



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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	103
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	131
2.4	Kadry medyczne	142
2.5	Zasoby sprzętowe	142
3	Prognoza	143

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	23
2.1.3 Zespoły histiocytarne	30
2.1.4 Zespoły mielodysplastyczne	37
2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne	40
2.1.6 Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	47
2.1.7 Nowotwory tkanek miękkich	54
2.1.8 Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	61
2.1.9 Nowotwory nerek	68
2.1.10 Nowotwory kości	75
2.1.11 Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	81
2.1.12 Nowotwory narządów płciowych	88
2.1.13 Nowotwory skóry	95
2.1.14 Nowotwory niezdefiniowane	100
2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	103
2.2.1 Wybór poradni	103
2.2.2 Poradnia hematologiczna dla dzieci	109
2.2.3 Poradnia onkologii i hematologii dziecięcej	117
2.2.4 Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci	124
2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna	131
2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	131
2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	137
2.4 Kadry medyczne	142
2.5 Zasoby sprzętowe	142

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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań³ wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,43 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
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0003	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	m. Częstochowa
12.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku	m. Rybnik
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
12.0011	Powiatowy Publiczny ZOZ w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	wodzisławski
12.0013	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu Zdroju	m. Jastrzębie-Zdrój
12.0016	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	m. Katowice
12.0026	Szpital Powiatowy w Zawierciu	zawierciański
12.0028	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żywcu	żywiecki
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0035	Gliwickie Centrum Medyczne	m. Gliwice
12.0042	SP ZOZ w Myszkowie	myszkowski
12.0050	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o.	m. Sosnowiec
12.0052	Szpital Pediatriczny w Bielsku - Białej	m. Bielsko-Biała
12.0058	Piekarskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	m. Piekary Śląskie
12.0061	Szpital Miejski w Tychach	m. Tychy
12.0068	Centrum Medyczne Mavit sp. z o.o.	m. Katowice
12.0069	ZOZ w Kłobucku	kłobucki
12.0081	Centrum Medyczne Małgorzata sp. z o.o.	m. Częstochowa

³Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0228	NZOZ Euroklinka Prywatny Gabinet Chirurgii Plastycznej Jerzy Wilgus	m. Katowice

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,04 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 59,05% 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

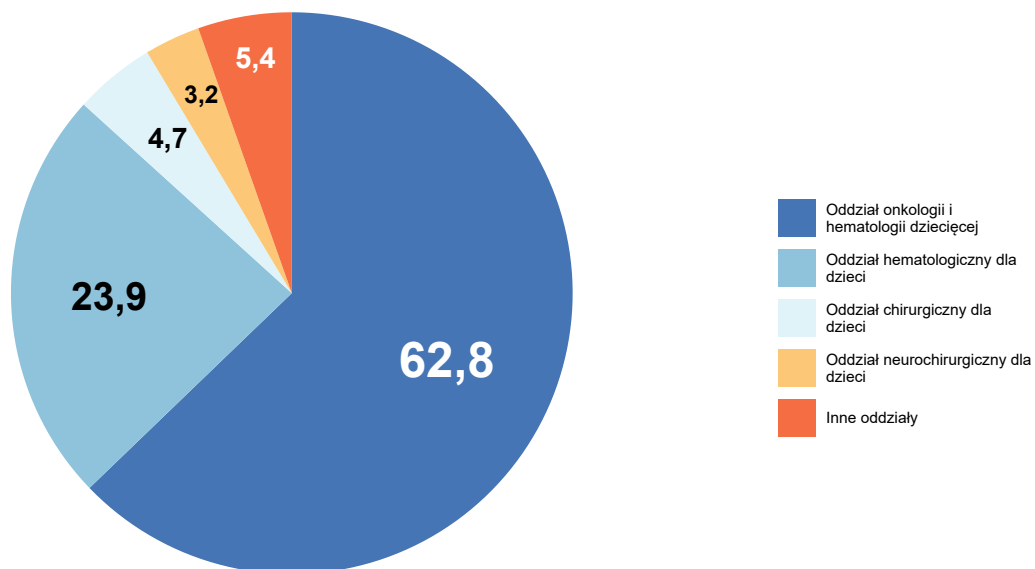
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0002	Nie	0,24	1,04	0,13	0,08	59,1	59,1	29,9
12.0029	Tak	0,14	0,43	-	0,00	24,6	83,7	42,1
12.0006	Tak	0,06	0,21	-	0,01	12,1	95,7	37,7
12.0009	Nie	0,07	0,05	-	-	3,0	98,7	83,0
12.0052	Nie	0,01	0,01	-	-	0,4	99,1	85,7
12.0003	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,3	100,0
12.0004	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,4	50,0
12.0028	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,5	50,0
12.0011	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,5	100,0
12.0013	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6	-
12.0016	Tak	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7	100,0
12.0026	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,7	-
12.0050	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8	100,0
12.0061	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,8	100,0
12.0068	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
12.0081	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	-
12.0228	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	100,0	100,0
12.0035	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
12.0042	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
12.0058	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
12.0069	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,49	1,76	0,13	0,09	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 Hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 86,7% 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 55,9% hospitalizacji w analizowanej grupie.

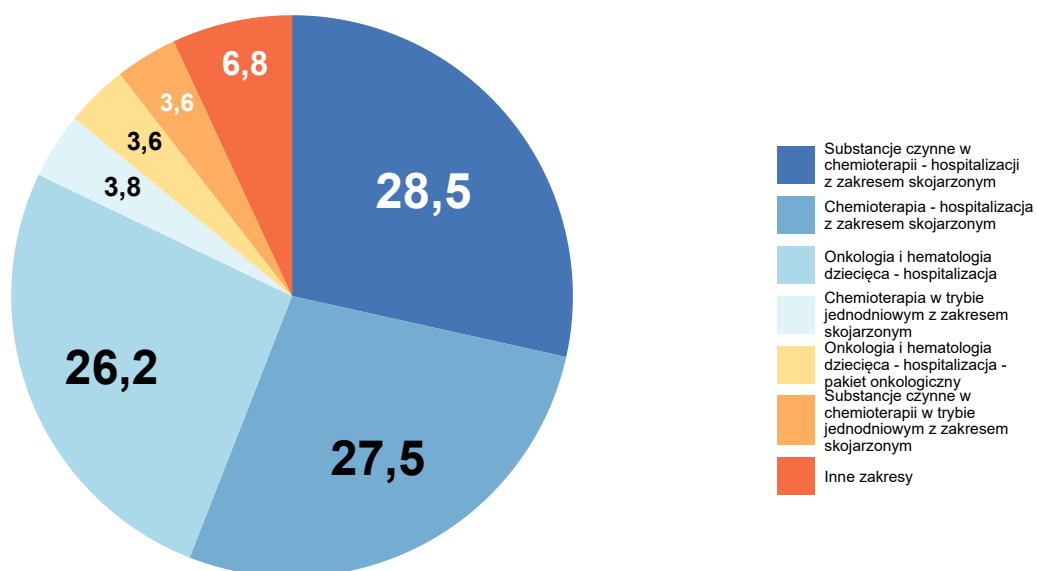
⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.1: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.2: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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 błędy sprawozdawcze w bazie NFZ.

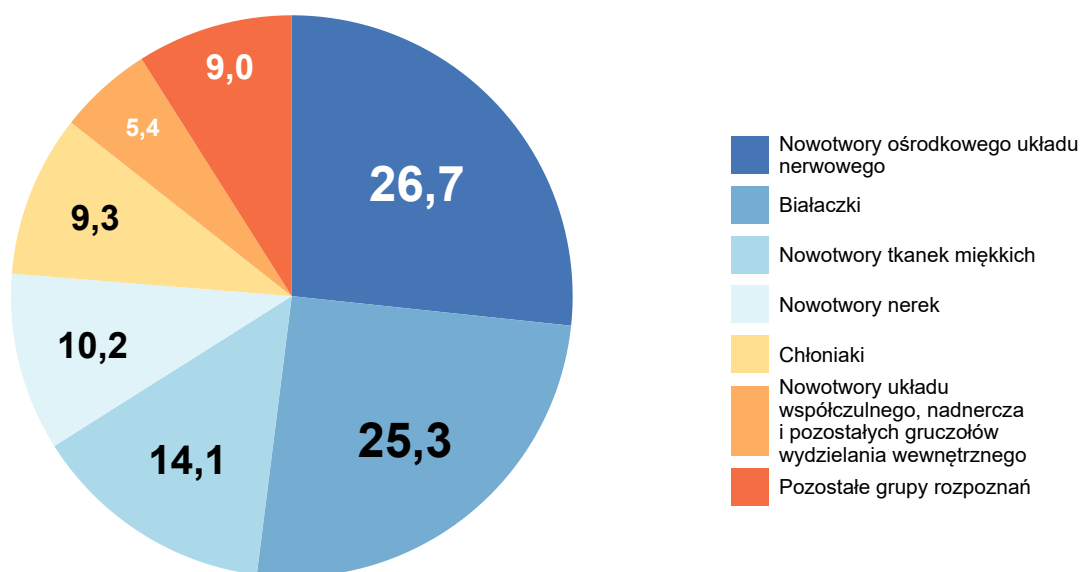
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 14 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,11	0,47	0,12	0,08	26,68	26,68
Białaczki	0,13	0,44	0,02	0,01	25,31	51,99
Nowotwory tkanek miękkich	0,06	0,25	0,02	0,01	14,05	66,04
Nowotwory nerek	0,03	0,18	0,03	0,03	10,24	76,28
Chłoniaki	0,03	0,16	0,00	0,00	9,33	85,61
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,06	0,10	0,00	-	5,40	91,01
Nowotwory kości	0,02	0,04	0,00	-	2,45	93,46
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,03	0,04	0,00	-	1,99	95,45
Zespoły histocytarne	0,02	0,03	0,00	-	1,88	97,33
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,02	0,00	-	1,31	98,63
Nowotwory narządów płciowych	0,00	0,02	-	-	1,02	99,66
Nowotwory skóry	0,00	0,00	0,00	-	0,23	99,89
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	-	-	0,06	99,94

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	-	-	0,06	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Podgrupa	onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	hematologiczny dla dzieci [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	endokrynologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,22	0,20	0,02	-	-	0,01
Chłoniaki	0,08	0,08	0,01	-	-	0,00
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,01	0,01	0,00	-	-	0,01
Nowotwory kości	0,04	-	0,01	-	-	0,00
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	0,00	-	-	-
Nowotwory nerek	0,12	0,05	0,01	-	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	-	-	-	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,40	0,00	0,01	0,05	-	0,01
Nowotwory skóry	0,00	-	0,00	-	-	0,00
Nowotwory tkanek miękkich	0,17	0,06	0,01	-	-	0,00
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,03	0,00	0,00	0,00	0,04	0,03
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,02	0,00	0,00	-	-	0,00
Zespoły histiocytarne	0,02	0,01	0,00	-	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	-	-	0,00	-	-	-
Ogółem	1,12	0,42	0,08	0,06	0,04	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	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.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	pozostale [tys.]
Białaczki	0,35	0,34	0,34	0,01	0,05	0,03
Chłoniaki	0,09	0,08	0,07	0,00	0,03	0,01
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	-	-	0,03	-	-	0,01
Nowotwory kości	0,02	0,02	0,02	-	-	0,01
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	0,01	-	-	0,00
Nowotwory nerek	0,11	0,11	0,05	0,03	0,01	0,04
Nowotwory niezdefiniowane	-	-	0,00	-	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,22	0,21	0,17	0,08	-	0,15
Nowotwory skóry	-	-	0,00	-	-	0,00
Nowotwory tkanek miękkich	0,14	0,14	0,14	0,01	0,02	0,02
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,02	0,02	0,03	-	0,01	0,06
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,01	0,01	-	0,00	0,00
Zespoły histiocytarne	-	0,00	0,03	-	-	0,00
Zespoły mielodysplastyczne	-	-	-	-	-	0,00
Ogółem	0,97	0,94	0,89	0,13	0,12	0,34

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 nerek [%]	Chłoniaki [%]	pozostale
12.0002	44,5	12,9	14,8	12,3	5,3	0,10
12.0003	-	100,0	-	-	-	-
12.0004	50,0	-	-	-	-	0,50
12.0006	0,5	49,1	13,2	0,9	13,7	0,23
12.0009	-	-	1,9	-	-	0,98
12.0011	-	100,0	-	-	-	-
12.0013	-	100,0	-	-	-	-
12.0016	100,0	-	-	-	-	-
12.0026	-	-	-	-	-	1,00
12.0028	50,0	50,0	-	-	-	-
12.0029	0,7	46,3	14,3	11,5	18,4	0,09
12.0035	-	-	-	-	-	-
12.0042	-	-	-	-	-	-
12.0050	-	-	100,0	-	-	-
12.0052	14,3	-	-	-	-	0,86
12.0058	-	-	-	-	-	-
12.0061	-	100,0	-	-	-	-
12.0068	-	-	100,0	-	-	-
12.0069	-	-	-	-	-	-
12.0081	-	-	100,0	-	-	-
12.0228	-	-	-	-	-	1,00

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [%]	Białaczk i [%]	Nowotwory tkanek miękkich [%]	Nowotwory nerek [%]	Chłoniaki [%]	pozostałe
Woj.	26,7	25,3	14,1	10,2	9,3	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Białaczk

Liczba świadczeniodawców w województwie śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0003	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	m. Częstochowa
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
12.0011	Powiatowy Publiczny ZOZ w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	wodzisławski
12.0013	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu Zdroju	m. Jastrzębie-Zdrój
12.0028	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żywcu	żywiecki
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0052	Szpital Pediatryczny w Bielsku - Białej	m. Bielsko-Biała
12.0061	Szpital Miejski w Tychach	m. Tychy
12.0069	ZOZ w Kłobucku	kłobucki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 45,17% 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 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 [%]
12.0029	Tak	0,07	0,20	0,00	-	45,2	45,2	26,9
12.0002	Nie	0,03	0,13	0,01	0,01	30,1	75,3	23,9
12.0006	Tak	0,02	0,10	0,00	-	23,4	98,7	26,9
12.0003	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,1	100,0
12.0011	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,3	100,0
12.0013	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6	-
12.0028	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8	-
12.0061	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	100,0	100,0
12.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

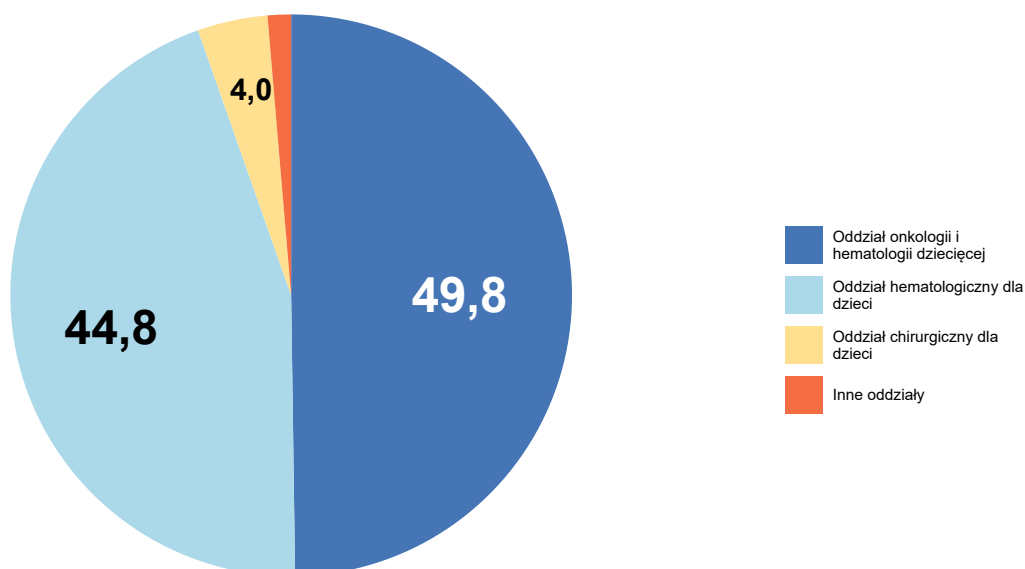
Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
12.0052	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
12.0069	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,13	0,44	0,02	0,01	100,0	100,0	26,5

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 onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 61,5%.

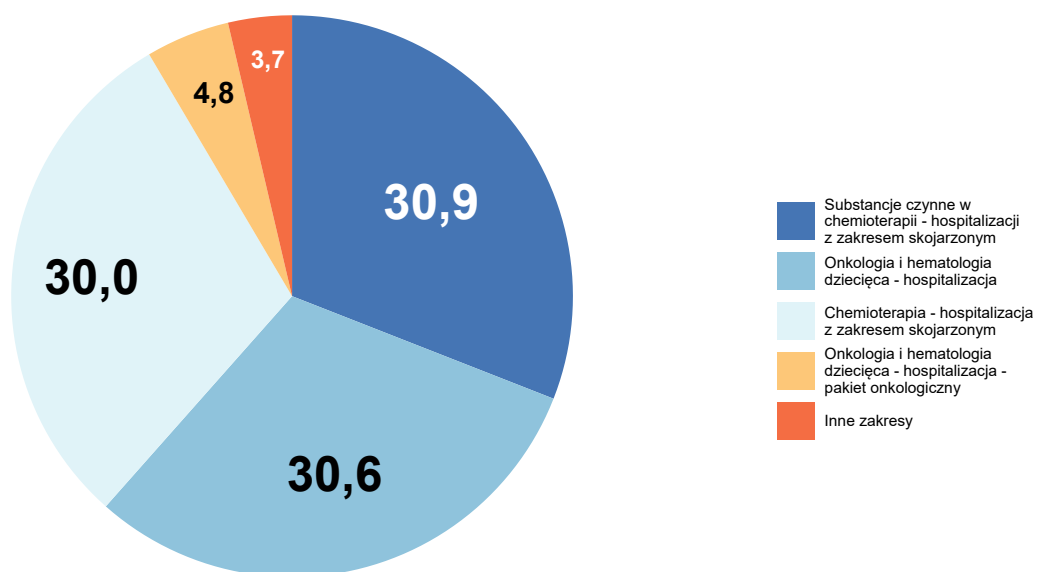
Wykres 2.1.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.5: 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 anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	-	0,00	0,20	-	-	0,20
12.0002	-	0,01	-	0,12	-	0,14
12.0006	-	0,01	-	0,10	-	0,10
12.0003	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0011	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0013	0,00	-	-	-	-	0,00
12.0028	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0061	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,02	0,20	0,22	0,00	0,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	0,16	0,16	0,16	0,04	0,00	-	0,52
12.0002	0,10	0,10	0,10	-	0,01	0,01	0,32
12.0006	0,08	0,08	0,08	0,02	0,01	-	0,26
12.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0013	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0061	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,35	0,34	0,34	0,05	0,02	0,02	1,11

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 [%]
12.0002	8,0	31,3	18,4	41,2	20,6	19,9
12.0003	8,5	-	50,0	-	-	50,0
12.0006	7,9	59,6	19,4	43,5	14,8	22,2
12.0009	9,0	-	50,0	-	-	50,0
12.0011	13,0	100,0	-	-	100,0	-
12.0013	-	-	100,0	-	-	-
12.0028	9,0	-	-	50,0	50,0	-
12.0029	8,6	39,3	11,7	40,0	28,3	20,0
12.0052	6,0	-	-	100,0	-	-
12.0061	13,0	-	-	-	100,0	-
12.0069	3,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	8,2	41,3	15,8	41,0	22,9	20,3

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 [%]			
12.0002	17,9	63,4	18,7	45,1	17,1	22,4
12.0003	100,0	-	-	145,1	145,1	100,0
12.0006	3,8	95,2	1,0	22,7	11,4	16,3
12.0009	-	-	-	56,2	56,2	-
12.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
12.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
12.0028	-	-	100,0	7,5	7,0	100,0
12.0029	1,5	96,0	2,5	49,4	46,4	39,8

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 [%]			
12.0052	-	-	-	9,6	9,6	-
12.0061	-	100,0	-	10,6	10,6	-
12.0069	-	-	-	-	0,0	-
Woj.	7,4	84,9	7,6	41,8	30,4	29,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 22.26%. 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 15.4%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (83.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.17. 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 [%]
12.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0029	10,0	68,2	21,9	100,0	8,8	113	10,2
12.0009	-	-	100,0	-	-	-	-
12.0006	51,0	49,0	-	100,0	3,9	10	29,4
12.0002	6,7	91,0	2,2	100,0	16,4	10	32,8
12.0061	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	19,7	69,5	10,8	100,0	11,0	26	22,3

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 [%]
12.0002	0,03	3,03	28,12	100,00	71,88	100,00
12.0003	0,00	-	-	-	100,00	-

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

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

Tabela 2.1.18: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0006	0,03	-	25,00	100,00	75,00	100,00
12.0011	0,00	-	-	-	100,00	-
12.0013	0,00	100,00	-	-	-	-
12.0028	0,00	100,00	-	-	-	-
12.0029	0,06	1,82	1,85	100,00	98,15	100,00
12.0061	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,12	3,28	14,41	100,00	85,59	96,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	28,12	-	-	-	100,00	-
12.0006	25,00	-	-	-	100,00	-
12.0029	1,85	-	-	-	100,00	-
Woj.	14,41	-	-	-	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 [%]	S08 [%]	D07 [%]	S03 [%]	S04 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,0	6,1	36,4	27,3	18,2	6,1	6,1
12.0003	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0006	0,0	53,6	10,7	25,0	10,7	-	-
12.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0029	0,1	54,5	29,1	1,8	5,5	7,3	1,8
12.0061	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	38,5	25,4	13,9	9,8	4,9	7,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.21: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
S08 intensywne leczenie ostrych białaczek <18 r.ż
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

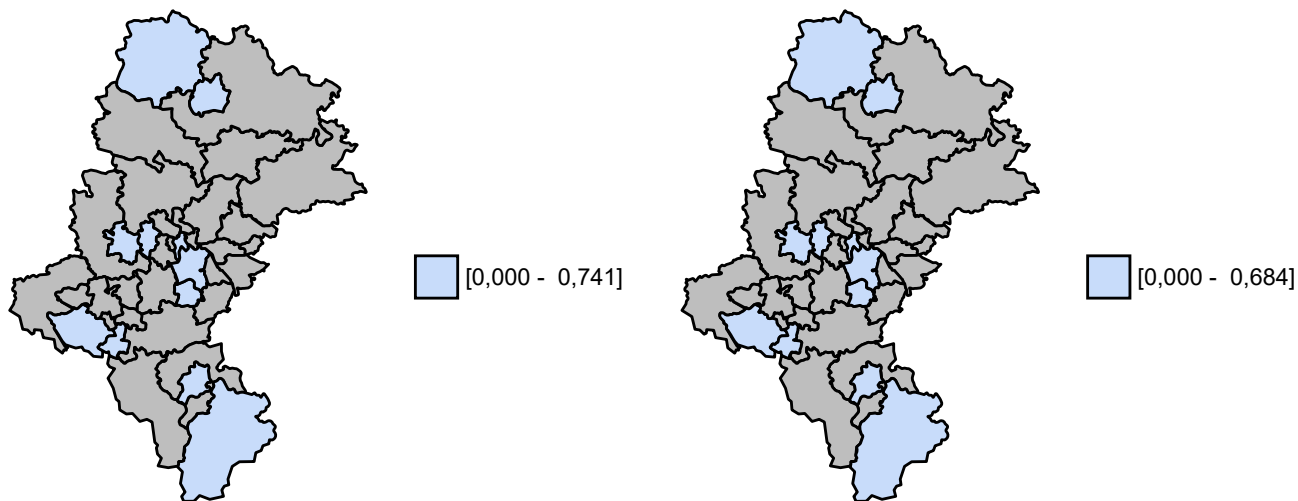
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.22.

Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

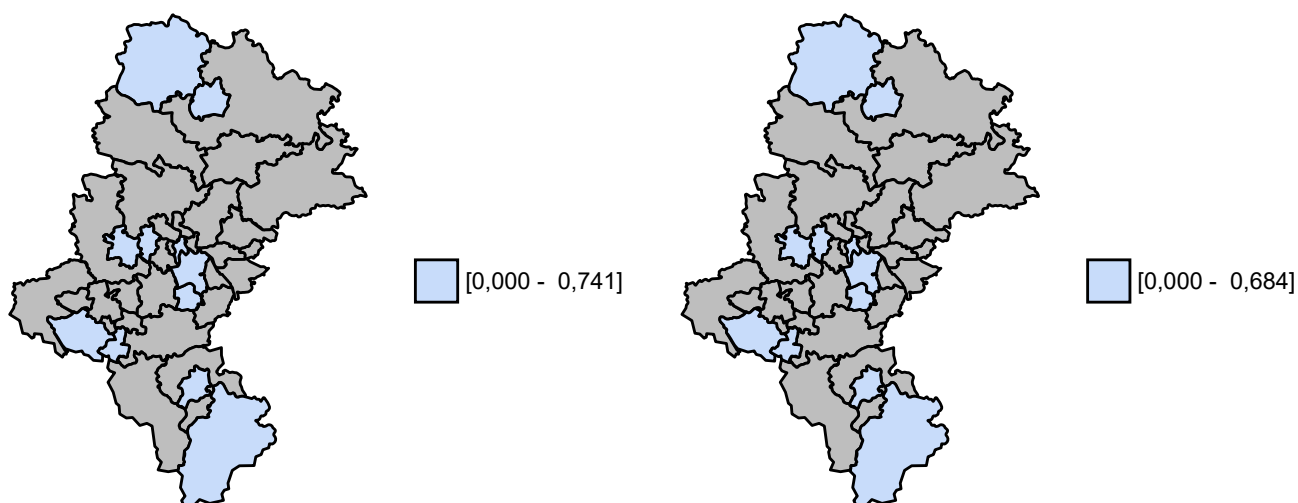
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,7	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
kujawsko-pomorskie	0,5	0,4	0,8	1,3	0,3	0,5	0,8
lubelskie	0,6	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,4
lubuskie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

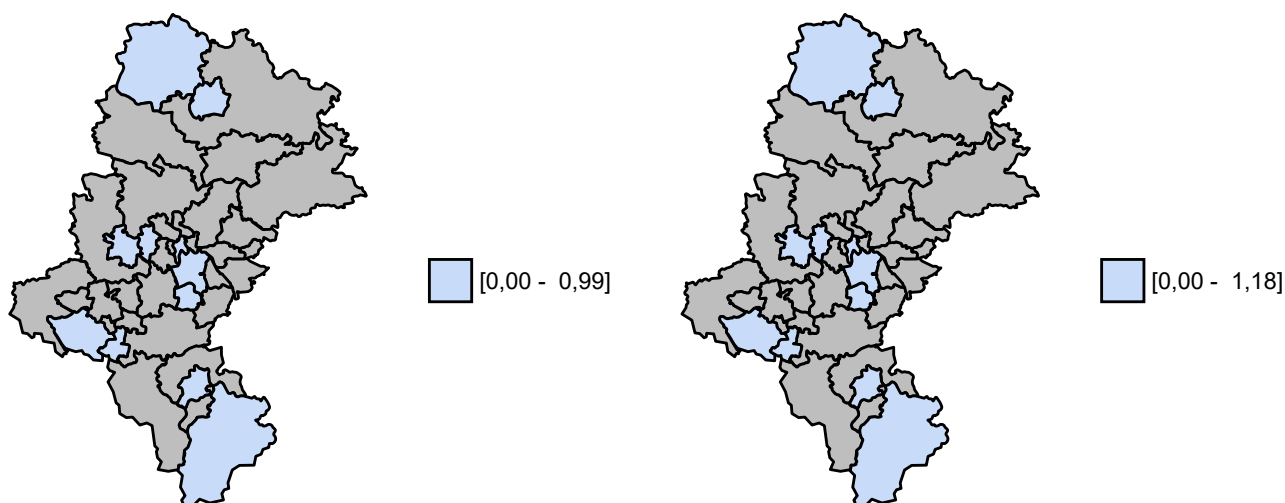
Wykres 2.1.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Chłoniaki

Liczba świadczeniodawców w województwie śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 48,78% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.24 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.24: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

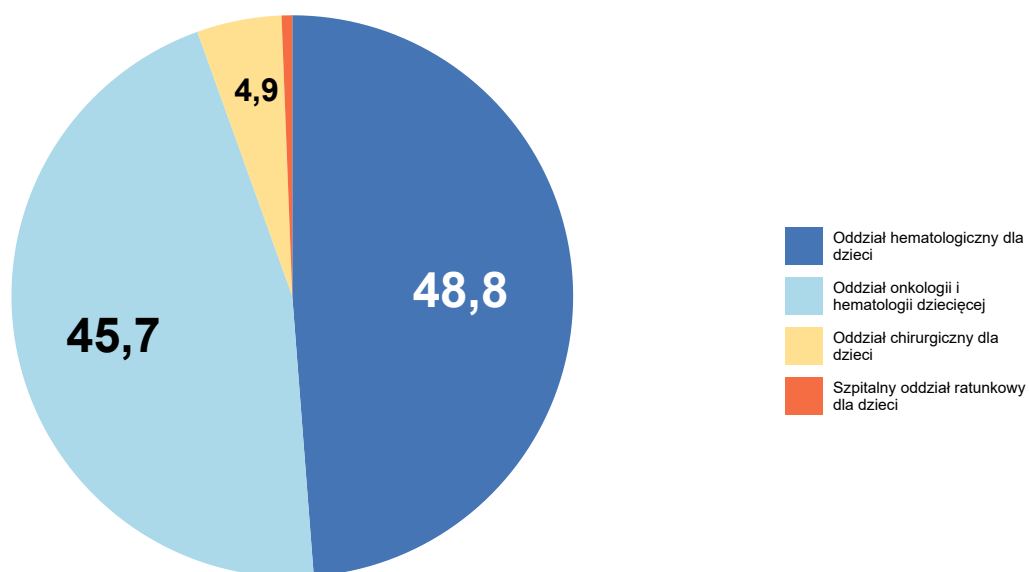
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0029	Tak	0,02	0,08	-	-	48,8	48,8	46,2
12.0002	Nie	0,02	0,06	0,00	0,00	33,5	82,3	40,0
12.0006	Tak	0,00	0,03	0,00	-	17,7	100,0	34,5
12.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,03	0,16	0,00	0,00	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 hematologiczny dla dzieci oraz Oddział onkologii i hematologii dziecięcej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,5% 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 60,2%.

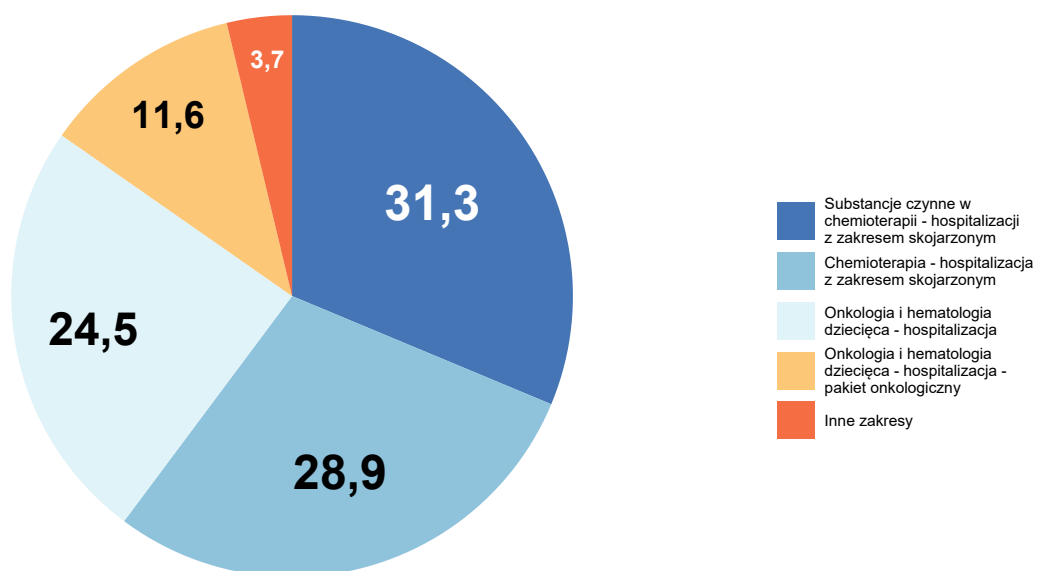
¹¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 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 chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	-	0,08	-	-	0,08
12.0002	0,01	-	0,05	0,00	0,06
12.0006	0,00	-	0,03	-	0,03
Woj.	0,01	0,08	0,08	0,00	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: 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.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	0,04	0,04	0,03	0,03	-	-	0,14
12.0002	0,03	0,03	0,03	-	0,01	0,00	0,10
12.0006	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	-	0,06
Woj.	0,09	0,08	0,07	0,03	0,01	0,00	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.27: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	12,5	30,9	1,8	5,5	54,5	38,2
12.0006	11,0	96,6	-	53,3	3,3	43,3
12.0009	11,5	-	-	33,3	33,3	33,3
12.0029	12,1	28,7	-	28,9	33,7	37,3
Woj.	12,1	41,5	0,6	25,1	35,3	38,9

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 [%]			
12.0002	14,5	83,6	1,8	46,9	46,9	30,9
12.0006	-	55,2	44,8	6,3	7,9	-
12.0009	-	-	-	74,5	40,9	-
12.0029	33,8	56,2	10,0	53,5	60,2	60,0
Woj.	21,3	65,2	13,4	42,6	39,6	39,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 21.95%. 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 10.39%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.29. 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 [%]
12.0029	10,0	75,0	15,0	100,0	6,7	83	8,3
12.0006	41,4	58,6	-	100,0	-	8	17,6
12.0002	10,9	83,6	5,5	100,0	17,4	8	41,3
Woj.	15,9	75,0	9,1	100,0	9,8	19	22,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.30: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,02	12,00	27,27	100,00	72,73	100,00
12.0006	0,01	-	20,00	100,00	80,00	100,00
12.0029	0,04	9,76	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,08	9,21	11,59	100,00	88,41	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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 [%]
12.0002	27,27	-	-	-	100,00	-
12.0006	20,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	11,59	-	-	-	100,00	-

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 [%]	D07 [%]	Hospitalizacja do... [%]	S08 [%]	S03 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,0	52,0	24,0	12,0	12,0	-	-
12.0006	0,0	70,0	20,0	-	-	-	10,0
12.0029	0,0	78,0	-	9,8	4,9	4,9	2,4
Woj.	0,1	68,4	10,5	9,2	6,6	2,6	2,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
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 2.1.34.

Tabela 2.1.34: Statystyki dotyczące śmiertelności

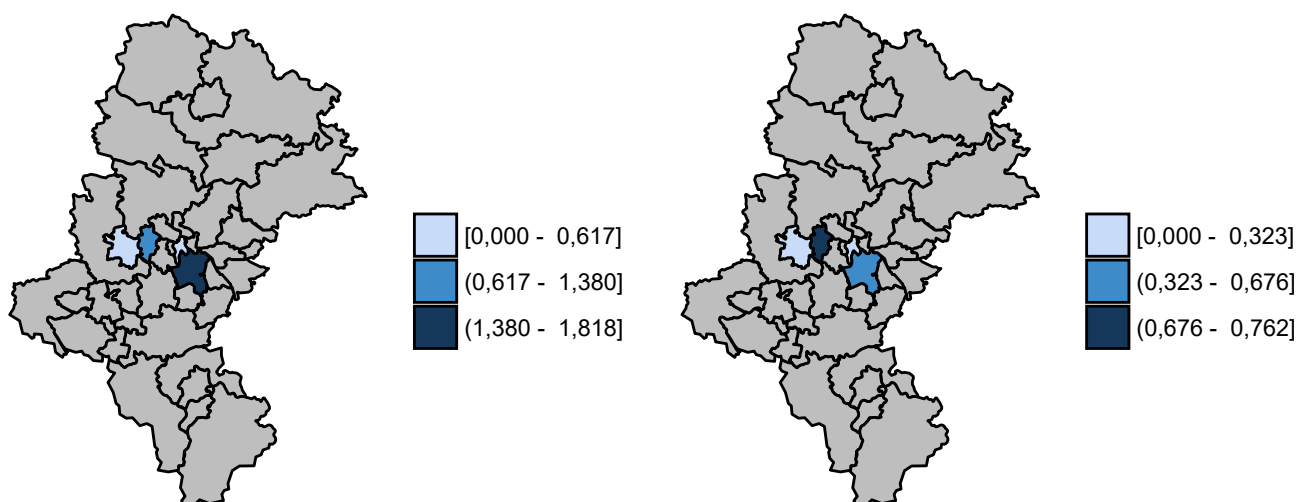
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	-	-	-	-	-	-
kujawsko-pomorskie	0,1	1,9	4,7	8,4	2,4	3,7	5,3
lubelskie	0,1	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	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

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] [%]
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	-	-	-	-	-	-

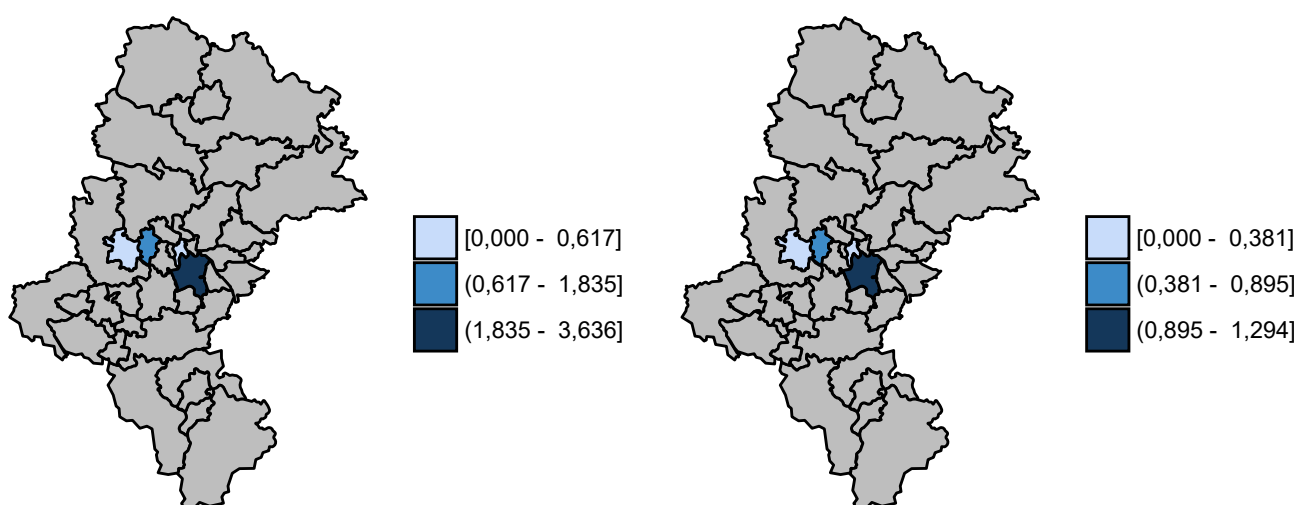
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



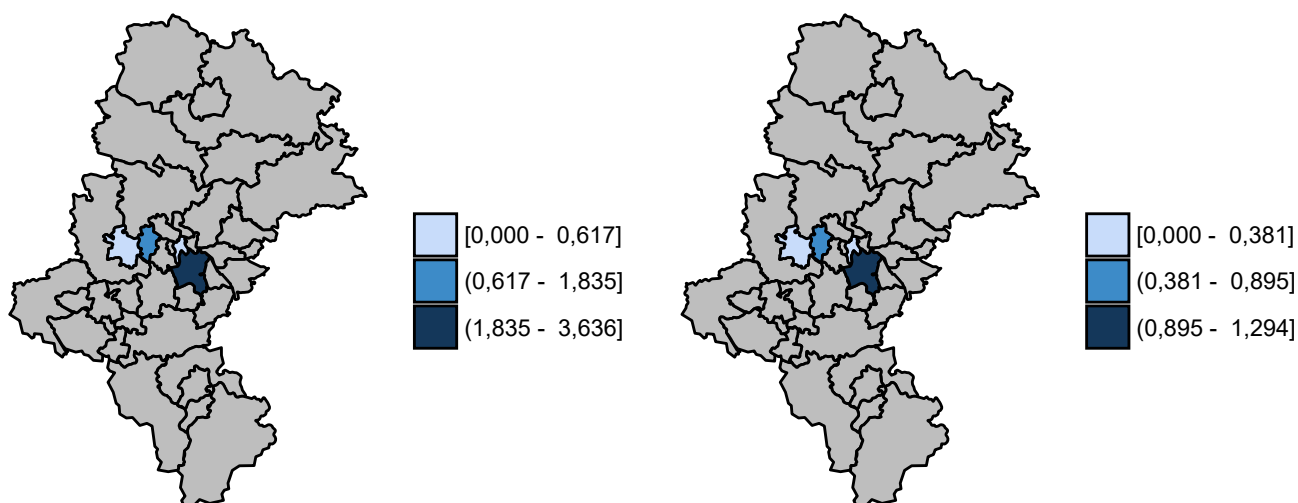
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.35: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0035	Gliwickie Centrum Medyczne	m. Gliwice

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 48,48% 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

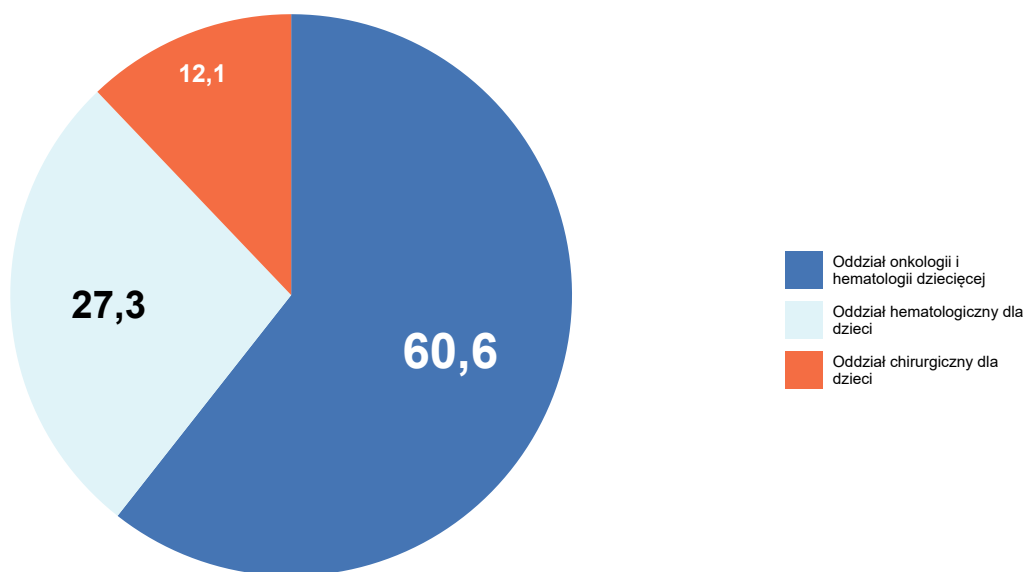
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0002	Nie	0,01	0,02	0,00	-	48,5	48,5	93,8
12.0029	Tak	0,00	0,01	-	-	30,3	78,8	100,0
12.0006	Tak	0,00	0,01	-	-	21,2	100,0	100,0
12.0035	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,02	0,03	0,00	-	100,0	100,0	97,0

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

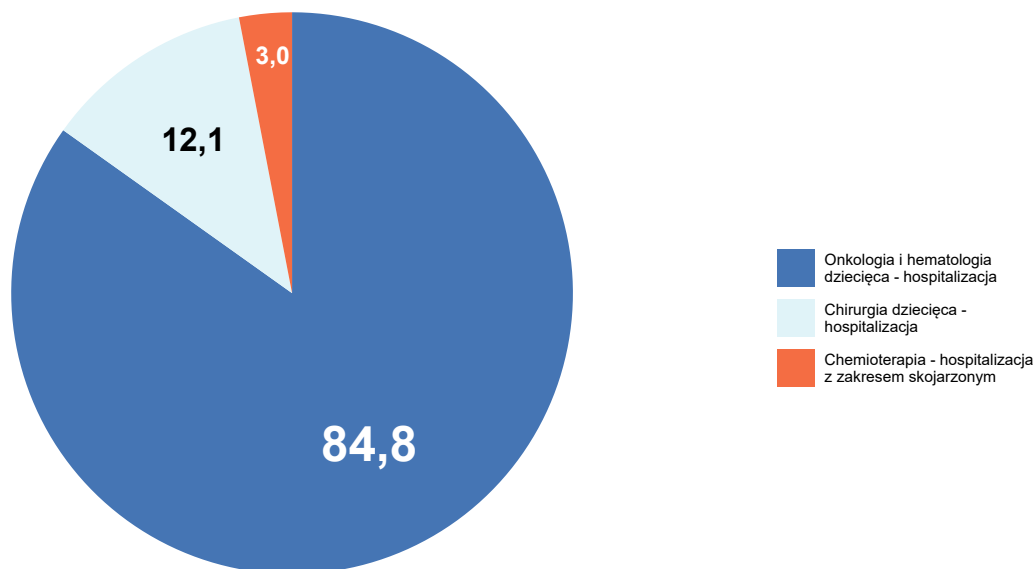
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97%.

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.37 oraz Tabela 2.1.38. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	-	0,01	0,02
12.0029	0,00	0,01	-	0,01
12.0006	-	-	0,01	0,01
Woj.	0,00	0,01	0,02	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	0,00	0,01	0,02

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	-	0,00	0,01	0,01
12.0006	-	-	0,01	0,01
Woj.	0,00	0,00	0,03	0,03

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 [%]
12.0002	4,6	37,5	31,2	56,2	12,5	-
12.0006	7,1	100,0	14,3	57,1	28,6	-
12.0029	5,5	60,0	81,8	-	-	18,2
12.0035	3,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	5,4	57,6	44,1	38,2	11,8	5,9

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 [%]			
12.0002	18,8	81,2	-	33,5	35,6	25,0
12.0006	-	42,9	57,1	3,0	0,0	-
12.0029	-	100,0	-	33,9	31,5	80,0
12.0035	-	-	-	11,6	11,6	-
Woj.	9,1	78,8	12,1	26,6	26,0	36,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 30%. 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 9.09%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.41. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

¹⁵Czas 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 2.1.41: 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 [%]
12.0035	-	-	100,0	-	-	-	-
12.0006	28,6	71,4	-	100,0	-	19	40,0
12.0029	10,0	90,0	-	100,0	11,1	79	11,1
12.0002	-	100,0	-	100,0	31,2	10	37,5
Woj.	8,8	88,2	2,9	100,0	20,0	25	30,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,02	13,33	100,00	86,67	92,31
12.0006	0,01	-	-	100,00	42,86
12.0029	0,01	10,00	100,00	90,00	33,33
Woj.	0,03	9,38	100,00	90,62	62,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.43: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
12.0002	13,33	-	-	50,00	50,00	-
12.0029	10,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	9,38	33,33	-	33,33	33,33	-

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.

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

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P11 [%]	S03 [%]	P28 [%]	S04 [%]	A13 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,0	-	26,7	33,3	20,0	6,7	13,3
12.0006	0,0	57,1	14,3	-	28,6	-	-
12.0029	0,0	60,0	20,0	-	-	-	20,0
Woj.	0,0	31,2	21,9	15,6	15,6	3,1	12,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
A13 średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

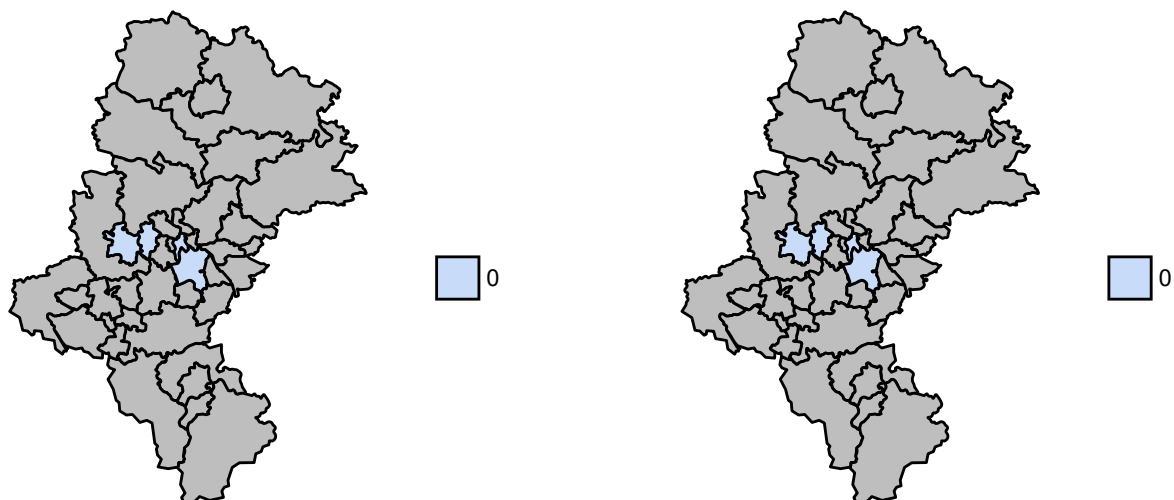
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.46**.

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

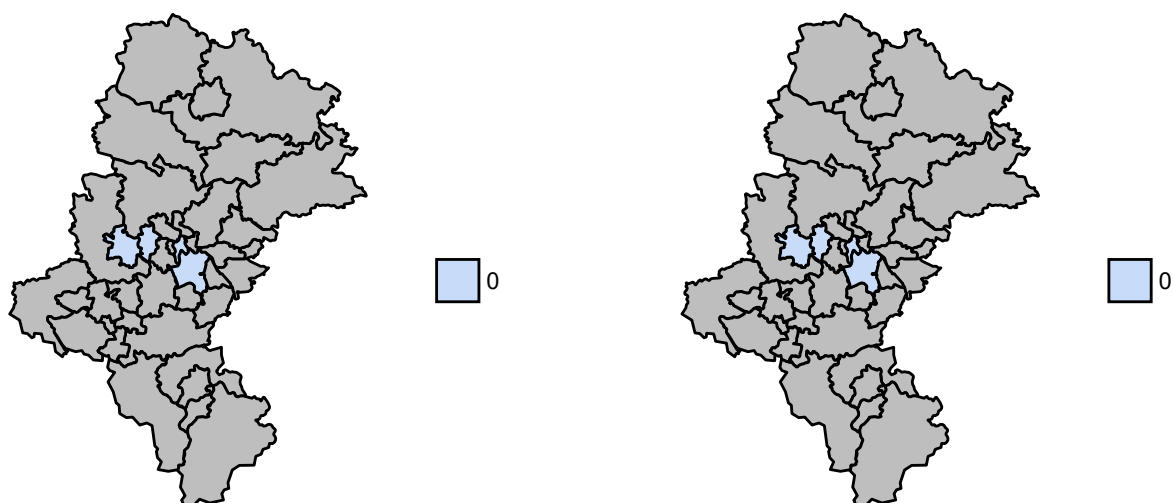
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

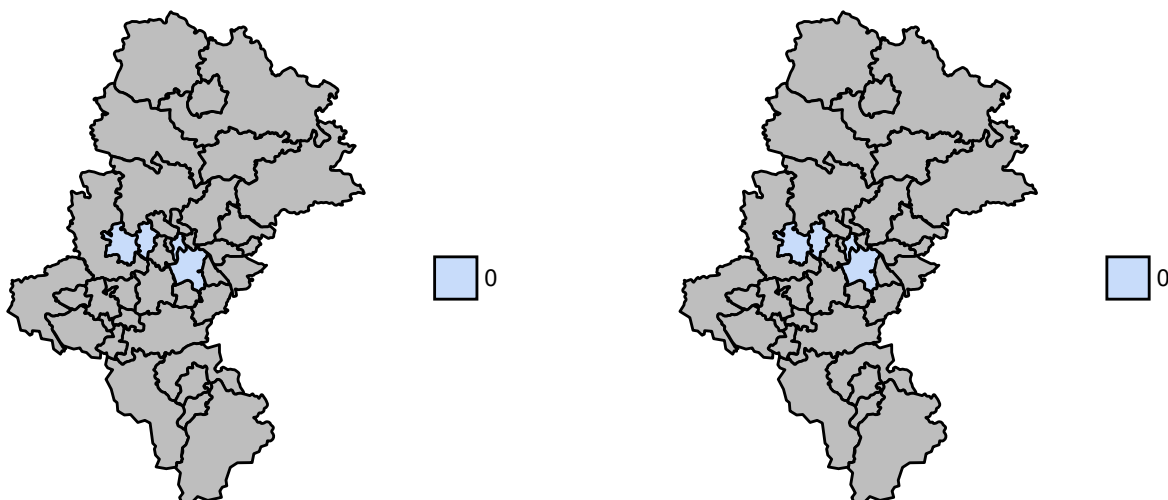


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice

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 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 [%]
12.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,00	0,00	-	-	100,0	100,0	100,0

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	0,00
Woj.	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
			>=15 [%]
12.0002	16,0	100,0	100,0
Woj.	16,0	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.52. 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 [%]			
12.0002	100,0	-	-	100,6	100,6	100,0
Woj.	100,0	-	-	100,6	100,6	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 0%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.75%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

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

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 [%]
12.0002	-	100,0	-	100,0	-	5	-
Woj.	-	100,0	-	100,0	-	5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.54 przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP¹⁸. 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.

