowy zakres: Leczenie tyrozynemii typu 1 (ht-1) ICD-10 E70.2 (03.0000.376.02), i ubył jeden: Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (03.0000.325.02).

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych dwóch zakresów, które łącznie stanowiły ok. 97% wszystkich hospitalizacji. Największa ujemna zmiana procentowa miała miejsce w przypadku liczby hospitalizacji sprawozdawanych w ramach zakresu Transplantologia Kliniczna Dziecięca - Hospitalizacja (03.4651.030.02), gdzie w porównaniu z 2014 r. liczba hospitalizacji zmalała o ok. 61%, natomiast największa dodatnia zmiana procentowa w przypadku zakresu Gastroenterologia Dziecięca - Hospitalizacja (03.4051.030.02), gdzie w porównaniu z 2014 r. liczba hospitalizacji wzrosła o ok. 11%.

Wykres 2.1.150: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.587: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	7,12	98,9	1,1	-	-
kujawsko-pomorskie	4,61	100,0	-	-	-
lubelskie	4,43	100,0	-	-	-

Tabela 2.1.587: Struktura osobodni według zakresów

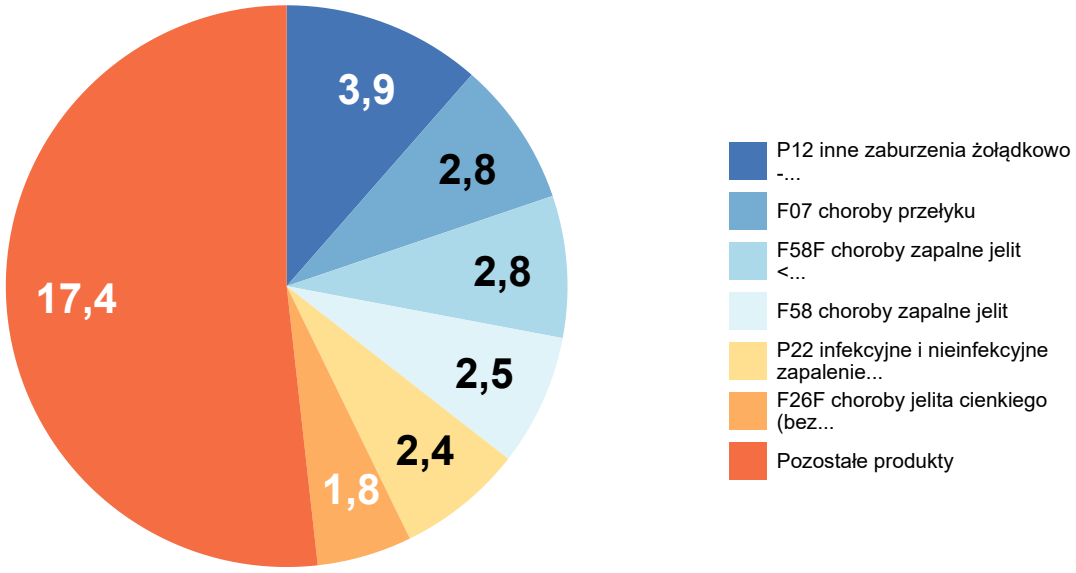
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [%]
łódzkie	18,37	49,1	45,5	5,4	-
małopolskie	8,67	67,6	32,4	-	-
mazowieckie	28,62	86,9	11,4	-	1,7
podkarpackie	2,64	100,0	-	-	-
podlaskie	3,68	100,0	-	-	-
pomorskie	4,10	100,0	-	-	-
śląskie	13,02	100,0	-	-	-
świętokrzyskie	2,32	100,0	-	-	-
wielkopolskie	9,27	92,1	7,9	-	-
zachodniopomorskie	1,13	100,0	-	-	-
Polska	**107,98**	**84,5**	**14,1**	**0,9**	**0,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.588 oraz na Wykresie 2.1.151.

W 2014 r. sprawozdano 109 różnych produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52, a w 2016 r. 114. W 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach produktu P12 Inne zaburzenia żołądkowo-jelitowe i metaboliczne (5.51.01.0014012) (ok. 11% wszystkich hospitalizacji), podczas gdy w 2014 r. produktu F58 Choroby zapalne jelit (5.51.01.0006058) (ok. 12% wszystkich hospitalizacji). Spośród 10 produktów, którymi hospitalizacje były sprawozdawane najczęściej w 2016 r. 7 z nich (oprócz F26F Choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych) poniżej 66 r.ż. (5.51.01.0006102), F58F choroby zapalne jelit poniżej 66 r.ż. (5.51.01.0006106) i K28F Wrodzone wady metaboliczne poniżej 66 r.ż. (5.51.01.0010066)) było też najczęściej sprawozdanymi produktami w 2014 r.

Wykres 2.1.151: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.588: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P12 [%]	F07 [%]	F58F [%]	F58 [%]	P22 [%]	F26F [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	11,2	9,3	10,6	10,6	0,6	9,5	48,3
kujawsko-pomorskie	14,4	7,5	19,1	17,8	1,9	4,7	34,6
lubelskie	29,4	6,8	2,1	2,2	12,2	2,2	45,2
łódzkie	12,8	8,5	4,6	4,7	5,9	3,4	60,1
małopolskie	9,2	4,4	13,6	13,3	2,0	11,6	45,9
mazowieckie	7,0	10,8	9,9	8,9	1,7	2,7	59,0
podkarpackie	12,9	8,4	4,7	2,6	5,2	15,3	50,9
podlaskie	11,0	23,3	4,0	3,5	2,2	2,4	53,6
pomorskie	16,3	6,0	7,6	7,9	1,0	11,3	49,9
śląskie	7,5	7,0	5,3	4,5	21,0	1,7	53,0
świętokrzyskie	26,4	1,7	0,8	1,1	44,6	2,5	22,8
wielkopolskie	14,3	6,0	3,8	3,2	15,1	7,5	50,1
zachodniopomorskie	0,3	0,3	38,5	30,9	25,0	0,3	4,8
Polska	**11,4**	**8,3**	**8,2**	**7,6**	**7,2**	**5,5**	**51,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.151 oraz w Tabeli 2.1.588 zostały wymienione w Tabeli 2.1.589.

Tabela 2.1.589: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
F07 choroby przełyku
F58F choroby zapalne jelit <66 r.ż.

Tabela 2.1.589: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F58 choroby zapalne jelit
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
F26F choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych) <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przeanalizowano strukturę hospitalizacji w podziale na zabiegowe i zachowawcze. W tabeli 2.1.590 zaprezentowano udział świadczeń zabiegowych i zachowawczych z uzwględnieniem świadczeń specjalistycznych. Tabela 2.1.591 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji zabiegowych.

Tabela 2.1.590: Struktura hospitalizacji

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[2][%]
dolnośląskie	4,1	84,6	95,9	1,5
kujawsko-pomorskie	2,1	56,2	97,9	1,9
lubelskie	9,5	18,0	90,5	2,7
łódzkie	1,0	67,4	99,0	0,8
małopolskie	0,4	37,5	99,6	0,9
mazowieckie	17,2	66,9	82,8	2,7
podkarpackie	11,1	33,9	88,9	3,7
podlaskie	17,9	80,3	82,1	10,3
pomorskie	19,6	79,7	80,4	2,1
śląskie	12,9	34,9	87,1	1,4
świętokrzyskie	8,5	61,8	91,5	0,7
wielkopolskie	9,0	67,0	91,0	1,0
Polska	**9,6**	**60,8**	**90,4**	**2,0**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.591: Struktura hospitalizacji zabiegowych

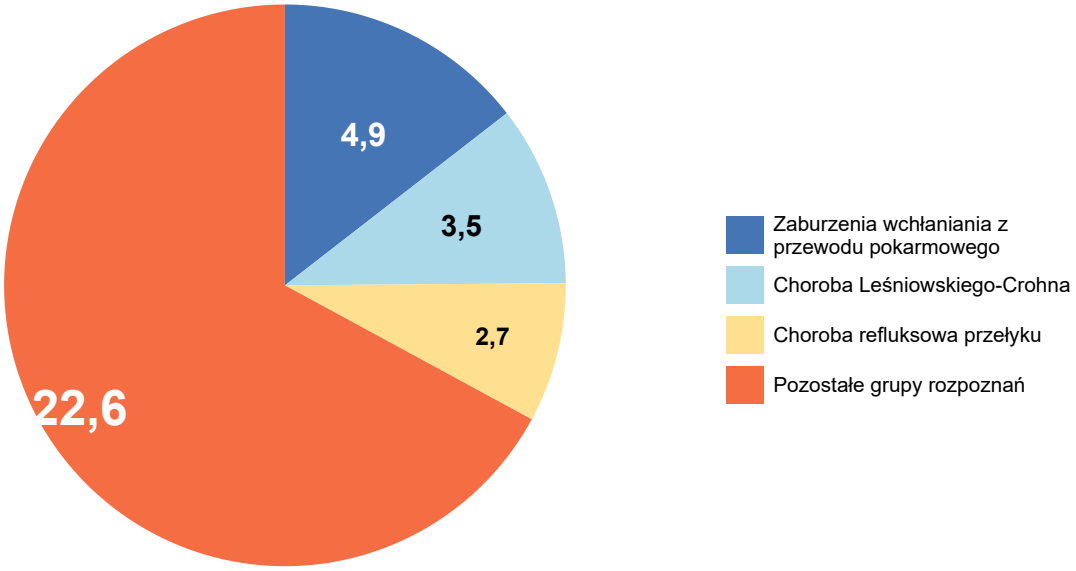
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	4,1	-	2,9	82,9	-	14,3
kujawsko-pomorskie	2,1	-	15,8	68,4	-	15,8
lubelskie	9,5	-	1,0	16,5	-	82,5
łódzkie	1,0	-	2,2	84,4	-	13,3
małopolskie	0,4	-	11,1	33,3	11,1	44,4
mazowieckie	17,2	-	11,3	58,3	3,1	27,3
podkarpackie	11,1	-	1,7	42,6	-	55,7
podlaskie	17,9	-	-	94,3	0,6	5,1
pomorskie	19,6	-	4,7	89,4	-	6,0
śląskie	12,9	-	1,3	42,6	1,1	55,1
świętokrzyskie	8,5	-	1,5	69,2	-	29,2
wielkopolskie	9,0	-	-	78,6	-	21,4
Polska	**9,6**	-	**6,1**	**61,8**	**1,6**	**30,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[265] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.592. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.152 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.594 oraz na Wykresie 2.1.153.

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy zaburzeń wchłaniania z przewodu pokarmowego (E73.0, E73.1, E73.8, E73.9, K90.0, K90.4, K90.8, K90.9). Spośród 10 najczęściej pojawiających się grup chorób w 2016 r. 9 z nich (oprócz 16:Zaburzenia metaboliczne) było też najczęściej pojawiającymi się grupami w 2014. Różniły się one jednak kolejnością występowania.

Wykres 2.1.152: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.592: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Choroba Leśniowskiego-Crohna [%]	Choroba refluksowa przełyku [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby czynnościowe jelit [%]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,48	30,8	15,4	8,9	9,1	12,6	0,1	23,0
kujawsko-pomorskie	1,35	11,5	14,8	6,6	26,1	12,7	2,1	26,1
lubelskie	1,21	2,4	3,1	6,9	5,0	12,2	12,7	57,7
łódzkie	5,26	9,6	3,6	7,4	8,7	9,5	5,2	56,1

[265] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.592: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Choroba Leśniowskiego-Crohna [%]	Choroba refluksowa przełyku [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby czynnościowe jelit [%]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
małopolskie	3,33	28,2	24,1	3,8	5,8	2,8	1,2	34,0
mazowieckie	8,46	10,4	13,0	10,7	4,7	5,4	1,5	54,3
podkarpackie	1,34	40,3	5,3	8,9	4,2	6,6	5,5	29,3
podlaskie	1,05	6,5	4,1	22,3	16,8	9,2	0,9	40,3
pomorskie	1,56	20,5	8,0	5,2	4,0	9,7	1,0	51,5
śląskie	3,31	5,7	5,0	7,6	7,7	7,3	20,6	46,0
świętokrzyskie	0,83	1,7	1,1	1,8	14,2	18,2	39,7	23,3
wielkopolskie	3,08	15,5	4,7	6,0	5,8	7,0	15,0	45,9
zachodniopomorskie	0,39	0,3	56,9	0,3	30,9	-	0,8	11,0
Polska	**33,67**	**14,5**	**10,4**	**8,0**	**7,9**	**7,8**	**6,5**	**44,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.593 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.592), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.593: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

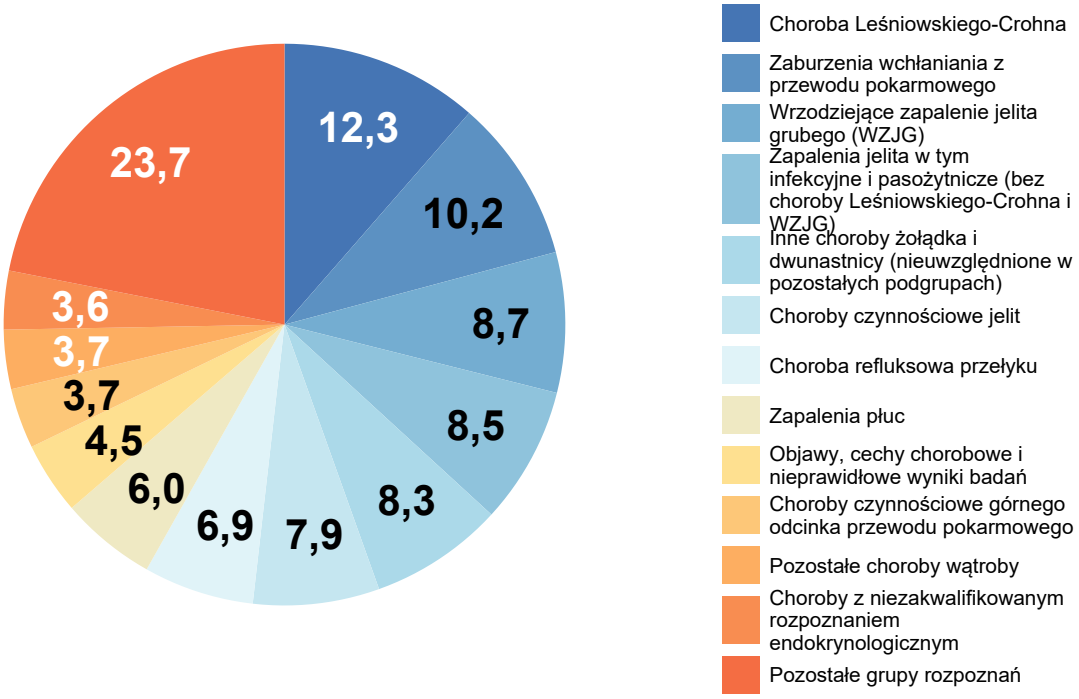
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	7,89
	Zaburzenia metaboliczne	4,19
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	1,37
kujawsko-pomorskie	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	5,47
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	2,73
	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp	2,58
lubelskie	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	20,93
	Pozostałe choroby wątroby	5,62
	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	4,47
łódzkie	Zapalenia płuc	15,69
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,05
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,67
małopolskie	Zaburzenia metaboliczne	4,06
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	4,00
	Uogólnione choroby zakaźne	3,16
mazowieckie	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	10,07
	Pozostałe choroby wątroby	7,00
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,23
podkarpackie	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	6,27
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	4,48
	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	2,61
podlaskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	5,69
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,59
	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	5,40
pomorskie	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	8,13
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	6,47
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	5,38
śląskie	Inne choroby jelit	10,26
	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	5,16
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	5,10
świętokrzyskie	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	6,63

Tabela 2.1.593: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp	4,46
	Nienowotworowe choroby proktologiczne	3,98
wielkopolskie	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	14,83
	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	5,68
	Zaburzenia metaboliczne	5,13
zachodniopomorskie	Choroba Leśniowskiego-Crohna	56,89
	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	30,87
	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG)	6,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.153: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.594: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroba Leśniowskiego-Crohna [%]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG) [%]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby czynnościowe jelit [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	7,12	15,45	27,85	11,19	0,17	8,30	12,50	24,55
kujawsko-pomorskie	4,61	13,92	9,43	7,18	2,62	29,40	11,49	25,97
lubelskie	4,43	3,16	1,33	4,27	12,49	5,04	16,76	56,95
łódzkie	18,37	3,39	6,23	3,18	5,04	8,31	6,06	67,78
małopolskie	8,67	34,38	15,31	4,90	2,16	5,82	2,48	34,95

Tabela 2.1.594: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroba Leśniowskiego-Crohna [%]	Zaburzenia wchłaniania z przewodu pokarmowego [%]	Wrzodziejące zapalenie jelita grubego (WZJG) [%]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby czynnościowe jelit [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
mazowieckie	28,62	14,31	7,28	12,50	2,43	3,43	6,20	53,85
podkarpackie	2,64	7,61	22,98	4,17	11,13	6,44	4,96	42,71
podlaskie	3,68	4,59	5,84	5,92	1,19	18,14	8,09	56,23
pomorskie	4,10	6,02	16,34	7,17	1,51	4,49	9,58	54,89
śląskie	13,02	4,75	4,79	6,84	23,79	7,73	5,88	46,23
świętokrzyskie	2,32	1,76	1,81	3,57	35,24	16,39	17,47	23,75
wielkopolskie	9,27	9,34	10,57	12,36	18,28	4,25	6,40	38,80
zachodniopomorskie	1,13	53,89	0,18	6,37	3,01	30,44	-	6,11
Polska	**107,98**	**11,42**	**9,42**	**8,07**	**7,91**	**7,72**	**7,27**	**48,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.595 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[266].

Tabela 2.1.595: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	80,1	97,2	35	64	47,3	46,0	19,9	0,6	-
kujawsko-pomorskie	68,3	57,4	10	28	76,8	75,5	31,6	9,3	0,1
lubelskie	45,3	95,8	10	23	83,0	80,8	54,5	8,0	0,2
łódzkie	61,7	96,6	24	53	59,3	56,6	38,3	12,8	0,0
małopolskie	82,2	36,0	-	15	84,1	83,1	17,8	5,4	-
mazowieckie	87,4	88,5	57	130	37,6	36,3	12,5	5,5	0,0
podkarpackie	76,5	100,0	53	71	23,9	23,4	23,5	4,1	-
podlaskie	49,4	99,2	39	60	39,5	36,9	50,6	2,4	-
pomorskie	80,3	92,7	13	28	77,5	75,4	19,7	11,4	-
śląskie	61,1	93,4	41	73	41,8	40,4	36,8	4,8	2,1
świętokrzyskie	17,2	96,5	18	34	72,0	70,6	82,8	4,4	-
wielkopolskie	49,4	79,8	31	53	49,7	46,9	50,6	0,1	0,0
zachodniopomorskie	88,8	87,1	17	64	61,5	60,6	11,2	4,5	-
Polska	**70,3**	**84,1**	**28**	**69**	**52,6**	**51,0**	**29,4**	**6,0**	**0,2**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W tabeli 2.1.596 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W porównaniu z rokiem 2014 we wszystkich województwach oprócz woj. pomorskiego i podlaskiego skrócił się średni czas pobytu hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b), przy czym największa zmiana nastąpiła w województwie podkarpackim i łódzkim, gdzie średnia czasu pobytu skróciła się o ok. 10%. Jeśli chodzi o medianę czasu pobytu to w porównaniu z 2014 r. zmiana nastąpiła tylko w jednym województwie - kujawsko-pomorskim, gdzie zmalała ona o 1. W pozostałych 10 województwach pozostała bez zmian.

Tabela 2.1.596: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	3	1,9	2	5,3	79,2
kujawsko-pomorskie	3	3,4	2	1,3	70,5
lubelskie	4	3,6	2	20,9	64,7
łódzkie	3	3,0	2	12,0	66,9
małopolskie	3	4,2	2	36,6	86,5
mazowieckie	3	5,2	2	33,3	76,1
podkarpackie	2	2,3	1	59,7	88,4
podlaskie	3	2,9	2	0,7	69,7
pomorskie	3	3,4	2	30,0	84,5
śląskie	4	3,4	3	8,6	60,1
świętokrzyskie	3	2,0	2	2,1	80,8
wielkopolskie	3	3,6	2	31,5	76,4
zachodniopomorskie	3	2,7	2	15,3	85,2
Polska	**3**	**3,8**	**2**	**22,8**	**74,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[267]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.597 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.598 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

[267] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0008, 02.0001, 02.0004, 03.0005, 05.0037, 09.0001, 10.0002, 13.0001, 16.0007.

Tabela 2.1.597: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	40	40	40	40
łódzkie	75	75	75	75
małopolskie	32	32	32	32
mazowieckie	62	62	64	64
podkarpackie	13	9	13	9
pomorskie	50	24	50	24
śląskie	73	72	73	72
wielkopolskie	41	41	39	39
Polska	**386**	**355**	**386**	**355**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.598: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	40,3	53,0	63,6	29,4	21,18	25,44	11,76
łódzkie	44,4	56,6	63,6	40,9	42,43	47,73	30,71
małopolskie	73,2	95,1	117,2	46,3	29,44	34,92	17,32
mazowieckie	139,2	166,0	182,7	129,1	93,27	104,12	69,28
podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-
pomorskie	46,6	59,0	68,8	37,4	14,17	16,52	8,98
śląskie	46,4	57,9	66,5	38,9	43,70	49,59	30,68
wielkopolskie	62,4	77,3	88,3	53,1	30,90	35,27	21,25
Polska	**68,4**	**84,9**	**97,7**	**56,8**	**275,08**	**313,58**	**189,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.599 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[268] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (gastroenterologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[268] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.599: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,5	12,8	6,9	9,4	10,1	3,1	9,1
kujawsko-pomorskie	2,2	15,8	8,3	12,9	13,6	2,8	11,9
lubelskie	3,1	14,4	7,0	10,1	12,9	1,7	9,9
łódzkie	0,5	14,8	4,8	10,6	11,9	3,2	10,1
małopolskie	0,1	17,4	10,4	14,2	15,5	2,2	14,0
mazowieckie	0,4	16,5	7,1	11,4	13,3	3,7	11,2
podkarpackie	3,1	5,9	1,3	4,5	4,6	1,3	3,6
podlaskie	3,4	8,5	2,6	5,2	6,8	2,3	4,6
pomorskie	0,3	14,3	4,0	9,8	12,0	3,2	9,7
śląskie	0,6	9,5	2,9	5,1	6,4	3,6	4,5
świętokrzyskie	1,2	5,0	0,2	3,9	4,2	0,8	3,4
wielkopolskie	0,1	8,1	2,6	3,6	5,4	3,2	3,5
zachodniopomorskie	2,0	29,2	25,8	27,4	28,4	1,3	26,6
Polska	**0,8**	**13,6**	**5,8**	**9,5**	**11,0**	**3,0**	**9,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.600 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1051[269].

Tabela 2.1.600: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,4	20,2	3,7	3,5
kujawsko-pomorskie	0,6	34,6	17,7	17,4
lubelskie	2,9	22,3	4,0	3,6
łódzkie	0,7	24,0	5,5	2,8
małopolskie	0,2	29,0	9,1	8,9
mazowieckie	0,5	19,4	1,4	0,7
podkarpackie	-	26,1	7,2	7,0
podlaskie	1,3	33,8	8,7	7,7
pomorskie	0,8	25,6	8,8	8,6
śląskie	0,7	30,8	10,5	8,8
świętokrzyskie	0,2	20,6	3,6	3,5
wielkopolskie	0,7	23,4	1,9	1,3
zachodniopomorskie	0,3	14,8	2,0	1,8
Polska	**0,6**	**24,3**	**5,5**	**4,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.601 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

W porównaniu do 2014 r. procent hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) dziewcząt ogółem w 2016 r. niewiele się zwiększył, a średni wiek hospitalizowanych pacjentów wydłużył. W 8 województwach procent hospitalizacji dziewcząt się zwiększył, a

[269] PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI

w 5 zmniejszył (woj. dolnośląskie, łódzkie, małopolskie, mazowieckie, podlaskie). Jeśli chodzi o średni wiek pacjentów to w 11 województwach się on wydłużył, a w 2 skrócił (w woj. pomorskim i śląskim), z czego najbardziej w województwie pomorskim, gdzie średni wiek hospitalizowanych pacjentów skrócił się prawie o rok.

Tabela 2.1.601: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Średni wiek [lata]	hospitalizacje pacjentów w wieku 0-5 [%]	hospitalizacje pacjentów w wieku 5-10 [%]	hospitalizacje pacjentów w wieku 10+ [%]
dolnośląskie	49,9	9,8	19,9	18,1	50,1
kujawsko-pomorskie	50,8	10,3	16,2	20,9	51,3
lubelskie	51,8	10,0	17,4	22,7	48,8
łódzkie	50,5	8,1	27,9	18,4	37,5
małopolskie	48,9	10,8	10,8	21,0	54,5
mazowieckie	47,3	9,9	18,5	20,7	48,7
podkarpackie	45,9	8,5	28,8	20,1	38,5
podlaskie	49,5	9,3	18,7	20,9	44,1
pomorskie	47,7	9,2	20,8	23,0	40,5
śląskie	49,0	8,3	30,4	15,9	39,2
świętokrzyskie	51,7	9,3	24,1	21,1	43,5
wielkopolskie	45,0	6,9	35,5	18,9	27,6
zachodniopomorskie	49,7	12,9	5,1	19,4	68,9
Polska	**48,6**	**9,2**	**22,4**	**19,7**	**44,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.602. 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 2.1.602: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	33,2	52,1	14,7
kujawsko-pomorskie	46,3	43,8	9,9
lubelskie	40,3	56,2	3,6
łódzkie	49,5	44,5	6,0
małopolskie	37,7	52,7	9,6
mazowieckie	29,0	40,0	31,0
podkarpackie	37,5	59,1	3,4
podlaskie	46,4	41,7	11,9
pomorskie	28,0	64,0	8,0
śląskie	25,1	69,1	5,8
świętokrzyskie	59,2	36,3	4,5
wielkopolskie	49,0	41,2	9,8
zachodniopomorskie	26,0	68,1	5,9
Polska	**37,5**	**48,7**	**13,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabelach 2.1.603 i 2.1.604 zaprezentowano zbiór wskaźników specyficznych dla omawianego oddziału na poziomie województw.

W tabeli 2.1.603 przedstawiono następujące zmienne:

- **Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW (diagnostyczną lub zabiegową)**[270]

[270] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98

Progiem świadczącym o wystarczającym doświadczeniu oddziału jest wykonanie powyżej 150 procedur ECPW rocznie.

- **Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą EUS**[271]

  Progiem świadczącym o wystarczającym doświadczeniu oddziału jest wykonanie powyżej 100 procedur EUS rocznie.

- **Odsetek hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW diagnostyczną**[272] **wśród wszystkich hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW (diagnostyczną lub zabiegową)**

  Progiem świadczącym o dobrej jakości oddziału jest wartość odsetka poniżej 10%.

W tabeli 2.1.604 przedstawiono następujące zmienne:

- **Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ostrego zapalenia trzustki po ECPW**, czyli stosunek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem ostrego zapalenia trzustki[273] do liczby hospitalizacji z wykonaną procedurą ECPW[274].
- **Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem choroby Leśniowskiego-Crohna**[275] **leczonych biologicznie** w ramach Programu Lekowego - Leczenie Choroby Leśniowskiego-Crohna (ChLC).
- **Odsetek hospitalizacji z wykonanym zabiegiem tamowania krwawienia do górnego odcinka przewodu pokarmowego**, czyli iloraz liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwawienia[276] i wykonaną endoskopią zabiegową[277]. do liczby hospitalizacji z wykonaną endoskopią górnego odcinka przewodu pokarmowego[278].

Tabela 2.1.603: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym dla dzieci (1)

Województwo	Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą		Udział ECPW diagn. wśród wszystkich wykonanych ECPW [%]
	ECPW	EUS	
dolnośląskie	-	27	-
kujawsko-pomorskie	1	40	100,00
lubelskie	-	-	-
łódzkie	1	72	-
małopolskie	-	42	-
mazowieckie	130	79	96,15
podkarpackie	-	-	-
podlaskie	-	-	-
pomorskie	4	-	75,00
śląskie	4	116	25,00
świętokrzyskie	-	-	-
wielkopolskie	-	4	-
zachodniopomorskie	1	-	100,00
Polska	**141**	**380**	**92,91**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[271] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 42.29, 44.19, 51.191, 52.191

[272] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.15, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.92

[273] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: K85

[274] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 51.1, 51.10, 51.11, 51.14, 51.15, 51.8, 51.81, 51.811, 51.819, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.95, 52.1, 52.13, 52.14, 52.199, 52.2, 52.21, 52.22, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.97, 52.98

[275] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K50, K50.0, K50.1, K50.8, K50.9

[276] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: K22.6, K25.0, K25.2, K25.4, K25.6, K26.0, K26.2, K26.4, K26.6, K27.0, K27.2, K27.4, K27.6, K28.0, K28.2, K28.4, K28.6, K29.0, K92.0, K92.1, K92.2

[277] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.11, 44.15, 44.222, 44.43, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.30, 45.33, 45.34, 98.02, 98.03

[278] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 42.23, 42.242, 42.31, 42.33, 42.331, 42.332, 42.333, 42.334, 42.339, 42.7, 42.81, 42.92, 43.11, 43.411, 43.412, 43.419, 44.1, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 44.19, 44.222, 44.43, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.16, 45.30, 45.33, 45.34, 98.02, 98.03

Tabela 2.1.604: Wskaźniki dedykowane oddziałom gastroenterologicznym dla dzieci (2)

Województwo	Odsetek hospitalizacji z ostrym zapaleniem trzustki po wykonanjej procudurze ECPW [%]	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem ChLC, podczas których leczono biologicznie w ramach programu lekowego [%]	Odsetek zabiegów z tamowaniem krwawienia do górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]
dolnośląskie	-	10,09	-
kujawsko-pomorskie	-	-	-
lubelskie	-	-	-
łódzkie	-	7,69	-
małopolskie	-	6,18	-
mazowieckie	7,69	15,21	0,32
podkarpackie	-	21,11	0,54
podlaskie	-	-	-
pomorskie	25,00	22,84	-
śląskie	50,00	27,63	-
świętokrzyskie	-	-	0,71
wielkopolskie	-	33,92	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	**9,93**	**12,63**	**0,10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.25 Oddział geriatryczny

W roku 2016 w Polsce 54 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[279] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Geriatria - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

45 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 9 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.605 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.607 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo pomorskie i warmińsko-mazurskie.

Na mapie 2.1.154 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Oddziały geriatryczne nie występowały we wszystkich województwach. Największa liczba oddziałów (12) znajdowała się w województwie śląskim. Hospitalizacje na zakresie jednoimiennym Geriatria - hospitalizacja realizowane były również na oddziale chorób wewnętrznych oraz nefrologicznym. Liczba świadczeniodawców jest o 4 wyższa w porównaniu z rokiem 2014. Należy zauważyć, że przy analizach dotyczących roku 2014 wzięto pod uwagę te oddziały, które posiadały specjalność komórki dedykowaną geriatrii i może być to wpłynąć na różnice w danych.

Liczba hospitalizacji na przestrzeni omawianych lat wzrosła o ponad 10 tys., natomiast liczba pacjentów

[279] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

wzrosła o ponad 12 tys. Łączna liczba osobodni na omawianych oddziałach wynosiła ponad 414 tys. Największy % pacjentów spoza swojego województwa było hospitalizowanych w województwie opolskim (ponad 9%), natomiast we wszystkich pozostałych wartość ta nie przekraczała 4%.

Tabela 2.1.605: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	5	3	2
kujawsko-pomorskie	2	2	-
lubelskie	6	3	3
lubuskie	2	1	1
łódzkie	2	2	-
małopolskie	6	4	2
mazowieckie	8	8	-
opolskie	2	2	-
podkarpackie	3	3	-
podlaskie	1	1	-
śląskie	12	11	1
świętokrzyskie	2	2	-
wielkopolskie	2	2	-
zachodniopomorskie	1	1	-
Polska	**54**	**45**	**9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.606

Tabela 2.1.606: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
podlaskie	10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
zachodniopomorskie	16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.607: Podstawowe statystyki

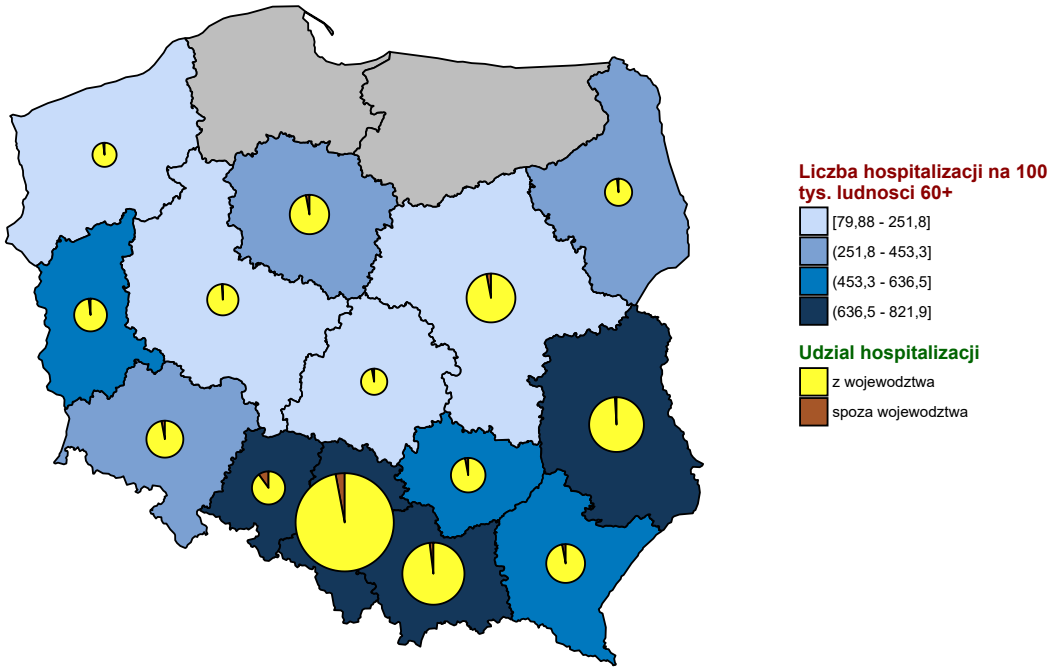
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	liczba hospitalizacji na 100 tys. ludnosci 60+
dolnośląskie	1,8	2,0	15,9	3,5	53	273,1
kujawsko-pomorskie	1,8	2,1	12,7	3,7	60	410,4
lubelskie	3,3	4,0	31,4	2,0	96	782,7
lubuskie	1,2	1,4	9,3	2,1	23	596,8
łódzkie	0,7	0,7	3,4	3,3	21	106,6
małopolskie	4,5	5,1	46,4	2,0	113	680,9
mazowieckie	2,8	3,2	28,3	3,4	127	251,2
opolskie	1,4	1,6	10,8	10,4	66	649,8
podkarpackie	1,9	2,3	17,0	3,6	53	496,1

Tabela 2.1.607: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	liczba hospitalizacji na 100 tys. ludnosci 60+
podlaskie	0,6	0,7	4,9	2,2	25	253,5
śląskie	8,5	9,3	87,5	3,2	352	821,9
świętokrzyskie	1,4	1,7	14,8	3,2	51	544,5
wielkopolskie	1,0	1,2	10,2	1,9	45	159,0
zachodniopomorskie	0,3	0,3	3,5	2,4	24	79,9
Polska	**31,1**	**35,7**	**296,2**	**3,2**	**1 109**	**391,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Wykres 2.1.154: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.608[280]. W Tabeli 2.1.609 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[281] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[280] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[281] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.608: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	1,98	99,85	99,34	0,66
kujawsko-pomorskie	2,07	99,52	99,76	0,24
lubelskie	4,04	97,85	99,75	0,25
lubuskie	1,40	99,72	99,93	0,07
łódzkie	0,69	98,99	99,71	0,29
małopolskie	5,11	99,41	99,94	0,06
mazowieckie	3,21	99,41	99,81	0,19
opolskie	1,57	100,00	99,87	0,13
podkarpackie	2,31	99,44	100,00	-
podlaskie	0,69	99,86	99,86	0,14
śląskie	9,32	99,70	99,98	0,02
świętokrzyskie	1,73	99,94	99,83	0,17
wielkopolskie	1,22	100,00	100,00	-
zachodniopomorskie	0,33	99,70	100,00	-
Polska	**35,68**	**99,43**	**99,86**	**0,14**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.609: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	15,70	5,10	89,34	10,66	100,00
kujawsko-pomorskie	12,42	5,07	99,90	0,10	100,00
lubelskie	30,44	3,15	99,97	0,03	100,00
lubuskie	9,28	0,25	99,98	0,02	100,00
łódzkie	3,31	2,85	99,91	0,09	100,00
małopolskie	44,86	16,89	99,87	0,13	100,00
mazowieckie	27,28	15,05	99,51	0,49	100,00
opolskie	10,61	4,71	99,91	0,09	100,00
podkarpackie	16,57	7,64	100,00	-	100,00
podlaskie	4,85	4,49	99,98	0,02	100,00
śląskie	86,55	27,83	100,00	0,00	100,00
świętokrzyskie	14,69	1,90	99,93	0,07	100,00
wielkopolskie	9,70	1,04	100,00	-	100,00
zachodniopomorskie	3,40	2,16	100,00	-	100,00
Polska	**289,64**	**98,15**	**99,34**	**0,66**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Całościowa Ocena Geriatryczna (kod produktu jednostkowego: 5.53.01.0001499) jest zasadą postępowania w geriatrii stanowiącą interdyscyplinarny proces wielowymiarowej i standaryzowanej oceny poziomu funkcji życiowych, niezbędnych do planowania etapów leczenia i opieki. Udział hospitalizacji w trakcie których została wykonana Całościowa Ocena Geriatryczna został przedstawiony w tabeli 2.1.610.

Tabela 2.1.610: Udział hospitalizacji z wykonaną Całościową Oceną Geriatryczną (COG)

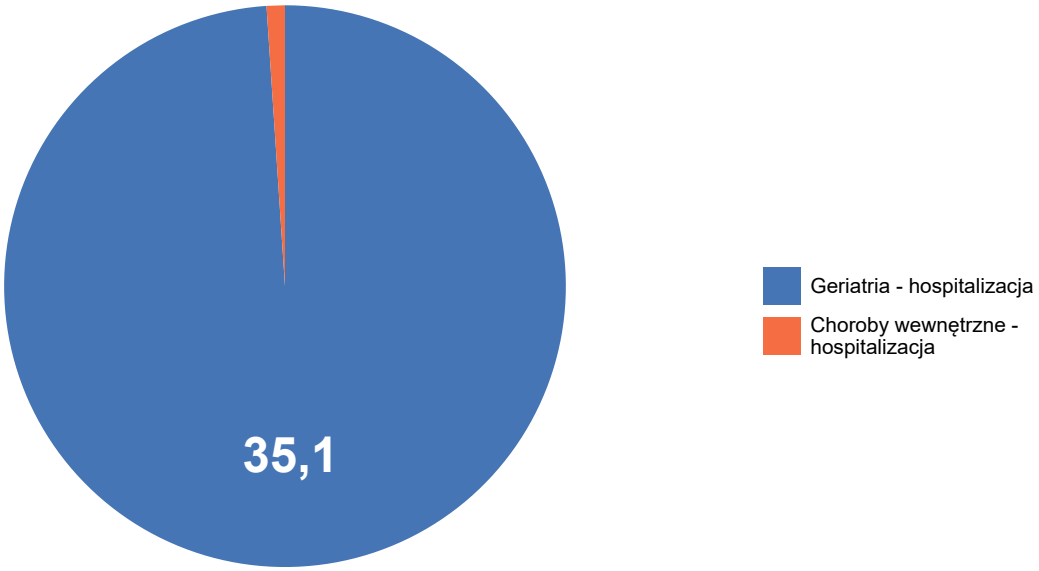
Województwo	Hospitalizacje z wykonaniem COG [%]
dolnośląskie	21,1
kujawsko-pomorskie	57,4
lubelskie	7,6
łódzkie	80,4
małopolskie	25,9
mazowieckie	55,6
opolskie	41,3
podkarpackie	35,8
podlaskie	83,1
śląskie	33,8
świętokrzyskie	11,2
wielkopolskie	7,0
zachodniopomorskie	61,7
Polska	**31,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.611. Wykres 2.1.155 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.155: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

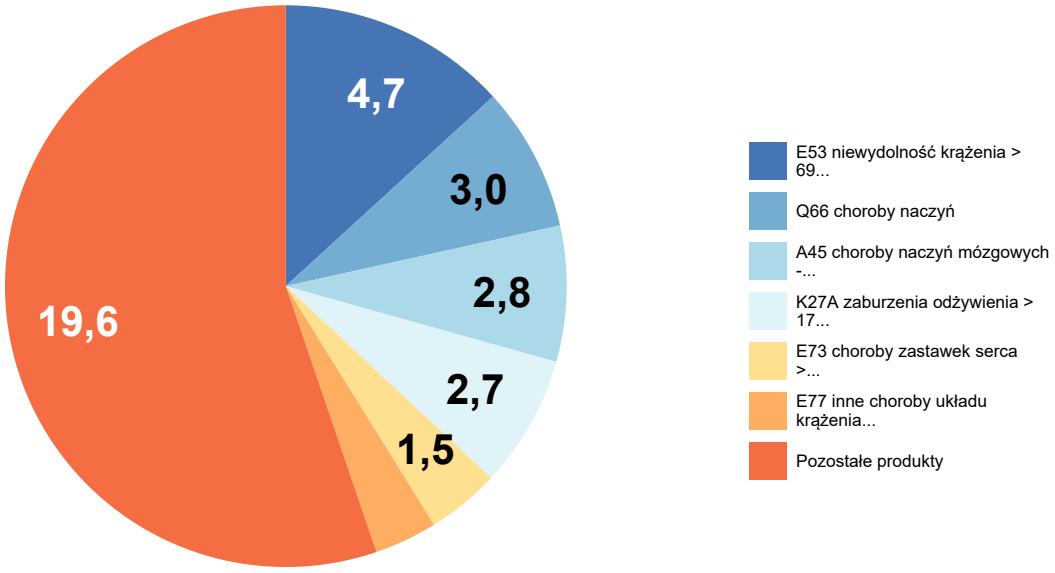
Tabela 2.1.611: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	15,88	100,0	-
kujawsko-pomorskie	12,57	86,3	13,7
lubelskie	30,74	97,6	2,4
lubuskie	9,30	100,0	-
łódzkie	3,35	100,0	-
małopolskie	45,85	100,0	-
mazowieckie	28,05	100,0	-
opolskie	10,82	100,0	-
podkarpackie	16,95	100,0	-
podlaskie	4,86	100,0	-
śląskie	87,27	99,9	0,1
świętokrzyskie	14,79	100,0	-
wielkopolskie	10,24	100,0	-
zachodniopomorskie	3,49	100,0	-
Polska	**294,15**	**99,1**	**0,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.612 oraz na Wykresie 2.1.156.

Wykres 2.1.156: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.612: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	E53 [%]	Q66 [%]	A45 [%]	K27A [%]	E73 [%]	E77 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	5,9	8,8	20,7	5,7	6,0	0,6	52,3
kujawsko-pomorskie	7,0	8,7	11,4	6,8	0,8	1,0	64,3
lubelskie	17,5	10,9	15,4	2,0	0,7	0,2	53,4
lubuskie	10,5	17,8	5,6	3,6	0,7	0,1	61,8
łódzkie	15,9	6,1	2,3	10,0	10,0	1,9	53,7
małopolskie	15,7	7,3	5,3	3,3	8,5	1,2	58,7
mazowieckie	16,2	9,5	2,9	6,7	1,2	1,1	62,5
opolskie	15,7	0,2	10,2	21,3	7,4	1,4	43,8
podkarpackie	16,0	10,3	3,3	4,5	3,6	1,3	61,1
podlaskie	4,6	0,6	0,6	30,9	3,8	4,0	55,5
śląskie	9,6	6,9	6,9	11,5	5,3	10,4	49,4
świętokrzyskie	28,4	15,1	6,5	1,9	2,1	0,6	45,5
wielkopolskie	10,9	0,5	3,0	9,5	1,5	0,3	74,3
zachodniopomorskie	0,9	16,5	9,5	0,3	3,0	22,9	47,0
Polska	**13,2**	**8,3**	**7,8**	**7,6**	**4,2**	**3,6**	**55,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.156 oraz w Tabeli 2.1.612 zostały wymienione w Tabeli 2.1.613.

Tabela 2.1.613: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E53 niewydolność krążenia >69 r.ż. lub z pw
Q66 choroby naczyń

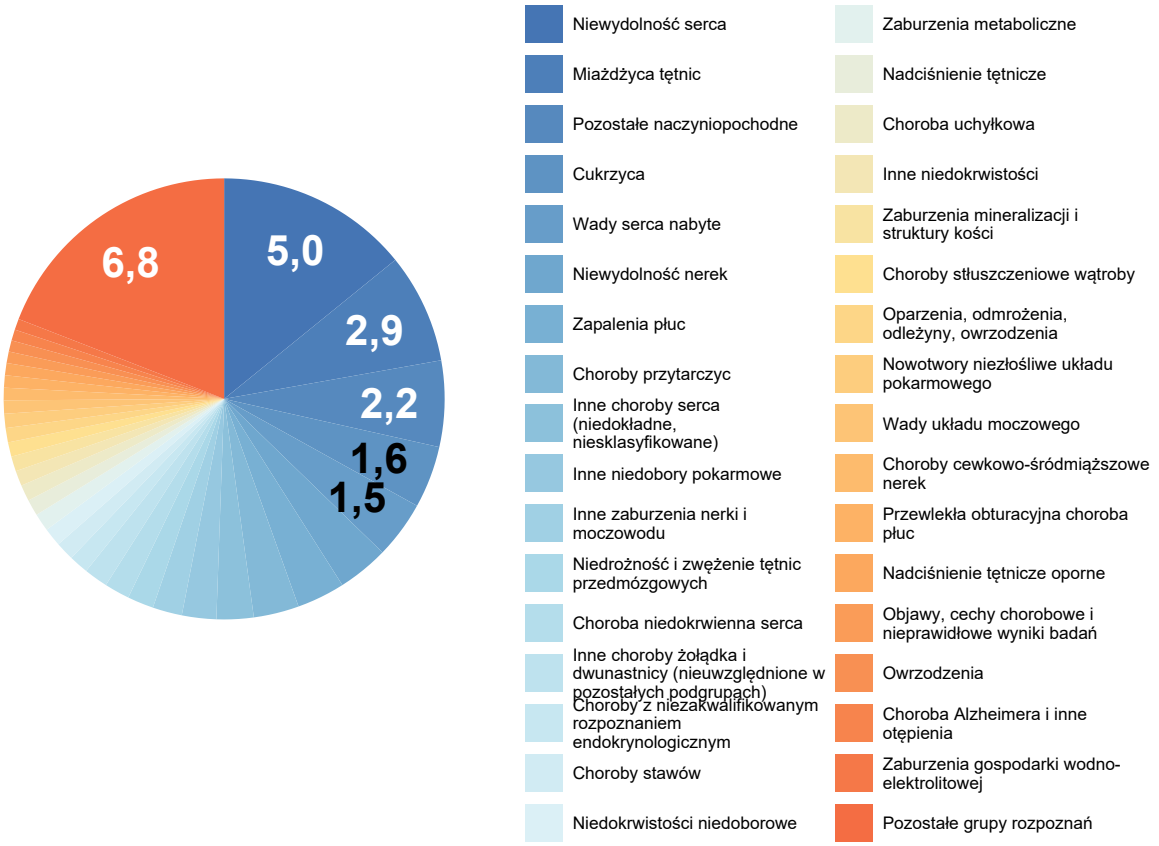
Tabela 2.1.613: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A45 choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
E73 choroby zastawek serca >17 r.ż.
E77 inne choroby układu krążenia >17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[282] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.614. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.157 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.617 oraz na Wykresie 2.1.158.

Wykres 2.1.157: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[282] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.614: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność serca [%]	Miażdżyca tętnic [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Cukrzyca [%]	Wady serca nabyte [%]	Niewydolność nerek [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,98	6,0	8,4	19,8	2,3	6,0	3,1	54,5
kujawsko-pomorskie	2,06	7,3	8,1	15,0	4,0	0,8	3,2	61,5
lubelskie	3,96	17,8	10,7	5,0	5,2	0,7	5,3	55,2
lubuskie	1,40	10,7	16,7	6,1	1,9	0,7	3,6	60,3
łódzkie	0,69	17,3	4,7	2,3	1,0	10,0	1,6	63,0
małopolskie	5,08	17,0	6,9	4,9	5,6	8,5	4,3	52,7
mazowieckie	3,19	17,9	9,0	3,1	2,9	1,2	7,7	58,2
opolskie	1,57	17,4	0,1	3,4	1,3	7,4	2,0	68,4
podkarpackie	2,29	18,4	10,3	3,3	6,8	3,6	3,5	54,2
podlaskie	0,69	4,8	0,4	0,7	5,3	3,8	0,1	84,8
śląskie	9,29	10,2	6,9	6,2	5,0	5,3	1,7	64,7
świętokrzyskie	1,73	29,6	14,9	6,9	4,7	2,1	3,9	37,9
wielkopolskie	1,22	11,9	0,2	2,7	6,3	1,5	8,0	69,4
zachodniopomorskie	0,33	0,9	16,8	9,5	8,2	3,0	8,8	52,7
Polska	**35,47**	**14,1**	**8,1**	**6,3**	**4,5**	**4,2**	**3,7**	**59,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W trakcie omawiania oddziałów geriatrycznych warto podkreślić udział w hospitalizacjach pacjentów z wieloma chorobami współistniejącymi, z których jedynie nieliczne są uleczalne. Zgodnie z obowiązującym wzorem kart statystycznych przy sprawozdawaniu każdej hospitalizacji istnieje możliwość raportowania trzech schorzeń współistniejących, poza rozpoznaniem głównym. Tabela 2.1.615 przedstawia odsetek pacjentów z różnymi liczbami rozpoznań.

Tabela 2.1.615: Odsetek pacjentów z wymienioną liczbą rozpoznań

Województwo	Pacjenci z liczbą rozpoznań równą 1 [%]	Pacjenci z liczbą rozpoznań w przedziale od 2 do 4 [%]	Pacjenci z liczbą rozpoznań w przedziale od 5 do 8 [%]	Pacjenci z liczbą rozpoznań większą lub równą 9 [%]
dolnośląskie	33,18	64,08	2,73	-
kujawsko-pomorskie	14,16	79,85	5,94	0,05
lubelskie	7,58	82,04	10,04	0,35
lubuskie	68,48	28,47	2,97	0,08
łódzkie	0,91	95,59	3,50	-
małopolskie	3,45	87,67	8,66	0,22
mazowieckie	21,47	69,93	8,24	0,36
opolskie	44,45	55,12	0,43	-
podkarpackie	11,25	80,83	7,60	0,32
podlaskie	46,02	52,20	1,79	-
śląskie	16,34	77,72	5,83	0,12
świętokrzyskie	40,00	53,68	6,11	0,21
wielkopolskie	20,28	68,01	11,61	0,10

Tabela 2.1.615: Odsetek pacjentów z wymienioną liczbą rozpoznań

Województwo	Pacjenci z liczbą rozpoznań równą 1 [%]	Pacjenci z liczbą rozpoznań w przedziale od 2 do 4 [%]	Pacjenci z liczbą rozpoznań w przedziale od 5 do 8 [%]	Pacjenci z liczbą rozpoznań większą lub równą 9 [%]
zachodniopomorskie	5,02	85,30	9,68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części analizy, na podstawie konsultacji z ekspertami, wyszczególniono następujące grupy rozpoznań współistniejących:

- ICD-10 rozpoczynające się od litery I – Choroby układu krążenia
- ICD-10 rozpoczynające się od litery E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej
- ICD-10 rozpoczynające się od litery N – Choroby układu moczowo-płciowego
- ICD-10 rozpoczynające się od litery M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej
- ICD-10 rozpoczynające się od litery J – Choroby układu oddechowego
- ICD-10 rozpoczynające się od litery F – Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania
- Pozostałe grupy rozpoznań (o mniejszym udziale niż wymienione wyżej)

W przypadku ponownej hospitalizacji tego samego chorego w ciągu roku w schorzeniach współistniejących uwzględniano wszystkie sprawozdane u niego rozpoznania współistniejące, poza głównym. Tabela 2.1.616 przedstawia statystyki pokazujące udział pacjentów z różną liczbą rozpoznań współistniejących.

Tabela 2.1.616: Odsetek rozpoznań współistniejących z wymienionych grup chorób

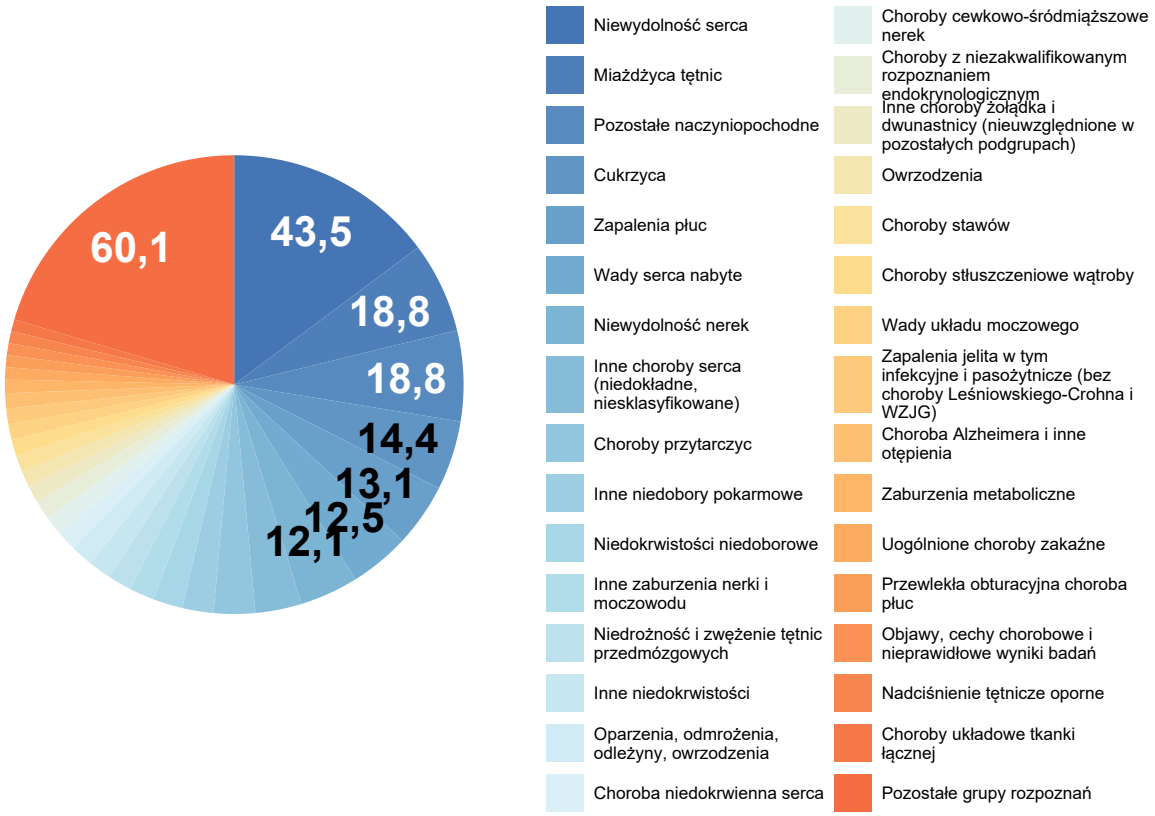
Województwo	Choroby układu krążenia [%]	Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej [%]	Choroby układu moczowo-płciowego [%]	Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej [%]	Choroby układu oddechowego [%]	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania [%]	Pozostałe grupy chorób [%]
dolnośląskie	36,55	13,33	6,30	7,85	7,98	6,44	21,54
kujawsko-pomorskie	36,17	20,38	8,86	5,28	3,49	9,31	16,50
lubelskie	49,96	12,36	8,34	4,00	5,65	4,17	15,52
lubuskie	40,88	16,62	11,76	10,00	8,97	0,59	11,18
łódzkie	40,03	19,40	7,06	6,92	2,31	11,67	12,62
małopolskie	38,26	14,61	8,04	6,99	7,13	9,09	15,88
mazowieckie	37,98	17,92	6,48	5,66	9,36	3,07	19,54
opolskie	22,39	21,06	8,51	25,05	2,55	4,47	15,96
podkarpackie	43,05	11,66	10,69	5,91	11,00	2,51	15,18
podlaskie	31,27	24,72	8,61	6,74	2,43	5,99	20,22
śląskie	39,43	18,00	7,37	8,24	4,42	5,19	17,36
świętokrzyskie	50,99	13,04	8,18	5,37	5,56	3,19	13,67
wielkopolskie	36,76	19,66	7,04	3,75	6,99	8,45	17,36

Tabela 2.1.616: Odsetek rozpoznań współistniejących z wymienionych grup chorób

Województwo	Choroby układu krążenia [%]	Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej [%]	Choroby układu moczowo-płciowego [%]	Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej [%]	Choroby układu oddechowego [%]	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania [%]	Pozostałe grupy chorób [%]
zachodniopomorskie	52,64	10,18	11,35	5,09	2,15	4,70	13,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.158: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.617: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność serca [%]	Miażdżyca tętnic [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Cukrzyca [%]	Zapalenia płuc [%]	Wady serca nabyte [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	15,88	6,94	5,59	19,51	1,38	3,75	5,57	57,26
kujawsko-pomorskie	12,57	9,26	6,37	13,29	3,77	12,60	0,96	53,74
lubelskie	30,74	17,79	8,84	5,32	5,44	12,03	0,53	50,06
lubuskie	9,30	11,23	13,91	6,43	2,12	0,65	0,61	65,05
łódzkie	3,35	17,26	2,84	2,27	1,64	2,39	10,51	63,09
małopolskie	45,85	19,54	5,45	6,08	5,37	3,52	7,70	52,35
mazowieckie	28,05	20,01	6,92	2,11	2,44	4,28	1,21	63,03
opolskie	10,82	18,17	0,06	2,98	1,74	1,08	8,33	67,65
podkarpackie	16,95	18,29	8,37	4,05	7,29	6,81	3,15	52,04
podlaskie	4,86	5,66	0,56	0,80	5,62	3,11	4,06	80,19
śląskie	87,27	10,01	5,42	6,34	5,86	1,82	5,56	65,00
świętokrzyskie	14,79	28,31	13,53	7,90	5,01	1,82	2,01	41,43
wielkopolskie	10,24	12,63	0,14	2,50	7,40	6,23	1,59	69,51
zachodniopomorskie	3,49	1,00	11,54	8,45	8,28	9,36	2,61	58,76
Polska	**294,15**	**14,79**	**6,40**	**6,38**	**4,88**	**4,45**	**4,24**	**58,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.618 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[283].

Tabela 2.1.618: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	65,7	95,5	41	89	39,6	28,1	33,8	14,5	0,5
kujawsko-pomorskie	55,4	95,0	35	69	45,0	32,8	44,5	33,2	0,0
lubelskie	8,4	75,7	12	81	58,6	55,0	91,6	33,0	-
lubuskie	73,0	76,7	6	11	98,1	93,0	26,9	17,5	0,1
łódzkie	74,5	73,8	13	32	72,1	57,6	25,2	4,0	0,3
małopolskie	41,7	88,1	7	20	82,7	74,7	58,2	43,9	0,0
mazowieckie	34,5	46,7	-	16	84,2	76,9	65,5	44,8	0,0
opolskie	65,3	98,6	41	72	41,1	30,3	34,3	40,4	0,4
podkarpackie	24,1	88,1	5	10	97,1	92,2	75,9	43,2	-
podlaskie	79,5	97,8	74	92	12,0	10,0	20,5	-	-
śląskie	58,7	98,5	25	44	60,6	39,4	41,0	18,4	0,3
świętokrzyskie	5,3	47,3	-	5	96,7	94,5	94,7	28,7	-
wielkopolskie	5,0	90,2	6	9	95,1	91,8	95,0	5,4	-
zachodniopomorskie	64,6	93,4	8	23	79,7	70,3	35,1	27,0	0,3

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

Tabela 2.1.618: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
Polska	**43,6**	**89,3**	**19**	**45**	**64,1**	**51,2**	**56,2**	**30,8**	**0,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.619 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.619: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Średnia czasu pobytu pacjentów przyjętych w trybie nagłym	Średnia czasu pobytu pacjentów przyjętych w trybie planowym	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]
dolnośląskie	8,03	10,58	6,5	6	0,28	16,69
kujawsko-pomorskie	6,11	8,17	4,5	5	0,34	4,60
lubelskie	7,77	7,98	5,5	7	0,17	5,31
lubuskie	6,64	6,53	6,7	6	0,09	2,87
łódzkie	4,87	6,25	4,4	4	0,49	4,40
małopolskie	9,03	9,93	7,8	8	0,13	6,38
mazowieckie	8,78	10,01	6,4	7	0,22	7,34
opolskie	6,88	8,54	6,0	7	0,13	3,88
podkarpackie	7,38	7,62	6,6	7	0,14	4,46
podlaskie	7,02	9,05	6,5	7	0,23	4,45
śląskie	9,39	9,99	9,0	8	0,08	5,52
świętokrzyskie	8,57	8,61	7,7	8	0,10	5,00
wielkopolskie	8,40	8,51	6,3	7	0,19	6,65
zachodniopomorskie	10,65	12,31	9,5	9	0,09	7,72
Polska	**8,29**	**9,02**	**7,3**	**7**	**0,16**	**6,79**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[284]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

[284] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0005, 01.0022, 03.0002, 03.0014, 03.0017, 04.0018, 06.0001, 06.0034, 12.0032.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.620 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.621 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.620: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	102	53	102	53
kujawsko-pomorskie	60	60	60	60
lubelskie	96	96	94	94
lubuskie	38	23	38	23
łódzkie	55	21	55	21
małopolskie	125	113	125	113
mazowieckie	141	127	139	125
opolskie	66	66	66	66
podkarpackie	53	53	53	53
podlaskie	25	25	25	25
pomorskie	26	-	26	-
śląskie	410	352	410	352
świętokrzyskie	51	51	51	51
wielkopolskie	69	45	51	45
zachodniopomorskie	24	24	19	19
Polska	**1 341**	**1 109**	**1 314**	**1 100**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.621: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	34,6	39,8	45,5	27,3	22,78	25,85	15,97
kujawsko-pomorskie	52,0	60,6	66,7	47,2	39,57	43,40	31,10
lubelskie	74,1	83,0	86,6	74,8	77,95	81,58	69,92
lubuskie	89,5	102,3	107,6	90,5	23,53	24,76	20,81
łódzkie	42,3	51,0	58,4	34,8	10,99	12,58	7,49
małopolskie	76,8	86,1	90,7	75,9	97,79	102,85	86,61
mazowieckie	53,5	59,9	62,9	53,6	83,87	88,15	74,43
opolskie	45,5	51,6	56,6	40,6	33,31	36,62	26,01
podkarpackie	87,7	99,5	103,6	90,4	51,96	54,12	47,21
podlaskie	52,7	59,4	68,2	39,9	14,86	17,06	9,98
śląskie	63,2	70,3	75,0	60,1	230,82	245,87	197,57
świętokrzyskie	78,1	87,2	90,5	80,0	44,55	46,22	40,88

Tabela 2.1.621: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
wielkopolskie	60,8	68,1	72,2	58,9	30,70	32,54	26,62
zachodniopomorskie	48,5	53,2	56,5	45,9	10,10	10,73	8,72
Polska	**61,5**	**69,3**	**73,8**	**59,3**	**772,78**	**822,31**	**663,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Poniższe tabele prezentują statystyki oparte na fakcie ponownej hospitalizacji w czasie 30., 90. oraz 180. dni, w określonym miejscu i z określoną przyczyną.

Tabela 2.1.622: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,7	14,3	2,3	6,7	8,1	6,6	6,2
kujawsko-pomorskie	0,1	13,0	1,0	4,9	8,0	5,4	4,8
lubelskie	0,3	18,8	2,5	9,5	15,6	3,7	9,3
lubuskie	0,4	13,0	2,1	5,0	5,8	7,5	4,5
łódzkie	-	8,2	0,5	0,8	3,8	4,6	0,8
małopolskie	0,5	14,7	1,9	4,9	10,2	4,9	4,6
mazowieckie	-	20,9	2,0	7,5	15,0	6,9	7,5
opolskie	-	9,4	0,7	1,4	5,8	3,9	1,4
podkarpackie	0,0	18,3	2,3	7,3	15,5	3,3	7,1
podlaskie	-	8,2	0,3	0,6	2,5	6,0	0,6
śląskie	0,2	11,7	1,1	3,1	6,0	6,1	2,9
świętokrzyskie	0,1	14,9	1,5	7,0	11,8	3,8	6,7
wielkopolskie	-	14,9	1,6	7,2	10,4	5,0	7,2
zachodniopomorskie	-	9,9	0,3	1,9	5,8	4,5	1,9
Polska	**0,2**	**14,4**	**1,6**	**5,2**	**9,5**	**5,3**	**5,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.623: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 90 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,9	28,5	5,0	14,3	16,1	14,7	12,9
kujawsko-pomorskie	0,4	27,4	2,5	10,1	16,9	12,7	9,7
lubelskie	0,5	35,2	7,0	20,1	30,1	7,7	19,7
lubuskie	0,6	27,2	4,3	11,9	13,9	15,1	10,8
łódzkie	-	21,6	1,2	1,4	8,1	14,9	1,4
małopolskie	1,4	29,1	5,2	11,6	20,8	10,6	10,7
mazowieckie	0,1	38,5	5,3	15,1	27,9	14,9	14,9
opolskie	-	23,2	2,7	5,6	14,3	10,8	5,6
podkarpackie	0,2	33,7	6,4	14,0	28,5	7,9	13,7
podlaskie	-	19,7	1,3	2,6	6,0	14,2	2,6

Tabela 2.1.623: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 90 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
śląskie	0,5	25,5	3,2	8,6	13,9	13,5	7,8
świętokrzyskie	0,3	29,5	4,3	13,7	23,1	9,1	13,3
wielkopolskie	-	29,1	4,2	13,8	20,8	10,8	13,8
zachodniopomorskie	-	28,5	3,5	9,6	19,2	10,3	9,6
Polska	**0,6**	**29,1**	**4,4**	**11,7**	**19,5**	**11,9**	**11,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 90 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.624: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 180 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	2,3	39,0	6,3	18,9	20,7	23,4	16,7
kujawsko-pomorskie	0,4	37,6	3,3	12,8	22,4	19,3	12,3
lubelskie	0,7	47,3	10,6	28,6	40,9	11,3	28,0
lubuskie	0,9	38,1	5,6	17,8	21,5	22,0	16,7
łódzkie	-	32,6	3,5	4,4	14,2	22,0	4,4
małopolskie	1,8	40,1	7,9	16,5	28,5	16,0	15,2
mazowieckie	0,2	48,5	7,8	19,1	34,8	21,4	18,8
opolskie	-	38,5	7,7	13,6	24,3	18,0	13,5
podkarpackie	0,2	46,1	9,7	21,0	39,7	11,1	20,7
podlaskie	-	41,7	9,0	14,0	18,6	26,7	14,0
śląskie	0,9	36,8	4,8	12,4	20,3	20,9	11,3
świętokrzyskie	0,6	41,6	7,1	20,1	33,4	13,6	19,4
wielkopolskie	-	39,3	5,0	19,3	29,0	15,4	19,3
zachodniopomorskie	-	43,6	8,7	20,8	31,7	16,3	20,8
Polska	**0,8**	**40,7**	**6,8**	**17,1**	**27,4**	**18,1**	**16,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 180 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.625 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1060[285].

Tabela 2.1.625: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	3,7	27,1	1,0	0,9
kujawsko-pomorskie	1,5	34,2	9,4	7,4
lubelskie	1,3	19,3	2,9	2,9
lubuskie	1,3	21,9	-	-
łódzkie	2,0	32,2	6,1	6,1
małopolskie	1,2	31,5	3,7	3,2
mazowieckie	2,1	28,4	0,8	0,4

[285] PORADNIA GERIATRYCZNA

Tabela 2.1.625: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
opolskie	1,1	31,7	1,5	-
podkarpackie	1,4	17,5	0,1	0,1
podlaskie	1,0	36,3	1,7	1,7
śląskie	2,3	28,8	2,0	1,2
świętokrzyskie	2,2	19,1	2,2	2,2
wielkopolskie	2,6	19,6	0,2	0,2
zachodniopomorskie	-	26,6	6,1	5,8
Polska	**1,8**	**26,9**	**2,4**	**1,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane na temat trybów wypisu[286] przedstawiono w tabeli 2.1.626

Tabela 2.1.626: Analiza trybów wypisu ze szpitala

Województwo	Zakończenie procesu leczenia [%]	Skierowania do dalszej opieki [%]	Skierowania do innego szpitala [%]	Wypis na własne żądanie [%]	Zgon pacjenta [%]
dolnośląskie	36,7	55,5	3,7	0,5	3,5
kujawsko-pomorskie	9,7	83,7	1,5	0,5	4,5
lubelskie	13,3	73,2	1,3	0,5	11,6
lubuskie	1,5	92,1	1,3	0,3	4,9
łódzkie	44,4	50,5	2,0	0,6	2,5
małopolskie	21,2	67,9	1,2	0,2	9,4
mazowieckie	15,3	70,7	2,1	0,6	11,2
opolskie	0,2	94,8	1,1	0,3	3,6
podkarpackie	38,8	49,0	1,4	0,2	10,5
podlaskie	21,7	76,7	1,0	-	0,6
śląskie	6,0	85,5	2,3	0,8	5,3
świętokrzyskie	1,1	86,9	2,2	0,3	9,4
wielkopolskie	85,5	0,6	2,6	0,1	11,2
zachodniopomorskie	15,9	79,0	-	0,3	4,9
Polska	**17,1**	**73,1**	**1,8**	**0,5**	**7,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.627 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.627: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 60+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+
dolnośląskie	0,71	80,77	99,9	0,62
kujawsko-pomorskie	0,67	78,92	96,4	0,56
lubelskie	0,64	82,01	98,9	0,68
lubuskie	0,73	81,30	100,0	0,64
łódzkie	0,70	81,91	100,0	0,69
małopolskie	0,64	79,64	100,0	0,55

[286] Przez proces zakończenia leczenia rozumie się tryb wypisu z liczbami: 1, 5, 8.

Tabela 2.1.627: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 60+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+
mazowieckie	0,65	80,94	100,0	0,61
opolskie	0,73	78,43	100,0	0,48
podkarpackie	0,66	81,92	100,0	0,69
podlaskie	0,76	80,98	100,0	0,62
śląskie	0,68	79,95	100,0	0,56
świętokrzyskie	0,64	82,27	100,0	0,68
wielkopolskie	0,63	80,39	100,0	0,56
zachodniopomorskie	0,76	84,53	100,0	0,81
Polska	**0,67**	**80,55**	**99,7**	**0,60**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.628. 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 2.1.628: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	77,2	19,3	3,4
kujawsko-pomorskie	84,6	11,7	3,7
lubelskie	85,8	12,2	1,9
lubuskie	71,9	25,9	2,1
łódzkie	78,7	18,3	2,9
małopolskie	86,0	12,0	2,0
mazowieckie	76,8	19,8	3,4
opolskie	62,3	27,3	10,4
podkarpackie	90,4	6,0	3,6
podlaskie	78,6	19,2	2,2
śląskie	70,5	26,3	3,2
świętokrzyskie	78,1	18,7	3,2
wielkopolskie	86,7	11,4	1,9
zachodniopomorskie	82,9	14,6	2,4
Polska	**78,5**	**18,3**	**3,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.629 zaprezentowano wskaźniki śmiertelności pacjentów, którzy hospitalizowani byli na omawianym oddziale na poziomie województw. Następujące wskaźniki obejmują okresy od daty wypisu pacjenta z oddziału geriatrycznego do daty zgonu:

- Śmiertelność 30-dniowa
- Śmiertelność 90-dniowa
- Śmiertelność 180-dniowa

Tabela 2.1.629: Wskaźniki śmiertelności w poszczególnych województwach

Województwo	30-dniowa [%]	90-dniowa [%]	180-dniowa [%]
dolnośląskie	7,5	12,4	16,0
kujawsko-pomorskie	8,5	13,7	18,8
lubelskie	19,1	25,4	30,4

Tabela 2.1.629: Wskaźniki śmiertelności w poszczególnych województwach

Województwo	30-dniowa [%]	90-dniowa [%]	180-dniowa [%]
lubuskie	10,9	17,2	22,9
łódzkie	6,0	10,5	14,1
małopolskie	15,0	21,3	26,2
mazowieckie	18,0	25,4	30,7
opolskie	6,7	11,1	15,0
podkarpackie	18,4	26,0	32,2
podlaskie	1,7	4,6	9,0
śląskie	10,1	15,5	20,4
świętokrzyskie	16,6	23,2	28,5
wielkopolskie	18,2	26,2	33,6
zachodniopomorskie	7,6	11,3	14,6
Polska	**13,0**	**19,0**	**24,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.26 Oddział ginekologii onkologicznej

W roku 2016 w Polsce 31 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[287] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Ginekologia onkologiczna - hospitalizacja,
- Ginekologia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

25 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 6 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.630 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.632 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.630 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4246 - oddział ginekologii onkologicznej
- 4460 - oddział ginekologii onkologicznej

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie i zachodniopomorskie.

[287] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.39 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców o analizowanej specjalności zwiększyła się o 1 - w roku 2014 24 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia do NFZ.

W roku 2016 sprawozdano łącznie 46.62 tys. hospitalizacji, które dotyczyły 25.77 tys. pacjentów. W analizie za 2014 rok wartości te wyniosły odpowiednio 40.38 tys. hospitalizacji i 21.24 tys. pacjentów. Wzrost zarówno liczby pacjentów, jak i hospitalizacji może być spowodowany faktem, że w analizie za rok 2016 uwzględniono świadczeniodawców o innej specjalności komórki, ale z zakontraktowanym zakresem ginekologia onkologiczna. W porównaniu do roku 2014 liczba hospitalizacji na pacjenta zmniejszyła się z 1.9 do 1.8.

W roku 2016 największą liczbą pacjentów i hospitalizacji charakteryzowało się województwo mazowieckie. Z kolei największą liczbą osobodni hospitalizacji odznaczało się województwo wielkopolskie. Największy udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa zaobserwowano w województwach kujawsko-pomorskim, wielkopolskim, mazowieckim.

Tabela 2.1.630: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4246	4460	
dolnośląskie	4	2	-	2	2
kujawsko-pomorskie	2	1	-	1	1
lubelskie	2	2	-	2	-
łódzkie	1	1	-	1	-
małopolskie	2	2	-	2	-
mazowieckie	6	4	1	3	2
opolskie	1	1	-	1	-
podkarpackie	1	1	-	1	-
podlaskie	1	1	-	1	-
pomorskie	2	2	-	2	-
śląskie	3	2	-	2	1
świętokrzyskie	1	1	-	1	-
warmińsko-mazurskie	2	2	-	2	-
wielkopolskie	3	3	-	3	-
Polska	**31**	**25**	**1**	**24**	**6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.631

Tabela 2.1.631: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
łódzkie	05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
opolskie	08.0007	SP ZOZ - Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego	m. Opole
podkarpackie	09.0004	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
świętokrzyskie	13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce

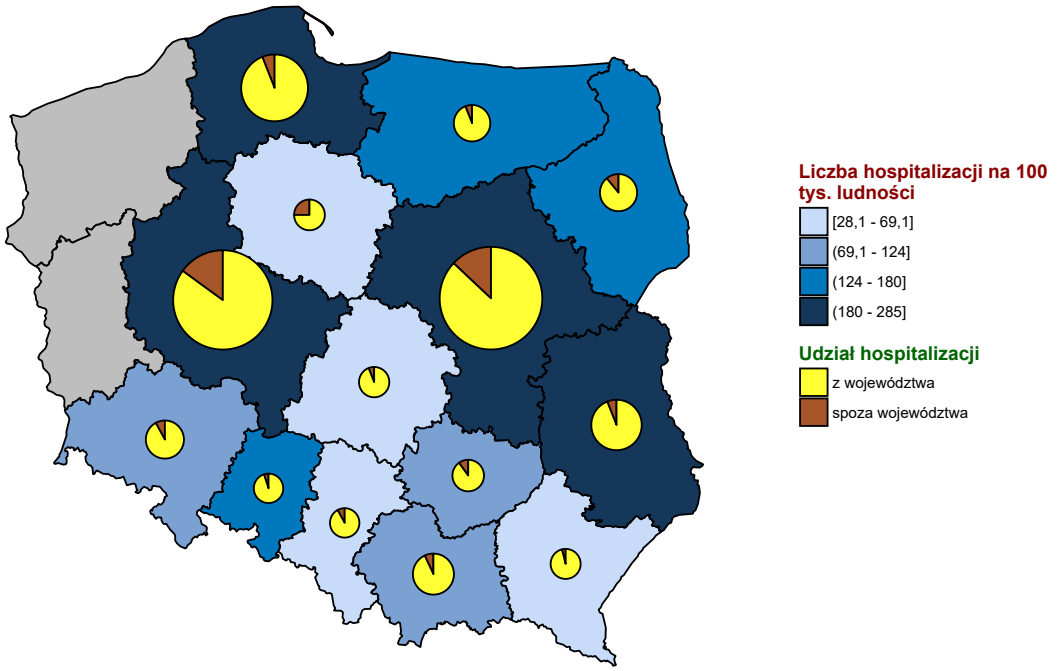
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.632: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,1	2,3	12,7	8,1	28	80,6	1,0
kujawsko-pomorskie	1,0	1,2	9,5	25,4	35	58,4	1,7
lubelskie	2,3	3,9	15,6	6,8	68	183,6	3,2
łódzkie	1,1	1,3	4,2	6,4	19	51,9	0,8
małopolskie	1,3	2,9	8,4	7,1	48	84,6	1,4
mazowieckie	5,5	10,3	28,1	13,8	96	192,4	1,8
opolskie	0,5	1,3	7,4	5,8	25	126,7	2,5
podkarpackie	0,2	1,4	3,4	4,1	35	65,3	1,6
podlaskie	0,5	2,0	8,2	11,2	32	167,8	2,7
pomorskie	3,6	5,5	15,5	6,1	73	236,1	3,2
śląskie	1,1	1,3	6,0	8,7	22	28,1	0,5
świętokrzyskie	1,3	1,5	7,1	10,0	29	121,6	2,3
warmińsko-mazurskie	0,9	1,8	3,6	6,0	18	128,6	1,3
wielkopolskie	4,3	9,9	34,3	15,7	114	284,6	3,3
Polska	**25,8**	**46,6**	**164,1**	**10,9**	**642**	**121,3**	**1,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.39: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie

szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.633[288]. W Tabeli 2.1.634 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[289] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.633: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	2,34	99,62	99,18	-	0,82	-
kujawsko-pomorskie	1,22	99,51	98,93	-	1,07	-
lubelskie	3,92	99,92	52,58	37,43	8,18	1,94
łódzkie	1,29	99,92	99,53	-	0,47	-
małopolskie	2,86	99,86	42,72	48,11	4,90	4,27
mazowieckie	10,32	99,83	50,86	41,58	5,67	2,75
opolskie	1,26	100,00	31,48	63,28	7,39	-
podkarpackie	1,39	100,00	-	100,00	-	-
podlaskie	1,99	95,78	5,40	62,03	33,09	6,29
pomorskie	5,47	99,84	74,05	22,48	2,93	0,53
śląskie	1,28	99,92	98,20	-	1,80	-
świętokrzyskie	1,52	99,93	99,08	-	0,92	-
warmińsko-mazurskie	1,85	100,00	45,32	50,51	0,38	3,79
wielkopolskie	9,91	99,68	38,72	46,63	7,66	6,99
Polska	**46,62**	**99,64**	**54,43**	**37,16**	**5,96**	**2,99**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.634: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1n[5][%]	z katalogu 1c[6][%]	z katalogu 1m[7][%]
dolnośląskie	12,61	0,40	99,85	-	0,15	-	-	100,00	-
kujawsko-pomorskie	8,76	2,16	96,95	-	3,05	-	-	100,00	-
lubelskie	15,48	12,62	37,52	30,53	31,03	0,91	60,71	3,18	1,02
łódzkie	4,21	0,29	99,79	-	0,21	-	-	100,00	-
małopolskie	6,95	5,98	47,19	45,78	5,25	1,78	85,99	7,99	4,81
mazowieckie	27,25	20,80	54,82	25,50	18,58	1,11	90,59	4,99	3,24
opolskie	7,33	4,47	33,85	34,38	31,77	-	84,87	12,78	-

[288] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[289] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.634: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1n[5][%]	z katalogu 1c[6][%]	z katalogu 1m[7][%]
podkarpackie	3,38	4,65	-	100,00	-	-	99,94	-	-
podlaskie	7,44	7,50	6,48	31,41	59,77	2,35	69,21	2,72	3,15
pomorskie	15,19	5,92	86,91	11,38	1,51	0,19	66,69	31,40	1,50
śląskie	5,92	0,49	94,97	-	5,03	-	-	100,00	-
świętokrzyskie	7,09	0,45	99,66	-	0,34	-	-	100,00	-
warmińsko-mazurskie	3,60	1,75	67,48	30,21	0,22	2,08	73,10	12,42	5,84
wielkopolskie	32,56	25,47	36,52	30,67	30,21	2,59	74,13	11,97	5,42
Polska	**157,78**	**92,95**	**58,62**	**22,75**	**17,56**	**1,07**	**74,65**	**12,49**	**3,12**

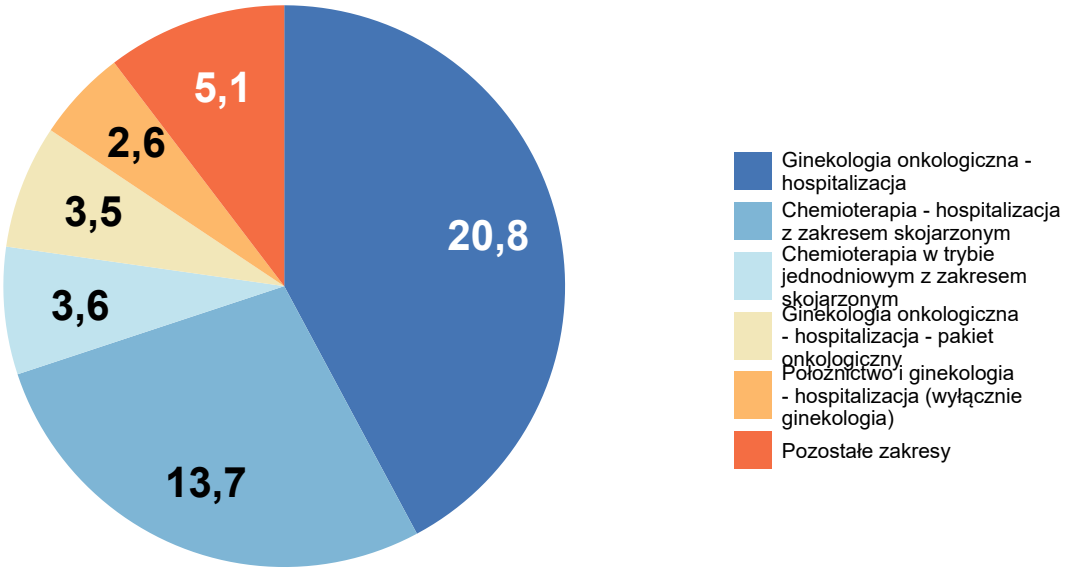
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
6 Katalog produktów do sumowania
7 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.635. Wykres 2.1.159 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Na podstawie wykresu można stwierdzić, że najwięcej hospitalizacji sprawozdano na zakresach ginekologia onkologiczna - hospitalizacja, chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym, chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym, odpowiednio 20.8 tys., 13.69 tys., 3.62 tys. hospitalizacji. Liczba zakresów, na których sprawozdano poniżej tysiąca hospitalizacji wyniosła 10.

Z Tabeli 2.1.635 wynika, że w roku 2016 łączna liczba osobodni na oddziałach ginekologii onkologicznej wyniosła 163.22 tys. Struktura osobodni według zakresów różni się między województwami - województwo wielkopolskie odznaczało się największą, zaś województwo podkarpackie najmniejszą liczbą osobodni.

Co więcej, suma osobodni po zakresach czasami przekracza 100%, co wynika z faktu rozliczania danej hospitalizacji na kilku zakresach - wówczas dana hospitalizacja oraz liczba osobodni liczona jest kilkukrotnie.

Wykres 2.1.159: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.635: Struktura osobodni według zakresów

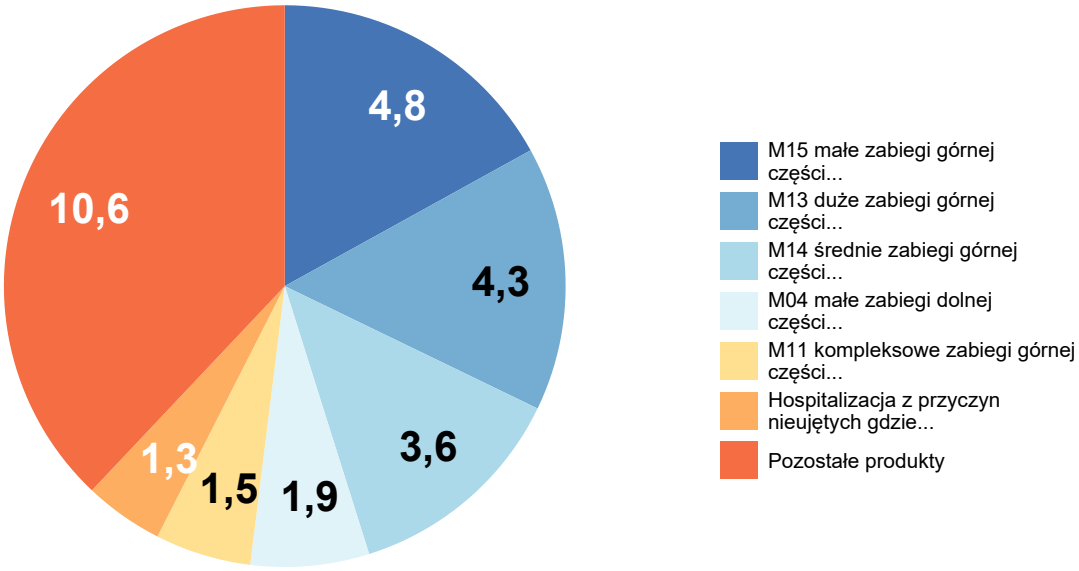
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Ginekologia onkologiczna - hospitalizacja [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Ginekologia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia) [%]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	12,70	66,4	-	43,3	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	9,45	63,8	-	69,1	-	-	-	-
lubelskie	15,62	-	31,5	-	26,2	34,4	11,5	29,6
łódzkie	4,24	-	-	-	-	44,7	-	61,3
małopolskie	8,39	48,4	38,0	17,0	-	-	-	1,8
mazowieckie	28,01	53,5	26,6	26,3	-	-	-	8,3
opolskie	7,36	46,4	48,9	30,0	0,7	-	-	-
podkarpackie	3,42	-	100,0	-	-	-	-	-
podlaskie	7,80	-	45,0	-	47,5	-	29,6	35,9
pomorskie	15,52	68,4	10,5	24,8	-	-	-	2,3
śląskie	6,03	85,5	-	15,1	-	-	-	-
świętokrzyskie	7,12	75,1	-	36,8	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	3,65	59,2	10,9	12,0	-	-	-	21,7
wielkopolskie	33,93	34,8	27,8	10,0	25,3	-	9,2	4,8
Polska	**163,22**	**44,1**	**23,0**	**21,0**	**10,1**	**4,5**	**4,4**	**9,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podsta-

wowymi z katalogu grup i produktów odrębnych. Analiza dotycząca chemioterapii została zaprezentowana w rozdziale zatytułowanym 'Oddział onkologii klinicznej oraz pozostałe świadczenia w ramach chemioterapii'. Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.636 oraz na Wykresie 2.1.160.

Wykres 2.1.160: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.636: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	M15 [%]	M13 [%]	M14 [%]	M04 [%]	M11 [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	20,5	26,0	7,1	10,2	17,3	0,8	18,1
kujawsko-pomorskie	5,7	9,6	3,3	0,4	5,4	0,3	75,3
lubelskie	17,8	17,7	11,1	7,5	1,1	1,6	43,2
łódzkie	6,0	5,7	13,8	2,3	2,6	0,4	69,3
małopolskie	14,3	13,4	15,4	2,9	8,7	9,6	35,8
mazowieckie	19,0	9,7	21,4	8,2	3,8	6,4	31,5
opolskie	6,6	13,7	13,9	2,0	3,3	4,1	56,6
podlaskie	-	-	-	-	-	11,6	88,4
pomorskie	24,9	14,5	13,8	5,5	6,2	3,8	31,3
śląskie	24,0	19,8	7,1	7,1	10,1	0,6	31,3
świętokrzyskie	13,7	23,3	12,0	2,6	5,4	0,9	42,1
warmińsko-mazurskie	47,9	15,3	7,9	5,1	0,6	0,4	22,9
wielkopolskie	8,9	19,4	11,9	11,7	4,2	9,1	34,9
Polska	**17,0**	**15,2**	**13,0**	**6,8**	**5,5**	**4,6**	**38,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.160 oraz w Tabeli 2.1.636 zostały wymienione w Tabeli

2.1.637.

Tabela 2.1.637: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego
M11 kompleksowe zabiegi górnej części układu rozrodczego bez pw
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.638 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.639 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.638: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]
dolnośląskie	95,0	93,8	5,0	67,8
kujawsko-pomorskie	85,4	80,9	14,6	87,9
lubelskie	90,2	90,4	9,8	38,0
łódzkie	91,8	59,4	8,2	32,0
małopolskie	90,8	84,5	9,2	76,8
mazowieckie	89,8	94,6	10,2	82,1
opolskie	76,8	86,8	23,2	88,0
podlaskie	1,9	50,0	98,1	72,3
pomorskie	90,9	94,9	9,1	57,5
śląskie	86,5	89,5	13,5	57,6
świętokrzyskie	91,1	87,0	8,9	77,0
warmińsko-mazurskie	94,3	93,4	5,7	47,9
wielkopolskie	85,8	94,9	14,2	67,8
Polska	**89,3**	**90,5**	**10,7**	**67,7**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.639: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	95,0	21,1	33,0	12,2	32,6	1,0
kujawsko-pomorskie	85,4	51,8	31,8	9,2	7,2	-
lubelskie	90,2	1,7	45,2	20,7	32,5	-
łódzkie	91,8	24,0	29,9	35,9	9,9	0,2
małopolskie	90,8	15,2	32,6	30,9	21,1	0,2
mazowieckie	89,8	7,6	25,3	33,0	33,8	0,4

Tabela 2.1.639: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
opolskie	76,8	12,2	43,1	30,3	14,1	0,3
podlaskie	1,9	50,0	-	50,0	-	-
pomorskie	90,9	10,9	29,5	24,6	34,8	0,2
śląskie	86,5	13,4	33,8	13,6	36,9	2,2
świętokrzyskie	91,1	8,0	44,2	29,5	18,2	0,1
warmińsko-mazurskie	94,3	0,8	30,0	12,5	56,7	-
wielkopolskie	85,8	8,2	39,9	20,9	29,8	1,1
Polska	**89,3**	**12,4**	**33,3**	**23,9**	**29,8**	**0,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

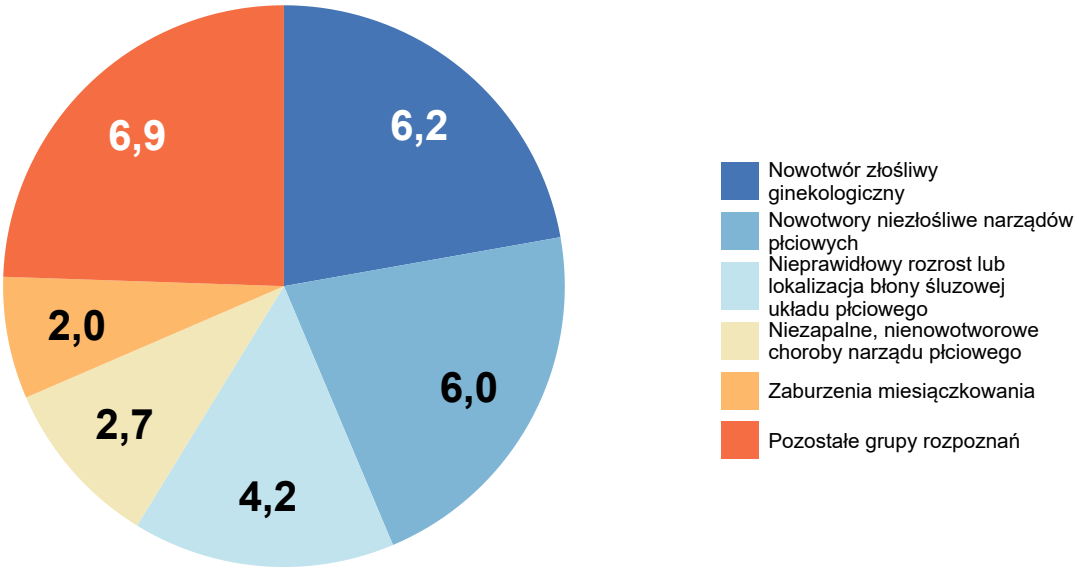
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[290] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.640. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.161 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.642 oraz na Wykresie 2.1.162. W Polsce zarówno w 2014, jak i w 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z51). W związku z tym, że rozpoznanie Z51 nie daje informacji na temat choroby, z powodu której pacjent był hospitalizowany, do zaprezentowania struktury rozpoznań wykorzystano również rozpoznania współistniejące. W przypadku pacjentów z rozpoznaniem Z51 w pierwszej kolejności uwzględniono rozpoznanie z grupy C, a następnie z grupy D. Na skutek zmiany rozpoznania Z51, struktura hospitalizacji według rozpoznań kształtowała się następująco. W 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były nowotwory złośliwe ginekologiczne oraz niezłośliwe narządów płciowych. Liczba hospitalizacji w wyżej wymienionych grupach chorób wyniosła odpowiednio 6.23 tys., 6.01 tys. hospitalizacji. Najwyższy odsetek hospitalizacji z grupy chorób nowotwory złośliwe ginekologiczne zaobserwowano w województwach kujawsko-pomorskim, opolskim, wielkopolskim, zaś z grupy nowotwory niezłośliwe narządów płciowych w warmińsko-mazurskim, wielkopolskim, dolnośląskim.

Również pod względem liczby osobodni, najdłużej hospitalizowani byli pacjenci z rozpoznaniem nowotworu złośliwego ginekologicznego - liczba osobodni z tym rozpoznaniem na oddziałach ginekologii onkologicznej w Polsce w roku 2016 wyniosła 45.32 tys. osobodni. Następnie największa liczba osobodni przypadła na nowotwory niezłośliwe narządów płciowych - 21.59 tys., jednak wartość ta była ponad dwukrotnie mniejsza w porównaniu z poprzednią grupą.

Różnica między łączną liczbą osobodni z Tabeli 2.1.632 i Tabeli 2.1.642 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

[290] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.161: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.640: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [%]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [%]	Zaburzenia miesiączkowania [%]	Z51 [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,33	28,8	28,8	9,0	11,8	7,8	-	13,8
kujawsko-pomorskie	1,21	56,8	15,2	4,1	3,5	2,1	-	18,2
lubelskie	2,38	8,5	18,1	17,7	8,4	8,0	11,8	27,5
łódzkie	1,29	17,5	14,6	9,5	6,7	7,5	-	44,3
małopolskie	1,36	24,0	18,1	19,5	9,0	7,2	3,2	19,1
mazowieckie	5,83	13,9	15,1	24,6	11,0	8,5	3,5	23,4
opolskie	0,49	35,9	10,7	9,2	10,2	1,2	14,5	18,2
podlaskie	0,73	19,2	0,7	0,3	0,8	0,1	73,7	5,2
pomorskie	4,20	18,9	19,0	20,9	12,2	8,8	0,1	20,1
śląskie	1,28	27,3	21,0	8,9	10,8	12,3	1,2	18,6
świętokrzyskie	1,52	28,1	9,1	12,6	24,7	6,8	-	18,6
warmińsko-mazurskie	0,84	6,8	70,9	1,3	1,5	4,4	-	15,2
wielkopolskie	4,58	29,8	33,9	10,7	6,0	4,5	-	15,1
Polska	**28,05**	**22,2**	**21,4**	**15,1**	**9,8**	**7,0**	**4,1**	**20,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.641 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych

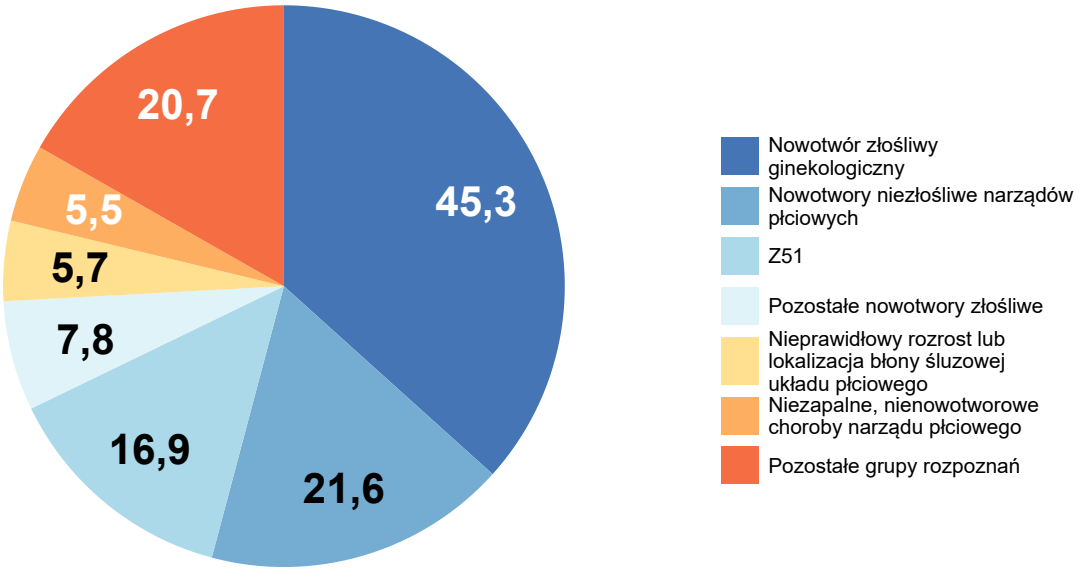
jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.640), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.641: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	28,83
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	28,83
	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	11,84
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	56,85
	Pozostałe nowotwory złośliwe	16,09
	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	15,18
lubelskie	Zaburzenia statyki narządu płciowego	6,90
	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp	3,70
	Nietrzymanie moczu	2,86
łódzkie	Nowotwór złośliwy piersi	13,35
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	9,63
	Nowotwory niezłośliwe piersi	5,20
małopolskie	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	23,95
	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	19,47
	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	18,15
mazowieckie	Zaburzenia statyki narządu płciowego	5,87
	Nietrzymanie moczu	2,88
	Zaburzenia płodności	2,33
opolskie	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	35,86
	Z51	14,55
	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	10,66
podlaskie	Z51	73,71
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	19,21
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	3,27
pomorskie	Zaburzenia statyki narządu płciowego	3,88
	Zaburzenia płodności	3,86
	Pozostałe nowotwory złośliwe	2,81
śląskie	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	27,29
	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	20,95
	Zaburzenia miesiączkowania	12,28
świętokrzyskie	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	28,10
	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego	24,69
	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	12,61
warmińsko-mazurskie	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	70,85
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	6,75
	Zaburzenia miesiączkowania	4,38
wielkopolskie	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	33,89
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	29,77
	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	10,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.162: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.642: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [%]	Z51 [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Niezapalne, nienowotworowe choroby narządu płciowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	12,63	47,04	28,70	-	8,60	2,81	3,90	8,95
kujawsko-pomorskie	8,76	63,85	9,28	-	23,30	0,88	0,99	1,70
lubelskie	10,73	10,70	13,36	44,20	1,46	6,01	3,64	20,62
łódzkie	4,23	31,00	15,74	-	3,90	4,12	3,12	42,12
małopolskie	5,07	39,60	16,83	2,45	4,46	7,95	4,60	24,11
mazowieckie	20,73	25,49	12,05	24,06	3,45	8,23	4,94	21,78
opolskie	4,93	26,22	5,27	45,79	8,23	2,64	3,75	8,09
podlaskie	5,16	9,75	0,19	87,36	0,87	0,12	0,21	1,49
pomorskie	13,61	35,58	21,81	0,03	7,50	7,67	6,25	21,17
śląskie	5,99	37,43	24,32	4,86	2,17	3,82	4,59	22,81
świętokrzyskie	7,11	44,78	8,26	-	6,32	3,07	18,56	19,01
warmińsko-mazurskie	2,45	18,35	53,59	-	1,79	0,49	0,65	25,12
wielkopolskie	22,21	51,92	22,98	-	5,97	3,17	2,31	13,66
Polska	**123,60**	**36,67**	**17,47**	**13,69**	**6,32**	**4,61**	**4,47**	**16,77**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.643 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[291].

[291] Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie

W roku 2016 mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział ginekologii onkologicznej w Polsce wyniosła 13 dni. Z Tabeli można również odczytać, że mediana czasu oczekiwania różni się między województwami. Najwyższą wartością tej statystyki równą 40 dni odznaczało się województwo lubelskie. W większości województw przyjęcia pacjentów odbywały się w trybie planowym, jedynie w województwie lubelskim zaobserwowano wyższy udział przyjęć w trybie nagłym równy 18.5%.

Tabela 2.1.643: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	85,2	23,6	-	-	83,5	79,4	5,3	1,6	9,4
kujawsko-pomorskie	48,2	80,5	8	19	86,6	61,3	8,4	3,9	43,4
lubelskie	74,3	94,7	40	88	42,9	22,7	18,5	3,2	7,1
łódzkie	96,6	81,2	14	26	84,3	49,3	3,1	10,0	0,3
małopolskie	94,0	85,5	13	27	82,3	50,6	6,0	-	0,1
mazowieckie	87,6	90,3	34	73	47,1	31,5	5,1	5,8	7,3
opolskie	94,9	2,4	-	-	99,8	99,6	5,1	-	0,2
podlaskie	99,9	87,6	4	6	97,5	83,2	-	-	0,1
pomorskie	80,7	77,7	34	75	47,6	34,4	11,9	5,0	7,3
śląskie	81,3	96,3	14	29	76,7	46,7	8,8	2,7	9,9
świętokrzyskie	98,4	37,6	-	6	95,6	90,1	1,6	20,0	-
warmińsko-mazurskie	95,7	93,3	15	31	74,8	45,7	2,4	5,0	1,9
wielkopolskie	82,8	67,7	7	23	83,7	61,5	3,6	7,4	13,6
Polska	**84,5**	**73,9**	**13**	**41**	**68,5**	**50,6**	**6,9**	**4,5**	**8,6**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.644 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W roku 2016 średni czas pobytu pacjenta na oddziale ginekologii onkologicznej był we wszystkich województwach wyższy od mediany czasu pobytu, co oznacza, że występowały długie hospitalizacje, które zawyżyły średnią wartość dla województwa. Najkrócej hospitalizowani byli pacjenci w województwie warmińsko-mazurskim (średni czas pobytu wyniósł 2.91 dnia), zaś najdłużej w województwie opolskim (średni czas pobytu wyniósł 10.08 dnia). Województwo opolskie cechowało się również stosunkowo niskim udziałem hospitalizacji trwających poniżej przyjętego poziomu 4 dni. Z kolei największym 76.2% udziałem krótkich hospitalizacji odznaczało się województwo mazowieckie, co miało przełożenie na średni czas pobytu pobytu pacjenta na oddziale. W województwie warmińsko-mazurskim był on najniższy w Polsce i wyniósł 2.91 dnia.

Tabela 2.1.644: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	5,1	4	29,4	49,7
kujawsko-pomorskie	7	9,0	6	8,6	27,7
lubelskie	5	7,4	2	22,2	65,4

szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.644: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
łódzkie	3	2,9	3	35,7	59,2
małopolskie	4	4,1	2	22,9	59,6
mazowieckie	4	8,5	1	45,2	76,2
opolskie	10	18,3	6	0,2	36,5
podlaskie	7	12,0	4	-	49,6
pomorskie	3	4,2	1	47,0	66,0
śląskie	5	4,9	3	21,6	52,4
świętokrzyskie	5	5,0	3	17,9	53,3
warmińsko-mazurskie	3	3,0	1	4,1	68,8
wielkopolskie	5	6,6	2	35,8	62,2
Polska	**4**	**7,4**	**2**	**31,8**	**61,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[292]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.645 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.646 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.645: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	36	28	36	28
kujawsko-pomorskie	35	35	35	35
lubelskie	68	68	68	68
łódzkie	19	19	19	19
małopolskie	48	48	48	48
mazowieckie	136	96	138	114
opolskie	25	25	25	25

[292] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0004, 01.0008, 02.0003, 07.0003, 07.0100, 12.0033.

Tabela 2.1.645: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
podkarpackie	35	35	35	35
podlaskie	32	32	32	32
pomorskie	73	73	73	73
śląskie	24	22	24	22
świętokrzyskie	29	29	29	29
warmińsko-mazurskie	18	18	18	18
wielkopolskie	120	114	120	114
Polska	**698**	**642**	**700**	**660**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.646: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	63,1	71,1	77,8	56,1	28,15	30,54	22,86
kujawsko-pomorskie	57,7	65,0	69,8	54,4	22,74	24,42	19,03
lubelskie	69,1	85,2	97,1	58,7	34,03	38,00	25,25
łódzkie	60,6	72,5	80,4	52,2	13,77	15,27	10,45
małopolskie	30,5	36,8	41,4	26,5	16,61	18,71	11,96
mazowieckie	28,5	32,1	34,7	26,4	39,40	42,49	32,58
opolskie	53,8	59,2	64,4	47,7	14,80	16,10	11,92
podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-
podlaskie	44,0	50,2	56,0	37,6	16,08	17,91	12,02
pomorskie	50,9	59,1	66,1	43,8	43,07	48,54	30,96
śląskie	65,1	74,9	82,4	58,2	14,58	16,12	11,17
świętokrzyskie	66,3	78,0	86,3	59,7	22,63	25,03	17,32
warmińsko-mazurskie	24,8	32,8	38,5	20,3	8,89	10,44	5,45
wielkopolskie	48,0	56,3	62,2	43,3	69,17	75,57	55,03
Polska	**49,6**	**58,1**	**64,5**	**43,7**	**343,90**	**379,15**	**265,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.647 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[293] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (ginekologii onkologicznej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[293] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.647: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,2	7,2	1,8	3,0	3,6	3,9	2,9
kujawsko-pomorskie	2,0	19,2	9,8	11,3	12,8	7,7	11,1
lubelskie	-	10,1	3,7	6,3	7,0	3,6	6,2
łódzkie	-	12,9	2,7	7,1	9,7	3,5	7,1
małopolskie	0,1	15,6	4,5	9,7	12,2	4,5	9,4
mazowieckie	0,1	10,4	3,6	5,4	7,5	3,2	5,3
opolskie	-	15,8	5,3	9,1	9,5	7,2	9,1
podlaskie	-	60,7	49,9	55,7	57,5	5,9	55,7
pomorskie	0,0	7,4	1,6	4,5	5,6	2,0	4,5
śląskie	0,4	13,0	3,1	6,8	9,5	3,7	6,6
świętokrzyskie	0,1	9,7	2,3	5,2	6,4	3,7	5,1
warmińsko-mazurskie	-	6,0	1,9	3,9	4,6	1,8	3,9
wielkopolskie	0,1	13,5	6,6	9,3	9,9	4,0	9,2
Polska	**0,2**	**12,3**	**5,0**	**7,7**	**9,1**	**3,6**	**7,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.648 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1460[294].

Tabela 2.1.648: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,0	63,1	19,8	18,2
kujawsko-pomorskie	1,2	69,5	0,3	-
lubelskie	0,2	53,9	0,3	0,1
łódzkie	0,9	55,3	-	-
małopolskie	-	63,4	26,0	25,9
mazowieckie	0,2	47,2	0,2	-
opolskie	2,0	73,6	65,2	64,7
podlaskie	-	28,6	17,8	17,8
pomorskie	0,5	40,5	-	-
śląskie	0,3	46,6	-	-
świętokrzyskie	0,8	76,6	21,3	21,3
warmińsko-mazurskie	-	53,7	-	-
wielkopolskie	0,2	40,3	24,2	23,9
Polska	**0,3**	**50,8**	**9,7**	**9,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.649 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. W roku 2016 na oddziałach ginekologii onkologicznej hospitalizowane były wyłącznie kobiety.

Średni wiek pacjentek hospitalizowanych na oddziałach ginekologii onkologicznej w Polsce wyniósł 52.96

[294] PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ

lat i różnił się między województwami. Największą różnicę równą 12 lat zaobserwowano między województwem pomorskim, a województwem podlaskim. Udział hospitalizacji kobiet powyżej 65 r.ż. wyniósł 25.8%, z czego 4.1% stanowiły kobiety powyżej 80 r.ż.

Tabela 2.1.649: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	53,3	100,0	26,2	4,3
kujawsko-pomorskie	57,4	100,0	32,2	4,1
lubelskie	51,4	100,0	24,3	4,1
łódzkie	56,7	100,0	33,5	7,3
małopolskie	54,0	100,0	26,5	3,7
mazowieckie	52,0	100,0	24,6	3,8
opolskie	58,4	100,0	37,5	5,7
podlaskie	62,1	100,0	44,6	6,7
pomorskie	50,2	100,0	21,7	3,5
śląskie	55,3	100,0	28,7	5,3
świętokrzyskie	53,5	100,0	26,5	3,7
warmińsko-mazurskie	51,1	100,0	16,6	2,1
wielkopolskie	52,3	100,0	24,3	3,5
Polska	**53,0**	**100,0**	**25,8**	**4,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.650. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Na podstawie Tabeli można stwierdzić, że województwa różnią się pod względem dostępności do specjalistycznej opieki świadczonej na oddziałach ginekologii onkologicznej w Polsce. W województwie warmińsko-mazurskim sprawozdano mniej niż 5% hospitalizacji pacjentów spoza województwa. Z kolei ponad 25% hospitalizacji pacjentów spoza województwa sprawozdano w województwie kujawsko-pomorskim.

Tabela 2.1.650: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	52,3	39,6	8,1
kujawsko-pomorskie	23,8	50,9	25,3
lubelskie	32,6	60,7	6,7
łódzkie	53,7	39,9	6,4
małopolskie	54,4	39,3	6,3
mazowieckie	47,7	40,4	11,9
opolskie	36,3	57,4	6,4
podlaskie	39,4	45,9	14,7
pomorskie	45,7	48,0	6,3
śląskie	43,8	47,5	8,7
świętokrzyskie	39,0	51,0	10,0
warmińsko-mazurskie	52,4	42,8	4,9
wielkopolskie	39,9	47,0	13,1
Polska	**43,9**	**46,1**	**10,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[295]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały do-

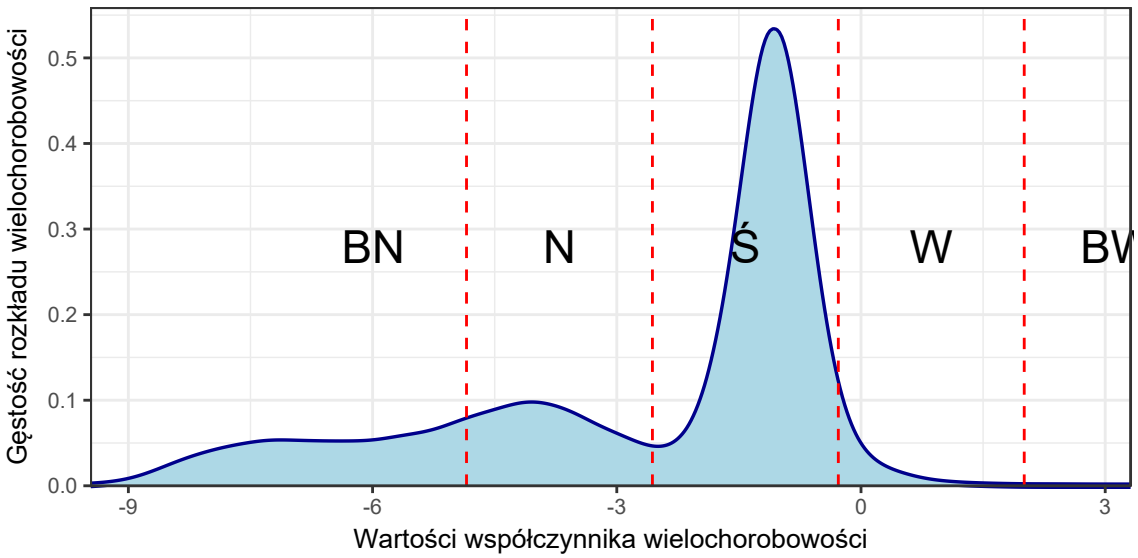
[295] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.163 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.651 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.163: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.651: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	2,30	25,47	31,25	41,63	1,65	-
kujawsko-pomorskie	1,21	9,01	13,14	73,97	3,88	-
lubelskie	3,91	23,58	19,85	51,71	4,78	0,08
łódzkie	1,29	19,08	28,94	50,89	1,09	-
małopolskie	2,70	14,17	15,50	67,73	2,60	-
mazowieckie	10,04	24,64	16,45	55,78	3,14	-
opolskie	1,19	6,71	5,28	79,88	7,96	0,17
podkarpackie	1,39	-	-	91,65	8,35	-
podlaskie	1,99	0,70	1,31	93,62	4,37	-
pomorskie	5,44	34,36	21,87	42,76	1,01	-
śląskie	1,27	25,30	30,91	42,06	1,74	-
świętokrzyskie	1,48	35,38	24,26	38,07	2,22	0,07
warmińsko-mazurskie	1,81	7,23	30,23	61,28	1,27	-
wielkopolskie	9,80	11,67	15,90	70,09	2,33	0,01

Tabela 2.1.651: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Polska	**45,83**	**19,21**	**17,97**	**59,91**	**2,90**	**0,02**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

2.1.27 Oddział gruźlicy lub chorób płuc

W roku 2016 w Polsce 127 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[296] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Choroby płuc - hospitalizacja,
- Choroby płuc - hospitalizacja - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

123 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 6 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.652 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.653 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.652 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4270 - oddział gruźlicy i chorób płuc
- 4272 - oddział chorób płuc
- 4274 - oddział leczenia gruźlicy

Na mapie 2.1.40 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.652: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale			realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4270	4272	4274	
dolnośląskie	9	9	4	5	-	1
kujawsko-pomorskie	7	7	3	5	-	-

[296] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.652: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale			realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4270	4272	4274	
lubelskie	15	14	9	5	-	1
lubuskie	4	3	1	2	-	1
łódzkie	9	8	6	3	-	1
małopolskie	15	15	7	9	-	-
mazowieckie	10	10	2	8	-	-
opolskie	5	5	1	5	-	-
podkarpackie	7	6	3	4	-	1
podlaskie	5	5	3	2	-	-
pomorskie	6	6	3	4	-	1
śląskie	19	19	9	13	-	-
świętokrzyskie	3	3	2	2	-	-
warmińsko-mazurskie	4	4	1	3	-	-
wielkopolskie	7	7	4	2	1	-
zachodniopomorskie	2	2	2	-	-	-
Polska	**127**	**123**	**60**	**72**	**1**	**6**

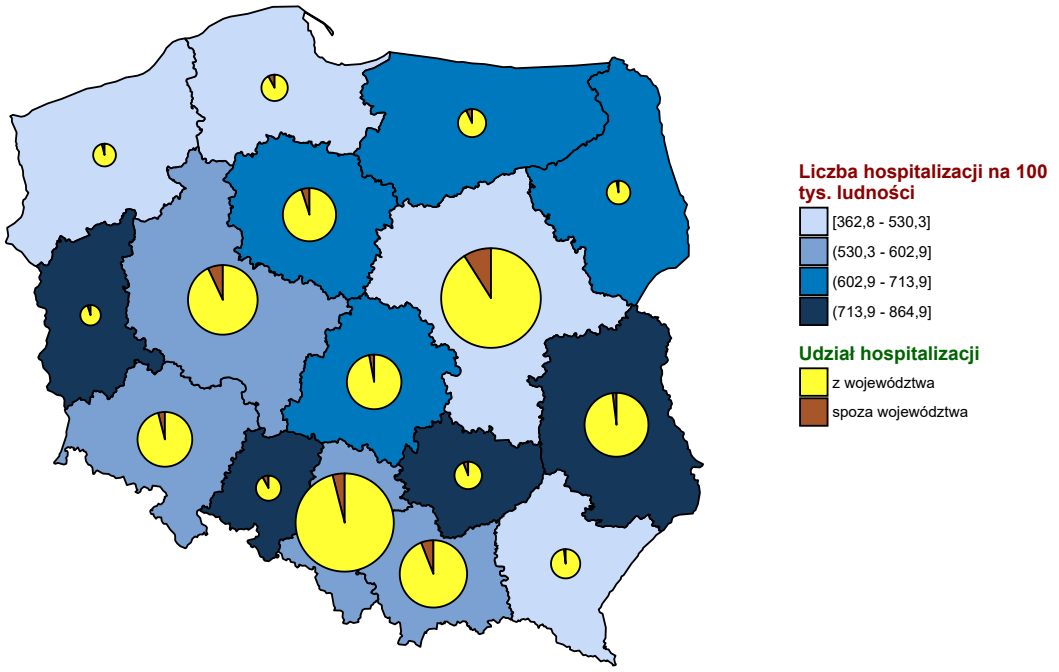
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.653: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	12,3	15,8	146,3	4,8	529	544,5	18,2
kujawsko-pomorskie	10,3	14,9	101,4	5,0	426	713,6	20,4
lubelskie	11,4	18,0	176,4	2,4	574	844,7	26,9
lubuskie	5,6	7,3	61,6	5,8	113	714,9	11,1
łódzkie	10,6	15,6	117,0	3,3	342	628,7	13,8
małopolskie	14,6	19,3	160,6	6,4	598	571,8	17,7
mazowieckie	18,0	26,2	263,7	9,4	835	487,9	15,6
opolskie	5,8	8,6	69,2	8,8	261	864,9	26,3
podkarpackie	7,6	9,7	96,7	2,4	355	457,3	16,7
podlaskie	5,1	7,9	68,2	3,3	252	665,9	21,2
pomorskie	6,2	8,4	76,9	8,3	274	362,8	11,8
śląskie	18,5	26,9	244,1	4,0	970	589,7	21,3
świętokrzyskie	6,3	9,2	71,0	6,5	239	730,5	19,1
warmińsko-mazurskie	5,8	8,8	54,0	7,5	221	616,0	15,4
wielkopolskie	12,7	19,0	144,5	7,8	566	545,8	16,3
zachodniopomorskie	5,7	7,6	67,1	4,5	238	447,6	13,9
Polska	**155,8**	**223,3**	**1 918,6**	**5,7**	**6 793**	**580,9**	**17,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.40: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.654[297]. W Tabeli 2.1.655 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[298] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.654: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	15,81	99,70	93,42	2,45	4,14	-
kujawsko-pomorskie	14,87	99,83	82,06	12,97	4,76	0,22
lubelskie	18,02	99,92	81,88	10,91	4,15	3,08
lubuskie	7,27	99,64	92,13	-	5,40	2,47
łódzkie	15,62	99,97	82,89	13,71	3,27	0,15
małopolskie	19,34	99,90	95,18	0,08	2,85	1,89
mazowieckie	26,18	99,94	82,68	9,31	5,55	2,47
opolskie	8,59	99,95	82,50	13,51	1,78	2,20
podkarpackie	9,73	99,93	89,97	4,23	4,23	1,57

[297] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[298] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.654: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1e[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]	pozostałe [%]
podlaskie	7,90	99,86	79,17	15,36	4,21	1,28
pomorskie	8,40	99,95	84,20	10,87	4,93	-
śląskie	26,89	99,92	77,92	12,49	7,16	2,47
świętokrzyskie	9,15	99,98	95,03	-	3,30	1,67
warmińsko-mazurskie	8,85	99,98	86,69	4,61	5,93	2,76
wielkopolskie	19,00	99,97	82,91	6,70	5,83	4,57
zachodniopomorskie	7,65	99,93	79,37	11,31	6,16	3,17
Polska	**223,28**	**99,91**	**84,98**	**8,28**	**4,77**	**1,98**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.655: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1e[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1k[4] [%]	z katalogu 1n[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]	z katalogu 1m[7] [%]
dolnośląskie	144,23	5,03	82,43	1,70	15,87	-	43,68	55,49	-
kujawsko-pomorskie	97,53	11,44	69,92	4,89	25,12	0,07	82,33	15,71	0,56
lubelskie	166,05	16,85	67,35	5,43	26,67	0,55	81,83	9,87	4,95
lubuskie	58,40	1,61	82,74	-	16,95	0,31	-	82,88	11,17
łódzkie	116,09	6,74	78,75	3,07	18,16	0,02	75,62	21,52	0,45
małopolskie	155,76	3,12	77,68	0,02	22,05	0,24	2,98	81,33	14,38
mazowieckie	250,88	21,57	65,19	6,94	27,46	0,41	80,98	12,29	4,34
opolskie	68,16	7,78	79,48	6,19	13,55	0,78	77,95	17,33	4,14
podkarpackie	95,53	6,28	75,67	1,66	22,43	0,23	52,46	41,90	5,13
podlaskie	67,33	8,24	77,82	9,10	12,32	0,75	91,33	6,58	1,74
pomorskie	73,99	6,33	70,88	4,07	25,05	-	68,10	15,19	-
śląskie	234,48	19,15	69,64	4,37	25,61	0,39	83,29	6,47	5,02
świętokrzyskie	70,42	1,28	84,09	-	15,69	0,22	-	55,39	35,94
warmińsko-mazurskie	53,78	3,38	73,96	1,70	23,70	0,64	62,26	27,13	10,16
wielkopolskie	138,79	8,07	79,59	1,79	17,95	0,68	63,41	13,37	15,48
zachodniopomorskie	65,80	3,77	74,83	1,74	23,06	0,38	68,79	22,79	7,58
Polska	**1 857,22**	**130,62**	**74,12**	**3,61**	**21,93**	**0,35**	**72,73**	**18,76**	**5,04**

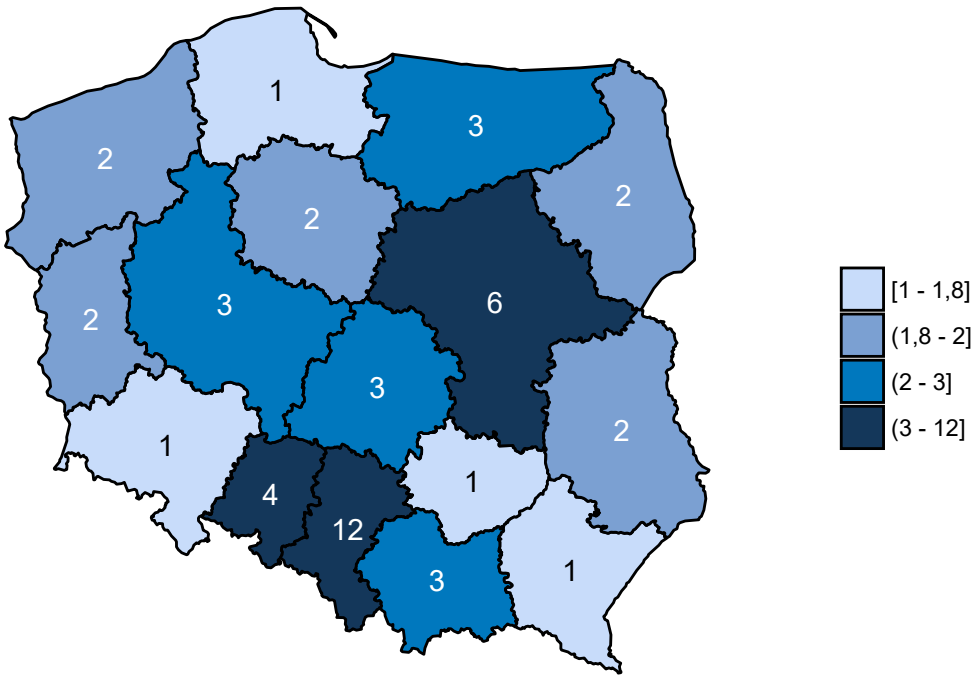
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
6 Katalog produktów do sumowania
7 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach chorób gruźlicy lub chorób płuc było wprowadzenie programów lekowych:

- Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym
- Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym
- Program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
- Program lekowy - leczenie choroby Pompego
- Program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą
- Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)
- Program lekowy - leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
- Program lekowy - leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem
- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych
- Program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu
- Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)
- Program lekowy - leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M31.8)

Mapa 2.1.164 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.164: Liczba świadczeniodawców w województwie

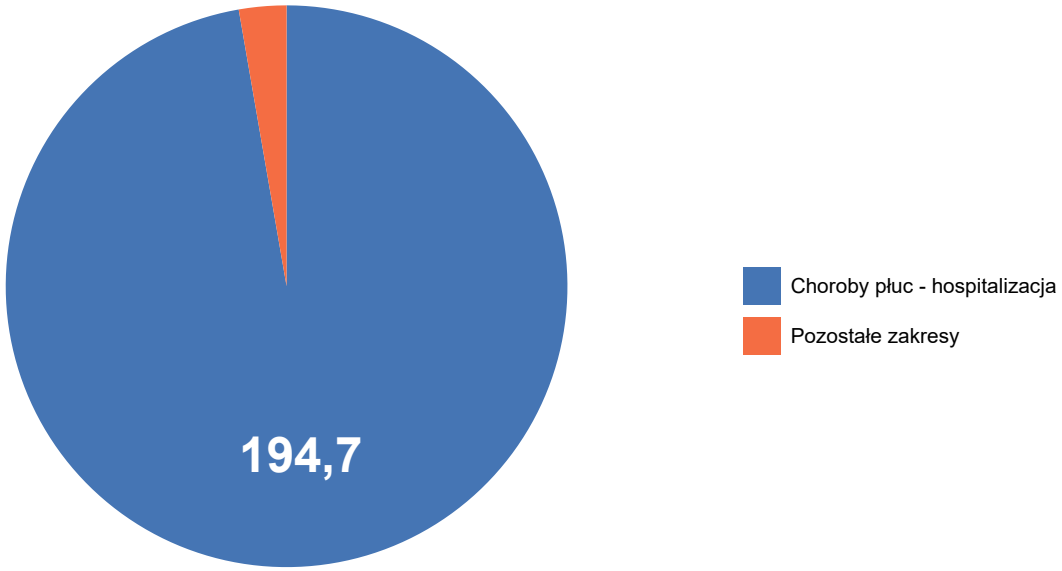


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na niewielki odsetek świadczeń sprawozdanych w ramach innych katalogów niż 1a i 1b w dalszej części dokumentu wyłączono te świadczenia z analiz.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.656. Wykres 2.1.165 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.165: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.656: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [%]	Choroby płuc - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja planowa [%]	Reumatologia - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	143,48	99,5	0,5	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	96,28	99,7	0,3	-	-	-	-
lubelskie	165,99	99,5	0,5	-	-	-	-
lubuskie	61,34	96,4	0,5	-	-	-	3,1
łódzkie	113,37	98,4	0,8	0,8	-	-	-
małopolskie	159,86	97,5	0,8	1,7	-	-	-
mazowieckie	244,72	99,5	0,1	0,4	-	-	-
opolskie	64,41	100,0	-	-	-	-	-
podkarpackie	94,68	100,0	-	-	-	-	-
podlaskie	61,38	99,9	0,1	-	-	-	-
pomorskie	73,85	100,0	0,0	-	-	-	-
śląskie	232,66	98,9	0,5	0,6	-	-	-
świętokrzyskie	70,80	96,6	0,7	-	-	2,7	-
warmińsko-mazurskie	52,71	90,6	-	-	9,4	-	-
wielkopolskie	140,90	99,1	0,9	-	-	-	-
zachodniopomorskie	65,58	98,5	1,5	-	-	-	-

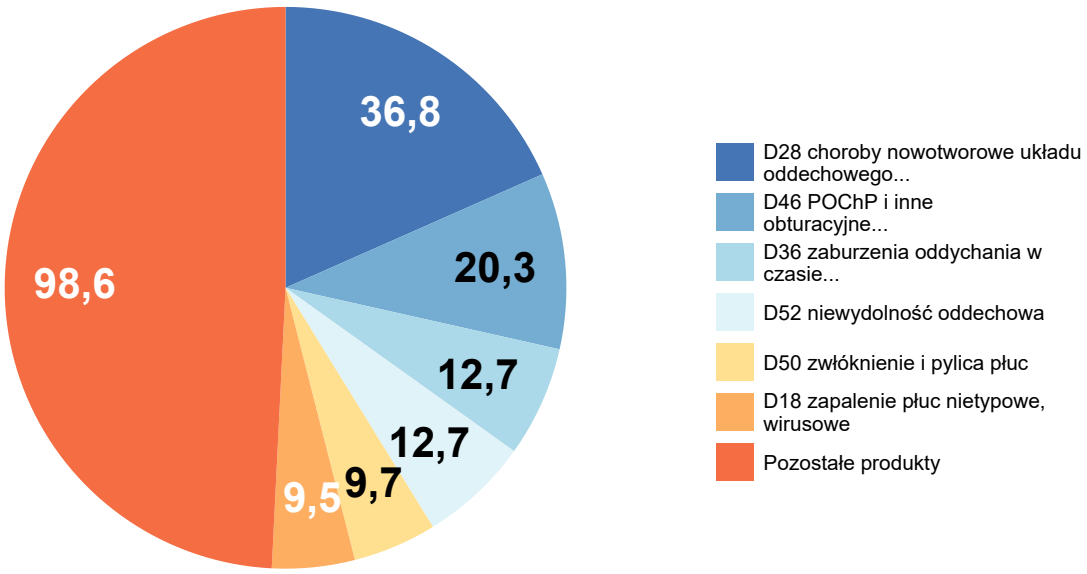
Tabela 2.1.656: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [%]	Choroby płuc - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja planowa [%]	Reumatologia - hospitalizacja [%]
Polska	**1 842,01**	**98,7**	**0,5**	**0,3**	**0,3**	**0,1**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.657 oraz na Wykresie 2.1.166.

Wykres 2.1.166: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.657: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	D28 [%]	D46 [%]	D36 [%]	D52 [%]	D50 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	21,8	12,4	4,4	8,5	5,3	2,2	45,5
kujawsko-pomorskie	16,1	10,3	8,6	7,2	3,1	5,3	49,5
lubelskie	16,4	18,0	1,6	6,3	2,0	3,8	51,9
lubuskie	14,8	12,8	12,6	5,3	3,0	9,0	42,5
łódzkie	20,4	11,0	10,1	6,1	4,5	5,9	42,0

Tabela 2.1.657: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	D28 [%]	D46 [%]	D36 [%]	D52 [%]	D50 [%]	D18 [%]	Pozostałe produkty [%]
małopolskie	13,4	8,7	4,4	5,3	6,9	5,5	55,9
mazowieckie	23,4	6,3	7,2	3,8	8,2	3,6	47,5
opolskie	16,6	11,2	10,3	6,1	4,3	3,0	48,5
podkarpackie	13,0	11,1	7,7	7,5	3,1	11,1	46,5
podlaskie	19,1	19,7	1,3	7,0	2,8	6,7	43,5
pomorskie	15,4	6,6	0,8	7,0	5,4	7,8	57,0
śląskie	23,9	6,7	3,2	8,4	5,8	2,5	49,6
świętokrzyskie	5,4	11,2	13,2	7,2	5,1	7,3	50,7
warmińsko-mazurskie	14,6	6,0	11,3	4,8	4,2	3,5	55,6
wielkopolskie	18,5	11,1	7,2	4,4	3,6	3,4	51,8
zachodniopomorskie	31,0	3,9	4,9	9,3	3,5	4,3	43,1
Polska	**18,4**	**10,1**	**6,4**	**6,3**	**4,8**	**4,8**	**49,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.166 oraz w Tabeli 2.1.657 zostały wymienione w Tabeli 2.1.658.

Tabela 2.1.658: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej
D46 POChP i inne obturacyjne choroby układu oddechowego
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu
D52 niewydolność oddechowa
D50 zwłóknienie i pylica płuc
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.659 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.659: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	92,4	3,1	0,6
kujawsko-pomorskie	96,7	4,2	1,1
lubelskie	87,9	2,1	0,3
lubuskie	91,1	3,7	0,8
łódzkie	94,9	3,1	0,0
małopolskie	90,6	6,5	0,6
mazowieckie	94,2	10,0	0,2
opolskie	94,8	3,4	-
podkarpackie	97,2	2,8	0,1
podlaskie	94,7	3,3	-
pomorskie	84,1	5,8	0,1
śląskie	89,3	4,5	0,3
świętokrzyskie	96,2	4,7	0,6

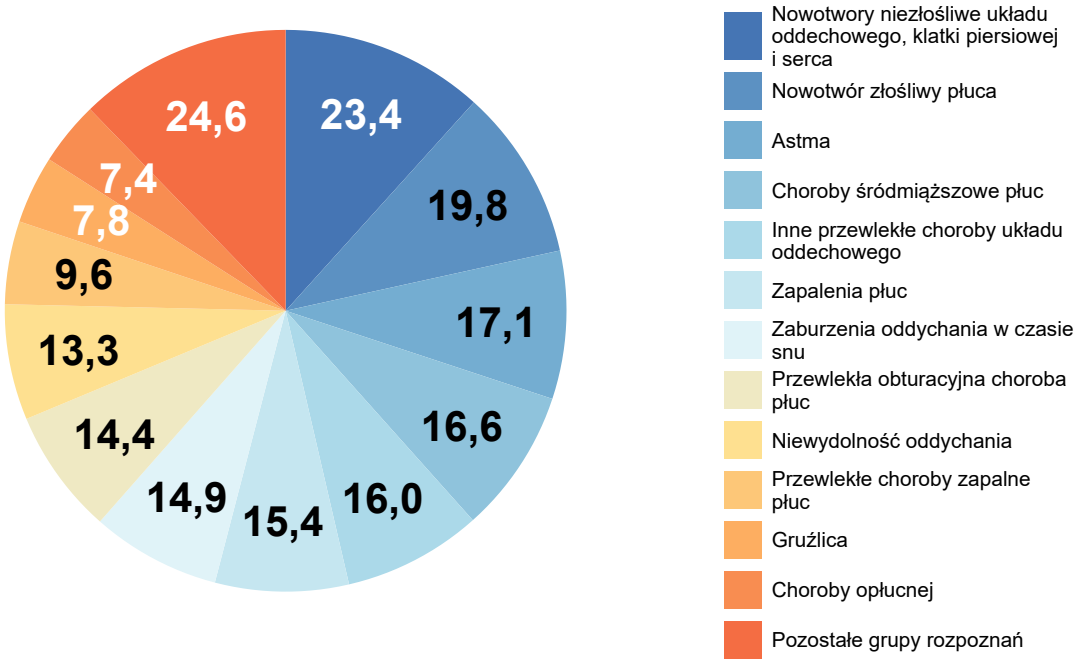
Tabela 2.1.659: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
warmińsko-mazurskie	90,0	5,3	0,5
wielkopolskie	92,2	5,4	0,3
zachodniopomorskie	92,4	4,2	-
Polska	**92,3**	**4,9**	**0,4**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[299] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.660. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.167 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.662 oraz na Wykresie 2.1.168.

Wykres 2.1.167: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[299] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.660: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Astma [%]	Choroby śródmiąższowe płuc [%]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Zapalenia płuc [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	15,38	14,4	11,4	13,8	7,5	6,7	3,7	42,6
kujawsko-pomorskie	12,89	9,2	8,0	9,6	5,0	11,7	8,7	47,9
lubelskie	15,49	7,9	12,2	10,8	3,6	6,4	8,5	50,5
lubuskie	7,07	12,3	7,5	5,4	5,0	3,5	10,7	55,7
łódzkie	13,46	10,5	11,7	8,9	6,9	7,6	7,8	46,7
małopolskie	18,94	9,2	7,0	8,6	11,9	9,5	9,8	44,1
mazowieckie	23,08	13,9	12,1	5,0	15,4	8,4	5,6	39,7
opolskie	7,24	11,3	6,2	11,8	7,2	14,4	6,5	42,6
podkarpackie	9,16	8,5	4,9	11,4	4,8	3,2	13,9	53,2
podlaskie	6,58	10,9	11,0	10,0	5,3	2,8	13,9	46,0
pomorskie	7,48	12,8	11,6	8,4	9,6	11,9	10,3	35,5
śląskie	22,86	15,6	13,0	6,7	9,2	8,4	5,7	41,4
świętokrzyskie	9,00	3,9	3,0	5,8	8,7	5,7	8,7	64,2
warmińsko-mazurskie	8,19	16,5	3,2	6,8	7,7	3,6	5,8	56,4
wielkopolskie	16,86	11,2	10,2	9,2	7,3	11,0	5,1	46,1
zachodniopomorskie	6,54	17,4	17,8	5,3	7,1	7,2	8,4	37,0
Polska	**200,21**	**11,7**	**9,9**	**8,5**	**8,3**	**8,0**	**7,7**	**45,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.661 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.660), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.661: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

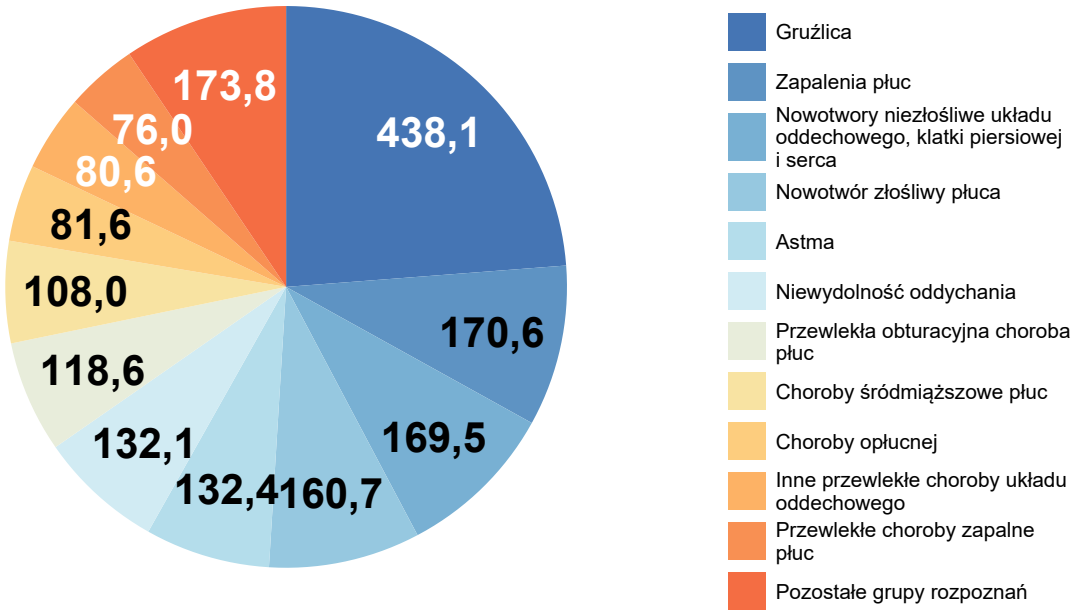
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Niewydolność oddychania	8,99
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	8,36
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	6,02
kujawsko-pomorskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	10,63
	Niewydolność oddychania	8,15
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	7,52
lubelskie	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	11,55
	Niewydolność oddychania	6,60
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	5,82
lubuskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	14,12
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	8,53
	Niewydolność oddychania	5,72
łódzkie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	10,10
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	7,13
	Niewydolność oddychania	6,16
małopolskie	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	6,73
	Niewydolność oddychania	5,73
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	5,04
mazowieckie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	8,04
	Gruźlica	6,14
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	4,79
opolskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	10,34
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	7,27

Tabela 2.1.661: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Niewydolność oddychania	5,98
podkarpackie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	7,73
	Niewydolność oddychania	7,31
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	6,73
podlaskie	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	14,32
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	7,84
	Niewydolność oddychania	7,05
pomorskie	Niewydolność oddychania	7,21
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	5,69
	Choroby opłucnej	4,94
śląskie	Niewydolność oddychania	8,68
	Zaburzenia oddychania w czasie snu	5,44
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	5,27
świętokrzyskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	13,17
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	12,22
	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	12,00
warmińsko-mazurskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	14,01
	Inne przyczyny zewnętrzne, nieujęte gdzie indziej	12,32
	Niewydolność oddychania	5,32
wielkopolskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	9,63
	Przewlekła obturacyjna choroba płuc	9,06
	Niewydolność oddychania	4,76
zachodniopomorskie	Niewydolność oddychania	9,32
	Zaburzenia oddychania w czasie snu	8,17
	Choroby opłucnej	4,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.168: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.662: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Gruźlica [%]	Zapalenia płuc [%]	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Astma [%]	Niewydolność oddychania [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	143,48	15,15	4,40	11,42	12,08	12,40	10,23	34,31
kujawsko-pomorskie	96,28	25,24	10,49	7,04	8,26	8,14	9,09	31,74
lubelskie	165,99	30,97	9,00	5,34	6,65	8,37	6,68	32,99
lubuskie	61,34	18,48	16,00	10,65	5,26	5,10	6,27	38,25
łódzkie	113,37	18,84	10,81	9,45	10,20	7,23	6,92	36,56
małopolskie	159,86	23,92	11,97	7,34	6,37	7,53	6,04	36,84
mazowieckie	244,72	32,49	6,30	10,51	10,34	3,44	4,12	32,80
opolskie	64,41	15,68	7,94	9,49	5,38	12,94	7,62	40,96
podkarpackie	94,68	22,65	14,47	6,46	4,70	9,62	8,37	33,72
podlaskie	61,38	13,82	14,59	9,29	9,19	8,07	7,58	37,47
pomorskie	73,85	28,32	10,82	8,46	10,18	6,28	5,51	30,43
śląskie	232,66	27,07	6,57	11,08	9,74	5,11	8,55	31,89
świętokrzyskie	70,80	16,12	14,96	4,28	4,05	5,95	12,06	42,58
warmińsko-mazurskie	52,71	21,82	9,58	15,36	4,83	5,86	6,07	36,48
wielkopolskie	140,90	19,52	7,28	9,52	10,58	8,82	4,97	39,30
zachodniopomorskie	65,58	24,27	8,72	12,59	15,28	3,74	9,14	26,26
Polska	**1 842,01**	**23,79**	**9,26**	**9,20**	**8,72**	**7,19**	**7,17**	**34,67**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.663 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[300].

Tabela 2.1.663: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	69,2	97,1	19	39	68,0	33,6	29,8	24,2	1,0
kujawsko-pomorskie	44,5	85,1	25	97	56,8	34,2	52,2	21,3	3,2
lubelskie	50,4	81,2	5	13	90,9	71,5	48,9	23,2	0,7
lubuskie	64,4	77,0	6	24	77,9	61,8	34,9	18,0	0,7
łódzkie	67,6	84,5	7	21	82,1	61,9	31,8	16,0	0,6
małopolskie	52,4	95,6	15	34	72,0	42,9	47,3	19,8	0,2
mazowieckie	64,2	89,3	15	42	64,4	41,2	34,7	15,9	1,1
opolskie	62,6	89,4	18	42	67,8	39,5	37,2	12,5	0,2
podkarpackie	47,0	83,2	7	29	75,9	59,0	53,0	12,2	-
podlaskie	6,9	70,1	4	17	88,2	66,3	92,9	15,5	0,2
pomorskie	43,4	84,2	8	22	80,1	59,6	56,4	14,9	0,1
śląskie	62,0	91,0	11	26	79,0	52,2	37,5	14,7	0,6

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

Tabela 2.1.663: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
świętokrzyskie	44,3	86,2	13	53	66,4	48,8	55,6	11,2	0,0
warmińsko-mazurskie	73,0	75,5	9	32	74,4	56,1	24,1	26,1	2,8
wielkopolskie	80,9	76,6	7	29	75,3	57,1	18,6	18,6	0,5
zachodniopomorskie	40,9	95,3	16	35	71,3	39,5	55,5	3,6	3,6
Polska	**57,7**	**86,5**	**12**	**32**	**73,6**	**50,2**	**41,4**	**16,9**	**0,9**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.664 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.664: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	9	11,1	7	1,8	17,8
kujawsko-pomorskie	7	30,0	4	1,5	39,9
lubelskie	11	37,8	7	15,2	27,6
lubuskie	9	34,0	6	2,4	30,8
łódzkie	8	11,2	6	3,1	31,0
małopolskie	8	37,5	6	5,0	30,5
mazowieckie	11	33,8	6	1,8	29,4
opolskie	9	12,7	7	1,6	23,4
podkarpackie	10	14,3	7	4,3	21,7
podlaskie	9	15,1	7	1,0	18,2
pomorskie	10	25,4	7	2,1	20,6
śląskie	10	30,4	7	3,3	24,5
świętokrzyskie	8	10,1	5	12,5	42,1
warmińsko-mazurskie	6	12,8	4	14,6	48,6
wielkopolskie	8	27,5	6	7,1	33,5
zachodniopomorskie	10	18,0	7	2,1	18,9
Polska	**9**	**27,3**	**6**	**4,9**	**28,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[301]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz*

[301] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 03.0001, 04.0012, 05.0037, 09.0022.

szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.665 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.666 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.665: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	541	529	568	556
kujawsko-pomorskie	482	426	482	426
lubelskie	588	574	588	574
lubuskie	185	113	185	113
łódzkie	397	342	423	372
małopolskie	598	598	598	598
mazowieckie	853	835	887	869
opolskie	261	261	263	263
podkarpackie	355	355	355	355
podlaskie	255	252	255	252
pomorskie	301	274	300	273
śląskie	972	970	964	962
świętokrzyskie	239	239	239	239
warmińsko-mazurskie	221	221	221	221
wielkopolskie	566	566	566	566
zachodniopomorskie	259	238	263	242
Polska	**7 073**	**6 793**	**7 157**	**6 881**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.666: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	60,4	67,3	72,1	56,6	410,79	437,25	352,44
kujawsko-pomorskie	65,0	74,8	80,6	62,0	292,73	312,37	249,33
lubelskie	73,7	80,4	84,2	72,1	438,30	458,85	392,86
lubuskie	113,8	127,3	136,0	108,3	153,84	164,14	131,05
łódzkie	72,8	80,6	85,3	70,4	333,08	352,37	290,44
małopolskie	68,3	76,6	80,9	67,1	458,88	485,09	400,96
mazowieckie	71,2	80,0	85,0	68,9	686,29	725,37	599,89

Tabela 2.1.666: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
opolskie	67,7	75,9	80,6	65,3	190,75	202,04	165,79
podkarpackie	65,3	72,4	75,6	65,1	258,75	270,76	232,20
podlaskie	66,5	74,4	77,9	66,6	181,27	190,78	160,25
pomorskie	74,0	82,9	87,2	73,4	208,88	219,62	185,14
śląskie	64,9	72,2	76,4	63,0	662,37	699,26	580,83
świętokrzyskie	74,0	81,8	86,8	70,7	209,68	224,80	176,25
warmińsko-mazurskie	65,2	74,8	80,3	62,6	158,96	171,64	130,92
wielkopolskie	65,0	73,1	78,7	60,8	409,77	440,73	341,34
zachodniopomorskie	68,3	75,4	79,0	67,4	188,18	197,24	168,15
Polska	**69,2**	**77,2**	**81,8**	**67,1**	**5 242,50**	**5 552,31**	**4 557,85**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.667 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[302] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (gruźlicy lub chorób płuc), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.667: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,5	14,1	3,7	4,8	7,8	6,7	4,3
kujawsko-pomorskie	0,4	15,2	3,0	5,3	8,4	7,3	4,9
lubelskie	1,6	20,4	4,8	10,3	12,6	8,9	8,9
lubuskie	0,1	17,0	4,6	6,7	9,6	8,5	6,7
łódzkie	0,2	15,6	3,2	4,2	6,7	9,4	4,0
małopolskie	0,2	17,9	5,5	7,1	11,2	7,4	6,8
mazowieckie	0,4	14,2	3,5	5,5	7,8	6,9	5,2
opolskie	0,5	12,7	2,8	4,3	5,1	8,2	3,8
podkarpackie	0,3	17,1	4,0	5,5	9,5	8,2	5,2
podlaskie	0,5	20,5	5,7	8,7	14,1	7,3	8,3
pomorskie	0,3	16,7	4,0	4,9	9,2	7,8	4,6
śląskie	0,4	18,1	4,9	6,1	8,1	10,7	5,7
świętokrzyskie	0,1	16,7	6,1	8,2	11,4	5,9	8,1
warmińsko-mazurskie	0,4	19,0	7,3	9,8	10,9	9,0	9,4
wielkopolskie	0,2	16,8	5,7	6,9	8,9	8,8	6,7
zachodniopomorskie	0,1	17,5	2,8	3,2	7,6	10,4	8,1

[302] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.667: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
Polska	**0,4**	**16,7**	**4,5**	**6,4**	**9,2**	**8,2**	**6,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.668 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1270, 1272, 1274[303].

Tabela 2.1.668: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,6	31,9	7,8	2,4
kujawsko-pomorskie	4,4	34,5	9,0	6,0
lubelskie	1,6	38,1	16,3	10,4
lubuskie	2,7	43,8	15,9	9,4
łódzkie	1,9	38,0	14,4	6,3
małopolskie	2,0	42,8	15,8	9,7
mazowieckie	3,0	34,4	11,6	5,7
opolskie	0,7	34,7	9,6	3,2
podkarpackie	5,5	42,3	16,1	10,0
podlaskie	1,9	44,4	18,4	13,0
pomorskie	3,9	43,6	11,6	1,3
śląskie	2,8	44,1	18,9	10,4
świętokrzyskie	2,3	33,6	9,2	1,9
warmińsko-mazurskie	2,6	38,8	11,4	3,7
wielkopolskie	2,1	34,6	9,9	3,5
zachodniopomorskie	2,8	41,1	15,8	6,7
Polska	**2,6**	**38,4**	**13,3**	**6,7**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.669 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. Kobiety stanowiły 41,0% hospitalizowanych. Średni wiek pacjentów wyniósł 63,16 lat. Dla wymienionych wartości nie zaobserowowano odchyleń w udziale hospitalizacji kobiet.

Tabela 2.1.669: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średnia wieku pacjenta	Hospitalizacje		w tym w wieku	
		kobiet [%]	dorosłych [%]	65+ [%]	80+ [%]
dolnośląskie	63,68	41,8	99,8	50,7	11,6
kujawsko-pomorskie	63,94	41,8	100,0	51,8	13,5
lubelskie	66,25	39,4	100,0	58,6	18,1

[303] PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC, PORADNIA CHORÓB PŁUC, PORADNIA FTYZJATRYCZNA

Tabela 2.1.669: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średnia wieku pacjenta	Hospitalizacje		w tym w wieku	
		kobiet [%]	dorosłych [%]	65+ [%]	80+ [%]
lubuskie	62,69	42,1	100,0	47,2	11,5
łódzkie	63,33	41,9	100,0	51,9	11,4
małopolskie	64,22	41,5	99,8	53,6	16,5
mazowieckie	61,66	42,0	100,0	46,4	10,3
opolskie	63,69	41,0	100,0	50,7	12,1
podkarpackie	64,17	40,5	99,9	52,1	18,2
podlaskie	66,22	40,9	100,0	59,1	19,8
pomorskie	64,29	41,5	100,0	53,0	14,0
śląskie	63,12	39,2	100,0	50,0	9,8
świętokrzyskie	60,01	42,2	99,1	42,7	10,9
warmińsko-mazurskie	59,75	41,2	99,7	41,4	9,0
wielkopolskie	60,78	40,5	99,9	44,9	8,0
zachodniopomorskie	63,84	40,7	100,0	52,1	13,3
Polska	**63,16**	**41,0**	**99,9**	**50,3**	**12,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

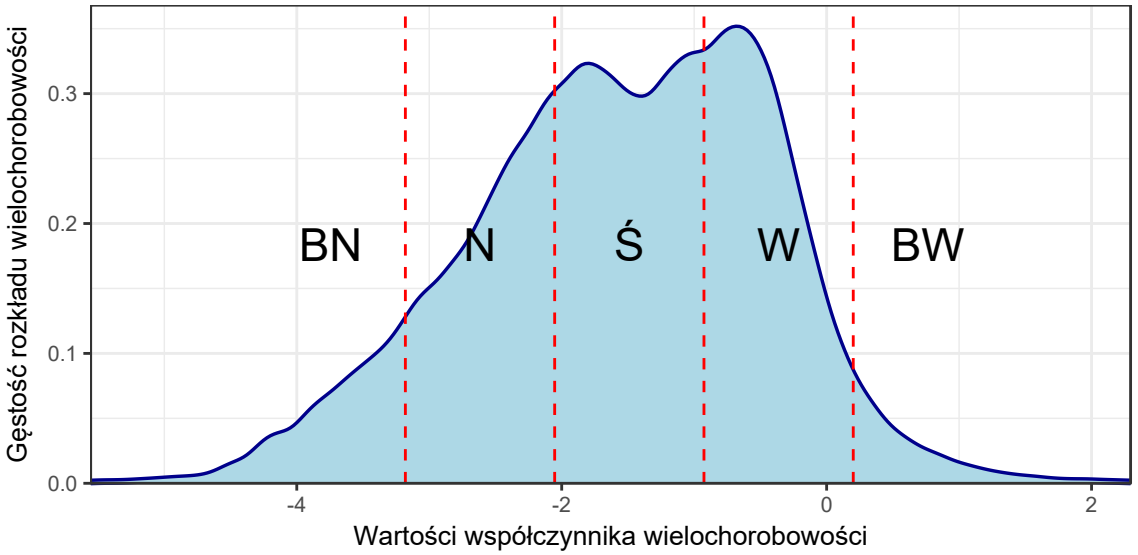
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[304]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.169 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.670 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[304] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.169: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.670: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	15,73	7,24	25,61	40,02	24,41	2,72
kujawsko-pomorskie	14,75	6,48	22,33	35,32	31,30	4,56
lubelskie	17,77	4,96	18,43	34,66	37,44	4,50
lubuskie	7,27	11,44	28,71	35,51	20,50	3,84
łódzkie	15,62	7,39	21,00	35,98	32,06	3,57
małopolskie	18,76	8,71	24,70	36,04	25,98	4,56
mazowieckie	26,11	10,53	24,54	34,24	27,37	3,31
opolskie	8,56	6,56	24,11	36,56	29,24	3,53
podkarpackie	9,73	10,31	23,49	33,01	27,87	5,32
podlaskie	7,77	5,44	16,33	34,84	38,00	5,39
pomorskie	8,40	6,04	19,69	36,29	33,23	4,75
śląskie	26,49	7,95	21,64	34,57	32,31	3,53
świętokrzyskie	9,15	17,19	29,72	33,38	17,48	2,24
warmińsko-mazurskie	8,77	15,80	30,64	32,19	18,49	2,88
wielkopolskie	18,31	10,92	26,48	35,21	24,77	2,62
zachodniopomorskie	7,64	7,01	22,02	34,03	33,37	3,57
Polska	**220,83**	**8,80**	**23,52**	**35,21**	**28,73**	**3,73**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.671. 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 2.1.671: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	46,6	48,7	4,7
kujawsko-pomorskie	61,8	33,3	5,0

Tabela 2.1.671: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	69,8	27,7	2,6
lubuskie	39,8	54,3	5,9
łódzkie	56,7	39,6	3,6
małopolskie	69,4	24,2	6,4
mazowieckie	48,0	41,9	10,0
opolskie	50,3	40,2	9,5
podkarpackie	62,5	35,2	2,4
podlaskie	75,2	21,8	3,1
pomorskie	52,3	40,6	7,1
śląskie	52,6	43,9	3,5
świętokrzyskie	54,4	39,0	6,6
warmińsko-mazurskie	50,8	42,5	6,7
wielkopolskie	44,4	47,9	7,7
zachodniopomorskie	49,7	45,8	4,5
Polska	**55,3**	**39,0**	**5,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.672 definiuje kody ICD-9 dla poszczególnych procedur, podział został opracowany dla map 30 grup chorób. Przedstawione dane dotyczą zakresu choroby układu oddechowego ostre i przewlekłe.

Tabela 2.1.672: Kody ICD-9 świadczeń realizowanych w ramach procedur

Procedura	Kod ICD-9
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Badania mikrobiologiczne	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
USG lub TK/RM klatki piersiowej	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapiia	93.96, 93.964
Wentylacja inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja nieinwazyjna	93.90, 93.921
Polisomnografia	89.17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.673 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziałach ze sprawozdaną procedurą, nie wliczono programów lekowych oraz hospitalizacji związanych z chemioterapią nowotworów układu oddechowego.

Tabela 2.1.673: Procent wybranych procedur w ramach hospotaliazacji

Województwo	liczba hospitalizacji [tys.]	Bronchoskopia [%]	Drenaż [%]	Badania mikrobiologiczne [%]	Badania czynnościowe [%]	USG lub TK/RM klatki piersiowej [%]	Tlenoteriapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]	Polisomnografia [%]
dolnośląskie	15,38	27,9	0,3	24,4	63,3	75,3	26,1	0,5	4,4	6,3
kujawsko-pomorskie	12,89	9,2	0,1	9,9	33,6	68,3	17,9	0,0	7,3	9,3
lubelskie	15,49	22,1	0,3	15,3	32,9	69,5	17,1	2,2	1,0	1,6

Tabela 2.1.673: Procent wybranych procedur w ramach hospotaliazacji

Województwo	liczba hospitalizacji [tys.]	Bronchoskopia [%]	Drenaż [%]	Badania mikrobiologiczne [%]	Badania czynnościowe [%]	USG lub TK/RM klatki piersiowej [%]	Tlenoteriapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]	Polisomnografia [%]
lubuskie	7,07	32,3	0,3	18,6	26,9	64,5	14,7	0,1	5,7	13,6
łódzkie	13,46	25,2	0,2	3,8	49,3	77,1	10,3	0,6	2,2	10,1
małopolskie	18,94	36,2	0,3	11,7	46,5	76,7	14,6	0,1	1,2	5,6
mazowieckie	23,08	25,4	0,2	14,8	46,5	80,6	6,3	0,3	1,9	7,4
opolskie	7,24	28,0	-	30,8	56,5	75,3	5,6	-	1,9	10,8
podkarpackie	9,16	21,9	0,2	39,6	33,8	73,0	12,3	0,1	4,2	8,6
podlaskie	6,58	24,0	0,1	23,1	40,8	71,5	18,0	0,1	1,9	1,4
pomorskie	7,48	41,7	2,2	28,0	43,8	80,8	14,8	0,2	0,3	0,8
śląskie	22,86	33,9	0,6	9,5	45,5	70,1	17,0	0,2	3,7	3,7
świętokrzyskie	9,00	18,6	0,0	10,4	32,9	63,8	7,1	0,0	4,3	13,9
warmińsko-mazurskie	8,19	23,0	1,1	34,9	41,3	53,0	15,7	0,0	5,9	11,7
wielkopolskie	16,86	33,8	1,0	31,9	50,5	69,9	17,5	0,2	3,4	7,7
zachodniopomorskie	6,54	42,9	0,0	40,9	46,3	80,5	18,5	0,1	1,3	5,1
Polska	**200,21**	**27,9**	**0,4**	**19,1**	**44,3**	**72,5**	**14,7**	**0,4**	**3,1**	**7,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.28 Oddział gruźlicy lub chorób płuc dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 17 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[305] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

16 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 3 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.674 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.676 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.674 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4271 - oddział gruźlicy i chorób płuc dla dzieci
- 4273 - oddział chorób płuc dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, podkarpackie, świętokrzyskie i warmińsko-mazurskie.

[305] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.41 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.674: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4271	4273	
dolnośląskie	2	2	-	2	-
kujawsko-pomorskie	1	1	-	1	-
lubelskie	1	1	-	1	-
łódzkie	2	2	1	1	-
małopolskie	3	3	-	3	-
mazowieckie	2	2	1	1	1
opolskie	1	1	-	1	-
podlaskie	1	1	1	-	-
pomorskie	1	1	-	1	1
śląskie	1	1	1	-	-
wielkopolskie	1	1	-	1	-
zachodniopomorskie	1	-	-	-	1
Polska	**17**	**16**	**4**	**12**	**3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.675

Tabela 2.1.675: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
kujawsko-pomorskie	02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
opolskie	08.0016	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0019	Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.	m. Gdańsk
śląskie	12.0077	Wojewódzkie Centrum Pediatrii "Kubalonka" w Istebnej	cieszyński
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.676: Podstawowe statystyki

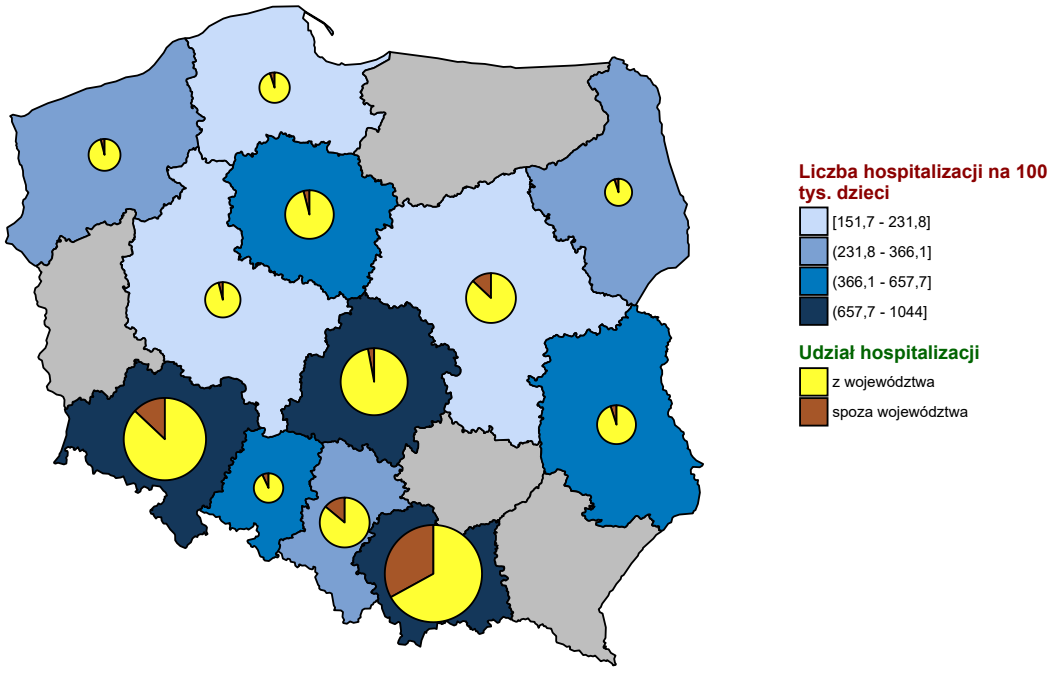
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	4,5	5,1	14,3	13,1	122	1 044,5	25,0

Tabela 2.1.676: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
kujawsko-pomorskie	1,9	2,2	9,6	4,2	37	575,1	9,8
lubelskie	1,1	1,5	5,9	5,6	24	405,5	6,3
łódzkie	3,3	3,8	12,5	3,4	52	905,5	12,5
małopolskie	5,3	6,5	27,5	33,3	172	1 020,0	26,9
mazowieckie	1,8	2,3	14,7	13,0	60	231,5	6,0
opolskie	0,7	0,8	3,3	7,2	20	502,7	12,6
podlaskie	0,4	0,5	3,7	5,4	34	231,9	16,5
pomorskie	0,6	0,7	3,5	5,4	-	151,7	-
śląskie	2,5	2,5	16,2	14,8	171	326,6	22,3
wielkopolskie	0,9	1,2	7,4	4,7	27	176,4	4,0
zachodniopomorskie	0,8	0,8	2,5	4,5	-	281,2	-
Polska	**23,7**	**27,9**	**121,1**	**14,4**	**719**	**404,4**	**10,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.41: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.677[306]. W Tabeli 2.1.678 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[307] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.677: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	5,09	99,98	94,76	2,77	2,51
kujawsko-pomorskie	2,17	100,00	99,08	0,92	-
lubelskie	1,54	99,74	88,96	9,86	1,18
łódzkie	3,78	100,00	99,92	-	0,08
małopolskie	6,52	99,97	98,60	0,95	0,44
mazowieckie	2,33	99,91	93,72	0,82	5,47
opolskie	0,80	100,00	99,25	-	0,75
podlaskie	0,48	100,00	87,87	-	12,13
pomorskie	0,68	100,00	91,95	-	8,05
śląskie	2,51	100,00	98,84	-	1,16
wielkopolskie	1,18	99,07	90,65	9,18	0,17
zachodniopomorskie	0,83	100,00	99,88	-	0,12
Polska	**27,89**	**99,93**	**96,58**	**1,79**	**1,64**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.678: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1m[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1l[6][%]
dolnośląskie	14,24	0,34	97,87	0,99	1,14	42,40	52,34	5,26
kujawsko-pomorskie	9,53	0,13	99,78	0,22	-	13,74	79,39	6,87
lubelskie	5,74	0,50	96,32	3,02	0,66	40,24	31,87	27,89
łódzkie	12,49	-	99,33	-	0,67	-	-	-
małopolskie	25,56	0,31	96,94	0,41	2,64	33,44	61,46	5,10
mazowieckie	14,47	0,18	76,32	0,13	23,55	16,11	82,22	1,67
opolskie	3,25	-	98,96	-	1,04	-	-	-
podlaskie	3,73	-	87,47	-	12,53	-	-	-
pomorskie	3,54	-	57,18	-	42,82	-	-	-
śląskie	16,02	-	95,46	-	4,54	-	-	-
wielkopolskie	7,14	0,66	98,46	1,51	0,03	23,93	61,74	14,33
zachodniopomorskie	2,46	0,05	99,71	-	0,29	-	100,00	-

[306] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[307] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.678: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
Polska	**118,15**	**2,17**	**93,49**	**0,48**	**6,03**	**30,17**	**56,95**	**12,88**

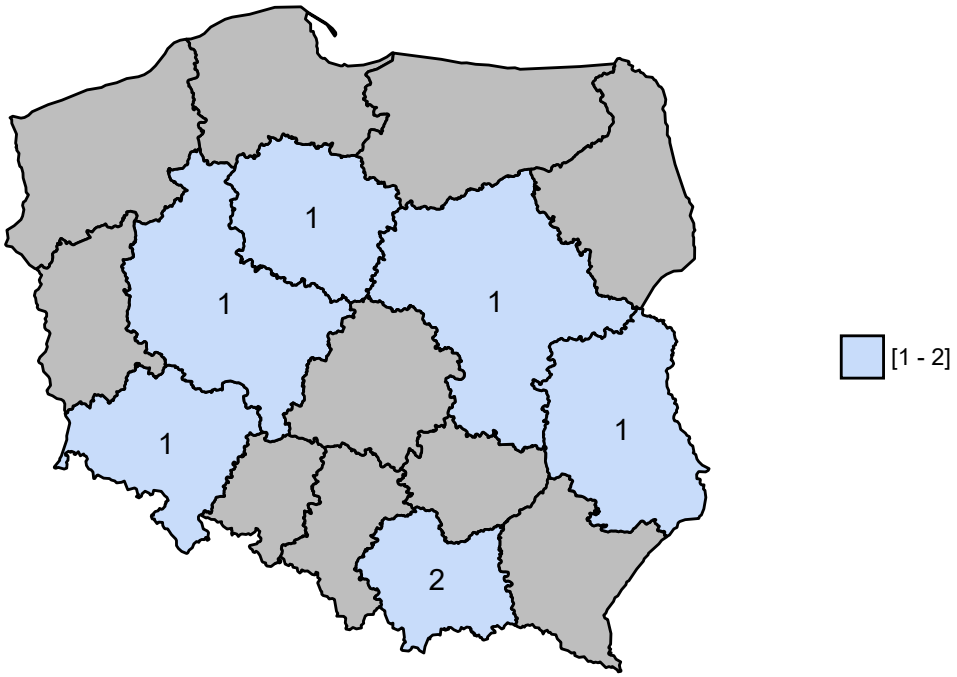
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach gruźlicy lub chorób płuc dla dzieci było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci
- Program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą
- Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
- Program lekowy - leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem

Mapa 2.1.170 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.170: Liczba świadczeniodawców w województwie

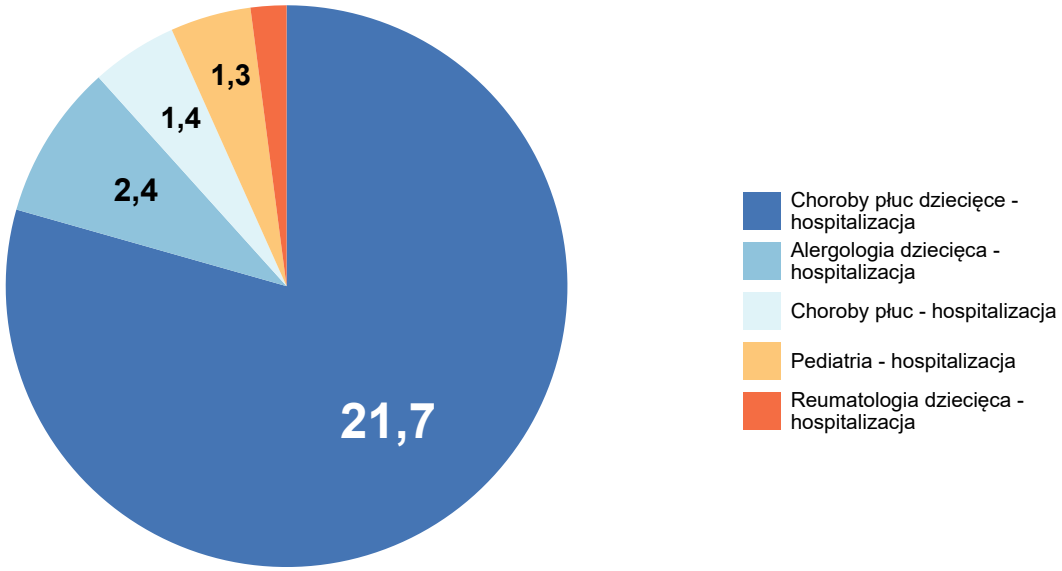


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na niewielki odsetek świadczeń sprawozdanych w ramach innych katalogów niż 1a i 1b w dalszej części dokumentu wyłączono te świadczenia z analiz.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.679. Wykres 2.1.171 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.171: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

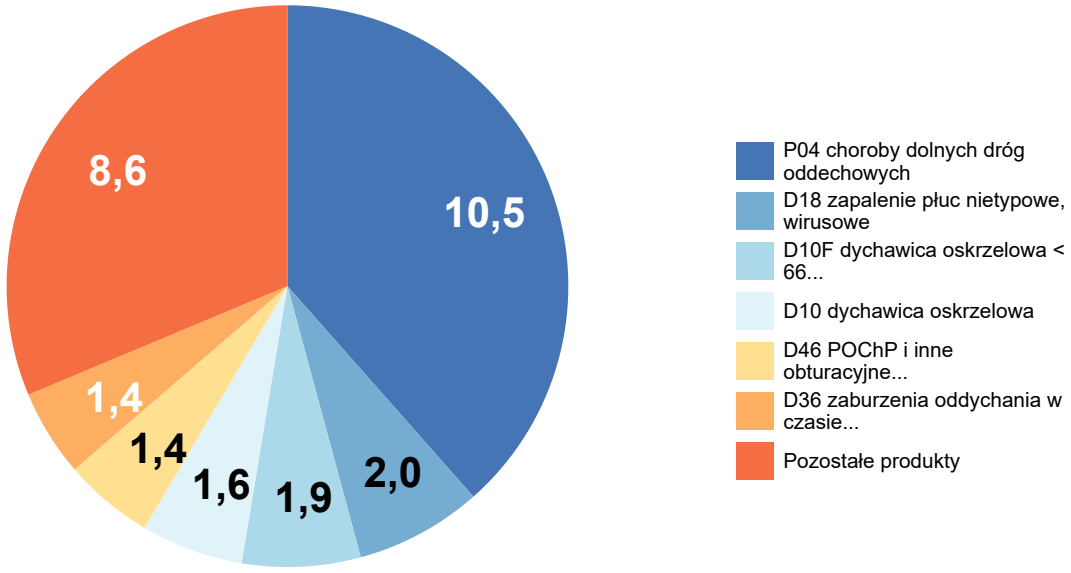
Tabela 2.1.679: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [%]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Reumatologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Choroby płuc - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	14,13	83,9	-	16,1	-	-
kujawsko-pomorskie	9,56	64,4	28,0	7,7	-	-
lubelskie	5,69	59,7	-	9,0	31,4	-
łódzkie	12,49	89,1	-	-	-	10,9
małopolskie	27,35	95,0	5,0	-	-	-
mazowieckie	14,66	77,6	16,1	6,3	-	-
opolskie	3,29	100,0	-	-	-	-
podlaskie	3,73	100,0	-	-	-	-
pomorskie	3,54	98,2	-	1,8	-	-
śląskie	16,16	100,0	-	-	-	-
wielkopolskie	7,15	93,1	-	6,9	-	-
zachodniopomorskie	2,48	100,0	-	-	-	-
Polska	**120,23**	**87,9**	**5,3**	**4,2**	**1,5**	**1,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.680 oraz na Wykresie 2.1.172.

Wykres 2.1.172: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.680: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P04 [%]	D18 [%]	D10F [%]	D10 [%]	D46 [%]	D36 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	65,7	1,5	2,9	2,3	3,9	0,0	23,6
kujawsko-pomorskie	29,2	3,8	11,6	9,5	8,3	-	37,6
lubelskie	11,7	4,1	6,5	7,2	5,9	-	64,6
łódzkie	40,0	14,5	0,4	0,4	-	35,9	8,7
małopolskie	16,3	9,9	15,9	14,9	10,1	0,0	32,8
mazowieckie	16,6	8,6	6,6	5,9	3,3	-	59,0
opolskie	31,8	0,4	-	-	20,1	0,3	47,4
podlaskie	53,8	20,3	0,8	0,8	5,0	-	19,2
pomorskie	58,0	1,9	15,7	7,6	0,4	-	16,4
śląskie	64,6	0,0	-	-	0,1	-	35,2
wielkopolskie	38,8	19,7	4,9	1,5	3,4	0,5	31,2
zachodniopomorskie	72,5	9,4	2,8	1,9	1,3	-	12,0
Polska	**38,5**	**7,3**	**6,8**	**5,9**	**5,2**	**5,0**	**31,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.172 oraz w Tabeli 2.1.680 zostały wymienione w Tabeli 2.1.681.

Tabela 2.1.681: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
D10F dychawica oskrzelowa <66 r.ż.
D10 dychawica oskrzelowa

Tabela 2.1.681: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D46 POChP i inne obturacyjne choroby układu oddechowego
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.682 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.682: Struktura świadczeń JGP

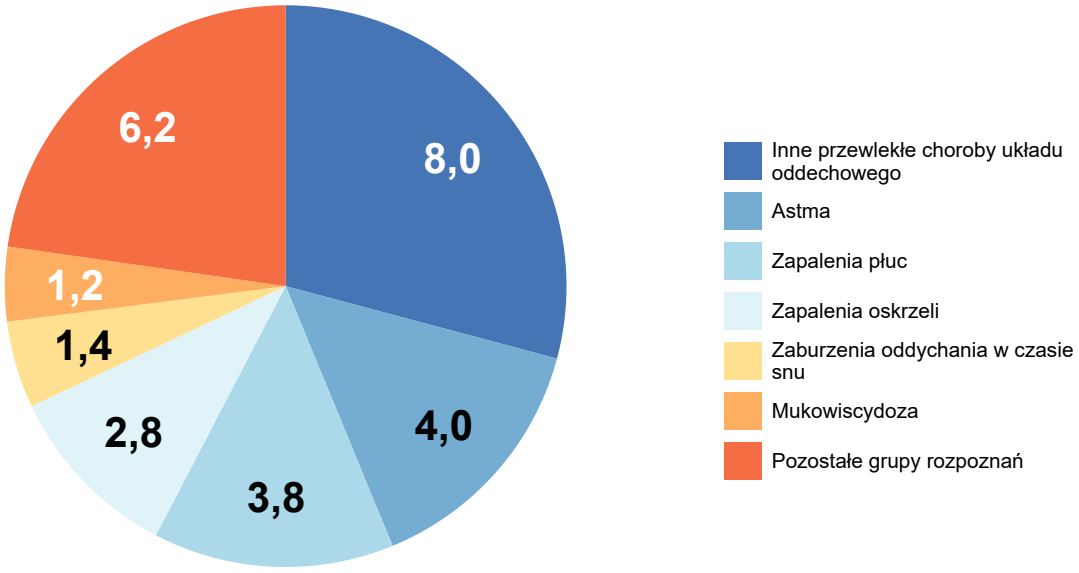
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	3,0	-
kujawsko-pomorskie	99,8	14,5	-
lubelskie	99,7	9,9	-
łódzkie	100,0	0,6	-
małopolskie	98,4	17,8	0,1
mazowieckie	99,0	10,8	0,9
opolskie	99,9	-	-
podlaskie	100,0	1,0	-
pomorskie	100,0	18,3	1,1
śląskie	100,0	-	-
wielkopolskie	99,7	5,5	0,5
zachodniopomorskie	99,9	3,4	0,6
Polska	**99,5**	**8,5**	**0,2**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[308] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.683. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.173 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.685 oraz na Wykresie 2.1.174.

[308] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.173: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.683: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Astma [%]	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Zaburzenia oddychania w czasie snu [%]	Mukowiscydoza [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	4,95	60,2	5,2	7,4	4,8	0,0	4,1	18,2
kujawsko-pomorskie	2,15	13,3	21,1	16,9	13,8	-	2,6	32,3
lubelskie	1,38	3,1	13,8	15,0	11,4	-	1,5	55,2
łódzkie	3,78	44,5	0,8	14,6	0,0	35,9	-	4,1
małopolskie	6,46	9,1	31,0	14,5	12,2	0,0	11,3	21,9
mazowieckie	2,30	9,2	12,7	15,3	7,3	0,0	0,1	55,3
opolskie	0,80	8,9	30,7	26,7	15,0	0,3	0,1	18,4
podlaskie	0,48	21,5	1,7	40,2	13,4	-	2,1	21,1
pomorskie	0,68	54,8	23,3	4,4	2,5	-	-	15,1
śląskie	2,51	63,9	10,2	4,9	9,8	-	-	11,1
wielkopolskie	1,06	2,5	6,4	32,3	20,0	0,6	12,3	25,9
zachodniopomorskie	0,83	0,8	4,7	14,1	62,9	-	2,8	14,7
Polska	**27,37**	**29,2**	**14,6**	**13,9**	**10,3**	**5,0**	**4,3**	**22,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

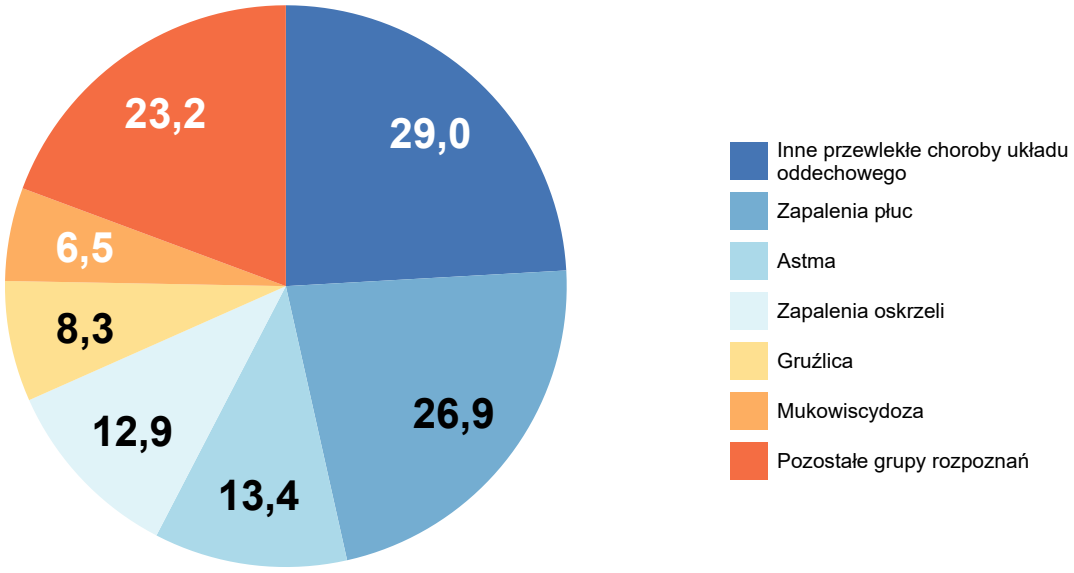
Tabela 2.1.684 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.683), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.684: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	60,23
	Zapalenia płuc	7,43
	Astma	5,23
kujawsko-pomorskie	Zapalenie skóry i wyprysk	7,93
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	4,99
	Choroby krtani i tchawicy	3,50
lubelskie	Choroby układowe tkanki łącznej	23,12
	Artropatie wielostawowe zapalne	7,25
	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	3,04
łódzkie	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	44,49
	Zaburzenia oddychania w czasie snu	35,94
	Zapalenia płuc	14,63
małopolskie	Z51	6,49
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	2,29
	Gruźlica	2,14
mazowieckie	Gruźlica	10,94
	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe	9,11
	Choroby śródmiąższowe płuc	6,77
opolskie	Astma	30,69
	Zapalenia płuc	26,67
	Zapalenia oskrzeli	14,97
podlaskie	Inne	9,62
	Gruźlica	5,02
	Przewlekłe choroby zapalne płuc	4,60
pomorskie	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	54,76
	Astma	23,28
	Gruźlica	8,78
śląskie	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	63,93
	Astma	10,22
	Zapalenia oskrzeli	9,82
wielkopolskie	Przewlekłe choroby zapalne płuc	8,31
	Choroby śródmiąższowe płuc	3,68
	Uogólnione choroby zakaźne	1,98
zachodniopomorskie	Zapalenia oskrzeli	62,89
	Zapalenia płuc	14,10
	Gruźlica	6,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.174: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.685: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego [%]	Zapalenia płuc [%]	Astma [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Gruźlica [%]	Mukowiscydoza [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	14,13	47,31	15,39	4,49	7,40	0,25	4,91	20,25
kujawsko-pomorskie	9,56	8,78	27,87	11,29	19,88	0,27	8,53	23,37
lubelskie	5,69	2,97	22,85	14,06	11,88	0,07	2,32	45,85
łódzkie	12,49	47,65	34,85	0,80	0,04	2,87	-	13,79
małopolskie	27,35	8,68	22,18	22,49	11,22	2,73	12,60	20,10
mazowieckie	14,66	8,55	17,50	8,83	6,77	29,40	0,14	28,80
opolskie	3,29	7,45	36,63	23,95	15,14	2,31	0,21	14,32
podlaskie	3,73	10,87	51,99	0,89	12,64	6,79	3,92	12,91
pomorskie	3,54	33,00	3,70	13,57	1,16	43,89	-	4,67
śląskie	16,16	60,41	5,40	10,17	9,11	5,37	-	9,54
wielkopolskie	7,15	1,65	44,24	3,75	19,89	-	14,02	16,45
zachodniopomorskie	2,48	0,52	19,69	4,03	52,60	4,72	7,91	10,53
Polska	**120,23**	**24,11**	**22,39**	**11,12**	**10,73**	**6,94**	**5,37**	**19,33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.686 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[309].

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

Tabela 2.1.686: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	57,6	98,2	50	88	26,1	30,6	42,4	5,9	0,0
kujawsko-pomorskie	44,3	99,4	34	48	43,1	48,3	55,7	9,4	0,0
lubelskie	42,3	94,9	15	29	77,1	80,5	57,3	6,2	0,4
łódzkie	98,1	91,8	26	94	55,1	57,7	1,8	6,0	0,1
małopolskie	77,9	82,0	27	101	51,1	51,8	21,0	12,4	1,1
mazowieckie	67,1	82,1	12	42	65,2	68,5	32,9	14,5	0,0
opolskie	15,7	98,4	40	137	46,4	47,2	84,3	-	-
podlaskie	-	-	-	-	-	-	97,7	0,2	2,3
pomorskie	87,0	98,1	26	78	53,9	54,9	13,0	1,1	-
śląskie	97,4	99,5	41	71	36,8	40,5	2,5	-	0,1
wielkopolskie	34,8	77,2	42	134	44,4	45,8	65,2	0,9	-
zachodniopomorskie	17,3	20,8	-	-	98,6	99,3	82,3	5,0	0,4
Polska	**67,0**	**90,2**	**33**	**82**	**48,0**	**50,7**	**32,6**	**6,8**	**0,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.687 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.687: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	3	2,8	2	20,1	78,5
kujawsko-pomorskie	4	4,2	2	0,2	58,3
lubelskie	4	4,3	3	25,9	54,7
łódzkie	3	2,8	3	0,1	68,5
małopolskie	4	94,6	3	22,7	61,1
mazowieckie	6	12,8	4	12,2	43,5
opolskie	4	3,0	3	0,1	50,9
podlaskie	8	5,8	7	0,4	22,2
pomorskie	5	8,8	3	9,1	57,4
śląskie	6	10,4	7	0,0	19,4
wielkopolskie	7	5,1	6	5,4	31,9
zachodniopomorskie	3	2,7	2	5,5	81,1
Polska	**4**	**46,3**	**3**	**12,0**	**57,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[310]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu,

[310] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 16.0007.

że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.688 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.689 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.688: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	122	122	122	122
kujawsko-pomorskie	37	37	37	37
lubelskie	24	24	24	24
łódzkie	52	52	52	52
małopolskie	172	172	172	172
mazowieckie	94	60	74	60
opolskie	20	20	20	20
podlaskie	34	34	34	34
pomorskie	-	-	11	11
śląskie	171	171	171	171
wielkopolskie	27	27	27	27
zachodniopomorskie	-	-	-	-
Polska	**753**	**719**	**744**	**730**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.689: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	42,8	53,5	61,4	36,2	49,30	59,62	26,48
kujawsko-pomorskie	69,4	85,1	93,9	65,8	31,50	34,74	24,33
lubelskie	64,5	76,1	83,2	60,4	18,27	19,97	14,49
łódzkie	123,1	222,6	231,1	203,9	44,36	49,06	33,96
małopolskie	49,2	58,6	65,2	44,0	82,11	92,74	58,61
mazowieckie	62,2	71,5	77,8	57,7	39,47	42,74	32,25
opolskie	44,4	55,3	65,1	33,5	11,05	13,03	6,69
podlaskie	29,8	33,7	36,5	27,3	11,45	12,42	9,30
pomorskie	58,2	65,4	76,8	38,8	7,19	8,45	4,26

Tabela 2.1.689: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
śląskie	25,6	29,6	33,5	20,9	50,53	57,25	35,68
wielkopolskie	71,9	82,0	87,9	69,0	22,14	23,73	18,62
Polska	**60,5**	**81,1**	**88,3**	**65,2**	**367,36**	**413,74**	**264,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.690 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[311] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (gruźlicy lub chorób płuc dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.690: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,1	5,1	1,0	2,2	2,6	2,7	2,1
kujawsko-pomorskie	-	7,2	0,7	2,9	5,0	2,4	2,9
lubelskie	-	17,9	10,4	12,8	15,6	3,0	12,8
łódzkie	-	3,8	0,4	0,9	1,0	3,0	0,9
małopolskie	0,4	7,0	2,7	3,5	4,2	2,9	3,2
mazowieckie	0,1	13,4	3,4	6,1	9,9	3,8	6,0
opolskie	-	5,7	0,4	1,8	1,1	4,7	1,1
podlaskie	-	5,1	-	2,1	2,3	3,0	2,1
pomorskie	-	3,1	-	0,3	0,7	2,3	0,3
śląskie	0,0	1,9	0,1	0,1	0,1	1,8	0,1
wielkopolskie	-	12,8	2,8	5,2	10,6	2,7	5,2
zachodniopomorskie	3,3	6,8	2,1	5,0	4,8	2,5	3,8
Polska	**0,2**	**6,9**	**1,9**	**3,2**	**4,3**	**2,8**	**3,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.691 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują

[311] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1271, 1273[312].

Tabela 2.1.691: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,6	18,1	0,7	0,3
kujawsko-pomorskie	0,1	27,3	4,9	2,9
lubelskie	2,0	33,5	5,7	3,6
łódzkie	0,6	29,4	6,5	3,0
małopolskie	0,4	24,8	4,9	2,7
mazowieckie	1,3	21,5	4,5	0,5
opolskie	0,6	28,9	6,9	6,9
podlaskie	1,9	59,4	41,6	41,4
pomorskie	-	26,2	6,9	5,7
śląskie	0,2	26,2	5,7	-
wielkopolskie	0,3	25,7	2,7	1,4
zachodniopomorskie	0,1	47,1	29,8	29,7
Polska	**0,6**	**26,2**	**5,9**	**3,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.692 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Kobiety stanowiły 42,5% hospitalizowanych. Średni wiek pacjentów wyniósł 8,7 lat. Dla wymienionych wartości nie zaobserowowano odchyleń w udziale hospitalizacji kobiet.

Tabela 2.1.692: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet [%]	Średnia wieku pacjenta	hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-1 [%]	2-6 [%]	7-18 [%]	18+ [%]
dolnośląskie	42,3	5,9	15,4	49,8	28,4	0,8
kujawsko-pomorskie	44,5	4,8	27,7	47,6	19,8	1,4
lubelskie	48,4	8,1	3,6	45,4	41,9	2,9
łódzkie	37,7	23,4	10,3	33,7	15,5	36,3
małopolskie	41,8	6,7	15,9	45,1	30,2	4,0
mazowieckie	42,4	7,2	14,1	39,9	39,4	1,9
opolskie	44,5	6,1	11,2	53,1	28,9	1,1
podlaskie	47,5	7,0	17,2	40,0	36,0	3,3
pomorskie	42,9	8,6	0,7	40,8	49,2	1,9
śląskie	45,3	6,7	-	61,8	30,2	0,7
wielkopolskie	43,4	4,3	37,7	37,7	20,0	1,0
zachodniopomorskie	42,2	3,6	45,9	35,7	15,1	1,1
Polska	**42,5**	**8,7**	**15,0**	**45,1**	**28,1**	**6,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.693. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

[312]PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI, PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI

Tabela 2.1.693: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	33,2	53,4	13,4
kujawsko-pomorskie	67,7	28,1	4,1
lubelskie	47,9	46,1	6,0
łódzkie	44,2	52,4	3,4
małopolskie	25,1	41,8	33,2
mazowieckie	44,1	42,7	13,2
opolskie	31,1	61,8	7,2
podlaskie	67,8	26,8	5,4
pomorskie	19,5	75,1	5,4
śląskie	10,5	74,7	14,8
wielkopolskie	67,6	27,3	5,1
zachodniopomorskie	58,0	37,6	4,5
Polska	**37,4**	**48,1**	**14,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.694 definiuje kody ICD-9 dla poszczególnych procedur, podział został opracowany dla map 30 grup chorób. Przedstawione dane dotyczą zakresu choroby układu oddechowego ostre i przewlekłe.

Tabela 2.1.694: Kody ICD-9 świadczeń realizowanych w ramach procedur

Procedura	Kod ICD-9
Bronchoskopia	33.22, 33.23, 33.239, 33.24, 33.272, 33.273, 40.11
Drenaż	34.01, 34.04, 34.041, 34.042, 34.093, 34.5, 86.058
Badania mikrobiologiczne	90.31, 90.32, 90.33, 90.39, 90.41, 90.42, 90.43, 90.49, 90.51, 90.52, 90.53, 91.32, 91.821, 91.831, 91.891, A05, S05, S07, S63
Badania czynnościowe	89.381, 89.382, 89.383, 89.384, 89.386, 89.387, 89.58, 93.01
USG lub TK/RM klatki piersiowej	87.440, 87.441, 88.769, 87.411, 88.734, 87.41, 87.49, 87.42, 87.410, 88.76, 88.791, 88.738, 87.031, 88.733, 88.739, 88.191, 88.39, 87.415, 87.412, 87.495, 88.735, 88.7, 88.38
Tlenoterapiia	93.96, 93.964
Wentylacja inwazyjna	93.9, 93.91, 93.92, 93.929, 93.991, 96.7, 96.71, 96.72, 96.73, 96.74, 96.75, 96.76, 96.78, 96.781, 96.782, 96.783
Wentylacja nieinwazyjna	93.90, 93.921
Polisomnografia	89.17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.695 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziałach ze sprawozdaną procedurą, nie wliczono programów lekowych oraz hospitalizacji związanych z chemioterapią nowotworów układu oddechowego.

Tabela 2.1.695: Procent wybranych procedur w ramach hospotaliazacji

Województwo	liczba hospitalizacji [tys.]	Bronchoskopia [%]	Drenaż [%]	Badania mikrobiologiczne [%]	Badania czynnościowe [%]	USG lub TK/RM klatki piersiowej [%]	Tlenoteriapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]	Polisomnografia [%]
dolnośląskie	4,95	0,1	-	14,6	35,7	13,9	0,7	-	-	0,4
kujawsko-pomorskie	2,15	0,3	-	32,0	11,1	50,6	0,6	-	-	-
lubelskie	1,38	0,4	-	13,3	17,3	26,6	-	-	-	-
łódzkie	3,78	0,7	-	-	12,9	50,1	0,3	-	7,4	35,9
małopolskie	6,46	6,4	0,0	58,8	27,6	57,0	1,1	0,0	0,0	0,0

Tabela 2.1.695: Procent wybranych procedur w ramach hospotaliazacji

Województwo	liczba hospitalizacji [tys.]	Bronchoskopia [%]	Drenaż [%]	Badania mikrobiologiczne [%]	Badania czynnościowe [%]	USG lub TK/RM klatki piersiowej [%]	Tlenoteriapia [%]	Wentylacja inwazyjna [%]	Wentylacja nieinwazyjna [%]	Polisomnografia [%]
mazowieckie	2,30	4,3	0,3	0,1	17,4	50,3	0,9	0,1	-	-
opolskie	0,80	0,9	-	5,2	29,1	33,8	-	-	-	0,3
podlaskie	0,48	-	-	30,5	27,0	64,4	1,7	-	-	-
pomorskie	0,68	-	-	38,1	34,1	47,4	-	-	-	-
śląskie	2,51	-	-	-	63,1	34,2	-	-	-	-
wielkopolskie	1,06	1,1	0,1	53,8	21,5	48,2	22,0	-	-	0,6
zachodniopomorskie	0,83	0,4	-	27,3	7,0	68,9	1,0	0,2	-	-
Polska	**27,37**	**2,1**	**0,0**	**24,3**	**27,0**	**42,8**	**1,5**	**0,0**	**1,0**	**5,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.29 Oddział hematologiczny (w tym nowotworów krwi oraz transplantacji szpiku)

W roku 2016 w Polsce 42 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[313] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Hematologia - hospitalizacja,
- Hematologia - hospitalizacja - S21, S22, S23,
- Hematologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

42 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 1 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.696 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.698 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.696 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1070 - poradnia hematologiczna
- 1072 - poradnia nowotworów krwi

[313] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

- 4070 - oddział hematologiczny
- 4072 - oddział nowotworów krwi
- 4658 - oddział transplantacji szpiku

Na mapie 2.1.42 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.696: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale					realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			1070	1072	4070	4072	4658	
dolnośląskie	4	4	-	-	3	-	1	1
kujawsko-pomorskie	2	2	-	-	2	-	-	-
lubelskie	3	3	-	-	3	-	-	-
lubuskie	2	2	-	-	2	-	-	-
łódzkie	1	1	-	-	1	-	-	-
małopolskie	3	3	-	-	3	-	-	-
mazowieckie	6	6	-	-	6	-	1	-
opolskie	1	1	-	-	1	-	-	-
podkarpackie	2	2	-	-	1	1	-	-
podlaskie	2	2	-	1	1	1	-	-
pomorskie	2	2	-	-	2	-	-	-
śląskie	5	5	-	-	4	-	2	-
świętokrzyskie	1	1	-	-	1	-	-	-
warmińsko-mazurskie	2	2	-	-	2	-	-	-
wielkopolskie	3	3	1	-	3	-	-	-
zachodniopomorskie	3	3	-	-	3	-	-	-
Polska	**42**	**42**	**1**	**1**	**38**	**2**	**4**	**1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.697

Tabela 2.1.697: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
łódzkie	05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
opolskie	08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
świętokrzyskie	13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce

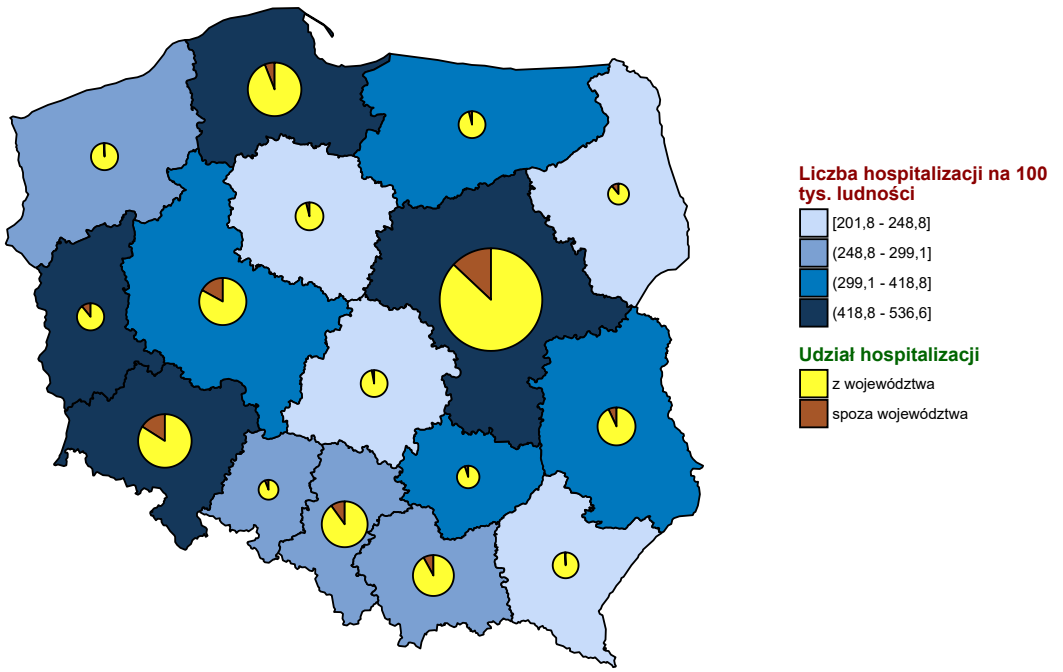
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.698: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,1	13,6	48,1	16,6	115	467,0	4,0
kujawsko-pomorskie	1,5	5,1	19,6	4,1	46	242,7	2,2
lubelskie	2,1	8,6	34,5	7,5	92	402,7	4,3
lubuskie	1,3	5,0	21,6	11,9	50	492,5	4,9
łódzkie	1,3	5,0	18,2	3,4	51	201,8	2,1
małopolskie	2,3	9,9	44,0	8,5	106	293,0	3,1
mazowieckie	6,6	28,2	104,9	13,1	285	525,9	5,3
opolskie	0,8	2,9	12,0	6,4	32	296,9	3,2
podkarpackie	1,7	5,0	21,2	1,7	59	234,3	2,8
podlaskie	0,9	2,9	11,8	11,1	34	247,4	2,9
pomorskie	2,6	12,4	30,6	6,8	62	536,6	2,7
śląskie	3,5	11,4	58,6	10,2	190	249,3	4,2
świętokrzyskie	1,2	3,8	19,9	5,9	51	301,3	4,1
warmińsko-mazurskie	1,2	4,6	13,1	4,2	33	320,4	2,3
wielkopolskie	2,4	11,1	39,8	17,4	120	319,9	3,4
zachodniopomorskie	1,1	4,7	20,5	1,2	58	276,1	3,4
Polska	**32,9**	**134,3**	**518,1**	**10,0**	**1 384**	**349,3**	**3,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.42: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów

podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.699[314]. W Tabeli 2.1.700 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[315] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.699: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1e[1][%]	w tym z katalogu 1a[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	13,56	99,96	44,95	35,32	16,21	3,53
kujawsko-pomorskie	5,06	99,86	49,99	36,61	3,11	10,33
lubelskie	8,59	99,92	57,53	30,42	7,01	5,04
lubuskie	5,01	99,80	45,61	47,71	5,82	0,86
łódzkie	5,02	99,80	59,83	20,00	6,63	13,54
małopolskie	9,91	99,86	53,46	32,83	8,30	5,42
mazowieckie	28,22	99,91	53,74	29,65	10,74	5,93
opolskie	2,95	100,00	65,57	27,04	2,54	4,85
podkarpackie	4,99	99,86	39,55	50,24	2,73	7,49
podlaskie	2,94	99,83	59,81	25,28	3,34	11,57
pomorskie	12,43	99,67	44,79	40,47	1,99	12,78
śląskie	11,37	99,96	61,60	32,51	2,82	3,07
świętokrzyskie	3,77	99,92	60,79	30,46	5,30	3,45
warmińsko-mazurskie	4,60	99,96	51,72	35,83	10,30	2,15
wielkopolskie	11,14	99,98	43,48	36,29	8,56	11,68
zachodniopomorskie	4,72	99,89	46,71	36,88	15,07	1,34
Polska	**134,25**	**99,89**	**51,59**	**33,97**	**7,93**	**6,52**

1 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.700: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty	
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1e[1][%]	z katalogu 1a[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1b[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1t[6][%]
dolnośląskie	46,91	23,16	29,45	64,07	4,79	1,60	83,80	16,20
kujawsko-pomorskie	19,40	42,15	49,33	43,06	2,24	5,34	95,55	4,45
lubelskie	33,97	8,47	50,76	43,05	3,34	2,86	66,93	33,07

[314] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[315] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

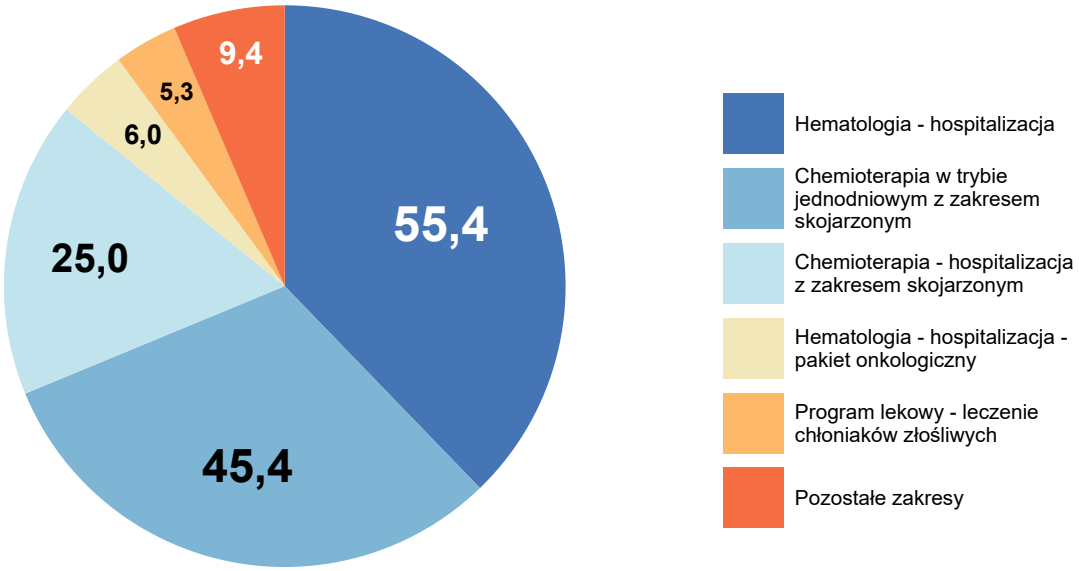
Tabela 2.1.700: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty	
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1e[1][%]	z katalogu 1a[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1b[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1t[6][%]
lubuskie	21,09	7,29	44,40	52,75	2,07	0,77	60,00	40,00
łódzkie	17,72	3,99	33,32	58,72	3,27	4,68	91,23	8,77
małopolskie	43,41	13,36	40,72	50,10	5,60	3,54	92,01	7,99
mazowieckie	103,43	29,65	54,57	37,43	5,02	2,94	62,70	37,30
opolskie	11,77	6,95	59,83	36,88	0,97	2,32	98,65	1,35
podkarpackie	20,91	19,76	52,79	43,34	1,47	2,40	96,11	3,89
podlaskie	11,66	4,67	60,54	34,42	1,93	3,11	72,74	27,26
pomorskie	29,91	27,44	40,25	51,67	1,41	6,67	98,16	1,84
śląskie	58,22	23,18	40,87	57,82	0,59	0,72	91,26	8,74
świętokrzyskie	19,36	33,30	61,07	35,17	2,08	1,68	92,58	7,42
warmińsko-mazurskie	12,92	5,65	56,19	37,80	4,83	1,18	58,13	41,87
wielkopolskie	38,79	19,56	48,06	40,95	5,08	5,89	70,83	29,17
zachodniopomorskie	20,18	4,15	49,70	42,30	7,30	0,69	82,98	17,02
Polska	**509,63**	**272,74**	**46,84**	**46,64**	**3,60**	**2,90**	**85,43**	**14,57**

1 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów odrębnych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.701. Wykres 2.1.175 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.175: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

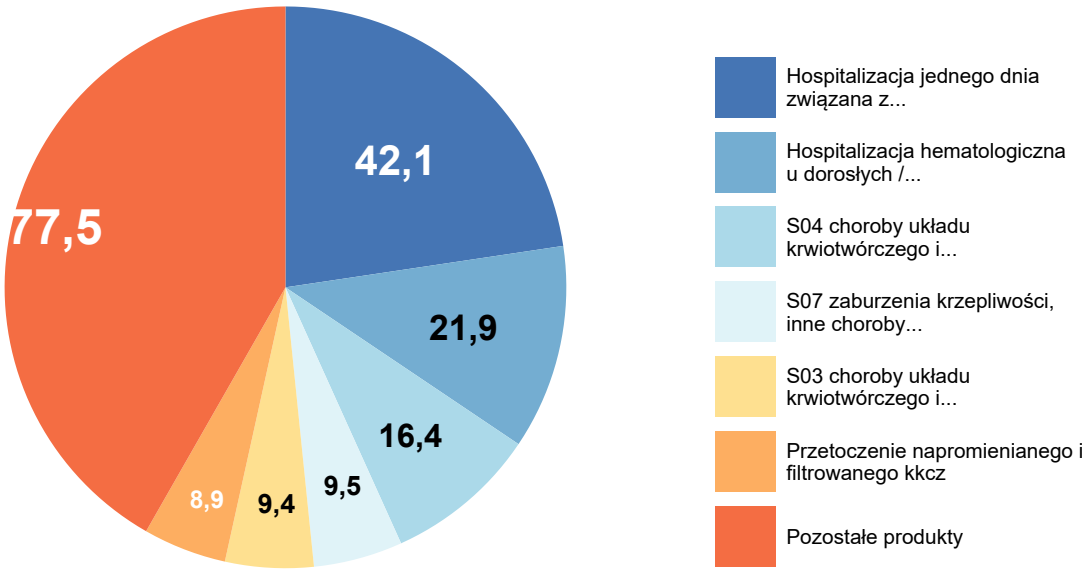
Tabela 2.1.701: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Hematologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [%]	Hematologia - hospitalizacja - S21, S22, S23 [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	48,11	54,6	29,2	22,1	8,5	10,8	8,6	4,8
kujawsko-pomorskie	19,63	78,7	49,8	8,1	7,9	-	-	2,3
lubelskie	34,47	60,2	44,3	8,2	9,7	-	5,1	3,3
lubuskie	21,58	74,3	41,8	6,5	6,9	-	-	2,1
łódzkie	18,15	70,1	26,7	3,7	14,7	-	7,8	3,2
małopolskie	43,98	59,7	41,4	32,5	7,4	-	4,4	5,7
mazowieckie	104,85	45,4	48,2	5,3	9,8	5,5	3,6	18,6
opolskie	11,97	61,1	55,2	-	7,3	-	-	1,0
podkarpackie	21,15	70,5	52,6	10,7	4,0	-	-	1,5
podlaskie	11,78	68,3	60,2	-	6,8	-	-	5,5
pomorskie	30,63	67,8	25,1	4,0	15,8	-	10,2	1,4
śląskie	58,59	46,0	39,7	15,2	6,7	29,1	-	0,6
świętokrzyskie	19,88	65,7	63,3	21,7	6,6	-	0,4	2,5
warmińsko-mazurskie	13,06	63,6	55,4	15,6	8,6	-	-	4,8
wielkopolskie	39,75	68,8	46,5	1,0	8,6	10,0	-	12,9
zachodniopomorskie	20,49	72,8	44,8	0,4	8,1	-	-	7,2
Polska	**518,07**	**59,2**	**43,4**	**10,9**	**8,8**	**6,2**	**3,1**	**7,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.702 oraz na Wykresie 2.1.176.

Wykres 2.1.176: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.702: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Hospitalizacja jednego dnia związana z... [%]	Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych /... [%]	S04 [%]	S07 [%]	S03 [%]	Przetoczenie napromienianego i filtrowanego kkcz [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	28,8	12,4	17,8	5,2	5,1	3,9	37,2
kujawsko-pomorskie	28,8	19,4	14,7	6,2	10,2	13,0	32,4
lubelskie	36,7	18,6	10,6	7,5	4,9	10,2	32,5
lubuskie	26,5	15,9	16,9	5,9	13,9	-	41,1
łódzkie	52,8	6,5	4,7	1,6	5,2	11,7	34,2
małopolskie	32,2	20,6	5,5	5,1	13,3	9,1	38,2
mazowieckie	32,9	13,4	11,5	7,1	3,9	5,6	44,3
opolskie	23,9	36,1	7,7	4,5	6,3	0,2	31,3
podkarpackie	16,4	22,5	6,8	21,2	8,4	9,4	36,4
podlaskie	25,7	32,3	3,7	2,0	9,3	18,6	41,1
pomorskie	36,0	5,7	15,2	16,3	4,7	11,0	28,6
śląskie	32,6	23,6	6,3	4,5	10,3	1,6	42,9
świętokrzyskie	33,4	26,1	8,3	3,1	10,5	6,8	39,7
warmińsko-mazurskie	20,9	26,8	17,2	6,3	7,3	6,0	42,7
wielkopolskie	26,0	12,7	19,8	6,7	5,6	6,1	39,4
zachodniopomorskie	32,8	11,6	18,3	0,8	9,5	0,0	37,1
Polska	**31,3**	**16,3**	**12,2**	**7,1**	**7,0**	**6,6**	**38,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.176 oraz w Tabeli 2.1.702 zostały wymienione w Tabeli 2.1.703.

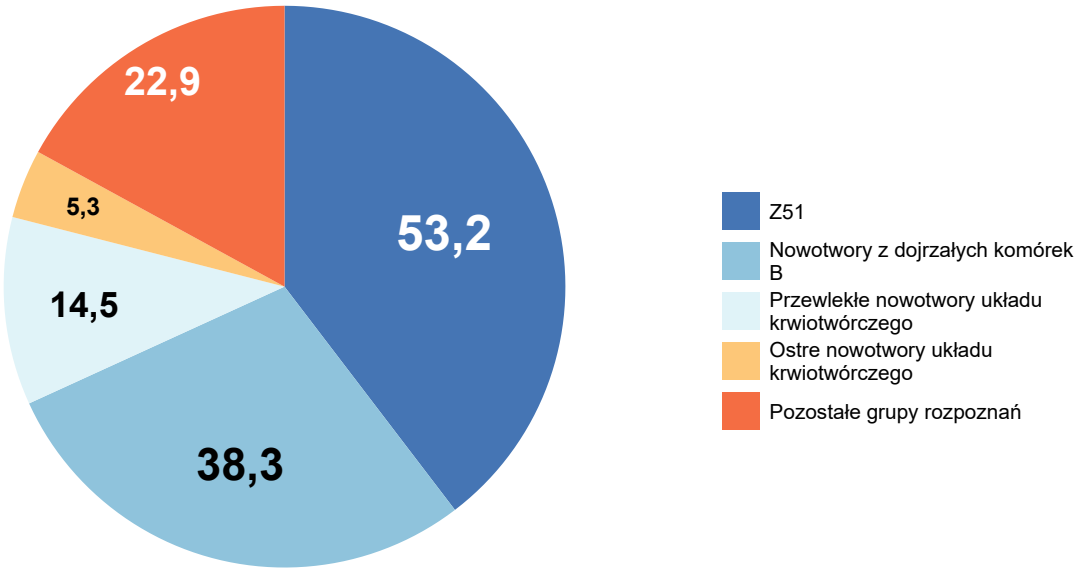
Tabela 2.1.703: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część a
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych / zakwaterowanie
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
Przetoczenie napromienianego i filtrowanego kkcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[316] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.704. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.177 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.705 oraz na Wykresie 2.1.178.

Wykres 2.1.177: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

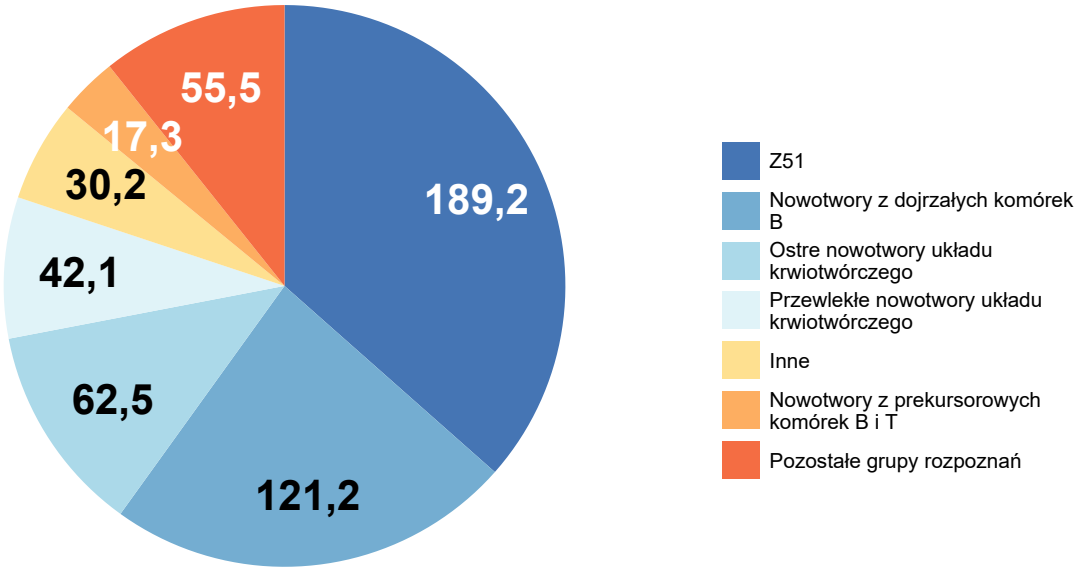
[316] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.704: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Z51 [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Przewlekłe nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Inne choroby krwi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	13,56	10,8	48,5	17,8	8,2	1,6	1,1	11,9
kujawsko-pomorskie	5,06	16,6	48,4	20,9	5,6	2,9	1,3	4,4
lubelskie	8,59	58,1	14,3	12,9	1,2	1,2	2,6	9,7
lubuskie	5,01	42,0	25,9	13,9	2,5	5,1	2,5	8,2
łódzkie	5,02	58,6	13,7	7,0	5,9	2,5	4,5	7,9
małopolskie	9,91	52,8	20,0	9,1	4,1	1,4	3,0	9,7
mazowieckie	28,22	51,0	22,8	9,0	2,3	1,6	2,1	11,3
opolskie	2,95	65,6	11,6	10,0	1,6	1,7	2,5	6,9
podkarpackie	4,99	38,8	13,8	13,6	1,9	4,4	7,4	20,1
podlaskie	2,94	58,2	10,0	9,9	2,6	2,8	3,8	12,6
pomorskie	12,43	30,5	29,4	12,0	5,2	4,4	1,7	16,7
śląskie	11,37	27,3	40,0	7,4	3,0	1,7	1,5	19,1
świętokrzyskie	3,77	59,5	18,4	8,9	1,7	1,4	0,7	9,5
warmińsko-mazurskie	4,60	52,9	20,6	8,8	3,3	1,6	3,5	9,4
wielkopolskie	11,14	18,1	44,1	7,1	7,2	3,6	1,5	18,4
zachodniopomorskie	4,72	44,5	34,3	6,8	2,8	1,8	0,5	9,3
Polska	**134,25**	**39,6**	**28,6**	**10,8**	**4,0**	**2,3**	**2,2**	**12,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.178: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.705: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Z51 [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Przewlekłe nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Inne [%]	Nowotwory z prekursorowych komórek B i T [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	48,11	6,42	35,02	25,88	10,17	0,85	6,51	15,14
kujawsko-pomorskie	19,63	12,79	36,22	22,83	14,29	0,88	6,64	6,35
lubelskie	34,47	47,10	17,94	4,81	14,04	7,01	0,64	8,46
lubuskie	21,58	38,56	25,45	6,63	12,10	3,32	1,68	12,26
łódzkie	18,15	31,77	20,15	23,95	4,94	2,08	4,85	12,25
małopolskie	43,98	39,57	23,12	12,08	7,69	5,72	2,71	9,10
mazowieckie	104,85	51,63	18,96	7,04	6,28	3,48	2,49	10,11
opolskie	11,97	58,83	16,44	7,02	6,38	0,21	0,19	10,93
podkarpackie	21,15	50,77	18,70	4,64	9,31	1,22	0,85	14,51
podlaskie	11,78	56,87	9,72	10,70	7,14	3,90	1,36	10,33
pomorskie	30,63	27,41	23,52	12,67	7,93	12,68	3,77	12,02
śląskie	58,59	24,52	20,08	11,58	6,24	23,00	4,36	10,22
świętokrzyskie	19,88	57,04	19,74	6,09	5,57	1,74	2,27	7,56
warmińsko-mazurskie	13,06	51,93	16,10	10,94	7,03	2,27	2,65	9,08
wielkopolskie	39,75	16,44	37,82	18,92	6,99	1,03	5,86	12,94
zachodniopomorskie	20,49	48,20	23,40	7,28	7,79	4,01	2,08	7,23
Polska	**518,07**	**36,53**	**23,40**	**12,06**	**8,12**	**5,83**	**3,34**	**10,71**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.706 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[317].

Tabela 2.1.706: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	88,9	32,2	-	9	93,7	79,6	11,0	0,7	0,1
kujawsko-pomorskie	86,3	89,2	14	28	79,6	22,2	13,7	3,2	-
lubelskie	68,3	88,5	8	21	86,9	38,4	18,1	1,1	13,7
lubuskie	69,6	96,9	19	29	71,5	18,8	10,9	7,2	19,5
łódzkie	93,0	6,3	-	-	98,8	96,3	4,0	6,0	3,0
małopolskie	87,8	92,7	11	21	87,9	34,7	11,8	1,5	0,4
mazowieckie	82,6	58,6	7	30	73,0	51,1	6,6	8,0	10,8
opolskie	95,0	92,9	14	26	90,5	28,8	4,9	7,7	0,1
podkarpackie	93,7	63,0	3	20	89,8	50,8	6,2	5,5	0,1
podlaskie	91,4	97,6	16	26	80,2	21,0	7,7	4,4	0,9
pomorskie	91,0	28,9	-	2	92,7	79,5	6,5	11,3	2,6
śląskie	52,2	96,7	17	34	61,6	19,4	23,5	0,9	24,3

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

Tabela 2.1.706: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
świętokrzyskie	98,2	21,4	-	-	93,9	88,1	1,5	17,9	0,3
warmińsko-mazurskie	69,6	94,3	13	27	76,3	28,5	4,9	12,5	25,6
wielkopolskie	91,7	64,5	3	14	90,7	51,1	7,8	-	0,5
zachodniopomorskie	89,9	94,5	17	28	78,8	26,0	10,1	7,8	-
Polska	**82,8**	**62,9**	**5**	**21**	**83,8**	**51,5**	**9,9**	**3,7**	**7,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.707 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.707: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	25,7	1	70,1	87,1
kujawsko-pomorskie	4	22,6	1	57,5	78,5
lubelskie	4	22,6	1	68,0	75,3
lubuskie	4	21,1	1	57,5	74,8
łódzkie	4	15,9	1	76,7	82,7
małopolskie	4	15,4	1	48,6	69,3
mazowieckie	4	23,4	1	69,1	81,6
opolskie	4	9,9	1	49,4	71,1
podkarpackie	4	13,9	1	53,4	73,1
podlaskie	4	16,5	2	44,8	68,9
pomorskie	2	10,6	1	81,9	90,5
śląskie	5	12,8	1	48,5	68,8
świętokrzyskie	5	21,0	1	53,4	65,6
warmińsko-mazurskie	3	13,6	1	50,5	82,8
wielkopolskie	4	29,8	1	73,1	85,5
zachodniopomorskie	4	18,1	1	67,3	74,3
Polska	**4**	**21,6**	**1**	**64,1**	**79,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w

których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.708 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.710 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.708: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	132	115	132	115
kujawsko-pomorskie	46	46	46	46
lubelskie	107	92	101	86
lubuskie	50	50	51	51
łódzkie	51	51	48	48
małopolskie	115	106	115	106
mazowieckie	317	285	307	281
opolskie	32	32	32	32
podkarpackie	59	59	56	55
podlaskie	34	34	34	34
pomorskie	66	62	62	62
śląskie	201	190	218	207
świętokrzyskie	51	51	51	51
warmińsko-mazurskie	33	33	33	33
wielkopolskie	142	120	140	120
zachodniopomorskie	58	58	58	58
Polska	**1 494**	**1 384**	**1 484**	**1 385**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.709: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	8	6	8	6
kujawsko-pomorskie	13	13	13	13
lubelskie	20	18	17	15
lubuskie	8	8	8	8
łódzkie	-	-	-	-
małopolskie	7	2	7	2
mazowieckie	38	38	42	42
opolskie	5	5	5	5
podkarpackie	7	7	7	7
podlaskie	5	5	5	5
pomorskie	12	10	10	10
śląskie	21	19	22	20
świętokrzyskie	8	8	8	8
warmińsko-mazurskie	10	10	10	10

Tabela 2.1.709: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
wielkopolskie	11	11	11	11
zachodniopomorskie	6	6	6	6
Polska	**179**	**166**	**179**	**168**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.710: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	106,8	118,2	129,7	92,7	138,60	155,20	101,89
kujawsko-pomorskie	116,6	129,3	145,3	94,0	59,52	66,84	43,33
lubelskie	105,7	116,1	130,0	85,6	101,75	112,95	76,98
lubuskie	116,5	127,9	141,2	98,4	64,79	71,54	49,88
łódzkie	103,3	110,0	122,9	81,6	52,81	58,98	39,18
małopolskie	115,0	127,9	142,5	95,6	134,13	148,44	102,51
mazowieckie	104,9	115,6	131,8	79,8	314,06	351,89	230,42
opolskie	102,2	114,9	127,0	88,2	36,77	40,64	28,23
podkarpackie	106,9	118,1	124,8	103,5	64,15	67,91	55,84
podlaskie	65,9	73,3	84,8	48,0	36,63	40,16	28,82
pomorskie	121,1	132,8	152,0	90,5	89,85	103,53	59,61
śląskie	60,0	66,4	73,0	51,6	176,08	193,60	137,36
świętokrzyskie	106,5	116,1	124,7	97,0	59,20	63,61	49,46
warmińsko-mazurskie	106,3	126,4	146,8	81,1	41,92	48,61	27,15
wielkopolskie	79,5	87,1	99,6	59,4	116,91	132,88	81,61
zachodniopomorskie	86,0	93,9	104,3	70,8	60,23	66,83	45,62
Polska	**97,5**	**107,9**	**120,7**	**79,5**	**1 547,43**	**1 723,62**	**1 157,91**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

W Tabeli 2.1.711 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.711: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	59,6	51,0	44,1	5,9
kujawsko-pomorskie	64,9	46,4	55,4	12,9
lubelskie	62,9	50,8	53,2	9,5
lubuskie	62,9	47,6	50,1	10,1
łódzkie	60,0	46,0	42,7	5,3
małopolskie	62,3	44,2	52,8	9,7
mazowieckie	62,5	51,5	50,7	9,7
opolskie	64,7	48,7	59,6	9,7
podkarpackie	61,5	47,0	50,4	10,4
podlaskie	63,4	48,0	49,1	9,0
pomorskie	61,8	49,2	49,5	10,2
śląskie	61,2	46,8	46,3	6,8
świętokrzyskie	63,3	48,9	51,5	8,1
warmińsko-mazurskie	61,5	50,0	47,8	6,1

Tabela 2.1.711: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
wielkopolskie	56,4	46,8	36,8	4,5
zachodniopomorskie	62,6	47,0	50,6	7,7
Polska	**61,6**	**48,7**	**48,6**	**8,4**

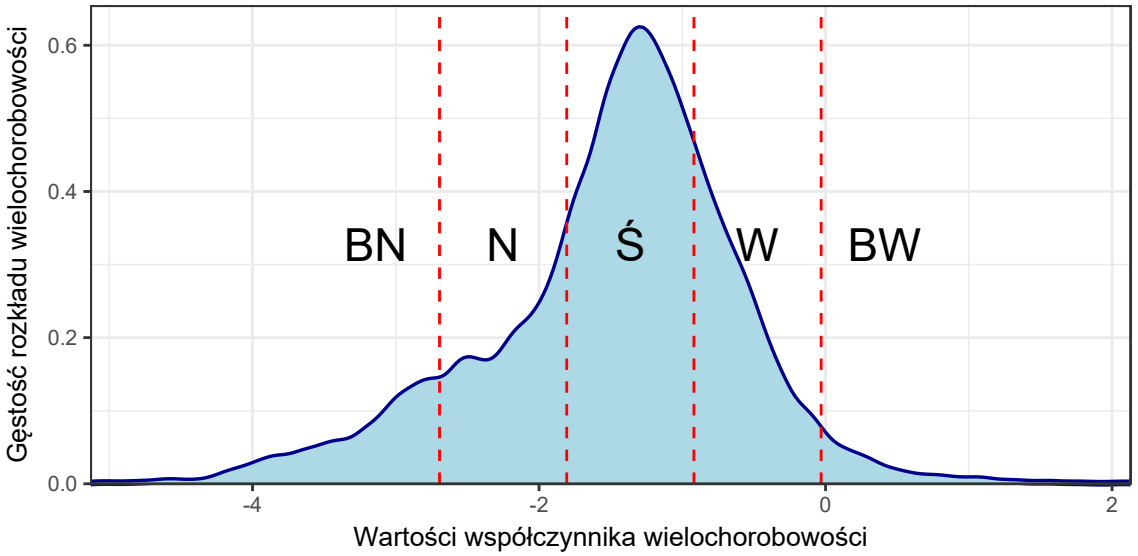
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[318]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.179 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.712 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.179: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

[318] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Tabela 2.1.712: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	12,01	8,86	18,29	51,72	19,54	1,58
kujawsko-pomorskie	4,18	4,73	10,30	52,35	28,38	4,23
lubelskie	3,47	10,56	17,16	40,90	27,40	3,97
lubuskie	2,79	9,20	18,12	45,92	22,78	3,98
łódzkie	2,08	15,90	20,34	42,55	19,18	2,02
małopolskie	4,54	8,02	15,93	45,37	27,28	3,39
mazowieckie	13,63	8,53	19,31	44,67	23,86	3,64
opolskie	1,01	12,56	15,83	41,35	27,00	3,26
podkarpackie	3,03	15,93	19,49	38,79	19,89	5,90
podlaskie	1,19	10,75	20,99	40,22	23,51	4,53
pomorskie	8,38	15,01	16,25	45,24	20,85	2,65
śląskie	7,38	9,26	16,62	50,34	21,09	2,70
świętokrzyskie	1,53	8,65	18,02	43,51	26,15	3,67
warmińsko-mazurskie	2,13	12,69	16,92	47,27	19,50	3,62
wielkopolskie	8,87	14,45	22,77	48,93	12,67	1,17
zachodniopomorskie	2,51	7,48	19,53	51,63	18,97	2,39
Polska	**78,74**	**10,53**	**18,09**	**47,02**	**21,44**	**2,91**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.713. 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 2.1.713: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	33,5	49,9	16,6
kujawsko-pomorskie	44,1	51,8	4,1
lubelskie	39,7	52,8	7,5
lubuskie	47,8	40,4	11,9
łódzkie	42,9	53,7	3,4
małopolskie	50,4	41,1	8,5
mazowieckie	43,8	43,2	13,1
opolskie	31,3	62,2	6,4
podkarpackie	30,5	67,8	1,7
podlaskie	43,6	45,3	11,1
pomorskie	38,9	54,2	6,8
śląskie	13,2	76,6	10,2
świętokrzyskie	40,7	53,4	5,9
warmińsko-mazurskie	33,7	62,1	4,2
wielkopolskie	39,2	43,4	17,4
zachodniopomorskie	42,5	56,3	1,2
Polska	**38,4**	**51,6**	**10,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.714 zawiera wskaźniki specyficzne dla oddziałów hematologicznych. Pierwsze trzy dotyczą leczenia ostrych białaczek u pacjentów powyżej 17 r.ż. (S01). W kolejnych kolumnach zaprezentowano wskaźniki dotyczące leczenia pacjentów z ostrymi białaczkami szpikowymi i limfoblastycznymi. Kolejna kolumna zawiera wskaźnik udziału hospitalizacji z przetoczeniami koncentratu krwinek czerwonych.Zaprezentowano także liczbę przeprowadzonych wysokospecjalistycznych procedur immunoablacji.

Tabela 2.1.714: Charakterystyka wykonywanych procedur

Woj.	Liczba hospitalizacji S01[1]	ALOS hospitalizacji S01	Liczba pacjentów S01[2]	Liczba hospitalizacji z chemioterapią ...[3]	ALOS hospitalizacji z chemioterapią ...[4]	Liczba hospitalizacji z chemioterapią ...[5]	ALOS hospitalizacji z chemioterapią ...[6]	Udział hospitalizacji z KKCz[7]	Liczba procedur immunoablacji
dolnośląskie	191	26,64	140	89	17,22	237	5,81	0,09	1
kujawsko-pomorskie	48	43,60	45	46	33,26	83	14,53	0,28	-
lubelskie	34	36,06	34	1	21,00	11	10,36	0,14	1
lubuskie	7	32,71	7	12	4,25	2	18,50	0,14	-
łódzkie	113	28,71	80	4	17,25	2	4,00	0,16	6
małopolskie	104	34,86	95	1	1,00	2	13,00	0,25	1
mazowieckie	84	40,32	76	8	7,62	47	5,64	0,17	7
opolskie	8	32,25	8	-	-	3	12,67	0,16	-
podkarpackie	20	30,50	20	1	33,00	2	14,00	0,24	-
podlaskie	32	38,53	30	-	-	-	-	0,27	-
pomorskie	67	33,25	63	33	13,06	65	10,22	0,16	-
śląskie	159	27,76	138	14	16,64	12	6,33	0,18	-
świętokrzyskie	24	28,67	24	-	-	2	22,00	0,22	-
warmińsko-mazurskie	27	31,33	26	3	16,33	9	10,22	0,22	-
wielkopolskie	86	46,92	78	162	18,94	39	10,87	0,18	1
zachodniopomorskie	24	38,79	24	-	-	6	1,00	0,14	-
Polska	**1 028**	**33,21**	**887**	**374**	**18,97**	**522**	**8,44**	**0,18**	**17**

1 Liczba hospitalizacji - leczenie ostrych białaczek >17 r.ż. (S01)
2 Liczba pacjentów - leczenie ostrych białaczek >17 r.ż. (S01)
3 Liczba hospitalizacji z chemioterapią pacjentów z ostrymi białaczkami szpikowymi i limfoblastycznymi <60 r.ż.
4 ALOS hospitalizacji z chemioterapią pacjentów z ostrymi białaczkami szpikowymi i limfoblastycznymi <60 r.ż.
5 Liczba hospitalizacji z chemioterapią pacjentów z ostrymi białaczkami szpikowymi i limfoblastycznymi >60 r.ż.
6 ALOS hospitalizacji z chemioterapią pacjentów z ostrymi białaczkami szpikowymi i limfoblastycznymi >60 r.ż.
7 Udział hospitalizacji z przetoczeniami koncentratu krwinek czerwonych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.715 prezentuje wskaźniki dla przeszczepień komórek krwiotwórczych: liczba hospitalizacji w poszczególnych typach przeszczepień, udział przeszczepień dokonanych na oddziałach hematologii oraz śmiertelność studniową po dokonanych przeszczepieniach.

Tabela 2.1.715: Analiza przeszczepień na oddziałach

Województwo	Przeszczepienie autologicznych komórek krwiotwórczych			Przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od rodzeństwa identycznego w HLA			Przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od dawcy alternatywnego		
	Liczba hospitalizacji	w tym na hematologii [%]	Śmiertelność 100-dniowa [%]	Liczba hospitalizacji	w tym na hematologii [%]	Śmiertelność 100-dniowa [%]	Liczba hospitalizacji	w tym na hematologii [%]	Śmiertelność 100-dniowa [%]
dolnośląskie	133	65	0,8	19	5	-	102	34	7,8
kujawsko-pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
lubelskie	57	100	1,8	3	100	-	-	-	-
lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łódzkie	40	100	-	4	100	-	-	-	-
małopolskie	38	100	2,6	16	100	-	22	100	9,1
mazowieckie	254	75	3,1	33	55	12,1	70	37	5,7
opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
podlaskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pomorskie	64	100	1,6	13	100	7,7	21	100	19,0
śląskie	349	-	1,7	49	-	8,2	138	-	9,4

Tabela 2.1.715: Analiza przeszczepień na oddziałach

Województwo	Przeszczepienie autologicznych komórek krwiotwórczych			Przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od rodzeństwa identycznego w HLA			Przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od dawcy alternatywnego		
	Liczba hospitalizacji	w tym na hematologii [%]	Śmiertelność 100-dniowa [%]	Liczba hospitalizacji	w tym na hematologii [%]	Śmiertelność 100-dniowa [%]	Liczba hospitalizacji	w tym na hematologii [%]	Śmiertelność 100-dniowa [%]
świętokrzyskie	37	100	2,7	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	52	100	3,8	13	100	15,4	53	100	3,8
zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polska	**1 024**	**55**	-	**150**	**45**	-	**406**	**39**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.716 prezentuje podsumowanie dla świadczeń związanych z chemioterapią. Kolumna 'Liczba pacjentów' zawiera całkowitą liczbę unikalnych pacjentów objętych chemioterapią. Kolejne zmienne prezentują liczbę hospitalizacji z chemioterapią, liczbę hospitalizacji jednodniowych oraz pozostałe wskaźniki dotyczące chemioterapii.

Tabela 2.1.716: Chemioterapia - podsumowanie

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym na pacjenta	Liczba osobodni [tys.]	Średni czas pobytu [dni][1]	Łączny czas pobytu na pacjenta [dni]
dolnośląskie	1,37	2,00	4,09	5,83	1,87	4,12	13,96	2,29	13,36
kujawsko-pomorskie	0,75	0,98	1,54	4,94	2,07	7,28	9,90	3,92	19,38
lubelskie	1,06	1,60	3,34	6,79	1,86	4,86	17,55	3,55	24,14
lubuskie	0,52	0,80	1,49	5,86	1,15	5,06	9,68	4,23	24,88
łódzkie	1,79	0,33	2,67	6,45	6,44	3,76	6,03	2,01	13,00
małopolskie	1,39	2,05	3,24	5,76	3,54	6,70	17,73	3,35	19,31
mazowieckie	3,12	4,85	10,30	5,80	3,06	4,86	59,43	3,91	22,74
opolskie	0,47	1,06	0,87	6,10	1,01	5,96	7,30	3,77	23,03
podkarpackie	0,80	1,13	0,84	3,84	1,34	4,05	11,37	5,76	22,16
podlaskie	0,68	0,95	0,80	5,39	1,65	4,05	7,22	4,12	22,21
pomorskie	0,98	0,72	4,83	7,40	1,40	4,99	12,27	2,21	16,36
śląskie	2,08	3,10	3,90	4,90	4,30	5,09	23,88	3,41	16,72
świętokrzyskie	1,08	0,99	1,30	4,83	1,42	2,16	12,45	5,40	26,21
warmińsko-mazurskie	0,56	1,26	1,12	5,47	0,61	4,35	7,41	3,11	17,03
wielkopolskie	1,36	1,42	3,43	5,65	2,93	5,16	20,22	4,16	23,60
zachodniopomorskie	0,54	0,55	1,65	5,93	0,82	4,25	10,77	4,87	29,03
Polska	**18,38**	**23,78**	**45,41**	**5,76**	**35,48**	**4,55**	**247,17**	**3,57**	**20,59**

1 Średni czas pobytu w chemioterapii [dni] na oddziale hematologii.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.717 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące programów lekowych realizowanych na oddziałach hematologicznych w województwach (liczba realizowanych programów lekowych, liczba unikalnych pacjentów objętych programem lekowym, liczba hospitalizacji, udział hospitalizacji jednodniowych oraz liczba świadczeń ambulatoryjnych w ramach realizacji programów lekowych). W roku 2016 na oddziałach hematologicznych w Polsce były realizowane następujące programy lekowe:

- Program lekowy - leczenie chłoniaków złośliwych
- Program lekowy - lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
- Program lekowy - leczenie przewlekłej białaczki szpikowej
- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych
- Program lekowy - leczenie dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem filadelfia (ph+)
- Program lekowy - leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C81 choroba Hodgkina; C84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)
- Program lekowy - leczenie beksarotenem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sézary'ego
- Program lekowy - leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
- Program lekowy - leczenie raka nerki
- Program lekowy - leczenie raka wątrobokomórkowego
- Program lekowy - leczenie raka piersi
- Program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
- Program lekowy - leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD-10: C91.1)
- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera typu I
- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera
- Program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
- Program lekowy - leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
- Program lekowy - leczenie mięsaków tkanek miękkich

Tabela 2.1.717: Programy lekowe - podsumowanie

Województwo	Liczba realizowanych programów lekowych	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji [tys.]	w tym hospitalizacji jednodniowych [%]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]
dolnośląskie	7	0,35	11,95	2,20	95,63	0,18
kujawsko-pomorskie	5	0,10	4,85	0,16	51,59	0,46
lubelskie	4	0,18	8,30	0,62	80,49	0,69
lubuskie	4	0,08	8,35	0,29	86,94	0,16
łódzkie	7	0,20	8,01	0,34	92,44	0,97
małopolskie	7	0,40	11,74	0,85	50,24	1,93
mazowieckie	15	0,76	14,20	3,05	86,77	1,83
opolskie	4	0,07	6,85	0,08	93,33	0,47
podkarpackie	6	0,13	5,97	0,14	60,43	0,65
podlaskie	5	0,10	8,09	0,10	59,18	0,42
pomorskie	4	0,20	8,64	0,25	58,00	0,88
śląskie	7	0,32	7,08	0,32	91,90	1,72
świętokrzyskie	7	0,13	10,54	0,26	64,77	0,47
warmińsko-mazurskie	6	0,17	11,63	0,47	72,57	0,59
wielkopolskie	6	0,32	9,16	0,97	68,04	1,05
zachodniopomorskie	5	0,17	9,72	0,78	85,42	0,30
Polska	**18**	**3,66**	**9,53**	**10,88**	**81,06**	**12,81**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.30 Oddział immunologii klinicznej

W roku 2016 w Polsce 6 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[319] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Immunologia kliniczna - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

4 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 2 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.718 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.720 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, łódzkie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, pomorskie, śląskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie, wielkopolskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.43 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.718: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	1	1	-
kujawsko-pomorskie	1	-	1
lubelskie	1	1	-
małopolskie	1	-	1
mazowieckie	2	2	-
Polska	**6**	**4**	**2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.719

Tabela 2.1.719: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0049	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku	m. Wrocław
kujawsko-pomorskie	02.0003	Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
lubelskie	03.0010	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli	m. Lublin
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

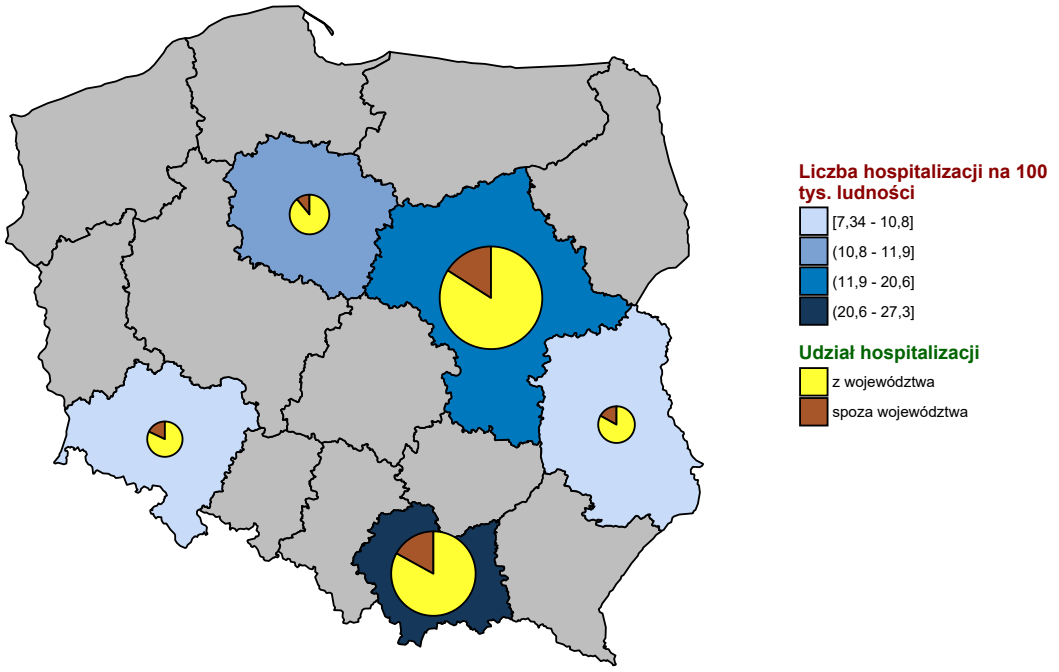
[319] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.720: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	0,1	0,2	0,3	18,8	4	7,3	0,1
kujawsko-pomorskie	0,1	0,2	0,7	11,2	-	11,9	-
lubelskie	0,1	0,2	1,1	17,4	10	10,8	0,5
małopolskie	0,5	0,9	5,1	17,7	-	27,3	-
mazowieckie	0,3	1,1	1,6	16,8	8	20,6	0,1
Polska	**1,1**	**2,7**	**8,9**	**16,8**	**22**	**7,1**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.43: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.721[320]. W Tabeli 2.1.722 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[321] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[320] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[321] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.721: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	0,21	100,00	94,37	-	5,63
kujawsko-pomorskie	0,25	99,20	57,89	-	42,91
lubelskie	0,23	99,57	96,94	-	3,06
małopolskie	0,92	90,27	70,18	-	29,82
mazowieckie	1,11	98,10	21,55	64,18	14,27
Polska	**2,72**	**95,81**	**53,10**	**26,70**	**20,27**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

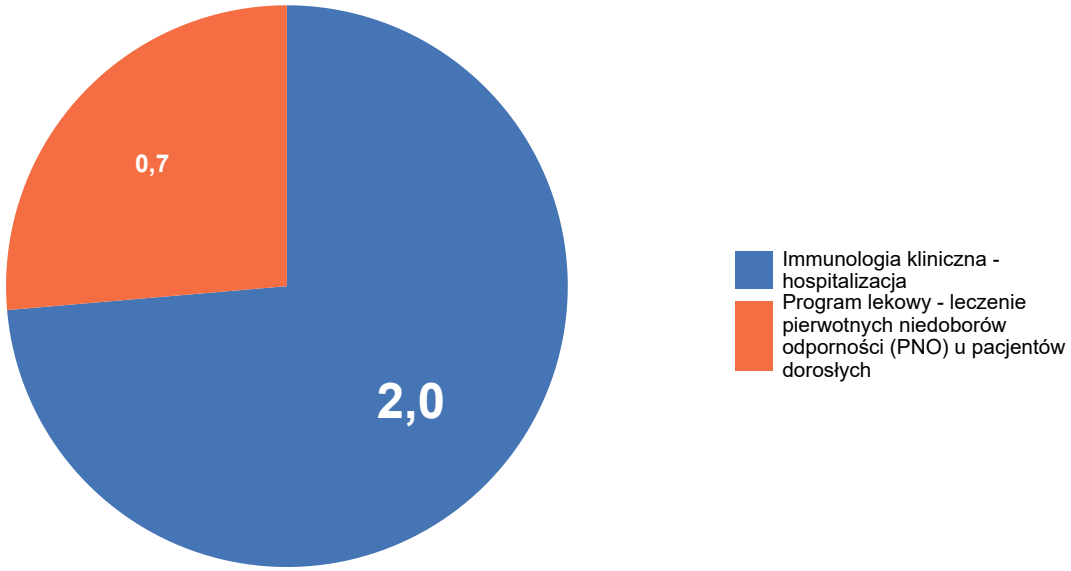
Tabela 2.1.722: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
dolnośląskie	0,29	0,11	85,37	-	14,63	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	0,69	0,39	82,25	-	17,75	100,00	-	-
lubelskie	1,13	0,57	97,70	-	2,30	100,00	-	-
małopolskie	3,88	0,85	93,47	-	6,53	100,00	-	-
mazowieckie	1,61	1,74	44,76	43,21	12,03	9,36	56,23	34,41
Polska	**7,60**	**3,66**	**82,44**	**9,17**	**8,39**	**56,91**	**26,73**	**16,36**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.723. Wykres 2.1.180 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.180: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

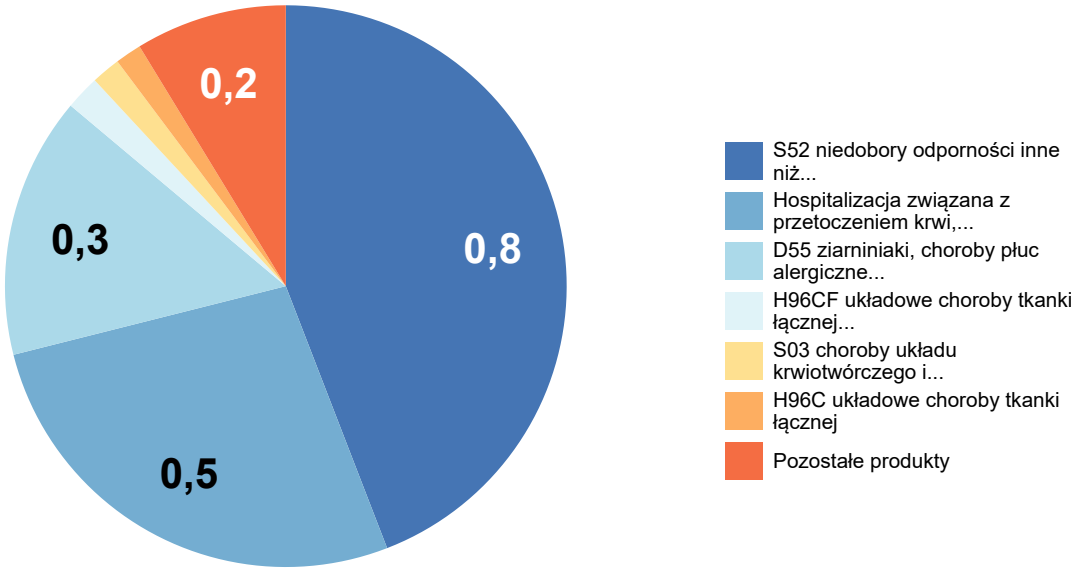
Tabela 2.1.723: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Immunologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych [%]
dolnośląskie	0,29	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,72	100,0	-
lubelskie	1,14	100,0	-
małopolskie	5,14	100,0	-
mazowieckie	1,64	56,1	43,9
Polska	**8,92**	**92,0**	**8,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.724 oraz na Wykresie 2.1.181.

Wykres 2.1.181: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.724: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	S52 [%]	Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi,... [%]	D55 [%]	H96CF [%]	S03 [%]	H96C [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	80,3	1,9	0,5	1,4	-	1,4	14,6
kujawsko-pomorskie	38,5	42,9	0,4	0,8	2,4	-	15,8
lubelskie	95,6	2,6	-	-	-	-	1,7
małopolskie	31,3	29,8	18,8	3,8	3,1	3,1	10,1
mazowieckie	25,4	38,8	33,2	0,3	-	-	2,3
Polska	**44,2**	**27,0**	**15,1**	**2,0**	**1,7**	**1,5**	**8,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.181 oraz w Tabeli 2.1.724 zostały wymienione w Tabeli 2.1.725.

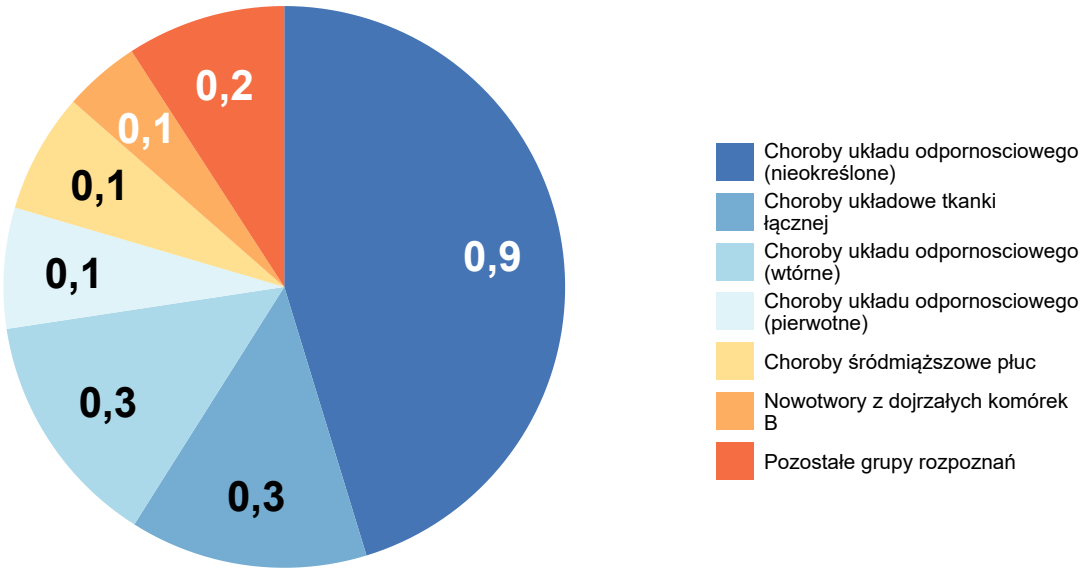
Tabela 2.1.725: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwiopochodnych w tym immunoglobulin
D55 ziarniniaki, choroby płuc alergiczne i z autoimmunizacji
H96CF układowe choroby tkanki łącznej <66 r.ż.
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
H96C układowe choroby tkanki łącznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[322] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.726. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.182 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.728 oraz na Wykresie 2.1.183.

Wykres 2.1.182: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.726: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone) [%]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Choroby układu odpornosciowego (wtórne) [%]	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne) [%]	Choroby śródmiąższowe płuc [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,21	53,1	2,8	27,2	1,4	0,5	6,1	8,9
kujawsko-pomorskie	0,25	13,4	1,2	7,7	25,5	0,4	13,4	38,5
lubelskie	0,23	91,7	-	-	6,6	-	0,4	1,3
małopolskie	0,84	34,0	29,5	21,7	3,5	0,6	4,4	6,3
mazowieckie	0,39	58,1	1,8	0,8	5,9	32,1	-	1,3
Polska	**1,91**	**45,3**	**13,7**	**13,6**	**7,0**	**6,9**	**4,4**	**9,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.727 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych

[322] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

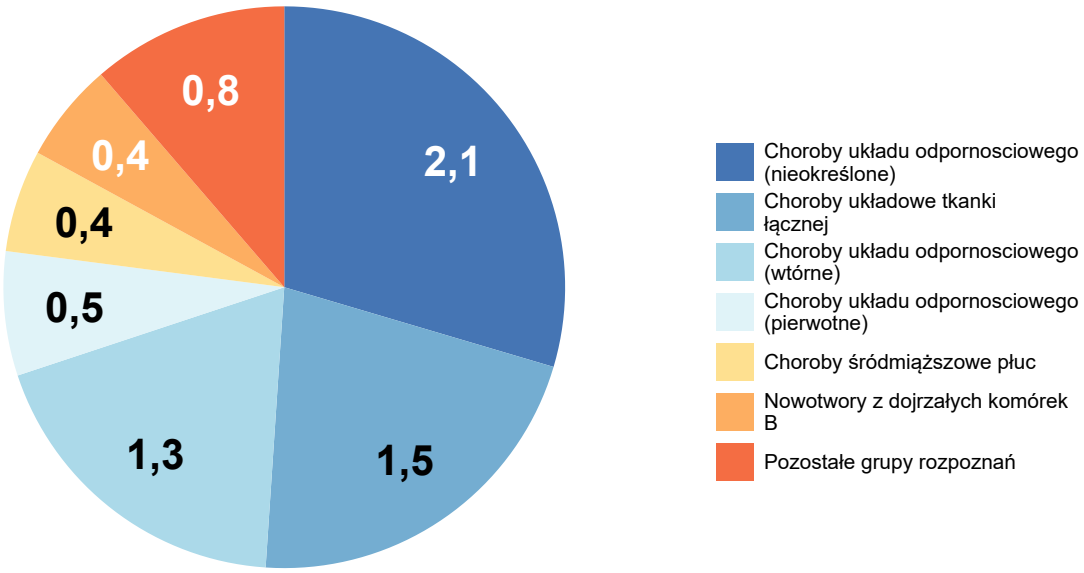
województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.726), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.727: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	53,05
	Choroby układu odpornosciowego (wtórne)	27,23
	Nowotwory z dojrzałych komórek B	6,10
kujawsko-pomorskie	Inne	16,19
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	9,31
	Niedokrwistości niedoborowe	5,26
lubelskie	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	91,70
	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)	6,55
	Inne choroby krwi	0,87
małopolskie	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	34,01
	Choroby układowe tkanki łącznej	29,46
	Choroby układu odpornosciowego (wtórne)	21,68
mazowieckie	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	58,10
	Choroby śródmiąższowe płuc	32,13
	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)	5,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.183: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.728: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone) [%]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Choroby układu odpornosciowego (wtórne) [%]	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne) [%]	Choroby śródmiąższowe płuc [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,29	52,96	3,14	23,69	1,05	0,35	4,53	14,29
kujawsko-pomorskie	0,69	9,88	2,18	5,81	18,17	0,58	21,08	42,30
lubelskie	1,13	88,61	-	-	9,36	-	1,06	0,97
małopolskie	4,02	12,13	35,68	30,06	3,95	1,17	5,82	11,19
mazowieckie	0,92	40,59	5,98	1,31	12,08	39,50	-	0,54
Polska	**7,05**	**29,58**	**21,48**	**18,85**	**7,15**	**5,89**	**5,73**	**11,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.729 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[323].

Tabela 2.1.729: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	97,7	94,2	25	35	70,7	66,3	2,3	-	-
kujawsko-pomorskie	86,2	98,1	29	50	51,6	47,9	13,8	17,6	-
lubelskie	99,1	40,5	-	5	90,7	90,3	0,9	-	-
małopolskie	82,6	96,1	33	50	47,8	41,0	15,8	6,1	1,6
mazowieckie	95,4	52,8	2	38	68,7	67,7	4,6	5,6	-
Polska	**89,3**	**79,3**	**28**	**42**	**61,3**	**57,3**	**10,0**	**7,9**	**0,7**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.730 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.730: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	1	1,5	1	87,3	95,8

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

Tabela 2.1.730: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
kujawsko-pomorskie	3	4,8	2	43,7	85,8
lubelskie	5	7,7	3	3,5	60,3
małopolskie	5	5,3	3	31,1	56,0
mazowieckie	2	3,1	1	64,3	82,8
Polska	**4**	**5,1**	**2**	**42,4**	**70,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[324]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.731 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.732 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.731: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	8	4	8	4
lubelskie	10	10	10	10
mazowieckie	8	8	8	8
pomorskie	2	-	2	-
Polska	**28**	**22**	**28**	**22**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[324] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0003, 06.0001.

Tabela 2.1.732: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	19,6	21,4	28,9	5,0	0,86	1,15	0,20
lubelskie	31,0	37,0	43,1	23,6	3,70	4,31	2,36
mazowieckie	31,4	36,1	42,2	22,8	2,89	3,37	1,82
Polska	**28,3**	**32,7**	**39,1**	**18,6**	**7,45**	**8,83**	**4,39**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.733 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[325] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (immunologii klinicznej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.733: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	49,1	34,4	37,7	42,9	8,5	37,7
kujawsko-pomorskie	-	41,4	30,3	36,5	38,1	4,9	36,5
lubelskie	-	25,0	16,7	15,8	17,1	8,8	15,8
małopolskie	-	36,1	24,4	27,9	31,6	5,8	27,9
mazowieckie	-	35,7	27,0	29,3	33,2	3,9	29,3
Polska	-	**36,8**	**25,9**	**28,9**	**32,3**	**5,9**	**28,9**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.734 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1080[326].

[325] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii
[326] PORADNIA IMMUNOLOGICZNA

Tabela 2.1.734: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,5	38,5	8,5	8,0
kujawsko-pomorskie	0,4	42,0	12,2	11,8
lubelskie	-	70,6	44,7	44,7
małopolskie	0,2	42,5	5,8	4,9
mazowieckie	-	23,1	0,3	-
Polska	**0,2**	**41,4**	**10,4**	**9,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.735 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.735: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	49,5	50,2	23,0	0,5
kujawsko-pomorskie	49,0	67,2	17,4	2,8
lubelskie	57,3	50,7	40,6	2,6
małopolskie	56,9	56,4	39,2	3,4
mazowieckie	44,7	56,0	13,4	-
Polska	**52,6**	**56,4**	**29,5**	**2,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.736. 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 2.1.736: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	50,7	30,5	18,8
kujawsko-pomorskie	45,7	42,9	11,3
lubelskie	28,4	54,1	17,5
małopolskie	41,4	40,1	18,4
mazowieckie	43,7	33,7	22,6
Polska	**41,9**	**39,8**	**18,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[327]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono

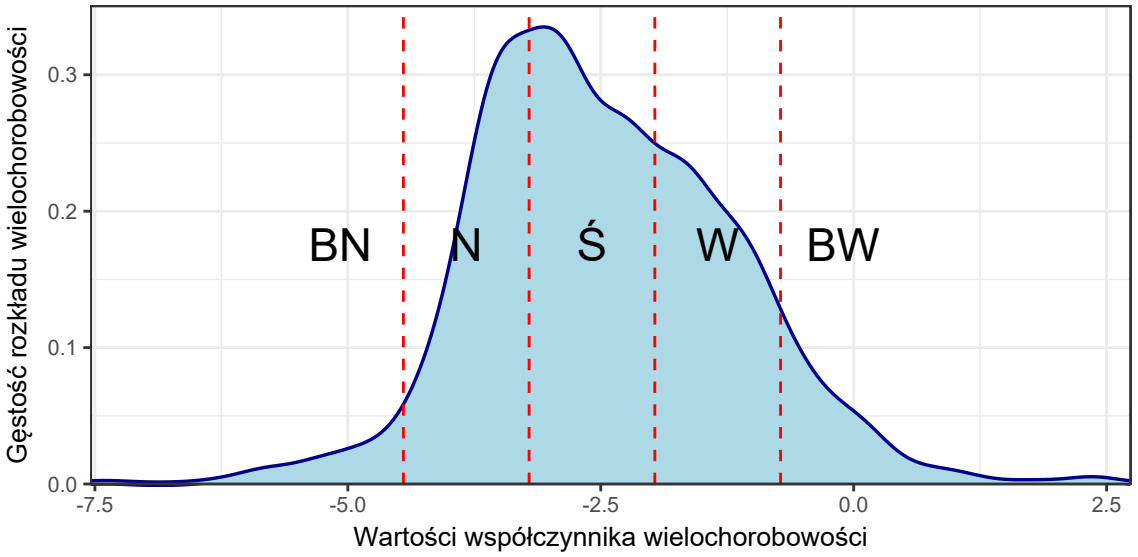
[327] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.184 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.737 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.184: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.737: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	0,21	2,83	22,17	30,19	28,30	16,51
kujawsko-pomorskie	0,21	0,96	35,89	27,75	25,84	9,57
lubelskie	0,23	-	9,13	29,57	47,39	13,91
małopolskie	0,92	8,49	14,91	29,16	36,56	10,88
mazowieckie	1,11	0,54	37,94	47,34	11,65	2,53
Polska	**2,68**	**3,44**	**26,15**	**36,68**	**25,70**	**8,03**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

2.1.31 Oddział immunologii klinicznej dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 6 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[328] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

3 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 3 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.738 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.740 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubelskie, lubuskie, opolskie, podkarpackie, pomorskie, śląskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie, wielkopolskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.44 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.738: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	1	1	-
kujawsko-pomorskie	1	-	1
łódzkie	1	-	1
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	1	1	-
podlaskie	1	-	1
Polska	**6**	**3**	**3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.739

Tabela 2.1.739: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
kujawsko-pomorskie	02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
łódzkie	05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
mazowieckie	07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa

[328] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.739: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok

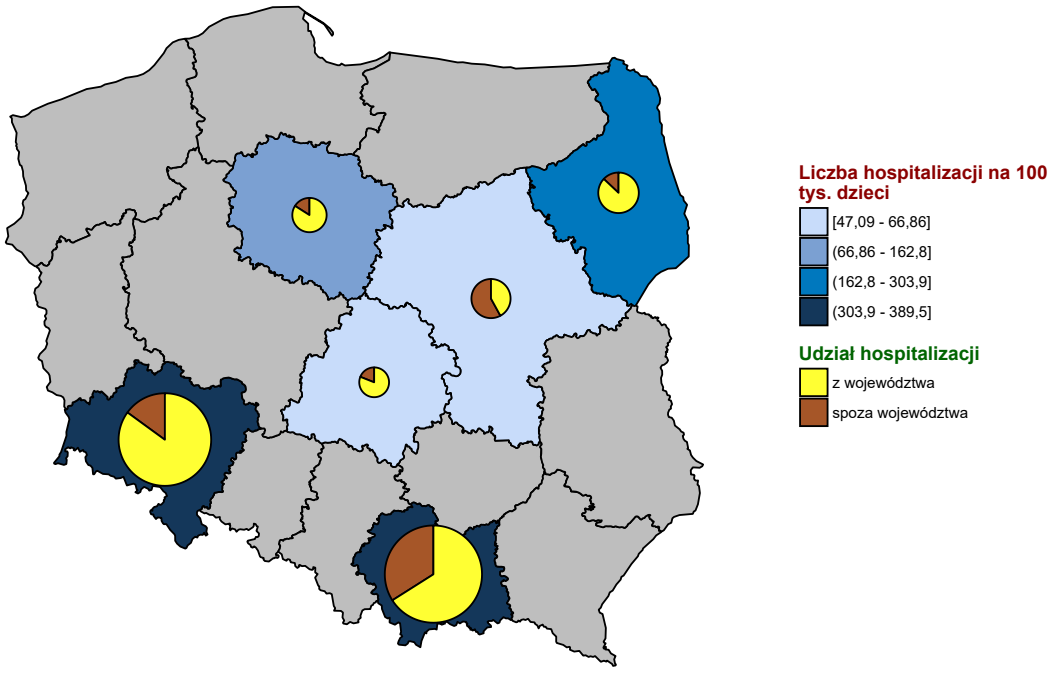
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.740: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,5	1,9	5,9	15,7	26	389,5	5,3
kujawsko-pomorskie	0,2	0,3	0,7	16,7	-	89,2	-
łódzkie	0,2	0,2	0,6	19,8	-	59,4	-
małopolskie	1,3	2,1	2,1	34,3	4	326,5	0,6
mazowieckie	0,3	0,5	2,5	57,9	12	47,1	1,2
podlaskie	0,4	0,5	1,8	13,6	-	236,3	-
Polska	**3,9**	**5,5**	**13,6**	**26,4**	**42**	**80,2**	**0,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.44: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.741[329]. W Tabeli 2.1.742 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[330] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.741: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	1,90	100,00	79,94	19,01	1,05
kujawsko-pomorskie	0,34	99,11	63,66	-	36,34
łódzkie	0,25	100,00	100,00	-	-
małopolskie	2,09	99,86	67,66	27,11	5,23
mazowieckie	0,47	99,79	78,60	13,77	7,63
podlaskie	0,49	100,00	97,13	-	2,87
Polska	**5,53**	**99,87**	**76,63**	**17,94**	**5,43**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.742: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

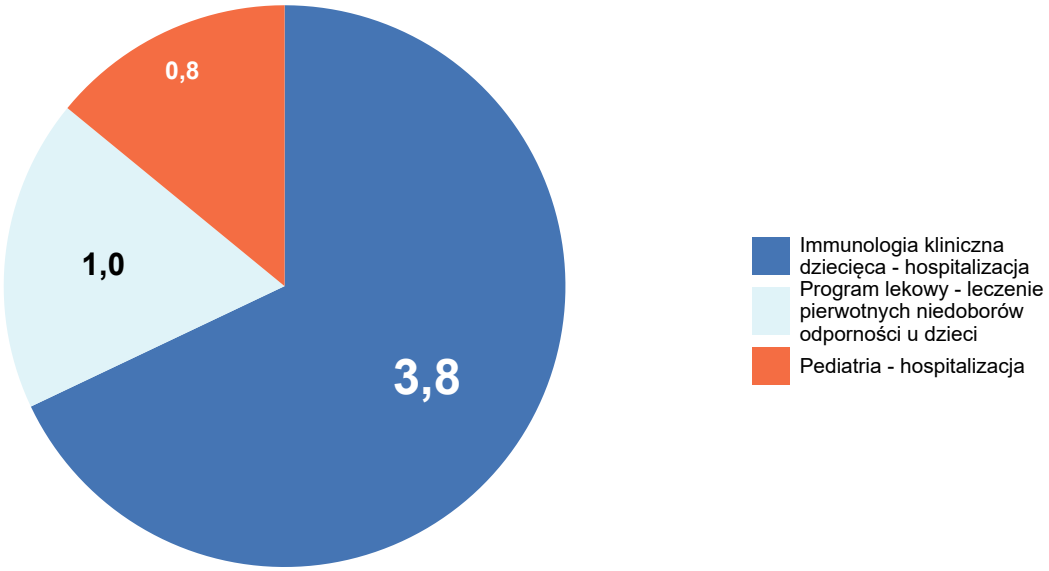
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1m[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1[6][%]
dolnośląskie	5,68	0,75	89,88	6,37	3,75	70,65	20,85	8,50
kujawsko-pomorskie	0,68	0,32	79,26	-	20,74	-	100,00	-
łódzkie	0,59	0,00	100,00	-	-	-	100,00	-
małopolskie	2,09	0,75	67,81	26,98	5,21	78,88	7,84	13,28
mazowieckie	2,34	0,44	54,51	3,68	41,81	33,33	66,44	0,23
podlaskie	1,80	0,04	97,78	-	2,22	-	100,00	-
Polska	**13,18**	**2,31**	**81,09**	**7,69**	**11,22**	**55,04**	**37,83**	**7,13**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[329] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[330] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.743. Wykres 2.1.185 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.185: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

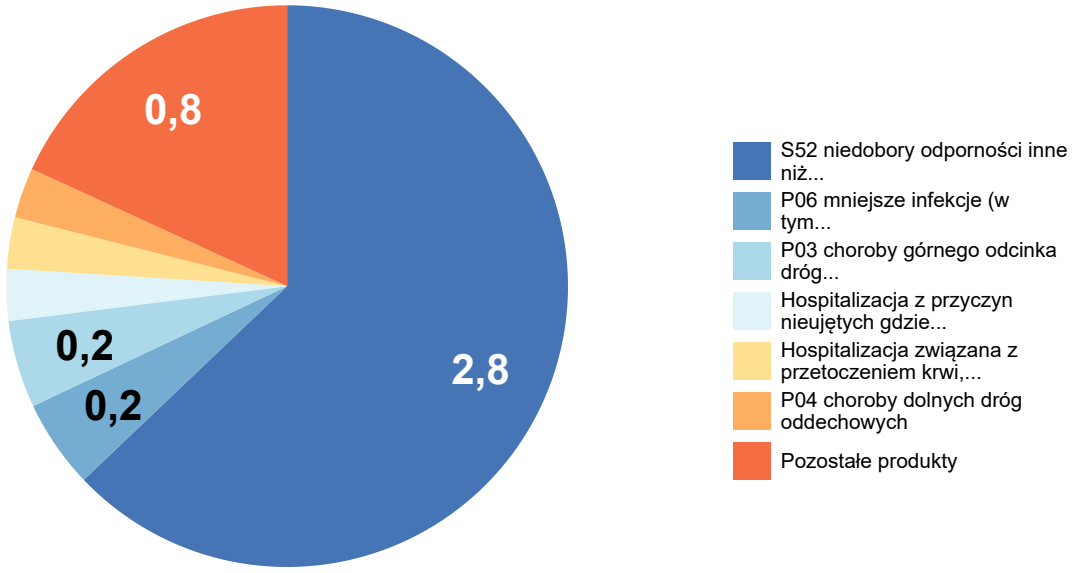
Tabela 2.1.743: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Immunologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci [%]
dolnośląskie	5,87	41,3	54,0	6,7
kujawsko-pomorskie	0,71	100,0	-	-
łódzkie	0,59	100,0	-	-
małopolskie	2,10	73,1	-	26,9
mazowieckie	2,47	96,7	-	3,5
podlaskie	1,84	100,0	-	-
Polska	**13,58**	**69,9**	**23,3**	**7,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.744 oraz na Wykresie 2.1.186.

Wykres 2.1.186: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.744: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	S52 [%]	P06 [%]	P03 [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi,... [%]	P04 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	38,4	4,3	14,8	1,2	-	8,5	32,8
kujawsko-pomorskie	43,5	1,2	-	-	36,0	-	19,2
łódzkie	91,9	1,2	-	-	-	-	6,9
małopolskie	88,0	3,9	-	7,2	-	-	0,9
mazowieckie	90,9	-	-	1,7	0,2	-	7,1
podlaskie	37,0	20,3	-	-	2,7	-	40,0
Polska	**62,9**	**5,1**	**5,0**	**3,0**	**3,0**	**2,9**	**18,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.186 oraz w Tabeli 2.1.744 zostały wymienione w Tabeli 2.1.745.

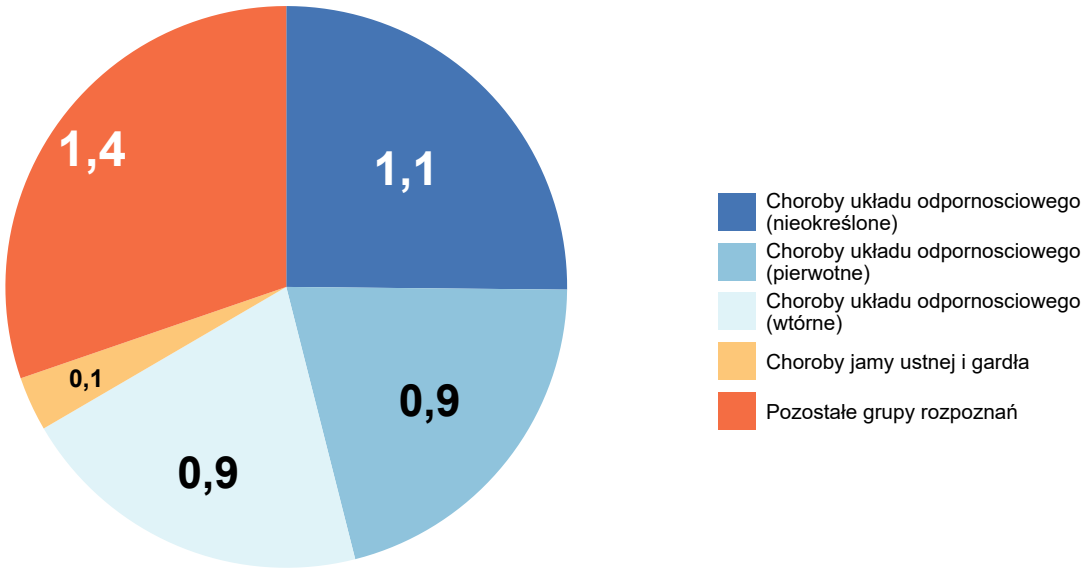
Tabela 2.1.745: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S52 niedobory odporności inne niż HIV / AIDS
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwiopochodnych w tym immunoglobulin
P04 choroby dolnych dróg oddechowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[331] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.746. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.187 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.748 oraz na Wykresie 2.1.188.

Wykres 2.1.187: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.746: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone) [%]	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne) [%]	Choroby układu odpornosciowego (wtórne) [%]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,54	34,2	4,0	0,1	9,1	2,8	1,3	48,5
kujawsko-pomorskie	0,33	24,6	35,4	1,8	0,6	0,6	-	36,9
łódzkie	0,25	8,5	81,9	1,6	-	0,8	2,4	4,8
małopolskie	1,52	7,3	24,9	59,6	-	-	0,6	7,6
mazowieckie	0,41	64,4	34,4	0,5	-	-	-	0,7
podlaskie	0,49	28,3	9,4	2,5	-	16,4	18,5	24,8
Polska	**4,53**	**25,2**	**20,9**	**20,5**	**3,1**	**2,8**	**2,8**	**24,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[331] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

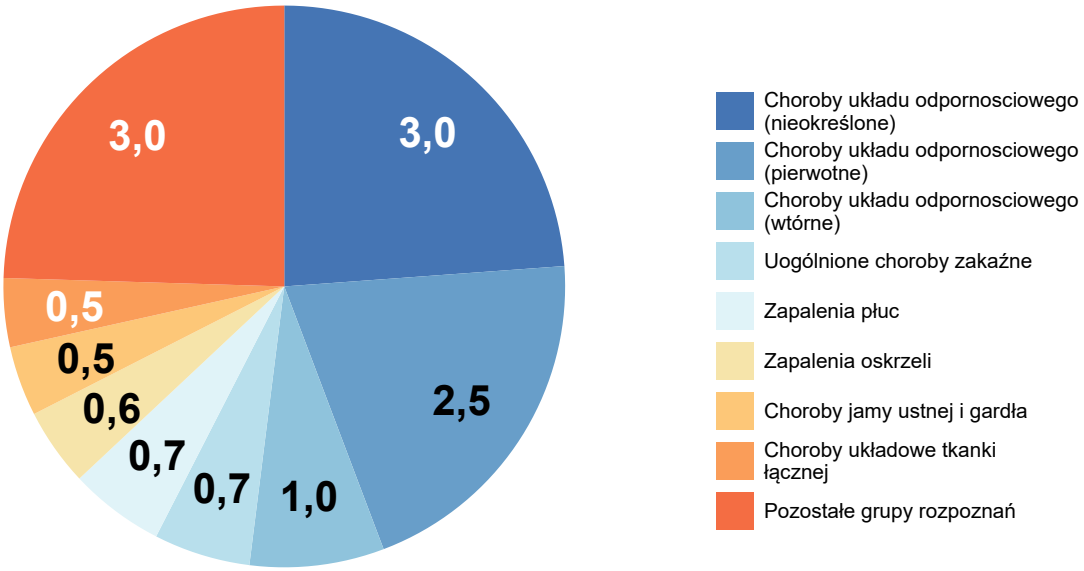
Tabela 2.1.747 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.746), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.747: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Zapalenia płuc	7,41
	Zapalenia oskrzeli	7,35
	Choroby krtani i tchawicy	5,46
kujawsko-pomorskie	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	12,31
	Wady mnogie, w tym aberracje chromosomowe	3,00
	Choroby nosa i zatok przynosowych	2,70
łódzkie	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)	81,85
	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	8,47
	Choroby układowe tkanki łącznej	2,42
małopolskie	Choroby układu odpornosciowego (wtórne)	59,64
	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)	24,88
	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	7,31
mazowieckie	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	64,37
	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)	34,40
	Choroby układu odpornosciowego (wtórne)	0,49
podlaskie	Artropatie wielostawowe zapalne	9,86
	Inne choroby krwi	3,08
	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte)	2,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.188: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.748: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone) [%]	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne) [%]	Choroby układu odpornosciowego (wtórne) [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	5,50	20,98	5,82	0,04	4,49	12,29	10,11	46,28
kujawsko-pomorskie	0,68	25,78	26,52	1,48	3,11	-	-	43,11
łódzkie	0,59	10,44	74,07	2,19	1,35	-	-	11,95
małopolskie	1,53	7,65	24,98	59,25	-	-	-	8,11
mazowieckie	2,27	49,27	49,18	0,22	-	-	-	1,32
podlaskie	1,84	18,17	5,17	1,31	22,47	0,16	-	52,72
Polska	**12,40**	**23,84**	**20,40**	**7,74**	**5,56**	**5,47**	**4,48**	**32,50**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.749 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[332].

Tabela 2.1.749: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	40,3	91,1	46	116	43,9	11,6	59,7	12,0	-
kujawsko-pomorskie	80,8	98,9	28	42	63,6	2,6	18,9	11,1	0,3
łódzkie	92,3	91,7	16	31	74,7	15,3	7,7	10,5	-
małopolskie	100,0	0,8	-	-	99,7	99,3	-	-	-
mazowieckie	89,9	89,1	44	100	42,1	13,9	10,1	-	-
podlaskie	62,4	98,7	34	94	45,7	4,3	37,6	2,7	-
Polska	**73,0**	**50,8**	**1**	**35**	**73,2**	**51,0**	**27,0**	**10,1**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.750 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

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

Tabela 2.1.750: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	5,6	2	3,6	68,9
kujawsko-pomorskie	2	1,9	2	39,3	88,9
łódzkie	2	3,1	2	31,9	88,3
małopolskie	1	0,2	1	99,8	99,9
mazowieckie	6	15,9	2	22,6	78,1
podlaskie	4	3,5	2	3,1	67,4
Polska	**3**	**6,1**	**2**	**41,7**	**82,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[333]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.751 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.752 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.751: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	26	26	26	26
małopolskie	4	4	4	4
mazowieckie	12	12	12	12
podlaskie	-	-	-	-
Polska	**42**	**42**	**42**	**42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[333] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0004, 05.0002, 10.0002.

Tabela 2.1.752: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	57,5	73,1	80,6	56,5	19,00	20,95	14,68
małopolskie	104,4	104,6	151,8	0,4	4,19	6,07	0,02
mazowieckie	48,3	55,5	63,1	38,5	6,65	7,58	4,62
Polska	**70,1**	**77,7**	**98,5**	**31,8**	**29,84**	**34,60**	**19,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.753 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[334] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (immunologii klinicznej dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.753: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	9,5	0,6	2,8	4,1	5,9	2,7
kujawsko-pomorskie	-	31,3	17,8	24,4	25,6	7,2	24,1
łódzkie	1,2	9,3	1,6	4,9	6,5	2,8	4,1
małopolskie	0,1	9,0	1,1	2,2	4,9	4,3	2,2
mazowieckie	-	26,0	13,7	12,6	15,5	15,5	12,4
podlaskie	2,7	11,8	5,2	9,3	9,7	2,5	8,2
Polska	**0,4**	**12,6**	**3,7**	**5,9**	**7,7**	**5,7**	**5,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.754 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1081[335].

[334] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii
[335] PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.754: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,1	25,4	-	-
kujawsko-pomorskie	0,3	45,0	2,1	2,1
łódzkie	0,4	25,9	-	-
małopolskie	-	33,8	-	-
mazowieckie	4,7	32,9	1,7	-
podlaskie	0,4	32,6	1,2	1,2
Polska	**0,9**	**31,2**	**0,4**	**0,3**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.755 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.755: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	5,1	45,6
kujawsko-pomorskie	6,7	39,0
łódzkie	6,8	46,4
małopolskie	6,3	39,3
mazowieckie	7,0	33,7
podlaskie	7,9	46,8
Polska	**6,2**	**42,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.756. 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 2.1.756: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	59,6	25,9	14,5
kujawsko-pomorskie	32,1	51,4	16,5
łódzkie	39,5	40,7	19,8
małopolskie	26,5	37,3	36,1
mazowieckie	14,3	27,3	58,5
podlaskie	50,5	35,9	13,6
Polska	**40,3**	**33,6**	**26,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.32 Oddział jednego dnia (chirurgii i leczenia)

W roku 2016 w Polsce 236 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[336] realizowane na oddziale. Tabela 2.1.757 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.759 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.757 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4670 - oddział leczenia jednego dnia

Na mapie 2.1.45 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W roku 2014, w Polsce w analizowanych rejestrach zostało wykazanych 529 oddziałów analizowanej specjalności, z czego w przypadku 230 oddziałów sprawozdano świadczenia do NFZ. Liczba łóżek na omawianym typie oddziału w Polsce wyniosła około 1.6 tys. (średnia liczba łóżek w 2014 r.), czyli 4,09 na 100 tys. ludności, z czego 49% znajdowało się u świadczeniodawców nieudzielających świadczeń w ramach umowy z NFZ. Województwa różniły się między sobą pod względem liczby łóżek. Średnio, najwięcej łóżek znajdowało się w województwie wielkopolskim (11,12 na 100 tys. ludności), zaś najmniej w województwie świętokrzyskim (0,08 na 100 tys. ludności).

Na omawianym typie oddziału, w roku 2014 do NFZ sprawozdano ok. 147,52 tys. hospitalizacji (najwięcej w województwie śląskim - 482,43 hospitalizacji na 100 tys. ludności, najmniej w województwie podlaskim - 24,41 hospitalizacji na 100 tys. ludności). Hospitalizacje te dotyczyły ok. 119.47 tys. pacjentów. Średnia liczba hospitalizacji na pacjenta w Polsce na omawianym typie oddziału wyniosła 1,23. Największą liczbą hospitalizacji na pacjenta cechowało się wtedy województwo podlaskie (4,69), a najmniejszą województwo małopolskie (1,07).

Tabela 2.1.757: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4670	
dolnośląskie	19	19	19	-
kujawsko-pomorskie	20	20	20	-
lubelskie	11	11	11	-
lubuskie	5	5	5	-
łódzkie	22	22	22	-
małopolskie	18	18	18	-
mazowieckie	12	12	12	-
opolskie	5	5	5	-
podkarpackie	15	15	15	-
podlaskie	1	1	1	-
pomorskie	13	13	13	-
śląskie	34	34	34	-
świętokrzyskie	10	10	10	-

[336] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.757: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział od-dzia-łów w meta-od-dziale 4670	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
warmińsko-mazurskie	18	18	18	-
wielkopolskie	28	28	28	-
zachodniopomorskie	5	5	5	-
Polska	**236**	**236**	**236**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.758

Tabela 2.1.758: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
podlaskie	10.0037	NZOZ Centrum Medyczne Dojlidy	m. Białystok

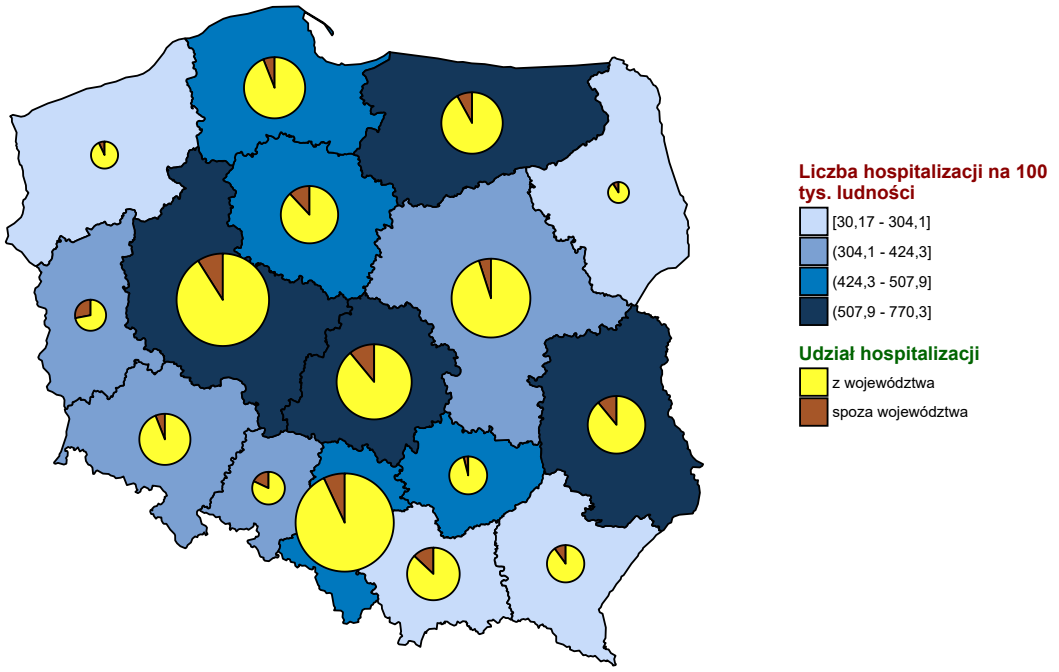
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.759: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	6,9	9,2	9,2	6,6	52	316,8	1,8
kujawsko-pomorskie	9,1	10,3	10,3	12,8	42	492,3	2,0
lubelskie	8,6	11,0	11,0	11,2	47	515,6	2,2
lubuskie	2,9	3,3	3,3	28,3	42	324,5	4,1
łódzkie	8,2	15,8	15,8	11,5	97	635,2	3,9
małopolskie	9,4	10,0	10,0	13,2	22	296,3	0,7
mazowieckie	13,7	16,5	16,5	5,0	49	306,7	0,9
opolskie	3,1	4,0	4,1	18,7	26	407,7	2,6
podkarpackie	4,6	5,5	5,5	10,6	92	260,6	4,3
podlaskie	0,1	0,4	0,7	9,8	-	30,2	-
pomorskie	8,5	10,9	10,9	6,4	30	470,3	1,3
śląskie	20,2	23,0	23,1	6,9	40	505,4	0,9
świętokrzyskie	4,7	5,5	5,5	4,5	10	440,8	0,8
warmińsko-mazurskie	6,9	11,1	12,2	8,4	5	770,3	0,3
wielkopolskie	15,9	20,2	20,3	9,2	177	581,6	5,1
zachodniopomorskie	1,8	2,0	2,0	7,3	19	114,2	1,1
Polska	**124,4**	**158,7**	**160,3**	**9,4**	**750**	**412,9**	**2,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.45: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.760[337]. W Tabeli 2.1.761 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[338] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.760: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	9,20	99,97	89,67	-	10,17	0,16
kujawsko-pomorskie	10,26	100,00	100,00	-	-	-
lubelskie	11,00	99,87	90,87	-	9,13	-
lubuskie	3,30	100,00	99,55	-	-	0,45
łódzkie	15,79	100,00	58,53	41,47	-	-
małopolskie	10,02	100,00	99,74	-	0,26	-
mazowieckie	16,46	100,00	94,81	5,19	-	-
opolskie	4,05	100,00	97,09	-	2,91	-
podkarpackie	5,54	100,00	89,88	-	10,12	-

[337] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[338] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.760: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]	pozostałe [%]
podlaskie	0,36	91,62	-	100,00	-	-
pomorskie	10,89	100,00	80,18	17,86	-	1,96
śląskie	23,04	100,00	93,54	6,46	-	-
świętokrzyskie	5,52	97,86	95,58	-	4,42	-
warmińsko-mazurskie	11,06	99,71	66,36	29,98	3,27	0,39
wielkopolskie	20,25	100,00	83,75	16,25	-	-
zachodniopomorskie	1,95	100,00	100,00	-	-	-
Polska	**158,69**	**99,88**	**86,57**	**11,20**	**2,05**	**0,18**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.761: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

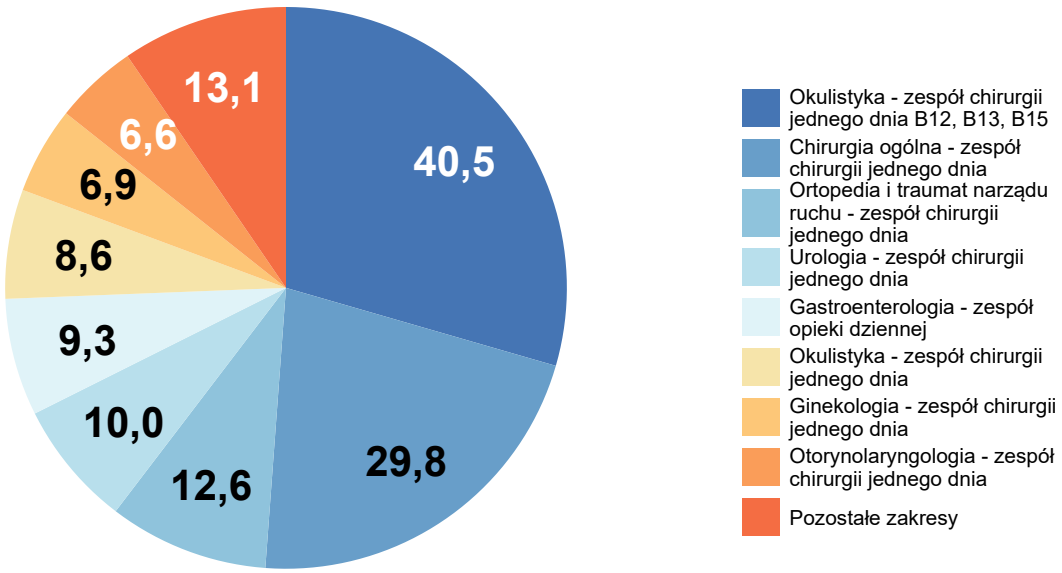
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1b[4][%]	z katalogu 1n[5][%]	z katalogu 1m[6][%]	z katalogu 1l[7][%]
dolnośląskie	9,20	1,68	89,67	-	10,17	0,16	-	53,61	45,32
kujawsko-pomorskie	10,32	0,02	100,00	-	-	-	-	-	-
lubelskie	10,98	2,01	90,87	-	9,13	-	-	49,38	50,62
lubuskie	3,31	0,00	99,55	-	-	0,45	-	-	-
łódzkie	15,80	19,61	58,54	41,46	-	-	99,44	-	-
małopolskie	10,05	0,04	99,74	-	0,26	-	-	65,00	35,00
mazowieckie	16,48	2,14	94,82	5,18	-	-	100,00	-	-
opolskie	4,05	0,29	97,09	-	2,91	-	-	41,11	25,09
podkarpackie	5,54	1,12	89,88	-	10,12	-	-	50,00	50,00
podlaskie	0,33	1,09	-	100,00	-	-	100,00	-	-
pomorskie	10,90	3,61	80,18	17,86	-	1,96	100,00	-	-
śląskie	23,09	3,32	93,56	6,44	-	-	99,49	-	-
świętokrzyskie	5,41	0,60	95,58	-	4,42	-	-	40,10	59,90
warmińsko-mazurskie	11,12	9,53	66,59	29,77	3,25	0,39	93,93	3,29	1,69
wielkopolskie	20,26	5,72	83,73	16,27	-	-	99,20	-	-
zachodniopomorskie	1,95	-	100,00	-	-	-	-	-	-
Polska	**158,78**	**50,77**	**86,58**	**11,19**	**2,04**	**0,18**	**87,17**	**6,20**	**5,79**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów odrębnych
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
7 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.762. Wykres 2.1.189 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.189: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.762: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [%]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Urologia - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Gastroenterologia - zespół opieki dziennej [%]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	8,26	49,4	24,5	7,4	2,5	-	12,5	3,6
kujawsko-pomorskie	10,31	43,4	8,6	3,0	9,8	2,2	3,3	29,6
lubelskie	9,98	37,7	10,8	6,8	1,7	9,4	16,8	16,7
lubuskie	3,31	18,1	36,9	-	23,9	-	5,8	15,3
łódzkie	9,25	21,8	14,1	8,0	31,9	11,9	1,0	11,3
małopolskie	10,02	40,3	16,6	3,2	1,1	10,6	18,8	9,3
mazowieckie	15,62	24,6	27,0	5,0	4,9	19,2	2,6	16,6
opolskie	3,94	11,7	4,4	-	44,2	-	1,2	38,5
podkarpackie	4,98	58,7	-	14,9	4,6	14,7	4,5	2,5
pomorskie	8,95	29,0	26,6	11,5	0,4	-	4,1	28,4
śląskie	21,61	4,7	46,9	13,3	1,8	5,3	0,1	27,9
świętokrzyskie	5,17	38,8	9,4	8,3	10,9	6,1	4,2	22,2

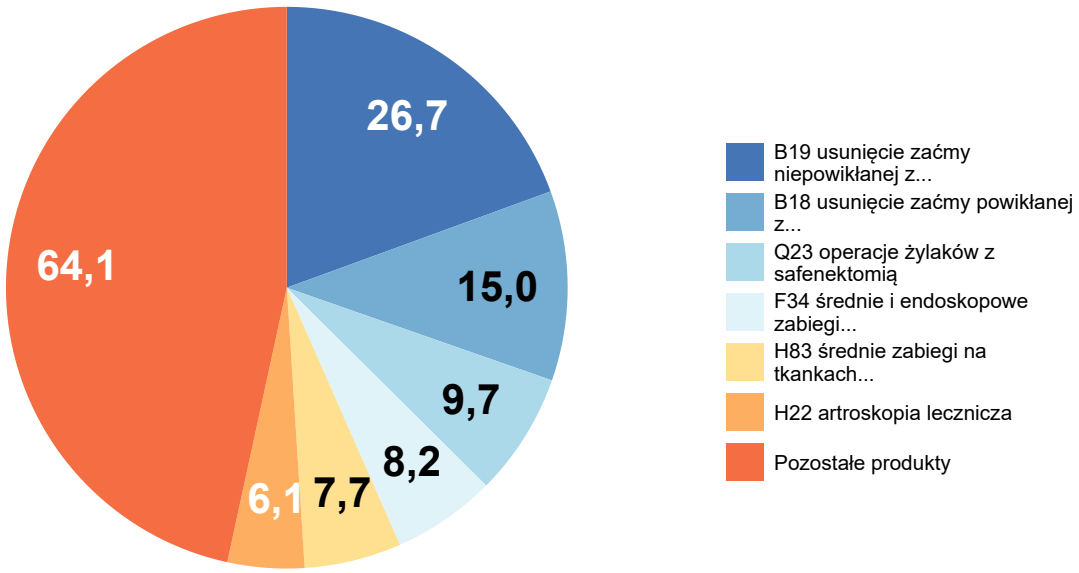
Tabela 2.1.762: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [%]	Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Urologia - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Gastroenterologia - zespół opieki dziennej [%]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pozostałe zakresy [%]
warmińsko-mazurskie	7,45	8,9	18,7	29,4	11,0	-	3,3	28,7
wielkopolskie	16,96	47,3	9,9	8,3	1,2	4,5	11,1	17,7
zachodniopomorskie	1,95	-	67,8	29,8	-	-	-	2,4
Polska	**137,77**	**29,4**	**21,7**	**9,2**	**7,2**	**6,7**	**6,3**	**19,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.763 oraz na Wykresie 2.1.190.

Wykres 2.1.190: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.763: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	B19 [%]	B18 [%]	Q23 [%]	F34 [%]	H83 [%]	H22 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	14,6	34,8	3,1	2,1	7,4	2,4	35,7

Tabela 2.1.763: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	B19 [%]	B18 [%]	Q23 [%]	F34 [%]	H83 [%]	H22 [%]	Pozostałe produkty [%]
kujawsko-pomorskie	33,7	21,6	4,6	2,0	1,4	2,6	34,0
lubelskie	27,2	10,5	5,0	5,5	7,8	1,6	42,3
lubuskie	14,5	3,6	4,9	4,9	3,6	3,8	64,6
łódzkie	15,0	6,9	0,6	4,0	2,8	4,1	66,6
małopolskie	26,4	14,0	8,0	9,0	0,9	1,2	40,5
mazowieckie	17,1	7,6	4,6	15,5	9,9	1,1	44,2
opolskie	8,4	3,3	1,3	-	0,2	-	86,8
podkarpackie	43,1	15,6	1,0	11,9	0,9	9,6	17,9
pomorskie	23,8	5,2	6,6	0,3	7,5	5,9	50,6
śląskie	3,7	1,1	23,1	8,2	6,8	6,6	50,5
świętokrzyskie	21,6	17,2	5,0	5,6	2,3	-	48,3
warmińsko-mazurskie	4,3	4,7	2,0	0,2	6,8	19,3	62,7
wielkopolskie	31,4	15,9	2,8	4,2	6,3	3,8	35,5
zachodniopomorskie	-	-	11,2	-	12,9	7,0	68,9
Polska	**19,4**	**10,9**	**7,1**	**6,0**	**5,6**	**4,4**	**46,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.190 oraz w Tabeli 2.1.763 zostały wymienione w Tabeli 2.1.764.

Tabela 2.1.764: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B19 usunięcie zaćmy niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki
B18 usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki
Q23 operacje żylaków z safenektomią
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
H22 artroskopia lecznicza

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.765 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.766 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.765: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
dolnośląskie	100,0	100,0	66,6	59,9
kujawsko-pomorskie	99,8	100,0	74,7	60,1
lubelskie	98,7	100,0	62,7	50,1
lubuskie	100,0	100,0	50,5	20,8
łódzkie	99,9	100,0	53,5	23,5
małopolskie	99,6	100,0	58,8	59,3

Tabela 2.1.765: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
mazowieckie	100,0	100,0	35,5	27,3
opolskie	75,5	100,0	42,9	21,8
podkarpackie	99,7	100,0	66,8	63,2
pomorskie	99,6	100,0	54,6	33,4
śląskie	100,0	100,0	21,5	5,0
świętokrzyskie	100,0	100,0	46,3	43,0
warmińsko-mazurskie	98,3	100,0	29,2	17,3
wielkopolskie	99,1	100,0	69,7	53,8
zachodniopomorskie	100,0	100,0	2,4	-
Polska	**98,9**	**100,0**	**49,5**	**36,3**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.766: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

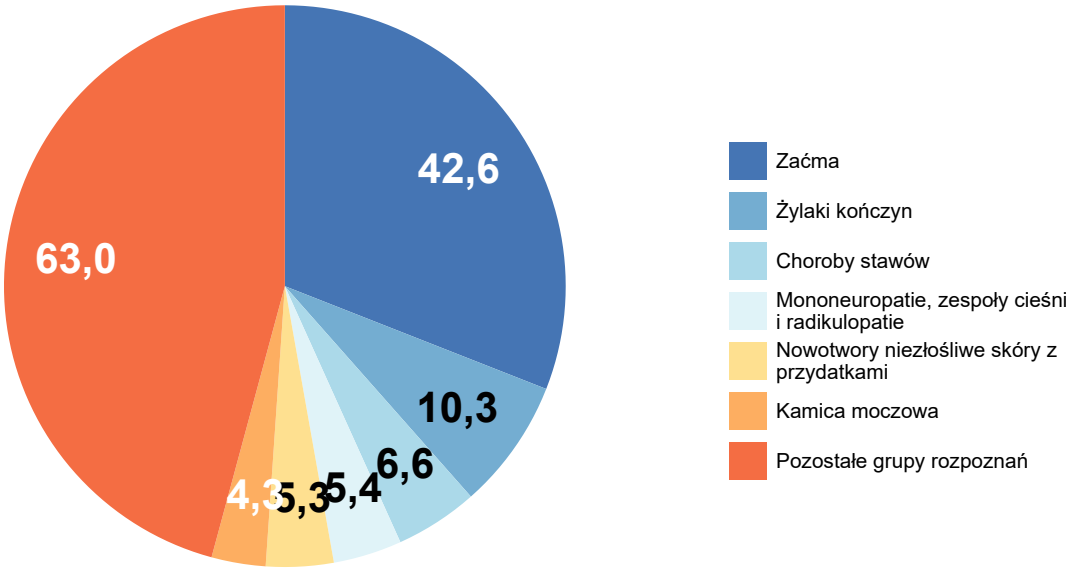
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	100,0	51,9	7,5	30,1	10,3	0,2
kujawsko-pomorskie	99,8	55,5	8,0	22,1	13,3	1,1
lubelskie	98,7	39,2	11,9	38,5	8,0	2,1
lubuskie	100,0	19,6	22,4	52,1	4,7	0,2
łódzkie	99,9	21,9	8,7	47,9	13,0	8,3
małopolskie	99,6	42,7	12,5	35,6	6,6	2,6
mazowieckie	100,0	26,5	14,9	44,3	7,9	4,9
opolskie	75,5	16,5	19,6	35,2	17,1	11,6
podkarpackie	99,7	62,0	1,3	29,7	4,9	2,1
pomorskie	99,6	33,0	17,0	38,6	9,0	2,3
śląskie	100,0	4,8	35,0	53,1	5,5	0,7
świętokrzyskie	100,0	42,2	11,3	42,8	3,4	0,2
warmińsko-mazurskie	98,3	10,8	13,9	54,5	17,4	3,2
wielkopolskie	99,1	48,3	10,5	32,1	8,7	0,2
zachodniopomorskie	100,0	-	41,4	48,4	7,5	-
Polska	**98,9**	**32,0**	**15,9**	**40,4**	**8,9**	**2,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[339] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.767. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.191 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.769 oraz na Wykresie 2.1.192.

[339] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.191: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.767: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zaćma [%]	Żylaki kończyn [%]	Choroby stawów [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	Kamica moczowa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	8,26	50,5	3,8	5,6	4,1	1,9	-	34,1
kujawsko-pomorskie	10,26	55,6	5,0	2,7	0,8	1,7	2,9	31,2
lubelskie	9,98	41,2	5,0	0,9	4,0	3,6	0,6	44,7
lubuskie	3,30	18,4	5,6	0,9	3,1	0,5	17,2	54,4
łódzkie	9,24	21,8	0,6	5,8	2,1	5,8	22,7	41,1
małopolskie	9,99	40,8	8,1	1,6	1,8	4,4	-	43,3
mazowieckie	15,60	25,3	4,6	1,8	4,6	5,4	1,0	57,3
opolskie	3,93	12,0	1,4	0,1	-	-	15,3	71,3
podkarpackie	4,98	60,1	1,0	1,2	0,7	-	1,9	35,1
pomorskie	8,95	29,7	6,6	7,6	5,8	2,2	0,0	48,1
śląskie	21,55	4,8	25,1	6,7	7,2	4,8	0,1	51,4
świętokrzyskie	5,17	39,6	5,3	0,9	2,5	17,5	2,6	31,7
warmińsko-mazurskie	7,36	9,2	2,2	21,2	5,2	6,4	2,5	53,4
wielkopolskie	16,96	47,6	2,8	4,2	3,6	0,7	0,3	40,8
zachodniopomorskie	1,95	-	10,0	12,5	9,7	5,7	0,8	61,3
Polska	**137,49**	**31,0**	**7,5**	**4,8**	**4,0**	**3,9**	**3,1**	**45,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.768 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych

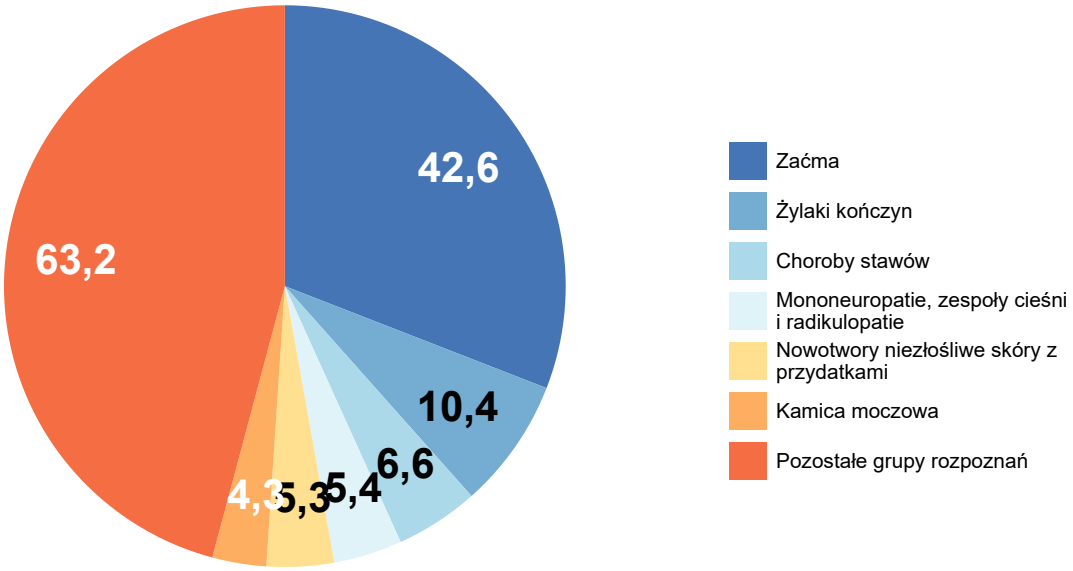
województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.767), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.768: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nienowotworowe choroby proktologiczne	6,52
	Stany pozaćmowe	3,33
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,18
kujawsko-pomorskie	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	3,22
	Choroby jamy ustnej i gardła	3,02
	AMD	2,76
lubelskie	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	7,15
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	5,46
	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	4,24
lubuskie	Choroby jamy ustnej i gardła	10,57
	Przepukliny	6,27
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	4,18
łódzkie	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	4,39
	Choroby nosa i zatok przynosowych	3,41
	Nowotwór złośliwy pęcherza	2,61
małopolskie	Zez oraz niedowidzenie	15,40
	Choroby czynnościowe jelit	3,66
	Przepukliny	2,28
mazowieckie	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	5,28
	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	4,22
	Przepukliny	3,73
opolskie	Choroby jamy ustnej i gardła	11,32
	Choroby krtani i tchawicy	9,97
	Przepukliny	5,37
podkarpackie	Urazy kończyn	11,82
	Choroby czynnościowe jelit	3,63
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	2,19
pomorskie	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	12,64
	Przepukliny	4,06
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	3,64
śląskie	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego	6,47
	Przepukliny	5,55
	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych	3,91
świętokrzyskie	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	3,81
	Nieczerniakowe złośliwe nowotwory skóry, stany przedrakowe, raki in situ	2,36
	Choroby nosa i zatok przynosowych	2,23
warmińsko-mazurskie	Nowotwory niezłośliwe piersi	5,64
	Choroby nosa i zatok przynosowych	4,98
	Rozrost łagodny gruczołu krokowego	4,59
wielkopolskie	Choroby jamy ustnej i gardła	6,04
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	4,99
	Stany pozaćmowe	3,28
zachodniopomorskie	Przepukliny	10,62
	Choroby kręgosłupa	8,56
	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez)	6,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.192: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.769: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zaćma [%]	Żylaki kończyn [%]	Choroby stawów [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	Kamica moczowa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	8,26	50,54	3,85	5,57	4,11	1,85	-	34,08
kujawsko-pomorskie	10,31	55,36	4,98	2,66	0,84	1,74	2,90	31,53
lubelskie	9,98	41,15	4,99	0,94	4,00	3,57	0,62	44,73
lubuskie	3,31	18,29	5,55	0,91	3,08	0,51	17,11	54,54
łódzkie	9,25	21,83	0,65	5,79	2,12	5,84	22,67	41,11
małopolskie	10,02	40,67	8,30	1,58	1,83	4,41	-	43,22
mazowieckie	15,62	25,24	4,64	1,79	4,63	5,36	0,99	57,35
opolskie	3,94	12,02	1,37	0,05	-	-	15,27	71,28
podkarpackie	4,98	60,09	0,96	1,24	0,66	-	1,89	35,15
pomorskie	8,95	29,68	6,62	7,57	5,80	2,18	0,02	48,12
śląskie	21,61	4,76	25,08	6,87	7,15	4,75	0,06	51,33
świętokrzyskie	5,17	39,58	5,26	0,85	2,50	17,53	2,55	31,72
warmińsko-mazurskie	7,45	9,07	2,23	21,03	5,15	6,31	2,51	53,70
wielkopolskie	16,96	47,59	2,84	4,16	3,55	0,65	0,35	40,85
zachodniopomorskie	1,95	-	10,00	12,46	9,74	5,69	0,82	61,28
Polska	**137,77**	**30,91**	**7,52**	**4,80**	**3,94**	**3,88**	**3,11**	**45,84**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.770 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[340].

Tabela 2.1.770: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	98,5	98,9	177	686	19,7	28,2	1,5	-	-
kujawsko-pomorskie	98,9	97,4	190	419	24,4	33,2	1,1	-	-
lubelskie	99,7	91,1	35	140	45,6	59,3	0,3	3,4	-
lubuskie	99,3	93,2	49	176	42,5	51,8	0,7	-	0,1
łódzkie	99,8	95,1	22	71	58,2	70,1	0,1	30,8	0,0
małopolskie	98,9	83,7	54	217	41,1	50,6	1,0	1,1	0,2
mazowieckie	99,9	96,6	71	193	31,5	43,6	0,1	11,1	-
opolskie	98,5	83,8	16	43	67,1	79,0	1,4	-	0,1
podkarpackie	99,6	98,6	205	326	28,5	37,0	0,4	-	0,0
pomorskie	99,7	94,8	78	204	29,7	41,7	0,0	33,3	0,2
śląskie	98,9	96,4	37	99	44,5	60,3	1,1	0,4	0,0
świętokrzyskie	99,4	98,2	28	128	53,0	67,3	0,6	48,3	0,1
warmińsko-mazurskie	98,9	81,5	18	56	62,3	74,5	1,1	12,3	-
wielkopolskie	99,7	99,0	138	281	21,1	31,4	0,3	52,8	0,0
zachodniopomorskie	99,4	92,8	39	108	44,5	57,8	0,6	-	-
Polska	**99,3**	**94,3**	**54**	**204**	**38,2**	**50,0**	**0,7**	**6,8**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.771 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.771: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	1	-	1	98,5	100,0
kujawsko-pomorskie	1	0,1	1	92,6	100,0
lubelskie	1	-	1	97,7	100,0
lubuskie	1	0,1	1	88,9	100,0
łódzkie	1	0,0	1	93,8	100,0
małopolskie	1	0,1	1	96,5	100,0
mazowieckie	1	0,1	1	95,3	100,0
opolskie	1	0,0	1	92,3	100,0
podkarpackie	1	-	1	94,4	100,0
pomorskie	1	0,0	1	81,5	100,0
śląskie	1	0,1	1	79,5	100,0
świętokrzyskie	1	-	1	100,0	100,0
warmińsko-mazurskie	1	0,2	1	82,7	99,9
wielkopolskie	1	0,0	1	92,5	100,0
zachodniopomorskie	1	-	1	98,8	100,0

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

Tabela 2.1.771: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
Polska	**1**	**0,1**	**1**	**91,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.772 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.774 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Oprócz tego w Tabeli 2.1.773 została przedstawiona liczba miejsc pobytu dziennego. Mając na uwadze sugestie i rekomendacje części ekspertów medycznych oraz wyniki analizy eksploracyjnej zrealizowanej przez Zespół Analityczny Departamentu Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia w odniesieniu do obłożenia na oddziałach leczenia jednego dnia i leczenia jednego dnia dla dzieci zdecydowano się na uwzględnienie zarówno łóżek szpitalnych jak i liczby miejsc pobytu dziennego. Nieuwzględnienie ich mogłoby skutkować ponadstandardowo wysokimi wartościami wskaźnika obłożenia analizowanego oddziału co mogłoby prowadzić do chybionych rekomendacji i decyzji inwestycyjnych w tym obszarze sektora ochrony zdrowia.

Tabela 2.1.772: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	197	52	174	52
kujawsko-pomorskie	49	42	49	42
lubelskie	88	47	78	47
lubuskie	126	42	122	38
łódzkie	118	97	119	98
małopolskie	83	22	71	21
mazowieckie	208	49	192	42
opolskie	38	26	34	22
podkarpackie	126	92	120	86
podlaskie	1	-	2	-
pomorskie	91	30	78	26

Tabela 2.1.772: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
śląskie	132	40	126	40
świętokrzyskie	10	10	10	10
warmińsko-mazurskie	19	5	11	5
wielkopolskie	300	177	286	179
zachodniopomorskie	68	19	68	19
Polska	**1 654**	**750**	**1 540**	**727**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.773: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	100	53	99	53
kujawsko-pomorskie	70	54	70	54
lubelskie	144	74	139	74
lubuskie	74	66	71	63
łódzkie	43	37	43	37
małopolskie	107	36	105	38
mazowieckie	103	44	105	41
opolskie	11	7	16	10
podkarpackie	201	157	191	151
podlaskie	10	6	10	6
pomorskie	154	45	158	52
śląskie	374	210	357	197
świętokrzyskie	81	65	78	62
warmińsko-mazurskie	109	91	111	91
wielkopolskie	101	80	108	87
zachodniopomorskie	58	14	58	14
Polska	**1 740**	**1 039**	**1 719**	**1 030**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.774: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	48,6	49,3	62,7	19,7	22,92	29,97	7,35
kujawsko-pomorskie	34,7	36,7	49,8	7,8	30,25	38,97	10,98
lubelskie	26,9	27,6	35,6	9,9	27,44	31,24	19,04
lubuskie	20,2	21,5	31,1	0,3	10,05	14,37	0,51
łódzkie	21,0	22,0	24,6	16,3	26,80	34,21	10,40
małopolskie	56,5	57,5	69,7	30,5	28,76	35,94	12,90
mazowieckie	63,0	65,8	91,6	8,8	44,68	61,62	7,23
opolskie	32,9	35,6	45,8	13,2	9,70	12,35	3,85
podkarpackie	10,7	11,1	9,6	14,3	14,47	10,19	23,95
podlaskie	-	-	-	-	-	-	-
pomorskie	40,2	43,9	57,4	14,0	29,09	38,35	8,59
śląskie	37,4	42,7	56,5	12,2	71,14	94,53	19,37
świętokrzyskie	40,8	40,8	54,3	11,2	14,12	18,06	5,39
warmińsko-mazurskie	30,3	34,1	44,8	10,5	23,84	30,84	8,35

Tabela 2.1.774: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
wielkopolskie	25,8	27,4	37,0	6,2	49,91	65,45	15,56
zachodniopomorskie	17,4	17,6	23,0	5,5	5,39	6,92	2,01
Polska	**34,5**	**36,7**	**47,4**	**12,9**	**408,55**	**523,02**	**155,48**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.775 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[341] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (jednego dnia (chirurgii i leczenia)), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.775: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,1	7,0	4,2	4,9	4,9	2,2	4,9
kujawsko-pomorskie	0,1	3,6	1,2	1,4	1,4	2,3	1,3
lubelskie	0,1	7,6	4,0	4,5	4,4	3,3	4,4
lubuskie	-	8,2	4,1	4,0	4,3	4,2	4,0
łódzkie	0,1	6,9	2,2	2,7	2,9	4,2	2,6
małopolskie	0,1	3,0	0,5	1,0	1,1	2,0	1,0
mazowieckie	0,1	3,3	0,3	1,1	1,1	2,2	1,0
opolskie	0,2	7,9	3,1	5,0	4,9	3,1	4,9
podkarpackie	0,0	3,4	0,4	0,2	0,4	3,1	0,2
pomorskie	0,0	3,3	1,2	1,4	1,5	1,8	1,4
śląskie	0,1	2,8	0,6	1,1	1,0	1,8	1,0
świętokrzyskie	0,2	4,7	1,0	2,0	2,0	2,7	1,9
warmińsko-mazurskie	0,0	5,0	2,2	2,9	3,0	2,0	2,8
wielkopolskie	0,0	3,9	1,4	1,7	1,6	2,2	1,6
zachodniopomorskie	0,1	2,7	0,5	0,5	0,5	2,3	0,4
Polska	**0,1**	**4,5**	**1,6**	**2,1**	**2,1**	**2,4**	**2,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.776 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z

[341] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1500[342].

Tabela 2.1.776: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,1	74,9	7,1	2,7
kujawsko-pomorskie	0,0	74,3	6,3	4,8
lubelskie	0,0	71,9	7,0	3,7
lubuskie	0,1	67,4	26,5	22,1
łódzkie	0,1	47,1	3,3	1,3
małopolskie	0,1	55,8	15,3	13,0
mazowieckie	0,0	47,6	10,8	7,5
opolskie	0,1	31,3	1,7	0,2
podkarpackie	0,1	62,9	3,9	1,0
pomorskie	0,0	65,9	19,3	13,4
śląskie	0,2	60,8	21,8	11,9
świętokrzyskie	0,1	61,8	9,0	5,0
warmińsko-mazurskie	0,3	68,7	9,7	6,7
wielkopolskie	0,0	64,8	6,6	1,5
zachodniopomorskie	0,6	70,0	34,3	21,0
Polska	**0,1**	**61,5**	**11,6**	**7,0**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.777 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.777: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	63,6	65,9	58,6	17,1
kujawsko-pomorskie	61,8	63,1	56,6	14,8
lubelskie	59,8	61,3	51,2	15,6
lubuskie	51,7	53,0	36,0	7,5
łódzkie	56,4	54,1	39,4	9,2
małopolskie	54,3	60,5	47,2	15,7
mazowieckie	57,5	62,0	43,1	11,7
opolskie	38,9	41,1	27,0	5,8
podkarpackie	64,0	57,9	59,9	18,0
pomorskie	56,7	65,5	41,4	10,3
śląskie	51,6	67,2	22,6	2,7
świętokrzyskie	61,9	61,3	53,0	15,0
warmińsko-mazurskie	51,3	55,4	28,1	6,6
wielkopolskie	58,7	60,5	51,9	14,0
zachodniopomorskie	56,8	58,1	33,9	4,8
Polska	**56,6**	**61,1**	**42,9**	**11,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[343]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika

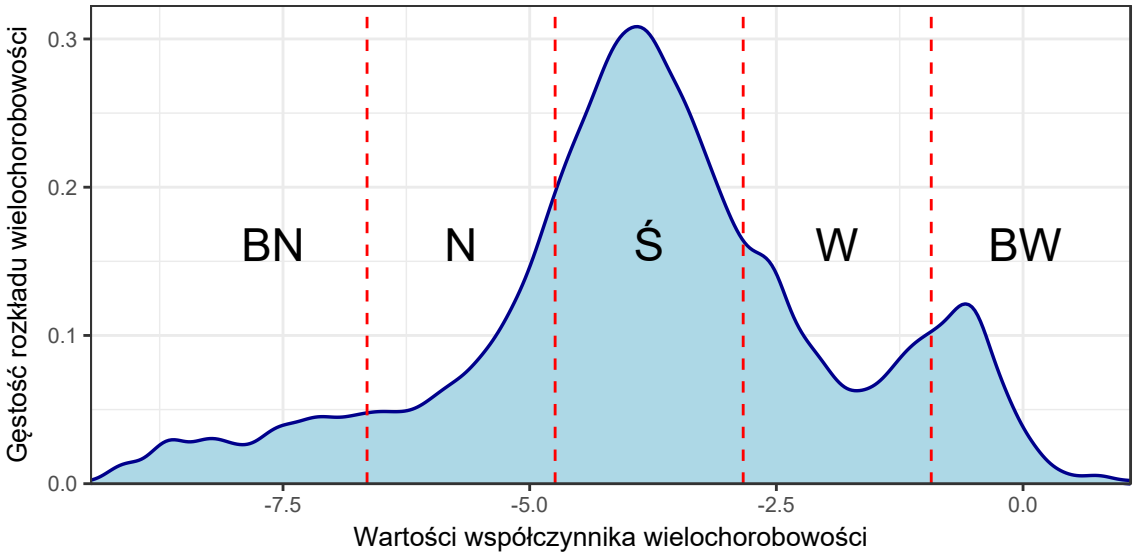
[342] PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ
[343] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego

wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.193 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.778 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.193: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.778: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	9,19	4,33	16,73	67,37	11,04	0,52
kujawsko-pomorskie	10,24	8,22	17,26	62,92	10,43	1,17
lubelskie	10,93	5,67	16,72	61,52	14,53	1,56
lubuskie	3,30	14,64	12,64	46,29	23,49	2,94
łódzkie	15,75	3,66	8,59	28,61	27,60	31,54
małopolskie	10,01	16,54	14,61	54,73	12,88	1,25
mazowieckie	16,31	6,06	14,75	48,94	23,51	6,73
opolskie	4,05	18,45	26,40	32,13	16,94	6,08
podkarpackie	5,47	1,61	13,55	73,58	10,09	1,17
podlaskie	0,36	-	-	-	70,95	29,05

lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Tabela 2.1.778: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
pomorskie	10,89	11,00	17,67	39,62	16,93	14,78
śląskie	23,02	8,99	22,02	40,84	21,66	6,49
świętokrzyskie	5,51	1,16	14,53	61,06	19,82	3,43
warmińsko-mazurskie	11,06	8,58	18,23	31,72	20,35	21,12
wielkopolskie	20,22	9,87	14,87	49,91	13,58	11,76
zachodniopomorskie	1,94	2,21	15,94	42,62	31,36	7,87
Polska	**158,25**	**8,04**	**16,24**	**47,83**	**18,29**	**9,61**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.779. 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 2.1.779: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	68,7	25,0	6,3
kujawsko-pomorskie	59,4	27,7	12,8
lubelskie	48,9	40,3	10,9
lubuskie	47,5	24,2	28,3
łódzkie	54,6	30,8	14,6
małopolskie	65,4	21,4	13,2
mazowieckie	69,8	25,3	4,9
opolskie	35,3	47,1	17,6
podkarpackie	46,5	41,7	11,8
pomorskie	51,3	43,4	5,3
śląskie	43,4	49,2	7,4
świętokrzyskie	58,4	37,1	4,5
warmińsko-mazurskie	54,9	35,0	10,2
wielkopolskie	50,8	38,6	10,6
zachodniopomorskie	69,0	23,7	7,3
Polska	**54,8**	**35,3**	**9,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.33 Oddział kardiochirurgiczny

W roku 2016 w Polsce 32 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[344] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Kardiochirurgia - hospitalizacja. Wymieniony powyżej zakres jednoimienny do analizowanego oddziału był sprawozdawany wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tego zakresu na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.780 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.782 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016

[344] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.46 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 roku nie było świadczeniodawców, którzy realizowali zakres jednoimienny do kardiochirurgii na innym oddziale niż oddział kardiochirurgiczny. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców wzrosła o 2 (2 dodatkowych świadczeniodawców w województwie łódzkim, 1 dodatkowy świadczeniodawca w województwie pomorskim oraz 1 świadczeniodawca mniej w województwie śląskim).

Liczba pacjentów na oddziale kardiochirurgii w Polsce nie uległa zmianie na przestrzeni 2 lat. Największy wzrost liczby pacjentów zaobserwowano w województwie łódzkim i mazowieckim (0,3 tys. pacjentów więcej w każdym z wymienionych województw), a największy spadek liczby pacjentów w województwie śląskim (0,7 tys. pacjentów mniej).

Dla województw małopolskiego i mazowieckiego odnotowano wysoki odsetek hospitalizacji pacjentów spoza tych województw (niemal 30% pacjentów spoza województwa w województwie małopolskim). Największą liczbę hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności zaobserwowano w województwie mazowieckim, śląskim, małopolskim oraz pomorskim.

Tabela 2.1.780: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	3	3	-
kujawsko-pomorskie	3	3	-
lubelskie	2	2	-
lubuskie	1	1	-
łódzkie	3	3	-
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	6	6	-
opolskie	1	1	-
podkarpackie	1	1	-
podlaskie	1	1	-
pomorskie	2	2	-
śląskie	3	3	-
świętokrzyskie	1	1	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	2	2	-
zachodniopomorskie	1	1	-
Polska	**32**	**32**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.781

Tabela 2.1.781: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubuskie	04.0031	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet NZOZ	nowosolski
małopolskie	06.0018	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	m. Kraków
opolskie	08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole

Tabela 2.1.781: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
świętokrzyskie	13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
warmińsko-mazurskie	14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
zachodniopomorskie	16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin

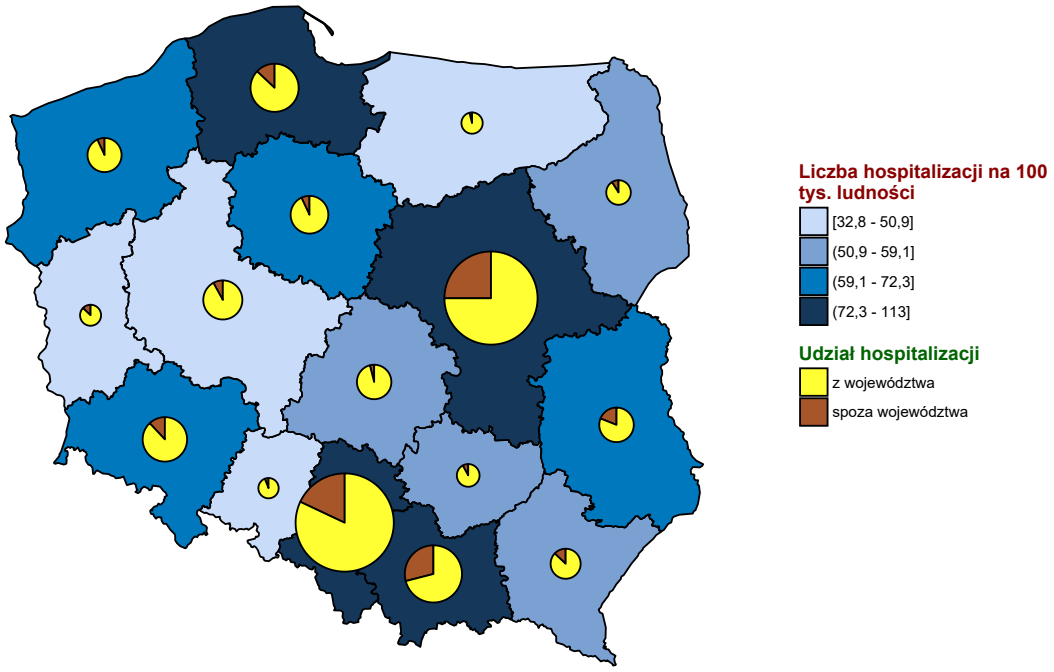
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.782: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1,8	1,9	13,7	12,5	75	65,5	2,6
kujawsko-pomorskie	1,3	1,4	16,5	7,4	83	67,8	4,0
lubelskie	1,3	1,3	16,1	19,4	41	61,6	1,9
lubuskie	0,5	0,5	4,7	12,9	16	49,3	1,6
łódzkie	1,2	1,3	15,6	4,1	66	52,1	2,7
małopolskie	2,4	2,7	20,0	29,1	80	80,8	2,4
mazowieckie	4,3	4,6	53,2	25,1	183	85,7	3,4
opolskie	0,5	0,5	8,1	6,8	30	50,5	3,0
podkarpackie	1,0	1,1	11,7	13,1	50	51,7	2,4
podlaskie	0,6	0,7	6,2	9,7	39	56,6	3,3
pomorskie	1,8	1,9	17,6	13,8	52	83,2	2,2
śląskie	4,9	5,1	36,4	18,0	149	112,7	3,3
świętokrzyskie	0,6	0,6	7,8	8,0	15	51,1	1,2
warmińsko-mazurskie	0,4	0,5	5,3	4,2	20	32,8	1,4
wielkopolskie	1,5	1,5	21,7	8,3	64	43,8	1,8
zachodniopomorskie	1,1	1,2	10,3	7,5	38	69,5	2,2
Polska	**25,1**	**26,9**	**264,6**	**16,3**	**1 001**	**70,0**	**2,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.46: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.783[345]. W Tabeli 2.1.784 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[346] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów. Suma liczby osobodni sprawozdanych z podstawowymi i pozostałymi produktami nie sumuje się do ogólnej liczby osobodni prezentowanej w innych tabelach, ponieważ jedna hospitalizacja może być sprawozdana na kilku produktach rozliczeniowych jednocześnie z takimi samymi datami. Do produktów podstawowych z katalogu 1w zaklasyfikowano produkty związane z hospitalizacją do świadczenia wysokospecjalistycznego, a do kategorii 'pozostałe produkty' w ramach katalogu 1w inne produkty wysokospecjalistyczne (te bez 'hospitalizacja do świadczenia wysokospecjalistycznego' w nazwie).

