



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	7
2.1	Lecznictwo szpitalne	8
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	114
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	148
2.4	Kadry medyczne	159
2.5	Zasoby sprzętowe	159
3	Prognoza	161

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

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

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	8
2.1.1 Białaczki	16
2.1.2 Chłoniaki	24
2.1.3 Zespoły histiocytarne	31
2.1.4 Zespoły mielodysplastyczne	38
2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne	43
2.1.6 Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	51
2.1.7 Nowotwory tkanek miękkich	59
2.1.8 Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	67
2.1.9 Nowotwory nerek	74
2.1.10 Nowotwory kości	81
2.1.11 Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	88
2.1.12 Nowotwory narządów płciowych	94
2.1.13 Nowotwory skóry	100
2.1.14 Nowotwory niezdefiniowane	107
2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	114
2.2.1 Wybór poradni	114
2.2.2 Poradnia hematologiczna dla dzieci	120
2.2.3 Poradnia onkologiczna dla dzieci	127
2.2.4 Poradnia onkologii i hematologii dziecięcej	135
2.2.5 Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci	141
2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna	148
2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	148
2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	154
2.4 Kadry medyczne	159
2.5 Zasoby sprzętowe	159

2.1 Lecznictwo szpitalne

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

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

Tabela 2.1.2: Lista świadczeniodawców akredytowanych przez PTOHD.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań³ wyniosła 37. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 1,8 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0001	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0003	Wojskowy Instytut Medyczny	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0007	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0008	Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach sp. z o.o.	m. Siedlce
07.0009	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II	grodziski
07.0010	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku	m. Płock
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0012	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o.	m. Radom
07.0015	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	ciechanowski
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0018	Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego	m. Radom
07.0019	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus	m. st. Warszawa
07.0020	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce	m. Ostrołęka
07.0021	Międzyzleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0022	SP ZOZ w Mińsku Mazowieckim	miński
07.0023	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach	kozienicki
07.0024	Magodent sp. z o.o.	m. st. Warszawa
07.0025	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku	wyszowski
07.0027	Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej	m. st. Warszawa
07.0029	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu	przasnyski
07.0035	Szpital Powiatowy w Wołominie - Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ	wołomiński
07.0038	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku	płoński
07.0039	ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie	sochaczewski

³Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa
07.0046	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	otwocki
07.0047	Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o.o.	żyrardowski
07.0048	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	m. st. Warszawa
07.0049	Szpital Specjalistyczny / Zespół Poradni Specjalistycznych i Ratownictwa Medycznego	grójcecki
07.0050	NZOZ Szpital św. Anny w Piasecznie	piaseczyński
07.0053	SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim	sokołowski
07.0056	SP ZOZ w Mławie	mławski
07.0072	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym	warszawski zachodni
07.0078	SP ZOZ w Łosicach	łosicki
07.0081	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży	radomski
07.0084	Warszawski Szpital dla Dzieci Sp ZOZ	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,95 tys. hospitalizacji dla 0,49 tys. pacjentów. Tym samym 50,78% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

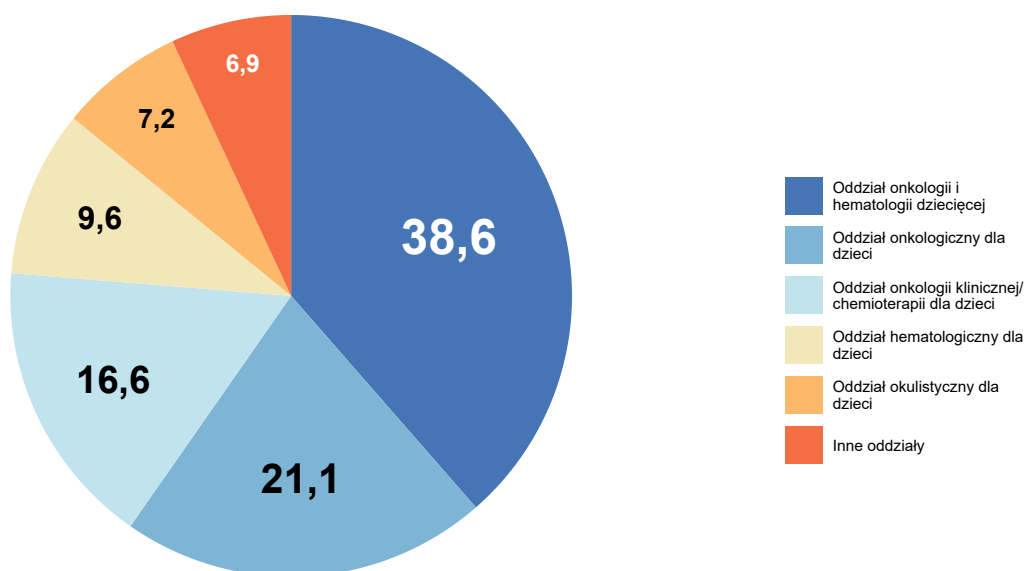
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,49	2,95	0,81	0,06	50,8	50,8	27,8
07.0017	Nie	0,26	1,80	0,24	0,73	31,0	81,8	50,4
07.0044	Tak	0,16	0,94	-	0,04	16,1	97,9	30,8
07.0084	Nie	0,02	0,02	-	-	0,4	98,3	100,0
07.0002	Tak	0,10	0,02	0,00	-	0,3	98,6	66,7
07.0006	Nie	0,02	0,02	-	0,01	0,3	98,8	60,0
07.0038	Nie	0,00	0,01	-	0,01	0,2	99,1	-
07.0003	Nie	0,00	0,01	-	0,00	0,1	99,2	85,7
07.0012	Nie	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,3	42,9
07.0024	Nie	0,00	0,01	0,00	0,00	0,1	99,4	-
07.0007	Tak	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,5	66,7
07.0021	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,5	100,0
07.0072	Nie	0,01	0,00	-	-	0,1	99,6	100,0
07.0001	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,6	50,0
07.0008	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,6	-
07.0010	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,7	50,0
07.0015	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,7	100,0
07.0019	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,7	-
07.0020	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,8	-
07.0046	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8	100,0
07.0009	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,8	-
07.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,8	100,0
07.0022	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
07.0023	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9	-
07.0025	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	-
07.0027	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
07.0029	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
07.0039	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
07.0048	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0	100,0
07.0053	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0	100,0

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0056	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0	-
07.0035	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0047	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0049	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0050	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0078	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0081	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,95	5,82	1,06	0,86	100,0	100,0	36,0

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

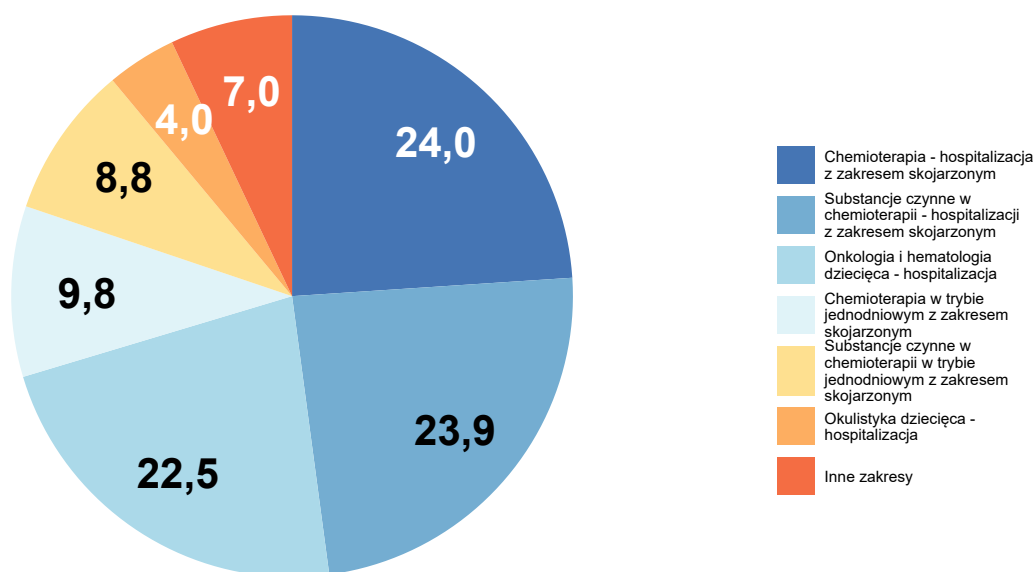
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Onkologii i hematologii dziecięcej oraz Onkologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 59,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 47,9% hospitalizacji w analizowanej grupie.

Wykres 2.1.1: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.1.2: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.] Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.] Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział hematologiczny dla dzieci	0,1	0,3	0,3	0,0	0,6
Oddział onkologiczny dla dzieci	0,2	0,5	0,5	0,1	1,3
Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci	0,8	0,2	0,2	-	1,0
Oddział onkologii i hematologii dziecięcej	-	1,7	1,7	0,2	2,3
Inne oddziały	0,0	0,0	0,0	-	0,4
Woj.	1,1	2,6	2,6	0,9	5,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.3 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁵.

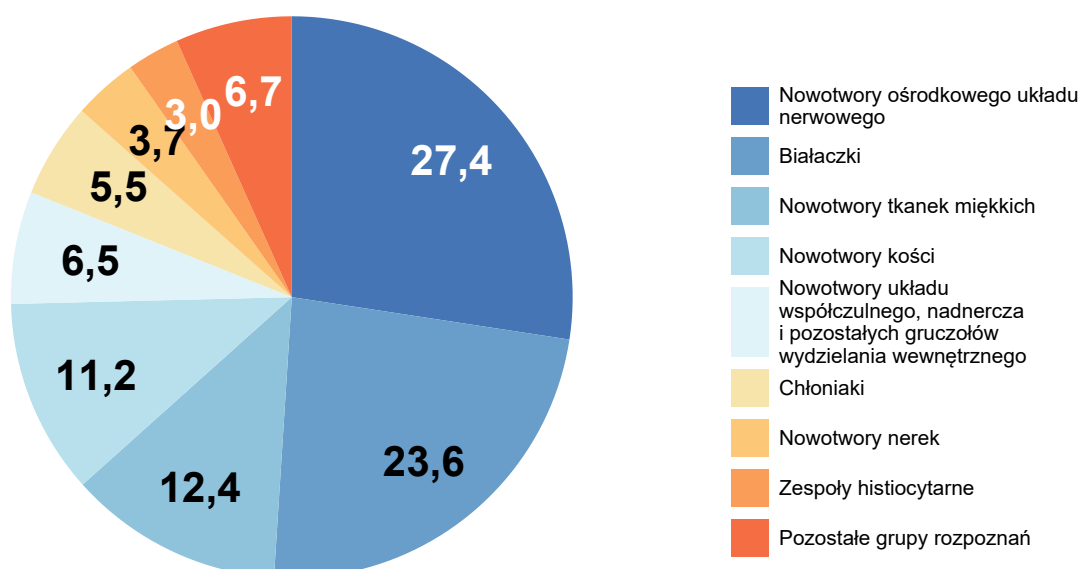
Rozpoznania nowotworowe oznaczone kodem C90 (szpiczak mnogi) i C61 (nowotwór złośliwy gruczołu krokowego) nie występują do 18 roku życia, jednakże zostały sprawozdane w 2016 roku wśród pacjentów dziecięcych, co wskazuje na błąd sprawozdawczy w bazie NFZ.

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

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

Opracowanie DAiS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 14 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznania ICD-10, któremu nadano nazwę Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 27% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,32	1,60	0,37	0,33	27,41	27,41
Białaczki	0,15	1,38	0,58	0,22	23,60	51,01
Nowotwory tkanek miękkich	0,10	0,72	0,25	0,18	12,36	63,37
Nowotwory kości	0,12	0,66	0,05	0,01	11,24	74,61
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,09	0,38	0,12	0,11	6,47	81,08
Chłoniaki	0,05	0,32	0,10	0,02	5,46	86,54
Nowotwory nerek	0,03	0,22	0,14	0,13	3,71	90,25
Zespoły histiocytarne	0,03	0,18	0,04	0,02	3,04	93,29
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,03	0,13	0,02	0,01	2,30	95,59
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,06	0,12	0,10	0,02	2,08	97,67
Nowotwory narządów płciowych	0,02	0,06	0,02	0,01	1,00	98,66
Nowotwory niezdefiniowane	0,05	0,05	0,00	0,00	0,88	99,54
Nowotwory skóry	0,01	0,02	0,00	-	0,43	99,97
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	0,00	-	0,03	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Podgrupa	onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	onkologiczny dla dzieci [tys.]	onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	hematologiczny dla dzieci [tys.]	okulistyczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,04	0,96	0,00	0,40	-	0,02
Chłoniaki	0,13	0,14	0,02	0,03	-	0,01
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,00	0,00	-	0,10	-	0,01
Nowotwory kości	0,41	-	0,16	-	-	0,11
Nowotwory narządów płciowych	0,02	0,01	0,01	0,00	-	0,01
Nowotwory nerek	0,07	0,01	0,13	0,00	-	0,01
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,00	0,00	-	-	0,04
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,82	0,01	0,33	0,00	0,43	0,08
Nowotwory skóry	0,02	-	-	-	-	0,01
Nowotwory tkanek miękkich	0,36	0,10	0,19	0,03	-	0,06

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

⁷Przez zakres rozumie się zakres świadczeń szpitalnych definiowany przez NFZ (np. umowa w zakresie Choroby wewnętrzne - hospitalizacja)

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

Podgrupa	onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	onkologiczny dla dzieci [tys.]	onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	hematologiczny dla dzieci [tys.]	okulistyczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,23	0,01	0,11	0,00	-	0,04
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,11	-	0,01	-	-	0,02
Zespoły histiocytarne	0,09	0,02	0,04	0,01	-	0,02
Zespoły mielodysplastyczne	-	-	-	-	-	0,00
Ogółem	2,32	1,27	1,00	0,58	0,43	0,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,63	0,61	1,16	0,22	0,13	0,08
Chłoniaki	0,16	0,17	0,18	0,02	0,02	0,04
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,00	0,00	0,09	0,02	0,02	0,01
Nowotwory kości	0,43	0,37	0,11	0,01	0,01	0,17
Nowotwory narządów płciowych	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01
Nowotwory nerek	0,07	0,07	0,04	0,13	0,13	0,01
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,04
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,55	0,62	0,40	0,33	0,33	0,57
Nowotwory skóry	0,02	0,02	0,00	-	-	0,01
Nowotwory tkanek miękkich	0,34	0,33	0,20	0,18	0,18	0,08
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,15	0,15	0,12	0,11	0,09	0,06
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,10	0,10	0,04	0,01	0,01	0,02
Zespoły histiocytarne	0,10	0,10	0,04	0,02	0,02	0,02
Zespoły mielodysplastyczne	-	-	-	-	-	0,00
Ogółem	2,58	2,57	2,42	1,06	0,94	1,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [%]	Białaczki [%]	Nowotwory tkanek miękkich [%]	Nowotwory kości [%]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielnia wewnętrznej [%]	pozostałe
07.0001	-	50,0	-	-	-	0,50
07.0002	-	-	66,7	-	16,7	0,17
07.0003	14,3	-	-	-	42,9	0,43
07.0006	26,7	6,7	-	13,3	-	0,53
07.0007	-	33,3	33,3	-	-	0,33
07.0008	-	100,0	-	-	-	-
07.0009	-	-	100,0	-	-	-
07.0010	-	-	-	-	-	1,00
07.0011	52,4	1,5	15,0	0,7	10,5	0,20
07.0012	-	28,6	14,3	-	14,3	0,43
07.0015	-	50,0	-	-	-	0,50
07.0017	1,1	72,9	6,7	-	0,8	0,19
07.0018	100,0	-	-	-	-	-
07.0019	-	100,0	-	-	-	-
07.0020	50,0	-	-	-	-	0,50
07.0021	-	-	100,0	-	-	-
07.0022	-	100,0	-	-	-	-
07.0023	-	-	100,0	-	-	-
07.0024	-	-	-	-	-	1,00
07.0025	-	100,0	-	-	-	-
07.0027	-	-	-	-	-	1,00
07.0029	-	-	-	-	-	1,00
07.0035	-	-	-	-	-	-
07.0038	-	-	64,3	35,7	-	-
07.0039	-	100,0	-	-	-	-
07.0044	-	-	13,3	66,6	4,7	0,15
07.0046	-	-	50,0	50,0	-	-
07.0047	-	-	-	-	-	-
07.0048	-	-	100,0	-	-	-
07.0049	-	-	-	-	-	-
07.0050	-	-	-	-	-	-
07.0053	-	-	-	-	-	1,00
07.0056	100,0	-	-	-	-	-
07.0072	33,3	-	-	-	-	0,67
07.0078	-	-	-	-	-	-
07.0081	-	-	-	-	-	-
07.0084	86,4	4,5	-	-	-	0,09
Woj.	27,4	23,6	12,4	11,2	6,5	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Białaczki

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0001	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0007	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0008	Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach sp. z o.o.	m. Siedlce
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0012	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o.	m. Radom
07.0015	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	ciechanowski
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0019	Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus	m. st. Warszawa
07.0022	SP ZOZ w Mińsku Mazowieckim	miński
07.0025	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku	wyszkowski
07.0039	ZOZ Szpitala Powiatowego w Sochaczewie	sochaczewski
07.0047	Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o.o.	żyrardowski
07.0072	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym	warszawski zachodni
07.0084	Warszawski Szpital dla Dzieci Sp ZOZ	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,32 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 95,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.12 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0017	Nie	0,14	1,32	0,48	0,22	95,7	95,7	41,9
07.0011	Nie	0,01	0,04	0,00	0,00	3,3	99,0	20,0
07.0008	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,1	-
07.0012	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,3	-
07.0019	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4	-
07.0001	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,5	100,0
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,6	100,0
07.0007	Tak	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6	100,0
07.0015	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,7	100,0
07.0022	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8	100,0
07.0025	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	-
07.0039	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
07.0084	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0	100,0
07.0002	Tak	0,01	-	-	-	-	100,0	-
07.0047	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0072	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,15	1,38	0,49	0,22	100,0	100,0	41,3

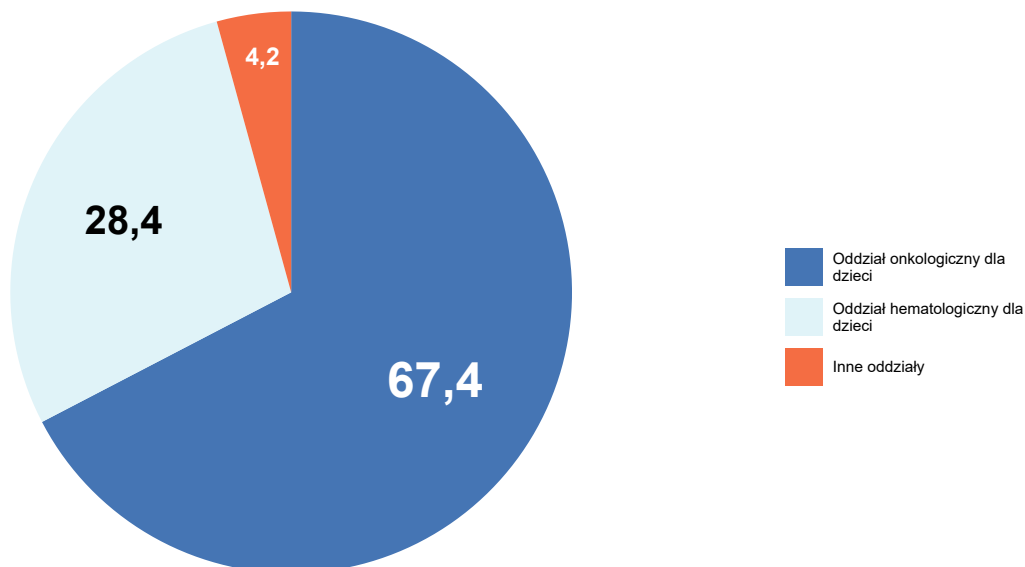
¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologiczny dla dzieci oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja

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

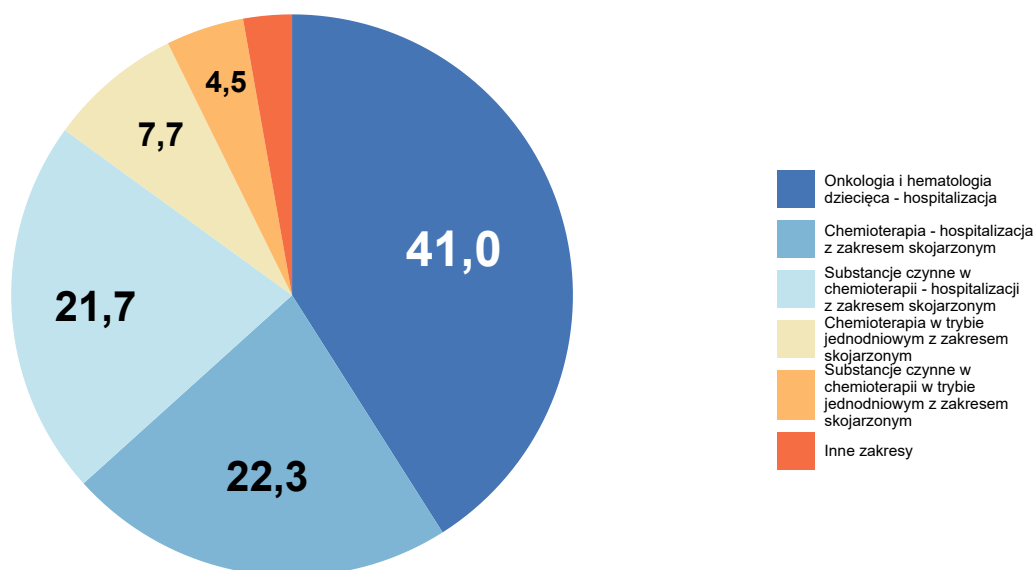
oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 63,3%.

Wykres 2.1.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.13 oraz Tabela 2.1.14. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0017	0,96	0,40	-	-	-	0,00	1,37
07.0011	-	-	0,04	0,00	-	0,00	0,04
07.0008	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0012	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
07.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0001	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0006	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0022	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0025	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0039	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0084	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,96	0,40	0,04	0,01	0,00	0,01	1,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0017	1,12	0,60	0,58	0,22	0,13	0,06	2,70
07.0011	0,03	0,04	0,04	0,00	0,00	0,00	0,11
07.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0022	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0039	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0084	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	1,16	0,63	0,61	0,22	0,13	0,08	2,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0001	16,0	-	-	-	-	100,0
07.0002	6,8	-	33,3	33,3	-	33,3
07.0006	7,0	100,0	-	100,0	-	-
07.0007	16,0	-	-	-	-	100,0
07.0008	9,0	-	-	50,0	50,0	-
07.0011	8,0	68,9	4,3	65,2	30,4	-
07.0012	6,0	50,0	-	100,0	-	-
07.0015	4,0	-	-	100,0	-	-
07.0017	6,6	44,3	28,8	45,6	15,6	10,1
07.0019	8,0	100,0	-	100,0	-	-
07.0022	15,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0025	3,0	-	100,0	-	-	-
07.0039	3,0	100,0	100,0	-	-	-
07.0047	15,0	-	-	-	-	100,0
07.0072	3,0	-	100,0	-	-	-
07.0084	2,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	6,7	45,1	27,9	46,2	16,0	9,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.16: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0001	-	100,0	-	21,6	21,6	-
07.0002	-	-	-	18,9	0,0	-
07.0006	-	100,0	-	49,0	49,0	100,0
07.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0008	50,0	-	50,0	19,5	27,0	-
07.0011	33,3	2,2	64,4	29,3	0,0	2,2
07.0012	-	-	100,0	8,2	10,9	50,0
07.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0017	2,7	64,6	32,7	38,4	21,1	36,9
07.0019	-	100,0	-	21,1	21,1	-
07.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0039	-	100,0	-	12,9	12,9	100,0
07.0047	-	-	-	-	0,0	-
07.0072	-	-	-	6,4	6,4	-
07.0084	-	100,0	-	89,8	89,8	-
Woj.	3,8	62,3	33,9	38,0	21,1	35,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 51.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.52%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 3.21%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (55.56%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów

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

nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.17. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.17: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0017	4,7	95,3	-	100,0	5,3	6	50,0
07.0011	15,6	84,4	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0019	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0039	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0084	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0007	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	5,7	94,3	-	100,0	8,3	5	51,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.18: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0006	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0007	0,00	-	100,00	100,00	-	-
07.0011	0,01	-	-	-	100,00	88,89
07.0012	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0017	0,56	0,72	-	-	100,00	86,96
07.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0025	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0039	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0084	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,58	1,39	0,18	100,00	99,82	86,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

¹⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '**' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0007	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,18	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.20: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S08 [%]	S03 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0001	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0006	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0007	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,0	44,4	22,2	11,1	11,1	11,1	-
07.0012	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0015	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0017	0,6	42,3	27,9	12,8	9,9	4,9	2,3
07.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0022	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0039	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0084	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,6	41,5	27,3	13,5	9,7	4,9	3,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.21: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łyte narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P07 nowotwory
S08 intensywne leczenie ostrych białaczek <18 r.ż
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

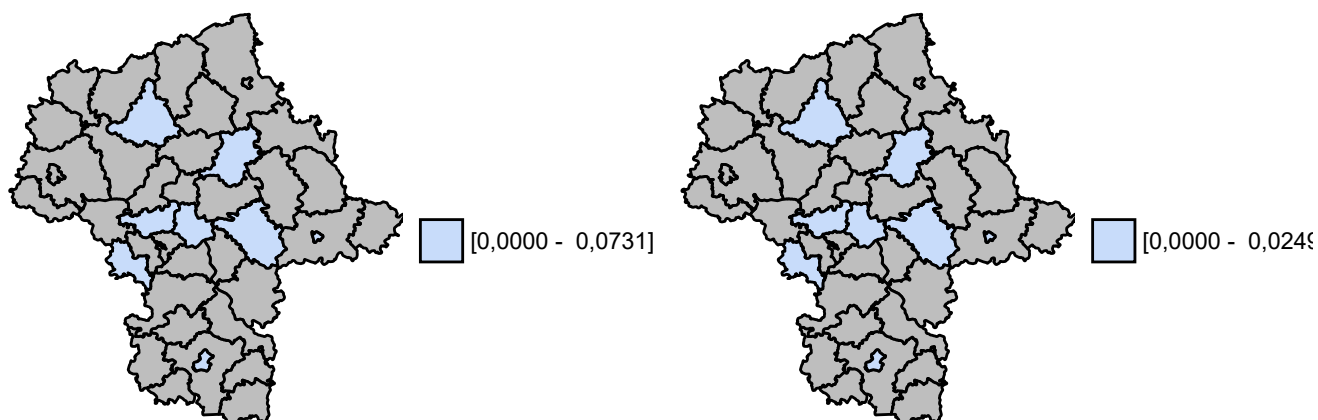
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,7	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
kujawsko-pomorskie	0,5	0,4	0,8	1,3	0,3	0,5	0,8
lubelskie	0,6	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
lubuskie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

Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

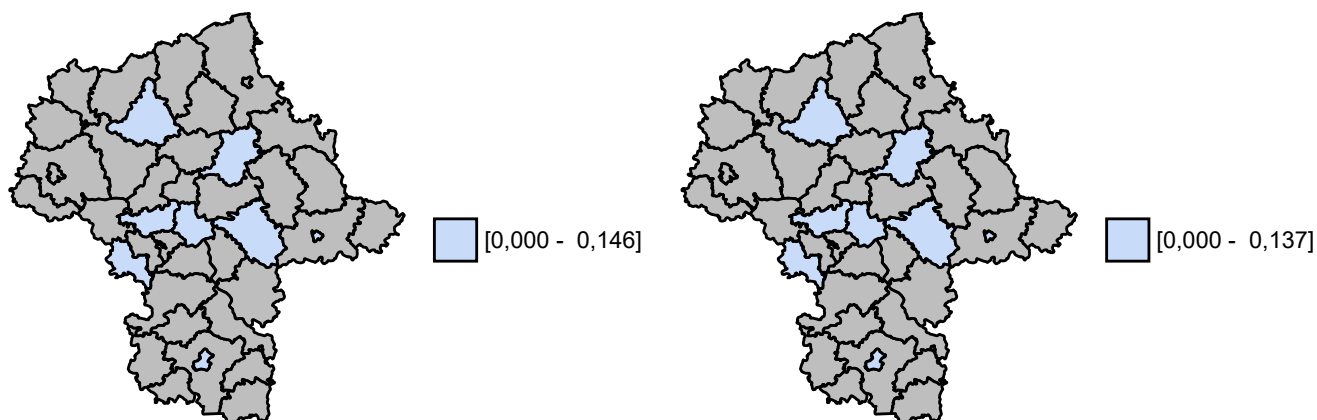
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



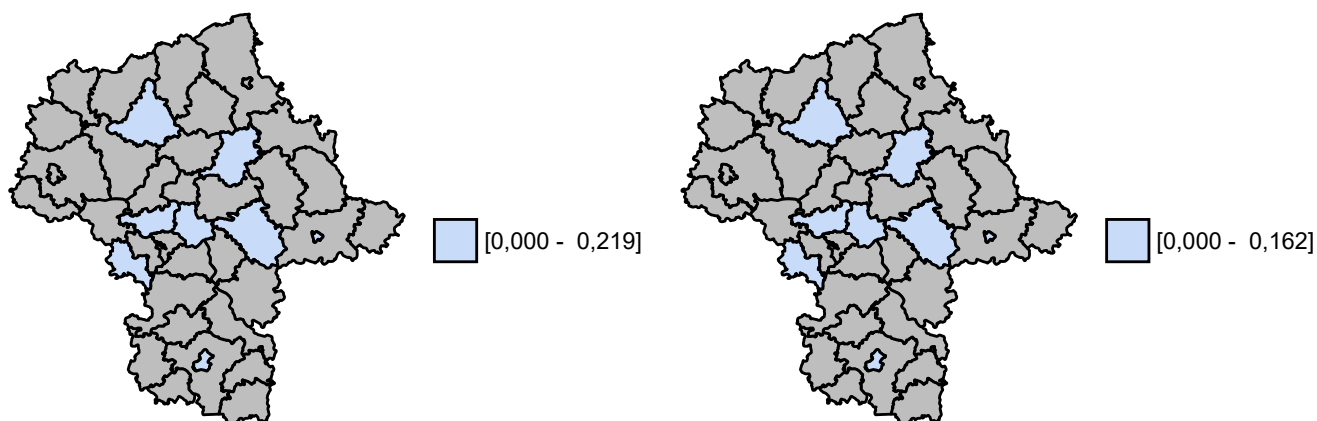
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Chłoniaki

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0007	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0010	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku	m. Płock
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 51,57% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.24 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.24: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

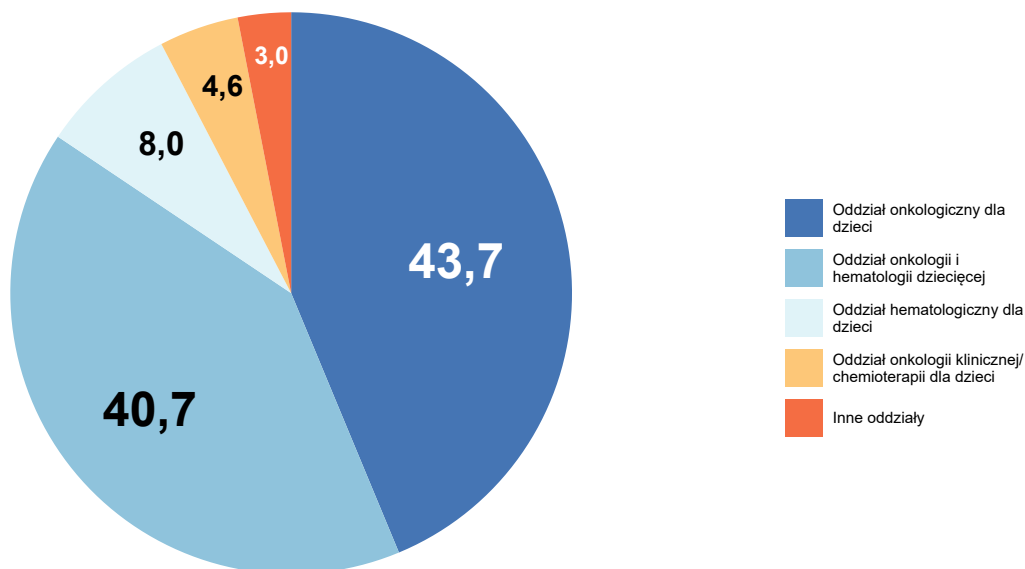
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0017	Nie	0,02	0,16	0,07	0,01	51,6	51,6	58,5
07.0011	Nie	0,02	0,15	0,00	0,02	47,2	98,7	24,0
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,1	-
07.0007	Tak	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,4	-
07.0010	Nie	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7	100,0
07.0044	Tak	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0	100,0
07.0002	Tak	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,05	0,32	0,08	0,02	100,0	100,0	42,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologiczny dla dzieci oraz Oddział onkologii i hematologii dziecięcej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 57,7%.