Tabela 2.1.54: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,00	100,00	100,00
Woj.	0,00	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.55: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	100,00	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.56: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D07 [%]
12.0002	0,0	100,0
Woj.	0,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.57: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.58.

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne

Liczba świadczeniodawców w województwie śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.59: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0026	Szpital Powiatowy w Zawierciu	zawierciański
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0052	Szpital Pediatriczny w Bielsku - Białej	m. Bielsko-Biała

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 42,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.60 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.60: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

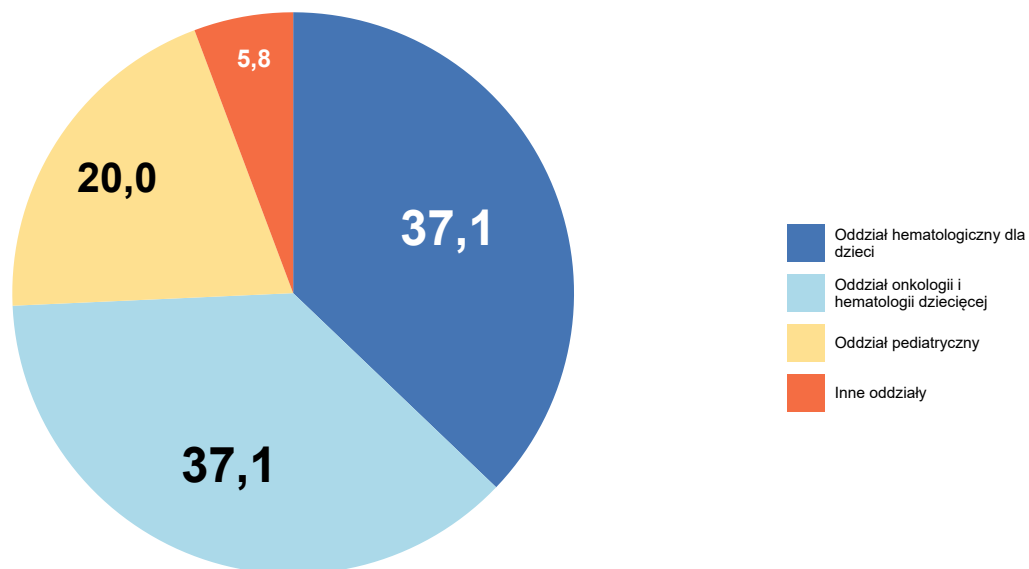
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0029	Tak	0,01	0,02	-	-	42,9	42,9	100,0
12.0006	Tak	0,01	0,01	-	-	28,6	71,4	100,0
12.0002	Nie	0,00	0,00	0,00	-	14,3	85,7	60,0
12.0052	Nie	0,00	0,00	-	-	11,4	97,1	75,0
12.0026	Nie	0,00	0,00	0,00	-	2,9	100,0	-
Woj.	-	0,03	0,04	0,00	-	100,0	100,0	88,6

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 onkologii i hematologii dziecięcej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 74,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 94,3%.

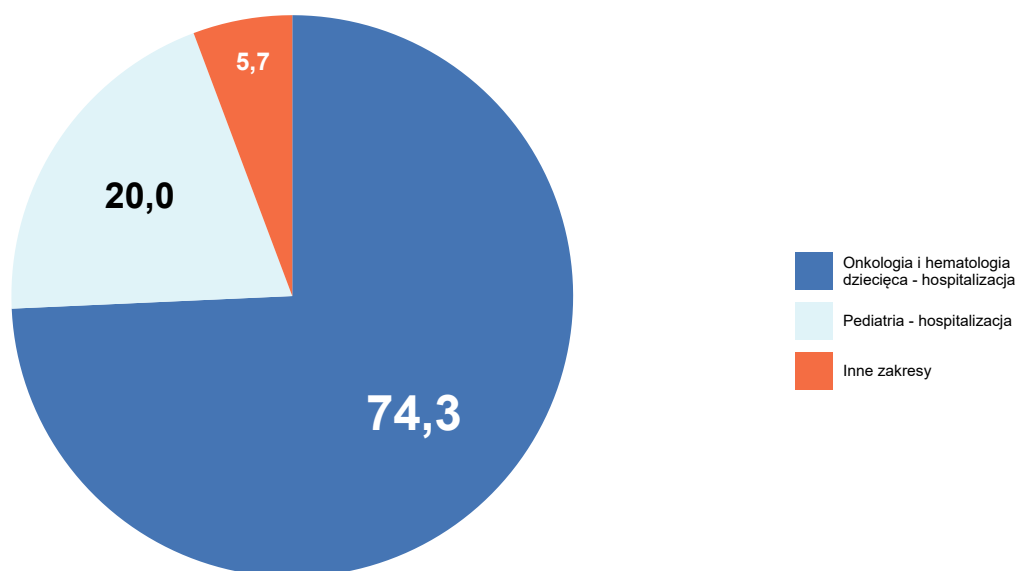
¹⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.19: 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 2.1.61 oraz Tabela 2.1.62. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.61: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	0,00	0,01	-	0,00	-	0,02
12.0006	-	-	0,01	-	-	0,01
12.0002	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
12.0052	-	-	-	0,00	-	0,00
12.0026	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
12.0029	0,00	0,01	0,00	-	0,02
12.0006	-	0,01	-	-	0,01
12.0002	-	0,00	0,00	0,00	0,00
12.0052	-	-	0,00	-	0,00
12.0026	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,03	0,01	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.63: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	8,2	40,0	20,0	20,0	40,0	20,0
12.0006	8,4	40,0	40,0	10,0	10,0	40,0
12.0026	6,0	100,0	-	100,0	-	-
12.0029	8,1	46,7	31,2	18,8	18,8	31,2
12.0052	4,4	25,0	40,0	60,0	-	-
Woj.	7,6	42,9	30,6	25,0	16,7	27,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.64. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.64: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	40,0	40,0	20,0	36,3	27,9	-
12.0006	-	80,0	20,0	11,5	12,8	-
12.0026	-	-	100,0	6,1	6,1	100,0
12.0029	13,3	73,3	13,3	29,6	31,5	6,7
12.0052	-	50,0	50,0	4,1	0,0	50,0
Woj.	11,4	65,7	22,9	24,3	18,2	11,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 40%. 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 37.5%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.65. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.65: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0006	30,0	70,0	-	100,0	-	17	28,6
12.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0002	40,0	60,0	-	100,0	66,7	0	66,7
12.0052	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0029	33,3	66,7	-	100,0	10,0	22	40,0
Woj.	42,9	57,1	-	100,0	15,0	17	40,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.66 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.66: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,00	25,00	-	-	100,00	33,33
12.0006	0,01	-	-	-	100,00	10,00
12.0026	0,00	100,00	-	-	-	-
12.0029	0,02	-	6,67	100,00	93,33	7,14

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

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

Tabela 2.1.66: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0052	0,00	25,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,03	8,82	3,23	100,00	96,77	10,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.67: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0029	6,67	-	-	-	100,00	-
Woj.	3,23	-	-	-	100,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.68: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	P07 [%]	S03 [%]	S05 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,0	50,0	-	25,0	-	-	25,0
12.0006	0,0	70,0	-	10,0	20,0	-	-
12.0026	0,0	-	-	-	-	100,0	-
12.0029	0,0	80,0	6,7	6,7	-	-	6,7
12.0052	0,0	-	75,0	-	-	25,0	-
Woj.	0,0	61,8	11,8	8,8	5,9	5,9	5,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.69: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
P07 nowotwory
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

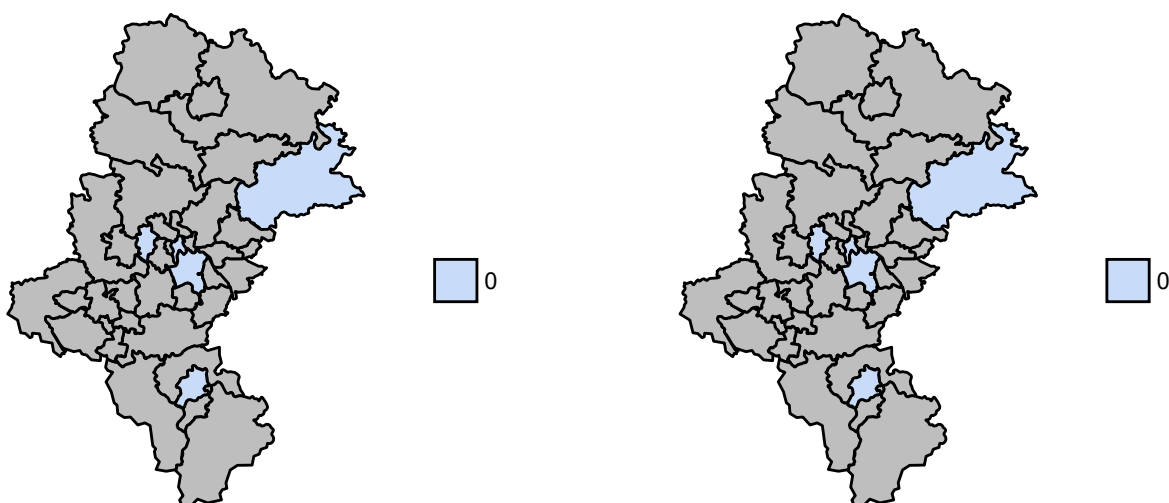
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.70.

Tabela 2.1.70: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

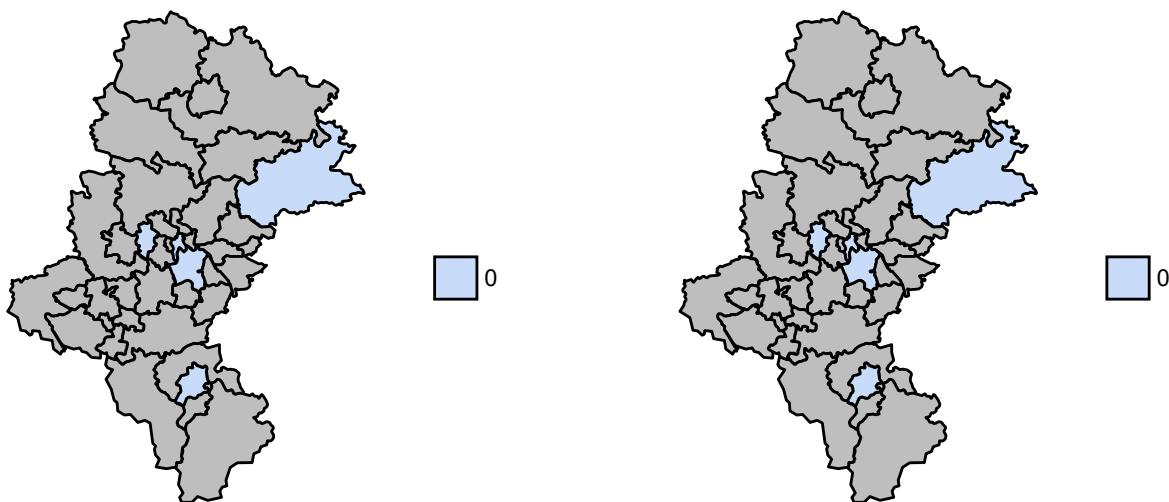
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.21: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



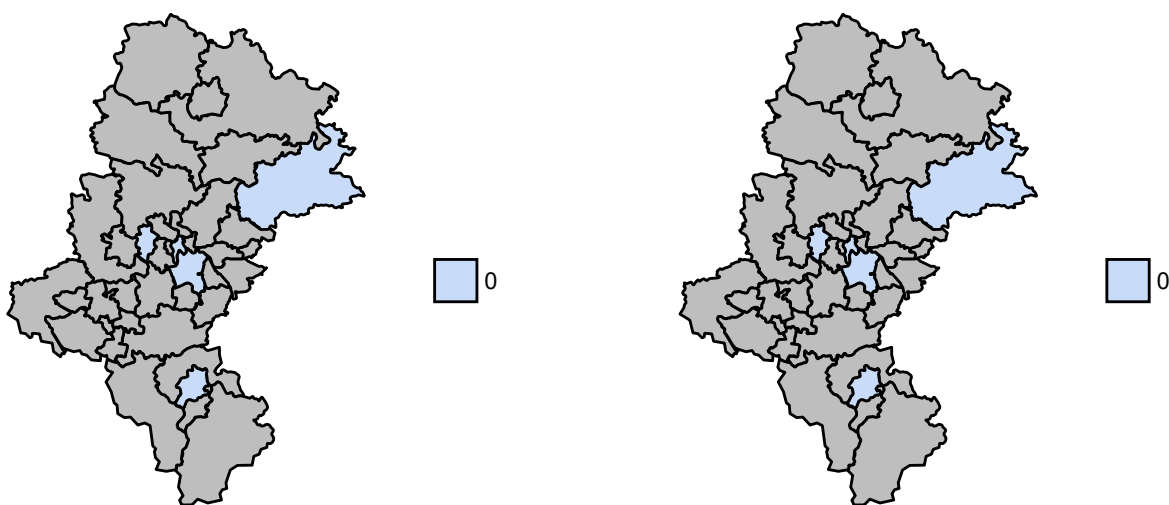
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.22: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.23: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.71: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku	m. Rybnik
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów

Tabela 2.1.71: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
12.0011	Powiatowy Publiczny ZOZ w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim	wodzisławski
12.0016	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	m. Katowice
12.0028	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żywcu	żywiecki
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0042	SP ZOZ w Myszkowie	myszkowski
12.0052	Szpital Pediatryczny w Bielsku - Białej	m. Bielsko-Biała

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,46 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 98,29% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.72 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

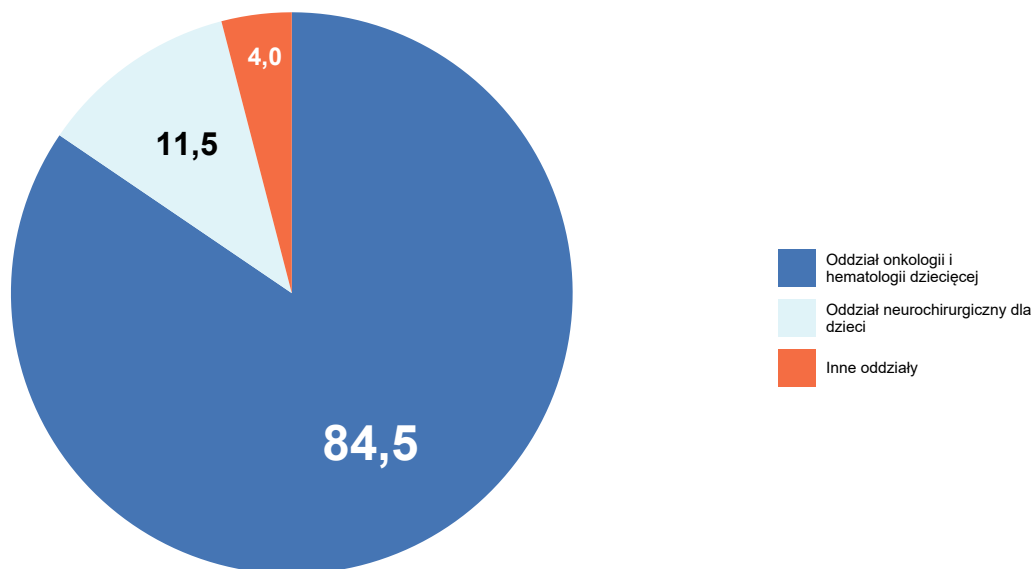
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0002	Nie	0,10	0,46	0,04	0,08	98,3	98,3	28,2
12.0029	Tak	0,00	0,00	-	-	0,6	98,9	100,0
12.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1	100,0
12.0006	Tak	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,4	100,0
12.0016	Tak	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6	100,0
12.0028	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8	100,0
12.0052	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0	100,0
12.0009	Nie	0,01	-	-	-	-	100,0	-
12.0011	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
12.0042	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,11	0,47	0,04	0,08	100,0	100,0	29,4

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 neurochirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96% 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 51,3%.

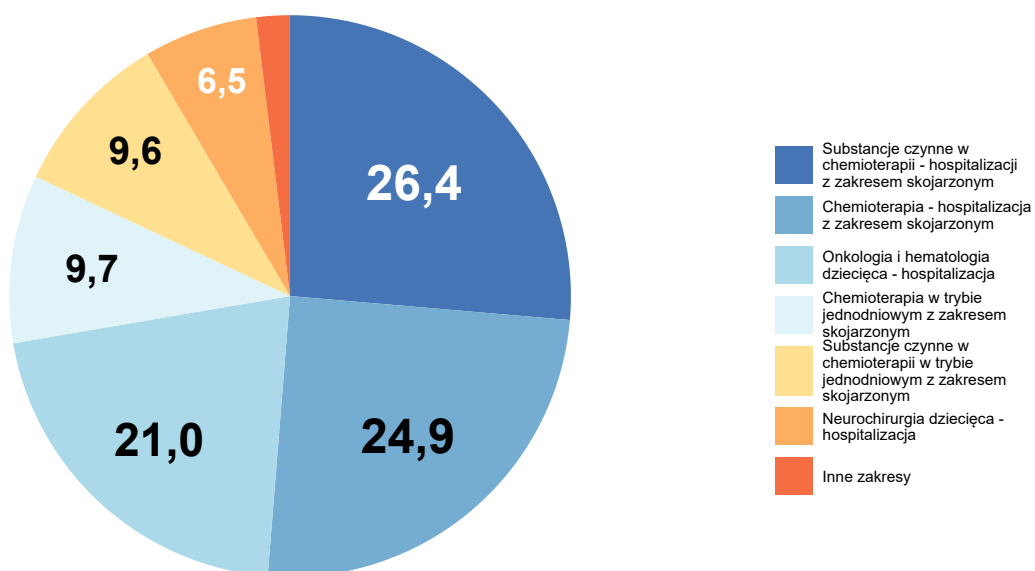
²²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.24: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.25: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.73 oraz Tabela 2.1.74. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,40	0,05	0,01	-	-	0,00	0,46
12.0029	-	-	-	0,00	-	-	0,00
12.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
12.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0028	-	-	-	-	0,00	-	0,00
12.0052	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,40	0,05	0,01	0,00	0,00	0,00	0,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74: 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.]
12.0002	0,22	0,21	0,17	0,08	0,08	0,06	0,82
12.0029	-	-	0,00	-	-	-	0,00
12.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0016	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0052	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,22	0,21	0,17	0,08	0,08	0,07	0,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.75: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	6,9	36,4	31,5	34,1	23,0	11,5
12.0004	14,0	100,0	-	-	-	100,0
12.0006	12,0	-	-	-	100,0	-
12.0009	10,1	-	25,0	25,0	25,0	25,0
12.0011	11,0	-	-	-	100,0	-
12.0016	6,0	100,0	50,0	-	-	50,0
12.0028	14,0	100,0	-	-	-	100,0
12.0029	10,7	-	-	-	100,0	-
12.0042	6,0	-	-	100,0	-	-
12.0052	6,0	-	-	100,0	-	-

Tabela 2.1.75: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
Woj.	7,0	36,5	30,9	33,6	23,5	12,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.76. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.76: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	20,4	76,4	3,3	48,4	35,6	27,5
12.0004	-	100,0	-	7,4	7,4	-
12.0006	-	100,0	-	20,1	20,1	100,0
12.0009	-	-	-	62,7	48,6	-
12.0011	-	-	-	5,7	5,7	-
12.0016	-	100,0	-	37,6	40,8	-
12.0028	-	-	100,0	10,8	10,8	100,0
12.0029	33,3	-	66,7	19,9	19,9	-
12.0042	-	-	-	17,6	17,6	-
12.0052	-	-	100,0	9,6	9,6	100,0
Woj.	20,3	75,7	4,1	48,3	35,6	27,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 23.21%. 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 6.81%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (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 2.1.77. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.77: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0029	33,3	66,7	-	100,0	-	1 568	-
12.0016	-	100,0	-	100,0	-	60	-
12.0002	8,9	87,0	4,1	100,0	20,9	9	23,4
12.0052	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0006	-	100,0	-	100,0	-	28	-
Woj.	9,6	86,4	4,1	100,0	20,7	9	23,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.78 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 2.1.78: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,17	24,42	37,69	100,00	62,31	97,53
12.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
12.0006	0,00	-	-	-	100,00	100,00
12.0016	0,00	-	-	-	100,00	100,00
12.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
12.0029	0,00	-	-	-	100,00	100,00
12.0052	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,18	23,33	35,51	100,00	64,49	94,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.79: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	37,69	-	75,51	4,08	20,41	-
Woj.	35,51	-	75,51	4,08	20,41	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.80: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A34C [%]	A12 [%]	Hospitalizacja do... [%]	Hospitalizacja z... [%]	P28 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,2	39,5	19,8	14,5	9,3	5,2	11,6
12.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0006	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0016	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0029	0,0	-	-	-	-	66,7	33,3
12.0052	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,2	37,8	18,9	13,9	8,9	6,1	14,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.81: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów

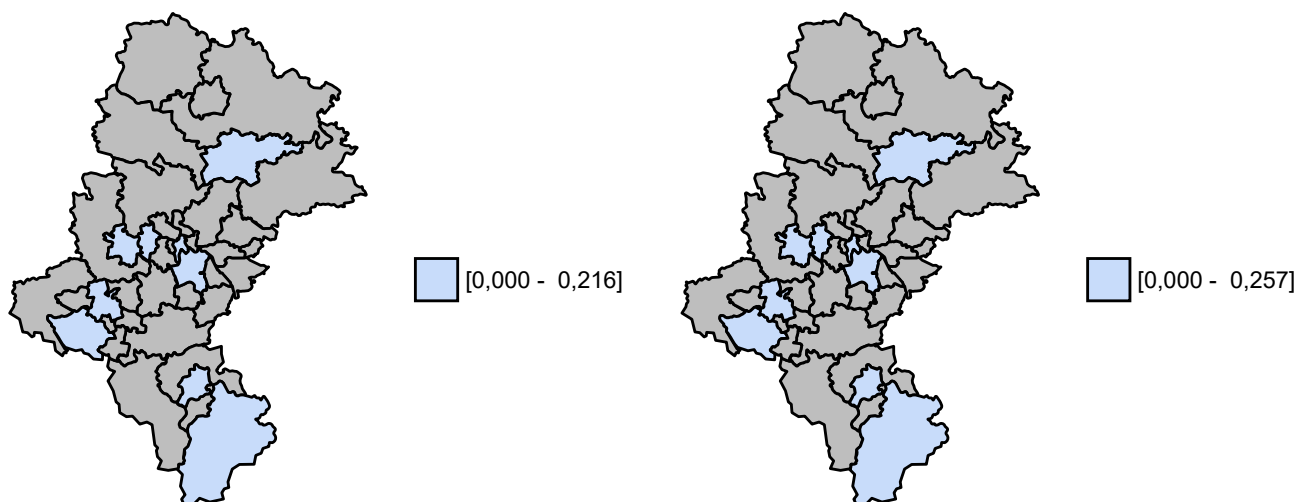
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.82.