Ponad 75% hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym sprawozdano w ramach katalogu 1a. Wysoki odsetek hospitalizacji rozliczonych tym katalogiem zaobserwowano w województwie opolskim, lubelskim i lubuskim. W województwie podkarpackim około 57% hospitalizacji zostało sprawozdanych z produktem podstawowym z katalogu 1w (świadczenia wysokospecjalistyczne).

[345] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[346] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.783: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1w[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	1,90	98,16	60,63	36,64	2,73
kujawsko-pomorskie	1,41	99,08	64,55	29,24	6,22
lubelskie	1,31	99,01	68,59	27,27	4,45
lubuskie	0,50	98,21	67,95	30,02	2,03
łódzkie	1,29	99,00	65,34	26,39	8,27
małopolskie	2,73	96,56	47,92	34,13	18,18
mazowieckie	4,60	96,54	50,38	42,21	7,43
opolskie	0,50	97,01	70,16	25,51	4,32
podkarpackie	1,10	97,91	37,85	57,05	5,10
podlaskie	0,67	99,26	45,13	44,53	10,34
pomorskie	1,93	97,20	54,24	41,59	4,16
śląskie	5,14	98,93	58,59	38,23	3,19
świętokrzyskie	0,64	98,12	65,61	27,23	7,17
warmińsko-mazurskie	0,47	98,94	55,36	31,76	12,88
wielkopolskie	1,53	97,97	58,19	34,92	6,89
zachodniopomorskie	1,19	95,96	60,93	36,61	2,46
Polska	**26,92**	**97,83**	**56,50**	**36,93**	**6,62**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.784: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1w[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1w[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1z[6] [%]
dolnośląskie	9,19	7,16	43,49	54,43	2,08	22,78	35,74	41,48
kujawsko-pomorskie	13,07	12,38	52,24	44,94	2,82	41,97	21,92	36,11
lubelskie	12,99	3,59	58,89	40,03	1,09	32,98	50,03	16,99
lubuskie	2,23	1,17	55,11	43,41	1,48	31,11	35,73	33,16
łódzkie	13,62	17,86	57,56	36,69	5,75	15,01	30,00	54,99
małopolskie	13,08	6,86	18,40	60,20	21,39	36,86	14,84	48,30
mazowieckie	35,54	21,94	26,46	67,75	5,79	30,57	5,54	63,89
opolskie	6,15	12,37	68,37	28,26	3,37	30,97	34,66	34,37
podkarpackie	7,17	9,32	24,79	70,67	4,54	12,48	9,29	78,22
podlaskie	4,04	3,08	24,54	72,02	3,44	17,28	17,09	65,63
pomorskie	12,35	14,36	43,90	53,56	2,53	11,18	41,46	47,37
śląskie	27,24	10,84	40,51	57,47	2,02	49,67	14,08	36,25
świętokrzyskie	5,63	8,20	50,94	43,81	5,25	6,89	8,67	84,44
warmińsko-mazurskie	4,63	3,74	52,66	43,37	3,98	13,65	38,18	48,17
wielkopolskie	18,87	5,99	55,29	41,95	2,77	25,12	47,52	27,36
zachodniopomorskie	8,01	2,46	61,00	37,38	1,61	37,36	32,05	30,59

Tabela 2.1.784: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1w[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1w[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1z[6][%]
Polska	**193,81**	**141,31**	**43,03**	**52,30**	**4,66**	**25,69**	**24,07**	**50,24**

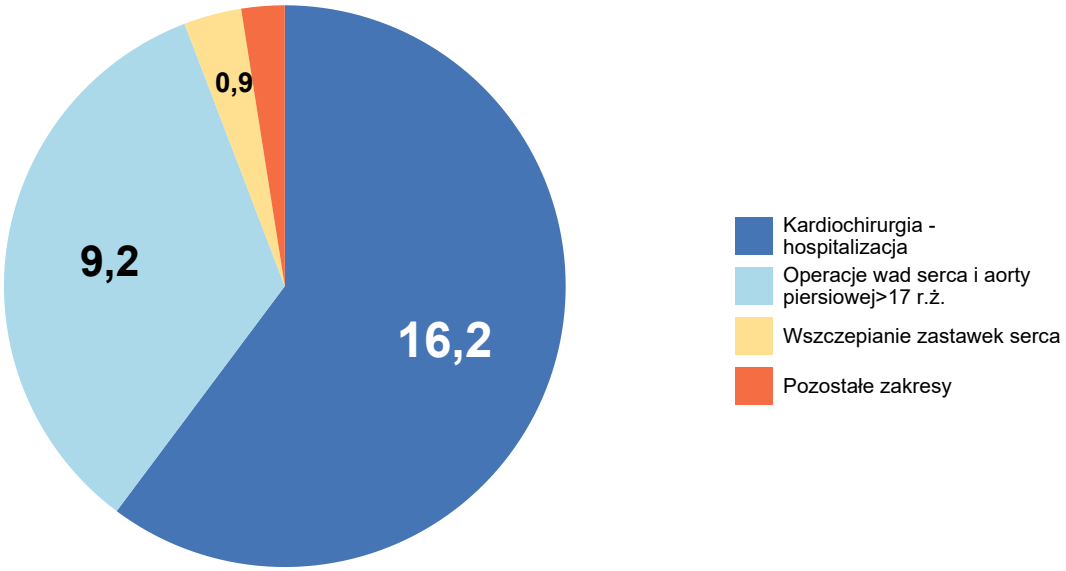
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog świadczeń dodatkowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.785. Wykres 2.1.194 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.782 i tabeli 2.1.785 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup, katalogu świadczeń wysokospecjalistycznych i katalogu produktów odrębnych.

Ponad 16 tys. hospitalizacji było realizowanych na zakresie Kardiochirurgia - hospitalizacja. Świadczenia wysokospecjalistyczne stanowiły około 10 tys. hospitalizacji. Struktura osobodni według zakresów różni się w ramach województw. Dla zakresu Kardiochirurgia - hospitalizacja w województwie małopolskim zaobserwowano najniższy odsetek osobodni sprawozdanych na tym zakresie, zaś najwyższy był on w województwie lubuskim. Najwyższy odsetek osobodni sprawozdanych z najczęściej sprawozdawanym zakresem - Operacje wad serca i aorty piersiowej >17 r.ż. zaobserwowano w województwie podkarpackim, a najniższy był on w województwie opolskim.

Wykres 2.1.194: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.785: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Operacje wad serca i aorty piersiowej>17 r.ż. [%]	Kardiochirurgia - hospitalizacja [%]	Wszczepianie zastawek serca [%]	Przeszczepienie / wspomaganie serca [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	11,88	54,8	40,0	4,6	-	-	-	0,6
kujawsko-pomorskie	15,48	41,8	53,5	4,7	-	-	-	-
lubelskie	15,99	39,3	59,2	1,8	-	-	-	-
lubuskie	4,66	33,9	66,1	-	-	-	-	-
łódzkie	15,61	36,9	60,3	2,8	-	-	-	-
małopolskie	16,56	56,3	17,8	3,7	5,2	15,9	0,9	0,2
mazowieckie	50,68	62,9	26,3	6,6	3,8	-	0,1	0,3
opolskie	8,02	33,2	64,8	2,0	-	-	-	-
podkarpackie	11,61	75,9	20,0	3,9	-	-	-	0,3
podlaskie	4,75	65,9	25,3	8,3	-	-	-	0,5
pomorskie	16,68	49,7	42,7	4,6	3,0	-	-	-
śląskie	32,81	55,9	36,9	4,2	2,3	-	0,5	0,2
świętokrzyskie	7,63	56,9	43,1	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	5,15	40,2	59,8	-	-	-	-	-
wielkopolskie	21,12	38,4	55,7	3,1	2,9	-	-	-
zachodniopomorskie	10,20	46,2	51,1	2,8	-	-	-	-
Polska	**248,82**	**51,5**	**41,2**	**4,0**	**1,9**	**1,1**	**0,2**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.786 prezentuje liczbę hospitalizacji w ramach hospitalizacji realizowanych na zakresach wysokospecjalistycznych. Do zakresów wysokospecjalistycznych zaklasyfikowano świadczenia wysokospecjalistyczne odpowiednie do oddziału kardiochirurgii określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji.

Tabela 2.1.786: Liczba hospitalizacji na zakresach wysokospecjalistycznych

Województwo	Liczba hospitalizacji				
	Operacje wad serca i aorty piersiowej>17 r.ż.	Wszczepianie zastawek serca	Przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej	Przeszczepienie /wspomaganie serca	Ablacja wide-otorakoskopowa
dolnośląskie	650	60	-	-	2
kujawsko-pomorskie	351	63	-	-	-
lubelskie	341	26	-	-	-
lubuskie	157	-	-	-	-
łódzkie	323	28	-	-	-
małopolskie	886	70	10	19	1
mazowieckie	1 744	190	12	58	21
opolskie	121	17	-	-	-
podkarpackie	586	45	-	-	4
podlaskie	262	35	-	-	2
pomorskie	730	86	-	12	-
śląskie	1 762	182	10	14	18
świętokrzyskie	180	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	151	-	-	-	-
wielkopolskie	473	68	-	5	-
zachodniopomorskie	436	25	-	-	-
Polska	**9 153**	**895**	**32**	**108**	**48**

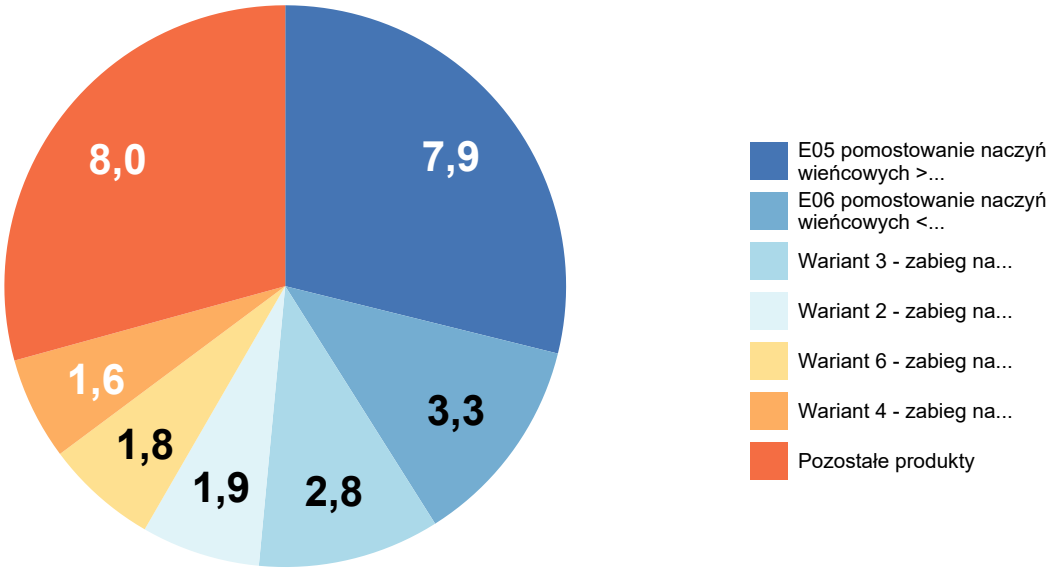
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.787 oraz na Wykresie 2.1.195.

Liczba hospitalizacji rozliczona produktami E05 oraz E06 wyniosła ponad 11,2 tys. co w porównaniu do roku 2014 jest liczbą mniejszą o 1,8 tys. hospitalizacji.

Ponadto w 2016 roku nie występowały już produkty: Hospitalizacja do procedury mz 13 i mz 17, Hospitalizacja do procedury mz10 dla chorych z powikłaniami i chorobami współistniejącymi, Hospitalizacja do procedury mz 16, Hospitalizacja do procedury mz 15 z izw oraz Hospitalizacja do procedur mz 14 i mz 15 . Zastąpiły je produkty wysokospecjalistyczne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r (Dz. U. z 2015 r. poz. 1958).

Wykres 2.1.195: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.787: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	E05 [%]	E06 [%]	Wariant 3 - zabieg na... [%]	Wariant 2 - zabieg na... [%]	Wariant 6 - zabieg na... [%]	Wariant 4 - zabieg na... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	30,5	19,1	12,9	4,2	5,7	3,8	23,7
kujawsko-pomorskie	21,0	22,7	12,2	2,6	4,5	0,6	36,4
lubelskie	20,2	19,0	10,4	6,3	3,1	2,6	38,6
lubuskie	32,7	23,3	16,1	3,8	5,2	2,4	16,5
łódzkie	27,0	16,1	10,4	5,3	4,8	2,2	34,4
małopolskie	30,9	1,2	0,4	8,7	5,9	15,9	37,3
mazowieckie	24,9	13,7	12,3	7,7	7,4	7,4	26,7
opolskie	17,8	38,1	11,0	5,6	4,0	1,2	22,4
podkarpackie	7,6	16,4	4,0	3,2	13,3	15,6	39,9
podlaskie	12,1	21,1	11,2	6,5	6,5	6,4	36,2
pomorskie	25,1	12,2	21,6	2,3	8,0	1,5	29,2
śląskie	39,2	4,5	10,8	8,9	6,1	5,7	24,7
świętokrzyskie	40,2	10,9	1,7	14,2	7,2	4,8	20,9
warmińsko-mazurskie	27,8	17,4	2,8	15,7	6,8	5,3	24,2
wielkopolskie	36,2	10,0	10,7	9,9	6,6	2,2	24,4
zachodniopomorskie	43,0	9,1	14,1	5,0	8,3	3,8	16,7
Polska	**29,2**	**12,3**	**10,6**	**6,9**	**6,5**	**6,0**	**28,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.195 oraz w Tabeli 2.1.787 zostały wymienione w Tabeli 2.1.788.

Tabela 2.1.788: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E05 pomostowanie naczyń wieńcowych >69 r.ż. lub z pw
E06 pomostowanie naczyń wieńcowych <70 r.ż. bez pw
Wariant 3 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki biologicznej lub innych wszczepialnych środków porównywalnej z ceną zastawki biologicznej
Wariant 2 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki mechanicznej lub innych wszczepialnych środków technicznych o łącznej wartości porównywalnej z ceną zastawki mechanicznej
Wariant 6 - zabieg na sercu lub aorcie - tętniaki aorty z zastosowaniem protez naczyniowych, syntetycznych lub biologicznych (homograftów, ksenograftów)
Wariant 4 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem wszczepialnych środków technicznych lub biologicznych o łącznej wartości porównywalnej do wartości dwóch zastawek mechanicznych lub reoperacja serca i dużych naczyń (oprócz asdii) lub trombendarter

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.789 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.790 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Niemal we wszystkich województwach świadczenia zabiegowe stanowiły ponad 99% wszystkich świadczeń na oddziale kardiochirurgii. Wyjątkiem jest województwo świętokrzyskie, w którym ten odsetek wyniósł 96,6

Tabela 2.1.789: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]
dolnośląskie	97,2	94,0	94,0	2,8	-
kujawsko-pomorskie	99,4	93,5	85,5	0,6	-
lubelskie	99,8	97,8	93,6	0,2	-
lubuskie	99,4	90,7	90,7	0,6	-
łódzkie	100,0	78,9	78,7	-	-
małopolskie	99,4	88,2	86,2	0,6	-
mazowieckie	99,8	93,4	93,3	0,2	-
opolskie	100,0	93,0	93,0	-	-
podkarpackie	99,3	88,9	76,0	0,7	-
podlaskie	99,7	93,3	82,0	0,3	-
pomorskie	99,5	97,3	95,5	0,5	-
śląskie	99,6	88,6	84,9	0,4	-
świętokrzyskie	96,6	94,7	94,7	3,4	-
warmińsko-mazurskie	99,6	98,8	98,8	0,4	-
wielkopolskie	99,3	95,3	92,4	0,7	-
zachodniopomorskie	99,1	95,2	94,5	0,9	-
Polska	**99,3**	**91,9**	**89,3**	**0,7**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.790: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	97,2	94,0	5,3	-	0,7	-
kujawsko-pomorskie	99,4	93,5	2,4	-	4,0	-
lubelskie	99,8	97,8	0,1	-	2,1	-
lubuskie	99,4	90,7	4,5	-	4,8	-
łódzkie	100,0	78,9	1,3	18,2	1,7	-
małopolskie	99,4	90,7	2,1	-	7,2	-
mazowieckie	99,8	93,4	3,7	-	2,9	-
opolskie	100,0	93,0	-	-	7,0	-
podkarpackie	99,3	89,1	5,9	-	4,9	-
podlaskie	99,7	93,3	2,7	-	4,0	-
pomorskie	99,5	97,2	0,5	-	2,3	-
śląskie	99,6	88,7	2,5	5,8	2,9	-
świętokrzyskie	96,6	94,7	-	-	5,3	-
warmińsko-mazurskie	99,6	99,2	-	-	0,8	-
wielkopolskie	99,3	95,1	2,2	-	2,7	-
zachodniopomorskie	99,1	95,2	2,8	0,1	1,9	-
Polska	**99,3**	**92,1**	**2,5**	**2,2**	**3,2**	-

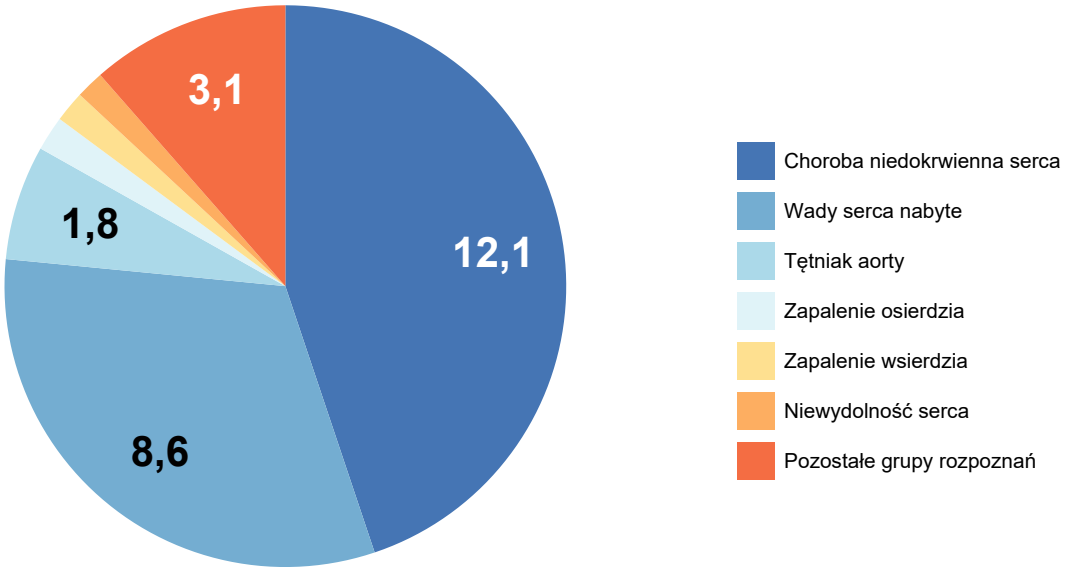
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[347] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.791. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.196 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.792 oraz na Wykresie 2.1.197. Hospitalizacje z rozpoznaniem głównym z grupy choroba niedokrwienna serca stanowiły ponad 45% wszystkich hospitalizacji na oddziale kardiochirurgii. Najwyższy odsetek hospitalizacji z tej grupy chorób zaobserwowano w województwach: opolskim, świętokrzyskim, lubuskim, zaś najniższy w województwach: podkarpackim, małopolskim, podlaskim. Do kategorii 'Inne' zaliczono głównie rozpoznania z grupy Z wg ICD-10 (Obecność wszczepów i przeszczepów serca i naczyń; powikłania po zabiegach).

Dla hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem z grupy wady serca nabyte 3,1 tys. z nich miało rozpoznanie współistniejące z grupy choroba niedokrwienna serca. Dla hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem z grupy choroba niedokrwienna serca 0,2 tys. z nich miało rozpoznanie współistniejące z grupy wady serca nabyte.

[347] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.196: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



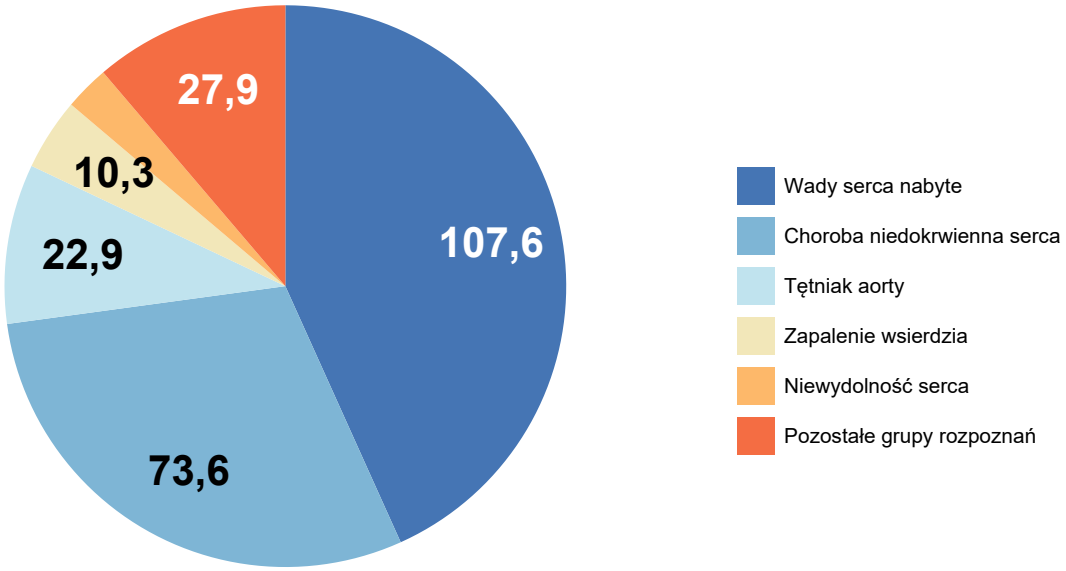
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.791: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Wady serca nabyte [%]	Tętniak aorty [%]	Zapalenie osierdzia [%]	Zapalenie wsierdzia [%]	Niewydolność serca [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,90	52,9	32,1	6,0	1,1	1,9	0,3	5,8
kujawsko-pomorskie	1,41	48,2	26,7	8,4	5,1	1,1	0,6	9,8
lubelskie	1,31	44,2	23,3	5,5	2,3	3,3	10,7	10,9
lubuskie	0,50	57,0	23,5	5,0	2,4	4,2	0,6	7,4
łódzkie	1,29	46,3	26,8	5,3	0,9	1,5	0,8	18,4
małopolskie	2,73	35,4	27,7	6,1	3,3	1,9	3,2	22,8
mazowieckie	4,60	42,2	33,1	6,5	1,1	2,7	2,2	13,0
opolskie	0,50	63,5	22,4	3,2	0,2	1,8	0,6	8,4
podkarpackie	1,10	25,2	48,6	12,7	2,0	1,6	0,8	9,1
podlaskie	0,67	35,4	33,5	14,3	0,7	1,3	0,3	14,4
pomorskie	1,93	40,2	37,6	6,7	5,7	0,8	1,1	8,0
śląskie	5,14	46,9	34,3	5,3	0,9	1,0	0,5	11,2
świętokrzyskie	0,64	57,8	22,2	8,0	1,9	0,5	0,3	9,4
warmińsko-mazurskie	0,47	56,7	29,5	5,7	0,8	3,8	-	3,4
wielkopolskie	1,53	49,1	31,0	7,1	3,3	2,3	0,9	7,1
zachodniopomorskie	1,19	54,0	33,6	6,6	0,3	1,0	0,2	4,5
Polska	**26,92**	**45,0**	**31,8**	**6,6**	**2,0**	**1,8**	**1,6**	**11,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.197: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.792: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Wady serca nabyte [%]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Tętniak aorty [%]	Zapalenie wsierdzia [%]	Niewydolność serca [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	11,88	48,25	30,44	7,60	4,59	0,12	9,00
kujawsko-pomorskie	15,48	38,18	34,31	11,58	2,57	0,56	12,80
lubelskie	15,99	31,73	40,50	7,79	5,53	6,56	7,89
lubuskie	4,66	23,95	50,20	5,34	5,75	1,03	13,73
łódzkie	15,61	34,30	47,49	5,71	4,30	0,62	7,59
małopolskie	16,56	45,25	8,01	10,77	4,07	7,27	24,62
mazowieckie	50,68	48,98	16,16	9,80	6,98	3,38	14,70
opolskie	8,02	23,73	54,70	3,63	6,97	0,10	10,88
podkarpackie	11,61	62,08	6,88	17,24	3,35	0,84	9,61
podlaskie	4,75	52,01	14,27	21,07	1,79	0,25	10,60
pomorskie	16,68	44,77	28,62	8,26	1,06	3,42	13,87
śląskie	32,81	51,98	26,97	7,96	2,66	2,52	7,91
świętokrzyskie	7,63	41,89	34,70	14,87	1,32	0,05	7,18
warmińsko-mazurskie	5,15	30,04	49,75	6,68	6,20	-	7,33
wielkopolskie	21,12	33,58	46,51	7,23	3,20	3,21	6,27
zachodniopomorskie	10,20	41,28	43,40	7,34	1,69	0,06	6,24
Polska	**248,82**	**43,26**	**29,58**	**9,19**	**4,15**	**2,58**	**11,23**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.794 zawiera informacje o medianie czasu pobytu na oddziale (uwzględniając ewentualny pobyt

pacjenta na oddziale intensywnej terapii) oraz liczbie hospitalizacji ze sprawozdanym produktem rozliczeniowym z grupy:

- Pomostowanie aortalno-wieńcowe (CABG)
- Operacje zastawek (bez operacji skojarzonych)
- Operacje zastawek + CABG (operacje skojarzone)
- TAVI
- Operacje tętniaków aorty

Tabela 2.1.793 przedstawia produkty rozliczeniowe wykorzystane do analizy poszczególnych grup zabiegów. Najwięcej procedur z grupy pomostowanie aortalno-wieńcowe (CABG) sprawozdano w województwach śląskim, mazowieckim oraz dolnośląskim. Mediana czasu pobytu na oddziale pacjentów z tej grupy różniła się między województwami i była najwyższa w województwie świętokrzyskim, a najniższa w województwie lubuskim i zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.793: Definicje procedur według produktów JGP

Nazwa procedury	Nazwy JGP
CABG	E04 pomostowanie naczyń wieńcowych z plastyką E05 pomostowanie naczyń wieńcowych >69 r.ż. lub z pw E06 pomostowanie naczyń wieńcowych <70 r.ż. bez pw E07 pomostowanie naczyń wieńcowych >75 r.ż. i >16 dni
Operacje zastawek	Wariant 1 - zabieg na sercu lub aorcie bez użycia leczniczego środka technicznego lub z użyciem leczniczego środka technicznego o wartości mniejszej od wartości zastawki mechanicznej Wariant 2 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki mechanicznej lub innych wszczepialnych środków technicznych o łącznej wartości porównywalnej z ceną zastawki mechanicznej Wariant 3 - zabieg na sercu lub aorcie z zastosowaniem jednej zastawki biologicznej lub innych wszczepialnych środków porównywalnej z ceną zastawki biologicznej Wariant 4 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem wszczepialnych środków technicznych lub biologicznych o łącznej wartości porównywalnej do wartości dwóch zastawek mechanicznych lub reoperacja serca i dużych naczyń (oprócz asdii) lub trombendarter Wariant 5 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem dwóch zastawek biologicznych lub innych wszczepialnych środków technicznych o łącznej wartości porównywalnej do uśrednionej wartości dwóch zastawek biologicznych
Operacje skojarzone	Podwariant i - zabieg z równoczesnym wykonaniem pomostowania tętnic wieńcowych
Operacje tętniaków	Wariant 6 - zabieg na sercu lub aorcie - tętniaki aorty z zastosowaniem protez naczyniowych, syntetycznych lub biologicznych (homograftów, ksenograftów)
TAVI	Wariant 1 - przeznaczyniowe (tf, ts) wszczepienie zastawki aortalnej Wariant 2 - przezkoniuszkowe (ta, taa) wszczepienie zastawki aortalnej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

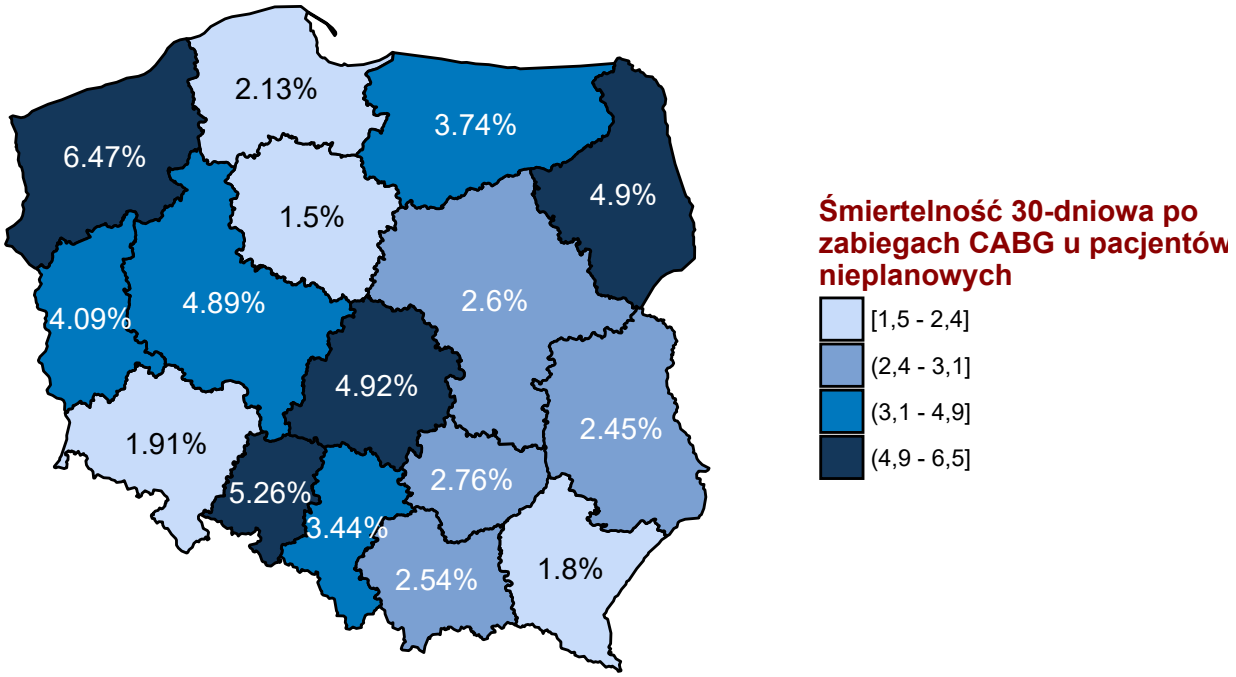
Tabela 2.1.794: Liczba hospitalizacji oraz mediana czasu pobytu pacjentów według grup procedur

Województwo	CABG		Operacje zastawek		Operacje zastawek wraz z CABG (skojarzone)		TAVI		Operacje tętniaków	
	Liczba hospitalizacji [tys.]	Mediana czasu pobytu [dni]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Mediana czasu pobytu [dni]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Mediana czasu pobytu [w dniach]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Mediana czasu pobytu [w dniach]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Mediana czasu pobytu [dni]
dolnośląskie	0,98	8	0,39	9	0,19	10	0,06	9	0,11	8
kujawsko-pomorskie	0,66	11	0,21	15	0,08	19	0,06	11	0,06	18
lubelskie	0,55	10	0,18	14	0,09	18	0,02	10	0,04	18
lubuskie	0,28	7	0,09	8	0,04	9	-	-	0,03	8
łódzkie	0,58	10	0,19	14	0,07	17	0,03	12	0,06	14
małopolskie	0,92	9	0,57	10	0,14	10	0,07	10	0,16	10
mazowieckie	1,88	11	1,06	14	0,32	16	0,18	16	0,34	14
opolskie	0,31	11	0,06	14	0,04	18	0,02	8	0,02	10
podkarpackie	0,27	9	0,32	10	0,11	12	0,04	8	0,15	13
podlaskie	0,23	11	0,12	12	0,06	14	0,03	10	0,04	11
pomorskie	0,75	8	0,39	9	0,17	9	0,08	7	0,16	10
śląskie	2,33	8	0,96	9	0,46	10	0,18	8	0,31	10
świętokrzyskie	0,36	17	0,08	20	0,06	22	-	-	0,05	23
warmińsko-mazurskie	0,24	8	0,09	11	0,03	10	-	-	0,03	9
wielkopolskie	0,72	12	0,24	14	0,12	15	0,07	9	0,10	15
zachodniopomorskie	0,63	7	0,14	8	0,18	9	0,02	9	0,10	8
Polska	**11,70**	**9**	**5,09**	**11**	**2,15**	**12**	**0,86**	**9**	**1,76**	**11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

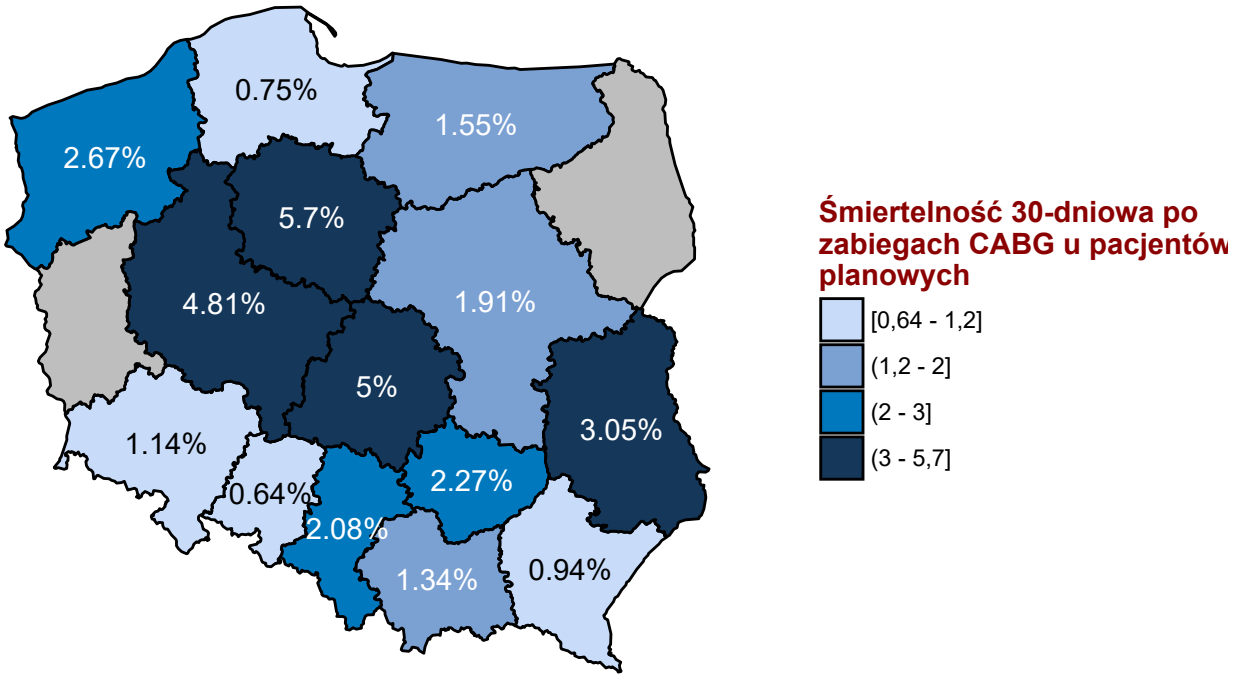
Wykresy 2.1.198 oraz 2.1.199 przedstawiają śmiertelność 30-dniową po zabiegach CABG pacjentów przyjętych w trybie odpowiednio nieplanowym i planowym. Pod pojęciem pacjenta przyjętego w trybie nieplanowym rozumie się pacjenta, który do 30 dni przed hospitalizacją był hospitalizowany gdziekolwiek z rozpoznaniem z grupy choroba niedokrwienna serca (I20, I21, I22, I24, I25 wg klasyfikacji ICD-10). Do analizy włączono hospitalizacje pacjentów ze sprawozdanym produktem E04, E05, E06 lub E07. Śmiertelność liczono od daty wykonania ostatniej procedury CABG u pacjenta do daty śmierci pacjenta. Wartość śmiertelności 30-dniowej w Polsce u pacjentów planowych wyniosła 2,35%, a u pacjentów nieplanowych 3,05%.

Wykres 2.1.198: Śmiertelność 30-dniowa po zabiegach CABG u pacjentów nieplanowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.199: Śmiertelność 30-dniowa po zabiegach CABG u pacjentów planowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.795 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziale kardiochirurgii rozliczonych z procedurą

CABG oraz liczbę procedur na 100 tys. ludności w województwie według miejsca wykonania świadczenia (uwzględniając pacjentów, którzy przyjechali na zabieg z innych województw). Najwięcej procedur na 100 tys. ludności sprawozdaje się u świadczeniodawców w województwie śląskim, a najmniej w województwie podkarpackim. Najwyższy odsetek hospitalizacji ze sprawozdaną procedurą CABG zaobserwowano w województwie opolskim, a najniższy w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.795: Liczba hospitalizacji z CABG na oddziale kardiochirurgii

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji z CABG [tys.]	Liczba procedur CABG na 100 tys. ludności wg miejsca wykonania świadczenia	Odsetek hospitalizacji z CABG [%]
dolnośląskie	1,90	0,98	33,7	51,5
kujawsko-pomorskie	1,41	0,66	31,9	47,0
lubelskie	1,31	0,55	25,7	41,7
lubuskie	0,50	0,28	27,6	56,0
łódzkie	1,29	0,58	23,5	45,2
małopolskie	2,73	0,92	27,3	33,8
mazowieckie	4,60	1,88	35,0	40,8
opolskie	0,50	0,31	31,1	61,7
podkarpackie	1,10	0,27	12,8	24,8
podlaskie	0,67	0,23	19,3	34,1
pomorskie	1,93	0,75	32,6	39,1
śląskie	5,14	2,33	51,1	45,3
świętokrzyskie	0,64	0,36	28,5	55,8
warmińsko-mazurskie	0,47	0,24	16,4	50,1
wielkopolskie	1,53	0,72	20,7	47,3
zachodniopomorskie	1,19	0,63	36,6	52,7
Polska	**26,92**	**11,70**	**30,4**	**43,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.796 przedstawia liczbę procedur (CABG, operacje zastawek i operacje tętniaków) na 100 tys. ludności w województwie według miejsca zameldowania pacjentów (uwzględniono procedury wykonane u mieszkańców danego województwa niezależnie od miejsca udzielenia świadczenia - wskaźnik świadczy o dostępności do procedur wsród mieszkańców województw). Największą dostępność do procedury CABG mają pacjenci w województwie śląskim, a najniższą pacjenci w województwie podlaskim i małopolskim. W przypadku operacji zastawek serca największą dostępność do zabiegów mają mieszkańcy województwa ślaskiego.

Tabela 2.1.796: Liczba procedur na 100 tys. mieszkańców wg miejsca zameldowania pacjentów

Woj.	Liczba procedur na 100 tys. ludności wg miejsca zameldowania pacjenta		
	CABG	operacje zastawek serca	operacje tętniaków
dolnośląskie	31,0	17,2	4,1
kujawsko-pomorskie	39,2	18,6	3,9
lubelskie	28,6	17,8	3,0
lubuskie	29,7	16,2	3,8
łódzkie	28,8	17,6	4,3
małopolskie	20,3	18,0	4,0
mazowieckie	28,6	19,6	5,1
opolskie	39,2	18,0	3,7
podkarpackie	21,2	19,2	6,8
podlaskie	19,8	15,3	3,5
pomorskie	29,2	22,5	5,9
śląskie	45,4	24,1	5,3
świętokrzyskie	37,6	19,2	5,0
warmińsko-mazurskie	24,9	15,3	4,0
wielkopolskie	24,4	13,1	3,2
zachodniopomorskie	37,1	19,6	6,3
Polska	**30,4**	**18,7**	**4,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.797 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[348]. Przyjęcia w trybie planowym stanowią większość przyjęć na oddział kardiochirurgii z wyjątkiem województwa śląskiego. W województwie lubuskim niemal wszystkie przyjęcia były realizowane w tym trybie. Mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział różni się pomiędzy województwami i jest najniższa w województwie lubuskim, a najwyższa w województwie zachodniopomorskim. Wśród przyjęć w trybie nagłym zaobserwowano wysoki odsetek przyjęć w trybie 'Przekazane przez zespół ratownictwa medycznego' w województwie opolskim i lubelskim.

Tabela 2.1.797: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	62,8	82,9	12	27	82,0	73,2	35,1	13,6	2,1
kujawsko-pomorskie	42,9	87,8	18	40	75,7	67,0	52,5	15,2	4,5
lubelskie	60,8	85,5	17	30	77,1	59,6	21,3	34,6	17,9
lubuskie	99,4	47,5	-	17	81,0	78,0	0,6	-	-
łódzkie	64,6	84,8	11	25	80,6	72,5	32,4	15,3	3,0
małopolskie	60,0	96,3	31	47	51,5	36,7	40,1	7,6	-
mazowieckie	53,3	95,1	34	73	55,9	44,5	31,3	22,0	15,5
opolskie	61,3	60,3	5	20	82,4	76,5	38,7	37,1	-
podkarpackie	59,8	97,9	9	40	71,3	68,5	40,2	10,2	-
podlaskie	73,5	94,1	15	26	80,6	68,2	14,9	21,0	11,6
pomorskie	57,6	80,3	6	14	90,6	86,1	36,3	31,0	6,1
śląskie	40,0	95,6	21	46	66,9	55,4	49,1	2,0	10,9
świętokrzyskie	51,4	89,4	20	32	71,4	53,2	48,6	10,6	-
warmińsko-mazurskie	70,1	94,8	22	31	74,2	49,4	15,5	31,5	14,4
wielkopolskie	71,4	90,0	24	55	55,0	45,0	28,6	10,1	-
zachodniopomorskie	81,0	89,6	42	57	35,6	31,1	19,0	7,1	-
Polska	**57,0**	**88,9**	**21**	**46**	**66,8**	**56,6**	**35,9**	**13,3**	**7,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.798 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Średni czas pobytu (ALOS) na oddziale kardiochirurgii był najdłuższy w województwach: opolskim, wielkopolskim, lubelskim, zaś najkrótszy w województwach: małopolskim, dolnośląskim, śląskim. W 2014 roku najdłuższy ALOS zaobserwowano w województwach wielkopolskim, opolskim oraz podkarpackim, a najkrótszy w województwach lubuskim i małopolskim. W każdym województwie średni czas pobytu na oddziale był wyższy niż mediana czasu pobytu. Najwyższy odsetek pacjentów hospitalizowanych krócej niż 4 dni zaobserwowano w województwie małopolskim.

Tabela 2.1.798: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	7,2	4	0,7	50,4

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

Tabela 2.1.798: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
kujawsko-pomorskie	8	10,9	6	0,6	38,9
lubelskie	12	11,4	10	0,9	12,9
lubuskie	9	7,3	8	0,6	8,6
łódzkie	12	11,9	10	1,0	18,6
małopolskie	5	19,0	2	0,8	64,4
mazowieckie	7	20,7	4	0,9	57,5
opolskie	16	17,3	10	0,8	5,4
podkarpackie	11	14,7	9	0,3	26,2
podlaskie	7	6,6	5	2,1	45,1
pomorskie	8	8,6	7	0,3	25,2
śląskie	6	26,8	4	0,3	49,5
świętokrzyskie	12	11,9	8	0,5	23,0
warmińsko-mazurskie	11	24,0	8	2,5	13,4
wielkopolskie	12	30,4	11	1,2	12,3
zachodniopomorskie	8	6,6	7	0,5	10,2
Polska	**8**	**19,4**	**6**	**0,7**	**39,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.799 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.800 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Łącznie w Polsce na oddziałach kardiochirurgicznych było niemal 1,1 tys. łóżek, z czego prawie 94% na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek odnotowano w województwie mazowieckim i tam też występowała największa liczba łóżek na oddziałach bez kontraktu z NFZ.

Tabela 2.1.799: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	75	75	77	77

Tabela 2.1.799: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
kujawsko-pomorskie	84	83	88	87
lubelskie	41	41	41	41
lubuskie	16	16	16	16
łódzkie	66	66	63	63
małopolskie	80	80	80	80
mazowieckie	208	183	208	183
opolskie	30	30	30	30
podkarpackie	50	50	50	50
podlaskie	39	39	39	39
pomorskie	52	52	52	52
śląskie	153	149	153	149
świętokrzyskie	31	15	25	15
warmińsko-mazurskie	20	20	20	20
wielkopolskie	88	64	85	64
zachodniopomorskie	38	38	38	38
Polska	**1 071**	**1 001**	**1 065**	**1 004**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.800: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	44,1	51,7	55,3	43,6	37,27	40,01	31,21
kujawsko-pomorskie	51,8	57,2	59,9	51,2	46,04	48,31	41,04
lubelskie	122,7	133,9	140,1	120,3	45,72	47,61	41,54
lubuskie	77,6	86,1	89,7	78,3	13,78	14,35	12,54
łódzkie	66,5	72,3	75,5	65,3	77,14	80,47	69,89
małopolskie	53,8	62,2	68,1	49,1	49,76	54,49	39,31
mazowieckie	61,9	70,1	73,8	61,9	152,13	160,35	133,96
opolskie	68,5	73,0	75,8	66,8	21,89	22,74	20,03
podkarpackie	60,1	66,1	69,2	59,4	33,06	34,58	29,71
podlaskie	31,9	36,6	39,4	30,4	14,28	15,37	11,86
pomorskie	78,8	88,8	92,4	80,6	49,03	51,01	44,67
śląskie	76,7	90,4	94,2	81,8	101,54	107,52	88,32
świętokrzyskie	134,8	145,5	151,4	132,4	21,82	22,71	19,86
warmińsko-mazurskie	69,0	75,3	78,9	67,4	15,07	15,79	13,47
wielkopolskie	87,8	95,0	99,7	84,6	60,85	63,83	54,26
zachodniopomorskie	71,2	80,0	83,8	71,5	30,39	31,84	27,17
Polska	**69,8**	**78,0**	**81,8**	**69,5**	**769,77**	**810,95**	**678,83**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.801 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[349] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (kardiochirurgiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,

[349] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W ciągu 30 dni od hospitalizacji zaobserwowano około 10% rehospitalizacji w kraju. Najniższy odsetek ponownych hospitalizacji odnotowano w województwie zachodniopomorskim i lubuskim, a najwyższy w województwie podkarpackim, podlaskim i łódzkim.

Tabela 2.1.801: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,1	10,7	0,9	2,8	6,3	5,6	2,6
kujawsko-pomorskie	0,1	14,2	1,5	5,4	9,7	5,3	5,3
lubelskie	0,1	12,4	1,0	1,9	5,5	7,6	1,9
lubuskie	-	14,9	1,0	6,9	6,9	11,9	6,9
łódzkie	1,5	17,9	2,8	4,5	8,4	11,1	4,4
małopolskie	-	20,9	4,2	13,0	14,1	7,8	13,0
mazowieckie	0,1	15,6	1,6	5,0	9,4	7,3	4,9
opolskie	-	13,8	1,3	4,2	5,7	9,9	4,2
podkarpackie	-	17,2	1,4	6,3	9,6	8,5	6,1
podlaskie	-	20,0	2,0	8,6	11,6	9,6	8,6
pomorskie	-	14,3	1,9	3,8	7,0	8,0	3,7
śląskie	0,0	11,6	1,3	2,3	4,1	8,0	2,2
świętokrzyskie	-	12,9	2,4	7,2	9,6	4,4	7,2
warmińsko-mazurskie	0,2	13,7	4,3	5,2	8,8	5,5	5,2
wielkopolskie	0,1	17,9	5,7	2,6	12,1	6,0	2,4
zachodniopomorskie	0,1	12,1	1,8	3,6	5,8	6,7	3,6
Polska	**0,1**	**14,4**	**1,8**	**4,4**	**7,7**	**7,6**	**4,3**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.802 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1560[350]. W województwie lubuskim i zachodniopomorskim zaobserwowano wysoki odsetek skierowań do innego szpitala. Ponad połowa pacjentów z województwa małopolskiego miała świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonane do 1 dnia po hospitalizacji. W przypadku porad w AOS ponad 82% pacjentów z województwa warmińsko-mazurskiego uzyskało je do 90 dni po hospitalizacji. Najniższy odsetek porad AOS do 90 dni po hospitalizacji wystąpił w województwie wielkopolskim i pomorskim.

Tabela 2.1.802: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji			Świadczenia rehabilitacyjne wykonane do		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	1 dnia po hospitalizacji [%]	14 dni po hospitalizacji [%]	90 dni po hospitalizacji [%]
dolnośląskie	50,2	75,7	61,1	60,3	0,4	10,8	66,9
kujawsko-pomorskie	3,3	76,1	38,5	38,3	0,1	3,5	33,1
lubelskie	8,6	70,6	33,1	32,9	0,3	12,4	34,8
lubuskie	75,7	78,7	68,9	68,7	1,8	8,2	50,8

[350] PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA

Tabela 2.1.802: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji			Świadczenia rehabilitacyjne wykonane do		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	1 dnia po hospitalizacji [%]	14 dni po hospitalizacji [%]	90 dni po hospitalizacji [%]
łódzkie	4,8	64,7	45,4	40,6	0,1	2,2	39,6
małopolskie	66,1	60,6	28,7	28,5	3,0	29,4	47,3
mazowieckie	8,6	76,5	63,2	62,9	0,2	4,9	19,0
opolskie	18,0	79,6	73,9	73,9	-	17,0	64,9
podkarpackie	11,1	76,7	68,9	67,9	0,4	7,7	55,3
podlaskie	20,7	67,6	42,4	42,0	-	6,0	45,2
pomorskie	26,1	57,2	22,3	22,2	0,3	8,3	47,7
śląskie	5,9	71,2	49,4	49,0	0,4	4,1	46,7
świętokrzyskie	53,8	64,7	0,2	-	1,4	34,5	54,5
warmińsko-mazurskie	3,4	82,2	76,2	76,2	-	1,1	20,4
wielkopolskie	63,5	61,0	43,1	32,2	0,5	7,7	21,2
zachodniopomorskie	74,8	72,2	42,9	42,9	0,2	1,7	30,0
Polska	**26,5**	**70,2**	**47,1**	**45,9**	**0,6**	**9,1**	**40,2**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.803 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. Nieco ponad 32% hospitalizowanych pacjentów na oddziale kardiochirurgii stanowiły kobiety. Największy odsetek pacjentów 65+ na oddziałach kardiochirurgii był hospitalizowany w województwie lubelskim, a dla pacjentów starszych niż 80 lat w województwie pomorskim. Średnia wieku pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiochirurgii w Polsce nie różni się znacznie pomiędzy województwami i wynosi od 63,4 lat w województwie małopolskim do 67,3 lat w województwie opolsim.

Tabela 2.1.803: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	66,4	31,3	60,9	9,1
kujawsko-pomorskie	65,8	32,9	58,5	9,3
lubelskie	67,0	35,4	64,7	10,6
lubuskie	64,5	30,1	52,6	3,8
łódzkie	66,6	34,0	61,7	9,8
małopolskie	63,4	29,7	51,6	7,9
mazowieckie	65,5	33,6	58,3	10,7
opolskie	67,3	27,9	63,1	7,4
podkarpackie	65,1	34,9	57,9	11,9
podlaskie	66,3	35,1	60,0	10,0
pomorskie	66,6	34,7	60,7	14,0
śląskie	65,2	32,5	56,8	7,6
świętokrzyskie	66,7	31,9	60,6	9,1
warmińsko-mazurskie	64,1	26,3	49,5	4,7
wielkopolskie	65,1	30,2	55,5	6,5
zachodniopomorskie	66,4	30,2	57,1	9,0
Polska	**65,6**	**32,4**	**57,9**	**9,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[351]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział

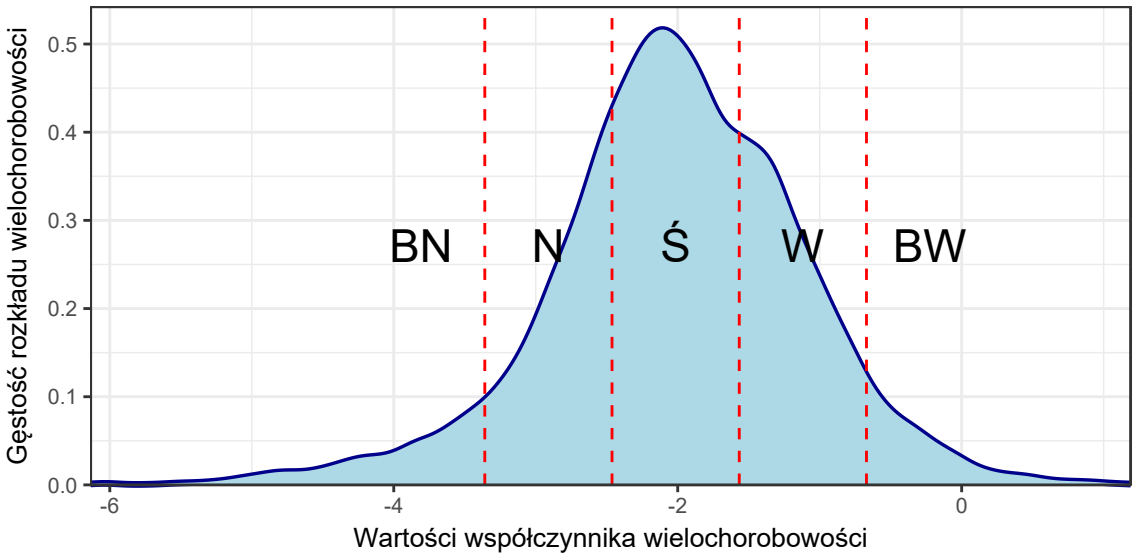
[351] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.200 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.804 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.200: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.804: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	1,89	4,60	16,81	43,55	29,12	5,92
kujawsko-pomorskie	1,39	4,03	16,47	38,42	30,86	10,22
lubelskie	1,27	5,26	19,31	46,62	24,96	3,85
lubuskie	0,50	6,41	26,25	49,10	16,63	1,60
łódzkie	1,27	5,06	22,27	47,39	22,99	2,29
małopolskie	2,66	10,81	23,70	42,70	19,94	2,85
mazowieckie	4,47	6,62	19,72	39,93	26,43	7,30
opolskie	0,50	2,41	18,51	49,09	26,56	3,42
podkarpackie	1,05	9,31	23,65	41,79	22,03	3,23
podlaskie	0,60	3,65	15,09	28,86	35,66	16,75
pomorskie	1,92	7,64	20,43	44,02	23,34	4,57
śląskie	5,07	6,85	20,25	39,02	26,81	7,07
świętokrzyskie	0,61	3,45	20,20	49,92	22,66	3,78
warmińsko-mazurskie	0,47	4,93	29,12	45,18	20,13	0,64
wielkopolskie	1,48	6,08	23,90	48,82	18,50	2,70
zachodniopomorskie	1,18	4,57	24,03	46,02	21,15	4,23

Tabela 2.1.804: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Polska	**26,33**	**6,47**	**20,76**	**42,46**	**24,78**	**5,53**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.805. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Najwyższy odsetek hospitalizacji pacjentów spoza województwa świadczeniodawcy odnotowano dla województw: małopolskiego, mazowieckiego, lubelskiego.

Tabela 2.1.805: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów z województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	87,5	12,5
kujawsko-pomorskie	92,6	7,4
lubelskie	80,6	19,4
lubuskie	87,1	12,9
łódzkie	95,9	4,1
małopolskie	70,9	29,1
mazowieckie	74,9	25,1
opolskie	93,2	6,8
podkarpackie	86,9	13,1
podlaskie	90,3	9,7
pomorskie	86,2	13,8
śląskie	82,0	18,0
świętokrzyskie	92,0	8,0
warmińsko-mazurskie	95,8	4,2
wielkopolskie	91,7	8,3
zachodniopomorskie	92,5	7,5
Polska	**83,7**	**16,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.34 Oddział kardiochirurgiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 9 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[352] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Kardiochirurgia dziecięca - hospitalizacja. Wymieniony powyżej zakres jednoimienny do analizowanego oddziału był sprawozdawany wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tego zakresu na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.806 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.808 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest

[352] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo kujawsko-pomorskie, lubelskie, lubuskie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.47 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców wzrosła o 1.

Liczba pacjentów na oddziale kardiochirurgii dziecięcej wzrosła o 1,5 tys. w porównaniu do 2014 roku. Najwyższy odsetek hospitalizacji pacjentów spoza województwa zaobserwowano w województwie łódzkim i pomorskim. Największą liczbę hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dzieci zaobserwowano w województwie mazowieckim i pomorskim, przy czym w województwie pomorskim może mieć to związek z wysokim odsetkiem migracji pacjentów do województwa.

Tabela 2.1.806: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	1	1	-
łódzkie	1	1	-
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	2	2	-
pomorskie	1	1	-
śląskie	2	2	-
wielkopolskie	1	1	-
Polska	**9**	**9**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.807

Tabela 2.1.807: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0055	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet NZOZ	m. Wrocław
łódzkie	05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
pomorskie	11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań

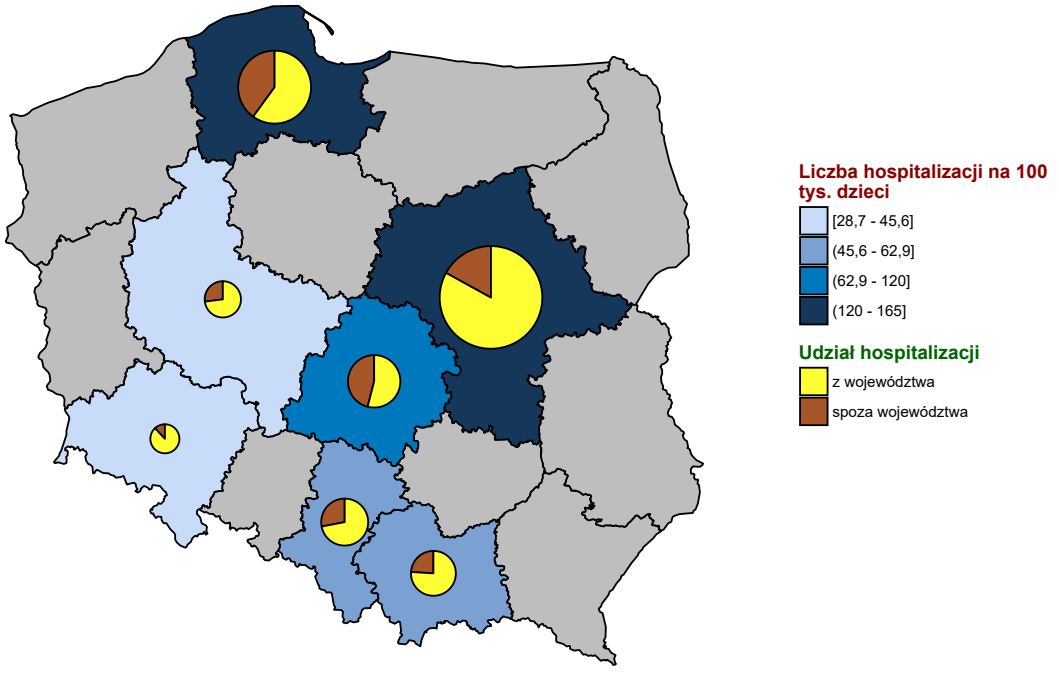
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.808: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	0,1	0,1	1,1	12,1	4	28,7	0,8
łódzkie	0,4	0,5	7,6	45,9	23	117,8	5,5
małopolskie	0,4	0,4	8,1	24,4	8	62,9	1,3
mazowieckie	1,1	1,2	13,0	17,6	39	122,7	3,9
pomorskie	0,4	0,7	4,1	39,9	16	164,6	3,6
śląskie	0,4	0,4	8,1	27,8	28	55,8	3,6
wielkopolskie	0,2	0,2	5,1	27,1	8	35,4	1,2
Polska	**3,1**	**3,7**	**47,1**	**28,2**	**126**	**53,2**	**1,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.47: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.809[353]. W Tabeli 2.1.810 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[354] hospitalizacji sprawozdanych z produktami

[353] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[354] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica

podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów. Suma liczby osobodni sprawozdanych z podstawowymi i pozostałymi produktami nie sumuje się do ogólnej liczby osobodni liczonych według hospitalizacji, ponieważ jedna hospitalizacja może być sprawozdana na kilku produktach jednocześnie z takimi samymi datami.

W Polsce na oddziałach kardiochirurgicznych dla dzieci hospitalizacje sprawozdawano głównie w ramach katalogu 1w , tj. świadczenia wysokospecjalistyczne. Biorąc pod uwagę strukturę województw wyróżnia się województwo łódzkie gdzie blisko 93% hospitalizacji było sprawozdanych w ramach świadczeń wysokospecjalistycznych. Na oddziałach w województwie mazowieckim i pomorskim hospitalizacje w ramach tego katalogu stanowiły mniej niż połowę hosptializacji.

Tabela 2.1.809: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1w[1] [%]	w tym z katalogu 1a[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	0,14	91,43	82,03	15,62	2,34
łódzkie	0,49	86,99	92,99	7,24	0,93
małopolskie	0,40	83,58	81,85	43,75	4,17
mazowieckie	1,23	93,18	31,18	80,75	1,74
pomorskie	0,74	98,92	42,02	58,12	-
śląskie	0,43	95,56	78,48	13,69	7,82
wielkopolskie	0,24	89,41	83,41	15,17	1,42
Polska	**3,67**	**92,43**	**57,21**	**48,31**	**2,24**

1 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.810: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1w[1] [%]	z katalogu 1a[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1w[4] [%]	z katalogu 1z[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	0,53	0,54	87,05	9,19	3,75	45,67	38,67	15,65
łódzkie	4,35	3,95	98,51	1,10	0,39	27,44	72,54	0,03
małopolskie	2,74	8,17	85,65	11,94	2,41	8,80	91,19	0,01
mazowieckie	8,56	5,95	53,07	46,37	0,56	19,67	76,58	3,75
pomorskie	3,01	5,40	69,61	30,39	-	93,17	5,50	1,33
śląskie	3,55	3,81	88,23	8,17	3,61	60,52	37,77	1,71
wielkopolskie	2,42	3,17	96,74	3,10	0,17	12,80	87,11	0,09

pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.810: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

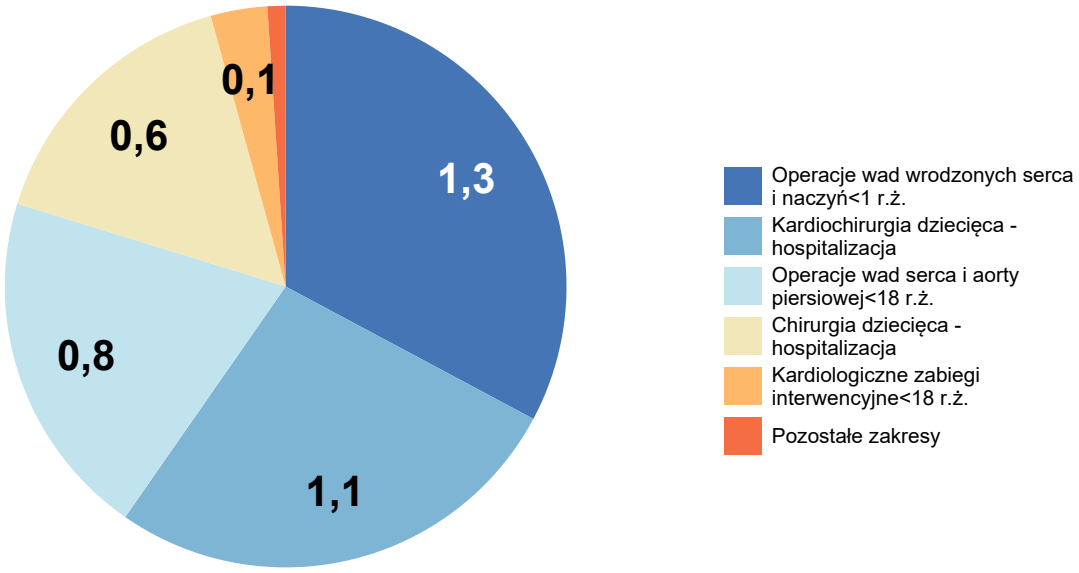
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1w[1] [%]	z katalogu 1a[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1w[4] [%]	z katalogu 1z[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
Polska	**25,16**	**31,00**	**76,34**	**22,54**	**1,12**	**35,38**	**63,17**	**1,45**

1 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
5 Katalog świadczeń dodatkowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.811. Wykres 2.1.201 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. W dalszej części analizy uwzględniono jedynie świadczenia z katalogu świadczeń wysokospecjalistycznych, katalogu grup oraz katalogu produktów odrębnych. Z tego powodu liczba osobodni z tabeli 2.1.808 nie zgadza się z liczbą osobodni z tabeli 2.1.811.

Ponad połowa hospitalizacji była realizowana na zakresach *Operacje wad wrodzonych serca i naczyń poniżej 1 r.ż.* oraz *Operacje wad serca i aorty piersiowej poniżej 18 r.ż.*. Struktura osobodni według zakresów różni się w ramach województw. W województwie małopolskim ponad 72% osobodni jest realizowanych na zakresie *Operacje wad wrodzonych serca i naczyń poniżej 1 r.ż.*. W województwie śląskim niemal 30% osobodni zostało sprawozdanych na zakresie *Przeszczepienie/wspomaganie serca*.

Wykres 2.1.201: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.811: Struktura osobodni według zakresów

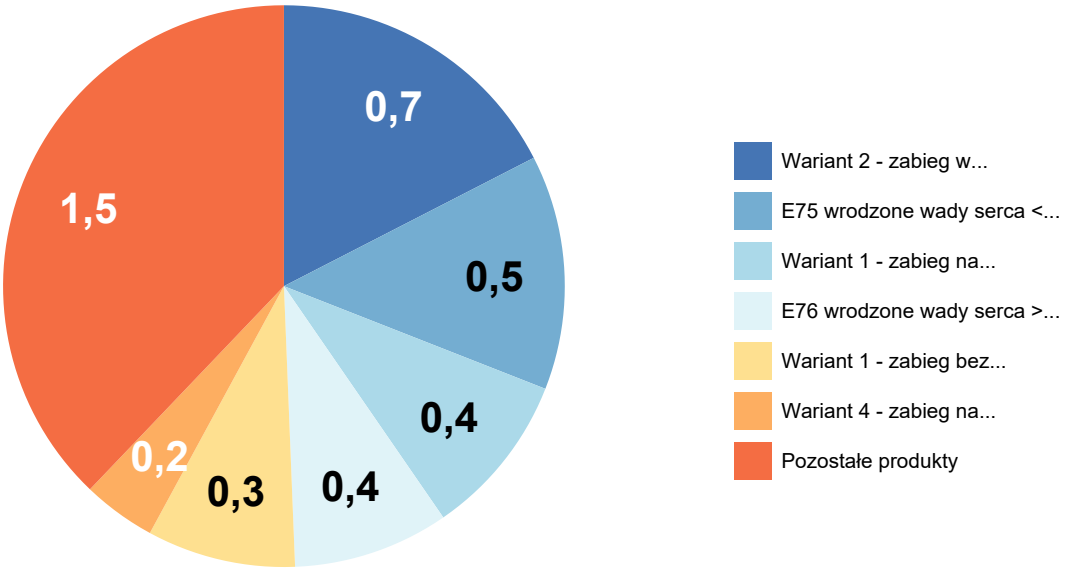
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Operacje wad wrodzonych serca i naczyń<1 r.ż. [%]	Operacje wad serca i aorty piersiowej<18 r.ż. [%]	Kardiochirurgia dziecięca - hospitalizacja [%]	Przeszczepienie / wspomaganie serca [%]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [%]	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne<18 r.ż. [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	1,07	62,7	29,4	7,9	-	-	-	-
łódzkie	6,91	64,9	33,5	1,6	-	-	-	-
małopolskie	7,10	72,6	20,0	6,4	1,0	-	-	-
mazowieckie	10,65	34,6	21,8	13,9	5,5	22,6	-	1,5
pomorskie	4,04	51,4	12,7	23,1	-	-	13,3	-
śląskie	7,23	44,8	20,8	11,0	28,6	-	-	0,1
wielkopolskie	4,59	67,9	31,2	1,9	-	-	-	-
Polska	**41,60**	**53,9**	**23,6**	**9,5**	**6,6**	**5,8**	**1,3**	**0,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.812 oraz na Wykresie 2.1.202.

Niemal 25% hospitalizacji zostało sprawozdanych z produktami z grupy wrodzone wady serca (E75, E76). Około 19% hospitalizacji sprawozdano z produktem *Wariant 2 - zabieg w krążeniu pozaustrojowym...*, a w województwach dolnośląskim, łódzkim i wielkopolskim ten odsetek przekroczył 35%.

Wykres 2.1.202: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.812: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Wariant 2 - zabieg w... [%]	E75 [%]	Wariant 1 - zabieg na... [%]	E76 [%]	Wariant 1 - zabieg bez... [%]	Wariant 4 - zabieg na... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	35,0	-	15,0	-	17,1	10,7	22,1
łódzkie	37,0	1,8	14,3	2,5	11,9	3,1	34,2
małopolskie	19,0	12,0	12,5	22,2	16,5	18,0	33,0
mazowieckie	10,6	5,3	9,6	16,1	5,4	2,2	65,6
pomorskie	9,3	52,7	5,4	4,5	8,2	0,4	19,6
śląskie	25,4	5,2	9,6	3,5	8,0	5,9	43,7
wielkopolskie	38,6	4,7	17,4	6,8	15,3	5,5	14,4
Polska	**19,3**	**14,9**	**10,4**	**9,9**	**9,4**	**4,6**	**41,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.202 oraz w Tabeli 2.1.812 zostały wymienione w Tabeli 2.1.813.

Tabela 2.1.813: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Wariant 2 - zabieg w krążeniu pozaustrojowym bez użycia leczniczego środka technicznego lub z użyciem zastawki mechanicznej lub z użyciem leczniczego środka technicznego o wartości mniejszej od wartości zastawki mechanicznej
E75 wrodzone wady serca <1 r.ż. lub <18 r.ż. z pw
Wariant 1 - zabieg na sercu lub aorcie bez użycia leczniczego środka technicznego lub z użyciem leczniczego środka technicznego o wartości mniejszej od wartości zastawki mechanicznej
E76 wrodzone wady serca >0 r.ż. i <18 r.ż.
Wariant 1 - zabieg bez użycia krążenia pozaustrojowego

Tabela 2.1.813: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Wariant 4 - zabieg na sercu i aorcie z zastosowaniem wszczepialnych środków technicznych lub biologicznych o łącznej wartości porównywalnej do wartości dwóch zastawek mechanicznych lub reoperacja serca i dużych naczyń (oprócz asdii) lub trombendarter

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.814 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.815 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Najniższy odsetek świadczeń zabiegowych zaobserwowano w województwie pomorskim, a najwyższy w województwie dolnośląskim. W 2014 roku najniższy odsetek świadczeń zabiegowych sprawozdano w województwie łódzkim, a najwyższy w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.814: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	100,0	100,0	90,0	-	-	-
łódzkie	32,3	100,0	100,0	67,7	100,0	-
małopolskie	6,8	100,0	60,0	93,2	100,0	-
mazowieckie	40,2	97,8	4,8	59,8	68,0	-
pomorskie	0,5	100,0	100,0	99,5	100,0	-
śląskie	33,9	100,0	84,2	66,1	100,0	-
wielkopolskie	15,6	100,0	40,0	84,4	100,0	-
Polska	**26,8**	**98,2**	**16,4**	**73,2**	**85,3**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

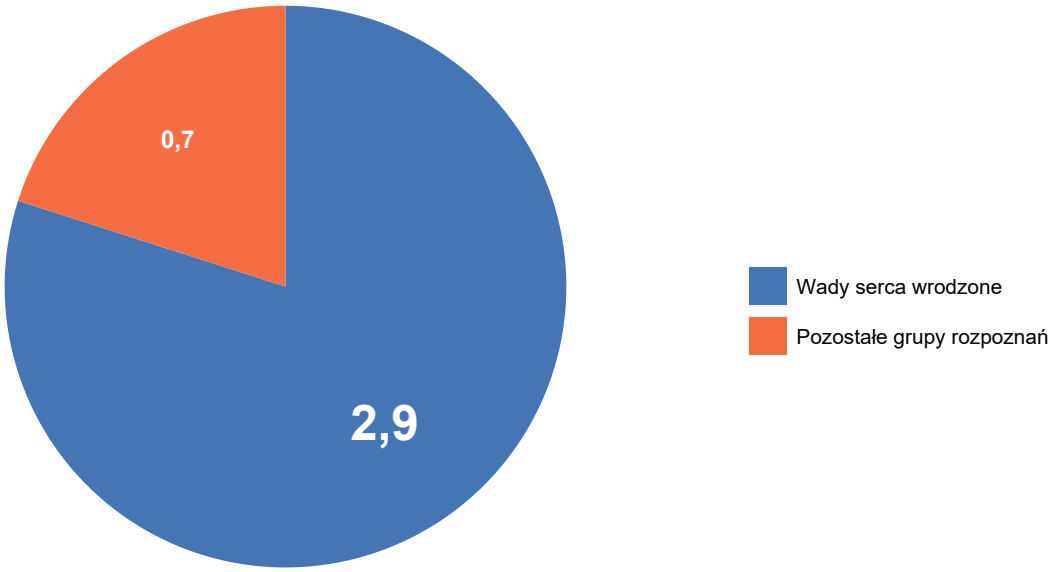
Tabela 2.1.815: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	100,0	90,0	10,0	-	-	-
łódzkie	32,3	100,0	-	-	-	-
małopolskie	6,8	60,0	10,0	-	30,0	-
mazowieckie	40,2	5,4	37,8	43,7	12,6	0,5
pomorskie	0,5	100,0	-	-	-	-
śląskie	33,9	84,2	-	-	15,8	-
wielkopolskie	15,6	60,0	40,0	-	-	-
Polska	**26,8**	**17,1**	**33,3**	**37,1**	**12,1**	**0,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[355] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.816. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.203 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.817 oraz na Wykresie 2.1.204. Hospitalizacje z grupy wady wrodzone serca stanowiły niemal 80% wszystkich hospitalizacji na oddziale kardiochirurgii dziecięcej. Najwyższy odsetek hospitalizacji z tej grupy chorób zaobserwowano w województwach: małopolskim, pomorskim oraz łódzkim. Struktura osobodni wskazuje na wysoki udział osobodni hospitalizacji z rozpoznaniem niewydolność serca w województwie śląskim.

Wykres 2.1.203: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.816: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Wady serca wrodzone [%]	Przepukliny [%]	Urazy głowy [%]	Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia [%]	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Inne nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,14	93,6	-	-	-	-	-	6,4
łódzkie	0,49	99,0	-	-	-	-	-	1,0
małopolskie	0,40	97,8	-	-	-	-	-	2,2
mazowieckie	1,23	45,7	6,4	5,9	4,8	4,4	3,4	29,5
pomorskie	0,74	99,7	-	-	-	-	-	0,3
śląskie	0,43	92,3	-	-	-	-	-	7,7
wielkopolskie	0,24	96,6	-	-	-	-	-	3,4

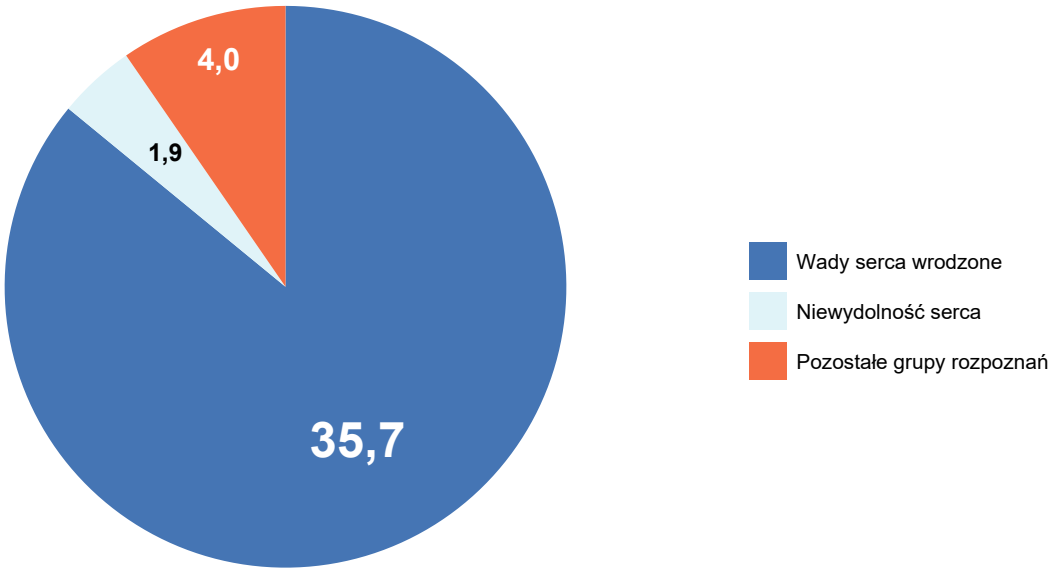
[355] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.816: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Wady serca wrodzone [%]	Przepukliny [%]	Urazy głowy [%]	Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia [%]	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Inne nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
Polska	**3,66**	**80,0**	**2,1**	**2,0**	**1,6**	**1,5**	**1,1**	**11,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.204: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.817: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Wady serca wrodzone [%]	Niewydolność serca [%]	Kardiomiopatie [%]	Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia [%]	Choroby wymagajace pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,07	94,23	-	-	-	-	-	5,77
łódzkie	6,91	99,19	-	-	-	-	-	0,81

Tabela 2.1.817: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Wady serca wrodzone [%]	Niewydolność serca [%]	Kardiomiopatie [%]	Oparzenia, odmrożenia, odleżyny, owrzodzenia [%]	Choroby wymagające pilnej operacji chirurgicznej w dopp [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
małopolskie	7,10	97,31	-	1,87	-	-	-	0,82
mazowieckie	10,65	70,03	-	5,60	5,82	3,67	2,24	12,64
pomorskie	4,04	99,75	-	-	-	-	-	0,25
śląskie	7,23	68,39	25,63	3,00	-	-	0,01	2,96
wielkopolskie	4,59	98,85	-	-	-	-	-	1,15
Polska	**41,60**	**85,94**	**4,46**	**2,27**	**1,49**	**0,94**	**0,57**	**4,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.818 przedstawia liczbę operacji wad wrodzonych serca w województwach oraz odsetek operacji wykonanych w krążeniu pozaustrojowym (ECC). Tabela 2.1.819 przedstawia liczbę operacji wad wrodzonych serca u noworodków (do 1 miesiąca życia) z podziałem na operacje wykonane w krążeniu pozaustrojowym oraz bez krążenia pozaustrojowego.

Tabela 2.1.818: Odsetek operacji wad wrodzonych serca w krążeniu pozaustrojowym

Województwo	Ogólna liczba operacji wad wrodzonych [tys.]	Liczba operacji wad wrodzonych w ECC [tys.]	Odsetek operacji w ECC [%]
dolnośląskie	0,14	0,09	65,28
łódzkie	0,49	0,39	79,75
małopolskie	0,40	0,30	75,81
mazowieckie	0,53	0,38	71,92
pomorskie	0,23	0,13	55,60
śląskie	0,41	0,32	76,46
wielkopolskie	0,21	0,17	81,69
Polska	**2,42**	**1,79**	**73,82**

Opracowanie DAiS na podstawie danych KROK

Tabela 2.1.819: Liczba operacji wad wrodzonych serca u noworodków z ECC oraz bez ECC

Województwo	Ogólna liczba operacji wad wrodzonych u noworodków	w tym:	
	[tys.]	w krążeniu pozaustrojowym [tys.]	bez krążenia pozaustrojowego [tys.]
dolnośląskie	0,01	0,00	0,01
łódzkie	0,13	0,08	0,05
małopolskie	0,12	0,07	0,04
mazowieckie	0,12	0,06	0,07
pomorskie	0,06	0,02	0,04
śląskie	0,09	0,05	0,04
wielkopolskie	0,04	0,02	0,01
Polska	**0,57**	**0,31**	**0,26**

Opracowanie DAiS na podstawie danych KROK

W Tabeli 2.1.820 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[356].

Mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział kardiochirurgii dziecięcej w Polsce wyniosła 4 dni. Przyjęcia w trybie planowym nie stanowiły większości przyjęć na oddział kardiochirurgii dziecięcej jedynie w województwie łódzkim, zaś najniższy odsetek przyjęć w trybie nagłym zaobserwowano w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.820: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	97,1	74,3	2	6	90,4	64,7	2,9	-	-
łódzkie	48,7	94,1	2	6	93,3	81,1	50,9	1,2	0,4
małopolskie	94,5	79,1	-	6	97,9	94,2	11,5	8,7	-
mazowieckie	64,4	90,6	7	24	85,2	50,1	36,1	19,5	-
pomorskie	75,4	82,1	6	18	86,4	44,4	24,6	1,6	-
śląskie	66,7	93,7	9	24	84,9	33,1	16,0	-	17,4
wielkopolskie	71,6	87,6	23	54	63,3	30,8	28,4	-	-
Polska	**69,8**	**86,6**	**4**	**18**	**86,9**	**55,9**	**28,9**	**9,1**	**2,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.821 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Mediana czasu pobytu na oddziale kardiochirurgii dziecięcej wyniosła 4 dni. Średnio najdłużej hospitalizuje się pacjentów w województwie śląskim, a najkrócej w województwie pomorskim. Ponadto zaobserwowano wysoki odsetek hospitalizacji trwających poniżej 4 dni w województwach: mazowieckim i łódzkim.

Tabela 2.1.821: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	8	5,0	7	-	17,9
łódzkie	7	7,4	6	0,2	67,1
małopolskie	9	20,5	4	0,8	66,2
mazowieckie	6	16,5	3	7,7	71,5
pomorskie	5	7,9	2	2,2	63,1
śląskie	15	104,6	8	0,5	22,3
wielkopolskie	14	18,9	10	1,3	24,2
Polska	**8**	**37,8**	**4**	**3,3**	**57,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek

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

ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.822 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.823 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Na koniec 2016 r. w Polsce w oddziałach kardiochirurgicznych dla dzieci było 128 łóżek, z czego prawie wszystkie na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Największa liczbą łóżek występowała w województwie mazowieckim.

Tabela 2.1.822: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	4	4	4	4
łódzkie	23	23	23	23
małopolskie	8	8	8	8
mazowieckie	39	39	39	39
pomorskie	28	16	28	16
śląskie	28	28	28	28
wielkopolskie	8	8	8	8
Polska	**138**	**126**	**138**	**126**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.823: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	72,4	81,9	86,7	71,3	3,28	3,47	2,85
łódzkie	80,0	90,7	94,0	83,3	20,85	21,62	19,15
małopolskie	229,4	257,3	269,0	231,6	20,59	21,52	18,53
mazowieckie	72,2	83,0	88,9	69,9	31,30	33,52	26,39
pomorskie	68,7	81,1	82,6	77,6	12,97	13,22	12,41
śląskie	60,0	64,7	68,0	57,5	18,39	19,30	16,39
wielkopolskie	149,9	160,9	166,8	147,9	12,87	13,35	11,83
Polska	**96,1**	**107,5**	**112,6**	**96,3**	**120,25**	**125,99**	**107,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.824 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[357] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (kardiochirurgiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W skali kraju w przypadku około 15% hospitalizacji zakończyło się ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni od daty wypisu. Najwyższe odsetki rehospitalizacji obserwowane były w województwie wielkopolskim, pomorskim i śląskim, przy czym w województwie pomorskim ponowne hospitalizacje głównie dotyczyły tego samego oddziału.

Tabela 2.1.824: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	12,2	2,2	3,3	3,3	10,0	3,3
łódzkie	0,2	7,4	3,3	0,4	2,9	5,6	0,4
małopolskie	-	13,3	7,2	7,2	9,1	5,0	7,2
mazowieckie	-	9,6	4,4	3,4	6,3	3,9	3,4
pomorskie	-	18,9	10,0	11,4	12,0	8,2	11,4
śląskie	-	17,5	9,3	6,4	9,3	8,8	6,2
wielkopolskie	-	24,1	15,3	6,4	18,7	7,9	6,4
Polska	**0,0**	**13,5**	**6,9**	**5,6**	**8,3**	**6,1**	**5,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.825 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1561[358]. Wysoki odsetek skierowań do innego szpitala zaobserwowano w województwie dolnośląskim. Najwyższy odsetek świadczeń rehabilitacyjnych po hospitalizacji sprawozdano w województwie pomorskim, a najniższy w województwie mazowieckim. Ponad połowa pacjentów otrzymała poradę w AOS do 90 dni po hospitalizacji.

Tabela 2.1.825: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	
dolnośląskie	29,3	82,4	-	-	11,5
łódzkie	1,2	68,3	-	-	8,6
małopolskie	22,0	68,7	39,5	39,2	7,6

[357] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii
[358] PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.825: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	
mazowieckie	3,5	57,9	-	-	6,3
pomorskie	5,8	63,3	-	-	16,8
śląskie	3,8	74,8	24,3	24,0	10,6
wielkopolskie	8,1	74,3	28,4	27,9	13,5
Polska	**7,0**	**65,4**	**8,8**	**8,8**	**10,1**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
4 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 90 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.826 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. 42,7% hospitalizowanych pacjentów na oddziale kardiochirurgii dziecięcej stanowiły dzieci płci żeńskiej. Najwyższy odsetek hospitalizacji dziewczynek zaobserwowano w województwie dolnośląskim. Średni wiek hospitalizacji różnił się wśród województw i wahał się od 2,0 lat w województwie pomorskim do 5,3 lat w województwie mazowieckim.

Tabela 2.1.826: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	2,5	60,7
łódzkie	2,8	37,0
małopolskie	2,4	42,2
mazowieckie	5,3	39,4
pomorskie	2,0	49,1
śląskie	3,4	40,1
wielkopolskie	2,3	46,6
Polska	**3,5**	**42,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.827. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Największy odsetek hospitalizacji pacjentów spoza województwa danego świadczeniodawcy zaobserwowano w województwie łódzkim i pomorskim, a najniższy w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.827: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	48,6	39,3	12,1
łódzkie	42,1	11,7	46,2
małopolskie	54,0	21,5	24,5
mazowieckie	51,1	31,2	17,7
pomorskie	36,8	23,2	40,0
śląskie	39,7	32,4	27,9
wielkopolskie	46,6	26,3	27,1
Polska	**45,6**	**26,1**	**28,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.35 Oddział kardiologiczny (w tym ink)

W roku 2016 w Polsce 223 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[359] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Kardiologia - hospitalizacja,
- Kardiologia - hospitalizacja planowa,
- Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

213 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 18 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.828 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.829 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.828 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4100 - oddział kardiologiczny
- 4106 - oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego

Na mapie 2.1.48 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale kardiologicznym nie zmieniła się.

Liczba pacjentów na oddziale kardiologii zwiększyła się o 1,7 tys. w porównaniu do roku 2014. Należy zwrócić uwagę, że w mapach potrzeb zdrowotnych opublikowanych w 2016 r. i przedstawiających dane za 2014 r. nie analizowano hospitalizacji realizowanych na zakresach odpowiednich do oddziału kardiologii na innych oddziałach (18 takich świadczeniodawców w Polsce w 2016 roku).

Największą liczbę hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. ludności zaobserwowano w województwie lubelskim, a najmniejszą w województwie warmińsko-mazurskim. W roku 2014 najwięcej hospitalizacji na 100 tys. ludności sprawozdano w województwie mazowieckim, a najmniej w województwie opolskim.

Tabela 2.1.828: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4100	4106	
dolnośląskie	13	12	12	-	2
kujawsko-pomorskie	13	12	11	1	2
lubelskie	14	14	14	-	1

[359] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.828: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4100	4106	
lubuskie	6	5	5	-	1
łódzkie	24	24	24	-	-
małopolskie	18	17	17	-	3
mazowieckie	32	31	31	-	1
opolskie	5	5	5	-	-
podkarpackie	16	16	16	-	-
podlaskie	6	6	6	-	-
pomorskie	13	13	13	-	-
śląskie	27	24	24	-	4
świętokrzyskie	7	7	7	-	-
warmińsko-mazurskie	7	5	5	-	2
wielkopolskie	16	16	16	-	2
zachodniopomorskie	6	6	5	1	-
Polska	**223**	**213**	**211**	**2**	**18**

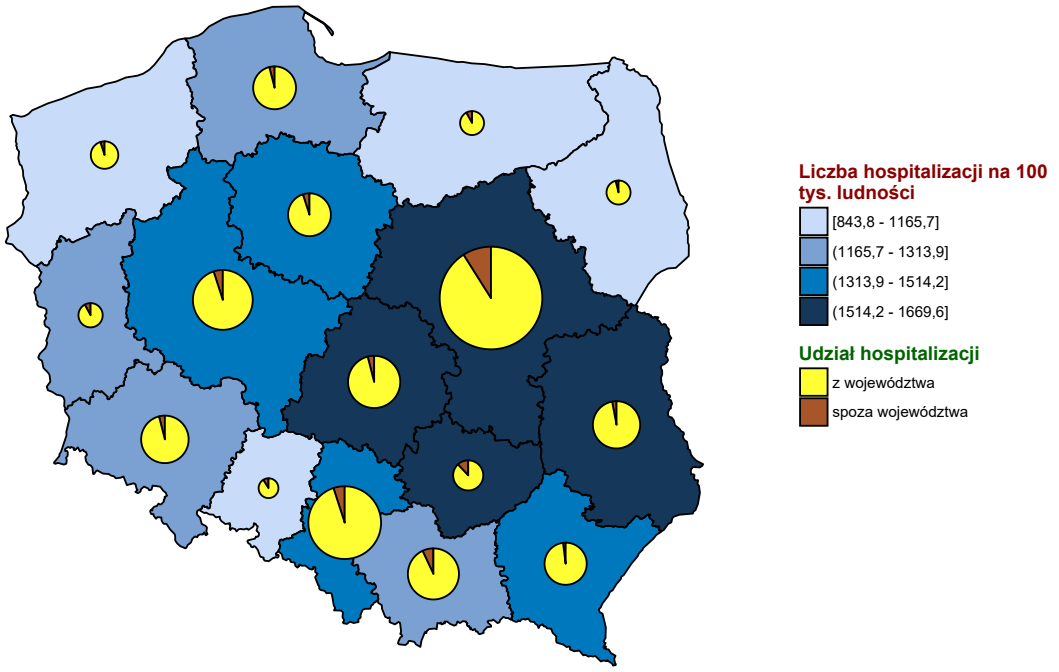
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.829: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	27,9	35,9	167,0	4,3	511	1 237,8	17,6
kujawsko-pomorskie	23,1	29,7	131,5	5,4	421	1 427,4	20,2
lubelskie	25,5	35,6	171,5	3,6	448	1 669,6	21,0
lubuskie	10,2	13,2	50,4	8,6	153	1 302,0	15,0
łódzkie	31,2	39,9	178,4	4,8	726	1 604,5	29,2
małopolskie	32,6	40,7	193,5	7,8	665	1 202,3	19,7
mazowieckie	65,4	85,8	433,5	9,3	1 285	1 598,9	23,9
opolskie	8,4	9,7	39,9	9,0	133	980,8	13,4
podkarpackie	24,2	31,9	132,5	3,0	474	1 497,8	22,3
podlaskie	9,7	12,5	57,8	4,6	206	1 055,9	17,4
pomorskie	20,6	28,8	115,3	4,4	393	1 241,7	17,0
śląskie	48,6	61,1	263,9	5,8	893	1 341,0	19,6
świętokrzyskie	15,9	19,6	92,4	12,7	296	1 563,1	23,6
warmińsko-mazurskie	9,4	12,1	50,9	8,3	153	843,8	10,7
wielkopolskie	35,7	46,2	183,5	5,8	615	1 325,9	17,7
zachodniopomorskie	12,4	15,5	59,2	5,7	188	905,1	11,0
Polska	**396,8**	**518,2**	**2 321,3**	**6,3**	**7 560**	**1 348,4**	**19,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.48: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.830[360]. W Tabeli 2.1.831 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[361] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów. Suma liczby osobodni sprawozdanych z podstawowymi i pozostałymi produktami nie sumuje się do ogólnej liczby osobodni liczonych według hospitalizacji, ponieważ jedna hospitalizacja może być sprawozdana na kilku produktach jednocześnie z takimi samymi datami.

Na oddziale kardiologii hospitalizacje były głównie sprawozdawane w ramach katalogu 1a. Dotyczy to zarówno liczby hospitalizacji jak i liczby osobodni.

Tabela 2.1.830: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	35,94	99,78	97,00	1,83	1,15	0,01
kujawsko-pomorskie	29,75	99,85	99,43	0,11	0,43	0,03

[360] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[361] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.830: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]	pozostałe [%]
lubelskie	35,62	99,92	98,43	0,93	0,64	0,03
lubuskie	13,25	99,87	99,89	-	0,11	-
łódzkie	39,88	99,91	97,98	1,29	0,74	-
małopolskie	40,66	99,91	98,80	0,76	0,44	-
mazowieckie	85,80	99,91	97,61	1,25	1,15	-
opolskie	9,74	99,95	99,83	-	0,17	-
podkarpackie	31,87	99,92	99,53	-	0,47	-
podlaskie	12,53	99,86	99,61	0,35	0,04	-
pomorskie	28,75	99,89	98,42	1,20	0,39	-
śląskie	61,14	99,57	99,12	0,19	0,69	-
świętokrzyskie	19,58	99,93	99,82	-	0,18	-
warmińsko-mazurskie	12,12	99,93	99,12	-	0,88	-
wielkopolskie	46,16	99,84	98,80	0,74	0,46	-
zachodniopomorskie	15,46	99,90	99,22	0,58	0,21	-
Polska	**518,25**	**99,85**	**98,61**	**0,74**	**0,64**	**0,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.831: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1w[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1m[6] [%]	z katalogu 1l[7] [%]
dolnośląskie	155,23	12,38	99,05	0,51	0,43	0,01	86,70	11,08	2,17
kujawsko-pomorskie	122,70	10,84	99,34	0,19	0,42	0,06	96,19	2,41	1,21
lubelskie	160,78	9,25	99,34	0,28	0,28	0,11	89,46	6,73	3,58
lubuskie	47,83	2,06	99,33	-	0,67	-	100,00	-	-
łódzkie	171,01	13,07	98,90	0,58	0,52	-	84,18	12,81	3,01
małopolskie	187,97	11,78	99,10	0,45	0,45	-	84,37	11,95	3,68
mazowieckie	399,20	19,07	97,34	0,52	2,14	-	88,42	9,64	1,93
opolskie	39,29	3,67	99,65	-	0,35	-	100,00	-	-
podkarpackie	128,91	6,21	99,77	-	0,23	-	100,00	-	-
podlaskie	56,40	1,10	99,77	0,16	0,07	-	92,65	4,63	2,72
pomorskie	110,26	7,86	99,16	0,34	0,50	-	88,48	7,13	4,39
śląskie	248,35	13,21	99,15	0,21	0,64	-	91,88	5,58	2,54
świętokrzyskie	87,21	2,56	99,89	-	0,11	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	47,21	2,31	99,01	-	0,99	-	100,00	-	-
wielkopolskie	171,88	6,86	98,89	0,40	0,71	-	86,82	8,60	4,59
zachodniopomorskie	54,20	2,98	99,60	0,32	0,08	-	92,49	4,89	2,61

Tabela 2.1.831: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1w[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1m[6] [%]	z katalogu 1l[7] [%]
Polska	**2 188,43**	**125,22**	**98,90**	**0,33**	**0,76**	**0,01**	**90,15**	**7,40**	**2,42**

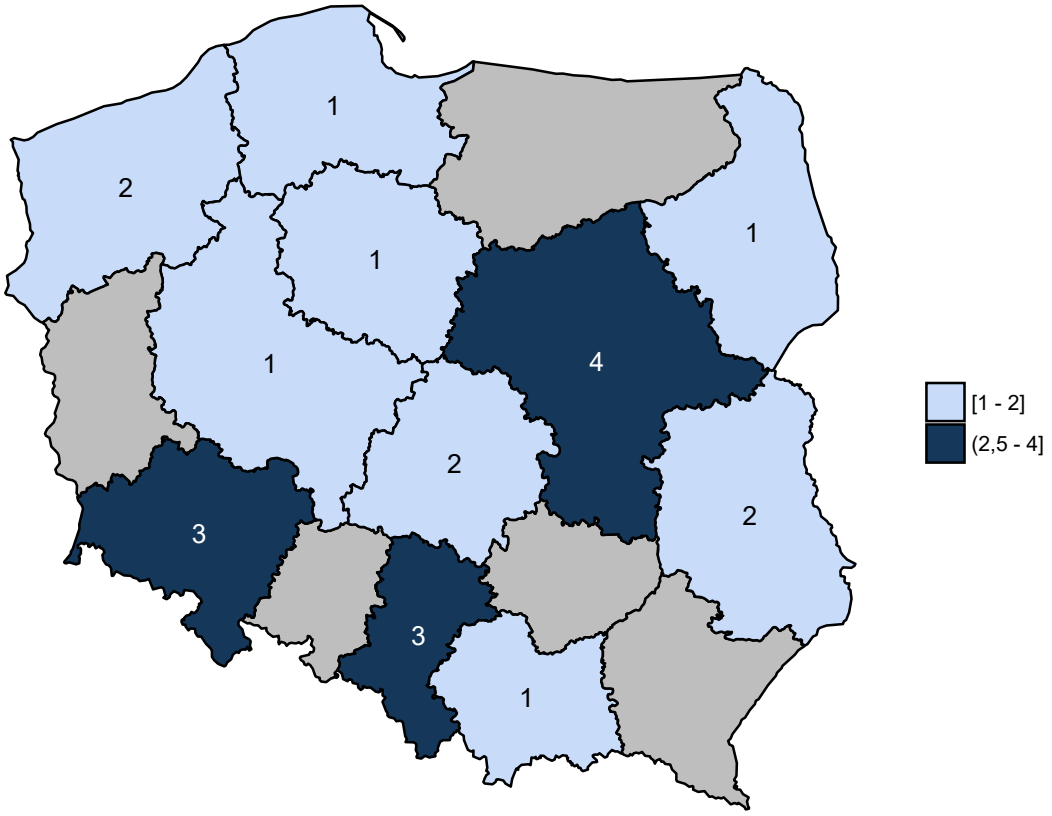
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
7 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach kardiologicznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)
- Leki w programie lekowym - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP)
- Leki w programie lekowym - leczenie przewlekłego zakrzepowo - zatorowego nadciśnienia płucnego (cteph) (ICD-10 I27, I27.0 i / lub I26)

Mapa 2.1.205 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.205: Liczba świadczeniodawców w województwie

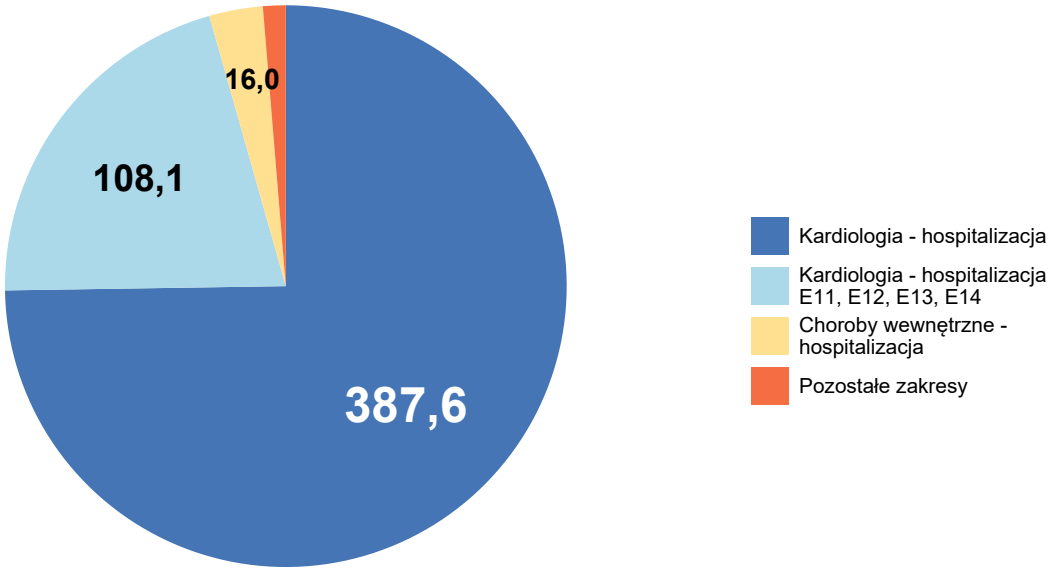


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.832. Wykres 2.1.206 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.829 i tabeli 2.1.832 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup, katalogu programów zdrowotnych (leki) i katalogu produktów odrębnych. Ponad 1740 tys. osobodni (niemal 3/4 wszystkich osobodni) było realizowanych na zakresie Kardiologia - hospitalizacja. Kolejne 550 tys. osobodni zostało zrealizowanych na zakresie Kardiologia - hospitalizacja e11, e12, e13, e14. Na tle innych województw wyróżnia się województwo łódzkie, w którym ponad 19% osobodni zostało sprawozdanych na zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja.

Wykres 2.1.206: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.832: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14 [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja planowa [%]	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	166,44	69,9	27,7	1,8	-	0,2	-	0,3
kujawsko-pomorskie	131,13	68,2	28,1	3,6	-	0,1	-	0,1
lubelskie	171,20	75,1	24,5	-	-	0,2	-	0,3
lubuskie	50,33	68,1	31,9	-	-	-	-	-
łódzkie	178,34	61,1	18,7	19,7	-	0,2	-	0,4
małopolskie	193,29	77,5	18,2	3,8	-	0,3	-	0,2
mazowieckie	432,54	78,9	15,9	3,5	0,5	0,3	0,7	0,2
opolskie	39,91	69,3	30,7	-	-	-	-	-
podkarpackie	132,49	76,7	18,3	4,4	0,6	-	-	-
podlaskie	57,79	77,5	19,0	3,3	-	0,1	-	0,1
pomorskie	115,19	79,2	20,5	-	-	0,0	-	0,3
śląskie	263,09	70,3	29,2	-	0,3	0,1	-	0,1
świętokrzyskie	92,34	75,9	24,1	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	50,85	76,3	23,7	-	-	-	-	-
wielkopolskie	183,20	60,1	25,3	14,2	-	0,2	-	0,3

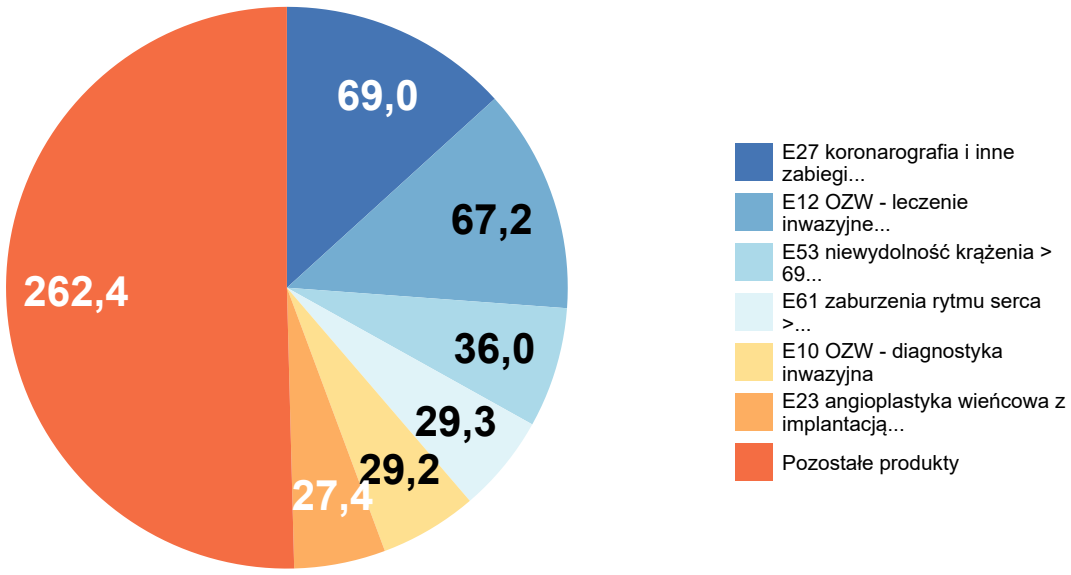
Tabela 2.1.832: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14 [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja planowa [%]	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego sildenafilem, epoprostenolem i macytentanem (TNP) [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
zachodniopomorskie	58,88	73,7	24,0	2,0	-	0,1	-	0,2
Polska	**2 317,02**	**72,6**	**22,5**	**4,3**	**0,2**	**0,2**	**0,1**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.833 oraz na Wykresie 2.1.207. Co trzecia hospitalizacja na oddziale kardiologicznym w Polsce była sprawozdawana jako produkt E27, E12 lub E53. Odsetek hospitalizacji z produktem E27 (Koronarografia i inne zabiegi inwazyjne) różnił się między województwami i był najwyższy w województwie zachodniopomorskim, zaś najniższy w województwie łódzkim.

Wykres 2.1.207: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.833: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	E27 [%]	E12 [%]	E53 [%]	E61 [%]	E10 [%]	E23 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	12,4	14,5	4,7	4,3	7,6	4,5	52,1
kujawsko-pomorskie	16,9	12,1	7,1	6,2	6,1	5,0	46,6
lubelskie	12,0	10,9	7,4	12,6	6,3	4,1	46,8
lubuskie	18,4	17,7	5,8	5,5	9,1	8,4	35,1
łódzkie	6,9	13,4	7,5	5,7	7,1	2,9	56,6
małopolskie	10,8	12,8	6,2	4,0	4,6	5,6	56,0
mazowieckie	14,3	8,3	8,9	6,2	3,0	4,8	54,4
opolskie	19,9	19,1	5,2	2,5	6,3	3,5	43,7
podkarpackie	7,6	11,2	11,3	6,6	4,3	4,4	54,6
podlaskie	17,6	10,9	7,3	6,0	3,4	7,0	47,8
pomorskie	14,0	11,2	6,2	7,4	5,0	9,3	47,0
śląskie	12,1	19,5	5,5	4,0	7,6	4,3	46,9
świętokrzyskie	11,7	12,8	9,9	6,0	5,1	3,8	50,7
warmińsko-mazurskie	18,6	13,4	7,1	5,1	4,6	7,1	44,1
wielkopolskie	15,7	13,6	4,6	3,4	7,7	7,7	47,3
zachodniopomorskie	23,4	13,5	4,2	2,3	2,2	6,6	47,8
Polska	**13,3**	**13,0**	**7,0**	**5,6**	**5,6**	**5,3**	**50,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.207 oraz w Tabeli 2.1.833 zostały wymienione w Tabeli 2.1.834.

Tabela 2.1.834: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E27 koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
E12 OZW - leczenie inwazyjne złożone
E53 niewydolność krążenia >69 r.ż. lub z pw
E61 zaburzenia rytmu serca >69 r.ż. lub z pw
E10 OZW - diagnostyka inwazyjna
E23 angioplastyka wieńcowa z implantacją jednego stentu des

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.835 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.836 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Najniższy odsetek świadczeń zabiegowych zaobserwowano w województwach: podkarpackim, łódzkim, lubelskim, a najwyższy w województwach: lubuskim, zachodniopomorskim, opolskim. W roku 2014 najwyższy odsetek świadczeń zabiegowych odnotowano w województwach: lubuskim, opolskim oraz zachodniopomorskim, a świadczeń zachowawczych w województwach: podkarpackim, łódzkim oraz mazowieckim.

Tabela 2.1.836 przedstawia podział hospitalizacji zabiegowych na kompleksowe, duże, średnie, małe i diagnostyczne. W województwie zachodniopomorskim, podlaskim, mazowieckim i warmińsko-mazurskim wśród świadczeń zabiegowych ponad 90% stanowiły zabiegi kompleksowe.

Tabela 2.1.835: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	61,8	100,0	94,7	38,2	0,0	0,1
kujawsko-pomorskie	55,3	99,9	93,3	44,7	0,1	0,1
lubelskie	47,2	100,0	93,9	52,8	0,1	0,1
lubuskie	71,0	100,0	96,6	29,0	0,3	0,4
łódzkie	43,2	99,9	96,1	56,9	0,0	0,0
małopolskie	50,8	100,0	93,8	49,2	0,1	0,1
mazowieckie	48,2	100,0	94,3	51,8	0,1	0,1
opolskie	69,0	100,0	95,9	31,0	0,1	0,2
podkarpackie	42,5	99,1	93,0	57,5	0,1	0,1
podlaskie	60,1	100,0	91,7	39,9	0,3	0,3
pomorskie	58,0	100,0	94,6	42,0	0,0	0,0
śląskie	63,5	100,0	95,8	36,5	0,0	0,1
świętokrzyskie	48,0	100,0	96,1	52,0	0,4	0,4
warmińsko-mazurskie	62,0	100,0	96,1	38,0	-	-
wielkopolskie	62,4	99,8	94,6	37,6	0,0	0,0
zachodniopomorskie	70,7	100,0	95,8	29,3	-	-
Polska	**54,8**	**99,9**	**94,7**	**45,2**	**0,1**	**0,1**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.836: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	61,8	84,7	1,2	13,2	-	0,9
kujawsko-pomorskie	55,3	87,5	0,8	11,5	0,0	0,2
lubelskie	47,2	84,8	0,9	14,0	-	0,4
lubuskie	71,0	85,1	1,2	13,3	-	0,3
łódzkie	43,2	81,9	0,6	17,1	-	0,4
małopolskie	50,8	88,5	1,5	9,6	-	0,3
mazowieckie	48,2	91,4	1,1	6,8	-	0,7
opolskie	69,0	89,6	0,4	9,5	-	0,6
podkarpackie	42,5	86,9	1,2	11,6	-	0,4
podlaskie	60,1	92,3	1,1	6,0	0,0	0,5
pomorskie	58,0	89,1	1,6	9,1	-	0,3
śląskie	63,5	86,3	0,8	12,8	-	0,2
świętokrzyskie	48,0	87,9	0,7	11,0	-	0,4
warmińsko-mazurskie	62,0	90,3	1,4	7,7	-	0,6
wielkopolskie	62,4	85,2	1,4	12,9	0,1	0,5
zachodniopomorskie	70,7	94,6	0,9	3,8	-	0,8
Polska	**54,8**	**87,5**	**1,1**	**10,9**	**0,0**	**0,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.838 przedstawia odsetki hospitalizacji na oddziale kardiologii ze sprawozdaną procedurą z grupy:

- angioplastyka wieńcowa (PCI)
- ablacje
- EPS
- wszczepienia CRT
- wszczepienia ICD
- kardiowersje
- wszczepienia stymulatorów

Tabela 2.1.837 przedstawia kody ICD-9 wykorzystane do analizy dla każdej z grup procedur.

Tabela 2.1.837: Definicje procedur według kodów ICD-9

Nazwa procedury	Kody procedur
PCI	00.40, 00.41, 00.42, 00.43, 00.44, 00.45, 00.46, 00.47, 00.48, 00.66, 00.661, 00.662, 00.668, 36.0, 36.04, 36.06, 36.061, 36.062, 36.063, 36.064, 36.065, 36.07, 36.070, 36.071, 36.072, 36.073, 36.074, 36.09, 36.091
stymulator	37.67, 37.78, 37.8, 37.80, 37.81, 37.82, 37.83, 37.85, 37.86, 37.87, 39.64
kardiowersja	99.61, 99.62, 99.621, 99.622, 99.623, 99.69
ablacje	37.331, 37.34, 37.341, 37.342
EPS	37.26, 37.261, 37.27, 37.271, 37.272
CRT	00.50, 00.51, 00.531, 00.532, 00.54, 00.541, 00.542
ICD	37.94, 37.941, 37.942, 37.943, 37.944, 37.945, 37.946, 37.95, 37.951, 37.952, 37.953, 37.96, 37.961, 37.962, 37.963, 37.971, 37.972, 37.98, 37.981, 37.982, 37.983, 37.991

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Odsetek hospitalizacji z wykonaną procedurą PCI waha się wśród województw i jest największy dla województwa lubuskiego, a najmniejszy dla województwa mazowieckiego. W przypadku procedur dotyczących kardiowersji ponad 16% hospitalizacji w województwie lubelskim zostało sprawozdanych z tą procedurą. Jest to wartość ponad 3-krotnie wyższa niż wartość dla Polski.

Tabela 2.1.838: Odsetek hospitalizacji z procedurą danego typu (w procentach)

Woj.	Odsetek hospitalizacji z angioplastyką wieńcową (PCI) [%]	Odsetek hospitalizacji z wszczepieniem stymulatora [%]	Odsetek hospitalizacji z kardiowersją [%]	Odsetek hospitalizacji z ablacją [%]	Odsetek hospitalizacji z EPS [%]	Odsetek hospitalizacji z wszczepieniem CRT [%]	Odsetek hospitalizacji z wszczepieniem ICD [%]
dolnośląskie	26,0	6,7	2,3	3,4	2,3	0,7	2,3
kujawsko-pomorskie	23,8	5,2	4,6	0,8	0,8	0,7	1,2
lubelskie	20,2	4,5	16,5	1,5	1,7	0,6	0,9
lubuskie	31,9	5,5	5,8	2,3	1,8	1,1	2,0
łódzkie	20,0	4,0	4,1	1,8	1,3	0,7	1,1
małopolskie	24,1	5,7	2,9	2,1	1,2	0,9	1,4
mazowieckie	17,1	6,0	3,7	3,0	2,4	0,7	1,4
opolskie	29,1	6,0	1,6	3,6	2,5	1,1	2,6
podkarpackie	20,6	5,1	6,8	2,3	2,3	0,5	1,2
podlaskie	24,6	8,6	4,5	2,5	1,4	0,9	1,6

Tabela 2.1.838: Odsetek hospitalizacji z procedurą danego typu (w procentach)

Woj.	Odsetek hospitalizacji z angioplastyką wieńcową (PCI) [%]	Odsetek hospitalizacji z wszczepieniem stymulatora [%]	Odsetek hospitalizacji z kardiowersją [%]	Odsetek hospitalizacji z ablacją [%]	Odsetek hospitalizacji z EPS [%]	Odsetek hospitalizacji z wszczepieniem CRT [%]	Odsetek hospitalizacji z wszczepieniem ICD [%]
pomorskie	26,7	5,5	5,9	2,5	1,5	0,9	2,2
śląskie	30,0	7,3	2,3	1,8	1,5	1,2	2,2
świętokrzyskie	22,3	6,3	6,8	2,1	2,0	0,4	1,3
warmińsko-mazurskie	25,6	7,8	5,4	2,3	1,5	0,7	1,5
wielkopolskie	26,4	5,8	2,8	2,3	1,6	0,8	2,0
zachodniopomorskie	25,2	8,4	3,6	6,6	3,6	1,2	1,4
Polska	**23,6**	**6,0**	**4,8**	**2,4**	**1,8**	**0,8**	**1,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.839 przedstawia liczbę procedur sprawozdanych na oddziale/zakresie kardiologicznym w przeliczeniu na 100 tysięcy ludności. W przypadku procedury PCI najwięcej procedur na 100 tys. mieszkańców przeprowadza się w województwie lubuskim, a najmniej w województwie warmińsko-mazurskim. Najwięcej kardiowersji na 100 tys. ludności sprawozdano w województwie lubelskim, podkarpackim oraz świętokrzyskim. Najwięcej ablacji na 100 tys. ludności sprawozdano w województwie mazowieckim, ale może być to spowodowane wysokim odsetkiem migracji pacjentów z innych województw.

Tabela 2.1.839: Liczba procedur na 100 tysięcy ludności

Woj.	Liczba procedur PCI na 100 tys. ludności	Liczba wszczepień stymulatorów na 100 tys. ludności	Liczba kardiowersji na 100 tys. ludności	Liczba ablacji na 100 tys. ludności	Liczba procedur EPS na 100 tys. ludności	Liczba wszczepień CRT na 100 tys. ludności	Liczba wszczepień ICD na 100 tys. ludności
dolnośląskie	321,5	83,5	28,0	41,9	28,2	8,5	28,8
kujawsko-pomorskie	340,4	73,9	66,1	11,1	10,9	9,8	16,6
lubelskie	337,7	75,9	275,2	25,3	27,7	10,5	14,7
lubuskie	415,7	71,0	75,7	30,4	23,5	14,6	26,3
łódzkie	321,5	64,7	65,3	29,1	20,2	11,9	17,1
małopolskie	289,6	68,5	34,3	25,0	14,7	10,8	17,3
mazowieckie	274,0	96,7	59,7	47,7	38,3	10,7	21,6
opolskie	285,5	59,0	15,4	35,4	24,9	10,9	25,7
podkarpackie	308,8	75,7	102,5	33,8	34,2	7,2	18,0
podlaskie	259,4	91,2	47,8	26,5	14,9	9,6	17,4
pomorskie	332,0	68,4	72,9	31,4	18,4	11,3	27,8
śląskie	402,8	98,2	30,4	24,1	20,2	16,6	29,8
świętokrzyskie	349,3	98,8	106,9	33,0	31,2	5,7	20,5
warmińsko-mazurskie	216,1	65,5	45,7	19,4	12,4	5,7	12,6
wielkopolskie	349,4	77,5	37,2	30,7	20,6	10,1	25,9
zachodniopomorskie	227,8	76,2	32,3	59,8	33,0	10,8	12,3
Polska	**318,5**	**80,5**	**64,1**	**32,3**	**24,1**	**10,8**	**21,7**

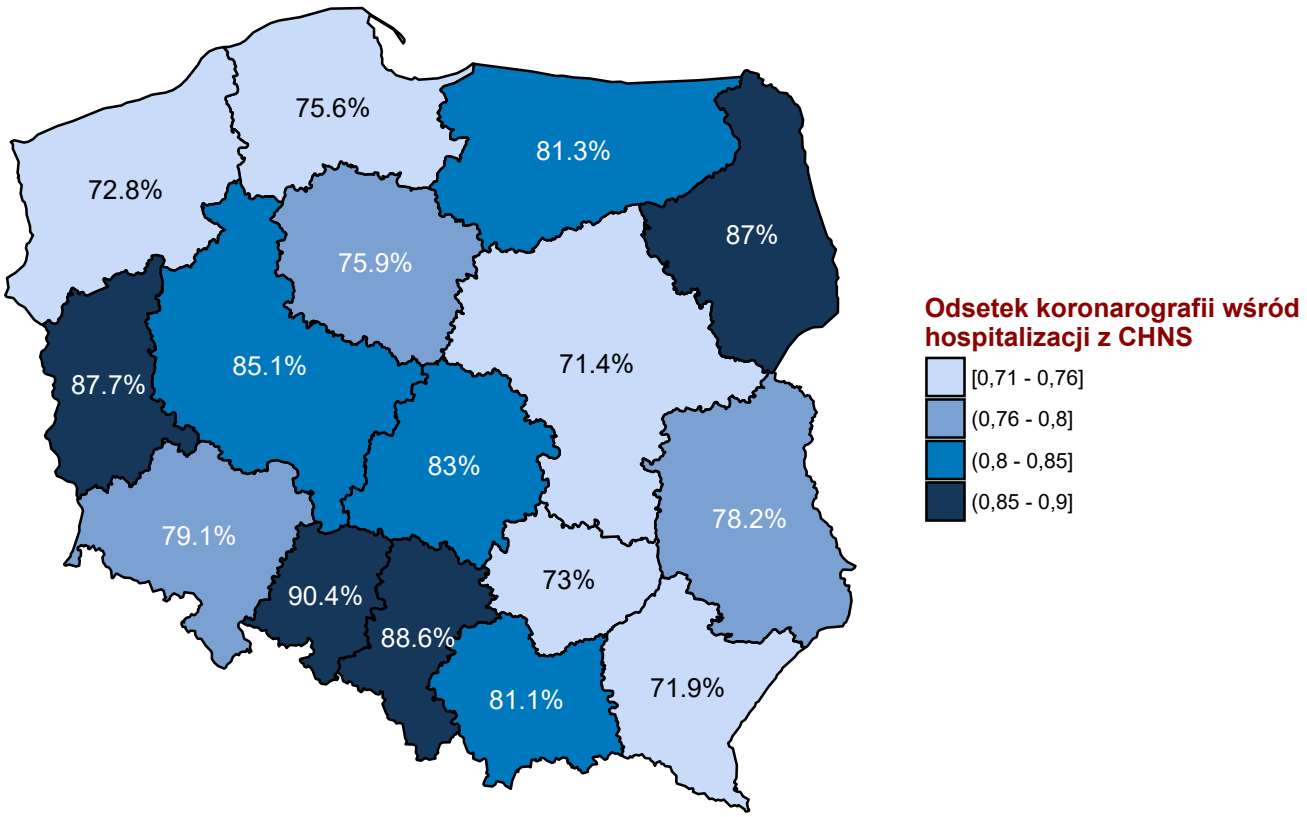
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.208 przedstawia odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem z grupy choroba niedokrwienna serca (CHNS) ze sprawozdaną procedurą koronarografii wśród świadczeniodawców specjalistycznych. Pod pojęciem świadczeniodawcy specjalistycznego rozumie się takiego świadczeniodawcę, który sprawozdał co najmniej jedną hospitalizację z jednym z produktów rozliczeniowych:

- E27 - koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
- E31 - wszczepienie/ wymiana rozrusznika jednojamowego

W województwie opolskim, śląskim, lubuskim i podkarpackim odsetek ten przekracza 87%, zaś najniższy jest w województwie mazowieckim i podkarpackim (poniżej 72%).

Wykres 2.1.208: Odsetek koronarografii wśród pacjentów z CHNS u świadczeniodawców specjalistycznych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

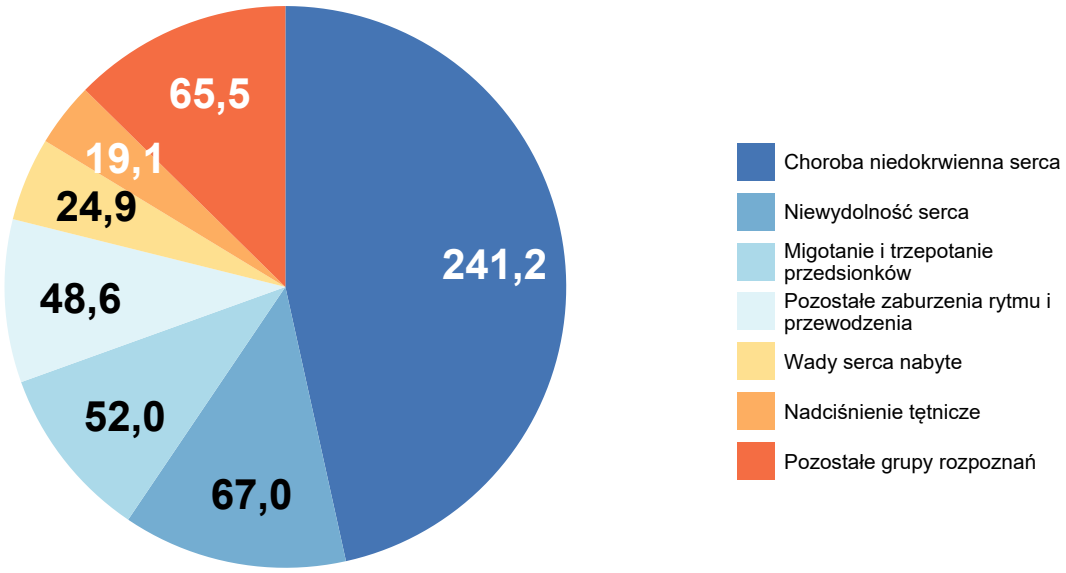
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[362] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.840. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.209 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.841 oraz na Wykresie 2.1.210.

Hospitalizacje z grupy choroba niedokrwienna serca stanowiły ponad 46% wszystkich hospitalizacji na oddziale lub zakresie kardiologicznym. Najwyższy odsetek hospitalizacji z tej grupy chorób zaobserwowano

[362] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

w województwach: lubuskim, wielkopolskim, śląskim. Drugą najczęstszą przyczyną hospitalizacji na oddziale kardiologicznym była niewydolność serca (hospitalizacje z tą grupą chorób stanowiły niemal 13% wszystkich hospitalizacji), a najwyższy odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem głównym z tej grupy zaobserwowano w województwie świętokrzyskim. W przypadku liczby osobodni niecałe 40% było realizowanych u pacjentów hospitalizowanych z grupy choroba niedokrwienna serca, a ponad 21% u pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem niewydolność serca.

Wykres 2.1.209: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.840: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

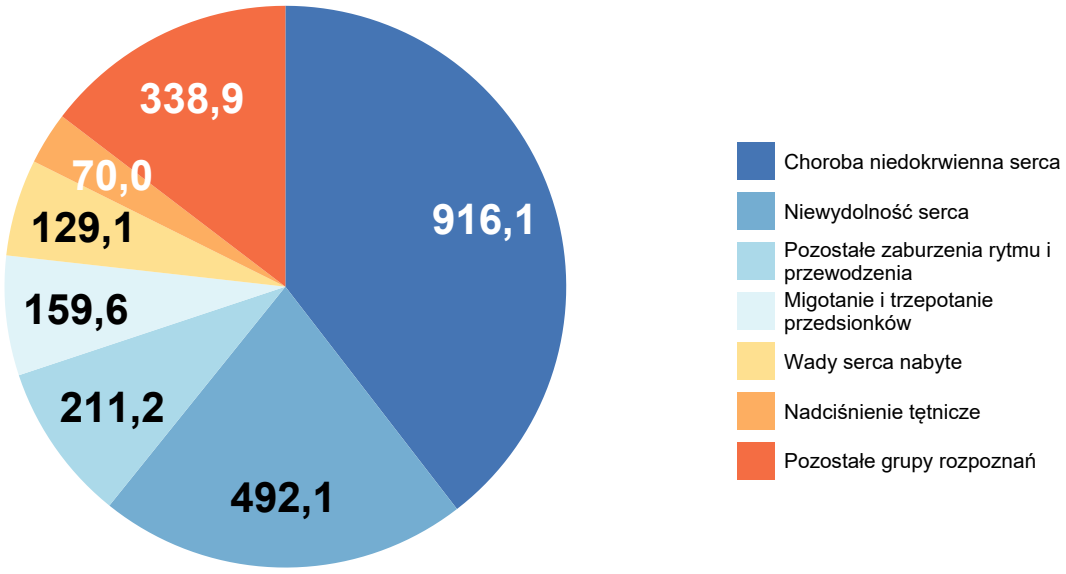
Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Niewydolność serca [%]	Migotanie i trzepotanie przedsionków [%]	Pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia [%]	Wady serca nabyte [%]	Nadciśnienie tętnicze [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	35,94	47,8	11,1	8,6	10,1	5,1	3,5	13,8
kujawsko-pomorskie	29,75	47,7	13,4	10,3	7,7	3,5	3,4	14,0
lubelskie	35,62	44,9	11,7	19,9	7,9	4,2	3,1	8,1
lubuskie	13,25	59,2	11,7	9,6	7,6	1,4	2,6	7,9
łódzkie	39,88	40,3	13,3	9,1	8,3	4,7	3,9	20,5
małopolskie	40,66	43,6	12,0	6,7	8,5	10,9	3,2	15,0
mazowieckie	85,80	41,0	15,2	10,8	10,6	4,5	4,5	13,4
opolskie	9,74	51,8	12,1	7,6	10,3	3,7	7,1	7,4
podkarpackie	31,87	41,3	17,4	12,1	8,5	4,9	5,0	10,8
podlaskie	12,53	46,3	12,8	10,4	12,6	3,7	3,0	11,2
pomorskie	28,75	48,0	13,2	12,5	8,9	3,6	2,3	11,6
śląskie	61,14	52,6	11,6	7,1	9,9	5,7	3,7	9,4
świętokrzyskie	19,58	45,7	18,1	10,1	9,8	3,6	4,1	8,5

Tabela 2.1.840: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Niewydolność serca [%]	Migotanie i trzepotanie przedsionków [%]	Pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia [%]	Wady serca nabyte [%]	Nadciśnienie tętnicze [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
warmińsko-mazurskie	12,12	49,8	12,3	10,3	10,9	2,9	2,8	11,0
wielkopolskie	46,16	52,7	9,7	6,7	8,9	2,7	3,3	16,0
zachodniopomorskie	15,46	49,9	8,6	11,0	11,5	6,1	2,1	10,8
Polska	**518,25**	**46,5**	**12,9**	**10,0**	**9,4**	**4,8**	**3,7**	**12,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.210: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

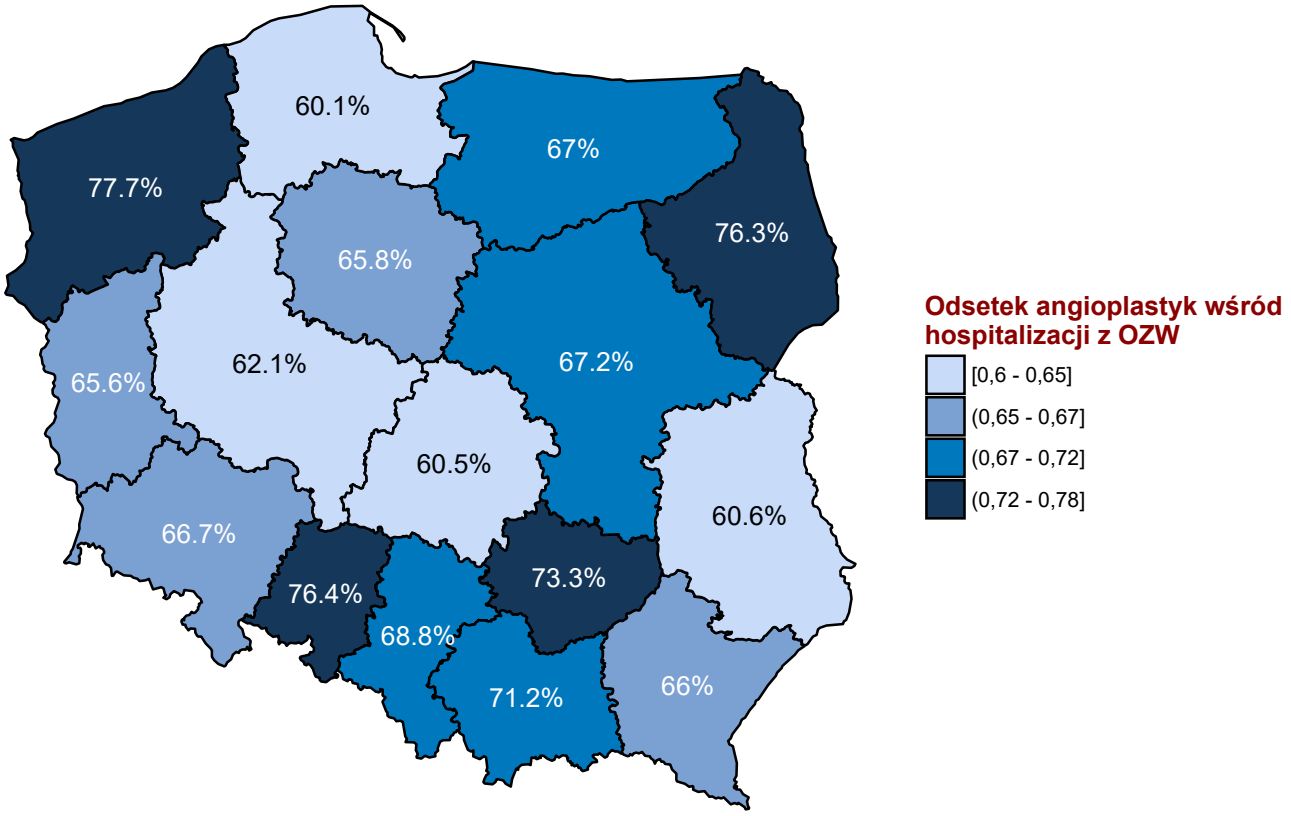
Tabela 2.1.841: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroba niedokrwienna serca [%]	Niewydolność serca [%]	Pozostałe zaburzenia rytmu i przewodzenia [%]	Migotanie i trzepotanie przedsionków [%]	Wady serca nabyte [%]	Nadciśnienie tętnicze [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	166,44	43,23	16,94	10,24	5,89	5,71	3,36	14,63
kujawsko-pomorskie	131,13	44,28	20,88	7,50	6,52	3,19	2,48	15,14
lubelskie	171,20	43,37	21,44	8,39	8,76	5,66	2,91	9,47
lubuskie	50,33	46,93	24,09	6,63	7,35	1,81	1,76	11,44
łódzkie	178,34	30,94	18,63	7,76	6,59	5,23	3,49	27,37
małopolskie	193,29	35,76	21,35	7,57	5,27	13,49	2,65	13,91
mazowieckie	432,54	32,73	26,08	10,85	8,37	5,06	3,68	13,23
opolskie	39,91	46,74	19,04	9,41	5,50	4,08	5,75	9,47
podkarpackie	132,49	36,92	26,38	7,42	7,21	5,16	3,68	13,23
podlaskie	57,79	38,94	18,74	13,90	9,03	3,80	3,28	12,30
pomorskie	115,19	40,80	23,52	9,43	7,23	4,13	1,58	13,29
śląskie	263,09	46,13	18,42	9,01	5,76	6,44	2,83	11,40
świętokrzyskie	92,34	42,24	24,91	9,49	7,36	4,17	2,72	9,10
warmińsko-mazurskie	50,85	43,65	20,53	9,75	8,00	3,65	2,21	12,21
wielkopolskie	183,20	41,73	15,86	8,47	4,98	2,92	2,86	23,17
zachodniopomorskie	58,88	44,54	15,22	9,88	6,74	6,95	1,32	15,34
Polska	**2 317,02**	**39,54**	**21,24**	**9,12**	**6,89**	**5,57**	**3,02**	**14,63**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

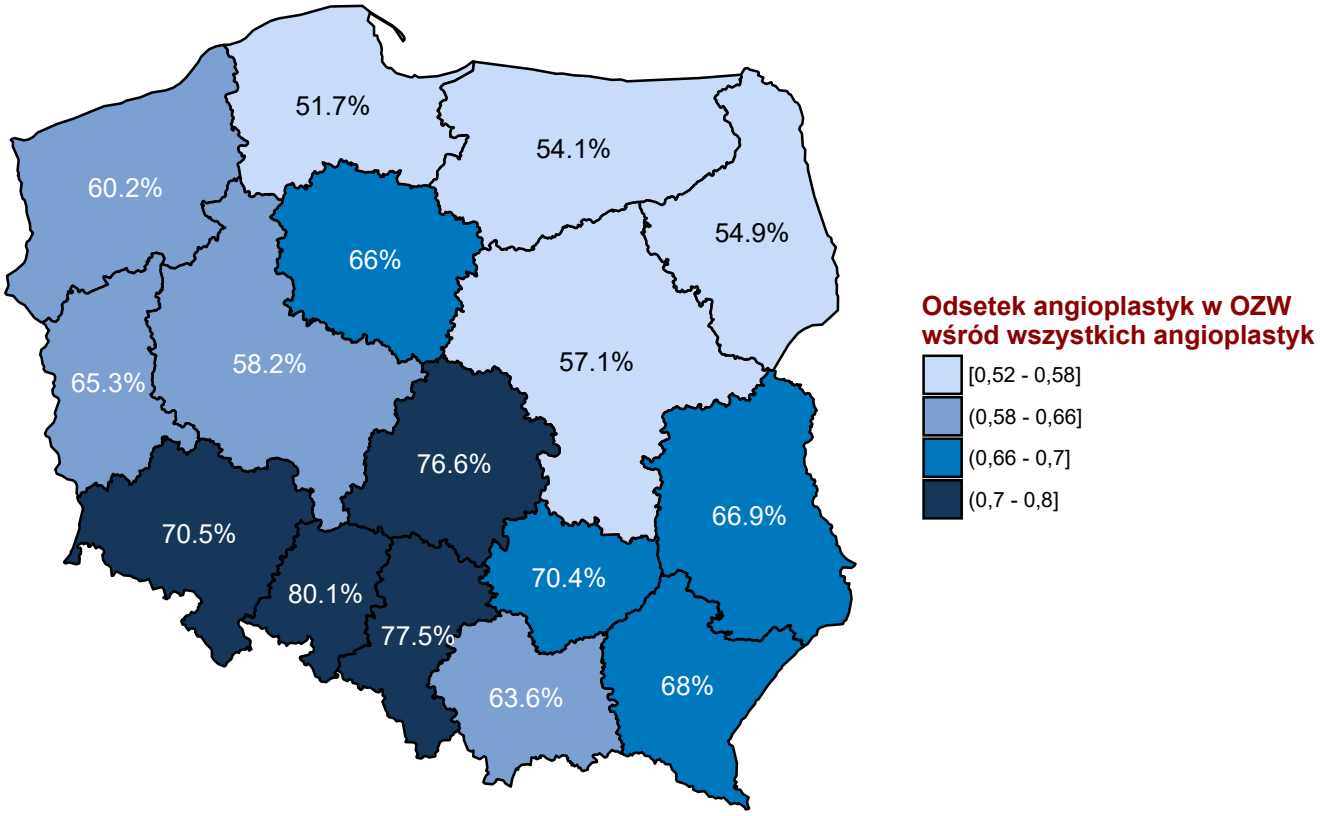
Wykres 2.1.211 przedstawia odsetek hospitalizacji z wykonaną angioplastyką tętnic wieńcowych wśród wszystkich hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem z grupy OZW. Największą wartość tego wskaźnika zaobserwowano w województwie zachodniopomorskim, a najniższą wartość w województwie pomorskim. Wykres 2.1.212 przedstawia odsetek angioplastyk sprawozdanych u pacjentów z rozpoznaniem z grupy OZW wśród wszystkich angioplastyk sprawozdanych na oddziale kardiologicznym.

Wykres 2.1.211: Odsetek angioplastyk (PCI) wśród hospitalizacji z OZW



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.212: Odsetek angioplastyk (PCI) w OZW wśród wszystkich angioplastyk

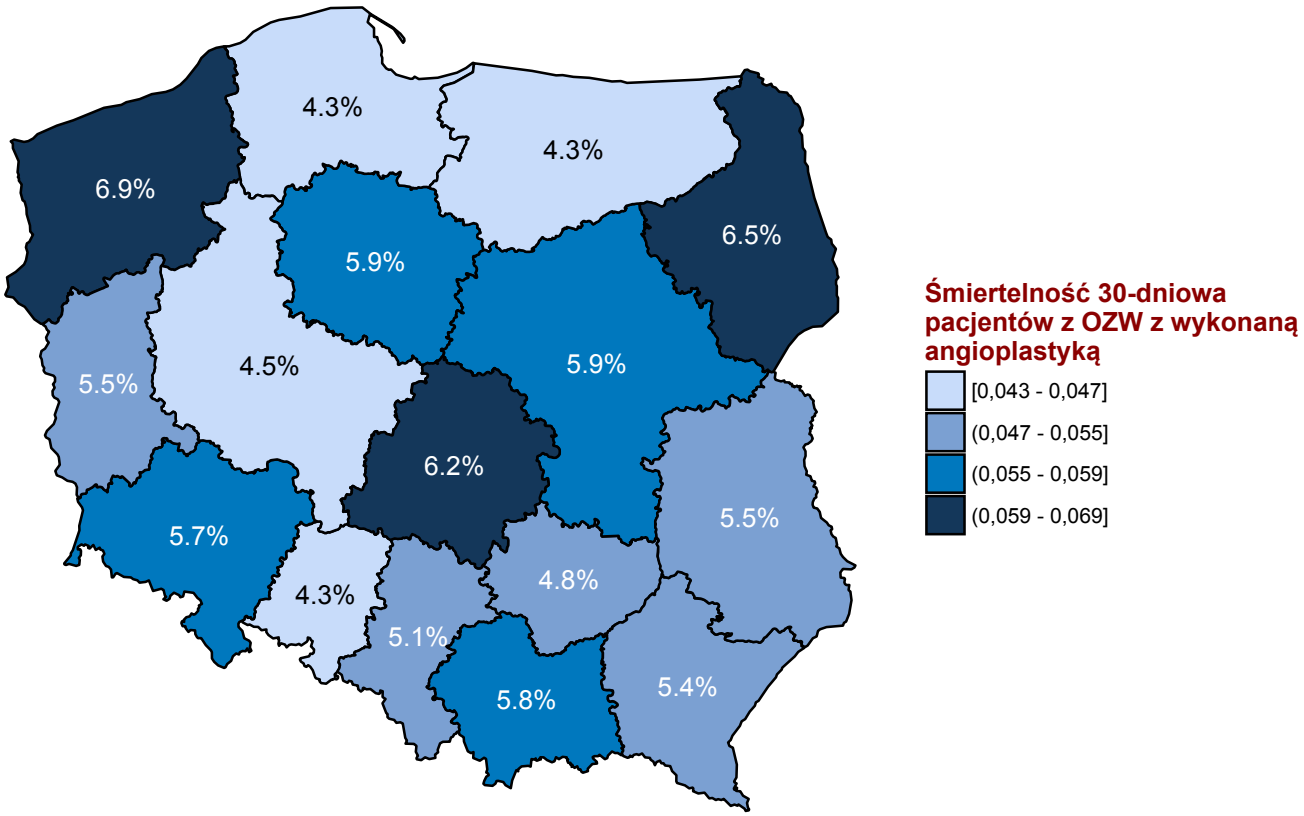


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.213 oraz Wykres 2.1.214 przedstawiają śmiertelność 30-dniową pacjentów z grupy ostre zespoły wieńcowe (OZW) odpowiednio dla pacjentów, u których wykonano procedurę PCI oraz pacjentów, u których takiej procedury nie wykonano. W ramach województw najwyższe różnice między dwoma typami śmiertelności wystąpiły w województwie warmińsko-mazurskim - śmiertelność pacjentów bez wykonanej procedury PCI była o 5,7 punktu procentowego wyższa niż u pacjentów z wykonaną angioplastyką tętnic wieńcowych. Z drugiej strony w województwie lubelskim śmiertelność pacjentów z wykonaną angioplastyką była wyższa od śmiertelności pacjentów leczonych zachowawczo o 2,1 punktów procentowych.

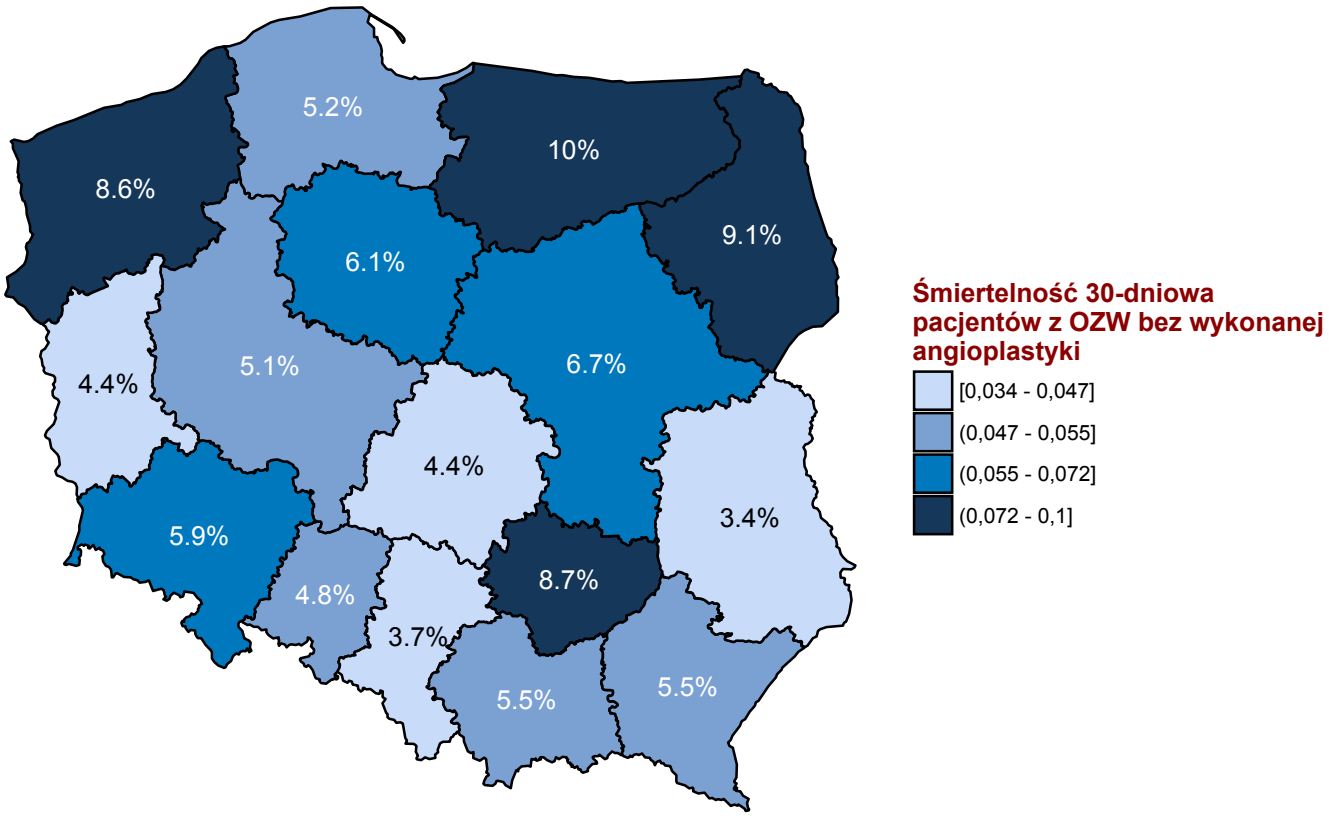
Wykres 2.1.215 ułatwia porównanie obu map poprzez naniesienie wartości z nich na jeden wykres.

Wykres 2.1.213: Śmiertelność 30-dniowa pacjentów z OZW z wykonaną angioplastyką



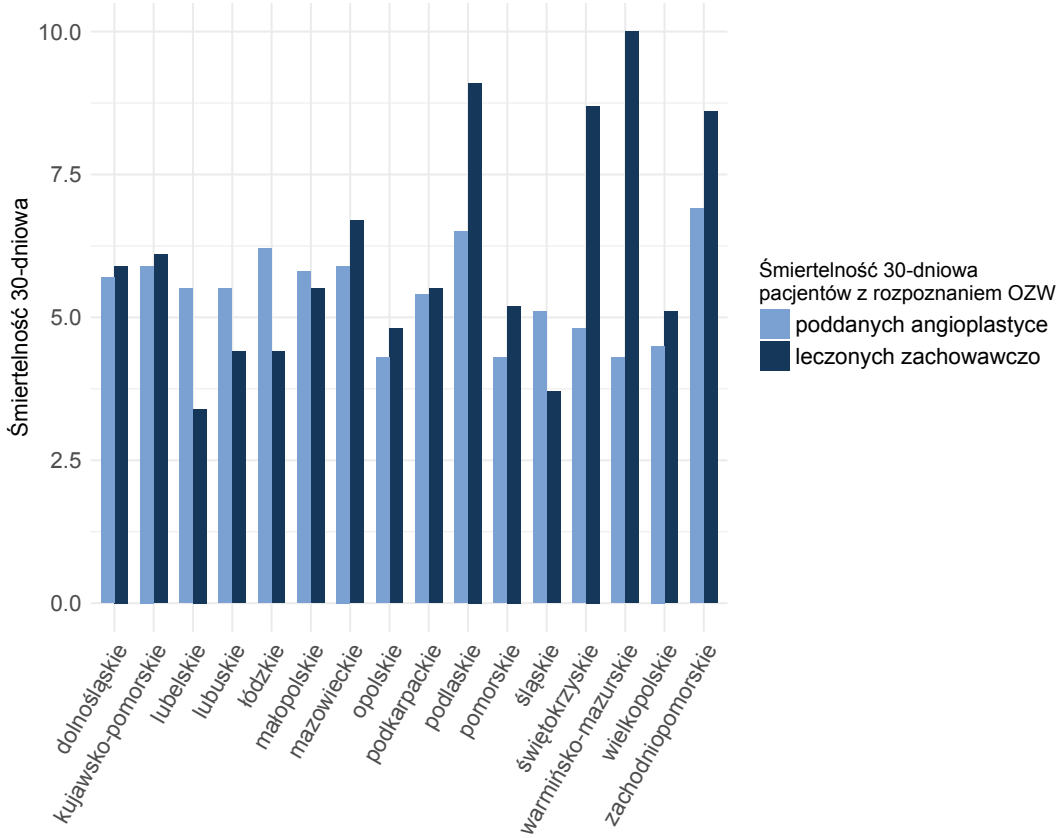
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.214: Śmiertelność 30-dniowa pacjentów z OZW bez wykonanej angioplastyki



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.215: Śmiertelność 30-dniowa pacjentów z rozpoznaniem OZW



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.842 przedstawia liczbę pacjentów hospitalizowanych w każdym z województw wraz ze śmiertelnością wewnątrzszpitalną, 30-dniową oraz 180-dniową w podziale na 3 typy ostrych zespołów wieńcowych (OZW). Do poszczególnych typów OZW zaliczono następujące rozpoznania według klasyfikacji ICD-10:

- Zawał z uniesieniem ST (STEMI): I21.0, I21.1, I21.2, I21.3
- Zawał bez uniesienia ST (NSTEMI): I21.4, I21.9
- Niestabilna dławica piersiowa: I20.0

Ponadto analizę przeprowadzono w podziale na grupy wiekowe, miejsce zamieszkania (miasto czy wieś) oraz płeć pacjentów. Wyróżniono następujące grupy wieku (wyróżnione na podstawie tercyli):

- poniżej 64 roku życia
- od 64 do 73 roku życia
- powyżej 73 roku życia

Informacje o śmiertelności 30-dniowej oraz 180-dniowej w podziale na wiek, miejsce zamieszkania i płeć przedstawiono w Tabeli 2.1.843 oraz w Tabeli 2.1.844. Tabela 2.1.845 obrazuje śmiertelność pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem I50 (niewydolność serca).

Tabela 2.1.842: Śmiertelność wewnątrzszpitalna, 30-dniowa i 6-miesięczna pacjentów STEMI, NSTEMI, UA

Woj.	Zawał z uniesieniem ST (STEMI)				Zawał bez uniesienia ST (NSTEMI)				Niestabilna dławica piersiowa (UA)			
	Liczba pacjentów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Śmiertelność 180-dniowa [%]	Liczba pacjentów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Śmiertelność 180-dniowa [%]	Liczba pacjentów [tys.]	Śmiertelność wewnątrzszpitalna [%]	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Śmiertelność 180-dniowa [%]
dolnośląskie	2,04	11,2	12,5	15,7	3,40	5,7	7,4	12,8	4,04	0,3	0,8	2,4
kujawsko-pomorskie	1,70	11,2	12,2	15,7	2,42	6,2	7,2	13,5	2,70	0,4	0,9	3,3
lubelskie	1,51	10,3	10,7	14,5	1,98	6,1	7,2	13,4	3,90	0,6	1,0	3,0
lubuskie	1,29	5,9	7,2	11,4	1,44	5,3	6,9	11,6	1,27	0,2	0,6	1,9
łódzkie	1,96	9,1	11,3	15,8	2,91	5,2	8,3	14,2	4,41	0,2	1,0	2,6
małopolskie	2,05	9,2	10,9	15,1	3,60	4,8	6,2	10,8	2,73	0,3	0,9	3,2
mazowieckie	3,73	9,5	10,2	14,5	4,65	6,1	6,8	13,0	3,60	0,4	1,0	3,6
opolskie	0,69	7,2	10,1	13,5	1,04	2,0	4,3	9,1	1,16	0,8	1,1	2,8
podkarpackie	1,46	10,6	12,4	15,9	1,98	4,1	6,2	11,6	2,67	0,3	1,2	2,8
podlaskie	0,88	8,6	10,3	15,3	0,83	4,3	6,5	10,6	0,46	0,4	1,5	4,2
pomorskie	1,75	6,5	8,6	12,8	2,28	3,9	5,6	11,0	1,86	0,1	0,5	2,0
śląskie	3,28	9,4	12,1	15,4	5,75	4,1	6,7	12,4	9,86	0,2	0,9	2,8
świętokrzyskie	1,29	9,2	10,7	13,6	1,42	4,2	6,3	11,4	1,39	0,3	0,9	2,0
warmińsko-mazurskie	0,88	6,7	9,3	13,7	0,94	4,7	6,4	12,3	0,60	0,8	0,8	3,3
wielkopolskie	2,32	7,5	9,5	13,0	3,61	4,6	6,8	11,8	4,81	0,3	0,6	2,5
zachodniopomorskie	1,11	9,4	11,3	14,6	1,15	5,3	6,7	12,8	0,64	0,6	1,6	3,0
Polska	**27,95**	**9,1**	**10,7**	**14,5**	**39,41**	**4,9**	**6,7**	**12,2**	**46,11**	**0,3**	**0,9**	**2,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.843: Śmiertelność 30-dniowa pacjentów z rozpoznaniem OZW według wieku, miejsca zamieszkania i płci

Województwo	Śmiertelność 30-dniowa kobiet z miasta w wieku:			Śmiertelność 30-dniowa kobiet ze wsi w wieku:			Śmiertelność 30-dniowa mężczyzn z miasta w wieku:			Śmiertelność 30-dniowa mężczyzn ze wsi w wieku:		
	poniżej 64 r.ż. [%]	od 64 do 73 r.ż. [%]	powyżej 73 r.ż. [%]	poniżej 64 r.ż.	od 64 do 73 r.ż.	powyżej 73 r.ż.	poniżej 64 r.ż. [%]	od 64 do 73 r.ż. [%]	powyżej 73 r.ż. [%]	poniżej 64 r.ż.	od 64 do 73 r.ż.	powyżej 73 r.ż.
dolnośląskie	2,3	3,7	10,4	0,03	0,03	0,11	3,1	5,3	10,3	0,02	0,04	0,10
kujawsko-pomorskie	2,1	2,9	10,4	0,02	0,04	0,13	2,6	3,8	11,6	0,04	0,05	0,13
lubelskie	0,8	2,4	6,9	0,02	0,02	0,09	2,7	3,9	9,0	0,01	0,03	0,11
lubuskie	1,6	3,6	10,1	0,06	0,01	0,11	2,4	3,6	11,1	0,03	0,03	0,10
łódzkie	3,6	4,2	10,4	0,03	0,02	0,11	3,1	4,4	9,1	0,02	0,04	0,12
małopolskie	1,9	4,0	9,9	0,02	0,04	0,10	2,7	5,8	9,5	0,03	0,03	0,11
mazowieckie	4,3	4,9	11,5	0,03	0,04	0,13	2,8	4,4	9,9	0,02	0,05	0,13
opolskie	1,6	3,7	8,2	0,06	0,07	0,08	1,7	3,4	6,0	0,01	0,05	0,07
podkarpackie	1,0	3,1	7,9	0,04	0,02	0,12	2,8	4,9	11,7	0,02	0,04	0,10
podlaskie	4,0	6,1	14,0	0,05	0,07	0,16	1,6	3,6	8,8	0,04	0,04	0,13
pomorskie	1,9	2,5	10,1	0,03	0,07	0,06	2,9	3,7	8,7	0,01	0,04	0,08
śląskie	2,1	3,2	8,4	0,03	0,05	0,08	3,2	3,7	7,7	0,02	0,03	0,08
świętokrzyskie	4,0	4,1	12,1	0,02	0,03	0,10	3,0	1,9	10,3	0,04	0,06	0,10
warmińsko-mazurskie	2,2	3,6	10,0	0,01	0,06	0,09	3,1	4,6	12,2	0,05	0,05	0,17

Tabela 2.1.843: Śmiertelność 30-dniowa pacjentów z rozpoznaniem OZW według wieku, miejsca zamieszkania i płci

Województwo	Śmiertelność 30-dniowa kobiet z miasta w wieku:			Śmiertelność 30-dniowa kobiet ze wsi w wieku:			Śmiertelność 30-dniowa mężczyzn z miasta w wieku:			Śmiertelność 30-dniowa mężczyzn ze wsi w wieku:		
	poniżej 64 r.ż. [%]	od 64 do 73 r.ż. [%]	powyżej 73 r.ż. [%]	poniżej 64 r.ż.	od 64 do 73 r.ż.	powyżej 73 r.ż.	poniżej 64 r.ż. [%]	od 64 do 73 r.ż. [%]	powyżej 73 r.ż. [%]	poniżej 64 r.ż.	od 64 do 73 r.ż.	powyżej 73 r.ż.
wielkopolskie	1,4	3,7	10,4	0,03	0,02	0,10	2,3	4,4	10,0	0,02	0,05	0,09
zachodniopomorskie	4,5	7,0	16,8	0,01	0,04	0,11	3,4	5,5	12,3	0,05	0,05	0,11
Polska	**2,4**	**3,7**	**10,0**	**0,03**	**0,03**	**0,10**	**2,8**	**4,3**	**9,6**	**0,02**	**0,04**	**0,11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.844: Śmiertelność 180-dniowa pacjentów z rozpoznaniem OZW według wieku, miejsca zamieszkania i płci

Województwo	Śmiertelność 180-dniowa kobiet z miasta w wieku:			Śmiertelność 180-dniowa kobiet ze wsi w wieku:			Śmiertelność 180-dniowa mężczyzn z miasta w wieku:			Śmiertelność 180-dniowa mężczyzn ze wsi w wieku:		
	poniżej 64 r.ż. [%]	od 64 do 73 r.ż. [%]	powyżej 73 r.ż. [%]	poniżej 64 r.ż.	od 64 do 73 r.ż.	powyżej 73 r.ż.	poniżej 64 r.ż. [%]	od 64 do 73 r.ż. [%]	powyżej 73 r.ż. [%]	poniżej 64 r.ż.	od 64 do 73 r.ż.	powyżej 73 r.ż.
dolnośląskie	3,3	5,6	16,0	0,05	0,05	0,17	4,4	8,4	16,2	0,03	0,07	0,20
kujawsko-pomorskie	4,0	6,6	16,5	0,03	0,07	0,18	4,5	7,9	18,1	0,05	0,09	0,22
lubelskie	2,3	3,6	11,7	0,02	0,04	0,16	4,8	6,7	14,6	0,03	0,07	0,19
lubuskie	3,8	6,5	15,2	0,08	0,02	0,17	4,4	6,8	17,0	0,06	0,05	0,19
łódzkie	5,5	7,3	15,9	0,05	0,05	0,18	4,1	8,7	15,3	0,04	0,08	0,18
małopolskie	2,5	5,8	15,6	0,02	0,06	0,18	4,2	8,9	16,4	0,04	0,06	0,18
mazowieckie	5,8	7,8	19,6	0,04	0,08	0,21	4,4	8,2	19,8	0,05	0,07	0,19
opolskie	1,6	5,8	12,7	0,06	0,08	0,12	3,7	5,9	12,4	0,02	0,09	0,13
podkarpackie	1,5	6,5	13,4	0,05	0,04	0,17	3,5	7,9	18,7	0,04	0,06	0,16
podlaskie	4,0	7,9	20,0	0,05	0,07	0,23	3,2	5,9	21,0	0,06	0,09	0,19
pomorskie	4,7	5,2	16,6	0,04	0,09	0,13	4,4	6,6	15,5	0,02	0,08	0,17
śląskie	3,4	5,7	14,2	0,05	0,07	0,13	4,9	7,1	12,6	0,03	0,07	0,13
świętokrzyskie	5,4	7,1	14,6	0,05	0,05	0,16	4,4	3,6	14,6	0,06	0,09	0,17
warmińsko-mazurskie	3,6	6,6	16,6	0,01	0,09	0,20	4,8	8,5	22,7	0,07	0,08	0,26
wielkopolskie	2,3	5,5	16,3	0,04	0,05	0,15	3,4	8,7	17,7	0,03	0,08	0,16
zachodniopomorskie	5,1	10,5	22,9	0,03	0,09	0,17	5,4	10,1	20,4	0,07	0,08	0,18
Polska	**3,7**	**6,2**	**16,0**	**0,04**	**0,06**	**0,17**	**4,4**	**7,8**	**16,3**	**0,04**	**0,07**	**0,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.845: Śmiertelność pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem niewydolność serca

Woj.	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Śmiertelność 60-dniowa [%]	Śmiertelność 180-dniowa [%]
dolnośląskie	10,7	13,4	21,3
kujawsko-pomorskie	9,3	12,4	19,1
lubelskie	9,9	13,1	19,6
lubuskie	11,9	16,6	23,1
łódzkie	10,2	13,0	18,7
małopolskie	11,5	15,7	22,3

Tabela 2.1.845: Śmiertelność pacjentów hospitalizowanych z rozpoznaniem niewydolność serca

Woj.	Śmiertelność 30-dniowa [%]	Śmiertelność 60-dniowa [%]	Śmiertelność 180-dniowa [%]
mazowieckie	8,4	11,0	17,1
opolskie	4,2	6,1	10,5
podkarpackie	9,3	12,3	17,5
podlaskie	8,9	11,9	18,8
pomorskie	9,4	12,6	19,6
śląskie	7,0	9,7	15,9
świętokrzyskie	8,3	10,8	15,8
warmińsko-mazurskie	12,1	15,1	23,1
wielkopolskie	11,0	14,2	20,8
zachodniopomorskie	10,3	13,6	19,1
Polska	**9,3**	**12,3**	**18,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.846 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[363]. Przyjęcia w trybie planowym stanowią większość przyjęć na oddział jedynie w województwie zachodniopomorskim, zaś największy odsetek przyjęć w trybie nagłym zaobserwowano w województwie świętokrzyskim. Dodatkowo, w województwie świętokrzyskim, dolnośląskim oraz podkarpackim zaobserwowano najniższy udział trybu przyjęcia 'przekazanie przez ZRM' wśród przyjęć w trybie nagłym.

Tabela 2.1.846: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

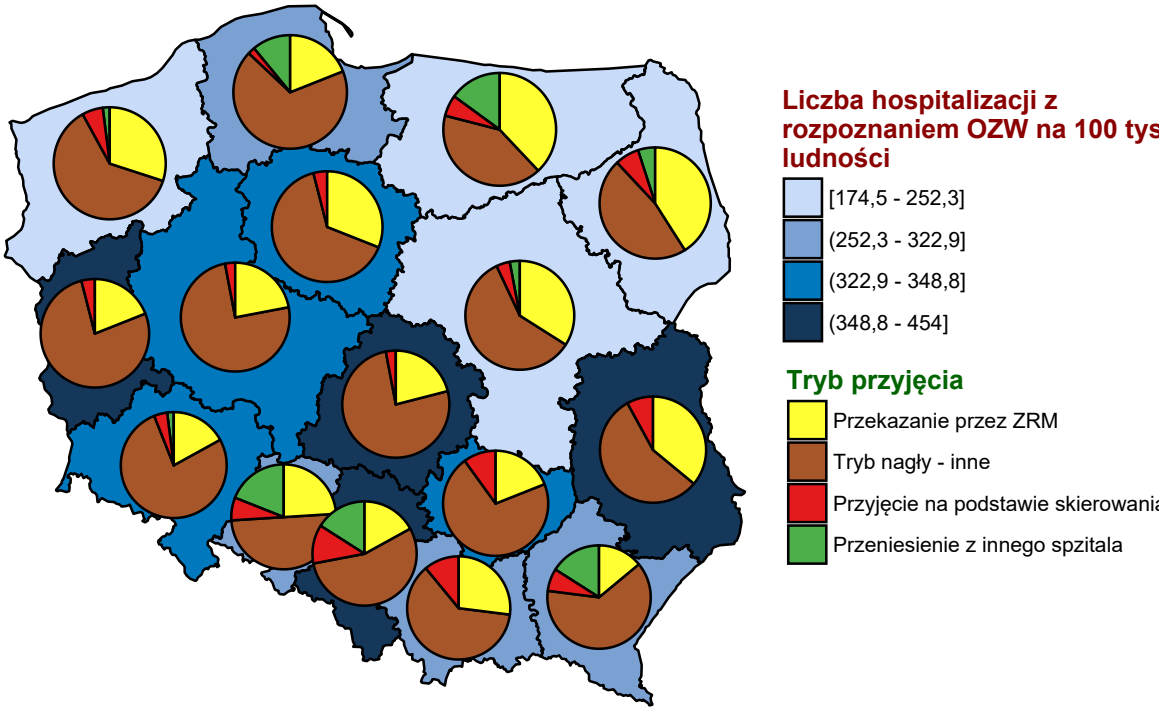
Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	31,3	96,4	36	81	44,9	42,6	66,9	16,0	1,9
kujawsko-pomorskie	36,3	92,0	24	49	57,4	55,5	63,4	28,1	0,3
lubelskie	35,4	81,5	22	62	57,9	56,4	64,1	27,7	0,6
lubuskie	40,8	88,9	35	76	44,6	42,5	59,2	19,6	0,1
łódzkie	27,3	83,5	14	42	66,5	64,9	72,5	22,4	0,2
małopolskie	42,5	94,7	33	67	48,1	46,0	57,2	27,4	0,3
mazowieckie	43,8	95,2	35	77	46,0	44,3	54,9	25,5	1,3
opolskie	36,3	93,3	23	48	59,8	57,3	51,7	24,1	12,1
podkarpackie	27,4	89,8	12	34	71,7	69,9	68,2	18,0	4,4
podlaskie	39,9	94,8	26	41	57,2	54,4	58,2	28,8	1,9
pomorskie	38,0	94,8	20	44	63,4	61,2	59,0	20,2	3,0
śląskie	34,4	96,2	50	97	35,0	33,3	56,3	21,6	9,3
świętokrzyskie	26,1	92,7	16	30	75,6	72,7	73,7	15,0	0,2
warmińsko-mazurskie	41,8	96,2	31	50	49,6	47,4	52,4	35,8	5,8
wielkopolskie	46,5	93,9	28	52	54,0	51,0	53,4	23,3	0,1
zachodniopomorskie	55,4	87,6	13	42	68,2	66,9	43,6	29,0	1,0
Polska	**37,7**	**92,6**	**28**	**61**	**52,8**	**50,8**	**59,9**	**23,2**	**2,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.216 przedstawia strukturę trybów przyjęć na oddział kardiologiczny pacjentów z rozpoznaniem z grupy ostre zespoły wieńcowe. Odsetek przyjęć w trybie *Przeniesienie z innego szpitala* jest szczególnie wysoki dla świadczeniodawców w województwach opolskim, śląskim, podkarpackim. W przypadku trybu przyjęcia *Przekazanie przez zespół ratownictwa medycznego* najwyższy odsetek zaobserwowano w województwach podlaskim oraz warmińsko-mazurskim.

Wykres 2.1.216: Tryby przyjęć na oddział pacjentów z rozpoznaniem OZW



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.847 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Średni czas pobytu na oddziale lub zakresie kardiologii był najdłuższy w województwach: mazowieckim, lubelskim, małopolskim, zaś najkrótszy w województwach: lubuskim, zachodniopomorskim, wielkopolskim. W każdym województwie średni czas pobytu na oddziale/zakresie był wyższy niż mediana czasu pobytu. Najwyższy odsetek pacjentów hospitalizowanych krócej niż 4 dni zaobserwowano w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.847: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	8,4	3	7,5	53,3
kujawsko-pomorskie	4	4,9	3	3,4	54,6
lubelskie	5	5,3	3	11,9	51,1
lubuskie	4	4,7	3	1,0	61,1
łódzkie	4	4,3	3	4,1	50,5
małopolskie	5	6,4	3	2,7	51,1
mazowieckie	5	5,9	3	6,9	52,4
opolskie	4	4,0	3	2,0	56,7
podkarpackie	4	3,9	3	3,4	55,8
podlaskie	5	3,9	4	0,9	48,3
pomorskie	4	5,1	2	8,4	62,3
śląskie	4	4,2	3	1,7	54,7
świętokrzyskie	5	4,0	4	2,3	46,1
warmińsko-mazurskie	4	4,0	3	5,9	54,0
wielkopolskie	4	4,4	2	3,2	61,5
zachodniopomorskie	4	6,4	2	4,9	63,1
Polska	**4**	**5,3**	**3**	**4,8**	**54,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[364]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.848 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.849 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Łącznie w Polsce na oddziałach kardiologicznych było ponad 9 tys. łóżek, z czego 82% na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek odnotowano w województwie mazowieckim i tam też występowała największa liczba łóżek na oddziałach bez kontraktu z NFZ.

[364] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0055, 02.0018, 04.0007, 06.0009, 07.0002, 12.0013, 12.0020, 12.0033, 14.0006, 14.0011.

Tabela 2.1.848: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	605	511	600	511
kujawsko-pomorskie	553	421	553	420
lubelskie	515	448	511	444
lubuskie	164	153	164	153
łódzkie	769	726	708	668
małopolskie	755	665	729	643
mazowieckie	1 647	1 285	1 645	1 302
opolskie	176	133	176	133
podkarpackie	557	474	541	461
podlaskie	220	206	220	206
pomorskie	499	393	502	389
śląskie	1 094	893	1 075	893
świętokrzyskie	384	296	367	297
warmińsko-mazurskie	220	153	221	153
wielkopolskie	800	615	762	589
zachodniopomorskie	270	188	293	206
Polska	**9 228**	**7 560**	**9 067**	**7 468**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.849: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	83,8	101,6	110,2	82,7	516,19	560,84	417,49
kujawsko-pomorskie	76,0	93,0	102,3	72,5	401,69	441,54	313,60
lubelskie	90,7	108,4	115,8	91,9	515,32	552,14	433,82
lubuskie	82,6	104,3	114,1	82,5	160,68	176,34	126,07
łódzkie	72,0	89,8	96,8	74,2	587,06	633,62	483,97
małopolskie	83,3	102,9	110,9	85,1	619,79	671,66	505,10
mazowieckie	86,9	104,1	113,8	82,9	1 382,07	1 505,98	1 108,16
opolskie	82,5	103,7	112,5	84,0	133,97	146,13	107,07
podkarpackie	71,8	90,2	97,4	74,3	442,51	478,13	363,76
podlaskie	71,0	86,7	93,8	71,0	190,39	205,92	156,06
pomorskie	81,5	108,6	120,3	82,7	383,54	419,25	304,60
śląskie	79,7	99,3	106,6	83,6	835,77	902,06	689,22
świętokrzyskie	79,5	97,9	106,8	78,4	302,19	327,00	247,35
warmińsko-mazurskie	82,7	104,2	115,0	80,3	152,75	167,40	120,36
wielkopolskie	85,3	107,5	118,0	84,1	574,86	630,75	451,38
zachodniopomorskie	99,5	130,4	145,7	96,4	198,63	218,39	154,96
Polska	**81,4**	**101,0**	**109,8**	**81,5**	**7 397,40**	**8 037,14**	**5 982,96**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.850 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[365] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie

[365] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (kardiologiczny (w tym ink)), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W ciągu 30 dni od hospitalizacji zaobserwowano około 14% rehospitalizacji w kraju. Najniższy odsetek ponownych hospitalizacji odnotowano w województwie śląskim i zachodniopomorskim, a najwyższy w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.850: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,8	13,7	2,4	7,4	8,9	5,3	6,6
kujawsko-pomorskie	0,8	12,9	2,8	6,8	8,8	4,6	6,0
lubelskie	1,7	14,8	4,6	9,1	10,2	5,2	7,4
lubuskie	1,1	12,3	2,4	6,3	7,5	5,3	5,2
łódzkie	2,0	13,8	2,3	7,0	7,7	6,7	5,2
małopolskie	1,8	13,2	2,4	6,9	7,8	6,0	5,2
mazowieckie	1,8	13,5	3,0	7,8	8,6	5,4	6,2
opolskie	1,1	12,2	1,8	5,8	6,1	6,7	4,8
podkarpackie	2,0	15,1	3,4	9,0	9,9	5,8	7,1
podlaskie	2,4	15,7	3,9	9,2	9,1	7,3	6,9
pomorskie	1,7	13,8	3,5	7,8	9,4	5,2	6,2
śląskie	1,8	12,1	2,6	6,0	6,3	6,3	4,6
świętokrzyskie	1,0	14,8	2,5	8,4	10,0	5,2	7,3
warmińsko-mazurskie	1,1	14,5	3,2	7,4	8,8	6,6	6,4
wielkopolskie	1,4	13,6	3,1	7,8	8,7	5,4	6,5
zachodniopomorskie	0,6	9,3	1,6	3,9	4,8	4,9	3,3
Polska	**1,5**	**13,5**	**2,9**	**7,4**	**8,4**	**5,7**	**6,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.851 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1100[366]. Najwyższy odsetek skierowań do innego szpitala zaobserwowano w województwie lubuskim i śląskim. Najwyższy odsetek świadczeń rehabilitacyjnych po hospitalizacji sprawozdano w województwie opolskim, a najniższy w województwie podlaskim. Średnio co trzeci pacjent skorzystał z porady w AOS w ciągu 30 dni po hospitalizacji na oddziale kardiologicznym, a w przypadku 13% hospitalizacji sprawozdano poradę w poradni kardiologicznej w ciągu 30 dni po hospitalizacji.

Tabela 2.1.851: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	
dolnośląskie	2,0	33,0	11,8	6,4	7,4
kujawsko-pomorskie	2,5	35,3	11,1	4,3	4,7

[366] PORADNIA KARDIOLOGICZNA

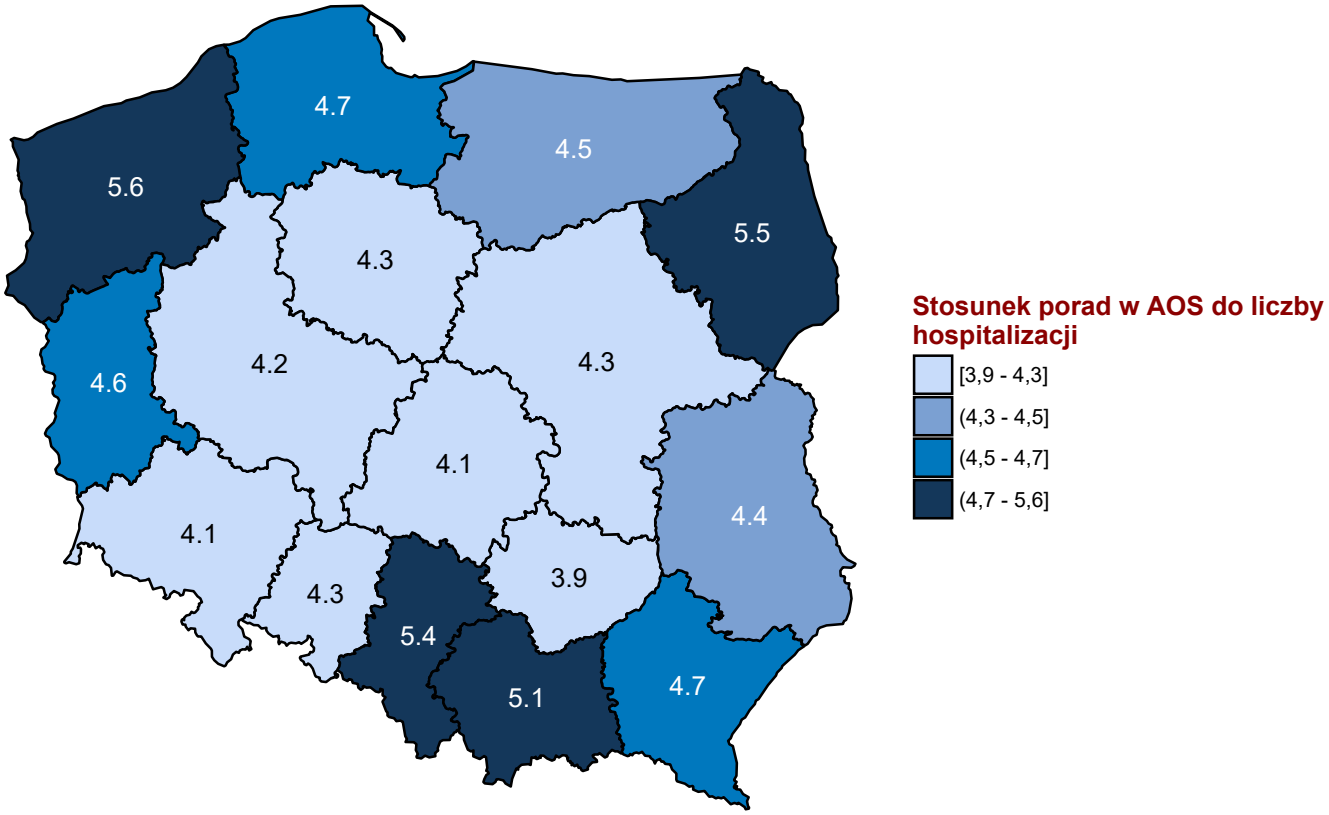
Tabela 2.1.851: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	
lubelskie	2,7	34,1	12,2	6,0	6,3
lubuskie	6,6	36,5	14,0	5,2	5,1
łódzkie	4,7	31,8	10,5	5,0	4,2
małopolskie	3,6	35,9	14,1	5,4	6,5
mazowieckie	2,9	33,8	12,5	5,8	4,3
opolskie	6,3	37,1	16,5	11,7	10,6
podkarpackie	4,5	36,6	14,9	6,0	4,9
podlaskie	4,2	40,7	14,4	4,1	3,8
pomorskie	5,1	34,6	13,4	2,4	7,2
śląskie	6,5	38,5	14,1	6,3	4,4
świętokrzyskie	1,8	32,1	11,5	5,9	5,6
warmińsko-mazurskie	3,4	34,4	10,7	2,1	5,5
wielkopolskie	3,4	32,5	10,2	2,9	4,9
zachodniopomorskie	1,7	39,7	16,3	8,8	4,6
Polska	**3,8**	**34,9**	**12,7**	**5,4**	**5,3**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
4 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

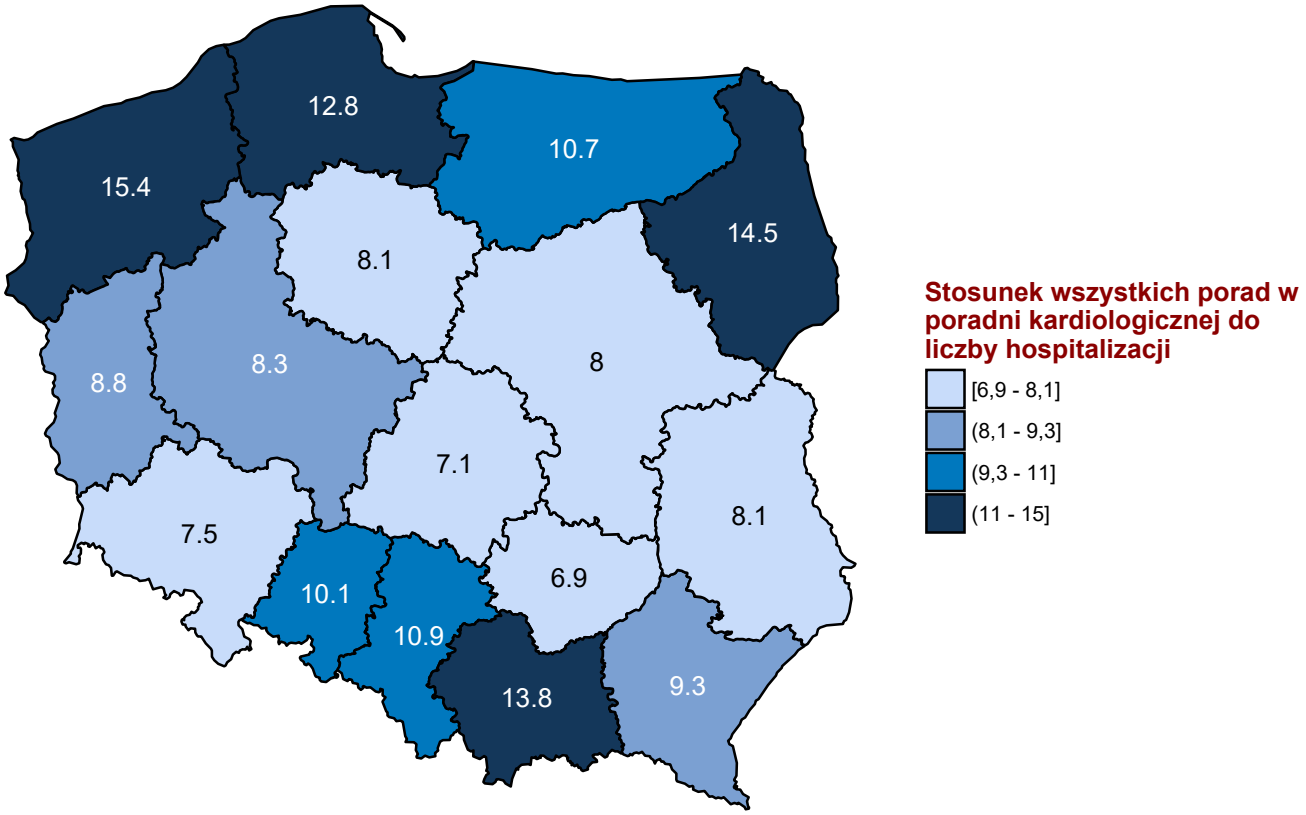
Wykres 2.1.217 przedstawia stosunek liczby porad w jakimkolwiek AOS do liczby hospitalizacji na oddziale kardiologii według województw. W liczbie porad uwzględniono jedynie pacjentów, którzy byli hospitalizowani na oddziale w 2016 roku. Wykres 2.1.218 przedstawia z kolei stosunek sumarycznej liczby porad w poradni kardiologicznej w województwie do liczby hospitalizacji na oddziale kardiologicznym w województwie.

Wykres 2.1.217: Stosunek porad w AOS (wśród pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologii) do liczby hospitalizacji na oddziale kardiologii



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.218: Stosunek wszystkich porad w poradni kardiologicznej (pacjent mógł nie być hospitalizowany) do liczby hospitalizacji na oddziale kardiologii



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.1.852 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. 43% hospitalizowanych pacjentów na oddziale lub zakresie kardiologicznym stanowiły kobiety (w 2014 roku odsetek ten wyniósł 43%). Największy odsetek pacjentów 65+ na oddziałach kardiologicznych był hospitalizowany w województwie lubelskim, a dla pacjentów starszych niż 80 lat w województwie podkarpackim. Średnia wieku pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologii w Polsce nie różni się znacznie pomiędzy województwami i wynosi od 65,8 lat w województwie wielkopolskim do 68,6 lat w województwie podkarpackim.

Tabela 2.1.852: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	67,2	43,1	61,1	18,3
kujawsko-pomorskie	67,0	42,5	60,3	17,9
lubelskie	68,5	45,9	65,4	20,0
lubuskie	67,5	39,0	60,8	16,6
łódzkie	67,5	47,3	62,4	19,6
małopolskie	67,6	42,6	62,8	20,8
mazowieckie	66,9	44,1	60,9	19,8
opolskie	66,7	42,0	59,9	16,3

Tabela 2.1.852: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
podkarpackie	68,6	44,3	64,9	21,8
podlaskie	68,3	41,3	64,0	21,4
pomorskie	67,6	40,5	62,3	19,8
śląskie	67,0	42,2	61,6	16,4
świętokrzyskie	68,0	43,7	63,7	19,9
warmińsko-mazurskie	67,5	41,5	59,8	18,5
wielkopolskie	65,8	40,2	56,7	15,3
zachodniopomorskie	67,2	40,2	60,6	16,8
Polska	**67,3**	**43,0**	**61,6**	**18,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

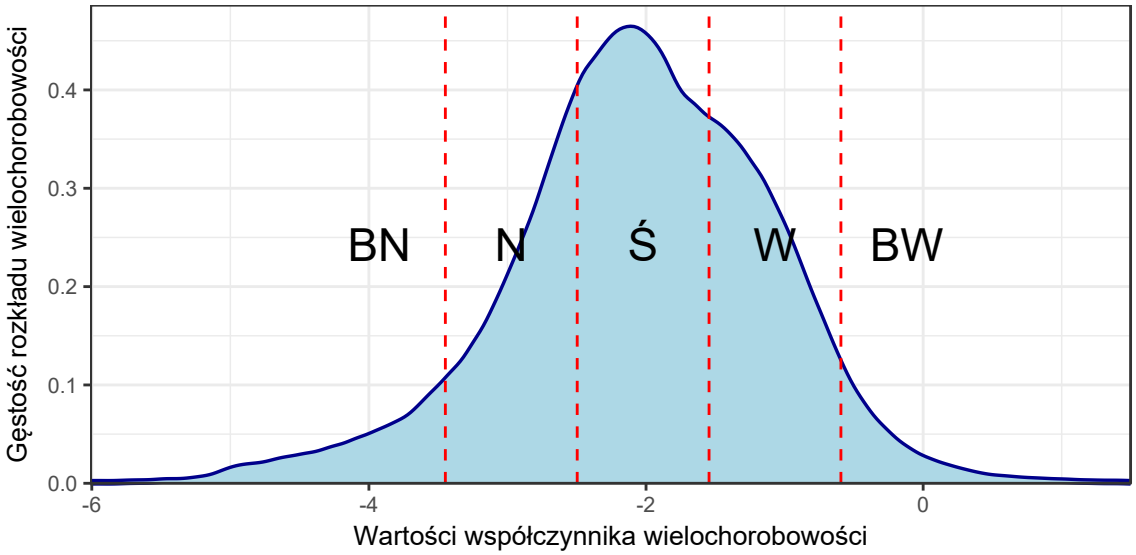
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[367]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.219 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.853 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[367] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.219: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.853: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	35,79	7,08	21,44	40,94	25,98	4,56
kujawsko-pomorskie	29,72	6,63	24,04	40,38	24,19	4,76
lubelskie	35,52	6,22	21,17	41,46	27,19	3,96
lubuskie	13,19	4,70	23,01	44,07	24,18	4,04
łódzkie	39,85	6,84	21,22	39,69	26,58	5,67
małopolskie	40,62	8,45	20,99	38,47	26,98	5,10
mazowieckie	85,74	8,88	22,38	38,71	25,01	5,02
opolskie	9,74	7,32	22,67	41,46	25,32	3,23
podkarpackie	31,84	6,85	20,68	39,22	27,89	5,36
podlaskie	12,52	6,04	21,82	38,99	27,94	5,21
pomorskie	28,68	6,46	21,83	39,66	27,04	5,01
śląskie	61,10	6,70	22,34	41,29	25,62	4,04
świętokrzyskie	19,54	6,34	20,63	41,47	27,60	3,97
warmińsko-mazurskie	12,12	4,86	22,63	41,27	26,53	4,70
wielkopolskie	46,00	8,06	24,92	40,20	21,59	5,23
zachodniopomorskie	15,21	5,69	24,16	42,38	23,32	4,45
Polska	**517,18**	**7,17**	**22,22**	**40,19**	**25,65**	**4,76**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.854. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Najwyższy odsetek hospitalizacji pacjentów spoza województwa świadczeniodawcy odnotowano dla województw: świętokrzyskiego, mazowieckiego, opolskiego.

Tabela 2.1.854: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	58,6	37,1	4,3
kujawsko-pomorskie	66,1	28,5	5,4
lubelskie	64,9	31,6	3,6
lubuskie	56,3	35,1	8,6
łódzkie	70,5	24,7	4,8
małopolskie	66,1	26,0	7,8
mazowieckie	58,1	32,6	9,3
opolskie	47,9	43,1	9,0
podkarpackie	68,3	28,7	3,0
podlaskie	61,2	34,3	4,6
pomorskie	64,2	31,4	4,4
śląskie	46,2	48,0	5,8
świętokrzyskie	60,6	26,7	12,7
warmińsko-mazurskie	59,2	32,5	8,3
wielkopolskie	58,3	35,9	5,8
zachodniopomorskie	52,7	41,6	5,7
Polska	**60,0**	**33,6**	**6,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.855 przedstawia dane o hospitalizacjach na oddziale/zakresie kardiologia u świadczeniodawców zaklasyfikowanych jako świadczeniodawcy specjalistyczni wraz ze strukturą geograficzną pacjentów u nich hospitalizowanych. Za świadczeniodawcę specjalistycznego przyjęto świadczeniodawcę, który sprawozdał przynajmniej jedną hospitalizację z jednym z produktów JGP:

- E27 - koronarografia i inne zabiegi inwazyjne
- E31 - wszczepienie/ wymiana rozrusznika jednojamowego

W przeciwnym przypadku świadczeniodawca został zaklasyfikowany jako diagnostyczny.

Tabela 2.1.855: Struktura migracji pacjentów do oddziałów kardiologicznych specjalistycznych

Województwo	Liczba hospitalizacji ogółem [tys.]	Odsetek hospitalizacji pacjentów		
		ze swojego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	35,94	46,4	49,3	4,3
kujawsko-pomorskie	27,91	52,8	42,2	5,0
lubelskie	30,35	40,5	55,7	3,8
lubuskie	11,91	43,9	46,8	9,3
łódzkie	30,76	59,7	34,8	5,5
małopolskie	36,80	48,6	43,2	8,2
mazowieckie	77,72	48,9	41,3	9,8
opolskie	8,58	39,0	51,2	9,8
podkarpackie	26,92	48,6	48,2	3,2
podlaskie	12,53	44,1	51,3	4,6
pomorskie	28,23	59,8	35,8	4,5
śląskie	54,40	38,9	55,0	6,1
świętokrzyskie	19,58	52,8	34,5	12,7

Tabela 2.1.855: Struktura migracji pacjentów do oddziałów kardiologicznych specjalistycznych

Województwo	Liczba hospitalizacji ogółem [tys.]	Odsetek hospitalizacji pacjentów		
		ze swojego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
warmińsko-mazurskie	10,22	42,7	48,5	8,7
wielkopolskie	46,16	42,8	51,4	5,8
zachodniopomorskie	14,51	47,5	46,6	6,0
Polska	**472,52**	**47,5**	**45,9**	**6,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.856: Struktura migracji pacjentów z powiatów świadczeniodawców diagnostycznych do świadczeniodawców specjalistycznych

Województwo	Liczba hospitalizacji u świadczeniodawcy diagnostycznego [tys.]	Liczba hospitalizacji pacjentów z powiatu świadczeniodawcy diagnostycznego hospitalizowanych w ośrodkach [tys.]	
		z innego powiatu, ale tego samego województwa	z innego województwa
kujawsko-pomorskie	1,84	0,83	0,06
lubelskie	5,27	3,21	0,38
lubuskie	1,34	0,70	0,20
łódzkie	9,12	3,27	1,45
małopolskie	3,86	1,37	0,64
mazowieckie	8,08	6,49	2,32
opolskie	1,16	0,45	0,04
podkarpackie	4,95	1,07	0,21
pomorskie	0,52	0,53	0,02
śląskie	6,74	5,53	0,32
warmińsko-mazurskie	1,90	0,50	0,24
zachodniopomorskie	0,95	0,01	0,13
Polska	**45,72**	**23,94**	**6,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.36 Oddział kardiologiczny dla dzieci (w tym ink)

W roku 2016 w Polsce 20 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[368] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Kardiologia dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany

[368] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

14 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 6 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.857 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.859 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.857 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4101 - oddział kardiologiczny dla dzieci
- 4107 - oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie, podkarpackie i świętokrzyskie.

Na mapie 2.1.49 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców wzrosła o 1 (dodatkowy świadczeniodawca w województwie łódzkim).

Liczba pacjentów na oddziale kardiologii dziecięcej wzrosła o około 0,5 tys. w porównaniu do 2014 roku. Należy zwrócić uwagę, że w mapach potrzeb zdrowotnych opublikowanych w 2016 r. i przedstawiających dane za 2014 r. nie analizowano hospitalizacji realizowanych na zakresach odpowiednich do oddziału kardiologii dziecięcej na innych oddziałach (6 takich świadczeniodawców w Polsce w 2016 roku). Dla województw mazowieckiego, łódzkiego, śląskiego i małopolskiego odnotowano wysoki odsetek hospitalizacji pacjentów spoza tych województw wynoszący ponad 25%. W roku 2014 odsetek ten był najwyższy w województwie mazowieckim. Największą liczbe hospitalizacji na 100 tys. dzieci zaobserwowano w województwie łódzkim, a najmniejszą w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.857: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4101	4107	
dolnośląskie	2	2	2	-	-
kujawsko-pomorskie	3	1	1	-	2
lubelskie	1	1	1	-	-
łódzkie	2	2	2	-	-
małopolskie	1	1	1	-	-
mazowieckie	2	2	2	-	-
podlaskie	1	-	-	-	1
pomorskie	1	1	1	-	-
śląskie	2	2	2	1	-
warmińsko-mazurskie	1	-	-	-	1
wielkopolskie	2	1	1	-	1
zachodniopomorskie	2	1	1	-	1
Polska	**20**	**14**	**14**	**1**	**6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla

tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.858

Tabela 2.1.858: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

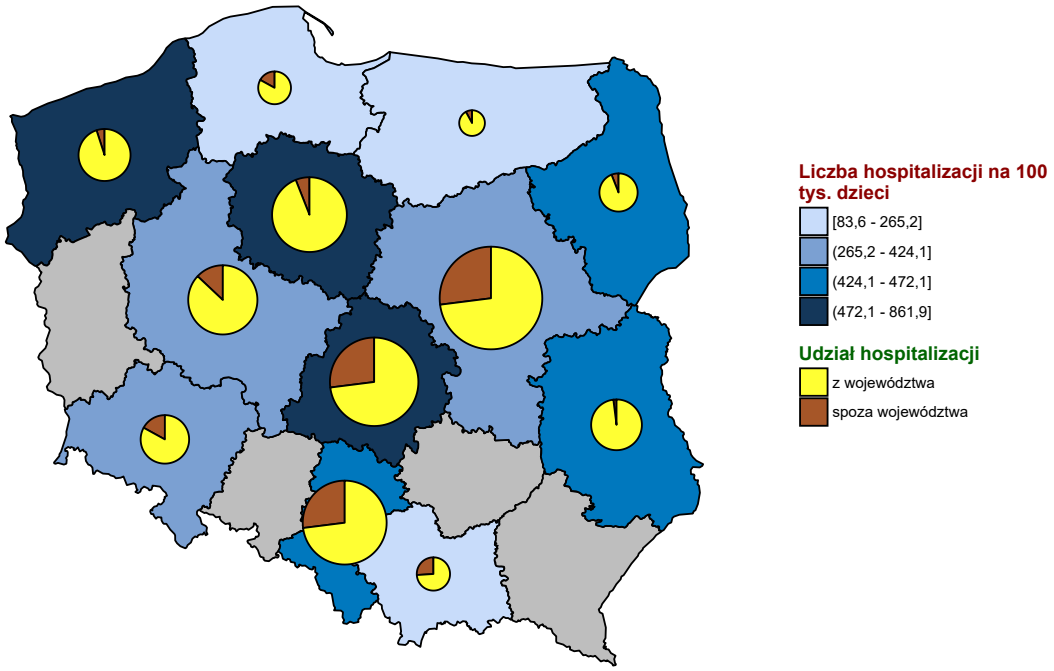
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.859: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,2	1,5	6,3	17,6	41	311,7	8,4
kujawsko-pomorskie	2,6	2,7	10,5	6,5	22	730,2	5,8
lubelskie	1,3	1,6	4,9	2,9	20	431,4	5,3
łódzkie	2,6	3,6	17,1	26,9	58	861,9	13,9
małopolskie	0,6	0,8	6,4	26,2	21	118,1	3,3
mazowieckie	3,3	4,3	22,3	27,5	90	423,7	9,0
podlaskie	0,8	0,9	3,4	6,5	-	424,6	-
pomorskie	0,5	0,6	2,1	17,7	18	125,5	4,0
śląskie	2,9	3,5	12,9	26,8	61	453,7	8,0
warmińsko-mazurskie	0,2	0,2	1,2	8,1	-	83,6	-
wielkopolskie	1,7	2,5	8,6	13,0	16	378,4	2,4
zachodniopomorskie	1,3	1,6	3,9	5,3	20	527,2	6,8
Polska	**18,6**	**23,7**	**99,7**	**18,3**	**367**	**344,2**	**5,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.49: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.860[369]. W Tabeli 2.1.861 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[370] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów. Suma liczby osobodni sprawozdanych z podstawowymi i pozostałymi produktami nie sumuje się do ogólnej liczby osobodni liczonych według hospitalizacji, ponieważ jedna hospitalizacja może być sprawozdana na kilku produktach jednocześnie z takimi samymi datami.

W przypadku odsetka hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym w województwie małopolskim około 2.5% hospitalizacji na oddziale kardiologii dziecięcej jest sprawozdana z produktem podstawowym na innych oddziałach. Wśród hospitalizacji z produktem podstawowym hospitalizacje realizowane były głównie w ramach katalogu 1a. W województwie małopolskim oraz pomorskim odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym w ramach katalogu 1w (świadczenia wysokospecjalistyczne) był wyższy niż 15%.

[369] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[370] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.860: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1w[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	1,52	99,93	88,87	6,78	4,15	0,20
kujawsko-pomorskie	2,75	100,00	99,96	-	-	0,04
lubelskie	1,63	99,94	99,39	-	-	0,61
łódzkie	3,60	99,22	90,20	4,06	6,58	0,11
małopolskie	0,76	97,62	91,59	20,49	5,43	0,81
mazowieckie	4,26	99,58	94,86	8,19	1,65	0,28
podlaskie	0,88	100,00	99,77	-	-	0,23
pomorskie	0,57	99,82	77,13	17,02	5,85	-
śląskie	3,48	99,60	88,95	8,97	0,17	1,90
warmińsko-mazurskie	0,22	100,00	100,00	-	-	-
wielkopolskie	2,52	99,41	94,42	3,11	1,79	0,68
zachodniopomorskie	1,56	99,94	99,94	-	-	0,06
Polska	**23,73**	**99,59**	**93,80**	**5,21**	**2,08**	**0,52**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

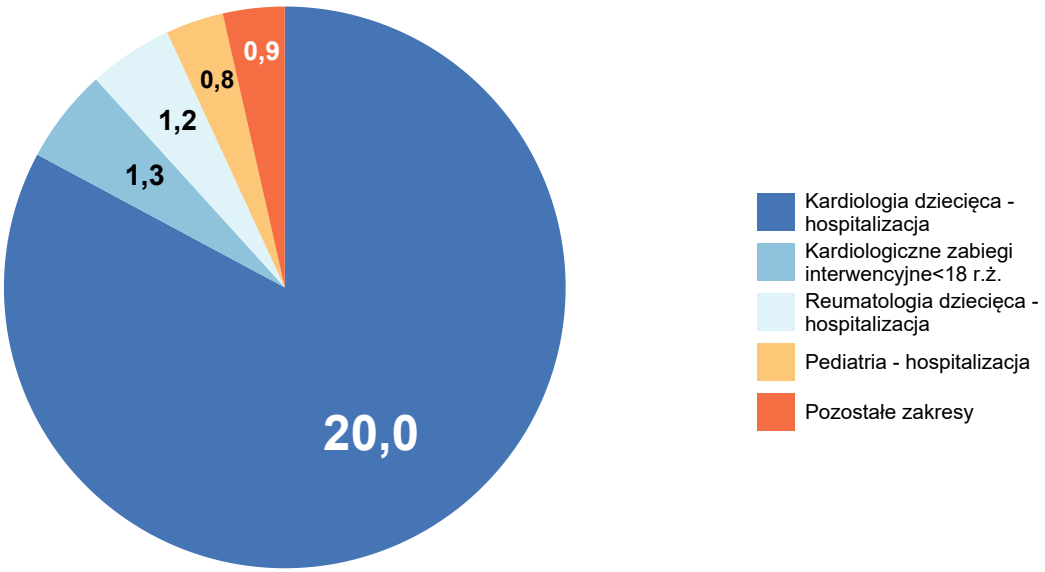
Tabela 2.1.861: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1w[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1b[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1w[6][%]	z katalogu 1m[7][%]
dolnośląskie	6,13	0,37	86,97	11,92	1,03	0,08	22,76	39,57	29,81
kujawsko-pomorskie	10,43	0,42	99,99	-	-	0,01	100,00	-	-
lubelskie	4,83	0,03	99,61	-	-	0,39	100,00	-	-
łódzkie	16,62	5,96	89,28	8,76	1,89	0,06	72,53	11,96	7,00
małopolskie	4,99	3,09	80,27	18,57	0,80	0,36	7,48	6,96	2,75
mazowieckie	20,23	3,78	83,65	15,64	0,57	0,15	38,77	11,27	10,45
podlaskie	3,38	0,02	99,64	-	-	0,36	100,00	-	-
pomorskie	2,03	0,91	77,12	21,25	1,63	-	40,37	47,16	8,75
śląskie	11,54	0,76	83,09	14,05	0,10	2,76	49,93	43,05	1,46
warmińsko-mazurskie	1,19	0,06	100,00	-	-	-	100,00	-	-
wielkopolskie	8,37	0,53	91,89	7,23	0,56	0,32	54,49	21,54	13,67
zachodniopomorskie	3,84	0,01	99,97	-	-	0,03	100,00	-	-
Polska	**93,58**	**15,93**	**89,31**	**9,55**	**0,67**	**0,47**	**48,17**	**14,88**	**7,35**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów odrębnych
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
7 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.862. Wykres 2.1.220 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Około 20 tys. hospitalizacji było realizowanych na zakresie Kardiologia dziecięca - hospitalizacja. Świadczenia wysokospecjalistyczne (zakres Kardiologiczne zabiegi interwencyjne<18r.ż.) stanowiły 1,3 tys. hospitalizacji. Struktura osobodni według zakresów różni się pomiędzy województwami. We wszystkich województwach większość osobodni była realizowana na zakresie Kardiologia dziecięca - hospitalizacja. Odsetek osobodni na zakresie wysokospecjalistycznym (Kardiologiczne zabiegi interwencyjne <18 r.ż.) był wysoki w województwie małopolskim, mazowieckim, pomorskim oraz śląskim. W województwie łódzkim ponad 20% osobodni było realizowanych na zakresie Reumatologia dziecięca - hospitalizacja. W województwie kujawsko-pomorksim ponad 18% osobodni realizowanych było na zakresie Pediatria - hospitalizacja.

Wykres 2.1.220: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.862: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Kardiologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne<18 r.ż. [%]	Reumatologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	6,27	86,1	11,7	-	1,2	-	0,8	0,4
kujawsko-pomorskie	10,54	81,5	-	-	18,5	-	-	-
lubelskie	4,94	96,5	-	-	3,5	-	-	-
łódzkie	17,05	65,2	9,0	21,2	2,7	-	0,7	1,1
małopolskie	5,20	78,2	21,1	-	-	-	1,2	0,2
mazowieckie	21,25	80,9	16,7	-	1,8	-	1,0	0,7
podlaskie	3,42	100,0	-	-	-	-	-	-

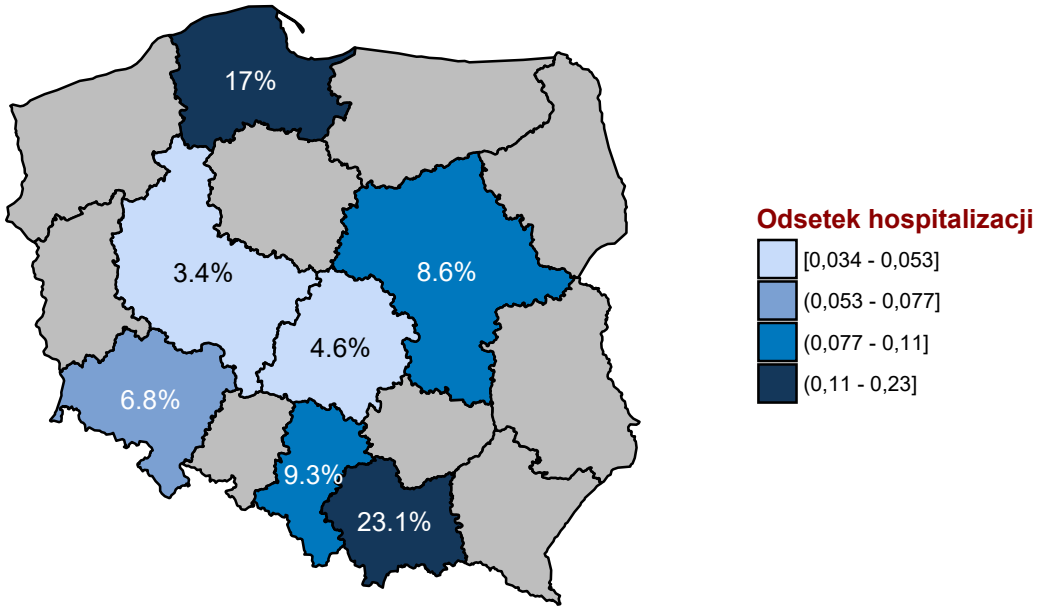
Tabela 2.1.862: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Kardiologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne<18 r.ż. [%]	Reumatologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) [%]	Pozostałe zakresy [%]
pomorskie	2,13	78,2	20,3	-	-	-	2,6	0,4
śląskie	12,90	78,0	13,6	-	-	8,3	-	0,1
warmińsko-mazurskie	1,21	100,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	8,58	92,2	7,2	-	-	-	0,7	0,5
zachodniopomorskie	3,92	100,0	-	-	-	-	-	-
Polska	**97,41**	**81,4**	**10,0**	**3,7**	**3,1**	**1,1**	**0,6**	**0,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.221 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziale kardiologii dziecięcej sprawozdanych na zakresie jednoimiennym odpowiednim dla świadczeń wysokospecjalistycznych (Kardiologiczne zabiegi interwencyjne<18 r.ż.). Najwyższy odsetek hospitalizacji sprawozdanych na tym zakresie zaobserwowano w województwie małopolskim. Tabela 2.1.863 przedstawia statystyki dotyczące hospitalizacji na zakresie wysokospecjalistycznym wśród województw.

Wykres 2.1.221: Odsetek hospitalizacji na zakresach wysokospecjalistycznych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.863: Hospitalizacje na zakresach wysokospecjalistycznych

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Średni czas pobytu [w dniach]
dolnośląskie	0,1	0,1	0,7	7,0

Tabela 2.1.863: Hospitalizacje na zakresach wysokospecjalistycznych

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Średni czas pobytu [w dniach]
łódzkie	0,2	0,2	1,5	6,8
małopolskie	0,2	0,2	1,1	4,8
mazowieckie	0,3	0,4	3,6	6,0
pomorskie	0,1	0,1	0,4	4,5
śląskie	0,3	0,3	1,8	4,4
wielkopolskie	0,1	0,1	0,6	5,9
Polska	**1,3**	**1,3**	**9,7**	**5,6**

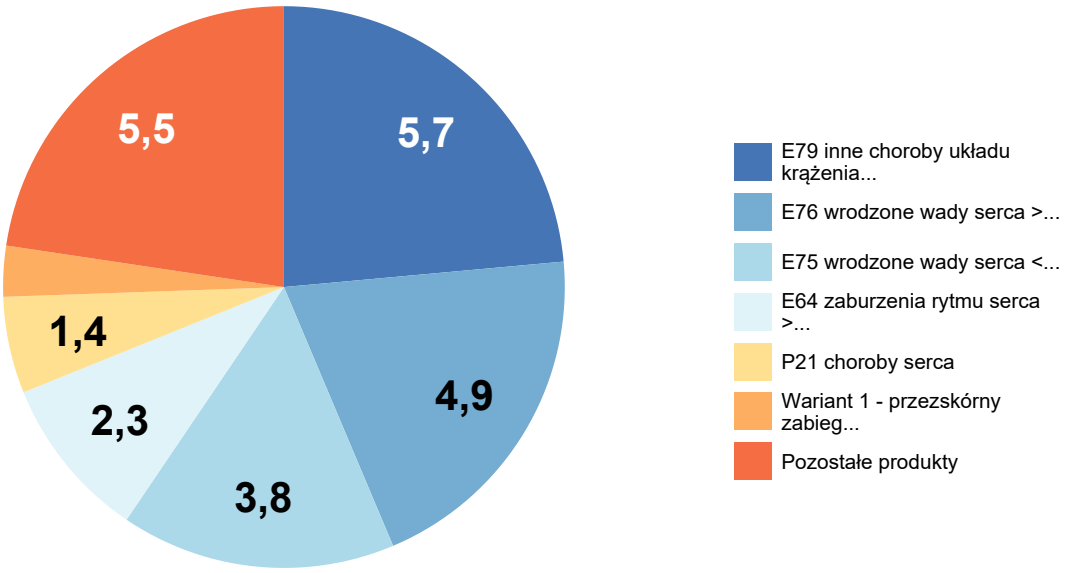
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.864 oraz na Wykresie 2.1.222.

Liczba hospitalizacji rozliczona produktami z grupy wrodzone wady serca wyniosła 8,7 tys (E75, E76).

Odesetek hospitalizacji z produktem E79 różnił się znacznie między województwami i był najniższy w województwach: małopolskim, łódzkim oraz pomorskim, a najwyższy w województwach zachodniopomorskim (niemal 60% hospitalizacji z tym produktem), kujawsko-pomorskim i podlaskim.

Wykres 2.1.222: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.864: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	E79 [%]	E76 [%]	E75 [%]	E64 [%]	P21 [%]	Wariant 1 - przezskórny zabieg... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	26,4	14,7	13,8	14,0	9,3	3,1	18,9
kujawsko-pomorskie	49,0	8,5	7,8	6,5	7,9	-	20,3
lubelskie	26,9	15,9	27,6	10,2	8,0	-	11,5
łódzkie	6,5	22,9	13,5	7,4	1,1	3,2	46,5
małopolskie	2,1	37,8	34,0	1,6	2,7	11,2	30,1
mazowieckie	11,7	36,0	18,0	10,6	5,8	5,8	17,4
podlaskie	46,7	9,9	9,4	24,7	3,8	-	5,5
pomorskie	9,6	12,7	18,6	4,4	4,8	9,4	40,9
śląskie	24,4	20,3	10,4	13,8	3,9	3,4	23,7
warmińsko-mazurskie	39,8	16,7	14,9	7,7	18,6	-	2,3
wielkopolskie	19,0	18,6	29,1	5,4	10,8	1,8	15,3
zachodniopomorskie	58,7	10,2	9,6	8,2	3,3	-	10,0
Polska	**24,1**	**20,6**	**16,2**	**9,7**	**5,7**	**3,0**	**22,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.222 oraz w Tabeli 2.1.864 zostały wymienione w Tabeli 2.1.865.

Tabela 2.1.865: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
E79 inne choroby układu krążenia >0 r.ż. i <18 r.ż.
E76 wrodzone wady serca >0 r.ż. i <18 r.ż.
E75 wrodzone wady serca <1 r.ż. lub <18 r.ż. z pw
E64 zaburzenia rytmu serca >0 r.ż. i <18 r.ż.
P21 choroby serca
Wariant 1 - przezskórny zabieg naprawczy o charakterze leczenia ostatecznego lub paliatywnego oraz ocena bezpośrednia ich efektu hemodynamicznego i anatomicznego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.866 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.867 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Najniższy odsetek świadczeń zabiegowych zaobserwowano w województwie łódzkim, a najwyższy w województwie pomorskim. W 2014 roku najwyższy odsetek świadczeń zabiegowych sprawozdano w województwie dolnośląskim.

Tabela 2.1.866: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	5,2	100,0	94,8	88,2	54,4
kujawsko-pomorskie	-	-	100,0	74,0	58,4
lubelskie	-	-	100,0	88,9	45,1
łódzkie	0,2	100,0	99,8	59,6	18,2

Tabela 2.1.866: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
małopolskie	9,6	100,0	90,4	96,5	7,9
mazowieckie	5,6	98,5	94,4	91,4	30,5
podlaskie	-	-	100,0	95,5	75,9
pomorskie	23,7	100,0	76,3	92,3	38,6
śląskie	5,6	100,0	94,5	94,6	49,5
warmińsko-mazurskie	-	-	100,0	82,3	49,8
wielkopolskie	4,8	100,0	95,2	88,1	34,4
zachodniopomorskie	-	-	100,0	96,5	76,7
Polska	**3,4**	**99,5**	**96,6**	**84,7**	**42,7**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.867: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	5,2	95,7	-	-	-	4,3
łódzkie	0,2	100,0	-	-	-	-
małopolskie	9,6	93,8	-	-	-	6,2
mazowieckie	5,6	91,2	-	0,4	-	8,4
pomorskie	23,7	97,1	1,0	-	-	1,9
śląskie	5,6	97,7	-	-	-	2,3
wielkopolskie	4,8	96,5	-	1,8	-	1,8
Polska	**3,4**	**95,0**	**0,1**	**0,4**	-	**4,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

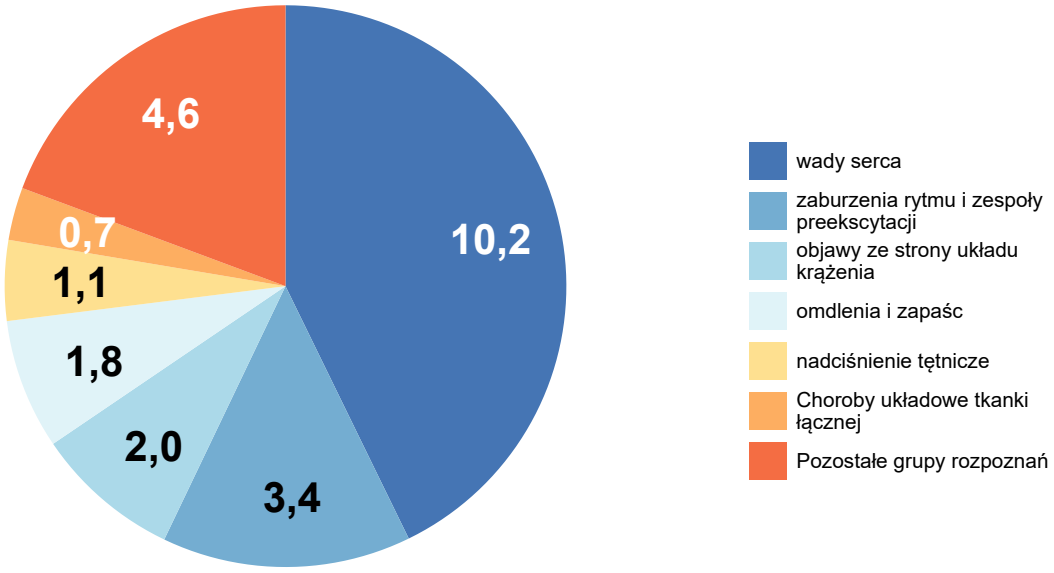
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[371] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.868. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.223 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.869 oraz na Wykresie 2.1.224.

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.859 i tabeli 2.1.869 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup, katalogu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz katalogu świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (leki).

Hospitalizacje z grupy wady wrodzone serca stanowiły ponad 40% wszystkich hospitalizacji na oddziale lub zakresie kardiologii dziecięcej. Najwyższy odsetek hospitalizacji z tej grupy chorób zaobserwowano w województwach: małopolskim, pomorskim oraz mazowieckim.

[371] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.223: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



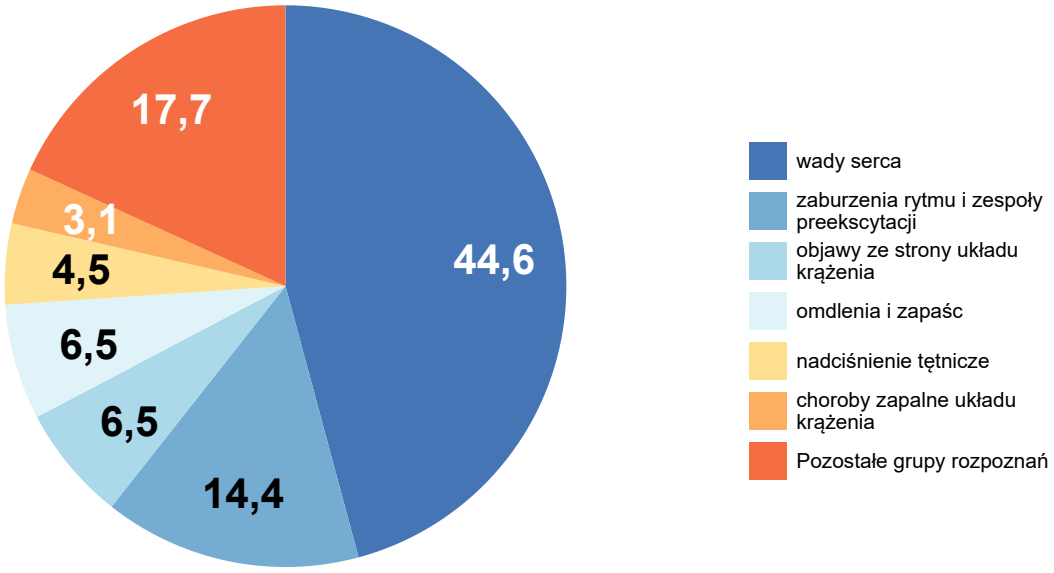
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.868: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	wady serca [%]	zaburzenia rytmu i zespoły preekscytacji [%]	objawy ze strony układu krążenia [%]	omdlenia i zapaśc [%]	nadciśnienie tętnicze [%]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,52	35,4	18,1	12,8	11,3	5,5	-	17,0
kujawsko-pomorskie	2,75	16,3	6,5	26,7	16,2	5,7	-	28,7
lubelskie	1,63	43,8	14,6	12,9	11,1	6,6	-	11,0
łódzkie	3,60	40,3	8,2	3,4	1,1	1,4	20,0	25,4
małopolskie	0,75	77,2	11,8	0,7	-	-	-	10,4
mazowieckie	4,26	58,2	18,3	2,1	2,8	1,2	-	17,5
podlaskie	0,88	19,2	18,5	15,5	19,4	13,5	-	13,8
pomorskie	0,57	61,9	14,2	2,5	5,0	-	-	16,5
śląskie	3,48	49,8	16,1	5,0	7,6	3,7	-	17,8
warmińsko-mazurskie	0,22	31,7	21,7	13,1	15,4	3,6	-	14,5
wielkopolskie	2,52	52,0	19,8	6,4	3,6	6,9	-	11,3
zachodniopomorskie	1,56	20,0	12,7	8,2	15,0	14,1	-	30,1
Polska	**23,73**	**42,8**	**14,3**	**8,4**	**7,5**	**4,6**	**3,0**	**19,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.224: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.869: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	wady serca [%]	zaburzenia rytmu i zespoły preekscytacji [%]	objawy ze strony układu krążenia [%]	omdlenia i zapaśc [%]	nadciśnienie tętnicze [%]	choroby zapalne układu krążenia [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	6,27	38,21	20,56	9,30	9,53	6,89	2,62	12,89
kujawsko-pomorskie	10,54	18,42	7,27	21,35	13,97	6,25	3,96	28,78
lubelskie	4,94	38,74	15,72	12,44	12,64	7,27	1,88	11,30
łódzkie	17,05	53,15	9,97	3,17	1,08	2,22	1,85	28,55
małopolskie	5,20	79,48	9,58	0,46	-	-	3,98	6,50
mazowieckie	21,25	60,40	15,54	1,69	2,87	1,35	3,47	14,68
podlaskie	3,42	25,45	15,62	12,84	18,34	12,17	3,69	11,88
pomorskie	2,13	63,25	12,36	1,69	3,34	-	7,33	12,03
śląskie	12,90	44,34	17,45	4,75	8,22	4,68	2,33	18,23
warmińsko-mazurskie	1,21	33,09	21,34	11,83	15,63	3,97	5,21	8,93
wielkopolskie	8,58	38,54	26,46	6,00	5,23	8,10	5,58	10,07
zachodniopomorskie	3,92	17,75	13,51	9,35	15,25	16,75	1,92	25,49
Polska	**97,41**	**45,81**	**14,82**	**6,66**	**6,66**	**4,65**	**3,22**	**18,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli i 2.1.871 przedstawiono szczegółowe informacje o medianie czasu pobytu na oddziale (MLOS) wg grup rozpoznań wyróżnionych w tabeli 2.1.870.

Analizując medianę najkrócej trwają hospitalizacje pacjentów z rozpoznaniem z grupy 'Choroby krążenia płucnego', a najdłużej z grupy 'Choroby zapalne serca'

Tabela 2.1.870: Kody ICD-10 dla analizowanych grup chorób

Nazwa grupy chorób	Kody wg ICD-10
Wady serca	Q20.0, Q20.1, Q20.3, Q20.5, Q20.6, Q21.2, Q21.3, Q21.4, Q22.5, Q23.0, Q24.2, Q24.5, Q25.2, Q26.2, Q20.2, Q20.4, Q22.0, Q22.4, Q22.6, Q22.8, Q23.4, Q25.5, Q20.8, Q20.9, Q21.0, Q21.1, Q21.8, Q21.9, Q22.1, Q22.2, Q22.3, Q22.9, Q23.1, Q23.2, Q23.3, Q23.8, Q23.9, Q24.0, Q24.3, Q24.4, Q24.8, Q24.9, Q25.0, Q25.1, Q25.3, Q25.4, Q25.6, Q25.7, Q25.8, Q25.9, Q26.0, Q26.1, Q26.3, Q26.4, Q26.8, Q26.9
Zaburzenia przewodzenia	I44.0, I44.1, I44.2, I44.3, I44.4, I44.7, I45.0, I45.1, I45.3, I45.4, I45.5, I45.8, I45.9, I46.0, I46.9, Q24.6
Zaburzenia rytmu serca	I45.6, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.1, I49.2, I49.3, I49.4, I49.8, I49.9
Choroby zapalne serca	I01.0, I01.8, I05.1, I25.2, I25.3, I25.4, I30.0, I30.1, I30.8, I30.9, I31.3, I31.8, I31.9, I33.0, I33.9, I38, I40.0, I40.1, I40.8, I40.9, I51.4, M30.0, M30.1, M30.2, M30.3, M30.8
Kardiomiopatie	I25.5, I42.0, I42.1, I42.2, I42.4, I42.5, I42.8, I42.9
Choroby krążenia płucnego	I26.0, I26.9, I27, I27.0, I27.8
Nadciśnienie tętnicze	I10, I15.0, I15.1, I15.2, I15.8, I15.9, R03.0, R03.1
Łagodne patologie zastawek serca	I05.8, I07.1, I34.0, I34.1, I34.2, I34.8, I34.9, I35.8, I35.9, I36.1, I37.0, I37.1, I37.8
Omdlenia	R55
Choroby z grupy 'Objawy'	R00, R00.0, R00.1, R00.2, R01, R01.0, R07, R07.2, R07.3, R07.4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.871: Mediana czasu pobytu według grupy chorób (w dniach)

Województwo	Wady serca	Zaburzenia przewodzenia	Zaburzenia rytmu	Choroby zapalne serca	Kardiomiopatie	Choroby krążenia płucnego	Nadciśnienie tętnicze	Łagodne patologie zastawek	Omdlenia	Objawy	Pozostałe
dolnośląskie	3	2	4	7	2	1	5	2	3	3	2
kujawsko-pomorskie	3	3	3	13	3	9	4	3	3	3	3
lubelskie	1	3	2	2	2	39	3	1	3	2	2
łódzkie	4	5	5	4	3	2	7	4	4	5	1
małopolskie	3	5	3	13	7	1	-	20	-	4	4
mazowieckie	3	3	3	3	3	1	4	3	4	3	4
podlaskie	3	2	2	6	6	-	3	3	4	3	2
pomorskie	3	2	3	8	4	1	-	4	2	2	6
śląskie	2	2	3	5	2	2	4	3	4	3	3
warmińsko-mazurskie	4	3	5	3	2	2	6	3	6	5	8
wielkopolskie	1	3	4	6	3	1	3	4	4	3	1
zachodniopomorskie	1	2	2	3	2	-	2	6	2	2	2
Polska	**2**	**3**	**3**	**5**	**3**	**1**	**3**	**3**	**3**	**3**	**2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.873 zawiera podstawowe informacje o hospitalizacjach w ramach 3 wyróżnionych grup wad serca (zgodnie z definicją z Tabeli 2.1.872). Tabela 2.1.874 zawiera informacje o długości pobytu w ramach 3 wymienionych wyżej grup, tj. informacje o średnim czasie pobytu (ALOS) oraz medianie czasu pobytu (MLOS).

Hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem z grupy wady serca typu pojedynczej komory sprawozdano ponad 5 razy mniej niż z grupy wady serca pozostałe, natomiast w przypadku liczby osobodni ta różnica jest już około 2,5-razy mniejsza. Hospitalizacje pacjentów z wadami serca sprawozdawane były głównie w województwach: mazowieckim, łódzkim oraz śląskim.

Analizując statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów na oddziale lub zakresie kardiologia dziecięca widoczny jest wysoki odsetek hospitalizacji trwających poniżej 4 dni w województwie lubelskim w grupie wad

serca typu pojedynczej komory, w województwie wielkopolskim w grupie wad serca innych ciężkich oraz w województwie zachodniopomorskim, wielkopolskim i lubelskim w grupie wad serca pozostałych.

W przypadku odsetka rehospitalizacji do 30 i 180 dni po hospitalizacji z jakimkolwiek rozpoznaniem występują duże różnice między województwami, a liczba hospitalizacji w województwie nie wpływa w sposób jednoznaczny na odsetek ponownych hospitalizacji.

Tabela 2.1.872: Rozpoznania wg klasyfikacji ICD-10 wchodzące w skład poszczególnych podgrup wad serca

Grupa wad serca	Kod według ICD-10
Wady serca typu pojedynczej komory	Q20.2, Q20.4, Q22.0, Q22.4, Q22.6, Q22.8, Q23.4, Q25.5
Wady serca inne ciężkie	Q20.0, Q20.1, Q20.3, Q20.5, Q20.6, Q21.2, Q21.3, Q21.4, Q22.5, Q23.0, Q24.2, Q24.5, Q25.2, Q26.2
Wady serca pozostałe	Q20.8, Q20.9, Q21.0, Q21.1, Q21.8, Q21.9, Q22.1, Q22.2, Q22.3, Q22.9, Q23.1, Q23.2, Q23.3, Q23.8, Q23.9, Q24.0, Q24.3, Q24.4, Q24.8, Q24.9, Q25.0, Q25.1, Q25.3, Q25.4, Q25.6, Q25.7, Q25.8, Q25.9, Q26.0, Q26.1, Q26.3, Q26.4, Q26.8, Q26.9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.873: Podstawowe statystyki dla hospitalizacji z wadami serca (wartości w tys.)

Woj.	Wady serca typu pojedynczej komory			Wady serca inne ciężkie			Wady serca pozostałe		
Woj.	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni
dolnośląskie	0,04	0,05	0,29	0,12	0,15	0,81	0,28	0,34	1,29
kujawsko-pomorskie	0,02	0,02	0,11	0,05	0,06	0,22	0,35	0,37	1,62
lubelskie	0,02	0,03	0,10	0,10	0,14	0,54	0,41	0,54	1,28
łódzkie	0,28	0,36	2,51	0,49	0,60	3,62	0,41	0,50	2,93
małopolskie	0,12	0,14	1,29	0,21	0,24	1,62	0,21	0,23	1,22
mazowieckie	0,15	0,23	2,20	0,63	0,82	4,84	1,22	1,45	5,80
podlaskie	0,01	0,01	0,10	0,03	0,04	0,29	0,11	0,12	0,48
pomorskie	0,02	0,02	0,11	0,08	0,08	0,39	0,24	0,24	0,85
śląskie	0,10	0,14	0,56	0,39	0,47	1,56	0,95	1,12	3,60
warmińsko-mazurskie	0,01	0,02	0,11	0,03	0,03	0,13	0,03	0,03	0,16
wielkopolskie	0,05	0,08	0,62	0,16	0,32	0,95	0,60	0,91	1,74
zachodniopomorskie	0,01	0,01	0,03	0,04	0,05	0,18	0,20	0,26	0,49
Polska	**0,82**	**1,11**	**8,02**	**2,31**	**2,99**	**15,15**	**5,00**	**6,12**	**21,45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.874: Statystyki czasu trwania hospitalizacji z wadami serca

Woj.	Wady serca typu pojedynczej komory			Wady serca inne ciężkie			Wady serca pozostałe		
Woj.	ALOS	MLOS	% hospitalizacji poniżej 4 dni [%]	ALOS	MLOS	% hospitalizacji poniżej 4 dni [%]	ALOS	MLOS	% hospitalizacji poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5,8	5	37,3	5,5	3	53,1	3,8	2	64,7

Tabela 2.1.874: Statystyki czasu trwania hospitalizacji z wadami serca

Woj.	Wady serca typu pojedynczej komory			Wady serca inne ciężkie			Wady serca pozostałe		
Woj.	ALOS	MLOS	% hospitalizacji poniżej 4 dni [%]	ALOS	MLOS	% hospitalizacji poniżej 4 dni [%]	ALOS	MLOS	% hospitalizacji poniżej 4 dni [%]
kujawsko-pomorskie	5,9	4	50,0	3,7	3	64,4	4,4	3	62,7
lubelskie	3,3	1	79,3	3,7	2	72,9	2,4	1	86,0
łódzkie	6,5	5	35,6	5,6	4	43,9	5,6	4	44,0
małopolskie	6,6	4	57,3	5,6	3	54,9	4,2	3	63,5
mazowieckie	6,4	4	58,0	5,0	3	66,2	3,6	2	70,4
podlaskie	10,0	8	20,0	7,9	5	45,9	4,0	3	59,5
pomorskie	4,8	4	45,8	4,7	3	51,8	3,5	3	58,4
śląskie	3,9	3	64,8	3,3	2	72,2	3,0	2	74,8
warmińsko-mazurskie	7,1	5	26,7	4,7	4	48,1	5,8	4	39,3
wielkopolskie	6,8	3	66,3	2,9	1	84,2	1,9	1	90,4
zachodniopomorskie	2,9	2	66,7	3,8	2	71,7	1,9	1	91,8
Polska	**6,0**	**4**	**57,8**	**4,9**	**3**	**66,7**	**4,1**	**2**	**72,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.875: Statystyki dotyczące rehospitalizacji pacjentów z wadami serca

Woj.	Wady serca typu pojedynczej komory			Wady serca inne ciężkie			Wady serca pozostałe		
Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek rehospitalizacji do 30 dni [%]	Odsetek rehospitalizacji do 180 dni [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek rehospitalizacji do 30 dni [%]	Odsetek rehospitalizacji do 180 dni [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek rehospitalizacji do 30 dni [%]	Odsetek rehospitalizacji do 180 dni [%]
dolnośląskie	0,05	9,8	39,2	0,15	15,0	39,5	0,34	14,7	38,8
kujawsko-pomorskie	0,02	5,6	22,2	0,06	16,9	45,8	0,37	17,0	31,6
lubelskie	0,03	24,1	55,2	0,14	15,3	47,2	0,54	15,9	39,3
łódzkie	0,36	9,9	32,0	0,60	6,4	27,1	0,50	10,2	28,8
małopolskie	0,14	16,1	30,1	0,24	13,2	34,9	0,23	14,8	30,9
mazowieckie	0,23	14,2	47,3	0,82	12,8	36,7	1,45	9,8	29,5
podlaskie	0,01	30,0	50,0	0,04	29,7	48,6	0,12	7,4	24,8
pomorskie	0,02	8,3	25,0	0,08	4,8	27,7	0,24	9,5	29,6
śląskie	0,14	10,6	45,8	0,47	8,1	34,1	1,12	10,3	32,0
warmińsko-mazurskie	0,02	-	46,7	0,03	7,4	33,3	0,03	10,7	42,9
wielkopolskie	0,08	16,9	55,4	0,32	18,9	64,7	0,91	10,8	46,6
zachodniopomorskie	0,01	33,3	66,7	0,05	26,1	43,5	0,26	14,1	41,4
Polska	**1,11**	**12,9**	**39,7**	**2,99**	**11,9**	**38,0**	**6,12**	**11,6**	**34,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W ramach analizowanych wyżej grup wad serca można wyróżnić wady serca przewodozależne. Zaliczone zostały do nich następujące kody ICD-10:

- Q20.3
- Q21.3

- Q22.0, Q22.1, Q22.4, Q22.5, Q22.6, Q22.8
- Q23.0, Q23.4
- Q25.1, Q25.2, Q25.5

sprawozdane dla hospitalizacji noworodków (takich hospitalizacji, w których od daty urodzenia do daty przyjęcia do szpitala upłynęło co najwyżej 28 dni).

W 2016 roku hospitalizowano 0,44 tys. noworodków z rozpoznaniem z grupy wady serca przewodozależne. Hospitalizacje te stanowiły 10,5% hospitalizacji pacjentów z grupy wady serca pojedynczej komory, 7,2% hospitalizowanych pacjentów z grupy inne ciężkie wady serca oraz 1,5% hospitalizowanych pacjentów z grupy wady serca - pozostałe. Średni czas pobytu pacjentów z analizowanej grupy (ALOS) wyniósł 17 dni, mediana czasu pobytu (MLOS) wyniosła 10 dni, a liczba osobodni 16,9 tys.

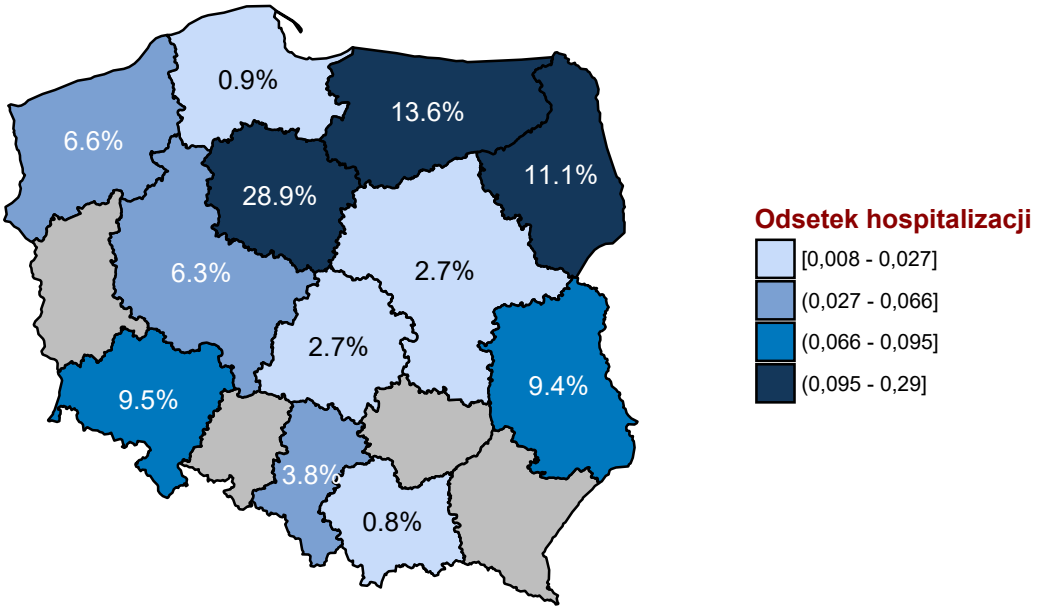
Ponadto noworodki z wadami serca przewodozależnymi były najczęściej hospitalizowane na oddziale kardiochirurgii dziecięcej (0,41 tys. hospitalizacji) oraz na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii dziecięcej (0,04 tys. hospitalizacji). Największą liczbę hospitalizacji pacjentów w ramach tej grupy odnotowano w województwach: mazowieckim, małopolskim oraz łódzkim.

Wykres 2.1.225 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziale kardiologii dziecięcej z rozpoznaniami z grupy:

- łagodne patologie zastawek serca: I05.8, I07.1, I34.0, I34.1, I34.2, I34.8, I34.9, I35.8, I35.9, I36.1, I37.0, I37.1, I37.8 wg ICD-10
- objawy: R00, R01, R07 wg ICD-10

Najwyższy odsetek hospitalizacji z tymi rozpoznaniami zaobserwowano w województwach: kujawsko-pomorskim, warmińsko-mazurskim, podlaskim.

Wykres 2.1.225: Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem łagodne patologie zastawek lub z grupy 'Objawy'



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.877 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziałach kardiologii dziecięcej ze sprawozdaną procedura z grup:

- diagnostyka inwazyjna i leczenie zaburzeń rytmu serca

- cewnikowanie serca i zabiegi interwencyjne

W tabeli 2.1.876 przedstawiono kody według klasyfikacji procedur ICD-9, które uwzględniono w każdej z wyróżnionych wyżej grup.

Najwyższy odsetek hospitalizacji z procedurami z grupy diagnostyka inwazyjna i leczenie zaburzeń rytmu serca sprawozdano w województwie małopolskim, a przypadku grupy procedur cewnikowanie serca i zabiegi interwencyjne w województwach pomorskim i małopolskim.

Tabela 2.1.876: Kody ICD-9 dla wyróżnionych grup procedur

Nazwa grupa procedur	Kody ICD-9
diagnostyka inwazyjna i leczenie zaburzeń rytmu serca	37.261, 37.342, 37.341, 37.272, 39.901, 37.271
cewnikowanie serca i zabiegi interwencyjne	37.23, 37.21, 35.521, 39.501, 35.961, 35.971, 35.972, 88.429, 88.421, 88.43, 88.54, 37.22, 35.411, 39.999, 88.529, 35.711, 88.523, 88.512, 88.533, 39.536, 88.44, 35.98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.877: Odsetek hospitalizacji ze sprawozdaną procedurą z danej grupy procedur

Województwo	Diagnostyka inwazyjna i leczenie zaburzeń rytmu serca		Cewnikowanie serca i zabiegi interwencyjne	
	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek hospitalizacji [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Odsetek hospitalizacji [%]
dolnośląskie	0,08	5,00	0,11	7,37
łódzkie	0,00	0,03	0,25	6,84
małopolskie	0,10	13,28	0,23	30,81
mazowieckie	0,23	5,47	0,50	11,65
pomorskie	0,03	4,96	0,16	29,03
śląskie	0,09	2,56	0,48	13,67
wielkopolskie	0,10	3,92	0,14	5,39
Polska	**0,63**	**2,64**	**1,86**	**7,85**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.878 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[372].

Za czas oczekiwania przyjęto okres od daty wystawienia skierowania do daty przyjęcia do szpitala. Wpływ na różnice w datach wystawiania skierowania ma różna organizacja pracy szpitala odnośnie zarządzania skierowaniami. Mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział/zakres kardiologii dziecięcej w Polsce wyniosła 31 dni. Zauważalne są duże różnice między województwami. Najwyższą medianę czasu oczekiwania zaobserwowano w województwie mazowieckim oraz podlaskim, a najniższą w województwie małopolskim. Przyjęcia w trybie planowym nie stanowią większości przyjęć na oddział kardiologii dziecięcej jedynie w województwach kujawsko-pomorskim oraz warmińsko-mazurskim, zaś najniższy odsetek przyjęć w trybie nagłym zaobserwowano w województwie śląskim. Najwyższy odsetek przyjęć w trybie 'przekazanie przez ZRM' wśród trybów nagłych zaobserwowano w województwie łódzkim.

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

Tabela 2.1.878: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	82,0	85,8	11	28	77,0	77,6	16,7	2,0	1,3
kujawsko-pomorskie	32,4	84,6	46	72	31,4	31,9	67,4	18,2	0,2
lubelskie	68,9	96,2	16	35	69,9	71,1	29,8	18,7	1,3
łódzkie	81,8	96,9	33	78	47,6	48,9	16,1	60,6	3,0
małopolskie	83,8	35,8	-	1	97,0	97,1	18,9	33,8	-
mazowieckie	88,3	90,5	70	187	36,9	37,1	12,8	14,0	0,0
podlaskie	54,7	98,7	63	94	25,9	26,1	45,3	15,9	-
pomorskie	77,0	91,0	7	20	78,2	78,2	15,9	16,7	7,1
śląskie	89,1	96,6	33	75	47,5	48,6	7,4	7,0	3,5
warmińsko-mazurskie	41,2	82,4	22	52	58,2	59,3	58,8	14,6	-
wielkopolskie	67,2	86,9	41	90	40,1	40,5	32,8	3,4	-
zachodniopomorskie	78,0	86,0	40	63	40,7	41,9	21,5	20,9	0,5
Polska	**74,2**	**90,0**	**31**	**81**	**48,8**	**49,5**	**24,8**	**19,0**	**1,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.879 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale. Mediana czasu pobytu na oddziale kardiologii dziecięcej wynosi 2 lub 3 dni dla wszystkich województw z wyjątkiem województwa warmińsko-mazurskiego, w którym mediana czasu pobytu wynosi 5 dni. Średnio najdłużej hospitalizuje się pacjentów w województwie małopolskim, a najkrócej w województwie zachodniopomorskim. Ponadto zaobserwowano wysoki odsetek hospitalizacji, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu w województwach: wielkopolskim, lubelskim, łódzkim.

Tabela 2.1.879: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	3,8	3	4,9	60,6
kujawsko-pomorskie	4	4,4	3	0,5	62,7
lubelskie	3	3,3	2	34,0	76,5
łódzkie	5	5,0	3	25,8	53,9
małopolskie	5	7,1	3	5,6	59,1
mazowieckie	4	13,4	3	2,4	63,6
podlaskie	4	3,3	3	1,0	59,2
pomorskie	4	3,4	3	5,0	59,5
śląskie	4	3,1	3	0,6	63,6
warmińsko-mazurskie	5	3,8	5	2,7	36,7
wielkopolskie	3	4,9	2	46,6	70,0
zachodniopomorskie	3	2,3	2	13,6	87,5
Polska	**4**	**7,2**	**3**	**13,3**	**64,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym

z analizowaną specjalnością komórki[373]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.880 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.881 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Łącznie w Polsce na oddziałach kardiologii dziecięcej było ponad 400 łóżek, z czego 90% na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek odnotowano w województwie mazowieckim i tam też występowała największa liczba łóżek na oddziałach bez kontraktu z NFZ.

Tabela 2.1.880: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	41	41	41	41
kujawsko-pomorskie	43	22	33	22
lubelskie	20	20	20	20
łódzkie	58	58	58	58
małopolskie	21	21	21	21
mazowieckie	105	90	104	89
pomorskie	20	18	20	18
śląskie	61	61	61	61
wielkopolskie	20	16	20	16
zachodniopomorskie	20	20	20	20
Polska	**409**	**367**	**398**	**366**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.881: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	41,4	51,3	61,1	29,5	21,01	24,91	12,39

[373]Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0001, 02.0002, 10.0002, 14.0005, 15.0009, 16.0001.

Tabela 2.1.881: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
kujawsko-pomorskie	63,1	81,2	88,8	64,3	17,86	19,54	14,15
lubelskie	66,8	81,5	97,0	47,1	16,30	19,41	9,43
łódzkie	89,3	103,2	114,8	77,5	53,80	59,57	41,04
małopolskie	66,0	77,1	83,9	62,0	16,19	17,62	13,02
mazowieckie	65,0	79,1	88,9	56,8	70,56	79,39	50,66
pomorskie	32,0	40,1	47,5	23,7	7,22	8,55	4,27
śląskie	57,5	73,3	84,8	48,1	44,73	51,73	29,24
wielkopolskie	105,5	120,9	141,5	75,4	19,35	22,65	12,06
zachodniopomorskie	36,5	52,0	61,9	30,0	10,40	12,38	6,01
Polska	**62,6**	**76,2**	**87,1**	**51,9**	**277,42**	**315,76**	**192,26**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.882 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[374] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (kardiologiczny dla dzieci (w tym ink)), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

W ciągu 30 dni od hospitalizacji zaobserwowano około 10% rehospitalizacji w kraju. Najniższy odsetek ponownych hospitalizacji odnotowano w województwie warmińsko-mazurskim, a najwyższy w województwie lubelskim i łódzkim.

Tabela 2.1.882: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,5	8,4	2,6	2,1	2,3	6,2	1,6
kujawsko-pomorskie	1,0	7,8	1,3	2,9	4,1	4,2	2,5
lubelskie	0,6	13,2	5,9	7,1	10,5	3,5	5,9
łódzkie	0,6	9,3	5,0	5,4	6,4	3,2	4,9
małopolskie	0,5	14,6	7,3	6,8	11,6	4,5	6,6
mazowieckie	0,9	9,3	4,2	3,7	5,6	3,9	3,1
podlaskie	2,5	7,4	2,7	4,5	5,1	2,8	3,7
pomorskie	0,7	7,4	2,5	2,1	2,6	5,3	1,3
śląskie	0,3	7,4	4,0	3,1	4,7	3,2	2,7
warmińsko-mazurskie	4,5	4,2	2,3	2,3	1,9	2,8	1,9
wielkopolskie	0,8	11,4	4,6	4,7	7,2	4,9	4,3
zachodniopomorskie	0,6	10,6	3,5	5,1	6,8	4,3	4,1

[374] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczono te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.882: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
Polska	**0,8**	**9,3**	**3,9**	**4,2**	**5,8**	**4,0**	**3,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.883 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1101[375]. Wysoki odsetek skierowań do innego szpitala zaobserwowano w województwie małopolskim. W województwie tym często pacjenci są wypisywani w trybie 'skierowanie do dalszego leczenia w innym szpitalu' przy przeniesieniu na oddział kardiochirurgii dziecięcej. Najwyższy odsetek świadczeń rehabilitacyjnych po hospitalizacji sprawozdano w województwie wielkopolskim, a najniższy w województwie zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.883: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]	
dolnośląskie	3,0	48,2	23,0	18,1	5,3
kujawsko-pomorskie	1,3	49,8	16,7	15,2	8,5
lubelskie	2,3	50,0	12,9	6,7	7,1
łódzkie	0,9	44,6	14,2	11,7	8,0
małopolskie	39,8	68,9	55,9	52,6	8,1
mazowieckie	3,7	37,9	13,7	5,3	9,2
podlaskie	2,9	55,5	29,2	8,0	3,7
pomorskie	6,0	55,8	6,9	-	9,1
śląskie	1,2	51,7	26,2	17,3	8,4
warmińsko-mazurskie	1,8	50,0	26,4	22,3	7,7
wielkopolskie	1,1	53,2	19,3	14,1	9,3
zachodniopomorskie	2,0	47,6	12,7	10,9	2,8
Polska	**3,3**	**48,2**	**18,9**	**13,0**	**7,7**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
4 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 90 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.884 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. 48,7% hospitalizowanych pacjentów na oddziale kardiologii dziecięcej stanowiły kobiety. Najwyższy odsetek hospitalizacji kobiet zaobserwowano w województwie warmińsko-mazurskim. Średni wiek hospitalizacji nie był zbliżony wśród województw i wahał się od 5,4 lat w województwie małopolskim do 12,2 lat w województwie pomorskim.

Tabela 2.1.884: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	9,2	47,6
kujawsko-pomorskie	10,1	52,1
lubelskie	7,1	49,1

[375] PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.884: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
łódzkie	8,7	49,5
małopolskie	5,4	42,9
mazowieckie	7,3	46,8
podlaskie	10,8	50,6
pomorskie	12,2	50,8
śląskie	11,9	48,1
warmińsko-mazurskie	10,8	56,6
wielkopolskie	6,0	47,9
zachodniopomorskie	9,5	49,4
Polska	**8,9**	**48,7**

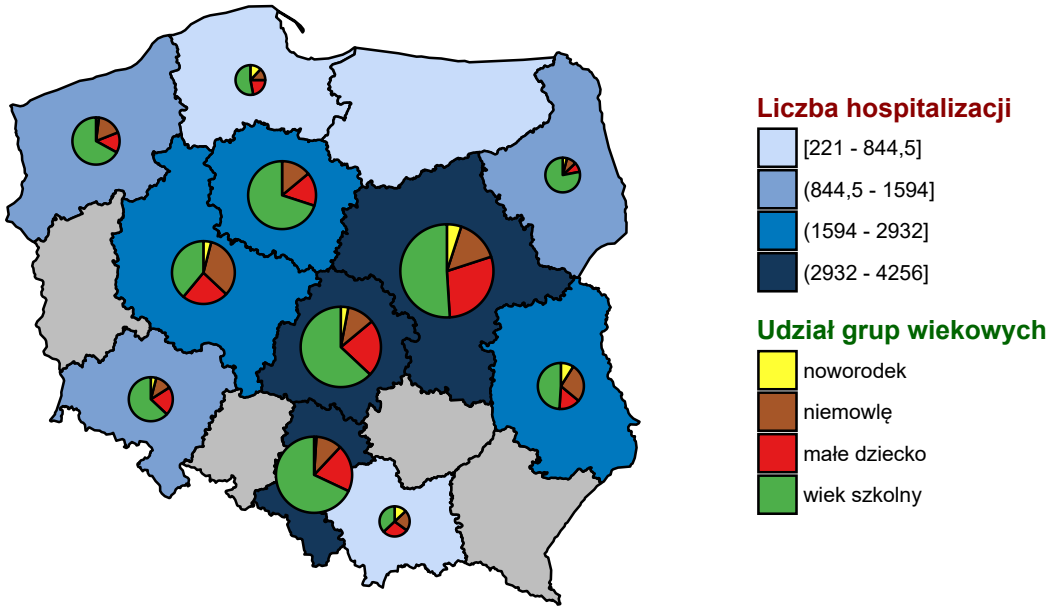
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.226 przedstawia strukturę hospitalizacji na oddziałach lub zakresach kardiologii dziecięcej według wyodrębnionych grup wiekowych (wiek liczony w momencie przyjęcia na oddział):

- noworodki: do 28 dnia życia
- niemowlęta: od 29 dnia do 1 roku życia
- małe dzieci i dzieci w wieku przedszkolnym: od 1 do 6 roku życia
- dzieci w wieku szkolnym: od 6 do 18 roku życia

Najwyższy odsetek hospitalizacji noworodków wśród wszystkich hospitalizacji zaobserwowano w województwie małopolskim, a w przypadku niemowląt w województwie wielkopolskim.

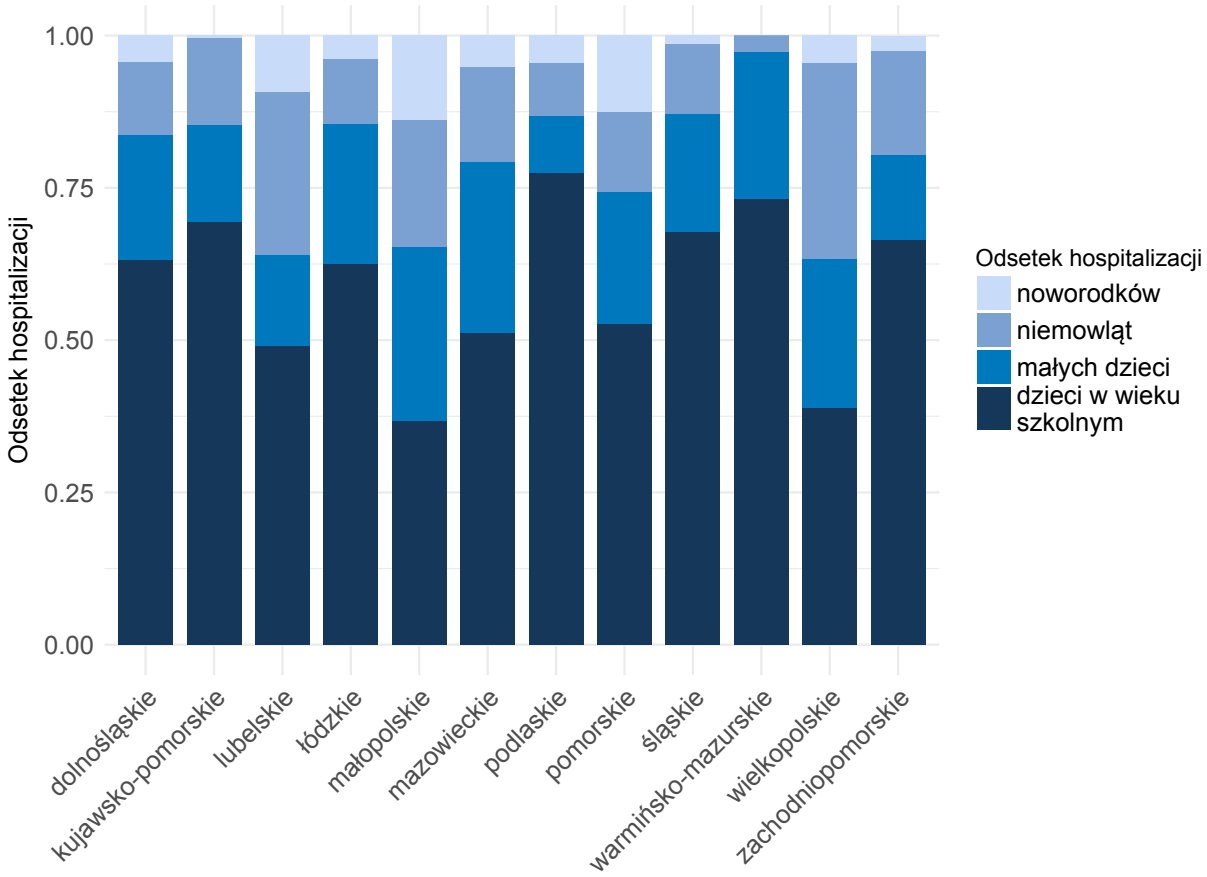
Wykres 2.1.226: Struktura hospitalizacji w grupach wiekowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

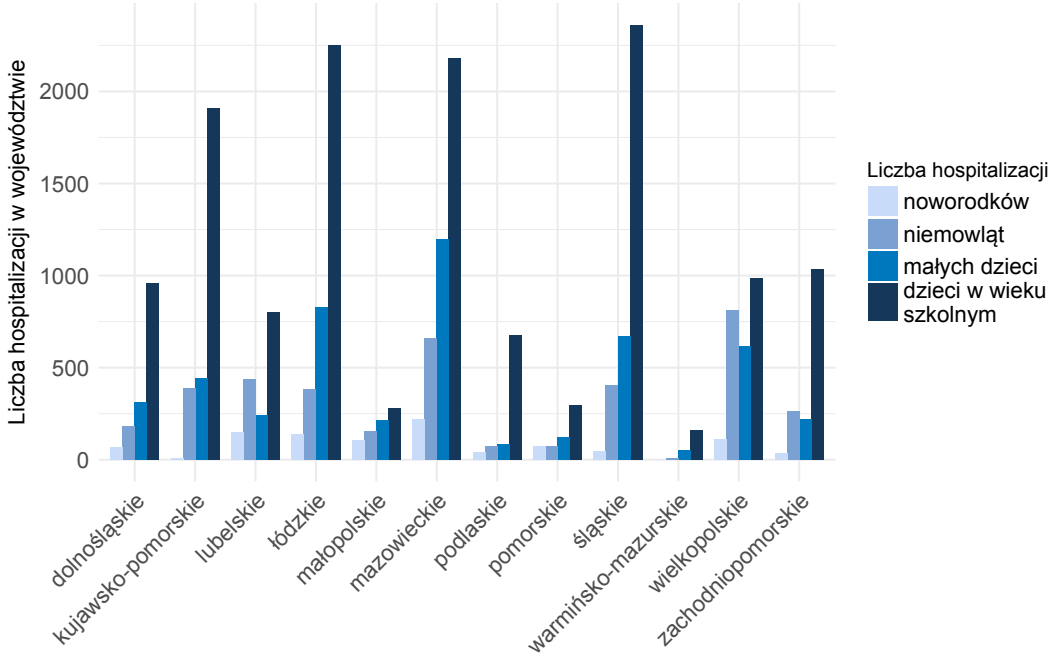
Wykresy 2.1.227 oraz 2.1.228 przedstawiają odpowiednio strukturę procentową oraz liczbę bezwzględną hospitalizacji według województw w ramach wyróżnionych grup wiekowych pacjentów.

Wykres 2.1.227: Struktura procentowa hospitalizacji według grup wiekowych (według miejsca wykonywania świadczeń)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.228: Bezwzględna liczba hospitalizacji według grup wiekowych (według miejsca wykonywania świadczeń)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.885. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Największy odsetek hospitalizacji pacjentów spoza województwa danego świadczeniodawcy zaobserwowano w województwach mazowieckim, łódzkim, śląskim, małopolskim, a najniższy w województwach: lubelskim i zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.885: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	36,2	46,2	17,6
kujawsko-pomorskie	59,6	33,9	6,5
lubelskie	56,5	40,6	2,9
łódzkie	33,4	39,7	26,9
małopolskie	38,4	35,6	26,0
mazowieckie	37,0	35,5	27,5
podlaskie	60,1	33,4	6,5
pomorskie	32,0	50,3	17,7
śląskie	14,5	58,7	26,8

Tabela 2.1.885: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
warmińsko-mazurskie	33,9	57,9	8,1
wielkopolskie	51,5	35,5	13,0
zachodniopomorskie	45,2	49,6	5,3
Polska	**39,9**	**41,8**	**18,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.37 Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 13 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[376] realizowane na oddziale. Tabela 2.1.886 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.888 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo dolnośląskie, kujawsko-pomorskie, łódzkie, mazowieckie, opolskie, podlaskie, pomorskie, świętokrzyskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.50 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W stosunku do roku 2014 przybył w Polsce jeden oddział leczenia jednego dnia dla dzieci. Jednocześnie liczby pacjentów i hospitalizacji wzrosły po 0,7 tys. Liczba łóżek wzrosła o 3, a udział świadczeń zabiegowych pozostał na poziomie przekraczajcym 80% w każdym województwie.

Tabela 2.1.886: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
lubelskie	3	3	-
lubuskie	1	1	-
małopolskie	1	1	-
podkarpackie	1	1	-
śląskie	5	5	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
Polska	**13**	**13**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.887

[376] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.887: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubuskie	04.0024	Specjalistyczne Centrum Medyczne Urolog Bromber, Halińska s.j.	m. Zielona Góra
małopolskie	06.0039	Specjalistyczne Centrum Diagnostyczno - Zabiegowe Medicina sp. z o.o.	m. Kraków
podkarpackie	09.0047	Rzeszowskie Centrum Medyczne Jakubiec - Blajer Ewa	m. Rzeszów
warmińsko-mazurskie	14.0065	Lecznica Chirurgiczno - Ortopedyczna Eskulap Witold Kołtun, Danuta Orłowska - Kołtun - Lekarze Spółka Partnerska	m. Olsztyn
wielkopolskie	15.0054	Okulus sp. z o.o.	m.Kalisz

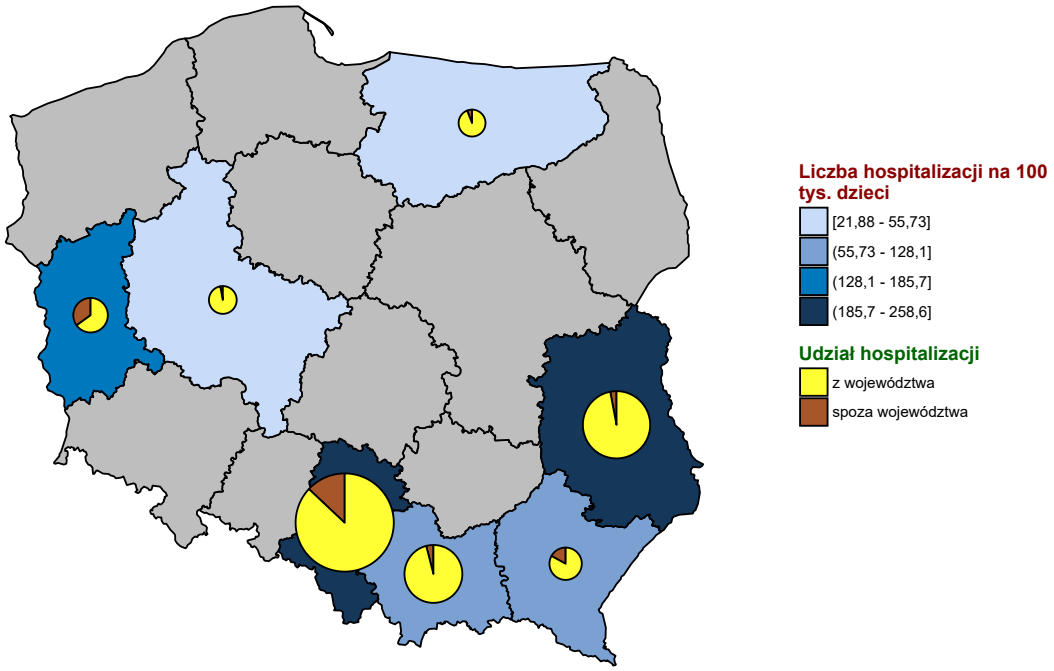
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.888: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
lubelskie	1,0	1,0	1,0	3,9	6	258,6	1,6
lubuskie	0,2	0,3	0,3	34,7	-	155,2	-
małopolskie	0,8	0,8	0,8	4,3	3	128,1	0,5
podkarpackie	0,3	0,3	0,3	17,2	12	69,9	3,1
śląskie	1,6	1,7	1,7	12,9	-	216,2	-
warmińsko-mazurskie	0,1	0,1	0,1	6,4	2	41,6	0,8
wielkopolskie	0,1	0,1	0,1	3,4	2	21,9	0,3
Polska	**4,1**	**4,3**	**4,3**	**10,4**	**25**	**61,9**	**0,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.50: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.889[377]. W Tabeli 2.1.890 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[378] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.889: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
lubelskie	0,98	100,00	100,00	-
lubuskie	0,29	100,00	100,00	-
małopolskie	0,82	100,00	100,00	-
podkarpackie	0,27	100,00	100,00	-
śląskie	1,66	100,00	99,88	0,12
warmińsko-mazurskie	0,11	100,00	100,00	-
wielkopolskie	0,15	100,00	100,00	-

[377] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[378] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.889: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1b[2] [%]
Polska	**4,27**	**100,00**	**99,95**	**0,05**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

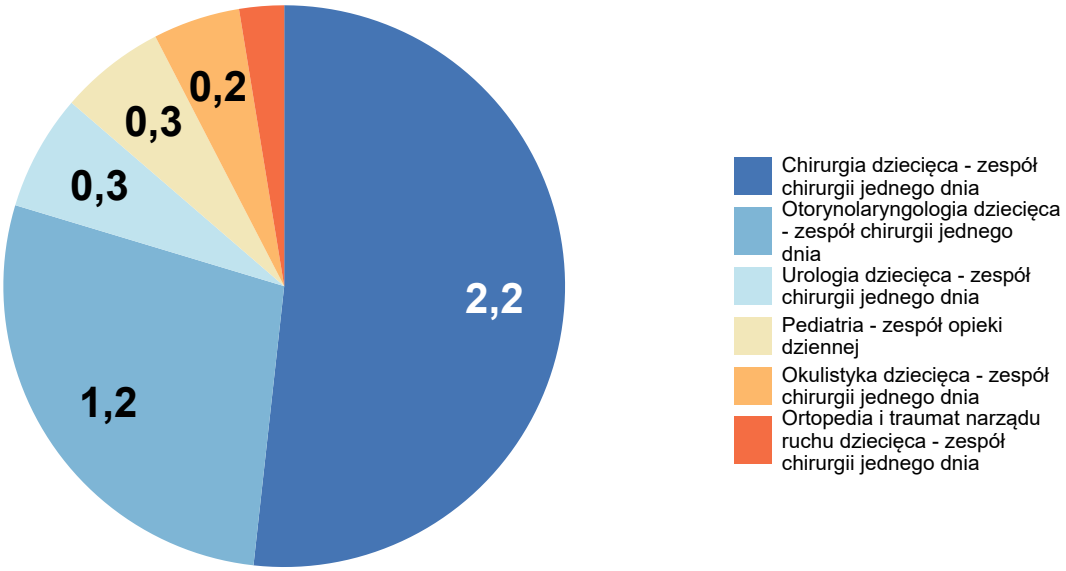
Tabela 2.1.890: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1c[3] [%]
lubelskie	0,98	-	100,00	-	-
lubuskie	0,29	0,06	100,00	-	100,00
małopolskie	0,82	-	100,00	-	-
podkarpackie	0,27	-	100,00	-	-
śląskie	1,67	0,03	99,88	0,12	100,00
warmińsko-mazurskie	0,11	-	100,00	-	-
wielkopolskie	0,15	-	100,00	-	-
Polska	**4,28**	**0,10**	**99,95**	**0,05**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.891. Wykres 2.1.229 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.229: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

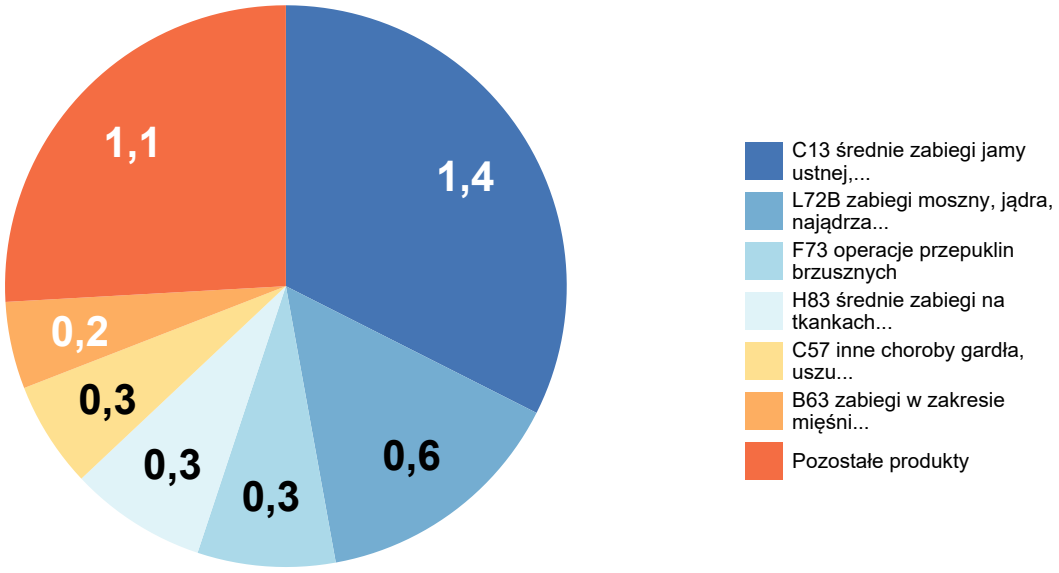
Tabela 2.1.891: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chirurgia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Urologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pediatria - zespół opieki dziennej [%]	Okulistyka dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]
lubelskie	0,98	100,0	-	-	-	-	-
lubuskie	0,29	-	-	100,0	-	-	-
małopolskie	0,82	100,0	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,27	21,6	-	-	-	78,4	-
śląskie	1,67	12,4	72,1	-	15,6	-	-
warmińsko-mazurskie	0,11	-	-	-	-	-	100,0
wielkopolskie	0,15	100,0	-	-	-	-	-
Polska	**4,28**	**51,6**	**28,1**	**6,7**	**6,1**	**5,0**	**2,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.892 oraz na Wykresie 2.1.230.

Wykres 2.1.230: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.892: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	C13 [%]	L72B [%]	F73 [%]	H83 [%]	C57 [%]	B63 [%]	Pozostałe produkty [%]
lubelskie	36,1	18,9	11,5	10,6	-	-	22,9
lubuskie	-	26,0	16,5	-	-	-	57,5
małopolskie	-	33,8	14,8	3,7	-	-	47,7
podkarpackie	-	8,1	11,7	-	-	78,4	1,8
śląskie	62,3	3,2	1,1	4,8	15,7	-	12,9
warmińsko-mazurskie	-	-	-	20,9	-	-	79,1
wielkopolskie	-	11,6	4,8	69,2	-	-	14,4
Polska	**32,5**	**14,7**	**7,9**	**7,9**	**6,1**	**5,0**	**25,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.230 oraz w Tabeli 2.1.892 zostały wymienione w Tabeli 2.1.893.

Tabela 2.1.893: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C13 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani <18 r.ż.
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
F73 operacje przepuklin brzusznych
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
B63 zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.894 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.895 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.894: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1] [%]
lubelskie	100,0	100,0
lubuskie	100,0	100,0
małopolskie	98,0	100,0
podkarpackie	100,0	100,0
śląskie	84,2	100,0
warmińsko-mazurskie	100,0	100,0
wielkopolskie	100,0	100,0
Polska	**93,5**	**100,0**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.895: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

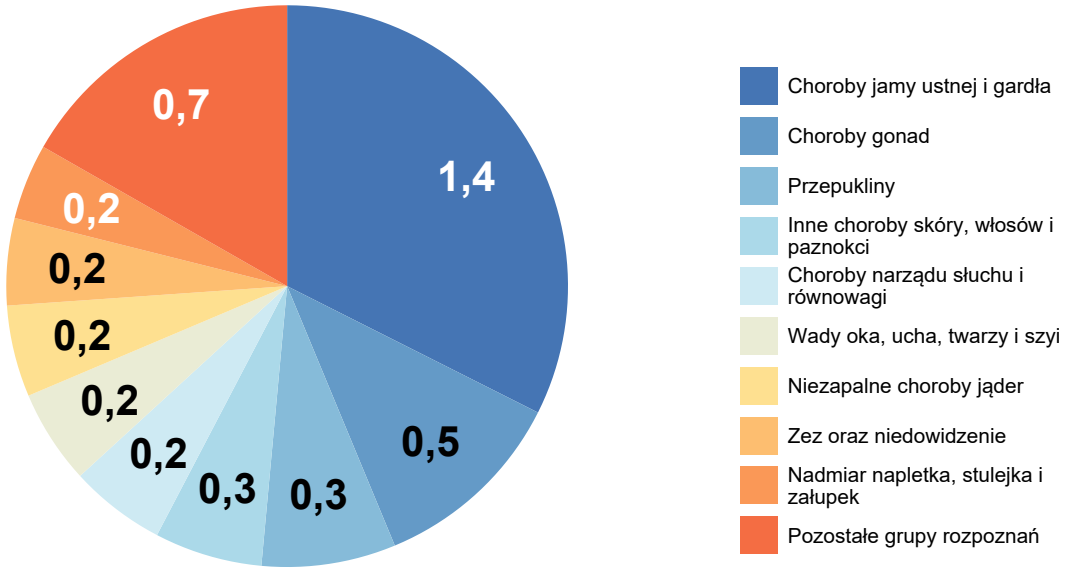
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
lubelskie	100,0	-	19,9	74,3	5,8	-
lubuskie	100,0	-	40,0	58,6	1,4	-
małopolskie	98,0	-	19,7	48,6	31,8	-
podkarpackie	100,0	-	11,7	86,4	1,8	-
śląskie	84,2	-	3,1	87,4	9,5	-
warmińsko-mazurskie	100,0	-	30,9	69,1	-	-
wielkopolskie	100,0	-	13,7	81,5	4,8	-
Polska	**93,5**	-	**14,9**	**73,5**	**11,5**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[379] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.896. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.231 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.898 oraz na Wykresie 2.1.232.

[379] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.231: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.896: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby gonad [%]	Przepukliny [%]	Inne choroby skóry, włosów i paznokci [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Wady oka, ucha, twarzy i szyi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	0,98	36,1	16,6	11,4	8,0	-	1,4	26,5
lubuskie	0,29	-	30,9	16,5	-	-	-	52,6
małopolskie	0,82	-	20,4	13,8	1,0	-	16,4	48,5
podkarpackie	0,27	-	5,1	11,7	-	-	-	83,2
śląskie	1,66	62,2	2,4	1,1	4,7	14,2	4,6	10,7
warmińsko-mazurskie	0,11	-	-	-	-	-	-	100,0
wielkopolskie	0,15	-	8,2	4,8	69,2	-	4,8	13,0
Polska	**4,27**	**32,4**	**11,3**	**7,7**	**6,2**	**5,5**	**5,4**	**31,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

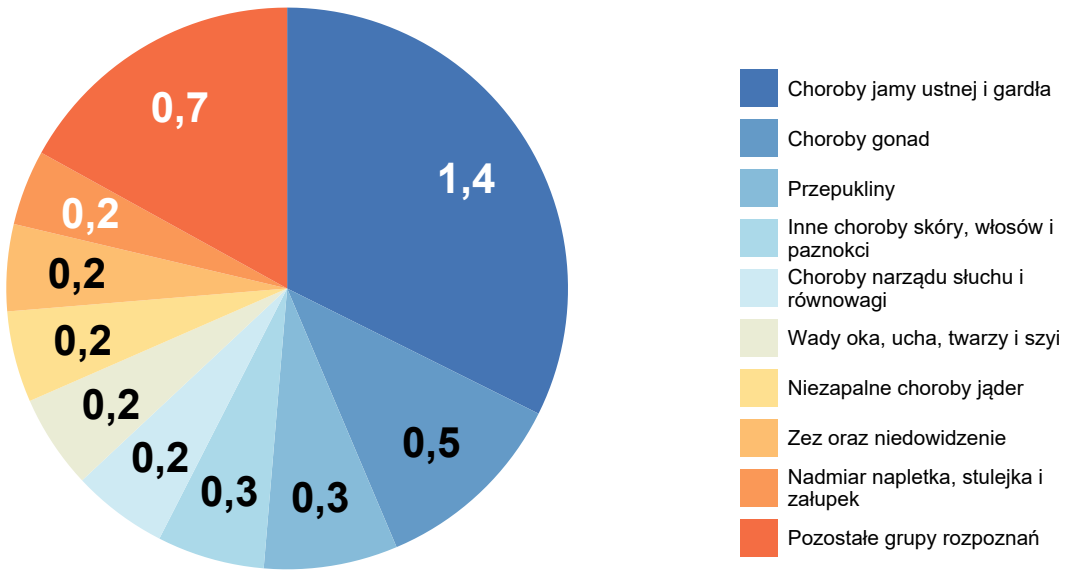
Tabela 2.1.897 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.896), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.897: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
lubelskie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	5,82
	Niezapalne choroby jąder	5,72
	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	5,62
lubuskie	Kamica moczowa	32,63
	Niezapalne choroby jąder	9,82
	Wady układu moczowego	7,72
małopolskie	Niezapalne choroby jąder	13,31
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	13,19
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	13,06
podkarpackie	Zez oraz niedowidzenie	78,39
	Niezapalne choroby jąder	2,93
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	1,83
śląskie	Choroby jamy ustnej i gardła	62,21
	Choroby narządu słuchu i równowagi	14,23
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	4,76
warmińsko-mazurskie	Wady układu mięśniowo-szkieletowego	73,64
	Choroby stawów	18,18
	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne)	3,64
wielkopolskie	Inne choroby skóry, włosów i paznokci	69,18
	Choroby gonad	8,22
	Niezapalne choroby jąder	6,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.232: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.898: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby gonad [%]	Przepukliny [%]	Inne choroby skóry, włosów i paznokci [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Wady oka, ucha, twarzy i szyi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	0,98	36,06	16,65	11,44	7,97	-	1,43	26,46
lubuskie	0,29	-	30,88	16,49	-	-	-	52,63
małopolskie	0,82	-	20,39	13,80	0,98	-	16,36	48,47
podkarpackie	0,27	-	5,13	11,72	-	-	-	83,15
śląskie	1,67	61,78	2,33	1,14	4,67	14,11	4,61	11,36
warmińsko-mazurskie	0,11	-	-	-	-	-	-	100,00
wielkopolskie	0,15	-	8,22	4,79	69,18	-	4,79	13,01
Polska	**4,28**	**32,35**	**11,27**	**7,70**	**6,19**	**5,51**	**5,42**	**31,56**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.899 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[380].

Tabela 2.1.899: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe	
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]
lubelskie	99,9	98,4	28	59	53,9	66,3	0,1	-
lubuskie	100,0	97,9	160	294	23,9	31,6	-	-
małopolskie	100,0	99,3	12	22	89,9	95,6	-	-
podkarpackie	100,0	100,0	50	58	10,6	39,2	-	-
śląskie	99,5	98,4	101	203	16,6	23,1	0,5	-
warmińsko-mazurskie	100,0	100,0	86	589	21,8	28,2	-	-
wielkopolskie	100,0	100,0	32	47	45,2	71,2	-	-
Polska	**99,8**	**98,7**	**43**	**122**	**40,5**	**50,3**	**0,2**	-

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.900 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

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

Tabela 2.1.900: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
lubelskie	1	-	1	100,0	100,0
lubuskie	1	-	1	100,0	100,0
małopolskie	1	-	1	100,0	100,0
podkarpackie	1	-	1	100,0	100,0
śląskie	1	0,1	1	58,8	99,9
warmińsko-mazurskie	1	-	1	100,0	100,0
wielkopolskie	1	-	1	100,0	100,0
Polska	**1**	**0,1**	**1**	**84,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.901 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.903 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. Oprócz tego w Tabeli 2.1.902 została przedstawiona liczba miejsc pobytu dziennego. Mając na uwadze sugestie i rekomendacje części Ekspertów medycznych oraz wyniki analizy eksploracyjnej zrealizowanej przez Zespół Analityczny Departamentu Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia w odniesieniu do obłożenia na oddziale leczenia jednego dnia dla dzieci zdecydowano się na uwzględnienie zarówno łóżek szpitalnych jak i liczby miejsc pobytu dziennego. Nieuwzględnienie tychże mogłoby skutkować ponadstandardowo wysokimi wartościami wskaźnika obłożenia analizowanego oddziału co mogłoby prowadzić do chybionych rekomendacji i decyzji inwestycyjnych w tym obszarze sektora ochrony zdrowia.

Tabela 2.1.901: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	8	-	8	-
lubelskie	9	6	9	6
lubuskie	-	-	-	-
łódzkie	12	-	11	-
małopolskie	3	3	3	3

Tabela 2.1.901: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
mazowieckie	20	-	21	-
podkarpackie	18	12	15	12
pomorskie	7	-	7	-
śląskie	7	-	6	-
warmińsko-mazurskie	3	2	1	-
wielkopolskie	2	2	2	2
zachodniopomorskie	-	-	-	-
Polska	**89**	**25**	**83**	**23**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.902: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	-	-	-	-
lubelskie	11	5	11	5
lubuskie	10	10	9	9
łódzkie	12	-	11	-
małopolskie	-	-	-	-
mazowieckie	9	-	8	-
podkarpackie	45	29	42	29
pomorskie	3	-	3	-
śląskie	47	20	47	20
warmińsko-mazurskie	3	2	3	2
wielkopolskie	-	-	1	1
zachodniopomorskie	-	-	-	-
Polska	**140**	**66**	**135**	**66**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.903: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek i miejsc dziennego pobytu (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
lubelskie	26,6	26,6	33,3	11,9	2,67	3,23	1,46
lubuskie	8,7	8,7	10,1	5,4	0,78	0,91	0,48
małopolskie	74,6	74,6	98,0	22,8	2,24	2,94	0,68
podkarpackie	1,8	1,8	0,2	5,3	0,75	0,10	2,18
śląskie	28,6	39,9	48,2	21,4	6,43	7,86	3,29
warmińsko-mazurskie	15,0	15,0	21,8	-	0,30	0,44	-
wielkopolskie	13,3	13,3	19,3	-	0,40	0,58	-
Polska	**25,9**	**30,2**	**37,7**	**13,5**	**13,57**	**16,05**	**8,10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.904 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[381] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu

[381] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (leczenia jednego dnia dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.904: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
lubelskie	-	1,0	0,1	0,1	0,1	0,9	0,1
lubuskie	-	9,5	3,9	2,8	2,8	7,0	2,8
małopolskie	-	1,3	0,1	0,1	0,1	1,2	0,1
podkarpackie	-	0,7	-	-	-	0,7	-
śląskie	0,1	1,1	0,1	0,4	0,4	0,8	0,4
warmińsko-mazurskie	-	32,7	30,0	32,7	32,7	-	32,7
wielkopolskie	-	-	-	-	-	-	-
Polska	**0,0**	**2,5**	**1,1**	**1,2**	**1,2**	**1,3**	**1,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.905 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: [382].

Tabela 2.1.905: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
lubelskie	0,3	74,6	-	-
lubuskie	-	62,1	-	-
małopolskie	-	24,3	-	-
podkarpackie	0,4	72,5	-	-
śląskie	-	48,9	-	-
warmińsko-mazurskie	-	93,6	-	-
wielkopolskie	-	97,9	-	-
Polska	**0,1**	**55,3**	-	-

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.906 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas

382

poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.906: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
lubelskie	6,7	27,0
lubuskie	8,4	29,8
małopolskie	5,3	25,3
podkarpackie	9,1	48,7
śląskie	6,3	40,1
warmińsko-mazurskie	11,4	65,5
wielkopolskie	11,0	32,2
Polska	**6,8**	**34,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.907. 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 2.1.907: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	46,2	49,9	3,9
lubuskie	28,4	36,8	34,7
małopolskie	45,8	49,9	4,3
podkarpackie	33,3	49,5	17,2
śląskie	48,5	38,6	12,9
warmińsko-mazurskie	20,0	73,6	6,4
wielkopolskie	77,4	19,2	3,4
Polska	**45,4**	**44,2**	**10,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.38 Oddział medycyny nuklearnej

W roku 2016 w Polsce 6 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje[383] realizowane na oddziale medycyny nuklearnej i 4 na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innej specjalności komórki. Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Terapia izotopowa (w tym dla dzieci),
- Terapia izotopowa - pakiet onkologiczny.

W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców o specjalności oddział medycyny nuklearnej, którzy sprawozdali świadczenia do NFZ, zmniejszyła się o 1. W analizie za rok 2016 uwzględniono również pracownie i zakłady medycyny nuklearnej (o VIII części kodu resortowego równej 7950), których łączna liczba wyniosła 59.

Ogółem w Polsce w 2016 roku funkcjonowało 59 świadczeniodawców. Ich łączna liczba może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących świadczenia na oddziale, na zakresach jednoimiennych lub w pracowni, ponieważ u jednego świadczeniodawcy może funkcjonować oddział i pracownia lub zakład medycyny nuklearnej. Ponadto świadczenia sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na oddziale medycyny nuklearnej, ale też na innych oddziałach. Na

[383] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

przykład zakres Terapia izotopowa - pakiet onkologiczny może być realizowany zarówno na oddziale medycyny nuklearnej, jak i endokrynologicznym.

Tabela 2.1.908 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujacych świadczenia na zakresie jednoimiennym lub w pracowni i zakładzie medycyny nuklearnej), natomiast Tabela 2.1.911 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowujacym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

W roku 2016 na oddziałach lub w pracowniach medycyny nuklearnej wykonano świadczenia 46.03 tys. pacjentów. Ponadto sprawozdano 4.92 tys. hospitalizacji, które dotyczyły 4.36 pacjentów. W analizie za 2014 rok wartości te wyniosły odpowiednio 3.17 tys. hospitalizacji i 2.67 tys. pacjentów. W województwach dolnośląskim, kujawsko-pomorskim, lubelskim, lubuskim, opolskim, podkarpackim, pomorskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim nie sprawozdano hospitalizacji, ponieważ świadczenia z zakresu terapii izotopowej były wykonywane pacjentom w pracowniach oraz zakładach medycyny nuklearnej.

W roku 2016 największą liczbą pacjentów charakteryzowało się województwo śląskie. Z kolei największą liczbą hospitalizacji i osobodni hospitalizacji odznaczało się województwo mazowieckie. Największy udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa zaobserwowano w województwach śląskim, łódzkim, mazowieckim.

Na mapie 2.1.51 zaprezentowano liczbe hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie odpowiada bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.908: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Liczba świadczeniodawców			
	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych	realizująca świadczenia w pracowni
dolnośląskie	3	-	-	3
kujawsko-pomorskie	5	-	-	5
lubelskie	2	-	-	2
lubuskie	2	-	-	2
łódzkie	6	1	1	6
małopolskie	6	1	-	6
mazowieckie	11	2	1	11
opolskie	1	-	-	1
podkarpackie	5	-	-	5
podlaskie	3	-	1	3
pomorskie	2	-	-	2
śląskie	4	1	-	4
świętokrzyskie	1	1	-	1
warmińsko-mazurskie	2	-	-	2
wielkopolskie	3	-	1	3
zachodniopomorskie	3	-	-	3
Polska	**59**	**6**	**4**	**59**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.909

Tabela 2.1.909: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca realizujący hospitalizacje na oddziale

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
łódzkie	05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
łódzkie	05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
śląskie	12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
świętokrzyskie	13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej zaprezentowano listę pracowni lub zakładów medycyny nuklearnej.

Tabela 2.1.910: Lista pracowni lub zakładów medycyny nuklearnej w województwach

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0001	4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika SP ZOZ we Wrocławiu	m. Wrocław
dolnośląskie	01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
dolnośląskie	01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
kujawsko-pomorskie	02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
kujawsko-pomorskie	02.0005	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
kujawsko-pomorskie	02.0008	SP ZOZ 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika	m. Bydgoszcz
kujawsko-pomorskie	02.0037	NZOZ Lecznice Citomed sp. z o.o. w Toruniu	m. Toruń
kujawsko-pomorskie	02.0058	Zakład Medyczny Diagmed Plus we Włocławku Utworzony Przez Zakład Medyczny Diag Med Plus sp. z o.o.	m. Włocławek
lubelskie	03.0001	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego SP ZOZ	m. Lublin
lubelskie	03.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	m. Lublin
lubuskie	04.0002	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.	m. Gorzów Wielkopolski
lubuskie	04.0004	105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach	żarski
łódzkie	05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
łódzkie	05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
łódzkie	05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
łódzkie	05.0574	NZOZ Ada - Med sp. z o.o.	bełchatowski
łódzkie	05.0639	NZOZ Medyczne Centra Diagnostyczne Voxel w Łodzi	m. Łódź
łódzkie	05.0671	NZOZ Diagnostyka sp. z o.o.	kutnowski
małopolskie	06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
małopolskie	06.0002	Szpital Wojewódzki im. Sw. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie	m. Tarnów
małopolskie	06.0012	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Poliklinika - SP ZOZ w Krakowie	m. Kraków
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
małopolskie	06.0024	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Kraków
małopolskie	06.1455	Voxel s.a.	m. Kraków
mazowieckie	07.0001	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki SP ZOZ	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0003	Wojskowy Instytut Medyczny	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0004	Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie sp. z o.o.	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0005	Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0007	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0021	Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.0030	Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.910: Lista pracowni lub zakładów medycyny nuklearnej w województwach

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
mazowieckie	07.1077	Nukleomed NZOZ Krzysztof Toth	m. st. Warszawa
mazowieckie	07.1879	Gammed Izabela Chuchrowska	m. st. Warszawa
opolskie	08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podkarpackie	09.0002	Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu	m. Przemyśl
podkarpackie	09.0091	Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie	m. Rzeszów
podkarpackie	09.1747	NZOZ Medyczne Centra Diadnostyczne Voxel w Łańcucie	brzozowski
podkarpackie	09.1902	Gammamed Centrum Diagnostyczno - Lecznicze	m. Rzeszów
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
podlaskie	10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
podlaskie	10.0853	Voxel s.a.	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
pomorskie	11.0005	Szpitale Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o.	m. Gdynia
śląskie	12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
śląskie	12.1153	Euromed - M sp. z o.o.	m. Mysłowice
śląskie	12.1234	Clinica Medica s.j. Lucyna Klimczak - Gołąb i Tomasz Gołąb	m. Katowice
śląskie	12.1235	Clinica Medica s.j. Lucyna Klimczak - Gołąb i Tomasz Gołąb	m. Tychy
świętokrzyskie	13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce
warmińsko-mazurskie	14.0002	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	m. Olsztyn
warmińsko-mazurskie	14.0022	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	m. Olsztyn
wielkopolskie	15.0005	Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica	pilski
wielkopolskie	15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
wielkopolskie	15.1617	Affidea	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	m. Szczecin
zachodniopomorskie	16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
zachodniopomorskie	16.0619	Affidea sp. z o.o.	m. Koszalin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.911: Podstawowe statystyki

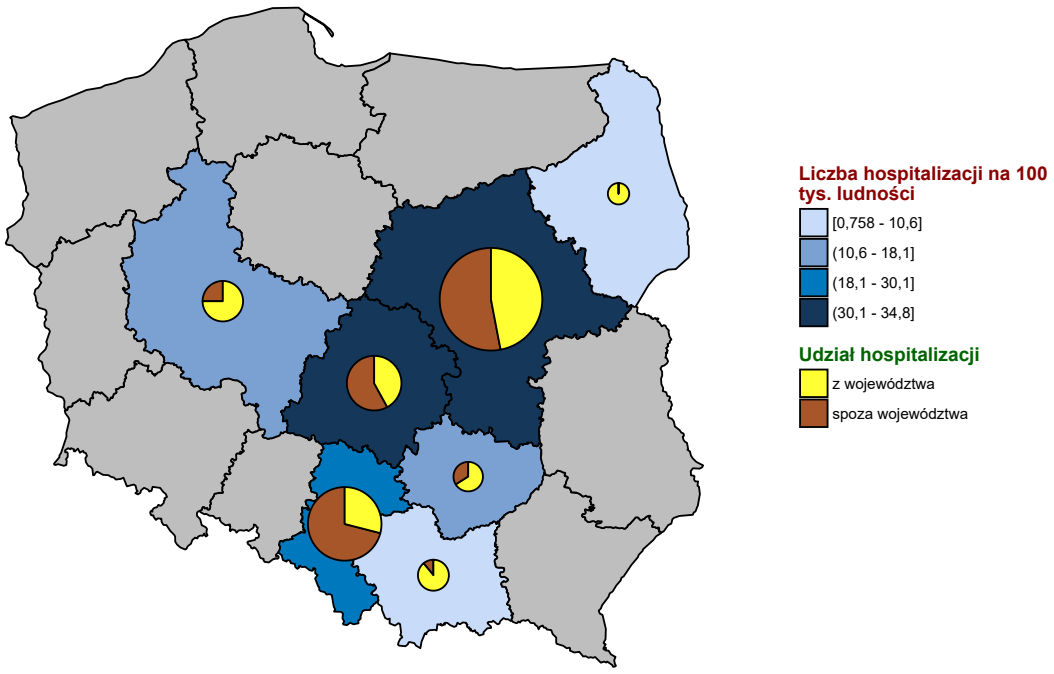
Województwo	Liczba pacjentów[1] [tys.]	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]
dolnośląskie	2,5	-	-	-	-	-	-	-	3,9
kujawsko-pomorskie	2,2	-	-	-	-	-	-	-	7,2
lubelskie	2,6	-	-	-	-	-	-	-	4,4
lubuskie	0,3	-	-	-	-	-	-	-	0,5
łódzkie	3,4	0,7	0,8	4,2	58,2	2	32,1	0,1	4,2
małopolskie	4,7	0,2	0,3	0,8	11,6	4	8,2	0,1	5,8
mazowieckie	7,3	1,6	1,9	6,0	52,8	12	34,8	0,2	13,3
opolskie	0,6	-	-	-	-	-	-	-	1,4
podkarpackie	2,7	-	-	-	-	-	-	-	6,2
podlaskie	1,0	0,0	0,0	0,0	-	-	0,8	-	1,1
pomorskie	1,0	-	-	-	-	-	-	-	2,2
śląskie	9,3	1,1	1,3	4,3	70,8	12	28,2	0,3	16,6
świętokrzyskie	3,1	0,2	0,2	1,1	34,4	5	18,1	0,4	3,3
warmińsko-mazurskie	1,9	-	-	-	-	-	-	-	8,1
wielkopolskie	2,4	0,4	0,5	1,5	24,8	-	13,1	-	2,3
zachodniopomorskie	1,2	-	-	-	-	-	-	-	3,1

Tabela 2.1.911: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba pacjentów[1] [tys.]	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]
Polska	**46,0**	**4,4**	**4,9**	**18,1**	**52,5**	**35**	**12,8**	**0,1**	**83,5**

1 Uwzględniono pacjentów leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.51: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia wykonane w trybie hospitalizacji.

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.912[384]. W Tabeli 2.1.913 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[385] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[384] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[385] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.912: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1b[1][%]	w tym z katalogu 1a[2][%]
łódzkie	0,80	77,04	100,00	-
małopolskie	0,28	14,13	100,00	-
mazowieckie	1,87	86,31	60,59	39,41
śląskie	1,28	100,00	100,00	-
świętokrzyskie	0,23	99,56	100,00	-
wielkopolskie	0,46	100,00	100,00	-
Polska	**4,91**	**86,21**	**84,97**	**15,03**

1 Katalog produktów odrębnych
2 Katalog grup systemu JGP
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

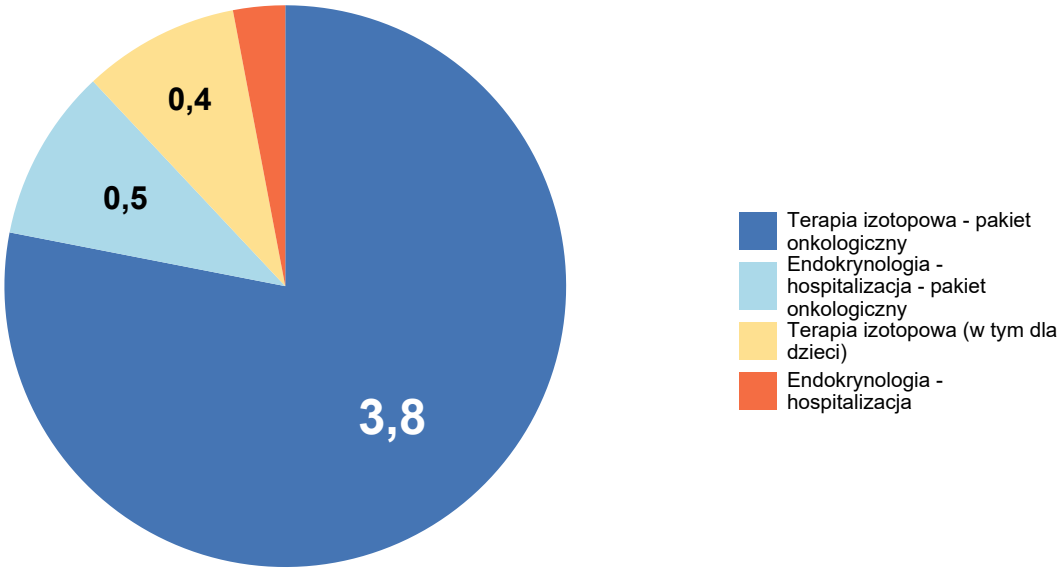
Tabela 2.1.913: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1b[1][%]	z katalogu 1a[2][%]	z katalogu 1d[3][%]
łódzkie	3,03	4,19	100,00	-	100,00
małopolskie	0,09	0,80	100,00	-	100,00
mazowieckie	4,93	3,72	53,46	46,54	100,00
podlaskie	-	0,05	-	-	100,00
śląskie	4,28	4,28	100,00	-	100,00
świętokrzyskie	1,15	1,09	100,00	-	100,00
wielkopolskie	1,55	0,87	100,00	-	100,00
Polska	**15,03**	**15,00**	**84,74**	**15,26**	**100,00**

1 Katalog produktów odrębnych
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog radioterapii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.914. Wykres 2.1.233 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.233: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

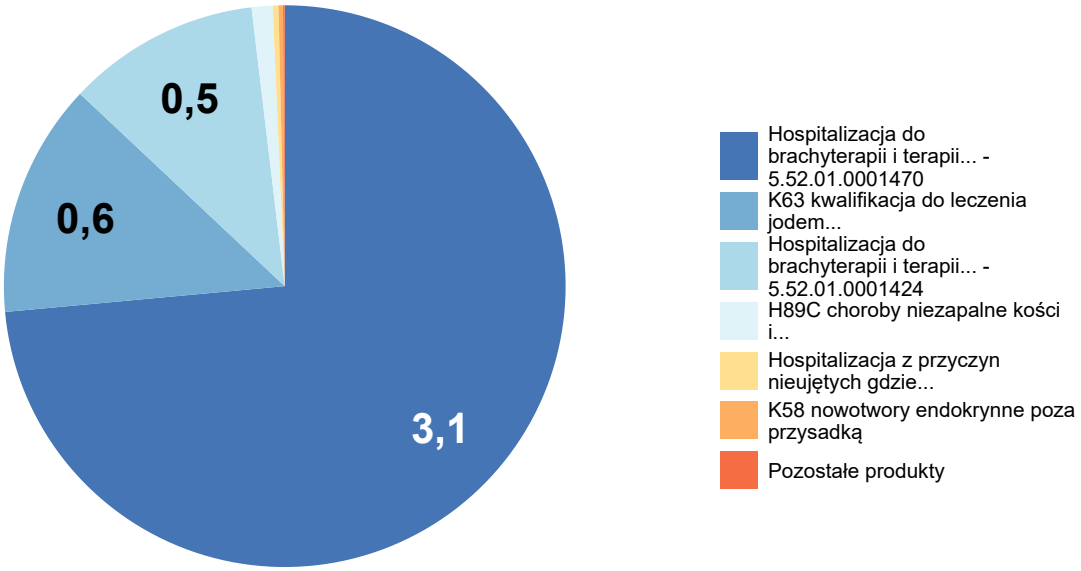
Tabela 2.1.914: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Terapia izotopowa - pakiet onkologiczny [%]	Endokrynologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Terapia izotopowa (w tym dla dzieci) [%]	Endokrynologia - hospitalizacja [%]
łódzkie	4,20	94,1	-	5,9	-
małopolskie	0,81	76,3	-	23,7	-
mazowieckie	6,05	52,4	31,2	9,6	6,7
podlaskie	0,05	-	-	100,0	-
śląskie	4,28	97,0	-	3,1	-
świętokrzyskie	1,15	92,6	-	7,4	-
wielkopolskie	1,55	87,4	-	12,6	-
Polska	**18,08**	**79,1**	**10,4**	**8,2**	**2,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych. Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.915 oraz na Wykresie 2.1.234.

Wykres 2.1.234: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.915: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii... [%]	K63 [%]	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii... [%]	H89C [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	K58 [%]	Pozostałe produkty [%]
łódzkie	100,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie	100,0	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	58,8	35,3	0,9	3,2	0,9	0,7	0,2
śląskie	100,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	100,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	-	-	100,0	-	-	-	-
Polska	**73,5**	**13,5**	**11,1**	**1,2**	**0,3**	**0,3**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.234 oraz w Tabeli 2.1.915 zostały wymienione w Tabeli 2.1.916.

Tabela 2.1.916: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii / onkologii klinicznej
K63 kwalifikacja do leczenia jodem radioaktywnym raka tarczycy lub ocena skuteczności leczenia z zastosowaniem rekombinowanego TSH [rhTSH]
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej
H89C choroby niezapalne kości i stawów <4 dni
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Tabela 2.1.916: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.917 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.917: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
łódzkie	-	-	-	-
małopolskie	-	-	-	-
mazowieckie	99,8	100,0	90,2	90,2
śląskie	-	-	-	-
świętokrzyskie	-	-	-	-
wielkopolskie	-	-	-	-
Polska	**99,8**	**100,0**	**90,2**	**90,2**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

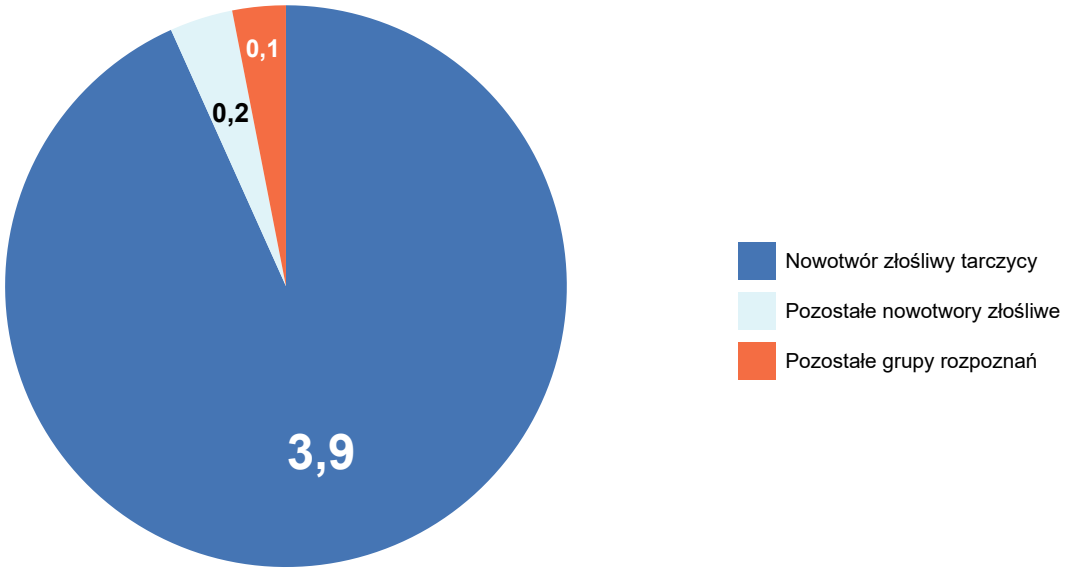
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[386] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.918. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.235 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.919 oraz na Wykresie 2.1.236. W Polsce zarówno w 2014, jak i w 2016 roku jedną z najczęstszych przyczyn hospitalizacji na analizowanym oddziale były czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z51). W związku z tym, że rozpoznanie Z51 nie daje informacji na temat choroby, z powodu której pacjent był hospitalizowany, do zaprezentowania struktury rozpoznań wykorzystano również rozpoznania współistniejące. W przypadku pacjentów z rozpoznaniem Z51 w pierwszej kolejności uwzględniono rozpoznanie z grupy C, a następnie z grupy D. Na skutek zmiany rozpoznania Z51, struktura hospitalizacji według rozpoznań kształtowała się następująco. W 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były nowotwory złośliwe tarczycy. Liczba hospitalizacji z tym rozpoznaniem wyniosła 4.6 tys. hospitalizacji. Najwyższy odsetek hospitalizacji z grupy chorób nowotwory złośliwe tarczycy przekraczający 90% zaobserwowano w 5 z 6 analizowanych województw. Tylko w województwie mazowieckim dominowały hospitalizacje pacjentów z rozpoznaniem pozostałych nowotworów złośliwych.

Również pod względem liczby osobodni, najdłużej hospitalizowani byli pacjenci z rozpoznaniem nowotworu złośliwego głowy i szyi - liczba osobodni z tym rozpoznaniem na oddziałach radioterapii w Polsce w roku 2016 wyniosła 44 tys.

Różnica między łączną liczbą osobodni z Tabeli 2.1.911 i Tabeli 2.1.919 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

[386] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.235: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



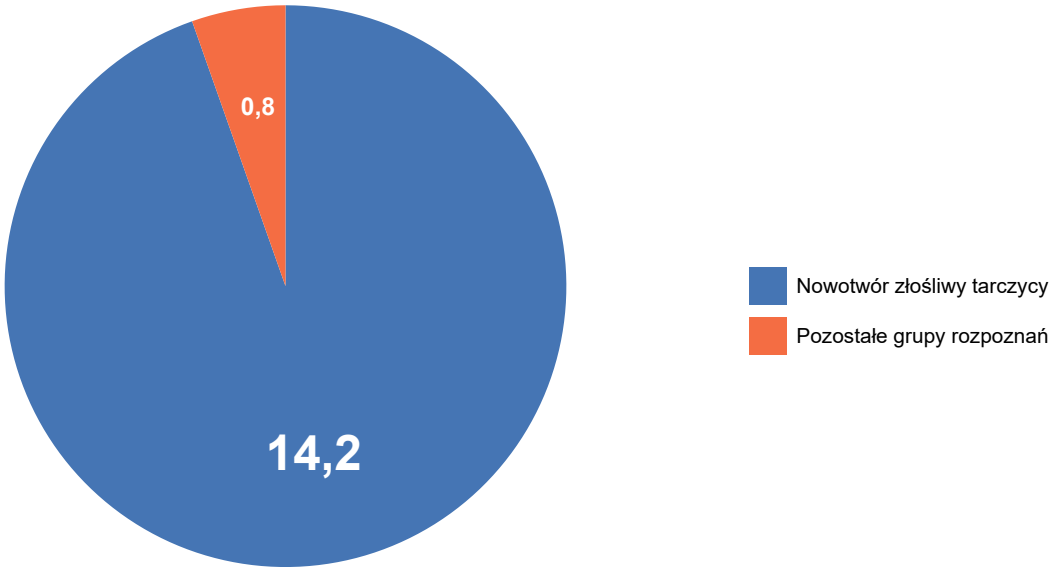
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.918: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwór złośliwy tarczycy [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	Inne [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
łódzkie	0,61	99,3	0,5	-	-	0,2	-	-
małopolskie	0,04	12,8	74,4	-	-	2,6	-	10,3
mazowieckie	1,61	92,9	5,0	0,4	0,3	0,2	0,8	0,4
śląskie	1,28	93,9	2,5	2,3	1,2	-	-	-
świętokrzyskie	0,23	94,2	0,4	-	-	5,3	-	-
wielkopolskie	0,46	91,0	2,0	3,5	1,5	1,1	-	0,9
Polska	**4,23**	**93,3**	**3,6**	**1,2**	**0,7**	**0,5**	**0,3**	**0,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.236: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.919: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy tarczycy [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego [%]	Choroby nadnerczy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
łódzkie	3,03	99,47	0,30	-	0,23	-	-	-
małopolskie	0,09	22,83	64,13	-	4,35	-	8,70	-
mazowieckie	4,93	96,17	2,43	0,30	0,20	0,30	-	0,59
śląskie	4,28	91,60	4,27	2,57	-	1,56	-	-
świętokrzyskie	1,15	94,59	0,17	-	5,24	-	-	-
wielkopolskie	1,55	92,70	2,07	2,26	1,23	0,90	0,58	0,26
Polska	**15,03**	**94,60**	**2,69**	**1,06**	**0,67**	**0,64**	**0,11**	**0,22**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.920 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[387].

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

Tabela 2.1.920: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe [%]	Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]		
łódzkie	99,7	97,2	50	73	28,9	19,3	0,2	0,2
małopolskie	97,4	100,0	37	54	44,7	21,1	-	2,6
mazowieckie	48,5	93,6	11	17	92,3	77,0	-	51,5
śląskie	2,6	9,1	-	-	100,0	100,0	-	97,4
świętokrzyskie	100,0	59,3	1	2	88,1	84,5	-	-
wielkopolskie	92,1	94,5	68	102	31,7	27,4	0,2	7,7
Polska	**49,9**	**90,0**	**17**	**61**	**60,7**	**50,6**	**0,0**	**50,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.921 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.921: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
łódzkie	5	1,4	4	-	5,4
małopolskie	2	0,8	2	-	84,6
mazowieckie	3	0,9	3	3,8	64,4
śląskie	3	1,1	3	-	83,2
świętokrzyskie	5	0,7	5	-	2,7
wielkopolskie	3	1,3	3	-	67,0
Polska	**4**	**1,3**	**3**	**1,4**	**58,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[388]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na

[388] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 05.0008, 15.0008.

oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.922 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.923 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.922: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
łódzkie	2	2	2	2
małopolskie	4	4	4	4
mazowieckie	12	12	12	12
pomorskie	-	-	-	-
śląskie	12	12	12	12
świętokrzyskie	5	5	5	5
Polska	**35**	**35**	**35**	**35**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.923: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
łódzkie	-	-	-	-	-	-	-
małopolskie	6,3	8,9	11,7	2,9	0,36	0,47	0,11
mazowieckie	71,7	94,7	117,8	43,6	17,55	22,05	7,61
śląskie	97,2	126,4	140,2	95,9	15,17	16,83	11,51
świętokrzyskie	62,6	74,9	71,8	81,8	3,75	3,59	4,09
Polska	**61,9**	**79,9**	**91,9**	**53,6**	**36,83**	**42,94**	**23,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.924 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[389] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (medycyny nuklearnej), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[389] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.924: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
łódzkie	0,2	3,1	1,0	0,3	0,2	2,9	0,2
małopolskie	-	15,4	2,6	-	2,6	12,8	-
mazowieckie	-	3,0	0,7	0,6	1,1	1,9	0,6
śląskie	-	3,4	0,4	-	0,4	3,0	-
świętokrzyskie	-	2,7	0,9	-	1,8	0,9	-
wielkopolskie	-	1,5	0,2	-	0,7	0,9	-
Polska	**0,0**	**3,1**	**0,6**	**0,3**	**0,8**	**2,3**	**0,3**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.925 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.925: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Rehabilitacja[1] [%]	Hospicjum[2] [%]
łódzkie	-	2,1	0,2
małopolskie	-	2,6	2,6
mazowieckie	0,1	1,9	0,1
śląskie	0,2	1,5	0,9
świętokrzyskie	0,4	1,8	0,4
wielkopolskie	-	0,2	-
Polska	**0,1**	**1,6**	**0,4**

1 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
2 Świadczenia paliatywne i hospicyjne wykonywane do 30 dni po hospitalizacji
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.926 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.926: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
łódzkie	51,1	86,2	22,3	2,0
małopolskie	60,4	35,9	30,8	2,6
mazowieckie	53,7	80,2	26,6	2,9
śląskie	52,6	76,2	28,1	3,3
świętokrzyskie	50,6	78,8	24,8	2,2
wielkopolskie	49,7	80,9	18,0	0,9
Polska	**52,4**	**79,4**	**25,4**	**2,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.927. 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 2.1.927: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
łódzkie	4,2	39,1	56,7
małopolskie	20,5	28,2	51,3
mazowieckie	20,2	29,7	50,1
śląskie	2,4	26,8	70,8
świętokrzyskie	23,0	42,5	34,5
wielkopolskie	27,5	47,7	24,8
Polska	**13,4**	**32,8**	**53,8**

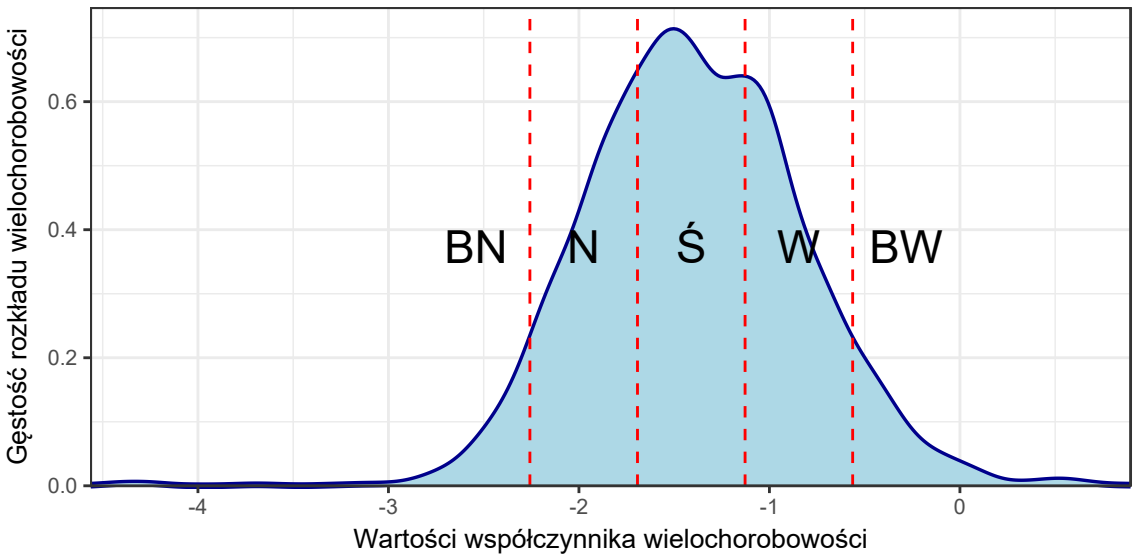
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[390]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.237 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.928 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.237: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

[390] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Tabela 2.1.928: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
łódzkie	0,80	6,27	29,61	43,29	14,68	6,15
małopolskie	0,28	2,90	25,00	31,16	31,52	9,42
mazowieckie	1,86	4,57	23,79	38,27	26,64	6,73
podlaskie	0,01	-	33,33	33,33	22,22	11,11
śląskie	1,28	3,97	25,31	35,51	27,41	7,79
świętokrzyskie	0,23	7,49	21,15	37,00	25,11	9,25
wielkopolskie	0,46	6,59	26,15	41,10	21,10	5,05
Polska	**4,91**	**4,91**	**25,32**	**38,16**	**24,58**	**7,03**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

2.1.39 Oddział nefrologiczny

W roku 2016 w Polsce 82 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[391] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Nefrologia - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

77 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 7 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.929 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.931 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.52 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.929: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	3	3	-
kujawsko-pomorskie	5	4	1
lubelskie	3	3	-
lubuskie	3	3	-
łódzkie	9	9	-
małopolskie	6	5	1
mazowieckie	13	13	-
opolskie	1	1	-
podkarpackie	5	5	-
podlaskie	2	2	-
pomorskie	3	3	1
śląskie	14	12	2

[391] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.929: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
świętokrzyskie	3	3	-
warmińsko-mazurskie	2	1	1
wielkopolskie	7	7	1
zachodniopomorskie	3	3	-
Polska	**82**	**77**	**7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.930

Tabela 2.1.930: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
opolskie	08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole

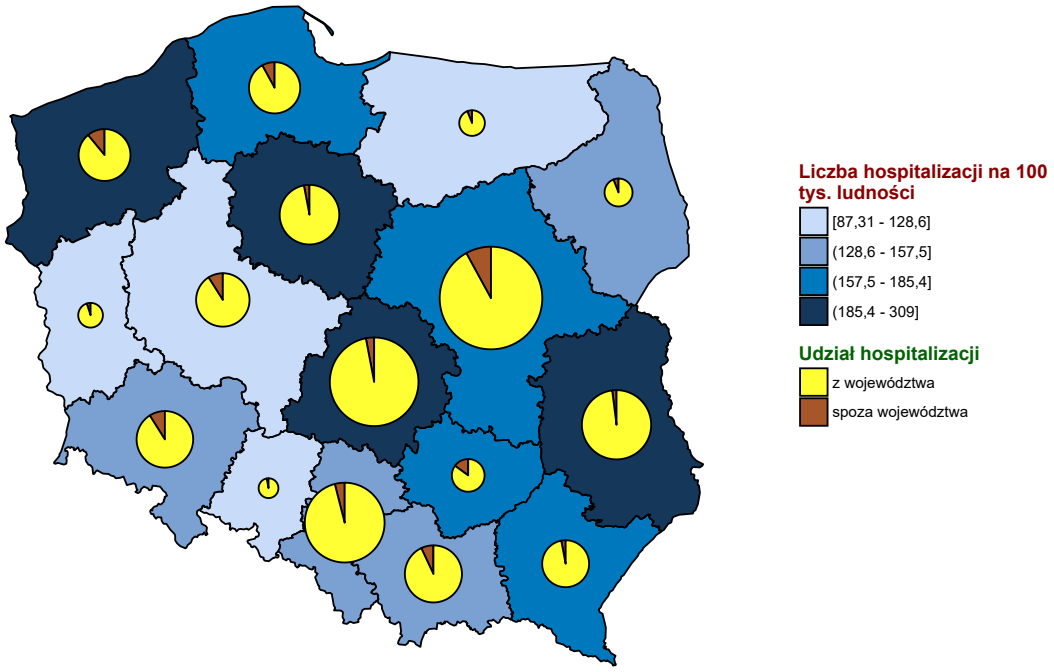
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.931: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,3	4,5	30,7	9,8	98	156,7	3,4
kujawsko-pomorskie	3,6	4,6	27,7	3,0	91	220,4	4,4
lubelskie	4,2	5,8	35,0	2,9	94	272,2	4,4
lubuskie	0,9	1,3	7,3	5,9	29	125,9	2,9
łódzkie	5,3	7,7	52,0	3,5	181	309,0	7,3
małopolskie	3,4	4,8	41,5	7,9	121	140,5	3,6
mazowieckie	6,0	8,9	61,3	8,4	249	165,9	4,6
opolskie	0,6	0,9	5,7	3,3	25	87,3	2,5
podkarpackie	2,7	3,7	33,2	3,0	116	173,8	5,5
podlaskie	1,1	1,5	12,6	6,2	63	129,5	5,3
pomorskie	2,3	3,7	18,1	8,7	40	158,4	1,7
śląskie	5,0	7,0	58,4	4,9	226	154,0	5,0
świętokrzyskie	1,3	2,2	12,4	15,4	46	173,4	3,7
warmińsko-mazurskie	0,9	1,3	9,4	6,8	18	88,8	1,3
wielkopolskie	2,9	4,1	28,4	9,3	123	117,4	3,5
zachodniopomorskie	2,4	3,8	18,8	11,4	93	221,8	5,4
Polska	**44,7**	**65,7**	**452,4**	**6,6**	**1 613**	**170,9**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.52: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.932[392]. W Tabeli 2.1.933 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[393] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.932: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1b[2] [%]	w tym z katalogu 1k[3] [%]
dolnośląskie	4,55	99,03	90,30	2,86	6,84
kujawsko-pomorskie	4,59	99,19	97,28	0,39	2,33
lubelskie	5,81	99,17	92,33	2,34	5,33
lubuskie	1,28	98,13	94,51	5,49	-
łódzkie	7,68	99,31	89,30	3,21	7,50
małopolskie	4,75	98,25	90,47	9,44	0,09
mazowieckie	8,90	99,03	91,71	5,97	2,33
opolskie	0,87	99,42	95,82	4,18	-
podkarpackie	3,70	99,81	99,43	0,57	-

[392] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[393] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.932: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1b[2] [%]	w tym z katalogu 1k[3] [%]
podlaskie	1,54	98,76	90,18	9,29	0,53
pomorskie	3,67	99,29	92,28	7,72	-
śląskie	7,02	99,50	96,23	3,77	-
świętokrzyskie	2,17	99,22	84,69	3,99	11,32
warmińsko-mazurskie	1,28	98,28	88,68	11,16	0,16
wielkopolskie	4,09	99,24	91,57	4,31	4,12
zachodniopomorskie	3,79	99,39	88,61	11,39	-
Polska	**65,68**	**99,15**	**92,23**	**4,81**	**2,95**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.933: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

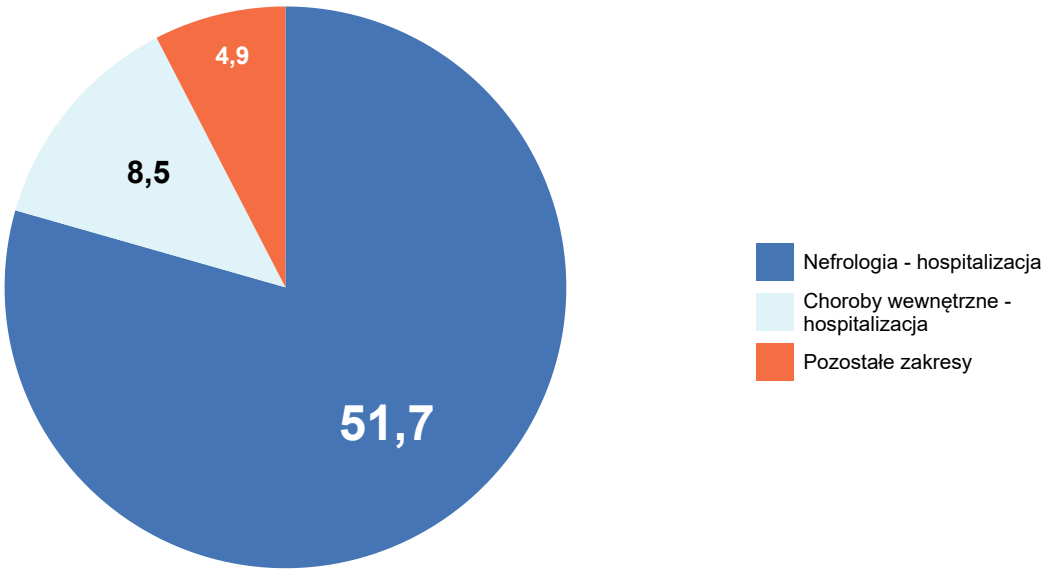
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1k[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
dolnośląskie	29,47	7,85	97,40	1,55	1,05	94,90	4,19	0,90
kujawsko-pomorskie	26,26	5,41	99,19	0,38	0,44	96,10	2,26	1,65
lubelskie	33,05	7,51	95,52	3,55	0,93	91,76	4,15	4,09
lubuskie	6,60	0,68	97,83	2,17	-	100,00	-	-
łódzkie	49,83	10,71	95,62	3,23	1,15	88,06	8,10	3,85
małopolskie	38,73	16,97	87,99	12,00	0,01	99,96	0,04	0,01
mazowieckie	57,61	7,21	94,59	5,04	0,36	96,17	3,77	0,06
opolskie	5,58	1,75	98,41	1,59	-	100,00	-	-
podkarpackie	32,97	4,17	99,82	0,18	-	100,00	-	-
podlaskie	11,94	1,05	88,86	11,01	0,13	98,96	1,04	-
pomorskie	17,14	5,04	91,34	8,66	-	100,00	-	-
śląskie	56,96	6,77	95,41	4,59	-	100,00	-	-
świętokrzyskie	12,02	3,18	95,99	1,98	2,03	91,28	8,15	0,57
warmińsko-mazurskie	8,92	1,66	91,34	8,62	0,03	99,76	0,18	0,06
wielkopolskie	27,60	2,15	96,51	2,89	0,61	91,48	4,33	4,19
zachodniopomorskie	18,09	1,37	88,33	11,67	-	100,00	-	-
Polska	**432,75**	**83,47**	**94,81**	**4,74**	**0,45**	**96,09**	**2,72**	**1,19**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.934.

Wykres 2.1.238 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.238: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.934: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Reumatologia - hospitalizacja [%]	Endokrynologia - hospitalizacja [%]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	30,03	99,0	-	-	-	-	-	1,1
kujawsko-pomorskie	27,15	42,5	35,3	-	10,0	-	7,3	4,8
lubelskie	34,14	59,5	27,3	-	-	6,5	-	7,2
lubuskie	7,06	100,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	51,10	69,4	27,9	1,6	-	-	-	1,1
małopolskie	40,03	87,5	12,5	-	-	-	-	0,0
mazowieckie	59,59	83,6	12,9	3,1	-	-	-	0,4
opolskie	5,66	100,0	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	33,06	100,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	12,27	87,0	2,2	10,8	-	-	-	0,1
pomorskie	17,88	91,2	8,8	-	-	-	-	-
śląskie	57,79	100,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	12,19	98,0	-	-	-	-	-	2,0
warmińsko-mazurskie	9,04	100,0	-	-	-	-	-	0,0
wielkopolskie	28,01	97,8	1,6	-	-	-	-	0,6
zachodniopomorskie	18,47	74,7	22,4	3,0	-	-	-	-

Tabela 2.1.934: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Reumatologia - hospitalizacja [%]	Endokrynologia - hospitalizacja [%]	Diabetologia - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
Polska	**443,47**	**84,5**	**11,8**	**1,0**	**0,6**	**0,5**	**0,4**	**1,2**

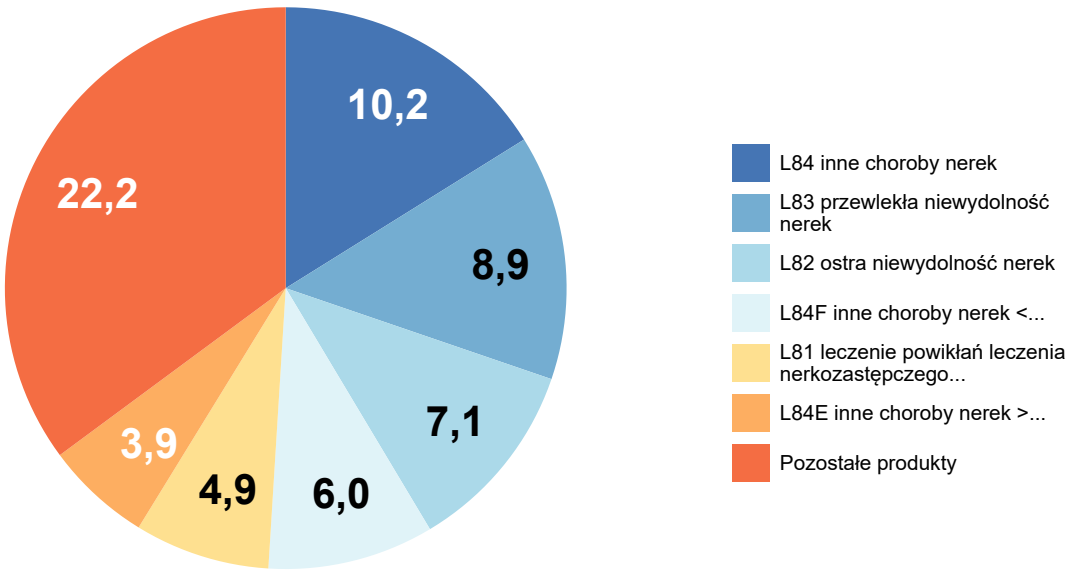
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.935 oraz na Wykresie 2.1.239.