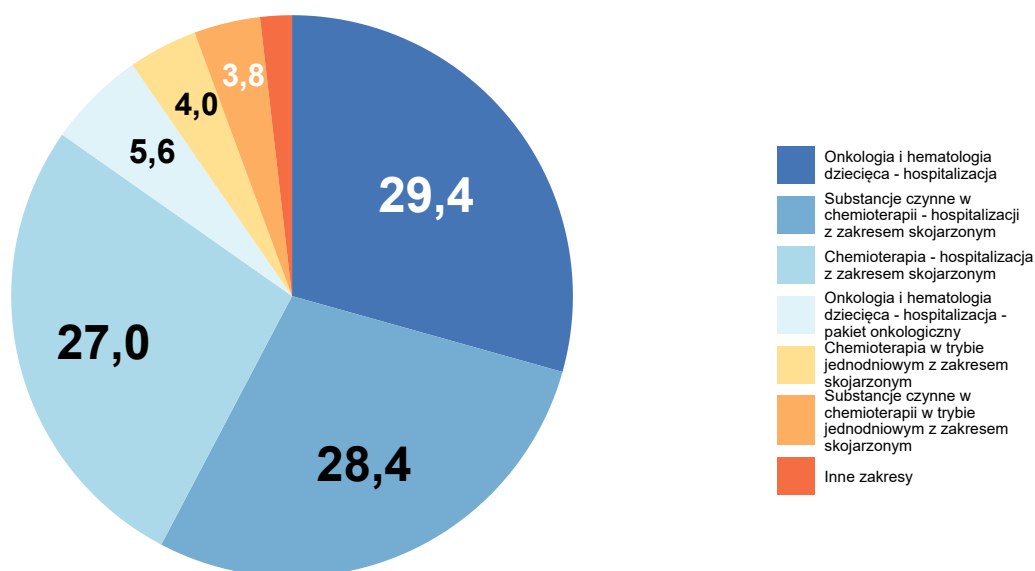
¹¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.9: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.10: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.25 oraz Tabela 2.1.26. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.25: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0017	0,14	-	0,03	-	0,00	0,00	0,17
07.0011	-	0,13	-	0,02	0,00	0,00	0,15
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0044	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,14	0,13	0,03	0,02	0,00	0,01	0,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Chemioterapia w trybie jednoczynnym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,06	0,10	0,10	0,02	0,02	0,02	0,33
07.0017	0,11	0,07	0,06	0,01	0,01	0,01	0,27
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0044	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,18	0,17	0,16	0,03	0,02	0,03	0,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.27: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	13,5	-	-	50,0	50,0
07.0006	17,0	-	-	-	100,0
07.0007	17,0	-	-	-	100,0
07.0010	15,5	100,0	-	-	100,0
07.0011	10,9	8,0	32,9	32,9	34,2
07.0017	13,1	23,8	22,6	9,8	67,7
07.0044	14,0	-	-	-	100,0
Woj.	12,1	16,4	27,2	20,6	52,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.28. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.28: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	-	-	-	194,2	194,2	-
07.0006	-	100,0	-	22,0	22,0	100,0
07.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0010	-	-	100,0	22,4	22,6	100,0
07.0011	29,3	48,0	22,7	75,0	53,7	53,3
07.0017	12,8	43,3	43,9	28,3	29,3	18,3
07.0044	-	100,0	-	50,7	50,7	100,0
Woj.	20,4	45,6	34,0	54,4	32,9	35,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 77.39%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.88%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 9%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (40%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.29. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.29: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	15,3	84,7	-	100,0	97,6	0	100,0
07.0017	6,1	93,9	-	100,0	7,1	5	58,4
07.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0044	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
07.0007	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
Woj.	11,0	89,0	-	100,0	47,7	2	77,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.30: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0007	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0011	0,04	12,20	11,11	100,00	88,89	100,00
07.0017	0,10	-	-	-	100,00	84,38
07.0044	0,00	-	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,14	4,29	2,99	100,00	97,01	87,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.31: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0011	11,11	25,00	25,00	50,00	-	-
Woj.	2,99	25,00	25,00	50,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.32: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S08 [%]	S02 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0007	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0010	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0011	0,0	34,1	7,3	-	22,0	7,3	29,3
07.0017	0,1	46,9	27,1	15,6	2,1	4,2	4,2
07.0044	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,1	42,9	20,7	11,4	7,9	5,0	12,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P07 nowotwory
S08 intensywne leczenie ostrych białaczek <18 r.ż
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

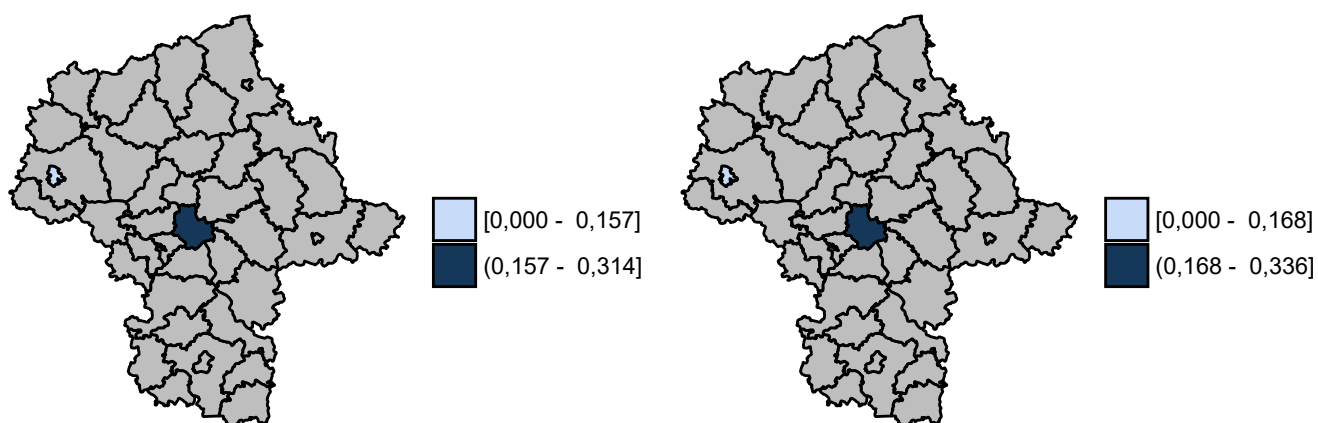
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.34.

Tabela 2.1.34: Statystyki dotyczące śmiertelności

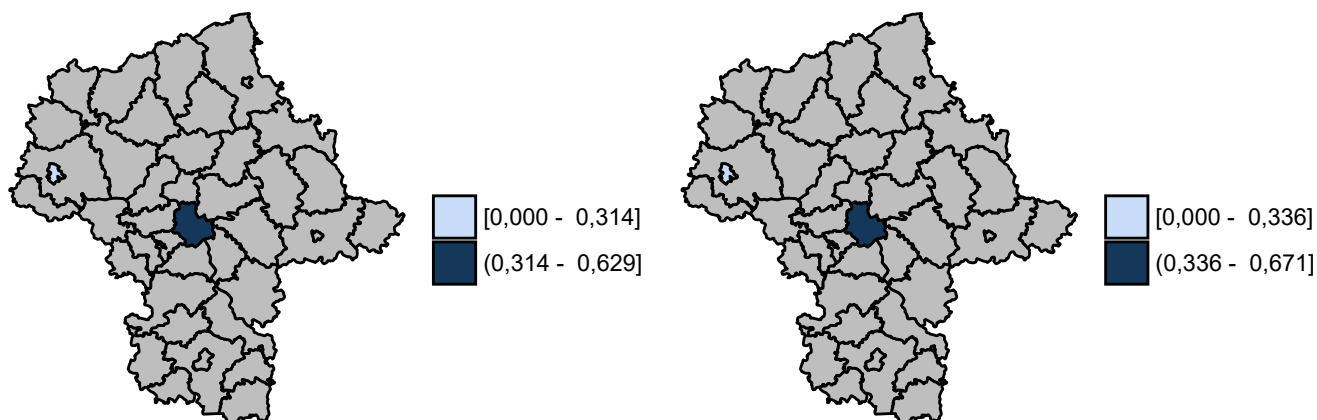
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,1	1,9	4,7	8,4	2,4	3,7	5,3
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

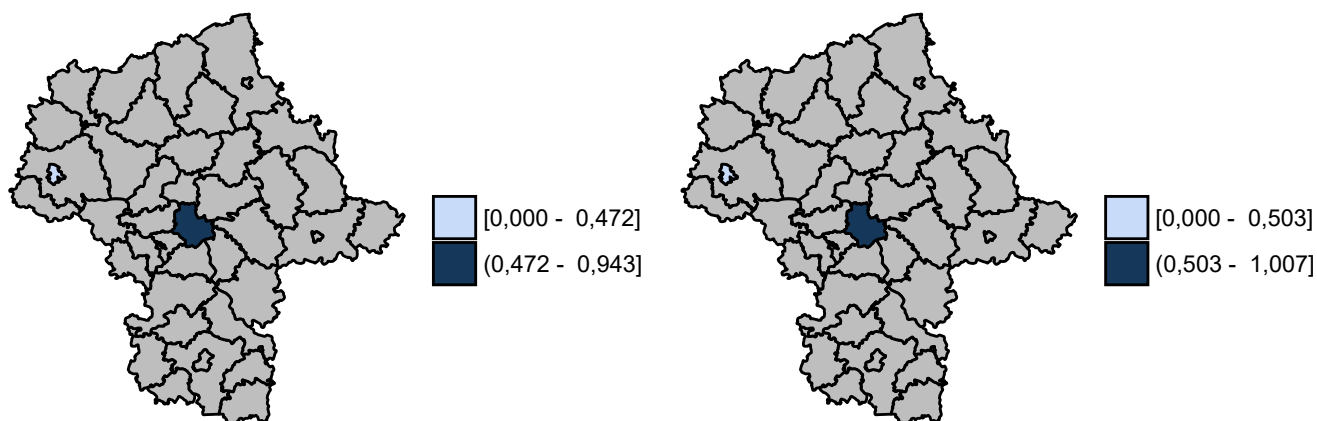
Wykres 2.1.11: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Zespoły histiocytarne

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.35: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0012	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o.	m. Radom
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.35: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa
07.0072	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym	warszawski zachodni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 63,28% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.36 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0044	Tak	0,01	0,11	-	-	63,3	63,3	8,9
07.0011	Nie	0,02	0,04	0,00	0,02	21,5	84,7	57,9
07.0017	Nie	0,01	0,03	0,02	-	14,7	99,4	100,0
07.0012	Nie	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0	100,0
07.0072	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,03	0,18	0,02	0,02	100,0	100,0	33,3

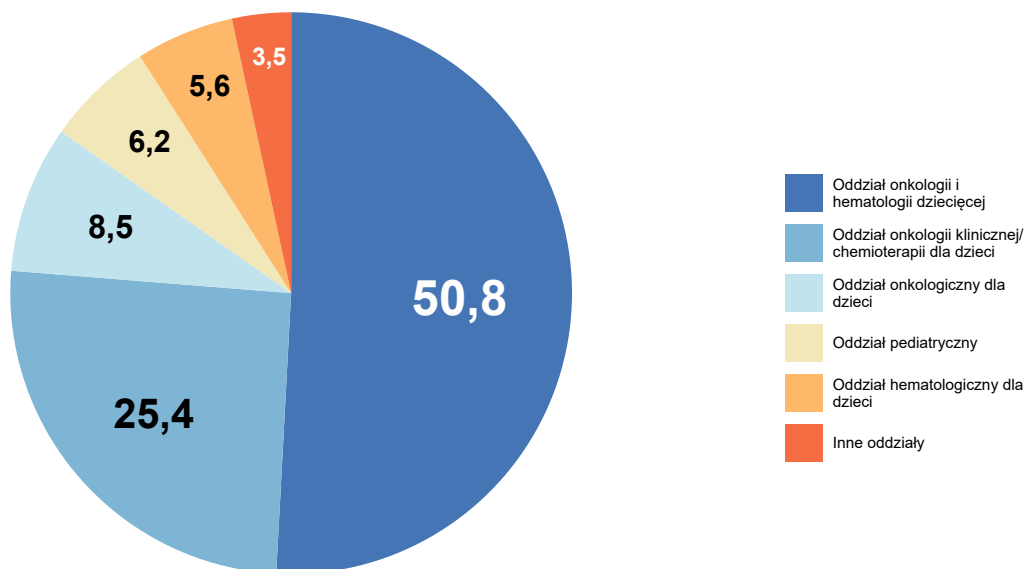
1 Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 69%.

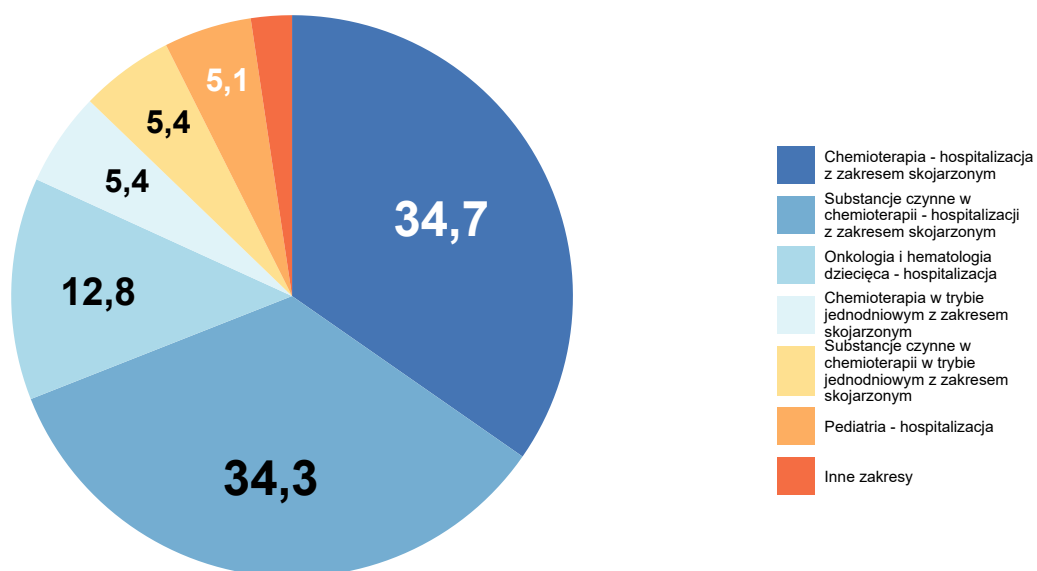
¹⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.37 oraz Tabela 2.1.38. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0044	0,08	0,03	-	-	-	0,00	0,11
07.0011	0,01	0,02	-	0,01	-	0,00	0,04
07.0017	-	-	0,02	-	0,01	0,00	0,03
07.0012	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,09	0,04	0,02	0,01	0,01	0,01	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0044	0,10	0,10	0,00	-	-	0,00	0,21
07.0011	0,00	0,00	0,01	0,02	0,02	0,01	0,06
07.0017	-	0,00	0,02	-	-	0,00	0,03
07.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,10	0,10	0,04	0,02	0,02	0,02	0,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.39: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0011	9,5	21,1	39,0	4,9	-	56,1
07.0012	1,0	100,0	100,0	-	-	-
07.0017	10,0	38,5	23,1	-	53,8	23,1
07.0044	4,5	65,2	45,5	36,6	17,0	0,9
07.0072	8,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	6,4	52,0	41,1	23,9	18,3	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.40: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0011	5,3	71,1	23,7	84,0	96,1	13,2
07.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0017	3,8	30,8	65,4	70,6	0,0	15,4
07.0044	56,2	43,8	-	127,2	151,1	69,6
07.0072	-	-	-	87,3	87,3	-
Woj.	37,3	47,5	15,3	111,5	99,4	49,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 68.07%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 5.14%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.41. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.41: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0017	3,8	96,2	-	100,0	12,0	7	52,0
07.0044	1,8	98,2	-	100,0	52,7	0	69,1
07.0011	18,4	81,6	-	100,0	64,5	0	77,4
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	6,2	93,8	-	100,0	48,8	1	68,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.42 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0011	0,02	-	-	100,00	31,82
07.0012	0,00	-	-	100,00	-
07.0017	0,03	-	-	100,00	69,23
07.0044	0,01	10,00	100,00	90,00	100,00

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

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

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe	Świadczenia zachowawcze	Świadczenia zachowawcze
			specjalistyczne u dzieci [%]	[%]	specjalistyczne u dzieci [%]
Woj.	0,06	1,69	100,00	98,31	58,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.43: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0044	10,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,69	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P11 [%]	S04 [%]	P28 [%]	S02 [%]	S03 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0011	0,0	68,2	9,1	9,1	4,5	9,1	-
07.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
07.0017	0,0	30,8	53,8	-	11,5	3,8	-
07.0044	0,0	-	10,0	70,0	10,0	-	10,0
Woj.	0,1	40,7	28,8	15,3	8,5	5,1	1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

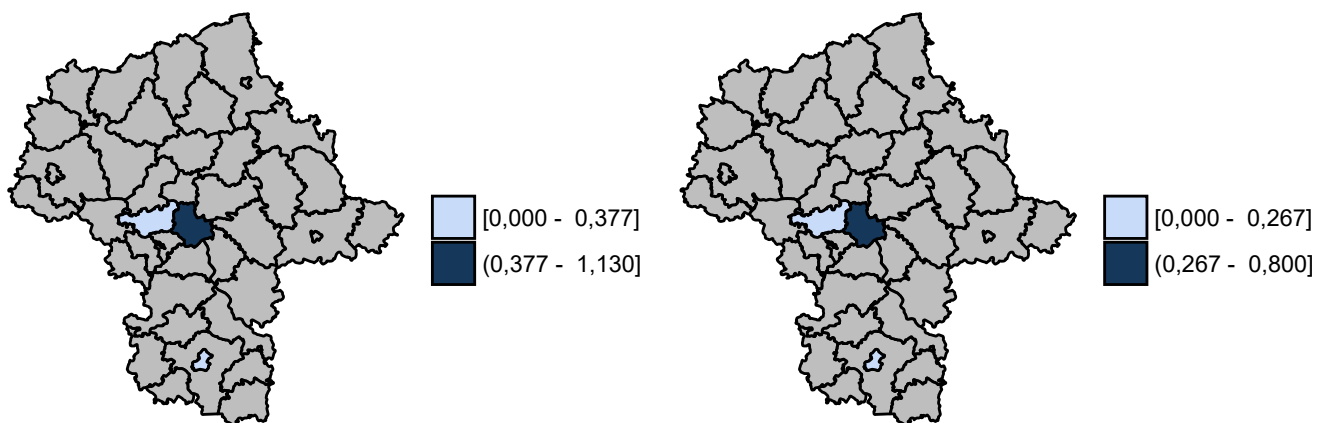
Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

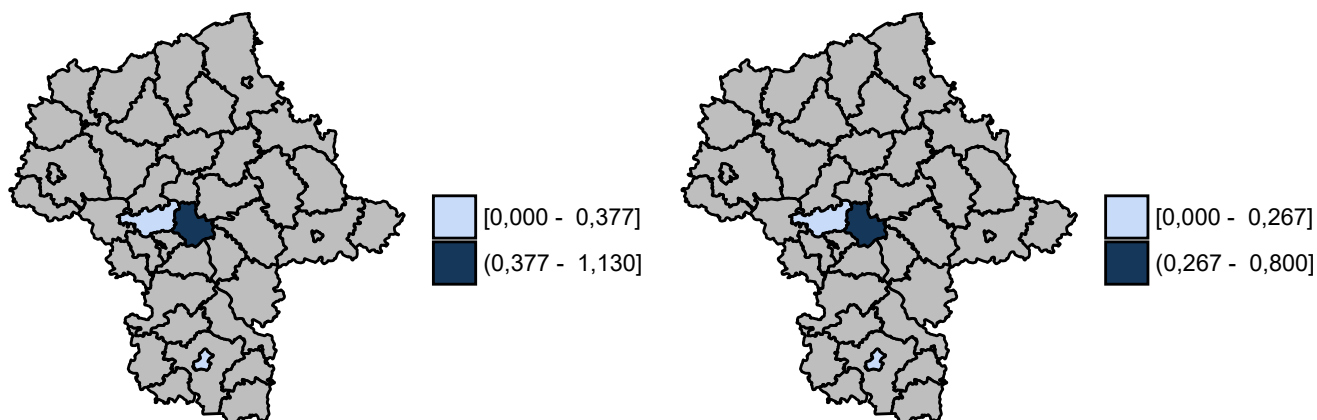
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	5,9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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.16: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

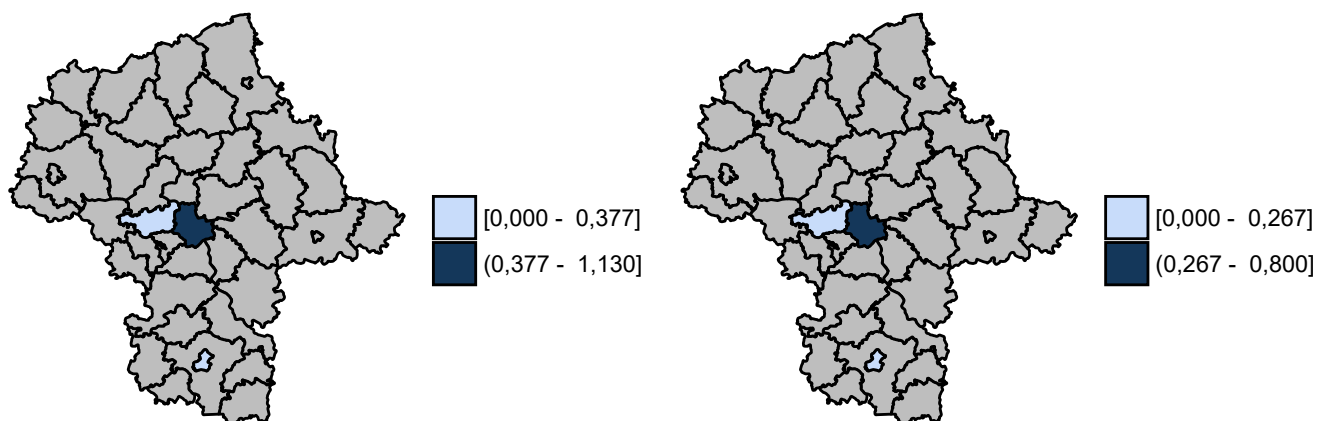
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.17: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.18: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4 Zespoły mielodysplastyczne

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

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 100% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.48 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

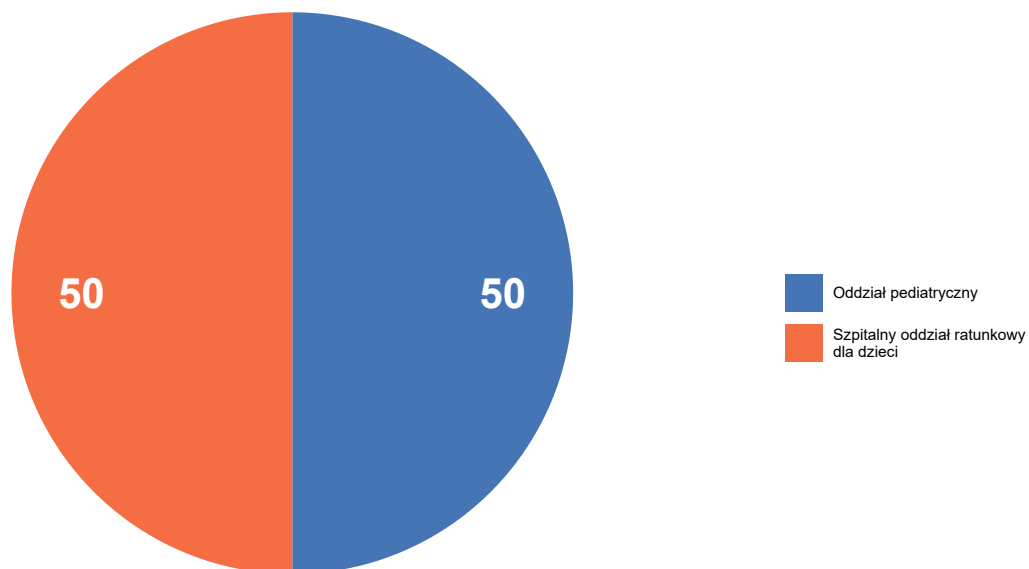
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0	50,0
07.0017	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0	50,0

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

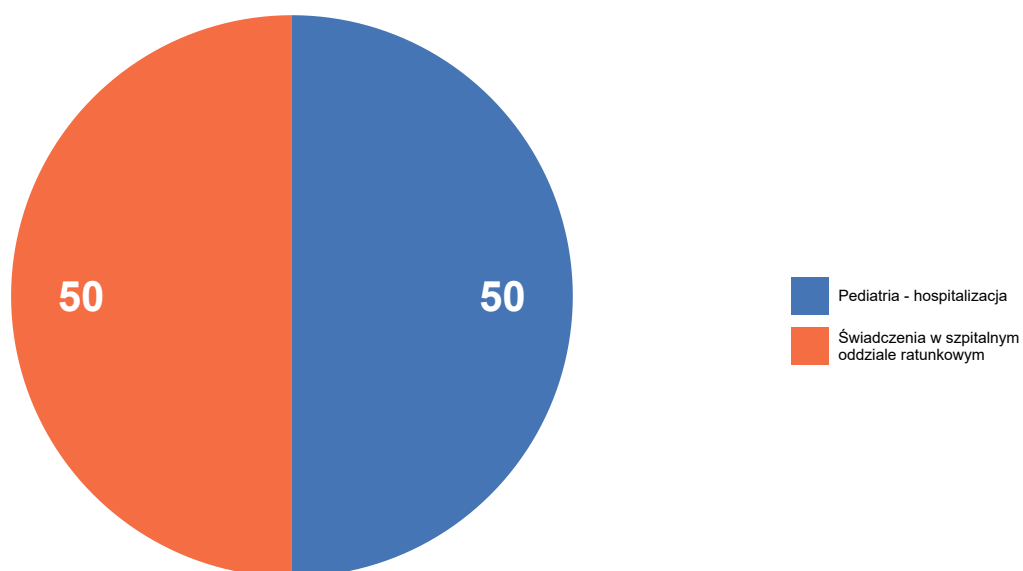
¹⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.19: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.20: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.49 oraz Tabela 2.1.50. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
07.0006	0,00	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
07.0006	0,00	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.51: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku
			0-4 [%]
07.0006	1,5	-	100,0
07.0017	-	-	100,0
Woj.	1,0	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.52. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.52: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0006	-	50,0	50,0	5,5	0,0	50,0
07.0017	-	-	-	-	0,0	-

Tabela 2.1.52: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	-	50,0	50,0	2,1	0,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.53. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.53: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	100,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.54 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.54: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
07.0006	0,00	100,00
Woj.	0,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.55 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.56.

Tabela 2.1.55: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]
07.0006	0,0	100,0
Woj.	0,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.56: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.57**.

Tabela 2.1.57: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.58: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0001	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0003	Wojskowy Instytut Medyczny	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0008	Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach sp. z o.o.	m. Siedlce
07.0010	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku	m. Płock
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0015	Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie	ciechanowski
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0020	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce	m. Ostrołęka
07.0035	Szpital Powiatowy w Wołominie - Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ	wołomiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 90,91% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.59** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.59: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

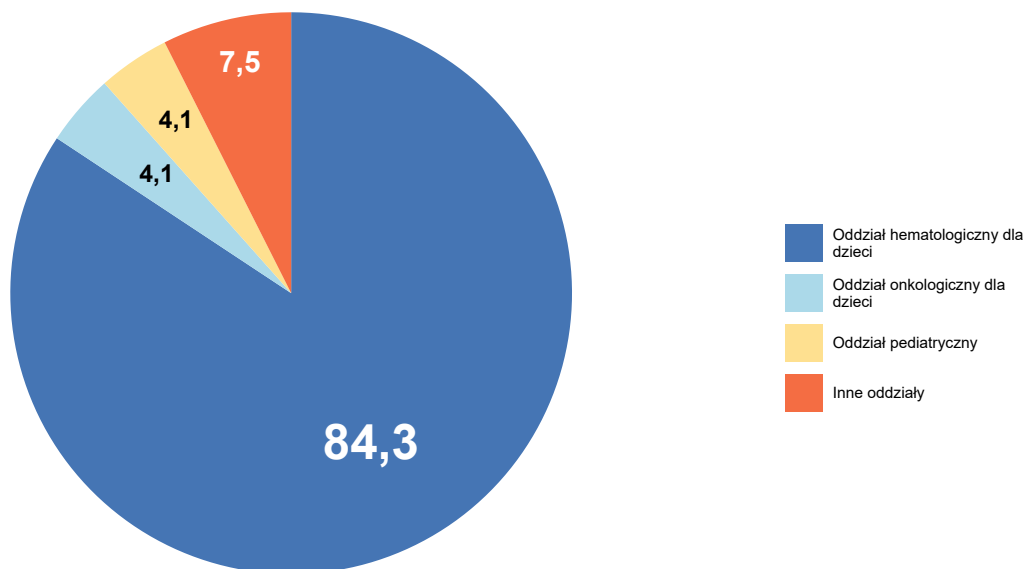
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0017	Nie	0,05	0,11	0,08	0,02	90,9	90,9	83,6
07.0003	Nie	0,00	0,00	0,00	-	2,5	93,4	66,7
07.0011	Nie	0,00	0,00	-	-	2,5	95,9	100,0
07.0001	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,8	96,7	-
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,8	97,5	-
07.0010	Nie	0,00	0,00	-	-	0,8	98,3	-
07.0015	Nie	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2	100,0
07.0020	Nie	0,00	0,00	-	-	0,8	100,0	-
07.0008	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0035	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,06	0,12	0,08	0,02	100,0	100,0	81,0

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział onkologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednolitego z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78%.