Tabela 2.1.82: Statystyki dotyczące śmiertelności

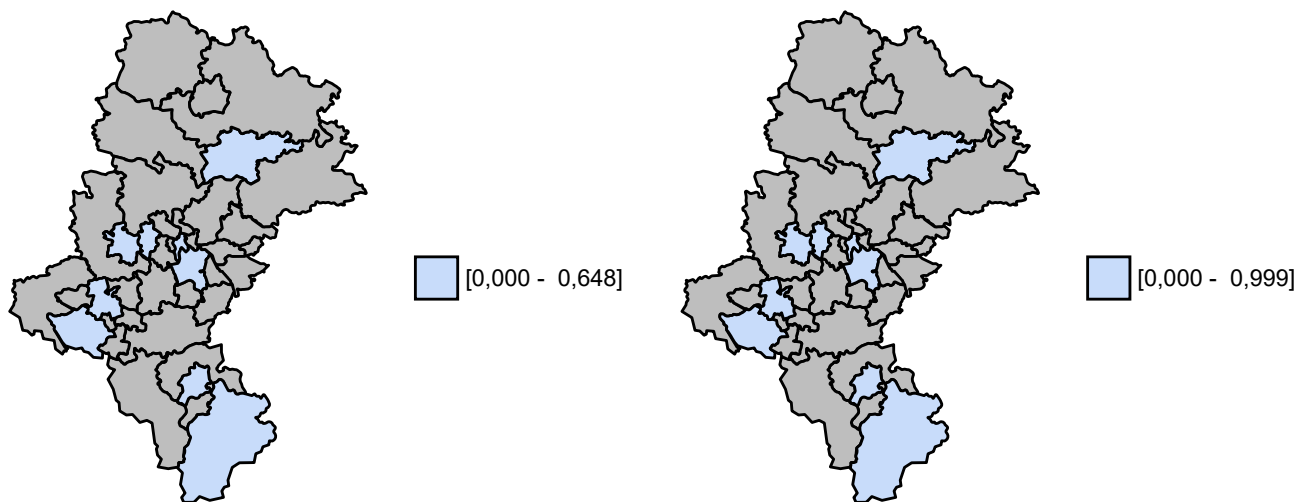
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	1,4	2,1	4,5	0,6	1,0	2,8
kujawsko-pomorskie	0,1	2,5	3,8	3,8	0,7	0,9	0,9
lubelskie	0,3	0,7	0,7	1,1	0,0	0,0	0,1
lubuskie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.26: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

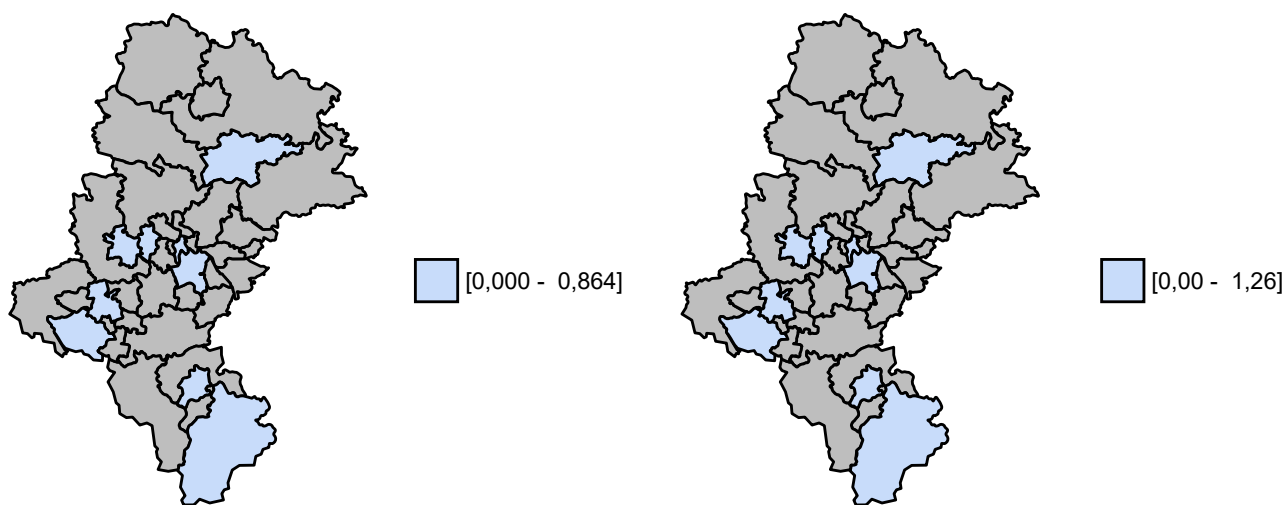
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.27: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.28: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0003	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie	m. Częstochowa
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0050	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu sp. z o.o.	m. Sosnowiec
12.0058	Piekarskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	m. Piekary Śląskie
12.0068	Centrum Medyczne Mavit sp. z o.o.	m. Katowice
12.0081	Centrum Medyczne Małgorzata sp. z o.o.	m. Częstochowa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 61,94% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.84 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

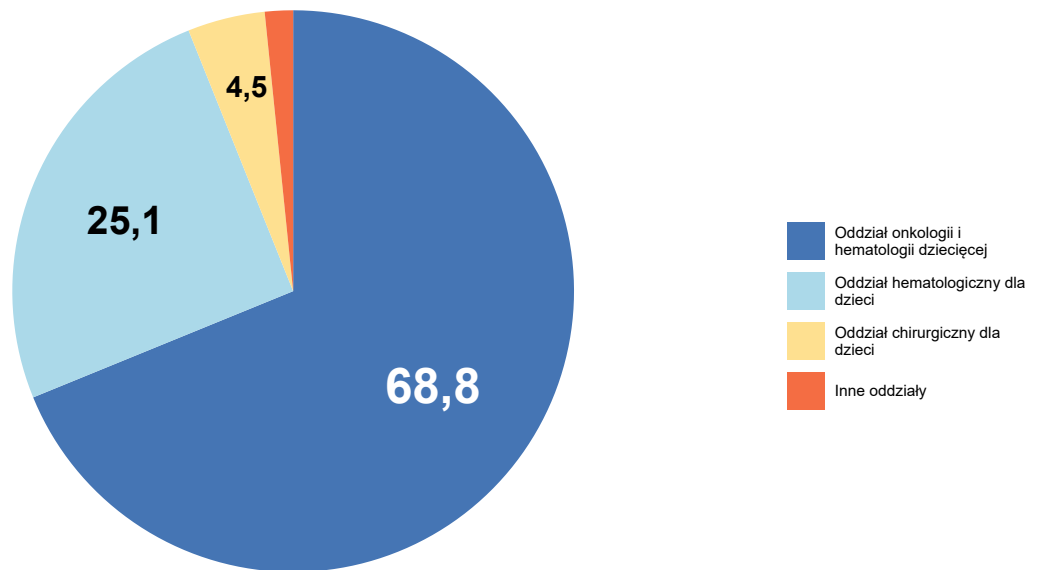
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0002	Nie	0,04	0,15	0,01	0,01	61,9	61,9	34,0
12.0029	Tak	0,02	0,06	-	-	25,1	87,0	58,1
12.0006	Tak	0,00	0,03	-	-	11,3	98,4	14,3
12.0009	Nie	0,01	0,00	-	-	0,4	98,8	-
12.0050	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2	100,0
12.0068	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6	100,0
12.0081	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0	-
12.0003	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
12.0058	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,06	0,25	0,01	0,01	100,0	100,0	38,1

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 hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,9% 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 61%.

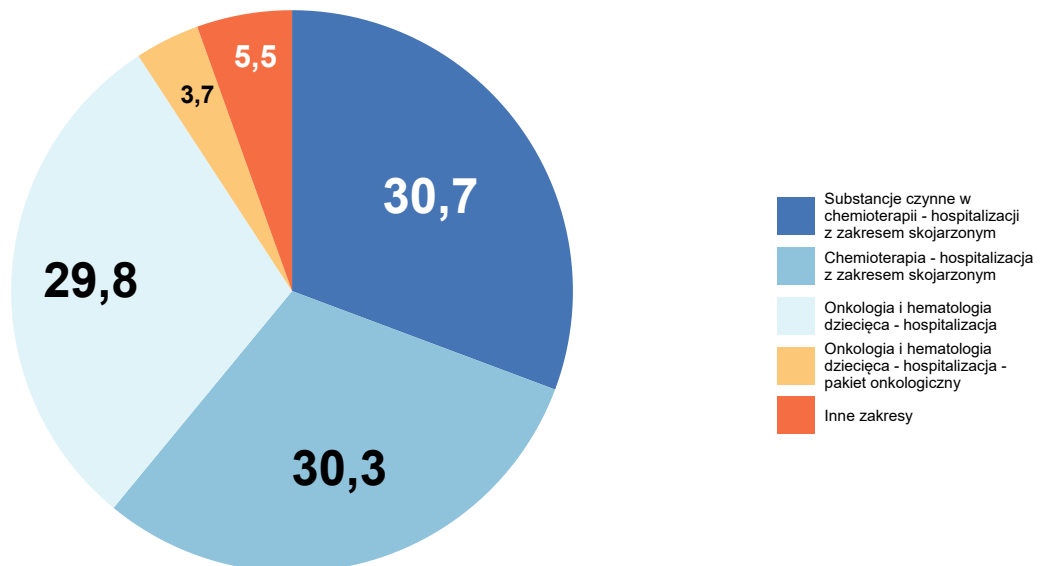
²⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.29: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.30: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.85 oraz Tabela 2.1.86. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział medycyny nuklearnej [tys.]	Oddział onkologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,14	-	0,01	-	-	0,00	0,15
12.0029	-	0,06	-	-	-	-	0,06
12.0006	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
12.0009	-	-	-	0,00	-	-	0,00
12.0050	-	-	0,00	-	-	-	0,00
12.0068	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0081	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,17	0,06	0,01	0,00	0,00	0,00	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.86: 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.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,09	0,09	0,08	-	0,01	0,01	0,26
12.0029	0,03	0,03	0,05	0,01	-	-	0,12
12.0006	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	-	0,06
12.0081	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,00
12.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0050	-	-	-	-	0,00	-	0,00
12.0068	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,14	0,14	0,14	0,02	0,01	0,01	0,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.87: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	4,8	26,8	35,3	46,4	17,0	1,3
12.0003	3,0	-	100,0	-	-	-
12.0006	7,9	46,4	53,6	7,1	-	39,3
12.0009	7,4	100,0	-	50,0	25,0	25,0
12.0029	4,3	27,4	50,8	40,0	7,7	1,5
12.0050	12,0	-	-	-	100,0	-
12.0058	17,0	-	-	-	-	100,0
12.0068	15,0	-	-	-	-	100,0
12.0081	17,0	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.87: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
Woj.	5,2	29,1	40,6	39,8	12,7	6,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.88. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.88: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	3,9	76,5	19,6	39,8	47,0	26,8
12.0003	-	-	-	14,4	14,4	-
12.0006	-	96,4	3,6	52,8	70,5	25,0
12.0009	100,0	-	-	89,2	66,1	-
12.0029	1,6	72,6	25,8	18,1	9,3	24,2
12.0050	-	-	100,0	-	0,0	-
12.0058	-	-	-	-	0,0	-
12.0068	-	100,0	-	17,1	17,1	-
12.0081	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	3,2	76,9	19,8	33,4	26,9	25,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 12.5%. 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 13.04%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.89. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.89: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0029	14,5	72,6	12,9	100,0	2,2	116	2,2
12.0050	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0081	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
12.0068	-	100,0	-	100,0	-	44	-
12.0002	14,4	85,6	-	100,0	16,0	11	16,0
12.0006	53,6	46,4	-	100,0	-	9	-
12.0009	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	19,0	77,7	3,2	100,0	12,5	16	12,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.90 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,06	14,75	15,38	100,00	84,62	90,91
12.0006	0,01	42,86	25,00	100,00	75,00	100,00
12.0009	0,00	100,00	-	-	-	-
12.0029	0,04	-	-	-	100,00	80,56
12.0050	0,00	-	-	-	100,00	-
12.0068	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,11	12,15	10,64	100,00	89,36	85,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.91: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	15,38	12,50	-	-	87,50	-
12.0006	25,00	-	-	-	100,00	-
12.0068	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	10,64	20,00	-	-	80,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.92: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	Hospitalizacja do... [%]	D07 [%]	H86 [%]	D28 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,1	65,6	14,8	11,5	6,6	-	1,6
12.0006	0,0	42,9	42,9	14,3	-	-	-
12.0009	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0029	0,0	80,6	-	-	8,3	8,3	2,8
12.0050	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0068	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	67,3	11,2	7,5	6,5	2,8	4,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.93: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łite narządów, tkanek i innych układów
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
H86 choroby tkanek miękkich
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

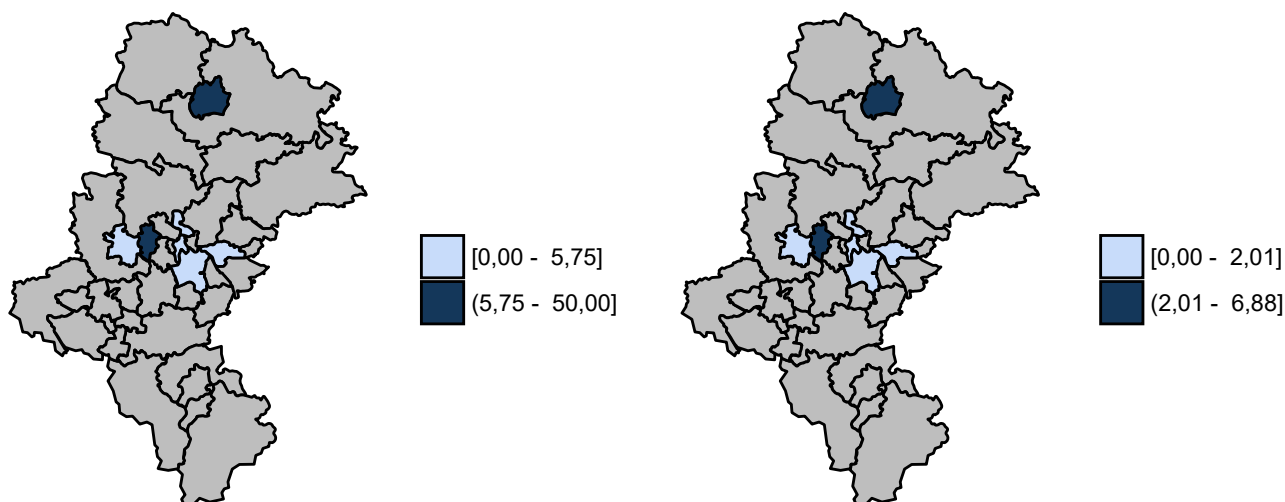
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.94.

Tabela 2.1.94: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

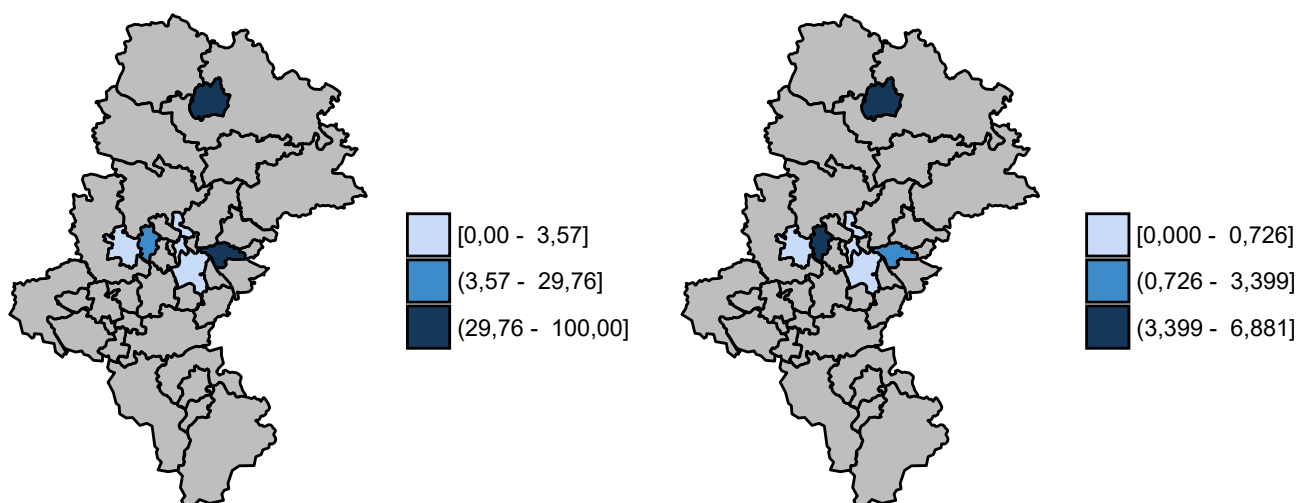
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.31: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



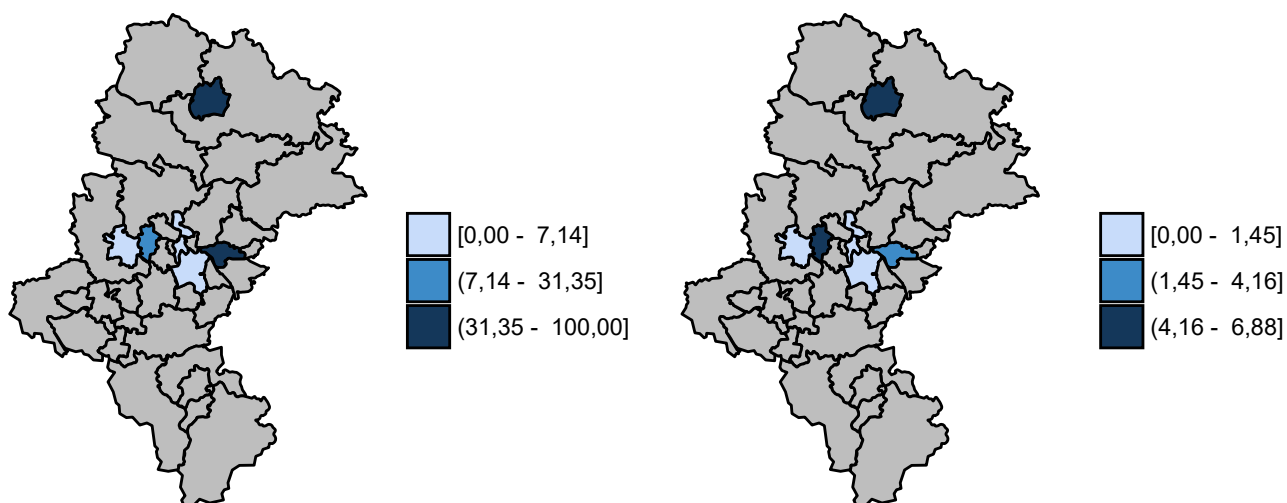
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.32: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.33: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznania wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice

Tabela 2.1.95: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0052	Szpital Pediatryczny w Bielsku - Białej	m. Bielsko-Biała

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,05 tys. hospitalizacji dla 0,04 tys. pacjentów. Tym samym 54,74% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.96 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

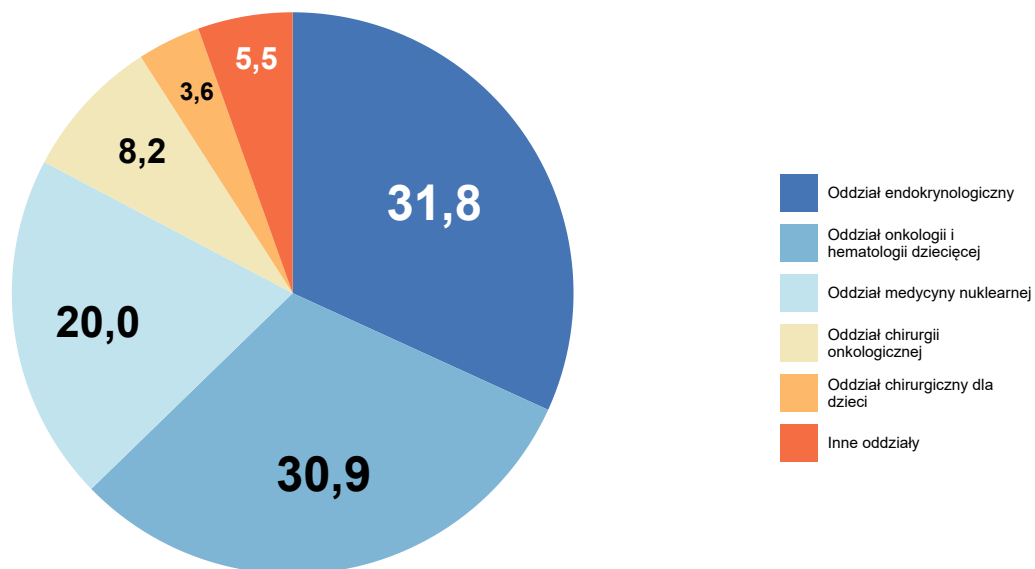
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0009	Nie	0,04	0,05	-	-	54,7	54,7	84,6
12.0006	Tak	0,00	0,02	-	-	22,1	76,8	66,7
12.0002	Nie	0,01	0,02	0,00	-	20,0	96,8	26,3
12.0029	Tak	0,00	0,00	-	-	2,1	98,9	100,0
12.0052	Nie	0,00	0,00	-	-	1,1	100,0	100,0
Woj.	-	0,06	0,10	0,00	-	100,0	100,0	69,5

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 endokrynologiczny oraz Oddział onkologii i hematologii dziecięcej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 62,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 31,7%.

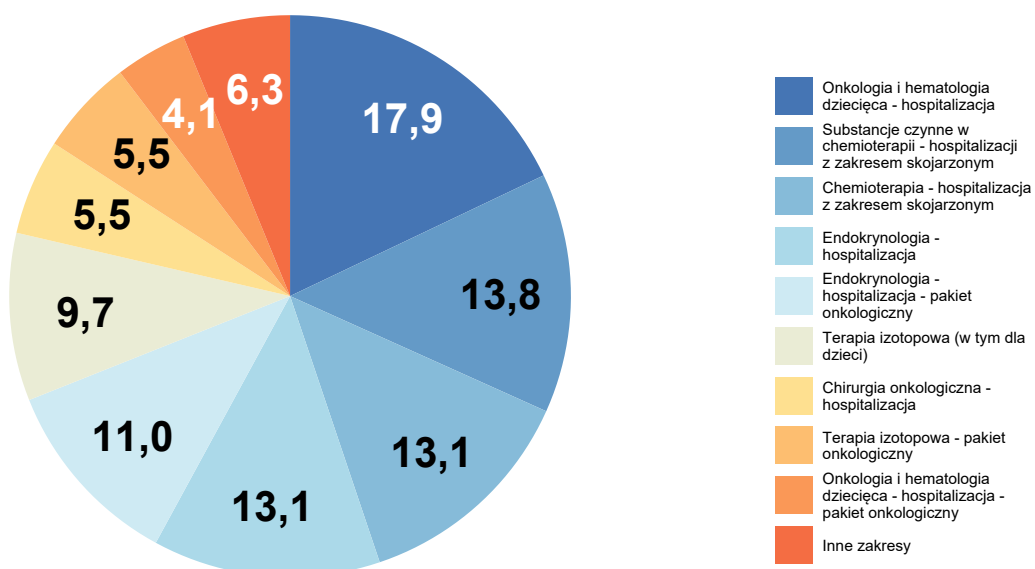
²⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.97 oraz Tabela 2.1.98. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział medycyny nuklearnej [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
12.0009	0,04	-	0,02	0,01	-	-	0,07
12.0006	-	0,02	-	-	0,00	-	0,02
12.0002	-	0,02	-	-	0,00	0,00	0,02
12.0029	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0052	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,04	0,03	0,02	0,01	0,00	0,01	0,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.98: 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.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
12.0009	-	-	-	0,02	0,02	0,03	0,07
12.0006	0,02	0,01	0,01	-	-	0,01	0,04
12.0002	0,01	0,01	0,01	-	-	0,00	0,04
12.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
12.0052	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,03	0,02	0,02	0,02	0,02	0,04	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.99: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	8,6	78,9	47,4	10,5	-	42,1
12.0006	3,2	61,9	66,7	33,3	-	-
12.0009	13,7	59,6	1,8	10,7	28,6	58,9
12.0029	3,0	100,0	100,0	-	-	-
12.0052	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	10,2	64,2	27,3	15,2	16,2	41,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.100. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.100: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	84,2	15,8	-	104,4	26,0	57,9
12.0006	-	66,7	33,3	9,6	0,0	-
12.0009	88,5	11,5	-	242,8	259,3	50,0
12.0029	-	100,0	-	30,2	30,2	-
12.0052	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	65,3	26,3	8,4	74,8	22,5	38,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 33.87%. 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 12.33%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (60%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.101. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.101: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0006	33,3	66,7	-	100,0	7,1	22	7,1
12.0002	10,5	84,2	5,3	100,0	18,8	6	18,8
12.0009	-	57,7	42,3	100,0	56,7	0	56,7
12.0029	-	100,0	-	100,0	-	48	-
12.0052	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,5	65,3	24,2	100,0	33,9	7	33,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.102 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.

Tabela 2.1.102: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,01	28,57	60,00	100,00	40,00	-
12.0006	0,01	-	14,29	100,00	85,71	100,00
12.0009	0,05	42,31	20,45	100,00	79,55	100,00
12.0029	0,00	-	-	-	100,00	-

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 2.1.102: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0052	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,08	31,58	21,21	100,00	78,79	90,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.103: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	60,00	66,67	33,33	-	-	-
12.0006	14,29	-	50,00	-	50,00	-
12.0009	20,45	33,33	66,67	-	-	-
Woj.	21,21	35,71	57,14	-	7,14	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.104: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K63 [%]	Hospitalizacja do... [%]	P27 [%]	K60 [%]	Q18 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0006	0,0	-	-	85,7	-	-	14,3
12.0009	0,1	51,9	42,3	-	11,5	7,7	13,5
12.0029	0,0	-	-	-	-	-	100,0
12.0052	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	35,5	28,9	15,8	7,9	5,3	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.105: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K63 kwalifikacja do leczenia jodem radioaktywnym raka tarczycy lub ocena skuteczności leczenia z zastosowaniem rekombinowanego TSH [rhTSH]
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii / onkologii klinicznej
P27 guzy łagodne układu nerwowego
K60 nowotwory gruczołów dokrewnych
Q18 duże zabiegi na układzie limfatycznym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

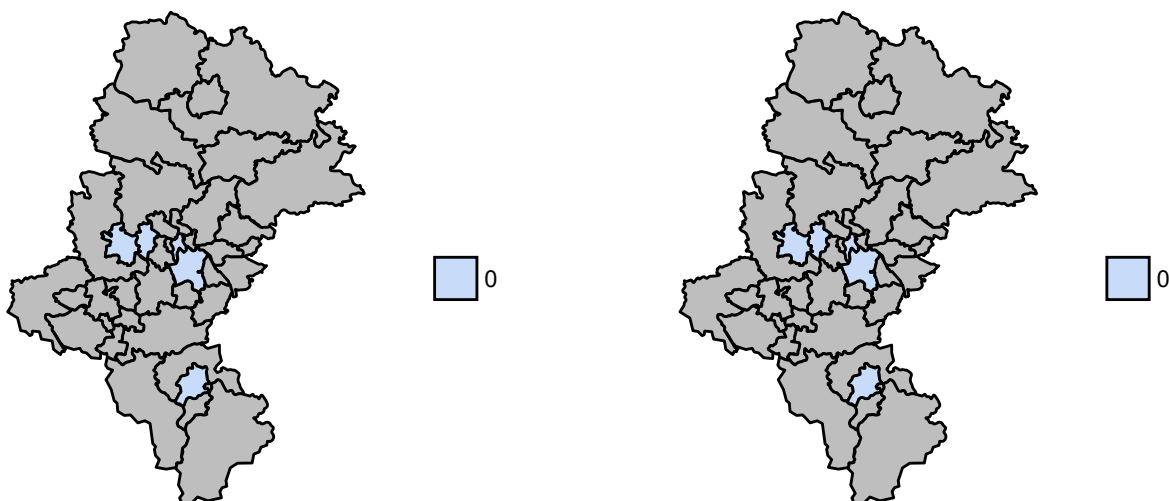
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.106.