W porównaniu do 2014 roku struktura produktów wg liczby hospitalizacji uległa zmianie. W 2016 r. rozliczano nowe produkty, w tym: 5.51.01.0011106 tj. Inne choroby nerek < 66 r.ż. oraz 5.51.01.0011105 tj. Inne choroby nerek > 65 r.ż.

Wykres 2.1.239: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.935: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	L84 [%]	L83 [%]	L82 [%]	L84F [%]	L81 [%]	L84E [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	26,3	17,1	6,2	20,3	7,1	7,0	16,0
kujawsko-pomorskie	5,3	8,3	12,1	2,9	3,8	2,0	65,7
lubelskie	11,8	9,8	7,8	6,3	0,3	4,9	59,3
lubuskie	19,3	21,1	15,4	11,6	2,3	8,7	21,7
łódzkie	10,3	17,3	11,6	6,1	6,6	5,4	42,7
małopolskie	18,1	10,8	11,0	11,0	11,1	6,1	31,9
mazowieckie	15,2	16,8	13,2	9,1	10,4	5,2	30,2
opolskie	11,9	5,5	19,4	9,2	20,8	5,2	28,2
podkarpackie	19,3	24,9	5,1	8,4	15,9	9,8	16,6
podlaskie	6,6	21,4	15,2	7,2	15,5	4,0	30,1
pomorskie	16,6	10,6	5,2	13,3	3,8	3,4	47,2
śląskie	23,1	9,4	12,6	9,6	12,8	9,8	22,6
świętokrzyskie	12,5	21,9	17,8	9,3	3,5	4,8	30,1
warmińsko-mazurskie	15,1	26,9	14,5	6,5	10,1	5,8	21,1
wielkopolskie	18,2	14,8	12,9	11,5	7,4	6,5	28,7
zachodniopomorskie	21,7	5,6	13,1	13,0	0,6	7,7	38,2
Polska	**16,1**	**14,1**	**11,2**	**9,6**	**7,8**	**6,1**	**35,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.239 oraz w Tabeli 2.1.935 zostały wymienione w Tabeli 2.1.936.

Tabela 2.1.936: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L84 inne choroby nerek
L83 przewlekła niewydolność nerek
L82 ostra niewydolność nerek
L84F inne choroby nerek <66 r.ż.
L81 leczenie powikłań leczenia nerkozastępczego >17 r.ż
L84E inne choroby nerek >65 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.937 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.937: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	94,0	0,3	-
kujawsko-pomorskie	92,4	1,1	-
lubelskie	94,9	4,0	3,4
lubuskie	95,1	0,3	-
łódzkie	97,2	0,4	-
małopolskie	97,8	0,8	-
mazowieckie	95,4	1,1	-
opolskie	89,6	0,3	-
podkarpackie	98,9	0,7	-

Tabela 2.1.937: Struktura świadczeń JGP

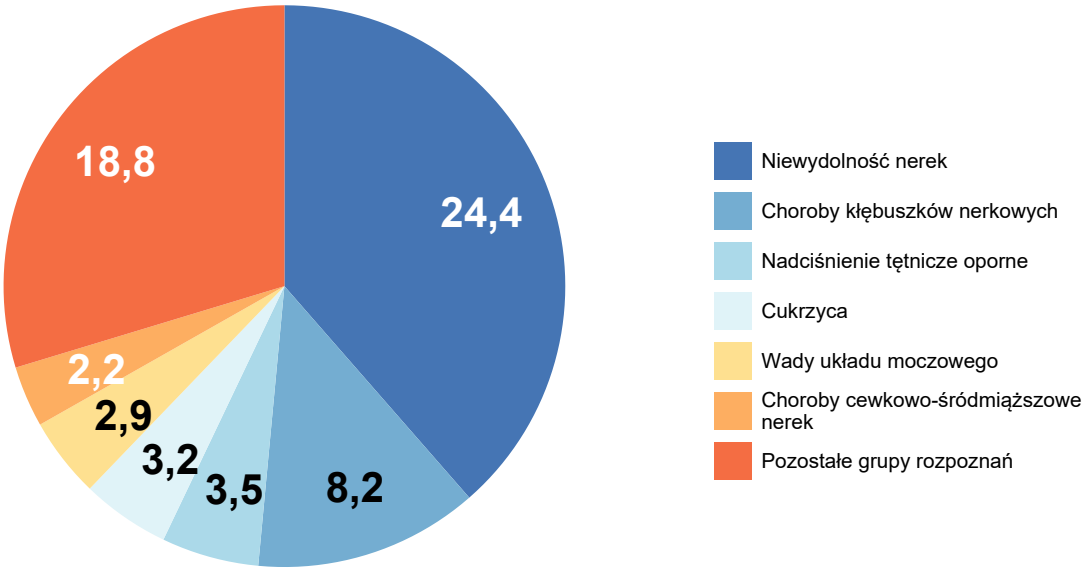
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
podlaskie	89,0	0,4	-
pomorskie	90,8	2,3	-
śląskie	93,3	1,1	-
świętokrzyskie	85,1	0,5	-
warmińsko-mazurskie	96,2	0,1	-
wielkopolskie	92,2	2,0	-
zachodniopomorskie	96,1	1,4	-
Polska	**94,4**	**1,2**	**0,3**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[394] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.938. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.240 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.940 oraz na Wykresie 2.1.241.

[394] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.240: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.938: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność nerek [%]	Choroby kłębuszków nerkowych [%]	Nadciśnienie tętnicze oporne [%]	Cukrzyca [%]	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek [%]	Wady układu moczowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	4,20	36,8	30,0	3,0	4,9	2,6	3,8	19,0
kujawsko-pomorskie	4,45	25,3	4,3	0,4	5,9	2,1	2,6	59,4
lubelskie	5,45	20,1	9,0	3,2	6,5	4,3	1,1	55,9
lubuskie	1,26	44,8	18,1	9,1	7,2	7,0	2,2	11,7
łódzkie	7,05	38,2	7,5	4,0	3,8	3,3	2,5	40,8
małopolskie	4,67	36,6	16,6	7,4	4,3	2,2	2,2	30,8
mazowieckie	8,61	46,3	15,4	1,9	2,6	3,4	2,6	27,6
opolskie	0,86	59,4	19,3	0,8	1,9	6,0	2,6	10,1
podkarpackie	3,69	47,2	9,2	9,2	3,9	5,0	0,7	24,8
podlaskie	1,51	64,7	9,0	0,5	3,3	3,4	0,8	18,3
pomorskie	3,64	33,8	13,6	3,4	1,9	3,8	12,0	31,5
śląskie	6,98	40,3	9,2	17,9	9,5	3,0	2,3	17,8
świętokrzyskie	1,91	58,9	11,7	1,4	5,5	6,5	2,8	13,2
warmińsko-mazurskie	1,25	56,9	14,1	3,8	7,7	1,5	2,1	14,0
wielkopolskie	3,89	43,2	14,4	5,0	5,5	4,2	2,9	24,7
zachodniopomorskie	3,77	23,0	16,6	8,6	6,8	3,4	3,3	38,1
Polska	**63,20**	**38,6**	**12,9**	**5,6**	**5,1**	**3,5**	**2,9**	**31,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

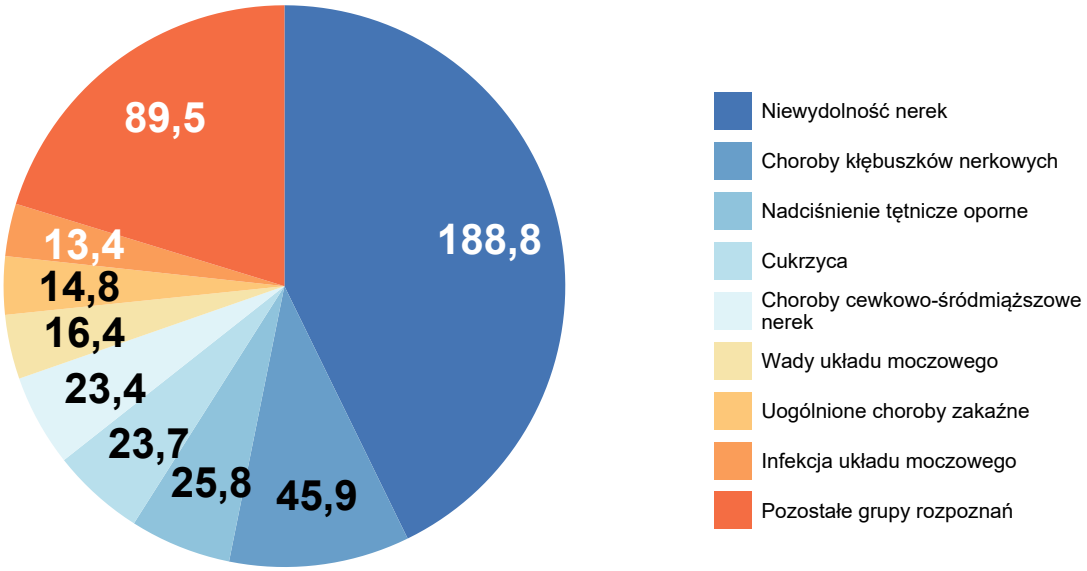
Tabela 2.1.939 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.938), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.939: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Niewydolność nerek	36,78
	Choroby kłębuszków nerkowych	29,97
	Choroby układowe tkanki łącznej	7,03
kujawsko-pomorskie	Choroby układowe tkanki łącznej	7,68
	Niewydolność serca	4,99
	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	4,47
lubelskie	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	8,45
	Choroby tarczycy	4,54
	Choroby przytarczyc	3,99
lubuskie	Niewydolność nerek	44,79
	Choroby kłębuszków nerkowych	18,06
	Nadciśnienie tętnicze oporne	9,07
łódzkie	Nadciśnienie tętnicze	3,91
	Infekcja układu moczowego	3,32
	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	2,13
małopolskie	Infekcja układu moczowego	3,43
	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	3,15
	Miażdżyca tętnic	2,21
mazowieckie	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	2,83
	Choroby układowe tkanki łącznej	2,64
	Infekcja układu moczowego	2,25
opolskie	Niewydolność nerek	59,40
	Choroby kłębuszków nerkowych	19,26
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	6,03
podkarpackie	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	11,79
	Infekcja układu moczowego	5,01
	Kamica moczowa	4,09
podlaskie	Niewydolność nerek	64,70
	Choroby kłębuszków nerkowych	9,01
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	3,38
pomorskie	Choroby układowe tkanki łącznej	7,25
	Kamica moczowa	3,38
	Powikłania po przeszczepie nerki	3,16
śląskie	Niewydolność nerek	40,26
	Nadciśnienie tętnicze oporne	17,85
	Cukrzyca	9,53
świętokrzyskie	Niewydolność nerek	58,92
	Choroby kłębuszków nerkowych	11,72
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	6,54
warmińsko-mazurskie	Niewydolność nerek	56,87
	Choroby kłębuszków nerkowych	14,14
	Cukrzyca	7,67
wielkopolskie	Nadciśnienie tętnicze	4,99
	Infekcja układu moczowego	2,96
	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	2,88
zachodniopomorskie	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	4,01
	Inne niedobory pokarmowe	2,58
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	2,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.241: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.940: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność nerek [%]	Choroby kłębuszków nerkowych [%]	Nadciśnienie tętnicze oporne [%]	Cukrzyca [%]	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	29,72	44,26	20,73	3,35	5,11	3,49	2,85	20,20
kujawsko-pomorskie	27,03	32,80	3,01	0,27	5,60	3,16	3,89	51,27
lubelskie	33,83	28,97	6,53	3,07	7,46	7,64	3,68	42,65
lubuskie	7,06	42,37	13,86	10,14	7,65	10,76	6,02	9,20
łódzkie	50,53	41,43	6,00	3,06	4,13	4,12	1,60	39,66
małopolskie	40,02	44,54	12,94	4,51	4,21	2,89	1,69	29,22
mazowieckie	59,38	48,74	10,56	2,20	2,98	6,54	5,25	23,73
opolskie	5,66	57,36	17,72	1,15	1,80	8,82	3,25	9,90
podkarpackie	33,06	45,24	7,61	16,86	4,54	6,86	0,22	18,68
podlaskie	12,26	63,02	8,20	0,53	3,67	4,40	2,85	17,34
pomorskie	17,88	36,38	16,28	3,01	2,73	6,82	4,33	30,45
śląskie	57,79	43,24	8,03	14,95	9,08	4,09	5,17	15,43
świętokrzyskie	11,94	57,55	10,06	0,88	4,83	10,91	5,58	10,20
warmińsko-mazurskie	9,04	61,49	11,74	3,22	8,49	1,90	1,24	11,93
wielkopolskie	27,85	40,04	16,22	6,17	6,63	5,99	2,73	22,23
zachodniopomorskie	18,47	28,85	12,88	7,06	5,88	5,30	3,71	36,32
Polska	**441,51**	**42,77**	**10,39**	**5,84**	**5,37**	**5,29**	**3,34**	**26,99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.941 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[395].

Tabela 2.1.941: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	61,9	91,2	21	41	65,3	30,7	37,4	28,8	0,7
kujawsko-pomorskie	22,6	56,5	5	32	74,1	54,1	77,3	35,8	0,0
lubelskie	50,5	93,7	33	75	48,1	27,0	48,8	29,5	0,8
lubuskie	40,9	88,7	7	21	83,3	55,3	59,1	12,0	-
łódzkie	28,8	84,5	7	22	80,2	60,0	70,9	23,2	0,3
małopolskie	31,8	91,5	8	25	80,9	52,4	67,7	15,0	0,5
mazowieckie	42,7	77,6	10	28	76,6	49,6	56,7	22,7	0,5
opolskie	41,6	72,1	4	11	92,5	73,0	57,4	29,3	1,0
podkarpackie	61,9	71,9	4	12	92,4	70,1	38,0	4,0	0,1
podlaskie	25,0	88,9	6	14	91,2	64,5	73,6	9,3	1,4
pomorskie	58,6	79,1	13	32	73,5	46,0	41,1	15,8	0,2
śląskie	42,0	91,2	12	30	75,6	46,5	53,1	16,1	5,0
świętokrzyskie	27,6	73,6	3	11	93,0	73,2	72,4	16,6	0,1
warmińsko-mazurskie	58,4	41,9	-	9	93,3	75,2	36,3	34,1	5,3
wielkopolskie	40,0	84,5	7	21	80,6	54,3	60,0	12,6	-
zachodniopomorskie	13,5	67,5	2	8	92,9	77,1	86,2	9,5	0,2
Polska	**40,3**	**81,9**	**9**	**29**	**75,8**	**50,3**	**58,7**	**20,0**	**1,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.942 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.942: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	7	9,2	5	8,0	38,2
kujawsko-pomorskie	6	7,6	4	2,9	36,1
lubelskie	6	6,5	4	19,9	42,4
lubuskie	6	5,4	4	4,0	46,1
łódzkie	7	6,9	5	2,8	32,9
małopolskie	9	8,2	6	0,9	27,0
mazowieckie	7	7,7	4	8,1	42,0
opolskie	7	6,3	5	7,1	39,6
podkarpackie	9	7,6	7	1,1	24,4
podlaskie	8	7,1	7	3,6	28,5
pomorskie	5	6,2	2	34,8	58,5
śląskie	8	7,6	7	0,9	27,6
świętokrzyskie	6	6,7	4	7,8	43,9
warmińsko-mazurskie	7	7,2	6	1,3	31,2

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

Tabela 2.1.942: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
wielkopolskie	7	7,9	5	4,6	39,3
zachodniopomorskie	5	4,7	3	7,0	50,9
Polska	**7**	**7,4**	**5**	**7,3**	**37,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[396]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.943 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.944 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.943: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	98	98	98	98
kujawsko-pomorskie	91	91	88	88
lubelskie	94	94	94	94
lubuskie	29	29	29	29
łódzkie	181	181	179	179
małopolskie	138	121	127	121
mazowieckie	271	249	272	249
opolskie	25	25	25	25
podkarpackie	116	116	116	116
podlaskie	79	63	78	62
pomorskie	40	40	40	40
śląskie	246	226	247	227
świętokrzyskie	46	46	46	46
warmińsko-mazurskie	28	18	30	20
wielkopolskie	123	123	130	130

[396] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0006, 06.0002, 12.0007, 12.0035, 14.0039.

Tabela 2.1.943: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
zachodniopomorskie	107	93	102	88
Polska	**1 712**	**1 613**	**1 701**	**1 612**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.944: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	76,3	86,7	93,2	72,3	90,55	96,71	76,91
kujawsko-pomorskie	65,1	75,2	82,8	58,5	73,42	80,87	56,94
lubelskie	98,1	110,5	118,3	93,2	103,29	110,96	86,32
lubuskie	62,5	72,6	79,0	58,5	22,28	24,30	17,80
łódzkie	66,4	75,7	81,1	63,9	161,71	172,13	138,64
małopolskie	69,4	77,3	82,4	66,2	109,64	116,98	93,41
mazowieckie	75,6	85,8	91,5	73,3	176,30	187,77	150,92
opolskie	61,1	69,9	74,6	59,4	17,47	18,65	14,85
podkarpackie	72,2	81,4	87,1	68,8	98,58	104,29	85,96
podlaskie	52,3	58,9	62,0	51,9	37,20	39,73	31,62
pomorskie	85,7	99,0	105,4	85,0	42,51	45,35	36,23
śląskie	66,1	74,0	78,6	63,8	164,23	174,69	141,12
świętokrzyskie	69,2	79,8	85,4	67,4	37,09	39,57	31,61
warmińsko-mazurskie	69,6	80,2	87,3	64,3	16,03	17,47	12,86
wielkopolskie	54,5	62,3	66,8	52,3	78,63	84,09	66,54
zachodniopomorskie	54,9	64,9	70,4	52,7	59,65	65,03	47,76
Polska	**68,8**	**78,2**	**83,7**	**65,9**	**1 288,58**	**1 378,61**	**1 089,51**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.945 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[397] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (nefrologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[397] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.945: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,4	25,8	12,2	17,1	20,9	6,0	16,7
kujawsko-pomorskie	0,2	21,1	5,0	10,0	16,0	5,8	9,7
lubelskie	0,2	19,4	6,3	10,5	14,8	5,6	10,3
lubuskie	0,4	21,9	5,9	10,1	18,0	4,9	9,6
łódzkie	0,8	20,9	4,9	10,0	14,2	8,1	9,4
małopolskie	0,6	19,2	6,1	9,6	12,9	7,6	9,1
mazowieckie	0,9	25,8	7,7	12,5	19,2	8,0	11,6
opolskie	0,2	29,3	10,7	15,7	19,9	12,9	15,3
podkarpackie	0,2	18,5	6,1	7,8	11,3	8,4	7,5
podlaskie	0,2	21,1	7,0	11,2	16,4	5,8	11,1
pomorskie	1,0	24,5	10,2	16,2	19,0	6,8	15,2
śląskie	1,6	26,0	8,2	13,0	15,6	12,7	11,4
świętokrzyskie	1,4	30,3	10,3	16,9	21,5	10,6	15,5
warmińsko-mazurskie	1,8	29,3	10,7	18,0	20,1	11,7	16,5
wielkopolskie	0,6	22,0	7,6	10,5	15,2	8,2	9,9
zachodniopomorskie	0,3	23,6	7,9	13,3	16,8	7,7	13,1
Polska	**0,7**	**23,1**	**7,5**	**12,1**	**16,4**	**8,0**	**11,4**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.1.946 i 2.1.947 prezentują statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni i 180 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1130[398].

Tabela 2.1.946: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,8	51,7	13,2	10,2
kujawsko-pomorskie	3,2	54,7	7,2	3,3
lubelskie	1,5	61,9	9,9	8,4
lubuskie	1,4	63,6	23,2	22,8
łódzkie	2,2	57,6	18,2	11,7
małopolskie	1,4	67,0	21,9	18,6
mazowieckie	1,9	59,1	18,7	15,3
opolskie	6,0	59,7	21,3	17,7
podkarpackie	3,8	64,7	27,2	24,6
podlaskie	1,6	68,2	22,6	16,8
pomorskie	1,0	68,5	20,6	17,2
śląskie	3,7	63,8	21,4	17,5
świętokrzyskie	2,4	57,0	22,0	18,2
warmińsko-mazurskie	2,9	61,9	20,5	14,9
wielkopolskie	2,0	58,7	19,3	10,6
zachodniopomorskie	0,7	61,0	20,4	17,1
Polska	**2,1**	**60,7**	**18,4**	**14,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[398] PORADNIA NEFROLOGICZNA

Tabela 2.1.947: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,8	65,5	20,0	15,6
kujawsko-pomorskie	3,2	64,6	9,3	4,3
lubelskie	1,5	71,5	13,5	11,5
lubuskie	1,4	74,6	31,8	31,2
łódzkie	2,2	67,6	23,6	15,5
małopolskie	1,4	76,3	27,8	23,7
mazowieckie	1,9	69,8	25,1	20,7
opolskie	6,0	72,1	28,6	24,0
podkarpackie	3,8	74,2	37,5	34,0
podlaskie	1,6	77,2	32,7	25,9
pomorskie	1,0	79,5	25,6	20,9
śląskie	3,7	72,8	29,7	24,7
świętokrzyskie	2,4	67,5	27,1	22,7
warmińsko-mazurskie	2,9	72,9	28,7	21,6
wielkopolskie	2,0	69,8	26,4	14,5
zachodniopomorskie	0,7	72,3	28,1	23,5
Polska	**2,1**	**71,2**	**24,7**	**19,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.948 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.948: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	57,5	47,1	40,1	11,3
kujawsko-pomorskie	64,8	51,9	56,2	23,5
lubelskie	61,8	58,1	49,9	18,9
lubuskie	63,9	49,5	53,9	20,0
łódzkie	64,7	51,9	55,6	22,1
małopolskie	62,0	45,6	49,9	18,6
mazowieckie	62,6	47,3	52,2	20,5
opolskie	62,0	45,7	51,5	14,5
podkarpackie	64,5	50,3	56,2	21,6
podlaskie	63,5	48,7	52,2	19,5
pomorskie	44,2	44,5	32,0	10,8
śląskie	64,1	46,0	55,3	18,2
świętokrzyskie	64,4	44,1	52,7	20,8
warmińsko-mazurskie	62,4	49,1	50,6	18,1
wielkopolskie	61,0	47,6	49,3	16,1
zachodniopomorskie	61,3	48,0	46,0	17,6
Polska	**61,7**	**48,9**	**50,6**	**18,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[399]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono

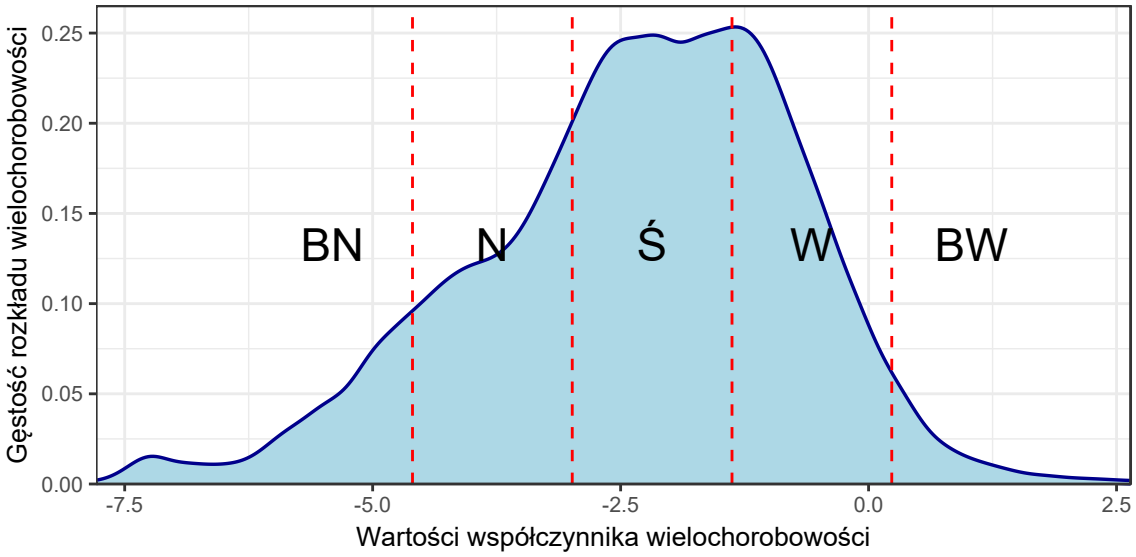
[399] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.242 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.949 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.242: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.949: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	4,55	13,76	27,78	36,90	19,85	1,71
kujawsko-pomorskie	4,58	9,43	18,20	34,19	32,62	5,56
lubelskie	5,80	7,91	24,16	37,43	27,50	3,00
lubuskie	1,28	6,32	20,22	42,94	28,34	2,19
łódzkie	7,66	6,34	17,89	43,38	29,19	3,20
małopolskie	4,73	8,22	22,39	38,97	27,38	3,04
mazowieckie	8,90	8,20	22,18	38,71	27,59	3,32
opolskie	0,87	8,07	20,99	41,75	26,41	2,77
podkarpackie	3,70	6,36	21,29	41,41	27,75	3,19
podlaskie	1,54	6,31	22,12	41,18	27,46	2,93
pomorskie	3,67	36,83	17,58	26,53	16,44	2,62
śląskie	7,01	6,72	19,45	42,12	28,66	3,07
świętokrzyskie	2,17	6,17	19,71	42,79	28,05	3,27
warmińsko-mazurskie	1,28	7,21	20,92	39,89	29,15	2,82
wielkopolskie	4,09	9,91	23,89	39,67	24,33	2,20
zachodniopomorskie	3,79	8,37	22,31	39,60	25,63	4,09

Tabela 2.1.949: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Polska	**65,61**	**9,72**	**21,33**	**39,00**	**26,79**	**3,15**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.950. 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 2.1.950: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	46,7	43,4	9,9
kujawsko-pomorskie	79,4	17,6	3,0
lubelskie	62,0	35,2	2,8
lubuskie	69,1	25,0	5,9
łódzkie	68,5	27,8	3,7
małopolskie	65,7	26,4	7,9
mazowieckie	60,9	30,5	8,6
opolskie	44,1	52,6	3,4
podkarpackie	65,6	31,4	3,0
podlaskie	60,7	33,1	6,2
pomorskie	45,3	46,0	8,7
śląskie	57,2	37,9	4,9
świętokrzyskie	58,6	28,6	12,8
warmińsko-mazurskie	63,8	29,2	6,9
wielkopolskie	56,5	33,8	9,7
zachodniopomorskie	52,9	35,6	11,5
Polska	**60,7**	**32,7**	**6,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.951 zaprezentowano wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym: udział hospitalizacji z procedurą dializy[400], liczba hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych[401] z procedurą biopsji[402], udział hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych[403] z procedurą biopsji[404], udział hospitalizacji z powodu zespołu nerczycowego[405]z procedurą biopsji[406].

W tabeli 2.1.952 zaprezentowano pozostałe wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym: średnia czasu pobytu pacjentów z procedurą dializy[407], średnia czasu pobytu pacjentów z rozpoznaniem zapalenie otrzewnej[408], udział hospitalizacji zakwalifikowanych jako leczenie powikłań leczenia nerkozastępczego[409].

[400] Kody wg klasyfikacji ICD-9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.
[401] Kody wg klasyfikacji ICD-10: N03.9, N03.8, N03.1, N03.2, N03.5, N02.9, N03.3, N03.7, N02.8, N03.0, N03.4, N02.1, N03.6, N02.5, N02.3, N02.2, N02.0.
[402] Kody wg klasyfikacji ICD-9-CM: 55.23, 55.231, 55.232, 55.233, 55.24.
[403] Kody wg klasyfikacji ICD-10: N03.9, N03.8, N03.1, N03.2, N03.5, N02.9, N03.3, N03.7, N02.8, N03.0, N03.4, N02.1, N03.6, N02.5, N02.3, N02.2, N02.0.
[404] Kody wg klasyfikacji ICD-9-CM: 55.23, 55.231, 55.232, 55.233, 55.24.
[405] Kody wg klasyfikacji ICD-10: N04.3, N04.9, N04.0, N04.1, N04.2, N04.6, N04.8, N04.7, N04.4, N04.5.
[406] Kody wg klasyfikacji ICD-9-CM: 55.23, 55.231, 55.232, 55.233, 55.24.
[407] Kody wg klasyfikacji ICD-9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.
[408] Kody wg klasyfikacji ICD-10: K65.8, K65.0, K65.9.
[409] Kody wg klasyfikacji ICD-10: N18.0, N18.8, N18.9, N18 oraz JGP 5.51.01.0011081. do hospitalizacji, dla których wykonano procedury z Kody wg klasyfikacji ICD-9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.

Tabela 2.1.951: Wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym cz. 1

Województwo	Udział hospitalizacji z procedurą dializy [%]	Liczba hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych z procedurą biopsji	Udział hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych z procedurą biopsji [%]	Udział hospitalizacji z powodu zespołu nerczycowego z procedurą biopsji [%]
dolnośląskie	9,6	53	1,2	0,3
kujawsko-pomorskie	8,4	3	0,1	0,1
lubelskie	2,2	11	0,2	0,4
lubuskie	6,5	4	0,3	0,5
łódzkie	9,5	14	0,2	0,1
małopolskie	16,5	41	0,9	0,4
mazowieckie	18,1	99	1,1	0,6
opolskie	25,7	37	4,3	0,8
podkarpackie	18,6	-	-	-
podlaskie	24,2	33	2,1	0,2
pomorskie	9,1	33	0,9	0,8
śląskie	34,2	35	0,5	0,5
świętokrzyskie	11,0	15	0,7	0,8
warmińsko-mazurskie	25,2	7	0,5	0,2
wielkopolskie	11,9	33	0,8	0,4
zachodniopomorskie	1,4	38	1,0	0,7
Polska	14,1	456	0,7	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.952: Wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym cz. 2

Województwo	Średnia czasu pobytu pacjentów z procedurą dializy	Średnia czasu pobytu pacjentów z rozpoznaniem zapalenie otrzewnej	Udział hospitalizacji zakwalifikowanych jako leczenie powikłań leczenia nerkozastępczego [%]
dolnośląskie	11,3	-	62,4
kujawsko-pomorskie	8,8	11,0	37,7
lubelskie	14,4	-	1,6
lubuskie	9,2	-	30,1
łódzkie	8,5	10,0	61,6
małopolskie	11,6	9,5	61,0
mazowieckie	8,6	19,0	50,9
opolskie	7,3	-	76,2
podkarpackie	10,5	-	77,5
podlaskie	9,5	7,5	62,1
pomorskie	7,5	11,8	40,1
śląskie	9,6	13,0	25,7
świętokrzyskie	10,5	-	24,6
warmińsko-mazurskie	10,0	2,0	36,1
wielkopolskie	9,1	24,0	55,1
zachodniopomorskie	12,8	-	34,6
Polska	9,6	13,4	46,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.40 Oddział nefrologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 18 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[410] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Nefrologia dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale,

[410] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

15 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 3 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.953 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.955 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie, podkarpackie i warmińsko-mazurskie.

Na mapie 2.1.53 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.953: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	2	2	-
kujawsko-pomorskie	1	1	-
lubelskie	1	1	-
łódzkie	2	1	1
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	2	2	-
podlaskie	1	-	1
pomorskie	1	1	-
śląskie	3	3	-
świętokrzyskie	2	1	1
wielkopolskie	1	1	-
zachodniopomorskie	1	1	-
Polska	**18**	**15**	**3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.954

Tabela 2.1.954: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
kujawsko-pomorskie	02.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	m. Toruń
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

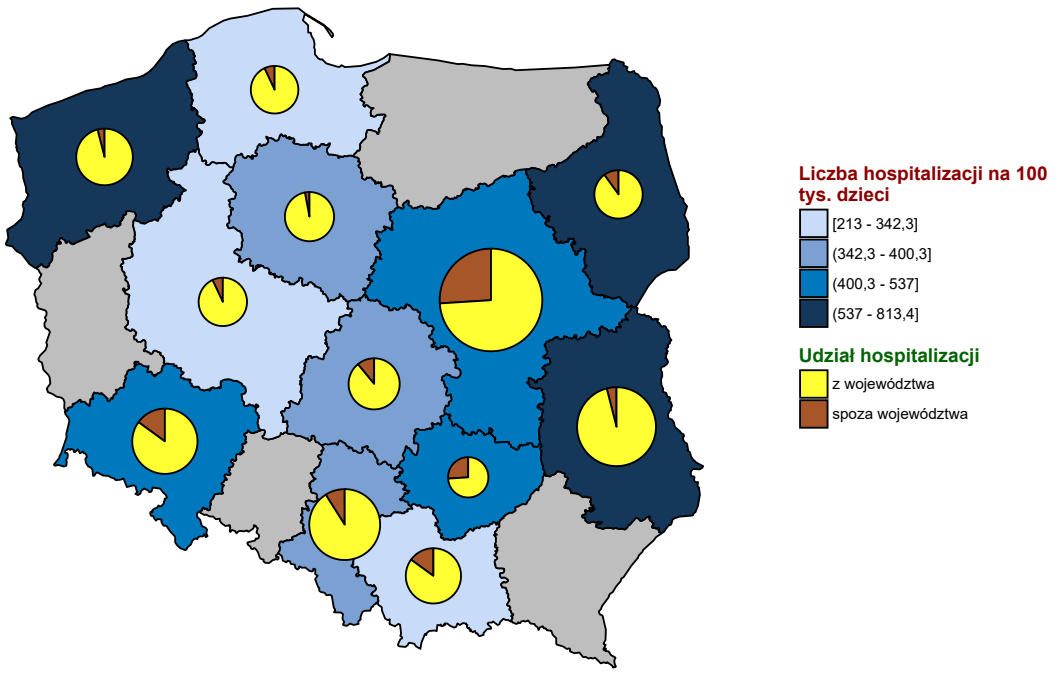
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.955: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,5	2,4	9,9	15,0	48	487,3	9,8
kujawsko-pomorskie	0,8	1,4	4,3	3,8	17	377,2	4,5
lubelskie	1,7	3,1	6,4	4,3	25	813,4	6,6
łódzkie	1,0	1,6	4,5	11,2	9	383,6	2,2
małopolskie	1,1	1,9	5,1	15,7	20	301,5	3,1
mazowieckie	2,7	4,2	18,0	25,8	64	417,0	6,4
podlaskie	0,8	1,4	4,1	10,6	-	663,8	-
pomorskie	0,9	1,3	4,4	7,8	13	283,7	2,9
śląskie	1,9	2,7	9,4	9,2	43	355,9	5,6
świętokrzyskie	1,0	1,1	2,8	25,9	7	517,5	3,3
wielkopolskie	1,0	1,4	5,3	7,5	26	213,0	3,9
zachodniopomorskie	1,2	1,8	5,5	4,7	31	595,6	10,5
Polska	**15,5**	**24,2**	**79,5**	**12,7**	**303**	**351,4**	**4,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.53: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.956[411]. W Tabeli 2.1.957 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[412] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.956: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]
dolnośląskie	2,38	100,00	98,82	0,63	0,55
kujawsko-pomorskie	1,42	100,00	98,45	1,62	-
lubelskie	3,08	100,00	99,48	0,26	0,26
łódzkie	1,60	99,88	96,44	0,25	3,31
małopolskie	1,93	99,95	64,90	35,05	0,05
mazowieckie	4,19	99,88	91,75	4,37	3,87
podlaskie	1,37	99,93	98,83	1,17	-
pomorskie	1,28	99,92	97,34	2,66	-
śląskie	2,73	99,96	99,96	0,04	-
świętokrzyskie	1,08	100,00	99,91	0,09	-
wielkopolskie	1,42	99,16	98,15	1,42	0,43
zachodniopomorskie	1,76	99,60	99,94	0,06	-
Polska	**24,23**	**99,88**	**94,95**	**4,05**	**1,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.957: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1c[4][%]	z katalogu 1m[5][%]	z katalogu 1[6][%]
dolnośląskie	9,81	0,24	99,71	0,15	0,13	75,10	15,10	9,80
kujawsko-pomorskie	4,23	0,17	98,28	1,72	-	100,00	-	-
lubelskie	6,26	0,17	99,49	0,29	0,22	70,00	24,12	5,88
łódzkie	4,32	0,07	96,87	1,90	1,23	31,51	68,49	-
małopolskie	5,11	0,24	85,28	14,70	0,02	98,75	0,83	0,42
mazowieckie	17,00	1,23	89,50	9,41	1,09	79,09	13,67	7,24
podlaskie	4,06	0,07	99,43	0,57	-	100,00	-	-
pomorskie	4,38	0,66	94,52	5,48	-	100,00	-	-
śląskie	9,21	0,65	99,95	0,05	-	99,38	0,62	-
świętokrzyskie	2,74	0,00	99,89	0,11	-	100,00	-	-
wielkopolskie	5,10	0,80	99,43	0,45	0,12	98,36	1,01	0,63
zachodniopomorskie	4,97	0,23	99,94	0,06	-	100,00	-	-

[411] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[412] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

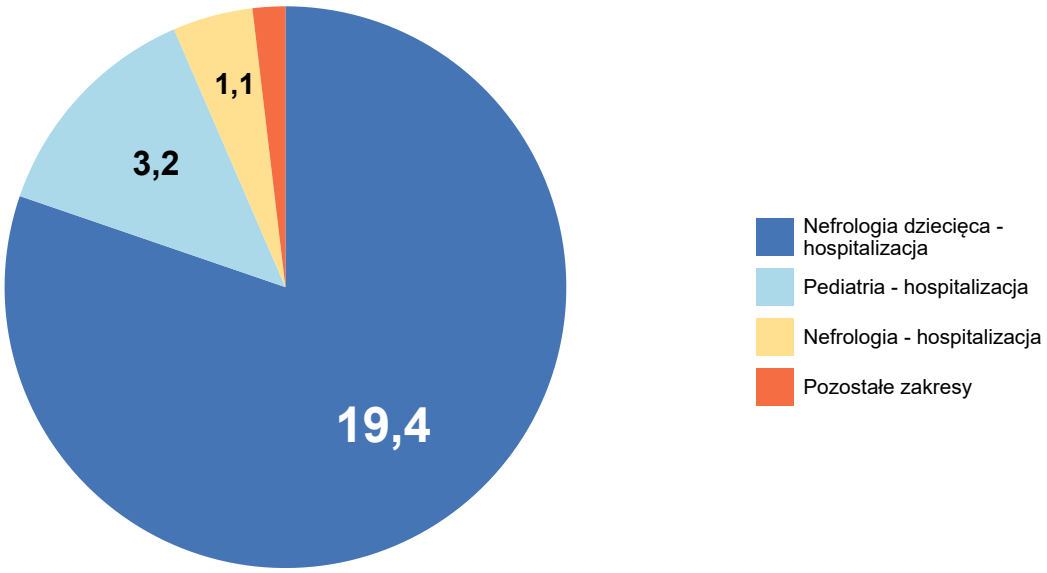
Tabela 2.1.957: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1k[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
Polska	**77,19**	**4,53**	**95,97**	**3,67**	**0,35**	**90,31**	**6,84**	**2,85**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.958. Wykres 2.1.243 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.243: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.958: Struktura osobodni według zakresów

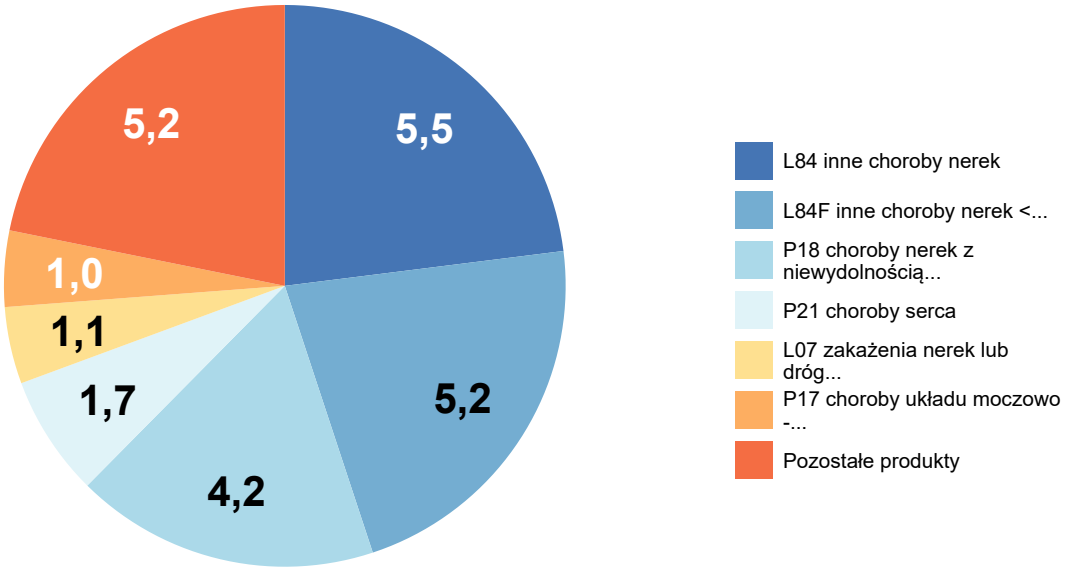
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nefrologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Nefrologia - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja G30, L95, L96, L97 [%]	Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z przewlekłą niewydolnością nerek (pnn) [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	9,84	83,9	16,0	-	-	-	-	0,4
kujawsko-pomorskie	4,27	39,0	61,0	-	-	-	-	-
lubelskie	6,35	76,0	23,7	-	-	-	-	0,3
łódzkie	4,41	98,8	-	-	-	-	-	1,2
małopolskie	5,13	100,0	-	-	-	-	-	0,0
mazowieckie	17,75	79,3	10,1	-	5,3	4,3	0,9	0,1
podlaskie	4,07	100,0	-	-	-	-	-	-
pomorskie	4,39	-	10,2	89,8	-	-	-	-
śląskie	9,32	100,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	2,75	100,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	5,16	57,9	42,0	-	-	-	-	0,1
zachodniopomorskie	5,22	84,6	15,4	-	-	-	-	-
Polska	**78,64**	**78,6**	**13,8**	**5,0**	**1,2**	**1,0**	**0,2**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.959 oraz na Wykresie 2.1.244.

Wykres 2.1.244: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.959: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	L84 [%]	L84F [%]	P18 [%]	P21 [%]	L07 [%]	P17 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	28,4	24,5	11,1	5,2	3,0	6,1	21,8
kujawsko-pomorskie	28,5	29,9	13,2	7,8	-	1,5	19,2
lubelskie	28,9	25,5	6,0	3,5	1,3	4,2	30,6
łódzkie	26,5	31,5	21,3	8,3	1,0	5,8	5,6
małopolskie	12,7	12,2	22,1	6,6	5,1	3,8	37,4
mazowieckie	16,3	17,9	35,5	11,3	0,2	1,1	17,6
podlaskie	21,1	21,7	6,7	8,6	2,6	7,8	31,5
pomorskie	24,1	22,3	31,9	7,0	0,2	0,5	14,1
śląskie	32,1	30,1	13,5	7,7	7,5	5,4	3,7
świętokrzyskie	17,7	20,3	2,2	0,9	27,0	20,1	11,6
wielkopolskie	11,6	11,9	25,0	0,6	2,1	2,9	46,0
zachodniopomorskie	23,6	13,1	7,4	10,2	15,1	1,8	28,9
Polska	**23,0**	**21,9**	**17,5**	**7,0**	**4,4**	**4,4**	**21,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.244 oraz w Tabeli 2.1.959 zostały wymienione w Tabeli 2.1.960.

Tabela 2.1.960: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L84 inne choroby nerek
L84F inne choroby nerek <66 r.ż.
P18 choroby nerek z niewydolnością nerkową
P21 choroby serca
L07 zakażenia nerek lub dróg moczowych
P17 choroby układu moczowo - płciowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.961 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.961: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[1] [%]
dolnośląskie	100,0	-
kujawsko-pomorskie	99,7	-
lubelskie	99,9	-
łódzkie	100,0	-
małopolskie	99,7	-
mazowieckie	98,9	-
podlaskie	99,8	-
pomorskie	100,0	-
śląskie	100,0	-
świętokrzyskie	100,0	-
wielkopolskie	100,0	-
zachodniopomorskie	99,8	-

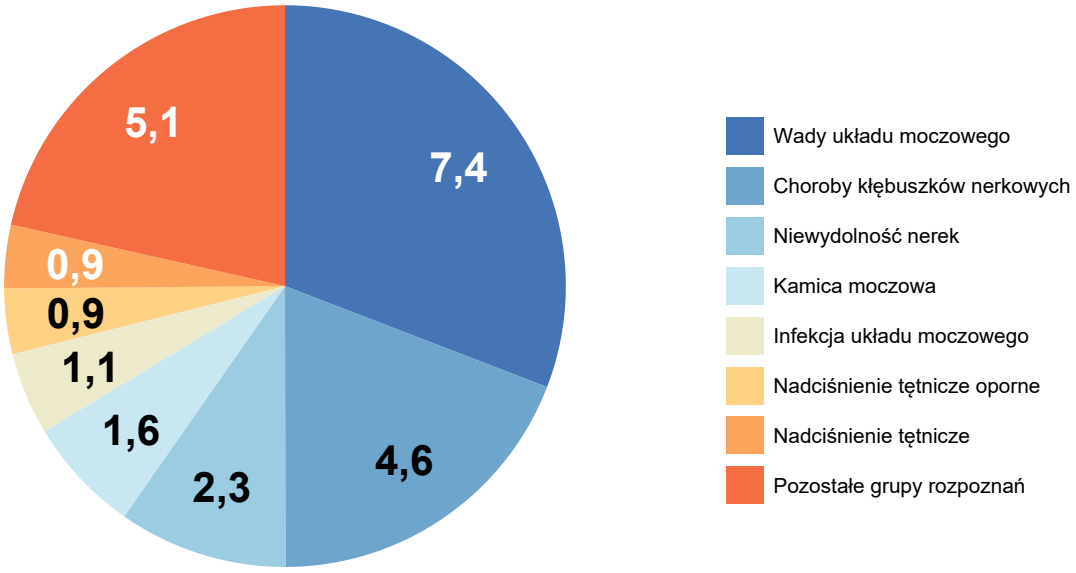
Tabela 2.1.961: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[1] [%]
Polska	**99,7**	-

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[413] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.962. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.245 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.964 oraz na Wykresie 2.1.246.

Wykres 2.1.245: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[413] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.962: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Wady układu moczowego [%]	Choroby kłębuszków nerkowych [%]	Niewydolność nerek [%]	Wady układu moczowego [%]	Kamica moczowa [%]	Infekcja układu moczowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,36	28,1	19,7	11,2	4,4	4,5	4,6	27,6
kujawsko-pomorskie	1,42	22,0	39,4	10,6	1,3	1,9	3,7	21,2
lubelskie	3,07	36,2	14,1	4,3	11,3	4,2	4,0	25,9
łódzkie	1,55	20,6	20,7	10,8	14,4	14,6	0,6	18,4
małopolskie	1,92	1,5	12,8	21,8	8,3	3,2	3,5	49,0
mazowieckie	4,02	26,8	23,8	11,2	5,3	6,3	0,9	25,5
podlaskie	1,37	21,9	12,7	3,4	12,9	4,8	2,2	42,2
pomorskie	1,28	34,6	12,9	11,9	12,6	5,7	2,2	20,0
śląskie	2,73	28,6	25,5	6,4	5,5	8,2	5,6	20,2
świętokrzyskie	1,08	15,6	5,1	0,6	13,1	7,7	23,5	34,5
wielkopolskie	1,40	3,2	17,3	17,2	7,6	9,8	5,7	39,1
zachodniopomorskie	1,75	6,3	15,3	7,1	13,1	11,9	11,3	35,1
Polska	**23,96**	**22,4**	**19,1**	**9,7**	**8,5**	**6,7**	**4,8**	**28,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.963 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.962), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.963: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

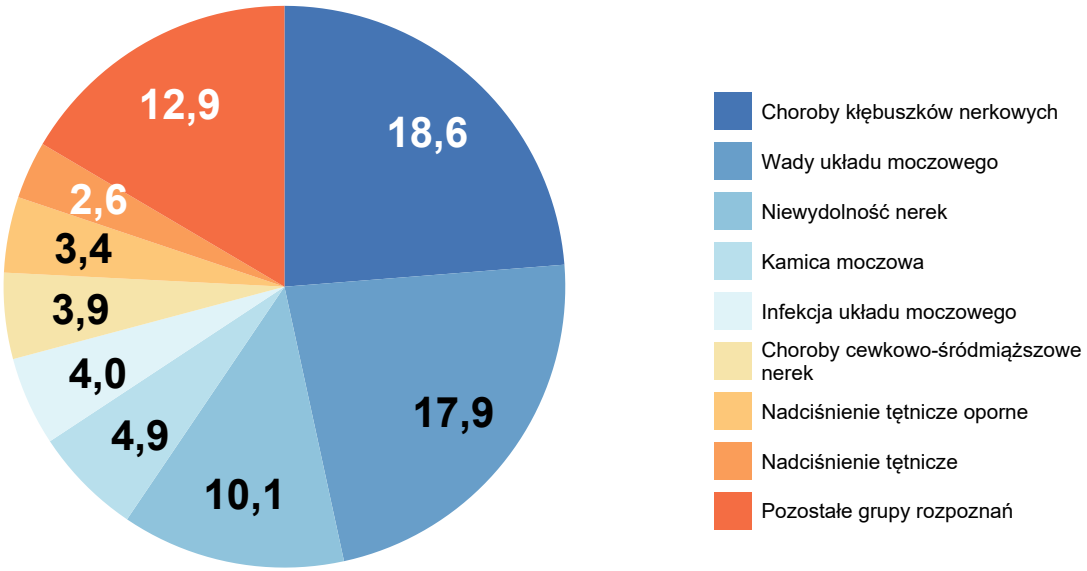
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nadciśnienie tętnicze	4,48
	Nietrzymanie moczu	2,83
	Zatrucia lekami	2,07
kujawsko-pomorskie	Nadciśnienie tętnicze	6,55
	Zapalenia płuc	2,82
	Choroby krtani i tchawicy	1,76
lubelskie	Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynajace sie zwykle w dziecinstwie i wieku młodzienczym	7,95
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	3,29
	Nietrzymanie moczu	2,54
łódzkie	Choroby kłębuszków nerkowych	20,69
	Wady układu moczowego	20,56
	Kamica moczowa	14,61
małopolskie	Z51	34,18
	Nadciśnienie tętnicze oporne	4,36
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	2,70
mazowieckie	Nadciśnienie tętnicze oporne	10,42
	Nadciśnienie tętnicze	3,66
	Zaburzenia metaboliczne	3,23
podlaskie	Inne choroby dolnego układu moczowego	23,48
	Nadciśnienie tętnicze	6,44
	Nietrzymanie moczu	4,61
pomorskie	Wady układu moczowego	34,64
	Choroby kłębuszków nerkowych	12,93
	Wady układu moczowego	12,62
śląskie	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	7,55
	Nadciśnienie tętnicze	5,46
	Nietrzymanie moczu	3,08

Tabela 2.1.963: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
świętokrzyskie	Nietrzymanie moczu	11,00
	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	8,23
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu moczowego	7,58
wielkopolskie	Zatrucia lekami	3,28
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	3,21
	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	3,06
zachodniopomorskie	Nadciśnienie tętnicze oporne	7,48
	Zatrucia lekami	5,71
	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	4,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.246: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.964: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby kłębuszków nerkowych [%]	Wady układu moczowego [%]	Niewydolność nerek [%]	Kamica moczowa [%]	Wady układu moczowego [%]	Infekcja układu moczowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	9,82	22,33	25,12	13,66	4,44	3,73	5,19	25,53
kujawsko-pomorskie	4,27	36,12	15,54	8,65	1,66	0,87	5,63	31,53
lubelskie	6,33	19,07	22,46	7,42	7,57	8,28	3,55	31,64
łódzkie	4,35	20,77	14,63	11,97	16,52	9,79	0,85	25,48

Tabela 2.1.964: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby kłębuszków nerkowych [%]	Wady układu moczowego [%]	Niewydolność nerek [%]	Kamica moczowa [%]	Wady układu moczowego [%]	Infekcja układu moczowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
małopolskie	5,13	24,39	2,11	22,82	2,91	7,37	5,60	34,80
mazowieckie	17,57	27,34	20,19	16,59	4,21	2,91	1,49	27,28
podlaskie	4,07	16,52	18,76	8,16	6,81	11,87	2,65	35,23
pomorskie	4,39	24,13	19,69	16,05	8,13	5,99	1,68	24,32
śląskie	9,32	28,63	21,57	10,52	6,75	5,80	6,13	20,61
świętokrzyskie	2,75	11,69	15,00	0,54	8,24	10,06	23,67	30,79
wielkopolskie	5,16	19,36	2,68	13,44	7,70	5,04	7,49	44,29
zachodniopomorskie	5,22	19,07	5,06	11,06	8,11	10,39	12,77	33,54
Polska	**78,37**	**23,75**	**16,97**	**12,87**	**6,26**	**5,88**	**5,13**	**29,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.965 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[414].

Tabela 2.1.965: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	68,8	94,0	14	36	69,2	61,8	31,1	20,0	0,1
kujawsko-pomorskie	74,3	-	-	-	100,0	100,0	25,7	8,8	-
lubelskie	88,0	98,7	76	136	24,8	19,7	12,0	5,7	0,1
łódzkie	85,6	94,6	21	45	61,4	53,8	14,3	3,6	0,1
małopolskie	89,5	0,4	-	-	99,9	99,9	10,5	11,4	-
mazowieckie	82,1	75,0	33	75	48,4	43,3	17,9	4,3	0,0
podlaskie	89,9	99,2	48	75	26,0	17,4	10,1	2,9	-
pomorskie	92,0	74,9	23	43	60,5	50,8	7,7	5,1	0,3
śląskie	71,2	88,1	36	66	44,1	36,7	27,5	1,9	1,3
świętokrzyskie	83,8	97,7	19	30	76,0	63,9	16,2	4,0	-
wielkopolskie	53,0	72,3	26	41	60,3	47,3	47,0	0,9	-
zachodniopomorskie	61,5	76,8	28	91	51,7	47,1	38,4	22,2	0,1
Polska	**78,5**	**74,4**	**23**	**62**	**56,2**	**50,1**	**21,3**	**8,8**	**0,2**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.966 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym

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

oddziale.

Tabela 2.1.966: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	5,1	3	16,3	62,3
kujawsko-pomorskie	3	5,2	2	45,8	79,9
lubelskie	2	2,8	1	58,9	89,2
łódzkie	3	3,3	2	40,9	77,4
małopolskie	3	3,3	2	47,2	82,1
mazowieckie	4	5,5	3	19,5	63,4
podlaskie	3	3,1	2	2,6	84,1
pomorskie	3	5,4	2	49,5	72,5
śląskie	3	3,8	2	24,0	73,8
świętokrzyskie	3	2,0	2	8,5	88,3
wielkopolskie	4	4,2	2	22,2	68,4
zachodniopomorskie	3	3,8	2	14,7	82,9
Polska	**3**	**4,3**	**2**	**29,9**	**75,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[415]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.967 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.968 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.967: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	48	48	48	48
kujawsko-pomorskie	17	17	17	17
lubelskie	25	25	25	25

[415] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 05.0037, 10.0002, 13.0001.

Tabela 2.1.967: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
łódzkie	9	9	9	9
małopolskie	20	20	20	20
mazowieckie	64	64	64	64
pomorskie	13	13	13	13
śląskie	43	43	43	43
świętokrzyskie	7	7	7	7
wielkopolskie	26	26	26	26
zachodniopomorskie	31	31	31	31
Polska	**303**	**303**	**303**	**303**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.968: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	58,0	70,7	79,8	50,7	31,95	36,72	21,39
kujawsko-pomorskie	68,2	80,6	96,0	46,5	13,70	16,31	7,91
lubelskie	68,3	82,0	103,7	34,3	20,51	25,91	8,57
łódzkie	95,3	117,0	141,2	63,5	10,53	12,71	5,72
małopolskie	69,9	83,7	100,7	46,2	16,75	20,15	9,24
mazowieckie	77,0	91,2	103,1	65,1	56,53	64,15	39,68
pomorskie	92,1	105,7	121,6	70,4	13,74	15,81	9,15
śląskie	59,5	72,7	84,9	45,9	30,92	36,25	19,13
świętokrzyskie	83,8	118,4	136,3	78,7	8,29	9,54	5,51
wielkopolskie	53,8	65,2	70,8	52,7	16,95	18,42	13,71
zachodniopomorskie	45,5	58,7	68,9	35,9	18,18	21,37	11,14
Polska	**68,4**	**83,6**	**97,3**	**53,2**	**238,04**	**277,35**	**151,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.969 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[416] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (nefrologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[416] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.969: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	13,7	6,7	9,5	9,9	4,3	9,2
kujawsko-pomorskie	0,1	14,5	5,9	9,7	12,7	2,3	9,6
lubelskie	0,1	10,7	5,0	7,2	9,5	1,4	7,1
łódzkie	0,1	14,8	6,3	9,6	12,8	2,5	9,5
małopolskie	0,4	12,6	4,4	8,8	10,8	2,2	8,7
mazowieckie	1,0	12,8	5,5	8,1	10,0	3,2	7,5
podlaskie	2,2	6,4	2,4	4,9	5,1	1,4	3,9
pomorskie	0,2	17,2	8,6	13,2	13,7	4,2	12,9
śląskie	0,5	14,0	5,9	9,6	11,2	3,2	9,1
świętokrzyskie	0,4	4,5	0,7	1,3	2,3	2,2	1,1
wielkopolskie	0,4	23,7	14,0	16,5	20,7	4,9	16,1
zachodniopomorskie	0,3	14,6	7,4	9,4	12,1	3,0	9,2
Polska	**0,5**	**13,4**	**6,1**	**9,0**	**10,9**	**2,9**	**8,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.1.970 i 2.1.971 prezentują statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni i 180 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1131[417].

Tabela 2.1.970: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,9	45,4	10,9	8,2
kujawsko-pomorskie	0,6	46,6	6,5	4,9
lubelskie	0,4	43,1	3,5	3,1
łódzkie	0,2	53,0	25,2	6,9
małopolskie	-	47,4	19,7	18,1
mazowieckie	0,2	51,0	18,9	15,2
podlaskie	31,2	59,3	18,3	17,1
pomorskie	1,4	75,9	60,7	60,6
śląskie	0,5	64,0	39,1	36,8
świętokrzyskie	0,1	55,5	21,7	15,9
wielkopolskie	0,6	49,0	12,3	8,2
zachodniopomorskie	0,2	52,2	15,4	15,2
Polska	**2,3**	**52,5**	**19,9**	**16,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.971: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,9	60,9	19,1	15,3

[417] PORADNIA NEFROLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.971: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
kujawsko-pomorskie	0,6	60,2	14,1	11,5
lubelskie	0,4	59,2	9,0	8,2
łódzkie	0,2	67,9	37,3	9,9
małopolskie	-	63,6	32,6	30,6
mazowieckie	0,2	70,2	38,3	33,7
podlaskie	31,2	80,1	42,6	41,1
pomorskie	1,4	88,4	74,5	74,4
śląskie	0,5	78,0	55,0	51,6
świętokrzyskie	0,1	76,9	52,3	46,9
wielkopolskie	0,6	60,9	18,4	12,4
zachodniopomorskie	0,2	69,7	35,0	34,6
Polska	**2,3**	**68,8**	**34,0**	**29,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.972 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.972: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	7,8	51,9
kujawsko-pomorskie	9,2	43,9
lubelskie	9,0	54,1
łódzkie	8,1	48,9
małopolskie	9,5	48,0
mazowieckie	9,0	44,2
podlaskie	9,0	56,6
pomorskie	7,5	43,2
śląskie	8,0	52,9
świętokrzyskie	7,2	58,4
wielkopolskie	6,5	52,6
zachodniopomorskie	8,1	50,9
Polska	**8,4**	**50,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.973. 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 2.1.973: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	39,8	45,1	15,1
kujawsko-pomorskie	37,7	58,5	3,8
lubelskie	29,6	66,2	4,3
łódzkie	34,6	54,6	10,8
małopolskie	27,6	56,8	15,6
mazowieckie	33,1	42,9	24,0
podlaskie	41,6	47,8	10,6
pomorskie	28,0	64,3	7,8

Tabela 2.1.973: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
śląskie	17,5	73,4	9,2
świętokrzyskie	35,6	38,5	25,9
wielkopolskie	55,7	36,8	7,5
zachodniopomorskie	36,7	58,7	4,6
Polska	**33,4**	**54,4**	**12,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.974 zaprezentowano wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym dla dzieci: udział hospitalizacji z procedurą dializy[418], liczba hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych[419] z procedura biopsji[420], udział hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych[421] z procedura biopsji[422], udział hospitalizacji z powodu zespołu nerczycowego[423] z procedurą biopsji[424].

W Tabeli 2.1.975 zaprezentowano pozostałe wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym dla dzieci: średnia czasu pobytu pacjentów z procedurą dializy[425], średnia czasu pobytu pacjentów z procedurą przeszczepu nerek[426], udział hospitalizacji zakwalifikowanych jako leczenie powikłań leczenia nerkozastępczego[427], udział hospitalizacji pacjentow ponizej 3 r. ż. z procedura dializy[428].

Tabela 2.1.974: Wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym cz. 1

Województwo	Udział hospitalizacji z procedurą dializy [%]	Liczba hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych z procedurą biopsji	Udział hospitalizacji z powodu chorób kłębuszków nerkowych z procedurą biopsji [%]	Udział hospitalizacji z powodu zespołu nerczycowego z procedurą biopsji [%]
dolnośląskie	2,9	4	0,2	0,2
kujawsko-pomorskie	0,4	9	0,6	0,4
lubelskie	0,2	-	-	0,0
łódzkie	0,6	2	0,1	0,1
małopolskie	0,2	7	0,4	0,2
mazowieckie	3,2	20	0,5	0,1
podlaskie	0,5	2	0,1	0,5
pomorskie	0,4	4	0,3	0,5
śląskie	1,9	14	0,5	0,3
wielkopolskie	12,2	5	0,4	0,4
zachodniopomorskie	0,5	4	0,2	0,5
Polska	2,0	71	0,3	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[418] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.
[419] Kody wg klasyfikacji ICD10-CM: N03.0, N03.2, N03.9, N03.8, N03.3, N02.8, N02.9, N03.5, N03.7, N03.1, N02.3, N02.2, N02.0, N02.5, N03.4.
[420] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.23, 55.231, 55.232, 55.233, 55.24.
[421] Kody wg klasyfikacji ICD10-CM: N03.0, N03.2, N03.9, N03.8, N03.3, N02.8, N02.9, N03.5, N03.7, N03.1, N02.3, N02.2, N02.0, N02.5, N03.4.
[422] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.23, 55.231, 55.232, 55.233, 55.24.
[423] Kody wg klasyfikacji ICD10-CM: N04.9, N04.1, N04.7, N04.8, N04.0, N04.3, N04.5, N04.2.
[424] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.23, 55.231, 55.232, 55.233, 55.24.
[425] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.
[426] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.69, 55.690, 55.691, 55.692.
[427] Kody wg klasyfikacji ICD10-CM: N18.8, N18.9, N18.0, N18 oraz JGP 5.51.01.0011081. do hospitalizacji, dla których wykonano procedury z Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.
[428] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 39.951, 39.95, 39.954, 54.98.

Tabela 2.1.975: Wskaźniki dedykowane oddziałom nefrologicznym cz. 2

Województwo	Średnia czasu pobytu pacjentów z procedurą dializy	Średnia czasu pobytu pacjentów z procedurą przeszczepu nerek	Udział hospitalizacji zakwalifikowanych jako leczenie powikłań leczenia nerkozastępczego [%]	Udział hospitalizacji pacjentow poniżej 3 r. ż. z procedurą dializy [%]
dolnośląskie	8,1	-	4,3	0,5
kujawsko-pomorskie	15,2	-	-	-
lubelskie	6,0	-	-	0,0
łódzkie	12,3	-	-	0,2
małopolskie	7,8	-	-	-
mazowieckie	11,9	20,5	-	0,6
podlaskie	17,0	-	-	0,2
pomorskie	9,0	-	-	-
śląskie	8,2	-	-	0,3
wielkopolskie	3,4	-	-	3,0
zachodniopomorskie	27,1	-	-	0,1
Polska	8,2	20,5	0,6	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.41 Oddział neonatologiczny

W roku 2016 w Polsce 388 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[429] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Neonatologia - hospitalizacja,
- Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny,
- Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny,
- Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25,
- Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22,
- Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

356 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 38 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.976 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.977 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.976 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4403 - oddział niemowlęcy

[429] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

- 4405 - oddział patologii noworodka
- 4421 - oddział neonatologiczny

Na mapie 2.1.54 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Liczba oddziałów neonatologicznych, niemowlęcych i patologii noworodka sprawozdajacych świadczenia do NFZ w stosunku do roku 2014, zmniejszyła się łącznie o 11 oddziałów. W województwie śląskim przybył jeden oddział, a w województwie zachodniopomiorskim 2. Po jednym oddziale ubyło w województwie dolnośląskim, kujawsko-pomorskim, łódzkim i mazowieckim; po dwa w lubelskim, świętokrzyskim i wielkopolskim; 4 w małopolskim. Pomimo tego spadku, liczba pacjentów wzrosła o 16,9 tys. a liczba hospitalizacji o 14,2 tys. Największy procentowy spadek wśród liczby pacjentów zanotowano w województwie łódzkim (-6,1%), a wsród liczby hospitalizacji w województwie lubelskim (-5%). Największy względny wzrosty liczby pacjentów (39,2%) i hospitalizacji (37,4%) zanotowano w województwie warmińsko-mazurskim.

Liczba niemowląt hospitalizowanych na oddziałach o charakterze neonatologicznym jest silnie powiązana z liczbą urodzeń.

Tabela 2.1.976: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale			realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4403	4405	4421	
dolnośląskie	30	30	-	-	30	1
kujawsko-pomorskie	22	18	-	1	17	4
lubelskie	20	18	1	-	18	2
lubuskie	13	9	-	-	9	4
łódzkie	25	24	1	-	24	1
małopolskie	29	27	1	-	27	2
mazowieckie	50	50	1	-	49	2
opolskie	11	11	-	-	11	-
podkarpackie	22	22	-	-	22	-
podlaskie	14	9	-	-	9	5
pomorskie	19	19	2	-	17	1
śląskie	43	43	3	-	40	1
świętokrzyskie	13	13	-	-	13	-
warmińsko-mazurskie	21	13	-	-	13	9
wielkopolskie	35	30	1	-	30	5
zachodniopomorskie	21	20	-	-	20	1
Polska	**388**	**356**	**10**	**1**	**349**	**38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.977: Podstawowe statystyki

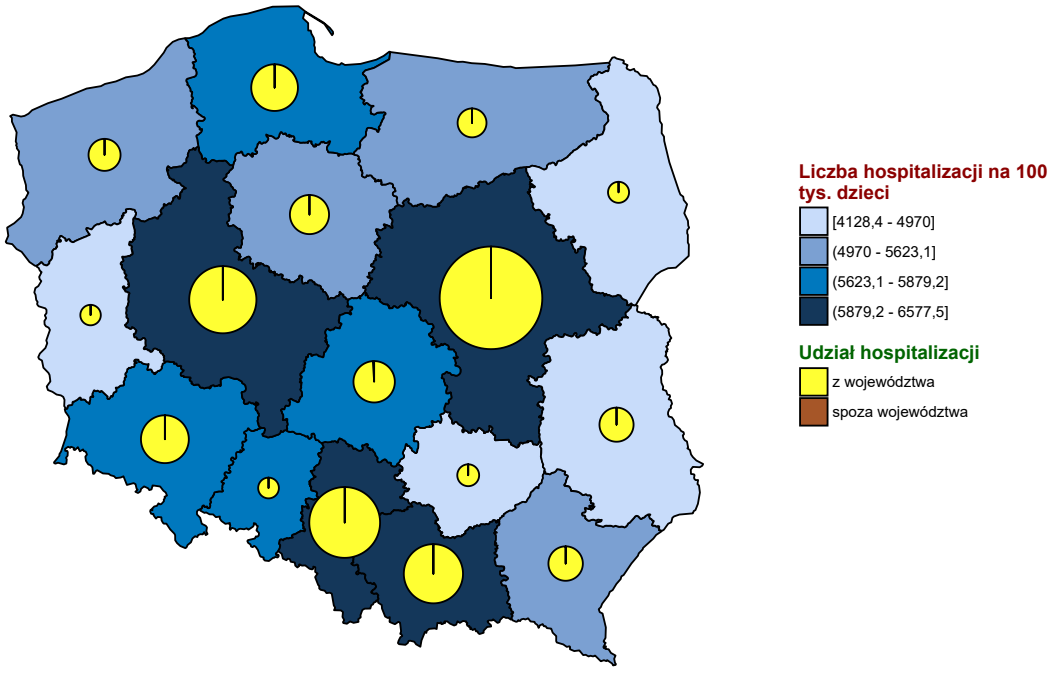
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	27,3	28,6	137,6	0,1	818	5 862,3	167,8
kujawsko-pomorskie	20,1	21,1	88,9	0,2	525	5 596,6	139,5
lubelskie	17,5	18,6	105,0	0,3	534	4 910,0	141,1
lubuskie	8,3	8,5	37,9	0,1	187	4 607,4	101,8
łódzkie	21,0	23,6	119,0	1,0	718	5 649,6	171,9

Tabela 2.1.977: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
małopolskie	36,5	37,9	185,2	0,2	802	5 930,0	125,5
mazowieckie	62,6	66,1	290,4	0,3	1 540	6 577,5	153,3
opolskie	8,6	9,2	43,6	0,1	236	5 785,8	149,2
podkarpackie	19,1	19,5	85,3	0,0	493	4 990,1	126,1
podlaskie	8,2	8,5	40,5	0,0	206	4 128,4	100,0
pomorskie	24,5	25,5	109,9	0,1	583	5 656,1	129,5
śląskie	44,1	46,0	211,8	0,2	1 185	5 992,1	154,4
świętokrzyskie	9,7	9,9	55,6	0,1	326	4 752,1	155,9
warmińsko-mazurskie	13,1	13,6	62,7	0,1	289	5 154,6	109,3
wielkopolskie	39,9	41,2	182,2	0,2	882	6 180,2	132,2
zachodniopomorskie	15,5	15,9	69,1	0,0	458	5 381,0	155,2
Polska	**375,6**	**393,5**	**1 824,7**	**0,2**	**9 782**	**5 707,0**	**141,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.54: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.978[430]. W Tabeli 2.1.979 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[431] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.978: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	28,59	99,97	99,70	-	0,30	-
kujawsko-pomorskie	21,07	100,00	99,47	-	0,54	-
lubelskie	18,59	99,96	99,19	-	0,81	-
lubuskie	8,46	99,99	99,68	-	0,33	-
łódzkie	23,59	99,95	93,62	5,41	0,84	0,15
małopolskie	37,91	99,99	99,82	-	0,18	-
mazowieckie	66,07	99,98	99,79	-	0,21	-
opolskie	9,15	100,00	99,68	-	0,33	-
podkarpackie	19,50	99,99	99,90	-	0,10	-
podlaskie	8,51	99,98	99,95	-	0,05	-
pomorskie	25,46	99,93	99,78	-	0,22	-
śląskie	45,98	100,00	99,69	-	0,32	-
świętokrzyskie	9,94	100,00	99,82	-	0,18	-
warmińsko-mazurskie	13,63	99,88	99,76	-	0,24	-
wielkopolskie	41,24	99,99	99,64	-	0,36	-
zachodniopomorskie	15,88	99,99	99,86	-	0,14	-
Polska	**393,55**	**99,98**	**99,35**	**0,32**	**0,32**	**0,01**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.979: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1n[6][%]	z katalogu 1t[7][%]
dolnośląskie	136,99	13,01	99,83	-	0,17	-	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	88,62	9,23	99,78	-	0,22	-	100,00	-	-
lubelskie	104,59	10,27	99,65	-	0,35	-	100,00	-	-
lubuskie	37,66	8,16	99,88	-	0,12	-	100,00	-	-
łódzkie	115,28	37,13	96,93	2,76	0,27	0,02	85,35	11,16	3,35
małopolskie	184,02	58,87	99,85	-	0,15	-	100,00	-	-
mazowieckie	284,56	59,16	99,76	-	0,24	-	100,00	-	-
opolskie	43,48	4,72	99,92	-	0,08	-	100,00	-	-

[430] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[431] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.979: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1e[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1k[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1n[6] [%]	z katalogu 1t[7] [%]
podkarpackie	84,93	16,07	99,94	-	0,06	-	100,00	-	-
podlaskie	40,42	5,03	99,97	-	0,03	-	100,00	-	-
pomorskie	108,66	17,02	99,91	-	0,09	-	100,00	-	-
śląskie	211,28	24,96	99,87	-	0,13	-	100,00	-	-
świętokrzyskie	55,44	6,98	99,91	-	0,09	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	61,82	8,49	99,93	-	0,07	-	100,00	-	-
wielkopolskie	177,04	27,11	99,88	-	0,12	-	100,00	-	-
zachodniopomorskie	67,81	12,11	99,96	-	0,04	-	100,00	-	-
Polska	**1 802,58**	**318,30**	**99,66**	**0,18**	**0,16**	**0,00**	**98,29**	**1,30**	**0,39**

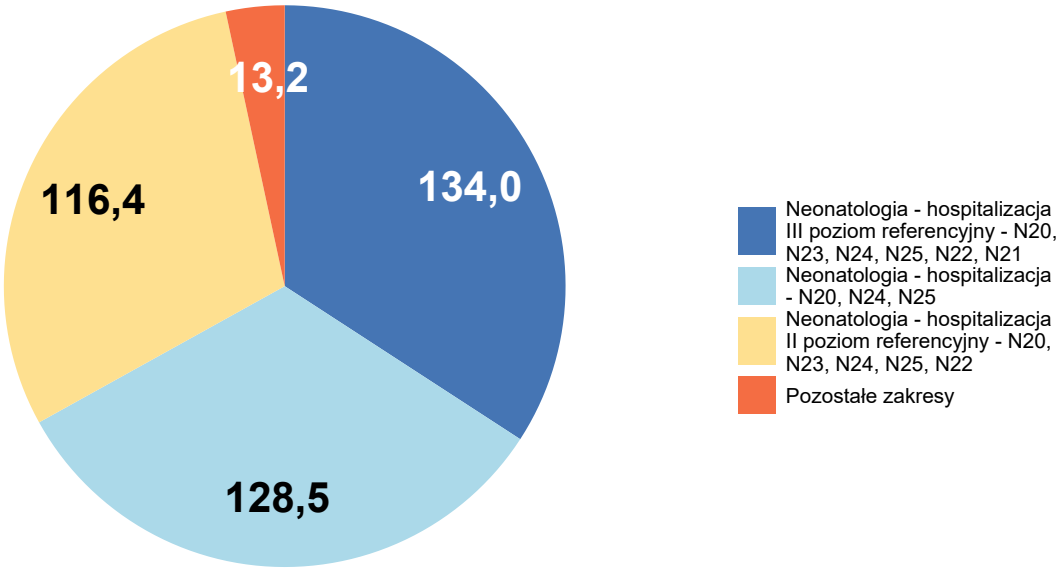
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
7 Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.980. Wykres 2.1.247 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Analizy w dalszej części dokumentu wykonano dla danych dotyczących hospitalizacji sprawozdanych wg produktów pochodzących z katalogu 1a oraz 1b.

Z uwagi na możliwość sprawozdawania hospitalizacji jednoczesnie na więcej niż jednym zakresie, suma udziałów procentowych poszczególnych zakresów może przekraczać 100%.

Wykres 2.1.247: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.980: Struktura osobodni według zakresów

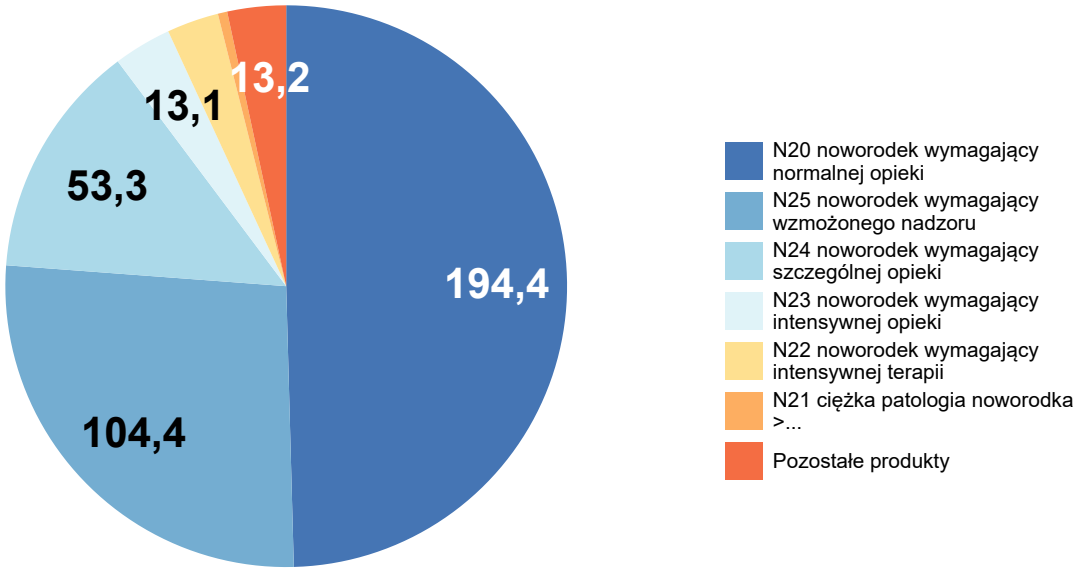
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22, N21 [%]	Neonatologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N20, N23, N24, N25, N22 [%]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Neonatologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [%]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	137,40	66,2	6,3	27,3	-	0,1	-	0,1
kujawsko-pomorskie	88,78	51,3	23,6	24,8	-	0,1	-	0,2
lubelskie	104,73	63,0	15,6	13,8	7,3	0,2	-	0,1
lubuskie	37,76	65,3	6,7	27,4	-	0,5	-	0,1
łódzkie	113,25	40,9	30,0	20,1	4,6	1,7	1,8	0,9
małopolskie	184,68	35,0	50,7	11,3	2,4	0,3	-	0,4
mazowieckie	285,12	44,5	32,0	19,9	2,3	1,2	-	0,1
opolskie	43,61	45,4	24,7	29,9	-	-	-	0,1
podkarpackie	85,23	57,0	22,3	20,6	-	0,1	-	0,0
podlaskie	40,49	66,5	10,8	22,6	-	-	-	0,0
pomorskie	109,63	35,6	32,1	28,8	3,4	0,0	-	0,1
śląskie	211,84	26,4	28,3	37,5	6,2	1,5	-	0,1
świętokrzyskie	55,63	48,9	38,3	12,8	-	0,0	-	0,1
warmińsko-mazurskie	61,87	43,8	14,6	41,6	-	0,0	-	0,1
wielkopolskie	182,17	33,3	31,0	30,0	4,7	0,9	-	0,1
zachodniopomorskie	68,86	60,7	-	38,4	-	0,8	-	0,0
Polska	**1 811,05**	**44,8**	**26,7**	**24,8**	**2,7**	**0,7**	**0,1**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.981 oraz na Wykresie 2.1.248.

Około połowa hospitalizowanych noworodków to noworodki wymagające normalnej opieki.

Wykres 2.1.248: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.981: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	N20 [%]	N25 [%]	N24 [%]	N23 [%]	N22 [%]	N21 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	48,0	27,3	15,6	6,6	2,0	0,3	0,3
kujawsko-pomorskie	61,2	21,3	10,6	2,5	3,5	0,4	0,5
lubelskie	45,3	21,0	14,8	5,8	3,4	0,6	9,1
lubuskie	64,0	18,5	8,7	3,1	4,2	1,0	0,4
łódzkie	54,4	19,2	6,2	4,8	3,0	0,9	11,6
małopolskie	42,4	30,1	16,1	3,9	3,3	0,7	3,5
mazowieckie	43,6	31,4	17,1	2,1	2,9	0,5	2,4
opolskie	64,0	19,7	8,3	3,8	3,5	0,4	0,3
podkarpackie	55,2	26,2	12,4	2,3	3,0	0,7	0,1
podlaskie	51,2	28,3	14,7	2,4	3,0	0,5	0,0
pomorskie	57,0	23,4	12,2	2,0	2,2	0,5	2,7
śląskie	48,9	27,6	11,5	2,6	2,7	0,5	6,3
świętokrzyskie	48,3	27,0	13,6	6,1	4,0	0,8	0,2
warmińsko-mazurskie	40,3	34,0	19,0	2,9	3,2	0,4	0,2
wielkopolskie	48,2	26,0	14,4	2,7	3,3	0,4	5,1
zachodniopomorskie	56,1	26,7	10,3	3,4	2,8	0,5	0,3
Polska	**49,6**	**26,6**	**13,6**	**3,3**	**3,0**	**0,5**	**3,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.248 oraz w Tabeli 2.1.981 zostały wymienione w Tabeli 2.1.982.

Tabela 2.1.982: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
N20 noworodek wymagający normalnej opieki
N25 noworodek wymagający wzmożonego nadzoru
N24 noworodek wymagający szczególnej opieki
N23 noworodek wymagający intensywnej opieki
N22 noworodek wymagający intensywnej terapii
N21 ciężka patologia noworodka >30 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.983 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Z uwagi na specyfikę oddziałów, podobnie jak w roku 2014, niemal wszystkie sprawozdane świadcznia były zachowawcze.

Tabela 2.1.983: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	100,0	51,9
kujawsko-pomorskie	100,0	100,0	38,5
lubelskie	100,0	91,6	45,9
lubuskie	99,9	100,0	35,7
łódzkie	99,7	90,5	34,9
małopolskie	100,0	96,8	54,3
mazowieckie	99,8	98,0	54,3
opolskie	100,0	100,0	35,8
podkarpackie	100,0	100,0	44,7
podlaskie	100,0	100,0	48,8
pomorskie	100,0	97,5	40,4
śląskie	99,8	94,1	45,1
świętokrzyskie	100,0	100,0	51,6
warmińsko-mazurskie	100,0	100,0	59,6
wielkopolskie	99,9	95,4	46,9
zachodniopomorskie	99,9	100,0	43,8
Polska	**99,9**	**97,1**	**47,3**

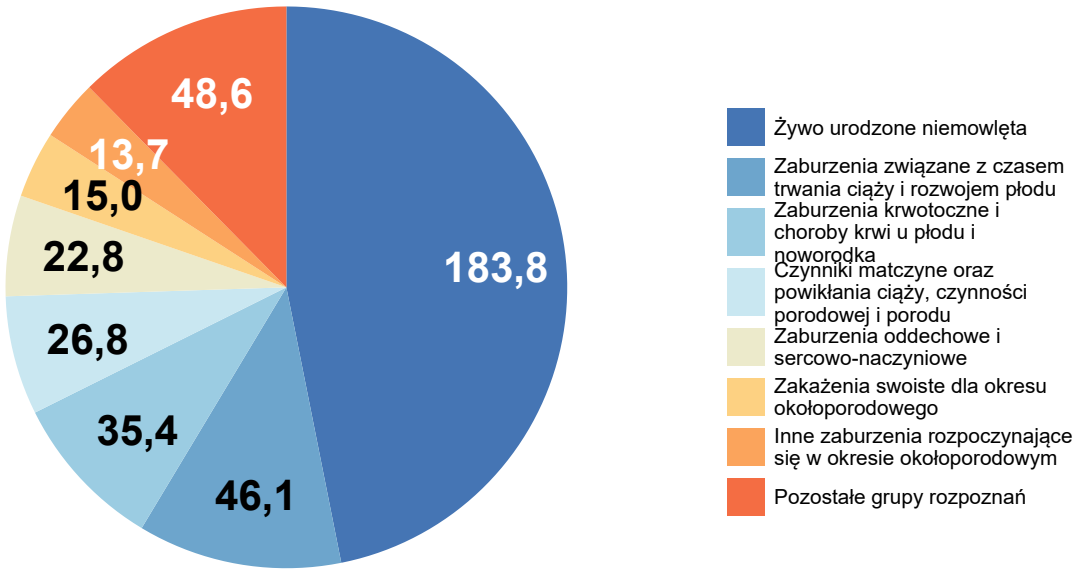
1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[432] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.984. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.249 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.985 oraz na Wykresie 2.1.250.

[432] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.977 i tabeli 2.1.985 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.249: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.984: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

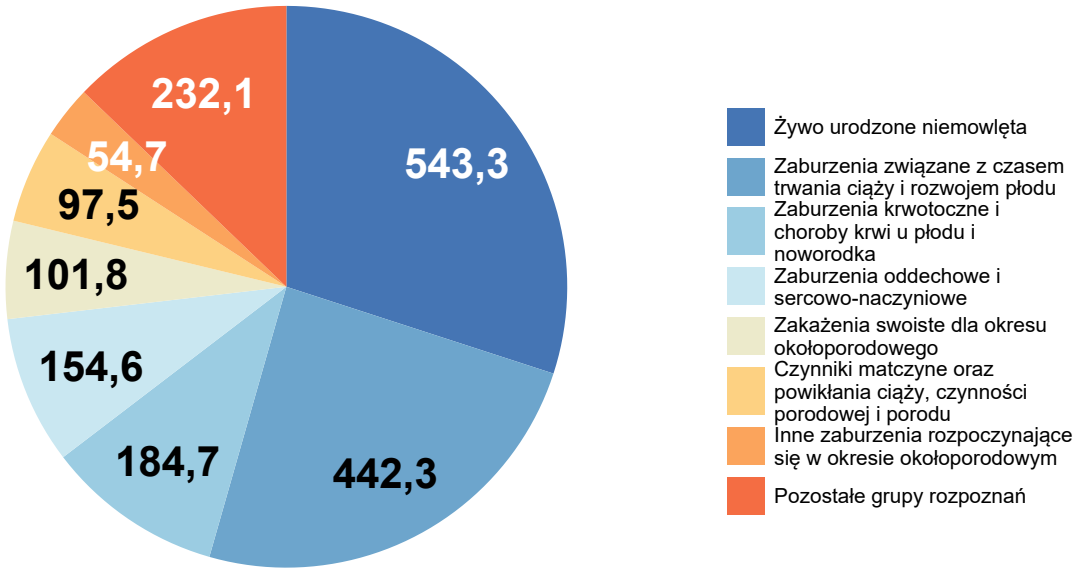
Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Żywo urodzone niemowlęta [%]	Zaburzenia związane z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu [%]	Zaburzenia krwotoczne i choroby krwi u płodu i noworodka [%]	Czynniki matczyne oraz powikłania ciąży, czynności porodowej i porodu [%]	Zaburzenia oddechowe i sercowo-naczyniowe [%]	Zakażenia swoiste dla okresu okołoporodowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	28,58	46,7	10,4	13,6	7,3	6,6	3,8	11,6
kujawsko-pomorskie	21,07	58,0	12,3	8,6	2,3	4,4	4,2	10,3
lubelskie	18,58	41,6	11,4	14,2	2,1	7,2	4,7	18,8
lubuskie	8,46	63,9	8,7	4,1	4,4	6,6	6,4	6,0
łódzkie	22,27	46,3	17,7	5,4	3,1	4,6	5,2	17,8
małopolskie	37,90	41,7	11,5	8,2	12,1	6,2	2,0	18,2
mazowieckie	66,05	40,2	11,7	10,4	10,5	4,4	3,5	19,3
opolskie	9,15	62,8	5,1	9,8	1,6	11,9	2,7	6,1
podkarpackie	19,50	54,0	11,1	7,3	3,7	6,1	3,4	14,5
podlaskie	8,51	50,7	11,2	6,8	4,0	12,3	3,4	11,6
pomorskie	25,45	57,0	8,8	5,7	4,9	4,8	5,1	13,6
śląskie	45,98	48,5	10,3	8,2	7,8	4,8	3,2	17,3
świętokrzyskie	9,94	47,6	11,7	13,1	4,1	7,6	4,0	11,9
warmińsko-mazurskie	13,61	37,7	11,4	8,1	9,6	5,4	4,4	23,5
wielkopolskie	41,24	42,4	13,2	9,9	5,6	6,8	4,3	17,8
zachodniopomorskie	15,88	48,5	18,3	6,2	7,8	4,8	4,1	10,2

Tabela 2.1.984: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Żywo urodzone niemowlęta [%]	Zaburzenia związane z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu [%]	Zaburzenia krwotoczne i choroby krwi u płodu i noworodka [%]	Czynniki matczyne oraz powikłania ciąży, czynności porodowej i porodu [%]	Zaburzenia oddechowe i sercowo-naczyniowe [%]	Zakażenia swoiste dla okresu okołoporodowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
Polska	**392,15**	**46,9**	**11,8**	**9,0**	**6,8**	**5,8**	**3,8**	**15,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.250: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.985: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Żywo urodzone niemowlęta [%]	Zaburzenia związane z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu [%]	Zaburzenia krwotoczne i choroby krwi u płodu i noworodka [%]	Zaburzenia oddechowe i sercowo-naczyniowe [%]	Zakażenia swoiste dla okresu okołoporodowego [%]	Czynniki matczyne oraz powikłania ciąży, czynności porodowej i porodu [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	137,40	29,26	19,65	15,48	11,17	5,97	5,96	12,51
kujawsko-pomorskie	88,78	36,35	22,92	9,76	9,94	6,55	1,77	12,71

Tabela 2.1.985: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Żywo urodzone niemowlęta [%]	Zaburzenia związane z czasem trwania ciąży i rozwojem płodu [%]	Zaburzenia krwotoczne i choroby krwi u płodu i noworodka [%]	Zaburzenia oddechowe i sercowo-naczyniowe [%]	Zakażenia swoiste dla okresu okołoporodowego [%]	Czynniki matczyne oraz powikłania ciąży, czynności porodowej i porodu [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	104,73	27,02	23,51	14,57	9,07	6,60	1,73	17,50
lubuskie	37,76	39,29	27,23	5,09	11,07	8,34	3,70	5,28
łódzkie	113,25	31,00	28,52	5,84	6,28	6,25	2,99	19,13
małopolskie	184,68	25,98	27,23	9,16	8,23	2,91	9,23	17,25
mazowieckie	285,12	25,65	25,76	12,09	5,28	4,66	8,23	18,32
opolskie	43,61	44,32	7,90	10,97	24,08	4,59	1,28	6,86
podkarpackie	85,23	34,33	29,36	8,51	7,48	4,41	2,70	13,21
podlaskie	40,49	29,97	31,47	7,43	12,44	5,66	2,80	10,23
pomorskie	109,63	37,65	23,62	6,69	6,56	7,99	4,14	13,36
śląskie	211,84	31,76	20,41	9,23	7,64	5,54	5,86	19,57
świętokrzyskie	55,63	30,63	24,69	13,05	10,62	7,13	3,44	10,44
warmińsko-mazurskie	61,87	23,32	24,18	10,66	6,34	6,55	7,71	21,23
wielkopolskie	182,17	27,52	23,22	10,33	10,19	6,24	4,64	17,86
zachodniopomorskie	68,86	29,94	32,89	7,25	8,31	5,94	6,54	9,12
Polska	**1 811,05**	**30,00**	**24,42**	**10,20**	**8,54**	**5,62**	**5,38**	**15,84**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.986 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[433].

Tabela 2.1.986: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe [%]	Tryby nagłe		Tryb przyjęcia noworodka w wyniku porodu w tym szpitalu [%]	Pozostałe tryby przyjęcia [%]
		Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]		
dolnośląskie	1,1	6,7	4,8	92,2	0,0
kujawsko-pomorskie	0,4	6,9	5,9	92,6	0,0
lubelskie	3,6	11,7	8,9	84,5	0,2
lubuskie	0,0	1,9	5,7	98,1	-
łódzkie	8,6	7,2	4,5	84,2	0,0
małopolskie	1,1	6,8	10,2	92,1	0,1
mazowieckie	3,5	6,5	3,4	90,0	0,0
opolskie	2,2	2,6	14,2	94,9	0,4
podkarpackie	0,5	1,1	5,4	98,4	-
podlaskie	0,4	4,5	9,3	95,1	0,0
pomorskie	2,9	7,7	3,0	89,4	0,0
śląskie	0,5	9,7	3,7	89,6	0,1
świętokrzyskie	0,3	2,7	12,5	97,0	0,1
warmińsko-mazurskie	0,2	5,5	8,9	94,3	0,0

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

Tabela 2.1.986: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe [%]	Tryby nagłe			
		Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	Tryb przyjęcia noworodka w wyniku porodu w tym szpitalu [%]	Pozostałe tryby przyjęcia [%]
wielkopolskie	0,9	9,0	4,5	90,1	0,0
zachodniopomorskie	0,1	1,6	8,9	98,2	0,1
Polska	**1,9**	**6,7**	**5,5**	**91,3**	**0,1**

2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.987 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Mediana w każdym z województw, podobnie jak w roku 2014, wyniosła 3-4 dni.

Tabela 2.1.987: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	5,3	3	0,7	53,7
kujawsko-pomorskie	4	6,0	3	1,0	67,5
lubelskie	6	6,0	4	2,8	34,7
lubuskie	4	6,5	3	0,7	68,0
łódzkie	5	7,5	3	5,9	50,6
małopolskie	5	7,3	3	0,8	57,5
mazowieckie	4	5,9	3	2,6	63,3
opolskie	5	5,0	3	0,9	51,4
podkarpackie	4	6,9	3	0,6	68,1
podlaskie	5	7,6	3	0,4	65,3
pomorskie	4	5,6	3	1,8	65,3
śląskie	5	6,6	3	1,1	60,3
świętokrzyskie	6	5,7	4	0,5	36,0
warmińsko-mazurskie	5	5,4	3	0,9	58,8
wielkopolskie	4	5,9	3	1,0	59,3
zachodniopomorskie	4	6,2	3	0,5	66,6
Polska	**5**	**6,3**	**3**	**1,6**	**59,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[434]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz*

[434]Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0017, 02.0018, 02.0023, 02.0024, 03.0009, 03.0016, 04.0007, 04.0014, 04.0016, 04.0018, 05.0022, 06.0029, 06.0030, 10.0002, 10.0007, 10.0015, 10.0017, 10.0019, 14.0007, 14.0017, 14.0018, 14.0019, 14.0020, 14.0023, 14.0028, 14.0029, 15.0027, 15.0043, 15.0044, 15.0046, 15.0048, 16.0019.

szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.988 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.989 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Od świadczeniodawców na oddziale neonatologicznym oczekuje się w kontekście wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną na pierwszym poziomie referencyjnym wyposażenia w:

- stanowisko do resuscytacji wyposażone w: zestaw reanimacyjny, zestaw do wspomagania oddechu (CPAP), pulsoksymetr, źródło tlenu, urządzenie ssące,
- inkubatory zamknięte lub otwarte do opieki podstawowej,
- lampę do fototerapii,
- przynajmniej 6 strzykawek z jednym torem infuzyjnym albo 3 strzykawki z dwoma torami infuzyjnymi.

Na drugim i trzecim poziomie referencyjnym powyższe zestawienie uwzględniać powinno dodatkowo:

- respirator na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka;
- inkubator zamknięty lub otwarty na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka;
- przynajmniej 6 strzykawek z jednym torem infuzyjnym albo 3 strzykawki z dwoma torami infuzyjnymi na każde stanowisko intensywnej terapii noworodka;
- jednorazowy zestaw do odbarczania odmy opłucnowej;
- jednorazowy zestaw do cewnikowania żyły pępkowej;
- lampa do fototerapii;
- echokardiograf lub aparat USG z opcją kolorowego Dopplera w lokalizacji świadczeniodawcy.

Analiza liczby inkubatorów z uwagi na brak informacji nt. 'wieku' tego elementu infrastruktury oraz brak uwzględnienia obecności wyżej wymienionej infrastruktury towarzyszącej w analizowanych szpitalach może prowadzić do chybionych wniosków, rekomendacji i decyzji inwestycyjnych w tym obszarze sektora ochrony zdrowia.

W stosunku do roku 2014 ogólna liczba łóżek na analizowanych oddziałach spadła o około 3%.

Tabela 2.1.988: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	818	818	815	815

Tabela 2.1.988: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
kujawsko-pomorskie	566	525	565	524
lubelskie	548	534	557	543
lubuskie	187	187	187	187
łódzkie	763	718	769	718
małopolskie	843	802	844	803
mazowieckie	1 590	1 540	1 552	1 502
opolskie	236	236	235	235
podkarpackie	503	493	542	532
podlaskie	222	206	222	206
pomorskie	641	583	640	582
śląskie	1 228	1 185	1 268	1 225
świętokrzyskie	346	326	346	326
warmińsko-mazurskie	324	289	298	280
wielkopolskie	926	882	924	879
zachodniopomorskie	501	458	501	458
Polska	**10 242**	**9 782**	**10 265**	**9 815**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.989: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	40,4	49,6	50,8	47,1	449,59	459,29	428,13
kujawsko-pomorskie	42,3	53,4	54,5	51,1	275,55	279,93	265,88
lubelskie	46,9	55,4	56,2	53,6	322,46	329,27	307,40
lubuskie	43,9	55,4	56,7	52,4	111,13	113,63	105,60
łódzkie	38,1	47,0	48,1	44,8	359,43	368,59	339,20
małopolskie	57,6	70,6	72,0	67,5	585,06	597,09	558,46
mazowieckie	51,3	64,3	65,5	61,4	946,54	965,26	905,14
opolskie	42,8	53,1	53,9	51,4	142,23	144,12	138,04
podkarpackie	39,8	49,2	50,1	47,3	280,69	286,07	268,78
podlaskie	36,0	45,3	46,5	42,7	113,09	115,36	108,07
pomorskie	42,5	53,2	54,1	51,3	348,62	354,00	336,72
śląskie	44,1	54,6	55,8	51,9	654,16	668,33	622,82
świętokrzyskie	39,3	47,0	47,7	45,5	176,77	179,17	171,46
warmińsko-mazurskie	40,5	49,5	50,5	47,1	162,44	166,08	154,40
wielkopolskie	51,4	64,9	66,2	62,3	576,63	587,01	553,66
zachodniopomorskie	34,2	43,4	44,4	41,1	221,87	226,68	211,23
Polska	**44,6**	**55,4**	**56,5**	**52,9**	**5 726,25**	**5 839,90**	**5 474,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.990: Liczba inkubatorów

Województwo	Liczba inkubatorów na 31. grudnia		Średnia liczba inkubatorów	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	194	194	196	196
kujawsko-pomorskie	150	147	150	147
lubelskie	130	128	134	132
lubuskie	61	61	61	61

Tabela 2.1.990: Liczba inkubatorów

Województwo	Liczba inkubatorów na 31. grudnia		Średnia liczba inkubatorów	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
łódzkie	198	183	200	184
małopolskie	201	196	201	196
mazowieckie	451	435	444	430
opolskie	72	72	72	72
podkarpackie	105	102	115	112
podlaskie	59	53	59	53
pomorskie	117	99	119	101
śląskie	329	319	337	327
świętokrzyskie	81	77	81	77
warmińsko-mazurskie	75	69	69	68
wielkopolskie	243	238	248	243
zachodniopomorskie	131	124	131	124
Polska	**2 597**	**2 497**	**2 617**	**2 523**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.991 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[435] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (neonatologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.991: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1] [%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,0	2,7	0,1	2,1	1,4	1,4	1,1
kujawsko-pomorskie	0,3	3,2	0,2	1,5	1,9	1,4	1,3
lubelskie	0,4	4,3	0,7	2,7	3,2	1,3	2,3
lubuskie	0,0	0,8	0,0	0,2	0,5	0,3	0,2
łódzkie	0,6	3,8	1,0	2,3	2,5	1,5	1,8
małopolskie	0,7	2,2	0,1	1,5	1,3	1,0	0,9
mazowieckie	0,8	3,2	0,3	2,2	1,9	1,4	1,4
opolskie	0,8	2,5	0,1	2,0	1,8	0,8	1,6
podkarpackie	0,0	1,1	0,0	0,2	0,8	0,3	0,1
podlaskie	0,1	2,7	0,2	0,8	1,6	1,1	0,7
pomorskie	0,1	2,0	0,2	0,7	1,4	0,8	0,7
śląskie	0,5	1,9	0,1	1,0	1,0	0,9	0,6
świętokrzyskie	0,3	1,1	0,1	0,7	0,7	0,4	0,5
warmińsko-mazurskie	0,2	2,0	0,1	0,4	1,4	0,7	0,3
wielkopolskie	0,2	2,6	0,2	1,1	1,7	0,9	0,9
zachodniopomorskie	0,1	1,1	0,0	0,3	0,6	0,5	0,2

[435] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.991: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
Polska	**0,5**	**2,5**	**0,2**	**1,4**	**1,6**	**1,0**	**1,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.992 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1405, 1421[436].

Tabela 2.1.992: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,9	7,1	4,8	4,4
kujawsko-pomorskie	2,1	14,1	8,4	8,1
lubelskie	1,8	14,3	8,9	8,1
lubuskie	1,1	2,5	0,4	0,4
łódzkie	2,5	5,3	1,2	0,9
małopolskie	1,8	9,1	7,2	6,9
mazowieckie	1,7	16,0	12,0	11,3
opolskie	2,1	8,6	3,0	2,9
podkarpackie	1,4	7,9	5,9	5,8
podlaskie	1,8	6,3	3,3	3,1
pomorskie	1,5	6,1	3,7	3,4
śląskie	2,3	7,5	3,2	2,7
świętokrzyskie	1,4	9,5	5,5	5,2
warmińsko-mazurskie	2,1	8,8	4,7	4,3
wielkopolskie	1,4	3,9	0,5	0,3
zachodniopomorskie	1,2	10,3	7,7	7,4
Polska	**1,8**	**9,3**	**5,7**	**5,3**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.993 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

W tabeli dodatkowo wyróżnione zostały grupy wiekowe dla noworodków.

Tabela 2.1.993: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średnia wieku hospitalizacji [dni]	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku poniżej 29 dni [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku miedzy 29 dni i 1 rok [%]
dolnośląskie	1,8	48,2	97,9	2,1
kujawsko-pomorskie	1,2	48,3	98,8	1,2
lubelskie	22,8	48,5	89,1	9,0

[436] PORADNIA ZABURZEŃ I WAD ROZWOJOWYCH DZIECI, PORADNIA NEONATOLOGICZNA

Tabela 2.1.993: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średnia wieku hospitalizacji [dni]	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku poniżej 29 dni [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku miedzy 29 dni i 1 rok [%]
lubuskie	0,2	48,7	99,8	0,2
łódzkie	131,1	47,3	88,8	3,6
małopolskie	13,1	47,7	95,9	2,6
mazowieckie	7,3	47,6	94,7	5,2
opolskie	1,0	48,4	99,4	0,6
podkarpackie	0,2	48,2	99,7	0,3
podlaskie	0,9	47,8	99,3	0,7
pomorskie	3,9	48,2	96,1	3,8
śląskie	20,0	47,5	94,1	3,9
świętokrzyskie	0,3	49,4	99,9	0,1
warmińsko-mazurskie	1,5	48,7	98,2	1,8
wielkopolskie	18,1	47,5	95,5	2,5
zachodniopomorskie	0,4	48,7	99,6	0,4
Polska	**15,9**	**47,9**	**95,8**	**3,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.994. 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 2.1.994: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	99,0	0,9	0,1
kujawsko-pomorskie	99,0	0,8	0,2
lubelskie	95,8	3,9	0,3
lubuskie	99,8	0,2	0,1
łódzkie	94,5	4,8	0,6
małopolskie	99,0	0,8	0,2
mazowieckie	98,3	1,4	0,3
opolskie	99,6	0,3	0,1
podkarpackie	99,3	0,6	0,0
podlaskie	99,7	0,3	0,0
pomorskie	98,7	1,1	0,1
śląskie	97,5	2,3	0,2
świętokrzyskie	99,4	0,5	0,1
warmińsko-mazurskie	99,3	0,6	0,1
wielkopolskie	98,9	0,9	0,2
zachodniopomorskie	99,7	0,3	0,0
Polska	**98,4**	**1,4**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.42 Oddział neurochirurgiczny

W roku 2016 w Polsce 73 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[437] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

[437] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

- Neurochirurgia - hospitalizacja,
- Neurochirurgia - hospitalizacja planowa,
- Neurochirurgia - hospitalizacja - Q31, Q32, Q33,
- Neurochirurgia - hospitalizacja - A03,
- Neurochirurgia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny.

Wymienione powyżej zakresy jednoimienne do analizowanego oddziału były sprawozdawane wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tych zakresów na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.995 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.997 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.55 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 r. w porównaniu z 2014 r. przybył 1 nowy oddział neurochirurgiczny (w woj. śląskim). Najwięcej oddziałów zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. działało w województwie mazowieckim, a najmniej w opolskim i podlaskim. W porównaniu z rokiem 2014 w 2016 r. nastąpił wzrost liczby pacjentów i liczby hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b), ogółem w Polsce i we wszystkich województwach, z wyjątkiem województwa małopolskiego i podkarpackiego. Jeśli chodzi o liczbę osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b) to zarówno na poziomie ogólnopolskim jak i we wszystkich województwach oprócz lubuskiego, podkarpackiego, śląskiego i zachodniopomorskiego nastąpił wzrost.

W 2016 r. spośród 77,4 tys. hospitalizacji realizowanych na oddziale neurochirurgicznym 5,5 tys. z nich było też realizowanych na innych oddziałach. Przeniesienia te najczęściej odbywały się do lub z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (3,9 tys. hospitalizacji).

Tabela 2.1.995: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	7	7	-
kujawsko-pomorskie	7	7	-
lubelskie	2	2	-
lubuskie	3	3	-
łódzkie	8	8	-
małopolskie	4	4	-
mazowieckie	12	12	-
opolskie	1	1	-
podkarpackie	2	2	-
podlaskie	1	1	-
pomorskie	3	3	-
śląskie	6	6	-
świętokrzyskie	2	2	-
warmińsko-mazurskie	3	3	-
wielkopolskie	7	7	-
zachodniopomorskie	5	5	-
Polska	**73**	**73**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.996

Tabela 2.1.996: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
opolskie	08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok

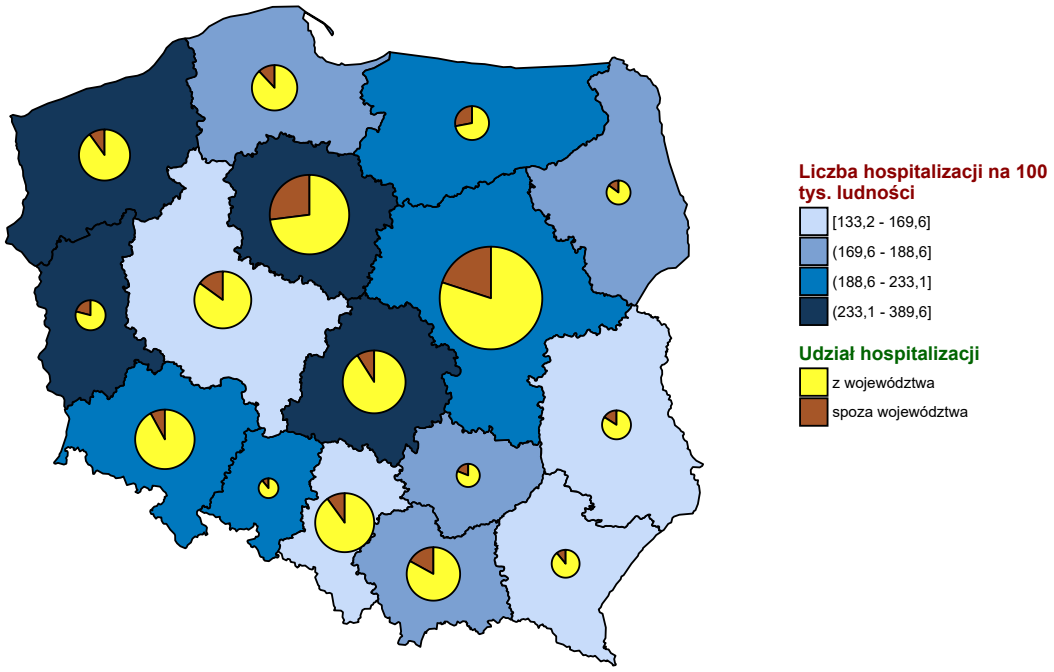
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.997: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	5,6	6,3	43,5	8,8	173	216,2	6,0
kujawsko-pomorskie	7,3	8,1	45,8	27,3	184	389,6	8,8
lubelskie	2,6	2,9	25,6	16,4	70	134,2	3,3
lubuskie	2,7	2,9	20,5	21,0	72	287,1	7,1
łódzkie	5,9	6,6	47,2	9,5	171	264,5	6,9
małopolskie	5,2	5,8	38,3	17,2	108	170,4	3,2
mazowieckie	9,4	10,8	74,1	20,6	321	200,7	6,0
opolskie	1,7	1,9	8,4	11,4	37	188,8	3,7
podkarpackie	2,5	2,8	24,6	11,1	79	133,2	3,7
podlaskie	1,9	2,2	10,1	15,7	50	185,2	4,2
pomorskie	3,8	4,4	22,9	12,3	79	188,5	3,4
śląskie	5,7	6,3	59,4	10,7	241	138,9	5,3
świętokrzyskie	2,1	2,3	17,0	19,6	65	179,8	5,2
warmińsko-mazurskie	2,8	3,2	19,3	28,7	86	222,6	6,0
wielkopolskie	5,2	5,8	36,3	15,0	165	167,2	4,7
zachodniopomorskie	4,3	5,0	27,5	10,2	103	294,6	6,0
Polska	**68,4**	**77,2**	**520,6**	**16,2**	**2 004**	**200,8**	**5,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.55: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.998[438]. W Tabeli 2.1.999 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[439] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.998: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu SKO[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	6,28	99,81	99,35	0,51	0,18
kujawsko-pomorskie	8,12	99,83	98,95	0,70	0,35
lubelskie	2,86	99,86	99,62	0,21	0,17
lubuskie	2,92	99,83	98,11	1,82	0,07
łódzkie	6,57	99,97	98,39	0,65	0,96
małopolskie	5,76	99,88	99,29	-	0,71
mazowieckie	10,77	99,94	98,24	1,11	0,65
opolskie	1,88	100,00	97,39	-	2,61
podkarpackie	2,83	100,00	94,07	5,96	0,04

[438] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[439] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.998: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu SKO[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
podlaskie	2,20	99,91	95,22	-	4,78
pomorskie	4,36	99,91	92,00	7,94	0,09
śląskie	6,33	99,92	98,20	0,58	1,22
świętokrzyskie	2,25	99,91	99,47	-	0,53
warmińsko-mazurskie	3,20	99,72	96,27	2,45	1,29
wielkopolskie	5,82	99,98	97,30	1,91	0,79
zachodniopomorskie	5,03	99,94	99,94	-	0,06
Polska	**77,19**	**99,90**	**97,92**	**1,36**	**0,72**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.999: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu SKO[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1c[4][%]
dolnośląskie	40,63	4,35	99,71	0,20	0,09	100,00
kujawsko-pomorskie	40,38	2,38	98,94	0,53	0,52	100,00
lubelskie	23,59	4,36	98,61	0,65	0,75	100,00
lubuskie	18,32	1,03	99,38	0,58	0,04	100,00
łódzkie	44,80	5,43	99,31	0,46	0,24	100,00
małopolskie	35,31	4,25	99,58	-	0,42	100,00
mazowieckie	68,35	8,04	99,20	0,47	0,33	100,00
opolskie	8,25	1,93	97,44	-	2,56	100,00
podkarpackie	24,55	0,69	96,40	3,60	0,00	100,00
podlaskie	9,76	0,17	97,79	-	2,21	100,00
pomorskie	22,17	4,41	96,41	3,53	0,07	100,00
śląskie	57,28	2,82	98,49	0,25	1,26	100,00
świętokrzyskie	16,34	3,30	99,50	-	0,50	100,00
warmińsko-mazurskie	18,00	0,76	98,66	1,07	0,27	100,00
wielkopolskie	34,83	0,53	98,79	0,87	0,34	100,00
zachodniopomorskie	26,29	0,35	99,97	-	0,03	100,00
Polska	**488,87**	**44,77**	**98,83**	**0,69**	**0,48**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z kata-

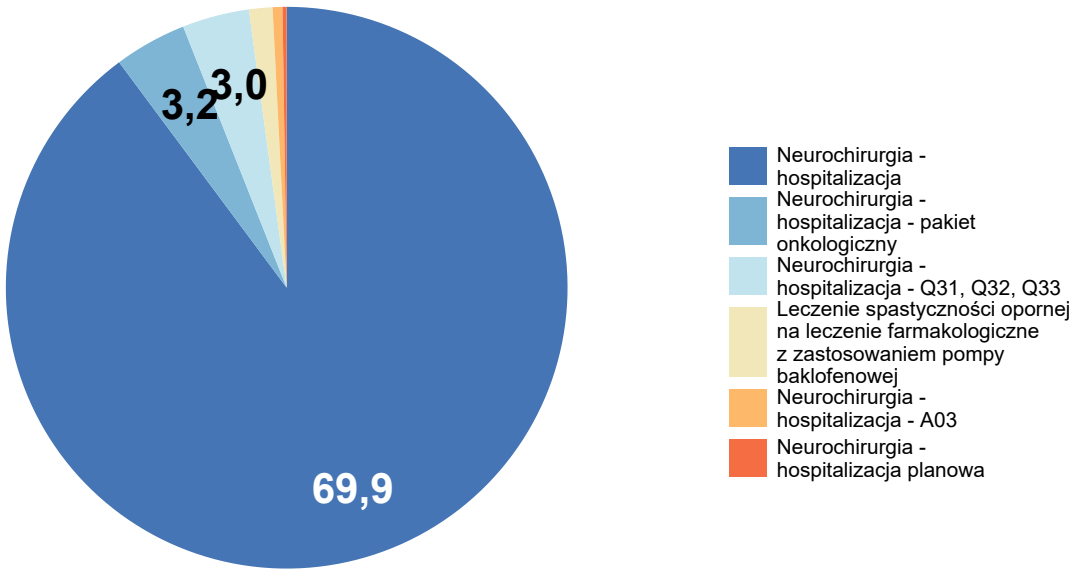
logu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1000. Wykres 2.1.251 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

W 2016 r. hospitalizacje na oddziałach neurochirurgicznych były sprawozdawane w ramach 6 różnych zakresów, podczas gdy w 2014 r. było ich o jeden mniej. W porównaniu z 2014 r. w 2016 r. pojawiły się dwa nowe zakresy: Neurochirurgia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny (03.4570.930.02) i Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej (11.0000.049.02), a ubył jeden: Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja (03.4260.050.02).

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tego samego zakresu - Neurochirurgia - hospitalizacja (03.4570.030.02), który stanowił ok. 90% wszystkich hospitalizacji. Największa dodatnia zmiana procentowa miała miejsce w przypadku liczby hospitalizacji sprawozdawanych w ramach zakresu Neurochirurgia - hospitalizacja - A03 (03.4570.230.02), gdzie w porównaniu z 2014 r. liczba hospitalizacji wzrosła o ok. 38%.

Wykres 2.1.251: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1000: Struktura osobodni według zakresów

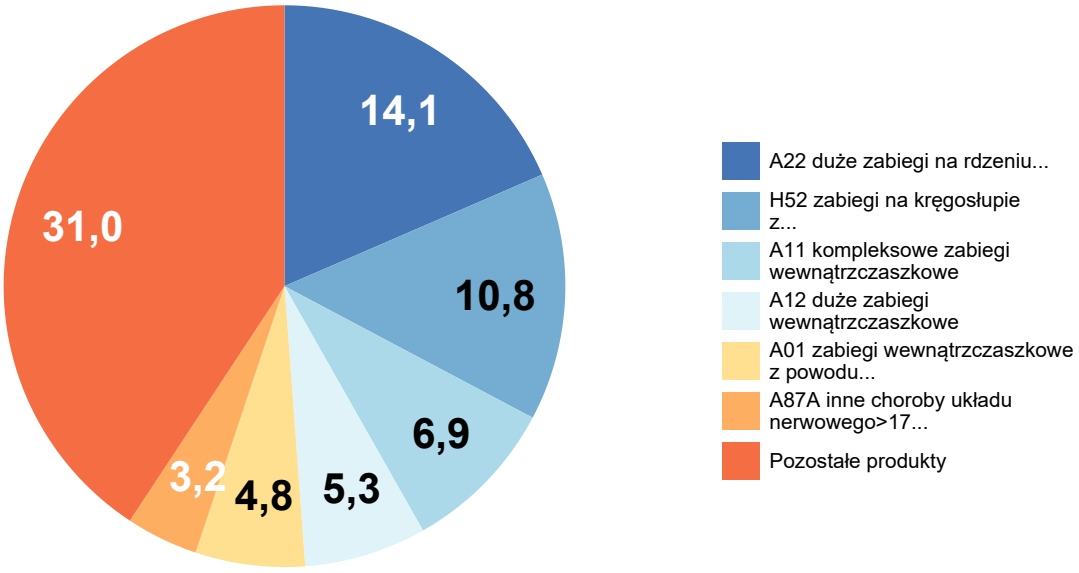
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [%]	Neurochirurgia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Neurochirurgia - hospitalizacja - Q31, Q32, Q33 [%]	Neurochirurgia - hospitalizacja - A03 [%]	Neurochirurgia - hospitalizacja planowa [%]
dolnośląskie	42,37	91,1	3,7	4,8	0,4	-
kujawsko-pomorskie	44,81	85,9	10,2	2,6	1,3	-
lubelskie	25,36	94,9	1,2	3,2	0,7	-
lubuskie	19,81	96,3	3,7	-	-	-
łódzkie	46,93	91,7	6,7	1,2	0,1	0,2
małopolskie	37,70	83,3	12,5	3,7	0,4	-
mazowieckie	73,15	87,9	6,1	4,4	1,1	0,4
opolskie	8,39	91,5	8,0	0,4	-	-
podkarpackie	24,21	92,8	6,0	1,2	-	-
podlaskie	9,99	94,9	-	4,9	0,2	-
pomorskie	22,21	88,1	9,5	2,0	0,4	-
śląskie	58,93	93,8	3,1	2,8	0,3	-
świętokrzyskie	16,94	94,5	-	5,5	-	-
warmińsko-mazurskie	18,50	86,0	10,2	3,5	0,3	-
wielkopolskie	35,85	87,0	5,7	6,9	0,4	-
zachodniopomorskie	27,28	96,1	0,6	2,8	0,5	-
Polska	**512,44**	**90,3**	**5,8**	**3,3**	**0,5**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1001 oraz na Wykresie 2.1.252.

W 2014 r. sprawozdano 83 różnych produktów z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu świadczeń odrębnych 1b, a w 2016 r. 79. Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych trzech produktów (A22, H52 i A11), które łącznie stanowiły ok. 42% wszystkich hospitalizacji. Spośród 10 produktów, którymi hospitalizacje były sprawozdawane najczęściej w 2016 r. 9 z nich (oprócz H55 Zabiegi artroskopowe i przezskórne w zakresie kręgosłupa (5.51.01.0008055)) było też najczęściej sprawozdanymi produktami w 2014 r.

Wykres 2.1.252: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1001: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	A22 [%]	H52 [%]	A11 [%]	A12 [%]	A01 [%]	A87A [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	18,3	14,0	5,6	9,1	6,9	5,2	40,9
kujawsko-pomorskie	14,8	17,5	6,0	9,8	3,7	3,0	45,1
lubelskie	20,0	7,5	17,1	4,6	3,8	4,2	42,7
lubuskie	23,1	22,0	2,0	6,7	6,4	5,7	34,1
łódzkie	19,8	12,2	5,5	7,2	6,9	4,5	43,9
małopolskie	18,3	10,6	11,1	7,4	8,4	1,8	42,4
mazowieckie	18,6	7,6	19,4	4,2	5,9	3,8	40,5
opolskie	28,4	21,5	5,6	8,0	7,0	8,1	21,4
podkarpackie	25,6	12,8	4,7	10,1	7,2	8,5	31,0
podlaskie	15,8	8,6	7,5	4,7	4,6	1,6	57,2
pomorskie	19,8	34,1	11,1	4,7	5,6	2,0	22,8
śląskie	11,4	14,4	10,3	10,2	8,6	4,1	41,0
świętokrzyskie	16,2	15,1	4,4	10,2	9,8	2,4	41,9
warmińsko-mazurskie	18,9	13,7	4,6	7,3	6,0	5,3	44,2
wielkopolskie	21,3	12,3	6,7	4,1	6,8	3,5	45,3
zachodniopomorskie	18,9	16,4	6,2	5,5	4,6	6,7	41,7
Polska	**18,5**	**14,3**	**9,0**	**7,0**	**6,3**	**4,2**	**40,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.252 oraz w Tabeli 2.1.1001 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1002.

Tabela 2.1.1002: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A22 duże zabiegi na rdzeniu kręgowym i w kanale kręgowym
H52 zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
A01 zabiegi wewnątrzczaszkowe z powodu poważnego urazu
A87A inne choroby układu nerwowego>17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1003 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1004 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1003: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	75,4	76,4	1,0	24,7	-	-
kujawsko-pomorskie	80,7	72,5	2,4	19,3	0,1	-
lubelskie	85,4	70,4	4,0	14,6	0,2	-
lubuskie	74,9	75,3	0,6	25,1	0,1	-
łódzkie	78,3	62,8	0,5	21,7	5,1	-
małopolskie	88,6	66,7	1,8	11,4	0,2	-
mazowieckie	79,9	80,0	3,9	20,1	1,9	-
opolskie	83,1	83,1	0,1	16,9	-	-
podkarpackie	77,9	72,7	-	22,1	0,2	-
podlaskie	87,6	75,8	0,5	12,4	-	-
pomorskie	92,1	88,1	3,2	7,9	0,9	-
śląskie	82,4	71,9	1,7	17,6	0,2	-
świętokrzyskie	82,2	68,4	-	17,8	0,3	-
warmińsko-mazurskie	78,5	67,4	0,7	21,5	2,0	-
wielkopolskie	82,8	71,1	0,7	17,2	-	-
zachodniopomorskie	82,9	65,7	1,6	17,1	-	-
Polska	**81,7**	**72,9**	**1,8**	**18,3**	**1,0**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1004: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	75,4	49,8	37,6	4,8	3,1	4,8
kujawsko-pomorskie	80,7	46,8	42,9	7,1	0,8	2,4
lubelskie	85,4	46,7	37,6	4,3	0,5	10,9
lubuskie	74,9	45,0	49,4	5,1	0,5	0,0
łódzkie	78,3	37,7	40,0	17,8	0,8	3,7
małopolskie	88,6	48,6	30,4	12,4	6,1	2,5
mazowieckie	79,9	59,6	32,3	5,0	0,9	2,1
opolskie	83,1	47,3	45,1	6,5	0,1	1,0
podkarpackie	77,9	37,6	55,7	6,0	0,2	0,5
podlaskie	87,6	56,5	29,7	2,8	0,6	10,5
pomorskie	92,1	68,3	27,4	1,9	1,2	1,2
śląskie	82,4	56,5	27,6	10,4	0,5	5,0
świętokrzyskie	82,2	48,2	32,9	14,3	0,3	4,3
warmińsko-mazurskie	78,5	42,0	39,8	14,6	2,0	1,7
wielkopolskie	82,8	48,7	37,8	7,8	2,5	3,1
zachodniopomorskie	82,9	42,7	51,0	3,9	1,5	0,9
Polska	**81,7**	**49,9**	**37,4**	**7,9**	**1,6**	**3,2**

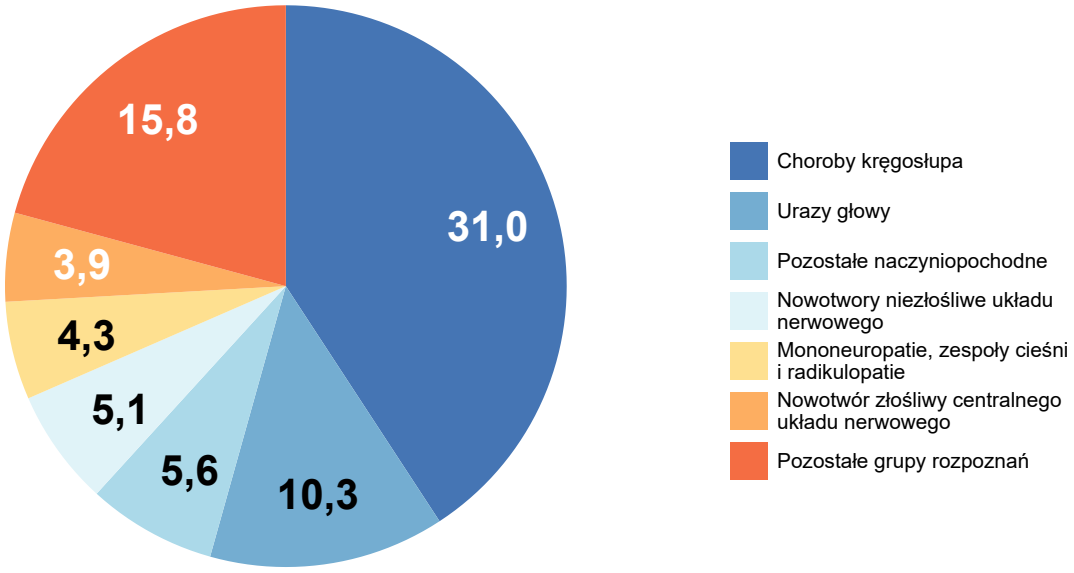
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[440] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1005. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.253 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1007 oraz na Wykresie 2.1.254.

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy chorób kręgosłupa (M47, M48, M51, M40.0, M40.1, M40.2, M40.3, M41.1, M41.2, M41.4, M41.5, M41.9, M43.0, M43.1, M43.2, M43.5, M43.8, M43.9, M47.0, M47.1, M47.2, M47.8, M47.9, M48.0, M48.1, M48.2, M48.3, M48.4, M48.5, M48.8, M48.9, M49.4, M50.0, M50.1, M50.2, M50.3, M50.8, M50.9, M51.0, M51.1, M51.2, M51.3, M51.4, M51.8, M51.9, M53.0, M53.1, M53.2, M53.3, M53.8, M53.9, M54.0, M54.1, M54.2, M54.3, M54.4, M54.5, M54.6, M54.8, M54.9). Analizując 10 najczęściej pojawiających się grup chorób zarówno w 2016 jak i 2014 roku są one takie same w obydwu latach. Różnią się jedynie kolejnością występowania.

[440] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.253: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1005: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby kręgosłupa [%]	Urazy głowy [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	6,24	36,3	17,6	10,8	6,8	2,7	3,6	22,2
kujawsko-pomorskie	8,05	45,4	13,2	4,5	6,9	3,7	8,3	18,0
lubelskie	2,85	34,9	6,1	18,1	14,8	6,2	3,3	16,8
lubuskie	2,86	56,1	17,0	0,7	2,9	4,2	3,0	16,1
łódzkie	6,53	33,6	15,3	4,9	4,6	15,9	3,6	22,1
małopolskie	5,75	35,2	14,9	6,7	7,5	9,4	5,7	20,6
mazowieckie	10,64	32,4	12,8	9,6	9,0	4,0	7,0	25,1
opolskie	1,88	58,1	10,3	4,1	4,2	5,8	3,7	13,9
podkarpackie	2,67	48,3	12,9	5,1	6,3	7,7	3,5	16,2
podlaskie	2,20	26,1	11,2	12,2	2,8	5,9	3,5	38,2
pomorskie	4,01	52,8	8,6	4,0	5,2	2,1	6,8	20,7
śląskie	6,29	35,6	16,2	8,8	9,2	3,3	4,8	22,1
świętokrzyskie	2,25	36,4	21,7	8,9	7,6	10,9	3,0	11,5
warmińsko-mazurskie	3,11	49,1	13,0	2,9	4,8	5,4	5,5	19,4
wielkopolskie	5,71	43,8	12,5	11,6	4,5	3,2	4,3	20,1
zachodniopomorskie	5,03	53,3	10,5	3,9	5,0	3,9	4,0	19,5
Polska	**76,07**	**40,8**	**13,6**	**7,4**	**6,7**	**5,6**	**5,1**	**20,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

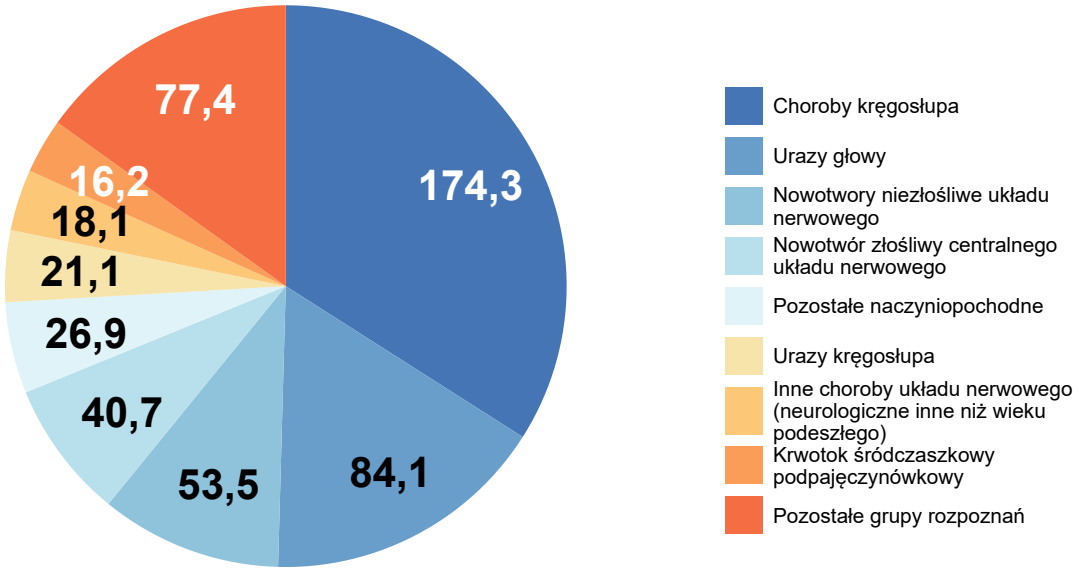
Tabela 2.1.1006 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1005), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1006: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Urazy kręgosłupa	6,13
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	2,92
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	2,73
kujawsko-pomorskie	Choroby kręgosłupa	45,37
	Urazy głowy	13,22
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	8,28
lubelskie	Choroby kręgosłupa	34,85
	Pozostałe naczyniopochodne	18,06
	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	14,76
lubuskie	Choroby kręgosłupa	56,10
	Urazy głowy	16,98
	Urazy kręgosłupa	5,90
łódzkie	Urazy kręgosłupa	4,98
	Pozostałe nowotwory złośliwe	2,56
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	2,44
małopolskie	Urazy kręgosłupa	5,00
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	3,25
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	2,31
mazowieckie	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	4,57
	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	3,33
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	2,77
opolskie	Choroby kręgosłupa	58,13
	Urazy głowy	10,29
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	5,76
podkarpackie	Choroby kręgosłupa	48,29
	Urazy głowy	12,94
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	7,72
podlaskie	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości	7,06
	Pozostałe nowotwory złośliwe	5,74
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	4,83
pomorskie	Urazy kręgosłupa	8,49
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	2,49
	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	1,99
śląskie	Urazy kręgosłupa	3,61
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	3,18
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	2,32
świętokrzyskie	Choroby kręgosłupa	36,43
	Urazy głowy	21,68
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	10,88
warmińsko-mazurskie	Choroby kręgosłupa	49,07
	Urazy głowy	12,99
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	5,50
wielkopolskie	Urazy kręgosłupa	4,43
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	3,70
	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości	2,45
zachodniopomorskie	Choroby kręgosłupa	53,25
	Urazy głowy	10,46
	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	4,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.254: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1007: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby kręgosłupa [%]	Urazy głowy [%]	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Urazy kręgosłupa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	42,37	26,78	21,36	9,85	6,14	6,56	6,96	22,36
kujawsko-pomorskie	44,81	31,17	17,12	11,66	12,03	3,30	4,66	20,06
lubelskie	25,36	33,99	6,51	22,40	5,42	9,93	0,89	20,85
lubuskie	19,81	49,16	16,21	5,03	6,58	0,65	6,14	16,23
łódzkie	46,93	30,30	20,61	6,47	5,37	3,71	6,03	27,52
małopolskie	37,70	31,78	18,10	12,01	7,78	5,19	4,52	20,62
mazowieckie	73,15	24,01	17,34	12,20	9,92	7,28	2,63	26,63
opolskie	8,39	37,98	16,44	6,56	6,30	6,64	4,68	21,39
podkarpackie	24,21	46,21	11,93	10,44	6,12	4,74	3,69	16,87
podlaskie	9,99	33,91	11,34	4,46	6,89	9,69	0,23	33,48
pomorskie	22,21	37,31	16,07	9,19	9,76	3,36	5,39	18,93
śląskie	58,93	33,90	16,09	13,25	8,16	5,32	2,44	20,85
świętokrzyskie	16,94	31,81	26,16	9,77	4,69	4,87	0,80	21,90
warmińsko-mazurskie	18,50	43,61	13,55	7,38	9,22	2,22	3,43	20,59
wielkopolskie	35,85	44,31	12,08	6,23	7,19	6,66	5,49	18,05
zachodniopomorskie	27,28	42,29	13,30	8,51	9,49	3,07	2,59	20,74
Polska	**512,44**	**34,02**	**16,41**	**10,44**	**7,95**	**5,26**	**3,97**	**21,95**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1008 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[441].

Tabela 2.1.1008: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	48,0	95,6	28	75	52,0	48,0	51,5	21,0	0,6
kujawsko-pomorskie	64,7	80,2	21	79	57,9	54,6	35,2	30,4	0,1
lubelskie	69,8	97,7	78	158	23,9	21,4	23,5	29,1	6,7
lubuskie	53,1	89,2	45	139	44,4	41,9	46,4	16,6	0,5
łódzkie	57,8	94,0	35	86	46,5	43,7	42,1	21,7	0,1
małopolskie	52,7	82,9	32	105	49,0	46,2	46,7	34,3	0,6
mazowieckie	57,4	83,7	22	77	56,0	53,5	40,1	22,2	2,5
opolskie	73,0	86,3	89	242	37,8	36,4	26,3	33,9	0,7
podkarpackie	44,5	97,7	29	73	51,4	47,1	55,5	10,3	-
podlaskie	75,3	95,8	25	62	54,9	51,6	20,8	26,0	3,9
pomorskie	64,6	92,4	13	43	69,8	67,3	33,5	28,0	2,0
śląskie	60,3	96,9	28	62	53,2	48,7	37,0	22,7	2,7
świętokrzyskie	48,6	91,6	12	27	78,7	74,8	51,3	22,3	0,1
warmińsko-mazurskie	47,0	92,9	34	113	48,0	44,7	46,5	18,3	6,5
wielkopolskie	58,8	90,6	34	102	47,8	44,8	40,6	17,6	0,6
zachodniopomorskie	66,4	94,9	15	44	67,7	64,8	33,2	24,6	0,4
Polska	**58,5**	**90,1**	**26**	**84**	**53,2**	**50,1**	**40,0**	**23,3**	**1,5**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1009 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W porównaniu z rokiem 2014 w większości województw skrócił się średni czas pobytu hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b), przy czym największa zmiana nastąpiła w województwie świętokrzyskim, gdzie średnia czasu pobytu skróciła się o ok. 17%. Największy wzrost natomiast wystąpił w województwie lubelskim, gdzie średnia czasu pobytu wzrosła o ok. 12%. Jeśli chodzi o medianę czasu pobytu to w porównaniu z 2014 r. zmalała o 1 w województwie dolnośląskim, łódzkim, mazowieckim, świętokrzyskim, podkarpackim, śląskim, warmińsko-mazurskim i zachodniopomorskim, a wzrosła o 1 w województwie lubelskim i pomorskim. W pozostałych 6 województwach pozostała bez zmian.

Tabela 2.1.1009: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	7	8,5	4	4,3	39,1
kujawsko-pomorskie	6	8,1	4	6,0	48,2
lubelskie	9	10,2	7	4,0	32,3
lubuskie	7	8,8	5	5,6	36,2
łódzkie	7	8,6	5	11,4	37,6

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

Tabela 2.1.1009: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
małopolskie	7	9,0	5	15,0	37,7
mazowieckie	7	8,2	5	0,7	39,5
opolskie	4	5,6	2	11,7	63,3
podkarpackie	9	7,3	8	1,8	23,8
podlaskie	5	4,1	3	1,5	51,5
pomorskie	6	7,9	3	4,7	50,6
śląskie	9	9,5	7	1,4	23,8
świętokrzyskie	8	7,2	6	1,5	26,3
warmińsko-mazurskie	6	6,8	4	5,5	43,1
wielkopolskie	6	6,3	5	6,2	38,9
zachodniopomorskie	5	7,0	3	19,4	50,2
Polska	**7**	**8,1**	**5**	**6,3**	**39,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1010 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1011 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1010: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	181	173	181	173
kujawsko-pomorskie	191	184	191	184
lubelskie	70	70	70	70
lubuskie	76	72	76	72
łódzkie	179	171	193	185
małopolskie	128	108	128	108
mazowieckie	356	321	347	313
opolskie	48	37	48	37
podkarpackie	83	79	84	79

Tabela 2.1.1010: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
podlaskie	50	50	37	37
pomorskie	117	79	117	80
śląskie	265	241	267	238
świętokrzyskie	65	65	65	65
warmińsko-mazurskie	86	86	87	86
wielkopolskie	188	165	188	165
zachodniopomorskie	124	103	124	101
Polska	**2 207**	**2 004**	**2 203**	**1 993**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1011: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	65,3	74,6	78,5	65,9	129,93	137,12	114,04
kujawsko-pomorskie	64,7	75,9	81,5	63,4	141,38	152,36	117,10
lubelskie	92,9	103,5	108,4	92,8	75,43	78,48	68,67
lubuskie	73,1	83,0	88,0	72,0	60,22	63,84	52,23
łódzkie	57,3	64,7	68,3	56,9	141,14	148,61	124,63
małopolskie	89,8	102,0	108,3	88,1	112,05	118,99	96,72
mazowieckie	57,2	66,3	71,0	55,8	224,84	240,23	190,80
opolskie	60,9	73,0	79,2	59,3	27,01	29,31	21,93
podkarpackie	82,3	91,2	95,6	81,4	72,13	75,61	64,44
podlaskie	73,0	88,6	97,0	70,0	32,78	35,89	25,91
pomorskie	75,4	88,4	94,3	75,5	69,57	74,18	59,37
śląskie	66,5	73,8	78,0	64,7	173,27	182,87	152,05
świętokrzyskie	59,9	68,1	70,6	62,7	51,24	53,56	46,12
warmińsko-mazurskie	57,7	67,0	72,6	54,6	57,42	62,10	47,07
wielkopolskie	57,7	66,0	70,1	57,1	110,82	117,72	95,57
zachodniopomorskie	62,2	72,2	78,9	57,4	84,01	90,83	68,94
Polska	**65,1**	**74,6**	**79,4**	**63,9**	**1 563,23**	**1 661,69**	**1 345,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1012 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[442] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (neurochirurgiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[442] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1012: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,4	8,3	2,4	4,1	5,2	3,3	3,8
kujawsko-pomorskie	0,4	8,2	2,1	3,1	4,0	4,5	2,8
lubelskie	0,2	8,7	1,7	2,2	3,9	5,4	2,1
lubuskie	0,2	5,7	1,1	2,1	3,2	2,8	1,8
łódzkie	0,5	8,3	2,4	4,0	5,0	3,6	3,5
małopolskie	0,2	9,0	1,8	3,3	4,4	4,9	3,2
mazowieckie	0,5	9,4	2,6	4,1	4,9	4,8	3,8
opolskie	0,1	7,0	1,8	3,0	3,4	3,8	2,8
podkarpackie	0,2	7,1	1,7	3,4	4,0	3,4	3,1
podlaskie	0,0	11,1	3,5	5,3	7,2	4,2	5,2
pomorskie	0,1	6,9	1,4	2,8	3,8	3,3	2,7
śląskie	0,3	7,4	2,4	3,0	4,0	3,6	2,9
świętokrzyskie	0,1	9,0	1,2	2,5	4,0	5,4	2,3
warmińsko-mazurskie	0,1	8,2	2,1	3,7	4,7	3,8	3,7
wielkopolskie	0,3	8,4	1,8	3,4	4,1	4,4	3,1
zachodniopomorskie	0,4	7,3	1,5	2,8	3,6	3,8	2,4
Polska	**0,3**	**8,2**	**2,1**	**3,4**	**4,4**	**4,1**	**3,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1013 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1570[443].

Tabela 2.1.1013: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	4,5	42,3	13,2	12,8
kujawsko-pomorskie	2,5	56,1	31,1	28,6
lubelskie	2,1	53,5	28,6	28,1
lubuskie	3,3	40,6	17,2	16,3
łódzkie	5,1	45,8	24,4	23,1
małopolskie	4,4	49,2	28,9	28,5
mazowieckie	6,8	38,3	9,7	8,8
opolskie	12,4	34,9	14,0	13,9
podkarpackie	4,6	44,9	19,7	19,3
podlaskie	6,6	59,9	23,1	21,8
pomorskie	3,9	53,7	27,0	26,8
śląskie	6,9	51,1	34,6	33,7
świętokrzyskie	4,0	52,2	13,8	11,0
warmińsko-mazurskie	2,0	50,0	22,6	20,1
wielkopolskie	7,7	36,4	10,0	8,3
zachodniopomorskie	1,4	39,0	11,0	10,4
Polska	**4,9**	**46,1**	**20,5**	**19,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1014 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas

[443] PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA

poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

W porównaniu do 2014 r. procent hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b) kobiet ogółem w 2016 r. niewiele się zwiększył, a średni wiek hospitalizowanych pacjentów wydłużył o rok. W 8 województwach procent hospitalizacji kobiet się zwiększył (woj. kujawsko-pomorskie, lubelskie, łódzkie, mazowieckie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, zachodniopomorskie). Jeśli chodzi o średni wiek pacjentów to we wszystkich województwach się on wydłużył, z czego najbardziej w województwie kujawsko-pomorskim i lubelskim, gdzie średni wiek hospitalizowanych pacjentów wydłużył się o ok. 1,5 roku.

Tabela 2.1.1014: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	55,2	48,0	30,0	6,2
kujawsko-pomorskie	54,9	50,9	27,4	5,1
lubelskie	54,0	54,2	27,2	3,2
lubuskie	54,5	48,2	26,5	5,8
łódzkie	55,0	50,6	27,7	5,7
małopolskie	55,9	51,3	31,7	5,9
mazowieckie	54,2	51,6	28,9	5,6
opolskie	56,0	49,3	28,5	4,9
podkarpackie	53,6	47,5	25,8	4,2
podlaskie	56,5	51,8	30,9	6,2
pomorskie	55,1	50,4	28,5	5,6
śląskie	55,4	49,8	29,7	5,3
świętokrzyskie	55,5	44,0	29,6	6,9
warmińsko-mazurskie	53,7	48,0	24,1	4,9
wielkopolskie	54,7	48,3	27,3	4,3
zachodniopomorskie	55,4	53,3	28,9	5,7
Polska	**54,9**	**50,2**	**28,5**	**5,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

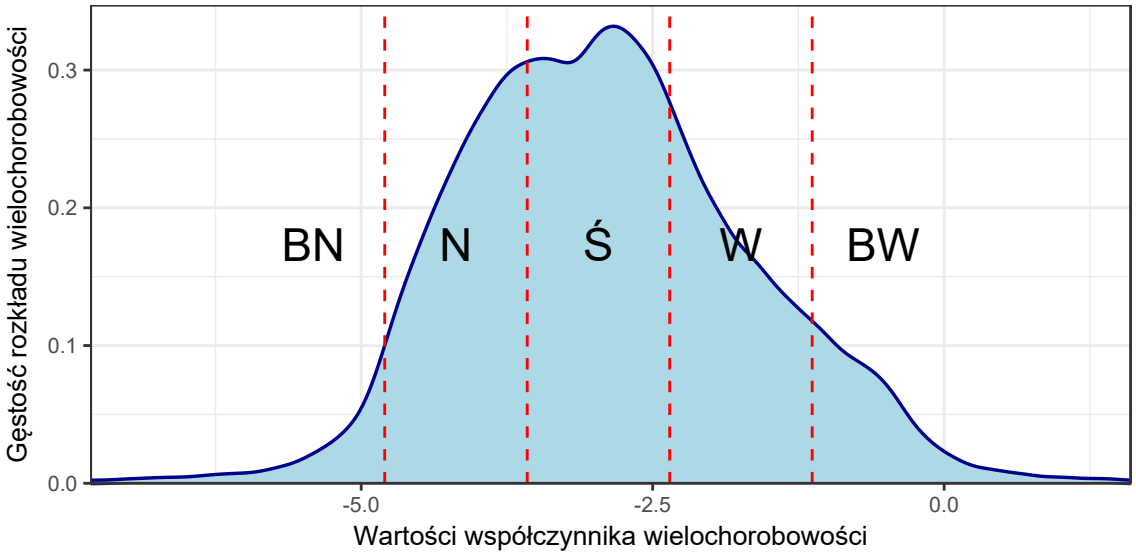
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[444]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.255 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1015 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[444] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.255: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1015: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	6,21	3,86	25,87	37,30	23,81	9,15
kujawsko-pomorskie	7,98	3,12	27,60	39,20	20,50	9,58
lubelskie	2,85	4,74	25,96	38,95	22,51	7,83
lubuskie	2,86	3,64	31,82	42,32	16,70	5,53
łódzkie	6,47	3,46	30,30	38,15	20,32	7,76
małopolskie	5,72	3,73	25,99	37,62	22,65	10,02
mazowieckie	10,55	4,24	27,41	33,57	24,23	10,55
opolskie	1,87	3,53	29,01	42,40	15,90	9,15
podkarpackie	2,66	5,04	31,84	36,35	19,77	6,99
podlaskie	2,10	3,15	23,14	36,35	24,33	13,02
pomorskie	4,01	3,92	28,06	38,94	20,14	8,94
śląskie	6,25	4,21	24,97	37,43	24,16	9,23
świętokrzyskie	2,25	2,23	25,99	39,07	23,90	8,81
warmińsko-mazurskie	3,10	3,45	30,76	39,52	17,94	8,34
wielkopolskie	5,69	2,80	26,73	39,01	22,41	9,06
zachodniopomorskie	5,02	4,72	28,33	40,90	19,05	6,99
Polska	**75,57**	**3,77**	**27,57**	**38,01**	**21,67**	**8,98**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1016. 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 2.1.1016: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	41,7	49,4	8,8
kujawsko-pomorskie	39,5	33,1	27,3

Tabela 2.1.1016: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	34,0	49,5	16,5
lubuskie	45,5	33,5	21,1
łódzkie	45,0	45,5	9,5
małopolskie	42,6	40,3	17,2
mazowieckie	35,9	43,4	20,7
opolskie	28,1	60,5	11,4
podkarpackie	29,5	60,9	9,6
podlaskie	47,3	37,1	15,6
pomorskie	31,9	56,8	11,3
śląskie	26,7	62,6	10,7
świętokrzyskie	36,9	43,5	19,6
warmińsko-mazurskie	32,3	38,8	28,9
wielkopolskie	40,1	45,1	14,8
zachodniopomorskie	37,0	52,9	10,2
Polska	**37,5**	**46,3**	**16,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabelach 2.1.1017, 2.1.1018 i 2.1.1019 zaprezentowano zbiór wskaźników specyficznych dla omawianego oddziału na poziomie województw.

W tabeli 2.1.1017 przedstawiono następujące zmienne:

- **liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego;**[445]
- **liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego;**[446]
- **odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną**, czyli stosunek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną[447] do liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego;
- **odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego z wykonaną embolizacją**, czyli stosunek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego z wykonaną procedurą embolizacji[448] do liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego;
- **odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną**, czyli stosunek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną do liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego;
- **odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego z wykonaną embolizacją**, czyli stosunek liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego z wykonaną procedurą embolizacji do liczby hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego.

W tabeli 2.1.1018 przedstawiono następujące zmienne:

- udział hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem **krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego**, którzy zostali **przekazani do leczenia w szpitalu** od innego świadczeniodawcy;

[445] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: I60 ze wszystkimi rozszerzeniami
[446] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: I61, I62 ze wszystkimi rozszerzeniami
[447] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 01.02, 01.24, 01.245, 01.247, 01.248, 01.249, 01.412, 01.422, 02.931, 39.51, 39.532, 86.94, 86.96, 86.971
[448] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.492, 00.493, 00.65, 39.526, 39.721, 39.723, 39.791

- udział hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem **krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego**, którzy zostali **przekazani do leczenia u innego świadczeniodawcy** po hospitalizacji w szpitalu;
- udział hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem **krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego**, którzy zostali **przekazani do leczenia w szpitalu** od innego świadczeniodawcy;
- udział hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem **krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego**, którzy zostali **przekazani do leczenia u innego świadczeniodawcy** po hospitalizacji szpitalu.

Przekazanie zostało zdefiniowane jako wypisanie pacjenta z jednego szpitala i przyjęcie go do drugiego szpitala w przeciągu jednego dnia.

W tabeli 2.1.1019 przedstawiono następujące zmienne:

- **liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób zwyrodnieniowych kręgosłupa;**[449]
- **odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób zwyrodnieniowych kręgosłupa z wykonanym zabiegiem**, czyli stosunek liczby hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa ze sprawozdanym JGP zabiegowym do liczby hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa;
- **liczba hospitalizacji z wykonanym kompleksowym zabiegiem w obrębie kręgosłupa**, czyli liczba hospitalizacji na oddziale ze sprawozdanym JGP H51 Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa (5.51.01.0008051);
- **odsetek hospitalizacji z wykonanym kompleksowym zabiegiem w obrębie kręgosłupa**, czyli stosunek liczby hospitalizacji ze sprawozdanym JGP H51 Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa (5.51.01.0008051) do liczby wszystkich hospitalizacji;
- **liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem głównym padaczki**[450] **leczonych operacyjnie**, czyli ze sprawozdanym JGP zabiegowym.

Tabela 2.1.1017: Wskaźniki dedykowane oddziałom neurochirurgicznym (1)

Województwo	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego		Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego			
	podpajęczynówkowego [tys.]	śródmózgowego [tys.]	podpajęczynówkowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną [%]	podpajęczynówkowego z wykonaną embolizacją [%]	śródmózgowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną [%]	śródmózgowego z wykonaną embolizacją [%]
dolnośląskie	0,17	0,12	22,4	65,3	43,2	1,6
kujawsko-pomorskie	0,14	0,06	27,9	54,4	40,3	9,7
lubelskie	0,02	0,02	6,2	37,5	47,6	28,6
lubuskie	0,02	0,05	16,7	-	43,8	-
łódzkie	0,16	0,11	28,9	12,6	41,6	-
małopolskie	0,19	0,09	32,6	43,9	40,4	5,6
mazowieckie	0,30	0,16	33,2	41,7	50,6	4,4
opolskie	0,03	0,01	83,3	3,3	62,5	-
podkarpackie	0,10	0,02	66,7	24,0	84,2	-
podlaskie	0,06	0,04	12,1	69,0	70,7	2,4
pomorskie	0,10	0,04	60,0	24,0	82,9	-
śląskie	0,20	0,11	31,5	36,0	44,9	-
świętokrzyskie	0,08	0,04	13,9	57,0	22,7	6,8

[449] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: M47, M48, M50, M51, M53, M80.0
[450] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: G40 ze wszystkimi rozszerzeniami

Tabela 2.1.1017: Wskaźniki dedykowane oddziałom neurochirurgicznym (1)

Województwo	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego		Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego			
	podpajęczynówkowego [tys.]	śródmózgowego [tys.]	podpajęczynówkowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną [%]	podpajęczynówkowego z wykonaną embolizacją [%]	śródmózgowego z wykonaną procedurą neurochirurgiczną [%]	śródmózgowego z wykonaną embolizacją [%]
warmińsko-mazurskie	0,05	0,04	1,9	57,4	62,8	4,7
wielkopolskie	0,21	0,09	2,8	81,0	31,0	10,3
zachodniopomorskie	0,07	0,04	12,3	67,1	54,1	-
Polska	**1,88**	**1,04**	**28,2**	**46,3**	**46,7**	**4,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1018: Wskaźniki dedykowane oddziałom neurochirurgicznym (2)

Województwo	Procent hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku podpajęczynowkowego		Procent hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem krwotoku śródmózgowego	
	przekazanych do szpitala (od innego świadczeniodawcy) [%]	przekazanych ze szpitala (do innego świadczeniodawcy) [%]	przekazanych do szpitala (od innego świadczeniodawcy) [%]	przekazanych ze szpitala (do innego świadczeniodawcy) [%]
dolnośląskie	1,8	2,4	-	-
kujawsko-pomorskie	5,1	11,0	-	-
lubelskie	-	-	-	-
lubuskie	5,6	38,9	-	2,1
łódzkie	7,5	6,3	-	2,7
małopolskie	7,0	5,9	-	2,2
mazowieckie	3,7	2,0	0,6	0,6
opolskie	-	-	-	-
podkarpackie	1,0	2,1	-	-
podlaskie	-	-	-	-
pomorskie	-	-	-	-
śląskie	0,5	0,5	-	-
świętokrzyskie	-	8,9	-	-
warmińsko-mazurskie	1,9	1,9	-	-
wielkopolskie	6,6	8,1	-	1,1
zachodniopomorskie	15,1	4,1	-	-
Polska	**4,0**	**4,5**	**0,1**	**0,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1019: Wskaźniki dedykowane oddziałom neurochirurgicznym (3)

Województwo	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób zwyrodnieniowych kręgosłupa [tys.]	Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób zwyrodnieniowych kręgosłupa z wykonanym zabiegiem [%]	Liczba hospitalizacji pacjentów z wykonanym kompleksowym zabiegiem w obrębie kręgosłupa [tys.]	Odsetek hospitalizacji pacjentów z wykonanym kompleksowym zabiegiem w obrębie kręgosłupa [%]	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem głównym padaczki leczonych operacyjnie
dolnośląskie	2,12	88,9	0,16	2,6	5

Tabela 2.1.1019: Wskaźniki dedykowane oddziałom neurochirurgicznym (3)

Województwo	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób zwyrodnieniowych kręgosłupa [tys.]	Odsetek hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem chorób zwyrodnieniowych kręgosłupa z wykonanym zabiegiem [%]	Liczba hospitalizacji pacjentów z wykonanym kompleksowym zabiegiem w obrębie kręgosłupa [tys.]	Odsetek hospitalizacji pacjentów z wykonanym kompleksowym zabiegiem w obrębie kręgosłupa [%]	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem głównym padaczki leczonych operacyjnie
kujawsko-pomorskie	3,61	92,3	0,11	1,3	11
lubelskie	0,98	87,5	0,06	1,9	30
lubuskie	1,56	86,7	0,05	1,6	-
łódzkie	2,06	86,9	0,09	1,4	1
małopolskie	1,91	95,3	0,08	1,4	-
mazowieckie	3,27	89,7	0,51	4,8	10
opolskie	1,01	86,7	0,06	3,0	-
podkarpackie	1,22	80,1	0,02	0,9	-
podlaskie	0,55	96,2	0,03	1,3	-
pomorskie	2,02	96,8	0,12	3,0	6
śląskie	2,16	89,1	0,11	1,8	5
świętokrzyskie	0,82	94,7	0,07	3,1	-
warmińsko-mazurskie	1,49	91,3	0,04	1,4	4
wielkopolskie	2,38	89,9	0,07	1,2	6
zachodniopomorskie	2,66	91,1	0,11	2,1	-
Polska	**29,81**	**90,3**	**1,68**	**2,2**	**78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1020 zaprezentowano wskaźniki śmiertelności pacjentów, którzy hospitalizowani byli na omawianym oddziale na poziomie województw. Następujące wskaźniki śmiertelności obejmują okresy od daty przyjęcia pacjenta na oddział neurochirurgiczny do daty zgonu:

- śmiertelność 30-dniowa z powodu urazów głowy,[451]
- śmiertelność 90-dniowa z powodu urazów głowy,
- śmiertelność 30-dniowa z powodu urazów kręgosłupa,[452]
- śmiertelność 90-dniowa z powodu urazów kręgosłupa.

Tabela 2.1.1020: Wskaźniki śmiertelności w poszczególnych województwach

Województwo	Śmiertelność z powodu urazów głowy		Śmiertelność z powodu urazów kręgosłupa	
	30-dniowa [%]	90-dniowa [%]	30-dniowa [%]	90-dniowa [%]
dolnośląskie	13,4	18,7	2,6	4,7
kujawsko-pomorskie	11,3	14,2	3,0	4,8
lubelskie	19,5	25,3	-	-
lubuskie	13,1	18,4	1,8	4,1
łódzkie	19,1	24,1	4,3	8,0
małopolskie	15,6	22,2	1,0	2,8
mazowieckie	14,7	20,2	6,0	7,8
opolskie	21,1	32,0	9,4	13,2
podkarpackie	11,6	16,8	3,2	7,4
podlaskie	11,3	15,0	-	10,0
pomorskie	13,5	19,3	0,9	2,9

[451] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: S02.0-S02.02, S02.1-S02.17, S02.7, S02.8-S02.83, S02.9, S04 ze wszystkimi rozszerzeniami, S06 ze wszystkimi rozszerzeniami, S07 ze wszystkimi rozszerzeniami, S09.7-S09.913, T02.0-T02.01, T03.0-T03.01, T90.5-T90.51

[452] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: S12.0-S12.7, S13.0-S13.44, S22.0-S22.1, S23.0-S23.11, S23.3, S24 ze wszystkimi rozszerzeniami, S32.0-S32.2, S32.7-S32.813, S33.0-S33.11, S33.3, S33.5, S34 ze wszystkimi rozszerzeniami, T91.1-T91.11, T91.3-T91.31

Tabela 2.1.1020: Wskaźniki śmiertelności w poszczególnych województwach

Województwo	Śmiertelność z powodu urazów głowy		Śmiertelność z powodu urazów kręgosłupa	
	30-dniowa [%]	90-dniowa [%]	30-dniowa [%]	90-dniowa [%]
śląskie	17,3	23,0	0,4	2,2
świętokrzyskie	18,4	24,4	5,9	11,8
warmińsko-mazurskie	16,2	19,7	6,2	8,2
wielkopolskie	15,9	19,7	3,2	4,0
zachodniopomorskie	13,7	18,6	1,8	3,6
Polska	**15,1**	**20,2**	**2,8**	**4,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.43 Oddział neurochirurgiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 8 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[453] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja,
- Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja - Q31, Q32, Q33,
- Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja - A03.

Wymienione powyżej zakresy jednoimienne do analizowanego oddziału były sprawozdawane wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tych zakresów na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.1021 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1023 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo dolnośląskie, lubelskie, lubuskie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, pomorskie, świętokrzyskie i warmińsko-mazurskie.

Na mapie 2.1.56 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 r. w porównaniu z 2014 r. przybył 1 nowy oddział neurochirurgiczny dla dzieci (w woj. kujawsko-pomorskim). Najwięcej oddziałów zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. działało w województwie mazowieckim. W porównaniu z rokiem 2014 nastąpił wzrost liczby pacjentów (w Polsce o 4,5%) i liczby hospitalizacji sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b (w Polsce o 4,5%) we wszystkich województwach, w których był co najmniej 1 oddział oprócz województwa wielkopolskiego. Liczba osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b) ogółem w Polsce natomiast zmalała o ok. 5%. Spadek liczby osobodni nastąpił również w woj. małopolskim, mazowieckim i wielkopolskim.

W 2016 r. spośród 5,2 tys. hospitalizacji realizowanych na oddziale neurochirurgicznym dla dzieci 1,0 tys. z nich było też realizowanych na innych oddziałach. Przeniesienia te najczęściej odbywały się do lub z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci (0,6 tys. hospitalizacji).

[453] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1021: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
kujawsko-pomorskie	1	1	-
łódzkie	1	1	-
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	2	2	-
śląskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
zachodniopomorskie	1	1	-
Polska	**8**	**8**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1022

Tabela 2.1.1022: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
kujawsko-pomorskie	02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
łódzkie	05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
śląskie	12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka	m. Katowice
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin

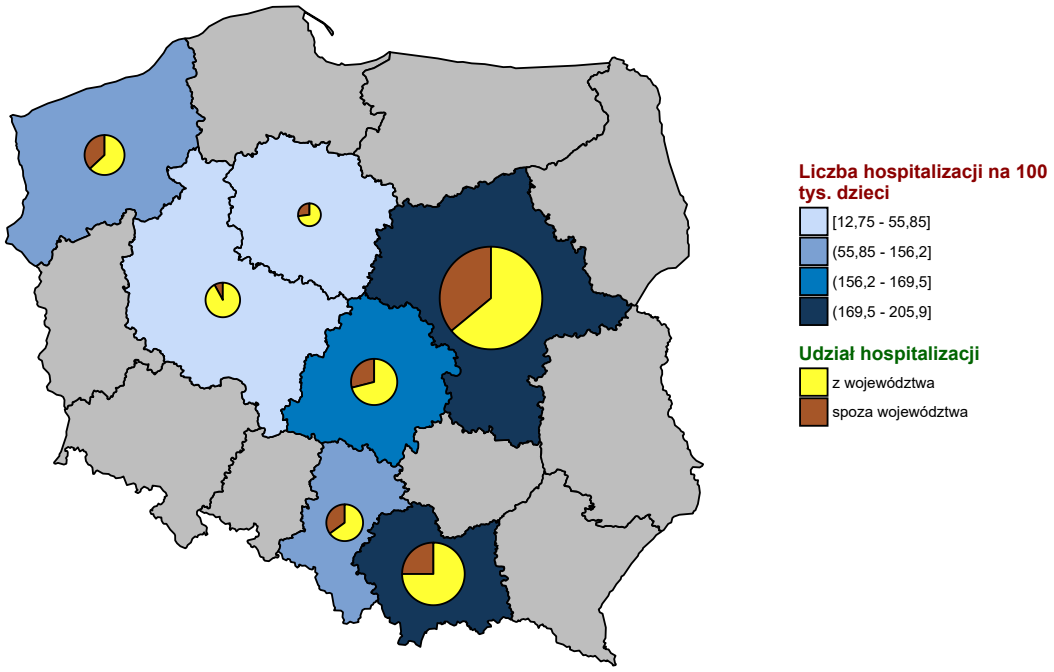
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1023: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
kujawsko-pomorskie	0,0	0,0	0,1	27,1	8	12,7	2,1
łódzkie	0,6	0,7	5,0	29,3	10	159,5	2,4
małopolskie	0,8	1,1	3,6	25,5	15	179,6	2,3
mazowieckie	1,6	2,1	8,5	36,2	41	205,9	4,1
śląskie	0,4	0,4	3,1	34,9	12	58,6	1,6
wielkopolskie	0,3	0,4	2,2	8,5	21	53,1	3,1
zachodniopomorskie	0,3	0,5	3,2	37,3	14	156,2	4,7
Polska	**3,9**	**5,2**	**25,8**	**31,0**	**121**	**75,3**	**1,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.56: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1024[454]. W Tabeli 2.1.1025 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[455] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1024: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu SKO[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
kujawsko-pomorskie	0,05	100,00	100,00	-	-
łódzkie	0,67	99,70	99,85	-	0,15
małopolskie	1,15	99,91	77,77	10,81	11,51
mazowieckie	2,07	99,61	99,81	0,73	0,15
śląskie	0,45	99,78	73,94	5,57	20,49
wielkopolskie	0,35	98,02	99,14	-	0,86
zachodniopomorskie	0,46	99,78	73,48	26,74	-

[454] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[455] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1024: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu SKO[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
Polska	**5,20**	**99,62**	**90,30**	**5,55**	**4,46**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1025: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu SKO[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1c[4][%]
kujawsko-pomorskie	0,09	0,00	100,00	-	-	100,00
łódzkie	4,45	1,47	99,98	-	0,02	100,00
małopolskie	3,23	0,33	80,49	8,93	10,57	100,00
mazowieckie	8,04	0,84	98,89	0,70	0,41	100,00
śląskie	2,84	0,12	94,58	2,18	3,24	100,00
wielkopolskie	1,91	0,16	99,69	-	0,31	100,00
zachodniopomorskie	3,03	0,17	91,64	8,36	-	100,00
Polska	**23,59**	**3,09**	**95,19**	**2,80**	**2,01**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

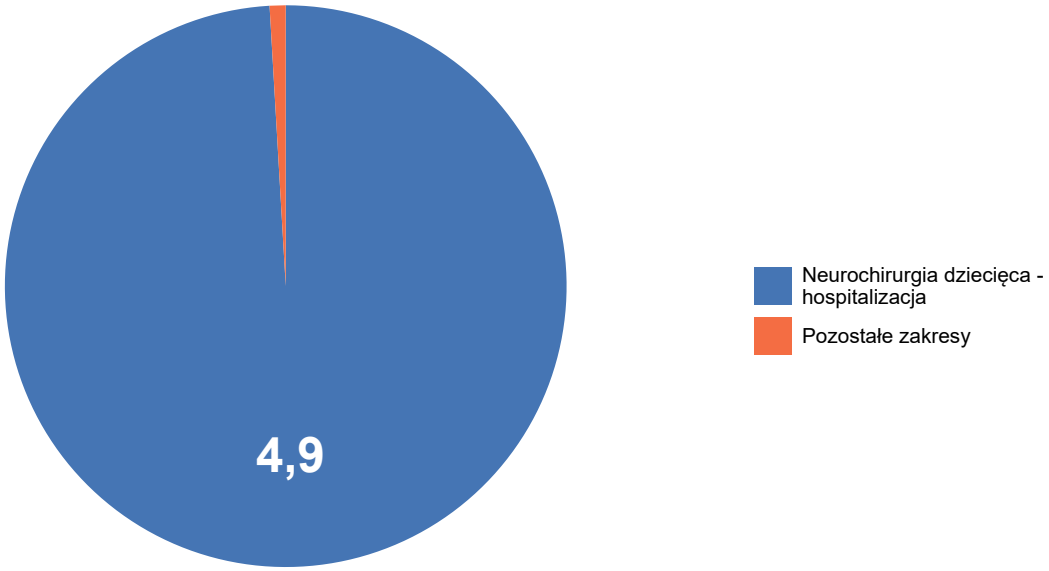
W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1026. Wykres 2.1.256 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

W 2016 r. hospitalizacje na oddziałach neurochirurgicznych dla dzieci były sprawozdawane w ramach 4 różnych zakresów, czyli o jeden więcej niż w 2014 r. W porównaniu z 2014 r. w 2016 r. pojawił się jeden nowy zakres: Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej (11.0000.049.02).

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tego samego zakresu - Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja (03.4571.030.02), które łącznie stanowiły ok. 94% wszystkich hospitalizacji.

Wykres 2.1.256: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1026: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja [%]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja - Q31, Q32, Q33 [%]	Neurochirurgia dziecięca - hospitalizacja - A03 [%]
kujawsko-pomorskie	0,11	95,5	-	4,5
łódzkie	4,82	100,0	-	-
małopolskie	3,44	100,0	-	-
mazowieckie	8,28	98,5	1,2	0,3
śląskie	3,08	99,5	0,5	-
wielkopolskie	1,97	100,0	-	-
zachodniopomorskie	2,85	99,4	-	0,6
Polska	**24,55**	**99,3**	**0,5**	**0,2**

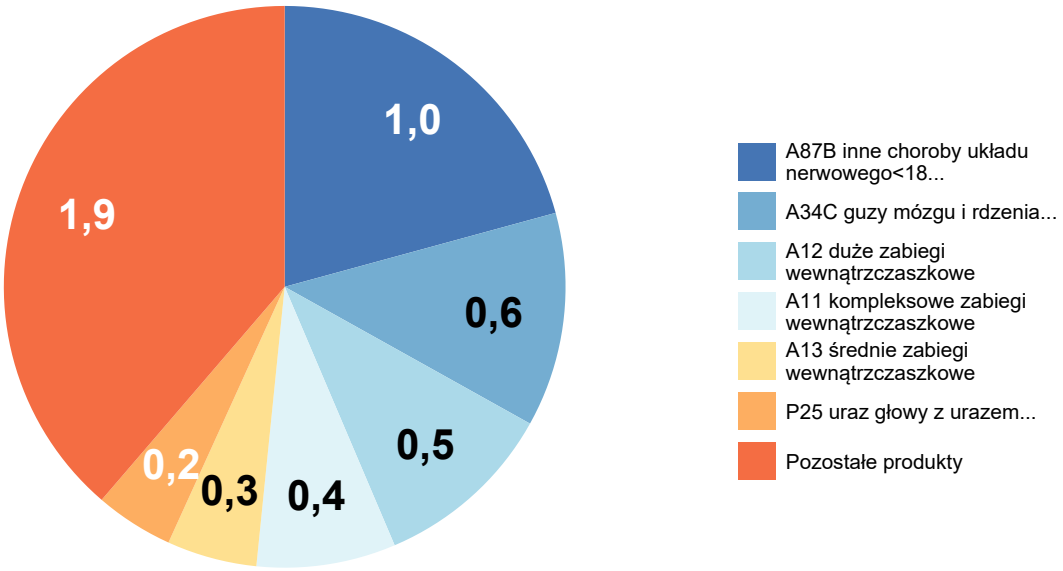
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1027 oraz na Wykresie 2.1.257.

W 2014 r. sprawozdano 51 różnych produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52, a w 2016 r. 47. Zarówno w 2016 r. jak i 2014 r. najwięcej hospitalizacji było sprawozdanych w ramach produktu A87B Inne choroby układu nerwowego <18 r.ż. (5.51.01.0001089) (ok. 21% wszystkich hospitalizacji). Spośród 10 produktów, którymi hospitalizacje były sprawozdawane najczęściej w 2016 r. 8 z nich (oprócz A76 Urazy głowy z istotnym uszkodzeniem mó-

zgu leczone zachowawczo (5.51.01.0001076) i N31 Kompleksowe zabiegi chirurgii noworodka i niemowlęcia (5.51.01.0013031)) były też najczęściej sprawozdawanymi produktami w 2014 r.

Wykres 2.1.257: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1027: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	A87B [%]	A34C [%]	A12 [%]	A11 [%]	A13 [%]	P25 [%]	Pozostałe produkty [%]
kujawsko-pomorskie	2,1	-	27,1	35,4	8,3	-	27,1
łódzkie	38,4	13,4	16,7	0,2	2,4	1,1	27,9
małopolskie	19,7	7,6	6,2	6,9	6,0	4,5	49,0
mazowieckie	20,6	19,8	7,0	9,8	4,3	6,9	31,7
śląskie	3,1	0,9	21,7	4,2	10,6	-	59,4
wielkopolskie	25,6	3,5	19,0	1,7	10,4	2,9	36,9
zachodniopomorskie	10,1	4,1	7,4	23,4	1,2	4,7	49,1
Polska	**20,8**	**12,3**	**10,5**	**8,0**	**5,2**	**4,5**	**38,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.257 oraz w Tabeli 2.1.1027 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1028.

Tabela 2.1.1028: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A87B inne choroby układu nerwowego<18 r.ż.
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A13 średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe

Tabela 2.1.1028: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P25 uraz głowy z urazem mózgu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1029 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1030 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1029: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
kujawsko-pomorskie	97,9	100,0	4,3	2,1	-	-
łódzkie	33,6	100,0	-	66,4	26,9	-
małopolskie	37,0	100,0	-	63,0	38,2	-
mazowieckie	31,8	99,4	1,8	68,2	49,8	-
śląskie	90,7	96,2	-	9,3	53,3	-
wielkopolskie	52,9	100,0	-	47,1	30,4	-
zachodniopomorskie	76,9	100,0	1,2	23,1	28,9	-
Polska	**42,7**	**99,2**	**0,9**	**57,3**	**41,8**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1030: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
kujawsko-pomorskie	97,9	51,1	40,4	8,5	-	-
łódzkie	33,6	36,3	56,5	7,2	-	-
małopolskie	37,0	38,8	40,6	18,8	1,8	-
mazowieckie	31,8	56,0	28,9	13,6	0,8	0,6
śląskie	90,7	30,6	49,2	15,6	0,3	4,3
wielkopolskie	52,9	30,8	48,4	19,8	1,1	-
zachodniopomorskie	76,9	74,6	22,7	1,9	0,8	-
Polska	**42,7**	**47,1**	**38,2**	**13,0**	**0,8**	**0,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

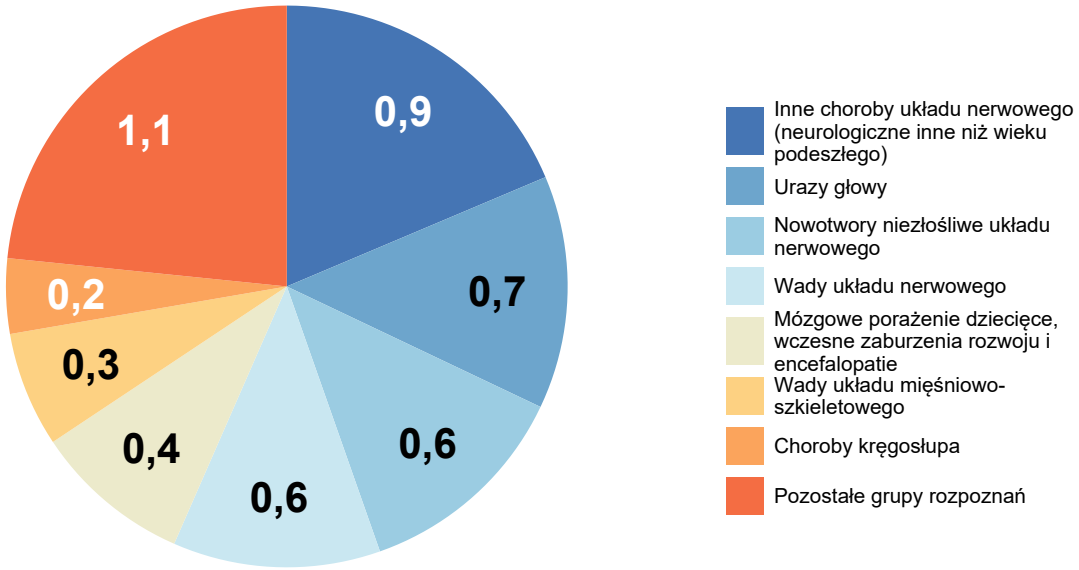
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[456] została

[456] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

zaprezentowana w Tabeli 2.1.1031. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.258 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1033 oraz na Wykresie 2.1.259.

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy innych chorób układu nerwowego (neurologicznych innych niż wieku podeszłego) (G91, G81.1, G81.9, G82.0, G82.1, G82.2, G82.4, G91.0, G91.1, G91.2, G91.3, G91.8, G91.9, G94.1, G94.2, G95.0, G95.2, G95.8, G95.9, G96.0, G96.8, G96.9, G97.0, G97.2). Analizując 10 najczęściej pojawiających się grup chorób zarówno w 2016 jak i 2014 roku są one takie same w obydwu latach. Różnią się jedynie kolejnością występowania.

Wykres 2.1.258: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1031: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	Urazy głowy [%]	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	Wady układu nerwowego [%]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [%]	Wady układu mięśniowo-szkieletowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
kujawsko-pomorskie	0,05	14,6	2,1	10,4	4,2	6,2	-	62,5
łódzkie	0,66	30,1	6,0	7,7	17,2	11,3	3,2	24,5
małopolskie	1,02	20,2	15,5	8,3	10,5	9,4	10,5	25,5
mazowieckie	2,06	12,9	18,3	19,1	6,3	9,6	6,2	27,8
śląskie	0,42	17,7	4,0	7,3	16,3	8,5	11,3	34,9
wielkopolskie	0,35	21,9	12,4	7,8	32,6	2,0	6,1	17,3
zachodniopomorskie	0,34	24,9	6,5	7,1	15,1	9,5	-	37,0

Tabela 2.1.1031: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	Urazy głowy [%]	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	Wady układu nerwowego [%]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [%]	Wady układu mięśniowo-szkieletowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
Polska	**4,90**	**18,6**	**13,4**	**12,6**	**11,9**	**9,1**	**6,6**	**27,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

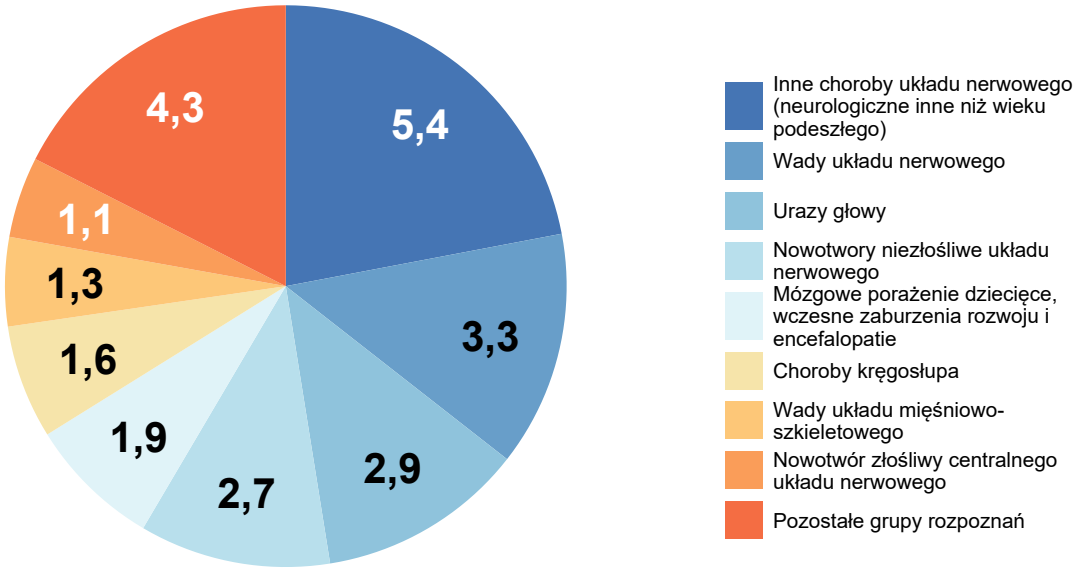
Tabela 2.1.1032 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1031), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1032: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
kujawsko-pomorskie	Następstwa i powikłania pourazowe	8,33
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	8,33
	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	6,25
łódzkie	Choroby kręgosłupa	9,49
	Urazy kręgosłupa	2,11
	Bóle głowy	2,11
małopolskie	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	7,42
	Inne	4,79
	Pozostałe naczyniopochodne	2,64
mazowieckie	Pozostałe naczyniopochodne	4,23
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,13
	Choroby kręgosłupa	2,72
śląskie	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	12,97
	Pozostałe naczyniopochodne	6,60
	Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	2,59
wielkopolskie	Wady układu nerwowego	32,56
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	21,90
	Urazy głowy	12,39
zachodniopomorskie	Choroby kręgosłupa	19,82
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	4,14
	Urazy kręgosłupa	2,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.259: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1033: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	Wady układu nerwowego [%]	Urazy głowy [%]	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
kujawsko-pomorskie	0,11	19,82	7,21	0,90	6,31	6,31	4,50	54,95
łódzkie	4,82	30,44	19,10	6,41	9,31	7,05	11,92	15,78
małopolskie	3,44	23,95	12,29	15,34	8,14	6,57	1,05	32,66
mazowieckie	8,28	16,87	5,31	20,25	17,25	7,02	3,02	30,28
śląskie	3,08	18,83	10,86	3,84	7,80	15,84	1,79	41,04
wielkopolskie	1,97	12,95	39,36	10,61	7,62	2,64	1,22	25,60
zachodniopomorskie	2,85	30,16	14,94	2,88	5,13	6,64	23,27	16,98
Polska	**24,55**	**22,01**	**13,55**	**11,91**	**11,00**	**7,67**	**6,55**	**27,31**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1034 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[457].

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

Tabela 2.1.1034: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
kujawsko-pomorskie	54,2	100,0	16	25	76,9	38,5	45,8	18,2	-
łódzkie	58,7	97,7	66	109	32,6	21,0	41,4	14,9	-
małopolskie	65,3	6,1	-	-	99,1	98,2	34,7	46,8	-
mazowieckie	66,3	89,5	22	96	54,7	39,7	33,7	0,3	-
śląskie	71,5	94,1	25	70	53,8	29,0	20,8	3,4	7,8
wielkopolskie	40,1	79,1	14	72	59,7	47,5	59,9	1,4	-
zachodniopomorskie	2,7	100,0	4	9	100,0	77,8	96,7	1,5	0,6
Polska	**59,2**	**71,5**	**10**	**72**	**62,4**	**50,0**	**40,1**	**11,4**	**0,7**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1035 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W porównaniu z rokiem 2014 we wszystkich województwach oprócz woj. śląskiego skrócił się średni czas pobytu hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b), przy czym największy spadek nastąpił w województwie wielkopolskim, gdzie średnia czasu pobytu zmalała o ok. 19%. Jeśli chodzi o medianę czasu pobytu to w porównaniu z 2014 r. wzrosła o 1 w województwie łódzkim i śląskim, a w pozostałych 4 województwach pozostała bez zmian.

Tabela 2.1.1035: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
kujawsko-pomorskie	2	2,3	1	-	79,2
łódzkie	7	14,8	2	0,6	60,1
małopolskie	3	9,1	2	10,4	77,6
mazowieckie	4	5,0	2	5,1	66,6
śląskie	7	7,0	7	21,9	36,1
wielkopolskie	6	10,0	3	8,6	60,8
zachodniopomorskie	8	6,6	8	0,6	26,9
Polska	**5**	**8,6**	**2**	**7,0**	**62,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w

których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1036 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1037 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1036: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
kujawsko-pomorskie	8	8	8	8
łódzkie	10	10	10	10
małopolskie	15	15	15	15
mazowieckie	47	41	42	41
pomorskie	2	-	2	-
śląskie	16	12	16	12
wielkopolskie	21	21	21	21
zachodniopomorskie	14	14	14	14
Polska	**133**	**121**	**128**	**121**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1037: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
kujawsko-pomorskie	3,8	5,1	5,5	4,1	0,40	0,44	0,32
łódzkie	121,1	138,9	149,1	116,2	13,89	14,91	11,62
małopolskie	61,1	77,6	88,9	52,6	11,64	13,34	7,89
mazowieckie	55,3	68,5	76,2	51,4	27,87	30,93	21,09
śląskie	68,8	76,3	82,1	63,6	9,16	9,85	7,63
wielkopolskie	25,3	29,2	31,7	23,8	6,14	6,66	5,00
zachodniopomorskie	55,2	61,6	65,6	52,6	8,62	9,19	7,37
Polska	**55,7**	**65,7**	**71,9**	**52,0**	**77,72**	**85,32**	**60,93**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1038 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[458] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

[458] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (neurochirurgiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1038: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
kujawsko-pomorskie	-	27,1	8,3	2,1	22,9	6,2	2,1
łódzkie	0,2	10,5	2,3	3,5	4,9	6,3	2,8
małopolskie	-	15,5	5,5	10,4	12,7	3,4	10,1
mazowieckie	0,5	11,6	3,5	6,0	7,7	4,4	5,8
śląskie	0,5	11,6	4,7	4,7	9,0	3,3	4,7
wielkopolskie	0,3	16,3	7,2	7,5	13,5	3,8	7,5
zachodniopomorskie	-	13,7	1,0	3,2	5,1	9,3	3,2
Polska	**0,3**	**12,9**	**4,0**	**6,4**	**8,9**	**4,7**	**6,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1039 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1571[459].

Tabela 2.1.1039: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
kujawsko-pomorskie	-	45,8	16,7	16,7
łódzkie	1,7	35,5	12,7	-
małopolskie	1,4	42,8	23,4	23,2
mazowieckie	1,2	25,5	1,1	0,7
śląskie	0,2	28,4	12,3	12,3
wielkopolskie	7,2	40,7	18,6	18,6
zachodniopomorskie	7,4	31,7	10,4	10,4
Polska	**2,0**	**32,4**	**10,3**	**8,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1040 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

W porównaniu do 2014 r. procent hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz 1b) dziewcząt ogółem w 2016 r. zmniejszył się o ponad 10 punktów procentowych, a średni

[459] PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI

wiek hospitalizowanych pacjentów niewiele wydłużył. W 4 województwach procent hospitalizacji dziewcząt się zmniejszył, a w 2 zwiększył (woj. mazowieckie i zachodniopomorskie). Jeśli chodzi o średni wiek pacjentów to w 2 województwach się on skrócił (w woj. małopolskim i śląskim), a 4 wydłużył, z czego najbardziej w województwie wielkopolskim, gdzie średni wiek hospitalizowanych pacjentów wydłużył się prawie o 2 lata.

Tabela 2.1.1040: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
kujawsko-pomorskie	9,5	47,9
łódzkie	7,8	44,4
małopolskie	6,0	40,8
mazowieckie	8,1	45,2
śląskie	6,3	42,5
wielkopolskie	7,5	40,9
zachodniopomorskie	9,2	50,6
Polska	**7,5**	**44,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1041. 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 2.1.1041: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
kujawsko-pomorskie	31,2	41,7	27,1
łódzkie	26,1	44,6	29,4
małopolskie	34,5	40,9	24,6
mazowieckie	25,4	38,6	36,0
śląskie	8,0	56,6	35,4
wielkopolskie	36,3	55,0	8,6
zachodniopomorskie	23,4	37,3	39,3
Polska	**26,6**	**42,5**	**30,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1042 zaprezentowano wskaźnik specyficzny dla omawianego oddziału na poziomie województw. Jest to **liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem głównym padaczki**[460] **leczonych operacyjnie**, czyli ze sprawozdanym JGP zabiegowym.

Tabela 2.1.1042: Wskaźnik dedykowany oddziałom neurochirurgicznym dla dzieci

Województwo	Liczba hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem głównym padaczki leczonych operacyjnie
kujawsko-pomorskie	2
łódzkie	-
małopolskie	1
mazowieckie	22
śląskie	8
wielkopolskie	-
zachodniopomorskie	3
Polska	**36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[460] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: G40 ze wszystkimi rozszerzeniami

2.1.44 Oddział neurologiczny (w tym udarowy)

W roku 2016 w Polsce 221 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[461] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Neurologia - hospitalizacja,
- Neurologia - hospitalizacja - A48, A51.

Wymienione powyżej zakresy jednoimienne do analizowanego oddziału były sprawozdawane wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tych zakresów na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.1043 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1044 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1043 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4220 - oddział neurologiczny
- 4222 - oddział udarowy

Na mapie 2.1.57 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 r. w porównaniu z 2014 r. przybyły 3 nowe oddziały neurologiczne (w woj. małopolskim, podkarpackim i śląskim). Najwięcej oddziałów zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. działało w województwie śląskim, a najmniej w opolskim. W porównaniu z rokiem 2014 nastąpił spadek liczby osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) we wszystkich województwach, z wyjątkiem województwa lubelskiego, podkarpackiego, świętokrzyskiego i wielkopolskiego. Jeśli chodzi o liczbę hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) spadek wystąpił w połowie województw (dolnośląskim, kujawsko-pomorskim, łódzkim, małopolskim, mazowieckim, podlaskim, warmińsko-mazurskim i zachodniopomorskim).

W 2016 r. spośród 316,7 tys. hospitalizacji realizowanych na oddziale neurologicznym 7,7 tys. z nich było też realizowanych na innnych oddziałach. Przeniesienia te najczęściej odbywały się do lub z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii (2,3 tys. hospitalizacji) i oddziału chorób wewnętrznych (0,1 tys. hospitalizacji).

Tabela 2.1.1043: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4220	4222	
dolnośląskie	14	14	14	-	-
kujawsko-pomorskie	12	12	12	-	-
lubelskie	18	18	18	-	-

[461] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1043: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4220	4222	
lubuskie	5	5	5	-	-
łódzkie	15	15	15	-	-
małopolskie	19	19	19	1	-
mazowieckie	27	27	27	-	-
opolskie	4	4	4	1	-
podkarpackie	19	19	19	-	-
podlaskie	5	5	5	-	-
pomorskie	10	10	10	-	-
śląskie	33	33	33	-	-
świętokrzyskie	7	7	7	-	-
warmińsko-mazurskie	10	10	10	-	-
wielkopolskie	16	16	16	-	-
zachodniopomorskie	7	7	7	-	-
Polska	**221**	**221**	**221**	**2**	-

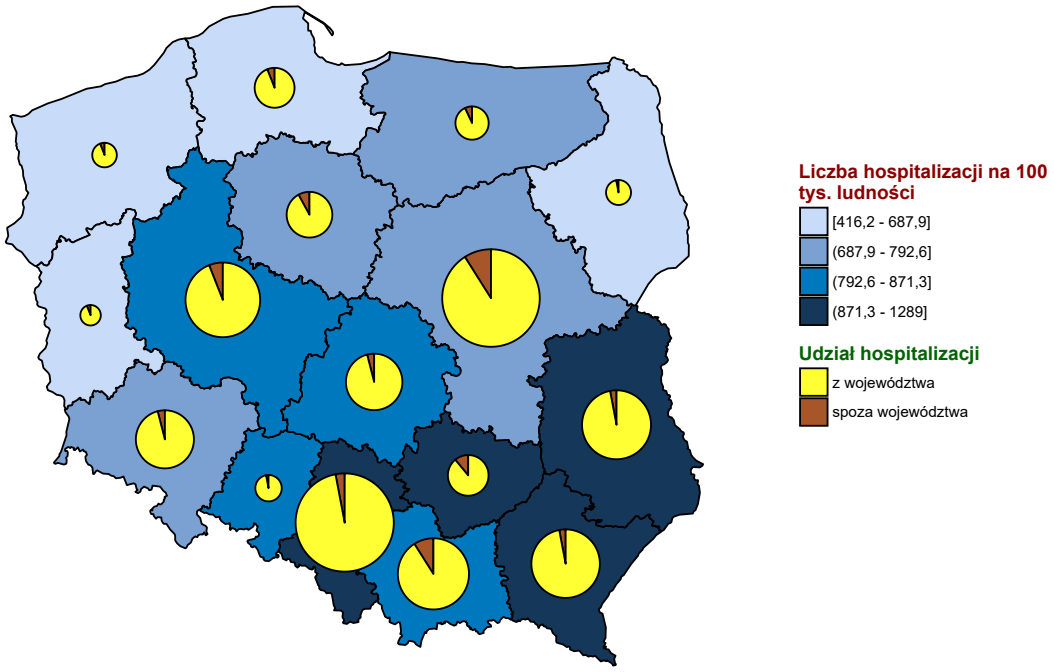
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1044: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	16,1	22,2	139,7	4,5	505	764,5	17,4
kujawsko-pomorskie	13,6	16,0	103,6	8,0	377	766,6	18,1
lubelskie	23,7	26,8	213,6	3,3	716	1 257,3	33,6
lubuskie	5,4	5,7	49,5	6,8	176	562,0	17,3
łódzkie	16,5	21,2	149,0	4,5	543	854,3	21,8
małopolskie	20,3	28,7	186,2	9,3	617	847,9	18,2
mazowieckie	32,6	38,1	305,4	9,3	1 078	710,2	20,1
opolskie	7,9	8,6	46,5	3,6	185	867,4	18,6
podkarpackie	24,0	27,4	165,8	3,0	696	1 289,4	32,7
podlaskie	6,9	7,4	84,1	3,4	259	621,1	21,8
pomorskie	11,8	13,2	99,0	6,3	395	568,4	17,1
śląskie	36,3	40,3	323,9	3,7	1 237	882,9	27,1
świętokrzyskie	11,5	14,8	82,3	11,7	302	1 180,2	24,1
warmińsko-mazurskie	9,7	10,6	80,1	7,2	299	736,5	20,8
wielkopolskie	25,1	28,5	206,4	6,0	692	818,5	19,9
zachodniopomorskie	6,6	7,1	63,5	6,9	280	416,2	16,4
Polska	**266,9**	**316,5**	**2 298,6**	**6,0**	**8 357**	**823,6**	**21,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.57: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1045[462]. W Tabeli 2.1.1046 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[463] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1045: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	22,20	99,90	74,32	25,60	0,09
kujawsko-pomorskie	15,98	99,88	93,66	6,02	0,33
lubelskie	26,82	99,93	95,39	4,53	0,09
lubuskie	5,72	99,81	99,56	0,33	0,11
łódzkie	21,23	99,90	81,82	18,09	0,15
małopolskie	28,68	98,85	75,07	24,64	0,30
mazowieckie	38,11	99,82	91,93	7,49	0,58
opolskie	8,61	100,00	98,86	1,07	0,08
podkarpackie	27,43	99,95	93,93	5,86	0,21

[462] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[463] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1045: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
podlaskie	7,37	99,84	99,59	0,29	0,12
pomorskie	13,16	99,89	95,40	4,36	0,24
śląskie	40,25	99,95	96,97	2,67	0,38
świętokrzyskie	14,79	99,97	80,27	19,34	0,41
warmińsko-mazurskie	10,58	99,89	97,44	2,38	0,17
wielkopolskie	28,50	99,95	94,46	5,22	0,32
zachodniopomorskie	7,11	99,94	97,19	2,80	0,01
Polska	**316,54**	**99,81**	**90,33**	**9,40**	**0,27**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1046: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1l[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	137,32	14,30	95,47	4,43	0,10	43,36	18,97	37,67
kujawsko-pomorskie	99,18	6,86	98,37	1,10	0,53	18,00	2,41	79,59
lubelskie	205,64	10,00	99,10	0,86	0,05	22,68	10,68	66,64
lubuskie	47,40	1,67	99,62	0,27	0,11	4,38	7,01	88,61
łódzkie	141,80	10,16	96,74	3,05	0,22	42,81	30,01	27,18
małopolskie	174,36	14,23	95,08	4,34	0,58	64,08	9,19	26,73
mazowieckie	296,41	20,78	97,18	2,18	0,64	25,36	4,05	70,59
opolskie	45,53	3,14	99,32	0,60	0,08	9,14	5,22	85,64
podkarpackie	162,93	6,36	98,77	1,11	0,13	31,56	11,52	56,92
podlaskie	73,74	2,63	99,72	0,16	0,12	7,72	0,27	92,02
pomorskie	97,14	8,56	98,95	0,78	0,27	11,97	3,76	84,27
śląskie	313,93	10,89	99,10	0,78	0,13	22,68	16,56	60,76
świętokrzyskie	81,15	5,93	95,80	3,89	0,31	55,38	24,65	19,97
warmińsko-mazurskie	68,10	2,78	99,19	0,76	0,05	17,31	5,69	77,01
wielkopolskie	199,47	6,84	98,43	1,37	0,20	29,88	19,23	50,89
zachodniopomorskie	62,27	2,20	99,30	0,69	0,00	16,89	8,62	74,49
Polska	**2 206,36**	**127,33**	**97,94**	**1,80**	**0,26**	**31,96**	**12,11**	**55,94**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

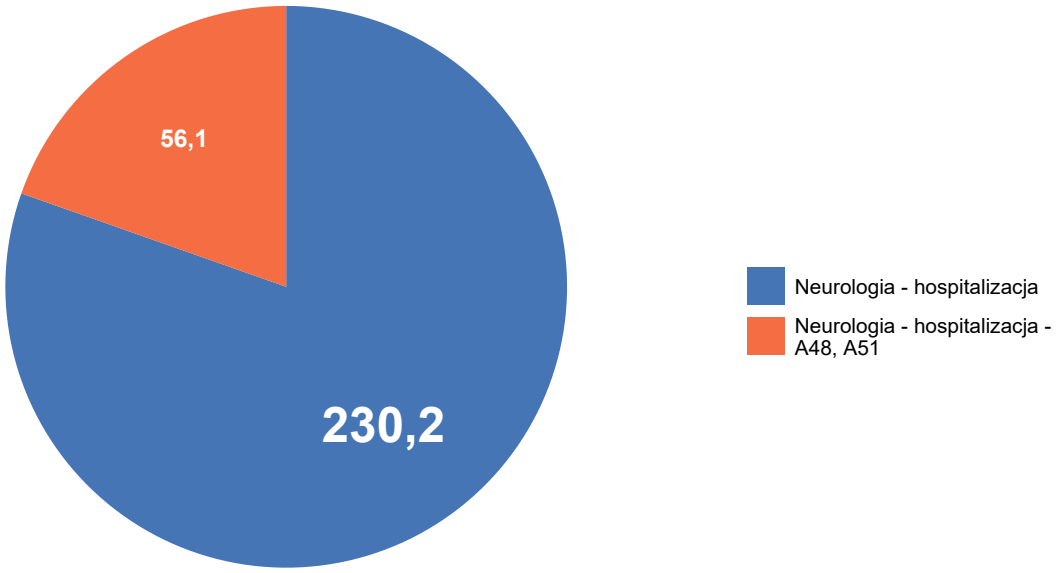
W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1047. Wykres 2.1.260 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

W 2016 r. hospitalizacje na oddziałach neurologicznych były sprawozdawane w ramach 20 różnych zakresów, podczas gdy w 2014 r. było ich o trzy mniej. W porównaniu z 2014 r. w 2016 r. pojawiły się dwa nowe zakresy: Program lekowy - leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych (03.0000.367.02) i Program leczenia mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (03.0000.325.02), a ubył jeden: Świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (03.3300.008.03).

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych czterech zakresów, które łącznie stanowiły ok. 94% wszystkich hospitalizacji. Największa dodatnia zmiana procentowa miała miejsce w przypadku liczby hospitalizacji sprawozdawanych w ramach zakresu Program lekowy - leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69) (03.0000.357.02), gdzie w porównaniu z 2014 r. liczba hospitalizacji wzrosła o ok. 480%.

Wykres 2.1.260: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1047: Struktura osobodni według zakresów

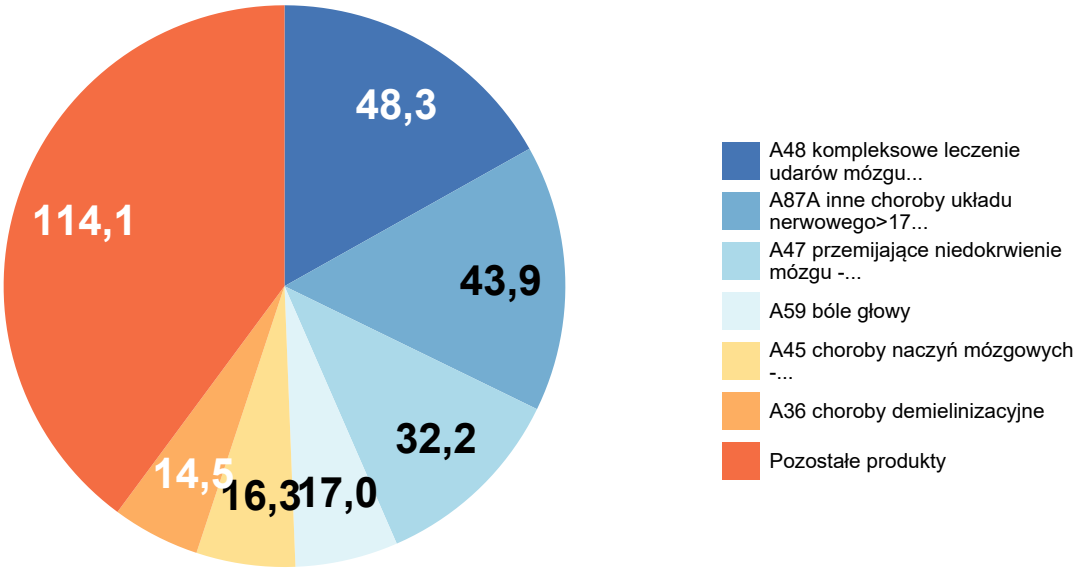
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [%]	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [%]
dolnośląskie	133,10	61,3	38,7
kujawsko-pomorskie	101,99	58,5	41,5
lubelskie	211,07	71,0	29,0
lubuskie	49,04	47,3	52,7
łódzkie	144,20	71,1	28,9
małopolskie	177,66	64,3	35,7
mazowieckie	296,77	62,5	37,5
opolskie	46,19	65,2	34,8
podkarpackie	163,61	74,6	25,4
podlaskie	83,67	72,6	27,4
pomorskie	97,97	48,8	51,2
śląskie	321,04	65,5	34,5
świętokrzyskie	79,09	61,1	38,9
warmińsko-mazurskie	79,19	65,9	34,1
wielkopolskie	203,36	72,2	27,8
zachodniopomorskie	62,88	55,8	44,2
Polska	**2 250,84**	**65,3**	**34,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1048 oraz na Wykresie 2.1.261.

W 2014 r. sprawozdano 65 różnych produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52, a w 2016 r. 67. Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych trzech produktów (A48, A87A i A47), które łącznie stanowiły ok. 43% wszystkich hospitalizacji. Najwięcej hospitalizacji było sprawozdanych w ramach produktu A48 Kompleksowe leczenie udarów mózgu >7 dni w oddziale udarowym (5.51.01.0001048) (ok. 17% wszystkich hospitalizacji). Spośród 10 produktów, którymi hospitalizacje były sprawozdawane najczęściej w 2016 r. 9 z nich (oprócz A34D Guzy mózgu i rdzenia kręgowego >3 dni (5.51.01.0001038)) było też najczęściej sprawozdanymi produktami w 2014 r.

Wykres 2.1.261: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1048: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	A48 [%]	A87A [%]	A47 [%]	A59 [%]	A45 [%]	A36 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	18,5	14,6	8,1	3,9	6,3	5,3	43,3
kujawsko-pomorskie	20,7	12,6	8,1	3,9	9,7	9,8	35,2
lubelskie	12,2	19,0	19,3	4,8	4,9	3,9	36,0
lubuskie	29,5	9,8	16,7	3,8	4,6	3,7	31,9
łódzkie	13,3	15,8	8,8	5,7	5,9	5,1	45,5
małopolskie	17,5	13,2	12,3	5,6	3,8	6,4	41,2
mazowieckie	18,1	12,7	9,9	5,4	4,8	5,9	43,2
opolskie	16,9	11,5	14,5	7,1	5,1	3,6	41,3
podkarpackie	10,4	20,8	15,0	7,4	5,3	4,2	36,9
podlaskie	14,8	19,3	18,1	4,1	3,9	4,4	35,4
pomorskie	27,7	7,3	9,2	4,3	5,3	6,9	39,3
śląskie	17,8	14,2	9,7	5,8	4,2	3,8	44,5
świętokrzyskie	18,3	18,3	9,5	7,6	7,3	3,8	35,2
warmińsko-mazurskie	16,7	22,4	6,6	6,4	5,7	4,1	38,0
wielkopolskie	13,9	17,8	7,2	9,9	9,5	5,0	36,7
zachodniopomorskie	22,9	9,3	13,9	4,9	5,0	4,8	39,1
Polska	**16,9**	**15,3**	**11,2**	**5,9**	**5,7**	**5,1**	**39,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.261 oraz w Tabeli 2.1.1048 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1049.

Tabela 2.1.1049: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A48 kompleksowe leczenie udarów mózgu >7 dni w oddziale udarowym
A87A inne choroby układu nerwowego>17 r.ż.
A47 przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka
A59 bóle głowy
A45 choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze
A36 choroby demielinizacyjne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1050 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1050: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	99,8	43,3	22,7
kujawsko-pomorskie	99,9	49,0	24,8
lubelskie	99,8	41,7	14,1
lubuskie	99,5	57,0	32,6
łódzkie	100,0	37,0	16,7
małopolskie	100,0	46,8	20,8
mazowieckie	99,6	44,1	21,0
opolskie	99,8	45,7	20,0
podkarpackie	99,8	38,3	12,9
podlaskie	100,0	42,0	16,3
pomorskie	99,2	56,2	33,1
śląskie	99,9	38,9	20,6
świętokrzyskie	100,0	39,1	21,7
warmińsko-mazurskie	99,7	34,9	19,6
wielkopolskie	100,0	34,9	17,0
zachodniopomorskie	99,2	52,4	28,3
Polska	**99,8**	**42,2**	**20,0**

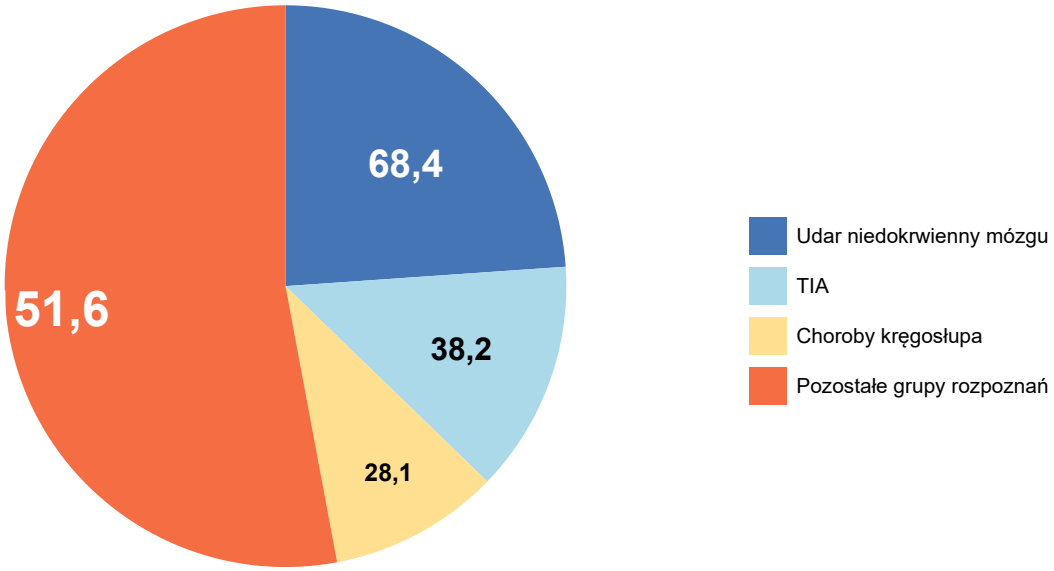
1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[464] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1051. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.262 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1053 oraz na Wykresie 2.1.263.

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy udarów niedokrwiennych mózgu (I63, I64, I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.6, I63.8, I63.9). Analizując 10 najczęściej pojawiających się grup chorób zarówno w 2016 jak i 2014 roku są one takie same w obydwu latach. Różnią się jedynie kolejnością występowania.

[464] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.262: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1051: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Udar niedokrwienny mózgu [%]	TIA [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Padaczka [%]	Bóle głowy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	16,50	27,3	10,7	7,5	7,3	7,9	4,0	35,3
kujawsko-pomorskie	15,00	26,5	9,8	6,5	11,5	5,5	4,0	36,1
lubelskie	25,59	16,4	21,7	19,1	5,1	4,7	4,8	28,2
lubuskie	5,69	36,4	18,1	6,2	5,3	5,5	3,8	24,7
łódzkie	17,39	24,5	13,3	8,0	6,7	7,1	5,7	34,7
małopolskie	21,36	25,2	13,4	8,7	4,4	6,3	5,6	36,4
mazowieckie	35,19	25,2	11,8	5,4	5,2	7,2	5,4	39,7
opolskie	8,52	23,7	15,2	6,3	5,7	7,6	7,1	34,3
podkarpackie	25,81	15,1	16,7	17,4	5,8	5,9	7,5	31,6
podlaskie	7,34	26,4	19,9	15,4	4,2	4,2	4,1	25,9
pomorskie	12,58	33,6	10,7	3,2	5,4	4,2	4,2	38,7
śląskie	39,17	24,9	13,4	8,1	4,7	6,7	5,8	36,3
świętokrzyskie	11,93	23,4	10,1	13,3	9,0	4,6	7,6	32,0
warmińsko-mazurskie	10,31	25,8	8,0	16,7	5,9	4,7	6,5	32,5
wielkopolskie	27,00	19,5	8,3	7,7	10,4	6,1	9,9	38,1
zachodniopomorskie	6,91	37,3	15,6	5,4	5,2	4,9	5,0	26,5
Polska	**286,28**	**23,9**	**13,3**	**9,8**	**6,3**	**6,1**	**5,9**	**34,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

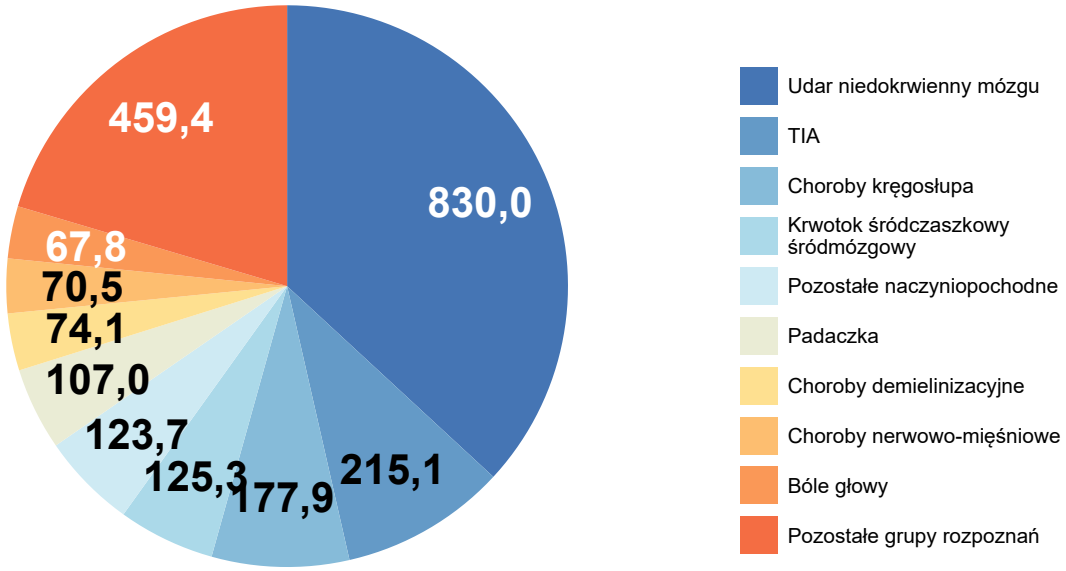
Tabela 2.1.1052 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1051), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1052: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Choroby demielinizacyjne	5,30
	Choroby nerwowo-mięśniowe	4,52
	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	4,07
kujawsko-pomorskie	Choroby demielinizacyjne	9,78
	Choroby nerwowo-mięśniowe	4,08
	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	4,02
lubelskie	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	5,67
	Choroby demielinizacyjne	3,86
	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	2,12
lubuskie	Choroby demielinizacyjne	3,69
	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	3,48
	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	2,57
łódzkie	Choroby demielinizacyjne	5,07
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	4,78
	Choroby nerwowo-mięśniowe	3,66
małopolskie	Choroby demielinizacyjne	6,46
	Choroby nerwowo-mięśniowe	4,55
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	3,12
mazowieckie	Choroby demielinizacyjne	5,95
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	4,59
	Choroby nerwowo-mięśniowe	4,50
opolskie	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	5,56
	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	5,06
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,23
podkarpackie	Choroby demielinizacyjne	4,24
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	3,94
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	3,27
podlaskie	Choroby demielinizacyjne	4,43
	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	3,28
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	3,11
pomorskie	Choroby demielinizacyjne	6,98
	Choroby nerwowo-mięśniowe	5,15
	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	4,32
śląskie	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	4,44
	Choroby demielinizacyjne	3,79
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	3,78
świętokrzyskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	8,39
	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie	3,90
	Choroby demielinizacyjne	3,85
warmińsko-mazurskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,19
	Choroby demielinizacyjne	4,09
	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	3,72
wielkopolskie	Choroby demielinizacyjne	5,06
	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie	4,83
	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego)	4,49
zachodniopomorskie	Choroby demielinizacyjne	4,85
	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	4,55
	Choroby nerwowo-mięśniowe	2,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.263: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1053: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Udar niedokrwienny mózgu [%]	TIA [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Padaczka [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	133,10	40,47	7,68	5,05	6,28	5,77	6,55	28,19
kujawsko-pomorskie	101,99	40,62	6,88	5,02	6,54	8,78	4,73	27,44
lubelskie	211,07	29,62	15,38	15,00	4,58	5,22	3,51	26,70
lubuskie	49,04	52,06	11,95	4,19	6,46	3,83	3,80	17,72
łódzkie	144,20	37,20	9,75	5,87	5,20	6,50	5,77	29,71
małopolskie	177,66	37,86	9,56	6,81	5,84	3,81	4,96	31,16
mazowieckie	296,77	38,83	8,42	4,19	5,36	4,88	5,95	32,37
opolskie	46,19	36,45	10,46	5,46	4,91	4,86	6,08	31,79
podkarpackie	163,61	26,80	13,55	16,74	4,21	4,87	4,69	29,15
podlaskie	83,67	39,79	14,14	12,88	6,09	4,40	2,53	20,17
pomorskie	97,97	47,32	6,84	2,10	7,26	3,98	3,51	28,98
śląskie	321,04	36,92	9,55	6,23	5,89	4,13	4,80	32,49
świętokrzyskie	79,09	37,33	6,93	11,11	5,18	8,48	3,51	27,46
warmińsko-mazurskie	79,19	38,57	5,23	14,94	5,99	4,75	3,50	27,02
wielkopolskie	203,36	29,28	5,98	6,70	4,84	9,71	4,95	38,55
zachodniopomorskie	62,88	50,97	8,81	3,71	7,50	3,69	3,73	21,60
Polska	**2 250,84**	**36,88**	**9,56**	**7,90**	**5,57**	**5,50**	**4,75**	**29,85**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1054 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[465].

Tabela 2.1.1054: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	18,0	88,6	16	61	59,8	47,0	81,8	29,4	0,2
kujawsko-pomorskie	26,1	80,3	25	80	54,7	40,4	73,8	40,3	0,0
lubelskie	32,9	84,3	8	25	78,1	61,5	67,0	31,7	0,1
lubuskie	19,7	78,7	4	12	91,2	77,7	79,9	32,8	0,4
łódzkie	16,4	78,4	7	30	75,1	58,1	83,3	34,7	0,2
małopolskie	23,3	93,2	22	51	57,8	40,3	76,5	32,8	0,2
mazowieckie	17,5	86,2	21	63	57,8	42,9	82,2	37,0	0,4
opolskie	7,5	95,0	15	72	61,0	47,6	92,2	42,0	0,4
podkarpackie	30,7	87,5	8	19	88,9	63,6	69,3	23,0	0,0
podlaskie	19,3	58,1	1	9	96,5	81,3	80,4	36,2	0,3
pomorskie	14,9	91,9	30	58	50,3	34,8	84,9	25,8	0,2
śląskie	15,1	93,0	16	43	66,1	45,4	84,8	33,9	0,2
świętokrzyskie	27,3	74,5	6	18	89,7	66,3	72,6	38,7	0,0
warmińsko-mazurskie	31,9	77,4	6	21	80,4	68,4	67,2	42,7	1,0
wielkopolskie	23,7	96,5	39	93	42,1	21,0	76,0	24,0	0,3
zachodniopomorskie	14,4	66,5	4	36	71,0	62,5	85,4	45,6	0,2
Polska	**21,7**	**85,8**	**13**	**41**	**68,8**	**50,8**	**78,1**	**33,1**	**0,2**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1055 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W porównaniu z rokiem 2014 w większości województw (z wyjątkiem kujawsko-pomorskiego, dolnośląskiego i łódzkiego) skrócił się średni czas pobytu hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b). Jeśli chodzi o medianę czasu pobytu to w porównaniu z 2014 r. wzrosła o 1 w województwie dolnośląskim, lubuskim i łódzkim, zmalała o 1 w województwie opolskim. W pozostałych 12 województwach pozostała bez zmian.

Tabela 2.1.1055: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	8	8,5	6	2,2	24,9
kujawsko-pomorskie	7	6,6	6	0,9	28,2
lubelskie	8	8,9	6	1,1	21,9
lubuskie	9	9,0	7	1,1	17,1
łódzkie	8	8,4	7	0,9	18,7
małopolskie	8	8,4	7	1,2	20,7
mazowieckie	8	8,9	6	1,8	21,6
opolskie	5	3,9	4	1,2	31,4

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

Tabela 2.1.1055: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
podkarpackie	6	5,2	5	0,6	30,2
podlaskie	11	11,3	8	0,5	10,1
pomorskie	8	7,6	7	1,1	22,4
śląskie	8	8,1	7	2,8	24,6
świętokrzyskie	7	6,1	5	1,0	30,3
warmińsko-mazurskie	8	8,2	6	0,7	20,9
wielkopolskie	8	6,8	6	2,5	21,9
zachodniopomorskie	9	9,6	8	0,6	20,3
Polska	**8**	**8,0**	**6**	**1,5**	**23,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1056 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1057 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1056: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	522	505	521	502
kujawsko-pomorskie	393	377	389	373
lubelskie	716	716	714	714
lubuskie	176	176	175	175
łódzkie	577	543	561	538
małopolskie	617	617	618	618
mazowieckie	1 097	1 078	1 084	1 065
opolskie	185	185	185	185
podkarpackie	696	696	687	687
podlaskie	259	259	259	259
pomorskie	435	395	433	393
śląskie	1 283	1 237	1 305	1 240

Tabela 2.1.1056: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
świętokrzyskie	317	302	303	302
warmińsko-mazurskie	299	299	299	299
wielkopolskie	788	692	786	690
zachodniopomorskie	284	280	281	277
Polska	**8 644**	**8 357**	**8 600**	**8 317**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1057: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	71,8	81,4	85,4	72,7	400,96	419,50	359,96
kujawsko-pomorskie	70,6	81,8	87,2	69,9	314,67	333,83	272,31
lubelskie	81,0	91,4	96,3	80,4	633,94	666,67	561,60
lubuskie	72,6	81,2	84,1	73,5	146,07	152,25	132,39
łódzkie	71,4	80,1	83,7	72,3	434,93	454,73	391,14
małopolskie	75,8	85,1	89,9	74,5	532,97	563,27	465,97
mazowieckie	73,1	81,9	86,5	71,7	887,57	937,32	777,61
opolskie	61,9	73,2	77,1	64,5	147,77	154,95	131,89
podkarpackie	64,4	74,8	80,0	63,1	511,01	546,89	431,69
podlaskie	81,8	89,4	92,7	82,1	241,52	250,19	222,34
pomorskie	66,0	74,7	78,9	65,3	297,40	313,14	262,60
śląskie	69,3	78,0	82,3	68,5	964,34	1 015,60	851,02
świętokrzyskie	72,0	82,8	87,4	72,5	245,78	259,56	215,32
warmińsko-mazurskie	69,8	79,3	83,6	69,8	240,30	253,04	212,12
wielkopolskie	78,6	89,0	94,0	77,9	618,73	653,33	542,25
zachodniopomorskie	59,9	66,9	69,7	60,9	186,68	193,99	170,53
Polska	**71,8**	**81,2**	**85,7**	**71,3**	**6 804,62**	**7 168,27**	**6 000,75**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1058 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[466] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (neurologiczny (w tym udarowy)), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[466] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1058: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	10,1	1,1	2,3	5,0	5,5	2,0
kujawsko-pomorskie	0,4	9,9	1,5	2,6	6,0	4,1	2,1
lubelskie	0,5	8,5	0,6	1,9	4,6	4,2	1,4
lubuskie	0,3	8,3	0,6	1,3	3,7	4,8	0,9
łódzkie	0,5	10,0	1,0	2,3	5,0	5,4	1,7
małopolskie	0,5	9,4	0,9	1,9	5,2	4,6	1,5
mazowieckie	0,6	9,6	1,0	2,4	4,7	5,1	1,9
opolskie	0,2	11,6	1,0	2,0	3,4	8,9	1,8
podkarpackie	0,6	9,8	0,7	2,1	5,4	4,8	1,5
podlaskie	1,0	9,8	1,2	1,8	2,7	7,4	0,7
pomorskie	0,3	9,5	0,9	2,0	5,1	4,6	1,7
śląskie	0,6	9,3	0,9	2,1	4,3	5,3	1,6
świętokrzyskie	0,3	10,9	1,0	2,7	6,2	5,1	2,4
warmińsko-mazurskie	0,5	9,2	1,1	1,9	4,2	5,4	1,4
wielkopolskie	0,5	8,6	1,1	2,1	4,3	4,6	1,7
zachodniopomorskie	0,3	9,3	1,0	1,4	3,1	6,4	1,0
Polska	**0,5**	**9,5**	**1,0**	**2,1**	**4,7**	**5,1**	**1,7**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1059 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1220, 1222[467].

Tabela 2.1.1059: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	4,1	26,6	8,5	1,7
kujawsko-pomorskie	2,7	31,9	11,0	3,7
lubelskie	2,8	34,2	16,0	9,0
lubuskie	4,8	31,8	12,8	3,8
łódzkie	3,9	31,2	12,9	4,9
małopolskie	2,8	33,6	12,1	5,3
mazowieckie	5,7	28,5	10,1	3,6
opolskie	5,9	31,5	10,8	2,1
podkarpackie	3,6	35,7	14,3	5,2
podlaskie	6,0	40,1	22,0	4,4
pomorskie	4,8	30,5	10,9	2,7
śląskie	3,8	33,8	15,0	2,9
świętokrzyskie	2,4	32,4	13,9	4,7
warmińsko-mazurskie	4,3	33,2	11,2	4,7
wielkopolskie	3,3	31,8	11,8	2,1
zachodniopomorskie	3,4	28,4	10,9	3,3
Polska	**3,9**	**32,2**	**12,7**	**4,1**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[467] PORADNIA NEUROLOGICZNA, PORADNIA LECZENIA BÓLU

W Tabeli 2.1.1060 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

W porównaniu z 2014 r. procent hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) kobiet ogółem w 2016 r. niewiele się zwiększył, a średni wiek hospitalizowanych pacjentów niewiele wydłużył. W 7 województwach (woj. lubuskie, małopolskie, mazowieckie, pomorskie, warmińsko-mazurskie, wielkopolskie, i zachodniopomorskie) udział hospitalizacji dziewcząt się zmniejszył, a w 9 zwiększył, przy czym procentowa zmiana w żadnym z województw nie była większa niż 1 punkt procentowy. Jeśli chodzi o średni wiek pacjentów to we wszystkich województwach oprócz woj. podkarpackiego nieznacznie się on wydłużył.

Tabela 2.1.1060: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	61,8	55,2	48,3	17,0
kujawsko-pomorskie	61,3	56,5	46,9	16,5
lubelskie	60,9	55,2	43,5	16,0
lubuskie	63,9	53,7	53,1	19,7
łódzkie	61,9	55,9	48,2	17,3
małopolskie	61,8	54,9	49,3	18,8
mazowieckie	60,5	56,0	47,0	18,3
opolskie	63,6	54,6	53,9	20,3
podkarpackie	60,2	55,2	44,6	16,6
podlaskie	63,8	56,3	53,0	22,8
pomorskie	61,9	53,5	49,3	18,2
śląskie	61,8	53,8	49,3	17,0
świętokrzyskie	62,8	55,2	50,5	19,6
warmińsko-mazurskie	61,3	54,7	45,6	16,0
wielkopolskie	57,8	54,8	40,4	12,0
zachodniopomorskie	64,6	53,2	55,6	21,6
Polska	**61,3**	**55,0**	**47,4**	**17,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

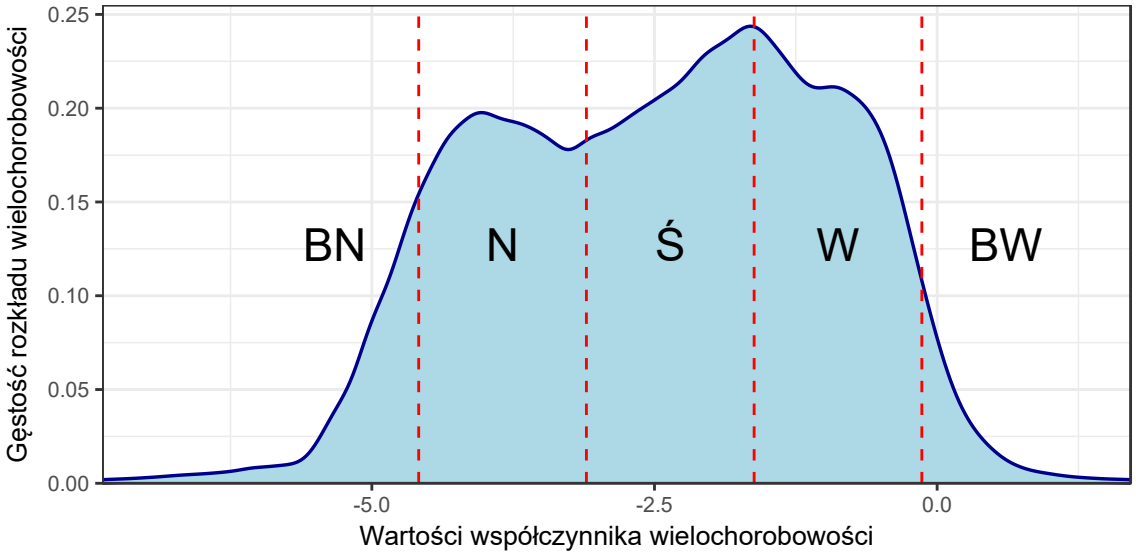
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[468]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.264 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1061 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[468] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.264: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1061: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	22,19	10,01	33,00	29,39	24,92	2,68
kujawsko-pomorskie	15,97	6,81	25,62	32,35	31,57	3,66
lubelskie	26,79	8,24	27,85	32,48	27,92	3,51
lubuskie	5,72	3,76	17,23	35,73	38,60	4,69
łódzkie	21,20	8,97	27,45	32,55	27,81	3,23
małopolskie	28,66	11,55	33,87	25,78	25,40	3,40
mazowieckie	38,09	8,59	26,68	30,64	29,96	4,13
opolskie	8,61	4,82	20,37	33,29	36,82	4,69
podkarpackie	27,42	10,19	28,47	31,13	26,54	3,66
podlaskie	7,36	4,94	22,14	30,58	36,82	5,52
pomorskie	13,16	7,55	22,66	32,07	33,74	3,98
śląskie	40,22	5,90	23,26	33,72	33,49	3,64
świętokrzyskie	14,78	8,91	30,24	28,46	28,67	3,72
warmińsko-mazurskie	10,57	7,38	25,70	33,19	29,97	3,76
wielkopolskie	28,47	8,66	30,68	32,23	25,80	2,64
zachodniopomorskie	7,11	4,46	17,62	33,14	39,86	4,92
Polska	**316,32**	**8,23**	**27,27**	**31,32**	**29,56**	**3,63**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1062. 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 2.1.1062: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	68,6	27,8	3,6
kujawsko-pomorskie	64,1	28,7	7,2

Tabela 2.1.1062: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	74,3	22,7	3,1
lubuskie	59,7	33,5	6,8
łódzkie	73,3	24,0	2,7
małopolskie	70,7	20,7	8,6
mazowieckie	61,7	29,4	8,9
opolskie	55,6	40,8	3,5
podkarpackie	76,0	21,0	3,1
podlaskie	62,1	34,6	3,4
pomorskie	56,4	37,4	6,2
śląskie	70,2	26,2	3,5
świętokrzyskie	67,5	22,5	10,0
warmińsko-mazurskie	59,8	33,1	7,1
wielkopolskie	65,9	28,2	5,9
zachodniopomorskie	51,2	42,4	6,4
Polska	**67,0**	**27,5**	**5,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1063 przedstawia zbiór wskaźników dotyczących chorób neurologicznych, charakterystycznych głównie dla osób starszych, o ostrym przebiegu:

- Procent hospitalizacji z rozpoznaniem udaru niedokrwiennego mózgu[469] na oddziale udarowym, czyli iloraz liczby hospitalizacji z rozpoznaniem udaru niedokrwiennego mózgu, które rozliczone były na oddziale udarowym (zdefiniowanym jako oddział o ósmej części kodu resortowego 4220, który uprawniony jest rozliczać zakres 03.4220.130.02 tj. Neurologia - hospitalizacja - A48, A51) do liczby hospitalizacji z rozpoznaniem udaru niedokrwiennego mózgu na oddziałach neurologicznych i udarowych
- Procent hospitalizacji z rozpoznaniem przemijającego niedokrwienia mózgu (TIA)[470] z wykonaną rozszerzoną diagnostyką (hospitalizacje rozliczone produktem 5.51.01.0001047, tj. A47 Przemijające niedokrwienie mózgu - Rozszerzona diagnostyka)
- Procent hospitalizacji z rozpoznaniem udaru niedokrwiennego mózgu[471] z wykorzystaniem leków trombolitycznych[472]
- Procentowy udział procedury embolizacji[473] zastosowanej w trakcie hospitalizacji z rozpoznaniem krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego[474]
- Procentowy udział badania angiograficznego tomografem komputerowym[475] i/lub arteriografii naczyń mózgowych[476] w przypadkach hospitalizacji spowodowanych krwotokiem śródczaszkowym podpajęczynówkowym[477]

[469] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: I63 ze wszystkimi rozszerzeniami
[470] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G45 i G46 ze wszystkimi rozszerzeniami
[471] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: I63 ze wszystkimi rozszerzeniami
[472] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.491, 99.10, 99.101, 99.102, 99.103, 99.104
[473] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.492, 00.493, 00.65, 39.526, 39.721, 39.723, 39.791
[474] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: I60
[475] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.033, 87.049, 87.415
[476] Kod procedury wg klasyfikacji ICD9: 88.419
[477] Kod rozpoznania wg klasyfikacji ICD10: I60 ze wszystkimi rozszerzeniami

Tabela 2.1.1063: Wskaźniki dedykowane ostrym chorobom neurologicznym osób starszych

Województwo	Odsetek hospitalizacji				
	z rozpozaniem udaru niedokrwiennego (I63) leczonych na oddziałach udarowych [%]	z rozpozaniem TIA (G45, G46) rozliczanych grupą A47 [%]	z udarem niedokrwiennym (I63) poddanych leczeniu trombolitycznemu [%]	z krwotokiem podpajęczynówkowym (I60) z wykonaną embolizacją [%]	z krwotokiem podpajęczynówkowym (I60) porzedzonych diagnostyką (badanie Angio-TK) [%]
dolnośląskie	85,74	75,59	15,85	-	45,45
kujawsko-pomorskie	98,22	81,95	12,53	-	44,83
lubelskie	92,61	88,57	12,42	3,54	63,72
lubuskie	95,75	92,41	7,64	-	43,75
łódzkie	75,05	66,44	13,24	-	19,51
małopolskie	92,88	91,12	12,92	-	66,67
mazowieckie	93,74	83,45	13,20	2,86	54,29
opolskie	93,76	95,00	12,48	-	65,96
podkarpackie	91,17	89,59	16,61	2,25	50,56
podlaskie	81,87	90,76	6,21	-	75,00
pomorskie	100,00	86,20	14,63	1,39	59,72
śląskie	86,33	72,51	10,13	1,35	58,39
świętokrzyskie	100,00	94,16	15,46	-	56,10
warmińsko-mazurskie	78,71	83,31	10,61	-	34,48
wielkopolskie	89,67	86,97	14,43	-	24,00
zachodniopomorskie	100,00	89,07	14,05	-	58,62
Polska	**90,67**	**84,22**	**12,84**	**1,21**	**52,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1064 zamieszczona poniżej dotyczy wskaźników związanych z chorobą Alzheimera i innymi otępieniami[478] oraz chorobą Parkinsona i innymi zaburzeniami ruchowymi[479]. Są to:

- Procentowy udział badania psychologicznego[480] w trakcie hospitalizacji z rozpoznaniem choroby Alzheimera i innymi chorobami otępiennymi
- Procentowy udział procedur neuroobrazowania[481] w trakcie hospitalizacji z rozpoznaniem choroby Alzheimera i innymi chorobami otępiennymi
- Procentowy udział procedur neuroobrazowania w trakcie hospitalizacji z rozpoznaniem choroby Parkinsona bądź innym zaburzeniem ruchowym

Tabela 2.1.1064: Wskaźniki dedykowane chorobom neurologicznym wieku podeszłego

Województwo	Procentowy udział		
	badania psychologicznego w Alzheimerze [%]	procedur nauroobrazowania w Alzheimerze [%]	procedur neuroobrazowania w Parkinsonie [%]
dolnośląskie	37,38	90,65	70,68
kujawsko-pomorskie	57,61	94,57	80,81
lubelskie	79,81	90,14	91,40
lubuskie	73,58	88,68	93,86
łódzkie	60,27	91,78	86,09
małopolskie	82,59	92,59	83,93
mazowieckie	56,50	81,17	70,06
opolskie	80,68	96,59	83,95
podkarpackie	65,92	95,13	82,95
podlaskie	23,53	100,00	74,07
pomorskie	64,18	94,03	77,42

[478] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G30, G31, G32, F00, F01, F02, F03 ze wszystkimi rozszerzeniami
[479] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G10, G11, G13, G20, G21, G22, G23, G24, G25, G26 ze wszystkimi rozszerzeniami
[480] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 94.08, 94.09, 94.0, 94.115, 94.02
[481] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.030, 87.031, 87.032, 87.049, 88.900, 88.901, 88.911, 88.912

Tabela 2.1.1064: Wskaźniki dedykowane chorobom neurologicznym wieku podeszłego

Województwo	Procentowy udział		
	badania psychologicznego w Alzheimerze [%]	procedur nauroobrazowania w Alzheimerze [%]	procedur neuroobrazowania w Parkinsonie [%]
śląskie	70,65	74,58	65,74
świętokrzyskie	81,54	95,38	88,16
warmińsko-mazurskie	60,71	82,14	85,23
wielkopolskie	62,82	89,32	70,16
zachodniopomorskie	80,00	90,00	68,42
Polska	**66,79**	**86,53**	**75,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1065 zamieszczonej poniżej przedstawiono wskaźniki śmiertelności pacjentów po przebytych udarach mózgu (niedokrwiennych i krwotocznych), którzy hospitalizowani byli na omawianym oddziale. Omawiane wskaźniki śmiertelności zostały zaprezentowane w trzech wariantach: miesiąc, trzy miesiące oraz rok od daty przyjęcia pacjenta na oddział neurologiczny/udarowy z rozpoznaniem udaru.

Tabela 2.1.1065: Wskaźniki śmiertelności po udarach mózgu

Województwo	Śmiertelność								
	30-dniowa po udarze niedokrwiennym [%]	90-dniowa po udarze niedokrwiennym [%]	roczna po udarze niedokrwiennym [%]	30-dniowa po krwotoku podpajęczynówkowym [%]	90-dniowa po krwotoku podpajęczynówkowym [%]	roczna po krwotoku podpajęczynówkowym [%]	30-dniowa po krwotoku śródmózgowym [%]	90-dniowa po krwotoku śródmózgowym [%]	roczna po krwotoku śródmózgowym [%]
dolnośląskie	12,7	19,2	27,7	27,3	31,8	36,4	35,8	42,7	48,5
kujawsko-pomorskie	13,2	19,1	27,8	32,8	36,2	37,9	36,9	42,9	51,2
lubelskie	17,0	24,4	33,1	27,4	30,1	33,6	46,6	52,7	59,1
lubuskie	14,7	20,4	28,8	18,8	18,8	25,0	34,3	40,4	46,0
łódzkie	14,1	21,4	30,6	22,0	24,4	26,8	32,7	40,8	47,0
małopolskie	13,6	21,2	30,7	19,5	26,4	33,3	34,5	41,5	49,4
mazowieckie	15,0	22,3	31,3	29,3	32,9	36,4	40,3	48,1	54,9
opolskie	15,6	23,3	30,7	17,0	23,4	27,7	38,7	46,4	56,7
podkarpackie	14,0	20,7	30,1	19,1	23,6	29,2	37,5	44,9	53,0
podlaskie	18,7	28,4	37,9	31,2	31,2	31,2	40,2	47,7	57,7
pomorskie	12,6	18,5	26,2	13,9	13,9	15,3	38,4	45,2	51,5
śląskie	15,9	23,4	32,6	31,8	36,5	41,9	42,1	48,3	54,4
świętokrzyskie	18,0	24,6	32,8	36,6	36,6	41,5	46,3	53,4	57,3
warmińsko-mazurskie	13,9	20,5	29,0	34,5	34,5	41,4	34,8	40,9	48,2
wielkopolskie	12,1	17,9	25,1	11,0	16,0	22,0	31,4	38,0	44,8
zachodniopomorskie	13,5	20,1	29,6	17,2	20,7	20,7	34,4	41,1	46,8
Polska	**14,5**	**21,5**	**30,2**	**24,3**	**27,9**	**32,2**	**38,3**	**45,1**	**52,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1066 dotyczy epilepsji[482], będącej wyrazem przejściowych zaburzeń czynności mózgu. Poszczególne kolumny tabeli przedstawiają różne procedury diagnozowania rozpoznania epilepsji oraz przy jakim procencie hospitalizacji zaraportowano jedną z procedur:

[482] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G40 i G41 ze wszystkimi rozszerzeniami

- elektroencefalografia (EEG),[483]
- rezonans magnetyczny,[484]
- tomografia komputerowa,[485]
- wideo elektroencefalografia (wideo-EEG).[486]

Tabela 2.1.1066: Badania diagnostyczne w leczeniu padaczki

Województwo	Odsetek hospitalizacji padaczki				
	bez procedur diagnostycznych [%]	z elektroen-cefalografią [%]	z rezonansem magnetycznym [%]	z tomografią komputerową [%]	z wideo-elektroencefalografią [%]
dolnośląskie	4,0	84,6	28,8	81,5	81,5
kujawsko-pomorskie	2,9	81,7	52,2	65,3	65,3
lubelskie	7,3	73,0	24,9	74,3	74,3
lubuskie	1,9	59,9	22,0	85,0	85,0
łódzkie	4,0	76,6	21,3	82,8	82,8
małopolskie	3,3	81,8	28,9	80,9	80,9
mazowieckie	1,8	79,4	37,3	77,3	77,3
opolskie	3,7	78,6	27,6	73,0	73,0
podkarpackie	4,3	76,3	36,4	74,7	74,7
podlaskie	2,9	76,6	31,5	83,4	83,4
pomorskie	0,6	77,9	50,6	74,0	74,0
śląskie	3,9	74,2	18,7	84,9	84,9
świętokrzyskie	4,0	74,8	30,9	76,2	76,2
warmińsko-mazurskie	6,4	56,3	32,3	73,7	73,7
wielkopolskie	3,4	64,2	35,3	73,6	73,6
zachodniopomorskie	0,9	88,8	35,8	79,0	79,0
Polska	**3,6**	**75,9**	**30,9**	**78,0**	**78,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1067 przedstawia trzy wskaźniki pokazujące odsetek badań diagnostycznych w dwóch jednostkach chorobowych:

- mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatia,[487]
- bóle głowy.[488]

Procedury, które wzięto pod uwagę to:

- rezonans magnetyczny,[489]
- tomografia komputerowa,[490]
- elektroencefalografia (EEG).[491]

[483] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142
[484] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937,88.938, 88.91, 88.911, 88.912,88.913, 88.900,88.901, 88.977, 88.978
[485] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033 , 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013
[486] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192
[487] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: F84, G80, G92, G93, G98, R62.0 ze wszystkimi rozszerzeniami
[488] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G43 i G44 ze wszystkimi rozszerzeniami
[489] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937,88.938, 88.91, 88.911, 88.912,88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978
[490] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013
[491] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

Tabela 2.1.1067: Badania diagnostyczne w leczeniu bólu głowy oraz mózgowym porażeniu dziecięcym, wczesnych zaburzeniach rozwoju i encefalopatiach

Województwo	Odsetek		
	bólów głowy z rezonansem magnetycznym RM (głowy) [%]	bólów głowy z elektroencefalografią [%]	bólów głowy z rezonansem magnetycznym lub tomografią komputerową [%]
dolnośląskie	39,3	15,6	96,3
kujawsko-pomorskie	46,4	23,4	91,4
lubelskie	37,7	16,3	91,2
lubuskie	44,5	19,6	94,9
łódzkie	38,2	12,3	94,4
małopolskie	53,0	19,0	95,3
mazowieckie	55,7	24,3	94,3
opolskie	22,5	7,6	94,2
podkarpackie	53,1	14,5	95,9
podlaskie	62,3	9,4	94,6
pomorskie	67,2	12,0	96,3
śląskie	40,0	22,6	96,0
świętokrzyskie	62,0	9,7	94,1
warmińsko-mazurskie	43,5	6,4	95,8
wielkopolskie	56,4	15,4	92,9
zachodniopomorskie	64,3	12,4	93,4
Polska	**48,6**	**16,5**	**94,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1068 zaprezentowano odsetek pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji na omawianym oddziale z rozpoznaniem udaru niedokrwiennego mózgu, krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego i krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego. Wskaźnik rehabilitacji liczony jest od daty wypisu pacjenta z oddziału neurologicznego do daty początku rehabilitacji.

Tabela 2.1.1068: Odsetek pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji z rozpoznaniem udaru niedokrwiennego mózgu, krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego i krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego

Województwo	Odsetek pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji z rozpoznaniem					
	udaru niedokrwiennego mózgu w ciągu 30 dni [%]	udaru niedokrwiennego mózgu w ciągu 90 dni [%]	krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego w ciągu 30 dni [%]	krwotoku śródczaszkowego podpajęczynówkowego w ciągu 90 dni [%]	krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego w ciągu 30 dni [%]	krwotoku śródczaszkowego śródmózgowego w ciągu 90 dni [%]
dolnośląskie	18,1	23,0	6,8	11,4	13,3	16,5
kujawsko-pomorskie	21,0	26,6	-	5,2	13,4	17,6
lubelskie	8,5	13,6	2,7	6,2	4,4	8,3
lubuskie	14,1	19,3	12,5	25,0	12,1	14,6
łódzkie	14,8	20,6	7,3	12,2	11,3	14,8
małopolskie	17,6	21,5	8,0	8,0	12,2	15,7
mazowieckie	14,3	20,0	5,7	10,7	8,4	12,5
opolskie	26,2	28,9	4,3	21,3	19,2	23,4
podkarpackie	12,0	19,1	4,5	11,2	8,1	14,2
podlaskie	12,4	18,5	-	6,2	5,8	9,5
pomorskie	15,8	21,7	4,2	6,9	8,8	12,5
śląskie	22,3	25,4	8,1	14,9	11,2	13,8
świętokrzyskie	10,7	14,9	4,9	7,3	5,4	10,1
warmińsko-mazurskie	15,3	20,6	-	-	8,3	11,8
wielkopolskie	19,8	24,3	9,0	13,0	15,8	19,6
zachodniopomorskie	17,3	20,7	3,4	3,4	9,9	11,8
Polska	16,7	21,6	5,5	10,4	10,5	14,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.45 Oddział neurologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 32 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[492] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Neurologia dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

23 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 9 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1069 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1071 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.58 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

W 2016 r. w porównaniu z 2014 r. przybyło 2 nowych swiadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale neurologicznym dla dzieci (w woj. łódzkim i podkarpackim), a ubył jeden (w woj. dolnośląskim). Najwięcej oddziałów zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. działało w województwie mazowieckim. W porównaniu z rokiem 2014 nastąpił niewielki wzrost liczby pacjentów i hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) i spadek liczby osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b). Województwa, w których wartości tych trzech wskaźników zwiększyły się to województwo kujawsko-pomorskie, lubuskie, opolskie, podkarpackie i wielkopolskie, a zmniejszyły się w województwie dolnośląskim, lubelskim, małopolskim i świętokrzyskim. W województwie pomorskim i zachodniopomorskim natomiast liczba pacjentów i hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) wzrosła, a liczba osobodni (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) zmalała.

W 2016 r. spośród 27 tys. hospitalizacji realizowanych na oddziale neurologicznym dla dzieci 0,7 tys. z nich było też realizowanych na innnych oddziałach. Przeniesienia te najczęściej odbywały się do lub z oddziału anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci (0,1 tys. hospitalizacji).

Tabela 2.1.1069: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	2	2	-
kujawsko-pomorskie	3	1	2
lubelskie	1	1	-
lubuskie	2	1	1
łódzkie	2	2	-
małopolskie	3	1	2
mazowieckie	4	4	-
opolskie	1	1	-
podkarpackie	1	1	-
podlaskie	2	1	1
pomorskie	1	1	-
śląskie	2	2	-
świętokrzyskie	1	-	1

[492] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1069: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
warmińsko-mazurskie	1	1	-
wielkopolskie	3	2	1
zachodniopomorskie	3	2	1
Polska	**32**	**23**	**9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1070

Tabela 2.1.1070: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
opolskie	08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1071: Podstawowe statystyki

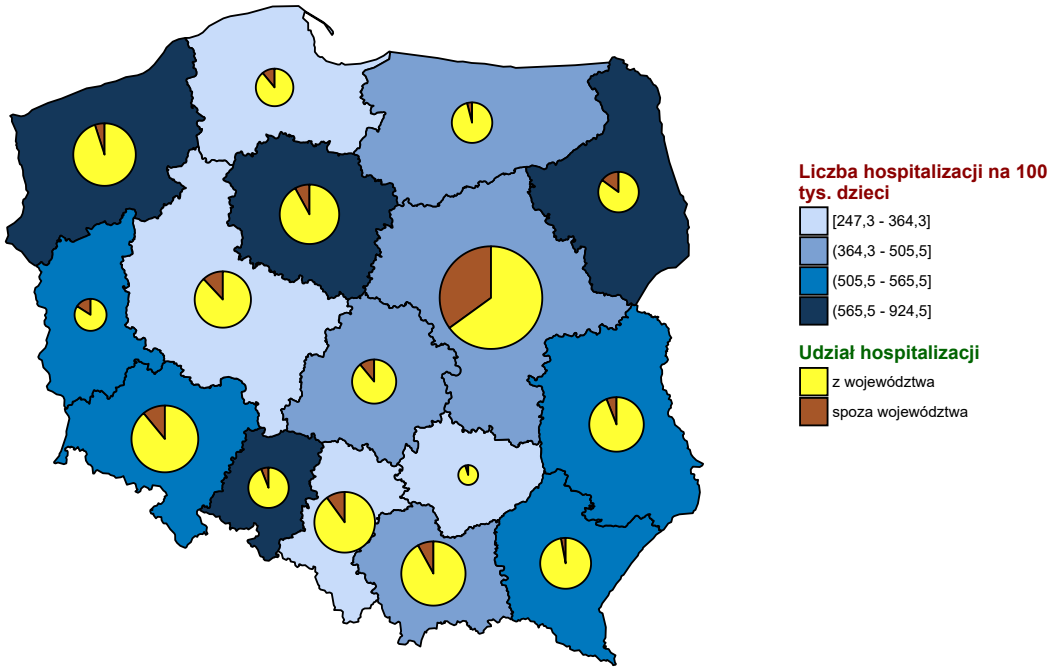
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	2,2	2,6	11,5	11,4	40	541,8	8,2
kujawsko-pomorskie	2,0	2,2	7,2	8,2	21	582,5	5,6
lubelskie	1,7	2,1	6,7	6,3	23	549,0	6,1
lubuskie	0,9	1,0	3,2	16,2	10	559,8	5,4
łódzkie	1,4	1,6	6,0	11,9	38	381,0	9,1
małopolskie	2,3	2,6	16,3	8,9	37	407,2	5,8
mazowieckie	2,9	4,1	18,5	35,3	72	412,3	7,2
opolskie	1,4	1,5	6,2	6,0	24	924,5	15,2
podkarpackie	1,7	2,0	9,6	3,2	25	505,6	6,4
podlaskie	1,3	1,4	6,4	15,5	23	660,9	11,2
pomorskie	1,0	1,2	3,0	11,4	18	266,3	4,0
śląskie	2,1	2,4	14,1	10,9	57	313,7	7,4
świętokrzyskie	0,5	0,5	2,1	5,2	-	247,3	-
warmińsko-mazurskie	1,2	1,3	6,7	4,6	18	505,4	6,8
wielkopolskie	1,9	2,1	7,1	11,9	35	314,1	5,2
zachodniopomorskie	2,1	2,3	8,3	5,7	38	777,2	12,9

Tabela 2.1.1071: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
Polska	**26,1**	**30,9**	**133,0**	**12,6**	**479**	**448,5**	**6,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.58: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1072[493]. W Tabeli 2.1.1073 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[494] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[493] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[494] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1072: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	2,64	99,89	92,16	7,12	0,72
kujawsko-pomorskie	2,19	99,86	100,00	-	-
lubelskie	2,08	100,00	93,74	4,48	1,78
lubuskie	1,03	99,32	99,80	-	0,20
łódzkie	1,59	100,00	95,16	4,40	0,44
małopolskie	2,60	99,88	99,15	-	0,85
mazowieckie	4,14	99,93	92,44	7,01	0,56
opolskie	1,46	100,00	100,00	-	-
podkarpackie	1,98	99,95	95,75	3,44	0,81
podlaskie	1,36	100,00	99,34	-	0,66
pomorskie	1,20	99,92	97,75	2,09	0,17
śląskie	2,41	99,88	96,55	2,75	0,71
świętokrzyskie	0,52	96,91	99,60	-	0,40
warmińsko-mazurskie	1,34	99,78	98,72	1,13	0,15
wielkopolskie	2,10	99,90	95,37	0,05	4,58
zachodniopomorskie	2,29	100,00	99,87	-	0,13
Polska	**30,93**	**99,85**	**96,53**	**2,64**	**0,83**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1073: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
dolnośląskie	11,42	5,66	97,79	1,90	0,31	93,34	4,31	2,35
kujawsko-pomorskie	7,07	0,52	100,00	-	-	100,00	-	-
lubelskie	6,64	0,56	96,54	1,81	1,66	78,01	16,84	5,14
lubuskie	3,14	0,23	99,94	-	0,06	100,00	-	-
łódzkie	5,93	1,10	97,88	1,26	0,86	89,37	6,99	3,63
małopolskie	15,82	0,92	99,22	-	0,78	98,15	1,09	0,76
mazowieckie	18,10	3,00	95,61	2,99	1,39	76,08	21,78	2,13
opolskie	6,15	1,50	100,00	-	-	100,00	-	-
podkarpackie	9,57	1,01	99,07	0,75	0,18	92,46	7,24	0,30
podlaskie	6,22	0,17	99,57	-	0,43	86,63	9,88	3,49
pomorskie	3,01	1,17	98,40	0,83	0,76	95,97	2,14	1,89
śląskie	13,46	1,60	97,59	1,32	1,08	78,38	13,71	7,91
świętokrzyskie	1,97	0,19	99,90	-	0,10	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	6,67	0,28	98,73	0,51	0,76	89,53	9,75	0,72
wielkopolskie	6,84	0,92	96,21	0,06	3,73	99,35	0,22	0,43
zachodniopomorskie	8,24	0,37	99,85	-	0,15	100,00	-	-

Tabela 2.1.1073: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
Polska	**130,26**	**19,21**	**98,18**	**0,97**	**0,85**	**90,21**	**7,51**	**2,28**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

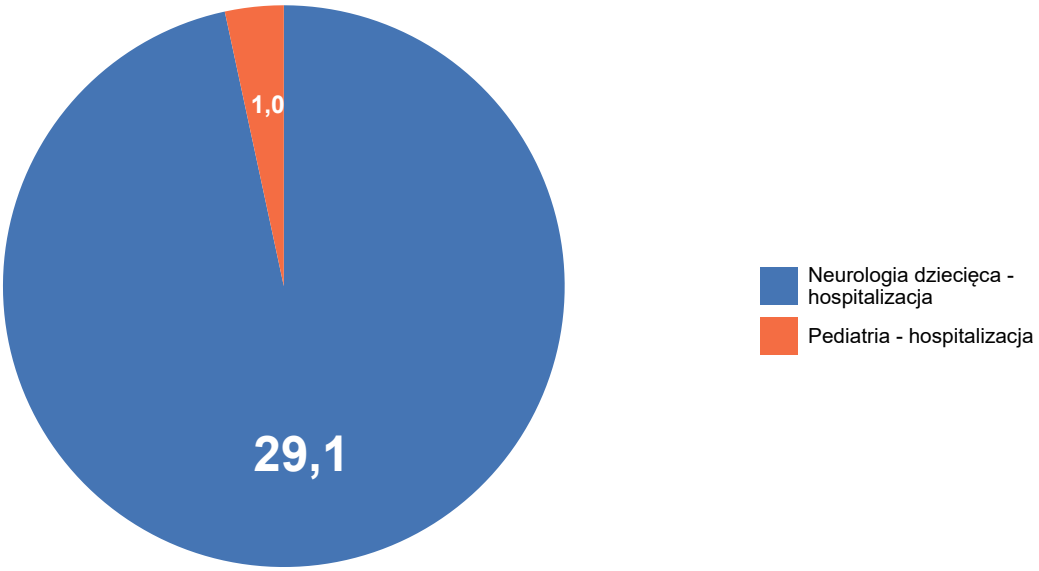
W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1074. Wykres 2.1.265 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych.

W 2016 r. hospitalizacje na oddziałach neurologicznych dla dzieci lub na innych oddziałach realizujących hospitalizacje na zakresach jednoimiennych były sprawozdawane w ramach 7 różnych zakresów, podczas gdy w 2014 r. było 5. W porównaniu z 2014 r. w 2016 r. pojawiły się trzy nowe zakresy: Program lekowy - leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych (03.0000.367.02), Program lekowy - leczenie choroby Hurler (03.0000.324.02) i Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (03.0000.325.02), a ubył jeden: Neurologia dziecięca - hospitalizacja planowa (03.4221.031.02).

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych dwóch zakresów, które łącznie stanowiły ok. 97% wszystkich hospitalizacji.

Wykres 2.1.265: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1074: Struktura osobodni według zakresów

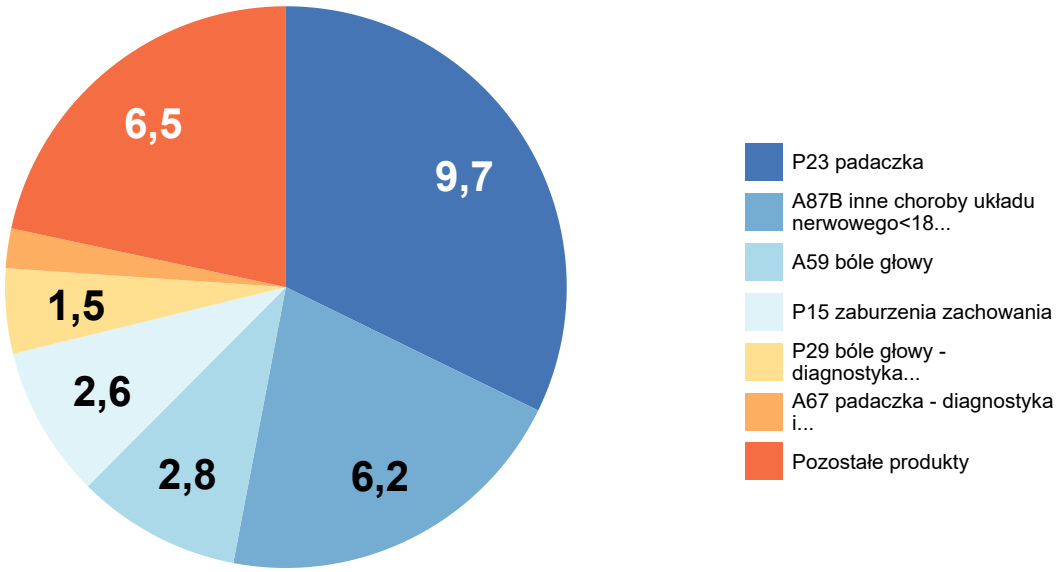
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	11,29	98,4	1,6
kujawsko-pomorskie	7,21	96,8	3,2
lubelskie	6,54	92,1	7,9
lubuskie	3,15	100,0	-
łódzkie	5,94	100,0	-
małopolskie	16,28	100,0	-
mazowieckie	17,93	99,3	0,7
opolskie	6,17	100,0	-
podkarpackie	9,54	85,8	14,2
podlaskie	6,40	100,0	-
pomorskie	2,99	100,0	-
śląskie	13,69	100,0	-
świętokrzyskie	1,98	100,0	-
warmińsko-mazurskie	6,66	100,0	-
wielkopolskie	7,05	100,0	-
zachodniopomorskie	8,30	76,7	23,3
Polska	**131,11**	**96,7**	**3,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1075 oraz na Wykresie 2.1.266.

W 2014 r. sprawozdano 83 różnych produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52, a w 2016 r. 85. Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samych pięciu produktów (P23, A87B, A59, P15 i P29), które łącznie stanowiły ok. 76% wszystkich hospitalizacji. Spośród 10 produktów, którymi hospitalizacje były sprawozdawane najczęściej w 2016 r. 9 z nich (oprócz A36 Choroby demielinizacyjne (5.51.01.0001036)) było też najczęściej sprawozdanymi produktami w 2014 r.

Wykres 2.1.266: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1075: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P23 [%]	A87B [%]	A59 [%]	P15 [%]	P29 [%]	A67 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	34,0	11,9	3,1	11,3	1,3	4,3	34,1
kujawsko-pomorskie	30,0	25,6	18,9	6,0	1,1	1,1	17,5
lubelskie	19,5	32,8	16,6	7,6	0,4	0,2	23,0
lubuskie	21,5	31,2	19,8	8,8	0,2	-	18,4
łódzkie	36,6	14,7	12,8	9,9	3,2	-	22,8
małopolskie	53,3	8,8	4,8	2,7	4,5	0,3	25,5
mazowieckie	48,6	25,0	5,2	2,6	0,5	0,7	17,4
opolskie	8,0	19,2	16,3	22,1	8,9	10,1	15,5
podkarpackie	31,4	23,1	1,4	7,7	0,3	0,3	35,9
podlaskie	13,9	31,1	17,2	5,9	18,6	4,0	9,3
pomorskie	47,1	33,0	6,2	4,8	-	0,2	8,7
śląskie	22,5	18,6	4,2	18,6	9,5	10,5	16,2
świętokrzyskie	44,1	22,4	12,4	3,2	0,8	0,2	17,0
warmińsko-mazurskie	21,3	19,0	6,9	10,5	23,3	2,0	17,0
wielkopolskie	28,5	14,4	8,7	19,0	-	1,8	27,6
zachodniopomorskie	30,5	16,3	13,0	2,7	13,1	0,0	24,4

Tabela 2.1.1075: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P23 [%]	A87B [%]	A59 [%]	P15 [%]	P29 [%]	A67 [%]	Pozostałe produkty [%]
Polska	**32,2**	**20,8**	**9,5**	**8,7**	**4,9**	**2,3**	**21,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.266 oraz w Tabeli 2.1.1075 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1076.

Tabela 2.1.1076: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P23 padaczka
A87B inne choroby układu nerwowego<18 r.ż.
A59 bóle głowy
P15 zaburzenia zachowania
P29 bóle głowy - diagnostyka i leczenie >3 dni
A67 padaczka - diagnostyka i leczenie >3 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1077 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1077: Struktura świadczeń JGP

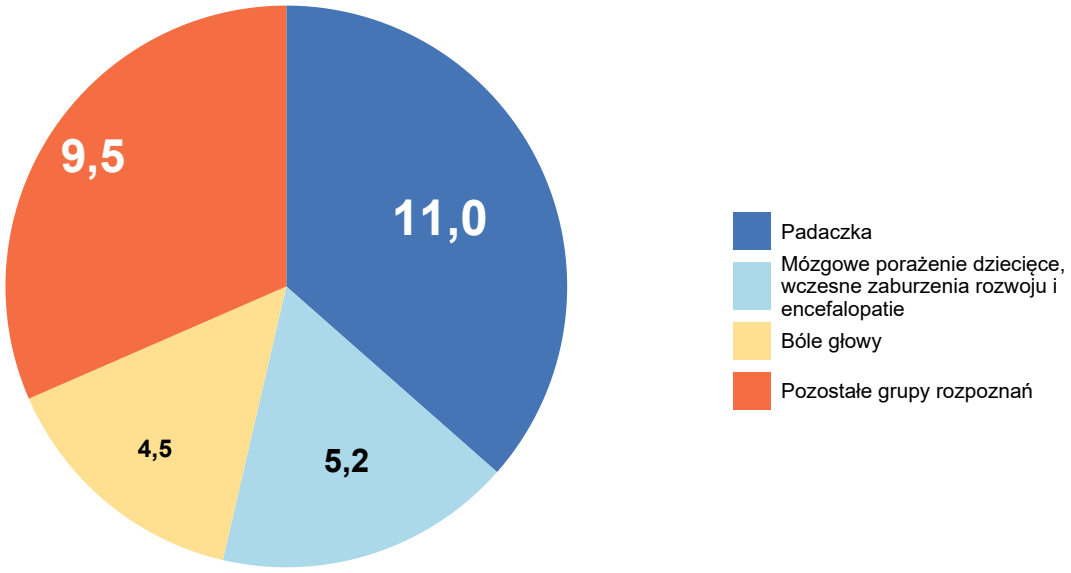
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	29,7	0,2
kujawsko-pomorskie	100,0	11,2	-
lubelskie	100,0	11,9	0,1
lubuskie	100,0	13,3	-
łódzkie	100,0	18,1	1,5
małopolskie	100,0	21,1	0,5
mazowieckie	99,9	11,3	0,0
opolskie	100,0	24,3	-
podkarpackie	100,0	17,5	-
podlaskie	100,0	10,4	0,1
pomorskie	100,0	7,1	-
śląskie	100,0	23,6	0,1
świętokrzyskie	100,0	11,8	-
warmińsko-mazurskie	100,0	16,5	-
wielkopolskie	100,0	15,8	0,4
zachodniopomorskie	100,0	14,1	1,8
Polska	**100,0**	**16,7**	**0,3**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[495] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1078. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.267 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1079 oraz na Wykresie 2.1.268.

Zarówno w 2014 r. jak i w 2016 r. najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy padaczka (G40, G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, G41.0, G41.1, G41.2, G41.8, G41.9). Analizując 10 najczęściej pojawiających się grup chorób zarówno w 2016 jak i 2014 roku są one takie same w obydwu latach. Różnią się jedynie kolejnością występowania.

Wykres 2.1.267: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1078: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Padaczka [%]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [%]	Bóle głowy [%]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynajace sie zwykle w dzieciństwie i wieku młodzienczym [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,45	40,5	9,6	4,4	0,9	8,3	2,0	34,3
kujawsko-pomorskie	2,19	31,2	31,4	21,7	1,5	0,7	1,1	12,3
lubelskie	1,99	23,3	29,4	17,1	6,0	3,5	2,7	18,0
lubuskie	1,02	24,8	4,7	20,1	26,6	2,4	2,6	18,7
łódzkie	1,52	40,2	20,8	16,4	1,2	0,6	5,0	15,8

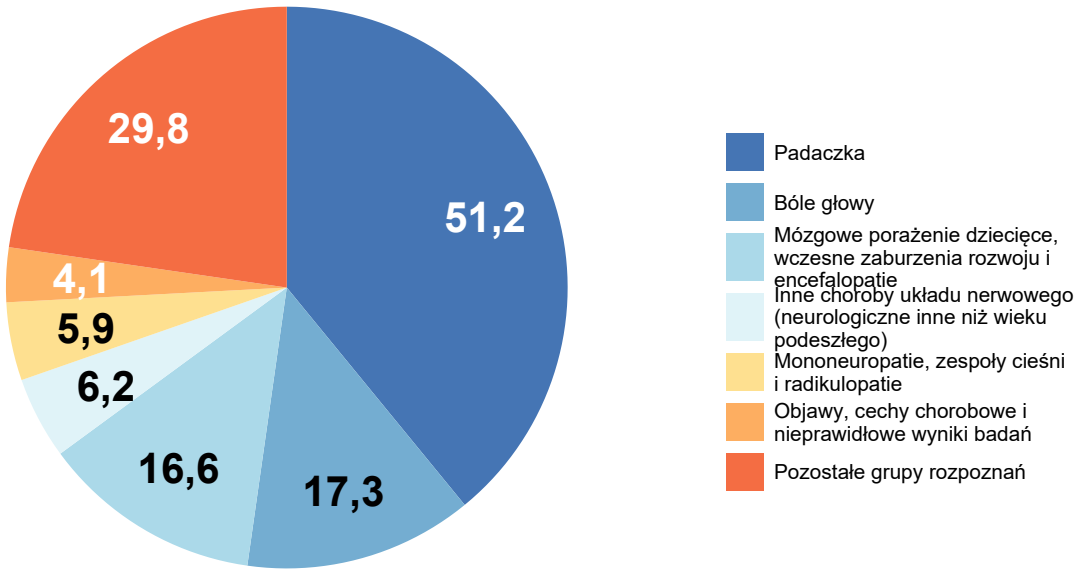
[495] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.1078: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Padaczka [%]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [%]	Bóle głowy [%]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynajace sie zwykle w dzieciństwie i wieku młodzienczym [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
małopolskie	2,60	61,1	9,5	9,6	1,0	0,5	1,6	16,7
mazowieckie	3,85	50,6	20,5	6,3	5,4	0,3	0,7	16,2
opolskie	1,46	16,8	4,7	25,2	0,1	19,4	9,3	24,6
podkarpackie	1,91	33,2	10,1	1,8	21,6	0,2	2,4	30,7
podlaskie	1,36	16,2	28,3	36,1	2,1	2,8	2,9	11,7
pomorskie	1,17	48,4	28,8	6,6	4,2	0,1	1,4	10,5
śląskie	2,34	32,4	10,8	13,8	4,5	9,9	5,0	23,6
świętokrzyskie	0,50	45,3	20,0	13,6	1,6	1,2	2,6	15,8
warmińsko-mazurskie	1,32	23,7	18,6	30,4	1,9	1,5	3,9	20,0
wielkopolskie	2,09	36,6	10,6	9,8	7,4	0,4	9,9	25,3
zachodniopomorskie	2,29	30,8	19,1	26,9	1,8	1,5	1,5	18,4
Polska	**30,06**	**36,5**	**17,1**	**14,8**	**5,1**	**3,2**	**3,2**	**20,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.268: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1079: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Padaczka [%]	Bóle głowy [%]	Mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatie [%]	Inne choroby układu nerwowego (neurologiczne inne niż wieku podeszłego) [%]	Mononeuropatie, zespoły cieśni i radikulopatie [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	11,29	45,26	4,40	8,92	1,00	2,44	6,10	31,88
kujawsko-pomorskie	7,21	30,59	20,73	25,64	1,59	8,97	0,85	11,62
lubelskie	6,54	22,17	16,74	25,04	4,75	7,29	2,89	21,11
lubuskie	3,15	28,25	16,74	4,44	24,73	5,01	2,50	18,33
łódzkie	5,94	39,50	15,53	15,70	1,57	2,51	0,66	24,54
małopolskie	16,28	58,50	10,27	5,46	1,19	5,12	0,45	19,01
mazowieckie	17,93	54,47	4,63	15,49	5,30	3,76	0,21	16,14
opolskie	6,17	18,55	21,59	4,80	0,21	4,96	17,21	32,68
podkarpackie	9,54	33,48	1,49	9,21	19,34	2,87	0,17	33,45
podlaskie	6,40	18,61	35,99	19,05	2,33	5,75	4,12	14,15
pomorskie	2,99	54,32	5,22	24,23	4,18	1,34	0,10	10,61
śląskie	13,69	34,44	11,07	8,40	4,24	3,27	9,62	28,96
świętokrzyskie	1,98	45,56	9,89	11,55	1,36	17,86	0,81	12,97
warmińsko-mazurskie	6,66	23,72	28,01	14,73	1,86	6,34	2,15	23,19
wielkopolskie	7,05	39,69	7,42	9,58	9,05	0,99	0,34	32,92
zachodniopomorskie	8,30	33,76	26,33	15,04	1,75	4,90	1,24	16,98
Polska	**131,11**	**39,08**	**13,16**	**12,69**	**4,73**	**4,50**	**3,14**	**22,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1080 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[496].

Tabela 2.1.1080: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	48,4	93,2	32	124	49,2	50,3	51,0	19,5	0,6
kujawsko-pomorskie	62,1	82,2	49	116	39,2	40,6	37,7	22,9	0,1
lubelskie	54,6	93,6	7	26	78,9	80,2	45,1	26,0	0,3
lubuskie	16,8	58,1	7	35	68,6	69,8	83,2	12,5	-
łódzkie	53,5	94,1	28	92	52,3	52,8	46,3	19,3	0,3
małopolskie	52,8	44,4	-	28	75,8	76,5	46,8	21,9	0,3
mazowieckie	75,5	91,7	25	68	54,4	55,8	24,5	13,5	-
opolskie	2,7	94,9	26	124	56,4	59,0	97,3	6,7	-
podkarpackie	50,5	98,2	56	166	34,4	35,2	49,5	8,6	-
podlaskie	42,7	96,6	14	27	80,0	81,4	57,3	10,0	-
pomorskie	63,5	94,6	27	67	53,3	54,2	35,8	6,7	0,7
śląskie	76,9	98,8	60	139	22,6	23,7	20,9	12,9	2,2

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

Tabela 2.1.1080: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
świętokrzyskie	24,2	95,9	14	42	68,6	68,6	75,8	18,7	-
warmińsko-mazurskie	62,6	99,8	67	115	22,3	23,8	37,4	18,5	-
wielkopolskie	74,5	92,1	54	118	31,5	32,3	25,5	5,8	-
zachodniopomorskie	52,5	85,9	21	59	58,7	60,4	47,2	18,8	0,3
Polska	**55,7**	**88,5**	**32**	**84**	**49,2**	**50,3**	**44,0**	**15,4**	**0,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1081 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W porównaniu z rokiem 2014 w większości województw (z wyjątkiem warmińsko-mazurskiego, śląskiego, dolnośląskiego, mazowieckiego, małopolskiego i świętokrzyskiego) skrócił się średni czasu pobytu hospitalizacji sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b), a największa zmiana nastąpiła w województwie pomorskim, gdzie średnia ta zmalała o prawie 48% (z 4,87 dnia w 2014 r. do 2,55 dnia w 2016 r.). Jeśli chodzi o medianę czasu pobytu to w porównaniu z 2014 r. wzrosła o 1 jedynie w województwie świętokrzyskim, zmalała o 1 w województwie zachodniopomorskim, a o 2 w województwie pomorskim. W pozostałych 13 województwach pozostała bez zmian.

Tabela 2.1.1081: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	5	4,3	4	5,1	41,9
kujawsko-pomorskie	3	2,7	2	1,5	72,5
lubelskie	3	3,3	2	11,9	70,3
lubuskie	3	2,6	2	1,6	73,4
łódzkie	4	3,9	3	2,4	66,5
małopolskie	6	13,8	3	9,6	51,3
mazowieckie	5	5,4	3	1,5	58,4
opolskie	4	2,9	4	0,6	46,9
podkarpackie	5	3,9	4	4,1	40,7
podlaskie	5	3,8	4	0,7	42,7
pomorskie	3	2,1	2	3,0	89,3
śląskie	6	6,1	4	3,4	37,0
świętokrzyskie	4	3,4	3	3,4	64,1
warmińsko-mazurskie	5	4,1	4	0,6	32,9
wielkopolskie	3	3,3	2	2,2	74,4
zachodniopomorskie	4	2,8	3	1,0	57,9
Polska	**4**	**5,7**	**3**	**3,5**	**56,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym

z analizowaną specjalnością komórki[497]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1082 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1083 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1082: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	44	40	44	40
kujawsko-pomorskie	21	21	21	21
lubelskie	23	23	23	23
lubuskie	10	10	10	10
łódzkie	38	38	38	38
małopolskie	37	37	37	37
mazowieckie	81	72	81	72
opolskie	24	24	24	24
podkarpackie	25	25	25	25
podlaskie	23	23	23	23
pomorskie	18	18	18	18
śląskie	57	57	57	57
warmińsko-mazurskie	18	18	18	18
wielkopolskie	35	35	35	35
zachodniopomorskie	44	38	48	38
Polska	**498**	**479**	**502**	**479**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[497] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0001, 02.0002, 04.0002, 06.0018, 06.0035, 10.0004, 13.0001, 15.0009, 16.0010.

Tabela 2.1.1083: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	72,8	88,1	97,4	67,6	36,84	40,34	29,11
kujawsko-pomorskie	60,8	80,7	89,7	60,8	16,95	18,84	12,77
lubelskie	77,5	98,2	114,1	63,1	22,59	26,24	14,52
lubuskie	49,6	65,8	78,8	37,1	6,58	7,88	3,71
łódzkie	33,4	43,3	51,2	25,8	20,22	23,23	13,55
małopolskie	83,4	91,8	97,7	78,7	33,95	36,15	29,11
mazowieckie	67,3	81,7	91,3	60,5	58,88	65,40	44,46
opolskie	70,1	86,6	97,9	61,5	20,78	23,50	14,77
podkarpackie	103,4	123,4	131,7	105,1	30,85	32,91	26,28
podlaskie	47,5	58,6	67,8	38,1	13,47	15,60	8,76
pomorskie	45,2	62,5	75,7	33,5	11,25	13,62	6,03
śląskie	62,1	74,9	85,5	51,5	42,96	48,29	31,18
warmińsko-mazurskie	100,8	120,7	133,7	92,1	21,73	24,06	16,57
wielkopolskie	70,0	87,0	101,2	55,5	21,60	26,33	11,15
zachodniopomorskie	37,6	47,6	54,5	32,4	24,29	27,58	17,03
Polska	**63,5**	**78,1**	**88,3**	**55,6**	**382,95**	**429,96**	**279,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1084 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[498] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (neurologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1084: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,6	11,7	2,2	4,4	4,9	7,6	4,0
kujawsko-pomorskie	0,7	9,7	2,2	4,5	6,2	3,8	4,2
lubelskie	0,2	10,5	2,8	6,1	8,8	2,0	5,8
lubuskie	1,4	7,5	2,1	4,4	4,2	3,5	3,5
łódzkie	0,2	8,3	1,1	2,5	4,9	3,9	2,4
małopolskie	0,4	7,3	1,7	2,9	3,5	4,1	2,6
mazowieckie	1,0	10,1	2,4	4,6	5,7	4,9	4,1
opolskie	-	4,0	0,1	1,5	1,3	2,9	1,3

[498] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1084: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
podkarpackie	0,1	10,4	4,0	6,0	7,8	3,4	5,9
podlaskie	0,8	7,3	1,6	3,0	3,5	4,0	2,1
pomorskie	0,1	8,4	1,2	3,6	4,5	4,5	3,6
śląskie	0,3	8,6	2,7	3,8	4,8	4,0	3,4
świętokrzyskie	3,2	12,0	4,8	8,5	7,4	5,0	7,0
warmińsko-mazurskie	-	5,0	1,1	1,5	3,1	1,9	1,5
wielkopolskie	0,7	6,4	1,6	2,6	3,4	3,2	2,2
zachodniopomorskie	1,6	7,6	2,0	3,3	4,3	3,8	2,5
Polska	**0,6**	**8,6**	**2,1**	**3,9**	**4,9**	**4,0**	**3,5**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1085 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1221[499].

Tabela 2.1.1085: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	3,4	28,9	8,0	4,6
kujawsko-pomorskie	1,0	32,4	9,9	3,8
lubelskie	0,9	28,3	6,8	4,1
lubuskie	2,4	28,6	7,9	2,2
łódzkie	1,3	24,5	8,0	0,5
małopolskie	0,7	31,4	11,7	7,6
mazowieckie	0,9	24,7	8,6	3,6
opolskie	1,6	30,0	7,8	1,8
podkarpackie	0,6	30,6	8,8	5,5
podlaskie	0,7	34,5	11,0	4,1
pomorskie	1,1	27,6	11,5	4,1
śląskie	0,7	31,7	10,6	2,7
świętokrzyskie	3,4	35,3	16,0	0,2
warmińsko-mazurskie	0,8	27,9	5,2	4,6
wielkopolskie	0,7	24,5	6,6	1,9
zachodniopomorskie	0,7	28,2	6,8	5,2
Polska	**1,2**	**28,8**	**8,8**	**3,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1086 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

W porównaniu do 2014 r. procent hospitalizacji (sprawozdanych w ramach produktów z katalogu 1a, tj. JGP oraz katalogu produktów odrębnych 1b) kobiet ogółem w 2016 r. zmniejszył się, a średni wiek hospitalizowanych pacjentów niewiele się obniżył. W połowie województw (woj. kujawsko-pomorskie, lubelskie, lubuskie, łódzkie, opolskie, podlaskie, świętokrzyskie i zachodniopomorskie) udział hospitalizacji kobiet zmniejszył się, przy czym największa procentowa zmiana nastąpiła w województwie lubuskim, gdzie odsetek hospitalizowanych

[499] PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI

kobiet zmniejszył się o ok. 6 punktów procentowych. Jeśli chodzi o średni wiek pacjentów to we wszystkich województwach oprócz woj. pomorskiego, warmińsko-mazurskiego i zachodniopomorskiego nieznacznie zmalał, a największa zmiana miała miejsce w woj. świętokrzyskim, gdzie średni wiek hospitalizowanych pacjentów skrócił się o ok. 1,5 roku.

Tabela 2.1.1086: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Średni wiek [lata]	hospitalizacje pacjentów w wieku 0-5 [%]	hospitalizacje pacjentów w wieku 5-10 [%]	hospitalizacje pacjentów w wieku 10+ [%]
dolnośląskie	45,7	7,5	30,8	22,2	30,3
kujawsko-pomorskie	48,0	9,3	23,3	20,9	43,4
lubelskie	49,6	9,2	22,2	24,3	41,3
lubuskie	44,7	8,5	25,7	20,7	39,5
łódzkie	48,1	8,5	26,0	22,9	36,7
małopolskie	48,3	8,4	27,0	20,8	37,7
mazowieckie	49,6	7,7	30,7	23,2	31,6
opolskie	50,3	10,3	12,1	27,4	47,9
podkarpackie	46,7	7,7	29,4	22,0	31,7
podlaskie	53,7	9,9	18,5	20,9	49,9
pomorskie	47,1	8,3	26,6	25,7	34,5
śląskie	47,9	7,6	31,3	22,7	30,3
świętokrzyskie	48,9	8,4	27,7	21,2	37,5
warmińsko-mazurskie	52,1	10,0	16,2	27,2	46,1
wielkopolskie	47,6	8,9	22,6	24,4	39,8
zachodniopomorskie	50,8	9,2	21,0	21,6	43,9
Polska	**48,7**	**8,6**	**25,2**	**22,9**	**37,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1087. 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 2.1.1087: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	38,6	50,4	10,9
kujawsko-pomorskie	48,7	43,1	8,2
lubelskie	41,1	52,3	6,6
lubuskie	42,6	41,2	16,2
łódzkie	31,6	57,5	10,8
małopolskie	40,6	50,5	8,9
mazowieckie	29,0	37,6	33,4
opolskie	31,7	62,4	6,0
podkarpackie	34,3	62,5	3,3
podlaskie	44,2	40,3	15,5
pomorskie	24,3	64,7	11,0
śląskie	12,6	76,6	10,9
świętokrzyskie	57,5	37,1	5,4
warmińsko-mazurskie	30,8	64,6	4,6
wielkopolskie	40,9	47,2	11,9
zachodniopomorskie	37,6	56,7	5,7
Polska	**35,3**	**52,6**	**12,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1088 dotyczy epilepsji[500], będącej wyrazem przejściowych zaburzeń czynności mózgu. Poszczególne kolumny tabeli przedstawiają różne procedury diagnozowania rozpoznania epilepsji oraz przy jakim

[500] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G40, G41 ze wszystkimi rozszerzeniami

procencie hospitalizacji zaraportowano jedną z procedur:

- elektroencefalografia (EEG),[501]
- rezonans magnetyczny,[502]
- tomografia komputerowa,[503]
- wideo elektroencefalografia (wideo-EEG).[504]

Tabela 2.1.1088: Badania diagnostyczne w leczeniu padaczki

Województwo	Odsetek hospitalizacji padaczki				
	bez procedur diagnostycznych [%]	z elektroencefalografią [%]	z rezonansem magnetycznym [%]	z tomografią komputerową [%]	z wideo-elektroencefalografią [%]
dolnośląskie	19,2	37,1	54,4	10,4	10,4
kujawsko-pomorskie	11,8	6,4	29,4	4,4	4,4
lubelskie	23,6	56,5	29,4	18,2	18,2
lubuskie	11,9	76,3	25,7	37,9	37,9
łódzkie	12,4	74,3	23,1	37,5	37,5
małopolskie	15,4	46,0	44,4	15,2	15,2
mazowieckie	13,3	63,6	34,7	4,8	4,8
opolskie	2,0	90,6	77,1	8,2	8,2
podkarpackie	15,6	65,8	52,7	10,7	10,7
podlaskie	5,0	80,0	37,3	10,5	10,5
pomorskie	6,2	2,5	61,3	0,4	0,4
śląskie	6,7	48,8	53,0	5,4	5,4
świętokrzyskie	12,8	74,9	20,7	53,7	53,7
warmińsko-mazurskie	2,2	53,2	59,0	6,4	6,4
wielkopolskie	5,8	74,1	49,4	17,0	17,0
zachodniopomorskie	5,0	22,9	49,2	17,7	17,7
Polska	**11,9**	**50,6**	**43,5**	**13,0**	**13,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1089 przedstawia trzy wskaźniki pokazujące odsetek badań diagnostycznych w dwóch jednostkach chorobowych:

- mózgowe porażenie dziecięce, wczesne zaburzenia rozwoju i encefalopatia,[505]
- bóle głowy.[506]

Procedury, które wzięto pod uwagę to:

- rezonans magnetyczny,[507]
- tomografia komputerowa,[508]
- elektroencefalografia (EEG).[509]

[501] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

[502] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937,88.938, 88.91, 88.911, 88.912,88.913, 88.900,88.901, 88.977, 88.978

[503] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033 , 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

[504] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.19, 89.191, 89.192

[505] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: F84, G80, G92, G93, G98, R62.0

[506] Kody rozpoznań wg klasyfikacji ICD10: G43, G44 ze wszystkimi rozszerzeniami

[507] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937,88.938, 88.91, 88.911, 88.912,88.913, 88.900, 88.901, 88.977, 88.978

[508] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013

[509] Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 89.14, 89.141, 89.142

Tabela 2.1.1089: Badania diagnostyczne w leczeniu bólu głowy oraz mózgowym porażeniu dziecięcym, wczesnych zaburzeniach rozwoju i encefalopatiach

Województwo	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem MPDZ, wczesnych zaburzeń rozwoju i encefalopatią z wykonanym rezonansem magnetycznym [%]	Odsetek hospitalizacji z rozpoznaniem bólów głowy z wykonaną procedurą	
		elektroencefalografii (EEG) [%]	rezonansu magnetycznego lub tomografii komputerowej [%]
dolnośląskie	86,4	16,5	94,5
kujawsko-pomorskie	47,6	0,2	67,2
lubelskie	36,1	52,4	89,1
lubuskie	47,9	67,8	88,3
łódzkie	34,4	51,0	85,1
małopolskie	76,5	13,6	91,6
mazowieckie	63,4	49,8	86,4
opolskie	83,8	57,1	95,4
podkarpackie	82,4	31,4	82,9
podlaskie	39,1	25,2	95,1
pomorskie	78,4	-	96,1
śląskie	88,5	52,8	98,1
świętokrzyskie	37,0	23,5	91,2
warmińsko-mazurskie	75,1	13,5	92,8
wielkopolskie	68,3	76,2	93,7
zachodniopomorskie	69,0	28,5	93,0
Polska	**60,1**	**34,4**	**89,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1090 zaprezentowano odsetek pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji na omawianym oddziale z rozpoznaniem mózgowego porażenia dziecięcego, wczesnych zaburzeń rozwoju i encefalopatiami, chorób nerwowo-mięśniowych lub demielinizacyjnych. Wskaźnik rehabilitacji liczony jest od daty wypisu pacjenta z oddziału neurologicznego dla dzieci do daty początku rehabilitacji.

Tabela 2.1.1090: Odsetek pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji z rozpoznaniem mózgowego porażenia dziecięcego, wczesnych zaburzeń rozwoju i encefalopatiami, chorób nerwowo-mięśniowych lub demielinizacyjnych

Województwo	Odsetek pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji z rozpoznaniem					
	MPDZ, wczesnymi zaburzeniami rozwoju i encefalopatiami w ciągu 30 dni [%]	MPDZ, wczesnymi zaburzeniami rozwoju i encefalopatiami w ciągu 90 dni [%]	chorób nerwowo-mięśniowych w ciągu 30 dni [%]	chorób nerwowo-mięśniowych w ciągu 90 dni [%]	demielinizacji w ciągu 30 dni [%]	demielinizacji w ciągu 90 dni [%]
dolnośląskie	17,0	21,3	24,6	29,5	3,4	8,6
kujawsko-pomorskie	13,0	19,8	21,4	42,9	25,0	25,0
lubelskie	8,4	10,3	14,3	57,1	18,2	27,3
lubuskie	6,2	8,3	33,3	33,3	-	-
łódzkie	15,8	20,2	27,8	44,4	9,4	9,4
małopolskie	13,4	20,2	5,6	11,1	11,5	19,2
mazowieckie	17,5	23,5	28,6	42,9	6,7	12,6
opolskie	4,4	4,4	8,3	16,7	6,7	13,3
podkarpackie	23,8	27,5	37,4	52,5	25,0	32,1
podlaskie	9,8	16,8	40,0	60,0	-	-
pomorskie	12,1	17,8	10,3	31,0	8,3	8,3
śląskie	28,1	32,8	17,2	32,8	14,0	20,0
świętokrzyskie	29,0	37,0	50,0	50,0	-	-
warmińsko-mazurskie	16,3	23,7	23,5	35,3	-	-
wielkopolskie	13,6	17,6	14,9	18,9	12,2	19,5
zachodniopomorskie	8,2	10,9	18,8	18,8	12,5	25,0
Polska	**14,3**	**19,3**	**22,9**	**34,0**	**9,8**	**15,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.46 Oddział o charakterystyce onkologicznej oraz transplantacji szpiku dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 19 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[510] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja,
- Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - S21, S22, S23,
- Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja S21, S22, S23,
- Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

17 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 4 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1091 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1093 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1091 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4071 - oddział hematologiczny dla dzieci
- 4241 - oddział onkologiczny dla dzieci
- 4243 - oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci
- 4249 - oddział onkologii i hematologii dziecięcej
- 4659 - oddział transplantacji szpiku dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie i opolskie.

Na mapie 2.1.59 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. W roku 2014 w analizowanych rejestrach zostało wykazane 20 oddziałów o analizowanej specjalności, na których sprawozdano świadczenia do NFZ, z kolei w roku 2016 liczba ta wyniosła 22, co wynika z faktu, że w województwie kujawsko-pomorskim pojawił się nowy świadczeniodawca. Co więcej, w analizie za rok 2016 uwzględniono również świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na zakresach jednoimiennych, stąd łączna liczba oddziałów wyniosła 29 i dotyczyła 19 świadczeniodawców.

[510] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

W roku 2016 sprawozdano łącznie 43.63 tys. hospitalizacji, które dotyczyły 13.05 pacjentów. W analizie za 2014 rok wartości te wyniosły odpowiednio 37.17 tys. hospitalizacji i 10.68 tys. pacjentów. Wzrost zarówno liczby hospitalizacji, jak i liczby pacjentów może być spowodowany faktem, że w analizie za rok 2016 uwzględniono świadczeniodawców o innej specjalności komórki realizujących hospitalizacje na zakresach jednoimiennych.

W roku 2016 największą liczbą pacjentów i hospitalizacji charakteryzowało się województwo mazowieckie. Z kolei największą liczbą osobodni hospitalizacji odznaczało się województwo mazowieckim. Największy udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa zaobserwowano w województwach mazowieckim, dolnośląskim, małopolskim.

Tabela 2.1.1091: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale					realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4071	4241	4243	4249	4659	
dolnośląskie	1	1	1	1	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	2	2	1	-	-	1	-	-
lubelskie	1	1	-	-	-	1	-	-
łódzkie	1	1	-	-	-	1	-	1
małopolskie	1	1	-	-	-	1	-	-
mazowieckie	3	3	1	1	2	2	-	1
podkarpackie	1	1	-	-	-	1	-	-
podlaskie	1	1	-	1	-	-	-	-
pomorskie	1	-	-	-	-	-	-	1
śląskie	3	3	1	-	-	2	-	-
świętokrzyskie	1	1	-	-	-	1	-	-
warmińsko-mazurskie	1	1	-	-	-	1	-	-
wielkopolskie	1	1	-	-	-	1	1	-
zachodniopomorskie	1	-	-	-	-	-	-	1
Polska	**19**	**17**	**4**	**3**	**2**	**12**	**1**	**4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1092

Tabela 2.1.1092: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
łódzkie	05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk
świętokrzyskie	13.0001	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	m. Kielce
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań
zachodniopomorskie	16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin

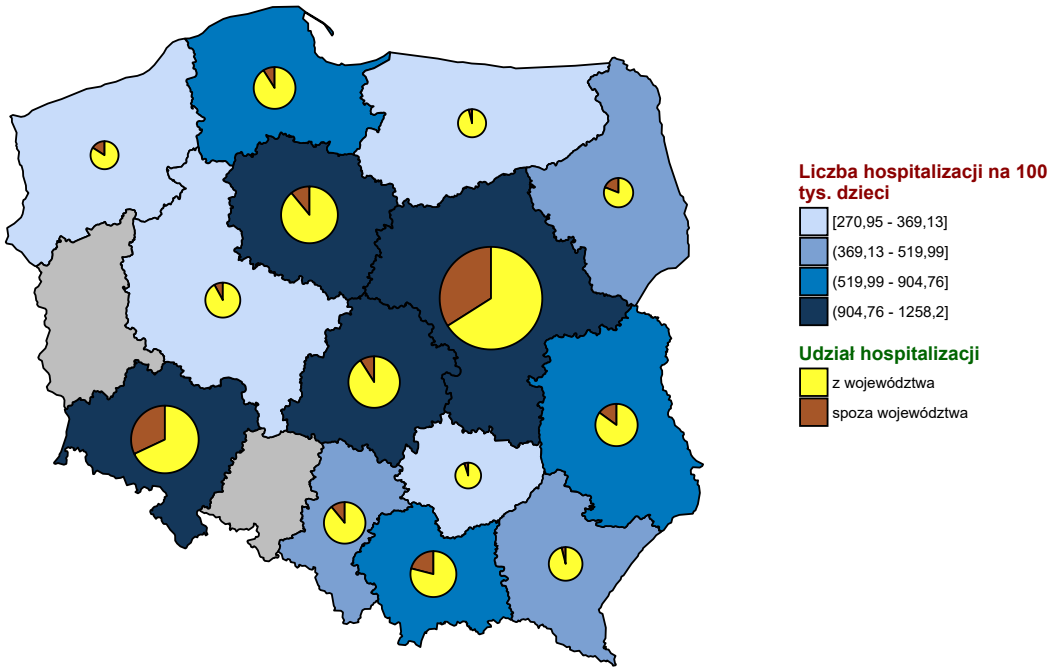
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1093: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,3	6,1	17,4	32,3	58	1 258,2	11,9
kujawsko-pomorskie	2,6	4,4	17,8	11,8	86	1 175,4	22,8
lubelskie	0,6	2,9	10,7	15,3	36	755,3	9,5
łódzkie	1,3	4,0	10,3	9,8	21	954,6	5,0
małopolskie	0,7	3,5	18,0	20,8	57	547,2	8,9
mazowieckie	2,6	10,3	44,2	34,1	132	1 024,1	13,1
podkarpackie	0,6	1,9	5,9	4,2	15	477,7	3,8
podlaskie	0,4	1,0	5,3	19,4	24	496,9	11,6
pomorskie	0,9	2,4	8,9	9,2	-	543,1	-
śląskie	0,9	2,9	19,7	11,6	81	373,1	10,6
świętokrzyskie	0,3	0,8	3,9	5,3	15	367,8	7,2
warmińsko-mazurskie	0,4	0,8	6,0	4,0	20	312,4	7,6
wielkopolskie	0,3	1,8	11,8	8,6	51	271,0	7,6
zachodniopomorskie	0,3	0,8	4,3	15,9	-	284,3	-
Polska	**13,0**	**43,6**	**184,3**	**20,1**	**596**	**632,7**	**8,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.59: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie

szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1094[511]. W Tabeli 2.1.1095 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[512] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1094: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	6,13	96,12	62,78	28,98	5,92	2,39
kujawsko-pomorskie	4,42	99,89	69,71	17,71	6,86	5,72
lubelskie	2,86	99,83	57,36	39,59	1,86	1,19
łódzkie	3,99	92,70	61,24	31,04	4,22	3,55
małopolskie	3,50	99,71	35,84	42,80	17,00	4,39
mazowieckie	10,29	99,44	38,68	51,53	8,92	0,93
podkarpackie	1,87	99,89	77,53	17,69	2,57	2,20
podlaskie	1,02	99,41	42,14	40,96	16,60	0,29
pomorskie	2,44	82,86	95,46	-	4,54	-
śląskie	2,86	99,76	41,46	49,93	3,05	5,71
świętokrzyskie	0,77	82,44	57,89	37,54	4,57	0,16
warmińsko-mazurskie	0,83	99,52	67,27	28,47	1,58	2,68
wielkopolskie	1,81	99,39	23,93	60,88	10,18	5,01
zachodniopomorskie	0,84	62,81	96,20	-	3,80	-
Polska	**43,63**	**96,56**	**53,98**	**36,25**	**7,14**	**2,68**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1095: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1e[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1t[6][%]	z katalogu 1k[7][%]
dolnośląskie	16,78	4,83	51,28	43,70	4,16	0,86	87,17	8,17	4,65
kujawsko-pomorskie	17,45	7,98	69,65	23,14	5,69	1,47	80,88	19,12	-
lubelskie	10,34	2,35	41,53	56,67	0,87	0,93	94,58	5,42	-
łódzkie	8,41	3,75	54,92	39,00	4,01	0,32	69,78	30,22	-
małopolskie	17,11	8,68	48,00	39,74	11,37	0,89	76,67	23,33	-
mazowieckie	42,49	38,00	28,80	58,08	12,89	0,24	70,39	29,61	-
podkarpackie	5,83	2,15	72,15	25,95	0,98	0,93	94,57	5,43	-

[511] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[512] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

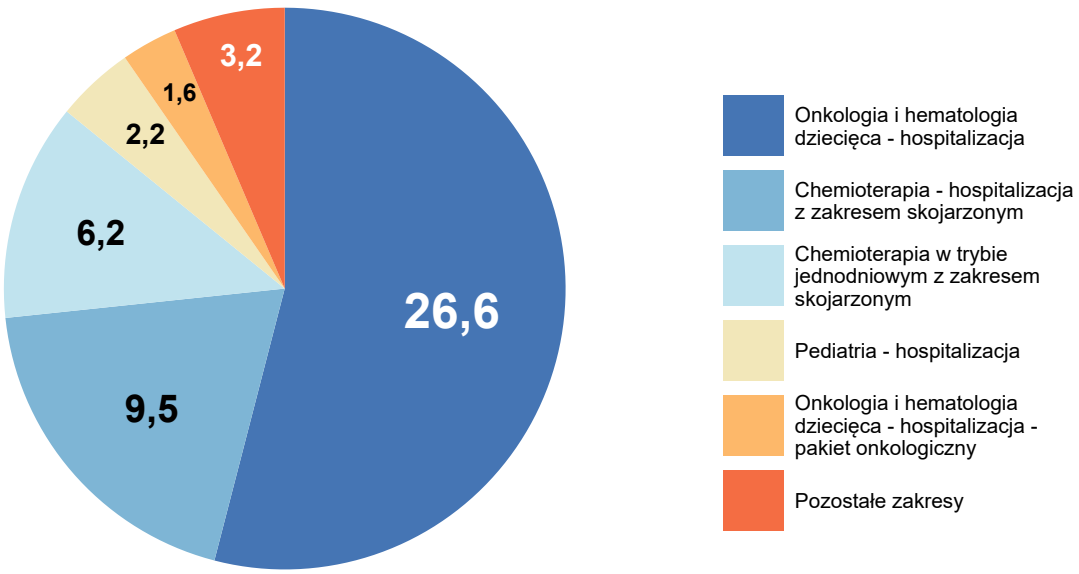
Tabela 2.1.1095: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1e[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1k[4] [%]	z katalogu 1c[5] [%]	z katalogu 1t[6] [%]	z katalogu 1k[7] [%]
podlaskie	5,09	3,23	35,03	54,58	10,33	0,06	46,23	53,77	-
pomorskie	4,85	13,01	87,58	-	12,42	-	100,00	-	-
śląskie	19,23	16,30	38,92	56,10	4,12	0,86	81,37	18,63	-
świętokrzyskie	3,69	1,43	45,56	52,55	1,87	0,03	39,97	50,77	9,26
warmińsko-mazurskie	5,61	1,20	57,13	42,07	0,39	0,41	66,19	33,81	-
wielkopolskie	10,52	6,26	37,09	54,63	7,42	0,86	59,27	40,73	-
zachodniopomorskie	1,85	1,40	92,20	-	7,80	-	100,00	-	-
Polska	**169,25**	**110,55**	**46,28**	**45,56**	**7,40**	**0,66**	**77,05**	**22,63**	**0,32**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
7 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1096. Wykres 2.1.269 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.269: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

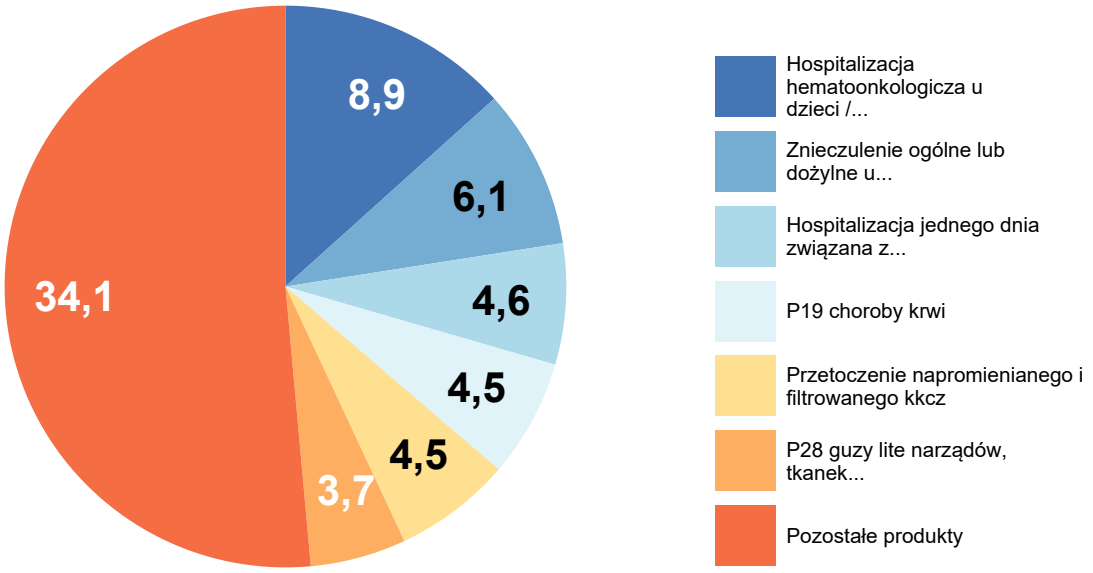
Tabela 2.1.1096: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [%]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	17,36	82,9	44,7	-	0,2	6,0	-	2,1
kujawsko-pomorskie	17,82	32,4	22,7	3,9	39,7	1,3	-	22,0
lubelskie	10,73	79,1	48,0	-	1,4	7,4	-	11,8
łódzkie	10,29	82,4	26,3	0,1	1,5	7,9	-	1,7
małopolskie	17,96	72,8	42,5	17,4	-	2,3	-	7,7
mazowieckie	44,20	60,2	60,4	9,4	0,8	4,7	8,9	0,2
podkarpackie	5,89	82,1	33,5	30,6	-	1,4	-	0,9
podlaskie	5,30	87,3	64,7	12,9	-	1,0	-	0,1
pomorskie	8,92	98,8	-	2,4	-	-	-	-
śląskie	19,74	83,9	63,3	7,6	-	1,0	-	0,8
świętokrzyskie	3,92	80,4	55,9	15,7	-	1,0	-	3,4
warmińsko-mazurskie	6,03	80,5	44,0	6,8	-	1,1	-	0,4
wielkopolskie	11,83	66,0	55,1	-	-	3,0	14,2	9,7
zachodniopomorskie	4,29	96,1	-	10,7	-	-	-	-
Polska	**184,27**	**71,4**	**45,2**	**7,4**	**4,2**	**3,3**	**3,1**	**4,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1097 oraz na Wykresie 2.1.270.

Wykres 2.1.270: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1097: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Hospitalizacja hematoonkologicza u dzieci /... [%]	Znieczulenie ogólne lub dożylne u... [%]	Hospitalizacja jednego dnia związana z... [%]	P19 [%]	Przetoczenie napromienianego i filtrowanego kkcz [%]	P28 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	10,9	8,4	9,6	9,3	8,4	16,7	61,3
kujawsko-pomorskie	12,7	13,1	5,0	5,0	6,0	1,4	83,9
lubelskie	11,6	4,1	14,2	14,0	7,5	7,3	59,9
łódzkie	8,4	15,0	10,1	13,5	5,0	4,4	65,2
małopolskie	30,9	13,1	11,7	7,1	16,1	4,7	63,6
mazowieckie	28,6	12,5	18,4	9,0	9,2	6,5	53,1
podkarpackie	13,4	10,5	4,3	19,3	12,6	14,4	57,4
podlaskie	35,6	28,4	3,4	12,3	18,6	1,6	65,1
pomorskie	-	20,8	-	12,7	11,4	21,1	59,9
śląskie	42,5	29,1	7,2	14,3	15,3	8,2	52,6
świętokrzyskie	26,0	6,0	4,9	13,4	7,2	1,7	67,4
warmińsko-mazurskie	20,1	9,3	8,2	17,9	8,4	12,1	59,7
wielkopolskie	40,7	14,1	14,7	2,6	18,0	5,1	65,4
zachodniopomorskie	-	40,3	-	11,0	23,5	15,1	61,5
Polska	**20,3**	**14,0**	**10,6**	**10,3**	**10,3**	**8,4**	**61,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.270 oraz w Tabeli 2.1.1097 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1098.

Tabela 2.1.1098: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja hematoonkologicza u dzieci / zakwaterowanie
Znieczulenie ogólne lub dożylne u dziecka
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część a
P19 choroby krwi
Przetoczenie napromienianego i filtrowanego kkcz
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

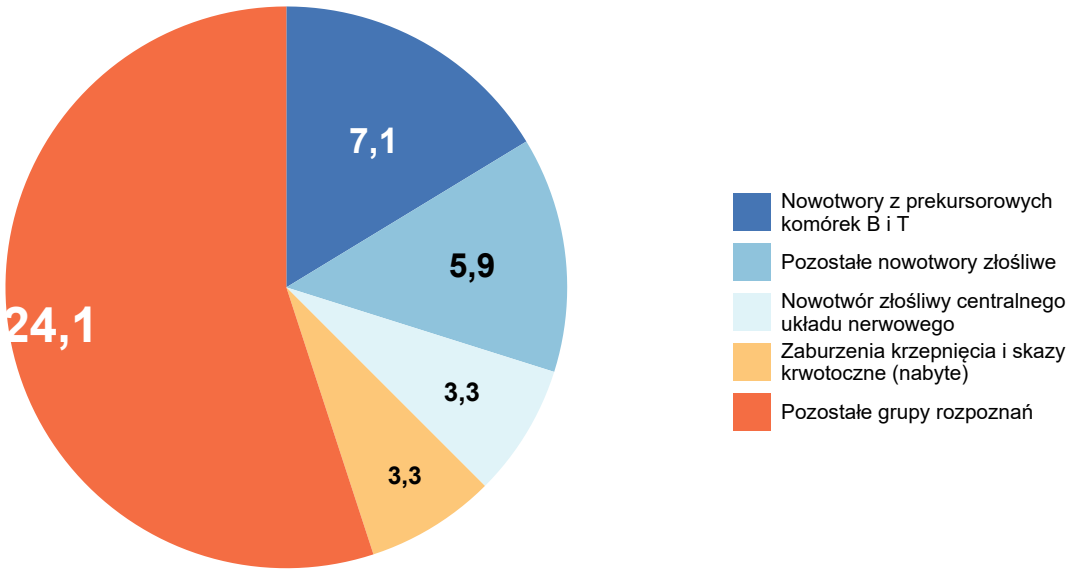
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[513] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1099. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.271 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1101 oraz na Wykresie 2.1.272.

W Polsce zarówno w 2014, jak i w 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z51). W związku z tym, że rozpoznanie Z51 nie daje informacji na temat choroby, z powodu której pacjent był hospitalizowany, do zaprezentowania struktury rozpoznań wykorzystano również rozpoznania współistniejące. W przypadku pacjentów z rozpoznaniem Z51 w pierwszej kolejności uwzględniono rozpoznanie z grupy C, a następnie z grupy D. Na skutek zmiany rozpoznania Z51, struktura hospitalizacji według rozpoznań kształtowała się następująco. W 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji były nowotwory z prekursorowych komórek B i T.

[513] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Różnica między łączną liczbą osobodni z Tabeli 2.1.1093 i Tabeli 2.1.1101 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

Wykres 2.1.271: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1099: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwory z prekursorowych komórek B i T [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Inne choroby krwi [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (wrodzone) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	6,13	17,6	19,1	4,7	9,5	1,4	4,8	42,9
kujawsko-pomorskie	4,42	10,0	2,3	1,6	3,9	1,6	1,0	79,6
lubelskie	2,86	19,2	8,3	11,9	4,6	5,8	1,1	49,1
łódzkie	3,99	16,2	9,7	11,3	10,6	6,8	2,5	43,0
małopolskie	3,50	12,0	20,4	10,1	6,3	1,1	3,7	46,5
mazowieckie	10,29	11,5	19,1	10,4	5,9	4,7	2,9	45,6
podkarpackie	1,87	23,7	6,3	1,4	12,0	5,1	2,5	49,1
podlaskie	1,02	23,2	11,7	0,1	23,7	2,1	3,3	35,8
pomorskie	2,44	31,2	7,9	3,1	7,3	3,6	4,8	42,0
śląskie	2,86	12,3	12,3	13,1	9,3	6,1	6,2	40,7
świętokrzyskie	0,77	18,9	0,3	-	9,5	3,3	19,8	48,5
warmińsko-mazurskie	0,83	18,5	15,1	1,0	11,0	2,5	4,1	47,7
wielkopolskie	1,81	26,3	19,5	11,6	1,2	1,0	-	41,4
zachodniopomorskie	0,84	28,4	10,6	7,7	4,3	0,2	4,2	44,6
Polska	**43,63**	**16,3**	**13,6**	**7,6**	**7,5**	**3,6**	**3,4**	**48,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

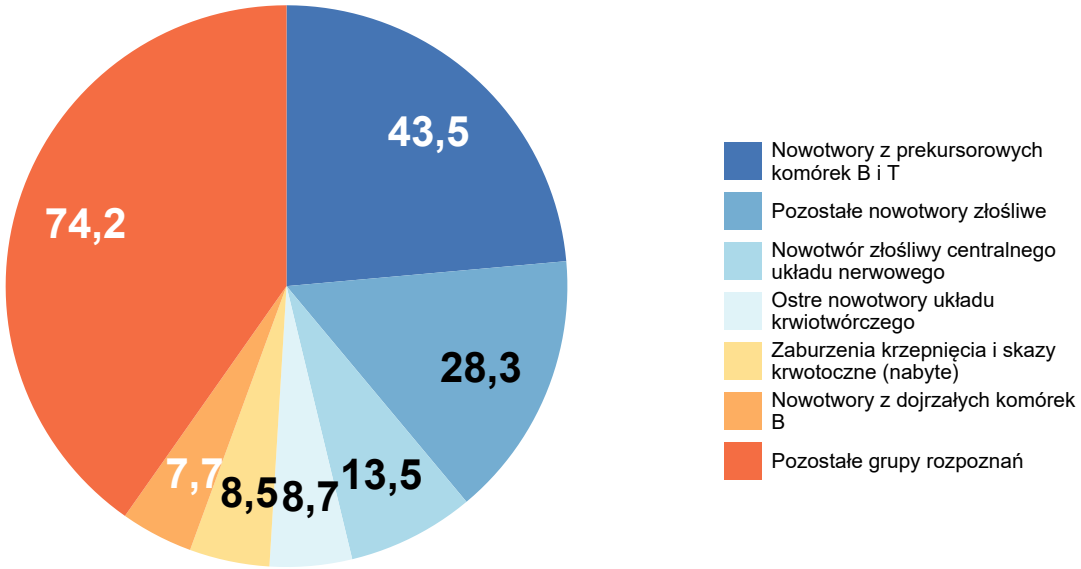
Tabela 2.1.1100 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe grupy rozpoznań' (patrz: Tabela 2.1.1099), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań, które znalazły się w tej kategorii.

Tabela 2.1.1100: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Chłoniak Hodgkina	8,23
	Nowotwory z dojrzałych komórek B	5,70
	Nowotwór złośliwy nerki	4,81
kujawsko-pomorskie	Choroby układu odpornosciowego (pierwotne)	6,68
	Zapalenia płuc	4,47
	Uogólnione choroby zakaźne	4,29
lubelskie	Nowotwory z komórek histiocytarnych i dendrytycznych	5,80
	Nowotwór złośliwy nerki	5,55
	Niedokrwistości niedoborowe	4,61
łódzkie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	10,21
	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	4,01
	Niedokrwistości niedoborowe	3,99
małopolskie	Inne niedokrwistości	7,39
	Nowotwór złośliwy nerki	4,22
	Inne przyczyny hospitalizacji (Badania kontrolne i przesiewowe)	4,08
mazowieckie	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	7,93
	Inne niedokrwistości	3,40
	Nowotwory z komórek histiocytarnych i dendrytycznych	2,91
podkarpackie	Nowotwory z dojrzałych komórek B	8,57
	Niedokrwistości niedoborowe	4,87
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,82
podlaskie	Inne niedokrwistości	4,29
	Nowotwór złośliwy nerki	3,71
	Chłoniak Hodgkina	3,51
pomorskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	3,44
	Choroby układu odpornosciowego (nieokreślone)	2,66
	Nowotwory z dojrzałych komórek B	2,49
śląskie	Nowotwór złośliwy nerki	5,90
	Nowotwory z komórek histiocytarnych i dendrytycznych	4,50
	Chłoniak Hodgkina	3,84
świętokrzyskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,49
	Nowotwór złośliwy nerki	6,36
	Chłoniak Hodgkina	4,94
warmińsko-mazurskie	Chłoniak Hodgkina	9,32
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,42
	Niedokrwistości niedoborowe	5,45
wielkopolskie	Zaburzenia metaboliczne	4,94
	Nowotwór złośliwy nerki	3,97
	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego	3,37
zachodniopomorskie	Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	4,41
	Z51	4,17
	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego	3,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.272: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1101: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwory z prekursorowych komórek B i T [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego [%]	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	17,36	26,49	20,09	4,62	7,92	5,91	5,57	29,40
kujawsko-pomorskie	17,82	13,57	2,78	0,99	0,10	3,20	2,08	77,29
lubelskie	10,73	27,72	6,96	11,63	2,20	3,09	3,90	44,49
łódzkie	10,29	25,63	11,73	12,65	4,68	7,56	2,38	35,37
małopolskie	17,96	17,65	23,72	8,25	6,96	3,30	2,96	37,16
mazowieckie	44,20	18,56	22,34	11,55	4,11	3,00	4,40	36,05
podkarpackie	5,89	31,60	5,86	0,97	3,62	8,20	11,23	38,53
podlaskie	5,30	34,16	16,97	0,02	3,34	9,28	2,90	33,33
pomorskie	8,92	41,58	9,31	2,53	3,97	5,98	3,99	32,64
śląskie	19,74	22,51	15,01	8,19	6,72	5,93	4,18	37,44
świętokrzyskie	3,92	35,72	0,64	-	8,34	10,28	4,21	40,82
warmińsko-mazurskie	6,03	22,25	13,74	0,37	7,37	9,82	9,04	37,41
wielkopolskie	11,83	30,12	16,43	9,73	4,11	0,90	3,14	35,57
zachodniopomorskie	4,29	30,89	8,76	6,55	5,03	2,07	3,29	43,40
Polska	**184,27**	**23,58**	**15,35**	**7,31**	**4,73**	**4,61**	**4,18**	**40,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1102 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[514].

Tabela 2.1.1102: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	9,3	43,1	1	21	96,3	74,6	90,6	2,3	0,1
kujawsko-pomorskie	52,3	96,9	7	27	77,8	21,7	47,5	8,6	0,2
lubelskie	95,4	95,2	7	15	82,9	21,2	4,4	2,4	0,2
łódzkie	99,7	88,0	5	15	84,5	32,7	0,4	28,6	-
małopolskie	74,7	3,3	-	-	99,8	98,1	17,1	7,0	8,2
mazowieckie	87,7	46,2	2	6	92,8	68,2	12,4	2,9	0,0
podkarpackie	79,6	96,2	8	22	78,1	19,7	20,4	1,6	-
podlaskie	72,5	95,4	5	9	85,4	31,8	27,5	0,4	-
pomorskie	95,7	51,5	-	7	94,4	63,6	3,9	8,4	0,4
śląskie	69,6	84,1	8	42	67,5	24,8	25,6	1,1	4,9
świętokrzyskie	43,2	55,4	5	21	80,1	52,4	28,5	1,8	28,3
warmińsko-mazurskie	68,8	94,5	7	28	63,7	20,6	31,2	0,4	-
wielkopolskie	91,4	27,8	-	3	96,2	84,3	8,6	1,3	-
zachodniopomorskie	66,3	93,9	9	27	76,8	27,2	33,7	-	-
Polska	**70,8**	**63,3**	**3**	**9**	**87,2**	**51,4**	**27,7**	**3,5**	**1,5**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1103 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.1103: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	3	27,6	1	73,0	84,6
kujawsko-pomorskie	4	12,8	2	15,2	62,9
lubelskie	4	43,4	1	76,5	85,6
łódzkie	3	16,1	1	58,8	83,4
małopolskie	5	15,0	2	36,6	65,4
mazowieckie	4	25,4	1	46,3	70,1
podkarpackie	3	15,1	1	51,5	77,1
podlaskie	5	19,3	2	30,7	61,2
pomorskie	4	18,4	2	42,2	79,3
śląskie	7	25,8	3	14,9	54,8
świętokrzyskie	5	27,5	2	25,9	64,6
warmińsko-mazurskie	7	32,9	3	13,4	55,0
wielkopolskie	6	17,1	2	34,0	66,7
zachodniopomorskie	5	14,4	2	13,8	64,2
Polska	**4**	**24,1**	**1**	**44,7**	**72,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[515]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1104 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1106 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1104: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	58	58	58	58
kujawsko-pomorskie	91	86	91	86
lubelskie	36	36	36	36
łódzkie	21	21	21	21
małopolskie	57	57	57	57
mazowieckie	132	132	132	132
podkarpackie	15	15	15	15
podlaskie	24	24	24	24
śląskie	81	81	81	81
świętokrzyskie	15	15	15	15
warmińsko-mazurskie	20	20	20	20
wielkopolskie	51	51	52	52
Polska	**601**	**596**	**602**	**597**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1105: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	10	10	10	10
kujawsko-pomorskie	-	-	-	-
lubelskie	4	4	4	4
łódzkie	4	4	4	4
małopolskie	-	-	-	-
mazowieckie	19	19	19	19

[515] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 11.0002, 16.0001.

Tabela 2.1.1105: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
podkarpackie	4	4	4	4
podlaskie	24	24	24	24
śląskie	8	8	8	8
świętokrzyskie	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	3	3	3	3
wielkopolskie	7	7	7	7
Polska	**83**	**83**	**83**	**83**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1106: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	81,8	89,6	102,8	60,3	51,97	59,65	35,00
kujawsko-pomorskie	56,6	68,9	77,0	51,2	58,97	65,95	43,54
lubelskie	81,4	86,6	98,5	60,2	31,17	35,46	21,68
łódzkie	84,0	97,0	114,7	57,9	20,37	24,08	12,16
małopolskie	86,1	96,8	105,6	77,4	55,19	60,21	44,10
mazowieckie	99,6	114,5	125,2	90,9	124,23	136,10	97,98
podkarpackie	107,2	123,8	137,9	92,5	18,56	20,68	13,88
podlaskie	60,4	68,5	75,1	53,9	16,44	18,03	12,94
śląskie	66,3	74,5	81,5	58,9	60,60	66,28	48,05
świętokrzyskie	71,4	81,9	92,4	58,8	12,28	13,85	8,82
warmińsko-mazurskie	82,3	92,2	100,4	74,1	18,44	20,08	14,82
wielkopolskie	62,2	69,1	74,3	57,4	35,91	38,64	29,87
Polska	**78,1**	**88,8**	**98,6**	**67,3**	**504,13**	**559,02**	**382,82**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1107 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1071, 1241, 1249, 1659[516].

Tabela 2.1.1107: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,2	17,4	3,7	3,0
kujawsko-pomorskie	0,8	40,2	15,8	15,0
lubelskie	0,5	18,5	4,3	3,3
łódzkie	17,5	24,8	9,0	8,0
małopolskie	0,4	48,5	32,5	31,5
mazowieckie	0,3	33,0	15,3	14,7
podkarpackie	0,2	21,9	3,9	1,7

[516] PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ, PORADNIA TRANSPLANTACJI SZPIKU DLA DZIECI

Tabela 2.1.1107: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
podlaskie	19,7	72,6	63,9	61,8
pomorskie	3,8	29,3	14,7	14,5
śląskie	0,8	28,2	14,7	13,2
świętokrzyskie	1,4	36,8	23,5	23,1
warmińsko-mazurskie	0,8	30,5	16,4	15,3
wielkopolskie	0,7	47,0	30,0	28,8
zachodniopomorskie	-	22,9	14,8	14,8
Polska	**2,7**	**31,4**	**15,2**	**14,3**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1108 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.1108: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	8,9	42,5
kujawsko-pomorskie	7,1	49,1
lubelskie	8,4	51,4
łódzkie	9,0	44,6
małopolskie	8,7	43,5
mazowieckie	8,1	44,2
podkarpackie	8,0	44,6
podlaskie	7,5	51,2
pomorskie	7,7	46,0
śląskie	7,5	36,4
świętokrzyskie	8,5	31,1
warmińsko-mazurskie	9,7	40,3
wielkopolskie	7,7	45,1
zachodniopomorskie	9,0	46,6
Polska	**8,2**	**44,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1109. 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 2.1.1109: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	23,0	44,7	32,3
kujawsko-pomorskie	44,4	43,9	11,8
lubelskie	27,7	57,0	15,3
łódzkie	30,7	59,6	9,8
małopolskie	25,7	53,5	20,8
mazowieckie	25,9	40,0	34,1
podkarpackie	29,0	66,7	4,2
podlaskie	41,3	39,3	19,4
pomorskie	20,7	70,1	9,2
śląskie	8,9	79,5	11,6

Tabela 2.1.1109: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
świętokrzyskie	38,4	56,3	5,3
warmińsko-mazurskie	31,8	64,2	4,0
wielkopolskie	28,1	63,3	8,6
zachodniopomorskie	23,7	60,4	15,9
Polska	**27,4**	**52,5**	**20,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1110 prezentuje podsumowanie dla świadczeń związanych z chemioterapią. W kolumnie 'Liczba pacjentów z konsylium' znajduje się liczba unikalnych pacjentów, dla których przeprowadzono konsylium w ramach pakietu onkologicznego. Kolumna 'Liczba pacjentów' zawiera całkowitą liczbę unikalnych pacjentów objętych chemioterapią. Kolejne zmienne prezentują liczbę hospitalizacji z chemioterapią, liczbę hospitalizacji jednodniowych oraz pozostałe wskaźniki dotyczące chemioterapii.

Tabela 2.1.1110: Oddziały o charakterystyce onkologicznej i transplantacji szpiku dla dzieci - podsumowanie

Województwo	Liczba pacjentów z konsylium	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba hospitalizacji jednodniowych	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym na pacjenta	Liczba osobodni	Średni czas pobytu [dni][1]	Łączny czas pobytu na pacjenta [dni]
dolnośląskie	-	146	-	1 041	7,13	-	-	1 065	1,02	7
kujawsko-pomorskie	2	46	-	223	4,85	-	-	223	1,00	5
lubelskie	2	94	5	793	8,49	-	-	847	1,06	9
lubuskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łódzkie	5	78	-	812	10,41	-	-	813	1,00	10
małopolskie	28	99	-	411	4,15	-	-	420	1,02	4
mazowieckie	72	283	249	2 078	8,22	-	-	3 212	1,37	11
opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	-	24	-	80	3,33	1	1,00	80	1,00	3
podlaskie	22	22	-	52	2,36	-	-	52	1,00	2
pomorskie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
śląskie	41	52	4	206	4,20	16	8,00	260	1,24	5
świętokrzyskie	8	16	-	38	4,22	30	2,73	38	1,00	4
warmińsko-mazurskie	-	11	-	68	6,18	-	-	68	1,00	6
wielkopolskie	9	76	-	360	4,93	11	3,67	376	1,04	5
zachodniopomorskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Polska	**190**	**933**	**258**	**6 162**	**6,97**	**58**	**3,41**	**7 454**	**1,16**	**8**

1 Średni czas pobytu w chemioterapii [dni] na oddziale o charakterystyce onkologicznej dla dzieci.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1111 prezentuje liczbę hospitalizacji w poszczegolnych typach przeszczepień.

