



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób metabolicznych dla województwa łódzkiego

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	37
1.4	Umieralność	42
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	51
2.1	Lecznictwo szpitalne	52
2.2	Rehabilitacja lecznicza	296
2.3	Lecznictwo uzdrowiskowe	330
2.4	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - zaburzenia metaboliczne	334
2.5	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - złamania po 50 roku życia	417
2.6	Podstawowa Opieka Zdrowotna	452
2.7	Kadry medyczne	463
2.8	Zasoby sprzętowe	463
3	Prognoza	465
3.1	Prognoza demograficzna	466
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	466
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	539

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	37
1.4	Umieralność	42

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

Tabela 1.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Niedożywienie	Przewlekła
Inne niedobory pokarmowe	Przewlekła
Otyłość	Przewlekła
Zaburzenia metaboliczne	Przewlekła
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	Przewlekła
Niedobór witaminy D	Przewlekła
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	Ostra

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

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

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

których pojawienie się w systemie z analizowanym rozpoznaniem mogło być np. tylko diagnostyką w kierunku tej choroby.

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

Tabela 1.2.2: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Niedożywienie	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Inne niedobory pokarmowe	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Otyłość	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaburzenia metaboliczne	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Niedobór witaminy D	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

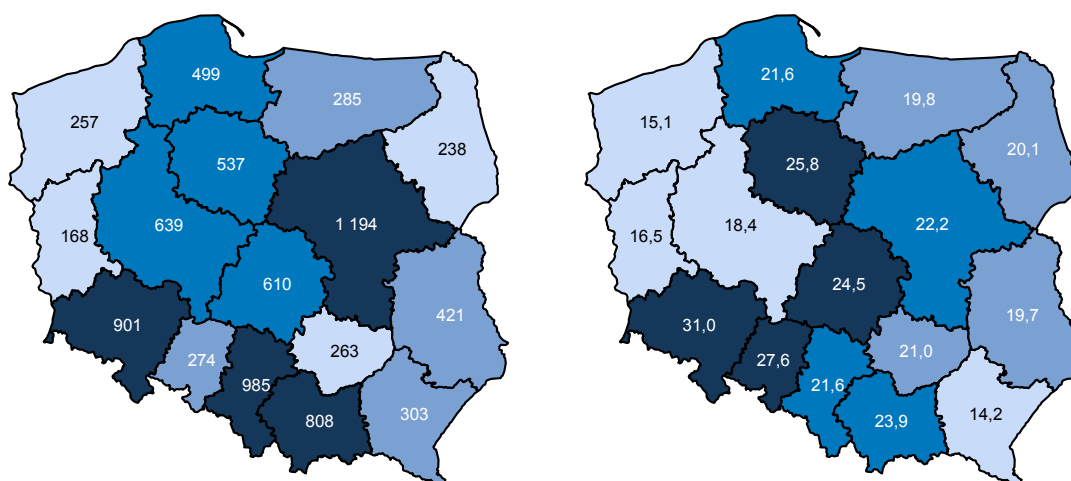
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Niedozżywienie

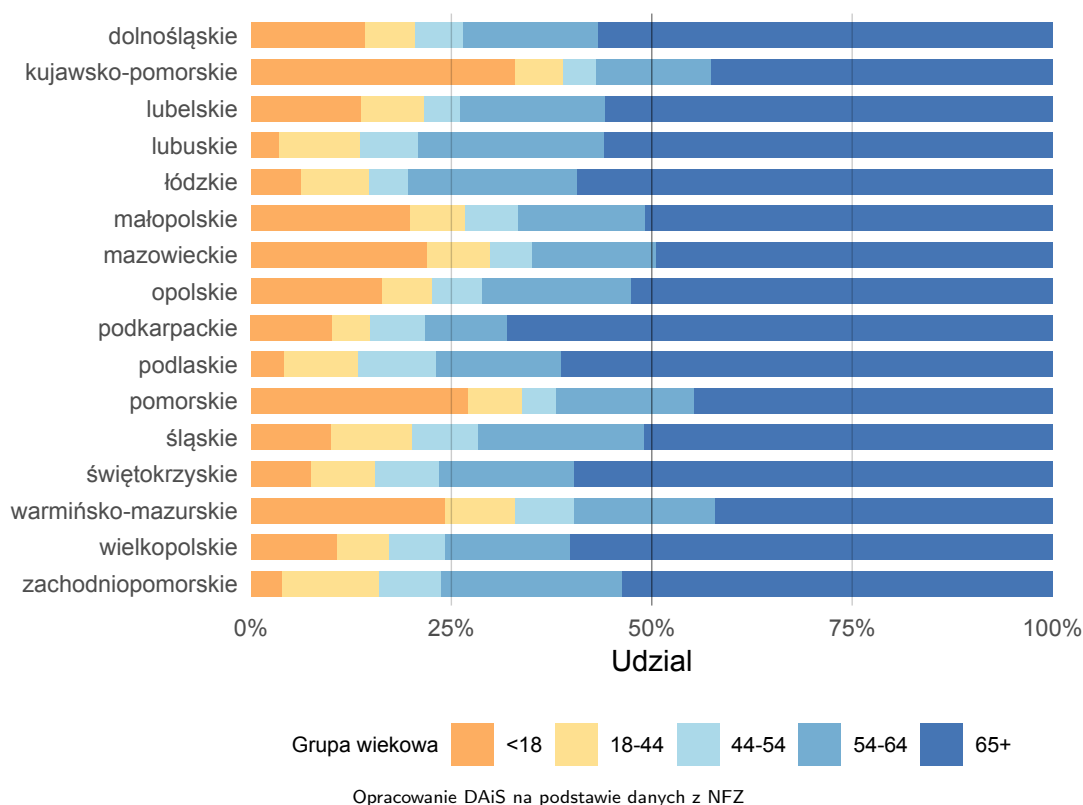
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niedożywienie' w roku 2016 wyniosła 8,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 21,8.

Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,6 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedozżywienie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

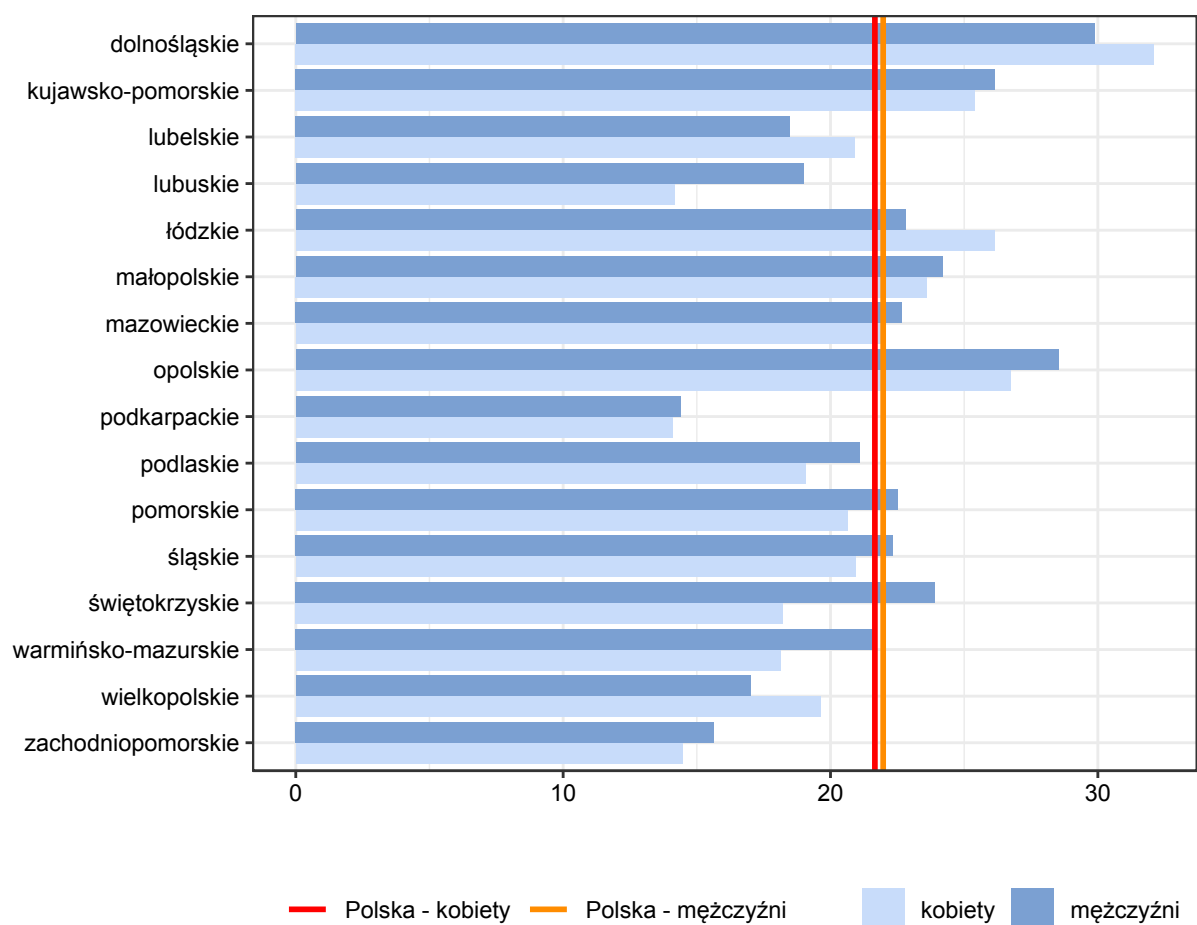
Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niedozżywienie**Tabela 1.2.3:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niedozżywienie

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	53,72	75,58	14,21	6,22	6,10	16,76	56,71
kujawsko-pomorskie	50,84	66,11	32,96	5,96	4,10	14,34	42,64
lubelskie	54,63	46,79	13,78	7,84	4,51	18,05	55,82
lubuskie	44,05	71,43	3,57	10,12	7,14	23,21	55,95
łódzkie	55,74	73,28	6,23	8,52	4,92	20,98	59,34
małopolskie	50,87	62,38	19,93	6,81	6,56	15,84	50,87
mazowieckie	51,26	71,27	22,03	7,79	5,28	15,49	49,41
opolskie	50,00	54,74	16,42	6,20	6,20	18,61	52,55
podkarpackie	50,50	44,22	10,23	4,62	6,93	10,23	67,99
podlaskie	48,74	55,04	4,20	9,24	9,66	15,55	61,34
pomorskie	49,10	75,55	27,05	6,81	4,21	17,23	44,69
śląskie	50,15	84,57	10,05	10,05	8,32	20,61	50,96
świętokrzyskie	44,49	45,63	7,60	7,98	7,98	16,73	59,70
warmińsko-mazurskie	46,67	68,77	24,21	8,77	7,37	17,54	42,11
wielkopolskie	54,93	59,94	10,80	6,42	7,04	15,49	60,25
zachodniopomorskie	49,42	71,98	3,89	12,06	7,78	22,57	53,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedozżywienie) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.4 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.5 oraz Tabela 1.2.6 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.3 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu

na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.2: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niedozżywanie

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.4: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedozżywanie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	26,2	5,1	16,0	34,5	95,0
kujawsko-pomorskie	47,0	4,1	8,5	25,7	63,5
lubelskie	15,3	4,1	7,1	25,6	60,4
lubuskie	3,3	4,4	9,8	25,8	54,6
łódzkie	9,1	5,8	9,7	34,7	73,6
małopolskie	25,2	4,2	12,5	29,0	71,8
mazowieckie	26,2	4,6	9,8	25,4	60,9
opolskie	28,4	4,6	12,5	34,6	78,6
podkarpackie	7,9	1,7	7,8	10,9	58,3
podlaskie	4,8	4,9	14,8	22,1	69,6
pomorskie	30,0	3,8	7,5	27,3	58,0
śląskie	12,9	5,9	14,0	29,7	58,7
świętokrzyskie	9,6	4,5	13,6	23,7	65,2
warmińsko-mazurskie	26,1	4,5	11,6	23,7	52,2
wielkopolskie	10,3	3,0	10,6	21,0	67,0
zachodniopomorskie	3,4	4,8	9,6	22,2	45,6
Polska	19,1	4,4	11,0	26,5	65,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niedozżywanie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	31,6	6,1	15,7	29,2	86,3
kujawsko-pomorskie	52,4	5,2	5,3	21,1	53,9
lubelskie	20,0	5,4	6,0	20,0	55,8
lubuskie	3,4	5,8	8,2	20,4	37,6
łódzkie	11,8	7,2	7,7	27,5	71,6
małopolskie	30,5	5,6	9,9	23,2	60,0
mazowieckie	28,6	5,8	8,3	22,3	50,9
opolskie	31,3	4,9	10,3	27,8	69,0
podkarpackie	9,4	1,5	6,7	6,9	52,1
podlaskie	5,0	6,4	14,3	18,7	54,8
pomorskie	33,8	5,0	9,3	25,0	41,9
śląskie	15,2	7,2	12,2	24,5	49,8
świętokrzyskie	11,8	3,6	11,8	16,9	49,7
warmińsko-mazurskie	23,4	5,2	10,0	14,7	46,1
wielkopolskie	11,1	3,8	13,1	14,2	66,2
zachodniopomorskie	2,1	6,0	8,7	17,7	40,0
Polska	21,7	5,4	10,0	21,4	56,7

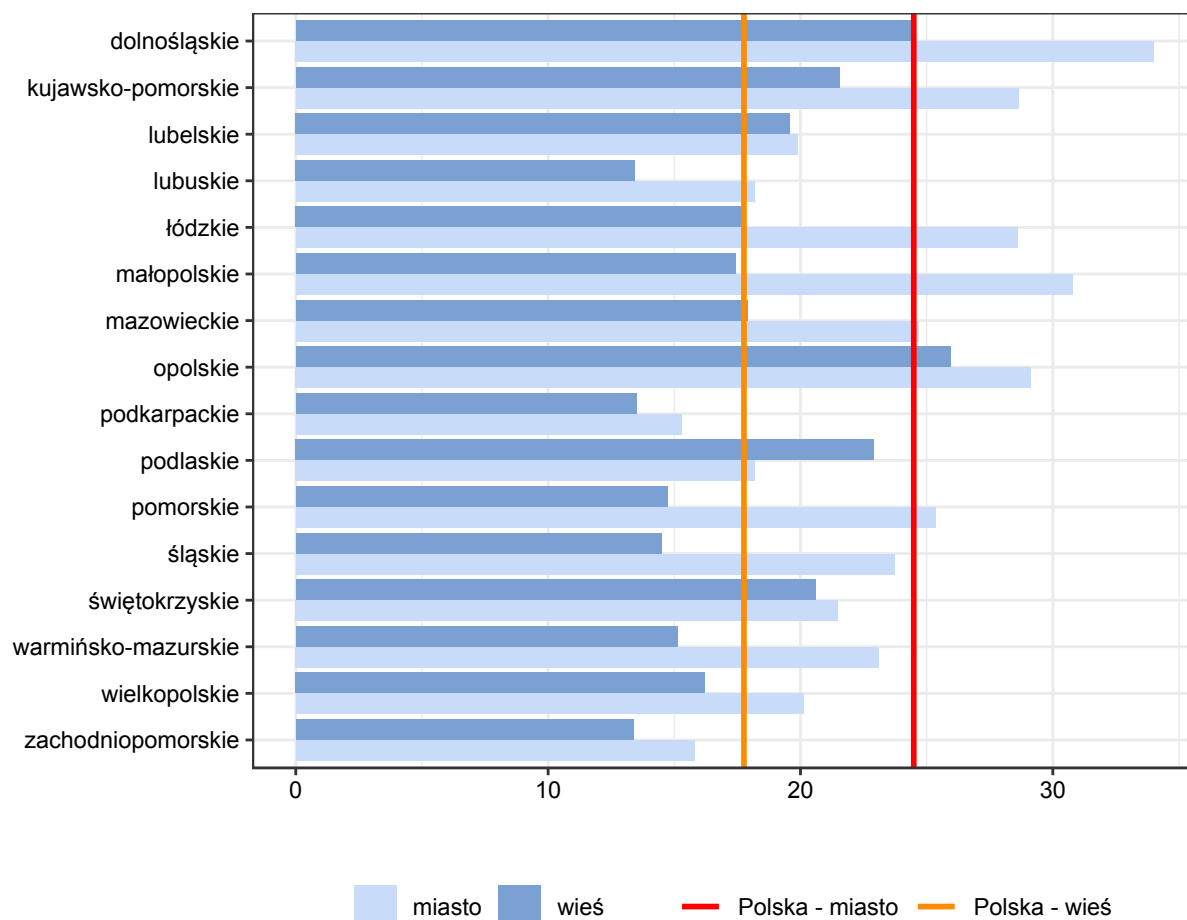
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.6: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys.mężczyzn - Niedozżywanie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	21,2	4,1	16,2	40,5	108,7
kujawsko-pomorskie	41,9	3,0	11,6	30,6	78,1
lubelskie	10,8	2,9	8,2	31,5	67,7
lubuskie	3,2	3,0	11,3	31,6	80,1
łódzkie	6,5	4,4	11,8	42,9	77,0
małopolskie	20,1	2,9	15,1	35,2	89,3
mazowieckie	23,9	3,4	11,3	28,9	76,5
opolskie	25,8	4,3	14,7	41,6	93,2
podkarpackie	6,5	1,9	8,8	15,1	67,4
podlaskie	4,7	3,5	15,4	25,7	92,5
pomorskie	26,4	2,7	5,7	29,7	81,2
śląskie	10,7	4,7	15,8	35,5	71,8
świętokrzyskie	7,5	5,4	15,4	30,9	88,5
warmińsko-mazurskie	28,7	3,9	13,2	33,3	61,6
wielkopolskie	9,6	2,4	8,0	28,4	68,3
zachodniopomorskie	4,6	3,7	10,5	27,1	54,0
Polska	16,7	3,5	12,1	32,1	78,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.3: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Niedozżywienie



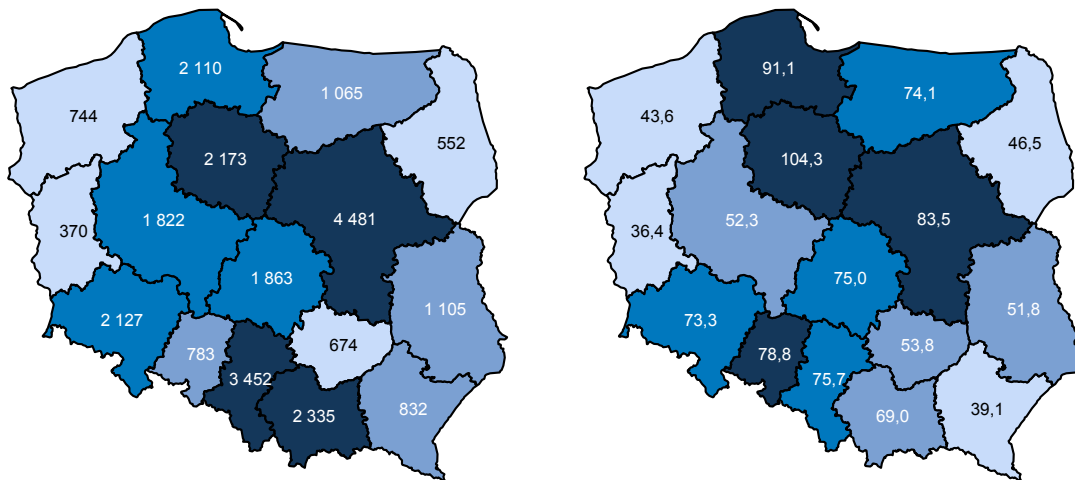
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedozżywienie

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 26,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedożywienie



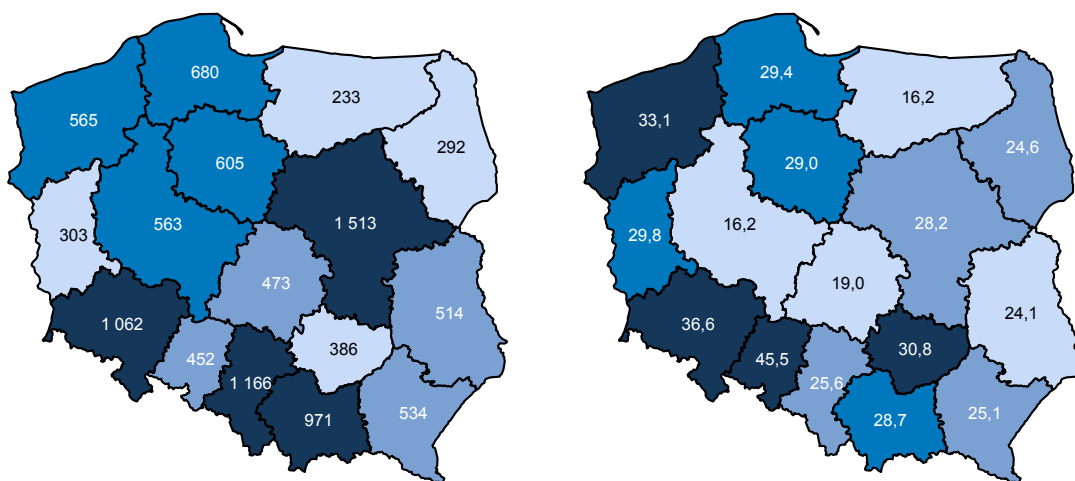
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Inne niedobory pokarmowe

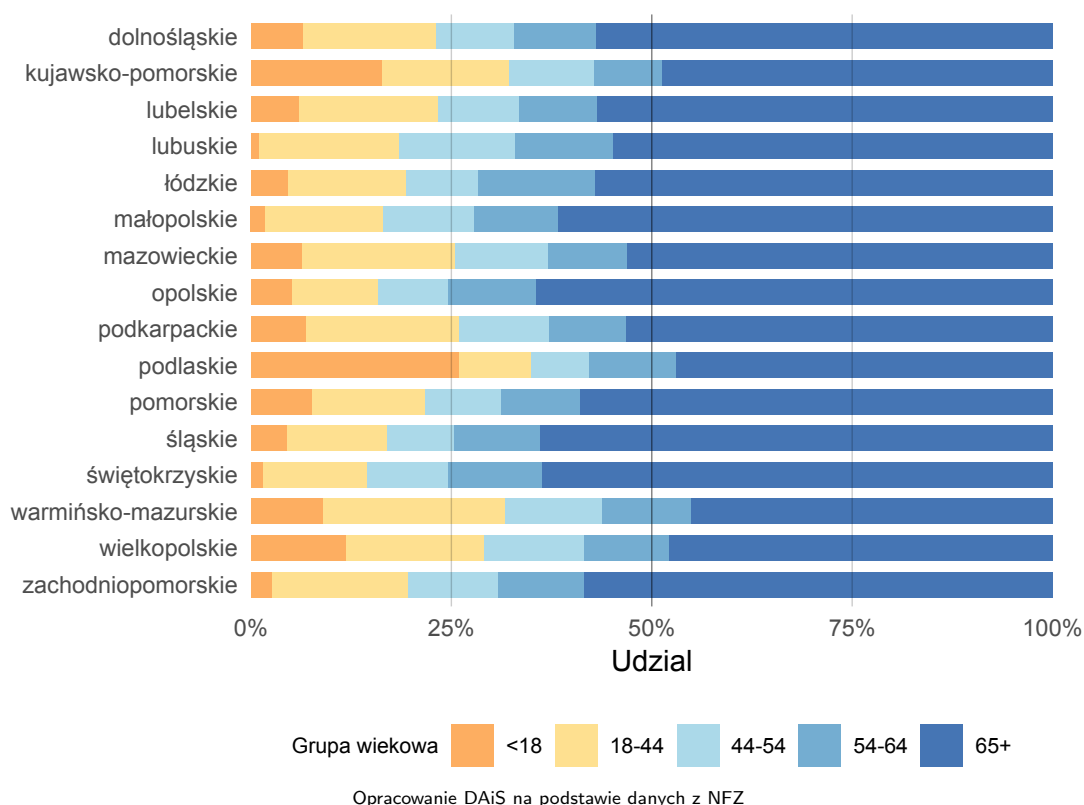
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Inne niedobory pokarmowe' w roku 2016 wyniosła 10,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 26,8.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,5 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne niedobory pokarmowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne niedobory pokarmowe**Tabela 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Inne niedobory pokarmowe

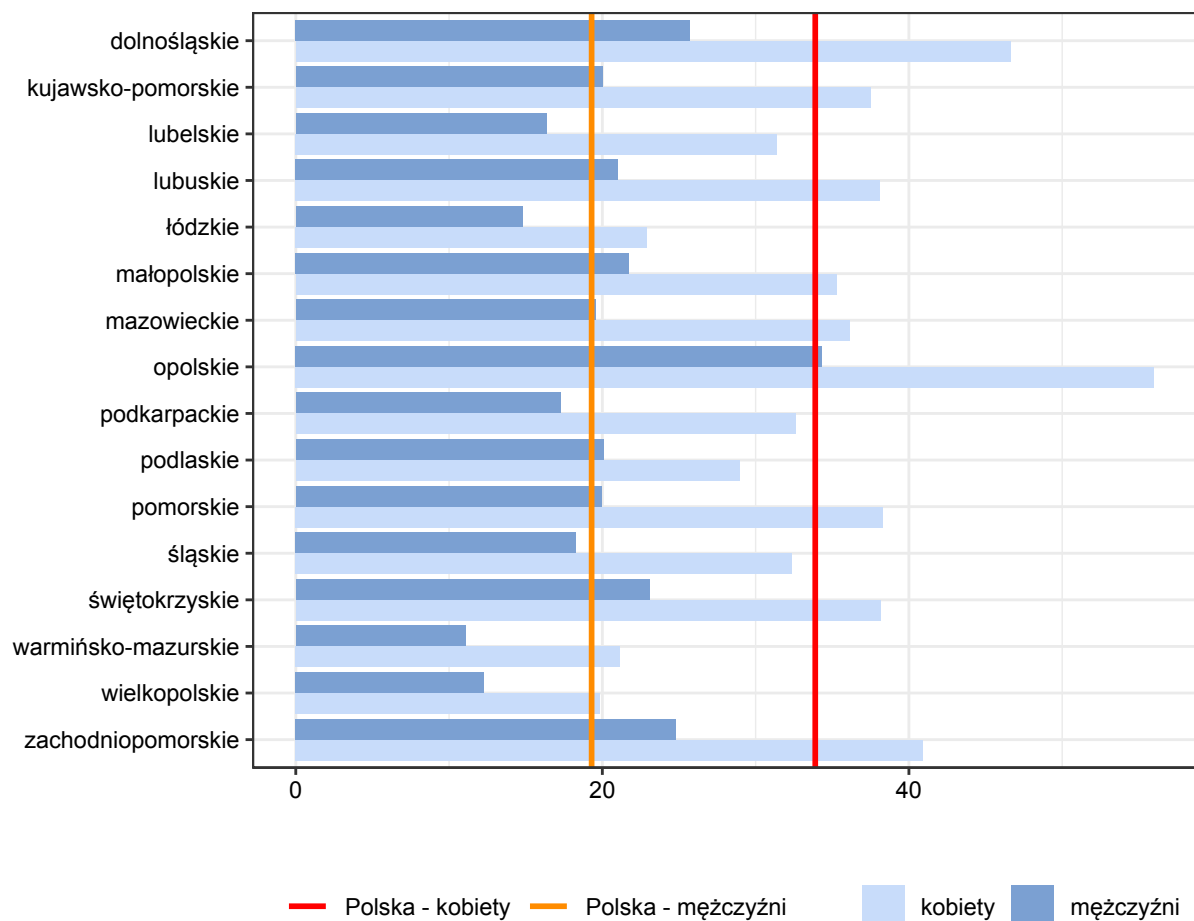
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	66,20	77,12	6,59	16,48	9,79	10,17	56,97
kujawsko-pomorskie	66,61	67,60	16,36	15,87	10,58	8,43	48,76
lubelskie	67,12	44,36	6,03	17,32	10,12	9,73	56,81
lubuskie	65,68	63,04	0,99	17,49	14,52	12,21	54,79
łódzkie	63,00	80,34	4,65	14,80	8,88	14,59	57,08
małopolskie	63,23	57,78	1,75	14,73	11,43	10,40	61,69
mazowieckie	66,82	57,04	6,41	19,10	11,63	9,78	53,07
opolskie	63,50	57,08	5,09	10,84	8,63	11,06	64,38
podkarpackie	66,29	44,01	6,93	19,10	11,24	9,55	53,18
podlaskie	60,27	49,66	26,03	8,90	7,19	10,96	46,92
pomorskie	66,91	73,53	7,65	14,12	9,41	9,85	58,97
śląskie	65,52	85,25	4,55	12,52	8,23	10,72	63,98
świętokrzyskie	63,47	57,25	1,55	12,95	10,10	11,66	63,73
warmińsko-mazurskie	66,52	63,52	9,01	22,75	12,02	11,16	45,06
wielkopolskie	63,06	57,90	11,90	17,23	12,43	10,66	47,78
zachodniopomorskie	63,54	76,81	2,65	16,99	11,15	10,80	58,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Inne niedobory pokarmowe) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.8 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.9 oraz Tabela 1.2.10 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach

płci, natomiast Wykres 1.2.6 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.5: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Inne niedobory pokarmowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.8: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Inne niedobory pokarmowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	14,4	15,9	30,2	24,7	112,5
kujawsko-pomorskie	26,3	12,2	24,6	17,0	81,9
lubelskie	8,2	11,1	19,5	16,8	75,1
lubuskie	1,6	13,7	35,9	24,5	96,3
łódzkie	5,3	7,8	13,6	18,7	54,9
małopolskie	2,7	10,9	26,2	22,9	104,6
mazowieckie	9,7	14,3	27,4	20,3	82,9
opolskie	14,5	13,3	28,7	33,9	158,9
podkarpackie	9,5	12,3	22,1	18,0	80,4
podlaskie	36,9	5,8	13,5	19,1	65,3
pomorskie	11,6	10,8	22,8	21,3	104,3
śląskie	6,9	8,8	16,4	18,3	87,2
świętokrzyskie	2,9	10,8	25,2	24,3	102,2
warmińsko-mazurskie	7,9	9,6	15,5	12,3	45,7
wielkopolskie	10,0	7,2	16,4	12,7	46,8
zachodniopomorskie	5,1	14,9	30,3	23,4	109,1
Polska	10,0	11,2	22,5	19,8	85,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Inne niedobory pokarmowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	16,4	25,1	45,4	25,7	119,6
kujawsko-pomorskie	17,4	20,4	41,2	21,8	94,0
lubelskie	13,0	17,0	33,2	14,9	78,9
lubuskie	-	21,6	52,5	25,5	102,3
łódzkie	4,9	12,7	17,3	15,3	57,5
małopolskie	1,6	16,2	39,3	25,9	105,5
mazowieckie	9,6	23,0	42,4	18,9	88,3
opolskie	16,9	23,0	39,9	31,8	164,3
podkarpackie	10,5	21,0	37,2	16,5	83,0
podlaskie	36,9	8,7	19,4	18,7	69,7
pomorskie	11,0	17,6	36,5	22,0	117,8
śląskie	8,3	12,3	24,4	18,9	96,4
świętokrzyskie	3,0	17,9	43,1	24,3	100,8
warmińsko-mazurskie	8,6	16,8	23,4	11,0	47,5
wielkopolskie	6,5	11,5	27,6	13,0	48,7
zachodniopomorskie	4,9	24,5	45,5	18,4	112,7
Polska	9,9	17,9	34,8	19,6	90,7

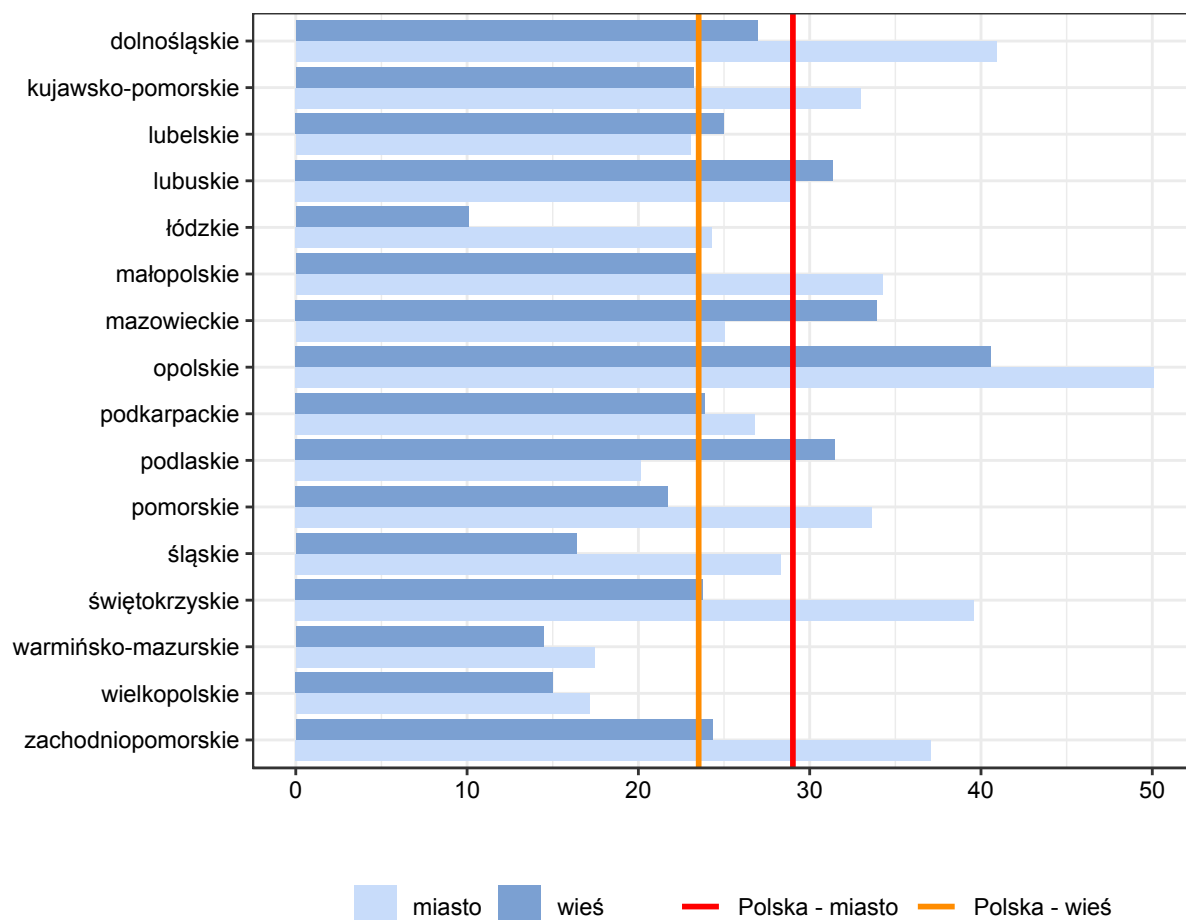
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.10: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Inne niedobory pokarmowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	12,4	7,0	15,1	23,6	101,5
kujawsko-pomorskie	34,7	4,2	7,8	11,8	63,5
lubelskie	3,6	5,6	6,0	18,9	69,1
lubuskie	3,2	6,1	19,5	23,4	87,3
łódzkie	5,6	3,1	9,9	22,6	50,8
małopolskie	3,7	5,8	13,2	19,7	103,2
mazowieckie	9,7	5,5	12,2	21,9	74,4
opolskie	12,3	3,8	17,6	36,1	150,7
podkarpackie	8,5	4,0	7,3	19,5	76,5
podlaskie	36,9	3,0	7,7	19,6	58,4
pomorskie	12,1	4,2	9,2	20,5	85,0
śląskie	5,6	5,3	8,3	17,6	73,6
świętokrzyskie	2,8	4,2	7,7	24,3	104,2
warmińsko-mazurskie	7,3	2,8	7,7	13,7	42,9
wielkopolskie	13,4	3,1	5,2	12,4	44,1
zachodniopomorskie	5,3	5,8	15,3	28,8	103,8
Polska	10,3	4,8	10,2	20,1	77,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.6: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Inne niedobory pokarmowe