Tabela 2.1.106: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

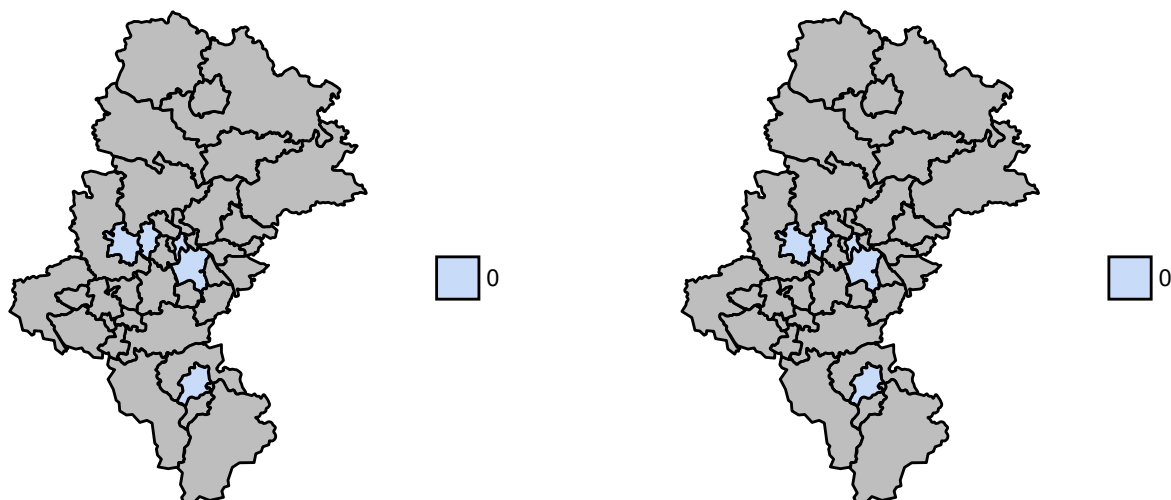
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.36: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



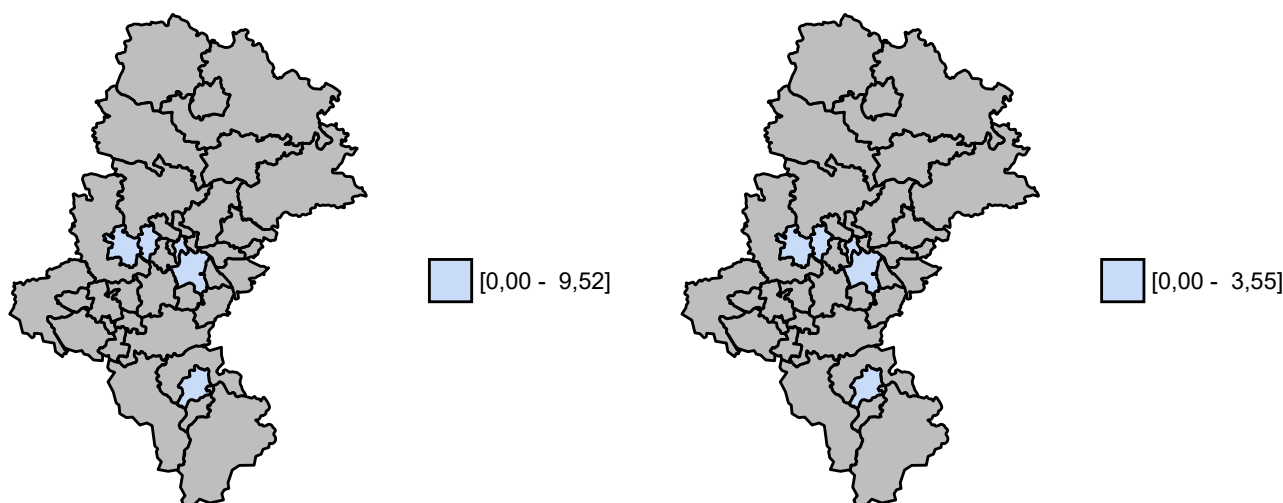
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.37: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.38: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznai wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.107: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.0009	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Gliwice

Tabela 2.1.107: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 71,11% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.108 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

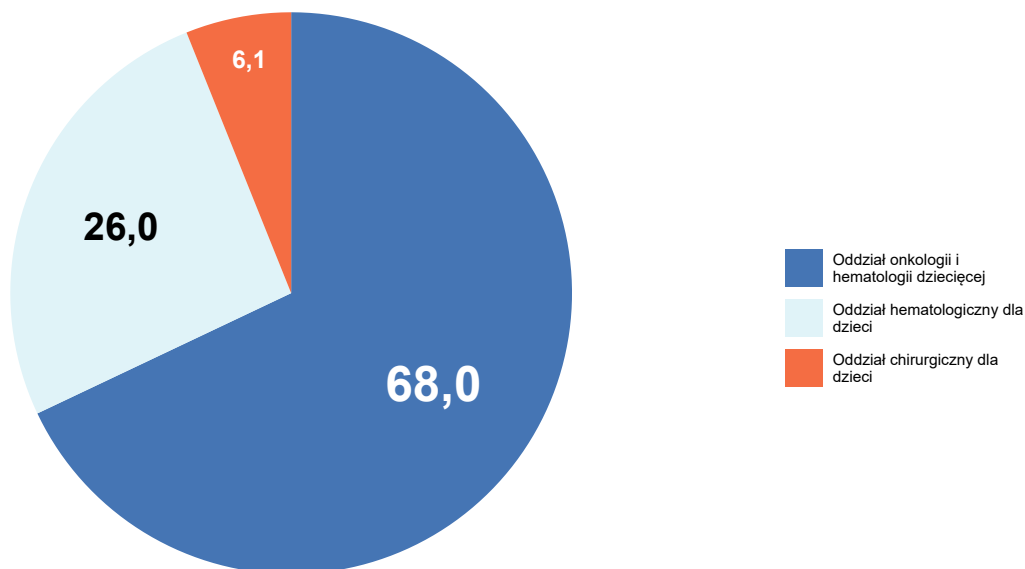
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0002	Nie	0,02	0,13	0,00	0,03	71,1	71,1	14,8
12.0029	Tak	0,01	0,05	-	-	27,8	98,9	38,0
12.0006	Tak	0,00	0,00	-	-	1,1	100,0	100,0
12.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,03	0,18	0,00	0,03	100,0	100,0	22,2

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 i hematologii dziecięcej oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,9% 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 61,8%.

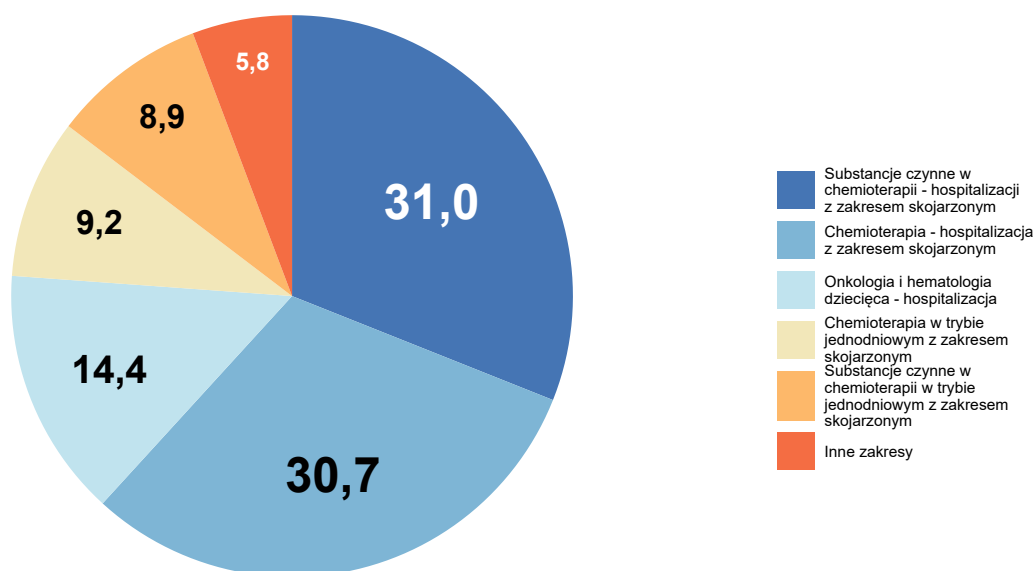
³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.39: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.40: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.109 oraz Tabela 2.1.110. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,01	-	0,12	0,13
12.0029	0,00	0,05	-	0,05
12.0006	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,05	0,12	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,08	0,07	0,03	0,03	0,03	0,01	0,25
12.0029	0,03	0,03	0,02	-	-	0,01	0,10
12.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,11	0,11	0,05	0,03	0,03	0,02	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.111: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	3,4	18,8	79,7	10,2	6,2	3,9
12.0006	6,0	50,0	50,0	-	50,0	-
12.0009	5,0	-	50,0	50,0	-	-
12.0029	3,4	68,0	61,5	38,5	-	-
Woj.	3,4	32,8	74,2	18,1	4,9	2,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.112. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.112: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	3,9	95,3	0,8	34,2	28,5	56,2
12.0006	-	100,0	-	13,4	13,4	-
12.0009	-	-	-	37,0	41,2	-
12.0029	8,0	86,0	6,0	18,9	9,3	10,0
Woj.	5,0	92,8	2,2	29,0	25,3	42,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 28.08%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.43%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.113. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.113: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0029	10,0	64,0	26,0	100,0	12,5	46	12,5
12.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0002	8,6	89,1	2,3	100,0	28,9	6	32,5
Woj.	10,0	81,1	8,9	100,0	25,3	7	28,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.114 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 2.1.114: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,02	20,83	36,84	100,00	63,16	91,67
12.0006	0,00	-	-	-	100,00	100,00
12.0029	0,02	-	15,79	100,00	84,21	100,00
Woj.	0,04	11,11	25,00	100,00	75,00	96,67

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 2.1.115: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	36,84	-	71,43	-	28,57	-
12.0029	15,79	33,33	66,67	-	-	-
Woj.	25,00	10,00	70,00	-	20,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.116: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	L08 [%]	L00 [%]	Hospitalizacja do... [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
12.0002	0,0	20,8	25,0	16,7	20,8	8,3	8,3
12.0006	0,0	-	100,0	-	-	-	-
12.0029	0,0	68,4	15,8	10,5	-	-	5,3
Woj.	0,0	40,0	24,4	13,3	11,1	4,4	6,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.117: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
L08 nowotwory nerek i dróg moczowych
L00 nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.118**.

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące śmiertelności

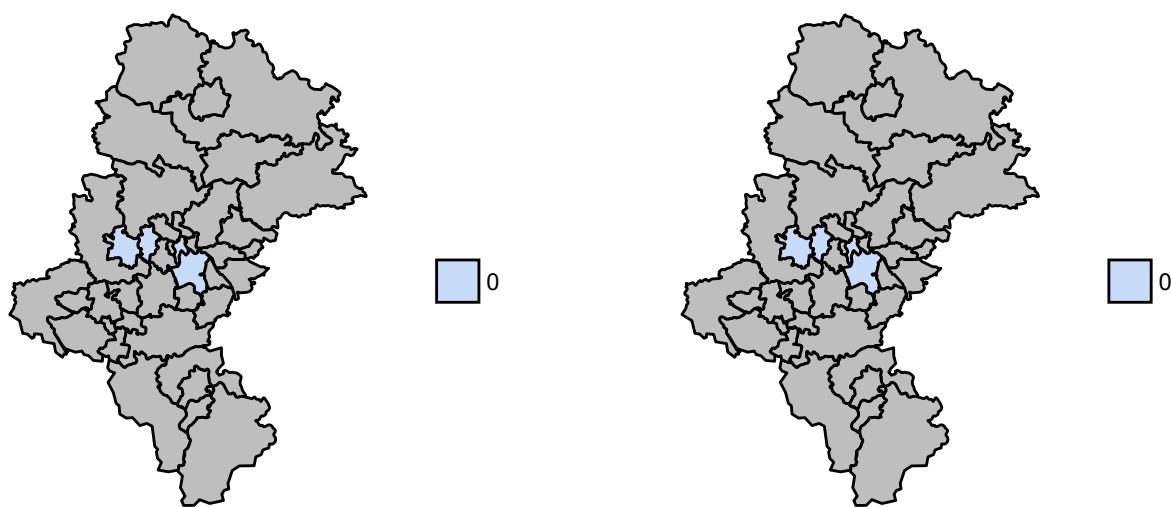
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	-	-	0,6	-	-	0,8
kujawsko-pomorskie	0,0	2,0	4,1	10,2	0,4	0,9	2,2
lubelskie	0,2	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-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

Tabela 2.1.118: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

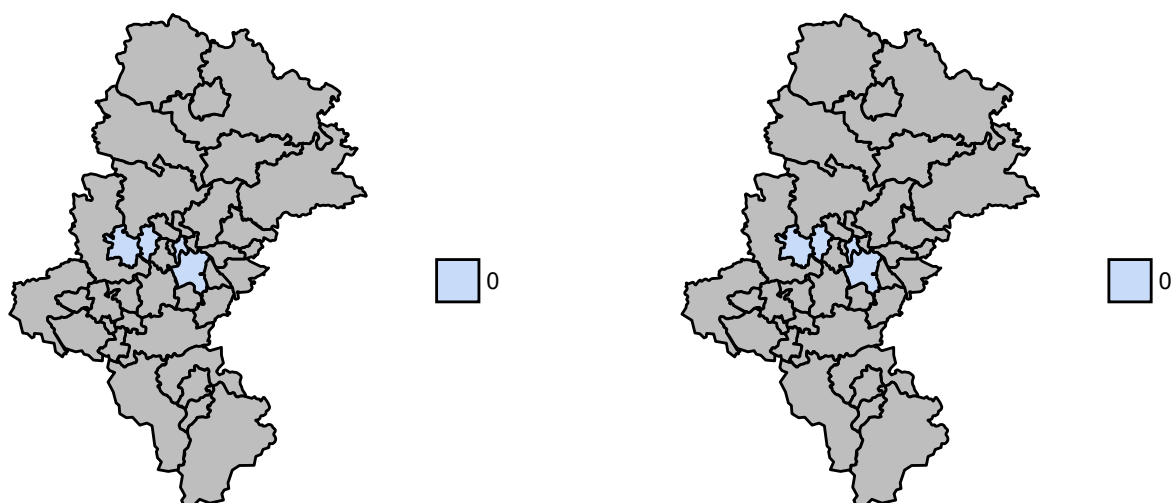
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.41: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

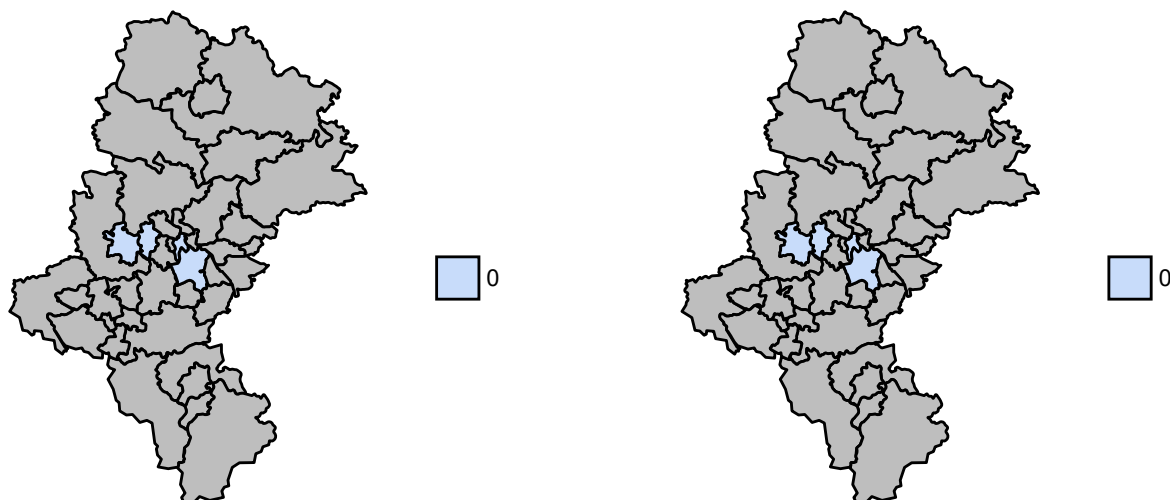


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.42: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.43: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.119: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,04 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 93,02% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.120 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

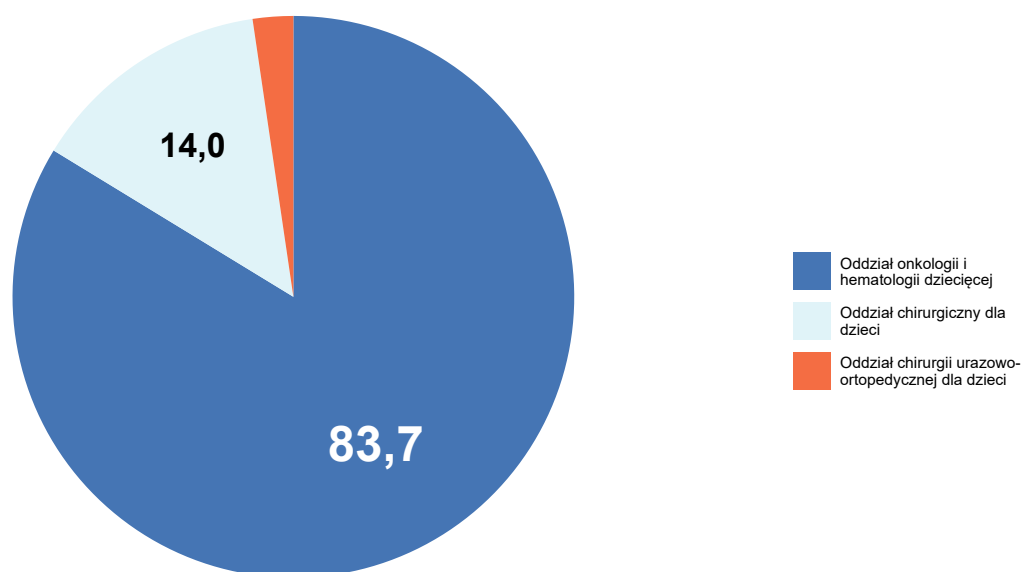
Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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 [%]
12.0002	Nie	0,01	0,04	0,00	-	93,0	93,0	42,5
12.0006	Tak	0,00	0,00	-	-	7,0	100,0	33,3
Woj.	-	0,02	0,04	0,00	-	100,0	100,0	41,9

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 chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,7% 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 68,5%.

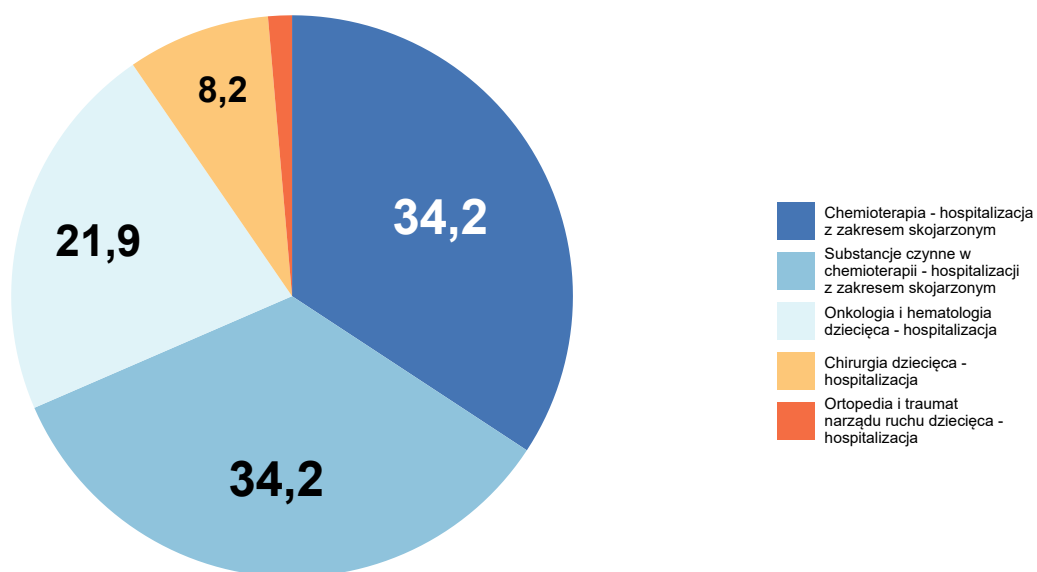
Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.121 oraz Tabela 2.1.122. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	0,00	0,03	0,04
12.0006	0,00	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,04	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.122: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,02	0,00	0,01	0,00	0,02	0,07
12.0006	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,01
Woj.	0,02	0,01	0,02	0,00	0,02	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.123: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	10,8	40,0	12,5	22,5	17,5	47,5
12.0006	12,3	33,3	-	33,3	-	66,7
Woj.	10,9	39,5	11,6	23,3	16,3	48,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.124. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.124: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	-	97,5	2,5	15,9	17,1	-
12.0006	-	100,0	-	51,8	53,7	33,3
Woj.	-	97,7	2,3	28,5	19,2	2,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 16.67%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

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

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

Tabela 2.1.125: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	56	-
12.0002	12,5	87,5	-	100,0	17,1	7	17,1
Woj.	16,3	83,7	-	100,0	16,7	7	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,02	29,41	100,00	70,59	83,33
12.0006	0,00	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,02	33,33	100,00	66,67	83,33

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 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
12.0002	29,41	-	20,00	-	80,00	-
12.0006	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	33,33	-	16,67	-	83,33	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D07 [%]	H32 [%]	P07 [%]	P28 [%]
12.0002	0,0	23,5	5,9	11,8	58,8
12.0006	0,0	100,0	-	-	-
Woj.	0,0	27,8	5,6	11,1	55,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.129: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
P07 nowotwory
P28 guzy łyte narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

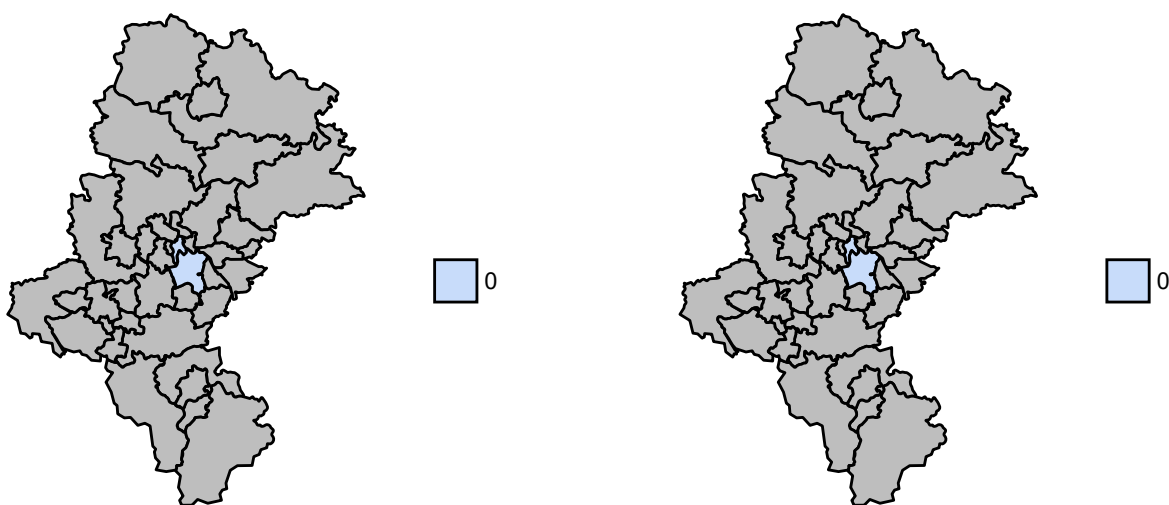
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.130**.