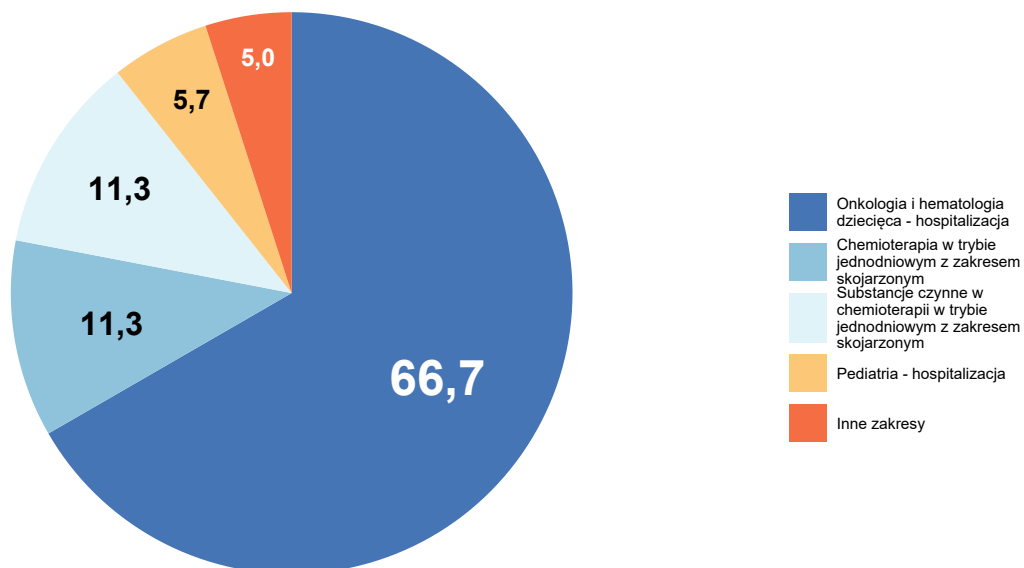
¹⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.22: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.60 oraz Tabela 2.1.61. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.60: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0017	0,10	0,00	-	-	0,00	0,00	0,11
07.0003	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
07.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
07.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
07.0020	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.61: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0017	0,09	0,02	0,02	0,00	-	0,00	0,13
07.0003	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
07.0011	0,00	-	-	-	-	-	0,00
07.0001	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0006	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0020	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,09	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.62 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.62: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0001	1,0	100,0	100,0	-	-	-
07.0003	5,0	66,7	66,7	-	33,3	-
07.0006	4,0	-	-	100,0	-	-
07.0008	9,0	-	-	-	100,0	-
07.0010	11,0	100,0	-	-	100,0	-
07.0011	5,0	-	-	100,0	-	-
07.0015	-	-	100,0	-	-	-

Tabela 2.1.62: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0017	8,6	48,2	28,6	29,5	6,2	35,7
07.0020	5,0	-	-	100,0	-	-
07.0035	10,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	8,3	47,1	29,0	30,6	8,1	32,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.63. 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 2.1.63: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0001	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0003	-	66,7	33,3	6,6	0,0	-
07.0006	-	100,0	-	43,7	43,7	100,0
07.0008	-	-	-	26,9	26,9	-
07.0010	-	100,0	-	32,8	32,8	100,0
07.0011	-	100,0	-	84,8	97,6	100,0
07.0015	-	-	100,0	16,2	16,2	100,0
07.0017	10,9	31,8	57,3	54,1	0,0	17,3
07.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0035	-	-	-	9,5	9,5	-
Woj.	9,9	34,7	55,4	49,4	9,5	20,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 28.97%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.38%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 6.96%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.64. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.64: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0017	4,5	95,5	-	100,0	2,9	33	27,6
07.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0011	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0020	100,0	-	-	-	-	-	-

²⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.64: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	11,6	88,4	-	100,0	4,7	33	29,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.65 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.65: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0010	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0011	0,00	-	33,33	100,00	66,67	50,00
07.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0017	0,09	-	-	-	100,00	-
07.0020	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,10	2,00	1,02	100,00	98,98	1,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.66: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0011	33,33	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,02	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.67 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.68.

Tabela 2.1.67: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	S07 [%]	P07 [%]	Q20 [%]	S04 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
07.0010	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,0	-	-	33,3	33,3	33,3	-

²¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*1' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.67: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	S07 [%]	P07 [%]	Q20 [%]	S04 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
07.0017	0,1	66,3	32,6	-	-	-	1,1
07.0020	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	64,0	30,0	1,0	1,0	1,0	3,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.68: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
P07 nowotwory
Q20 małe zabiegi na układzie limfatycznym
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

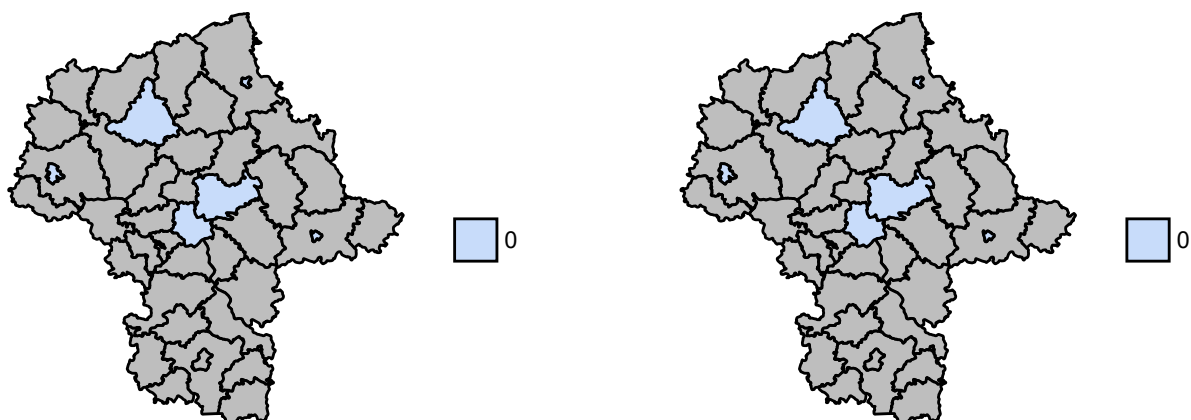
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.69**.

Tabela 2.1.69: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

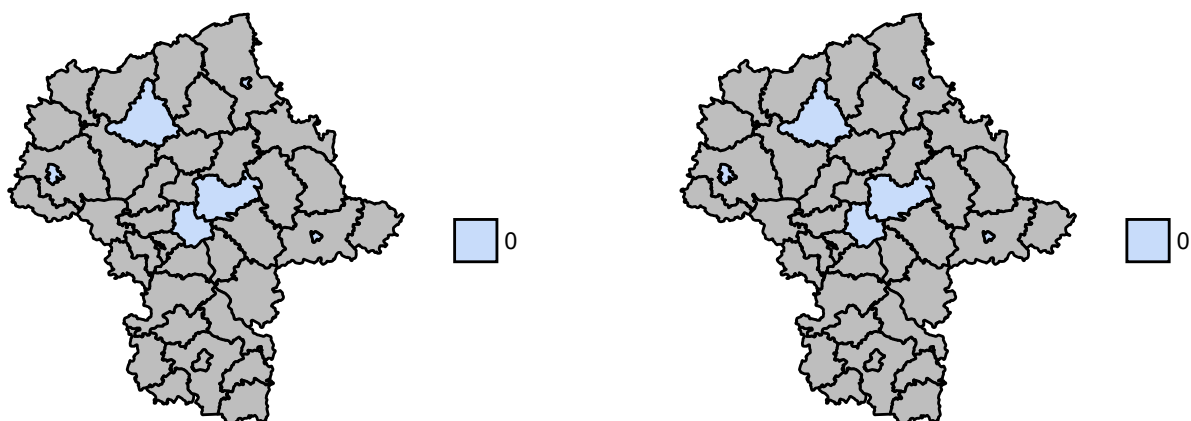
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.23: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

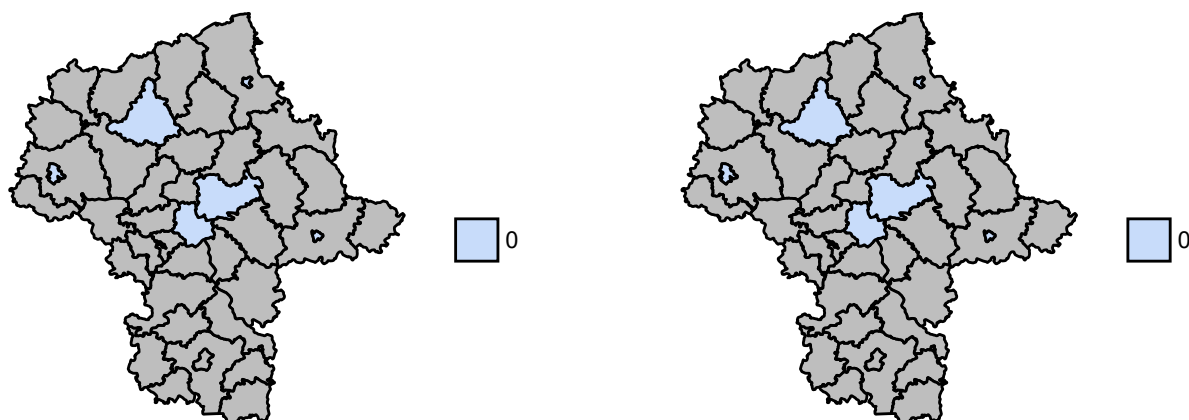


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.24: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.25: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.70: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0003	Wojskowy Instytut Medyczny	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0018	Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego	m. Radom
07.0020	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce	m. Ostrołęka
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa
07.0056	SP ZOZ w Mławie	mławski
07.0072	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym	warszawski zachodni
07.0084	Warszawski Szpital dla Dzieci Sp ZOZ	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,55 tys. hospitalizacji dla 0,29 tys. pacjentów. Tym samym 97,06% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.71 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.71: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

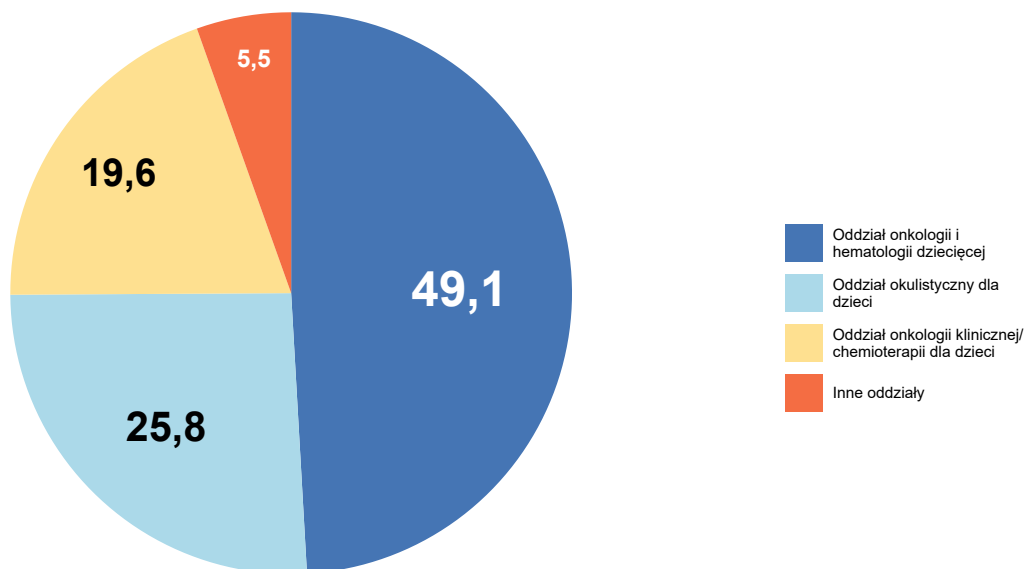
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,29	1,55	0,03	0,33	97,1	97,1	39,0
07.0017	Nie	0,01	0,02	0,01	-	1,2	98,2	89,5
07.0084	Nie	0,02	0,02	-	-	1,2	99,4	100,0
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,7	100,0
07.0003	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7	100,0
07.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8	100,0
07.0020	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9	-
07.0056	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	-
07.0072	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0	100,0
07.0002	Tak	0,05	-	-	-	-	100,0	-
07.0044	Tak	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,32	1,60	0,04	0,33	100,0	100,0	40,5

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział okulistyczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 74,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 41,6%.

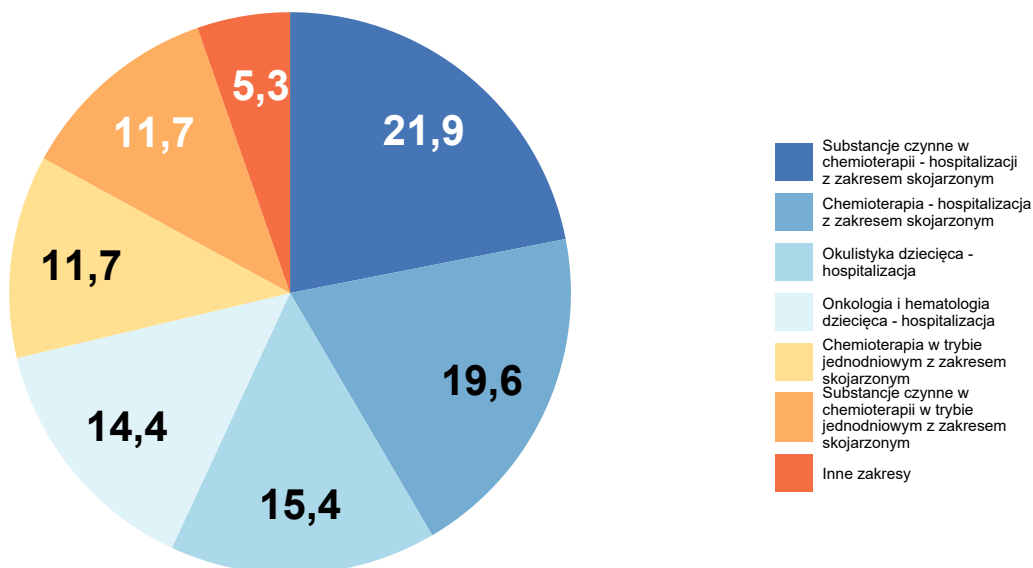
²²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.26: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.72 oraz Tabela 2.1.73. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,82	0,43	0,33	0,04	0,00	0,01	1,62
07.0017	-	-	-	-	-	0,02	0,02
07.0084	-	-	-	-	0,02	-	0,02
07.0006	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0018	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0020	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0056	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0072	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,82	0,43	0,33	0,04	0,02	0,02	1,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,61	0,55	0,43	0,39	0,33	0,44	2,75
07.0017	0,00	-	-	0,01	-	0,01	0,02
07.0084	-	-	-	-	-	0,02	0,02
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0020	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0056	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0072	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,62	0,55	0,43	0,40	0,33	0,48	2,80

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.74 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.74: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	9,5	-	25,0	25,0	25,0	25,0
07.0003	6,0	100,0	-	100,0	-	-
07.0006	10,8	50,0	25,0	-	25,0	50,0

Tabela 2.1.74: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0011	5,7	46,1	36,8	42,2	12,7	8,3
07.0017	5,3	63,2	15,0	75,0	10,0	-
07.0018	14,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0020	7,0	-	-	100,0	-	-
07.0044	5,0	-	-	100,0	-	-
07.0056	13,0	-	-	-	100,0	-
07.0072	5,0	-	-	100,0	-	-
07.0084	8,4	31,6	26,3	21,1	31,6	21,1
Woj.	5,8	46,1	36,2	42,2	13,0	8,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.75. 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 2.1.75: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	-	-	-	190,6	220,1	-
07.0003	-	100,0	-	65,1	65,1	-
07.0006	-	25,0	75,0	6,8	0,0	-
07.0011	62,4	25,7	11,9	173,7	181,9	35,3
07.0017	5,3	21,1	73,7	17,7	0,0	15,8
07.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0020	-	-	100,0	3,6	3,6	100,0
07.0044	-	-	-	55,2	55,2	-
07.0056	-	-	100,0	10,4	10,4	100,0
07.0072	-	100,0	-	142,7	142,7	100,0
07.0084	31,6	5,3	63,2	61,6	0,0	10,5
Woj.	61,0	25,5	13,5	172,8	181,9	34,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 72.25%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.88%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (71.43%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.76. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.76: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	10,1	89,9	-	100,0	71,5	0	73,2

²³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.76: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0017	21,1	78,9	-	100,0	13,3	26	20,0
07.0002	-	-	100,0	-	-	-	-
07.0084	84,2	15,8	-	100,0	-	29	-
07.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0006	-	100,0	-	100,0	-	63	-
07.0072	-	100,0	-	100,0	-	18	-
07.0056	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	11,3	88,6	0,1	100,0	70,5	0	72,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.77: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0006	0,00	-	50,00	100,00	50,00	100,00
07.0011	0,72	15,64	8,28	100,00	91,72	100,00
07.0017	0,02	-	11,76	100,00	88,24	80,00
07.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0020	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0056	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0072	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0084	0,02	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,76	14,98	8,35	100,00	91,65	95,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.78: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0006	50,00	100,00	-	-	-	-
07.0011	8,28	46,00	20,00	10,00	24,00	-
07.0017	11,76	100,00	-	-	-	-
Woj.	8,35	50,00	18,52	9,26	22,22	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.79 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach ho-

²⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

szpitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.80.

Tabela 2.1.79: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B98 [%]	Hospitalizacja do... [%]	P28 [%]	A34C [%]	P27 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0006	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
07.0011	0,7	52,0	14,8	12,7	5,2	6,1	9,2
07.0017	0,0	-	-	5,9	58,8	-	35,3
07.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0020	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0056	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0072	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0084	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,8	48,9	13,9	12,1	6,4	5,8	12,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.80: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
P27 guzy lite układu nerwowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

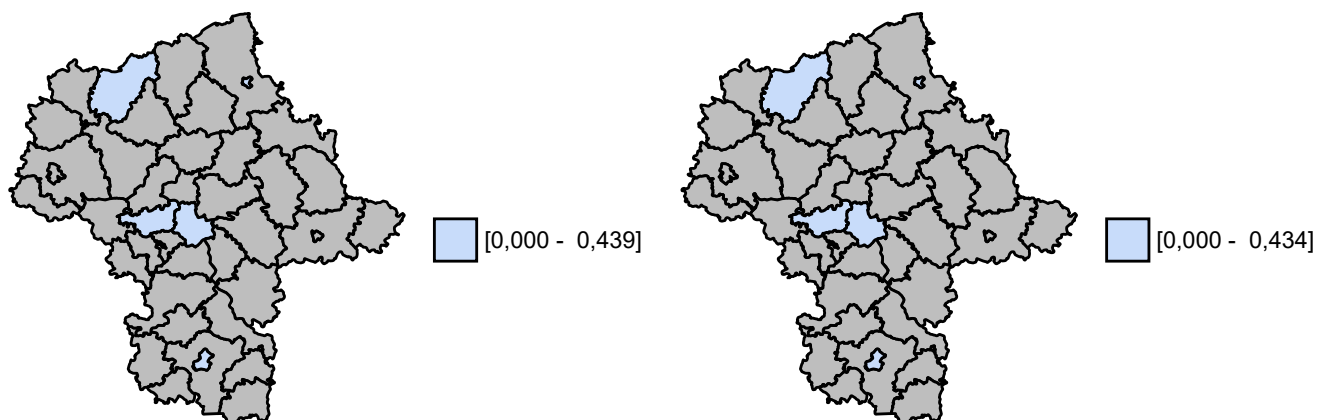
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, pcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.81.

Tabela 2.1.81: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

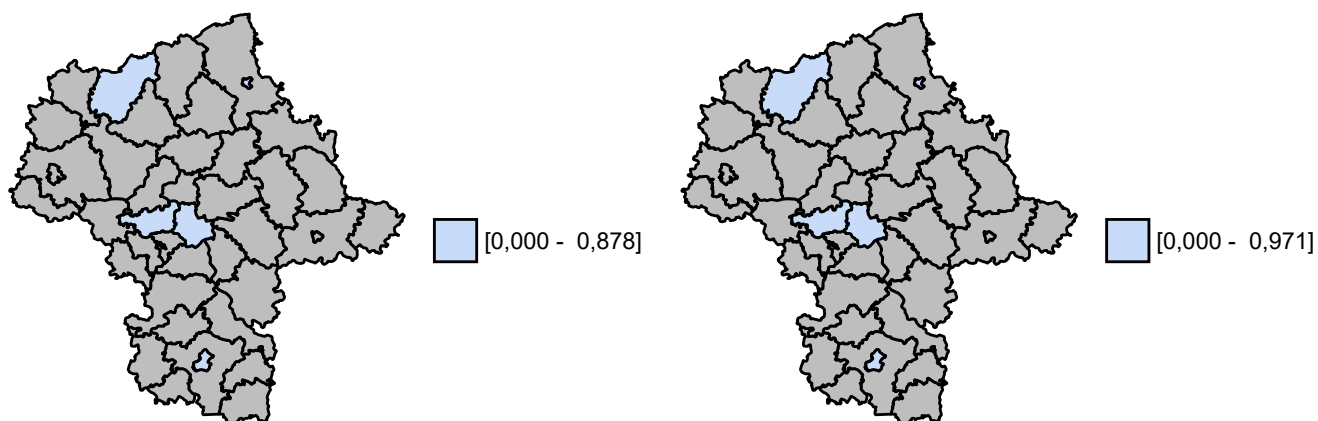
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

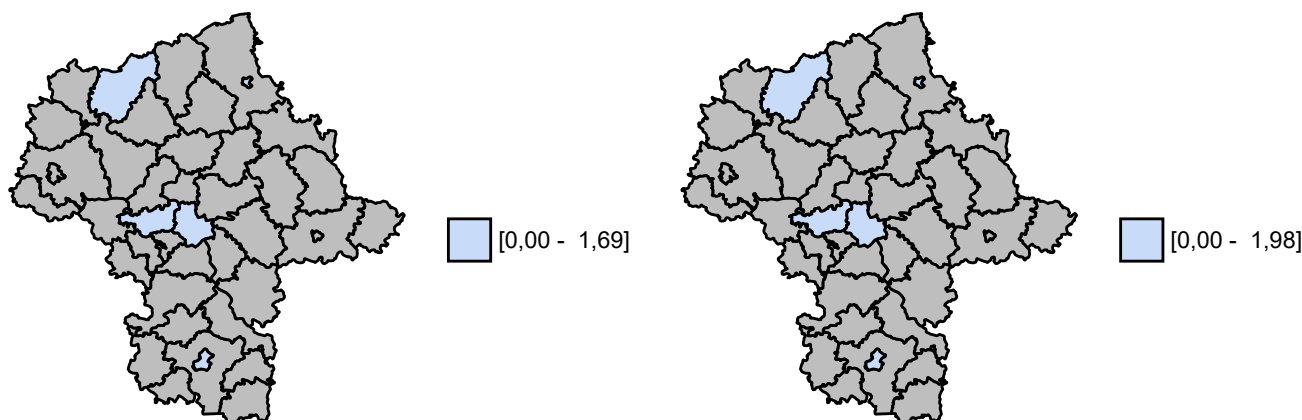


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.29: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.30: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Nowotwory tkanek miękkich

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0007	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0009	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II	grodziski
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0012	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o.	m. Radom
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0021	Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0023	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach	kozienicki
07.0038	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku	płoński
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa
07.0046	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	otwocki
07.0048	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	m. st. Warszawa
07.0050	NZOZ Szpital św. Anny w Piasecznie	piaseczyński
07.0053	SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim	sokołowski
07.0081	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej - Szpital w Iłży	radomski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,44 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 61,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.83 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

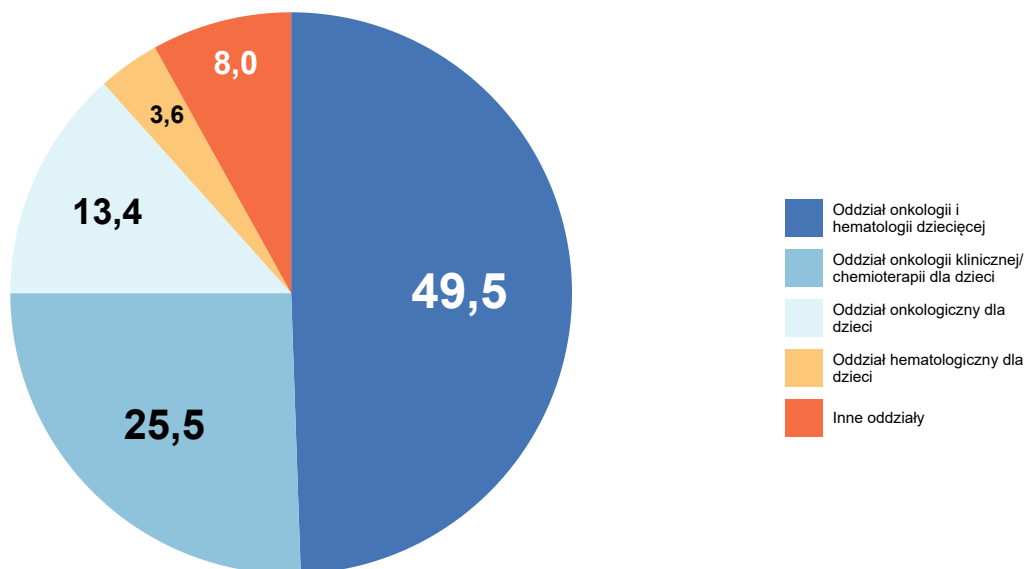
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,06	0,44	0,01	0,18	61,7	61,7	9,9
07.0044	Tak	0,02	0,12	0,00	-	17,4	79,0	24,0
07.0017	Nie	0,02	0,12	0,05	0,00	16,8	95,8	71,1
07.0002	Tak	0,02	0,01	-	0,00	1,7	97,5	50,0
07.0038	Nie	0,00	0,01	0,01	-	1,2	98,8	-
07.0021	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,2	100,0
07.0007	Tak	0,00	0,00	-	-	0,1	99,3	100,0
07.0009	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,4	-
07.0012	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6	-
07.0023	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,7	-
07.0046	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
07.0048	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0	100,0
07.0050	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0053	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0081	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,10	0,72	0,07	0,18	100,0	100,0	23,9

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 51%.

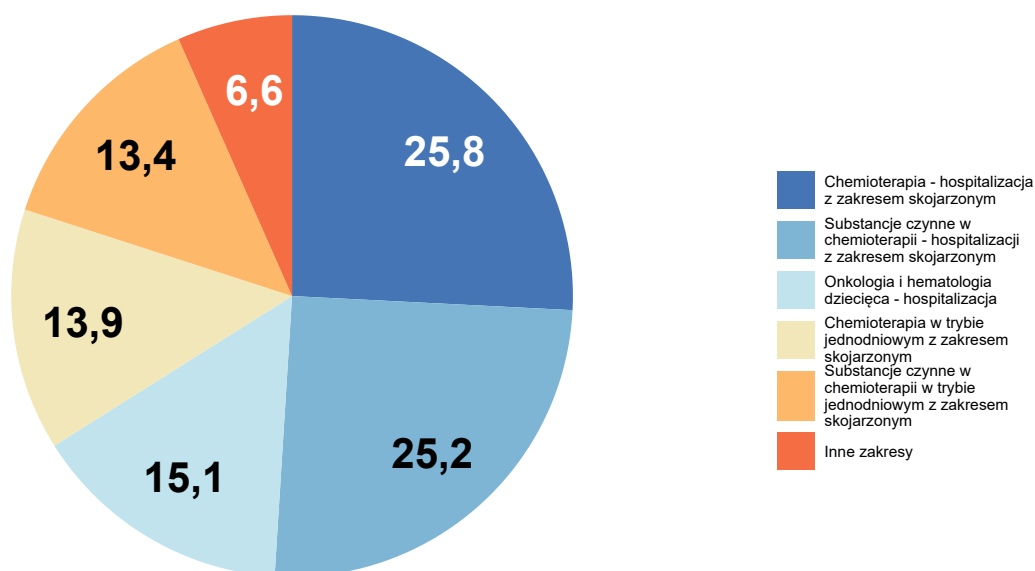
²⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.31: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.32: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.84 oraz Tabela 2.1.85. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,26	0,18	-	-	0,01	0,00	0,45
07.0017	-	-	0,10	0,03	0,00	0,00	0,13
07.0044	0,11	0,01	-	-	-	0,01	0,12
07.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
07.0038	-	-	-	-	-	0,01	0,01
07.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0046	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0048	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,36	0,19	0,10	0,03	0,01	0,04	0,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,21	0,21	0,08	0,18	0,17	0,03	0,88
07.0044	0,10	0,08	0,02	-	-	0,02	0,22
07.0017	0,03	0,03	0,10	0,00	0,00	0,01	0,18
07.0002	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01	0,02
07.0038	-	-	-	-	-	0,01	0,01
07.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
07.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0046	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0048	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,34	0,33	0,20	0,18	0,18	0,08	1,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.86 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.86: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	13,3	66,7	6,2	6,2	6,2	81,2
07.0007	6,0	-	-	100,0	-	-
07.0009	17,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0011	8,5	55,9	25,7	30,4	12,8	31,1
07.0012	17,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0017	4,8	47,1	48,8	30,9	18,7	1,6
07.0021	12,5	100,0	-	25,0	50,0	25,0
07.0023	11,0	100,0	-	-	100,0	-
07.0038	16,0	-	-	-	-	100,0
07.0044	12,2	72,8	8,8	8,8	40,8	41,6
07.0046	15,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0048	17,0	-	-	-	-	100,0
07.0050	4,0	-	-	100,0	-	-
07.0053	14,0	-	-	-	-	100,0
07.0081	5,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	8,8	57,1	25,6	25,8	18,5	30,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.87. 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 2.1.87: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	75,0	25,0	-	214,4	251,4	91,7
07.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0011	37,8	32,2	30,0	105,4	81,8	21,4
07.0012	-	100,0	-	31,2	31,2	100,0
07.0017	0,8	67,8	31,4	50,7	33,2	11,6
07.0021	-	33,3	66,7	17,9	0,0	33,3
07.0023	-	-	100,0	22,8	22,8	100,0
07.0038	-	-	100,0	3,0	3,0	100,0
07.0044	48,0	38,4	13,6	154,4	105,7	52,8
07.0046	100,0	-	-	332,2	332,2	-
07.0048	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0050	-	-	-	13,6	13,6	-
07.0053	-	-	-	20,5	20,5	-
07.0081	-	-	-	-	0,0	-
Woj.	33,2	38,6	28,2	105,0	81,8	27,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 79.91%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.03%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 5.05%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (12.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.88. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

²⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

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

Tabela 2.1.88: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0044	4,8	95,2	-	100,0	89,1	0	89,1
07.0011	7,7	92,3	-	100,0	98,3	0	98,3
07.0017	7,4	92,6	-	100,0	5,4	4	5,4
07.0021	33,3	66,7	-	100,0	-	98	-
07.0002	-	50,0	50,0	100,0	100,0	0	100,0
07.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0048	-	100,0	-	100,0	-	11	-
07.0046	-	100,0	-	100,0	-	3	-
07.0007	-	100,0	-	100,0	-	2	-
Woj.	8,6	90,6	0,8	100,0	79,9	0	79,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.89 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.89: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0002	0,01	40,00	50,00	100,00	50,00	100,00
07.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0011	0,06	22,81	20,45	100,00	79,55	77,14
07.0017	0,09	2,27	1,16	100,00	98,84	61,18
07.0021	0,00	-	100,00	100,00	-	-
07.0044	0,03	-	30,00	100,00	70,00	90,48
07.0046	0,00	-	100,00	100,00	-	-
07.0048	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,19	9,95	15,70	100,00	84,30	69,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0002	50,00	-	33,33	66,67	-	-
07.0011	20,45	-	66,67	33,33	-	-
07.0017	1,16	100,00	-	-	-	-

²⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '**' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0021	100,00	-	-	33,33	-	66,67
07.0044	30,00	11,11	33,33	33,33	22,22	-
07.0046	100,00	-	100,00	-	-	-
07.0048	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	15,70	7,41	44,44	33,33	7,41	7,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.91** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.92**.