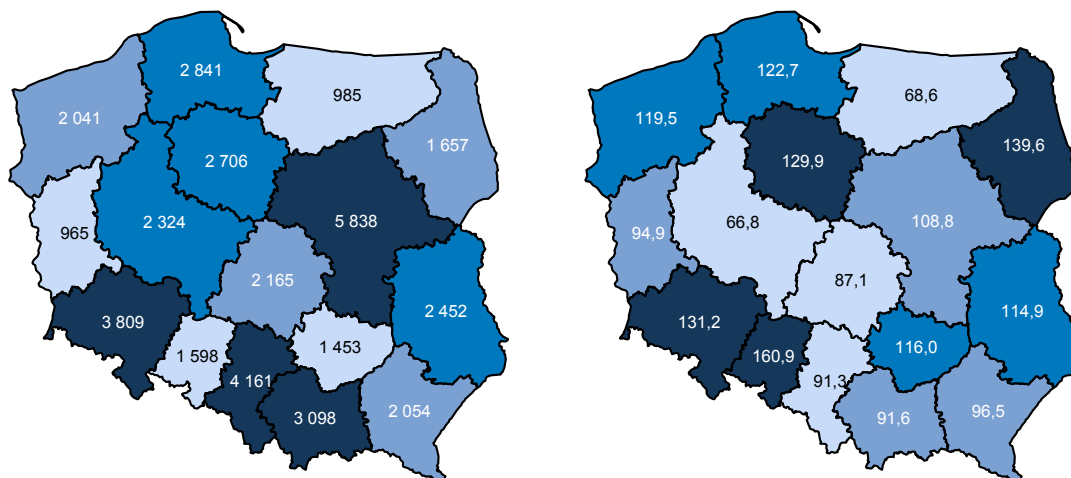
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Inne niedobory pokarmowe

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 40,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.4 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne niedobory pokarmowe



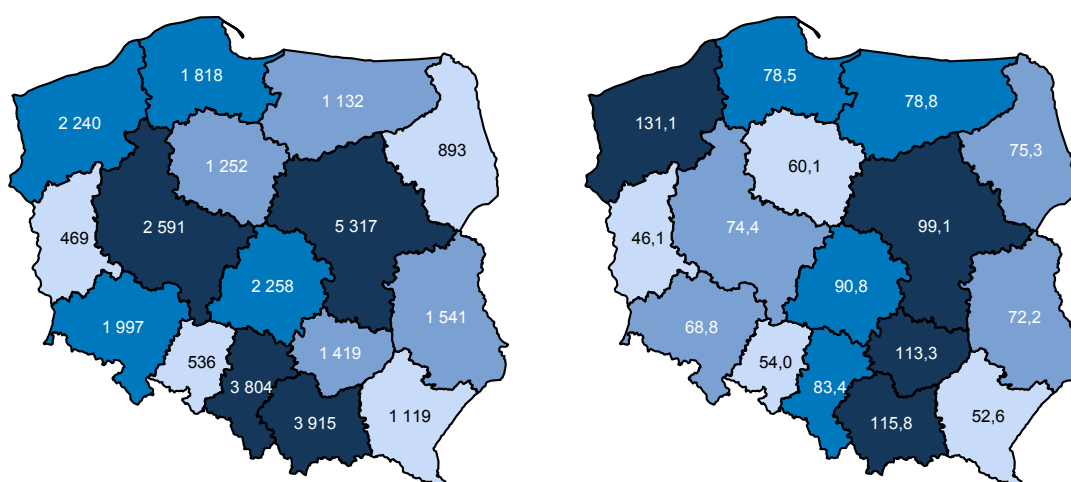
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Otyłość

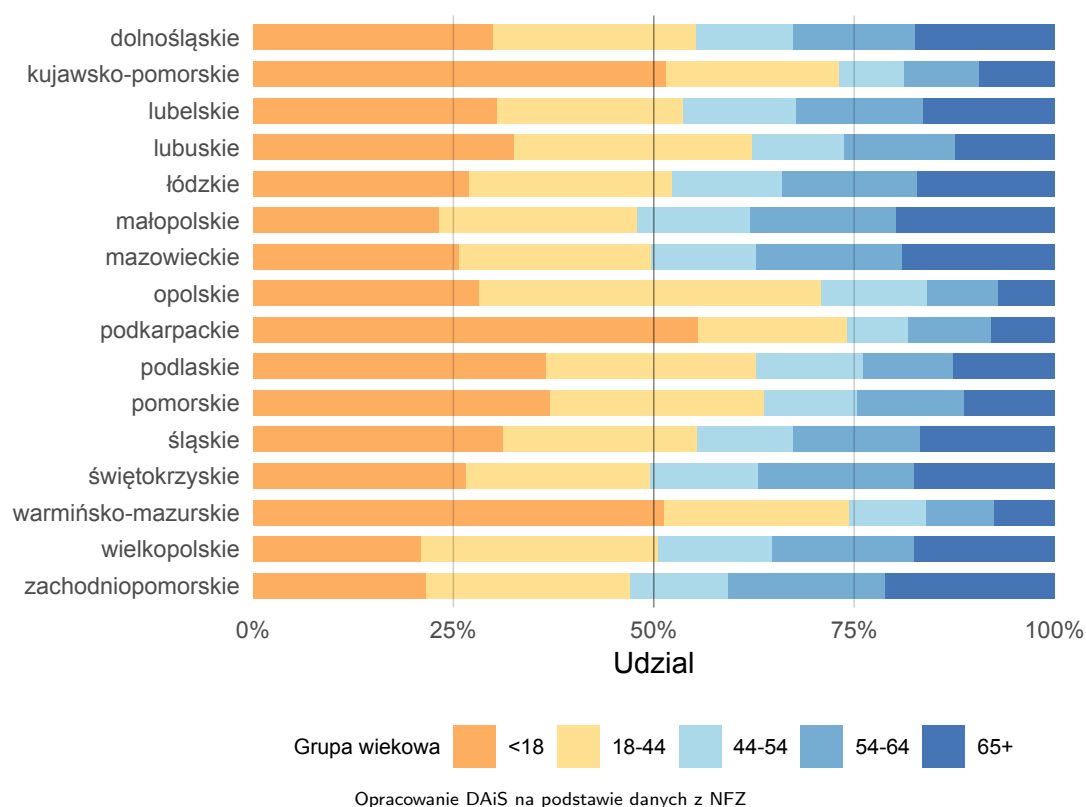
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Otyłość' w roku 2016 wyniosła 32,3 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 84,0.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 2,3 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Otyłość



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

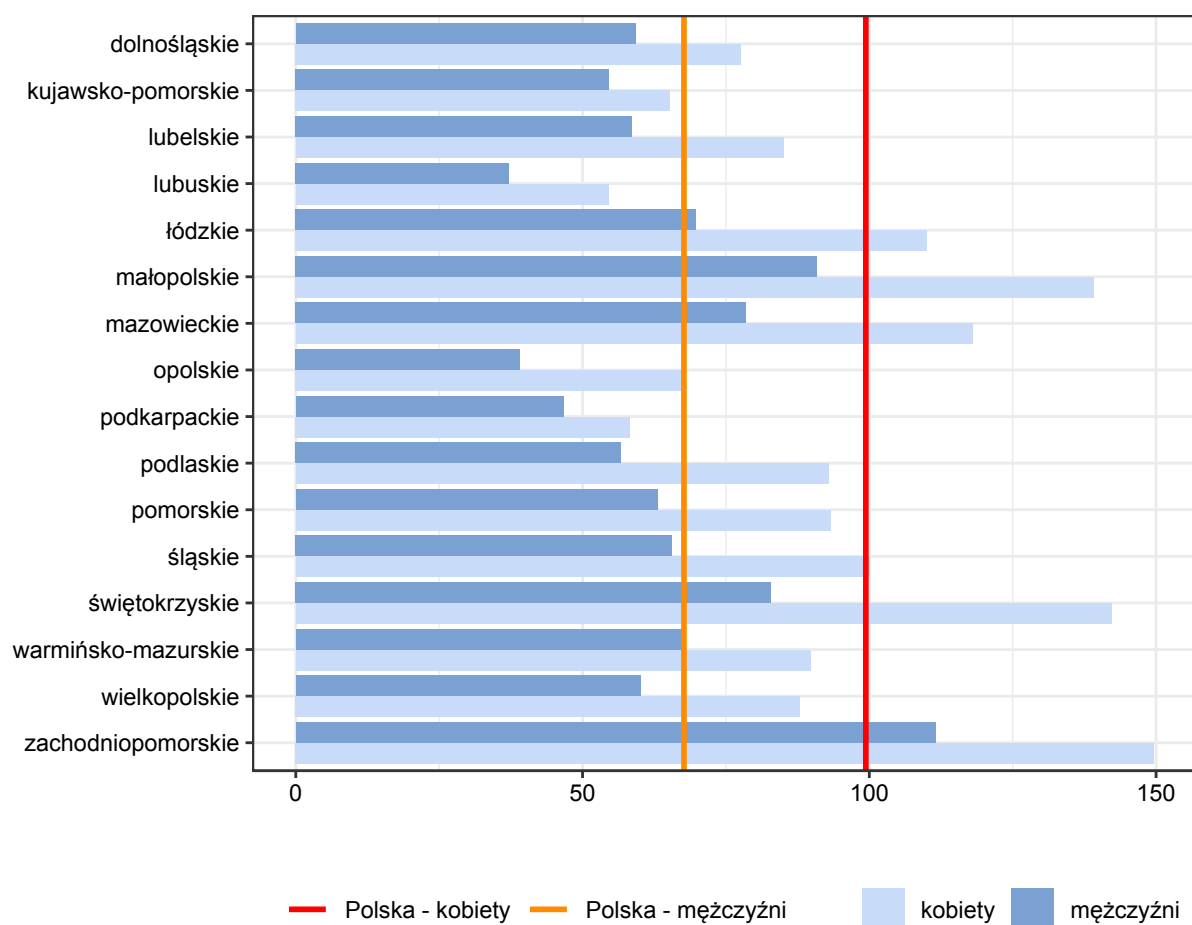
Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Otyłość**Tabela 1.2.11:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Otyłość

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,59	72,26	29,89	25,44	12,12	15,17	17,38
kujawsko-pomorskie	55,99	62,38	51,60	21,49	8,23	9,27	9,42
lubelskie	60,67	54,19	30,50	23,17	14,15	15,77	16,42
lubuskie	60,77	62,26	32,62	29,64	11,51	13,86	12,37
łódzkie	63,42	72,19	26,93	25,42	13,64	16,92	17,09
małopolskie	61,89	62,53	23,19	24,78	14,05	18,19	19,80
mazowieckie	62,10	69,66	25,73	23,96	13,05	18,19	19,07
opolskie	64,93	50,56	28,17	42,72	13,25	8,77	7,09
podkarpackie	56,57	46,74	55,59	18,50	7,69	10,37	7,86
podlaskie	63,27	66,29	36,62	26,09	13,44	11,20	12,65
pomorskie	60,89	69,97	37,07	26,73	11,61	13,31	11,28
śląskie	62,07	84,57	31,20	24,16	12,09	15,77	16,77
świętokrzyskie	64,34	52,71	26,64	22,90	13,46	19,45	17,55
warmińsko-mazurskie	58,13	59,01	51,33	23,06	9,54	8,57	7,51
wielkopolskie	60,67	64,69	21,03	29,53	14,28	17,64	17,52
zachodniopomorskie	58,62	73,48	21,61	25,40	12,32	19,46	21,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.8 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Otyłość) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.12 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.13 oraz Tabela 1.2.14 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.9 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100

tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.8: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Otyłość

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.12: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Otyłość

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	122,4	46,3	70,3	69,3	64,5
kujawsko-pomorskie	171,6	34,2	39,6	38,7	32,8
lubelskie	124,2	44,5	81,9	81,7	65,0
lubuskie	83,3	35,9	44,1	43,0	33,7
łódzkie	145,6	63,8	100,0	103,5	78,5
małopolskie	142,1	74,3	129,9	161,5	135,3
mazowieckie	136,2	63,0	108,1	132,8	104,6
opolskie	95,5	62,2	52,3	31,9	20,8
podkarpackie	159,2	25,0	31,7	40,9	24,9
podlaskie	158,7	52,0	77,3	59,8	53,9
pomorskie	149,7	54,9	75,2	76,8	53,3
śląskie	154,7	55,1	78,6	87,8	74,6
świętokrzyskie	180,8	70,2	123,6	148,8	103,4
warmińsko-mazurskie	219,8	47,4	59,9	46,0	37,0
wielkopolskie	81,7	57,0	86,9	96,8	79,0
zachodniopomorskie	164,0	88,6	132,9	167,2	157,0
Polska	140,7	55,8	85,3	94,7	77,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.13: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Otyłość

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	118,7	66,4	76,9	74,0	69,1
kujawsko-pomorskie	167,4	47,0	54,9	40,4	35,5
lubelskie	121,1	63,2	107,2	95,0	73,8
lubuskie	88,2	52,2	54,2	45,9	36,7
łódzkie	146,4	93,8	119,2	136,3	87,7
małopolskie	150,7	101,2	159,0	200,0	147,7
mazowieckie	144,7	88,2	131,5	152,3	117,0
opolskie	91,3	95,8	69,5	37,1	25,4
podkarpackie	162,8	35,3	30,5	49,6	31,8
podlaskie	168,5	78,1	102,4	71,3	67,4
pomorskie	150,7	79,1	101,6	93,5	59,6
śląskie	165,0	76,2	98,7	106,9	86,6
świętokrzyskie	169,9	104,0	166,0	201,6	130,5
warmińsko-mazurskie	217,3	75,1	70,3	49,7	43,9
wielkopolskie	89,6	78,4	101,7	109,8	80,4
zachodniopomorskie	173,1	117,9	156,9	168,2	168,1
Polska	144,6	78,9	104,7	111,4	86,7

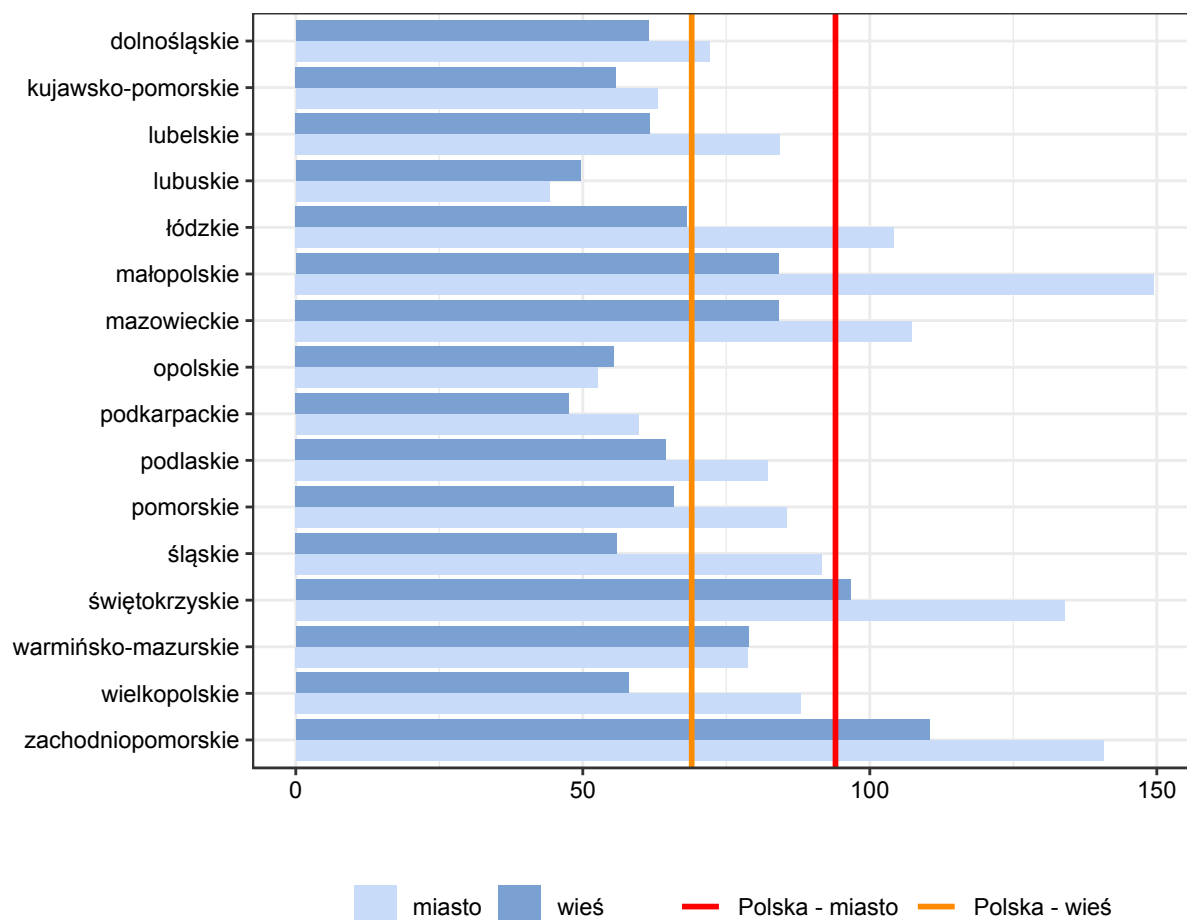
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.14: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Otyłość

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	126,0	26,6	63,8	64,1	57,4
kujawsko-pomorskie	175,5	21,7	24,0	36,9	28,6
lubelskie	127,1	26,9	56,8	67,2	51,1
lubuskie	78,7	20,2	34,1	39,9	29,1
łódzkie	144,8	34,9	80,3	66,1	63,6
małopolskie	133,8	47,8	101,0	120,2	116,7
mazowieckie	128,1	37,8	84,4	110,9	85,5
opolskie	99,5	29,1	35,2	26,4	13,7
podkarpackie	155,7	15,1	32,9	31,7	14,7
podlaskie	149,3	27,3	52,5	47,7	32,9
pomorskie	148,8	31,1	49,0	58,8	44,4
śląskie	144,9	34,6	58,1	66,7	56,8
świętokrzyskie	191,2	38,5	82,0	93,8	62,5
warmińsko-mazurskie	222,1	21,2	49,6	42,1	26,4
wielkopolskie	74,2	36,2	72,1	82,5	77,0
zachodniopomorskie	155,3	60,5	109,2	166,1	140,6
Polska	136,9	33,3	65,9	76,4	63,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.9: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Otyłość



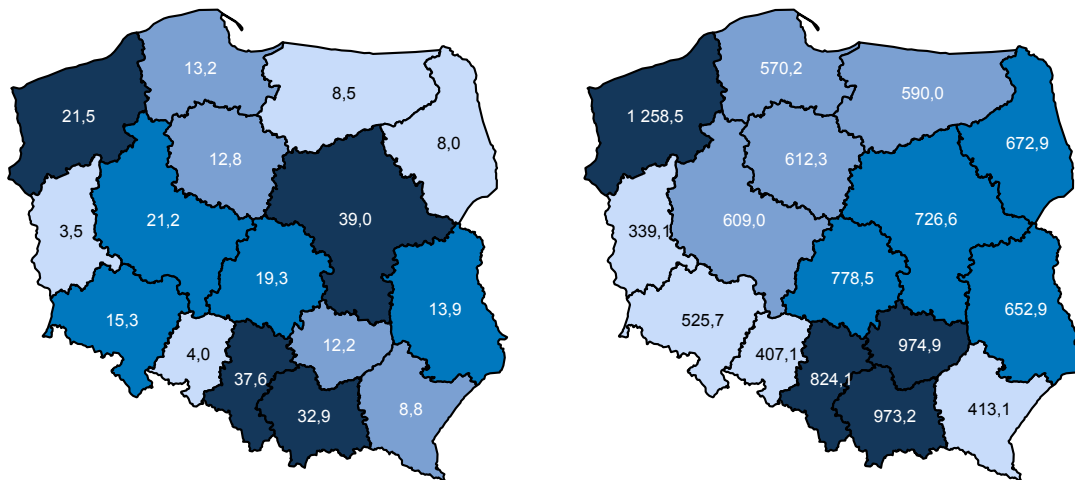
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Otyłość

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 271,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,7 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.6: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Otyłość



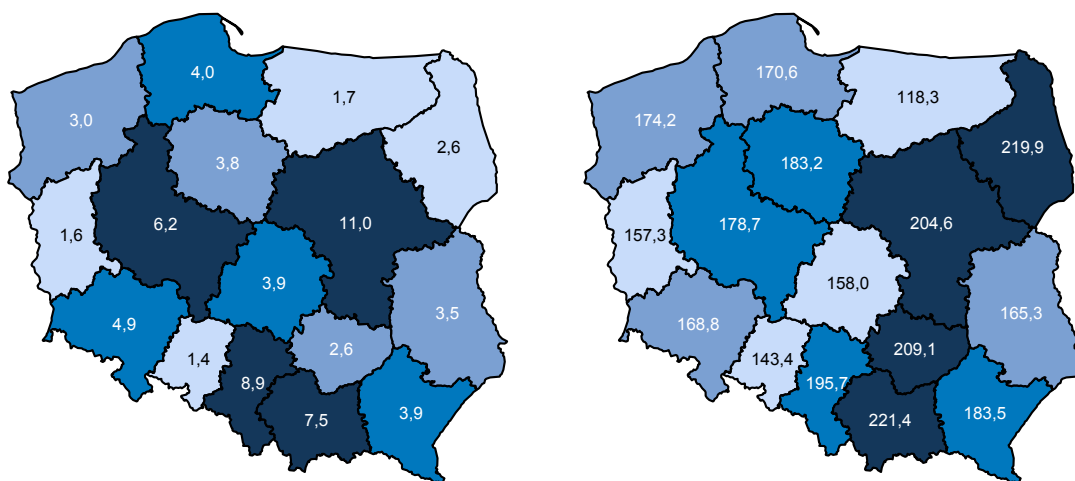
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia metaboliczne

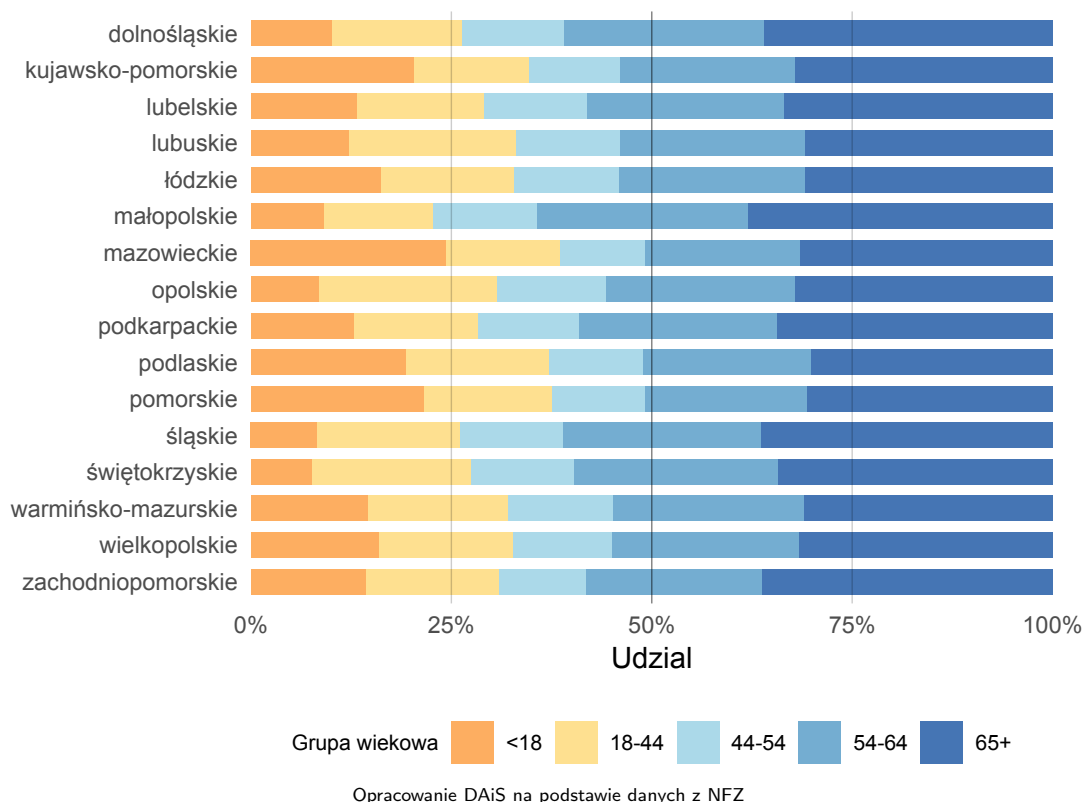
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zaburzenia metaboliczne' w roku 2016 wyniosła 70,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 183,6.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 3,9 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.7: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia metaboliczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.10: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia metaboliczne**Tabela 1.2.15:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia metaboliczne

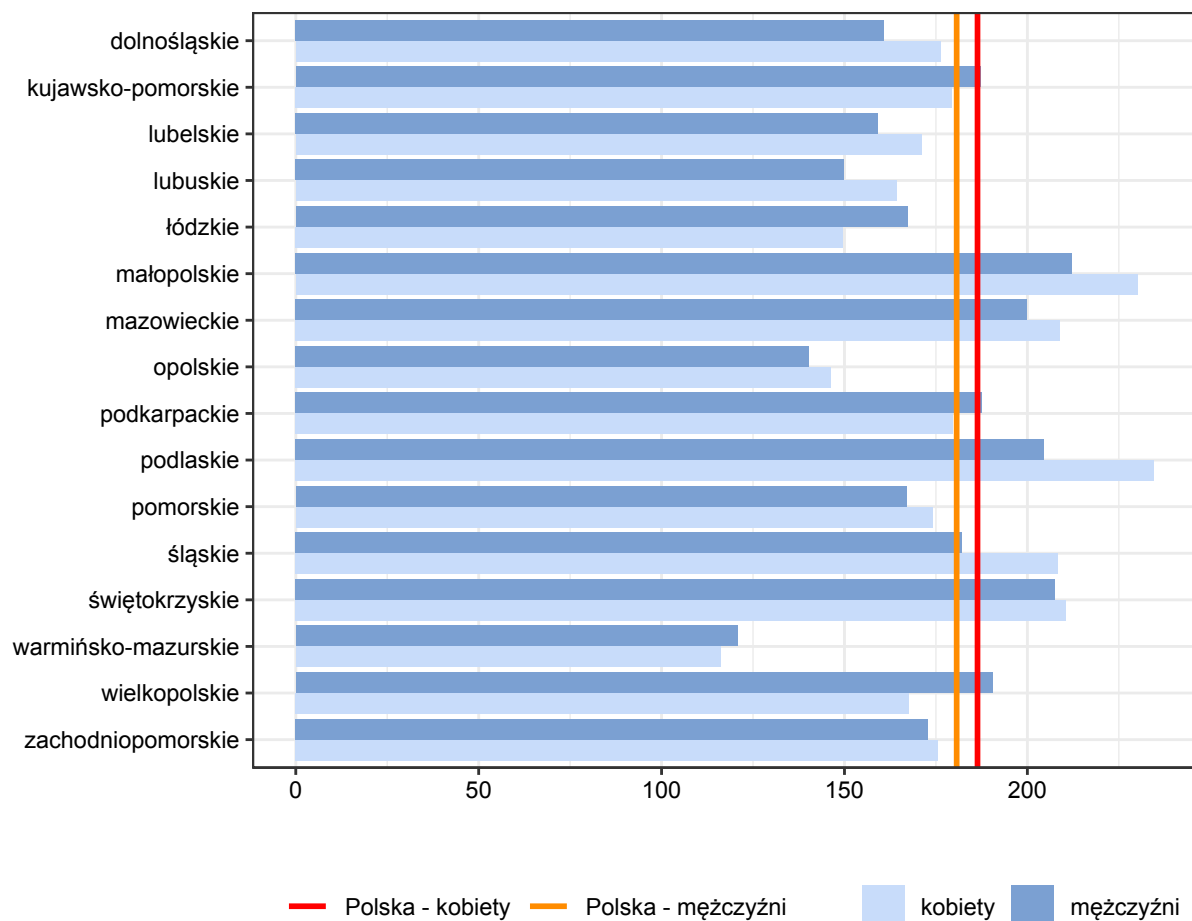
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,21	78,33	10,10	16,28	12,63	25,04	35,95
kujawsko-pomorskie	50,50	69,12	20,38	14,27	11,42	21,77	32,16
lubelskie	53,35	58,17	13,24	15,88	12,79	24,65	33,44
lubuskie	53,62	71,12	12,19	20,94	13,00	23,00	30,88
łódzkie	49,55	74,23	16,30	16,50	13,17	23,12	30,91
małopolskie	53,50	56,70	9,19	13,50	13,08	26,26	37,97
mazowieckie	53,26	74,25	24,33	14,27	10,60	19,30	31,51
opolskie	52,67	65,73	8,50	22,19	13,62	23,53	32,16
podkarpackie	49,96	52,19	12,91	15,49	12,55	24,66	34,39
podlaskie	54,67	73,26	19,31	17,93	11,72	20,92	30,11
pomorskie	52,33	75,54	21,54	16,05	11,57	20,25	30,58
śląskie	55,12	86,65	8,24	17,92	12,75	24,75	36,34
świętokrzyskie	51,60	56,30	7,60	19,89	12,86	25,46	34,20
warmińsko-mazurskie	50,06	67,65	14,65	17,41	13,18	23,76	31,00
wielkopolskie	48,16	64,41	15,96	16,81	12,26	23,30	31,67
zachodniopomorskie	51,75	79,30	14,42	16,50	10,82	22,08	36,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaburzenia metaboliczne) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.16 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.17 oraz Tabela 1.2.18 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci,

natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.11: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Zaburzenia metaboliczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.16: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Zaburzenia metaboliczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	101,5	72,7	179,9	280,7	327,7
kujawsko-pomorskie	206,7	69,2	167,6	277,3	340,8
lubelskie	123,4	69,8	169,4	292,2	303,1
lubuskie	106,2	86,4	169,7	243,3	286,7
łódzkie	153,3	72,1	167,9	246,0	247,0
małopolskie	107,6	77,4	231,5	446,1	496,5
mazowieckie	265,8	77,4	181,2	290,9	357,0
opolskie	76,5	85,8	142,8	227,1	250,0
podkarpackie	129,0	73,0	180,8	339,2	380,1
podlaskie	244,6	104,4	197,2	326,5	374,6
pomorskie	189,0	71,6	162,9	253,9	314,3
śląskie	95,8	95,9	194,3	323,2	378,9
świętokrzyskie	95,2	112,5	218,0	359,7	372,1
warmińsko-mazurskie	94,2	53,7	124,2	191,7	229,3
wielkopolskie	148,8	77,9	179,2	307,1	343,2
zachodniopomorskie	145,3	76,5	155,1	252,0	356,0
Polska	152,5	78,9	180,7	299,4	347,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zaburzenia metaboliczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	82,9	76,0	153,8	300,5	334,6
kujawsko-pomorskie	185,4	60,0	148,7	270,5	340,6
lubelskie	112,5	67,3	143,4	305,1	314,2
lubuskie	107,1	100,7	162,5	266,2	253,9
łódzkie	125,7	59,4	136,6	244,7	241,4
małopolskie	104,1	65,4	204,0	471,0	511,2
mazowieckie	250,4	70,0	158,1	312,4	372,6
opolskie	67,8	97,5	139,0	226,5	231,5
podkarpackie	117,6	56,5	145,2	336,9	385,9
podlaskie	211,4	116,2	189,2	363,7	395,6
pomorskie	176,3	66,8	133,1	277,9	329,6
śląskie	85,5	95,2	184,8	343,3	399,3
świętokrzyskie	85,4	104,0	192,1	369,3	369,5
warmińsko-mazurskie	89,6	51,2	107,1	169,3	229,6
wielkopolskie	116,2	68,0	145,3	280,3	341,0
zachodniopomorskie	132,8	75,3	133,7	245,0	356,2
Polska	137,2	74,0	157,8	308,4	353,7

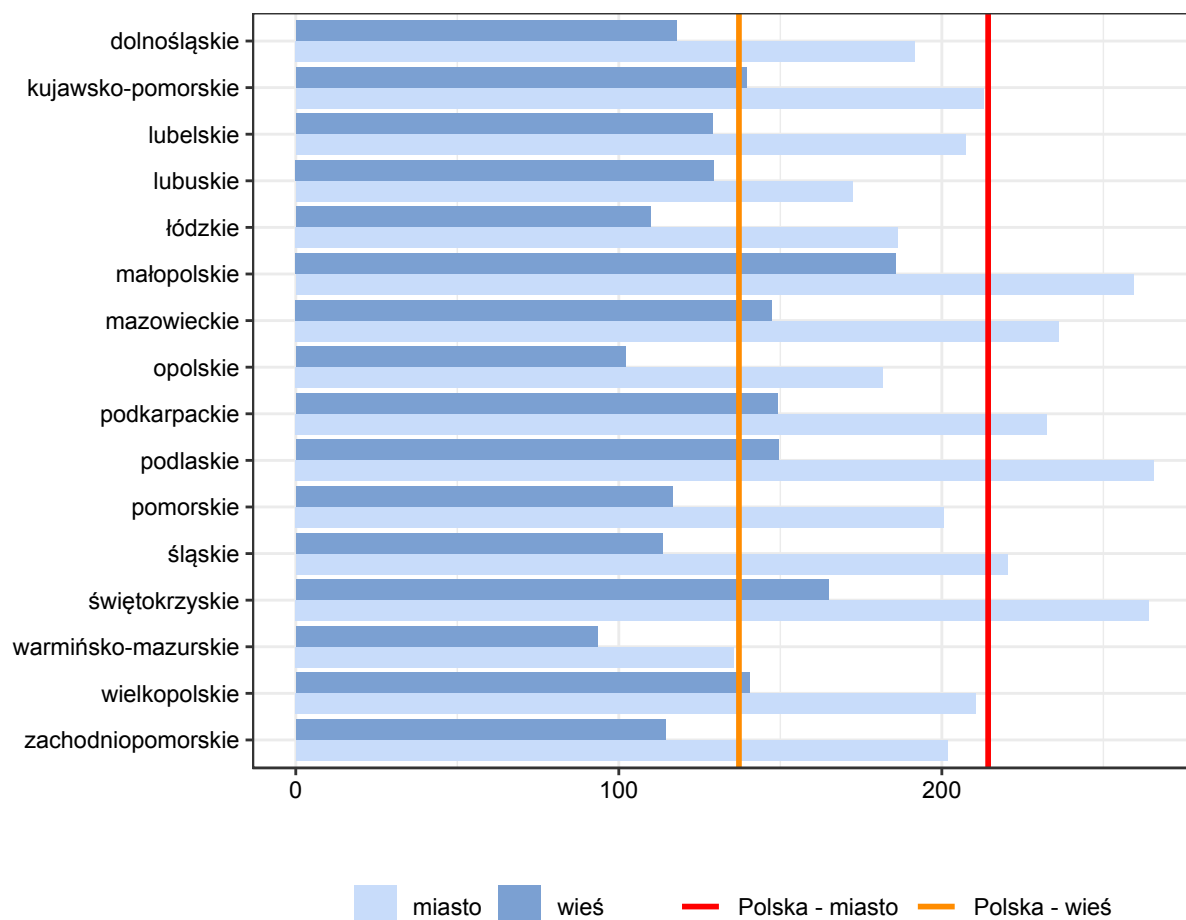
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.18: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zaburzenia metaboliczne

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	119,2	69,5	205,9	258,9	317,0
kujawsko-pomorskie	226,8	78,2	186,7	284,7	341,0
lubelskie	133,8	72,1	195,1	278,1	285,6
lubuskie	105,3	72,7	176,8	218,6	336,2
łódzkie	179,3	84,3	200,1	247,5	256,1
małopolskie	111,0	89,2	259,0	419,4	474,4
mazowieckie	280,5	84,8	204,6	266,8	332,6
opolskie	84,7	74,3	146,6	227,7	278,1
podkarpackie	139,7	88,8	215,6	341,7	371,4
podlaskie	276,0	93,2	205,1	287,5	341,9
pomorskie	201,1	76,3	192,6	227,9	292,3
śląskie	105,7	96,6	204,0	300,9	348,7
świętokrzyskie	104,4	120,5	243,5	349,6	376,1
warmińsko-mazurskie	98,5	56,1	141,0	215,6	228,9
wielkopolskie	179,6	87,6	213,4	336,4	346,5
zachodniopomorskie	157,3	77,5	176,2	259,5	355,6
Polska	167,0	83,7	203,6	289,7	336,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.12: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Zaburzenia metaboliczne