Tabela 2.1.130: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

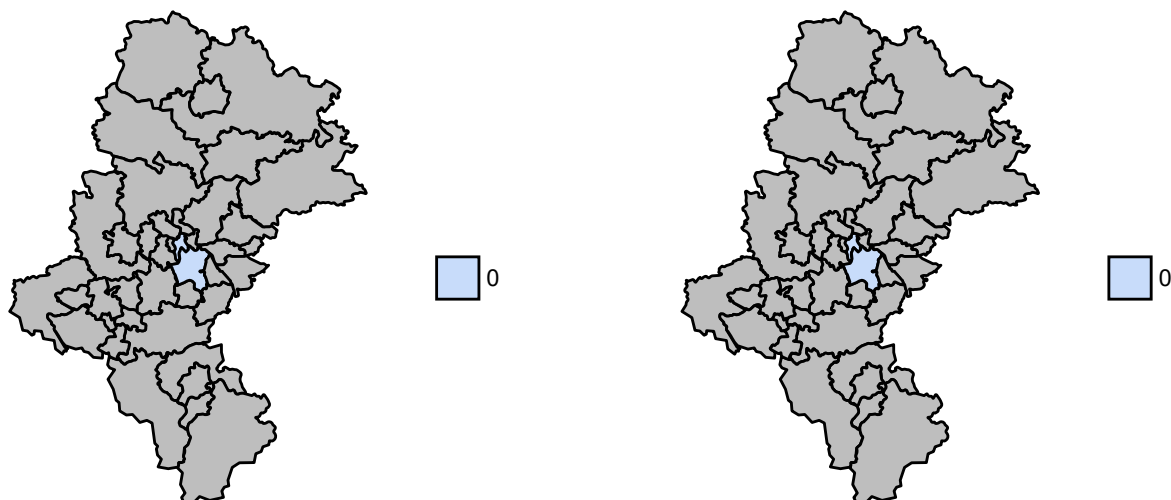
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.46: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



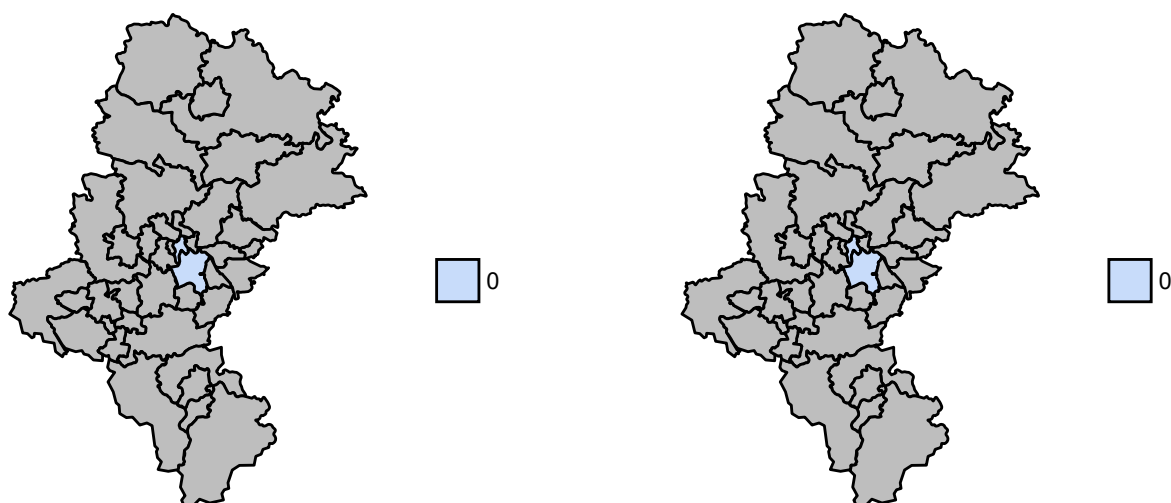
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.131: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku	m. Rybnik
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów

Tabela 2.1.131: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0052	Szpital Pediatryczny w Bielsku - Białej	m. Bielsko-Biała

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 43,48% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.132 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.132: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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 [%]
12.0002	Nie	0,01	0,01	0,00	-	43,5	43,5	50,0
12.0006	Tak	0,00	0,01	-	-	26,1	69,6	33,3
12.0029	Tak	0,00	0,00	-	-	21,7	91,3	80,0
12.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	4,3	95,7	-
12.0052	Nie	0,00	0,00	-	-	4,3	100,0	100,0
Woj.	-	0,01	0,02	0,00	-	100,0	100,0	52,2

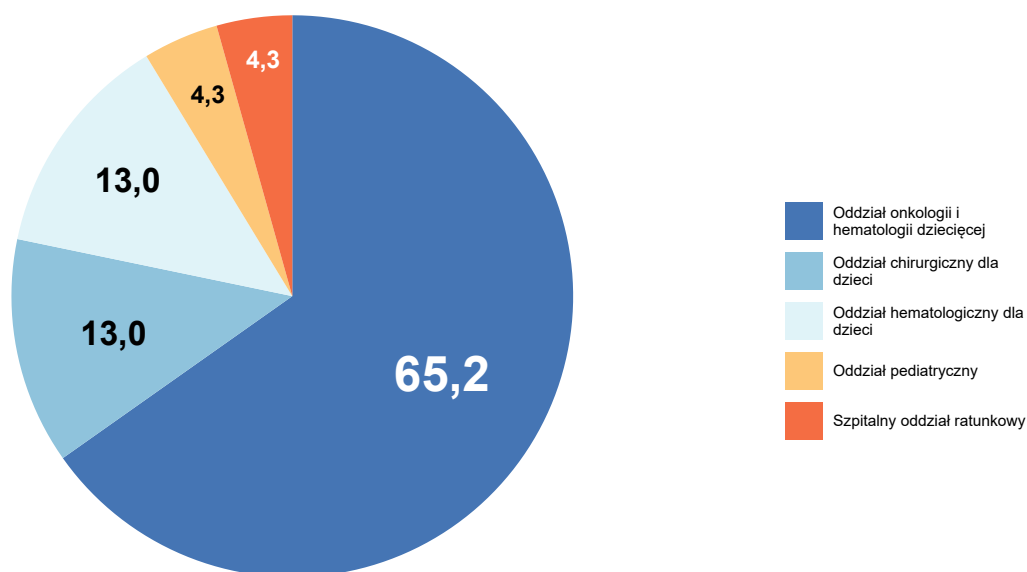
1 Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

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 chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,3% 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 59,1%.

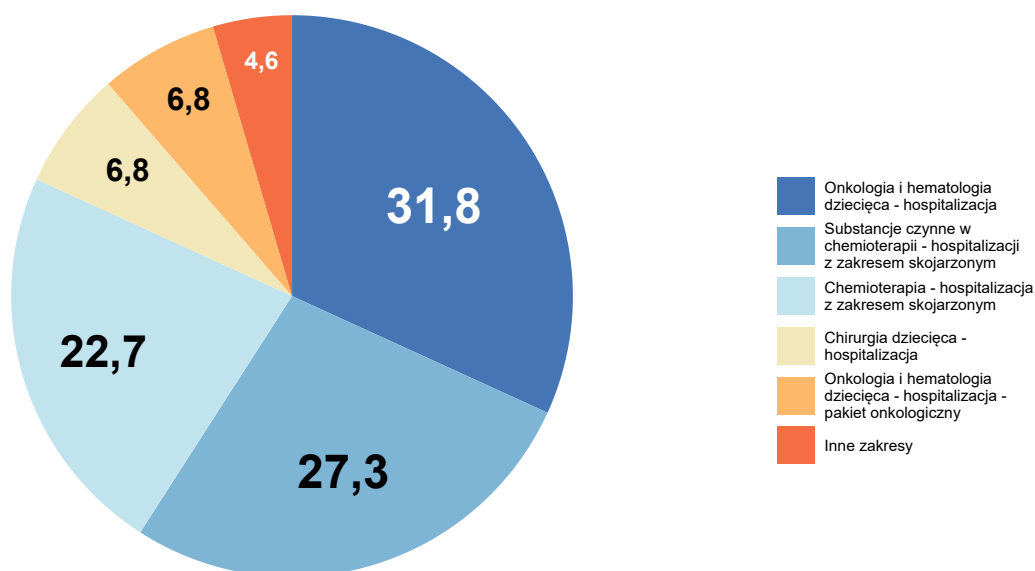
³⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.49: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.133 oraz Tabela 2.1.134. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	-	0,01	-	-	0,01
12.0006	-	-	0,01	-	-	0,01
12.0029	0,00	0,00	-	-	-	0,00
12.0004	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0052	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.134: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,01	0,01	0,00	0,00	-	-	0,02
12.0006	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-	0,01
12.0029	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	0,01
12.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
12.0052	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.135: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-4 [%]	4-9 [%]	>=15 [%]
12.0002	4,0	30,0	70,0	20,0	10,0
12.0004	2,0	-	100,0	-	-
12.0006	1,0	-	100,0	-	-
12.0029	5,6	-	60,0	20,0	20,0
12.0052	15,0	100,0	-	-	100,0
Woj.	4,0	17,4	73,9	13,0	13,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.136: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	40,0	60,0	-	39,5	25,3	50,0
12.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
12.0006	-	100,0	-	11,4	11,4	-
12.0029	-	40,0	60,0	7,6	9,9	-
12.0052	-	-	100,0	9,6	9,6	100,0
Woj.	17,4	60,9	21,7	27,5	25,3	26,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 13.33%. 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 23.81%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (75%).

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

Tabela 2.1.137: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0052	100,0	-	-	-	-	-	-
12.0002	10,0	90,0	-	100,0	22,2	2	22,2
12.0006	50,0	33,3	16,7	100,0	-	3	-
12.0029	20,0	80,0	-	100,0	-	318	-
Woj.	30,4	65,2	4,3	100,0	13,3	5	13,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.138 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 2.1.138: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,00	20,00	100,00	80,00	100,00
12.0006	0,00	-	-	100,00	100,00
12.0029	0,00	25,00	100,00	75,00	100,00
12.0052	0,00	-	-	100,00	-

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 JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
Woj.	0,01	16,67	100,00	83,33	90,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.139: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	20,00	-	100,00	-	-	-
12.0029	25,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	16,67	50,00	50,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.140: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F32 [%]	F31B [%]	G18B [%]	P28 [%]
12.0002	0,0	20,0	-	-	80,0
12.0006	0,0	-	-	-	100,0
12.0029	0,0	-	25,0	-	75,0
12.0052	0,0	-	-	100,0	-
Woj.	0,0	8,3	8,3	8,3	75,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F32 duże i endoskopowe zabiegi jelita grubego
F31B kompleksowe zabiegi jelita grubego <18 r. ż.
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.
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 2.1.142.

Tabela 2.1.142: Statystyki dotyczące śmiertelności

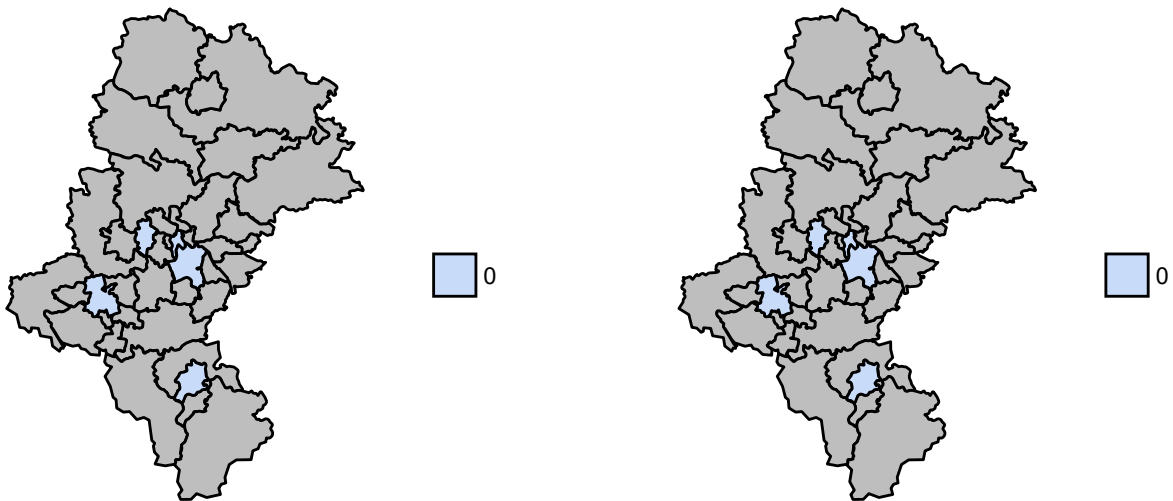
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,1	-	7,2	10,8	-	3,0	4,5

Tabela 2.1.142: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

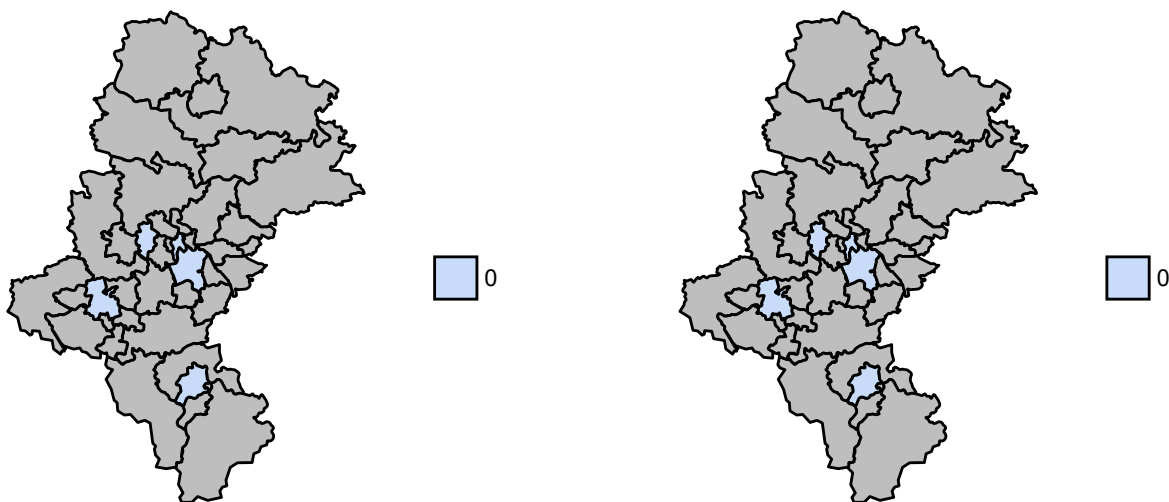
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.51: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



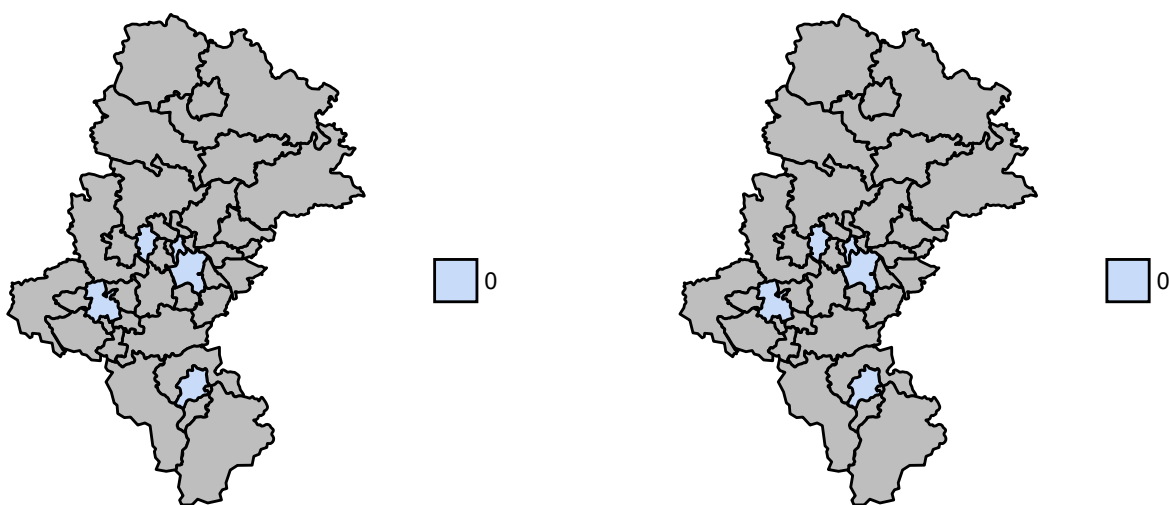
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.52: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.53: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 Nowotwory narządów płciowych

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

Tabela 2.1.143: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice

Tabela 2.1.143: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 66,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.144 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.144: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

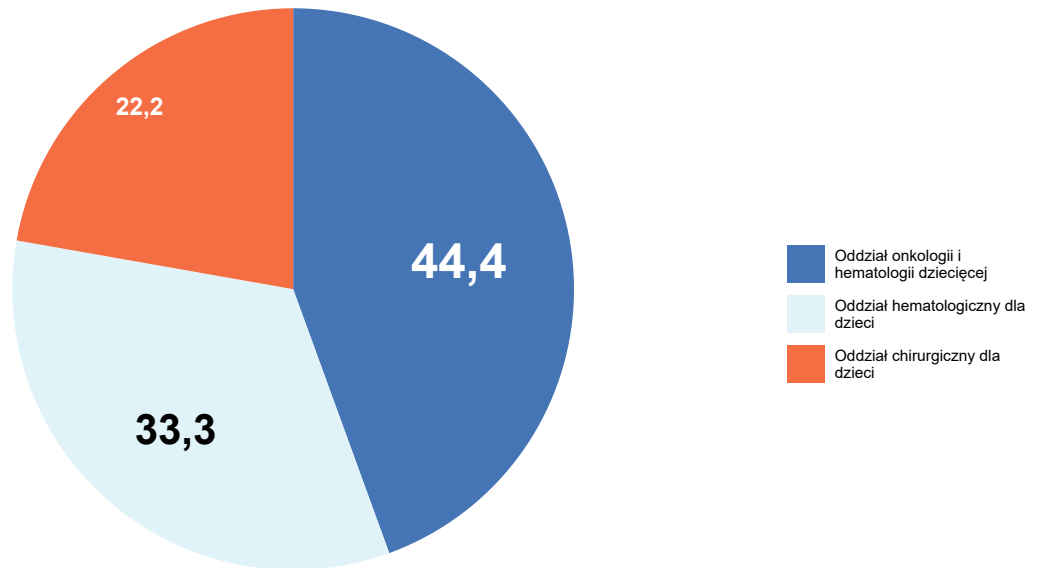
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
12.0002	Nie	0,00	0,01	-	-	66,7	66,7	50,0
12.0029	Tak	0,00	0,01	-	-	33,3	100,0	33,3
Woj.	-	0,00	0,02	-	-	100,0	100,0	44,4

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 hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 77,8% 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 66,7%.

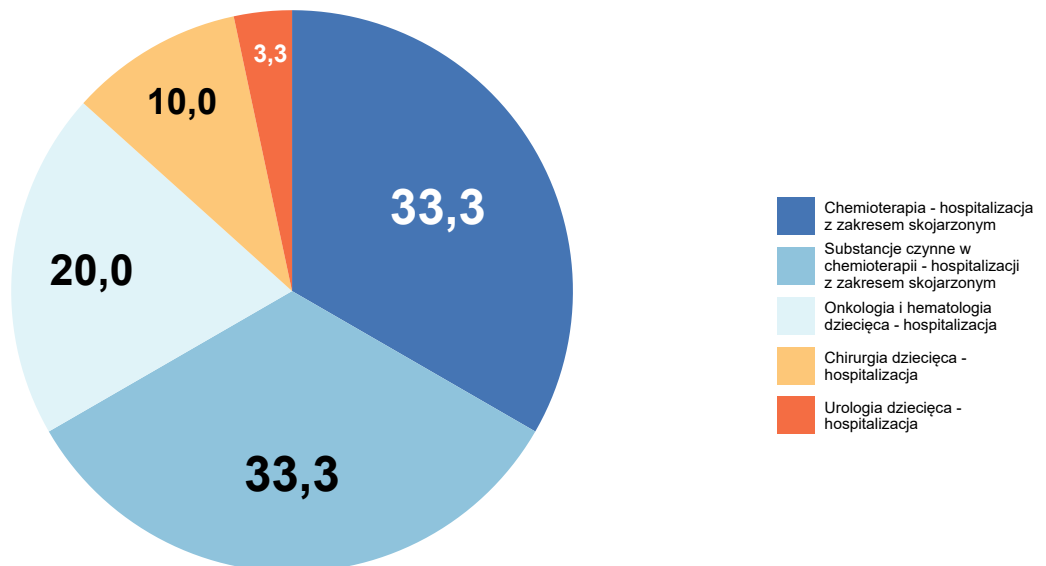
⁴⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.54: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.55: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.145 oraz Tabela 2.1.146. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.145: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	-	0,01	0,01
12.0029	-	0,01	-	0,01
Woj.	0,00	0,01	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.146: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Urologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,01	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02
12.0029	0,00	-	0,00	0,00	-	0,01
Woj.	0,01	0,00	0,01	0,01	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.147: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	12,9	66,7	8,3	58,3	33,3
12.0029	17,0	-	-	-	100,0
Woj.	14,4	44,4	5,3	36,8	57,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.148. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.148: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	-	100,0	-	65,2	74,8	58,3
12.0029	-	100,0	-	9,9	9,9	-

Tabela 2.1.148: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	-	100,0	-	44,5	74,8	38,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.29%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 23.53%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.149. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0002	16,7	83,3	-	100,0	30,0	4	60,0
12.0029	50,0	33,3	16,7	100,0	-	24	-
Woj.	27,8	66,7	5,6	100,0	25,0	4	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.150 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.

Tabela 2.1.150: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,01	66,67	100,00	33,33	100,00
12.0029	0,00	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,01	50,00	100,00	50,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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 2.1.151: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
12.0002	66,67	-	25,00	50,00	25,00	-
Woj.	50,00	-	25,00	50,00	25,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.152: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D07 [%]	L72B [%]	M13 [%]	M14 [%]	P28 [%]
12.0002	0,0	16,7	16,7	16,7	16,7	33,3
12.0029	0,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,0	12,5	12,5	12,5	12,5	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.153: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

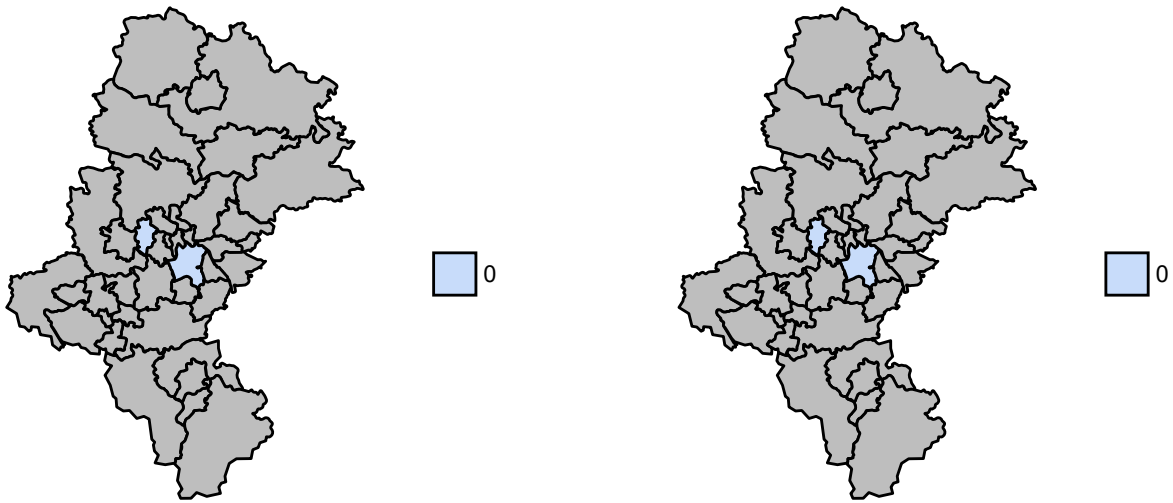
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.154.

Tabela 2.1.154: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

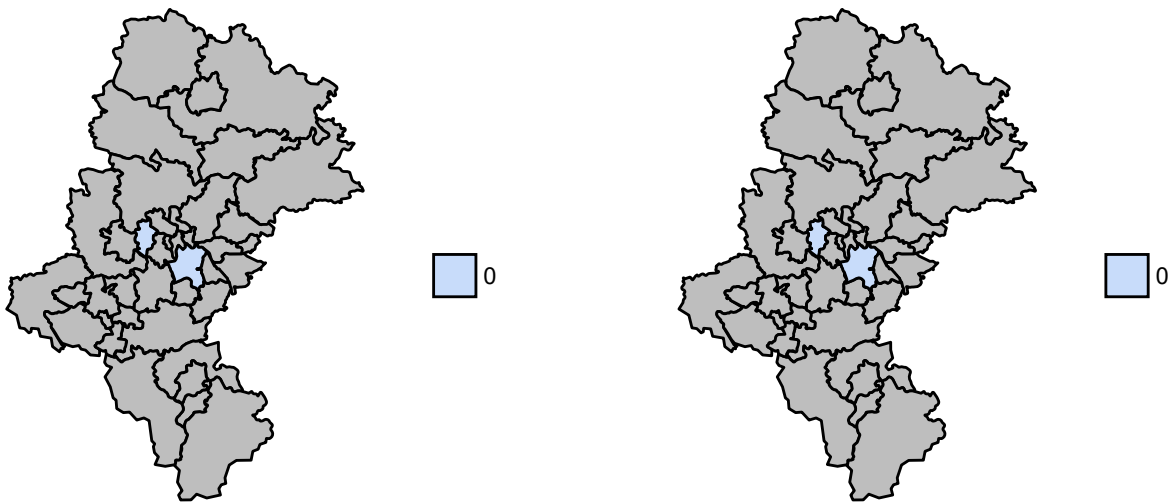
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.56: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

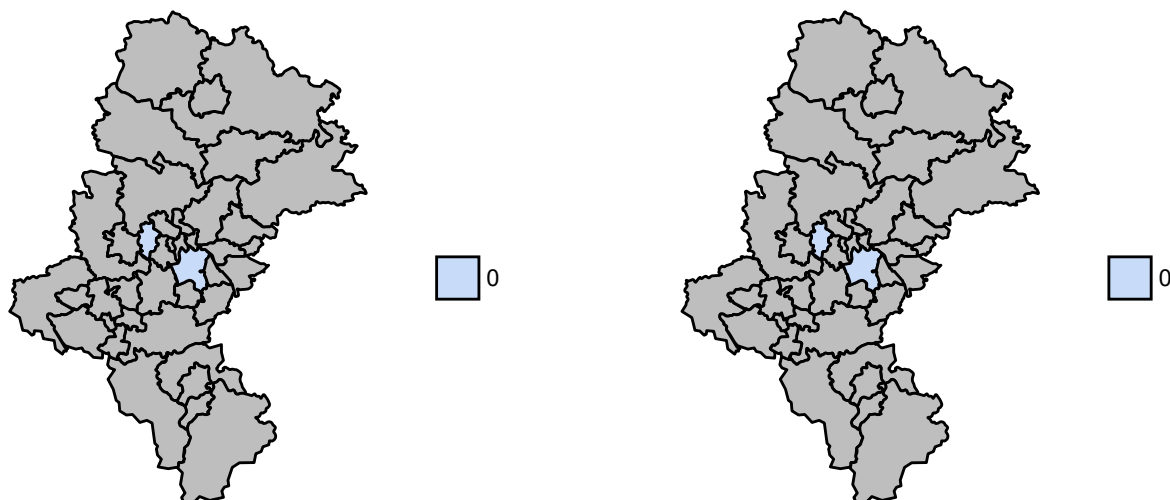


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.57: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.58: 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 śląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie śląskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.155: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0228	NZOZ Euroklinka Prywatny Gabinet Chirurgii Plastycznej Jerzy Wilgus	m. Katowice

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 75% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.156 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

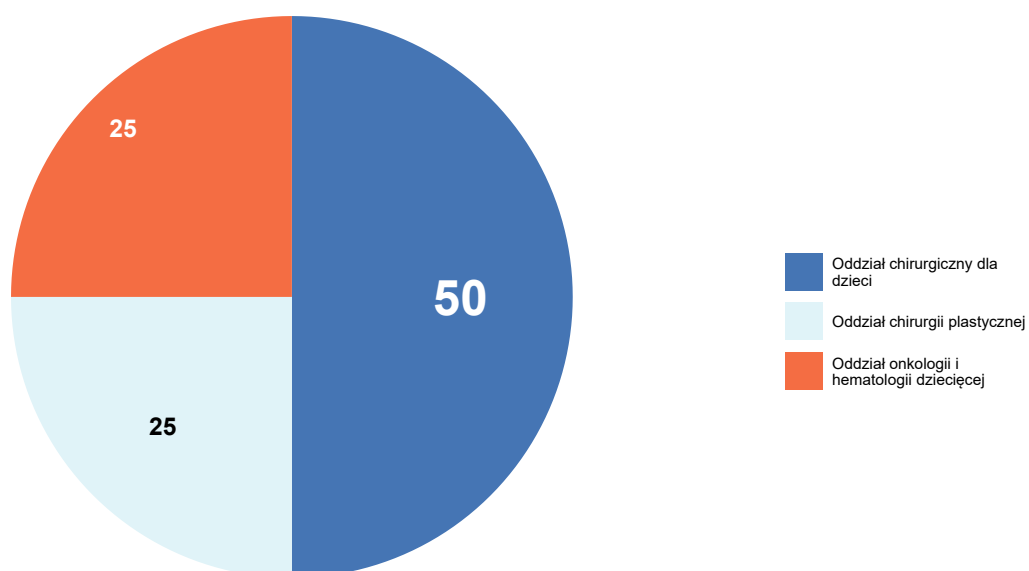
Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb 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 [%]
12.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	75,0	75,0	100,0
12.0228	Nie	0,00	0,00	0,00	-	25,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,00	0,00	0,00	-	100,0	100,0	100,0

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

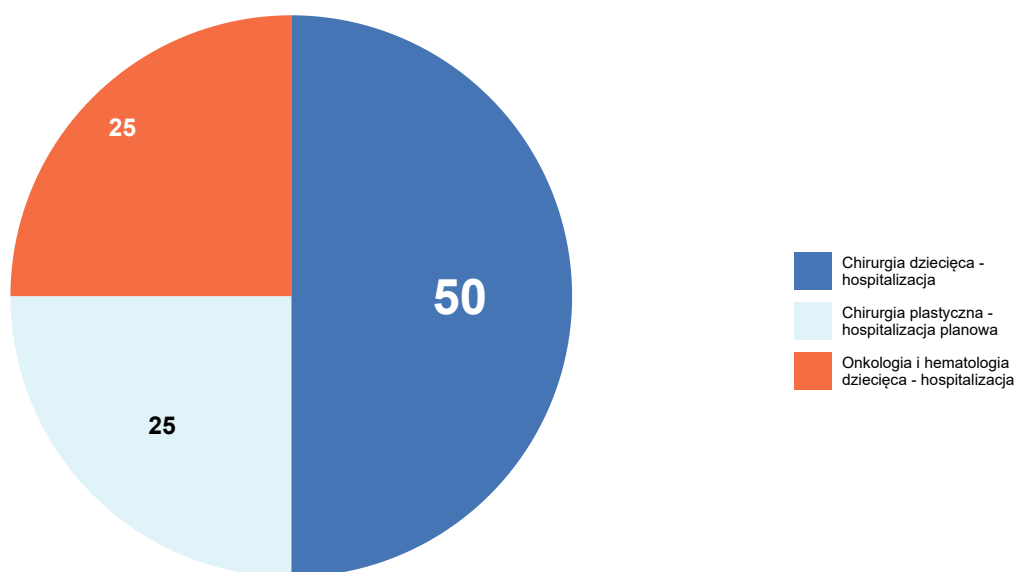
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgii plastycznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia plastyczna - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 75%.