Tabela 2.1.1111: Analiza przeszczepień na oddziałach - liczba hospitalizacji

Województwo	Przeszczepienie autologicznych komórek krwiotwórczych	Przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od rodzeństwa identycznego w HLA	Przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od dawcy alternatywnego
dolnośląskie	-	-	-
kujawsko-pomorskie	7	4	8
lubelskie	5	3	11
lubuskie	-	-	-
łódzkie	-	-	-
małopolskie	8	7	18
mazowieckie	-	-	-
opolskie	-	-	-
podkarpackie	-	-	-
podlaskie	-	-	-
pomorskie	-	-	-
śląskie	-	-	-
świętokrzyskie	-	-	-
warmińsko-mazurskie	-	-	-
wielkopolskie	2	4	15
zachodniopomorskie	-	-	-
Polska	**22**	**18**	**52**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1112 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące programów lekowych realizowanych na oddziałach o charakterystyce onkologicznej dla dzieci w województwach (liczba realizowanych programów lekowych, liczba unikalnych pacjentów objętych programem lekowym, liczba hospitalizacji, udział hospitalizacji jednodniowych oraz liczba świadczeń ambulatoryjnych w ramach realizacji programów lekowych). W roku 2016 na oddziałach o charakterystyce onkologicznej dla dzieci w Polsce były realizowane następujące programy lekowe:

- Program lekowy - zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B
- Program lekowy - leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie
- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci
- Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
- Program lekowy - leczenie choroby Hurler
- Program lekowy - leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C81 choroba Hodgkina; C84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)

Tabela 2.1.1112: Programy lekowe - podsumowanie

Województwo	Liczba realizowanych programów lekowych	Liczba pacjentów	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji	w tym hospitalizacji jednodniowych [%]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym
dolnośląskie	2	46	1,58	395	97,47	-
kujawsko-pomorskie	5	64	3,07	247	79,76	322
lubelskie	2	8	0,37	34	82,35	-
lubuskie	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.1112: Programy lekowe - podsumowanie

Województwo	Liczba realizowanych programów lekowych	Liczba pacjentów	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji	w tym hospitalizacji jednodniowych [%]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym
łódzkie	3	11	0,44	26	96,15	18
małopolskie	2	39	1,15	157	96,82	-
mazowieckie	2	66	1,23	95	91,58	194
opolskie	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	2	16	0,75	41	95,12	-
podlaskie	2	15	1,26	3	-	101
pomorskie	-	-	-	-	-	-
śląskie	2	56	1,23	164	92,68	541
świętokrzyskie	1	13	1,04	135	98,52	-
warmińsko-mazurskie	2	14	0,97	22	72,73	122
wielkopolskie	1	13	0,37	90	100,00	1
zachodniopomorskie	-	-	-	-	-	-
Polska	**6**	**361**	**0,94**	**1 409**	**92,55**	**1 299**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.47 Oddział o charakterze położniczym lub ginekologicznym

W roku 2016 w Polsce 478 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[517] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa,
- Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia),
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa (wyłącznie ginekologia),
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa - N01, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N01, N02, N03, N09, N11, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia (wyłącznie ginekologia) - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,

[517] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa (wyłącznie ginekologia) - pakiet onkologiczny,
- Program badań prenatalnych.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

430 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 50 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1113 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1114 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1113 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4450 - oddział położniczo-ginekologiczny
- 4452 - oddział ginekologiczny
- 4454 - oddział patologii ciąży
- 4456 - oddział położniczy
- 4458 - oddział położniczy rooming-in /oddział położnictwa i neonatologii

Na mapie 2.1.60 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Liczba oddziałów położniczo-ginekologicznych, ginekologicznych, położniczych, patologii ciąży i położniczych rooming-in/położnictwa i neonatologii sprawozdajacych świadczenia do NFZ w stosunku do roku 2014, zmniejszyła się łącznie o 22 oddziały. Liczba oddziałów pozostała taka sama w wojedzództwach lubelskim, małopolskim, podkarpackim, warmińsko-mazurskim i wielkopolskim. We wszystkich pozostałych ubyło od 5 (w województwie lubelskim) do 1 oddziału (w kujawsko-pomorskim, mazowieckim, śląskim i świętokrzyskim). Liczba pacjentów wzrosła o 5,8 tys., natomiast liczba hospitalizacji spadła o 1,5 tys. Największy procentowy spadek wśród liczby pacjentów i hospitalizacji zanotowano w województwie warmińsko-mazurskim - odpowiednio 6% i 7% Największy procentowy wzrost wśród liczby pacjentów i hospitalizacji zanotowano w województwie małopolskim - odpowiednio 6,4% i 5,3%

Tabela 2.1.1113: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale					realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4450	4452	4454	4456	4458	
dolnośląskie	36	34	30	4	-	-	-	2
kujawsko-pomorskie	31	24	22	2	-	-	-	7
lubelskie	32	27	20	7	-	2	-	6
lubuskie	15	15	15	-	-	-	-	-
łódzkie	32	28	26	1	1	-	-	5
małopolskie	30	30	28	2	-	-	-	-
mazowieckie	61	57	47	10	-	1	-	4
opolskie	13	12	11	1	-	-	-	1
podkarpackie	26	25	25	1	-	-	-	1
podlaskie	17	17	14	3	-	-	1	-

Tabela 2.1.1113: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale					realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4450	4452	4454	4456	4458	
pomorskie	25	23	17	5	-	1	-	2
śląskie	56	45	41	4	-	-	1	11
świętokrzyskie	14	14	14	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	23	21	20	1	-	-	-	2
wielkopolskie	44	36	36	-	-	-	-	8
zachodniopomorskie	23	22	21	1	-	1	-	1
Polska	**478**	**430**	**387**	**42**	**1**	**5**	**2**	**50**

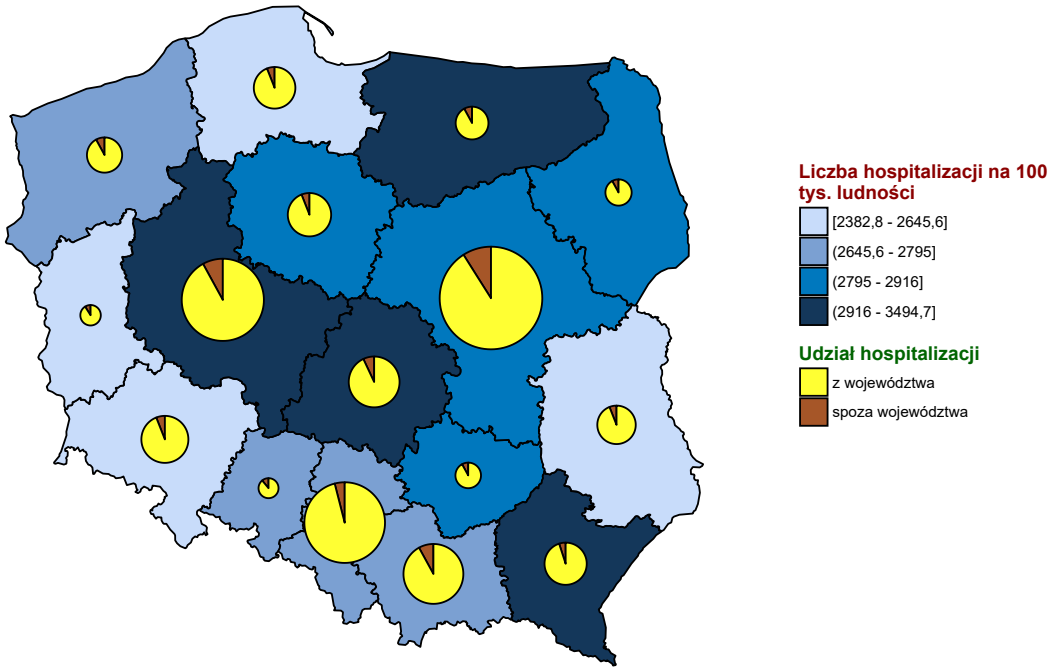
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1114: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	54,8	69,2	272,2	6,3	1 332	2 382,8	45,9
kujawsko-pomorskie	45,6	60,4	200,5	6,4	1 006	2 898,0	48,3
lubelskie	42,4	55,4	244,2	6,1	1 089	2 595,1	51,0
lubuskie	20,7	26,1	98,0	9,6	472	2 566,2	46,4
łódzkie	53,8	74,4	286,1	7,4	1 205	2 992,2	48,5
małopolskie	73,6	92,2	333,2	7,9	1 310	2 726,4	38,7
mazowieckie	123,7	153,3	550,4	9,0	2 015	2 857,3	37,6
opolskie	19,7	26,4	102,1	11,0	464	2 662,4	46,7
podkarpackie	47,3	63,2	222,3	5,6	1 035	2 969,8	48,6
podlaskie	28,1	34,1	106,0	8,1	503	2 875,6	42,4
pomorskie	46,5	56,1	183,9	6,3	769	2 420,9	33,2
śląskie	99,9	124,9	452,8	4,8	1 887	2 739,0	41,4
świętokrzyskie	25,2	35,3	145,4	8,3	605	2 820,2	48,3
warmińsko-mazurskie	33,8	43,3	157,8	8,1	791	3 016,6	55,1
wielkopolskie	90,2	121,7	390,9	8,3	1 709	3 494,7	49,1
zachodniopomorskie	36,8	47,3	151,4	8,0	750	2 769,8	43,9
Polska	**835,5**	**1 083,3**	**3 897,2**	**7,4**	**16 942**	**2 818,6**	**44,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.60: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1115[518]. W Tabeli 2.1.1116 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[519] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1115: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1e[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	69,19	100,00	98,47	1,53	-	-
kujawsko-pomorskie	60,39	99,98	98,53	1,47	-	-
lubelskie	55,36	99,98	98,18	1,82	-	-
lubuskie	26,11	99,97	98,23	1,77	-	-
łódzkie	74,37	99,96	98,83	0,70	0,41	0,07
małopolskie	92,21	99,99	97,27	1,02	1,65	0,07
mazowieckie	153,32	99,98	98,46	1,54	-	-
opolskie	26,44	99,99	98,68	1,33	-	-
podkarpackie	63,19	99,99	98,85	1,15	-	-

[518] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[519] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1115: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1e[3][%]	pozostałe [%]
podlaskie	34,12	99,99	97,93	1,22	0,69	0,16
pomorskie	56,06	99,99	97,14	2,87	-	-
śląskie	124,88	99,99	98,80	1,20	-	-
świętokrzyskie	35,33	99,98	98,89	1,11	-	-
warmińsko-mazurskie	43,33	99,98	97,54	2,46	-	-
wielkopolskie	121,67	99,96	97,61	2,40	-	-
zachodniopomorskie	47,31	100,00	96,55	1,37	1,90	0,18
Polska	**1 083,28**	**99,98**	**98,15**	**1,56**	**0,27**	**0,02**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1116: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1e[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1n[6][%]	z katalogu 1m[7][%]
dolnośląskie	265,58	19,61	99,17	0,83	-	-	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	180,73	8,40	99,23	0,77	-	-	100,00	-	-
lubelskie	240,51	14,00	98,54	1,46	-	-	100,00	-	-
lubuskie	97,84	2,97	99,30	0,70	-	-	100,00	-	-
łódzkie	278,56	12,36	99,44	0,35	0,18	0,03	91,53	7,40	0,88
małopolskie	331,06	42,51	98,31	0,75	0,91	0,02	86,56	13,01	0,32
mazowieckie	502,12	31,06	98,97	1,03	-	-	100,00	-	-
opolskie	101,77	5,98	99,19	0,81	-	-	100,00	-	-
podkarpackie	212,00	8,31	99,15	0,85	-	-	100,00	-	-
podlaskie	105,39	5,15	98,96	0,68	0,31	0,05	78,70	19,57	1,73
pomorskie	182,83	12,95	98,44	1,56	-	-	100,00	-	-
śląskie	450,84	18,25	99,04	0,96	-	-	100,00	-	-
świętokrzyskie	144,56	13,05	99,43	0,57	-	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	156,65	9,12	98,54	1,46	-	-	100,00	-	-
wielkopolskie	341,08	10,86	98,27	1,73	-	-	100,00	-	-
zachodniopomorskie	146,39	8,14	98,10	0,87	0,97	0,07	43,68	53,72	1,81
Polska	**3 737,91**	**222,72**	**98,86**	**1,00**	**0,14**	**0,01**	**94,41**	**5,31**	**0,22**

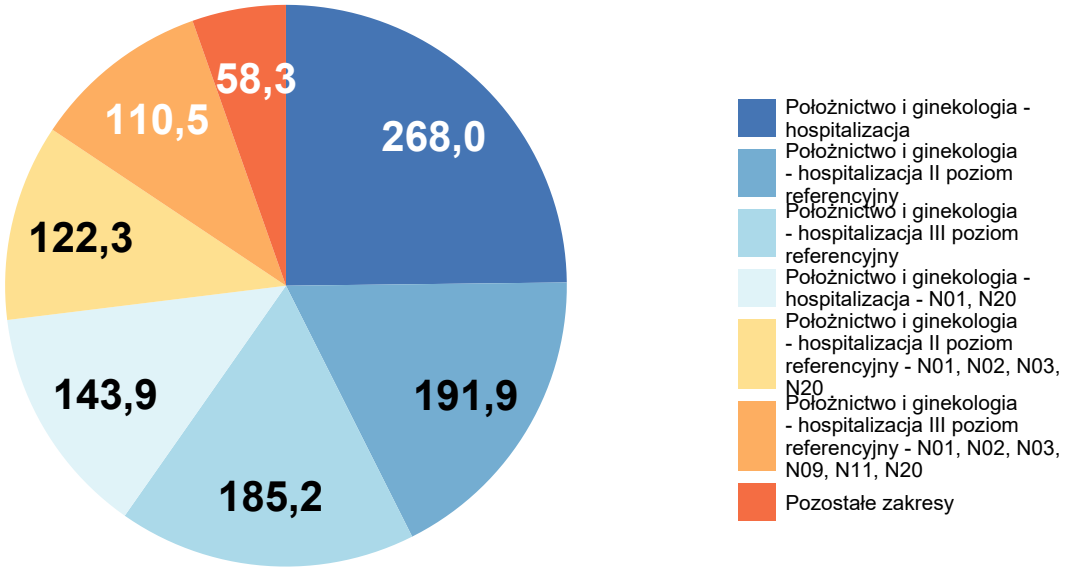
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
7 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1117. Wykres 2.1.273 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Z uwagi na możliwość sprawozdawania hospitalizacji jednoczesnie na więcej niż jednym zakresie, suma udziałów procentowych poszczególnych zakresów może przekraczać 100%.

Wykres 2.1.273: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1117: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N01, N02, N03, N09, N11, N20 [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20 [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20 [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	271,84	16,9	29,5	9,5	16,6	17,3	6,7	3,6
kujawsko-pomorskie	198,16	19,6	21,2	11,6	14,6	17,9	11,5	3,7
lubelskie	244,01	14,4	25,8	9,6	10,5	15,2	10,2	14,3
lubuskie	97,97	20,7	27,0	3,7	17,3	22,4	4,1	4,7
łódzkie	284,77	13,2	14,0	14,8	11,6	26,1	15,4	5,0
małopolskie	329,77	11,9	5,5	38,5	12,2	6,5	23,9	1,6
mazowieckie	546,08	14,9	20,6	21,6	13,3	11,9	14,7	3,2
opolskie	102,08	15,4	20,7	12,9	15,8	14,0	16,9	4,3
podkarpackie	222,19	20,3	17,2	13,7	11,6	18,8	16,9	1,5
podlaskie	105,42	25,7	17,1	5,6	26,3	12,7	3,5	9,1

Tabela 2.1.1117: Struktura osobodni według zakresów

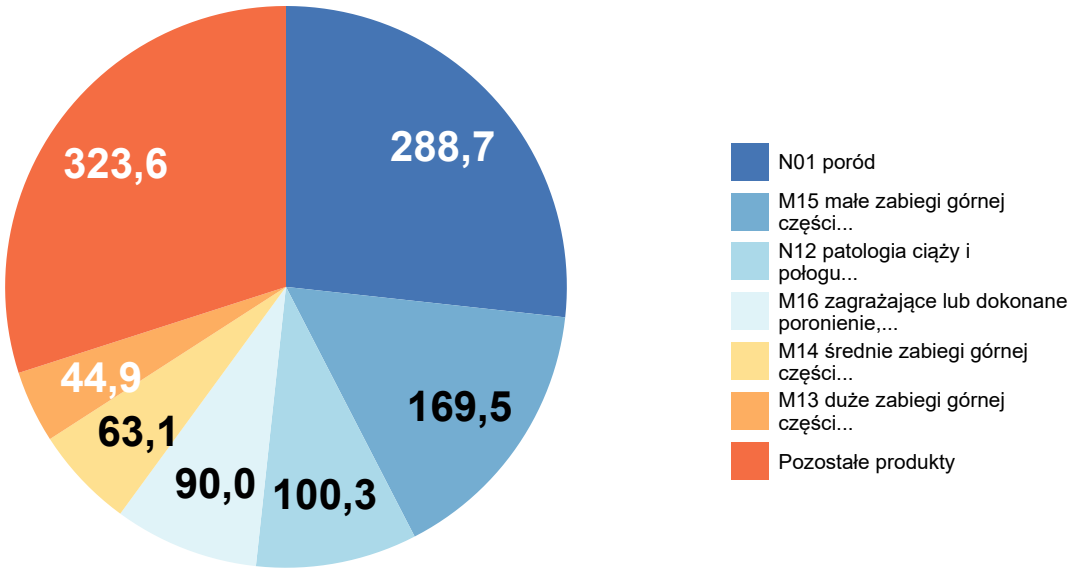
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N01, N02, N03, N09, N11, N20 [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20 [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20 [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [%]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [%]	Pozostałe zakresy [%]
pomorskie	183,83	18,5	18,7	21,4	19,7	6,2	14,1	1,3
śląskie	452,52	23,1	10,3	16,2	20,8	9,2	15,4	5,1
świętokrzyskie	145,29	11,9	21,1	18,8	8,1	18,6	21,4	0,1
warmińsko-mazurskie	157,71	26,2	19,2	7,3	21,5	10,6	4,9	10,3
wielkopolskie	387,08	20,4	10,6	20,4	17,8	13,1	15,5	2,3
zachodniopomorskie	149,84	28,2	23,1	-	22,8	24,2	-	1,6
Polska	**3 878,55**	**18,2**	**17,4**	**16,6**	**15,8**	**14,3**	**13,5**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1118 oraz na Wykresie 2.1.274.

Ponad jedna czwarta hospitalizacji została sprawozdana z produktem JGP N01 poród.

Wykres 2.1.274: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1118: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	N01 [%]	M15 [%]	N12 [%]	M16 [%]	M14 [%]	M13 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	28,9	16,3	8,0	8,9	4,6	3,7	29,6
kujawsko-pomorskie	25,8	15,1	11,0	9,3	4,9	5,0	29,0
lubelskie	20,3	11,8	8,7	8,5	8,1	3,9	38,7
lubuskie	26,6	9,6	8,6	7,9	4,9	4,2	38,2
łódzkie	18,3	17,1	9,0	10,8	6,3	4,5	34,0
małopolskie	30,8	15,7	10,3	6,8	4,8	3,7	27,8
mazowieckie	30,9	14,6	7,9	7,0	7,8	3,9	27,8
opolskie	23,0	15,2	9,6	8,1	6,5	4,8	32,8
podkarpackie	26,2	19,1	11,0	9,2	5,0	4,2	25,4
podlaskie	28,7	9,9	7,1	8,2	7,6	4,5	33,9
pomorskie	34,7	17,7	8,1	7,1	5,3	3,4	23,6
śląskie	29,0	20,1	9,1	8,8	5,9	4,7	22,4
świętokrzyskie	14,3	16,6	9,5	10,5	4,8	3,0	41,3
warmińsko-mazurskie	24,2	17,5	10,6	7,9	4,2	2,9	32,7
wielkopolskie	23,8	14,2	11,7	7,8	4,1	4,3	34,2
zachodniopomorskie	29,7	12,4	6,3	8,9	8,4	5,5	28,7
Polska	**26,7**	**15,7**	**9,3**	**8,3**	**5,8**	**4,2**	**30,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.274 oraz w Tabeli 2.1.1118 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1119.

Tabela 2.1.1119: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
N01 poród
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
N12 patologia ciąży i połogu - diagnostyka, obserwacja, leczenie <12 dni
M16 zagrażające lub dokonane poronienie, zakończenie ciąży obumarłej
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1120 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1121 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1120: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	71,6	99,2	54,8	28,5	90,5	47,8
kujawsko-pomorskie	66,0	99,6	50,1	34,0	87,6	49,9
lubelskie	65,1	98,3	46,2	34,9	84,5	48,5
lubuskie	63,1	99,1	54,4	37,0	86,4	45,2

Tabela 2.1.1120: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
łódzkie	63,4	99,1	42,7	36,6	86,4	45,2
małopolskie	72,3	98,3	56,2	27,8	83,1	42,6
mazowieckie	74,1	99,2	53,5	25,9	85,3	46,6
opolskie	67,6	99,4	48,1	32,4	82,4	50,3
podkarpackie	67,0	98,7	46,4	33,0	81,4	45,5
podlaskie	65,1	99,5	51,5	34,9	88,5	29,4
pomorskie	78,2	99,0	55,0	21,9	89,2	48,8
śląskie	72,4	98,8	46,2	27,6	87,6	41,9
świętokrzyskie	59,5	98,3	46,6	40,5	77,2	42,6
warmińsko-mazurskie	63,2	99,3	48,3	36,8	87,1	48,2
wielkopolskie	62,6	99,4	51,2	37,4	79,7	49,2
zachodniopomorskie	69,9	99,5	48,3	30,1	85,5	46,2
Polska	**68,6**	**99,0**	**50,4**	**31,4**	**84,7**	**45,8**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1121: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	71,6	0,3	9,6	62,9	27,1	0,0
kujawsko-pomorskie	66,0	0,6	12,8	60,6	26,0	-
lubelskie	65,1	0,7	14,7	61,4	23,2	0,0
lubuskie	63,1	1,2	14,9	64,7	19,1	-
łódzkie	63,4	1,1	13,5	54,7	30,8	0,0
małopolskie	72,3	0,8	10,6	64,8	23,8	0,1
mazowieckie	74,1	0,7	9,7	66,5	23,1	0,0
opolskie	67,6	0,6	13,0	60,1	26,4	-
podkarpackie	67,0	0,2	10,9	57,2	31,7	-
podlaskie	65,1	0,8	12,4	67,1	19,6	0,0
pomorskie	78,2	0,2	8,6	64,1	26,5	0,5
śląskie	72,4	0,7	11,0	56,9	31,2	0,1
świętokrzyskie	59,5	0,0	9,0	56,2	33,4	1,3
warmińsko-mazurskie	63,2	0,6	10,4	57,5	31,5	0,0
wielkopolskie	62,6	0,3	11,4	60,3	27,9	0,2
zachodniopomorskie	69,9	0,7	15,5	63,4	20,3	0,0
Polska	**68,6**	**0,6**	**11,3**	**61,4**	**26,6**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[520] została

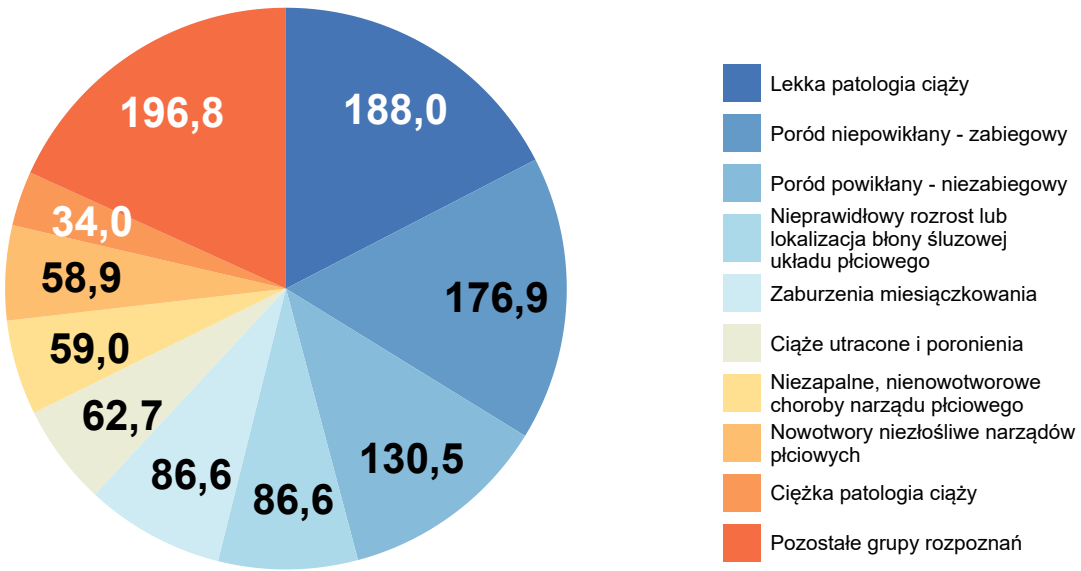
[520] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016

zaprezentowana w Tabeli 2.1.1122. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.275 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1123 oraz na Wykresie 2.1.276.

Różnica między łączną liczbą osobodni z tabeli 2.1.1114 i tabeli 2.1.1123 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

Bardziej szczegółowa analiza struktury ciąż i porodów przedstawiona jest w dalszej części dokumentu.

Wykres 2.1.275: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1122: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Lekka patologia ciąży [%]	Poród niepowikłany - zabiegowy [%]	Poród powikłany - niezabiegowy [%]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Zaburzenia miesiączkowania [%]	Ciąże utracone i poronienia [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	69,19	19,2	16,5	14,3	7,6	7,3	6,4	28,8
kujawsko-pomorskie	60,38	21,3	19,0	9,6	8,2	7,4	5,5	29,0
lubelskie	55,35	21,9	12,9	9,2	8,7	8,2	5,4	33,7
lubuskie	26,10	18,2	16,8	12,3	6,2	4,5	6,0	36,1
łódzkie	73,98	19,9	10,4	9,9	8,9	8,3	5,4	37,3
małopolskie	90,62	13,9	17,4	14,7	6,5	7,5	6,2	33,8
mazowieckie	153,29	14,5	19,4	13,6	9,6	6,9	6,3	29,7
opolskie	26,44	20,9	14,6	10,7	7,5	8,0	5,6	32,8

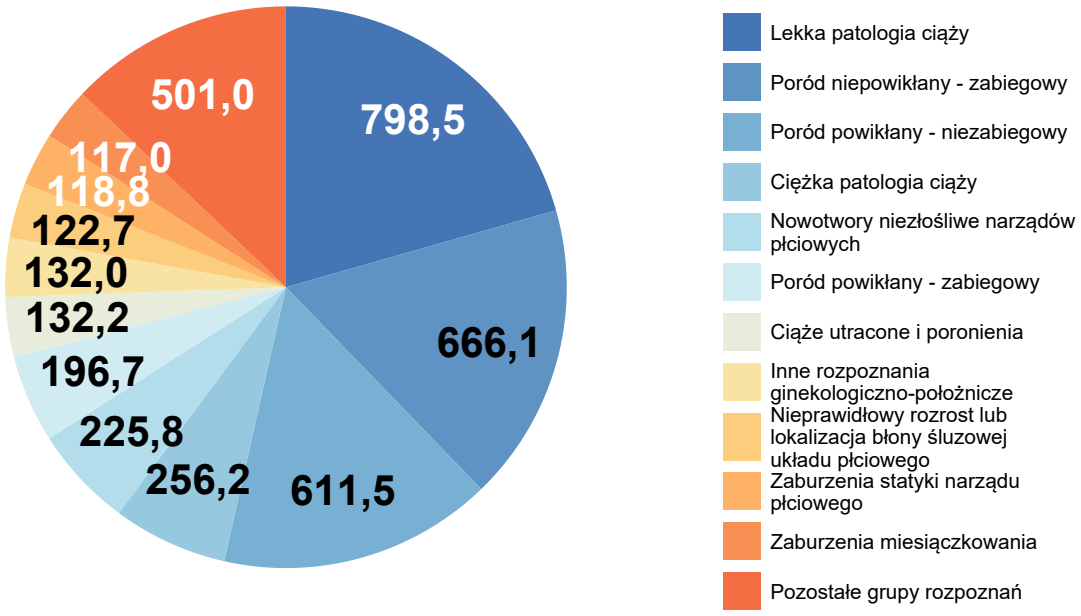
roku

Tabela 2.1.1122: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Lekka patologia ciąży [%]	Poród niepowikłany - zabiegowy [%]	Poród powikłany - niezabiegowy [%]	Nieprawidłowy rozrost lub lokalizacja błony śluzowej układu płciowego [%]	Zaburzenia miesiączkowania [%]	Ciąże utracone i poronienia [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
podkarpackie	63,18	20,3	13,8	13,3	8,6	9,4	5,4	29,3
podlaskie	33,83	14,0	14,8	14,6	8,9	6,6	5,3	35,9
pomorskie	56,05	14,1	24,3	11,6	9,0	7,9	6,8	26,4
śląskie	124,86	15,0	16,9	12,3	7,3	12,5	6,2	29,9
świętokrzyskie	35,33	18,2	9,3	7,9	7,5	9,8	5,1	42,2
warmińsko-mazurskie	43,32	19,2	14,7	10,9	7,4	7,2	5,5	35,1
wielkopolskie	121,62	19,3	16,4	10,2	7,6	6,8	5,0	34,7
zachodniopomorskie	46,33	16,7	15,9	15,1	6,7	5,9	6,1	33,5
Polska	**1 079,88**	**17,4**	**16,4**	**12,1**	**8,0**	**8,0**	**5,8**	**32,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.276: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1123: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Lekka patologia ciąży [%]	Poród niepowikłany - zabiegowy [%]	Poród powikłany - niezabiegowy [%]	Ciężka patologia ciąży [%]	Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [%]	Poród powikłany - zabiegowy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	271,84	22,81	15,99	17,49	7,14	5,45	5,04	26,07
kujawsko-pomorskie	198,16	24,80	20,84	14,62	3,98	6,77	1,07	27,92
lubelskie	244,01	27,51	13,98	11,85	4,42	4,70	5,49	32,05
lubuskie	97,97	23,75	15,94	14,97	8,34	5,27	1,47	30,26
łódzkie	284,77	21,94	10,73	12,86	7,63	7,66	6,34	32,84
małopolskie	329,77	18,15	16,55	16,70	5,88	4,51	9,00	29,20
mazowieckie	546,08	19,16	19,53	16,91	7,32	5,05	5,17	26,86
opolskie	102,08	21,07	15,72	14,53	6,99	5,94	8,10	27,65
podkarpackie	222,19	23,10	14,27	16,67	5,57	8,00	3,79	28,60
podlaskie	105,42	17,85	16,56	16,82	4,09	3,77	3,14	37,77
pomorskie	183,83	17,31	27,81	15,54	6,30	4,60	3,39	25,06
śląskie	452,52	17,02	18,41	16,90	7,46	6,88	3,44	29,89
świętokrzyskie	145,29	21,58	9,49	10,89	13,87	4,95	11,39	27,83
warmińsko-mazurskie	157,71	25,04	15,97	14,78	6,37	4,29	1,67	31,88
wielkopolskie	387,08	18,52	19,05	16,17	6,02	5,89	7,42	26,93
zachodniopomorskie	149,84	17,98	18,35	20,68	4,17	8,35	0,18	30,30
Polska	**3 878,55**	**20,59**	**17,17**	**15,77**	**6,61**	**5,82**	**5,07**	**28,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1124 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[521]. Mediana czasu oczekiwania w Polsce w stosunku do roku 2014 wzrosła o 3 dni.

Tabela 2.1.1124: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	38,2	82,3	10	32	74,4	50,9	60,5	2,7	1,3
kujawsko-pomorskie	36,6	85,8	17	43	65,6	41,6	61,7	6,8	1,7
lubelskie	36,1	92,3	13	33	73,3	45,7	61,0	2,8	2,9
lubuskie	44,6	77,6	7	25	78,8	57,3	48,7	4,2	6,8
łódzkie	52,3	88,1	9	26	80,1	52,0	46,3	4,3	1,4
małopolskie	33,3	91,1	12	31	74,8	48,2	63,9	2,0	2,9
mazowieckie	39,5	87,8	17	44	66,0	39,2	59,8	2,4	0,7
opolskie	48,5	76,9	5	20	83,2	63,9	51,1	3,2	0,5
podkarpackie	56,0	90,3	6	18	90,1	62,0	43,2	2,6	0,9
podlaskie	40,3	79,9	6	19	85,8	62,5	46,8	4,1	12,8
pomorskie	43,4	66,4	7	32	74,2	54,6	56,4	3,2	0,2
śląskie	29,8	94,7	12	30	75,6	46,4	67,7	2,1	2,4

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

Tabela 2.1.1124: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
świętokrzyskie	37,6	84,8	6	17	87,2	64,5	61,7	2,4	0,7
warmińsko-mazurskie	37,5	84,1	7	20	84,2	59,5	52,8	5,0	9,7
wielkopolskie	44,4	87,0	9	26	79,4	52,3	54,0	2,1	1,6
zachodniopomorskie	35,8	91,0	15	34	71,8	41,5	63,3	5,7	0,8
Polska	**40,1**	**86,4**	**10**	**29**	**76,7**	**50,7**	**57,6**	**3,1**	**2,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1125 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Mediana czasu pobytu nie zmieniła się istotnie w porównaniu do roku 2014. Jedynie w województwie lubelskim i podlaskim wartość tej statystyki spadła o 1 dzień.

Tabela 2.1.1125: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	4,4	3	18,1	58,5
kujawsko-pomorskie	3	3,3	2	19,6	67,3
lubelskie	4	4,5	3	13,6	50,4
lubuskie	4	3,9	3	14,5	61,2
łódzkie	4	3,8	3	11,5	59,2
małopolskie	4	3,7	3	15,1	62,5
mazowieckie	4	4,3	3	21,4	65,6
opolskie	4	4,3	3	14,3	60,6
podkarpackie	4	3,7	3	17,2	65,7
podlaskie	3	2,9	2	15,4	72,0
pomorskie	3	3,2	3	24,7	67,6
śląskie	4	4,1	3	23,6	63,0
świętokrzyskie	4	4,6	3	18,2	57,1
warmińsko-mazurskie	4	4,5	3	18,2	64,5
wielkopolskie	3	3,5	2	22,8	69,4
zachodniopomorskie	3	3,1	3	14,4	68,0
Polska	**4**	**3,9**	**3**	**18,8**	**63,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[522]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości

[522]Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0067, 01.0097, 02.0030, 02.0034, 02.0035, 02.0041, 02.0045, 02.0047, 02.0060, 03.0029, 03.0032, 03.0033, 03.0036, 03.0037, 05.0001, 05.0048, 05.0064, 05.1336, 07.0103, 07.0106, 07.0115, 07.0136, 08.0032, 09.0070, 11.0032, 11.0046, 12.0097, 12.0109, 12.0114, 12.0116, 12.0118, 12.0122, 12.0124, 12.0128, 12.0137, 12.0184, 12.2995, 14.0025, 14.0030, 15.0026, 15.0042, 15.0060, 15.0065, 15.0070,

z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1126 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1127 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

W stosunku do roku 2014 średnia liczba łóżek na analizowanych oddziałach posiadających kontrakt z NFZ spadła w przybliżeniu o 1%.

Tabela 2.1.1126: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	1 375	1 332	1 372	1 324
kujawsko-pomorskie	1 039	1 006	1 038	1 005
lubelskie	1 093	1 089	1 111	1 103
lubuskie	508	472	521	485
łódzkie	1 300	1 205	1 336	1 234
małopolskie	1 475	1 310	1 478	1 313
mazowieckie	2 579	2 015	2 570	2 025
opolskie	464	464	464	464
podkarpackie	1 035	1 035	1 044	1 044
podlaskie	522	503	530	511
pomorskie	919	769	941	772
śląskie	1 955	1 887	1 999	1 931
świętokrzyskie	632	605	637	610
warmińsko-mazurskie	791	791	797	797
wielkopolskie	1 772	1 709	1 766	1 703
zachodniopomorskie	969	750	956	761
Polska	**18 428**	**16 942**	**18 560**	**17 082**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

15.0073, 15.0077, 15.0078, 16.0050.

Tabela 2.1.1127: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	48,2	59,1	64,7	47,0	891,47	950,26	761,47
kujawsko-pomorskie	48,4	61,1	66,0	50,3	665,87	715,62	555,90
lubelskie	55,3	66,9	71,5	56,7	771,42	817,62	669,28
lubuskie	49,8	62,3	66,4	53,1	327,73	349,91	278,69
łódzkie	64,4	81,0	87,3	67,2	938,36	1 014,68	769,65
małopolskie	65,2	80,9	86,3	69,1	1 071,93	1 139,53	922,52
mazowieckie	74,0	90,8	98,1	74,7	1 805,27	1 928,94	1 531,78
opolskie	54,0	66,7	72,2	54,5	338,33	364,60	280,26
podkarpackie	54,2	67,5	72,6	56,0	751,54	807,74	627,33
podlaskie	96,7	129,1	137,3	110,9	365,40	391,55	307,65
pomorskie	52,3	65,1	70,1	54,0	612,24	653,17	521,76
śląskie	60,7	74,9	82,7	57,5	1 479,18	1 585,73	1 243,63
świętokrzyskie	58,1	70,3	75,5	59,0	472,07	506,71	395,50
warmińsko-mazurskie	50,3	62,5	67,4	51,7	525,07	561,11	445,44
wielkopolskie	56,0	70,3	76,0	57,6	1 303,80	1 405,02	1 080,08
zachodniopomorskie	48,4	61,7	67,1	49,4	515,36	558,53	419,95
Polska	**59,4**	**74,0**	**79,9**	**60,9**	**12 835,06**	**13 750,73**	**10 810,90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1128 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[523] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (o charakterze położniczym lub ginekologicznym), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1128: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,9	10,1	1,6	9,2	7,8	2,5	7,6
kujawsko-pomorskie	1,9	12,6	2,0	11,6	10,2	2,7	9,9
lubelskie	0,8	11,4	1,7	9,7	9,5	2,1	9,0
lubuskie	1,8	11,4	1,6	10,4	9,0	2,7	8,5
łódzkie	2,3	12,5	2,3	11,2	9,6	3,3	9,2
małopolskie	1,3	9,4	1,4	8,7	7,8	1,8	7,5

[523] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1128: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
mazowieckie	1,0	9,1	1,4	7,7	7,0	2,3	6,7
opolskie	1,9	14,5	2,7	13,5	12,1	2,8	11,7
podkarpackie	1,8	12,0	2,1	11,0	9,9	2,5	9,4
podlaskie	1,4	9,0	1,2	7,5	6,7	2,5	6,3
pomorskie	0,9	8,3	1,0	7,0	6,5	1,9	6,3
śląskie	1,5	9,4	1,4	8,3	7,3	2,3	7,0
świętokrzyskie	1,6	12,8	2,5	11,9	10,7	2,4	10,4
warmińsko-mazurskie	1,9	11,0	1,7	9,9	8,6	2,6	8,1
wielkopolskie	2,0	12,9	2,6	12,1	10,6	2,7	10,3
zachodniopomorskie	1,3	8,1	1,4	6,5	5,5	2,8	5,3
Polska	**1,5**	**10,7**	**1,8**	**9,5**	**8,5**	**2,4**	**8,1**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1129 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1450, 1452, 1454, 1456, 1458[524].

Tabela 2.1.1129: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,4	37,4	31,1	15,3
kujawsko-pomorskie	0,7	39,8	33,1	14,8
lubelskie	0,6	38,2	31,1	20,6
lubuskie	0,4	36,5	31,1	18,2
łódzkie	0,8	32,4	24,8	9,7
małopolskie	0,4	35,3	28,6	15,3
mazowieckie	0,5	38,3	32,7	21,0
opolskie	0,9	34,7	27,2	9,8
podkarpackie	0,5	32,8	24,8	10,3
podlaskie	0,6	39,6	33,1	17,5
pomorskie	0,4	32,3	26,0	6,9
śląskie	0,5	36,6	29,2	7,5
świętokrzyskie	0,6	36,3	29,0	9,9
warmińsko-mazurskie	0,9	37,5	30,2	10,2
wielkopolskie	0,6	25,2	19,1	4,8
zachodniopomorskie	0,4	40,9	33,7	16,8
Polska	**0,5**	**35,3**	**28,6**	**12,9**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1130 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

[524] PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA, PORADNIA GINEKOLOGICZNA, PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY, PORADNIA OKRESU PRZEKWITANIA, PORADNIA PROFILAKTYKI CHORÓB PIERSI

Spośród hopsitalizowanych pacjentów płci męskiej 99,8% stanowią dzieci w wieku 0-1 lat. Udział pacjentek w wieku 65+ wzrósł w stosunku do 2014 roku o około 1 punkt procentowy, chociaż średni wiek pacjentek nie uległ szczególnym zmianom.

Tabela 2.1.1130: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	36,0	99,4	5,7	0,9
kujawsko-pomorskie	35,7	99,2	5,6	0,7
lubelskie	36,2	98,6	6,4	1,0
lubuskie	33,6	96,8	5,8	0,9
łódzkie	37,1	99,3	7,0	1,0
małopolskie	35,4	98,6	5,4	0,8
mazowieckie	37,0	99,8	6,2	0,9
opolskie	37,2	100,0	7,0	1,0
podkarpackie	36,3	99,6	5,0	0,8
podlaskie	32,1	93,0	5,1	0,8
pomorskie	36,0	100,0	5,2	0,7
śląskie	36,8	98,9	6,3	0,8
świętokrzyskie	36,3	99,8	5,7	0,8
warmińsko-mazurskie	32,9	95,3	5,1	0,7
wielkopolskie	34,8	99,2	4,6	0,6
zachodniopomorskie	36,9	100,0	7,0	1,1
Polska	**35,9**	**98,9**	**5,8**	**0,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

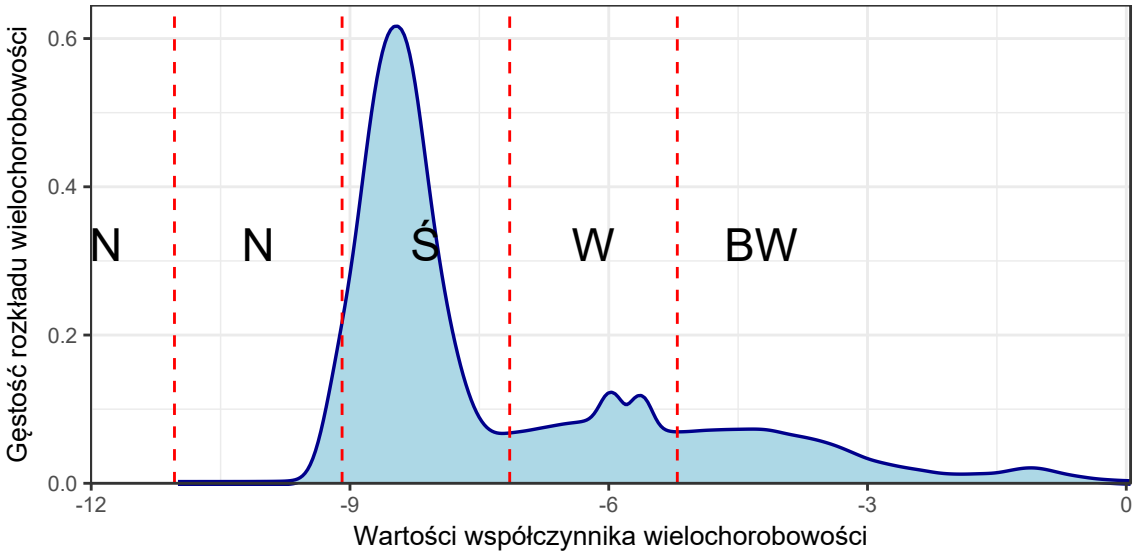
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[525]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.277 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1131 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[525] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.277: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1131: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	69,13	3,38	66,45	13,71	16,46
kujawsko-pomorskie	60,30	4,08	62,47	15,63	17,82
lubelskie	55,27	3,00	60,61	18,35	18,03
lubuskie	26,09	4,25	61,51	17,55	16,69
łódzkie	74,33	2,69	59,30	16,56	21,45
małopolskie	92,01	2,06	63,82	17,11	17,01
mazowieckie	152,88	2,29	65,44	14,81	17,46
opolskie	26,43	3,11	62,67	14,35	19,87
podkarpackie	63,17	2,54	63,08	16,78	17,60
podlaskie	34,03	2,49	57,61	25,85	14,05
pomorskie	55,78	3,81	66,99	14,61	14,59
śląskie	124,81	2,83	60,54	19,12	17,50
świętokrzyskie	35,31	2,68	61,62	16,45	19,25
warmińsko-mazurskie	43,12	4,21	57,49	21,99	16,30
wielkopolskie	121,25	2,68	64,47	17,71	15,14
zachodniopomorskie	47,29	3,91	60,41	13,92	21,77
Polska	**1 081,20**	**2,94**	**62,73**	**16,91**	**17,42**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1132. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Ponad 90% pacjentek w Polsce korzysta ze świadczeń szpitalnych na terenie swojego województwa, a w tym ponad połowa na terenie zamieszkiwanego powiatu.

Tabela 2.1.1132: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	66,2	27,4	6,3
kujawsko-pomorskie	70,6	23,0	6,4
lubelskie	61,8	32,1	6,1
lubuskie	69,0	21,4	9,6
łódzkie	63,7	28,9	7,4
małopolskie	70,6	21,4	8,0
mazowieckie	61,6	29,4	9,0
opolskie	63,6	25,5	11,0
podkarpackie	61,6	32,8	5,6
podlaskie	74,5	17,5	8,0
pomorskie	66,5	27,1	6,3
śląskie	57,8	37,3	4,8
świętokrzyskie	69,1	22,6	8,3
warmińsko-mazurskie	71,0	20,8	8,1
wielkopolskie	64,6	27,0	8,3
zachodniopomorskie	58,8	33,1	8,1
Polska	**64,6**	**28,0**	**7,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.1.1133, 2.1.1134 przedstawiają wielkości oddające specyfikę oddziałów ginekologicznych lub położniczych. Wszystkie zaprezentowane dalej analizy tyczą się wyłącznie świadczeń sprawozdanych na oddziałach o wspomnianym charakterze. Porody niepowikłane zdefiniowane są jako te świadczenia, przy których sprawozdano jednocześnie rozpoznanie O07, O80-O83, O95-O97, Z32-Z36, Z39 (wg. klasyfikacji ICD-10) i produkt JGP N01. Porody powikłane to jednoczesny produkt N01, N02, N03, N09, N11, N13 i rozpoznanie inne niż O07, O80-O83, O95-O97, Z32-Z36, Z39. Porody zabiegowe to te, którym sprawozdano procedury dotyczących cesarskiego cięcia, użycia kleszczy bądź próżnociągu (ICD-9 74.1, 74.0, 74.2, 74.991, 74.4, 74.41, 74.42, 74.43, 74.9, 74.99, 74.993, 72.0, 72.1, 72.21, 72.7, 72.71, 72.79, 72.2, 72.29, 72.3, 72.31, 72.39, 72.4, 72.41, 72.42, 72.43, 72.44, 72.51, 72.53, 72.6, 73.32).

Przedstawiona liczba porodów nie powinna być utożsamiana z liczbą urodzeń dzieci. Tak jak wspomniano, przedstawione wartości dotyczą wyłącznie świadczeniodawców posiadających kontrakt z NFZ na jednym z odnoszących się zakresów i nie uwzględniają m.in. porodów mnogich (sporadycznie sprawozdawane ICD-10 O84). Wskaźnik dotyczący nacięć krocza rozpatruje porody, przy których sprawozdano procedury 73.72, 73.6, 73.61, 73.62. Wskaźniki cięć cesarskich rozpatrywany jest w następujących przypadkach: jaskra (H40 lub H42) dla pacjentek hospitalizowanych w latach 2009-2016; H44.8 - inne zaburzenia gałki ocznej; nadciśnienie - O13-O16 (w AOS i lecznictwie zamkniętym w latach 2015-2016); retinopatia cukrzycowa - H36.0, E10.3, E11.3, E12.3, E13.3, E14.3 (AOS i LZ 2015-2016).

Tabele 2.1.1135, 2.1.1136, 2.1.1137, 2.1.1138, 2.1.1139, 2.1.1140,przedstawiają wskaźniki specyficzne dla oddziałów o charakterze ginekologicznym.

Tabela 2.1.1133: Struktura porodów

Woj.	Porody niepowikłane niezabiegowe (poziom ref. oddziału)				Porody niepowikłane zabiegowe (poziom ref. oddziału)				Porody powikłane zabiegowe (poziom ref. oddziału)			
	I [%]	II [%]	III [%]	ogółem [%]	I [%]	II [%]	III [%]	ogółem [%]	I [%]	II [%]	III [%]	ogółem [%]
dolnośląskie	55,0	29,8	22,6	36,7	43,1	27,8	17,3	29,4	0,5	15,5	22,2	12,5
kujawsko-pomorskie	62,0	41,5	47,0	50,5	31,5	21,3	23,7	25,7	1,7	9,5	6,2	5,6
lubelskie	56,0	39,4	35,6	41,0	41,3	14,7	21,1	24,6	0,3	24,9	18,7	15,5
lubuskie	56,1	43,0	39,0	47,1	42,6	37,6	19,4	31,5	0,3	1,5	14,0	6,7
łódzkie	48,1	28,2	20,0	33,9	50,4	13,8	22,9	30,8	0,3	31,1	18,9	15,5
małopolskie	47,8	38,3	29,2	39,7	49,5	27,7	36,6	33,5	1,0	11,2	14,1	9,0
mazowieckie	55,0	40,0	29,5	40,6	40,1	21,0	22,9	27,0	2,0	11,5	16,4	10,5
opolskie	42,8	39,3	9,1	30,4	35,9	12,2	8,1	20,3	7,7	30,5	36,8	23,5

Tabela 2.1.1133: Struktura porodów

Woj.	Porody niepowikłane niezabiegowe (poziom ref. oddziału)				Porody niepowikłane zabiegowe (poziom ref. oddziału)				Porody powikłane zabiegowe (poziom ref. oddziału)			
	I [%]	II [%]	III [%]	ogółem [%]	I [%]	II [%]	III [%]	ogółem [%]	I [%]	II [%]	III [%]	ogółem [%]
podkarpackie	46,6	43,0	39,5	42,5	48,3	22,7	35,8	35,0	2,5	20,0	14,9	13,2
podlaskie	41,5	40,9	34,4	39,1	52,8	11,5	21,4	38,5	2,0	30,3	15,8	9,3
pomorskie	63,9	51,6	36,8	51,0	31,9	16,4	19,6	23,2	0,7	9,6	12,9	7,5
śląskie	58,0	42,0	37,0	48,2	39,6	35,0	29,0	35,9	0,7	5,9	11,6	4,7
świętokrzyskie	41,8	36,7	23,0	32,8	56,7	9,4	8,7	18,5	0,1	30,6	39,3	27,7
warmińsko-mazurskie	58,0	37,4	26,8	46,5	33,3	39,0	21,5	31,6	4,9	6,7	15,6	7,8
wielkopolskie	55,5	41,4	35,2	46,1	33,4	15,1	0,7	19,8	5,2	15,3	51,0	18,2
zachodniopomorskie	55,6	-	37,0	46,5	43,8	-	43,1	43,4	0,2	-	5,6	2,8
Polska	**54,3**	**39,7**	**32,4**	**42,7**	**40,8**	**22,8**	**22,5**	**29,2**	**1,9**	**14,0**	**18,5**	**11,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1134: Struktura porodów

Woj.	Porody [tys.]	Porody mnogie [%]	Nacięcia krocza [%]	Cięcia cesarskie wśród pacjentek		
				z jaskrą [%]	z nadciśnieniem [%]	z retinopatią cukrzycową [%]
dolnośląskie	26,4	0,1	27,5	47,2	62,6	85,0
kujawsko-pomorskie	19,4	0,1	25,0	43,6	50,0	100,0
lubelskie	16,1	0,1	29,3	46,8	71,9	88,9
lubuskie	8,7	-	34,1	49,5	57,5	75,0
łódzkie	19,6	0,2	29,8	69,4	68,9	50,0
małopolskie	36,0	0,0	28,5	51,6	68,8	84,6
mazowieckie	59,1	0,2	30,2	41,2	56,5	68,4
opolskie	8,4	0,1	21,9	52,1	67,7	75,0
podkarpackie	19,2	0,0	29,5	62,9	74,3	100,0
podlaskie	11,1	0,0	25,8	57,8	63,0	66,7
pomorskie	23,2	0,1	42,8	40,4	56,0	100,0
śląskie	40,8	0,0	31,0	51,4	62,3	61,5
świętokrzyskie	9,5	0,0	32,2	50,9	76,6	100,0
warmińsko-mazurskie	12,7	0,0	31,4	53,6	60,0	100,0
wielkopolskie	37,7	0,4	31,6	44,0	50,5	76,9
zachodniopomorskie	15,3	0,1	28,8	57,4	64,5	100,0
Polska	**363,2**	**0,1**	**30,3**	**49,2**	**61,6**	**80,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1135: Małoinwazyjna diagnostyka przerostu błony śluzowej (nieprawidłowych krwawień)

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako rozszerzenie kanalu szyjki macicy (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako inne aspiracyjne łyżeczkowanie (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
dolnośląskie	4,83	0,01	99,8
kujawsko-pomorskie	4,47	0,01	99,8
lubelskie	3,56	0,22	94,3
lubuskie	1,42	0,05	96,9
łódzkie	6,22	0,62	91,1
małopolskie	5,32	0,07	98,7
mazowieckie	10,78	0,31	97,2
opolskie	0,84	0,00	99,4
podkarpackie	5,35	0,20	96,4
podlaskie	1,66	0,04	97,9
pomorskie	5,12	0,00	99,9
śląskie	12,38	0,05	99,6

Tabela 2.1.1135: Małoinwazyjna diagnostyka przerostu błony śluzowej (nieprawidłowych krwawień)

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako rozszerzenie kanalu szyjki macicy (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako inne aspiracyjne łyżeczkowanie (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
świętokrzyskie	0,92	0,60	60,2
warmińsko-mazurskie	2,75	0,06	97,7
wielkopolskie	9,57	0,05	99,6
zachodniopomorskie	1,71	0,11	93,9
Polska	**76,90**	**2,42**	**97,0**

1 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 69.03
2 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 69.59
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1136: Sposób usunięcia macicy

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowe usunięcie macicy (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparotomiczne usunięcie macicy (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
dolnośląskie	0,21	0,88	19,6
kujawsko-pomorskie	0,30	0,50	37,5
lubelskie	0,14	0,89	13,9
lubuskie	0,18	0,38	31,7
łódzkie	0,35	1,19	22,8
małopolskie	0,24	1,42	14,5
mazowieckie	0,47	1,59	23,0
opolskie	0,27	0,36	42,9
podkarpackie	0,28	0,86	24,5
podlaskie	0,08	0,17	31,4
pomorskie	0,22	0,93	19,1
śląskie	0,94	2,46	27,7
świętokrzyskie	0,11	0,39	21,7
warmińsko-mazurskie	0,05	0,49	9,6
wielkopolskie	0,44	2,02	17,7
zachodniopomorskie	0,11	0,75	12,4
Polska	**4,39**	**15,27**	**22,4**

1 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 68.5, 68.51, 68.59
2 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 68.4, 68.41, 68.42
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1137: Sposób operacji na przydatkach

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowe operacje na przydatkach (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparotomiczne operacje na przydatkach (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
dolnośląskie	0,53	0,54	51,4
kujawsko-pomorskie	0,35	0,84	29,9
lubelskie	0,52	0,60	48,0
lubuskie	0,23	0,25	48,8
łódzkie	0,42	1,01	29,8
małopolskie	0,88	1,06	47,5
mazowieckie	1,47	1,95	44,7
opolskie	0,26	0,29	50,0
podkarpackie	0,61	0,56	53,0
podlaskie	0,18	0,39	31,6
pomorskie	0,34	0,50	41,3
śląskie	1,48	1,16	58,5
świętokrzyskie	0,15	0,28	36,3
warmińsko-mazurskie	0,22	0,29	44,2
wielkopolskie	1,27	1,40	50,6
zachodniopomorskie	0,56	0,72	44,6

Tabela 2.1.1137: Sposób operacji na przydatkach

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowe operacje na przydatkach (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparotomiczne operacje na przydatkach (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
Polska	**9,46**	**11,84**	**46,0**

1 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 65.0, 65.1, 65.11, 65.12, 65.13, 65.14, 65.19, 65.2, 65.22, 65.23, 65.24, 65.25, 66.6, 66.61, 66.62, 66.63, 66.69
2 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 65.26, 65.29, 65.291, 65.292, 65.293
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1138: Sposób operacji usunięcia mięśniaków

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowa operacja usunięcia mięśniaków (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparotomiczna operacja usunięcia mięśniaków (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
dolnośląskie	0,00	0,18	1,1
kujawsko-pomorskie	-	0,23	-
lubelskie	0,00	0,35	0,3
lubuskie	-	0,11	-
łódzkie	-	0,26	-
małopolskie	0,00	0,53	0,2
mazowieckie	0,00	1,08	0,1
opolskie	-	0,12	-
podkarpackie	-	0,34	-
podlaskie	-	0,21	-
pomorskie	-	0,26	-
śląskie	0,00	0,57	0,2
świętokrzyskie	-	0,11	-
warmińsko-mazurskie	-	0,12	-
wielkopolskie	-	0,96	-
zachodniopomorskie	-	0,23	-
Polska	**0,01**	**5,65**	**0,1**

1 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 68.2
2 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 68.2, 68.29, 68.291
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1139: Wskaźnik zabiegów operacyjnych dotyczących struktur torbielowatych jajnika

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowe operacje struktur torbielowatych jajnika (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparotomiczne operacje struktur torbielowatych jajnika (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
dolnośląskie	0,40	1,93	20,8
kujawsko-pomorskie	0,22	1,99	11,0
lubelskie	0,40	1,93	20,5
lubuskie	0,25	0,94	26,4
łódzkie	0,80	2,85	28,0
małopolskie	0,67	3,14	21,5
mazowieckie	1,05	5,52	19,1
opolskie	0,33	1,25	26,1
podkarpackie	0,49	2,19	22,5
podlaskie	0,05	0,84	6,4
pomorskie	0,49	1,63	30,0
śląskie	1,68	5,20	32,3
świętokrzyskie	0,19	0,78	24,5
warmińsko-mazurskie	0,12	0,80	15,3
wielkopolskie	1,21	4,12	29,3
zachodniopomorskie	0,88	2,46	35,9

Tabela 2.1.1139: Wskaźnik zabiegów operacyjnych dotyczących struktur torbielowatych jajnika

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowe operacje struktur torbielowatych jajnika (A)[1][tys.]	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparotomiczne operacje struktur torbielowatych jajnika (B)[2][tys.]	Wartość wskaźnika A/(A+B) [%]
Polska	**9,24**	**37,58**	**24,6**

1 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 65.61, 65.69
2 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 65.0, 65.1, 65.11, 65.12, 65.13, 65.14, 65.19, 65.2, 65.22, 65.23, 65.24, 65.25, 65.26, 65.29, 65.291, 65.292, 65.293, 65.5, 65.51, 65.511, 65.519, 65.52, 65.53, 65.54, 65.6, 65.61, 65.62, 65.63, 65.69, 65, 65.01, 65.09, 65.21, 65.3, 65.31, 65.39, 65.4, 65.41, 65.49, 65.7, 65.71, 65.72, 65.73, 65.74, 65.75, 65.76, 65.79, 65.791, 65.8, 65.81, 65.89, 65.9, 65.91, 65.92, 65.93, 65.94, 65.95, 65.99
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1140: Liczba hospitalizacji z laparoskopową diagnostyką chorób przydatków

Woj.	Liczba hospitalizacji z procedurą zakwalifikowaną jako laparoskopowa diagnostyka chorób przydatków (A)[1][tys.]
dolnośląskie	0,69
kujawsko-pomorskie	0,54
lubelskie	0,72
lubuskie	0,41
łódzkie	1,17
małopolskie	1,05
mazowieckie	2,34
opolskie	0,54
podkarpackie	0,84
podlaskie	0,14
pomorskie	0,69
śląskie	2,34
świętokrzyskie	0,31
warmińsko-mazurskie	0,26
wielkopolskie	1,88
zachodniopomorskie	1,12
Polska	**15,04**

1 Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 66.61, 66.2, 66.21, 66.22, 66.29, 66.3, 66.31, 66.32, 66.321, 66.39, 66.391, 66.4, 65.5, 65.51, 65.511, 65.519, 65.52, 65.53, 65.54, 65.6, 65.61, 65.62, 65.63, 65.69, 66.7, 66.71, 66.72, 66.73, 66.74, 66.75, 66.79, 66.791, 66.792, 66.793, 66.9, 66.91, 66.92, 66.93, 66.94, 66.95, 66.96, 66.97, 66.99
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.48 Oddział o specyfice chorób zakaźnych

W roku 2016 w Polsce 81 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[526] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Choroby zakaźne - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

81 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 1 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1141 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1143 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni

[526] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1141 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4340 - oddział chorób zakaźnych
- 4342 - oddział leczenia aids
- 4346 - oddział chorób tropikalnych
- 4348 - oddział obserwacyjno-zakaźny

Na mapie 2.1.61 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1141: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale				realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4340	4342	4346	4348	
dolnośląskie	3	3	3	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	3	3	1	-	-	3	1
lubelskie	7	7	1	-	-	6	-
lubuskie	1	1	1	-	-	-	-
łódzkie	5	5	1	-	-	4	-
małopolskie	12	12	5	-	-	7	-
mazowieckie	10	10	5	-	-	5	-
opolskie	2	2	1	-	-	1	-
podkarpackie	7	7	-	-	-	7	-
podlaskie	7	7	2	1	-	6	-
pomorskie	2	2	1	1	1	1	-
śląskie	7	7	-	-	-	7	-
świętokrzyskie	4	4	4	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	4	4	3	-	-	1	-
wielkopolskie	4	4	2	-	1	1	-
zachodniopomorskie	3	3	2	-	-	1	-
Polska	**81**	**81**	**32**	**2**	**2**	**50**	**1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1142

Tabela 2.1.1142: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubuskie	04.0001	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.	m. Zielona Góra

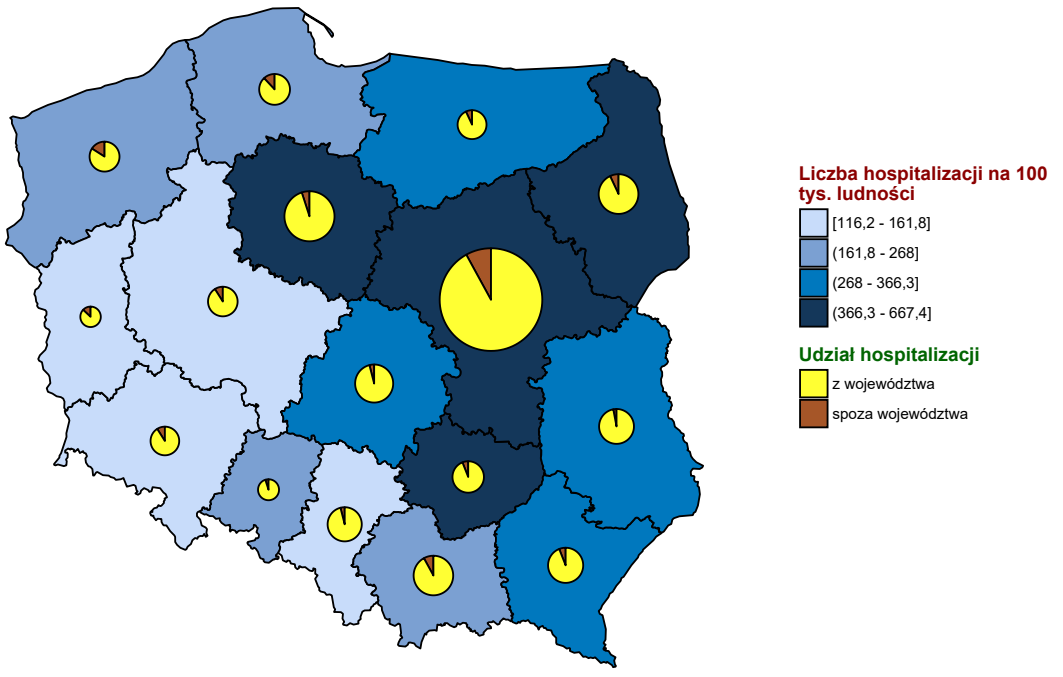
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1143: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,7	4,5	25,8	9,0	106	153,4	3,7
kujawsko-pomorskie	9,1	11,7	63,7	5,7	133	562,4	6,4
lubelskie	6,0	6,8	42,4	3,0	188	316,9	8,8
lubuskie	1,0	1,2	7,0	13,1	35	116,2	3,4
łódzkie	6,9	7,8	49,9	4,4	179	315,6	7,2
małopolskie	7,8	9,0	66,6	8,5	259	265,3	7,7
mazowieckie	17,8	31,3	119,2	8,4	446	583,2	8,3
opolskie	1,5	1,6	10,9	5,4	55	164,6	5,5
podkarpackie	6,5	7,2	45,4	6,2	195	339,5	9,2
podlaskie	7,0	7,9	59,4	7,6	245	667,4	20,6
pomorskie	3,8	4,5	29,0	12,0	134	193,4	5,8
śląskie	6,0	6,7	49,7	4,5	213	147,9	4,7
świętokrzyskie	3,7	5,6	24,6	6,6	96	446,6	7,7
warmińsko-mazurskie	2,9	3,9	21,6	7,3	84	270,7	5,8
wielkopolskie	3,8	4,5	22,1	9,4	128	129,5	3,7
zachodniopomorskie	3,5	4,3	28,6	16,7	106	252,8	6,2
Polska	**90,7**	**118,5**	**665,8**	**7,6**	**2 602**	**308,4**	**6,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.61: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów

podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1144[527]. W Tabeli 2.1.1145 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[528] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1144: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	4,46	99,96	91,04	6,11	2,85
kujawsko-pomorskie	11,72	100,00	84,96	14,37	0,67
lubelskie	6,76	99,85	97,42	2,41	0,16
lubuskie	1,18	100,00	99,49	-	0,51
łódzkie	7,84	99,95	93,32	-	6,70
małopolskie	8,97	99,87	89,57	6,97	3,46
mazowieckie	31,30	99,96	68,61	30,71	0,70
opolskie	1,64	99,76	98,10	0,37	1,53
podkarpackie	7,22	99,89	96,63	2,58	0,79
podlaskie	7,92	99,91	98,71	-	1,29
pomorskie	4,48	100,00	99,53	-	0,47
śląskie	6,74	99,91	99,78	0,07	0,15
świętokrzyskie	5,59	99,98	75,90	24,08	0,02
warmińsko-mazurskie	3,89	99,25	84,17	13,66	2,18
wielkopolskie	4,51	99,80	89,45	8,42	2,13
zachodniopomorskie	4,32	99,70	81,05	17,72	1,23
Polska	**118,54**	**99,90**	**85,41**	**13,14**	**1,46**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1145: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1l[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	20,70	1,97	96,07	1,64	2,29	23,85	15,68	60,48
kujawsko-pomorskie	63,28	5,92	96,02	2,94	1,04	29,78	21,36	48,86
lubelskie	41,38	0,92	99,23	0,43	0,34	24,78	2,50	72,72
lubuskie	6,82	0,02	99,56	-	0,44	-	-	100,00

[527] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[528] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1145: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1m[4][%]	z katalogu 1l[5][%]	z katalogu 1c[6][%]
łódzkie	49,25	3,82	98,43	-	1,57	-	-	100,00
małopolskie	65,14	3,05	96,31	1,06	2,63	22,76	5,99	71,25
mazowieckie	117,22	5,09	88,16	8,21	3,63	30,50	21,53	47,97
opolskie	10,60	0,17	97,44	0,39	2,17	10,59	12,35	77,06
podkarpackie	44,06	2,30	98,82	0,58	0,60	14,26	6,04	79,70
podlaskie	58,52	0,67	99,29	-	0,71	0,59	-	99,41
pomorskie	28,96	1,02	99,17	-	0,83	-	-	100,00
śląskie	48,59	1,92	99,80	0,16	0,04	8,66	7,41	83,93
świętokrzyskie	24,36	3,97	91,88	8,11	0,01	41,82	39,61	18,57
warmińsko-mazurskie	21,52	0,97	95,91	3,21	0,88	66,91	10,62	22,47
wielkopolskie	21,24	0,74	96,28	1,78	1,94	39,81	21,32	38,87
zachodniopomorskie	27,69	2,23	95,16	3,08	1,76	52,58	26,04	21,37
Polska	**649,30**	**34,79**	**95,80**	**2,61**	**1,59**	**25,87**	**16,07**	**58,06**

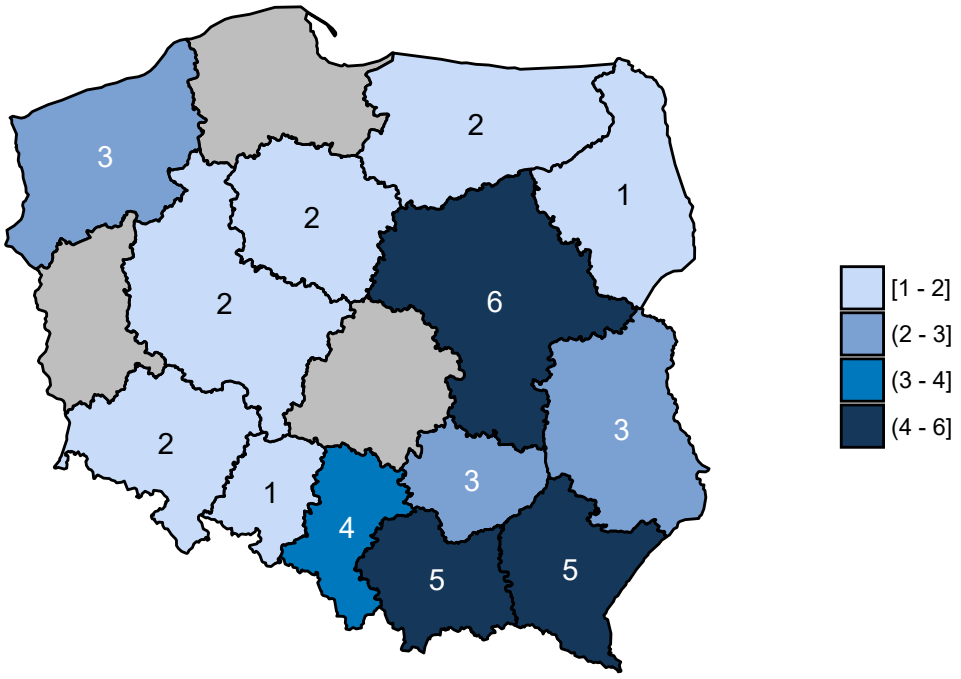
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach o specyfice chorób zakaźych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu b
- Program lekowy - leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C
- Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu b u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem
- Program lekowy - leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 b 18.2)

Mapa 2.1.278 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.278: Liczba świadczeniodawców w województwie

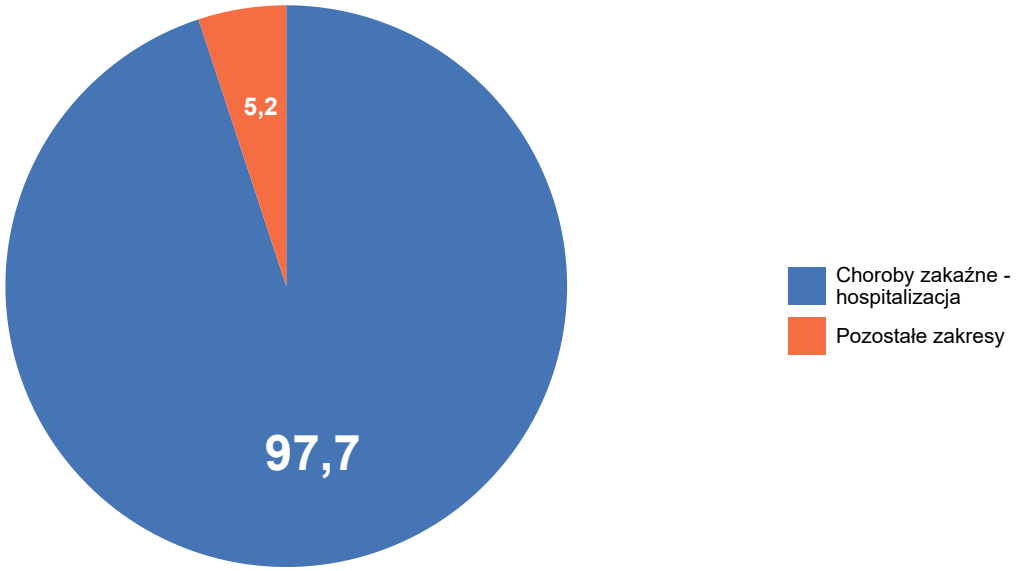


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na niewielki odsetek świadczeń sprawozdanych w ramach innych katalogów niż 1a i 1b w dalszej części dokumentu wyłączono te świadczenia z analiz.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1146. Wykres 2.1.279 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.279: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

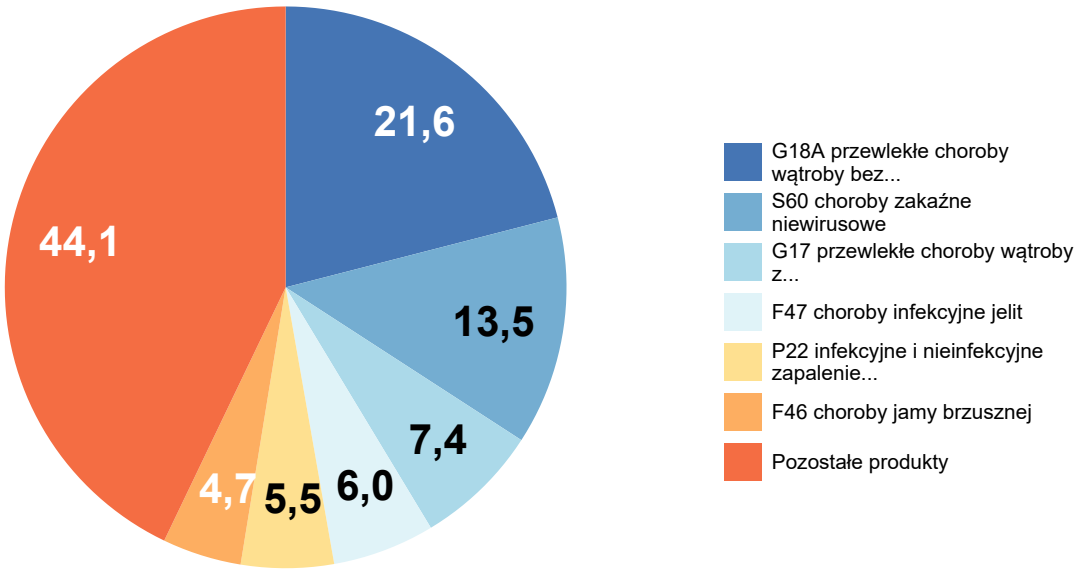
Tabela 2.1.1146: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	25,30	100,0	-	-	-
kujawsko-pomorskie	61,78	100,0	-	-	-
lubelskie	42,01	100,0	-	-	-
lubuskie	6,99	100,0	-	-	-
łódzkie	49,87	100,0	-	-	-
małopolskie	65,67	100,0	-	-	-
mazowieckie	109,41	89,2	5,8	3,0	2,0
opolskie	10,79	100,0	-	-	-
podkarpackie	45,01	100,0	-	-	-
podlaskie	59,29	97,9	2,1	-	-
pomorskie	29,00	90,0	10,0	-	-
śląskie	49,44	100,0	-	-	-
świętokrzyskie	22,58	100,0	-	-	-
warmińsko-mazurskie	20,89	100,0	-	-	-
wielkopolskie	21,61	100,0	-	-	-
zachodniopomorskie	27,36	100,0	-	-	-
Polska	**646,99**	**97,5**	**1,6**	**0,5**	**0,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1147 oraz na Wykresie 2.1.280.

Wykres 2.1.280: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1147: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	G18A [%]	S60 [%]	G17 [%]	F47 [%]	P22 [%]	F46 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	27,2	15,1	14,1	6,7	0,0	0,7	36,1
kujawsko-pomorskie	17,7	5,9	8,3	4,9	6,2	2,3	54,7
lubelskie	14,7	20,8	5,8	7,6	5,3	8,3	37,4
lubuskie	39,7	8,6	2,7	2,3	0,2	0,8	45,7
łódzkie	23,5	8,3	11,7	8,0	6,6	6,7	35,3
małopolskie	15,9	19,0	8,9	2,9	7,1	5,0	41,2
mazowieckie	18,6	11,4	4,0	4,6	4,9	2,8	53,7
opolskie	8,9	20,1	2,4	19,3	5,7	3,6	40,0
podkarpackie	17,8	14,8	5,0	9,4	5,9	8,8	38,3
podlaskie	11,6	8,7	5,5	10,2	3,5	9,7	50,8
pomorskie	28,5	9,6	6,4	1,4	-	2,7	51,3
śląskie	38,5	20,9	8,9	3,8	2,5	1,3	24,0
świętokrzyskie	37,2	8,0	15,9	4,9	-	10,8	23,2
warmińsko-mazurskie	32,2	27,3	4,7	2,4	0,0	4,0	29,4
wielkopolskie	12,7	10,5	5,2	9,5	21,8	0,5	39,8
zachodniopomorskie	19,1	15,8	7,9	2,8	13,8	1,6	39,2
Polska	**21,0**	**13,2**	**7,2**	**5,9**	**5,3**	**4,5**	**42,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.280 oraz w Tabeli 2.1.1147 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1148.

Tabela 2.1.1148: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
G18A przewlekłe choroby wątroby bez pw >17 r. ż.
S60 choroby zakaźne niewirusowe
G17 przewlekłe choroby wątroby z pw >5 dni
F47 choroby infekcyjne jelit
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
F46 choroby jamy brzusznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1149 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1149: Struktura świadczeń JGP

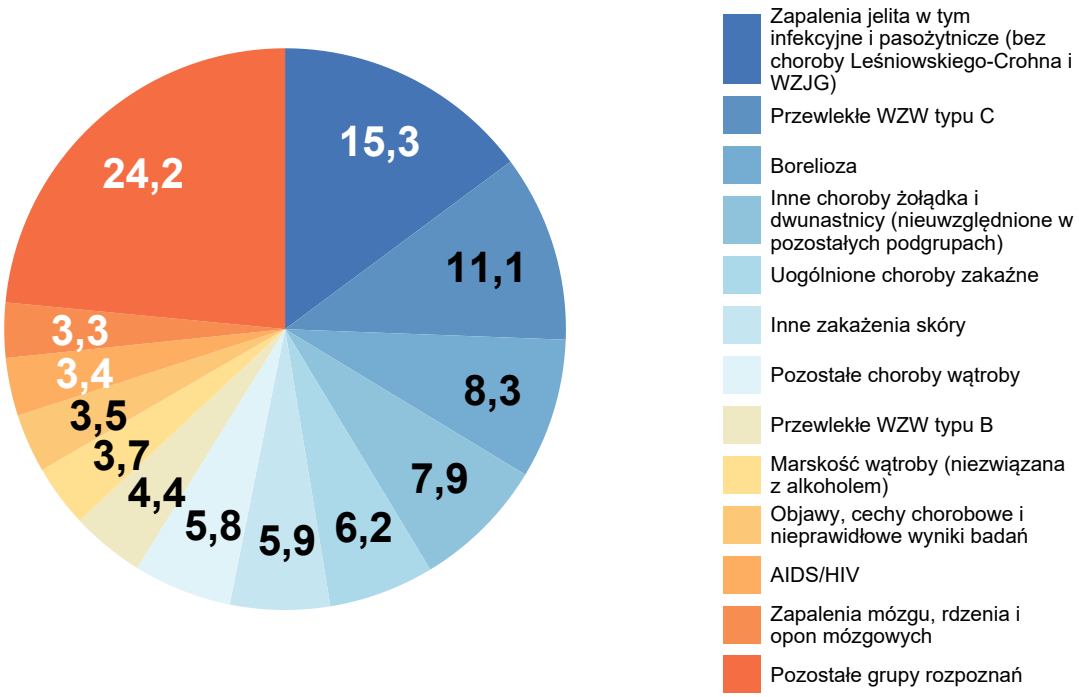
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1] [%]
dolnośląskie	99,5	8,2
kujawsko-pomorskie	97,3	7,9
lubelskie	99,6	2,8
lubuskie	99,3	18,4
łódzkie	99,4	5,5
małopolskie	99,7	5,1
mazowieckie	99,3	8,3
opolskie	99,6	9,1
podkarpackie	99,3	3,0
podlaskie	97,4	3,8
pomorskie	97,8	5,6
śląskie	99,8	4,3
świętokrzyskie	99,7	1,6
warmińsko-mazurskie	99,3	2,1
wielkopolskie	99,0	18,1
zachodniopomorskie	98,7	8,2
Polska	**99,0**	**6,2**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[529] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1150. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.281 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1152 oraz na Wykresie 2.1.282.

[529] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.281: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1150: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Przewlekłe WZW typu C [%]	Borelioza [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	4,18	9,8	18,2	9,6	2,0	8,6	4,3	47,6
kujawsko-pomorskie	10,04	14,3	9,5	3,1	15,5	6,9	4,6	46,0
lubelskie	6,59	19,5	8,7	17,5	14,1	5,9	3,7	30,6
lubuskie	1,18	4,1	33,6	4,4	4,3	2,9	5,8	44,8
łódzkie	7,84	17,8	9,9	2,0	8,3	5,0	6,4	50,6
małopolskie	8,34	14,2	7,8	15,9	7,8	5,7	5,8	42,8
mazowieckie	21,68	11,7	10,7	2,3	4,0	6,3	9,4	55,5
opolskie	1,62	34,4	2,5	7,3	1,2	12,3	10,2	32,2
podkarpackie	7,03	21,0	4,3	6,9	11,2	7,3	7,2	42,1
podlaskie	7,91	16,3	3,0	6,2	13,8	5,3	2,4	53,1
pomorskie	4,48	7,3	15,0	6,7	3,5	7,3	4,0	56,2
śląskie	6,73	11,2	20,2	19,6	1,4	2,3	3,3	42,0
świętokrzyskie	4,25	8,5	20,5	6,0	13,4	3,4	3,4	44,8
warmińsko-mazurskie	3,33	5,2	15,0	28,2	5,0	1,4	2,9	42,3
wielkopolskie	4,12	32,9	9,2	2,4	4,0	10,8	4,9	35,7
zachodniopomorskie	3,54	18,7	8,0	11,0	1,6	7,8	6,4	46,5
Polska	**102,86**	**14,8**	**10,8**	**8,1**	**7,7**	**6,1**	**5,7**	**46,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

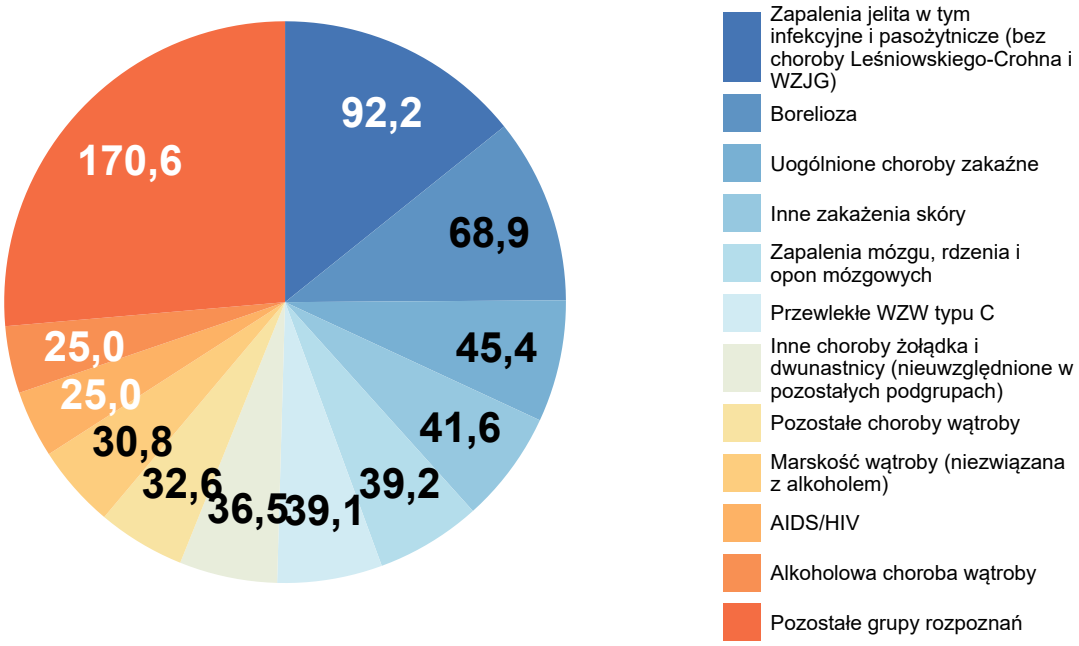
Tabela 2.1.1151 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1150), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1151: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	11,66
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	7,17
	Pozostałe choroby wątroby	5,07
kujawsko-pomorskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,20
	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	4,33
	Alkoholowa choroba wątroby	4,24
lubelskie	Pozostałe choroby wątroby	3,61
	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	2,98
	Inne choroby jelit	2,43
lubuskie	AIDS/HIV	14,97
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,43
	Przewlekłe WZW typu B	5,25
łódzkie	Pozostałe choroby wątroby	8,78
	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	7,44
	Inne	6,53
małopolskie	Pozostałe choroby wątroby	7,92
	Przewlekłe WZW typu B	3,56
	Inne	3,20
mazowieckie	Z51	9,27
	AIDS/HIV	6,12
	Pozostałe choroby wątroby	4,22
opolskie	Niewydolność wątroby	6,58
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	5,11
	Krwawienia z dopp w tym choroby naczyniowe	4,43
podkarpackie	Pozostałe choroby wątroby	6,60
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	5,95
	Alkoholowa choroba wątroby	3,56
podlaskie	Pozostałe choroby wątroby	4,66
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	4,50
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,26
pomorskie	Pozostałe choroby wątroby	10,58
	Przewlekłe WZW typu B	7,28
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	5,40
śląskie	Przewlekłe WZW typu B	18,59
	Pozostałe choroby wątroby	3,82
	AIDS/HIV	2,69
świętokrzyskie	Pozostałe choroby wątroby	9,61
	Alkoholowa choroba wątroby	6,66
	Marskość wątroby (niezwiązana z alkoholem)	6,00
warmińsko-mazurskie	Pozostałe choroby wątroby	11,76
	Przewlekłe WZW typu B	9,24
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	4,74
wielkopolskie	AIDS/HIV	9,36
	Pozostałe choroby wątroby	4,34
	Przewlekłe WZW typu B	3,28
zachodniopomorskie	Pozostałe choroby wątroby	8,05
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	5,45
	Przewlekłe WZW typu B	4,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.282: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1152: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Borelioza [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych [%]	Przewlekłe WZW typu C [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	25,30	8,49	5,92	8,80	5,38	13,16	11,71	46,54
kujawsko-pomorskie	61,78	14,82	5,44	7,70	5,73	4,32	3,49	58,52
lubelskie	42,01	18,93	17,50	6,35	4,89	0,96	5,54	45,83
lubuskie	6,99	5,34	7,20	5,97	8,14	5,28	16,97	51,09
łódzkie	49,87	17,93	2,78	4,92	8,90	4,05	5,32	56,09
małopolskie	65,67	12,78	16,67	5,39	7,15	5,11	3,90	49,00
mazowieckie	109,41	13,01	3,48	9,71	8,65	7,78	5,62	51,74
opolskie	10,79	27,61	13,96	12,53	13,85	8,83	1,46	21,76
podkarpackie	45,01	18,10	9,23	8,50	7,83	6,79	2,48	47,07
podlaskie	59,29	13,88	6,95	5,69	2,62	7,84	2,00	61,02
pomorskie	29,00	10,09	10,09	8,73	5,57	8,06	7,73	49,73
śląskie	49,44	12,26	25,36	2,84	3,71	2,69	13,00	40,14
świętokrzyskie	22,58	9,01	6,96	4,62	4,91	1,83	16,03	56,63
warmińsko-mazurskie	20,89	5,99	42,57	1,69	3,99	9,61	5,72	30,43
wielkopolskie	21,61	28,25	3,25	10,68	6,53	3,99	7,86	39,44
zachodniopomorskie	27,36	11,77	13,27	9,12	7,74	10,83	5,49	41,78
Polska	**646,99**	**14,24**	**10,65**	**7,01**	**6,43**	**6,06**	**6,05**	**49,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1153 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[530].

Tabela 2.1.1153: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	39,2	65,8	14	39	69,1	58,7	60,8	13,9	0,0
kujawsko-pomorskie	30,1	94,7	27	54	56,4	42,3	69,7	8,2	0,1
lubelskie	35,4	69,4	4	13	91,5	85,1	64,5	16,8	0,1
lubuskie	22,2	82,4	15	27	79,8	65,6	77,7	1,7	0,1
łódzkie	30,2	90,2	17	45	64,2	52,9	69,8	5,6	-
małopolskie	25,8	87,1	26	58	54,0	45,1	74,1	6,6	0,0
mazowieckie	43,8	88,6	29	42	54,1	38,1	56,2	7,9	0,0
opolskie	22,9	55,9	1	17	90,3	78,8	76,6	8,8	0,6
podkarpackie	26,3	58,0	1	14	87,6	81,1	73,8	7,5	-
podlaskie	10,1	54,7	1	6	93,9	91,1	89,7	5,8	0,2
pomorskie	17,4	97,7	21	38	65,5	49,4	82,5	1,8	0,1
śląskie	48,5	98,3	30	59	50,5	31,5	51,5	7,4	-
świętokrzyskie	41,9	86,1	8	52	68,8	62,8	58,1	9,6	0,0
warmińsko-mazurskie	48,2	89,2	23	46	60,7	45,7	51,8	3,2	0,0
wielkopolskie	26,7	95,9	15	40	67,1	55,8	73,2	3,7	0,1
zachodniopomorskie	29,0	95,9	34	108	46,1	30,8	70,9	6,4	0,1
Polska	**32,9**	**85,4**	**20**	**42**	**62,9**	**50,1**	**67,0**	**7,4**	**0,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1154 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.1154: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	6	6,7	4	2,8	46,9
kujawsko-pomorskie	6	6,4	4	1,5	45,3
lubelskie	6	5,6	5	0,5	33,3
lubuskie	6	7,0	3	0,2	57,4
łódzkie	6	6,0	4	9,5	41,4
małopolskie	8	8,2	6	4,7	35,3
mazowieckie	5	6,6	2	24,2	59,7
opolskie	7	5,3	5	0,6	33,1
podkarpackie	6	6,4	5	3,3	38,1
podlaskie	7	6,2	6	0,5	26,5
pomorskie	6	7,2	4	0,6	48,3
śląskie	7	8,5	5	0,6	40,6
świętokrzyskie	5	4,6	4	1,1	44,2
warmińsko-mazurskie	6	5,7	5	2,0	44,3

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

Tabela 2.1.1154: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
wielkopolskie	5	5,6	3	0,9	50,1
zachodniopomorskie	8	8,2	5	4,1	36,8
Polska	**6**	**6,7**	**4**	**7,1**	**44,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1155 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1156 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1155: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	106	106	106	106
kujawsko-pomorskie	214	133	212	131
lubelskie	188	188	188	188
lubuskie	35	35	25	25
łódzkie	179	179	179	179
małopolskie	259	259	259	259
mazowieckie	446	446	454	454
opolskie	55	55	55	55
podkarpackie	195	195	195	195
podlaskie	245	245	245	245
pomorskie	134	134	134	134
śląskie	213	213	203	203
świętokrzyskie	96	96	111	111
warmińsko-mazurskie	84	84	84	84
wielkopolskie	128	128	128	128
zachodniopomorskie	106	106	109	109

Tabela 2.1.1155: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
Polska	**2 683**	**2 602**	**2 687**	**2 606**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1156: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	65,5	76,4	81,6	65,0	79,37	85,24	66,39
kujawsko-pomorskie	156,9	181,9	193,5	156,3	183,61	195,33	157,71
lubelskie	62,6	72,2	75,7	64,4	130,75	137,42	116,01
lubuskie	75,0	87,8	94,1	74,0	21,96	23,52	18,51
łódzkie	69,1	79,6	84,0	70,1	153,96	163,08	133,82
małopolskie	68,7	77,3	81,8	67,3	198,40	209,35	174,22
mazowieckie	67,3	78,9	84,3	66,8	339,18	365,90	280,11
opolskie	49,1	57,7	61,7	48,8	33,61	35,69	29,01
podkarpackie	61,9	71,9	76,4	62,1	140,14	148,60	121,46
podlaskie	66,2	75,6	79,7	66,6	181,70	192,49	157,83
pomorskie	58,8	68,8	75,4	54,3	90,46	97,39	75,13
śląskie	74,4	84,9	90,9	71,8	151,29	161,76	128,15
świętokrzyskie	56,9	67,6	72,3	57,2	73,65	78,81	62,24
warmińsko-mazurskie	74,1	85,2	91,1	72,3	65,57	70,61	54,45
wielkopolskie	42,3	50,4	55,6	38,9	69,82	75,75	56,71
zachodniopomorskie	63,2	71,4	76,1	61,1	82,60	87,30	72,23
Polska	**68,4**	**78,9**	**84,0**	**67,7**	**1 996,08**	**2 128,22**	**1 703,97**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1164 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[531] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (o specyfice chorób zakaźnych), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[531] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1157: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,1	11,3	2,8	5,2	6,2	5,5	5,1
kujawsko-pomorskie	0,1	10,5	2,5	5,1	6,1	4,9	5,0
lubelskie	0,0	9,9	1,4	3,3	6,6	3,6	3,2
lubuskie	0,1	9,0	3,1	4,9	6,2	2,8	4,8
łódzkie	0,1	12,1	2,6	4,2	6,4	6,4	4,2
małopolskie	0,2	10,4	2,8	4,1	6,7	4,1	4,0
mazowieckie	0,1	16,8	8,1	11,5	12,9	4,4	11,4
opolskie	0,1	12,9	3,2	4,1	8,6	4,7	4,0
podkarpackie	0,2	10,8	1,9	3,7	6,5	4,7	3,5
podlaskie	0,1	11,5	2,1	4,7	8,2	3,7	4,6
pomorskie	-	10,7	3,3	4,4	5,1	5,9	4,4
śląskie	0,1	6,6	1,3	2,1	3,2	3,7	2,0
świętokrzyskie	0,4	11,7	3,5	4,7	6,6	5,7	4,4
warmińsko-mazurskie	0,2	10,6	4,0	4,9	6,2	4,9	4,8
wielkopolskie	0,0	7,5	1,8	2,6	4,3	3,5	2,5
zachodniopomorskie	0,1	7,1	1,5	1,9	3,9	3,5	1,9
Polska	**0,1**	**11,6**	**3,6**	**5,6**	**7,5**	**4,5**	**5,5**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1158 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1340, 1342, 1346, 1348[532].

Tabela 2.1.1158: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	1,6	31,1	6,7	4,7
kujawsko-pomorskie	2,8	28,9	1,9	1,5
lubelskie	1,0	29,5	5,8	5,7
lubuskie	0,4	35,4	12,6	6,8
łódzkie	1,9	29,8	4,8	4,2
małopolskie	1,3	33,7	6,4	6,1
mazowieckie	0,9	29,3	6,5	6,3
opolskie	2,0	28,7	2,5	2,1
podkarpackie	1,8	31,1	6,4	5,9
podlaskie	1,7	35,1	5,8	5,1
pomorskie	2,3	33,3	4,0	3,5
śląskie	1,0	32,9	5,8	4,3
świętokrzyskie	1,6	30,8	0,8	0,5
warmińsko-mazurskie	1,3	34,1	7,9	6,4
wielkopolskie	0,5	26,0	4,8	4,3
zachodniopomorskie	1,2	31,1	5,3	4,5
Polska	**1,5**	**30,9**	**5,4**	**4,7**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[532] PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH, PORADNIA PROFILAKTYCZNO-LECZNICZA (HIV/AIDS), PORADNIA CHORÓB TROPIKALNYCH, PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH

W Tabeli 2.1.1159 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. Kobiety stanowiły 52,21% hospitalizowanych. Średni wiek pacjentów wyniósł 48,71 lat. Dla wymienionych wartości nie zaobserowowano odchyleń w udziale hospitalizacji kobiet.

Tabela 2.1.1159: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średnia wieku pacjenta	Hospitalizacje		w tym w wieku	
		kobiet [%]	dorosłych [%]	65+ [%]	80+ [%]
dolnośląskie	51,51	50,7	99,8	23,7	5,5
kujawsko-pomorskie	40,86	50,9	76,5	21,6	6,7
lubelskie	54,17	56,1	93,5	37,5	12,6
lubuskie	51,63	44,0	99,8	24,5	6,2
łódzkie	49,07	54,8	91,7	27,9	9,7
małopolskie	48,87	54,0	85,8	31,3	10,2
mazowieckie	46,59	51,7	85,9	24,9	7,6
opolskie	48,88	54,4	91,5	30,6	10,3
podkarpackie	51,42	51,3	90,0	34,2	13,8
podlaskie	54,88	53,2	96,0	36,5	13,9
pomorskie	53,59	51,7	99,8	28,6	8,0
śląskie	51,70	50,5	96,8	25,6	5,0
świętokrzyskie	54,32	53,9	100,0	31,1	8,1
warmińsko-mazurskie	54,71	54,1	100,0	28,2	6,4
wielkopolskie	35,52	48,2	68,8	15,9	4,7
zachodniopomorskie	40,20	50,3	74,8	19,0	4,1
Polska	**48,71**	**52,2**	**89,1**	**27,7**	**8,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

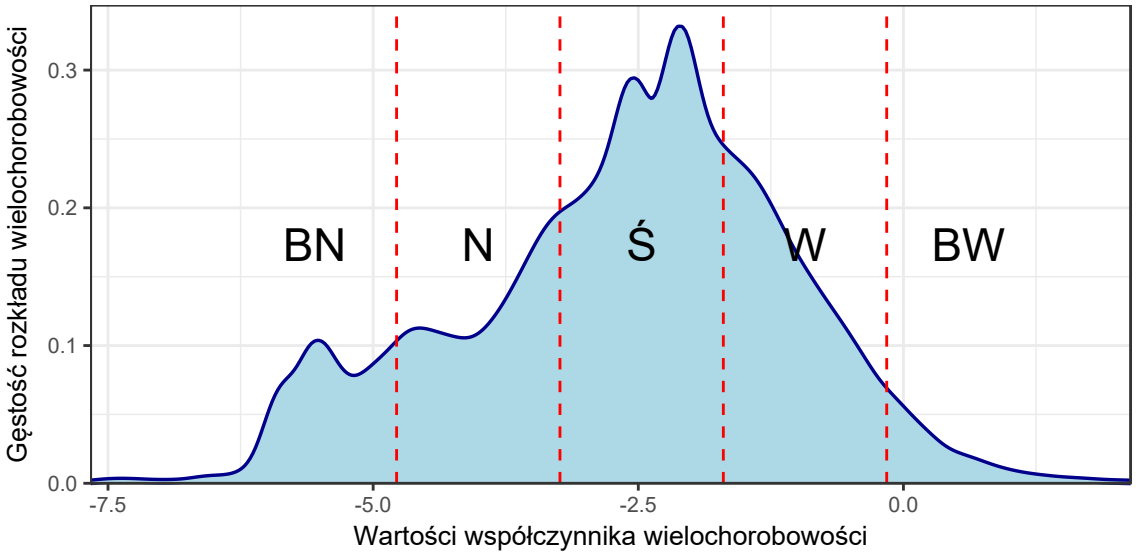
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[533]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.283 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1160 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[533] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.283: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1160: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	4,44	2,61	21,85	43,47	28,87	3,20
kujawsko-pomorskie	11,71	21,22	22,97	36,51	16,78	2,52
lubelskie	6,76	9,03	18,11	39,43	29,01	4,43
lubuskie	1,18	3,14	22,54	44,49	26,69	3,14
łódzkie	7,84	10,92	22,23	37,95	23,93	4,96
małopolskie	8,72	14,69	17,66	40,30	23,06	4,30
mazowieckie	29,09	10,49	18,60	41,80	25,47	3,64
opolskie	1,63	14,14	28,03	30,48	22,95	4,41
podkarpackie	7,22	11,76	20,09	35,97	26,06	6,12
podlaskie	7,92	9,31	22,92	36,13	26,03	5,62
pomorskie	4,46	2,46	20,63	48,30	23,57	5,04
śląskie	6,74	4,42	18,47	48,97	25,09	3,06
świętokrzyskie	5,59	1,89	17,07	48,03	29,15	3,86
warmińsko-mazurskie	3,88	1,32	16,92	54,13	25,01	2,63
wielkopolskie	4,51	28,44	22,59	32,13	14,62	2,22
zachodniopomorskie	4,31	19,94	15,54	40,84	21,22	2,46
Polska	**116,00**	**11,17**	**19,85**	**40,90**	**24,18**	**3,89**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1161. 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 2.1.1161: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	47,7	43,3	9,0
kujawsko-pomorskie	63,4	30,4	6,2

Tabela 2.1.1161: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	72,6	24,2	3,1
lubuskie	41,0	45,9	13,1
łódzkie	63,2	32,5	4,4
małopolskie	63,1	28,4	8,5
mazowieckie	57,3	34,1	8,6
opolskie	65,2	29,4	5,4
podkarpackie	64,1	29,8	6,2
podlaskie	76,2	16,2	7,6
pomorskie	34,4	53,6	12,0
śląskie	32,8	62,7	4,5
świętokrzyskie	58,5	34,2	7,3
warmińsko-mazurskie	44,7	47,6	7,7
wielkopolskie	58,2	31,8	10,0
zachodniopomorskie	48,9	32,6	18,5
Polska	**58,0**	**34,3**	**7,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele poniżej przedstawiają dane dotyczące ponownych hospitalizacji pacjentów do 30 dni od daty wypisu dla wybranych rozpoznań.

Tabela 2.1.1162: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, przy zapaleniu opon mózgowych

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	11,3	3,0	9,0	9,8	1,5	9,0
kujawsko-pomorskie	-	17,9	3,2	9,5	10,5	9,5	9,5
lubelskie	-	16,7	-	5,6	11,1	5,6	5,6
lubuskie	-	7,1	-	-	-	7,1	-
łódzkie	-	14,8	2,3	6,8	8,0	8,0	6,8
małopolskie	-	13,4	3,7	8,5	12,2	2,4	8,5
mazowieckie	0,2	19,9	8,4	15,1	15,3	5,5	15,1
opolskie	-	18,8	-	6,2	6,2	12,5	6,2
podkarpackie	-	7,0	-	2,3	4,7	2,3	2,3
podlaskie	1,6	27,8	7,4	18,5	24,1	3,7	18,5
pomorskie	-	25,0	18,8	22,9	22,9	2,1	22,9
śląskie	-	13,9	-	8,3	13,9	2,8	8,3
świętokrzyskie	-	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	-	9,7	-	3,2	3,2	6,5	3,2
wielkopolskie	-	10,3	-	-	-	10,3	-
zachodniopomorskie	-	2,4	-	-	0,8	1,6	-
Polska	**0,1**	**15,1**	**4,8**	**9,9**	**11,1**	**4,7**	**9,9**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1163: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, przy zapaleniu mózgu

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	9,0	1,4	4,9	4,9	4,2	4,9
kujawsko-pomorskie	-	20,3	13,0	18,8	20,3	-	18,8
lubelskie	-	-	-	-	-	-	-
lubuskie	-	14,3	-	-	7,1	7,1	-
łódzkie	-	9,6	-	5,8	5,8	5,8	5,8
małopolskie	-	5,4	1,4	2,7	4,1	1,4	2,7
mazowieckie	-	17,5	7,9	14,1	14,1	3,4	14,1
opolskie	-	8,5	1,7	1,7	1,7	6,8	1,7
podkarpackie	0,8	8,1	0,8	4,9	7,3	0,8	4,9
podlaskie	0,4	13,9	5,8	13,9	13,9	-	13,9
pomorskie	-	20,0	16,4	20,0	20,0	-	20,0
śląskie	-	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	-	6,5	-	3,2	3,2	3,2	3,2
warmińsko-mazurskie	-	4,6	0,9	0,9	1,9	3,7	0,9
wielkopolskie	-	13,2	-	2,6	10,5	2,6	2,6
zachodniopomorskie	-	1,9	-	1,9	1,9	-	1,9
Polska	**0,2**	**11,2**	**4,1**	**8,4**	**9,1**	**2,2**	**8,4**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1164: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, przy posocznicy

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	21,2	1,9	13,5	13,5	7,7	13,5
kujawsko-pomorskie	0,3	15,7	0,7	8,2	8,6	7,8	7,8
lubelskie	-	32,5	-	12,5	22,5	15,0	12,5
lubuskie	-	13,8	-	6,9	10,3	3,4	6,9
łódzkie	-	13,2	-	5,7	5,7	7,5	5,7
małopolskie	1,2	25,8	1,5	13,6	15,2	10,6	10,6
mazowieckie	-	26,7	1,6	18,0	19,8	7,8	17,8
opolskie	-	16,7	-	-	16,7	-	-
podkarpackie	-	18,2	-	1,8	7,3	11,8	0,9
podlaskie	-	15,7	0,8	5,5	11,8	3,9	5,5
pomorskie	-	28,3	-	13,2	15,1	13,2	13,2
śląskie	-	36,1	2,8	13,9	25,0	11,1	13,9
świętokrzyskie	-	24,4	-	15,6	20,0	4,4	15,6
warmińsko-mazurskie	-	36,4	-	27,3	27,3	18,2	27,3
wielkopolskie	-	20,4	-	8,2	18,4	4,1	8,2
zachodniopomorskie	-	8,3	-	2,8	2,8	5,6	2,8
Polska	**0,1**	**22,1**	**1,0**	**11,9**	**14,8**	**8,0**	**11,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1165 przedstawia dane dotyczące ponownej hospitalizacji pacjentów do 30 dni od daty wypisu podczas których sprawozdano badania: USG, NMR lub TK klatki piersiowej lub jamy brzusznej.

Tabela 2.1.1165: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, podczas której sprawozdano USG, NMR lub TK klatki piersiowej lub jamy brzusznej

Województwo	Ponowne hospitalizacje w ciagu 30 dni		
	ogółem [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	23,8	15,4	15,4
kujawsko-pomorskie	15,0	7,5	6,0
lubelskie	25,3	4,6	4,6
lubuskie	22,2	11,1	7,4
łódzkie	28,6	11,4	11,4
małopolskie	21,4	8,2	8,2
mazowieckie	25,8	12,3	12,3
opolskie	33,3	11,1	11,1
podkarpackie	13,6	3,7	3,1
podlaskie	23,6	4,5	4,5
pomorskie	25,0	8,3	8,3
śląskie	25,5	9,2	9,2
świętokrzyskie	19,5	7,3	4,9
warmińsko-mazurskie	13,3	4,8	4,8
wielkopolskie	19,0	4,8	4,8
zachodniopomorskie	13,9	2,4	1,8
Polska	**20,1**	**7,7**	**7,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce w 2016 roku na analizowanym typie oddziałów sprawozdano 29,1% hospitalizacji pacjentów z chorobą która wymagała izolacji. Należy mieć na względzie, że może to mieć wpływ na obłożenie oddziału. Tabela 2.1.1195 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziałach ze sprawozdaną procedurą, nie wliczono programów lekowych.

Tabela 2.1.1166: Procent badań zrealizowanych w ramach hospitalizacji

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	USG Brzucha [%]	USG [%]	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego [%]	Posiew Plwociny [%]	Posiew Krwi [%]	Bronchoskopia [%]
dolnośląskie	4,18	0,05	47,9	0,2	0,1	2,0	0,2
kujawsko-pomorskie	10,04	0,10	52,2	0,0	-	4,4	0,0
lubelskie	6,59	0,56	46,8	0,0	0,3	2,0	0,1
lubuskie	1,18	-	36,2	-	-	0,5	0,2
łódzkie	7,84	0,03	28,8	0,0	0,0	0,9	-
małopolskie	8,34	0,02	40,6	-	0,0	0,8	0,2
mazowieckie	21,68	0,18	37,6	-	0,2	3,6	0,2
opolskie	1,62	-	33,7	-	0,2	8,2	0,2
podkarpackie	7,03	5,35	33,8	0,2	0,2	9,1	0,0
podlaskie	7,91	0,19	40,4	0,0	1,5	4,7	0,0
pomorskie	4,48	-	48,5	0,0	0,2	4,7	0,1
śląskie	6,73	-	43,2	0,0	0,5	2,4	0,2
świętokrzyskie	4,25	0,49	64,4	0,8	0,1	3,0	-
warmińsko-mazurskie	3,33	3,06	36,6	0,1	0,0	2,0	0,1
wielkopolskie	4,12	-	38,1	0,0	-	3,7	-
zachodniopomorskie	3,54	1,41	45,7	-	0,1	0,5	0,0
Polska	**102,86**	**0,64**	**41,7**	**0,1**	**0,3**	**3,4**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1167 przedstawia średnią długość pobytu pacjentów dla wybranych rozpoznań [534] hospitalizowanych na analizowanym typie oddziału.

Tabela 2.1.1167: Średnia długość pobytu dla wybranych rozpoznań

Województwo	Borelioza	Zapalenie płuc	Biegunka	Sepsa
dolnośląskie	3,74	8,28	3,41	17,10
kujawsko-pomorskie	10,74	9,57	4,32	11,47
lubelskie	6,37	7,39	2,71	16,98
lubuskie	9,67	8,70	2,00	14,64
łódzkie	9,01	9,57	2,97	14,86
małopolskie	8,26	10,38	3,60	16,70
mazowieckie	7,61	7,88	2,28	13,67
opolskie	12,76	10,20	1,00	13,88
podkarpackie	8,59	8,07	2,84	14,17
podlaskie	8,36	10,00	2,50	13,72
pomorskie	9,72	8,04	-	20,30
śląskie	9,50	8,64	-	17,89
świętokrzyskie	6,16	8,33	-	14,37
warmińsko-mazurskie	9,47	11,94	-	19,64
wielkopolskie	7,02	8,41	3,57	12,12
zachodniopomorskie	9,34	8,94	2,80	22,57
Polska	**8,30**	**9,00**	**3,08**	**14,36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1168 przedstawia procent hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem USG (ICD9: 88.7) dla wybranych rozpoznań dla wybranych rozpoznań [535].

Tabela 2.1.1168: Procent hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem USG dla wybranych rozpoznań

Województwo	Wirusowe zapalenie wątroby		Inne bakteryjne zakażenie jelit		Biegunka	
	Liczba hospitalizacji [tys.]	udział badań USG [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	udział badań USG [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	udział badań USG [%]
dolnośląskie	0,92	77,29	0,29	27,27	0,04	40,54
kujawsko-pomorskie	1,40	61,20	0,62	56,42	0,20	8,46
lubelskie	0,68	52,96	0,67	48,81	0,23	81,58
lubuskie	0,46	41,94	0,02	53,33	0,00	-
łódzkie	1,02	35,32	0,76	25,62	0,20	4,93
małopolskie	1,02	65,16	0,57	25,84	0,05	20,83
mazowieckie	3,00	56,91	0,87	45,17	0,43	21,16
opolskie	0,07	72,97	0,21	23,47	0,00	-
podkarpackie	0,56	59,68	0,67	20,63	0,20	13,24
podlaskie	0,32	69,81	0,65	40,52	0,00	75,00
pomorskie	1,06	65,76	0,27	29,78	-	-
śląskie	2,69	70,29	0,36	24,65	-	-
świętokrzyskie	1,08	80,28	0,15	31,82	-	-
warmińsko-mazurskie	0,82	62,56	0,13	27,27	-	-
wielkopolskie	0,55	60,94	0,13	33,86	0,57	17,25
zachodniopomorskie	0,49	69,31	0,12	47,90	0,22	13,43
Polska	**16,15**	**62,59**	**6,48**	**35,50**	**2,15**	**22,68**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[534] Borelioza (ICD10: A69.2), Zapaleniem płuc (ICD10: J12-J18), Biegunka (ICD10: A09, K58, K59.1), Sepsa (ICD10: A40, A41, P36)

[535] Inne bakteryjne zakażenie jelit (ICD10: A04) Wirusowe zapalenie wątroby (ICD10: B15-B19) Biegunka (ICD10: A09, K58, K59.1)

Tabela 2.1.1169 przedstawia udział hospitalizacji wymagającej izolacji pacjentów oraz procent sprawozdanych świadczeń na analizowanym oddziale rozliczonych z produktu 5.52.01.0001363 (indywidualne rozliczenie po kosztach rzeczywistych)

Tabela 2.1.1169: Hospitalizacje wymagające izolacji oraz świadczenia indywidualnie rozliczane

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	hospitalizacje wymagające izolacji pacjentów [%]	Świadczenia indywidualnie rozliczane po kosztach rzeczywistych [tys.]
dolnośląskie	4,18	29,97	0,01
kujawsko-pomorskie	10,04	27,06	0,01
lubelskie	6,59	28,89	0,00
lubuskie	1,18	15,74	-
łódzkie	7,84	28,72	0,00
małopolskie	8,34	26,93	0,02
mazowieckie	21,68	27,08	0,10
opolskie	1,62	56,55	0,00
podkarpackie	7,03	38,49	0,00
podlaskie	7,91	32,52	-
pomorskie	4,48	27,48	0,00
śląskie	6,73	17,31	-
świętokrzyskie	4,25	15,80	-
warmińsko-mazurskie	3,33	19,12	0,00
wielkopolskie	4,12	52,01	-
zachodniopomorskie	3,54	41,93	0,00
Polska	**102,86**	**29,12**	**0,16**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1170 przedstawia udział hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem.

Tabela 2.1.1170: Procent hospitalizacji ze sprawozdanym wybranym badaniem.

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Posiew bakteriologiczny krwi [%]	Posiew plwociny [%]	USG jamy brzusznej [%]	TK klatki piersiowej [%]	TK jamy brzusznej [%]
dolnośląskie	4,18	1,99	0,07	0,05	2,99	4,31
kujawsko-pomorskie	10,04	4,43	-	0,10	1,33	0,94
lubelskie	6,59	1,99	0,26	0,56	0,74	3,69
lubuskie	1,18	0,51	-	-	2,12	6,01
łódzkie	7,84	0,94	0,03	0,03	1,10	4,68
małopolskie	8,34	0,77	0,01	0,02	2,00	5,04
mazowieckie	21,68	3,59	0,23	0,18	1,72	3,16
opolskie	1,62	8,18	0,18	-	1,11	1,72
podkarpackie	7,03	9,13	0,16	5,35	1,51	7,85
podlaskie	7,91	4,73	1,53	0,19	1,01	5,95
pomorskie	4,48	4,71	0,22	-	1,27	1,45
śląskie	6,73	2,36	0,51	-	1,60	2,54
świętokrzyskie	4,25	2,97	0,09	0,49	0,68	4,38
warmińsko-mazurskie	3,33	2,04	0,03	3,06	0,39	3,09
wielkopolskie	4,12	3,71	-	-	0,53	1,58
zachodniopomorskie	3,54	0,45	0,06	1,41	3,53	11,41
Polska	**102,86**	**3,37**	**0,25**	**0,64**	**1,47**	**3,99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.49 Oddział o specyfice chorób zakaźnych dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 16 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[536] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja. Wymieniony powyżej zakres jednoimienny do analizowanego oddziału był sprawozdawany wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tego zakresu na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.1171 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1173 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1171 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4341 - oddział chorób zakaźnych dla dzieci
- 4349 - oddział obserwacyjno-zakaźny dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, mazowieckie, opolskie, podkarpackie, śląskie, świętokrzyskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.62 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1171: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4341	4349	
dolnośląskie	1	1	1	-	-
kujawsko-pomorskie	2	2	1	1	-
lubelskie	3	3	1	2	-
łódzkie	1	1	1	-	-
małopolskie	2	2	-	2	-
podlaskie	2	2	-	2	-
pomorskie	2	2	-	2	-
warmińsko-mazurskie	1	1	1	-	-
wielkopolskie	2	2	1	1	-
Polska	**16**	**16**	**6**	**10**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1172

[536] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1172: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
łódzkie	05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

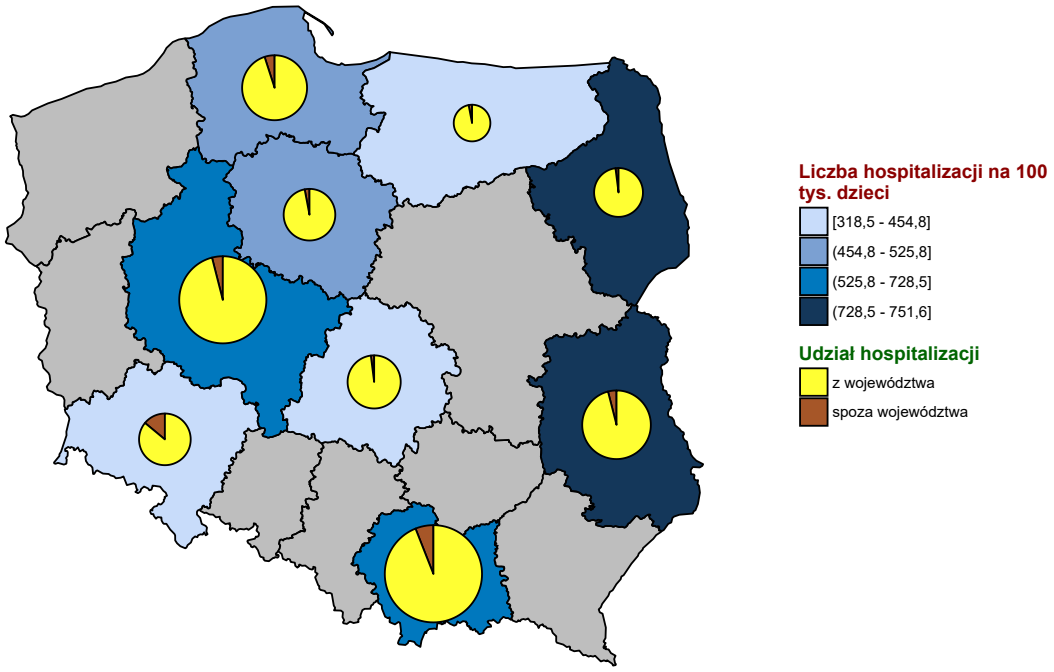
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1173: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,5	1,8	4,2	14,8	25	378,8	5,1
kujawsko-pomorskie	1,6	1,7	8,2	3,7	53	455,8	14,1
lubelskie	2,7	2,8	10,0	4,6	56	747,1	14,8
łódzkie	1,7	1,9	7,1	2,7	38	454,8	9,1
małopolskie	4,3	4,7	19,1	6,2	95	728,5	14,9
podlaskie	1,5	1,5	7,8	2,8	54	751,6	26,2
pomorskie	2,3	2,4	9,9	5,7	57	525,8	12,7
warmińsko-mazurskie	0,8	0,8	4,8	3,8	18	318,5	6,8
wielkopolskie	3,3	3,8	14,4	4,7	75	566,6	11,2
Polska	**19,6**	**21,5**	**85,6**	**5,6**	**471**	**311,6**	**6,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.62: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1174[537]. W Tabeli 2.1.1175 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[538] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1174: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]
dolnośląskie	1,85	99,95	78,39	20,37	1,30
kujawsko-pomorskie	1,72	100,00	99,36	0,64	-
lubelskie	2,83	100,00	98,09	1,84	0,07
łódzkie	1,90	100,00	100,00	-	-
małopolskie	4,66	100,00	99,57	0,41	0,02
podlaskie	1,55	100,00	99,61	0,39	-
pomorskie	2,37	100,00	99,58	0,42	-
warmińsko-mazurskie	0,84	99,88	97,86	1,43	0,71
wielkopolskie	3,78	99,55	88,52	10,47	1,01

[537] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[538] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1174: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1b[2] [%]	w tym z katalogu 1k[3] [%]
Polska	**21,49**	**99,91**	**95,57**	**4,10**	**0,33**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1175: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1k[3] [%]	z katalogu 1c[4] [%]	z katalogu 1m[5] [%]	z katalogu 1l[6] [%]
dolnośląskie	4,16	0,08	89,90	9,45	0,65	33,33	32,05	34,62
kujawsko-pomorskie	8,10	0,02	99,86	0,14	-	100,00	-	-
lubelskie	9,95	0,06	99,45	0,53	0,02	84,21	12,28	3,51
łódzkie	7,10	0,02	100,00	-	-	100,00	-	-
małopolskie	19,09	0,87	98,55	1,44	0,01	99,31	0,46	0,23
podlaskie	7,69	0,02	99,74	0,26	-	100,00	-	-
pomorskie	9,78	0,08	99,15	0,85	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	4,76	0,09	98,55	1,28	0,17	81,11	18,89	-
wielkopolskie	13,32	0,53	96,64	3,08	0,29	69,38	24,01	6,62
Polska	**83,95**	**1,77**	**98,35**	**1,55**	**0,09**	**86,07**	**10,19**	**3,74**

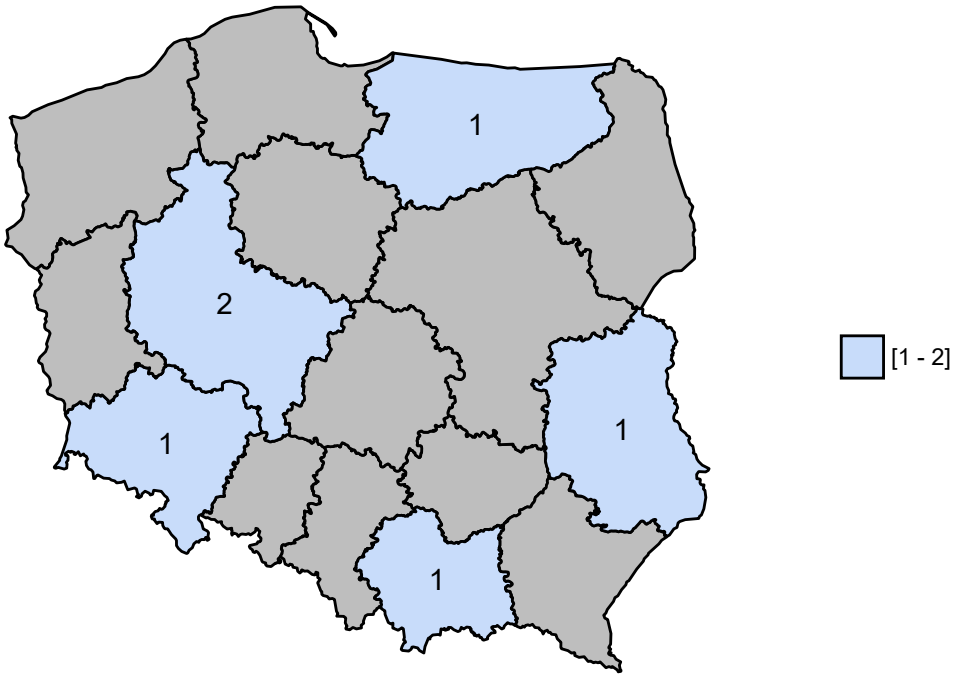
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach o specyfice chorób zakaźych dla dzieci było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C

Mapa 2.1.284 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.284: Liczba świadczeniodawców w województwie

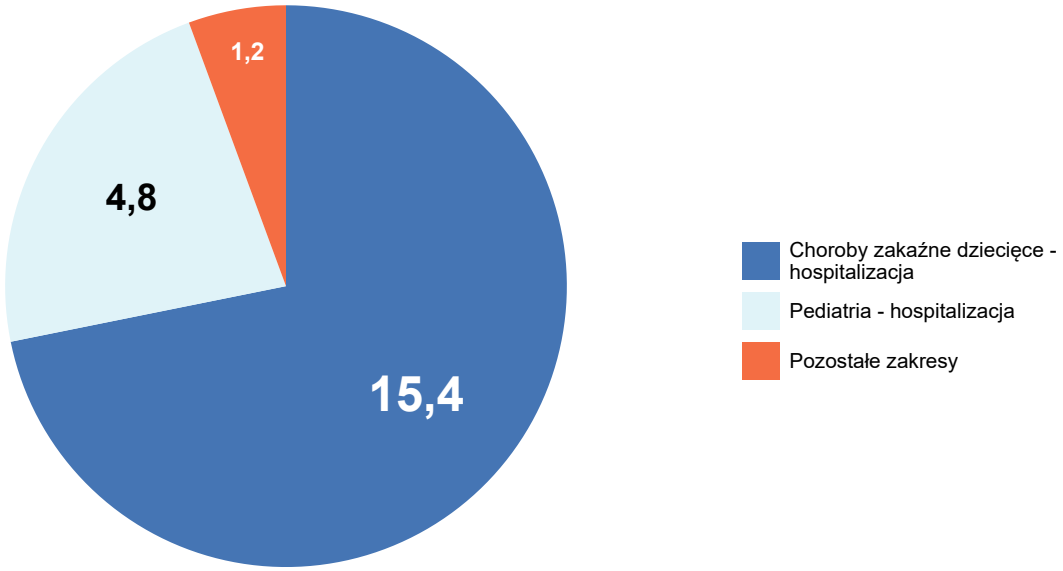


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na niewielki odsetek świadczeń sprawozdanych w ramach innych katalogów niż 1a i 1b w dalszej części dokumentu wyłączono te świadczenia z analiz.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1176. Wykres 2.1.285 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.285: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

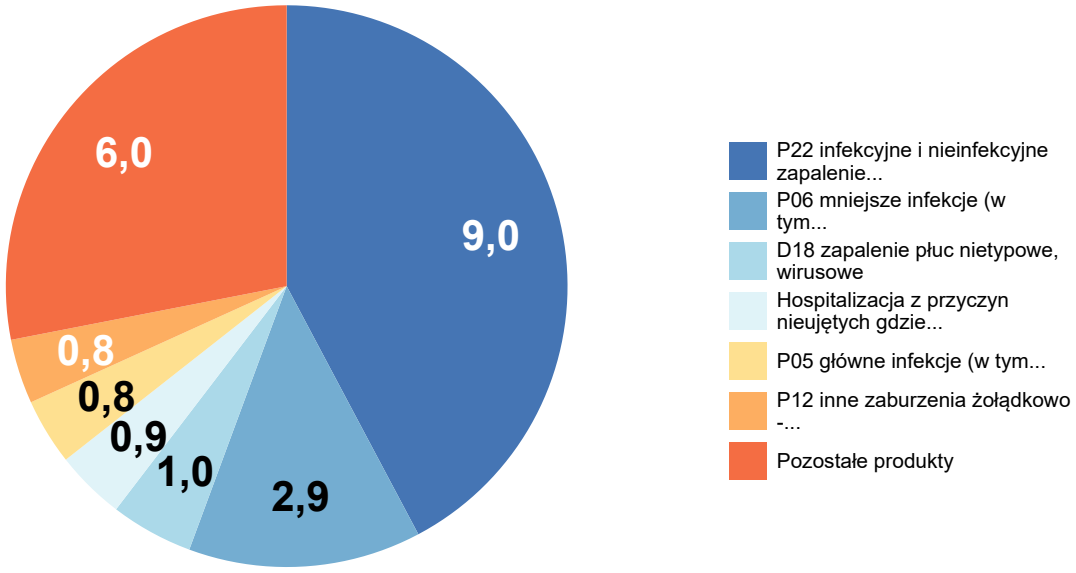
Tabela 2.1.1176: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [%]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	4,17	83,5	16,5	-	-
kujawsko-pomorskie	8,15	-	61,2	38,8	-
lubelskie	10,02	95,6	4,4	-	-
łódzkie	7,13	100,0	-	-	-
małopolskie	19,11	56,6	31,4	-	12,0
podlaskie	7,82	48,0	52,0	-	-
pomorskie	9,94	50,4	49,6	-	-
warmińsko-mazurskie	4,82	100,0	-	-	-
wielkopolskie	14,12	100,0	-	-	-
Polska	**85,27**	**68,8**	**24,8**	**3,7**	**2,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1177 oraz na Wykresie 2.1.286.

Wykres 2.1.286: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1177: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P22 [%]	P06 [%]	D18 [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	P05 [%]	P12 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	5,8	25,4	0,6	20,6	6,5	0,7	40,5
kujawsko-pomorskie	46,0	10,8	1,2	0,6	1,6	6,3	33,4
lubelskie	58,4	12,2	1,4	1,6	1,1	7,8	17,5
łódzkie	49,9	17,6	2,7	-	2,4	3,2	24,3
małopolskie	29,0	10,8	10,7	0,2	3,6	3,9	41,8
podlaskie	69,6	8,2	1,5	0,3	5,8	3,1	11,4
pomorskie	54,5	12,9	7,6	0,3	6,2	0,7	17,8
warmińsko-mazurskie	57,7	12,3	4,6	1,4	5,9	6,2	11,9
wielkopolskie	36,1	13,5	4,2	10,5	3,7	2,6	29,4
Polska	**42,2**	**13,4**	**4,8**	**4,0**	**3,8**	**3,7**	**28,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.286 oraz w Tabeli 2.1.1177 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1178.

Tabela 2.1.1178: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Tabela 2.1.1178: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P05 główne infekcje (w tym choroby immunologiczne)
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1179 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1179: Struktura świadczeń JGP

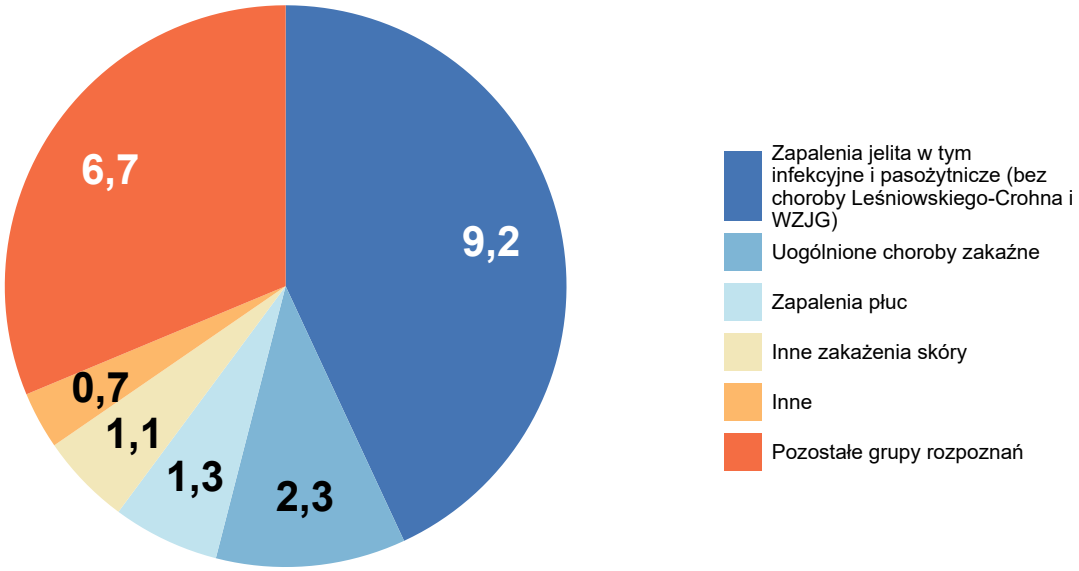
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1] [%]
dolnośląskie	99,7	15,6
kujawsko-pomorskie	100,0	3,4
lubelskie	100,0	6,5
łódzkie	100,0	11,8
małopolskie	100,0	7,7
podlaskie	100,0	1,5
pomorskie	100,0	5,2
warmińsko-mazurskie	98,8	4,1
wielkopolskie	99,8	6,5
Polska	**99,9**	**7,0**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[539] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1180. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.287 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1182 oraz na Wykresie 2.1.288.

[539] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.287: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1180: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Zapalenia płuc [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Inne [%]	Padaczka [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,82	5,7	19,4	1,5	7,1	13,0	0,1	53,3
kujawsko-pomorskie	1,72	46,2	7,3	3,8	1,7	0,6	0,5	39,9
lubelskie	2,83	59,5	9,2	1,8	4,6	1,6	-	23,3
łódzkie	1,90	48,9	17,7	3,2	6,1	-	-	24,1
małopolskie	4,66	32,8	9,1	14,2	4,6	0,2	13,5	25,6
podlaskie	1,55	68,8	7,3	4,6	5,2	0,1	-	13,9
pomorskie	2,37	54,8	11,7	8,1	7,0	0,3	-	18,1
warmińsko-mazurskie	0,84	58,3	6,0	4,7	8,7	1,3	-	21,0
wielkopolskie	3,73	35,8	10,6	4,0	4,9	10,4	-	34,2
Polska	**21,40**	**43,1**	**10,9**	**6,2**	**5,3**	**3,3**	**3,0**	**28,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

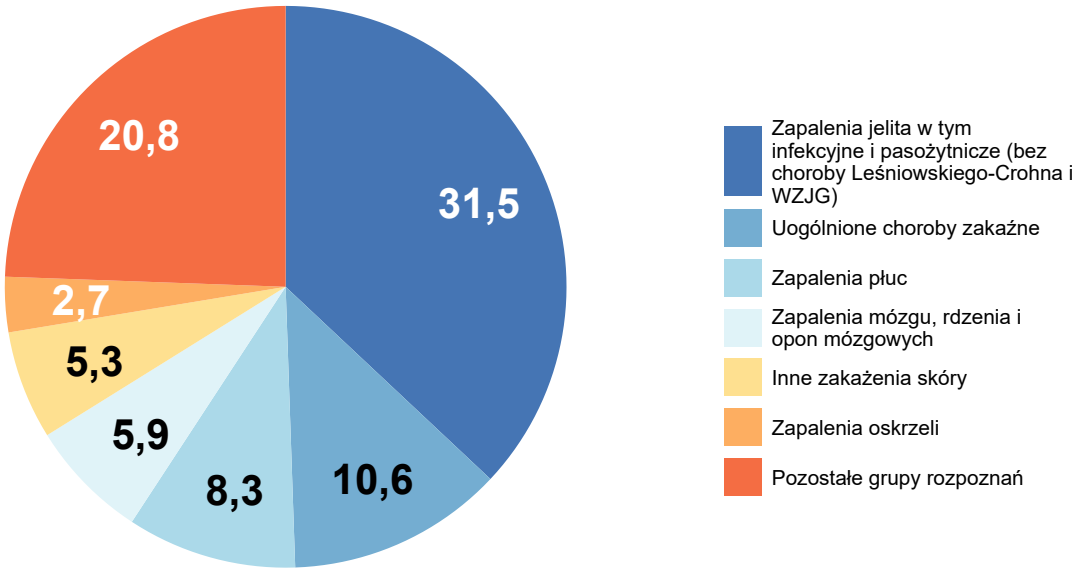
Tabela 2.1.1181 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1180), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1181: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	9,11
	AIDS/HIV	8,23
	Zaburzenia metaboliczne	3,62
kujawsko-pomorskie	Zapalenia oskrzeli	5,01
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,01
	Choroby krtani i tchawicy	4,43
lubelskie	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	6,72
	Zapalenia oskrzeli	4,32
	Ostre WZW	1,80
łódzkie	Pozostałe choroby wątroby	4,37
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	2,90
	Ostre WZW	2,69
małopolskie	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	3,48
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	2,84
	Zapalenia oskrzeli	2,32
podlaskie	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	68,82
	Uogólnione choroby zakaźne	7,30
	Inne zakażenia skóry	5,23
pomorskie	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	54,80
	Uogólnione choroby zakaźne	11,70
	Zapalenia płuc	8,11
warmińsko-mazurskie	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	5,39
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	4,67
	Infekcja układu moczowego	1,20
wielkopolskie	Wady układu moczowego	7,62
	Zapalenia oskrzeli	3,06
	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych	2,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.288: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1182: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia mózgu, rdzenia i opon mózgowych [%]	Inne zakażenia skóry [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	4,17	7,03	21,59	2,11	8,23	10,08	-	50,96
kujawsko-pomorskie	8,15	41,00	7,93	6,23	1,94	2,01	7,29	33,60
lubelskie	10,02	50,45	12,75	3,37	1,81	4,75	5,73	21,14
łódzkie	7,13	42,48	19,00	5,37	4,03	8,31	1,09	19,72
małopolskie	19,11	25,51	9,61	19,94	7,88	5,11	2,32	29,62
podlaskie	7,82	59,25	8,71	7,02	9,44	5,92	2,32	7,33
pomorskie	9,94	37,82	14,44	11,02	12,70	7,86	0,54	15,61
warmińsko-mazurskie	4,82	38,04	10,05	7,85	14,88	10,92	1,41	16,85
wielkopolskie	14,12	33,51	14,22	8,34	5,02	6,62	5,06	27,22
Polska	**85,27**	**37,00**	**12,46**	**9,77**	**6,92**	**6,26**	**3,18**	**24,43**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1183 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[540].

Tabela 2.1.1183: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	64,5	57,8	1	7	93,7	64,4	35,5	0,6	-
kujawsko-pomorskie	4,3	67,1	5	15	87,7	49,3	95,7	8,6	-
lubelskie	6,5	10,8	-	-	98,4	95,1	93,5	2,7	-
łódzkie	10,5	89,5	7	40	72,5	28,0	89,5	1,1	-
małopolskie	4,4	55,8	2	28	75,2	55,8	95,4	0,6	0,2
podlaskie	2,1	81,8	6	12	93,9	39,4	97,8	3,0	0,1
pomorskie	0,2	25,0	-	0	100,0	100,0	99,8	2,1	0,0
warmińsko-mazurskie	4,6	100,0	18	30	73,7	10,5	95,4	7,3	-
wielkopolskie	17,4	88,9	22	56	58,9	24,5	82,6	3,3	0,0
Polska	**12,0**	**65,8**	**3**	**20**	**81,6**	**51,5**	**88,0**	**2,7**	**0,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1184 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

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

Tabela 2.1.1184: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	2,0	2	39,3	85,6
kujawsko-pomorskie	5	3,1	4	3,4	42,7
lubelskie	4	2,6	3	4,0	65,5
łódzkie	4	2,7	3	5,5	59,6
małopolskie	4	4,0	3	1,8	56,7
podlaskie	5	3,6	4	1,0	39,0
pomorskie	4	4,0	3	1,2	57,9
warmińsko-mazurskie	6	4,9	4	1,0	40,6
wielkopolskie	4	3,6	2	18,0	64,1
Polska	**4**	**3,5**	**3**	**8,4**	**59,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1185 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1186 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1185: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	25	25	25	25
kujawsko-pomorskie	83	53	85	53
lubelskie	56	56	56	56
łódzkie	38	38	38	38
małopolskie	108	95	96	83
mazowieckie	37	-	37	-
podlaskie	54	54	54	54
pomorskie	57	57	57	57
warmińsko-mazurskie	18	18	18	18
wielkopolskie	75	75	72	72
zachodniopomorskie	38	-	38	-

Tabela 2.1.1185: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
Polska	**589**	**471**	**576**	**456**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1186: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	45,3	57,4	65,2	38,6	14,36	16,31	10,04
kujawsko-pomorskie	41,2	49,6	51,9	44,4	26,64	27,88	23,88
lubelskie	48,2	61,7	63,1	58,4	34,63	35,47	32,77
łódzkie	50,9	63,8	67,0	56,8	24,25	25,46	21,59
małopolskie	63,9	79,7	83,2	70,3	64,51	68,52	55,63
podlaskie	42,5	50,7	52,4	46,9	25,36	26,27	23,34
pomorskie	50,7	62,8	64,5	59,1	33,33	34,25	31,30
warmińsko-mazurskie	72,7	85,2	88,0	79,0	15,34	15,85	14,23
wielkopolskie	54,9	65,4	67,8	60,0	48,86	50,63	44,92
Polska	**51,3**	**63,0**	**65,6**	**56,9**	**287,28**	**300,64**	**257,69**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1193 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[541] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (o specyfice chorób zakaźnych dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1187: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	11,3	2,8	5,2	6,3	5,3	5,2

[541] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1187: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
kujawsko-pomorskie	-	5,7	0,7	3,0	4,1	1,8	3,0
lubelskie	-	5,9	0,3	1,7	2,4	3,7	1,7
łódzkie	-	6,9	1,0	2,2	2,3	4,8	2,2
małopolskie	0,1	6,0	0,4	3,5	3,5	2,7	3,5
podlaskie	0,5	5,8	0,3	2,0	3,4	2,7	1,5
pomorskie	-	5,6	0,3	1,3	2,1	3,8	1,3
warmińsko-mazurskie	-	5,2	0,6	1,9	4,2	1,2	1,9
wielkopolskie	-	10,6	3,4	6,2	8,3	2,6	6,2
Polska	**0,1**	**7,2**	**1,2**	**3,3**	**4,2**	**3,2**	**3,3**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1188 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1341, 1349[542].

Tabela 2.1.1188: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,1	27,1	9,4	9,3
kujawsko-pomorskie	1,6	21,3	-	-
lubelskie	0,3	26,5	4,2	4,2
łódzkie	1,7	21,6	0,6	0,5
małopolskie	1,5	23,9	1,9	1,7
podlaskie	0,6	28,5	4,1	3,9
pomorskie	1,9	21,8	2,3	2,2
warmińsko-mazurskie	0,1	23,0	3,1	3,1
wielkopolskie	0,4	22,6	2,2	2,0
Polska	**1,0**	**24,0**	**2,9**	**2,8**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1189 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Kobiety stanowiły 46,2% hospitalizowanych. Średni wiek pacjentów wyniósł 5,5 lat. Dla wymienionych wartości nie zaobserowowano odchyleń w udziale hospitalizacji kobiet.

Tabela 2.1.1189: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet [%]	Średnia wieku pacjenta	udział hospitalizacji pacjentów w wieku			
			0-1 [%]	2-6 [%]	7-18 [%]	18+ [%]
dolnośląskie	45,6	6,5	28,5	28,9	36,4	2,4

[542] PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI, PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH DLA DZIECI

Tabela 2.1.1189: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet [%]	Średnia wieku pacjenta	udział hospitalizacji pacjentów w wieku			
			0-1 [%]	2-6 [%]	7-18 [%]	18+ [%]
kujawsko-pomorskie	48,1	6,1	25,5	38,3	29,1	2,6
lubelskie	48,1	5,9	21,7	43,6	29,1	1,1
łódzkie	43,6	5,6	26,5	39,8	28,5	1,1
małopolskie	45,5	5,0	27,4	44,1	23,0	0,6
podlaskie	45,6	4,9	28,9	43,7	21,2	1,2
pomorskie	47,7	4,6	33,9	41,1	20,6	1,1
warmińsko-mazurskie	47,8	5,6	27,7	37,8	29,1	0,7
wielkopolskie	45,6	5,9	23,5	40,8	29,6	2,0
Polska	**46,2**	**5,5**	**26,7**	**40,7**	**26,9**	**1,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1190. 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 2.1.1190: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	53,5	31,7	14,9
kujawsko-pomorskie	83,8	12,5	3,7
lubelskie	69,5	25,9	4,6
łódzkie	70,1	27,1	2,7
małopolskie	72,7	21,1	6,2
podlaskie	80,7	16,5	2,8
pomorskie	57,2	37,1	5,7
warmińsko-mazurskie	64,0	32,2	3,8
wielkopolskie	72,7	22,7	4,7
Polska	**69,8**	**24,6**	**5,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele poniżej przedstawiają dane dotyczące ponownych hospitalizacji pacjentów do 30 dni od daty wypisu dla wybranych rozpoznań.

Tabela 2.1.1191: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, przy zapaleniu opon mózgowych

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	23,1	7,7	12,8	15,4	10,3	12,8
kujawsko-pomorskie	-	30,0	-	10,0	20,0	10,0	10,0
lubelskie	-	25,0	-	-	-	25,0	-
łódzkie	-	-	-	-	-	-	-
małopolskie	-	6,1	-	2,0	2,0	4,1	2,0
podlaskie	-	2,3	-	2,3	2,3	-	2,3
pomorskie	-	12,9	3,2	3,2	6,5	6,5	3,2
warmińsko-mazurskie	-	20,8	12,5	12,5	16,7	4,2	12,5
wielkopolskie	-	10,3	6,9	6,9	6,9	3,4	6,9
Polska	-	**12,5**	**3,9**	**6,0**	**7,8**	**5,2**	**6,0**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1192: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, przy zapaleniu mózgu

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	6,7	-	-	-	6,7	-
kujawsko-pomorskie	-	33,3	-	33,3	33,3	-	33,3
lubelskie	-	5,6	-	-	-	5,6	-
łódzkie	-	4,8	-	-	-	4,8	-
małopolskie	-	6,6	-	6,6	6,6	-	6,6
podlaskie	-	-	-	-	-	-	-
pomorskie	-	4,2	-	-	-	4,2	-
warmińsko-mazurskie	-	5,6	-	-	5,6	5,6	-
wielkopolskie	-	11,4	-	4,5	6,8	4,5	4,5
Polska	-	**6,8**	-	**3,2**	**4,1**	**3,2**	**3,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1193: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, przy posocznicy

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	10,0	-	-	5,0	5,0	-
kujawsko-pomorskie	-	-	-	-	-	-	-
lubelskie	-	31,2	-	6,2	12,5	18,8	6,2
łódzkie	-	-	-	-	-	-	-
małopolskie	-	10,7	-	7,1	7,1	3,6	7,1
podlaskie	-	25,0	-	-	12,5	12,5	-
pomorskie	-	12,2	-	8,1	9,5	4,1	8,1
warmińsko-mazurskie	-	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	-	11,4	-	-	8,6	2,9	-
Polska	-	**12,5**	-	**4,5**	**8,0**	**5,0**	**4,5**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1194 przedstawia dane dotyczące ponownej hospitalizacji pacjentów do 30 dni od daty wypisu podczas których sprawozdano badania: USG, NMR lub TK klatki piersiowej lub jamy brzusznej.

Tabela 2.1.1194: Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni, podczas której sprawozdano USG, NMR lub TK klatki piersiowej lub jamy brzusznej

Województwo	Ponowne hospitalizacje w ciagu 30 dni		
	ogółem [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	12,9	8,9	8,9
lubelskie	-	-	-
małopolskie	-	-	-
podlaskie	4,8	-	-
warmińsko-mazurskie	-	-	-
wielkopolskie	45,5	9,1	9,1
Polska	**13,2**	**8,3**	**8,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce w 2016 roku na analizowanych oddziałach sprawozdano 69,4% hospitalizacji pacjentów z chorobą która wymagała izolacji. Należy mieć na względzie, że może to mieć wpływ na obłożenie oddziału. Tabela 2.1.1195 przedstawia odsetek hospitalizacji na oddziałach ze sprawozdaną procedurą, nie wliczono programów lekowych.

Tabela 2.1.1195: Procent badań zrealizowanych w ramach hospitalizacji

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	USG Brzucha [%]	USG [%]	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego [%]	Posiew Plwociny [%]	Posiew Krwi [%]	Bronchoskopia [%]
dolnośląskie	1,82	20,03	26,2	-	-	5,1	-
kujawsko-pomorskie	1,72	-	17,9	-	-	-	-
lubelskie	2,83	-	13,9	-	-	1,1	-
łódzkie	1,90	-	4,3	-	-	-	-
małopolskie	4,66	-	47,8	-	-	0,1	-
podlaskie	1,55	1,42	33,8	0,3	-	0,3	-
pomorskie	2,37	-	46,3	0,0	0,1	4,4	0,0
warmińsko-mazurskie	0,84	-	28,1	-	-	-	-
wielkopolskie	3,73	-	66,2	-	-	0,1	0,1
Polska	**21,40**	**1,81**	**36,5**	**0,0**	**0,0**	**1,1**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1196 przedstawia średnią długość pobytu pacjentów dla wybranych rozpoznań[543] hospitalizowanych na analizowanym typie oddziału.

Tabela 2.1.1196: Średnia długość pobytu dla wybranych rozpoznań

Województwo	Borelioza	Zapalenie płuc	Biegunka	Sepsa
dolnośląskie	2,21	5,11	2,67	6,35
kujawsko-pomorskie	11,21	7,62	4,42	11,67
lubelskie	12,35	7,77	2,69	6,94
łódzkie	7,00	6,48	2,62	12,83
małopolskie	6,33	5,96	2,97	9,24
podlaskie	7,56	8,25	3,74	11,75
pomorskie	4,43	5,71	2,75	9,16
warmińsko-mazurskie	9,00	9,66	3,41	14,75
wielkopolskie	3,70	7,84	3,17	12,83
Polska	**5,96**	**6,56**	**2,99**	**9,93**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1197 przedstawia procent hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem USG (ICD9: 88.7) dla wybranych rozpoznań[544].

[543] Borelioza (ICD10: A69.2), Zapaleniem płuc (ICD10: J12-J18), Biegunka (ICD10: A09, K58, K59.1), Sepsa (ICD10: A40, A41, P36)

[544] Inne bakteryjne zakażenie jelit (ICD10: A04) Wirusowe zapalenie wątroby (ICD10: B15-B19) Biegunka (ICD10: A09, K58, K59.1)

Tabela 2.1.1197: Procent hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem USG dla wybranych rozpoznań

Województwo	Wirusowe zapalenie wątroby		Inne bakteryjne zakażenie jelit		Biegunka	
	Liczba hospitalizacji [tys.]	udział badań USG [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	udział badań USG [%]	Liczba hospitalizacji [tys.]	udział badań USG [%]
dolnośląskie	0,05	40,38	0,02	10,00	0,05	25,49
kujawsko-pomorskie	0,01	27,27	0,02	30,43	0,22	12,04
lubelskie	0,06	75,81	0,13	15,87	0,93	6,48
łódzkie	0,06	15,79	0,17	1,74	0,23	0,88
małopolskie	0,03	93,75	0,18	55,25	0,51	55,34
podlaskie	0,00	100,00	0,15	47,02	0,02	52,17
pomorskie	0,08	83,75	0,05	72,34	0,88	38,78
warmińsko-mazurskie	0,01	85,71	0,01	55,56	0,32	17,28
wielkopolskie	0,06	89,66	0,05	75,47	0,83	81,61
Polska	**0,36**	**65,65**	**0,78**	**36,06**	**3,99**	**36,88**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1198 przedstawia udział hospitalizacji wymagającej izolacji pacjentów oraz procent sprawozdanych świadczeń na annalizowanym oddziale rozliczonych z produktu 5.52.01.0001363 (indywidualne rozliczenie po kosztach rzeczywistych)

Tabela 2.1.1198: Hospitalizacje wymagające izolacji oraz świadczenia indywidualnie rozliczane

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	hospitalizacje wymagające izolacji pacjentów [%]	Świadczenia indywidualnie rozliczane po kosztach rzeczywistych [tys.]
dolnośląskie	1,82	36,33	-
kujawsko-pomorskie	1,72	68,47	-
lubelskie	2,83	79,48	-
łódzkie	1,90	75,67	-
małopolskie	4,66	66,47	0,00
podlaskie	1,55	88,12	-
pomorskie	2,37	83,27	0,00
warmińsko-mazurskie	0,84	81,92	-
wielkopolskie	3,73	59,21	-
Polska	**21,40**	**69,36**	**0,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1199 przedstawia udział hospitalizacji ze sprawozdanym wybranym badaniem.

Tabela 2.1.1199: Procent hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Posiew bakteriologiczny krwi [%]	Posiew plwociny [%]	USG jamy brzusznej [%]	TK klatki piersiowej [%]	TK jamy brzusznej [%]
dolnośląskie	1,82	5,10	-	20,03	0,05	0,44

Tabela 2.1.1199: Procent hospitalizacji ze sprawozdanym badaniem

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Posiew bakteriologiczny krwi [%]	Posiew plwociny [%]	USG jamy brzusznej [%]	TK klatki piersiowej [%]	TK jamy brzusznej [%]
kujawsko-pomorskie	1,72	-	-	-	0,06	-
lubelskie	2,83	1,10	-	-	0,04	-
łódzkie	1,90	-	-	-	-	0,05
małopolskie	4,66	0,11	-	-	0,11	0,09
podlaskie	1,55	0,26	-	1,42	-	-
pomorskie	2,37	4,44	0,13	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,84	-	-	-	-	-
wielkopolskie	3,73	0,05	-	-	0,30	0,08
Polska	**21,40**	**1,12**	**0,01**	**1,81**	**0,09**	**0,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.50 Oddział okulistyczny

W roku 2016 w Polsce 250 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[545] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Okulistyka - hospitalizacja,
- Okulistyka - hospitalizacja planowa,
- Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia,
- Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15,
- Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15,
- Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15,
- Okulistyka - hospitalizacja B04, B05, B06,
- Okulistyka - hospitalizacja pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

165 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 86 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1200 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1201 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

[545] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.63 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Porównując rok 2014 oraz 2016r. zaobsarwowano, że ubyło 5 oddziałów okulistycznych oraz przybyły 3 oddziały realizujące zakres jednoimienny na oddziale innym niż okulistyczny. Najwięcej oddziałów zarówno w 2014r. jak i w 2016r. funkcjonowało w województwie śląskim, a najmniej w opolskim. W 2016 roku w Polsce sprawozdano 396,6 tys. liczby hospitalizacji w ramach katalogu 1a i 1b. W porównaniu z rokiem 2014 nastąpił wzrost tego wskaźnika o 20% w Polsce, jednocześnie od 5% do 30% w województwach. Największy wzrost liczby hospitalizacji wystąpił w województwie śląskim. Należy zwrócić uwagę także, na wzrost liczby osobodni o ok. 24% w skali Polski.

Tabela 2.1.1200: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	21	15	6
kujawsko-pomorskie	18	8	10
lubelskie	18	8	10
lubuskie	6	4	2
łódzkie	20	14	6
małopolskie	23	11	12
mazowieckie	23	22	2
opolskie	4	3	1
podkarpackie	15	8	7
podlaskie	6	6	-
pomorskie	13	8	5
śląskie	32	28	4
świętokrzyskie	7	4	3
warmińsko-mazurskie	7	5	2
wielkopolskie	27	11	16
zachodniopomorskie	10	10	-
Polska	**250**	**165**	**86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1201: Podstawowe statystyki

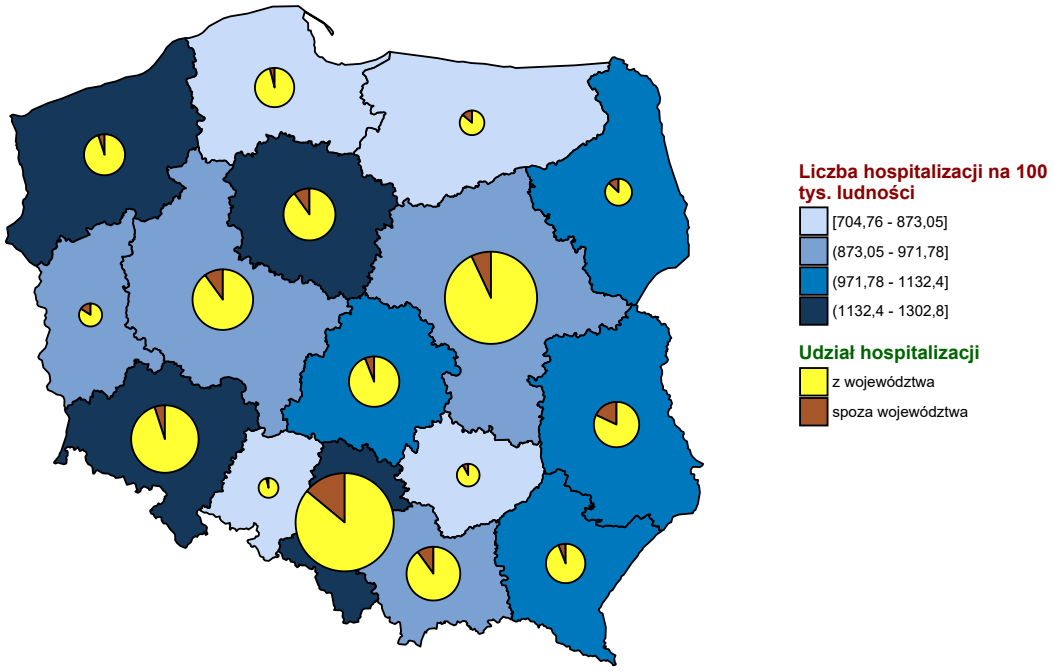
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	25,8	37,8	61,7	5,4	256	1 302,8	8,8
kujawsko-pomorskie	18,6	26,7	40,8	10,8	160	1 281,7	7,7
lubelskie	18,7	23,9	38,5	18,2	146	1 121,6	6,8
lubuskie	8,4	9,7	14,2	16,6	58	955,0	5,7
łódzkie	21,2	26,8	49,0	6,8	236	1 077,7	9,5
małopolskie	22,9	30,1	44,5	10,0	195	890,5	5,8
mazowieckie	35,7	51,7	90,3	7,4	412	963,3	7,7
opolskie	6,6	8,1	12,6	4,9	70	820,6	7,0
podkarpackie	16,8	20,9	31,1	6,5	156	980,2	7,3
podlaskie	8,8	11,7	21,0	13,4	87	984,4	7,3
pomorskie	14,4	18,5	30,6	4,4	151	801,0	6,5
śląskie	42,7	58,0	96,3	14,7	533	1 272,9	11,7
świętokrzyskie	8,4	9,9	18,7	8,9	81	792,5	6,5
warmińsko-mazurskie	7,3	10,1	16,2	14,6	79	704,8	5,5
wielkopolskie	26,9	32,5	57,4	10,7	224	933,4	6,4

Tabela 2.1.1201: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
zachodniopomorskie	15,0	19,9	33,7	5,6	172	1 164,9	10,1
Polska	**296,9**	**396,5**	**656,6**	**9,9**	**3 016**	**1 031,6**	**7,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.63: Struktura hospitalizacji



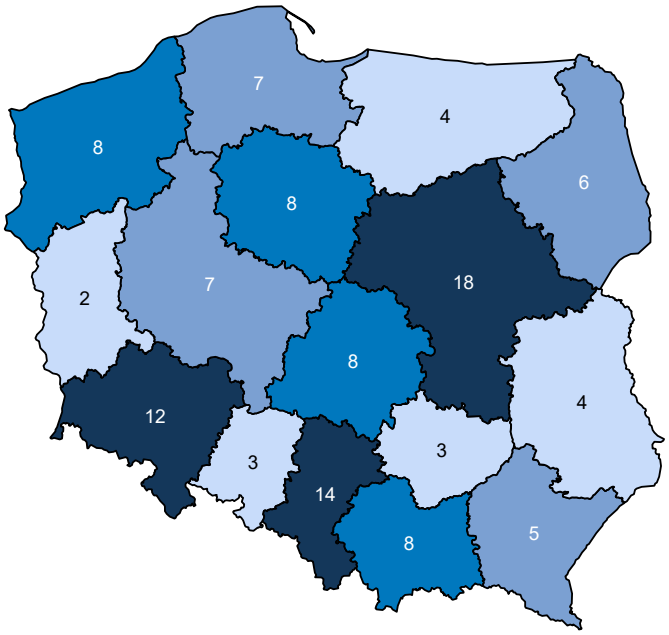
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Ważną zmianą systemową związaną z funkcjonowaniem oddziałów okulistycznych było wprowadzenie programów lekowych realizowanych w ramach zakresów:

- Program lekowy - leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
- Leki w programie lekowym - leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)

Mapa 2.1.289 przedstawia liczbę świadczeniodawców realizujących programy lekowe na oddziałach okulistycznych w województwach. Najwięcej świadczeniodawców funkcjonowało w województwach mazowieckim, śląskim oraz dolnośląskim.

Wykres 2.1.289: Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1202[546]. W Tabeli 2.1.1203 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[547] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1202: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	37,83	99,99	84,36	15,05	0,59
kujawsko-pomorskie	26,71	99,96	82,49	17,25	0,26
lubelskie	23,93	99,99	92,93	6,93	0,14
lubuskie	9,72	100,00	95,76	3,74	0,50
łódzkie	26,79	99,97	88,24	11,51	0,25
małopolskie	30,12	99,99	82,09	16,49	1,42
mazowieckie	51,69	100,00	84,40	15,26	0,33
opolskie	8,15	99,99	92,03	7,51	0,45
podkarpackie	20,86	100,00	90,40	9,36	0,23

[546] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[547] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1202: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
podlaskie	11,68	99,96	81,39	16,44	2,18
pomorskie	18,55	99,99	90,38	9,11	0,51
śląskie	58,03	99,80	80,03	18,13	1,85
świętokrzyskie	9,93	99,99	89,46	9,71	0,83
warmińsko-mazurskie	10,12	99,99	82,67	16,43	0,90
wielkopolskie	32,50	100,00	92,43	7,11	0,46
zachodniopomorskie	19,90	99,39	89,83	9,39	0,78
Polska	**396,49**	**99,93**	**86,18**	**13,05**	**0,76**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1203: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1l[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	61,56	10,98	90,30	9,31	0,39	52,45	42,92	4,63
kujawsko-pomorskie	39,39	8,81	88,13	11,69	0,18	52,15	43,57	4,28
lubelskie	38,31	2,31	95,58	4,33	0,09	71,66	27,04	1,30
lubuskie	14,14	0,68	97,08	2,57	0,35	53,62	41,51	4,87
łódzkie	48,88	5,67	93,51	6,30	0,19	51,56	48,44	-
małopolskie	44,30	10,85	85,12	11,21	3,66	44,39	41,59	0,08
mazowieckie	90,07	13,26	90,47	8,76	0,77	59,40	40,24	0,35
opolskie	12,58	1,15	94,77	4,90	0,33	55,02	41,66	3,32
podkarpackie	30,93	3,01	93,43	6,36	0,20	65,08	30,99	3,92
podlaskie	21,00	3,82	89,53	9,14	1,33	50,12	49,75	0,13
pomorskie	30,54	3,45	94,07	5,55	0,38	49,20	48,27	2,53
śląskie	95,95	19,91	87,80	10,94	1,25	51,93	47,97	0,10
świętokrzyskie	18,60	1,25	94,22	5,21	0,58	76,94	22,83	0,24
warmińsko-mazurskie	16,19	2,17	89,09	10,27	0,64	76,57	23,39	0,05
wielkopolskie	57,30	4,23	95,64	4,04	0,33	43,33	49,49	2,43
zachodniopomorskie	33,46	3,77	93,98	5,55	0,47	49,22	48,05	2,73
Polska	**653,20**	**95,32**	**91,29**	**7,93**	**0,78**	**53,34**	**43,31**	**1,55**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

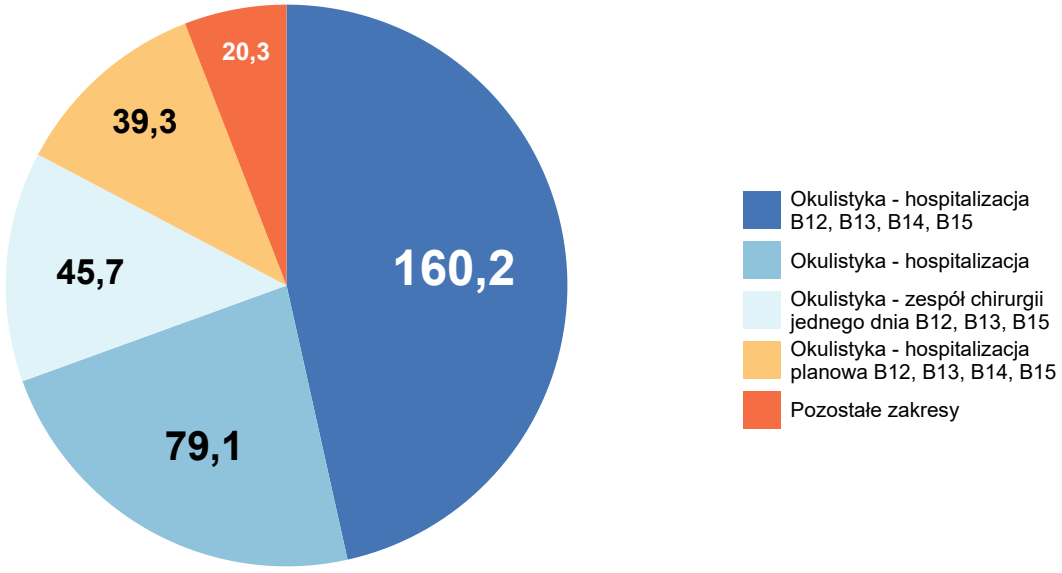
W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1204. Wykres 2.1.290 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 5% hospitalizacji.

W 2016r. hospitalizacje na oddziałach okulistycznych były sprawozdane w ramach 12-stu różnych zakresów. . W porównaniu z 2014r. w 2016r. pojawiły się nowe zakresy: Program lekowy - program lekowy - leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (03.0000.370.02), Okulistyka - hospitalizacja - pakiet onkologicznyu (03.4600.930.02) oraz brachyterapia - pakiet onkologiczny (03.4600.904.02).

Zarówno w 2014r. jak i w 2016r. hospitalizacje były najczęściej rozliczane były na zakresie okulistyka - hospitalizacja b12, b13, b14,b15 (03.4600.130.02) - powyżej 35%.

Wykres 2.1.290: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1204: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 [%]	Okulistyka - hospitalizacja [%]	Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15 [%]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [%]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [%]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	56,00	45,3	36,1	4,9	9,2	1,6	2,2	0,7
kujawsko-pomorskie	36,14	45,2	32,8	5,8	14,4	0,1	1,1	0,6
lubelskie	36,78	41,3	37,2	3,6	10,2	1,3	4,6	1,8

Tabela 2.1.1204: Struktura osobodni według zakresów

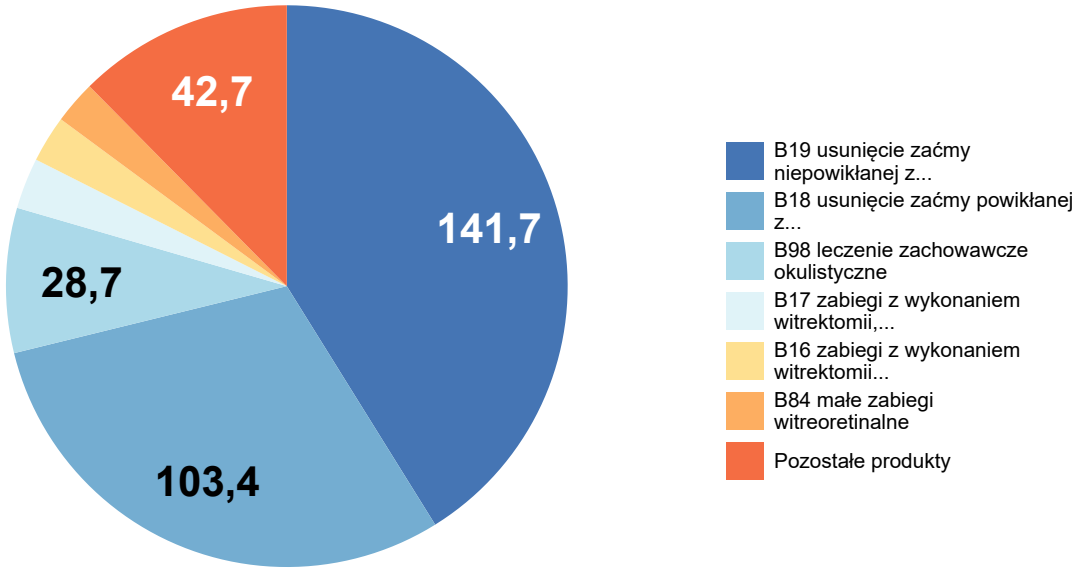
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 [%]	Okulistyka - hospitalizacja [%]	Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15 [%]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [%]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [%]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pozostałe zakresy [%]
lubuskie	13,86	52,4	30,7	7,2	4,3	4,0	1,4	-
łódzkie	45,93	35,1	27,5	23,9	4,4	8,6	0,2	0,3
małopolskie	39,51	31,7	25,6	13,6	13,5	6,0	5,3	4,3
mazowieckie	82,45	40,9	37,9	10,8	5,8	2,2	0,7	1,7
opolskie	11,98	62,1	33,4	-	3,8	-	0,4	0,3
podkarpackie	29,09	37,2	41,9	7,0	10,1	3,1	0,8	-
podlaskie	19,10	38,5	46,2	14,1	-	1,3	-	-
pomorskie	28,90	48,9	33,8	4,4	9,0	1,7	1,3	1,0
śląskie	85,68	46,4	39,8	7,5	1,8	0,9	0,1	3,5
świętokrzyskie	17,69	55,8	31,6	-	11,3	-	1,2	-
warmińsko-mazurskie	14,57	45,0	28,7	17,5	4,6	2,6	1,7	-
wielkopolskie	55,10	42,6	34,8	3,0	14,6	1,1	3,4	0,4
zachodniopomorskie	31,70	49,5	35,3	1,7	1,8	11,2	0,0	0,6
Polska	**604,46**	**43,3**	**35,2**	**8,2**	**7,6**	**2,8**	**1,5**	**1,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1205 oraz na Wykresie 2.1.291.

W 2014r. świadczenia rozliczano w ramach 38 różnych produktów z katalogu 1a oraz 1b, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów), a w 2016r. 37. Zarówno w 2014r. jak i w 2016r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach tych samymych dwóch produktów (B19, B18), które łącznie stanowiły ok. 60 najwięcej hospitalizacji zostało sprawozdane produktem B19.

Wykres 2.1.291: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1205: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	B19 [%]	B18 [%]	B98 [%]	B17 [%]	B16 [%]	B84 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	38,2	32,0	6,3	4,6	2,4	4,8	11,7
kujawsko-pomorskie	41,4	35,6	10,1	0,5	1,6	3,3	7,5
lubelskie	40,6	23,3	9,4	4,2	3,3	3,8	15,3
lubuskie	48,4	28,2	8,6	1,0	1,7	0,1	11,9
łódzkie	51,1	25,8	5,1	4,6	2,6	2,3	8,6
małopolskie	38,5	28,2	6,3	2,5	2,6	4,1	17,8
mazowieckie	40,4	28,1	9,4	3,4	1,9	4,4	12,5
opolskie	39,6	38,7	6,9	3,5	1,0	2,1	8,3
podkarpackie	42,5	31,6	11,2	2,8	1,4	0,3	10,2
podlaskie	62,0	14,2	7,5	4,8	0,8	0,8	9,8
pomorskie	41,4	31,7	7,8	2,6	3,4	1,3	11,9
śląskie	33,0	38,5	7,7	2,3	5,2	0,6	12,7
świętokrzyskie	36,7	39,7	11,9	2,2	1,0	0,1	8,4
warmińsko-mazurskie	34,1	37,1	7,7	3,9	2,5	4,7	9,9
wielkopolskie	43,4	24,2	6,7	1,9	3,4	1,2	19,3
zachodniopomorskie	46,3	22,6	14,5	2,3	2,0	1,9	10,4
Polska	**41,1**	**30,0**	**8,3**	**2,9**	**2,7**	**2,5**	**12,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.291 oraz w Tabeli 2.1.1205 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1206.

Tabela 2.1.1206: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B19 usunięcie zaćmy niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki
B18 usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B17 zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne
B16 zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne
B84 małe zabiegi witreoretinalne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1207 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1208 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1207: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
dolnośląskie	93,5	100,0	96,4	6,5	99,1	1,3
kujawsko-pomorskie	89,8	100,0	97,1	10,2	99,6	-
lubelskie	90,5	100,0	93,5	9,5	99,0	-
lubuskie	91,3	100,0	95,6	8,7	99,2	-
łódzkie	94,8	100,0	98,4	5,2	98,1	-
małopolskie	93,5	100,0	94,6	6,5	99,2	1,3
mazowieckie	90,5	100,0	96,2	9,5	99,4	-
opolskie	92,9	100,0	95,4	7,1	98,1	-
podkarpackie	88,7	100,0	95,6	11,3	99,4	-
podlaskie	92,2	100,0	96,9	7,8	99,3	-
pomorskie	92,2	100,0	93,6	7,8	99,7	-
śląskie	92,0	100,0	96,3	8,0	99,4	1,0
świętokrzyskie	87,9	100,0	97,8	12,1	99,4	-
warmińsko-mazurskie	92,1	100,0	99,0	7,9	98,6	-
wielkopolskie	93,2	100,0	91,3	6,8	99,1	-
zachodniopomorskie	85,3	100,0	95,4	14,7	99,2	-
Polska	**91,5**	**100,0**	**95,6**	**8,5**	**99,2**	**0,3**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1208: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	93,5	84,4	2,2	4,8	8,6	-
kujawsko-pomorskie	89,8	89,3	1,1	3,3	6,3	-
lubelskie	90,5	80,1	3,8	9,1	7,0	-
lubuskie	91,3	87,5	1,5	5,1	5,9	-
łódzkie	94,8	89,3	2,8	3,8	4,1	-
małopolskie	93,5	78,4	3,0	11,9	6,7	-
mazowieckie	90,5	84,5	3,9	3,8	7,8	-
opolskie	92,9	90,2	1,2	4,1	4,4	-
podkarpackie	88,7	88,7	2,4	3,8	5,2	-
podlaskie	92,2	91,8	2,0	3,6	2,6	-
pomorskie	92,2	87,0	2,7	5,8	4,6	-
śląskie	92,0	89,5	2,8	4,4	3,3	-
świętokrzyskie	87,9	91,9	1,0	3,7	3,4	-
warmińsko-mazurskie	92,1	85,7	1,7	3,3	9,3	-
wielkopolskie	93,2	78,9	1,7	8,2	11,1	-
zachodniopomorskie	85,3	87,3	2,3	5,9	4,6	-
Polska	**91,5**	**85,7**	**2,5**	**5,5**	**6,3**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

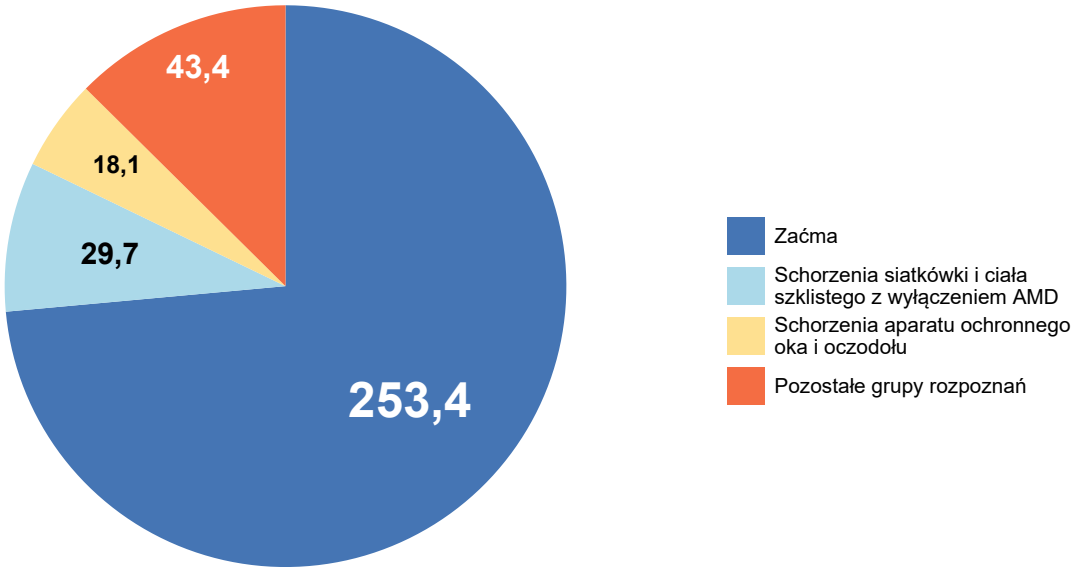
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[548] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1209. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.292 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1211 oraz na Wykresie 2.1.293.

Zarówno w 2014r. jak i w 2016r.w Polsce najwięcej hospitalizowanych pacjentów miało rozpoznanie główne ICD-10 z grupy zaćma [549], ok 60%. W 2016r. procentowy udział hospitalizacji pod względem głównej przyczyny hospitalizacji jest zbliżony we wszystkich województwach, najwyższe odsetki dotyczą grup chorób zaćma oraz schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłaczeniem AMD.

[548] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

[549] H25, H25.0, H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26, H26.0, H26.1, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H27, H27.1, H27.8, H27.9, H28, H28.0, H28.1, H28.2, H28.8, H59.0

Wykres 2.1.292: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1209: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zaćma [%]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [%]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [%]	Jaskra [%]	AMD [%]	Zez oraz niedowidzenie [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	32,13	73,0	6,7	5,0	3,6	5,4	1,4	4,8
kujawsko-pomorskie	22,09	79,7	8,0	3,7	1,4	1,5	1,1	4,5
lubelskie	22,27	67,1	14,2	7,8	4,0	0,7	0,5	5,7
lubuskie	9,35	77,0	8,1	5,6	1,5	0,1	0,7	7,0
łódzkie	23,70	79,2	7,4	2,5	2,7	3,7	1,2	3,4
małopolskie	25,15	68,3	8,3	4,8	2,4	1,9	6,1	8,1
mazowieckie	43,80	71,0	9,5	4,9	4,8	2,8	0,6	6,4
opolskie	7,54	80,9	8,1	5,1	1,4	0,4	0,4	3,7
podkarpackie	18,90	76,0	9,1	6,5	2,3	0,7	0,4	5,0
podlaskie	9,76	77,7	7,4	3,9	2,9	1,2	0,4	6,5
pomorskie	16,86	73,5	9,1	6,1	1,5	1,0	1,3	7,7
śląskie	47,42	75,1	8,7	4,3	3,5	1,5	1,0	6,0
świętokrzyskie	8,96	78,6	6,6	5,0	2,9	0,9	0,1	6,0
warmińsko-mazurskie	8,46	73,9	9,1	2,5	2,2	6,0	0,3	6,1
wielkopolskie	30,19	69,6	8,2	10,2	2,3	0,1	0,9	8,7
zachodniopomorskie	17,92	71,4	7,2	3,6	2,8	1,4	9,7	3,9
Polska	**344,50**	**73,5**	**8,6**	**5,2**	**3,0**	**2,0**	**1,7**	**5,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

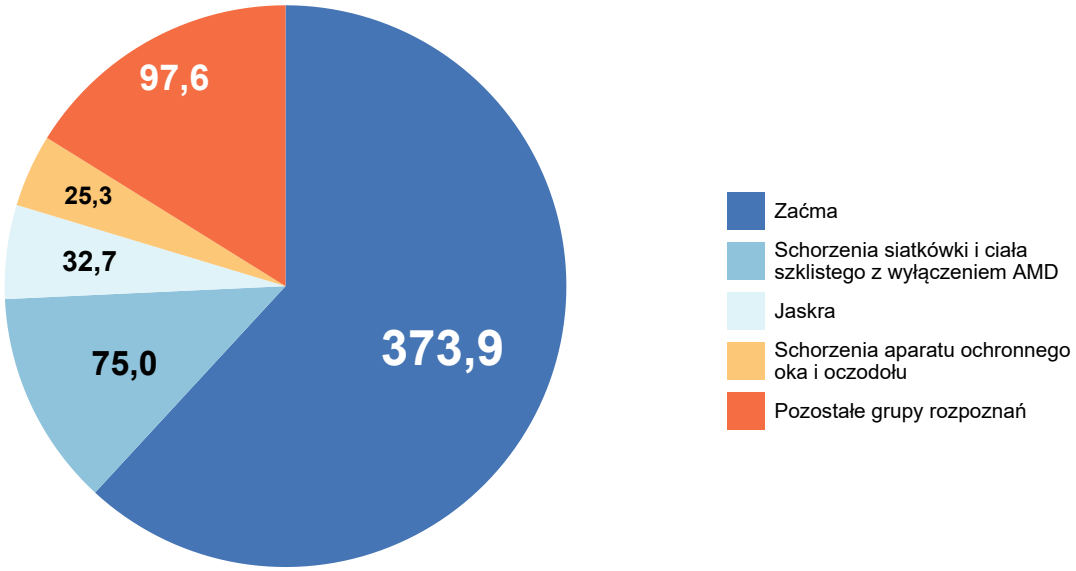
Tabela 2.1.1210 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw.

Tabela 2.1.1210: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Zaćma	72,95
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	6,73
	AMD	5,45
kujawsko-pomorskie	Zaćma	79,69
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	8,00
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,67
lubelskie	Zaćma	67,09
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	14,17
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	7,79
lubuskie	Zaćma	77,00
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	8,07
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	5,60
łódzkie	Zaćma	79,18
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	7,41
	AMD	3,68
małopolskie	Zaćma	68,35
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	8,35
	Zez oraz niedowidzenie	6,15
mazowieckie	Zaćma	70,99
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	9,49
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	4,93
opolskie	Zaćma	80,90
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	8,12
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	5,08
podkarpackie	Zaćma	76,00
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	9,13
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	6,45
podlaskie	Zaćma	77,71
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	7,44
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,88
pomorskie	Zaćma	73,48
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	9,06
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	6,07
śląskie	Zaćma	75,10
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	8,73
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	4,29
świętokrzyskie	Zaćma	78,57
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	6,58
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	4,99
warmińsko-mazurskie	Zaćma	73,85
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	9,09
	AMD	5,98
wielkopolskie	Zaćma	69,60
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	10,21
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	8,18
zachodniopomorskie	Zaćma	71,41
	Zez oraz niedowidzenie	9,71
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	7,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.293: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1211: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zaćma [%]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [%]	Jaskra [%]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [%]	Schorzenia rogówki [%]	Inne choroby oka i jego okolic [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	56,00	62,63	10,96	6,91	4,22	2,36	2,58	10,33
kujawsko-pomorskie	36,14	69,13	11,00	3,70	2,96	2,79	3,87	6,54
lubelskie	36,78	58,30	15,28	6,98	6,34	4,71	4,90	3,49
lubuskie	13,86	64,66	14,32	2,96	5,31	1,98	2,08	8,68
łódzkie	45,93	66,81	11,62	5,98	2,54	2,89	3,64	6,51
małopolskie	39,51	60,67	9,97	3,96	4,45	2,19	2,59	16,18
mazowieckie	82,45	60,86	11,90	6,99	3,67	5,01	4,00	7,56
opolskie	11,98	68,65	13,20	2,50	4,25	2,71	2,79	5,90
podkarpackie	29,09	56,69	15,96	4,34	5,23	3,93	5,50	8,35
podlaskie	19,10	55,42	16,24	9,20	3,36	3,37	4,94	7,47
pomorskie	28,90	62,18	12,80	3,23	4,71	3,28	3,57	10,22
śląskie	85,68	59,12	14,21	6,43	3,33	6,88	3,81	6,22
świętokrzyskie	17,69	68,72	10,30	3,71	3,65	2,07	5,44	6,11
warmińsko-mazurskie	14,57	70,40	11,02	3,68	2,16	1,54	2,44	8,76
wielkopolskie	55,10	63,04	11,52	3,81	7,61	3,03	2,70	8,29
zachodniopomorskie	31,70	55,36	10,16	4,22	2,57	2,61	1,40	23,68
Polska	**604,46**	**61,86**	**12,41**	**5,40**	**4,19**	**3,76**	**3,53**	**8,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1212 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[550].

Tabela 2.1.1212: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	90,7	97,7	144	693	26,3	49,5	9,3	2,8	-
kujawsko-pomorskie	90,4	88,5	186	463	30,4	46,2	9,6	8,1	0,0
lubelskie	93,5	62,5	28	216	51,2	69,0	6,5	1,6	0,0
lubuskie	95,9	93,4	230	604	20,6	42,2	4,1	4,9	-
łódzkie	92,5	93,5	140	519	28,9	49,9	7,2	0,9	0,3
małopolskie	94,9	74,0	30	339	50,2	65,0	5,1	3,1	0,0
mazowieckie	92,0	75,1	72	467	40,3	58,3	8,0	2,3	0,0
opolskie	94,1	95,5	171	853	25,1	46,9	5,8	4,1	0,0
podkarpackie	94,8	98,2	208	384	20,7	41,0	5,2	2,2	0,0
podlaskie	88,4	99,4	466	705	10,0	24,4	11,6	3,7	0,0
pomorskie	90,7	93,8	104	394	29,2	55,1	9,3	3,6	0,0
śląskie	88,7	94,1	249	644	26,1	45,3	11,2	1,2	0,0
świętokrzyskie	92,0	98,1	272	736	20,0	40,1	8,0	5,4	0,0
warmińsko-mazurskie	93,9	85,7	82	361	43,1	53,9	6,1	1,0	0,0
wielkopolskie	93,1	98,4	216	394	14,6	38,3	6,9	5,1	0,0
zachodniopomorskie	86,7	98,5	135	338	21,4	50,8	13,3	1,1	0,0
Polska	**91,7**	**88,9**	**139**	**495**	**30,1**	**50,1**	**8,3**	**2,8**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1213 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Mediana czasu oczekiwania na przyjęcia wynosiła w 2016 roku 117 dni i wzrosła prawie dwukrotnie w porównaniu do roku 2014 (66 dni). Najdłużej na przyjęcie na oddział okulistyczny czekali pacjenci w województwie świętokrzyskim (231), a najkrócej w województwie lubelskim (22 dni), pokazuje duże zróżnicowanie tego wskaźnika między województwami.

Tabela 2.1.1213: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	1,6	1	35,8	91,8
kujawsko-pomorskie	2	1,4	1	52,5	95,3
lubelskie	2	1,4	1	49,9	93,6
lubuskie	1	1,3	1	42,7	96,8
łódzkie	2	2,1	1	21,0	91,0
małopolskie	2	1,2	1	51,6	95,8
mazowieckie	2	1,8	1	45,7	91,8
opolskie	2	1,6	1	53,7	94,6
podkarpackie	2	1,9	1	50,5	94,4

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

Tabela 2.1.1213: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
podlaskie	2	2,5	1	61,1	89,5
pomorskie	2	1,4	1	33,5	94,6
śląskie	2	1,7	1	39,7	92,0
świętokrzyskie	2	1,3	2	29,6	92,9
warmińsko-mazurskie	2	1,2	2	32,4	96,3
wielkopolskie	2	1,7	1	53,6	87,7
zachodniopomorskie	2	1,4	1	46,6	88,4
Polska	**2**	**1,7**	**1**	**43,6**	**92,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[551]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1214 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1215 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1214: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	269	256	265	252
kujawsko-pomorskie	166	160	170	164
lubelskie	155	146	154	145
lubuskie	72	58	71	58
łódzkie	244	236	242	234

[551] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0061, 01.0065, 01.0074, 01.0082, 01.0083, 01.0085, 02.0009, 02.0033, 02.0034, 02.0035, 02.0037, 02.0048, 02.0050, 02.0052, 02.0058, 02.0068, 03.0011, 03.0033, 03.0036, 03.0037, 03.0047, 03.0049, 03.0063, 03.0064, 03.0065, 03.0066, 04.0004, 04.0016, 05.0055, 05.0061, 05.0066, 05.0071, 05.0076, 05.0081, 06.0013, 06.0019, 06.0036, 06.0067, 06.0068, 06.0069, 06.0070, 06.0079, 06.0081, 06.0090, 06.0092, 06.1630, 07.0087, 07.0092, 08.0011, 09.0005, 09.0041, 09.0047, 09.0048, 09.0049, 09.0051, 09.0075, 11.0033, 11.0037, 11.0051, 11.0067, 11.0071, 12.0100, 12.0122, 12.0131, 12.0225, 13.0016, 13.0028, 13.0034, 14.0007, 14.0049, 15.0038, 15.0054, 15.0056, 15.0065, 15.0067, 15.0070, 15.0072, 15.0077, 15.0078, 15.0081, 15.0083, 15.0087, 15.0089, 15.0095, 15.0102, 15.3071.

Tabela 2.1.1214: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
małopolskie	215	195	215	195
mazowieckie	435	412	444	417
opolskie	70	70	70	70
podkarpackie	191	156	190	153
podlaskie	89	87	88	87
pomorskie	169	151	190	172
śląskie	583	533	589	538
świętokrzyskie	90	81	92	83
warmińsko-mazurskie	79	79	74	74
wielkopolskie	248	224	246	226
zachodniopomorskie	181	172	183	174
Polska	**3 256**	**3 016**	**3 283**	**3 042**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1215: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	50,4	69,9	87,2	31,4	195,37	242,41	91,23
kujawsko-pomorskie	46,2	62,1	77,3	28,4	107,89	133,68	50,88
lubelskie	67,9	95,0	126,2	26,3	115,90	144,60	52,63
lubuskie	63,6	83,2	92,8	62,1	48,02	58,23	25,45
łódzkie	46,4	67,4	83,7	31,3	177,28	218,39	86,73
małopolskie	43,5	56,6	72,5	21,6	121,02	151,33	54,00
mazowieckie	57,0	71,2	89,1	31,6	275,10	340,18	131,25
opolskie	53,4	65,5	86,0	20,0	40,85	51,92	16,36
podkarpackie	40,6	53,1	63,2	30,8	96,80	114,70	57,25
podlaskie	67,6	76,1	73,7	81,4	62,39	73,26	38,36
pomorskie	41,7	59,5	73,5	28,5	101,42	125,35	48,44
śląskie	42,3	53,6	69,8	18,0	308,90	390,69	128,10
świętokrzyskie	50,0	70,6	88,9	30,3	59,44	74,11	27,02
warmińsko-mazurskie	48,8	68,3	87,0	27,2	52,93	66,83	22,20
wielkopolskie	54,9	68,9	85,7	31,8	159,99	193,25	86,44
zachodniopomorskie	45,4	58,5	76,7	18,1	111,16	144,44	37,58
Polska	**49,8**	**65,5**	**81,8**	**29,5**	**2 034,44**	**2 523,37**	**953,90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1216 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[552] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (okulistyczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,

[552] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1216: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	6,8	2,6	4,5	4,9	2,0	4,3
kujawsko-pomorskie	0,1	6,2	2,3	3,8	4,4	1,8	3,7
lubelskie	0,4	6,8	2,4	4,1	4,4	2,6	3,9
lubuskie	0,0	3,5	0,4	1,3	1,8	1,7	1,1
łódzkie	0,3	4,5	0,8	2,0	2,3	2,2	1,8
małopolskie	0,2	4,3	1,1	2,3	2,4	1,9	2,1
mazowieckie	0,2	5,3	1,8	3,0	3,3	2,0	2,9
opolskie	0,1	4,7	1,3	2,4	2,7	2,1	2,1
podkarpackie	0,1	5,7	1,7	3,0	3,4	2,4	2,8
podlaskie	0,2	4,2	0,5	1,8	2,0	2,3	1,5
pomorskie	0,1	5,4	2,3	3,2	3,7	1,7	3,0
śląskie	0,3	4,8	1,2	2,5	2,7	2,2	2,3
świętokrzyskie	0,2	4,5	1,1	1,9	2,5	2,1	1,7
warmińsko-mazurskie	0,0	6,4	3,2	4,1	4,7	1,9	4,0
wielkopolskie	0,3	4,9	1,4	2,4	2,5	2,4	2,2
zachodniopomorskie	0,2	4,0	1,1	2,0	2,4	1,7	1,9
Polska	**0,2**	**5,2**	**1,6**	**2,9**	**3,2**	**2,1**	**2,7**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1217 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1600[553].

Tabela 2.1.1217: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,1	80,6	74,5	59,2
kujawsko-pomorskie	0,2	77,6	70,4	60,5
lubelskie	0,1	82,5	78,0	62,6
lubuskie	0,1	81,8	77,9	70,9
łódzkie	0,1	72,9	62,1	50,2
małopolskie	0,2	77,7	70,8	53,8
mazowieckie	0,2	77,7	70,1	61,9
opolskie	0,2	88,3	84,8	68,3
podkarpackie	0,2	67,4	58,7	16,6
podlaskie	0,1	81,5	76,0	38,0
pomorskie	0,1	76,5	67,3	59,0
śląskie	0,1	78,0	71,1	50,1
świętokrzyskie	0,3	74,7	67,7	38,2
warmińsko-mazurskie	0,2	82,8	78,1	61,8
wielkopolskie	0,1	75,4	68,0	34,8
zachodniopomorskie	0,1	80,8	76,7	46,3

[553] PORADNIA OKULISTYCZNA

Tabela 2.1.1217: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
Polska	**0,1**	**77,8**	**70,9**	**51,8**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1218 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

W porównaniu do 2014r. procent hospitalizacji kobiet ogółem w 2016r. zwiększył się nieznacznie, oraz średni wiek hospitalizowanych pacjentów niewiele wydłużył. W 2016r. struktura wiekowa pacjentów różniła się między województwami. Średni wiek pacjenta wahał się między 64,6 lat (woj. zachodniopomorskie) a 72,1 lat (woj. podlaskie).

Tabela 2.1.1218: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	69,8	63,1	75,9	26,4
kujawsko-pomorskie	69,4	61,9	75,5	23,6
lubelskie	70,1	58,9	73,1	25,3
lubuskie	70,7	63,5	76,0	25,6
łódzkie	71,0	62,8	77,3	25,4
małopolskie	68,2	61,4	73,4	27,1
mazowieckie	70,8	62,9	76,6	27,3
opolskie	71,5	62,6	79,5	25,7
podkarpackie	70,3	59,9	76,1	26,1
podlaskie	72,1	63,9	79,3	29,1
pomorskie	69,4	61,0	75,5	24,9
śląskie	70,2	61,6	76,1	22,6
świętokrzyskie	71,4	60,5	77,5	27,4
warmińsko-mazurskie	71,5	62,3	76,4	25,9
wielkopolskie	69,0	61,7	73,3	22,8
zachodniopomorskie	64,6	60,4	68,9	22,2
Polska	**69,8**	**61,8**	**75,4**	**25,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

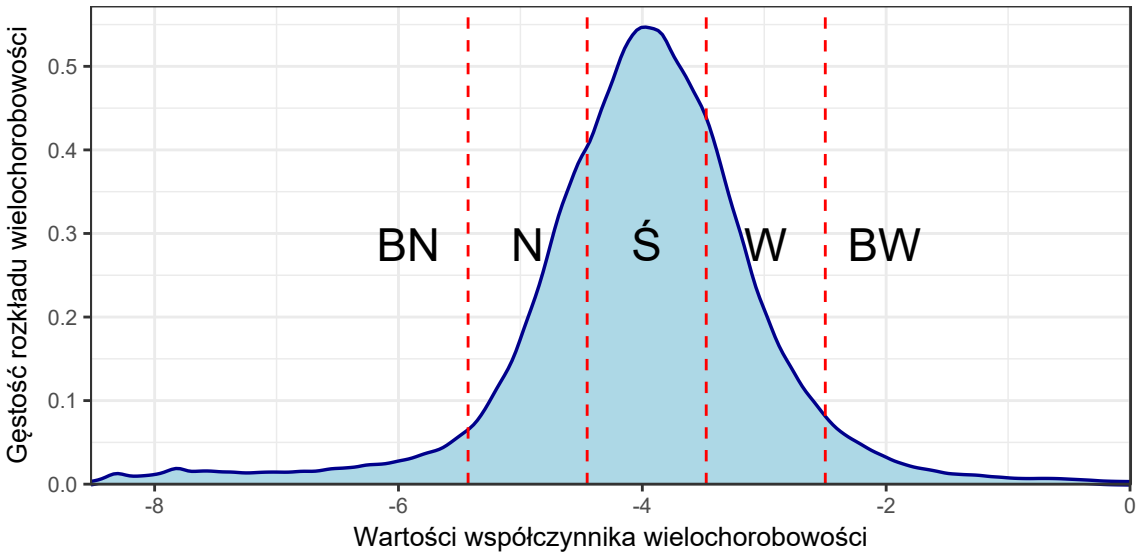
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[554]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

[554] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.294 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1219 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.294: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1219: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	37,66	5,74	20,52	49,20	21,40	3,14
kujawsko-pomorskie	26,65	4,94	21,26	48,91	21,13	3,76
lubelskie	23,91	5,84	21,47	45,56	23,16	3,97
lubuskie	9,70	3,94	23,10	48,40	20,52	4,05
łódzkie	26,74	4,51	21,64	48,79	21,41	3,64
małopolskie	30,04	7,62	17,71	43,61	23,16	7,91
mazowieckie	51,50	4,92	19,99	48,41	22,12	4,56
opolskie	8,14	3,56	19,77	50,72	22,38	3,56
podkarpackie	20,82	5,02	18,89	47,20	24,10	4,79
podlaskie	11,41	3,45	19,50	47,91	24,57	4,57
pomorskie	18,47	6,56	19,87	47,30	20,28	5,99
śląskie	57,86	4,75	21,35	49,24	20,96	3,70
świętokrzyskie	9,91	3,26	20,01	49,38	23,36	3,98
warmińsko-mazurskie	10,11	2,98	19,97	51,42	22,12	3,51
wielkopolskie	32,32	6,60	22,70	47,74	19,52	3,44
zachodniopomorskie	19,89	12,58	20,52	45,19	18,67	3,03
Polska	**395,13**	**5,63**	**20,60**	**47,93**	**21,61**	**4,24**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1220. 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 2.1.1220: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	59,2	35,4	5,4
kujawsko-pomorskie	55,4	34,0	10,5
lubelskie	41,6	39,8	18,6
lubuskie	46,0	37,0	17,0
łódzkie	57,7	35,4	6,9
małopolskie	58,7	30,5	10,8
mazowieckie	53,5	38,6	7,9
opolskie	48,5	47,0	4,6
podkarpackie	44,3	49,0	6,7
podlaskie	51,1	36,1	12,9
pomorskie	54,4	41,2	4,4
śląskie	34,9	49,3	15,8
świętokrzyskie	54,3	36,4	9,2
warmińsko-mazurskie	47,3	38,7	14,0
wielkopolskie	47,1	41,6	11,2
zachodniopomorskie	52,8	41,4	5,7
Polska	**49,9**	**39,9**	**10,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza funkcjonowania oddziałów okulistycznych przewiduje także wskaźniki specyficzne, które zostały przedstawione poniżej. W analizie uwzględniono wszytkie hospitalizacje odbywające się na oddziale okulistycznym.

Ważnym rozpoznaniem związanym z zaćmą jest H26.4 tj. **stany pozaćmowe**. Tabela 2.1.1221 dotyczy sprawozdanych hospitalizacji z powodu stanów pozaćmowych na oddziałach okulistycznych w Polsce. Dodatkową informacją zawartą w analizie jest odsetek hospitalizacji z wykonaną prodecurą kapsulotomia (13.64 wg klasyfikacji ICD9).

Tabela 2.1.1221: Analiza stanów pozaćmowych

Województwo	Liczba hospitalizacji dotyczących zaćmy [tys.]	Liczba hospitalizacji dotyczących stanów pozaćmowych [tys.]	Odsetek hospitalizacji dotyczących stanów pozaćmowych z procedurą kapsulotomia [%]
dolnośląskie	19,27	0,11	56,2
kujawsko-pomorskie	10,85	0,02	4,8
lubelskie	10,64	0,09	27,6
lubuskie	6,29	0,29	-
łódzkie	16,75	0,02	10,5
małopolskie	12,51	0,01	-
mazowieckie	27,15	0,25	9,5
opolskie	5,62	0,01	-
podkarpackie	11,37	0,06	66,7
podlaskie	7,58	0,00	-
pomorskie	9,73	0,02	45,8
śląskie	34,58	0,04	4,5
świętokrzyskie	5,00	0,06	98,2
warmińsko-mazurskie	5,57	0,16	97,4
wielkopolskie	12,62	0,74	85,3
zachodniopomorskie	12,80	0,06	3,2
Polska	**208,32**	**1,94**	**51,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z najbardziej popularnych i ważnych procedur wykonywanych na oddziałach okulistycznych jest

zabieg witrektomii. Przeanalizowano sprawozdawczość procedury **witrektomia**[555], **witrektomia ze wstrzyknięciem substytutu**[556] oraz **duże zabiegi w jaskrze**[557]. Tabela 2.1.1222 dotyczy sprawozdanych hospitalizacji dotyczących tych procedur w Polsce na oddziałach okulistycznych dla dorosłych.

Tabela 2.1.1222: Analiza wykonanych witrektomii w Polsce

Województwo	Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą witrektomia		liczba hospitalizacji dotyczącej jaskry z wykonanym dużym zabiegiem [tys.]
	wszystkie [tys.]	w tym witrektomia ze wstrz. substytutu [tys.]	
dolnośląskie	2,15	0,76	0,22
kujawsko-pomorskie	0,47	0,37	0,02
lubelskie	1,60	0,71	0,37
lubuskie	0,21	0,16	0,01
łódzkie	1,73	0,64	0,08
małopolskie	1,08	0,62	0,24
mazowieckie	2,11	0,82	0,73
opolskie	0,32	0,08	0,00
podkarpackie	0,66	0,24	0,05
podlaskie	0,54	0,08	0,09
pomorskie	0,78	0,44	0,06
śląskie	3,60	2,47	0,20
świętokrzyskie	0,13	0,06	0,02
warmińsko-mazurskie	0,44	0,18	0,01
wielkopolskie	1,54	1,00	0,05
zachodniopomorskie	0,77	0,36	0,12
Polska	**18,14**	**8,97**	**2,26**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1247 dotyczy sprawozdanych hospitalizacji rozliczonych w ramach **produktu B98 na oddziałach okulistycznych w ramach hospitalizacji dotyczących zaćmy lub jaskry**.

Tabela 2.1.1223: Analiza hospitalizacji zachowawczych

Województwo	Udział hospitalizacji zachowawczych	
	w ramach hospitalizacji z powodu zaćmy [%]	w ramach hospitalizacji z powodu jaskry [%]
dolnośląskie	0,79	32,02
kujawsko-pomorskie	1,87	37,62
lubelskie	0,86	20,25
lubuskie	0,25	45,65
łódzkie	0,96	24,61
małopolskie	0,90	29,39
mazowieckie	1,06	39,38
opolskie	0,98	66,98
podkarpackie	0,90	32,71
podlaskie	0,70	37,28
pomorskie	1,65	23,89
śląskie	0,99	31,69
świętokrzyskie	0,89	67,19
warmińsko-mazurskie	1,47	29,26
wielkopolskie	0,89	29,22
zachodniopomorskie	1,52	40,37
Polska	**1,05**	**33,61**

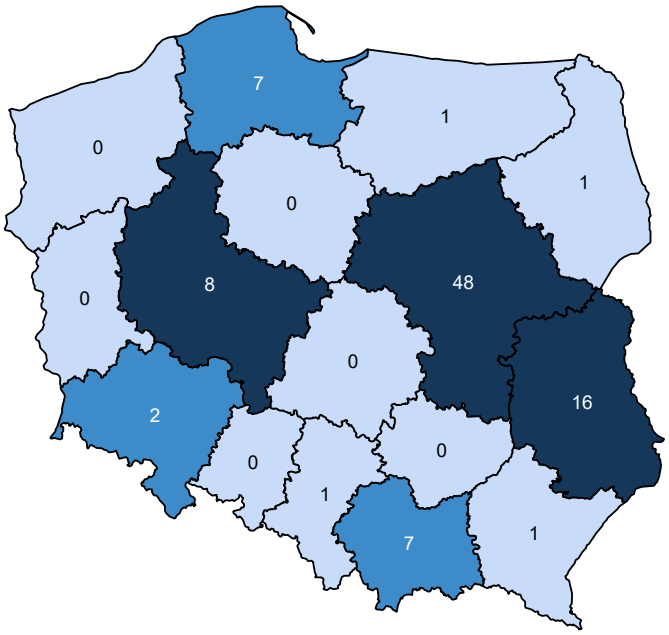
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizie poddano także procedury: **enukleacje z jednoczesnym wszczepem protezy**[558], **inne enukle-**

[555] 14.73, 14.74 wg klasyfikacji ICD9
[556] 14.75 wg klasyfikacji ICD9
[557] 12.59, 12.69, 16.65 wg klasyfikacji ICD9
[558] 16.41, 16.42 wg klasyfikacji ICD9

acje[559], **ewisceracje gałki ocznej z jednoczasowym wszczepem protezy**[560] oraz **inne ewisceracje gałki ocznej**[561]. W analizie tej wykluczono rozpoznania z zakresu C oraz D wg klasyfikacji ICD-10. Mapy 2.1.295, 2.1.296, 2.1.297 prezentują dane na temat wykonanych procedur ewisceracji i enukleacji z jednoczesnym wszczepem i bez wszczepu.

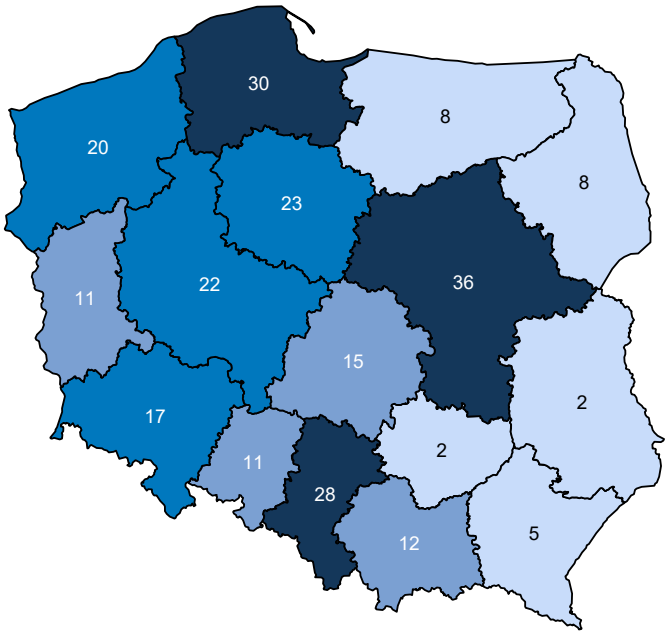
Wykres 2.1.295: Liczba wykonanych enukleacji oraz ewisceracji z jednoczesnym wszczepem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

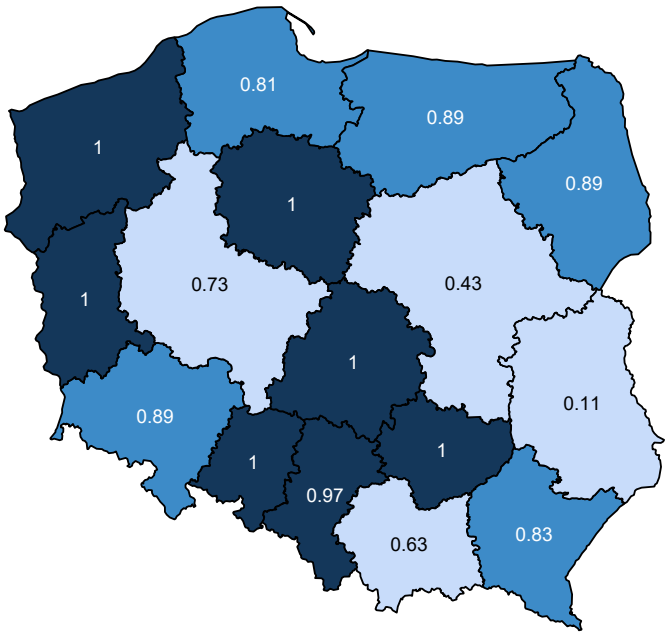
[559] 16.49 wg klasyfikacji ICD9
[560] 16.31 wg klasyfikacji ICD9
[561] 16.39 wg klasyfikacji ICD9

Wykres 2.1.296: Liczba wykonanych enukleacji oraz ewisceracji bez jednoczesnego wszczepu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.297: Odsetek enukleacji oraz ewisceracji bez jednoczesnego wszczepu względem wszystkich enukleacji i ewisceracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.51 Oddział okulistyczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 15 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[562] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Okulistyka dziecięca - hospitalizacja,
- Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa,
- Okulistyka dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia,
- Okulistyka dziecięca - hospitalizacja - B12, B13, B14, B15,
- Okulistyka dziecięca - hospitalizacja B04, B05, B06.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

13 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 2 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1224 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1226 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo dolnośląskie, kujawsko-pomorskie, lubuskie, opolskie, świętokrzyskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.64 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Porównując rok 2014 oraz 2016r. zaobsarwowano, taką samą liczbę oddziałów zarestrowanych jako oddział okulistyczny dla dzieci bądź realizujących zakres jednoimienny. Najwięcej oddziałów funkcjonowało w województwie śląskim (4), w sześciu województwach nie funkcjonował ani jeden oddział okulistyczny dla dzieci. W 2016 roku w Polsce sprawozdano 13,5 tys. liczby hospitalizacji (katalog 1a, 1b) , jednocześnie nastąpił wzrost tego wskaźnika o ok. 4% w Polsce w porównaniu do roku 2014.

Tabela 2.1.1224: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
lubelskie	1	1	-
łódzkie	2	2	-
małopolskie	1	1	-
mazowieckie	2	2	-
podkarpackie	1	-	1
podlaskie	1	1	-
pomorskie	1	1	-
śląskie	4	4	-
warmińsko-mazurskie	1	-	1
wielkopolskie	1	1	-

[562] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1224: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
Polska	**15**	**13**	**2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1225

Tabela 2.1.1225: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0007	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0003	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	m. Kraków
podkarpackie	09.0047	Rzeszowskie Centrum Medyczne Jakubiec - Blajer Ewa	m. Rzeszów
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0001	Szpital im. Mikołaja Kopernika	m. Gdańsk
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn
wielkopolskie	15.0008	Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań

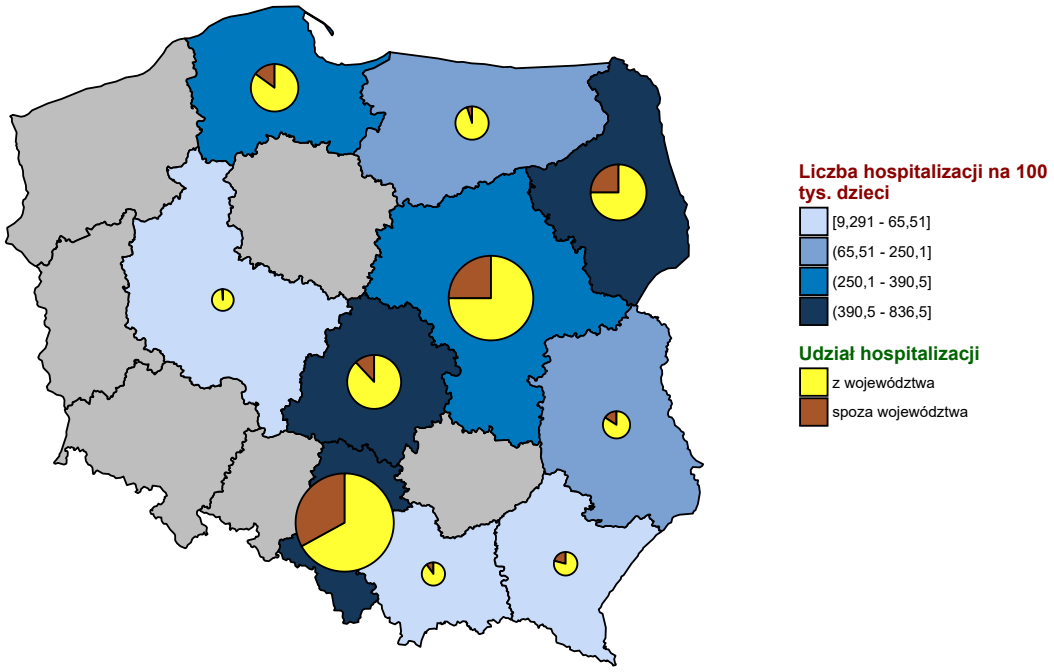
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1226: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
lubelskie	0,3	0,4	0,5	16,5	4	97,8	1,1
łódzkie	1,6	1,7	4,5	12,7	20	413,6	4,8
małopolskie	0,2	0,2	0,3	10,0	6	31,3	0,9
mazowieckie	2,5	3,2	8,8	25,4	39	321,2	3,9
podkarpackie	0,2	0,2	0,2	21,0	-	54,8	-
podlaskie	1,4	1,7	4,8	25,1	20	836,5	9,7
pomorskie	0,9	1,3	4,6	15,0	29	279,7	6,4
śląskie	3,6	4,1	9,8	32,9	57	538,6	7,4
warmińsko-mazurskie	0,5	0,6	2,0	5,3	-	220,5	-
wielkopolskie	0,1	0,1	0,1	1,6	3	9,3	0,4
Polska	**11,2**	**13,5**	**35,6**	**23,6**	**178**	**195,7**	**2,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.64: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1227[563]. W Tabeli 2.1.1228 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[564] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1227: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
lubelskie	0,37	100,00	100,00	-
łódzkie	1,73	100,00	99,94	0,06
małopolskie	0,20	100,00	100,00	-
mazowieckie	3,23	98,51	97,58	2,42
podkarpackie	0,21	100,00	100,00	-
podlaskie	1,72	100,00	99,83	0,17
pomorskie	1,26	100,00	99,44	0,56
śląskie	4,13	100,00	98,45	1,55

[563] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[564] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1227: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
warmińsko-mazurskie	0,58	100,00	100,00	-
wielkopolskie	0,06	100,00	100,00	-
Polska	**13,50**	**99,64**	**98,87**	**1,13**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1228: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
lubelskie	0,52	0,22	100,00	-	100,00
łódzkie	4,49	0,37	99,75	0,25	100,00
małopolskie	0,34	0,07	100,00	-	100,00
mazowieckie	8,60	0,96	99,03	0,97	100,00
podkarpackie	0,21	-	100,00	-	-
podlaskie	4,77	0,28	99,94	0,06	100,00
pomorskie	4,57	-	99,85	0,15	-
śląskie	9,75	1,14	99,25	0,75	100,00
warmińsko-mazurskie	1,98	0,07	100,00	-	100,00
wielkopolskie	0,10	-	100,00	-	-
Polska	**35,32**	**3,10**	**99,50**	**0,50**	**100,00**

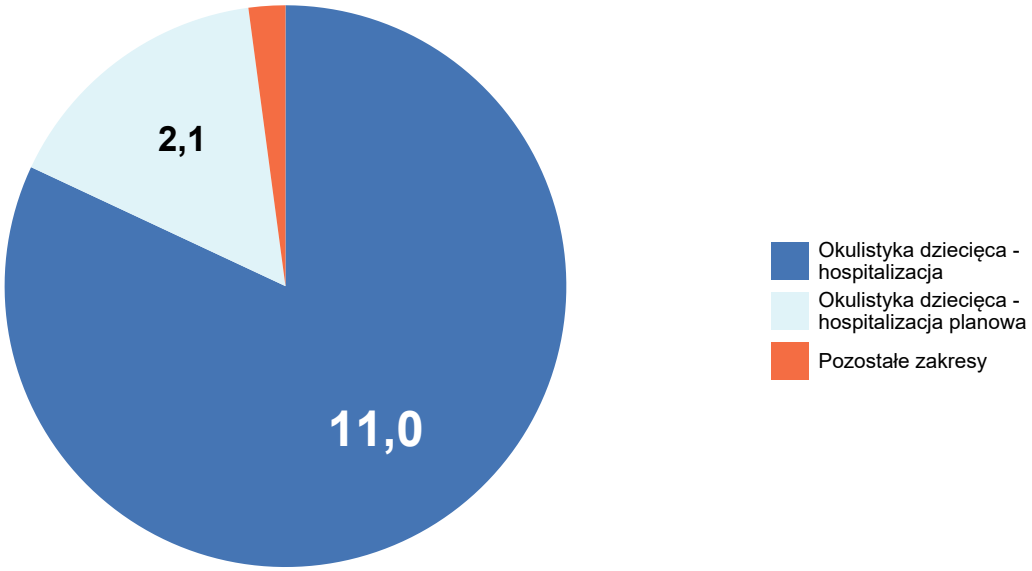
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami z katalogu 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b, czyli kodów produktów rozpoczynających się od 5.51 i 5.52.

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1229. Wykres 2.1.298 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

W 2016r. hospitalizacje na oddziałach okulistycznych dla dzieci były sprawozdawane były w ramach 4 różnych zakresów, co nie uległo zmianie w porównaniu do roku 2014. Zarówno w 2014r. jak i w 2016r. hospitalizacje najczęściej sprawozdawane były w ramach zakresu okulistyka dziecięca - powyżej 70%.

Wykres 2.1.298: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1229: Struktura osobodni według zakresów

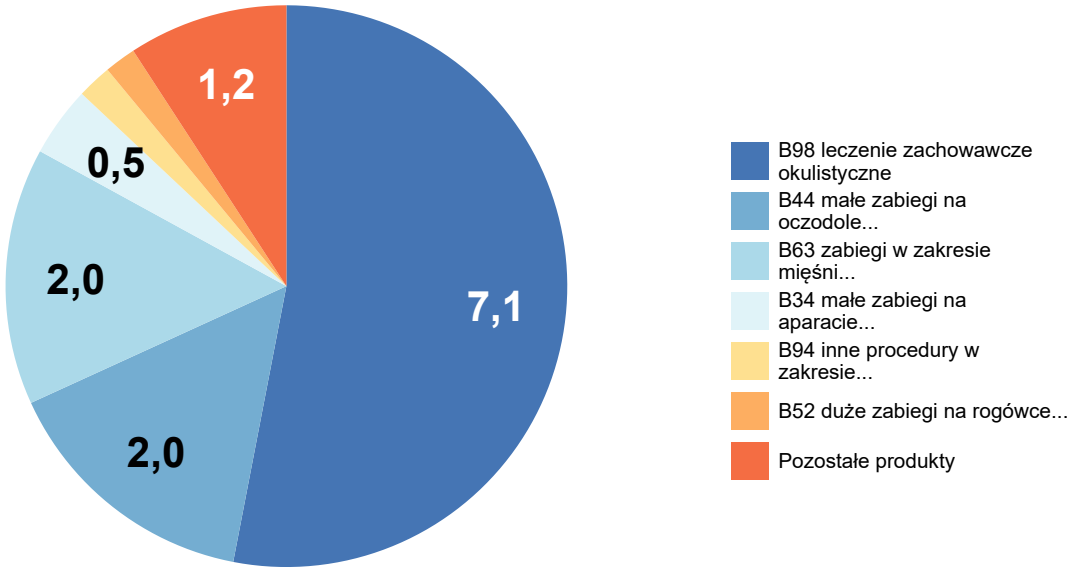
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [%]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa [%]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja - B12, B13, B14, B15 [%]	Okulistyka dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja B04, B05, B06 [%]
lubelskie	0,52	96,0	-	4,0	-	-
łódzkie	4,51	68,6	31,0	0,4	-	-
małopolskie	0,34	100,0	-	-	-	-
mazowieckie	8,70	57,7	42,3	-	-	-
podkarpackie	0,21	-	-	-	100,0	-
podlaskie	4,77	99,7	-	0,3	-	-
pomorskie	4,57	100,0	-	-	-	-
śląskie	9,77	96,9	-	2,7	-	0,4
warmińsko-mazurskie	1,99	100,0	-	-	-	-
wielkopolskie	0,10	100,0	-	-	-	-
Polska	**35,47**	**84,1**	**14,3**	**0,9**	**0,6**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1230 oraz na Wykresie 2.1.299.

Zarówno w 2014r. jak i w 2016r. hospitalizacje były najczęściej sprawozdawane w ramach produktu B98, który stanowił ok. 50% wszystkich hospitalizacji.

Wykres 2.1.299: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1230: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	B98 [%]	B44 [%]	B63 [%]	B34 [%]	B94 [%]	B52 [%]	Pozostałe produkty [%]
lubelskie	26,5	31,9	20,0	2,4	3,0	1,9	14,3
łódzkie	39,5	34,4	11,3	7,6	0,8	0,6	5,7
małopolskie	18,0	50,5	-	13,5	10,5	2,0	5,5
mazowieckie	47,9	20,5	10,4	2,0	2,2	1,3	15,8
podkarpackie	-	-	100,0	-	-	-	-
podlaskie	75,0	7,0	9,3	5,5	0,4	0,1	2,7
pomorskie	85,5	-	14,0	-	-	-	0,6
śląskie	47,5	10,9	18,8	4,1	2,6	4,3	11,6
warmińsko-mazurskie	75,6	-	10,8	5,5	5,3	0,2	2,6
wielkopolskie	30,6	-	-	27,4	8,1	-	33,9
Polska	**53,0**	**15,1**	**14,8**	**4,0**	**2,0**	**1,8**	**9,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.299 oraz w Tabeli 2.1.1230 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1231.

Tabela 2.1.1231: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B44 małe zabiegi na oczodole i aparacie łzowym
B63 zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych
B34 małe zabiegi na aparacie ochronnym oka
B94 inne procedury w zakresie oka

Tabela 2.1.1231: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B52 duże zabiegi na rogówce i twardówce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1232 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1233 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1232: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[3][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[4][%]
lubelskie	73,2	100,0	50,2	26,8	99,0	-
łódzkie	58,8	100,0	24,0	41,2	96,0	-
małopolskie	82,0	100,0	16,5	18,0	100,0	-
mazowieckie	50,5	100,0	47,3	49,5	99,5	-
podkarpackie	100,0	100,0	100,0	-	-	-
podlaskie	24,9	100,0	47,9	75,1	100,0	-
pomorskie	14,1	100,0	100,0	85,9	100,0	-
śląskie	51,5	100,0	66,0	48,5	99,7	-
warmińsko-mazurskie	24,0	100,0	74,3	76,0	99,5	-
wielkopolskie	62,9	100,0	48,7	37,1	82,6	-
Polska	**45,9**	**100,0**	**53,2**	**54,1**	**99,3**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1233: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
lubelskie	73,2	10,0	4,1	32,8	53,1	-
łódzkie	58,8	0,3	2,6	23,2	74,0	-
małopolskie	82,0	0,6	4,9	3,7	90,9	-
mazowieckie	50,5	8,7	5,6	27,6	58,2	-
podkarpackie	100,0	-	-	100,0	-	-
podlaskie	24,9	2,1	2,1	41,6	54,2	-
pomorskie	14,1	-	-	100,0	-	-
śląskie	51,5	8,2	11,5	45,0	35,4	-
warmińsko-mazurskie	24,0	-	0,7	50,0	49,3	-
wielkopolskie	62,9	5,1	-	20,5	74,4	-

Tabela 2.1.1233: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

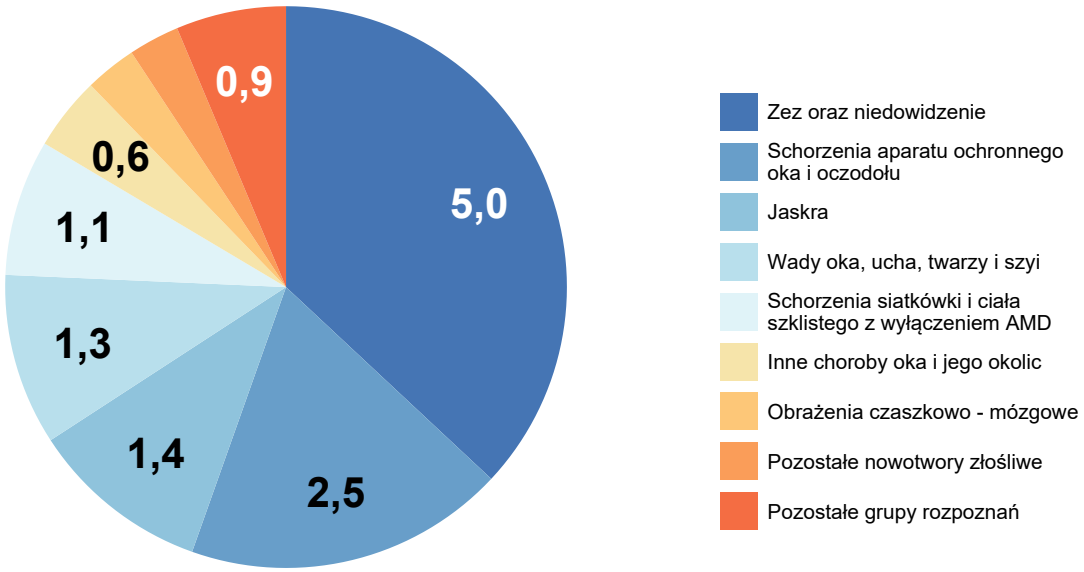
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Polska	**45,9**	**5,7**	**6,3**	**38,5**	**49,5**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[565] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1234. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.300 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1236 oraz na Wykresie 2.1.301.

W 2016r. na oddziałach okulistycznych dla dzieci najczęściej hospitalizowani byli pacjenci z rozpoznaniem głównym ICD-10 z grupy zez oraz niedowidzenie [566], ok. 37%. Należy zwrócić uwagę, że w przypadku dwóch województw: podkarpackiego i pomorskiego udział tych hospitalizacji stanowił 100%.

Wykres 2.1.300: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[565] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

[566] ICD10: H49, H49.0, H49.1, H49.2, H49.3, H49.4, H49.8, H49.9, H50, H50.0, H50.1, H50.2, H50.3, H50.4, H50.5, H50.6, H50.8, H50.9, H51, H51.0, H51.1, H51.2, H51.8, H51.9, H52, H52.0, H52.1, H52.2, H52.3, H52.5, H52.6, H52.7, H53, H53.0, H53.1, H53.2, H53.3, H53.4, H53.5, H53.6, H53.8, H53.9, H54, H54.0, H54.1, H54.2, H54.3, H54.5, H54.6, H54.7, H55

Tabela 2.1.1234: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zez oraz niedowidzenie [%]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [%]	Jaskra [%]	Wady oka, ucha, twarzy i szyi [%]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [%]	Inne choroby oka i jego okolic [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	0,37	27,6	43,8	6,2	0,3	6,2	6,8	9,2
łódzkie	1,73	19,6	17,8	19,2	30,7	3,6	2,7	6,4
małopolskie	0,20	0,5	72,5	2,0	0,5	3,0	2,0	19,5
mazowieckie	3,18	19,5	30,6	10,5	3,8	10,1	3,8	21,6
podkarpackie	0,21	100,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	1,72	34,9	12,2	18,9	2,1	23,7	3,4	4,8
pomorskie	1,26	100,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	4,13	34,9	13,8	8,2	15,4	4,8	7,2	15,6
warmińsko-mazurskie	0,58	67,2	13,9	7,0	-	5,0	2,2	4,6
wielkopolskie	0,06	1,6	53,2	1,6	-	9,7	1,6	32,3
Polska	**13,45**	**37,0**	**18,5**	**10,4**	**9,9**	**7,8**	**4,2**	**12,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

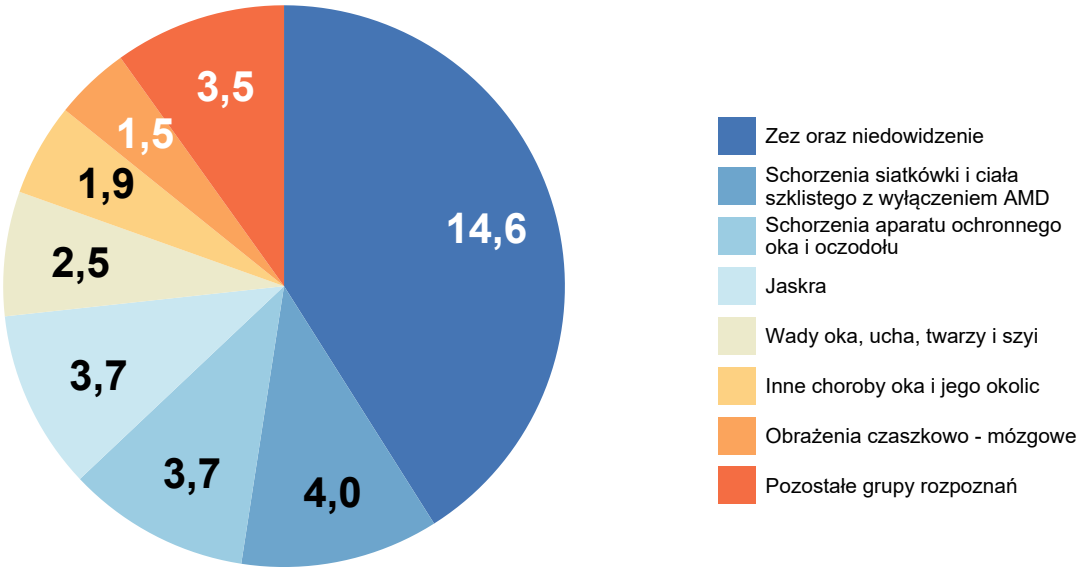
Tabela 2.1.1235 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1234), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1235: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
lubelskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	43,78
	Zez oraz niedowidzenie	27,57
	Inne choroby oka i jego okolic	6,76
łódzkie	Wady oka, ucha, twarzy i szyi	30,69
	Zez oraz niedowidzenie	19,57
	Jaskra	19,17
małopolskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	72,50
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	12,50
	Ciało obce	4,50
mazowieckie	Pozostałe nowotwory złośliwe	12,24
	Inne	2,33
	Zaćma	2,11
podkarpackie	Zez oraz niedowidzenie	100,00
podlaskie	Zez oraz niedowidzenie	34,92
	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	23,67
	Jaskra	18,85
pomorskie	Zez oraz niedowidzenie	100,00
śląskie	Zez oraz niedowidzenie	34,89
	Wady oka, ucha, twarzy i szyi	15,44
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	13,84
warmińsko-mazurskie	Zez oraz niedowidzenie	67,24
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	13,89
	Jaskra	7,03
wielkopolskie	Ciało obce	12,90
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	11,29
	Zaćma	6,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.301: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1236: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zez oraz niedowidzenie [%]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [%]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [%]	Jaskra [%]	Wady oka, ucha, twarzy i szyi [%]	Inne choroby oka i jego okolic [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	0,52	24,71	13,22	36,02	5,36	0,38	5,94	14,37
łódzkie	4,51	23,27	8,01	13,02	23,96	14,11	6,28	11,36
małopolskie	0,34	0,29	5,25	45,77	2,92	0,29	3,79	41,69
mazowieckie	8,70	26,34	12,34	16,56	11,37	6,36	5,64	21,39
podkarpackie	0,21	100,00	-	-	-	-	-	-
podlaskie	4,77	38,10	33,09	5,72	13,67	1,91	3,82	3,69
pomorskie	4,57	100,00	-	-	-	-	-	-
śląskie	9,77	31,30	8,03	8,93	8,29	12,90	8,62	21,93
warmińsko-mazurskie	1,99	71,97	7,40	8,56	4,68	-	2,11	5,28
wielkopolskie	0,10	1,94	15,53	42,72	1,94	-	7,77	30,10
Polska	**35,47**	**41,03**	**11,41**	**10,52**	**10,33**	**7,17**	**5,33**	**14,22**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1237 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[567].

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

Tabela 2.1.1237: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
lubelskie	92,2	3,2	-	-	99,7	99,7	7,8	-	-
łódzkie	91,1	96,3	39	73	41,4	71,6	8,8	2,6	0,1
małopolskie	78,0	80,1	4	26	78,2	96,2	21,5	20,9	0,5
mazowieckie	90,2	92,4	52	88	33,1	65,5	9,8	0,6	-
podkarpackie	100,0	100,0	45	53	9,8	98,6	-	-	-
podlaskie	93,8	99,3	176	234	8,4	16,6	6,2	2,8	-
pomorskie	100,0	92,6	241	256	11,4	12,5	-	-	-
śląskie	79,0	98,8	76	140	21,5	45,2	21,0	-	-
warmińsko-mazurskie	91,1	67,2	32	102	49,2	63,8	8,9	1,9	-
wielkopolskie	58,1	97,2	84	152	27,8	47,2	41,9	15,4	-
Polska	**88,2**	**91,9**	**66**	**164**	**28,1**	**50,3**	**11,8**	**1,5**	**0,0**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1238 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Mediana czasu oczekwiania na przyjęcia wynosiła w 2016 roku ok 2 miesięcy. Najdłużej na przyjęcie na oddział okulistyczny dla dzieci czekali pacjenci w województwie pomorskim (ok. 8 miesięcy), a najkrócej w województwie małopolskim (3 dni), co wskazuje ma duże zróżnicowanie tego wskaźnika między województwami.

Tabela 2.1.1238: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
lubelskie	1	1,2	1	27,6	96,2
łódzkie	3	2,5	2	38,2	74,9
małopolskie	2	1,7	1	78,0	88,0
mazowieckie	3	2,7	2	24,3	81,3
podkarpackie	1	-	1	100,0	100,0
podlaskie	3	1,4	2	13,6	55,2
pomorskie	4	0,8	4	1,2	19,8
śląskie	2	1,8	2	21,8	80,6
warmińsko-mazurskie	3	1,5	4	0,5	39,3
wielkopolskie	2	1,6	1	56,5	95,2
Polska	**3**	**2,1**	**2**	**23,0**	**70,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[568]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości

[568] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 09.0047, 14.0005.

z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1239 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1240 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1239: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	11	-	11	-
lubelskie	7	4	7	4
łódzkie	20	20	20	20
małopolskie	6	6	6	6
mazowieckie	45	39	45	39
podkarpackie	2	-	2	-
podlaskie	20	20	20	20
pomorskie	29	29	29	29
śląskie	75	57	74	57
warmińsko-mazurskie	8	-	8	-
wielkopolskie	3	3	3	3
zachodniopomorskie	18	-	18	-
Polska	**244**	**178**	**243**	**178**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1240: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
lubelskie	35,7	54,0	73,5	10,7	2,16	2,94	0,43
łódzkie	59,3	73,6	89,2	39,3	15,23	18,21	8,65
małopolskie	15,6	17,6	22,2	7,5	1,05	1,33	0,45
mazowieckie	69,0	88,8	111,0	39,8	30,31	38,35	12,54
podlaskie	65,2	85,5	106,6	38,8	17,10	21,33	7,75
pomorskie	43,0	54,7	78,1	3,2	15,87	22,63	0,92

Tabela 2.1.1240: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
śląskie	35,2	47,1	59,1	20,6	35,50	45,07	14,36
wielkopolskie	9,4	11,8	14,4	6,1	0,36	0,43	0,18
Polska	**43,6**	**56,7**	**71,6**	**23,6**	**117,58**	**150,29**	**45,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1241 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[569] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (okulistyczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1241: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
lubelskie	-	5,9	1,9	3,8	3,0	3,2	3,0
łódzkie	0,1	4,1	1,3	1,5	2,5	1,6	1,4
małopolskie	-	5,1	0,5	2,5	2,0	3,5	1,5
mazowieckie	0,2	10,1	5,1	5,4	7,2	3,3	5,2
podkarpackie	-	0,5	-	-	-	0,5	-
podlaskie	0,2	2,8	0,5	0,9	1,7	1,2	0,7
pomorskie	-	1,6	0,5	0,6	0,6	1,0	0,6
śląskie	0,3	5,2	1,7	3,0	3,0	2,3	2,8
warmińsko-mazurskie	-	2,4	-	0,5	1,2	1,2	0,5
wielkopolskie	-	4,8	1,6	3,2	3,2	3,2	3,2
Polska	**0,2**	**5,4**	**2,1**	**2,7**	**3,4**	**2,2**	**2,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1242 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala.

[569] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1601[570].

Tabela 2.1.1242: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
lubelskie	-	76,5	1,1	-
łódzkie	0,1	32,6	17,1	8,4
małopolskie	1,0	40,0	4,5	-
mazowieckie	0,1	40,9	26,4	23,9
podkarpackie	-	71,0	59,8	58,9
podlaskie	-	27,1	8,6	5,7
pomorskie	-	23,0	1,0	0,7
śląskie	0,2	48,8	35,0	32,0
warmińsko-mazurskie	0,2	38,3	18,5	17,3
wielkopolskie	-	67,7	1,6	-
Polska	**0,1**	**40,3**	**22,2**	**19,0**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1243 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.1243: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Średni wiek [lata]	hospitalizacje pacjentów w wieku 0-4 [%]	hospitalizacje pacjentów w wieku 5-9 [%]	hospitalizacje pacjentów w wieku 9+ [%]
lubelskie	49,5	5,3	53,2	21,1	21,9
łódzkie	49,7	6,2	32,1	20,3	30,7
małopolskie	43,5	4,7	50,0	15,5	20,0
mazowieckie	46,9	5,8	42,1	24,4	24,6
podkarpackie	55,1	9,7	3,7	53,7	42,5
podlaskie	53,0	10,5	16,3	21,1	60,2
pomorskie	51,7	8,2	5,3	67,0	27,6
śląskie	51,3	7,1	31,5	33,7	30,2
warmińsko-mazurskie	54,4	8,6	13,0	50,1	36,7
wielkopolskie	48,4	7,4	43,5	22,6	33,9
Polska	**50,3**	**7,2**	**29,4**	**31,6**	**32,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1244. 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 2.1.1244: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
lubelskie	29,7	53,8	16,5
łódzkie	37,6	49,6	12,7
małopolskie	53,5	36,5	10,0
mazowieckie	33,4	42,0	24,6
podkarpackie	28,5	50,5	21,0
podlaskie	30,7	44,2	25,1

[570]PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.1244: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
pomorskie	3,6	81,4	15,0
śląskie	8,7	58,4	32,9
warmińsko-mazurskie	22,8	71,9	5,3
wielkopolskie	46,8	51,6	1,6
Polska	**22,9**	**53,7**	**23,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza funkcjonowania oddziałów okulistycznych przewiduje także wskaźniki specyficzne, które zostały przedstawione poniżej. W analizie uwzględniono wszytkie hospitalizacje odbywające się na oddziale okulistycznym.

Ważnym rozpoznaniem ICD10 związanym z zaćmą jest H26.4 tj. **stany pozaćmowe**. Tabela 2.1.1245 dotyczy sprawozdanych hospitalizacji z powodu stanów pozaćmowych na oddziałach okulistycznych w Polsce. Dodatkową informacją zawartą w analizie jest odsetek hospitalizacji z wykonaną prodecurą kapsulotomia (13.64 wg klasyfikacji ICD9).

Tabela 2.1.1245: Analiza stanów pozaćmowych

Województwo	Liczba hospitalizacji dotyczących zaćmy [tys.]	Liczba hospitalizacji dotyczących stanów pozaćmowych [tys.]	Odsetek hospitalizacji dotyczących stanów pozaćmowych z procedurą kapsulotomia [%]
lubelskie	0,01	0,00	25,0
łódzkie	0,00	-	-
mazowieckie	0,07	0,00	-
podlaskie	0,00	-	-
śląskie	0,05	0,13	0,8
wielkopolskie	0,00	-	-
Polska	**0,14**	**0,14**	**1,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jednymi z najbardziej popularnych i ważnych procedur wykonywanych na oddziałach okulistycznych są **witrektomia**[571] oraz witrektomia ze **wstrzyknięciem substytutu**[572]. Tabela 2.1.1246 dotyczy sprawozdanych hospitalizacji dotyczących tych prodecur na oddziałach okulistycznych dla dzieci w Polsce.

Tabela 2.1.1246: Analiza wykonanych witrektomii w Polsce

Województwo	Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą witrektomia	
	wszystkie	w tym witrektomia ze wstrz. substytutu
lubelskie	17	11
łódzkie	1	-
małopolskie	1	-
mazowieckie	137	1
podlaskie	7	-
śląskie	116	23
wielkopolskie	2	1

[571] 14.73, 14.74 wg klasyfikacji ICD9
[572] 14.75 wg klasyfikacji ICD9

Tabela 2.1.1246: Analiza wykonanych witrektomii w Polsce

Województwo	Liczba hospitalizacji z wykonaną procedurą witrektomia	
	wszystkie	w tym witrektomia ze wstrz. substytutu
Polska	**281**	**36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1247 dotyczy sprawozdanych hospitalizacji rozliczonych w ramach **produktu B98 na oddziałach okulistycznych w ramach hospitalizacji dotyczących zaćmy lub jaskry**.

Tabela 2.1.1247: Analiza hospitalizacji zachowawczych (produkt B98)

Województwo	Udział hospitalizacji zachowawczych	
	w ramach hospitalizacji z powodu zaćmy [%]	w ramach hospitalizacji z powodu jaskry [%]
lubelskie	9,1	87,0
łódzkie	33,3	99,1
małopolskie	-	100,0
mazowieckie	14,9	91,6
podlaskie	50,0	99,7
śląskie	16,7	91,5
warmińsko-mazurskie	100,0	100,0
Polska	**16,2**	**95,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1248 dotyczy hospitalizacji sprawozdanych jako **niedowidzenie** (H53.0 wg klasyfikacji ICD10).

Tabela 2.1.1248: Analiza hospitalizacji z niedowidzeniem

Województwo	Wszystkie hospitalizacje z niedowidzeniem	Liczba hospitalizacji z niedowidzeniem w grupach wiekowych	
		w tym hospitalizacje w grupie wiekowej 0-4	w tym hospitalizacje w grupie wiekowej 5-6
lubelskie	1	-	1
łódzkie	2	-	1
mazowieckie	85	10	26
podlaskie	43	-	7
pomorskie	497	19	87
śląskie	119	10	18
Polska	**747**	**39**	**140**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.52 Oddział onkologii klinicznej oraz wybrane świadczenia w ramach chemioterapii

W roku 2016 w Polsce 180 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[573] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Onkologia kliniczna - hospitalizacja,

[573] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

- Onkologia kliniczna - hospitalizacja planowa,
- Onkologia kliniczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Onkologia kliniczna - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

109 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 112 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1249 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1250 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1249 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1240 - poradnia onkologiczna
- 1242 - poradnia chemioterapii
- 4240 - oddział onkologiczny
- 4242 - oddział onkologii klinicznej/chemioterapii

Na mapie 2.1.65 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1249: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale				realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			1240	1242	4240	4242	
dolnośląskie	14	12	-	-	5	7	5
kujawsko-pomorskie	9	3	-	-	1	3	7
lubelskie	9	7	-	-	2	5	5
lubuskie	3	3	-	-	1	2	-
łódzkie	14	6	-	-	3	3	12
małopolskie	14	12	-	-	5	7	9
mazowieckie	24	14	-	-	10	4	15
opolskie	6	1	-	1	-	1	6
podkarpackie	7	5	-	-	3	3	4
podlaskie	7	4	1	-	-	3	5
pomorskie	7	4	-	-	4	1	4
śląskie	28	13	-	-	10	4	20
świętokrzyskie	3	2	-	-	2	1	2
warmińsko-mazurskie	8	4	-	-	2	2	4
wielkopolskie	21	14	-	-	7	7	11
zachodniopomorskie	6	5	-	-	1	5	3
Polska	**180**	**109**	**1**	**1**	**56**	**58**	**112**

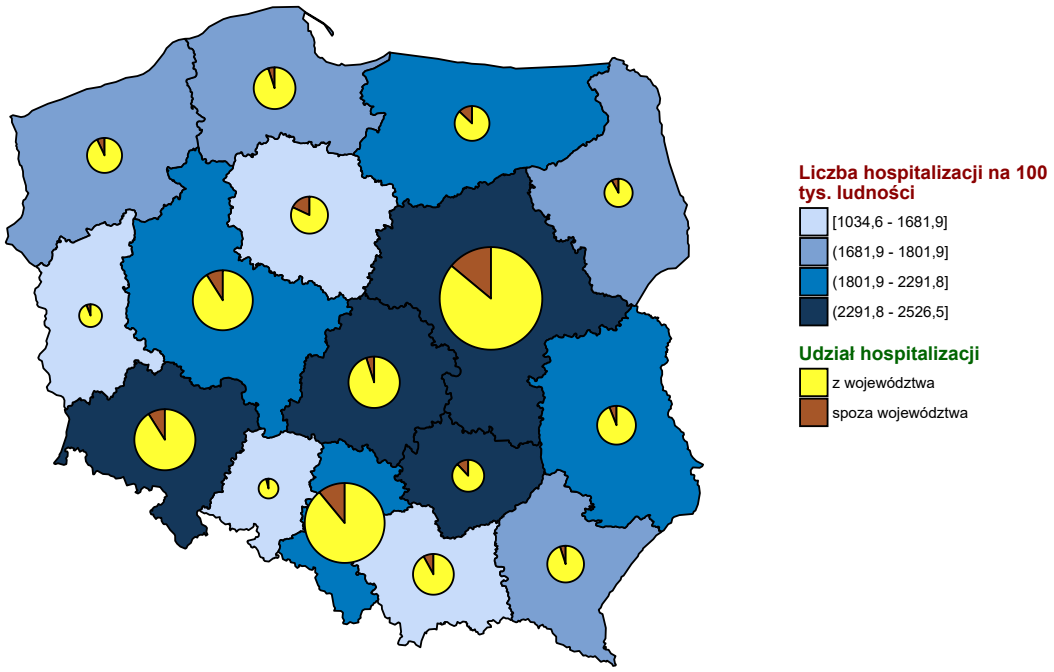
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1250: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	10,4	73,4	138,5	9,7	2 526,5	10,6
kujawsko-pomorskie	7,2	33,9	83,9	18,5	1 628,8	5,2
lubelskie	6,6	39,0	118,4	6,2	1 826,2	6,7
lubuskie	2,0	13,8	29,1	6,7	1 353,2	11,9
łódzkie	9,0	57,5	115,9	5,0	2 315,3	7,2
małopolskie	7,3	43,9	95,2	8,6	1 296,5	5,4
mazowieckie	19,6	132,8	282,1	14,6	2 475,0	10,2
opolskie	1,7	10,3	31,2	4,1	1 034,6	2,6
podkarpackie	5,8	37,3	86,6	5,3	1 753,7	7,5
podlaskie	3,9	20,9	68,3	8,3	1 760,3	7,1
pomorskie	6,6	39,4	91,7	5,6	1 699,6	8,8
śląskie	17,8	104,2	272,5	11,2	2 286,3	16,4
świętokrzyskie	3,5	28,9	50,0	12,3	2 308,3	4,0
warmińsko-mazurskie	4,2	29,8	52,0	13,0	2 073,8	7,4
wielkopolskie	13,7	69,2	197,9	9,5	1 987,5	12,1
zachodniopomorskie	4,8	30,4	53,3	7,6	1 777,6	9,0
Polska	**122,9**	**764,6**	**1 766,6**	**10,1**	**1 989,4**	**9,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.65: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.1251: Podstawowe statystyki wyłącznie dla świadczeń realizowanych w trybie stacjonarnym na oddziałach onkologii, onkologii klinicznej i radioterapii

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]	Liczba łóżek (na 31.12.2016)[1]	Liczba miejsc pobytu dziennego (na 31.12.2016)
dolnośląskie	9,9	68,8	124,7	9,5	4,8	494	47
kujawsko-pomorskie	4,4	15,8	58,8	20,9	12,3	191	8
lubelskie	5,5	32,7	90,7	5,9	12,2	254	34
lubuskie	2,0	13,8	29,1	6,7	6,5	155	27
łódzkie	7,3	40,0	88,5	4,7	12,5	305	72
małopolskie	6,5	39,3	80,7	8,3	2,5	355	62
mazowieckie	17,0	116,9	222,1	13,6	10,4	688	140
opolskie	1,3	8,3	23,3	3,9	3,9	57	15
podkarpackie	5,6	35,2	79,5	5,4	10,5	252	47
podlaskie	3,2	16,9	50,4	7,9	16,7	147	20
pomorskie	5,8	34,3	78,9	5,0	10,0	204	26
śląskie	15,8	91,1	237,0	11,3	11,8	833	60
świętokrzyskie	3,5	28,7	47,8	12,3	0,7	151	68
warmińsko-mazurskie	3,7	24,9	43,9	14,2	6,1	216	24
wielkopolskie	12,0	57,6	164,7	9,2	18,6	520	64
zachodniopomorskie	4,4	27,9	47,3	7,7	3,3	291	46
Polska	**106,8**	**652,1**	**1 467,3**	**9,8**	**9,6**	**5 113**	**760**

1 Kolumna zawiera łączną liczbę łóżek na oddziałach onkologii klinicznej oraz radioterapii (w przypadku oddziałów radioterapii podano łączną liczbę łóżek na tych oddziałach, a nie liczbę łóżek, na których podawana jest chemioterapia w ramach leczenia skojarzonego). Szczegółowe podsumowanie dla tych dwóch oddziałów w zakresie liczby łóżek znajduje się w analogicznym zestawieniu w części dedykowanej dla konkretnego województwa.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1252[574]. W Tabeli 2.1.1253 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[575] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1252: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1e[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1a[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	73,36	99,85	83,47	12,03	3,94	0,58
kujawsko-pomorskie	33,94	99,96	89,74	4,54	1,20	4,55

[574] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[575] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1252: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1e[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1a[3][%]	pozostałe [%]
lubelskie	38,96	99,90	76,11	12,62	8,55	3,05
lubuskie	13,77	99,85	80,39	13,39	5,16	1,40
łódzkie	57,54	99,93	83,67	6,93	5,27	4,14
małopolskie	43,85	99,87	86,64	11,15	1,89	0,34
mazowieckie	132,81	99,83	82,30	8,69	7,74	1,40
opolskie	10,27	99,96	79,22	18,18	0,16	2,99
podkarpackie	37,31	99,88	82,44	7,80	3,41	6,53
podlaskie	20,89	99,70	67,96	15,61	6,26	10,87
pomorskie	39,36	99,74	79,18	12,49	2,32	6,47
śląskie	104,24	99,93	78,70	11,26	6,71	3,63
świętokrzyskie	28,92	99,93	90,35	8,93	0,72	-
warmińsko-mazurskie	29,79	99,94	81,05	13,76	4,74	0,46
wielkopolskie	69,20	99,79	77,07	6,70	11,05	5,34
zachodniopomorskie	30,36	99,94	82,43	14,55	3,02	0,01
Polska	**764,57**	**99,87**	**81,46**	**10,20**	**5,51**	**3,00**

1 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog grup systemu JGP
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1253: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1e[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1a[3][%]	z katalogu 1b[4][%]	z katalogu 1t[5][%]	z katalogu 1c[6][%]	z katalogu 1d[7][%]
dolnośląskie	125,09	4,80	83,81	9,06	5,68	1,44	23,36	65,63	11,00
kujawsko-pomorskie	83,54	3,82	64,30	2,84	1,43	31,43	60,76	39,24	-
lubelskie	117,25	8,15	65,19	6,47	10,54	17,78	57,23	36,98	5,79
lubuskie	28,91	1,94	73,43	8,22	7,56	10,78	58,08	41,92	-
łódzkie	114,26	8,17	65,61	4,41	8,75	21,24	53,38	46,62	-
małopolskie	85,75	4,39	87,90	7,87	3,79	0,44	71,15	28,85	-
mazowieckie	273,29	30,04	72,94	5,38	15,12	6,55	63,44	36,56	-
opolskie	30,05	1,25	62,16	9,24	0,16	28,45	12,43	87,57	-
podkarpackie	83,61	6,01	62,39	3,84	6,13	27,64	12,60	87,40	-
podlaskie	67,01	4,42	47,60	6,40	9,81	36,15	53,71	46,29	-
pomorskie	89,70	39,01	52,44	5,83	4,10	37,61	15,91	14,76	69,33
śląskie	269,16	37,65	64,43	6,69	10,94	17,92	35,74	64,26	-
świętokrzyskie	44,41	2,65	90,81	7,39	1,81	-	83,67	16,33	-
warmińsko-mazurskie	51,46	2,35	80,06	10,49	8,80	0,61	50,87	49,13	-
wielkopolskie	194,79	37,12	51,38	3,27	15,88	29,47	16,23	48,64	35,13
zachodniopomorskie	52,91	3,65	81,74	10,25	8,00	0,01	65,78	34,22	-

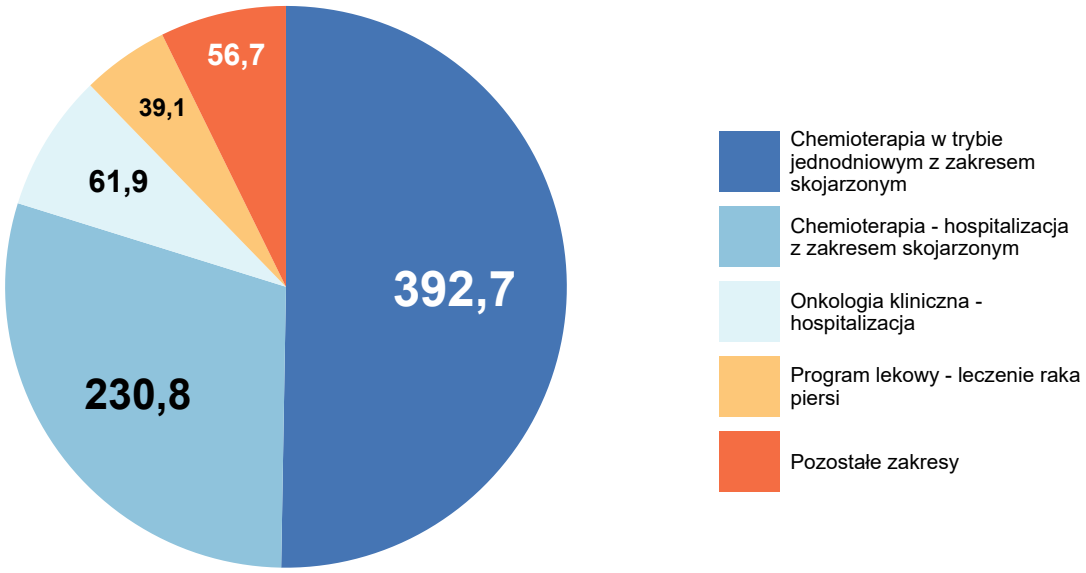
Tabela 2.1.1253: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1e[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1a[3] [%]	z katalogu 1b[4] [%]	z katalogu 1t[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]	z katalogu 1d[7] [%]
Polska	**1 711,18**	**195,38**	**67,44**	**6,09**	**9,51**	**16,96**	**36,11**	**42,87**	**21,03**

1 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog grup systemu JGP
4 Katalog produktów odrębnych
5 Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
6 Katalog produktów do sumowania
7 Katalog radioterapii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1254. Wykres 2.1.302 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.302: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

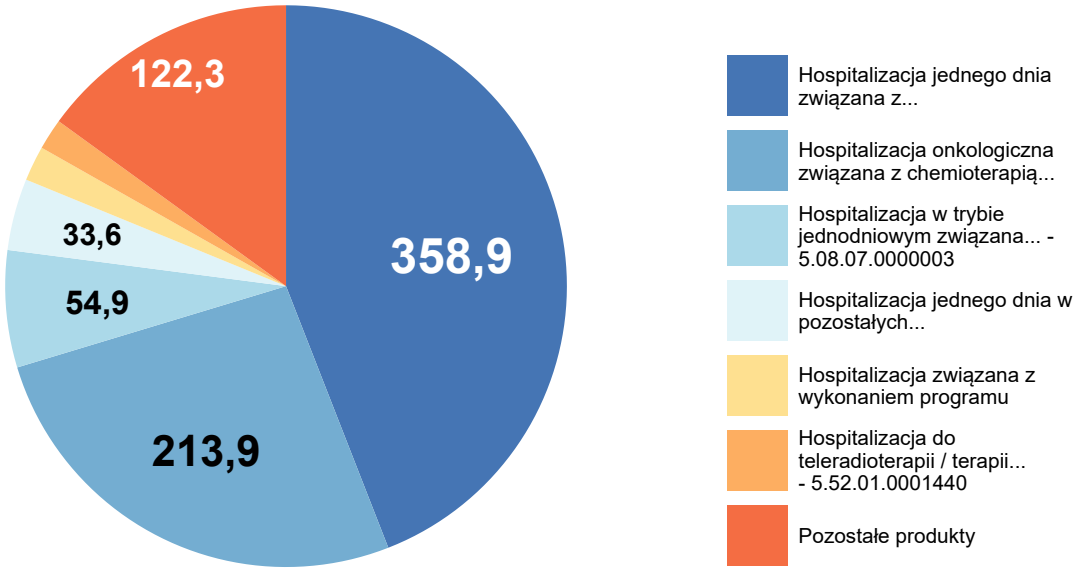
Tabela 2.1.1254: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [%]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Program lekowy - leczenie raka piersi [%]	Program lekowy - leczenie zaawansowanego raka jelita grubego [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	138,46	55,9	29,1	9,6	0,2	2,8	2,1	3,7
kujawsko-pomorskie	83,89	45,7	18,7	9,4	26,7	0,3	0,8	1,7
lubelskie	118,36	54,0	14,5	19,8	17,4	2,0	2,3	2,9
lubuskie	29,07	54,6	24,5	20,8	4,5	3,3	1,9	3,1
łódzkie	115,88	39,7	25,8	12,0	16,7	2,2	0,8	5,8
małopolskie	95,22	66,6	22,4	5,9	0,0	3,0	1,9	2,2
mazowieckie	282,11	47,9	26,9	24,5	0,9	2,4	1,3	1,9
opolskie	31,20	58,8	13,3	13,0	22,0	3,3	2,3	3,3
podkarpackie	86,58	38,8	23,8	18,6	20,7	2,0	1,0	1,8
podlaskie	68,30	37,8	12,3	36,9	14,3	2,0	2,0	2,4
pomorskie	91,72	30,5	28,0	30,5	17,2	3,1	0,9	35,7
śląskie	272,48	50,4	17,9	18,6	12,4	2,5	2,0	6,2
świętokrzyskie	50,03	48,0	43,9	4,7	0,1	3,6	1,0	2,0
warmińsko-mazurskie	52,00	49,6	30,5	14,8	0,1	3,5	2,5	4,5
wielkopolskie	197,92	39,1	13,7	28,8	21,9	1,1	1,2	7,9
zachodniopomorskie	53,33	56,0	25,8	12,0	0,1	3,8	2,4	5,2
Polska	**1 766,55**	**47,6**	**22,3**	**19,1**	**11,0**	**2,3**	**1,6**	**5,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1255 oraz na Wykresie 2.1.303.

Wykres 2.1.303: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1255: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Hospitalizacja jednego dnia związana z... [%]	Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią... [%]	Hospitalizacja w trybie jednodniowym związana... [%]	Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych... [%]	Hospitalizacja związana z wykonaniem programu [%]	Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	45,8	27,4	8,6	9,1	2,8	0,2	7,9
kujawsko-pomorskie	46,2	39,5	0,1	0,0	2,7	2,5	10,6
lubelskie	37,1	31,4	9,7	6,1	2,9	2,5	14,8
lubuskie	46,9	28,6	8,6	4,8	2,6	0,8	14,2
łódzkie	41,1	30,5	5,4	10,8	1,5	2,0	10,7
małopolskie	46,1	35,4	7,9	2,5	2,6	0,0	7,2
mazowieckie	55,7	22,2	7,2	1,5	1,5	1,0	14,5
opolskie	40,2	38,9	8,9	0,0	4,4	3,0	7,9
podkarpackie	52,7	27,0	6,9	1,9	0,8	3,8	9,2
podlaskie	38,1	23,7	8,4	1,8	2,0	7,8	21,4
pomorskie	62,9	11,7	10,4	2,3	0,6	4,5	14,1
śląskie	41,7	29,7	7,9	4,8	3,3	2,3	15,6
świętokrzyskie	70,2	13,2	7,4	5,8	1,1	-	5,2
warmińsko-mazurskie	44,6	26,6	6,9	8,6	2,8	-	13,4
wielkopolskie	34,8	36,1	4,5	4,1	1,9	3,5	20,8
zachodniopomorskie	43,8	34,3	8,4	1,5	2,2	-	12,9
Polska	**46,9**	**28,0**	**7,2**	**4,4**	**2,1**	**1,9**	**13,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.303 oraz w Tabeli 2.1.1255 zostały wymienione w Tabeli

2.1.1256.

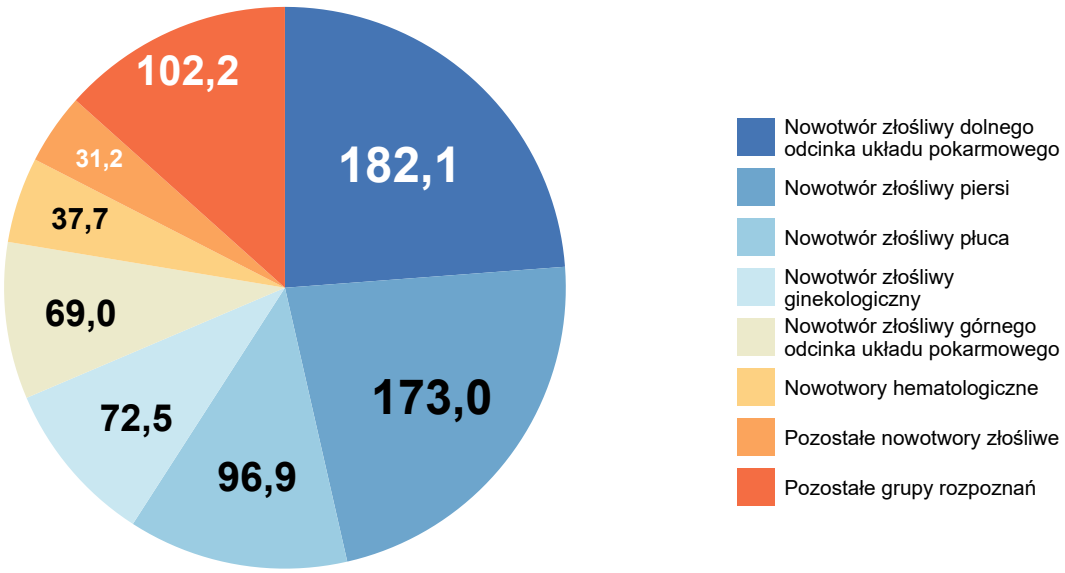
Tabela 2.1.1256: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część a
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych / zakwaterowanie
Hospitalizacja w trybie jednodniowym związana z wykonaniem programu
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach
Hospitalizacja związana z wykonaniem programu
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku>17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[576] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1257. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.304 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1260 oraz na Wykresie 2.1.305.

Wykres 2.1.304: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[576] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.1257: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwory hematologiczne [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	73,36	24,7	22,0	11,3	11,2	9,7	5,4	15,6
kujawsko-pomorskie	33,94	22,4	20,1	17,2	10,8	7,7	6,2	15,7
lubelskie	38,96	25,7	21,3	14,4	8,0	8,2	4,5	17,9
lubuskie	13,77	29,4	24,4	15,4	7,5	10,4	0,1	12,8
łódzkie	57,54	28,3	18,3	16,1	9,2	7,2	4,3	16,7
małopolskie	43,85	23,7	22,0	14,1	10,8	10,4	2,0	16,9
mazowieckie	132,81	22,9	24,3	7,9	7,7	10,8	5,4	20,9
opolskie	10,27	25,5	27,1	18,1	8,1	7,0	0,2	14,0
podkarpackie	37,31	26,8	19,9	12,4	8,6	9,4	7,0	15,8
podlaskie	20,89	21,8	22,4	14,0	10,0	5,3	7,7	18,7
pomorskie	39,36	20,6	26,9	13,4	9,7	7,9	7,2	14,3
śląskie	104,24	24,4	22,4	10,6	9,5	8,9	5,1	19,1
świętokrzyskie	28,92	18,2	24,5	15,4	12,9	8,5	1,6	18,8
warmińsko-mazurskie	29,79	22,2	27,3	15,2	7,3	9,2	3,3	15,5
wielkopolskie	69,20	22,5	20,8	16,1	10,9	7,8	5,1	16,8
zachodniopomorskie	30,36	23,2	24,4	10,5	9,6	10,7	6,5	15,2
Polska	**764,57**	**23,8**	**22,6**	**12,7**	**9,5**	**9,0**	**4,9**	**17,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1258 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe grupy rozpoznań' (patrz: Tabela 2.1.1257), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań, które znalazły się w tej kategorii.

Tabela 2.1.1258: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

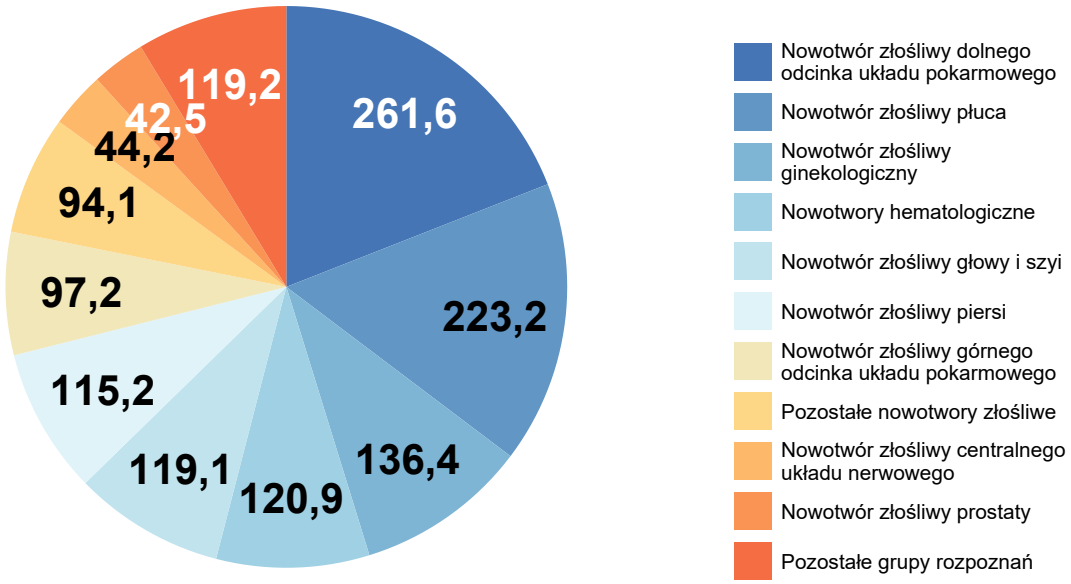
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	24,71
	Nowotwór złośliwy piersi	22,04
	Nowotwór złośliwy płuca	11,27
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	22,35
	Nowotwór złośliwy piersi	20,12
	Nowotwór złośliwy płuca	17,19
lubelskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	25,68
	Nowotwór złośliwy piersi	21,30
	Nowotwór złośliwy płuca	14,44
lubuskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	29,40
	Nowotwór złośliwy piersi	24,44
	Nowotwór złośliwy płuca	15,41
łódzkie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	28,26
	Nowotwór złośliwy piersi	18,29
	Nowotwór złośliwy płuca	16,09
małopolskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	23,73
	Nowotwór złośliwy piersi	22,04
	Nowotwór złośliwy płuca	14,13
mazowieckie	Pozostałe nowotwory złośliwe	7,62
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	2,86
	Nowotwór złośliwy prostaty	2,25
opolskie	Nowotwór złośliwy piersi	27,08
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	25,52

Tabela 2.1.1258: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Nowotwór złośliwy płuca	18,07
podkarpackie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	26,83
	Nowotwór złośliwy piersi	19,87
	Nowotwór złośliwy płuca	12,37
podlaskie	Nowotwór złośliwy piersi	22,40
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	21,81
	Nowotwór złośliwy płuca	14,05
pomorskie	Nowotwór złośliwy piersi	26,94
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	20,62
	Nowotwór złośliwy płuca	13,36
śląskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	24,40
	Nowotwór złośliwy piersi	22,37
	Nowotwór złośliwy płuca	10,64
świętokrzyskie	Nowotwór złośliwy piersi	24,47
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	18,24
	Nowotwór złośliwy płuca	15,43
warmińsko-mazurskie	Nowotwór złośliwy piersi	27,26
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	22,17
	Nowotwór złośliwy płuca	15,22
wielkopolskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	22,45
	Nowotwór złośliwy piersi	20,82
	Nowotwór złośliwy płuca	16,11
zachodniopomorskie	Nowotwór złośliwy piersi	24,43
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	23,16
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	10,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.305: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1259: Struktura osobodni (świadczenia w trybie stacjonarnym) według rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwory hematologiczne [%]	Nowotwór złośliwy głowy i szyi [%]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	98,16	21,67	25,67	9,22	9,30	6,37	7,30	20,47
kujawsko-pomorskie	68,17	23,40	15,99	8,86	8,59	6,43	3,50	33,23
lubelskie	101,53	15,29	19,90	10,87	8,69	8,52	9,58	27,15
lubuskie	21,95	30,95	19,14	24,00	0,08	2,73	6,49	16,61
łódzkie	85,98	22,46	14,96	10,73	7,41	8,18	8,05	28,21
małopolskie	73,89	21,62	12,98	13,99	5,19	7,31	9,51	29,40
mazowieckie	206,14	15,43	16,16	6,16	13,19	6,87	7,33	34,86
opolskie	27,06	25,07	18,59	12,40	0,79	18,92	10,24	13,99
podkarpackie	66,11	21,94	12,17	11,99	4,27	11,47	10,82	27,35
podlaskie	59,97	9,97	19,17	11,78	11,17	7,41	11,98	28,52
pomorskie	66,06	10,61	18,81	11,91	9,92	9,67	10,85	28,23
śląskie	223,88	20,85	10,93	7,70	10,14	10,60	7,87	31,91
świętokrzyskie	28,06	15,29	14,19	12,03	8,54	9,31	10,67	29,96
warmińsko-mazurskie	36,15	24,54	25,01	5,10	9,72	1,88	8,34	25,42
wielkopolskie	170,93	17,55	15,91	11,82	6,84	12,17	8,03	27,67
zachodniopomorskie	39,57	27,28	13,28	9,75	7,90	3,15	9,76	28,88
Polska	**1 373,61**	**19,04**	**16,25**	**9,93**	**8,80**	**8,67**	**8,39**	**28,92**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1260: Struktura osobodni (świadczenia w trybie dziennym) według rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwory hematologiczne [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	40,32	27,11	24,45	11,83	3,94	12,43	4,03	16,21
kujawsko-pomorskie	15,72	39,06	5,76	5,26	15,58	14,96	2,33	17,05
lubelskie	17,18	24,79	33,75	10,91	8,84	3,53	4,65	13,53
lubuskie	7,13	32,26	26,38	13,69	10,30	3,41	0,07	13,89
łódzkie	29,92	21,94	29,36	7,51	13,67	8,36	4,43	14,73
małopolskie	21,33	27,44	24,08	13,95	11,71	4,59	1,25	16,98
mazowieckie	76,01	31,15	21,20	12,49	5,09	7,88	4,74	17,45
opolskie	4,14	35,77	18,46	9,64	21,94	0,53	0,10	13,56
podkarpackie	20,59	23,91	24,16	12,04	12,61	2,21	9,69	15,39
podlaskie	8,37	34,71	30,50	6,94	10,22	2,88	5,13	9,61
pomorskie	25,70	28,06	24,22	10,43	12,41	7,26	6,24	11,39
śląskie	48,70	29,04	18,18	11,17	10,63	10,44	2,93	17,62
świętokrzyskie	21,97	22,63	19,03	9,02	15,45	13,47	0,70	19,69
warmińsko-mazurskie	15,86	37,47	17,35	9,14	10,24	8,64	2,38	14,78
wielkopolskie	27,03	33,69	13,57	10,02	13,18	10,34	4,95	14,26
zachodniopomorskie	13,76	34,60	18,11	12,76	5,14	6,92	7,61	14,85
Polska	**393,72**	**29,25**	**21,57**	**10,83**	**9,84**	**8,49**	**4,16**	**15,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1261 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[577].

Tabela 2.1.1261: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
						Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	73,8	46,4	-	14	53,6	8,6	2,2	17,6
kujawsko-pomorskie	29,9	44,4	-	14	55,6	9,9	18,3	60,3
lubelskie	81,7	56,1	2	14	44,0	3,6	19,9	14,7
lubuskie	59,8	17,3	-	-	82,8	1,5	25,0	38,6
łódzkie	73,6	34,9	-	5	65,2	4,6	2,4	21,8
małopolskie	83,8	63,4	7	21	36,6	15,1	0,7	1,1
mazowieckie	65,1	46,6	-	13	53,4	2,4	10,9	32,5
opolskie	99,0	7,6	-	-	92,4	1,0	5,9	-
podkarpackie	98,1	20,4	-	-	79,7	1,5	5,9	0,4
podlaskie	89,1	42,0	-	10	58,0	10,9	7,2	0,0
pomorskie	70,8	37,2	-	7	62,9	3,9	22,2	25,3
śląskie	78,6	70,9	7	21	29,1	7,6	2,3	13,8
świętokrzyskie	92,5	0,3	-	-	99,7	6,9	0,2	0,6
warmińsko-mazurskie	80,2	74,0	8	19	26,0	1,5	6,1	18,4
wielkopolskie	66,7	73,5	8	20	26,7	1,1	20,9	32,2
zachodniopomorskie	59,3	84,0	14	21	16,0	2,2	3,6	38,5
Polska	**73,2**	**49,8**	**1**	**14**	**50,3**	**5,2**	**6,2**	**21,5**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1262 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.1262: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	5,7	1	64,6	91,5
kujawsko-pomorskie	2	7,8	1	48,2	87,2
lubelskie	3	8,1	1	55,2	78,7
lubuskie	2	7,7	1	62,4	86,8
łódzkie	2	8,4	1	58,1	90,3
małopolskie	2	7,3	1	57,2	87,7
mazowieckie	2	12,2	1	67,9	88,5
opolskie	3	13,3	1	54,0	83,6
podkarpackie	2	5,5	1	61,1	87,3
podlaskie	3	10,3	1	54,1	78,4
pomorskie	2	12,7	1	78,3	90,2
śląskie	3	11,1	1	56,1	86,1
świętokrzyskie	2	10,0	1	83,7	92,9

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

Tabela 2.1.1262: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
warmińsko-mazurskie	2	5,3	1	64,8	91,5
wielkopolskie	3	8,5	1	45,6	86,9
zachodniopomorskie	2	5,3	1	57,9	91,6
Polska	**2**	**9,6**	**1**	**60,7**	**87,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[578]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1263 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1265 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1263: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	340	309	350	331
kujawsko-pomorskie	108	108	106	106
lubelskie	144	144	144	144
lubuskie	121	121	121	121
łódzkie	196	179	169	157
małopolskie	182	182	185	185
mazowieckie	585	550	560	525
opolskie	26	26	26	26
podkarpackie	163	159	163	159
podlaskie	100	84	100	84
pomorskie	223	204	222	208
śląskie	758	749	736	724

[578] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0004, 02.0006, 03.0005, 03.0018, 05.0002, 05.0008, 05.0019, 05.0021, 05.0037, 06.0016, 07.0004, 07.0011, 07.0017, 07.0027, 07.0062, 08.0002, 08.0006, 08.0016, 08.0017, 08.0018, 09.0001, 09.0028, 10.0001, 10.0002, 12.0002, 12.0006, 12.0018, 12.0078, 12.0080, 12.0094, 12.0102, 12.0115, 13.0001, 14.0002, 14.0005, 15.0004, 15.0013, 15.0050.

Tabela 2.1.1263: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
świętokrzyskie	50	50	54	54
warmińsko-mazurskie	126	106	131	106
wielkopolskie	439	422	425	408
zachodniopomorskie	174	153	166	145
Polska	**3 735**	**3 546**	**3 658**	**3 483**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1264: Liczba miejsc pobytu dziennego

Województwo	Liczba miejsc na 31.12.2016		Średnia liczba miejsc	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	54	47	69	62
kujawsko-pomorskie	8	8	8	8
lubelskie	34	34	34	34
lubuskie	41	27	41	27
łódzkie	72	72	66	66
małopolskie	61	52	61	52
mazowieckie	183	140	159	116
opolskie	15	15	15	15
podkarpackie	63	47	60	47
podlaskie	20	20	20	20
pomorskie	31	26	31	26
śląskie	60	60	57	57
świętokrzyskie	63	63	63	63
warmińsko-mazurskie	22	22	22	22
wielkopolskie	64	64	64	64
zachodniopomorskie	42	42	39	39
Polska	**833**	**739**	**809**	**718**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1265: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	92,8	113,7	142,4	50,5	371,65	465,34	164,41
kujawsko-pomorskie	79,8	112,1	131,3	69,7	126,08	143,93	86,64
lubelskie	117,7	141,6	166,2	87,5	214,84	251,80	133,13
lubuskie	76,9	91,2	108,5	52,9	93,55	112,40	51,89
łódzkie	68,6	88,5	111,6	37,2	206,69	258,25	92,53
małopolskie	88,3	105,8	129,1	54,2	217,03	261,99	117,64
mazowieckie	110,0	129,6	159,6	63,3	701,05	860,96	347,57
opolskie	150,0	179,2	217,8	93,9	46,59	56,63	24,40
podkarpackie	157,4	172,2	230,3	43,8	186,97	233,50	84,11
podlaskie	90,2	104,7	127,9	53,3	99,14	122,02	48,55
pomorskie	116,2	123,7	157,2	49,6	231,70	278,37	128,55
śląskie	79,0	95,8	112,6	58,4	691,23	803,80	442,39
świętokrzyskie	146,4	159,6	212,8	42,1	122,46	161,09	37,05
warmińsko-mazurskie	131,4	160,5	197,3	79,3	147,08	182,85	68,00
wielkopolskie	117,0	138,3	172,4	62,8	470,31	556,15	280,56
zachodniopomorskie	80,7	93,6	121,0	33,2	158,49	196,04	75,47

Tabela 2.1.1265: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
Polska	**102,5**	**121,6**	**150,5**	**57,8**	**4 084,87**	**4 945,12**	**2 182,92**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

W Tabeli 2.1.1266 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.1266: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	61,6	59,6	47,1	5,4
kujawsko-pomorskie	59,6	57,3	40,2	3,0
lubelskie	60,6	54,6	44,4	3,8
lubuskie	63,0	55,7	46,7	3,3
łódzkie	59,8	56,1	44,7	3,5
małopolskie	59,8	56,3	42,1	3,4
mazowieckie	59,5	60,2	42,9	5,3
opolskie	62,7	59,4	47,3	3,8
podkarpackie	62,2	53,0	46,7	4,7
podlaskie	60,4	58,5	42,4	3,7
pomorskie	60,9	64,2	44,5	4,9
śląskie	60,9	58,5	43,1	3,4
świętokrzyskie	61,1	57,3	43,1	2,9
warmińsko-mazurskie	61,3	57,4	41,9	3,0
wielkopolskie	60,9	57,7	43,3	3,5
zachodniopomorskie	60,3	60,0	42,6	3,0
Polska	**60,6**	**58,2**	**43,8**	**4,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

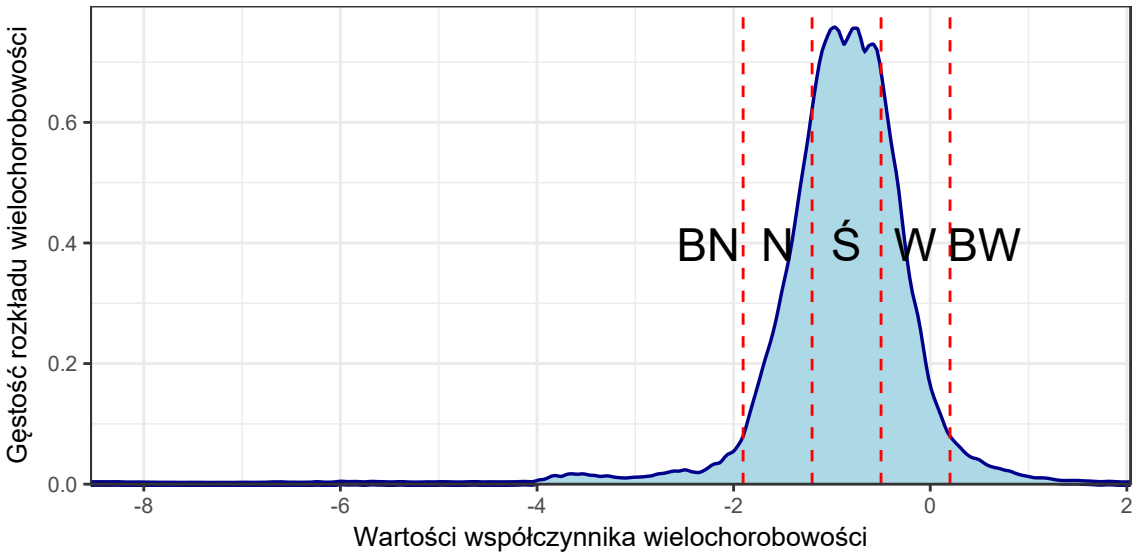
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[579]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

[579] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.306 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1267 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.306: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1267: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	73,23	3,61	20,91	52,03	21,25	2,21
kujawsko-pomorskie	33,85	4,82	23,06	49,86	20,09	2,17
lubelskie	38,79	3,76	18,80	47,22	25,76	4,45
lubuskie	13,75	0,31	15,89	58,03	22,32	3,45
łódzkie	56,98	7,20	18,10	49,76	22,41	2,53
małopolskie	43,78	3,98	22,12	49,89	21,70	2,32
mazowieckie	132,05	5,22	21,08	48,53	21,92	3,24
opolskie	10,27	1,12	21,32	52,62	21,65	3,28
podkarpackie	37,25	2,32	19,56	49,38	25,26	3,48
podlaskie	20,84	5,02	21,86	48,98	21,38	2,76
pomorskie	39,03	4,10	23,13	51,11	18,48	3,17
śląskie	103,87	3,60	20,79	49,38	22,13	4,09
świętokrzyskie	28,87	2,77	24,16	50,00	21,53	1,54
warmińsko-mazurskie	29,74	1,81	20,58	50,39	24,51	2,70
wielkopolskie	69,01	3,56	20,30	51,11	22,34	2,70
zachodniopomorskie	30,28	4,34	20,84	52,69	20,23	1,90
Polska	**761,59**	**4,07**	**20,81**	**50,09**	**22,06**	**2,98**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1268. 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 2.1.1268: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	47,1	43,1	9,7
kujawsko-pomorskie	36,4	45,2	18,5
lubelskie	41,4	52,4	6,2
lubuskie	43,1	50,2	6,7
łódzkie	41,9	53,1	5,0
małopolskie	53,5	37,9	8,6
mazowieckie	38,2	47,2	14,6
opolskie	32,6	63,3	4,1
podkarpackie	29,4	65,2	5,3
podlaskie	52,6	39,1	8,3
pomorskie	46,4	48,0	5,6
śląskie	31,6	57,2	11,2
świętokrzyskie	36,8	50,9	12,3
warmińsko-mazurskie	38,7	48,3	13,0
wielkopolskie	38,4	52,1	9,5
zachodniopomorskie	35,9	56,5	7,6
Polska	**39,7**	**50,2**	**10,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1269 prezentuje podsumowanie dla świadczeń związanych z chemioterapią. W kolumnie 'Liczba pacjentów z konsylium' znajduje się liczba unikalnych pacjentów, dla których przeprowadzono konsylium w ramach pakietu onkologicznego. Kolumna 'Liczba pacjentów' zawiera całkowitą liczbę unikalnych pacjentów objętych chemioterapią. Kolejne zmienne prezentują liczbę hospitalizacji z chemioterapią, liczbę hospitalizacji jednodniowych oraz pozostałe wskaźniki dotyczące chemioterapii.

Tabela 2.1.1269: Onkologia kliniczna - podsumowanie

Województwo	Liczba pacjentów z konsylium [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym na pacjenta	Liczba osobodni [tys.]	Średni czas pobytu [dni][1]	Łączny czas pobytu na pacjenta [dni]
dolnośląskie	8,26	9,83	20,24	40,25	6,80	14,54	7,11	136,40	2,23	15,33
kujawsko-pomorskie	8,53	7,50	14,20	15,69	5,07	17,88	5,35	50,11	1,68	8,50
lubelskie	5,06	5,40	12,46	16,83	6,12	6,49	5,26	80,24	2,73	16,78
lubuskie	1,83	1,69	3,94	7,11	6,80	0,46	3,54	29,76	2,66	18,30
łódzkie	7,72	7,18	17,54	29,88	7,54	7,62	4,07	74,56	1,57	11,86
małopolskie	8,65	7,32	15,54	21,32	5,70	6,60	5,10	93,63	2,51	14,48
mazowieckie	15,40	16,62	30,19	76,00	7,30	20,06	4,17	203,45	1,91	13,99
opolskie	0,80	1,48	4,00	4,13	5,69	0,45	5,00	27,43	3,33	19,20
podkarpackie	3,80	4,65	10,08	20,40	7,02	3,88	5,67	54,51	1,78	12,56
podlaskie	1,52	3,02	5,45	8,34	6,04	4,71	4,60	32,55	2,35	14,26
pomorskie	5,30	6,24	4,62	25,66	7,00	21,31	7,20	61,43	2,01	14,19
śląskie	15,14	13,61	32,28	48,49	6,42	12,12	3,81	207,52	2,55	16,49
świętokrzyskie	4,22	3,59	3,95	21,97	8,02	3,86	4,40	60,52	2,30	18,73
warmińsko-mazurskie	3,48	3,79	8,12	15,85	6,73	3,49	3,23	39,12	1,63	10,99
wielkopolskie	9,83	10,07	25,57	26,91	5,96	14,64	4,73	104,38	1,98	11,86
zachodniopomorskie	6,33	4,56	10,69	13,76	6,14	5,70	6,15	41,51	1,70	10,43
Polska	**105,71**	**105,76**	**218,87**	**392,58**	**6,62**	**143,80**	**5,03**	**1 297,14**	**2,11**	**14,04**

1 Średni czas pobytu w chemioterapii [dni] na oddziale onkologii klinicznej, oddziale jednoimiennym lub oddziale realizującym chemioterapię.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1270 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące programów lekowych realizowanych na oddziałach onkologicznych w województwach (liczba realizowanych programów lekowych, liczba unikalnych pacjentów objętych programem lekowym, liczba hospitalizacji, udział hospitalizacji jednodniowych oraz liczba świadczeń ambulatoryjnych w ramach realizacji programów lekowych). W roku 2016 na oddziałach onkologicznych w Polsce były realizowane następujące programy lekowe:

- Program lekowy - leczenie raka piersi
- Program lekowy - leczenie raka nerki
- Program lekowy - leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
- Program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
- Program lekowy - leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
- Program lekowy - leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)
- Program lekowy - leczenie chłoniaków złośliwych
- Program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
- Program lekowy - leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych ipilimumabem
- Program lekowy - leczenie czerniaka złośliwego skóry
- Program lekowy - leczenie raka wątrobokomórkowego
- Program lekowy - leczenie mięsaków tkanek miękkich
- Program lekowy - leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)
- Program lekowy - leczenie zaawansowanego raka żołądka
- Program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu
- Program lekowy - lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
- Program lekowy - leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie
- Program lekowy - leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
- Program lekowy - leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C81 choroba Hodgkina; C84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)
- Program lekowy - leczenie beksarotenem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sézary'ego
- Program lekowy - leczenie podtrzymujące olaparybem chorych na nawrotowego platynowrażliwego zaawansowanego raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej (ICD-10 C56, C57, C48)

Tabela 2.1.1270: Programy lekowe - podsumowanie

Województwo	Liczba realizowanych programów lekowych	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji [tys.]	w tym hospitalizacji jednodniowych [%]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]
dolnośląskie	18	1,43	49,32	8,96	75,31	0,98
kujawsko-pomorskie	15	0,30	14,54	1,54	40,13	0,05
lubelskie	17	0,76	35,44	4,92	77,13	0,45
lubuskie	14	0,30	29,00	1,84	80,61	0,40
łódzkie	17	0,85	34,28	4,01	77,56	1,97

Tabela 2.1.1270: Programy lekowe - podsumowanie

Województwo	Liczba realizowanych programów lekowych	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji [tys.]	w tym hospitalizacji jednodniowych [%]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym [tys.]
małopolskie	16	1,18	34,86	5,11	73,80	2,97
mazowieckie	20	2,86	53,30	11,59	82,77	8,33
opolskie	15	0,26	26,28	1,87	75,80	0,02
podkarpackie	18	0,66	30,93	2,94	89,07	1,54
podlaskie	16	0,46	39,19	3,25	87,24	0,18
pomorskie	18	0,94	40,64	4,90	94,90	1,96
śląskie	19	2,31	50,65	11,75	70,03	6,51
świętokrzyskie	18	0,60	47,57	2,59	86,83	1,36
warmińsko-mazurskie	17	0,57	39,40	4,10	79,41	0,07
wielkopolskie	18	1,39	39,84	4,68	69,84	5,47
zachodniopomorskie	20	0,67	38,99	4,45	84,82	0,31
Polska	**21**	**15,50**	**40,32**	**78,50**	**78,24**	**32,56**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.53 Oddział otorynolaryngologiczny

W roku 2016 w Polsce 226 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[580] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Otorynolaryngologia - hospitalizacja,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa,
- Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

182 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 45 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1271 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1272 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

[580] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.66 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Dla porównania, w roku 2014, w Polsce w analizowanych rejestrach zostały wykazane 234 oddziały analizowanej specjalności, z czego w przypadku 184 oddziałów sprawozdano świadczenia do NFZ. Zatem łącznie dla Polski, w 2016 r. funkcjonował o 1 oddział mniej niż w roku 2014. Zmiany liczby oddziałów występowały w 6 województwach: dolnośląskim (2 oddziały więcej w 2016 niż w 2014), łódzkim (wzrost liczby oddziałów o 1), kujawsko-pomorskim, lubelskim, małopolskim, śląskim (w każdym z nich spadek liczby oddziałów o 1).

Pod względem odsetka hospitalizacji spoza województwa wyróżnia się województwo mazowieckie, gdzie blisko jedna czwarta hospitalizacji dotyczyła pacjentów spoza województwa.

Tabela 2.1.1271: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	19	19	-
kujawsko-pomorskie	17	8	9
lubelskie	14	11	3
lubuskie	5	3	2
łódzkie	15	14	1
małopolskie	10	9	1
mazowieckie	33	27	6
opolskie	7	6	1
podkarpackie	9	9	-
podlaskie	4	4	-
pomorskie	10	9	1
śląskie	34	26	8
świętokrzyskie	8	7	1
warmińsko-mazurskie	11	8	3
wielkopolskie	21	13	9
zachodniopomorskie	9	9	-
Polska	**226**	**182**	**45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1272: Podstawowe statystyki

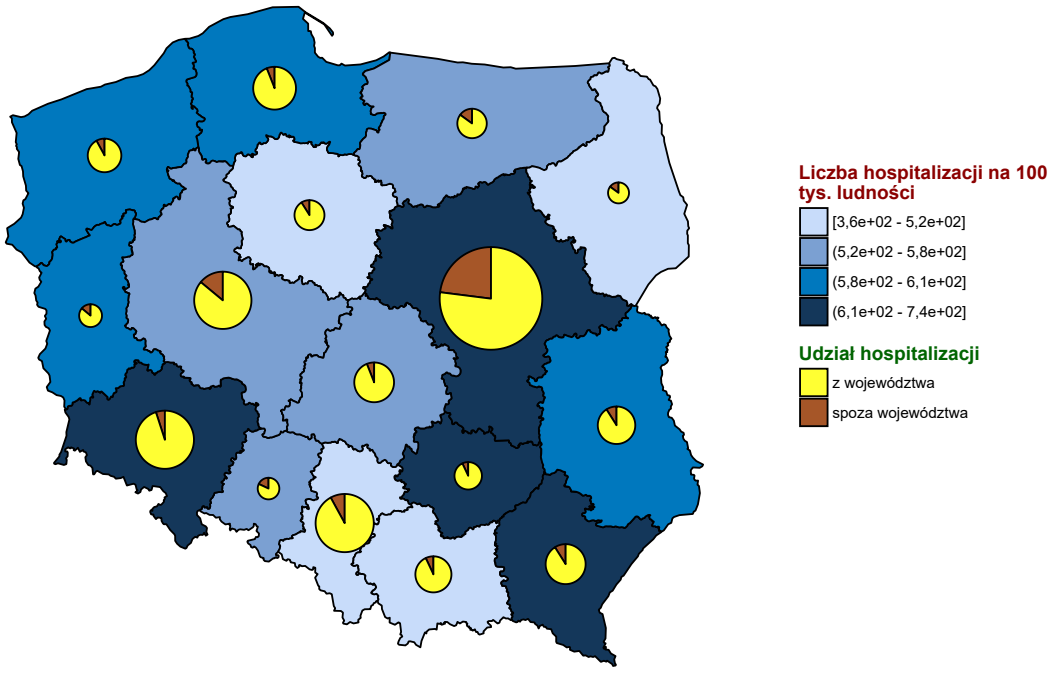
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	19,2	21,4	53,0	5,2	275	736,0	9,5
kujawsko-pomorskie	8,1	8,7	27,6	9,5	148	419,0	7,1
lubelskie	11,4	12,5	45,0	9,0	209	584,4	9,8
lubuskie	5,5	6,0	17,1	14,3	76	589,6	7,5
łódzkie	11,9	13,3	46,9	6,3	242	534,7	9,7
małopolskie	11,1	12,3	42,8	7,0	211	363,8	6,2
mazowieckie	34,6	39,2	109,3	23,1	530	730,7	9,9
opolskie	5,4	5,8	20,3	18,6	111	584,2	11,2
podkarpackie	12,9	14,0	41,6	9,5	198	657,9	9,3
podlaskie	4,5	5,0	15,7	15,1	65	421,4	5,5
pomorskie	12,5	13,5	30,2	6,1	149	584,7	6,4
śląskie	19,7	21,8	64,3	8,1	400	477,8	8,8
świętokrzyskie	7,3	8,3	27,4	7,8	136	661,7	10,9
warmińsko-mazurskie	7,6	8,3	21,0	15,6	128	577,4	8,9

Tabela 2.1.1272: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
wielkopolskie	18,3	20,3	59,3	14,1	324	583,6	9,3
zachodniopomorskie	9,3	10,1	32,9	8,1	176	588,3	10,3
Polska	**198,3**	**220,4**	**654,4**	**11,8**	**3 378**	**573,6**	**8,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.66: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1273[581]. W Tabeli 2.1.1274 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[582] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

W Polsce hospitalizacje były głównie sprawozdawane w ramach katalogu 1a (95% hospitalizacji). Hospitalizacje sprawozdawane w ramach produktów odrębnych stanowiły w skali kraju ok. 5% hospitalizacji. W

[581] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[582] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

strukturze wojewódzkiej wyróżnia się województwo dolnośląskie, gdzie w ramach produktów odrębnych (katalog 1b) zostało sprawozdanych blisko 14% hospitalizacji. Należy jednak zwrócić uwagę, że biorąc pod uwagę strukturę osobodni, udział osobodni sprawozdanych w ramach katalogu 1b dla województwa dolnośląskiego jest nadal najwyższy, jednak nie odbiega już tak znacząco od innych województw.

Tabela 2.1.1273: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1b[2] [%]
dolnośląskie	21,37	99,98	86,33	13,67
kujawsko-pomorskie	8,73	99,97	99,27	0,73
lubelskie	12,47	99,96	97,83	2,20
lubuskie	6,00	99,95	99,50	0,50
łódzkie	13,29	99,96	98,40	1,60
małopolskie	12,31	100,00	98,36	1,64
mazowieckie	39,21	99,98	91,07	8,93
opolskie	5,80	99,98	99,26	0,74
podkarpackie	14,00	99,99	97,16	2,84
podlaskie	5,00	99,94	90,67	9,33
pomorskie	13,54	99,94	97,84	2,16
śląskie	21,78	99,98	97,77	2,23
świętokrzyskie	8,29	99,98	97,78	2,22
warmińsko-mazurskie	8,29	99,98	96,70	3,30
wielkopolskie	20,32	99,99	93,33	6,67
zachodniopomorskie	10,05	99,95	95,53	4,47
Polska	**220,44**	**99,97**	**94,94**	**5,06**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1274: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1b[2] [%]	z katalogu 1c[3] [%]
dolnośląskie	52,56	1,27	94,26	5,74	100,00
kujawsko-pomorskie	26,06	0,86	99,42	0,58	100,00
lubelskie	44,48	1,66	98,88	1,12	100,00
lubuskie	16,99	0,06	99,82	0,18	100,00
łódzkie	46,62	0,67	99,29	0,71	100,00
małopolskie	42,42	1,08	99,20	0,80	100,00
mazowieckie	108,53	2,56	96,61	3,39	100,00
opolskie	20,14	0,65	99,33	0,67	100,00
podkarpackie	41,26	0,61	97,82	2,18	100,00
podlaskie	15,59	0,26	96,88	3,12	100,00

Tabela 2.1.1274: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

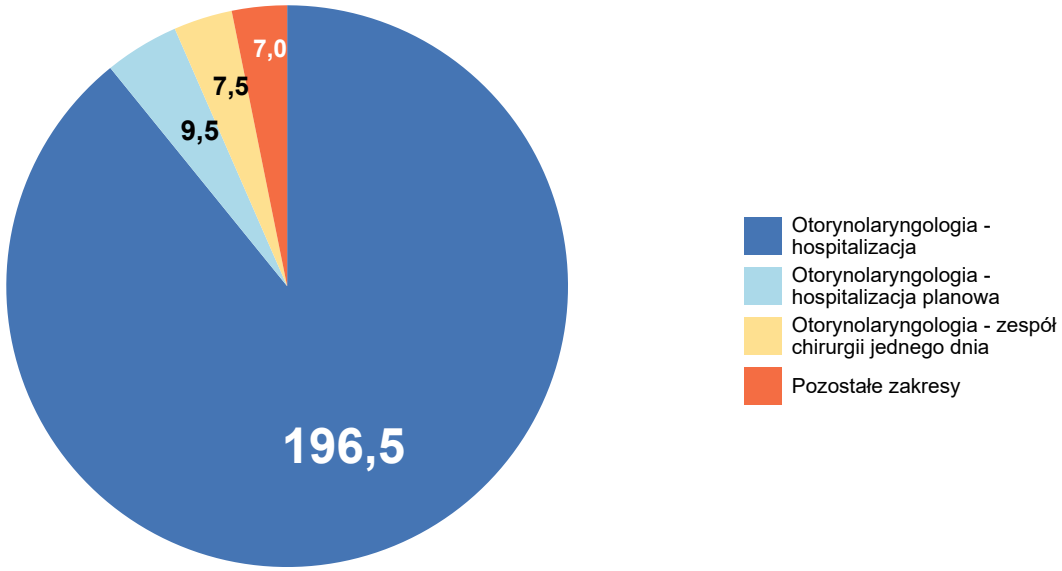
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
pomorskie	29,87	1,02	98,92	1,08	100,00
śląskie	63,71	1,15	98,88	1,12	100,00
świętokrzyskie	27,21	0,82	98,25	1,75	100,00
warmińsko-mazurskie	20,76	0,84	98,47	1,53	100,00
wielkopolskie	57,71	1,29	97,08	2,92	100,00
zachodniopomorskie	32,66	0,25	98,58	1,42	100,00
Polska	**646,56**	**15,07**	**97,90**	**2,10**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1275. Wykres 2.1.307 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Hospitalizacje były sprawozdawane głównie w ramach zakresu Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Struktura osobodni wg zakresów wskazuje, że udział tego zakresu był najniższy w województwie lubelskim i warmińsko-mazurskim (ok. 85%), a udział zakresu dedykowanemu hospitalizacjom planowym relatywnie wyższy. Dodatkowo w przypadku oddziałów funkcjonujących na terenie województwa dolnośląskiego i śląskiego realizowano zakres dedykowany dzieciom.

Wykres 2.1.307: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1275: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa [%]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07 [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	52,89	90,5	2,4	1,2	0,5	-	5,4	-
kujawsko-pomorskie	27,59	86,4	5,8	1,1	1,7	0,1	-	4,9
lubelskie	44,95	81,0	4,0	13,2	1,1	0,2	-	0,5
lubuskie	17,11	91,2	1,8	-	3,0	-	-	4,0
łódzkie	46,84	92,6	4,3	3,0	-	0,1	-	-
małopolskie	42,81	91,3	7,5	0,9	0,2	0,2	-	-
mazowieckie	109,24	93,2	2,6	1,1	0,9	2,2	-	-
opolskie	20,27	89,9	2,8	5,8	1,4	0,0	-	-
podkarpackie	41,55	97,6	1,4	-	-	-	-	1,0
podlaskie	15,69	97,5	1,9	-	-	0,5	-	-
pomorskie	30,11	86,9	4,0	8,1	1,1	0,0	-	-
śląskie	64,27	89,4	3,4	3,2	1,8	0,2	1,1	0,8
świętokrzyskie	27,33	92,8	6,1	0,4	0,8	-	-	-
warmińsko-mazurskie	20,93	81,6	5,4	9,6	3,2	0,2	-	-
wielkopolskie	58,12	88,1	5,0	3,0	2,8	1,0	-	-
zachodniopomorskie	32,82	92,2	4,2	-	1,3	0,3	-	2,0
Polska	**652,50**	**90,4**	**3,8**	**3,0**	**1,1**	**0,6**	**0,5**	**0,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1276 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1277 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Kolejne analizy wykonano dla danych dotyczących hospitalizacji sprawozdanych wg produktów pochodzących z katalogu 1a oraz 1b.

Na oddziałach lub zakresach otorynolaryngologicznych świadczenia zabiegowe stanowiły 74% hospitalizacji. Udział świadczeń zabiegowych był znacząco zróżnicowany pomiędzy województwami. Najwyższy udział odnotowano w województwie kujawsko-pomorskim (81%) a najniższy w województwie łódzkim (55%). W województwie mazowieckim dominowały zabiegi kompleksowe, natomiast w pozostałych województwach zabiegi średnie.

Tabela 2.1.1276: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[3][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[4][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[5][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[6][%]
dolnośląskie	76,5	99,9	41,1	-	23,6	0,3	19,7	-
kujawsko-pomorskie	81,0	100,0	49,8	0,2	19,0	-	28,2	-
lubelskie	74,4	100,0	54,6	2,2	25,6	-	8,9	-
lubuskie	77,6	99,7	44,1	8,8	22,4	0,7	20,0	-
łódzkie	55,3	100,0	49,3	0,2	44,7	0,4	25,2	-
małopolskie	75,9	100,0	55,8	0,4	24,1	-	44,5	-
mazowieckie	78,3	100,0	63,0	3,0	21,7	0,6	24,0	-
opolskie	78,0	99,9	41,4	0,1	22,0	6,8	23,4	0,5
podkarpackie	64,0	99,9	41,6	-	36,0	2,0	19,6	0,0
podlaskie	69,1	100,0	45,9	0,8	30,9	-	16,7	-
pomorskie	79,6	100,0	45,3	0,0	20,4	1,0	18,5	-
śląskie	74,9	100,0	49,2	0,4	25,1	-	21,4	-
świętokrzyskie	66,1	100,0	28,1	-	33,9	-	30,1	-
warmińsko-mazurskie	78,2	100,0	42,0	0,2	21,8	-	17,1	-
wielkopolskie	74,1	100,0	35,7	2,1	25,9	0,6	18,3	0,1
zachodniopomorskie	70,4	99,8	52,5	0,4	29,6	-	19,4	-
Polska	**73,8**	**99,9**	**48,5**	**1,2**	**26,2**	**0,7**	**22,4**	**0,0**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zabiegowych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
5 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
6 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1277: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	76,5	9,2	25,1	49,8	15,7	0,2

Tabela 2.1.1277: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

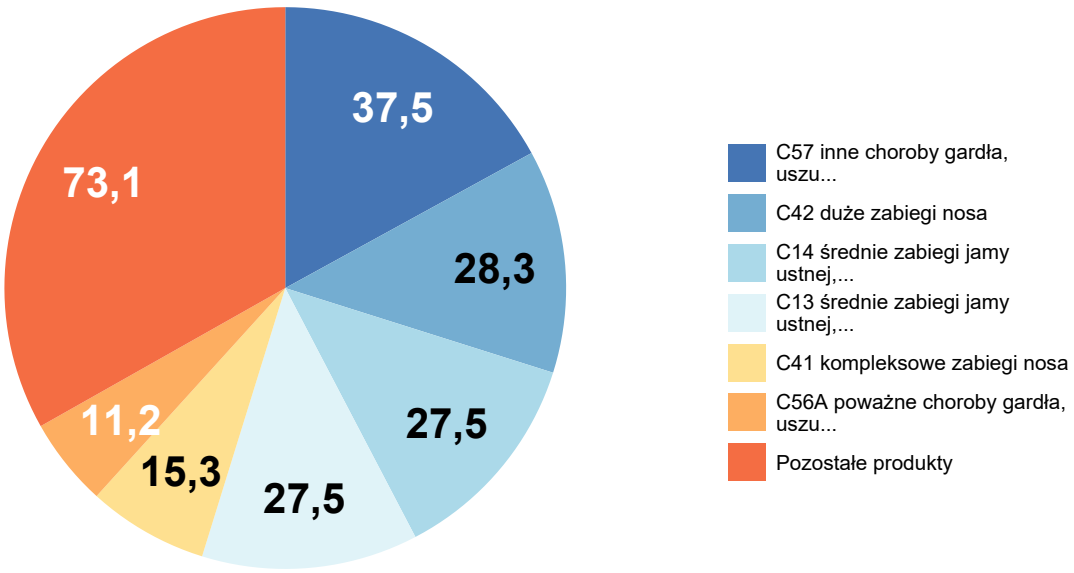
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
kujawsko-pomorskie	81,0	26,0	26,4	40,8	5,9	0,8
lubelskie	74,4	28,3	21,4	38,8	11,0	0,5
lubuskie	77,6	14,5	22,4	43,7	19,0	0,4
łódzkie	55,3	19,7	34,1	35,2	10,5	0,5
małopolskie	75,9	19,6	34,1	40,6	5,6	0,0
mazowieckie	78,3	33,2	28,2	28,9	9,4	0,3
opolskie	78,0	6,8	21,1	59,1	12,7	0,3
podkarpackie	64,0	4,6	28,5	53,9	12,6	0,5
podlaskie	69,1	21,0	28,3	39,9	10,5	0,2
pomorskie	79,6	9,4	25,0	54,8	10,5	0,4
śląskie	74,9	21,2	33,8	38,0	6,8	0,2
świętokrzyskie	66,1	12,1	31,8	32,2	23,8	0,1
warmińsko-mazurskie	78,2	12,4	28,2	48,8	10,2	0,4
wielkopolskie	74,1	21,0	22,3	46,3	9,7	0,7
zachodniopomorskie	70,4	13,3	23,4	51,6	11,3	0,4
Polska	**73,8**	**19,3**	**27,4**	**42,1**	**10,8**	**0,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1278 oraz na Wykresie 2.1.308.

W Polsce najczęściej sprawozdawanym produktem był JGP C57 inne choroby gardła, uszu i nosa. W województwie łódzkim blisko jedna trzecia hospitalizacji została sprawozdana w ramach tego produktu, a w województwie podkarpackim, świętokrzyskim i zachodniopomorskim ok. jedna czwarta. Wśród JGP zabiegowych najczęściej wykazywany był JGP C42 duże zabiegi nosa.

Wykres 2.1.308: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1278: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	C57 [%]	C42 [%]	C14 [%]	C13 [%]	C41 [%]	C56A [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	15,5	12,7	14,3	14,5	4,2	3,5	35,4
kujawsko-pomorskie	12,2	12,6	17,3	11,6	11,2	5,0	30,1
lubelskie	18,8	11,3	8,7	16,4	12,5	2,1	30,3
lubuskie	16,6	11,1	10,1	17,9	2,2	4,0	38,2
łódzkie	28,0	12,8	11,1	3,3	7,3	10,6	26,7
małopolskie	12,8	19,8	14,8	13,8	8,7	10,2	19,9
mazowieckie	13,0	11,1	6,8	10,8	9,7	4,2	44,4
opolskie	14,2	13,5	13,7	30,0	3,7	4,6	20,3
podkarpackie	25,2	13,8	9,1	16,6	1,4	6,2	27,8
podlaskie	17,3	12,8	13,8	7,2	8,0	4,6	36,4
pomorskie	15,2	13,6	13,1	24,2	2,1	3,3	28,6
śląskie	13,9	17,8	19,9	2,9	10,4	5,2	29,8
świętokrzyskie	22,1	6,5	7,7	5,0	3,3	9,3	46,1
warmińsko-mazurskie	13,8	15,2	16,2	12,1	5,1	3,4	34,3
wielkopolskie	19,1	9,4	17,7	9,9	6,3	3,6	34,0
zachodniopomorskie	22,3	11,9	8,2	20,9	5,6	4,8	26,2
Polska	**17,0**	**12,9**	**12,5**	**12,5**	**6,9**	**5,1**	**33,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.308 oraz w Tabeli 2.1.1278 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1279.

Tabela 2.1.1279: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C42 duże zabiegi nosa
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C13 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani <18 r.ż.
C41 kompleksowe zabiegi nosa
C56A poważne choroby gardła, uszu i nosa >17 r.ż.

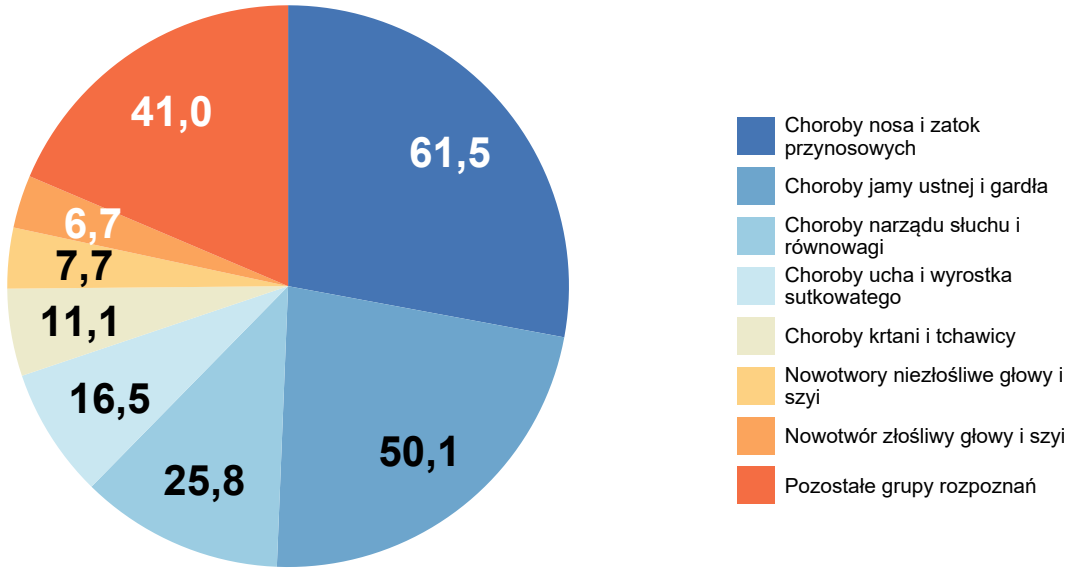
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[583] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1280. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.309 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1282 oraz na Wykresie 2.1.310.

Głównymi przyczynami hospitalizacji były choroby nosa i zatok przynosowych, jamy ustnej i gardła. Struktura liczby hospitalizacji i osobodni hospitalizacji jest zbliżona.

[583] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.309: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1280: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Nowotwory niezłośliwe głowy i szyi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	21,37	27,8	25,4	7,1	7,1	4,9	4,4	23,3
kujawsko-pomorskie	8,73	28,1	21,2	6,5	6,0	7,1	4,7	26,4
lubelskie	12,46	31,6	24,6	5,0	5,1	5,8	0,7	27,2
lubuskie	6,00	23,3	28,7	5,7	5,1	8,3	2,2	26,7
łódzkie	13,29	34,8	16,3	11,8	4,4	6,9	5,2	20,6
małopolskie	12,31	31,7	23,6	15,6	5,7	4,7	2,5	16,1
mazowieckie	39,20	27,3	17,2	18,7	16,1	4,0	2,1	14,5
opolskie	5,80	24,6	39,8	7,3	3,9	5,3	1,4	17,8
podkarpackie	14,00	23,0	25,3	15,2	5,4	4,3	4,0	22,7
podlaskie	5,00	25,5	20,0	14,3	4,0	3,9	2,1	30,2
pomorskie	13,53	21,4	32,1	8,6	6,0	4,3	4,5	23,2
śląskie	21,78	36,1	14,0	8,8	4,8	7,2	5,4	23,6
świętokrzyskie	8,29	23,4	18,5	13,2	7,5	2,6	3,5	31,3
warmińsko-mazurskie	8,29	32,4	20,8	9,0	6,7	4,2	3,0	23,8
wielkopolskie	20,32	22,0	28,3	12,9	3,9	4,8	5,4	22,7
zachodniopomorskie	10,04	27,7	29,0	11,1	9,2	3,4	1,4	18,2
Polska	**220,38**	**27,9**	**22,7**	**11,7**	**7,5**	**5,0**	**3,5**	**21,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

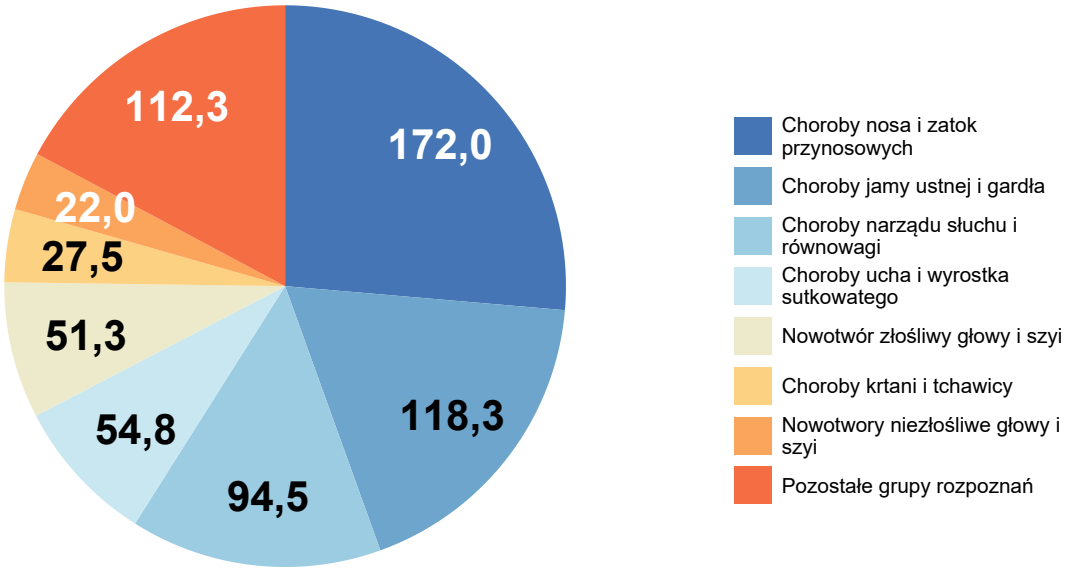
Tabela 2.1.1281 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1280), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1281: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Inne	10,77
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	2,12
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	1,55
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	4,61
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	3,35
	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	2,94
lubelskie	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	4,28
	Inne	3,72
	Choroby zapalne skóry	3,69
lubuskie	Zaćma	5,19
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	4,09
	Choroby zapalne skóry	2,44
łódzkie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	3,82
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	2,09
	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	1,93
małopolskie	Choroby nosa i zatok przynosowych	31,74
	Choroby jamy ustnej i gardła	23,65
	Choroby narządu słuchu i równowagi	15,63
mazowieckie	Choroby nosa i zatok przynosowych	27,32
	Choroby narządu słuchu i równowagi	18,70
	Choroby jamy ustnej i gardła	17,23
opolskie	Choroby jamy ustnej i gardła	39,78
	Choroby nosa i zatok przynosowych	24,57
	Choroby narządu słuchu i równowagi	7,26
podkarpackie	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	3,84
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	3,48
	Choroby zapalne skóry	2,20
podlaskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	7,70
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	6,56
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	4,06
pomorskie	Choroby zapalne skóry	3,02
	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	2,62
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	2,56
śląskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	5,50
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	3,35
	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	2,90
świętokrzyskie	Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	7,23
	Inne	4,63
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	3,43
warmińsko-mazurskie	Zaburzenia oddychania w czasie snu	4,12
	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	3,58
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	2,91
wielkopolskie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	4,97
	Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	2,63
	Obrażenia czaszkowo - mózgowe	1,76
zachodniopomorskie	Choroby jamy ustnej i gardła	29,01
	Choroby nosa i zatok przynosowych	27,72
	Choroby narządu słuchu i równowagi	11,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.310: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1282: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Nowotwór złośliwy głowy i szyi [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	52,89	27,99	25,37	8,62	8,49	5,71	4,25	19,57
kujawsko-pomorskie	27,59	24,40	16,62	7,14	8,08	13,29	5,21	25,25
lubelskie	44,95	33,46	16,09	7,58	6,75	8,72	5,38	22,03
lubuskie	17,11	23,75	22,24	12,00	9,61	4,14	4,51	23,73
łódzkie	46,84	32,56	15,85	12,36	5,64	7,31	5,61	20,68
małopolskie	42,81	24,47	16,11	20,81	7,23	9,69	3,47	18,22
mazowieckie	109,24	26,34	14,51	16,21	13,30	7,86	4,01	17,77
opolskie	20,27	22,28	27,00	13,29	4,46	12,45	3,86	16,65
podkarpackie	41,55	21,04	18,96	24,25	6,98	3,60	3,67	21,50
podlaskie	15,69	26,60	16,23	19,46	5,95	8,22	3,90	19,63
pomorskie	30,11	19,49	23,10	11,75	9,87	7,84	3,75	24,22
śląskie	64,27	31,48	13,51	14,22	6,74	7,08	5,25	21,73
świętokrzyskie	27,33	17,61	14,67	22,05	8,48	9,16	2,21	25,82
warmińsko-mazurskie	20,93	29,29	18,58	12,38	8,32	6,97	3,85	20,61
wielkopolskie	58,12	22,92	21,21	13,47	6,15	8,76	4,24	23,26
zachodniopomorskie	32,82	27,70	22,24	15,70	10,43	7,67	2,45	13,81
Polska	**652,50**	**26,36**	**18,13**	**14,48**	**8,39**	**7,86**	**4,21**	**20,57**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1283 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[584].

Tabela 2.1.1283: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	82,5	95,1	61	210	36,6	51,5	17,3	8,8	0,3
kujawsko-pomorskie	82,5	94,6	76	223	32,1	46,5	17,1	17,2	0,4
lubelskie	88,6	95,5	20	56	60,7	78,6	11,3	16,4	0,2
lubuskie	79,1	91,8	90	233	32,1	43,0	20,7	11,2	0,2
łódzkie	78,8	90,6	25	82	54,6	70,7	21,0	10,3	0,2
małopolskie	79,4	96,4	77	239	36,4	47,4	19,6	19,7	1,0
mazowieckie	85,3	92,2	88	215	30,1	42,5	14,2	12,1	0,5
opolskie	83,2	97,2	99	237	28,0	41,1	16,5	11,4	0,3
podkarpackie	76,1	94,3	42	111	44,8	58,6	23,8	5,5	0,1
podlaskie	75,9	97,7	110	244	28,0	38,7	24,0	8,8	0,1
pomorskie	88,0	90,8	89	264	32,2	42,9	12,0	8,8	0,0
śląskie	82,8	98,7	78	172	28,6	45,0	16,4	12,4	0,8
świętokrzyskie	74,2	89,7	17	53	63,3	79,0	25,8	9,3	0,0
warmińsko-mazurskie	85,4	92,4	63	192	38,7	50,5	13,6	10,0	1,0
wielkopolskie	81,2	90,8	111	238	27,1	38,3	16,5	6,5	2,3
zachodniopomorskie	75,2	92,8	69	182	36,5	48,8	24,7	8,3	0,2
Polska	**82,0**	**93,7**	**64**	**189**	**36,7**	**50,2**	**17,4**	**10,7**	**0,6**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1284 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Średni czas pobytu na oddziale lub zakresie otorynolaryngologicznym wynosił 3 dni. Mediana czasu pobytu wynosiła dla Polski 2 dni. W przypadku województwa łódzkiego i lubelskiego była dłuższa i wynosiła 3 dni. W województwie pomorskim była krótsza i wynosiła 1 dzień.

Tabela 2.1.1284: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	2,6	2	32,8	82,0
kujawsko-pomorskie	3	3,1	2	10,5	68,0
lubelskie	4	3,5	3	14,5	61,6
lubuskie	3	2,6	2	21,1	74,7
łódzkie	4	2,6	3	7,6	61,2
małopolskie	3	3,7	2	8,0	64,4
mazowieckie	3	3,6	2	18,3	79,4
opolskie	3	5,1	2	12,9	69,3
podkarpackie	3	2,5	2	10,6	70,2
podlaskie	3	3,0	2	4,8	68,4

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

Tabela 2.1.1284: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
pomorskie	2	2,5	1	28,0	85,0
śląskie	3	2,7	2	12,1	72,0
świętokrzyskie	3	3,7	2	27,2	66,8
warmińsko-mazurskie	3	2,1	2	21,0	81,6
wielkopolskie	3	2,8	2	23,0	72,2
zachodniopomorskie	3	3,3	2	15,6	69,8
Polska	**3**	**3,1**	**2**	**17,8**	**73,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[585]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1285 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1286 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

W Polsce 31. grudnia 2016 r. na oddziałach otorynolaryngologicznych było zarejestrowanych blisko 3,5 tys. łóżek, z czego 96% na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek bez kontraktu znajdowało się w województwach: wielkopolskim (37 łóżek), śląskim (28 łóżek) i lubelskim (26 łóżek).

Tabela 2.1.1285: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	284	275	283	274
kujawsko-pomorskie	170	148	164	143
lubelskie	235	209	235	209
lubuskie	78	76	78	76
łódzkie	248	242	265	259

[585] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0015, 02.0030, 02.0034, 02.0037, 02.0038, 02.0041, 02.0047, 02.0058, 02.0067, 03.0018, 03.0033, 03.0036, 04.0024, 04.0030, 05.0025, 06.0033, 07.0002, 07.0098, 07.0103, 07.0106, 07.0113, 07.0151, 08.0032, 11.0032, 12.0084, 12.0109, 12.0118, 12.0122, 12.0128, 12.0137, 12.0190, 12.0218, 13.0037, 14.0006, 14.0029, 14.0048, 15.0056, 15.0058, 15.0065, 15.0079, 15.0083, 15.0086, 15.0087, 15.0103.

Tabela 2.1.1285: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
małopolskie	213	211	213	211
mazowieckie	546	530	558	541
opolskie	111	111	110	110
podkarpackie	202	198	198	192
podlaskie	65	65	78	78
pomorskie	167	149	175	158
śląskie	432	400	433	401
świętokrzyskie	136	136	136	136
warmińsko-mazurskie	128	128	130	130
wielkopolskie	361	324	364	330
zachodniopomorskie	180	176	181	177
Polska	**3 556**	**3 378**	**3 601**	**3 425**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1286: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	42,9	54,5	65,0	31,1	183,32	217,47	107,64
kujawsko-pomorskie	44,9	59,5	69,7	36,9	93,63	108,09	61,67
lubelskie	50,9	63,6	71,2	47,0	139,65	155,67	104,24
lubuskie	58,1	75,0	82,6	58,1	58,07	64,19	44,53
łódzkie	44,9	56,4	63,9	39,6	158,94	178,78	114,96
małopolskie	44,7	57,5	64,7	41,4	146,93	163,46	110,41
mazowieckie	38,8	51,9	62,4	28,6	379,60	444,34	236,45
opolskie	43,0	55,5	66,6	31,0	67,66	78,42	43,84
podkarpackie	56,1	74,3	83,6	53,6	147,21	166,62	104,30
podlaskie	55,4	73,7	82,3	54,7	55,77	62,13	41,69
pomorskie	48,1	64,3	76,8	36,8	107,48	127,11	64,09
śląskie	46,3	61,8	74,7	33,3	219,89	253,75	145,05
świętokrzyskie	51,5	62,8	71,2	44,4	90,32	102,25	63,94
warmińsko-mazurskie	41,0	53,9	63,9	31,9	72,43	85,31	43,94
wielkopolskie	36,6	47,2	55,2	29,5	184,67	212,89	122,30
zachodniopomorskie	47,5	60,0	68,3	41,6	112,23	126,35	81,04
Polska	**45,1**	**58,6**	**68,4**	**36,8**	**2 217,80**	**2 546,82**	**1 490,08**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1287 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[586] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (otorynolaryngologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,

[586] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Udział hospitalizacji poprzedzonych ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni był najwyższy w województwie świętokrzyskim, a najniższy w województwie zachodniopomorskim. Były to głównie hospitalizacje w tym samym szpitalu na innym oddziale, przy czym w przypadku województwa łódzkiego zauważa się również relatywnie wysoki udział ponownych hospitalizacji w tym samym szpitalu w tym samym oddziale.

Tabela 2.1.1287: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,2	5,3	0,8	2,4	3,1	2,3	2,2
kujawsko-pomorskie	0,3	5,4	0,9	2,4	3,1	2,3	2,1
lubelskie	0,6	5,8	1,2	2,8	3,4	2,5	2,4
lubuskie	0,1	4,4	0,8	2,1	2,8	1,7	1,8
łódzkie	0,6	6,6	1,7	4,0	4,2	2,6	3,4
małopolskie	0,3	5,3	0,8	2,9	3,5	2,0	2,6
mazowieckie	0,3	5,5	1,7	3,2	3,5	2,1	2,9
opolskie	0,3	4,1	0,6	2,1	2,3	1,9	1,7
podkarpackie	0,4	5,6	1,1	2,8	3,5	2,3	2,5
podlaskie	0,3	5,3	1,1	2,7	3,4	2,0	2,4
pomorskie	0,4	5,0	1,0	2,8	3,4	1,7	2,4
śląskie	0,4	5,2	1,0	2,5	2,8	2,6	2,1
świętokrzyskie	0,3	6,7	1,4	3,1	3,8	3,0	2,6
warmińsko-mazurskie	0,4	4,9	0,9	2,6	2,9	2,1	2,2
wielkopolskie	0,6	5,7	1,5	2,7	3,1	2,8	2,3
zachodniopomorskie	0,4	3,9	0,7	1,6	1,9	2,2	1,2
Polska	**0,4**	**5,4**	**1,2**	**2,8**	**3,2**	**2,3**	**2,4**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1288 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 oraz do 180 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611[587].

Najwyższy odsetek hospitalizacji poprzedzonych wizytą w dedykowanym AOS w ciągu 30 dni od daty zakończenia hospitalizacji występował w województwie kujawsko-pomorskim (59%), najniższy w województwie podkarpackim (29%). Biorąc pod uwagę okres 180 dni można zaobserwować wyższe odsetki. Najwyższy również w województwie kujawsko-pomorskim (66%) a najniższy w województwie dolnośląskim (41%).

Tabela 2.1.1288: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]		A[5][%]	B[6][%]	C[7][%]
dolnośląskie	0,3	46,3	32,6	23,0	4,6	64,2	41,4	25,6
kujawsko-pomorskie	1,3	69,7	58,9	52,3	3,7	81,3	66,3	55,4
lubelskie	0,6	53,3	40,8	33,5	2,6	69,2	49,6	38,6
lubuskie	0,4	66,0	50,4	28,7	3,7	78,0	58,5	31,2
łódzkie	0,3	48,4	32,5	23,2	4,8	66,3	43,0	27,9

[587] PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA, PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.1288: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji			Rehabilitacja[4] [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]		A[5][%]	B[6][%]	C[7][%]
małopolskie	0,3	65,3	56,1	50,3	4,0	77,5	65,3	57,0
mazowieckie	0,3	65,6	53,4	46,3	6,3	79,1	61,6	50,8
opolskie	0,7	64,0	55,0	36,6	2,6	75,7	63,1	39,8
podkarpackie	0,3	46,8	29,4	11,4	4,9	66,9	42,4	16,0
podlaskie	0,3	63,1	48,2	35,0	4,4	79,7	63,0	45,1
pomorskie	0,3	52,2	41,7	30,5	3,4	69,0	51,8	33,9
śląskie	0,6	62,1	49,8	35,9	3,4	77,1	60,7	40,5
świętokrzyskie	0,4	57,4	43,4	35,0	3,2	73,9	54,9	41,0
warmińsko-mazurskie	0,3	49,5	36,0	18,4	2,9	70,0	50,4	24,3
wielkopolskie	0,4	61,7	52,1	31,0	3,8	75,4	61,4	35,4
zachodniopomorskie	0,2	62,4	51,3	38,5	3,0	77,8	62,7	45,3
Polska	**0,4**	**58,3**	**45,8**	**33,9**	**4,2**	**73,7**	**55,7**	**38,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
4 Świadczenia rehabilitacji leczniczej wykonywane do 45 dni po hospitalizacji
5 Ogółem
6 W dedykowanym AOS
7 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1289 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Należy zauważyć, że pomimo, iż nie jest to oddział dedykowany dzieciom i jedynie dwa województwa realizowały zakresy dedykowane otorynolaryngologii dziecięcej to hospitalizacje dzieci stanowią ponad jedną piątą działalności oddziałów i zakresów. Pod tym względem wyróżnia się województwo opolskie, dolnośląskie, pomorskie, zachodniopomorskie, gdzie hospitalizacje dzieci stanowią co najmniej 30% hospitalizacji na oddziale lub zakresie.