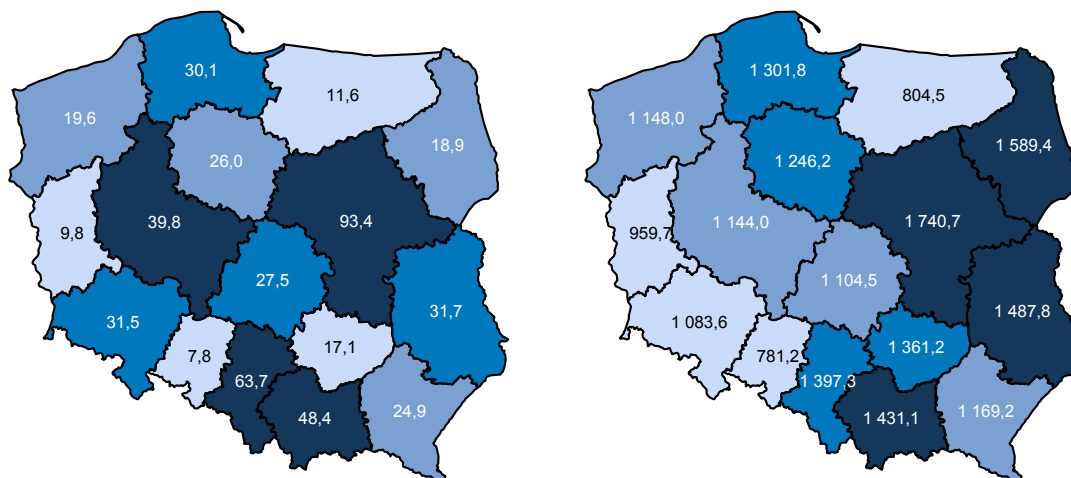
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia metaboliczne

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 501,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,3 tys.). Mapa **1.2.8** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia metaboliczne



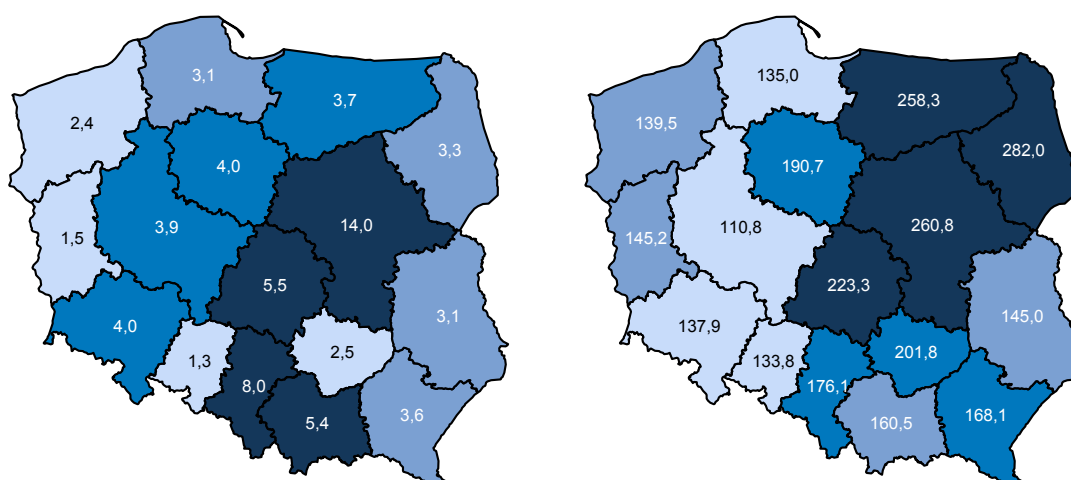
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

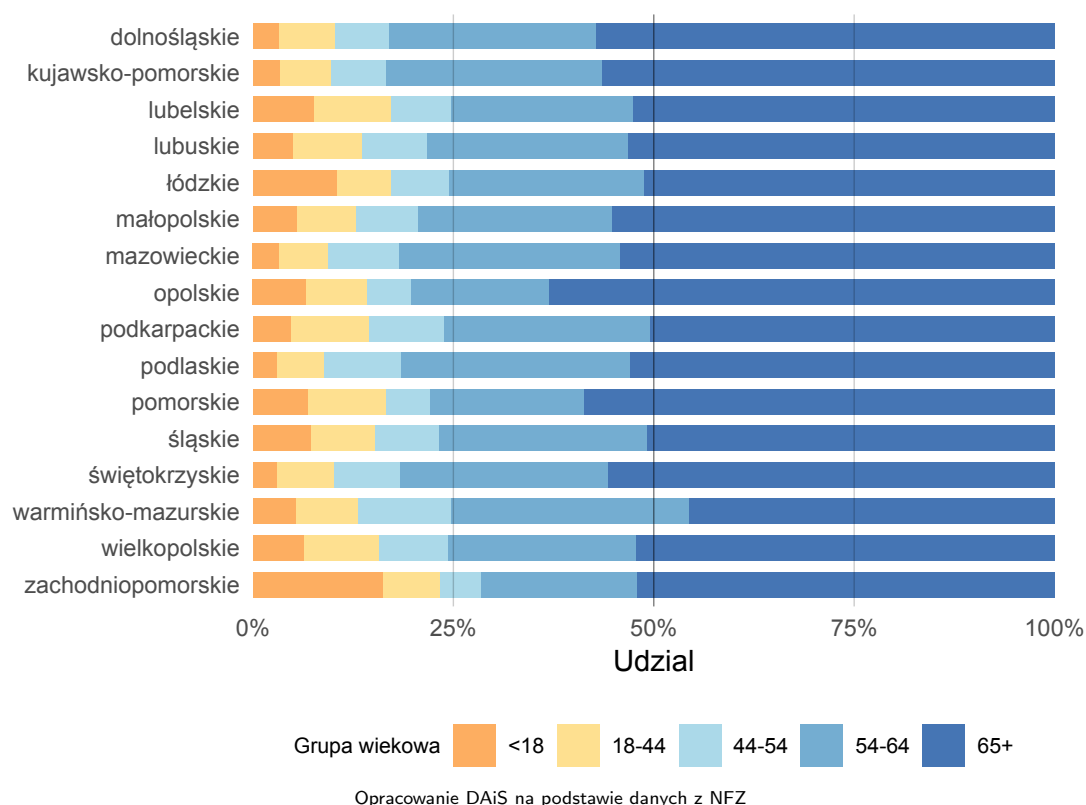
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości' w roku 2016 wyniosła 69,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 180,6.

Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 5,5 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.13: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości**Tabela 1.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

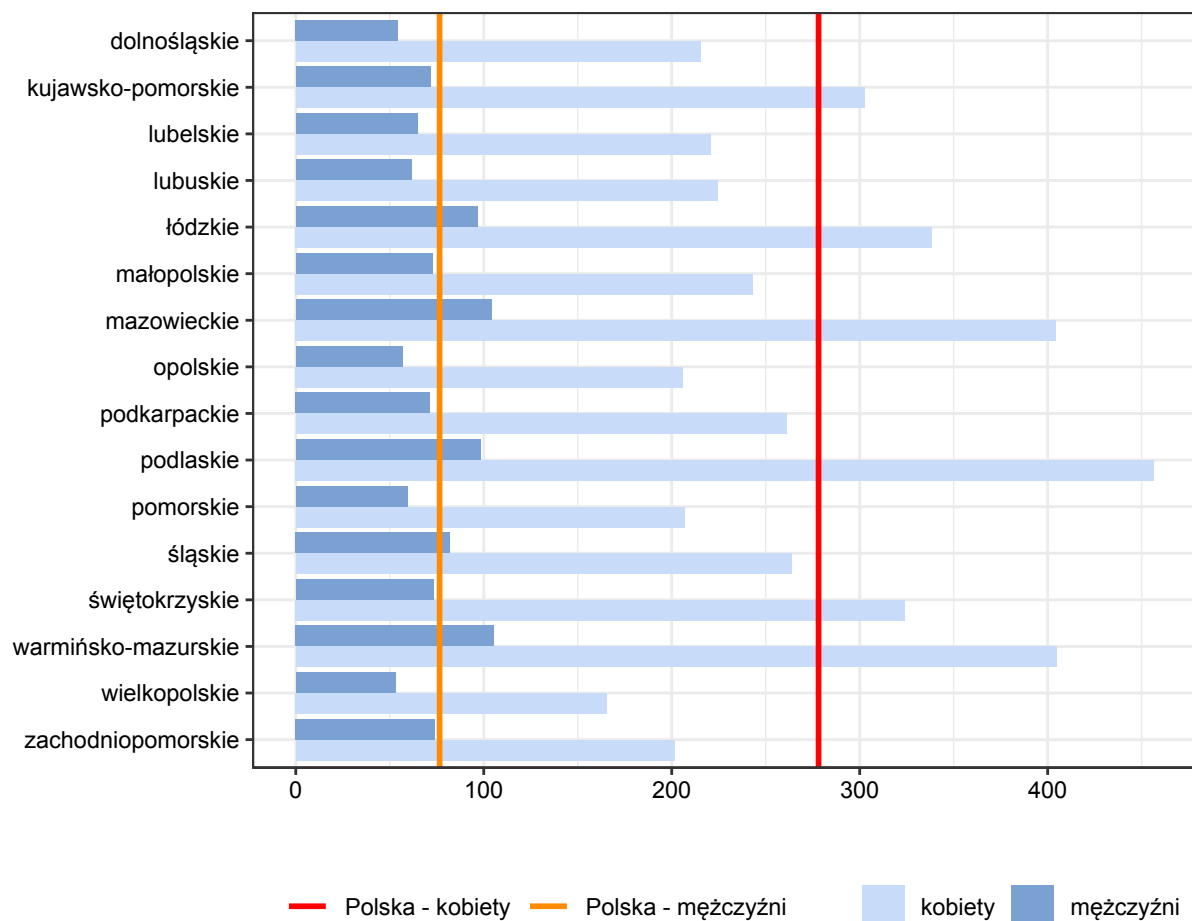
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	81,04	80,92	3,27	6,97	6,74	25,87	57,14
kujawsko-pomorskie	81,78	76,85	3,47	6,27	6,92	26,87	56,47
lubelskie	78,41	62,77	7,60	9,66	7,53	22,62	52,59
lubuskie	79,35	79,82	5,08	8,53	8,06	25,19	53,15
łódzkie	79,35	81,37	10,54	6,76	7,14	24,40	51,17
małopolskie	78,01	63,53	5,45	7,48	7,64	24,28	55,15
mazowieckie	80,91	78,97	3,24	6,20	8,81	27,58	54,17
opolskie	79,46	64,48	6,62	7,67	5,49	17,16	63,05
podkarpackie	79,23	55,94	4,86	9,62	9,37	25,64	50,52
podlaskie	82,99	73,91	3,05	5,83	9,59	28,63	52,90
pomorskie	78,60	82,09	6,97	9,63	5,57	19,10	58,73
śląskie	77,54	86,00	7,30	8,00	8,00	25,90	50,81
świętokrzyskie	82,29	64,69	2,97	7,20	8,15	26,02	55,67
warmińsko-mazurskie	80,00	71,13	5,36	7,71	11,73	29,60	45,61
wielkopolskie	76,74	69,84	6,43	9,31	8,66	23,39	52,20
zachodniopomorskie	74,15	85,02	16,24	7,18	5,12	19,39	52,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.14 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.20 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.21 oraz Tabela 1.2.22 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w

ramach płci, natomiast Wykres 1.2.15 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	26,9	25,4	78,5	237,0	425,5
kujawsko-pomorskie	36,7	31,6	105,7	356,4	622,7
lubelskie	62,1	37,3	87,5	235,3	418,3
lubuskie	40,8	32,5	97,1	245,9	455,6
łódzkie	140,1	41,7	128,6	366,9	577,8
małopolskie	46,3	31,1	98,0	298,9	522,7
mazowieckie	45,2	42,9	191,9	530,1	782,2
opolskie	55,6	27,7	53,7	154,6	457,5
podkarpackie	44,5	41,5	123,6	323,0	511,4
podlaskie	49,5	43,5	206,9	572,8	843,5
pomorskie	48,4	34,0	62,0	189,5	477,7
śląskie	76,4	38,5	109,6	304,3	476,7
świętokrzyskie	35,9	39,3	133,3	354,9	584,8
warmińsko-mazurskie	75,3	51,9	241,1	521,1	736,3
wielkopolskie	37,2	26,8	78,5	191,0	350,5
zachodniopomorskie	131,1	26,6	58,8	177,2	410,2
Polska	57,9	35,8	117,2	323,1	542,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.21: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	18,9	25,8	114,8	391,1	601,0
kujawsko-pomorskie	27,8	37,2	164,7	576,3	894,3
lubelskie	56,2	37,8	132,1	377,5	594,0
lubuskie	36,8	38,5	131,3	401,3	647,8
łódzkie	126,7	47,4	209,7	586,0	807,5
małopolskie	41,5	34,6	143,9	470,1	730,0
mazowieckie	37,2	49,8	311,5	862,2	1 068,9
opolskie	50,8	31,8	78,4	253,0	649,0
podkarpackie	39,9	47,4	189,2	520,1	738,1
podlaskie	36,9	53,8	356,4	974,2	1 186,9
pomorskie	42,9	36,9	94,5	302,3	694,5
śląskie	75,3	41,6	157,0	481,5	667,9
świętokrzyskie	31,4	46,0	198,6	601,5	845,3
warmińsko-mazurskie	57,6	69,1	398,2	842,9	1 033,5
wielkopolskie	29,4	25,0	114,8	304,6	496,0
zachodniopomorskie	125,1	31,8	84,3	274,5	570,5
Polska	50,9	40,1	181,4	522,4	763,3

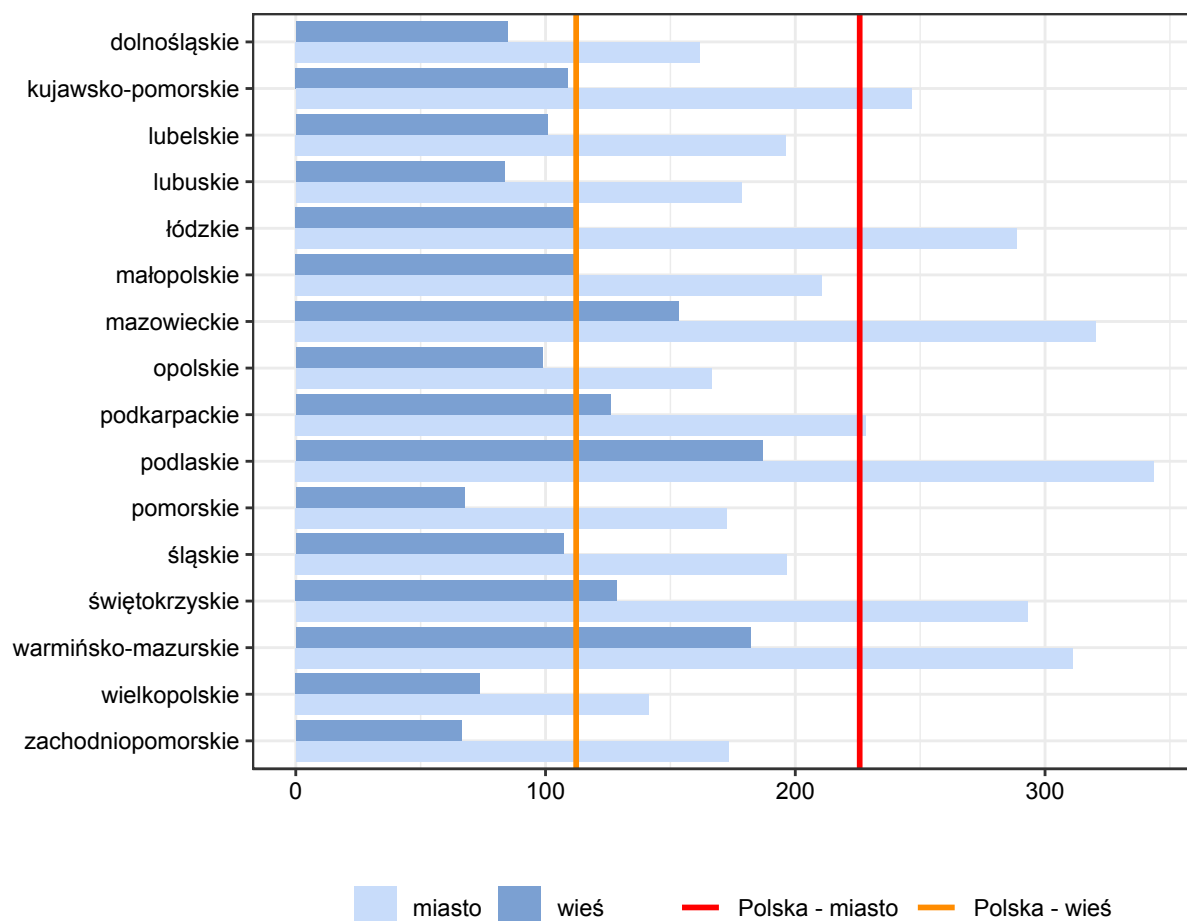
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.22: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	34,4	25,0	42,4	66,5	153,3
kujawsko-pomorskie	45,0	26,2	45,7	117,6	212,0
lubelskie	67,7	36,8	43,4	81,3	140,1
lubuskie	44,7	26,8	63,3	78,3	165,9
łódzkie	152,7	36,2	45,4	117,1	203,7
małopolskie	50,9	27,6	52,4	115,5	212,6
mazowieckie	52,8	35,9	70,6	156,4	336,3
opolskie	60,2	23,7	29,3	51,4	168,5
podkarpackie	48,9	35,9	59,2	116,8	175,5
podlaskie	61,4	33,8	59,0	152,9	310,2
pomorskie	53,6	31,1	29,9	67,4	166,1
śląskie	77,4	35,5	61,6	108,0	194,1
świętokrzyskie	40,1	33,0	69,2	97,1	191,7
warmińsko-mazurskie	91,9	35,6	85,9	178,3	281,8
wielkopolskie	44,5	28,5	41,9	66,6	134,5
zachodniopomorskie	136,8	21,7	33,5	71,9	174,1
Polska	64,5	31,5	52,9	105,5	207,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.15: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości



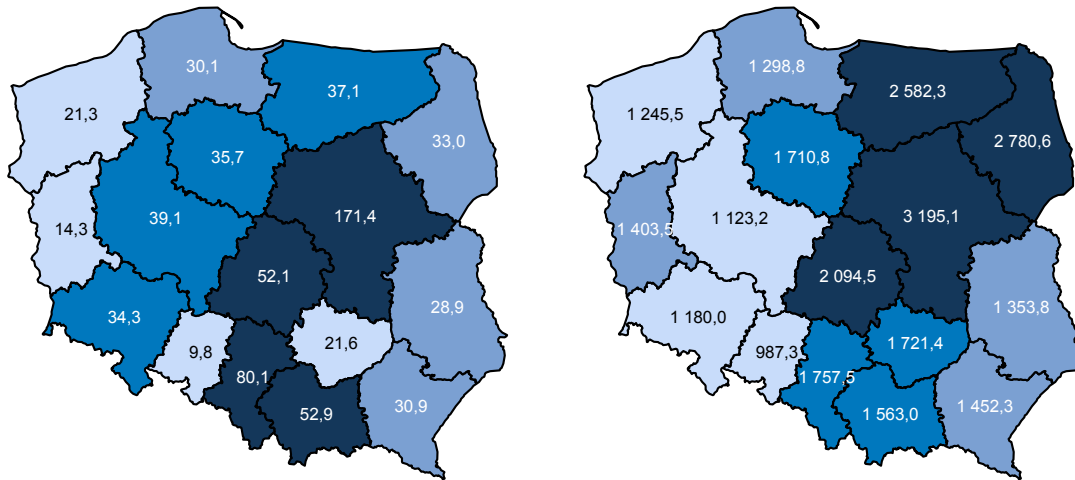
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 692,4 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,8 tys.). Mapa 1.2.10 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości



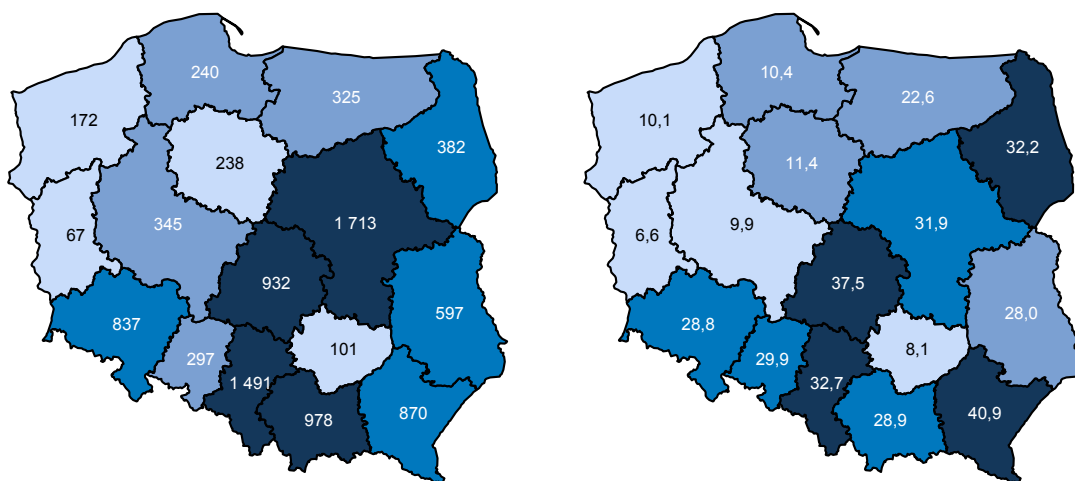
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Niedobór witaminy D

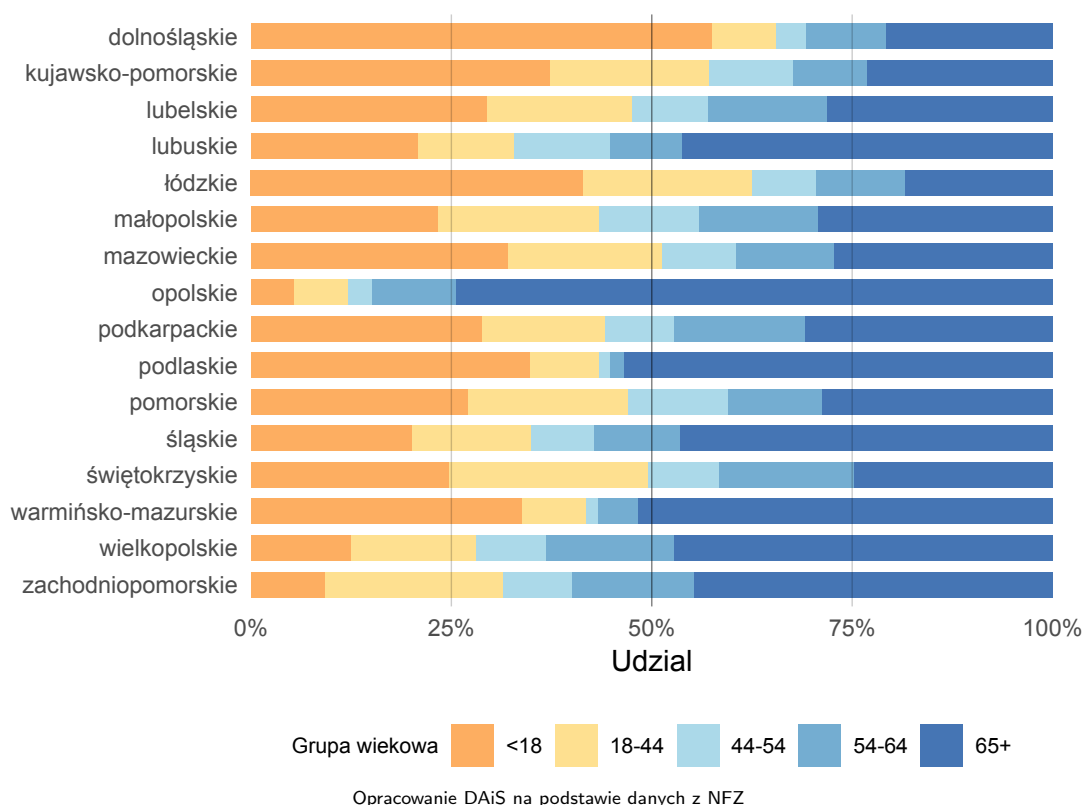
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Niedobór witaminy D' w roku 2016 wyniosła 9,6 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 24,9.

Mapa 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 0,9 tys. Na wykresie 1.2.16 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedobór witaminy D



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.16: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Niedobór witaminy D**Tabela 1.2.23:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Niedobór witaminy D

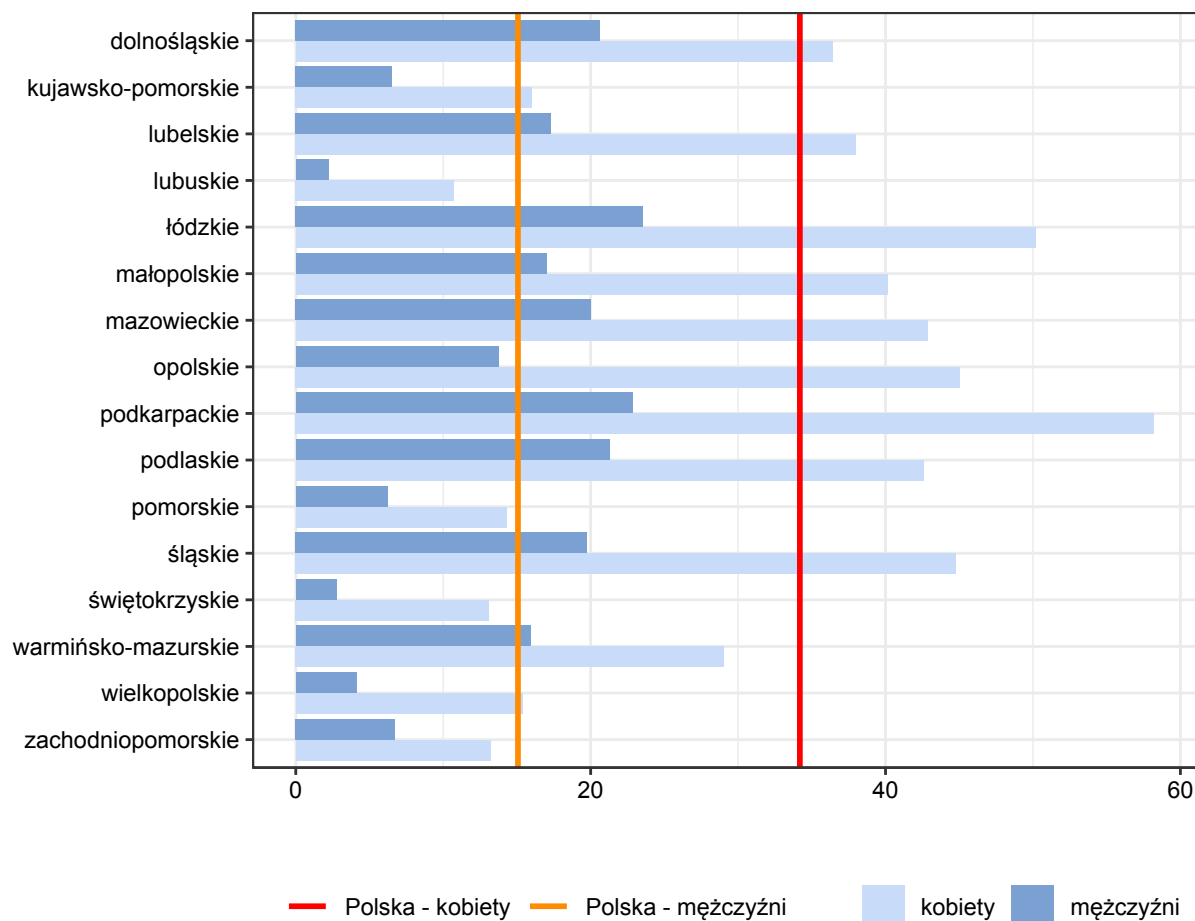
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	65,59	75,87	57,59	7,89	3,82	9,92	20,79
kujawsko-pomorskie	72,27	65,13	37,39	19,75	10,50	9,24	23,11
lubelskie	70,02	48,91	29,48	18,09	9,55	14,74	28,14
lubuskie	83,58	68,66	20,90	11,94	11,94	8,96	46,27
łódzkie	70,06	78,33	41,42	21,14	7,94	11,05	18,45
małopolskie	71,47	54,70	23,42	20,04	12,47	14,83	29,24
mazowieckie	69,99	76,01	32,05	19,26	9,28	12,14	27,26
opolskie	77,78	63,30	5,39	6,73	3,03	10,44	74,41
podkarpackie	72,64	49,08	28,85	15,40	8,51	16,32	30,92
podlaskie	67,80	70,42	34,82	8,64	1,31	1,83	53,40
pomorskie	70,83	74,17	27,08	20,00	12,50	11,67	28,75
śląskie	70,89	87,06	20,05	14,96	7,78	10,80	46,41
świętokrzyskie	83,17	56,44	24,75	24,75	8,91	16,83	24,75
warmińsko-mazurskie	65,54	67,38	33,85	8,00	1,54	4,92	51,69
wielkopolskie	79,71	75,07	12,46	15,65	8,70	15,94	47,25
zachodniopomorskie	67,44	77,91	9,30	22,09	8,72	15,12	44,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.17 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Niedobór witaminy D) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.24 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.25 oraz Tabela 1.2.26 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, nato-

miast Wykres 1.2.18 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

Wykres 1.2.17: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Niedobór witaminy D



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.24: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Niedobór witaminy D

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	98,8	6,0	9,3	19,0	32,4
kujawsko-pomorskie	23,6	6,0	9,6	7,3	15,3
lubelskie	46,5	13,5	21,4	29,6	43,2
lubuskie	7,6	2,1	6,5	4,0	18,0
łódzkie	92,4	21,9	24,0	27,9	35,0
małopolskie	35,8	15,0	28,8	32,9	49,9
mazowieckie	54,7	16,3	24,8	28,6	48,2
opolskie	10,1	5,4	6,6	21,0	120,7
podkarpackie	64,2	16,2	27,3	50,0	76,1
podlaskie	64,5	7,4	3,2	4,2	97,2
pomorskie	14,4	5,4	10,7	8,9	17,9
śląskie	39,0	13,4	19,8	23,6	80,9
świętokrzyskie	12,0	5,4	5,8	9,2	10,4
warmińsko-mazurskie	41,6	4,7	2,8	7,6	73,1
wielkopolskie	6,4	4,0	7,0	11,7	28,4
zachodniopomorskie	5,4	5,9	7,2	10,0	25,4
Polska	41,8	10,7	16,2	20,9	47,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.25: Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Niedobór witaminy D

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	117,9	8,9	12,2	29,6	40,4
kujawsko-pomorskie	35,5	9,0	14,5	8,3	18,4
lubelskie	53,5	22,4	33,2	41,4	52,0
lubuskie	8,9	3,2	13,1	6,4	28,0
łódzkie	88,3	38,5	41,0	47,3	48,3
małopolskie	42,7	22,4	43,5	46,0	65,2
mazowieckie	61,7	24,7	39,9	41,8	60,5
opolskie	11,7	8,2	11,8	29,1	160,7
podkarpackie	84,5	23,0	43,2	76,5	99,1
podlaskie	75,8	11,5	6,5	8,2	114,4
pomorskie	13,2	8,7	18,6	12,8	24,7
śląskie	44,6	20,3	33,2	34,0	98,5
świętokrzyskie	15,7	10,3	11,8	14,8	15,2
warmińsko-mazurskie	42,1	6,7	4,5	9,2	91,4
wielkopolskie	8,7	5,0	12,7	18,6	41,1
zachodniopomorskie	4,9	7,6	5,8	14,8	32,7
Polska	48,0	16,5	25,9	31,0	60,6

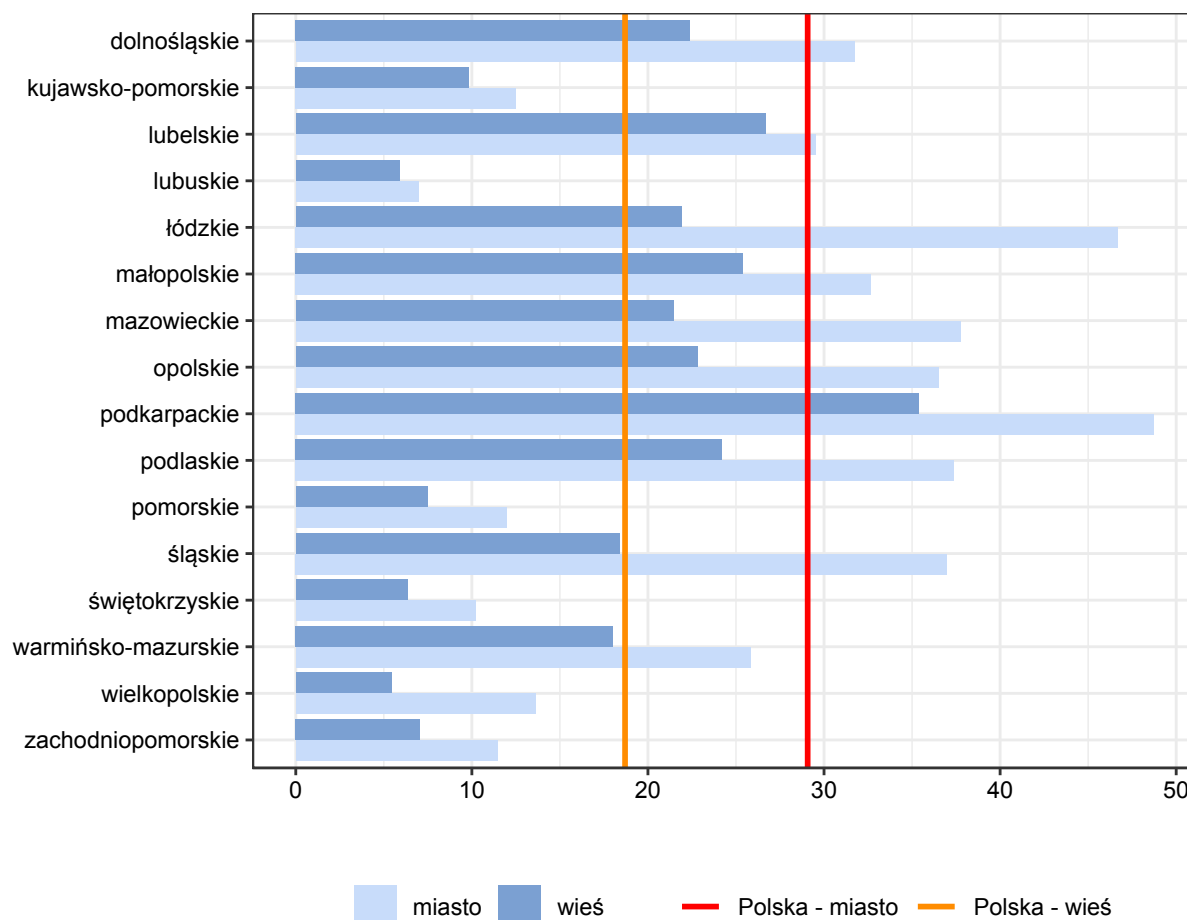
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 1.2.26: Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Niedobór witaminy D

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	80,8	3,2	6,4	7,2	19,9
kujawsko-pomorskie	12,4	3,0	4,7	6,3	10,5
lubelskie	39,8	5,1	9,7	16,8	29,2
lubuskie	6,4	1,0	-	1,4	2,9
łódzkie	96,4	5,9	6,6	5,8	13,4
małopolskie	29,3	7,7	14,2	18,8	27,0
mazowieckie	47,9	7,9	9,4	13,7	29,0
opolskie	8,6	2,7	1,5	12,5	60,3
podkarpackie	44,9	9,7	11,7	22,4	42,1
podlaskie	53,9	3,5	-	-	70,6
pomorskie	15,6	2,2	2,8	4,6	8,2
śląskie	33,6	6,6	6,2	12,0	54,7
świętokrzyskie	8,4	0,8	-	3,3	3,1
warmińsko-mazurskie	41,2	2,8	1,1	5,9	45,1
wielkopolskie	4,4	3,1	1,4	4,0	9,5
zachodniopomorskie	6,0	4,3	8,6	4,8	14,7
Polska	35,9	5,1	7,0	10,1	27,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 1.2.18: Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Niedobór witaminy D