Tabela 2.1.91: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	F46 [%]	P07 [%]	Hospitalizacja do... [%]	H86 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0007	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,1	45,6	-	1,8	22,8	5,3	24,6
07.0017	0,1	56,8	15,9	14,8	-	3,4	9,1
07.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0044	0,0	63,3	-	-	-	6,7	30,0
07.0046	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0048	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,2	49,7	7,3	7,3	6,8	4,2	24,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.92: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
F46 choroby jamy brzusznej
P07 nowotwory
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
H86 choroby tkanek miękkich

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.93**.

Tabela 2.1.93: Statystyki dotyczące śmiertelności

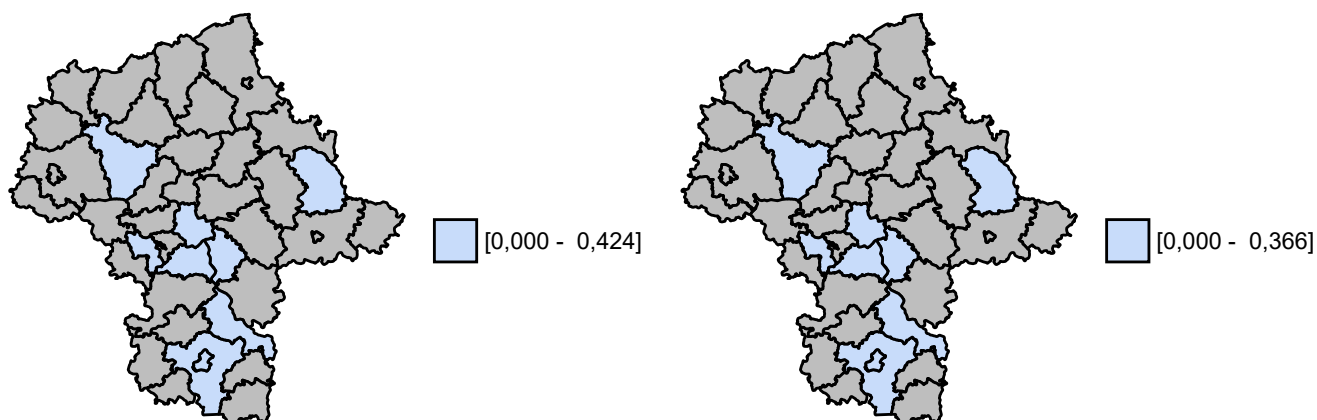
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,6	0,2	0,3	0,7	0,1	0,3	0,5
kujawsko-pomorskie	0,1	2,8	2,8	2,8	5,6	5,6	5,6
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-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

Tabela 2.1.93: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

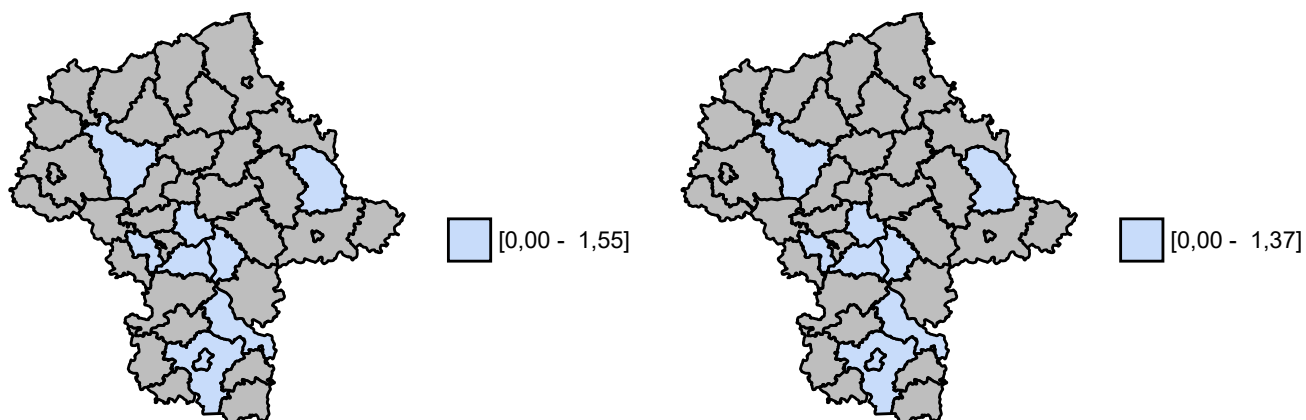
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.33: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



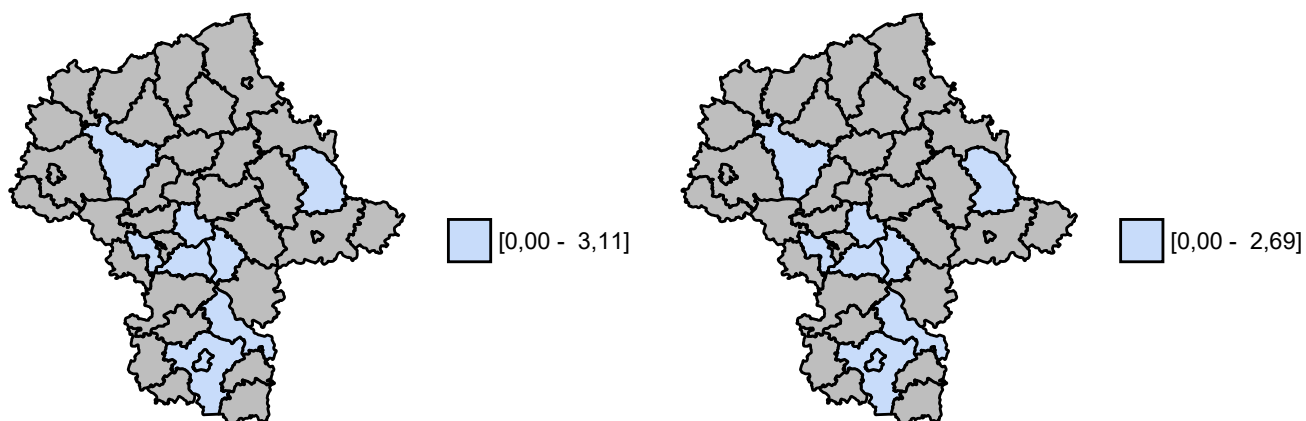
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.34: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.35: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego

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

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0003	Wojskowy Instytut Medyczny	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0012	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o.	m. Radom
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,31 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 82,76% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.95 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

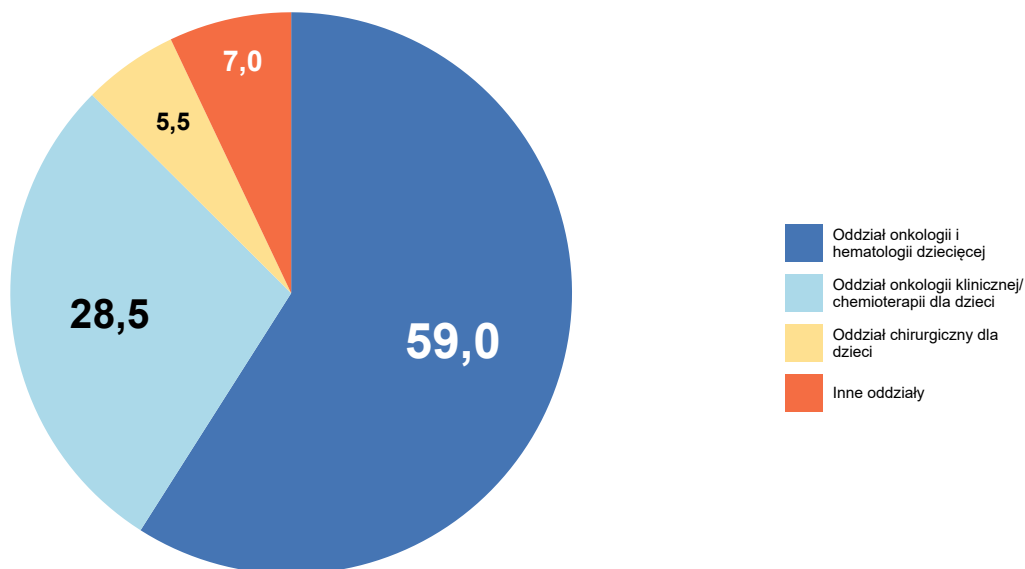
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,07	0,31	0,00	0,11	82,8	82,8	17,6
07.0044	Tak	0,02	0,04	-	-	11,7	94,4	70,5
07.0017	Nie	0,01	0,01	0,01	-	3,7	98,1	92,9
07.0002	Tak	0,01	0,00	-	-	0,8	98,9	100,0
07.0003	Nie	0,00	0,00	-	-	0,8	99,7	100,0
07.0012	Nie	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0	100,0
Woj.	-	0,09	0,38	0,01	0,11	100,0	100,0	28,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 44%.

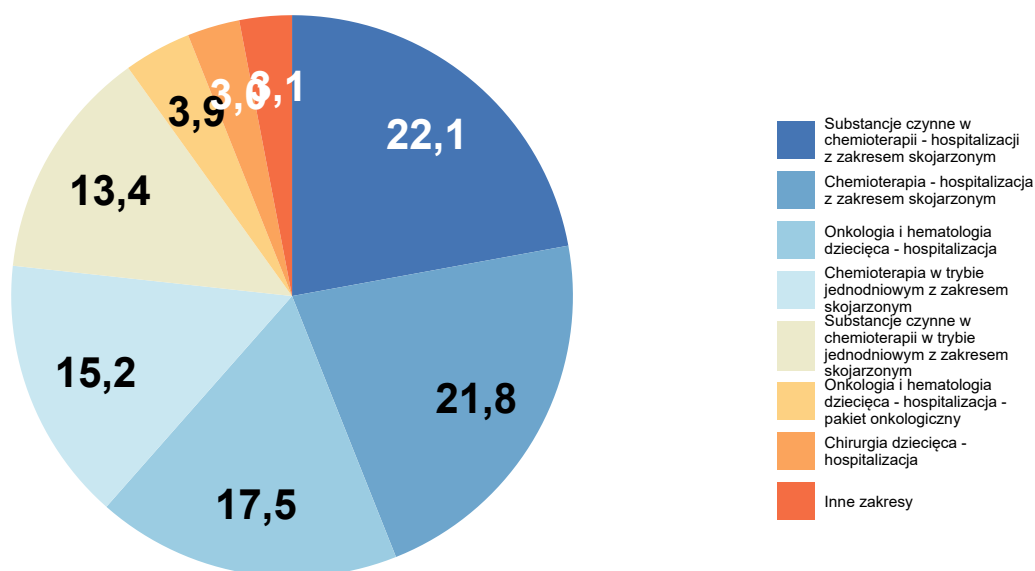
²⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.37: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.96 oraz Tabela 2.1.97. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,19	0,11	0,02	-	-	0,00	0,32
07.0044	0,04	0,00	-	-	0,00	0,00	0,05
07.0017	-	-	0,00	0,01	-	0,00	0,01
07.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,23	0,11	0,02	0,01	0,00	0,01	0,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,14	0,14	0,09	0,11	0,09	0,04	0,61
07.0044	0,01	0,01	0,02	-	-	0,02	0,06
07.0017	0,00	0,00	0,01	-	-	0,00	0,02
07.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,15	0,15	0,12	0,11	0,09	0,06	0,69

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.98 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.98: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	11,3	100,0	14,3	14,3	14,3	57,1
07.0003	17,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0011	5,8	34,0	55,6	12,7	16,5	15,2
07.0012	1,0	-	100,0	-	-	-
07.0017	2,7	50,0	50,0	42,9	7,1	-
07.0044	4,9	65,9	31,8	59,1	9,1	-
Woj.	5,8	39,3	51,7	18,9	15,0	14,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.99. 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 2.1.99: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	66,7	-	33,3	131,9	127,5	66,7
07.0003	-	100,0	-	19,6	19,6	-
07.0011	42,6	23,4	34,0	128,3	110,6	19,2
07.0012	-	-	100,0	19,4	19,4	-
07.0017	-	35,7	64,3	5,1	0,0	7,1
07.0044	38,6	45,5	15,9	180,5	226,7	43,2
Woj.	40,3	26,8	32,9	139,9	173,3	21,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 87.24%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.8%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.100. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.100: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	10,6	89,4	-	100,0	92,5	0	92,5
07.0044	9,1	90,9	-	100,0	90,0	0	90,0
07.0017	-	100,0	-	100,0	-	8	-
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0003	-	33,3	66,7	100,0	-	56	-
07.0002	-	100,0	-	100,0	-	9	-
Woj.	10,1	89,4	0,5	100,0	87,2	0	87,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.101 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

²⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³⁰Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.101: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0002	0,00	-	-	-	100,00	100,00
07.0003	0,00	-	-	-	100,00	100,00
07.0011	0,06	15,38	30,91	100,00	69,09	63,16
07.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0017	0,01	-	23,08	100,00	76,92	90,00
07.0044	0,03	3,12	9,68	100,00	90,32	100,00
Woj.	0,12	9,40	21,70	100,00	78,30	80,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.102: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0011	30,91	35,29	58,82	5,88	-	-
07.0017	23,08	-	100,00	-	-	-
07.0044	9,68	-	66,67	33,33	-	-
Woj.	21,70	26,09	65,22	8,70	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.103** przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.104**.

Tabela 2.1.103: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P27 [%]	P28 [%]	P07 [%]	Hospitalizacja do... [%]	K04 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,1	20,0	13,8	21,5	13,8	6,2	24,6
07.0012	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0017	0,0	69,2	-	7,7	-	7,7	15,4
07.0044	0,0	40,6	28,1	-	-	6,2	25,0
Woj.	0,1	29,9	15,4	13,7	7,7	6,0	27,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P27 guzy łagodne układu nerwowego
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
P07 nowotwory
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
K04 zabiegi dotyczące nadnerczy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

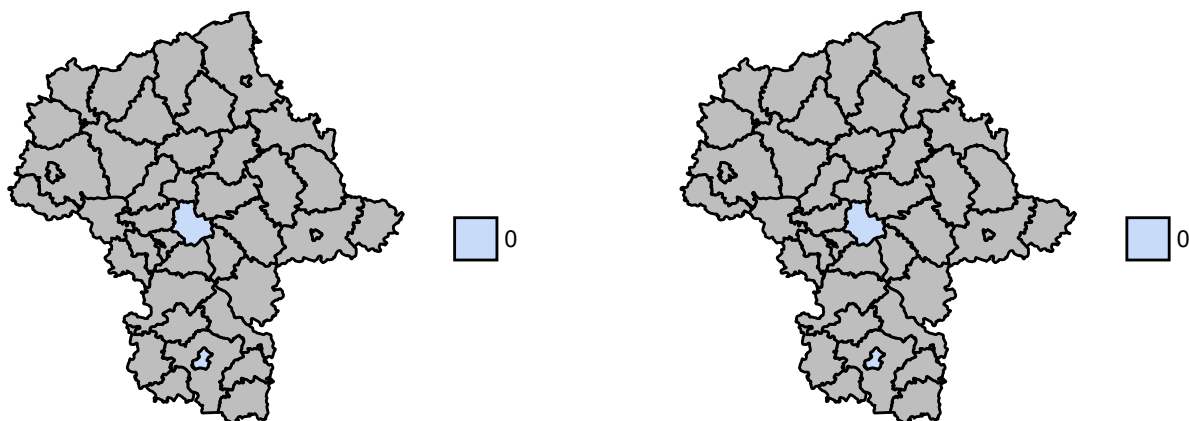
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.105**.

Tabela 2.1.105: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

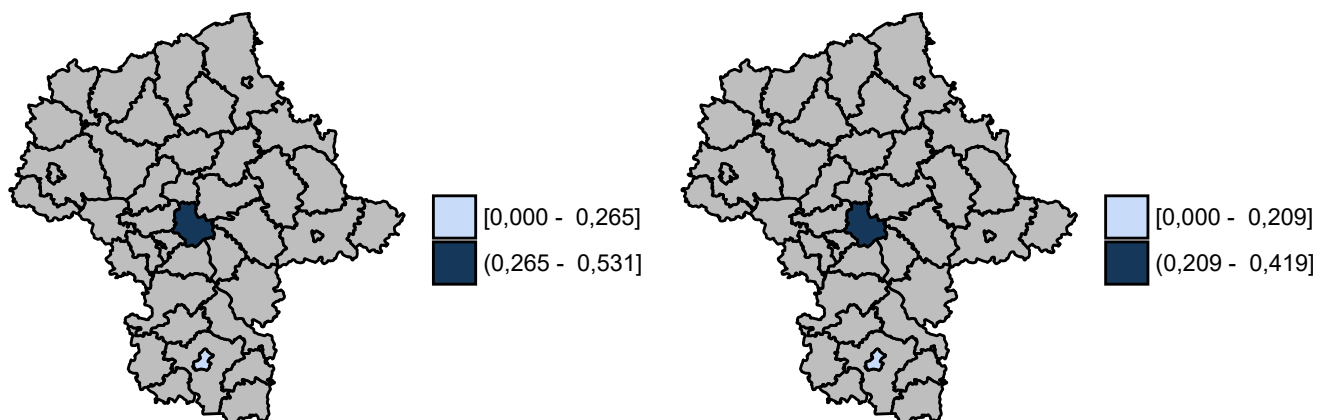
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.38: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



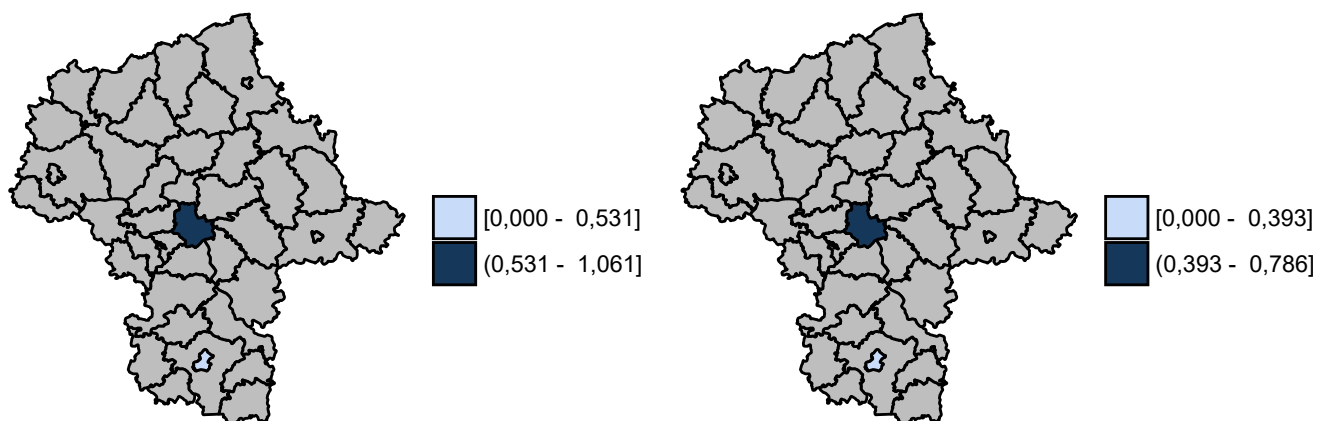
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.39: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.40: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Nowotwory nerek

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

Tabela 2.1.106: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.106: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0049	Szpital Specjalistyczny / Zespół Poradni Specjalistycznych i Ratownictwa Medycznego	grójcecki
07.0078	SP ZOZ w Łosicach	łosicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 93,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.107 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.107: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

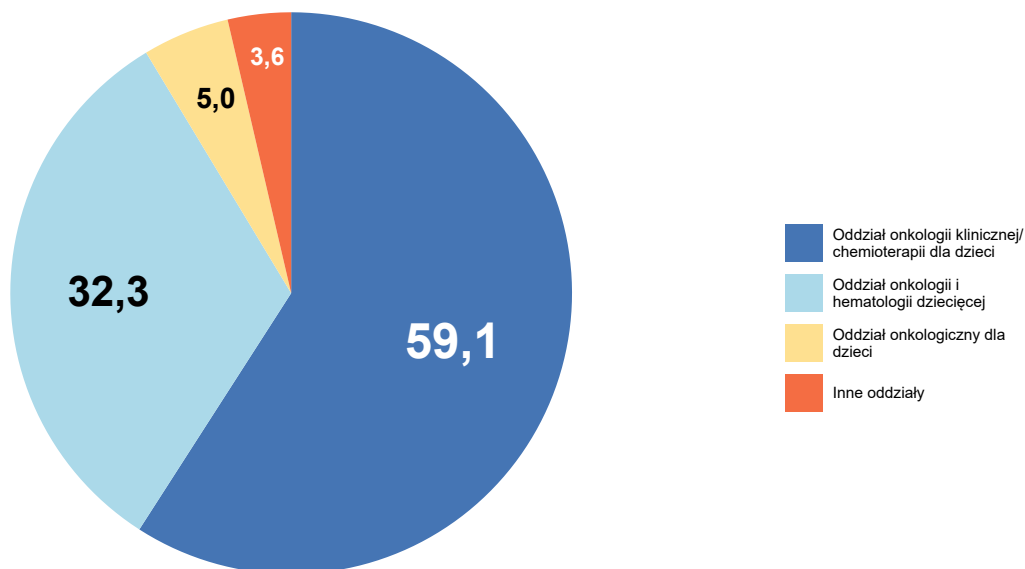
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,02	0,20	0,00	0,13	93,5	93,5	5,4
07.0017	Nie	0,00	0,01	0,01	-	6,0	99,5	69,2
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,5	100,0	-
07.0002	Tak	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0049	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0078	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,03	0,22	0,01	0,13	100,0	100,0	9,3

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci oraz Oddział onkologii i hematologii dziecięcej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia w trybie jednolodniowym z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednolodniowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 59,1%.

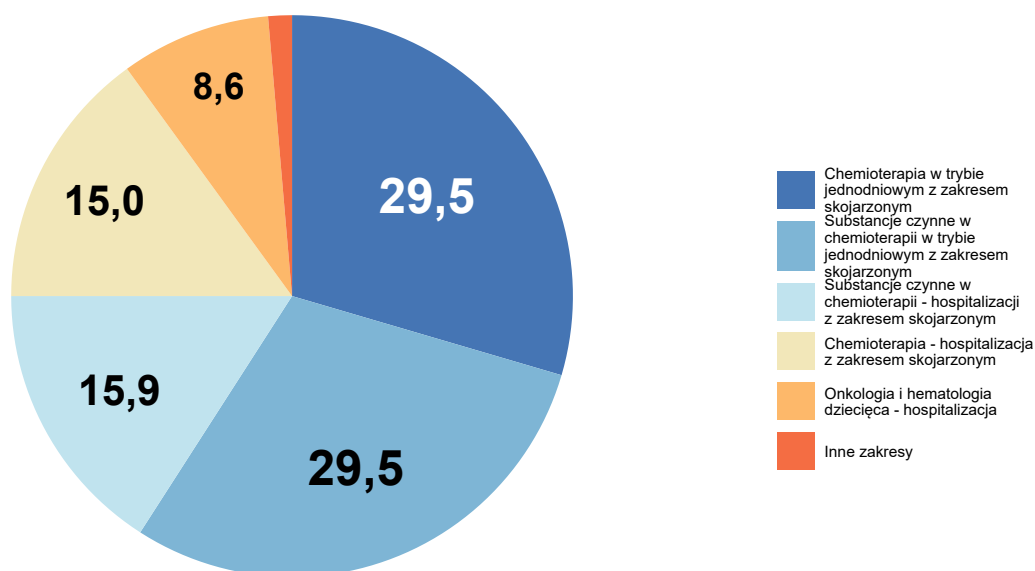
³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.41: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.42: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.108 oraz Tabela 2.1.109. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział urologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,13	0,07	-	0,00	-	-	0,20
07.0017	-	-	0,01	-	0,00	0,00	0,01
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,13	0,07	0,01	0,00	0,00	0,00	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,13	0,13	0,06	0,06	0,03	0,00	0,42
07.0017	-	-	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,13	0,13	0,07	0,07	0,04	0,01	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.110 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.110: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	6,0	-	-	100,0	-	-
07.0006	8,0	100,0	-	100,0	-	-
07.0011	4,8	62,9	24,6	74,9	0,5	-
07.0017	4,5	84,6	61,5	-	38,5	-
07.0049	15,0	-	-	-	-	100,0
07.0078	4,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	4,8	64,4	26,6	70,2	2,8	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.111. 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 2.1.111: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	-	-	-	84,1	57,5	-
07.0006	-	100,0	-	57,5	57,5	100,0
07.0011	17,8	63,9	18,3	92,2	66,3	58,4
07.0017	-	92,3	7,7	9,6	8,0	30,8
07.0049	-	-	-	31,4	31,4	-
07.0078	-	-	-	14,0	14,0	-
Woj.	16,7	65,7	17,6	87,8	57,5	56,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 94.42%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 6.19%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.112. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.112: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	7,9	92,1	-	100,0	96,8	0	97,8
07.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0017	15,4	84,6	-	100,0	18,2	8	36,4
Woj.	8,8	91,2	-	100,0	92,4	0	94,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.113 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.113: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0011	0,01	36,36	100,00	63,64	100,00
07.0017	0,01	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,02	20,00	100,00	80,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

Tabela 2.1.114: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0011	36,36	-	100,00	-	-	-
Woj.	20,00	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.115 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.116.

Tabela 2.1.115: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	L00 [%]	L08 [%]	P28 [%]
07.0011	0,0	36,4	54,5	9,1
07.0017	0,0	-	88,9	11,1
Woj.	0,0	20,0	70,0	10,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.116: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L00 nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek
L08 nowotwory nerek i dróg moczowych
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.117.

Tabela 2.1.117: Statystyki dotyczące śmiertelności

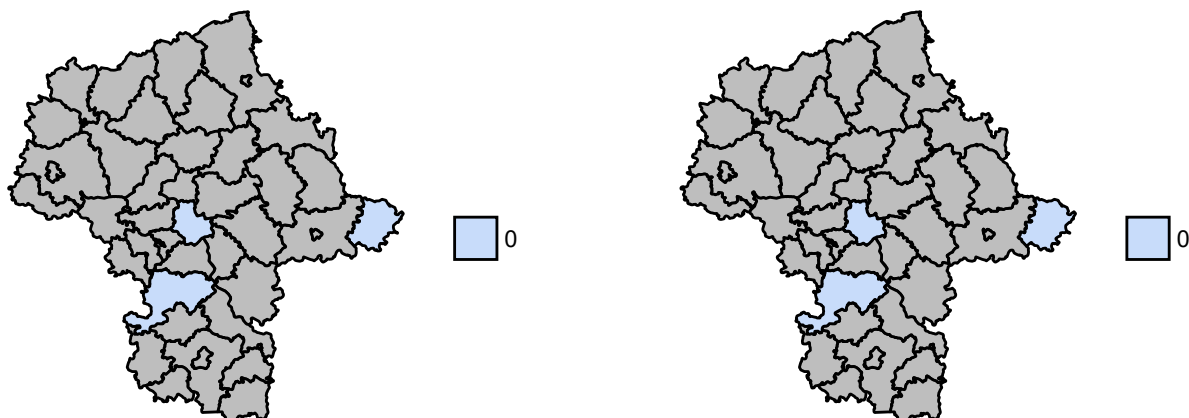
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	-	-	0,6	-	-	0,8
kujawsko-pomorskie	0,0	2,0	4,1	10,2	0,4	0,9	2,2
lubelskie	0,2	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-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

Tabela 2.1.117: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
zachodniopomorskie	0,1	-	-	-	-	-	-

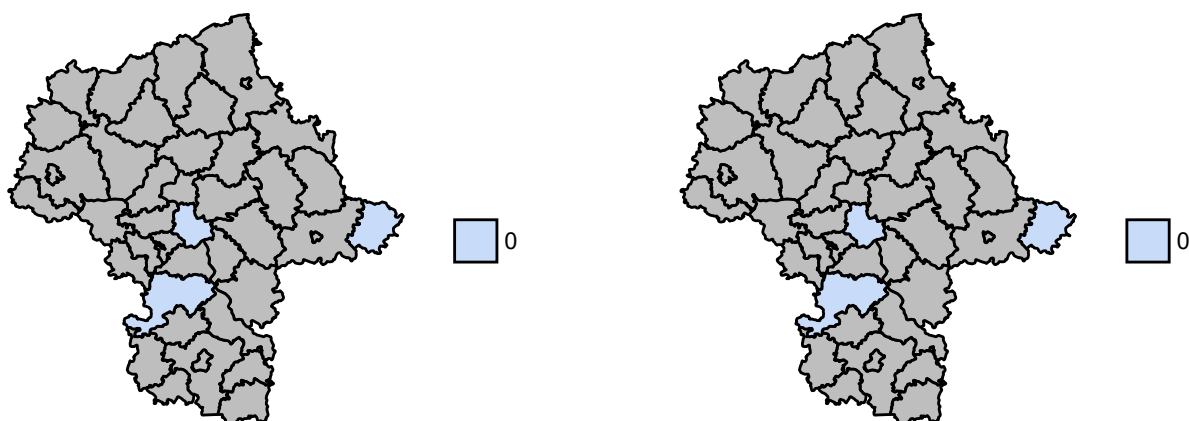
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.43: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

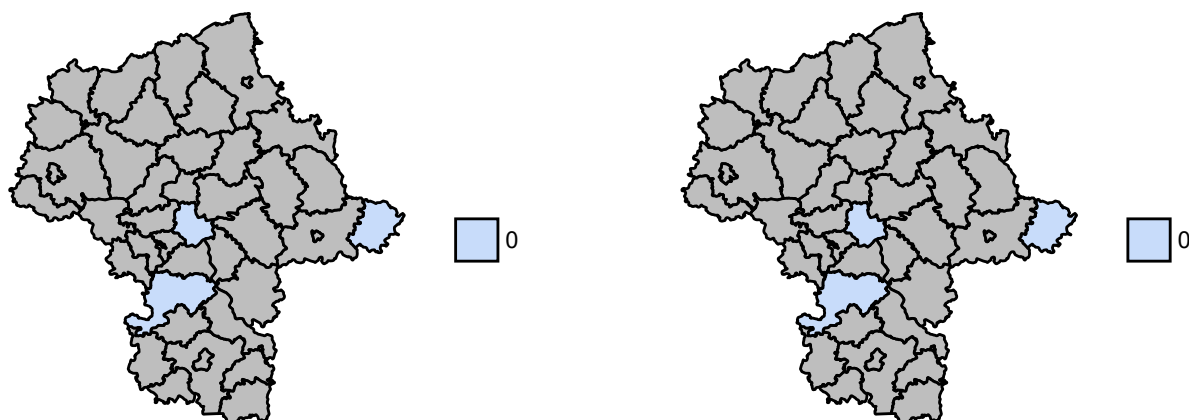


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.44: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.45: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Nowotwory kości

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

Tabela 2.1.118: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0020	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce	m. Ostrołęka
07.0038	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku	płoński
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa
07.0046	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Adama Grucy Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego	otwocki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,62 tys. hospitalizacji dla 0,11 tys. pacjentów. Tym samym 95,42% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.119 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
----	--------------------------------	-------------------------	--	---	--	---	---	--

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

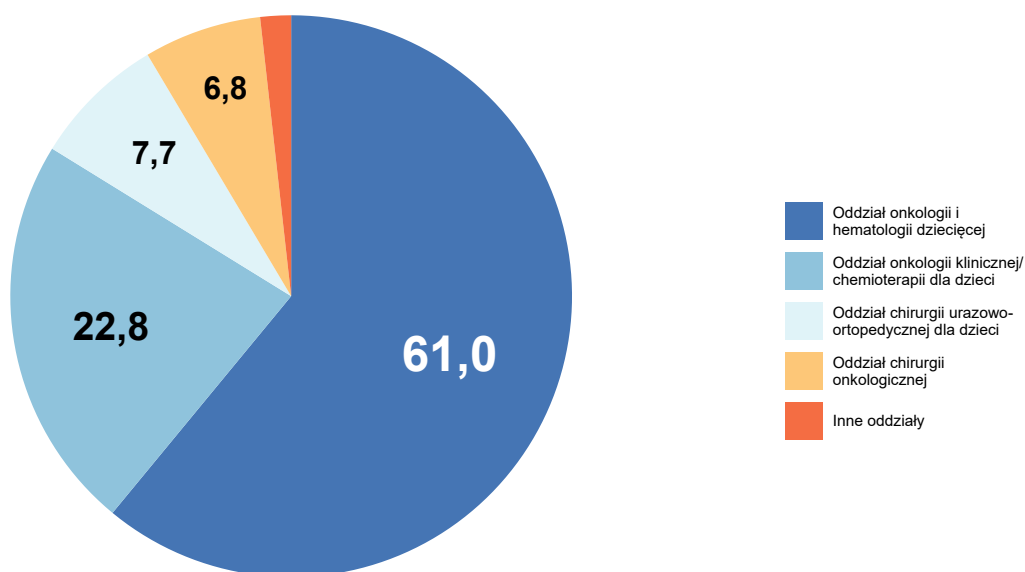
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0044	Tak	0,11	0,62	0,04	-	95,4	95,4	32,8
07.0011	Nie	0,01	0,02	-	0,01	3,4	98,8	18,2
07.0038	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,8	99,5	-
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,8	50,0
07.0046	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0	100,0
07.0002	Tak	0,01	-	-	-	-	100,0	-
07.0020	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,12	0,66	0,04	0,01	100,0	100,0	32,2

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 70,6%.