Tabela 2.1.1289: Struktura demograficzna pacjentów

Woj.	Hospitali -zacje kobiet [%]	średnia wieku hospitalizacji	Hospitalizacje dzieci		Hospitalizacje dorosłych [%]	w tym	
			w wieku 0-4 [%]	w wieku 5-17 [%]		w wieku 65+ [%]	w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	43,4	33,7	16,9	16,8	66,3	13,4	1,9
kujawsko-pomorskie	41,8	43,1	3,6	11,6	84,8	18,5	2,7
lubelskie	40,6	40,0	5,7	15,4	78,9	17,4	3,6
lubuskie	44,0	41,2	4,5	18,4	77,1	21,4	4,0
łódzkie	44,7	46,7	0,7	5,5	93,8	20,7	3,0
małopolskie	42,2	41,8	3,5	14,1	82,4	17,1	2,1
mazowieckie	44,5	38,7	7,7	16,0	76,4	15,3	2,2
opolskie	41,1	32,9	10,6	26,6	62,8	13,1	1,9
podkarpackie	41,8	39,2	6,2	18,2	75,6	16,8	3,3
podlaskie	38,4	45,5	2,3	7,1	90,6	17,4	1,7
pomorskie	42,8	35,1	9,7	23,9	66,4	15,2	2,2
śląskie	40,9	47,8	0,8	2,9	96,2	19,9	2,5
świętokrzyskie	42,0	46,9	1,5	13,4	85,1	26,7	5,8
warmińsko-mazurskie	41,7	41,8	4,6	13,0	82,4	16,9	2,0
wielkopolskie	43,4	39,0	7,8	13,2	79,0	15,9	2,2
zachodniopomorskie	42,8	35,0	10,5	22,9	66,6	14,5	2,2
Polska	**42,7**	**40,2**	**6,7**	**14,4**	**78,9**	**17,0**	**2,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

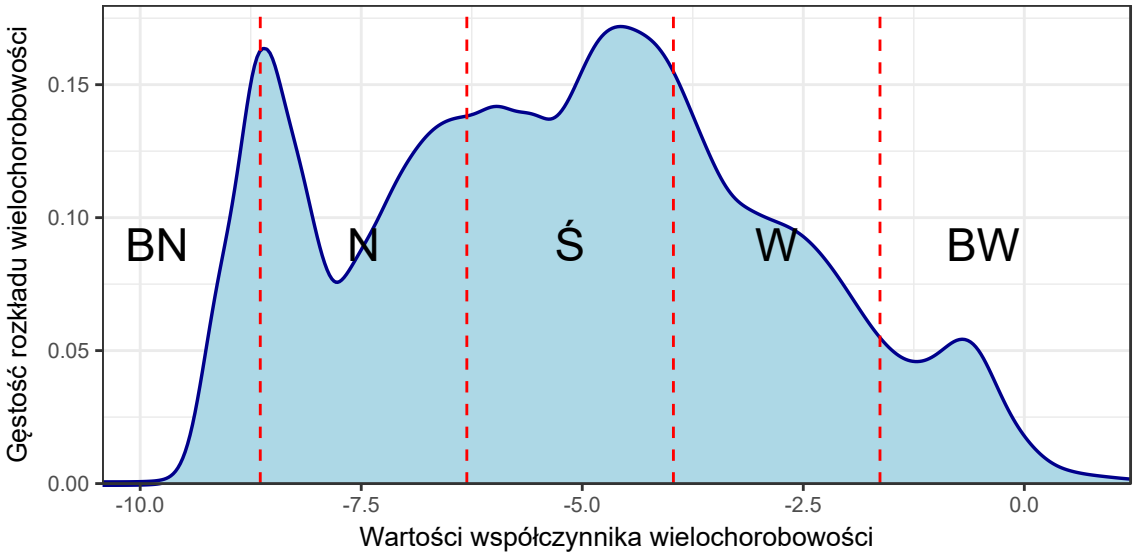
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pa-

cjentów[588]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.311 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1290 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.311: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1290: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	21,15	8,25	27,19	39,29	19,57	5,70
kujawsko-pomorskie	8,65	4,59	25,12	36,35	23,72	10,21
lubelskie	12,40	7,49	26,94	33,98	23,55	8,04
lubuskie	6,00	7,74	27,11	35,00	24,05	6,10
łódzkie	13,27	1,42	20,97	35,74	32,54	9,32
małopolskie	12,24	5,72	28,75	37,92	19,47	8,14
mazowieckie	38,95	8,49	30,44	36,41	18,84	5,82
opolskie	5,80	13,24	33,88	27,74	18,60	6,53

[588] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Tabela 2.1.1290: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
podkarpackie	13,95	7,31	25,34	35,06	25,00	7,29
podlaskie	4,95	3,33	20,34	38,87	29,20	8,26
pomorskie	13,48	11,99	30,86	29,22	21,28	6,65
śląskie	21,70	1,47	22,34	38,78	28,29	9,11
świętokrzyskie	7,97	2,95	20,72	34,43	29,00	12,90
warmińsko-mazurskie	8,23	6,35	25,15	36,13	24,20	8,17
wielkopolskie	20,12	7,82	30,26	30,85	20,94	10,13
zachodniopomorskie	10,05	11,85	28,71	34,43	18,61	6,40
Polska	**218,93**	**6,92**	**27,07**	**35,40**	**22,84**	**7,77**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1291. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Wskazuje ona, że blisko 90% hospitalizacji dotyczy hospitalizacji pacjentów z tego samego województwa, a blisko 40% hospitalizacji to hospitalizacje pacjentów z tego samego powiatu. Na tle innych województw wyróżnia się województwo mazowieckie, gdzie 22% hospitalizacji to hospitalizacje pacjentów z innych województw. Najmniej hospitalizacji spoza województwa odnotowano w województwie dolnośląskim, pomorskim i łódzkim.

Tabela 2.1.1291: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	55,6	39,3	5,2
kujawsko-pomorskie	51,9	38,6	9,5
lubelskie	52,7	38,3	9,0
lubuskie	43,4	42,3	14,3
łódzkie	57,9	35,9	6,3
małopolskie	58,2	34,8	7,0
mazowieckie	33,8	43,1	23,1
opolskie	44,7	36,7	18,6
podkarpackie	50,8	39,6	9,5
podlaskie	55,8	29,1	15,1
pomorskie	48,0	45,9	6,1
śląskie	43,8	48,2	8,1
świętokrzyskie	54,5	37,7	7,8
warmińsko-mazurskie	47,7	36,7	15,6
wielkopolskie	41,8	44,2	14,1
zachodniopomorskie	50,0	41,9	8,1
Polska	**47,3**	**40,9**	**11,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1292 przedstawia wskaźniki dedykowane oddziałowi i zakresowi otorynolaryngologicznemu, tj. grupy procedur ICD-9. Najczęściej sprawozdawanymi zabiegami wśród wyrożnionych grup procedur były zabiegi wycięcia migdałków. Hospitalizacje z tymi procedurami stanowiły blisko jedną czwartą działalności oddziałów i zakresów. Na tle innych województw wyróżnia się województwo opolskie, gdzie wycięcia migdałków stanowią blisko połowę wykonywanych zabiegów. Drugą najczęstszą wśród wyróżnionych grup zabiegów była grupa procedur dotycząca operacji nosa.

Tabela 2.1.1292: Udział grup procedur zabiegowych w świadczeniach zabiegowych JGP

Województwo	Hospitalizacje zabiegowe [%]	Hospitalizacje zabiegowe ze sprawozdaną procedurą z grupy																		
		wycięcie migdałków[1] [%]	operacje nosa[2] [%]	zabiegi zatok nosa[3] [%]	biopsja krtani lub tchawicy[4] [%]	mikrochirurgia krtani[5] [%]	tympanoplastyka[6] [%]	drenaże[7] [%]	nastawianie złamań nosa[8] [%]	wycięcie polipa nosa[9] [%]	wycięcie zmiany ucha środkowego[10] [%]	laryngektomia[11] [%]	operacje języka[12] [%]	plastyka podniebienia[13] [%]	implanty słuchowe[14] [%]	opanowanie krwotoku z nosa[15] [%]	tracheostomia[16] [%]	operacje węzłów chłonnych[17] [%]	sialoadenektomia[18] [%]	operacje strzemiaczka[19] [%]
dolnośląskie	76,7	31,6	22,6	7,1	2,5	4,0	1,2	1,1	1,4	2,0	0,9	0,5	2,0	1,0	-	2,2	0,8	0,2	0,7	0,0
kujawsko-pomorskie	81,3	22,5	15,3	14,5	4,8	4,4	1,3	0,4	1,4	1,1	2,3	3,4	1,9	0,8	0,2	0,2	1,7	1,3	0,9	0,4
lubelskie	74,6	26,7	17,3	12,0	3,2	1,6	1,3	0,8	4,3	0,9	0,5	2,4	1,2	1,1	0,2	0,4	0,7	1,0	0,4	0,3
lubuskie	77,8	28,0	15,1	5,0	4,7	1,9	0,0	0,3	3,1	2,3	0,3	0,7	0,6	0,3	-	1,5	0,4	0,3	0,4	-
łódzkie	55,7	13,6	21,4	19,8	5,9	4,1	0,9	0,1	1,1	2,5	0,6	2,2	1,1	0,3	0,2	2,3	0,9	0,8	1,2	0,2
małopolskie	76,0	28,1	19,6	16,9	6,2	2,7	1,1	0,5	0,6	0,7	1,0	1,7	0,6	0,9	0,4	0,5	0,8	1,8	1,0	0,4
mazowieckie	78,4	19,2	16,1	14,6	2,0	1,7	7,2	6,4	1,1	0,5	5,4	1,2	0,6	1,1	3,0	0,5	0,4	0,2	0,5	2,2
opolskie	78,2	48,2	16,2	7,2	6,4	0,3	0,1	1,0	1,8	1,5	0,0	0,2	1,5	0,3	0,1	0,4	1,6	0,1	0,7	-
podkarpackie	64,1	31,2	17,4	4,6	4,4	2,8	0,9	1,8	3,2	3,4	0,9	0,2	1,3	0,4	-	0,8	0,8	0,2	0,7	0,3
podlaskie	69,2	21,4	19,6	13,6	4,2	4,2	1,7	0,5	5,7	3,2	0,4	1,6	0,5	1,9	0,8	0,7	1,0	0,3	0,7	0,2
pomorskie	79,6	36,0	14,1	5,0	2,0	3,7	2,0	1,5	0,8	1,1	0,1	1,0	1,5	1,4	0,0	0,3	0,4	0,7	0,7	0,2
śląskie	75,1	14,7	21,9	16,2	4,9	6,1	1,1	0,5	0,8	1,7	0,8	0,9	0,8	1,1	0,4	0,9	1,3	1,0	0,6	0,7
świętokrzyskie	66,2	11,4	12,0	7,0	3,3	0,9	2,0	0,6	3,8	2,3	0,6	1,7	1,5	0,3	-	0,6	0,8	0,4	1,1	0,4
warmińsko-mazurskie	78,4	22,8	17,5	8,7	1,6	5,9	1,4	1,8	2,0	4,1	1,2	1,0	0,8	3,5	0,2	1,6	0,9	0,9	0,4	0,0
wielkopolskie	74,2	27,7	15,1	9,7	4,0	3,7	1,1	0,5	1,3	1,6	1,2	3,0	2,2	0,7	2,1	0,4	1,0	1,1	0,9	1,0
zachodniopomorskie	70,4	36,5	20,5	8,9	2,3	1,8	1,8	4,2	2,4	2,4	0,5	0,4	0,2	1,7	0,4	0,6	0,5	1,0	0,6	0,0

Tabela 2.1.1292: Udział grup procedur zabiegowych w świadczeniach zabiegowych JGP

Województwo	Hospitalizacje zabiegowe [%]	Hospitalizacje zabiegowe ze sprawozdaną procedurą z grupy																	
		wycięcie migdałków[1][%]	operacje nosa[2][%]	zabiegi zatok nosa[3][%]	biopsja krtani lub tchawicy[4][%]	mikrochirurgia krtani[5][%]	tympanoplastyka[6][%]	drenaże[7][%]	nastawianie złamań nosa[8][%]	wycięcie polipa nosa[9][%]	wycięcie zmiany ucha środkowego[10][%]	laryngektomia[11][%]	operacje języka[12][%]	plastyka podniebienia[13][%]	implanty słuchowe[14][%]	opanowanie krwotoku z nosa[15][%]	tracheostomia[16][%]	operacje węzłów chłonnych[17][%]	sialoadenektomia[18][%]	operacje strzemiaczka[19][%]
Polska	**74,0**	**25,1**	**17,8**	**11,4**	**3,6**	**3,2**	**2,3**	**2,0**	**1,7**	**1,7**	**1,6**	**1,4**	**1,2**	**1,1**	**0,9**	**0,9**	**0,8**	**0,7**	**0,7**	**0,7**

1 Procedury wg katalogu ICD-9: 28.2, 28.3, 28.5, 28.6, 28.9, 28.91, 28.92, 28.99
2 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.5, 21.6, 21.61, 21.62, 21.69, 21.84, 21.841, 21.842, 21.87, 21.88, 21.881, 21.882
3 Procedury wg katalogu ICD-9: 22.2, 22.3, 22.31, 22.39, 22.4, 22.41, 22.42, 22.5, 22.50, 22.51, 22.52, 22.53, 22.58, 22.59, 22.6, 22.60, 22.61, 22.62, 22.63, 22.64, 22.9, 22.91, 22.92, 22.96
4 Procedury wg katalogu ICD-9: 31.43, 31.44, 31.45
5 Procedury wg katalogu ICD-9: 30.0, 30.01, 30.09, 31.0, 31.5
6 Procedury wg katalogu ICD-9: 19.3, 19.31, 19.32, 19.33, 19.34, 19.35, 19.4, 19.41, 19.42, 19.43, 19.44
7 Procedury wg katalogu ICD-9: 20.01, 20.099, 20.232, 20.233
8 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.7, 21.71, 21.72
9 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.3, 21.31, 21.311
10 Procedury wg katalogu ICD-9: 20.51, 20.231
11 Procedury wg katalogu ICD-9: 30.1, 30.2, 30.21, 30.22, 30.23, 30.24, 30.29, 30.3, 30.31, 30.32, 30.39, 30.4, 30.41, 30.49
12 Procedury wg katalogu ICD-9: 25, 25.1, 25.2, 25.3, 25.4, 25.5, 25.59, 25.591, 25.592, 25.593, 25.9, 25.91, 25.92, 25.93, 25.94, 25.99
13 Procedury wg katalogu ICD-9: 27.69
14 Procedury wg katalogu ICD-9: 20.95, 20.951, 20.96, 20.97, 20.98, 20.991, 20.993, 20.994, 20.995
15 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.0, 21.00, 21.01, 21.02, 21.03, 21.04, 21.05, 21.06, 21.07, 21.09
16 Procedury wg katalogu ICD-9: 31.1, 31.2, 31.21, 31.29
17 Procedury wg katalogu ICD-9: 40.4, 40.40, 40.41, 40.42, 40.43, 40.49
18 Procedury wg katalogu ICD-9: 26, 26.0, 26.1, 26.11, 26.12, 26.16, 26.2, 26.21, 26.29, 26.3, 26.30, 26.31, 26.32, 26.39, 26.4, 26.41, 26.42, 26.49, 26.9, 26.99, 29.91
19 Procedury wg katalogu ICD-9: 19.0, 19.01, 19.02, 19.03, 19.09, 19.1, 19.11, 19.19, 19.2, 19.21, 19.29
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.54 Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci, w tym chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 33 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[589] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja,
- Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja planowa,
- Otorynolaryngologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia,
- Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja - C05, C06, C07,
- Chirurgia szczękowo - twarzowa dziecięca - hospitalizacja.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

25 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 9 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1293 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1295 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1293 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4611 - oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci
- 4631 - oddział chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie, podkarpackie, pomorskie, świętokrzyskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.67 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Pod względem liczby świadczeniodawców w województwach wyróżnia się województwo śląskie, gdzie w 2016 r. funkcjonowało 13 świadczeniodawców, przy czym jedynie połowa realizowała świadczenia na oddziale. W dziesięciu województwach, tj. województwie lubuskim, opolskim, podkarpackim, pomorskim, świętokrzyskim i zachodniopomorskim nie było świadczeniodawców realizujących świadczenia z zakresu otorynolaryngologii dziecięcej. Dodatkowo, w województwie dolnośląskim i warmińsko-mazurskim świadczenia udzielane były w ramach zakresu otorynolaryngologia dziecięca, ale na innym oddziale.

W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców posiadających oddział otorynolaryngologiczny zmniejszyła się z 25 do 24 (zmiana w województwie warmińsko-mazurskim).

[589] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Najwięcej pacjentów było hospitalizowanych w województwie śląskim, gdzie tak już wspomniano było najwięcej świadczeniodawców. Należy jednak zauważyć, że liczba hospitalizowanych pacjentów w województwie śląskim jest o niecałe 40% wyższa niż w drugim w kolejności województwie mazowieckim, chociaż liczba świadczeniodawców jest blisko 3 razy wyższa.

Tabela 2.1.1293: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale		realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4611	4631	
dolnośląskie	1	-	-	-	1
kujawsko-pomorskie	4	3	3	-	1
lubelskie	1	1	1	-	-
łódzkie	3	3	3	-	1
małopolskie	2	2	2	-	-
mazowieckie	4	4	4	-	-
podlaskie	2	2	2	-	-
śląskie	13	7	7	-	6
warmińsko-mazurskie	1	1	-	1	-
wielkopolskie	2	2	2	-	-
Polska	**33**	**25**	**24**	**1**	**9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1294

Tabela 2.1.1294: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1295: Podstawowe statystyki

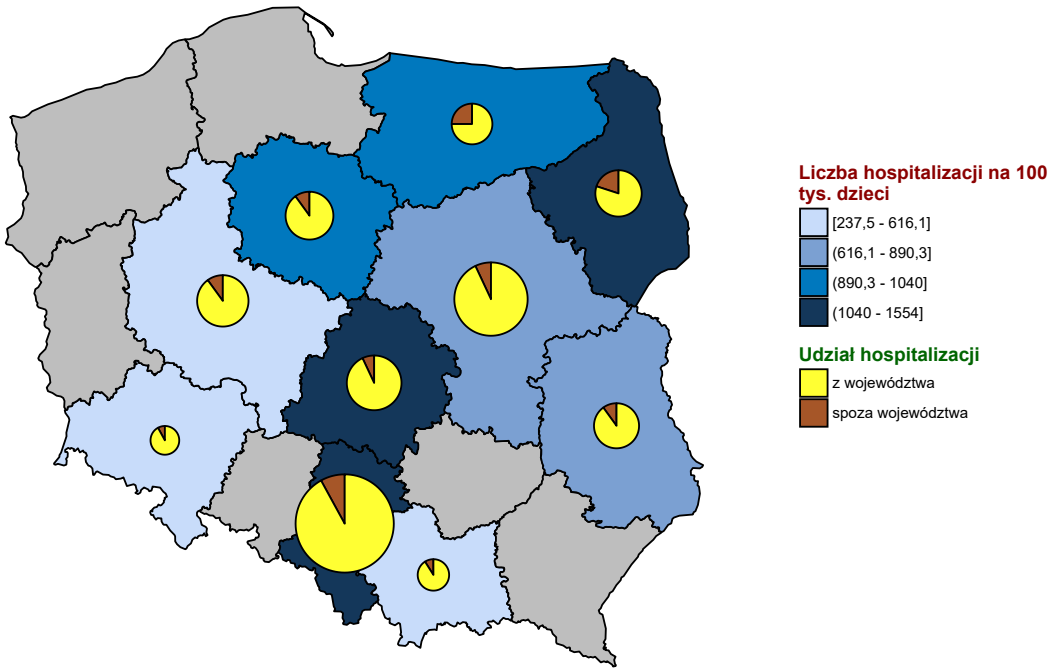
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	1,0	1,2	2,9	7,9	-	237,5	-
kujawsko-pomorskie	3,1	3,4	8,2	10,7	23	906,8	6,1
lubelskie	3,1	3,3	7,5	10,4	30	873,7	7,9
łódzkie	4,0	4,5	11,7	7,3	37	1 082,5	8,9
małopolskie	1,6	1,6	3,4	9,0	17	254,5	2,7
mazowieckie	6,2	6,8	14,7	7,8	68	676,9	6,8
podlaskie	3,0	3,2	5,5	20,0	27	1 554,2	13,1

Tabela 2.1.1295: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
śląskie	10,0	10,6	21,7	8,9	95	1 377,8	12,4
warmińsko-mazurskie	2,1	2,4	7,2	25,7	10	913,5	3,8
wielkopolskie	3,5	4,0	12,6	10,1	53	595,9	7,9
Polska	**37,5**	**41,0**	**95,4**	**10,8**	**360**	**594,4**	**5,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.67: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1296[590]. W Tabeli 2.1.1297 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[591] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[590] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[591] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

W strukturze hospitalizacji i osobodni hospitalizacji znacząco przeważał katalog 1a. Na tle innych województw wyróżnia się województwo dolnośląskie i podlaskie, gdzie udział hospitalizacji z katalogu 1a jest niższy niż 80%.

Tabela 2.1.1296: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym		
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]
dolnośląskie	1,16	100,00	72,11	27,89
kujawsko-pomorskie	3,41	99,97	86,26	13,74
lubelskie	3,31	99,97	95,19	4,81
łódzkie	4,52	100,00	89,31	10,69
małopolskie	1,63	100,00	99,69	0,31
mazowieckie	6,80	99,96	93,91	6,09
podlaskie	3,20	100,00	77,93	22,07
śląskie	10,57	99,99	92,90	7,10
warmińsko-mazurskie	2,42	99,96	95,24	4,76
wielkopolskie	3,98	99,87	85,90	14,10
Polska	**40,99**	**99,97**	**90,27**	**9,73**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1297: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

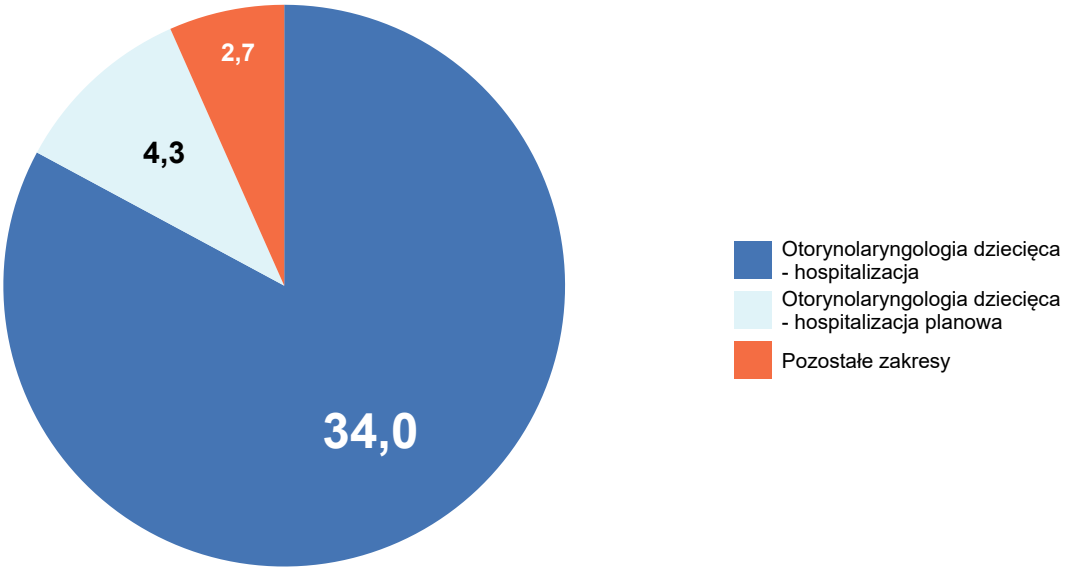
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe		Struktura osobodni - pozostałe produkty
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1c[3][%]
dolnośląskie	2,84	0,63	86,38	13,62	100,00
kujawsko-pomorskie	7,89	0,42	93,65	6,35	100,00
lubelskie	7,44	0,95	96,46	3,54	100,00
łódzkie	11,71	0,00	95,85	4,15	100,00
małopolskie	3,37	0,09	99,79	0,21	100,00
mazowieckie	14,55	1,06	96,51	3,49	100,00
podlaskie	5,45	0,18	86,73	13,27	100,00
śląskie	21,49	0,79	96,13	3,87	100,00
warmińsko-mazurskie	7,19	0,30	96,66	3,34	100,00
wielkopolskie	12,39	0,43	95,29	4,71	100,00
Polska	**94,32**	**4,86**	**95,20**	**4,80**	**100,00**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1298. Wykres 2.1.312 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

W Polsce hospitalizacje najczęściej realizowane były w ramach zakresy otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja. Takie zjawisko obserwowane jest we wszystkich województwach za wyjątkiem województwa małopolskiego, gdzie dominującym zakresem był zakres otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja planowa. Dodatkowo w województwie kujawsko-pomorskim i łódzkim na oddziale był realizowany zakres pediatria, przy czym hospitalizacje z tego zakresu stanowiły niewielki udział w strukturze osobodni hospitalizacji.

Wykres 2.1.312: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1298: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja planowa [%]	Chirurgia szczękowo - twarzowa dziecięca - hospitalizacja [%]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	2,86	100,0	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	8,24	86,8	6,5	-	-	-	6,2	0,6
lubelskie	7,45	100,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	11,74	96,4	-	-	-	-	3,3	0,3
małopolskie	3,38	46,4	53,6	-	-	-	-	-
mazowieckie	14,73	100,0	-	-	-	-	-	-
podlaskie	5,47	84,2	15,8	-	-	-	-	-
śląskie	21,69	84,4	10,1	-	-	5,6	-	0,0
warmińsko-mazurskie	7,21	43,3	-	29,1	27,5	-	-	-

Tabela 2.1.1298: Struktura osobodni według zakresów

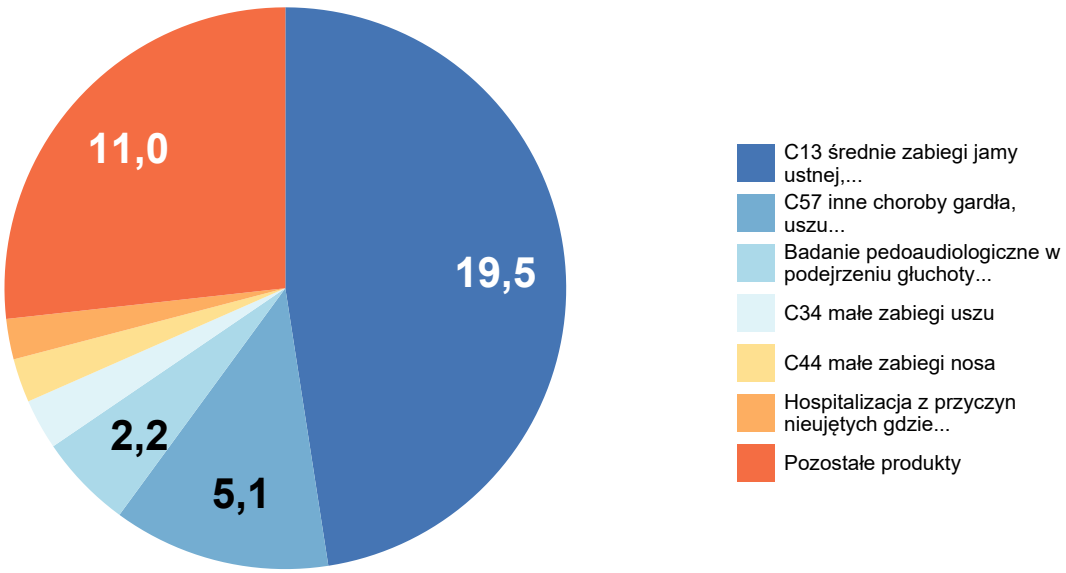
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja planowa [%]	Chirurgia szczękowo - twarzowa dziecięca - hospitalizacja [%]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [%]	Otorynolaryngologia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
wielkopolskie	12,58	100,0	-	-	-	-	-	-
Polska	**95,35**	**87,8**	**5,7**	**2,2**	**2,1**	**1,3**	**0,9**	**0,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1299 oraz na Wykresie 2.1.313.

We wszystkich województwach, za wyjątkiem województwa małopolskiego, na oddziale lub zakresie najczęściej sprawozdawany był produkt C13 - średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani poniżej 18 roku życia. W województwie małopolskim najczęściej sprawozdawano produkt C57 inne choroby gardła, uszu i nosa. Trzecim najczęściej sprawozdawanym produktem było badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty u dziecka. Hospitalizacje z tym produktem stanowiły w skali kraju ponad 5% hospitalizacji, przy czym w województwie podlaskim odsetek ten wynosił ponad 20%.

Wykres 2.1.313: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1299: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	C13 [%]	C57 [%]	Badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty... [%]	C34 [%]	C44 [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	28,7	19,8	2,4	7,0	2,2	2,0	38,0
kujawsko-pomorskie	41,9	12,2	11,0	1,9	1,6	2,0	29,4
lubelskie	59,1	13,1	3,9	3,1	3,7	0,8	16,4
łódzkie	44,0	4,7	9,3	1,0	0,9	0,7	39,4
małopolskie	34,5	47,3	-	4,2	0,9	0,3	12,8
mazowieckie	57,6	9,5	-	5,0	6,1	6,1	15,7
podlaskie	49,0	7,0	20,3	4,5	0,8	1,8	16,6
śląskie	51,5	11,4	4,9	2,9	2,1	1,2	26,0
warmińsko-mazurskie	29,7	10,5	-	0,2	1,6	4,8	53,2
wielkopolskie	39,7	18,6	2,5	0,8	2,0	2,3	34,1
Polska	**47,6**	**12,5**	**5,4**	**2,9**	**2,5**	**2,3**	**26,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.313 oraz w Tabeli 2.1.1299 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1300.

Tabela 2.1.1300: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C13 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani <18 r.ż.
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
Badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty u dziecka
C34 małe zabiegi uszu
C44 małe zabiegi nosa
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1301 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1302 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Kolejne analizy wykonano dla danych dotyczących hospitalizacji sprawozdanych wg produktów pochodzących z katalogu 1a oraz 1b.

Na oddziałach i zakresach otorynolaryngologicznych dla dzieci dominowały świadczenia zabiegowe. Biorąc pod uwagę województwa, wyróżnia się województwo małopolskie gdzie świadczenia zabiegowe stanowią mniej niż 50%. Należy jednak zauważyć, że w przypadku tego województwa hospitalizacje realizowane były głównie na zakresie dedykowanym leczeniu planowemu. We wszystkich województwach w strukturze świadczeń zabiegowych dominowały zabiegi średnie.

Tabela 2.1.1301: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[3][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[4][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[5][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[6][%]
dolnośląskie	69,5	99,7	-	-	30,5	0,8	-	-
kujawsko-pomorskie	74,7	100,0	81,0	0,8	25,3	0,4	28,6	0,1
lubelskie	75,6	99,9	27,8	-	24,4	-	-	-
łódzkie	84,7	100,0	82,1	0,4	15,3	1,3	35,7	1,0
małopolskie	46,2	100,0	33,3	-	53,8	0,2	-	0,2
mazowieckie	87,2	100,0	70,6	-	12,8	1,2	18,2	0,5
podlaskie	88,6	100,0	57,7	-	11,4	-	-	-
śląskie	82,8	99,8	79,1	0,0	17,2	2,1	7,7	1,4
warmińsko-mazurskie	67,3	99,9	88,5	6,7	32,7	59,3	26,7	-
wielkopolskie	68,1	99,7	90,9	-	31,9	3,2	41,2	2,1
Polska	**78,7**	**99,9**	**78,4**	**0,5**	**21,3**	**6,8**	**19,5**	**0,8**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
5 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
6 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1302: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	69,5	3,1	3,8	66,6	26,2	0,3
kujawsko-pomorskie	74,7	9,5	8,5	69,9	11,6	0,5
lubelskie	75,6	0,6	2,4	82,8	12,9	1,3
łódzkie	84,7	4,3	17,1	72,2	6,2	0,1
małopolskie	46,2	0,8	6,3	78,5	14,3	0,1
mazowieckie	87,2	3,4	5,0	74,1	16,7	0,8
podlaskie	88,6	2,0	5,2	73,2	19,4	0,2
śląskie	82,8	2,7	4,1	78,0	14,8	0,4
warmińsko-mazurskie	67,3	10,0	24,7	51,7	13,3	0,3
wielkopolskie	68,1	5,5	10,6	71,9	11,3	0,7
Polska	**78,7**	**3,9**	**7,7**	**73,9**	**14,0**	**0,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

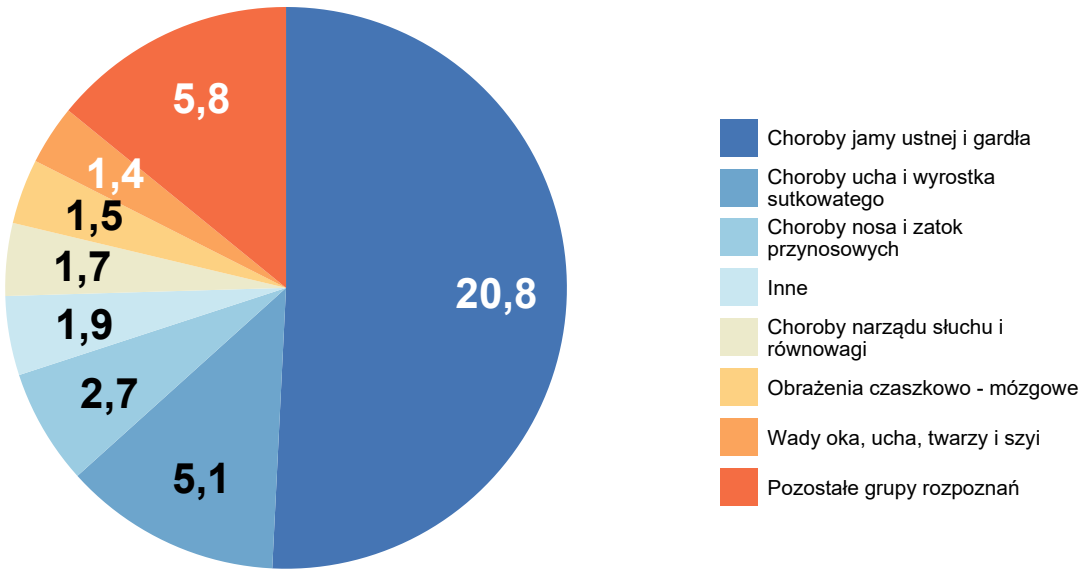
Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[592] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1303. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w

[592] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

oddziale. Na Wykresie 2.1.314 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1305 oraz na Wykresie 2.1.315.

Struktura osobodni i hospitalizacji wg grup rozpoznań wskazuje, że na oddziale lub zakresie pacjenci najczęściej byli hospitalizowani z powodu chorób jamy ustnej i gardła. Hospitalizacje z powodu tej grupy rozpoznań szczególnie często były odnotowywane w województwie warmińsko-mazurskim.

Wykres 2.1.314: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1303: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Inne [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,16	33,7	49,7	5,2	1,0	1,3	0,9	8,1
kujawsko-pomorskie	3,41	44,9	13,1	5,5	0,1	15,0	3,3	18,1
lubelskie	3,31	61,2	8,1	3,9	3,9	3,1	5,6	14,2
łódzkie	4,52	50,5	18,5	6,2	0,6	12,7	2,8	8,8
małopolskie	1,63	42,2	10,6	16,2	0,6	2,2	0,9	27,4
mazowieckie	6,80	61,8	10,4	8,1	2,1	0,4	6,4	10,7
podlaskie	3,20	49,0	9,6	2,9	23,6	1,9	2,0	11,1
śląskie	10,57	54,2	13,3	6,2	2,3	3,4	3,9	16,7
warmińsko-mazurskie	2,41	33,2	2,6	4,7	0,4	0,7	1,9	56,4
wielkopolskie	3,97	40,0	9,0	9,7	13,3	0,4	3,4	24,1

Tabela 2.1.1303: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Inne [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
Polska	**40,98**	**50,8**	**12,5**	**6,6**	**4,6**	**4,2**	**3,7**	**17,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

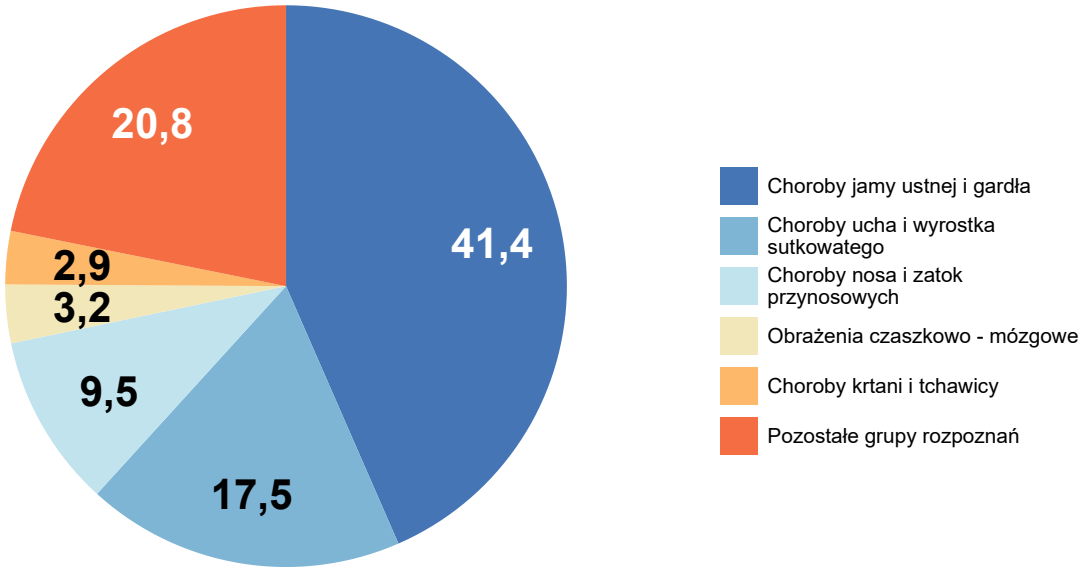
Tabela 2.1.1304 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1303), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1304: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	49,74
	Choroby jamy ustnej i gardła	33,68
	Choroby nosa i zatok przynosowych	5,18
kujawsko-pomorskie	Choroby jamy ustnej i gardła	44,92
	Choroby narządu słuchu i równowagi	15,00
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	13,13
lubelskie	Choroby jamy ustnej i gardła	61,17
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	8,13
	Niewydolność oddychania	6,86
łódzkie	Choroby jamy ustnej i gardła	50,49
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	18,52
	Choroby narządu słuchu i równowagi	12,65
małopolskie	Choroby krtani i tchawicy	17,52
	Zaburzenia oddychania w czasie snu	5,65
	Wady oka, ucha, twarzy i szyi	1,60
mazowieckie	Choroby jamy ustnej i gardła	61,83
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	10,37
	Choroby nosa i zatok przynosowych	8,12
podlaskie	Choroby jamy ustnej i gardła	48,95
	Inne	23,60
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	9,55
śląskie	Choroby jamy ustnej i gardła	54,24
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	13,31
	Choroby nosa i zatok przynosowych	6,22
warmińsko-mazurskie	Zez oraz niedowidzenie	16,24
	Wady zgryzu + zaburzenia rozwojowe szczęk	7,25
	Rozszczepy wargi i,lub podniebienia	6,13
wielkopolskie	Choroby krtani i tchawicy	5,14
	Wady oka, ucha, twarzy i szyi	5,09
	Inne wrodzone wady rozwojowe	4,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.315: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1305: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,86	37,80	42,59	8,15	0,87	1,36	1,29	7,94
kujawsko-pomorskie	8,24	42,05	19,45	7,82	3,56	2,49	8,50	16,13
lubelskie	7,45	42,11	15,19	9,25	5,11	0,79	5,48	22,07
łódzkie	11,74	54,27	21,10	5,93	2,55	1,51	7,03	7,62
małopolskie	3,38	33,38	14,37	19,82	1,13	21,33	2,04	7,94
mazowieckie	14,73	50,88	15,59	14,18	4,20	2,38	0,85	11,93
podlaskie	5,47	45,97	19,25	5,14	1,48	0,93	2,21	25,02
śląskie	21,69	45,22	22,69	8,93	3,42	3,51	1,91	14,31
warmińsko-mazurskie	7,21	29,06	3,92	5,10	1,87	0,18	0,71	59,16
wielkopolskie	12,58	34,42	15,78	15,17	4,75	4,34	0,38	25,15
Polska	**95,35**	**43,45**	**18,30**	**9,98**	**3,37**	**3,06**	**2,94**	**18,90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1306 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[593].

Hospitalizacje na oddziale lub zakresie miały głównie charakter planowy - w skali kraju ponad 80%.

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

Tabela 2.1.1306: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	76,3	96,3	69	169	31,6	56,5	23,4	14,8	0,3
kujawsko-pomorskie	79,8	65,8	48	173	44,8	58,8	20,1	16,4	0,0
lubelskie	78,8	98,2	76	125	30,7	55,9	21,1	14,2	0,1
łódzkie	88,1	98,2	62	192	33,7	57,8	11,9	4,8	0,0
małopolskie	93,5	68,9	11	34	73,8	86,7	6,5	18,9	-
mazowieckie	87,3	96,8	92	216	27,5	47,0	12,7	4,4	-
podlaskie	92,2	99,3	63	91	18,6	67,9	7,8	2,4	-
śląskie	82,3	99,1	152	250	11,9	29,3	17,5	6,7	0,2
warmińsko-mazurskie	90,0	89,7	49	128	40,3	63,2	10,0	5,8	-
wielkopolskie	73,8	89,4	101	394	26,0	45,2	26,2	3,7	-
Polska	**84,0**	**93,1**	**83**	**200**	**28,0**	**50,0**	**16,0**	**7,9**	**0,1**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1307 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Średni czas pobytu na oddziale lub zakresie otorynolaryngologicznym dla dzieci wynosił ok. 2,3 dnia i był zbliżony mediany czasu pobytu. Średni czas pobytu był najdłuższy w województwie wielkopolskim i wynosił 3,2 dnia, a najkrótszy w województwie podlaskim, 1,7 dnia. Niższy średni czas pobytu dla województwa podlaskiego wynika z relatywnie wysokiego odsetka hospitalizacji, gdzie data przyjęcia była równa dacie wypisu. W tym województwie co druga hospitalizacja rozpoczynała się i kończyła tego samego dnia. Z kole najniższy udział tego typu hospitalizacji odnotowano w województwie warmińsko-mazurskim.

Tabela 2.1.1307: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	2	2,7	2	31,7	80,5
kujawsko-pomorskie	2	1,9	2	23,5	82,1
lubelskie	2	2,6	1	33,9	86,0
łódzkie	3	1,9	2	20,2	81,2
małopolskie	2	1,6	2	5,8	86,6
mazowieckie	2	2,1	1	11,6	85,9
podlaskie	2	1,4	1	52,5	92,9
śląskie	2	2,3	1	23,2	88,5
warmińsko-mazurskie	3	1,7	2	1,2	72,6
wielkopolskie	3	2,7	2	16,7	74,0
Polska	**2**	**2,2**	**2**	**21,7**	**84,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym

z analizowaną specjalnością komórki[594]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1308 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1309 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

W dniu 31. grudnia 2016 r. na oddziałach lub zakresach znajdowało się ponad 470 łóżek, z czego blisko 80% znajdowało się na oddziałach posiadających kontrakt z NFZ. Najwięcej łóżek bez kontraktu znajdowało się województwie mazowieckim. Różnica w liczbie łóżek na 31. grudnia i średnią liczbie łóżek wynika ze zmian w rejestrze RPWDL na przestrzeni roku. Szczególnie jest to widoczne w przypadku województwa kujawsko-pomorskiego.

Tabela 2.1.1308: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	6	-	6	-
kujawsko-pomorskie	23	23	43	43
lubelskie	30	30	30	30
łódzkie	37	37	42	42
małopolskie	24	17	24	17
mazowieckie	125	68	125	68
podkarpackie	4	-	4	-
podlaskie	27	27	27	27
pomorskie	14	-	8	-
śląskie	100	95	100	95
warmińsko-mazurskie	20	10	28	27
wielkopolskie	64	53	61	53
Polska	**474**	**360**	**498**	**402**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[594] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0003, 02.0030, 12.0043, 12.0084, 12.0098, 12.0140, 12.0151, 12.0174.

Tabela 2.1.1309: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
kujawsko-pomorskie	37,2	50,7	59,9	30,2	28,31	32,68	18,61
lubelskie	67,8	87,7	103,2	53,3	26,30	30,96	16,00
łódzkie	61,1	79,3	92,6	50,0	41,51	48,36	26,39
małopolskie	55,2	80,7	98,6	41,3	13,39	16,49	6,54
mazowieckie	58,2	83,1	95,8	54,9	56,49	64,96	37,78
podlaskie	84,3	93,7	126,7	20,9	19,09	24,46	7,23
śląskie	56,7	75,9	94,2	35,5	65,11	76,35	40,29
warmińsko-mazurskie	72,9	97,1	111,9	55,1	26,21	31,34	14,87
wielkopolskie	64,7	81,7	92,4	58,2	43,26	48,78	31,06
Polska	**58,9**	**78,0**	**94,0**	**42,3**	**319,68**	**374,38**	**198,77**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1310 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[595] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (otorynolaryngologiczny dla dzieci, w tym chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Wartości statystyk wskazują, że występują nieznaczne rehospitalizacje w ciągu 30 dni sięgające 2,4%.

Tabela 2.1.1310: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,3	7,3	1,1	2,9	4,3	3,2	2,7
kujawsko-pomorskie	0,2	4,9	1,2	1,9	3,5	1,6	1,9
lubelskie	-	4,5	1,1	1,7	3,1	1,7	1,7
łódzkie	0,1	4,5	0,8	2,1	2,9	1,6	2,0
małopolskie	-	3,3	0,7	1,0	1,4	2,0	0,9
mazowieckie	0,1	5,5	1,8	3,2	4,3	1,2	3,1
podlaskie	-	4,1	0,7	1,3	2,5	1,7	1,3
śląskie	0,2	2,9	0,4	1,2	1,5	1,5	1,0
warmińsko-mazurskie	-	3,6	1,1	1,8	2,3	1,4	1,8
wielkopolskie	0,1	5,6	1,2	2,4	4,1	1,7	2,4

[595] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1310: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
Polska	**0,1**	**4,3**	**1,0**	**1,9**	**2,9**	**1,6**	**1,8**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1311 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1611, 1631[596].

Biorąc pod uwagę odsetek hospitalizacji poprzedzonych wizytą w dedykowanej poradni w ciągu 30 dni od daty zakończenia hospitalizacji należy zwrócić uwagę na województwo dolnośląskie, gdzie udział takich hospitalizacji wynosi jedynie 2%. Również odsetek hospitalizacji z wizytą w dowolnej poradni jest najniższy wśród wszystkich województw.

Tabela 2.1.1311: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,7	32,6	2,2	2,0
kujawsko-pomorskie	1,0	67,2	39,6	38,6
lubelskie	0,2	60,9	34,4	22,6
łódzkie	0,1	34,9	15,9	9,5
małopolskie	0,1	51,3	41,2	39,2
mazowieckie	0,3	52,9	44,4	42,8
podlaskie	2,3	54,3	27,9	10,8
śląskie	0,1	48,6	30,2	25,8
warmińsko-mazurskie	0,0	57,4	30,1	29,5
wielkopolskie	0,6	49,7	23,8	20,6
Polska	**0,5**	**51,1**	**30,9**	**26,1**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1312 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Na oddziałach lub zakresach nieznacznie przeważały hospitalizacje chłopców. Średni wiek hospitalizowanego pacjenta wynosił 6,5 roku, przy czym w województwie dolnośląskim i podlaskim hospitalizacje pacjentów w wieku poniżej 4 lat stanowiły ok. 50%.

Tabela 2.1.1312: Struktura demograficzna pacjentów

Woj.	Hospitalizacje kobiet [%]	średnia wieku hospitalizacji	Hospitalizacje dzieci		Hospitalizacje dorosłych [%]
			w wieku 0-4 [%]	w wieku 5-17 [%]	
dolnośląskie	41,7	4,8	54,4	45,4	0,2

[596] PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI

Tabela 2.1.1312: Struktura demograficzna pacjentów

Woj.	Hospitalizacje kobiet [%]	średnia wieku hospitalizacji	Hospitalizacje dzieci		Hospitalizacje dorosłych [%]
			w wieku 0-4 [%]	w wieku 5-17 [%]	
kujawsko-pomorskie	41,3	6,7	35,6	62,7	1,7
lubelskie	42,5	6,0	41,1	58,2	0,7
łódzkie	42,3	6,7	30,4	68,6	1,0
małopolskie	41,1	6,5	33,4	66,0	0,6
mazowieckie	40,7	6,6	33,7	65,1	1,2
podlaskie	42,0	5,0	50,0	49,0	1,1
śląskie	40,6	6,7	31,2	67,3	1,5
warmińsko-mazurskie	46,4	8,4	22,8	71,0	6,2
wielkopolskie	40,3	6,5	39,0	59,5	1,6
Polska	**41,5**	**6,5**	**35,2**	**63,3**	**1,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1313. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Pacjenci byli hospitalizowani głównie poza powiatem zamieszkania, ale na terenie swojego województwa.

Tabela 2.1.1313: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	56,0	36,1	7,9
kujawsko-pomorskie	50,0	39,3	10,7
lubelskie	33,2	56,4	10,4
łódzkie	43,9	48,8	7,3
małopolskie	40,9	50,1	9,0
mazowieckie	37,4	54,8	7,8
podlaskie	51,4	28,7	20,0
śląskie	24,5	66,6	8,9
warmińsko-mazurskie	28,2	46,1	25,7
wielkopolskie	52,4	37,6	10,1
Polska	**38,2**	**51,1**	**10,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1314 przedstawiono strukturę hospitalizacji zabiegowych z wyszczególnieniem pogrupowanych procedur ICD-9, charakterystycznych dla oddziału otorynolaryngologicznego dla dzieci.

Wśród hospitalizacji zabiegowych dominowały hospitalizacje ze sprawozdaną procedurą z grupy wycięcie migdałków. Udział tego typu zabiegów był szczególnie wysoki w województwie warmińsko-mazurskim i lubelskim, gdzie tego typu zabiegi stanowiły ok. 80% hospitalizacji zabiegowych. Pod względem procedur z grupy wycięcie zmiany ucha środkowego wyróżnia się województwo łódzkie. W skali kraju udział hospitalizacji zabiegowych z procedurą z tej grupy wynosił niecałe 3%, podczas gdy w województwie łódzkim ponad 16%. Analogiczna sytuacja występuje w województwie podlaskim - w przypadku hospitalizacji z procedurą z grupy operacje języka. W skali kraju, hospitalizacje z procedurami z tej grupy stanowią 3,7% podczas gdy w województwie podlaskim ok. 10%.

Tabela 2.1.1314: Udział grup procedur zabiegowych w świadczeniach zabiegowych JGP

Województwo	Hospitalizacje zabiegowe [%]	Hospitalizacje zabiegowe ze sprawozdaną procedurą z grupy																		
		wycięcie migdałków[1][%]	operacje nosa[2][%]	zabiegi zatok nosa[3][%]	biopsja krtani lub tchawicy[4][%]	mikrochirurgia krtani[5][%]	tympanoplastyka[6][%]	drenaże[7][%]	nastawianie złamań nosa[8][%]	wycięcie polipa nosa[9][%]	wycięcie zmiany ucha środkowego[10][%]	laryngektomia[11][%]	operacje języka[12][%]	plastyka podniebienia[13][%]	implanty słuchowe[14][%]	opanowanie krwotoku z nosa[15][%]	tracheostomia[16][%]	operacje węzłów chłonnych[17][%]	sialoadenektomia[18][%]	operacje strzemiaczka[19][%]
dolnośląskie	69,5	56,7	1,2	1,7	0,2	0,3	6,7	9,1	0,7	-	0,5	-	2,2	-	-	0,9	0,2	-	-	-
kujawsko-pomorskie	76,1	64,1	3,2	2,7	0,0	0,1	5,4	2,6	2,4	-	1,1	-	3,7	-	0,8	0,1	-	-	0,1	-
lubelskie	75,6	81,3	0,5	0,6	-	0,2	-	4,1	4,5	0,1	0,2	-	1,1	-	-	0,1	0,0	-	-	-
łódzkie	85,2	61,7	1,0	0,7	-	0,1	0,2	0,4	0,4	0,1	13,8	-	2,0	-	0,4	0,0	-	-	0,0	-
małopolskie	46,2	72,6	1,2	2,5	0,1	0,3	0,5	9,5	1,1	-	-	-	1,9	-	-	0,5	-	-	0,3	-
mazowieckie	87,3	69,0	3,0	2,6	0,0	0,3	0,7	6,1	5,4	0,0	0,4	0,0	1,3	0,0	-	0,1	0,1	-	0,1	-
podlaskie	88,6	70,4	2,3	0,4	0,0	0,4	0,6	5,9	0,1	0,1	1,5	-	10,2	-	-	-	-	-	0,0	-
śląskie	83,8	66,0	1,6	1,8	0,0	0,4	5,3	3,1	1,2	0,1	0,7	0,0	5,2	-	0,0	0,4	-	-	0,1	0,0
warmińsko-mazurskie	67,3	44,9	1,0	0,8	-	-	0,3	0,4	0,6	-	0,1	-	1,3	0,8	-	0,3	0,1	-	0,4	-
wielkopolskie	68,5	65,0	2,9	3,7	0,1	1,8	0,8	1,2	0,4	0,1	2,1	0,2	4,3	-	-	0,2	0,3	0,0	0,2	-
Polska	**79,2**	**66,3**	**2,0**	**1,8**	**0,0**	**0,4**	**2,3**	**3,6**	**2,1**	**0,1**	**2,3**	**0,0**	**3,6**	**0,0**	**0,1**	**0,2**	**0,0**	**0,0**	**0,1**	**0,0**

1 Procedury wg katalogu ICD-9: 28.2, 28.3, 28.5, 28.6, 28.9, 28.91, 28.92, 28.99
2 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.5, 21.6, 21.61, 21.62, 21.69, 21.84, 21.841, 21.842, 21.87, 21.88, 21.881, 21.882
3 Procedury wg katalogu ICD-9: 22.2, 22.3, 22.31, 22.39, 22.4, 22.41, 22.42, 22.5, 22.50, 22.51, 22.52, 22.53, 22.58, 22.59, 22.6, 22.60, 22.61, 22.62, 22.63, 22.64, 22.9, 22.91, 22.92, 22.96
4 Procedury wg katalogu ICD-9: 31.43, 31.44, 31.45
5 Procedury wg katalogu ICD-9: 30.0, 30.01, 30.09, 31.0, 31.5
6 Procedury wg katalogu ICD-9: 19.3, 19.31, 19.32, 19.33, 19.34, 19.35, 19.4, 19.41, 19.42, 19.43, 19.44
7 Procedury wg katalogu ICD-9: 20.01, 20.099, 20.232, 20.233
8 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.7, 21.71, 21.72
9 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.3, 21.31, 21.311
10 Procedury wg katalogu ICD-9: 20.51, 20.231
11 Procedury wg katalogu ICD-9: 30.1, 30.2, 30.21, 30.22, 30.23, 30.24, 30.29, 30.3, 30.31, 30.32, 30.39, 30.4, 30.41, 30.49
12 Procedury wg katalogu ICD-9: 25, 25.1, 25.2, 25.3, 25.4, 25.5, 25.59, 25.591, 25.592, 25.593, 25.9, 25.91, 25.92, 25.93, 25.94, 25.99
13 Procedury wg katalogu ICD-9: 27.69
14 Procedury wg katalogu ICD-9: 20.95, 20.951, 20.96, 20.97, 20.98, 20.991, 20.993, 20.994, 20.995
15 Procedury wg katalogu ICD-9: 21.0, 21.00, 21.01, 21.02, 21.03, 21.04, 21.05, 21.06, 21.07, 21.09
16 Procedury wg katalogu ICD-9: 31.1, 31.2, 31.21, 31.29
17 Procedury wg katalogu ICD-9: 40.4, 40.40, 40.41, 40.42, 40.43, 40.49
18 Procedury wg katalogu ICD-9: 26, 26.0, 26.1, 26.11, 26.12, 26.16, 26.2, 26.21, 26.29, 26.3, 26.30, 26.31, 26.32, 26.39, 26.4, 26.41, 26.42, 26.49, 26.9, 26.99, 29.91

2.1.55 Oddział pediatryczny

W roku 2016 w Polsce 360 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[597] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Pediatria - hospitalizacja,
- Pediatria - hospitalizacja planowa,
- Pediatria - zespół opieki dziennej.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

350 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 32 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1315 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1316 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.68 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Liczba świadczeniodawców, w stosunku do roku 2014, zmalała o 1 oddział. Liczba oddziałów wzrosła w województwie mazowieckim, podkarpackim i zachodniopomorskim, natomiast spadła w województwie kujawsko-pomorskim, małopolskim, pomorskim i świętokrzyskim. Liczba pacjentów wzrosła o 21,4 tys. (5,7%) a liczba hospitalizacji o 30 tys. (6,7%). Największy procentowy spadek wśród liczby pacjentów zanotowano w województwie podlaskim (-4,3%), a wśród liczby hospitalizacji w województwie podkarpackim (-4,8%). Największy względny wzrosty liczby pacjentów (18,2%) i liczby hospitalizacji (20,5%) zanotowano w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.1315: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	31	29	3
kujawsko-pomorskie	20	19	4
lubelskie	24	23	2
lubuskie	10	10	-
łódzkie	22	21	3
małopolskie	24	22	4
mazowieckie	44	44	3
opolskie	13	12	1
podkarpackie	22	22	1
podlaskie	16	16	1
pomorskie	19	19	2
śląskie	29	28	5
świętokrzyskie	11	11	-
warmińsko-mazurskie	22	22	-
wielkopolskie	33	32	2
zachodniopomorskie	20	20	1

[597] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1315: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
Polska	**360**	**350**	**32**

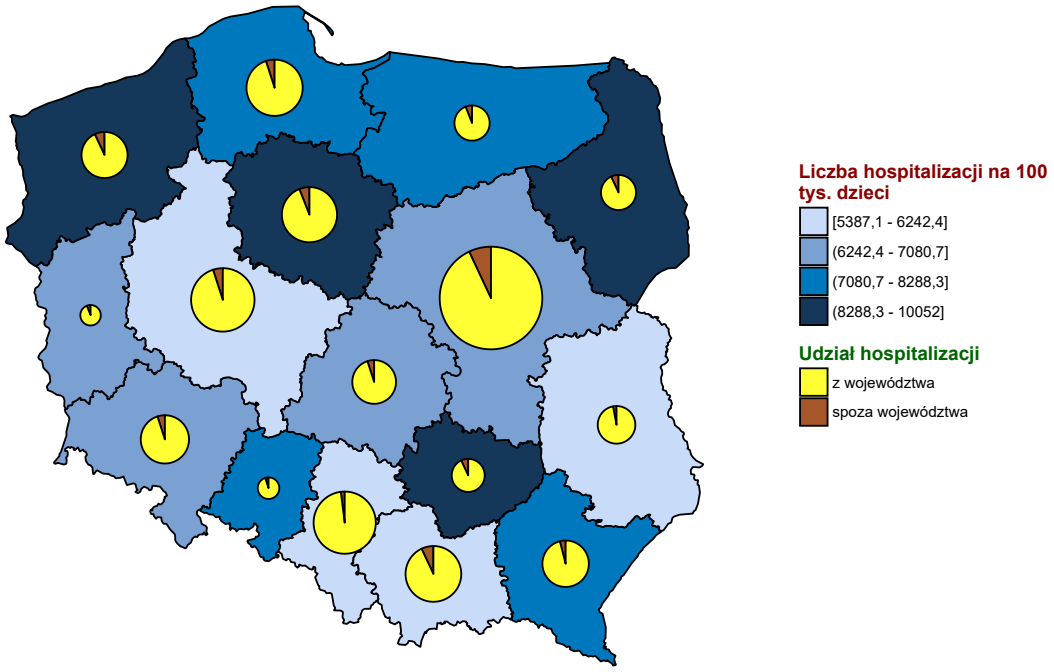
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1316: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	26,8	31,0	112,7	5,2	711	6 357,6	145,8
kujawsko-pomorskie	28,1	34,1	137,3	6,0	626	9 063,5	166,3
lubelskie	19,9	23,6	99,4	3,8	489	6 230,1	129,2
lubuskie	9,9	11,5	47,4	6,8	235	6 246,5	128,0
łódzkie	22,9	27,5	122,7	5,5	485	6 593,9	116,1
małopolskie	32,2	37,2	151,9	7,3	668	5 817,5	104,5
mazowieckie	55,1	66,6	267,1	7,0	1 152	6 633,3	114,7
opolskie	10,7	12,7	45,8	5,6	293	8 029,9	185,3
podkarpackie	25,7	30,5	118,8	4,7	666	7 814,4	170,4
podlaskie	16,5	20,7	93,3	7,2	483	10 052,1	234,4
pomorskie	26,4	33,9	118,2	5,8	596	7 528,2	132,4
śląskie	36,3	41,3	173,4	3,0	848	5 387,1	110,5
świętokrzyskie	16,8	20,6	73,8	7,6	382	9 862,0	182,7
warmińsko-mazurskie	17,1	20,5	88,2	6,9	467	7 759,4	176,7
wielkopolskie	34,2	40,3	161,9	5,6	872	6 039,7	130,7
zachodniopomorskie	21,3	27,7	87,3	7,7	542	9 401,7	183,6
Polska	**396,7**	**479,9**	**1 899,3**	**5,9**	**9 515**	**6 959,1**	**138,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.68: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1317[598]. W Tabeli 2.1.1318 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[599] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1317: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	łącznie [%]	w tym z katalogu $1a^1$[%]	w tym z katalogu $1k^2$[%]	w tym z katalogu $1b^3$[%]
dolnośląskie	31,00	99,86	97,51	0,17	2,33
kujawsko-pomorskie	34,12	99,97	98,05	1,16	0,79
lubelskie	23,58	99,99	98,11	0,12	1,77
lubuskie	11,47	99,99	98,93	-	1,07
łódzkie	27,53	99,96	97,82	1,15	1,02
małopolskie	37,19	99,94	97,26	1,44	1,31
mazowieckie	66,63	99,89	98,31	0,51	1,19
opolskie	12,70	100,00	98,95	-	1,05
podkarpackie	30,54	99,94	98,25	0,68	1,07
podlaskie	20,72	99,92	98,16	0,76	1,08
pomorskie	33,89	99,90	92,86	3,43	1,31

[598] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[599] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1317: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
śląskie	41,34	99,97	98,61	0,45	0,94
świętokrzyskie	20,62	99,99	94,05	5,19	0,77
warmińsko-mazurskie	20,51	99,97	96,64	2,35	1,02
wielkopolskie	40,30	99,79	97,87	0,61	1,52
zachodniopomorskie	27,75	99,93	92,96	4,00	0,66
Polska	**479,89**	**99,93**	**97,18**	**1,31**	**1,20**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1318: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1e[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1m[6][%]	z katalogu 1l[7][%]
dolnośląskie	112,01	0,89	99,17	0,05	0,79	-	86,77	13,12	0,11
kujawsko-pomorskie	136,39	5,78	99,10	0,29	0,60	-	87,04	6,90	6,06
lubelskie	99,00	1,02	99,23	0,03	0,74	-	96,59	2,93	0,49
lubuskie	47,15	0,66	99,54	-	0,46	-	100,00	-	-
łódzkie	121,94	2,36	99,40	0,31	0,30	-	84,55	14,98	0,47
małopolskie	150,08	4,26	98,62	0,41	0,97	-	82,68	16,52	0,80
mazowieckie	262,65	8,28	99,15	0,15	0,71	-	94,42	5,14	0,43
opolskie	45,63	0,58	99,55	-	0,45	-	100,00	-	-
podkarpackie	117,86	2,68	99,41	0,18	0,41	-	89,03	9,44	1,53
podlaskie	92,62	1,52	99,36	0,17	0,47	-	84,06	14,30	1,64
pomorskie	116,38	32,08	93,06	1,01	1,17	4,74	53,72	3,96	3,44
śląskie	172,52	2,23	99,54	0,11	0,35	-	87,26	10,90	1,84
świętokrzyskie	73,48	2,17	98,18	1,48	0,34	-	45,82	40,89	13,29
warmińsko-mazurskie	86,41	1,49	98,95	0,70	0,35	-	49,56	38,60	11,84
wielkopolskie	160,74	3,54	99,24	0,15	0,61	-	78,01	15,30	4,94
zachodniopomorskie	86,77	10,60	94,47	1,36	0,44	3,73	27,40	12,26	9,61
Polska	**1 881,61**	**80,16**	**98,57**	**0,36**	**0,60**	**0,47**	**64,40**	**9,13**	**4,12**

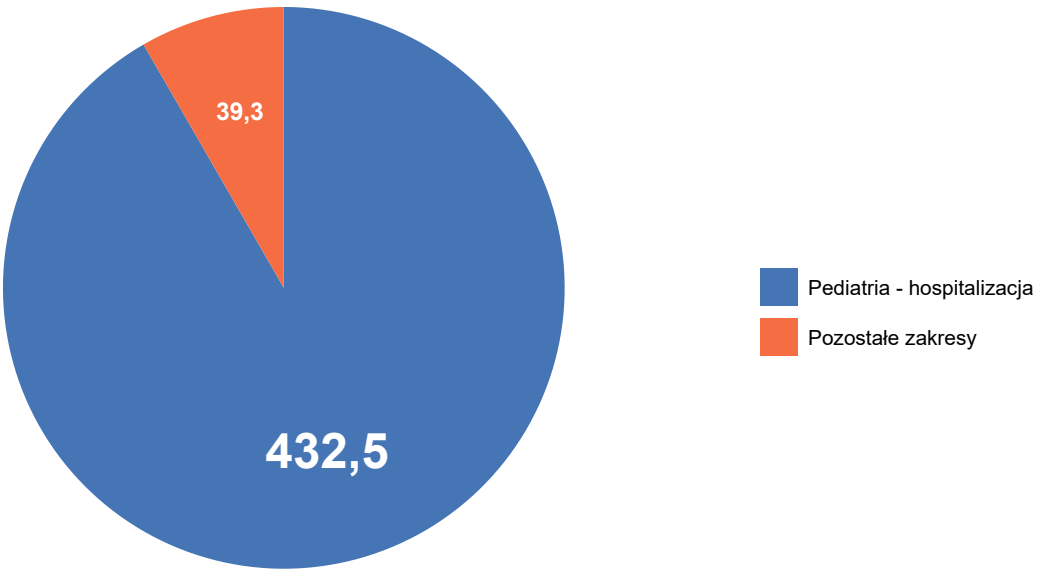
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
7 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1319. Wykres 2.1.316 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Analizy w dalszej części dokumentu wykonano dla danych dotyczących hospitalizacji sprawozdanych wg produktów pochodzących z katalogu 1a oraz 1b.

Zdecydowana większość hospitalizacji realizowana była na dedykowanym zakresie Pediatria - hospitalizacja. Jedynie w województwie podlaskim łączny udział innych zakresów przekracza 20%. Z uwagi na możliwość sprawozdawania hospitalizacji jednocześnie na wielu zakresach suma udziałów procentowych poszczególnych zakresów może przekraczać 100%.

Wykres 2.1.316: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1319: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [%]	Kardiologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	112,37	96,3	1,1	-	0,0	-	-	2,6
kujawsko-pomorskie	136,83	84,4	3,4	1,2	3,0	4,0	1,8	2,1
lubelskie	99,33	95,5	4,5	-	-	-	-	-
lubuskie	47,38	97,2	-	-	-	-	2,8	-
łódzkie	122,12	92,4	5,0	-	1,3	-	-	1,3
małopolskie	150,22	96,3	-	-	1,2	-	1,0	1,6
mazowieckie	264,46	98,9	-	0,6	0,5	-	-	0,0
opolskie	45,75	98,4	-	-	-	-	-	1,6
podkarpackie	118,11	93,4	2,2	4,4	-	-	-	-
podlaskie	92,91	77,6	4,0	0,6	1,9	3,7	2,6	9,6
pomorskie	110,31	88,3	-	1,9	2,0	-	-	7,8
śląskie	173,12	99,8	-	-	-	-	-	0,2

Tabela 2.1.1319: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [%]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Neonatologia - hospitalizacja - N20, N24, N25 [%]	Kardiologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
świętokrzyskie	72,72	88,3	3,2	5,0	-	-	2,7	0,8
warmińsko-mazurskie	87,52	96,8	-	-	-	1,4	-	1,8
wielkopolskie	161,37	97,0	-	-	1,0	1,4	0,6	-
zachodniopomorskie	82,83	81,8	1,4	4,3	1,6	1,5	1,4	8,0
Polska	**1 877,34**	**93,5**	**1,4**	**1,0**	**0,8**	**0,7**	**0,6**	**2,0**

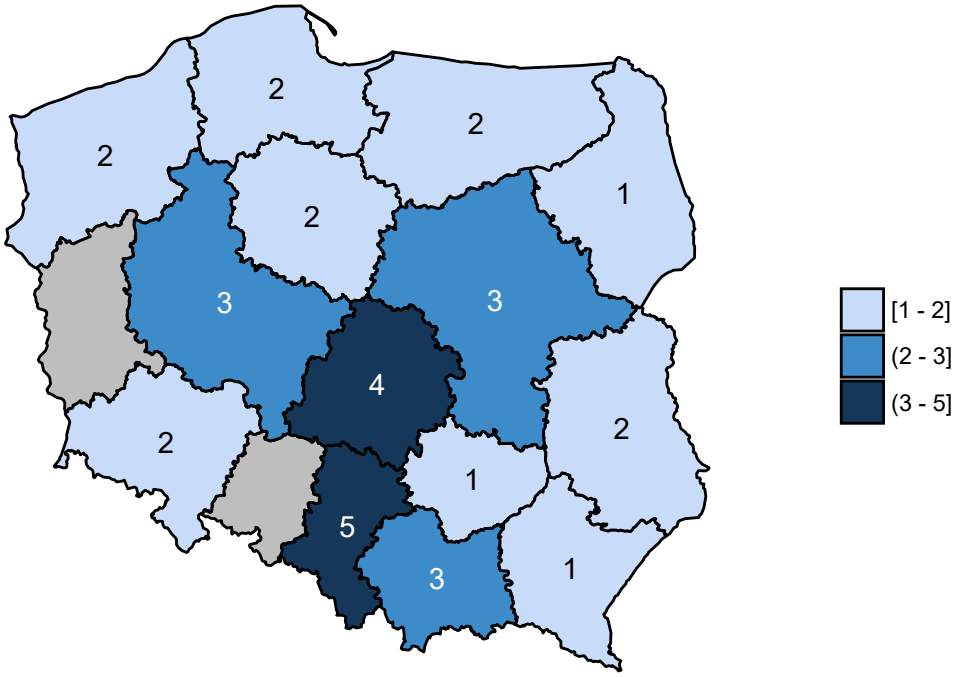
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważną zmianą systemową na oddziałach pediatrycznych było wprowadzenie programów lekowych:

- Program lekowy - zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B
- Program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci
- Program lekowy - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci
- Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki
- Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1
- Program lekowy - leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii
- Program lekowy - leczenie choroby Pompego
- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera
- Program lekowy - leczenie choroby Hurler
- Program lekowy - leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)
- Program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą
- Program lekowy - leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (ChLC)
- Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
- Program lekowy - leczenie dzieci z zespołem Prader - Willi
- Program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)
- Program lekowy - leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie
- Program lekowy - leczenie choroby Gauchera typu I
- Program lekowy - leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)

Mapa 2.1.317 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w Polsce.

Wykres 2.1.317: Liczba świadczeniodawców w województwie

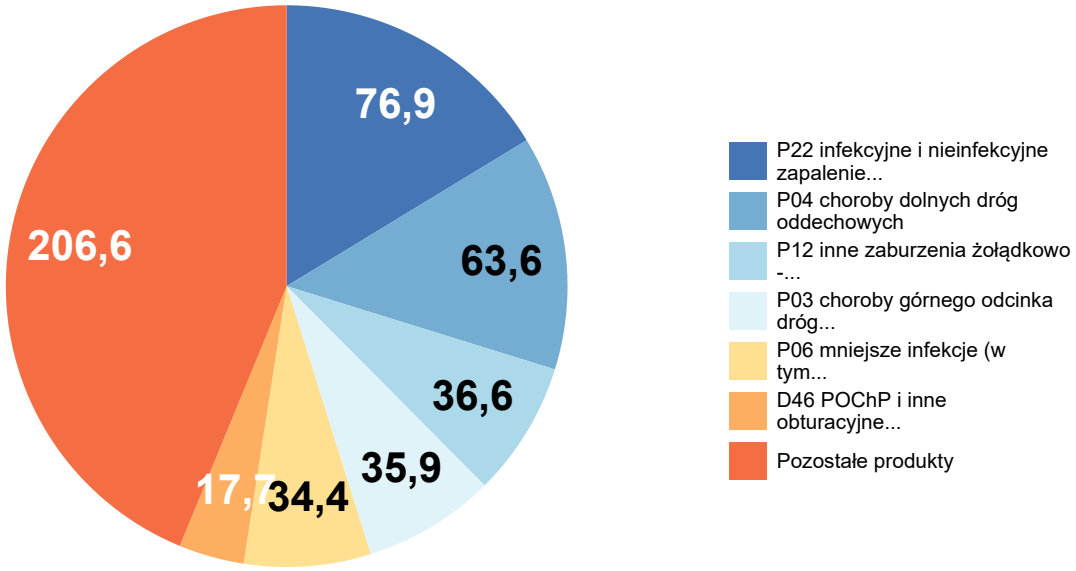


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1320 oraz na Wykresie 2.1.318.

Z uwagi na bardzo szeroki zakres realizowanych produktów na oddziałach pediatrycznych grupa Pozostałe (do której trafiły wszystkie produkty poza wymienionymi sześcioma najczęstszymi) stanowi w każdym z województw około połowę wszystkich sprawozdanych produktów JGP.

Wykres 2.1.318: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1320: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	P22 [%]	P04 [%]	P12 [%]	P03 [%]	P06 [%]	D46 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	20,0	9,8	7,8	8,1	9,0	4,5	40,8
kujawsko-pomorskie	10,9	11,5	8,4	7,7	5,9	4,3	51,2
lubelskie	18,3	13,5	8,6	9,0	7,5	4,9	38,2
lubuskie	17,6	12,9	6,5	7,1	6,4	4,1	45,3
łódzkie	10,4	23,7	8,4	7,1	4,6	2,4	43,5
małopolskie	19,8	13,0	8,4	8,3	6,9	3,0	40,6
mazowieckie	15,6	12,7	7,0	7,2	8,0	4,2	45,2
opolskie	18,6	14,5	14,5	8,0	6,5	4,2	33,7
podkarpackie	14,1	13,2	6,2	7,1	6,7	3,4	49,3
podlaskie	11,8	16,2	7,3	6,3	7,0	2,4	49,0
pomorskie	16,8	10,2	5,8	7,8	8,9	3,5	47,0
śląskie	21,9	14,9	8,9	6,6	8,1	4,3	35,3
świętokrzyskie	21,4	11,7	10,0	8,7	5,4	2,9	39,9
warmińsko-mazurskie	15,9	14,8	8,0	8,4	8,4	4,9	39,7
wielkopolskie	14,1	15,1	5,6	7,3	8,2	3,5	46,1
zachodniopomorskie	14,9	10,1	7,8	8,6	5,9	3,1	49,6
Polska	**16,3**	**13,5**	**7,8**	**7,6**	**7,3**	**3,8**	**43,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.318 oraz w Tabeli 2.1.1320 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1321.

Tabela 2.1.1321: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P22 infekcyjne i nieinfekcyjne zapalenie żołądka i jelit
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
P06 mniejsze infekcje (w tym choroby immunologiczne)
D46 POChP i inne obturacyjne choroby układu oddechowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1322 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Z uwagi na specyfikę oddziałów pediatrycznych, tak samo jak w roku 2014, niemal wszystkie udzielone świadczenia były zachowawcze przy bardzo niskim udziale świadczeń zabiegowych.

Tabela 2.1.1322: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]
dolnośląskie	99,9	0,1
kujawsko-pomorskie	99,9	8,8
lubelskie	99,5	0,2
lubuskie	99,9	0,4
łódzkie	99,8	3,2
małopolskie	100,0	2,0
mazowieckie	99,7	1,3
opolskie	99,8	-
podkarpackie	99,5	1,1
podlaskie	99,2	7,5
pomorskie	99,9	6,8
śląskie	99,9	-
świętokrzyskie	99,5	1,4
warmińsko-mazurskie	99,8	0,9
wielkopolskie	100,0	2,7
zachodniopomorskie	99,8	5,2
Polska	**99,8**	**2,6**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[600] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1323. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.319 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1325 oraz na Wykresie 2.1.320.

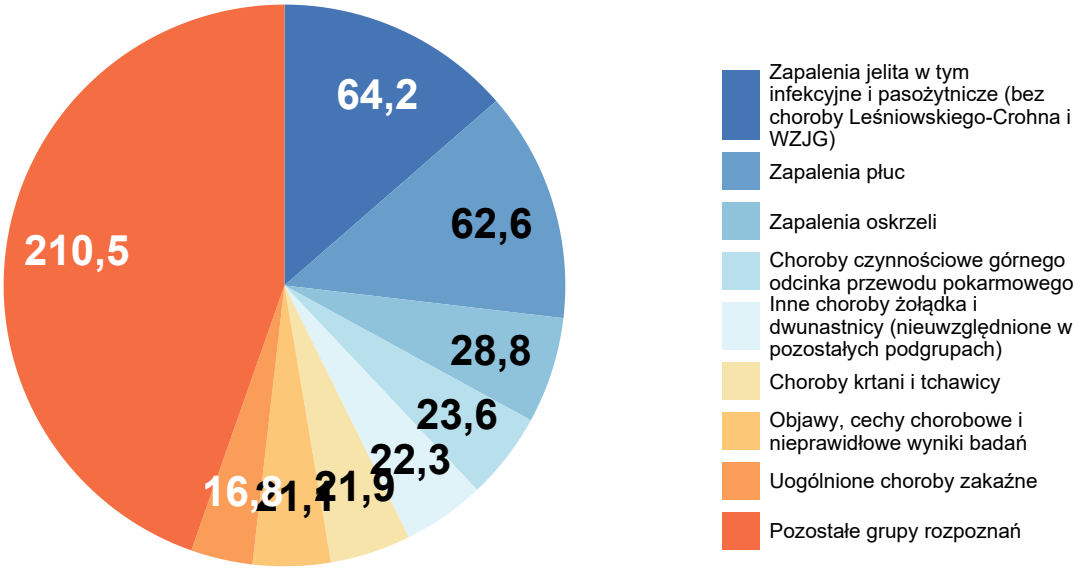
Różnica między łączną liczbą osobodni z Tabeli 2.1.1316 i Tabeli 2.1.1325 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup i produktów odrębnych.

Z uwagi na bardzo szeroki zakres rozpoznań sprawozdawanych na odziałach pediatrycznych grupa Pozostałe (do której trafiły wszystkie rozpoznania poza wymienionymi najczęstszymi) stanowi w każdym z

[600] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

województw około połowę wszystkich sprawozdanych rozpoznań.

Wykres 2.1.319: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1323: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	30,90	16,0	11,3	6,8	4,8	7,0	4,9	49,2
kujawsko-pomorskie	33,72	7,8	11,0	6,9	6,1	5,6	4,8	57,8
lubelskie	23,55	15,3	13,8	6,7	6,1	5,5	5,0	47,6
lubuskie	11,47	12,7	15,1	5,3	3,9	7,4	5,4	50,2
łódzkie	27,21	8,4	26,4	3,4	5,9	3,7	3,7	48,4
małopolskie	36,63	17,7	15,1	4,2	4,1	3,8	5,1	50,0
mazowieckie	66,22	13,7	10,3	7,0	4,5	3,2	4,4	56,9
opolskie	12,70	16,0	16,2	5,8	10,4	4,4	7,4	39,8
podkarpackie	30,31	11,8	11,9	6,4	4,5	4,6	4,6	56,1
podlaskie	20,54	9,8	17,7	3,2	4,9	4,1	3,6	56,6
pomorskie	31,88	16,2	11,3	6,0	3,9	2,0	4,0	56,7
śląskie	41,14	15,6	13,4	7,0	4,7	8,6	3,9	46,8
świętokrzyskie	19,55	18,3	7,3	4,5	5,2	5,6	6,2	52,9
warmińsko-mazurskie	20,03	13,7	16,0	7,6	4,9	4,2	5,1	48,6
wielkopolskie	39,97	12,6	14,5	7,2	4,2	3,5	4,4	53,6
zachodniopomorskie	25,96	11,9	7,8	6,6	5,7	4,6	5,1	58,3
Polska	**471,77**	**13,6**	**13,3**	**6,1**	**5,0**	**4,7**	**4,6**	**52,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

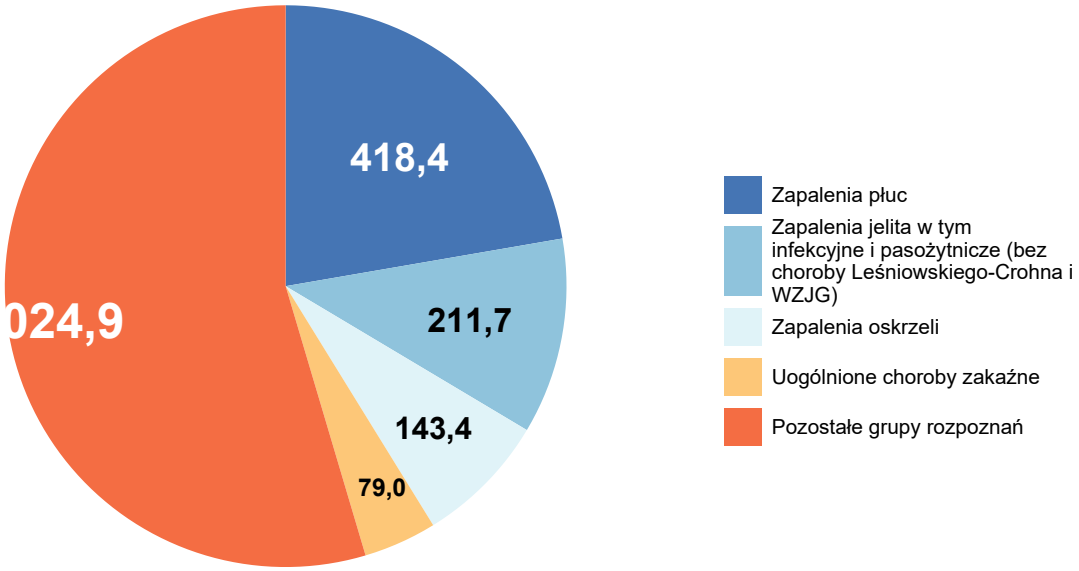
Tabela 2.1.1324 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1323), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1324: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,56
	Uogólnione choroby zakaźne	4,51
	Choroby jamy ustnej i gardła	3,68
kujawsko-pomorskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	5,23
	Inne	3,71
	Uogólnione choroby zakaźne	2,86
lubelskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,37
	Choroby jamy ustnej i gardła	3,62
	Uogólnione choroby zakaźne	3,51
lubuskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	3,48
	Wady układu moczowego	3,40
	Uogólnione choroby zakaźne	3,18
łódzkie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	3,47
	Choroby jamy ustnej i gardła	3,06
	Inne	2,10
małopolskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	3,30
	Uogólnione choroby zakaźne	3,25
	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	2,93
mazowieckie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,70
	Uogólnione choroby zakaźne	3,59
	Wady układu moczowego	3,05
opolskie	Choroby jamy ustnej i gardła	5,61
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,29
	Uogólnione choroby zakaźne	3,05
podkarpackie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,69
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,68
	Uogólnione choroby zakaźne	3,51
podlaskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,11
	Uogólnione choroby zakaźne	4,05
	Wady układu moczowego	2,18
pomorskie	Uogólnione choroby zakaźne	6,08
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,21
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	3,57
śląskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	5,18
	Uogólnione choroby zakaźne	3,84
	Choroby jamy ustnej i gardła	2,78
świętokrzyskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	5,55
	Inne przewlekłe choroby układu oddechowego	4,49
	Choroby jamy ustnej i gardła	2,80
warmińsko-mazurskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,40
	Uogólnione choroby zakaźne	4,20
	Choroby jamy ustnej i gardła	2,73
wielkopolskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,49
	Uogólnione choroby zakaźne	4,33
	Choroby jamy ustnej i gardła	2,68
zachodniopomorskie	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	4,60
	Choroba refluksowa przełyku	3,05
	Choroby z niezakwalifikowanym rozpoznaniem endokrynologicznym	2,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.320: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1325: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zapalenia płuc [%]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Zapalenia oskrzeli [%]	Uogólnione choroby zakaźne [%]	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach) [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	112,37	18,09	13,77	9,01	4,62	5,73	4,08	44,71
kujawsko-pomorskie	136,83	19,12	6,85	9,04	3,62	4,53	4,00	52,83
lubelskie	99,33	23,80	12,87	8,76	4,10	3,87	4,39	42,20
lubuskie	47,38	23,80	10,52	6,30	4,59	5,28	4,30	45,22
łódzkie	122,12	41,93	7,30	4,36	2,02	2,91	3,03	38,45
małopolskie	150,22	25,45	14,94	5,58	3,78	2,80	3,58	43,86
mazowieckie	264,46	16,37	11,30	8,63	4,62	2,94	3,48	52,67
opolskie	45,75	26,27	14,78	7,05	3,75	3,41	4,44	40,30
podkarpackie	118,11	21,08	10,41	8,74	4,39	3,47	3,83	48,08
podlaskie	92,91	29,18	7,89	4,17	4,17	3,28	3,11	48,21
pomorskie	110,31	18,96	13,45	7,12	6,55	1,59	3,11	49,23
śląskie	173,12	22,13	12,69	8,58	4,58	6,40	3,28	42,35
świętokrzyskie	72,72	11,76	15,64	5,86	2,06	5,03	5,16	54,49
warmińsko-mazurskie	87,52	25,97	10,07	9,23	4,98	2,75	3,88	43,11
wielkopolskie	161,37	23,49	9,67	8,59	5,06	2,56	3,19	47,42
zachodniopomorskie	82,83	14,24	10,68	7,64	2,82	3,55	4,26	56,82
Polska	**1 877,34**	**22,28**	**11,28**	**7,64**	**4,21**	**3,69**	**3,68**	**47,23**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1326 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[601].

Tabela 2.1.1326: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	15,2	39,1	-	12	81,5	70,3	84,7	10,8	0,1
kujawsko-pomorskie	26,0	40,4	-	22	79,4	65,8	70,5	10,4	3,5
lubelskie	17,5	62,1	2	18	82,5	59,7	82,4	9,8	0,1
lubuskie	26,0	37,0	-	7	86,3	73,5	73,9	8,4	0,0
łódzkie	28,2	77,1	14	39	67,9	37,5	70,2	8,4	1,5
małopolskie	13,1	46,9	-	15	82,5	65,4	85,3	8,2	1,6
mazowieckie	27,1	61,6	6	43	68,7	50,0	72,8	7,4	0,0
opolskie	14,3	36,6	-	3	92,7	79,1	85,7	6,0	0,0
podkarpackie	36,9	55,9	2	44	69,1	54,5	63,1	8,0	0,0
podlaskie	30,8	69,2	22	62	55,7	39,2	69,1	7,0	0,0
pomorskie	24,0	74,9	10	36	71,6	40,6	76,0	5,2	0,1
śląskie	4,7	87,4	11	27	78,4	33,0	95,1	9,0	0,1
świętokrzyskie	11,2	85,8	35	96	47,7	26,1	88,8	6,7	0,0
warmińsko-mazurskie	16,0	53,1	1	41	72,3	57,8	84,0	9,9	0,0
wielkopolskie	14,7	68,3	11	36	70,5	42,8	84,1	5,6	1,2
zachodniopomorskie	32,9	69,4	11	62	63,8	43,2	65,5	12,1	1,6
Polska	**21,1**	**60,7**	**5**	**37**	**71,3**	**51,2**	**78,2**	**8,2**	**0,7**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1327 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Mediana w większości województw wyniosła 3 dni, przy czym średnia czasu pobytu zawsze była większa od średniej co może świadczyć o istnieniu pewnej części hospitalizacji trwających ponadprzeciętnie długo. W stosunku do roku 2014 niniejsze wartości nie uległy znaczącym zmianom.

Tabela 2.1.1327: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	4	2,7	3	4,9	61,3
kujawsko-pomorskie	4	3,1	3	2,7	56,3
lubelskie	4	3,2	3	7,3	51,9
lubuskie	4	2,8	3	3,1	52,9
łódzkie	4	3,3	4	7,6	49,2
małopolskie	4	4,0	3	4,7	56,5
mazowieckie	4	3,4	3	7,1	58,0
opolskie	4	2,5	3	8,9	59,3
podkarpackie	4	3,0	3	10,6	57,7
podlaskie	5	3,3	3	1,5	50,4

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

Tabela 2.1.1327: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
pomorskie	3	3,4	2	10,9	68,2
śląskie	4	3,0	3	2,7	52,2
świętokrzyskie	4	2,6	3	4,3	61,3
warmińsko-mazurskie	4	3,4	3	1,7	51,8
wielkopolskie	4	3,1	3	4,0	56,5
zachodniopomorskie	3	2,8	2	9,9	71,5
Polska	**4**	**3,2**	**3**	**5,8**	**57,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[602]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1328 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1329 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

W stosunku do roku 2014 liczba łóżek na oddziałach pediatrycznych nieznacznie spadła.

Tabela 2.1.1328: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	711	711	704	704
kujawsko-pomorskie	626	626	625	625
lubelskie	489	489	501	501
lubuskie	235	235	243	243
łódzkie	508	485	495	494
małopolskie	668	668	668	668
mazowieckie	1 186	1 152	1 189	1 155
opolskie	293	293	292	292
podkarpackie	666	666	669	669

[602] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0003, 01.0004, 02.0016, 03.0018, 05.0001, 06.0018, 06.0023, 08.0031, 12.0181, 15.0013.

Tabela 2.1.1328: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
podlaskie	483	483	486	486
pomorskie	623	596	629	603
śląskie	848	848	851	851
świętokrzyskie	382	382	394	394
warmińsko-mazurskie	467	467	468	468
wielkopolskie	905	872	897	864
zachodniopomorskie	554	542	555	543
Polska	**9 644**	**9 515**	**9 666**	**9 560**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1329: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	41,0	51,8	54,6	45,8	369,07	389,50	323,88
kujawsko-pomorskie	44,5	55,3	58,5	48,4	385,56	413,67	323,42
lubelskie	47,5	58,5	60,8	53,5	288,55	300,10	263,01
lubuskie	49,8	61,9	65,8	53,3	160,09	170,60	136,87
łódzkie	52,6	63,7	67,1	56,3	321,56	340,63	279,43
małopolskie	56,1	69,8	72,8	63,2	458,92	479,25	413,98
mazowieckie	61,1	75,3	81,3	62,0	812,66	866,01	694,71
opolskie	38,9	48,9	50,7	45,0	154,32	160,11	141,55
podkarpackie	45,0	55,7	59,1	48,3	390,54	416,88	332,29
podlaskie	46,2	56,1	59,3	49,1	294,49	320,91	236,10
pomorskie	45,8	58,3	61,7	50,7	346,65	370,89	293,06
śląskie	48,6	60,2	63,1	53,8	518,89	543,12	465,34
świętokrzyskie	43,2	54,3	56,9	48,9	249,56	263,56	218,59
warmińsko-mazurskie	46,2	57,1	59,8	51,2	291,00	305,90	258,05
wielkopolskie	44,7	56,0	58,8	49,6	497,62	524,82	437,49
zachodniopomorskie	42,2	54,5	57,8	47,8	279,43	300,52	232,82
Polska	**48,1**	**59,9**	**63,2**	**52,5**	**5 818,90**	**6 166,48**	**5 050,60**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1330 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[603] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (pediatryczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[603] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W stosunku do roku 2014 odsetek rehospitalizacji nie zmienił się znacząco.

Tabela 2.1.1330: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,8	7,8	1,3	4,8	4,5	3,8	4,1
kujawsko-pomorskie	0,9	8,3	1,5	5,6	5,7	3,0	4,8
lubelskie	0,6	8,8	1,6	5,6	6,0	3,3	5,1
lubuskie	1,1	6,9	1,1	5,1	4,3	2,9	3,9
łódzkie	0,9	9,2	1,7	5,6	5,7	3,9	4,8
małopolskie	0,7	7,2	0,9	4,7	4,5	3,1	4,0
mazowieckie	1,3	8,6	1,3	5,9	5,5	3,5	4,8
opolskie	0,7	7,7	1,3	5,3	4,9	3,1	4,7
podkarpackie	1,3	6,9	1,2	5,3	4,6	2,6	4,2
podlaskie	1,5	7,6	1,5	5,5	5,0	2,9	4,2
pomorskie	1,4	9,4	3,2	7,0	6,3	3,6	5,8
śląskie	0,7	6,6	0,8	4,2	4,1	2,8	3,6
świętokrzyskie	1,4	6,2	0,9	4,9	4,1	2,3	3,7
warmińsko-mazurskie	1,1	7,0	0,9	5,4	4,6	2,6	4,3
wielkopolskie	0,7	8,1	1,7	5,7	5,6	2,9	5,0
zachodniopomorskie	1,9	7,5	2,3	5,6	4,3	3,5	3,9
Polska	**1,0**	**7,9**	**1,4**	**5,4**	**5,1**	**3,1**	**4,5**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1331 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1421, 1221, 1501, 1587, 1601, 1011, 1583, 1101, 1611, 1453, 1031, 1051, 1131, 1271, 1281, 1341, 1641, 1541, 1021, 1071, 1651, 1405, 1241, 1081, 1613, 1201, 1009, 1273, 1277, 1571, 1617, 1581, 1249, 1615, 1409, 7221, 1057, 1561, 1551, 7251, 1605, 1349, 1371, 1223, 1211, 7911, 1631[604]. Jako dedykowany AOS przyjęto każdą poradnię dedykowaną dzieciom.

[604] PORADNIA NEONATOLOGICZNA, PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI, PORADNIA PRELUKSACYJNA, PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI, PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA WAD POSTAWY, PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT, PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA NEFROLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI, PORADNIA REUMATOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHORÓB ZAKAŹNYCH DLA DZIECI, PORADNIA UROLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI, PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA ZABURZEŃ I WAD ROZWOJOWYCH DZIECI, PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA DERMATOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI, PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI, PORADNIA LECZENIA MUKOWISCYDOZY DLA DZIECI, PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI, PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ, PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI, PORADNIA PEDIATRYCZNA SZCZEPIEŃ DLA DZIECI Z GRUP WYSOKIEGO RYZYKA, PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ DLA DZIECI, PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI, PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO DLA DZIECI, PORADNIA LECZENIA ZEZA DLA DZIECI, PORADNIA CHORÓB ODZWIERZĘCYCH I PASOŻYTNICZYCH DLA DZIECI, PORADNIA MEDYCYNY SPORTOWEJ DLA DZIECI, PORADNIA LECZENIA BÓLU DLA DZIECI, PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI, PRACOWNIA ENDOSKOPII DLA DZIECI, PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI

Tabela 2.1.1331: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	2,2	17,7	9,0	1,7
kujawsko-pomorskie	1,6	25,5	18,5	9,9
lubelskie	2,6	22,9	14,8	4,9
lubuskie	1,8	24,3	15,0	4,4
łódzkie	2,1	22,5	17,1	5,3
małopolskie	2,3	20,9	13,6	5,3
mazowieckie	1,9	20,9	15,4	5,1
opolskie	2,5	19,8	11,4	2,1
podkarpackie	1,5	25,9	16,9	5,3
podlaskie	4,0	28,3	24,2	9,3
pomorskie	1,9	21,5	14,2	4,8
śląskie	1,9	23,3	18,6	5,3
świętokrzyskie	1,9	21,8	16,3	6,2
warmińsko-mazurskie	2,1	22,9	16,4	5,8
wielkopolskie	2,3	21,1	13,5	3,6
zachodniopomorskie	1,4	23,1	14,0	6,8
Polska	**2,1**	**22,4**	**15,5**	**5,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1332 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

W tabeli wyróżnione zostały grupy wiekowe dzieci do pierwszego roku życia, pozostałych dzieci i dorosłych. Średnia wieku hospitalizacji nie uległa znaczącym zmianom w porównaniu do roku 2014.

Tabela 2.1.1332: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku poniżej 1 roku [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 1-10 [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 11-17 [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 18+ [%]
dolnośląskie	5,9	49,0	9,4	68,0	21,0	1,6
kujawsko-pomorskie	6,3	49,0	13,9	59,1	24,8	2,1
lubelskie	5,7	48,8	12,0	65,8	20,9	1,4
lubuskie	5,8	48,6	11,2	66,4	20,8	1,7
łódzkie	6,0	48,2	13,3	62,0	22,7	2,0
małopolskie	5,4	48,1	13,4	66,6	18,9	1,1
mazowieckie	5,6	47,9	12,1	66,2	20,4	1,4
opolskie	5,4	47,6	10,0	70,5	18,4	1,1
podkarpackie	6,4	48,6	11,1	62,6	24,8	1,5
podlaskie	6,6	49,2	11,4	60,2	26,0	2,3
pomorskie	5,4	48,1	16,2	62,9	19,0	1,9
śląskie	5,7	48,8	11,9	65,9	20,4	1,8
świętokrzyskie	6,8	49,4	9,1	62,0	26,5	2,4
warmińsko-mazurskie	5,8	47,8	11,7	65,5	21,2	1,6
wielkopolskie	5,6	47,8	14,8	62,8	20,8	1,7
zachodniopomorskie	6,4	48,5	11,1	62,4	24,3	2,1
Polska	**5,9**	**48,4**	**12,3**	**64,3**	**21,7**	**1,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1333. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

W całej Polsce zdecydowana większość pacjentów była hospitalizowana w swoim województwie.

Tabela 2.1.1333: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	77,4	17,4	5,2
kujawsko-pomorskie	72,7	21,3	5,9
lubelskie	78,8	17,4	3,8
lubuskie	73,0	20,2	6,8
łódzkie	70,9	23,7	5,4
małopolskie	78,2	14,4	7,3
mazowieckie	68,4	24,6	6,9
opolskie	82,3	12,1	5,6
podkarpackie	70,5	24,8	4,7
podlaskie	74,3	18,7	7,0
pomorskie	66,8	27,4	5,7
śląskie	73,1	24,0	2,9
świętokrzyskie	71,5	20,6	7,9
warmińsko-mazurskie	76,7	16,4	6,9
wielkopolskie	79,7	14,7	5,6
zachodniopomorskie	62,7	30,0	7,3
Polska	**73,0**	**21,1**	**5,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1334 przedstawia wielkości oddające specyfikę oddziałów pediatrycznych.

Pierwsza z wielkości - liczba RSV wśród zakażeń dróg oddechowych na 100 tys. dzieci - przedstawia liczbę hospitalizacji z rozpoznaniem zapalenie płuc wywołane wirusem RS (ICD-10 J12.1), Ostre zapalenie oskrzeli wywołane przez wirus RS (ICD-10 J20.5) lub ostre zapalenie oskrzelików wywołane przez wirus RS (ICD-10 J21.0) w stosunku do liczby ludności do 18 roku życia. Wyższa wartość może informować o lepszej diagnostyce (do poziomu akceptowalnego z punktu widzenia epidemiologicznego).

Kolumna Stosunek liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc rozpatruje iloraz hospitalizacji z rozpoznaniami J20, J21, J40, J41, J42 (zapalenia oskrzeli i oskrzelików) do rozpoznań J12, J13, J14, J15, J16, J17, J18 (zapalenia płuc). Jego wyższa wartość może świadczyć o lepszej diagnostyce w danej placówce.

Dwie kolejne wielkości przedstawiają stosunek liczby rozpoznań wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe (A08) i biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (A09) do liczby hospitalizacji dzieci na oddziale pediatrycznym. Ostatnia kolumna prezentuje udział hospitalizacji dzieci z rozpoznaniami ogólnopediatrycznymi wśród ogólnej liczby hospitalizacji dzieci. Słownik rozpoznań jakie znajdują się w tej grupie można znaleźć pod niniejszym adresem.

Kartogramy przedstawiają dane tabelaryczne w postaci map.

Tabela 2.1.1334: Wskaźniki dedykowane oddziałom pediatrycznym

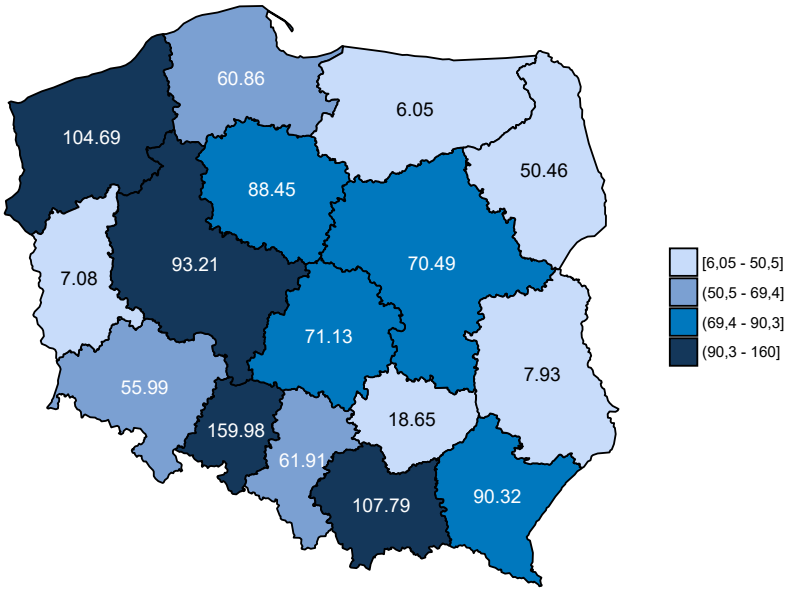
Woj.	Liczba RSV wśród zakażeń dróg oddechowych na 100 tys. dzieci	Stosunek liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc	Odsetek zakażeń rotawirusem w szpitalach wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek zakażeń A09 w szpitalach wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek hospitalizacji ogólnopediatrycznych [%]
dolnośląskie	55,99	0,59	5,7	9,2	93,5
kujawsko-pomorskie	88,45	0,63	3,9	2,9	82,7
lubelskie	7,93	0,51	5,1	8,7	93,7
lubuskie	7,08	0,34	5,2	6,7	88,4
łódzkie	71,13	0,14	2,2	4,7	88,1

Tabela 2.1.1334: Wskaźniki dedykowane oddziałom pediatrycznym

Woj.	Liczba RSV wśród zakażeń dróg oddechowych na 100 tys. dzieci	Stosunek liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc	Odsetek zakażeń rotawirusem w szpitalach wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek zakażeń A09 w szpitalach wśród hospitalizacji dzieci [%]	Odsetek hospitalizacji ogólnopediatrycznych [%]
małopolskie	107,79	0,28	7,7	7,9	89,4
mazowieckie	70,49	0,65	7,0	5,6	87,4
opolskie	159,98	0,37	5,7	8,9	94,8
podkarpackie	90,32	0,56	3,7	6,3	87,7
podlaskie	50,46	0,18	6,9	1,3	84,3
pomorskie	60,86	0,55	7,4	6,3	78,4
śląskie	61,91	0,53	8,4	5,6	94,3
świętokrzyskie	18,65	0,59	10,8	4,8	86,2
warmińsko-mazurskie	6,05	0,48	5,7	6,5	88,6
wielkopolskie	93,21	0,54	4,7	7,3	89,4
zachodniopomorskie	104,69	0,91	4,4	6,1	77,5
Polska	**69,43**	**0,47**	**6,0**	**6,1**	**87,6**

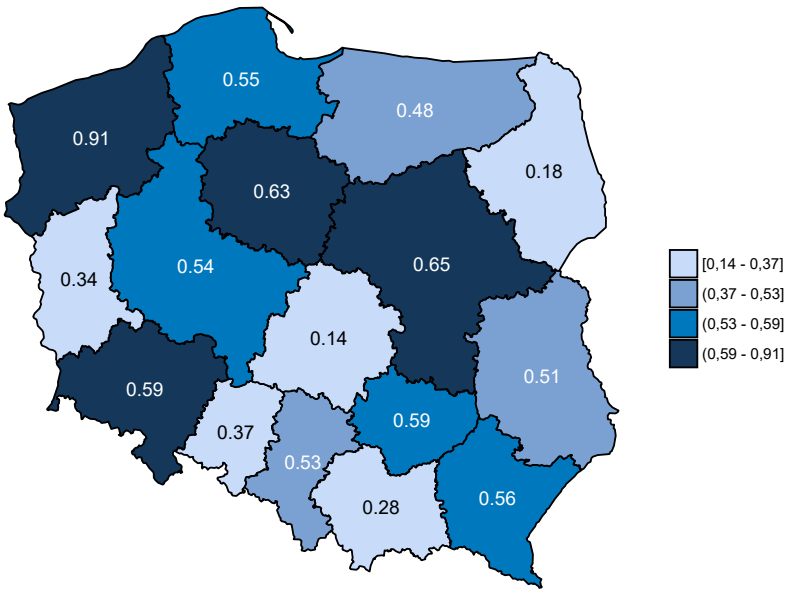
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.69: Liczba RSV wśród zakażeń dróg oddechowych na 100 tys. dzieci



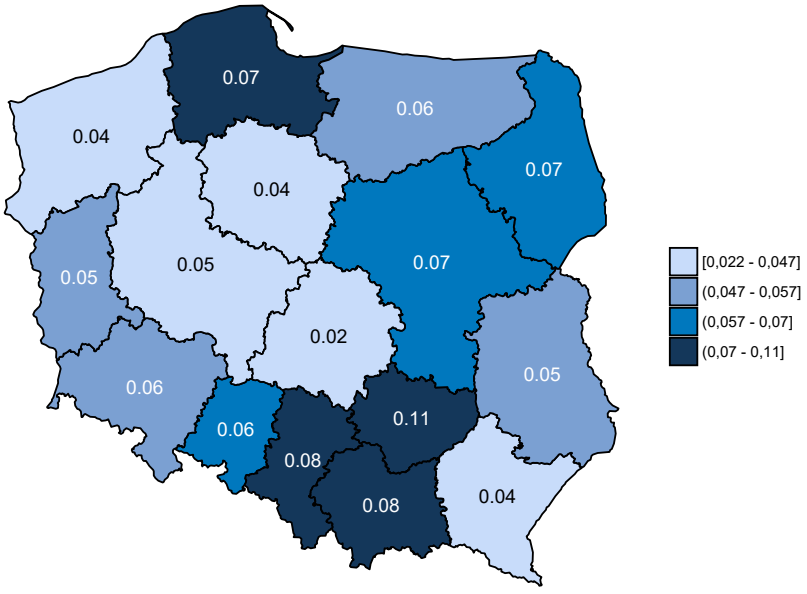
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.70: Stosunek liczby zapaleń oskrzeli i oskrzelików do zapaleń płuc



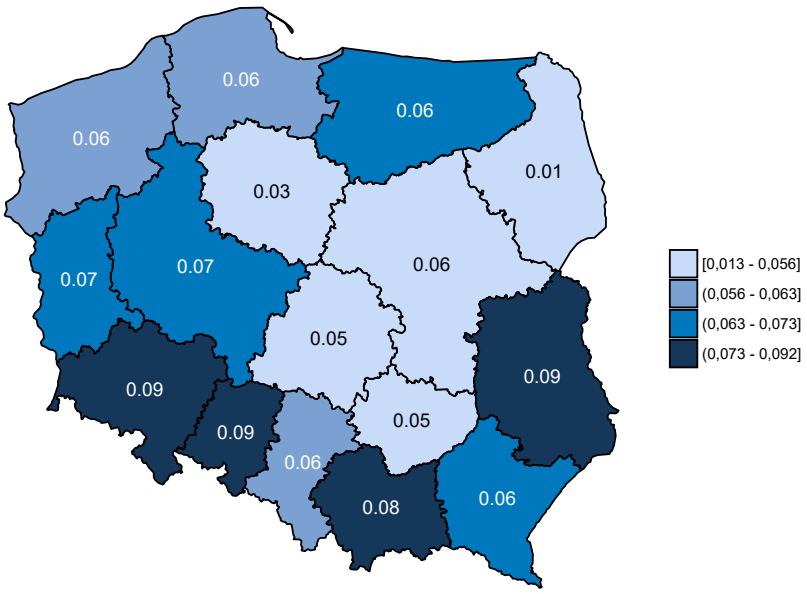
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.71: Odsetek zakażeń rotawirusem w szpitalach wśród hospitalizacji dzieci



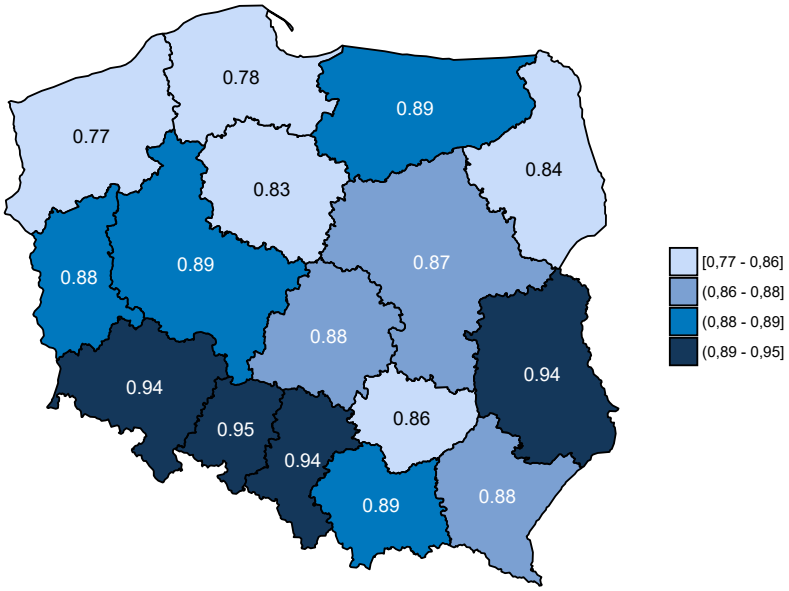
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.72: Odsetek zakażeń A09 w szpitalach wśród hospitalizacji dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.1.73: Odsetek hospitalizacji ogólnopediatrycznych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.56 Oddział radioterapii

W roku 2016 w Polsce 32 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje[605] realizowane na oddziale radioterapii i 8 na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innej specjalności komórki. Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Teleradioterapia - pakiet onkologiczny,
- Radioterapia,
- Brachyterapia - pakiet onkologiczny,
- Brachyterapia.

Przykładowo w 2016 r. w województwie pomorskim nie funkcjonował oddział radioterapii, a świadczenia z zakresu radioterapii były realizowane na oddziale onkologii klinicznej na wyżej wymienionych zakresach jednoimiennych.

W porównaniu do roku 2014 liczba świadczeniodawców o specjalności oddział radioterapii, którzy sprawozdali świadczenia do NFZ, zmniejszyła się o 9. W analizie za rok 2016 uwzględniono również pracownie i zakłady tele- i brachyterapii (o VIII części kodu resortowego równej odpowiednio 7960 i 7962), których łączna liczba wyniosła 13.

Ogółem w Polsce w 2016 roku funkcjonowało 42 świadczeniodawców. Ich łączna liczba może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących świadczenia na oddziale, na zakresach jednoimiennych lub w pracowni, ponieważ u jednego świadczeniodawcy może funkcjonować oddział i pracownia lub zakład tele- lub brachyterapii. Ponadto świadczenia sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na oddziale radioterapii, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Radioterapia może być realizowany zarówno na oddziale radioterapii, jak i onkologii klinicznej/chemioterapii.

Tabela 2.1.1335 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujacych świadczenia na zakresie jednoimiennym lub w pracowni i zakładzie tele- lub brachyterapii), natomiast Tabela 2.1.1337 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowujacym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

W roku 2016 na oddziałach radioterapii lub w pracowniach tele- i brachyterapii wykonano świadczenia 78,64 tys. pacjentów. Ponadto sprawozdano łącznie 40,64 tys. hospitalizacji, które dotyczyły 27,52 tys. pacjentów. W analizie za 2014 rok wartości te wyniosły odpowiednio 34,83 tys. hospitalizacji i 24,26 tys. pacjentów. Wzrost zarówno liczby hospitalizacji, jak i liczby pacjentów może być spowodowany faktem, że w analizie za rok 2016 uwzględniono świadczeniodawców o innej specjalności komórki realizujących hospitalizacje na zakresach jednoimiennych. W porównaniu do roku 2014 liczba hospitalizacji na pacjenta zwiększyła się z 1,44 do 1,48.

W roku 2016 największą liczbą pacjentów i hospitalizacji charakteryzowało się województwo śląskie. Z kolei największą liczbą osobodni hospitalizacji odznaczało się województwo mazowieckie. Największy udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa zaobserwowano w województwach kujawsko-pomorskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim.

Na mapie 2.1.74 zaprezentowano liczbe hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie odpowiada bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

[605] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1335: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Liczba świadczeniodawców			
	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych	realizująca hospitalizacje w pracowni
dolnośląskie	3	2	1	-
kujawsko-pomorskie	2	1	-	2
lubelskie	2	2	1	1
lubuskie	1	1	-	-
łódzkie	2	2	-	1
małopolskie	6	5	1	1
mazowieckie	5	5	-	-
opolskie	1	1	-	1
podkarpackie	2	2	-	-
podlaskie	1	1	1	1
pomorskie	2	-	2	-
śląskie	6	4	-	4
świętokrzyskie	1	1	-	-
warmińsko-mazurskie	2	2	-	-
wielkopolskie	4	1	2	2
zachodniopomorskie	2	2	-	-
Polska	**42**	**32**	**8**	**13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1336

Tabela 2.1.1336: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubuskie	04.0001	Wojewódzki Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.	m. Zielona Góra
opolskie	08.0007	SP ZOZ - Opolskie Centrum Onkologii im. prof. T. Koszarowskiego	m. Opole
podlaskie	10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
świętokrzyskie	13.0002	Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach	m. Kielce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1337: Podstawowe statystyki

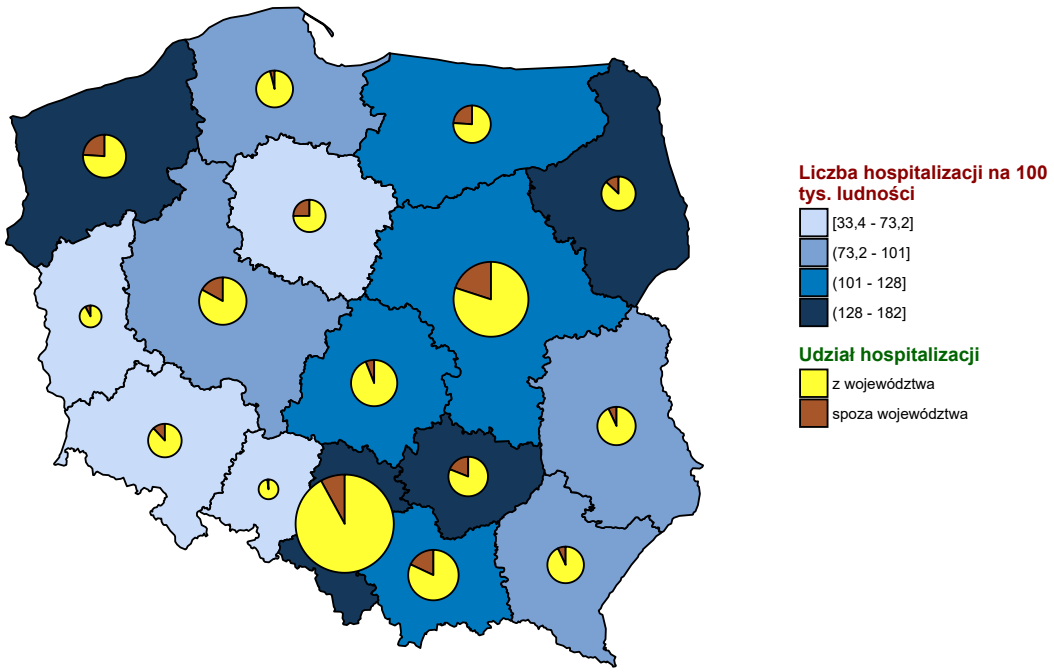
Województwo	Liczba pacjentów[1] [tys.]	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym[2] [tys.]
dolnośląskie	5,1	1,4	1,7	32,4	12,1	185	57,1	6,4	4,3
kujawsko-pomorskie	4,9	1,2	1,4	26,2	25,1	83	67,2	4,0	6,0
lubelskie	3,7	1,4	2,1	31,9	6,9	110	99,3	5,2	3,6

Tabela 2.1.1337: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba pacjentów[1][tys.]	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym[2][tys.]
lubuskie	1,3	0,4	0,5	10,2	8,6	34	46,6	3,3	1,6
łódzkie	4,7	1,4	2,8	27,9	6,7	126	114,7	5,1	4,4
małopolskie	6,3	2,5	3,4	44,7	18,6	173	101,9	5,1	5,2
mazowieckie	11,3	4,2	5,5	63,8	20,3	138	102,6	2,6	8,4
opolskie	1,0	0,3	0,3	9,0	2,4	31	33,4	3,1	1,2
podkarpackie	3,1	1,5	2,0	24,1	7,4	93	96,0	4,4	2,5
podlaskie	2,1	1,1	1,6	21,2	13,4	63	132,1	5,3	1,4
pomorskie	3,6	1,7	1,7	31,2	4,7	-	75,2	-	2,4
śląskie	14,7	2,8	8,1	26,4	8,4	84	178,7	1,8	15,3
świętokrzyskie	2,4	1,5	2,3	28,3	19,6	101	181,8	8,1	1,3
warmińsko-mazurskie	3,0	1,6	1,8	29,2	24,7	110	126,9	7,7	2,7
wielkopolskie	7,0	2,6	2,9	38,8	17,1	98	83,1	2,8	5,2
zachodniopomorskie	4,6	2,0	2,4	35,5	24,1	138	138,0	8,1	3,5
Polska	**78,6**	**27,5**	**40,6**	**480,7**	**14,2**	**1 567**	**105,7**	**4,1**	**69,1**

1 Uwzględniono pacjentów leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.
2 Uwzględniono świadczenia do brachy- i teleradioterapii.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.74: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia wykonane w trybie hospitalizacji. Świad-

czenia zrealizowane w trybie ambulatoryjnym zostały uwzględnione w podrozdziałach 'Teleradioterapia i brachyterapia', 'Teleradioterapia radykalna i paliatywna', 'Analiza procedur wysokospecjalistycznych' i 'Analiza procedur brachyterapii'.

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1338[606]. W Tabeli 2.1.1339 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[607] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1338: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1b[1][%]	w tym z katalogu 1e[2][%]	w tym z katalogu 1a[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	1,66	90,23	95,59	27,54	-	0,53
kujawsko-pomorskie	1,40	100,00	96,65	-	3,35	-
lubelskie	2,12	84,99	64,72	34,72	5,33	0,61
lubuskie	0,47	100,00	100,00	-	-	-
łódzkie	2,85	99,75	63,35	29,65	6,72	0,28
małopolskie	3,45	98,46	80,50	26,72	-	0,09
mazowieckie	5,51	74,02	85,09	-	-	14,91
opolskie	0,33	100,00	92,17	24,10	0,60	-
podkarpackie	2,04	99,02	99,11	-	0,89	-
podlaskie	1,57	87,56	97,89	-	2,11	-
pomorskie	1,74	0,17	100,00	-	-	-
śląskie	8,15	99,99	16,90	64,63	19,44	-
świętokrzyskie	2,28	99,96	97,54	9,49	-	-
warmińsko-mazurskie	1,82	99,45	100,00	-	-	-
wielkopolskie	2,89	53,80	98,97	-	1,03	-
zachodniopomorskie	2,36	97,45	100,00	-	-	-
Polska	**40,64**	**86,88**	**71,74**	**23,65**	**5,62**	**1,81**

1 Katalog produktów odrębnych
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog grup systemu JGP
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[606] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[607] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1339: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1b[1] [%]	z katalogu 1e[2] [%]	z katalogu 1a[3] [%]	z katalogu SKO[4] [%]	z katalogu 1d[5] [%]	z katalogu 1n[6] [%]	z katalogu 1c[7] [%]
dolnośląskie	31,66	55,29	92,14	7,69	-	-	60,58	15,76	23,53
kujawsko-pomorskie	26,15	0,59	99,04	-	0,96	-	-	-	100,00
lubelskie	26,29	34,67	80,76	16,12	2,39	-	69,45	26,63	2,95
lubuskie	10,21	0,60	100,00	-	-	-	82,08	-	17,92
łódzkie	27,71	10,20	94,91	3,64	1,27	-	21,29	58,21	20,30
małopolskie	43,82	48,87	88,92	11,02	-	-	69,85	25,69	3,98
mazowieckie	43,79	57,55	98,61	-	-	1,39	97,19	-	2,81
opolskie	9,03	1,47	94,52	5,40	0,08	-	-	67,67	32,33
podkarpackie	22,39	11,05	99,70	-	0,30	-	83,12	-	16,88
podlaskie	18,51	17,87	99,20	-	0,80	-	82,48	17,02	0,50
pomorskie	0,08	27,45	100,00	-	-	-	98,51	-	1,49
śląskie	26,33	17,25	52,71	35,45	11,85	-	3,90	87,55	7,97
świętokrzyskie	28,31	31,55	92,75	7,25	-	-	81,20	14,70	3,29
warmińsko-mazurskie	29,10	16,80	100,00	-	-	-	83,64	-	16,36
wielkopolskie	22,44	18,32	98,81	-	1,19	-	83,04	-	16,96
zachodniopomorskie	34,95	32,61	100,00	-	-	-	87,27	-	12,73
Polska	**400,78**	**382,12**	**92,48**	**6,08**	**1,21**	**0,15**	**74,66**	**15,76**	**9,32**

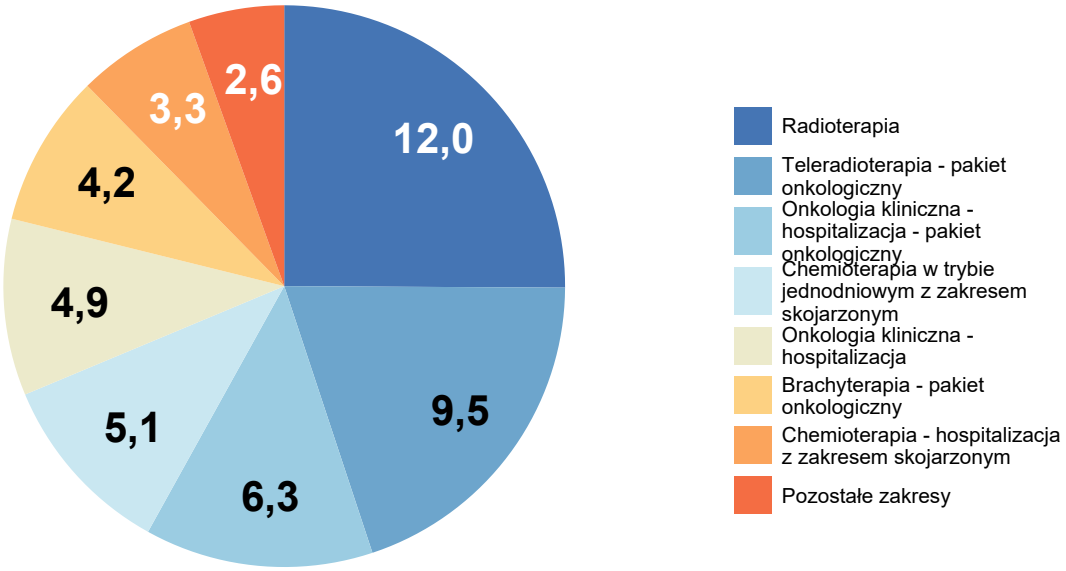
1 Katalog produktów odrębnych
2 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
3 Katalog grup systemu JGP
4 Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie
5 Katalog radioterapii
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
7 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1340. Wykres 2.1.321 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji. Na podstawie wykresu można stwierdzić, że najwięcej hospitalizacji sprawozdano na zakresach radioterapia, teleradioterapia - pakiet onkologiczny, onkologia kliniczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny, odpowiednio 12,0 tys., 9,5 tys., 6,3 tys. hospitalizacji. Liczba zakresów, na których sprawozdano poniżej tysiąca hospitalizacji wyniosła 7.

Z Tabeli 2.1.1340 wynika, że w roku 2016 łączna liczba osobodni na oddziałach radioterapii wyniosła 480.57 tys. Struktura osobodni według zakresów różni się między województwami - województwo mazowieckie odznaczało się największą, zaś województwo opolskie najmniejszą liczbą osobodni.

Co więcej, suma osobodni po zakresach czasami przekracza 100%, co wynika z faktu rozliczania danej hospitalizacji na kilku zakresach - wówczas dana hospitalizacja oraz liczba osobodni liczona jest kilkukrotnie.

Wykres 2.1.321: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

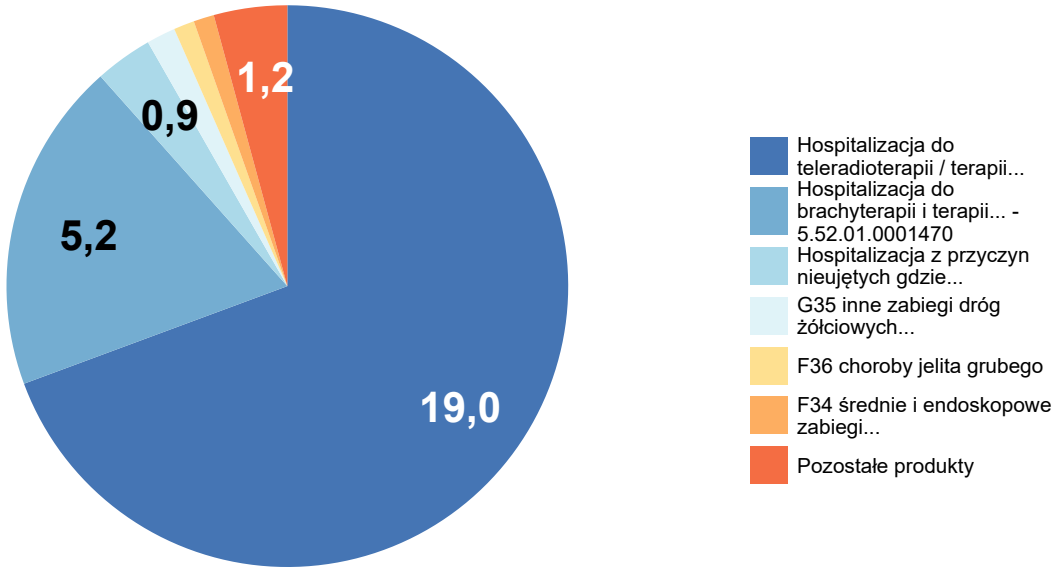
Tabela 2.1.1340: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Teleradioterapia - pakiet onkologiczny [%]	Radioterapia [%]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [%]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Brachyterapia - pakiet onkologiczny [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	32,43	70,6	33,1	-	41,0	-	18,3	1,9
kujawsko-pomorskie	26,16	-	-	85,4	-	19,7	-	-
lubelskie	31,91	71,6	14,1	46,3	22,1	14,7	9,9	1,9
lubuskie	10,24	34,7	67,2	-	-	-	-	0,5
łódzkie	27,83	9,4	2,8	69,3	1,0	20,2	0,1	3,1
małopolskie	44,59	63,1	41,2	-	27,7	-	3,6	1,6
mazowieckie	63,78	61,0	36,2	-	-	-	4,0	1,7
opolskie	9,03	-	-	75,2	35,5	34,6	-	-
podkarpackie	24,12	62,1	26,5	74,3	-	25,0	0,1	-
podlaskie	21,17	26,6	48,6	26,0	-	62,3	-	-
pomorskie	31,19	41,2	59,3	-	-	-	2,1	1,7
śląskie	26,38	2,4	2,1	31,0	27,5	29,8	-	24,7
świętokrzyskie	28,33	74,0	17,7	-	25,5	-	9,5	1,0
warmińsko-mazurskie	29,16	50,3	54,0	-	-	-	0,7	0,4
wielkopolskie	38,78	29,1	8,3	51,2	-	10,5	9,8	1,0
zachodniopomorskie	35,48	64,5	35,8	-	-	-	4,8	0,9
Polska	**480,57**	**46,4**	**28,5**	**23,9**	**10,5**	**10,3**	**4,7**	**2,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b. Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1341 oraz na Wykresie 2.1.322.

Wykres 2.1.322: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1341: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii... [%]	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii... [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	G35 [%]	F36 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	87,7	12,4	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	61,7	32,8	2,1	-	-	-	3,4
lubelskie	87,2	4,6	0,6	-	0,4	-	7,2
lubuskie	98,1	1,3	0,6	-	-	-	-
łódzkie	68,6	18,7	2,3	-	0,4	0,1	10,0
małopolskie	75,8	16,8	7,2	-	-	-	0,3
mazowieckie	59,2	37,0	1,5	-	-	-	2,4
opolskie	99,4	-	-	-	-	-	0,6
podkarpackie	79,4	19,0	0,4	-	0,1	-	1,0
podlaskie	84,9	12,0	0,7	-	0,3	-	2,0
pomorskie	100,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	26,9	5,4	14,0	15,4	10,4	10,9	16,9
świętokrzyskie	57,5	43,0	1,9	-	-	-	0,3
warmińsko-mazurskie	92,7	-	0,6	-	-	-	6,8
wielkopolskie	65,3	29,7	3,9	-	0,1	-	1,1
zachodniopomorskie	85,5	12,1	1,2	-	-	-	1,3

Tabela 2.1.1341: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii... [%]	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii... [%]	Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie... [%]	G35 [%]	F36 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
Polska	**69,5**	**19,1**	**3,3**	**1,7**	**1,2**	**1,2**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.322 oraz w Tabeli 2.1.1341 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1342.

Tabela 2.1.1342: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku>17 r.ż.
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii / onkologii klinicznej
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
G35 inne zabiegi dróg żółciowych i trzustki
F36 choroby jelita grubego
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1343 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. W województwach dolnośląskim, lubuskim, małopolskim, mazowieckim, pomorskim, świętokrzyskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim nie sprawozdano świadczeń zachowawczych.

Tabela 2.1.1343: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1] [%]
dolnośląskie	-	-
kujawsko-pomorskie	100,0	44,7
lubelskie	100,0	22,9
lubuskie	-	-
łódzkie	95,8	13,7
małopolskie	-	-
mazowieckie	-	-
opolskie	100,0	100,0
podkarpackie	100,0	22,2
podlaskie	100,0	48,3
pomorskie	-	-
śląskie	43,6	9,0
świętokrzyskie	-	-
warmińsko-mazurskie	-	-
wielkopolskie	100,0	31,2
zachodniopomorskie	-	-

Tabela 2.1.1343: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1] [%]
Polska	**54,5**	**14,3**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[608] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1344. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.323 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1346 oraz na Wykresie 2.1.324.

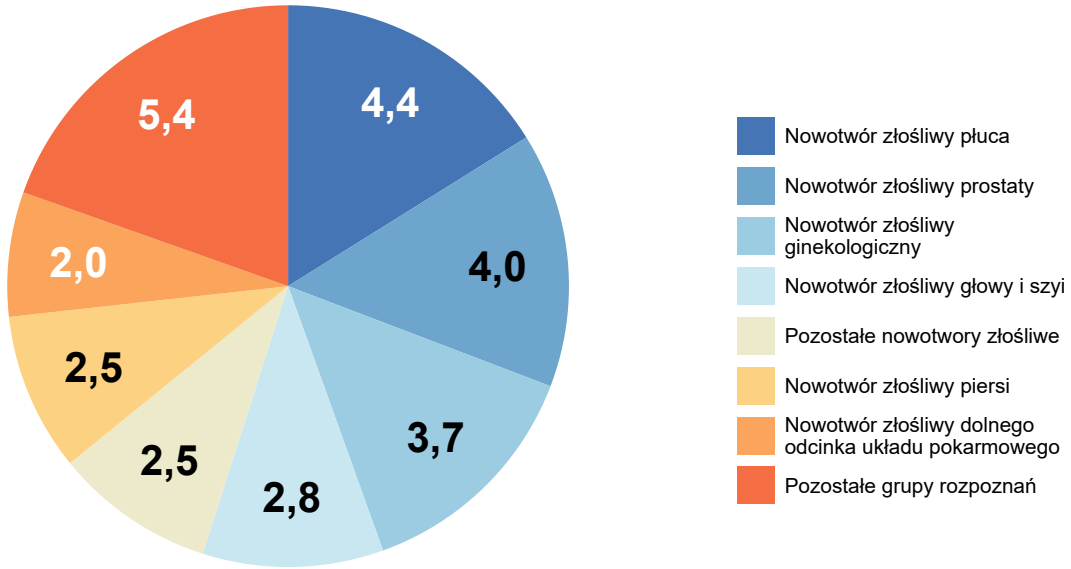
W Polsce zarówno w 2014, jak i w 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji na analizowanym oddziale były czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (Z51). W związku z tym, że rozpoznanie Z51 nie daje informacji na temat choroby, z powodu której pacjent był hospitalizowany, do zaprezentowania struktury rozpoznań wykorzystano również rozpoznania współistniejące. W przypadku pacjentów z rozpoznaniem Z51 w pierwszej kolejności uwzględniono rozpoznanie z grupy C, a następnie z grupy D. Na skutek zmiany rozpoznania Z51, struktura hospitalizacji według rozpoznań kształtowała się następująco. W 2016 roku najczęstszą przyczyną hospitalizacji były nowotwory złośliwe płuca, prostaty oraz ginekologiczne. Liczba hospitalizacji w wyżej wymienionych grupach chorób wyniosła odpowiednio 4,4 tys., 4,0 tys., 3,7 tys. hospitalizacji. Najwyższy odsetek hospitalizacji z grupy chorób nowotwory złośliwe płuca zaobserwowano w województwach warmińsko-mazurskim, lubuskim, zachodniopomorskim, z grupy nowotwory złośliwe prostaty w podkarpackim, podlaskim, wielkopolskim, zaś z grupy nowotwory złośliwe ginekologiczne w łódzkim, mazowieckim, świętokrzyskim.

Jednakże pod względem liczby osobodni, najdłużej hospitalizowani byli pacjenci z rozpoznaniem nowotworu złośliwego głowy i szyi - liczba osobodni z tym rozpoznaniem na oddziałach radioterapii w Polsce w roku 2016 wyniosła 76,1 tys. Następnie największa liczba osobodni przypadła na nowotwory złośliwe prostaty - 49,7 tys. i nowotwory złośliwe piersi - 46,3 tys. osobodni.

Różnica między łączną liczbą osobodni z Tabeli 2.1.1337 i Tabeli 2.1.1346 wynika z faktu, że w dalszej części analizy uwzględniono tylko produkty z katalogu grup 1a, tj. JGP (Jednorodne Grupy Pacjentów) oraz katalogu produktów odrębnych 1b.

[608] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.323: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1344: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Nowotwór złośliwy prostaty [%]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwór złośliwy głowy i szyi [%]	Pozostałe nowotwory złośliwe [%]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,43	7,1	5,1	22,7	20,0	8,9	8,6	27,6
kujawsko-pomorskie	1,40	18,8	17,4	18,9	8,4	5,4	5,4	25,8
lubelskie	1,26	16,6	5,5	1,3	22,6	15,2	8,0	30,8
lubuskie	0,47	29,7	12,7	0,4	11,2	3,4	12,4	30,2
łódzkie	1,99	9,7	5,8	35,3	10,7	5,1	7,0	26,5
małopolskie	2,73	12,3	10,6	9,5	9,3	22,3	12,3	23,7
mazowieckie	3,47	13,7	20,5	26,1	5,0	4,6	9,3	20,8
opolskie	0,31	21,8	1,3	0,3	39,0	6,8	11,0	19,8
podkarpackie	2,02	15,1	29,0	11,9	10,8	5,3	10,0	17,8
podlaskie	1,37	14,9	28,0	0,1	9,2	5,0	22,2	20,7
pomorskie	0,00	-	-	-	33,3	-	33,3	33,3
śląskie	2,96	9,9	6,5	4,7	6,7	5,5	4,5	62,2
świętokrzyskie	2,22	24,1	19,3	24,1	6,0	5,0	9,4	12,2
warmińsko-mazurskie	1,81	38,5	7,8	7,4	11,6	4,9	6,1	23,7
wielkopolskie	1,56	1,3	24,4	0,3	16,5	24,7	5,1	27,6
zachodniopomorskie	2,30	24,3	14,5	9,4	8,4	13,1	11,1	19,3
Polska	**27,31**	**16,1**	**14,7**	**13,7**	**10,4**	**9,2**	**9,1**	**26,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

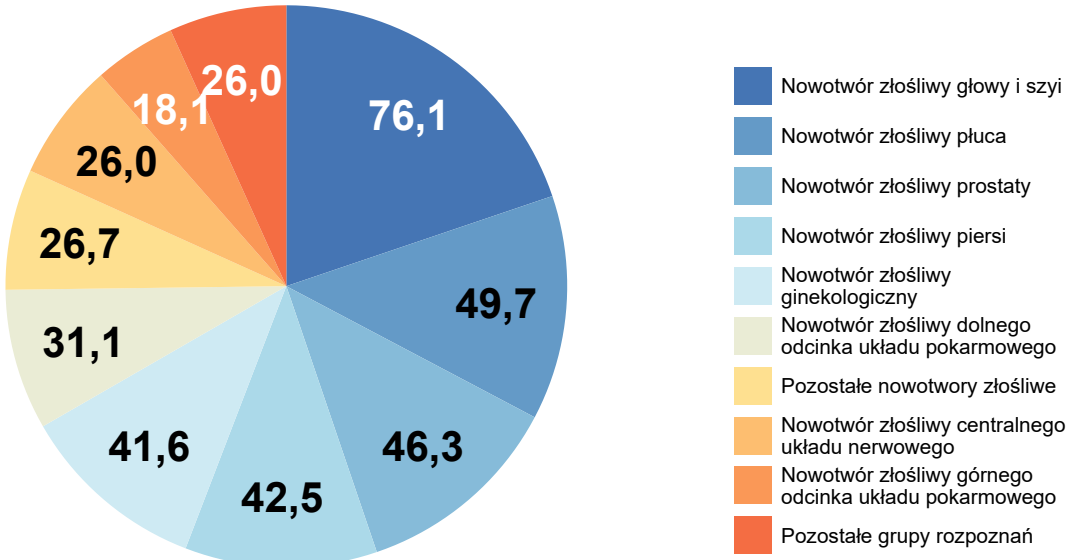
Tabela 2.1.1345 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1344), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1345: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	10,34
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	5,45
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	4,12
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	9,64
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,78
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	4,64
lubelskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	10,07
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,79
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	4,04
lubuskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	9,70
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	5,27
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	4,43
łódzkie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	8,38
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	4,52
	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	4,47
małopolskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	6,11
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	5,37
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	2,74
mazowieckie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	8,73
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	2,77
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	2,16
opolskie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	38,96
	Nowotwór złośliwy płuca	21,75
	Nowotwór złośliwy piersi	11,04
podkarpackie	Nowotwór złośliwy prostaty	29,03
	Nowotwór złośliwy płuca	15,13
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	11,92
podlaskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	7,72
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	4,08
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	2,91
pomorskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	33,33
śląskie	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	19,09
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	5,97
	Przewlekłe zapalenia trzustki (włącznie z powikłaniami)	5,36
świętokrzyskie	Nowotwór złośliwy płuca	24,12
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	24,08
	Nowotwór złośliwy prostaty	19,31
warmińsko-mazurskie	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	6,67
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	4,19
	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	4,14
wielkopolskie	Nowotwór złośliwy górnego odcinka układu pokarmowego	7,01
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	6,81
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	4,82
zachodniopomorskie	Nowotwór złośliwy płuca	24,25
	Nowotwór złośliwy prostaty	14,49
	Pozostałe nowotwory złośliwe	13,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.324: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1346: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Nowotwór złośliwy głowy i szyi [%]	Nowotwór złośliwy płuca [%]	Nowotwór złośliwy prostaty [%]	Nowotwór złośliwy piersi [%]	Nowotwór złośliwy ginekologiczny [%]	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	31,06	26,20	3,49	3,47	5,93	27,51	10,36	23,05
kujawsko-pomorskie	26,16	14,10	13,34	12,72	6,21	14,63	5,73	33,28
lubelskie	22,80	32,58	11,88	8,53	7,15	1,61	8,87	29,39
lubuskie	10,24	13,28	22,68	20,24	16,41	0,24	7,03	20,11
łódzkie	26,72	21,99	10,57	5,58	7,54	19,20	12,96	22,16
małopolskie	40,42	15,39	10,47	9,73	12,67	11,86	6,95	32,94
mazowieckie	43,27	12,05	14,29	13,98	13,56	10,89	10,86	24,37
opolskie	8,76	49,09	13,37	1,43	10,11	0,40	10,86	14,74
podkarpackie	23,95	22,73	8,33	20,18	15,03	7,71	7,70	18,32
podlaskie	18,51	14,34	12,91	20,57	26,04	0,03	7,70	18,42
pomorskie	0,10	82,65	-	-	10,20	-	7,14	-
śląskie	18,03	18,13	8,90	11,67	6,30	4,88	9,98	40,15
świętokrzyskie	27,12	16,92	11,85	17,33	15,77	18,76	6,18	13,19
warmińsko-mazurskie	29,11	19,39	30,66	10,18	6,05	8,22	6,02	19,49
wielkopolskie	22,48	33,77	1,13	13,82	7,95	0,30	5,59	37,44
zachodniopomorskie	35,35	12,90	20,55	13,40	12,51	11,13	5,69	23,81
Polska	**384,06**	**19,80**	**12,93**	**12,05**	**11,06**	**10,84**	**8,11**	**25,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1347 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[609].

W roku 2016 mediana czasu oczekiwania na przyjęcie na oddział radioterapii w Polsce wyniosła 1 dni. Z tabeli można również odczytać, że mediana czasu oczekiwania różni się między województwami. Najwyższą wartością tej statystyki równą 20 dni odznaczało się województwo lubuskie. W większości województw przyjęcia pacjentów odbywały się w trybie planowym, jedynie w województwie pomorskim zaobserwowano wysoki udział przyjęć w trybie nagłym równy 33,3%.

Tabela 2.1.1347: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
						Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	41,5	0,5	-	-	99,7	-	-	58,5
kujawsko-pomorskie	24,3	92,1	12	21	10,0	2,1	3,3	73,6
lubelskie	55,9	67,0	5	22	39,0	7,2	19,8	37,1
lubuskie	70,0	91,0	20	35	13,9	2,5	8,3	27,4
łódzkie	87,8	7,9	-	-	92,4	0,8	13,3	11,4
małopolskie	86,0	86,4	10	19	17,9	8,4	2,6	5,6
mazowieckie	56,3	48,6	-	7	55,1	1,2	10,0	42,6
opolskie	99,4	-	-	-	100,0	0,6	-	-
podkarpackie	98,4	8,5	-	-	92,5	1,6	18,2	-
podlaskie	99,8	88,5	4	13	20,8	-	-	0,2
pomorskie	66,7	50,0	2	3	50,0	33,3	-	-
śląskie	84,6	73,7	14	88	30,1	3,7	3,7	11,7
świętokrzyskie	99,9	38,9	-	5	63,7	0,1	33,3	-
warmińsko-mazurskie	68,5	50,9	1	8	51,7	2,7	20,4	28,8
wielkopolskie	25,6	13,8	-	-	89,7	0,8	7,7	73,5
zachodniopomorskie	62,7	72,4	9	23	29,8	0,2	20,0	37,0
Polska	**71,4**	**51,4**	**1**	**12**	**51,8**	**2,3**	**8,7**	**26,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1348 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

W roku 2016 średni czas pobytu pacjenta na oddziale radioterapii był we wszystkich województwach wyższy od mediany czasu pobytu, co oznacza, że występowały długie hospitalizacje, które zawyżyły średnią wartość dla województwa. Najdłużej hospitalizowani byli pacjenci w województwie pomorskim (średni czas pobytu wyniósł 32,67 dnia), zaś najkrócej w województwie śląskim (średni czas pobytu wyniósł 6,05 dnia). Województwo opolskie cechowało się najmniejszym wynoszącym 3,2% udziałem hospitalizacji trwających poniżej przyjętego poziomu 4 dni. Z kolei największym 72,2% udziałem krótkich hospitalizacji odznaczało się województwo śląskie, co miało przełożenie na średni czas pobytu pacjenta na oddziale.

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

Tabela 2.1.1348: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	22	18,5	15	-	7,6
kujawsko-pomorskie	19	18,3	9	0,1	25,3
lubelskie	18	17,5	10	0,7	9,6
lubuskie	19	15,5	14	-	8,9
łódzkie	13	14,6	6	1,2	33,4
małopolskie	14	18,7	8	0,8	18,1
mazowieckie	12	13,8	5	0,1	41,0
opolskie	28	21,3	30	-	3,2
podkarpackie	12	14,1	4	0,1	29,6
podlaskie	13	12,4	9	0,2	19,2
pomorskie	33	41,9	10	-	-
śląskie	6	17,7	2	15,6	72,2
świętokrzyskie	11	17,5	4	0,3	49,7
warmińsko-mazurskie	16	14,7	10	0,1	11,3
wielkopolskie	9	12,2	4	0,1	45,2
zachodniopomorskie	11	13,3	6	1,0	22,6
Polska	**13**	**16,8**	**6**	**2,0**	**32,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[610]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1349 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1350 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. W województwie pomorskim nie funkcjonował oddział radioterapii, a świadczenia z zakresu tele- i brachyterapii były realizowane na zakresach jednoimiennych. W związku z tym, województwo to nie zostało pokazane w części związanej z liczbą łóżek na oddziałach radioterapii.

[610] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 06.0001, 11.0002, 11.0005, 15.0021.

Tabela 2.1.1349: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	191	185	191	185
kujawsko-pomorskie	83	83	80	80
lubelskie	110	110	106	106
lubuskie	34	34	34	34
łódzkie	126	126	126	126
małopolskie	173	173	173	173
mazowieckie	176	138	172	134
opolskie	31	31	31	31
podkarpackie	93	93	93	93
podlaskie	63	63	62	62
śląskie	89	84	89	84
świętokrzyskie	101	101	101	101
warmińsko-mazurskie	110	110	110	110
wielkopolskie	139	98	136	98
zachodniopomorskie	138	138	138	138
Polska	**1 657**	**1 567**	**1 642**	**1 555**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1350: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	49,5	51,8	54,0	46,8	88,52	92,38	79,98
kujawsko-pomorskie	85,3	90,0	94,4	80,4	72,03	75,51	64,35
lubelskie	55,0	58,2	61,3	51,8	65,31	68,62	58,01
lubuskie	81,5	85,9	90,2	76,2	29,19	30,67	25,91
łódzkie	49,1	53,1	57,4	43,5	76,94	83,62	62,18
małopolskie	61,9	66,0	70,6	55,8	111,30	118,85	94,62
mazowieckie	96,9	103,8	110,6	88,7	129,39	138,48	109,29
opolskie	72,7	75,5	77,8	70,2	23,39	24,13	21,76
podkarpackie	69,1	75,1	84,3	54,8	70,22	78,75	51,36
podlaskie	80,3	86,5	92,4	74,5	53,60	57,29	45,46
śląskie	42,5	48,4	53,6	37,0	54,49	60,20	41,87
świętokrzyskie	72,0	78,5	85,0	64,0	79,24	85,83	64,68
warmińsko-mazurskie	70,7	75,1	79,4	65,6	82,94	87,72	72,38
wielkopolskie	60,6	67,8	72,6	57,1	66,42	71,14	55,96
zachodniopomorskie	72,9	79,2	86,3	63,3	104,07	113,42	83,39
Polska	**66,9**	**72,1**	**77,3**	**60,5**	**1 107,05**	**1 186,60**	**931,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

W Tabeli 2.1.1351 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat. W roku 2016 na oddziałach radioterapii w większości województw częściej hospitalizowani byli mężczyźni. W Polsce 47% wszystkich hospitalizowanych pacjentów stanowiły kobiety, z czego największy ich udział odnotowano w województwie łódzkim, zaś najmniejszy w województwie pomorskim.

Średni wiek pacjentów hospitalizowanych na oddziałach radioterapii w Polsce wyniósł 65,29 lat i nieznacznie różnił się między województwami. Największą różnicę równą 12 lat zaobserwowano między województwem pomorskim, a województwem podkarpackim. Udział hospitalizacji osób powyżej 65 r.ż. wyniósł 55,5%, z czego 9,6% stanowiły osoby powyżej 80 r.ż.

Tabela 2.1.1351: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	63,9	55,7	49,7	8,7
kujawsko-pomorskie	66,1	48,1	58,8	9,7
lubelskie	65,6	33,8	55,8	10,3
lubuskie	66,4	41,4	60,3	11,2
łódzkie	63,5	63,6	47,6	7,7
małopolskie	65,5	46,2	55,9	11,3
mazowieckie	66,1	52,8	58,4	12,5
opolskie	64,6	37,3	48,7	7,1
podkarpackie	66,5	38,6	60,5	8,8
podlaskie	65,4	38,0	56,5	6,8
pomorskie	54,3	33,3	33,3	-
śląskie	63,6	52,4	51,5	8,4
świętokrzyskie	65,7	47,5	57,3	6,9
warmińsko-mazurskie	64,9	42,9	53,4	8,6
wielkopolskie	65,6	34,1	57,0	10,2
zachodniopomorskie	66,2	46,2	58,3	11,7
Polska	**65,3**	**47,0**	**55,5**	**9,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1352. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. Na podstawie tabeli można stwierdzić, że województwa znacząco różnią się pod względem dostępności do specjalistycznej opieki świadczonej na oddziałach radioterapii w Polsce. W województwie opolskim sprawozdano mniej niż 5% hospitalizacji pacjentów spoza województwa. Z kolei ponad 20% hospitalizacji pacjentów spoza województwa sprawozdano w województwach kujawsko-pomorskim, małopolskim, warmińsko-mazurskim, zachodniopomorskim.

Tabela 2.1.1352: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	29,7	58,5	11,8
kujawsko-pomorskie	16,0	58,9	25,1
lubelskie	28,2	65,2	6,6
lubuskie	20,0	71,3	8,6
łódzkie	25,4	66,5	8,1
małopolskie	33,2	46,2	20,6
mazowieckie	21,8	66,5	11,7
opolskie	20,1	77,6	2,3
podkarpackie	10,7	81,8	7,5
podlaskie	25,2	61,5	13,3
pomorskie	-	100,0	-
śląskie	28,0	61,8	10,2
świętokrzyskie	22,2	58,1	19,7
warmińsko-mazurskie	21,2	53,9	24,8
wielkopolskie	21,6	60,1	18,3
zachodniopomorskie	14,0	61,5	24,6
Polska	**22,9**	**61,9**	**15,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[611]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika

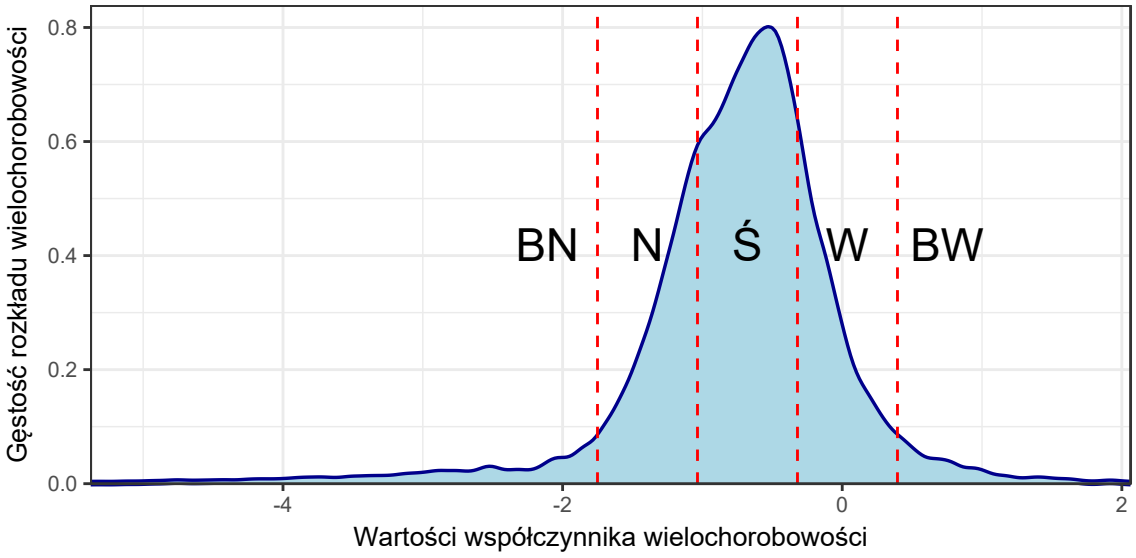
[611] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego

wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.325 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1353 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.325: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1353: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	1,65	3,69	25,83	54,33	14,88	1,27
kujawsko-pomorskie	1,40	2,22	18,34	55,30	21,78	2,36
lubelskie	2,10	2,14	19,50	54,02	20,87	3,47
lubuskie	0,47	1,91	15,50	56,05	22,51	4,03
łódzkie	2,84	4,36	30,26	51,72	11,96	1,69
małopolskie	3,40	1,73	22,19	55,50	18,02	2,56
mazowieckie	5,47	10,52	20,70	46,78	20,04	1,96
opolskie	0,33	1,21	16,62	66,47	14,80	0,91
podkarpackie	2,04	1,18	14,49	56,34	26,18	1,82
podlaskie	1,56	1,79	20,32	54,06	21,15	2,68

lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Tabela 2.1.1353: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
pomorskie	1,71	2,28	23,42	51,40	20,50	2,39
śląskie	8,12	12,06	18,89	41,92	19,38	7,75
świętokrzyskie	2,26	1,33	22,91	54,53	19,46	1,77
warmińsko-mazurskie	1,82	1,43	17,96	53,10	24,93	2,58
wielkopolskie	2,88	3,47	20,32	54,72	19,76	1,73
zachodniopomorskie	2,35	1,23	18,39	56,49	21,97	1,92
Polska	**40,41**	**5,35**	**20,73**	**50,94**	**19,70**	**3,27**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

Teleradioterapia i brachyterapia

W dalszej części rozdziału analizie poddano zarówno pacjentów leczonych szpitalnie, jak i w trybie ambulatoryjnym bez zawężania wykonanych świadczeń do produktów z katalogu grup i produktów odrębnych.

Tabela 2.1.1354 zawiera dane o pacjentach leczonych na oddziałach radioterapii oraz na zakresach jednoimiennych w roku 2016. Spośród wszystkich hospitalizacji wyodrębniono hospitalizacje ze sprawozdanym produktem Hospitalizacja do teleradioterapii, hospitalizacje z teleradioterapią, które nie zostały rozliczone jako hospitalizacja do teleradioterapii, hospitalizacje ze sprawozdanymi produktami Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii / onkologii klinicznej, Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej oraz hospitalizacje z brachyterapią, które nie zostały rozliczone jako hospitalizacja do brachyterapii/ terapii izotopowej.

Suma udziałów hospitalizacji z tele- i brachyterapią może przekraczać 100%, co wynika z faktu zrealizowania kilku świadczeń podczas jednej hospitalizacji.

Tabela 2.1.1354: Podstawowe wskaźniki dotyczące oddziałów radioterapii i zakresów jednoimiennych

Województwo	Liczba pacjentów ogółem[1] [tys.]	Liczba hospitalizacji					Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym[2] [tys.]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym na pacjenta
		Ogółem [tys.]	Do teleradioterapii [%]	Pozostałe z teleradioterapią [%]	Do brachyterapii [%]	Pozostałe z brachyterapią [%]		
dolnośląskie	5,14	1,66	75,63	7,36	10,68	2,83	4,33	1,11
kujawsko-pomorskie	4,90	1,40	61,67	-	32,83	-	6,05	1,27
lubelskie	3,71	2,12	51,94	14,35	2,74	6,04	3,61	1,43
lubuskie	1,31	0,47	98,10	-	1,27	-	1,59	1,24
łódzkie	4,70	2,85	47,93	0,04	13,65	-	4,44	1,17
małopolskie	6,32	3,45	60,09	4,26	13,43	0,06	5,19	1,22
mazowieckie	11,32	5,51	37,25	25,96	24,73	0,02	8,39	1,11
opolskie	1,03	0,33	92,17	-	-	-	1,16	1,14
podkarpackie	3,06	2,04	78,65	0,98	19,00	-	2,53	1,30
podlaskie	2,12	1,57	74,36	12,44	10,52	-	1,44	1,19
pomorskie	3,63	1,74	0,17	89,32	-	11,19	2,43	1,10
śląskie	14,67	8,15	9,78	0,01	1,98	-	15,27	1,19
świętokrzyskie	2,41	2,28	56,01	1,27	41,92	-	1,29	1,13
warmińsko-mazurskie	2,96	1,82	92,21	0,38	6,53	0,11	2,72	1,13
wielkopolskie	6,99	2,89	35,13	32,16	15,98	20,06	5,17	1,13

Tabela 2.1.1354: Podstawowe wskaźniki dotyczące oddziałów radioterapii i zakresów jednoimiennych

Województwo	Liczba pacjentów ogółem[1] [tys.]	Liczba hospitalizacji					Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym[2] [tys.]	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym na pacjenta
		Ogółem [tys.]	Do teleradioterapii [%]	Pozostałe z teleradioterapią [%]	Do brachyterapii [%]	Pozostałe z brachyterapią [%]		
zachodniopomorskie	4,57	2,36	83,33	2,50	11,88	0,04	3,50	1,20
Polska	**78,64**	**40,64**	**46,72**	**11,81**	**13,40**	**2,35**	**69,11**	**1,19**

1 Uwzględniono pacjentów leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.
2 Uwzględniono świadczenia do brachy- i teleradioterapii.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1355 zaprezentowano udziały pacjentów hospitalizowanych, leczonych w trybie ambulatoryjnym oraz z zakwaterowaniem w hostelu. Suma poszczególnych udziałów może przekraczać 100%, co wynika z faktu leczenia jednego pacjenta w różnych trybach w ciągu roku.

Tabela 2.1.1355: Podstawowe wskaźniki dotyczące oddziałów radioterapii i zakresów jednoimiennych

Województwo	Udział pacjentów		
	hospitalizowanych [%]	w trybie ambulatoryjnym [%]	z zakwaterowaniem w hostelu [%]
dolnośląskie	27,59	75,75	12,41
kujawsko-pomorskie	24,42	96,78	20,87
lubelskie	37,58	68,10	7,66
lubuskie	32,06	97,70	3,98
łódzkie	30,59	80,99	11,13
małopolskie	40,24	67,15	6,55
mazowieckie	37,02	66,95	9,36
opolskie	28,02	98,83	11,58
podkarpackie	47,88	63,61	3,33
podlaskie	54,20	57,18	2,74
pomorskie	46,09	60,96	6,39
śląskie	18,96	87,63	2,85
świętokrzyskie	60,96	47,40	-
warmińsko-mazurskie	53,68	81,17	8,18
wielkopolskie	36,86	65,79	8,53
zachodniopomorskie	43,06	63,59	15,94
Polska	**35,00**	**74,11**	**8,25**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1356 przedstawiono informacje o pacjentach z zakwaterowaniem do teleradioterapii. Najwięcej pacjentów było zakwaterowanych w województwie mazowieckim, jednak w przeliczeniu na 100 tys. ludności dominowało województwo kujawsko-pomorskie. Różnice pomiędzy województwami w liczbie zakwaterowań przypadających na 1 pacjenta wynikają ze sposobu raportowania pobytu pacjenta w hostelu. W województwie opolskim i wielkopolskim liczba zakwaterowań przypadająca na 1 pacjenta była bliska jedności, jednak województwa te odznaczały się dłuższymi pobytami pacjentów. W pozostałych województwach średni czas zakwaterowania pacjenta był znacznie krótszy, ale liczba pobytów w hostelu kilkukrotnie wyższa. Biorąc pod uwagę liczbę osobodni zakwaterowania przypadającą na 1 pacjenta różnice między województwami nie są już tak znaczące. W województwie świętokrzyskim nie sprawozdano produktu zakwaterowanie do teleradioterapii.

Tabela 2.1.1356: Zakwaterowanie do teleradioterapii na oddziałach radioterapii i na zakresach jednoimiennych

Województwo	Liczba pacjentów z zakwaterowaniem[1] [tys.]	Liczba pacjentów z zakwaterowaniem na 100 tys. ludności	Liczba zakwaterowań na pacjenta	Średni czas zakwaterowania	Liczba osobodni zakwaterowania na pacjenta[2]
dolnośląskie	0,64	21,97	3,81	7,34	27,97
kujawsko-pomorskie	1,02	49,09	4,52	4,67	21,12
lubelskie	0,28	13,31	4,97	4,44	22,09
lubuskie	0,05	5,11	6,63	4,44	29,44
łódzkie	0,52	21,04	4,86	4,81	23,38
małopolskie	0,41	12,24	2,01	16,37	32,98
mazowieckie	1,06	19,75	3,60	5,53	19,94
opolskie	0,12	11,98	1,03	37,48	38,43
podkarpackie	0,10	4,79	5,49	4,44	24,38
podlaskie	0,06	4,89	4,50	4,49	20,21
pomorskie	0,23	10,02	4,48	5,02	22,50
śląskie	0,42	9,17	5,38	4,23	22,75
świętokrzyskie	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,24	16,85	4,91	4,77	23,43
wielkopolskie	0,60	17,12	1,04	30,92	32,17
zachodniopomorskie	0,73	42,62	3,30	7,84	25,85
Polska	**6,49**	**16,88**	**3,77**	**6,58**	**24,80**

1 Uwzględniono produkt 5.07.01.0000048.
2 Liczba osobodni została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji a datą końca realizacji produktu powiększoną o jeden dzień.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1357 została zaprezentowana struktura hospitalizacji z teleradioterapią. Podział tabeli wynika z różnego sposobu raportowania hospitalizacji do teleradioterapii. Pierwsza część odnosi się do hospitalizacji ze sprawozdanym produktem Hospitalizacja do teleradioterapii, zaś druga do hospitalizacji z teleradioterapią, które nie zostały rozliczone jako hospitalizacja do teleradioterapii.

W roku 2016 w ramach hospitalizacji z teleradioterapią, które nie zostały rozliczone jako hospitalizacja do teleradioterapii sprawozdano produkty Teleradioterapia 3D - bramkowana (3D - GRT), Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D - IMRT) lub stereotaktyczna, Teleradioterapia 3D konformalna - niekoplanarna z monitoringiem tomograficznym (3D - CRT) lub całego ciała (TBI) lub napromieniowanie połowy ciała (HBI) lub napromieniowanie skóry całego ciała (TSI), Teleradioterapia 3 konformalna - niekoplanarna śródoperacyjna (3D - IORT), Teleradioterapia paliatywna, Teleradioterapia radykalna z planowaniem dwuwymiarowym (2D), Teleradioterapia radykalna z planowaniem trójwymiarowym (3D).

Tabela 2.1.1357: Struktura hospitalizacji z teleradioterapią na oddziałach radioterapii i na zakresach jednoimiennych

Województwo	Z produktem hospitalizacja do teleradioterapiii				Pozostałe z produktem teleradioterapia			
	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Średni czas pobytu	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Średni czas pobytu
dolnośląskie	1,12	1,25	1,12	29,74	0,12	0,12	1,03	8,02
kujawsko-pomorskie	0,84	0,86	1,03	27,73	-	-	-	-
lubelskie	0,93	1,10	1,19	22,51	0,28	0,30	1,08	22,40
lubuskie	0,41	0,46	1,13	24,98	-	-	-	-
łódzkie	1,01	1,37	1,35	20,09	0,00	0,00	1,00	2,00
małopolskie	1,76	2,07	1,18	23,07	0,15	0,15	1,01	22,03
mazowieckie	1,84	2,05	1,11	21,06	1,35	1,43	1,06	17,69
opolskie	0,28	0,31	1,09	33,83	-	-	-	-
podkarpackie	1,21	1,61	1,32	15,09	0,02	0,02	1,00	18,20
podlaskie	0,85	1,17	1,37	15,56	0,18	0,20	1,08	13,89
pomorskie	0,00	0,00	1,00	32,67	1,50	1,56	1,04	20,14

Tabela 2.1.1357: Struktura hospitalizacji z teleradioterapią na oddziałach radioterapii i na zakresach jednoimiennych

Województwo	Z produktem hospitalizacja do teleradioterapiii				Pozostałe z produktem teleradioterapia			
	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Średni czas pobytu	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Średni czas pobytu
śląskie	0,72	0,80	1,11	27,29	0,00	0,00	1,00	16,00
świętokrzyskie	1,15	1,28	1,11	26,14	0,03	0,03	1,00	36,34
warmińsko-mazurskie	1,51	1,68	1,12	17,13	0,01	0,01	1,00	14,00
wielkopolskie	1,00	1,02	1,02	30,42	0,88	0,93	1,06	23,63
zachodniopomorskie	1,71	1,96	1,15	23,58	0,06	0,06	1,00	5,14
Polska	**16,33**	**18,99**	**1,16**	**23,34**	**4,56**	**4,80**	**1,05**	**19,61**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1358 została zaprezentowana struktura hospitalizacji z brachyterapią. Podział tabeli wynika z różnego sposobu raportowania hospitalizacji do brachyterapii Pierwsza część odnosi się do hospitalizacji ze sprawozdanym produktem Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii / onkologii klinicznej, Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej, zaś druga do hospitalizacji z brachyterapią, które nie zostały rozliczone jako hospitalizacja do brachyterapii/ terapii izotopowej.

W roku 2016 w ramach hospitalizacji z brachyterapią, które nie zostały rozliczone jako hospitalizacja do brachyterapii/ terapii izotopowej sprawozdano produkty Brachyterapia standardowa, Brachyterapia guza wewnątrzgałkowego I-125, Brachyterapia guza wewnątrzgałkowego Ru-106, Brachyterapia z planowaniem 3D, Brachyterapia z planowaniem 3D ze wszczepieniem stałych Ĺsródeł izotopowych.

Tabela 2.1.1358: Struktura hospitalizacji z brachyterapią na oddziałach radioterapii i na zakresach jednoimiennych

Województwo	Z produktem hospitalizacja do brachyterapii				Pozostałe z produktem brachyterapia			
	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Średni czas pobytu	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji na pacjenta	Średni czas pobytu
dolnośląskie	0,16	0,18	1,13	26,52	0,05	0,05	1,00	4,21
kujawsko-pomorskie	0,42	0,46	1,10	4,14	-	-	-	-
lubelskie	0,05	0,06	1,26	4,38	0,12	0,13	1,04	23,17
lubuskie	0,00	0,01	1,20	9,17	-	-	-	-
łódzkie	0,16	0,39	2,45	2,61	-	-	-	-
małopolskie	0,44	0,46	1,06	4,28	0,00	0,00	1,00	6,00
mazowieckie	0,51	1,36	2,66	2,12	0,00	0,00	1,00	4,00
opolskie	-	-	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	0,24	0,39	1,64	2,20	-	-	-	-
podlaskie	0,09	0,16	1,88	2,38	-	-	-	-
pomorskie	-	-	-	-	0,19	0,20	1,01	6,07
śląskie	0,10	0,16	1,58	2,84	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,47	0,96	2,03	6,28	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,09	0,12	1,35	2,82	0,00	0,00	1,00	1,00
wielkopolskie	0,34	0,46	1,37	2,54	0,58	0,58	1,01	15,71
zachodniopomorskie	0,20	0,28	1,41	4,03	0,00	0,00	1,00	4,00
Polska	**3,25**	**5,45**	**1,67**	**4,28**	**0,95**	**0,96**	**1,01**	**14,09**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1359 została zaprezentowana struktura świadczeń w trybie ambulatoryjnym. Świadczenia w trybie ambulatoryjnym zostały podzielone świadczenia sprawozdane z produktem oraz na świadczenia z teleradioterapią lub brachyterapią/ terapią izotopową, które nie zostały rozliczone jako teleradioterapia lub brachyterapia/terapia izotopowa w trybie ambulatoryjnym.

W roku 2016 w ramach świadczeń ambulatoryjnych, które nie zostały rozliczone jako teleradioterapia lub brachyterapia/terapia izotopowa w trybie ambulatoryjnym sprawozdano produkty Teleradioterapia 3D - bramkowana (3D - GRT), Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D - IMRT) lub stereotaktyczna, Teleradioterapia 3D konformalna - niekoplanarna z monitoringiem tomograficznym (3D - CRT) lub całego ciała (TBI) lub napromieniowanie połowy ciała (HBI) lub napromieniowanie skóry całego ciała (TSI), Teleradioterapia 3 konformalna - niekoplanarna śródoperacyjna (3D - IORT), Teleradioterapia paliatywna, Teleradioterapia radykalna z planowaniem dwuwymiarowym (2D), Teleradioterapia radykalna z planowaniem trójwymiarowym (3D), Brachyterapia standardowa, Brachyterapia z planowaniem 3D.

Tabela 2.1.1359: Struktura świadczeń w trybie ambulatoryjnym na oddziałach radioterapii i na zakresach jednoimiennych

Województwo	Liczba świadczeń w trybie ambulatoryjnym[1] [tys.]	Udział świadczeń z produktem w trybie ambulatoryjnym [%]	Udział świadczeń z innym produktem brachy- lub teleradioterapia [%]
dolnośląskie	4,33	46,0	54,0
kujawsko-pomorskie	6,05	-	100,0
lubelskie	3,61	8,6	91,4
lubuskie	1,59	-	100,0
łódzkie	4,44	69,1	30,9
małopolskie	5,19	34,1	65,9
mazowieckie	8,39	4,7	95,3
opolskie	1,16	-	100,0
podkarpackie	2,53	-	100,0
podlaskie	1,44	-	100,0
pomorskie	2,43	27,4	72,6
śląskie	15,27	1,0	99,0
świętokrzyskie	1,29	100,0	-
warmińsko-mazurskie	2,72	75,3	24,7
wielkopolskie	5,17	-	100,0
zachodniopomorskie	3,50	79,0	21,0
Polska	**69,11**	**20,9**	**79,1**

1 Uwzględniono świadczenia do brachy- i teleradioterapii.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1360 przedstawiono dane dotyczące leczenia działań niepożądanych 3. i 4. stopnia oraz żywienia dojelitowego na oddziałach radioterapii i na zakresach jednoimiennych w roku 2016. Różnice pomiędzy województwami w udziałach hospitalizacji z leczeniem działań niepożądanych mogą wynikać z braku raportowania powikłań.

Tabela 2.1.1360: Leczenie działań niepożądanych 3. i 4. stopnia w teleradioterapii

Województwo	Liczba hospitalizacji z teleradioterapią[1] [tys.]	Udział hospitalizacji z żywieniem dojelitowym[2] [%]	Udział hospitalizacji z leczeniem działań niepożądanych[3] [%]	w tym z żywieniem dojelitowym [%]
dolnośląskie	1,38	1,09	30,91	2,12
kujawsko-pomorskie	0,86	1,04	0,81	14,29
lubelskie	1,40	1,07	3,35	2,13

Tabela 2.1.1360: Leczenie działań niepożądanych 3. i 4. stopnia w teleradioterapii

Województwo	Liczba hospitalizacji z teleradioterapią[1][tys.]	Udział hospitalizacji z żywieniem dojelitowym[2][%]	Udział hospitalizacji z leczeniem działań niepożądanych[3][%]	w tym z żywieniem dojelitowym [%]
lubuskie	0,46	-	0,22	-
łódzkie	1,37	0,44	7,02	3,12
małopolskie	2,22	1,26	3,29	19,18
mazowieckie	3,48	0,40	1,06	21,62
opolskie	0,31	8,50	1,31	25,00
podkarpackie	1,63	2,21	4,18	27,94
podlaskie	1,36	0,22	-	-
pomorskie	1,56	-	1,73	-
śląskie	0,80	3,01	4,39	5,71
świętokrzyskie	1,25	0,24	4,17	1,92
warmińsko-mazurskie	1,69	3,20	7,76	16,03
wielkopolskie	1,95	0,26	7,81	1,97
zachodniopomorskie	2,02	0,59	15,08	1,31
Polska	**23,73**	**1,05**	**6,15**	**5,96**

1 Dla przejrzystości analiz pominięto hospitalizacje z teleradioterapią, które zostały rozliczone jako hospitalizacja do brachyterapii/terapii izotopowej.
2 Uwzględniono produkt 5.53.01.0000006.
3 Uwzględniono produkty 5.53.01.0001001, 5.53.01.0001002.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Teleradioterapia radykalna i paliatywna

W Tabeli 2.1.1361 zaprezentowano liczbę pacjentów z teleradioterapią z wyodrębnieniem teleradioterapii paliatywnej. Suma udziałów pacjentów z teleradioterapią paliatywną i teleradioterapią inną niż paliatywna może przekraczać 100%, co wynika z faktu zrealizowania w ciągu roku obu świadczeń jednemu pacjentowi. Kody produktów uwzględnionych w analizie umieszczono w Tabeli 2.1.1362. Na Wykresie 2.1.326 przedstawiono udział pacjentów z teleradioterapią paliatywną w stosunku do wszystkich pacjentów z teleradioterapią według województw. Z kolei Wykres 2.1.327 prezentuje liczbę pacjentów z teleradioterapią na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach. Intensywność koloru danego województwa odpowiada wysokości wskaźnika, zaś wykresy kołowe są odzwierciedleniem bezwzględnej liczy pacjentów z teleradioterapią z wyodrębnieniem teleradioterapii paliatywnej.

Tabela 2.1.1361: Liczba pacjentów z teleradioterapią leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.

Województwo	Liczba pacjentów ogółem[1][tys.]	Liczba pacjentów z teleradioterapią		
		Łącznie [tys.]	Paliatywną [%]	Pozostałe (w tym radykalna) [%]
dolnośląskie	5,14	4,89	33,5	67,7
kujawsko-pomorskie	4,90	4,36	34,0	67,8
lubelskie	3,71	3,32	31,5	71,3
lubuskie	1,31	1,25	33,8	69,7
łódzkie	4,70	3,89	26,8	74,1
małopolskie	6,32	5,49	37,5	64,1
mazowieckie	11,32	9,96	29,4	72,1
opolskie	1,03	0,93	20,2	81,0
podkarpackie	3,06	2,69	50,3	50,3
podlaskie	2,12	1,94	35,5	66,2
pomorskie	3,63	3,51	40,2	60,9

Tabela 2.1.1361: Liczba pacjentów z teleradioterapią leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.

Województwo	Liczba pacjentów ogółem[1][tys.]	Liczba pacjentów z teleradioterapią		
		Łącznie [tys.]	Paliatywną [%]	Pozostałe (w tym radykalna) [%]
śląskie	14,67	12,23	37,2	65,5
świętokrzyskie	2,41	2,22	42,6	58,7
warmińsko-mazurskie	2,96	2,72	43,8	57,3
wielkopolskie	6,99	6,09	25,5	76,2
zachodniopomorskie	4,57	4,33	41,5	59,7
Polska	**78,64**	**69,70**	**34,8**	**67,0**

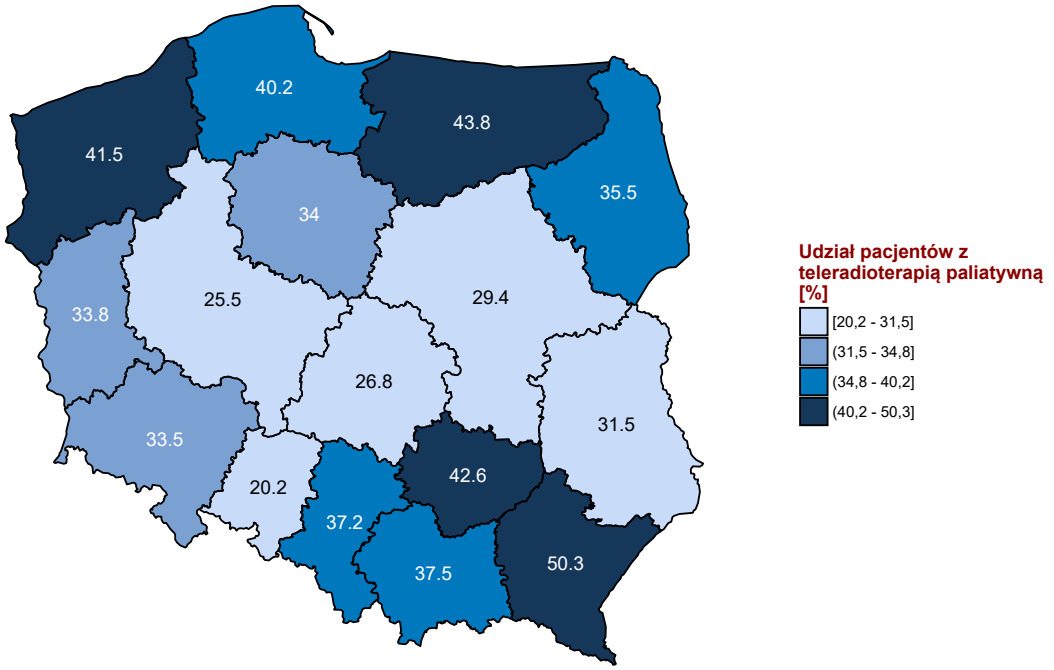
1 Uwzględniono pacjentów leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1362: Kody produktów uwzględnione w analizie

Kod produktu	Nazwa produktu
5.07.01.0000021	Teleradioterapia paliatywna
5.07.01.0000011	Teleradioterapia 3D - bramkowana (3D - GRT)
5.07.01.0000012	Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D - IMRT) lub stereotaktyczna
5.07.01.0000013	Teleradioterapia 3D konformalna - niekoplanarna z monitoringiem tomograficznym (3D - CRT) lub całego ciała (TBI) lub napromieniowanie połowy ciała (HBI) lub napromieniowanie skóry całego ciała (TSI)
5.07.01.0000014	Teleradioterapia 3 konformalna - niekoplanarna śródoperacyjna (3D - IORT)
5.07.01.0000022	Teleradioterapia radykalna z planowaniem dwuwymiarowym (2D)
5.07.01.0000023	Teleradioterapia radykalna z planowaniem trójwymiarowym (3D)

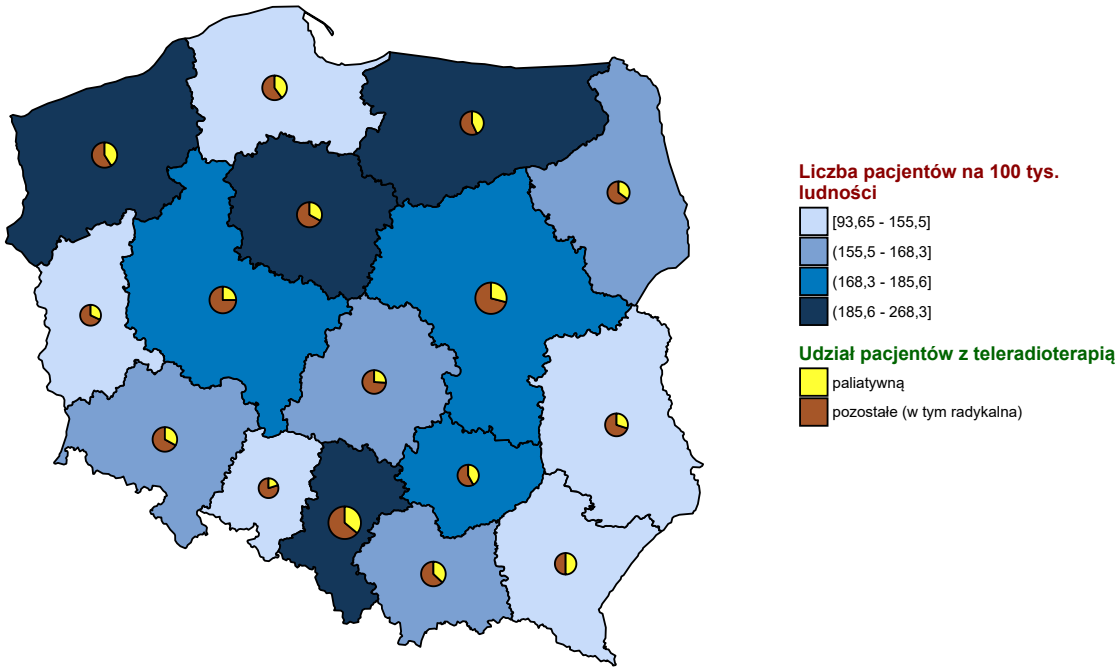
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.326: Udział pacjentów z teleradioterapią paliatywną [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.327: Liczba pacjentów z teleradioterapią na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Analiza procedur wysokospecjalistycznych

W Tabeli 2.1.1363 zaprezentowano liczbę pacjentów z procedurami specjalistycznymi wykonanymi na oddziałach radioterapii oraz na zakresach jednoimiennych w roku 2016. Suma udziałów pacjentów z poszczególnymi procedurami może przekraczać 100%, co wynika z faktu zrealizowania kilku świadczeń jednemu pacjentowi. Procedury specjalistyczne zostały podzielone na podstawie kwalifikacji ICD-9 na:

- procedury IMRT - 92.246,
- procedury stereotaktyczne - 92.26, 92.261, 92.262, 92.263, 92.27,
- procedury bramkowane - 92.247, 92.248, 92.256, 92.257,
- procedury teleradioterapii konformalnej sterowanej obrazem (IGRT) - 92.242,
- procedury śródoperacyjnej teleradioterapii konformalnej - 92.31, 92.32.

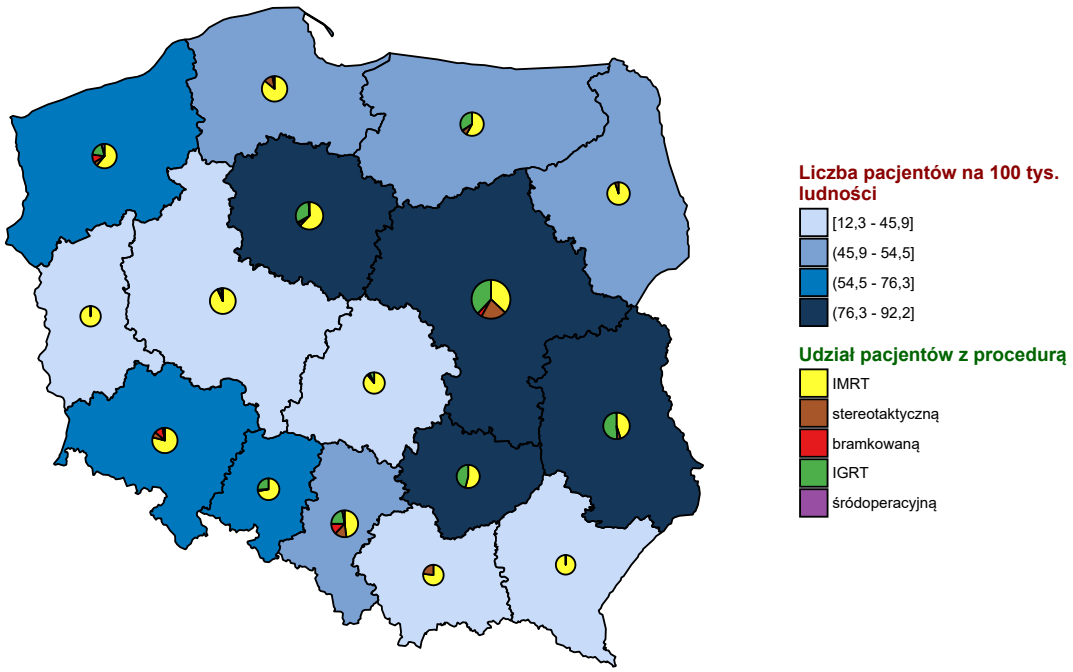
Wykres 2.1.328 przedstawia liczbę pacjentów z procedurą wysokospecjalistyczną na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach. Intensywność koloru danego województwa odpowiada wysokości wskaźnika, zaś wykresy kołowe są odzwierciedleniem bezwzględnej liczy pacjentów z procedurą specjalistyczną z wyróżnieniem procedury IMRT, stereotaktycznej, bramkowanej oraz konformalnej sterowanej obrazem (IGRT) i śródoperacyjnej.

Tabela 2.1.1363: Liczba pacjentów z procedurą wysokospecjalistyczną leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.

Województwo	Liczba pacjentów ogółem[1] [tys.]	Liczba pacjentów z procedurą wysokospecjalistyczną					
		Łącznie [tys.]	IMRT [%]	stereotaktyczną [%]	bramkowaną [%]	IGRT [%]	śródoperacyjną [%]
dolnośląskie	5,14	1,65	79,1	6,5	10,9	1,7	1,9
kujawsko-pomorskie	4,90	1,90	63,6	3,2	2,7	32,8	1,0
lubelskie	3,71	1,96	45,4	4,0	0,1	52,2	-
lubuskie	1,31	0,24	99,6	0,4	-	-	-
łódzkie	4,70	0,54	89,0	3,4	0,6	7,5	-
małopolskie	6,32	0,52	76,3	23,7	-	-	-
mazowieckie	11,32	4,95	37,2	20,6	4,4	37,6	0,3
opolskie	1,03	0,76	74,4	1,3	-	27,3	-
podkarpackie	3,06	0,26	100,0	-	-	-	-
podlaskie	2,12	0,65	94,6	5,4	-	-	-
pomorskie	3,63	1,22	85,4	11,4	3,2	0,2	-
śląskie	14,67	2,17	48,4	13,7	12,9	21,8	3,9
świętokrzyskie	2,41	1,13	54,7	0,4	-	46,9	-
warmińsko-mazurskie	2,96	0,78	58,3	6,8	1,2	34,1	-
wielkopolskie	6,99	1,60	92,7	0,8	0,3	4,1	2,1
zachodniopomorskie	4,57	1,06	61,3	5,3	11,3	18,6	4,6
Polska	**78,64**	**21,38**	**61,3**	**9,4**	**4,3**	**24,8**	**1,1**

1 Uwzględniono pacjentów leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.328: Liczba pacjentów z procedurą wysokospecjalistyczną na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1364: Struktura pacjentów z wykonaną procedurą IMRT według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwór złośliwy prostaty	25,04
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	18,38
	Nowotwór złośliwy dolnego odcinka układu pokarmowego	15,01
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy prostaty	38,56
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	19,49
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	12,63
lubelskie	Nowotwór złośliwy płuca	20,07
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	19,51
	Nowotwór złośliwy prostaty	13,04
lubuskie	Nowotwór złośliwy prostaty	59,60
	Nowotwór złośliwy piersi	15,60
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	12,40
łódzkie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	34,09
	Nowotwór złośliwy centralnego układu nerwowego	20,25
	Nowotwór złośliwy piersi	17,36
małopolskie	Nowotwór złośliwy piersi	25,06
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	18,92
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	14,25
mazowieckie	Nowotwór złośliwy piersi	48,91
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	16,67
	Nowotwór złośliwy prostaty	12,43
opolskie	Nowotwór złośliwy piersi	42,98
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	19,65
	Nowotwór złośliwy prostaty	16,14
podkarpackie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	40,61
	Nowotwór złośliwy prostaty	25,67
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	16,48
podlaskie	Nowotwór złośliwy prostaty	35,56
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	20,55
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	18,11
pomorskie	Nowotwór złośliwy prostaty	24,33
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	18,23
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	11,93
śląskie	Nowotwór złośliwy prostaty	42,30
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	25,97
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	5,48
świętokrzyskie	Nowotwór złośliwy piersi	38,64
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	20,78
	Nowotwór złośliwy prostaty	17,05
warmińsko-mazurskie	Nowotwór złośliwy prostaty	23,03
	Nowotwór złośliwy płuca	19,96
	Nowotwór złośliwy piersi	19,74
wielkopolskie	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	26,42
	Nowotwór złośliwy prostaty	21,02
	Nowotwór złośliwy płuca	13,01
zachodniopomorskie	Nowotwór złośliwy prostaty	30,47
	Nowotwór złośliwy głowy i szyi	30,32
	Nowotwór złośliwy ginekologiczny	15,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza procedur brachyterapii

W Tabeli 2.1.1365 zaprezentowano liczbę pacjentów z procedurą brachyterapii wykonaną na oddziałach radioterapii w roku 2016. Poniżej umieszczono procedury brachyterapii wg kwalifikacji ICD-9, które zostały sprawozdane na oddziałach radioterapii w roku 2016:

- 92.411, 92.412, 92.413, 92.414, 92.421, 92.422, 92.423, 92.431, 92.432, 92.433, 92.451, 92.452, 92.46, 92.481, 92.482, 92.49.

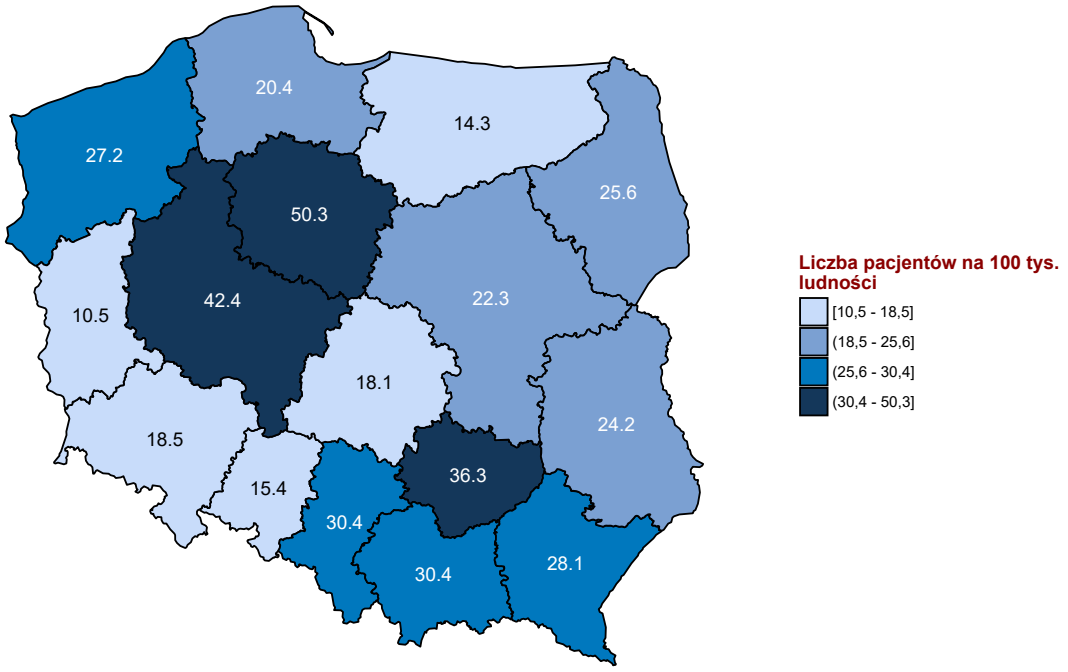
Wykres 2.1.329 przedstawia liczbę pacjentów z procedurą brachyterapii na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach.

Tabela 2.1.1365: Liczba pacjentów z procedurą brachyterapii leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym

Województwo	Liczba pacjentów ogółem[1][tys.]	Liczba pacjentów z brachyterapią [tys.]	Udział pacjentów z brachyterapią [%]
dolnośląskie	5,14	0,54	10,43
kujawsko-pomorskie	4,90	1,05	21,38
lubelskie	3,71	0,52	13,94
lubuskie	1,31	0,11	8,19
łódzkie	4,70	0,45	9,56
małopolskie	6,32	1,03	16,26
mazowieckie	11,32	1,19	10,55
opolskie	1,03	0,15	14,88
podkarpackie	3,06	0,60	19,48
podlaskie	2,12	0,30	14,35
pomorskie	3,63	0,47	13,00
śląskie	14,67	1,39	9,45
świętokrzyskie	2,41	0,46	18,92
warmińsko-mazurskie	2,96	0,21	6,96
wielkopolskie	6,99	1,48	21,13
zachodniopomorskie	4,57	0,46	10,16
Polska	**78,64**	**10,39**	**13,21**

1 Uwzględniono pacjentów leczonych szpitalnie lub w trybie ambulatoryjnym.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.329: Liczba pacjentów z procedurą brachyterapii na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.57 Oddział reumatologiczny

W roku 2016 w Polsce 81 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[612] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności

[612] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Reumatologia - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

74 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 7 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1366 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1367 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.75 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1366: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	7	7	-
kujawsko-pomorskie	5	4	1
lubelskie	6	6	-
lubuskie	2	1	1
łódzkie	5	5	-
małopolskie	4	3	1
mazowieckie	8	8	-
opolskie	2	2	-
podkarpackie	8	7	1
podlaskie	3	2	1
pomorskie	4	4	-
śląskie	8	8	-
świętokrzyskie	4	4	-
warmińsko-mazurskie	2	2	-
wielkopolskie	9	7	2
zachodniopomorskie	4	4	-
Polska	**81**	**74**	**7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1367: Podstawowe statystyki

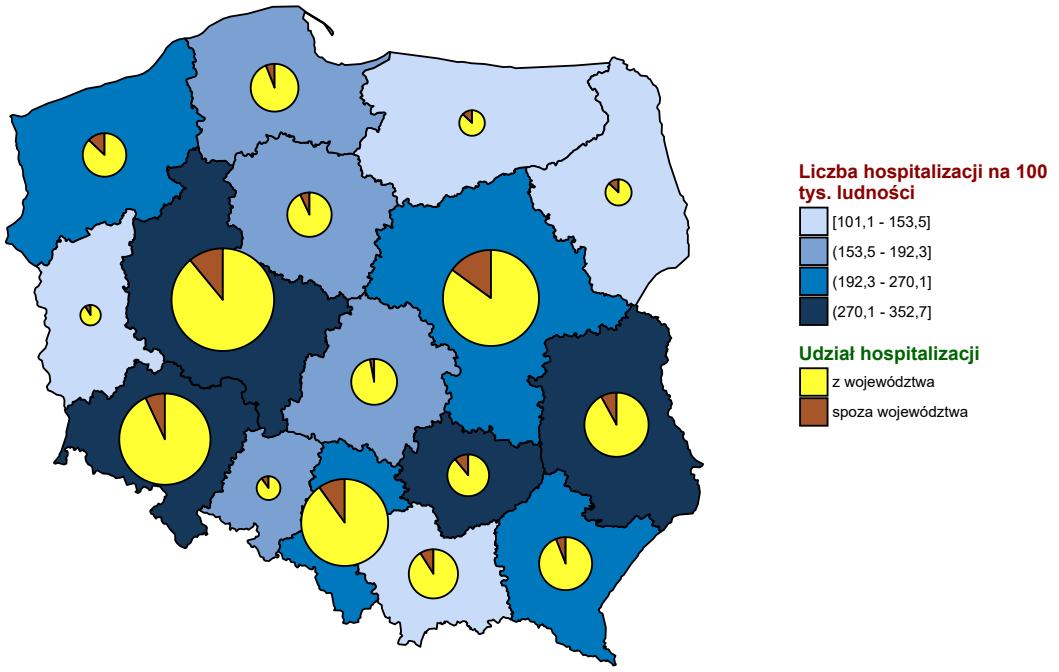
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	6,3	10,2	57,6	6,9	225	352,7	7,7
kujawsko-pomorskie	2,9	3,9	19,8	7,8	86	188,7	4,1
lubelskie	4,6	6,7	39,6	8,3	138	315,1	6,5
lubuskie	0,8	1,0	6,3	8,9	16	101,1	1,6

Tabela 2.1.1367: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
łódzkie	2,9	4,3	29,3	3,6	142	173,1	5,7
małopolskie	3,4	5,0	25,4	8,9	101	146,9	3,0
mazowieckie	8,2	10,5	76,9	15,1	284	196,0	5,3
opolskie	1,3	1,5	11,5	10,1	60	155,7	6,0
podkarpackie	4,3	5,5	41,7	6,1	192	256,9	9,0
podlaskie	1,4	1,7	11,4	13,7	33	140,4	2,8
pomorskie	3,7	4,2	35,3	6,8	170	181,5	7,3
śląskie	8,0	9,9	81,1	10,2	343	216,4	7,5
świętokrzyskie	2,8	3,9	25,7	11,7	99	309,5	7,9
warmińsko-mazurskie	1,3	1,5	10,8	12,9	41	107,6	2,9
wielkopolskie	7,1	11,3	58,4	11,7	183	325,9	5,3
zachodniopomorskie	2,5	3,8	29,6	13,0	66	220,2	3,9
Polska	**61,2**	**85,0**	**560,3**	**9,8**	**2 179**	**221,1**	**5,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.75: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji

ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1368[613]. W Tabeli 2.1.1369 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[614] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1368: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1k[2][%]	w tym z katalogu 1b[3][%]
dolnośląskie	10,24	99,94	68,75	30,82	0,43
kujawsko-pomorskie	3,93	99,90	82,56	15,94	1,50
lubelskie	6,72	99,82	87,44	11,94	0,66
lubuskie	1,03	99,90	87,84	12,16	-
łódzkie	4,30	99,93	69,50	30,50	-
małopolskie	4,97	99,98	75,43	24,55	0,02
mazowieckie	10,52	99,83	89,13	10,83	0,04
opolskie	1,55	100,00	88,55	11,38	0,06
podkarpackie	5,47	99,93	86,56	13,22	0,22
podlaskie	1,67	99,58	87,46	12,30	0,24
pomorskie	4,20	100,00	93,12	6,88	-
śląskie	9,86	99,87	87,71	12,29	-
świętokrzyskie	3,88	100,00	81,15	18,80	0,05
warmińsko-mazurskie	1,55	100,00	86,74	13,20	0,06
wielkopolskie	11,35	99,92	70,87	29,13	0,01
zachodniopomorskie	3,76	99,84	89,59	10,25	0,16
Polska	**84,99**	**99,90**	**81,42**	**18,37**	**0,21**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1369: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1m[4][%]	z katalogu 1l[5][%]	z katalogu 1c[6][%]
dolnośląskie	57,33	6,28	93,75	5,50	0,74	60,19	37,76	2,05
kujawsko-pomorskie	19,75	2,02	95,94	3,17	0,89	44,32	25,25	30,43
lubelskie	39,18	1,78	97,38	2,08	0,54	55,16	34,53	10,31
lubuskie	6,19	0,46	97,98	2,02	-	65,52	25,43	9,05
łódzkie	29,24	3,21	95,51	4,49	-	69,09	28,54	2,37
małopolskie	23,50	3,27	94,80	5,19	0,00	56,74	32,69	10,57
mazowieckie	76,02	3,00	98,47	1,50	0,02	67,20	2,40	30,40
opolskie	11,48	0,48	98,44	1,55	0,01	59,96	35,85	4,19

[613] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.
[614] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

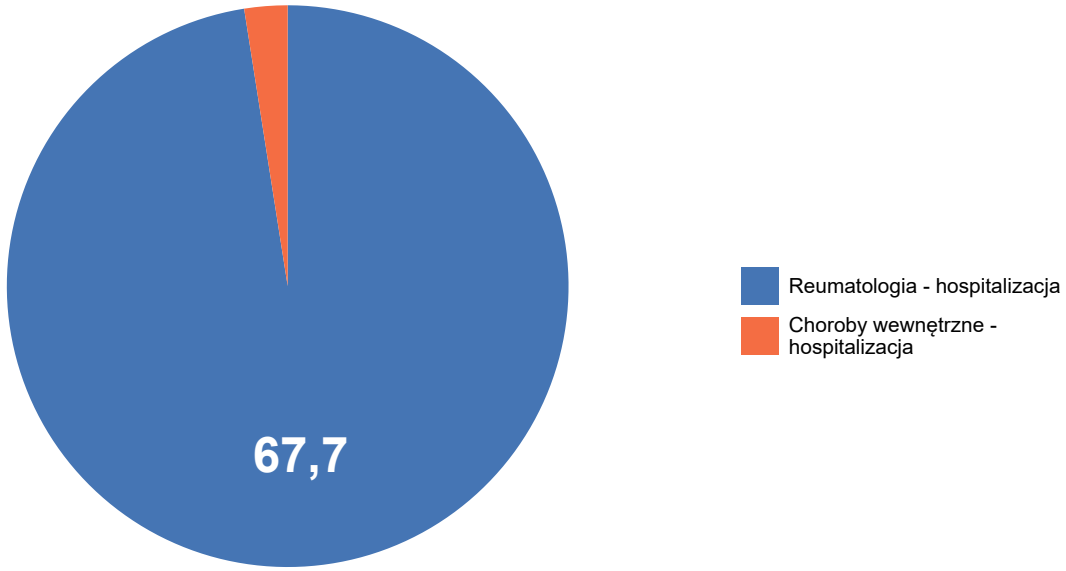
Tabela 2.1.1369: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1k[2][%]	z katalogu 1b[3][%]	z katalogu 1m[4][%]	z katalogu 1l[5][%]	z katalogu 1c[6][%]
podkarpackie	41,31	1,54	98,05	1,75	0,21	70,84	11,08	18,08
podlaskie	11,17	0,64	97,83	1,83	0,34	49,13	5,35	45,51
pomorskie	35,24	0,74	99,18	0,82	-	72,68	26,51	0,81
śląskie	80,78	3,62	98,50	1,50	-	58,37	31,93	9,70
świętokrzyskie	25,71	1,36	97,16	2,84	0,01	74,63	23,31	2,05
warmińsko-mazurskie	10,75	0,40	98,09	1,90	0,01	76,54	8,64	14,81
wielkopolskie	58,24	6,76	94,31	5,69	0,00	50,99	41,57	7,44
zachodniopomorskie	29,38	2,01	98,44	1,31	0,25	34,39	17,40	48,21
Polska	**555,28**	**37,59**	**97,00**	**2,82**	**0,19**	**58,16**	**29,04**	**12,80**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1370. Wykres 2.1.330 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych. **Z dalszych analiz wykluczono hospitalizacje dot. programów lekowych. Analiza programów lekowych sprawozdawanych na oddziałach znajduje się na końcu rozdziału.**

Wykres 2.1.330: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

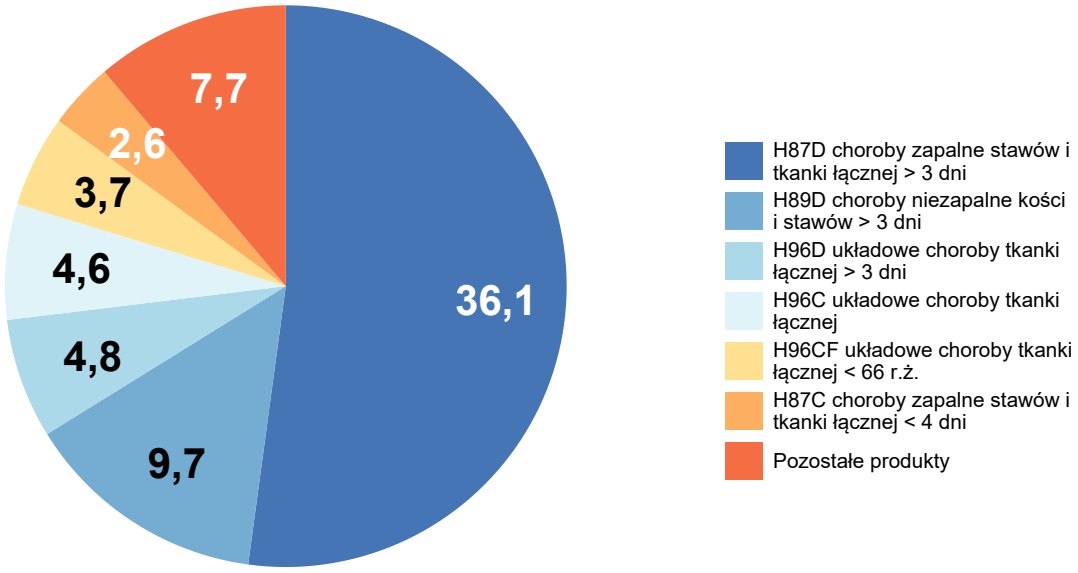
Tabela 2.1.1370: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	54,41	100,0	-
kujawsko-pomorskie	19,20	100,0	-
lubelskie	38,73	100,0	-
lubuskie	6,14	100,0	-
łódzkie	28,02	100,0	-
małopolskie	24,21	100,0	-
mazowieckie	75,69	94,5	5,8
opolskie	11,31	100,0	-
podkarpackie	40,99	100,0	-
podlaskie	11,18	66,0	39,3
pomorskie	34,97	100,0	-
śląskie	79,87	95,4	4,6
świętokrzyskie	25,02	100,0	-
warmińsko-mazurskie	10,60	100,0	-
wielkopolskie	55,08	100,0	-
zachodniopomorskie	29,19	90,1	9,9
Polska	**544,62**	**97,3**	**2,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1371 oraz na Wykresie 2.1.331.

Wykres 2.1.331: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1371: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	H87D [%]	H89D [%]	H96D [%]	H96C [%]	H96CF [%]	H87C [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	50,1	14,1	6,4	7,5	5,9	10,2	5,9
kujawsko-pomorskie	40,1	15,7	18,5	6,2	5,9	2,0	11,5
lubelskie	28,4	23,8	4,5	12,0	10,8	6,0	14,5
lubuskie	57,4	8,5	11,1	4,7	6,1	2,1	10,2
łódzkie	67,6	10,0	8,9	4,2	4,5	1,6	3,2
małopolskie	67,3	11,9	5,1	2,8	2,3	5,6	5,0
mazowieckie	45,1	15,1	7,9	8,5	5,8	3,6	14,1
opolskie	51,1	29,8	0,8	5,7	2,4	0,8	9,4
podkarpackie	62,6	12,6	6,1	4,3	3,1	4,7	6,6
podlaskie	31,4	15,7	4,6	4,0	3,9	2,8	37,5
pomorskie	70,0	15,8	2,4	2,9	2,2	1,4	5,3
śląskie	56,4	14,1	5,9	4,8	3,6	0,8	14,5
świętokrzyskie	63,3	13,0	8,7	2,0	2,1	2,7	8,2
warmińsko-mazurskie	56,9	24,2	0,4	6,6	3,4	2,2	6,3
wielkopolskie	53,4	6,5	8,6	8,9	7,0	3,0	12,7
zachodniopomorskie	45,2	7,4	6,6	10,8	8,6	3,9	17,5
Polska	**52,1**	**14,0**	**6,9**	**6,6**	**5,3**	**3,8**	**11,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.331 oraz w Tabeli 2.1.1371 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1372.

Tabela 2.1.1372: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H87D choroby zapalne stawów i tkanki łącznej >3 dni
H89D choroby niezapalne kości i stawów >3 dni
H96D układowe choroby tkanki łącznej >3 dni
H96C układowe choroby tkanki łącznej
H96CF układowe choroby tkanki łącznej <66 r.ż.
H87C choroby zapalne stawów i tkanki łącznej <4 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1373 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1373: Struktura świadczeń JGP

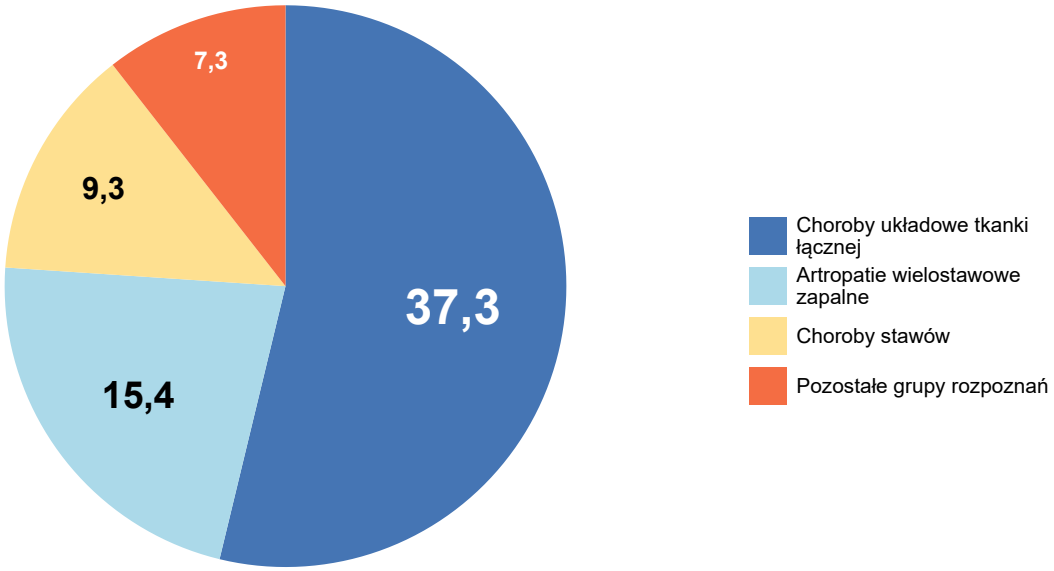
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	1,7	-
kujawsko-pomorskie	100,0	4,2	-
lubelskie	100,0	2,9	-
lubuskie	100,0	2,8	-
łódzkie	100,0	0,6	-
małopolskie	100,0	1,0	-
mazowieckie	99,9	2,0	-
opolskie	100,0	1,6	-
podkarpackie	100,0	1,1	-
podlaskie	99,9	0,2	-
pomorskie	100,0	1,1	-
śląskie	99,7	1,7	-
świętokrzyskie	100,0	0,7	-
warmińsko-mazurskie	100,0	0,4	-
wielkopolskie	100,0	2,0	-
zachodniopomorskie	99,9	3,8	-
Polska	**99,9**	**1,8**	-

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[615] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1374. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.332 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1375 oraz na Wykresie 2.1.333.

[615] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.332: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



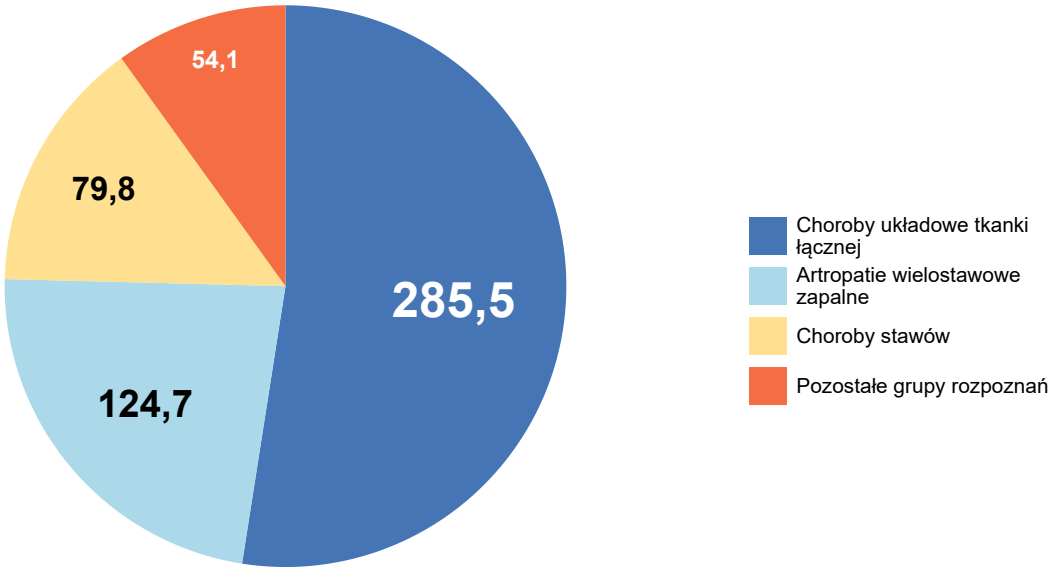
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1374: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Artropatie wielostawowe zapalne [%]	Choroby stawów [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości [%]	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	7,08	58,7	23,6	13,3	1,1	1,3	0,2	1,8
kujawsko-pomorskie	3,30	57,5	19,9	15,1	0,6	0,6	0,3	6,0
lubelskie	5,91	51,2	13,4	23,1	6,4	1,0	1,9	3,0
lubuskie	0,90	58,4	25,5	9,1	0,9	0,2	1,1	4,9
łódzkie	2,99	66,1	21,2	8,6	0,4	1,1	0,7	1,9
małopolskie	3,75	46,8	28,1	11,4	1,4	2,4	1,0	9,0
mazowieckie	9,36	48,5	23,8	15,0	2,4	1,0	1,3	7,9
opolskie	1,37	49,3	14,4	29,2	4,4	0,9	0,5	1,4
podkarpackie	4,74	48,5	33,8	9,6	1,5	4,9	0,6	1,1
podlaskie	1,46	37,3	10,7	16,2	2,2	1,2	0,3	32,0
pomorskie	3,91	43,4	30,9	16,4	0,7	1,2	0,3	7,0
śląskie	8,64	48,5	23,8	13,2	4,3	1,0	0,7	8,5
świętokrzyskie	3,15	57,9	20,9	11,4	1,1	5,7	0,3	2,6
warmińsko-mazurskie	1,34	52,7	18,0	24,7	2,2	1,0	0,4	1,0
wielkopolskie	8,04	64,4	20,1	6,4	0,8	1,3	1,1	6,0
zachodniopomorskie	3,37	67,4	13,3	6,6	0,2	1,5	0,2	10,6
Polska	**69,31**	**53,8**	**22,3**	**13,4**	**2,1**	**1,6**	**0,8**	**6,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.333: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1375: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Artropatie wielostawowe zapalne [%]	Choroby stawów [%]	Choroby kręgosłupa [%]	Zaburzenia mineralizacji i struktury kości [%]	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	54,39	56,52	22,36	16,01	1,41	0,99	0,17	2,55
kujawsko-pomorskie	19,18	53,08	16,62	23,61	0,44	0,39	0,32	5,55
lubelskie	38,68	41,40	14,05	29,90	7,35	1,25	2,61	3,43
lubuskie	6,12	59,94	25,85	8,33	0,82	0,13	1,05	3,89
łódzkie	28,00	66,13	20,64	9,37	0,40	1,07	0,64	1,75
małopolskie	24,19	49,79	25,86	11,19	1,05	1,86	0,76	9,50
mazowieckie	75,62	45,52	26,16	16,60	2,11	0,80	0,88	7,92
opolskie	11,31	41,76	12,50	38,83	5,12	0,42	0,29	1,09
podkarpackie	40,94	50,79	34,07	8,98	1,25	3,20	0,49	1,22
podlaskie	11,11	33,85	9,67	13,53	1,96	0,40	0,23	40,35
pomorskie	34,97	46,15	31,69	15,09	0,51	0,99	0,21	5,36
śląskie	79,70	47,64	25,27	13,79	4,28	0,93	0,59	7,50
świętokrzyskie	25,02	60,98	21,89	11,40	1,27	2,11	0,24	2,11
warmińsko-mazurskie	10,60	54,89	19,11	21,78	1,94	1,15	0,25	0,88
wielkopolskie	55,03	67,65	19,85	5,51	0,57	0,67	0,81	4,94
zachodniopomorskie	29,15	62,36	15,33	8,70	0,20	0,74	0,24	12,42
Polska	**544,00**	**52,47**	**22,93**	**14,66**	**2,11**	**1,14**	**0,67**	**6,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku oddziałów reumatologicznych, istotnym jest odsetek hospitalizacji dla pacjentów z powodu

chorób zapalnych. W tabeli 2.1.1405 zaprezentowano kolejno: liczbę hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego[616], liczbę hospitalizacji z powodu chorób zapalnych oraz odsetek jaki stanowiły te hospitalizacje w ogóle hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego.

Tabela 2.1.1376: Hospitalizacje z powodu chorób zapalnych na tle wszystkich hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego

Województwo	Choroby ukł. kostno-mięśniowego [tys.]	Choroby zapalne	
		Liczba [tys.]	Udział [%]
dolnośląskie	7,0	5,8	83,7
kujawsko-pomorskie	3,1	2,6	82,3
lubelskie	5,7	3,8	66,6
lubuskie	0,9	0,8	88,0
łódzkie	2,9	2,6	89,0
małopolskie	3,4	2,8	81,9
mazowieckie	8,7	6,8	78,3
opolskie	1,4	0,9	64,5
podkarpackie	4,7	3,9	82,9
podlaskie	1,0	0,7	70,6
pomorskie	3,7	2,9	79,8
śląskie	7,9	6,2	77,8
świętokrzyskie	3,1	2,5	80,9
warmińsko-mazurskie	1,3	1,0	71,5
wielkopolskie	7,6	6,8	89,7
zachodniopomorskie	3,0	2,7	90,3
Polska	**65,3**	**52,7**	**80,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1377 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[617].

Tabela 2.1.1377: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe					
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
dolnośląskie	95,3	99,3	41	149	42,8	49,7
kujawsko-pomorskie	84,8	90,8	84	145	25,5	33,2
lubelskie	89,1	94,9	59	122	35,0	41,2
lubuskie	72,1	91,7	28	59	53,1	62,8
łódzkie	90,5	98,8	54	169	37,2	43,9
małopolskie	93,0	97,9	35	152	44,5	53,1
mazowieckie	78,4	61,9	13	42	67,1	73,6
opolskie	85,5	99,5	69	104	12,4	16,7
podkarpackie	84,6	97,5	24	77	55,3	60,6
podlaskie	57,0	97,7	40	84	44,0	50,2
pomorskie	91,5	96,4	21	50	61,9	69,8
śląskie	89,0	99,6	89	236	24,8	31,8
świętokrzyskie	92,9	98,7	35	71	45,6	54,6
warmińsko-mazurskie	86,3	99,5	57	76	41,2	44,6

[616] Przez choroby układu kostno mięśniowego rozumie się choroby z grupy 'M' oraz L40.5 wg klasyfikacji ICD-10.

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

Tabela 2.1.1377: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe					
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
wielkopolskie	96,8	98,1	41	101	40,1	49,7
zachodniopomorskie	85,0	98,3	40	79	36,9	50,1
Polska	**88,0**	**93,4**	**40**	**100**	**42,8**	**50,3**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1378 zaprezentowano średnią, odchylenie standardowe i medianę czasu pobytu.

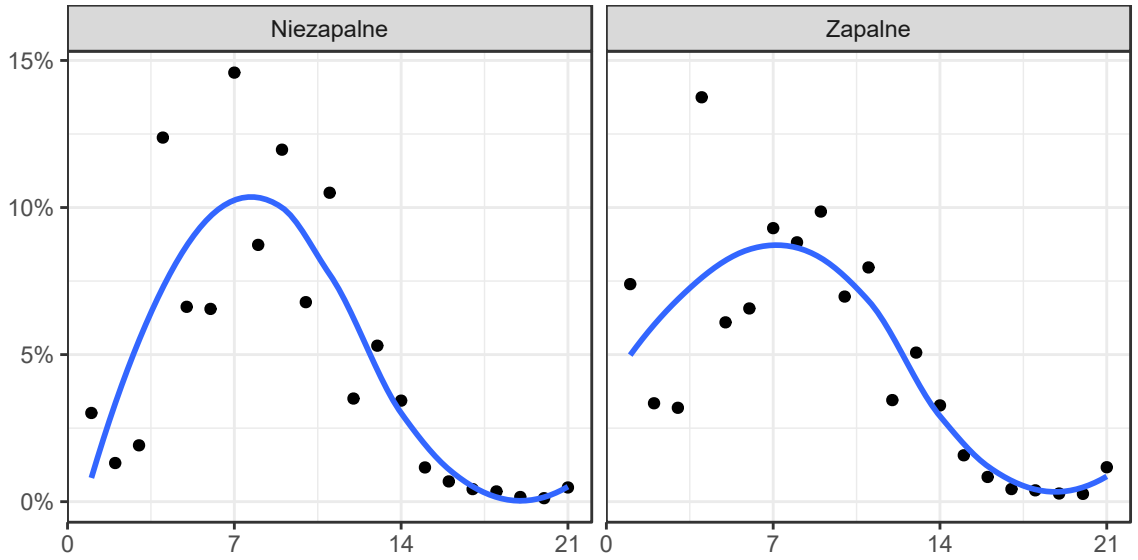
Tabela 2.1.1378: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]
dolnośląskie	8	4,9	7
kujawsko-pomorskie	6	3,6	4
lubelskie	7	4,2	7
lubuskie	7	2,9	7
łódzkie	9	4,3	9
małopolskie	6	5,0	6
mazowieckie	8	5,7	7
opolskie	8	4,0	7
podkarpackie	9	4,7	8
podlaskie	8	4,6	6
pomorskie	9	3,5	9
śląskie	9	3,3	9
świętokrzyskie	8	3,5	9
warmińsko-mazurskie	8	3,2	8
wielkopolskie	7	3,6	6
zachodniopomorskie	9	5,5	9
Polska	**8**	**4,5**	**8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnym jest zróżnicowanie czasu pobytu między hospitalizacjami z powodu chorób zapalnych a niezapalnych. Wykres 2.1.344 przedstawia rozkłady czasów pobytu w zależności od tego, czy główną przyczyną hospitalizacji było rozpoznanie niezapalne (lewa część wykresu) czy zapalne (prawa). Oś pozioma prezentuje długość hospitalizacji (w dniach), a pionowa jaki odsetek hospitalizacje tej długości stanowiły we wszystkich hospitalizacjach w danej podgrupie. Punkty reprezentują rzeczywisty rozkład hospitalizacji względem jej długości natomiast krzywa przedstawia rozkład przybliżony. Wszystkie pobyty powyżej 21 dni zostały zakwalifikowane jako pobyty 21-dniowe. W tabeli 2.1.1408 zaprezentowano średnią i medianę czasu pobytu (w dniach), również w podziale na podgrupy rozpoznań.

Wykres 2.1.334: Przybliżony rozkład czasu pobytu wg podgrup rozpoznań



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1379: Mediana i średnia czasu pobytu (w dniach) w podziale na podgrupy rozpoznań

Województwo	Średni czas pobytu		Mediana czasu pobytu	
	Niezapalne	Zapalne	Niezapalne	Zapalne
dolnośląskie	9,0	7,4	11	7
kujawsko-pomorskie	8,6	5,2	11	4
lubelskie	8,3	5,6	7	5
lubuskie	6,2	6,9	6	7
łódzkie	9,9	9,3	9	9
małopolskie	6,0	6,5	5	6
mazowieckie	8,3	8,0	8	7
opolskie	10,5	7,0	11	7
podkarpackie	7,2	8,9	7	8
podlaskie	6,2	6,9	6	6
pomorskie	8,0	9,4	8	9
śląskie	9,5	9,3	9	9
świętokrzyskie	6,4	8,4	8	9
warmińsko-mazurskie	7,0	8,3	7	8
wielkopolskie	5,4	7,1	5	6
zachodniopomorskie	9,9	8,3	11	9
Polska	**8,1**	**7,8**	**8**	**8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[618]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działal-

[618] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 02.0001, 04.0002, 06.0001, 09.0003, 10.0004, 15.0015, 15.0028.

ność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1380 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1381 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1380: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	260	225	259	225
kujawsko-pomorskie	86	86	90	90
lubelskie	138	138	138	138
lubuskie	16	16	16	16
łódzkie	144	142	144	142
małopolskie	111	101	111	101
mazowieckie	290	284	291	285
opolskie	80	60	80	60
podkarpackie	192	192	195	195
podlaskie	33	33	43	43
pomorskie	170	170	170	170
śląskie	483	343	485	345
świętokrzyskie	99	99	99	99
warmińsko-mazurskie	51	41	51	41
wielkopolskie	183	183	210	209
zachodniopomorskie	66	66	96	96
Polska	**2 402**	**2 179**	**2 478**	**2 255**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1381: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	64,6	72,0	79,1	56,3	164,51	180,61	128,91
kujawsko-pomorskie	51,5	60,6	70,1	39,7	52,22	60,08	34,87
lubelskie	70,2	79,2	85,6	65,1	118,03	127,24	97,68
lubuskie	71,2	81,4	91,0	60,2	13,02	14,56	9,63
łódzkie	52,6	58,0	63,3	46,4	84,01	92,28	65,72
małopolskie	46,7	54,6	62,2	37,6	68,88	76,61	51,81
mazowieckie	76,1	85,3	92,3	69,9	230,07	249,69	186,69
opolskie	51,4	57,5	63,3	44,8	34,51	37,95	26,89
podkarpackie	53,5	59,7	65,9	46,0	117,34	129,22	91,08
podlaskie	58,7	67,0	72,2	55,6	29,25	31,53	24,23
pomorskie	56,4	62,8	69,3	48,3	105,89	116,81	81,75
śląskie	63,2	70,1	78,0	52,7	240,02	260,90	193,86

Tabela 2.1.1381: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
świętokrzyskie	71,3	79,7	89,9	56,9	76,25	86,04	54,49
warmińsko-mazurskie	67,9	76,5	85,1	57,5	32,62	35,84	25,52
wielkopolskie	64,3	73,9	83,3	52,8	159,00	178,58	115,50
zachodniopomorskie	78,6	87,3	94,9	70,5	88,36	95,62	72,28
Polska	**63,2**	**71,0**	**78,5**	**54,6**	**1 613,98**	**1 773,55**	**1 260,90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1382 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[619] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (reumatologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1382: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,1	7,3	2,0	2,2	3,3	4,3	2,0
kujawsko-pomorskie	0,1	9,5	3,5	4,2	6,5	3,2	4,1
lubelskie	0,2	9,6	3,2	4,4	6,6	3,1	4,1
lubuskie	-	9,2	5,2	5,7	7,9	1,4	5,5
łódzkie	0,1	10,0	4,7	5,0	6,9	3,3	4,8
małopolskie	0,1	7,5	2,9	3,7	4,6	3,0	3,6
mazowieckie	0,1	10,3	2,9	4,1	5,8	4,8	3,9
opolskie	-	7,9	2,8	2,7	4,3	3,9	2,7
podkarpackie	0,1	7,5	1,5	1,8	4,0	3,7	1,7
podlaskie	0,2	10,4	1,3	0,8	5,3	5,7	0,8
pomorskie	0,1	5,1	0,8	1,2	1,4	3,8	1,1
śląskie	0,3	6,9	1,8	2,1	2,5	4,6	1,7
świętokrzyskie	0,1	7,0	1,4	1,6	2,8	4,3	1,5
warmińsko-mazurskie	-	7,8	0,8	1,6	4,1	3,8	1,5
wielkopolskie	0,2	7,1	2,8	2,9	3,6	3,7	2,7
zachodniopomorskie	0,2	15,6	9,5	10,8	12,3	3,7	10,7
Polska	**0,2**	**8,5**	**2,8**	**3,3**	**4,7**	**3,9**	**3,2**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[619] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

W analizie świadczeń po hospitalizacji wyszczególniono wizyty w wybranych poradniach w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej oraz świadczenia rehabilitacyjne. W tabelach zaprezentowano jaki odsetek hospitalizacji zakończył się poradą (lub świadczeniem) w ciągu 30, 90 i 180 dni od wypisu ze szpitala. W tabeli 2.1.1383 zaprezentowano statystyki dla hospitalizacji z powodu chorób zapalnych, a w tabeli 2.1.1384 - niezapalnych. W przypadku hospitalizacja z powodu chorób zapalnych sprawdzono czy pacjent po hospitalizacji z tego powodu pojawił się w poradni reumatologicznej[620], z kolei dla hospitalizacji z powodu chorób niezapalnych wybrano poradnie chirurgii urazowo-ortopedycznej, leczenia bólu, neurologicznej i leczenia osteoporozy[621].Tabela dotycząca świadczeń rehabilitacyjnych (2.1.1385) odnosi się do wszystkich hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego. Na wykresach 2.1.345 - 2.1.347 przedstawiono odsetek pacjentów, którzy otrzymali poradę w AOS (lub świadczenia rehabilitacyjne) w zależności od liczby dni od daty zakończenia hospitalizacji. Mają one charakter uzupełniający do tabel, gdyż pokazują dokładniejszy rozkład czasu do otrzymania świadczenia. Grafiki prezentują średni rozkład w całym kraju oraz w województwach, które charakteryzowały się skrajnymi wartościami.

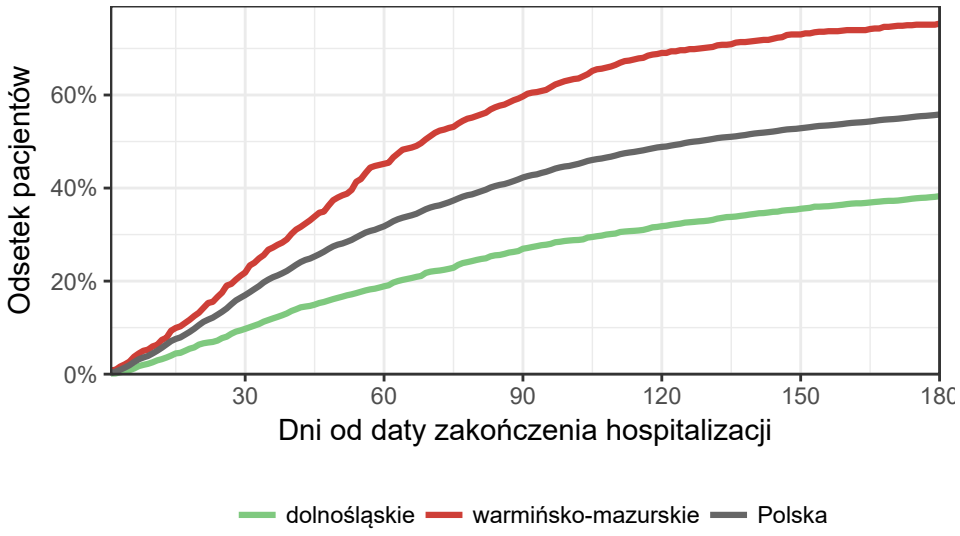
Tabela 2.1.1383: Wizyty w AOS - choroby zapalne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
dolnośląskie	4,9	8,6	24,5	36,8
kujawsko-pomorskie	2,1	11,9	35,2	49,5
lubelskie	2,5	9,9	25,5	36,4
lubuskie	0,7	15,1	44,3	58,9
łódzkie	2,4	11,8	35,6	50,7
małopolskie	2,4	18,5	42,4	57,6
mazowieckie	5,7	14,6	36,9	49,9
opolskie	0,8	16,2	38,4	52,4
podkarpackie	3,5	14,9	43,1	57,1
podlaskie	0,6	13,6	47,9	66,7
pomorskie	2,7	16,4	44,9	59,4
śląskie	5,5	25,1	56,5	72,2
świętokrzyskie	2,2	18,6	47,2	63,6
warmińsko-mazurskie	0,9	21,3	59,5	75,7
wielkopolskie	5,7	12,6	33,4	46,9
zachodniopomorskie	2,0	15,4	38,5	55,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[620] Definiowanej przez VIII część kodu resortowego '1280'.
[621] Definiowanych przez VIII część kodu resortowego (odpowiednio): '1580', '1222', '1220' i '1584'.

Wykres 2.1.335: Odsetek pacjentów z poradą w AOS w zależności od liczby dni od zakończenia hospitalizacji - choroby zapalne



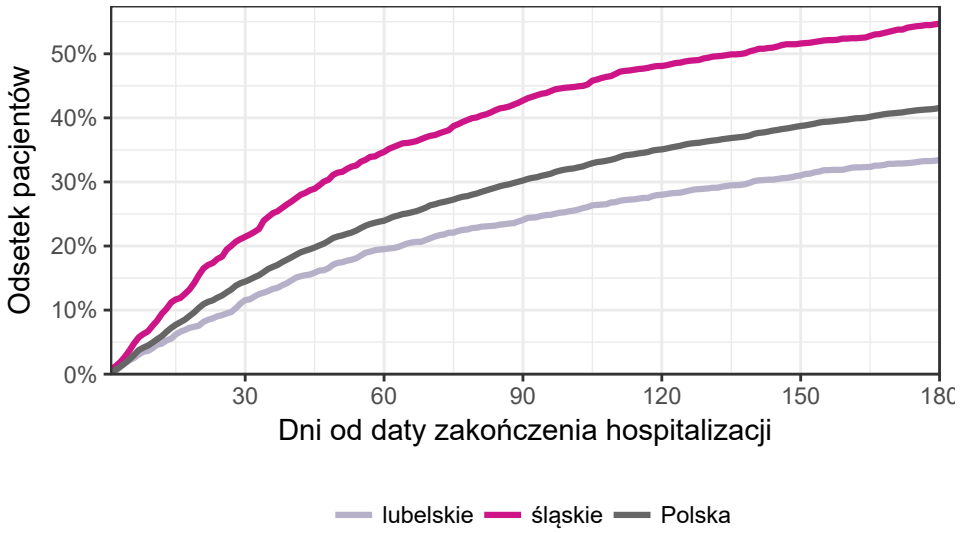
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1384: Wizyty w AOS - choroby niezapalne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
dolnośląskie	1,1	11,3	23,7	35,2
kujawsko-pomorskie	0,5	10,0	24,1	37,0
lubelskie	1,8	11,2	23,5	33,0
lubuskie	0,1	20,2	31,7	42,3
łódzkie	0,3	18,2	35,5	46,9
małopolskie	0,6	14,5	27,3	41,9
mazowieckie	1,8	12,7	28,9	40,6
opolskie	0,5	11,7	25,2	39,0
podkarpackie	0,7	12,5	27,8	39,4
podlaskie	0,3	15,5	32,0	44,7
pomorskie	0,7	13,0	30,5	40,0
śląskie	1,7	21,2	42,4	54,6
świętokrzyskie	0,5	12,3	28,5	40,3
warmińsko-mazurskie	0,4	17,7	36,7	47,5
wielkopolskie	0,7	11,6	27,9	39,6
zachodniopomorskie	0,3	20,1	41,0	52,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.336: Odsetek pacjentów z poradą w AOS w zależności od liczby dni od zakończenia hospitalizacji - choroby niezapalne



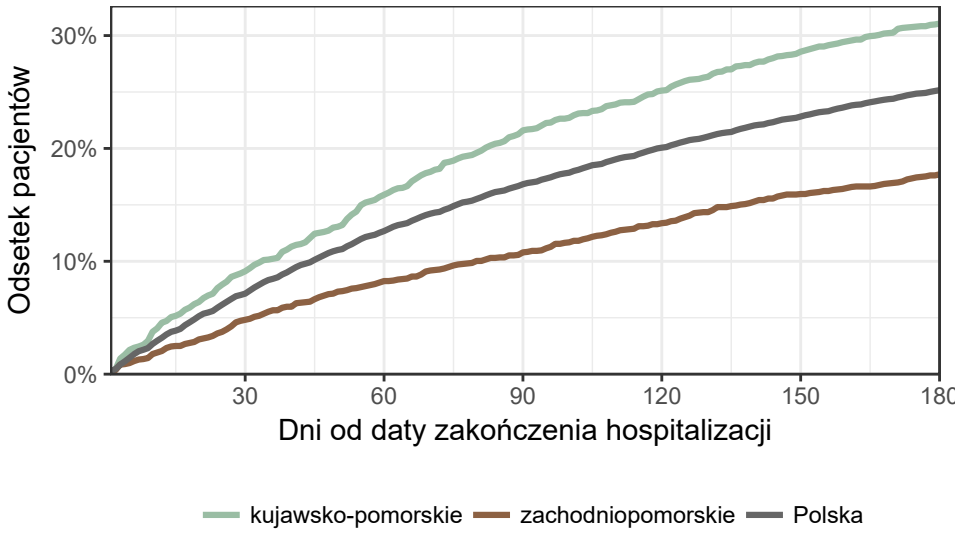
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1385: Świadczenia rehabilitacyjne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
dolnośląskie	5,9	6,4	14,2	22,0
kujawsko-pomorskie	2,6	7,8	18,7	27,6
lubelskie	4,3	4,9	11,6	17,7
lubuskie	0,8	7,2	15,8	23,2
łódzkie	2,7	6,4	16,9	25,0
małopolskie	3,0	8,3	20,4	27,7
mazowieckie	7,4	8,8	20,5	29,1
opolskie	1,3	5,1	13,7	23,1
podkarpackie	4,2	7,8	17,5	25,9
podlaskie	0,9	7,7	20,1	29,7
pomorskie	3,4	6,2	17,0	27,0
śląskie	7,2	6,2	16,0	25,2
świętokrzyskie	2,7	4,9	11,5	19,7
warmińsko-mazurskie	1,2	5,7	12,6	19,8
wielkopolskie	6,4	4,8	11,5	18,6
zachodniopomorskie	2,2	4,0	9,1	15,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.337: Odsetek pacjentów ze świadczeniem rehabilitacyjnym w zależności od liczby dni od zakończenia hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.1.1386 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.1386: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	57,3	75,2	34,1	5,7
kujawsko-pomorskie	55,8	71,4	31,0	5,7
lubelskie	57,2	70,5	34,0	7,5
lubuskie	55,2	71,5	28,0	2,8
łódzkie	56,7	75,4	33,8	4,8
małopolskie	55,8	73,7	31,4	5,7
mazowieckie	56,0	72,4	32,2	6,5
opolskie	60,7	74,7	43,2	8,5
podkarpackie	59,5	72,2	39,2	9,3
podlaskie	63,1	69,6	48,2	17,3
pomorskie	56,2	72,2	32,5	5,4
śląskie	58,9	71,2	36,7	5,9
świętokrzyskie	58,8	73,7	37,0	4,4
warmińsko-mazurskie	58,9	75,9	36,0	6,3
wielkopolskie	55,4	72,4	28,4	3,5
zachodniopomorskie	59,7	73,5	41,8	10,9
Polska	**57,4**	**72,6**	**34,4**	**6,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

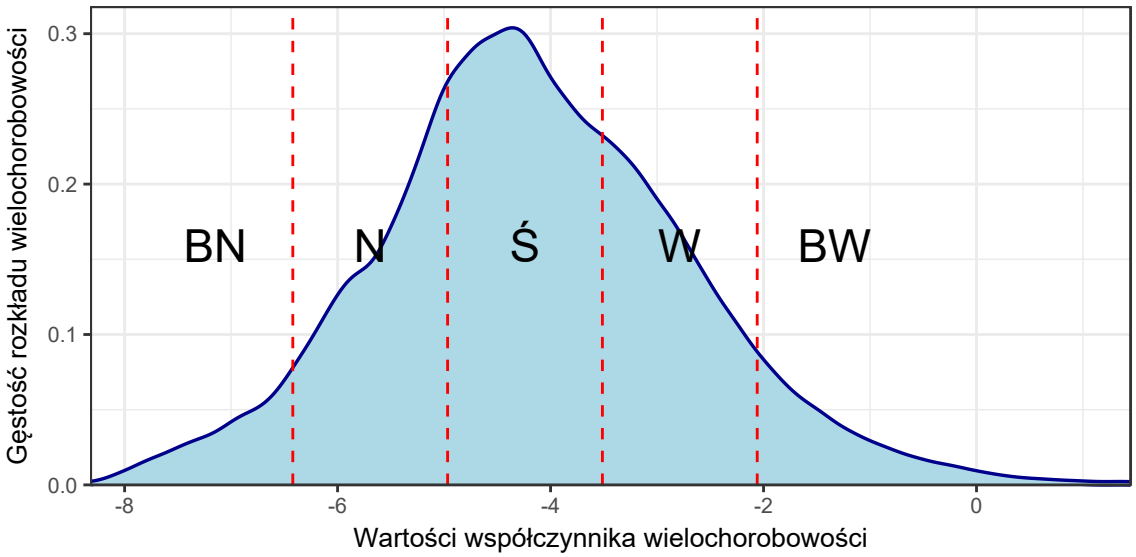
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[622]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

[622] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

- *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 rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.338 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1387 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

Wykres 2.1.338: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1387: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	10,24	6,01	26,53	41,29	20,61	5,56
kujawsko-pomorskie	3,93	6,10	22,86	40,15	22,60	8,29
lubelskie	6,73	4,39	21,14	37,82	28,49	8,16
lubuskie	1,03	8,93	22,33	41,07	22,14	5,53
łódzkie	4,30	7,74	29,13	40,63	18,74	3,77
małopolskie	4,97	6,82	24,77	40,38	21,77	6,26
mazowieckie	10,52	5,93	20,74	37,13	25,48	10,72
opolskie	1,55	3,75	20,81	42,60	26,76	6,08
podkarpackie	5,47	4,41	22,74	36,77	27,51	8,58
podlaskie	1,67	2,64	18,18	31,07	23,64	24,48
pomorskie	4,20	6,85	21,17	41,48	24,07	6,42
śląskie	9,86	3,84	18,81	42,79	26,62	7,94
świętokrzyskie	3,88	4,72	22,71	44,23	22,06	6,29
warmińsko-mazurskie	1,55	4,52	22,75	44,21	22,69	5,82
wielkopolskie	11,35	7,47	26,46	40,97	20,41	4,69
zachodniopomorskie	3,76	2,95	17,64	40,38	26,01	13,02

Tabela 2.1.1387: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Polska	**85,01**	**5,60**	**22,88**	**40,18**	**23,72**	**7,62**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1388. 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 2.1.1388: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	35,6	57,8	6,6
kujawsko-pomorskie	40,6	51,8	7,6
lubelskie	55,7	36,1	8,2
lubuskie	36,7	53,2	10,2
łódzkie	50,5	45,3	4,2
małopolskie	45,8	44,5	9,7
mazowieckie	45,6	39,5	14,9
opolskie	33,9	54,7	11,4
podkarpackie	56,3	37,3	6,3
podlaskie	64,2	20,1	15,7
pomorskie	12,9	79,8	7,3
śląskie	20,0	69,1	11,0
świętokrzyskie	28,6	60,4	11,0
warmińsko-mazurskie	47,8	37,7	14,5
wielkopolskie	31,0	56,7	12,3
zachodniopomorskie	38,2	48,4	13,4
Polska	**38,4**	**51,4**	**10,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Programy lekowe

W 2016 roku oddziały reumatologiczne w Polsce sprawozdawały świadczenia z zakresu następujących programów lekowych:

- leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (A)
- leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS) (B)
- leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (C)
- leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M31.8) (D)

Tabela 2.1.1417 przedstawia liczbę pacjentów, którzy korzystali z wyżej wymienionych programów lekowych, w podziale na oddział szpitalny, w którym udzielono świadczenia. Są to wszyscy pacjenci, których korzystali z tych programów lekowych w Polsce.

Tabela 2.1.1389: Oddziały, gdzie sprawozdawano wybrane programy lekowe

Program lekowy	REUMATOLOGICZNY	CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	DERMATOLOGICZNY	Inne oddziały
A	2 641	222	-	360
B	431	2	293	8
C	1 020	97	-	17
D	24	5	-	22
Polska	**4 072**	**325**	**293**	**406**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W kolejnych tabelach (ograniczając się jedynie do oddziałów reumatologicznych) przedstawiono zestawienia dla programów lekowych. Zawierają one liczbę ośrodków, liczbę pacjentów, odsetek pacjentów, którzy pochodzili z innego województwa (w tabeli jako 'Udział pacj. spoza) jak również liczbę wizyt związanych z programem lekowym w podziale na hospitalizacje (w tabelach jako 'Hosp.') i tryb ambulatoryjny ('Tryb amb.'). Na mapach przedstawiono rozmieszczenie świadczeniodawców.

Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym

Tabela 2.1.1390: Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym

Województwo	Liczba ośrodków	Liczba pacjentów	Udział pacj. spoza [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
				Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	6	250	6,0	1,85	98,7	1,3
kujawsko-pomorskie	2	238	7,1	1,79	31,8	68,2
lubelskie	5	115	7,8	0,69	76,0	23,9
lubuskie	1	33	6,1	0,57	20,9	79,1
łódzkie	4	180	1,7	1,13	95,7	4,3
małopolskie	2	183	5,5	1,14	100,0	-
mazowieckie	5	238	15,1	1,17	87,6	12,4
opolskie	1	60	1,7	0,45	35,8	64,2
podkarpackie	6	102	4,9	0,56	100,0	-
podlaskie	1	162	9,3	0,71	27,7	72,3
pomorskie	3	66	4,5	0,57	48,4	51,6
śląskie	6	181	8,3	1,15	100,0	-
świętokrzyskie	4	151	11,3	0,75	69,7	30,3
warmińsko-mazurskie	2	60	-	0,44	34,5	65,5
wielkopolskie	6	477	8,2	3,95	53,2	46,8
zachodniopomorskie	3	145	12,4	0,71	48,8	51,2
Polska	**57**	**2 641**	**7,8**	**17,61**	**66,6**	**33,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.76: Rozmieszczenie ośrodków



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)

Tabela 2.1.1391: Program lekowy - leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)

Województwo	Liczba ośrodków	Liczba pacjentów	Udział pacj. spoza [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
				Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	3	51	13,7	0,43	100,0	-
kujawsko-pomorskie	2	105	7,6	0,75	0,1	99,9
lubelskie	2	22	9,1	0,12	99,2	0,8
lubuskie	1	5	-	0,07	10,3	89,7
łódzkie	3	10	10,0	0,08	9,2	90,8
małopolskie	1	5	-	0,03	100,0	-
mazowieckie	2	23	17,4	0,06	54,1	45,9
opolskie	1	8	-	0,09	-	100,0
podkarpackie	4	8	-	0,04	100,0	-
podlaskie	1	23	30,4	0,08	-	100,0
pomorskie	2	11	-	0,11	4,6	95,4
śląskie	1	3	-	0,02	100,0	-
świętokrzyskie	3	21	14,3	0,09	56,8	43,2
warmińsko-mazurskie	2	10	-	0,06	24,6	75,4
wielkopolskie	6	95	13,7	0,76	57,3	42,7
zachodniopomorskie	2	31	3,2	0,10	5,8	94,2
Polska	**36**	**431**	**10,7**	**2,88**	**41,4**	**58,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.77: Rozmieszczenie ośrodków



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

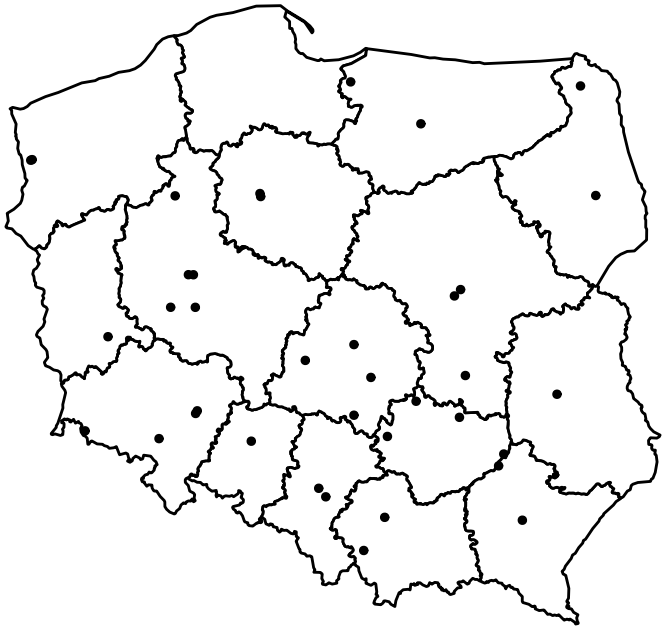
Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)

Tabela 2.1.1392: Program lekowy - leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)

Województwo	Liczba ośrodków	Liczba pacjentów	Udział pacj. spoza [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
				Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	4	119	8,4	0,92	97,7	2,3
kujawsko-pomorskie	2	149	10,7	1,10	4,4	95,6
lubelskie	1	54	3,7	0,22	93,6	6,4
lubuskie	1	30	10,0	0,44	-	100,0
łódzkie	4	70	1,4	0,34	72,8	27,2
małopolskie	2	13	15,4	0,07	100,0	-
mazowieckie	3	92	18,5	0,29	68,6	31,4
opolskie	1	19	5,3	0,17	5,8	94,2
podkarpackie	2	28	10,7	0,14	100,0	-
podlaskie	2	66	18,2	0,26	2,7	97,3
pomorskie	3	21	-	0,30	5,1	94,9
śląskie	2	6	16,7	0,03	100,0	-
świętokrzyskie	4	92	7,6	0,47	35,8	64,2
warmińsko-mazurskie	2	37	2,7	0,31	11,9	88,1
wielkopolskie	5	195	11,3	1,67	45,3	54,7
zachodniopomorskie	2	29	3,4	0,12	28,7	71,3
Polska	**40**	**1 020**	**9,7**	**6,86**	**41,8**	**58,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.78: Rozmieszczenie ośrodków



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

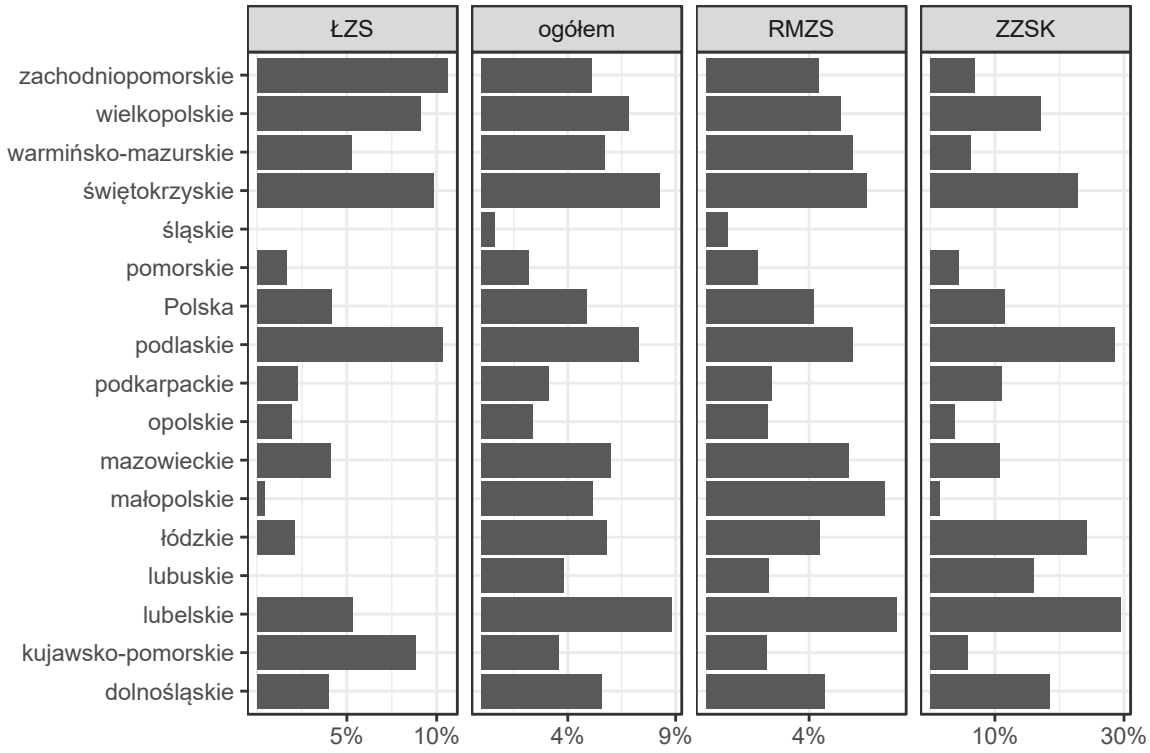
Istotnym jest stosunek liczby pacjentów hospitalizowanych z powodu danej choroby do liczby pacjentów, którzy u tego samego świadczeniodawcy otrzymują świadczenia w ramach programu lekowego dedykowanego tej chorobie. W tabeli 2.1.1393 zaprezentowano liczbę pacjentów hospitalizowanych z powodu zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa, reumatoidalnego i młodzieńczego zapalenia stawów oraz łuszczycowego zapalenia stawów (dalej jako: ZZSK, RMZS i ŁZS). W kolejnych kolumnach przedstawiono liczbę pacjentów, którzy otrzymywali świadczenia w ramach programów lekowych i byli w 2016 roku hospitalizowani u tego samego świadczeniodawcy. Na wykresie 2.1.339 zestawiono liczbę pacjentów otrzymujących świadczenia w ramach programów lekowych i liczbę pacjentów hospitalizowanych z powodu odpowiednich rozpoznań.

Tabela 2.1.1393: Podsumowanie programów lekowych

Województwo	Pacjenci hospitalizowani				Objęci programem lekowym				ŁZS
	Łącznie [tys.]	ZZSK [tys.]	RMZS [tys.]	ŁZS	Łącznie	ZZSK	RMZS	ŁZS	
dolnośląskie	2,80	0,21	2,29	303	156	39	105	12	0,04
kujawsko-pomorskie	0,95	0,10	0,72	125	34	6	17	11	0,09
lubelskie	1,17	0,09	0,95	131	103	26	70	7	0,05
lubuskie	0,39	0,05	0,29	51	15	8	7	-	-
łódzkie	1,58	0,12	1,37	95	92	30	60	2	0,02
małopolskie	1,39	0,14	1,00	249	72	2	69	1	0,00
mazowieckie	2,56	0,31	1,96	295	154	34	108	12	0,04
opolskie	0,58	0,03	0,50	52	14	1	12	1	0,02
podkarpackie	1,76	0,13	1,45	177	55	14	37	4	0,02
podlaskie	0,38	0,02	0,33	29	28	6	19	3	0,10
pomorskie	1,72	0,18	1,30	246	38	8	26	4	0,02
śląskie	3,47	0,41	2,64	419	22	-	22	-	-
świętokrzyskie	1,52	0,16	1,24	122	126	37	77	12	0,10
warmińsko-mazurskie	0,54	0,05	0,44	57	31	3	25	3	0,05
wielkopolskie	3,42	0,35	2,71	362	234	60	141	33	0,09
zachodniopomorskie	1,29	0,10	1,08	113	66	7	47	12	0,11
Polska	**25,44**	**2,44**	**20,20**	**2 810**	**1 240**	**281**	**842**	**117**	**0,04**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.339: Stosunek liczby pacjentów jednocześnie hospitalizowanych i otrzymujących świadczenia w ramach programów lekowych i liczby wszystkich hospitalizowanych pacjentów (ogółem i w podziale na wybrane choroby)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.58 Oddział reumatologiczny dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 9 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[623] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Reumatologia dziecięca - hospitalizacja. Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

4 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 5 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1394 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1396 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie, podkarpackie, podlaskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.79 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. dzieci w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w

[623] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1394: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	1	-	1
kujawsko-pomorskie	1	-	1
lubelskie	1	-	1
łódzkie	1	-	1
małopolskie	1	-	1
mazowieckie	1	1	-
pomorskie	1	1	-
śląskie	1	1	-
wielkopolskie	1	1	-
Polska	**9**	**4**	**5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1395

Tabela 2.1.1395: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0022	Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu	m. Wrocław
kujawsko-pomorskie	02.0016	Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
łódzkie	05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
małopolskie	06.0035	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	m. Kraków
mazowieckie	07.0066	Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. Dr Hab. Med. Eleonory Reicher	m. st. Warszawa
pomorskie	11.0030	Wojewódzki Zespół Reumatologiczny im. dr. Jadwigi Titz - Kosko w Sopocie	m. Sopot
śląskie	12.0050	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o.	m. Sosnowiec
wielkopolskie	15.0013	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	m.Poznań

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1396: Podstawowe statystyki

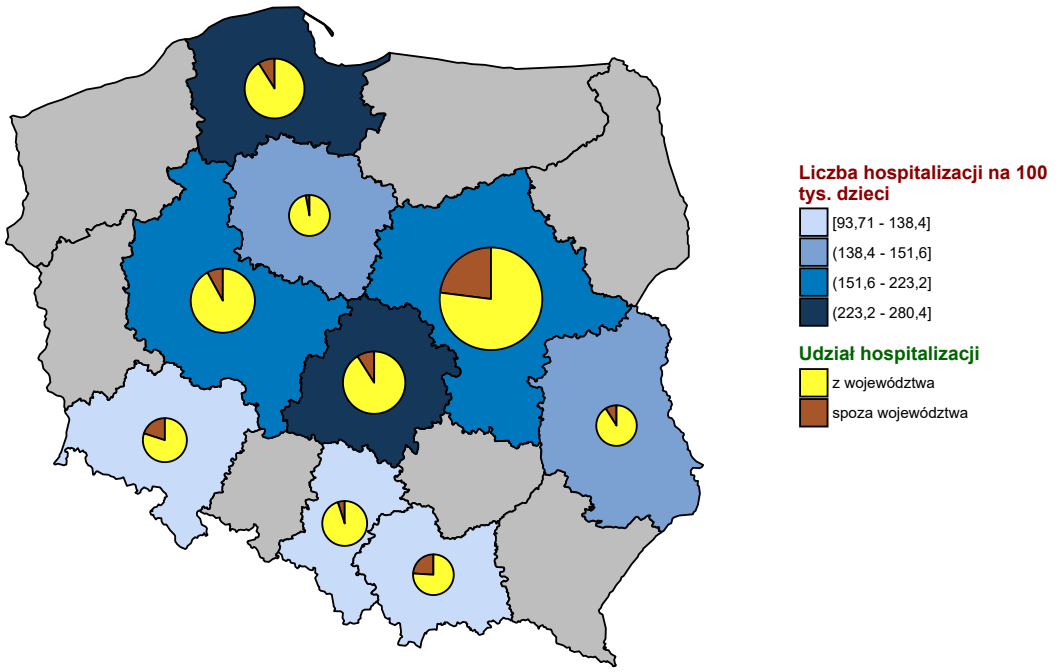
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
dolnośląskie	0,6	0,7	2,2	20,0	-	138,4	-
kujawsko-pomorskie	0,5	0,5	2,3	3,7	-	142,6	-
lubelskie	0,4	0,6	1,9	9,1	-	151,6	-

Tabela 2.1.1396: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. dzieci
łódzkie	0,8	1,2	3,6	9,1	-	280,4	-
małopolskie	0,5	0,6	2,0	24,3	-	95,7	-
mazowieckie	1,4	2,2	10,9	23,3	40	223,2	4,0
pomorskie	0,5	1,0	4,9	9,7	29	223,2	6,4
śląskie	0,6	0,7	3,8	5,8	20	93,7	2,6
wielkopolskie	0,9	1,2	3,8	8,0	10	178,8	1,5
Polska	**6,0**	**8,7**	**35,4**	**14,0**	**99**	**126,6**	**1,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.79: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1397[624]. W Tabeli 2.1.1398 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[625] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[624] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[625] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej

Tabela 2.1.1397: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1] [%]	w tym z katalogu 1k[2] [%]	w tym z katalogu 1b[3] [%]
dolnośląskie	0,68	100,00	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	0,54	99,44	100,00	-	-
lubelskie	0,57	98,08	97,87	-	2,13
łódzkie	1,17	99,91	100,00	-	-
małopolskie	0,61	99,51	99,67	-	0,33
mazowieckie	2,24	100,00	96,61	3,30	0,09
pomorskie	1,01	98,11	52,54	47,46	-
śląskie	0,72	100,00	87,20	12,80	-
wielkopolskie	1,19	99,66	85,62	13,71	0,67
Polska	**8,73**	**99,53**	**90,55**	**9,17**	**0,28**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1398: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1] [%]	z katalogu 1k[2] [%]	z katalogu 1b[3] [%]	z katalogu 1m[4] [%]	z katalogu 1l[5] [%]	z katalogu 1c[6] [%]
dolnośląskie	2,24	0,04	100,00	-	-	-	-	100,00
kujawsko-pomorskie	2,21	0,03	100,00	-	-	-	-	100,00
lubelskie	1,76	0,08	98,46	-	1,54	-	-	100,00
łódzkie	3,61	0,21	100,00	-	-	-	-	100,00
małopolskie	1,99	0,09	99,75	-	0,25	-	-	100,00
mazowieckie	10,91	0,12	98,95	1,03	0,02	75,21	-	24,79
pomorskie	4,88	0,83	90,41	9,59	-	73,80	26,20	-
śląskie	3,75	0,14	97,55	2,45	-	82,76	6,90	10,34
wielkopolskie	3,74	0,44	95,35	4,44	0,21	47,26	31,05	21,69
Polska	**35,08**	**1,98**	**97,49**	**2,39**	**0,12**	**52,02**	**18,35**	**29,64**

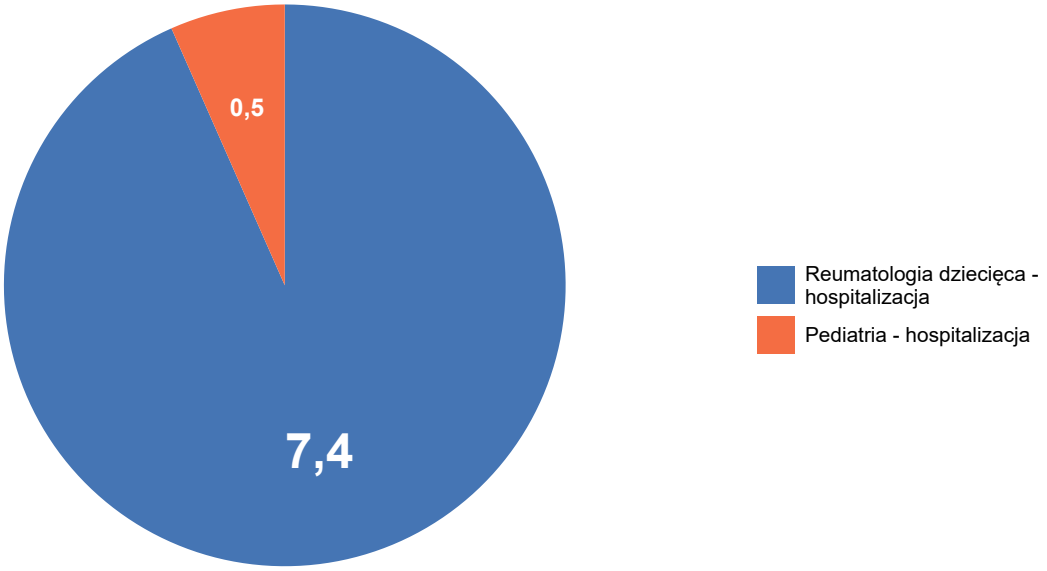
1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
3 Katalog produktów odrębnych
4 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
5 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
6 Katalog produktów do sumowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1399. Wykres 2.1.340 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z kata-

dacie końca realizacji).

logu grup i produktów odrębnych. **Z dalszych analiz wykluczono hospitalizacje dot. programów lekowych. Analiza programów lekowych sprawozdawanych na oddziałach znajduje się na końcu rozdziału.**

Wykres 2.1.340: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

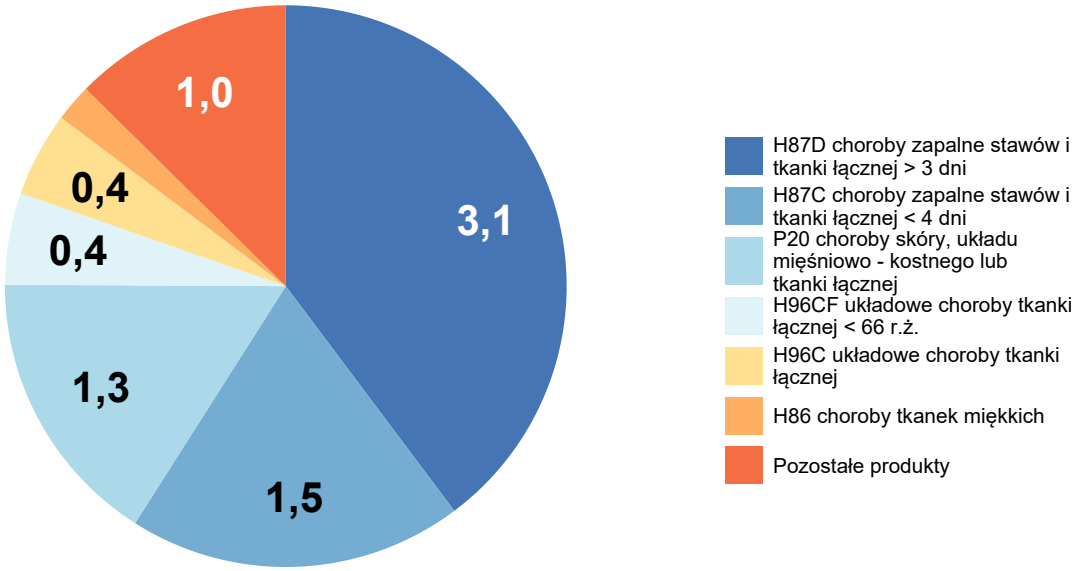
Tabela 2.1.1399: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Reumatologia dziecięca - hospitalizacja [%]	Pediatria - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	2,24	100,0	-
kujawsko-pomorskie	2,27	100,0	-
lubelskie	1,91	100,0	-
łódzkie	3,62	100,0	-
małopolskie	2,01	100,0	-
mazowieckie	10,80	100,0	-
pomorskie	4,41	100,0	-
śląskie	3,67	100,0	-
wielkopolskie	3,64	49,6	50,4
Polska	**34,57**	**94,7**	**5,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1400 oraz na Wykresie 2.1.341.

Wykres 2.1.341: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1400: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	H87D [%]	H87C [%]	P20 [%]	H96CF [%]	H96C [%]	H86 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	34,1	21,9	31,4	5,8	3,4	0,4	3,0
kujawsko-pomorskie	42,9	4,9	28,1	1,1	0,7	7,1	15,2
lubelskie	15,6	31,6	19,4	6,7	5,9	5,0	15,8
łódzkie	22,8	36,5	6,8	12,5	12,8	5,3	3,6
małopolskie	24,1	18,2	44,7	4,9	3,0	1,1	3,9
mazowieckie	50,4	22,1	12,9	5,1	5,0	0,1	4,3
pomorskie	88,0	0,8	3,7	0,2	0,2	2,5	4,6
śląskie	81,8	1,6	5,9	2,6	2,4	0,3	5,4
wielkopolskie	11,2	13,3	10,8	2,9	3,2	1,4	57,2
Polska	**39,8**	**19,3**	**16,1**	**5,3**	**4,9**	**2,2**	**12,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.341 oraz w Tabeli 2.1.1400 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1401.

Tabela 2.1.1401: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H87D choroby zapalne stawów i tkanki łącznej >3 dni
H87C choroby zapalne stawów i tkanki łącznej <4 dni
P20 choroby skóry, układu mięśniowo - kostnego lub tkanki łącznej
H96CF układowe choroby tkanki łącznej <66 r.ż.
H96C układowe choroby tkanki łącznej

Tabela 2.1.1401: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H86 choroby tkanek miękkich

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1402 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1402: Struktura świadczeń JGP

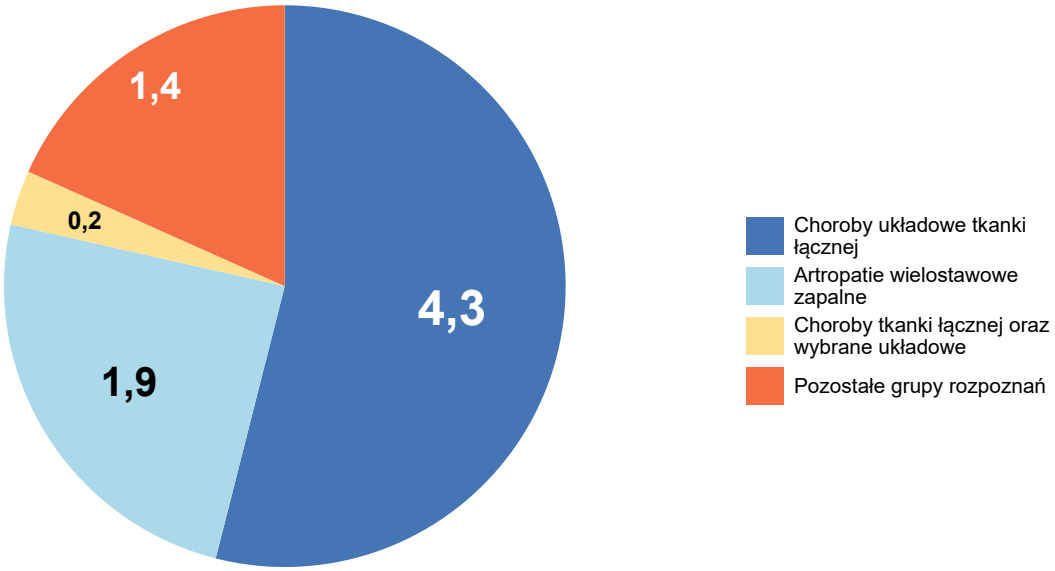
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	100,0	-	-
kujawsko-pomorskie	100,0	2,0	-
lubelskie	100,0	8,1	-
łódzkie	100,0	-	-
małopolskie	100,0	1,0	-
mazowieckie	100,0	2,2	-
pomorskie	100,0	0,2	-
śląskie	100,0	0,3	-
wielkopolskie	99,9	2,9	-
Polska	**100,0**	**1,8**	-

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych, które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[626] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1403. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.342 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1404 oraz na Wykresie 2.1.343.

[626] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.342: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



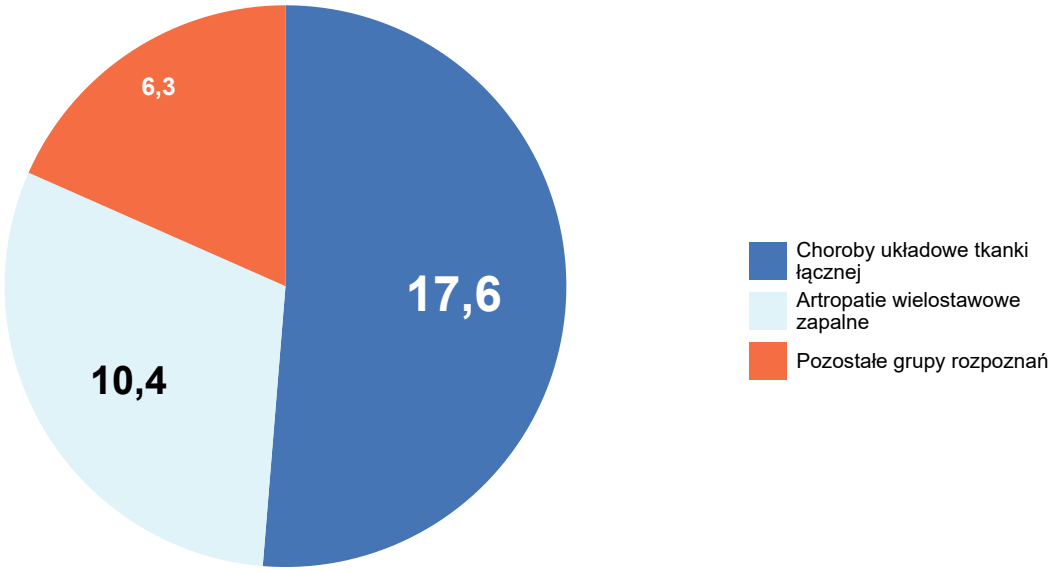
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1403: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Artropatie wielostawowe zapalne [%]	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe [%]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [%]	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne) [%]	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	0,68	84,7	10,5	0,3	-	0,3	-	4,1
kujawsko-pomorskie	0,53	24,3	30,0	1,9	6,2	5,1	-	32,6
lubelskie	0,56	55,6	17,6	0,9	1,4	3,6	-	21,0
łódzkie	1,17	74,7	11,7	0,2	2,5	4,9	-	6,1
małopolskie	0,61	89,0	3,1	1,8	2,3	0,2	-	3,6
mazowieckie	2,17	49,8	36,9	8,4	3,1	0,0	-	1,7
pomorskie	0,52	41,1	43,6	0,4	5,4	2,3	-	7,1
śląskie	0,63	45,0	47,8	1,6	0,3	0,5	-	4,8
wielkopolskie	1,03	24,6	12,3	2,4	0,2	0,5	11,4	48,6
Polska	**7,89**	**54,0**	**24,6**	**3,2**	**2,3**	**1,6**	**1,5**	**12,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.343: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1404: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Choroby układowe tkanki łącznej [%]	Artropatie wielostawowe zapalne [%]	Inne choroby aorty i naczyń obwodowych [%]	Choroby tkanki łącznej oraz wybrane układowe [%]	Zaburzenia krzepnięcia i skazy krwotoczne (nabyte) [%]	Choroby mięśni [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,24	79,06	16,76	-	0,18	0,36	0,04	3,61
kujawsko-pomorskie	2,22	26,32	32,48	6,03	1,30	4,05	3,51	26,32
lubelskie	1,78	52,75	23,54	0,45	0,56	3,87	3,59	15,25
łódzkie	3,61	70,14	13,53	3,18	0,30	3,43	2,88	6,53
małopolskie	1,99	87,21	3,66	2,16	2,01	2,06	0,90	2,01
mazowieckie	10,80	51,13	38,94	3,08	5,06	0,23	0,07	1,49
pomorskie	4,41	44,31	43,58	4,22	0,16	-	-	7,73
śląskie	3,67	44,45	46,92	0,22	1,36	-	0,87	6,18
wielkopolskie	3,60	25,90	13,45	0,14	1,94	1,56	2,22	54,79
Polska	**34,34**	**51,29**	**30,33**	**2,42**	**2,23**	**1,20**	**1,12**	**11,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W przypadku oddziałów reumatologicznych, istotnym jest odsetek hospitalizacji dla pacjentów z powodu chorób zapalnych. W tabeli 2.1.1405 zaprezentowano kolejno: liczbę hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego[627], liczbę hospitalizacji z powodu chorób zapalnych oraz odsetek jaki stanowiły te hospitalizacje w ogóle hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego.

[627] Przez choroby układu kostno mięśniowego rozumie się choroby z grupy 'M' oraz L40.5 wg klasyfikacji ICD-10.

Tabela 2.1.1405: Hospitalizacje z powodu chorób zapalnych na tle wszystkich hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego

Województwo	Choroby ukł. kostno-mięśniowego [tys.]	Choroby zapalne	
		Liczba [tys.]	Udział [%]
dolnośląskie	0,6	0,6	99,1
kujawsko-pomorskie	0,4	0,3	83,2
lubelskie	0,5	0,4	92,2
łódzkie	1,1	1,0	93,0
małopolskie	0,6	0,6	99,0
mazowieckie	1,9	1,9	99,5
pomorskie	0,5	0,4	93,0
śląskie	0,6	0,6	97,0
wielkopolskie	0,4	0,4	92,9
Polska	**6,6**	**6,3**	**95,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1406 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[628].

Tabela 2.1.1406: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe					
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
dolnośląskie	29,5	95,0	69	79	13,6	7,5
kujawsko-pomorskie	46,1	97,6	14	27	77,6	25,6
lubelskie	78,3	95,5	15	30	76,4	31,3
łódzkie	82,9	98,5	40	57	36,4	8,5
małopolskie	91,3	95,0	27	48	57,2	19,4
mazowieckie	93,4	0,1	-	-	99,9	99,9
pomorskie	96,5	94,6	8	22	81,2	36,2
śląskie	81,2	95,5	9	20	85,9	32,0
wielkopolskie	38,4	68,0	10	31	74,4	43,9
Polska	**74,0**	**61,0**	**5**	**30**	**75,1**	**50,4**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1407 zaprezentowano średnią, odchylenie standardowe i medianę czasu pobytu.

Tabela 2.1.1407: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]
dolnośląskie	3	2,8	2
kujawsko-pomorskie	4	2,5	4
lubelskie	3	4,4	2

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

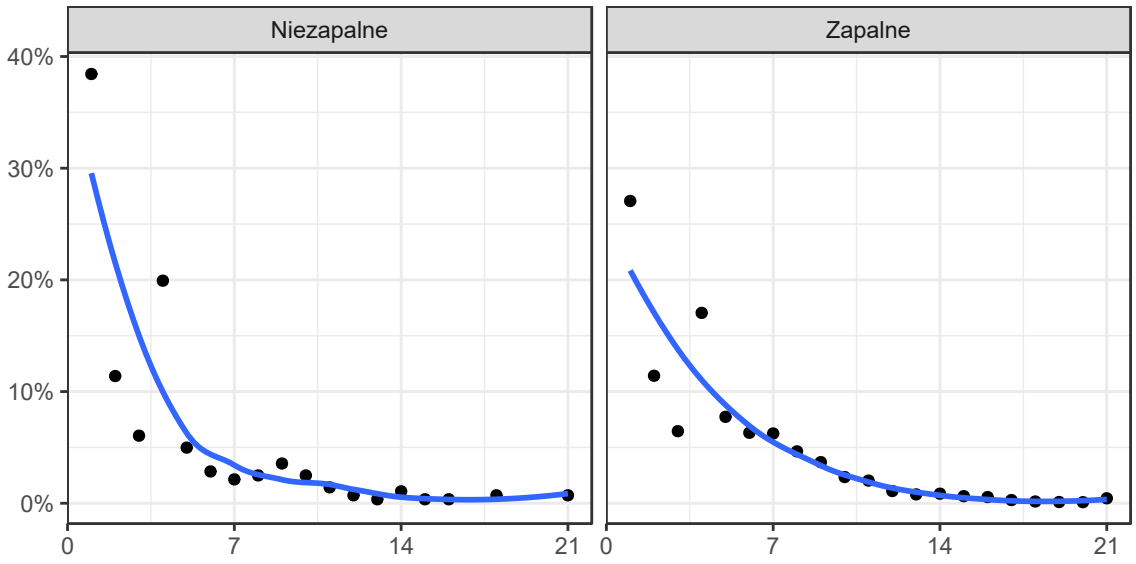
Tabela 2.1.1407: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]
łódzkie	3	3,5	1
małopolskie	3	2,5	2
mazowieckie	5	4,0	4
pomorskie	9	3,7	9
śląskie	6	3,4	5
wielkopolskie	4	3,2	2
Polska	**4**	**3,8**	**4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Istotnym jest zróżnicowanie czasu pobytu między hospitalizacjami z powodu chorób zapalnych a niezapalnych. Wykres 2.1.344 przedstawia rozkłady czasów pobytu w zależności od tego, czy główną przyczyną hospitalizacji było rozpoznanie niezapalne (lewa część wykresu) czy zapalne (prawa). Oś pozioma prezentuje długość hospitalizacji (w dniach), a pionowa jaki odsetek hospitalizacje tej długości stanowiły we wszystkich hospitalizacjach w danej podgrupie. Punkty reprezentują rzeczywisty rozkład hospitalizacji względem jej długości natomiast krzywa przedstawia rozkład przybliżony. Wszystkie pobyty powyżej 21 dni zostały zakwalifikowane jako pobyty 21-dniowe. W tabeli 2.1.1408 zaprezentowano średnią i medianę czasu pobytu (w dniach), również w podziale na podgrupy rozpoznań.

Wykres 2.1.344: Przybliżony rozkład czasu pobytu wg podgrup rozpoznań



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1408: Mediana i średnia czasu pobytu (w dniach) w podziale na podgrupy rozpoznań

Województwo	Średni czas pobytu		Mediana czasu pobytu	
	Niezapalne	Zapalne	Niezapalne	Zapalne
dolnośląskie	2,3	3,3	1,50	2
kujawsko-pomorskie	3,7	4,4	4,00	4
lubelskie	1,9	3,3	1,00	2
łódzkie	2,1	3,0	1,00	1
małopolskie	3,3	3,2	3,00	2
mazowieckie	6,1	5,2	4,00	5
pomorskie	7,1	8,8	8,00	9
śląskie	8,4	5,8	4,50	5
wielkopolskie	3,8	3,7	2,00	3

Tabela 2.1.1408: Mediana i średnia czasu pobytu (w dniach) w podziale na podgrupy rozpoznań

Województwo	Średni czas pobytu		Mediana czasu pobytu	
	Niezapalne	Zapalne	Niezapalne	Zapalne
Polska	**3,8**	**4,5**	**3,00**	**4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[629]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1409 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1410 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1409: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
mazowieckie	40	40	40	40
pomorskie	29	29	29	29
śląskie	23	20	23	20
wielkopolskie	10	10	10	10
Polska	**102**	**99**	**102**	**99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

[629] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0022, 02.0016, 03.0005, 05.0037, 06.0035.

Tabela 2.1.1410: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
mazowieckie	73,7	85,3	97,1	59,3	34,13	38,83	23,74
pomorskie	41,5	46,4	53,2	31,4	13,45	15,42	9,11
śląskie	50,1	58,7	67,2	40,0	11,74	13,44	7,99
wielkopolskie	97,3	121,6	134,9	92,4	12,16	13,49	9,24
Polska	**65,7**	**78,0**	**88,1**	**55,8**	**71,49**	**81,17**	**50,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1411 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[630] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (reumatologiczny dla dzieci), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1411: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1] [%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	4,4	9,1	3,9	6,0	5,1	4,3	5,1
kujawsko-pomorskie	-	9,4	1,5	4,3	6,6	3,2	4,3
lubelskie	-	26,0	19,3	22,3	23,7	2,7	22,3
łódzkie	-	11,6	7,7	8,7	10,0	1,8	8,5
małopolskie	2,8	11,8	7,3	10,4	9,6	2,5	9,4
mazowieckie	0,0	18,4	11,3	12,4	12,4	6,8	12,4
pomorskie	-	12,5	3,5	5,6	5,6	7,1	5,6
śląskie	-	8,6	1,6	2,7	3,2	5,8	2,7
wielkopolskie	-	8,9	3,5	4,6	7,0	2,3	4,5
Polska	**0,6**	**13,6**	**7,4**	**9,1**	**9,7**	**4,3**	**8,9**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W analizie świadczeń po hospitalizacji wyszczególniono wizyty w wybranych poradniach w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej oraz świadczenia rehabilitacyjne. W tabelach zaprezentowano jaki odsetek hospitalizacji zakończył się poradą (lub świadczeniem) w ciągu 30, 90 i 180 dni od wypisu ze szpitala. W tabeli 2.1.1412 zaprezentowano statystyki dla hospitalizacji z powodu chorób zapalnych, a w tabeli 2.1.1413 - niezapalnych. W

[630] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

przypadku hospitalizacja z powodu chorób zapalnych sprawdzono czy pacjent po hospitalizacji z tego powodu pojawił się w poradni reumatologicznej dla dzieci[631], z kolei dla hospitalizacji z powodu chorób niezapalnych wybrano poradnie chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci, leczenia bólu dla dzieci i neurologicznej dla dzieci[632].Tabela dotycząca świadczeń rehabilitacyjnych (2.1.1414) odnosi się do wszystkich hospitalizacji z powodu chorób układu kostno-mięśniowego. Na wykresach 2.1.345 - 2.1.347 przedstawiono odsetek pacjentów, którzy otrzymali poradę w AOS (lub świadczenia rehabilitacyjne) w zależności od liczby dni od daty zakończenia hospitalizacji. Mają one charakter uzupełniający do tabel, gdyż pokazują dokładniejszy rozkład czasu do otrzymania świadczenia. Grafiki prezentują średni rozkład w całym kraju oraz w województwach, które charakteryzowały się skrajnymi wartościami.

Tabela 2.1.1412: Wizyty w AOS - choroby zapalne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
dolnośląskie	0,5	7,1	22,0	35,9
kujawsko-pomorskie	0,3	19,5	51,9	69,8
lubelskie	0,2	16,2	47,4	63,8
łódzkie	0,7	4,1	16,0	39,9
małopolskie	0,4	9,2	48,6	60,8
mazowieckie	1,3	12,5	27,7	42,6
pomorskie	0,4	5,2	42,0	58,3
śląskie	0,5	12,5	52,5	72,6
wielkopolskie	0,3	12,0	23,6	31,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.345: Odsetek pacjentów z poradą w AOS w zależności od liczby dni od zakończenia hospitalizacji - choroby zapalne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1413: Wizyty w AOS - choroby niezapalne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
dolnośląskie	0,0	-	-	16,7

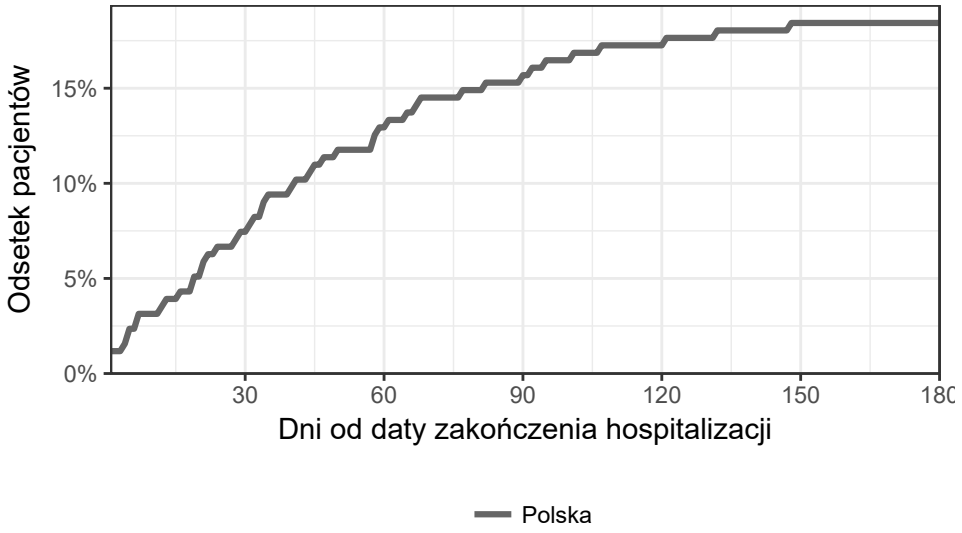
[631] Definiowanej przez VIII część kodu resortowego '1281'.
[632] Definiowanych przez VIII część kodu resortowego (odpowiednio): '1581', '1223' i '1221'.

Tabela 2.1.1413: Wizyty w AOS - choroby niezapalne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
kujawsko-pomorskie	0,1	1,6	7,8	7,8
lubelskie	0,0	11,1	19,4	25,0
łódzkie	0,1	6,5	16,9	19,5
małopolskie	0,0	-	16,7	16,7
mazowieckie	0,0	-	-	10,0
pomorskie	0,0	6,1	15,2	15,2
śląskie	0,0	27,8	33,3	33,3
wielkopolskie	0,0	9,7	29,0	35,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.346: Odsetek pacjentów z poradą w AOS w zależności od liczby dni od zakończenia hospitalizacji - choroby niezapalne



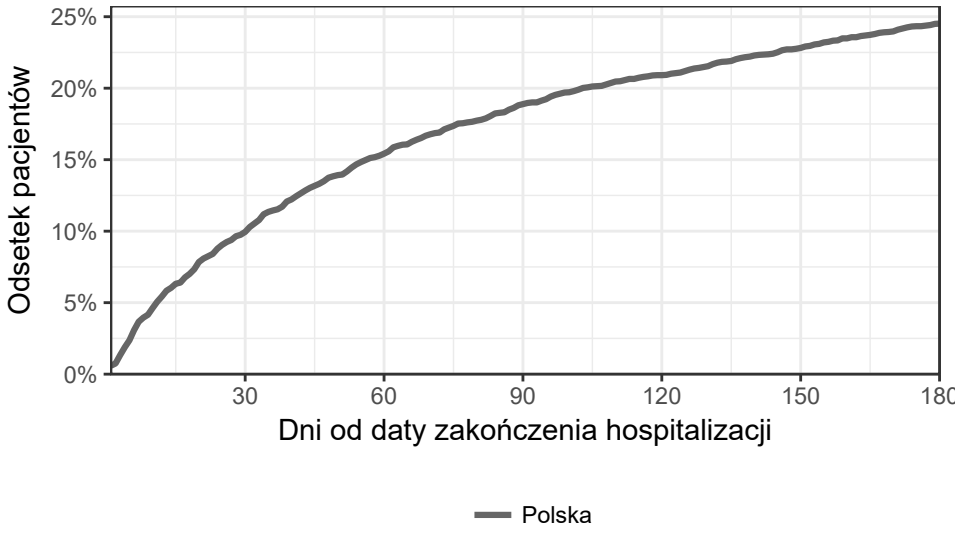
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1414: Świadczenia rehabilitacyjne

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Odsetek pacjentów, którzy otrzymali świadczenie w ciągu		
		30 dni [%]	90 dni [%]	180 dni [%]
dolnośląskie	0,6	6,0	9,7	12,9
kujawsko-pomorskie	0,4	24,9	45,5	55,8
lubelskie	0,3	9,7	16,2	22,3
łódzkie	0,8	5,6	11,7	15,8
małopolskie	0,4	9,4	21,5	31,1
mazowieckie	1,3	12,4	25,9	33,2
pomorskie	0,4	7,2	17,3	27,0
śląskie	0,6	3,9	10,2	16,1
wielkopolskie	0,4	4,1	8,7	11,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.347: Odsetek pacjentów ze świadczeniem rehabilitacyjnym w zależności od liczby dni od zakończenia hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W Tabeli 2.1.1415 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.1415: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje dziewcząt [%]
dolnośląskie	11,4	61,2
kujawsko-pomorskie	10,2	56,6
lubelskie	10,6	54,4
łódzkie	10,8	62,9
małopolskie	11,4	62,4
mazowieckie	11,5	67,1
pomorskie	11,7	61,6
śląskie	11,4	65,9
wielkopolskie	7,7	54,7
Polska	**10,7**	**61,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1416. 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 2.1.1416: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	33,9	46,1	20,0
kujawsko-pomorskie	46,1	50,2	3,7
lubelskie	34,1	56,7	9,2
łódzkie	35,4	55,5	9,1
małopolskie	27,4	48,3	24,3
mazowieckie	32,3	44,6	23,2
pomorskie	1,9	85,3	12,7
śląskie	9,4	85,8	4,8

Tabela 2.1.1416: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
wielkopolskie	60,3	31,1	8,6
Polska	**33,4**	**52,0**	**14,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Programy lekowe

W 2016 roku oddziały reumatologiczne dla dzieci w Polsce sprawozdawały świadczenia z zakresu następujących programów lekowych:

- leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (A)

Tabela 2.1.1417 przedstawia liczbę pacjentów, którzy korzystali z wyżej wymienionych programów lekowych, w podziale na oddział szpitalny, w którym udzielono świadczenia. Są to wszyscy pacjenci, których korzystali z tych programów lekowych w Polsce.

Tabela 2.1.1417: Oddziały, gdzie sprawozdawano wybrane programy lekowe

Program lekowy	REUMATOLOGICZNY	CHORÓB WEWNĘTRZNYCH	PEDIATRYCZNY	Inne oddziały
A	2 641	222	210	150

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W kolejnych tabelach (ograniczając się jedynie do oddziałów reumatologicznych dla dzieci) przedstawiono zestawienia dla programów lekowych. Zawierają one liczbę ośrodków, liczbę pacjentów, odsetek pacjentów, którzy pochodzili z innego województwa (w tabeli jako 'Udział pacj. spoza) jak również liczbę wizyt związanych z programem lekowym w podziale na hospitalizacje (w tabelach jako 'Hosp.') i tryb ambulatoryjny ('Tryb amb.'). Na mapach przedstawiono rozmieszczenie świadczeniodawców.

Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym

Tabela 2.1.1418: Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym

Województwo	Liczba ośrodków	Liczba pacjentów	Udział pacj. spoza [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
				Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
mazowieckie	1	10	50,0	0,07	100,0	-

Tabela 2.1.1418: Program lekowy - leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym

Województwo	Liczba ośrodków	Liczba pacjentów	Udział pacj. spoza [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
				Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
pomorskie	1	28	14,3	0,50	100,0	-
śląskie	1	6	16,7	0,09	100,0	-
wielkopolskie	1	20	5,0	0,17	100,0	-
Polska	**4**	**64**	**17,2**	**0,84**	**100,0**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.80: Rozmieszczenie ośrodków



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Istotnym jest stosunek liczby pacjentów hospitalizowanych z powodu danej choroby do liczby pacjentów, którzy u tego samego świadczeniodawcy otrzymują świadczenia w ramach programu lekowego dedykowanego tej chorobie. W tabeli 2.1.1419 zaprezentowano liczbę pacjentów hospitalizowanych z powodu reumatoidalnego i młodzieńczego zapalenia stawów (dalej jako RMZS). W kolejnej kolumnie przedstawiono liczbę pacjentów, którzy otrzymywali świadczenia w ramach programów lekowych i byli w 2016 roku hospitalizowani u tego samego świadczeniodawcy. Na wykresie 2.1.348 zestawiono liczbę pacjentów otrzymujących świadczenia w ramach programów lekowych i liczbę pacjentów hospitalizowanych z powodu odpowiednich rozpoznań.

Tabela 2.1.1419: Podsumowanie programów lekowych

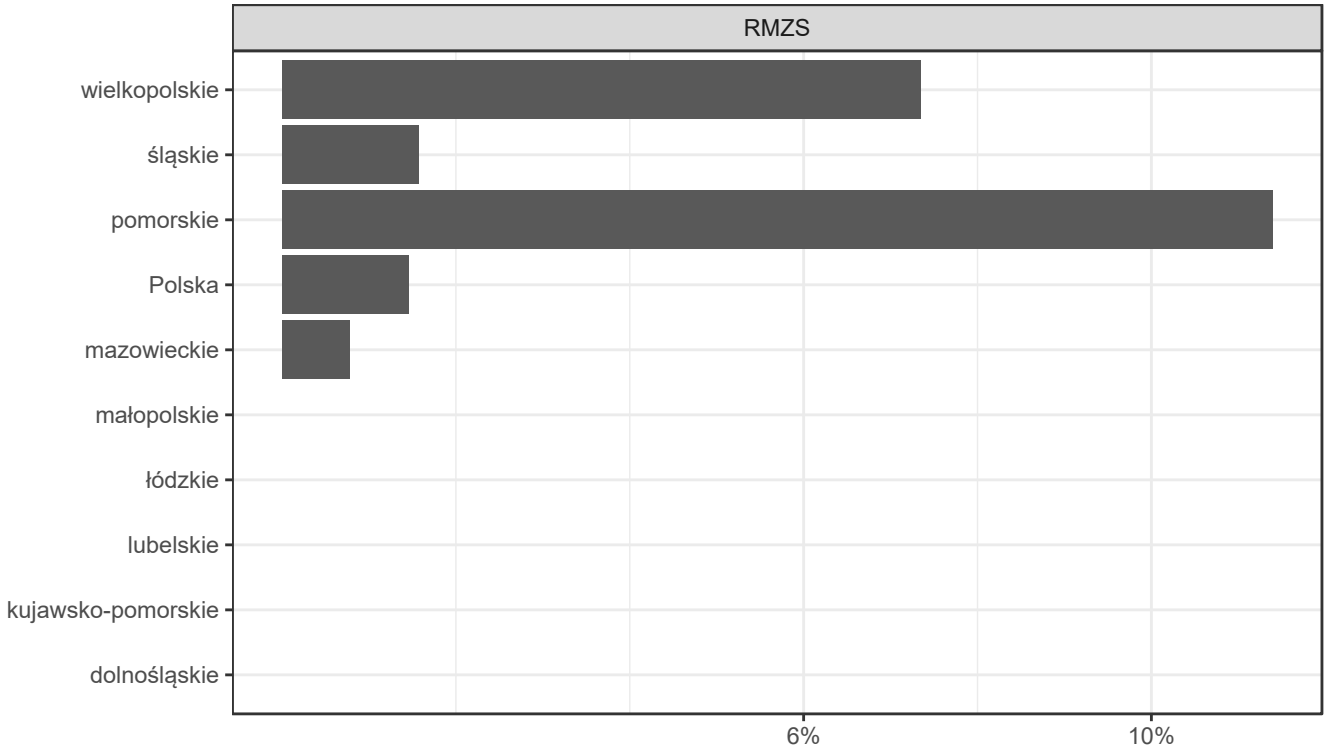
Województwo	RMZS [tys.]	RMZS
dolnośląskie	0,41	-
kujawsko-pomorskie	0,09	-
lubelskie	0,13	-
łódzkie	0,35	-
małopolskie	0,32	-
mazowieckie	0,52	4
pomorskie	0,16	18
śląskie	0,19	3
wielkopolskie	0,11	8

Tabela 2.1.1419: Podsumowanie programów lekowych

Województwo	RMZS [tys.]	RMZS
Polska	**2,27**	**33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.348: Stosunek liczby pacjentów jednocześnie hospitalizowanych i otrzymujących świadczenia z programów lekowych do liczby wszystkich pacjentów hospitalizowanych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.59 Oddział toksykologiczny

W roku 2016 w Polsce 10 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[633] realizowane na oddziale lub na zakresie jednoimiennym do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakres Toksykologia kliniczna - hospitalizacja. Wymieniony powyżej zakres jednoimienny do analizowanego oddziału był sprawozdawany wyłącznie na tym oddziale. Żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał hospitalizacji w ramach tego zakresu na innych oddziałach. Oznacza to, że liczba świadczeniodawców realizująca hospitalizacje na oddziale jest tożsama z liczbą świadczeniodawców ogółem.

Tabela 2.1.1420 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1422 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na

[633] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo kujawsko-pomorskie, lubuskie, opolskie, podlaskie, świętokrzyskie, warmińsko-mazurskie i zachodniopomorskie.

Na mapie 2.1.81 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji. Dla oddziału toksykologicznego nie odnotowano świadczeń na zakresach jednoimiennych w ramach innej specjalności komórki.

Tabela 2.1.1420: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale
dolnośląskie	1	1
lubelskie	1	1
łódzkie	1	1
małopolskie	2	2
mazowieckie	1	1
podkarpackie	1	1
pomorskie	1	1
śląskie	1	1
wielkopolskie	1	1
Polska	**10**	**10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1421

Tabela 2.1.1421: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
dolnośląskie	01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
lubelskie	03.0001	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego SP ZOZ	m. Lublin
łódzkie	05.0039	Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr med. Jerzego Nofera	m. Łódź
mazowieckie	07.0014	Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego	m. st. Warszawa
podkarpackie	09.0001	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie	m. Rzeszów
pomorskie	11.0043	Pomorskie Centrum Toksykologii	m. Gdańsk
śląskie	12.0132	Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu	m. Sosnowiec
wielkopolskie	15.0018	Szpital Miejski im. Franciszka Raszei	m.Poznań

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

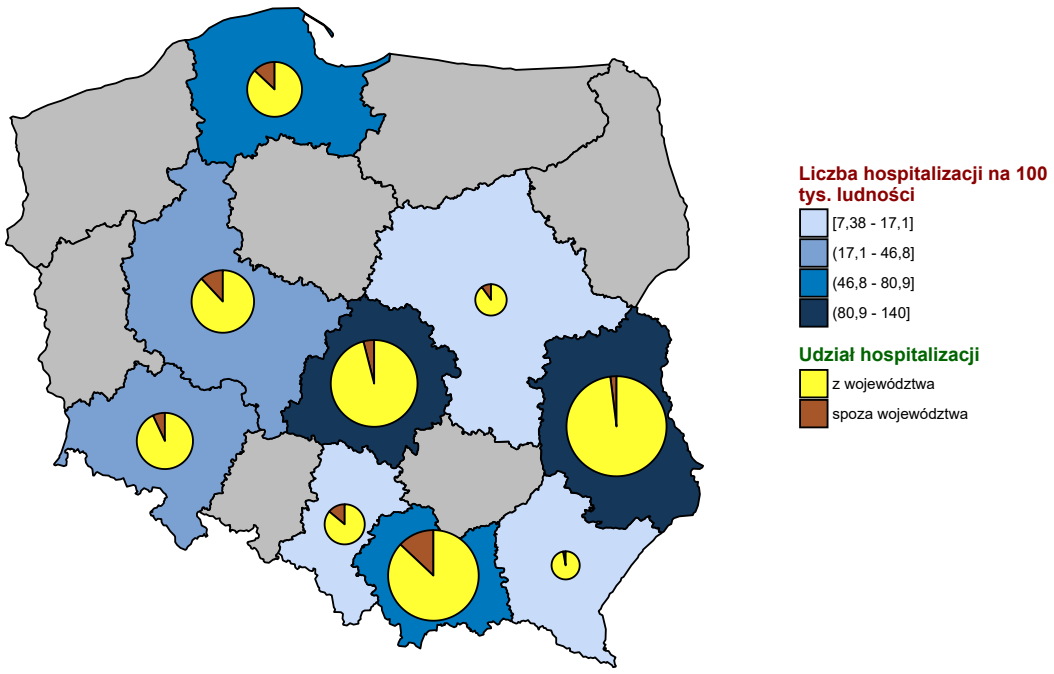
Liczba oddziałów analizowanej specjalności, które sprawozdały świadczenia do NFZ nie uległa zmianie w stosunku do roku 2014. Liczba łóżek spadła do 93.1% liczby z roku 2014 (243). Liczby pacjentów i hospitalizacji w skali kraju nieznacznie spadły - odpowiednio o 2.2 i 0.8%. Wojewódzka struktura hospitalizacji pozostała podobna, a największe różnice w stosunku do roku 2014 zaobserowowano w województwach łódzkim i mazowieckim.

Tabela 2.1.1422: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji współdzielonych z innymi oddziałami
dolnośląskie	1,3	1,4	8,2	7,1	28	46,8	1,0	54
lubelskie	2,6	3,0	16,1	2,6	50	140,2	2,3	96
łódzkie	2,1	2,5	4,5	4,9	32	99,3	1,3	-
małopolskie	1,7	2,7	15,3	13,4	41	80,9	1,2	55
mazowieckie	0,4	0,4	2,5	10,1	8	7,4	0,1	11
podkarpackie	0,3	0,3	1,2	3,6	5	15,7	0,2	3
pomorskie	1,1	1,2	3,2	13,2	17	50,4	0,7	-
śląskie	0,8	0,8	3,4	14,0	31	17,1	0,7	-
wielkopolskie	1,4	1,5	3,7	12,5	31	43,9	0,9	16
Polska	**11,6**	**13,8**	**58,1**	**8,5**	**243**	**35,8**	**0,6**	**235**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.81: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1423[634]. W Ta-

[634] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

beli 2.1.1424 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[635] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1423: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]
dolnośląskie	1,36	99,78	99,85	0,15	-
lubelskie	2,99	99,83	100,00	-	-
łódzkie	2,47	100,00	95,82	4,18	-
małopolskie	2,74	99,74	96,26	1,17	2,56
mazowieckie	0,40	100,00	100,00	-	-
podkarpackie	0,33	100,00	99,40	0,90	-
pomorskie	1,17	100,00	100,00	-	-
śląskie	0,78	100,00	99,49	0,51	-
wielkopolskie	1,53	100,00	99,28	0,72	-
Polska	**13,76**	**99,89**	**98,37**	**1,13**	**0,51**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1424: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

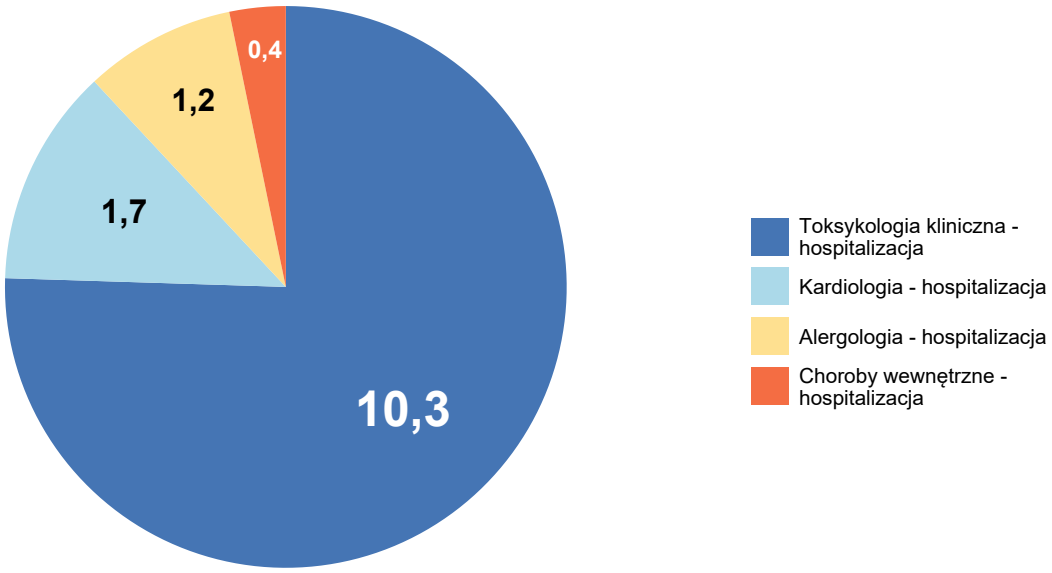
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1c[4][%]	z katalogu 1m[5][%]	z katalogu 1l[6][%]
dolnośląskie	7,94	0,92	99,89	0,11	-	100,00	-	-
lubelskie	15,84	0,58	100,00	-	-	100,00	-	-
łódzkie	4,54	0,03	97,14	2,86	-	100,00	-	-
małopolskie	11,71	2,06	97,51	1,89	0,60	94,04	3,39	2,57
mazowieckie	2,50	0,04	100,00	-	-	100,00	-	-
podkarpackie	1,15	-	99,39	0,61	-	-	-	-
pomorskie	3,19	0,22	100,00	-	-	100,00	-	-
śląskie	3,39	0,24	97,93	2,07	-	100,00	-	-
wielkopolskie	3,69	0,06	99,70	0,30	-	100,00	-	-
Polska	**53,94**	**4,16**	**99,04**	**0,83**	**0,13**	**97,05**	**1,68**	**1,27**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
6 Katalog ryczałtów za diagnostykę w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[635]Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1425. Wykres 2.1.349 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano wszystkie zakresy, na których zrealizowano hospitalizacje ze sprawozdanym produktem podstawowym z katalogu grup i produktów odrębnych. W tej i późniejszych częściach analizy oddziałów toksykologicznych skupiono się na hospitalizacjach z produktem podstawowym z katalogów 1a i 1b. Hospitalizacje, dla których produkt podstawowy pochodził z katalogu 1k to hospitalizacje w celu realizacji alergologicznych programów lekowych.

Wykres 2.1.349: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

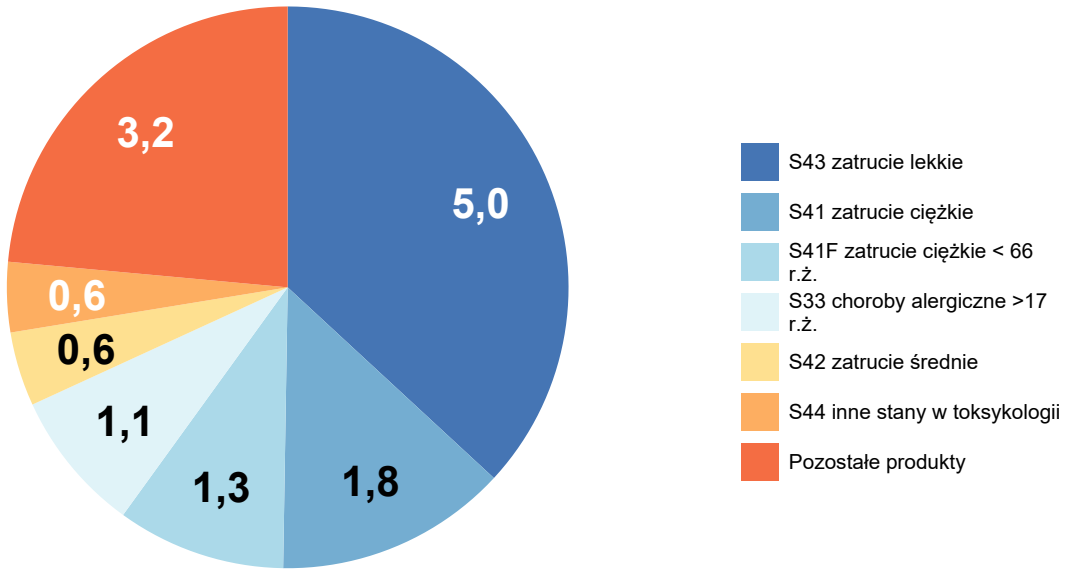
Tabela 2.1.1425: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Toksykologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Kardiologia - hospitalizacja [%]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [%]	Alergologia - hospitalizacja [%]
dolnośląskie	8,16	50,2	-	49,8	-
lubelskie	16,04	25,2	74,8	-	-
łódzkie	4,55	100,0	-	-	-
małopolskie	15,11	82,1	-	8,9	9,0
mazowieckie	2,51	100,0	-	-	-
podkarpackie	1,21	100,0	-	-	-
pomorskie	3,19	100,0	-	-	-
śląskie	3,39	100,0	-	-	-
wielkopolskie	3,71	100,0	-	-	-
Polska	**57,86**	**67,6**	**20,7**	**9,3**	**2,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1426 oraz na Wykresie 2.1.350.

Wykres 2.1.350: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1426: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	S43 [%]	S41 [%]	S41F [%]	S33 [%]	S42 [%]	S44 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	56,8	6,1	4,4	-	3,2	1,8	27,7
lubelskie	17,2	9,1	6,4	-	4,4	0,4	62,6
łódzkie	88,4	2,0	0,8	-	1,9	0,1	6,9
małopolskie	9,1	11,9	7,4	42,1	2,8	12,5	14,3
mazowieckie	34,1	18,9	12,6	-	14,9	1,3	18,2
podkarpackie	45,3	19,5	11,4	-	11,4	3,0	9,6
pomorskie	13,3	38,9	35,3	-	5,1	1,8	5,7
śląskie	4,0	43,1	27,6	-	7,8	-	17,6
wielkopolskie	56,7	11,8	9,7	-	4,8	9,5	7,8
Polska	**36,9**	**13,4**	**9,7**	**8,2**	**4,3**	**4,0**	**23,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.350 oraz w Tabeli 2.1.1426 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1427.

Tabela 2.1.1427: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S43 zatrucie lekkie
S41 zatrucie ciężkie

Tabela 2.1.1427: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S41F zatrucie ciężkie <66 r.ż.
S33 choroby alergiczne >17 r.ż.
S42 zatrucie średnie
S44 inne stany w toksykologii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1428 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP.

Tabela 2.1.1428: Struktura świadczeń JGP

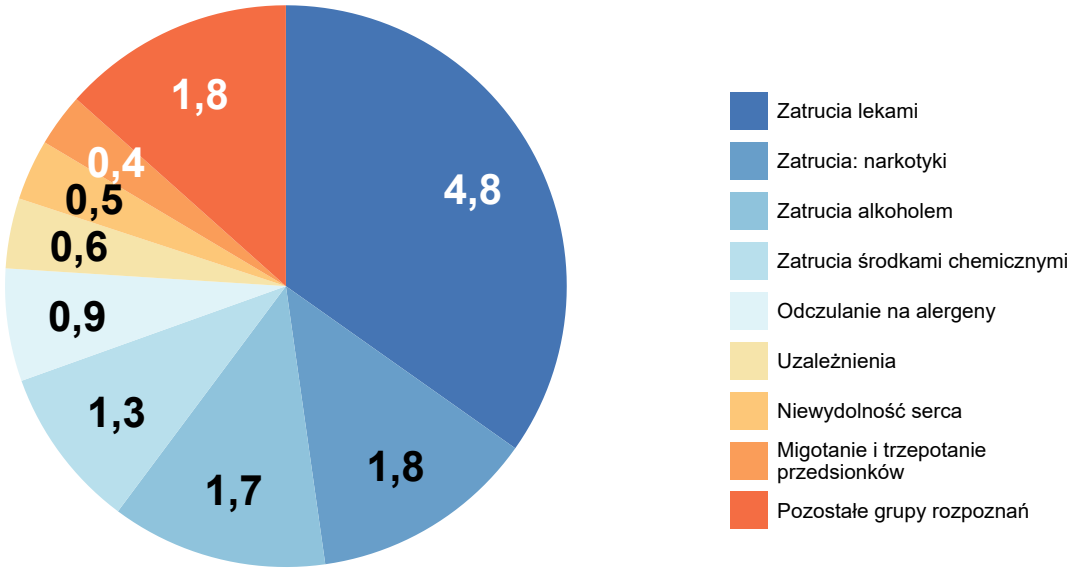
Województwo	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[3][%]
dolnośląskie	99,9	12,9	14,0	14,0
lubelskie	100,0	25,5	17,6	17,7
łódzkie	100,0	9,1	3,8	3,8
małopolskie	99,9	40,0	33,8	33,8
mazowieckie	100,0	66,7	36,9	37,4
podkarpackie	100,0	36,4	36,6	36,6
pomorskie	100,0	79,8	76,8	77,2
śląskie	100,0	86,5	78,2	78,7
wielkopolskie	100,0	26,1	33,2	33,0
Polska	**100,0**	**56,8**	**28,6**	**29,4**

1 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[636] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1429. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.351 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1430 oraz na Wykresie 2.1.352. Wszystkie rozpoznania Z51 posiadały rozszerzenie 6 (Z51.6). Są to hospitalizacje powiązane z zakresem alergologicznym zakontraktowanym w tylko jednym oddziale w województwie małopolskim. W tabelach zostały oznaczone jako 'Odczulanie na alergeny'.

[636] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.351: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



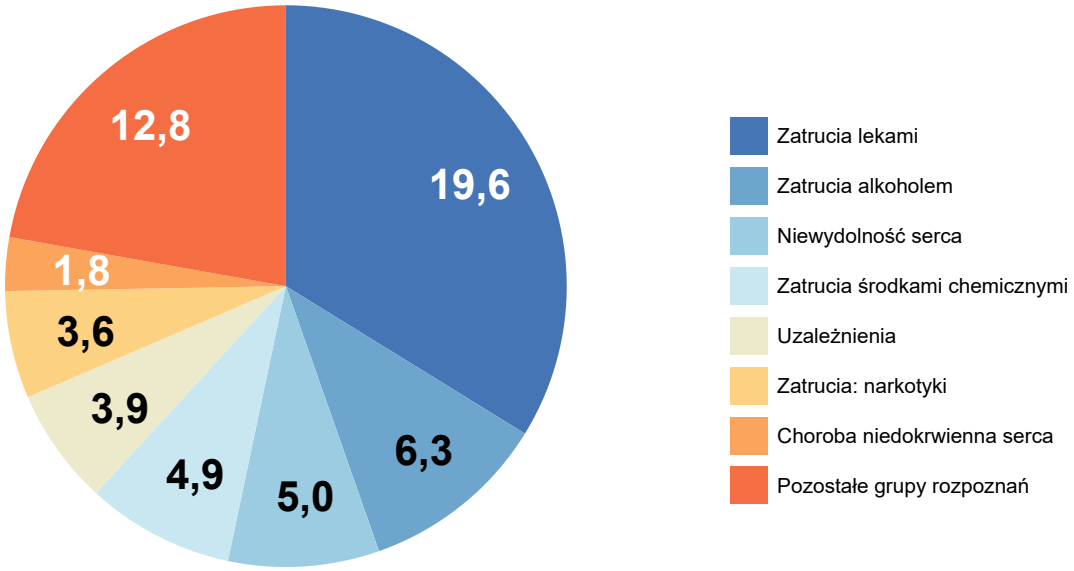
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1429: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Zatrucia lekami [%]	Zatrucia narkotyki [%]	Zatrucia alkoholem [%]	Zatrucia środkami chemicznymi [%]	Odczulanie na alergeny [%]	Uzależnienia [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	1,36	45,4	10,9	7,6	10,1	-	1,8	24,1
lubelskie	2,99	20,8	6,9	8,1	5,3	-	0,4	58,6
łódzkie	2,47	36,1	33,6	18,5	8,5	-	0,1	3,3
małopolskie	2,66	14,7	2,4	13,0	6,2	33,3	12,5	17,8
mazowieckie	0,40	87,9	3,0	1,3	5,3	-	1,3	1,3
podkarpackie	0,33	38,1	12,6	21,6	22,2	-	3,0	2,7
pomorskie	1,17	63,9	12,6	16,7	3,1	-	1,8	2,0
śląskie	0,78	52,1	2,1	1,9	41,8	-	-	2,2
wielkopolskie	1,53	40,2	20,3	17,5	9,8	-	9,5	2,9
Polska	**13,68**	**34,8**	**13,0**	**12,4**	**9,3**	**6,5**	**4,0**	**20,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.352: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1430: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Zatrucia lekami [%]	Zatrucia alkoholem [%]	Niewydolność serca [%]	Zatrucia środkami chemicznymi [%]	Uzależnienia [%]	Zatrucia narkotyki [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	8,16	32,77	2,53	5,54	7,82	2,60	3,95	44,80
lubelskie	16,04	12,70	5,02	27,27	3,80	0,34	2,41	48,48
łódzkie	4,55	46,15	12,86	-	13,19	0,04	24,38	3,36
małopolskie	15,11	30,24	21,24	1,34	6,26	18,40	4,38	18,15
mazowieckie	2,51	81,73	2,90	-	10,43	1,43	2,63	0,88
podkarpackie	1,21	36,84	22,43	-	19,87	8,36	9,35	3,15
pomorskie	3,19	66,52	14,87	-	2,51	1,63	11,01	3,45
śląskie	3,39	57,35	2,10	-	34,24	-	4,43	1,89
wielkopolskie	3,71	43,53	15,36	-	10,37	17,67	11,26	1,80
Polska	**57,86**	**33,79**	**10,82**	**8,69**	**8,50**	**6,73**	**6,18**	**25,28**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1431 zaprezentowano podstawowe informacje dotyczące trybu przyjęć. W związku ze specyfiką oddziału nie umieszczono analizy czasów oczekiwania. Szczególnie duże zróżnicowanie pomiędzy województwami widać w przypadku przekazań przez Zespół Ratownictwa Medycznego. Tryby planowe w województwach lubelskim i małopolskim wynikają z faktu, że na oddziałach toksykologii w tych województwach realizowane są również inne zakresy świadczeń.

Tabela 2.1.1431: Statystyki dotyczące trybów przyjęć

Województwo	Tryby planowe [%]	Tryby nagłe		
		Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[1] [%]	Pozostałe tryby przyjęcia [%]
dolnośląskie	0,4	97,7	82,6	1,9
lubelskie	16,7	83,3	22,2	-
łódzkie	-	100,0	0,1	-
małopolskie	45,7	54,3	31,6	0,0
mazowieckie	0,5	99,0	0,3	0,5
podkarpackie	-	100,0	58,3	-
pomorskie	0,2	99,8	19,1	-
śląskie	0,4	99,6	-	-
wielkopolskie	-	96,3	65,1	3,7
Polska	**12,6**	**86,7**	**29,4**	**0,6**

1 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1432 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.1432: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	6	11,2	3	4,4	52,3
lubelskie	5	5,7	4	8,9	49,0
łódzkie	2	1,6	1	26,8	88,5
małopolskie	6	10,0	2	40,0	60,2
mazowieckie	6	5,4	5	0,3	36,6
podkarpackie	4	3,7	2	1,5	69,7
pomorskie	3	1,7	2	1,7	86,4
śląskie	4	3,7	3	0,6	51,3
wielkopolskie	2	2,4	2	13,3	81,2
Polska	**4**	**6,7**	**2**	**16,7**	**65,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24

łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1433 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1434 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych. W województwie łódzkim uwagę zwraca niższa liczba łóżek w oddziałach mających kontrakt z NFZ niż liczba ogółem. Jednostką, która posiadała zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, a nie sprawozdała żadnego świadczenia do NFZ był Zakład Karny nr 2 w Łodzi.

Tabela 2.1.1433: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	28	28	28	28
lubelskie	50	50	50	50
łódzkie	41	32	41	32
małopolskie	41	41	41	41
mazowieckie	8	8	8	8
podkarpackie	5	5	5	5
pomorskie	17	17	17	17
śląskie	31	31	31	31
wielkopolskie	31	31	31	31
Polska	**252**	**243**	**252**	**243**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1434: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	76,3	88,9	92,4	81,2	24,89	25,86	22,75
lubelskie	86,3	101,2	105,8	91,1	50,59	52,88	45,54
łódzkie	38,7	54,1	54,1	54,0	17,30	17,30	17,29
małopolskie	100,1	110,7	117,9	94,8	45,05	48,24	38,00
mazowieckie	84,9	98,3	101,7	90,8	7,86	8,13	7,26
podkarpackie	66,0	84,0	85,2	81,4	4,20	4,26	4,07
pomorskie	50,8	69,3	70,7	66,0	11,77	12,02	11,23
śląskie	29,7	36,5	38,1	33,1	11,32	11,80	10,25
wielkopolskie	32,6	44,3	46,1	40,2	13,73	14,30	12,46
Polska	**66,5**	**79,8**	**83,0**	**72,7**	**186,71**	**194,79**	**168,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1435 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[637] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu

[637] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (toksykologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

Tabela 2.1.1435: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	-	9,8	1,9	3,0	5,4	4,8	3,0
lubelskie	-	12,7	4,8	5,6	9,1	4,0	5,6
łódzkie	-	7,3	3,6	5,2	5,2	2,2	5,2
małopolskie	0,0	13,2	7,8	9,5	10,9	2,3	9,4
mazowieckie	-	2,2	-	-	0,5	1,6	-
podkarpackie	-	5,2	0,7	1,0	2,3	2,9	1,0
pomorskie	-	2,2	0,2	0,5	0,5	1,7	0,5
śląskie	-	3,5	0,4	-	-	3,5	-
wielkopolskie	0,1	8,4	3,0	5,9	6,0	2,7	5,9
Polska	**0,0**	**9,6**	**4,1**	**5,3**	**6,8**	**3,0**	**5,3**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1436 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jakiemu odsetkowi pacjentów, w ciągu 30 dni, udzielono świadczen w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień: w jakiejkolwiek jednostce, w poradni i w poradni w tym samym szpitalu co hospitalizacja.

Tabela 2.1.1436: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Świadczenia w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień do 30 dni od hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	9,3	19,0	11,6	-
lubelskie	8,0	10,0	7,0	-
łódzkie	29,8	21,1	10,7	-
małopolskie	2,2	14,1	10,6	2,0
mazowieckie	52,3	37,8	16,1	-
podkarpackie	7,5	25,7	20,2	1,8
pomorskie	28,3	27,6	18,4	-
śląskie	36,2	12,7	8,0	-
wielkopolskie	15,9	28,5	18,0	-
Polska	**16,4**	**18,7**	**11,7**	**0,4**

1 Ogółem
2 W poradni
3 W poradni w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1437 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział pacjentów poniżej 18 r.ż., między 18. a 64. r.ż. oraz powyżej 65 roku życia. Dodatkowo kolumna 'F' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów, którym do 365 dni przed hospitalizacją w oddziale toksykologicznym udzielono świadczeń w związku z zaburzeniami psychicznymi lub zaburzeniami zachowania.

Tabela 2.1.1437: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje kobiet [%]	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku poniżej 18 r.ż. [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 18-64 [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	F [%]
dolnośląskie	48,8	46,9	2,3	74,5	23,2	25,4
lubelskie	48,8	56,9	1,6	54,6	43,8	15,8
łódzkie	29,8	36,4	0,5	94,3	5,2	34,6
małopolskie	42,3	45,2	0,8	85,5	13,8	18,2
mazowieckie	57,1	39,4	1,5	91,9	6,6	47,0
podkarpackie	43,8	40,3	3,3	85,0	11,7	26,7
pomorskie	48,2	35,2	14,0	83,1	2,9	34,0
śląskie	56,7	41,2	6,7	82,9	10,4	27,6
wielkopolskie	39,1	37,5	3,0	91,9	5,1	34,7
Polska	**43,5**	**44,1**	**2,8**	**79,8**	**17,4**	**26,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

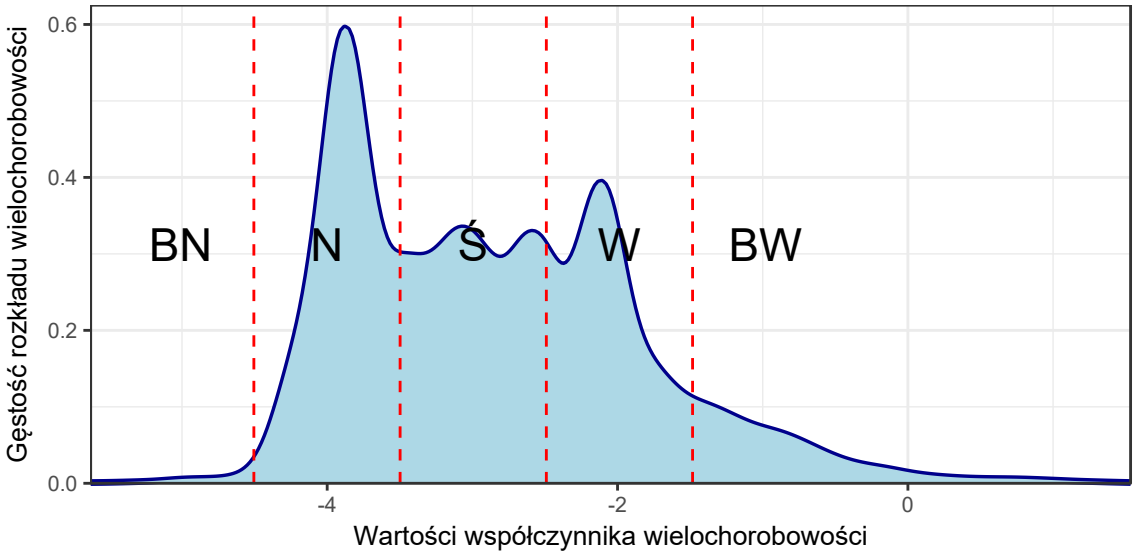
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[638]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.353 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1438 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[638] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.353: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1438: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	1,36	0,66	33,53	29,33	19,01	17,46
lubelskie	2,99	1,04	19,42	26,00	33,72	19,82
łódzkie	2,47	0,28	41,22	32,75	23,06	2,68
małopolskie	1,85	0,98	20,96	40,57	28,11	9,37
mazowieckie	0,40	0,51	40,40	38,64	16,92	3,54
podkarpackie	0,33	0,30	39,34	30,93	24,32	5,11
pomorskie	1,17	0,09	39,38	36,22	21,58	2,74
śląskie	0,78	0,13	43,85	34,36	18,59	3,08
wielkopolskie	1,53	0,13	40,13	36,73	20,26	2,75
Polska	**12,87**	**0,56**	**32,22**	**32,96**	**24,94**	**9,31**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1439. 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 2.1.1439: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	55,4	37,4	7,2
lubelskie	69,0	28,4	2,6
łódzkie	72,4	22,7	4,9
małopolskie	55,7	30,5	13,8
mazowieckie	44,4	45,5	10,1
podkarpackie	58,9	37,5	3,6
pomorskie	31,8	55,0	13,2
śląskie	6,3	79,7	14,0
wielkopolskie	63,9	23,7	12,5

Tabela 2.1.1439: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
Polska	**57,4**	**34,1**	**8,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.60 Oddział transplantologiczny

W roku 2016 w Polsce 30 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[639] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Transplantologia kliniczna - hospitalizacja,
- Transplantologia kliniczna - hospitalizacja G30, L93,94, L97,
- Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23,
- Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja,
- Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja G30, L95, L96, L97,
- Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja S21, S22, S23,
- Przeszczepienie płuca.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

17 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 18 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1440 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1442 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana. Ponadto w tabeli 2.1.1440 przedstawiono podział świadczeniodawców na poszczególne typy oddziałów w analizowanym metaoddziale. Przez metaoddział wyrażono oddziały, które są do siebie zbliżone profilem świadczeń. W analizowanym metaoddziale wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4650 - oddział transplantologiczny
- 4651 - oddział transplantologiczny dla dzieci
- 4662 - oddział transplantacji płuc

Województwa, w których nie było żadnego świadczeniodawcy realizującego hospitalizacje na analizowanym oddziale ani na zakresach jednoimiennych do tego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki) to województwo lubuskie, opolskie, podkarpackie, świętokrzyskie i warmińsko-mazurskie.