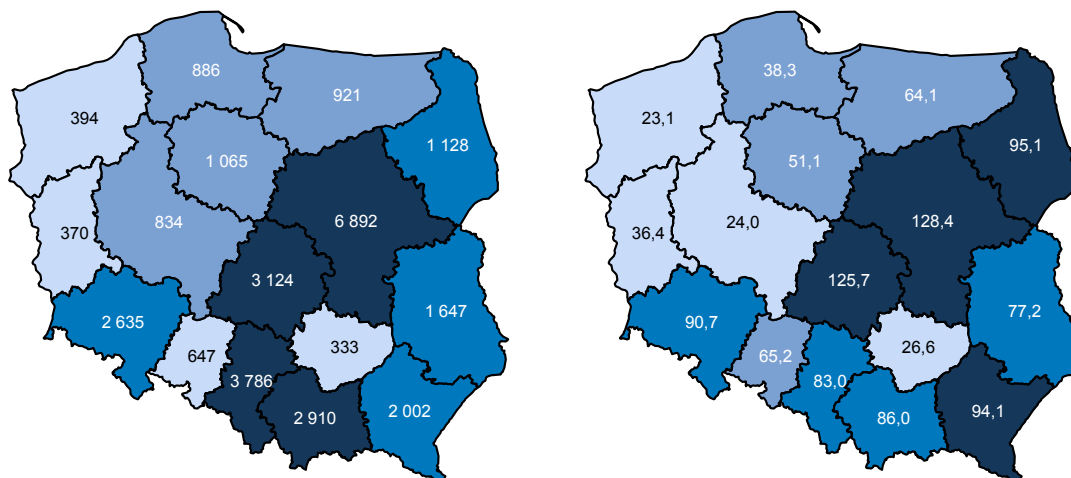
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Chorobowość rejestrowana - Niedobór witaminy D

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 29,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,1 tys.). Mapa 1.2.12 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Niedobór witaminy D



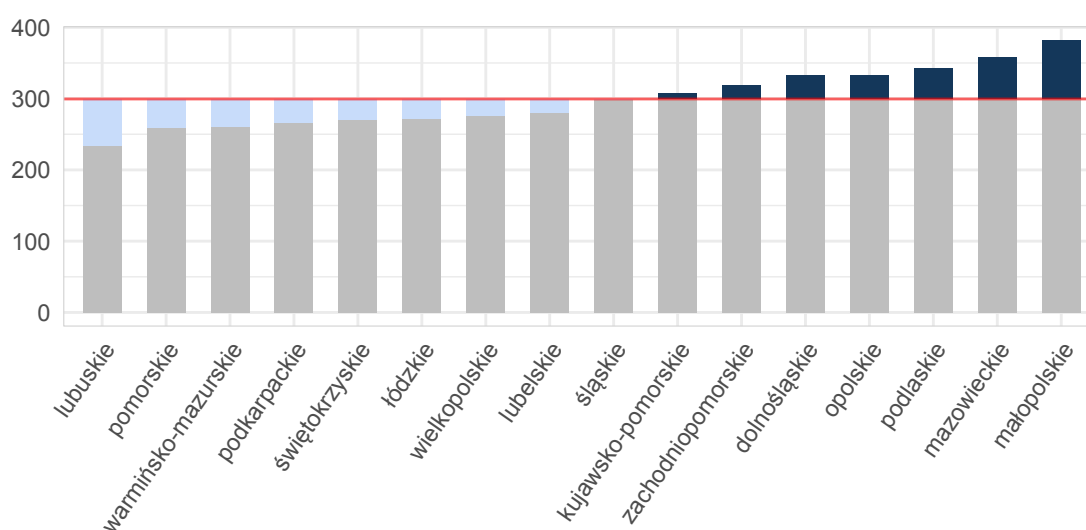
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

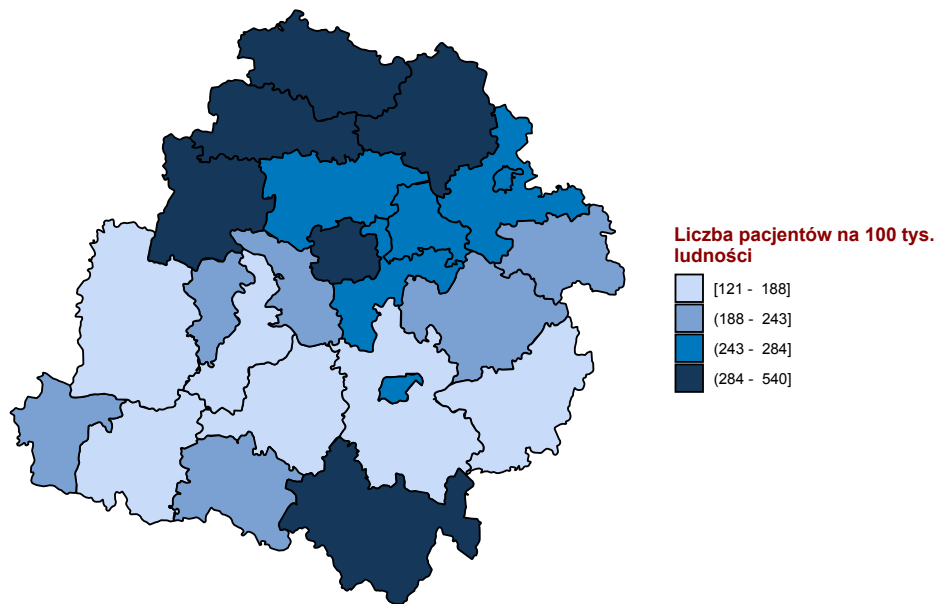
Chorobowość szpitalna

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

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



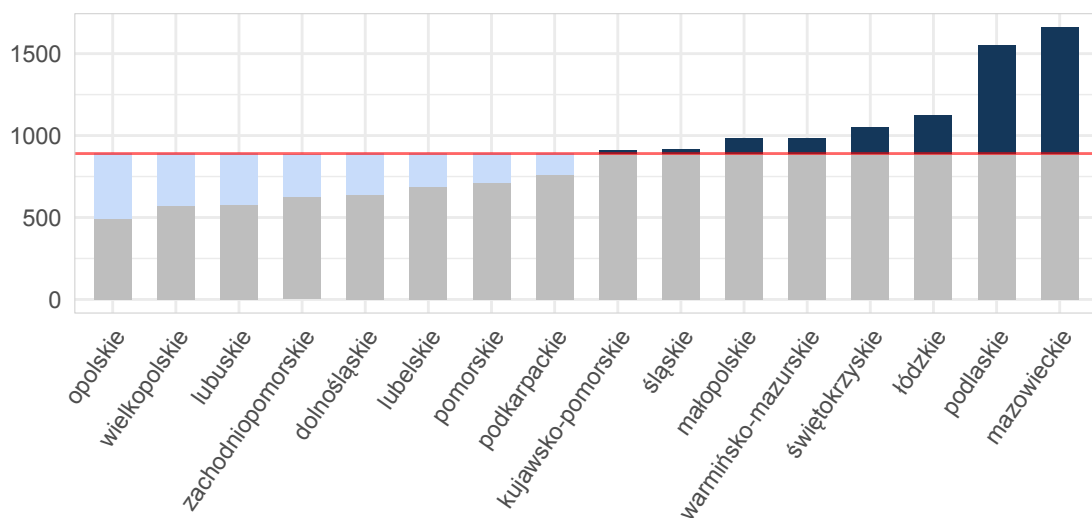
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

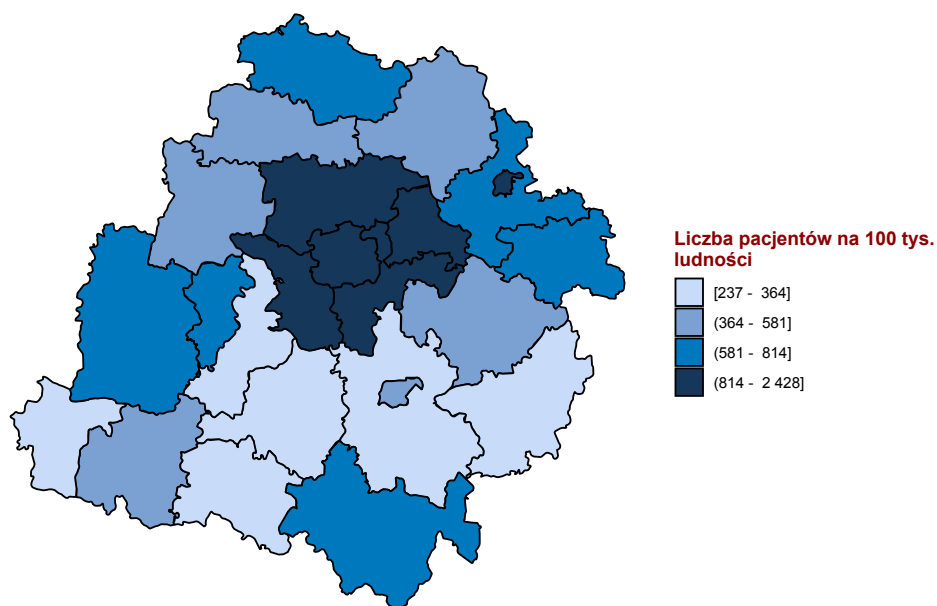
Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

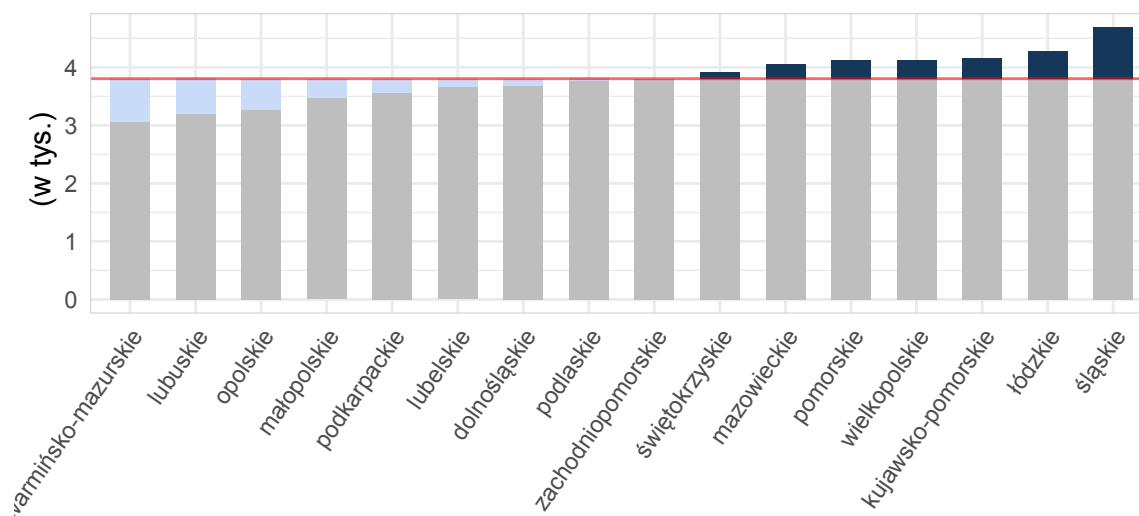


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

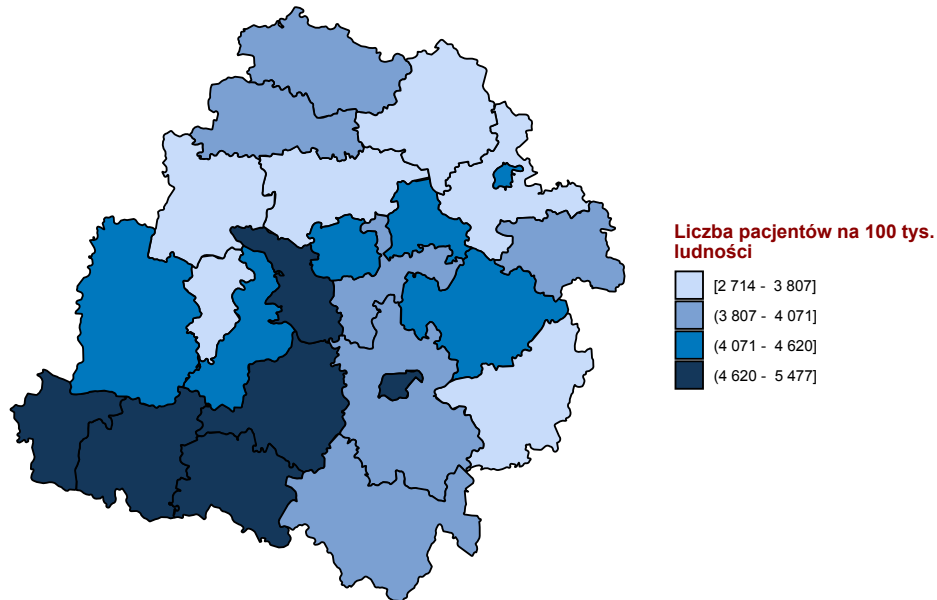
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

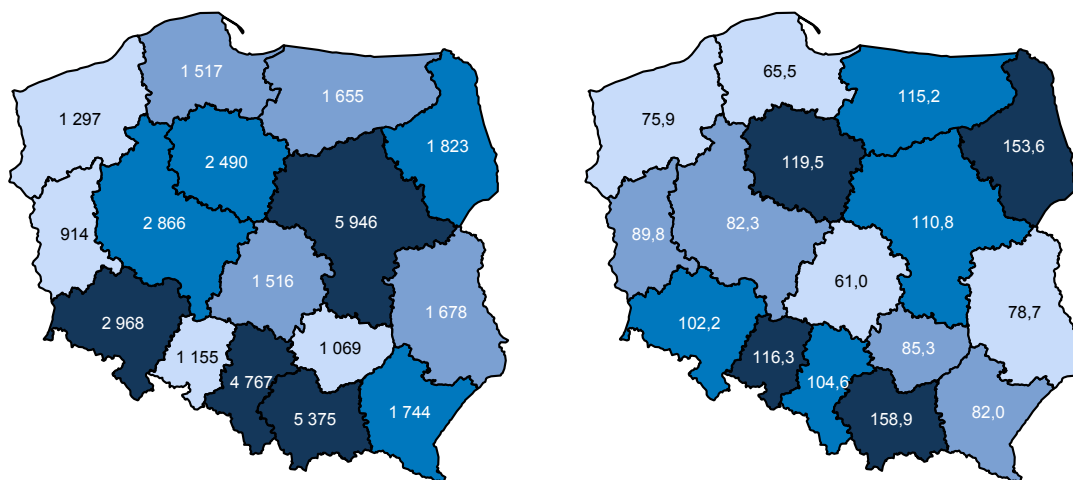


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

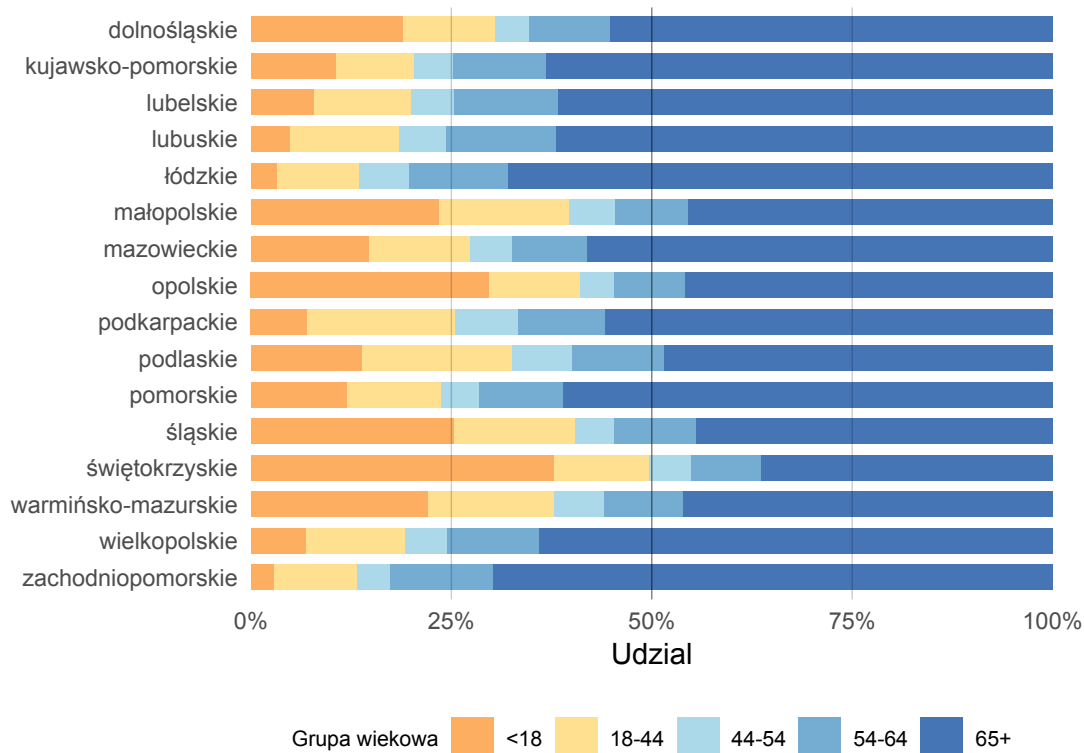
Na mapach **1.3.4** i **1.3.5** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę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

Mapa 1.3.4: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej



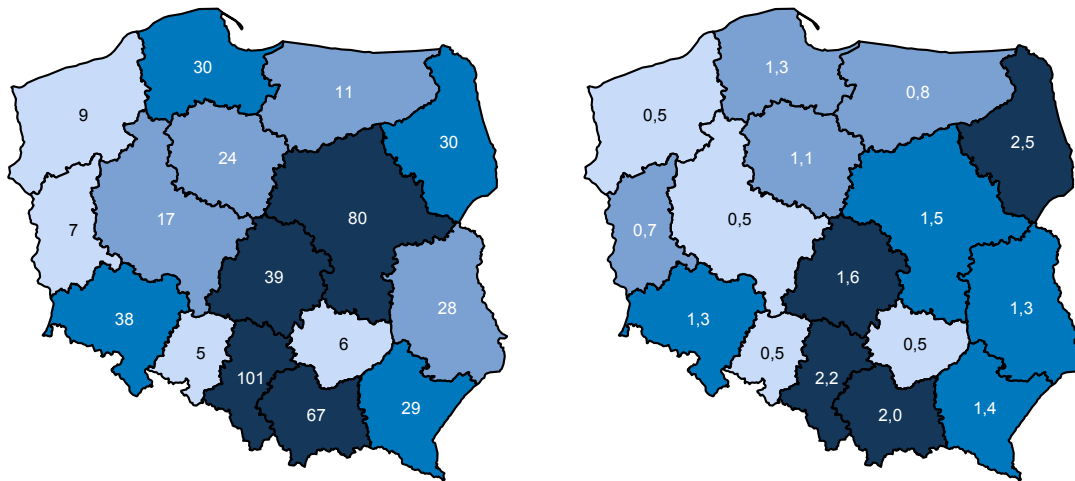
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.4: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej



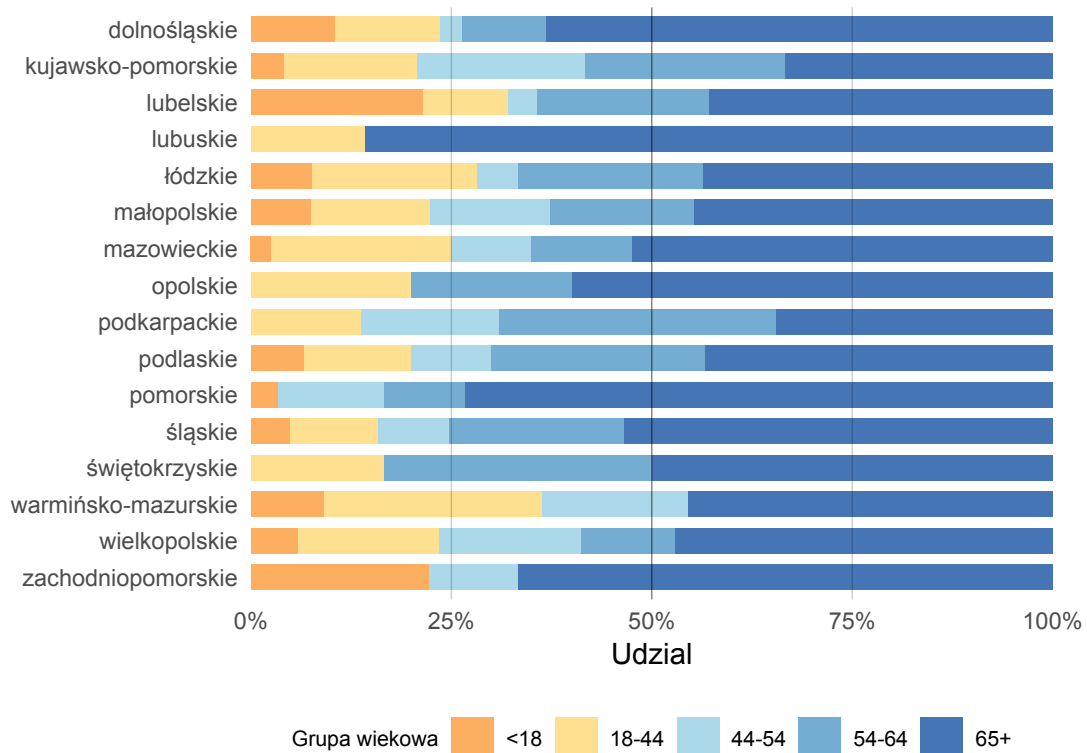
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie łódzkim stwierdzono 133 zgony z powodu chorób metabolicznych, z których 62,4% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 47,4% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1).

Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie łódzkim wynosił 1,8/100 tys. ludności i był wyższy od ogólnopolskiego o 125%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 2. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest wyższy niż w kraju o 100,0%, natomiast poziomy umieralności kobiet jest wyższy niż w kraju o 125,0%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 2. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest wyższe od ogólnopolskiego o 94,9%. Wartość SMR w województwie łódzkim plasuje je na 2. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest wyższy o 97,4% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest wyższy o 92,7%. Dla obu płci standaryzowany wskaźnik umieralności plasował województwo na 2. miejscu, licząc od wartości najwyższych (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3, a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. W 18 powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób metabolicznych. Standaryzowany wskaźnik umieralności w poszczególnych powiatach ogółem i w podziale na płeć przedstawiono na Wykresach 1.4.4 i 1.4.5. SMR w powiatach województwa wahał się pomiędzy 0 a 4,217. W 11/24 powiatów województwa łódzkiego umieralność z powodu chorób metabolicznych jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Na szczególną uwagę zasługują powiaty, w których wskaźniki umieralności należą do 10% najwyższych w kraju: łęczycki (SMR = 4,217), łódzki wschodni (SMR = 2,883), pabianicki (SMR = 3,038), zgierski (SMR = 2,309), m. Łódź (SMR = 3,261), m. Piotrków Trybunalski (SMR = 2,554).

**Tabela 1.4.1: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:
LICZBA ZGONÓW**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	29	7	16	6	16	3	10	3	13	4	6	3
kujawsko-pomorskie	6	2	4	-	6	2	4	-	-	-	-	-
lubelskie	21	6	9	6	7	2	4	1	14	4	5	5
lubuskie	7	1	4	2	5	1	2	2	2	-	2	-
łódzkie	133	6	44	83	63	3	29	31	70	3	15	52
małopolskie	110	9	26	75	55	5	20	30	55	4	6	45
mazowieckie	122	12	30	80	54	9	18	27	68	3	12	53
opolskie	23	2	8	13	9	1	3	5	14	1	5	8
podkarpackie	4	3	1	-	4	3	1	-	-	-	-	-
podlaskie	35	4	14	17	21	2	12	7	14	2	2	10
pomorskie	209	7	56	146	88	3	35	50	121	4	21	96
śląskie	160	10	79	71	90	6	47	37	70	4	32	34
świętokrzyskie	7	5	1	1	5	3	1	1	2	2	-	-
warmińsko-mazurskie	24	5	13	6	13	3	8	2	11	2	5	4
wielkopolskie	33	8	19	6	19	7	10	2	14	1	9	4
zachodniopomorskie	53	8	10	35	21	5	6	10	32	3	4	25
Polska	976	95	334	547	476	58	210	208	500	37	124	339

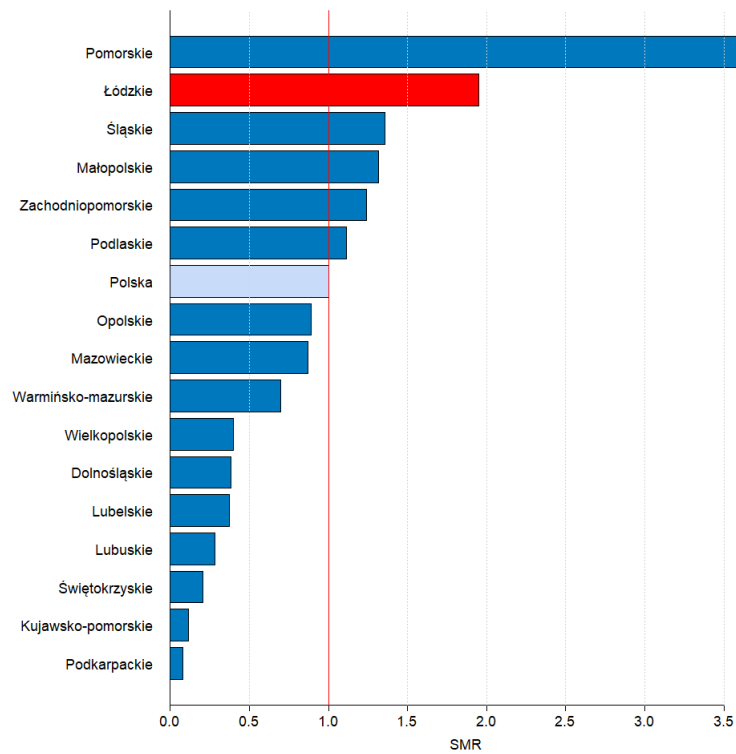
Opracowanie PZH

**Tabela 1.4.2: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015:
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	0,33	0,32	0,31	0,45	0,38	0,27	0,39	0,60	0,29	0,37	0,23	0,36
kujawsko-pomorskie	0,10	0,12	0,11	-	0,20	0,23	0,22	-	-	-	-	-
lubelskie	0,33	0,33	0,25	0,59	0,22	0,22	0,22	0,26	0,42	0,46	0,27	0,80
lubuskie	0,23	0,12	0,22	0,48	0,34	0,23	0,22	1,24	0,13	-	0,22	-
łódzkie	1,77	0,31	1,01	6,56	1,76	0,31	1,36	6,63	1,78	0,32	0,68	6,52
małopolskie	1,09	0,31	0,45	5,06	1,12	0,34	0,70	5,18	1,06	0,28	0,21	4,99
mazowieckie	0,76	0,28	0,33	3,21	0,71	0,41	0,40	2,84	0,82	0,14	0,26	3,44
opolskie	0,76	0,26	0,45	2,77	0,62	0,26	0,34	2,76	0,90	0,27	0,56	2,78
podkarpackie	0,06	0,16	0,03	-	0,13	0,32	0,05	-	-	-	-	-
podlaskie	0,98	0,41	0,69	3,06	1,20	0,40	1,17	3,28	0,76	0,42	0,20	2,92
pomorskie	3,03	0,36	1,41	15,35	2,62	0,30	1,78	13,16	3,42	0,42	1,05	16,81
śląskie	1,16	0,29	0,97	3,27	1,35	0,34	1,17	4,32	0,98	0,24	0,78	2,58
świętokrzyskie	0,18	0,50	0,05	0,16	0,27	0,58	0,09	0,42	0,10	0,41	-	-
warmińsko-mazurskie	0,55	0,40	0,51	1,05	0,61	0,47	0,63	0,92	0,50	0,33	0,40	1,13
wielkopolskie	0,32	0,27	0,32	0,42	0,38	0,46	0,34	0,36	0,26	0,07	0,30	0,46
zachodniopomorskie	1,03	0,59	0,33	4,76	0,84	0,72	0,39	3,49	1,21	0,45	0,26	5,57
Polska	0,85	0,30	0,50	3,16	0,85	0,36	0,63	3,11	0,84	0,24	0,37	3,19

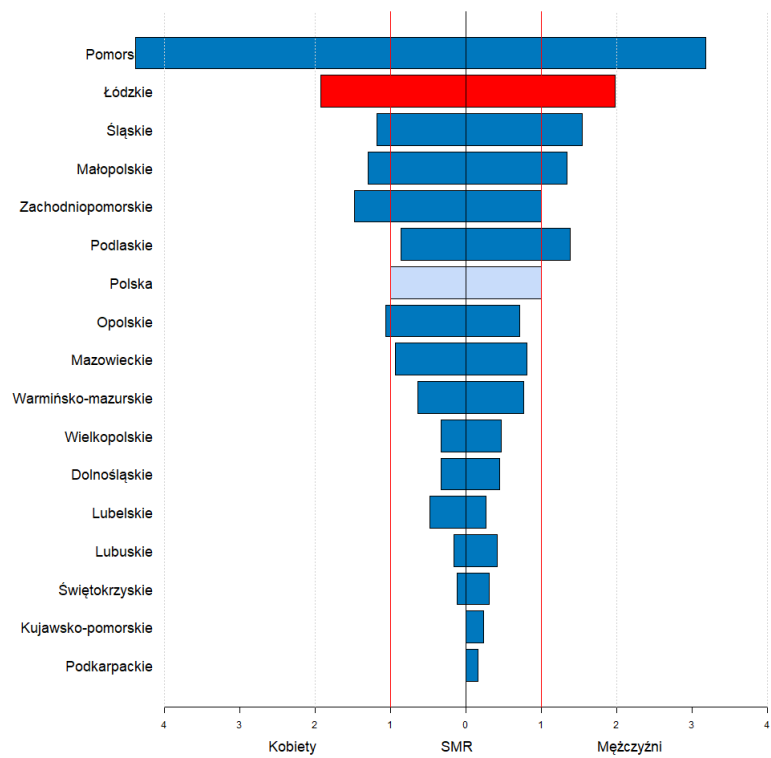
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



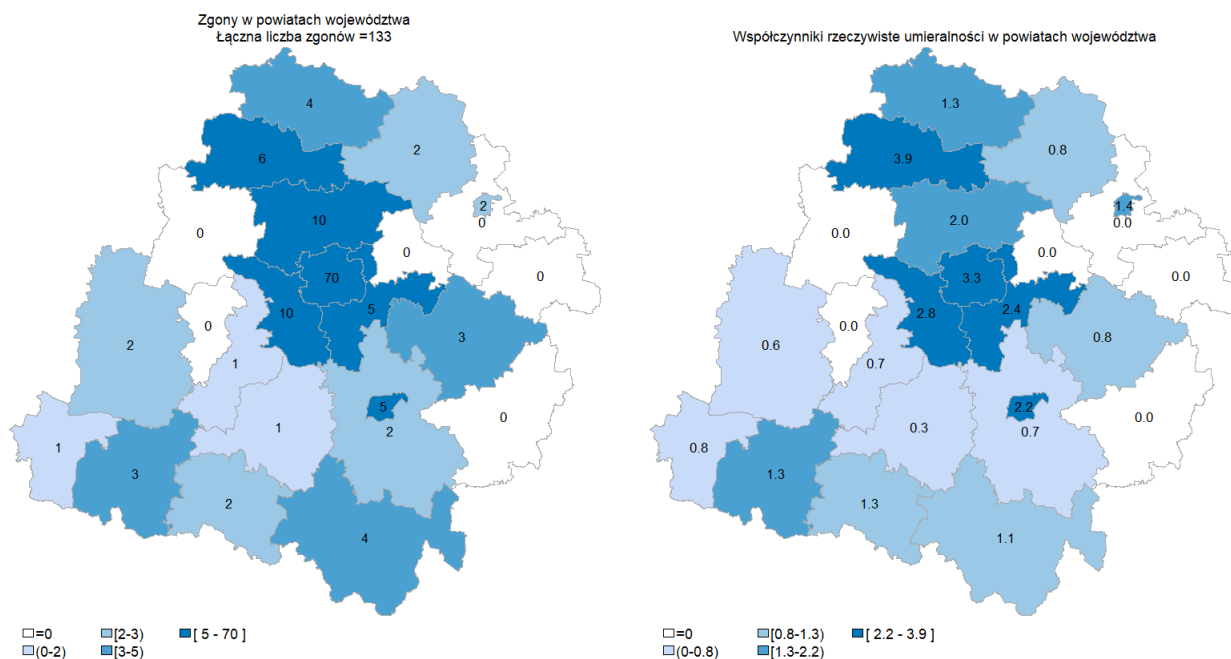
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



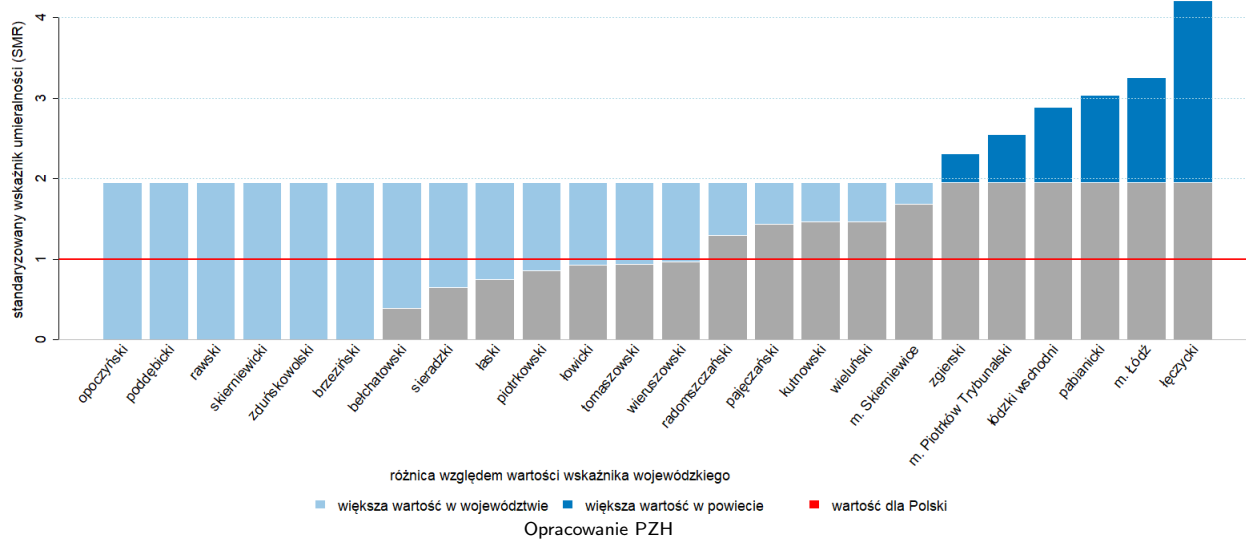
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3