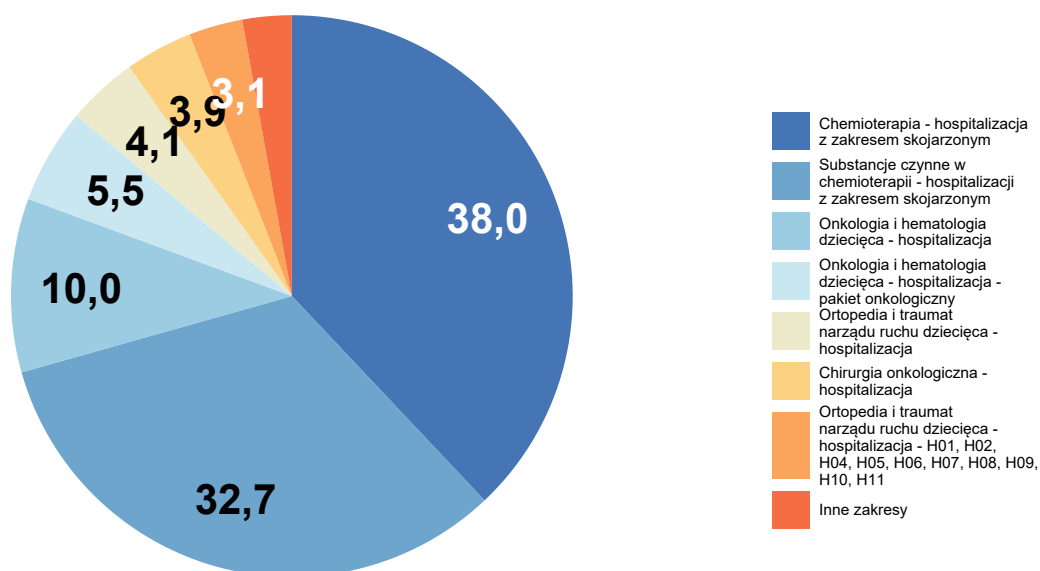
³⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.46: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.47: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.120 oraz Tabela 2.1.121. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0044	0,40	0,15	0,05	0,05	-	0,00	0,65
07.0011	0,01	0,01	-	-	-	0,00	0,02
07.0038	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0046	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,41	0,16	0,05	0,05	0,00	0,01	0,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0044	0,42	0,36	0,11	0,06	0,04	0,08	1,07
07.0011	0,01	0,01	0,00	0,00	-	0,01	0,04
07.0038	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0046	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,43	0,37	0,11	0,06	0,05	0,10	1,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.122 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.122: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	12,2	-	-	33,3	33,3	33,3
07.0006	9,5	100,0	-	50,0	50,0	-
07.0011	12,5	50,0	13,6	4,5	9,1	72,7
07.0020	12,0	-	-	-	100,0	-
07.0038	16,0	-	-	-	-	100,0
07.0044	11,7	43,4	2,6	21,9	36,4	39,2
07.0046	7,0	100,0	-	100,0	-	-
Woj.	11,7	43,5	2,9	21,3	35,1	40,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.123. 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 2.1.123: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	-	-	-	156,6	180,7	-
07.0006	100,0	-	-	328,0	319,6	-
07.0011	86,4	13,6	-	257,6	268,5	18,2
07.0020	-	-	-	19,9	19,9	-
07.0038	-	-	100,0	3,0	3,0	100,0
07.0044	73,3	15,2	11,5	182,4	184,8	41,1
07.0046	-	100,0	-	45,5	45,5	-
Woj.	73,1	15,1	11,8	184,2	198,5	40,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 91.07%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznani wyniósł 7%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.83%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (25%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.124. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.124: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0044	4,5	95,4	0,2	100,0	91,1	0	91,1
07.0002	-	-	100,0	-	-	-	-
07.0011	18,2	81,8	-	100,0	94,4	0	94,4
07.0006	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0038	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0046	-	100,0	-	100,0	-	3	-
Woj.	5,8	93,9	0,3	100,0	91,1	0	91,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.125 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

³⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.125: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0006	0,00	-	100,00	100,00	-	-
07.0011	0,00	-	25,00	100,00	75,00	100,00
07.0044	0,21	0,49	43,41	100,00	56,59	92,24
07.0046	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,21	0,47	43,13	100,00	56,87	91,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0006	100,00	100,00	-	-	-	-
07.0011	25,00	100,00	-	-	-	-
07.0044	43,41	47,19	31,46	19,10	2,25	-
Woj.	43,13	48,35	30,77	18,68	2,20	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.128.

Tabela 2.1.127: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	H11 [%]	H32 [%]	J33 [%]	H42 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
07.0044	0,2	51,9	17,0	8,3	7,3	5,3	10,2
07.0046	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,2	51,9	16,5	8,0	7,1	5,2	11,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
H11 zabiegi resekcyjne zmian nowotworowych lub guzowatych z endoprotezoplastyką lub zabieg rewizyjny z użyciem protez poresekcyjnych
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
J33 średnie zabiegi skórne
H42 duże zabiegi na kończynie górnej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

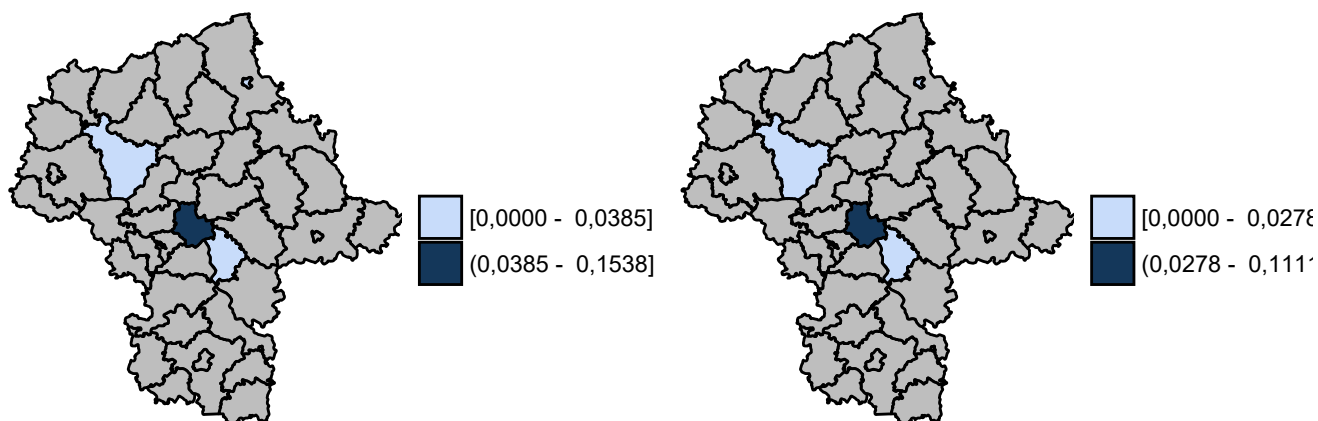
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.129.

Tabela 2.1.129: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

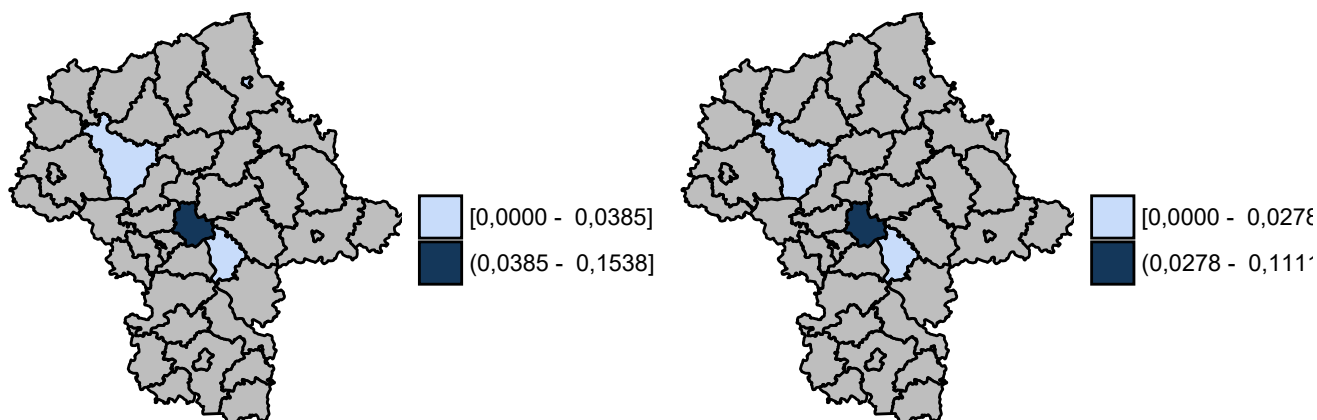
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.48: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



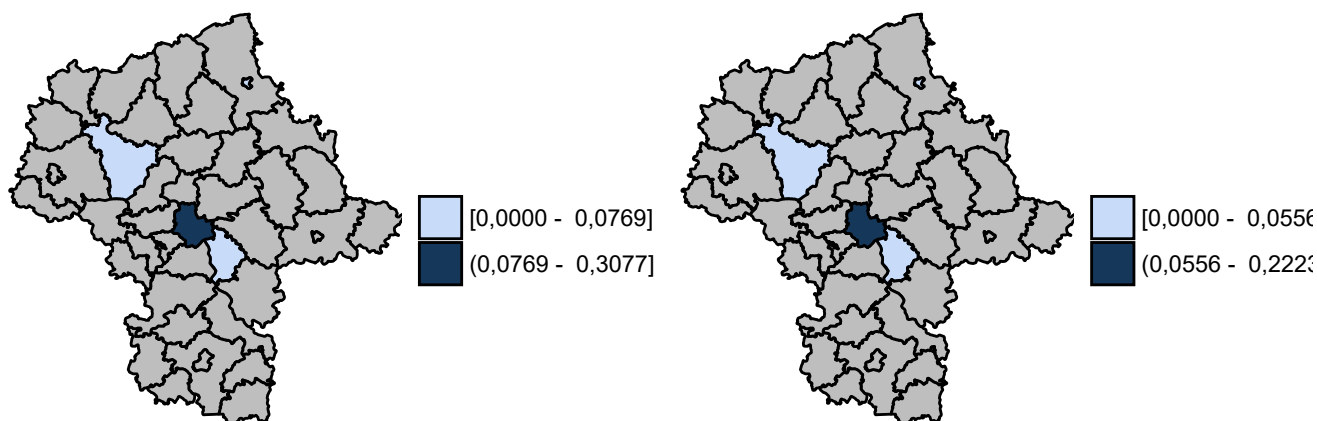
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.49: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.50: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.11 Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego

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

Tabela 2.1.130: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.130: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0024	Magodent sp. z o.o.	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 95,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.131 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.131: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

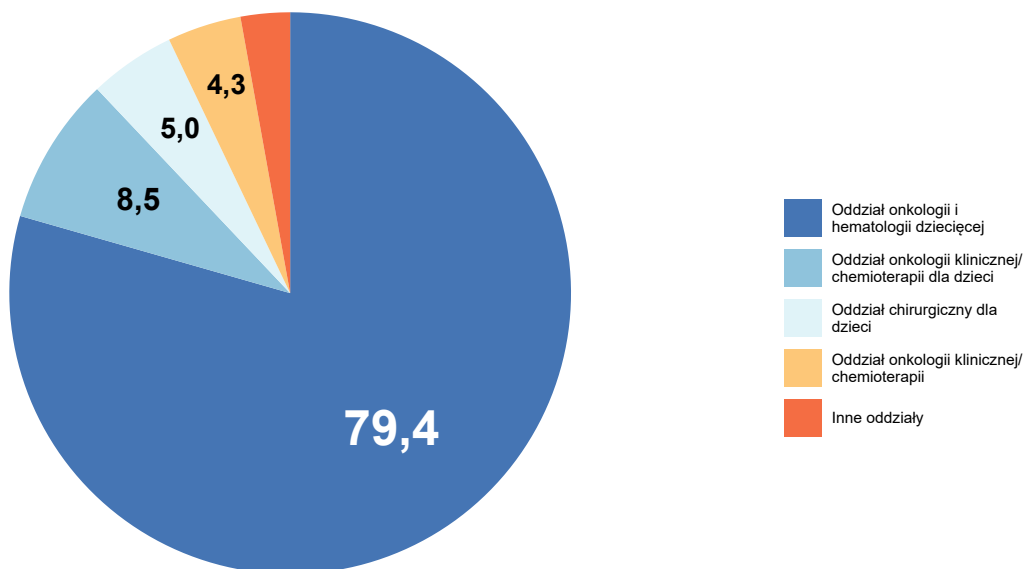
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,03	0,13	0,00	0,01	95,5	95,5	18,0
07.0024	Nie	0,00	0,01	0,00	0,00	4,5	100,0	-
Woj.	-	0,03	0,13	0,01	0,01	100,0	100,0	17,2

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,2%.

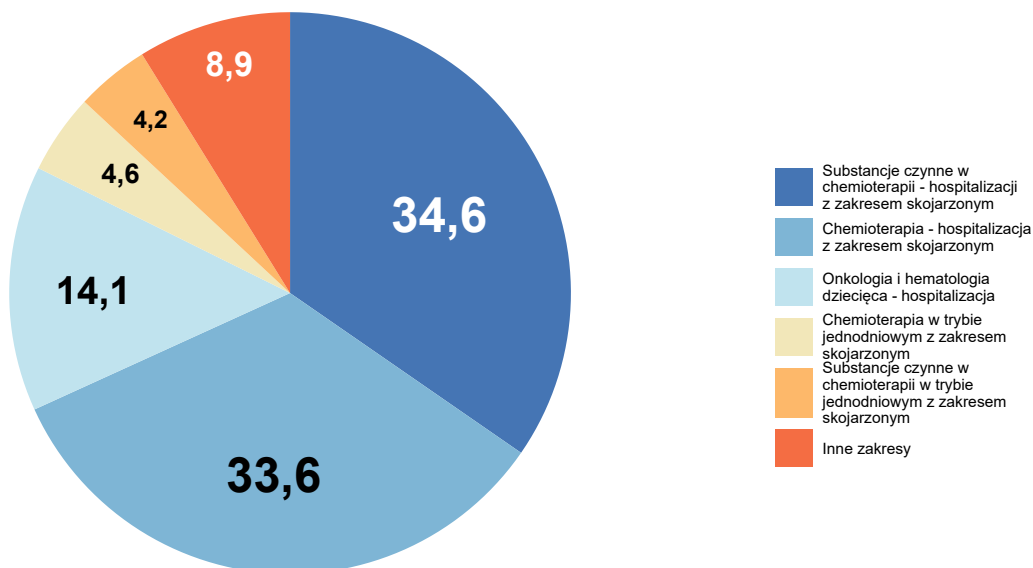
³⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.51: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.132 oraz Tabela 2.1.133. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.132: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii [tys.]	Oddział transplantologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,11	0,01	0,01	-	0,00	0,00	0,14
07.0024	-	-	-	0,01	-	-	0,01
Woj.	0,11	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,10	0,10	0,04	0,01	0,01	0,01	0,27
07.0024	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
Woj.	0,10	0,10	0,04	0,01	0,01	0,02	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.134 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.134: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0011	9,0	42,2	28,1	20,3	17,2	34,4
07.0024	15,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	9,3	40,3	26,7	19,3	16,3	37,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.135. 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 2.1.135: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0011	71,9	9,4	18,8	207,0	268,9	36,7
07.0024	100,0	-	-	153,3	153,3	100,0
Woj.	73,1	9,0	17,9	206,1	268,9	39,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 90.16%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.21%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.96%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.136. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.136: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	9,4	90,6	-	100,0	94,8	0	94,8
07.0024	-	100,0	-	100,0	-	42	-
Woj.	9,0	91,0	-	100,0	90,2	0	90,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.137 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.137: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0011	0,02	16,00	26,09	100,00	73,91	82,35
Woj.	0,02	16,00	26,09	100,00	73,91	82,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

³⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

³⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0011	26,09	50,00	16,67	33,33	-	-
Woj.	26,09	50,00	16,67	33,33	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.139** przanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.140**.

Tabela 2.1.139: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	G28 [%]	P07 [%]	F34 [%]	G01 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0011	0,0	44,0	12,0	12,0	8,0	8,0	24,0
Woj.	0,0	44,0	12,0	12,0	8,0	8,0	24,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.140: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
G28 nowotwory dróg żółciowych
P07 nowotwory
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
G01 rozległe zabiegi wątroby

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.141**.

Tabela 2.1.141: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.12 Nowotwory narządów płciowych

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

Tabela 2.1.142: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0027	Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej	m. st. Warszawa
07.0029	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu	przasnyski
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 65,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.143 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.143: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

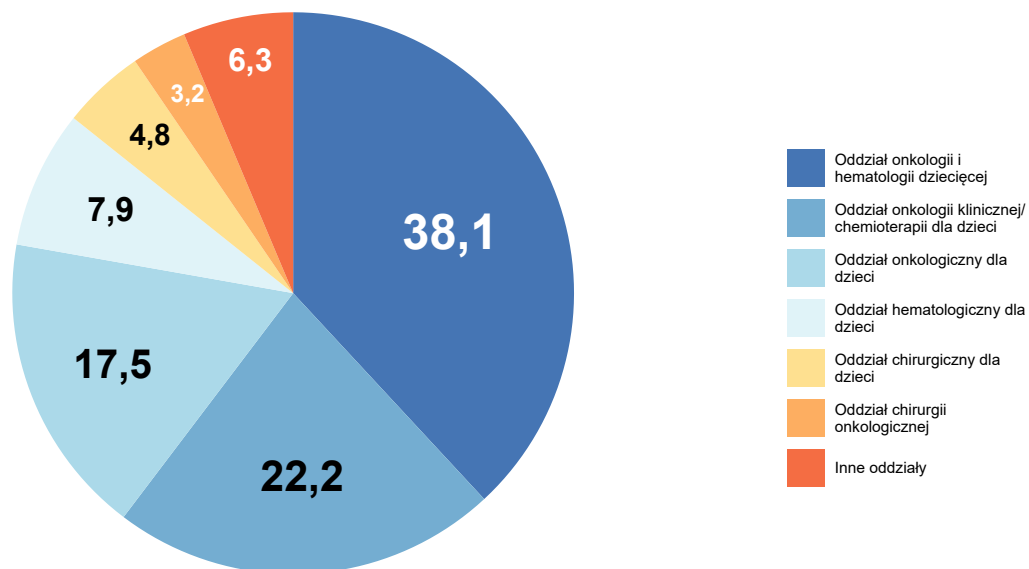
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,01	0,04	0,00	0,01	65,5	65,5	13,2
07.0017	Nie	0,01	0,01	0,01	-	24,1	89,7	85,7
07.0044	Tak	0,00	0,00	0,00	-	5,2	94,8	100,0
07.0002	Tak	0,00	0,00	-	-	1,7	96,6	100,0
07.0027	Nie	0,00	0,00	-	-	1,7	98,3	100,0
07.0029	Nie	0,00	0,00	-	-	1,7	100,0	100,0
Woj.	-	0,02	0,06	0,01	0,01	100,0	100,0	39,7

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 60,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 43,7%.

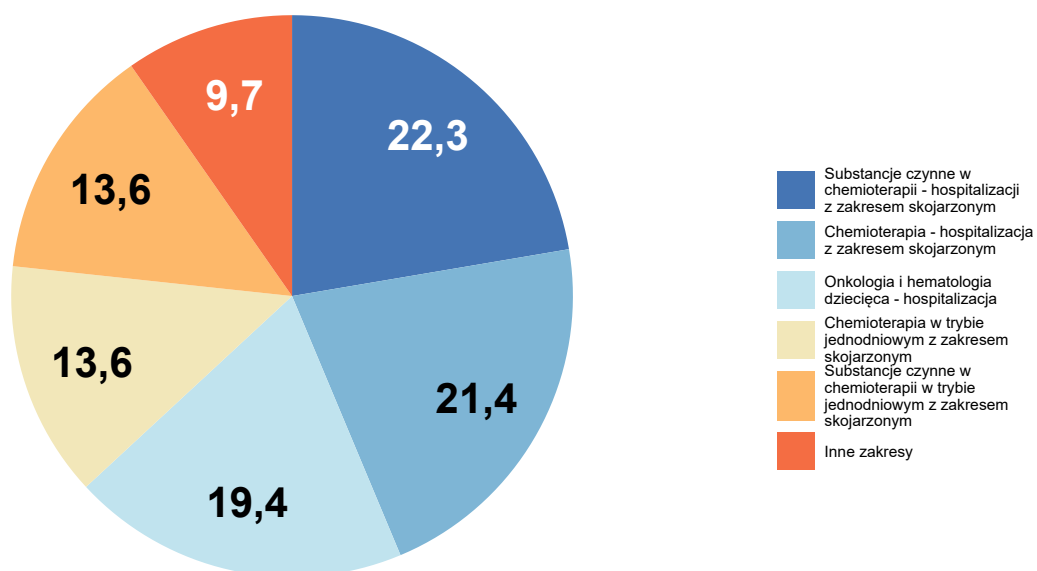
⁴⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.53: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.54: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.144 oraz Tabela 2.1.145. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.144: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,02	0,01	-	-	0,00	0,00	0,04
07.0017	-	-	0,01	0,00	0,00	-	0,02
07.0044	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0029	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01	0,00	0,08
07.0017	0,00	0,00	0,01	-	-	0,00	0,02
07.0044	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
07.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0029	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.146 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.146: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	17,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0011	9,2	44,7	42,1	-	15,8	42,1
07.0017	10,6	42,9	21,4	-	42,9	35,7
07.0027	16,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0029	16,0	100,0	-	-	-	100,0
07.0044	8,0	66,7	-	33,3	66,7	-
Woj.	9,8	48,3	32,8	1,7	24,1	41,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.147. 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 2.1.147: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	100,0	-	-	251,4	251,4	100,0
07.0011	68,4	18,4	13,2	110,7	96,4	42,1
07.0017	21,4	71,4	7,1	193,4	255,0	50,0
07.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0029	-	-	100,0	30,8	30,8	100,0
07.0044	66,7	-	33,3	188,1	282,1	-
Woj.	55,2	29,3	15,5	150,8	163,5	43,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 81.48%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.29%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 5.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.148. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.148: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	7,9	92,1	-	100,0	91,4	0	97,1
07.0017	-	100,0	-	100,0	7,1	5	35,7
07.0044	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0002	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	6,9	93,1	-	100,0	70,4	0	81,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.149 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴². Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

⁴¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁴²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.149: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0002	0,00	-	-	100,00	100,00
07.0011	0,00	40,00	100,00	60,00	100,00
07.0017	0,01	8,33	100,00	91,67	90,91
07.0027	0,00	100,00	100,00	-	-
07.0029	0,00	-	-	100,00	100,00
07.0044	0,00	66,67	100,00	33,33	100,00
Woj.	0,02	26,09	100,00	73,91	94,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.150: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0011	40,00	-	50,00	50,00	-	-
07.0017	8,33	-	100,00	-	-	-
07.0027	100,00	-	100,00	-	-	-
07.0044	66,67	-	-	100,00	-	-
Woj.	26,09	-	50,00	50,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.151 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.152.

Tabela 2.1.151: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	M29 [%]	L72B [%]	M13 [%]	J33 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
07.0011	0,0	60,0	-	20,0	20,0	-	-
07.0017	0,0	75,0	8,3	-	8,3	-	8,3
07.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0029	0,0	-	100,0	-	-	-	-
07.0044	0,0	33,3	-	33,3	-	33,3	-
Woj.	0,0	56,5	13,0	8,7	8,7	4,3	8,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.152: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
M29 leczenie zachowawcze nowotworów złośliwych układu rozrodczego bez pw
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
J33 średnie zabiegi skórne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

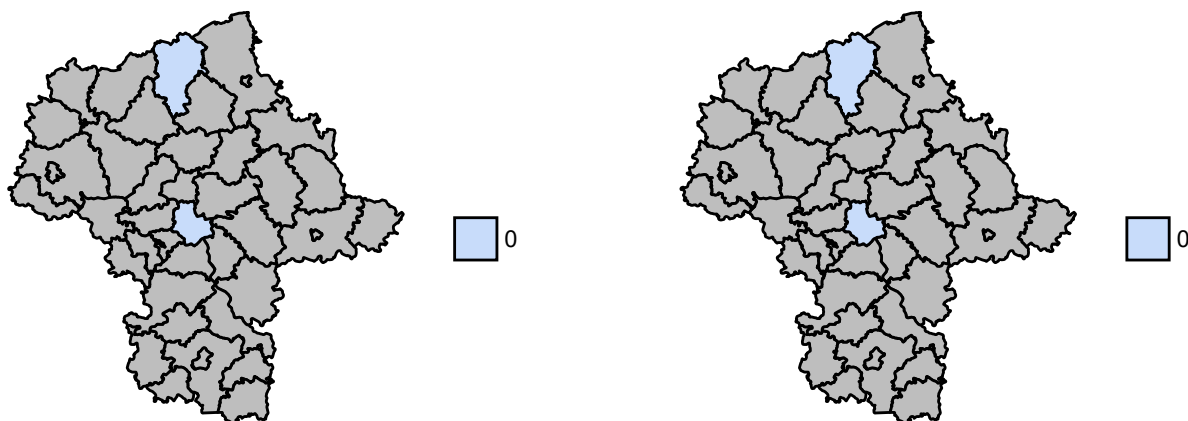
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.153**.

Tabela 2.1.153: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

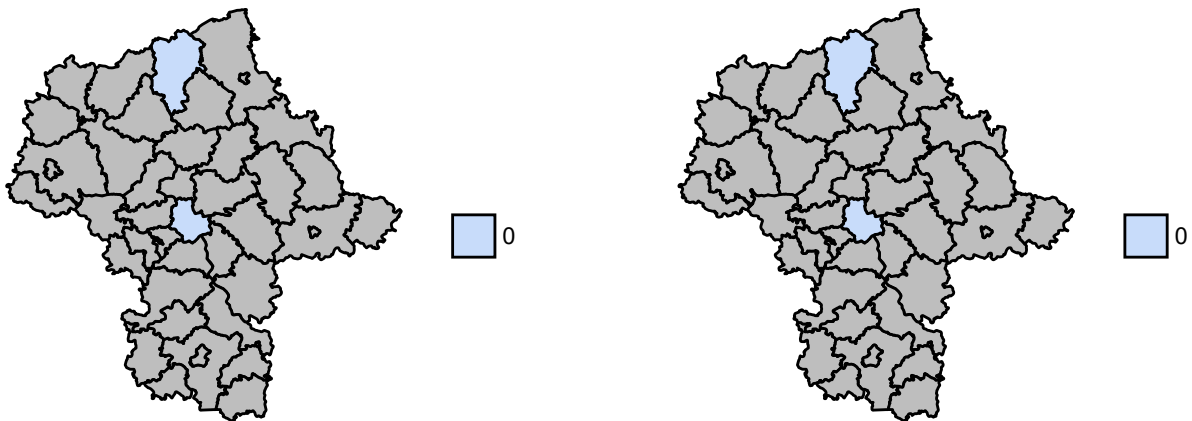
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.55: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



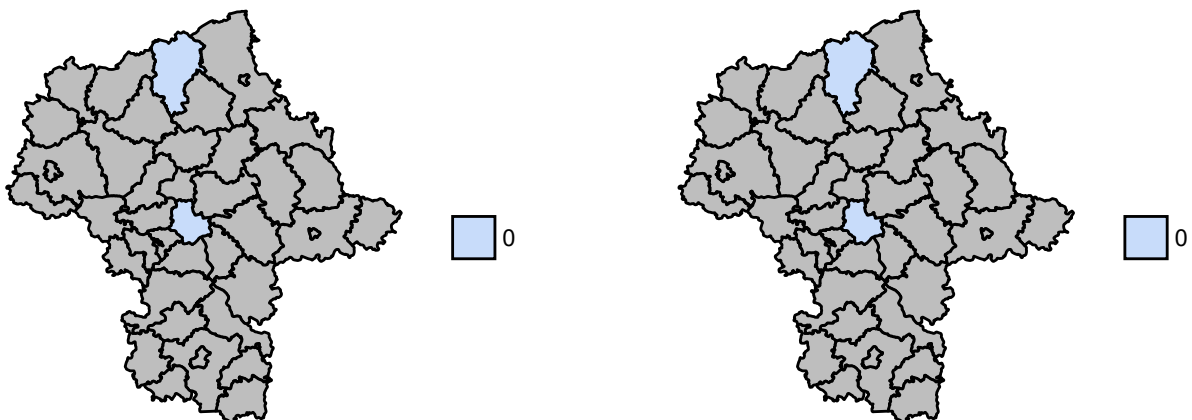
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.56: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.57: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.13 Nowotwory skóry

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

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0038	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku	płoński
07.0072	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym	warszawski zachodni
07.0084	Warszawski Szpital dla Dzieci Sp ZOZ	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 92% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.155 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

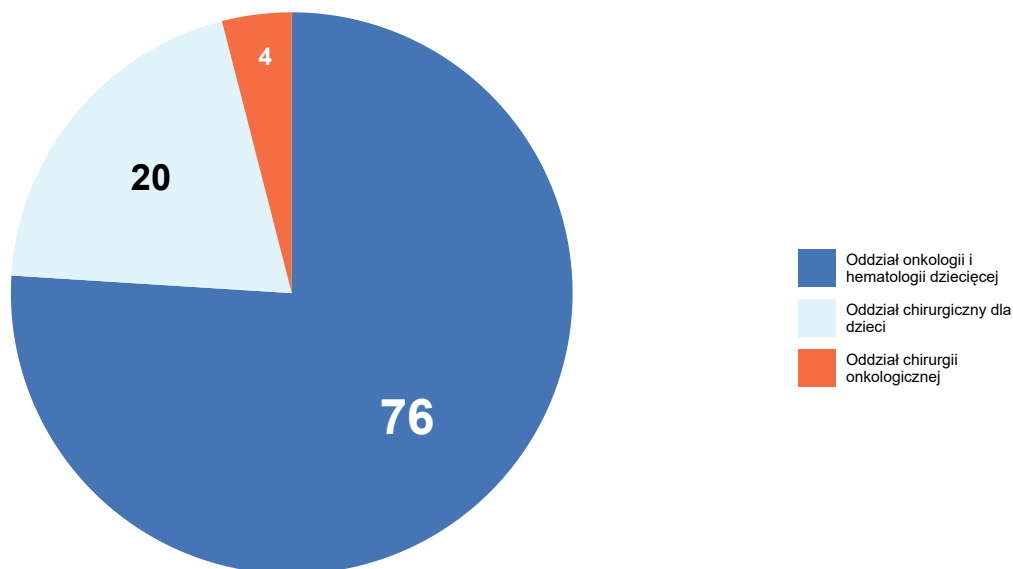
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0011	Nie	0,00	0,02	0,00	-	92,0	92,0	21,7
07.0002	Tak	0,00	0,00	-	-	4,0	96,0	100,0
07.0084	Nie	0,00	0,00	-	-	4,0	100,0	100,0
07.0038	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
07.0072	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,01	0,02	0,00	-	100,0	100,0	28,0

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,1%.