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.60: 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 2.1.157 oraz Tabela 2.1.158. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	-	0,00	0,00
12.0228	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja planowa [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
12.0002	0,00	-	0,00	0,00
12.0228	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.158: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.159: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-4 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
12.0002	12,3	66,7	33,3	-	66,7
12.0228	10,0	100,0	-	100,0	-
Woj.	11,8	75,0	25,0	25,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.160. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.160: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
12.0002	-	100,0	-	56,2	65,9	33,3
12.0228	-	100,0	-	9,9	9,9	-
Woj.	-	100,0	-	44,7	38,8	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.161: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
12.0002	-	100,0	-	100,0	-	3	-
12.0228	-	100,0	-	100,0	-	134	-
Woj.	-	100,0	-	100,0	-	6	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.162** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁵. 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 2.1.162: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
12.0002	0,00	66,67	100,00	33,33	100,00
12.0228	0,00	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,00	75,00	100,00	25,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.163: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
12.0002	66,67	-	-	100,00	-	-
12.0228	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	75,00	-	33,33	66,67	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.164** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.165**.

Tabela 2.1.164: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J32 [%]	J33 [%]	P28 [%]
12.0002	0,0	-	66,7	33,3
12.0228	0,0	100,0	-	-
Woj.	0,0	25,0	50,0	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.165: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J32 duże zabiegi skórne
J33 średnie zabiegi skórne
P28 guzy łyte narządów, tkanek i innych układów

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 **2.1.166**.

Tabela 2.1.166: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.14 Nowotwory niezdefiniowane

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

Tabela 2.1.167: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów

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 **2.1.168** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.168: 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 [%]
12.0006	Tak	0,00	0,00	-	-	100,0	100,0	100,0

Tabela 2.1.168: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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

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

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.169 oraz Tabela 2.1.170. 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 2.1.169: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
12.0006	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.170: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
12.0006	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.171 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.171: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku
			4-9 [%]
12.0006	4,0	100,0	100,0
Woj.	4,0	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.172. 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 2.1.172: 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 [%]			
12.0006	-	100,0	-	22,5	22,5	-
Woj.	-	100,0	-	22,5	22,5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie śląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁶, 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 12.77%, 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 2.1.173. 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 2.1.173: 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 [%]
12.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	100,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.174 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.174: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
12.0006	0,00	100,00
Woj.	0,00	100,00

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.

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

Tabela 2.1.175: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C56B [%]
12.0006	0,0	100,0
Woj.	0,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C56B poważne choroby gardła, uszu i nosa <18 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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 szpitalnej⁴⁷ w niniejszym podrozdziale⁴⁸ pominięto pacjentów 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.

⁴⁷rodzaj świadczeń 3⁴⁸obejmującym rodzaj świadczeń 2

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

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

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
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
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,01	0,03	5,9
Nowotwory skóry	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	18,7

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Nowotwory niezdefiniowane	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	0,01	0,03	17,2
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,03	0,03	17,2
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII	0,02	0,05	34,5
	DZIECIĘCEJ PRACOWNIA TOMOGRAFII	0,02	0,02	17,3
	KOMPUTEROWEJ			
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	15,1
	Zespoły mielodysplastyczne	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII	0,01	0,04
	DZIECIĘCEJ			
	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-3⁴⁹. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

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

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

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

⁴⁹Sprawozdanie 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

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
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44	1,53	92,21
PORADNIA OKULISTYCZNA	0,24	0,84	93,06
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	0,18	0,62	93,67

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.2.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi 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 śląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 4. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 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

797,0 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁵⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 387,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 409,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 51,4% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.1⁵¹. 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	133,10
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	65,51
PORADNIA PRELUKSACYJNA	56,47
PORADNIA WAD POSTAWY	32,07
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	22,40
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	21,51
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	15,97
PORADNIA GENETYCZNA	9,90
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	9,55
PORADNIA OSTEOPOROZY	7,55
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	5,86
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	4,99
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	1,12
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,75
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,62
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,07
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,05
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,05
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,04
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,01
OSTEOPOROZY	
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

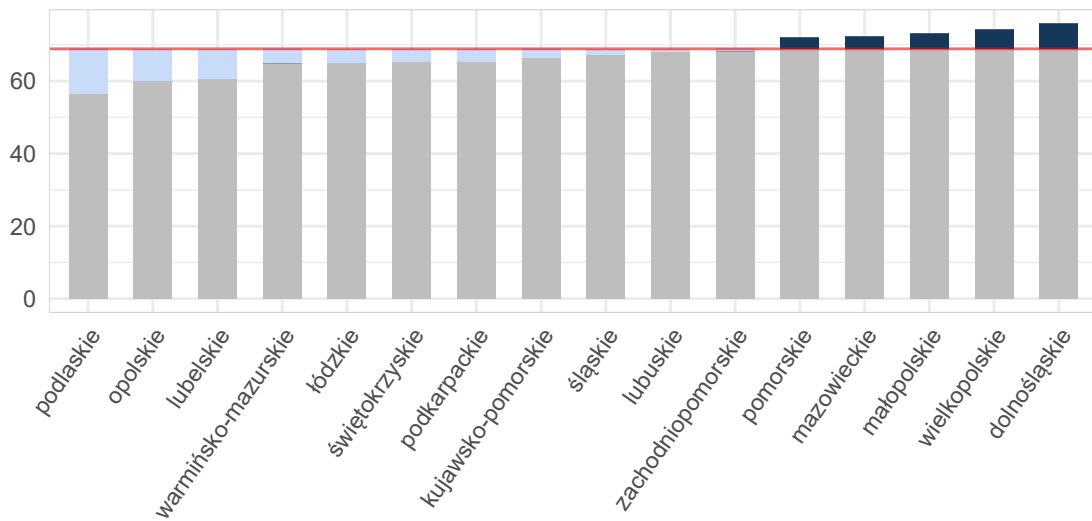
⁵¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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	797,04	387,63	51,37	54,86

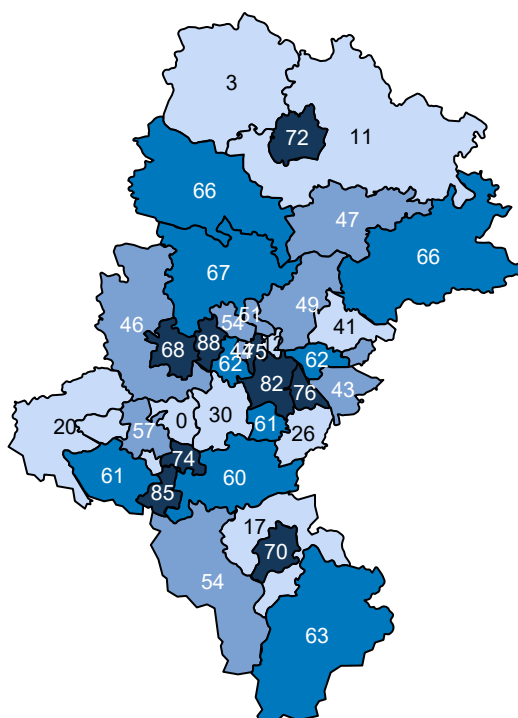
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,56.

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	0,29	0,09	5,0	3,30	-
Chłoniaki	0,05	0,01	0,9	3,71	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,39	0,19	6,6	2,03	-
Nowotwory narządów płciowych	0,00	0,00	0,1	1,67	-
Nowotwory nerek	0,04	0,01	0,6	3,70	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	0,1	2,00	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,00	0,00	0,1	1,50	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,05	0,02	0,8	2,76	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,01	0,00	0,1	2,67	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,00	0,1	3,00	-
Zespoły histiocytarne	0,02	0,00	0,3	3,20	-
Nowotwory onkologiczne i hematoonkologiczne dziecięce razem	0,86	0,33	14,6	2,56	-
choroby spoza grupy	4,98	1,82	85,4	2,74	67

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 rozpoznania) wyniósł 86%, z czego 17% porad stanowiły porady typu W11⁵². 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	97,93	12,07	-	-	2,07	-	-
Chłoniaki	94,23	7,69	-	-	5,77	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	89,66	21,96	-	-	17,57	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory nerek	94,59	2,70	-	-	5,41	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	93,62	4,26	-	-	6,38	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	12,50	-	-	-	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	-	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	87,50	18,75	-	-	12,50	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne łącznie	93,22	15,32	-	-	10,06	-	-
choroby spoza grupy	85,27	17,34	-	-	19,93	-	-

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 łącznie	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

⁵²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie śląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 4. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.13.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
12.0029	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Sum w Katowicach	m. Zabrze
12.0276	Silesiamed sp. z o.o.	m. Zabrze
12.0956	Izabella Deńca - Kuziemko	m. Sosnowiec
12.1078	Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych	m. Katowice

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 7 największych podgrup								choroby spoza grupy [tys.]
	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Białaczki [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Zespoły histiocytarne [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [tys.]	razem [tys.]	
12.0029	0,16	0,29	0,05	0,05	0,04	0,01	0,01	0,62	3,36
12.0276	0,03	-	-	-	-	-	-	0,03	0,22
12.0956	0,07	-	-	-	-	-	-	0,07	0,49
12.1078	0,13	-	-	-	-	0,00	-	0,13	0,91
Woj.	0,39	0,29	0,05	0,05	0,04	0,02	0,01	0,86	4,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,0 tys. porad dla 1,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 17,0%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

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. [%]
12.0029	3,98	1,19	3,34	82,16	8,04	-	-	17,84	-	-
12.0276	0,25	0,14	1,79	100,00	32,54	-	-	38,49	-	-
12.0956	0,56	0,26	2,17	99,82	29,11	-	-	34,11	-	-
12.1078	1,05	0,54	1,95	92,26	41,11	-	-	7,74	-	-
Woj.	5,84	2,10	2,78	86,43	17,04	-	-	18,48	-	-

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 śląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵³ 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.

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. [%]
12.0029	0,15	99,80	-	0,05	48,67	77	4,62	18,39	76,98
12.0276	-	100,00	-	-	61,51	38	27,38	38,89	33,73
12.0956	-	100,00	-	-	58,39	47	16,79	34,64	48,57
12.1078	-	98,76	1,24	-	34,61	136	20,08	38,81	41,11
Woj.	0,10	99,64	0,22	0,03	47,64	80	9,54	24,49	65,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad 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. [%]
12.0029	1	3,06	0,64	0,00	84,60	0,11	-	-	-	-	-
12.0276	-	0,08	0,02	0,00	100,00	0,38	-	-	-	-	-

⁵³Przez 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 2.2.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad 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. [%]
12.0956	-	0,27	0,07	0,00	99,63	0,41	-	-	-	-	-	-
12.1078	-	0,43	0,12	0,00	92,09	0,30	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,85	0,86	0,00	86,83	0,16	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia onkologii i hematologii dziecięcej

W województwie śląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.18.

Tabela 2.2.18: PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
lubelskie	3,08	3 081,00	1
lubuskie	1,23	1 234,00	1
łódzkie	6,64	3 321,50	2
małopolskie	6,11	6 106,00	1
mazowieckie	6,83	6 829,00	1
podlaskie	5,91	2 957,00	2
śląskie	5,66	1 886,67	3
świętokrzyskie	3,28	3 281,00	1
wielkopolskie	4,86	1 620,67	3
Polska	43,61	2 907,33	15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

383,0 tys. porad (por. Tabela 2.2.19)⁵⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 290,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 92,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 24,2% 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 2.2.2⁵⁵. 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	277,00
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	5,86
PORADNIA RADIOTERAPII	4,31
PORADNIA CHEMIOTERAPII	2,11
PORADNIA MEDYCYNY NUKLEARNEJ	1,01
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

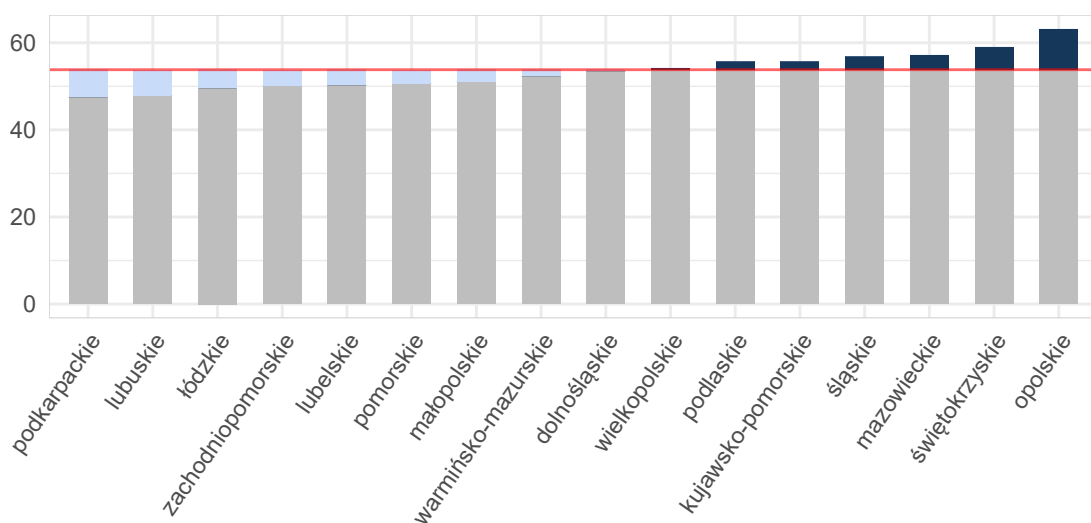
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia onkologiczna	383,04	290,37	24,19	14,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

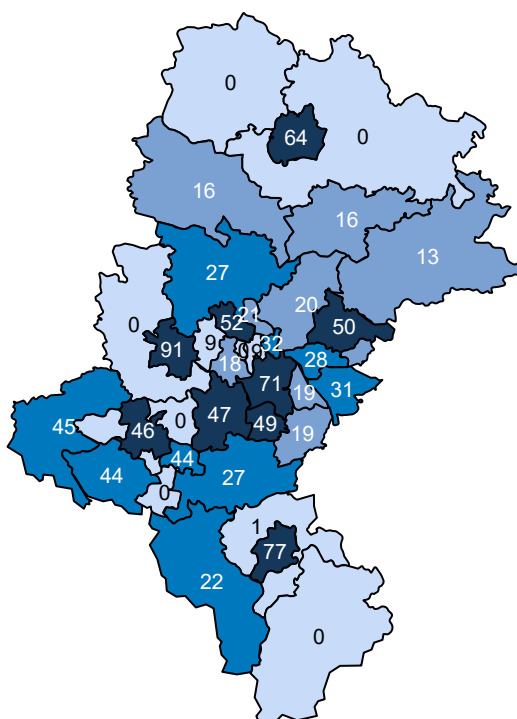
⁵⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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 2,94.

Tabela 2.2.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Białaczki	0,57	0,15	10,1	3,70
Chłoniaki	0,10	0,03	1,8	3,29
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,19	0,09	3,4	2,18
Nowotwory kości	0,09	0,02	1,5	3,95
Nowotwory narządów płciowych	0,02	0,01	0,4	2,62
Nowotwory nerek	0,11	0,05	1,9	2,33
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,18	0,08	3,1	2,35
Nowotwory tkanek miękkich	0,14	0,05	2,5	2,90
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,05	0,02	0,9	2,83
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,00	0,2	2,40
Zespoły histiocytarne	0,05	0,02	0,8	2,29
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	1,50	0,51	26,6	2,94

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 96%, z czego 10% porad stanowiły porady typu W11⁵⁶. W Polsce odsetki te wynosiły 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 2.2.22: 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. [%]
Białaczki	100,00	9,47	-	-	0,18	-	-
Chłoniaki	100,00	11,76	-	-	0,98	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	100,00	4,74	-	-	21,05	-	-
Nowotwory kości	100,00	20,69	-	-	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	9,52	-	-	-	-	-
Nowotwory nerek	100,00	10,28	-	-	0,93	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	25,00	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	24,46	-	-	-	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	15,69	-	-	1,96	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	-	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	14,58	-	-	14,58	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	100,00	13,24	-	-	3,39	-	-
choroby spoza grupy	94,27	8,92	-	-	20,93	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Białaczki	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 śląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.24). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.25.

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice
12.0006	Chorzowskie Centrum Pediatrii i Onkologii im. dr. Edwarda Hankego	m. Chorzów
12.1308	Wojewódzki ZOZ Nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą	m. Częstochowa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 7 największych podgrup								choroby spoza grupy [tys.]
	Białaczki [tys.]	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory kości [tys.]	razem [tys.]	
12.0002	0,31	0,02	0,17	0,11	0,09	0,06	0,07	0,89	0,59
12.0006	0,26	0,15	0,00	0,03	0,02	0,04	0,02	0,60	2,29

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

ID	Dane wg 7 największych podgrup								
	Białaczki [tys.]	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory kości [tys.] razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]	
12.1308	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-	0,02	1,28
Woj.	0,57	0,19	0,18	0,14	0,11	0,10	0,09	1,50	4,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,9 tys. porad dla 1,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 10,1%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

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. [%]
12.0002	1,48	0,58	2,57	100,00	12,61	-	-	5,36	-	-
12.0006	2,89	1,20	2,40	100,00	12,05	-	-	17,87	-	-
12.1308	1,30	0,68	1,92	81,66	2,77	-	-	25,12	-	-
Woj.	5,66	2,45	2,31	95,80	10,07	-	-	16,27	-	-

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 śląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.29.

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	100,00	-	-
lubelskie	99,75	0,25	-
lubuskie	99,85	0,15	-
łódzkie	92,37	7,63	-

⁵⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
małopolskie	99,91	0,09	-
mazowieckie	99,61	0,39	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
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 2.2.28: 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. [%]
12.0002	0,14	0,07	99,39	0,41	0,47	27	13,63	21,69	64,68
12.0006	0,38	99,52	0,10	-	39,80	175	14,27	26,12	59,61
12.1308	0,08	99,92	-	-	50,69	112	20,18	39,29	40,52
Woj.	0,25	73,69	25,95	0,11	32,03	160	15,46	27,99	56,55

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. [%]
12.0002	1	0,95	0,21	0,00	100,00	0,13	-	-	-	-	0,21
12.0006	1	1,72	0,41	0,00	100,00	0,12	-	-	-	-	-
12.1308	-	0,53	0,16	0,00	84,60	0,04	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,20	0,79	0,00	97,47	0,11	-	-	-	-	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.4 Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci

W województwie śląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróznicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.30.

Tabela 2.2.30: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

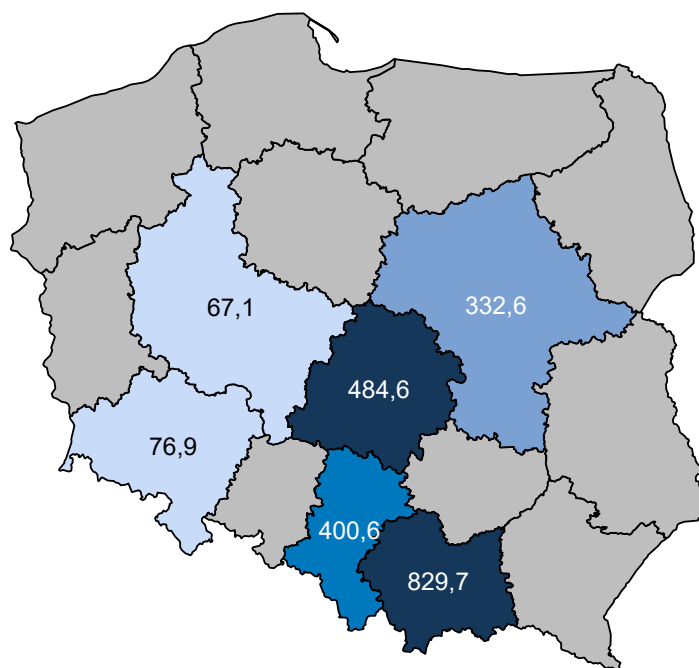
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	0,36	355,00	1
łódzkie	1,91	956,00	2
małopolskie	5,01	5 007,00	1
mazowieckie	3,17	3 172,00	1
śląskie	2,91	2 909,00	1
wielkopolskie	0,42	424,00	1
Polska	13,78	1 968,43	7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.7: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.8: 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 2 912,2 tys. porad (por. Tabela 2.2.31)⁵⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 1 352,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1 559,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 53,6% 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 2.2.3⁵⁹. 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 chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	974,29
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	191,22
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	47,86
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	45,38
PORADNIA PROKTologiczna	36,68
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	28,87
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	11,04

⁵⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁵⁹Ze 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 chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	8,68
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	5,30
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	2,99
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,14
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,05
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,04
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00

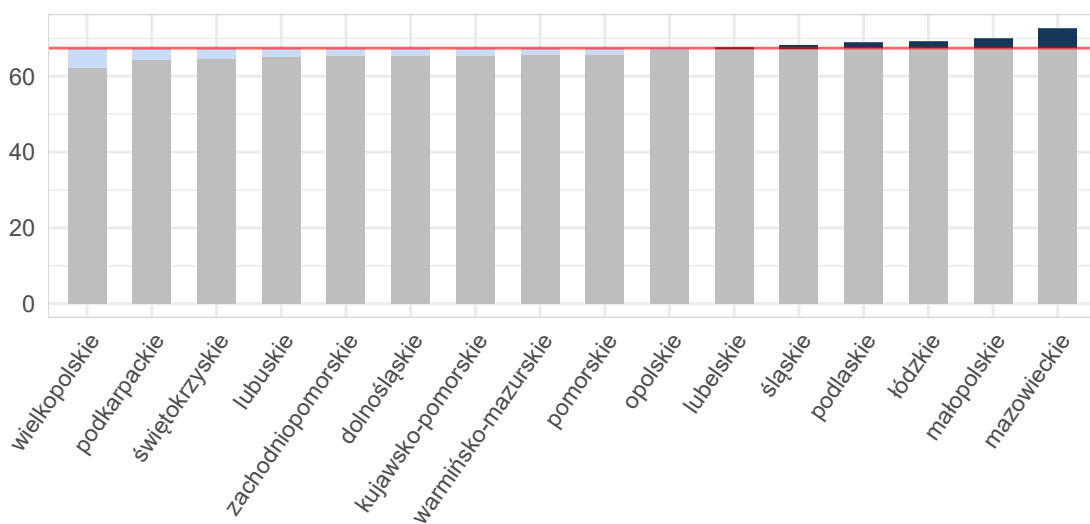
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 chirurgiczna	2 912,22	1 352,53	53,56	51,71

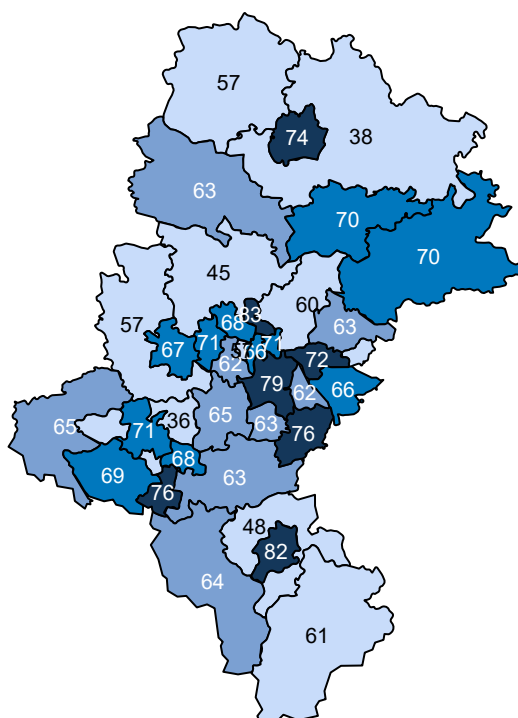
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2,48.