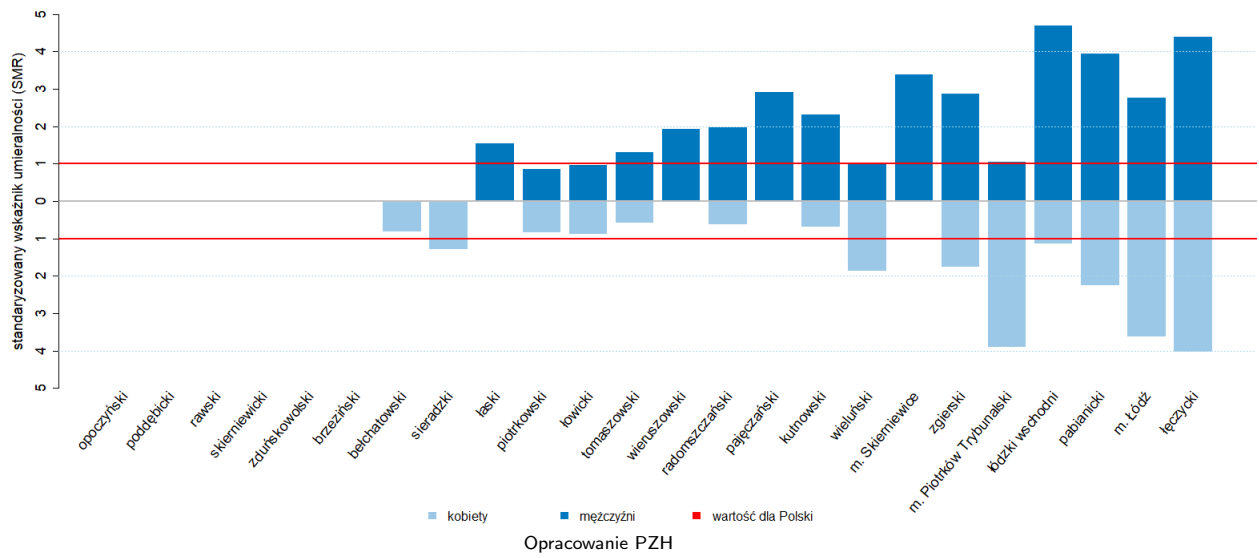


Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Wykres 1.4.5



**Tabela 1.4.3: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015:
LICZBA ZGONÓW**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bełchatowski	1	1	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
kutnowski	4	-	2	2	3	-	2	1	1	-	-	1
łaski	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
łęczycki	6	1	4	1	3	-	3	-	3	1	1	1
łowicki	2	-	2	-	1	-	1	-	1	-	1	-
łódzki wschodni	5	-	2	3	4	-	2	2	1	-	-	1
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pabianicki	10	1	2	7	6	1	1	4	4	-	1	3
pajęczański	2	-	-	2	2	-	-	2	-	-	-	-
piotrkowski	2	-	1	1	1	-	1	-	1	-	-	1
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
radomszczański	4	-	2	2	3	-	2	1	1	-	-	1
rawski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
sieradzki	2	-	1	1	-	-	-	-	2	-	1	1
skierniewicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
tomaszowski	3	1	1	1	2	1	1	-	1	-	-	1
wieluński	3	-	-	3	1	-	-	1	2	-	-	2
wieruszowski	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	-	-
zduńskowolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zgierski	10	1	3	6	6	-	2	4	4	1	1	2
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Łódź	70	1	18	51	26	1	9	16	44	-	9	35
m. Piotrków Trybunalski	5	-	2	3	1	-	1	-	4	-	1	3
m. Skierniewice	2	-	2	-	2	-	2	-	-	-	-	-
Woj.	133	6	44	83	63	3	29	31	70	3	15	52

Opracowanie PZH

**Tabela 1.4.4: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015:
WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI**

Woj.	Ogółem			Mężczyźni			Kobiety					
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
bełchatowski	0,29	1,06	-	-	-	-	-	-	0,58	2,18	-	-
kutnowski	1,33	-	1,14	3,95	2,07	-	2,29	5,32	0,64	-	-	3,14
łaski	0,66	-	1,15	-	1,35	-	2,27	-	-	-	-	-
łęczycki	3,89	2,42	4,64	3,73	3,98	-	6,85	-	3,80	5,01	2,36	5,99
łowicki	0,83	-	1,47	-	0,86	-	1,46	-	0,81	-	-	-
łódzki wschodni	2,38	-	1,63	9,97	3,97	-	3,32	17,51	0,92	-	-	5,36
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
pabianicki	2,79	1,15	0,96	11,15	3,57	2,24	0,99	17,46	2,10	-	0,92	7,53
pajęczański	1,27	-	-	7,89	2,56	-	-	20,13	-	-	-	-
piotrkowski	0,73	-	0,66	2,42	0,74	-	1,29	-	0,72	-	-	3,89
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
radomszczański	1,15	-	1,02	3,48	1,76	-	2,01	4,51	0,56	-	-	2,83
rawski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
sieradzki	0,56	-	0,50	1,79	-	-	-	-	1,09	-	1,00	2,92
skierniewicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
tomaszowski	0,84	1,04	0,49	1,72	1,16	2,01	0,99	-	0,54	-	-	2,72
wieluński	1,29	-	-	8,18	0,88	-	-	7,21	1,68	-	-	8,77
wieruszowski	0,79	-	1,40	-	1,60	-	2,72	-	-	-	-	-
zduńskowolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zgierski	2,02	0,80	1,04	7,45	2,54	-	1,42	13,15	1,54	1,65	0,68	3,99
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Łódź	3,29	0,22	1,43	12,21	2,69	0,43	1,52	10,95	3,80	-	1,35	12,89
m. Piotrków	2,20	-	1,51	8,16	0,94	-	1,57	-	3,32	-	1,45	13,06
Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Skierniewice	-	-	2,31	-	2,87	-	4,80	-	-	-	-	-
Woj.	1,77	0,31	1,01	6,56	1,76	0,31	1,36	6,63	1,78	0,32	0,68	6,52

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne	52
2.1.1 Niedożywienie	65
2.1.1.1 Niedożywienie dorośli	65
2.1.1.2 Niedożywienie dzieci	83
2.1.2 Inne niedobory pokarmowe	94
2.1.2.1 Inne niedobory pokarmowe dorośli	94
2.1.2.2 Inne niedobory pokarmowe dzieci	110
2.1.3 Otyłość	120
2.1.3.1 otyłość dorośli	120
2.1.3.2 Otyłość dzieci	137
2.1.4 Zaburzenia metaboliczne	150
2.1.4.1 Zaburzenia metaboliczne dorośli	150
2.1.4.2 Zaburzenia metaboliczne dzieci	169
2.1.5 Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej tarczycy	182
2.1.5.1 Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej dorośli	182
2.1.5.2 Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej dzieci	201
2.1.6 Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	213
2.1.6.1 Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości dorośli	213
2.1.6.2 Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości dzieci	233
2.1.7 Niedobór witaminy D	244
2.1.7.1 Niedobór witaminy D dorośli	244
2.1.7.2 Niedobór witaminy D dzieci	256
2.1.8 Złamania po 50 r.ż.	268
2.1.9 Programy Lekowe	287
2.2 Rehabilitacja lecznicza	296
2.2.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	296
2.2.1.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)	298
2.2.1.2 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu) dla dzieci	298
2.2.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	299
2.2.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej	300
2.2.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	302
2.2.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	302
2.2.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	303
2.2.3.1 Poradnia rehabilitacyjna	305
2.2.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	329
2.3 Lecznictwo uzdrowiskowe	330
2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - zaburzenia metaboliczne	334
2.4.1 Wybór poradni	334

2.4.2	Poradnia chorób metabolicznych	338
2.4.3	Poradnia diabetologiczna	345
2.4.4	Poradnia diabetologiczna dla dzieci	356
2.4.5	Poradnia endokrynologiczna	363
2.4.6	Poradnia endokrynologiczna dla dzieci	373
2.4.7	Poradnia endokrynologiczna osteoporozy	381
2.4.8	Poradnia reumatologiczna	388
2.4.9	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	397
2.4.10	Poradnia osteoporozy	409
2.5	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - złamania po 50 roku życia	417
2.5.1	Wybór poradni	417
2.5.2	Poradnia chirurgii ogólnej	419
2.5.3	Poradnia neurochirurgiczna	428
2.5.4	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	434
2.5.5	Poradnia osteoporozy	446
2.6	Podstawowa Opieka Zdrowotna	452
2.6.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	452
2.6.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	457
2.7	Kadry medyczne	463
2.8	Zasoby sprzętowe	463

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 wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące 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. Z analizy wykluczono hospitalizacje z rozpoznaniem E78 (według klasyfikacji ICD-10) oraz współistniejącą cukrzycą, czyli rozpoznaniem z zakresu E10-E15 oraz E74.9. Te hospitalizacje zostały poddane analizie w mapie potrzeb zdrowotnych z zakresu cukrzycy.

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

E40	E50	E63	E72	E83	M81
E41	E51	E64	E74	E85	M82
E42	E53	E65	E75	E88	M83
E43	E54	E66	E76	E90	M84
E44	E56	E67	E77	E86	M85
E45	E58	E68	E78	E87	M88
E46	E60	E70	E79	M10	M89
R64	E61	E71	E80	M80	E55

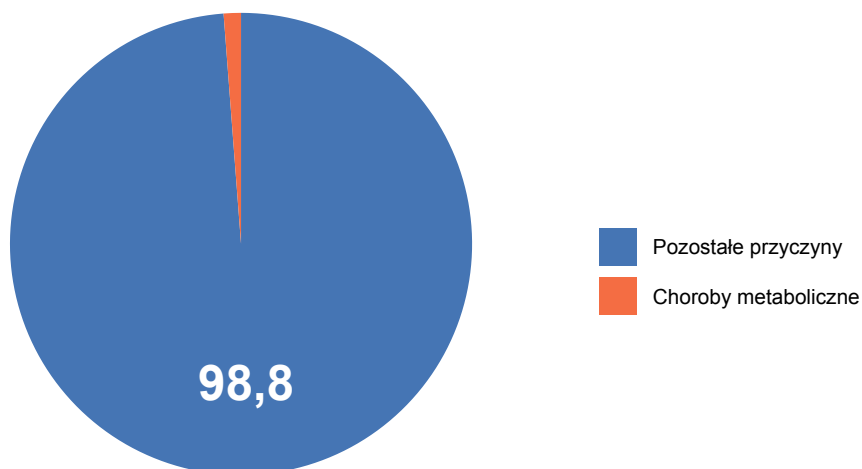
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 97,91 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie łódzkim 6,22 tys. hospitalizacji (w tym 8,07% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,25 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,22 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,38 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

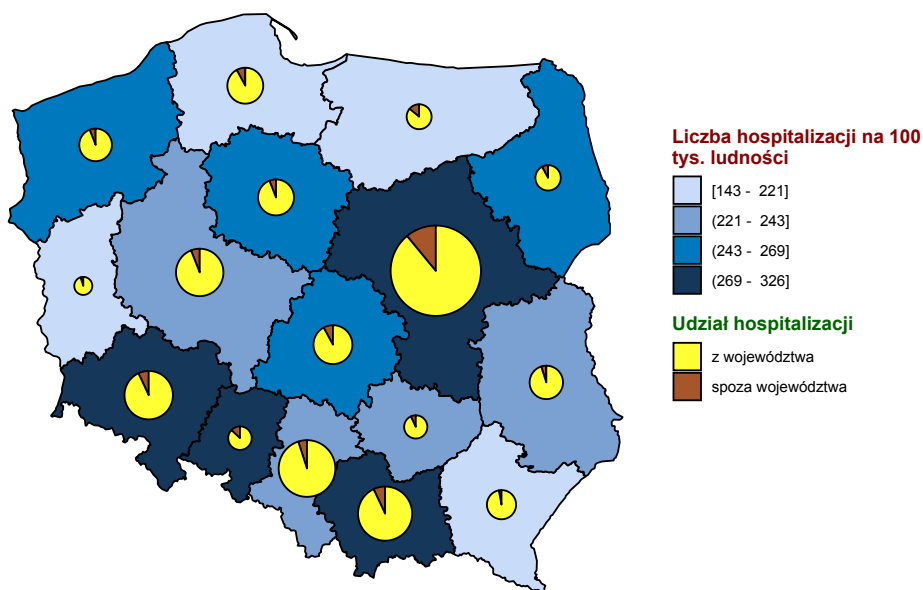
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

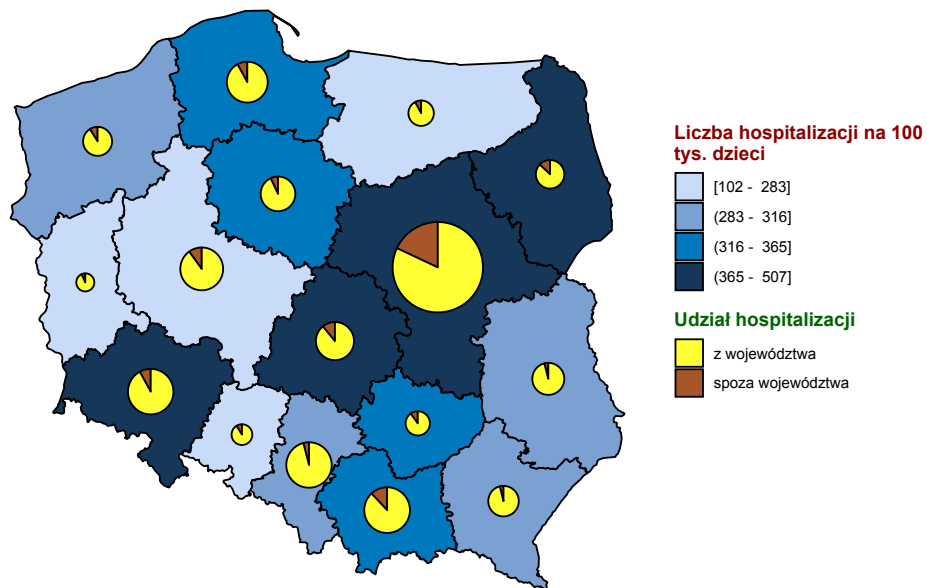
Mapy 2.1.1 - 2.1.3 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono udział pacjentów z województwa, a ciemnym udział pacjentów spoza województwa). Z kolei odcień koloru wypełniającego obrys województwa wizualizuje liczbę hospitalizacji na 100 tys. ludności w województwach, liczoną względem miejsca udzielania świadczeń.

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



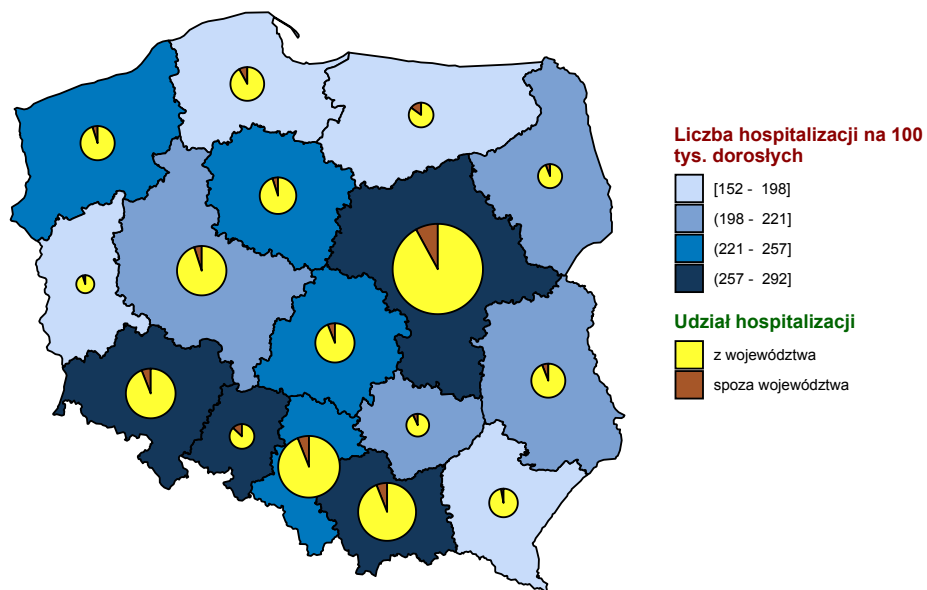
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



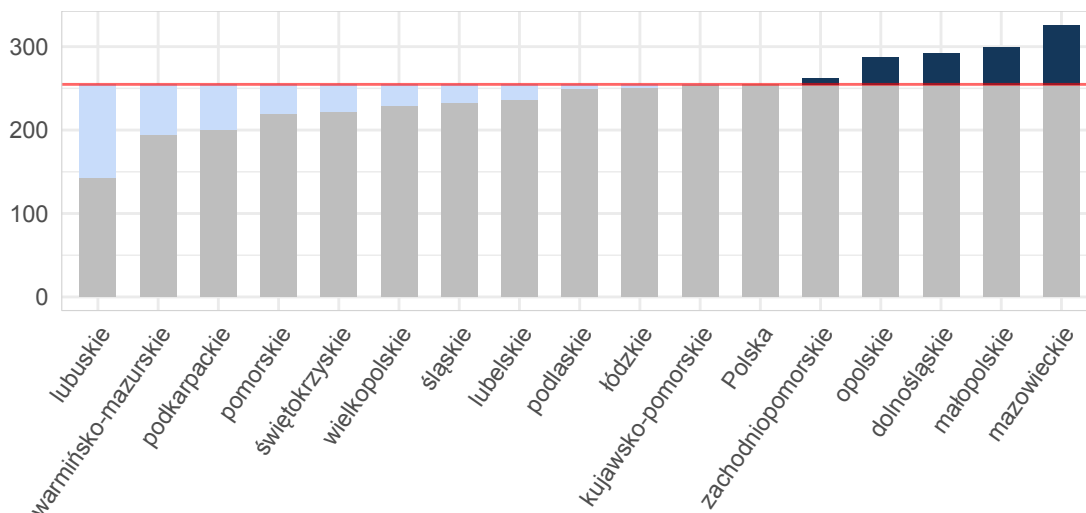
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



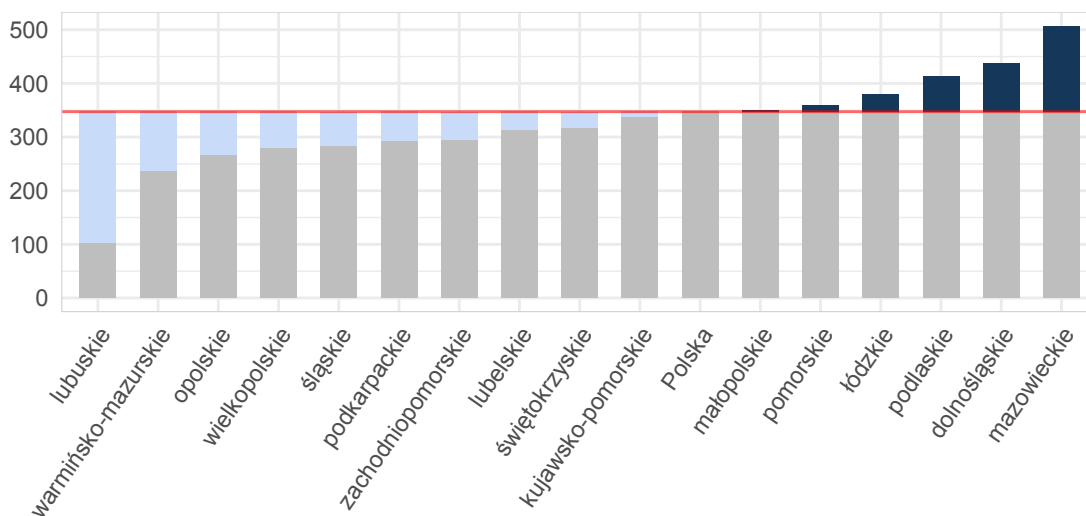
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



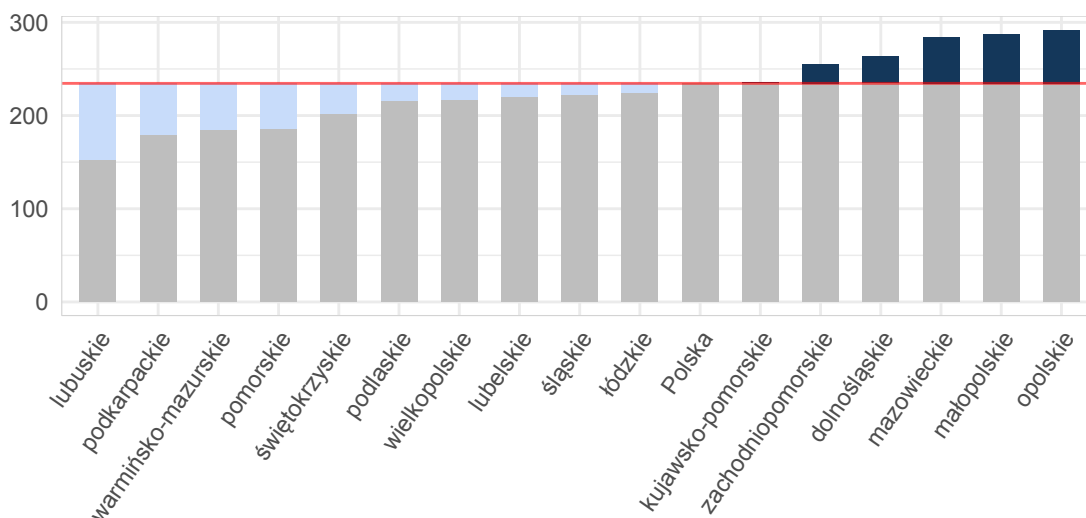
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

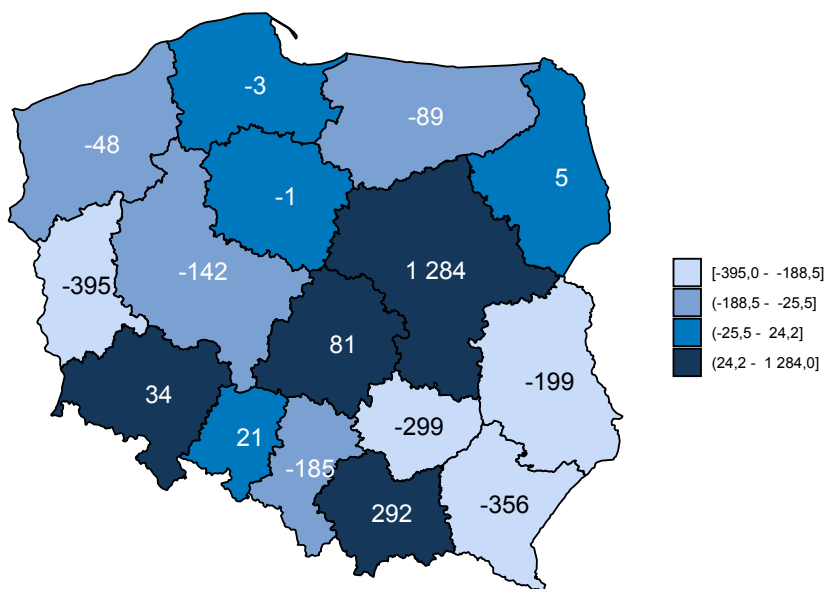
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.6.3, 2.6.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.³

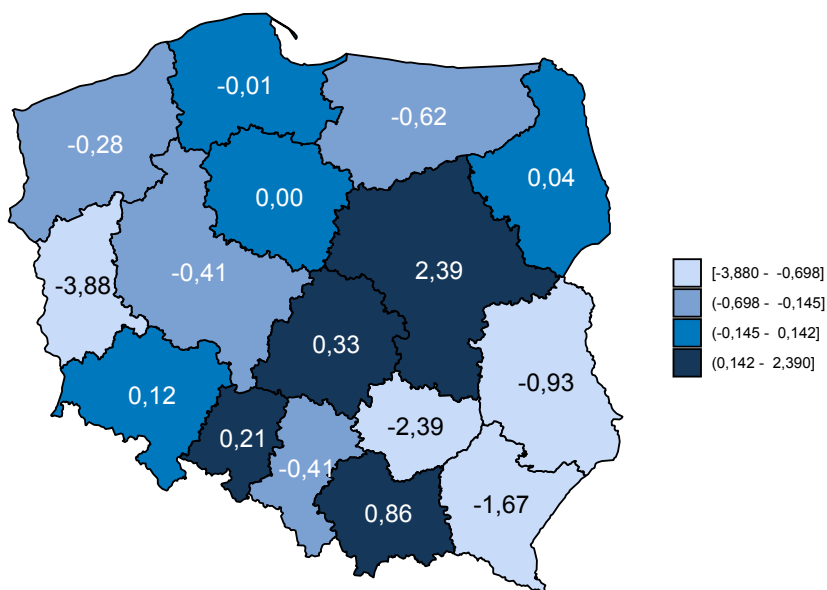
Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.2: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

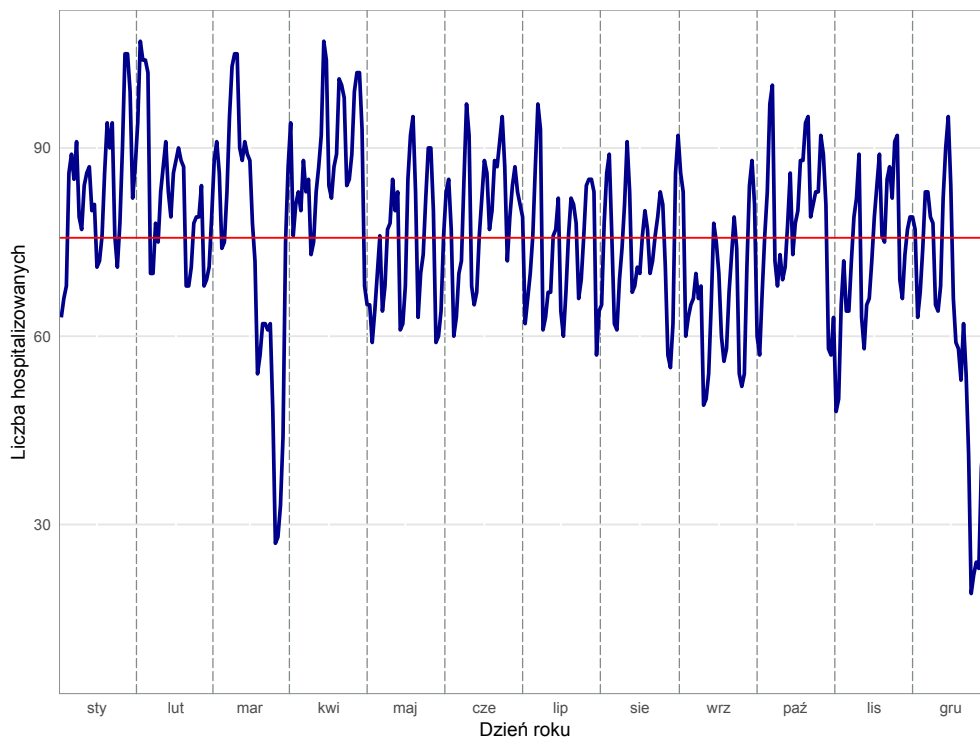
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	8,50	0,00	0,99	7,03	292,59	563
kujawsko-pomorskie	5,29	-	0,19	6,01	254,04	319
lubelskie	5,04	0,00	0,61	5,89	236,34	496
lubuskie	1,46	-	0,03	5,77	143,11	479
łódzkie	6,22	-	0,90	8,07	250,31	421
małopolskie	10,13	0,00	0,79	7,83	299,47	501
mazowieckie	17,50	0,00	2,85	11,75	326,15	772
opolskie	2,86	-	0,25	13,12	287,90	354
podkarpackie	4,26	0,00	0,52	3,64	200,41	511
podlaskie	2,96	-	0,14	8,37	249,78	243
pomorskie	5,08	0,05	0,81	8,24	219,55	422
śląskie	10,59	0,00	0,19	5,70	232,32	789
świętokrzyskie	2,78	0,00	0,17	7,85	221,65	517
warmińsko-mazurskie	2,79	0,00	0,10	13,96	193,96	478
wielkopolskie	7,97	0,00	0,98	6,76	228,86	681
zachodniopomorskie	4,48	0,00	0,32	6,07	262,33	320
Polska	97,91	0,07	9,85	8,03	254,77	7 866

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 76 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej grupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 107, a minimalna 8. Na Wykresie 2.1.5

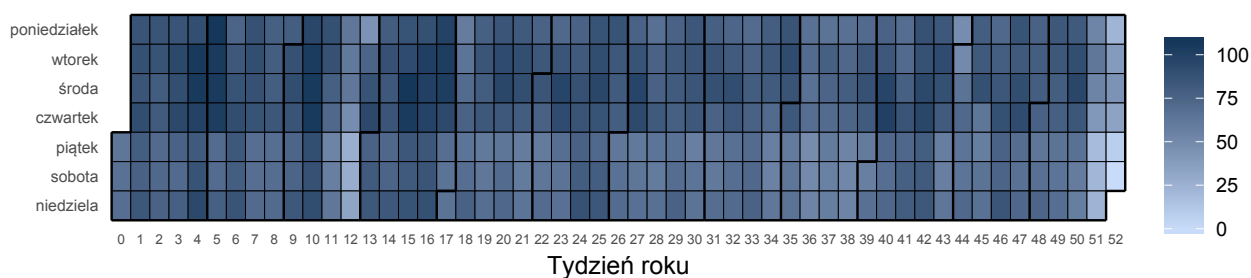
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.6 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.5: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.6: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznai⁴ wyniosła 36. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim zostało wykazane przez 14 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,13 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 dokumentacji.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0075	Medical Magnus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,14 tys. hospitalizacji dla 1,02 tys. pacjentów. Tym samym 18,29% 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	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 [%]
05.0037	1,02	1,14	-	0,39	18,3	18,3
05.0002	0,69	0,83	-	0,18	13,4	31,7
05.0003	0,60	0,63	-	0,01	10,1	41,8
05.0015	0,35	0,38	-	0,00	6,1	47,9

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

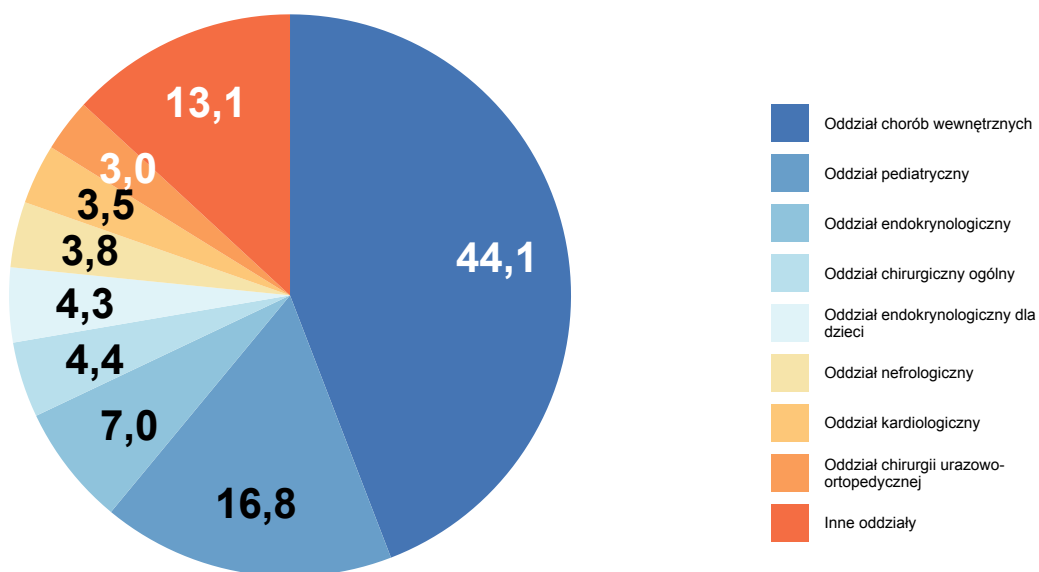
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,20	0,37	-	0,24	5,9	53,8
05.0009	0,25	0,27	-	0,01	4,3	58,1
05.0010	0,23	0,25	-	0,01	4,0	62,1
05.0014	0,19	0,19	-	0,00	3,1	65,2
05.0006	0,18	0,19	-	0,00	3,1	68,3
05.0017	0,16	0,17	-	0,00	2,7	71,0
05.0020	0,15	0,16	-	-	2,5	73,5
05.0024	0,13	0,14	-	0,00	2,3	75,8
05.0007	0,13	0,14	-	0,00	2,2	78,0
05.0026	0,13	0,13	-	0,00	2,1	80,1
05.0004	0,11	0,12	-	0,00	2,0	82,1
05.0008	0,10	0,11	-	0,01	1,8	83,8
05.0013	0,08	0,10	-	0,00	1,7	85,5
05.0012	0,10	0,10	-	-	1,6	87,1
05.0018	0,08	0,09	-	-	1,5	88,6
05.0027	0,07	0,07	-	0,00	1,2	89,8
05.0019	0,06	0,07	-	-	1,1	90,9
05.0016	0,06	0,06	-	0,00	1,0	91,9
05.0028	0,06	0,06	-	-	1,0	93,0
05.0029	0,06	0,06	-	0,00	1,0	94,0
05.0030	0,05	0,06	-	0,00	0,9	94,9
05.0046	0,05	0,06	-	0,00	0,9	95,8
05.0041	0,04	0,05	-	0,00	0,7	96,5
05.0021	0,04	0,04	-	0,00	0,7	97,2
05.0005	0,04	0,04	-	-	0,6	97,8
05.0051	0,03	0,04	-	-	0,6	98,4
05.0035	0,02	0,03	-	0,01	0,5	98,9
05.0022	0,02	0,02	-	-	0,4	99,2
05.0023	0,02	0,02	-	0,00	0,3	99,5
05.0032	0,02	0,02	-	-	0,2	99,8
05.0025	0,01	0,01	-	0,00	0,2	100,0
05.0075	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	5,52	6,22	-	0,90	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chorób wewnętrznych oraz Pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 61% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 70% hospitalizacji w analizowanej grupie.

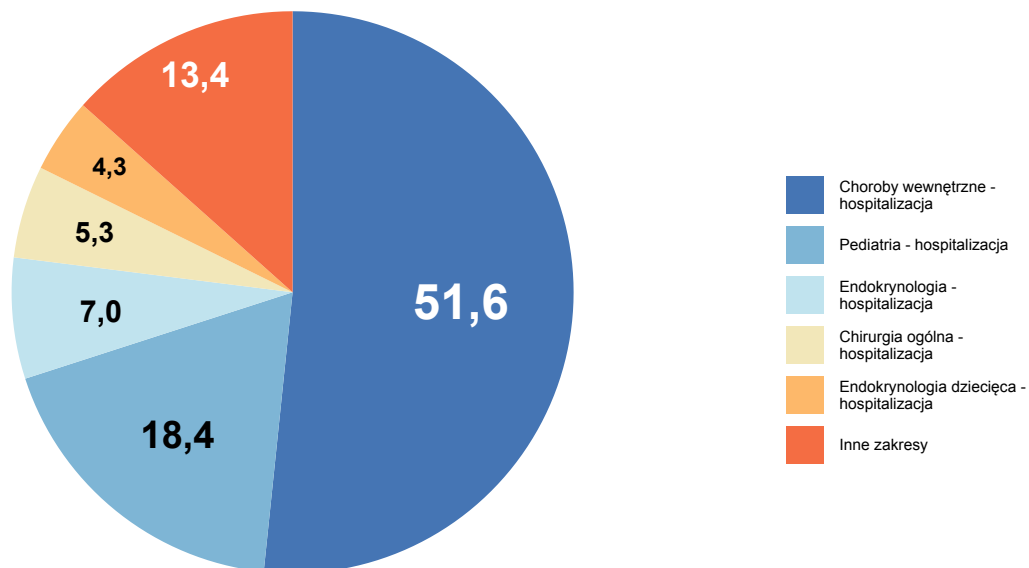
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.7: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.8: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	2,7	-	-	-	2,7
Oddział endokrynologiczny	-	-	-	-	0,4	-	0,4
Oddział endokrynologiczny dla dzieci	-	0,3	-	-	-	-	0,3
Oddział pediatryczny	0,9	-	-	-	-	0,1	1,0
Oddział chirurgiczny ogólny	-	-	-	0,2	-	0,0	0,3
Inne oddziały	0,2	-	0,5	0,1	-	-	1,5
Woj.	1,1	0,3	3,2	0,3	0,4	0,8	6,2

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 2.1.9 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁶.