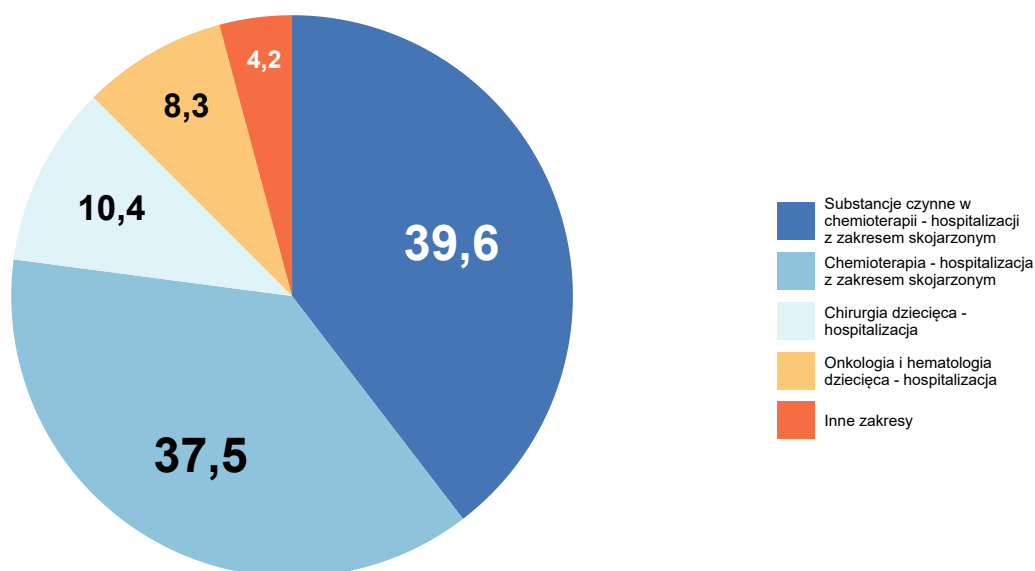
⁴³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.58: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.156 oraz Tabela 2.1.157. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,00	-	0,02	0,02
07.0002	-	0,00	-	0,00
07.0084	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,02	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0011	0,02	0,02	0,00	0,00	-	0,00	0,05
07.0002	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0084	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,02	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.158 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.158: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	17,0	-	-	-	-	100,0
07.0011	7,8	43,5	47,8	4,3	43,5	4,3
07.0038	16,0	-	-	-	-	100,0
07.0072	13,0	-	-	-	100,0	-
07.0084	4,0	100,0	-	100,0	-	-
Woj.	8,8	44,0	40,7	7,4	40,7	11,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.159. 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 2.1.159: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	100,0	-	-	373,5	373,5	100,0
07.0011	8,7	91,3	-	78,3	23,2	87,0
07.0038	-	-	-	3,0	3,0	-
07.0072	-	-	-	-	0,0	-
07.0084	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	12,0	84,0	4,0	79,2	23,2	84,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 86.96%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.43%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.160. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.160: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0011	4,3	95,7	-	100,0	90,9	0	90,9
07.0084	-	100,0	-	100,0	-	1	-
07.0002	-	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	4,0	92,0	4,0	100,0	87,0	0	87,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.161 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁵. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.161: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0002	0,00	100,00	100,00	-	-
07.0011	0,00	40,00	100,00	60,00	100,00
07.0084	0,00	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,01	57,14	100,00	42,86	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁴⁵Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0002	100,00	-	-	100,00	-	-
07.0011	40,00	-	50,00	50,00	-	-
07.0084	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	57,14	-	25,00	75,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.163: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J33 [%]	J47 [%]	P28 [%]	Q18 [%]	Q19 [%]
07.0002	0,0	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,0	20,0	40,0	20,0	20,0	-
07.0084	0,0	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,0	28,6	28,6	14,3	14,3	14,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J33 średnie zabiegi skórne
J47 duże guzy skóry
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
Q18 duże zabiegi na układzie limfatycznym
Q19 średnie zabiegi na układzie limfatycznym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.165**.

Tabela 2.1.165: Statystyki dotyczące śmiertelności

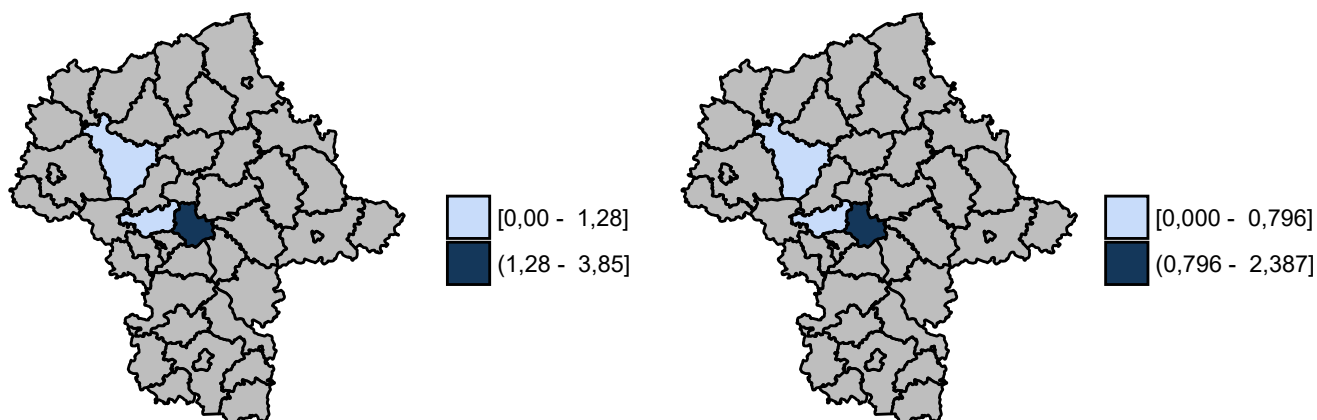
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
mazowieckie	0,0	3,8	3,8	3,8	2,9	2,9	2,9
pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,0	-	-	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.165: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

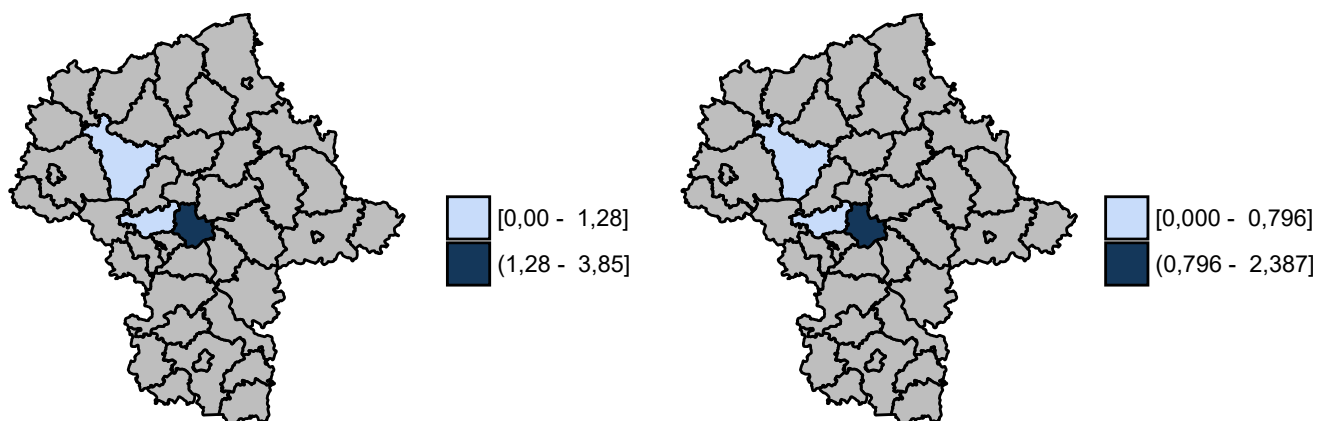
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.60: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

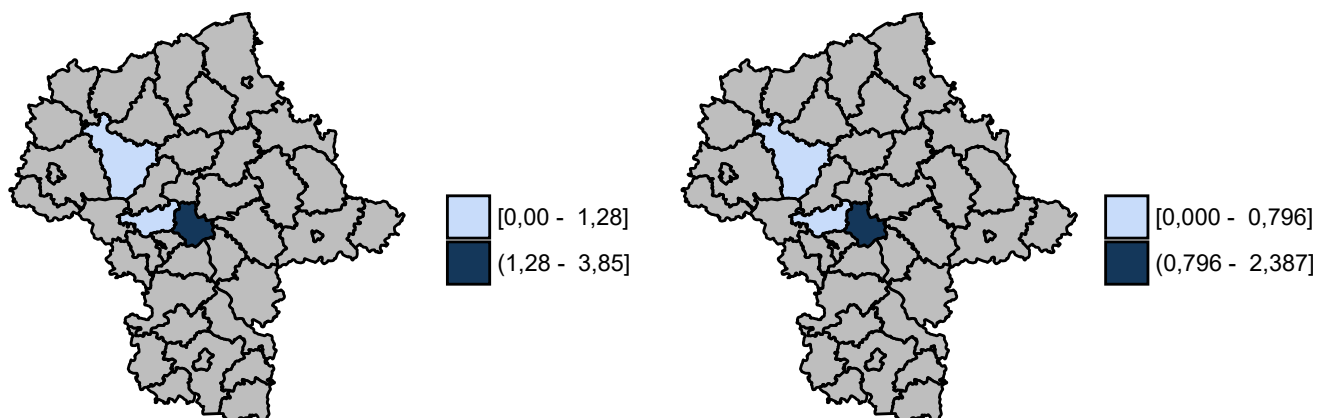


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.61: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.14 Nowotwory niezdefiniowane

Liczba świadczeniodawców w województwie mazowieckim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie mazowieckim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.166: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
07.0002	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. st. Warszawa
07.0006	Szpital Dziecięcy im. prof. Dr. Med. Jana Bogdanowicza SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa
07.0012	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny sp. z o.o.	m. Radom
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa
07.0053	SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim	sokołowski
07.0072	Samodzielny Zespół Publicznych ZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym	warszawski zachodni
07.0084	Warszawski Szpital dla Dzieci Sp ZOZ	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 56,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.167 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

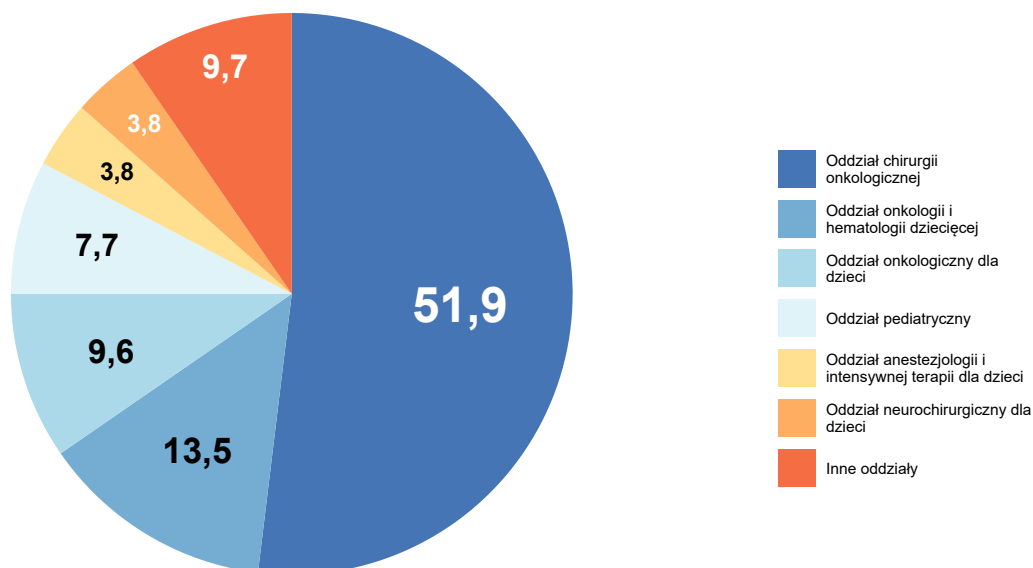
Tabela 2.1.167: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
07.0044	Tak	0,02	0,03	-	-	56,9	56,9	31,0
07.0017	Nie	0,01	0,01	0,00	-	13,7	70,6	85,7
07.0011	Nie	0,00	0,00	-	0,00	9,8	80,4	-
07.0006	Nie	0,00	0,00	0,00	-	5,9	86,3	66,7
07.0012	Nie	0,00	0,00	0,00	-	3,9	90,2	50,0
07.0072	Nie	0,00	0,00	-	-	3,9	94,1	100,0
07.0002	Tak	0,01	0,00	-	-	2,0	96,1	100,0
07.0053	Nie	0,00	0,00	-	-	2,0	98,0	100,0
07.0084	Nie	0,00	0,00	-	-	2,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,05	0,05	0,00	0,00	100,0	100,0	45,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii onkologicznej oraz Oddział onkologii i hematologii dziecięcej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 58,1%.

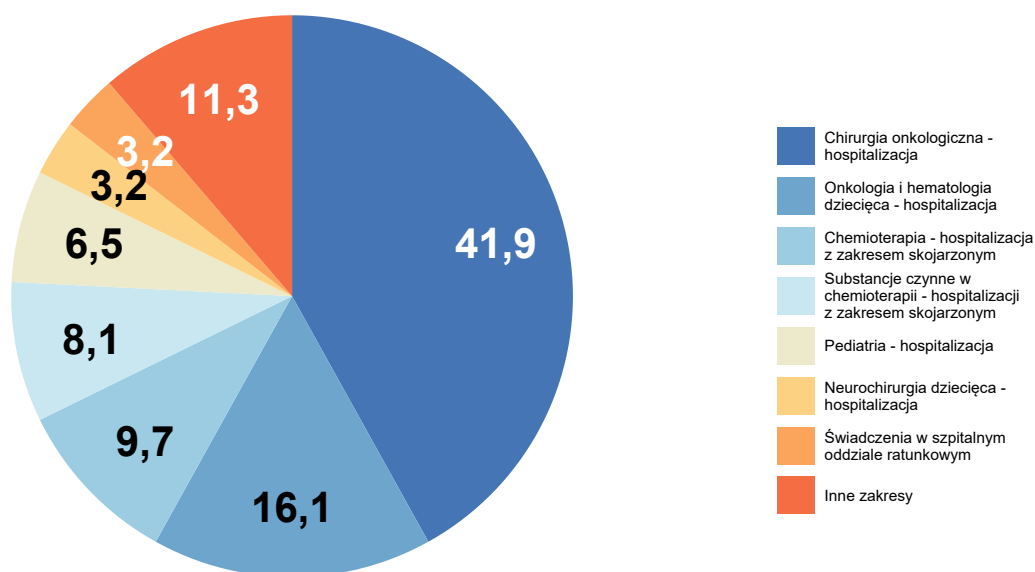
Wykres 2.1.63: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.64: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.168 oraz Tabela 2.1.169. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.168: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
07.0044	0,03	0,00	-	-	0,00	-	0,03
07.0017	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01
07.0011	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
07.0072	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00
07.0002	0,00	-	-	-	-	-	0,00
07.0053	-	-	-	0,00	-	-	0,00
07.0084	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.169: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
07.0044	0,03	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,03
07.0011	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,01
07.0017	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,01
07.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0012	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
07.0072	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
07.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
07.0053	-	-	-	-	0,00	-	0,00
07.0084	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,03	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.170: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
07.0002	9,8	-	-	33,3	33,3	33,3
07.0006	7,7	33,3	-	66,7	33,3	-
07.0011	6,5	80,0	33,3	16,7	33,3	16,7
07.0012	12,5	50,0	-	-	50,0	50,0
07.0017	4,5	42,9	37,5	62,5	-	-
07.0044	10,9	41,4	6,9	13,8	51,7	27,6
07.0053	14,0	-	-	-	-	100,0
07.0072	8,0	100,0	33,3	-	66,7	-
07.0084	6,0	-	50,0	-	50,0	-
Woj.	9,1	45,1	14,8	22,2	40,7	22,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.171. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.171: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
07.0002	100,0	-	-	215,1	203,3	100,0
07.0006	66,7	33,3	-	99,4	31,4	33,3
07.0011	60,0	20,0	20,0	120,9	68,4	40,0
07.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
07.0017	14,3	71,4	14,3	35,8	33,2	57,1
07.0044	72,4	24,1	3,4	150,5	116,5	37,9
07.0053	-	-	100,0	20,5	20,5	100,0
07.0072	-	50,0	50,0	20,6	18,3	50,0
07.0084	-	100,0	-	10,1	0,0	100,0

Tabela 2.1.171: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	54,9	31,4	13,7	92,7	33,2	43,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie mazowieckim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 76.19%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.77%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.51%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (37.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.172. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.172: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
07.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	1	-
07.0017	28,6	71,4	-	100,0	20,0	6	20,0
07.0044	-	100,0	-	100,0	86,2	0	86,2
07.0084	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0072	-	100,0	-	100,0	50,0	8	50,0
07.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
07.0011	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
07.0002	-	-	100,0	-	-	-	-
07.0053	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	15,4	80,8	3,8	100,0	76,2	0	76,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.173 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁸. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.173: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0002	0,00	-	100,00	100,00	-	-
07.0006	0,00	-	100,00	100,00	-	-
07.0011	0,00	100,00	-	-	-	-
07.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0017	0,01	-	-	-	100,00	16,67

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

⁴⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.173: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
07.0044	0,03	67,86	-	-	100,00	-
07.0053	0,00	-	-	-	100,00	-
07.0072	0,00	-	50,00	100,00	50,00	-
07.0084	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,04	46,51	17,39	100,00	82,61	5,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.174: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
07.0002	100,00	-	100,00	-	-	-
07.0006	100,00	50,00	50,00	-	-	-
07.0072	50,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	17,39	25,00	50,00	25,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.175: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenie za... [%]	D28 [%]	C56B [%]	F46 [%]	P07 [%]	Pozostałe produkty [%]
07.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0012	0,0	-	-	100,0	-	-	-
07.0017	0,0	-	-	50,0	16,7	16,7	16,7
07.0044	0,0	67,9	32,1	-	-	-	-
07.0053	0,0	-	-	-	-	100,0	-
07.0072	0,0	-	-	-	-	-	100,0
07.0084	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,0	44,2	20,9	9,3	4,7	4,7	16,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Świadczenie za zgodą płatnika
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej
C56B poważne choroby gardła, uszu i nosa <18 r.ż.
F46 choroby jamy brzusznej
P07 nowotwory

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

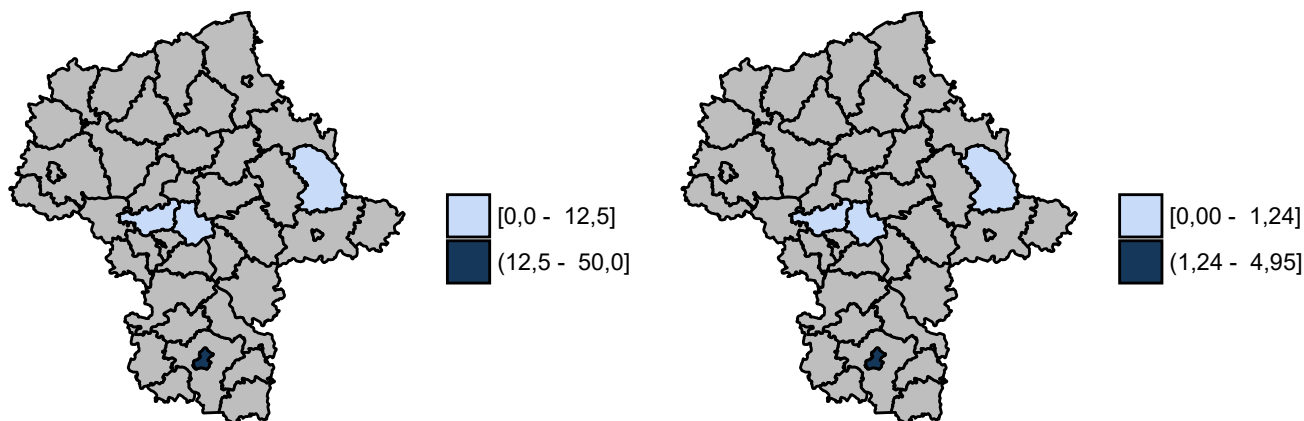
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.177.

Tabela 2.1.177: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

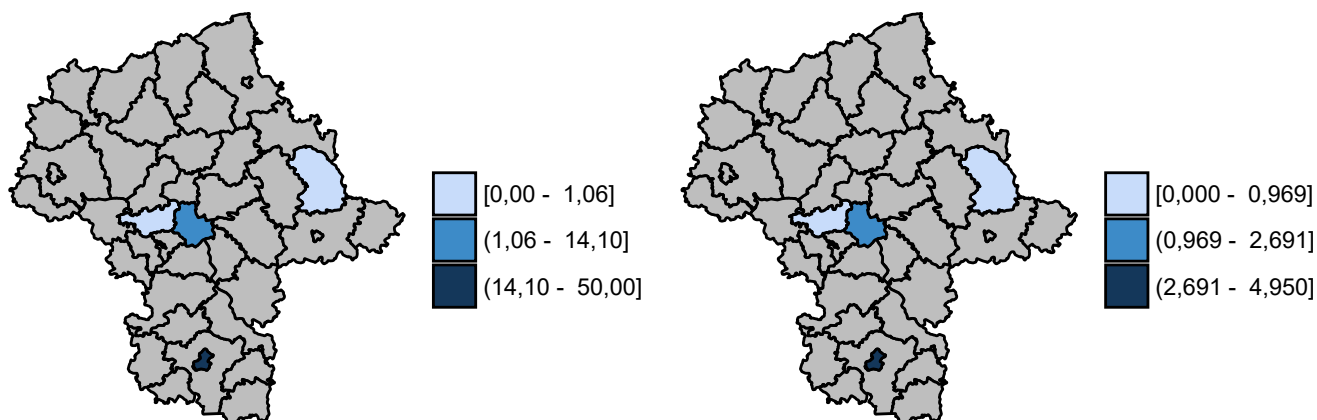
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.65: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



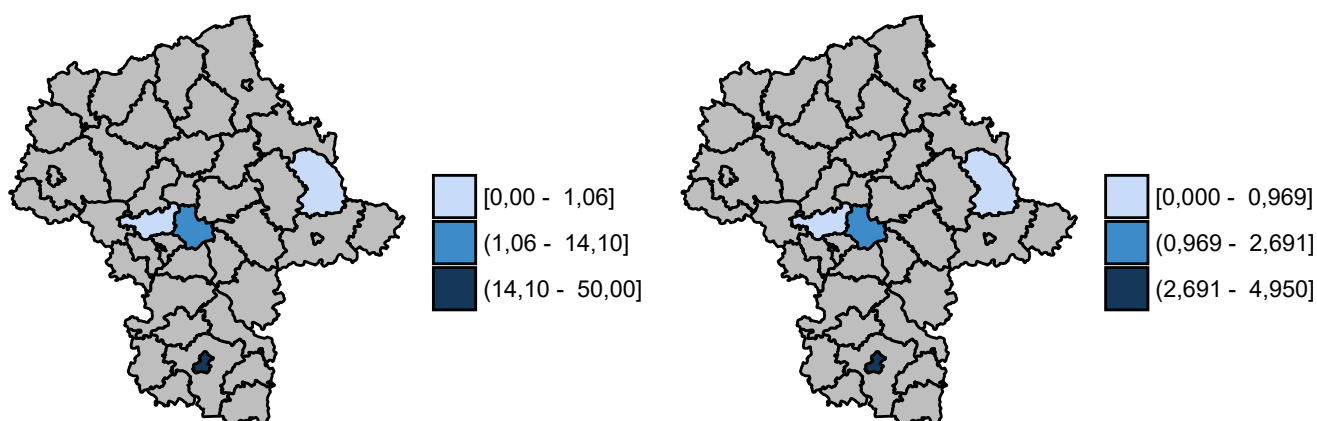
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.66: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.67: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.2.1 Wybór poradni

W podrozdziale poświęconym leczeniu szpitalnemu uwzględniono pacjentów onkologicznych i hematologicznych poniżej 18 roku życia, którzy w 2016 roku pojawili się w systemie z rozpoznaniem głównym Z51, ale wśród chorób współistniejących mieli rozpoznanie z analizowanej grupy. Z uwagi na fakt, że cykle chemioterapii oraz seanse radioterapii są rozliczane z umowy szpitalnej⁴⁹ w niniejszym podrozdziale⁵⁰ pominięto pacjentów

⁴⁹rodzaj świadczeń 3

⁵⁰obejmującym rodzaj świadczeń 2

z rozpoznaniem głównym Z51. W tabeli 2.2.1 i 2.2.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	2,47	4,35	93,36	35,85	-	0,18
Białaczk	1,56	6,58	86,50	34,43	-	7,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	1,23	3,73	74,04	52,85	-	5,46
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,70	2,50	85,19	26,71	-	7,94
Nowotwory tkanek miękkich	0,69	2,50	80,54	31,89	-	5,52
Chłoniaki	0,55	2,54	79,69	22,87	-	7,87
Nowotwory nerek	0,53	1,73	87,20	25,32	-	6,17
Zespoły histiocytarne	0,32	0,94	81,55	32,24	-	2,86
Nowotwory kości	0,29	2,20	75,89	30,56	-	2,41
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,17	0,51	90,77	19,84	-	0,79
Nowotwory narządów płciowych	0,15	0,51	85,38	22,03	-	7,80
Nowotwory skóry	0,08	0,20	80,30	37,88	-	9,60
Nowotwory niezdefiniowane	0,08	0,14	69,78	24,46	-	0,72
Zespoły mielodysplastyczne	0,03	0,11	68,18	36,36	-	0,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

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

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08	0,38	14,8
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,09	0,33	13,1
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,44	1,41	56,2
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,11	0,46	18,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,10	0,16	6,3
Nowotwory tkanek miękkich	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,35	1,14	45,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10	0,42	16,6
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,12	0,18	7,0
Nowotwory kości	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,12	0,55	25,0
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,13	0,35	15,9
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,32	14,8
Nowotwory nerek	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,37	1,10	63,4
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,06	0,25	14,5
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,09	5,4
Zespoły histiocytarne	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,14	0,39	41,1
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,07	0,17	18,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,08	8,5
Nowotwory narządów płciowych	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,25	48,9
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02	0,06	11,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,01	0,03	6,6
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,12	0,33	64,6
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,02	0,03	5,9

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Nowotwory skóry	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,01	0,03	5,9
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	18,7
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	0,01	0,03	17,2
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,03	0,03	17,2
Nowotwory niezdefiniowane	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,02	0,05	34,5
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,02	0,02	17,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	15,1
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	40,9
Zespoły mielodysplastyczne	PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00	0,03	29,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	19,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3⁵¹. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.2.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

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

C91	D76	C48	C08	C35	C60	C15	C62
C92	C96	C49	C09	C36	C61	C16	C43
C93	D46	C66	C10	C37	C68	C17	C44
C94	D45	C67	C11	C38	C25	C18	C76

⁵¹Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych wyłącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

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

C95	D47	C00	C12	C39	C47	C19	C77
C90	D75	C01	C13	C50	C73	C20	C78
C81	C69	C02	C14	C51	C74	C21	C79
C82	C70	C03	C30	C52	C75	C22	C80
C83	C71	C04	C31	C53	C64	C23	C97
C84	C72	C05	C32	C54	C65	C24	
C85	C45	C06	C33	C55	C40	C26	
C88	C46	C07	C34	C57	C41	C56	

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.2.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

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

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	13,65	47,82	47,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	5,19	18,17	65,99
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	2,92	10,24	76,23
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,13	3,95	80,18
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,01	3,52	83,70
PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,80	2,81	86,51
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,63	2,21	88,72
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,56	1,96	90,68

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44	1,53	92,21
PORADNIA OKULISTYCZNA PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCyny NUKLEARNEJ	0,24	0,84	93,06
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,18	0,62	93,67
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	0,17	0,58	94,26
PORADNIA CHOROBY ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	0,16	0,56	94,82
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	0,16	0,56	95,38
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,13	0,45	95,83
PORADNIA CHIRURGII ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	0,11	0,40	96,22
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,10	0,36	96,58
PORADNIA RADIOTERAPII	0,10	0,35	96,94
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08	0,27	97,21
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,07	0,24	97,45
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	0,07	0,23	97,69
PORADNIA GENETYCZNA	0,07	0,23	97,92
PORADNIA PEDIATRYCZNA	0,06	0,21	98,12
SZCZEPIEŃ DLA DZIECI Z GRUP WYSOKIEGO RYZYKA	0,05	0,17	98,29
PORADNIA NEFROLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,15	98,44
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	0,04	0,15	98,59
PORADNIA UROLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,14	98,74
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,04	0,13	98,86
POZOSTAŁE PORADNIE	0,32	1,14	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Porównanie rozkładu porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych w wyróżnionych typach poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.5.