Tabela 2.2.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Nowotwory kości	0,00	0,00	0,2	1,25	-
Nowotwory narządów płciowych	0,02	0,01	0,6	2,29	-
Nowotwory nerek	0,02	0,01	0,7	1,46	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,01	0,00	0,2	2,00	-
Nowotwory skóry	0,02	0,01	0,8	3,29	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,04	0,01	1,4	4,10	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,02	0,01	0,5	2,50	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,02	0,01	0,6	2,67	-
Zespoły histiocytarne	0,01	0,00	0,3	2,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematoonkologiczne łącznie	0,15	0,06	5,1	2,48	-
choroby spoza grupy	2,76	1,42	94,9	1,95	415

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11⁶⁰. 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 porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.2.34: 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 kości	100,00	60,00	-	-	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	18,75	-	-	-	-	-
Nowotwory nerek	100,00	68,42	-	-	-	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Nowotwory skóry	100,00	39,13	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	75,61	36,59	-	24,39	-	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	20,00	-	-	-	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	25,00	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	100,00	87,50	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	93,29	40,94	-	6,71	-	-	-
choroby spoza grupy	99,38	64,93	-	0,62	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.35: 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 śląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w

⁶⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.37.

Tabela 2.2.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
12.0002	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	m. Katowice

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup						choroby spoza grupy [tys.]
	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory skóry [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Nowotwory narządów płciowych [tys.]	Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego [tys.]	razem [tys.]	
12.0002	0,04	0,02	0,02	0,02	0,02	0,15	2,76
Woj.	0,04	0,02	0,02	0,02	0,02	0,15	2,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,9 tys. porad dla 1,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 63,7%.

Tabela 2.2.38: 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. [%]
12.0002	2,91	1,47	1,99	99,07	63,70	-	0,93	-	-	-
Woj.	2,91	1,47	1,99	99,07	63,70	-	0,93	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie śląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁶¹ 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 2.2.41.

⁶¹Przez 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 2.2.39: 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 2.2.40: 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. [%]
12.0002	-	100,00	-	-	50,09	420	21,04	34,31	44,65
Woj.	-	100,00	-	-	50,09	420	21,04	34,31	44,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.41: 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. [%]	
12.0002	1	1,30	0,35	0,00	98,00	0,60	-	2,00	-	-	-	4,08
Woj.	-	1,30	0,35	0,00	98,00	0,60	-	2,00	-	-	-	4,08

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 POZ⁶². 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)⁶³, 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 mniej⁶⁴.

⁶²World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

⁶³Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

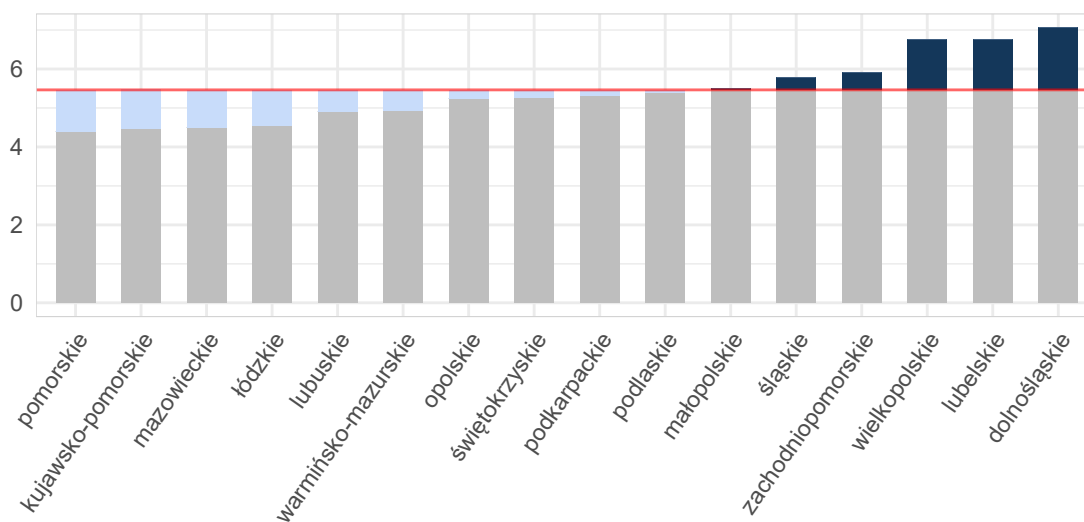
⁶⁴Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

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

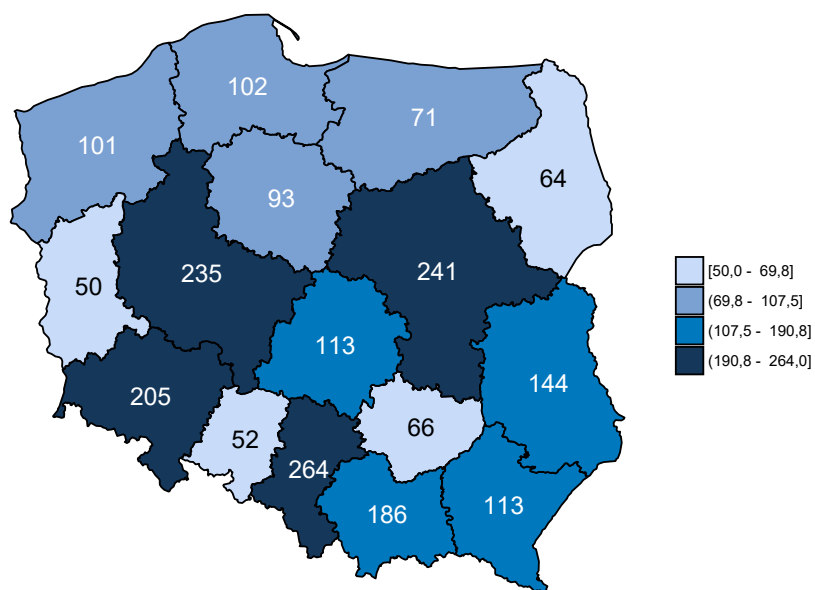
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

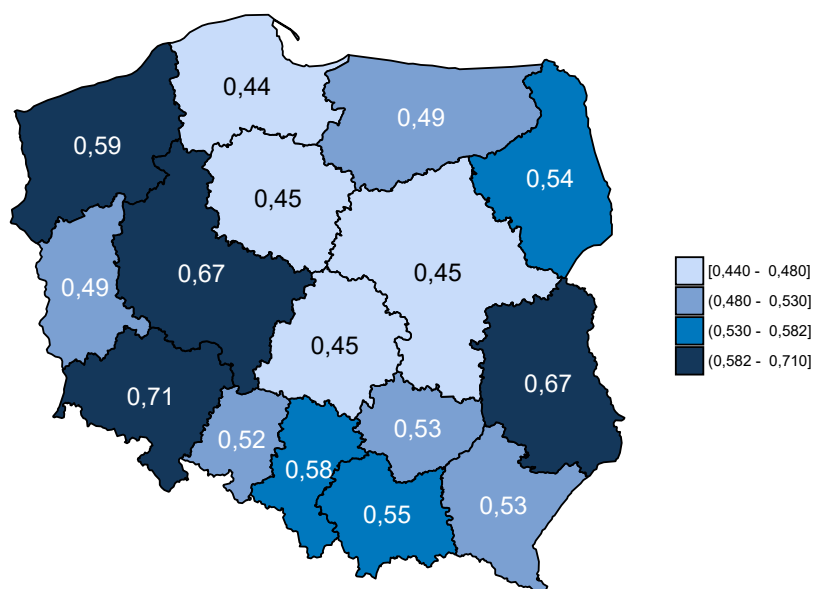
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

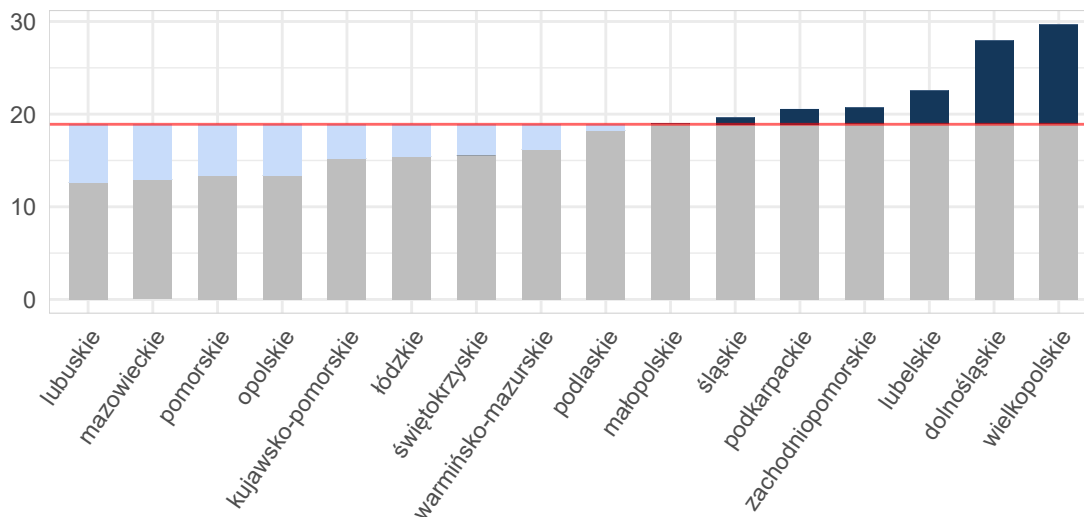
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

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

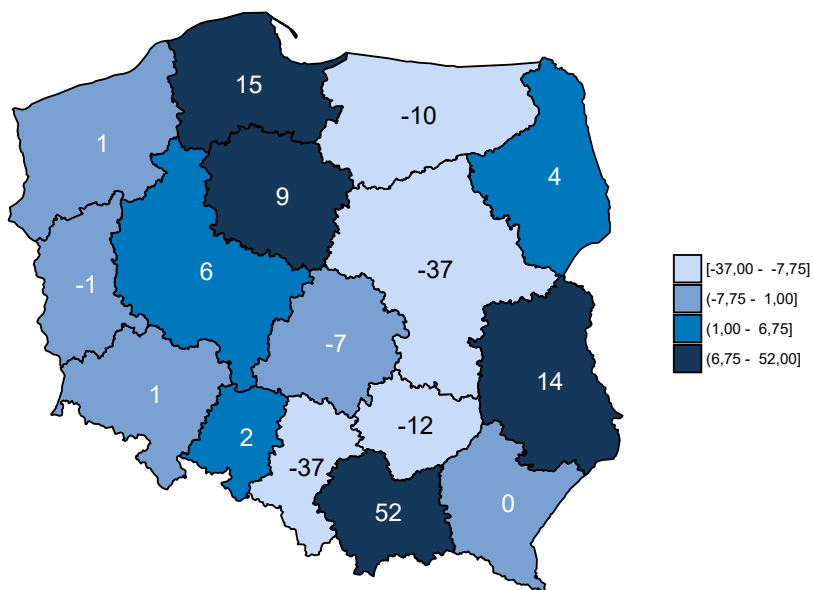


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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.⁶⁵

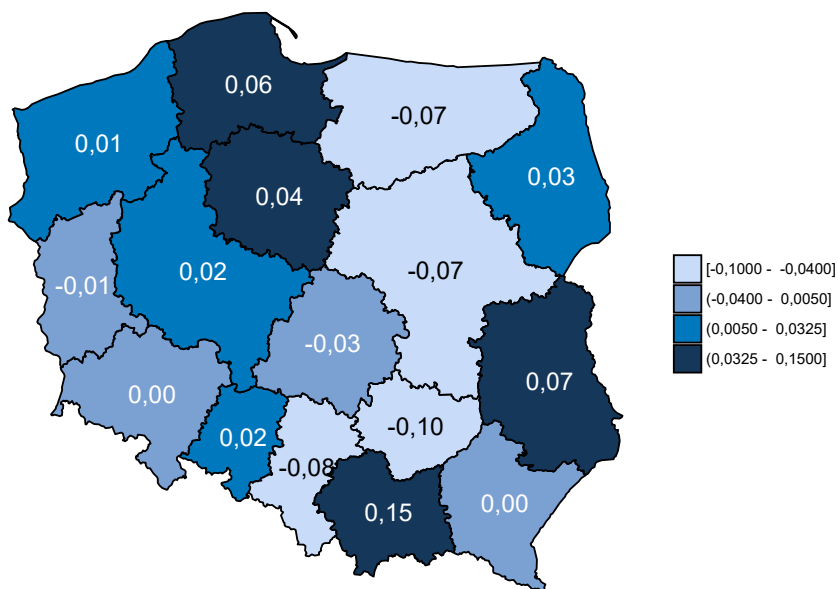
⁶⁵W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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	-	-	-	-

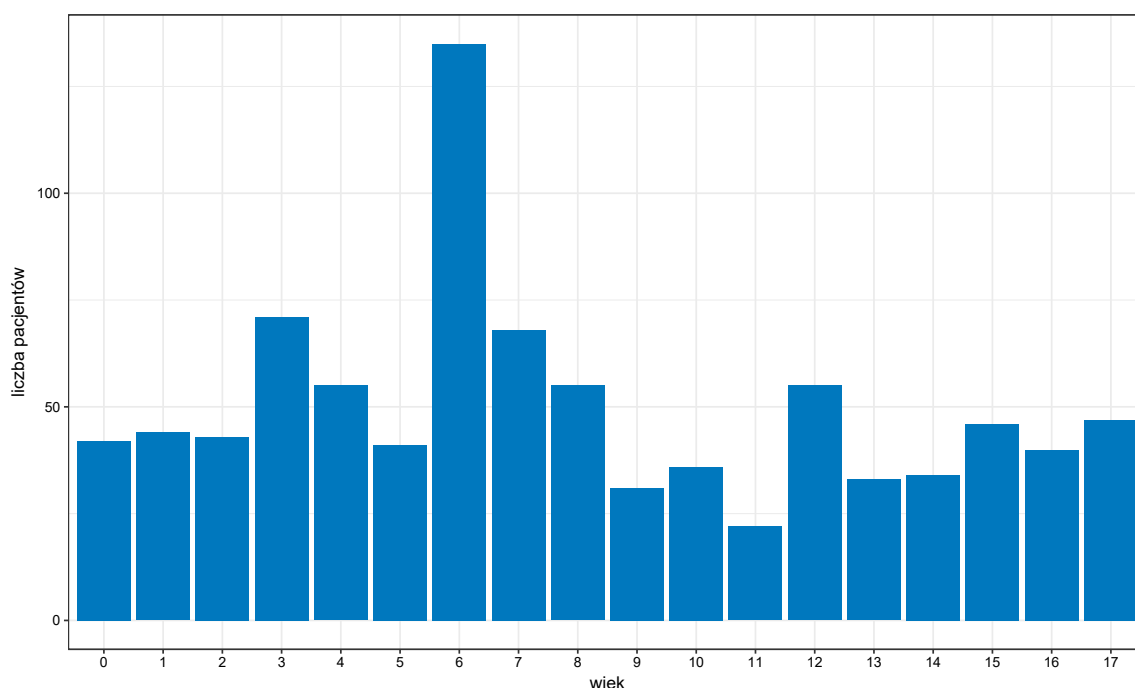
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie śląskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 264 podmiotów, a skorzystało z nich 0,4 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.3.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie śląskim 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 śląskim 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	0,05	0,26	5,2	29,4	100,0	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,06	0,18	3,0	20,1	99,4	-	0,6
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,10	0,12	1,2	13,1	99,1	-	0,9
Nowotwory tkanek miękkich	0,08	0,12	1,5	12,8	96,5	-	3,5
Zespoły histiocytarne	0,04	0,06	1,6	7,3	92,3	-	7,7
Chłoniaki	0,02	0,04	1,9	5,0	97,8	-	2,2
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,03	0,03	1,1	3,6	96,9	-	3,1
Nowotwory kości	0,01	0,03	2,7	3,4	100,0	-	-
Nowotwory nerek	0,01	0,02	2,7	2,7	100,0	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,01	0,02	1,9	1,7	100,0	-	-
Nowotwory narządów płciowych	0,00	0,01	1,5	0,7	100,0	-	-
Nowotwory skóry	0,00	0,00	1,0	0,2	100,0	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	1,0	0,2	100,0	-	-

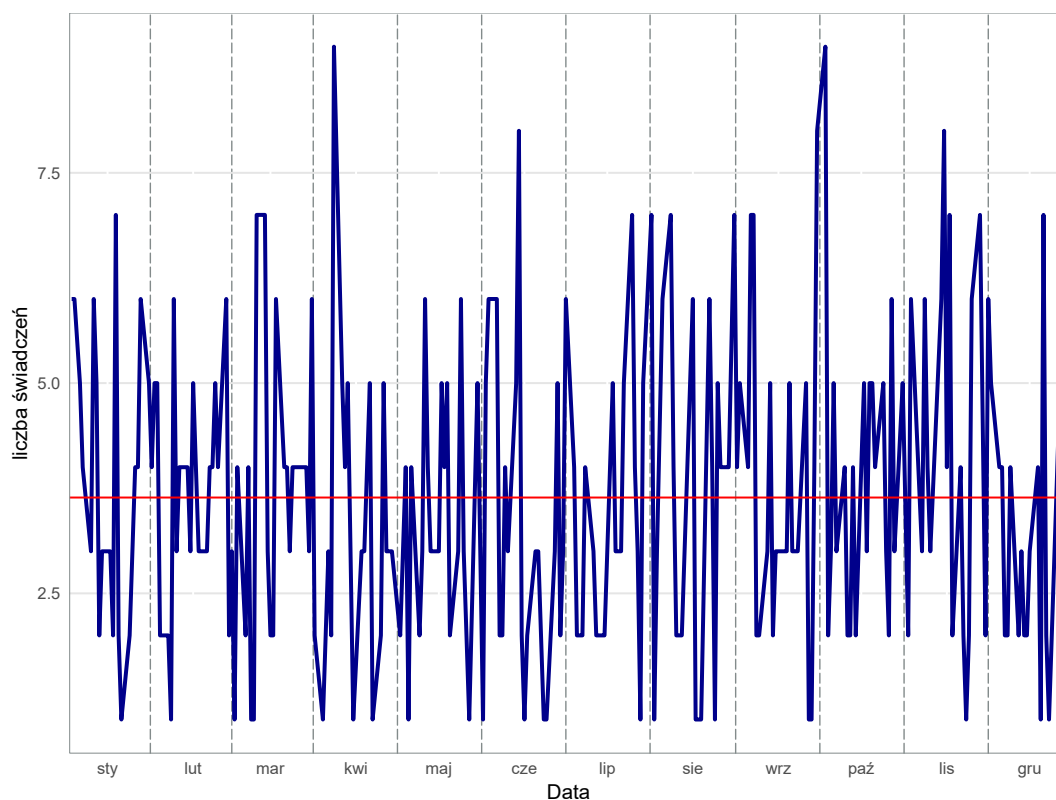
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	1,0	0,1	-	-	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 śląskim. 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

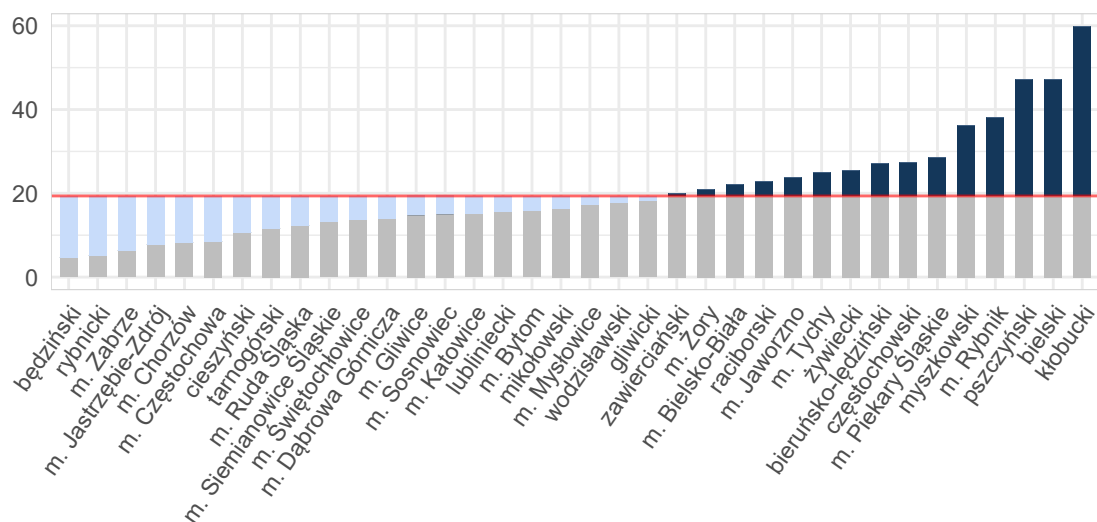
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie śląskim

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 śląskiego.

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
będziński	6	0,01	0,01	14,29	4,01	4,68	4,68
bielski	13	0,02	0,08	7,79	7,98	11,05	47,26
cieszyński	10	0,01	0,02	-	5,62	7,31	10,68
częstochocki	9	0,01	0,04	5,41	6,64	8,11	27,28
gliwicki	8	0,01	0,02	-	6,93	10,40	18,20
kłobucki	1	0,01	0,05	-	1,17	10,57	59,87
lubliniecki	6	0,01	0,01	-	7,81	7,81	15,62
mikołowski	6	0,01	0,02	31,25	6,18	7,21	16,49
myszkowski	5	0,01	0,03	-	6,98	12,56	36,28
pszczyński	10	0,02	0,05	9,62	9,07	17,24	47,18
raciborski	4	0,00	0,02	-	3,67	4,58	22,91
rybnicki	3	0,00	0,00	-	3,86	3,86	5,15
tarnogórski	6	0,01	0,02	6,25	4,31	7,19	11,50
bieruńsko- lędziński	3	0,01	0,02	6,25	5,07	10,14	27,05
wodzisławski	12	0,02	0,03	10,71	7,60	12,03	17,73
zawierciański	8	0,01	0,02	8,33	6,68	9,19	20,04
żywiecki	8	0,01	0,04	2,56	5,22	7,83	25,46
m. Bielsko-Biała	17	0,02	0,04	7,89	9,88	13,37	22,09
m. Bytom	7	0,01	0,03	-	4,13	5,31	15,92
m. Chorzów	4	0,01	0,01	11,11	3,66	5,48	8,23
m. Częstochowa	8	0,01	0,02	10,53	3,54	4,86	8,40
m. Dąbrowa Górnicza	6	0,01	0,02	11,76	4,93	10,67	13,96
m. Gliwice	9	0,02	0,03	-	4,94	8,78	14,82
m. Jastrzębie-Zdrój	3	0,00	0,01	14,29	3,34	3,34	7,79
m. Jaworzno	6	0,01	0,02	9,09	6,49	11,90	23,79
m. Katowice	21	0,03	0,04	2,22	7,04	9,39	15,10
m. Mysłowice	4	0,00	0,01	53,85	5,36	6,70	17,43
m. Piekary	5	0,01	0,02	18,75	8,94	19,66	28,59
Śląskie							
m. Ruda Śląska	5	0,01	0,02	5,88	3,59	10,06	12,22
m. Rybnik	7	0,01	0,05	-	5,03	7,90	38,06
m. Siemianowice Śląskie	4	0,00	0,01	-	5,89	5,89	13,25
m. Sosnowiec	12	0,02	0,03	12,90	5,83	12,14	15,06
m. Świętochłowice	3	0,01	0,01	57,14	5,92	13,82	13,82
m. Tychy	8	0,01	0,03	3,12	6,23	10,91	24,93
m. Zabrze	7	0,01	0,01	-	3,99	4,56	6,27
m. Żory	5	0,01	0,01	7,69	8,06	14,51	20,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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 śląskiego. 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.]
będziński	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
bielski	0,01	0,00	0,06	0,01	-	-	-	-
cieszyński	0,01	0,00	-	0,01	-	-	-	-
częstochowski	-	0,00	0,02	0,01	-	-	-	-
gliwicki	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
kłobucki	0,01	0,03	0,01	0,01	-	-	-	-
lubliński	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-	-
mikołowski	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
myszkowski	-	0,00	0,02	0,01	-	-	-	-
pszczyński	0,00	0,01	0,02	0,02	-	-	-	-
raciborski	0,01	0,01	-	0,00	-	-	-	-
rybnicki	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-
tarnogórski	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
bieruńsko-lędziński	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-	-
wodzisławski	0,01	0,01	0,01	0,01	-	-	-	-
zawierciański	0,00	0,00	0,00	0,02	-	-	-	-
żywiecki	0,00	0,01	0,02	0,01	-	-	-	-
m. Bielsko-Biała	0,00	0,01	0,02	0,00	-	-	-	-
m. Bytom	0,00	0,01	0,01	0,00	-	-	-	-
m. Chorzów	0,00	-	0,01	0,00	-	-	-	-
m. Częstochowa	0,00	0,01	0,01	0,00	-	-	-	-
m. Dąbrowa Górnicza	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
m. Gliwice	0,01	0,01	0,01	0,01	-	-	-	-
m. Jastrzębie-Zdrój	-	-	0,00	0,01	-	-	-	-
m. Jaworzno	0,01	0,00	-	0,00	-	-	-	-
m. Katowice	0,00	0,00	0,01	0,03	-	-	-	-
m. Mysłowice	0,01	0,00	0,00	-	-	-	-	-
m. Piekary Śląskie	0,00	-	0,01	0,01	-	-	-	-
m. Ruda Śląska	0,00	-	0,01	0,01	-	-	-	-
m. Rybnik	-	0,00	0,02	0,04	-	-	-	-
m. Siemianowice Śląskie	0,00	-	-	0,01	-	-	-	-
m. Sosnowiec	0,01	0,01	0,01	0,00	-	-	-	-
m. Świętochłowice	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.]
m. Tychy	0,00	0,02	0,00	0,01	-	-	-	-
m. Zabrze	0,00	-	0,00	0,01	-	-	-	-
m. Żory	-	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie śląskim

W badanej grupie chorób w województwie śląskim, 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 śląskim

W badanej grupie chorób w województwie śląskim, 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.