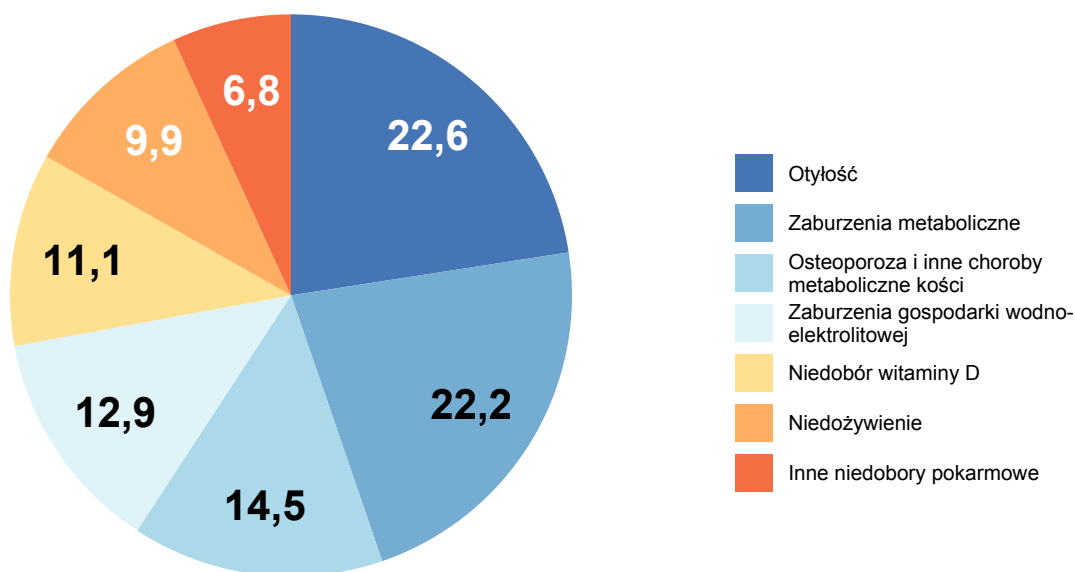
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Niedożywienie	E40, E41, E42, E43, E44, E45, E46, R64
Inne niedobory pokarmowe	E50, E51, E53, E54, E56, E58, E60, E61, E63, E64
Otyłość	E65, E66, E67, E68
Zaburzenia metaboliczne	E70, E71, E72, E74, E75, E76, E77, E78, E79, E80, E83, E85, E88, E90, M10
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	E86, E87
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	M80, M81, M82, M83, M84, M85, M88, M89
Niedobór witaminy D	E55

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 7 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Otyłość. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 23% 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 [%]
Otyłość	1,31	1,40	0,03	-	22,55	22,55
Zaburzenia metaboliczne	1,26	1,38	0,25	-	22,18	44,74
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,65	0,90	0,47	-	14,48	59,22
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,77	0,80	0,01	-	12,89	72,11
Niedobór witaminy D	0,65	0,69	0,10	-	11,11	83,22
Niedożywienie	0,56	0,62	0,02	-	9,93	93,15
Inne niedobory pokarmowe	0,39	0,43	0,01	-	6,85	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały⁷, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń⁸.

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

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

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

Podgrupa	chorób wewnętrznych [tys.]	pediatryczny [tys.]	endokrynologiczny [tys.]	chirurgiczny ogólny [tys.]	endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Inne niedobory pokarmowe	0,26	0,00	-	-	-	0,16
Niedobór witaminy D	0,08	0,30	0,16	-	0,03	0,12
Niedożywienie	0,46	0,05	0,00	0,02	0,00	0,09
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,32	0,17	0,08	0,00	-	0,32
Otyłość	0,56	0,04	0,18	0,25	0,12	0,26
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,62	0,01	0,00	0,00	-	0,16
Zaburzenia metaboliczne	0,45	0,46	0,01	0,00	0,12	0,34
Ogółem	2,75	1,05	0,43	0,27	0,27	1,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Inne niedobory pokarmowe	0,36	0,01	-	-	-	0,05
Niedobór witaminy D	0,08	0,37	0,16	0,00	0,03	0,05
Niedożywienie	0,50	0,03	0,00	0,03	0,00	0,05
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,32	0,17	0,08	0,00	-	0,32
Otyłość	0,61	0,16	0,18	0,29	0,12	0,05
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,73	0,01	0,00	0,00	-	0,05
Zaburzenia metaboliczne	0,61	0,39	0,01	0,00	0,12	0,25
Ogółem	3,21	1,14	0,43	0,33	0,27	0,83

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	Otyłość [%]	Zaburzenia metaboliczne [%]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [%]	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej [%]	Niedobór witaminy D [%]	pozostałe
05.0001	14,8	6,8	66,7	6,6	0,3	0,05

- hospitalizacja)

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Otyłość [%]	Zaburzenia metaboliczne [%]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [%]	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej [%]	Niedobór witaminy D [%]	pozostałe
05.0002	33,9	18,4	12,7	-	30,9	0,04
05.0003	11,4	25,3	19,2	3,5	9,2	0,31
05.0004	12,9	29,8	12,9	12,9	-	0,31
05.0005	2,6	10,3	15,4	71,8	-	-
05.0006	8,3	42,7	2,1	5,7	-	0,41
05.0007	5,2	45,9	2,2	21,5	0,7	0,24
05.0008	8,1	11,7	12,6	10,8	-	0,57
05.0009	88,5	2,2	1,1	3,7	-	0,04
05.0010	1,2	16,4	18,4	52,4	8,4	0,03
05.0012	29,7	30,7	3,0	10,9	1,0	0,25
05.0013	11,7	5,8	13,6	11,7	-	0,57
05.0014	24,7	20,1	0,5	1,5	12,9	0,40
05.0015	82,1	4,2	0,8	1,8	0,3	0,11
05.0016	1,5	9,2	16,9	69,2	-	0,03
05.0017	17,4	15,0	4,8	48,5	0,6	0,14
05.0018	35,1	2,1	47,9	6,4	1,1	0,07
05.0019	17,6	25,0	2,9	1,5	4,4	0,49
05.0020	18,1	46,5	6,5	10,3	5,2	0,14
05.0021	19,5	36,6	7,3	24,4	-	0,12
05.0022	12,5	4,2	29,2	37,5	-	0,17
05.0023	5,3	21,1	21,1	31,6	-	0,21
05.0024	1,4	43,8	8,3	1,4	-	0,45
05.0025	-	8,3	8,3	33,3	-	0,50
05.0026	1,6	21,7	1,6	65,9	-	0,09
05.0027	29,2	19,4	1,4	11,1	2,8	0,36
05.0028	40,0	1,5	6,2	1,5	-	0,51
05.0029	-	1,6	-	95,2	-	0,03
05.0030	21,1	3,5	1,8	45,6	-	0,28
05.0032	13,3	60,0	-	20,0	-	0,07
05.0035	7,1	25,0	3,6	14,3	-	0,50
05.0037	10,5	38,4	17,6	1,2	27,3	0,05
05.0041	-	2,2	-	97,8	-	-
05.0046	-	-	-	85,7	-	0,14
05.0051	-	-	10,8	35,1	-	0,54
05.0075	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	22,6	22,2	14,5	12,9	11,1	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

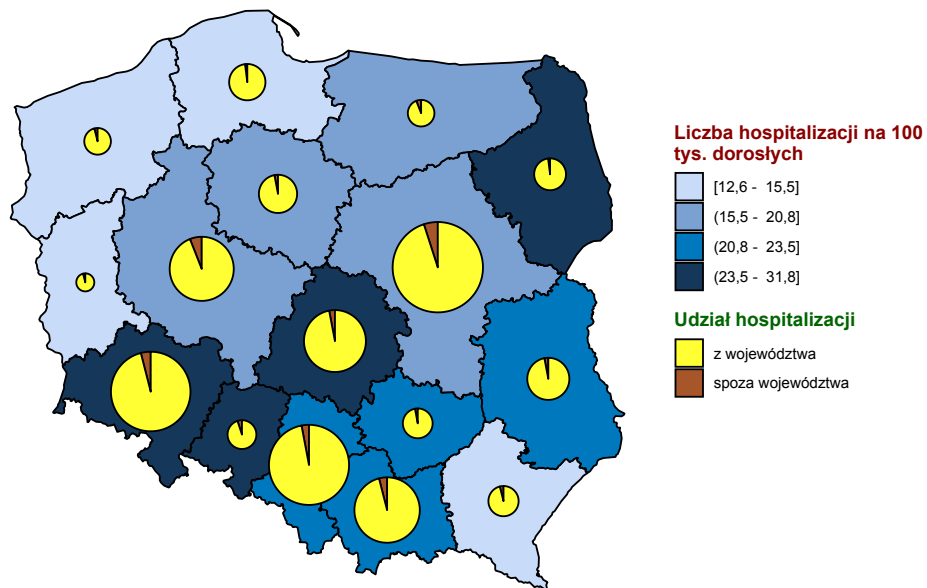
2.1.1 Niedożywienie

2.1.1.1 Niedożywienie dorosli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,57 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedożywienie (dalej: podgrupa)⁹, co stanowiło 12,35% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

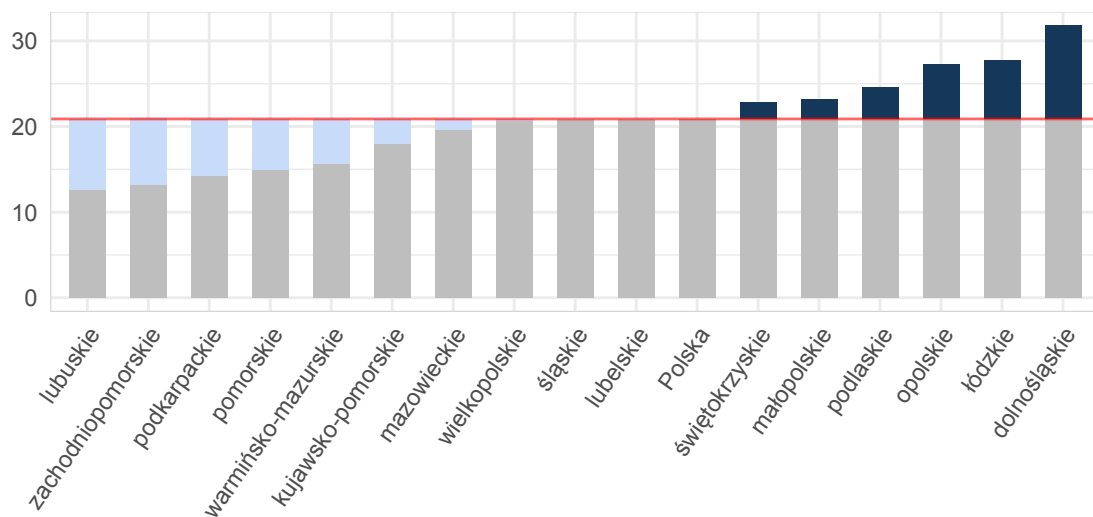
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E40, E41, E42, E43, E44, E45, E46, R64.

Mapa 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



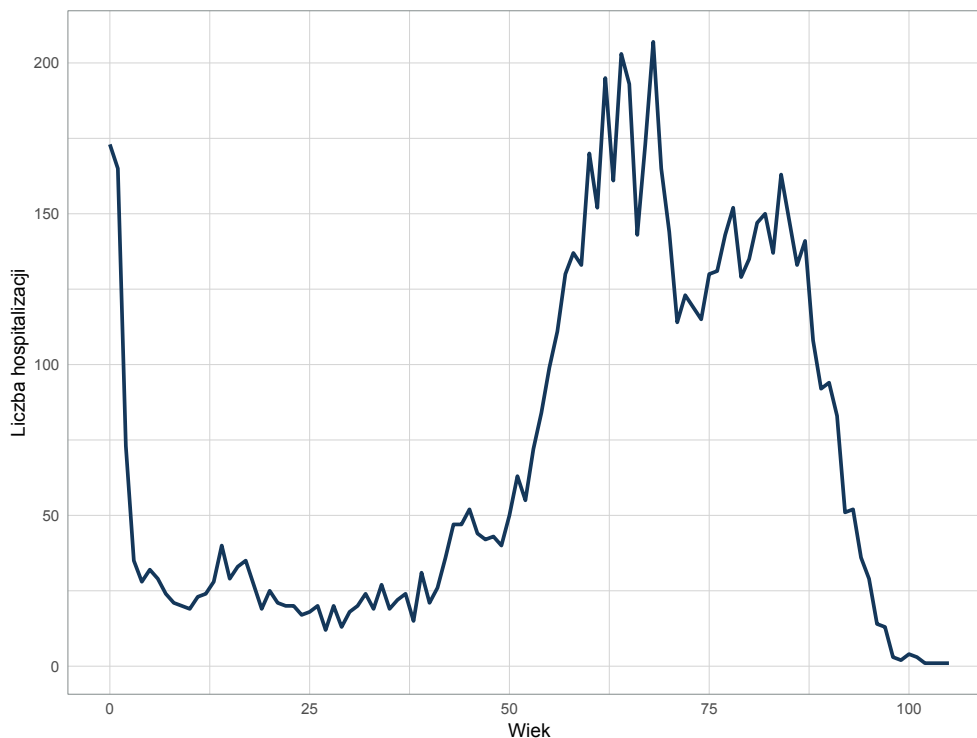
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.11: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,77	-	0,03	4,17	26,45	15
kujawsko-pomorskie	0,31	-	0,01	3,25	14,78	14
lubelskie	0,37	-	0,02	3,83	17,16	17
lubuskie	0,10	-	0,00	4,76	10,32	25
łódzkie	0,57	-	0,02	3,15	23,02	10
małopolskie	0,64	-	0,02	4,41	18,77	19
mazowieckie	0,86	-	0,03	5,48	15,97	38
opolskie	0,23	-	0,01	5,26	22,96	13
podkarpackie	0,25	-	0,01	4,03	11,66	15
podlaskie	0,24	-	0,00	2,49	20,31	7
pomorskie	0,28	0,00	0,02	2,51	12,05	6
śląskie	0,79	-	0,01	3,05	17,28	24
świętokrzyskie	0,24	-	0,01	3,78	19,00	24
warmińsko-mazurskie	0,18	-	0,00	6,52	12,81	16
wielkopolskie	0,58	-	0,02	6,34	16,77	20
zachodniopomorskie	0,19	-	0,00	4,30	10,89	16
Polska	6,59	0,00	0,21	4,24	17,14	279

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.11: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 15 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,06 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 10,84% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.13 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0024	0,05	0,06	0,00	-	10,8	10,8
05.0008	0,05	0,05	0,00	-	9,3	20,1
05.0006	0,05	0,05	0,00	-	8,9	29,0
05.0003	0,05	0,05	-	-	8,7	37,8
05.0004	0,04	0,04	0,00	-	6,6	44,4
05.0013	0,03	0,03	0,00	-	5,8	50,2

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

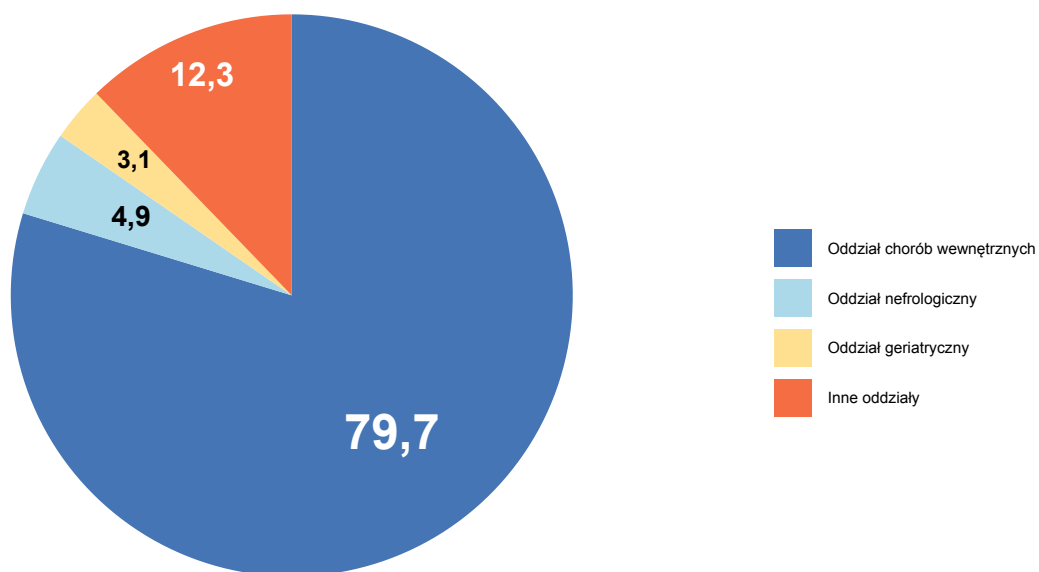
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0028	0,03	0,03	-	-	5,8	55,9
05.0007	0,02	0,03	-	-	4,7	60,7
05.0014	0,02	0,02	0,00	-	3,3	64,0
05.0020	0,02	0,02	-	-	3,3	67,3
05.0037	0,02	0,02	0,00	-	3,3	70,6
05.0001	0,02	0,02	-	-	3,1	73,8
05.0051	0,02	0,02	-	-	3,1	76,9
05.0027	0,02	0,02	-	-	3,0	79,9
05.0015	0,02	0,02	-	-	2,6	82,5
05.0030	0,01	0,02	0,00	-	2,6	85,1
05.0017	0,01	0,01	-	-	2,3	87,4
05.0012	0,01	0,01	-	-	1,4	88,8
05.0046	0,01	0,01	0,00	-	1,4	90,2
05.0010	0,01	0,01	-	-	1,2	91,4
05.0035	0,01	0,01	-	-	1,2	92,7
05.0002	0,01	0,01	-	-	1,0	93,7
05.0025	0,00	0,01	0,00	-	1,0	94,8
05.0009	0,00	0,00	-	-	0,9	95,6
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,9	96,5
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,7	97,2
05.0021	0,00	0,00	-	-	0,7	97,9
05.0023	0,00	0,00	0,00	-	0,7	98,6
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,5	99,1
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,3	99,8
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,53	0,57	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział nefrologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,8%.

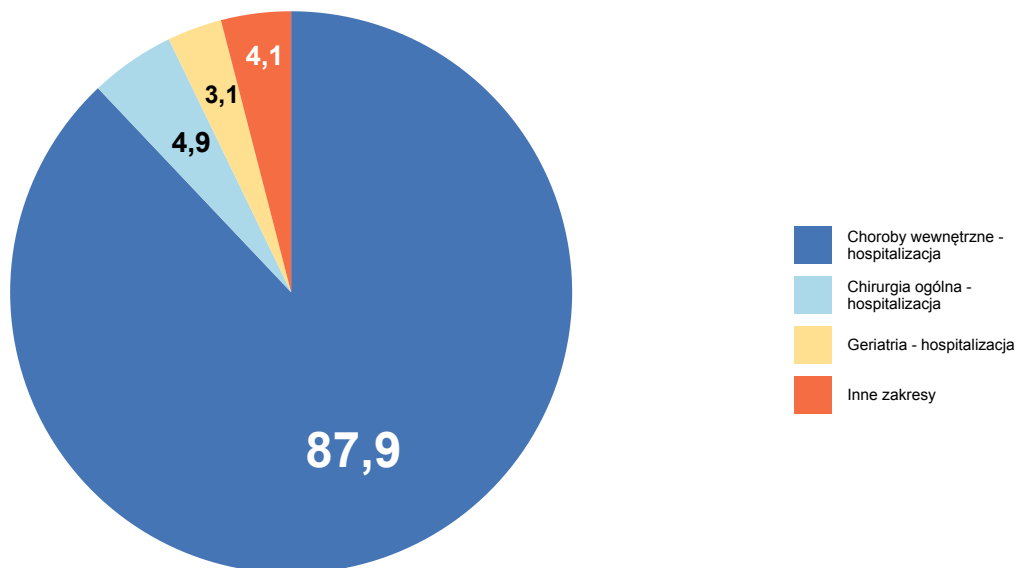
¹⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.12: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.13: 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 2.1.14 oraz Tabela 2.1.15. 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 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0008	0,05	-	-	0,00	-	-	0,05
05.0006	0,04	-	-	-	-	0,01	0,05
05.0003	0,03	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,05
05.0004	0,01	0,02	-	0,00	-	0,00	0,04
05.0013	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
05.0028	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0007	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0037	0,01	-	-	0,00	-	0,01	0,02
05.0001	0,01	-	-	-	-	0,01	0,02
05.0051	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
05.0027	0,02	-	-	0,00	-	-	0,02
05.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0030	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0046	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0009	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0021	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,46	0,03	0,02	0,02	0,02	0,04	0,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Geriatryczna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0008	0,05	0,00	-	-	-	-	0,05
05.0006	0,04	0,01	-	-	-	0,00	0,05
05.0003	0,04	0,00	0,01	-	-	0,00	0,05
05.0004	0,03	0,00	-	-	-	-	0,04
05.0013	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
05.0028	0,03	-	-	-	-	-	0,03

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0007	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0014	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0037	0,01	0,00	-	-	0,00	0,00	0,02
05.0001	0,01	0,00	-	-	-	0,00	0,02
05.0051	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
05.0027	0,02	0,00	-	-	-	-	0,02
05.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0030	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0012	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0046	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0002	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01
05.0025	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0009	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0021	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,50	0,03	0,02	0,00	0,00	0,01	0,57

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.16 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	73,9	55,6	-	-	5,6	22,2	72,2
05.0002	24,8	100,0	66,7	16,7	16,7	-	-
05.0003	76,0	60,0	-	2,0	4,0	2,0	92,0
05.0004	68,3	47,4	-	-	13,2	13,2	73,7
05.0006	66,1	60,8	3,9	2,0	13,7	9,8	70,6
05.0007	69,1	33,3	-	-	7,4	11,1	81,5
05.0008	68,5	54,7	1,9	1,9	3,8	17,0	75,5
05.0009	75,6	40,0	-	-	-	-	100,0
05.0010	65,1	57,1	-	-	14,3	-	85,7
05.0012	68,9	37,5	-	-	12,5	-	87,5
05.0013	66,1	66,7	-	3,0	12,1	21,2	63,6
05.0014	71,8	73,7	-	-	10,5	-	89,5
05.0015	68,1	53,3	-	6,7	13,3	13,3	66,7
05.0016	62,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0017	63,3	38,5	-	-	-	23,1	76,9
05.0018	79,0	60,0	-	-	-	20,0	80,0
05.0019	58,0	50,0	-	25,0	-	-	75,0
05.0020	69,9	57,9	-	-	10,5	15,8	73,7

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0021	62,0	75,0	-	25,0	-	-	75,0
05.0022	49,7	66,7	33,3	-	33,3	-	33,3
05.0023	62,8	50,0	-	25,0	-	25,0	50,0
05.0024	69,3	51,6	-	-	1,6	11,3	87,1
05.0025	68,8	33,3	-	-	16,7	-	83,3
05.0026	78,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0027	63,6	58,8	5,9	-	17,6	5,9	70,6
05.0028	71,4	42,4	-	-	6,1	3,0	90,9
05.0029	70,5	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0030	83,2	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	65,4	28,6	-	-	-	28,6	71,4
05.0037	57,3	68,4	26,3	-	5,3	10,5	57,9
05.0046	61,1	25,0	-	-	25,0	12,5	62,5
05.0051	81,5	66,7	-	5,6	-	-	94,4
Woj.	68,8	55,6	2,4	1,7	7,5	10,3	78,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.17 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,02	-	-	50,00	38,89	11,11
05.0002	0,01	100,00	-	-	-	-
05.0003	0,05	4,00	18,00	44,00	28,00	6,00
05.0004	0,04	5,26	23,68	39,47	28,95	2,63
05.0006	0,05	5,88	21,57	41,18	25,49	5,88
05.0007	0,03	-	11,11	22,22	59,26	7,41
05.0008	0,05	3,77	20,75	49,06	24,53	1,89
05.0009	0,00	-	20,00	80,00	-	-
05.0010	0,01	14,29	-	71,43	-	14,29
05.0012	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
05.0013	0,03	6,06	33,33	45,45	12,12	3,03

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0014	0,02	5,26	15,79	47,37	15,79	15,79
05.0015	0,02	13,33	20,00	53,33	6,67	6,67
05.0016	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0017	0,01	-	23,08	46,15	23,08	7,69
05.0018	0,00	-	-	20,00	60,00	20,00
05.0019	0,00	25,00	25,00	-	25,00	25,00
05.0020	0,02	5,26	26,32	57,89	10,53	-
05.0021	0,00	-	25,00	75,00	-	-
05.0022	0,00	33,33	33,33	-	33,33	-
05.0023	0,00	-	-	75,00	25,00	-
05.0024	0,06	1,61	9,68	32,26	38,71	17,74
05.0025	0,01	-	-	33,33	66,67	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,02	11,76	35,29	29,41	17,65	5,88
05.0028	0,03	-	30,30	45,45	15,15	9,09
05.0029	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0030	0,02	-	6,67	60,00	26,67	6,67
05.0035	0,01	-	42,86	28,57	14,29	14,29
05.0037	0,02	31,58	26,32	21,05	21,05	-
05.0046	0,01	-	12,50	25,00	62,50	-
05.0051	0,02	5,56	-	66,67	27,78	-
Woj.	0,57	5,94	18,71	42,13	26,57	6,64

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.18. 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 2.1.18: 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 [%]			
05.0001	11,1	5,6	83,3	22,1	0,0	-
05.0002	-	83,3	16,7	42,2	41,1	66,7
05.0003	8,0	10,0	82,0	21,1	0,0	8,0
05.0004	-	21,1	78,9	15,5	14,1	52,6
05.0006	3,9	17,6	78,4	16,1	0,0	13,7
05.0007	-	3,7	96,3	2,4	0,0	22,2
05.0008	5,7	26,4	67,9	19,1	7,2	11,3
05.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0010	-	-	100,0	12,7	11,0	100,0
05.0012	-	-	100,0	7,6	5,1	50,0
05.0013	-	3,0	97,0	3,3	0,0	12,1
05.0014	-	5,3	94,7	2,3	0,0	-
05.0015	-	13,3	86,7	10,4	7,7	73,3
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	-	-	100,0	6,3	0,0	15,4
05.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0019	-	25,0	75,0	2,6	0,0	-
05.0020	5,3	5,3	89,5	11,1	0,0	5,3
05.0021	-	25,0	75,0	17,2	5,5	25,0
05.0022	-	66,7	33,3	18,9	9,7	66,7
05.0023	-	-	100,0	5,5	0,0	25,0
05.0024	4,8	14,5	80,6	24,9	13,0	62,9
05.0025	-	-	100,0	1,9	0,0	16,7

Tabela 2.1.18: 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 [%]			
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	5,9	-	94,1	13,3	0,0	29,4
05.0028	-	15,2	84,8	7,1	0,0	39,4
05.0029	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0035	-	14,3	85,7	1,9	0,0	14,3
05.0037	5,3	21,1	73,7	17,1	0,0	21,1
05.0046	-	-	100,0	7,2	10,6	62,5
05.0051	5,6	33,3	61,1	19,6	10,3	27,8
Woj.	3,1	13,5	83,4	13,8	0,0	26,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 58.16%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 65.58%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 74.22%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 21 (65.62%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.20 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 2.1.19: 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 [%]
05.0008	94,3	5,7	-	100,0	66,7	0	100,0
05.0018	80,0	20,0	-	100,0	-	19	-
05.0035	85,7	14,3	-	100,0	-	3	100,0
05.0006	60,8	39,2	-	100,0	40,0	1	60,0
05.0024	95,2	4,8	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0015	66,7	33,3	-	100,0	40,0	4	40,0
05.0014	89,5	10,5	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0013	84,8	15,2	-	100,0	60,0	0	60,0
05.0027	47,1	52,9	-	100,0	66,7	0	77,8
05.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	68,0	30,0	2,0	100,0	60,0	0	66,7
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	81,5	18,5	-	100,0	-	8	20,0
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0009	80,0	20,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0004	84,2	15,8	-	100,0	16,7	4	33,3
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	77,8	22,2	-	100,0	50,0	0	100,0
05.0037	78,9	21,1	-	100,0	-	51	-
05.0002	16,7	83,3	-	100,0	-	8	-
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-

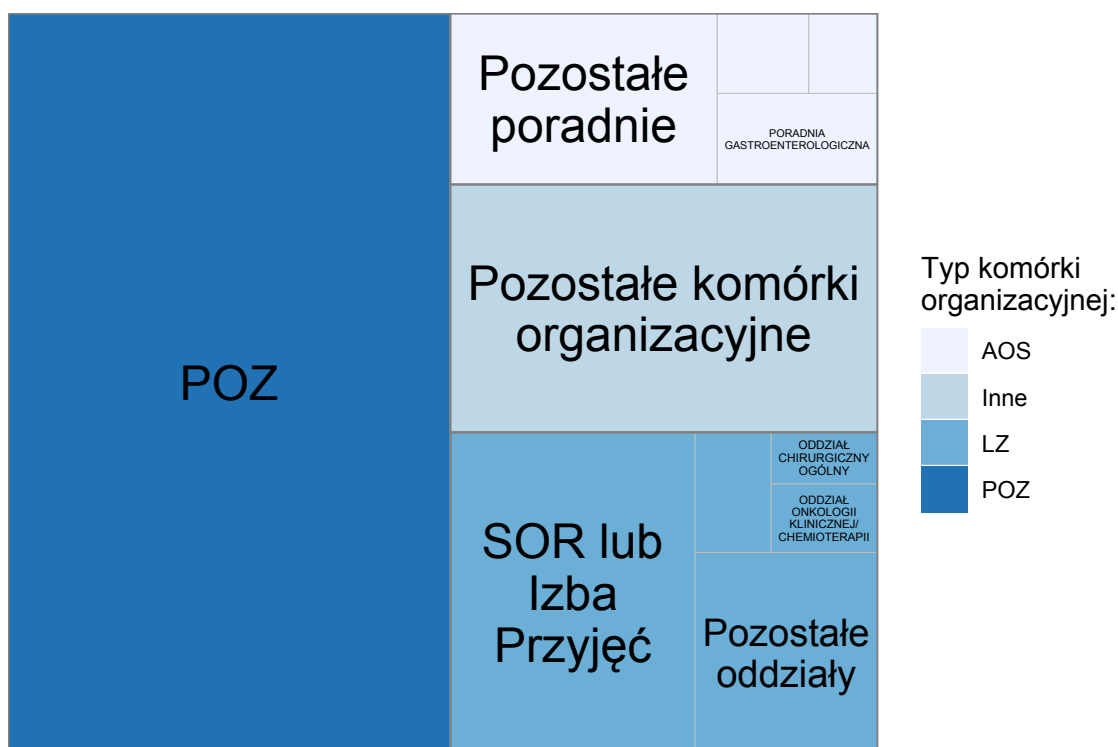
¹²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.19: 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 [%]
05.0029	-	100,0	-	100,0	-	2	50,0
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	50,0	50,0	-	100,0	-	2	100,0
05.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	57,1	42,9	-	100,0	33,3	1	66,7
05.0019	25,0	75,0	-	100,0	33,3	2	66,7
Woj.	82,7	17,1	0,2	100,0	41,8	1	58,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.14 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Niedożywienie. Z kolei Tabela 2.1.20 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.14: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.20: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ			
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział psychiatryczny (ogólny) [%]	oddział onkologii klinicznej/chemioterapii [%]	oddział chirurgiczny ogólny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna [%]	poradnia neurologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	Udział ogółem [%]	Udział opieki hospicyjno-paliatywnej i długoterminowej [%]	Pozostałe [%]
05.0001	66,67	8,33	-	-	-	-	25,00	-	-	-	33,33	8,33	25,00
05.0002	83,33	20,00	-	-	-	100,00	60,00	-	-	-	20,00	-	-
05.0003	86,00	58,14	-	-	4,00	84,00	6,98	-	-	-	25,58	4,65	4,65
05.0004	78,95	10,00	100,00	-	-	-	10,00	33,33	-	66,67	66,67	10,00	3,33
05.0006	54,90	32,14	-	22,22	11,11	22,22	28,57	62,50	-	12,50	35,71	3,57	-
05.0007	59,26	-	-	-	-	-	12,50	-	-	-	87,50	-	-
05.0008	30,19	6,25	-	-	-	-	25,00	-	-	-	43,75	31,25	6,25
05.0009	40,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-	-
05.0010	71,43	-	-	-	-	-	20,00	100,00	-	-	40,00	-	40,00
05.0012	62,50	20,00	-	-	-	100,00	20,00	-	-	-	60,00	-	-
05.0013	54,55	16,67	33,33	-	-	-	-	-	-	-	66,67	16,67	-
05.0014	78,95	26,67	-	25,00	25,00	25,00	6,67	100,00	-	-	66,67	-	-
05.0015	46,67	-	-	-	-	-	14,29	-	100,00	-	85,71	-	-
05.0016	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-	-
05.0017	30,77	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	75,00	-	-
05.0018	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0019	100,00	25,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	25,00	25,00	25,00
05.0020	42,11	37,50	33,33	-	-	33,33	-	-	-	-	62,50	-	-
05.0021	100,00	75,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	25,00
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	33,33	-	100,00	-	33,33	-	33,33
05.0023	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
05.0024	67,74	14,29	-	-	-	83,33	7,14	-	33,33	-	52,38	19,05	7,14
05.0025	66,67	25,00	-	-	-	100,00	25,00	-	-	-	-	-	50,00
05.0026	100,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-
05.0027	82,35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	64,29	-	35,71
05.0028	75,76	12,00	-	33,33	-	33,33	-	-	-	-	56,00	-	32,00
05.0029	50,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-
05.0030	66,67	-	-	-	-	-	10,00	-	100,00	-	80,00	-	10,00
05.0035	28,57	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-	-
05.0037	68,42	30,77	-	-	-	25,00	23,08	-	-	-	38,46	-	7,69
05.0046	50,00	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	25,00	-	50,00
05.0051	38,89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	71,43	-	28,57
Woj.	61,54	21,31	6,67	5,33	4,00	57,33	11,36	20,00	10,00	7,50	50,85	6,82	10,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.21 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,02	-	5,56	94,44
05.0002	0,01	-	-	100,00
05.0003	0,05	-	4,00	96,00
05.0004	0,04	-	2,63	97,37

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0006	0,05	1,96	4,00	96,00
05.0007	0,03	-	3,70	96,30
05.0008	0,05	-	-	100,00
05.0009	0,00	-	-	100,00
05.0010	0,01	-	-	100,00
05.0012	0,01	-	-	100,00
05.0013	0,03	-	3,03	96,97
05.0014	0,02	-	-	100,00
05.0015	0,02	-	-	100,00
05.0016	0,00	-	-	100,00
05.0017	0,01	-	-	100,00
05.0018	0,00	-	-	100,00
05.0019	0,00	-	-	100,00
05.0020	0,02	-	-	100,00
05.0021	0,00	-	25,00	75,00
05.0022	0,00	-	-	100,00
05.0023	0,00	-	-	100,00
05.0024	0,06	-	-	100,00
05.0025	0,01	-	-	100,00
05.0026	0,00	-	-	100,00
05.0027	0,02	-	5,88	94,12
05.0028	0,03	-	-	100,00
05.0029	0,00	-	-	100,00
05.0030	0,02	-	-	100,00
05.0035	0,01	-	-	100,00
05.0037	0,02	-	-	100,00
05.0046	0,01	-	-	100,00
05.0051	0,02	-	-	100,00
Woj.	0,57	0,17	1,75	98,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.22: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	5,56	-	-	100,00	-	-
05.0003	4,00	50,00	50,00	-	-	-
05.0004	2,63	-	-	-	100,00	-
05.0006	4,00	-	-	100,00	-	-
05.0007	3,70	-	100,00	-	-	-
05.0013	3,03	-	-	100,00	-	-
05.0021	25,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	5,88	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,75	10,00	20,00	50,00	10,00	10,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.23 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.24.