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

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	55,5	44,5
kujawsko-pomorskie	78,2	21,8
lubelskie	86,5	13,5
lubuskie	55,6	44,4
łódzkie	87,2	12,8
małopolskie	77,6	22,4
mazowieckie	69,9	30,1
opolskie	65,0	35,0
podkarpackie	33,3	66,7
podlaskie	94,9	5,1
pomorskie	93,1	6,9
śląskie	77,5	22,5
świętokrzyskie	87,1	12,9
warmińsko-mazurskie	88,7	11,3
wielkopolskie	76,3	23,7
zachodniopomorskie	88,5	11,5
Polska	78,4	21,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Poradnia hematologiczna dla dzieci

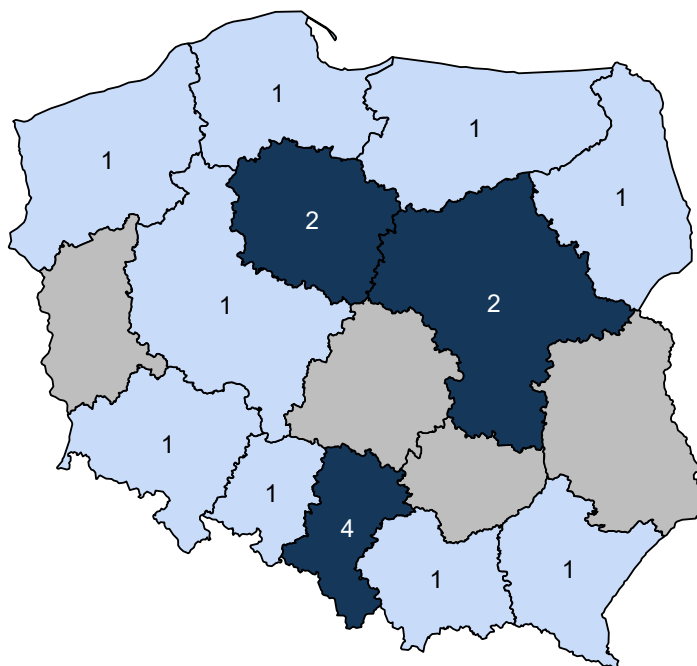
W województwie mazowieckim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

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

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

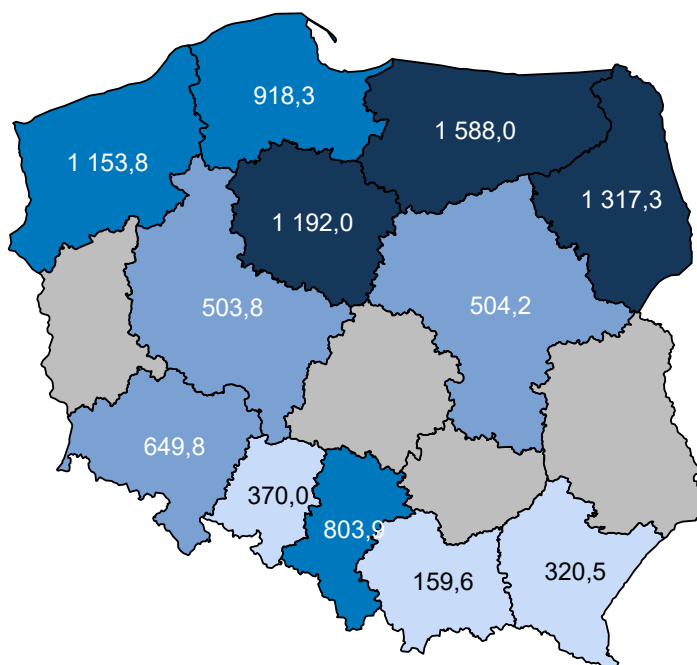
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

1 119,2 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁵². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 430,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 688,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 61,5% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.1⁵³. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia hematologiczna dla dzieci w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	119,14
PORADNIA OSTEOPOROZY	77,64
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	69,03
PORADNIA PRELUKSACYJNA	54,58
PORADNIA WAD POSTAWY	25,43
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	17,01
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	11,35
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	10,93
PORADNIA GENETYCZNA	10,46
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	9,79
PORADNIA ANDROLOGICZNA	6,50
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	5,20
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	4,87
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	3,84
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	3,56
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,98
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,05
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,03
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,03
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]

⁵²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

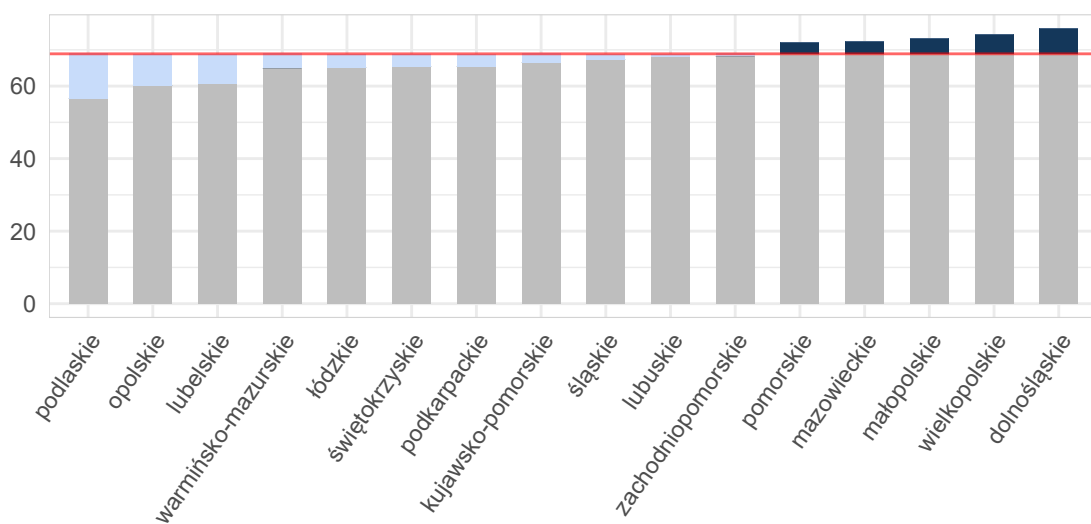
⁵³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	1 119,15	430,52	61,53	54,86

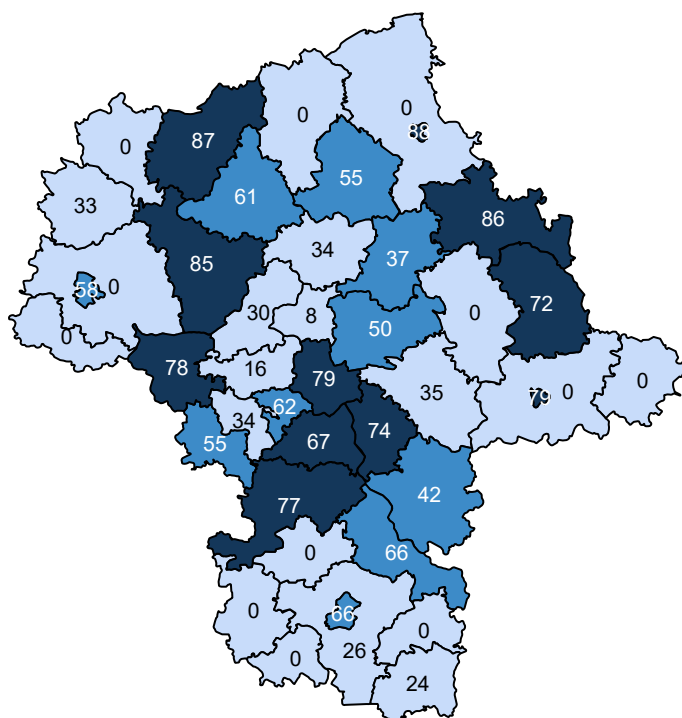
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,61.

Tabela 2.2.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Białaczki	0,20	0,06	4,2	3,11	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,28	0,23	5,7	1,20	-
Nowotwory kości	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,00	0,00	0,1	1,50	-
Zespoły histiocytarne	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematoonkologiczne dziecięce razem	0,49	0,30	10,1	1,61	-
choroby spoza grupy	4,32	2,50	89,9	1,73	154

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

rozpoznanie) wyniósł 100%, z czego 52% porad stanowiły porady typu W11⁵⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 30%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Białaczk	100,00	99,01	-	-	-	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	99,27	21,09	-	-	28,36	-	-
Nowotwory kości	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	99,59	54,62	-	-	16,02	-	-
choroby spoza grupy	99,98	51,64	-	-	6,06	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Białaczk	96,54	31,15	-	0,07	2,65	0,07	2,43
Chłoniaki	97,29	27,11	-	-	6,33	-	0,90
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	93,35	37,37	-	0,03	21,54	0,56	-
Nowotwory kości	100,00	63,16	-	-	15,79	-	-
Nowotwory narządów płciowych	84,38	40,62	-	15,62	-	-	-
Nowotwory nerek	94,68	18,09	-	1,06	7,45	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	80,00	50,00	-	-	20,00	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	91,61	72,26	-	1,94	11,61	-	-
Nowotwory skóry	83,33	50,00	-	-	16,67	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	92,21	35,06	-	3,90	8,44	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	85,00	37,50	-	-	17,50	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	7,14	-	-	7,14	-	-
Zespoły histiocytarne	96,25	37,50	-	-	12,50	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	42,86	-	-	4,76	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	94,33	35,81	-	0,33	14,24	0,33	0,69
choroby spoza grupy	91,34	28,97	-	0,02	19,83	0,15	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie mazowieckim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.13.

⁵⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
07.0001	Szpital Bielański im. ks. Jerzego Popiełuszki SP ZOZ	m. st. Warszawa
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 4 największych podgrup					choroby spoza grupy [tys.]
	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Białaczki [tys.]	Zespoły histiocytarne [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	razem [tys.]	
07.0001	0,12	-	-	-	0,12	0,97
07.0017	0,15	0,20	0,00	0,00	0,37	3,35
Woj.	0,28	0,20	0,00	0,00	0,49	4,32

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,7 tys. porad dla 2,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 51,9%.

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
07.0001	1,09	0,71	1,54	99,73	35,32	-	-	31,11	-	-
07.0017	3,72	2,05	1,82	100,00	56,84	-	-	-	-	-
Woj.	4,81	2,70	1,78	99,94	51,94	-	-	7,07	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie mazowieckim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁵ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.17.

⁵⁵Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	98,75	1,15	0,10
lubelskie	97,44	2,56	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	99,49	0,51	-
mazowieckie	97,94	2,06	-
opolskie	95,64	4,36	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,66	0,34	-
pomorskie	99,95	0,05	-
śląskie	98,57	1,38	0,05
świętokrzyskie	95,45	4,55	-
warmińsko-mazurskie	99,68	0,32	-
wielkopolskie	99,94	0,06	-
zachodniopomorskie	99,55	0,45	-
Polska	99,17	0,81	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
07.0001	-	48,58	-	51,42	42,54	55	39,80	34,77	25,43
07.0017	-	99,19	0,81	-	40,90	178	26,08	38,16	35,76
Woj.	-	87,69	0,62	11,69	41,26	152	29,20	37,39	33,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

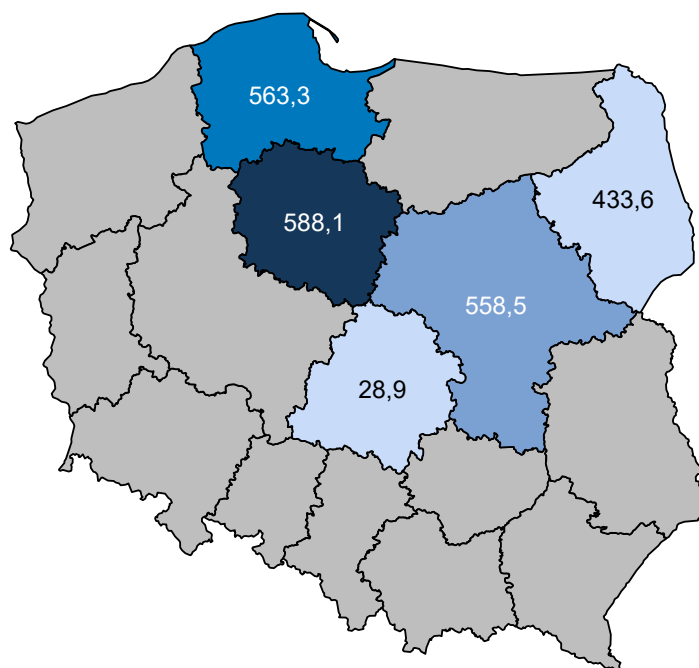
Tabela 2.2.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
07.0001	1	0,28	0,09	0,00	100,00	0,46	-	-	-	-	-
07.0017	1	1,33	0,37	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,61	0,46	0,00	100,00	0,67	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia onkologiczna dla dzieci

W województwie mazowieckim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.18.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia onkologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 475,1 tys. porad (por. Tabela 2.2.19)⁵⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 355,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 120,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 25,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.2⁵⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ONKOLOGICZNA	340,39
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	4,95
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	4,60
PORADNIA RADIOTERAPII	2,81
PORADNIA CHEMIOTERAPII	2,36

⁵⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁵⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA MEDYCZYNY NUKLEARNEJ	0,00

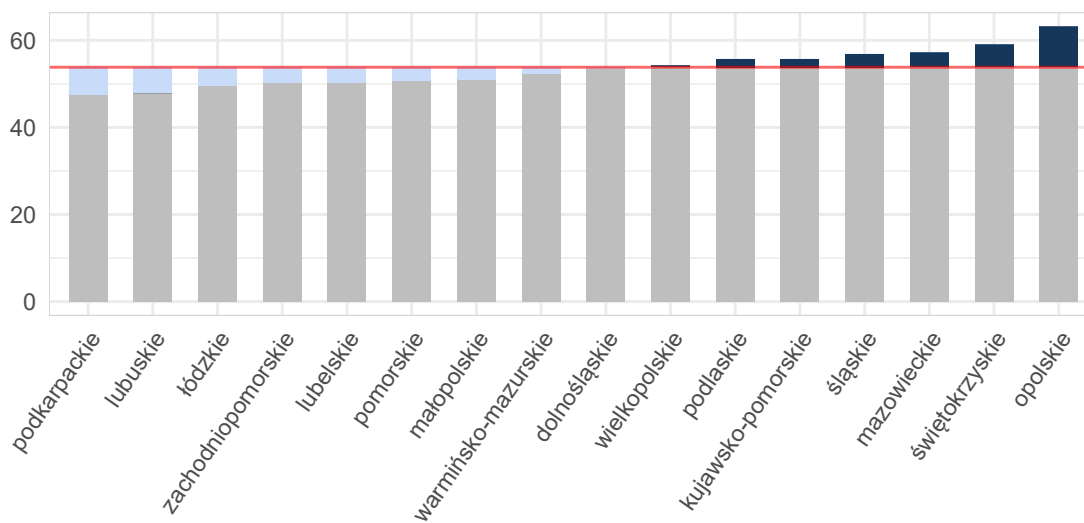
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia onkologiczna	475,11	355,10	25,26	14,18

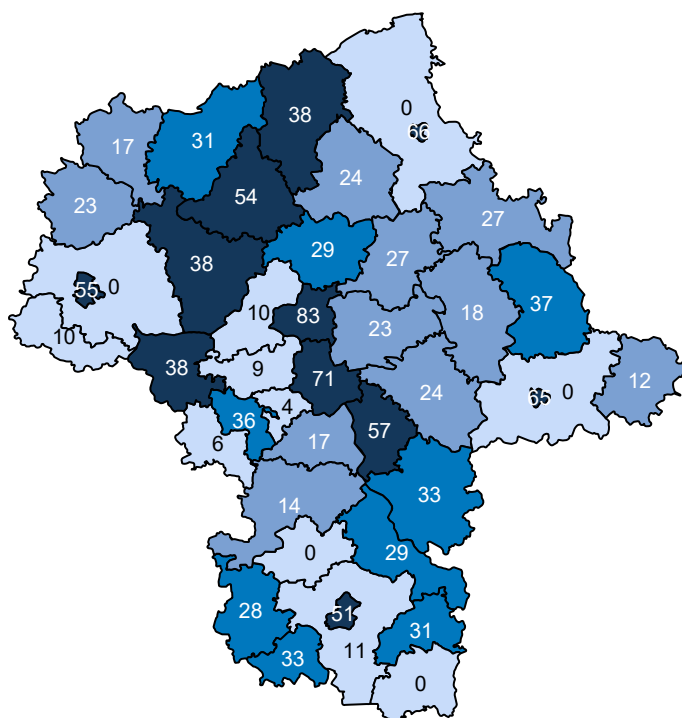
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 3,45.

Tabela 2.2.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Białaczki	0,03	0,02	0,5	1,53
Chłoniaki	0,13	0,05	2,4	2,78
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,00	0,00	0,0	1,00
Nowotwory kości	0,52	0,11	9,9	4,61
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,00	0,2	2,20
Nowotwory nerek	0,03	0,02	0,5	1,75
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,01	0,2	2,17
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,00	0,00	0,1	1,00
Nowotwory skóry	0,00	0,00	0,0	1,00
Nowotwory tkanek miękkich	0,18	0,06	3,4	2,84
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,07	0,02	1,3	2,68
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,00	0,00	0,1	3,00
Zespoły histiocytarne	0,10	0,04	1,9	2,22
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	1,09	0,32	20,4	3,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 37% porad stanowiły porady typu W11⁵⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 34%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Białaczk	100,00	92,31	-	-	-	-	-
Chłoniaki	100,00	41,41	-	-	-	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	100,00	-	-	-	100,00	-	-
Nowotwory kości	100,00	28,76	-	-	0,38	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	27,27	-	-	-	-	-
Nowotwory nerek	100,00	25,00	-	-	-	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	7,69	-	-	7,69	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	33,33	-	-	33,33	-	-
Nowotwory skóry	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	42,86	-	-	2,75	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	38,81	-	-	2,99	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	26,00	-	-	3,00	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	100,00	34,19	-	-	1,38	-	-
choroby spoza grupy	99,81	37,91	-	-	54,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Białaczk	100,00	16,46	-	-	0,49	-	-
Chłoniaki	99,47	30,77	-	0,27	0,27	0,27	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	85,37	63,41	-	-	17,07	-	-
Nowotwory kości	100,00	28,31	-	-	0,73	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	10,34	-	-	1,72	-	-
Nowotwory nerek	100,00	13,15	-	-	0,40	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	9,52	-	-	4,76	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	98,57	48,57	-	1,43	3,57	-	-
Nowotwory skóry	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	99,04	38,46	-	0,96	1,68	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	24,45	-	-	2,40	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	10,00	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	98,83	18,71	-	1,17	2,34	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	99,45	26,74	-	0,31	1,50	0,03	-
choroby spoza grupy	98,01	36,96	-	0,10	35,04	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie mazowieckim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.25.

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
07.0017	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny	m. st. Warszawa
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 8 największych podgrup									
	Nowotwory kości [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Zespoły histiocytarne [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Białaczki [tys.]	Nowotwory niezdefiniowane [tys.]	razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
07.0017	-	0,01	0,13	0,01	0,01	0,02	0,02	0,01	0,21	0,08
07.0044	0,52	0,17	-	0,09	0,06	0,01	0,00	0,00	0,87	4,16
Woj.	0,52	0,18	0,13	0,10	0,07	0,03	0,03	0,01	1,09	4,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,0 tys. porad dla 3,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 37,2%.

Tabela 2.2.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
07.0017	0,29	0,15	1,92	100,00	51,71	-	-	-	-	-
07.0044	5,04	3,14	1,60	99,84	36,31	-	-	45,76	-	-
Woj.	5,33	3,29	1,62	99,85	37,15	-	-	43,25	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie mazowieckim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana

⁵⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.29.

Tabela 2.2.27: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	99,86	0,14	-
lubelskie	98,18	1,82	-
lubuskie	97,22	2,78	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	99,79	0,21	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,36	0,64	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,33	0,67	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,71	0,29	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

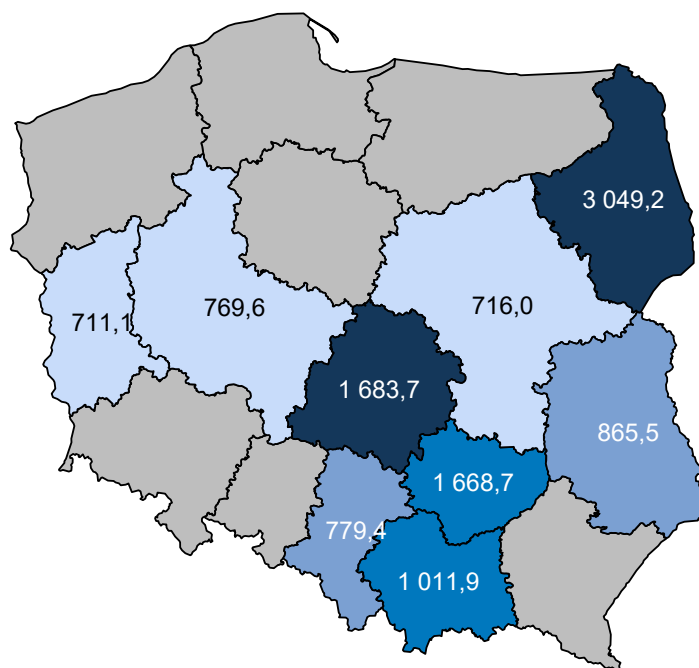
ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
07.0017	-	28,42	71,58	-	21,58	7	31,16	18,49	50,34
07.0044	-	11,98	88,02	-	6,08	75	47,27	13,98	38,75
Woj.	-	12,88	87,12	-	6,91	73	46,39	14,23	39,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
07.0017	1	0,15	0,03	0,00	100,00	0,50	-	-	-	-	-
07.0044	1	1,95	0,41	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	2,15
Woj.	-	2,10	0,44	0,00	100,00	0,58	-	-	-	-	2,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.2.8: PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia onkologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 475,1 tys. porad (por. Tabela 2.2.31)⁶⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 355,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 120,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 25,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.3⁶¹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ONKOLOGICZNA	340,39
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	4,95
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	4,60
PORADNIA RADIOTERAPII	2,81
PORADNIA CHEMIOTERAPII	2,36

⁶⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁶¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA MEDYCZYNY NUKLEARNEJ	0,00

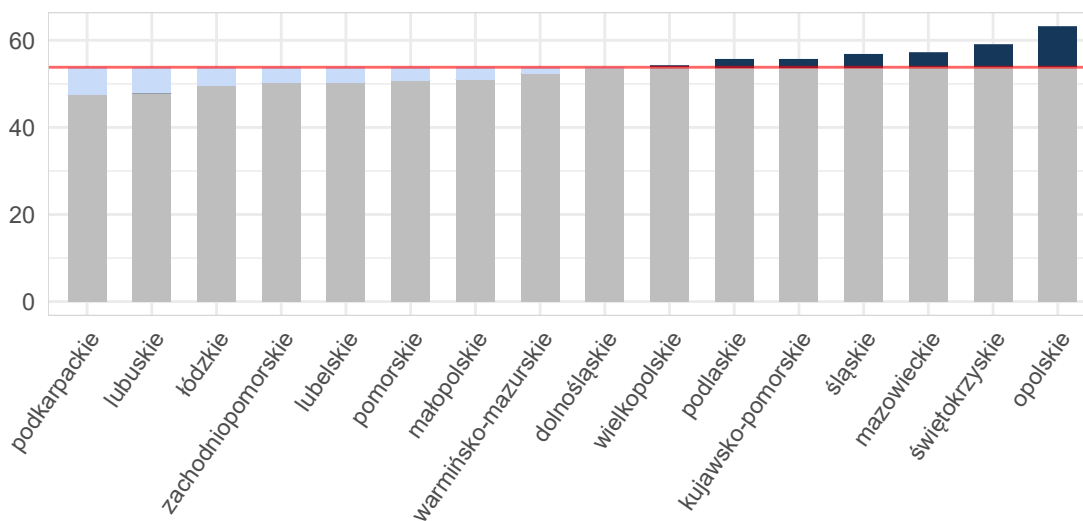
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia onkologiczna	475,11	355,10	25,26	14,18

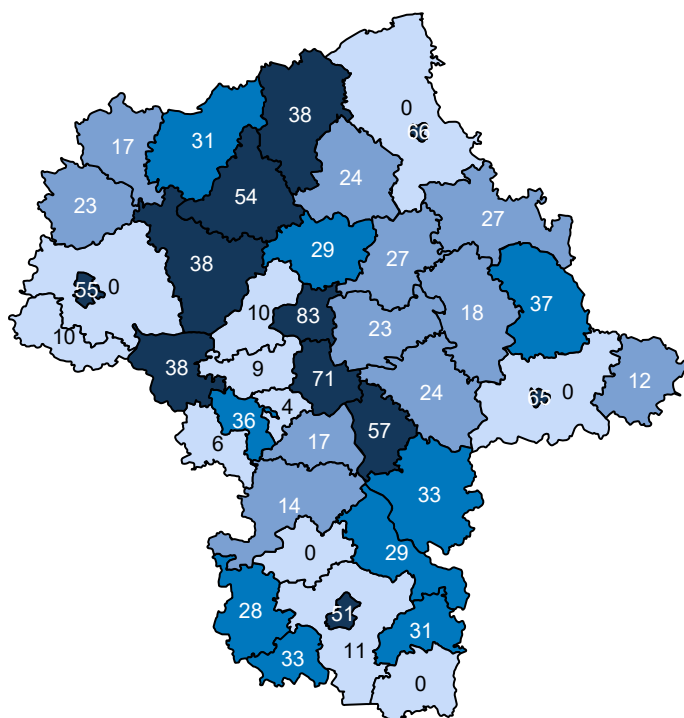
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,85. Tabela 2.2.33 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.34. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 100%, z czego 50% porad stanowiły porady typu W11⁶². W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 93%, 33%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Białaczki	100,00	29,73	-	-	2,70	-	-
Chłoniaki	100,00	23,05	-	-	0,39	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	100,00	37,50	-	-	-	-	-
Nowotwory kości	100,00	63,27	-	-	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	20,93	-	-	2,33	-	-
Nowotwory nerek	100,00	32,08	-	-	1,25	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	23,08	-	-	-	-	-

⁶²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	84,58	-	-	1,46	-	-
Nowotwory skóry	100,00	46,15	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	40,99	-	-	0,23	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	27,21	-	-	1,98	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	14,22	-	-	1,96	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	53,15	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	100,00	49,39	-	-	1,23	-	-
choroby spoza grupy	99,94	50,97	-	-	19,02	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.34: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Białaczki	89,97	38,78	-	9,77	0,80	0,07	-
Chłoniaki	87,45	21,77	-	11,97	1,23	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	94,55	31,14	-	-	28,86	-	-
Nowotwory kości	89,54	34,77	-	10,15	1,54	-	-
Nowotwory narządów płciowych	84,86	15,54	-	13,55	3,98	-	-
Nowotwory nerek	91,45	27,66	-	8,46	1,46	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	97,92	22,92	-	-	6,25	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	89,92	65,93	-	9,75	1,46	-	-
Nowotwory skóry	97,30	56,76	-	-	2,70	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	91,96	32,69	-	7,87	0,52	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	87,29	28,84	-	12,50	1,63	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	99,39	17,33	-	-	2,43	-	-
Zespoły histiocytarne	95,62	40,98	-	2,58	4,38	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	55,56	-	-	8,89	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	90,49	36,69	-	8,67	3,85	0,02	-
choroby spoza grupy	93,89	31,22	-	0,28	22,47	0,02	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie mazowieckim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.35). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.2.36.

Tabela 2.2.35: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
07.0011	Instytut Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka w Warszawie	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.36: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 8 największych podgrup									
	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego [tys.]	Zespoły histiocytarne [tys.]	Nowotwory kości [tys.]	razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
07.0011	1,10	0,56	0,44	0,40	0,26	0,20	0,11	0,05	3,25	3,58
Woj.	1,10	0,56	0,44	0,40	0,26	0,20	0,11	0,05	3,25	3,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,8 tys. porad dla 3,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.37. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 50,2%.

Tabela 2.2.37: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
07.0011	6,83	3,02	2,26	99,97	50,21	-	-	10,54	-	-
Woj.	6,83	3,02	2,26	99,97	50,21	-	-	10,54	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.38 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie mazowieckim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.39 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁶³ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.40.

Tabela 2.2.38: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	99,75	0,25	-
lubuskie	99,85	0,15	-
łódzkie	92,37	7,63	-
małopolskie	99,91	0,09	-
mazowieckie	99,61	0,39	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-

⁶³Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.38: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
podlaskie	98,83	1,17	-
pomorskie	98,31	1,69	-
śląskie	99,42	0,58	-
świętokrzyskie	99,82	0,18	-
warmińsko-mazurskie	99,33	0,67	-
wielkopolskie	98,22	1,78	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	98,41	1,59	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.39: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
07.0011	-	-	100,00	-	0,01	-	21,12	22,02	56,86
Woj.	-	-	100,00	-	0,01	-	21,12	22,02	56,86

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.40: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zadow. [%]	Udział porad W11 w zadow. [%]	Udział porad W21 w zadow. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zadow. [%]
07.0011	1	3,88	0,82	0,00	100,00	0,50	-	-	-	-	0,54
Woj.	-	3,88	0,82	0,00	100,00	0,50	-	-	-	-	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.5 Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci

W województwie mazowieckim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.41.

Tabela 2.2.41: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	0,36	355,00	1
łódzkie	1,91	956,00	2
małopolskie	5,01	5 007,00	1
mazowieckie	3,17	3 172,00	1
śląskie	2,91	2 909,00	1
wielkopolskie	0,42	424,00	1

Tabela 2.2.41: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

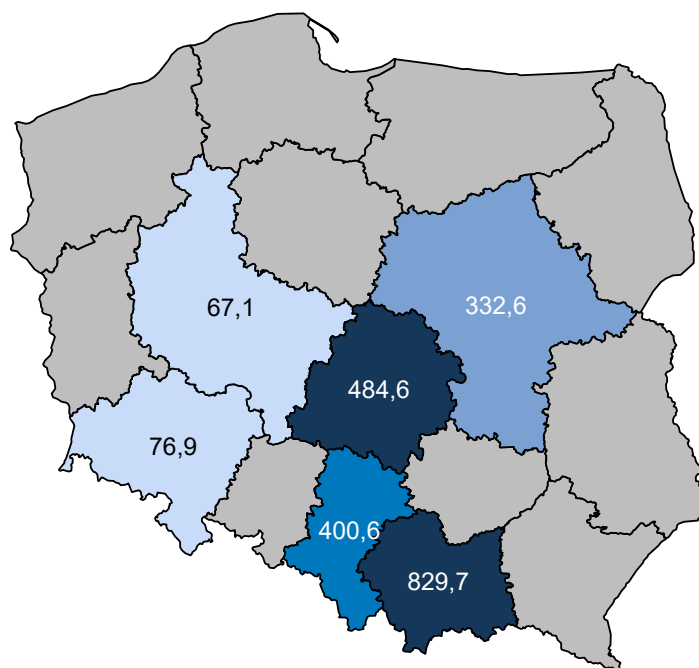
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
Polska	13,78	1 968,43	7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.10: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.11: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 3 253,8 tys. porad (por. Tabela 2.2.42)⁶⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 1 225,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 2 028,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 62,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.4⁶⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.42: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	789,26
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	150,03
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	104,33
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	81,06
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	33,52
PORADNIA PROKTologiczna	28,00
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	18,93

⁶⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁶⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.42: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	11,33
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	4,74
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	2,64
PORADNIA KONTROLI ROZRUSZNIKÓW I KARDIOWERTERÓW	1,42
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,14
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,11
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,01
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

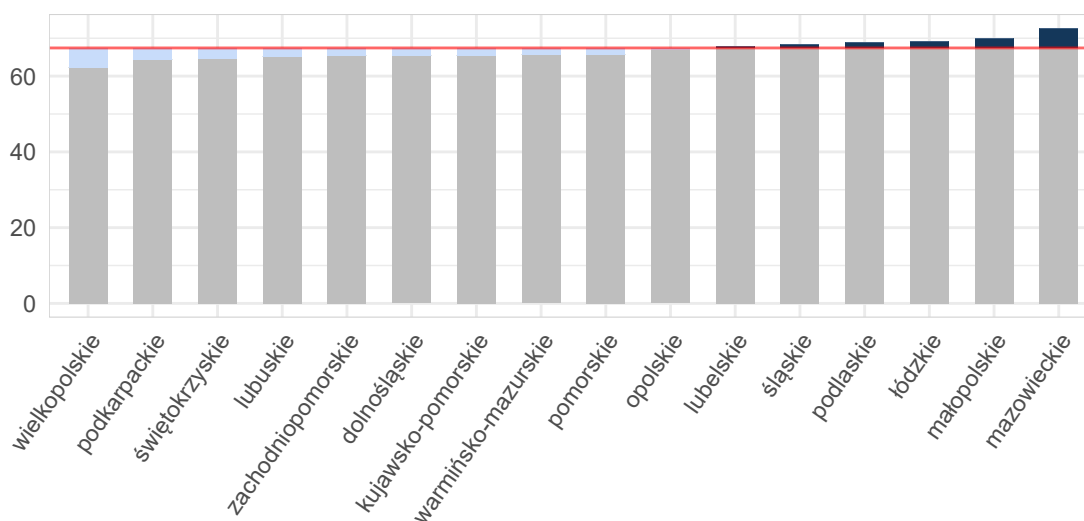
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.43: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

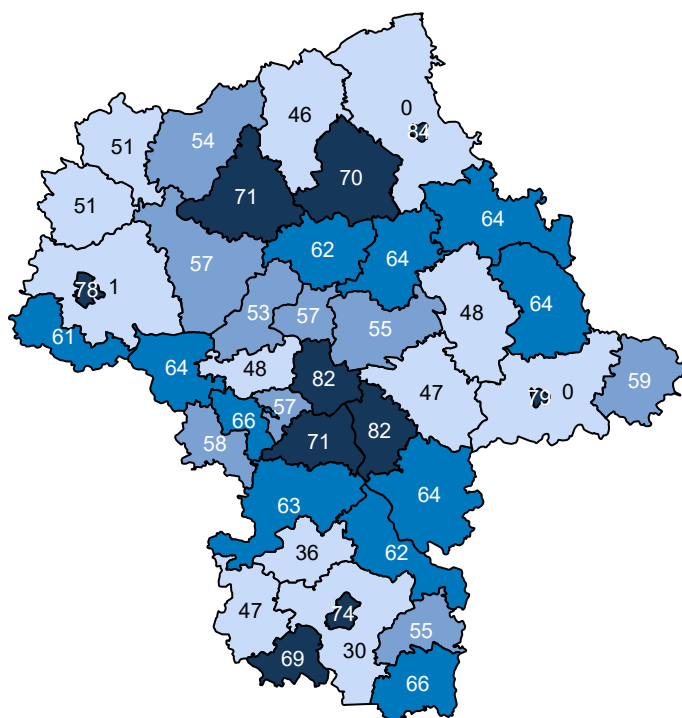
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	3 253,80	1 225,53	62,34	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.12: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,55.