[639] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Na mapie 2.1.82 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1440: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	podział oddziałów w metaoddziale			realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
			4650	4651	4662	
dolnośląskie	4	4	4	-	-	1
kujawsko-pomorskie	1	1	1	-	-	-
lubelskie	1	1	1	-	-	-
łódzkie	4	1	1	-	-	3
małopolskie	1	-	-	-	-	1
mazowieckie	7	3	2	1	-	5
podlaskie	1	-	-	-	-	1
pomorskie	1	1	1	-	-	-
śląskie	3	2	2	-	-	2
wielkopolskie	5	2	2	-	-	3
zachodniopomorskie	2	2	1	-	1	2
Polska	**30**	**17**	**15**	**1**	**1**	**18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1441

Tabela 2.1.1441: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
kujawsko-pomorskie	02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
lubelskie	03.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 4 w Lublinie	m. Lublin
małopolskie	06.0018	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	m. Kraków
podlaskie	10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
pomorskie	11.0002	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	m. Gdańsk

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1442: Podstawowe statystyki

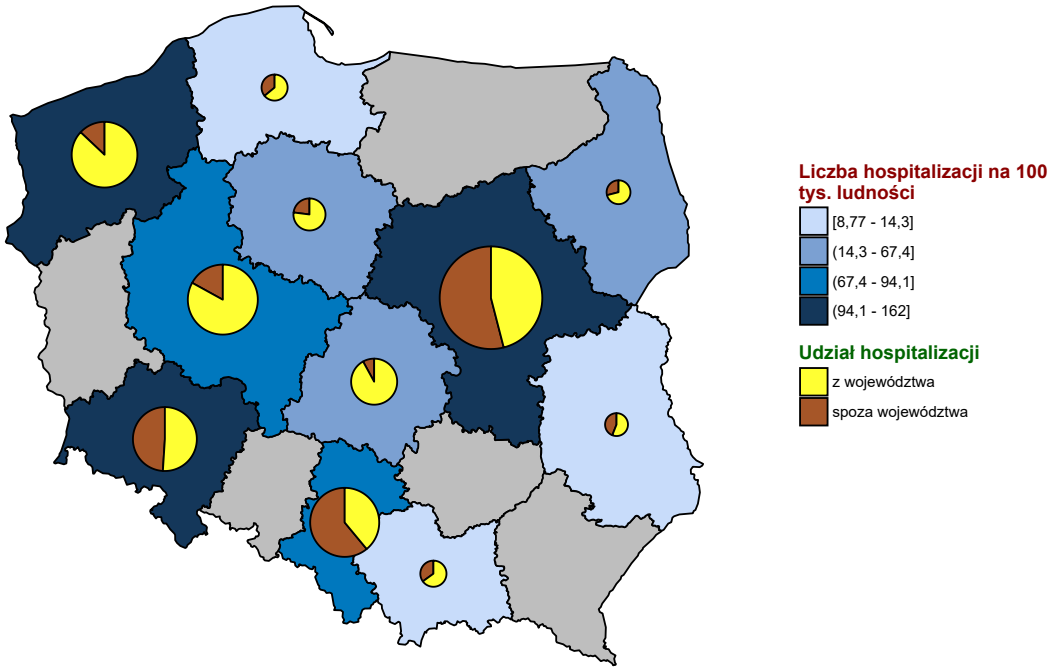
Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	1,2	2,9	18,3	49,2	52	99,3	1,8
kujawsko-pomorskie	0,4	0,7	5,7	23,2	22	33,7	1,1
lubelskie	0,1	0,2	1,7	43,9	8	8,8	0,4
łódzkie	1,4	1,7	9,7	8,1	25	67,4	1,0
małopolskie	0,3	0,5	3,0	35,5	-	13,3	-
mazowieckie	2,9	5,2	43,0	54,4	148	97,6	2,8
podlaskie	0,1	0,2	2,2	28,9	-	15,2	-

Tabela 2.1.1442: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
pomorskie	0,2	0,3	3,9	35,8	13	12,3	0,6
śląskie	1,9	3,3	36,7	60,8	65	72,2	1,4
wielkopolskie	2,5	3,2	26,0	17,8	77	90,7	2,2
zachodniopomorskie	2,3	2,8	14,4	13,7	47	161,8	2,8
Polska	**13,0**	**20,8**	**164,5**	**38,0**	**457**	**54,2**	**1,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.82: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1443[640]. W Tabeli 2.1.1444 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[641] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

[640] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[641] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1443: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym			
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1b[1][%]	w tym z katalogu 1a[2][%]	w tym z katalogu 1k[3][%]
dolnośląskie	2,88	98,86	85,37	8,28	6,35
kujawsko-pomorskie	0,70	99,86	58,12	41,88	-
lubelskie	0,19	99,47	84,41	15,59	-
łódzkie	1,68	99,40	19,39	80,61	-
małopolskie	0,45	99,11	92,84	7,16	-
mazowieckie	5,24	96,43	91,15	8,71	0,14
podlaskie	0,18	98,89	80,34	20,22	-
pomorskie	0,29	99,65	64,08	35,92	-
śląskie	3,29	93,20	78,78	21,22	-
wielkopolskie	3,16	99,24	27,74	72,26	-
zachodniopomorskie	2,76	99,28	21,07	78,93	-
Polska	**20,81**	**97,56**	**61,69**	**37,39**	**0,93**

1 Katalog produktów odrębnych
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1444: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

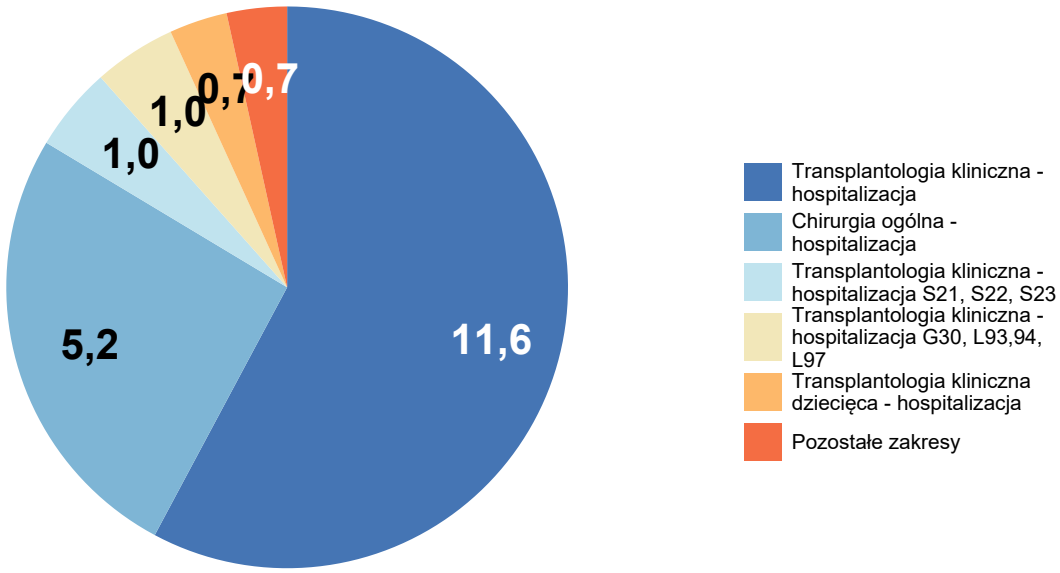
Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe			Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1b[1][%]	z katalogu 1a[2][%]	z katalogu 1k[3][%]	z katalogu 1c[4][%]	z katalogu 1w[5][%]	z katalogu 1m[6][%]
dolnośląskie	17,03	2,60	59,64	39,30	1,06	90,14	0,54	6,97
kujawsko-pomorskie	4,66	2,28	45,20	54,80	-	100,00	-	-
lubelskie	1,52	0,18	46,97	53,03	-	100,00	-	-
łódzkie	9,14	7,54	19,15	80,85	-	100,00	-	-
małopolskie	2,50	0,46	97,96	2,04	-	100,00	-	-
mazowieckie	34,48	4,18	74,34	25,32	0,34	72,45	27,24	0,31
podlaskie	1,92	0,10	68,87	31,13	-	100,00	-	-
pomorskie	2,48	0,52	76,04	23,96	-	100,00	-	-
śląskie	29,78	6,41	41,29	58,71	-	53,42	46,58	-
wielkopolskie	24,49	4,11	25,45	74,55	-	99,93	0,07	-
zachodniopomorskie	11,80	1,22	30,69	69,31	-	98,93	1,07	-
Polska	**139,80**	**29,60**	**48,76**	**51,03**	**0,21**	**85,10**	**14,04**	**0,66**

1 Katalog produktów odrębnych
2 Katalog grup systemu JGP
3 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
4 Katalog produktów do sumowania
5 Katalog świadczeń wysokospecjalistycznych
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1445.

Wykres 2.1.354 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.354: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1445: Struktura osobodni według zakresów

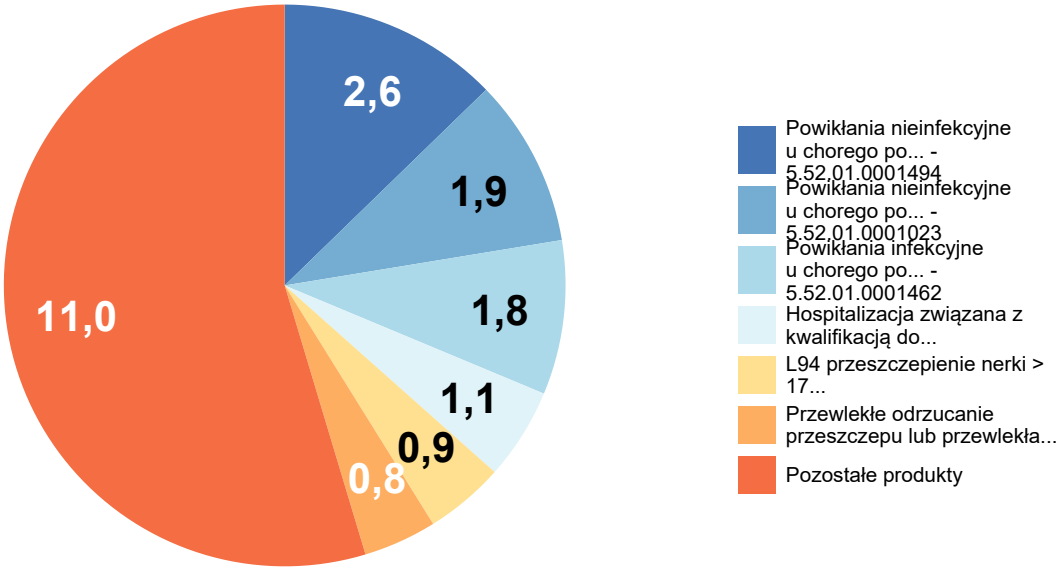
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [%]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja G30, L93,94, L97 [%]	Transplantologia kliniczna dziecięca - hospitalizacja [%]	Urologia - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	17,49	59,8	29,6	-	10,6	-	-	-
kujawsko-pomorskie	5,53	48,4	-	29,5	22,1	-	-	-
lubelskie	1,62	50,4	-	-	49,6	-	-	-
łódzkie	9,31	19,1	-	72,8	6,2	-	-	1,9
małopolskie	2,60	98,8	-	-	1,2	-	-	-
mazowieckie	37,51	63,0	15,4	-	10,0	9,5	-	2,1
podlaskie	2,00	67,9	-	-	32,1	-	-	-
pomorskie	3,86	52,1	-	-	47,9	-	-	-
śląskie	31,84	42,3	53,5	-	4,2	-	-	-
wielkopolskie	25,15	21,4	15,8	33,1	14,0	2,9	6,5	6,2
zachodniopomorskie	13,24	26,1	-	60,7	10,3	-	-	3,0
Polska	**150,15**	**45,0**	**21,3**	**16,5**	**11,3**	**2,9**	**1,1**	**1,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli

2.1.1446 oraz na Wykresie 2.1.355.

Wykres 2.1.355: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1446: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	Powikłania nieinfekcyjne u chorego po... [%]	Powikłania nieinfekcyjne u chorego po... [%]	Powikłania infekcyjne u chorego po... [%]	Hospitalizacja związana z kwalifikacją do... [%]	L94 [%]	Przewlekłe odrzucanie przeszczepu lub przewlekła... [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	35,6	10,6	11,7	-	3,7	2,5	35,9
kujawsko-pomorskie	23,6	10,7	17,1	-	8,1	-	40,5
lubelskie	30,6	7,0	11,8	-	15,6	-	34,9
łódzkie	6,9	2,4	4,5	-	1,6	-	84,6
małopolskie	17,9	35,1	4,5	22,6	6,9	0,2	12,8
mazowieckie	19,3	17,7	14,4	4,3	3,7	2,5	38,3
podlaskie	9,0	19,1	30,3	-	20,2	2,8	19,1
pomorskie	3,9	22,5	29,9	-	35,9	-	7,7
śląskie	0,7	3,5	3,6	24,1	3,6	21,2	43,3
wielkopolskie	3,9	4,3	3,8	-	5,5	-	82,5
zachodniopomorskie	1,8	5,4	5,3	0,1	2,7	-	84,7
Polska	**12,7**	**9,7**	**8,9**	**5,3**	**4,6**	**4,2**	**54,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.355 oraz w Tabeli 2.1.1446 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1447.

Tabela 2.1.1447: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu) <4 dni
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu) >3 dni
Powikłania infekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu) >3 dni
Hospitalizacja związana z kwalifikacją do przeszczepu wątroby, trzustki, serca, płuca, serca i płuca
L94 przeszczepienie nerki >17 r. ż.
Przewlekłe odrzucanie przeszczepu lub przewlekła choroba przeszczep przeciw gospodarzowi - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1448 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1449 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1448: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dzieci[1][%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[2][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[3][%]	świadczenia zachowawcze [%]	zach. specjalistyczne u dzieci[4][%]	zach. specjalistyczne u dorosłych[5][%]	zach. zarezerwowane dla zakresu[6][%]
dolnośląskie	97,5	100,0	35,1	-	2,5	-	-	-
kujawsko-pomorskie	89,1	-	-	-	10,9	-	-	-
lubelskie	100,0	-	-	-	-	-	-	-
łódzkie	85,2	-	-	-	14,9	-	-	-
małopolskie	96,9	-	-	-	3,1	-	-	-
mazowieckie	99,8	100,0	46,7	-	0,2	-	-	-
podlaskie	100,0	-	-	-	-	-	-	-
pomorskie	100,0	-	-	-	-	-	-	-
śląskie	99,7	-	82,6	-	0,3	-	-	-
wielkopolskie	68,2	100,0	11,0	0,1	31,8	-	26,5	-
zachodniopomorskie	74,1	-	-	-	25,9	-	-	-
Polska	**80,0**	**100,0**	**15,9**	**0,0**	**20,1**	-	**12,6**	-

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
3 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
4 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na pediatrii
5 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
6 tj. udział takich świadczeń zachowawczych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

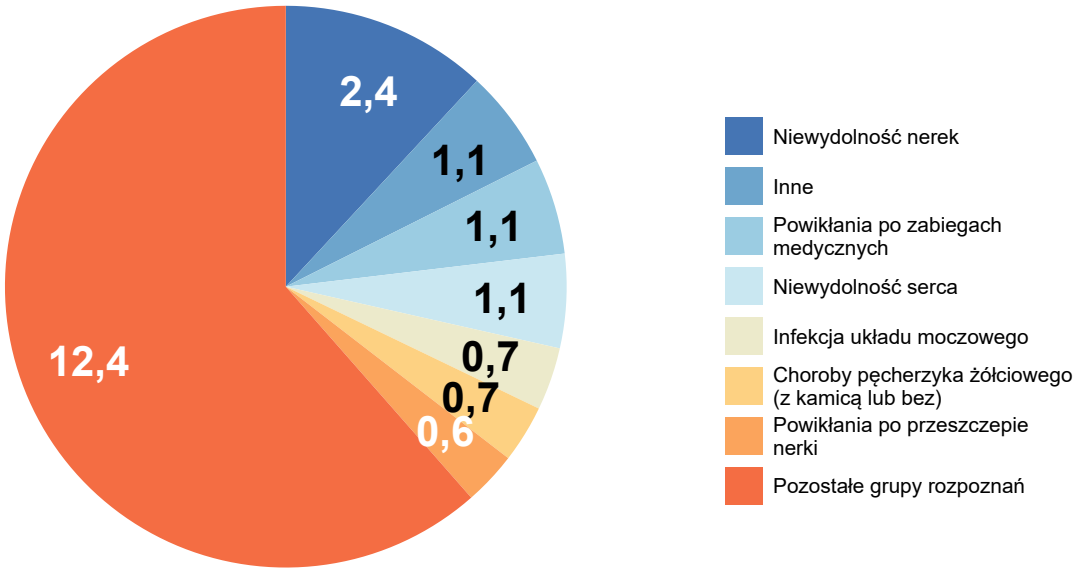
Tabela 2.1.1449: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	97,5	100,0	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	89,1	23,3	25,2	45,8	1,5	0,4
lubelskie	100,0	100,0	-	-	-	-
łódzkie	85,2	14,4	60,2	12,1	2,0	1,9
małopolskie	96,9	100,0	-	-	-	-
mazowieckie	99,8	100,0	-	-	-	-
podlaskie	100,0	100,0	-	-	-	-
pomorskie	100,0	100,0	-	-	-	-
śląskie	99,7	100,0	-	-	-	-
wielkopolskie	68,2	31,6	47,8	13,4	1,8	0,4
zachodniopomorskie	74,1	17,9	51,6	18,8	5,1	0,4
Polska	**80,0**	**41,4**	**38,2**	**12,6**	**2,3**	**0,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[642] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1450. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.356 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1452 oraz na Wykresie 2.1.357.

Wykres 2.1.356: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[642] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.1450: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Niewydolność nerek [%]	Inne [%]	Powikłania po zabiegach medycznych [%]	Niewydolność serca [%]	Infekcja układu moczowego [%]	Choroby pęcherzyka żółciowego (z kamicą lub bez) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	2,67	19,1	8,1	5,8	0,4	4,7	-	61,8
kujawsko-pomorskie	0,70	24,8	2,0	0,4	0,1	11,5	3,0	58,1
lubelskie	0,19	19,9	19,4	-	-	25,8	1,1	33,9
łódzkie	1,67	6,0	1,4	-	0,3	2,5	13,7	76,1
małopolskie	0,45	12,3	2,5	2,7	15,9	1,6	-	65,1
mazowieckie	5,04	14,5	6,6	3,7	3,0	4,5	0,0	67,8
podlaskie	0,18	39,9	-	-	1,1	16,3	-	43,3
pomorskie	0,28	37,3	2,1	-	-	3,5	-	57,0
śląskie	3,07	4,6	8,6	24,1	27,6	0,8	0,0	34,3
wielkopolskie	3,13	7,5	7,2	0,4	-	2,1	5,1	77,6
zachodniopomorskie	2,74	8,7	0,4	0,2	0,1	2,5	9,1	78,9
Polska	**20,12**	**11,9**	**5,7**	**5,5**	**5,4**	**3,6**	**3,3**	**64,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1451 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1450), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1451: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

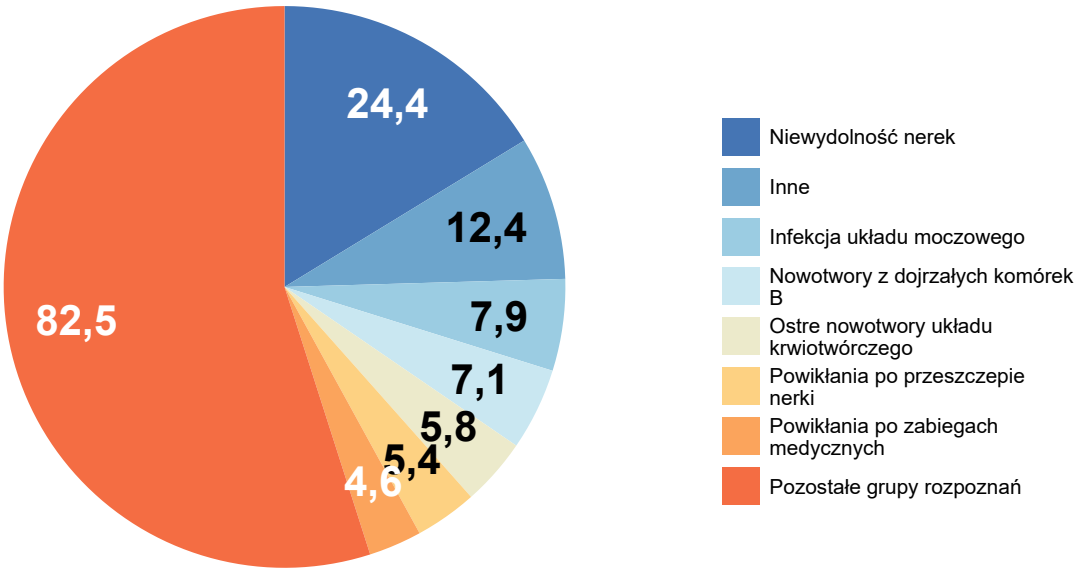
Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego	9,48
	Nowotwory z prekursorowych komórek B i T	8,58
	Niedokrwistości aplastyczne	3,97
kujawsko-pomorskie	Inne niedokrwistości	19,66
	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	2,85
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	2,14
lubelskie	Uogólnione choroby zakaźne	9,14
	Powikłania po przeszczepie nerki	4,30
	Inne niedobory pokarmowe	2,69
łódzkie	Przepukliny	8,03
	Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	7,85
	Żylaki kończyn	6,65
małopolskie	Nadciśnienie tętnicze oporne	16,55
	Kardiomiopatie	8,95
	Nadciśnienie tętnicze	7,61
mazowieckie	Przewlekłe WZW typu B	6,32
	Pozostałe choroby wątroby	4,93
	Choroby dróg żółciowych (z kamicą lub bez)	4,87
podlaskie	Choroby cewkowo-śródmiąższowe nerek	6,15
	Powikłania po przeszczepie nerki	6,15
	Inne niedokrwistości	3,91
pomorskie	Powikłania po przeszczepie nerki	49,30
	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	1,41
	Uogólnione choroby zakaźne	1,41
śląskie	Nowotwory z dojrzałych komórek B	5,48
	Niewydolność oddychania	3,42
	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego	1,73

Tabela 2.1.1451: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
wielkopolskie	Przepukliny	5,43
	Nowotwory niezłośliwe układu moczowego	3,80
	Żylaki kończyn	3,73
zachodniopomorskie	Przepukliny	6,93
	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego	5,21
	Nowotowory niezłośliwe endokrynologiczne	3,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.357: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1452: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność nerek [%]	Inne [%]	Infekcja układu moczowego [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Powikłania po przeszczepie nerki [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	17,49	23,68	3,39	6,97	4,24	9,66	0,77	51,29
kujawsko-pomorskie	5,53	32,02	0,78	16,23	-	-	3,00	47,96
lubelskie	1,62	52,98	3,32	18,65	-	-	3,82	21,23
łódzkie	9,31	9,59	0,63	4,53	-	-	3,01	82,24
małopolskie	2,60	5,53	0,42	2,19	-	-	2,15	89,70
mazowieckie	37,51	17,44	6,28	7,10	4,22	2,11	4,33	58,51
podlaskie	2,00	49,07	-	15,92	0,80	-	4,56	29,64
pomorskie	3,86	47,20	0,91	2,72	-	-	43,06	6,11

Tabela 2.1.1452: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Niewydolność nerek [%]	Inne [%]	Infekcja układu moczowego [%]	Nowotwory z dojrzałych komórek B [%]	Ostre nowotwory układu krwiotwórczego [%]	Powikłania po przeszczepie nerki [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
śląskie	31,84	5,06	24,09	1,06	10,65	6,55	0,91	51,69
wielkopolskie	25,15	15,18	6,15	4,00	5,41	5,04	3,52	60,70
zachodniopomorskie	13,24	14,00	0,36	4,53	0,09	-	0,91	80,11
Polska	**150,15**	**16,27**	**8,27**	**5,28**	**4,73**	**3,88**	**3,58**	**57,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1453 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na świadczenie[643].

Tabela 2.1.1453: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1] [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	38,9	87,0	8	20	86,7	63,3	60,9	10,6	0,2
kujawsko-pomorskie	58,8	91,0	19	31	74,1	41,2	41,2	9,7	-
lubelskie	74,2	89,9	24	42	58,7	34,1	23,7	11,4	2,2
łódzkie	66,1	93,6	26	74	54,4	35,3	33,9	4,4	-
małopolskie	66,2	97,6	28	46	51,7	28,4	33,8	4,0	-
mazowieckie	83,3	41,4	-	19	80,0	73,5	14,9	2,0	1,9
podlaskie	19,1	64,7	2	8	94,1	82,4	75,3	1,5	6,2
pomorskie	23,9	52,9	1	8	92,6	82,4	75,4	7,9	0,7
śląskie	85,5	97,5	52	121	34,2	19,6	13,5	8,5	1,0
wielkopolskie	61,7	71,1	10	36	72,2	56,9	37,4	24,2	0,9
zachodniopomorskie	45,0	90,7	27	58	54,0	34,1	54,9	9,9	0,0
Polska	**65,0**	**73,2**	**14**	**49**	**64,6**	**50,1**	**34,1**	**10,7**	**0,9**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1454 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

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

Tabela 2.1.1454: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	7	10,9	2	43,0	59,2
kujawsko-pomorskie	8	12,4	4	2,0	46,7
lubelskie	9	12,9	2	43,0	52,2
łódzkie	6	8,2	3	12,4	58,0
małopolskie	6	6,0	4	0,9	31,5
mazowieckie	7	10,1	4	28,1	48,0
podlaskie	11	8,9	9	-	16,3
pomorskie	14	8,7	12	1,1	7,0
śląskie	10	16,2	2	13,7	55,7
wielkopolskie	8	11,7	4	13,6	49,4
zachodniopomorskie	5	6,5	3	4,6	63,2
Polska	**7**	**11,3**	**3**	**19,1**	**52,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[644]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1455 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1456 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1455: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	62	52	61	51
kujawsko-pomorskie	22	22	22	22
lubelskie	8	8	8	8
łódzkie	25	25	25	25
mazowieckie	154	148	151	145
pomorskie	13	13	13	13

[644] Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 05.0003, 05.0006, 05.0037, 06.0018, 07.0003, 07.0005, 07.0030, 07.0040, 10.0001, 12.0009, 15.0007, 15.0013, 16.0003.

Tabela 2.1.1455: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
śląskie	65	65	65	65
warmińsko-mazurskie	20	-	20	-
wielkopolskie	77	77	77	77
zachodniopomorskie	47	47	35	35
Polska	**493**	**457**	**477**	**441**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1456: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	68,3	74,4	78,7	65,0	34,34	36,63	29,26
kujawsko-pomorskie	66,9	75,5	80,0	65,4	16,60	17,60	14,39
lubelskie	54,6	58,2	62,1	49,6	4,66	4,97	3,96
łódzkie	78,2	91,6	100,2	72,7	22,91	25,06	18,17
mazowieckie	39,7	43,8	46,9	37,0	64,64	69,25	54,44
pomorskie	80,0	85,8	88,4	80,2	11,16	11,49	10,42
śląskie	49,6	57,6	63,2	45,2	37,57	41,26	29,42
wielkopolskie	67,1	75,9	81,1	64,3	58,47	62,50	49,56
zachodniopomorskie	78,7	97,4	106,4	77,3	31,15	34,05	24,75
Polska	**61,5**	**69,0**	**73,8**	**58,4**	**281,49**	**302,81**	**234,37**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1457 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[645] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (transplantologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[645] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1457: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	0,8	46,4	25,0	36,0	39,4	13,0	35,7
kujawsko-pomorskie	0,9	30,1	12,0	22,8	25,0	5,8	22,2
lubelskie	-	28,0	3,8	19,4	20,4	8,6	17,2
łódzkie	0,1	16,0	3,0	10,6	11,0	6,1	10,2
małopolskie	-	19,1	4,3	13,7	14,6	4,5	13,7
mazowieckie	1,2	26,3	7,8	16,6	19,7	8,3	15,7
podlaskie	0,6	23,8	2,4	11,9	16,7	10,1	11,9
pomorskie	1,1	42,9	7,8	9,6	30,5	14,2	8,2
śląskie	0,2	20,3	6,6	10,9	12,3	9,3	10,6
wielkopolskie	0,7	20,2	8,0	14,0	15,5	5,6	13,8
zachodniopomorskie	0,1	15,4	3,0	7,8	10,3	6,0	7,6
Polska	**0,6**	**25,1**	**8,9**	**16,3**	**18,8**	**8,1**	**15,8**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1458 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1650, 1651[646].

Tabela 2.1.1458: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,2	35,1	18,2	16,7
kujawsko-pomorskie	3,8	52,7	25,5	23,1
lubelskie	-	51,1	39,2	33,3
łódzkie	1,6	67,1	7,9	4,5
małopolskie	-	50,2	31,4	30,7
mazowieckie	2,7	50,0	31,3	30,0
podlaskie	5,1	68,9	54,8	46,9
pomorskie	0,4	77,7	8,1	-
śląskie	1,3	43,7	22,9	22,3
wielkopolskie	1,2	49,4	12,4	11,5
zachodniopomorskie	1,3	62,7	8,0	7,5
Polska	**1,6**	**50,7**	**20,0**	**18,6**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1459 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

[646] PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA, PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI

Tabela 2.1.1459: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	32,4	42,3	11,0	0,1
kujawsko-pomorskie	52,9	47,4	24,6	3,8
lubelskie	49,1	32,8	11,8	-
łódzkie	53,7	53,0	28,5	4,4
małopolskie	52,3	28,0	17,7	0,4
mazowieckie	45,8	39,9	12,1	0,1
podlaskie	55,5	47,8	23,0	2,2
pomorskie	51,2	45,4	20,8	-
śląskie	49,3	31,0	13,0	0,1
wielkopolskie	52,3	43,6	29,8	6,5
zachodniopomorskie	56,3	52,8	33,0	6,7
Polska	**48,2**	**42,4**	**19,8**	**2,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

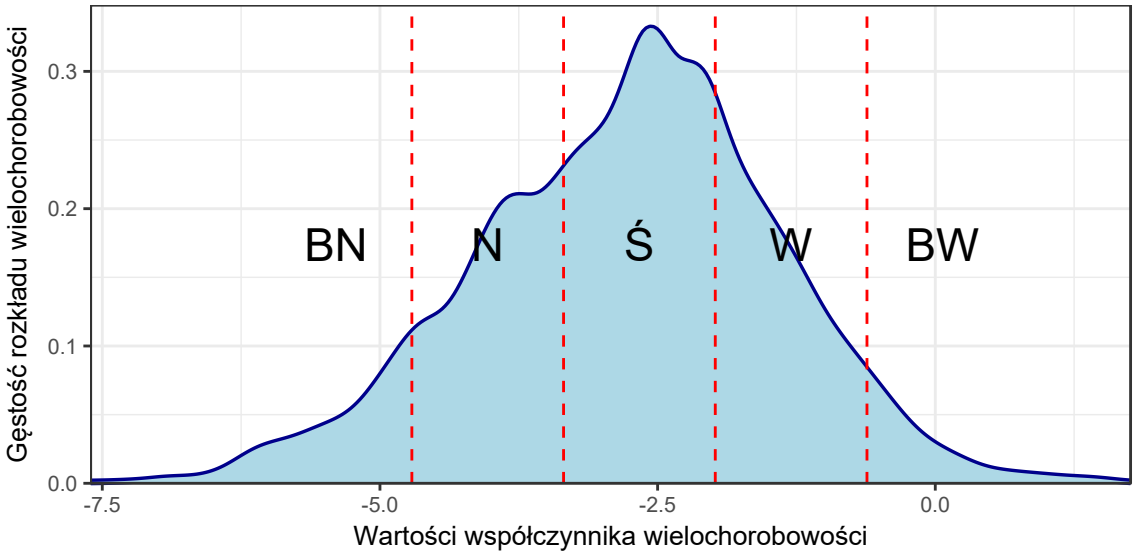
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[647]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.358 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1460 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[647] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.358: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1460: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	2,74	9,94	36,57	37,92	13,99	1,57
kujawsko-pomorskie	0,70	5,45	21,52	47,49	20,95	4,59
lubelskie	0,19	6,95	31,02	49,73	11,76	0,53
łódzkie	1,66	10,98	21,41	45,17	19,42	3,02
małopolskie	0,45	9,31	25,94	46,34	16,85	1,55
mazowieckie	5,13	8,42	21,78	39,53	25,81	4,46
podlaskie	0,18	7,22	18,33	52,22	18,89	3,33
pomorskie	0,28	13,73	29,23	47,18	9,51	0,35
śląskie	3,03	2,58	25,10	44,52	24,93	2,87
wielkopolskie	2,95	11,74	19,67	34,46	25,31	8,82
zachodniopomorskie	2,74	8,46	18,49	37,56	26,91	8,57
Polska	**20,05**	**8,42**	**23,76**	**40,26**	**22,82**	**4,74**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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 2.1.1461. 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 2.1.1461: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	17,9	31,9	50,2
kujawsko-pomorskie	37,7	39,0	23,2
lubelskie	10,2	45,7	44,1
łódzkie	52,2	39,7	8,2
małopolskie	22,8	41,8	35,3
mazowieckie	16,1	30,0	53,9
podlaskie	25,8	44,9	29,2

Tabela 2.1.1461: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
pomorskie	15,5	48,6	35,9
śląskie	4,5	34,5	61,0
wielkopolskie	54,5	27,7	17,8
zachodniopomorskie	49,2	37,6	13,2
Polska	**29,0**	**33,5**	**37,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.61 Oddział urologiczny

W roku 2016 w Polsce 220 świadczeniodawców sprawozdawało hospitalizacje[648] realizowane na oddziale lub na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału, ale w ramach innego oddziału (innej specjalności komórki). Do zakresów jednoimiennych zaliczono zakresy:

- Urologia - hospitalizacja,
- Urologia - hospitalizacja planowa,
- Urologia - zespół chirurgii jednego dnia,
- Urologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Urologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

Liczba świadczeniodawców ogółem może być mniejsza niż suma liczby świadczeniodawców realizujących hospitalizacje na oddziale i na zakresach jednoimiennych, ponieważ u jednego świadczeniodawcy hospitalizacje sprawozdawane na zakresach jednoimiennych do analizowanego oddziału mogą być realizowane nie tylko na tym oddziale, ale też na innych oddziałach. Na przykład zakres Choroby wewnętrzne - hospitalizacja może być realizowany zarówno na oddziale chorób wewnętrznych jak i gastroenterologicznym.

162 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje na analizowanym oddziale, a 60 na zakresach jednoimiennych. Tabela 2.1.1462 zawiera liczbę świadczeniodawców (w tym realizujących świadczenia na zakresie jednoimiennym), natomiast tabela 2.1.1463 prezentuje podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni hospitalizacji oraz liczby łóżek. Liczba łóżek pokazana jest na dzień 31.12.2016 r. dla szpitali posiadających kontrakt z NFZ. Kolumna 'Hospitalizacje spoza województwa' przedstawia udział hospitalizacji pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, których województwo zameldowania różni się od województwa, w którym zrealizowano świadczenie. Odsetek hospitalizacji spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całej Polsce leczyła się w województwie innym niż jest zameldowana.

Na mapie 2.1.83 zaprezentowano liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach, a także udział hospitalizacji pacjentów z danego województwa i spoza niego. Wielkość wykresu kołowego w każdym województwie świadczy o bezwzględnej liczbie hospitalizacji.

Tabela 2.1.1462: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
dolnośląskie	17	15	2
kujawsko-pomorskie	20	10	10
lubelskie	12	10	2

[648] Przez hospitalizacje rozumiane są wszystkie hospitalizacje w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1462: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	ogółem	realizująca hospitalizacje na oddziale	realizująca hospitalizacje na zakresach jednoimiennych na innym oddziale
lubuskie	8	4	4
łódzkie	20	14	6
małopolskie	15	11	4
mazowieckie	28	23	5
opolskie	6	4	2
podkarpackie	15	9	8
podlaskie	5	5	-
pomorskie	10	9	1
śląskie	23	18	5
świętokrzyskie	7	6	1
warmińsko-mazurskie	5	3	2
wielkopolskie	21	14	7
zachodniopomorskie	8	7	1
Polska	**220**	**162**	**60**

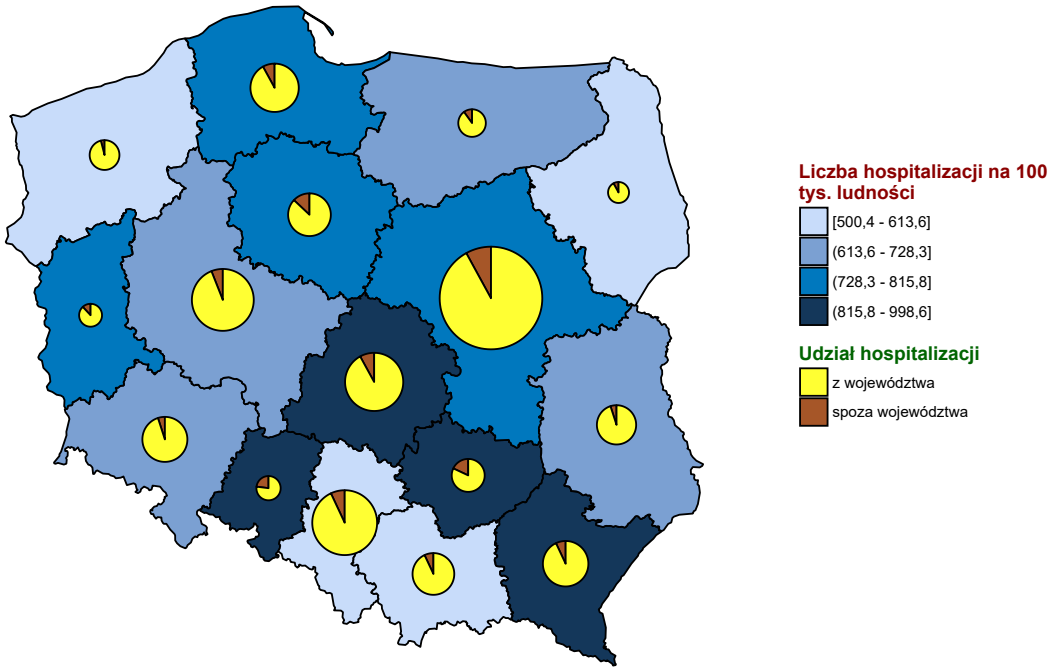
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1463: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Liczba łóżek (na 31.12.16)	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba łóżek (na 31.12.16) na 100 tys. ludności
dolnośląskie	12,5	17,9	51,2	5,9	207	617,1	7,1
kujawsko-pomorskie	11,6	16,0	44,5	13,2	202	768,7	9,7
lubelskie	11,4	15,2	57,9	5,5	218	714,7	10,2
lubuskie	5,4	7,5	21,3	12,8	84	742,0	8,3
łódzkie	15,9	23,7	74,9	8,0	309	951,7	12,4
małopolskie	12,4	16,9	60,0	7,6	233	500,4	6,9
mazowieckie	27,4	43,0	143,2	8,3	523	801,4	9,7
opolskie	6,0	8,5	25,4	22,9	109	858,8	11,0
podkarpackie	13,5	18,6	58,1	7,4	193	876,3	9,1
podlaskie	5,0	6,5	29,3	8,6	129	544,3	10,9
pomorskie	12,1	17,9	48,4	8,2	178	775,0	7,7
śląskie	20,3	27,5	107,4	7,2	442	603,0	9,7
świętokrzyskie	8,9	12,5	43,2	18,0	162	998,6	12,9
warmińsko-mazurskie	6,1	9,2	21,9	10,5	76	638,1	5,3
wielkopolskie	16,9	24,9	78,4	6,1	305	714,5	8,8
zachodniopomorskie	7,6	10,2	31,0	4,9	137	597,4	8,0
Polska	**190,7**	**276,1**	**896,2**	**8,8**	**3 507**	**718,5**	**9,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, RPWDL i GUS

Mapa 2.1.83: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na podstawie analizy świadczeń sprawozdanych do NFZ w 2016 roku, wyodrębniono grupę produktów podstawowych (produkty, których sprawozdanie jest wymagane dla rozliczenia świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne) oraz grupę pozostałych produktów (produkty uzupełniające, które mogą być rozliczane łącznie z produktem podstawowym w ramach jednej hospitalizacji, np. przetoczenie osocza). Strukturę hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym według katalogów przedstawiono w Tabeli 2.1.1464[649]. W Tabeli 2.1.1465 dodatkowo zaprezentowano strukturę osobodni[650] hospitalizacji sprawozdanych z produktami podstawowymi oraz pozostałymi produktami według katalogów.

Tabela 2.1.1464: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1e[3][%]	pozostałe [%]
dolnośląskie	17,92	99,91	98,82	1,18	-	-
kujawsko-pomorskie	16,02	99,92	98,39	1,07	0,52	0,01
lubelskie	15,25	99,95	99,38	0,57	-	0,05
lubuskie	7,55	99,87	99,43	0,33	-	0,24
łódzkie	23,65	99,92	98,72	1,27	-	0,01
małopolskie	16,93	99,83	99,46	0,54	-	-
mazowieckie	43,00	99,88	99,25	0,71	-	0,03
opolskie	8,53	99,87	99,60	0,08	0,32	-
podkarpackie	18,64	99,83	98,89	1,08	-	0,03

[649] Brak produktu podstawowego oznacza, że został on wykazany w ramach danej hospitalizacji na innym oddziale.

[650] Liczba osobodni może różnić się od wartości z innych zestawień, ponieważ w tym przypadku została obliczona jako różnica pomiędzy datą początku realizacji, a datą końca realizacji danego produktu (+1 w przypadku daty początku realizacji równej dacie końca realizacji).

Tabela 2.1.1464: Struktura produktów podstawowych sprawozdanych w ramach hospitalizacji według katalogów

Województwo	Liczba hospitalizacji na oddziale [tys.]	Odsetek hospitalizacji ze sprawozdanym produktem podstawowym				
		łącznie [%]	w tym z katalogu 1a[1][%]	w tym z katalogu 1b[2][%]	w tym z katalogu 1e[3][%]	pozostałe [%]
podlaskie	6,46	99,91	98,64	1,36	-	-
pomorskie	17,95	99,88	99,46	0,49	-	0,06
śląskie	27,49	99,94	98,46	0,92	0,60	0,03
świętokrzyskie	12,51	99,98	99,73	0,27	-	-
warmińsko-mazurskie	9,17	99,89	97,90	2,10	-	-
wielkopolskie	24,88	99,92	97,59	0,54	1,85	0,02
zachodniopomorskie	10,20	99,93	99,20	0,70	-	0,11
Polska	**276,14**	**99,90**	**98,89**	**0,82**	**0,27**	**0,03**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

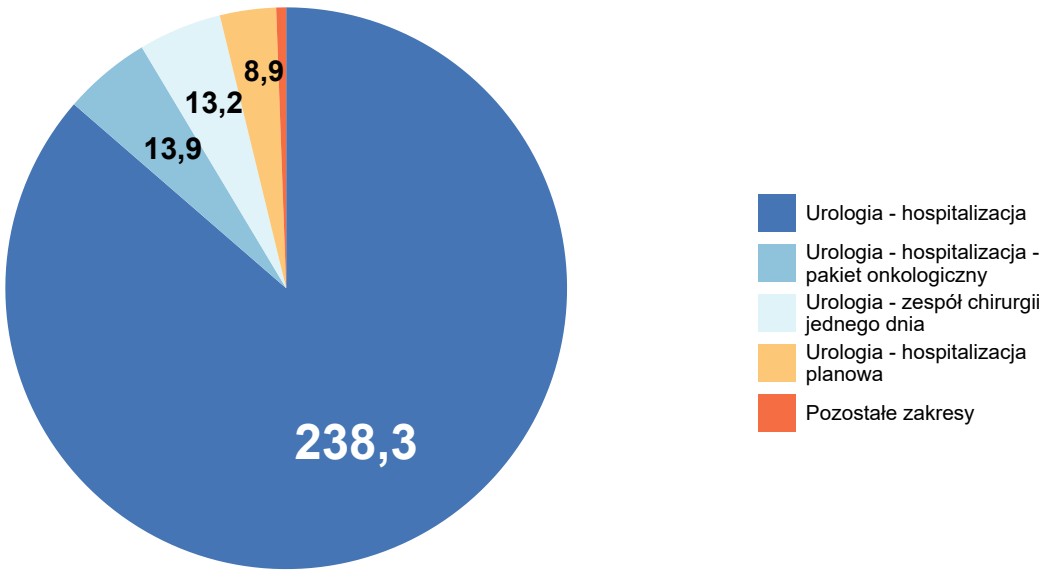
Tabela 2.1.1465: Struktura osobodni sprawozdanych w ramach hospitalizacji według typu produktu i katalogów

Województwo	Liczba osobodni hospitalizacji sprawozdanych		Struktura osobodni - produkty podstawowe				Struktura osobodni - pozostałe produkty		
	z produktem podstawowym [tys.]	z pozostałymi produktami [tys.]	z katalogu 1a[1][%]	z katalogu 1b[2][%]	z katalogu 1e[3][%]	z katalogu 1k[4][%]	z katalogu 1c[5][%]	z katalogu 1n[6][%]	z katalogu 1m[7][%]
dolnośląskie	50,30	3,78	99,41	0,59	-	-	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	43,28	4,27	98,99	0,81	0,19	0,01	96,04	3,79	0,07
lubelskie	56,36	1,21	99,77	0,21	-	0,02	98,51	-	0,58
lubuskie	20,94	1,23	99,67	0,21	-	0,12	90,60	6,24	1,22
łódzkie	73,18	3,77	98,60	1,40	-	0,00	100,00	-	-
małopolskie	57,26	6,49	99,25	0,75	-	-	99,65	0,35	-
mazowieckie	139,88	6,71	99,58	0,39	-	0,03	99,30	-	0,30
opolskie	25,03	3,20	99,73	0,16	0,11	-	99,16	0,84	-
podkarpackie	57,09	5,40	99,41	0,57	-	0,02	99,65	-	0,17
podlaskie	28,84	0,99	99,49	0,51	-	-	100,00	-	-
pomorskie	47,61	4,66	99,32	0,64	-	0,04	97,00	2,42	0,32
śląskie	105,69	7,01	99,13	0,52	0,31	0,03	96,65	2,74	0,10
świętokrzyskie	42,93	1,49	99,81	0,19	-	-	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	21,53	0,63	98,99	1,01	-	-	100,00	-	-
wielkopolskie	76,91	4,06	99,13	0,25	0,60	0,01	88,39	11,29	0,12
zachodniopomorskie	30,39	0,87	99,50	0,45	-	0,05	98,39	-	1,26
Polska	**877,23**	**55,77**	**99,33**	**0,55**	**0,10**	**0,02**	**97,71**	**1,89**	**0,16**

1 Katalog grup systemu JGP
2 Katalog produktów odrębnych
3 Katalog świadczeń podstawowych - leczenie szpitalne - chemioterapia
4 Katalog świadczeń i zakresów - leczenie szpitalne - programy zdrowotne (lekowe)
5 Katalog produktów do sumowania
6 Katalog leków refundowanych stosowanych w chemioterapii/ leczeniu chorych na nowotwory
7 Katalog leków refundowanych stosowanych w programach lekowych
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura osobodni według najczęściej sprawozdawanych zakresów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1466. Wykres 2.1.359 przedstawia strukturę zakresów wg hospitalizacji. Na wykresie kołowym zaprezentowano tylko te zakresy, których udział był wyższy niż 3% hospitalizacji.

Wykres 2.1.359: Zakresy według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1466: Struktura osobodni według zakresów

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Urologia - hospitalizacja [%]	Urologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Urologia - hospitalizacja planowa [%]	Urologia - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Urologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
dolnośląskie	50,93	89,9	6,5	0,4	3,1	0,1	-	-
kujawsko-pomorskie	43,89	78,3	15,9	2,3	2,3	1,0	-	0,2
lubelskie	57,78	90,7	4,1	4,8	0,3	0,1	-	0,0
lubuskie	21,25	82,2	8,9	-	8,8	-	-	0,1
łódzkie	74,42	88,5	4,8	1,0	4,0	0,0	1,3	0,5
małopolskie	59,64	87,0	12,0	0,3	0,6	0,0	-	-
mazowieckie	141,95	82,2	11,1	4,3	1,1	1,2	-	0,0
opolskie	25,31	92,0	1,0	-	6,9	-	-	0,1
podkarpackie	57,78	90,0	5,7	3,3	0,7	0,4	-	0,0
podlaskie	29,15	95,4	4,6	-	-	-	-	-
pomorskie	48,26	89,0	10,9	0,1	0,1	-	-	0,0
śląskie	106,93	90,0	8,5	0,6	0,7	-	-	0,3
świętokrzyskie	43,18	91,1	7,5	-	1,3	-	-	-
warmińsko-mazurskie	21,80	85,2	11,0	-	3,7	-	-	-
wielkopolskie	77,83	85,5	13,0	0,5	0,3	0,0	-	0,6
zachodniopomorskie	30,91	85,0	12,0	3,0	-	0,0	-	0,1

Tabela 2.1.1466: Struktura osobodni według zakresów

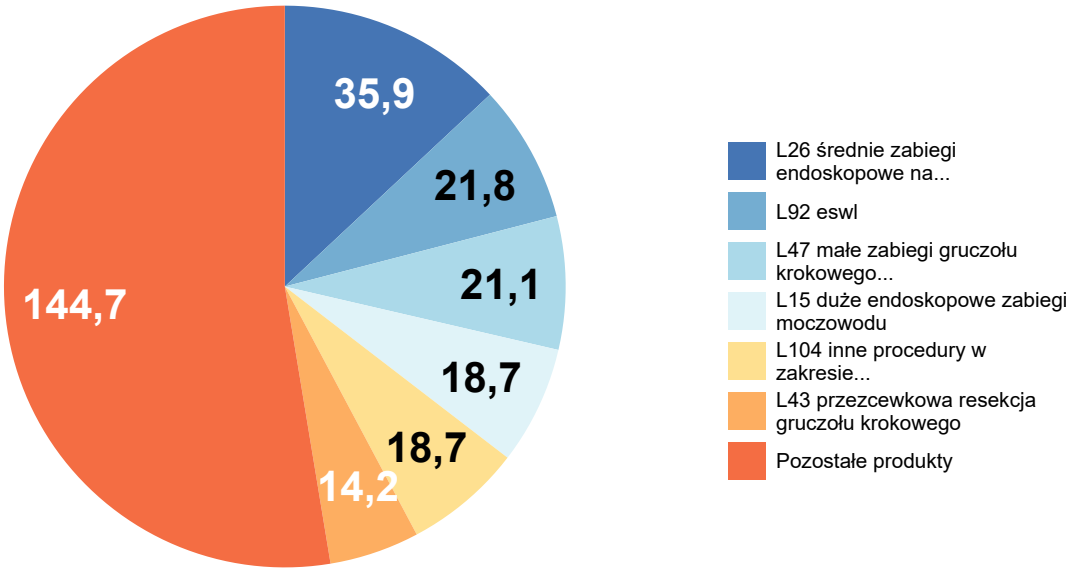
Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Urologia - hospitalizacja [%]	Urologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [%]	Urologia - hospitalizacja planowa [%]	Urologia - zespół chirurgii jednego dnia [%]	Urologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny [%]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [%]	Pozostałe zakresy [%]
Polska	**891,01**	**87,3**	**9,0**	**1,7**	**1,6**	**0,3**	**0,1**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W dalszej części rozdziału analizie poddano wyłącznie świadczenia ze sprawozdanymi produktami podstawowymi z katalogu grup i produktów odrębnych.

Struktura hospitalizacji według najczęściej sprawozdawanych produktów została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1467 oraz na Wykresie 2.1.360.

Wykres 2.1.360: Produkty według liczby hospitalizacji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1467: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	L26 [%]	L92 [%]	L47 [%]	L15 [%]	L104 [%]	L43 [%]	Pozostałe produkty [%]
dolnośląskie	12,5	4,1	11,5	2,4	12,6	4,1	52,8
kujawsko-pomorskie	15,0	11,6	6,8	6,3	1,4	6,9	52,0

Tabela 2.1.1467: Struktura hospitalizacji według produktów

Województwo	L26 [%]	L92 [%]	L47 [%]	L15 [%]	L104 [%]	L43 [%]	Pozostałe produkty [%]
lubelskie	11,4	6,0	6,3	10,7	3,1	5,7	56,9
lubuskie	15,0	6,6	4,9	14,6	3,7	7,3	48,1
łódzkie	12,6	9,6	7,7	7,2	8,6	2,7	51,5
małopolskie	16,3	4,9	10,7	6,3	4,7	4,8	52,2
mazowieckie	12,4	10,0	6,4	5,8	9,6	4,2	51,8
opolskie	13,2	7,4	5,7	6,6	8,0	4,8	54,2
podkarpackie	7,2	6,1	11,5	7,2	12,3	5,1	50,7
podlaskie	17,0	0,1	1,0	7,1	1,3	10,3	63,2
pomorskie	13,3	10,5	7,6	5,7	8,3	6,2	48,4
śląskie	13,5	6,2	7,8	8,1	3,3	7,1	54,0
świętokrzyskie	10,7	2,1	4,0	8,6	4,8	3,5	66,4
warmińsko-mazurskie	14,2	12,4	11,5	6,1	5,3	3,6	47,1
wielkopolskie	13,7	12,4	8,3	6,2	5,1	4,7	49,5
zachodniopomorskie	17,0	6,6	4,4	5,6	7,0	7,8	51,5
Polska	**13,0**	**7,9**	**7,7**	**6,8**	**6,8**	**5,2**	**52,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Nazwy produktów występujących na Wykresie 2.1.360 oraz w Tabeli 2.1.1467 zostały wymienione w Tabeli 2.1.1468.

Tabela 2.1.1468: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L26 średnie zabiegi endoskopowe na pęcherzu moczowym
L92 eswl
L47 małe zabiegi gruczołu krokowego lub pęcherza moczowego
L15 duże endoskopowe zabiegi moczowodu
L104 inne procedury w zakresie układu moczowo - płciowego
L43 przezcewkowa resekcja gruczołu krokowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1469 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP (świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne). Tabela 2.1.1470 przedstawia dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych.

Tabela 2.1.1469: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
dolnośląskie	82,5	31,4	19,8
kujawsko-pomorskie	87,1	40,6	16,2
lubelskie	73,2	32,5	16,6
lubuskie	78,0	30,4	15,8
łódzkie	77,9	32,3	13,7
małopolskie	77,6	36,1	20,4

Tabela 2.1.1469: Struktura świadczeń JGP

Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	zab. specjalistyczne u dorosłych[1][%]	zab. zarezerwowane dla zakresu[2][%]
mazowieckie	79,9	33,4	13,4
opolskie	77,2	29,1	13,7
podkarpackie	78,4	35,9	21,5
podlaskie	82,3	25,8	14,1
pomorskie	84,3	38,3	16,4
śląskie	81,1	34,8	19,1
świętokrzyskie	57,8	27,2	12,9
warmińsko-mazurskie	81,9	42,7	20,7
wielkopolskie	77,1	41,5	19,0
zachodniopomorskie	79,7	32,6	15,5
Polska	**78,8**	**34,8**	**16,9**

1 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej lub chorobach wewnętrznych (internie)
2 tj. udział takich świadczeń zabiegowych,
które można rozliczyć wyłącznie na jednym zakresie, innym niż chirurgia ogólna
lub choroby wewnętrzne (interna)
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1470: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

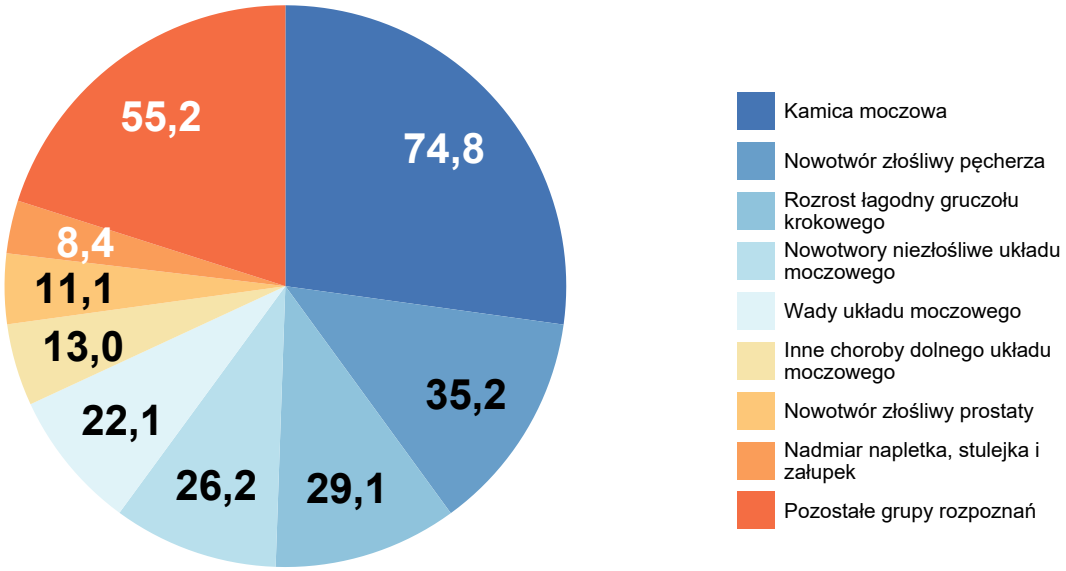
Województwo	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
dolnośląskie	82,5	3,2	17,3	32,2	31,8	15,5
kujawsko-pomorskie	87,1	7,7	26,9	43,4	20,2	1,8
lubelskie	73,2	2,6	32,7	36,7	23,7	4,3
lubuskie	78,0	1,3	33,8	43,9	16,1	5,0
łódzkie	77,9	2,0	19,3	39,2	28,4	11,2
małopolskie	77,6	5,0	25,7	38,6	24,6	6,1
mazowieckie	79,9	3,9	21,0	37,2	25,8	12,1
opolskie	77,2	0,5	20,3	39,0	29,8	10,4
podkarpackie	78,4	2,6	24,0	26,0	31,6	15,8
podlaskie	82,3	4,3	38,9	35,0	20,3	1,6
pomorskie	84,3	3,3	24,3	39,9	22,6	9,9
śląskie	81,1	2,2	30,0	39,1	24,6	4,1
świętokrzyskie	57,8	3,9	30,0	38,1	19,6	8,4
warmińsko-mazurskie	81,9	1,7	19,7	43,2	28,9	6,6
wielkopolskie	77,1	2,4	21,9	46,5	22,3	6,9
zachodniopomorskie	79,7	4,3	27,0	41,8	18,0	8,9
Polska	**78,8**	**3,3**	**24,5**	**38,5**	**25,0**	**8,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[651] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1471. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.361 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%. Analogiczna informacja dla struktury osobodni została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1473 oraz na Wykresie 2.1.362.

[651] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Wykres 2.1.361: Liczba hospitalizacji według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1471: Struktura hospitalizacji według grup rozpoznań

Województwo	Liczba hospitalizacji [tys.]	Kamica moczowa [%]	Nowotwór złośliwy pęcherza [%]	Rozrost łagodny gruczołu krokowego [%]	Nowotwory niezłośliwe układu moczowego [%]	Wady układu moczowego [%]	Inne choroby dolnego układu moczowego [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	17,90	15,9	13,3	14,8	7,5	16,2	6,2	26,1
kujawsko-pomorskie	15,92	26,8	13,0	10,3	9,3	6,1	3,4	31,1
lubelskie	15,23	33,8	8,2	12,0	7,4	8,2	4,6	25,7
lubuskie	7,52	34,6	10,7	10,7	7,0	7,4	5,2	24,5
łódzkie	23,63	29,9	11,9	9,6	8,6	7,8	5,5	26,9
małopolskie	16,90	23,0	15,5	10,9	12,9	6,8	3,0	27,9
mazowieckie	42,94	29,0	16,5	8,5	7,5	7,5	6,7	24,2
opolskie	8,49	27,9	15,9	10,6	10,6	5,9	4,4	24,7
podkarpackie	18,61	27,5	7,8	12,8	11,7	5,2	3,6	31,5
podlaskie	6,45	25,8	10,7	12,1	10,6	6,0	4,5	30,1
pomorskie	17,91	26,6	15,2	10,5	6,4	8,0	4,0	29,2
śląskie	27,30	25,5	8,6	11,9	13,5	7,0	4,9	28,7
świętokrzyskie	12,51	27,1	10,8	8,2	9,2	7,1	4,0	33,6
warmińsko-mazurskie	9,15	30,1	13,9	12,8	10,1	7,1	3,6	22,5
wielkopolskie	24,39	30,2	12,8	7,8	11,2	7,6	2,7	27,7
zachodniopomorskie	10,19	20,6	18,3	11,0	8,7	9,6	6,7	25,0
Polska	**275,05**	**27,2**	**12,8**	**10,6**	**9,5**	**7,8**	**4,7**	**27,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

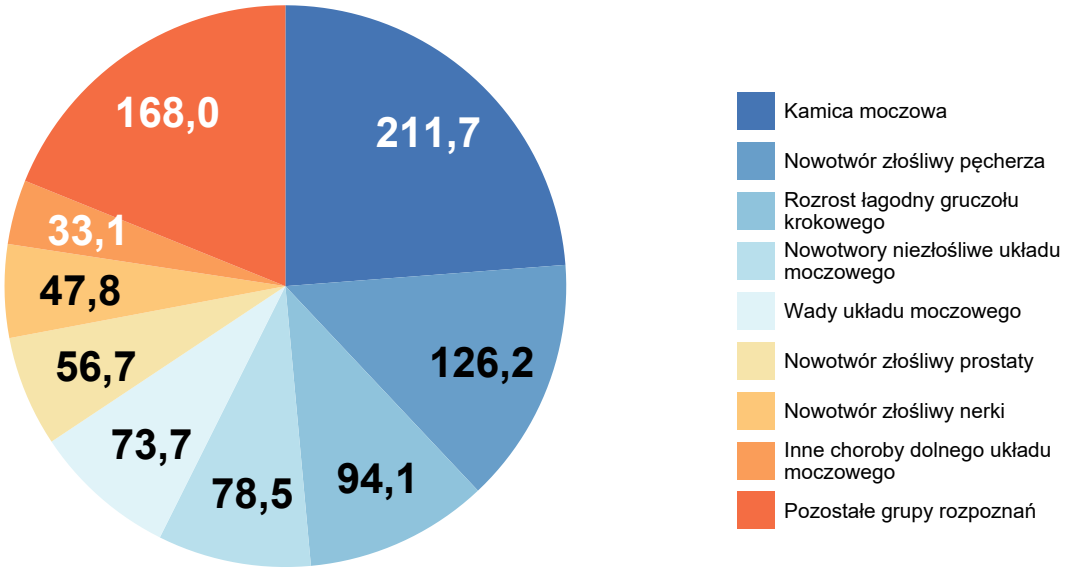
Tabela 2.1.1472 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1471), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1472: Struktura hospitalizacji według rozpoznań i województw

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Nowotwór złośliwy prostaty	4,79
	Nowotwór złośliwy nerki	3,02
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	2,70
kujawsko-pomorskie	Nowotwór złośliwy prostaty	6,24
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	4,03
	Nowotwór złośliwy nerki	3,26
lubelskie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	3,55
	Nowotwór złośliwy prostaty	2,69
	Infekcja układu moczowego	2,63
lubuskie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	3,60
	Infekcja układu moczowego	3,11
	Niezapalne choroby jąder	2,61
łódzkie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	2,96
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu moczowego	2,76
	Nowotwór złośliwy prostaty	2,63
małopolskie	Nowotwór złośliwy prostaty	6,60
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	3,05
	Niezapalne choroby jąder	2,75
mazowieckie	Nowotwór złośliwy prostaty	4,50
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	2,98
	Nowotwór złośliwy nerki	2,58
opolskie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	3,93
	Nietrzymanie moczu	3,04
	Niezapalne choroby jąder	2,38
podkarpackie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	4,98
	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu moczowego	4,44
	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań	2,95
podlaskie	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	4,60
	Nowotwór złośliwy prostaty	4,12
	Niezapalne choroby jąder	3,30
pomorskie	Nowotwór złośliwy prostaty	5,47
	Nowotwór złośliwy nerki	2,92
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	2,61
śląskie	Inne zaburzenia nerki i moczowodu	3,90
	Niezapalne choroby jąder	2,88
	Nadmiar napletka, stulejka i załupek	2,64
świętokrzyskie	Nowotwór złośliwy prostaty	7,83
	Infekcja układu moczowego	3,26
	Choroby zapalne	2,97
warmińsko-mazurskie	Inne	4,04
	Nietrzymanie moczu	2,76
	Nowotwór złośliwy prostaty	2,48
wielkopolskie	Objawy i cechy chorobowe dotyczące układu moczowego	4,01
	Nowotwór złośliwy nerki	3,20
	Nowotwór złośliwy prostaty	3,13
zachodniopomorskie	Nowotwór złośliwy prostaty	4,91
	Nowotwór złośliwy nerki	3,63
	Niezapalne choroby jąder	2,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.362: Liczba osobodni według grup rozpoznań [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1473: Struktura osobodni według grup rozpoznań

Województwo	Liczba osobodni [tys.]	Kamica moczowa [%]	Nowotwór złośliwy pęcherza [%]	Rozrost łagodny gruczołu krokowego [%]	Nowotwory niezłośliwe układu moczowego [%]	Wady układu moczowego [%]	Nowotwór złośliwy prostaty [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	50,93	15,98	18,30	10,18	7,81	13,93	7,15	26,66
kujawsko-pomorskie	43,80	21,38	15,88	7,46	8,01	6,92	11,89	28,46
lubelskie	57,77	30,31	9,57	12,79	8,79	7,78	5,06	25,70
lubuskie	21,22	27,96	12,00	12,31	5,60	8,42	2,94	30,78
łódzkie	74,42	26,35	13,39	8,37	7,68	8,21	4,55	31,46
małopolskie	59,64	21,28	15,28	9,33	11,99	7,79	9,56	24,76
mazowieckie	141,91	23,48	16,24	9,35	7,35	7,84	7,43	28,31
opolskie	25,29	22,57	14,73	13,61	11,41	6,55	1,70	29,43
podkarpackie	57,77	26,58	9,69	13,42	10,00	5,73	5,91	28,66
podlaskie	29,15	24,45	11,65	13,28	10,85	6,11	6,68	26,97
pomorskie	48,24	20,71	17,99	11,66	5,17	7,71	6,93	29,83
śląskie	106,56	23,39	10,81	11,58	11,92	7,44	4,73	30,13
świętokrzyskie	43,18	25,28	12,70	9,81	8,93	6,82	8,16	28,29
warmińsko-mazurskie	21,80	28,20	14,95	9,61	10,88	8,43	4,09	23,85
wielkopolskie	77,36	25,13	16,21	10,06	7,57	8,74	5,16	27,14
zachodniopomorskie	30,90	17,99	18,01	11,12	7,70	9,69	6,86	28,64
Polska	**889,94**	**23,79**	**14,18**	**10,57**	**8,82**	**8,00**	**6,37**	**28,25**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1474 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęć oraz czasu oczekiwania na

świadczenie[652].

Tabela 2.1.1474: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Województwo	Tryby planowe						Tryby nagłe		Pozostałe tryby przyjęcia [%]
	Tryby planowe [%]	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania[1][%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dnia od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]	Tryby nagłe [%]	W tym przekazane przez ZRM[2] [%]	
dolnośląskie	83,8	96,7	28	57	53,4	43,8	13,9	11,8	2,3
kujawsko-pomorskie	73,7	97,2	33	53	46,6	34,4	16,7	12,5	9,6
lubelskie	74,3	95,2	16	31	74,3	62,9	23,7	13,1	2,0
lubuskie	64,6	89,2	19	38	66,9	56,0	34,1	5,1	1,3
łódzkie	74,1	92,7	19	36	68,6	57,5	25,5	6,3	0,4
małopolskie	76,6	92,4	20	43	63,4	54,0	23,0	8,9	0,5
mazowieckie	74,9	83,8	25	50	57,8	47,0	21,3	7,5	3,8
opolskie	76,8	96,0	23	43	61,7	48,9	23,1	7,5	0,1
podkarpackie	76,9	94,2	18	36	68,2	57,8	23,1	4,1	0,0
podlaskie	67,5	96,6	25	41	60,7	45,6	31,9	8,4	0,6
pomorskie	80,6	98,0	30	62	50,1	38,3	17,0	7,9	2,4
śląskie	69,4	99,0	21	40	65,2	52,7	29,6	9,2	1,0
świętokrzyskie	62,5	82,8	10	22	84,0	75,0	37,5	4,5	0,0
warmińsko-mazurskie	79,1	98,1	30	60	51,1	39,1	18,0	6,2	2,9
wielkopolskie	81,4	95,7	20	40	66,2	55,7	18,1	4,3	0,5
zachodniopomorskie	77,2	95,7	21	45	61,8	51,7	22,1	7,8	0,7
Polska	**75,2**	**93,4**	**22**	**44**	**62,0**	**51,0**	**22,9**	**7,6**	**1,9**

1 Statystyki obliczono jedynie dla hospitalizacji w trybie planowym, do których została przypisana data skierowania, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data skierowania
2 Zespół Ratownictwa Medycznego
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1475 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach) na omawianym oddziale.

Tabela 2.1.1475: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
dolnośląskie	3	3,6	1	45,8	75,5
kujawsko-pomorskie	3	3,2	2	30,8	77,5
lubelskie	4	3,6	3	24,6	60,8
lubuskie	3	2,6	2	20,6	75,7
łódzkie	3	4,1	2	31,8	72,3
małopolskie	4	3,7	2	23,2	65,5
mazowieckie	3	4,0	2	40,0	70,3
opolskie	3	3,3	2	42,6	73,2
podkarpackie	3	3,2	2	36,3	70,4
podlaskie	5	4,1	4	4,5	49,6
pomorskie	3	3,0	2	36,0	76,7
śląskie	4	3,8	3	13,9	59,4
świętokrzyskie	3	3,3	2	16,8	65,7
warmińsko-mazurskie	2	2,6	2	41,0	81,9

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

Tabela 2.1.1475: Statystyki czasu pobytu

Województwo	Średnia czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Mediana czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje pacjentów hospitalizowanych poniżej 4 dni [%]
wielkopolskie	3	3,7	2	39,9	71,3
zachodniopomorskie	3	2,8	2	14,3	74,7
Polska	**3**	**3,6**	**2**	**30,9**	**69,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analiza liczby łóżek opiera się na danych dotyczących oddziałów o VIII części kodu resortowego zgodnym z analizowaną specjalnością komórki[653]. Dane na temat liczby łóżek pochodzą z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL). Przedstawiona liczba łóżek odpowiada maksymalnej wartości z liczby łóżek ogółem i sumy pozostałych łóżek w RPWDL (tj. łóżek intensywnej opieki medycznej, łóżek intensywnego nadzoru kardiologicznego, łóżek dla noworodków i inkubatorów). Podejście to wynika z faktu, że zgodnie z §11. ust. 3. pkt. 9 *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru* w liczbie łóżek ogółem powinna być zawarta suma pozostałych rodzajów łóżek, natomiast występują przypadki, w których suma poszczególnych rodzajów łóżek szpitalnych przewyższa liczbę łóżek ogółem.

Średnia liczba łóżek jest statystyką uwzględniającą fakt, że oddziały mogły zawiesić lub rozpocząć działalność w trakcie roku. Przykładowo, jeśli dany oddział rozpoczął działalność 1 października 2016 roku i miał 24 łóżka, to średnia liczba łóżek w roku 2016 (oddział funkcjonował przez 3 miesiące) dla tego oddziału wynosi 6 łóżek.

Obłożenie standardowe (stand.) definiowane jest jako różnica daty końca i daty początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego) podzielone przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności. Obłożenie skorygowane oznacza sumę osobodni (włączając w to datę początku i końca pobytu na oddziale) podzieloną przez sumę iloczynów liczby łóżek i liczby dni działalności poszczególnych oddziałów. W przypadku wartości dla województw i Polski pokazano średnią z obłożeń oddziałów - bez uwzględnienia obłożeń w oddziałach, które miały 0 łóżek.

Liczba przeciętnie zajętych łóżek to suma osobodni podzielona przez liczbę dni funkcjonowania danego oddziału w roku. Wartości zagregowane dla województwa i Polski pokazują sumę przeciętnie zajętych łóżek.

W tabeli 2.1.1476 zaprezentowano liczbę łóżek szpitalnych. Tabela 2.1.1477 zawiera statystyki oparte na liczbie zajętych łóżek szpitalnych.

Tabela 2.1.1476: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
dolnośląskie	217	207	238	228
kujawsko-pomorskie	202	202	203	203
lubelskie	239	218	237	216
lubuskie	97	84	97	84
łódzkie	317	309	314	306
małopolskie	236	233	237	234
mazowieckie	563	523	560	527
opolskie	109	109	110	109
podkarpackie	193	193	186	186
podlaskie	129	129	129	129
pomorskie	200	178	200	180
śląskie	481	442	476	443

[653]Szpitale, dla których nie zaprezentowano statystyk z racji tego, że zakres realizowany był na innym oddziale: 01.0028, 01.0103, 02.0001, 02.0034, 02.0035, 02.0037, 02.0038, 02.0047, 02.0051, 02.0058, 02.0064, 02.0070, 03.0028, 03.0033, 04.0007, 04.0009, 04.0012, 04.0024, 05.0024, 05.0042, 05.0048, 05.0056, 05.0070, 05.1332, 06.0014, 06.0034, 06.0039, 06.0078, 07.0087, 07.0098, 07.0103, 07.0106, 07.0136, 08.0011, 08.0035, 09.0003, 09.0009, 09.0011, 09.0023, 09.0056, 09.0070, 11.0046, 12.0090, 12.0097, 12.0118, 12.0122, 12.0147, 13.0030, 14.0019, 14.0053, 15.0012, 15.0015, 15.0065, 15.0070, 15.0074, 15.0077, 15.0078, 16.0010.

Tabela 2.1.1476: Liczba łóżek szpitalnych w Polsce wg województw

Województwo	Liczba łóżek na 31.12.2016		Średnia liczba łóżek	
	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ	ogółem	w oddziałach mających kontrakt z NFZ
świętokrzyskie	162	162	162	162
warmińsko-mazurskie	84	76	87	76
wielkopolskie	330	305	332	307
zachodniopomorskie	181	137	184	140
Polska	**3 740**	**3 507**	**3 752**	**3 530**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1477: Statystyki dotyczące obłożenia i liczby zajmowanych łóżek (dotyczy tylko oddziałów mających kontrakt z NFZ)

Województwo	Obłożenia stand. [%]	Obłożenie skorygowane			Przeciętna liczba łóżek zajętych dziennie		
		ogółem [%]	dni robocze [%]	dni wolne [%]	ogółem	dni robocze	dni wolne
dolnośląskie	50,9	59,5	70,8	34,4	163,42	188,23	108,19
kujawsko-pomorskie	52,1	65,3	74,5	44,9	144,02	164,80	98,07
lubelskie	72,2	86,5	97,1	63,1	185,59	207,37	137,44
lubuskie	56,9	74,3	83,9	53,0	63,90	72,04	45,91
łódzkie	58,9	71,8	81,0	51,4	250,03	281,77	179,60
małopolskie	67,8	82,3	91,8	61,3	182,77	203,43	137,11
mazowieckie	73,7	86,3	99,9	56,2	452,91	513,13	319,79
opolskie	59,5	71,8	82,2	49,0	77,17	87,68	53,92
podkarpackie	51,9	62,4	72,7	39,5	153,78	175,42	105,90
podlaskie	63,8	77,3	85,4	59,4	95,81	105,92	73,46
pomorskie	64,3	80,3	92,3	53,7	162,46	185,69	111,11
śląskie	59,8	74,3	85,5	49,4	352,62	394,51	260,03
świętokrzyskie	70,7	87,6	96,8	67,1	144,31	159,62	110,46
warmińsko-mazurskie	75,7	94,9	111,1	59,3	71,78	83,92	44,94
wielkopolskie	55,8	67,1	77,3	44,6	242,20	276,22	167,00
zachodniopomorskie	54,0	68,8	80,2	43,7	101,39	116,87	67,18
Polska	**61,7**	**74,9**	**85,8**	**50,9**	**2 844,16**	**3 216,62**	**2 020,10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i RPWDL

Tabela 2.1.1478 prezentuje statystyki odnoszące się do faktu ponownej hospitalizacji[654] pacjenta w określonym czasie, miejscu i z określoną przyczyną. Z analizy wykluczono te hospitalizacje, gdzie tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta bądź skierowanie do innego szpitala. Kolumna 'ogółem' określa po ilu hospitalizacjach, na analizowanym oddziale, pacjent ponownie był hospitalizowany. Kolejne kolumny to:

- z tym samym ICD10 - podczas ponownej hospitalizacji sprawozdano to samo rozpoznanie
- w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału (urologiczny), ale w innym szpitalu niż pierwotna hospitalizacja,
- w tym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w innym szpitalu - ponowna hospitalizacja nastąpiła w tym samym szpitalu co hospitalizacja pierwotna,
- w tym szpitalu w tym oddziale - pacjent ponownie był hospitalizowany na tym samym typie oddziału, w tym samym szpitalu co pierwotna hospitalizacja.

[654] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.1478: Statystyki dotyczące ponownych hospitalizacji

Województwo	Hospitalizacje poprzedzone...[1][%]	Ponowne hospitalizacje w ciągu 30 dni					
		ogółem [%]	z tym samym ICD10 [%]	w tym typie oddziału w jakimkolwiek szpitalu [%]	w tym szpitalu [%]	w innym szpitalu [%]	w tym szpitalu w tym oddziale [%]
dolnośląskie	1,0	11,6	2,7	7,3	7,8	4,1	6,4
kujawsko-pomorskie	0,6	10,8	3,8	7,3	8,0	3,1	6,8
lubelskie	1,4	14,5	4,0	9,8	10,3	4,6	8,6
lubuskie	0,7	15,0	5,6	9,5	10,5	5,1	8,9
łódzkie	0,9	14,0	4,5	9,2	9,4	5,0	8,2
małopolskie	0,8	12,2	2,9	8,2	8,9	3,8	7,3
mazowieckie	1,0	16,8	7,5	12,9	13,2	4,0	12,0
opolskie	0,7	12,6	4,4	8,4	8,8	4,2	7,8
podkarpackie	0,7	14,6	5,0	10,5	11,3	3,6	9,9
podlaskie	0,9	11,5	3,0	7,4	7,6	4,4	6,6
pomorskie	0,8	14,4	5,8	11,1	11,9	2,8	10,4
śląskie	0,9	12,1	3,8	8,5	8,3	4,1	7,6
świętokrzyskie	0,4	12,7	3,9	8,2	9,3	3,8	7,9
warmińsko-mazurskie	1,0	13,7	4,4	9,4	9,6	4,5	8,6
wielkopolskie	1,7	13,2	4,2	9,3	8,7	4,9	7,8
zachodniopomorskie	1,0	11,1	3,2	7,3	7,3	4,1	6,2
Polska	**0,9**	**13,6**	**4,6**	**9,5**	**9,8**	**4,1**	**8,6**

1 Hospitalizacje poprzedzone hospitalizacją na tym samym typie oddziału w innym szpitalu do 30 dni
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele 2.1.1479 i 2.1.1480 prezentują statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta. W kolumnie drugiej przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'przeniesienie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują jaki procent z hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 90 dni i 180 dni od daty wypisu ze szpitala. Poradniami dedykowanymi w tabeli poniżej były poradnie o następujących kodach resortowych: 1640[655].

Tabela 2.1.1479: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 90 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,8	63,9	35,7	20,0
kujawsko-pomorskie	0,3	76,8	61,9	50,8
lubelskie	0,3	66,3	45,2	37,6
lubuskie	0,1	75,4	61,7	48,6
łódzkie	0,4	59,1	33,8	23,0
małopolskie	0,3	77,6	60,8	51,1
mazowieckie	0,3	65,6	42,2	31,5
opolskie	0,7	66,7	46,7	32,2
podkarpackie	0,2	65,7	40,7	20,4
podlaskie	0,7	79,6	62,9	53,8
pomorskie	0,2	66,0	41,1	17,2
śląskie	1,0	73,8	54,2	35,7
świętokrzyskie	0,6	64,8	42,4	25,3
warmińsko-mazurskie	0,3	72,6	51,1	17,8
wielkopolskie	0,2	57,6	28,0	5,8
zachodniopomorskie	0,1	69,4	47,9	32,5
Polska	**0,4**	**67,5**	**44,9**	**29,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[655] PORADNIA UROLOGICZNA

Tabela 2.1.1480: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

Województwo	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 180 dni po hospitalizacji		
		A[1][%]	B[2][%]	C[3][%]
dolnośląskie	0,8	74,7	44,2	24,4
kujawsko-pomorskie	0,3	84,2	69,9	56,6
lubelskie	0,3	75,2	51,9	43,0
lubuskie	0,1	83,9	70,4	55,3
łódzkie	0,4	70,3	43,1	29,3
małopolskie	0,3	84,4	68,2	56,6
mazowieckie	0,3	76,4	52,4	39,3
opolskie	0,7	75,5	52,1	35,8
podkarpackie	0,2	75,1	48,1	24,1
podlaskie	0,7	86,1	69,7	59,7
pomorskie	0,2	76,1	50,5	20,6
śląskie	1,0	80,9	60,9	40,0
świętokrzyskie	0,6	73,8	49,3	27,4
warmińsko-mazurskie	0,3	82,1	60,6	21,4
wielkopolskie	0,2	68,1	35,7	7,6
zachodniopomorskie	0,1	80,0	58,4	40,3
Polska	**0,4**	**76,9**	**53,2**	**34,4**

1 Ogółem
2 W dedykowanym AOS
3 W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1481 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.1481: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]
dolnośląskie	63,1	27,8	53,4	10,8
kujawsko-pomorskie	60,2	28,0	46,2	7,5
lubelskie	58,9	28,5	44,3	9,7
lubuskie	59,5	30,0	44,9	8,9
łódzkie	60,6	29,9	46,6	9,4
małopolskie	61,4	25,2	50,8	11,1
mazowieckie	60,7	28,6	47,0	10,8
opolskie	60,3	29,3	47,1	8,5
podkarpackie	58,8	25,9	43,4	9,3
podlaskie	61,5	28,3	50,2	13,5
pomorskie	61,2	27,9	48,6	10,2
śląskie	60,5	27,4	47,4	8,8
świętokrzyskie	60,9	29,5	47,9	10,8
warmińsko-mazurskie	61,3	29,4	45,5	8,5
wielkopolskie	60,0	26,8	45,4	8,0
zachodniopomorskie	61,8	26,9	49,8	10,5
Polska	**60,6**	**28,0**	**47,3**	**9,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1482. 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 2.1.1482: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	z tego samego powiatu [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza województwa [%]
dolnośląskie	48,3	45,8	5,9
kujawsko-pomorskie	52,4	34,4	13,2
lubelskie	51,2	43,3	5,5
lubuskie	48,1	39,1	12,8
łódzkie	51,5	40,5	8,0
małopolskie	56,8	35,6	7,6
mazowieckie	51,4	40,4	8,3
opolskie	35,3	41,8	22,9
podkarpackie	49,9	42,7	7,4
podlaskie	52,2	39,2	8,6
pomorskie	51,4	40,4	8,2
śląskie	37,3	55,4	7,2
świętokrzyskie	49,3	32,7	18,0
warmińsko-mazurskie	41,9	47,5	10,5
wielkopolskie	46,7	47,2	6,1
zachodniopomorskie	46,3	48,9	4,8
Polska	**48,5**	**42,7**	**8,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

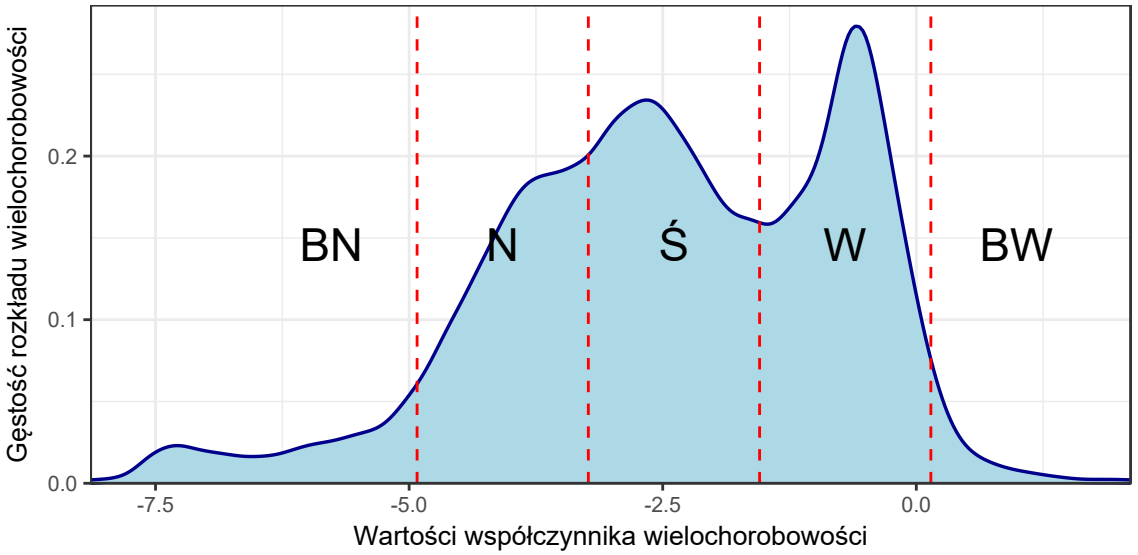
Ważnym czynnikiem wpływającym na analizę oddziałów jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[656]. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danego oddziału. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w rozdziale Wielochorobowość. Należy podkreślić, że porównywanie struktury hospitalizacji ze względu na wielochorobowość może odbywać się jedynie dla oddziałów tego samego typu. Wykres 2.1.363 przedstawia rozkład współczynnika wielochorobości dla analizowanego oddziału w Polsce z podziałem na przedziały współczynnika. Tabela 2.1.1483 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla województw.

[656] Dotyczy wszystkich hospitalizacji sprawozdanych na omawianym oddziale zdefiniowanym przez ósmą część kodu resortowego lub w ramach zakresów jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi.

Wykres 2.1.363: Rozkład współczynnika wielochorobowości na omawianym oddziale



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.1483: Rozkład hospitalizacji względem współczynnika wielochorobowości

Województwo	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
dolnośląskie	17,86	5,41	22,68	32,44	36,96	2,52
kujawsko-pomorskie	15,87	7,46	23,37	33,71	33,66	1,81
lubelskie	15,24	8,43	27,37	37,52	24,69	1,99
lubuskie	7,54	6,91	28,50	36,23	26,15	2,22
łódzkie	23,62	5,60	25,59	36,70	30,16	1,94
małopolskie	16,92	7,00	22,35	30,48	37,20	2,97
mazowieckie	42,66	6,01	23,41	31,97	35,85	2,78
opolskie	8,53	6,77	25,30	35,09	30,48	2,37
podkarpackie	18,61	9,29	27,30	35,34	26,09	1,98
podlaskie	6,39	8,93	24,55	33,02	30,64	2,86
pomorskie	17,92	6,50	23,34	32,23	35,77	2,16
śląskie	27,48	7,42	25,70	35,39	29,60	1,89
świętokrzyskie	12,51	6,36	24,39	34,90	32,02	2,33
warmińsko-mazurskie	8,80	4,96	25,40	38,35	29,88	1,42
wielkopolskie	24,39	5,62	23,89	35,63	33,13	1,73
zachodniopomorskie	10,20	6,76	22,04	31,11	37,88	2,21
Polska	**274,53**	**6,70**	**24,51**	**34,18**	**32,39**	**2,21**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych na oddziale. 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

W tabeli 2.1.1484 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: nefrektomii[657] oraz przezcewkowego zabiegu stercza[658].

[657] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.5, 55.51, 55.511, 55.512, 55.513, 55.514, 55.515, 55.516, 55.517, 55.519, 55.52, 55.53, 55.54, 55.55, 55.552, 55.553, 55.554, 55.555, 55.556, 55.557.
[658] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.02, 60.01, 60.295, 60.231, 60.262, 60.232, 60.212, 60.22, 60.291, 60.211, 60.241, 60.293, 60.242, 60.261, 60.294, 60.29, 60.2, 60.23, 60.292.

Tabela 2.1.1484: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 1

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą nefrektomii [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą nefrektomii [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą przezcewkowego zabiegu stercza [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą przezcewkowego zabiegu stercza [%]
dolnośląskie	0,32	1,8	0,82	4,6
kujawsko-pomorskie	0,39	2,4	1,12	7,0
lubelskie	0,28	1,8	0,88	5,7
lubuskie	0,12	1,6	0,56	7,4
łódzkie	0,41	1,7	0,67	2,8
małopolskie	0,40	2,4	0,83	4,9
mazowieckie	0,85	2,0	1,84	4,3
opolskie	0,15	1,7	0,42	4,9
podkarpackie	0,30	1,6	0,97	5,2
podlaskie	0,19	3,0	0,67	10,4
pomorskie	0,37	2,1	1,12	6,3
śląskie	0,83	3,0	1,96	7,1
świętokrzyskie	0,22	1,7	0,44	3,5
warmińsko-mazurskie	0,14	1,6	0,47	5,2
wielkopolskie	0,51	2,1	1,54	6,2
zachodniopomorskie	0,23	2,3	0,80	7,9
Polska	5,72	2,1	15,11	5,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1485 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: częściowego usunięcia nerki[659] oraz TURT[660].

Tabela 2.1.1485: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 2

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą częściowego usunięcia nerki [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą częściowego usunięcia nerki [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą TURT [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą TURT [%]
dolnośląskie	0,22	1,2	0,10	0,6
kujawsko-pomorskie	0,22	1,4	0,20	1,2
lubelskie	0,11	0,7	0,29	1,9
lubuskie	0,08	1,0	0,30	4,0
łódzkie	0,11	0,5	0,44	1,9
małopolskie	0,24	1,4	0,60	3,6
mazowieckie	0,51	1,2	1,51	3,5
opolskie	0,03	0,3	0,31	3,7
podkarpackie	0,16	0,8	0,35	1,9
podlaskie	0,10	1,5	0,08	1,2
pomorskie	0,24	1,3	0,03	0,2
śląskie	0,30	1,1	0,84	3,1
świętokrzyskie	0,05	0,4	0,31	2,5
warmińsko-mazurskie	0,04	0,4	0,22	2,4
wielkopolskie	0,20	0,8	0,52	2,1
zachodniopomorskie	0,20	1,9	0,10	1,0
Polska	2,80	1,0	6,21	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1486 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: TURP[661] oraz cystektomii[662].

[659] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.47, 55.470, 55.471, 55.472, 55.473, 55.474, 55.4, 55.41, 55.42, 55.43, 55.44, 55.45, 55.46, 55.49.
[660] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.49, 57.491, 57.492, 57.493.
[661] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.295.
[662] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.74, 57.741, 57.742, 57.743, 57.744, 57.745, 57.746, 57.747, 57.748, 57.71, 57.711, 57.712, 57.713, 57.72, 57.721, 57.722, 57.723, 57.724, 57.725, 57.726, 57.727, 57.73, 57.730, 57.731, 57.732, 57.733, 57.734, 57.735, 57.736, 57.737, 57.738, 57.739.

Tabela 2.1.1486: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 3

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą TURP [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą TURP [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą cystektomii [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą cystektomii [%]
dolnośląskie	0,18	1,0	0,18	1,0
kujawsko-pomorskie	0,24	1,5	0,25	1,6
lubelskie	0,50	3,3	0,05	0,3
lubuskie	0,27	3,6	0,04	0,5
łódzkie	0,41	1,8	0,13	0,5
małopolskie	0,61	3,6	0,14	0,8
mazowieckie	0,85	2,0	0,28	0,7
opolskie	0,28	3,2	0,03	0,4
podkarpackie	0,48	2,6	0,08	0,4
podlaskie	0,33	5,1	0,05	0,7
pomorskie	0,63	3,5	0,13	0,7
śląskie	1,08	3,9	0,16	0,6
świętokrzyskie	0,24	2,0	0,06	0,5
warmińsko-mazurskie	0,18	1,9	0,04	0,4
wielkopolskie	0,98	3,9	0,15	0,6
zachodniopomorskie	0,44	4,3	0,07	0,6
Polska	7,69	2,8	1,84	0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1487 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: prostatektomii radykalnej[663] oraz URS[664].

Tabela 2.1.1487: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 4

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą prostatektomii radykalnej [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą prostatektomii radykalnej [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą URS [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą URS [%]
dolnośląskie	0,33	1,8	0,65	3,6
kujawsko-pomorskie	0,81	5,0	1,34	8,4
lubelskie	0,22	1,4	2,20	14,4
lubuskie	0,06	0,7	1,05	13,9
łódzkie	0,25	1,0	2,20	9,3
małopolskie	0,55	3,2	1,36	8,0
mazowieckie	1,02	2,4	3,21	7,5
opolskie	0,02	0,3	0,72	8,5
podkarpackie	0,35	1,9	1,71	9,1
podlaskie	0,15	2,4	0,72	11,2
pomorskie	0,39	2,2	1,17	6,5
śląskie	0,42	1,5	3,00	10,9
świętokrzyskie	0,24	2,0	1,31	10,5
warmińsko-mazurskie	0,10	1,0	0,73	8,0
wielkopolskie	0,30	1,2	1,82	7,3
zachodniopomorskie	0,33	3,2	0,69	6,8
Polska	5,53	2,0	23,88	8,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1488 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: PCNL[665] oraz ESWL[666].

[663] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.5, 60.51, 60.52, 60.53, 60.54, 60.55.
[664] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.221, 55.222, 55.223, 55.224, 55.233, 55.254, 55.264, 55.265, 56.022, 56.023, 56.024, 56.241, 56.242, 56.243, 56.244, 56.251, 56.252, 56.253, 56.254, 56.311, 56.312, 56.334, 56.335.
[665] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.03, 55.041, 55.042, 55.043, 55.044, 55.051, 55.052, 55.053, 55.054, 55.055.
[666] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 98.5, 98.51, 98.52, 98.59.

Tabela 2.1.1488: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 5

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą PCNL [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą PCNL [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą ESWL [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą ESWL [%]
dolnośląskie	0,23	1,3	0,76	4,2
kujawsko-pomorskie	0,32	2,0	1,85	11,5
lubelskie	0,30	2,0	0,98	6,4
lubuskie	0,03	0,5	0,51	6,8
łódzkie	0,20	0,8	2,30	9,7
małopolskie	0,38	2,2	0,84	5,0
mazowieckie	0,53	1,2	4,35	10,1
opolskie	0,01	0,1	0,64	7,5
podkarpackie	0,30	1,6	1,15	6,1
podlaskie	0,27	4,2	0,01	0,2
pomorskie	0,26	1,4	1,90	10,6
śląskie	0,64	2,3	1,70	6,2
świętokrzyskie	0,03	0,2	0,27	2,2
warmińsko-mazurskie	0,15	1,7	1,14	12,5
wielkopolskie	0,25	1,0	3,04	12,2
zachodniopomorskie	0,14	1,4	0,67	6,6
Polska	4,05	1,5	22,13	8,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1489 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego: liczba hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu[667], udział hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu[668], udział hospitalizacji z procedurą częściowego usunięcia nerki[669] w hospitalizacjach z procedurą usunięcia nerki (ogółem)[670], udział hospitalizacji z procedurą laparoskopowego częściowego usunięcia nerki[671] w hospitalizacjach z procedurą usunięcia nerki[672].

Tabela 2.1.1489: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 6

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu [%]	Udział hospitalizacji z procedurą częściowego usunięcia nerki w hospitalizacjach z procedurą usunięcia nerki (ogółem) [%]	Udział hospitalizacji z procedurą laparoskopowego częściowego usunięcia nerki w hospitalizacjach z procedurą usunięcia nerki [%]
dolnośląskie	0,11	0,6	41,0	9,6
kujawsko-pomorskie	0,20	1,2	36,7	22,3
lubelskie	0,11	0,7	28,6	3,6
lubuskie	0,04	0,6	38,8	9,0
łódzkie	0,19	0,8	21,2	7,3
małopolskie	0,08	0,5	38,7	19,6
mazowieckie	0,27	0,6	37,6	9,3
opolskie	0,03	0,4	15,9	3,7
podkarpackie	0,14	0,8	34,7	13,3
podlaskie	0,03	0,4	33,1	2,1
pomorskie	0,29	1,6	41,4	7,6
śląskie	0,20	0,7	27,0	1,0
świętokrzyskie	0,05	0,4	18,3	25,0
warmińsko-mazurskie	0,24	2,6	21,3	5,1
wielkopolskie	0,10	0,4	28,7	5,9
zachodniopomorskie	0,06	0,6	45,8	3,5

[667] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.46, 59.7, 59.71, 59.711, 59.712, 59.713, 59.72, 59.721, 59.722, 59.723, 59.79, 59.791, 59.792, 59.793, 59.794, 59.795, 59.796, 59.797, 59.799.

[668] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.46, 59.7, 59.71, 59.711, 59.712, 59.713, 59.72, 59.721, 59.722, 59.723, 59.79, 59.791, 59.792, 59.793, 59.794, 59.795, 59.796, 59.797, 59.799.

[669] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.47, 55.470, 55.471, 55.472, 55.473, 55.474, 55.4, 55.41, 55.42, 55.43, 55.44, 55.45, 55.46, 55.49.

[670] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.5, 55.51, 55.511, 55.512, 55.513, 55.514, 55.515, 55.516, 55.517, 55.519, 55.52, 55.53, 55.54, 55.55, 55.552, 55.553, 55.554, 55.555, 55.556, 55.557, 55.47, 55.470, 55.471, 55.472, 55.473, 55.474, 55.4, 55.41, 55.42, 55.43, 55.44, 55.45, 55.46, 55.49.

[671] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.47, 55.470, 55.471, 55.472, 55.473, 55.474, 57.74.

[672] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.47, 55.470, 55.471, 55.472, 55.473, 55.474, 55.4, 55.41, 55.42, 55.43, 55.44, 55.45, 55.46, 55.49.

Tabela 2.1.1489: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 6

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji nietrzymania moczu [%]	Udział hospitalizacji z procedurą częściowego usunięcia nerki w hospitalizacjach z procedurą usunięcia nerki (ogółem) [%]	Udział hospitalizacji z procedurą laparoskopowego częściowego usunięcia nerki w hospitalizacjach z procedurą usunięcia nerki [%]
Polska	2,14	0,8	33,2	9,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1490 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego: udział hospitalizacji z procedurą laparoskopowej cystektomii[673] w hospitalizacjach z procedurą cystektomii (ogółem)[674], udział hospitalizacji z procedurą laparoskopowej prostatektomii radykalnej[675] w hospitalizacjach z procedurą prostatektomii radykalnej (ogółem)[676], liczba hospitalizacji z procedurą otwartego zabiegu stercza[677], udział hospitalizacji z procedurą otwartego zabiegu stercza[678].

Tabela 2.1.1490: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 7

Województwo	Udział hospitalizacji z procedurą laparoskopowej cystektomii w hospitalizacjach z procedurą cystektomii (ogółem)	Liczba hospitalizacji z procedurą otwartego zabiegu stercza [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą otwartego zabiegu stercza [%]
dolnośląskie	-	0,12	0,7
kujawsko-pomorskie	0,22	0,05	0,3
lubelskie	-	0,08	0,5
lubuskie	-	0,01	0,1
łódzkie	0,01	0,10	0,4
małopolskie	0,09	0,12	0,7
mazowieckie	0,02	0,30	0,7
opolskie	-	0,07	0,9
podkarpackie	0,03	0,13	0,7
podlaskie	-	0,08	1,3
pomorskie	0,01	0,14	0,8
śląskie	-	0,15	0,5
świętokrzyskie	0,03	0,08	0,7
warmińsko-mazurskie	-	0,01	0,2
wielkopolskie	0,01	0,16	0,6
zachodniopomorskie	0,09	0,06	0,6
Polska	0,05	1,66	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1491 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: nefroureterektomii[679] oraz operacyjnego leczenia stulejki[680].

[673] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.741, 57.742, 57.743, 57.744, 57.745, 57.746, 57.747, 57.748.
[674] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 57.74, 57.741, 57.742, 57.743, 57.744, 57.745, 57.746, 57.747, 57.748, 57.71, 57.711, 57.712, 57.713, 57.72, 57.721, 57.722, 57.723, 57.724, 57.725, 57.726, 57.727, 57.73, 57.730, 57.731, 57.732, 57.733, 57.734, 57.735, 57.736, 57.737, 57.738, 57.739.
[675] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.02, 60.01, 60.295, 60.231, 60.262, 60.232, 60.212, 60.22, 60.291, 60.211, 60.241, 60.293, 60.242, 60.261, 60.294, 60.29, 60.2, 60.23, 60.292.
[676] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.31, 60.3, 60.32, 60.41, 60.42, 60.4, 60.64, 60.63, 60.66, 60.65.
[677] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.31, 60.3, 60.32, 60.41, 60.42, 60.4, 60.64, 60.63, 60.66, 60.65.
[678] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 60.31, 60.3, 60.32, 60.41, 60.42, 60.4, 60.64, 60.63, 60.66, 60.65.
[679] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 55.511.
[680] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 64.0.

Tabela 2.1.1491: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 8

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą nefroureterektomii [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą nefroureterektomii [%]	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji stulejki [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji stulejki [%]
dolnośląskie	0,02	0,12	0,42	2,3
kujawsko-pomorskie	0,03	0,17	0,50	3,1
lubelskie	0,02	0,10	0,44	2,9
lubuskie	0,01	0,13	0,20	2,6
łódzkie	0,03	0,11	0,54	2,3
małopolskie	0,03	0,16	0,38	2,2
mazowieckie	0,08	0,19	1,14	2,6
opolskie	0,02	0,26	0,26	3,0
podkarpackie	0,02	0,13	0,72	3,9
podlaskie	0,01	0,19	0,28	4,3
pomorskie	0,02	0,14	0,43	2,4
śląskie	0,07	0,24	0,71	2,6
świętokrzyskie	0,02	0,14	0,08	0,7
warmińsko-mazurskie	0,01	0,15	0,12	1,3
wielkopolskie	0,02	0,10	0,47	1,9
zachodniopomorskie	0,02	0,25	0,10	0,9
Polska	0,44	0,16	6,78	2,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1492 zaprezentowano wskaźniki specyficzne dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji ze wskazaną procedurą: operacyjne leczenie wodniaka[681].

Tabela 2.1.1492: Wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym cz. 9

Województwo	Liczba hospitalizacji z procedurą operacji wodniaka [tys.]	Udział hospitalizacji z procedurą operacji wodniaka [%]
dolnośląskie	0,10	0,5
kujawsko-pomorskie	0,21	1,3
lubelskie	0,17	1,1
lubuskie	0,06	0,8
łódzkie	0,10	0,4
małopolskie	0,18	1,1
mazowieckie	0,34	0,8
opolskie	0,06	0,7
podkarpackie	0,18	0,9
podlaskie	0,09	1,4
pomorskie	0,09	0,5
śląskie	0,39	1,4
świętokrzyskie	0,12	0,9
warmińsko-mazurskie	0,09	1,0
wielkopolskie	0,26	1,0
zachodniopomorskie	0,13	1,3
Polska	2,55	0,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.1493 zaprezentowano podstawowe statystyki dot. hospitalizacacji i pacjentów z nowotworami złośliwymi[682], niezłośliwymi[683] oraz pozostałymi rozpoznaniami[684].

[681] Kody wg klasyfikacji ICD9-CM: 61.2.
[682] Do nowotworów złośliwych zakwalifikowano rozpoznania, z klasyfikacji ICD-10, rozpoczynające się od litery C.
[683] Do nowotworów niezłośliwych zakwalifikowano rozpoznania, z klasyfikacji ICD-10, rozpoczynające się od litery D.
[684] Do pozostałych zakwalifikowano rozpoznania z klasyfikacji ICD-10 rozpoczynające się od liter innych niż C i D.

Tabela 2.1.1493: Podstawowe wskaźniki dot. hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowanym nowotworem

Województwo	Struktura hospitalizacji			Struktura pacjentów		
	Udział hospitalizacji pacjentów z nowotworami złośliwymi [%]	Udział hospitalizacji pacjentów z nowotworami niezłośliwymi [%]	Udział hospitalizacji pacjentów z pozostałymi rozpoznaniami [%]	Udział pacjentów z nowotworami złośliwymi [%]	Udział pacjentów z nowotworami niezłośliwymi [%]	Udział pacjentów z pozostałymi rozpoznaniami [%]
dolnośląskie	21,93	7,96	70,11	24,43	8,98	76,40
kujawsko-pomorskie	23,56	10,16	66,28	25,47	13,23	67,54
lubelskie	13,33	7,77	78,91	13,39	9,03	82,64
lubuskie	15,24	7,35	77,41	16,31	9,61	78,40
łódzkie	17,02	9,27	73,71	16,73	11,79	79,38
małopolskie	25,11	13,73	61,17	25,51	17,53	64,53
mazowieckie	24,49	8,01	67,50	25,55	11,68	70,26
opolskie	19,02	11,00	69,99	16,83	12,86	75,97
podkarpackie	13,23	12,20	74,58	13,99	13,75	78,72
podlaskie	17,81	11,30	70,90	17,84	13,26	73,50
pomorskie	24,49	6,78	68,73	26,11	9,26	71,52
śląskie	14,45	14,26	71,28	16,13	17,50	72,99
świętokrzyskie	20,49	10,02	69,50	18,71	12,83	74,83
warmińsko-mazurskie	18,00	10,54	71,46	17,05	14,90	74,11
wielkopolskie	19,99	13,04	66,98	21,30	16,85	68,86
zachodniopomorskie	27,46	9,26	63,28	26,33	11,96	67,18
Polska	20,02	10,22	69,76	20,69	13,19	73,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1494: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy prącia

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	24	20	0,13
kujawsko-pomorskie	30	21	0,19
lubelskie	16	15	0,11
lubuskie	8	6	0,11
łódzkie	35	24	0,15
małopolskie	40	29	0,24
mazowieckie	86	69	0,20
opolskie	3	3	0,04
podkarpackie	18	12	0,10
podlaskie	16	11	0,25
pomorskie	44	34	0,25
śląskie	45	39	0,16
świętokrzyskie	19	15	0,15
warmińsko-mazurskie	3	3	0,03
wielkopolskie	39	28	0,16
zachodniopomorskie	18	15	0,18
Polska	444	341	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1495: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy gruczołu krokowego

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	858	813	4,79
kujawsko-pomorskie	993	933	6,24
lubelskie	410	364	2,69

Tabela 2.1.1495: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy gruczołu krokowego

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
lubuskie	121	113	1,61
łódzkie	622	500	2,63
małopolskie	1 116	969	6,60
mazowieckie	1 931	1 723	4,50
opolskie	100	87	1,18
podkarpackie	546	502	2,93
podlaskie	266	241	4,12
pomorskie	981	836	5,48
śląskie	712	672	2,61
świętokrzyskie	980	682	7,83
warmińsko-mazurskie	227	201	2,48
wielkopolskie	764	647	3,13
zachodniopomorskie	500	460	4,91
Polska	11 127	9 697	4,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1496: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy jądra

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	85	83	0,47
kujawsko-pomorskie	82	78	0,52
lubelskie	19	17	0,12
lubuskie	26	26	0,35
łódzkie	76	73	0,32
małopolskie	70	66	0,41
mazowieckie	165	156	0,38
opolskie	19	18	0,22
podkarpackie	56	54	0,30
podlaskie	17	16	0,26
pomorskie	88	87	0,49
śląskie	88	88	0,32
świętokrzyskie	19	18	0,15
warmińsko-mazurskie	21	19	0,23
wielkopolskie	139	136	0,57
zachodniopomorskie	34	34	0,33
Polska	1 004	966	0,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1497: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych męskich narządów płciowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
kujawsko-pomorskie	4	4	0,03
łódzkie	1	1	0,00
mazowieckie	4	4	0,01
opolskie	1	1	0,01
pomorskie	3	3	0,02
śląskie	3	2	0,01
świętokrzyskie	4	4	0,03
wielkopolskie	5	5	0,02
zachodniopomorskie	1	1	0,01

Tabela 2.1.1497: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych męskich narządów płciowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
Polska	26	24	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1498: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy nerki, z wyjątkiem miedniczki nerkowej

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	464	433	2,59
kujawsko-pomorskie	464	426	2,91
lubelskie	274	221	1,80
lubuskie	155	145	2,06
łódzkie	382	357	1,62
małopolskie	310	293	1,83
mazowieckie	901	848	2,10
opolskie	115	111	1,35
podkarpackie	344	327	1,85
podlaskie	132	127	2,05
pomorskie	446	426	2,49
śląskie	619	601	2,27
świętokrzyskie	154	131	1,23
warmińsko-mazurskie	103	98	1,13
wielkopolskie	705	648	2,89
zachodniopomorskie	316	299	3,10
Polska	5 884	5 473	2,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1499: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	37	32	0,21
kujawsko-pomorskie	39	38	0,24
lubelskie	22	16	0,14
lubuskie	6	6	0,08
łódzkie	32	27	0,14
małopolskie	21	18	0,12
mazowieckie	110	92	0,26
opolskie	6	6	0,07
podkarpackie	20	17	0,11
podlaskie	9	8	0,14
pomorskie	32	29	0,18
śląskie	50	46	0,18
świętokrzyskie	20	15	0,16
warmińsko-mazurskie	12	11	0,13
wielkopolskie	29	29	0,12
zachodniopomorskie	22	18	0,22
Polska	467	406	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1500: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy moczowodu

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	39	30	0,22
kujawsko-pomorskie	16	14	0,10
lubelskie	21	16	0,14
lubuskie	16	12	0,21
łódzkie	50	34	0,21
małopolskie	20	17	0,12
mazowieckie	98	70	0,23
opolskie	8	8	0,09
podkarpackie	13	10	0,07
podlaskie	6	5	0,09
pomorskie	46	31	0,26
śląskie	51	48	0,19
świętokrzyskie	6	5	0,05
warmińsko-mazurskie	7	5	0,08
wielkopolskie	46	38	0,19
zachodniopomorskie	32	22	0,31
Polska	475	365	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1501: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy pęcherza moczowego

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	2 390	1 648	13,35
kujawsko-pomorskie	2 071	1 423	13,01
lubelskie	1 255	882	8,24
lubuskie	808	576	10,74
łódzkie	2 802	1 660	11,86
małopolskie	2 626	1 754	15,54
mazowieckie	7 075	3 994	16,48
opolskie	1 353	764	15,94
podkarpackie	1 448	967	7,78
podlaskie	691	480	10,71
pomorskie	2 720	1 736	15,18
śląskie	2 336	1 759	8,56
świętokrzyskie	1 354	798	10,82
warmińsko-mazurskie	1 268	705	13,85
wielkopolskie	3 121	2 070	12,80
zachodniopomorskie	1 869	1 158	18,35
Polska	35 187	22 175	12,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1502: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych narządów moczowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	7	5	0,04
kujawsko-pomorskie	4	4	0,03
lubelskie	7	7	0,05
lubuskie	2	2	0,03
łódzkie	7	7	0,03
małopolskie	4	3	0,02

Tabela 2.1.1502: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych narządów moczowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
mazowieckie	19	13	0,04
opolskie	2	2	0,02
podkarpackie	1	1	0,01
podlaskie	5	4	0,08
pomorskie	8	7	0,04
śląskie	5	5	0,02
świętokrzyskie	2	2	0,02
warmińsko-mazurskie	5	2	0,05
wielkopolskie	11	11	0,05
zachodniopomorskie	2	2	0,02
Polska	91	76	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1503: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem niezłośliwy nowotwór męskich narządów płciowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	8	8	0,04
kujawsko-pomorskie	5	5	0,03
lubelskie	4	4	0,03
lubuskie	11	11	0,15
łódzkie	5	5	0,02
małopolskie	15	15	0,09
mazowieckie	14	14	0,03
opolskie	3	3	0,04
podkarpackie	8	8	0,04
podlaskie	7	7	0,11
pomorskie	2	2	0,01
śląskie	11	11	0,04
świętokrzyskie	13	13	0,10
warmińsko-mazurskie	2	2	0,02
wielkopolskie	399	370	1,64
zachodniopomorskie	16	16	0,16
Polska	523	494	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1504: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem niezłośliwy nowotwór narządów moczowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
dolnośląskie	32	28	0,18
kujawsko-pomorskie	44	42	0,28
lubelskie	61	56	0,40
lubuskie	249	236	3,31
łódzkie	104	91	0,44
małopolskie	27	27	0,16
mazowieckie	63	62	0,15
opolskie	20	15	0,24
podkarpackie	57	54	0,31
podlaskie	8	8	0,12
pomorskie	5	5	0,03
śląskie	156	155	0,57

Tabela 2.1.1504: Podstawowe wskaźniki dedykowane oddziałom urologicznym dla pacjentów z rozpoznaniem niezłośliwy nowotwór narządów moczowych

Województwo	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Udział hospitalizacji z zadanym rozpoznaniem do hospitalizacji na oddziale ogółem [%]
świętokrzyskie	229	223	1,83
warmińsko-mazurskie	10	10	0,11
wielkopolskie	789	746	3,23
zachodniopomorskie	288	285	2,83
Polska	2 142	2 043	0,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabelach 2.1.1505-2.1.1513 zaprezentowano podstawowe wskaźniki dla oddziału urologicznego dotyczące hospitalizacji pacjentów z poszczególnymi złośliwymi nowotworami urologicznymi[685], którzy w przeszłości[686] mieli zdiagnozowaną chorobę zakrzepowo-zatorową[687].

Tabela 2.1.1505: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy prącia

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	24	12,50	20	15,00
kujawsko-pomorskie	30	3,33	21	4,76
lubelskie	16	-	15	-
lubuskie	8	12,50	6	16,67
łódzkie	35	-	24	-
małopolskie	40	-	29	-
mazowieckie	86	3,49	69	2,90
opolskie	3	-	3	-
podkarpackie	18	5,56	12	8,33
podlaskie	16	6,25	11	9,09
pomorskie	44	4,55	34	5,88
śląskie	45	-	39	-
świętokrzyskie	19	-	15	-
warmińsko-mazurskie	3	-	3	-
wielkopolskie	39	-	28	-
zachodniopomorskie	18	11,11	15	13,33
Woj.	444	3,15	341	3,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1506: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy gruczołu krokowego

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	858	3,03	813	2,95
kujawsko-pomorskie	993	2,72	933	2,47
lubelskie	410	4,15	364	4,12
lubuskie	121	5,79	113	6,19
łódzkie	622	2,89	500	3,40
małopolskie	1 116	3,32	969	3,10
mazowieckie	1 931	3,42	1 723	3,19

[685] Kody wg klasyfikacji ICD-10: C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68 wraz z rozwinięciami.
[686] Analizowano pacjentów występujacych w bazie płatnika w latach: 2009-2015.
[687] Kody wg klasyfikacji ICD-10: I80, I81, I82 wraz z rozwinięciami.

Tabela 2.1.1506: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy gruczołu krokowego

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
opolskie	100	4,00	87	4,60
podkarpackie	546	4,76	502	4,38
podlaskie	266	4,89	241	4,56
pomorskie	981	3,36	836	3,35
śląskie	712	3,09	672	3,27
świętokrzyskie	980	3,57	682	4,25
warmińsko-mazurskie	227	2,20	201	2,49
wielkopolskie	764	1,96	647	2,32
zachodniopomorskie	500	2,60	460	2,83
Woj.	11 127	3,27	9 697	3,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1507: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy jądra

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	85	-	83	-
kujawsko-pomorskie	82	1,22	78	1,28
lubelskie	19	-	17	-
lubuskie	26	-	26	-
łódzkie	76	-	73	-
małopolskie	70	1,43	66	1,52
mazowieckie	165	1,82	156	1,92
opolskie	19	5,26	18	5,56
podkarpackie	56	1,79	54	1,85
podlaskie	17	5,88	16	6,25
pomorskie	88	1,14	87	1,15
śląskie	88	3,41	88	3,41
świętokrzyskie	19	-	18	-
warmińsko-mazurskie	21	4,76	19	5,26
wielkopolskie	139	0,72	136	0,74
zachodniopomorskie	34	2,94	34	2,94
Woj.	1 004	1,49	966	1,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1508: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych męskich narządów płciowych

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
kujawsko-pomorskie	4	-	4	-
łódzkie	1	-	1	-
mazowieckie	4	-	4	-
opolskie	1	-	1	-
pomorskie	3	-	3	-
śląskie	3	-	2	-
świętokrzyskie	4	25,00	4	25,00
wielkopolskie	5	-	5	-

Tabela 2.1.1508: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych męskich narządów płciowych

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
zachodniopomorskie	1	-	1	-
Woj.	26	3,85	24	4,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1509: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy nerki, z wyjątkiem miedniczki nerkowej

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	464	2,37	433	2,31
kujawsko-pomorskie	464	2,80	426	3,05
lubelskie	274	1,82	221	2,26
lubuskie	155	10,97	145	11,72
łódzkie	382	1,83	357	1,96
małopolskie	310	3,87	293	3,75
mazowieckie	901	3,77	848	4,01
opolskie	115	4,35	111	4,50
podkarpackie	344	2,33	327	2,45
podlaskie	132	4,55	127	3,15
pomorskie	446	5,38	426	5,63
śląskie	619	4,04	601	4,16
świętokrzyskie	154	1,30	131	1,53
warmińsko-mazurskie	103	0,97	98	1,02
wielkopolskie	705	2,13	648	2,31
zachodniopomorskie	316	5,06	299	5,02
Woj.	5 884	3,42	5 473	3,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1510: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	37	2,70	32	3,12
kujawsko-pomorskie	39	-	38	-
lubelskie	22	-	16	-
lubuskie	6	16,67	6	16,67
łódzkie	32	12,50	27	11,11
małopolskie	21	4,76	18	5,56
mazowieckie	110	7,27	92	7,61
opolskie	6	16,67	6	16,67
podkarpackie	20	5,00	17	5,88
podlaskie	9	-	8	-
pomorskie	32	3,12	29	3,45
śląskie	50	6,00	46	6,52
świętokrzyskie	20	5,00	15	6,67
warmińsko-mazurskie	12	8,33	11	9,09
wielkopolskie	29	-	29	-

Tabela 2.1.1510: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
zachodniopomorskie	22	18,18	18	11,11
Woj.	467	5,78	406	5,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1511: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy moczowodu

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	39	-	30	-
kujawsko-pomorskie	16	6,25	14	7,14
lubelskie	21	9,52	16	12,50
lubuskie	16	-	12	-
łódzkie	50	2,00	34	2,94
małopolskie	20	5,00	17	5,88
mazowieckie	98	2,04	70	2,86
opolskie	8	12,50	8	12,50
podkarpackie	13	-	10	-
podlaskie	6	-	5	-
pomorskie	46	2,17	31	3,23
śląskie	51	9,80	48	10,42
świętokrzyskie	6	-	5	-
warmińsko-mazurskie	7	-	5	-
wielkopolskie	46	-	38	-
zachodniopomorskie	32	6,25	22	4,55
Woj.	475	3,37	365	4,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1512: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy pęcherza moczowego

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	2 390	2,30	1 648	2,31
kujawsko-pomorskie	2 071	2,37	1 423	2,60
lubelskie	1 255	4,78	882	4,88
lubuskie	808	5,32	576	5,73
łódzkie	2 802	4,35	1 660	4,28
małopolskie	2 626	4,23	1 754	3,76
mazowieckie	7 075	4,34	3 994	4,16
opolskie	1 353	3,55	764	4,19
podkarpackie	1 448	5,11	967	4,65
podlaskie	691	5,79	480	5,83
pomorskie	2 720	5,22	1 736	4,95
śląskie	2 336	4,67	1 759	4,32
świętokrzyskie	1 354	3,69	798	3,51
warmińsko-mazurskie	1 268	3,63	705	3,55
wielkopolskie	3 121	3,33	2 070	3,33
zachodniopomorskie	1 869	3,21	1 158	3,20

Tabela 2.1.1512: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy pęcherza moczowego

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
Woj.	35 187	4,04	22 175	3,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1513: Statystyki dotyczące pacjentów ze zdiagnozowananą w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową wśród pacjentów z rozpoznaniem nowotwór złośliwy innych i nie określonych narządów moczowych

Województwo	Liczba hospitalizacji nowotworowych	Udział hospitalizacji pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]	Liczba pacjentów nowotworowych	Udział pacjentów pacjentów ze zdiagnozowaną w przeszłości żylną chorobą zakrzepowo-zatorową [%]
dolnośląskie	7	-	5	-
kujawsko-pomorskie	4	-	4	-
lubelskie	7	-	7	-
lubuskie	2	-	2	-
łódzkie	7	-	7	-
małopolskie	4	-	3	-
mazowieckie	19	15,79	13	15,38
opolskie	2	50,00	2	50,00
podkarpackie	1	-	1	-
podlaskie	5	-	4	-
pomorskie	8	-	7	-
śląskie	5	-	5	-
świętokrzyskie	2	-	2	-
warmińsko-mazurskie	5	60,00	2	50,00
wielkopolskie	11	-	11	-
zachodniopomorskie	2	-	2	-
Woj.	91	7,69	76	5,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.62 Szpitalny Oddział Ratunkowy

W roku 2016 w Polsce 219 świadczeniodawców sprawozdawało porady[688] realizowane na oddziale. Tabela 2.1.1514 prezentuje podstawowe statystki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby porad.

Tabela 2.1.1514: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba świadczeniodawców	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady spoza województwa [%]	Liczba porad na 100 tys. ludności
dolnośląskie	15	242,0	295,4	7,1	10 172,4

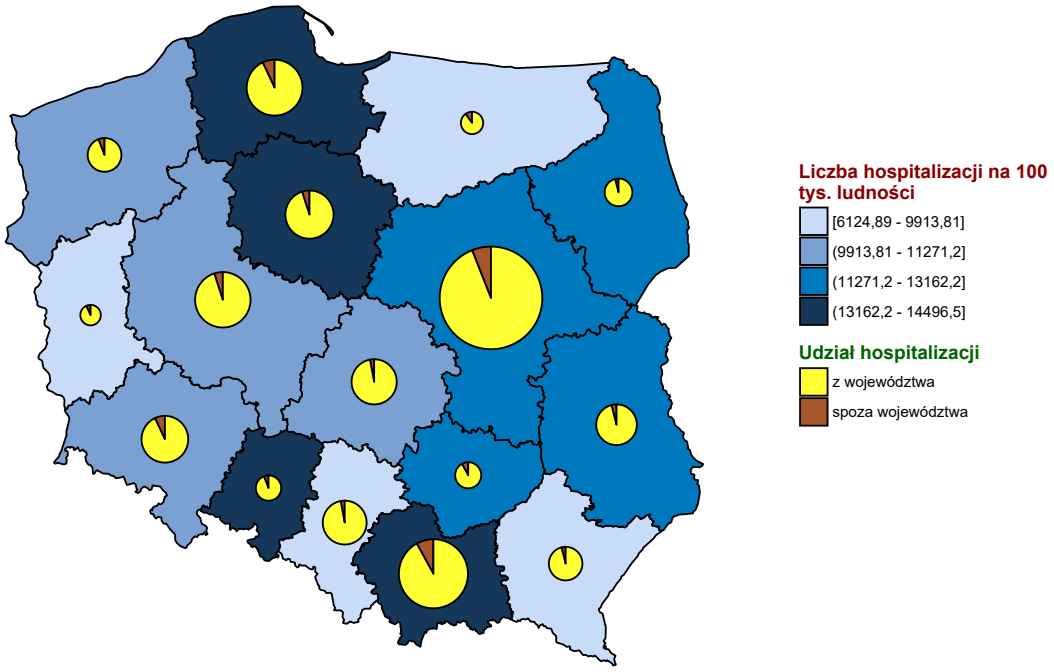
[688] Przez porady rozumiane są wszystkie porady w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1514: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba świadczeniodawców	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady spoza województwa [%]	Liczba porad na 100 tys. ludności
kujawsko-pomorskie	10	223,1	290,5	5,1	13 941,4
lubelskie	16	197,7	248,8	4,2	11 663,1
lubuskie	8	78,1	93,8	7,2	9 215,9
łódzkie	17	227,3	279,9	3,9	11 260,1
małopolskie	21	389,0	477,9	8,4	14 130,4
mazowieckie	29	548,4	696,1	6,6	12 973,1
opolskie	7	107,4	136,3	6,4	13 729,6
podkarpackie	13	167,0	202,4	4,8	9 512,9
podlaskie	9	113,3	142,0	4,6	11 967,6
pomorskie	11	264,4	335,7	7,6	14 496,5
śląskie	12	233,8	279,2	3,9	6 124,9
świętokrzyskie	9	115,5	141,4	8,8	11 282,2
warmińsko-mazurskie	11	86,5	101,0	10,3	7 033,2
wielkopolskie	24	290,4	349,8	5,6	10 047,5
zachodniopomorskie	7	144,9	183,6	6,9	10 746,7
Polska	**219**	**3 402,2**	**4 253,4**	**6,3**	**11 067,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.84: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.1515 przedstawia analizę świadczeniodawców pod względem liczby pobytów, liczby pobytów przypadających na jeden dzień, liczby otwartych dni, posiadania przez nich, oddziału neurologicznego, kardio-

logicznego oraz ortopedycznego. Za funkcjonujący oddział przyjęto taki, na którym sprawozdano przynajmniej jednego pacjenta w 2016 roku. Przy założeniu funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych wszystkie dni w roku liczba pobytów przypadających na jeden dzień wyniosła 11621.43.

Tabela 2.1.1515: Struktura świadczeniodawców posiadających SOR

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na jeden dzień[1]	Czy w szpitalu był oddział:			
			neurologiczny	kardiologiczny	ortopedyczny	OAiIT
01.0001	28,7	78,5	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0002	20,8	57,0	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0003	29,7	81,0	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0005	24,5	67,0	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0006	28,8	78,6	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0007	20,0	54,7	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0008	25,6	69,9		TAK	TAK	TAK
01.0010	17,3	47,3	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0011	32,2	87,9	TAK	TAK	TAK	TAK
01.0012	9,7	31,8			TAK	TAK
01.0013	12,2	33,3				
01.0014	13,2	36,0			TAK	TAK
01.0018	8,2	22,4	TAK		TAK	TAK
01.0021	19,3	52,7	TAK		TAK	TAK
01.0025	5,2	15,2				
02.0001	35,6	97,3	TAK	TAK	TAK	TAK
02.0002	51,9	141,7	TAK		TAK	TAK
02.0003	38,3	104,7	TAK	TAK	TAK	TAK
02.0004	37,5	102,5	TAK	TAK	TAK	TAK
02.0006	34,2	93,5	TAK	TAK	TAK	TAK
02.0007	38,7	105,7	TAK	TAK	TAK	TAK
02.0008	25,5	71,7	TAK	TAK	TAK	TAK
02.0011	11,1	30,4			TAK	TAK
02.0012	10,7	29,3	TAK		TAK	TAK
02.0022	8,0	23,1			TAK	TAK
03.0001	25,9	70,8	TAK	TAK	TAK	TAK
03.0002	18,6	50,9	TAK	TAK		TAK
03.0003	25,5	69,7	TAK	TAK	TAK	TAK
03.0004	22,6	61,7	TAK	TAK	TAK	TAK
03.0005	26,4	72,1		TAK	TAK	TAK
03.0006	23,3	63,5	TAK	TAK	TAK	TAK
03.0008	14,1	38,5	TAK			TAK
03.0009	13,9	38,0	TAK	TAK	TAK	TAK
03.0011	16,5	47,9	TAK	TAK	TAK	TAK
03.0012	7,9	21,6	TAK		TAK	TAK
03.0013	11,9	32,4			TAK	TAK
03.0015	5,3	14,4				TAK
03.0016	5,8	15,8			TAK	TAK
03.0019	11,4	31,2	TAK		TAK	TAK
03.0020	5,3	14,4				
03.0028	14,6	40,0	TAK	TAK		TAK
04.0001	24,2	66,1	TAK	TAK	TAK	TAK
04.0002	24,9	68,0	TAK	TAK	TAK	TAK
04.0003	18,1	49,5	TAK	TAK	TAK	TAK
04.0004	6,9	19,0	TAK	TAK		TAK
04.0005	8,3	22,7			TAK	TAK
04.0006	3,8	10,5				TAK
04.0007	3,1	8,4			TAK	TAK
04.0010	4,4	12,0				TAK
05.0001	28,1	76,8	TAK	TAK	TAK	TAK
05.0004	19,3	52,7	TAK	TAK	TAK	TAK
05.0005	23,6	64,5	TAK	TAK	TAK	TAK
05.0007	9,4	25,9		TAK	TAK	TAK
05.0008	29,2	79,8	TAK	TAK	TAK	TAK
05.0010	21,5	58,6	TAK	TAK	TAK	TAK
05.0012	15,0	40,9	TAK		TAK	TAK
05.0013	13,0	36,3	TAK		TAK	TAK
05.0015	8,2	23,2				TAK
05.0016	31,5	85,9	TAK	TAK	TAK	TAK

Tabela 2.1.1515: Struktura świadczeniodawców posiadających SOR

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na jeden dzień[1]	Czy w szpitalu był oddział:			
			neurologiczny	kardiologiczny	ortopedyczny	OAiIT
05.0017	12,4	33,8	TAK		TAK	TAK
05.0020	18,0	49,2	TAK		TAK	TAK
05.0021	11,4	31,2		TAK	TAK	TAK
05.0022	7,1	19,4	TAK	TAK	TAK	TAK
05.0023	6,6	18,1			TAK	TAK
05.0024	3,6	10,0			TAK	TAK
05.0037	22,9	62,6		TAK	TAK	TAK
06.0001	36,1	98,7	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0002	30,5	83,2	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0003	33,5	91,5	TAK		TAK	TAK
06.0004	45,6	124,6	TAK		TAK	TAK
06.0005	19,0	52,0	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0006	26,1	71,4	TAK		TAK	TAK
06.0007	23,9	65,4	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0008	23,6	64,5	TAK		TAK	TAK
06.0009	21,1	57,7	TAK		TAK	TAK
06.0010	17,4	47,5	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0011	15,7	43,0	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0012	19,8	54,2	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0013	19,5	53,2			TAK	TAK
06.0014	21,4	58,5		TAK	TAK	TAK
06.0015	19,5	53,2	TAK		TAK	TAK
06.0016	30,8	84,3		TAK	TAK	TAK
06.0017	17,1	46,7			TAK	TAK
06.0019	16,5	45,1				TAK
06.0020	14,7	40,2	TAK	TAK	TAK	TAK
06.0021	15,0	40,9			TAK	TAK
06.0022	11,0	30,1	TAK	TAK		TAK
07.0001	61,8	168,8	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0003	35,2	96,1	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0004	41,8	114,1	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0005	33,9	92,6	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0006	37,3	101,9			TAK	TAK
07.0008	38,6	105,6	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0009	24,0	65,7	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0010	50,3	137,6	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0012	46,2	126,3	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0013	24,5	67,0	TAK		TAK	TAK
07.0014	25,0	68,6			TAK	TAK
07.0015	19,0	52,0	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0016	18,8	51,4	TAK	TAK		TAK
07.0018	40,8	111,8	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0019	29,0	79,2		TAK	TAK	TAK
07.0020	11,8	32,5	TAK	TAK	TAK	TAK
07.0022	15,6	42,8				TAK
07.0023	8,8	23,9	TAK		TAK	TAK
07.0025	10,8	29,5		TAK	TAK	TAK
07.0029	6,3	17,2				TAK
07.0032	10,6	29,1		TAK	TAK	TAK
07.0035	31,9	87,2	TAK		TAK	TAK
07.0036	9,4	25,6				
07.0038	8,6	23,5		TAK	TAK	TAK
07.0039	12,5	34,2			TAK	TAK
07.0051	15,6	42,8			TAK	TAK
07.0056	5,2	14,1				TAK
07.0058	14,3	39,1		TAK	TAK	TAK
07.0061	8,9	24,3			TAK	TAK
08.0001	43,6	119,0		TAK	TAK	TAK
08.0002	15,8	43,3	TAK		TAK	TAK
08.0003	11,6	31,8			TAK	TAK
08.0004	10,5	28,8				TAK
08.0005	21,1	57,8	TAK		TAK	TAK
08.0006	22,4	61,3			TAK	TAK

Tabela 2.1.1515: Struktura świadczeniodawców posiadających SOR

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na jeden dzień[1]	Czy w szpitalu był oddział:			
			neurologiczny	kardiologiczny	ortopedyczny	OAiIT
08.0010	11,2	30,7			TAK	TAK
09.0001	33,8	92,2	TAK	TAK	TAK	TAK
09.0002	18,8	51,5	TAK	TAK	TAK	TAK
09.0003	9,1	25,0	TAK		TAK	TAK
09.0005	16,6	45,4	TAK		TAK	TAK
09.0006	17,6	48,4	TAK		TAK	TAK
09.0007	12,7	34,8	TAK	TAK	TAK	TAK
09.0008	13,7	37,4	TAK		TAK	TAK
09.0009	11,9	32,5	TAK	TAK	TAK	TAK
09.0010	27,9	76,3	TAK	TAK	TAK	TAK
09.0011	15,9	43,3	TAK	TAK	TAK	TAK
09.0012	11,1	30,2			TAK	TAK
09.0014	8,2	22,4	TAK		TAK	TAK
09.0018	5,2	14,2				TAK
10.0001	42,3	115,7	TAK	TAK	TAK	TAK
10.0002	19,1	52,1			TAK	TAK
10.0003	15,0	40,9	TAK		TAK	TAK
10.0004	26,5	72,5	TAK	TAK	TAK	TAK
10.0005	17,8	48,7	TAK	TAK	TAK	TAK
10.0007	4,0	10,9			TAK	TAK
10.0008	5,6	15,2			TAK	TAK
10.0009	5,2	14,3			TAK	TAK
10.0011	7,2	19,6			TAK	TAK
11.0001	103,4	282,5	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0002	18,7	51,2	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0003	48,5	132,4	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0004	24,6	67,2	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0005	27,9	76,2	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0006	23,6	64,4	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0007	20,8	56,9	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0011	16,2	44,3	TAK	TAK	TAK	TAK
11.0013	19,5	53,4		TAK	TAK	TAK
11.0015	18,2	49,7				TAK
11.0018	14,4	39,5			TAK	TAK
12.0001	20,9	57,2	TAK	TAK	TAK	TAK
12.0002	26,4	72,0		TAK	TAK	TAK
12.0003	46,1	126,4	TAK	TAK	TAK	TAK
12.0004	30,4	83,1	TAK	TAK	TAK	TAK
12.0006	20,0	54,7			TAK	TAK
12.0010	12,1	33,1	TAK	TAK	TAK	TAK
12.0012	17,5	47,8	TAK	TAK	TAK	TAK
12.0014	35,6	97,2	TAK	TAK	TAK	TAK
12.0019	21,0	57,5	TAK		TAK	TAK
12.0021	15,9	43,5	TAK		TAK	TAK
12.0026	17,2	47,8	TAK		TAK	TAK
12.0027	16,3	44,5	TAK			TAK
13.0001	37,4	102,1	TAK	TAK	TAK	TAK
13.0003	19,3	52,6	TAK	TAK	TAK	TAK
13.0004	13,9	38,0	TAK	TAK	TAK	TAK
13.0005	12,0	32,8	TAK	TAK	TAK	TAK
13.0006	21,0	57,2	TAK	TAK	TAK	TAK
13.0007	12,1	33,0	TAK		TAK	TAK
13.0008	9,1	25,0	TAK		TAK	TAK
13.0009	10,2	28,0			TAK	TAK
13.0012	6,4	17,5			TAK	TAK
14.0001	27,1	74,0	TAK	TAK	TAK	TAK
14.0002	17,4	47,6	TAK	TAK	TAK	TAK
14.0003	10,0	27,3	TAK		TAK	TAK
14.0004	6,7	18,3	TAK		TAK	TAK
14.0005	6,9	18,9			TAK	TAK
14.0007	8,1	22,1	TAK		TAK	TAK
14.0008	4,4	12,1	TAK		TAK	TAK
14.0009	6,0	16,5			TAK	TAK

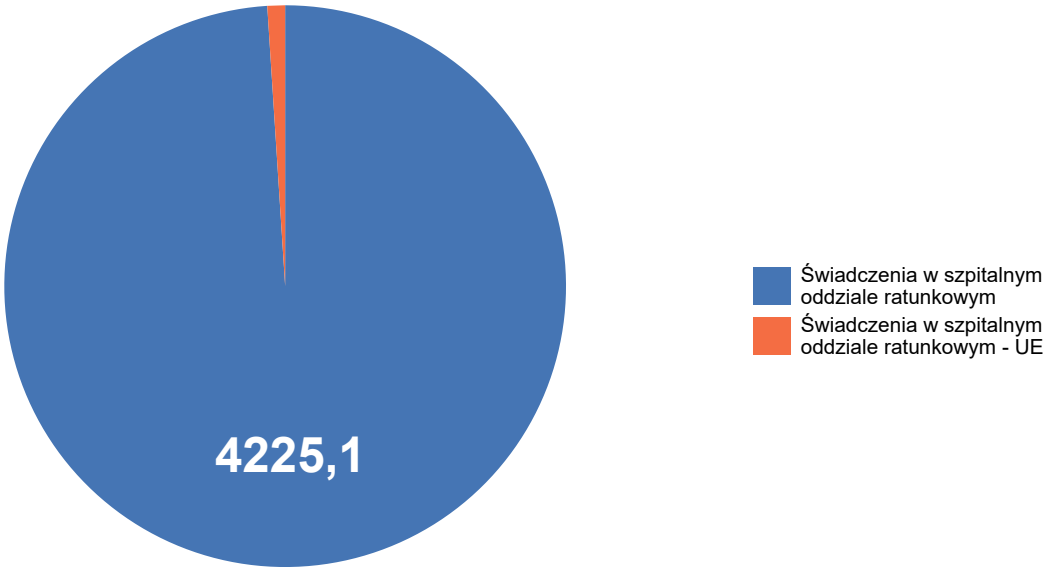
Tabela 2.1.1515: Struktura świadczeniodawców posiadających SOR

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na jeden dzień[1]	Czy w szpitalu był oddział:			
			neurologiczny	kardiologiczny	ortopedyczny	OAiIT
14.0012	5,5	15,0			TAK	TAK
14.0013	3,4	9,4	TAK		TAK	TAK
14.0023	5,5	14,9				TAK
15.0001	30,1	82,3	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0002	38,0	103,8	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0003	23,8	65,1	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0005	19,4	53,0	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0006	22,2	60,7	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0010	17,0	46,3	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0011	13,5	36,8		TAK	TAK	TAK
15.0012	46,8	127,8	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0015	6,0	16,3		TAK	TAK	TAK
15.0016	7,8	22,6		TAK	TAK	TAK
15.0017	7,1	19,4	TAK		TAK	TAK
15.0019	10,0	28,5				TAK
15.0020	10,0	27,2				TAK
15.0021	15,8	43,1	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0022	10,5	28,7	TAK		TAK	TAK
15.0023	7,9	21,6				TAK
15.0024	5,1	14,0			TAK	TAK
15.0025	7,4	20,5				TAK
15.0026	14,6	39,8	TAK	TAK	TAK	TAK
15.0027	7,1	19,4				TAK
15.0029	12,9	35,1			TAK	TAK
15.0031	3,5	9,5				TAK
15.0038	8,5	23,2	TAK		TAK	TAK
15.0048	5,2	14,2				TAK
16.0001	45,5	124,3	TAK		TAK	TAK
16.0002	41,7	114,5	TAK	TAK	TAK	TAK
16.0003	46,7	127,7	TAK	TAK		TAK
16.0005	16,7	45,6				TAK
16.0006	15,6	42,7	TAK		TAK	TAK
16.0009	10,8	29,5			TAK	TAK
16.0011	6,5	17,9				TAK

1 Za liczbę dni przyjęto dni, w których został sprawozdany przynajmniej jeden pacjent
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura porad według najczęstszych zakresów została zaprezentowana w tabeli 2.1.1516 oraz na wykresie 2.1.364.

Wykres 2.1.364: Zakresy według liczby porad [tys]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1516: Struktura porad według zakresów

Województwo	Liczba porad [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [%]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym - UE [%]
dolnośląskie	295,38	99,1	1,2
kujawsko-pomorskie	290,53	99,3	1,5
lubelskie	248,81	99,7	2,6
lubuskie	93,76	98,6	3,6
łódzkie	279,85	99,7	0,4
małopolskie	477,93	99,1	1,1
mazowieckie	696,12	99,7	0,4
opolskie	136,34	97,5	2,8
podkarpackie	202,40	99,2	0,8
podlaskie	142,01	99,7	0,4
pomorskie	335,68	98,9	1,2
śląskie	279,24	99,4	0,7
świętokrzyskie	141,35	99,8	0,2
warmińsko-mazurskie	101,02	99,3	1,5
wielkopolskie	349,81	99,7	0,3
zachodniopomorskie	183,57	99,2	0,8
Polska	**4 253,44**	**99,3**	**1,0**

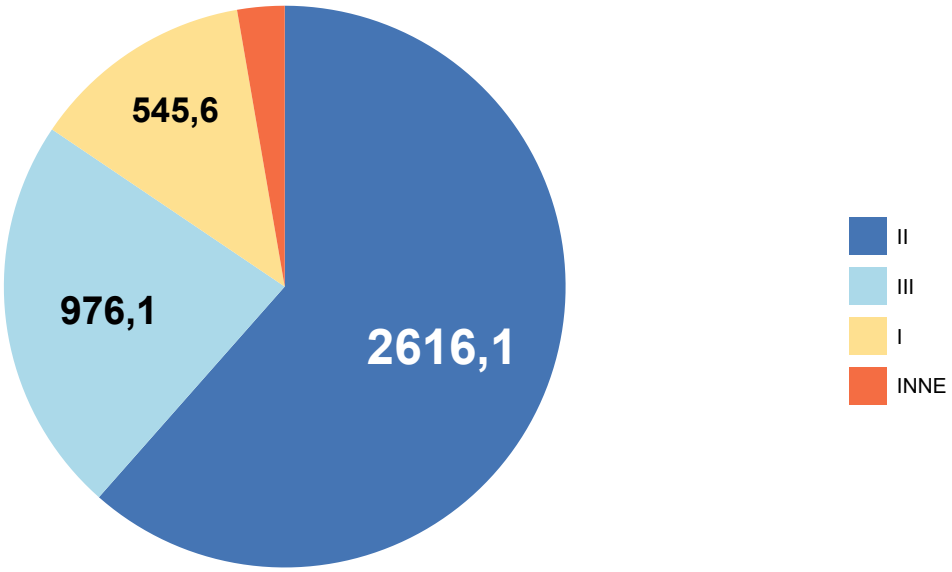
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura porad według kategorii produktów została zaprezentowana w tabeli 2.1.1517 oraz na wykresie 2.1.365. Porady zostały pogrupowane na podstawie Zarządzenia Prezesa NFZ Nr 69/2016/DSM. Wyszczególniono następujące kategorie:

- Kat. I - Ocena stanu pacjenta (triage), podstawowa diagnostyka (badania laboratoryjne – pakiet podstawowy, EKG), porada lekarska, opieka pielęgniarska, farmakoterapia

- Kat. II - Rozszerzona diagnostyka (badania laboratoryjne – pakiet dodatkowy, RTG przeglądowe, USG), konsultacja, małe zabiegi
- Kat. III - Rozszerzona diagnostyka obrazowa, monitorowanie podstawowych czynności życiowych, farmakoterapia (dożylna, doszpikowa), mały zabieg operacyjny w trybie ambulatoryjnym, badanie inwazyjne (nakłucie lędźwiowe, nakłucie jam ciała), inne badania dodatkowe
- Kat. IV - Czynności związane z podtrzymaniem funkcji życiowych, rozszerzona diagnostyka, prowadzenie infuzji dożylnych, endoskopia, resuscytacja (ALS z użyciem urządzeń mechanicznych)
- Kat. V - Jednodniowa hospitalizacja pacjenta w SOR – monitorowanie funkcji życiowych, rozszerzona diagnostyka obrazowa (angiotomografia, trauma scan, TK w znieczuleniu ogólnym u dzieci)
- Kat. VI - Jednodniowa hospitalizacja pacjenta na stanowisku IT – monitorowanie funkcji życiowych pacjenta wg karty wzmożonego nadzoru - stanowiącej odpowiednio załącznik nr 8 i 9 do zarządzenia, monitoring, sztuczna wentylacja, farmakoterapia, dalsza diagnostyka, damage control

Wykres 2.1.365: Kategorie produktów według liczby porad [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1517: Struktura porad według kategorii produktów

Województwo	Kategoria					
	I [%]	II [%]	III [%]	IV [%]	V [%]	VI [%]
dolnośląskie	11,8	61,6	23,5	2,5	0,5	0,2
kujawsko-pomorskie	11,2	65,5	21,4	1,6	0,2	0,1
lubelskie	9,5	57,2	29,7	2,9	0,5	0,2
lubuskie	7,2	64,6	26,0	2,0	0,1	0,2
łódzkie	16,2	63,7	17,9	1,7	0,4	0,1
małopolskie	7,9	59,9	28,4	3,2	0,4	0,1
mazowieckie	14,8	63,4	19,0	2,2	0,3	0,2
opolskie	15,9	61,0	21,6	1,1	0,3	0,1
podkarpackie	12,4	61,5	24,7	0,8	0,5	0,1
podlaskie	12,1	59,8	24,2	3,5	0,3	0,2
pomorskie	15,9	63,7	17,8	2,3	0,2	0,1

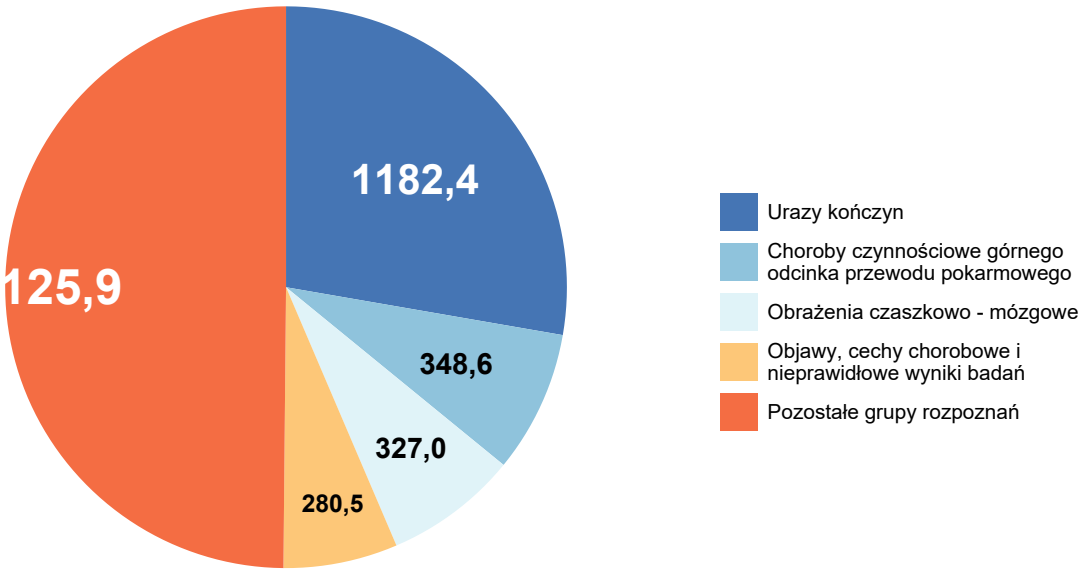
Tabela 2.1.1517: Struktura porad według kategorii produktów

Województwo	Kategoria					
	I [%]	II [%]	III [%]	IV [%]	V [%]	VI [%]
śląskie	12,1	65,5	19,1	2,6	0,4	0,3
świętokrzyskie	16,2	49,2	33,2	1,3	0,1	0,1
warmińsko-mazurskie	6,4	59,1	31,4	2,6	0,2	0,3
wielkopolskie	13,4	59,7	24,6	1,9	0,2	0,3
zachodniopomorskie	18,7	58,6	19,6	2,5	0,6	0,0
Polska	**12,8**	**61,5**	**22,9**	**2,2**	**0,3**	**0,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[689] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1518. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.366 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%.

Wykres 2.1.366: Liczba porad według grup rozpoznań [tys]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[689] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.1518: Struktura porad według grup rozpoznań (w procentach)

Województwo	Liczba porad [tys.]	Urazy kończyn [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Ciało obce [%]	Osoby stykające się ze służbą zdrowia (badania) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
dolnośląskie	295,38	23,8	8,2	8,9	6,1	3,3	3,5	46,4
kujawsko-pomorskie	290,53	24,5	7,5	6,6	5,3	3,3	5,4	47,6
lubelskie	248,81	26,8	10,1	7,5	8,1	1,6	0,6	45,3
lubuskie	93,76	30,0	8,0	7,2	6,1	1,0	2,0	45,8
łódzkie	279,85	30,8	7,0	7,4	5,4	2,5	1,5	45,7
małopolskie	477,93	32,3	9,6	8,0	7,1	1,6	2,6	39,0
mazowieckie	696,12	25,8	8,0	7,0	6,9	2,4	1,9	48,3
opolskie	136,34	30,8	7,8	7,3	4,1	3,5	4,9	41,8
podkarpackie	202,40	32,1	9,1	8,3	6,5	2,1	1,3	40,7
podlaskie	142,01	23,2	8,6	8,3	6,9	2,3	1,5	49,4
pomorskie	335,68	24,4	9,1	7,5	7,0	2,6	1,8	47,7
śląskie	279,24	28,3	7,1	9,7	6,1	4,4	4,3	40,2
świętokrzyskie	141,35	25,4	8,8	7,9	8,2	4,2	2,1	43,6
warmińsko-mazurskie	101,02	30,5	7,0	9,2	6,8	3,4	0,3	42,9
wielkopolskie	349,81	32,5	6,5	7,9	6,6	2,7	2,9	41,0
zachodniopomorskie	183,57	24,4	8,1	5,5	7,4	1,6	2,5	50,5
Polska	**4 253,44**	**27,8**	**8,2**	**7,7**	**6,6**	**2,6**	**2,5**	**44,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1519 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1518), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1519: Struktura porad według rozpoznań i województw.

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
dolnośląskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,83
	Nadciśnienie tętnicze	2,20
	Urazy kręgosłupa	2,11
kujawsko-pomorskie	Lekka patologia ciąży	3,40
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,11
	Nadciśnienie tętnicze	1,71
lubelskie	Nadciśnienie tętnicze	3,76
	Migotanie i trzepotanie przedsionków	2,69
	Kamica moczowa	1,75
lubuskie	Nadciśnienie tętnicze	2,73
	Migotanie i trzepotanie przedsionków	2,04
	Urazy klatki piersiowej	1,60
łódzkie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	2,91
	Nadciśnienie tętnicze	2,03
	Urazy klatki piersiowej	1,81
małopolskie	Nadciśnienie tętnicze	1,94
	Urazy klatki piersiowej	1,80
	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne)	1,40
mazowieckie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	2,61
	Lekka patologia ciąży	2,08
	Nadciśnienie tętnicze	1,99
opolskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,23
	Nadciśnienie tętnicze	2,33

Tabela 2.1.1519: Struktura porad według rozpoznań i województw.

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
	Choroby powięzi, ścięgien i tkanek miękkich (niezapalne)	2,00
podkarpackie	Nadciśnienie tętnicze	2,79
	Urazy klatki piersiowej	1,72
	Migotanie i trzepotanie przedsionków	1,48
podlaskie	Migotanie i trzepotanie przedsionków	2,45
	Nadciśnienie tętnicze	2,33
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	2,09
pomorskie	Lekka patologia ciąży	3,36
	Nadciśnienie tętnicze	2,37
	Migotanie i trzepotanie przedsionków	1,61
śląskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,45
	Inne	2,22
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,84
świętokrzyskie	Nadciśnienie tętnicze	3,67
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	2,52
	Inne choroby oka i jego okolic	1,83
warmińsko-mazurskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,46
	Nadciśnienie tętnicze	2,29
	Migotanie i trzepotanie przedsionków	1,81
wielkopolskie	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	2,00
	Nadciśnienie tętnicze	1,91
	Urazy klatki piersiowej	1,64
zachodniopomorskie	Nadciśnienie tętnicze	2,33
	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	2,31
	Choroby kręgosłupa	2,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1520 prezentuje statystyki dotyczące śmiertelności pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz procent pacjentów którzy w ciągu 24 godzin od wizyty w SOR zostali odnotowani na innych oddziałach w dowolnym szpitalu.

Tabela 2.1.1520: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi

Województwo	Liczba porad [tys.]	Zgony w SOR [%]	Przejścia do szpitala[1][%]
dolnośląskie	295,4	0,4	8,4
kujawsko-pomorskie	290,5	0,0	6,2
lubelskie	248,8	0,1	6,7
lubuskie	93,8	0,3	10,3
łódzkie	279,9	0,3	9,2
małopolskie	477,9	0,1	6,2
mazowieckie	696,1	0,2	6,6
opolskie	136,3	0,2	7,4
podkarpackie	202,4	0,1	6,3
podlaskie	142,0	0,2	9,0
pomorskie	335,7	0,1	4,2
śląskie	279,2	0,1	5,5
świętokrzyskie	141,4	0,1	5,1
warmińsko-mazurskie	101,0	0,2	5,5
wielkopolskie	349,8	0,5	8,7
zachodniopomorskie	183,6	0,1	6,2
Polska	**4 253,4**	**0,2**	**6,8**

1 Do doby po poradzie w SOR
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1521 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po poradzie w określonym czasie. Z analizy zostali wyłączeni pacjenci którzy zmarli w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz Ci którzy do 24 godzin od porady w SOR pojawili się w szpitalu.

Tabela 2.1.1521: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po poradzie

Województwo	A[1][%]	Porady AOS do 30 dni po poradzie w SOR		
		B[2][%]	C[3][%]	D[4][%]
dolnośląskie	5,3	27,1	27,1	0,7
kujawsko-pomorskie	1,6	6,4	5,2	0,3
lubelskie	5,0	24,1	23,6	1,9
lubuskie	4,9	37,3	40,7	2,1
łódzkie	0,6	3,6	4,1	0,2
małopolskie	6,5	41,3	41,6	1,4
mazowieckie	5,8	24,8	25,2	1,4
opolskie	5,4	32,6	35,9	1,7
podkarpackie	4,7	29,2	29,7	1,4
podlaskie	1,1	6,4	7,8	0,3
pomorskie	5,1	20,7	16,6	0,9
śląskie	2,7	20,9	25,7	0,5
świętokrzyskie	6,5	35,6	39,8	1,1
warmińsko-mazurskie	3,7	31,3	37,4	1,0
wielkopolskie	3,6	27,8	32,3	0,6
zachodniopomorskie	8,4	38,7	34,2	2,0
Polska	**4,6**	**25,0**	**26,3**	**1,1**

1 Ponowna porada w SOR do 30 dni od poprzedniej porady
2 Ogółem
3 Porada w poradnii chirurgii ogólnej lub w poradnii chirurgii urazowo-ortopedycznej po poradzie z rozpoznaniem urazowym w SOR.
4 Porada w poradnii gastroenterologicznej lub w poradnii gastrologicznej po poradzie z rozpoznaniem wskazującym na choroby układu trawiennego w SOR.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1522 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci. Oprócz tego przedstawiono udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65 i 80 lat.

Tabela 2.1.1522: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Liczba porad [tys.]	Porady kobiet [%]	Średnia wieku porady	Porady pacjentów w wieku <18 [%]	Porady pacjentów w wieku 18-65 [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]
dolnośląskie	295,4	48,5	42,58	17,2	61,8	22,4
kujawsko-pomorskie	290,5	48,9	42,68	15,6	64,4	21,3
lubelskie	248,8	47,9	42,83	20,7	56,4	24,2
lubuskie	93,8	46,4	44,73	14,6	62,6	24,4
łódzkie	279,9	46,9	41,70	19,3	60,9	21,0
małopolskie	477,9	47,3	40,27	21,3	59,8	20,0
mazowieckie	696,1	49,5	44,16	17,9	62,0	21,4
opolskie	136,3	45,5	40,84	20,4	60,6	20,2
podkarpackie	202,4	45,8	40,78	22,0	58,7	20,5
podlaskie	142,0	49,2	42,02	18,9	60,3	22,0
pomorskie	335,7	49,2	40,98	18,4	62,1	20,7
śląskie	279,2	45,1	37,50	27,9	55,6	17,7
świętokrzyskie	141,4	45,5	46,55	10,9	65,2	25,3
warmińsko-mazurskie	101,0	46,2	43,76	14,5	65,5	21,3
wielkopolskie	349,8	45,6	43,77	12,0	67,6	21,7
zachodniopomorskie	183,6	48,8	42,87	18,9	59,6	23,1
Polska	**4 253,4**	**47,6**	**42,24**	**18,5**	**61,4**	**21,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1523. 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 2.1.1523: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	Porady pacjentów ze swojego powiatu [%]	Porady pacjentów spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	Porady pacjentów spoza województwa [%]
dolnośląskie	75,7	17,1	7,1
kujawsko-pomorskie	78,9	16,1	5,1
lubelskie	80,9	15,0	4,2
lubuskie	78,8	14,0	7,2
łódzkie	78,7	17,6	3,9
małopolskie	79,2	12,4	8,4
mazowieckie	71,6	21,8	6,6
opolskie	77,1	16,6	6,4
podkarpackie	82,8	12,4	4,8
podlaskie	81,5	14,1	4,6
pomorskie	70,5	22,0	7,6
śląskie	68,5	27,7	3,9
świętokrzyskie	79,6	11,6	8,8
warmińsko-mazurskie	76,7	13,0	10,3
wielkopolskie	81,9	12,6	5,6
zachodniopomorskie	69,0	24,1	6,9
Polska	**76,3**	**17,5**	**6,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.63 Szpitalny Oddział Ratunkowy dla dzieci

W roku 2016 w Polsce 8 świadczeniodawców sprawozdawało porady[690] realizowane na oddziale. Tabela 2.1.1525 prezentuje podstawowe statystki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby porad. Analizy do poziomu świadczeniodawców zostały zaprezentowane w poszczególnych mapach wojewódzkich. Wyjątkiem są województwa, w których funkcjonował jeden świadczeniodawca – w takich przypadkach nie powtarzano analiz, ponieważ wartości wskaźników dla województw są tożsame z wartościami wskaźników dla tych świadczeniodawców. Listę takich świadczeniodawców zaprezentowano w tabeli 2.1.1524

Tabela 2.1.1524: Lista świadczeniodawców w województwach, w których funkcjonował jeden świadczenidawca

Województwo	ID	Nazwa Świadczeniodawcy	Powiat
lubelskie	03.0005	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie	m. Lublin
łódzkie	05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
małopolskie	06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
mazowieckie	07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
podlaskie	10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
warmińsko-mazurskie	14.0005	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. Dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	m. Olsztyn

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

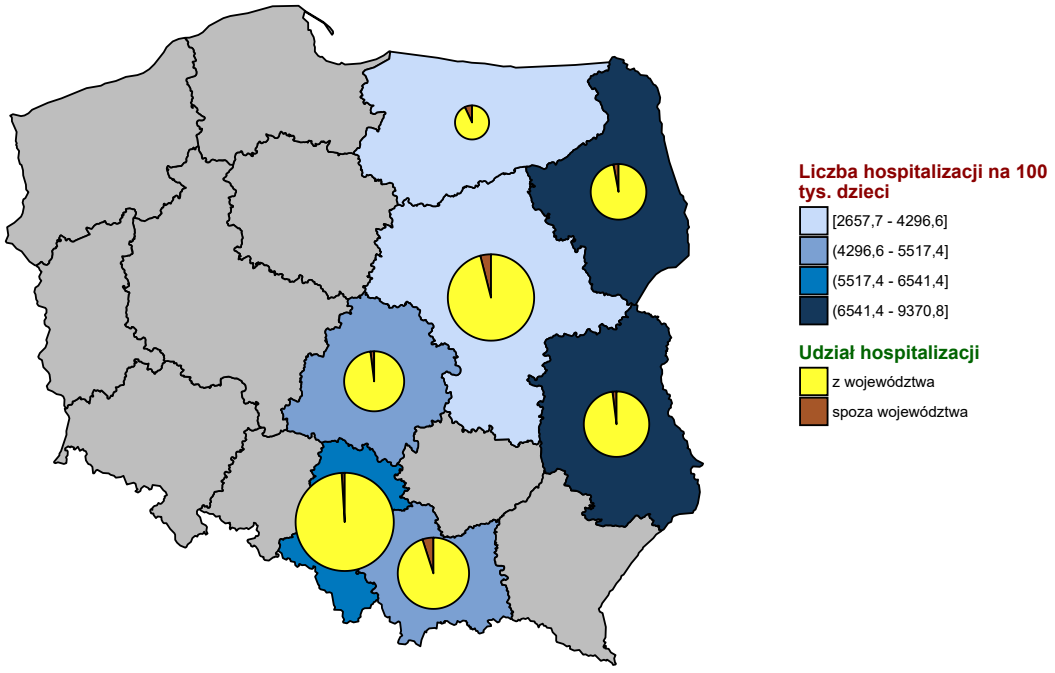
[690] Przez porady rozumiane są wszystkie porady w rodzaju 'leczenie szpitalne', w tym w zakresie chemioterapia, programy lekowe, świadczenia wysokospecjalistyczne itd.

Tabela 2.1.1525: Podstawowe statystyki

Województwo	Liczba świadczeniodawców	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady spoza województwa [%]	Liczba porad na 100 tys. dzieci
lubelskie	1	21,4	26,5	2,7	6 998,9
łódzkie	1	18,8	23,0	2,8	5 517,4
małopolskie	1	26,2	31,1	5,1	4 867,0
mazowieckie	1	31,5	37,4	4,7	3 726,2
podlaskie	1	16,2	19,3	3,9	9 370,8
śląskie	2	37,8	46,7	1,9	6 083,9
warmińsko-mazurskie	1	6,5	7,0	7,1	2 657,7
Polska	**8**	**158,3**	**191,1**	**3,6**	**2 771,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.85: Struktura hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.1526 przedstawia analizę świadczeniodawców pod względem liczby pobytów, liczby pobytów przypadających na jeden dzień, liczby otwartych dni, posiadania przez nich, oddziału neurologicznego, kardiologicznego oraz ortopedycznego. Za funkcjonujący oddział przyjęto taki, na którym sprawozdano przynajmniej jednego pacjenta w 2016 roku. Przy założeniu funkcjonowania szpitalnych oddziałów ratunkowych wszystkie dni w roku liczba pobytów przypadających na jeden dzień wyniosła 522.1.

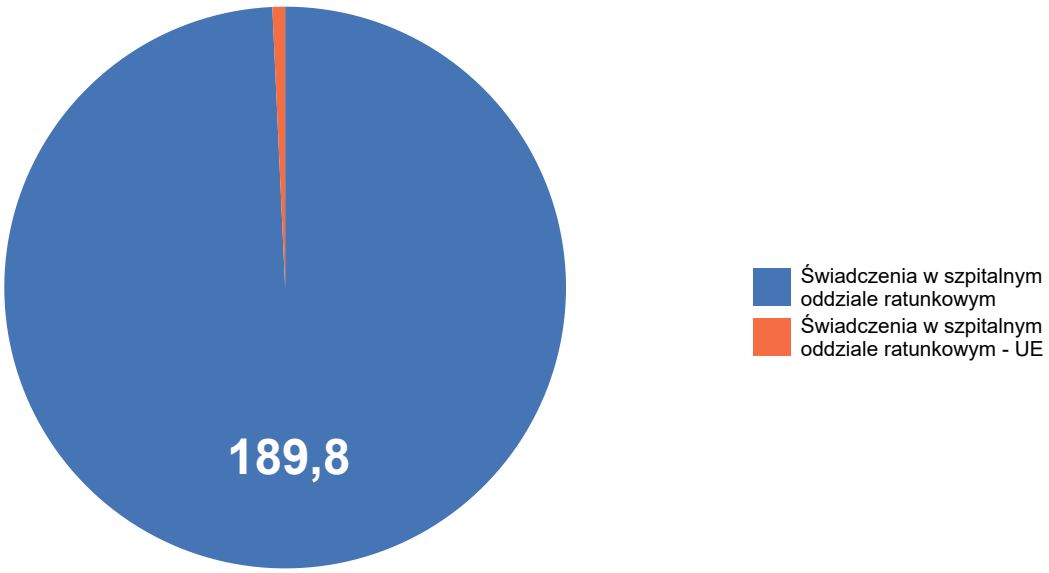
Tabela 2.1.1526: Struktura świadczeniodawców posiadających SOR

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na jeden dzień[1]	Czy w szpitalu był oddział dziecięcy:			
			neurologiczny	kardiologiczny	ortopedyczny	OAiIT
03.0005	26,5	72,4		TAK	TAK	TAK
05.0037	23,0	62,9		TAK	TAK	TAK
06.0016	31,1	85,0		TAK	TAK	TAK
07.0006	37,4	102,3			TAK	TAK
10.0002	19,3	52,8			TAK	TAK
12.0002	26,5	72,5		TAK	TAK	TAK
12.0006	20,2	55,1			TAK	TAK
14.0005	7,0	19,2			TAK	TAK

1 Za liczbę dni przyjęto dni, w których został sprawozdany przynajmniej jeden pacjent
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura porad według najczęstszych zakresów została zaprezentowana w tabeli 2.1.1527 oraz na wykresie 2.1.367.

Wykres 2.1.367: Zakresy według liczby porad [tys]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1527: Struktura porad według zakresów

Województwo	Liczba porad [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [%]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym - UE [%]
lubelskie	26,49	99,5	0,5
łódzkie	23,04	99,5	0,5
małopolskie	31,11	99,2	1,0
mazowieckie	37,43	99,6	0,4
podlaskie	19,31	98,7	1,3
śląskie	46,68	99,3	0,7
warmińsko-mazurskie	7,03	98,7	1,5

Tabela 2.1.1527: Struktura porad według zakresów

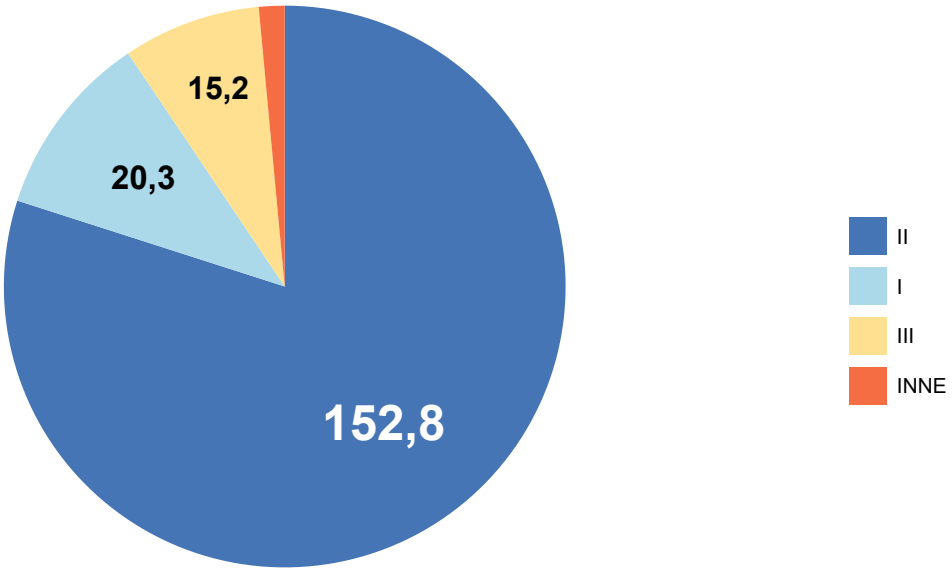
Województwo	Liczba porad [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [%]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym - UE [%]
Polska	**191,09**	**99,3**	**0,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura porad według kategorii produktów została zaprezentowana w tabeli 2.1.1528 oraz na wykresie 2.1.368. Porady zostały pogrupowane na podstawie Zarządzenia Prezesa NFZ Nr 69/2016/DSM. Wyszczególniono następujące kategorie:

- Kat. I - Ocena stanu pacjenta (triage), podstawowa diagnostyka (badania laboratoryjne – pakiet podstawowy, EKG), porada lekarska, opieka pielęgniarska, farmakoterapia
- Kat. II - Rozszerzona diagnostyka (badania laboratoryjne – pakiet dodatkowy, RTG przeglądowe, USG), konsultacja, małe zabiegi
- Kat. III - Rozszerzona diagnostyka obrazowa, monitorowanie podstawowych czynności życiowych, farmakoterapia (dożylna, doszpikowa), mały zabieg operacyjny w trybie ambulatoryjnym, badanie inwazyjne (nakłucie lędźwiowe, nakłucie jam ciała), inne badania dodatkowe
- Kat. IV - Czynności związane z podtrzymaniem funkcji życiowych, rozszerzona diagnostyka, prowadzenie infuzji dożylnych, endoskopia, resuscytacja (ALS z użyciem urządzeń mechanicznych)
- Kat. V - Jednodniowa hospitalizacja pacjenta w SOR – monitorowanie funkcji życiowych, rozszerzona diagnostyka obrazowa (angiotomografia, trauma scan, TK w znieczuleniu ogólnym u dzieci)
- Kat. VI - Jednodniowa hospitalizacja pacjenta na stanowisku IT – monitorowanie funkcji życiowych pacjenta wg karty wzmożonego nadzoru - stanowiącej odpowiednio załącznik nr 8 i 9 do zarządzenia, monitoring, sztuczna wentylacja, farmakoterapia, dalsza diagnostyka, damage control

Wykres 2.1.368: Kategorie produktów według liczby porad [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

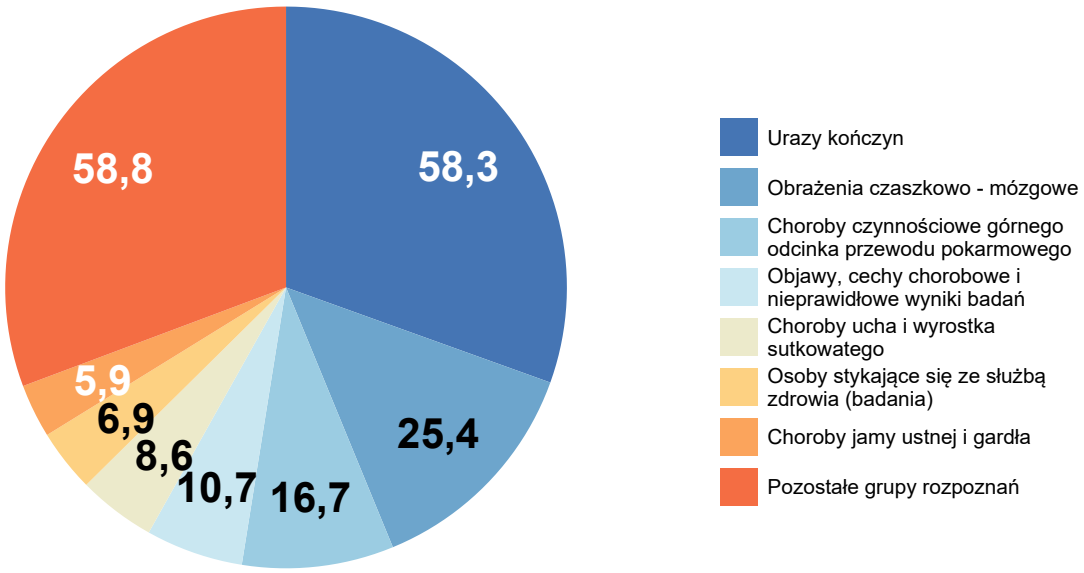
Tabela 2.1.1528: Struktura porad według kategorii produktów

Województwo	Kategoria					
	I [%]	II [%]	III [%]	IV [%]	V [%]	VI [%]
lubelskie	16,7	78,6	4,2	0,5	-	-
łódzkie	2,7	86,6	9,9	0,6	0,2	0,0
małopolskie	9,8	80,9	7,4	0,1	1,6	0,3
mazowieckie	21,5	69,9	7,0	1,5	0,0	0,0
podlaskie	1,8	93,7	4,3	0,2	0,1	-
śląskie	5,5	80,7	11,3	2,3	0,1	0,0
warmińsko-mazurskie	18,2	69,5	10,4	1,9	-	-
Polska	**10,6**	**79,9**	**7,9**	**1,1**	**0,3**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura hospitalizacji według najczęściej występujących przyczyn według grup rozpoznań[691] została zaprezentowana w Tabeli 2.1.1529. Przedstawione wartości nie muszą sumować się do 100% z powodu występowania więcej, niż jednej grupy rozpoznań w danej hospitalizacji, podczas jednego pobytu pacjenta w oddziale. Na Wykresie 2.1.369 przedstawiono grupy rozpoznań, których udział procentowy hospitalizacji przekroczył 3%.

Wykres 2.1.369: Liczba porad według grup rozpoznań [tys]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[691] Grupy rozpoznań według ICD-10 zostały zdefiniowane w Mapach Potrzeb Zdrowotnych opublikowanych 31 grudnia 2016 roku

Tabela 2.1.1529: Struktura porad według grup rozpoznań (w procentach)

Województwo	Liczba porad [tys.]	Urazy kończyn [%]	Obrażenia czaszkowo - mózgowe [%]	Choroby czynnościowe górnego odcinka przewodu pokarmowego [%]	Objawy, cechy chorobowe i nieprawidłowe wyniki badań [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Osoby stykające się ze służbą zdrowia (badania) [%]	Pozostałe grupy rozpoznań [%]
lubelskie	26,49	33,5	11,8	10,5	11,4	2,4	1,0	29,6
łódzkie	23,04	26,3	11,9	10,1	3,5	6,0	4,1	38,2
małopolskie	31,11	28,6	11,1	8,6	5,5	1,4	5,7	39,4
mazowieckie	37,43	33,2	16,3	7,0	4,7	4,8	2,4	31,7
podlaskie	19,31	24,8	15,5	9,5	7,7	3,7	0,4	38,6
śląskie	46,68	31,5	13,0	8,4	3,7	7,4	5,9	30,3
warmińsko-mazurskie	7,03	37,4	13,6	7,9	3,6	2,7	2,5	32,4
Polska	**191,09**	**30,5**	**13,3**	**8,7**	**5,6**	**4,5**	**3,6**	**33,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1530 prezentuje szczegółowe informacje na temat najczęstszych rozpoznań dla poszczególnych województw. W przypadku województw, w których więcej niż 20% hospitalizacji zostało zaklasyfikowanych jako 'Pozostałe' (patrz: Tabela 2.1.1529), prezentowane wartości dotyczą trzech najczęstszych rozpoznań określonych w powyższej tabeli jako 'Pozostałe'.

Tabela 2.1.1530: Struktura porad według rozpoznań i województw.

Województwo	Rozpoznanie	Udział [%]
lubelskie	Pozostałe choroby układu oddechowego (ostre)	2,60
	Urazy głowy	2,53
	Choroby zapalne skóry	1,79
łódzkie	Choroby jamy ustnej i gardła	5,53
	Choroby krtani i tchawicy	4,59
	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	3,00
małopolskie	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	3,27
	Choroby krtani i tchawicy	2,46
	Zapalenia płuc	2,30
mazowieckie	Choroby jamy ustnej i gardła	2,81
	Choroby krtani i tchawicy	2,65
	Inne urazy	2,44
podlaskie	Choroby jamy ustnej i gardła	3,28
	Choroby krtani i tchawicy	2,77
	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	2,70
śląskie	Choroby jamy ustnej i gardła	4,03
	Choroby krtani i tchawicy	2,47
	Inne choroby żołądka i dwunastnicy (nieuwzględnione w pozostałych podgrupach)	1,60
warmińsko-mazurskie	Choroby krtani i tchawicy	4,03
	Zapalenia jelita w tym infekcyjne i pasożytnicze (bez choroby Leśniowskiego-Crohna i WZJG)	3,67
	Ciało obce	3,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1531 prezentuje statystyki dotyczące śmiertelności pacjentów w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz procent pacjentów którzy w ciągu 24 godzin od wizyty w SOR zostali odnotowani na innych oddziałach w dowolnym szpitalu.

Tabela 2.1.1531: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi

Województwo	Liczba porad [tys.]	Zgony w SOR [%]	Przejścia do szpitala[1][%]
lubelskie	26,5	-	5,1
łódzkie	23,0	-	5,7
małopolskie	31,1	0,0	23,7
mazowieckie	37,4	0,0	3,5
podlaskie	19,3	-	4,7
śląskie	46,7	0,0	3,8
warmińsko-mazurskie	7,0	-	2,7
Polska	**191,1**	**0,0**	**7,4**

1 Do doby po poradzie w SOR
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.1532 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po poradzie w określonym czasie. Z analizy zostali wyłączeni pacjenci którzy zmarli w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz Ci którzy do 24 godzin od porady w SOR pojawili się w szpitalu.

Tabela 2.1.1532: Analiza świadczeń wykonanych pacjentowi po poradzie

Województwo	A[1][%]	Porady AOS do 30 dni po poradzie w SOR		
		B[2][%]	C[3][%]	D[4][%]
lubelskie	0,4	1,1	0,6	0,2
łódzkie	0,1	0,6	0,2	0,1
małopolskie	4,0	36,4	36,9	2,3
mazowieckie	5,4	31,4	30,3	0,4
podlaskie	0,5	3,7	2,0	0,3
śląskie	6,0	35,4	37,7	1,1
warmińsko-mazurskie	1,8	43,3	48,7	0,5
Polska	**3,3**	**22,6**	**23,8**	**0,8**

1 Ponowna porada w SOR do 30 dni od poprzedniej porady
2 Ogółem
3 Porada w poradnii chirurgii ogólnej lub w poradnii chirurgii urazowo-ortopedycznej po poradzie z rozpoznaniem urazowym w SOR.
4 Porada w poradnii gastroenterologicznej lub w poradnii gastrologicznej po poradzie z rozpoznaniem wskazującym na choroby układu trawiennego w SOR.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.1533 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek i struktura płci.

Tabela 2.1.1533: Struktura demograficzna pacjentów

Województwo	Liczba porad [tys.]	Porady kobiet [%]	Średnia wieku porady	Porady pacjentów w wieku <18 [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]
lubelskie	26,5	46,2	8,07	98,0	-
łódzkie	23,0	46,1	7,76	97,8	0,0
małopolskie	31,1	44,4	7,68	98,2	0,0
mazowieckie	37,4	44,7	7,78	98,3	0,0
podlaskie	19,3	45,7	7,67	97,5	0,0
śląskie	46,7	46,2	8,17	97,5	0,0
warmińsko-mazurskie	7,0	47,4	9,01	97,4	0,0
Polska	**191,1**	**45,6**	**7,93**	**97,8**	**0,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.1534. 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 2.1.1534: Struktura geograficzna pacjentów

Województwo	Hospitalizacje pacjentów		
	Porady pacjentów ze swojego powiatu [%]	Porady pacjentów spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	Porady pacjentów spoza województwa [%]
lubelskie	68,0	29,3	2,7
łódzkie	63,8	33,4	2,8
małopolskie	66,7	28,3	5,1
mazowieckie	59,2	36,1	4,7
podlaskie	76,2	19,9	3,9
śląskie	36,7	61,5	1,9
warmińsko-mazurskie	67,2	25,7	7,1
Polska	**58,7**	**37,8**	**3,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2 Analiza migracji

W tej części dokumentu przedstawione zostały migracje pacjentów wg grup zakresów sprawozdanych w ramach lecznictwa szpitalnego. Do analizy wybrano grupy zakresów o największej liczbie hospitalizacji pacjentów poza powiatem zameldowania sprawozdanych, tj. takie które stanowiły ok. 80% wszystkich migracji. W tej części analizy miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat jest traktowany jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski. W analizie zawarto informacje o średniej odległości jaką przejechali pacjenci obliczonej jako odległość pomiędzy centroidami gmin zameldowania pacjenta i miejsca udzielania świadczeń.

2.2.1 Zakres położniczo-ginekologiczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa,
- Ginekologia - zespół chirurgii jednego dnia,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja (wyłącznie ginekologia),
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa (wyłącznie ginekologia),
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa - N01, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - N01, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - N01, N02, N03, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - N01, N02, N03, N09, N11, N20,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny - pakiet onkologiczny,

- Położnictwo i ginekologia (wyłącznie ginekologia) - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa (wyłącznie ginekologia) - pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.1 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.2 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.1 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.1: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	5,80	8,3	23,13
kujawsko-pomorskie	TAK	4,28	7,1	21,43
lubelskie	TAK	6,26	10,9	35,01
lubuskie	TAK	4,81	17,6	31,10
łódzkie	TAK	5,90	7,9	20,47
małopolskie	TAK	5,15	5,8	19,07
mazowieckie	TAK	9,17	6,3	21,57
opolskie	TAK	2,39	9,2	22,00
podkarpackie	TAK	4,24	6,6	25,58
podlaskie	TAK	2,35	7,2	25,82
pomorskie	TAK	4,81	8,4	22,84
śląskie	TAK	5,80	4,7	16,16
świętokrzyskie	TAK	5,12	13,6	25,45
warmińsko-mazurskie	TAK	4,01	10,0	29,31
wielkopolskie	TAK	6,00	5,2	24,26
zachodniopomorskie	TAK	3,11	6,8	29,30
Polska	-	**79,20**	**7,4**	**24,53**

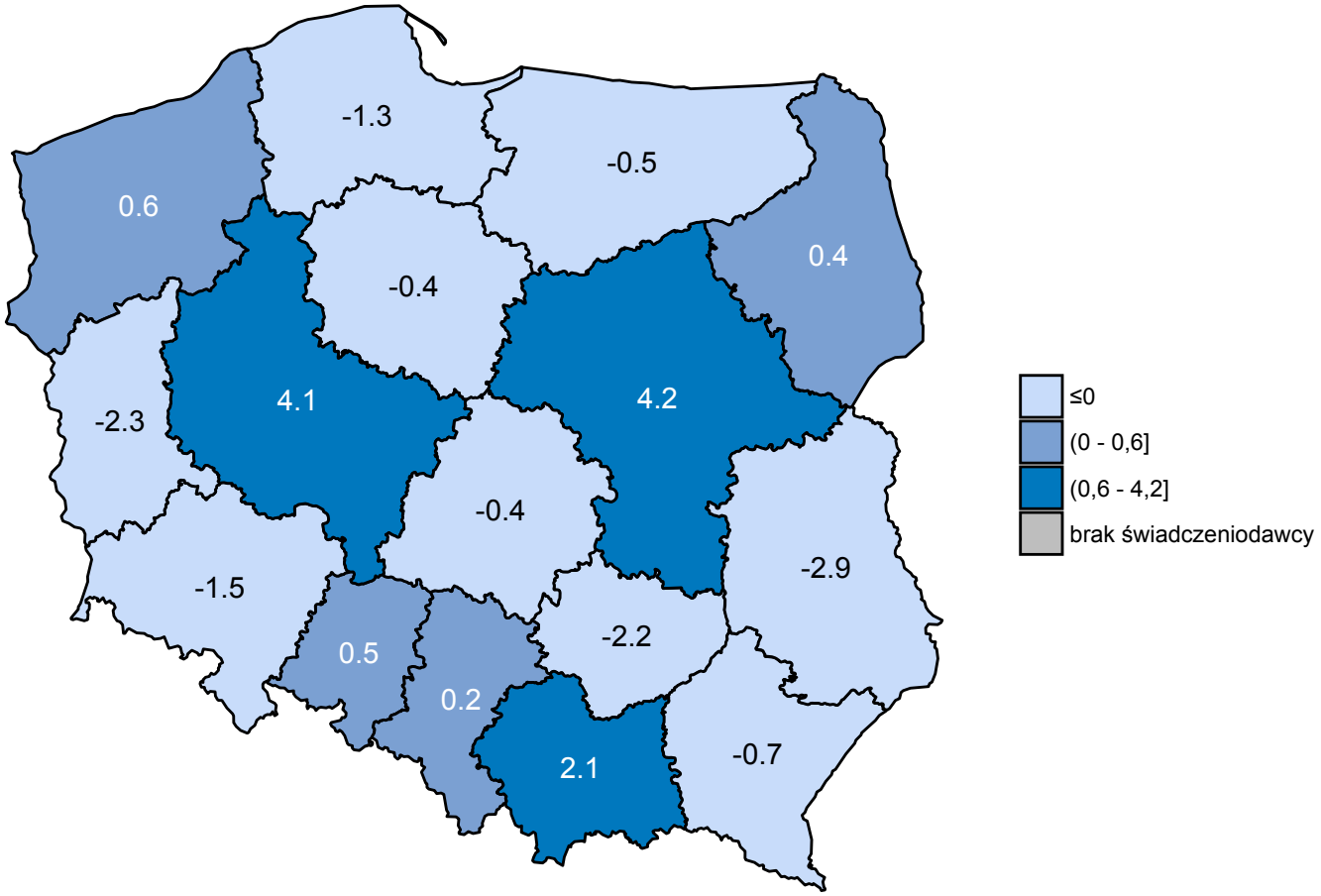
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	4,29	6,3	24,09
kujawsko-pomorskie	3,84	6,4	18,78
lubelskie	3,37	6,2	27,86
lubuskie	2,50	10,0	22,31
łódzkie	5,50	7,4	22,19
małopolskie	7,21	8,0	21,62
mazowieckie	13,40	9,0	28,09
opolskie	2,90	11,0	21,28
podkarpackie	3,54	5,6	20,69
podlaskie	2,71	8,2	23,32
pomorskie	3,55	6,3	23,97
śląskie	6,02	4,9	14,79
świętokrzyskie	2,94	8,3	19,23
warmińsko-mazurskie	3,51	8,9	23,14
wielkopolskie	10,15	8,5	27,33
zachodniopomorskie	3,75	8,1	30,51
Polska	**79,20**	**7,4**	**23,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.1: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.2 Zakres chirurgiczny ogólny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Chirurgia ogólna - hospitalizacja,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja G30, L93, L94, L97,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.3 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.4 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla

pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.2 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.3: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	3,89	6,0	20,29
kujawsko-pomorskie	TAK	2,49	5,5	18,56
lubelskie	TAK	3,28	7,3	24,93
lubuskie	TAK	2,87	15,1	28,52
łódzkie	TAK	4,64	8,6	19,22
małopolskie	TAK	3,86	7,1	18,95
mazowieckie	TAK	6,00	5,1	19,43
opolskie	TAK	1,80	9,4	21,92
podkarpackie	TAK	2,23	5,3	20,20
podlaskie	TAK	1,57	5,8	22,08
pomorskie	TAK	2,81	5,9	21,89
śląskie	TAK	4,39	4,8	15,92
świętokrzyskie	TAK	3,14	8,8	21,07
warmińsko-mazurskie	TAK	3,29	9,0	25,72
wielkopolskie	TAK	4,63	5,7	20,22
zachodniopomorskie	TAK	2,71	7,2	28,34
Polska	-	**53,58**	**6,5**	**21,70**

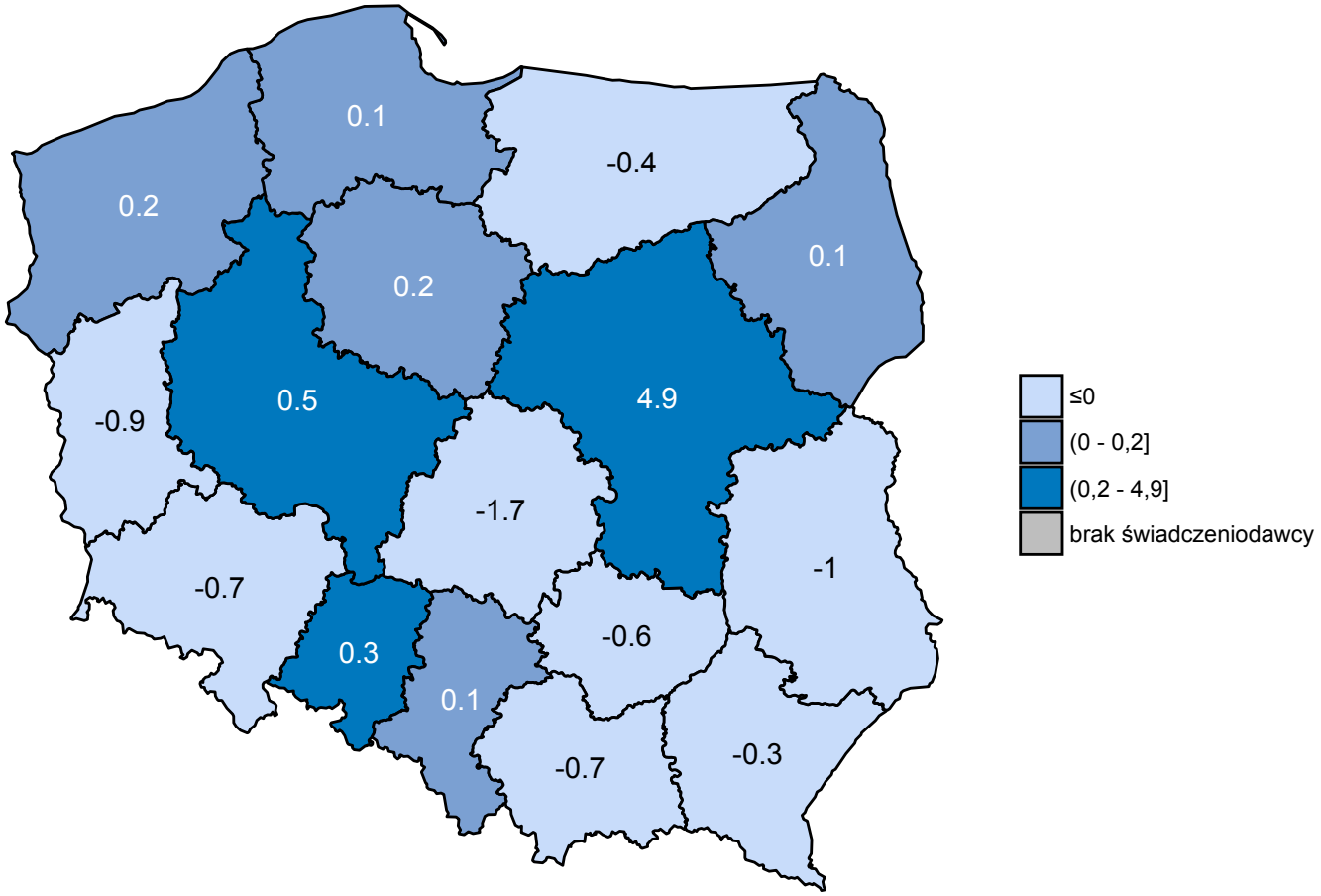
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.4: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	3,17	4,9	20,11
kujawsko-pomorskie	2,65	5,8	18,07
lubelskie	2,30	5,2	22,44
lubuskie	1,98	10,9	21,06
łódzkie	2,89	5,5	18,57
małopolskie	3,17	5,9	18,03
mazowieckie	10,87	8,9	26,88
opolskie	2,10	10,9	19,53
podkarpackie	1,91	4,5	16,41
podlaskie	1,69	6,2	21,96
pomorskie	2,86	6,0	22,42
śląskie	4,54	5,0	13,75
świętokrzyskie	2,51	7,1	17,73
warmińsko-mazurskie	2,90	8,0	23,88
wielkopolskie	5,17	6,4	19,43
zachodniopomorskie	2,87	7,6	30,92
Polska	**53,58**	**6,5**	**20,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.2: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Zakres kardiologiczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Kardiologia - hospitalizacja,
- Kardiologia - hospitalizacja planowa,
- Kardiologia - hospitalizacja E11, E12, E13, E14.

W Tabeli 2.2.5 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.6 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.3 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.5: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	2,07	5,8	25,28
kujawsko-pomorskie	TAK	1,44	5,0	21,54
lubelskie	TAK	2,27	6,3	24,48
lubuskie	TAK	1,02	7,8	30,82
łódzkie	TAK	3,37	9,2	19,73
małopolskie	TAK	2,23	5,9	19,29
mazowieckie	TAK	3,19	4,1	20,24
opolskie	TAK	0,91	9,3	26,64
podkarpackie	TAK	2,44	7,5	20,84
podlaskie	TAK	1,21	9,4	30,22
pomorskie	TAK	1,65	5,7	18,90
śląskie	TAK	1,97	3,3	16,47
świętokrzyskie	TAK	1,71	9,1	22,27
warmińsko-mazurskie	TAK	1,56	12,3	35,63
wielkopolskie	TAK	2,42	5,8	26,56
zachodniopomorskie	TAK	1,69	10,5	33,18
Polska	-	**31,14**	**6,3**	**24,51**

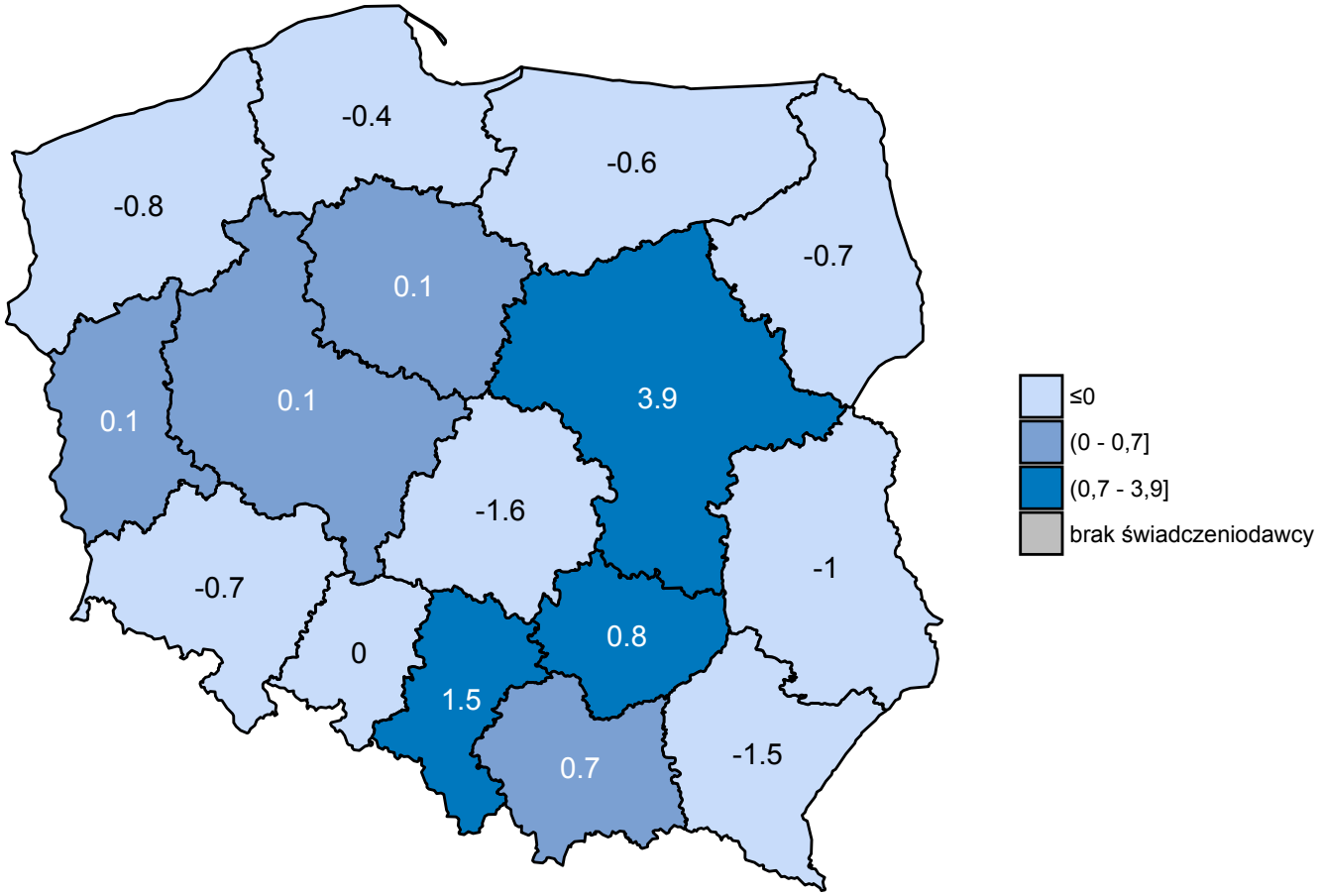
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.6: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,39	4,0	24,39
kujawsko-pomorskie	1,59	5,4	20,73
lubelskie	1,24	3,5	21,95
lubuskie	1,13	8,6	24,79
łódzkie	1,81	5,2	16,33
małopolskie	2,93	7,7	22,06
mazowieckie	7,09	8,7	27,48
opolskie	0,88	9,0	23,87
podkarpackie	0,94	3,0	16,93
podlaskie	0,55	4,5	25,59
pomorskie	1,23	4,3	19,71
śląskie	3,49	5,7	18,74
świętokrzyskie	2,48	12,7	17,72
warmińsko-mazurskie	1,01	8,3	24,56
wielkopolskie	2,53	6,0	26,31
zachodniopomorskie	0,87	5,7	30,85
Polska	**31,14**	**6,3**	**22,63**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.3: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.4 Zakres chirurgii urazowo-ortopedycznej

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja planowa,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - zespół chirurgii jednego dnia,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja - H01, H02, H04, H05, H06, H07, H08, H09, H10, H11,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.7 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta.

W Tabeli 2.2.8 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.4 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.7: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	2,94	8,9	30,48
kujawsko-pomorskie	TAK	1,85	9,9	29,05
lubelskie	TAK	3,40	14,2	36,71
lubuskie	TAK	1,19	11,1	34,46
łódzkie	TAK	3,12	10,8	24,98
małopolskie	TAK	3,98	10,1	23,35
mazowieckie	TAK	4,70	7,6	28,63
opolskie	TAK	1,38	11,8	29,50
podkarpackie	TAK	1,85	6,3	26,03
podlaskie	TAK	1,14	7,4	31,57
pomorskie	TAK	2,83	12,2	33,39
śląskie	TAK	5,22	8,4	22,56
świętokrzyskie	TAK	1,98	11,6	27,73
warmińsko-mazurskie	TAK	1,95	11,2	35,09
wielkopolskie	TAK	2,73	7,9	28,81
zachodniopomorskie	TAK	1,50	7,9	34,67
Polska	-	**41,76**	**9,3**	**29,81**

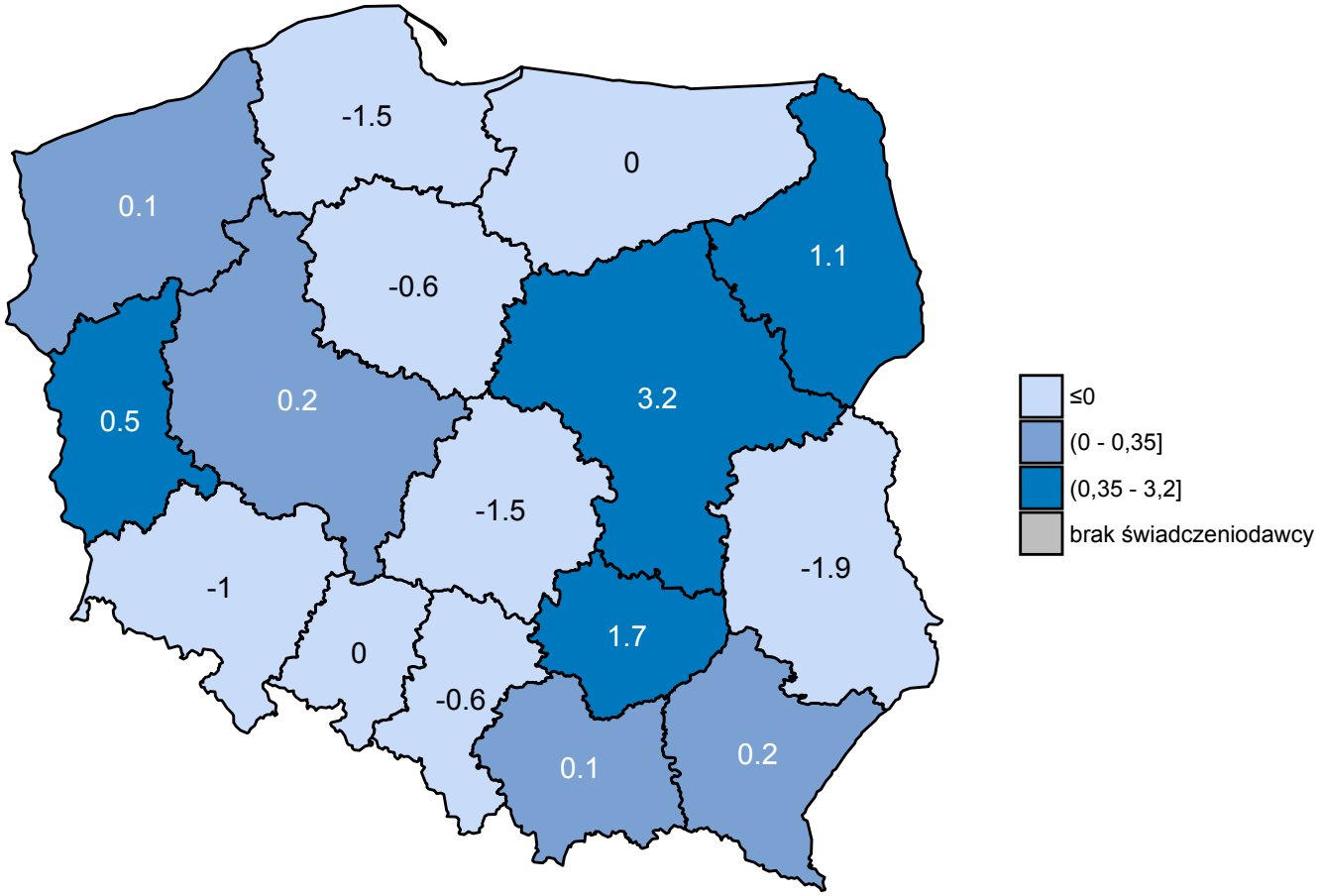
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.8: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,90	5,9	27,80
kujawsko-pomorskie	1,26	7,0	22,51
lubelskie	1,47	6,7	31,85
lubuskie	1,73	15,4	31,49
łódzkie	1,57	5,7	19,91
małopolskie	4,05	10,3	30,38
mazowieckie	7,92	12,1	37,01
opolskie	1,41	12,0	26,99
podkarpackie	2,10	7,1	24,49
podlaskie	2,26	13,6	35,37
pomorskie	1,32	6,1	27,53
śląskie	4,59	7,4	18,45
świętokrzyskie	3,66	19,6	32,95
warmińsko-mazurskie	1,95	11,2	28,33
wielkopolskie	2,96	8,5	30,92
zachodniopomorskie	1,61	8,4	35,04
Polska	**41,76**	**9,3**	**28,82**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.5 Zakres okulistyczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Okulistyka - hospitalizacja,
- Okulistyka - hospitalizacja planowa,
- Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia,
- Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15,
- Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15,
- Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15,
- Okulistyka - hospitalizacja B04, B05, B06,
- Okulistyka - hospitalizacja pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.9 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.10 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.5 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.9: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	2,47	7,5	26,56
kujawsko-pomorskie	TAK	1,13	5,4	24,32
lubelskie	TAK	0,74	3,9	31,94
lubuskie	TAK	1,46	15,8	36,57
łódzkie	TAK	2,05	8,5	22,07
małopolskie	TAK	4,99	18,2	23,93
mazowieckie	TAK	3,91	8,8	26,91
opolskie	TAK	1,93	21,2	34,65
podkarpackie	TAK	1,86	9,5	31,60
podlaskie	TAK	0,86	9,2	34,49
pomorskie	TAK	2,59	13,8	29,72
śląskie	TAK	1,23	3,0	19,07
świętokrzyskie	TAK	2,94	26,5	36,71
warmińsko-mazurskie	TAK	2,91	28,6	51,20
wielkopolskie	TAK	2,28	7,8	29,69
zachodniopomorskie	TAK	1,45	7,9	28,58
Polska	-	**34,81**	**10,1**	**30,50**

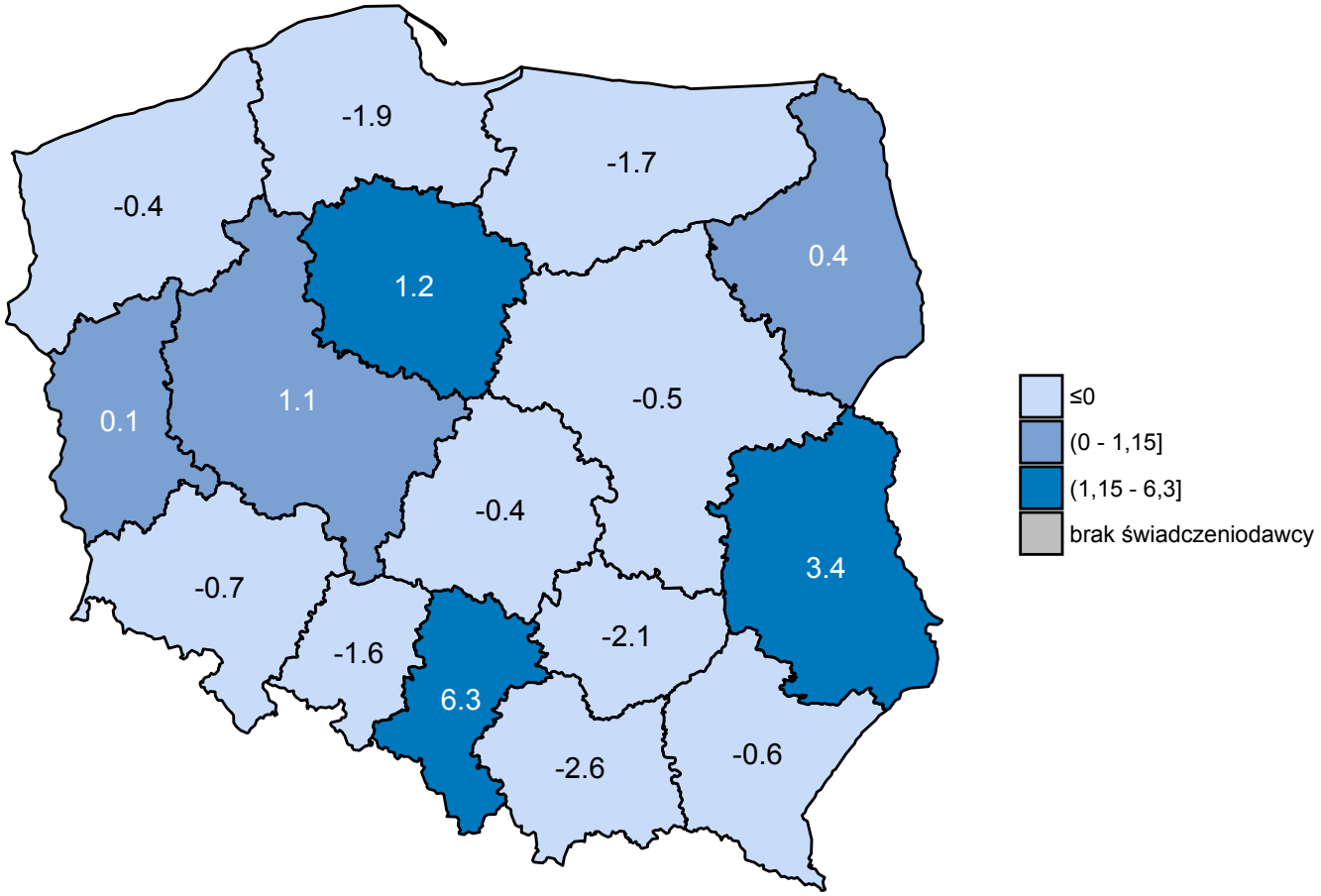
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,73	5,4	25,35
kujawsko-pomorskie	2,33	10,6	24,28
lubelskie	4,14	18,6	42,98
lubuskie	1,59	17,0	26,65
łódzkie	1,64	6,9	22,02
małopolskie	2,42	9,7	30,00
mazowieckie	3,45	7,9	28,93
opolskie	0,34	4,6	22,13
podkarpackie	1,26	6,7	25,20
podlaskie	1,26	12,9	31,92
pomorskie	0,74	4,4	21,69
śląskie	7,49	15,8	27,56
świętokrzyskie	0,83	9,2	19,24
warmińsko-mazurskie	1,18	14,0	29,99
wielkopolskie	3,39	11,2	31,17
zachodniopomorskie	1,03	5,7	29,33
Polska	**34,81**	**10,1**	**27,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.5: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.6 Zakres chorób wewnętrznych

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Choroby wewnętrzne - hospitalizacja,
- Choroby wewnętrzne - hospitalizacja planowa.

W Tabeli 2.2.11 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.12 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.6 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.11: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	2,69	3,6	13,64
kujawsko-pomorskie	TAK	1,62	3,5	12,85
lubelskie	TAK	2,22	3,5	16,94
lubuskie	TAK	1,32	6,2	17,81
łódzkie	TAK	2,67	3,3	10,60
małopolskie	TAK	1,86	2,4	12,80
mazowieckie	TAK	3,85	3,0	13,97
opolskie	TAK	1,07	3,4	12,65
podkarpackie	TAK	1,69	3,3	13,37
podlaskie	TAK	1,02	3,3	15,12
pomorskie	TAK	1,55	3,3	15,16
śląskie	TAK	3,71	3,0	9,68
świętokrzyskie	TAK	2,35	6,5	13,80
warmińsko-mazurskie	TAK	1,80	4,4	14,31
wielkopolskie	TAK	2,50	2,9	13,17
zachodniopomorskie	TAK	1,50	3,4	18,43
Polska	-	**33,43**	**3,4**	**14,02**

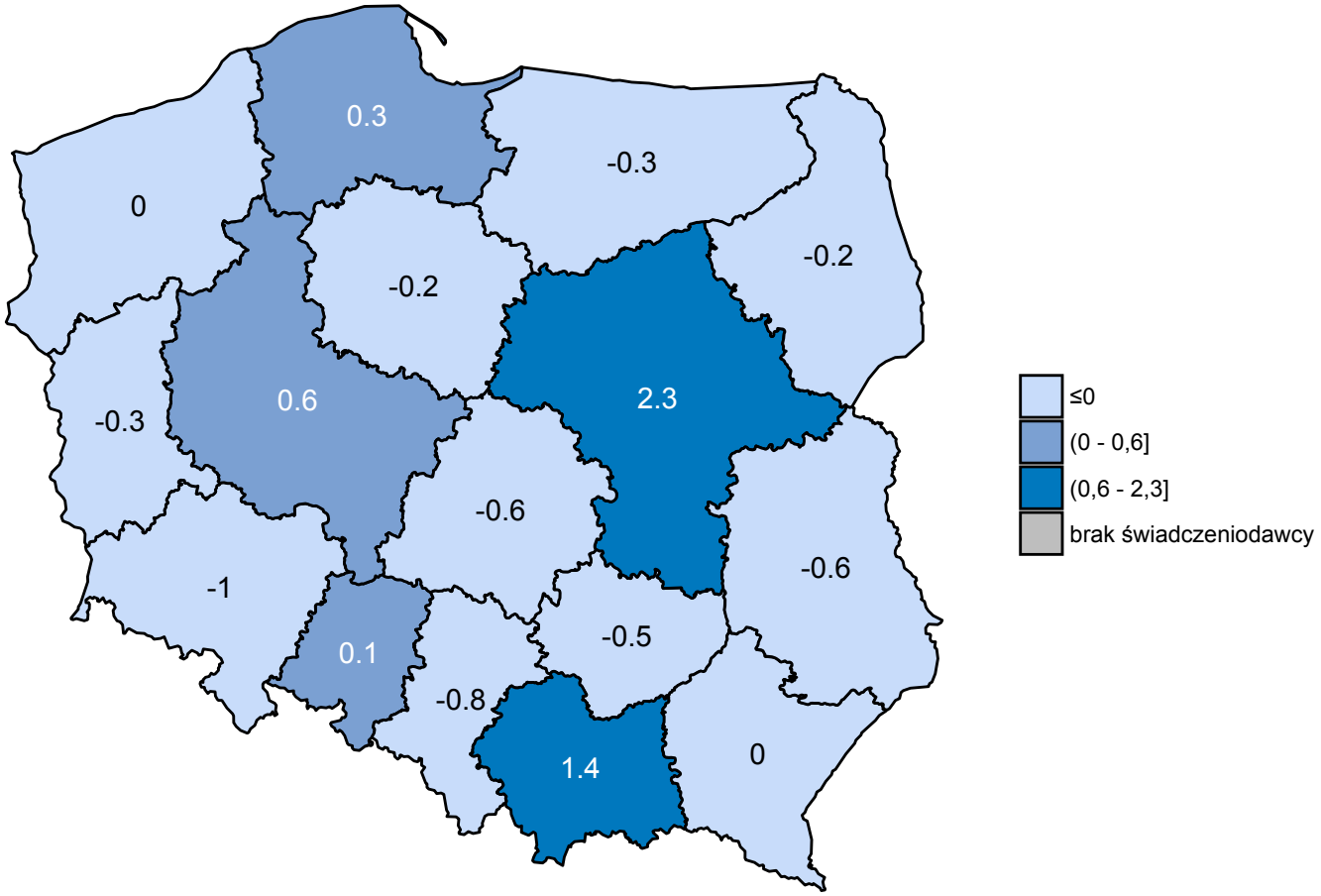
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.12: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,67	2,3	12,53
kujawsko-pomorskie	1,44	3,1	12,08
lubelskie	1,62	2,6	15,48
lubuskie	0,99	4,7	15,48
łódzkie	2,04	2,5	10,02
małopolskie	3,23	4,1	14,34
mazowieckie	6,11	4,6	17,48
opolskie	1,18	3,8	13,18
podkarpackie	1,65	3,3	11,14
podlaskie	0,78	2,5	14,10
pomorskie	1,86	4,0	15,92
śląskie	2,87	2,3	8,75
świętokrzyskie	1,88	5,2	12,45
warmińsko-mazurskie	1,48	3,6	13,36
wielkopolskie	3,07	3,5	12,68
zachodniopomorskie	1,54	3,5	19,63
Polska	**33,43**	**3,4**	**13,66**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.6: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.7 Zakres urologiczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Urologia - hospitalizacja,
- Urologia - hospitalizacja planowa,
- Urologia - zespół chirurgii jednego dnia,
- Urologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Urologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.13 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.14 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla

pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.7 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.13: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	1,84	9,8	32,84
kujawsko-pomorskie	TAK	0,90	6,1	24,70
lubelskie	TAK	1,09	7,0	31,34
lubuskie	TAK	1,03	13,5	36,20
łódzkie	TAK	1,81	7,7	24,47
małopolskie	TAK	2,66	14,5	25,13
mazowieckie	TAK	2,92	6,9	24,23
opolskie	TAK	0,60	8,3	29,61
podkarpackie	TAK	1,35	7,2	24,95
podlaskie	TAK	0,55	8,5	34,09
pomorskie	TAK	1,28	7,2	23,32
śląskie	TAK	1,99	7,3	21,08
świętokrzyskie	TAK	0,84	7,6	25,16
warmińsko-mazurskie	TAK	1,29	13,6	41,43
wielkopolskie	TAK	2,31	9,2	35,91
zachodniopomorskie	TAK	1,72	15,0	37,39
Polska	-	**24,18**	**8,8**	**29,49**

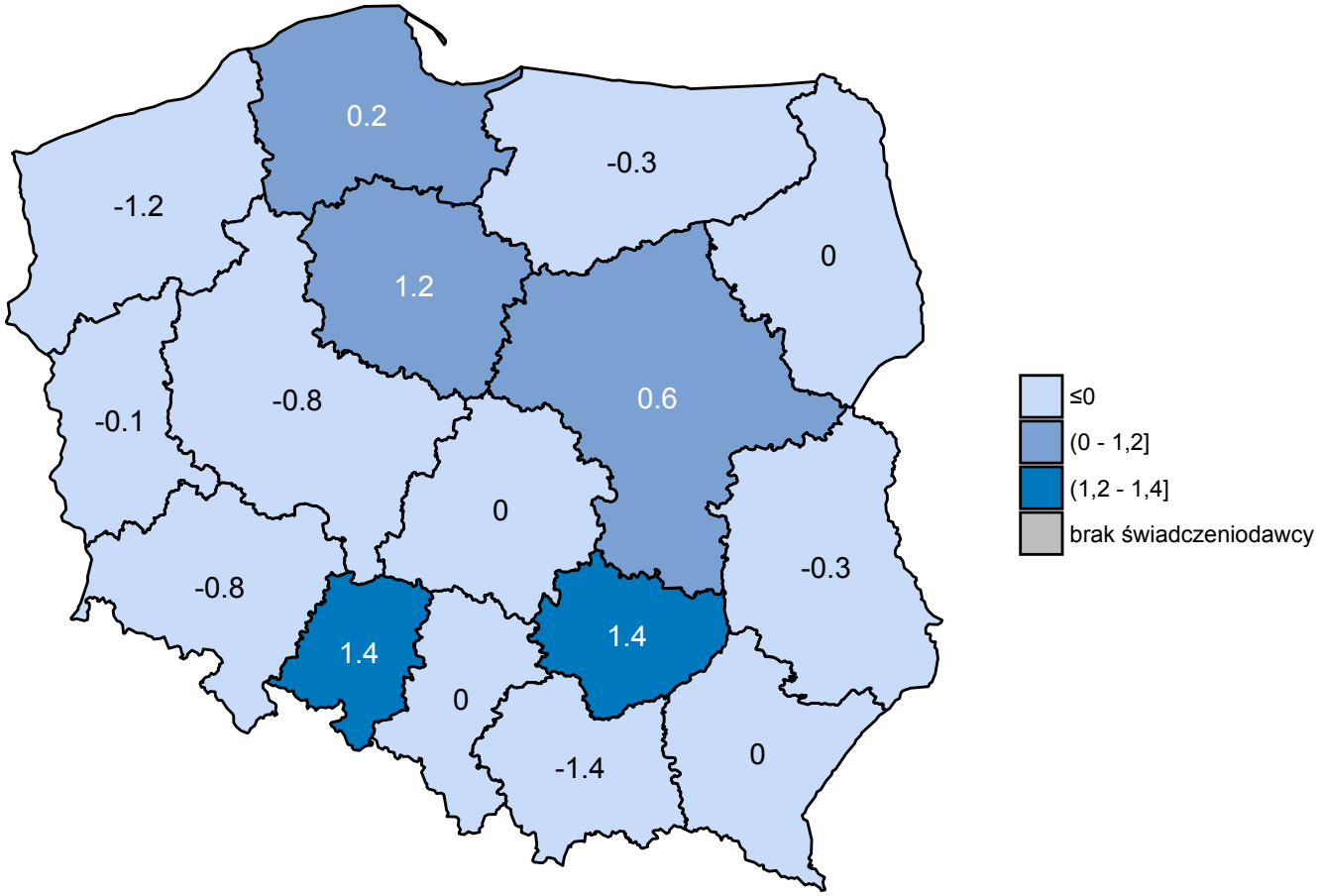
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.14: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,06	5,9	31,58
kujawsko-pomorskie	2,11	13,2	33,59
lubelskie	0,83	5,5	29,99
lubuskie	0,96	12,7	28,20
łódzkie	1,86	7,9	24,65
małopolskie	1,28	7,6	24,76
mazowieckie	3,55	8,3	30,70
opolskie	1,95	22,9	28,05
podkarpackie	1,37	7,4	22,96
podlaskie	0,55	8,6	32,32
pomorskie	1,48	8,2	25,85
śląskie	1,98	7,2	18,23
świętokrzyskie	2,25	18,0	23,69
warmińsko-mazurskie	0,96	10,5	32,52
wielkopolskie	1,49	6,1	34,44
zachodniopomorskie	0,49	4,8	32,19
Polska	**24,18**	**8,8**	**28,36**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.7: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.8 Zakres otorynolaryngologiczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Otorynolaryngologia - hospitalizacja,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa,
- Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny,
- Otorynolaryngologia - hospitalizacja planowa - pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.15 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.16 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla

pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.8 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.15: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	2,40	11,1	35,11
kujawsko-pomorskie	TAK	1,05	12,2	34,48
lubelskie	TAK	1,48	11,7	38,94
lubuskie	TAK	1,31	21,8	48,22
łódzkie	TAK	1,83	12,8	26,35
małopolskie	TAK	2,56	18,3	38,44
mazowieckie	TAK	1,88	5,9	31,10
opolskie	TAK	0,80	14,4	36,29
podkarpackie	TAK	1,40	10,0	35,32
podlaskie	TAK	0,71	14,4	41,45
pomorskie	TAK	2,13	14,3	37,20
śląskie	TAK	1,56	7,5	26,55
świętokrzyskie	TAK	1,71	18,3	34,13
warmińsko-mazurskie	TAK	1,40	16,6	45,93
wielkopolskie	TAK	1,99	10,2	37,32
zachodniopomorskie	TAK	1,57	14,9	50,32
Polska	-	**25,78**	**11,9**	**37,32**

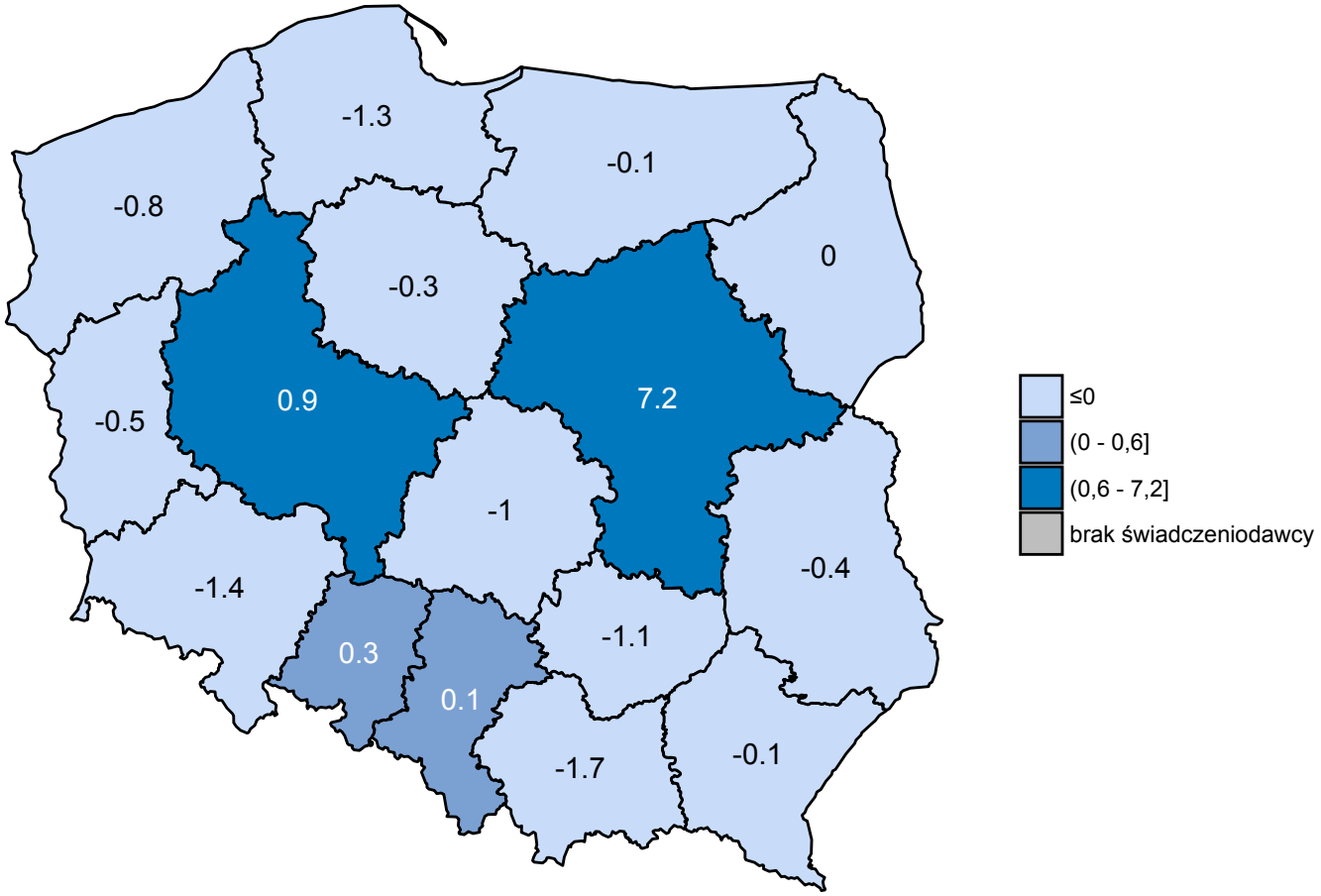
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.16: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,01	5,0	25,17
kujawsko-pomorskie	0,79	9,4	28,47
lubelskie	1,12	9,1	34,15
lubuskie	0,84	15,1	33,20
łódzkie	0,83	6,3	20,95
małopolskie	0,87	7,0	27,58
mazowieckie	9,07	23,1	68,20
opolskie	1,08	18,6	26,96
podkarpackie	1,28	9,2	24,27
podlaskie	0,76	15,1	29,40
pomorskie	0,82	6,1	26,16
śląskie	1,70	8,1	17,80
świętokrzyskie	0,64	7,8	23,53
warmińsko-mazurskie	1,30	15,6	33,00
wielkopolskie	2,86	14,1	45,66
zachodniopomorskie	0,80	8,2	31,45
Polska	**25,78**	**11,9**	**31,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.8: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.9 Zakres pediatryczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Pediatria - hospitalizacja,
- Pediatria - hospitalizacja planowa,
- Pediatria - zespół opieki dziennej.

W Tabeli 2.2.17 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.18 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.9 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.17: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	1,77	5,9	19,43
kujawsko-pomorskie	TAK	1,05	3,8	16,48
lubelskie	TAK	1,73	7,4	22,35
lubuskie	TAK	1,58	13,3	24,00
łódzkie	TAK	1,57	6,4	17,57
małopolskie	TAK	1,31	3,9	16,66
mazowieckie	TAK	3,36	5,2	20,12
opolskie	TAK	0,71	5,6	14,93
podkarpackie	TAK	1,07	4,0	16,45
podlaskie	TAK	0,70	4,7	19,22
pomorskie	TAK	1,86	6,8	18,88
śląskie	TAK	2,25	5,3	14,81
świętokrzyskie	TAK	1,51	8,8	18,97
warmińsko-mazurskie	TAK	1,29	6,5	20,69
wielkopolskie	TAK	2,21	5,7	18,11
zachodniopomorskie	TAK	1,12	5,5	25,32
Polska	-	**25,12**	**5,8**	**19,00**

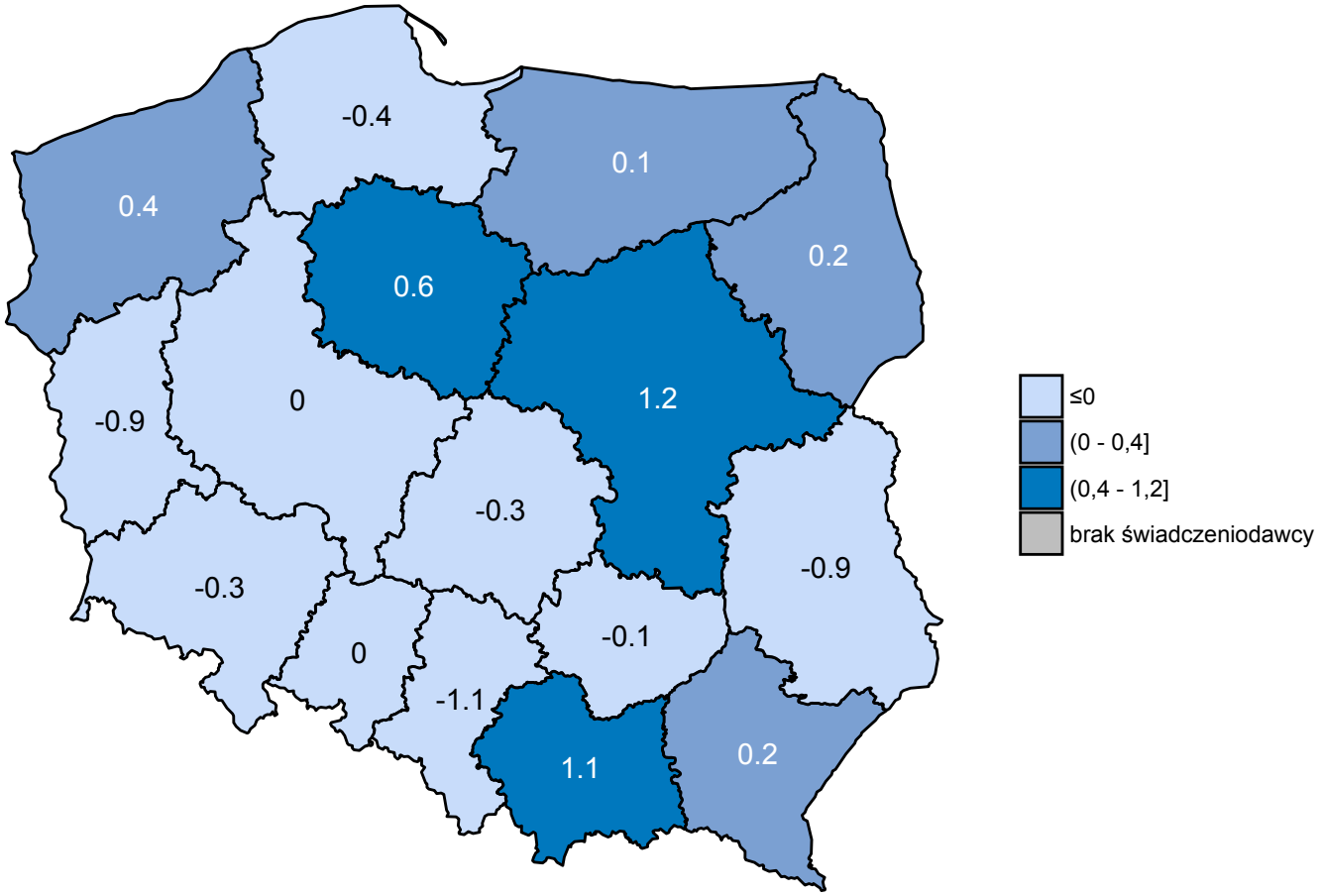
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.18: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	1,44	4,9	17,75
kujawsko-pomorskie	1,63	5,9	16,81
lubelskie	0,86	3,8	18,19
lubuskie	0,72	6,5	19,31
łódzkie	1,29	5,3	16,37
małopolskie	2,45	7,1	20,81
mazowieckie	4,58	7,0	23,87
opolskie	0,70	5,5	13,54
podkarpackie	1,31	4,8	16,28
podlaskie	0,92	6,1	18,69
pomorskie	1,41	5,3	21,48
śląskie	1,18	2,9	9,78
świętokrzyskie	1,44	8,4	17,39
warmińsko-mazurskie	1,36	6,9	20,59
wielkopolskie	2,25	5,8	15,18
zachodniopomorskie	1,57	7,5	31,88
Polska	**25,12**	**5,8**	**18,62**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.9: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.10 Zakres neurologiczny

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Neurologia - hospitalizacja,
- Neurologia - hospitalizacja - A48, A51.

W Tabeli 2.2.19 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.20 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.10 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.19: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	1,05	6,2	24,12
kujawsko-pomorskie	TAK	0,82	5,6	21,04
lubelskie	TAK	1,06	4,1	20,45
lubuskie	TAK	0,74	12,2	30,52
łódzkie	TAK	1,36	7,4	16,99
małopolskie	TAK	1,09	5,3	17,22
mazowieckie	TAK	1,76	5,2	20,14
opolskie	TAK	0,37	4,3	23,73
podkarpackie	TAK	1,07	4,1	16,48
podlaskie	TAK	0,59	7,7	31,55
pomorskie	TAK	0,90	7,1	23,69
śląskie	TAK	1,31	3,3	11,68
świętokrzyskie	TAK	1,24	10,3	19,75
warmińsko-mazurskie	TAK	0,71	6,9	27,95
wielkopolskie	TAK	0,97	3,7	20,98
zachodniopomorskie	TAK	0,75	10,3	35,57
Polska	-	**15,78**	**5,5**	**22,62**

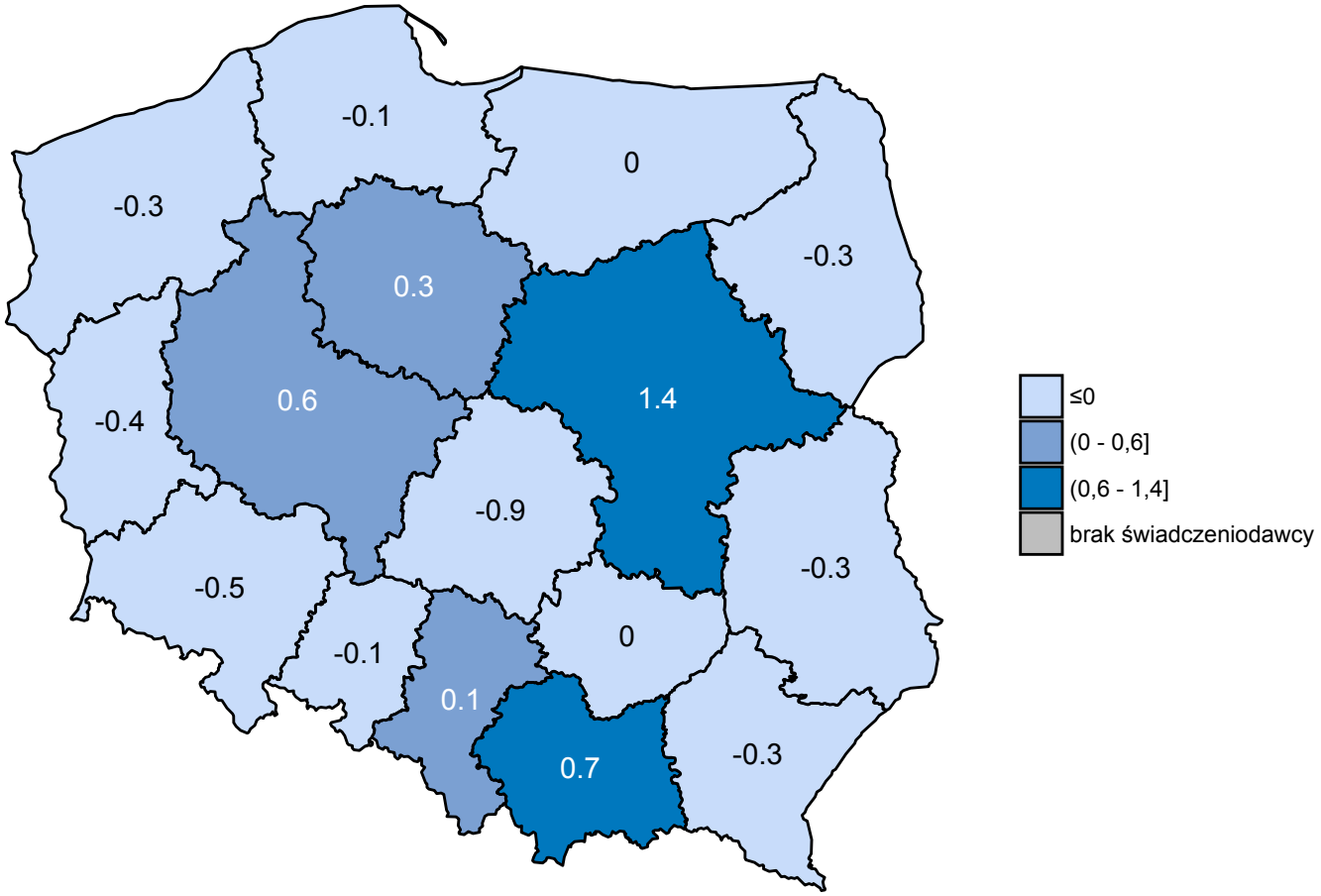
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.20: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	0,59	3,6	20,38
kujawsko-pomorskie	1,07	7,2	24,05
lubelskie	0,79	3,1	19,39
lubuskie	0,39	6,8	21,00
łódzkie	0,47	2,7	14,42
małopolskie	1,84	8,6	20,08
mazowieckie	3,15	8,9	27,80
opolskie	0,30	3,5	23,24
podkarpackie	0,79	3,1	15,70
podlaskie	0,25	3,4	25,87
pomorskie	0,79	6,2	23,00
śląskie	1,39	3,5	11,06
świętokrzyskie	1,20	10,0	16,65
warmińsko-mazurskie	0,73	7,1	23,50
wielkopolskie	1,60	5,9	22,06
zachodniopomorskie	0,44	6,4	31,69
Polska	**15,78**	**5,5**	**21,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.10: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.11 Zakres gruźlicy i chorób płuc

W analizie uwzględniono następujący zakres Choroby płuc - hospitalizacja. W Tabeli 2.2.21 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.22 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.11 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.21: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	0,65	4,2	30,51
kujawsko-pomorskie	TAK	0,39	3,1	21,43

Tabela 2.2.21: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
lubelskie	TAK	0,88	5,5	24,57
lubuskie	TAK	0,51	7,5	37,93
łódzkie	TAK	0,94	6,9	22,08
małopolskie	TAK	0,80	4,5	17,15
mazowieckie	TAK	0,83	3,8	26,72
opolskie	TAK	0,41	5,8	23,16
podkarpackie	TAK	0,55	5,8	23,93
podlaskie	TAK	0,31	4,7	21,51
pomorskie	TAK	0,75	9,7	31,67
śląskie	TAK	1,07	4,7	17,40
świętokrzyskie	TAK	0,63	8,1	28,68
warmińsko-mazurskie	TAK	0,70	10,6	37,06
wielkopolskie	TAK	0,81	5,0	30,95
zachodniopomorskie	TAK	0,84	12,0	36,47
Polska	-	**11,10**	**5,7**	**26,95**

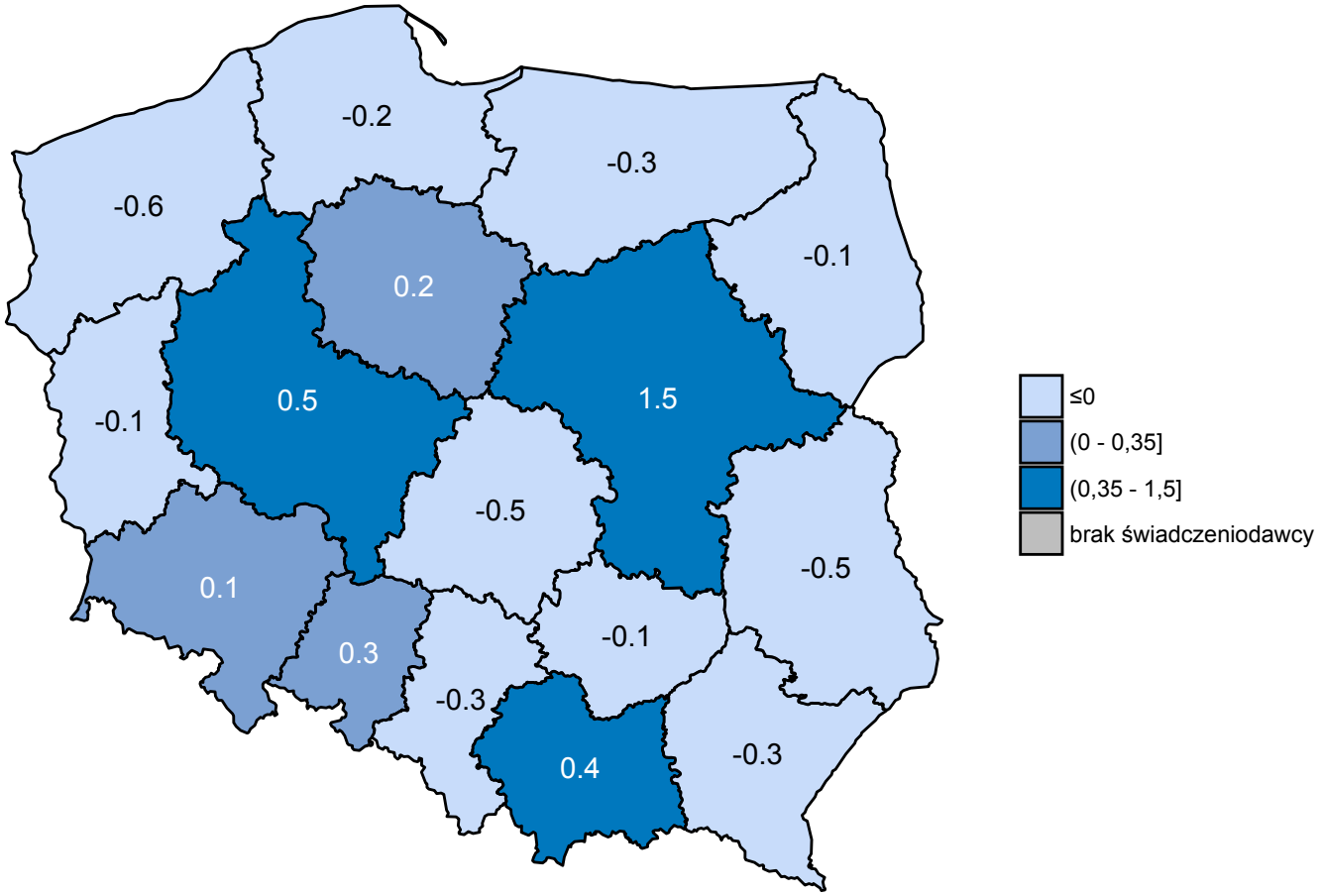
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.22: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	0,73	4,7	32,76
kujawsko-pomorskie	0,64	4,9	23,27
lubelskie	0,39	2,5	22,24
lubuskie	0,41	6,0	31,63
łódzkie	0,48	3,6	19,84
małopolskie	1,16	6,4	17,21
mazowieckie	2,31	10,0	35,46
opolskie	0,69	9,5	30,51
podkarpackie	0,22	2,4	19,98
podlaskie	0,20	3,1	19,08
pomorskie	0,54	7,2	25,66
śląskie	0,80	3,5	15,19
świętokrzyskie	0,51	6,7	27,82
warmińsko-mazurskie	0,44	6,9	32,58
wielkopolskie	1,29	7,7	32,29
zachodniopomorskie	0,29	4,5	30,56
Polska	**11,10**	**5,7**	**26,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.11: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.12 Zakres chirurgiczny dla dzieci

W analizie uwzględniono następujące zakresy:

- Chirurgia dziecięca - hospitalizacja,
- Chirurgia dziecięca - hospitalizacja planowa,
- Chirurgia dziecięca - zespół chirurgii jednego dnia,
- Chirurgia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny.

W Tabeli 2.2.23 przedstawiono informacje o hospitalizacjach pacjentów zameldowanych w danym województwie, którzy byli hospitalizowani w ramach grupy zakresowej poza województwem zameldowania pacjenta. W Tabeli 2.2.24 zawarto informacje o hospitalizacjach zrealizowanych na terenie danego województwa dla pacjentów zameldowanych poza województwem. Wiersz z etykietą kraju przedstawia łącznie informacje o migracjach międzywojewódzkich w kraju. Dodatkowo na Wykresie 2.2.12 przedstawiono informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą hospitalizacji przyjezdnych i wyjezdnych.

Tabela 2.2.23: Wyjazdy pacjentów

Woj.	Czy zakres był realizowany w woj.	Hospitalizacje poza województwem [tys.]	Hospitalizacje poza województwem [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	TAK	0,62	6,8	36,04
kujawsko-pomorskie	TAK	0,45	5,4	27,48
lubelskie	TAK	0,82	15,8	46,27
lubuskie	TAK	0,48	13,1	42,89
łódzkie	TAK	0,69	7,6	29,47
małopolskie	TAK	1,03	9,4	28,67
mazowieckie	TAK	1,04	5,6	31,20
opolskie	TAK	0,45	16,0	42,63
podkarpackie	TAK	0,64	10,5	39,37
podlaskie	TAK	0,28	7,7	39,59
pomorskie	TAK	1,57	20,4	33,86
śląskie	TAK	0,93	4,6	19,54
świętokrzyskie	TAK	0,77	21,8	42,11
warmińsko-mazurskie	TAK	0,90	16,1	42,74
wielkopolskie	TAK	1,11	7,0	32,72
zachodniopomorskie	TAK	0,83	14,6	46,34
Polska	-	**12,59**	**9,3**	**36,31**

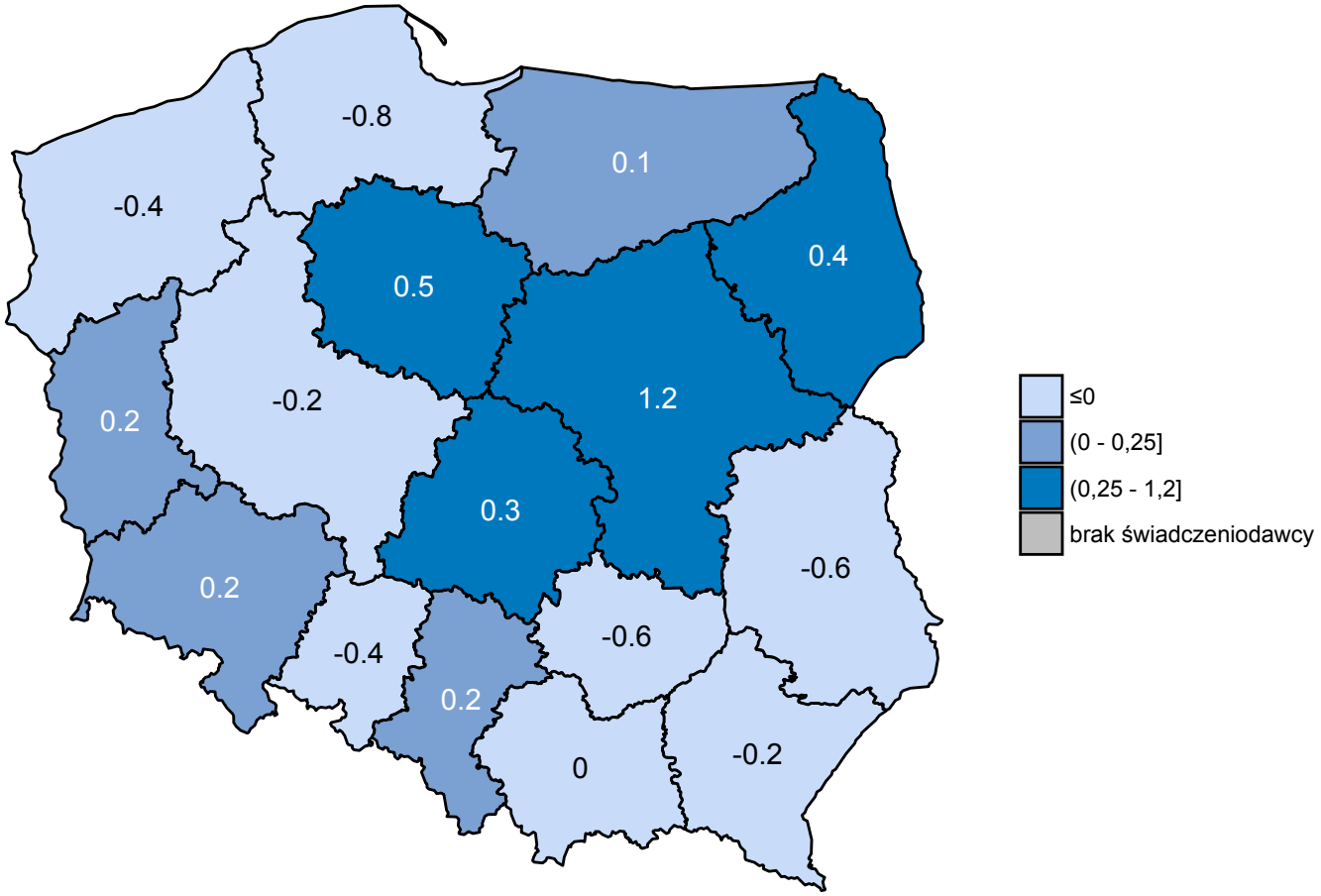
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.24: Przyjazdy pacjentów

Woj.	Hospitalizacje spoza województwa [tys.]	Hospitalizacje spoza województwa [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
dolnośląskie	0,81	8,8	38,74
kujawsko-pomorskie	0,93	10,8	27,42
lubelskie	0,25	5,3	34,97
lubuskie	0,69	17,7	38,66
łódzkie	1,02	10,9	37,65
małopolskie	1,01	9,3	25,66
mazowieckie	2,28	11,4	40,37
opolskie	0,10	4,1	31,41
podkarpackie	0,45	7,7	29,11
podlaskie	0,66	16,3	37,53
pomorskie	0,72	10,6	46,01
śląskie	1,08	5,3	16,33
świętokrzyskie	0,16	5,5	33,41
warmińsko-mazurskie	1,04	18,3	39,85
wielkopolskie	0,92	5,9	29,42
zachodniopomorskie	0,46	8,7	49,33
Polska	**12,59**	**9,3**	**34,74**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.12: Saldo migracji [tys.]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Analiza zasobów kadrowych lekarzy i lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych w kraju

Zasoby kadrowe lekarzy i lekarzy dentystów w Polsce[692]

Dane

Poniżej zaprezentowano analizy dotyczące lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek oraz położonych. Na potrzeby prowadzonych analiz wykorzystano następujące zbiory danych:

– Centralny Wykaz Pracowników Medycznych (CWPM) prowadzony przez Centrum Systemów Informacyjnych

[692] Ministerstwo Zdrowia kieruje podziękowania dla Naczelnej Izby Lekarskiej, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia za współpracę i udostępnienie danych dotyczących kadry lekarskiej, które były wykorzystane do sporządzenia analiz zawartych w niniejszym rozdziale. Analiza zasobu kadrowego lekarzy i lekarzy dentystów uwzględnia lekarzy z I stopniem specjalizacji, II stopniem specjalizacji oraz tytułem specjalisty we wszystkich dziedzinach medycyny wg. stanu na rok 2016. W całej analizie dotyczącej kadry lekarskiej nie uwzględniono lekarzy powyżej 85 roku życia.

Ochrony Zdrowia (CSIOZ)[693]
- Rejestr lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne, prowadzony przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP),
- Centralny Wykaz Ubezpieczonych (CWU), prowadzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ),
- Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), prowadzony przez CSIOZ,
- Rejestr REGON, prowadzony przez Główny Urząd Statystyczny (GUS).

W celu oszacowania liczebności poszczególnych kategorii kadry medycznej przyjęto następujące założenia:
- lekarzem, lekarzem dentystą, pielęgniarką lub położną jest osoba, która posiada unikatowy numer prawa wykonywania zawodu (NPWZ) wykazany w CWPM,
- aktywa zawodowo jest osoba z powyższych kategorii, która została wykazana w CWU w związku z zatrudnieniem przez conajmniej jeden podmiot leczniczy,
- lekarzem specjalistą jest osoba, która jest lekarzem oraz posiada przynajmniej I stopień specjalizacji wykazany w CRL,
- rezydencki tryb szkolenia specjalizacyjnego to tryb szkolenia lekarzy finansowany przez Ministra Zdrowia.

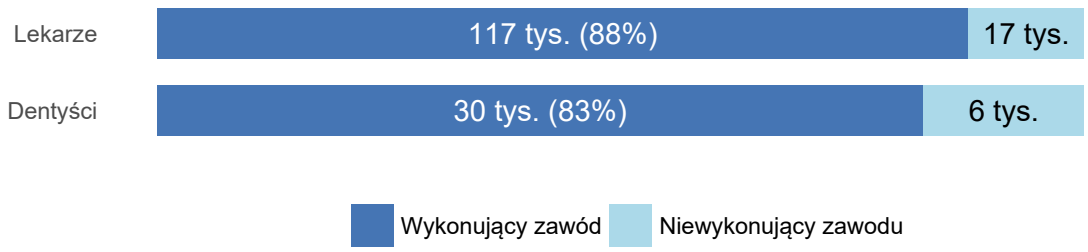
Wstęp

W 2016 roku w Centralnym Rejestrze Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej (CRL) zarejestrowanych było 169 tys. osób, z czego 133 tys. stanowili lekarze, 36 tys. stanowili lekarze dentyści, a 450 osób posiadało dwa tytuły.

Liczba lekarzy posiadających specjalizacje lekarskie i lekarsko-dentystyczne zarejestrowanych w CRL wyniosła 118 tys., co stanowi 69,80% ogólnej liczby lekarzy. 65 tys. lekarzy posiada więcej niż jedną specjalizację, natomiast na jednego lekarza przypada 1,70 specjalizacji (tj. liczba lekarzy specjalistów do łącznej liczby posiadanych specjalizacji). Liczba lekarzy bez specjalizacji zarejestrowanych w CRL wyniosła 51 tys. (30,20% ogólnej liczby lekarzy). Wśród lekarzy bez specjalizacji znajdują się m.in. lekarze stażyści i lekarze w trakcie szkolenia specjalizacyjnego (ponad 25 tys. szkolących się lekarzy).

Wykres 2.3.1 prezentuje rozkład liczebności lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód w 2016 roku. Liczba lekarzy specjalistów wykonujących zawód wyniosła 105 tys., co stanowi 89,4% liczby lekarzy specjalistów zarejestrowanych w CRL.

Wykres 2.3.1: Struktura aktywności zawodowej lekarzy i lekarzy dentystów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ oraz CSIOZ.

Lekarze specjaliści

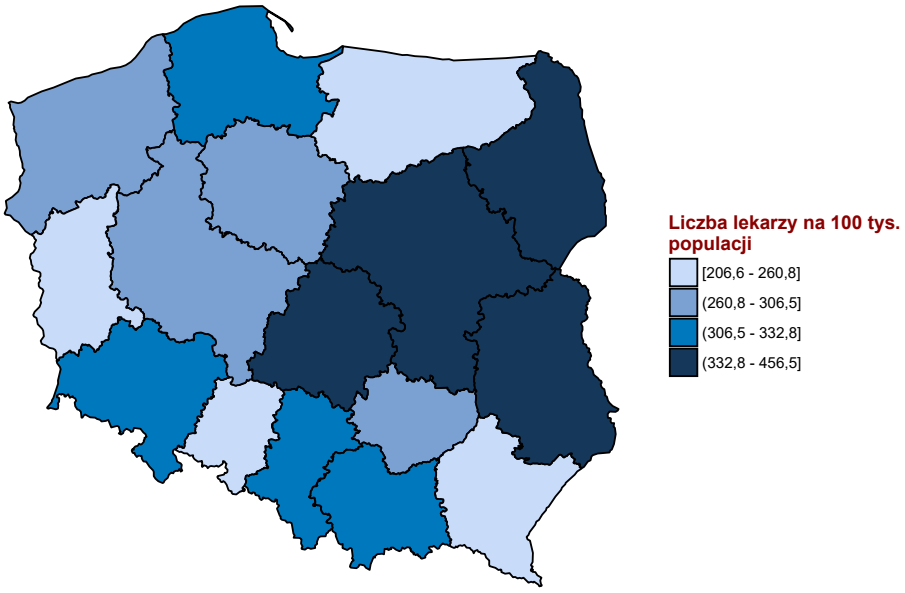
Liczba lekarzy wykonujących zawód w Polsce w przeliczeniu na 100 tys. populacji wyniosła 303 osoby, zaś lekarzy dentystów - 78. Liczba lekarzy specjalistów wykonujących zawód przypadająca na 100 tys. populacji wyniosła 274. Mapa 2.3.1 zaprezentowana poniżej przedstawia rozkład lekarzy specjalistów na 100 tys. populacji w poszczególnych województwach. Zgodnie z grafiką, najmniej korzystna sytuacja pod względem liczby specjalistów jest w województwach lubuskim, warminsko-mazurskim, opolskim oraz podkarpackim. Kolejna grafika (Mapa 2.3.2) prezentuje liczbę lekarzy, którzy w roku 2016 byli w trakcie szkolenia specjlizacyjnego w przeliczeniu na 100 tys. populacji. Na grafice zobrazowano także udział szkolących się w trybie rezydenckim i

[693] Ze zbioru CWPM pozyskano dane pochodzące z Centralnego Rejestru Lekarzy i Lekarzy Dentystów Rzeczypospolitej Polskiej, prowadzonego przez Naczelną Izbę Lekarską (NIL) oraz dane z Centralnego Rejestru Pielęgniarek i Położnych, prowadzonego przez Naczelną Izbę Pielęgniarek i Położnych.

pozarezydenckim (wielkość wykresu kołowego odzwierciedla bezwzględną liczbę szkolących się). Należy odnotować, że te same osoby w roku 2016 mogły ukończyć proces szkolenia, a tym samym uzyskać specjalizację (zatem w pewnym zakresie na obydwu prezentowanych mapach uwzględniono te same osoby). W roku 2016 było ponad 600. lekarzy kształcących się w szpitalach podległych MON i MSWiA (wskazana grupa nie została uwzględniona w poniższych analizach).

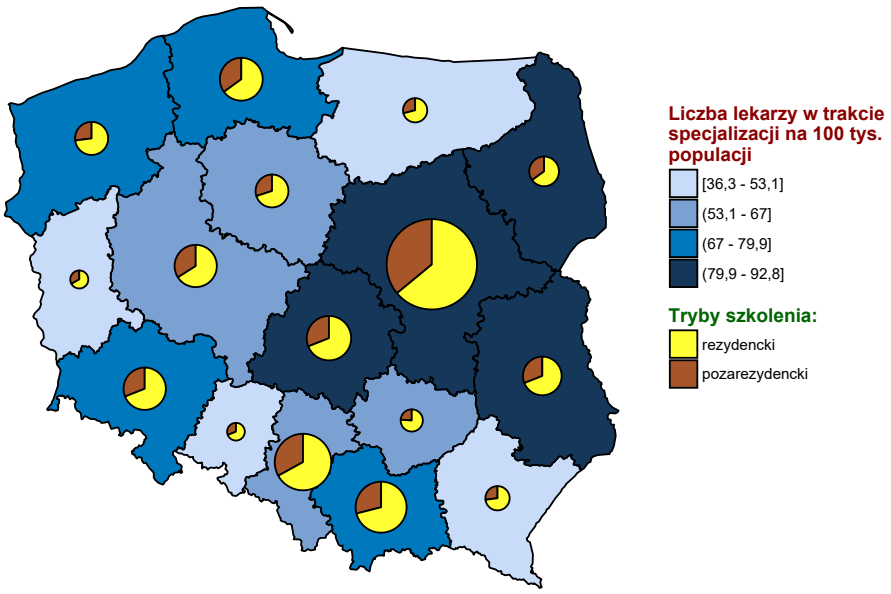
Na kolejnych stronach zaprezentowano szczegółowe zestawienie (Tabela 2.3.1), zawierające liczby lekarzy specjalistów na 100 tys. populacji w poszczególnych województwach dla poszczególnych specjalizacji; kolorem szarym wyróżniono te specjalizacje, w których występują największe braki kadrowe (specjalizacje, w których wartość wskaźnika liczby specjalistów na 100 tys. populacji wyniosła poniżej 0,5). W przypadku specjalizacji dziecięcych populację definiuje liczba ludności do 17 roku życia włącznie (na podstawie danych GUS). W przypadku specjalizacji dedykowanych kobietom (Położnictwo i ginekologia, Ginekologia onkologiczna oraz Endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość) populację definiuje liczba kobiet w 2016 roku w Polsce (na podstawie danych GUS).

Mapa 2.3.1: Liczba lekarzy przypadająca na 100 tys. populacji wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Mapa 2.3.2: Liczba lekarzy w trakcie specjalizacji przypadająca na 100 tys. populacji wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych CMKP.

Tabela 2.3.1: Liczba lekarzy wykonujących zawód przypadająca na 100 tys. populacji wg województw i specjalizacji

Nazwa specjalizacji	dolnośląskie	kujawsko-pomorskie	lubelskie	lubuskie	łódzkie	małopolskie	mazowieckie	opolskie	podkarpackie	podlaskie	pomorskie	śląskie	świętokrzyskie	warmińsko-mazurskie	wielkopolskie	zachodniopomorskie	Polska	Polska (wartości bezwzględne)
Alergologia	3,89	3,98	3,23	1,97	4,51	3,37	5,31	1,91	1,88	4,72	3,20	2,46	3,11	2,30	2,44	2,87	3,21	1 234
Anestezjologia i intensywna terapia	16,22	13,44	15,14	13,96	18,03	15,55	21,11	13,29	10,01	15,67	15,37	18,78	13,97	13,65	15,71	14,46	15,54	5 973
Angiologia	1,31	0,62	0,75	0,10	0,36	1,15	0,65	0,30	0,05	0,93	0,26	1,23	0,48	0,07	0,60	0,23	0,62	237
Audiologia i foniatria	0,90	0,48	1,78	0,39	1,45	0,47	2,07	0,50	0,38	1,18	0,43	0,77	0,48	0,70	1,03	0,64	0,87	336
Balneologia i medycyna fizykalna	2,76	3,46	1,17	0,29	1,01	1,92	2,25	0,30	1,13	0,51	1,30	1,07	1,60	0,70	0,46	2,93	1,38	530
Chirurgia dziecięca	14,97	14,61	9,78	13,07	18,92	14,24	26,08	10,12	9,21	13,59	11,55	13,95	12,44	12,48	13,19	10,84	14,44	996
Chirurgia klatki piersiowej	0,79	0,72	0,80	0,59	0,72	0,92	1,10	-	0,47	0,93	0,56	0,57	0,72	0,35	0,49	0,76	0,63	242
Chirurgia naczyniowa	1,83	1,10	1,50	0,29	1,21	1,01	2,63	1,51	1,08	1,01	0,91	1,73	1,20	1,04	1,15	1,41	1,36	524
Chirurgia ogólna	25,79	19,15	23,25	14,15	25,15	20,84	28,29	18,03	15,93	18,54	19,61	22,81	19,55	17,27	20,11	20,67	20,81	7 997
Chirurgia onkologiczna	2,58	2,11	1,69	1,57	1,89	2,01	3,58	2,11	1,50	2,11	1,81	1,47	2,87	2,09	2,07	2,17	2,02	776
Chirurgia plastyczna	1,21	0,43	0,23	0,39	0,64	0,53	1,19	0,10	-	0,08	0,65	0,50	-	0,14	0,40	0,35	0,50	191
Chirurgia stomatologiczna	5,58	3,12	4,27	4,32	4,06	4,85	5,68	4,73	4,09	2,70	4,06	4,34	2,95	3,48	4,02	3,34	4,22	1 622
Chirurgia szczękowo-twarzowa	1,07	0,72	0,84	0,39	1,45	0,74	1,27	0,81	0,61	1,60	0,86	0,81	0,48	0,91	0,75	0,64	0,84	323
Choroby płuc	6,41	4,75	7,97	5,50	7,97	8,28	8,57	6,95	6,86	5,56	6,35	6,43	7,82	5,78	5,95	6,56	6,66	2 559
Choroby płuc dzieci	0,62	-	0,26	-	0,96	0,63	1,10	-	0,26	-	0,44	0,39	-	-	0,60	0,34	0,44	30
Choroby wewnętrzne	75,59	54,66	67,92	38,43	85,02	79,00	100,43	51,66	53,58	76,86	67,28	77,80	65,37	49,78	63,02	55,15	67,82	26 067
Choroby zakaźne	2,86	2,59	3,19	1,67	3,22	3,19	3,52	1,81	2,54	5,14	2,42	1,95	2,63	1,88	1,67	2,11	2,55	981
Dermatologia i wenerologia	6,30	4,89	5,20	4,03	7,16	5,26	8,40	4,63	4,98	6,57	5,96	6,23	4,55	4,46	5,66	6,85	5,84	2 243
Diabetologia	3,37	2,88	3,80	1,57	4,71	3,28	4,60	2,32	2,40	5,14	2,89	3,68	3,19	2,51	2,79	3,57	3,26	1 252
Diagnostyka laboratoryjna	0,28	0,24	0,33	0,20	0,44	0,47	0,89	0,10	0,47	1,52	0,65	0,33	0,16	0,21	0,52	0,59	0,44	171
Endokrynologia	2,86	2,30	4,36	1,28	4,63	3,96	7,04	1,91	3,06	4,13	3,76	2,85	3,27	2,92	2,21	2,22	3,41	1 309
Endokrynologia ginekologiczna i rozrodczość	-	-	0,45	-	0,38	0,11	0,36	-	0,09	1,32	0,17	0,08	-	-	0,28	0,23	0,17	34
Endokrynologia i diabetologia dziecięca	0,82	-	0,53	-	2,39	0,94	3,29	-	0,26	1,46	1,11	1,30	-	-	0,15	1,69	0,84	58

Tabela 2.3.1: Liczba lekarzy wykonujących zawód przypadająca na 100 tys. populacji wg województw i specjalizacji

Nazwa specjalizacji	dolnośląskie	kujawsko-pomorskie	lubelskie	lubuskie	łódzkie	małopolskie	mazowieckie	opolskie	podkarpackie	podlaskie	pomorskie	śląskie	świętokrzyskie	warmińsko-mazurskie	wielkopolskie	zachodniopomorskie	Polska	Polska (wartości bezwzględne)
Epidemiologia	0,69	0,67	0,80	0,69	1,25	0,30	2,01	0,10	0,47	0,67	0,35	0,29	0,72	0,49	0,57	0,70	0,71	274
Farmakologia kliniczna	0,21	0,05	-	-	0,36	0,15	0,43	-	0,09	0,17	0,09	0,37	-	0,07	0,26	0,12	0,18	71
Gastroenterologia	2,48	2,02	3,14	1,28	2,78	2,04	4,21	2,11	2,26	3,46	2,85	2,32	1,20	2,09	1,61	2,99	2,43	935
Gastroenterologia dziecięca	0,21	0,53	-	-	1,20	0,78	2,39	-	0,26	2,91	0,89	1,04	-	0,76	0,45	1,36	0,81	56
Genetyka kliniczna	0,10	0,05	0,05	0,20	0,16	0,15	0,17	-	-	-	0,13	0,18	-	0,07	0,03	0,06	0,08	32
Geriatria	0,90	0,96	1,64	0,49	0,68	1,80	0,99	0,40	0,61	1,26	1,12	1,84	0,40	0,56	0,80	0,35	0,96	370
Ginekologia onkologiczna	1,06	1,40	1,00	1,15	0,77	1,90	2,22	1,17	0,74	1,15	1,09	0,80	0,93	0,41	1,57	1,25	1,15	229
Hematologia	1,27	0,96	1,73	0,59	0,72	1,18	2,18	1,21	0,71	1,18	0,99	1,05	1,28	0,63	1,21	1,11	1,11	427
Hipertensjologia	0,96	0,62	0,70	0,39	0,76	0,95	1,51	0,20	0,19	1,43	1,55	0,92	0,24	0,56	1,58	0,76	0,85	325
Immunologia kliniczna	0,45	0,29	0,14	-	0,48	0,68	0,56	0,10	0,09	0,51	0,39	0,13	0,24	0,21	0,09	0,18	0,25	98
Kardiochirurgia	0,93	0,72	0,70	0,10	0,84	1,03	1,29	0,50	0,38	0,59	0,78	1,40	0,16	0,21	0,80	0,53	0,79	304
Kardiologia	10,12	8,78	10,78	6,00	11,75	12,83	17,33	6,85	7,80	8,51	10,06	12,39	10,38	6,54	7,01	6,67	10,20	3 922
Kardiologia dziecięca	1,64	1,33	0,79	-	5,03	1,88	3,58	1,26	0,51	3,40	1,78	2,74	0,96	1,51	1,65	1,02	1,97	136
Medycyna morska i tropikalna	-	-	0,05	-	0,16	0,12	0,37	-	-	0,25	1,04	0,02	0,16	-	0,03	0,18	0,15	56
Medycyna nuklearna	0,45	0,38	0,56	0,29	1,21	0,71	2,48	0,40	0,33	0,67	0,56	0,50	0,80	0,21	0,60	0,70	0,70	269
Medycyna paliatywna	1,89	2,11	0,56	0,79	1,17	0,95	0,76	0,70	0,52	1,10	1,17	1,25	0,72	1,39	1,58	1,58	1,09	419
Medycyna pracy	7,92	6,43	5,72	5,90	8,41	6,47	11,27	6,95	4,79	5,90	7,95	10,73	8,22	5,85	6,09	5,85	7,25	2 788
Medycyna ratunkowa	1,72	2,11	3,84	2,26	3,46	2,87	2,57	2,92	0,75	6,91	3,28	2,02	1,36	3,41	2,07	2,69	2,42	932
Medycyna rodzinna	26,38	21,31	38,11	21,82	26,31	25,78	30,25	18,03	22,56	36,15	22,41	19,43	25,38	22,42	20,39	26,93	24,38	9 371
Medycyna sportowa	0,45	0,72	0,37	0,49	1,69	0,56	1,21	0,30	0,52	0,84	0,43	0,75	0,24	0,49	0,55	0,23	0,64	247
Medycyna sądowa	0,76	0,24	0,33	0,29	0,32	0,18	0,52	0,20	0,09	0,67	0,26	0,26	0,32	0,07	0,37	0,53	0,32	122
Mikrobiologia lekarska	0,31	0,10	0,33	0,10	0,16	0,44	0,43	-	-	0,93	0,30	0,22	-	0,07	0,17	0,64	0,24	92
Nefrologia	3,62	2,59	2,91	1,77	3,82	2,96	5,50	1,81	2,02	3,62	2,98	3,71	2,87	2,44	6,86	3,28	3,13	1 203
Nefrologia dziecięca	2,67	-	1,59	-	0,96	1,10	1,99	-	-	0,97	1,33	0,91	-	-	0,60	0,34	0,96	66
Neonatologia	4,92	2,93	2,95	3,05	3,94	2,81	4,60	4,03	3,10	3,54	3,41	4,10	3,75	3,27	3,82	3,86	3,66	1 405
Neurochirurgia	1,38	2,06	1,31	1,67	2,21	1,27	2,12	0,81	0,66	1,60	0,91	1,60	0,88	1,53	1,03	1,46	1,40	539
Neurologia	9,75	8,16	13,17	7,27	12,03	9,55	15,10	7,65	10,29	9,52	9,98	12,85	9,74	7,38	8,39	7,90	10,10	3 880
Neurologia dziecięca	7,18	5,05	6,34	3,81	5,99	5,01	9,06	3,16	5,12	8,25	4,44	5,08	3,83	3,40	5,25	5,76	5,64	389
Neuropatologia	0,03	-	0,05	-	0,12	0,03	0,13	-	-	-	0,09	0,02	-	-	0,06	0,12	0,05	18
Okulistyka	12,81	8,83	11,16	8,26	13,76	10,32	17,13	8,76	7,10	9,69	11,01	12,33	9,58	7,45	8,73	10,83	10,80	4 151

Tabela 2.3.1: Liczba lekarzy wykonujących zawód przypadająca na 100 tys. populacji wg województw i specjalizacji

Nazwa specjalizacji	dolnośląskie	kujawsko-pomorskie	lubelskie	lubuskie	łódzkie	małopolskie	mazowieckie	opolskie	podkarpackie	podlaskie	pomorskie	śląskie	świętokrzyskie	warmińsko-mazurskie	wielkopolskie	zachodniopomorskie	Polska	Polska (wartości bezwzględne)
Onkologia i hematologia dziecięca	4,10	2,92	4,49	0,54	2,87	3,44	4,98	-	1,54	5,34	3,33	2,09	0,96	1,51	2,40	1,69	2,70	186
Onkologia kliniczna	1,55	1,20	1,69	0,88	1,53	1,48	3,65	0,91	1,32	1,43	1,25	1,97	1,60	1,60	1,72	1,05	1,61	618
Ortodoncja	3,72	2,54	3,33	2,06	3,50	2,75	3,17	2,42	1,88	3,79	3,20	2,26	1,44	2,37	2,38	3,10	2,74	1 054
Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	8,89	6,24	10,08	6,39	10,42	10,44	12,50	9,47	7,80	8,93	7,56	12,57	8,78	9,75	7,98	8,08	9,30	3 576
Otorynolaryngologia	9,40	6,48	13,27	5,50	11,55	7,04	11,59	7,35	5,92	8,60	7,43	9,30	6,23	6,34	8,01	7,26	7,89	3 033
Otorynolaryngologia dziecięca	2,26	5,05	2,64	-	8,14	0,63	3,78	0,63	1,79	4,85	1,78	3,78	-	0,76	2,55	0,68	2,57	177
Patomorfologia	1,72	1,63	1,12	1,28	2,66	1,57	3,86	0,91	1,27	2,53	1,99	1,43	1,68	0,70	1,69	1,87	1,68	647
Pediatria	36,51	31,91	31,45	24,97	41,16	35,21	48,44	26,48	28,48	37,25	33,47	34,98	31,13	27,64	32,14	30,85	34,01	13 071
Pediatria metaboliczna	-	-	-	-	0,08	0,03	0,20	-	-	0,08	0,04	0,02	-	-	0,06	0,06	0,04	15
Perinatologia	0,03	0,05	0,37	-	0,68	0,03	0,26	-	0,19	0,17	0,09	0,13	0,08	-	0,17	-	0,12	48
Periodontologia	1,10	1,01	1,22	0,69	1,61	1,21	1,62	0,70	0,47	1,69	1,64	0,83	0,32	1,04	0,66	1,87	1,12	429
Położnictwo i ginekologia	36,68	27,74	39,11	31,21	41,97	32,86	47,37	30,63	30,03	36,66	31,66	36,31	32,25	29,46	33,90	38,29	34,74	6 892
Protetyka stomatologiczna	5,10	2,64	3,75	1,18	4,67	3,10	4,77	2,82	1,69	4,80	3,67	2,17	1,68	2,30	3,13	4,57	3,36	1 293
Psychiatria	9,57	8,49	10,31	8,06	12,03	11,00	14,69	7,85	7,43	13,32	10,28	9,21	8,54	7,38	7,73	8,43	9,61	3 693
Psychiatria dzieci i młodzieży	7,38	5,84	3,43	4,36	7,90	5,32	9,76	4,43	1,54	4,85	5,78	4,04	4,30	4,54	5,40	5,42	5,37	370
Radiologia i diagnostyka obrazowa	8,47	7,15	11,30	5,41	8,41	7,78	13,32	5,54	6,67	9,35	10,32	8,38	7,90	6,54	6,46	6,97	8,14	3 127
Radioterapia onkologiczna	1,96	1,68	2,53	1,28	1,85	1,89	3,58	1,71	1,79	2,70	2,72	2,08	1,68	1,18	1,90	1,05	1,82	699
Rehabilitacja medyczna	3,31	3,84	4,55	2,95	7,08	5,03	6,84	4,13	4,23	6,07	4,28	6,08	5,67	4,94	3,33	4,68	4,63	1 781
Reumatologia	4,13	4,03	4,41	2,06	3,18	5,20	6,15	2,82	4,56	4,21	4,15	4,41	5,11	2,99	3,25	3,22	4,00	1 538
Seksuologia	0,28	0,34	0,61	0,29	0,32	0,50	0,78	0,20	0,38	0,25	0,48	0,50	0,16	0,28	0,34	0,47	0,42	162
Stomatologia dziecięca	9,43	6,11	16,38	5,99	18,20	6,26	11,05	6,96	5,63	16,01	10,22	6,78	4,78	4,92	7,94	12,20	9,28	640

Tabela 2.3.1: Liczba lekarzy wykonujących zawód przypadająca na 100 tys. populacji wg województw i specjalizacji

Nazwa specjalizacji	dolnośląskie	kujawsko-pomorskie	lubelskie	lubuskie	łódzkie	małopolskie	mazowieckie	opolskie	podkarpackie	podlaskie	pomorskie	śląskie	świętokrzyskie	warmińsko-mazurskie	wielkopolskie	zachodniopomorskie	Polska	Polska (wartości bezwzględne)
Stomatologia zachowawcza z endodoncją	31,58	24,19	35,02	20,35	33,03	23,95	28,98	24,97	24,06	37,33	26,26	19,21	21,39	25,34	23,78	27,69	26,25	10 088
Toksykologia kliniczna	0,34	0,05	0,56	0,20	0,64	0,56	0,26	-	0,28	-	0,17	0,18	0,16	0,21	0,20	0,06	0,24	93
Transfuzjologia kliniczna	0,59	0,53	0,89	0,69	0,52	0,33	0,84	0,40	0,19	1,10	0,39	0,22	0,64	0,42	0,66	1,00	0,52	198
Transplantologia kliniczna	1,58	0,48	0,75	-	1,05	0,56	3,37	0,30	0,19	1,01	1,38	0,92	0,32	0,35	1,15	2,69	1,04	398
Urologia	3,10	3,84	3,19	2,26	4,59	2,93	4,21	2,82	2,30	2,95	3,28	2,94	3,35	1,81	3,04	2,99	3,06	1 177
Urologia dziecięca	1,03	0,80	0,53	2,72	1,44	1,41	1,79	1,26	0,26	1,46	0,67	1,04	0,96	0,38	0,60	0,34	0,97	67
Zdrowie publiczne	3,00	2,54	6,05	3,05	3,66	2,54	6,11	4,13	1,97	6,24	3,02	2,94	3,59	3,69	3,36	3,10	3,45	1 327

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Aktywność zawodowa lekarzy i lekarzy dentystów

Aktywność zawodową lekarzy i lekarzy dentystów udało się zidentyfikować poprzez analizę numerów REGON płatników składek znajdujących się w wykazie CWU. Uwzględniono jedynie te numery REGON, które reprezentują podmioty lecznicze (zgodnie z ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty). Zestawienie, które znajduje się poniżej prezentuje liczbę lekarzy i lekarzy dentystów w poszczególnych województwach, za których składki odprowadzały podmioty lecznicze; w nazwach kolumny podano liczbę podmiotów leczniczych odprowadzających składki, w komórkach zestawienia - udział lekarzy i lekarzy dentystów w danym województwie w danej kategorii[694].

Tabela 2.3.2: Udział lekarzy i lekarzy dentystów wg liczby płatników składek w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba lekarzy [tys.]	Liczba płatników składek					
		1 [%]	2 [%]	3 [%]	4 - 5 [%]	6 - 10 [%]	powyżej 10 [%]
dolnośląskie	11,38	49,56	30,88	12,25	6,13	1,12	0,05
kujawsko-pomorskie	6,72	53,59	29,94	11,19	4,61	0,67	-
lubelskie	9,33	40,28	33,52	16,36	8,15	1,61	0,08
lubuskie	2,80	61,04	27,19	8,59	2,83	0,36	-
łódzkie	11,54	40,48	32,48	15,62	9,19	2,13	0,10
małopolskie	13,05	43,07	35,00	14,19	6,37	1,34	0,03
mazowieckie	23,50	45,74	32,41	13,39	6,74	1,65	0,08
opolskie	2,87	51,39	30,07	13,24	4,39	0,91	-
podkarpackie	7,00	43,89	37,16	13,03	5,12	0,76	0,04
podlaskie	5,45	48,44	30,48	12,30	6,98	1,78	0,02
pomorskie	8,76	51,67	31,10	11,02	5,09	1,06	0,06
śląskie	17,84	40,66	36,05	14,35	7,34	1,54	0,05
świętokrzyskie	4,69	39,69	37,37	15,05	6,74	1,11	0,04
warmińsko-mazurskie	4,12	56,67	28,87	10,21	3,43	0,80	0,02
wielkopolskie	11,29	55,24	27,95	10,90	5,08	0,82	0,02
zachodniopomorskie	6,35	57,38	26,49	10,54	4,97	0,61	-
Polska	**146,68**	**46,90**	**32,32**	**13,11**	**6,33**	**1,30**	**0,05**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, NIL oraz CSIOZ.

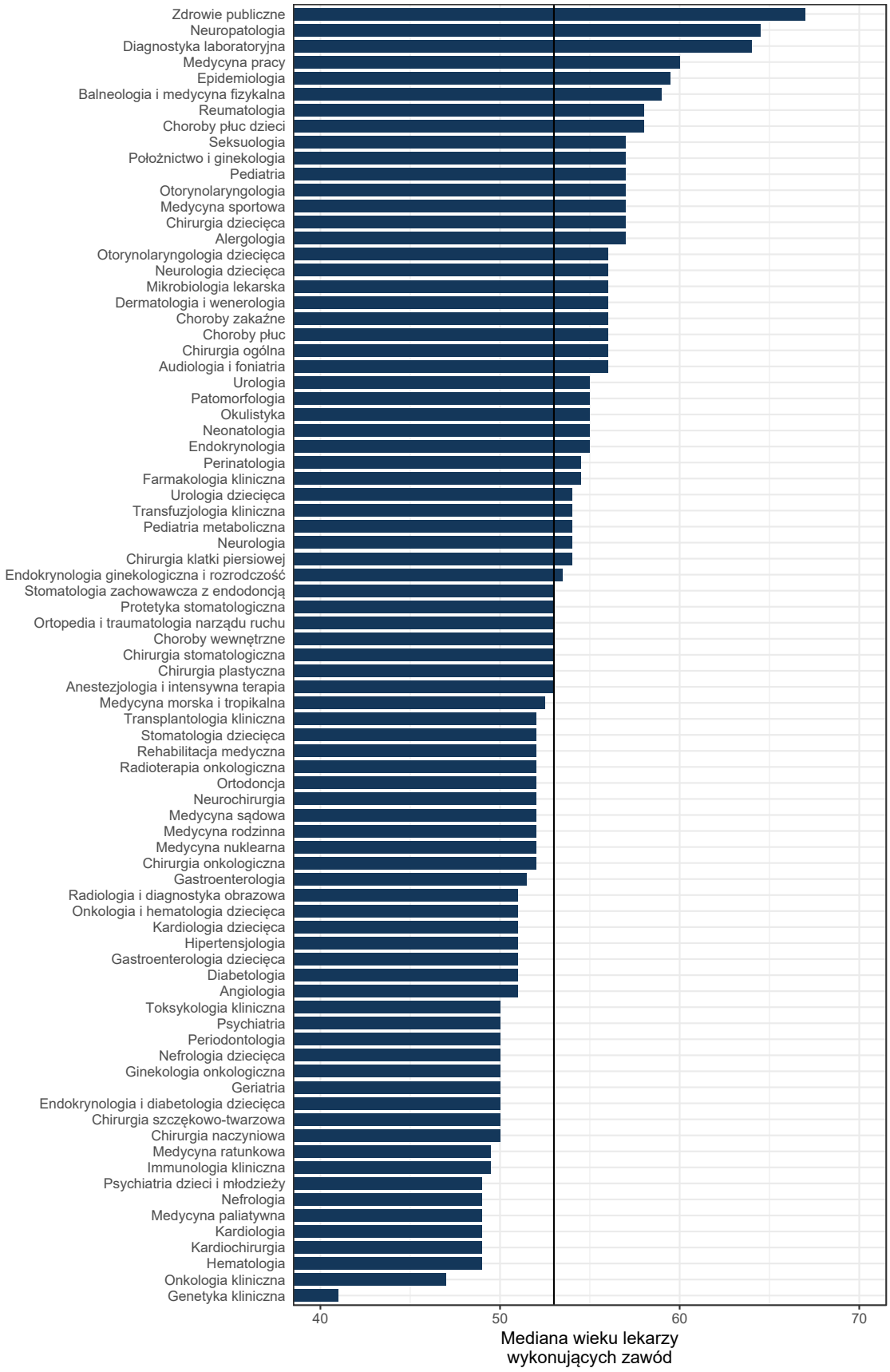
Wiek lekarzy

Mediana wieku lekarzy i lekarzy dentystów zarejestrowanych w CRL wyniosła 49 lat, lekarzy wykonujących zawód - 48, a lekarzy specjalistów wykonujących zawód - 53. Liczba lekarzy powyżej 65 roku życia, którzy wykonują zawód wyniosła 15 tys., co stanowi 12,5% wszystkich lekarzy wykonujących zawód. Natomiast liczba lekarzy specjalistów powyżej 65 roku życia, którzy wykonują zawód wyniosła 16 tys., co stanowi 14,8% wszystkich lekarzy specjalistów wykonujących zawód. Najwyższy poziom mediany wieku stwierdzono w następujących województwach (w kolejności od województwa z najwyższą medianą): opolskim, lubuskim, warmińsko-mazurskim, świętokrzyskim i śląskim.

Na kolejnej stronie zaprezentowano wykres (Wykres 2.3.2) obrazujący medianę wieku lekarzy dla wszystkich specjalizacji, uszeregowane od największej do najmniejszej wartości mediany; wykres zawiera także wartość referencyjną w postaci mediany wieku dla wszystkich specjalizacji.

[694] Ze zględu na przyjętą metodykę przypisania lekarzy i lekarzy dentystów do województw zamieszkania oraz ze względu na fakt posiadania przez część lekarzy zarówno specjalizacji lekarskiej jak i specjalizacji lekarza dentysty, całowita liczba lekarzy w Polsce różni się nieznacznie od wcześniej podanej wartości.

Wykres 2.3.2: Mediana wieku lekarzy wykonujących zawód według specjalności



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Analiza zasobów kadrowych pielęgniarek i położnych w Polsce[695]

Wstęp

W 2016 roku zarejestrowanych było 318 tys. pielęgniarek i położnych, z czego 282 tys. tys. pielęgniarek i 34 tys. położnych oraz 2 tys. posiadających dwa tytuły. Wśród zarejestrowanych 35 tys. posiadało specjalizację, co stanowi 10,9% zarejestrowanych pielęgniarek i położnych, a 0,4% posiada więcej niż 1 specjalizację. W przypadku pielęgniarek najczęściej wybierane specjalizacje to specjalizacje:

- Pielęgniarstwa zachowawczego
- Pielęgniarstwa chirurgicznego
- Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki
- Pielęgniarstwa operacyjnego
- Pielęgniarstwa pediatrycznego

Natomiast położne najchętniej wybierały specjalizacje:

- Pielęgniarstwa położniczego
- Pielęgniarstwa ginekologicznego
- Pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego
- Pielęgniarstwa opieki przed i okołoporodowej
- Pielęgniarstwa neonatologicznego

W 2016 roku pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w Polsce było 234 tys., z czego 209 tys. pielęgniarek, 26 tys. położnych oraz 2 tys. tys. posiadających oba te uprawnienia. Liczbę pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w poszczególnych województwach prezentuje Tabela 2.3.3.

Tabela 2.3.3: Pielęgniarki i położne wykonujących zawód w poszczególnych województwach

Województwo	Pielęgniarki [tys.]	Położne [tys.]
dolnośląskie	16,57	1,90
kujawsko-pomorskie	11,08	1,41
lubelskie	13,52	1,72
lubuskie	4,18	0,46
łódzkie	14,06	1,94
małopolskie	20,34	3,25
mazowieckie	37,22	6,48
opolskie	5,22	0,60
podkarpackie	12,75	1,78
podlaskie	7,18	0,94
pomorskie	10,81	1,38
śląskie	30,03	3,29
świętokrzyskie	7,55	0,91
warmińsko-mazurskie	7,16	0,84
wielkopolskie	16,64	2,44
zachodniopomorskie	8,33	1,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych CSIOZ, NFZ, GUS.

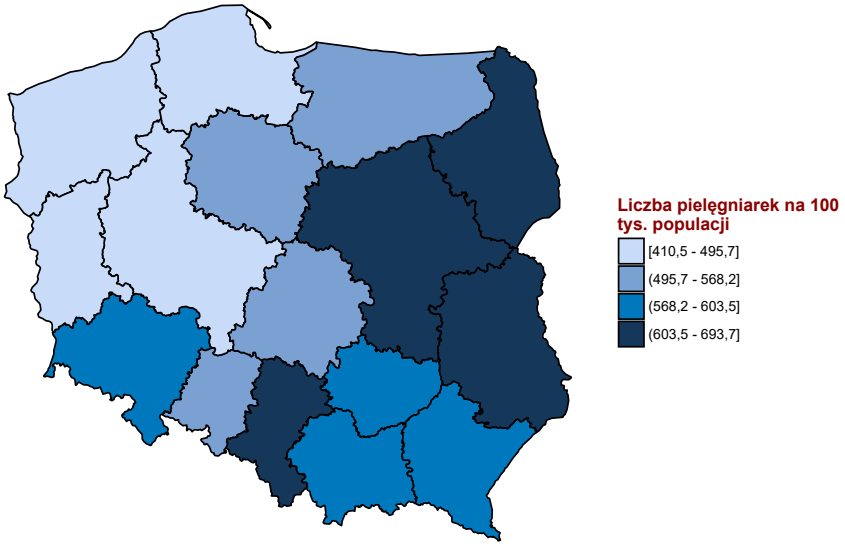
Liczba zarejestrowanych pielęgniarek w przeliczeniu na 100 tys. populacji wyniosła 733 osoób, zaś wykonujących zawód w przeliczeniu na 100 tys. populacji wyniosła 543 osób. Liczba zarejestrowanych położnych na 100 tys. kobiet w wieku rozrodczym[696] wyniosła w 2016 roku 368, zaś wykonujących zawód w przeliczeniu na 100 tys. kobiet w wieku rozrodczym wyniosła 282.

Dane odnośnie liczby pielęgniarek oraz położnych w poszczególnych województwach prezentują Mapa 2.3.3 oraz Mapa 2.3.4.

[695] Ministerstwo Zdrowia kieruje podziękowania dla Naczelnej Izby Pielęgniarek i Położnych, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia za współpracę i udostępnienie danych dotyczących kadry, które były wykorzystane do sporządzenia analiz zawartych w niniejszym rozdziale.

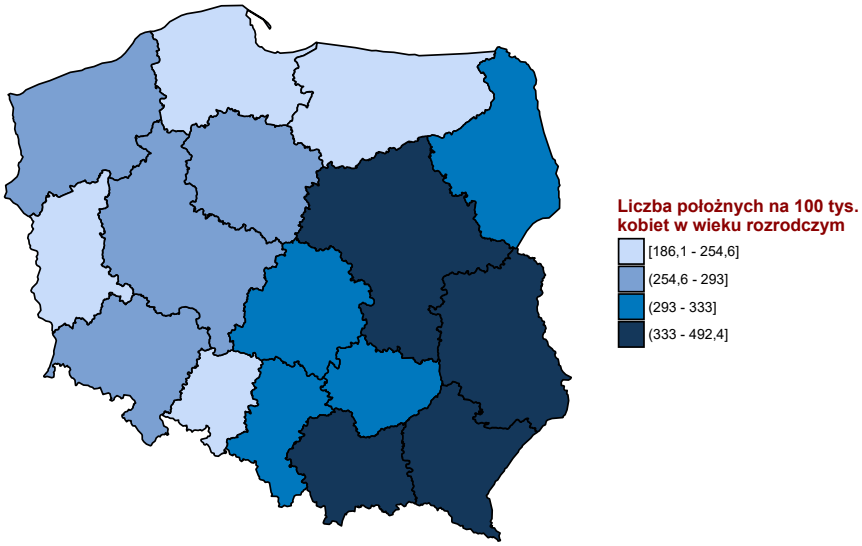
[696] W analizach przyjęto jako wiek rozrodczy przedział od 15 do 50 roku życia włącznie.

Wykres 2.3.3: Liczba pielęgniarek przypadająca na 100 tys. populacji wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Wykres 2.3.4: Liczba położnych przypadająca na 100 tys. kobiet w wieku rozrodczym wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Wiek

Mediana wieku pielęgniarek zarejestrowanych w Polsce wynosi 50, zaś mediana wieku pielęgniarek wykonujących zawód wynosi 49 lat lat. Liczba pielęgniarek wykonujących zawód powyżej 50 roku życia wynosi 90 tys., co stanowi ok. 42,9% pielęgniarek wykonujących zawód w Polsce. Natomiast liczba pielęgniarek w wieku powyżej 60 roku życia wykonujących zawód wynosi 16 tys., co stanowi 7,8% pielęgniarek wykonujących zawód

w Polsce.

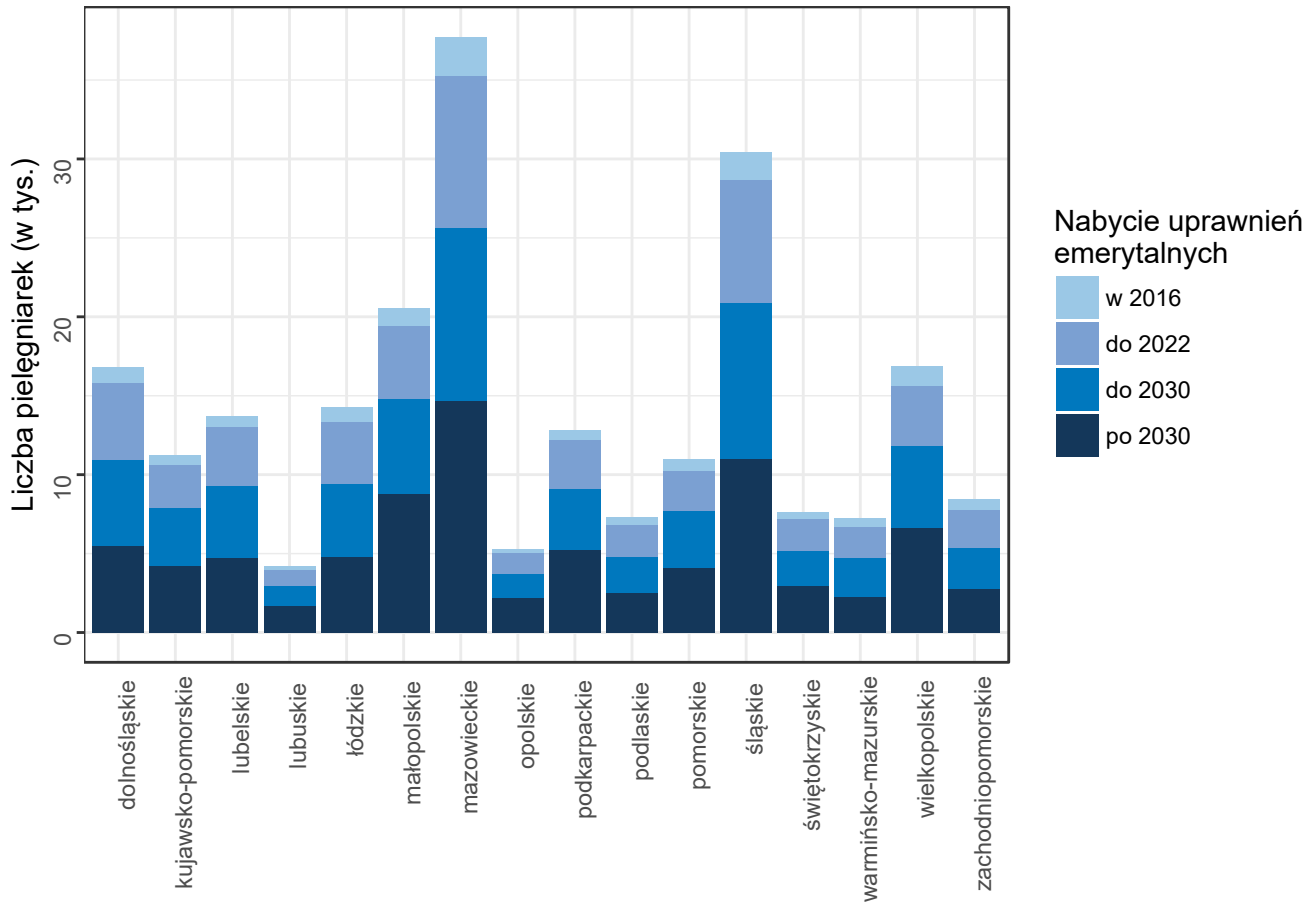
Mediana wieku położnych zarejestrowanych w Polsce wynosi 49 lat, zaś mediana wieku położnych wykonujących zawód wynosi 48 lat. Liczba położnych wykonujących zawód powyżej 50 roku życia wynosi 11 tys., co stanowi 40,8% położnych wykonujących zawód w Polsce. Liczba położnych wykonujących zawód powyżej 60 roku życia wynosi 2 tys., co stanowi 7,0% położnych wykonujących zawód w Polsce.

Uprawnienia emerytalne pielęgniarek i położnych

Liczba pielęgniarek i położnych (łącznie), które nabyły lub w latach 2016-2022 nabędą uprawnienia emerytalne to 73 tys., co stanowi 31,3% liczby pielęgniarek i położnych wykonujących zawód w Polsce w 2016 roku.

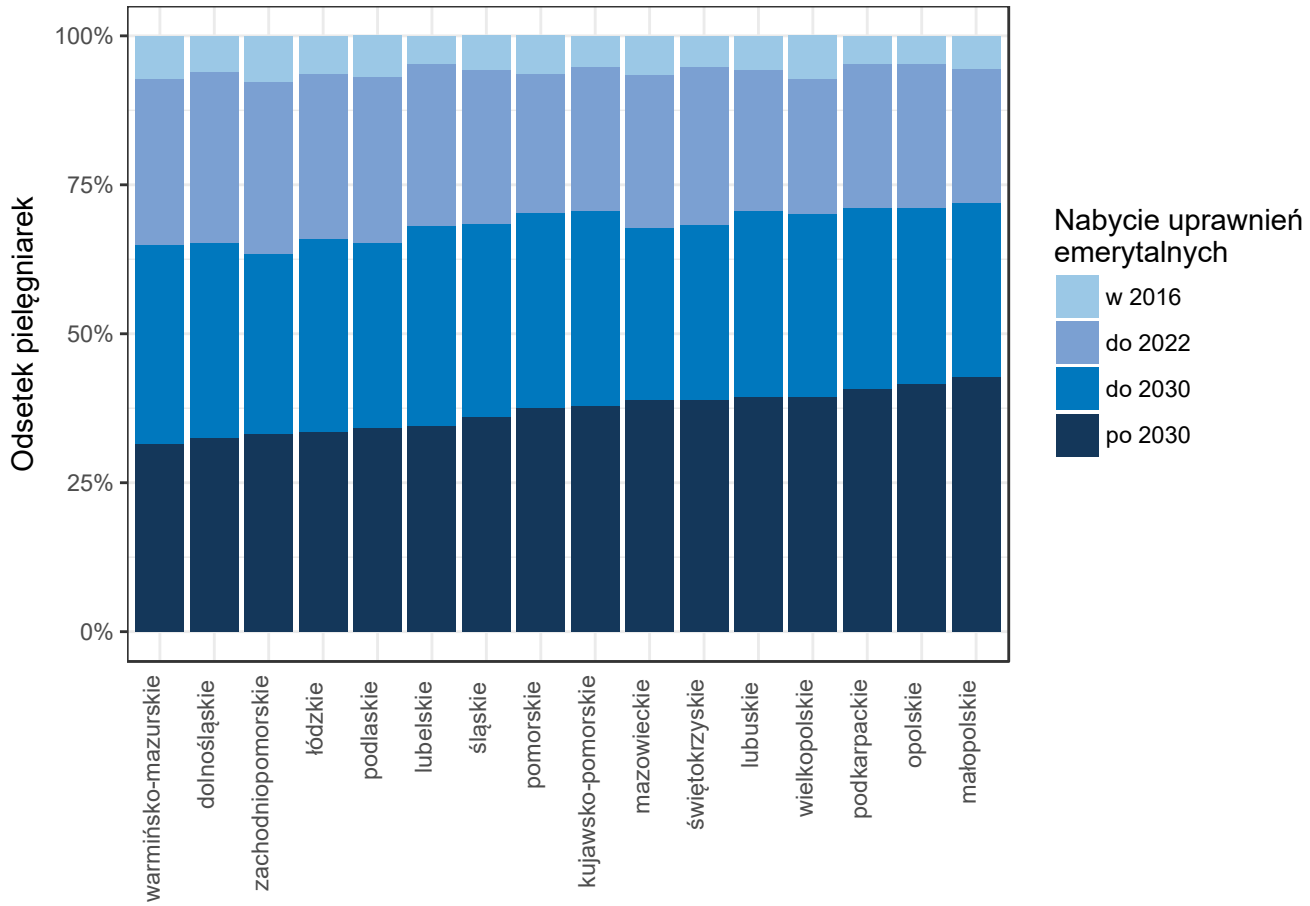
Na kolejnych stronach graficznie zaprezentowano prognozowane wartości w zakresie nabywania uprawnień emerytalnych: przedstawiono bezwzględne oraz procentowe prognozowane wartości liczby pielęgniarek nabywających uprawnienia w roku 2022, między rokiem 2022 a 2030 oraz po roku 2030. Na każdym wykresie znalazły się także wartości dla uprawnionych do świadczeń emerytalnych w roku 2016.

Wykres 2.3.5: Pielęgniarki wykonujące zawód, które uzyskają uprawnienia emerytalne do roku 2030



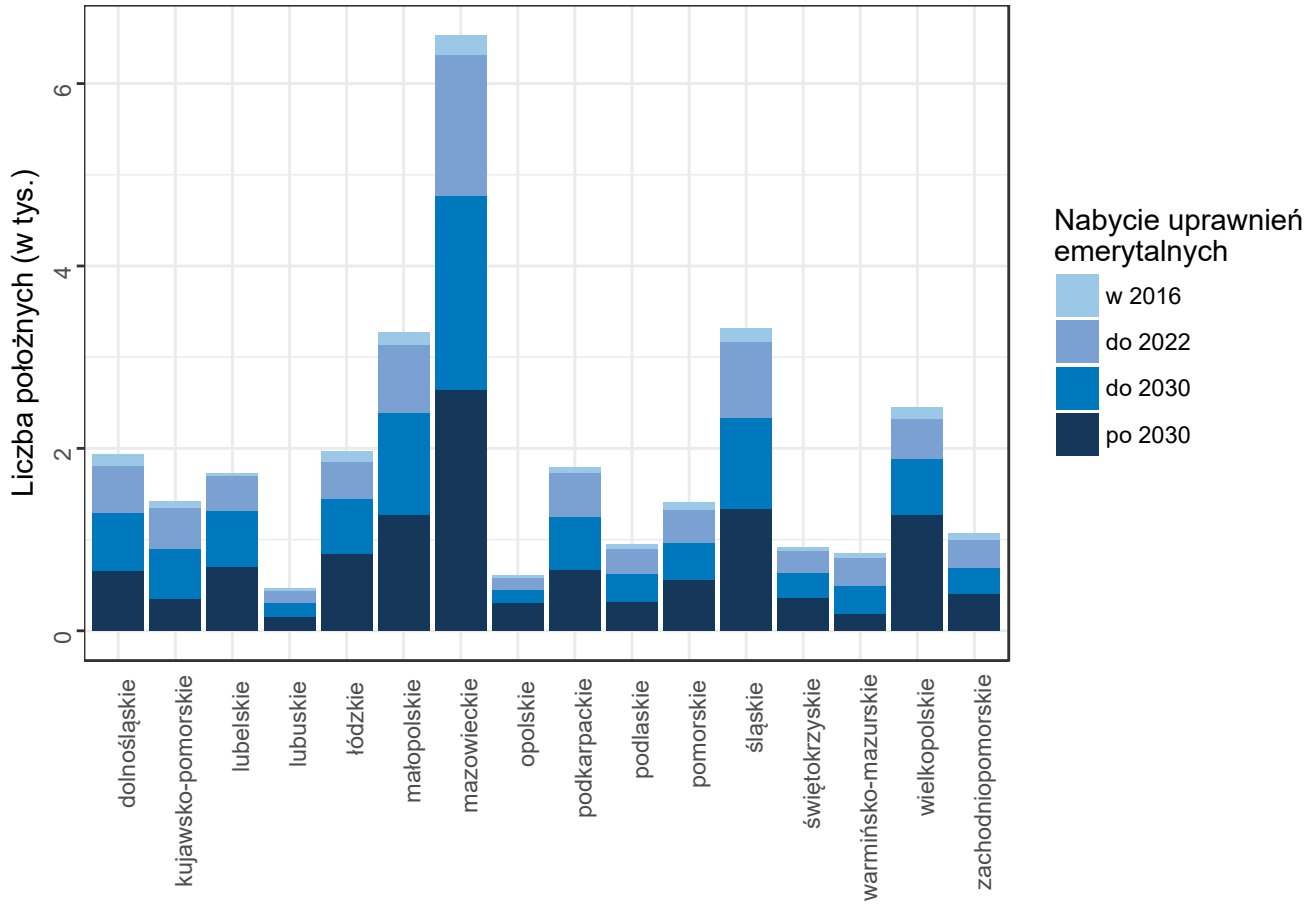
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ, GUS.

Wykres 2.3.6: Odsetki wykonujących zawód pielęgniarkek, które uzyskają uprawnienia emerytalne do roku 2030



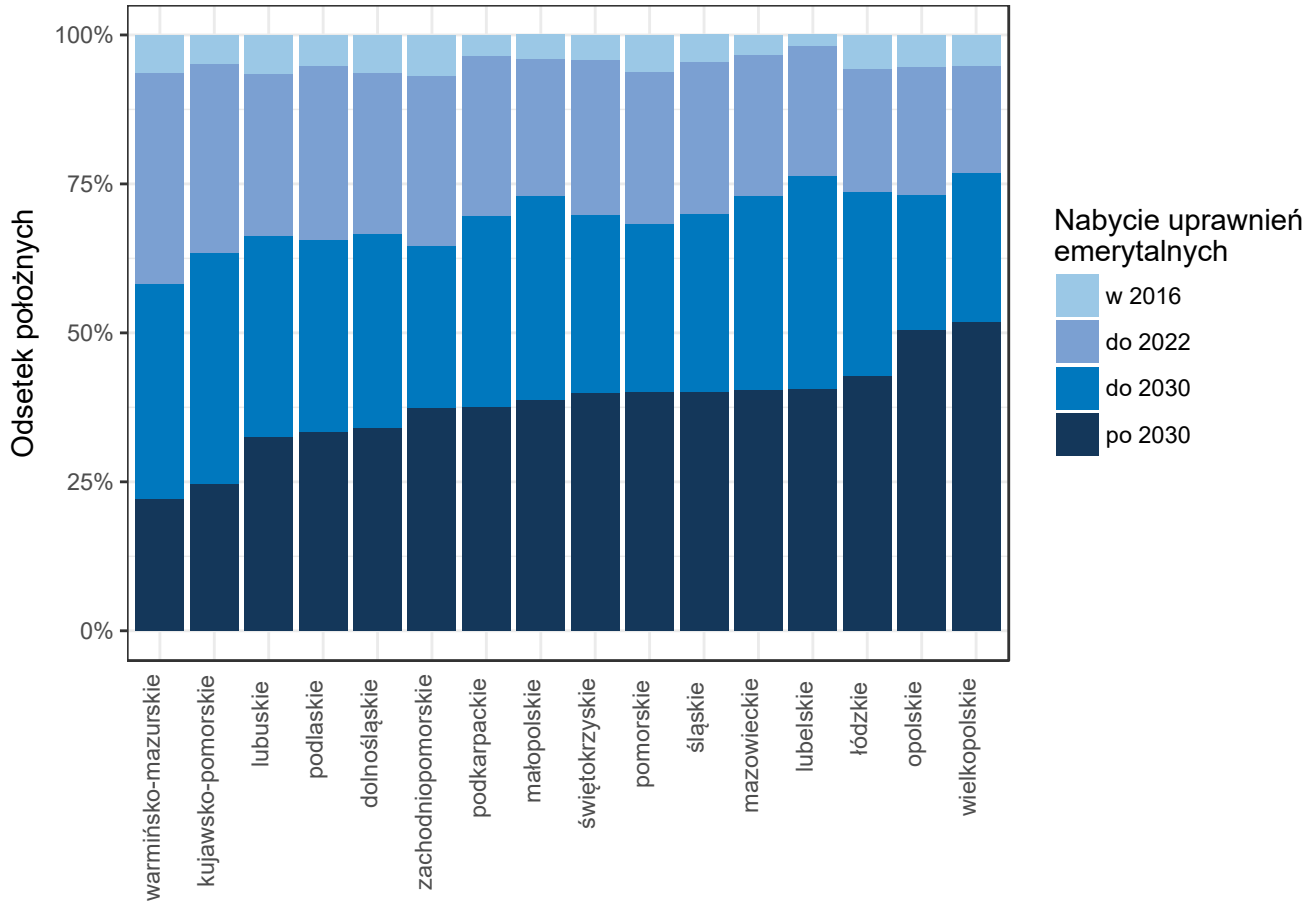
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Wykres 2.3.7: Położne wykonujące zawód, które uzyskają uprawnienia emerytalne do roku 2030



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Wykres 2.3.8: Odsetki wykonujących zawód położnych, które uzyskają uprawnienia emerytalne do roku 2030



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, CSIOZ oraz GUS.

Aktywność zawodowa pielęgniarek i położnych

Aktywność zawodową pielęgniarek i położnych udało się zidentyfikować poprzez analizę numerów REGON płatników składek znajdujących się w wykazie CWU. Uwzględniono jedynie te numery REGON, które reprezentują podmioty lecznicze (zgodnie z ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentysty). Zestawienie, które znajduje się poniżej prezentuje liczbę pielęgniarek i położnych w poszczególnych województwach, za które składki odprowadzały podmioty lecznicze; w nazwach kolumny podano liczbę podmiotów leczniczych odprowadzających składki, w komórkach zestawienia - udział pielęgniarek i położnych w danym województwie w danej kategorii[697].

Tabela 2.3.4: Udział pielęgniarek i położnych wg liczby płatników składek w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pielęgniarek [tys.]	Liczba płatników składek					
		1 [%]	2 [%]	3 [%]	4 - 5 [%]	6 - 10 [%]	powyżej 10 [%]
dolnośląskie	17,00	59,89	25,57	9,39	4,39	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	12,24	68,55	22,09	6,09	2,71	0,56	-
lubelskie	15,57	65,14	23,63	7,51	3,06	0,63	0,03
lubuskie	4,55	62,77	25,32	8,13	3,23	0,55	-
łódzkie	14,78	51,14	28,56	12,89	6,33	1,07	0,01
małopolskie	20,53	59,96	27,67	8,17	3,55	0,65	0,00

[697] Ze zgłędu na przyjętą metodykę przypisania pielęgniarek i położnych do województw zamieszkania całowita liczba pielęgniarek w Polsce różni się nieznacznie od wcześniej podanej wartości.

Tabela 2.3.4: Udział pielęgniarek i położnych wg liczby płatników składek w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pielęgniarek [tys.]	Liczba płatników składek					
		1 [%]	2 [%]	3 [%]	4 - 5 [%]	6 - 10 [%]	powyżej 10 [%]
mazowieckie	32,73	54,57	29,52	10,60	4,61	0,70	0,01
opolskie	6,00	60,92	26,84	8,24	3,62	0,37	0,02
podkarpackie	14,96	66,40	23,54	7,10	2,59	0,36	0,01
podlaskie	8,02	61,30	27,13	7,87	3,13	0,52	0,04
pomorskie	11,87	62,44	25,64	8,17	3,19	0,55	0,01
śląskie	30,39	59,48	27,06	9,26	3,57	0,62	0,01
świętokrzyskie	8,93	62,92	25,39	7,71	3,42	0,55	0,01
warmińsko-mazurskie	8,21	64,18	25,03	7,43	2,90	0,45	0,01
wielkopolskie	17,10	59,76	26,99	8,69	3,95	0,59	0,01
zachodniopomorskie	9,21	64,81	23,93	7,89	2,82	0,53	0,02
Polska	**232,09**	**60,48**	**26,35**	**8,80**	**3,74**	**0,62**	**0,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ, NIL oraz CSIOZ.

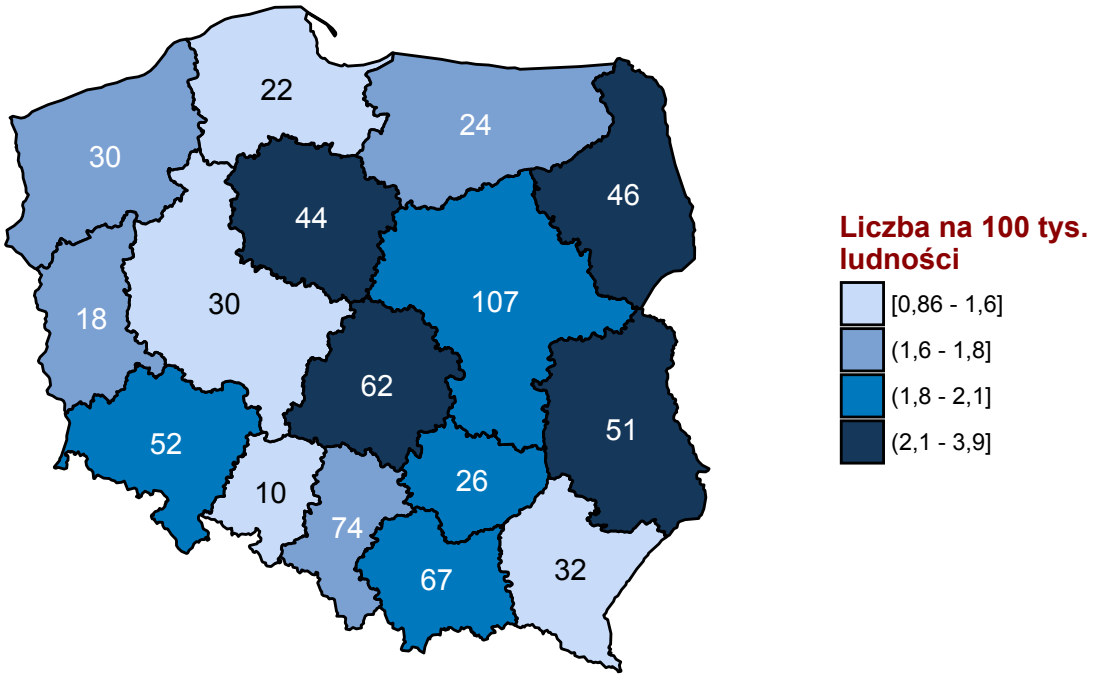
2.4 Zasoby sprzętowe

W analizie sprzętu uwzględniono aparaturę wykazywaną przez szpitale w sprawozdaniach MZ-29, dotyczących szpitali ogólnych, MSW-43, które dotyczą szpitali podlegających ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych i administracji oraz MZ-30, które wypełniane są przez szpitale i oddziały psychiatryczne. W wymienionych sprawozdaniach obowiązkowe jest wykazywanie wyłącznie tego sprzętu, który jest własnością jednostki. Nie uwzględniono urządzeń sprawozdawanych w formularzach dotyczących ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i podstawowej opieki zdrowotnej. Przedstawiona została także analiza sprzętu na podstawie danych z Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r. przygotowanego przez konsultanta krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej prof. dr. hab. n. med. Rafała Dziadziuszko, a także stołów hemodynamicznych dzięki uprzejmości konulstanta krajowego w dziedzinie kardiologii prof. dr. hab. n. med. Jarosława Kaźmierczaka.