Tabela 2.1.23: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F46 [%]	K27B [%]	D18 [%]	F34 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	77,8	16,7	-	-	-	5,6
05.0002	0,0	83,3	-	16,7	-	-	-
05.0003	0,0	80,0	8,0	-	6,0	-	6,0
05.0004	0,0	42,1	55,3	-	-	-	2,6
05.0006	0,1	76,5	13,7	-	-	3,9	5,9
05.0007	0,0	7,4	88,9	-	-	-	3,7
05.0008	0,1	90,6	9,4	-	-	-	-
05.0009	0,0	40,0	60,0	-	-	-	-
05.0010	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
05.0012	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
05.0013	0,0	78,8	15,2	-	-	-	6,1
05.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0017	0,0	7,7	92,3	-	-	-	-
05.0018	0,0	80,0	20,0	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	89,5	-	-	10,5	-	-
05.0021	0,0	50,0	25,0	-	-	-	25,0
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0024	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	52,9	41,2	-	-	-	5,9
05.0028	0,0	93,9	6,1	-	-	-	-
05.0029	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
05.0030	0,0	66,7	26,7	-	-	-	6,7
05.0035	0,0	14,3	85,7	-	-	-	-
05.0037	0,0	68,4	-	26,3	-	-	5,3
05.0046	0,0	12,5	87,5	-	-	-	-
05.0051	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	73,8	21,3	1,0	0,9	0,3	2,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.24: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
F46 choroby jamy brzusznej
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.25 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.25: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	33,33	11,11	38,89	16,7
05.0002	-	-	100,00	-
05.0003	26,00	14,00	44,00	16,0
05.0004	52,63	-	15,79	31,6
05.0006	25,49	3,92	60,78	9,8

Tabela 2.1.25: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0007	25,93	3,70	33,33	37,0
05.0008	3,77	1,89	62,26	32,1
05.0009	-	-	60,00	40,0
05.0010	-	-	85,71	14,3
05.0012	-	12,50	50,00	37,5
05.0013	-	6,06	72,73	21,2
05.0014	-	5,26	84,21	10,5
05.0015	80,00	-	13,33	6,7
05.0016	-	-	50,00	50,0
05.0017	69,23	-	-	30,8
05.0018	40,00	-	-	60,0
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	15,79	5,26	42,11	36,8
05.0021	-	-	25,00	75,0
05.0022	-	-	66,67	33,3
05.0023	-	-	-	100,0
05.0024	6,45	11,29	41,94	40,3
05.0025	-	-	66,67	33,3
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	5,88	23,53	58,82	11,8
05.0028	-	9,09	63,64	27,3
05.0029	-	-	50,00	50,0
05.0030	-	20,00	60,00	20,0
05.0035	71,43	-	28,57	-
05.0037	-	5,26	84,21	10,5
05.0046	-	12,50	25,00	62,5
05.0051	-	5,56	88,89	5,6
Woj.	16,96	6,64	51,22	25,2

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

W tabeli **2.1.26** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.26: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	16,7
05.0002	0,0	-	-	-	-	-
05.0003	0,0	2,0	2,0	6,0	6,0	10,0
05.0004	0,0	2,6	2,6	5,3	5,3	2,6
05.0006	0,1	2,0	2,0	3,9	3,9	17,6
05.0007	0,0	-	-	7,4	7,4	18,5
05.0008	0,1	-	-	1,9	1,9	13,2
05.0009	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0
05.0010	0,0	-	-	-	-	28,6
05.0012	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0013	0,0	-	-	3,0	3,0	18,2
05.0014	0,0	-	-	5,3	-	5,3
05.0015	0,0	6,7	6,7	6,7	6,7	33,3
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	15,4	15,4	23,1

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

Tabela 2.1.26: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0020	0,0	5,3	-	-	-	5,3
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,1	-	-	8,1	6,5	19,4
05.0025	0,0	-	-	16,7	16,7	16,7
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	5,9
05.0028	0,0	-	-	-	-	12,1
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	13,3
05.0035	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0037	0,0	5,3	5,3	-	-	-
05.0046	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	5,6	5,6	5,6
Woj.	0,6	1,0	0,9	4,0	3,7	12,8

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

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

W tabeli 2.1.27 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.27: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	8,3	7,6	7,5	6,4	-	27,8
05.0002	8,3	5,6	7,5	5,9	-	16,7
05.0003	10,2	7,9	7,5	7,2	-	20,0
05.0004	9,9	7,5	7,0	11,4	5,3	26,3
05.0006	10,3	7,8	8,0	8,3	3,9	21,6
05.0007	7,1	7,6	7,0	3,9	-	22,2
05.0008	7,7	7,6	7,0	6,0	3,8	18,9
05.0009	22,0	8,8	9,0	30,8	-	-
05.0010	5,4	7,1	7,0	3,3	-	42,9
05.0012	3,5	7,9	3,5	1,9	-	50,0
05.0013	3,7	7,0	3,0	1,9	3,0	54,5
05.0014	5,6	7,8	5,0	3,8	5,3	15,8
05.0015	10,0	8,0	8,0	5,7	-	13,3
05.0016	5,0	7,8	5,0	1,4	-	-
05.0017	9,2	7,6	9,0	5,7	-	23,1
05.0018	4,6	7,5	4,0	3,4	-	40,0
05.0019	10,0	9,1	8,5	5,6	-	-
05.0020	9,1	7,7	7,0	8,4	-	26,3
05.0021	9,5	6,9	8,0	3,7	-	25,0
05.0022	11,0	6,3	10,0	8,5	-	33,3
05.0023	1,5	5,3	1,0	1,5	25,0	75,0
05.0024	6,5	7,7	6,0	4,4	3,2	27,4
05.0025	3,3	7,6	4,0	2,1	16,7	33,3
05.0026	10,0	11,5	10,0	-	-	-
05.0027	6,2	7,4	5,0	5,0	-	35,3

Tabela 2.1.27: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0028	6,6	8,2	5,0	6,3	-	33,3
05.0029	3,5	8,3	3,5	0,7	-	50,0
05.0030	9,0	8,5	8,0	8,6	6,7	20,0
05.0035	11,4	7,9	12,0	2,4	-	-
05.0037	8,3	7,7	6,0	6,5	10,5	26,3
05.0046	6,1	7,5	5,0	6,3	12,5	50,0
05.0051	5,8	8,5	6,0	3,4	-	38,9
Woj.	7,9	7,7	6,0	7,1	2,8	26,9

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

Tabela 2.1.28 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.28: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	11,1	26,7	-	-
05.0002	-	-	-	-
05.0003	14,0	11,9	-	-
05.0004	-	11,5	-	-
05.0006	3,9	21,7	-	-
05.0007	3,7	11,8	-	-
05.0008	1,9	13,9	-	-
05.0009	-	-	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0012	12,5	-	-	-
05.0013	6,1	26,9	-	-
05.0014	5,3	29,4	-	-
05.0015	-	7,1	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	-	-	-	-
05.0019	-	25,0	-	-
05.0020	5,3	25,0	-	-
05.0021	-	-	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	11,3	5,4	-	-
05.0025	-	50,0	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	23,5	26,7	-	-
05.0028	9,1	33,3	-	-
05.0029	-	-	-	-
05.0030	20,0	8,3	-	-
05.0035	-	28,6	-	-
05.0037	5,3	35,3	-	-
05.0046	12,5	33,3	-	-
05.0051	5,6	-	-	-

¹⁵Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.28: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

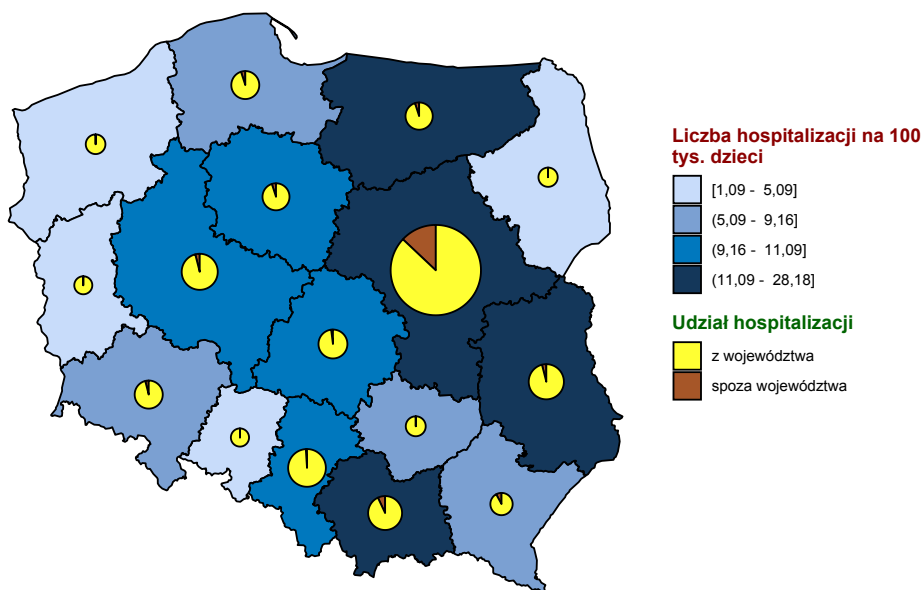
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	6,6	16,8	-	-

a Ogółem
 b W dedykowanym AOS
 c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
 Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.1.2 Niedożywienie dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,05 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedożywienie (dalej: podgrupa)¹⁶, co stanowiło 2,89% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do choroby metaboliczne.

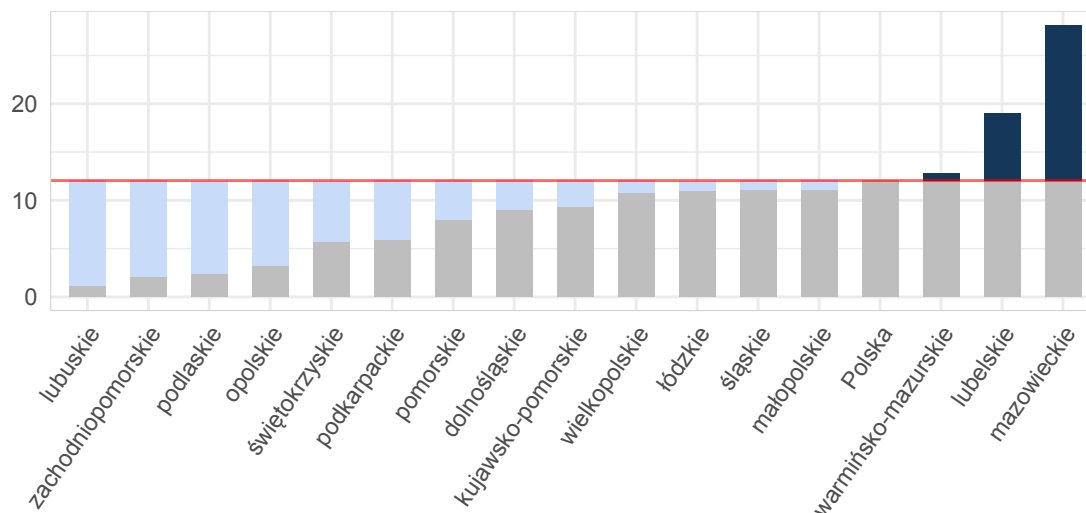
Mapa 2.1.7: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E40, E41, E42, E43, E44, E45, E46, R64.

Wykres 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



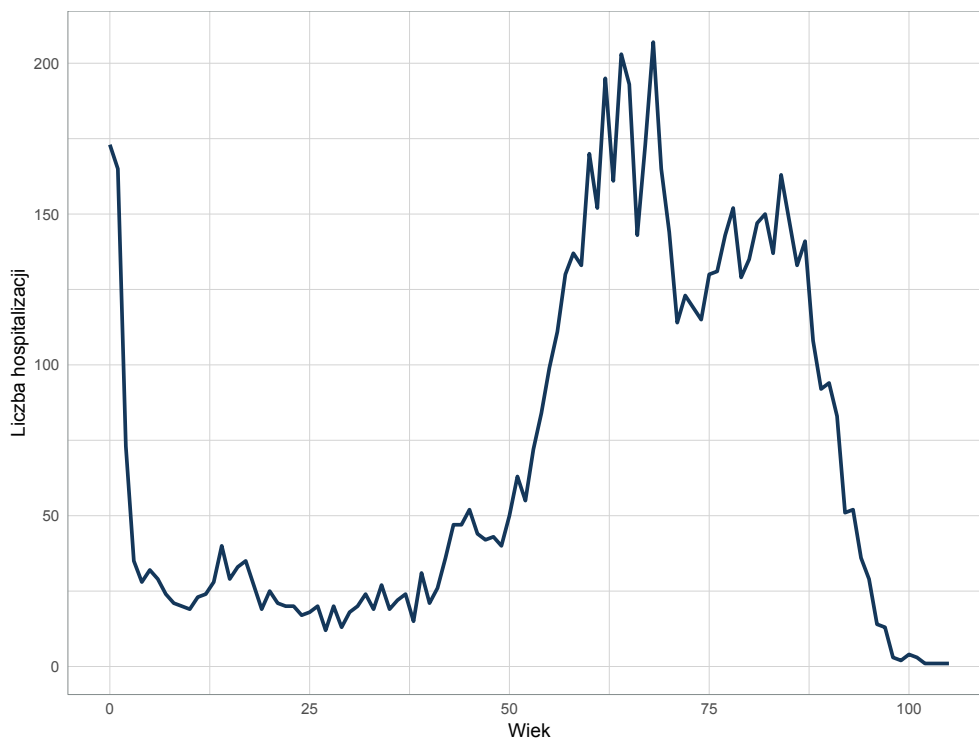
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.29: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,04	-	-	4,55	1,52	7
kujawsko-pomorskie	0,04	-	-	5,71	1,68	-
lubelskie	0,07	-	0,02	4,17	3,37	9
lubuskie	0,00	-	-	-	0,20	3
łódzkie	0,05	-	0,00	2,17	1,85	5
małopolskie	0,07	-	0,01	7,04	2,10	2
mazowieckie	0,28	-	0,06	13,07	5,27	3
opolskie	0,00	-	0,00	-	0,50	3
podkarpackie	0,02	-	0,00	8,70	1,08	6
podlaskie	0,00	-	-	-	0,42	5
pomorskie	0,04	-	0,00	5,56	1,55	1
śląskie	0,08	-	-	1,18	1,86	3
świętokrzyskie	0,01	-	0,00	-	0,96	4
warmińsko-mazurskie	0,03	-	0,00	5,88	2,37	3
wielkopolskie	0,07	-	0,00	4,17	2,07	3
zachodniopomorskie	0,01	-	0,00	-	0,35	3
Polska	0,83	-	0,11	7,22	2,16	60

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

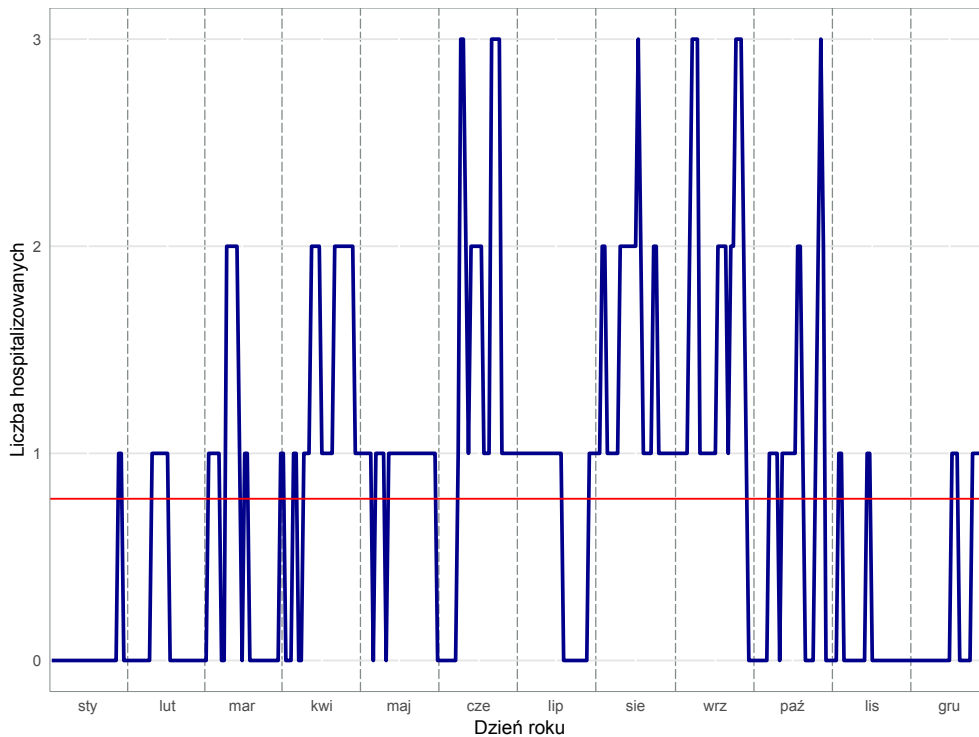
Wykres 2.1.16: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

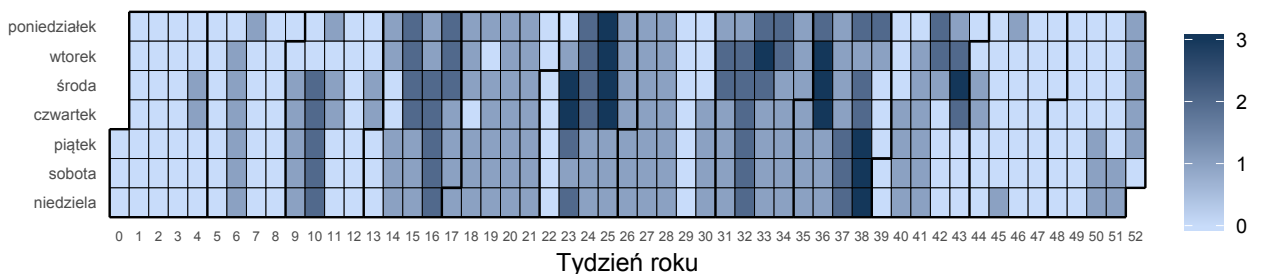
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.17 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.18 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.17: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.18: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.30: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla

0,01 tys. pacjentów. Tym samym 56,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.31 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

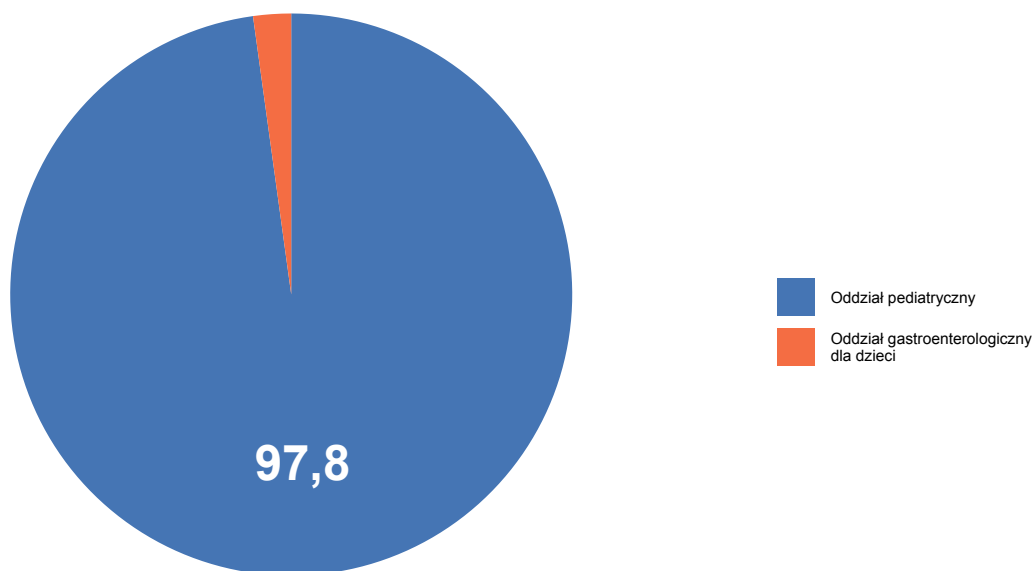
Tabela 2.1.31: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,01	0,03	0,00	-	56,5	56,5
05.0037	0,01	0,02	0,00	-	34,8	91,3
05.0007	0,00	0,00	-	-	2,2	93,5
05.0021	0,00	0,00	-	-	2,2	95,7
05.0022	0,00	0,00	-	-	2,2	97,8
05.0024	0,00	0,00	-	-	2,2	100,0
Woj.	0,03	0,05	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

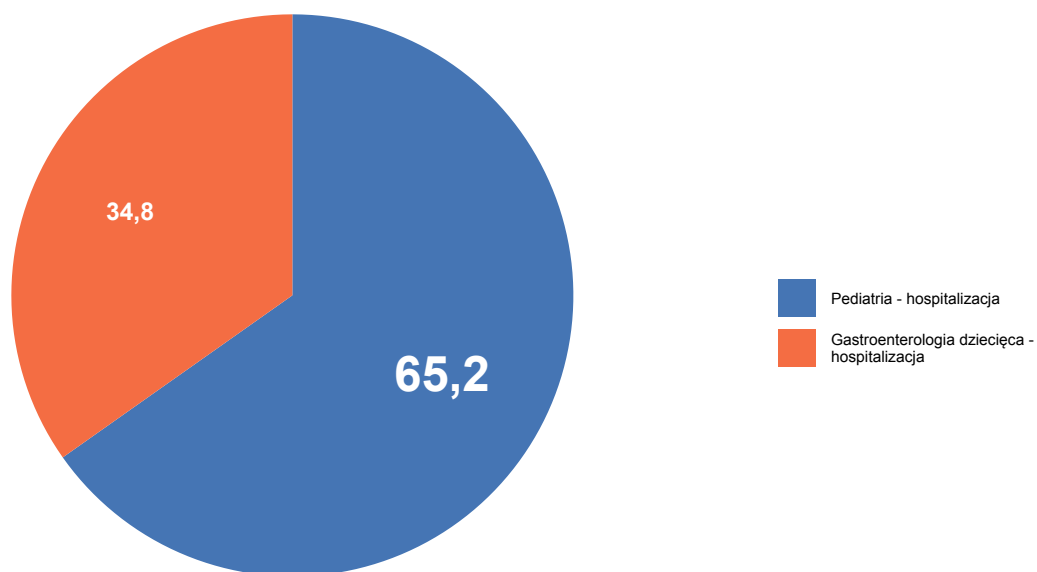
Wykres 2.1.19: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.20: 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 2.1.32 oraz Tabela 2.1.33. 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 2.1.32: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,00	0,02	0,03
05.0037	-	0,02	0,02
05.0007	-	0,00	0,00
05.0021	-	0,00	0,00
05.0022	-	0,00	0,00
05.0024	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,04	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,03	0,03
05.0037	0,02	-	0,02
05.0007	-	0,00	0,00
05.0021	-	0,00	0,00
05.0022	-	0,00	0,00
05.0024	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,03	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.34 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.34: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	4,2	38,5	53,8	38,5	7,7	-
05.0007	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0021	11,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0022	13,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0024	-	100,0	100,0	-	-	-
05.0037	10,9	75,0	6,2	31,2	18,8	43,8
Woj.	7,1	56,5	34,8	32,6	15,2	17,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.35 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

¹⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.35: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,03	11,54	7,69	23,08	46,15	11,54
05.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0024	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,02	6,25	6,25	31,25	25,00	31,25
Woj.	0,05	8,70	8,70	28,26	36,96	17,39

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.36. 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 2.1.36: 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 [%]			
05.0002	-	46,2	53,8	30,2	24,8	61,5
05.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	-	100,0	-	32,5	32,5	100,0
05.0022	-	100,0	-	9,7	9,7	-
05.0024	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	6,2	75,0	18,8	46,7	43,8	37,5
Woj.	2,2	56,5	41,3	34,2	34,8	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.16%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 41.19%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 22.5%. 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 2.1.38. 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 2.1.37: 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 [%]
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	25,0	75,0	-	100,0	-	11	58,3
05.0002	30,8	69,2	-	100,0	-	32	33,3
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-

¹⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

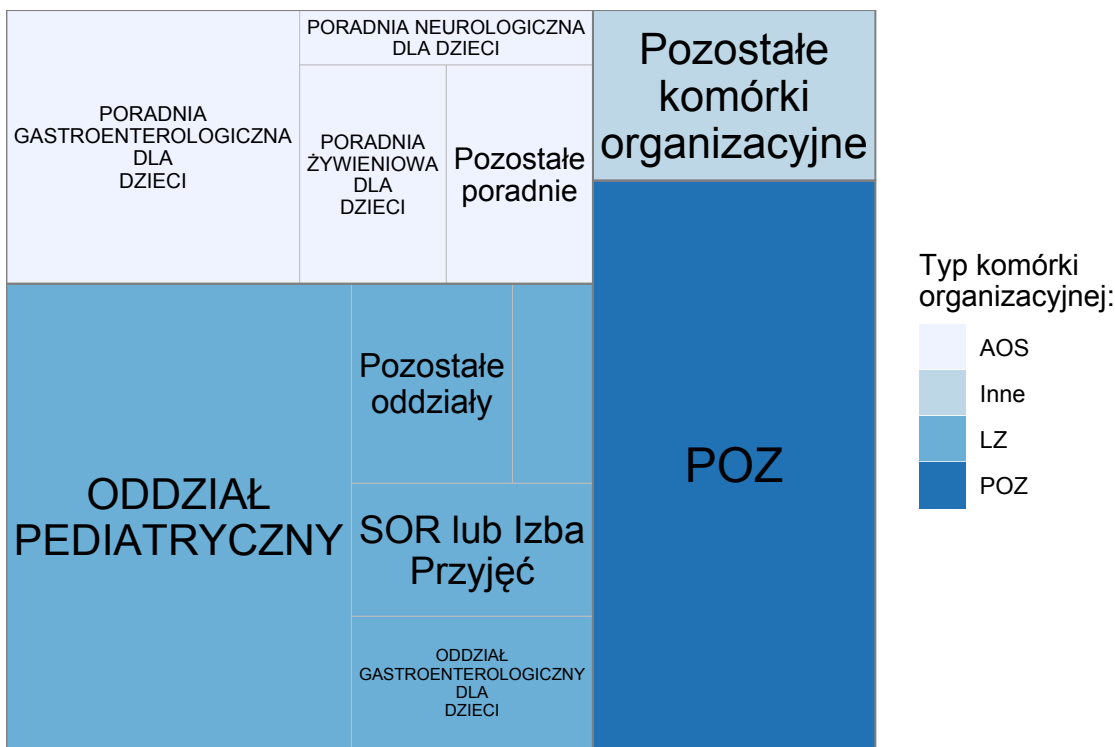
Tabela 2.1.37: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

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 [%]
05.0021	-	100,0	-	100,0	-	3	100,0
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	32,6	67,4	-	100,0	-	23	45,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.21 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Niedozżywienie. Z kolei Tabela 2.1.38 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.21: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.38: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital						AOS			POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział gastroenterologiczny dla dzieci [%]	oddział niemowlęcy [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	poradnia żywieniowa dla dzieci [%]	poradnia neurologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	76,92	55,00	72,73	18,18	-	-	35,00	57,14	-	14,29	10,00	-
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-

Tabela 2.1.38: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział gastroenterologiczny dla dzieci [%]	oddział niemowlęcy [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	poradnia żywieniowa dla dzieci [%]	poradnia neurologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0021	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0024	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	100,00	37,50	33,33	-	16,67	33,33	18,75	33,33	66,67	-	31,25	12,50
Woj.	86,96	42,50	58,82	11,76	5,88	11,76	25,00	50,00	20,00	10,00	25,00	7,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.39: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0002	0,03	100,00
05.0007	0,00	100,00
05.0021	0,00	100,00
05.0022	0,00	100,00
05.0024	0,00	100,00
05.0037	0,02	100,00
Woj.	0,05	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.40 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.41.

Tabela 2.1.40: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27B [%]
05.0002	0,0	100,0
05.0007	0,0	100,0
05.0021	0,0	100,0
05.0022	0,0	100,0
05.0024	0,0	100,0
05.0037	0,0	100,0
Woj.	0,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.41: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu

Tabela 2.1.41: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.42 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.42: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	26,92	-	73,08
05.0007	-	-	100,00
05.0021	-	100,00	-
05.0022	100,00	-	-
05.0024	-	-	100,00
05.0037	6,25	6,25	87,50
Woj.	19,57	4,35	76,09

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

W tabeli 2.1.43 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.43: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0002	0,0	-	-	3,8	3,8	23,1
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	100,0	100,0	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	6,2	6,2	6,2	6,2	6,2
Woj.	0,0	2,2	2,2	6,5	6,5	15,2

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

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

W tabeli 2.1.44 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.44: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0002	3,3	5,0	2,0	2,9	11,5	65,4

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

Tabela 2.1.44: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0007	8,0	9,4	8,0	-	-	-
05.0021	2,0	8,0	2,0	-	-	100,0
05.0022	2,0	8,0	2,0	-	-	100,0
05.0024	5,0	3,9	5,0	-	-	-
05.0037	11,4	8,2	7,0	9,7	6,2	6,2
Woj.	6,2	6,7	4,0	6,9	8,7	43,5

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

Tabela 2.1.45 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009²¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.45: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	-	38,5	-	-
05.0007	-	-	-	-
05.0021	100,0	100,0	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0037	6,2	18,8	-	-
Woj.	4,3	30,4	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2 Inne niedobory pokarmowe

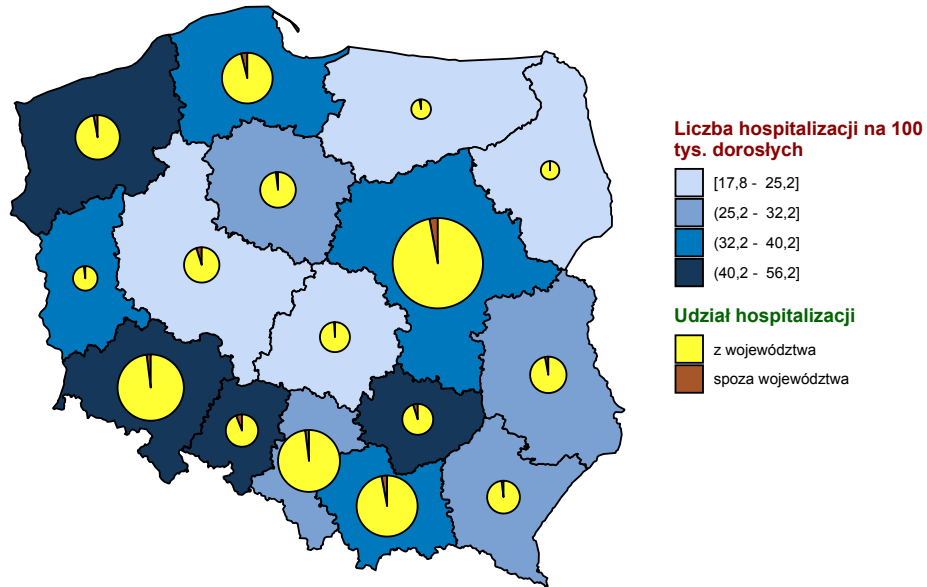
2.1.2.1 Inne niedobory pokarmowe dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,41 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne niedobory pokarmowe (dalej: podgrupa)²², co stanowiło 8,94% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

²¹Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

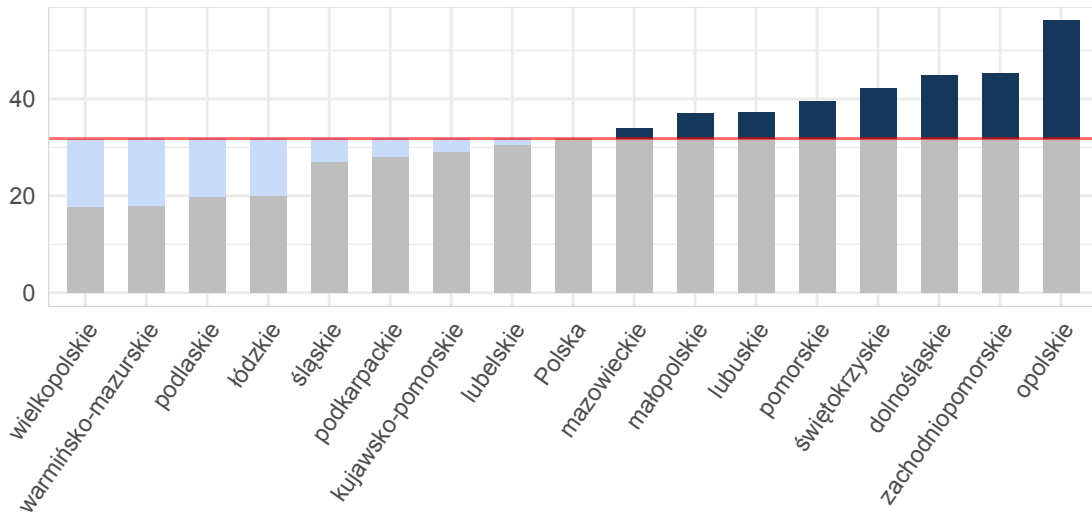
²²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E50, E51, E53, E54, E56, E58, E60, E61, E63, E64.

Mapa 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

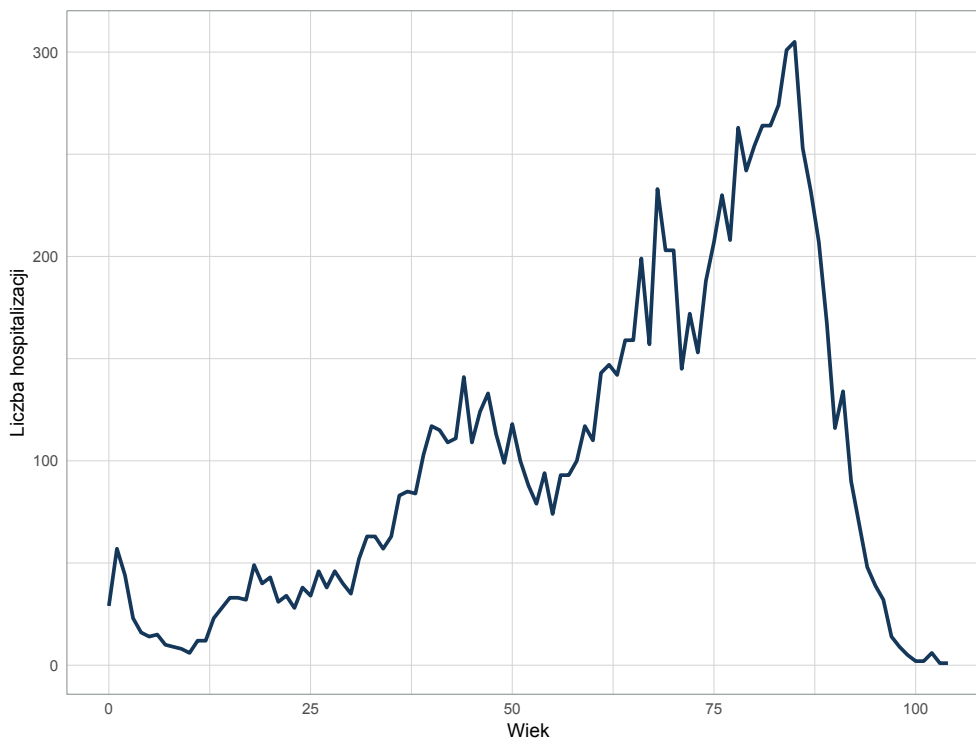


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.46: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,08	-	0,01	2,21	37,33	23
kujawsko-pomorskie	0,50	-	0,00	2,02	23,75	13
lubelskie	0,54	-	0,02	3,55	25,08	12
lubuskie	0,31	-	0,00	2,90	30,47	17
łódzkie	0,41	-	0,00	1,93	16,66	31
małopolskie	1,02	-	0,00	3,34	30,07	27
mazowieckie	1,48	0,00	0,01	3,32	27,54	46
opolskie	0,47	-	-	6,18	47,23	13
podkarpackie	0,49	-	-	2,06	22,84	17
podlaskie	0,19	-	0,00	-	16,35	8
pomorskie	0,74	-	0,02	4,35	31,78	18
śląskie	1,02	-	-	2,05	22,42	38
świętokrzyskie	0,44	-	-	5,67	35,20	20
warmińsko-mazurskie	0,21	-	0,00	3,33	14,62	17
wielkopolskie	0,50	-	0,00	5,59	14,39	15
zachodniopomorskie	0,64	-	0,00	3,74	37,53	14
Polska	10,03	0,00	0,08	3,28	26,11	329

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

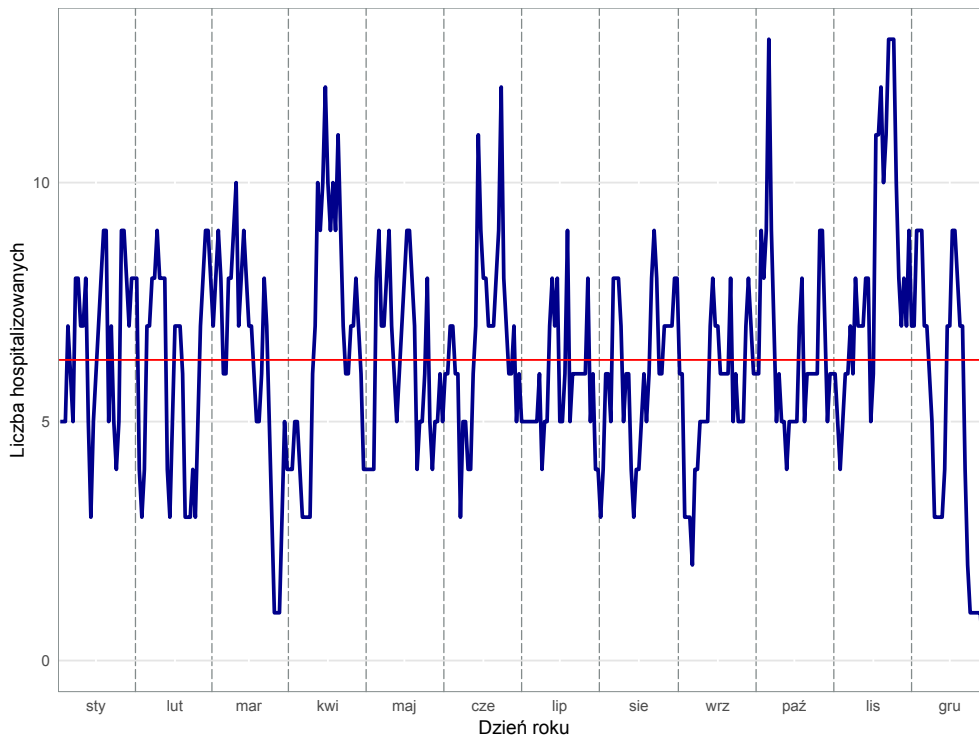
Wykres 2.1.23: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych chorób z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 13, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.24

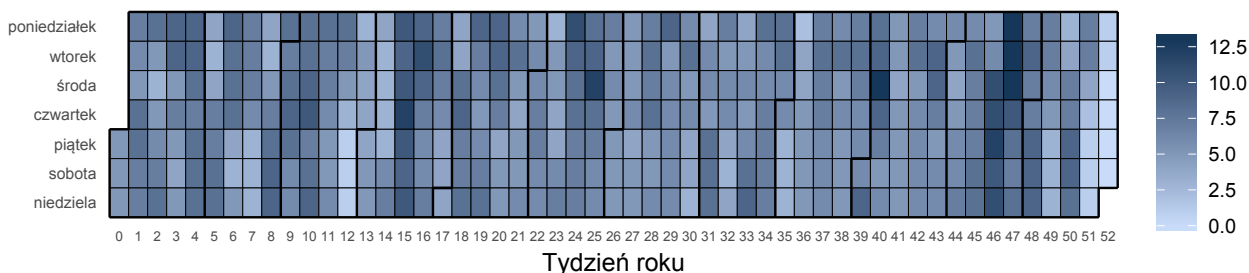
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.25 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.24: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.25: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 35,51% 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.