Tabela 2.2.44: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Chłoniaki	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory kości	0,29	0,10	9,0	2,91	-
Nowotwory narządów płciowych	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,02	0,02	0,5	1,13	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,01	0,00	0,3	2,00	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Zespoły histiocytarne	0,01	0,01	0,3	1,00	-
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematoonkologiczne dziecięce razem	0,33	0,13	10,3	2,55	-
choroby spoza grupy	2,85	1,69	89,7	1,68	197

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.45 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.46. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 74% porad stanowiły porady typu W11⁶⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 68%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Chłoniaki	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory kości	99,65	58,95	-	0,35	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	52,94	-	-	-	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	20,00	-	-	-	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	99,69	57,06	-	0,31	-	-	-
choroby spoza grupy	99,02	75,54	-	0,98	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.46: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Białaczki	75,00	75,00	-	25,00	-	-	-
Chłoniaki	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Nowotwory kości	99,66	58,56	-	0,34	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	17,24	-	-	-	-	-
Nowotwory nerek	100,00	63,93	-	-	-	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Nowotwory skóry	96,88	31,25	-	3,12	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	90,38	37,50	-	9,62	-	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	22,50	-	-	-	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	95,83	62,50	-	4,17	-	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	97,78	49,21	-	2,22	-	-	-
choroby spoza grupy	96,45	68,62	-	3,55	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie mazowieckim. Liczba tego typu poradni wynosiła

⁶⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.47). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.48.

Tabela 2.2.47: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
07.0044	Instytut Matki i Dziecka	m. st. Warszawa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.48: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup						choroby spoza grupy [tys.]
	Nowotwory kości [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [tys.]	Zespoły histiocytarne [tys.]	Chłoniaki [tys.]	razem [tys.]	
07.0044	0,29	0,02	0,01	0,01	0,00	0,33	2,85
Woj.	0,29	0,02	0,01	0,01	0,00	0,33	2,85

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,2 tys. porad dla 1,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.49). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,8. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 73,6%.

Tabela 2.2.49: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
07.0044	3,17	1,81	1,75	99,09	73,64	-	0,91	-	-	-
Woj.	3,17	1,81	1,75	99,09	73,64	-	0,91	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.50 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie mazowieckim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.51 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁶⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.52.

⁶⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.50: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	96,77	3,23	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	96,11	3,89	-
małopolskie	99,83	0,13	0,04
mazowieckie	99,93	0,07	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	98,26	1,74	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	99,79	0,21	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,21	0,79	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,14	0,84	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.51: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
07.0044	-	100,00	-	-	50,03	204	36,60	20,62	42,78
Woj.	-	100,00	-	-	50,03	204	36,60	20,62	42,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.52: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]	
07.0044	1	1,36	0,32	0,00	98,89	0,67	-	1,11	-	-	-	0,52
Woj.	-	1,36	0,32	0,00	98,89	0,67	-	1,11	-	-	-	0,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ

przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ⁶⁸. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)⁶⁹, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

Tabela 2.3.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

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

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.3.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej⁷⁰.

⁶⁸World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

⁶⁹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

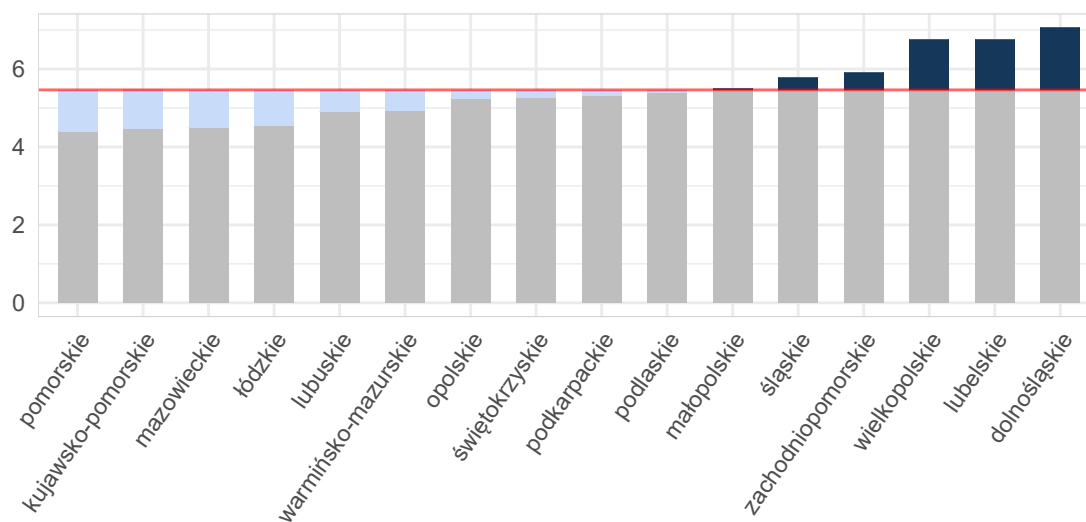
⁷⁰Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarci POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarci POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	201	1	-	5	6,92	0,03	-	0,17
kujawsko-pomorskie	93	-	-	2	4,46	-	-	0,10
lubelskie	141	-	-	3	6,61	-	-	0,14
lubuskie	49	-	-	1	4,82	-	-	0,10
łódzkie	109	-	-	4	4,39	-	-	0,16
małopolskie	184	-	-	5	5,44	-	-	0,15
mazowieckie	237	-	1	7	4,42	-	0,02	0,13
opolskie	51	-	-	3	5,14	-	-	0,30
podkarpackie	108	-	-	5	5,08	-	-	0,24
podlaskie	63	-	1	2	5,31	-	0,08	0,17
pomorskie	97	-	-	6	4,19	-	-	0,26
śląskie	259	-	-	9	5,68	-	-	0,20
świętokrzyskie	66	-	-	-	5,27	-	-	-
warmińsko-mazurskie	70	1	-	-	4,87	0,07	-	-
wielkopolskie	230	1	-	5	6,61	0,03	-	0,14
zachodniopomorskie	96	-	-	6	5,62	-	-	0,35
Polska	2 054	-	-	-	5,34	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

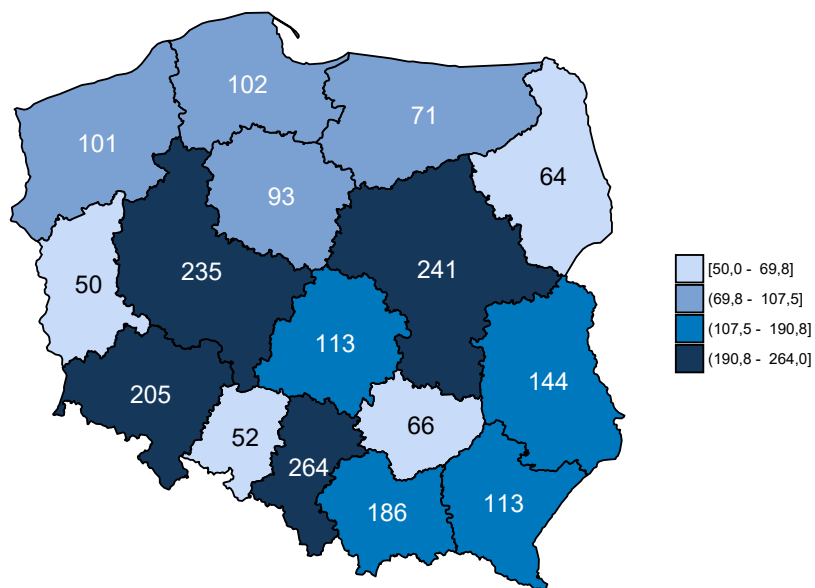
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

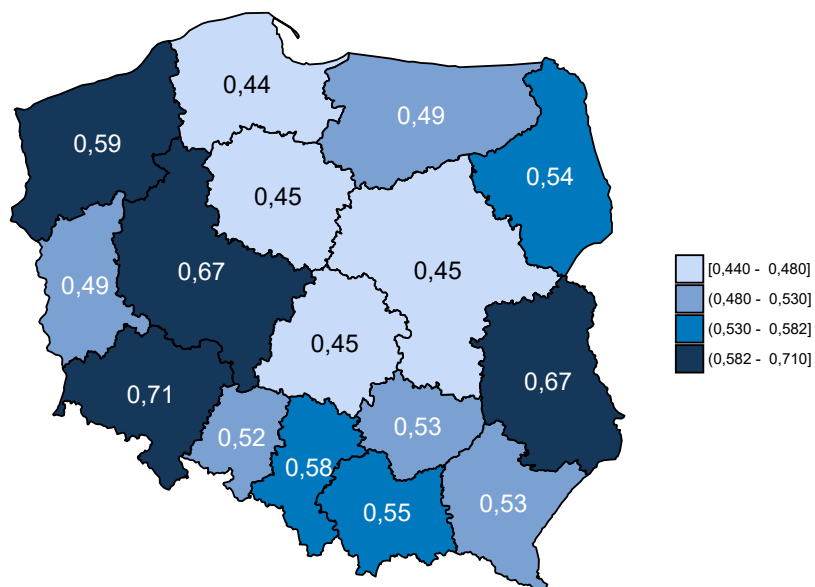
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. Należy zwrócić uwagę, że jeden świadczeniodawca może realizować świadczenia na wielu zakresach. Analizując poniższe mapy można zauważyć, że liczebność świadczeń objętych umowami różni się względem województw. W regionach, gdzie więcej umów zawieranych jest na poszczególne zakresy świadczeń, konieczna jest odpowiednia koordynacja udzielania tych świadczeń pomiędzy świadczeniodawcami.

Mapa 2.3.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

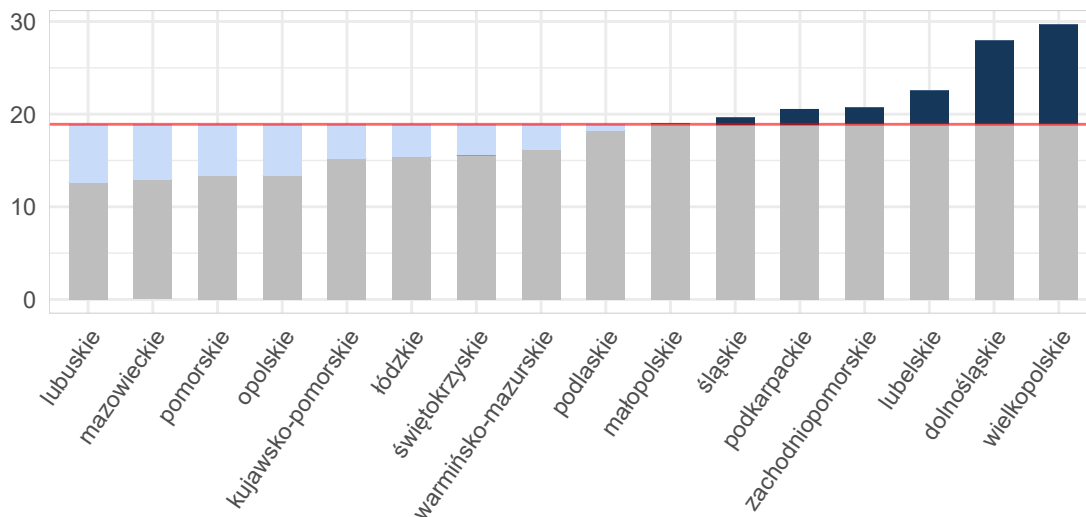
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

Tabela 2.3.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	0,80	0,00	-	0,01	27,69	0,03	-	0,21
kujawsko-pomorskie	0,31	-	-	0,00	15,02	-	-	0,14
lubelskie	0,48	-	-	0,00	22,36	-	-	0,19
lubuskie	0,13	-	-	0,00	12,48	-	-	0,10
łódzkie	0,38	-	-	0,00	15,25	-	-	0,20
małopolskie	0,64	-	-	0,01	18,80	-	-	0,21
mazowieckie	0,68	-	0,00	0,01	12,75	-	0,04	0,17
opolskie	0,13	-	-	0,00	13,09	-	-	0,30
podkarpackie	0,43	-	-	0,00	20,35	-	-	0,24
podlaskie	0,21	-	0,00	0,00	17,78	-	0,08	0,34
pomorskie	0,30	-	-	0,01	13,00	-	-	0,35
śląskie	0,88	-	-	0,01	19,37	-	-	0,31
świętokrzyskie	0,20	-	-	-	15,56	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,23	0,00	-	-	16,08	0,07	-	-
wielkopolskie	1,03	0,00	-	0,01	29,50	0,03	-	0,17
zachodniopomorskie	0,35	-	-	0,01	20,31	-	-	0,41
Polska	7,18	-	-	-	18,68	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

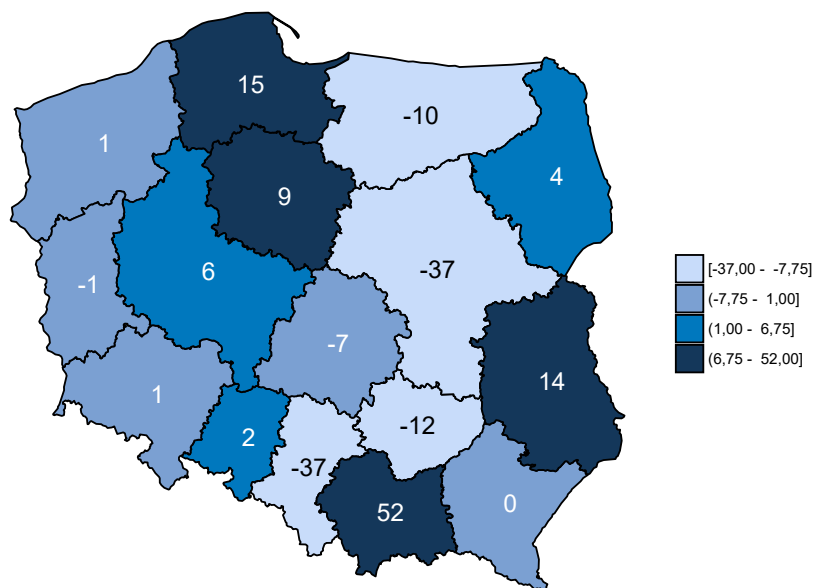


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.⁷¹

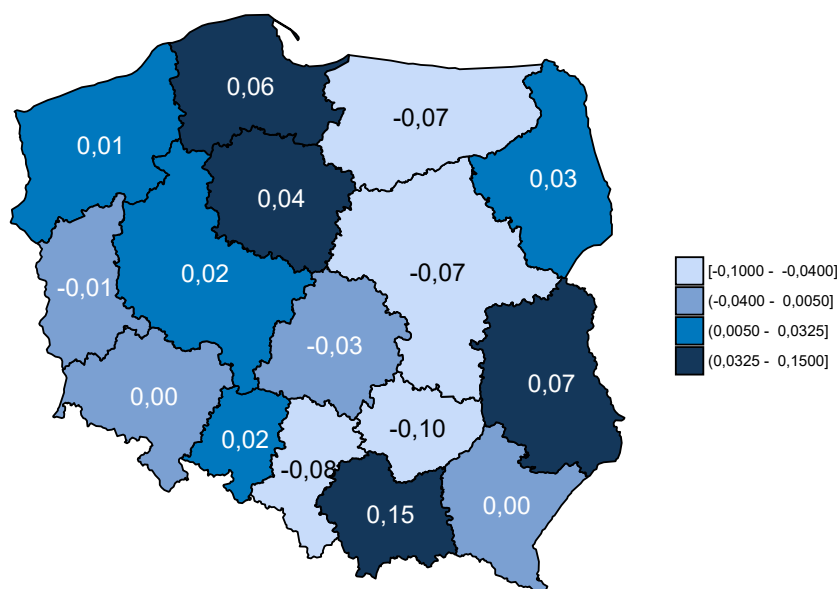
⁷¹W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.3.4 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na województwa oraz grupy wiekowe. Dane zawarte w tabeli są wyrażone w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.3.4: Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	0,1	0,1	0,2	0,4	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,0	0,0	0,1	0,2	-	-	-	-
lubelskie	0,0	0,1	0,1	0,2	-	-	-	-
lubuskie	0,0	0,0	0,1	0,0	-	-	-	-
łódzkie	0,0	0,1	0,1	0,2	-	-	-	-
małopolskie	0,1	0,1	0,2	0,3	-	-	-	-
mazowieckie	0,1	0,1	0,3	0,3	-	-	-	-
opolskie	0,0	0,0	0,0	0,1	-	-	-	-
podkarpackie	0,0	0,1	0,1	0,2	-	-	-	-
podlaskie	0,0	0,1	0,1	0,1	-	-	-	-
pomorskie	0,1	0,0	0,1	0,1	-	-	-	-
śląskie	0,1	0,2	0,3	0,3	-	-	-	-
świętokrzyskie	0,0	0,0	0,0	0,1	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,0	0,0	0,1	0,1	-	-	-	-
wielkopolskie	0,1	0,2	0,3	0,3	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	0,0	0,1	0,2	-	-	-	-
Polska	0,9	1,3	2,2	2,9	-	-	-	-

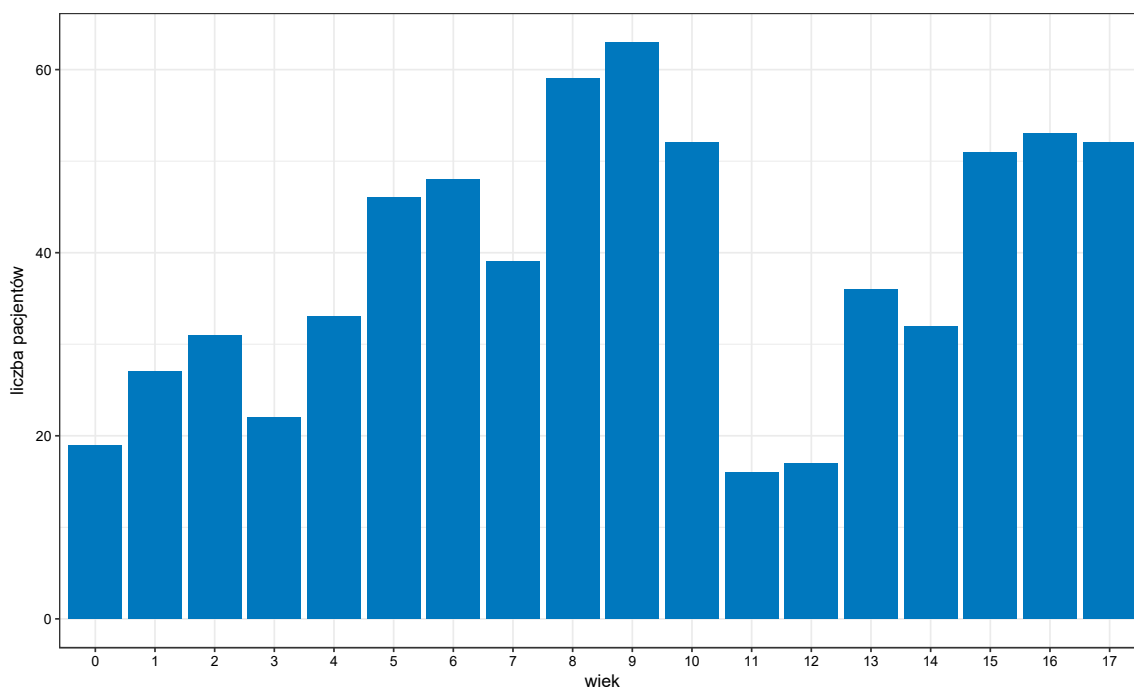
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie mazowieckim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 241 podmiotów, a skorzystało z nich 0,4 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarstwa POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.3.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie mazowieckim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 0 w analizowanej grupie.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Białaczki	0,06	0,13	2,1	19,2	99,2	-	0,8
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,10	0,12	1,2	17,1	99,2	-	0,8
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,05	0,10	1,9	14,7	99,0	-	1,0
Nowotwory tkanek miękkich	0,06	0,09	1,5	12,9	93,3	-	4,5
Nowotwory kości	0,02	0,07	3,7	10,3	100,0	-	-
Chłoniaki	0,02	0,04	1,9	5,8	100,0	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,02	0,03	1,6	4,8	100,0	-	-
Nowotwory nerek	0,02	0,03	1,9	4,1	100,0	-	-
Zespoły histiocytarne	0,02	0,03	1,4	4,1	92,9	-	7,1
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,02	1,1	2,2	100,0	-	-
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	2,0	2,0	100,0	-	-
Nowotwory skóry	0,00	0,01	2,2	1,6	100,0	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,01	1,1	1,3	100,0	-	-

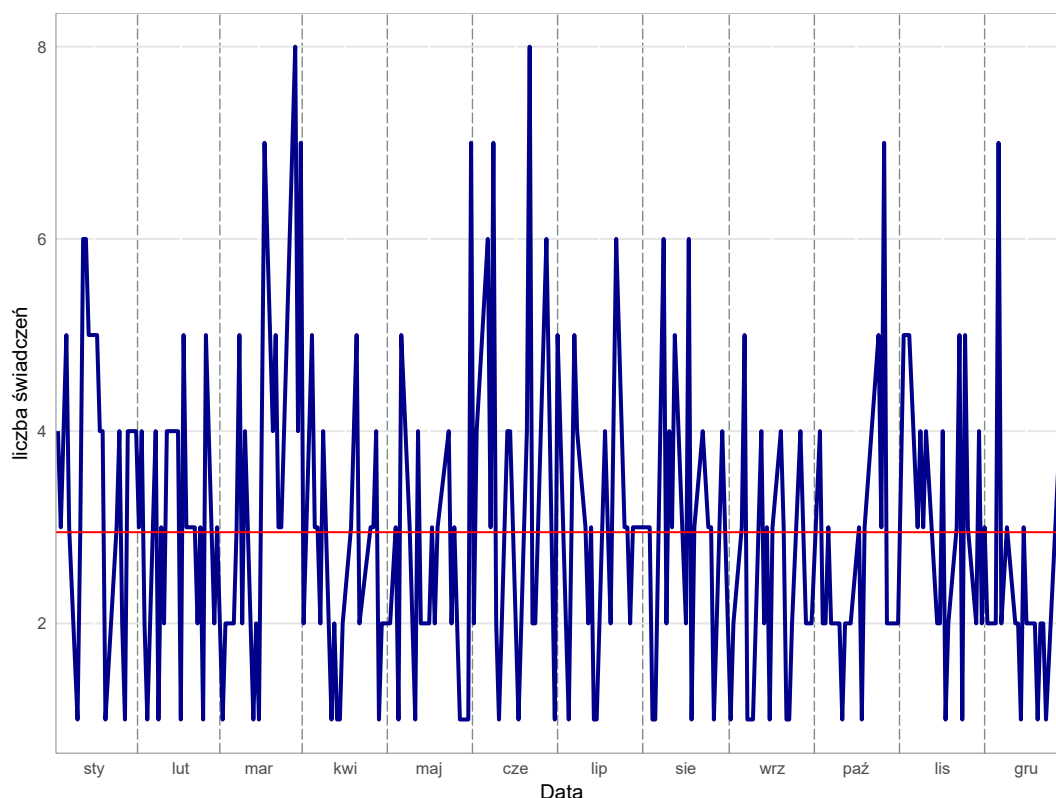
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Zespoły mielodysplastyczne	0,01	0,01	1,0	0,9	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.3.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie mazowieckim

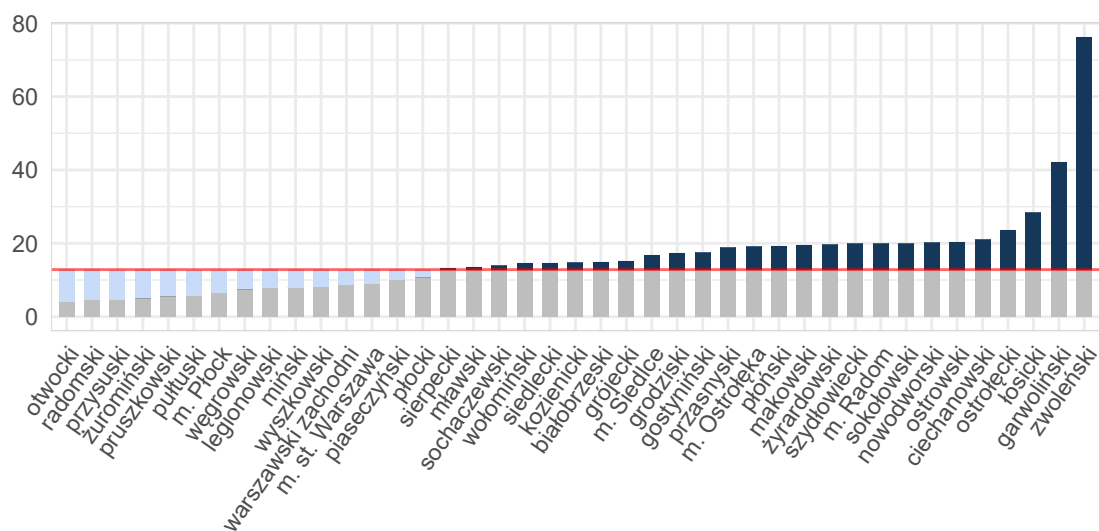
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa mazowieckiego.

Tabela 2.3.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
białobrzeski	3	0,00	0,00	-	8,95	11,93	14,92
ciechanowski	7	0,01	0,02	-	7,76	11,08	21,05
garwoliński	10	0,02	0,05	-	9,19	17,46	42,26
gostyniński	2	0,00	0,01	-	4,38	8,76	17,51
grodzki	7	0,01	0,02	12,50	7,64	8,73	17,46
grójecki	8	0,01	0,02	13,33	8,12	13,19	15,22
koziński	6	0,01	0,01	-	9,83	11,47	14,74
legionowski	4	0,01	0,01	-	3,50	6,12	7,87
łosicki	2	0,00	0,01	-	6,34	9,51	28,53
makowski	3	0,00	0,01	11,11	6,55	8,73	19,64
miński	8	0,01	0,01	-	5,25	5,91	7,88
mławski	4	0,01	0,01	-	5,43	10,85	13,57
nowodworski	8	0,01	0,02	12,50	10,12	13,92	20,25
ostrołęcki	5	0,01	0,02	-	5,63	7,88	23,65
ostrowski	5	0,01	0,02	6,67	6,80	10,88	20,39
otwocki	3	0,00	0,00	40,00	2,43	3,24	4,05
piaseczyński	9	0,02	0,02	50,00	5,01	8,91	10,03
płocki	3	0,00	0,01	-	2,70	3,60	10,79
płoński	6	0,01	0,02	-	6,83	11,38	19,34
pruskowski	4	0,01	0,01	-	2,47	5,57	5,57
przasnyski	3	0,01	0,01	10,00	5,66	15,09	18,86
przysuski	2	0,00	0,00	-	4,72	4,72	4,72
pułtuski	2	0,00	0,00	-	3,87	3,87	5,80
radomski	4	0,01	0,01	-	2,64	3,96	4,62
siedlecki	5	0,00	0,01	-	6,13	6,13	14,71
sierpecki	4	0,01	0,01	-	7,59	11,38	13,28
sochaczewski	7	0,01	0,01	8,33	8,22	12,91	14,09
sokołowski	3	0,01	0,01	-	5,47	10,93	20,05
szydłowiecki	3	0,01	0,01	12,50	7,49	14,97	19,96
warszawski	5	0,01	0,01	20,00	4,38	7,01	8,77
zachodni							
węgrowski	3	0,00	0,00	-	4,49	5,99	7,48
wołomiński	13	0,02	0,04	25,71	5,45	9,23	14,68
wyszkowski	5	0,01	0,01	-	6,76	8,11	8,11
zwoleński	3	0,00	0,03	3,57	8,18	13,63	76,31
żuromiński	1	0,00	0,00	-	2,53	2,53	5,05
żyrardowski	5	0,01	0,02	6,67	6,56	11,82	19,69
m. Ostrołęka	5	0,01	0,01	30,00	9,55	13,37	19,11
m. Płock	4	0,00	0,01	-	3,30	3,30	6,60
m. Radom	15	0,02	0,04	25,58	6,98	11,63	20,00
m. Siedlce	4	0,01	0,01	30,77	5,19	10,39	16,88
m. st. Warszawa	34	0,08	0,16	4,46	1,94	4,45	8,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
białobrzegi	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-	-
ciechanowski	-	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
garwoliński	0,00	0,02	0,01	0,01	-	-	-	-
gostyniński	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
grodziski	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
grójecki	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
kozienicki	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
legionowski	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
łosicki	-	-	0,00	0,01	-	-	-	-
makowski	-	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
miński	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
mławski	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
nowodworski	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
ostrołęcki	0,00	-	0,01	0,00	-	-	-	-
ostrowski	-	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
otwocki	0,00	-	0,00	0,00	-	-	-	-
piaseczyński	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
płocki	-	-	0,00	0,01	-	-	-	-
płoński	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
pruszkowski	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
przasnyski	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
przysuski	-	-	-	0,00	-	-	-	-
pułtuski	-	0,00	-	0,00	-	-	-	-
radomski	0,00	0,00	-	0,00	-	-	-	-
siedlecki	0,00	-	0,00	0,01	-	-	-	-
sierpecki	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
sochaczewski	-	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
sokołowski	0,00	-	-	0,01	-	-	-	-
szymborowski	-	-	0,01	0,00	-	-	-	-
warszawski zachodni	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
węgrowski	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
wołomiński	0,00	0,01	0,01	0,01	-	-	-	-
wyszowski	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
zwoleński	-	-	0,02	0,01	-	-	-	-
żuromiński	-	-	-	0,00	-	-	-	-
żyrardowski	0,00	-	0,01	0,00	-	-	-	-
m. Ostrołęka	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
m. Płock	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
m. Radom	0,01	0,00	0,02	0,02	-	-	-	-
m. Siedlce	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
m. st. Warszawa	0,03	0,02	0,06	0,05	-	-	-	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie mazowieckim

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

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie mazowieckim

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

2.4 Kadry medyczne

Informacje dotyczące kadry medycznej za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>. Jednocześnie informujemy, że w kolejnej edycji map potrzeb zdrowotnych planowane jest przedstawienie sytuacji kadrowej w zawodach medycznych oraz w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

2.5 Zasoby sprzętowe

Informacje dotyczące zasobów sprzętowych za rok 2016 zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych dostępnych pod adresem: <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018>.

Rozdział 3

Prognoza

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