Analizatory biochemiczne wieloparametrowe

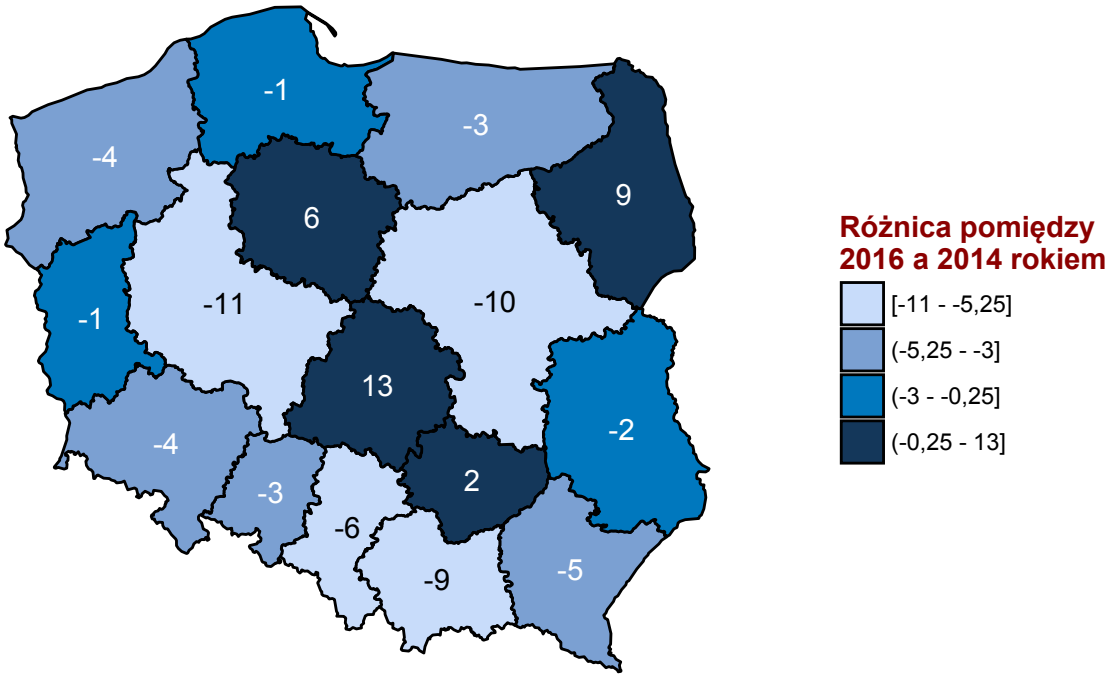
W Polsce w 2016 roku liczba analizatorów biochemicznych wieloparametrowych wyniosła 695, w porównaniu do 724 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 107, a najmniej w województwie opolskim – 10, natomiast średnia liczba analizatorów biochemicznych wieloparametrowych w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 1,81. Etykietą na Mapie 2.4.1 przedstawiono liczbę analizatorów biochemicznych wieloparametrowych w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.1: Rozkład analizatorów biochemicznych wieloparametrowych wg województw



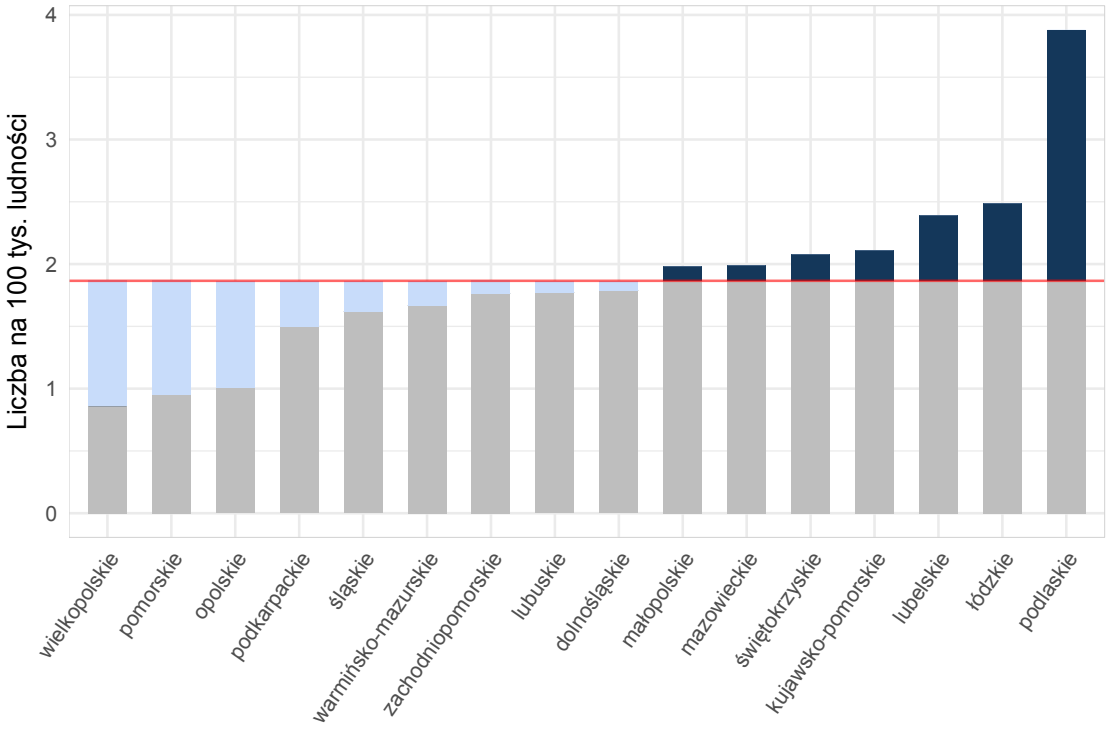
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.2: Różnica w liczbie analizatorów biochemicznych wieloparametrowych pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.1: Liczba analizatorów biochemicznych wieloparametrowych na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.1: Liczba analizatorów biochemicznych wieloparametrowych wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	56	1,93	52	1,79
kujawsko-pomorskie	38	1,82	44	2,11
lubelskie	53	2,47	51	2,39
lubuskie	19	1,86	18	1,77
łódzkie	49	1,96	62	2,49
małopolskie	76	2,26	67	1,98
mazowieckie	117	2,19	107	1,99
opolskie	13	1,30	10	1,01
podkarpackie	37	1,74	32	1,50
podlaskie	37	3,10	46	3,88
pomorskie	23	1,00	22	0,95
śląskie	80	1,74	74	1,62
świętokrzyskie	24	1,90	26	2,08
warmińsko-mazurskie	27	1,87	24	1,67
wielkopolskie	41	1,18	30	0,86
zachodniopomorskie	34	1,98	30	1,76
Polska	**724**	**1,88**	**695**	**1,81**

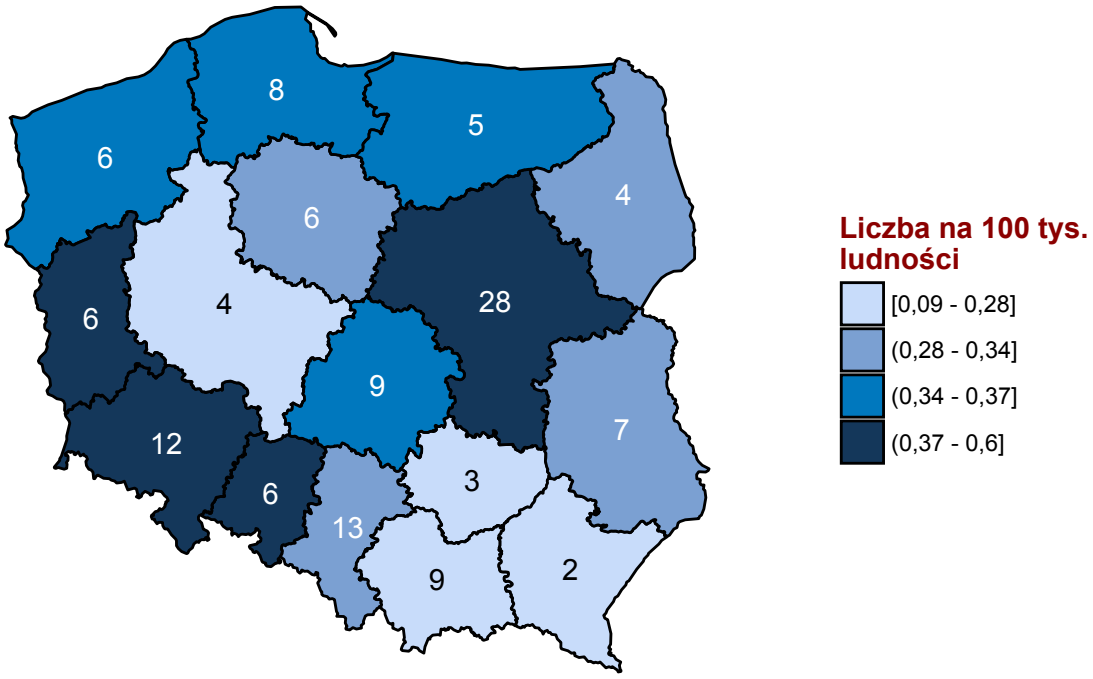
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Gammakamery

W Polsce w 2016 roku liczba gammakamer wyniosła 128, w porównaniu do 122 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 28, a najmniej w województwie podkarpackim – 2, natomiast średnia liczba gammakamer w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 0,33. Etykietą na Mapie

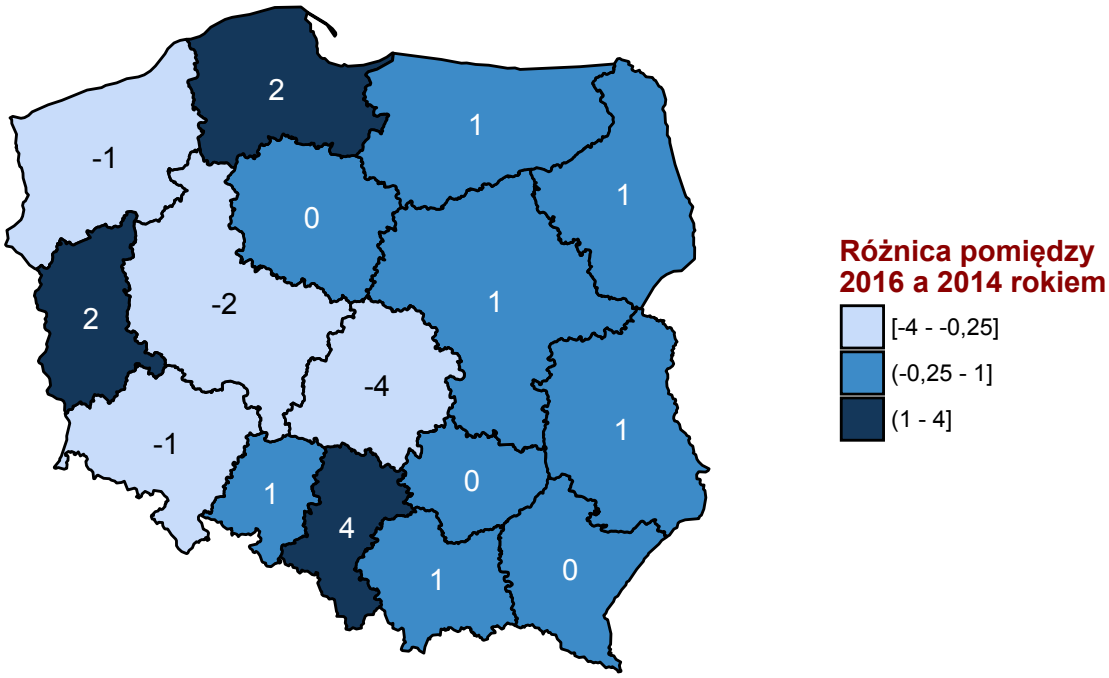
2.4.3 przedstawiono liczbę gammakamer w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.3: Rozkład gammakamer wg województw



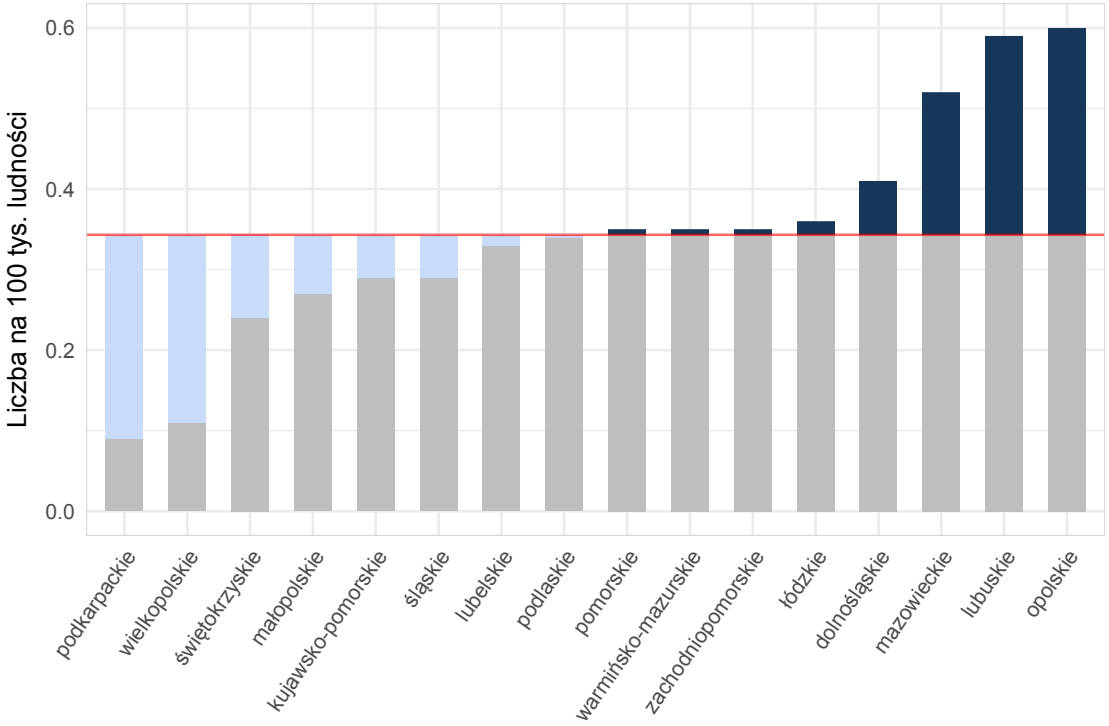
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.4: Różnica w liczbie gammakamer pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.2: Liczba gammakamer na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.2: Liczba gammakamer wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	13	0,45	12	0,41
kujawsko-pomorskie	6	0,29	6	0,29
lubelskie	6	0,28	7	0,33
lubuskie	4	0,39	6	0,59
łódzkie	13	0,52	9	0,36
małopolskie	8	0,24	9	0,27
mazowieckie	27	0,51	28	0,52
opolskie	5	0,50	6	0,60
podkarpackie	2	0,09	2	0,09
podlaskie	3	0,25	4	0,34
pomorskie	6	0,26	8	0,35
śląskie	9	0,20	13	0,29
świętokrzyskie	3	0,24	3	0,24
warmińsko-mazurskie	4	0,28	5	0,35
wielkopolskie	6	0,17	4	0,11
zachodniopomorskie	7	0,41	6	0,35
Polska	**122**	**0,32**	**128**	**0,33**

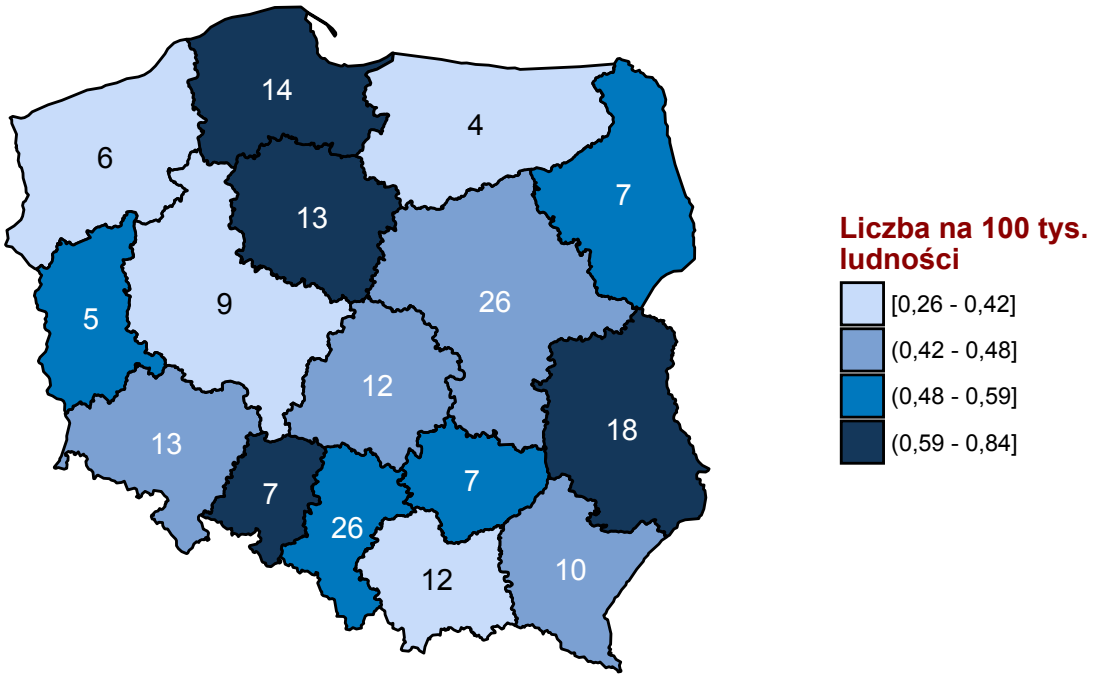
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Litotryptery

W Polsce w 2016 roku liczba litotrypterów wyniosła 189, w porównaniu do 182 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwach mazowieckim i śląskim – 26, a najmniej w województwie warmińsko-mazurskim – 4, natomiast średnia liczba litotrypterów w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 0,49. Etykietą na Mapie

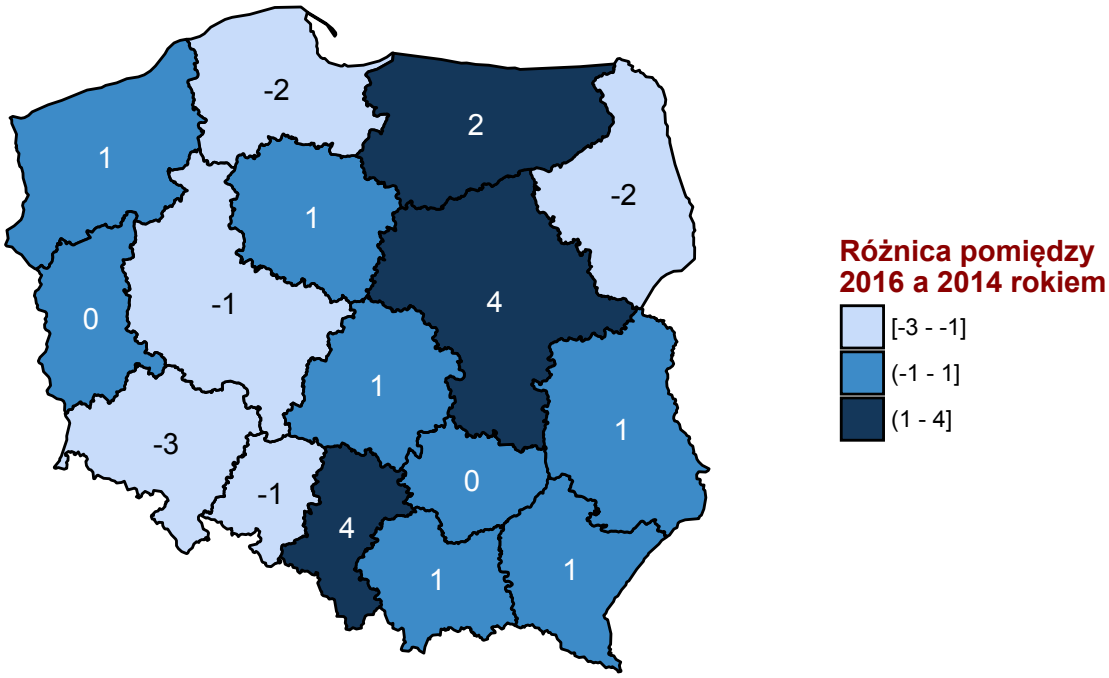
2.4.5 przedstawiono liczbę litotrypterów w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.5: Rozkład litotrypterów wg województw



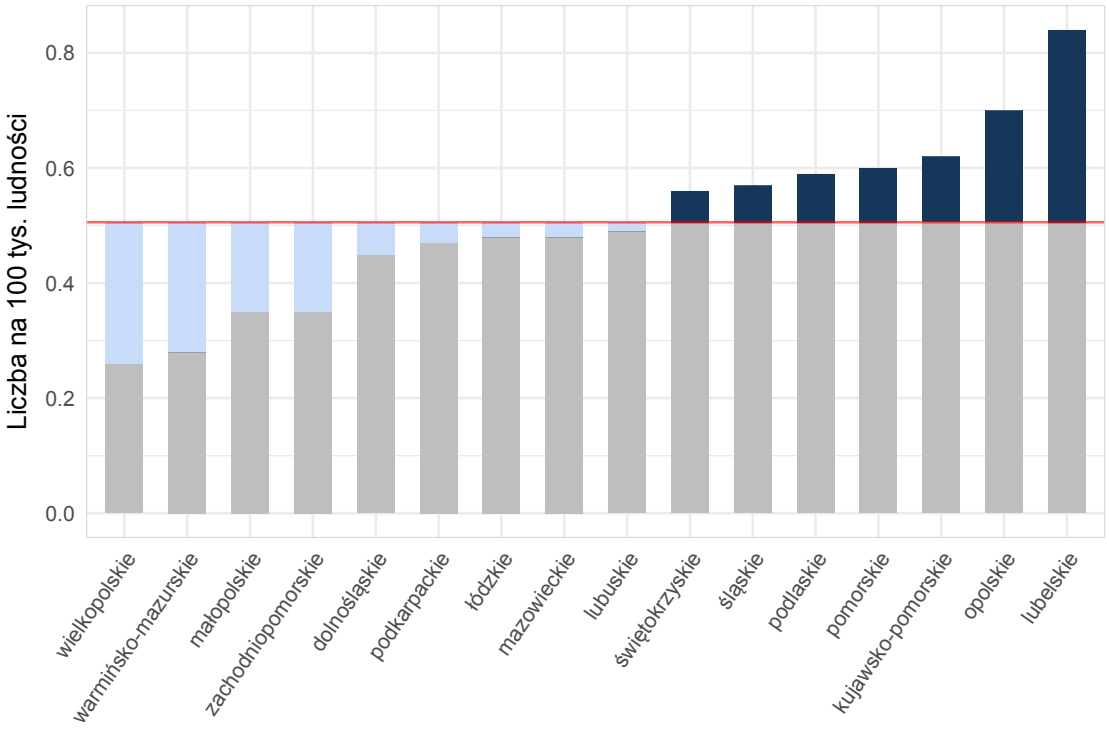
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.6: Różnica w liczbie litotrypterów pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.3: Liczba litotrypterów na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.3: Liczba litotrypterów wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	16	0,55	13	0,45
kujawsko-pomorskie	12	0,57	13	0,62
lubelskie	17	0,79	18	0,84
lubuskie	5	0,49	5	0,49
łódzkie	11	0,44	12	0,48
małopolskie	11	0,33	12	0,35
mazowieckie	22	0,41	26	0,48
opolskie	8	0,80	7	0,70
podkarpackie	9	0,42	10	0,47
podlaskie	9	0,76	7	0,59
pomorskie	16	0,70	14	0,60
śląskie	22	0,48	26	0,57
świętokrzyskie	7	0,55	7	0,56
warmińsko-mazurskie	2	0,14	4	0,28
wielkopolskie	10	0,29	9	0,26
zachodniopomorskie	5	0,29	6	0,35
Polska	**182**	**0,47**	**189**	**0,49**

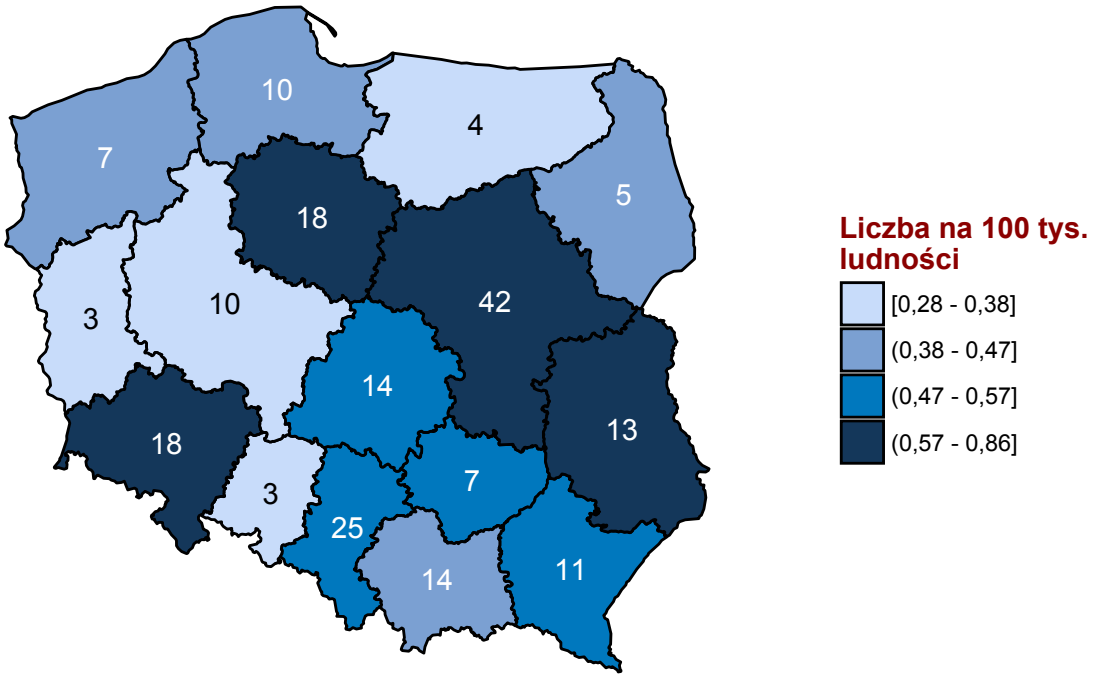
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Rezonanse magnetyczne

W Polsce w 2016 roku liczba rezonansów magnetycznych wyniosła 204, w porównaniu do 168 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 42, a najmniej w województwach lubuskim i opolskim – 3, natomiast średnia liczba rezonansów magnetycznych w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła

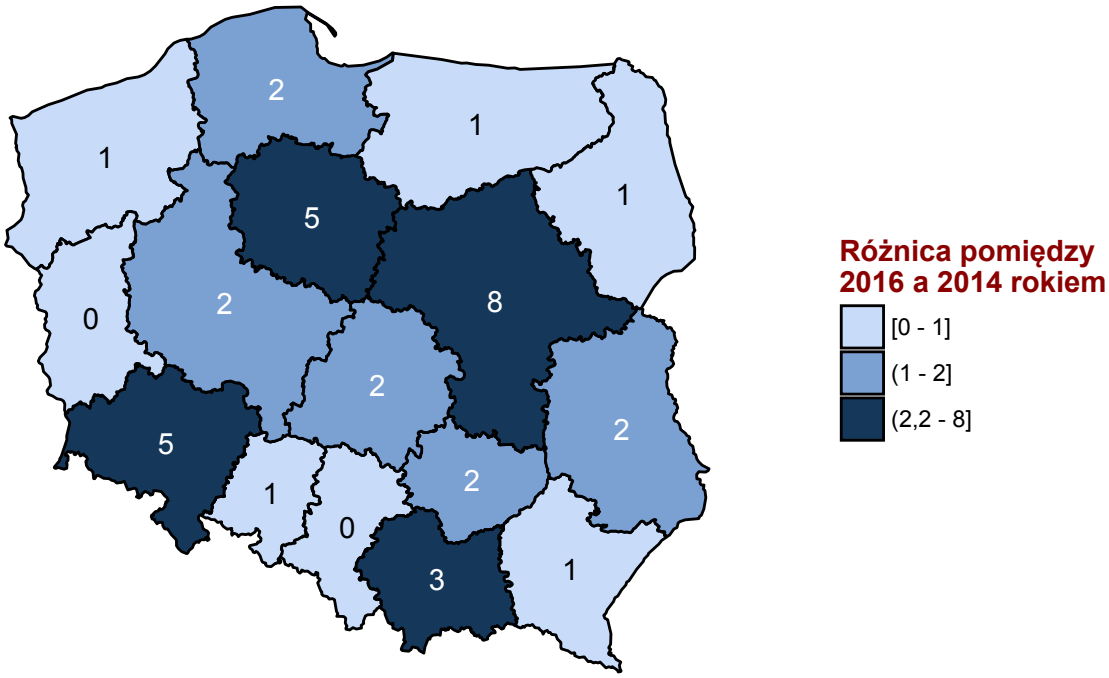
0,53. Etykietą na Mapie 2.4.7 przedstawiono liczbę rezonansów magnetycznych w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.7: Rozkład rezonansów magnetycznych wg województw



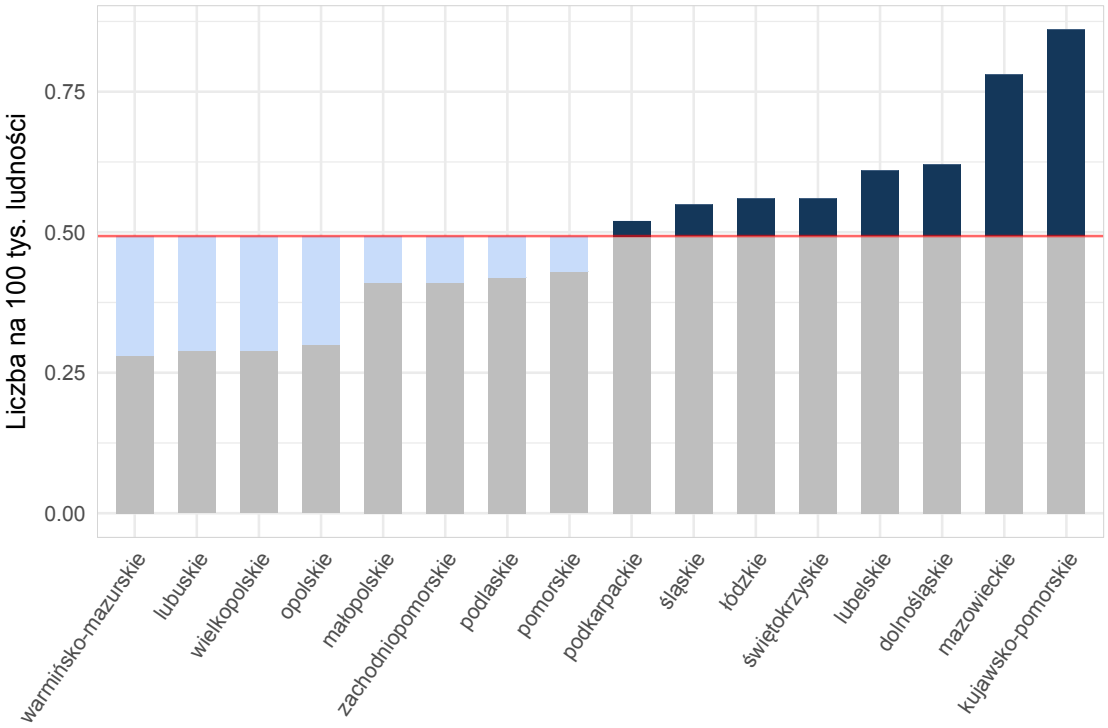
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.8: Różnica w liczbie rezonansów magnetycznych pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.4: Liczba rezonansów magnetycznych na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.4: Liczba rezonansów magnetycznych wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	13	0,45	18	0,62
kujawsko-pomorskie	13	0,62	18	0,86
lubelskie	11	0,51	13	0,61
lubuskie	3	0,29	3	0,29
łódzkie	12	0,48	14	0,56
małopolskie	11	0,33	14	0,41
mazowieckie	34	0,64	42	0,78
opolskie	2	0,20	3	0,30
podkarpackie	10	0,47	11	0,52
podlaskie	4	0,34	5	0,42
pomorskie	8	0,35	10	0,43
śląskie	25	0,55	25	0,55
świętokrzyskie	5	0,40	7	0,56
warmińsko-mazurskie	3	0,21	4	0,28
wielkopolskie	8	0,23	10	0,29
zachodniopomorskie	6	0,35	7	0,41
Polska	**168**	**0,44**	**204**	**0,53**

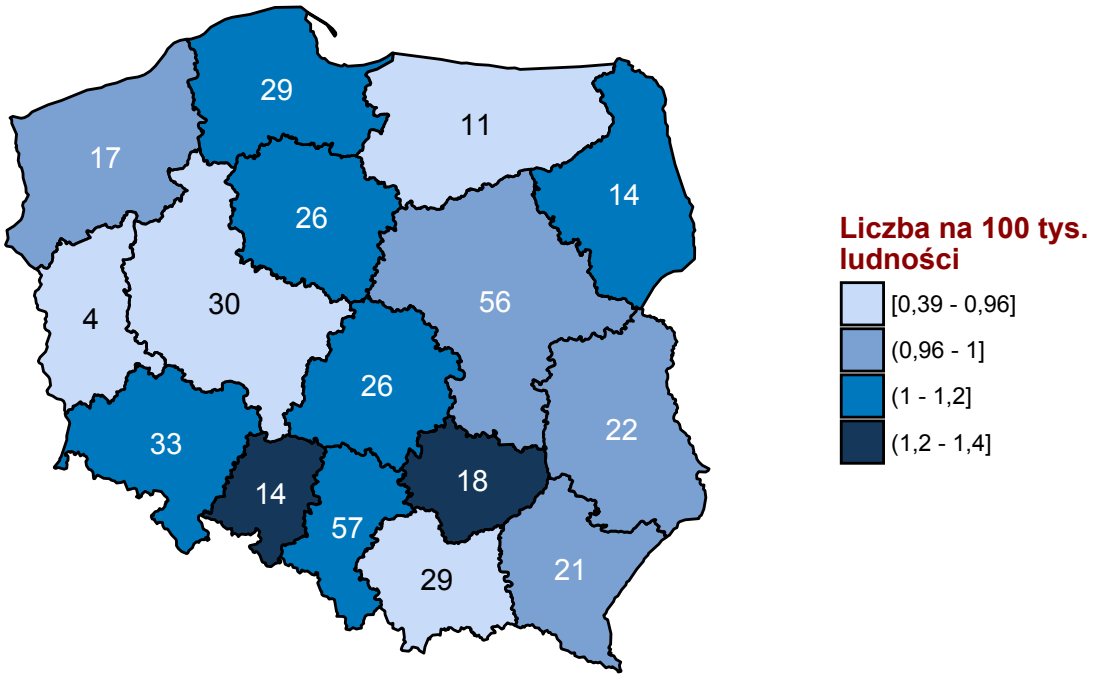
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Urządzenia angiograficzne, zestawy do badań naczyniowych

W Polsce w 2016 roku liczba urządzeń angiograficznych wyniosła 407, w porównaniu do 363 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie śląskim – 57, a najmniej w województwie lubuskim – 4, natomiast średnia liczba urządzeń angiograficznych w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 1,06. Etykietą

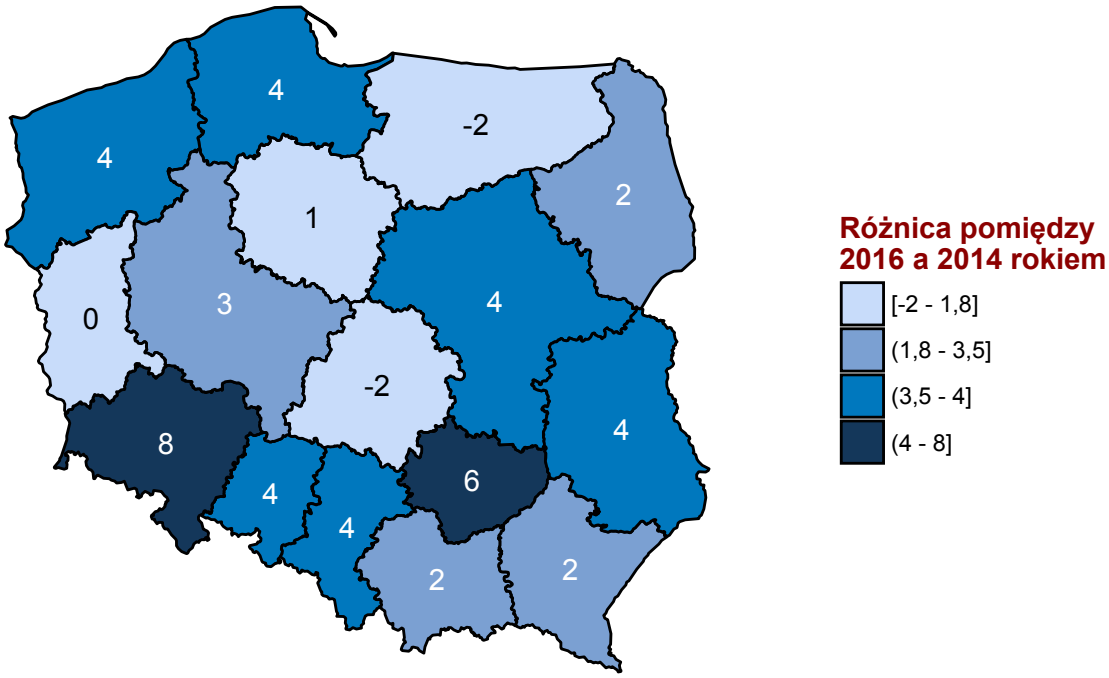
na Mapie 2.4.9 przedstawiono liczbę urządzeń angiograficznych w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.9: Rozkład urządzeń angiograficznych wg województw



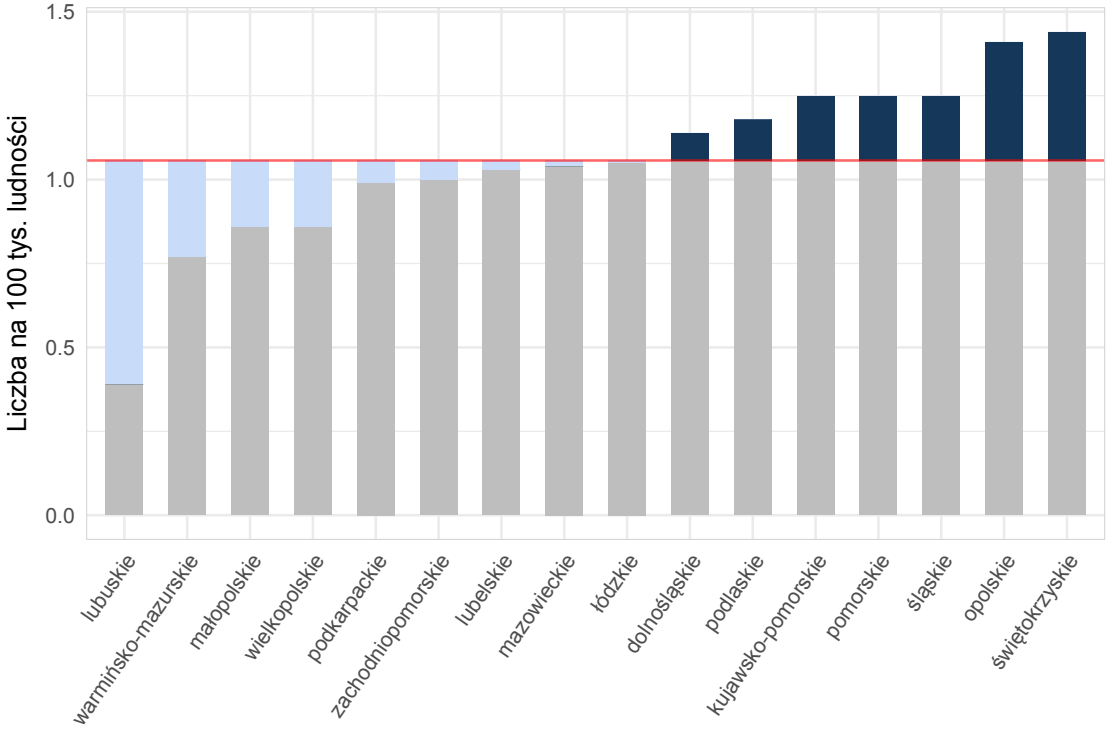
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.10: Różnica w liczbie urządzeń angiograficznych pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.5: Liczba urządzeń angiograficznych na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.5: Liczba urządzeń angiograficznych wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	25	0,86	33	1,14
kujawsko-pomorskie	25	1,20	26	1,25
lubelskie	18	0,84	22	1,03
lubuskie	4	0,39	4	0,39
łódzkie	28	1,12	26	1,05
małopolskie	27	0,80	29	0,86
mazowieckie	52	0,97	56	1,04
opolskie	10	1,00	14	1,41
podkarpackie	19	0,89	21	0,99
podlaskie	12	1,01	14	1,18
pomorskie	25	1,09	29	1,25
śląskie	53	1,16	57	1,25
świętokrzyskie	12	0,95	18	1,44
warmińsko-mazurskie	13	0,90	11	0,77
wielkopolskie	27	0,78	30	0,86
zachodniopomorskie	13	0,76	17	1,00
Polska	**363**	**0,94**	**407**	**1,06**

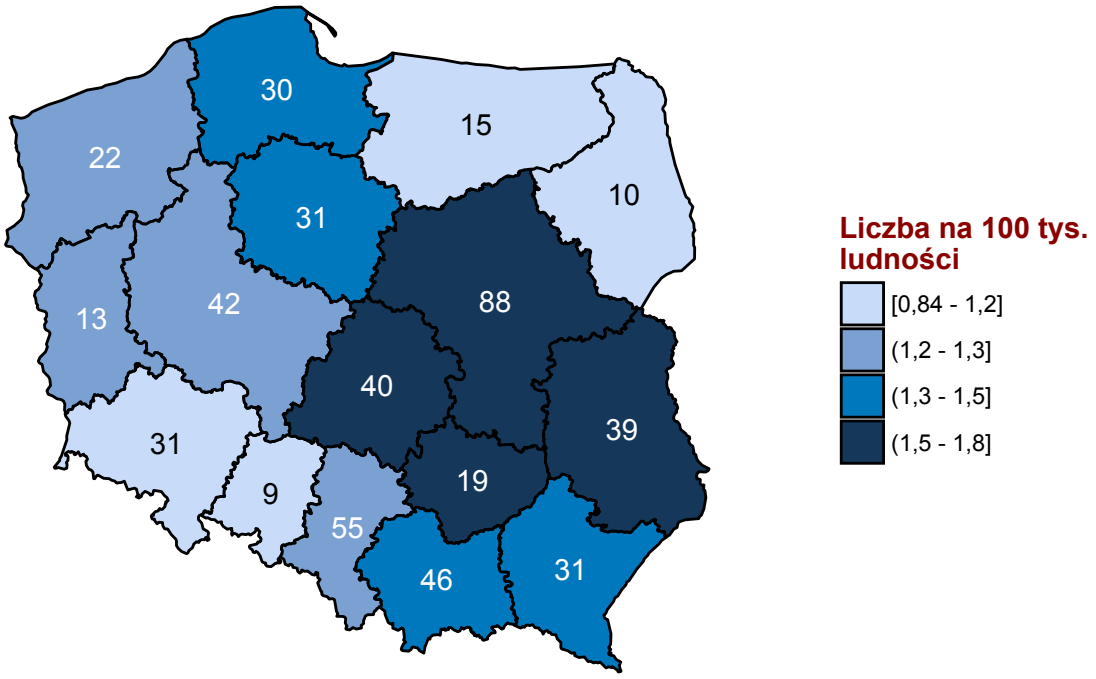
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tomografy komputerowe

W Polsce w 2016 roku liczba tomografów komputerowych wyniosła 521, w porównaniu do 473 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 88, a najmniej w województwie opolskim – 9, natomiast średnia liczba tomografów komputerowych w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 1,36. Etykietą

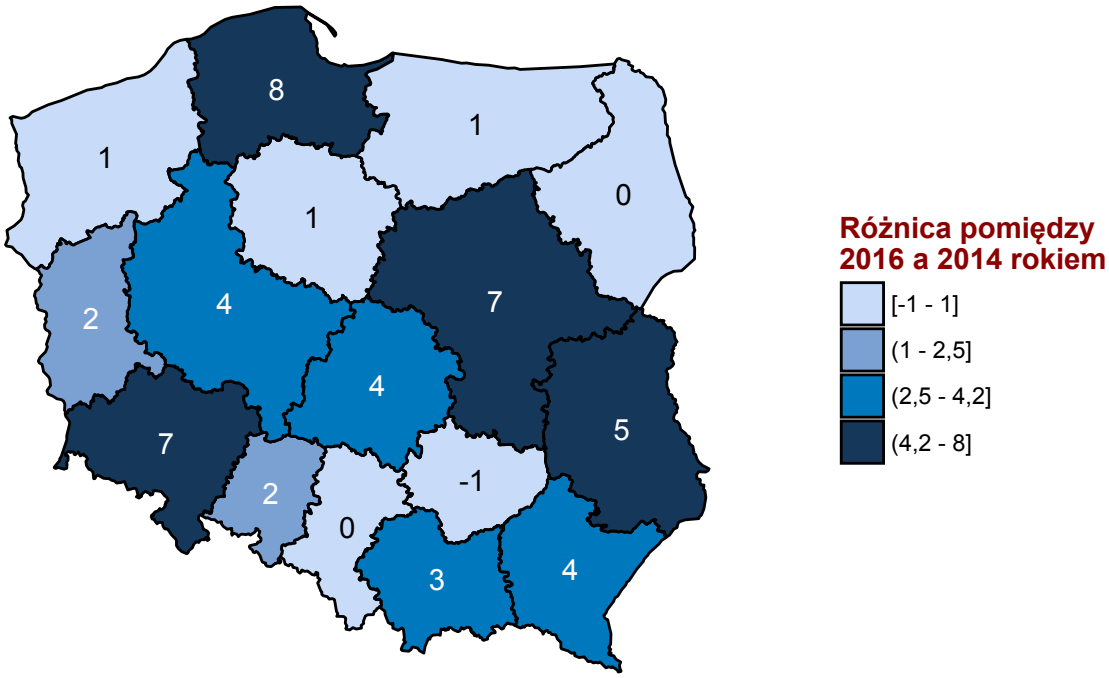
na Mapie 2.4.11 przedstawiono liczbę tomografów komputerowych w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.11: Rozkład tomografów komputerowych wg województw



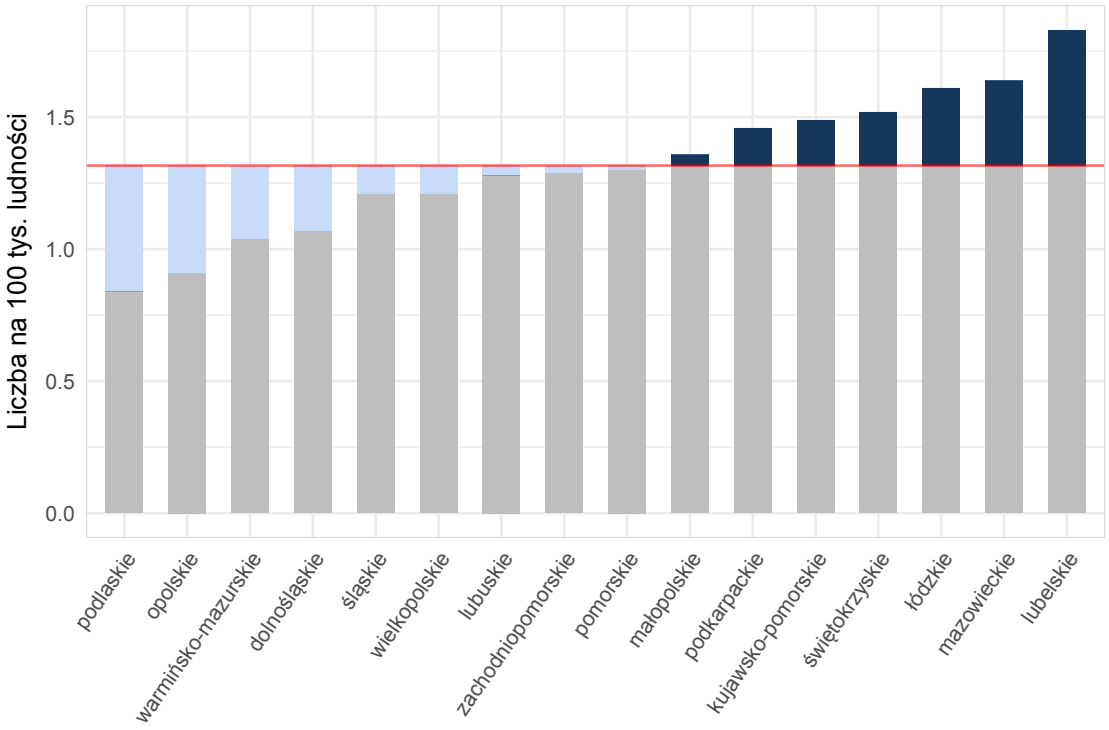
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.12: Różnica w liczbie tomografów komputerowych pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.6: Liczba tomografów komputerowych na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.6: Liczba tomografów komputerowych wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	24	0,83	31	1,07
kujawsko-pomorskie	30	1,44	31	1,49
lubelskie	34	1,58	39	1,83
lubuskie	11	1,08	13	1,28
łódzkie	36	1,44	40	1,61
małopolskie	43	1,28	46	1,36
mazowieckie	81	1,52	88	1,64
opolskie	7	0,70	9	0,91
podkarpackie	27	1,27	31	1,46
podlaskie	10	0,84	10	0,84
pomorskie	22	0,96	30	1,30
śląskie	55	1,20	55	1,21
świętokrzyskie	20	1,58	19	1,52
warmińsko-mazurskie	14	0,97	15	1,04
wielkopolskie	38	1,09	42	1,21
zachodniopomorskie	21	1,22	22	1,29
Polska	**473**	**1,23**	**521**	**1,36**

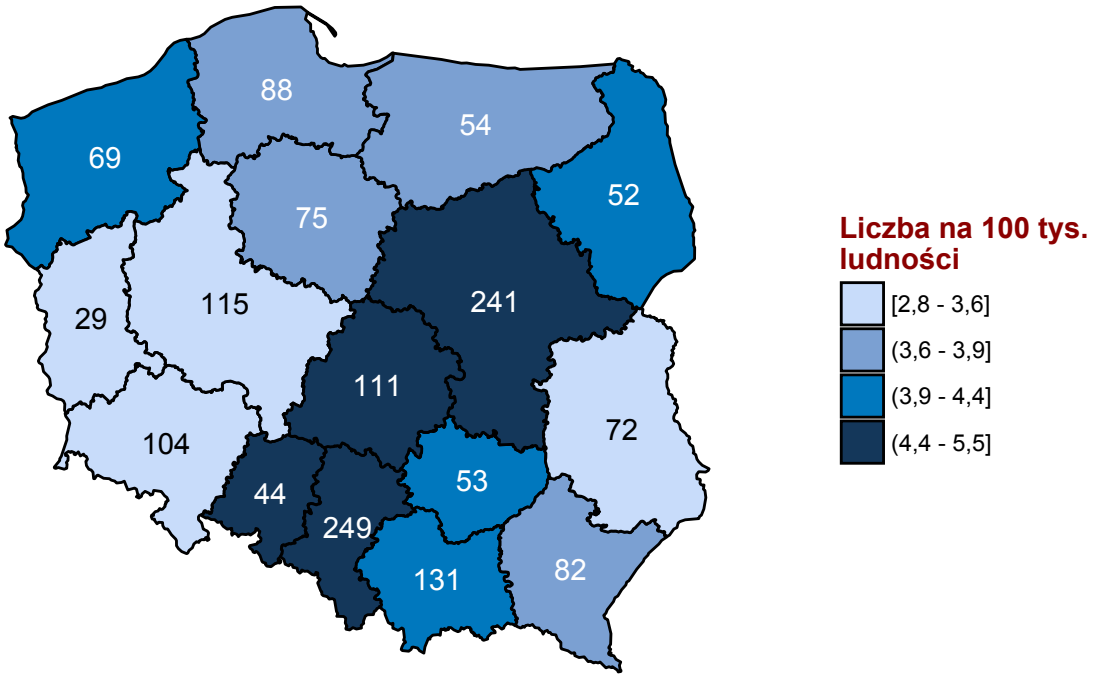
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Echokardiografy (ultrasonografy kardiologiczne)

W Polsce w 2016 roku liczba echokardiografów wyniosła 1569, w porównaniu do 1446 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie śląskim – 249, a najmniej w województwie lubuskim – 29, natomiast średnia liczba echokardiografów w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 4,08. Etykietą na Mapie 2.4.13

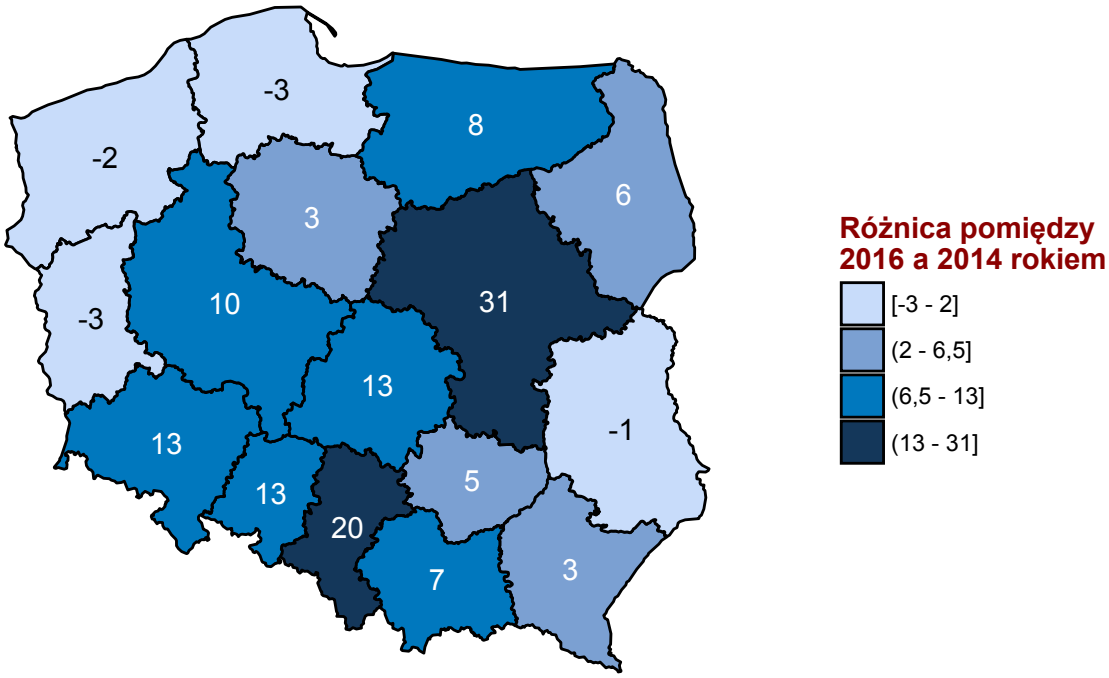
przedstawiono liczbę echokardiografów w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.13: Rozkład echokardiografów wg województw



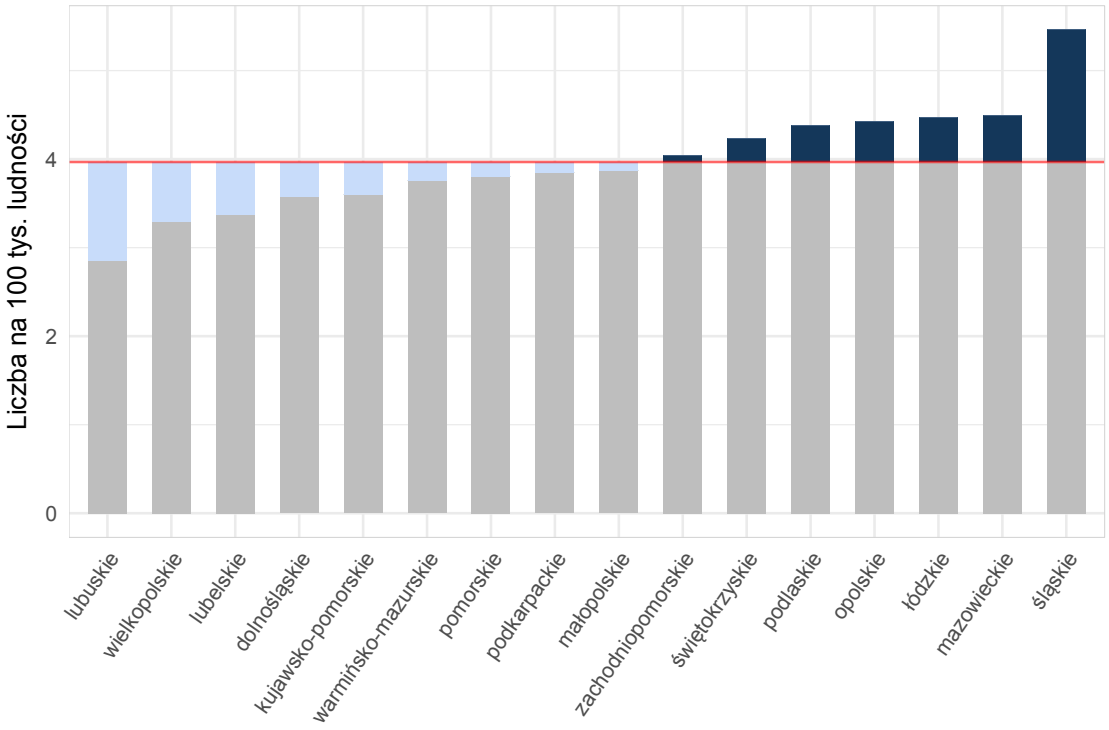
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.14: Różnica w liczbie echokardiografów pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.7: Liczba echokardiografów na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.7: Liczba echokardiografów wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	91	3,13	104	3,58
kujawsko-pomorskie	72	3,44	75	3,60
lubelskie	73	3,40	72	3,37
lubuskie	32	3,14	29	2,85
łódzkie	98	3,91	111	4,47
małopolskie	124	3,68	131	3,87
mazowieckie	210	3,94	241	4,49
opolskie	31	3,10	44	4,43
podkarpackie	79	3,71	82	3,85
podlaskie	46	3,86	52	4,38
pomorskie	91	3,95	88	3,80
śląskie	229	4,99	249	5,46
świętokrzyskie	48	3,80	53	4,23
warmińsko-mazurskie	46	3,19	54	3,76
wielkopolskie	105	3,02	115	3,30
zachodniopomorskie	71	4,14	69	4,04
Polska	**1 446**	**3,76**	**1 569**	**4,08**

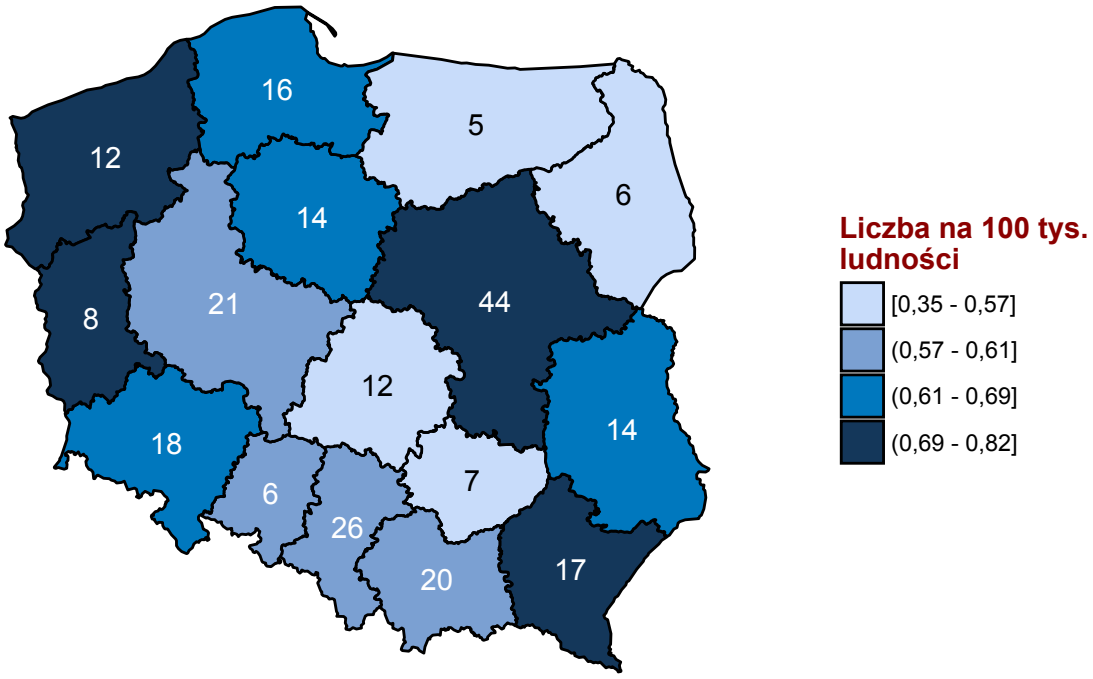
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mammografy

W Polsce w 2016 roku liczba mammografów wyniosła 246, w porównaniu do 249 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 44, a najmniej w województwie warmińsko-mazurskim – 5, natomiast średnia liczba mammografów w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 0,64. Etykietą na Mapie

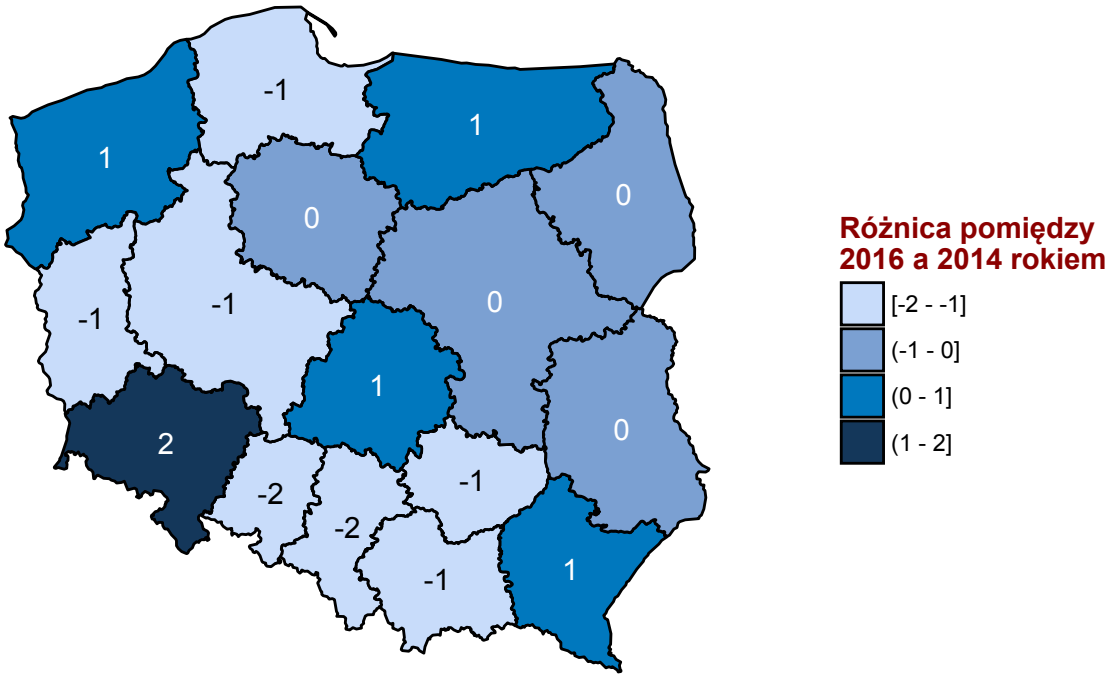
2.4.15 przedstawiono liczbę mammografów w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.15: Rozkład mammografów wg województw



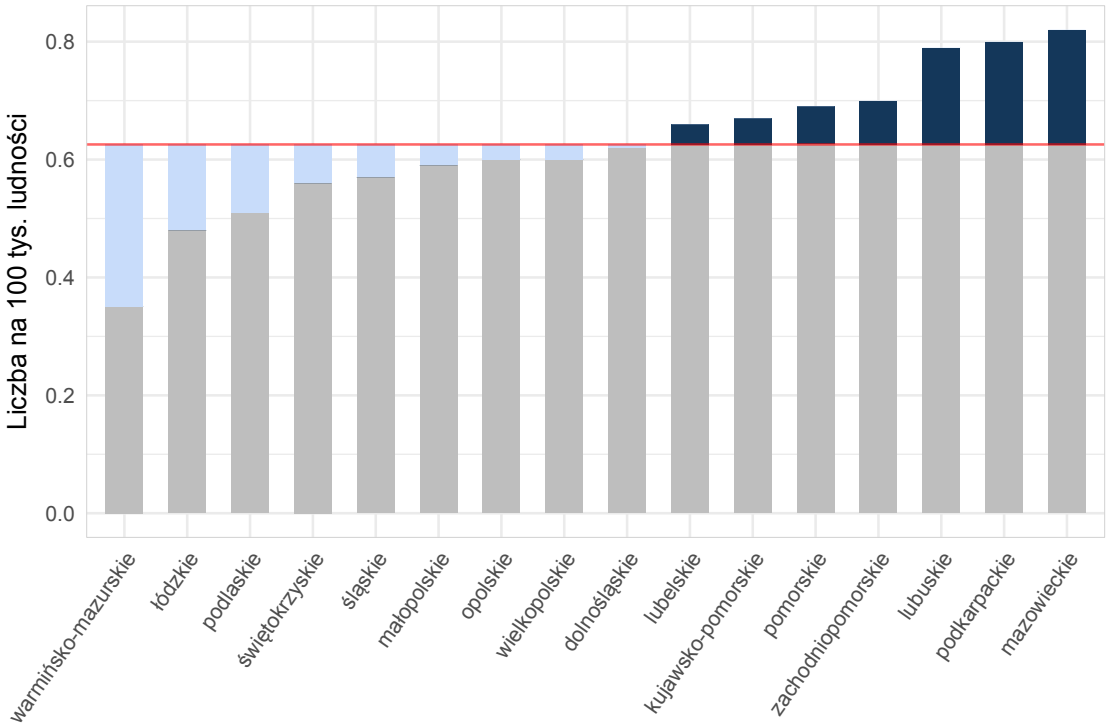
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.16: Różnica w liczbie mammografów pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.8: Liczba mammografów na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.8: Liczba mammografów wg województw

Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	16	0,55	18	0,62
kujawsko-pomorskie	14	0,67	14	0,67
lubelskie	14	0,65	14	0,66
lubuskie	9	0,88	8	0,79
łódzkie	11	0,44	12	0,48
małopolskie	21	0,62	20	0,59
mazowieckie	44	0,82	44	0,82
opolskie	8	0,80	6	0,60
podkarpackie	16	0,75	17	0,80
podlaskie	6	0,50	6	0,51
pomorskie	17	0,74	16	0,69
śląskie	28	0,61	26	0,57
świętokrzyskie	8	0,63	7	0,56
warmińsko-mazurskie	4	0,28	5	0,35
wielkopolskie	22	0,63	21	0,60
zachodniopomorskie	11	0,64	12	0,70
Polska	**249**	**0,65**	**246**	**0,64**

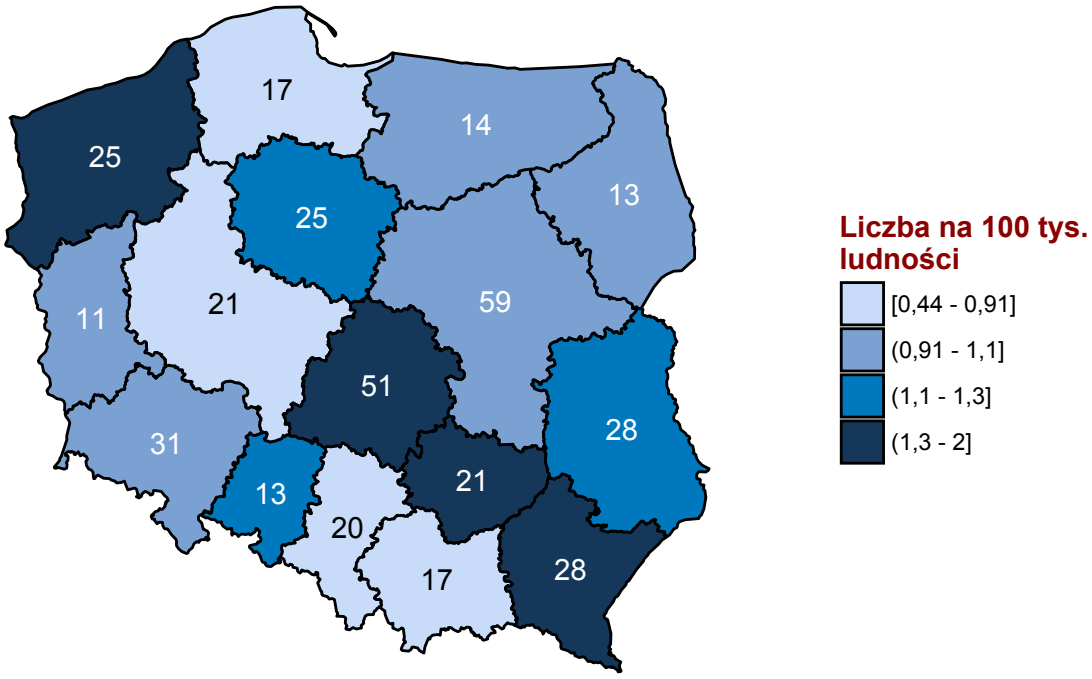
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Aparaty RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową

W Polsce w 2016 roku liczba aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową wyniosła 394, w porównaniu do 371 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 59, a najmniej w województwie lubuskim – 11, natomiast średnia liczba aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową

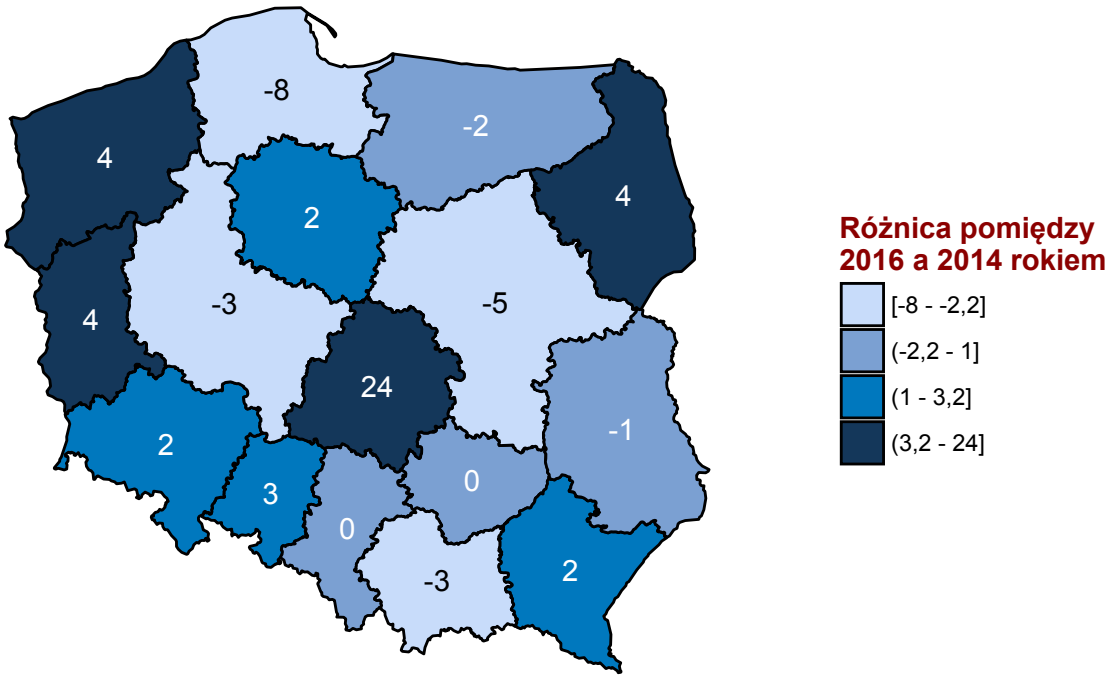
w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 1,03. Etykietą na Mapie 2.4.17 przedstawiono liczbę aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.17: Rozkład aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową wg województw



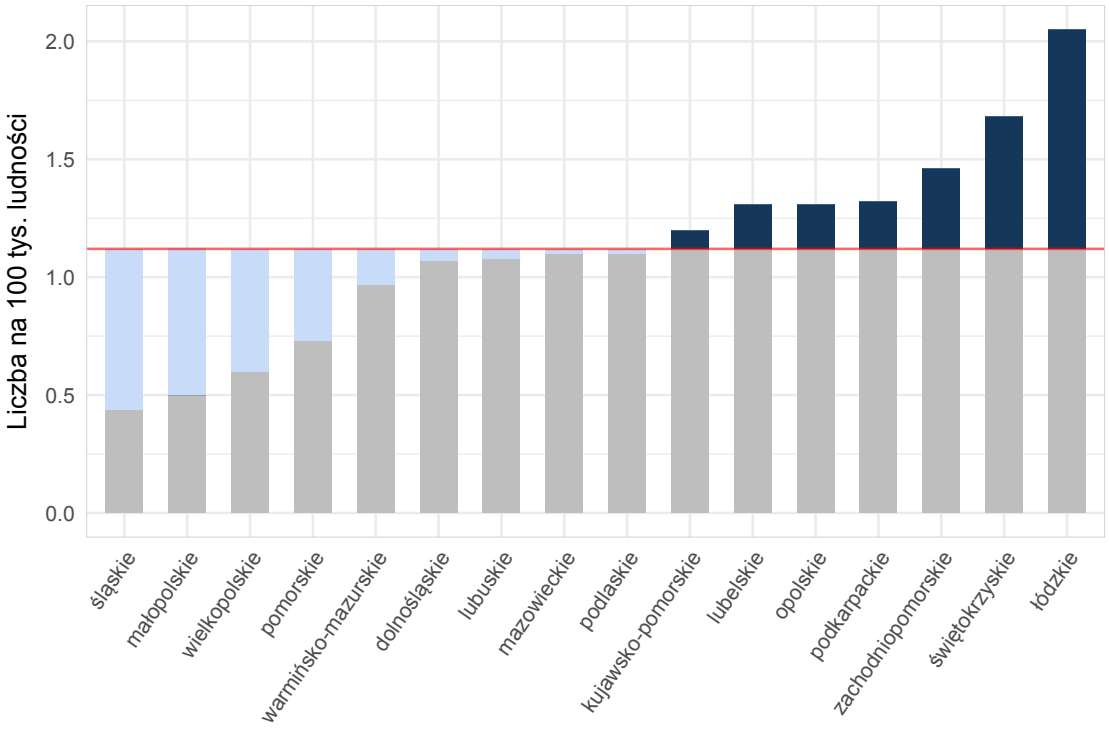
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.18: Różnica w liczbie aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.9: Liczba aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.9: Liczba aparatów RTG z opcją naczyniową i obróbką cyfrową wg województw

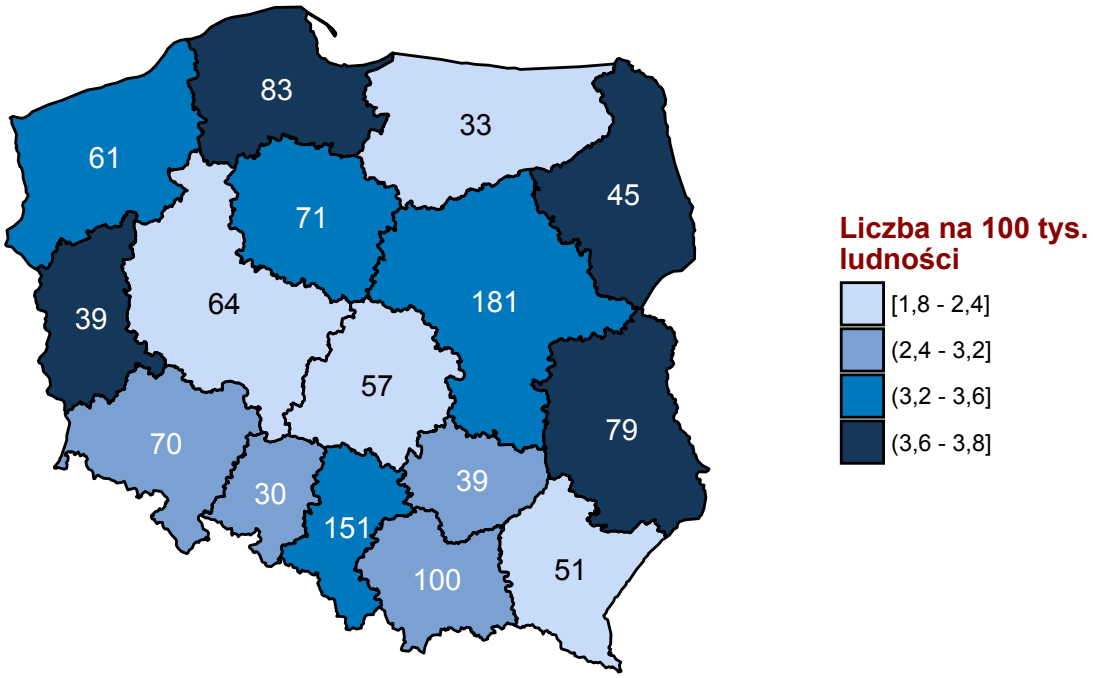
Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	29	1,00	31	1,07
kujawsko-pomorskie	23	1,10	25	1,20
lubelskie	29	1,35	28	1,31
lubuskie	7	0,69	11	1,08
łódzkie	27	1,08	51	2,05
małopolskie	20	0,59	17	0,50
mazowieckie	64	1,20	59	1,10
opolskie	10	1,00	13	1,31
podkarpackie	26	1,22	28	1,32
podlaskie	9	0,76	13	1,10
pomorskie	25	1,09	17	0,73
śląskie	20	0,44	20	0,44
świętokrzyskie	21	1,66	21	1,68
warmińsko-mazurskie	16	1,11	14	0,97
wielkopolskie	24	0,69	21	0,60
zachodniopomorskie	21	1,22	25	1,46
Polska	**371**	**0,96**	**394**	**1,03**

Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Aparat RTG z torem wizyjnym

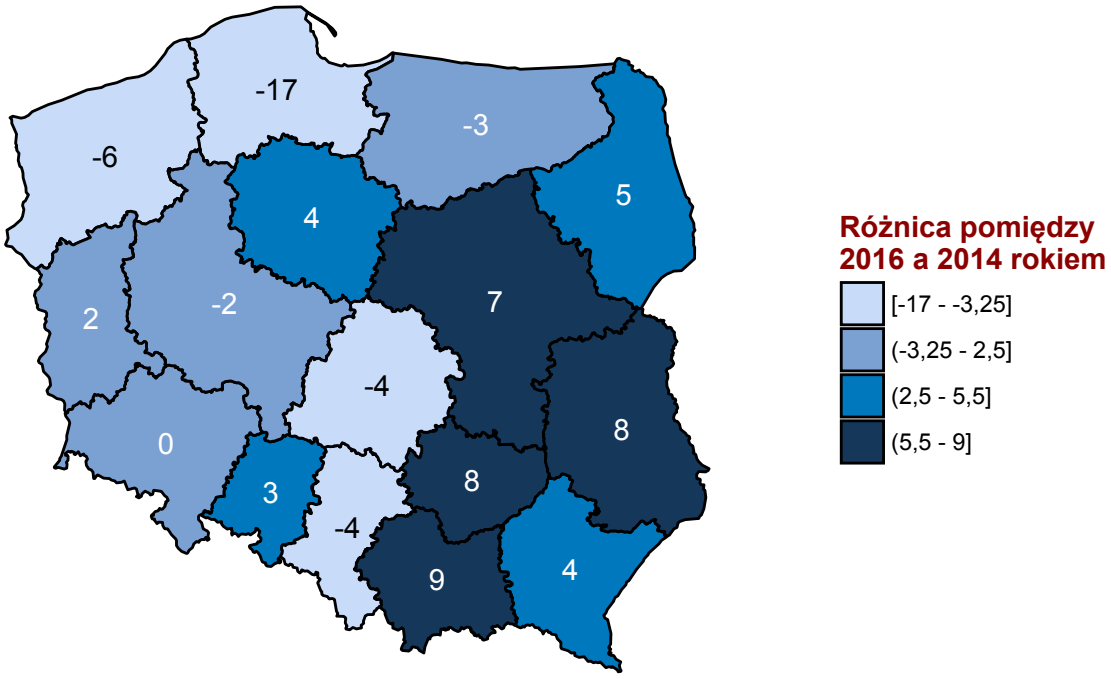
W Polsce w 2016 roku liczba aparatów RTG z torem wizyjnym wyniosła 1154, w porównaniu do 1140 w 2014 roku. W 2016 roku było ich najwięcej w województwie mazowieckim – 181, a najmniej w województwie opolskim – 30, natomiast średnia liczba aparatów RTG z torem wizyjnym w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 3,00. Etykietą na Mapie 2.4.19 przedstawiono liczbę aparatów RTG z torem wizyjnym w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.19: Rozkład aparatów RTG z torem wizyjnym wg województw



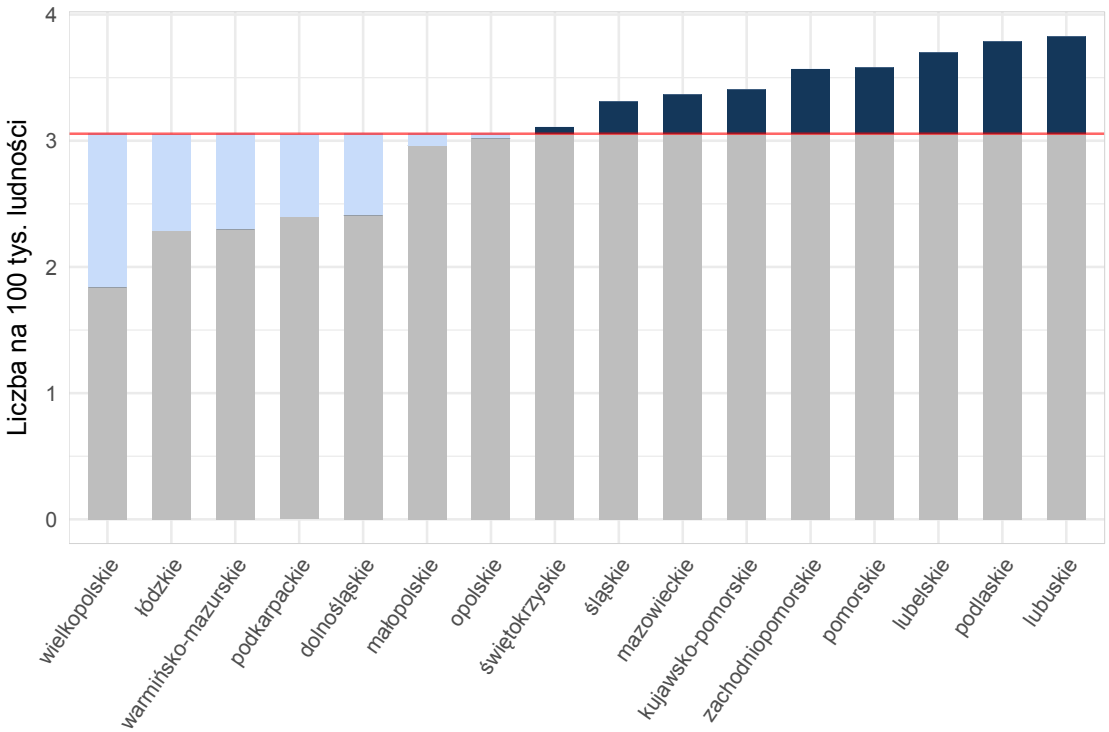
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Mapa 2.4.20: Różnica w liczbie aparatów RTG z torem wizyjnym pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Wykres 2.4.10: Liczba aparatów RTG z torem wizyjnym na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Tabela 2.4.10: Liczba aparatów RTG z torem wizyjnym wg województw

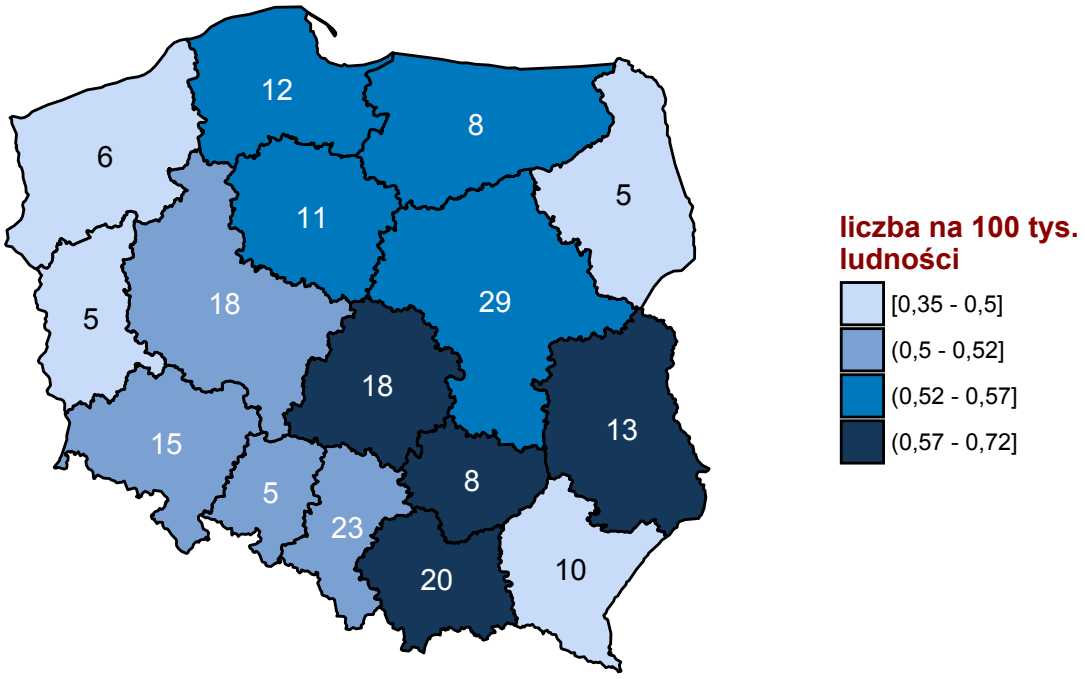
Województwo	2014		2016	
	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	70	2,41	70	2,41
kujawsko-pomorskie	67	3,21	71	3,41
lubelskie	71	3,31	79	3,70
lubuskie	37	3,63	39	3,83
łódzkie	61	2,44	57	2,29
małopolskie	91	2,70	100	2,96
mazowieckie	174	3,26	181	3,37
opolskie	27	2,70	30	3,02
podkarpackie	47	2,21	51	2,40
podlaskie	40	3,36	45	3,79
pomorskie	100	4,34	83	3,58
śląskie	155	3,38	151	3,31
świętokrzyskie	31	2,45	39	3,11
warmińsko-mazurskie	36	2,49	33	2,30
wielkopolskie	66	1,90	64	1,84
zachodniopomorskie	67	3,91	61	3,57
Polska	**1 140**	**2,96**	**1 154**	**3,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MZ-30, MSW-43

Stoły hemodynamiczne

W Polsce w 2016 roku liczba stołów hemodynamicznych wyniosła 206. Najwięcej w województwie mazowieckim (29 stołów), a najmniej w 3 województwach (lubuskim, opolskim, podlaskim) - 5 stołów, natomiast średnia liczba stołów hemodynamicznych w szpitalach na 100 tys. ludności wyniosła 0,54. W 66 szpitalach w 2016 roku znajdowała się osobna pracownia elektrofizjologii, a osobna pracownia implantacji (IPG, ICD, CRT) znajdowała się w 78 jednostkach. Implantacje wykonywano w 57 pracowniach hemodynamicznych (33% wszystkich), a ablacje w 20 (11% wszystkich). Etykietą na Mapie 2.4.21 przedstawiono liczbę stołów hemodynamicznych w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 100 tys. ludności.

Mapa 2.4.21: Rozkład stołów hemodynamicznych wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz otrzymanych od prof. dr. n. med. Jarosława Kaźmierczaka, konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii

Tabela 2.4.11: Liczba stołów hemodynamicznych wg województw

Województwo	Liczba	Liczba na 100 tys. ludności
dolnośląskie	15	0,52
kujawsko-pomorskie	11	0,53
lubelskie	13	0,61
lubuskie	5	0,49
łódzkie	18	0,72
małopolskie	20	0,59
mazowieckie	29	0,54
opolskie	5	0,50
podkarpackie	10	0,47
podlaskie	5	0,42
pomorskie	12	0,52
śląskie	23	0,50
świętokrzyskie	8	0,64
warmińsko-mazurskie	8	0,56
wielkopolskie	18	0,52
zachodniopomorskie	6	0,35
Polska	**206**	**0,54**

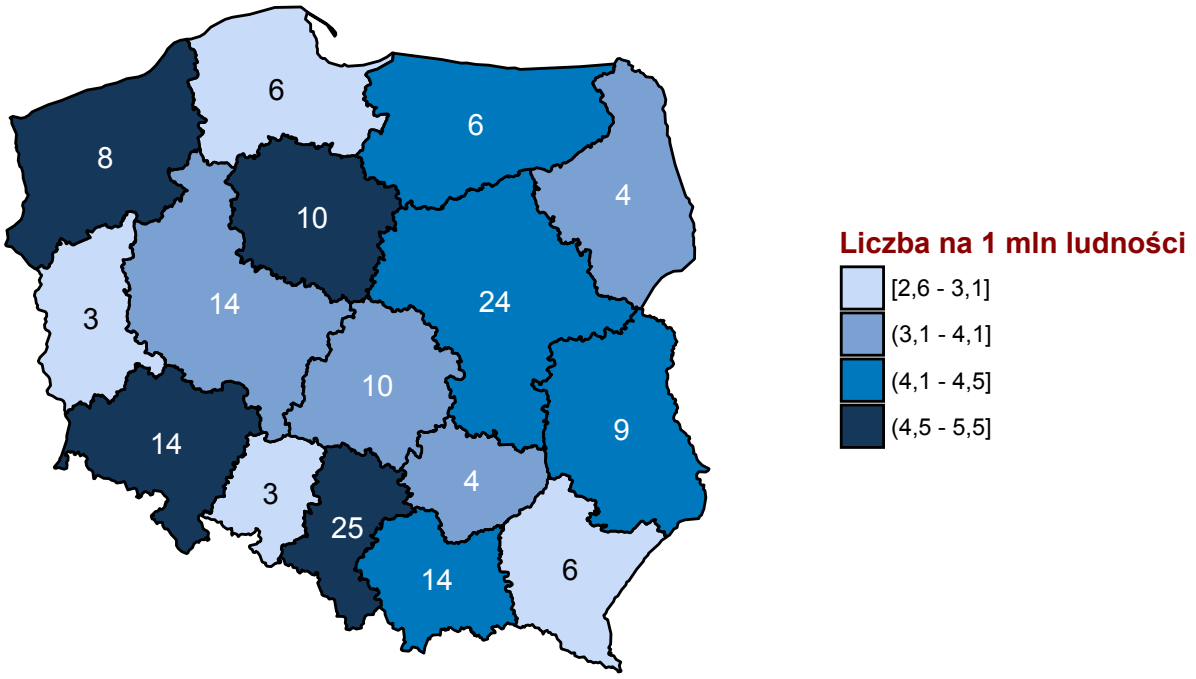
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz otrzymanych od prof. dr. n. med. Jarosława Kaźmierczaka, konsultanta krajowego w dziedzinie kardiologii.

Akceleratory liniowe

Według Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r. przygotowanego przez konsultanta krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej prof. dr. hab. n. med. Rafała Dziadziuszko w Polsce było 160 akceleratorów liniowych. Najwięcej znajdowało się w województwie śląskim – 25, a najmniej w woje-

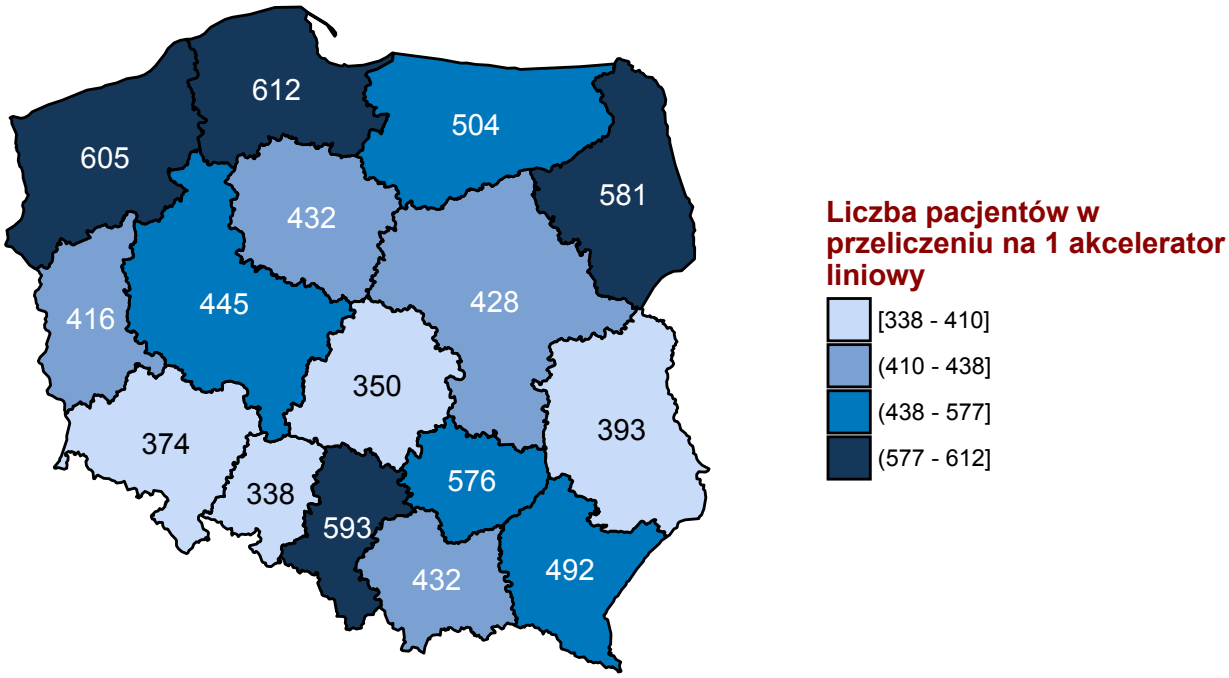
wództwach: lubuskim, opolskim – 3. Etykietą na Mapie 2.4.22 przedstawiono liczbę akceleratorów liniowych w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 1 mln ludności.

Mapa 2.4.22: Rozkład akceleratorów liniowych wg województw



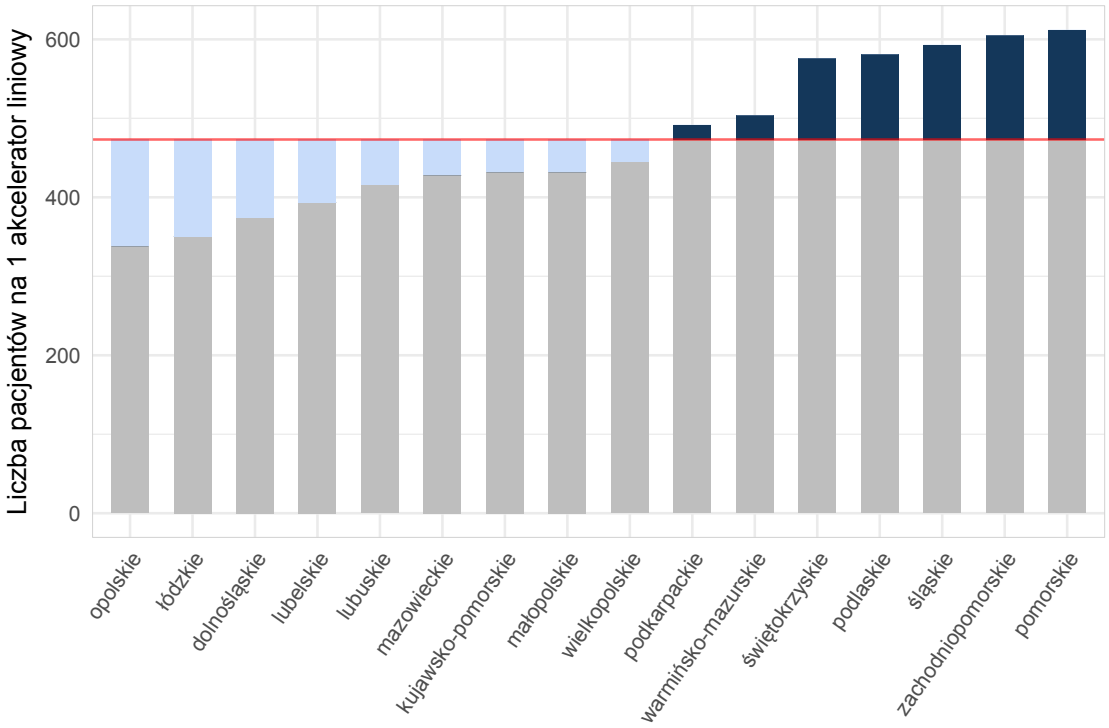
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Mapa 2.4.23: Liczba pacjentów w przeliczeniu na akcelerator liniowy wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Wykres 2.4.11: Liczba pacjentów w przeliczeniu na 1 akcelerator liniowy wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Tabela 2.4.12: Statystyki dotyczące liczby akceleratorów liniowych wg województw

Województwo	Liczba akceleratorów liniowych			Średni wiek akceleratora [w latach]	Liczba pacjentów na akcelerator liniowy
	ogółem	w tym śródope-racyjnych	na 1 mln ludności		
dolnośląskie	14	-	4,82	5,71	374
kujawsko-pomorskie	10	1	4,80	4,40	432
lubelskie	9	-	4,22	5,78	393
lubuskie	3	-	2,95	5,00	416
łódzkie	10	-	4,02	7,10	350
małopolskie	14	-	4,14	5,21	432
mazowieckie	24	-	4,47	5,55	428
opolskie	3	-	3,02	8,67	338
podkarpackie	6	-	2,82	6,67	492
podlaskie	4	-	3,37	3,00	581
pomorskie	6	-	2,59	7,50	612
śląskie	25	-	5,48	6,52	593
świętokrzyskie	4	-	3,19	5,75	576
warmińsko-mazurskie	6	-	4,18	4,83	504
wielkopolskie	14	1	4,02	6,21	445
zachodniopomorskie	8	-	4,68	6,88	605
Polska	**160**	**2**	**4,16**	**5,93**	**471**

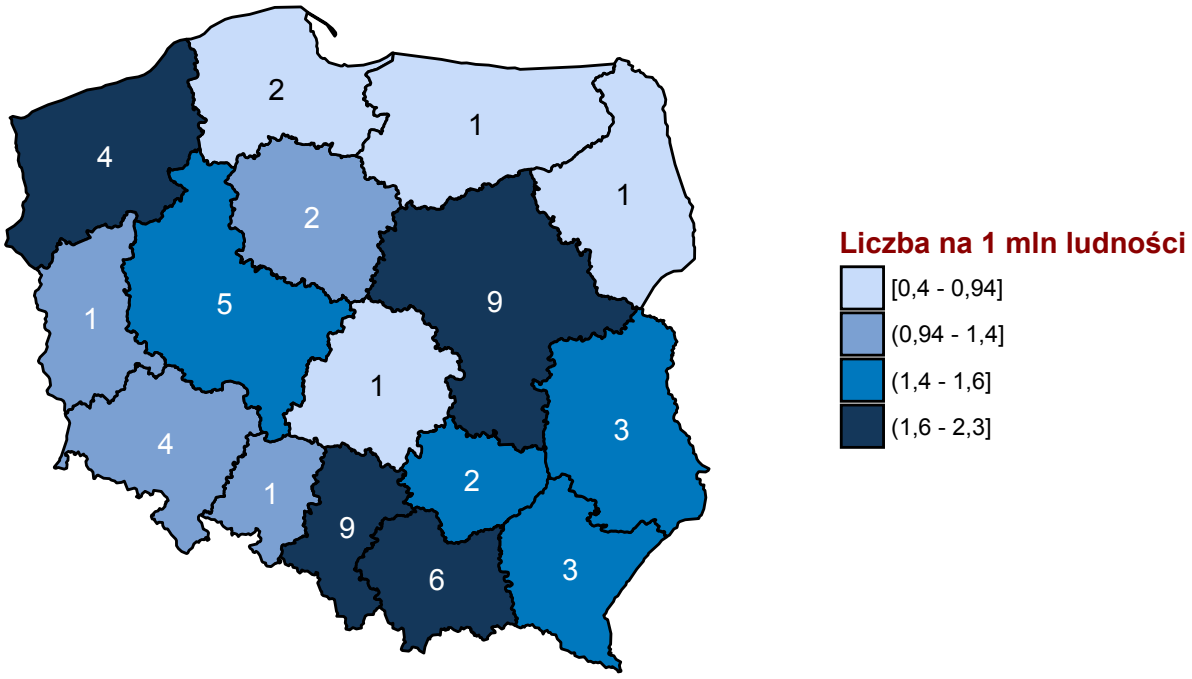
Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Aparaty HDR/PDR

Według Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r. przygotowanego przez konsultanta krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej prof. dr. hab. n. med. Rafała Dziadziuszko w Polsce było 54 aparatów HDR/PDR. Najwięcej znajdowało się w województwie mazowieckim i śląskim – 9, a najmniej

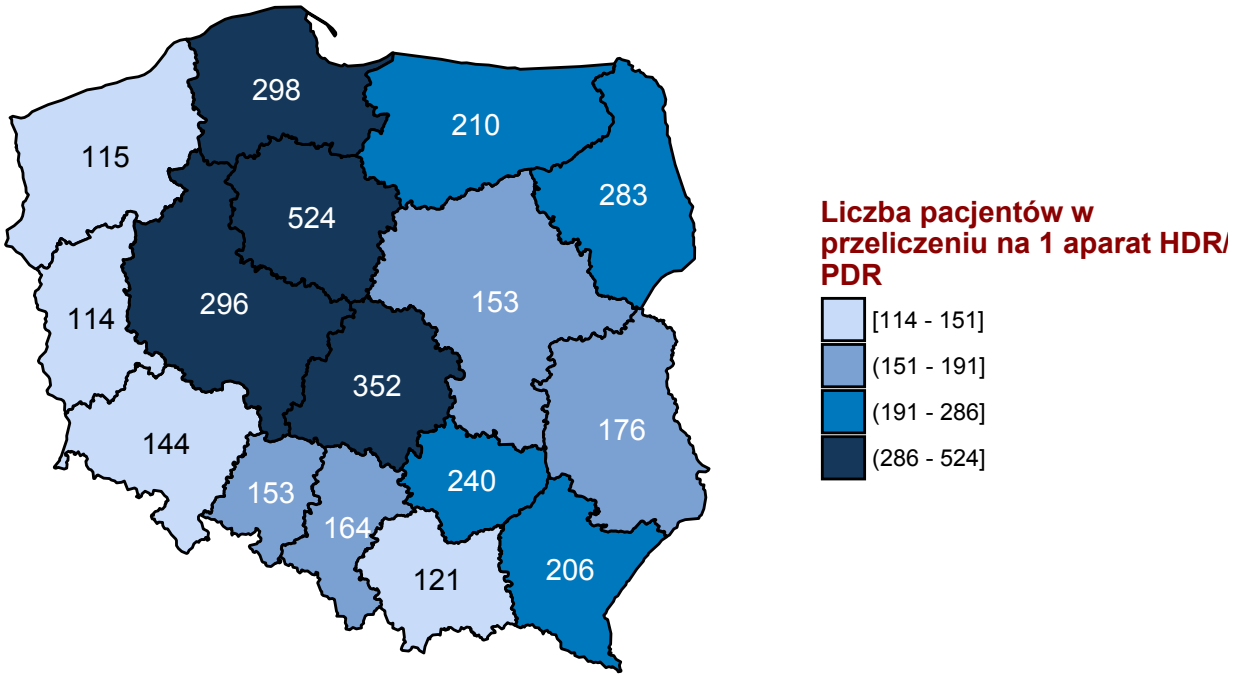
w województwach: lubuskim, łódzkim, opolskim, podlaskim, warmińsko-mazurskim – 1. Etykietą na Mapie 2.4.24 przedstawiono liczbę aparatów HDR/PDR w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 1 mln ludności.

Mapa 2.4.24: Rozkład aparatów HDR/PDR wg województw



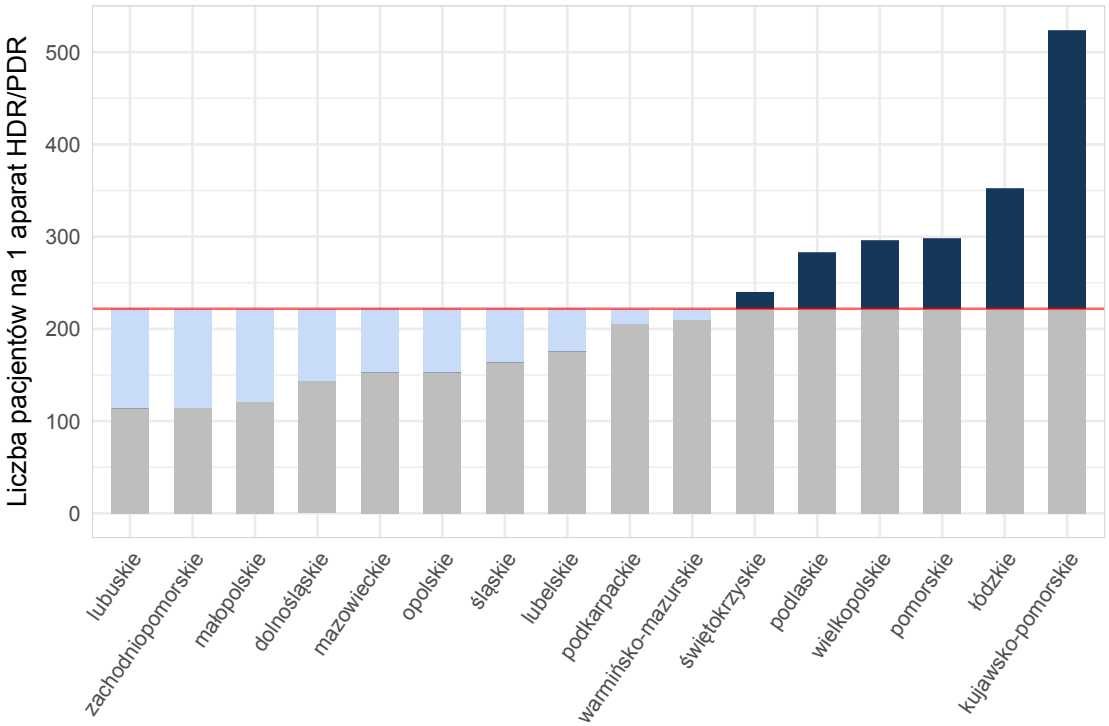
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Mapa 2.4.25: Liczba pacjentów w przeliczeniu na aparat HDR/PDR wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Wykres 2.4.12: Liczba pacjentów w przeliczeniu na 1 aparat HDR/PDR wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Tabela 2.4.13: Statystyki dotyczące liczby aparatów HDR/PDR wg województw

Województwo	Liczba aparatów HDR/PDR			Liczba pacjentów na aparat HDR/PDR
	ogółem	w tym PDR	na 1 mln ludności	
dolnośląskie	4	-	1,38	144
kujawsko-pomorskie	2	1	0,96	524
lubelskie	3	-	1,41	176
lubuskie	1	-	0,98	114
łódzkie	1	-	0,40	352
małopolskie	6	1	1,77	121
mazowieckie	9	-	1,68	153
opolskie	1	-	1,01	153
podkarpackie	3	-	1,41	206
podlaskie	1	-	0,84	283
pomorskie	2	1	0,86	298
śląskie	9	-	1,97	164
świętokrzyskie	2	-	1,60	240
warmińsko-mazurskie	1	-	0,70	210
wielkopolskie	5	1	1,44	296
zachodniopomorskie	4	-	2,34	115
Polska	**54**	**4**	**1,41**	**194**

Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Aparaty Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET)

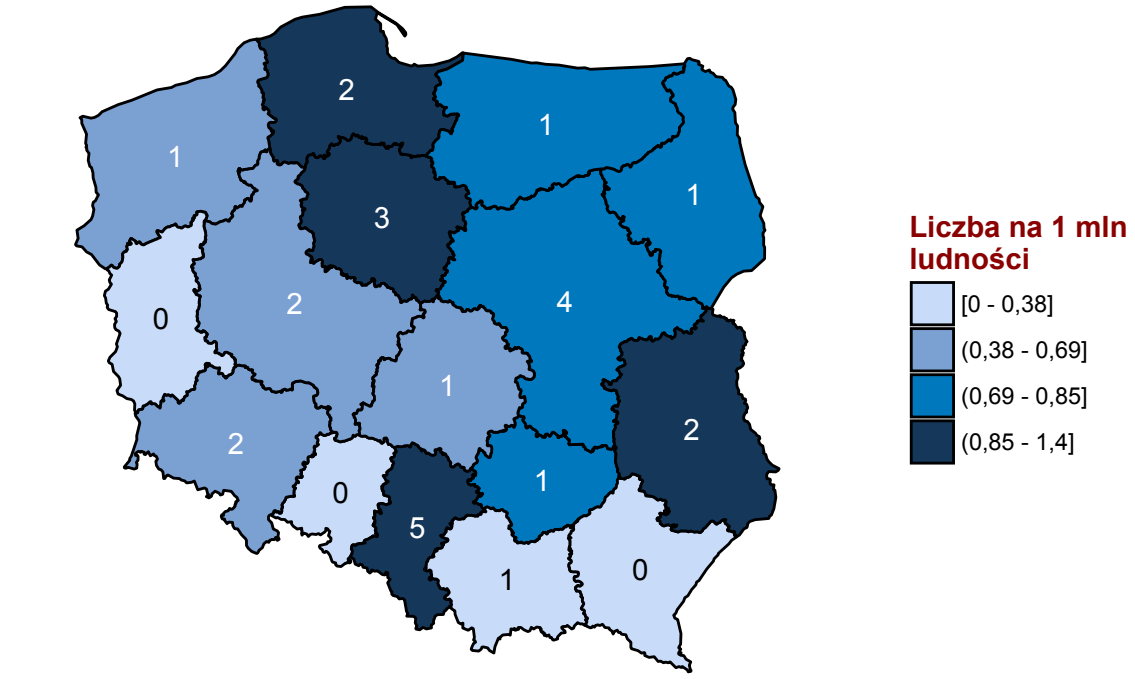
Według Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r. przygotowanego przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej prof. dr hab. n. med. Rafała Dziadziuszko w Polsce było 26 aparatów PET. Najwięcej znajdowało się w województwie śląskim – 5. W województwach lubuskim, opolskim, podkarpackim nie było żadnego aparatu. Etykietą na Mapie 2.4.26 przedstawiono liczbę aparatów PET w danym województwie, natomiast kolorem odniesienie tej liczby na 1 mln ludności.

Tabela 2.4.14: Statystyki dotyczące liczby aparatów PET wg województw

Województwo	Liczba aparatów PET	Liczba na 1 mln ludności
dolnośląskie	2	0,69
kujawsko-pomorskie	3	1,44
lubelskie	2	0,94
lubuskie	-	-
łódzkie	1	0,40
małopolskie	1	0,30
mazowieckie	4	0,75
opolskie	-	-
podkarpackie	-	-
podlaskie	1	0,84
pomorskie	2	0,86
śląskie	5	1,10
świętokrzyskie	1	0,80
warmińsko-mazurskie	1	0,70
wielkopolskie	2	0,57
zachodniopomorskie	1	0,59
Polska	**26**	**0,68**

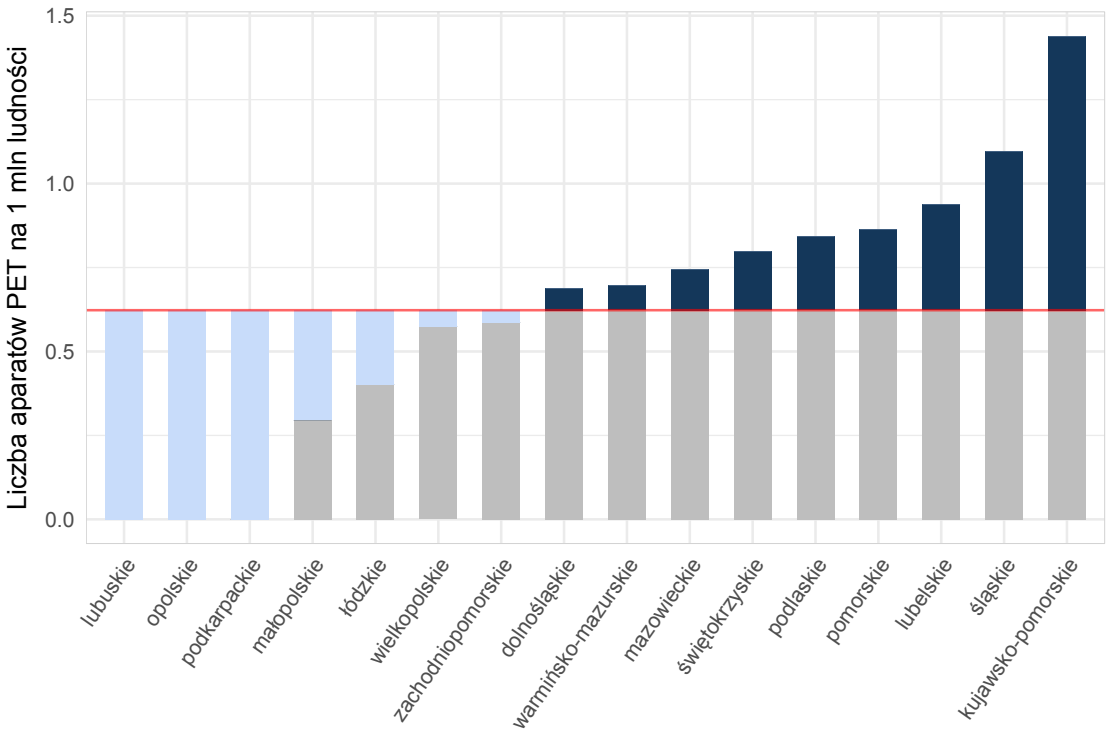
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Mapa 2.4.26: Rozkład aparatów PET wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Wykres 2.4.13: Liczba aparatów PET na 1 mln ludności wg województw



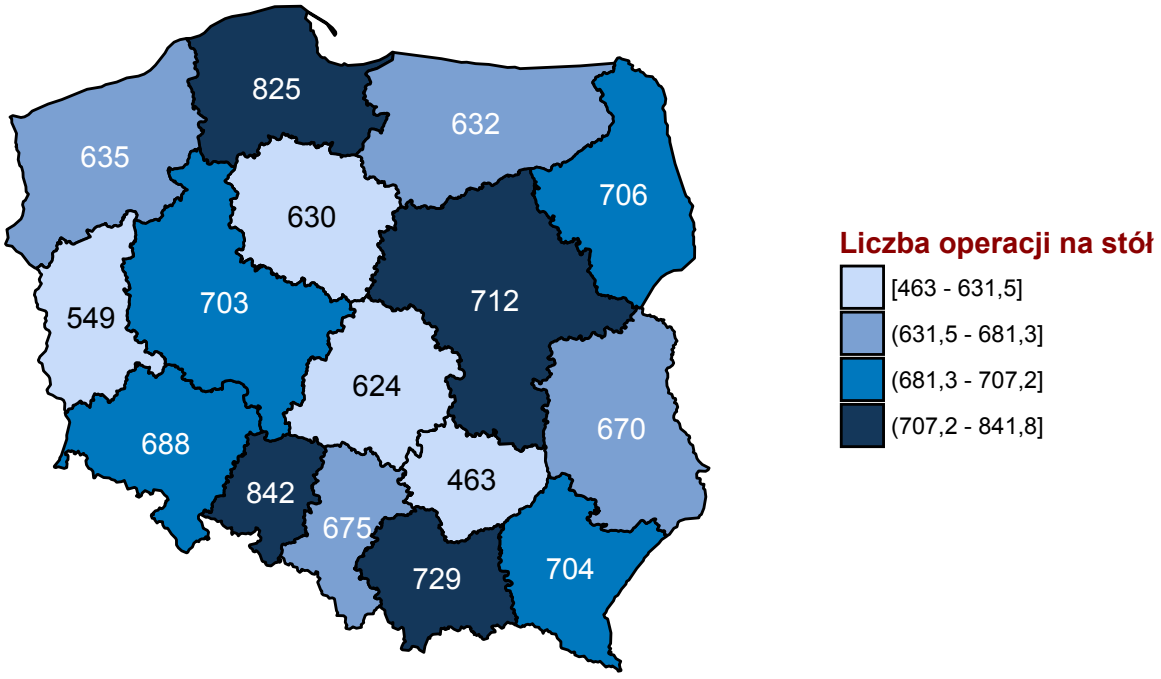
Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz wg Raportu na temat stanu radioterapii w Polsce na dzień 31.12.2016 r.

Stoły operacyjne

W analizie stołów operacyjnych wykorzystano dane wykazywane w sprawozdaniach MZ-29, dotyczących szpitali ogólnych oraz MSW-43, które dotyczą szpitali podlegających ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i administracji[698] .

W Polsce w 2016 roku liczba stołów operacyjnych równa była 3,75 tys., a średnia liczba wykonywanych operacji na 1 stół operacyjny wynosiła 680. Wskaźnik ten był najwyższy w województwie opolskim (842 operacje na stół), a najniższy w województwie świętokrzyskim (463 operacje na stół).

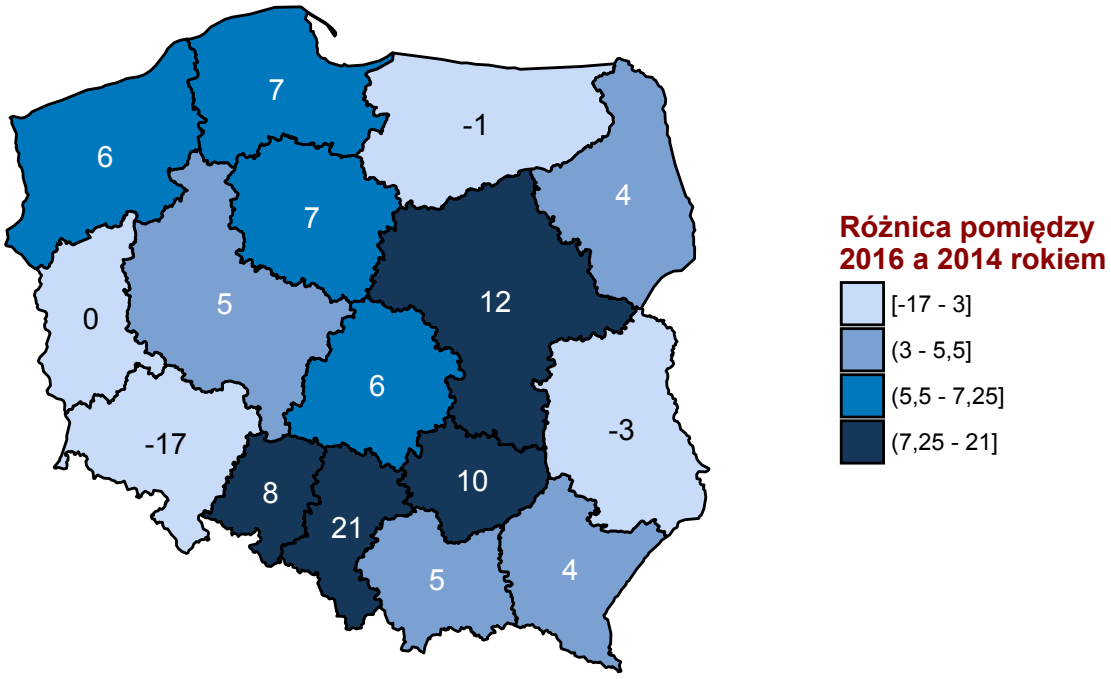
Mapa 2.4.27: Średnia liczba wykonanych operacji w przeliczeniu na stół operacyjny



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

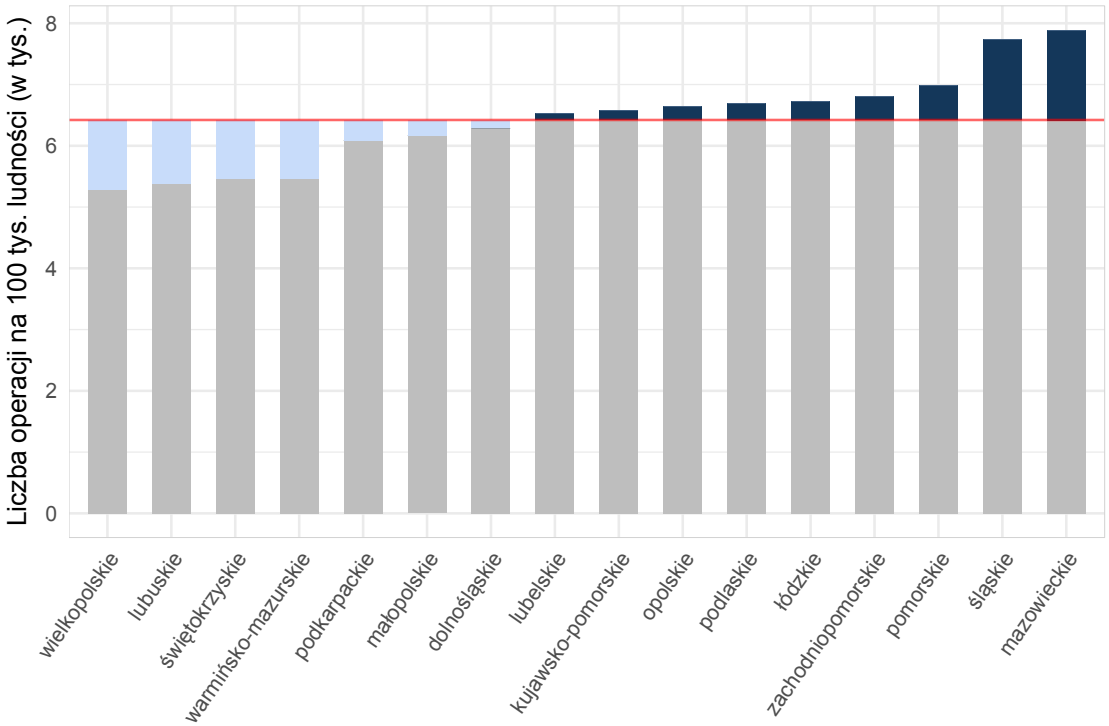
[698] W analizie nie uwzględniono 10 szpitali, które wykazały 10 385 operacji, a nie wykazały stołów operacyjnych.

Mapa 2.4.28: Różnica w liczbie stołów operacyjnych pomiędzy 2016 a 2014 rokiem



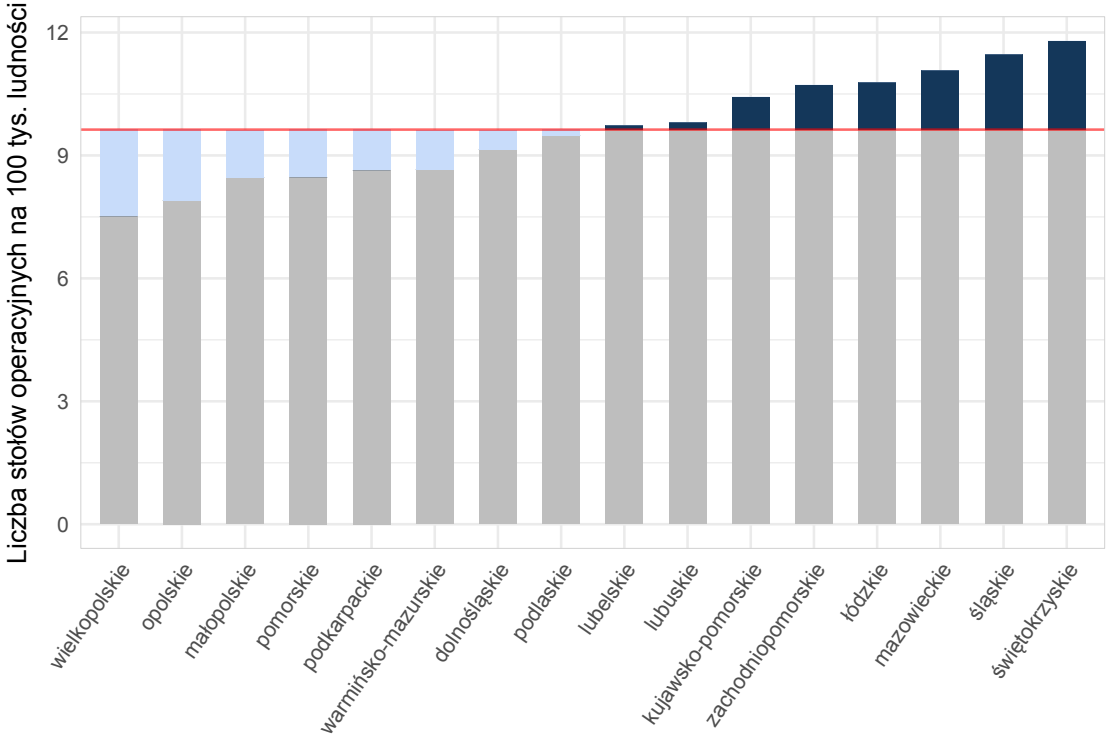
Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

Wykres 2.4.14: Liczba operacji na 100 tys. ludności wg województw (2016)



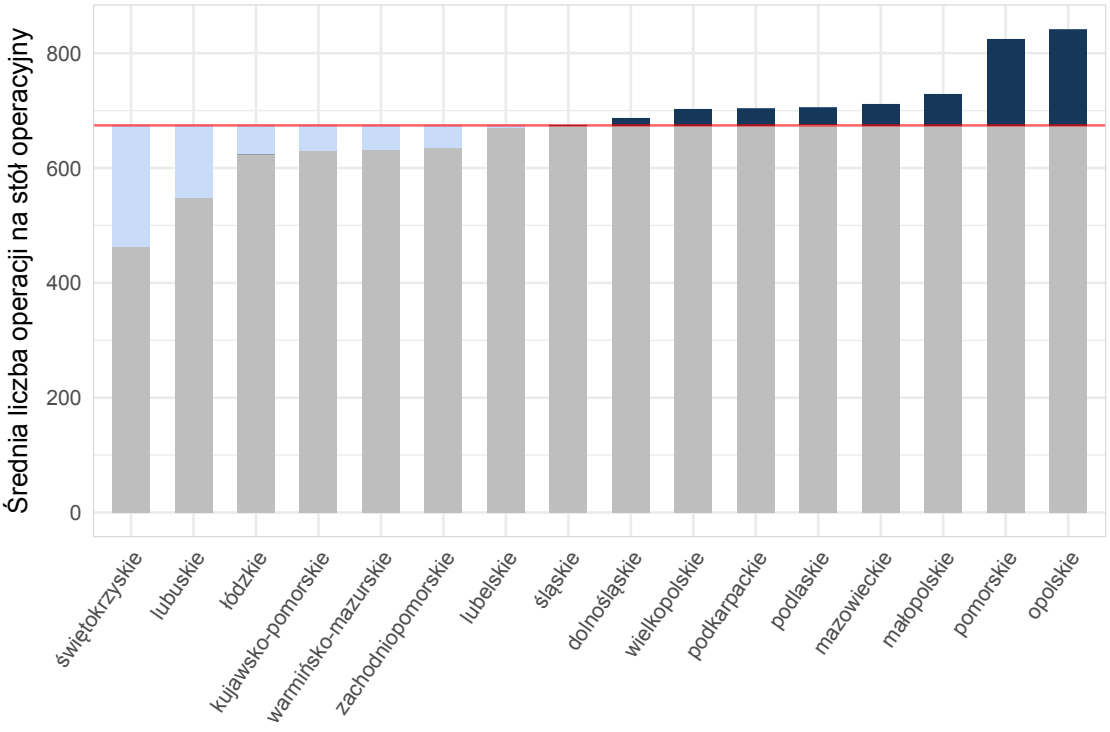
Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

Wykres 2.4.15: Liczba stołów operacyjnych na 100 tys. ludności wg województw (2016)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

Wykres 2.4.16: Średnia liczba operacji na stół operacyjny wg województw (2016)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

Tabela 2.4.15: Wykaz informacji ogólnych o wykorzystaniu stołów operacyjnych wg województw

Województwo	2014					2016				
	Liczba operacji [tys.]	Liczba stołów operacyjnych	Średnia liczba operacji na stół	Liczba stołów na 100 tys. ludności	Liczba operacji na 100 tys. ludności	Liczba operacji [tys.]	Liczba stołów operacyjnych	Średnia liczba operacji na stół	Liczba stołów na 100 tys. ludności	Liczba operacji na 100 tys. ludności
dolnośląskie	172,78	283	611	10	5 941	182,90	266	688	9	6 299
kujawsko-pomorskie	132,39	211	627	10	6 334	137,35	218	630	10	6 591
lubelskie	136,89	212	646	10	6 374	140,12	209	670	10	6 568
lubuskie	53,62	100	536	10	5 256	54,88	100	549	10	5 394
łódzkie	147,49	264	559	11	5 890	168,58	270	624	11	6 783
małopolskie	190,18	280	679	8	5 646	207,88	285	729	8	6 146
mazowieckie	413,51	579	714	11	7 752	420,80	591	712	11	7 842
opolskie	60,35	71	850	7	6 030	66,50	79	842	8	6 697
podkarpackie	110,33	180	613	8	5 182	129,62	184	704	9	6 092
podlaskie	76,22	109	699	9	6 395	79,73	113	706	10	6 719
pomorskie	159,39	188	848	8	6 924	160,90	195	825	8	6 949
śląskie	327,65	505	649	11	7 145	355,05	526	675	12	7 788
świętokrzyskie	62,60	139	450	11	4 956	68,98	149	463	12	5 506
warmińsko-mazurskie	79,54	126	631	9	5 509	79,00	125	632	9	5 500
wielkopolskie	179,83	256	702	7	5 179	183,58	261	703	7	5 273
zachodniopomorskie	112,64	178	633	10	6 567	116,90	184	635	11	6 844
Polska	**2 415,44**	**3 681**	**656**	**10**	**6 277**	**2 552,78**	**3 755**	**680**	**10**	**6 642**

Opracowanie DAiS na podstawie danych GUS oraz z formularzy MZ-29, MSW-43

2.5 Wielochorobowość

Z punktu widzenia analizy oddziałów, oprócz statystyk dotyczących struktury demograficznej, ważnym kryterium porównawczym jest stan zdrowia pacjentów i historia przebytych chorób. Znalezienie pewnej miary, obrazującej „trudność" pacjentów na oddziałach daje dużo możliwości, m.in. pozwala na bardziej rzetelne porównanie ośrodków miedzy sobą. Poniższe rozważania oparte są o szeroki przegląd artykułów naukowych, głównie publikację *Comorbidity Measures for Use with Administrative Data*, autorstwa Anne Elixhauser, Claudia Steiner, D. Robert Harris, Rosanna M. Coffey z 1998 roku.

Modelowanie wielochorobowości sprowadza się do próby przewidzenia śmiertelności do 365 dni po hospitalizacji lub w czasie jej trwania z uwzględnieniem historii sprawozdanych schorzeń. Wszystkie hospitalizacje zrealizowane w 2016 roku podzielone zostały na 35 rozdzielnych, relatywnie homogenicznych grup na podstawie podziału zaproponowanego w mapach szpitalnych w 2016 roku[699]. Dla każdej z tych grup zaproponowano model regresji logistycznej objaśniającej prawdopodobieństwo śmierci w ciągu 365 dni po hospitalizacji lub w czasie jej trwania (Y):

$$p = E(Y = 1|X) = \frac{\exp(\beta X))}{1 + \exp(\beta X)}, \tag{2.1}$$

gdzie $Y \sim B(1, p)$, a β jest wektorem parametrów poszczególnych modeli.

Zmienne objaśniające dla każdego z 35 modeli dotyczyły demografii oraz historii przebytych chorób w ciągu ostatniego roku przed hospitalizacją. Zbiory treningowe dla modeli stanowią dane z 2016 roku, testowe zaś z roku 2015. Proces budowania modeli obejmował sprawdzenie współliniowości oraz selekcję zmiennych.

[699] http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-dla-30-grup-chorob/

Tabela 2.5.1 prezentuje 31 zmiennych, których definicje zaczerpnięte zostały z publikacji A. Elixhauser. Każda zmienna symbolizuje grupę kodów ICD10, które sprawdzane są w historii pacjenta w ramach świadczeń szpitalnych oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. Zmienna przyjmuje wartość 1, kiedy w historii świadczeń szpitalnych i AOS pacjenta zanotowano rozpoznanie z badanej grupy.[700]

Wyniki modeli posłużyły do kategoryzacji hospitalizacji pacjentów ze względu na ich wielochorobowość, co zaprezentowano w rozdziałach dotyczących analizy poszczególnych oddziałów.

Tabela 2.5.1: Definicja zmiennych historycznych

Skrócona nazwa zmiennej	Nazwa zmiennej	Kody wg klasyfikacji ICD10
HIV	AIDS/HIV	B20, B21, B22, B24
ALCO	Nadużywanie alkoholu	F10, E52, G62.1, I42.6, K29.2, K70.0, K70.3, K70.9, T51, Z50.2, Z71.4, Z72.1
BLA	Niedokrwistość z niedoboru żelaza spowodowana (przewlekłą) utratą krwi	D50.0
CA	Arytmie sercowe	I44.1, I44.2, I44.3, I45.6, I45.9, I47, I48, I49, R00.0, R00.1, R00.8, T82.1, Z45.0, Z95.0
COPD	Przewlekłe choroby płuc	I27.8, I27.9, J40-J47, J60-J67, J68.4, J70.1, J70.3
COAG	Koagulopatia	D65, D66, D67, D68, D69.1, D69.3, D69.4, D69.5, D69.6
CHF	Niewydolność serca	I09.9, I11.0, I13.0, I13.2, I25.5, I42.0, I42.5, I42.6, I42.7, I42.8, I42.9, I43, I50, P29.0
DA	Niedokrwistość z powodu niedoborów	D50.8, D50.9, D51, D52, D53
DEP	Depresja	F20.4, F31.3, F31.4, F31.5, F32, F33, F34.1, F41.2, F43.2
DBC	Cukrzyca z przewlekłymi powikłaniami	E10.2-E10.8, E11.2-E11.8, E12.2-E12.8, E13.2-E13.8, E14.2-E14.8
DBU	Cukrzyca bez powikłań lub z ostrymi powikłaniami	E10.0, E10.1, E10.9, E11.0, E11.1, E11.9, E12.0, E12.1, E12.9, E13.1, E13.2, E13.9, E14.0, E14.1, E14.9
DRUG	Zażywanie narkotyków	F11, F12, F13, F14, F15, F16, F18, F19, Z71.5, Z72.2
FED	Zaburzenia bilansu płynów i elektrolitów	E22.2, E86, E87
HTC	Choroba nadciśnieniowa z komplikacjami	I11, I12, I13, I15
HTU	Samoistne (pierwotne) nadciśnienie	I10
HPT	Niedoczynność tarczycy	E00, E01, E02, E03, E89.0
LD	Choroby wątroby	B18, I85, I86.4, I98.2, K70, K71.1, K71.3, K71.4, K71.5, K71.7, K72, K73, K74, K76.0, K76.2-K76.9, Z94.4
LYMP	Chłoniak	C81, C82, C83, C84, C85, C88, C96, C90.0, C90.2
META	Nowotwór z przerzutami	C77, C78, C79, C80
OBES	Otyłość	E66
NEU	Inne zaburzenia neurologiczne	G10-G13, G20-G22, G25.4, G25.5, G31.2, G31.8, G31.9, G32, G35, G36, G37, G40, G41, G93.1, G93.4, R47.0, R56
PARA	Paraliż	G04.1, G11.4, G80.1, G80.2, G81, G82, G83.0, G83.1, G83.2, G83.3, G83.4, G83.9
PUD	Wrzody trawienne z wyłączeniem krwawienia	K25.7, K25.9, K26.7, K26.9, K27.7, K27.9, K28.7, K28.9
PVD	Choroby naczyń obwodowych	I70, I71, I73.1, I73.8, I73.9, I77.1, I79.0, I79.2, K55.1, K55.8, K55.9, K95.8, Z95.9
PSYCH	Psychozy	F20, F22, F23, F24, F25, F28, F29, F30.2, F31.2, F31.5
PCD	Zaburzenia krążenia płucnego	I26, I27, I28.0, I28.8, I28.9
RF	Niewydolność nerek	I12.0, I13.1, N18, N19, N25.0, Z49.0, Z49.1, Z49.2, Z94.0, Z99.2
RHEU	Reumatoidalne zapalenie stawów / choroby naczyń kolagenowych	L94.0, L94.1, L94.3, M05, M06, M08, M12.0, M12.3, M30, M31.0, M31.1, M31.2, M31.3, M32-M35, M45, M46.1, M46.8, M46.9
CANCER	Nowotwór lity bez przerzutów	C00-C26, C30-C41, C43, C45-C58, C60-C76, C97
VD	Choroba zastawkowa	A52.0, I05-I08, I09.1, I09.8, I34-I39, Q23.0, Q23.1, Q23.2, Q23.3, Z95.2, Z95.3, Z95.4

[700] W celu uniknięcia brania pod uwagę głównej przyczyny hospitalizacji dla każdej zmiennej zdefiniowano Skojarzone Grupy Rozpoznań (SGR). Jeżeli pacjent był hospitalizowany ze względu na rozpoznanie z danej SGR, to odpowiadająca tej grupie zmienna wielochorobowa (historyczna) przyjmowała wartość zero. W szczególności, do SGR danej zmiennej należą wszystkie rozpoznania definiujące tą zmienną.

Tabela 2.5.1: Definicja zmiennych historycznych

Skrócona nazwa zmiennej	Nazwa zmiennej	Kody wg klasyfikacji ICD10
WL	Utrata wagi	E40, E41, E42, E43, E44, E45, E46, R63.4, R64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Do oceny jakości modeli sprawdzono wartość AUC. Wyniki dla 35 modeli zostaly zaprezentowane w Tabeli 2.5.2.

Tabela 2.5.2: Wyniki AUC modeli dla 35 grup chorób

Grupa chorób	AUC
Choroby zakaźne (z wyłączeniem HIV i WZW)	0,93
Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani	0,93
Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,93
Urazy	0,91
Choroby dziecięce	0,91
Choroby dolnego odcinka układu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych)	0,90
Objawy	0,89
Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych)	0,89
Choroby układu moczowo-płciowego (kobiet)	0,89
Choroby skóry	0,89
Choroby jamy ustnej i stomatologia	0,88
Choroby metaboliczne	0,88
Choroby układu oddechowego (ostre)	0,88
Nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn	0,87
Choroby nerek i dróg moczowych	0,86
Wrodzone wady rozwojowe	0,86
Choroby krwi i układu odpornościowego	0,86
Choroby układu nerwowego (inne niż wieku podeszłego)	0,85
Choroby układu kostno-mięśniowego	0,85
Choroby aorty i naczyń obwodowych	0,83
Choroby zakaźne (WZW)	0,82
Nowotwory niezłośliwe	0,82
Choroby układu oddechowego (przewlekłe)	0,81
Nadciśnienie tętnicze (ogółem)	0,81
Cukrzyca	0,80
Zatrucia i inne określone skutki działań zewnętrznych	0,78
Choroby oka i okolic	0,77
Choroby kardiologiczne	0,76
Choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki(z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych)	0,75
Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego)	0,74
Nowotwory układu krwiotwórczego i chłonnego	0,70
Zaburzenia psychiczne	0,70
Choroby zakaźne (HIV)	0,69
Onkologia	0,66
Ciąża, poród i połóg oraz opieka nad noworodkiem	0,62

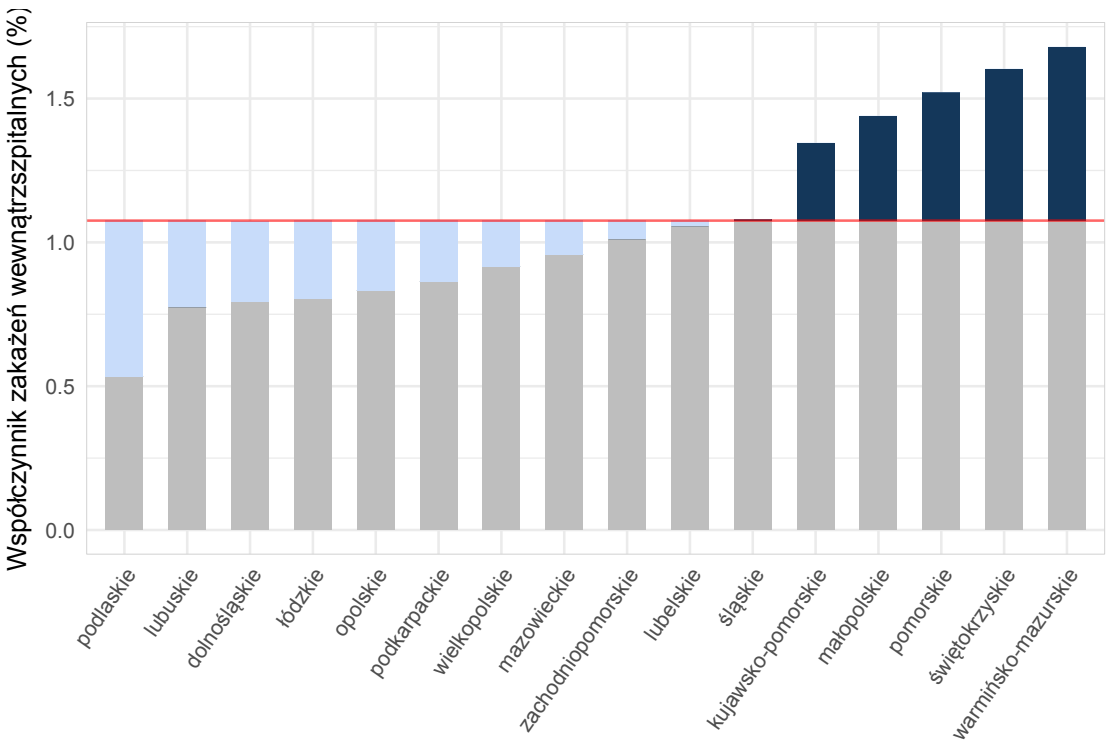
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 Zakażenia wewnątrzszpitalne

W celu przeanalizowania zakażeń wewnątrzszpitalnych wykorzystano dane wykazywane w sprawozdaniach MZ-29, dotyczących szpitali ogólnych oraz MSW-43, które dotyczą szpitali podlegających ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych i administracji. Zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, zakażenie szpitalne to „zakażenie, które wystąpiło w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, w przypadku gdy choroba: nie pozostawała w momencie udzielenia

świadczeń zdrowotnych w okresie wylęgania albo wystąpiła po udzieleniu świadczeń zdrowotnych, w okresie nie dłuższym niż najdłuższy okres jej wylęgania"[701]. Dlatego jako wskaźnik zakażeń wewnątrzszpitalnych przyjęto udział hospitalizacji z powodu zakażeń wewnątrzszpitalnych w liczbie hospitalizacji ogółem[702]. Z racji tego, że uwzględniane są wszystkie oddziały, łącznie z tymi, na których prawdopodobieństwo zakażenia jest bardzo niskie, w całej Polsce średnia wartość tego współczynnika wyniosła 1,06%. Wartość tego wskaźnika wzrosła w porównaniu do 2014 roku o 0,14 pp.

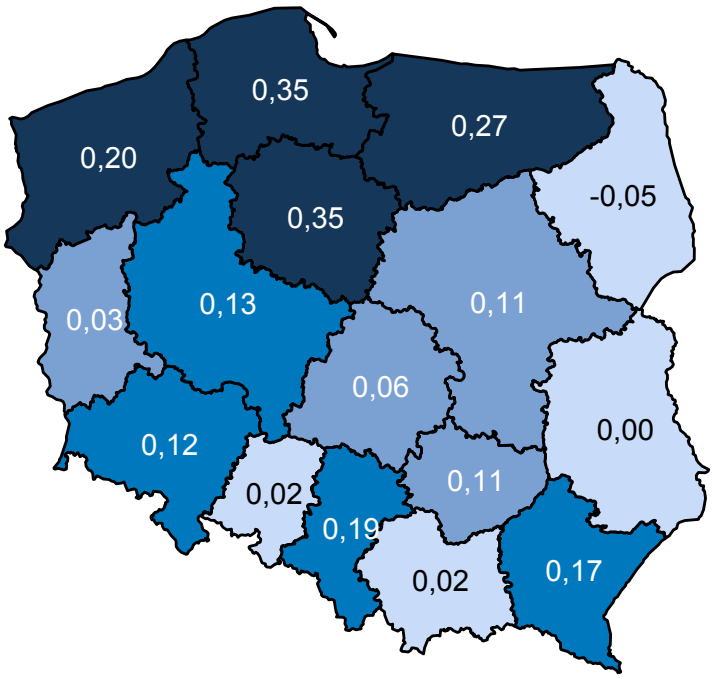
Wykres 2.6.1: Wartość współczynnika zakażeń wewnątrzszpitalnych wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

[701] Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570).
[702] Uwzględniono jedynie dane o pacjentach leczonych stacjonarnie, bez uwzględnienia leczenia ambulatoryjnego.

Mapa 2.6.1: Różnica w wartości wskaźnika zakażeń wewnątrzszpitalnych w latach 2014 i 2016 wg województw (w pp.)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

Tabela 2.6.1: Wartość współczynnika zakażeń wewnątrzszpitalnych wg województw

Województwo	Współczynnik zakażeń		Zmiana wartości współczynnika [pp.]
	2014 [%]	2016 [%]	
dolnośląskie	0,68	0,79	0,12
kujawsko-pomorskie	0,99	1,35	0,35
lubelskie	1,06	1,06	-
lubuskie	0,74	0,77	0,03
łódzkie	0,75	0,80	0,06
małopolskie	1,42	1,44	0,02
mazowieckie	0,85	0,96	0,11
opolskie	0,82	0,83	0,02
podkarpackie	0,69	0,86	0,17
podlaskie	0,58	0,53	-0,05
pomorskie	1,17	1,52	0,35
śląskie	0,89	1,08	0,19
świętokrzyskie	1,49	1,60	0,11
warmińsko-mazurskie	1,41	1,68	0,27
wielkopolskie	0,78	0,91	0,13
zachodniopomorskie	0,81	1,01	0,20
Polska	**0,93**	**1,06**	**0,14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z formularzy MZ-29, MSW-43

Rozdział 3

Prognoza

Spis treści

3.1 Prognoza demograficzna 1363
3.2 Prognoza liczby osobodni hospitalizacji oraz łóżek szpitalnych - metodyka 1363
3.3 Prognoza wyniki 1366
3.3.1 Oddział alergologiczny 1366
3.3.2 Oddział alergologiczny dla dzieci 1369
3.3.3 Oddział angiologiczny 1372
3.3.4 Oddział audiologiczno-foniatryczny, w tym audiologiczno-foniatryczny dla dzieci . . 1374
3.3.5 Oddział chirurgiczny dla dzieci 1376
3.3.6 Oddział chirurgii klatki piersiowej 1379
3.3.7 Oddział chirurgii naczyniowej 1383
3.3.8 Oddział chirurgii ogólnej w tym wieloprofilowy zabiegowy 1386
3.3.9 Oddział chirurgii onkologicznej 1390
3.3.10 Oddział chirurgii plastycznej 1393
3.3.11 Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej 1396
3.3.12 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej 1399
3.3.13 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci 1403
3.3.14 Oddział chorób metabolicznych 1406
3.3.15 Oddział chorób wewnętrznych 1408
3.3.16 Oddział dermatologiczny 1411
3.3.17 Oddział dermatologiczny dla dzieci 1415
3.3.18 Oddział diabetologiczny 1417
3.3.19 Oddział endokrynologiczno-diabetologiczny dla dzieci 1420
3.3.20 Oddział endokrynologiczny 1423
3.3.21 Oddział gastroenterologiczny 1427
3.3.22 Oddział gastroenterologiczny dla dzieci 1430
3.3.23 Oddział geriatryczny 1433
3.3.24 Oddział ginekologii onkologicznej 1435
3.3.25 Oddział gruźlicy lub chorób płuc 1439
3.3.26 Oddział gruźlicy lub chorób płuc dla dzieci 1442
3.3.27 Oddział hematologiczny (w tym nowotworów krwi oraz transplantacji szpiku) . . . 1445
3.3.28 Oddział immunologii klinicznej 1448
3.3.29 Oddział immunologii klinicznej dla dzieci 1450
3.3.30 Oddział jednego dnia (chirurgii i leczenia) 1453
3.3.31 Oddział kardiochirurgiczny 1454
3.3.32 Oddział kardiochirurgiczny dla dzieci 1457
3.3.33 Oddział kardiologiczny (w tym ink) 1459
3.3.34 Oddział kardiologiczny dla dzieci (w tym ink) 1463
3.3.35 Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci 1466

3.3.36 Oddział medycyny nuklearnej . . . 1466
3.3.37 Oddział nefrologiczny . . . 1469
3.3.38 Oddział nefrologiczny dla dzieci . . . 1472
3.3.39 Oddział neurochirurgiczny . . . 1475
3.3.40 Oddział neurochirurgiczny dla dzieci . . . 1478
3.3.41 Oddział neurologiczny (w tym udarowy) . . . 1480
3.3.42 Oddział neurologiczny dla dzieci . . . 1484
3.3.43 Oddział o charakterystyce onkologicznej oraz transplantacji szpiku dla dzieci . . . 1487
3.3.44 Oddział o specyfice chorób zakaźnych . . . 1490
3.3.45 Oddział o specyfice chorób zakaźnych dla dzieci . . . 1493
3.3.46 Oddział okulistyczny . . . 1496
3.3.47 Oddział okulistyczny dla dzieci . . . 1499
3.3.48 Oddział onkologii klinicznej oraz pozostałe świadczenia w ramach chemioterapii . . . 1502
3.3.49 Oddział otorynolaryngologiczny . . . 1505
3.3.50 Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci, w tym chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci . . . 1508
3.3.51 Oddział pediatryczny . . . 1511
3.3.52 Oddział radioterapii . . . 1515
3.3.53 Oddział reumatologiczny . . . 1518
3.3.54 Oddział reumatologiczny dla dzieci . . . 1522
3.3.55 Oddział toksykologiczny . . . 1524
3.3.56 Oddział transplantologiczny . . . 1527
3.3.57 Oddział urologiczny . . . 1530

3.1 Prognoza demograficzna

Informacje o prognozie demograficznej są opracowywane na podstawie danych GUS. Z racji, że od ostatniej publikacji map potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego GUS nie opublikował nowej pełnej prognozy demograficznej to postanowiono nie powielać tej części ze względu na objętość dokumentu. Odsyłamy czytelnika do odpowiedniej części map potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego opublikowanych w 2016 r. http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe

3.2 Prognoza liczby osobodni hospitalizacji oraz łóżek szpitalnych - metodyka

W tym rozdziale zostały przedstawione prognozy utworzone w celu oszacowania przyszłego zapotrzebowania na łóżka szpitalne i analizy możliwości aktualnych zasobów w długoterminowej perspektywie (2018-2031). Prognoza zapotrzebowania na łóżka dla każdego oddziału odbywała się następująco:

- W pierwszym kroku zbudowano modele prognozujące liczby hospitalizacji na oddziałach dla odpowiednich przekrojów (grup pacjentów). Przekroje dotyczyły demografii (płeć, wiek, miejsce zamieszkania pacjenta), podziału na hospitalizacje z wypisem w dniu przyjęcia i wypisem innym niż w dniu przyjęcia, zakresów w ramach których sprawozdano hospitalizacje oraz innych przekrojów wskazanych przez ekspertów na drodze konsultacji.
- Następnie wyznaczono ALOS (średni czasu pobytu) dla wyżej wspomnianych przekrojów.
- Docelowo prognozy zapotrzebowania na hospitalizacje i łóżka szpitalne dotyczyły województwa wykonywanych świadczeń (nie zamieszkania pacjenta), dlatego w kolejnym kroku określono migracje lecznicze pacjentów. Przez migrację leczniczą rozumiano hospitalizacje sprawozdane w województwie niebędącym województwem zamieszkania pacjenta.
- Następnie za pomocą ALOSu oraz prognozowanej liczby hospitalizacji uwzględniającej migracje wyznaczono prognozę osobodni w grupach, co ostatecznie odpowiednio podsumowano, otrzymując prognozowaną liczbę osobodni w Polsce i województwach dla danego oddziału.
- W ostatnim kroku wyznaczono prognozowaną liczbę łóżek szpitalnych z uwzględniem, czy obecna infrastuktura zapewnia potrzeby na przyszłą liczbę osobodni w województwach.

Poniżej przedstawiono dokładny opis poszczególych etapów modelowania.

Prognoza liczby hospitalizacji

Model prognozy liczby hospitalizacji i osobodni odbywał się dla dwóch wariantów. W pierwszym badano zapotrzebowanie na hospitalizacje na analizowanym oddziale oraz na dedykowanych zakresach jednoimiennych na oddziałach innych niż analizowany[1]. W drugim wariancie prognozy hospitalizacji, który posłużył do prognozy łóżek szpitalnych pod uwagę wzięto jedynie hospitalizacje sprawozdane na analizowanym oddziale. W obu przypadkach zastosowano taką samą metodykę budowania modelu. Do analizy posłużyły dane dotyczące liczby hospitalizacji za lata 2012-2016 zagregowane do miesiąca. Rozpatrywane hospitalizacje podzielono na grupy ze względu na płeć, województwo zamieszkania pacjenta, grupę wiekową[2],

zakres w ramach, którego była sprawozdana hospitalizacja[3], hospitalizacje z wypisem w dniu przyjęcia i wypisem innym niż w dniu przyjęcia. Dla każdej z takich grup, czyli np. dla kobiet z województwa śląskiego,

[1] Np. prognoza hospitalizacji dotycząca oddziałów chorób wewnętrznych bierze pod uwagę wszystkie hospitalizacje sprawozdane na oddziale chorób wewnętrzych (wg ósmej częsci kodu resortowego) oraz te, które zostały sprawozdane na zakresie odnoszącym się bezpośrednio do analizowanego oddziału, ale sprawozdane na oddziałach innych niż oddział chorób wewnętrzych, czyli np. zakres chorób wewnętrznych na oddziale diabetologicznym.

[2] Domyślnie dla oddziałów dziecięcych podzielono pacjentów na trzy grupy wiekowe: 0-5 lat, 6-15 lat oraz 16+ lat, a dla pozostałych: 0-24 lata, 25-44 lat, 45-64 lata oraz 65+ lat.

[3] Podział na osobne zakresy byłby zbyt szczegółowy i niepotrzebnie skomplikowany. Aby uzyskać jednorodność analizowanych grup hospitalizacji przygotowano grupy zakresów, które wykorzystano w modelach.

leczonych na oddziale chorób wewnętrzych, na zakresie kardiologia, w ramach hospitalizacji z wypisem w dniu przyjęcia, w grupie wiekowej 0-24, zbudowano oddzielny model.

Prognozy były tworzone za pomocą sezonowych modeli ARIMA - Autoregresive Integrated Moving Average, służących do analizy szeregów czasowych. Ogólny model Arima opisany jest równaniem:

$$X_t - \sum_{i=1}^{p} \alpha_i X_{t-i} = \epsilon_t + \sum_{j=1}^{q} \theta_j \epsilon_{t-j}, \tag{3.1}$$

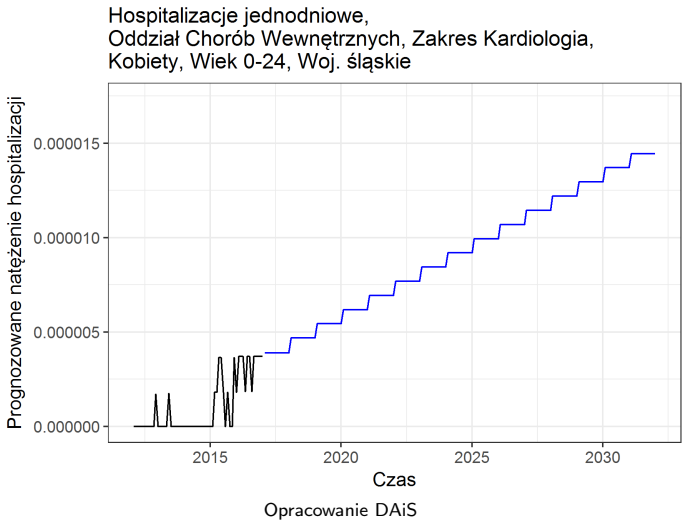
w którym X_t to wartości szeregu w chwili czasu t, α_i to współczynniki wskazujące na wpływ kolejnych wartości szeregu na bieżącą wartość obserwacji. θ_i to współczynniki szeregu, związane ze składnikiem losowym ϵ_t w chwili t. Zakłada się, że wyrazy ϵ_t są niezależnymi zmiennymi losowymi pochodzącymi z jednego rozkładu normalnego o zerowej średniej.

W celu zniwelowania czynników demograficznych, na tym etapie prognozy nie modelowano bezwzględnej liczby hospitalizacji, a liczbę hospitalizacji podzieloną przez liczność grupy demograficznej, do której należeli pacjenci w przekroju. Na przykład wartością modelowaną była liczba hospitalizacji kobiet z województwa śląskiego, leczonych na oddziale chorób wewnętrzych, na zakresie kardiologia, w ramach hospitalizacji z wypisem w dniu przyjęcia, w grupie wiekowej 0-24 podzielona przez populację kobiet z województwa śląskiego w grupie wiekowej 0-24. Poniższe wykresy[4] prezentują przykładową prognozę natężenia hospitalizacji na oddziale chorób wewnętrznych dla wybranego przekroju. Pierwszy z nich pokazuje prognozę natężenia hospitalizacji z uwzględnieniem czynnika odpowiedzialnego za trend. Drugi wykres prezentuje prognozę dla tego samego przekroju, w której pominięto wpływ trendu (parametr określający trend został wyzerowany) - jest to wariant bazowy.

W wyniku konsultacji przeprowadzonych ze środowiskiem medycznym uwzględniono trendy tam, gdzie były one zasadne, w przeciwnym razie przyjęto wariant bazowy.

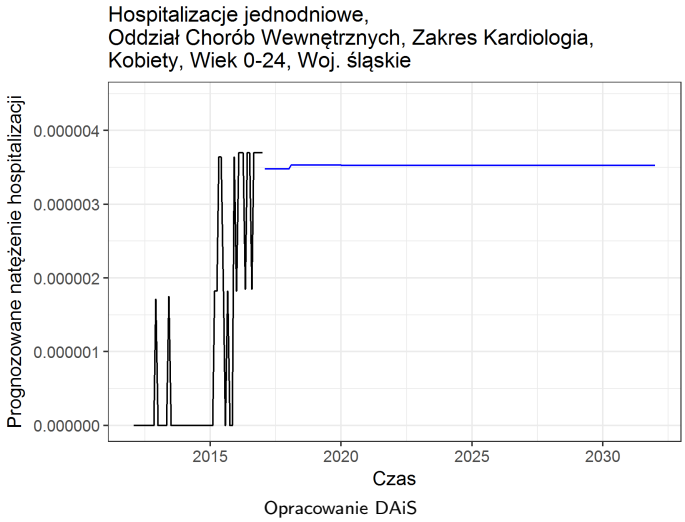
Natępnym etapem analizy było uwzględnienie zmian demograficznych i migracji pacjentów. Wyliczenie prognozowanej liczby hospitalizacji odbyło się przez przemnożenie natężenia w danej grupie demograficznej przez prognozę ludności danej grupy przygotowaną przez Główny Urząd Statystyczny. Wspomniane wcześniej liczby hospitalizacji były prognozowane według województwa zameldowania pacjenta, a docelowa prognoza względem województwa, w którym realizowana była hospitalizacja. Aby pogodzić te dwa podejścia wprowadzono współczynniki migracji, mówiące o tym, jaka część hospitalizacji pacjentów z województwa A była sprawozdana u świadczeniodawców w województwie B. Założono, że współczynniki migracji w okresie prognozy będą stałe i wyniosą tyle, ile w roku 2016.

Wykres 3.2.1: Prognoza liczby hospitalizacji z uwzględnieniem trendu dla wybranego przekroju



[4] Zamieszczone w tytułach wykresów hospitalizacje jednodniowe dotyczą hospitalizacji z wypisem w dniu przyjęcia.

Wykres 3.2.2: Prognoza liczby hospitalizacji bez uwzględnienia trendu dla wybranego przekroju (wariant bazowy)



Prognoza liczby osobodni

Prognoza liczby osobodni odbyła się, podobnie jak prognoza liczby hospitalizacji, w dwóch wariantach[5]. Dla każdej z grup hospitalizacji z wypisem w dniu innym niż dzień przyjęcia[6] wyliczono średni czas pobytu na oddziale (dalej ALOS). Grupy, w których liczono ALOS, zostały zmodyfikowane o tyle, że zamiast województwa pochodzenia pacjenta uwzględniały województwo świadczeniodawcy. Następnie wymnożono prognozowaną liczbę hospitalizacji w poszczególnych latach przez ALOS (odpowiedni dla swojej grupy), otrzymując w ten sposób prognozowaną liczbę osobodni w grupach w latach 2018-2031. Następnie prognozowaną liczbę osobodni w grupach podsumowano do poziomu województw i Polski.

Prognoza zapotrzebowania na łóżka

Kolejnym etapem była prognoza potrzebnej liczby łóżek w oparciu o wyestymowaną liczbę osobodni. W tej części analizy sprawdzono czy obecna infrastruktura jest w stanie zabezpieczyć potrzeby wynikające z prognozy osobodni na kolejne lata. W obliczeniach tych uwzględniono poziom obłożenia w zależności od wielkości oddziału na podstawie publikacji *Hospital bed occupancy demystified and why hospitals of different size and complexity must run at different average occupancy levels* autorstwa Rodney P. Jones. Publikacja ta wskazuje jak w zależności od liczby łóżek dostępnych na oddziale kształtuje się jego optymalne obłożenie pozwalające na utrzymanie stopy odsyłania na odpowiednim poziomie. Stopa odsyłania jest rozumiana jako część pacjentów nieuzyskujących świadczenia. Dodatkowo podaje ona wartość stopy odsyłania równą 3%, która dla większości oddziałów jest kompromisem pomiędzy efektywnością pracy szpitala oraz odpowiednią dostępnością świadczeń. Wyjątkiem od tej reguły są na przykład oddziały położnicze, gdzie wynosi ona między 0,1%, a 1%. Dodatkowo przyjęto, że dla oddziałów dziecięcych oraz oddziałów realizujących ponad 75% hospitalizacji w trybie nagłym lub przynajmniej 40% hospitalizacji ze świadczeniem ratującym życie, stopa odsyłania wynosi między 0,1% a 1%. Do oddziałów tych zaliczono oddziały: chorób wewnętrznych, nefrologiczny, toksykologiczny, kardiochirurgiczny, chirurgii naczyniowej, kardiologiczny (w tym ink), neurologiczny (w tym udarowy), hematologiczny (w tym nowotworów krwi oraz transplantacji szpiku), immunologii klinicznej, onkologii klinicznej oraz pozostałych świadczeń w ramach chemioterapii, radioterapii, medycyny nuklearnej.

W celu sprawdzenia, czy aktualna infrastruktura jest w stanie zapewnić potrzeby wynikające z prognozowanej liczby osobodni, w pierwszym kroku zdefiniowano przedziały liczby osobodni, które zabezpiecza obecna

[5]W pierwszym badano zapotrzebowanie na osobodni na analizowanym oddziale oraz na dedykowanych zakresach jednoimiennych na oddziałach innych niż analizowany, zaś w drugim wariancie prognozy osobodni, który posłużył do prognozy łóżek szpitalnych pod uwagę wzięto jedynie osobodni sprawozdane na analizowanym oddziale.

[6]Przez grupy hospitalizacji rozumiemy grupy, dla których liczone były prognozy liczby hospitalizacji.

liczba łóżek. Przedziały zostały wyznaczone przy założeniu optymalnego obłożenia szpitala dla stopy odsyłania 3% - dla dolnej granicy, 5% dla górnej (odpowiednio 0,1% oraz 1% dla oddziałów dziecięcych oraz realizujących ponad 75% hospitalizacji w trybie nagłym lub przynajmniej 40% hospitalizacji ze świadczeniem ratującym życie). Dla oddziałów, gdzie prognozowana liczba osobodni wskazuje na potrzebę modyfikacji w zakresie infrastruktury, wyznaczono przedziały pokazujące minimalny i maksymalny zakres modyfikacji poprzez analizę scenariuszową.

W przypadku zapotrzebowania na zwiększenie liczby łóżek, scenariusz dodający minimalną liczbę łóżek zakłada umieszczenie ich na największym oddziale w województwie przy stopie odsyłania równej 5%. Scenariusz maksimum proponuje uzupełnienie małych oddziałów do pewnego rozmiaru, a następnie tworzenie nowych o tym samym rozmiarze przy stopie odsyłanie równej 3%. Do utworzenia tej propozycji należało przyjąć minimalny rozmiar zapewniający efektywność. Zdecydowano, że będzie to liczba łóżek na najmniejszym oddziale danego typu w Polsce po obcięciu 10% najmniejszych oddziałów.

W przypadku zmniejszania zapotrzebowania na łóżka, scenariusz pozostawiający minimalną liczbę łóżek zakłada jej zmniejszenie na największym oddziale w województwie przy stopie odsyłania równej 3%. Scenariusz maksimum proponuje redukcję liczby łóżek na najmniejszych oddziałach przy stopie odsyłania równej 5%.

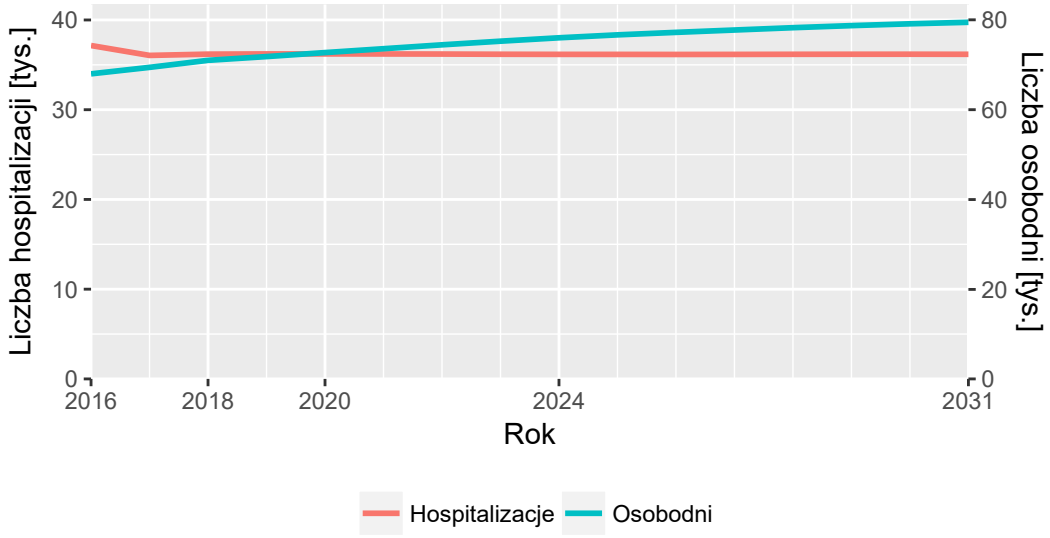
Analogiczne rozumowanie przeprowadzono dla oddziałów dzięcięcych oraz realizujących ponad 75% hospitalizacji w trybie nagłym lub przynajmniej 40% hospitalizacji ze świadczeniem ratującym życie, zakładając górną stopę odsyłania na poziomie 1%, a dolną 0,1%.

3.3 Prognoza wyniki

3.3.1 Oddział alergologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.1 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.1: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.1 oraz 3.3.2. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez

uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.3.

Tabela 3.3.1: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	7,37	7,28	7,21	7,08	6,97
kujawsko-pomorskie	3,92	4,16	4,20	4,22	4,23
lubelskie	2,47	2,34	2,35	2,36	2,34
łódzkie	2,85	2,86	2,84	2,80	2,74
małopolskie	4,25	4,16	4,21	4,29	4,40
mazowieckie	4,19	3,35	3,40	3,51	3,69
podkarpackie	1,07	1,02	1,00	0,98	0,93
podlaskie	2,03	2,02	2,03	2,03	2,02
pomorskie	3,20	3,23	3,24	3,24	3,28
śląskie	1,40	1,36	1,34	1,29	1,24
świętokrzyskie	1,29	1,24	1,22	1,18	1,12
warmińsko-mazurskie	1,84	1,92	1,93	1,95	1,98
zachodniopomorskie	1,27	1,27	1,26	1,25	1,24
Polska	**37,15**	**36,19**	**36,22**	**36,17**	**36,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.2: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,42	6,43	6,38	6,33	6,29
kujawsko-pomorskie	9,06	10,04	10,50	11,32	11,97
lubelskie	8,45	8,94	9,22	9,76	10,27
łódzkie	1,64	1,42	1,40	1,37	1,34
małopolskie	13,63	13,37	13,75	14,51	15,53
mazowieckie	8,02	8,86	9,23	9,90	10,57
podkarpackie	1,31	1,05	1,03	1,00	0,93
podlaskie	5,94	5,98	6,13	6,44	6,82
pomorskie	3,38	3,47	3,54	3,67	3,84
śląskie	4,20	4,03	3,99	3,90	3,78
świętokrzyskie	0,91	0,94	0,93	0,91	0,89
warmińsko-mazurskie	3,97	5,57	5,72	6,02	6,39
zachodniopomorskie	1,05	0,93	0,92	0,89	0,87
Polska	**67,99**	**71,01**	**72,73**	**76,03**	**79,48**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.3: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,42	6,43	6,38	6,33	6,29
kujawsko-pomorskie	9,06	10,04	10,50	11,32	11,97
lubelskie	8,45	8,94	9,22	9,76	10,27
łódzkie	0,13	0,13	0,13	0,13	0,12
małopolskie	13,33	13,11	13,49	14,24	15,26
mazowieckie	7,50	8,28	8,65	9,32	9,98
podkarpackie	1,31	1,05	1,03	1,00	0,93
podlaskie	5,94	5,98	6,13	6,44	6,82
pomorskie	3,38	3,47	3,54	3,67	3,84
śląskie	1,92	1,92	1,90	1,86	1,81
zachodniopomorskie	0,19	0,18	0,18	0,17	0,16

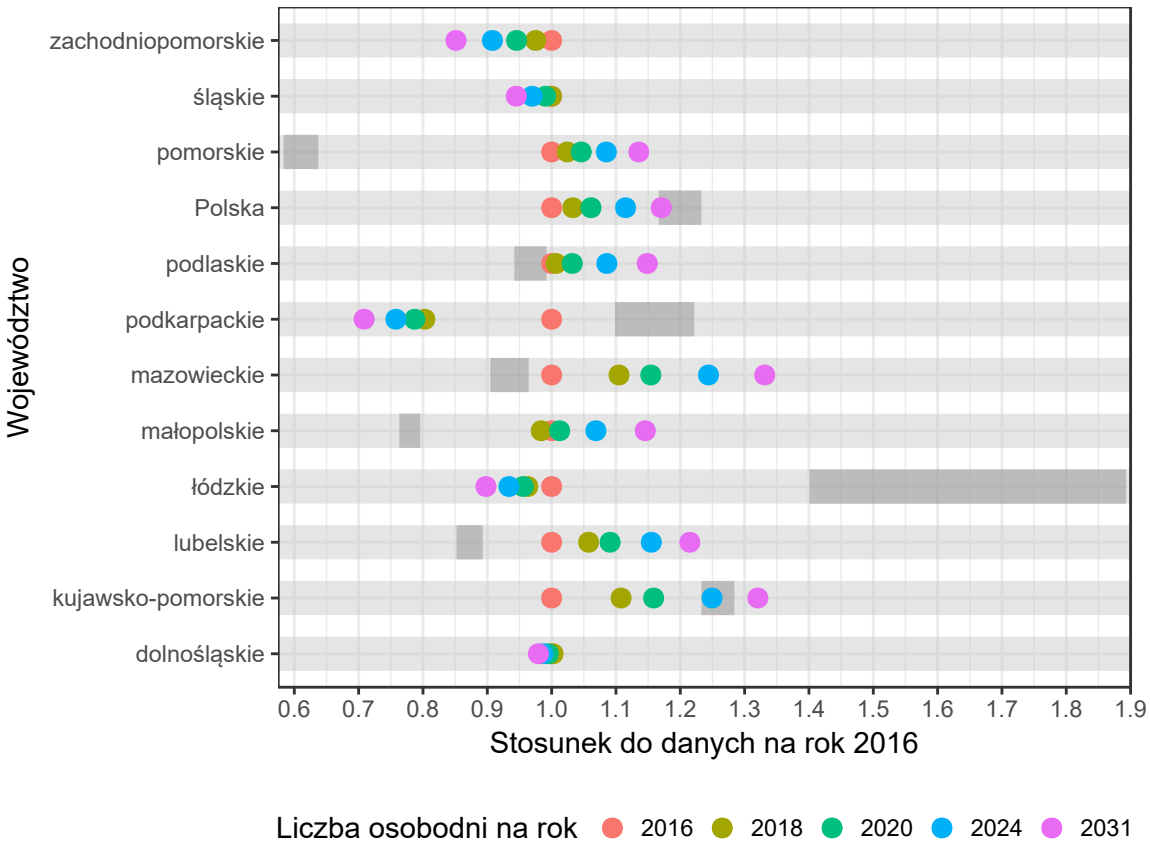
Tabela 3.3.3: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**57,62**	**59,52**	**61,15**	**64,24**	**67,44**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.2 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.2: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.4 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.4: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

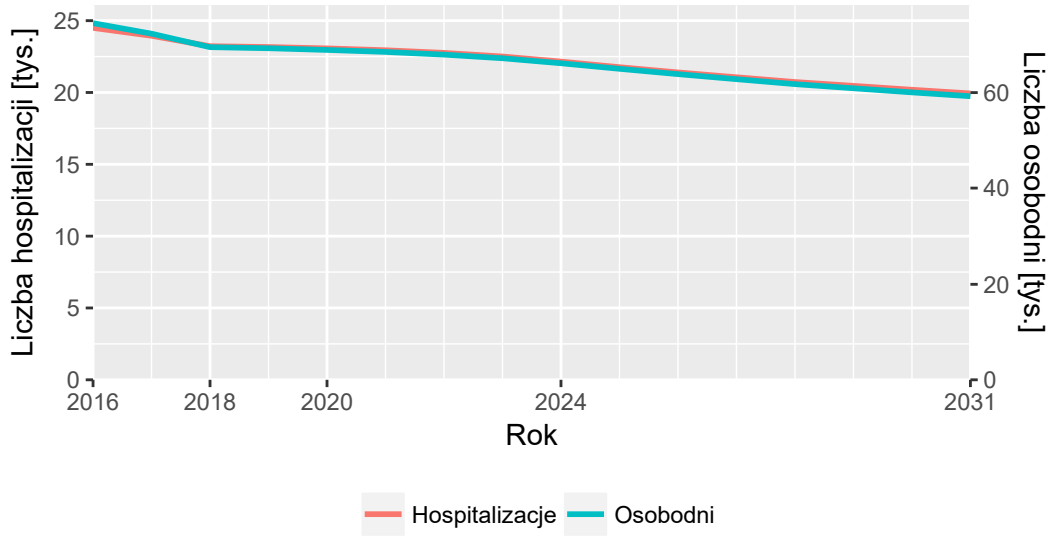
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	15,8 - 16,7	Spadek	31 - 43	47,7 - 66,2
kujawsko-pomorskie	11,2 - 11,6	Wzrost	2 - 6	5,1 - 15,4
lubelskie	7,2 - 7,5	Wzrost	9 - 19	33,3 - 70,4
łódzkie	0,2 - 0,3	Spadek	0 - 2	- - 100,0
małopolskie	10,2 - 10,6	Wzrost	15 - 31	41,7 - 86,1
mazowieckie	6,8 - 7,2	Wzrost	9 - 20	31,0 - 69,0
podkarpackie	1,4 - 1,6	Spadek	2 - 4	25,0 - 50,0
podlaskie	5,6 - 5,9	Wzrost	3 - 8	13,6 - 36,4
pomorskie	2,0 - 2,2	Wzrost	6 - 12	60,0 - 120,0
śląskie	5,0 - 5,2	Spadek	10 - 13	50,0 - 65,0
zachodniopomorskie	2,0 - 2,2	Spadek	8 - 10	80,0 - 100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.2 Oddział alergologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.3: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.5 oraz 3.3.6. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.7.

Tabela 3.3.5: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,10	1,00	0,99	0,95	0,84
kujawsko-pomorskie	1,87	1,74	1,72	1,65	1,48
lubelskie	1,43	1,35	1,33	1,26	1,12
łódzkie	4,23	3,89	3,84	3,65	3,22
małopolskie	3,52	3,42	3,40	3,29	2,98
mazowieckie	4,53	4,22	4,22	4,08	3,70
podlaskie	0,80	0,76	0,75	0,72	0,64
pomorskie	2,31	2,39	2,40	2,33	2,17
śląskie	1,07	1,00	0,98	0,93	0,82
warmińsko-mazurskie	2,78	2,67	2,64	2,52	2,26
wielkopolskie	0,62	0,57	0,57	0,55	0,50
zachodniopomorskie	0,23	0,23	0,22	0,21	0,19
Polska	**24,50**	**23,22**	**23,07**	**22,15**	**19,93**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.6: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	3,81	3,33	3,31	3,16	2,81
kujawsko-pomorskie	5,50	5,25	5,20	4,99	4,48
lubelskie	5,13	4,57	4,49	4,28	3,75
łódzkie	11,98	10,39	10,22	9,72	8,56
małopolskie	9,19	8,89	8,83	8,53	7,72
mazowieckie	17,10	16,11	16,06	15,52	14,00
podlaskie	3,01	2,85	2,82	2,70	2,38
pomorskie	4,96	4,91	4,93	4,80	4,47
śląskie	4,43	4,12	4,05	3,84	3,36
warmińsko-mazurskie	7,67	7,46	7,40	7,05	6,32
wielkopolskie	1,19	1,09	1,09	1,05	0,96
zachodniopomorskie	0,51	0,49	0,49	0,46	0,42
Polska	**74,48**	**69,47**	**68,89**	**66,10**	**59,22**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.7: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

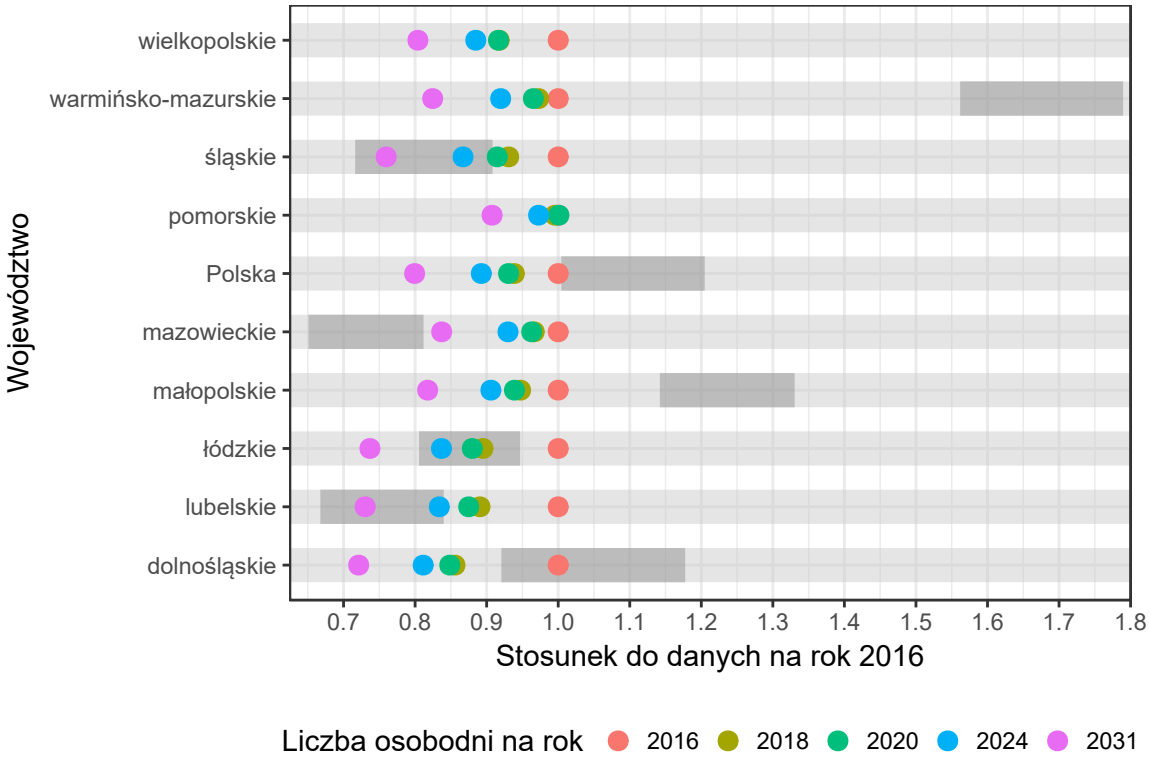
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	3,17	2,71	2,69	2,57	2,29
lubelskie	5,13	4,57	4,49	4,28	3,75
łódzkie	9,74	8,71	8,57	8,15	7,18
małopolskie	7,89	7,47	7,41	7,15	6,45
mazowieckie	14,76	14,26	14,21	13,72	12,35
pomorskie	4,49	4,47	4,50	4,37	4,08
śląskie	4,43	4,12	4,05	3,84	3,36
warmińsko-mazurskie	7,67	7,46	7,40	7,05	6,32
wielkopolskie	1,19	1,09	1,09	1,05	0,96
Polska	**58,46**	**54,88**	**54,40**	**52,18**	**46,73**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.4 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek

liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.4: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.8 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.8: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

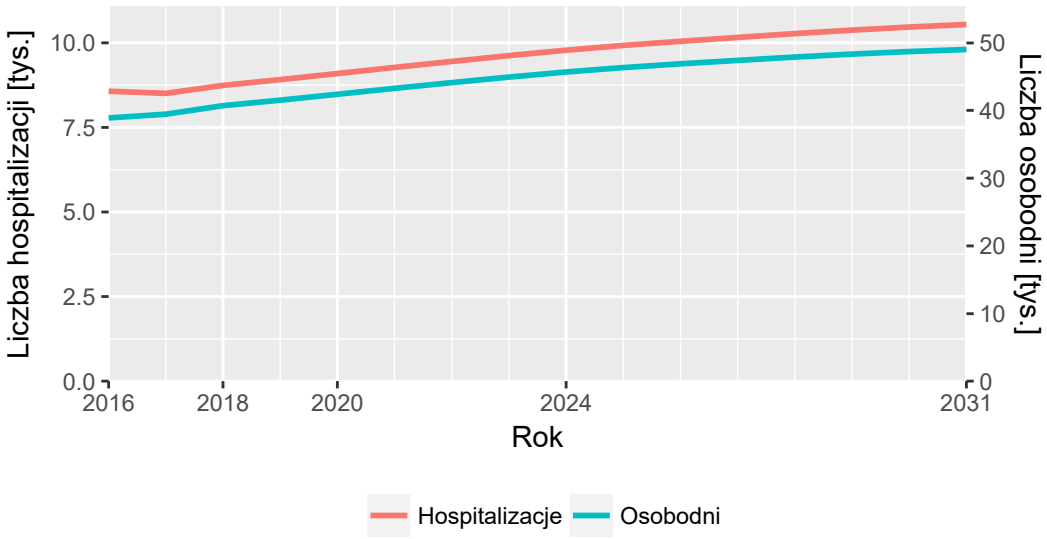
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	2,9 - 3,7	Spadek	2 - 7	11,1 - 38,9
lubelskie	3,4 - 4,3	Brak zmian	-	-
łódzkie	7,8 - 9,2	Spadek	2 - 8	5,6 - 22,2
małopolskie	9,0 - 10,5	Spadek	8 - 14	20,0 - 35,0
mazowieckie	9,6 - 12,0	Wzrost	5 - 23	9,1 - 41,8
pomorskie	7,8 - 9,2	Spadek	13 - 18	36,1 - 50,0
śląskie	3,2 - 4,0	Brak zmian	-	-
warmińsko-mazurskie	12,0 - 13,7	Spadek	19 - 25	38,0 - 50,0
wielkopolskie	2,9 - 3,7	Spadek	8 - 12	44,4 - 66,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.3 Oddział angiologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.5 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.5: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.9 oraz 3.3.10. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.11.

Tabela 3.3.9: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,57	1,68	1,73	1,83	1,93
kujawsko-pomorskie	3,00	3,12	3,26	3,53	3,79
lubelskie	0,25	0,27	0,28	0,30	0,32
małopolskie	2,85	2,81	2,93	3,17	3,48
podlaskie	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
śląskie	0,67	0,64	0,67	0,71	0,75
wielkopolskie	0,22	0,21	0,22	0,23	0,26
Polska	**8,57**	**8,74**	**9,09**	**9,78**	**10,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.10: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	15,99	17,12	17,76	18,98	20,09

Tabela 3.3.10: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
kujawsko-pomorskie	11,57	12,10	12,67	13,81	14,89
lubelskie	1,11	1,24	1,29	1,38	1,49
małopolskie	6,74	6,89	7,19	7,78	8,55
podlaskie	0,05	0,07	0,07	0,08	0,09
śląskie	3,04	2,92	3,03	3,24	3,43
wielkopolskie	0,39	0,38	0,39	0,43	0,47
Polska	**38,90**	**40,71**	**42,40**	**45,69**	**49,02**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

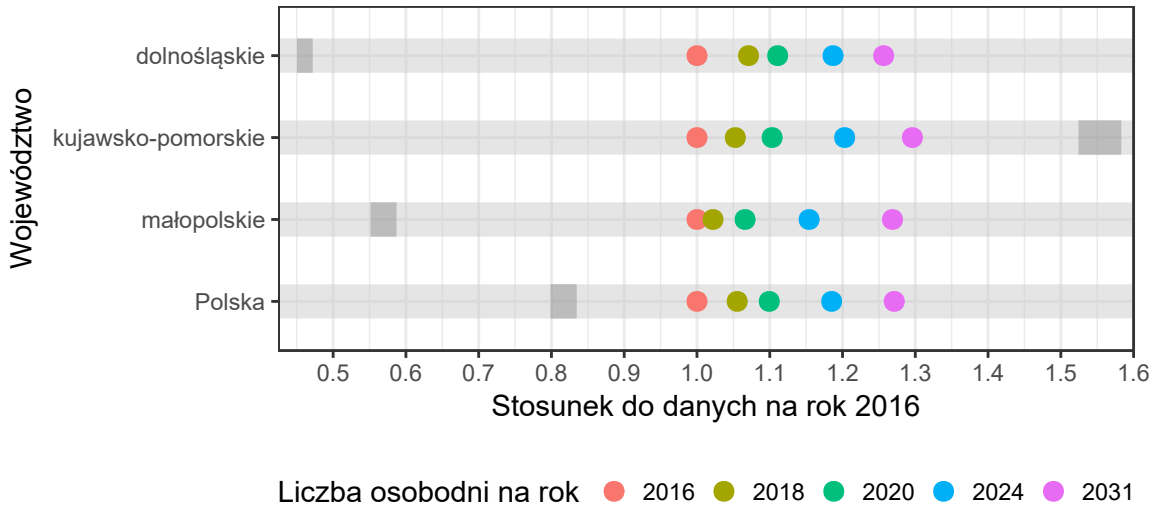
Tabela 3.3.11: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	15,99	17,12	17,76	18,98	20,09
kujawsko-pomorskie	9,98	10,51	11,01	12,01	12,94
małopolskie	6,74	6,89	7,19	7,78	8,55
Polska	**32,72**	**34,52**	**35,97**	**38,77**	**41,59**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.6 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.6: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.12 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek

tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.12: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

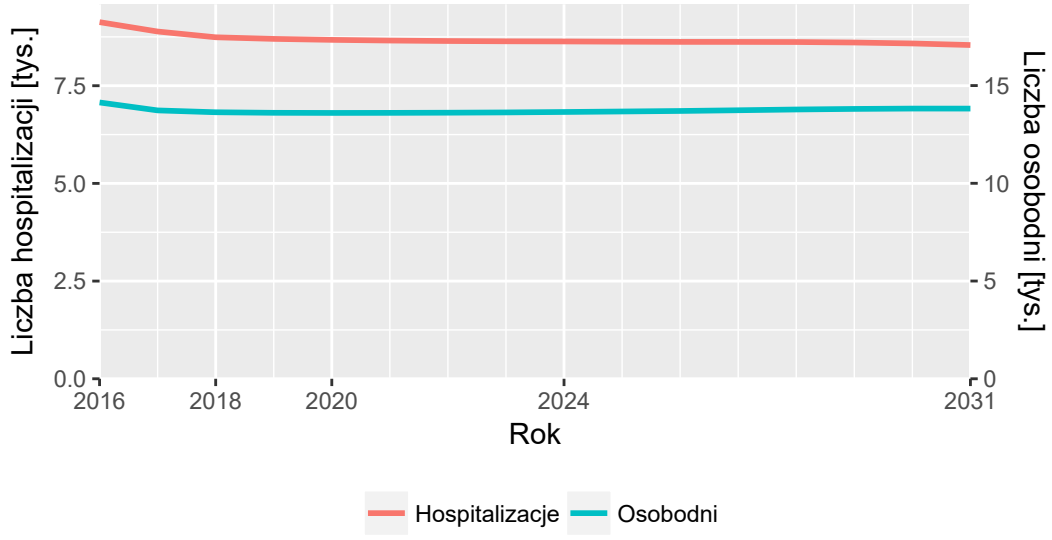
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	7,2 - 7,5	Wzrost	38 - 54	140,7 - 200,0
kujawsko-pomorskie	15,2 - 15,8	Spadek	6 - 10	11,8 - 19,6
małopolskie	3,7 - 4,0	Wzrost	15 - 20	93,8 - 125,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.4 Oddział audiologiczno-foniatryczny, w tym audiologiczno-foniatryczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.7 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.7: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.13 oraz 3.3.14. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.15.

Tabela 3.3.13: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	7,30	6,90	6,85	6,82	6,74
wielkopolskie	1,83	1,84	1,83	1,81	1,80

Tabela 3.3.13: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**9,13**	**8,74**	**8,67**	**8,63**	**8,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.14: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	11,71	11,23	11,20	11,24	11,39
wielkopolskie	2,43	2,41	2,41	2,41	2,44
Polska	**14,14**	**13,64**	**13,61**	**13,66**	**13,83**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

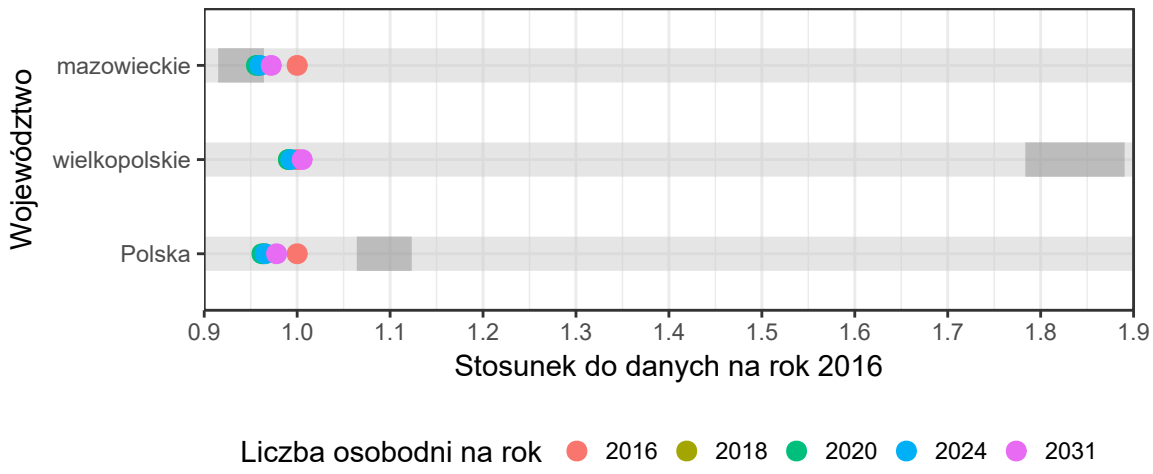
Tabela 3.3.15: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	11,71	11,23	11,20	11,24	11,39
wielkopolskie	2,43	2,41	2,41	2,41	2,44
Polska	**14,14**	**13,64**	**13,61**	**13,66**	**13,83**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.8 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.8: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.16 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W

kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.16: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

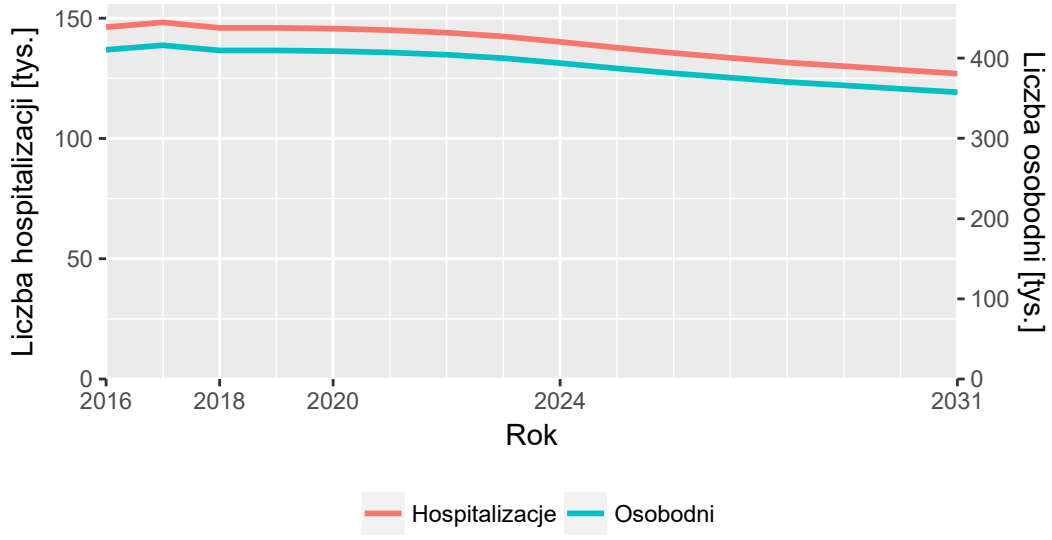
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
mazowieckie	10,7 - 11,3	Wzrost	1 - 4	2,4 - 9,5
wielkopolskie	4,3 - 4,6	Spadek	6 - 9	33,3 - 50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.5 Oddział chirurgiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.9 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.9: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.17 oraz 3.3.18. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.19.

Tabela 3.3.17: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	10,08	10,07	10,07	9,63	8,67
kujawsko-pomorskie	8,68	8,64	8,59	8,23	7,51
lubelskie	4,64	4,49	4,42	4,19	3,72
lubuskie	4,77	4,76	4,73	4,49	4,05
łódzkie	10,40	11,21	11,18	10,70	9,57
małopolskie	11,76	11,55	11,56	11,28	10,35
mazowieckie	22,97	23,02	23,18	22,56	20,64
opolskie	2,47	2,29	2,24	2,10	1,82
podkarpackie	6,22	6,07	5,99	5,73	5,17
podlaskie	4,07	4,07	4,04	3,86	3,47
pomorskie	7,25	7,30	7,33	7,15	6,68
śląskie	22,93	22,67	22,53	21,53	19,13
świętokrzyskie	3,38	3,25	3,20	3,04	2,70
warmińsko-mazurskie	5,71	5,62	5,58	5,35	4,88
wielkopolskie	15,67	15,71	15,83	15,42	14,17
zachodniopomorskie	5,28	5,26	5,18	4,91	4,45
Polska	**146,28**	**145,98**	**145,67**	**140,17**	**126,97**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.18: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	32,46	33,13	33,31	31,92	28,79
kujawsko-pomorskie	25,57	25,40	25,26	24,25	22,19
lubelskie	14,09	13,77	13,58	12,89	11,46
lubuskie	10,78	10,75	10,67	10,13	9,14
łódzkie	31,82	33,98	33,83	32,42	29,01
małopolskie	32,91	32,34	32,32	31,50	28,92
mazowieckie	64,24	63,79	64,13	62,43	57,17
opolskie	5,53	5,28	5,20	4,89	4,26
podkarpackie	17,62	17,41	17,18	16,44	14,87
podlaskie	11,42	11,27	11,18	10,69	9,62
pomorskie	22,08	21,67	21,75	21,21	19,82
śląskie	54,34	53,67	53,35	51,06	45,52
świętokrzyskie	10,22	9,98	9,84	9,35	8,32
warmińsko-mazurskie	15,07	14,77	14,68	14,07	12,84
wielkopolskie	46,85	46,94	47,29	46,08	42,42
zachodniopomorskie	15,63	15,61	15,43	14,69	13,34
Polska	**410,61**	**409,76**	**408,98**	**394,01**	**357,69**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.19: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	32,46	33,13	33,31	31,92	28,79
kujawsko-pomorskie	25,35	25,20	25,05	24,05	22,02
lubelskie	14,09	13,77	13,58	12,89	11,46
lubuskie	10,78	10,75	10,67	10,13	9,14
łódzkie	31,82	33,98	33,83	32,42	29,01
małopolskie	32,91	32,34	32,32	31,50	28,92
mazowieckie	61,89	61,59	61,92	60,29	55,23
opolskie	5,53	5,28	5,20	4,89	4,26
podkarpackie	17,62	17,41	17,18	16,44	14,87

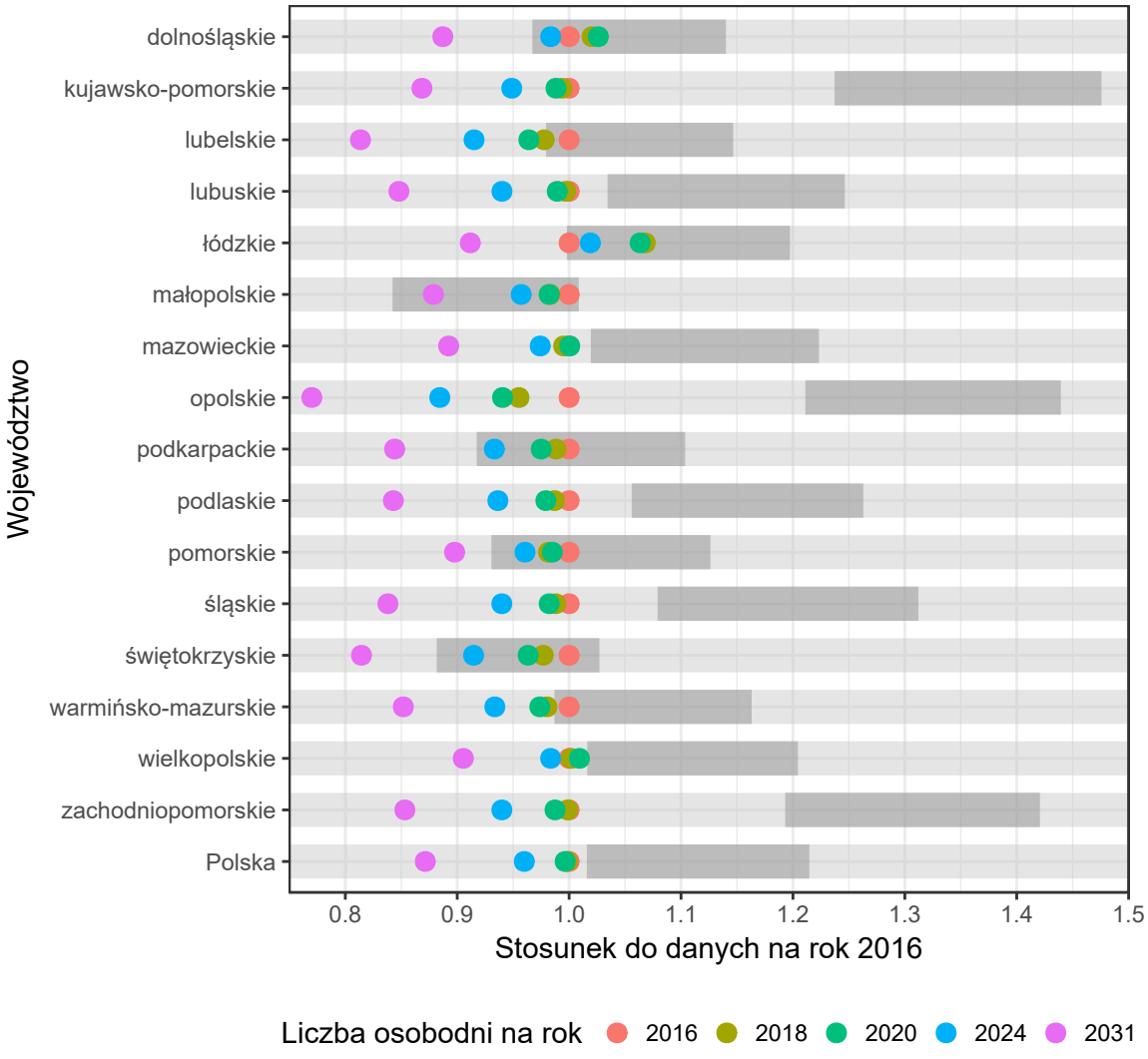
Tabela 3.3.19: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
podlaskie	11,42	11,27	11,18	10,69	9,62
pomorskie	22,08	21,67	21,75	21,21	19,82
śląskie	54,30	53,65	53,34	51,04	45,51
świętokrzyskie	10,22	9,98	9,84	9,35	8,32
warmińsko-mazurskie	15,07	14,77	14,68	14,07	12,84
wielkopolskie	46,85	46,94	47,29	46,08	42,42
zachodniopomorskie	15,63	15,61	15,43	14,69	13,34
Polska	**408,00**	**407,33**	**406,56**	**391,66**	**355,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.10 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.10: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.20 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.20: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

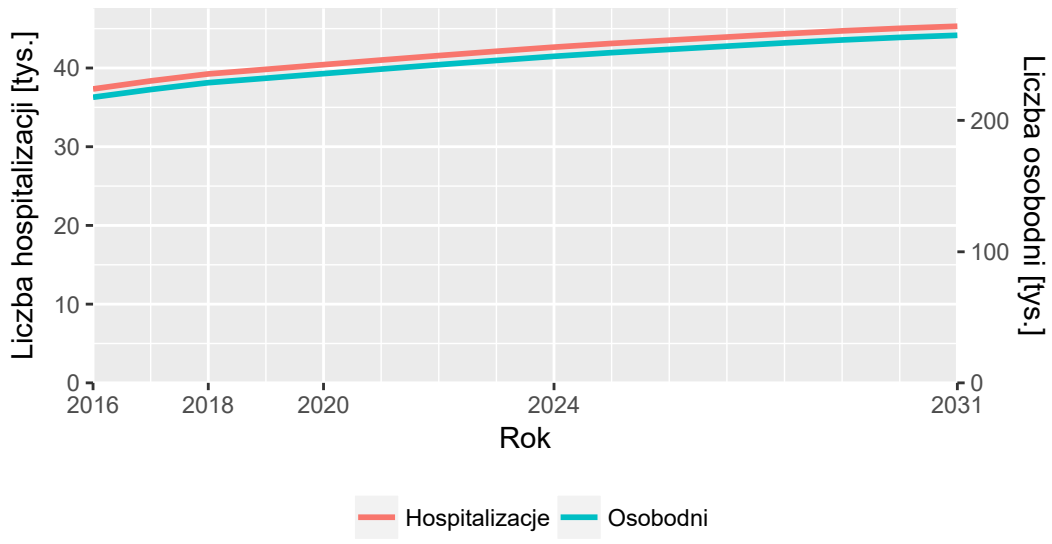
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	31,4 - 37,0	Spadek	8 - 40	5,4 - 27,2
kujawsko-pomorskie	31,4 - 37,4	Spadek	33 - 64	21,7 - 42,1
lubelskie	13,8 - 16,2	Spadek	7 - 21	11,1 - 33,3
lubuskie	11,2 - 13,4	Spadek	7 - 17	12,5 - 30,4
łódzkie	31,8 - 38,1	Spadek	9 - 48	5,7 - 30,4
małopolskie	27,7 - 33,2	Brak zmian	-	-
mazowieckie	63,1 - 75,7	Spadek	26 - 101	8,3 - 32,2
opolskie	6,7 - 8,0	Spadek	8 - 14	25,0 - 43,8
podkarpackie	16,2 - 19,4	Spadek	4 - 22	4,9 - 27,2
podlaskie	12,1 - 14,4	Spadek	8 - 20	13,6 - 33,9
pomorskie	20,5 - 24,9	Spadek	2 - 24	1,9 - 22,9
śląskie	58,6 - 71,3	Spadek	46 - 125	15,0 - 40,8
świętokrzyskie	9,0 - 10,5	Spadek	2 - 8	5,0 - 20,0
warmińsko-mazurskie	14,9 - 17,5	Spadek	7 - 18	10,1 - 26,1
wielkopolskie	47,6 - 56,4	Spadek	17 - 68	7,5 - 30,0
zachodniopomorskie	18,6 - 22,2	Spadek	18 - 37	20,0 - 41,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.6 Oddział chirurgii klatki piersiowej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.11 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.11: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.21 oraz 3.3.22. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.23.

Tabela 3.3.21: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,22	2,28	2,34	2,44	2,55
kujawsko-pomorskie	1,83	1,92	1,98	2,10	2,24
lubelskie	0,86	0,89	0,91	0,94	0,99
lubuskie	0,62	0,64	0,65	0,68	0,72
łódzkie	3,04	3,10	3,18	3,31	3,43
małopolskie	6,15	6,39	6,58	6,95	7,50
mazowieckie	6,39	6,96	7,18	7,59	8,13
podkarpackie	1,86	1,99	2,05	2,16	2,31
podlaskie	0,91	0,99	1,02	1,07	1,15
pomorskie	1,97	2,03	2,09	2,22	2,38
śląskie	3,94	4,22	4,37	4,59	4,81
świętokrzyskie	2,51	2,59	2,69	2,87	3,03
warmińsko-mazurskie	0,71	0,75	0,78	0,84	0,90
wielkopolskie	2,44	2,57	2,65	2,80	2,98
zachodniopomorskie	1,88	1,91	1,97	2,07	2,18
Polska	**37,34**	**39,25**	**40,43**	**42,65**	**45,31**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.22: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	15,27	15,72	16,14	16,97	17,88
kujawsko-pomorskie	11,09	11,65	12,01	12,73	13,58
lubelskie	9,22	9,63	9,86	10,34	10,92
lubuskie	5,24	5,41	5,54	5,81	6,13
łódzkie	14,81	14,67	14,99	15,62	16,15
małopolskie	28,16	29,24	30,04	31,68	34,09
mazowieckie	36,09	39,57	40,73	43,02	46,12
podkarpackie	9,28	9,95	10,27	10,92	11,86
podlaskie	7,20	7,91	8,11	8,53	9,13
pomorskie	10,15	10,46	10,83	11,54	12,47
śląskie	18,63	20,00	20,66	21,69	22,69
świętokrzyskie	17,22	17,69	18,37	19,55	20,64
warmińsko-mazurskie	3,62	3,84	4,01	4,31	4,66
wielkopolskie	17,19	18,25	18,83	19,98	21,46
zachodniopomorskie	14,55	14,84	15,32	16,21	17,14
Polska	**217,71**	**228,82**	**235,71**	**248,90**	**264,94**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.23: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	15,27	15,72	16,14	16,97	17,88
kujawsko-pomorskie	11,09	11,65	12,01	12,73	13,58
lubelskie	9,22	9,63	9,86	10,34	10,92
lubuskie	5,24	5,41	5,54	5,81	6,13

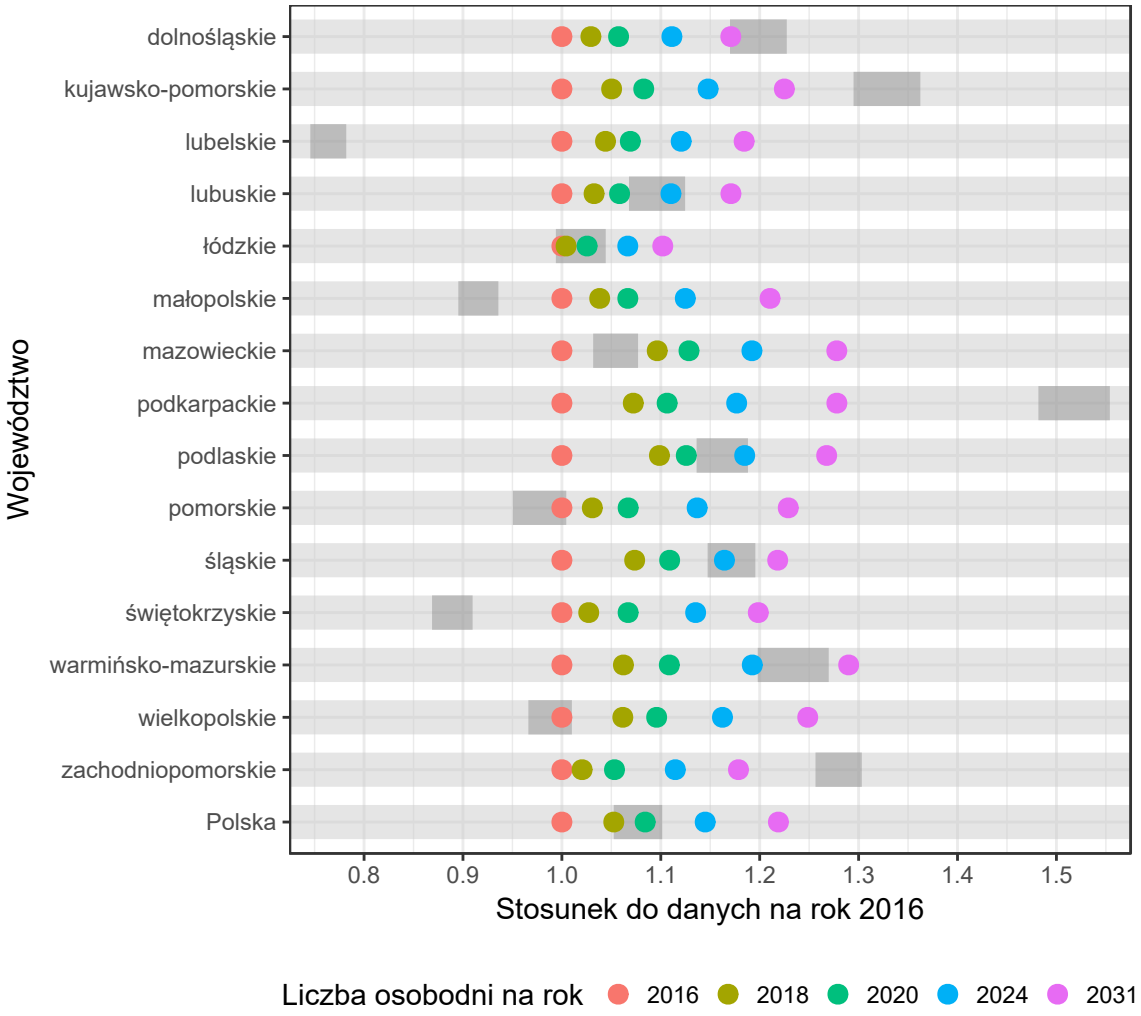
Tabela 3.3.23: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
łódzkie	12,55	12,60	12,87	13,39	13,83
małopolskie	28,16	29,24	30,04	31,68	34,09
mazowieckie	36,09	39,57	40,73	43,02	46,12
podkarpackie	9,28	9,95	10,27	10,92	11,86
podlaskie	7,20	7,91	8,11	8,53	9,13
pomorskie	10,15	10,46	10,83	11,54	12,47
śląskie	18,63	20,00	20,66	21,69	22,69
świętokrzyskie	17,22	17,69	18,37	19,55	20,64
warmińsko-mazurskie	3,62	3,84	4,01	4,31	4,66
wielkopolskie	17,19	18,25	18,83	19,98	21,46
zachodniopomorskie	14,55	14,84	15,32	16,21	17,14
Polska	**215,45**	**226,75**	**233,59**	**246,67**	**262,62**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.12 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.12: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.24 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.24: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	17,9 - 18,7	Brak zmian	-	-
kujawsko-pomorskie	14,4 - 15,1	Spadek	2 - 8	3,6 - 14,5
lubelskie	6,9 - 7,2	Wzrost	12 - 22	46,2 - 84,6
lubuskie	5,6 - 5,9	Wzrost	1 - 5	4,5 - 22,7
łódzkie	12,5 - 13,1	Wzrost	3 - 8	6,2 - 16,7
małopolskie	25,2 - 26,4	Wzrost	24 - 47	26,4 - 51,6
mazowieckie	37,2 - 38,9	Wzrost	23 - 47	17,6 - 35,9
podkarpackie	13,8 - 14,4	Spadek	5 - 9	9,6 - 17,3
podlaskie	8,2 - 8,6	Wzrost	2 - 6	6,7 - 20,0
pomorskie	9,6 - 10,2	Wzrost	7 - 16	17,9 - 41,0

Tabela 3.3.24: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

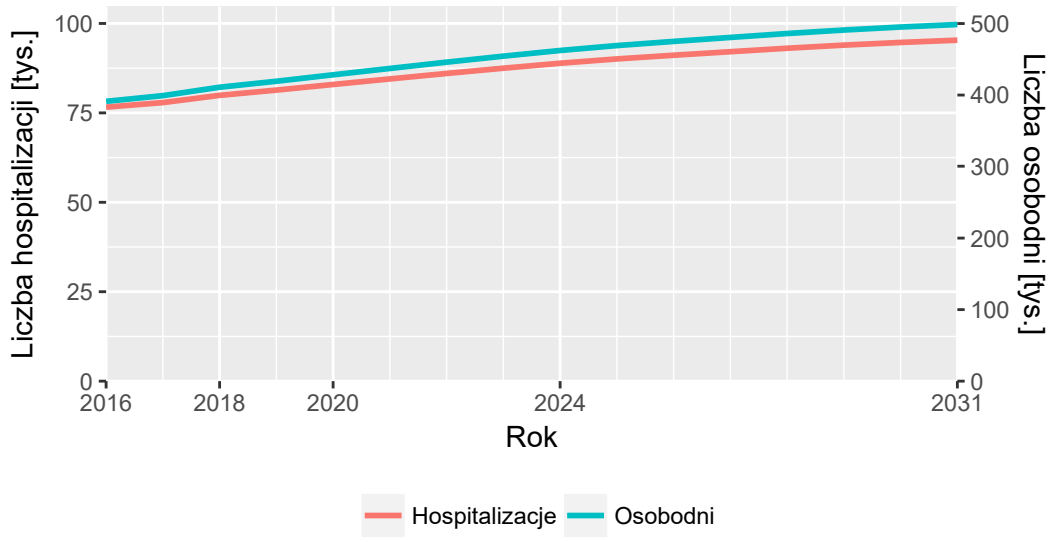
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
śląskie	21,4 - 22,3	Wzrost	2 - 8	2,7 - 10,7
świętokrzyskie	15,0 - 15,7	Wzrost	16 - 31	29,1 - 56,4
warmińsko-mazurskie	4,3 - 4,6	Wzrost	1 - 3	5,6 - 16,7
wielkopolskie	16,6 - 17,4	Wzrost	13 - 26	21,7 - 43,3
zachodniopomorskie	18,3 - 19,0	Spadek	3 - 7	5,0 - 11,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.7 Oddział chirurgii naczyniowej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.13 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.13: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.25 oraz 3.3.26. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.27.

Tabela 3.3.25: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,41	5,61	5,84	6,29	6,68
kujawsko-pomorskie	3,47	3,48	3,62	3,90	4,19
lubelskie	5,84	6,10	6,27	6,61	6,98
lubuskie	2,58	2,74	2,86	3,11	3,34

Tabela 3.3.25: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
łódzkie	5,77	6,21	6,36	6,63	6,81
małopolskie	6,64	7,06	7,35	7,93	8,70
mazowieckie	12,21	12,82	13,38	14,41	15,58
opolskie	1,90	2,03	2,12	2,28	2,47
podkarpackie	4,74	4,99	5,21	5,66	6,27
podlaskie	1,16	1,18	1,23	1,34	1,48
pomorskie	3,02	3,00	3,14	3,44	3,78
śląskie	10,97	11,38	11,67	12,27	12,84
świętokrzyskie	3,17	3,32	3,43	3,65	3,87
warmińsko-mazurskie	1,64	1,75	1,83	2,00	2,19
wielkopolskie	4,53	4,58	4,78	5,20	5,68
zachodniopomorskie	3,55	3,66	3,84	4,18	4,48
Polska	**76,61**	**79,90**	**82,94**	**88,88**	**95,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.26: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	29,31	30,61	32,01	34,63	36,99
kujawsko-pomorskie	19,59	19,90	20,83	22,65	24,58
lubelskie	26,40	27,86	28,89	30,96	33,30
lubuskie	11,03	11,75	12,36	13,53	14,64
łódzkie	35,08	38,11	39,19	41,20	42,65
małopolskie	25,00	26,72	27,94	30,44	33,73
mazowieckie	67,07	70,74	74,15	80,36	87,24
opolskie	9,15	9,75	10,13	10,88	11,74
podkarpackie	16,93	17,97	18,83	20,63	23,04
podlaskie	7,79	7,66	7,97	8,67	9,60
pomorskie	13,95	13,81	14,48	15,88	17,48
śląskie	59,67	62,97	64,98	69,17	73,26
świętokrzyskie	18,11	19,18	19,93	21,39	22,88
warmińsko-mazurskie	9,82	10,51	11,04	12,10	13,31
wielkopolskie	26,19	26,74	28,03	30,69	33,63
zachodniopomorskie	16,06	16,62	17,46	19,05	20,45
Polska	**391,13**	**410,89**	**428,23**	**462,22**	**498,53**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.27: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	24,55	25,94	27,15	29,42	31,45
kujawsko-pomorskie	16,46	16,88	17,69	19,26	20,93
lubelskie	26,39	27,85	28,88	30,96	33,30
lubuskie	11,03	11,75	12,36	13,53	14,64
łódzkie	35,08	38,11	39,19	41,20	42,65
małopolskie	23,12	24,52	25,65	27,99	31,03
mazowieckie	67,07	70,74	74,15	80,36	87,24
opolskie	2,24	2,44	2,56	2,77	3,02
podkarpackie	11,17	11,70	12,28	13,50	15,13
podlaskie	7,79	7,66	7,97	8,67	9,60
pomorskie	13,95	13,81	14,48	15,88	17,48
śląskie	56,83	57,67	59,65	63,60	67,37
świętokrzyskie	18,11	19,18	19,93	21,39	22,88

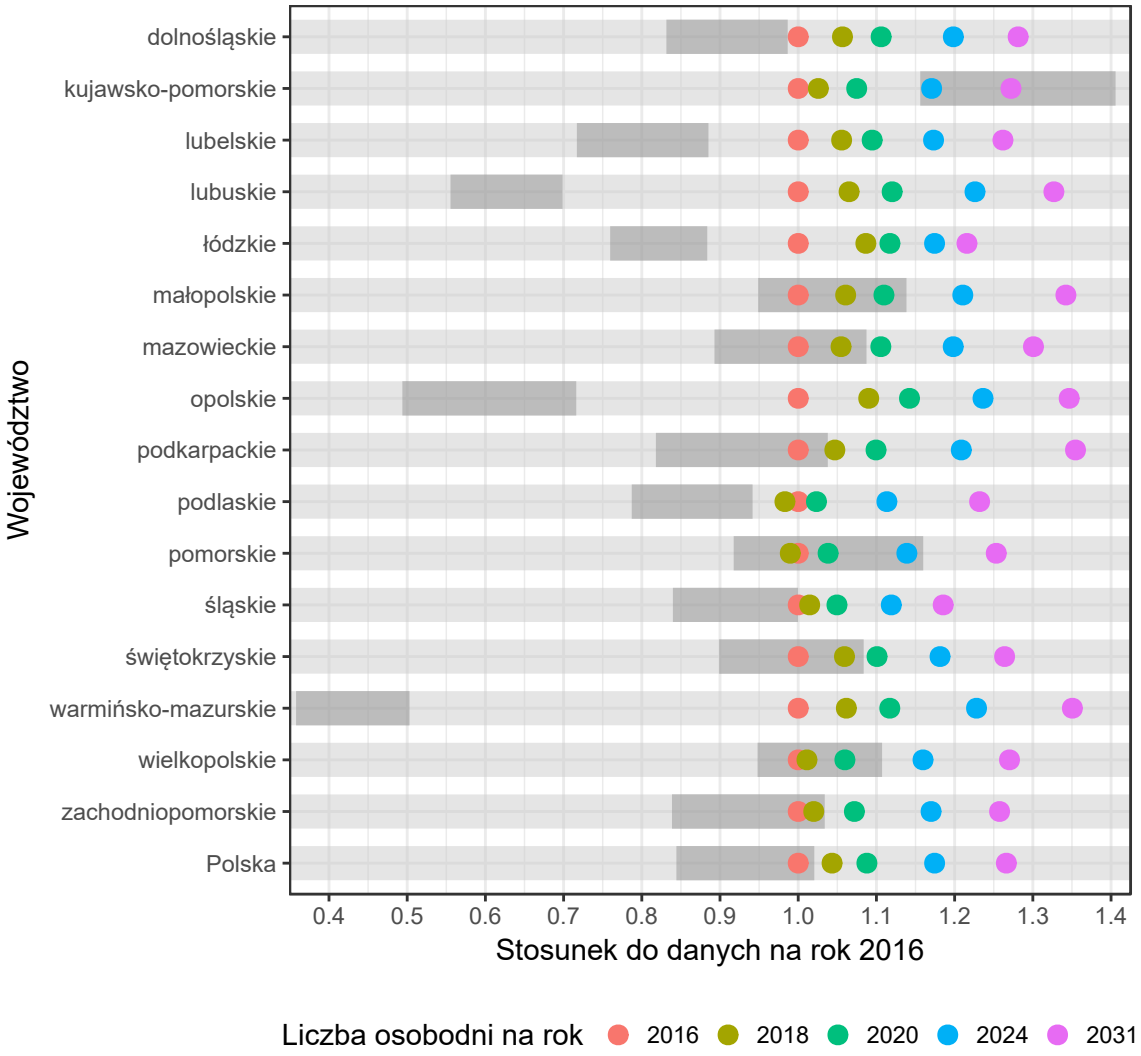
Tabela 3.3.27: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
warmińsko-mazurskie	7,07	7,51	7,90	8,68	9,55
wielkopolskie	22,12	22,37	23,44	25,65	28,10
zachodniopomorskie	12,79	13,04	13,70	14,96	16,08
Polska	**355,77**	**371,16**	**387,00**	**417,82**	**450,45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.14 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.14: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.28 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie

mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.28: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

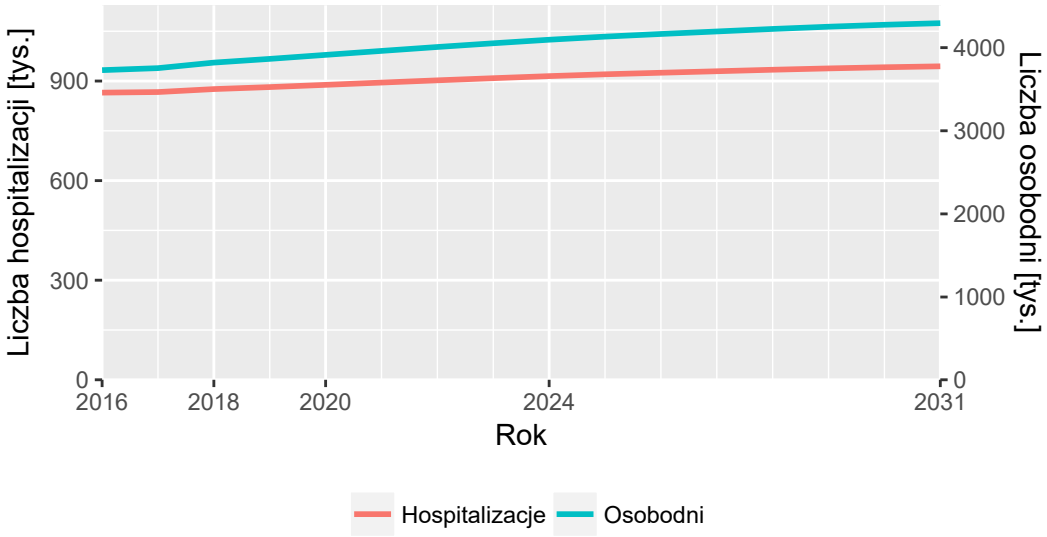
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	20,4 - 24,2	Wzrost	28 - 111	28,9 - 114,4
kujawsko-pomorskie	19,0 - 23,1	Brak zmian	-	-
lubelskie	18,9 - 23,4	Wzrost	37 - 142	35,6 - 136,5
lubuskie	6,1 - 7,7	Wzrost	27 - 86	75,0 - 238,9
łódzkie	26,6 - 31,0	Wzrost	43 - 160	36,4 - 135,6
małopolskie	21,9 - 26,3	Wzrost	20 - 91	18,3 - 83,5
mazowieckie	59,9 - 72,9	Wzrost	53 - 267	16,8 - 84,5
opolskie	1,1 - 1,6	Wzrost	8 - 22	80,0 - 220,0
podkarpackie	9,1 - 11,6	Wzrost	16 - 61	29,1 - 110,9
podlaskie	6,1 - 7,3	Wzrost	11 - 35	36,7 - 116,7
pomorskie	12,8 - 16,2	Wzrost	8 - 49	10,5 - 64,5
śląskie	47,7 - 56,8	Wzrost	40 - 193	17,2 - 83,2
świętokrzyskie	16,3 - 19,6	Wzrost	15 - 68	18,3 - 82,9
warmińsko-mazurskie	2,5 - 3,6	Wzrost	24 - 70	114,3 - 333,3
wielkopolskie	21,0 - 24,5	Wzrost	18 - 71	18,9 - 74,7
zachodniopomorskie	10,7 - 13,2	Wzrost	14 - 54	23,7 - 91,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.8 Oddział chirurgii ogólnej w tym wieloprofilowy zabiegowy

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.15 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.15: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele

3.3.29 oraz 3.3.30. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.31.

Tabela 3.3.29: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	67,34	68,03	69,17	71,24	73,06
kujawsko-pomorskie	51,57	52,24	53,01	54,58	56,22
lubelskie	46,45	47,10	47,77	49,00	50,12
lubuskie	22,41	23,27	23,78	24,69	25,54
łódzkie	54,23	54,66	55,16	56,08	56,40
małopolskie	59,07	60,81	62,13	64,71	68,46
mazowieckie	123,37	124,10	125,78	129,61	134,85
opolskie	20,30	20,59	20,90	21,42	21,88
podkarpackie	51,03	51,75	52,44	54,35	57,15
podlaskie	27,37	27,35	27,55	28,09	28,84
pomorskie	48,36	49,23	50,12	51,85	54,24
śląskie	93,39	93,46	94,02	95,45	96,40
świętokrzyskie	35,41	35,98	36,54	37,53	38,24
warmińsko-mazurskie	36,68	36,83	37,37	38,58	39,96
wielkopolskie	88,53	89,89	91,50	94,95	99,13
zachodniopomorskie	39,61	40,48	41,29	42,70	43,89
Polska	**865,11**	**875,78**	**888,52**	**914,82**	**944,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.30: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	258,26	267,59	276,24	290,46	303,34
kujawsko-pomorskie	191,53	196,15	200,84	209,96	219,45
lubelskie	234,22	239,32	244,76	254,99	265,34
lubuskie	90,06	94,67	97,64	102,97	107,95
łódzkie	247,40	253,24	257,90	266,08	271,21
małopolskie	258,06	262,90	268,82	282,37	302,50
mazowieckie	530,47	544,12	559,09	587,54	621,06
opolskie	97,49	99,81	102,16	106,34	110,66
podkarpackie	227,84	230,49	234,99	247,04	264,50
podlaskie	111,15	112,28	113,85	117,89	123,60
pomorskie	179,47	183,41	188,20	197,75	209,88
śląskie	449,40	456,79	464,83	481,29	495,60
świętokrzyskie	148,96	153,38	157,20	164,09	169,80
warmińsko-mazurskie	140,25	142,43	145,87	153,26	161,78
wielkopolskie	401,28	415,19	427,54	451,45	478,70
zachodniopomorskie	165,41	170,45	175,37	184,35	192,20
Polska	**3 731,25**	**3 822,23**	**3 915,29**	**4 097,84**	**4 297,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.31: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	258,18	267,52	276,17	290,39	303,27
kujawsko-pomorskie	189,44	194,19	198,86	207,95	217,36
lubelskie	231,91	237,09	242,48	252,64	262,88

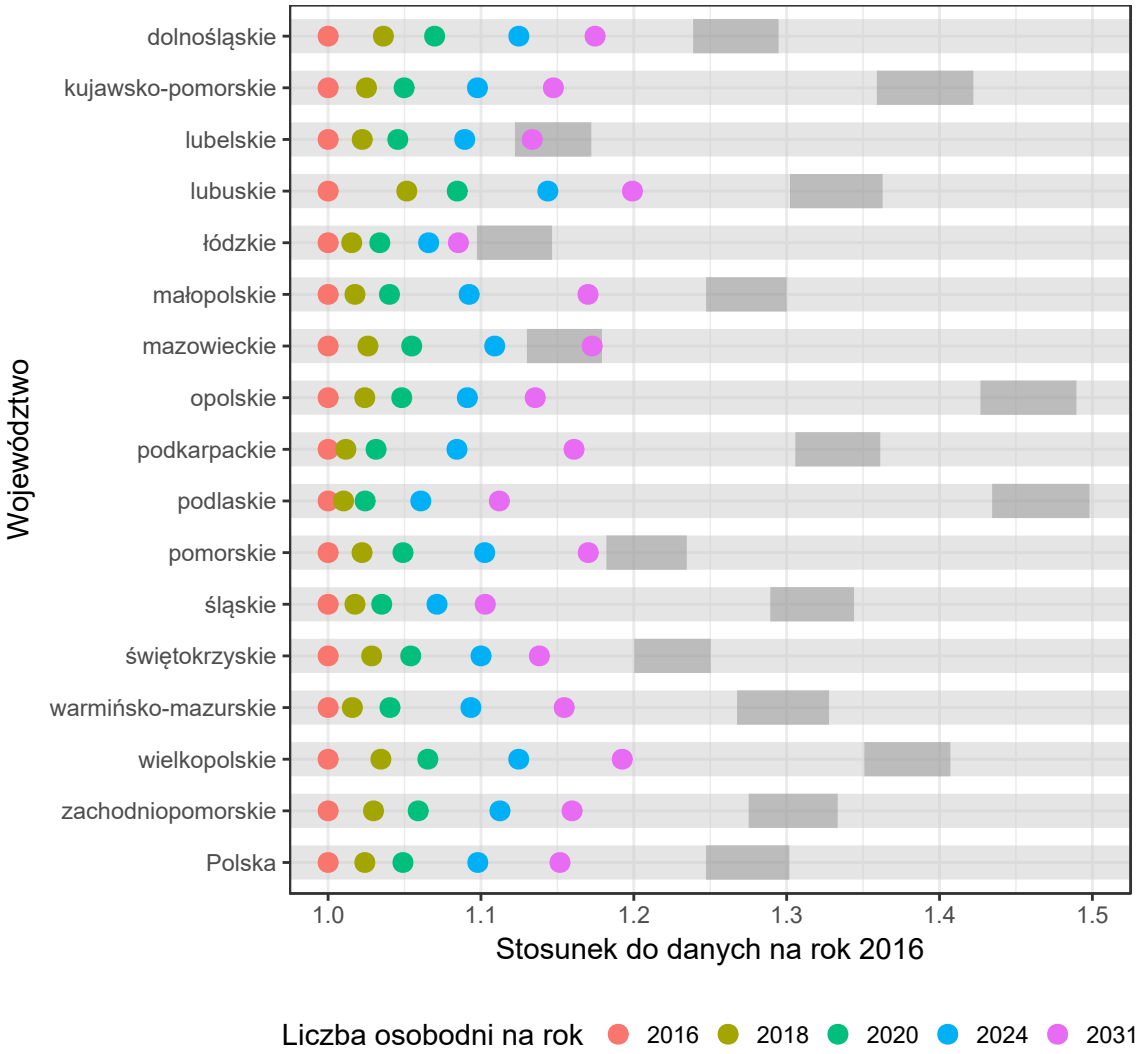
Tabela 3.3.31: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubuskie	89,73	94,35	97,32	102,63	107,60
łódzkie	218,86	222,24	226,26	233,25	237,51
małopolskie	250,51	254,91	260,57	273,62	293,10
mazowieckie	519,96	533,51	548,40	576,64	609,78
opolskie	97,37	99,71	102,06	106,24	110,56
podkarpackie	227,84	230,49	234,99	247,04	264,50
podlaskie	111,15	112,28	113,85	117,89	123,60
pomorskie	177,94	181,89	186,66	196,17	208,23
śląskie	430,78	438,35	445,89	461,46	475,06
świętokrzyskie	148,64	152,87	156,67	163,50	169,18
warmińsko-mazurskie	139,71	141,93	145,37	152,76	161,29
wielkopolskie	390,98	404,47	416,49	439,74	466,22
zachodniopomorskie	148,97	153,39	157,75	165,72	172,74
Polska	**3 631,98**	**3 719,19**	**3 809,78**	**3 987,66**	**4 182,89**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.16 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.16: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.32 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.32: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	319,8 - 334,3	Spadek	49 - 126	4,2 - 10,9
kujawsko-pomorskie	257,4 - 269,4	Spadek	118 - 211	12,6 - 22,5
lubelskie	260,3 - 271,8	Brak zmian	-	-
lubuskie	116,9 - 122,3	Spadek	27 - 55	6,3 - 12,8
łódzkie	240,2 - 250,9	Spadek	7 - 61	0,8 - 7,1
małopolskie	312,5 - 325,6	Spadek	56 - 125	5,1 - 11,5
mazowieckie	587,6 - 613,1	Brak zmian	-	-
opolskie	138,9 - 145,0	Spadek	84 - 130	17,0 - 26,3
podkarpackie	297,5 - 310,1	Spadek	97 - 179	9,3 - 17,2

Tabela 3.3.32: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

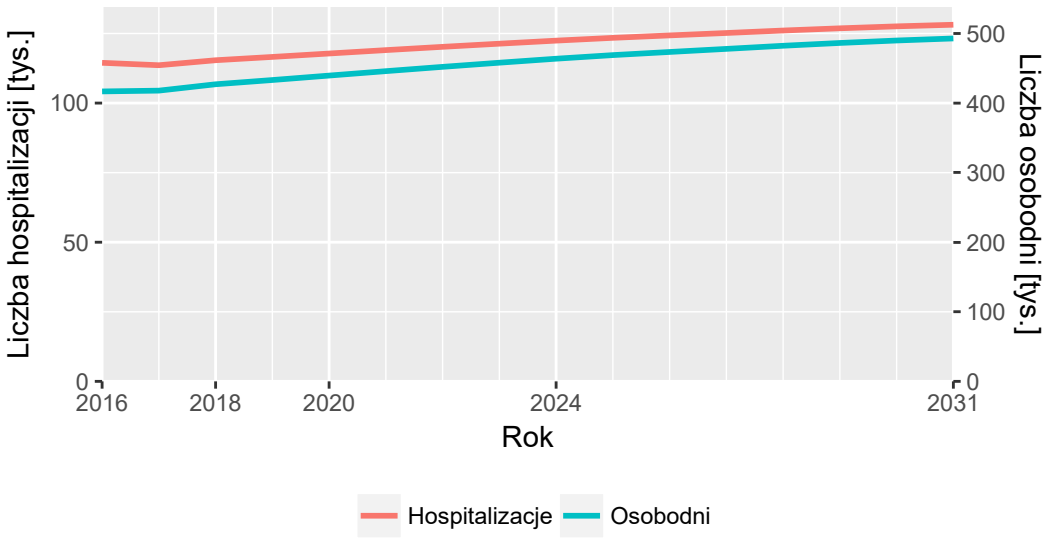
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	159,4 - 166,5	Spadek	107 - 157	18,7 - 27,4
pomorskie	210,3 - 219,7	Spadek	6 - 51	0,8 - 6,8
śląskie	555,4 - 579,0	Spadek	237 - 397	12,2 - 20,5
świętokrzyskie	178,4 - 185,8	Spadek	27 - 60	4,3 - 9,6
warmińsko-mazurskie	177,1 - 185,5	Spadek	47 - 94	7,1 - 14,3
wielkopolskie	528,1 - 550,1	Spadek	181 - 316	9,9 - 17,3
zachodniopomorskie	190,0 - 198,6	Spadek	50 - 101	7,2 - 14,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.9 Oddział chirurgii onkologicznej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.17 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.17: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.33 oraz 3.3.34. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.35.

Tabela 3.3.33: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	12,26	12,42	12,69	13,19	13,77
kujawsko-pomorskie	4,46	4,62	4,74	4,96	5,25

Tabela 3.3.33: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	10,26	9,98	10,09	10,33	10,64
lubuskie	2,58	2,78	2,86	3,01	3,16
łódzkie	10,57	10,65	10,79	11,05	11,25
małopolskie	10,33	10,83	11,15	11,71	12,51
mazowieckie	16,37	16,48	16,84	17,56	18,56
opolskie	2,02	2,07	2,12	2,21	2,32
podkarpackie	2,79	2,88	2,96	3,12	3,36
podlaskie	3,36	3,41	3,48	3,61	3,80
pomorskie	6,52	6,53	6,69	6,98	7,36
śląskie	9,97	9,38	9,51	9,79	10,11
świętokrzyskie	3,21	3,21	3,24	3,28	3,32
warmińsko-mazurskie	3,76	3,96	4,08	4,31	4,55
wielkopolskie	10,10	10,34	10,58	11,06	11,70
zachodniopomorskie	5,91	5,85	5,99	6,25	6,50
Polska	**114,47**	**115,39**	**117,81**	**122,44**	**128,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.34: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	38,35	39,57	40,91	43,41	45,93
kujawsko-pomorskie	26,96	27,65	28,45	30,03	32,01
lubelskie	37,34	36,28	36,84	38,10	39,73
lubuskie	12,12	13,18	13,74	14,81	15,86
łódzkie	25,67	26,77	27,28	28,22	28,95
małopolskie	35,65	38,34	39,85	42,55	46,31
mazowieckie	57,75	58,51	60,17	63,38	67,61
opolskie	13,16	13,49	13,88	14,64	15,55
podkarpackie	16,41	17,12	17,73	18,97	20,74
podlaskie	12,93	13,16	13,50	14,23	15,26
pomorskie	22,83	23,73	24,67	26,41	28,47
śląskie	37,87	37,89	38,63	40,18	41,93
świętokrzyskie	10,97	11,09	11,33	11,81	12,33
warmińsko-mazurskie	13,46	14,45	15,12	16,42	17,86
wielkopolskie	34,73	35,30	36,30	38,30	40,97
zachodniopomorskie	20,54	20,52	21,14	22,31	23,37
Polska	**416,74**	**427,04**	**439,54**	**463,77**	**492,89**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.35: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	34,45	35,13	36,27	38,42	40,66
kujawsko-pomorskie	23,83	25,07	25,78	27,14	28,89
lubelskie	35,25	33,99	34,46	35,56	37,03
lubuskie	2,72	2,82	2,94	3,19	3,42
łódzkie	21,71	22,74	23,16	23,93	24,50
małopolskie	28,04	30,30	31,58	33,82	36,86
mazowieckie	53,84	54,04	55,52	58,40	62,22
opolskie	13,16	13,49	13,88	14,64	15,55
podkarpackie	9,36	9,32	9,65	10,33	11,33
podlaskie	12,93	13,16	13,50	14,23	15,26
pomorskie	22,82	23,72	24,65	26,40	28,45

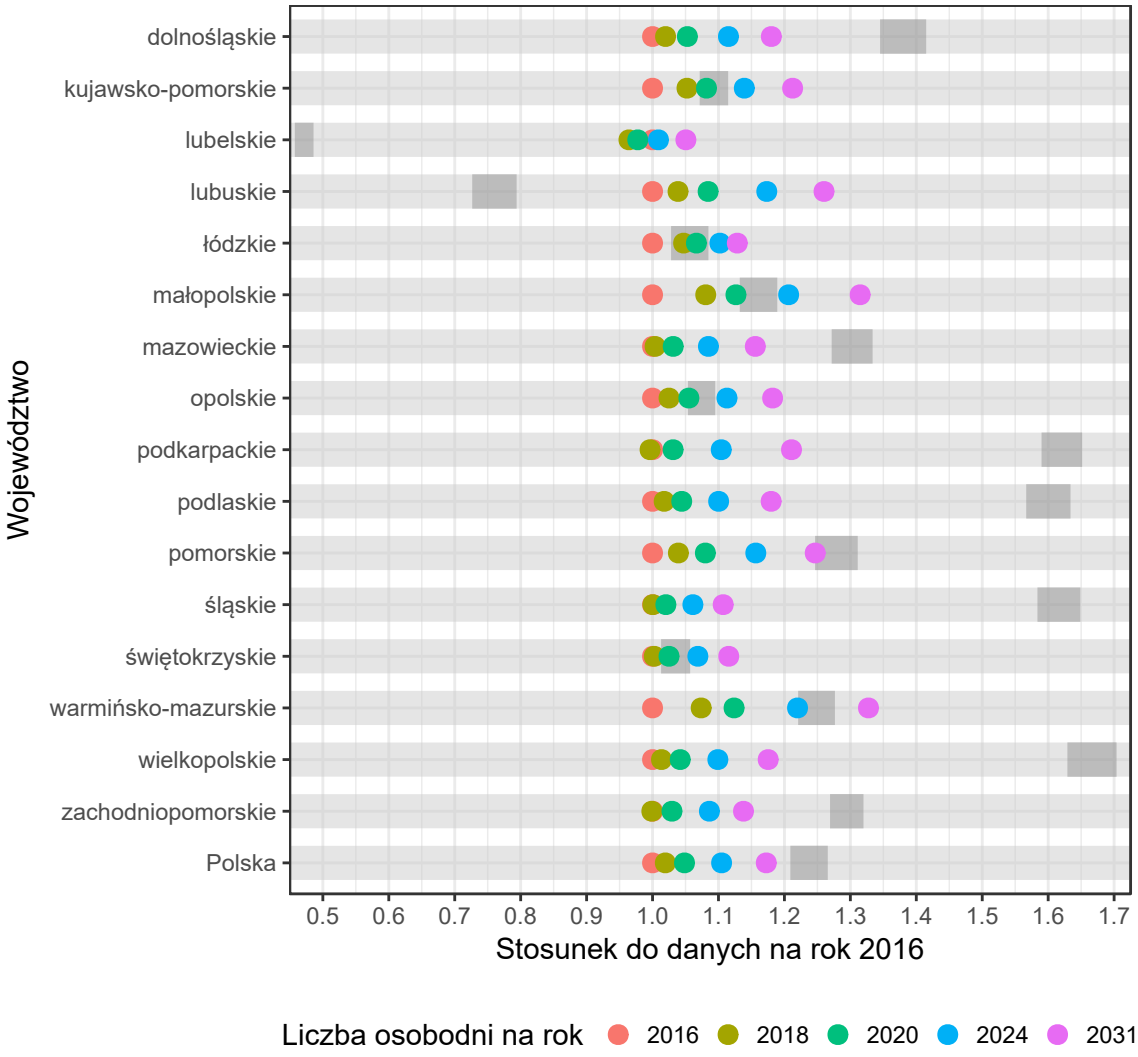
Tabela 3.3.35: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
śląskie	37,87	37,89	38,63	40,18	41,93
świętokrzyskie	9,38	9,41	9,62	10,03	10,47
warmińsko-mazurskie	13,46	14,45	15,12	16,42	17,86
wielkopolskie	19,85	20,11	20,68	21,81	23,33
zachodniopomorskie	20,54	20,52	21,14	22,31	23,37
Polska	**359,19**	**366,15**	**376,59**	**396,81**	**421,14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.18 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.18: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.36 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W

kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.36: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

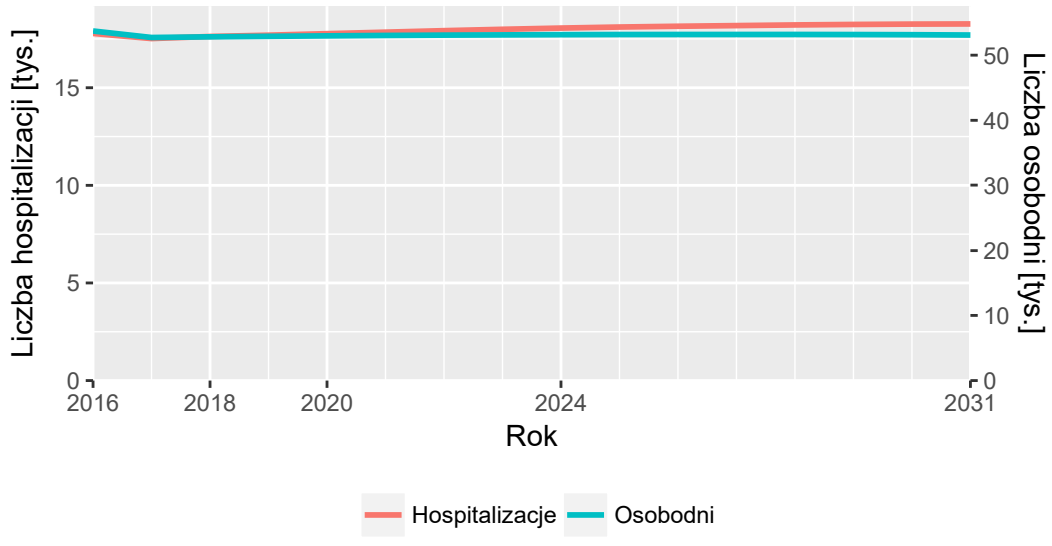
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	46,3 - 48,7	Spadek	16 - 37	9,1 - 21,1
kujawsko-pomorskie	25,5 - 26,6	Wzrost	8 - 22	9,2 - 25,3
lubelskie	16,1 - 17,1	Wzrost	60 - 124	88,2 - 182,4
lubuskie	2,0 - 2,2	Wzrost	5 - 10	50,0 - 100,0
łódzkie	22,3 - 23,6	Wzrost	4 - 13	4,7 - 15,1
małopolskie	31,7 - 33,3	Wzrost	11 - 32	9,1 - 26,4
mazowieckie	68,5 - 71,8	Spadek	18 - 46	7,3 - 18,6
opolskie	13,9 - 14,4	Wzrost	4 - 11	8,5 - 23,4
podkarpackie	14,9 - 15,5	Spadek	10 - 13	20,0 - 26,0
podlaskie	20,3 - 21,1	Spadek	14 - 23	19,7 - 32,4
pomorskie	28,5 - 29,9	Brak zmian	-	-
śląskie	60,0 - 62,4	Spadek	52 - 75	25,4 - 36,6
świętokrzyskie	9,5 - 9,9	Wzrost	2 - 8	5,9 - 23,5
warmińsko-mazurskie	16,4 - 17,2	Wzrost	3 - 10	5,0 - 16,7
wielkopolskie	32,3 - 33,8	Spadek	26 - 41	22,2 - 35,0
zachodniopomorskie	26,1 - 27,1	Spadek	7 - 13	7,9 - 14,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.10 Oddział chirurgii plastycznej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.19 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.19: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.37 oraz 3.3.38. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.39.

Tabela 3.3.37: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	3,50	3,56	3,59	3,63	3,63
kujawsko-pomorskie	0,85	0,85	0,86	0,88	0,89
lubelskie	1,24	1,14	1,13	1,11	1,07
lubuskie	0,41	0,39	0,39	0,40	0,40
łódzkie	0,79	0,77	0,77	0,77	0,75
małopolskie	1,05	1,05	1,06	1,08	1,11
mazowieckie	4,36	4,07	4,11	4,24	4,41
pomorskie	1,38	1,50	1,55	1,64	1,75
śląskie	2,45	2,52	2,52	2,52	2,48
świętokrzyskie	0,12	0,13	0,13	0,13	0,14
wielkopolskie	0,45	0,47	0,48	0,47	0,47
zachodniopomorskie	1,19	1,17	1,18	1,18	1,17
Polska	**17,78**	**17,63**	**17,77**	**18,06**	**18,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.38: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	12,93	12,80	12,77	12,71	12,48
kujawsko-pomorskie	1,41	1,41	1,42	1,45	1,45
lubelskie	7,21	6,80	6,77	6,68	6,49
lubuskie	3,37	3,17	3,16	3,18	3,26
łódzkie	1,53	1,54	1,53	1,50	1,43
małopolskie	3,46	3,55	3,58	3,62	3,68
mazowieckie	6,03	5,79	5,84	5,92	6,00
pomorskie	4,09	4,21	4,32	4,53	4,82
śląskie	5,46	5,38	5,41	5,44	5,43
świętokrzyskie	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,22	0,20	0,20	0,21	0,21
zachodniopomorskie	8,02	7,95	7,97	7,92	7,85
Polska	**53,72**	**52,82**	**52,97**	**53,15**	**53,10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.39: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	12,93	12,80	12,77	12,71	12,48
kujawsko-pomorskie	1,31	1,30	1,31	1,34	1,36
lubelskie	7,21	6,80	6,77	6,68	6,49
lubuskie	3,37	3,17	3,16	3,18	3,26
łódzkie	1,53	1,54	1,53	1,50	1,43
małopolskie	3,46	3,55	3,58	3,62	3,68
mazowieckie	5,88	5,68	5,73	5,81	5,88
pomorskie	4,09	4,21	4,32	4,53	4,82
śląskie	5,46	5,38	5,41	5,44	5,43
zachodniopomorskie	7,41	7,46	7,47	7,42	7,34

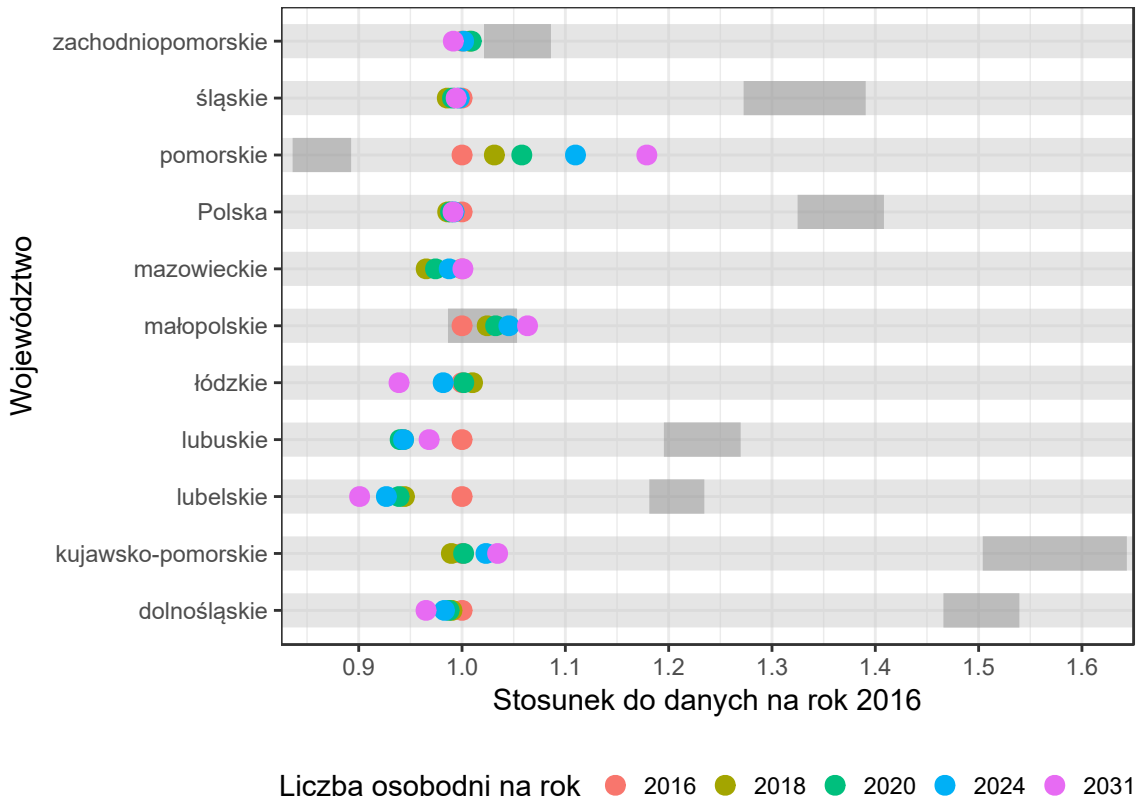
Tabela 3.3.39: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**52,63**	**51,90**	**52,05**	**52,23**	**52,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.20 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.20: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.40 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.40: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	19,0 - 19,9	Spadek	19 - 31	26,8 - 43,7

Tabela 3.3.40: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

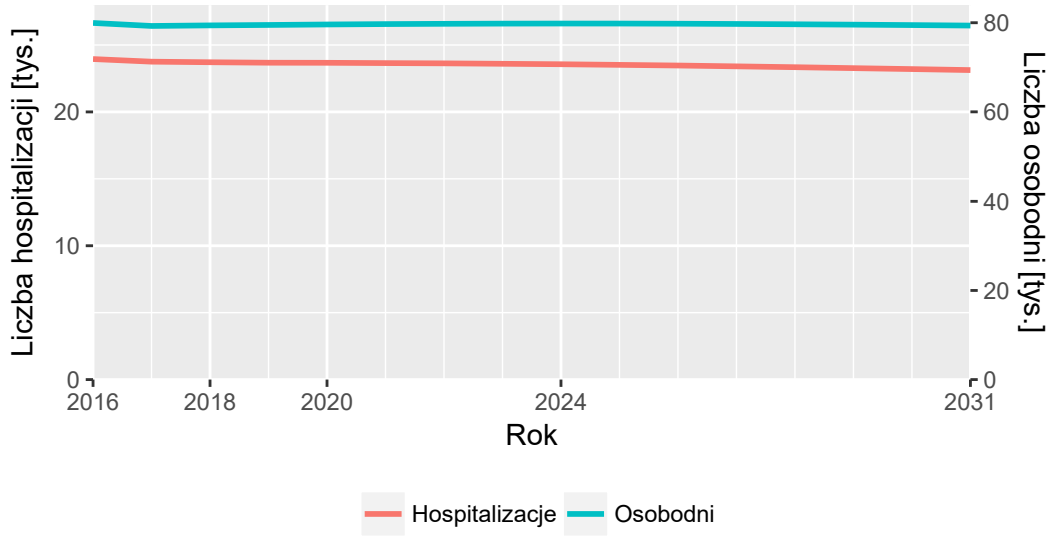
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
kujawsko-pomorskie	2,0 - 2,2	Spadek	2 - 4	20,0 - 40,0
lubelskie	8,5 - 8,9	Spadek	6 - 9	19,4 - 29,0
lubuskie	4,0 - 4,3	Spadek	2 - 5	11,8 - 29,4
łódzkie	3,1 - 3,3	Spadek	6 - 8	42,9 - 57,1
małopolskie	3,4 - 3,6	Wzrost	1 - 5	6,7 - 33,3
mazowieckie	11,8 - 12,6	Spadek	19 - 31	37,3 - 60,8
pomorskie	3,4 - 3,6	Wzrost	4 - 17	26,7 - 113,3
śląskie	6,9 - 7,6	Spadek	5 - 12	14,3 - 34,3
zachodniopomorskie	7,6 - 8,0	Spadek	0 - 4	- - 12,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.11 Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.21 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.21: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.41 oraz 3.3.42. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.43.

Tabela 3.3.41: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,85	1,86	1,86	1,85	1,80
kujawsko-pomorskie	1,76	1,83	1,84	1,83	1,81
lubelskie	0,83	0,85	0,83	0,81	0,76
lubuskie	0,05	0,06	0,06	0,06	0,06
łódzkie	2,71	2,46	2,43	2,40	2,32
małopolskie	1,68	1,73	1,75	1,78	1,81
mazowieckie	5,80	5,78	5,80	5,82	5,79
opolskie	0,39	0,37	0,37	0,35	0,32
podkarpackie	1,55	1,56	1,57	1,61	1,63
podlaskie	0,79	0,78	0,77	0,75	0,72
pomorskie	0,57	0,56	0,56	0,57	0,57
śląskie	1,55	1,48	1,46	1,41	1,32
świętokrzyskie	0,37	0,36	0,35	0,34	0,31
warmińsko-mazurskie	1,09	1,07	1,06	1,03	0,98
wielkopolskie	1,75	1,76	1,75	1,74	1,70
zachodniopomorskie	1,22	1,19	1,20	1,22	1,22
Polska	**23,95**	**23,71**	**23,67**	**23,56**	**23,13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.42: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,05	5,91	5,94	5,99	5,96
kujawsko-pomorskie	5,66	5,74	5,75	5,74	5,69
lubelskie	5,04	5,03	4,97	4,82	4,55
lubuskie	0,28	0,37	0,37	0,35	0,32
łódzkie	6,60	6,17	6,14	6,07	5,89
małopolskie	7,98	8,25	8,35	8,55	8,83
mazowieckie	17,99	17,72	17,82	18,01	18,13
opolskie	1,15	1,08	1,07	1,03	0,98
podkarpackie	5,53	5,62	5,71	5,89	6,09
podlaskie	3,11	3,05	3,04	2,99	2,90
pomorskie	1,82	1,74	1,76	1,80	1,82
śląskie	4,59	4,64	4,59	4,48	4,26
świętokrzyskie	1,17	1,12	1,10	1,06	0,98
warmińsko-mazurskie	2,51	2,46	2,45	2,45	2,43
wielkopolskie	8,05	8,13	8,16	8,18	8,14
zachodniopomorskie	2,41	2,37	2,38	2,40	2,39
Polska	**79,94**	**79,39**	**79,60**	**79,81**	**79,35**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.43: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,05	5,91	5,94	5,99	5,96
kujawsko-pomorskie	4,17	4,10	4,10	4,08	4,03
lubelskie	5,04	5,03	4,97	4,82	4,55
łódzkie	6,60	6,17	6,14	6,07	5,89
małopolskie	7,98	8,25	8,35	8,55	8,83
mazowieckie	17,99	17,72	17,82	18,01	18,13
opolskie	1,15	1,08	1,07	1,03	0,98
podkarpackie	5,11	5,26	5,35	5,53	5,73
podlaskie	3,11	3,05	3,04	2,99	2,90

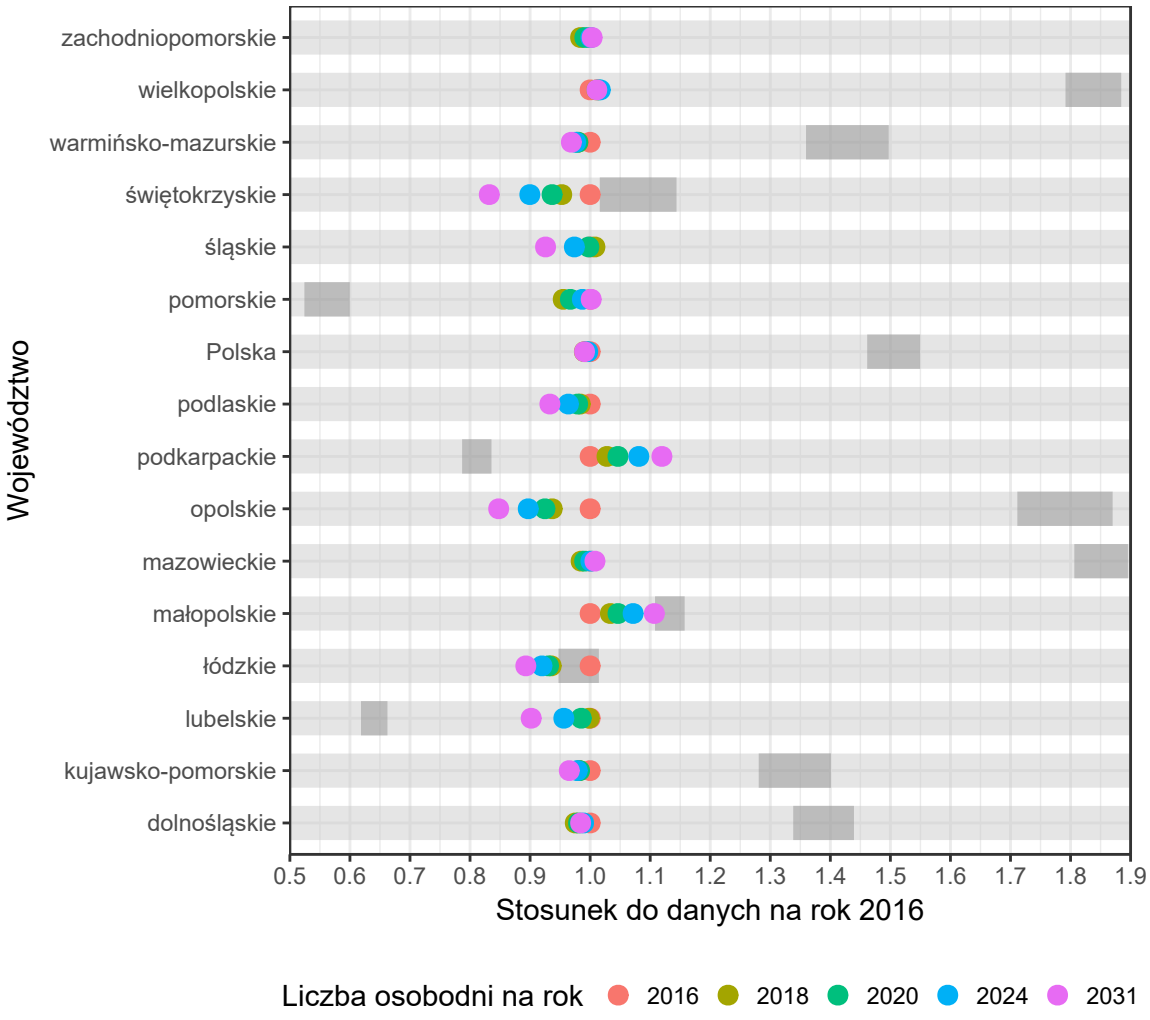
Tabela 3.3.43: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
pomorskie	1,82	1,74	1,76	1,80	1,82
śląskie	4,38	4,42	4,38	4,27	4,06
świętokrzyskie	1,17	1,12	1,10	1,06	0,98
warmińsko-mazurskie	2,51	2,46	2,45	2,45	2,43
wielkopolskie	8,00	8,09	8,12	8,14	8,09
zachodniopomorskie	1,84	1,81	1,83	1,84	1,85
Polska	**76,94**	**76,20**	**76,41**	**76,63**	**76,22**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.22 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.22: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.44 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę,

wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.44: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

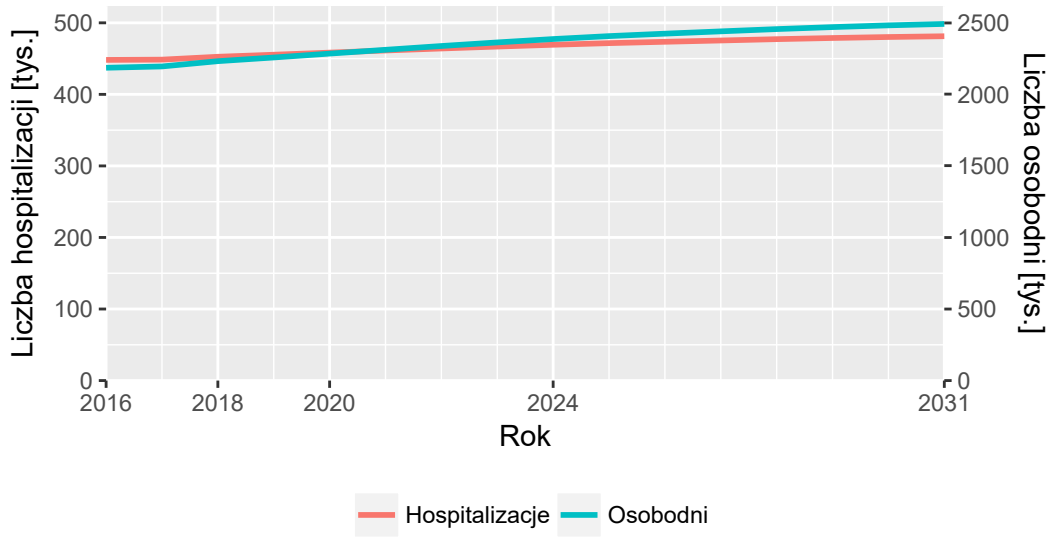
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	8,1 - 8,7	Spadek	7 - 14	18,9 - 37,8
kujawsko-pomorskie	5,3 - 5,8	Spadek	4 - 10	14,8 - 37,0
lubelskie	3,1 - 3,3	Wzrost	4 - 10	28,6 - 71,4
łódzkie	6,3 - 6,7	Spadek	1 - 4	3,6 - 14,3
małopolskie	8,8 - 9,2	Spadek	0 - 3	- - 9,4
mazowieckie	32,5 - 34,1	Spadek	42 - 64	35,0 - 53,3
opolskie	2,0 - 2,2	Spadek	3 - 6	30,0 - 60,0
podkarpackie	4,0 - 4,3	Wzrost	5 - 11	29,4 - 64,7
podlaskie	6,2 - 6,5	Spadek	10 - 13	41,7 - 54,2
pomorskie	1,0 - 1,1	Wzrost	3 - 6	50,0 - 100,0
śląskie	11,2 - 11,8	Spadek	23 - 29	52,3 - 65,9
świętokrzyskie	1,2 - 1,3	Spadek	0 - 3	- - 42,9
warmińsko-mazurskie	3,4 - 3,8	Spadek	3 - 7	16,7 - 38,9
wielkopolskie	14,3 - 15,1	Spadek	18 - 27	33,3 - 50,0
zachodniopomorskie	5,0 - 5,2	Spadek	10 - 13	50,0 - 65,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.12 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.23 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.23: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele

3.3.45 oraz 3.3.46. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.47.

Tabela 3.3.45: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	32,18	32,40	32,72	33,43	34,10
kujawsko-pomorskie	18,11	18,29	18,57	19,05	19,51
lubelskie	22,32	22,37	22,55	22,92	23,25
lubuskie	11,26	11,64	11,80	12,12	12,44
łódzkie	27,34	26,99	27,11	27,38	27,35
małopolskie	39,38	39,68	40,20	41,45	43,38
mazowieckie	65,64	67,05	68,30	70,40	72,96
opolskie	11,70	11,80	11,88	12,01	12,06
podkarpackie	29,57	29,92	30,37	31,16	32,22
podlaskie	16,63	16,52	16,64	16,89	17,25
pomorskie	21,66	21,93	22,37	23,16	24,17
śląskie	61,87	62,02	62,42	63,13	63,38
świętokrzyskie	18,69	18,89	19,03	19,28	19,47
warmińsko-mazurskie	17,33	17,70	18,01	18,50	19,05
wielkopolskie	34,63	35,14	35,77	37,08	38,64
zachodniopomorskie	19,85	20,20	20,64	21,37	22,01
Polska	**448,15**	**452,56**	**458,38**	**469,32**	**481,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.46: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	153,69	155,33	158,56	165,11	170,37
kujawsko-pomorskie	85,55	87,61	90,03	94,58	98,84
lubelskie	127,03	128,96	131,28	136,11	140,82
lubuskie	56,10	58,29	59,75	62,69	65,48
łódzkie	130,51	130,05	132,12	136,20	138,48
małopolskie	195,16	197,98	202,04	211,63	225,67
mazowieckie	361,20	373,22	383,60	401,64	421,57
opolskie	60,84	61,95	63,08	65,28	67,42
podkarpackie	119,70	122,37	125,82	132,27	140,75
podlaskie	71,53	71,14	72,44	75,38	79,08
pomorskie	87,75	90,21	93,11	98,30	104,17
śląskie	323,23	329,08	335,13	346,56	355,20
świętokrzyskie	73,34	74,51	75,86	78,43	80,64
warmińsko-mazurskie	70,75	73,55	75,91	80,12	84,75
wielkopolskie	186,27	192,25	197,88	209,29	221,76
zachodniopomorskie	83,28	85,43	88,19	93,05	97,17
Polska	**2 185,93**	**2 231,94**	**2 284,82**	**2 386,66**	**2 492,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.47: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	145,36	147,17	150,16	156,27	161,18
kujawsko-pomorskie	84,57	86,69	89,12	93,68	97,96
lubelskie	123,31	125,21	127,47	132,18	136,79

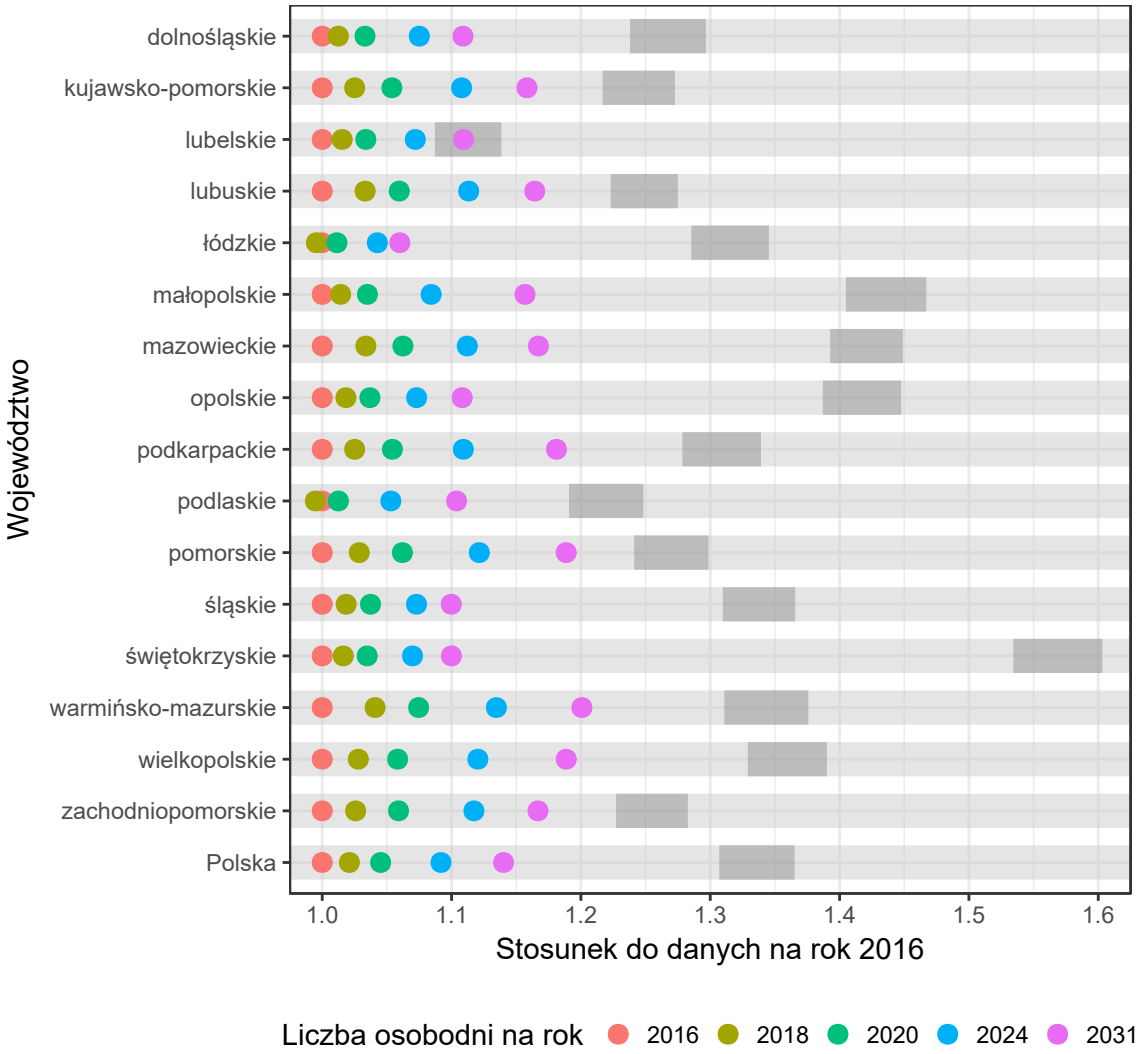
Tabela 3.3.47: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubuskie	51,14	52,84	54,19	56,94	59,55
łódzkie	129,48	128,89	130,95	134,99	137,24
małopolskie	188,94	191,64	195,54	204,85	218,56
mazowieckie	357,20	369,25	379,48	397,24	416,91
opolskie	60,84	61,95	63,08	65,28	67,42
podkarpackie	114,67	117,55	120,89	127,18	135,44
podlaskie	70,36	69,99	71,24	74,10	77,67
pomorskie	87,00	89,49	92,39	97,57	103,41
śląskie	322,19	328,15	334,21	345,67	354,33
świętokrzyskie	73,32	74,51	75,86	78,43	80,64
warmińsko-mazurskie	70,25	73,12	75,48	79,70	84,35
wielkopolskie	172,31	177,12	182,36	193,05	204,82
zachodniopomorskie	83,26	85,41	88,17	93,02	97,14
Polska	**2 134,19**	**2 178,97**	**2 230,61**	**2 330,15**	**2 433,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.24 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.24: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.48 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.48: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	179,9 - 188,5	Spadek	55 - 115	8,3 - 17,3
kujawsko-pomorskie	102,9 - 107,6	Spadek	14 - 41	3,7 - 11,0
lubelskie	134,0 - 140,4	Brak zmian	-	-
lubuskie	62,5 - 65,2	Spadek	8 - 23	3,7 - 10,5
łódzkie	166,4 - 174,2	Spadek	87 - 150	14,3 - 24,6
małopolskie	265,4 - 277,2	Spadek	138 - 227	14,6 - 24,0
mazowieckie	497,5 - 517,6	Spadek	232 - 385	13,9 - 23,1
opolskie	84,4 - 88,1	Spadek	50 - 79	16,7 - 26,4
podkarpackie	146,6 - 153,6	Spadek	33 - 76	6,1 - 14,0

Tabela 3.3.48: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

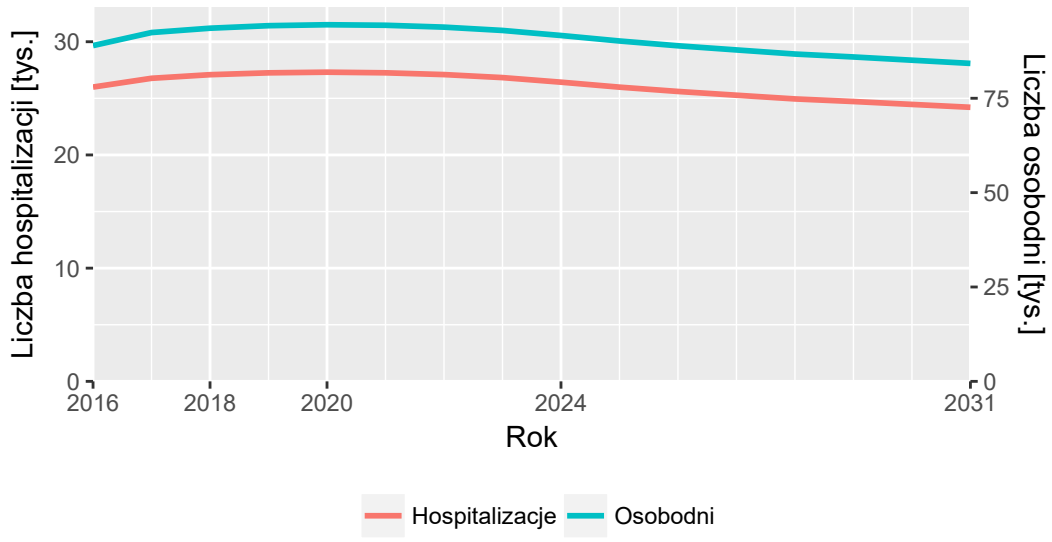
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	83,8 - 87,8	Spadek	18 - 43	5,8 - 13,8
pomorskie	108,0 - 113,0	Spadek	13 - 46	3,3 - 11,8
śląskie	422,0 - 440,0	Spadek	196 - 329	13,4 - 22,4
świętokrzyskie	112,5 - 117,5	Spadek	95 - 137	23,5 - 33,8
warmińsko-mazurskie	92,1 - 96,6	Spadek	23 - 51	6,6 - 14,7
wielkopolskie	229,0 - 239,6	Spadek	70 - 145	8,5 - 17,6
zachodniopomorskie	102,2 - 106,8	Spadek	14 - 40	3,8 - 10,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.13 Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.25 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.25: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.49 oraz 3.3.50. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.51.

Tabela 3.3.49: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,18	0,34	0,37	0,36	0,32
lubelskie	3,84	4,09	4,12	3,95	3,60

Tabela 3.3.49: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
łódzkie	2,97	3,16	3,25	3,21	2,95
małopolskie	1,54	1,56	1,56	1,52	1,42
mazowieckie	3,94	4,00	4,08	4,01	3,71
podkarpackie	2,10	2,12	2,11	2,02	1,84
podlaskie	1,66	1,70	1,69	1,62	1,48
śląskie	3,61	3,65	3,65	3,51	3,18
świętokrzyskie	1,71	1,65	1,64	1,57	1,43
warmińsko-mazurskie	1,06	1,04	1,03	0,99	0,91
wielkopolskie	2,28	2,40	2,42	2,35	2,17
zachodniopomorskie	1,12	1,37	1,39	1,33	1,21
Polska	**26,00**	**27,09**	**27,31**	**26,43**	**24,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.50: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,56	1,68	1,91	1,90	1,69
lubelskie	7,78	7,72	7,66	7,29	6,59
łódzkie	12,72	13,30	13,65	13,50	12,46
małopolskie	3,83	3,85	3,87	3,78	3,52
mazowieckie	13,56	13,93	14,18	13,95	12,97
podkarpackie	7,35	7,47	7,41	7,11	6,51
podlaskie	5,31	5,54	5,50	5,30	4,89
śląskie	9,63	9,79	9,78	9,41	8,54
świętokrzyskie	4,41	4,31	4,28	4,10	3,76
warmińsko-mazurskie	4,16	4,16	4,14	3,97	3,66
wielkopolskie	14,01	14,99	15,17	14,72	13,64
zachodniopomorskie	5,65	6,83	6,95	6,63	6,03
Polska	**88,98**	**93,58**	**94,50**	**91,65**	**84,26**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.51: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

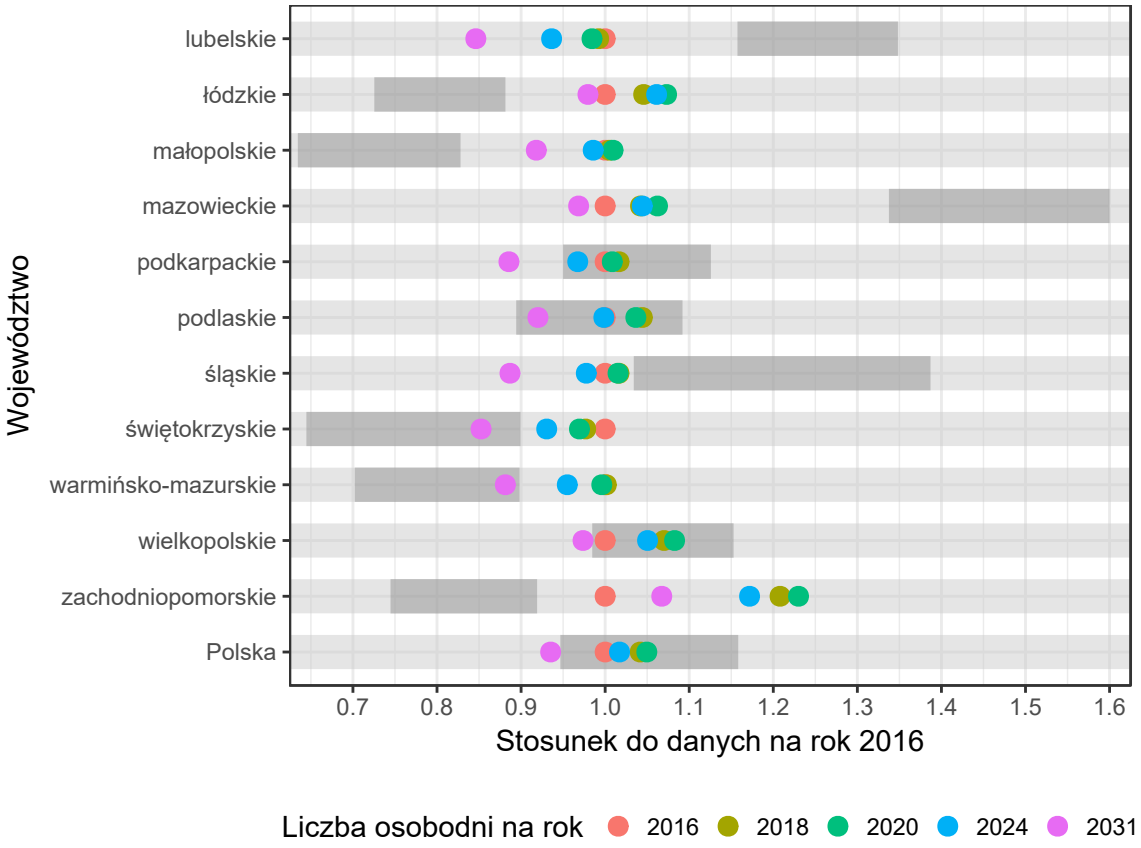
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	7,78	7,72	7,66	7,29	6,59
łódzkie	12,72	13,30	13,65	13,50	12,46
małopolskie	3,83	3,85	3,87	3,78	3,52
mazowieckie	12,15	12,66	12,90	12,68	11,76
podkarpackie	7,35	7,47	7,41	7,11	6,51
podlaskie	5,31	5,54	5,50	5,30	4,89
śląskie	9,57	9,72	9,71	9,35	8,48
świętokrzyskie	4,41	4,31	4,28	4,10	3,76
warmińsko-mazurskie	4,16	4,16	4,14	3,97	3,66
wielkopolskie	14,01	14,99	15,17	14,72	13,64
zachodniopomorskie	5,65	6,83	6,95	6,63	6,03
Polska	**86,94**	**90,57**	**91,25**	**88,43**	**81,31**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.26 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek

liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.26: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.52 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.52: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
lubelskie	9,0 - 10,5	Spadek	8 - 14	20,0 - 35,0
łódzkie	9,2 - 11,2	Wzrost	8 - 41	16,7 - 85,4
małopolskie	2,4 - 3,2	Wzrost	4 - 15	25,0 - 93,8
mazowieckie	16,2 - 19,4	Spadek	15 - 33	18,8 - 41,2
podkarpackie	7,0 - 8,3	Spadek	1 - 7	3,0 - 21,2
podlaskie	4,7 - 5,8	Brak zmian	-	-
śląskie	9,9 - 13,3	Spadek	5 - 34	6,9 - 47,2
świętokrzyskie	2,8 - 4,0	Brak zmian	-	-
warmińsko-mazurskie	2,9 - 3,7	Brak zmian	-	-
wielkopolskie	13,8 - 16,2	Spadek	0 - 15	- - 23,8

Tabela 3.3.52: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

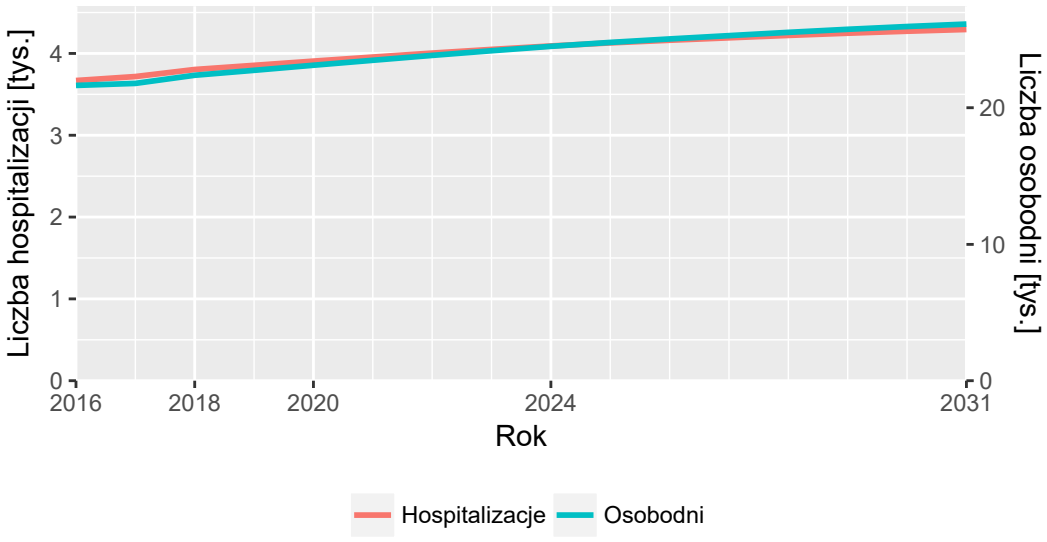
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
zachodniopomorskie	4,2 - 5,2	Wzrost	6 - 25	26,1 - 108,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.14 Oddział chorób metabolicznych

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.27 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.27: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.53 oraz 3.3.54. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.55.

Tabela 3.3.53: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	1,62	1,61	1,62	1,66	1,69
pomorskie	1,18	1,32	1,38	1,50	1,61
wielkopolskie	0,87	0,88	0,90	0,94	0,99
Polska	**3,67**	**3,80**	**3,91**	**4,09**	**4,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.54: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	9,66	9,62	9,86	10,31	10,92
pomorskie	6,35	7,04	7,39	8,01	8,65
wielkopolskie	5,64	5,74	5,89	6,19	6,58
Polska	**21,65**	**22,40**	**23,13**	**24,52**	**26,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

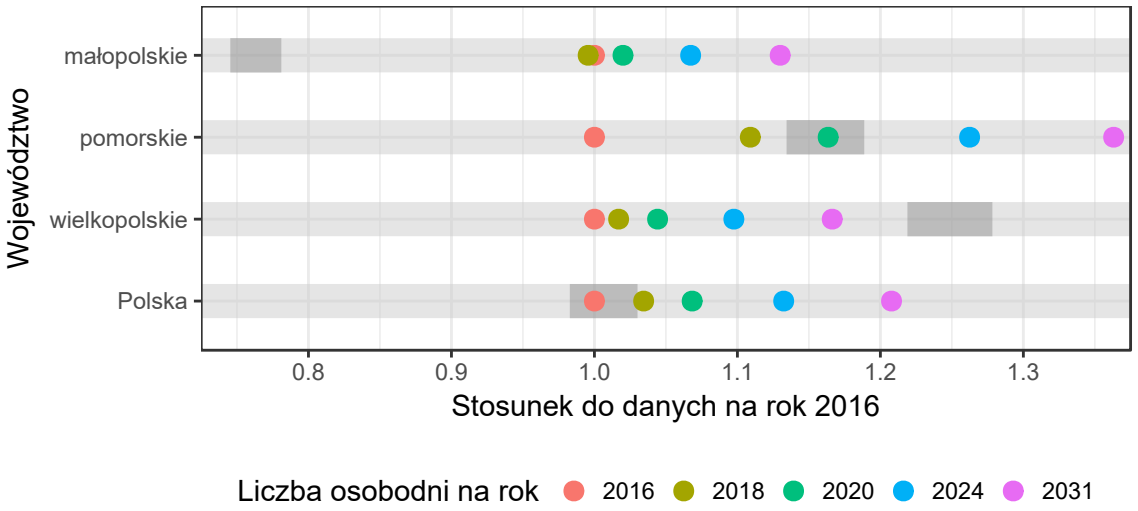
Tabela 3.3.55: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	9,66	9,62	9,86	10,31	10,92
pomorskie	6,35	7,04	7,39	8,01	8,65
wielkopolskie	5,64	5,74	5,89	6,19	6,58
Polska	**21,65**	**22,40**	**23,13**	**24,52**	**26,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.28 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.28: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.56 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.56: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

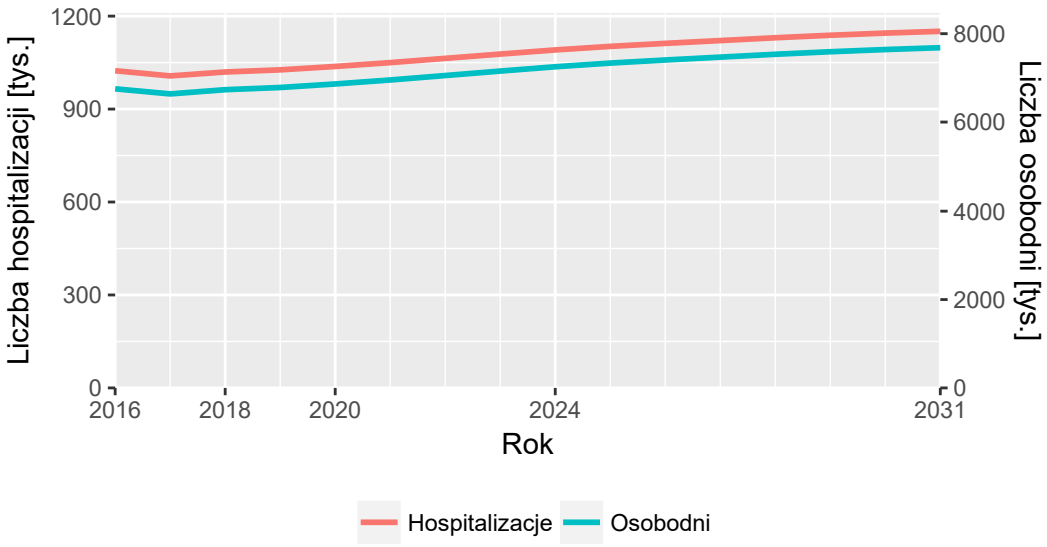
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
małopolskie	7,2 - 7,5	Wzrost	11 - 16	40,7 - 59,3
pomorskie	7,2 - 7,5	Wzrost	4 - 9	14,8 - 33,3
wielkopolskie	6,9 - 7,2	Spadek	0 - 3	- - 11,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.15 Oddział chorób wewnętrznych

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.29 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.29: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.57 oraz 3.3.58. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.59.

Tabela 3.3.57: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	76,95	76,56	78,66	83,89	88,02
kujawsko-pomorskie	48,02	47,60	48,48	51,24	54,22
lubelskie	64,33	62,61	62,24	63,27	64,74
lubuskie	23,82	24,75	25,75	27,83	29,64
łódzkie	85,98	81,70	81,74	83,75	85,08
małopolskie	82,06	81,63	82,69	86,44	92,90

Tabela 3.3.57: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	131,40	128,12	128,10	131,90	138,49
opolskie	33,71	33,59	34,07	35,34	36,83
podkarpackie	52,00	53,96	56,05	60,51	66,39
podlaskie	33,67	34,43	35,48	38,15	41,59
pomorskie	47,39	49,30	51,46	55,42	59,62
śląskie	128,48	126,05	127,04	131,93	136,78
świętokrzyskie	35,94	35,56	35,63	36,37	36,88
warmińsko-mazurskie	43,96	45,26	47,12	51,20	55,52
wielkopolskie	91,59	92,51	95,12	101,98	109,88
zachodniopomorskie	44,43	46,02	47,84	51,57	54,43
Polska	**1 023,73**	**1 019,66**	**1 037,47**	**1 090,82**	**1 151,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.58: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	477,08	477,29	492,61	529,85	558,54
kujawsko-pomorskie	286,73	285,09	291,20	309,71	329,06
lubelskie	451,29	438,68	436,43	445,07	456,41
lubuskie	153,64	159,85	166,84	181,48	194,21
łódzkie	541,94	519,13	520,37	536,43	546,67
małopolskie	577,34	575,21	583,13	611,76	660,17
mazowieckie	949,08	921,56	921,03	950,45	999,35
opolskie	210,76	211,11	214,71	224,15	235,32
podkarpackie	351,60	366,16	381,66	414,77	458,06
podlaskie	235,07	241,08	249,12	269,64	295,72
pomorskie	303,13	316,85	332,23	360,21	388,93
śląskie	888,66	872,61	881,98	922,14	961,83
świętokrzyskie	232,20	229,97	230,90	236,77	240,78
warmińsko-mazurskie	273,58	283,14	296,05	324,34	354,03
wielkopolskie	534,02	538,34	554,39	597,89	646,48
zachodniopomorskie	290,76	301,48	314,36	340,95	361,06
Polska	**6 756,87**	**6 737,55**	**6 867,02**	**7 255,62**	**7 686,63**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.59: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	468,50	469,53	484,47	521,02	549,26
kujawsko-pomorskie	258,98	256,24	260,93	276,73	293,73
lubelskie	441,02	428,30	425,73	433,76	444,52
lubuskie	153,64	159,85	166,84	181,48	194,21
łódzkie	480,22	460,23	459,42	471,78	479,88
małopolskie	549,50	546,97	553,81	580,24	625,72
mazowieckie	898,34	867,45	864,46	889,54	934,21
opolskie	210,76	211,11	214,71	224,15	235,32
podkarpackie	344,34	357,98	373,10	405,46	447,78
podlaskie	213,52	218,72	225,97	244,69	268,57
pomorskie	284,15	296,19	310,55	336,73	363,55
śląskie	864,20	848,09	856,93	895,77	934,31
świętokrzyskie	232,07	229,85	230,78	236,65	240,66
warmińsko-mazurskie	273,58	283,14	296,05	324,34	354,03
wielkopolskie	493,93	496,05	510,23	550,09	594,90

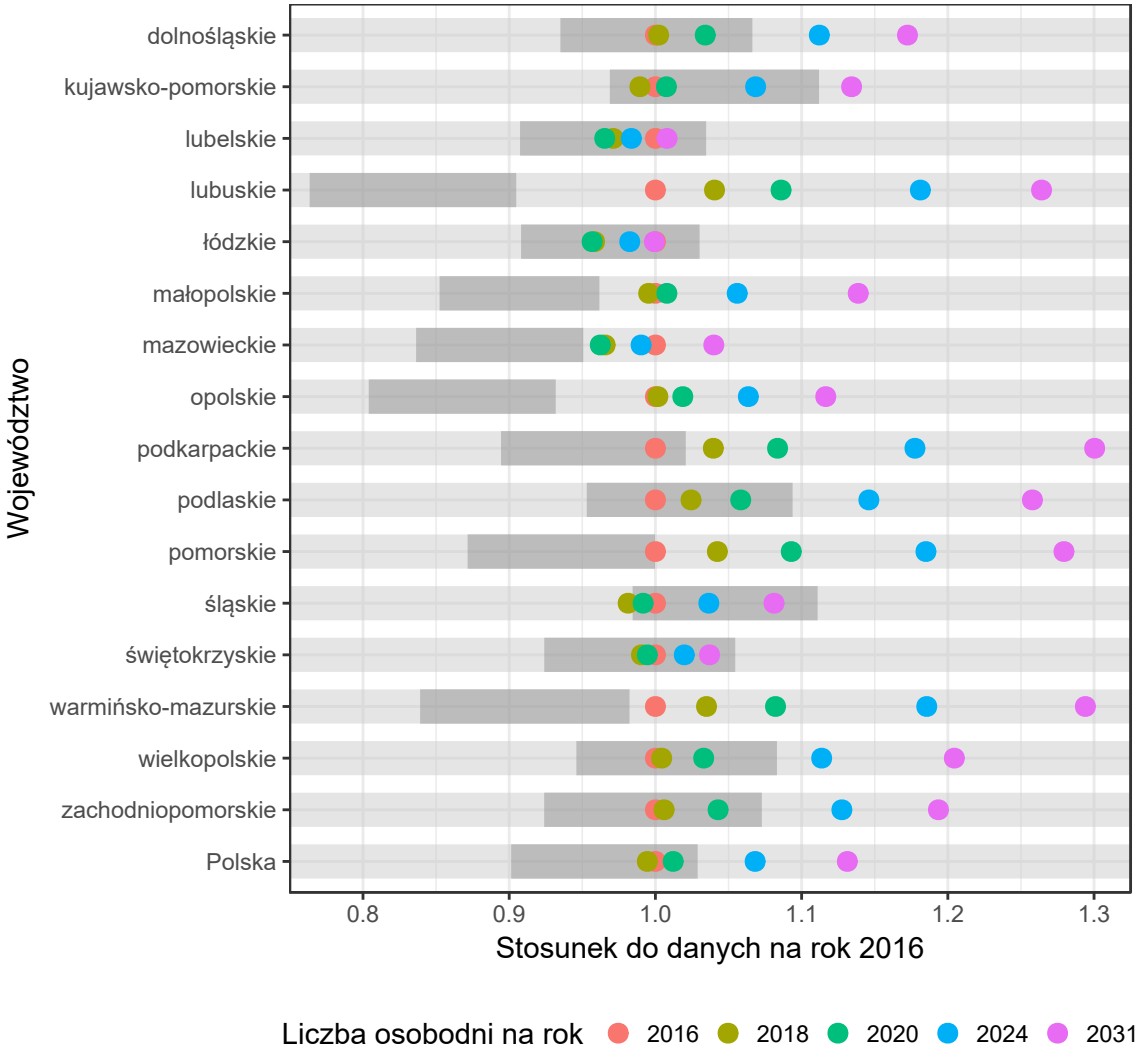
Tabela 3.3.59: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
zachodniopomorskie	249,84	251,32	260,54	281,70	298,20
Polska	**6 416,57**	**6 381,00**	**6 494,52**	**6 854,13**	**7 258,83**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.30 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.30: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.60 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby

łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.60: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

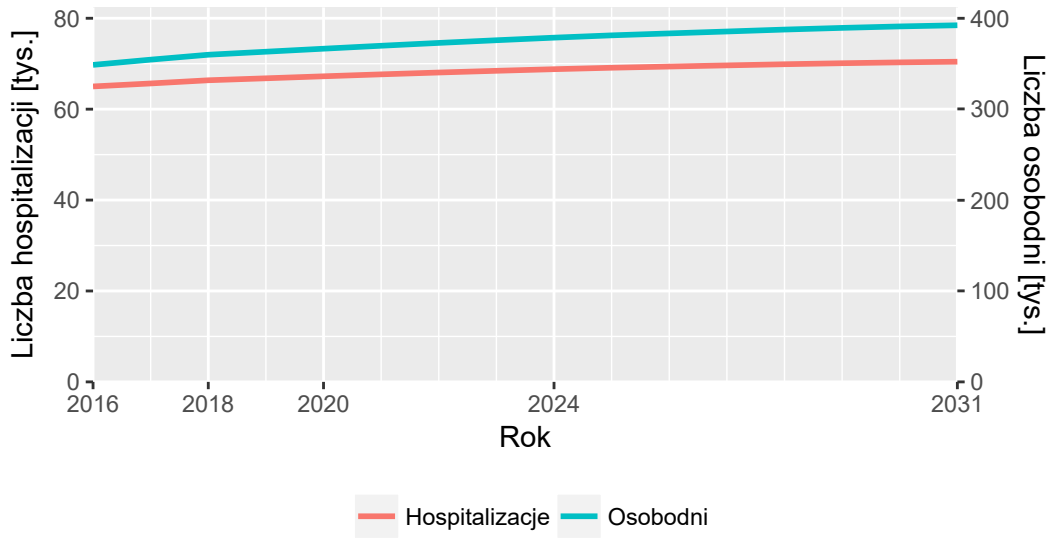
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	438,1 - 499,6	Wzrost	170 - 571	9,4 - 31,7
kujawsko-pomorskie	250,9 - 288,0	Wzrost	28 - 217	2,6 - 20,5
lubelskie	400,2 - 456,3	Brak zmian	-	-
lubuskie	117,3 - 139,0	Wzrost	181 - 398	32,6 - 71,7
łódzkie	436,1 - 494,7	Brak zmian	-	-
małopolskie	468,4 - 528,4	Wzrost	319 - 819	17,3 - 44,3
mazowieckie	751,3 - 854,0	Wzrost	265 - 937	8,7 - 30,7
opolskie	169,4 - 196,4	Wzrost	131 - 341	17,7 - 46,1
podkarpackie	308,0 - 351,5	Wzrost	313 - 722	24,7 - 56,9
podlaskie	203,5 - 233,6	Wzrost	120 - 339	14,0 - 39,6
pomorskie	247,6 - 284,1	Wzrost	267 - 587	25,6 - 56,2
śląskie	850,7 - 960,1	Brak zmian	-	-
świętokrzyskie	214,4 - 244,7	Brak zmian	-	-
warmińsko-mazurskie	229,6 - 268,7	Wzrost	277 - 646	26,7 - 62,2
wielkopolskie	467,2 - 535,0	Wzrost	201 - 662	10,3 - 33,9
zachodniopomorskie	230,8 - 268,0	Wzrost	103 - 341	10,1 - 33,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.16 Oddział dermatologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.31 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.31: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.61 oraz 3.3.62. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano

model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.63.

Tabela 3.3.61: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,80	5,85	5,88	5,94	6,01
kujawsko-pomorskie	3,85	3,80	3,86	3,95	4,05
lubelskie	3,17	3,25	3,28	3,33	3,38
lubuskie	0,76	0,83	0,85	0,90	0,94
łódzkie	4,20	4,25	4,26	4,28	4,26
małopolskie	3,41	3,56	3,63	3,76	3,94
mazowieckie	11,75	12,10	12,34	12,78	13,25
opolskie	1,12	1,11	1,11	1,12	1,13
podkarpackie	4,12	4,34	4,44	4,61	4,83
podlaskie	1,74	1,73	1,75	1,78	1,82
pomorskie	4,73	4,83	4,92	5,09	5,29
śląskie	6,85	7,11	7,18	7,30	7,36
świętokrzyskie	2,83	2,85	2,86	2,87	2,86
warmińsko-mazurskie	2,14	2,19	2,23	2,29	2,37
wielkopolskie	4,09	4,11	4,16	4,25	4,36
zachodniopomorskie	4,45	4,44	4,48	4,54	4,59
Polska	**65,00**	**66,36**	**67,23**	**68,80**	**70,44**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.62: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	25,68	25,98	26,37	27,10	27,83
kujawsko-pomorskie	20,60	20,70	21,12	21,91	22,71
lubelskie	21,10	22,42	22,80	23,42	24,15
lubuskie	5,34	5,80	6,00	6,39	6,78
łódzkie	25,57	25,84	26,12	26,60	26,81
małopolskie	23,11	24,23	24,71	25,63	27,01
mazowieckie	39,24	41,09	42,04	43,77	45,89
opolskie	8,97	8,86	8,93	9,06	9,19
podkarpackie	32,16	34,15	35,19	37,03	39,48
podlaskie	12,63	12,59	12,74	13,05	13,49
pomorskie	14,87	15,13	15,51	16,25	17,14
śląskie	59,98	62,99	63,83	65,28	66,41
świętokrzyskie	9,25	9,25	9,36	9,60	9,79
warmińsko-mazurskie	13,42	13,71	14,00	14,53	15,15
wielkopolskie	22,18	22,50	22,87	23,62	24,54
zachodniopomorskie	14,63	14,63	14,91	15,42	15,91
Polska	**348,72**	**359,87**	**366,51**	**378,66**	**392,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.63: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	25,68	25,98	26,37	27,10	27,83
kujawsko-pomorskie	20,60	20,70	21,12	21,91	22,71
lubelskie	21,10	22,42	22,80	23,42	24,15
lubuskie	5,34	5,80	6,00	6,39	6,78

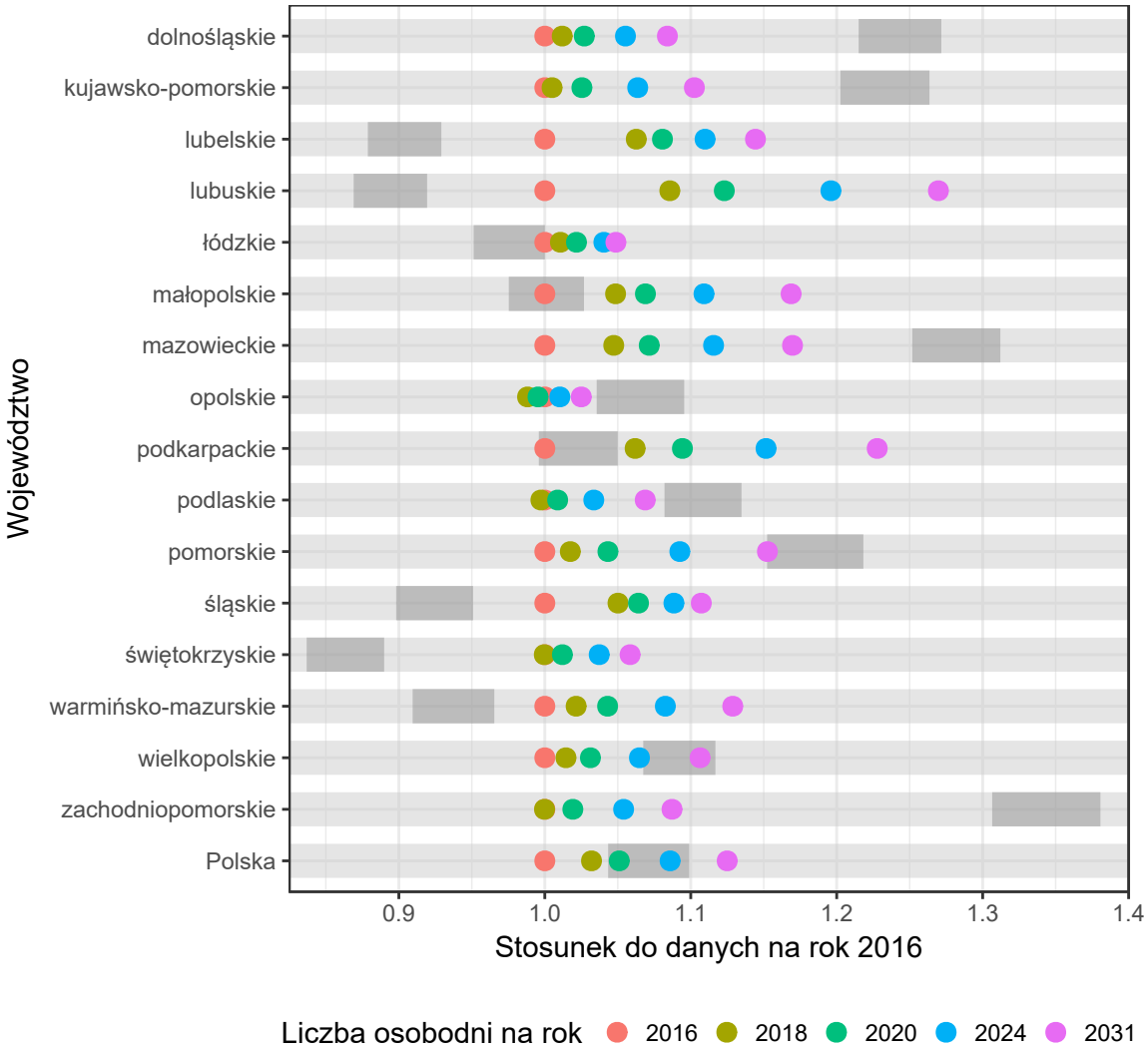
Tabela 3.3.63: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
łódzkie	25,57	25,84	26,12	26,60	26,81
małopolskie	23,11	24,23	24,71	25,63	27,01
mazowieckie	39,24	41,09	42,04	43,77	45,89
opolskie	8,97	8,86	8,93	9,06	9,19
podkarpackie	32,16	34,15	35,19	37,03	39,48
podlaskie	12,63	12,59	12,74	13,05	13,49
pomorskie	14,87	15,13	15,51	16,25	17,14
śląskie	59,98	62,99	63,83	65,28	66,41
świętokrzyskie	9,25	9,25	9,36	9,60	9,79
warmińsko-mazurskie	13,42	13,71	14,00	14,53	15,15
wielkopolskie	22,18	22,50	22,87	23,62	24,54
zachodniopomorskie	14,63	14,63	14,91	15,42	15,91
Polska	**348,72**	**359,87**	**366,51**	**378,66**	**392,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.32 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.32: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.64 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.64: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	31,2 - 32,7	Spadek	9 - 20	7,9 - 17,5
kujawsko-pomorskie	24,8 - 26,0	Spadek	6 - 15	6,3 - 15,8
lubelskie	18,5 - 19,6	Wzrost	14 - 27	18,7 - 36,0
lubuskie	4,6 - 4,9	Wzrost	6 - 11	31,6 - 57,9
łódzkie	24,3 - 25,6	Wzrost	4 - 13	4,3 - 13,8
małopolskie	22,5 - 23,7	Wzrost	10 - 22	11,4 - 25,0
mazowieckie	49,1 - 51,5	Spadek	9 - 26	4,9 - 14,3
opolskie	9,3 - 9,8	Spadek	0 - 4	- - 10,5
podkarpackie	32,0 - 33,8	Wzrost	18 - 37	14,2 - 29,1

Tabela 3.3.64: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

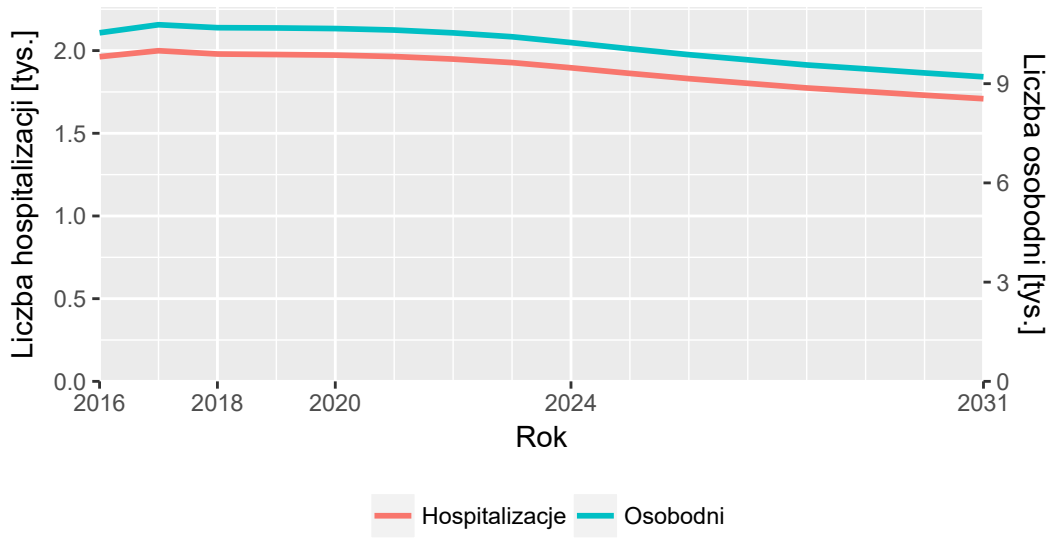
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	13,7 - 14,3	Spadek	0 - 4	- - 7,8
pomorskie	17,1 - 18,1	Brak zmian	-	-
śląskie	53,9 - 57,0	Wzrost	29 - 60	13,1 - 27,1
świętokrzyskie	7,7 - 8,2	Wzrost	5 - 11	15,2 - 33,3
warmińsko-mazurskie	12,2 - 13,0	Wzrost	7 - 16	13,7 - 31,4
wielkopolskie	23,7 - 24,8	Brak zmian	-	-
zachodniopomorskie	19,1 - 20,2	Spadek	10 - 19	13,0 - 24,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.17 Oddział dermatologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.33 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.33: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.65 oraz 3.3.66. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.67.

Tabela 3.3.65: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,07	0,07	0,07	0,06	0,06
łódzkie	0,66	0,64	0,63	0,60	0,54

Tabela 3.3.65: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	0,58	0,61	0,62	0,60	0,55
śląskie	0,65	0,66	0,66	0,63	0,57
Polska	**1,96**	**1,98**	**1,97**	**1,90**	**1,71**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.66: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,42	0,42	0,41	0,38	0,34
łódzkie	3,18	3,10	3,08	2,94	2,63
mazowieckie	2,68	2,81	2,81	2,73	2,50
śląskie	4,25	4,36	4,37	4,19	3,74
Polska	**10,54**	**10,69**	**10,67**	**10,24**	**9,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

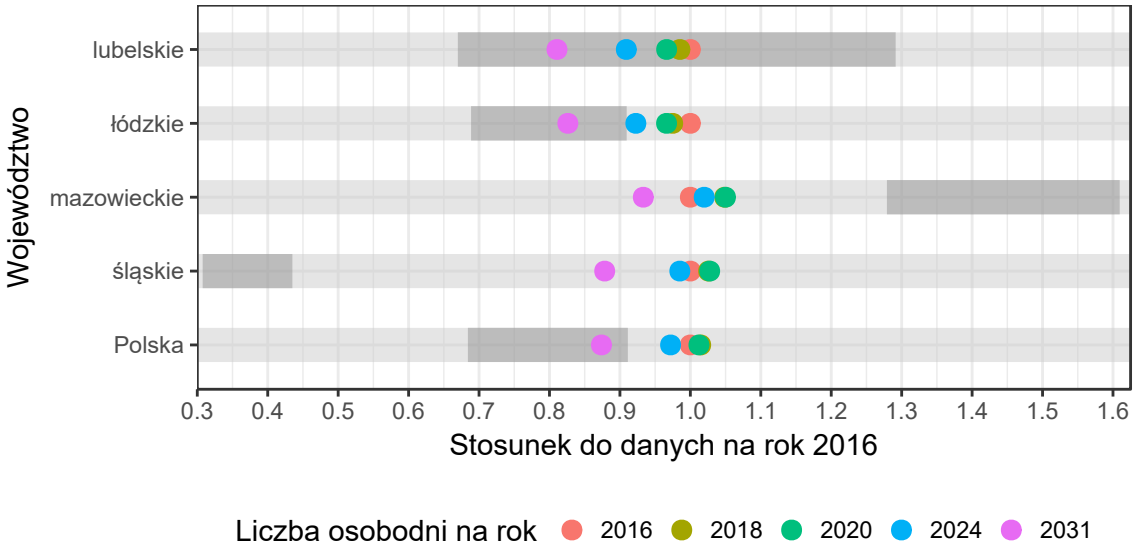
Tabela 3.3.67: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,42	0,42	0,41	0,38	0,34
łódzkie	3,18	3,10	3,08	2,94	2,63
mazowieckie	2,68	2,81	2,81	2,73	2,50
śląskie	4,25	4,36	4,37	4,19	3,74
Polska	**10,54**	**10,69**	**10,67**	**10,24**	**9,21**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.34 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.34: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.68 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.68: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

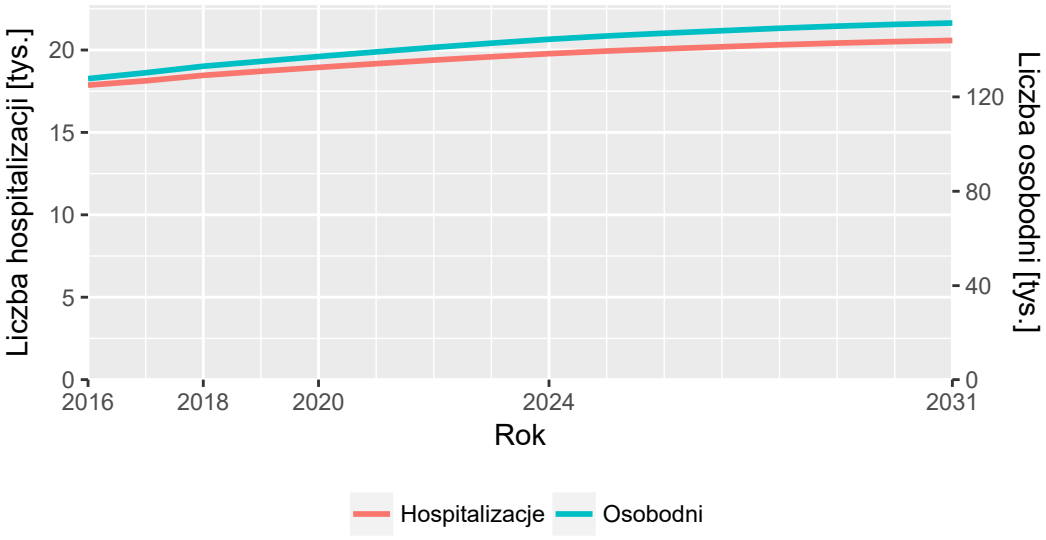
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
lubelskie	0,3 - 0,5	Brak zmian	-	-
łódzkie	2,2 - 2,9	Brak zmian	-	-
mazowieckie	3,4 - 4,3	Spadek	3 - 8	15,0 - 40,0
śląskie	1,3 - 1,9	Wzrost	10 - 32	90,9 - 290,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.18 Oddział diabetologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.35 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.35: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.69 oraz 3.3.70. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.71.

Tabela 3.3.69: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,32	1,44	1,48	1,54	1,60
kujawsko-pomorskie	0,64	0,64	0,65	0,68	0,71
lubelskie	0,78	0,77	0,79	0,81	0,84
łódzkie	2,50	2,61	2,65	2,74	2,79
małopolskie	1,15	1,10	1,12	1,15	1,18
mazowieckie	2,15	2,19	2,23	2,32	2,43
opolskie	0,36	0,36	0,37	0,38	0,38
podlaskie	0,96	0,97	0,99	1,04	1,11
pomorskie	1,12	1,14	1,19	1,26	1,35
śląskie	0,59	0,59	0,61	0,63	0,66
warmińsko-mazurskie	0,10	0,09	0,09	0,10	0,11
wielkopolskie	2,69	2,78	2,82	2,89	2,98
zachodniopomorskie	3,52	3,79	3,95	4,22	4,43
Polska	**17,87**	**18,46**	**18,95**	**19,78**	**20,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.70: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	10,14	11,10	11,43	11,94	12,47
kujawsko-pomorskie	3,26	3,29	3,39	3,59	3,78
lubelskie	6,12	6,04	6,16	6,40	6,69
łódzkie	22,45	23,59	24,21	25,34	26,03
małopolskie	7,81	7,57	7,72	8,02	8,44

Tabela 3.3.70: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	11,80	12,07	12,34	12,90	13,60
opolskie	1,90	1,84	1,92	1,98	2,03
podlaskie	8,02	8,13	8,34	8,82	9,43
pomorskie	6,43	6,57	6,85	7,36	7,93
śląskie	5,21	5,27	5,41	5,68	5,91
warmińsko-mazurskie	0,65	0,59	0,61	0,66	0,71
wielkopolskie	16,14	16,78	17,09	17,63	18,31
zachodniopomorskie	27,92	30,29	31,73	34,24	36,13
Polska	**127,84**	**133,11**	**137,22**	**144,56**	**151,47**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

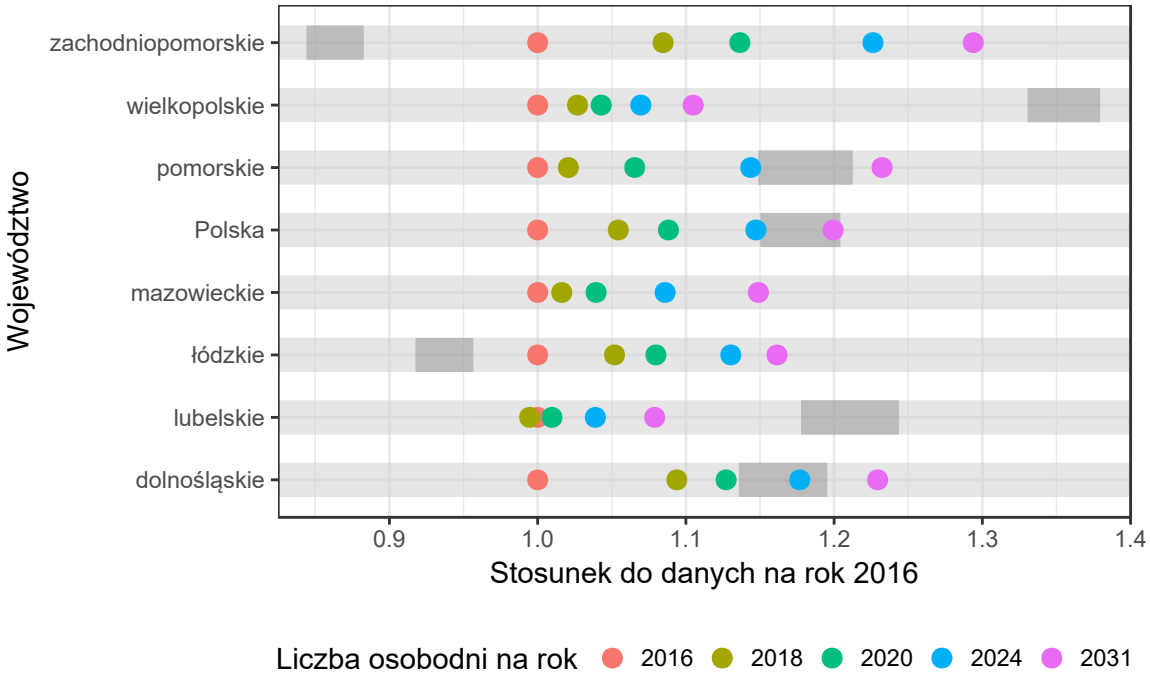
Tabela 3.3.71: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	10,14	11,10	11,43	11,94	12,47
lubelskie	4,21	4,19	4,25	4,37	4,54
łódzkie	22,19	23,34	23,96	25,08	25,78
mazowieckie	8,28	8,41	8,60	8,99	9,51
pomorskie	6,43	6,57	6,85	7,36	7,93
wielkopolskie	14,76	15,16	15,40	15,79	16,31
zachodniopomorskie	27,92	30,29	31,73	34,24	36,13
Polska	**93,94**	**99,05**	**102,23**	**107,77**	**112,67**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.36 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.36: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.72 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.72: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

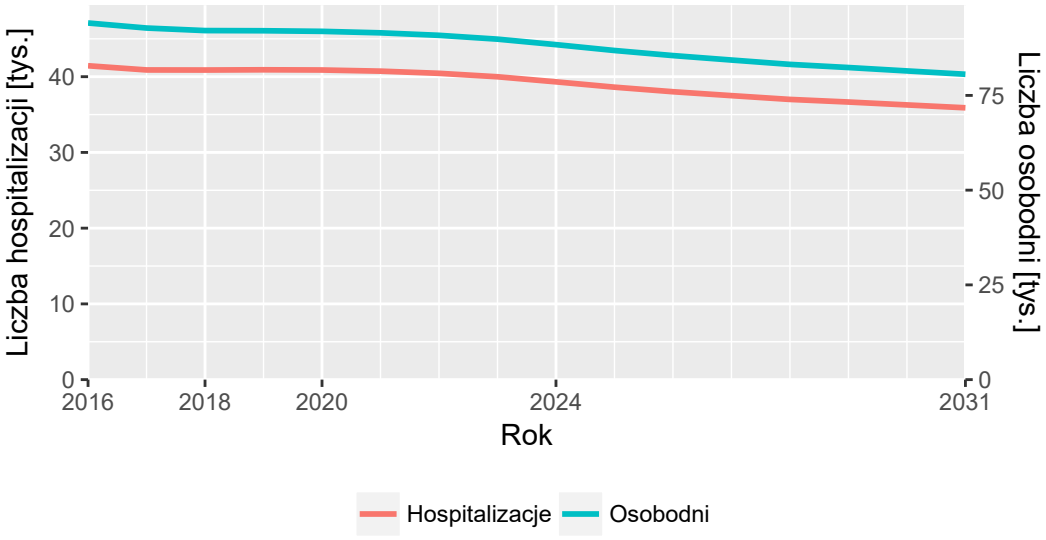
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	11,5 - 12,1	Wzrost	2 - 6	4,4 - 13,3
lubelskie	5,0 - 5,2	Spadek	1 - 4	5,0 - 20,0
łódzkie	20,4 - 21,2	Wzrost	14 - 33	19,4 - 45,8
mazowieckie	20,6 - 21,7	Spadek	34 - 49	42,5 - 61,3
pomorskie	7,4 - 7,8	Wzrost	1 - 3	3,4 - 10,3
wielkopolskie	19,6 - 20,4	Spadek	9 - 13	14,1 - 20,3
zachodniopomorskie	23,6 - 24,6	Wzrost	35 - 75	41,2 - 88,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.19 Oddział endokrynologiczno-diabetologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.37 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.37: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.73 oraz 3.3.74. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.75.

Tabela 3.3.73: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,95	6,10	6,12	5,84	5,27
kujawsko-pomorskie	2,68	2,62	2,61	2,49	2,28
lubelskie	3,27	3,18	3,14	2,98	2,69
łódzkie	3,86	3,75	3,73	3,57	3,21
małopolskie	2,22	2,15	2,16	2,12	2,00
mazowieckie	7,55	7,73	7,80	7,62	7,05
podkarpackie	1,88	1,86	1,84	1,76	1,59
podlaskie	0,17	0,16	0,16	0,15	0,14
pomorskie	2,31	2,18	2,18	2,13	2,01
śląskie	4,52	4,31	4,30	4,11	3,65
świętokrzyskie	0,96	0,93	0,92	0,87	0,78
wielkopolskie	4,17	4,08	4,11	3,97	3,67
zachodniopomorskie	1,92	1,82	1,80	1,71	1,55
Polska	**41,44**	**40,88**	**40,88**	**39,32**	**35,89**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.74: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,78	6,12	6,13	5,87	5,34
kujawsko-pomorskie	9,52	9,39	9,33	8,93	8,18
lubelskie	6,38	6,21	6,13	5,80	5,26
łódzkie	9,79	9,19	9,16	8,75	7,86
małopolskie	2,64	2,64	2,66	2,60	2,43

Tabela 3.3.74: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	21,91	21,80	21,97	21,44	19,82
podkarpackie	4,33	4,47	4,42	4,22	3,82
podlaskie	0,58	0,55	0,55	0,52	0,47
pomorskie	4,56	4,47	4,49	4,37	4,12
śląskie	15,05	14,30	14,19	13,55	12,05
świętokrzyskie	3,62	3,49	3,44	3,26	2,93
wielkopolskie	5,32	5,08	5,09	4,94	4,56
zachodniopomorskie	4,72	4,45	4,42	4,19	3,81
Polska	**94,18**	**92,18**	**91,97**	**88,46**	**80,65**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

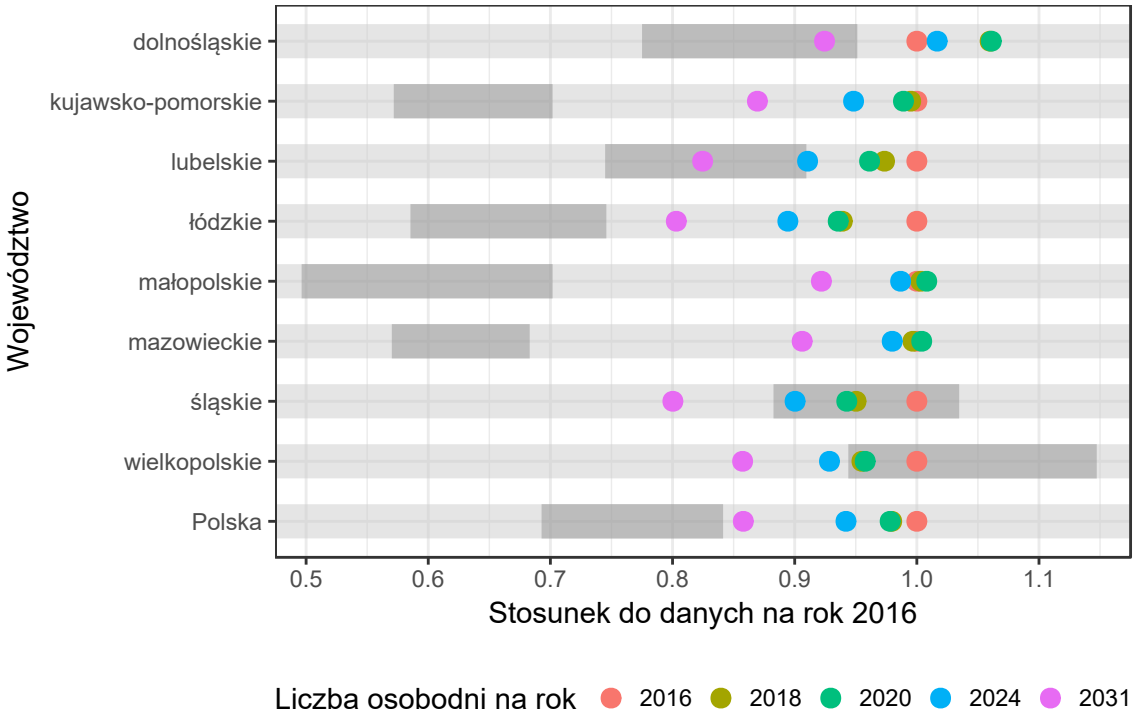
Tabela 3.3.75: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,78	6,12	6,13	5,87	5,34
kujawsko-pomorskie	7,83	7,79	7,75	7,43	6,81
lubelskie	6,38	6,21	6,13	5,80	5,26
łódzkie	9,79	9,19	9,16	8,75	7,86
małopolskie	2,64	2,64	2,66	2,60	2,43
mazowieckie	20,27	20,21	20,35	19,86	18,37
śląskie	15,05	14,30	14,19	13,55	12,05
wielkopolskie	5,32	5,08	5,09	4,94	4,56
Polska	**73,05**	**71,55**	**71,46**	**68,81**	**62,67**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.38 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.38: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.76 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.76: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

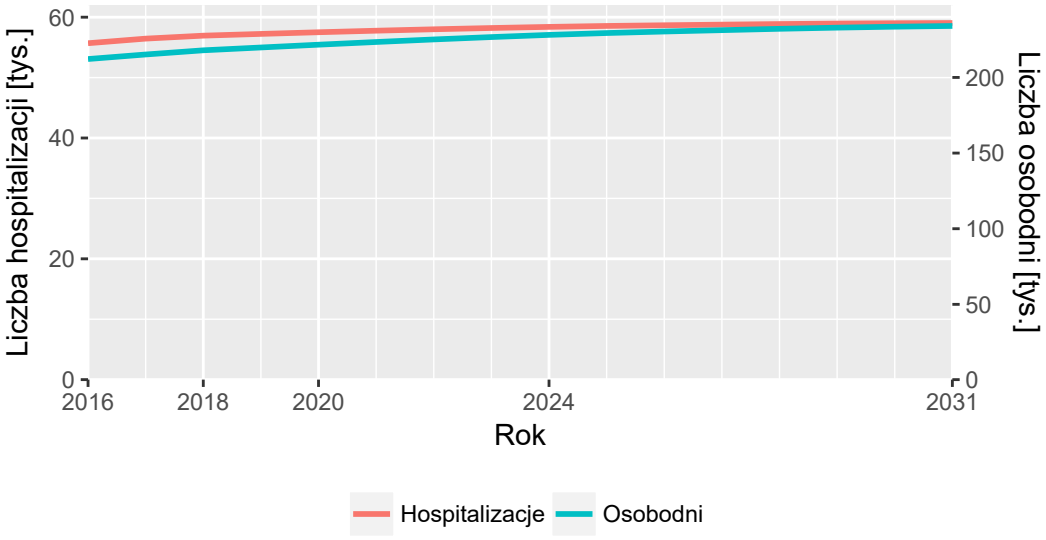
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	4,5 - 5,5	Brak zmian	-	-
kujawsko-pomorskie	4,5 - 5,5	Wzrost	8 - 21	33,3 - 87,5
lubelskie	4,7 - 5,8	Brak zmian	-	-
łódzkie	5,7 - 7,3	Wzrost	5 - 20	14,3 - 57,1
małopolskie	1,3 - 1,9	Wzrost	5 - 12	45,5 - 109,1
mazowieckie	11,6 - 13,8	Wzrost	19 - 60	33,3 - 105,3
śląskie	13,3 - 15,6	Spadek	4 - 18	6,6 - 29,5
wielkopolskie	5,0 - 6,1	Spadek	1 - 7	3,8 - 26,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.20 Oddział endokrynologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.39 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.39: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.77 oraz 3.3.78. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.79.

Tabela 3.3.77: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,03	5,15	5,22	5,34	5,40
kujawsko-pomorskie	2,82	2,83	2,87	2,96	3,03
lubelskie	2,42	2,53	2,55	2,58	2,60
lubuskie	0,57	0,60	0,60	0,62	0,63
łódzkie	5,54	5,70	5,70	5,72	5,70
małopolskie	3,53	3,67	3,75	3,90	4,13
mazowieckie	14,13	14,57	14,67	14,75	14,68
opolskie	0,66	0,57	0,57	0,56	0,55
podkarpackie	0,60	0,54	0,55	0,56	0,59
podlaskie	1,49	1,43	1,45	1,50	1,57
pomorskie	1,91	1,99	2,04	2,15	2,27
śląskie	7,51	7,47	7,50	7,53	7,49
świętokrzyskie	2,61	2,66	2,66	2,66	2,65
warmińsko-mazurskie	0,80	0,83	0,83	0,84	0,85
wielkopolskie	3,34	3,53	3,57	3,63	3,70
zachodniopomorskie	2,73	2,89	2,97	3,11	3,20
Polska	**55,69**	**56,94**	**57,51**	**58,39**	**59,04**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.78: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	26,23	26,51	26,99	27,78	28,20
kujawsko-pomorskie	13,23	13,35	13,67	14,28	14,83

Tabela 3.3.78: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	12,14	12,58	12,74	13,03	13,31
lubuskie	2,22	2,35	2,38	2,44	2,50
łódzkie	20,44	20,39	20,41	20,43	20,35
małopolskie	15,23	16,10	16,53	17,39	18,67
mazowieckie	38,37	40,50	41,18	42,18	43,03
opolskie	1,46	1,33	1,34	1,35	1,34
podkarpackie	2,66	2,72	2,79	2,93	3,10
podlaskie	9,78	9,38	9,57	10,02	10,57
pomorskie	7,93	8,25	8,61	9,25	9,97
śląskie	24,26	24,40	24,49	24,57	24,40
świętokrzyskie	6,56	6,71	6,72	6,72	6,70
warmińsko-mazurskie	3,62	3,76	3,80	3,87	3,94
wielkopolskie	12,31	12,81	13,01	13,35	13,81
zachodniopomorskie	15,84	16,92	17,56	18,69	19,47
Polska	**212,29**	**218,07**	**221,79**	**228,27**	**234,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

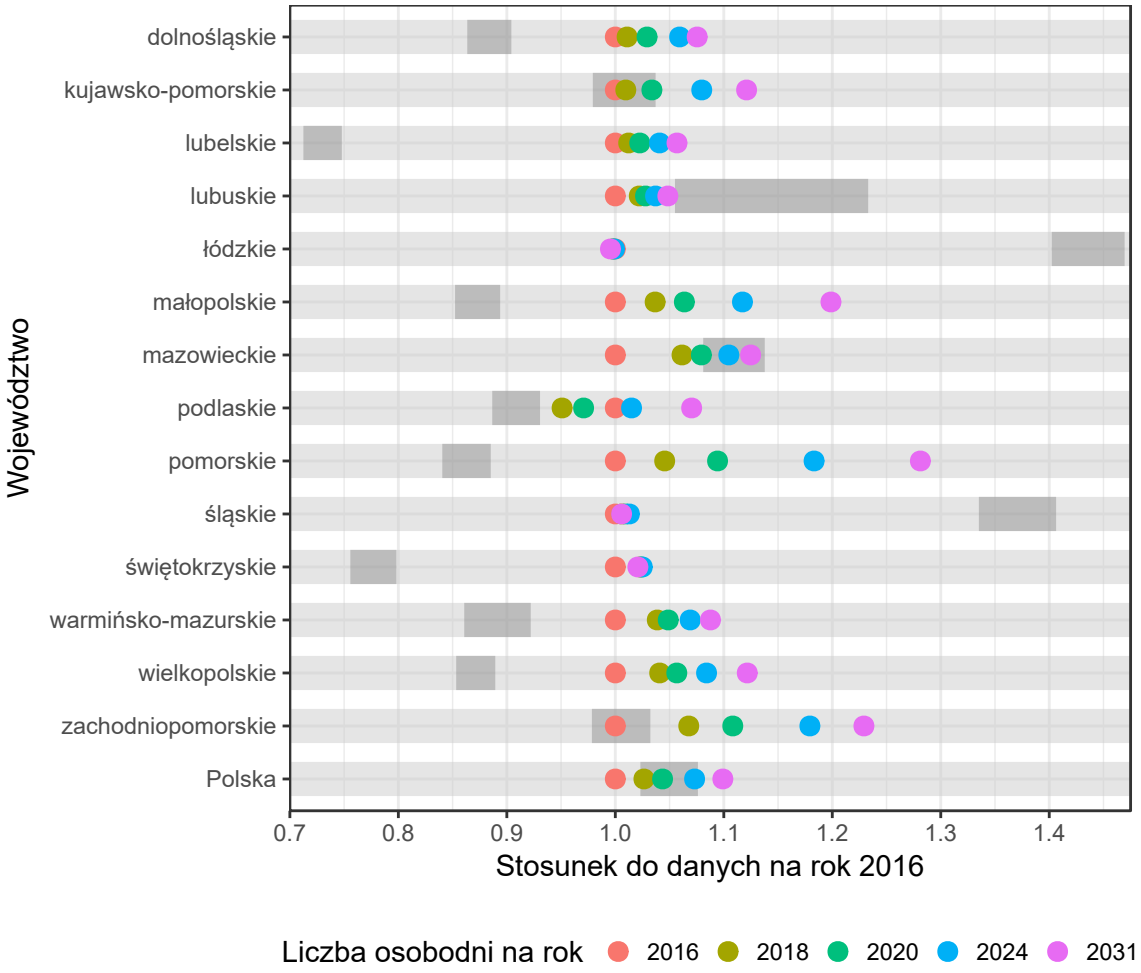
Tabela 3.3.79: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	26,23	26,51	26,99	27,78	28,20
kujawsko-pomorskie	13,23	13,35	13,67	14,28	14,83
lubelskie	9,20	9,31	9,41	9,57	9,72
lubuskie	0,69	0,71	0,71	0,72	0,73
łódzkie	20,44	20,39	20,41	20,43	20,35
małopolskie	14,36	14,89	15,27	16,04	17,21
mazowieckie	36,13	38,35	38,99	39,91	40,63
podlaskie	7,39	7,03	7,18	7,50	7,91
pomorskie	6,65	6,95	7,28	7,87	8,52
śląskie	24,26	24,40	24,49	24,57	24,40
świętokrzyskie	6,56	6,71	6,72	6,72	6,70
warmińsko-mazurskie	3,62	3,76	3,80	3,87	3,94
wielkopolskie	12,31	12,81	13,01	13,35	13,81
zachodniopomorskie	15,84	16,92	17,56	18,69	19,47
Polska	**196,91**	**202,10**	**205,48**	**211,30**	**216,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.40 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.40: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.80 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.80: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	22,6 - 23,7	Wzrost	14 - 33	16,7 - 39,3
kujawsko-pomorskie	13,0 - 13,7	Wzrost	4 - 12	7,5 - 22,6
lubelskie	6,6 - 6,9	Wzrost	9 - 19	36,0 - 76,0
lubuskie	0,7 - 0,9	Spadek	0 - 2	- - 40,0
łódzkie	28,7 - 30,0	Spadek	25 - 36	23,4 - 33,6
małopolskie	12,2 - 12,8	Wzrost	14 - 28	31,1 - 62,2
mazowieckie	39,1 - 41,1	Brak zmian	-	-
podlaskie	6,6 - 6,9	Wzrost	4 - 9	16,0 - 36,0
pomorskie	5,6 - 5,9	Wzrost	9 - 17	40,9 - 77,3
śląskie	32,4 - 34,1	Spadek	24 - 44	19,2 - 35,2
świętokrzyskie	5,0 - 5,2	Wzrost	5 - 11	25,0 - 55,0
warmińsko-mazurskie	3,1 - 3,3	Wzrost	2 - 6	14,3 - 42,9

Tabela 3.3.80: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

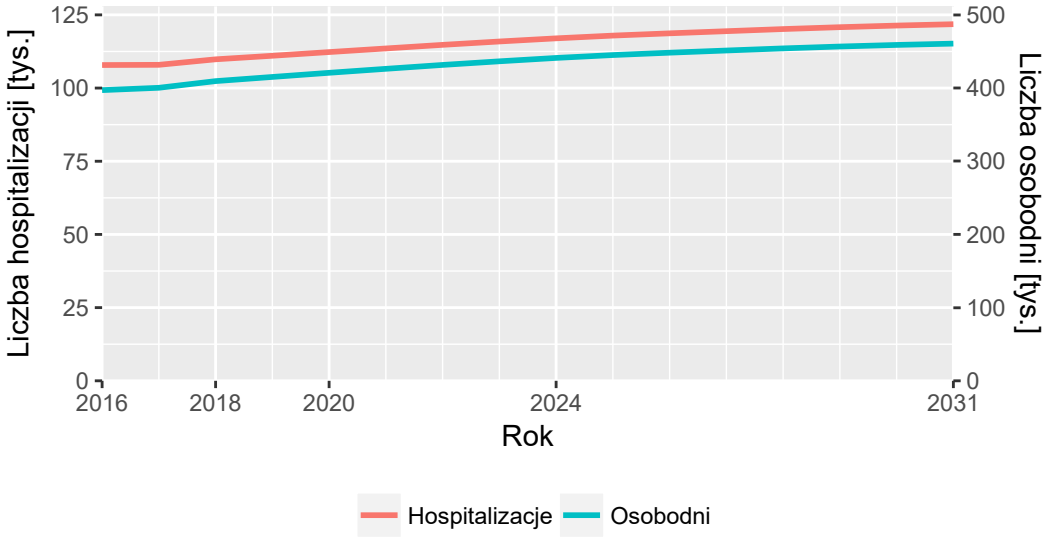
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
wielkopolskie	10,5 - 10,9	Wzrost	9 - 20	24,3 - 54,1
zachodniopomorskie	15,5 - 16,4	Wzrost	10 - 23	16,1 - 37,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.21 Oddział gastroenterologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.41 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.41: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.81 oraz 3.3.82. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.83.

Tabela 3.3.81: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	9,01	9,27	9,54	10,00	10,33
kujawsko-pomorskie	3,93	4,13	4,24	4,44	4,64
lubelskie	5,17	4,98	5,05	5,20	5,32
lubuskie	0,51	0,52	0,54	0,58	0,61
łódzkie	9,97	9,61	9,62	9,80	9,85
małopolskie	3,36	3,31	3,36	3,46	3,59
mazowieckie	34,25	34,97	35,89	37,56	39,50

Tabela 3.3.81: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
opolskie	1,17	1,19	1,21	1,26	1,31
podkarpackie	7,70	7,99	8,19	8,58	9,10
podlaskie	6,26	6,47	6,64	7,01	7,49
pomorskie	3,27	3,65	3,81	4,02	4,25
śląskie	11,26	11,51	11,71	12,08	12,37
świętokrzyskie	1,60	1,61	1,63	1,65	1,65
warmińsko-mazurskie	2,63	2,68	2,74	2,86	3,01
wielkopolskie	3,83	3,72	3,77	3,90	4,07
zachodniopomorskie	3,93	4,19	4,33	4,58	4,73
Polska	**107,87**	**109,82**	**112,29**	**116,99**	**121,82**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.82: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	43,39	44,62	45,96	48,18	49,88
kujawsko-pomorskie	18,28	19,46	20,02	21,03	22,00
lubelskie	25,27	24,31	24,79	25,83	26,84
lubuskie	0,92	0,96	1,00	1,08	1,13
łódzkie	30,35	30,83	31,37	32,32	32,76
małopolskie	17,66	17,81	18,18	18,89	19,79
mazowieckie	66,03	69,13	71,58	75,49	79,19
opolskie	5,07	5,24	5,37	5,63	5,89
podkarpackie	29,96	31,22	32,13	33,93	36,29
podlaskie	37,93	39,23	40,40	42,94	46,16
pomorskie	12,14	13,70	14,26	14,99	15,86
śląskie	58,13	59,11	60,33	62,58	64,30
świętokrzyskie	4,46	4,42	4,46	4,52	4,51
warmińsko-mazurskie	5,14	5,33	5,47	5,75	6,05
wielkopolskie	22,00	22,01	22,52	23,41	24,38
zachodniopomorskie	20,43	22,11	23,00	24,59	25,71
Polska	**397,17**	**409,49**	**420,86**	**441,16**	**460,74**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.83: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	43,15	44,39	45,72	47,93	49,61
kujawsko-pomorskie	17,09	18,30	18,82	19,76	20,66
lubelskie	21,09	20,75	21,14	21,98	22,81
lubuskie	0,27	0,28	0,29	0,31	0,33
łódzkie	30,34	30,82	31,36	32,30	32,75
małopolskie	17,65	17,79	18,16	18,86	19,76
mazowieckie	66,03	69,13	71,58	75,49	79,19
podkarpackie	29,96	31,22	32,13	33,93	36,29
podlaskie	31,85	32,48	33,47	35,65	38,41
pomorskie	12,14	13,70	14,26	14,99	15,86
śląskie	58,13	59,11	60,33	62,58	64,30
świętokrzyskie	4,46	4,42	4,46	4,52	4,51
warmińsko-mazurskie	3,50	3,64	3,72	3,87	4,01
wielkopolskie	21,75	20,92	21,34	22,10	22,94
zachodniopomorskie	20,43	22,11	23,00	24,59	25,71

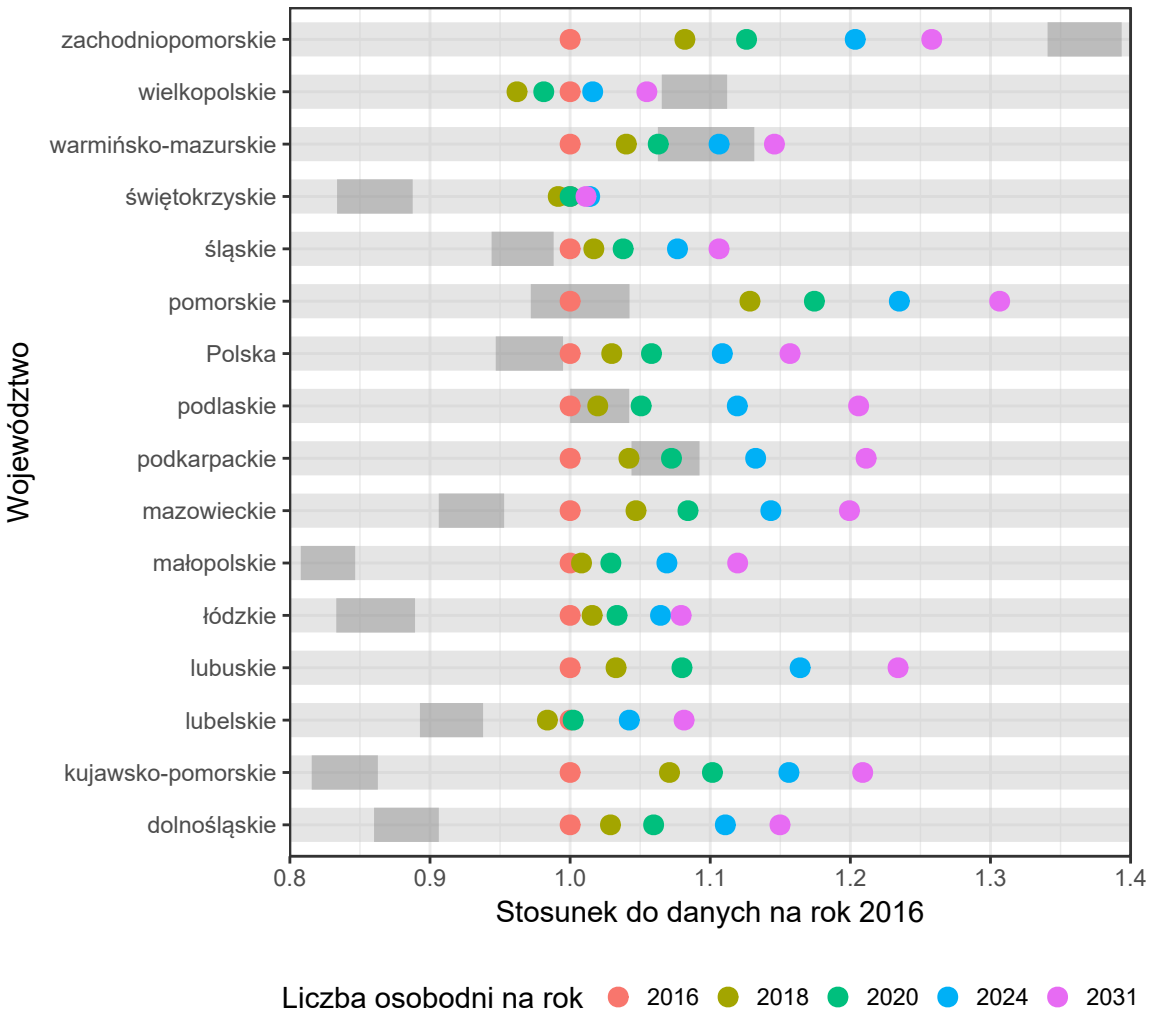
Tabela 3.3.83: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**377,83**	**389,05**	**399,77**	**418,86**	**437,13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.42 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.42: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.84 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.84: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

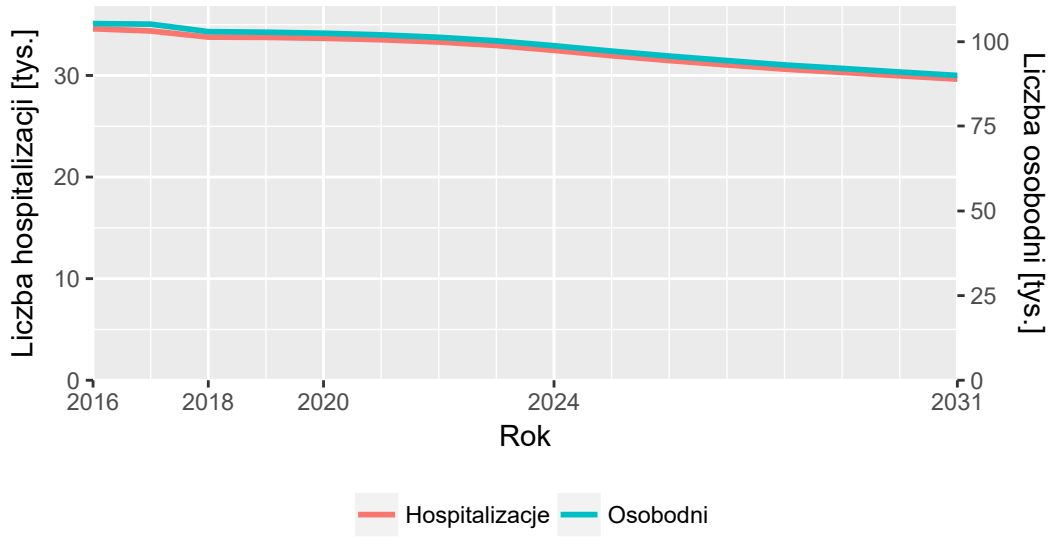
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	37,1 - 39,1	Wzrost	32 - 87	22,1 - 60,0
kujawsko-pomorskie	13,9 - 14,7	Wzrost	18 - 47	31,6 - 82,5
lubelskie	18,8 - 19,8	Wzrost	10 - 28	13,9 - 38,9
lubuskie	0,7 - 0,9	Spadek	2 - 4	40,0 - 80,0
łódzkie	25,3 - 27,0	Wzrost	18 - 52	16,5 - 47,7
małopolskie	14,3 - 14,9	Wzrost	15 - 39	28,3 - 73,6
mazowieckie	59,8 - 62,9	Wzrost	49 - 133	21,6 - 58,6
podkarpackie	31,3 - 32,7	Wzrost	12 - 36	10,4 - 31,3
podlaskie	31,9 - 33,2	Wzrost	16 - 46	14,3 - 41,1
pomorskie	11,8 - 12,7	Wzrost	10 - 29	18,9 - 54,7
śląskie	54,9 - 57,4	Wzrost	22 - 65	11,0 - 32,5
świętokrzyskie	3,7 - 4,0	Wzrost	2 - 6	12,5 - 37,5
warmińsko-mazurskie	3,7 - 4,0	Wzrost	1 - 3	6,2 - 18,8
wielkopolskie	23,2 - 24,2	Spadek	0 - 7	- - 8,8
zachodniopomorskie	27,4 - 28,5	Spadek	4 - 10	4,3 - 10,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.22 Oddział gastroenterologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.43 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.43: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.85 oraz 3.3.86. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.87.

Tabela 3.3.85: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,58	2,44	2,44	2,34	2,12
kujawsko-pomorskie	1,43	1,40	1,39	1,35	1,24
lubelskie	1,22	1,14	1,13	1,07	0,96
łódzkie	5,29	4,82	4,77	4,55	4,06
małopolskie	3,44	3,34	3,35	3,28	3,07
mazowieckie	8,80	8,61	8,64	8,41	7,78
podkarpackie	1,37	1,31	1,29	1,24	1,12
podlaskie	1,07	1,04	1,03	0,99	0,90
pomorskie	1,60	1,81	1,81	1,76	1,65
śląskie	3,39	3,26	3,23	3,08	2,75
świętokrzyskie	0,83	0,98	0,96	0,90	0,80
wielkopolskie	3,19	3,18	3,17	3,07	2,81
zachodniopomorskie	0,40	0,45	0,45	0,43	0,40
Polska	**34,60**	**33,77**	**33,66**	**32,47**	**29,64**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.86: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	7,25	6,83	6,81	6,53	5,93
kujawsko-pomorskie	4,84	4,73	4,72	4,56	4,20
lubelskie	4,20	3,96	3,91	3,70	3,32
łódzkie	17,88	16,38	16,20	15,47	13,80
małopolskie	8,31	7,85	7,88	7,71	7,20
mazowieckie	28,02	27,51	27,53	26,78	24,70
podkarpackie	2,07	2,41	2,38	2,29	2,07
podlaskie	3,85	3,73	3,70	3,55	3,22
pomorskie	3,73	4,34	4,34	4,23	3,96
śląskie	12,94	12,42	12,26	11,71	10,44
świętokrzyskie	2,32	2,70	2,64	2,49	2,20
wielkopolskie	8,81	8,85	8,85	8,58	7,88
zachodniopomorskie	1,10	1,24	1,23	1,18	1,09
Polska	**105,31**	**102,94**	**102,47**	**98,77**	**90,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.87: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

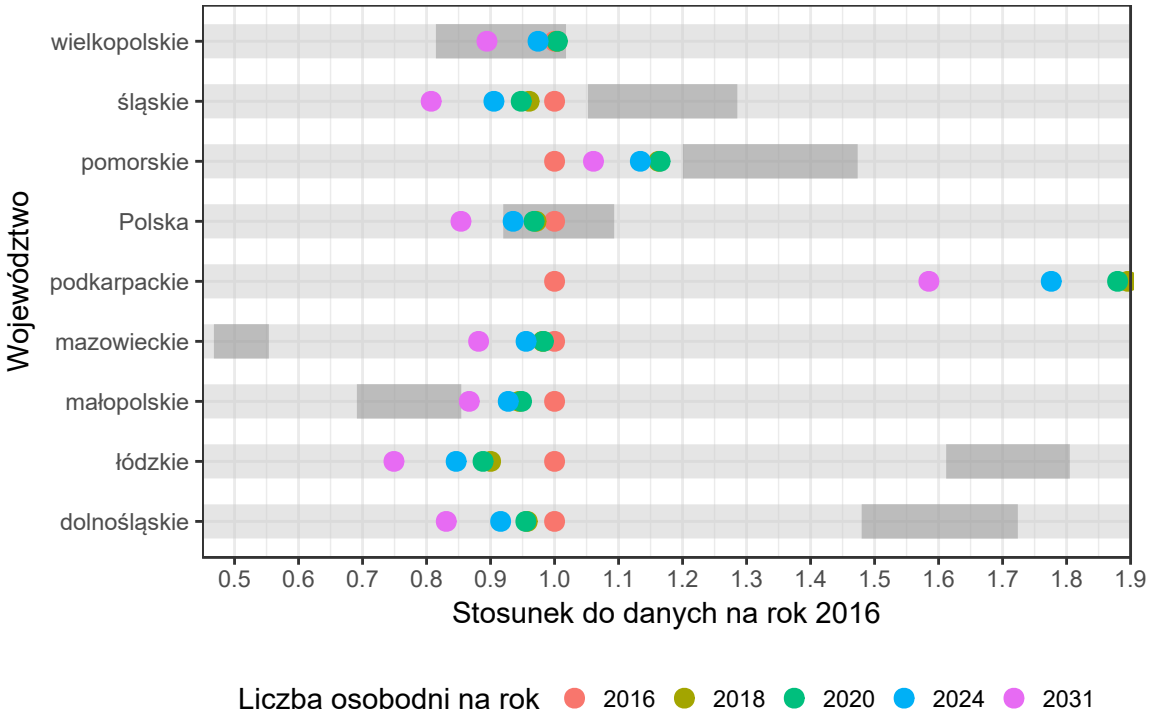
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,09	5,83	5,81	5,57	5,06
łódzkie	12,16	10,95	10,80	10,29	9,11
małopolskie	8,31	7,85	7,88	7,71	7,20
mazowieckie	28,02	27,51	27,53	26,78	24,70
podkarpackie	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01
pomorskie	3,73	4,34	4,34	4,23	3,96
śląskie	12,94	12,42	12,26	11,71	10,44
wielkopolskie	8,81	8,85	8,85	8,58	7,88
Polska	**80,07**	**77,74**	**77,50**	**74,88**	**68,35**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.44 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek

liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.44: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.88 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.88: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

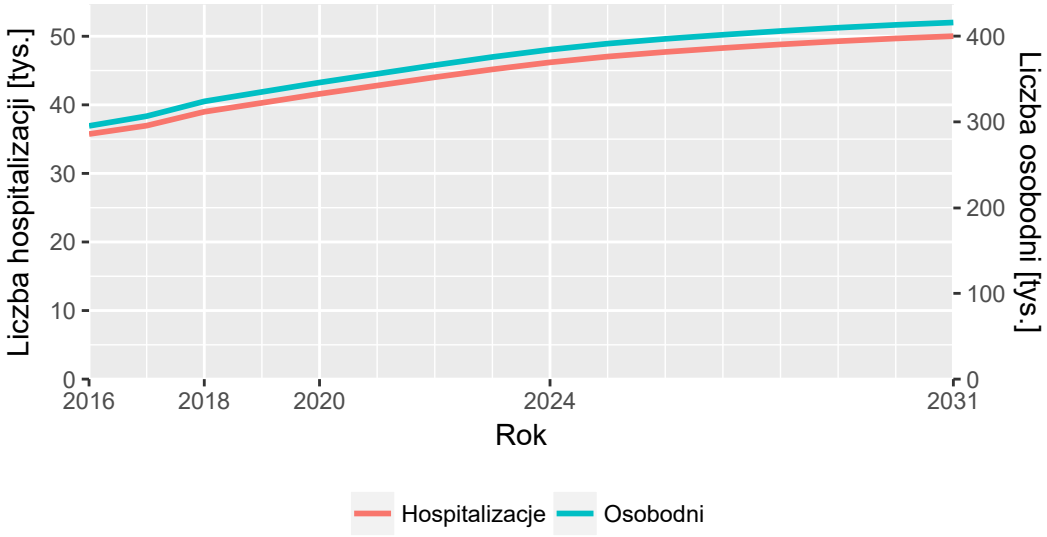
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	9,0 - 10,5	Spadek	13 - 19	32,5 - 47,5
łódzkie	19,6 - 22,0	Spadek	34 - 41	45,3 - 54,7
małopolskie	5,7 - 7,1	Wzrost	4 - 13	12,5 - 40,6
mazowieckie	13,1 - 15,5	Wzrost	35 - 100	56,5 - 161,3
podkarpackie	0,9 - 1,4	Spadek	7 - 9	77,8 - 100,0
pomorskie	4,5 - 5,5	Spadek	1 - 7	4,2 - 29,2
śląskie	13,6 - 16,6	Spadek	11 - 28	15,3 - 38,9
wielkopolskie	7,2 - 9,0	Brak zmian	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.23 Oddział geriatryczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.45 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.45: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.89 oraz 3.3.90. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.91.

Tabela 3.3.89: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,98	1,97	2,09	2,33	2,46
kujawsko-pomorskie	2,12	2,17	2,31	2,58	2,80
lubelskie	4,04	4,21	4,45	4,91	5,29
lubuskie	1,40	1,60	1,72	1,96	2,12
łódzkie	0,69	0,77	0,82	0,89	0,93
małopolskie	5,11	5,51	5,84	6,48	7,21
mazowieckie	3,21	3,47	3,69	4,08	4,36
opolskie	1,57	1,64	1,73	1,90	2,07
podkarpackie	2,31	2,55	2,71	3,03	3,42
podlaskie	0,69	0,80	0,84	0,93	1,04
śląskie	9,33	10,71	11,54	12,81	13,67
świętokrzyskie	1,73	1,86	1,97	2,18	2,32
wielkopolskie	1,22	1,36	1,46	1,65	1,80
zachodniopomorskie	0,33	0,39	0,42	0,48	0,51
Polska	**35,74**	**38,99**	**41,60**	**46,20**	**50,02**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.90: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	14,91	14,68	15,64	17,43	18,42
kujawsko-pomorskie	13,11	13,38	14,27	15,98	17,34
lubelskie	31,34	32,79	34,65	38,23	41,25
lubuskie	9,31	10,57	11,42	12,97	14,02
łódzkie	3,43	3,83	4,05	4,42	4,59
małopolskie	46,37	50,09	53,07	58,86	65,58
mazowieckie	28,32	30,64	32,60	35,99	38,49
opolskie	10,71	11,79	12,44	13,68	14,92
podkarpackie	17,02	18,86	20,08	22,50	25,40
podlaskie	4,78	5,30	5,60	6,25	6,99
śląskie	87,62	100,72	108,61	120,53	128,61
świętokrzyskie	14,77	15,94	16,91	18,69	19,94
wielkopolskie	10,23	11,33	12,18	13,76	15,03
zachodniopomorskie	3,51	4,12	4,51	5,13	5,49
Polska	**295,44**	**324,04**	**346,03**	**384,40**	**416,08**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

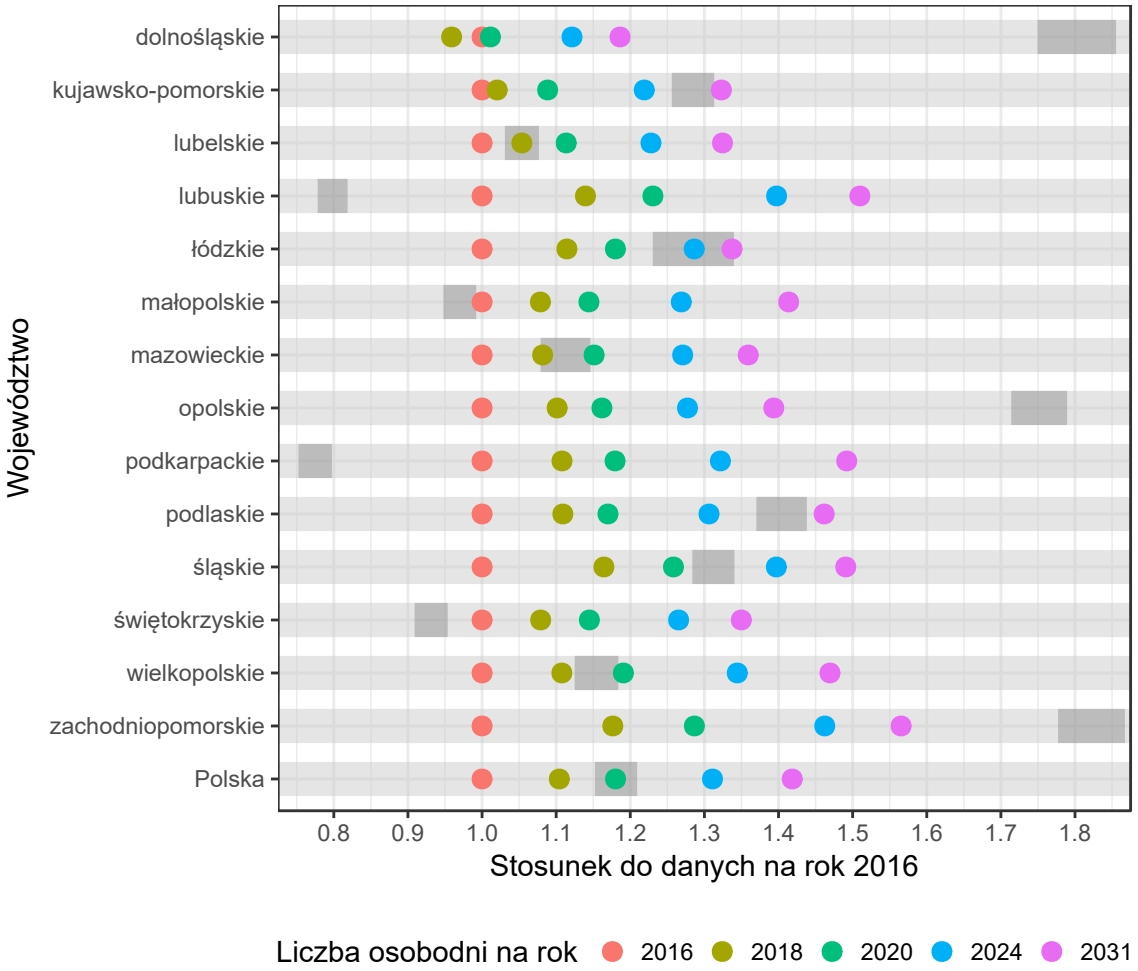
Tabela 3.3.91: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	7,27	6,97	7,35	8,15	8,62
kujawsko-pomorskie	13,11	13,38	14,27	15,98	17,34
lubelskie	25,84	27,22	28,77	31,72	34,22
lubuskie	7,59	8,65	9,34	10,61	11,46
łódzkie	3,43	3,83	4,05	4,42	4,59
małopolskie	32,51	35,07	37,19	41,25	45,96
mazowieckie	28,32	30,64	32,60	35,99	38,49
opolskie	10,71	11,79	12,44	13,68	14,92
podkarpackie	17,02	18,86	20,08	22,50	25,40
podlaskie	4,78	5,30	5,60	6,25	6,99
śląskie	77,42	90,15	97,42	108,16	115,42
świętokrzyskie	14,77	15,94	16,91	18,69	19,94
wielkopolskie	10,23	11,33	12,18	13,76	15,03
zachodniopomorskie	3,51	4,12	4,51	5,13	5,49
Polska	**256,52**	**283,26**	**302,71**	**336,27**	**363,88**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.46 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.46: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok

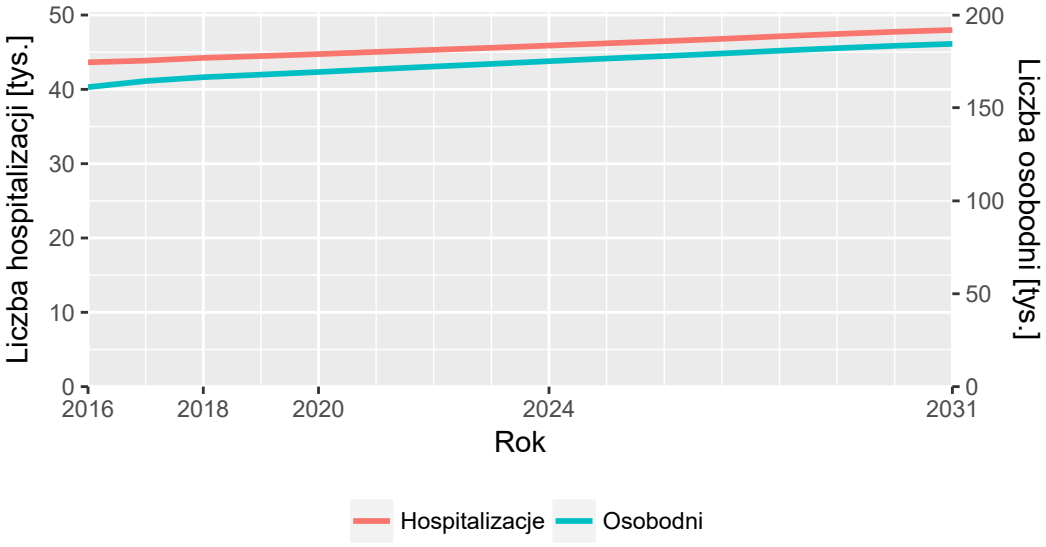


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.24 Oddział ginekologii onkologicznej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.47 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.47: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.92 oraz 3.3.93. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.94.

Tabela 3.3.92: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,35	1,35	1,36	1,38	1,41
kujawsko-pomorskie	1,04	1,03	1,05	1,08	1,13
lubelskie	4,28	4,31	4,33	4,36	4,41
łódzkie	1,31	1,27	1,27	1,28	1,28
małopolskie	2,92	3,12	3,16	3,26	3,47
mazowieckie	6,88	6,33	6,39	6,61	7,04
opolskie	1,38	1,57	1,59	1,64	1,71
podkarpackie	1,39	1,43	1,47	1,55	1,68
podlaskie	2,38	2,50	2,54	2,63	2,79
pomorskie	5,53	5,46	5,50	5,62	5,83
śląskie	0,94	1,07	1,06	1,06	1,08
świętokrzyskie	1,52	1,53	1,53	1,52	1,52
warmińsko-mazurskie	1,88	1,99	2,00	2,04	2,12
wielkopolskie	10,84	11,28	11,47	11,85	12,51
Polska	**43,64**	**44,24**	**44,74**	**45,89**	**47,99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.93: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	9,01	9,13	9,23	9,45	9,77
kujawsko-pomorskie	8,28	8,67	8,83	9,17	9,73
lubelskie	20,30	20,59	20,84	21,36	22,10
łódzkie	3,97	3,71	3,74	3,81	3,89

Tabela 3.3.93: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	8,35	8,98	9,13	9,45	10,09
mazowieckie	22,66	22,32	22,68	23,55	25,08
opolskie	9,25	10,74	10,89	11,23	11,75
podkarpackie	3,42	3,52	3,63	3,85	4,20
podlaskie	12,25	12,77	13,08	13,72	14,69
pomorskie	13,88	14,02	14,29	14,81	15,64
śląskie	4,46	4,96	4,99	5,03	5,11
świętokrzyskie	6,84	6,91	6,97	7,08	7,24
warmińsko-mazurskie	2,92	2,99	3,00	3,00	3,04
wielkopolskie	35,60	37,22	38,04	39,63	42,15
Polska	**161,20**	**166,54**	**169,34**	**175,15**	**184,47**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

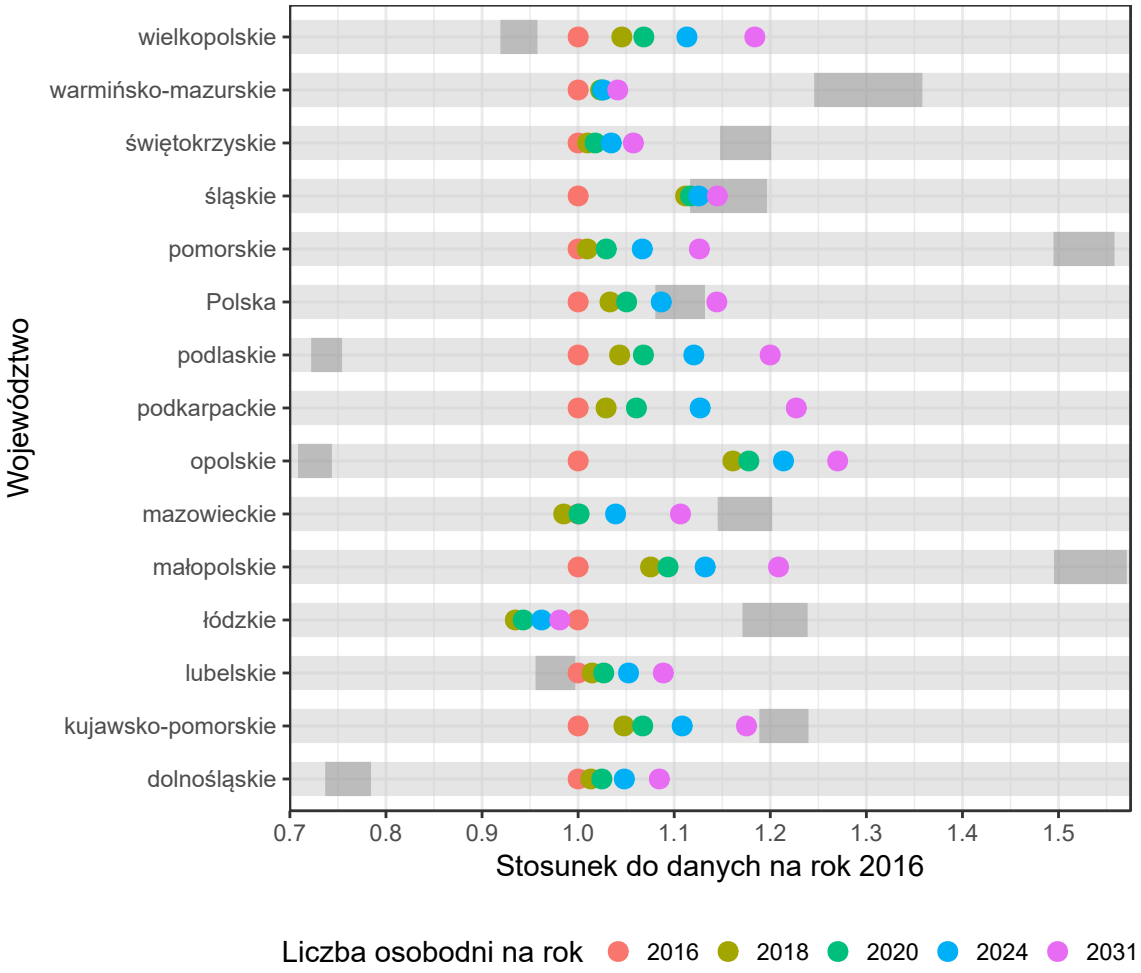
Tabela 3.3.94: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	9,01	9,13	9,23	9,45	9,77
kujawsko-pomorskie	8,28	8,67	8,83	9,17	9,73
lubelskie	20,30	20,59	20,84	21,36	22,10
łódzkie	3,97	3,71	3,74	3,81	3,89
małopolskie	8,35	8,98	9,13	9,45	10,09
mazowieckie	22,66	22,32	22,68	23,55	25,08
opolskie	9,25	10,74	10,89	11,23	11,75
podkarpackie	3,42	3,52	3,63	3,85	4,20
podlaskie	12,25	12,77	13,08	13,72	14,69
pomorskie	13,88	14,02	14,29	14,81	15,64
śląskie	4,46	4,96	4,99	5,03	5,11
świętokrzyskie	6,84	6,91	6,97	7,08	7,24
warmińsko-mazurskie	2,92	2,99	3,00	3,00	3,04
wielkopolskie	35,60	37,22	38,04	39,63	42,15
Polska	**161,20**	**166,54**	**169,34**	**175,15**	**184,47**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.48 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.48: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.95 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.95: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	6,6 - 7,1	Wzrost	9 - 19	32,1 - 67,9
kujawsko-pomorskie	9,8 - 10,3	Spadek	0 - 3	- - 8,6
lubelskie	19,4 - 20,2	Wzrost	7 - 17	10,3 - 25,0
łódzkie	4,6 - 4,9	Spadek	2 - 5	10,5 - 26,3
małopolskie	12,5 - 13,1	Spadek	7 - 11	14,6 - 22,9
mazowieckie	26,0 - 27,2	Spadek	2 - 11	2,1 - 11,5
opolskie	6,6 - 6,9	Wzrost	15 - 32	60,0 - 128,0
podkarpackie	9,8 - 10,3	Spadek	17 - 20	48,6 - 57,1
podlaskie	8,8 - 9,2	Wzrost	17 - 36	53,1 - 112,5
pomorskie	20,8 - 21,6	Spadek	15 - 21	20,5 - 28,8
śląskie	5,0 - 5,3	Brak zmian	-	-
świętokrzyskie	7,9 - 8,2	Spadek	1 - 4	3,4 - 13,8

Tabela 3.3.95: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

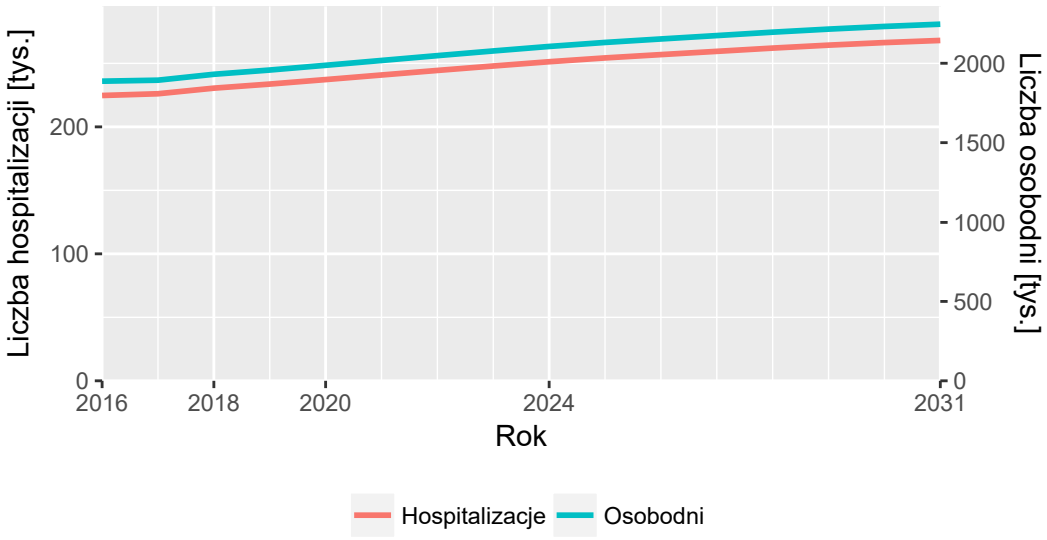
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
warmińsko-mazurskie	3,6 - 4,0	Spadek	2 - 6	11,1 - 33,3
wielkopolskie	32,7 - 34,1	Wzrost	25 - 57	21,9 - 50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.25 Oddział gruźlicy lub chorób płuc

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.49 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.49: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.96 oraz 3.3.97. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.98.

Tabela 3.3.96: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	16,13	15,76	15,93	16,66	17,58
kujawsko-pomorskie	15,09	15,69	16,23	17,31	18,52
lubelskie	18,31	18,96	19,55	20,80	22,23
lubuskie	6,09	5,93	6,13	6,55	7,00
łódzkie	15,73	16,24	16,67	17,48	18,11
małopolskie	19,37	20,16	20,89	22,35	24,37
mazowieckie	26,47	27,19	27,97	29,61	31,83

Tabela 3.3.96: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
opolskie	8,67	8,91	9,12	9,55	10,11
podkarpackie	9,74	10,01	10,33	11,03	12,01
podlaskie	8,06	8,28	8,55	9,15	9,97
pomorskie	8,39	8,79	9,20	9,92	10,79
śląskie	27,21	27,90	28,64	30,12	31,63
świętokrzyskie	9,16	9,21	9,39	9,72	10,01
warmińsko-mazurskie	8,85	9,10	9,37	9,91	10,57
wielkopolskie	19,21	19,74	20,33	21,58	23,20
zachodniopomorskie	8,22	8,61	8,94	9,55	10,16
Polska	**224,71**	**230,49**	**237,24**	**251,30**	**268,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.97: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	149,78	147,00	148,33	154,83	163,20
kujawsko-pomorskie	102,12	105,40	108,78	115,72	123,52
lubelskie	171,79	176,31	181,61	192,93	205,71
lubuskie	52,07	50,20	51,95	55,55	59,27
łódzkie	117,59	120,94	124,21	130,25	134,45
małopolskie	155,47	162,05	168,28	180,65	197,81
mazowieckie	257,00	263,14	270,70	286,59	307,80
opolskie	69,68	71,32	73,01	76,57	81,11
podkarpackie	96,25	99,06	102,43	109,66	119,68
podlaskie	68,72	70,37	72,67	77,85	84,79
pomorskie	74,40	77,97	81,15	86,84	94,01
śląskie	239,48	243,02	248,58	260,03	271,78
świętokrzyskie	69,83	71,92	74,28	78,59	82,26
warmińsko-mazurskie	52,44	54,73	56,74	60,79	65,32
wielkopolskie	140,23	144,04	148,58	158,25	170,28
zachodniopomorskie	70,93	73,88	76,61	81,54	85,98
Polska	**1 887,77**	**1 931,34**	**1 987,90**	**2 106,66**	**2 246,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.98: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	145,60	140,28	141,18	146,93	154,82
kujawsko-pomorskie	102,12	105,40	108,78	115,72	123,52
lubelskie	167,01	171,41	176,51	187,44	199,86
lubuskie	52,07	50,20	51,95	55,55	59,27
łódzkie	116,23	119,60	122,86	128,90	133,06
małopolskie	155,47	162,05	168,28	180,65	197,81
mazowieckie	257,00	263,14	270,70	286,59	307,80
opolskie	69,68	71,32	73,01	76,57	81,11
podkarpackie	91,23	93,75	96,89	103,63	113,00
podlaskie	68,72	70,37	72,67	77,85	84,79
pomorskie	73,67	77,09	80,23	85,85	92,94
śląskie	239,48	243,02	248,58	260,03	271,78
świętokrzyskie	69,83	71,92	74,28	78,59	82,26
warmińsko-mazurskie	52,44	54,73	56,74	60,79	65,32
wielkopolskie	140,23	144,04	148,58	158,25	170,28
zachodniopomorskie	70,93	73,88	76,61	81,54	85,98

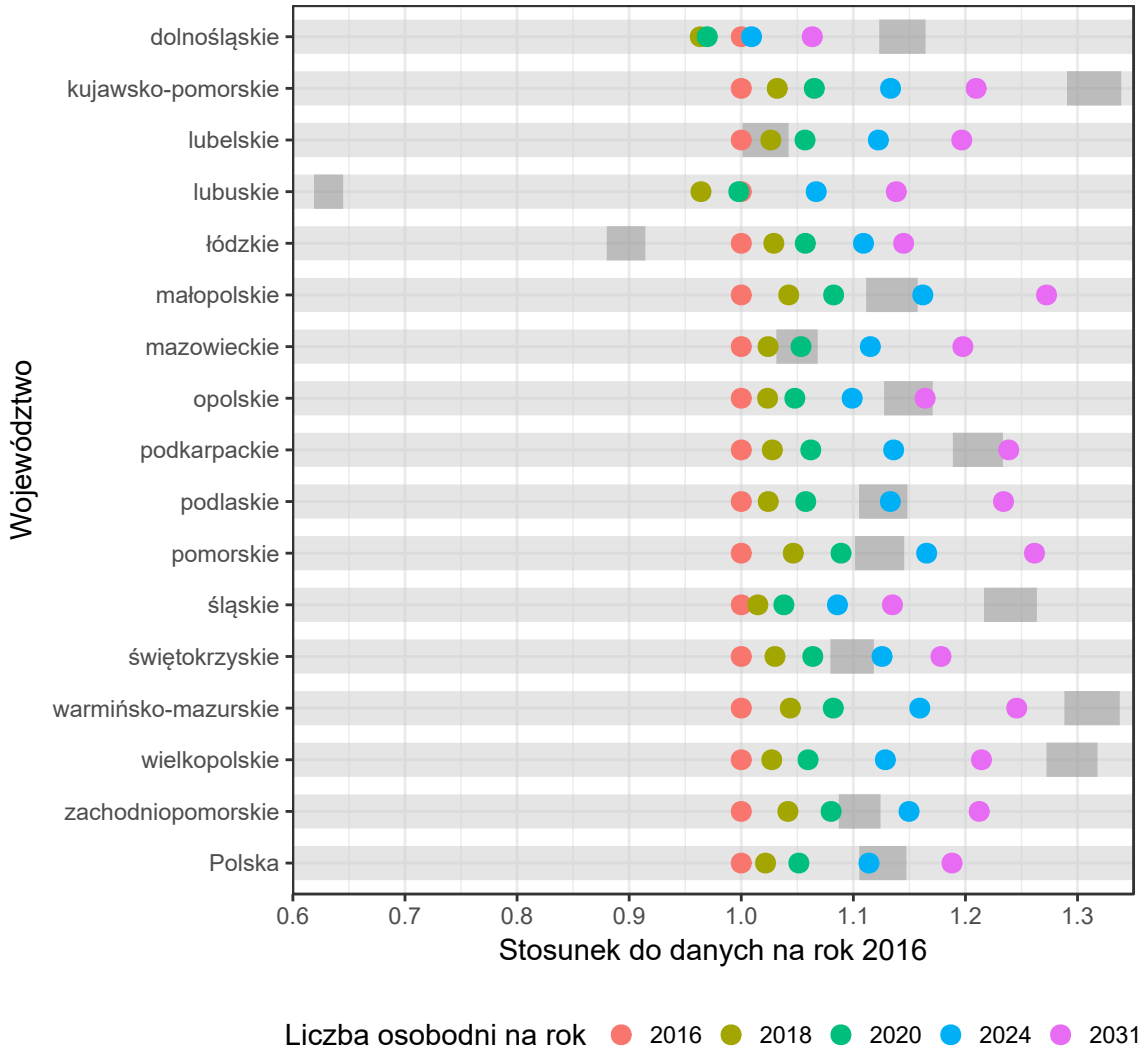
Tabela 3.3.98: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**1 871,70**	**1 912,20**	**1 967,85**	**2 084,90**	**2 223,61**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.50 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.50: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.99 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.99: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

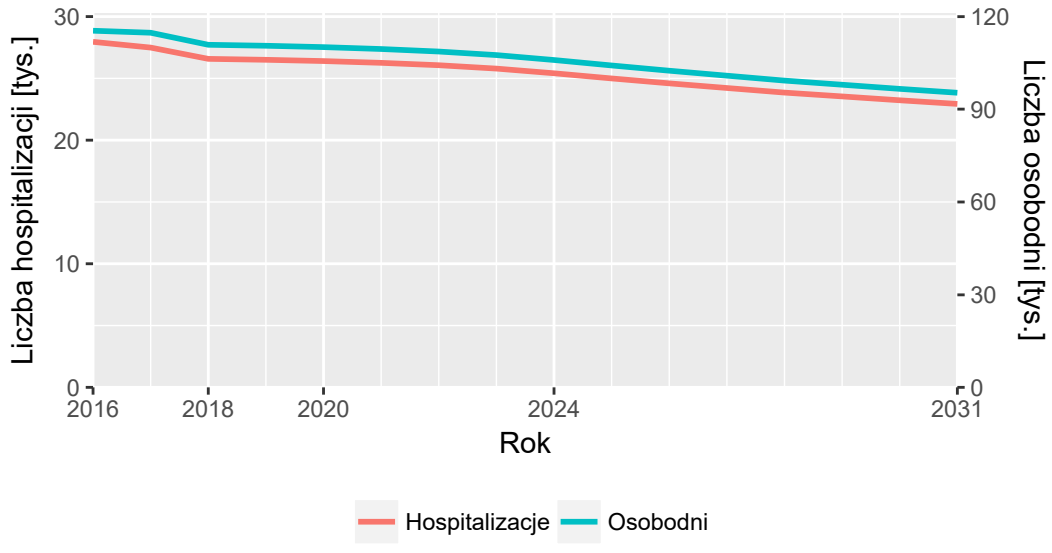
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	163,5 - 169,5	Spadek	25 - 51	4,7 - 9,6
kujawsko-pomorskie	131,8 - 136,7	Spadek	23 - 49	5,4 - 11,5
lubelskie	167,2 - 174,1	Wzrost	77 - 125	13,4 - 21,8
lubuskie	32,2 - 33,6	Wzrost	76 - 107	67,3 - 94,7
łódzkie	102,3 - 106,3	Wzrost	80 - 119	23,4 - 34,8
małopolskie	172,8 - 179,9	Wzrost	54 - 97	9,0 - 16,2
mazowieckie	265,0 - 274,5	Wzrost	105 - 166	12,6 - 19,9
opolskie	78,6 - 81,6	Brak zmian	-	-
podkarpackie	108,4 - 112,5	Wzrost	5 - 19	1,4 - 5,4
podlaskie	75,9 - 78,9	Wzrost	21 - 36	8,3 - 14,3
pomorskie	81,1 - 84,4	Wzrost	27 - 46	9,9 - 16,8
śląskie	291,4 - 302,7	Spadek	56 - 112	5,8 - 11,5
świętokrzyskie	75,4 - 78,1	Wzrost	16 - 29	6,7 - 12,1
warmińsko-mazurskie	67,6 - 70,1	Spadek	6 - 20	2,7 - 9,0
wielkopolskie	178,4 - 184,8	Spadek	23 - 49	4,1 - 8,7
zachodniopomorskie	77,1 - 79,7	Wzrost	22 - 37	9,2 - 15,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.26 Oddział gruźlicy lub chorób płuc dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.51 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.51: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.100 oraz 3.3.101. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.102.

Tabela 3.3.100: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,12	4,87	4,88	4,71	4,24
kujawsko-pomorskie	2,17	2,01	1,99	1,91	1,72
lubelskie	1,57	1,46	1,43	1,35	1,20
łódzkie	3,78	3,62	3,58	3,46	3,17
małopolskie	6,52	6,28	6,25	6,06	5,51
mazowieckie	2,33	2,11	2,12	2,08	1,91
opolskie	0,80	0,79	0,77	0,72	0,62
podlaskie	0,48	0,48	0,47	0,45	0,40
pomorskie	0,68	0,71	0,70	0,66	0,60
śląskie	2,50	2,48	2,46	2,34	2,05
wielkopolskie	1,18	1,02	1,02	0,98	0,89
zachodniopomorskie	0,83	0,75	0,73	0,69	0,61
Polska	**27,96**	**26,58**	**26,40**	**25,41**	**22,93**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.101: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	13,29	12,93	12,99	12,56	11,29
kujawsko-pomorskie	9,56	8,97	8,87	8,52	7,66
lubelskie	5,51	5,22	5,08	4,80	4,27
łódzkie	12,48	11,74	11,60	11,08	9,87
małopolskie	23,82	23,33	23,17	22,48	20,47
mazowieckie	14,45	13,68	13,81	13,55	12,51
opolskie	3,29	3,26	3,19	2,99	2,59
podlaskie	3,72	3,72	3,68	3,53	3,16
pomorskie	3,47	3,37	3,26	3,05	2,79
śląskie	15,93	15,87	15,79	15,04	13,20
wielkopolskie	7,45	6,52	6,46	6,24	5,65
zachodniopomorskie	2,43	2,26	2,20	2,09	1,87
Polska	**115,42**	**110,87**	**110,12**	**105,95**	**95,35**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.102: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

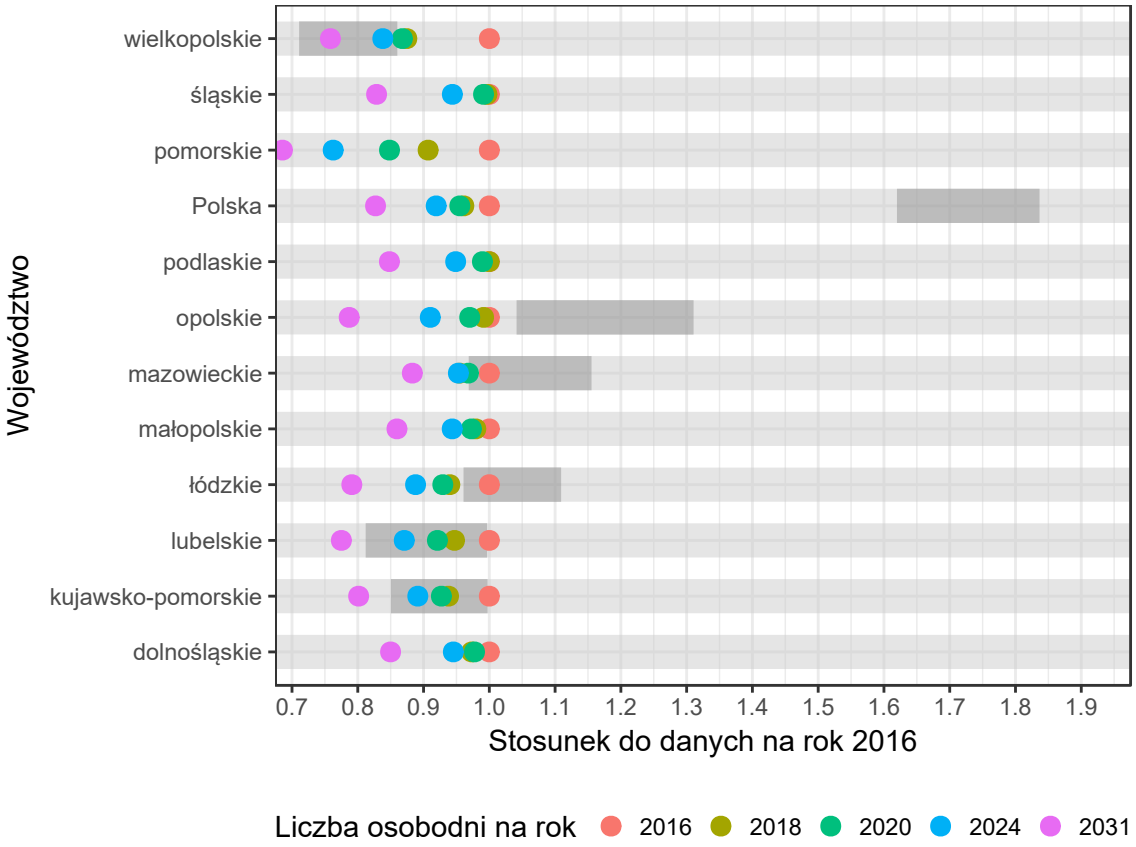
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	13,29	12,93	12,99	12,56	11,29
kujawsko-pomorskie	9,56	8,97	8,87	8,52	7,66
lubelskie	5,51	5,22	5,08	4,80	4,27
łódzkie	12,48	11,74	11,60	11,08	9,87
małopolskie	23,82	23,33	23,17	22,48	20,47
mazowieckie	12,77	12,19	12,36	12,17	11,28
opolskie	3,29	3,26	3,19	2,99	2,59
podlaskie	3,72	3,72	3,68	3,53	3,16
pomorskie	1,91	1,73	1,62	1,46	1,31
śląskie	15,93	15,87	15,79	15,04	13,20
wielkopolskie	7,45	6,52	6,46	6,24	5,65
Polska	**109,74**	**105,49**	**104,82**	**100,88**	**90,76**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.52 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z

możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.52: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.103 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.103: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%][a]
dolnośląskie	31,1 - 35,0	Spadek	65 - 81	53,3 - 66,4
kujawsko-pomorskie	8,1 - 9,5	Spadek	1 - 7	2,7 - 18,9
lubelskie	4,5 - 5,5	Spadek	0 - 6	- - 25,0
łódzkie	12,0 - 13,8	Spadek	7 - 15	13,5 - 28,8
małopolskie	44,0 - 49,5	Spadek	76 - 103	44,2 - 59,9
mazowieckie	12,4 - 14,8	Spadek	3 - 14	5,0 - 23,3
opolskie	3,4 - 4,3	Spadek	3 - 8	15,0 - 40,0
podlaskie	7,3 - 8,6	Spadek	15 - 20	44,1 - 58,8
pomorskie	-	Wzrost	10 - 11	-
śląskie	49,7 - 54,1	Spadek	116 - 124	67,8 - 72,5

Tabela 3.3.103: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

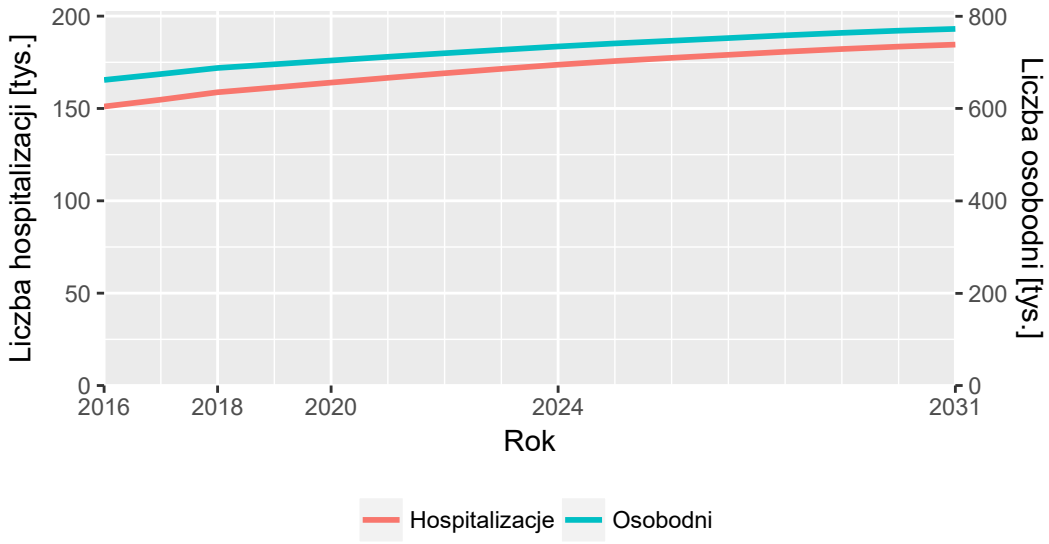
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%][a]
wielkopolskie	5,3 - 6,4	Brak zmian	-	-

a „-" w kolumnie zawierającej zmianę procentową oznacza, że w danym województwie nie ma łóżek zakontraktowanych na oddziale.
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.27 Oddział hematologiczny (w tym nowotworów krwi oraz transplantacji szpiku)

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.53 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.53: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.104 oraz 3.3.105. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.106.

Tabela 3.3.104: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	16,20	16,32	16,72	17,42	18,09
kujawsko-pomorskie	5,89	6,38	6,63	7,12	7,63
lubelskie	9,22	9,69	9,96	10,49	11,09
lubuskie	5,57	6,01	6,25	6,72	7,19
łódzkie	5,51	5,82	5,91	6,09	6,28

Tabela 3.3.104: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	11,47	11,93	12,33	13,17	14,30
mazowieckie	30,73	32,67	33,76	35,83	38,32
opolskie	3,31	3,38	3,49	3,69	3,92
podkarpackie	5,63	5,77	5,96	6,35	6,88
podlaskie	3,32	3,44	3,54	3,76	4,07
pomorskie	13,42	14,20	14,87	16,02	17,28
śląskie	13,72	13,88	14,16	14,73	15,30
świętokrzyskie	4,47	4,58	4,71	4,94	5,18
warmińsko-mazurskie	5,29	5,82	6,03	6,45	6,92
wielkopolskie	12,22	13,63	14,24	15,07	15,95
zachodniopomorskie	5,08	5,26	5,46	5,83	6,18
Polska	**151,06**	**158,78**	**164,02**	**173,69**	**184,58**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.105: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	60,47	60,16	60,86	62,38	64,21
kujawsko-pomorskie	27,43	30,33	31,30	33,15	35,26
lubelskie	40,38	41,25	42,36	44,53	46,83
lubuskie	27,34	28,92	30,11	32,36	34,32
łódzkie	23,84	26,13	26,26	26,58	27,19
małopolskie	59,54	62,89	64,72	68,33	73,72
mazowieckie	128,22	132,69	135,45	140,92	149,03
opolskie	15,14	15,50	16,04	17,09	18,30
podkarpackie	28,14	28,85	29,83	31,84	34,66
podlaskie	16,08	16,66	17,02	17,90	19,09
pomorskie	32,06	35,01	36,80	39,22	41,83
śląskie	81,79	82,65	83,35	84,85	86,97
świętokrzyskie	29,03	28,82	29,38	30,49	31,61
warmińsko-mazurskie	16,70	17,85	18,34	19,29	20,33
wielkopolskie	50,92	54,54	56,03	58,22	60,72
zachodniopomorskie	24,70	25,47	26,05	27,13	28,30
Polska	**661,77**	**687,73**	**703,88**	**734,27**	**772,34**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.106: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	60,47	60,16	60,86	62,38	64,21
kujawsko-pomorskie	27,43	30,33	31,30	33,15	35,26
lubelskie	40,38	41,25	42,36	44,53	46,83
lubuskie	27,34	28,92	30,11	32,36	34,32
łódzkie	23,84	26,13	26,26	26,58	27,19
małopolskie	59,54	62,89	64,72	68,33	73,72
mazowieckie	128,22	132,69	135,45	140,92	149,03
opolskie	15,14	15,50	16,04	17,09	18,30
podkarpackie	28,14	28,85	29,83	31,84	34,66
podlaskie	16,08	16,66	17,02	17,90	19,09
pomorskie	32,06	35,01	36,80	39,22	41,83
śląskie	81,79	82,65	83,35	84,85	86,97
świętokrzyskie	29,03	28,82	29,38	30,49	31,61
warmińsko-mazurskie	16,70	17,85	18,34	19,29	20,33

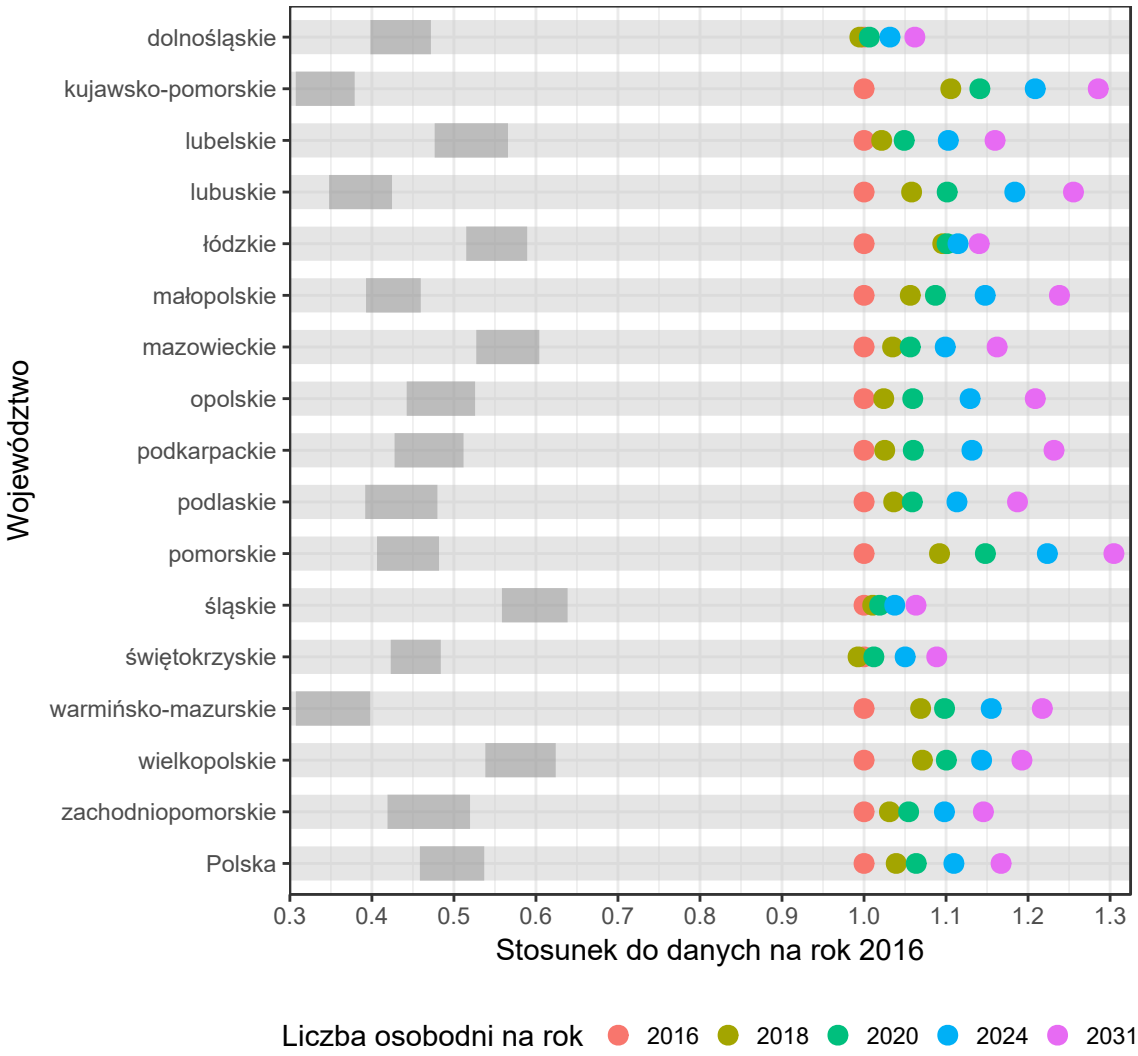
Tabela 3.3.106: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
wielkopolskie	50,92	54,54	56,03	58,22	60,72
zachodniopomorskie	24,70	25,47	26,05	27,13	28,30
Polska	**661,77**	**687,73**	**703,88**	**734,27**	**772,34**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.54 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.54: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.107 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby

łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.107: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

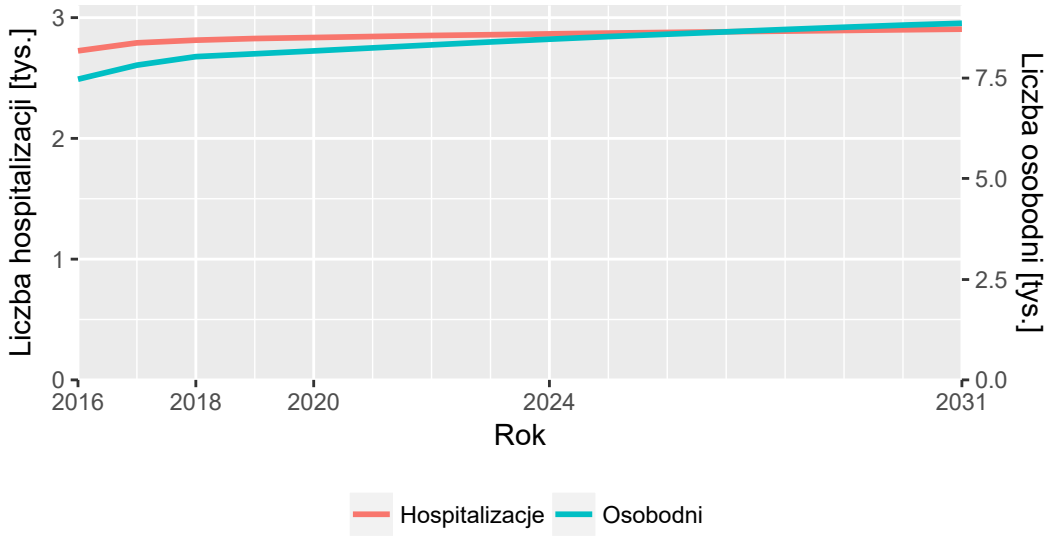
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	24,1 - 28,5	Wzrost	120 - 258	104,3 - 224,3
kujawsko-pomorskie	8,4 - 10,4	Wzrost	85 - 174	184,8 - 378,3
lubelskie	19,2 - 22,9	Wzrost	82 - 179	89,1 - 194,6
lubuskie	9,5 - 11,6	Wzrost	78 - 162	156,0 - 324,0
łódzkie	12,3 - 14,1	Wzrost	48 - 98	94,1 - 192,2
małopolskie	23,4 - 27,4	Wzrost	154 - 322	145,3 - 303,8
mazowieckie	67,6 - 77,5	Wzrost	237 - 517	83,2 - 181,4
opolskie	6,7 - 8,0	Wzrost	38 - 77	118,8 - 240,6
podkarpackie	12,0 - 14,4	Wzrost	70 - 147	118,6 - 249,2
podlaskie	6,3 - 7,7	Wzrost	42 - 80	123,5 - 235,3
pomorskie	13,0 - 15,4	Wzrost	90 - 185	145,2 - 298,4
śląskie	45,7 - 52,2	Wzrost	119 - 266	62,6 - 140,0
świętokrzyskie	12,3 - 14,1	Wzrost	62 - 127	121,6 - 249,0
warmińsko-mazurskie	5,1 - 6,6	Wzrost	49 - 99	148,5 - 300,0
wielkopolskie	27,4 - 31,8	Wzrost	99 - 215	82,5 - 179,2
zachodniopomorskie	10,4 - 12,8	Wzrost	55 - 112	94,8 - 193,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.28 Oddział immunologii klinicznej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.55 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.55: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.108 oraz 3.3.109. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano

model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.110.

Tabela 3.3.108: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,21	0,25	0,25	0,24	0,24
kujawsko-pomorskie	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25
lubelskie	0,23	0,30	0,31	0,32	0,33
małopolskie	0,92	0,94	0,96	0,99	1,05
mazowieckie	1,11	1,08	1,08	1,06	1,03
Polska	**2,73**	**2,81**	**2,84**	**2,87**	**2,90**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.109: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,10	0,15	0,15	0,15	0,16
kujawsko-pomorskie	0,61	0,64	0,65	0,69	0,72
lubelskie	1,13	1,59	1,61	1,65	1,72
małopolskie	4,94	4,95	5,05	5,26	5,55
mazowieckie	0,69	0,71	0,71	0,71	0,71
Polska	**7,47**	**8,03**	**8,17**	**8,46**	**8,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

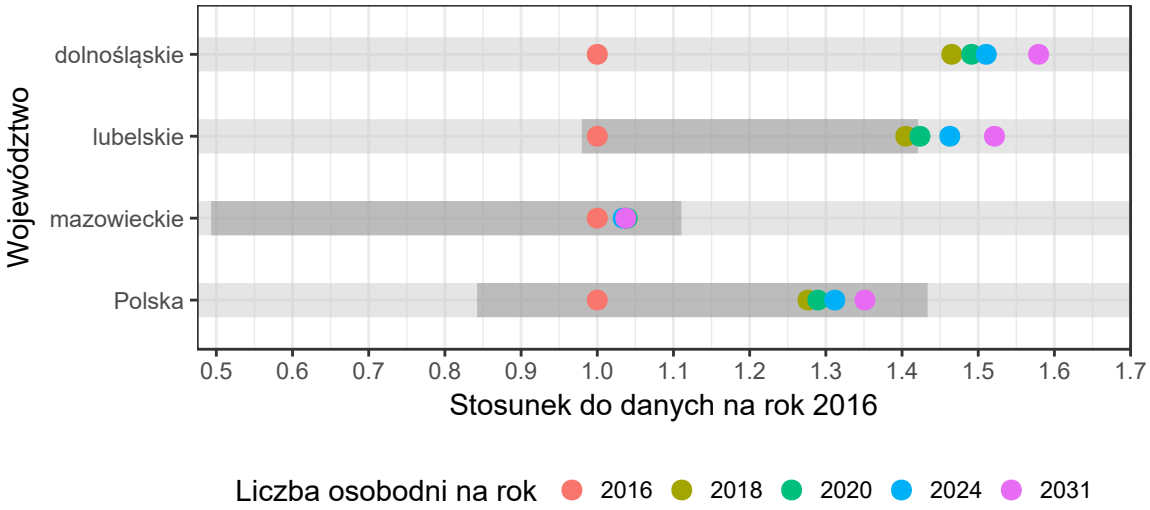
Tabela 3.3.110: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,10	0,15	0,15	0,15	0,16
lubelskie	1,13	1,59	1,61	1,65	1,72
mazowieckie	0,69	0,71	0,71	0,71	0,71
Polska	**1,92**	**2,45**	**2,47**	**2,51**	**2,59**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.56 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.56: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.111 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.111: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

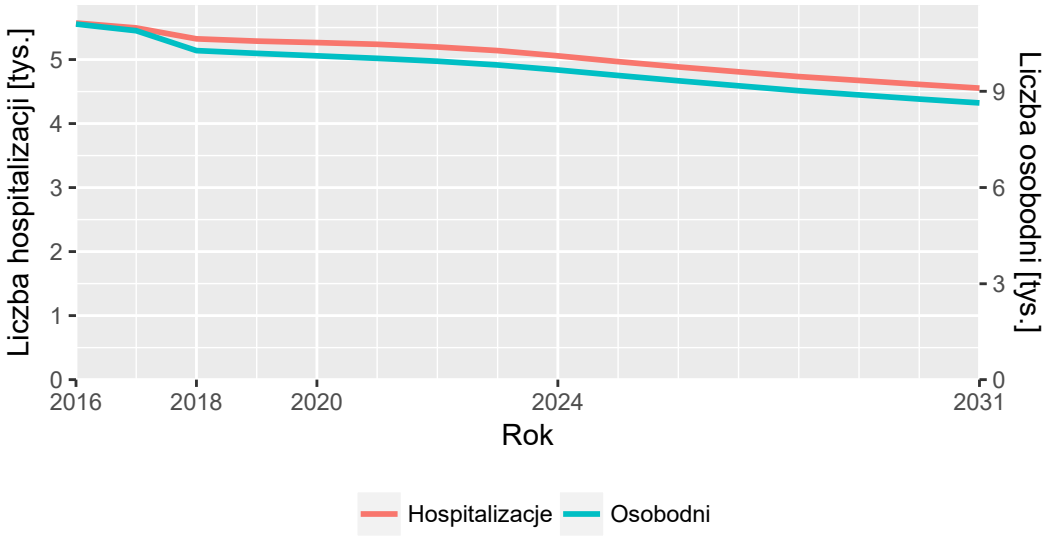
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	0,2 - 0,4	Spadek	0 - 3	- - 75,0
lubelskie	1,1 - 1,6	Wzrost	2 - 17	20,0 - 170,0
mazowieckie	0,3 - 0,8	Brak zmian	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.29 Oddział immunologii klinicznej dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.57 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.57: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.112 oraz 3.3.113. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.114.

Tabela 3.3.112: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,92	1,81	1,78	1,70	1,51
kujawsko-pomorskie	0,34	0,26	0,26	0,25	0,23
łódzkie	0,25	0,21	0,21	0,20	0,18
małopolskie	2,09	2,08	2,06	1,99	1,81
mazowieckie	0,50	0,53	0,53	0,51	0,46
podlaskie	0,49	0,43	0,43	0,41	0,37
Polska	**5,57**	**5,32**	**5,27**	**5,06**	**4,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.113: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,58	4,96	4,85	4,62	4,12
kujawsko-pomorskie	0,58	0,51	0,51	0,49	0,44
łódzkie	0,51	0,48	0,47	0,45	0,40
małopolskie	0,02	0,04	0,04	0,04	0,03
mazowieckie	2,58	2,69	2,66	2,56	2,30
podlaskie	1,82	1,60	1,58	1,51	1,35
Polska	**11,11**	**10,28**	**10,12**	**9,67**	**8,65**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

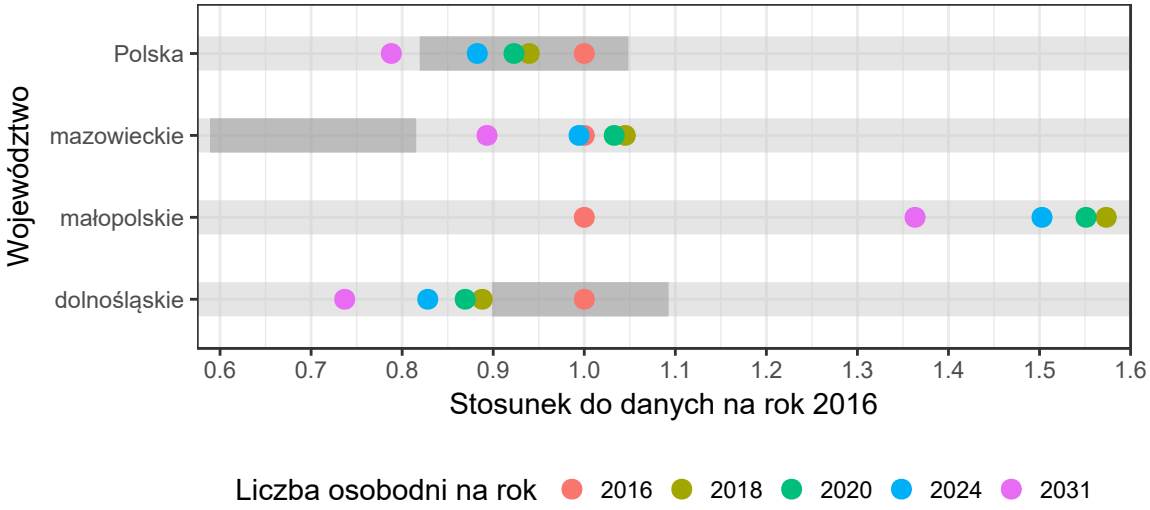
Tabela 3.3.114: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	5,58	4,96	4,85	4,62	4,12
małopolskie	0,02	0,04	0,04	0,04	0,03
mazowieckie	2,58	2,69	2,66	2,56	2,30
Polska	**8,19**	**7,69**	**7,56**	**7,23**	**6,45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.58 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.58: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.115 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.115: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

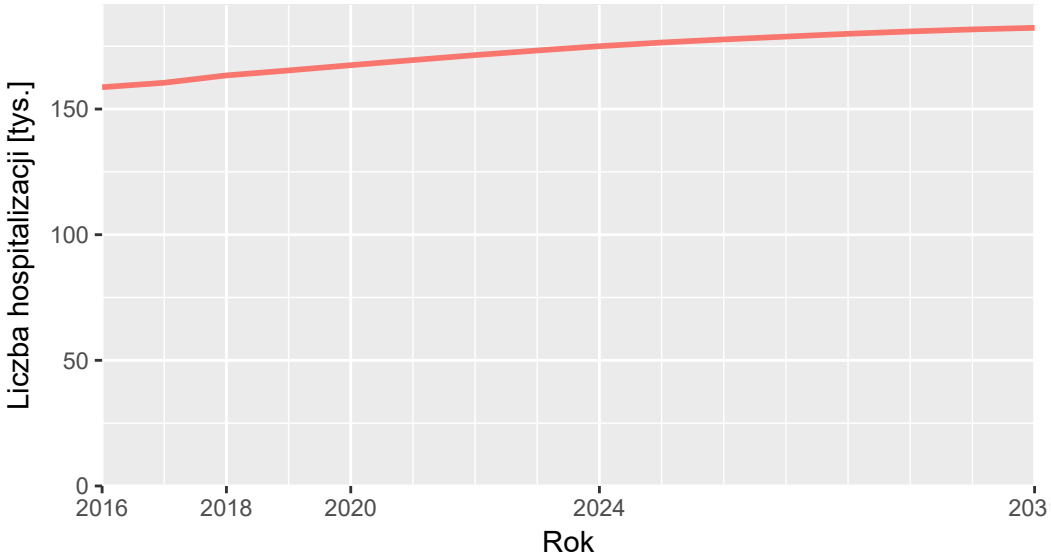
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	5,0 - 6,1	Spadek	3 - 8	11,5 - 30,8
małopolskie	0,2 - 0,4	Spadek	1 - 4	25,0 - 100,0
mazowieckie	1,5 - 2,1	Wzrost	3 - 13	25,0 - 108,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.30 Oddział jednego dnia (chirurgii i leczenia)

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.59 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.59: Wojewódzka prognoza liczby hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji, ale na poziomie województw przedstawia Tabela 3.3.116. Ze względu na charakter oddziału nie wykonano prognozy liczby osobodni i w związku z tym pominięto także analizę infrastruktury.

Tabela 3.3.116: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

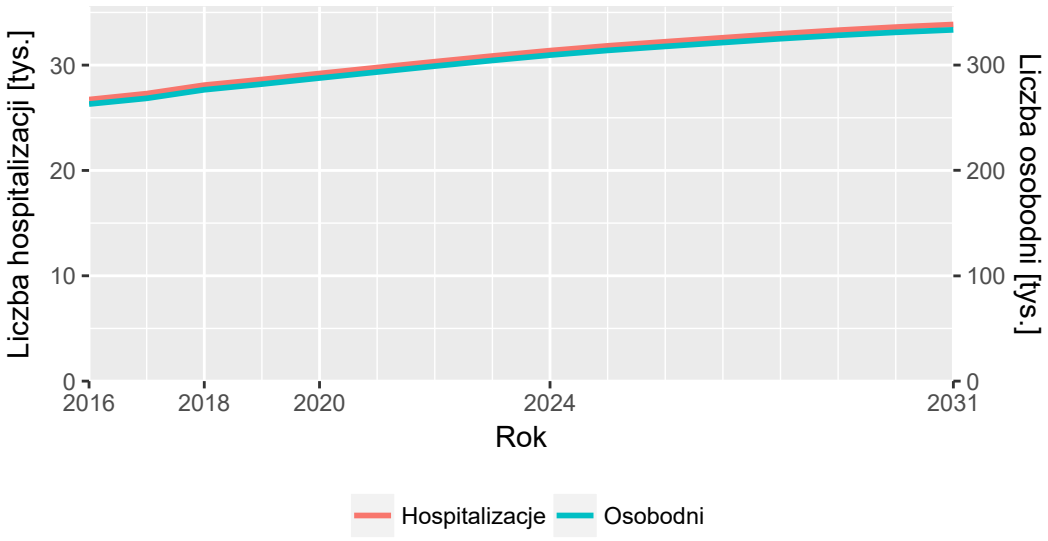
Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	9,20	9,81	10,25	10,97	11,40
kujawsko-pomorskie	10,26	10,78	11,17	11,91	12,55
lubelskie	11,00	12,23	12,86	13,89	14,83
lubuskie	3,30	3,44	3,49	3,61	3,70
łódzkie	15,79	17,06	17,31	17,80	18,22
małopolskie	10,02	10,03	10,26	10,76	11,39
mazowieckie	16,46	17,13	17,61	18,47	19,40
opolskie	4,05	3,78	3,78	3,78	3,76
podkarpackie	5,54	5,74	5,94	6,37	6,89
podlaskie	0,36	0,38	0,38	0,37	0,38
pomorskie	10,89	11,12	11,48	12,12	12,84
śląskie	23,04	22,57	22,51	22,39	22,22
świętokrzyskie	5,52	5,66	5,81	6,09	6,27
warmińsko-mazurskie	11,06	11,47	11,68	12,07	12,55
wielkopolskie	20,25	20,24	20,96	22,36	23,78
zachodniopomorskie	1,95	1,95	1,99	2,06	2,14
Polska	**158,69**	**163,39**	**167,46**	**175,02**	**182,33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.31 Oddział kardiochirurgiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.60 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.60: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.117 oraz 3.3.118. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.119.

Tabela 3.3.117: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,90	2,05	2,14	2,31	2,48
kujawsko-pomorskie	1,41	1,49	1,55	1,68	1,82
lubelskie	1,31	1,34	1,39	1,49	1,61
lubuskie	0,50	0,57	0,59	0,64	0,70
łódzkie	1,29	1,34	1,38	1,47	1,53
małopolskie	2,71	2,84	2,94	3,15	3,46
mazowieckie	4,56	4,75	4,94	5,32	5,75
opolskie	0,50	0,54	0,56	0,60	0,65
podkarpackie	1,09	1,18	1,23	1,32	1,46
podlaskie	0,66	0,70	0,73	0,78	0,85
pomorskie	1,91	2,03	2,13	2,33	2,55
śląskie	5,10	5,31	5,48	5,82	6,15
świętokrzyskie	0,64	0,67	0,69	0,74	0,78
warmińsko-mazurskie	0,47	0,48	0,50	0,55	0,60
wielkopolskie	1,52	1,59	1,66	1,80	1,97
zachodniopomorskie	1,17	1,22	1,28	1,39	1,49
Polska	**26,73**	**28,10**	**29,20**	**31,38**	**33,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.118: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	13,62	14,74	15,44	16,75	17,91
kujawsko-pomorskie	16,76	17,69	18,47	19,99	21,66
lubelskie	15,86	16,26	16,91	18,18	19,60
lubuskie	4,69	5,33	5,59	6,10	6,63
łódzkie	15,64	16,29	16,85	17,92	18,77
małopolskie	19,08	20,06	20,79	22,29	24,41
mazowieckie	53,25	55,52	57,79	62,11	66,85
opolskie	7,80	8,51	8,81	9,43	10,17
podkarpackie	11,55	12,41	12,89	13,83	15,11
podlaskie	6,13	6,52	6,74	7,24	7,93
pomorskie	17,18	18,24	19,16	20,90	22,83
śląskie	37,18	38,68	39,94	42,38	44,80
świętokrzyskie	7,81	8,13	8,42	8,97	9,54
warmińsko-mazurskie	5,16	5,36	5,58	6,03	6,60
wielkopolskie	20,96	21,97	22,95	25,01	27,39
zachodniopomorskie	10,37	10,88	11,40	12,38	13,29
Polska	**263,04**	**276,60**	**287,73**	**309,51**	**333,48**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

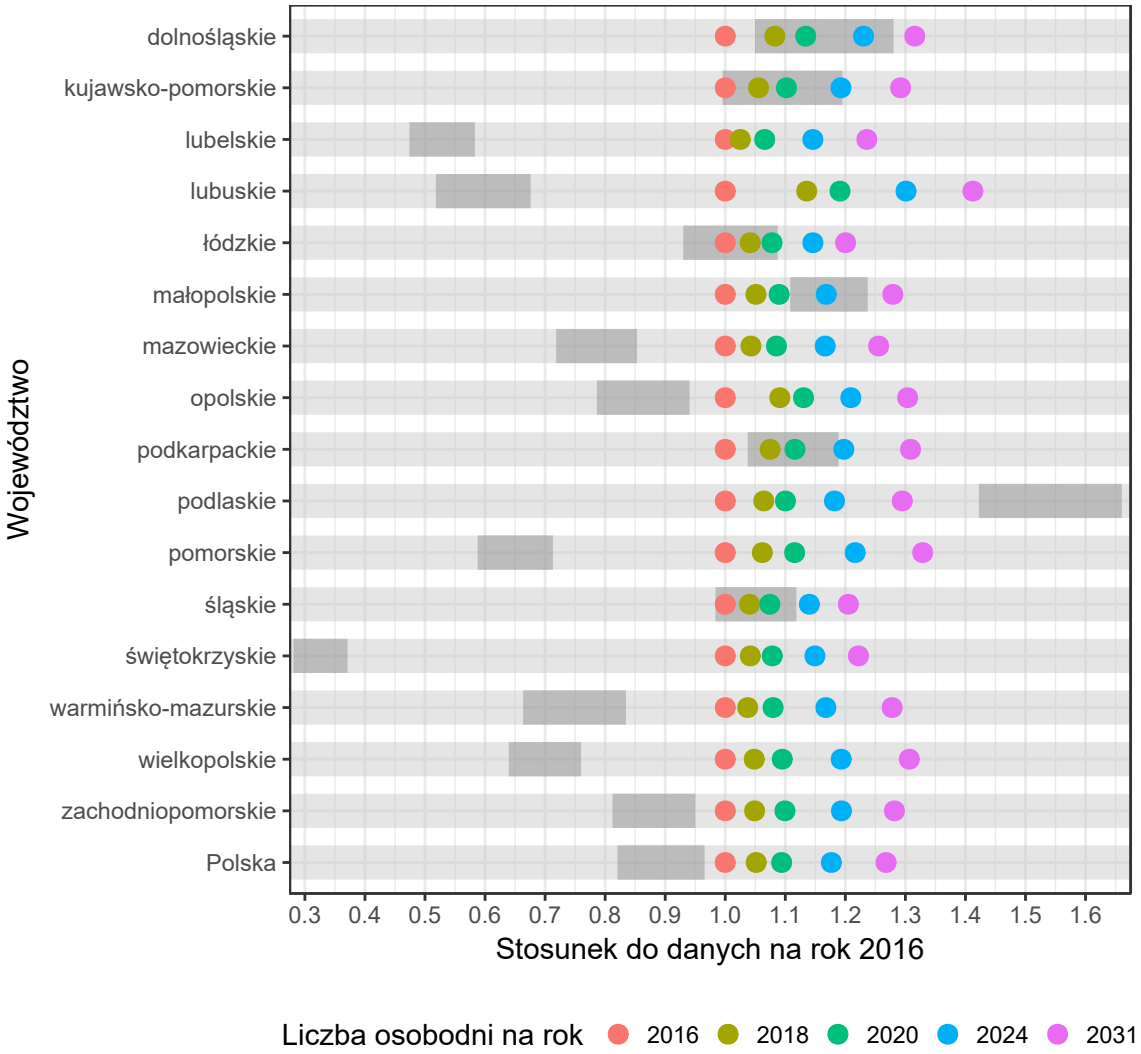
Tabela 3.3.119: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	13,62	14,74	15,44	16,75	17,91
kujawsko-pomorskie	16,76	17,69	18,47	19,99	21,66
lubelskie	15,86	16,26	16,91	18,18	19,60
lubuskie	4,69	5,33	5,59	6,10	6,63
łódzkie	15,64	16,29	16,85	17,92	18,77
małopolskie	19,08	20,06	20,79	22,29	24,41
mazowieckie	53,25	55,52	57,79	62,11	66,85
opolskie	7,80	8,51	8,81	9,43	10,17
podkarpackie	11,55	12,41	12,89	13,83	15,11
podlaskie	6,13	6,52	6,74	7,24	7,93
pomorskie	17,18	18,24	19,16	20,90	22,83
śląskie	37,18	38,68	39,94	42,38	44,80
świętokrzyskie	7,81	8,13	8,42	8,97	9,54
warmińsko-mazurskie	5,16	5,36	5,58	6,03	6,60
wielkopolskie	20,96	21,97	22,95	25,01	27,39
zachodniopomorskie	10,37	10,88	11,40	12,38	13,29
Polska	**263,04**	**276,60**	**287,73**	**309,51**	**333,48**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.61 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.61: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.120 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.120: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	14,3 - 17,4	Wzrost	5 - 27	6,7 - 36,0
kujawsko-pomorskie	16,7 - 20,0	Wzrost	10 - 38	12,0 - 45,8
lubelskie	7,5 - 9,3	Wzrost	38 - 83	92,7 - 202,4
lubuskie	2,4 - 3,2	Wzrost	15 - 31	93,8 - 193,8
łódzkie	14,5 - 17,0	Wzrost	11 - 30	16,7 - 45,5
małopolskie	21,1 - 23,6	Wzrost	10 - 25	12,5 - 31,2
mazowieckie	38,3 - 45,4	Wzrost	75 - 199	41,0 - 108,7
opolskie	6,1 - 7,3	Wzrost	13 - 29	43,3 - 96,7
podkarpackie	12,0 - 13,7	Wzrost	10 - 25	20,0 - 50,0

Tabela 3.3.120: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

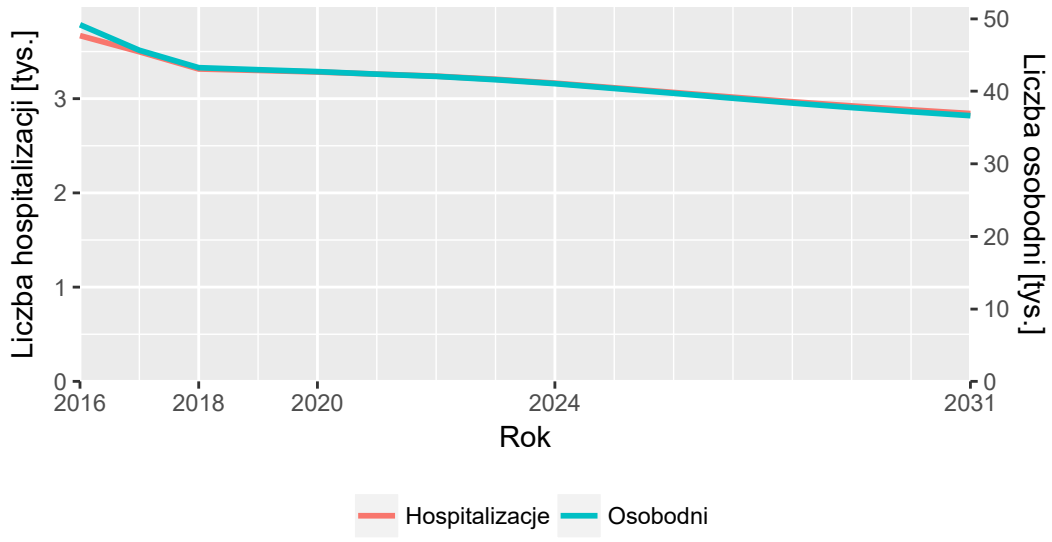
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	8,7 - 10,2	Spadek	2 - 9	5,1 - 23,1
pomorskie	10,1 - 12,2	Wzrost	39 - 89	75,0 - 171,2
śląskie	36,6 - 41,6	Wzrost	18 - 58	12,1 - 38,9
świętokrzyskie	2,2 - 2,9	Wzrost	26 - 54	173,3 - 360,0
warmińsko-mazurskie	3,4 - 4,3	Wzrost	11 - 25	55,0 - 125,0
wielkopolskie	13,4 - 15,9	Wzrost	42 - 99	65,6 - 154,7
zachodniopomorskie	8,4 - 9,9	Wzrost	16 - 37	42,1 - 97,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.32 Oddział kardiochirurgiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.62 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.62: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.121 oraz 3.3.122. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.123.

Tabela 3.3.121: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,14	0,13	0,13	0,12	0,11
łódzkie	0,50	0,45	0,44	0,42	0,37

Tabela 3.3.121: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	0,40	0,39	0,38	0,37	0,33
mazowieckie	1,24	1,08	1,08	1,04	0,95
pomorskie	0,74	0,70	0,70	0,68	0,61
śląskie	0,42	0,36	0,35	0,33	0,29
wielkopolskie	0,24	0,21	0,20	0,20	0,18
Polska	**3,67**	**3,31**	**3,28**	**3,16**	**2,84**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.122: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,05	0,98	0,96	0,92	0,82
łódzkie	7,88	7,07	6,97	6,66	5,89
małopolskie	8,60	8,27	8,18	7,92	7,11
mazowieckie	14,38	11,61	11,49	11,06	9,89
pomorskie	4,05	3,86	3,82	3,72	3,36
śląskie	7,92	6,81	6,68	6,35	5,61
wielkopolskie	5,31	4,69	4,63	4,44	3,98
Polska	**49,20**	**43,27**	**42,73**	**41,07**	**36,65**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

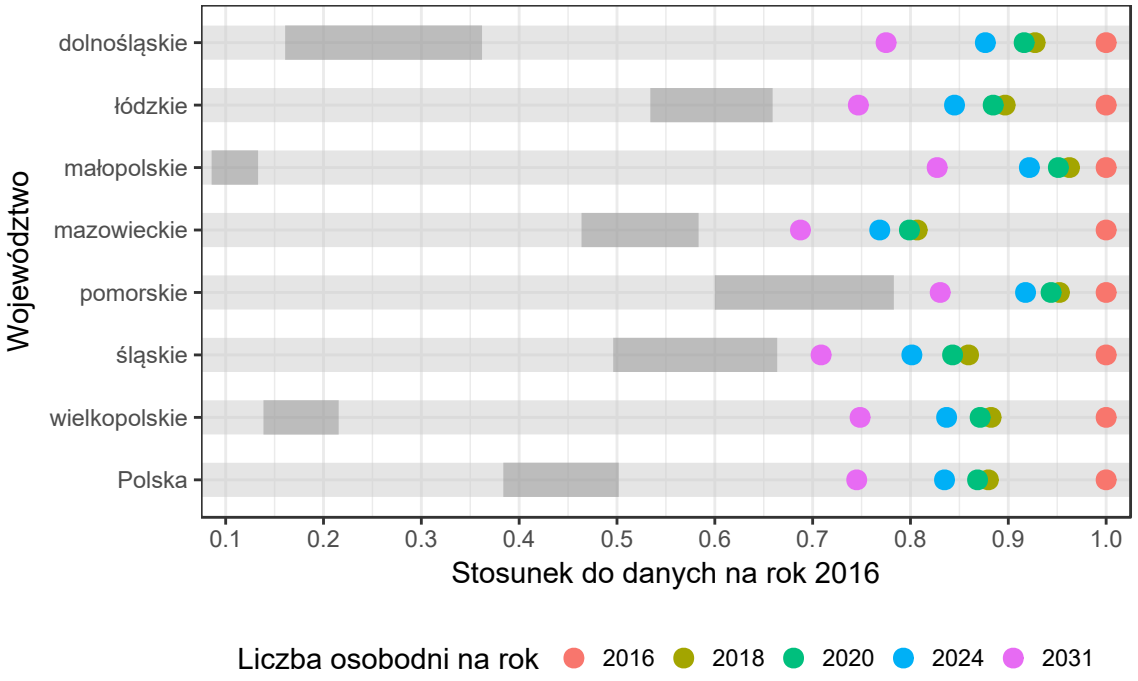
Tabela 3.3.123: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,05	0,98	0,96	0,92	0,82
łódzkie	7,88	7,07	6,97	6,66	5,89
małopolskie	8,60	8,27	8,18	7,92	7,11
mazowieckie	14,38	11,61	11,49	11,06	9,89
pomorskie	4,05	3,86	3,82	3,72	3,36
śląskie	7,92	6,81	6,68	6,35	5,61
wielkopolskie	5,31	4,69	4,63	4,44	3,98
Polska	**49,20**	**43,27**	**42,73**	**41,07**	**36,65**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.63 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.63: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.124 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.124: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

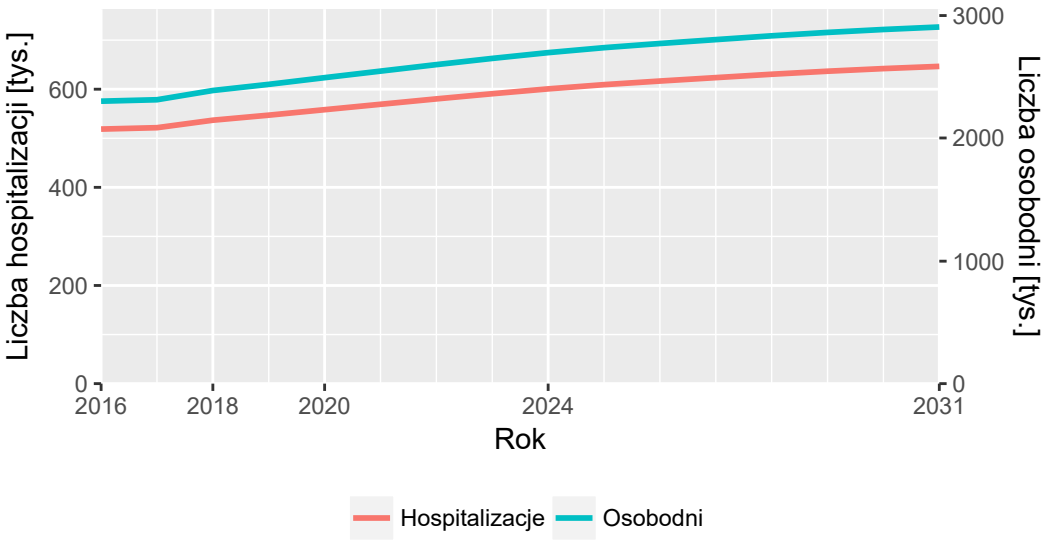
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	0,2 - 0,4	Wzrost	4 - 8	100,0 - 200,0
łódzkie	4,2 - 5,2	Wzrost	6 - 21	26,1 - 91,3
małopolskie	0,7 - 1,1	Wzrost	25 - 71	312,5 - 887,5
mazowieckie	6,7 - 8,4	Wzrost	9 - 37	23,1 - 94,9
pomorskie	2,4 - 3,2	Wzrost	3 - 13	18,8 - 81,2
śląskie	3,9 - 5,3	Wzrost	4 - 21	14,3 - 75,0
wielkopolskie	0,7 - 1,1	Wzrost	14 - 38	175,0 - 475,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.33 Oddział kardiologiczny (w tym ink)

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.64 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.64: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.125 oraz 3.3.126. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.127.

Tabela 3.3.125: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	35,96	37,86	39,80	43,09	45,77
kujawsko-pomorskie	29,80	31,34	32,80	35,49	38,27
lubelskie	35,65	36,74	37,99	40,63	43,50
lubuskie	13,25	13,76	14,44	15,81	17,13
łódzkie	39,90	40,45	41,72	44,09	45,87
małopolskie	40,69	42,27	44,05	47,71	52,65
mazowieckie	85,86	88,61	91,97	98,73	106,34
opolskie	9,74	9,54	9,74	10,30	10,98
podkarpackie	31,87	33,36	34,87	37,99	42,19
podlaskie	12,56	13,13	13,61	14,70	16,14
pomorskie	28,77	29,71	30,92	33,31	36,12
śląskie	61,14	62,74	64,91	69,18	73,07
świętokrzyskie	19,58	20,33	21,06	22,48	23,83
warmińsko-mazurskie	12,12	12,69	13,22	14,39	15,76
wielkopolskie	46,34	48,23	50,27	54,44	59,33
zachodniopomorskie	15,48	16,07	16,86	18,32	19,58
Polska	**518,71**	**536,82**	**558,23**	**600,64**	**646,52**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.126: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	164,62	175,93	186,07	202,99	215,66
kujawsko-pomorskie	131,97	139,57	146,74	159,95	172,81

Tabela 3.3.126: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	167,55	173,03	179,56	193,06	207,24
lubuskie	50,26	52,49	55,32	60,93	65,97
łódzkie	177,01	177,19	183,36	194,76	202,71
małopolskie	192,53	201,02	210,36	229,25	253,78
mazowieckie	428,39	442,99	461,87	498,73	537,28
opolskie	39,75	38,93	39,88	42,39	45,31
podkarpackie	131,42	138,00	144,76	158,64	176,87
podlaskie	58,00	60,72	63,07	68,42	75,31
pomorskie	112,95	117,19	122,31	132,31	143,46
śląskie	263,01	270,90	281,07	300,75	318,02
świętokrzyskie	91,92	95,94	99,75	106,99	113,61
warmińsko-mazurskie	50,33	52,74	55,08	60,25	66,12
wielkopolskie	183,76	191,84	200,71	218,63	238,15
zachodniopomorskie	58,74	60,87	64,12	70,02	74,71
Polska	**2 302,21**	**2 389,36**	**2 494,02**	**2 698,08**	**2 906,99**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

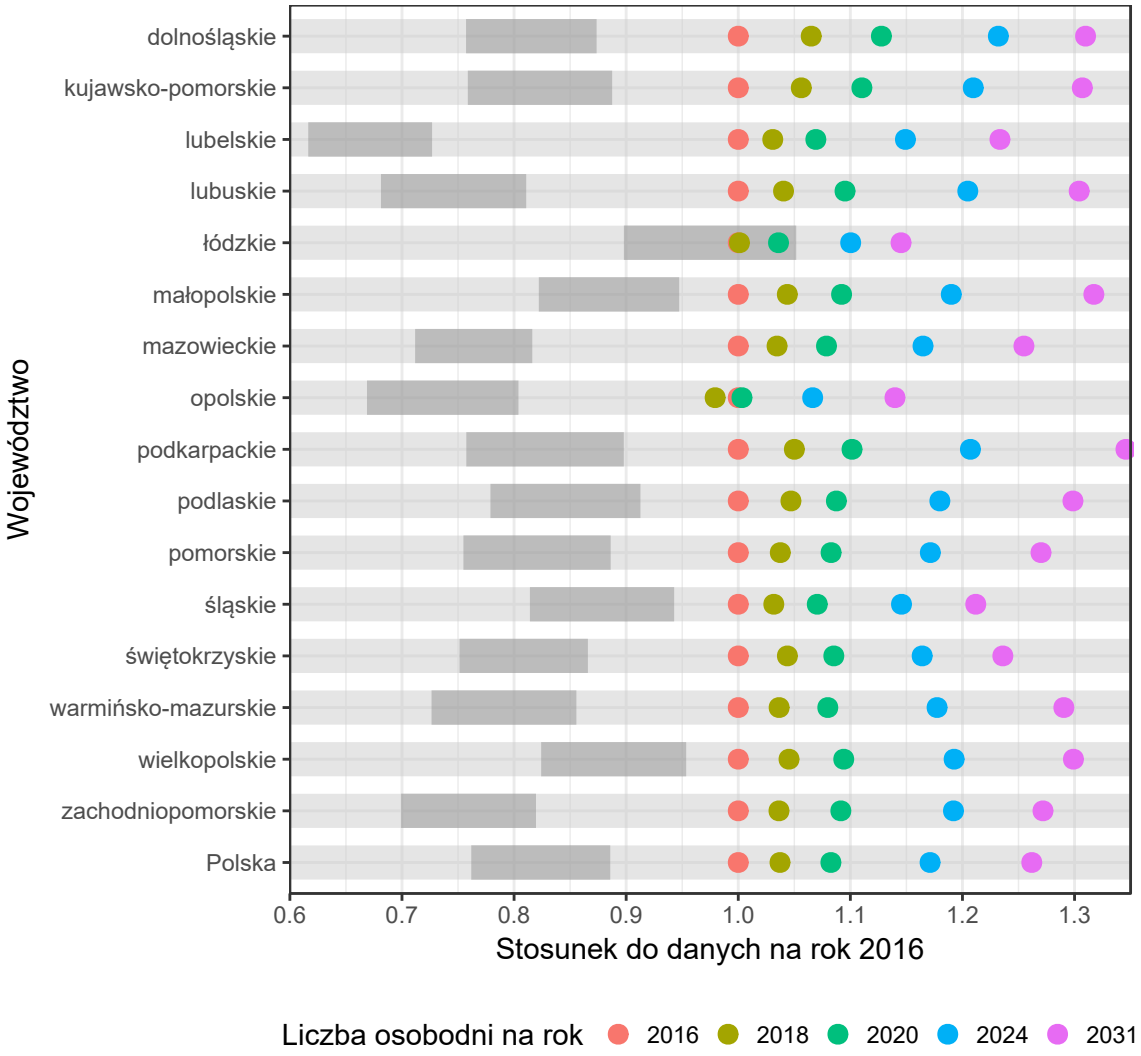
Tabela 3.3.127: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	156,95	167,16	176,99	193,37	205,58
kujawsko-pomorskie	122,53	129,42	136,04	148,21	160,13
lubelskie	155,68	160,46	166,45	178,89	192,02
lubuskie	46,66	48,55	51,11	56,22	60,86
łódzkie	177,01	177,19	183,36	194,76	202,71
małopolskie	188,15	196,39	205,49	223,91	247,84
mazowieckie	427,34	442,12	460,97	497,77	536,24
opolskie	39,75	38,93	39,88	42,39	45,31
podkarpackie	131,42	138,00	144,76	158,64	176,87
podlaskie	58,00	60,72	63,07	68,42	75,31
pomorskie	112,95	117,19	122,31	132,31	143,46
śląskie	250,16	258,09	267,79	286,59	303,17
świętokrzyskie	91,92	95,94	99,75	106,99	113,61
warmińsko-mazurskie	45,18	46,82	48,78	53,19	58,30
wielkopolskie	171,44	179,20	187,57	204,45	222,70
zachodniopomorskie	58,74	60,87	64,12	70,02	74,71
Polska	**2 233,87**	**2 317,05**	**2 418,43**	**2 616,12**	**2 818,79**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.65 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.65: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.128 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.128: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	118,8 - 137,1	Wzrost	225 - 689	44,0 - 134,8
kujawsko-pomorskie	93,0 - 108,7	Wzrost	170 - 534	40,4 - 126,8
lubelskie	96,0 - 113,2	Wzrost	257 - 762	57,4 - 170,1
lubuskie	31,8 - 37,8	Wzrost	79 - 233	51,6 - 152,3
łódzkie	158,9 - 186,2	Wzrost	62 - 344	8,5 - 47,4
małopolskie	154,7 - 178,2	Wzrost	232 - 733	34,9 - 110,2
mazowieckie	304,1 - 348,8	Wzrost	611 - 1829	47,5 - 142,3
opolskie	26,6 - 32,0	Wzrost	48 - 151	36,1 - 113,5
podkarpackie	99,5 - 118,0	Wzrost	194 - 611	40,9 - 128,9

Tabela 3.3.128: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

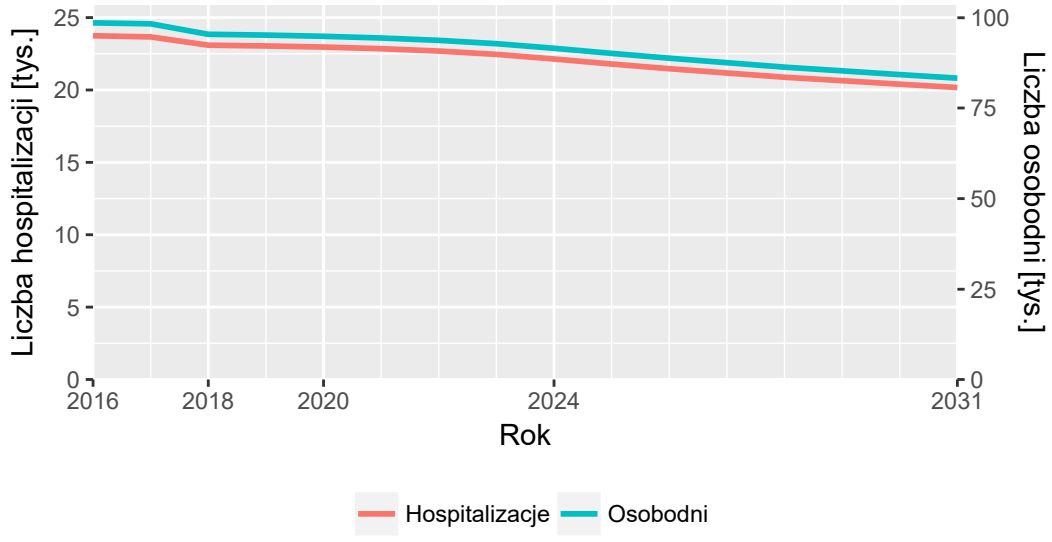
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	45,2 - 52,9	Wzrost	78 - 239	37,9 - 116,0
pomorskie	85,3 - 100,1	Wzrost	145 - 457	36,9 - 116,3
śląskie	203,7 - 235,9	Wzrost	228 - 789	25,5 - 88,4
świętokrzyskie	69,1 - 79,6	Wzrost	116 - 355	39,2 - 119,9
warmińsko-mazurskie	32,8 - 38,7	Wzrost	69 - 203	45,1 - 132,7
wielkopolskie	141,3 - 163,5	Wzrost	196 - 641	31,9 - 104,2
zachodniopomorskie	41,1 - 48,1	Wzrost	91 - 265	48,4 - 141,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.34 Oddział kardiologiczny dla dzieci (w tym ink)

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.66 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.66: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.129 oraz 3.3.130. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.131.

Tabela 3.3.129: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,52	1,51	1,50	1,45	1,31
kujawsko-pomorskie	2,75	2,73	2,74	2,68	2,50

Tabela 3.3.129: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	1,63	1,50	1,48	1,41	1,26
łódzkie	3,60	3,47	3,45	3,30	2,96
małopolskie	0,76	0,74	0,73	0,71	0,65
mazowieckie	4,26	4,19	4,18	4,05	3,70
podlaskie	0,88	0,93	0,93	0,89	0,81
pomorskie	0,57	0,53	0,53	0,52	0,49
śląskie	3,48	3,34	3,31	3,18	2,88
warmińsko-mazurskie	0,22	0,20	0,19	0,19	0,17
wielkopolskie	2,53	2,45	2,44	2,35	2,15
zachodniopomorskie	1,56	1,50	1,48	1,41	1,29
Polska	**23,75**	**23,09**	**22,97**	**22,14**	**20,17**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.130: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,21	6,15	6,13	5,88	5,33
kujawsko-pomorskie	10,53	10,41	10,47	10,28	9,58
lubelskie	4,38	4,12	4,06	3,88	3,46
łódzkie	16,29	15,43	15,28	14,61	13,08
małopolskie	7,28	7,05	6,99	6,78	6,14
mazowieckie	22,69	22,30	22,19	21,47	19,51
podlaskie	3,41	3,60	3,57	3,42	3,12
pomorskie	2,12	1,93	1,93	1,89	1,77
śląskie	13,07	12,55	12,44	11,95	10,83
warmińsko-mazurskie	1,23	1,10	1,09	1,04	0,96
wielkopolskie	7,62	7,06	7,05	6,84	6,32
zachodniopomorskie	3,70	3,67	3,64	3,47	3,18
Polska	**98,55**	**95,39**	**94,83**	**91,53**	**83,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.131: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

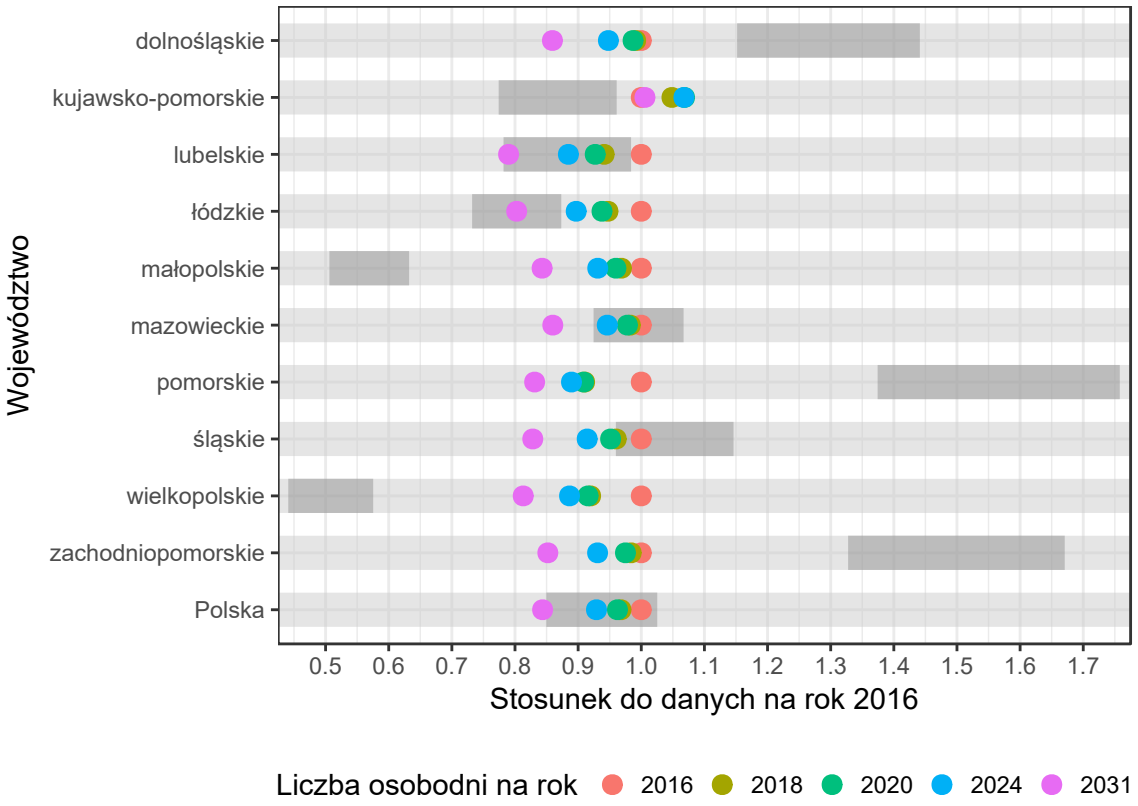
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,21	6,15	6,13	5,88	5,33
kujawsko-pomorskie	5,10	5,34	5,45	5,44	5,13
lubelskie	4,38	4,12	4,06	3,88	3,46
łódzkie	16,29	15,43	15,28	14,61	13,08
małopolskie	7,28	7,05	6,99	6,78	6,14
mazowieckie	22,69	22,30	22,19	21,47	19,51
pomorskie	2,12	1,93	1,93	1,89	1,77
śląskie	13,07	12,55	12,44	11,95	10,83
wielkopolskie	5,51	5,07	5,05	4,88	4,48
zachodniopomorskie	2,58	2,54	2,52	2,40	2,20
Polska	**85,24**	**82,50**	**82,02**	**79,19**	**71,92**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.67 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały

oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.67: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.132 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.132: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

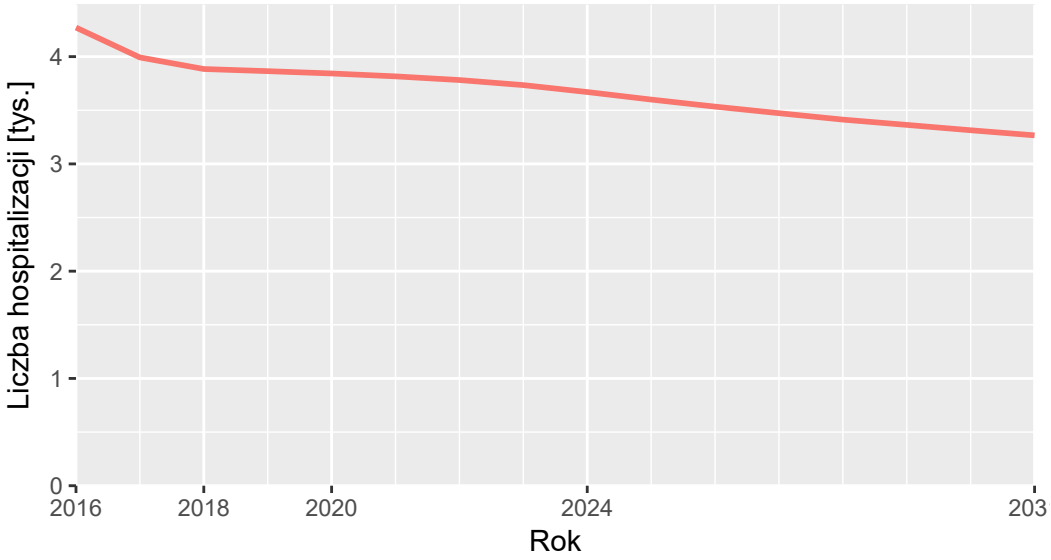
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	7,2 - 8,9	Spadek	7 - 19	17,1 - 46,3
kujawsko-pomorskie	3,9 - 4,9	Wzrost	4 - 11	18,2 - 50,0
lubelskie	3,4 - 4,3	Brak zmian	-	-
łódzkie	11,9 - 14,2	Brak zmian	-	-
małopolskie	3,7 - 4,6	Wzrost	9 - 17	42,9 - 81,0
mazowieckie	21,0 - 24,2	Spadek	4 - 16	4,4 - 17,8
pomorskie	2,9 - 3,7	Spadek	4 - 9	22,2 - 50,0
śląskie	12,5 - 15,0	Spadek	6 - 16	9,8 - 26,2
wielkopolskie	2,4 - 3,2	Wzrost	8 - 15	50,0 - 93,8
zachodniopomorskie	3,4 - 4,3	Spadek	4 - 9	20,0 - 45,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.35 Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.68 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.68: Wojewódzka prognoza liczby hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji, ale na poziomie województw przedstawia Tabela 3.3.133. Ze względu na charakter oddziału nie wykonano prognozy liczby osobodni i w związku z tym pominięto także analizę infrastruktury.

Tabela 3.3.133: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

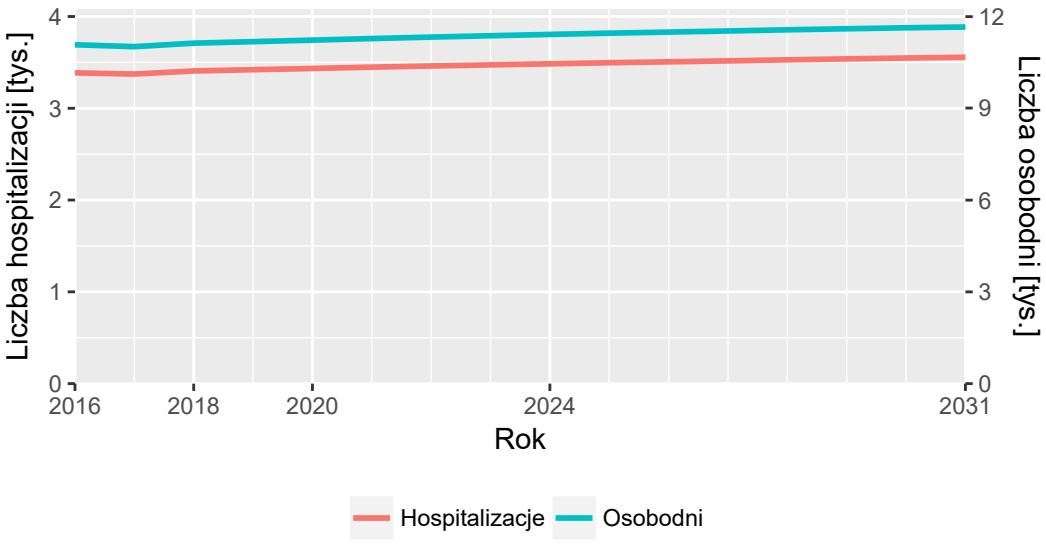
Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,98	0,88	0,87	0,82	0,72
lubuskie	0,29	0,27	0,27	0,26	0,23
małopolskie	0,82	0,69	0,68	0,66	0,60
podkarpackie	0,27	0,25	0,24	0,23	0,21
śląskie	1,66	1,57	1,55	1,48	1,30
warmińsko-mazurskie	0,11	0,10	0,10	0,09	0,08
wielkopolskie	0,15	0,13	0,13	0,13	0,12
Polska	**4,27**	**3,88**	**3,84**	**3,67**	**3,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.36 Oddział medycyny nuklearnej

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.69 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.69: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.134 oraz 3.3.135. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.136.

Tabela 3.3.134: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	0,28	0,26	0,27	0,28	0,29
mazowieckie	1,60	1,64	1,66	1,68	1,72
śląskie	1,28	1,27	1,28	1,30	1,32
świętokrzyskie	0,23	0,23	0,23	0,23	0,23
Polska	**3,39**	**3,41**	**3,43**	**3,48**	**3,56**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.135: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	0,82	0,79	0,80	0,82	0,87
mazowieckie	4,83	4,94	4,98	5,06	5,18
śląskie	4,28	4,25	4,29	4,36	4,45
świętokrzyskie	1,15	1,16	1,16	1,16	1,16
Polska	**11,08**	**11,13**	**11,23**	**11,41**	**11,66**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

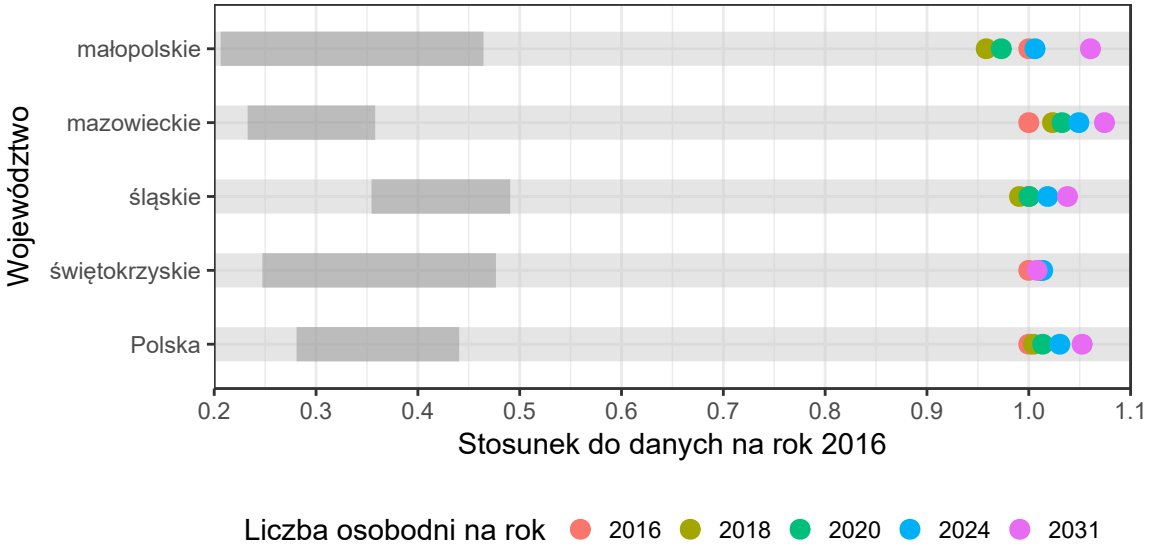
Tabela 3.3.136: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
małopolskie	0,82	0,79	0,80	0,82	0,87
mazowieckie	4,83	4,94	4,98	5,06	5,18
śląskie	4,28	4,25	4,29	4,36	4,45
świętokrzyskie	1,15	1,16	1,16	1,16	1,16
Polska	**11,08**	**11,13**	**11,23**	**11,41**	**11,66**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.70 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.70: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.137 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.137: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

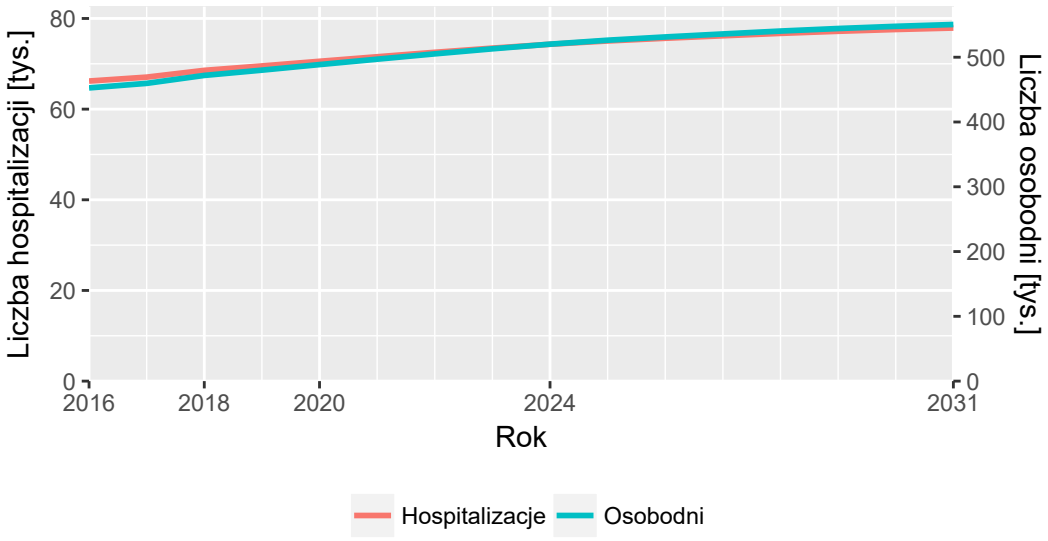
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
małopolskie	0,2 - 0,4	Wzrost	4 - 89	100,0 - 2 225,0
mazowieckie	1,1 - 1,7	Wzrost	16 - 501	133,3 - 4 175,0
śląskie	1,5 - 2,1	Wzrost	11 - 363	91,7 - 3 025,0
świętokrzyskie	0,3 - 0,5	Wzrost	5 - 111	100,0 - 2 220,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.37 Oddział nefrologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.71 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.71: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.138 oraz 3.3.139. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.140.

Tabela 3.3.138: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	4,56	4,57	4,66	4,83	4,95
kujawsko-pomorskie	4,67	4,87	5,04	5,37	5,67
lubelskie	6,05	6,58	6,73	7,02	7,30
lubuskie	1,28	1,33	1,39	1,50	1,59
łódzkie	7,75	8,10	8,30	8,65	8,86
małopolskie	4,81	5,08	5,24	5,57	6,01
mazowieckie	8,93	9,42	9,73	10,30	10,88
opolskie	0,87	0,89	0,91	0,94	0,98
podkarpackie	3,70	3,81	3,95	4,23	4,60
podlaskie	1,54	1,56	1,60	1,69	1,80
pomorskie	3,68	3,72	3,77	3,89	4,01
śląskie	7,02	7,29	7,50	7,88	8,18
świętokrzyskie	2,17	2,22	2,28	2,40	2,50
warmińsko-mazurskie	1,28	1,30	1,35	1,45	1,55
wielkopolskie	4,10	4,03	4,16	4,42	4,67
zachodniopomorskie	3,79	3,80	3,92	4,15	4,32
Polska	**66,20**	**68,55**	**70,55**	**74,31**	**77,89**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.139: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	30,35	30,78	31,73	33,41	34,69
kujawsko-pomorskie	28,22	29,74	31,03	33,46	35,56
lubelskie	36,53	39,03	40,38	42,98	45,40
lubuskie	7,28	7,61	8,00	8,71	9,28
łódzkie	52,02	54,83	56,54	59,59	61,47
małopolskie	42,22	44,96	46,57	49,77	53,99
mazowieckie	60,92	65,22	67,92	72,74	77,44
opolskie	5,64	5,70	5,86	6,17	6,50
podkarpackie	33,16	34,27	35,71	38,61	42,41
podlaskie	12,54	12,77	13,13	14,00	15,11
pomorskie	17,07	17,61	18,04	18,89	19,75
śląskie	58,33	60,69	62,53	65,91	68,63
świętokrzyskie	12,07	12,37	12,77	13,51	14,14
warmińsko-mazurskie	9,44	9,71	10,11	10,92	11,75
wielkopolskie	28,39	28,05	29,03	30,95	32,85
zachodniopomorskie	18,60	18,73	19,43	20,70	21,73
Polska	**452,77**	**472,06**	**488,78**	**520,33**	**550,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

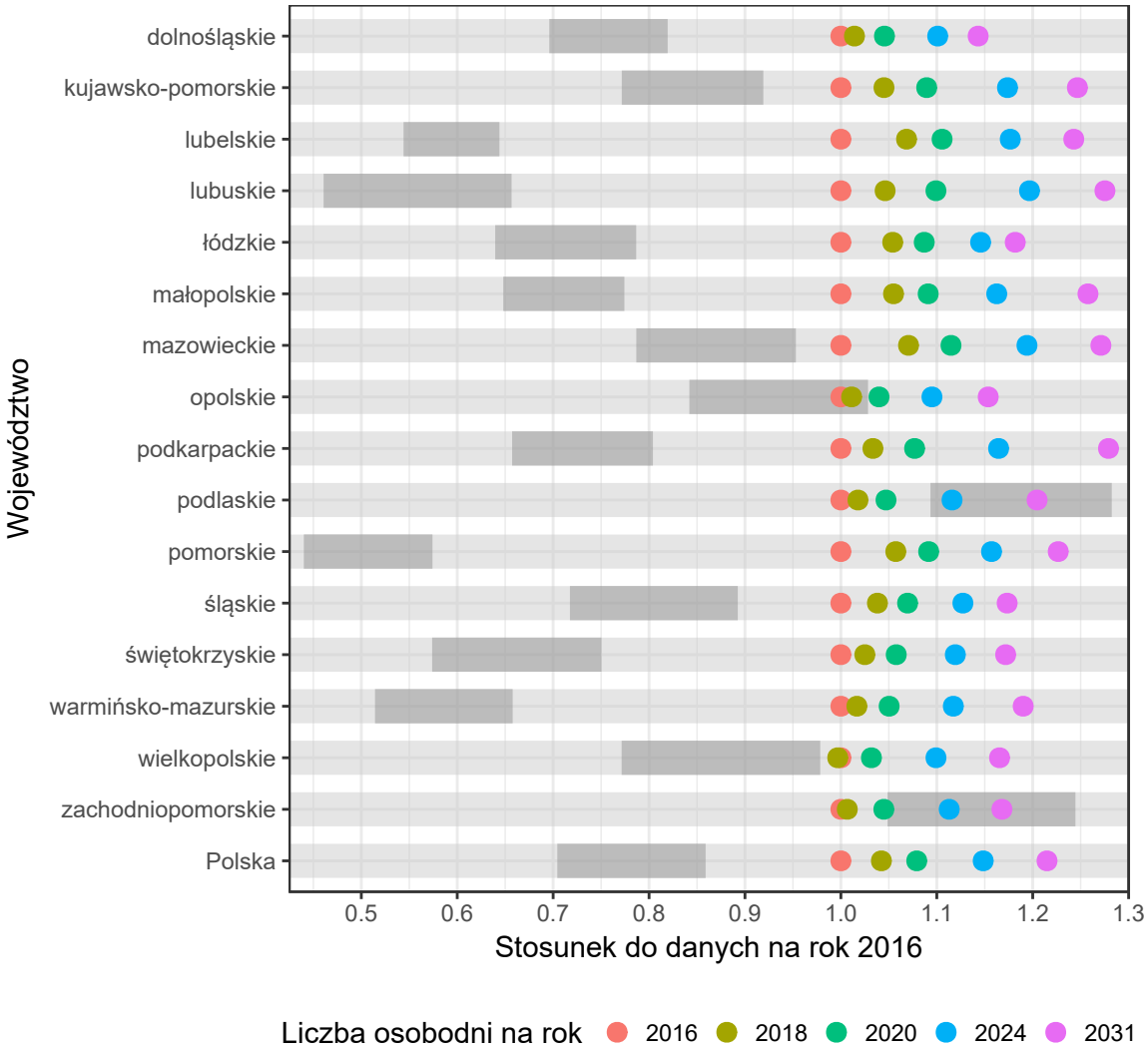
Tabela 3.3.140: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	30,35	30,78	31,73	33,41	34,69
kujawsko-pomorskie	24,04	25,12	26,19	28,22	29,97
lubelskie	36,53	39,03	40,38	42,98	45,40
lubuskie	7,28	7,61	8,00	8,71	9,28
łódzkie	52,02	54,83	56,54	59,59	61,47
małopolskie	37,86	39,93	41,30	44,01	47,61
mazowieckie	60,92	65,22	67,92	72,74	77,44
opolskie	5,64	5,70	5,86	6,17	6,50
podkarpackie	33,16	34,27	35,71	38,61	42,41
podlaskie	12,54	12,77	13,13	14,00	15,11
pomorskie	13,64	14,42	14,89	15,78	16,73
śląskie	55,89	58,02	59,77	63,00	65,58
świętokrzyskie	12,07	12,37	12,77	13,51	14,14
warmińsko-mazurskie	5,68	5,77	5,96	6,34	6,75
wielkopolskie	26,45	26,36	27,29	29,07	30,82
zachodniopomorskie	18,60	18,73	19,43	20,70	21,73
Polska	**432,66**	**450,92**	**466,87**	**496,85**	**525,63**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.72 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.72: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.141 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.141: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	21,1 - 24,9	Wzrost	37 - 150	37,8 - 153,1
kujawsko-pomorskie	18,5 - 22,1	Wzrost	31 - 125	34,1 - 137,4
lubelskie	19,9 - 23,5	Wzrost	76 - 279	80,9 - 296,8
lubuskie	3,4 - 4,8	Wzrost	19 - 65	65,5 - 224,1
łódzkie	33,3 - 40,9	Wzrost	71 - 307	39,2 - 169,6
małopolskie	24,5 - 29,3	Wzrost	65 - 253	53,7 - 209,1
mazowieckie	47,9 - 58,1	Wzrost	68 - 319	27,3 - 128,1
opolskie	4,7 - 5,8	Wzrost	6 - 22	24,0 - 88,0
podkarpackie	21,8 - 26,7	Wzrost	56 - 226	48,3 - 194,8

Tabela 3.3.141: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

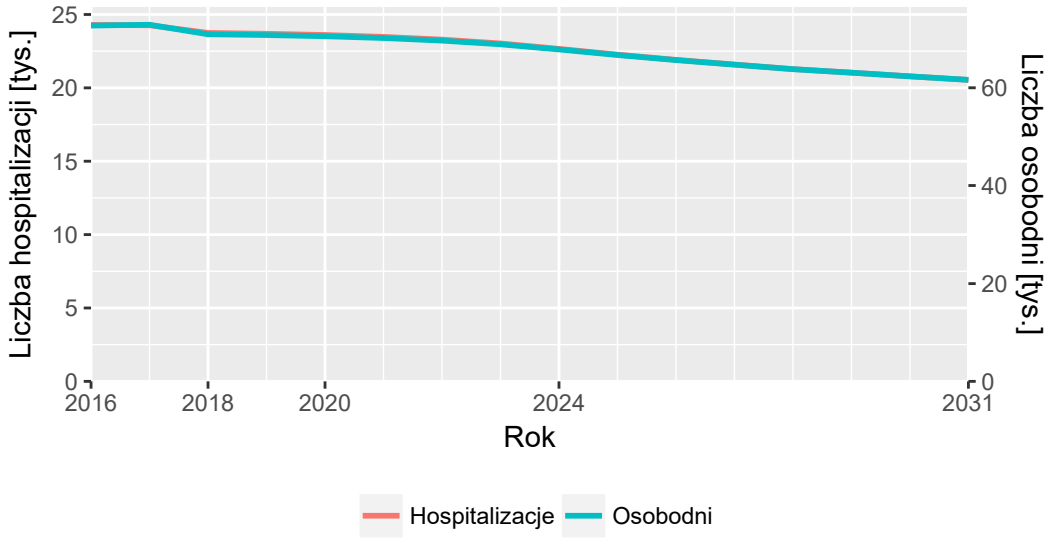
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	13,7 - 16,1	Brak zmian	-	-
pomorskie	6,0 - 7,8	Wzrost	34 - 118	85,0 - 295,0
śląskie	40,1 - 49,9	Wzrost	56 - 279	24,8 - 123,5
świętokrzyskie	6,9 - 9,1	Wzrost	21 - 81	45,7 - 176,1
warmińsko-mazurskie	2,9 - 3,7	Wzrost	14 - 44	77,8 - 244,4
wielkopolskie	20,4 - 25,9	Wzrost	20 - 116	16,3 - 94,3
zachodniopomorskie	19,5 - 23,2	Brak zmian	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.38 Oddział nefrologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.73 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.73: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.142 oraz 3.3.143. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.144.

Tabela 3.3.142: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,40	2,32	2,31	2,21	1,99
kujawsko-pomorskie	1,43	1,35	1,34	1,28	1,17

Tabela 3.3.142: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	3,08	3,01	2,98	2,81	2,50
łódzkie	1,60	1,55	1,54	1,47	1,31
małopolskie	1,93	1,99	1,99	1,95	1,81
mazowieckie	4,19	4,13	4,13	4,02	3,70
podlaskie	1,37	1,37	1,36	1,30	1,17
pomorskie	1,28	1,25	1,25	1,22	1,14
śląskie	2,73	2,76	2,74	2,61	2,31
świętokrzyskie	1,08	0,99	0,97	0,92	0,82
wielkopolskie	1,42	1,37	1,36	1,32	1,20
zachodniopomorskie	1,77	1,65	1,63	1,55	1,41
Polska	**24,29**	**23,75**	**23,60**	**22,66**	**20,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.143: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	9,68	9,45	9,39	9,00	8,13
kujawsko-pomorskie	3,76	3,43	3,41	3,27	2,99
lubelskie	4,63	4,44	4,38	4,16	3,73
łódzkie	3,77	3,66	3,63	3,47	3,10
małopolskie	4,23	4,41	4,41	4,31	4,00
mazowieckie	17,09	16,66	16,69	16,20	14,92
podlaskie	4,06	4,12	4,09	3,90	3,51
pomorskie	3,81	3,59	3,60	3,51	3,29
śląskie	8,74	8,61	8,53	8,14	7,22
świętokrzyskie	2,66	2,53	2,48	2,36	2,10
wielkopolskie	4,95	4,69	4,67	4,50	4,08
zachodniopomorskie	5,36	5,35	5,28	5,03	4,56
Polska	**72,73**	**70,95**	**70,55**	**67,85**	**61,64**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.144: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

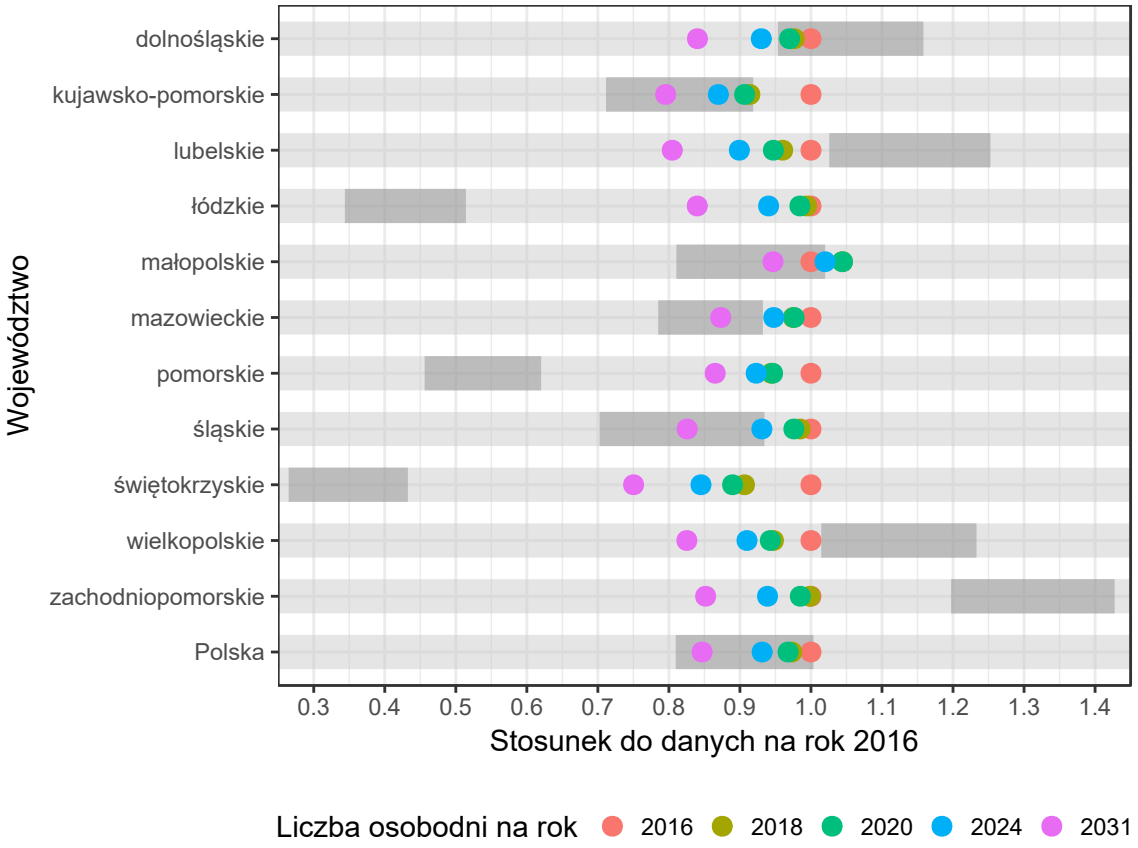
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	9,68	9,45	9,39	9,00	8,13
kujawsko-pomorskie	3,76	3,43	3,41	3,27	2,99
lubelskie	4,63	4,44	4,38	4,16	3,73
łódzkie	2,66	2,65	2,62	2,51	2,24
małopolskie	4,23	4,41	4,41	4,31	4,00
mazowieckie	17,09	16,66	16,69	16,20	14,92
pomorskie	3,81	3,59	3,60	3,51	3,29
śląskie	8,74	8,61	8,53	8,14	7,22
świętokrzyskie	2,15	1,95	1,91	1,82	1,61
wielkopolskie	4,95	4,69	4,67	4,50	4,08
zachodniopomorskie	5,36	5,35	5,28	5,03	4,56
Polska	**67,05**	**65,25**	**64,89**	**62,44**	**56,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.74 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek

liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.74: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.145 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.145: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	9,2 - 11,2	Spadek	3 - 17	6,2 - 35,4
kujawsko-pomorskie	2,7 - 3,5	Brak zmian	-	-
lubelskie	4,7 - 5,8	Spadek	3 - 9	12,0 - 36,0
łódzkie	0,9 - 1,4	Wzrost	6 - 12	66,7 - 133,3
małopolskie	3,4 - 4,3	Brak zmian	-	-
mazowieckie	13,4 - 15,9	Brak zmian	-	-
pomorskie	1,7 - 2,4	Wzrost	6 - 16	46,2 - 123,1
śląskie	6,1 - 8,2	Brak zmian	-	-
świętokrzyskie	0,6 - 0,9	Wzrost	5 - 10	71,4 - 142,9
wielkopolskie	5,0 - 6,1	Spadek	3 - 8	11,5 - 30,8

Tabela 3.3.145: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

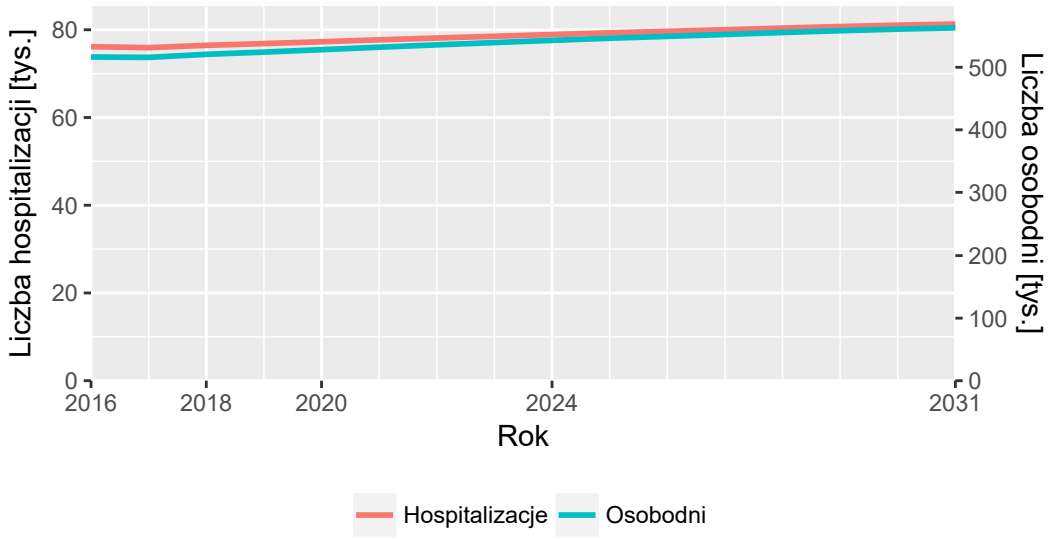
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
zachodniopomorskie	6,4 - 7,6	Spadek	6 - 12	19,4 - 38,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.39 Oddział neurochirurgiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.75 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.75: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.146 oraz 3.3.147. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.148.

Tabela 3.3.146: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,25	6,21	6,27	6,40	6,57
kujawsko-pomorskie	8,06	8,06	8,14	8,31	8,57
lubelskie	2,86	2,84	2,86	2,89	2,95
lubuskie	2,87	2,89	2,93	2,99	3,09
łódzkie	6,53	6,46	6,47	6,49	6,51
małopolskie	5,76	5,78	5,88	6,09	6,42
mazowieckie	10,65	10,95	11,11	11,42	11,86
opolskie	1,88	1,85	1,86	1,88	1,90

Tabela 3.3.146: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
podkarpackie	2,67	2,66	2,70	2,77	2,87
podlaskie	2,20	2,20	2,23	2,28	2,37
pomorskie	4,02	4,07	4,14	4,28	4,49
śląskie	6,29	6,22	6,25	6,30	6,34
świętokrzyskie	2,25	2,28	2,30	2,33	2,36
warmińsko-mazurskie	3,12	3,16	3,19	3,25	3,34
wielkopolskie	5,71	5,78	5,87	6,04	6,32
zachodniopomorskie	5,03	5,02	5,09	5,20	5,33
Polska	**76,14**	**76,45**	**77,26**	**78,91**	**81,30**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.147: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	43,79	44,01	44,78	46,28	47,96
kujawsko-pomorskie	45,68	45,54	46,20	47,59	49,43
lubelskie	25,52	25,37	25,66	26,24	27,12
lubuskie	20,38	20,66	20,95	21,53	22,38
łódzkie	46,45	46,42	46,65	47,23	47,77
małopolskie	37,80	38,36	39,07	40,50	42,83
mazowieckie	74,20	76,90	78,48	81,48	85,46
opolskie	8,18	8,21	8,28	8,44	8,64
podkarpackie	24,22	24,18	24,53	25,23	26,32
podlaskie	10,05	10,06	10,20	10,48	10,92
pomorskie	22,37	22,83	23,34	24,32	25,67
śląskie	59,40	58,83	59,19	59,92	60,62
świętokrzyskie	16,91	17,18	17,40	17,81	18,31
warmińsko-mazurskie	19,33	19,54	19,81	20,44	21,34
wielkopolskie	35,65	35,92	36,49	37,68	39,46
zachodniopomorskie	26,59	26,78	27,19	27,91	28,81
Polska	**516,53**	**520,79**	**528,20**	**543,11**	**563,03**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.148: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	43,79	44,01	44,78	46,28	47,96
kujawsko-pomorskie	45,68	45,54	46,20	47,59	49,43
lubelskie	25,52	25,37	25,66	26,24	27,12
lubuskie	20,38	20,66	20,95	21,53	22,38
łódzkie	46,45	46,42	46,65	47,23	47,77
małopolskie	37,80	38,36	39,07	40,50	42,83
mazowieckie	74,20	76,90	78,48	81,48	85,46
opolskie	8,18	8,21	8,28	8,44	8,64
podkarpackie	24,22	24,18	24,53	25,23	26,32
podlaskie	10,05	10,06	10,20	10,48	10,92
pomorskie	22,37	22,83	23,34	24,32	25,67
śląskie	59,40	58,83	59,19	59,92	60,62
świętokrzyskie	16,91	17,18	17,40	17,81	18,31
warmińsko-mazurskie	19,33	19,54	19,81	20,44	21,34
wielkopolskie	35,65	35,92	36,49	37,68	39,46
zachodniopomorskie	26,59	26,78	27,19	27,91	28,81

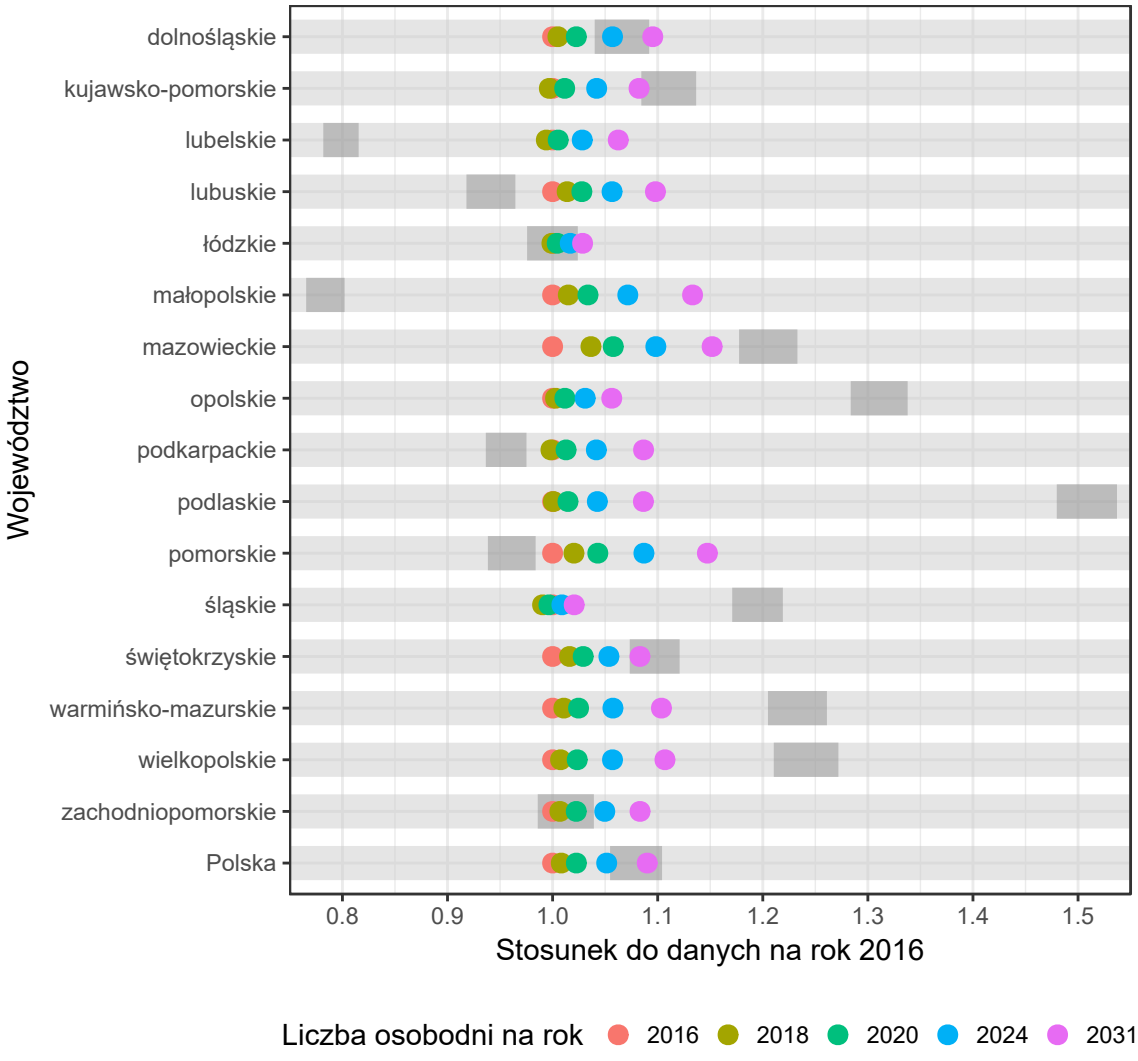
Tabela 3.3.148: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**516,53**	**520,79**	**528,20**	**543,11**	**563,03**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.76 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.76: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.149 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.149: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

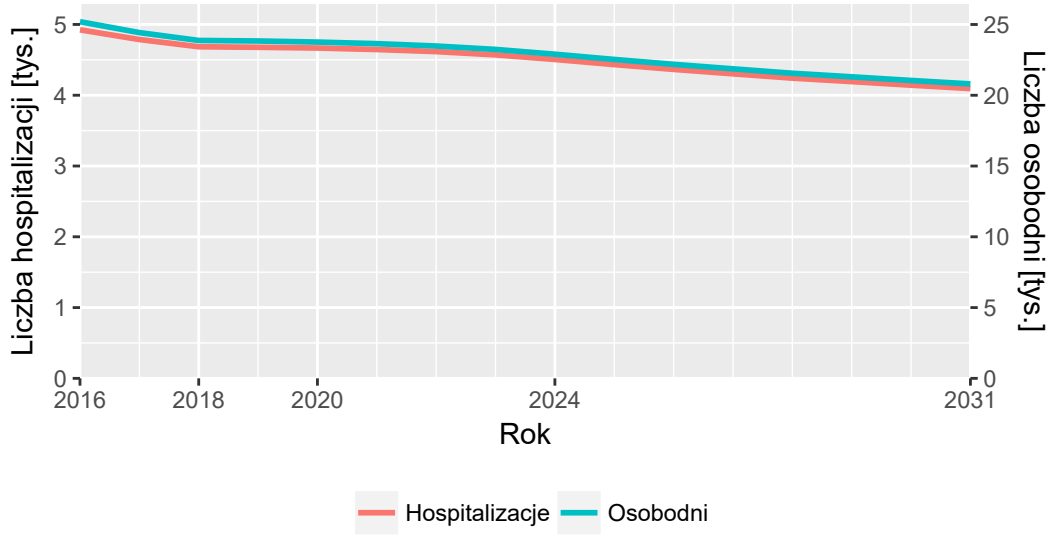
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	45,5 - 47,8	Wzrost	1 - 12	0,6 - 6,9
kujawsko-pomorskie	49,5 - 51,9	Spadek	0 - 13	- - 7,1
lubelskie	20,0 - 20,8	Wzrost	20 - 33	28,6 - 47,1
lubuskie	18,7 - 19,7	Wzrost	9 - 18	12,5 - 25,0
łódzkie	45,3 - 47,6	Wzrost	2 - 10	1,2 - 5,8
małopolskie	28,9 - 30,3	Wzrost	38 - 63	35,2 - 58,3
mazowieckie	87,4 - 91,5	Spadek	5 - 28	1,6 - 8,7
opolskie	10,5 - 10,9	Spadek	5 - 8	13,5 - 21,6
podkarpackie	22,7 - 23,6	Wzrost	9 - 18	11,4 - 22,8
podlaskie	14,9 - 15,5	Spadek	11 - 15	22,0 - 30,0
pomorskie	21,0 - 22,0	Wzrost	12 - 23	15,2 - 29,1
śląskie	69,5 - 72,4	Spadek	26 - 41	10,8 - 17,0
świętokrzyskie	18,1 - 18,9	Brak zmian	-	-
warmińsko-mazurskie	23,3 - 24,4	Spadek	5 - 11	5,8 - 12,8
wielkopolskie	43,2 - 45,3	Spadek	11 - 26	6,7 - 15,8
zachodniopomorskie	26,2 - 27,6	Wzrost	4 - 12	3,9 - 11,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.40 Oddział neurochirurgiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.77 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.77: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.150 oraz 3.3.151. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.152.

Tabela 3.3.150: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
kujawsko-pomorskie	0,05	0,05	0,04	0,04	0,04
łódzkie	0,67	0,58	0,57	0,55	0,49
małopolskie	1,02	0,99	0,99	0,96	0,88
mazowieckie	2,07	1,99	1,99	1,93	1,76
śląskie	0,42	0,40	0,40	0,38	0,34
wielkopolskie	0,35	0,33	0,33	0,32	0,30
zachodniopomorskie	0,34	0,35	0,34	0,33	0,30
Polska	**4,92**	**4,69**	**4,67**	**4,51**	**4,09**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.151: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
kujawsko-pomorskie	0,10	0,09	0,09	0,09	0,08
łódzkie	5,04	4,39	4,34	4,16	3,73
małopolskie	3,40	3,30	3,29	3,20	2,93
mazowieckie	8,47	8,15	8,15	7,89	7,22
śląskie	2,98	2,83	2,80	2,67	2,37
wielkopolskie	2,26	2,09	2,09	2,02	1,85
zachodniopomorskie	2,95	3,02	3,00	2,87	2,61
Polska	**25,19**	**23,87**	**23,76**	**22,90**	**20,80**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

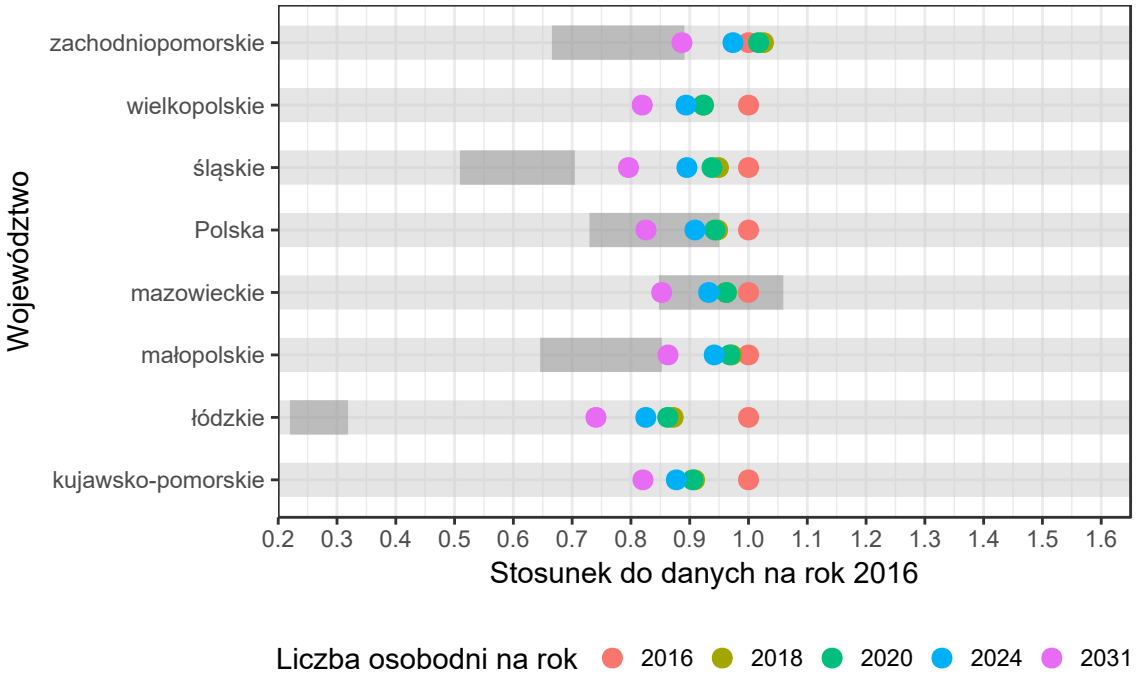
Tabela 3.3.152: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
kujawsko-pomorskie	0,10	0,09	0,09	0,09	0,08
łódzkie	5,04	4,39	4,34	4,16	3,73
małopolskie	3,40	3,30	3,29	3,20	2,93
mazowieckie	8,47	8,15	8,15	7,89	7,22
śląskie	2,98	2,83	2,80	2,67	2,37
wielkopolskie	2,26	2,09	2,09	2,02	1,85
zachodniopomorskie	2,95	3,02	3,00	2,87	2,61
Polska	**25,19**	**23,87**	**23,76**	**22,90**	**20,80**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.78 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.78: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.153 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.153: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

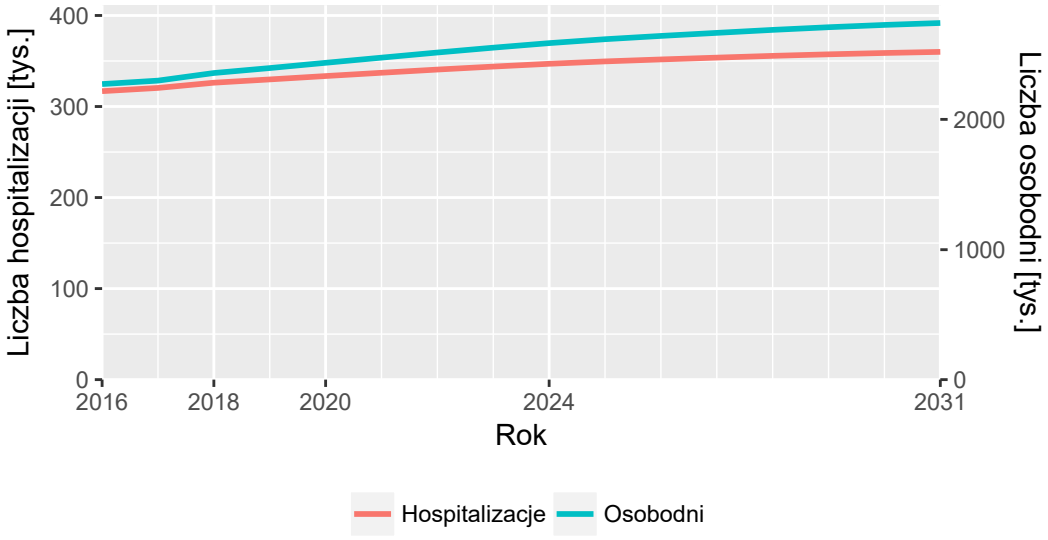
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
kujawsko-pomorskie	0,7 - 1,1	Spadek	4 - 8	50,0 - 100,0
łódzkie	1,1 - 1,6	Wzrost	11 - 26	110,0 - 260,0
małopolskie	2,2 - 2,9	Wzrost	3 - 9	20,0 - 60,0
mazowieckie	7,2 - 9,0	Brak zmian	-	-
śląskie	1,5 - 2,1	Wzrost	3 - 9	25,0 - 75,0
wielkopolskie	3,7 - 4,6	Spadek	7 - 11	33,3 - 52,4
zachodniopomorskie	2,0 - 2,6	Brak zmian	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.41 Oddział neurologiczny (w tym udarowy)

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.79 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.79: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.154 oraz 3.3.155. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.156.

Tabela 3.3.154: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	22,21	22,20	22,52	23,14	23,50
kujawsko-pomorskie	16,00	16,63	17,06	17,86	18,61
lubelskie	26,84	27,19	27,64	28,52	29,53
lubuskie	5,72	5,95	6,18	6,62	7,00
łódzkie	21,29	22,41	22,79	23,26	23,29
małopolskie	28,71	29,96	30,54	31,57	32,88
mazowieckie	38,14	39,04	39,94	41,64	43,45
opolskie	8,62	8,81	9,01	9,41	9,82
podkarpackie	27,46	28,64	29,41	30,81	32,62
podlaskie	7,39	7,61	7,79	8,22	8,76
pomorskie	13,19	13,67	14,14	15,01	15,95
śląskie	40,28	41,44	42,33	43,91	44,96
świętokrzyskie	14,82	15,00	15,26	15,70	15,97
warmińsko-mazurskie	10,59	11,00	11,25	11,77	12,34
wielkopolskie	28,51	29,06	29,75	31,10	32,55
zachodniopomorskie	7,11	7,55	7,85	8,39	8,77
Polska	**316,86**	**326,15**	**333,47**	**346,93**	**360,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.155: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	134,10	140,13	145,24	154,52	161,95
kujawsko-pomorskie	102,79	106,54	110,33	117,62	124,81

Tabela 3.3.155: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	212,61	217,65	223,40	234,93	247,59
lubuskie	49,40	51,79	54,28	58,99	63,00
łódzkie	146,18	154,82	159,10	166,30	170,75
małopolskie	179,33	188,01	194,97	208,57	226,40
mazowieckie	303,72	312,25	322,63	342,73	363,77
opolskie	46,30	47,63	48,99	51,66	54,52
podkarpackie	164,51	171,78	177,81	189,82	205,68
podlaskie	84,20	86,92	89,64	95,86	103,77
pomorskie	99,16	104,21	108,94	117,74	127,23
śląskie	322,57	332,24	341,87	359,99	374,58
świętokrzyskie	79,56	81,89	84,42	89,29	93,42
warmińsko-mazurskie	80,05	83,07	85,50	90,66	96,45
wielkopolskie	204,74	211,06	217,97	231,63	246,50
zachodniopomorskie	63,47	67,66	71,07	77,13	81,76
Polska	**2 272,67**	**2 357,64**	**2 436,15**	**2 587,44**	**2 742,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

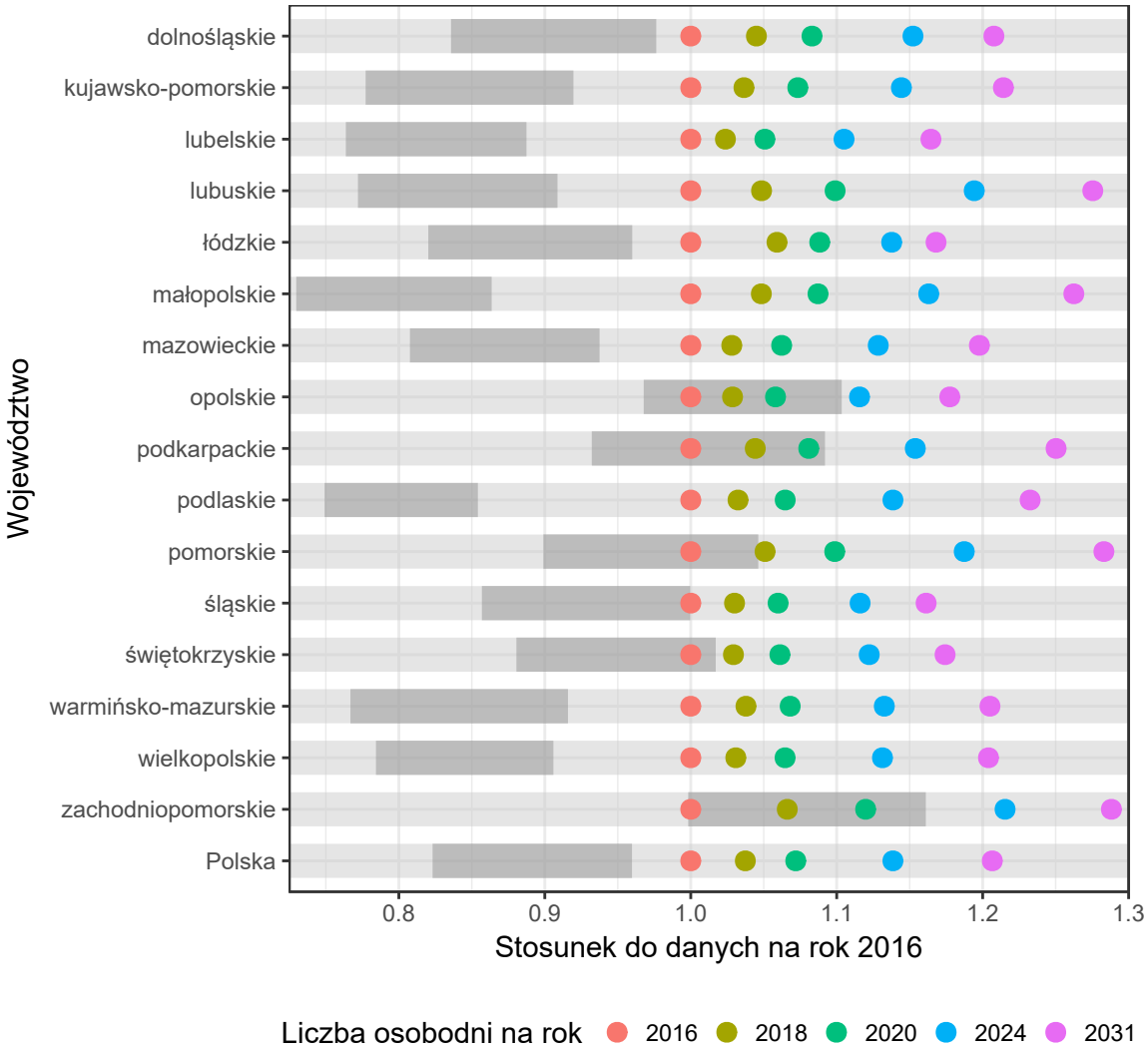
Tabela 3.3.156: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	134,10	140,13	145,24	154,52	161,95
kujawsko-pomorskie	102,79	106,54	110,33	117,62	124,81
lubelskie	212,61	217,65	223,40	234,93	247,59
lubuskie	49,40	51,79	54,28	58,99	63,00
łódzkie	146,18	154,82	159,10	166,30	170,75
małopolskie	179,33	188,01	194,97	208,57	226,40
mazowieckie	303,72	312,25	322,63	342,73	363,77
opolskie	46,30	47,63	48,99	51,66	54,52
podkarpackie	164,51	171,78	177,81	189,82	205,68
podlaskie	84,20	86,92	89,64	95,86	103,77
pomorskie	99,16	104,21	108,94	117,74	127,23
śląskie	322,57	332,24	341,87	359,99	374,58
świętokrzyskie	79,56	81,89	84,42	89,29	93,42
warmińsko-mazurskie	80,05	83,07	85,50	90,66	96,45
wielkopolskie	204,74	211,06	217,97	231,63	246,50
zachodniopomorskie	63,47	67,66	71,07	77,13	81,76
Polska	**2 272,67**	**2 357,64**	**2 436,15**	**2 587,44**	**2 742,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.80 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.80: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.157 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.157: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	112,1 - 130,9	Wzrost	106 - 253	21,0 - 50,1
kujawsko-pomorskie	79,9 - 94,5	Wzrost	103 - 226	27,3 - 59,9
lubelskie	162,4 - 188,7	Wzrost	195 - 442	27,2 - 61,7
lubuskie	38,1 - 44,9	Wzrost	64 - 131	36,4 - 74,4
łódzkie	119,9 - 140,3	Wzrost	104 - 263	19,2 - 48,4
małopolskie	130,9 - 154,9	Wzrost	234 - 491	37,9 - 79,6
mazowieckie	245,3 - 284,7	Wzrost	258 - 610	23,9 - 56,6
opolskie	44,8 - 51,1	Wzrost	20 - 51	10,8 - 27,6
podkarpackie	153,4 - 179,6	Wzrost	89 - 275	12,8 - 39,5

Tabela 3.3.157: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

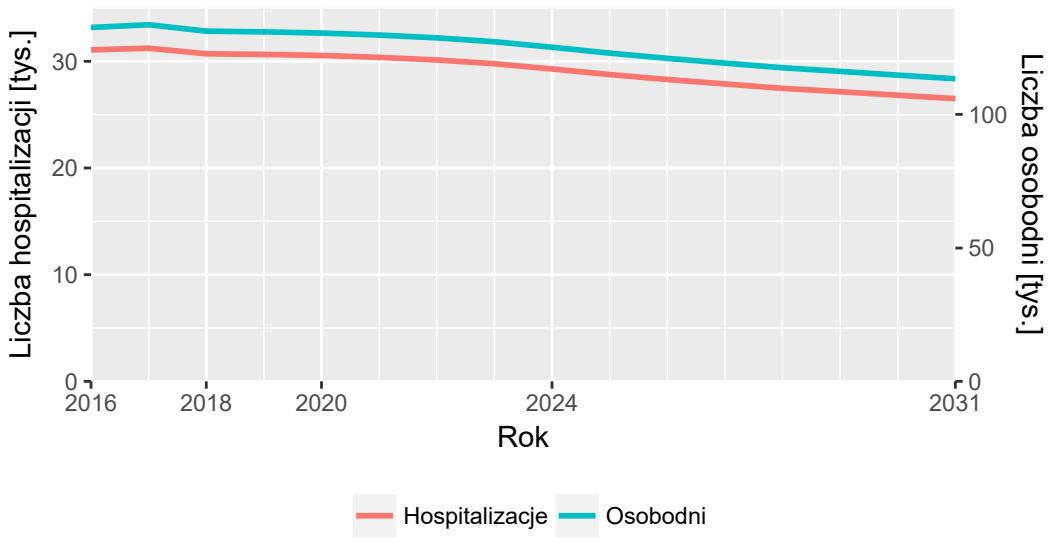
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	63,1 - 71,9	Wzrost	110 - 215	42,5 - 83,0
pomorskie	89,2 - 103,7	Wzrost	82 - 201	20,8 - 50,9
śląskie	276,4 - 322,4	Wzrost	173 - 505	14,0 - 40,8
świętokrzyskie	70,1 - 80,9	Wzrost	47 - 124	15,6 - 41,1
warmińsko-mazurskie	61,4 - 73,3	Wzrost	80 - 182	26,8 - 60,9
wielkopolskie	160,6 - 185,5	Wzrost	201 - 450	29,0 - 65,0
zachodniopomorskie	63,4 - 73,7	Wzrost	32 - 98	11,4 - 35,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.42 Oddział neurologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.81 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.81: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.158 oraz 3.3.159. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.160.

Tabela 3.3.158: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,65	2,67	2,66	2,54	2,28
kujawsko-pomorskie	2,19	2,05	2,04	1,95	1,78

Tabela 3.3.158: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	2,08	2,07	2,04	1,94	1,74
lubuskie	1,03	1,01	1,00	0,96	0,86
łódzkie	1,59	1,58	1,57	1,50	1,34
małopolskie	2,61	2,58	2,58	2,52	2,32
mazowieckie	4,17	4,09	4,09	3,96	3,62
opolskie	1,46	1,37	1,36	1,27	1,11
podkarpackie	2,06	2,09	2,06	1,97	1,77
podlaskie	1,36	1,33	1,32	1,26	1,15
pomorskie	1,20	1,18	1,18	1,15	1,08
śląskie	2,41	2,29	2,27	2,17	1,92
świętokrzyskie	0,52	0,67	0,66	0,63	0,56
warmińsko-mazurskie	1,34	1,35	1,34	1,28	1,16
wielkopolskie	2,10	2,05	2,05	1,98	1,82
zachodniopomorskie	2,29	2,33	2,32	2,20	2,00
Polska	**31,07**	**30,71**	**30,55**	**29,28**	**26,50**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.159: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	11,33	11,47	11,43	10,93	9,80
kujawsko-pomorskie	7,21	6,74	6,72	6,43	5,89
lubelskie	6,36	6,40	6,34	6,03	5,42
lubuskie	3,18	3,15	3,12	2,97	2,68
łódzkie	5,92	5,86	5,81	5,55	4,97
małopolskie	16,32	16,06	16,04	15,66	14,49
mazowieckie	18,63	18,25	18,25	17,67	16,12
opolskie	6,16	5,81	5,73	5,40	4,73
podkarpackie	9,89	10,14	10,02	9,58	8,62
podlaskie	6,45	6,45	6,39	6,11	5,56
pomorskie	2,96	2,90	2,90	2,82	2,63
śląskie	14,10	13,28	13,13	12,52	11,10
świętokrzyskie	2,09	2,82	2,78	2,64	2,36
warmińsko-mazurskie	6,73	6,74	6,69	6,38	5,82
wielkopolskie	7,08	6,85	6,86	6,63	6,06
zachodniopomorskie	8,28	8,39	8,38	7,96	7,21
Polska	**132,68**	**131,30**	**130,60**	**125,27**	**113,46**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.160: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	11,33	11,47	11,43	10,93	9,80
kujawsko-pomorskie	4,71	4,33	4,30	4,12	3,75
lubelskie	6,36	6,40	6,34	6,03	5,42
lubuskie	1,80	1,78	1,77	1,69	1,52
łódzkie	5,92	5,86	5,81	5,55	4,97
małopolskie	12,07	11,88	11,86	11,59	10,75
mazowieckie	18,63	18,25	18,25	17,67	16,12
opolskie	6,16	5,81	5,73	5,40	4,73
podkarpackie	9,89	10,14	10,02	9,58	8,62
podlaskie	4,06	4,13	4,09	3,91	3,55
pomorskie	2,96	2,90	2,90	2,82	2,63

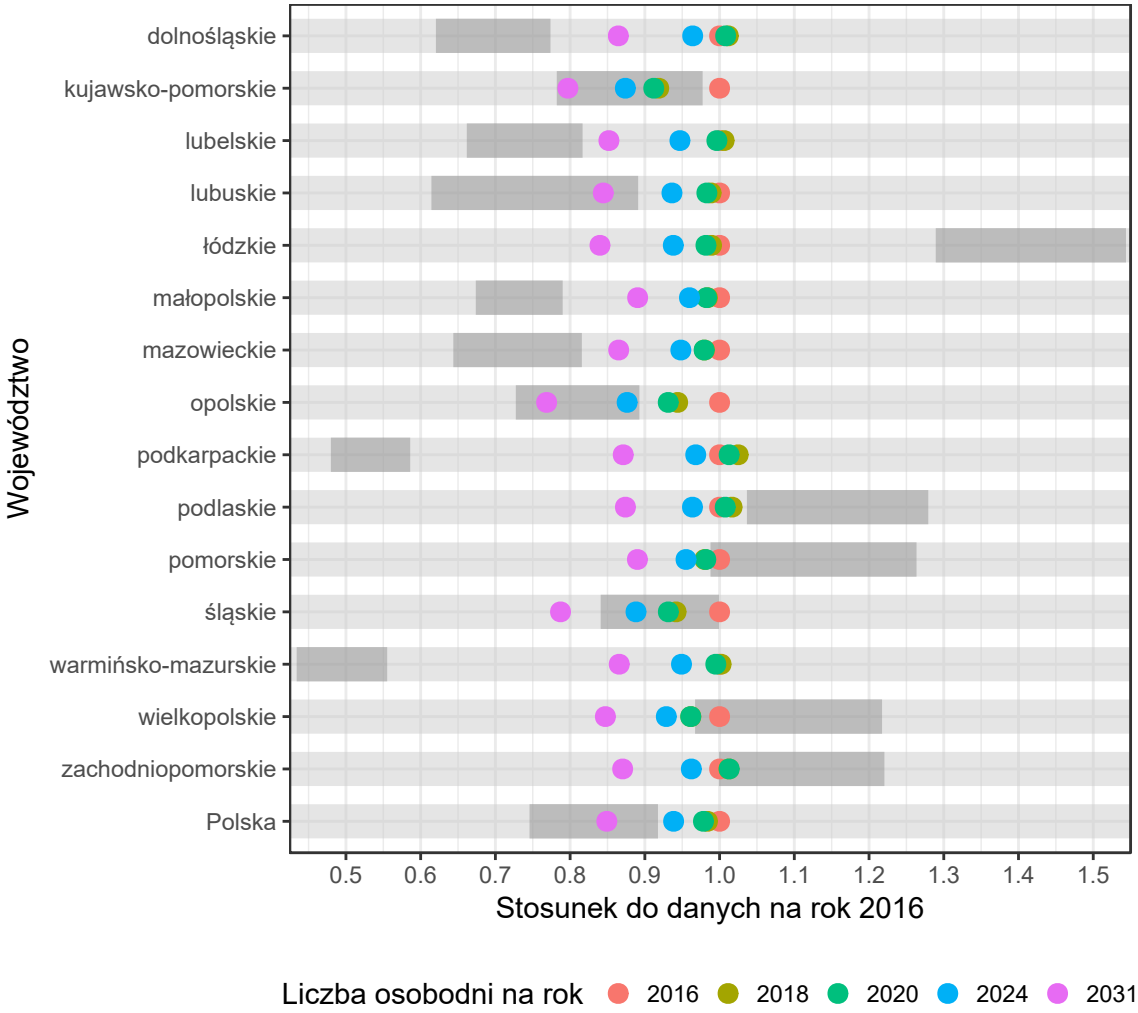
Tabela 3.3.160: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
śląskie	14,10	13,28	13,13	12,52	11,10
warmińsko-mazurskie	6,73	6,74	6,69	6,38	5,82
wielkopolskie	6,14	5,90	5,90	5,70	5,20
zachodniopomorskie	7,12	7,21	7,21	6,85	6,20
Polska	**117,98**	**116,06**	**115,44**	**110,72**	**100,18**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.82 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.82: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.161 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie

mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.161: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

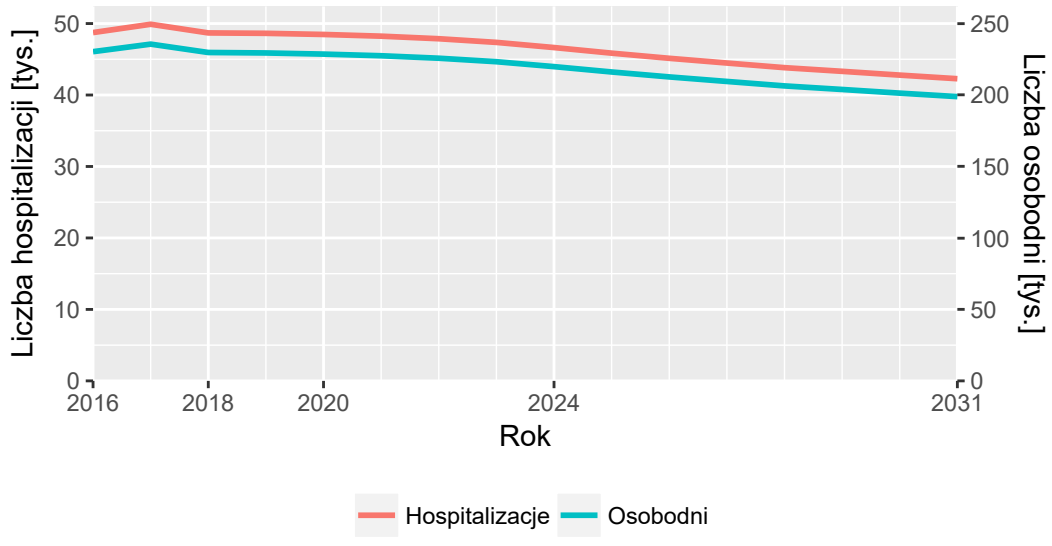
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	7,0 - 8,8	Wzrost	7 - 27	17,5 - 67,5
kujawsko-pomorskie	3,7 - 4,6	Brak zmian	-	-
lubelskie	4,2 - 5,2	Wzrost	4 - 14	17,4 - 60,9
lubuskie	1,1 - 1,6	Brak zmian	-	-
łódzkie	7,6 - 9,1	Spadek	9 - 17	23,7 - 44,7
małopolskie	8,1 - 9,5	Wzrost	8 - 26	21,6 - 70,3
mazowieckie	12,0 - 15,2	Wzrost	7 - 39	9,7 - 54,2
opolskie	4,5 - 5,5	Brak zmian	-	-
podkarpackie	4,7 - 5,8	Wzrost	13 - 37	52,0 - 148,0
podlaskie	4,2 - 5,2	Spadek	2 - 7	8,7 - 30,4
pomorskie	2,9 - 3,7	Spadek	1 - 5	5,6 - 27,8
śląskie	11,9 - 14,1	Spadek	2 - 17	3,5 - 29,8
warmińsko-mazurskie	2,9 - 3,7	Wzrost	10 - 28	55,6 - 155,6
wielkopolskie	5,9 - 7,5	Spadek	2 - 13	5,7 - 37,1
zachodniopomorskie	7,1 - 8,7	Spadek	3 - 13	7,9 - 34,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.43 Oddział o charakterystyce onkologicznej oraz transplantacji szpiku dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.83 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.83: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele

3.3.162 oraz 3.3.163. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.164.

Tabela 3.3.162: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	6,67	6,95	6,93	6,63	5,97
kujawsko-pomorskie	4,82	4,67	4,63	4,44	4,03
lubelskie	3,07	2,95	2,92	2,78	2,49
łódzkie	4,22	4,13	4,10	3,91	3,50
małopolskie	4,28	4,29	4,28	4,17	3,85
mazowieckie	11,41	11,65	11,66	11,31	10,35
podkarpackie	2,16	2,04	2,02	1,93	1,75
podlaskie	1,33	1,31	1,30	1,24	1,11
pomorskie	2,44	2,33	2,33	2,27	2,11
śląskie	3,58	3,54	3,51	3,34	2,95
świętokrzyskie	0,87	0,86	0,85	0,80	0,71
warmińsko-mazurskie	0,88	0,90	0,89	0,85	0,77
wielkopolskie	2,16	2,28	2,28	2,21	2,02
zachodniopomorskie	0,84	0,78	0,78	0,74	0,67
Polska	**48,74**	**48,69**	**48,47**	**46,64**	**42,28**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.163: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	20,24	21,06	20,97	20,00	17,84
kujawsko-pomorskie	20,99	20,48	20,29	19,48	17,70
lubelskie	12,87	12,69	12,54	11,97	10,64
łódzkie	10,14	10,27	10,20	9,73	8,65
małopolskie	23,91	24,30	24,22	23,57	21,68
mazowieckie	53,69	54,33	54,43	52,73	48,17
podkarpackie	7,59	7,06	6,96	6,68	6,06
podlaskie	8,13	8,38	8,32	7,98	7,12
pomorskie	7,87	7,33	7,34	7,15	6,65
śląskie	30,50	29,81	29,51	28,14	24,94
świętokrzyskie	5,61	5,59	5,49	5,20	4,60
warmińsko-mazurskie	8,39	8,44	8,36	7,95	7,19
wielkopolskie	16,22	16,10	16,10	15,59	14,29
zachodniopomorskie	4,18	3,89	3,88	3,68	3,34
Polska	**230,33**	**229,75**	**228,62**	**219,86**	**198,87**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.164: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	20,24	21,06	20,97	20,00	17,84
kujawsko-pomorskie	20,99	20,48	20,29	19,48	17,70
lubelskie	12,87	12,69	12,54	11,97	10,64
łódzkie	6,85	7,20	7,20	6,87	6,15
małopolskie	23,91	24,30	24,22	23,57	21,68
mazowieckie	53,69	54,33	54,43	52,73	48,17
podkarpackie	7,59	7,06	6,96	6,68	6,06

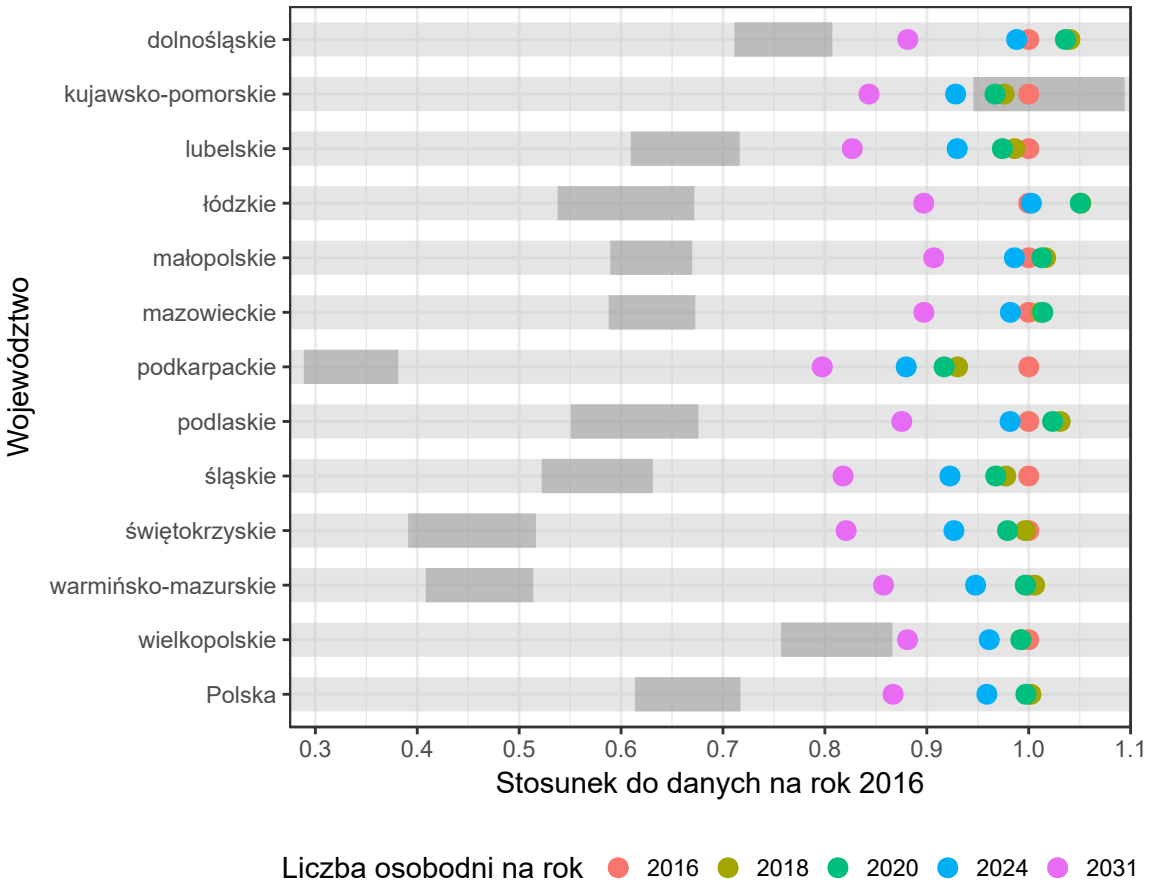
Tabela 3.3.164: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
podlaskie	8,13	8,38	8,32	7,98	7,12
śląskie	30,50	29,81	29,51	28,14	24,94
świętokrzyskie	5,61	5,59	5,49	5,20	4,60
warmińsko-mazurskie	8,39	8,44	8,36	7,95	7,19
wielkopolskie	16,22	16,10	16,10	15,59	14,29
Polska	**214,99**	**215,46**	**214,40**	**206,16**	**186,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.84 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.84: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.165 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.165: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

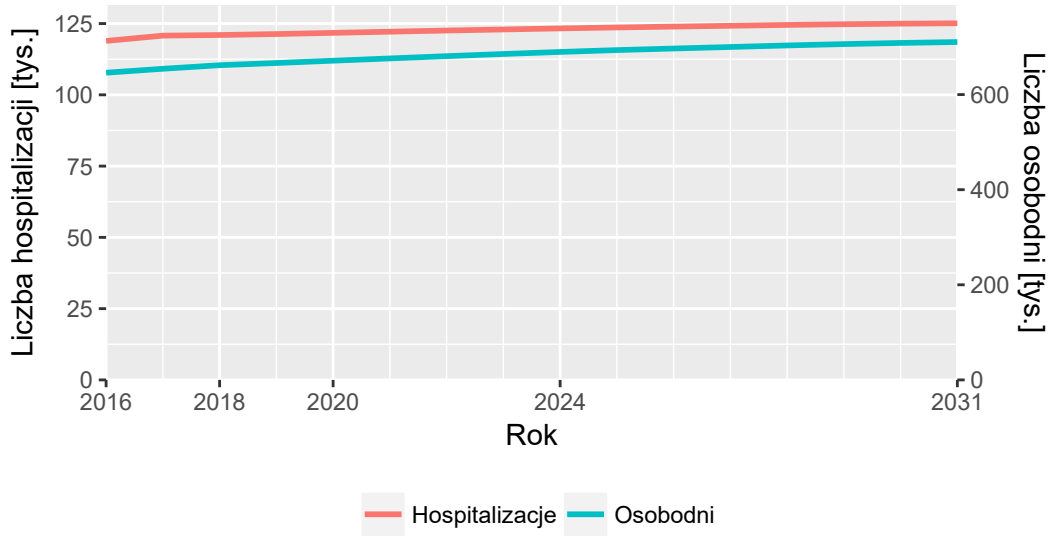
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	14,4 - 16,3	Wzrost	11 - 26	19,0 - 44,8
kujawsko-pomorskie	19,8 - 23,0	Spadek	7 - 19	8,1 - 22,1
lubelskie	7,8 - 9,2	Wzrost	9 - 23	25,0 - 63,9
łódzkie	3,7 - 4,6	Wzrost	9 - 20	42,9 - 95,2
małopolskie	14,1 - 16,0	Wzrost	24 - 55	42,1 - 96,5
mazowieckie	31,6 - 36,1	Wzrost	45 - 116	34,1 - 87,9
podkarpackie	2,2 - 2,9	Wzrost	14 - 28	93,3 - 186,7
podlaskie	4,5 - 5,5	Wzrost	9 - 22	37,5 - 91,7
śląskie	15,9 - 19,3	Wzrost	23 - 65	28,4 - 80,2
świętokrzyskie	2,2 - 2,9	Wzrost	9 - 20	60,0 - 133,3
warmińsko-mazurskie	3,4 - 4,3	Wzrost	13 - 28	65,0 - 140,0
wielkopolskie	12,3 - 14,1	Wzrost	6 - 16	11,8 - 31,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.44 Oddział o specyfice chorób zakaźnych

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.85 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.85: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.166 oraz 3.3.167. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.168.

Tabela 3.3.166: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	4,48	4,83	4,86	4,90	4,94
kujawsko-pomorskie	11,72	12,49	12,42	12,35	12,18
lubelskie	6,76	6,85	6,92	7,06	7,15
lubuskie	1,18	1,17	1,18	1,20	1,21
łódzkie	7,84	8,06	8,06	8,05	7,91
małopolskie	9,00	9,14	9,26	9,50	9,85
mazowieckie	31,40	30,57	30,82	31,42	32,36
opolskie	1,64	1,75	1,76	1,76	1,73
podkarpackie	7,24	7,49	7,59	7,81	8,08
podlaskie	7,92	8,27	8,39	8,61	8,86
pomorskie	4,48	4,63	4,70	4,84	5,01
śląskie	6,75	6,68	6,63	6,55	6,49
świętokrzyskie	5,76	6,04	6,08	6,13	6,13
warmińsko-mazurskie	3,89	4,01	4,06	4,13	4,22
wielkopolskie	4,51	4,54	4,54	4,55	4,52
zachodniopomorskie	4,33	4,45	4,44	4,44	4,46
Polska	**118,91**	**120,98**	**121,73**	**123,30**	**125,10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.167: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	25,59	26,39	26,63	27,00	27,43
kujawsko-pomorskie	62,02	61,82	62,15	63,18	64,03
lubelskie	42,25	43,33	44,09	45,59	47,02
lubuskie	6,99	7,02	7,17	7,43	7,65
łódzkie	49,20	51,06	51,57	52,46	52,62
małopolskie	65,83	66,70	68,13	71,06	75,23
mazowieckie	104,86	107,88	109,84	113,58	117,75
opolskie	10,94	11,74	11,82	11,90	11,86
podkarpackie	45,22	46,87	47,89	50,00	52,85
podlaskie	59,40	62,10	63,30	65,48	68,30
pomorskie	28,98	30,04	30,72	31,94	33,46
śląskie	49,88	49,85	49,85	49,91	49,98
świętokrzyskie	24,53	24,96	25,26	25,76	26,21
warmińsko-mazurskie	21,21	21,79	22,22	23,00	23,97
wielkopolskie	21,75	22,03	22,19	22,55	22,81
zachodniopomorskie	27,90	28,74	28,98	29,46	29,93
Polska	**646,54**	**662,33**	**671,80**	**690,29**	**711,12**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.168: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	25,59	26,39	26,63	27,00	27,43
kujawsko-pomorskie	58,87	58,64	59,06	60,21	61,23
lubelskie	42,25	43,33	44,09	45,59	47,02
lubuskie	6,99	7,02	7,17	7,43	7,65
łódzkie	49,20	51,06	51,57	52,46	52,62
małopolskie	65,83	66,70	68,13	71,06	75,23
mazowieckie	104,86	107,88	109,84	113,58	117,75
opolskie	10,94	11,74	11,82	11,90	11,86
podkarpackie	45,22	46,87	47,89	50,00	52,85

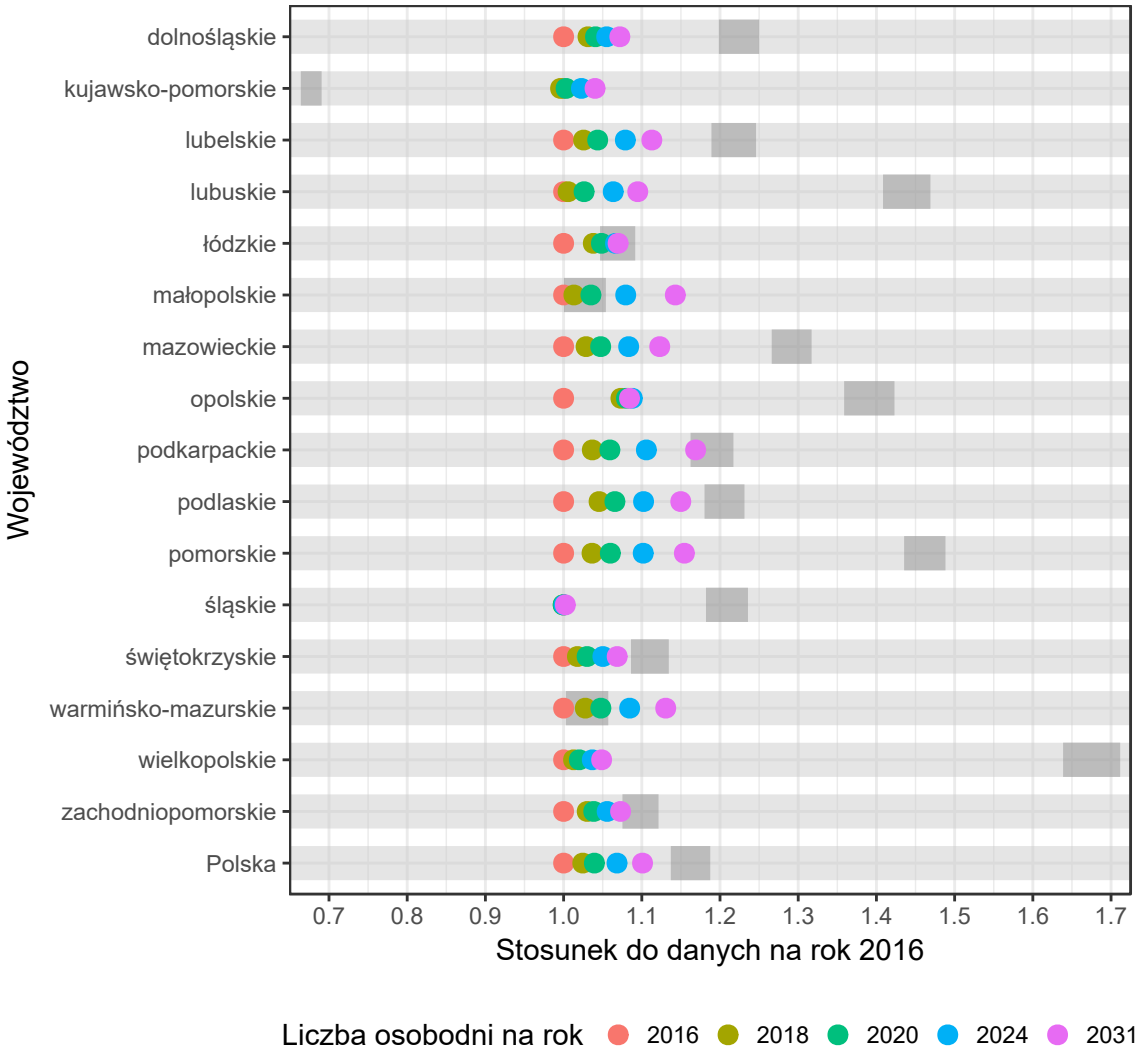
Tabela 3.3.168: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
podlaskie	59,40	62,10	63,30	65,48	68,30
pomorskie	28,98	30,04	30,72	31,94	33,46
śląskie	49,88	49,85	49,85	49,91	49,98
świętokrzyskie	24,53	24,96	25,26	25,76	26,21
warmińsko-mazurskie	21,21	21,79	22,22	23,00	23,97
wielkopolskie	21,75	22,03	22,19	22,55	22,81
zachodniopomorskie	27,90	28,74	28,98	29,46	29,93
Polska	**643,39**	**659,16**	**668,70**	**687,31**	**708,32**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.86 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.86: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.169 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.169: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

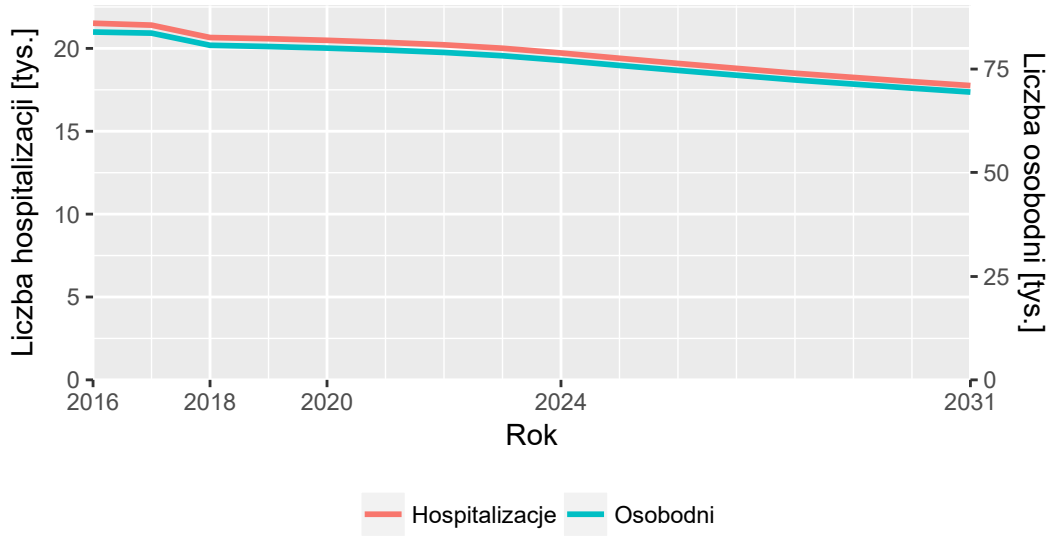
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	30,7 - 32,0	Spadek	9 - 19	8,5 - 17,9
kujawsko-pomorskie	39,1 - 40,7	Wzrost	62 - 97	46,6 - 72,9
lubelskie	50,2 - 52,6	Spadek	9 - 23	4,8 - 12,2
lubuskie	9,8 - 10,3	Spadek	6 - 9	17,1 - 25,7
łódzkie	51,5 - 53,7	Brak zmian	-	-
małopolskie	65,9 - 69,4	Wzrost	18 - 42	6,9 - 16,2
mazowieckie	132,8 - 138,1	Spadek	43 - 76	9,6 - 17,0
opolskie	14,9 - 15,6	Spadek	9 - 15	16,4 - 27,3
podkarpackie	52,6 - 55,0	Brak zmian	-	-
podlaskie	70,1 - 73,1	Spadek	5 - 20	2,0 - 8,2
pomorskie	41,6 - 43,1	Spadek	23 - 34	17,2 - 25,4
śląskie	59,0 - 61,6	Spadek	26 - 46	12,2 - 21,6
świętokrzyskie	26,6 - 27,8	Spadek	1 - 7	1,0 - 7,3
warmińsko-mazurskie	21,3 - 22,4	Wzrost	5 - 13	6,0 - 15,5
wielkopolskie	35,6 - 37,2	Spadek	38 - 53	29,7 - 41,4
zachodniopomorskie	30,0 - 31,3	Spadek	0 - 6	- - 5,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.45 Oddział o specyfice chorób zakaźnych dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.87 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.87: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.170 oraz 3.3.171. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.172.

Tabela 3.3.170: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,86	1,76	1,75	1,67	1,50
kujawsko-pomorskie	1,72	1,76	1,74	1,67	1,51
lubelskie	2,83	2,64	2,60	2,47	2,17
łódzkie	1,90	1,77	1,75	1,67	1,47
małopolskie	4,67	4,34	4,30	4,18	3,81
podlaskie	1,55	1,78	1,77	1,70	1,50
pomorskie	2,37	2,26	2,26	2,21	2,04
warmińsko-mazurskie	0,84	0,75	0,73	0,70	0,62
wielkopolskie	3,79	3,59	3,57	3,45	3,13
Polska	**21,52**	**20,66**	**20,49**	**19,72**	**17,76**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.171: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	3,50	3,16	3,14	3,01	2,70
kujawsko-pomorskie	8,09	8,35	8,28	7,95	7,17
lubelskie	9,92	9,30	9,16	8,69	7,64
łódzkie	7,02	6,58	6,50	6,19	5,48
małopolskie	19,11	17,74	17,61	17,13	15,60
podlaskie	7,80	8,96	8,90	8,53	7,54
pomorskie	9,91	9,51	9,50	9,27	8,56
warmińsko-mazurskie	4,82	4,18	4,09	3,90	3,50
wielkopolskie	13,78	12,96	12,88	12,44	11,28
Polska	**83,95**	**80,75**	**80,07**	**77,12**	**69,46**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.172: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

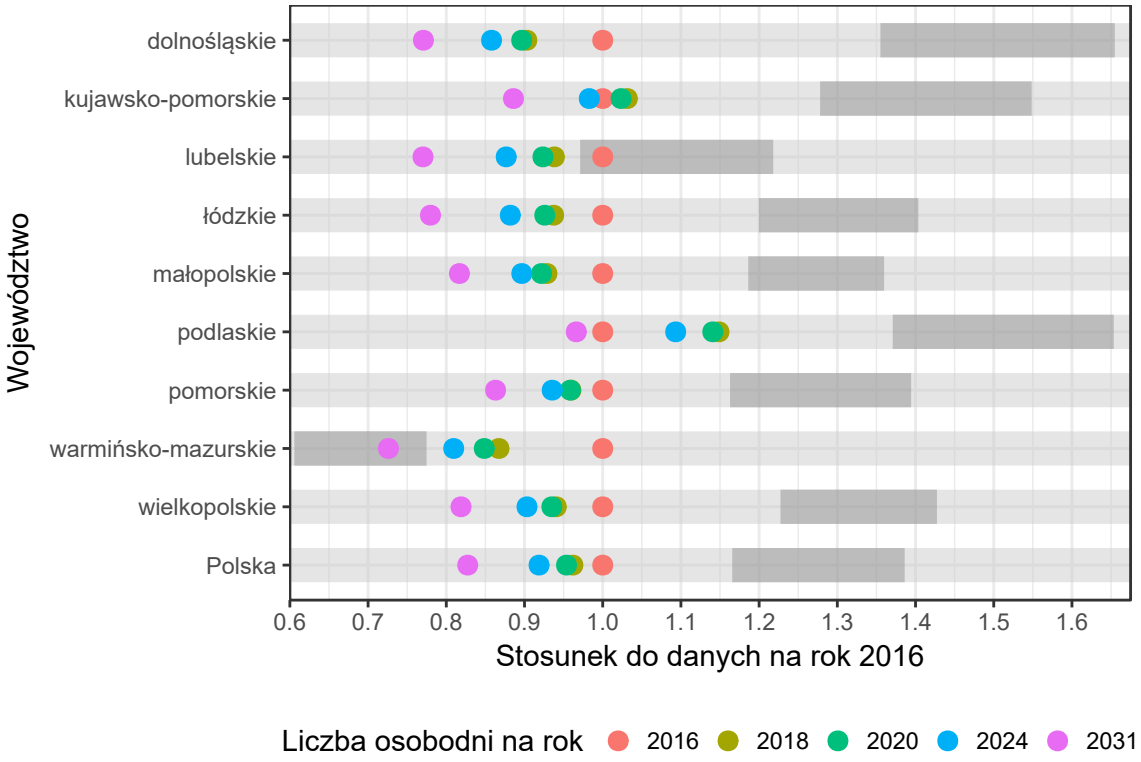
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	3,50	3,16	3,14	3,01	2,70
kujawsko-pomorskie	8,09	8,35	8,28	7,95	7,17
lubelskie	9,92	9,30	9,16	8,69	7,64
łódzkie	7,02	6,58	6,50	6,19	5,48
małopolskie	19,11	17,74	17,61	17,13	15,60
podlaskie	7,80	8,96	8,90	8,53	7,54
pomorskie	9,91	9,51	9,50	9,27	8,56
warmińsko-mazurskie	4,82	4,18	4,09	3,90	3,50
wielkopolskie	13,78	12,96	12,88	12,44	11,28
Polska	**83,95**	**80,75**	**80,07**	**77,12**	**69,46**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.88 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek

liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.88: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.173 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.173: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

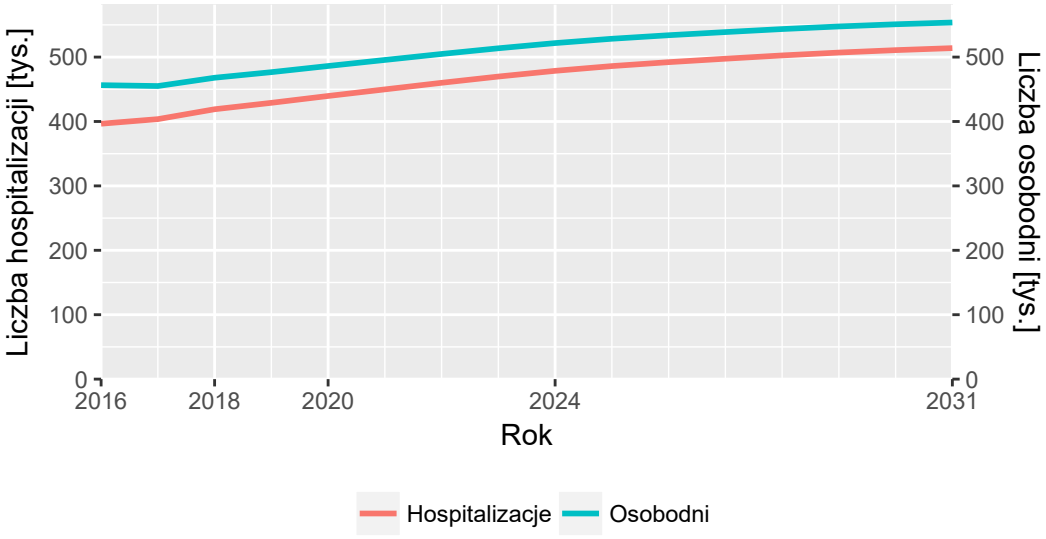
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	4,7 - 5,8	Spadek	7 - 12	28,0 - 48,0
kujawsko-pomorskie	10,3 - 12,5	Spadek	11 - 25	20,8 - 47,2
lubelskie	9,6 - 12,1	Spadek	7 - 24	12,5 - 42,9
łódzkie	8,4 - 9,9	Spadek	10 - 16	26,3 - 42,1
małopolskie	22,7 - 26,0	Spadek	23 - 41	24,2 - 43,2
podlaskie	10,7 - 12,9	Spadek	11 - 25	20,4 - 46,3
pomorskie	11,5 - 13,8	Spadek	10 - 25	17,5 - 43,9
warmińsko-mazurskie	2,9 - 3,7	Brak zmian	-	-
wielkopolskie	16,9 - 19,7	Spadek	18 - 34	24,0 - 45,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.46 Oddział okulistyczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.89 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.89: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.174 oraz 3.3.175. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.176.

Tabela 3.3.174: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	37,83	41,18	43,51	47,54	50,26
kujawsko-pomorskie	26,71	29,16	30,80	33,88	36,60
lubelskie	23,93	25,10	26,23	28,47	30,77
lubuskie	9,72	10,27	10,88	12,05	12,96
łódzkie	26,79	27,80	28,90	30,95	32,17
małopolskie	30,12	31,19	32,37	34,95	38,17
mazowieckie	51,69	52,50	55,10	59,76	63,93
opolskie	8,15	8,48	8,84	9,55	10,32
podkarpackie	20,86	23,67	25,36	28,19	31,46
podlaskie	11,68	10,60	10,66	11,18	11,92
pomorskie	18,55	20,72	22,09	24,40	26,60
śląskie	58,03	60,68	63,17	68,20	72,33
świętokrzyskie	9,93	10,76	11,44	12,51	13,29
warmińsko-mazurskie	10,12	10,98	11,66	13,00	14,35
wielkopolskie	32,53	35,24	37,31	41,14	44,69
zachodniopomorskie	19,90	20,66	21,26	22,86	24,08
Polska	**396,53**	**418,99**	**439,59**	**478,64**	**513,92**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.175: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	44,76	46,60	48,76	52,68	55,37
kujawsko-pomorskie	24,59	25,77	27,00	29,33	31,43
lubelskie	25,71	26,38	27,32	29,16	30,97
lubuskie	9,88	10,23	10,74	11,73	12,56
łódzkie	40,95	41,92	43,38	46,14	47,79
małopolskie	26,54	26,27	27,39	29,63	32,42
mazowieckie	62,48	64,87	67,77	73,00	77,92
opolskie	8,12	8,32	8,63	9,23	9,87
podkarpackie	20,22	20,65	21,47	23,20	25,31
podlaskie	13,15	10,37	9,44	8,50	7,79
pomorskie	23,25	24,43	25,72	28,05	30,35
śląskie	67,29	67,76	69,77	74,16	77,80
świętokrzyskie	15,04	16,61	17,70	19,27	20,37
warmińsko-mazurskie	11,83	12,58	13,29	14,71	16,13
wielkopolskie	39,23	41,87	44,30	48,63	52,69
zachodniopomorskie	23,38	23,28	23,48	24,31	24,93
Polska	**456,40**	**467,91**	**486,15**	**521,73**	**553,71**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

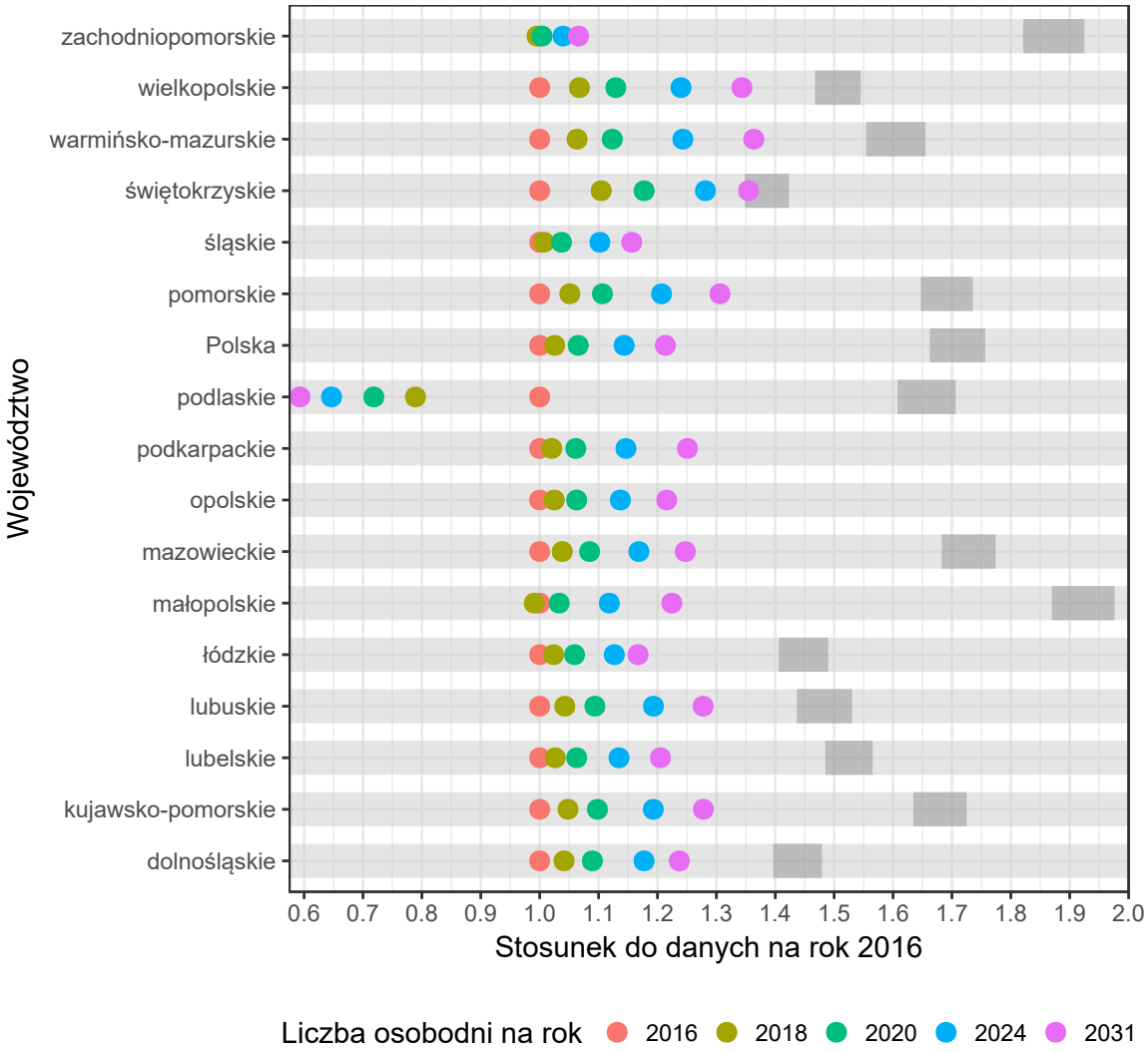
Tabela 3.3.176: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	44,76	46,60	48,76	52,68	55,37
kujawsko-pomorskie	24,59	25,77	27,00	29,33	31,43
lubelskie	25,66	26,34	27,28	29,12	30,93
lubuskie	9,42	9,82	10,30	11,24	12,03
łódzkie	40,95	41,92	43,38	46,14	47,79
małopolskie	26,36	26,11	27,23	29,47	32,27
mazowieckie	62,47	64,86	67,77	72,99	77,92
opolskie	8,12	8,32	8,63	9,23	9,87
podkarpackie	20,11	20,52	21,34	23,06	25,16
podlaskie	13,15	10,37	9,44	8,50	7,79
pomorskie	23,23	24,41	25,70	28,03	30,34
śląskie	67,29	67,76	69,77	74,16	77,80
świętokrzyskie	15,04	16,61	17,70	19,27	20,37
warmińsko-mazurskie	11,83	12,58	13,29	14,71	16,13
wielkopolskie	39,22	41,87	44,29	48,63	52,69
zachodniopomorskie	23,38	23,28	23,48	24,31	24,93
Polska	**455,57**	**467,15**	**485,36**	**520,87**	**552,80**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.90 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.90: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.177 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.177: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	62,5 - 66,2	Spadek	22 - 50	8,6 - 19,5
kujawsko-pomorskie	40,2 - 42,4	Spadek	27 - 46	16,9 - 28,7
lubelskie	38,1 - 40,2	Spadek	21 - 44	14,4 - 30,1
lubuskie	13,5 - 14,4	Spadek	4 - 11	6,9 - 19,0
łódzkie	57,6 - 61,0	Spadek	30 - 62	12,7 - 26,3
małopolskie	49,3 - 52,1	Spadek	51 - 85	26,2 - 43,6
mazowieckie	105,1 - 110,8	Spadek	83 - 138	20,1 - 33,5
opolskie	18,4 - 19,3	Spadek	26 - 38	37,1 - 54,3
podkarpackie	38,0 - 40,3	Spadek	40 - 65	25,6 - 41,7

Tabela 3.3.177: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

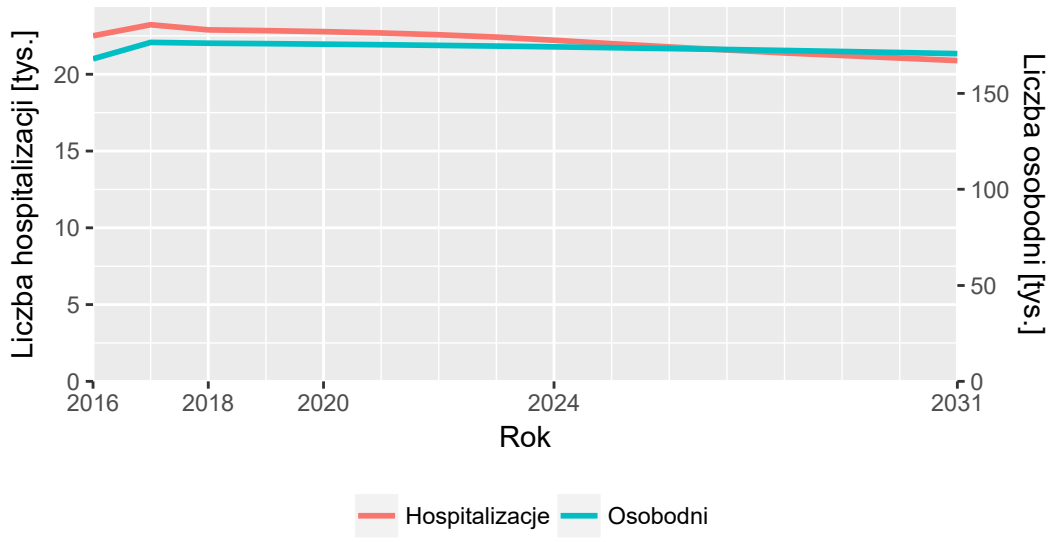
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	21,1 - 22,4	Spadek	43 - 61	49,4 - 70,1
pomorskie	38,3 - 40,3	Spadek	24 - 40	15,9 - 26,5
śląskie	136,6 - 144,1	Spadek	179 - 277	33,6 - 52,0
świętokrzyskie	20,3 - 21,4	Brak zmian	-	-
warmińsko-mazurskie	18,4 - 19,6	Spadek	7 - 16	8,9 - 20,3
wielkopolskie	57,6 - 60,6	Spadek	14 - 34	6,2 - 15,2
zachodniopomorskie	42,6 - 45,0	Spadek	56 - 82	32,6 - 47,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.47 Oddział okulistyczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.91 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.91: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.178 oraz 3.3.179. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.180.

Tabela 3.3.178: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,64	0,63	0,63	0,63	0,62
kujawsko-pomorskie	0,35	0,39	0,38	0,38	0,38

Tabela 3.3.178: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,70	0,68	0,68	0,66	0,61
lubuskie	0,16	0,16	0,16	0,16	0,16
łódzkie	2,05	2,01	1,98	1,90	1,72
małopolskie	1,07	1,21	1,20	1,20	1,20
mazowieckie	4,95	4,88	4,88	4,79	4,52
opolskie	0,12	0,10	0,10	0,10	0,10
podkarpackie	0,80	0,76	0,76	0,75	0,73
podlaskie	1,98	1,94	1,93	1,85	1,71
pomorskie	1,98	2,10	2,11	2,07	1,99
śląskie	5,87	6,04	5,99	5,78	5,29
świętokrzyskie	0,18	0,20	0,20	0,20	0,19
warmińsko-mazurskie	0,73	0,85	0,84	0,81	0,75
wielkopolskie	0,52	0,53	0,53	0,53	0,53
zachodniopomorskie	0,42	0,40	0,40	0,40	0,39
Polska	**22,50**	**22,89**	**22,78**	**22,22**	**20,89**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.179: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	7,42	7,33	7,29	7,27	7,19
kujawsko-pomorskie	6,97	7,76	7,73	7,72	7,65
lubelskie	6,53	6,70	6,66	6,58	6,41
lubuskie	1,58	1,61	1,61	1,61	1,59
łódzkie	9,52	9,35	9,29	9,04	8,54
małopolskie	11,35	13,22	13,23	13,29	13,37
mazowieckie	41,52	42,11	42,14	42,13	41,79
opolskie	2,41	2,19	2,17	2,13	2,06
podkarpackie	8,85	8,50	8,49	8,50	8,47
podlaskie	8,13	8,34	8,28	8,07	7,66
pomorskie	13,31	14,82	14,86	14,78	14,55
śląskie	29,07	30,84	30,61	29,98	28,61
świętokrzyskie	4,28	4,88	4,84	4,78	4,65
warmińsko-mazurskie	4,05	5,48	5,45	5,32	5,09
wielkopolskie	8,27	8,44	8,44	8,51	8,57
zachodniopomorskie	4,79	4,62	4,60	4,59	4,53
Polska	**168,03**	**176,18**	**175,69**	**174,28**	**170,74**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

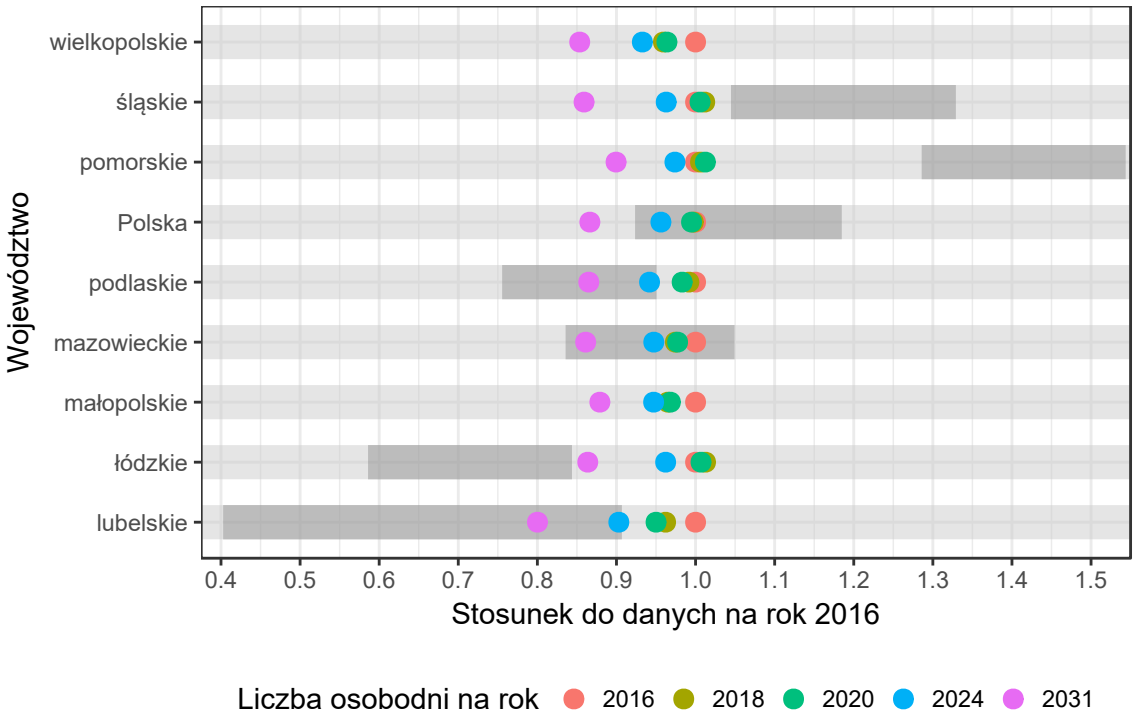
Tabela 3.3.180: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,42	0,40	0,40	0,38	0,34
łódzkie	3,85	3,90	3,87	3,70	3,32
małopolskie	0,19	0,18	0,18	0,18	0,16
mazowieckie	8,03	7,82	7,85	7,60	6,91
podlaskie	4,53	4,50	4,46	4,27	3,92
pomorskie	4,55	4,58	4,61	4,43	4,09
śląskie	8,87	8,97	8,91	8,54	7,61
wielkopolskie	0,07	0,07	0,07	0,06	0,06
Polska	**30,50**	**30,41**	**30,34**	**29,16**	**26,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.92 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.92: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.181 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.181: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

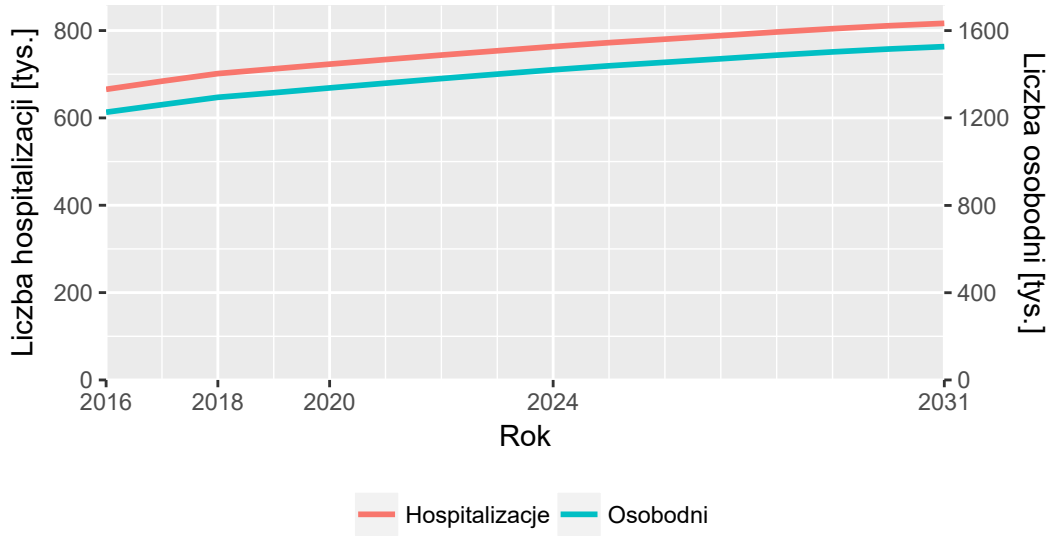
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
lubelskie	0,2 - 0,4	Brak zmian	-	-
łódzkie	2,3 - 3,2	Wzrost	2 - 21	10,0 - 105,0
małopolskie	0,4 - 0,7	Spadek	2 - 5	33,3 - 83,3
mazowieckie	6,7 - 8,4	Brak zmian	-	-
podlaskie	3,4 - 4,3	Brak zmian	-	-
pomorskie	5,9 - 7,0	Spadek	6 - 11	20,7 - 37,9
śląskie	9,3 - 11,8	Spadek	5 - 25	8,8 - 43,9
wielkopolskie	0,1 - 0,2	Spadek	0 - 3	- - 100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.48 Oddział onkologii klinicznej oraz pozostałe świadczenia w ramach chemioterapii

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.93 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.93: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.182 oraz 3.3.183. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.184.

Tabela 3.3.182: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	69,61	72,36	74,41	78,67	83,43
kujawsko-pomorskie	16,32	17,02	17,50	18,49	19,79
lubelskie	33,72	35,11	35,99	37,73	40,06
lubuskie	14,27	14,82	15,32	16,38	17,65
łódzkie	40,33	42,08	42,85	44,33	45,83
małopolskie	38,84	40,35	41,59	44,19	48,35
mazowieckie	121,49	129,57	134,30	142,54	153,93
opolskie	7,84	8,59	8,80	9,14	9,58
podkarpackie	35,90	37,68	38,94	41,52	45,43
podlaskie	18,05	18,21	18,69	19,56	20,97
pomorskie	36,28	40,48	42,46	45,36	49,14
śląskie	88,01	92,19	94,26	98,02	102,58
świętokrzyskie	28,74	30,08	30,68	31,92	33,52
warmińsko-mazurskie	25,83	26,70	27,59	29,32	31,67
wielkopolskie	61,68	66,48	68,99	73,66	80,11
zachodniopomorskie	28,51	29,79	30,76	32,55	34,51

Tabela 3.3.182: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**665,43**	**701,50**	**723,11**	**763,37**	**816,55**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.183: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	72,62	76,03	78,49	83,41	89,07
kujawsko-pomorskie	59,55	62,98	65,01	69,10	74,08
lubelskie	81,64	87,58	90,11	94,96	101,03
lubuskie	24,88	25,51	26,34	28,16	30,38
łódzkie	71,36	72,20	73,52	76,09	78,45
małopolskie	46,30	48,67	50,28	53,43	58,56
mazowieckie	181,18	193,78	201,66	215,48	233,61
opolskie	18,82	21,98	22,51	23,47	24,86
podkarpackie	61,90	65,84	68,09	72,83	80,06
podlaskie	48,81	49,05	50,46	53,72	58,42
pomorskie	84,44	88,46	91,80	98,44	107,47
śląskie	206,41	215,25	220,93	231,46	243,54
świętokrzyskie	18,22	17,88	18,17	18,72	19,44
warmińsko-mazurskie	31,84	32,85	34,16	36,80	40,18
wielkopolskie	182,37	194,95	202,36	217,59	237,53
zachodniopomorskie	35,73	41,33	43,39	46,74	49,79
Polska	**1 226,05**	**1 294,34**	**1 337,29**	**1 420,40**	**1 526,47**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.184: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

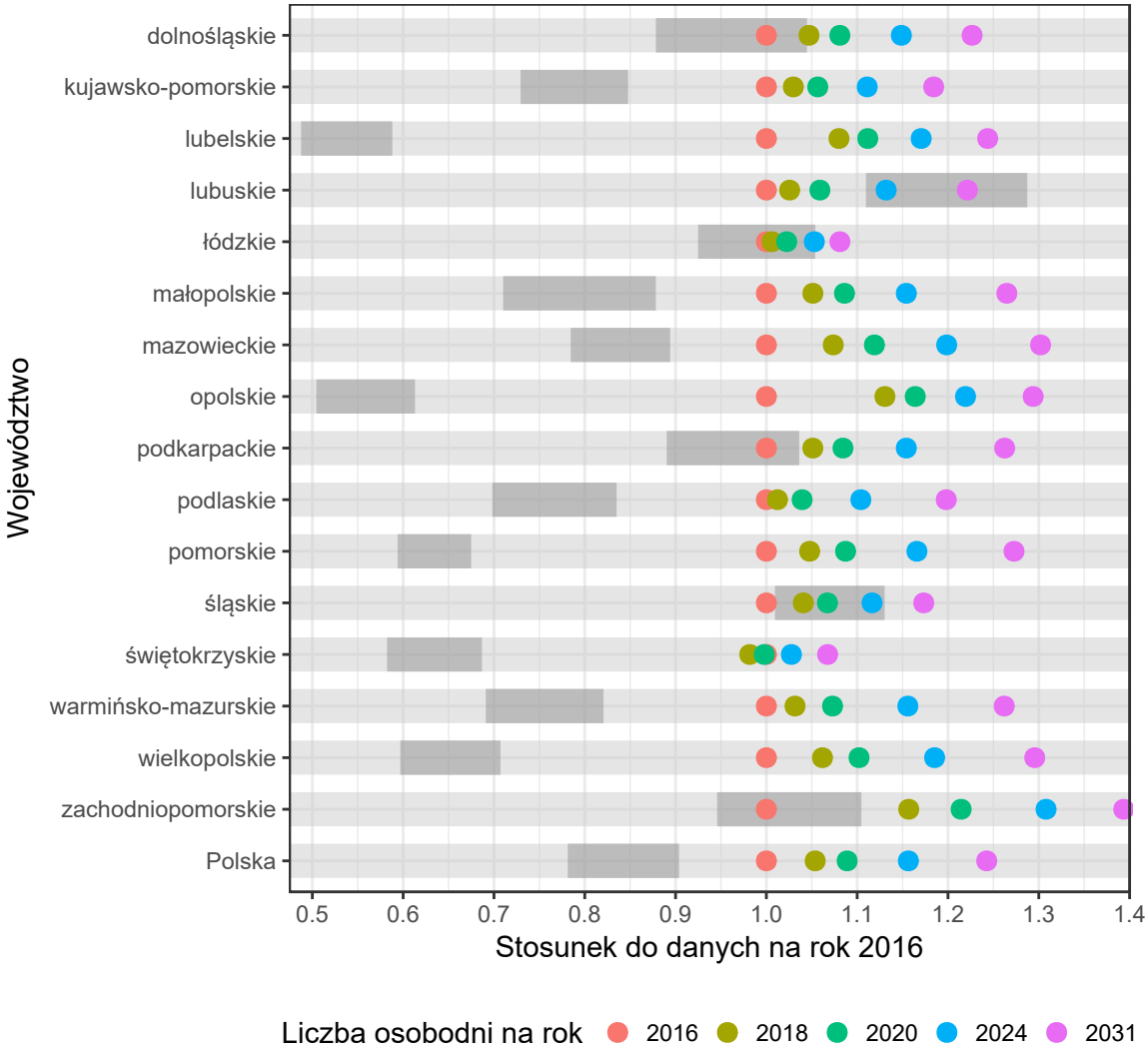
Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	72,62	76,03	78,49	83,41	89,07
kujawsko-pomorskie	33,38	34,37	35,27	37,08	39,53
lubelskie	58,05	62,69	64,53	67,94	72,19
lubuskie	24,88	25,51	26,34	28,16	30,38
łódzkie	46,87	47,16	47,92	49,35	50,67
małopolskie	46,30	48,67	50,28	53,43	58,56
mazowieckie	168,86	181,29	188,94	202,38	219,84
opolskie	9,95	11,25	11,59	12,14	12,88
podkarpackie	39,95	41,99	43,31	46,10	50,43
podlaskie	24,50	24,80	25,46	27,05	29,35
pomorskie	84,44	88,46	91,80	98,44	107,47
śląskie	192,16	199,98	205,09	214,52	225,46
świętokrzyskie	18,22	17,88	18,17	18,72	19,44
warmińsko-mazurskie	31,84	32,85	34,16	36,80	40,18
wielkopolskie	148,76	157,95	163,94	176,32	192,72
zachodniopomorskie	35,73	41,33	43,39	46,74	49,79
Polska	**1 036,50**	**1 092,21**	**1 128,71**	**1 198,57**	**1 287,97**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.94 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały

oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.94: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.185 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.185: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	63,8 - 75,9	Wzrost	49 - 247	15,9 - 79,9
kujawsko-pomorskie	24,3 - 28,3	Wzrost	43 - 151	39,8 - 139,8
lubelskie	28,3 - 34,1	Wzrost	127 - 432	88,2 - 300,0
lubuskie	27,6 - 32,0	Brak zmian	-	-
łódzkie	43,3 - 49,4	Wzrost	14 - 74	7,8 - 41,3

Tabela 3.3.185: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

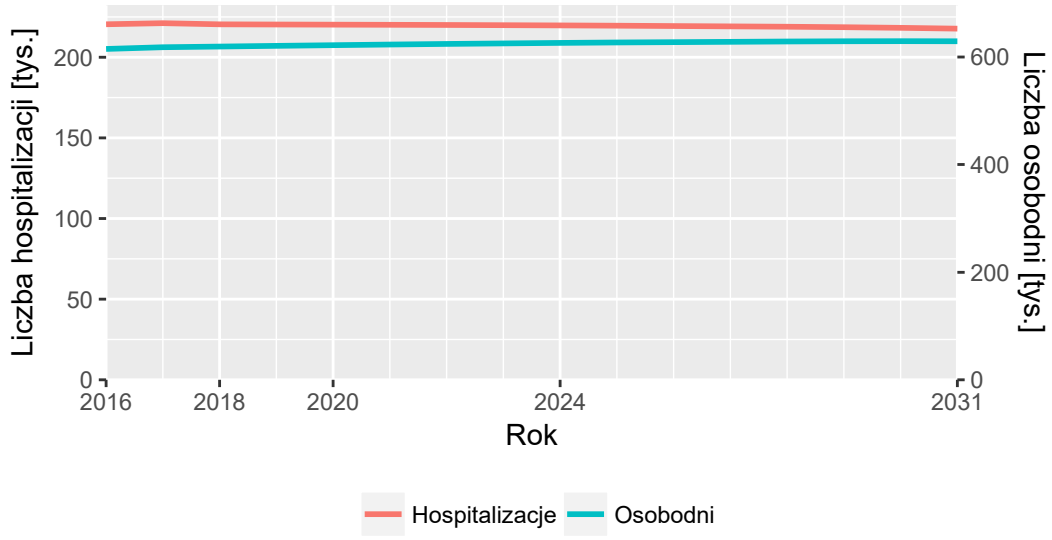
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
małopolskie	32,9 - 40,7	Wzrost	63 - 252	34,6 - 138,5
mazowieckie	132,5 - 151,0	Wzrost	235 - 857	42,7 - 155,8
opolskie	5,0 - 6,1	Wzrost	26 - 79	100,0 - 303,8
podkarpackie	35,6 - 41,4	Wzrost	36 - 146	22,6 - 91,8
podlaskie	17,1 - 20,5	Wzrost	34 - 123	40,5 - 146,4
pomorskie	50,1 - 57,0	Wzrost	169 - 565	82,8 - 277,0
śląskie	194,0 - 217,2	Wzrost	47 - 310	6,3 - 41,4
świętokrzyskie	10,6 - 12,5	Wzrost	28 - 88	56,0 - 176,0
warmińsko-mazurskie	22,0 - 26,1	Wzrost	51 - 181	48,1 - 170,8
wielkopolskie	88,8 - 105,2	Wzrost	284 - 1024	67,3 - 242,7
zachodniopomorskie	33,8 - 39,5	Wzrost	39 - 156	25,5 - 102,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.49 Oddział otorynolaryngologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.95 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.95: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.186 oraz 3.3.187. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.188.

Tabela 3.3.186: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	21,37	21,13	21,03	20,82	20,34
kujawsko-pomorskie	8,73	8,76	8,77	8,79	8,78
lubelskie	12,47	12,74	12,71	12,59	12,30
lubuskie	6,00	6,07	6,10	6,14	6,11
łódzkie	13,29	13,30	13,22	13,07	12,75
małopolskie	12,31	11,99	11,91	11,94	12,10
mazowieckie	39,21	39,50	39,69	39,93	40,00
opolskie	5,80	5,58	5,48	5,33	5,08
podkarpackie	14,00	14,14	14,15	14,16	14,13
podlaskie	5,00	4,97	4,96	4,93	4,91
pomorskie	13,54	13,63	13,71	13,85	13,99
śląskie	21,78	21,54	21,42	21,17	20,70
świętokrzyskie	8,29	8,45	8,48	8,51	8,42
warmińsko-mazurskie	8,29	8,19	8,19	8,19	8,14
wielkopolskie	20,32	20,35	20,34	20,35	20,25
zachodniopomorskie	10,05	10,08	10,06	9,97	9,75
Polska	**220,45**	**220,42**	**220,22**	**219,75**	**217,74**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.187: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	46,05	45,82	45,78	45,68	45,14
kujawsko-pomorskie	26,72	27,33	27,54	27,93	28,38
lubelskie	43,23	44,34	44,51	44,58	44,32
lubuskie	15,87	16,30	16,41	16,62	16,70
łódzkie	45,88	45,82	45,65	45,31	44,48
małopolskie	41,83	41,33	41,51	42,28	43,83
mazowieckie	102,12	103,44	104,41	105,87	107,51
opolskie	19,52	19,04	18,90	18,72	18,34
podkarpackie	40,07	40,96	41,26	41,74	42,38
podlaskie	15,46	15,43	15,45	15,48	15,59
pomorskie	26,43	27,14	27,51	28,15	28,92
śląskie	61,68	61,43	61,27	60,95	60,15
świętokrzyskie	25,10	25,78	26,02	26,36	26,52
warmińsko-mazurskie	19,33	19,22	19,30	19,41	19,47
wielkopolskie	54,84	54,61	54,74	55,29	55,90
zachodniopomorskie	31,32	31,95	32,17	32,30	32,12
Polska	**615,45**	**619,92**	**622,44**	**626,69**	**629,75**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.188: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	46,05	45,82	45,78	45,68	45,14
kujawsko-pomorskie	26,40	27,07	27,27	27,68	28,14
lubelskie	40,24	41,53	41,75	41,93	41,85
lubuskie	15,87	16,29	16,41	16,62	16,70
łódzkie	45,06	44,96	44,80	44,46	43,62
małopolskie	41,83	41,33	41,51	42,28	43,83
mazowieckie	101,70	103,02	103,99	105,43	107,06
opolskie	19,40	18,96	18,82	18,65	18,28
podkarpackie	40,07	40,96	41,26	41,74	42,38

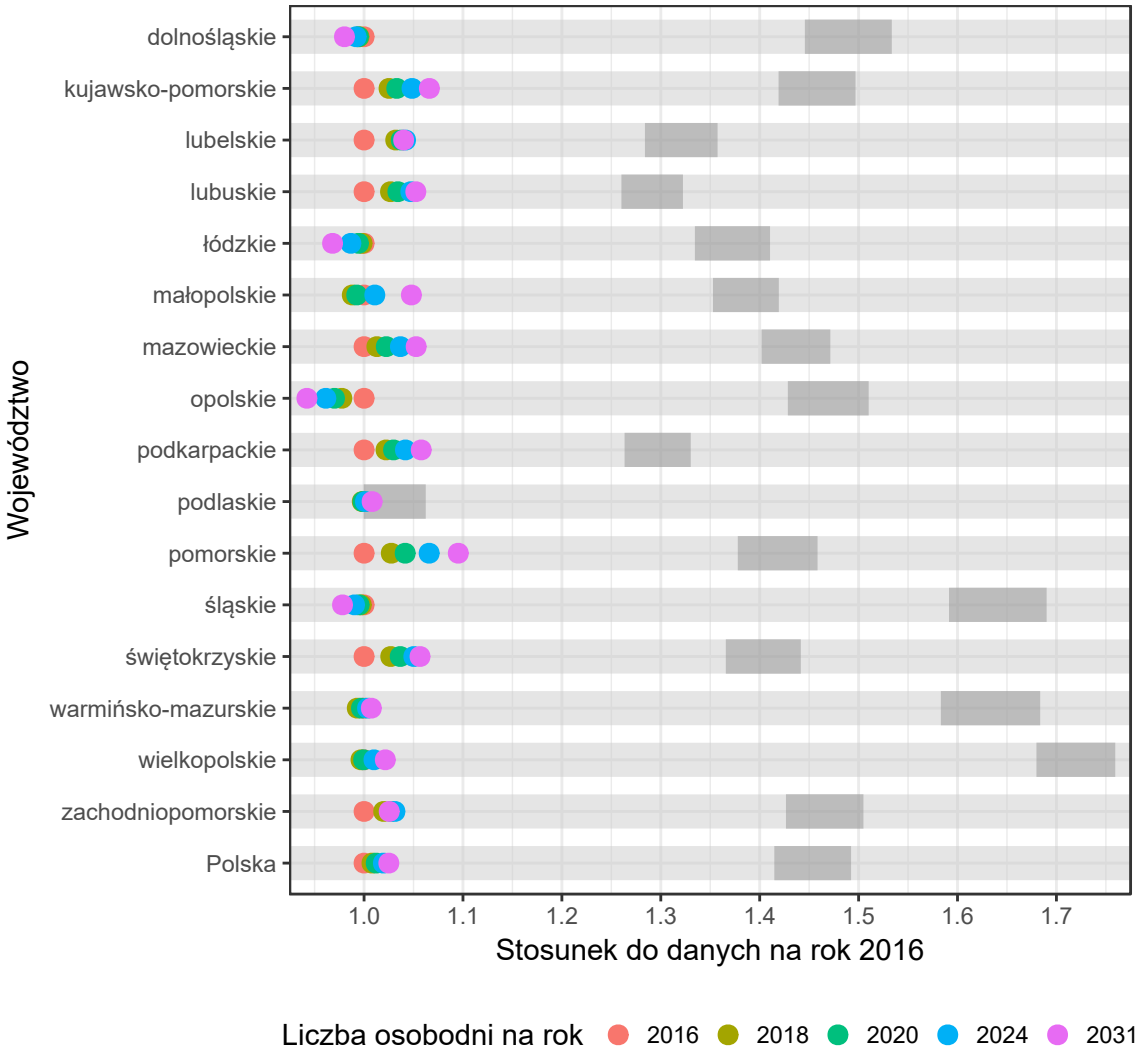
Tabela 3.3.188: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
podlaskie	15,46	15,43	15,45	15,48	15,59
pomorskie	26,34	27,06	27,43	28,07	28,84
śląskie	60,53	60,35	60,22	59,94	59,21
świętokrzyskie	25,10	25,78	26,02	26,36	26,52
warmińsko-mazurskie	19,09	18,96	19,04	19,16	19,23
wielkopolskie	52,25	52,08	52,22	52,77	53,37
zachodniopomorskie	31,32	31,95	32,17	32,30	32,12
Polska	**606,70**	**611,55**	**614,15**	**618,55**	**621,87**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.96 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.96: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.189 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.189: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

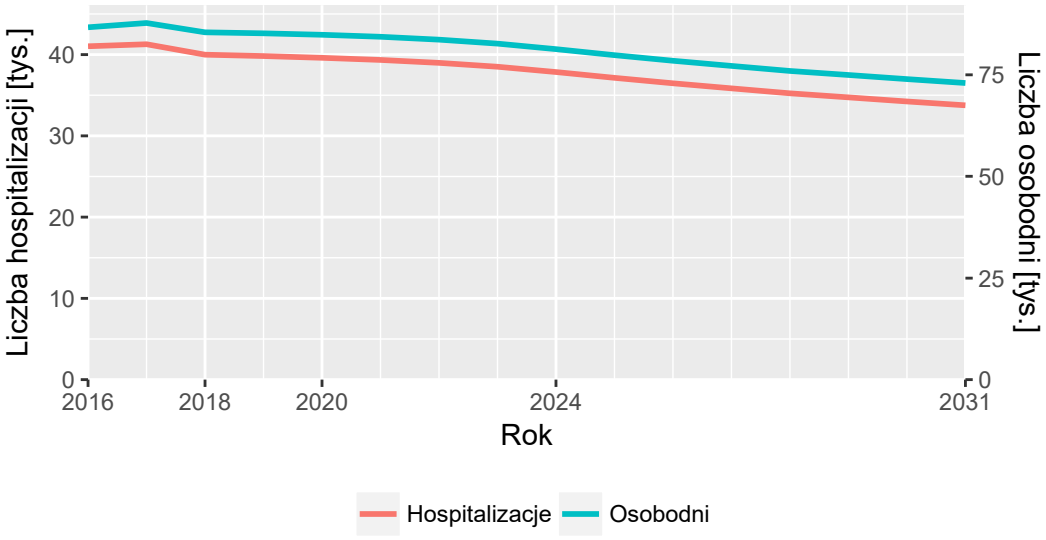
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	66,6 - 70,6	Spadek	68 - 111	24,7 - 40,4
kujawsko-pomorskie	37,5 - 39,5	Spadek	28 - 48	18,9 - 32,4
lubelskie	51,7 - 54,6	Spadek	30 - 55	14,4 - 26,3
lubuskie	20,0 - 21,0	Spadek	10 - 16	13,2 - 21,1
łódzkie	60,1 - 63,6	Spadek	51 - 83	21,1 - 34,3
małopolskie	56,6 - 59,4	Spadek	38 - 63	18,0 - 29,9
mazowieckie	142,6 - 149,6	Spadek	105 - 175	19,8 - 33,0
opolskie	27,7 - 29,3	Spadek	29 - 47	26,1 - 42,3
podkarpackie	50,6 - 53,3	Spadek	25 - 44	12,6 - 22,2
podlaskie	15,5 - 16,4	Brak zmian	-	-
pomorskie	36,3 - 38,4	Spadek	23 - 39	15,4 - 26,2
śląskie	96,3 - 102,3	Spadek	118 - 190	29,5 - 47,5
świętokrzyskie	34,3 - 36,2	Spadek	24 - 41	17,6 - 30,1
warmińsko-mazurskie	30,2 - 32,1	Spadek	36 - 56	28,1 - 43,8
wielkopolskie	87,8 - 91,9	Spadek	105 - 146	32,4 - 45,1
zachodniopomorskie	44,7 - 47,1	Spadek	38 - 64	21,6 - 36,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.50 Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci, w tym chirurgii szczękowo-twarzowej dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.97 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.97: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.190 oraz 3.3.191. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.192.

Tabela 3.3.190: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,16	1,01	1,00	0,96	0,85
kujawsko-pomorskie	3,45	3,34	3,31	3,17	2,86
lubelskie	3,31	3,12	3,05	2,88	2,53
łódzkie	4,52	4,79	4,75	4,52	3,98
małopolskie	1,63	1,60	1,60	1,56	1,42
mazowieckie	6,80	6,50	6,49	6,28	5,70
podlaskie	3,20	3,02	2,98	2,86	2,53
śląskie	10,57	10,36	10,20	9,66	8,47
warmińsko-mazurskie	2,42	2,41	2,39	2,28	2,07
wielkopolskie	3,98	3,83	3,83	3,69	3,35
Polska	**41,03**	**39,99**	**39,61**	**37,85**	**33,76**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.191: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,49	2,37	2,36	2,25	2,02
kujawsko-pomorskie	7,60	7,27	7,22	6,91	6,26
lubelskie	6,34	5,84	5,75	5,46	4,84
łódzkie	10,83	11,83	11,74	11,18	9,85
małopolskie	3,28	3,24	3,24	3,15	2,87
mazowieckie	13,95	13,65	13,67	13,26	12,08
podlaskie	3,79	3,78	3,75	3,59	3,21
śląskie	19,24	18,68	18,42	17,52	15,48

Tabela 3.3.191: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
warmińsko-mazurskie	7,24	7,26	7,20	6,88	6,25
wielkopolskie	11,96	11,55	11,55	11,14	10,14
Polska	**86,72**	**85,48**	**84,88**	**81,34**	**73,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

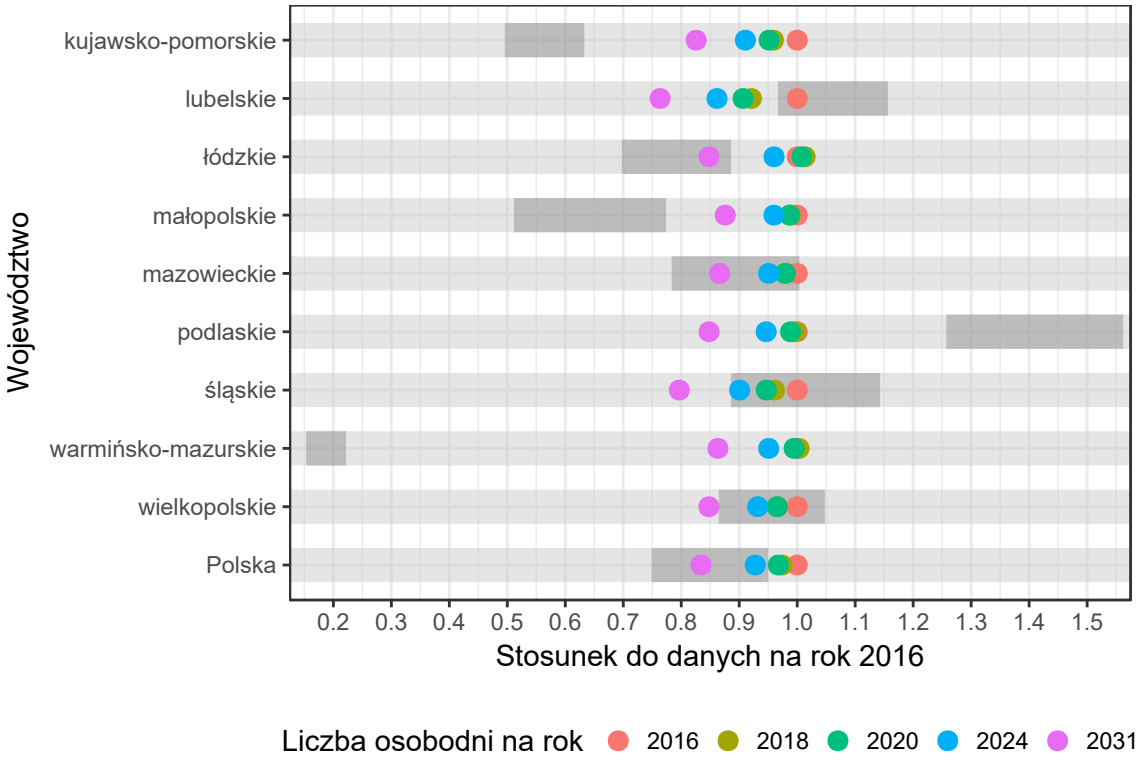
Tabela 3.3.192: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
kujawsko-pomorskie	7,47	7,16	7,10	6,80	6,16
lubelskie	6,34	5,84	5,75	5,46	4,84
łódzkie	8,80	8,92	8,87	8,45	7,46
małopolskie	3,28	3,24	3,24	3,15	2,87
mazowieckie	13,95	13,65	13,67	13,26	12,08
podlaskie	3,79	3,78	3,75	3,59	3,21
śląskie	16,72	16,07	15,83	15,06	13,32
warmińsko-mazurskie	7,24	7,26	7,20	6,88	6,25
wielkopolskie	11,96	11,55	11,55	11,14	10,14
Polska	**79,54**	**77,47**	**76,95**	**73,79**	**66,34**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.98 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.98: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.193 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.193: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
kujawsko-pomorskie	3,7 - 4,7	Wzrost	8 - 59	34,8 - 256,5
lubelskie	6,1 - 7,3	Spadek	4 - 10	13,3 - 33,3
łódzkie	6,1 - 7,8	Brak zmian	-	-
małopolskie	1,7 - 2,5	Wzrost	3 - 30	17,6 - 176,5
mazowieckie	10,9 - 14,0	Brak zmian	-	-
podlaskie	4,8 - 5,9	Spadek	5 - 12	18,5 - 44,4
śląskie	14,8 - 19,1	Spadek	5 - 36	5,3 - 37,9
warmińsko-mazurskie	1,1 - 1,6	Wzrost	20 - 123	200,0 - 1 230,0
wielkopolskie	10,3 - 12,5	Spadek	0 - 10	- - 18,9

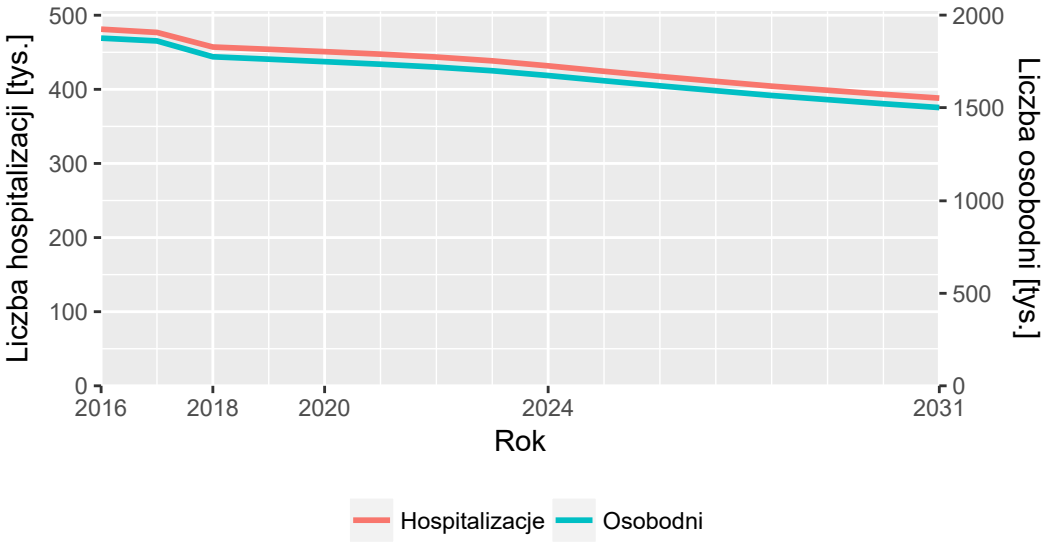
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.51 Oddział pediatryczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.99 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym od-

dziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.99: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.194 oraz 3.3.195. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.196.

Tabela 3.3.194: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	31,02	29,13	28,84	27,59	24,68
kujawsko-pomorskie	34,23	33,22	32,98	31,73	28,78
lubelskie	23,59	22,05	21,58	20,43	17,95
lubuskie	11,48	10,92	10,69	10,10	9,02
łódzkie	27,54	26,25	25,98	24,80	21,98
małopolskie	37,20	35,40	35,04	33,96	30,96
mazowieckie	66,67	62,67	62,31	60,24	54,71
opolskie	12,70	11,59	11,25	10,51	9,07
podkarpackie	30,57	29,29	28,69	27,43	24,70
podlaskie	20,73	20,16	19,94	19,08	17,04
pomorskie	34,52	33,37	33,41	32,61	30,19
śląskie	41,34	38,86	37,71	35,42	31,08
świętokrzyskie	20,64	19,02	18,34	17,26	15,25
warmińsko-mazurskie	20,51	19,69	19,42	18,56	16,65
wielkopolskie	40,33	38,93	38,62	37,25	33,81
zachodniopomorskie	28,10	26,59	26,07	24,73	22,30
Polska	**481,16**	**457,12**	**450,88**	**431,71**	**388,16**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.195: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	111,11	103,65	102,53	98,07	87,58
kujawsko-pomorskie	136,38	132,28	131,26	126,46	114,50
lubelskie	97,68	91,18	89,19	84,43	73,91
lubuskie	47,08	44,58	43,58	41,17	36,68
łódzkie	120,44	114,31	112,97	107,79	95,30
małopolskie	149,77	141,13	139,41	134,99	122,68
mazowieckie	262,69	246,48	244,95	236,58	214,40
opolskie	44,66	40,50	39,21	36,60	31,52
podkarpackie	115,61	111,15	108,71	103,90	93,34
podlaskie	93,10	89,68	88,57	84,84	75,39
pomorskie	119,21	114,84	114,90	112,25	103,76
śląskie	172,15	161,54	156,50	146,76	128,53
świętokrzyskie	72,27	66,19	63,66	59,87	52,85
warmińsko-mazurskie	87,48	83,49	82,31	78,74	70,51
wielkopolskie	160,33	153,41	152,00	146,51	132,70
zachodniopomorskie	86,34	81,37	79,64	75,57	68,10
Polska	**1 876,29**	**1 775,78**	**1 749,39**	**1 674,52**	**1 501,76**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

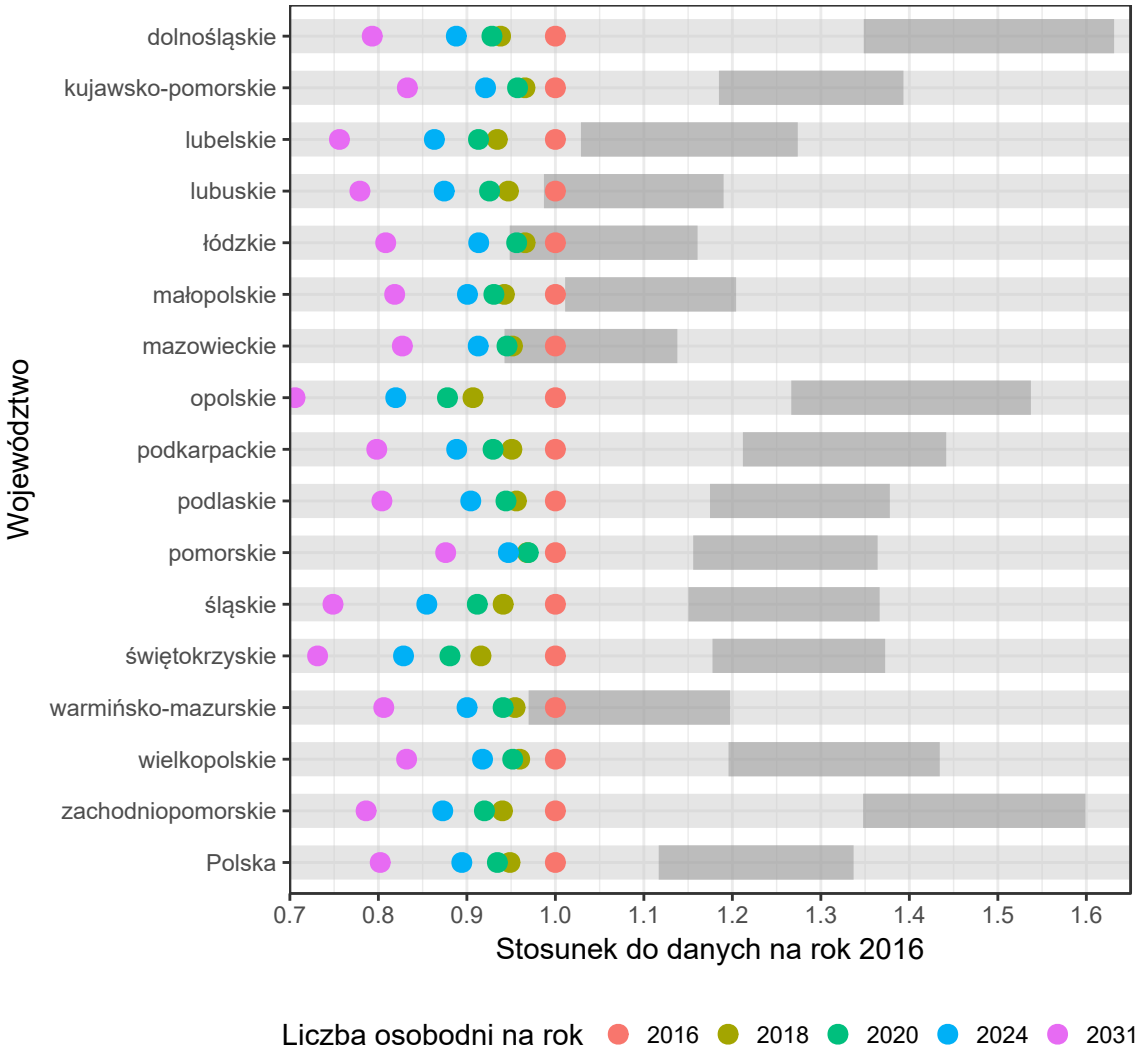
Tabela 3.3.196: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	103,08	96,70	95,69	91,54	81,75
kujawsko-pomorskie	114,27	110,34	109,39	105,25	95,16
lubelskie	85,71	80,08	78,26	73,99	64,79
lubuskie	47,08	44,58	43,58	41,17	36,68
łódzkie	95,97	92,68	91,77	87,66	77,57
małopolskie	136,86	128,96	127,35	123,26	112,01
mazowieckie	241,00	229,30	227,83	219,98	199,32
opolskie	44,66	40,50	39,21	36,60	31,52
podkarpackie	114,27	108,65	106,22	101,52	91,20
podlaskie	89,05	85,12	84,07	80,53	71,59
pomorskie	110,01	106,54	106,64	104,17	96,38
śląskie	153,92	144,84	140,34	131,56	115,24
świętokrzyskie	72,27	66,19	63,66	59,87	52,85
warmińsko-mazurskie	87,48	83,49	82,31	78,74	70,51
wielkopolskie	146,76	140,84	139,68	134,68	122,08
zachodniopomorskie	83,64	78,63	76,93	72,99	65,75
Polska	**1 726,01**	**1 637,44**	**1 612,92**	**1 543,51**	**1 384,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.100 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.100: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.197 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.197: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	139,0 - 168,2	Spadek	209 - 394	29,4 - 55,4
kujawsko-pomorskie	135,4 - 159,2	Spadek	135 - 282	21,6 - 45,0
lubelskie	88,2 - 109,2	Spadek	86 - 219	17,6 - 44,8
lubuskie	46,5 - 56,0	Spadek	33 - 90	14,0 - 38,3
łódzkie	91,0 - 111,4	Spadek	47 - 164	9,7 - 33,8
małopolskie	138,4 - 164,8	Spadek	91 - 229	13,6 - 34,3
mazowieckie	227,1 - 274,2	Spadek	96 - 349	8,3 - 30,3
opolskie	56,6 - 68,7	Spadek	92 - 169	31,4 - 57,7
podkarpackie	138,5 - 164,7	Spadek	167 - 315	25,1 - 47,3

Tabela 3.3.197: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

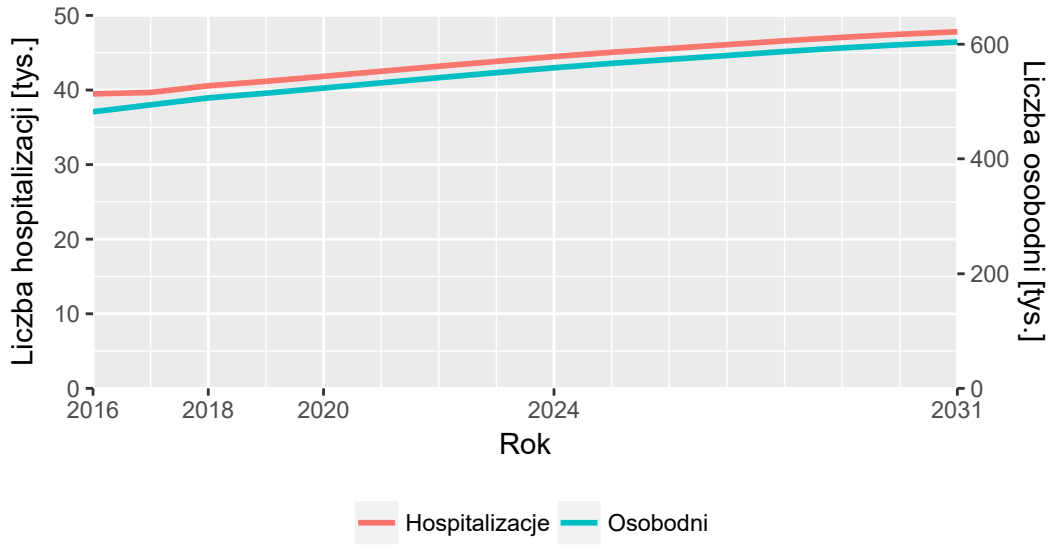
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	104,6 - 122,7	Spadek	106 - 237	21,9 - 49,1
pomorskie	127,1 - 150,1	Spadek	103 - 241	17,3 - 40,4
śląskie	177,1 - 210,3	Spadek	215 - 413	25,4 - 48,7
świętokrzyskie	85,1 - 99,2	Spadek	106 - 200	27,7 - 52,4
warmińsko-mazurskie	84,8 - 104,7	Spadek	50 - 175	10,7 - 37,5
wielkopolskie	175,5 - 210,5	Spadek	185 - 405	21,2 - 46,4
zachodniopomorskie	112,7 - 133,7	Spadek	158 - 314	29,2 - 57,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.52 Oddział radioterapii

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.101 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.101: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.198 oraz 3.3.199. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.200.

Tabela 3.3.198: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,50	1,42	1,46	1,54	1,63
kujawsko-pomorskie	1,40	1,53	1,59	1,72	1,86

Tabela 3.3.198: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	2,55	2,66	2,73	2,89	3,07
lubuskie	0,47	0,54	0,56	0,61	0,67
łódzkie	3,22	3,40	3,44	3,55	3,69
małopolskie	3,12	3,26	3,37	3,61	3,99
mazowieckie	4,90	5,03	5,22	5,58	6,05
opolskie	0,40	0,45	0,46	0,47	0,50
podkarpackie	3,28	3,47	3,61	3,92	4,36
podlaskie	2,35	2,40	2,48	2,66	2,92
śląskie	8,29	7,87	8,01	8,34	8,75
świętokrzyskie	2,28	2,37	2,44	2,59	2,76
warmińsko-mazurskie	1,82	1,96	2,04	2,20	2,40
wielkopolskie	1,56	1,76	1,85	2,01	2,19
zachodniopomorskie	2,36	2,45	2,56	2,78	2,98
Polska	**39,48**	**40,57**	**41,83**	**44,48**	**47,81**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.199: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	31,76	30,14	30,81	32,45	34,59
kujawsko-pomorskie	26,17	28,61	29,75	32,02	34,55
lubelskie	42,34	44,43	45,78	48,53	51,93
lubuskie	10,37	11,76	12,33	13,46	14,63
łódzkie	36,03	37,34	38,09	39,69	41,34
małopolskie	43,13	45,25	46,79	50,28	55,61
mazowieckie	63,09	64,81	67,13	71,73	77,87
opolskie	12,05	13,74	13,97	14,45	15,26
podkarpackie	42,92	45,56	47,35	51,10	56,64
podlaskie	33,05	33,73	34,83	37,26	40,74
śląskie	25,23	27,38	28,30	29,97	31,83
świętokrzyskie	28,33	29,57	30,36	31,95	33,90
warmińsko-mazurskie	29,16	31,30	32,54	35,08	38,32
wielkopolskie	22,88	25,63	26,69	28,82	31,35
zachodniopomorskie	35,54	37,01	38,72	41,99	45,06
Polska	**482,07**	**506,26**	**523,43**	**558,78**	**603,61**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.200: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	31,76	30,14	30,81	32,45	34,59
kujawsko-pomorskie	26,17	28,61	29,75	32,02	34,55
lubelskie	42,34	44,43	45,78	48,53	51,93
lubuskie	10,37	11,76	12,33	13,46	14,63
łódzkie	36,03	37,34	38,09	39,69	41,34
małopolskie	43,13	45,25	46,79	50,28	55,61
mazowieckie	63,09	64,81	67,13	71,73	77,87
opolskie	12,05	13,74	13,97	14,45	15,26
podkarpackie	42,92	45,56	47,35	51,10	56,64
podlaskie	33,05	33,73	34,83	37,26	40,74
śląskie	25,23	27,38	28,30	29,97	31,83
świętokrzyskie	28,33	29,57	30,36	31,95	33,90
warmińsko-mazurskie	29,16	31,30	32,54	35,08	38,32

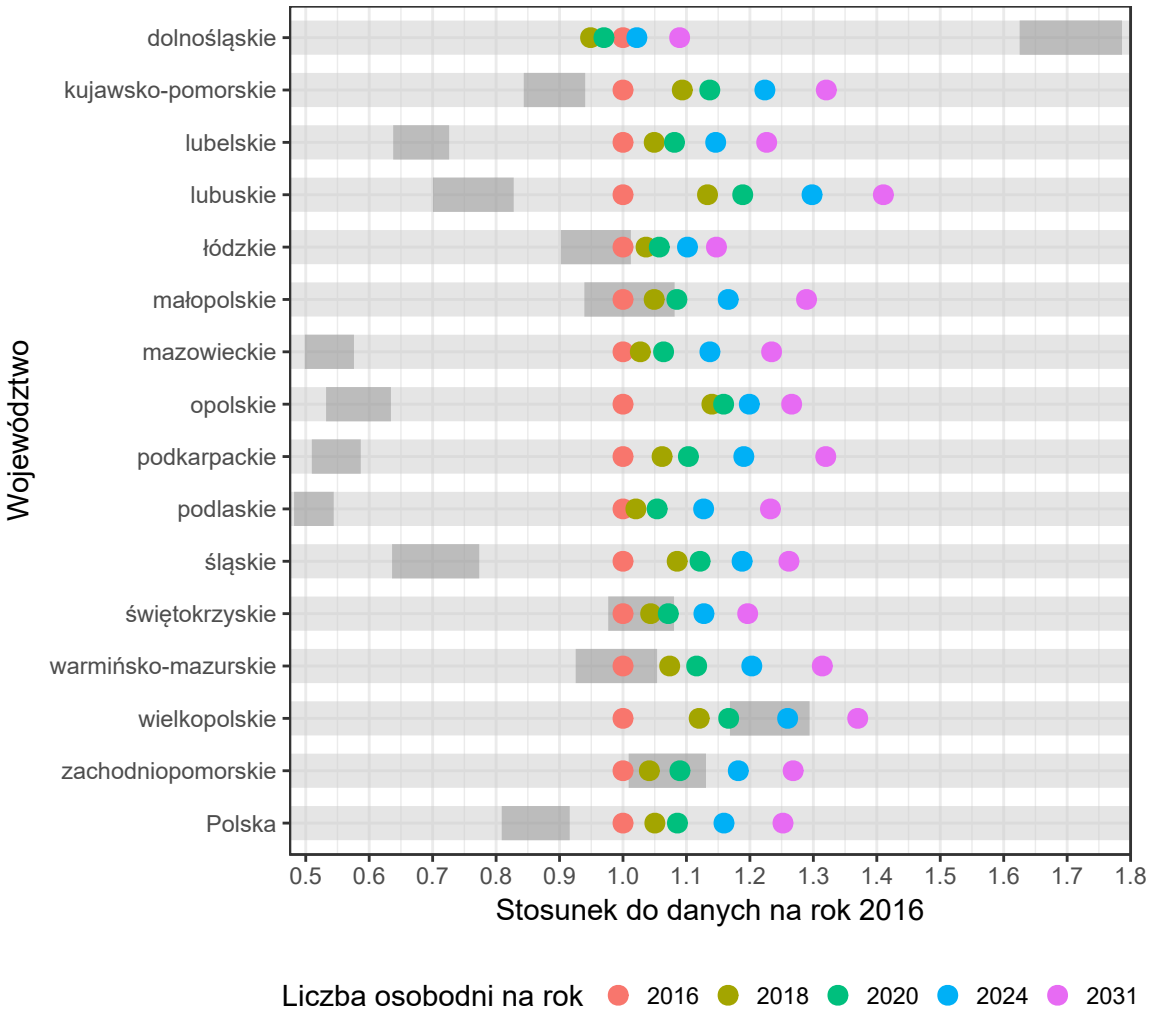
Tabela 3.3.200: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
wielkopolskie	22,88	25,63	26,69	28,82	31,35
zachodniopomorskie	35,54	37,01	38,72	41,99	45,06
Polska	**482,07**	**506,26**	**523,43**	**558,78**	**603,61**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.102 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.102: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.201 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek

tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.201: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

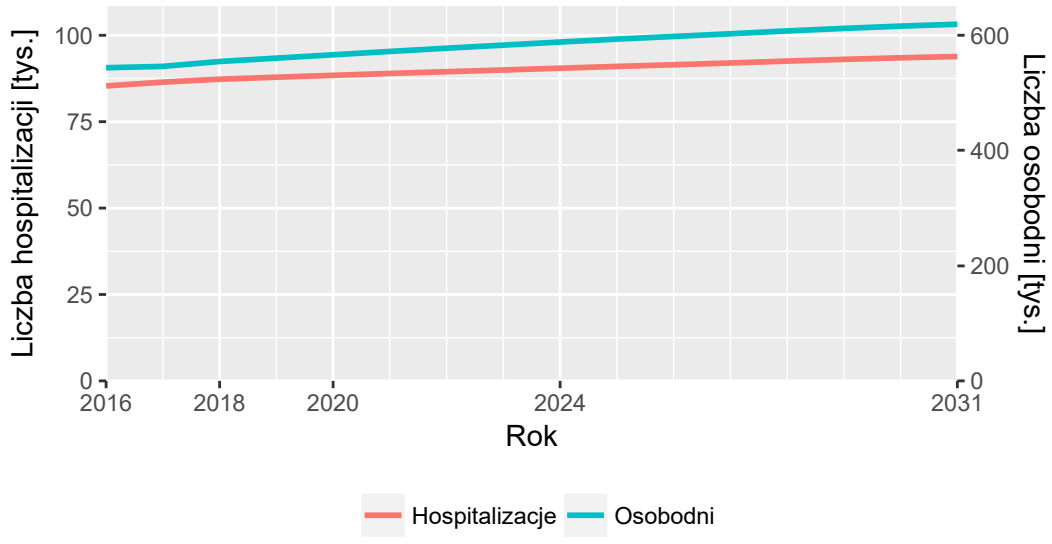
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	51,6 - 56,7	Spadek	54 - 74	29,2 - 40,0
kujawsko-pomorskie	22,1 - 24,6	Wzrost	39 - 92	47,0 - 110,8
lubelskie	27,0 - 30,7	Wzrost	74 - 180	67,3 - 163,6
lubuskie	7,3 - 8,6	Wzrost	24 - 54	70,6 - 158,8
łódzkie	32,5 - 36,5	Wzrost	25 - 66	19,8 - 52,4
małopolskie	40,5 - 46,6	Wzrost	36 - 110	20,8 - 63,6
mazowieckie	31,5 - 36,3	Wzrost	140 - 327	101,4 - 237,0
opolskie	6,4 - 7,6	Wzrost	29 - 66	93,5 - 212,9
podkarpackie	21,9 - 25,2	Wzrost	106 - 250	114,0 - 268,8
podlaskie	15,9 - 18,0	Wzrost	79 - 179	125,4 - 284,1
śląskie	16,0 - 19,5	Wzrost	45 - 113	53,6 - 134,5
świętokrzyskie	27,7 - 30,6	Wzrost	19 - 48	18,8 - 47,5
warmińsko-mazurskie	27,0 - 30,7	Wzrost	31 - 83	28,2 - 75,5
wielkopolskie	26,7 - 29,6	Wzrost	14 - 36	14,3 - 36,7
zachodniopomorskie	35,9 - 40,2	Wzrost	25 - 68	18,1 - 49,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.53 Oddział reumatologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.103 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.103: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.202 oraz 3.3.203. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale

prezentuje Tabela 3.3.204.

Tabela 3.3.202: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	10,25	10,37	10,44	10,57	10,86
kujawsko-pomorskie	3,93	4,13	4,19	4,28	4,41
lubelskie	6,78	6,86	6,89	6,96	7,09
lubuskie	1,03	1,00	1,00	1,01	1,04
łódzkie	4,33	4,39	4,41	4,42	4,47
małopolskie	4,99	5,12	5,20	5,35	5,62
mazowieckie	10,67	11,12	11,36	11,73	12,30
opolskie	1,55	1,58	1,59	1,63	1,68
podkarpackie	5,47	5,68	5,80	6,02	6,36
podlaskie	1,72	1,86	1,90	1,98	2,11
pomorskie	4,21	4,25	4,34	4,50	4,75
śląskie	9,86	10,07	10,18	10,38	10,65
świętokrzyskie	3,89	3,88	3,91	3,98	4,08
warmińsko-mazurskie	1,55	1,57	1,60	1,66	1,75
wielkopolskie	11,35	11,56	11,67	11,91	12,39
zachodniopomorskie	3,76	3,86	3,95	4,11	4,28
Polska	**85,34**	**87,29**	**88,41**	**90,47**	**93,86**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.203: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	53,48	54,15	55,21	57,39	60,29
kujawsko-pomorskie	19,14	19,65	20,17	21,06	22,05
lubelskie	37,90	38,23	38,75	39,99	41,90
lubuskie	6,13	6,03	6,08	6,22	6,46
łódzkie	28,08	28,85	29,22	29,84	30,59
małopolskie	24,17	25,09	25,62	26,62	28,17
mazowieckie	76,46	79,52	81,79	85,38	90,41
opolskie	11,28	11,38	11,57	11,97	12,47
podkarpackie	41,00	42,42	43,57	45,78	49,08
podlaskie	11,75	12,86	13,24	14,06	15,15
pomorskie	35,02	35,22	36,09	37,76	40,29
śląskie	79,84	80,96	82,26	84,55	87,54
świętokrzyskie	24,89	24,93	25,25	25,88	26,81
warmińsko-mazurskie	10,60	10,55	10,79	11,31	12,05
wielkopolskie	54,91	54,63	55,53	57,63	61,19
zachodniopomorskie	29,02	30,02	31,00	32,86	34,71
Polska	**543,66**	**554,50**	**566,14**	**588,29**	**619,15**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.204: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	53,48	54,15	55,21	57,39	60,29
kujawsko-pomorskie	16,43	16,96	17,42	18,19	19,07
lubelskie	37,90	38,23	38,75	39,99	41,90
lubuskie	4,20	4,19	4,24	4,34	4,52
łódzkie	28,08	28,85	29,22	29,84	30,59
małopolskie	22,30	23,08	23,60	24,55	26,01

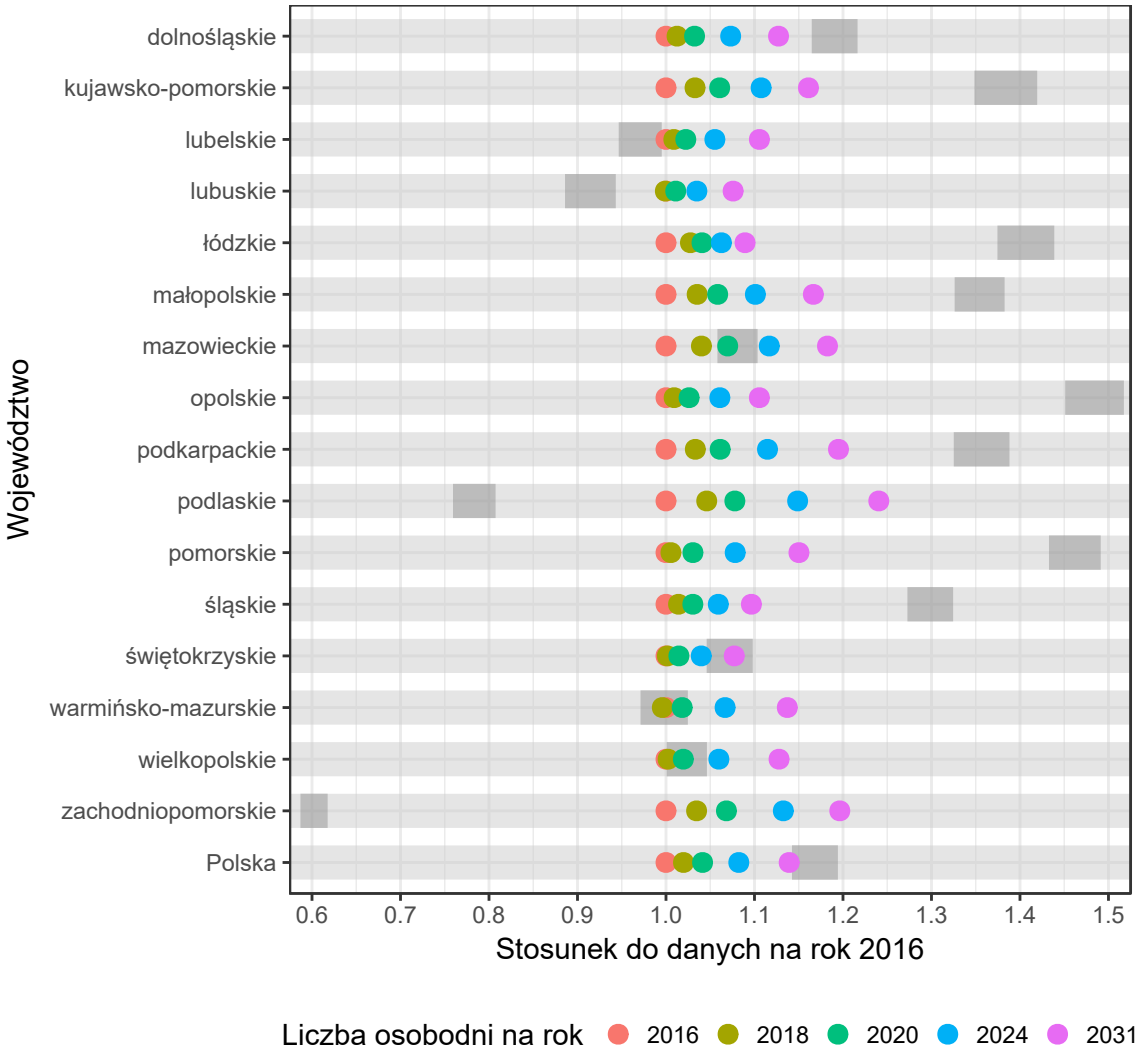
Tabela 3.3.204: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	76,46	79,52	81,79	85,38	90,41
opolskie	11,28	11,38	11,57	11,97	12,47
podkarpackie	38,85	40,14	41,23	43,30	46,42
podlaskie	10,20	10,67	11,00	11,72	12,66
pomorskie	35,02	35,22	36,09	37,76	40,29
śląskie	79,84	80,96	82,26	84,55	87,54
świętokrzyskie	24,89	24,93	25,25	25,88	26,81
warmińsko-mazurskie	10,60	10,55	10,79	11,31	12,05
wielkopolskie	50,85	50,97	51,85	53,89	57,35
zachodniopomorskie	29,02	30,02	31,00	32,86	34,71
Polska	**529,38**	**539,85**	**551,26**	**572,93**	**603,06**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.104 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.104: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.205 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.205: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	62,3 - 65,1	Spadek	6 - 17	2,7 - 7,6
kujawsko-pomorskie	22,2 - 23,3	Spadek	9 - 17	10,5 - 19,8
lubelskie	35,9 - 37,7	Wzrost	13 - 27	9,4 - 19,6
lubuskie	3,7 - 4,0	Wzrost	2 - 6	12,5 - 37,5
łódzkie	38,6 - 40,4	Spadek	24 - 39	16,9 - 27,5
małopolskie	29,6 - 30,8	Spadek	10 - 23	9,9 - 22,8
mazowieckie	80,9 - 84,4	Wzrost	20 - 43	7,0 - 15,1
opolskie	16,4 - 17,1	Spadek	11 - 16	18,3 - 26,7
podkarpackie	51,5 - 53,9	Spadek	15 - 29	7,8 - 15,1

Tabela 3.3.205: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

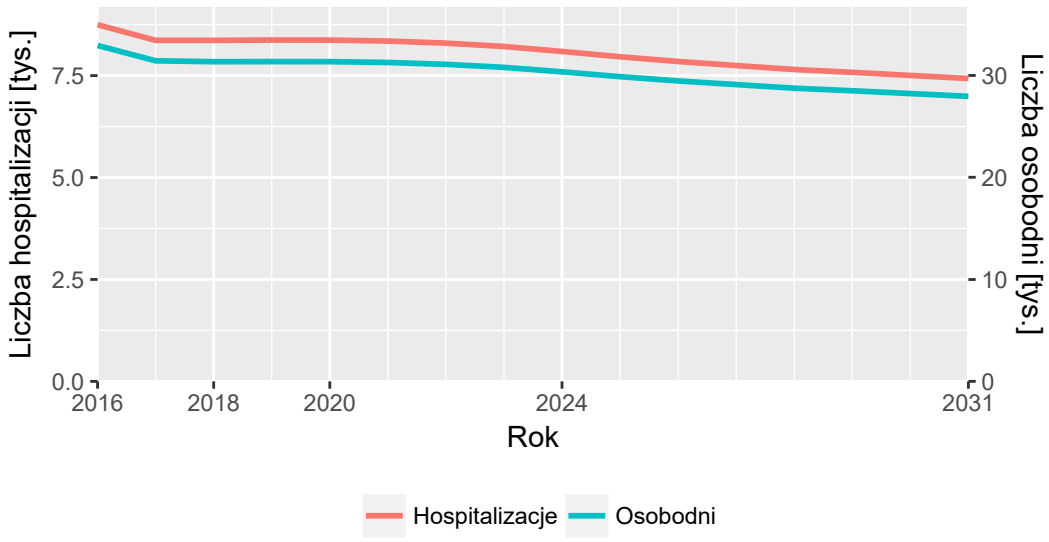
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	7,7 - 8,2	Wzrost	14 - 24	42,4 - 72,7
pomorskie	50,2 - 52,2	Spadek	28 - 46	16,5 - 27,1
śląskie	101,6 - 105,7	Spadek	40 - 70	11,7 - 20,4
świętokrzyskie	26,0 - 27,3	Brak zmian	-	-
warmińsko-mazurskie	10,3 - 10,9	Wzrost	4 - 10	9,8 - 24,4
wielkopolskie	50,9 - 53,2	Wzrost	14 - 29	7,7 - 15,8
zachodniopomorskie	17,0 - 17,9	Wzrost	50 - 78	75,8 - 118,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.54 Oddział reumatologiczny dla dzieci

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.105 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.105: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.206 oraz 3.3.207. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.208.

Tabela 3.3.206: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	0,68	0,68	0,68	0,65	0,59
kujawsko-pomorskie	0,54	0,49	0,49	0,47	0,43

Tabela 3.3.206: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
lubelskie	0,57	0,55	0,55	0,52	0,47
łódzkie	1,17	1,12	1,11	1,07	0,96
małopolskie	0,61	0,58	0,58	0,57	0,53
mazowieckie	2,24	2,23	2,25	2,20	2,04
pomorskie	1,02	0,99	0,99	0,97	0,91
śląskie	0,72	0,67	0,67	0,64	0,57
wielkopolskie	1,20	1,05	1,05	1,02	0,93
Polska	**8,75**	**8,36**	**8,37**	**8,09**	**7,43**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.207: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,08	2,19	2,18	2,09	1,91
kujawsko-pomorskie	2,27	2,08	2,06	1,98	1,82
lubelskie	1,66	1,73	1,71	1,63	1,47
łódzkie	2,87	2,76	2,74	2,62	2,36
małopolskie	1,95	1,80	1,80	1,75	1,63
mazowieckie	10,38	9,61	9,66	9,44	8,79
pomorskie	4,54	4,48	4,52	4,41	4,17
śląskie	3,67	3,47	3,46	3,32	2,97
wielkopolskie	3,53	3,25	3,24	3,13	2,84
Polska	**32,96**	**31,36**	**31,37**	**30,37**	**27,97**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

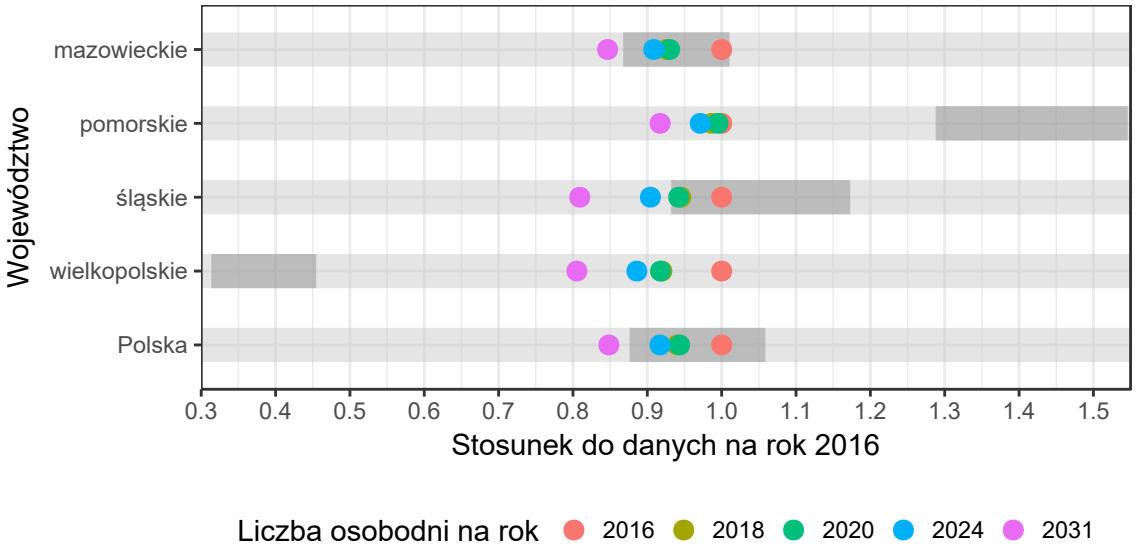
Tabela 3.3.208: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
mazowieckie	10,38	9,61	9,66	9,44	8,79
pomorskie	4,54	4,48	4,52	4,41	4,17
śląskie	3,67	3,47	3,46	3,32	2,97
wielkopolskie	3,53	3,25	3,24	3,13	2,84
Polska	**22,13**	**20,81**	**20,88**	**20,30**	**18,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.106 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.106: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.209 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.209: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

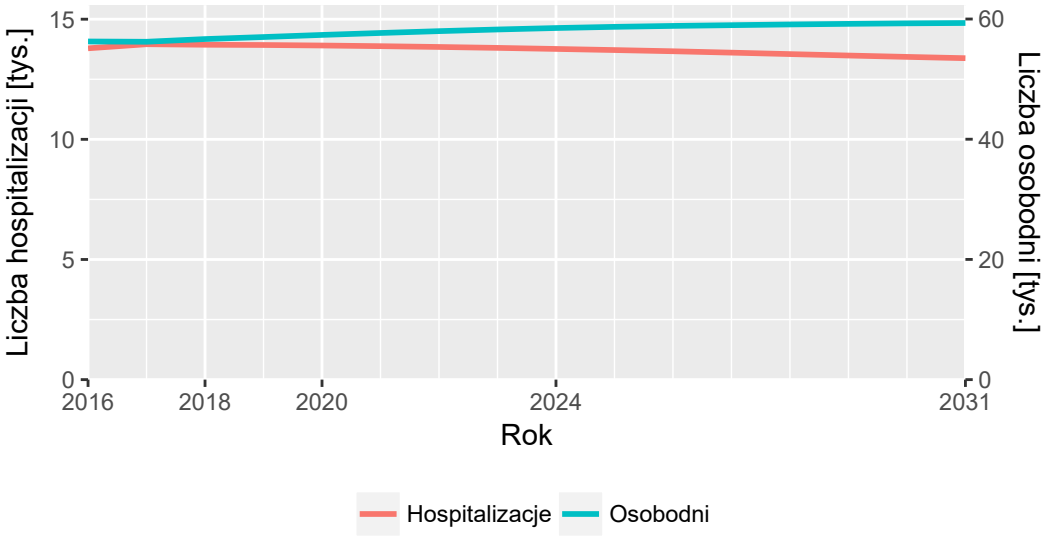
Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
mazowieckie	9,0 - 10,5	Spadek	0 - 7	- - 17,5
pomorskie	5,9 - 7,0	Spadek	6 - 11	20,7 - 37,9
śląskie	3,4 - 4,3	Spadek	1 - 6	5,0 - 30,0
wielkopolskie	1,1 - 1,6	Wzrost	7 - 13	70,0 - 130,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.55 Oddział toksykologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.107 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym oddziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.107: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.210 oraz 3.3.211. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.212.

Tabela 3.3.210: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	1,36	1,33	1,33	1,32	1,28
lubelskie	2,99	3,05	3,11	3,21	3,29
łódzkie	2,47	2,57	2,53	2,40	2,19
małopolskie	2,76	2,69	2,69	2,67	2,65
mazowieckie	0,40	0,40	0,40	0,39	0,38
podkarpackie	0,33	0,35	0,35	0,34	0,33
pomorskie	1,17	1,21	1,20	1,17	1,12
śląskie	0,78	0,77	0,76	0,74	0,70
wielkopolskie	1,53	1,56	1,55	1,51	1,43
Polska	**13,79**	**13,94**	**13,91**	**13,76**	**13,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.211: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	8,28	7,58	7,73	7,99	8,11
lubelskie	15,95	16,54	17,11	18,20	19,25
łódzkie	3,89	4,05	4,00	3,85	3,60
małopolskie	14,40	14,53	14,63	14,79	15,03
mazowieckie	2,51	2,58	2,57	2,55	2,55
podkarpackie	1,20	1,25	1,25	1,26	1,26
pomorskie	3,17	3,26	3,23	3,16	3,06
śląskie	3,38	3,35	3,32	3,24	3,10
wielkopolskie	3,50	3,56	3,53	3,49	3,41

Tabela 3.3.211: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
Polska	**56,29**	**56,69**	**57,38**	**58,53**	**59,37**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

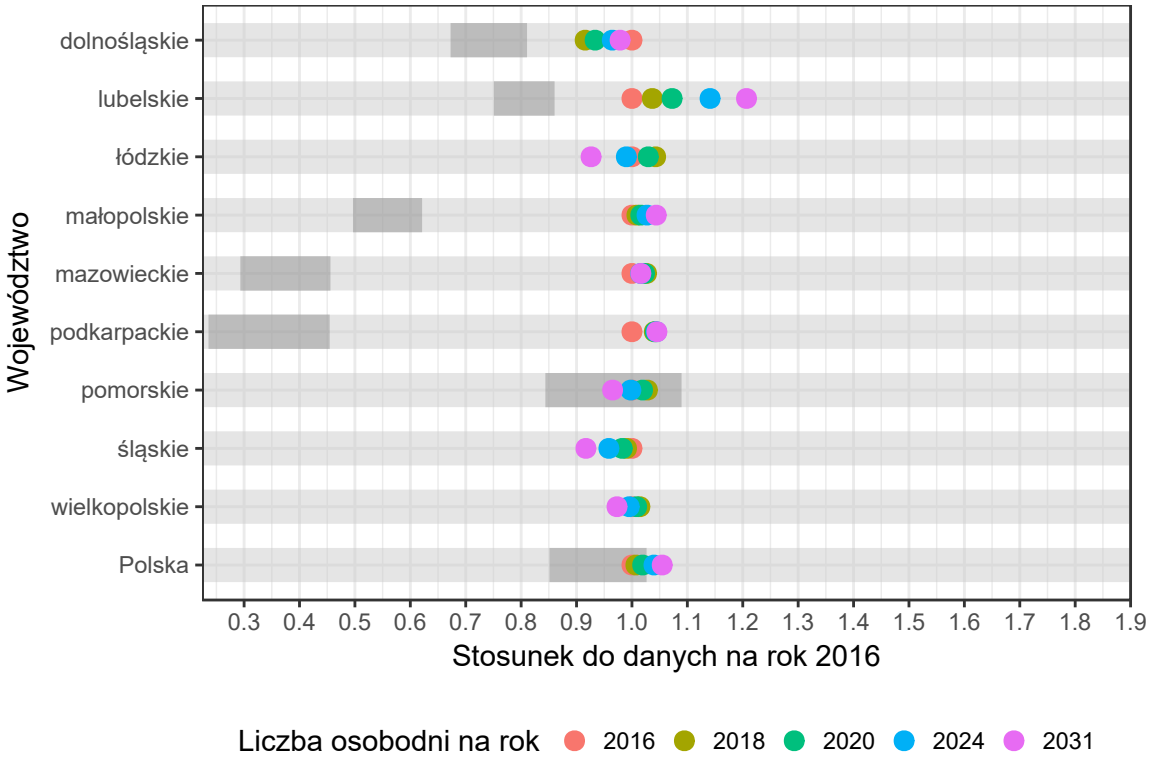
Tabela 3.3.212: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	8,28	7,58	7,73	7,99	8,11
lubelskie	15,95	16,54	17,11	18,20	19,25
łódzkie	3,89	4,05	4,00	3,85	3,60
małopolskie	14,40	14,53	14,63	14,79	15,03
mazowieckie	2,51	2,58	2,57	2,55	2,55
podkarpackie	1,20	1,25	1,25	1,26	1,26
pomorskie	3,17	3,26	3,23	3,16	3,06
śląskie	3,38	3,35	3,32	3,24	3,10
wielkopolskie	3,50	3,56	3,53	3,49	3,41
Polska	**56,29**	**56,69**	**57,38**	**58,53**	**59,37**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.108 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.108: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.213 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.213: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	5,6 - 6,7	Wzrost	8 - 30	28,6 - 107,1
lubelskie	12,0 - 13,7	Wzrost	23 - 81	46,0 - 162,0
łódzkie	6,7 - 8,0	Spadek	11 - 16	34,4 - 50,0
małopolskie	7,2 - 8,9	Wzrost	24 - 87	58,5 - 212,2
mazowieckie	0,7 - 1,1	Wzrost	8 - 22	100,0 - 275,0
podkarpackie	0,3 - 0,5	Wzrost	5 - 10	100,0 - 200,0
pomorskie	2,7 - 3,5	Brak zmian	-	-
śląskie	6,4 - 7,6	Spadek	12 - 17	38,7 - 54,8
wielkopolskie	6,4 - 7,6	Spadek	11 - 16	35,5 - 51,6

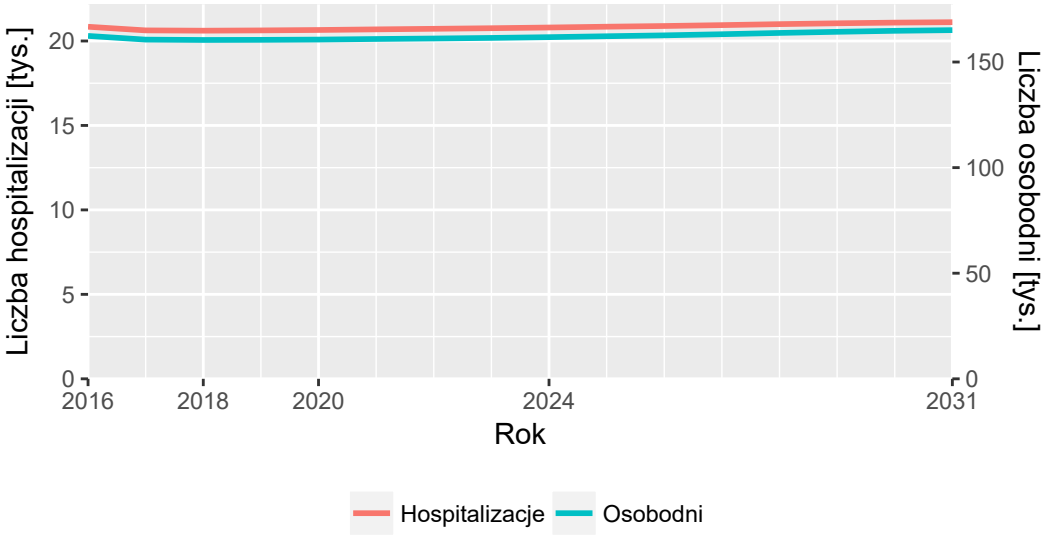
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.56 Oddział transplantologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.109 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym od-

dziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.109: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.214 oraz 3.3.215. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.216.

Tabela 3.3.214: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	2,89	2,78	2,76	2,73	2,69
kujawsko-pomorskie	0,72	0,68	0,66	0,66	0,66
lubelskie	0,19	0,18	0,18	0,18	0,18
łódzkie	1,68	1,69	1,70	1,71	1,72
małopolskie	0,45	0,41	0,41	0,42	0,44
mazowieckie	5,23	5,15	5,13	5,12	5,20
podlaskie	0,18	0,17	0,17	0,17	0,18
pomorskie	0,29	0,27	0,27	0,28	0,28
śląskie	3,30	3,21	3,19	3,16	3,17
wielkopolskie	3,16	3,19	3,25	3,36	3,49
zachodniopomorskie	2,76	2,87	2,92	3,01	3,10
Polska	**20,84**	**20,61**	**20,65**	**20,80**	**21,11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.215: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	17,08	17,27	17,22	17,20	17,18
kujawsko-pomorskie	6,23	5,72	5,57	5,48	5,56
lubelskie	1,61	1,60	1,59	1,57	1,60

Tabela 3.3.215: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
łódzkie	9,64	10,03	10,10	10,25	10,39
małopolskie	2,97	2,69	2,71	2,78	2,92
mazowieckie	42,06	42,07	41,94	42,00	43,03
podlaskie	2,17	1,83	1,84	1,88	1,96
pomorskie	3,88	3,70	3,75	3,84	3,99
śląskie	36,52	35,21	34,89	34,32	34,19
wielkopolskie	25,83	25,36	25,76	26,62	27,82
zachodniopomorskie	14,42	15,01	15,32	15,88	16,50
Polska	**162,40**	**160,48**	**160,67**	**161,82**	**165,14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

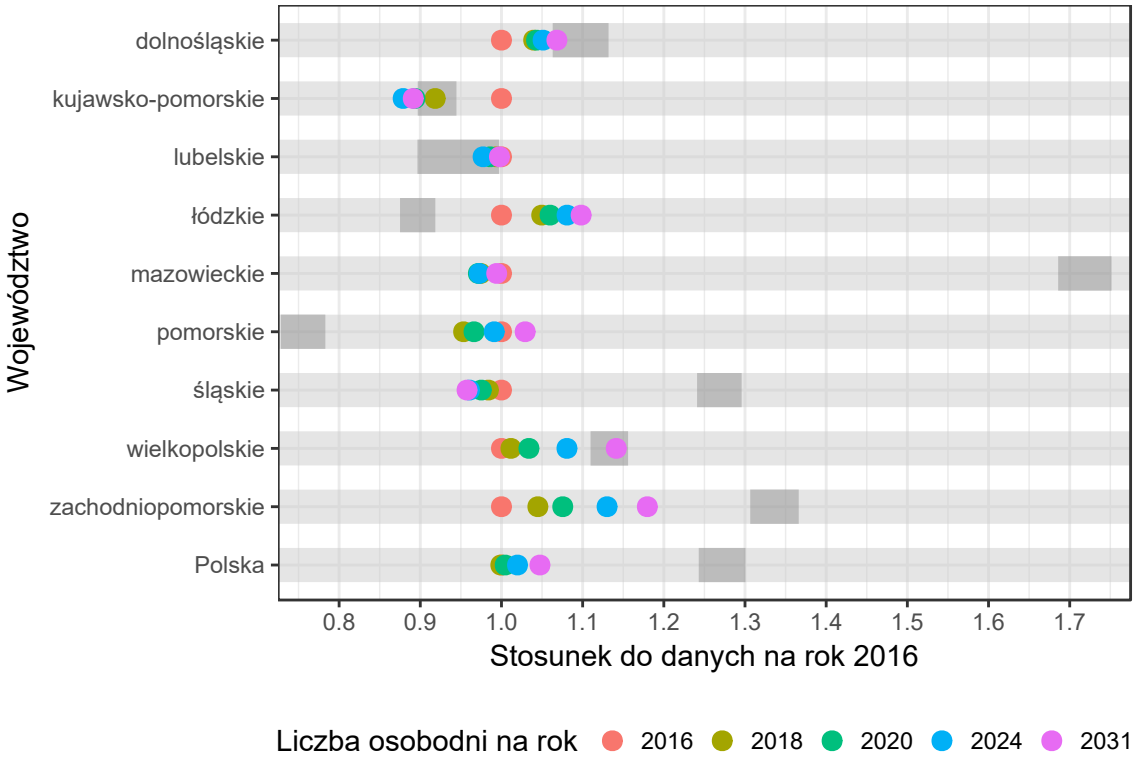
Tabela 3.3.216: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	11,79	12,25	12,29	12,39	12,59
kujawsko-pomorskie	6,23	5,72	5,57	5,48	5,56
lubelskie	1,61	1,60	1,59	1,57	1,60
łódzkie	7,49	7,86	7,94	8,09	8,22
mazowieckie	26,25	25,57	25,50	25,53	26,09
pomorskie	3,88	3,70	3,75	3,84	3,99
śląskie	14,52	14,29	14,16	13,95	13,90
wielkopolskie	19,84	20,07	20,51	21,43	22,64
zachodniopomorskie	10,10	10,55	10,86	11,41	11,91
Polska	**101,69**	**101,61**	**102,16**	**103,70**	**106,51**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.110 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.110: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.217 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.217: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	12,5 - 13,3	Brak zmian	-	-
kujawsko-pomorskie	5,6 - 5,9	Spadek	0 - 3	- - 13,6
lubelskie	1,4 - 1,6	Wzrost	1 - 2	12,5 - 25,0
łódzkie	6,6 - 6,9	Wzrost	5 - 14	20,0 - 56,0
mazowieckie	44,2 - 46,0	Spadek	53 - 65	35,8 - 43,9
pomorskie	2,8 - 3,0	Wzrost	3 - 10	23,1 - 76,9
śląskie	18,0 - 18,8	Spadek	12 - 16	18,5 - 24,6
wielkopolskie	22,0 - 22,9	Brak zmian	-	-
zachodniopomorskie	13,2 - 13,8	Spadek	3 - 9	6,4 - 19,1

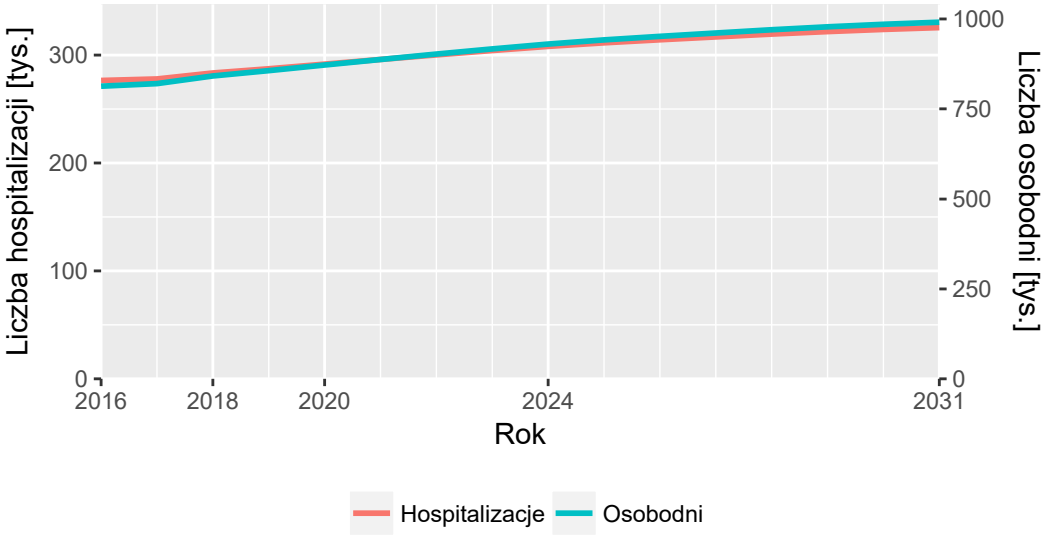
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

3.3.57 Oddział urologiczny

W poniższej części zostały przedstawione wyniki prognozy liczby hospitalizacji i osobodni oraz analizy zapotrzebowania na infrastrukturę w latach 2018-2031. Szczegóły metodologiczne zostały przedstawione w rozdziale Prognoza. Wykres 3.3.111 przedstawia prognozę liczby hospitalizacji i osobodni w Polsce na omawianym od-

dziale oraz na zakresach jednoimiennych dedykowanych analizowanemu oddziałowi, ale na oddziałach innych niż analizowany.

Wykres 3.3.111: Ogólnopolska prognoza liczby hospitalizacji i osobodni



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Dane na temat prognozy liczby hospitalizacji i osobodni, ale na poziomie województw przedstawiają Tabele 3.3.218 oraz 3.3.219. W celu zbadania zapotrzebowania na infrastrukturę na analizowanym oddziale, wykonano model prognozy osobodni, za pomocą hospitalizacji sprawozdanych tylko na analizowanym oddziale (tzn. bez uwzględnienia zakresów jednoimiennych na innych odziałach). Wyniki prognozy liczby osobodni na oddziale prezentuje Tabela 3.3.220.

Tabela 3.3.218: Prognoza liczby hospitalizacji na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby hospitalizacji na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	17,92	18,70	19,43	20,75	21,85
kujawsko-pomorskie	16,10	16,50	17,01	17,97	18,94
lubelskie	15,25	15,53	15,90	16,62	17,36
lubuskie	7,63	7,96	8,25	8,78	9,24
łódzkie	23,68	23,52	23,85	24,65	25,27
małopolskie	16,94	17,53	18,14	19,38	21,07
mazowieckie	43,00	43,49	44,57	46,96	49,74
opolskie	8,53	8,67	8,89	9,29	9,71
podkarpackie	18,65	19,59	20,18	21,39	23,04
podlaskie	6,46	6,57	6,75	7,17	7,69
pomorskie	18,05	18,36	18,98	20,31	21,88
śląskie	27,52	28,45	29,20	30,51	31,53
świętokrzyskie	12,51	12,71	13,02	13,61	14,14
warmińsko-mazurskie	9,17	9,69	10,04	10,74	11,54
wielkopolskie	24,88	25,82	26,75	28,54	30,50
zachodniopomorskie	10,20	10,32	10,68	11,39	11,96
Polska	**276,47**	**283,42**	**291,63**	**308,06**	**325,46**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Tabela 3.3.219: Prognoza liczby osobodni na oddziale oraz dedykowanych mu zakresach jednoimiennych wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	43,04	45,92	48,11	51,73	54,73
kujawsko-pomorskie	39,91	41,00	42,64	45,72	48,80
lubelskie	54,16	56,56	58,40	61,78	65,32
lubuskie	19,99	20,80	21,73	23,49	24,96
łódzkie	67,87	68,57	69,95	72,74	74,73
małopolskie	56,20	57,48	59,46	63,72	69,58
mazowieckie	126,64	131,12	136,12	145,55	156,12
opolskie	21,84	22,62	23,37	24,79	26,35
podkarpackie	51,41	52,93	54,88	58,77	64,02
podlaskie	29,11	29,57	30,51	32,66	35,45
pomorskie	42,21	44,91	47,30	51,57	56,21
śląskie	103,81	106,83	110,01	115,86	120,73
świętokrzyskie	41,11	42,00	43,20	45,55	47,66
warmińsko-mazurskie	18,16	19,00	19,78	21,33	23,05
wielkopolskie	68,49	71,08	73,98	79,86	86,27
zachodniopomorskie	29,55	31,53	32,97	35,50	37,46
Polska	**813,49**	**841,92**	**872,41**	**930,62**	**991,43**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

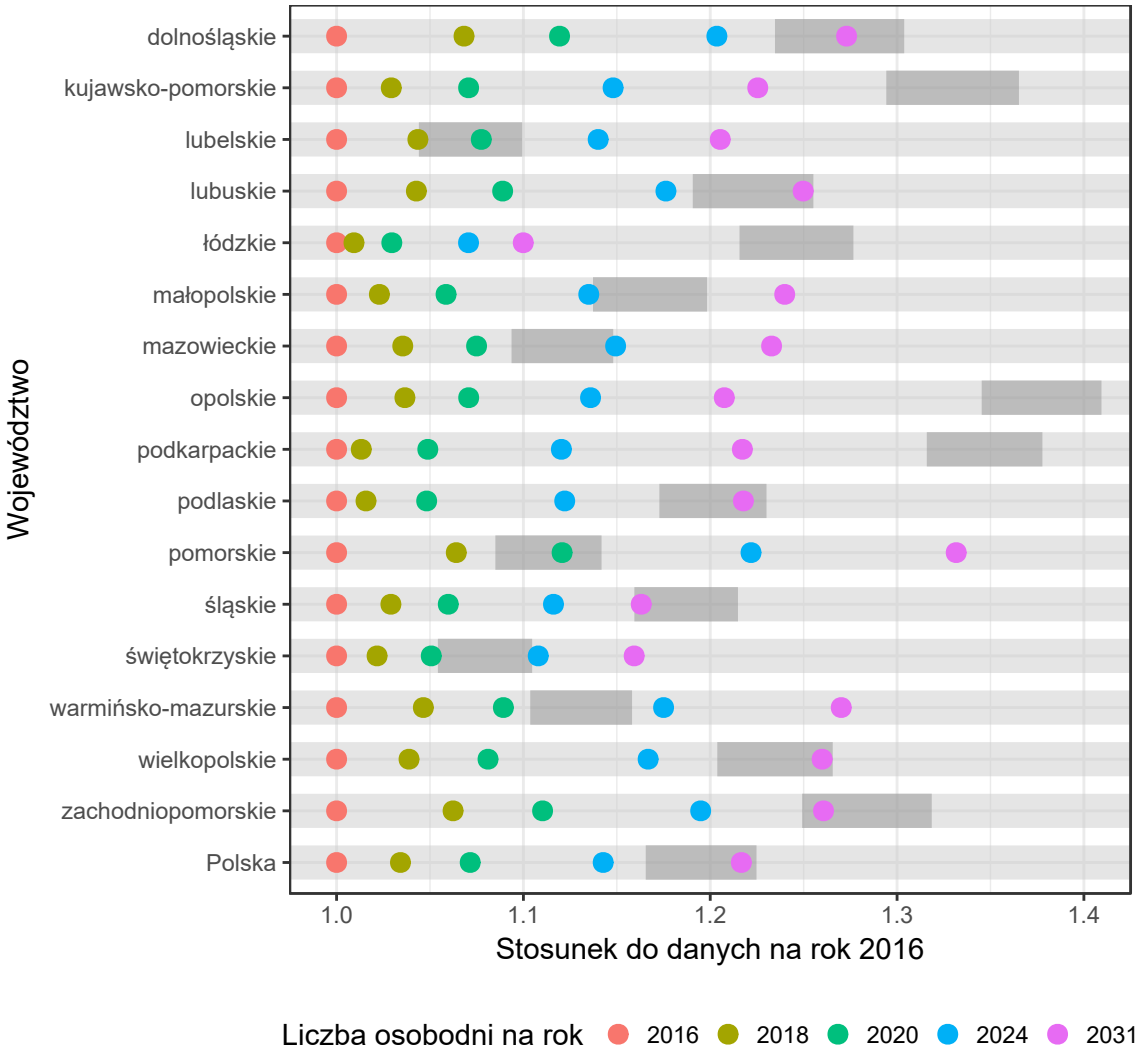
Tabela 3.3.220: Prognoza liczby osobodni wyłącznie na oddziale wg województw

Województwo	Prognoza liczby osobodni na rok:				
	2016 [tys.]	2018 [tys.]	2020 [tys.]	2024 [tys.]	2031 [tys.]
dolnośląskie	42,47	45,36	47,53	51,11	54,06
kujawsko-pomorskie	39,38	40,53	42,16	45,20	48,25
lubelskie	53,47	55,80	57,61	60,96	64,45
lubuskie	17,84	18,61	19,43	20,99	22,30
łódzkie	67,06	67,68	69,04	71,79	73,76
małopolskie	52,18	53,38	55,24	59,23	64,70
mazowieckie	126,63	131,11	136,12	145,54	156,11
opolskie	21,76	22,56	23,30	24,72	26,28
podkarpackie	39,77	40,30	41,71	44,56	48,41
podlaskie	29,11	29,57	30,51	32,66	35,45
pomorskie	42,21	44,91	47,30	51,57	56,21
śląskie	103,74	106,75	109,94	115,78	120,65
świętokrzyskie	41,11	42,00	43,20	45,55	47,66
warmińsko-mazurskie	18,11	18,95	19,73	21,28	23,00
wielkopolskie	66,36	68,94	71,74	77,43	83,61
zachodniopomorskie	27,67	29,39	30,72	33,06	34,88
Polska	**788,87**	**815,84**	**845,28**	**901,43**	**959,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

Wykres 3.3.112 przedstawia prognozę osobodni (w wariancie drugim) w latach 2018-2031 w porównu z możliwościami obecnej infrastruktury dla województw. Położenia punktów na osi poziomej mówią, jaki odsetek liczby osobodni dla roku 2016 stanowi prognoza dla poszczególnych lat. Wyszarzone na wykresie przedziały oznaczają jaką część liczby osobodni z roku 2016 jest w stanie zabezpieczyć obecna liczba łóżek. Zakres infrastruktury nie jest pokazany, jeżeli przekracza on dwukrotość osobodni na rok 2016.

Wykres 3.3.112: Porównanie prognozy liczby osobodni z danymi na 2016 rok



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS

W Tabeli 3.3.221 przedstawiono szacowane zamiany w zapotrzebowaniu na łóżka szpitalne w roku **2031**. W kolumnie *Kierunek* wartość „Wzrost" oznacza, że prognozuję się zwiększone zapotrzebowanie na infrastukturę, wynikające z rosnącej liczby osobodni, „Spadek" zaś oznacza, że zapotrzebowanie na infrastrukturę będzie mniejsze niż obecnie. Kolumna *Bezwzględna* przedstawia estymowany przedział potrzebnej zmiany liczby łóżek, wynikający ze wzrostu lub spadku liczby osobodni na oddziale. Ostatnia kolumna przedstawia stosunek tych wartości do aktualnej bazy łóżkowej.

Tabela 3.3.221: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
dolnośląskie	52,4 - 55,4	Brak zmian	-	-
kujawsko-pomorskie	51,0 - 53,8	Spadek	8 - 25	4,0 - 12,4
lubelskie	55,8 - 58,8	Wzrost	18 - 49	8,3 - 22,5
lubuskie	21,2 - 22,4	Brak zmian	-	-
łódzkie	81,5 - 85,6	Spadek	23 - 51	7,4 - 16,5
małopolskie	59,3 - 62,5	Wzrost	7 - 31	3,0 - 13,3
mazowieckie	138,5 - 145,4	Wzrost	33 - 98	6,3 - 18,7
opolskie	29,3 - 30,7	Spadek	8 - 17	7,3 - 15,6
podkarpackie	52,3 - 54,8	Spadek	11 - 26	5,7 - 13,5

Tabela 3.3.221: Zmiana liczby łóżek w stosunku do aktualnej infrastruktury

Województwo	Aktualnie zapewnione osobodni [tys.]	Prognozowana zmiana liczby łóżek potrzebna na rok 2031:		
		Kierunek	Bezwzględna	Względna [%]
podlaskie	34,1 - 35,8	Brak zmian	-	-
pomorskie	45,8 - 48,2	Wzrost	24 - 59	13,5 - 33,1
śląskie	120,3 - 126,0	Brak zmian	-	-
świętokrzyskie	43,3 - 45,4	Wzrost	8 - 25	4,9 - 15,4
warmińsko-mazurskie	20,0 - 21,0	Wzrost	7 - 18	9,2 - 23,7
wielkopolskie	79,9 - 84,0	Brak zmian	-	-
zachodniopomorskie	34,6 - 36,5	Brak zmian	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ oraz GUS