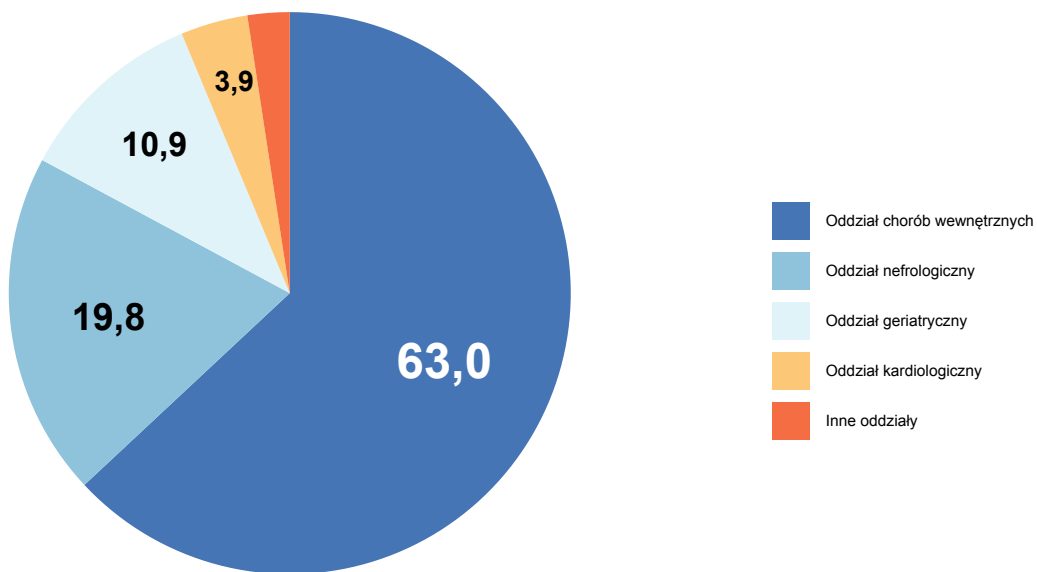
Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	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 [%]
05.0003	0,14	0,15	0,00	-	35,5	35,5
05.0014	0,05	0,06	-	-	14,3	49,8
05.0019	0,03	0,03	-	-	7,0	56,8
05.0006	0,02	0,03	-	-	6,8	63,5
05.0013	0,01	0,03	-	-	6,3	69,8
05.0015	0,03	0,03	-	-	6,3	76,1
05.0012	0,02	0,02	-	-	4,1	80,2
05.0037	0,01	0,01	-	-	3,4	83,6
05.0026	0,01	0,01	-	-	2,7	86,2
05.0008	0,01	0,01	-	-	2,4	88,6
05.0017	0,01	0,01	-	-	2,4	91,1
05.0027	0,01	0,01	-	-	2,2	93,2
05.0009	0,01	0,01	-	-	1,7	94,9
05.0035	0,01	0,01	-	-	1,7	96,6
05.0007	0,00	0,00	-	-	1,2	97,8
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,5	98,3
05.0020	0,00	0,00	-	-	0,5	98,8
05.0051	0,00	0,00	-	-	0,5	99,3
05.0004	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,38	0,41	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział nefrologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Geriatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,1%.

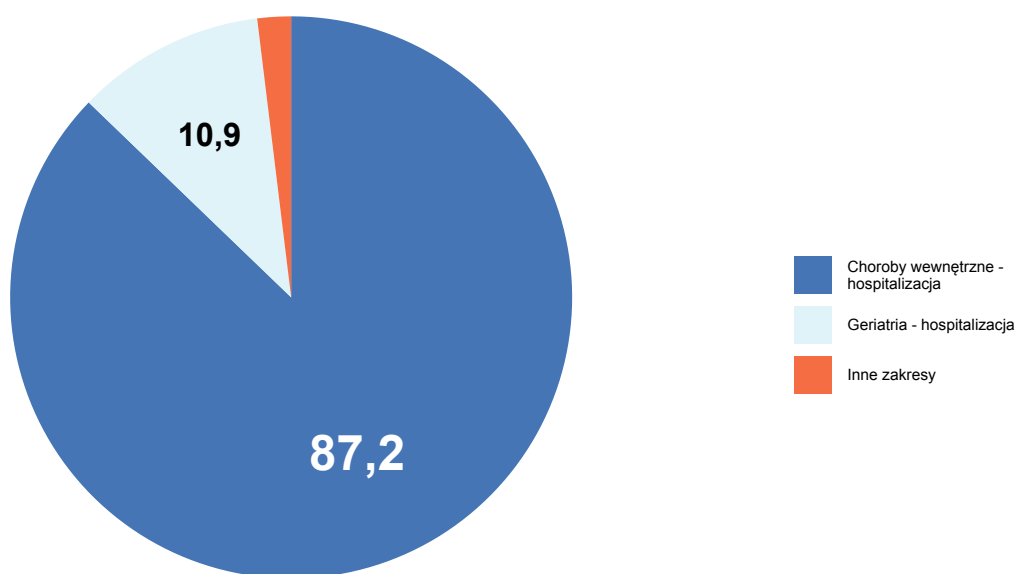
Wykres 2.1.26: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

²³Przez 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 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.49 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 chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,02	0,08	0,04	0,00	-	-	0,15
05.0014	0,06	-	-	-	-	0,00	0,06
05.0019	0,02	-	-	0,01	-	-	0,03
05.0006	0,02	-	-	0,00	-	-	0,03
05.0013	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0015	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0037	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0026	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0009	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0020	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0051	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,26	0,08	0,04	0,02	0,01	0,00	0,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,10	-	-	0,04	0,00	0,15
05.0014	0,06	0,00	-	-	-	0,06
05.0019	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0006	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0013	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0015	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0037	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0026	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0017	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0027	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0009	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,00	-	0,00	-	-	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0020	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0051	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0004	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,36	0,00	0,01	0,04	0,00	0,41

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				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0003	72,0	55,8	2,0	3,4	10,2	7,5	76,9
05.0004	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0006	56,6	75,0	3,6	10,7	25,0	14,3	46,4
05.0007	65,2	80,0	-	-	40,0	-	60,0
05.0008	59,7	70,0	-	10,0	20,0	20,0	50,0
05.0009	68,7	85,7	-	-	14,3	14,3	71,4
05.0012	62,6	70,6	-	5,9	23,5	11,8	58,8
05.0013	61,5	15,4	3,8	3,8	-	34,6	57,7
05.0014	66,9	69,5	1,7	3,4	10,2	10,2	74,6
05.0015	67,6	57,7	3,8	3,8	7,7	15,4	69,2
05.0017	52,1	80,0	-	10,0	30,0	30,0	30,0
05.0018	67,5	100,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0019	64,0	72,4	-	10,3	17,2	10,3	62,1
05.0020	66,5	50,0	-	-	50,0	-	50,0
05.0026	63,8	45,5	-	-	18,2	18,2	63,6
05.0027	61,9	55,6	-	-	22,2	22,2	55,6
05.0030	85,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0032	76,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0035	63,9	71,4	-	14,3	14,3	-	71,4
05.0037	72,6	57,1	-	-	7,1	-	92,9
05.0051	66,5	100,0	-	-	50,0	-	50,0
Woj.	66,9	60,6	1,7	4,6	13,3	12,1	68,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.52 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.52: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0003	0,15	10,20	6,80	46,94	33,33	2,72
05.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0006	0,03	17,86	35,71	32,14	14,29	-
05.0007	0,00	20,00	20,00	60,00	-	-

²⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.52: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0008	0,01	10,00	40,00	20,00	20,00	10,00
05.0009	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
05.0012	0,02	5,88	41,18	29,41	23,53	-
05.0013	0,03	7,69	7,69	53,85	26,92	3,85
05.0014	0,06	8,47	23,73	40,68	25,42	1,69
05.0015	0,03	11,54	3,85	61,54	23,08	-
05.0017	0,01	30,00	40,00	30,00	-	-
05.0018	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0019	0,03	10,34	24,14	37,93	27,59	-
05.0020	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0026	0,01	9,09	-	72,73	18,18	-
05.0027	0,01	-	55,56	33,33	11,11	-
05.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0035	0,01	28,57	-	28,57	28,57	14,29
05.0037	0,01	-	21,43	64,29	7,14	7,14
05.0051	0,00	50,00	-	-	50,00	-
Woj.	0,41	10,39	17,39	44,69	25,36	2,17

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.53. 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 2.1.53: 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 [%]			
05.0003	3,4	12,2	84,4	13,1	0,0	9,5
05.0004	-	-	100,0	26,8	26,8	100,0
05.0006	-	17,9	82,1	4,8	0,0	3,6
05.0007	40,0	20,0	40,0	16,1	16,2	60,0
05.0008	-	20,0	80,0	6,9	7,1	10,0
05.0009	-	-	100,0	3,9	0,0	28,6
05.0012	-	11,8	88,2	9,4	3,8	47,1
05.0013	-	3,8	96,2	5,2	2,7	30,8
05.0014	1,7	8,5	89,8	4,3	0,0	1,7
05.0015	-	26,9	73,1	11,5	11,5	69,2
05.0017	-	-	100,0	9,2	13,1	40,0
05.0018	-	50,0	50,0	8,8	8,8	50,0
05.0019	-	24,1	75,9	3,6	0,0	10,3
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0026	-	-	100,0	4,3	2,0	54,5
05.0027	-	-	100,0	1,6	0,0	33,3
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0032	-	-	100,0	11,3	11,3	100,0
05.0035	-	42,9	57,1	9,3	8,5	71,4
05.0037	-	-	100,0	0,9	0,0	7,1
05.0051	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	1,9	12,6	85,5	8,4	0,0	19,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 61.99%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 61.56%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (63.16%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.55. 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 2.1.54: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

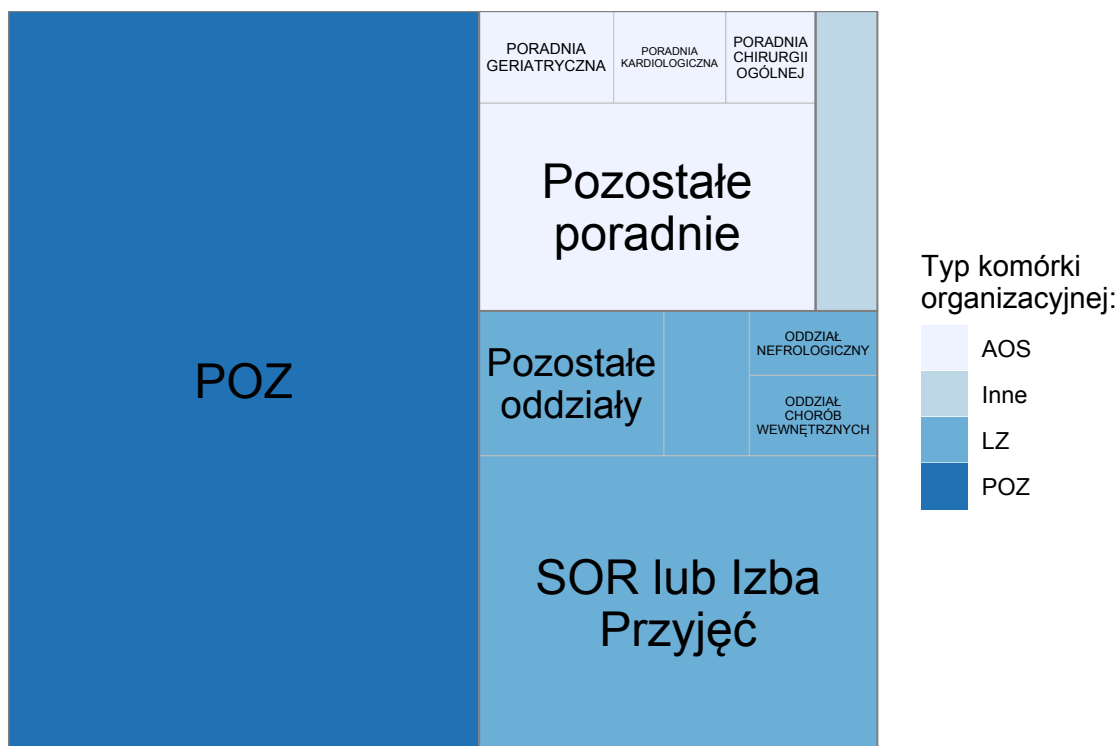
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0003	63,3	36,7	-	100,0	27,8	6	55,6
05.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0006	67,9	32,1	-	100,0	11,1	4	77,8
05.0013	73,1	26,9	-	100,0	28,6	7	57,1
05.0015	73,1	26,9	-	100,0	14,3	7	57,1
05.0014	88,1	11,9	-	100,0	-	13	14,3
05.0019	13,8	86,2	-	100,0	36,0	1	92,0
05.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0035	85,7	14,3	-	100,0	-	5	100,0
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	11,1	88,9	-	100,0	12,5	2	100,0
05.0018	50,0	50,0	-	100,0	-	20	-
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	20,0	80,0	-	100,0	-	5	75,0
05.0037	85,7	14,3	-	100,0	-	8	50,0
05.0009	71,4	28,6	-	100,0	-	10	50,0
05.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	90,0	10,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	69,1	30,9	-	100,0	23,4	5	65,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.28 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Inne niedobory pokarmowe. Z kolei Tabela 2.1.55 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

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

Wykres 2.1.28: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.55: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym:	Szpital					AOS				POZ	Pozostałe [%]
		Udział ogółem: W tym: [%]	oddział kardiologiczny [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział nefrologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia geriatryczna [%]	poradnia kardiologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	Udział ogółem [%]	
05.0003	82,99	40,16	-	-	8,16	85,71	21,31	23,08	3,85	11,54	34,43	4,10
05.0004	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0006	71,43	20,00	-	-	-	50,00	25,00	-	-	-	45,00	10,00
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	40,00	-	50,00	-	60,00	-
05.0008	60,00	33,33	50,00	-	-	-	-	-	-	-	66,67	-
05.0009	28,57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0012	70,59	25,00	66,67	-	-	33,33	25,00	-	-	-	50,00	-
05.0013	96,15	16,00	-	75,00	-	-	4,00	-	100,00	-	80,00	-
05.0014	67,80	7,50	-	33,33	-	33,33	7,50	-	33,33	-	85,00	-
05.0015	50,00	15,38	50,00	-	-	50,00	23,08	-	-	-	53,85	7,69
05.0017	60,00	16,67	-	100,00	-	-	33,33	-	-	-	50,00	-
05.0018	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0019	86,21	44,00	9,09	-	-	54,55	-	-	-	-	56,00	-
05.0020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0026	90,91	30,00	33,33	-	-	66,67	10,00	-	-	100,00	50,00	10,00
05.0027	100,00	-	-	-	-	-	11,11	-	-	-	88,89	-
05.0030	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0032	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	57,14	-	-	-	-	-	25,00	-	-	-	75,00	-
05.0037	71,43	30,00	-	-	-	66,67	10,00	-	100,00	-	60,00	-
05.0051	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	75,36	27,24	7,06	5,88	4,71	67,06	15,71	12,24	10,20	8,16	54,17	2,88

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.56 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.56: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0003	0,15	0,68	1,37	98,63
05.0004	0,00	-	-	100,00
05.0006	0,03	-	-	100,00
05.0007	0,00	-	-	100,00
05.0008	0,01	-	-	100,00
05.0009	0,01	-	-	100,00
05.0012	0,02	-	-	100,00
05.0013	0,03	-	-	100,00
05.0014	0,06	-	1,69	98,31
05.0015	0,03	-	-	100,00
05.0017	0,01	-	-	100,00
05.0018	0,00	-	-	100,00
05.0019	0,03	-	-	100,00
05.0020	0,00	-	-	100,00
05.0026	0,01	-	-	100,00
05.0027	0,01	-	-	100,00
05.0030	0,00	-	-	100,00
05.0032	0,00	-	-	100,00
05.0035	0,01	-	-	100,00
05.0037	0,01	-	-	100,00
05.0051	0,00	-	-	100,00
Woj.	0,41	0,24	0,73	99,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.57: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	1,37	-	-	100,00	-	-
05.0014	1,69	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,73	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.58 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.59.

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F34 [%]	E57 [%]	E88 [%]	S55F [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0003	0,1	97,3	1,4	-	0,7	-	0,7
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.58: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F34 [%]	E57 [%]	E88 [%]	S55F [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	96,2	-	3,8	-	-	-
05.0014	0,1	96,6	1,7	-	-	1,7	-
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	98,3	0,7	0,2	0,2	0,2	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.59: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
E57 choroba niedokrwienna serca >17 r.ż. <70 r.ż. bez pw
E88 nadciśnienie tętnicze >17 r.ż.
S55F gorączka niejasnego pochodzenia <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.60 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.60: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0003	18,37	1,36	80,27	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0006	17,86	7,14	75,00	-
05.0007	-	-	100,00	-
05.0008	-	-	100,00	-
05.0009	14,29	-	85,71	-
05.0012	11,76	-	88,24	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0014	-	1,69	98,31	-
05.0015	92,31	-	3,85	3,8
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	100,00	-	-	-
05.0019	10,34	-	89,66	-
05.0020	-	-	100,00	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	-	100,00	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	85,71	-	14,29	-
05.0037	-	7,14	92,86	-

Tabela 2.1.60: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0051	-	-	100,00	-
Woj.	19,57	1,45	78,74	0,2

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

W tabeli **2.1.61** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.61: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0003	0,1	-	-	0,7	0,7	6,1
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	3,6
05.0007	0,0	-	-	-	-	20,0
05.0008	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0009	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	5,9	5,9	17,6
05.0013	0,0	-	-	11,5	11,5	15,4
05.0014	0,1	-	-	3,4	3,4	11,9
05.0015	0,0	-	-	-	-	11,5
05.0017	0,0	-	-	-	-	10,0
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	6,9	6,9	17,2
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	22,2	11,1	33,3
05.0030	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0037	0,0	-	-	-	-	21,4
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	-	-	2,7	2,4	10,4

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

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

W tabeli **2.1.62** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.62: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0003	5,7	5,9	5,0	3,6	0,7	25,9
05.0004	9,0	5,4	9,0	-	-	-
05.0006	5,2	5,1	5,0	2,9	-	35,7

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

Tabela 2.1.62: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0007	6,6	5,6	7,0	2,1	-	-
05.0008	6,4	5,6	5,0	3,9	-	20,0
05.0009	5,4	5,5	6,0	1,4	-	14,3
05.0012	4,9	5,5	4,0	3,0	-	29,4
05.0013	2,2	4,7	2,0	0,4	-	100,0
05.0014	5,4	5,5	5,0	2,4	-	27,1
05.0015	6,9	5,7	6,5	3,0	-	15,4
05.0017	5,1	4,9	5,0	1,6	-	20,0
05.0018	6,0	6,3	6,0	2,8	-	-
05.0019	5,7	5,6	6,0	2,8	-	31,0
05.0020	14,5	6,4	14,5	3,5	-	-
05.0026	6,5	5,7	7,0	2,4	-	9,1
05.0027	5,0	6,1	4,0	2,5	-	33,3
05.0030	8,0	6,3	8,0	-	-	-
05.0032	6,0	5,6	6,0	-	-	-
05.0035	6,9	5,6	7,0	2,0	-	-
05.0037	7,3	6,3	7,0	2,0	-	-
05.0051	7,0	5,8	7,0	-	-	-
Woj.	5,6	5,7	5,0	3,1	0,2	28,3

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

Tabela 2.1.63 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009²⁸. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.63: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0003	1,4	34,0	-	-
05.0004	-	100,0	-	-
05.0006	7,1	39,3	-	-
05.0007	-	80,0	-	-
05.0008	-	40,0	-	-
05.0009	-	42,9	-	-
05.0012	-	41,2	-	-
05.0013	-	34,6	-	-
05.0014	1,7	42,4	-	-
05.0015	-	16,0	-	-
05.0017	-	20,0	-	-
05.0018	-	50,0	-	-
05.0019	-	27,6	-	-
05.0020	-	-	-	-
05.0026	-	27,3	-	-
05.0027	-	22,2	-	-
05.0030	-	-	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	14,3	-	-
05.0037	7,1	28,6	-	-
05.0051	-	-	-	-

²⁸Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.63: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	1,4	33,7	-	-

a Ogółem

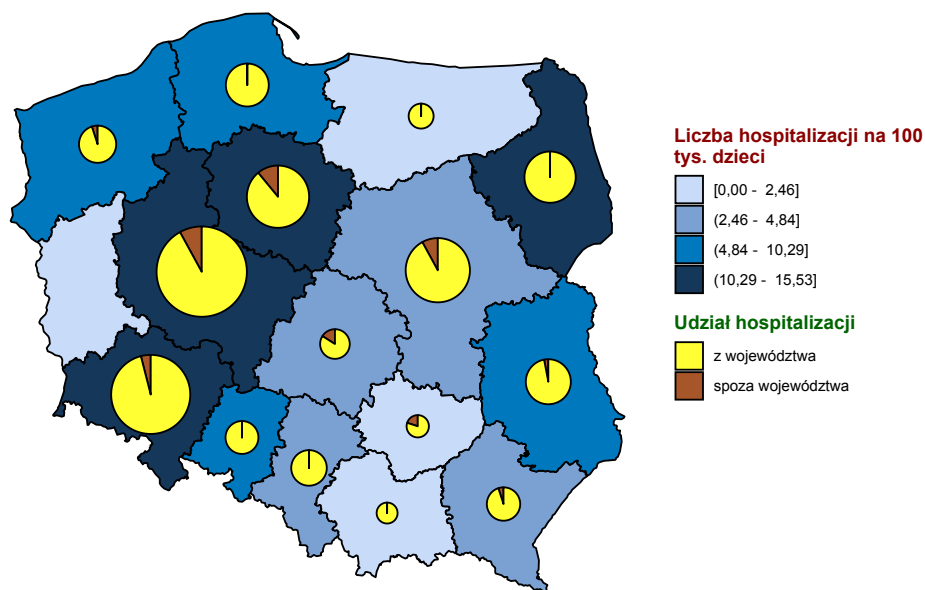
b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2.2 Inne niedobory pokarmowe dzieci

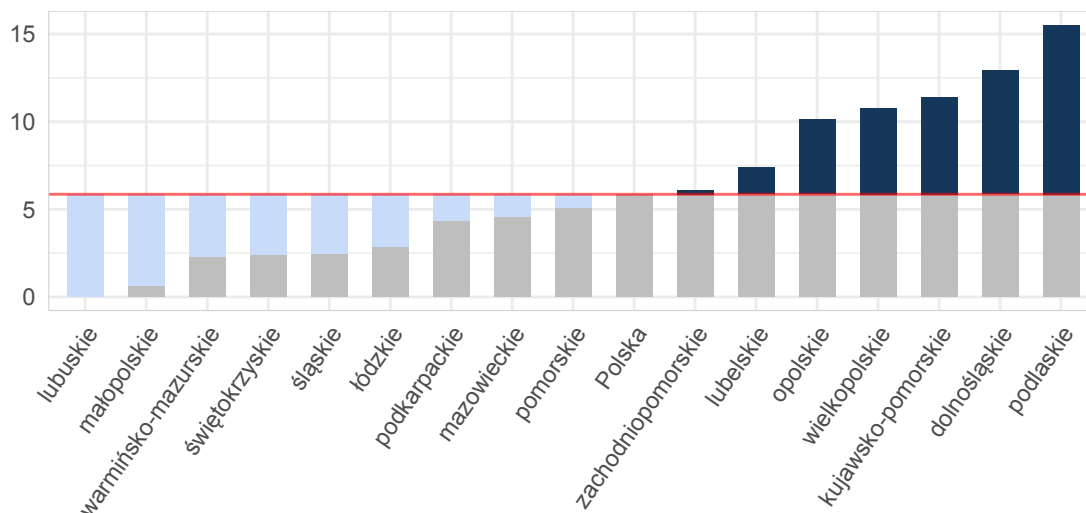
W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Inne niedobory pokarmowe (dalej: podgrupa)²⁹, co stanowiło 0,76% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

Mapa 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

²⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E50, E51, E53, E54, E56, E58, E60, E61, E63, E64.

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

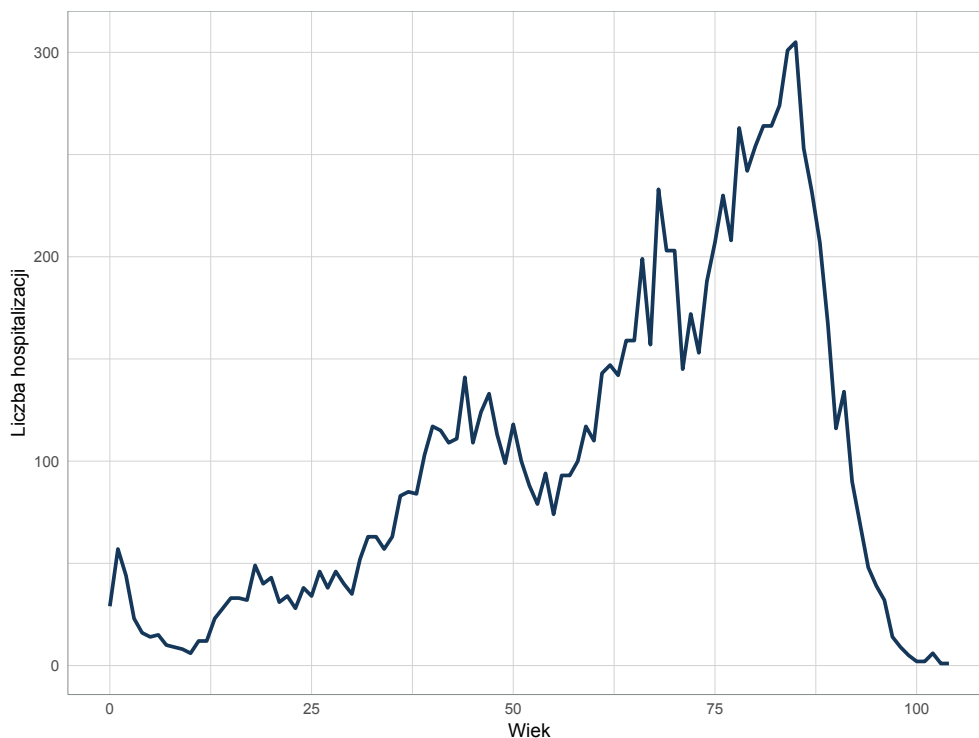


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.64: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,06	-	-	4,76	2,17	2
kujawsko-pomorskie	0,04	-	-	11,63	2,06	-
lubelskie	0,03	-	0,00	3,57	1,31	-
lubuskie	-	-	-	-	-	4
łódzkie	0,01	-	0,01	16,67	0,48	-
małopolskie	0,00	-	-	-	0,12	1
mazowieckie	0,05	-	0,00	8,70	0,86	1
opolskie	0,02	-	-	-	1,61	1
podkarpackie	0,02	-	-	5,88	0,80	-
podlaskie	0,03	-	0,00	-	2,70	3
pomorskie	0,02	-	0,00	-	0,99	4
śląskie	0,02	-	0,00	-	0,42	1
świętokrzyskie	0,00	-	-	20,00	0,40	-
warmińsko-mazurskie	0,01	-	-	-	0,42	1
wielkopolskie	0,07	-	0,01	8,33	2,07	6
zachodniopomorskie	0,02	-	0,01	5,56	1,05	-
Polska	0,40	-	0,03	5,94	1,05	24

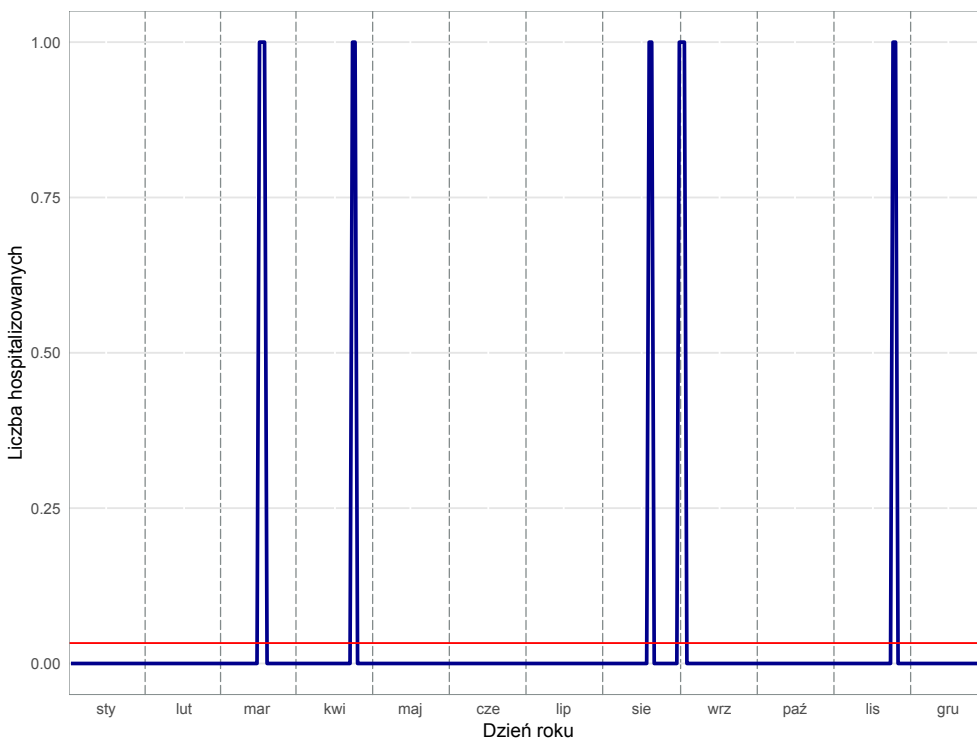
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.30: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

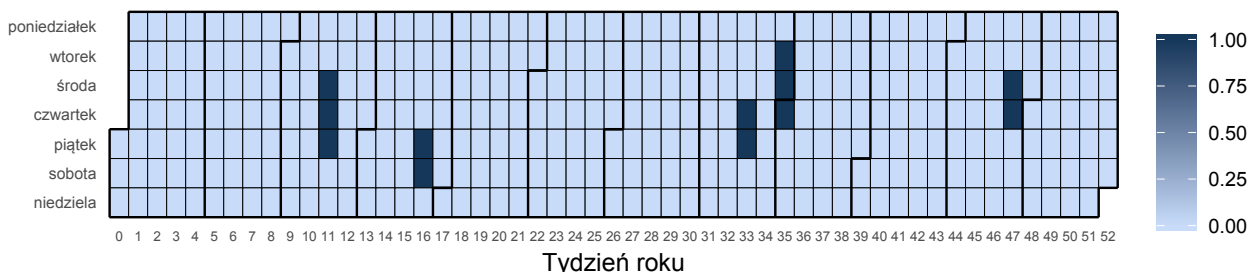
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.31** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.32** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.31: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.32: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.65: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 58,33% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.66 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

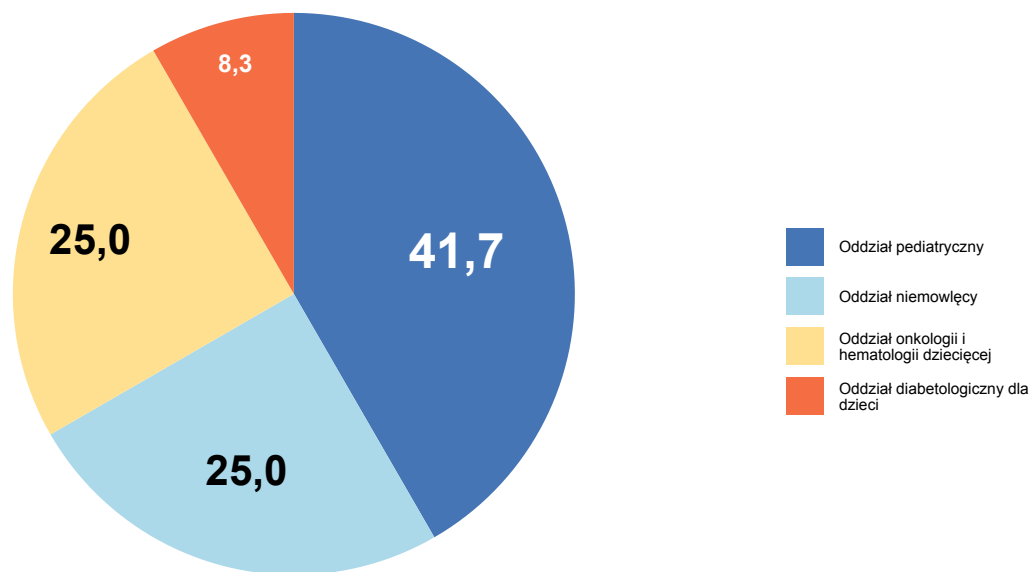
Tabela 2.1.66: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,00	0,01	0,01	-	58,3	58,3
05.0002	0,00	0,00	0,00	-	16,7	75,0
05.0024	0,00	0,00	-	-	16,7	91,7
05.0010	0,00	0,00	-	-	8,3	100,0
Woj.	0,01	0,01	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁰ w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną.

Wykres 2.1.33: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.67 oraz Tabela 2.1.68. 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.

³⁰Przez 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))

Tabela 2.1.67: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,01
05.0002	-	-	-	0,00	0,00
05.0024	-	-	-	0,00	0,00
05.0010	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.68: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,01	0,01
05.0002	0,00	0,00
05.0024	0,00	0,00
05.0010	0,00	0,00
Woj.	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.69 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.69: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	4,0	-	50,0	50,0	-	-
05.0010	2,0	-	100,0	-	-	-
05.0024	13,5	50,0	-	-	50,0	50,0
05.0037	4,3	42,9	42,9	57,1	-	-
Woj.	5,6	33,3	41,7	41,7	8,3	8,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

³¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.70 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.70: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]
05.0002	0,00	50,00	50,00	-
05.0010	0,00	-	100,00	-
05.0024	0,00	-	-	100,00
05.0037	0,01	14,29	14,29	71,43
Woj.	0,01	16,67	25,00	58,33

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.71. 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 2.1.71: 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 [%]			
05.0002	50,0	50,0	-	86,6	86,6	-
05.0010	-	-	100,0	16,0	16,0	100,0
05.0024	-	-	100,0	6,5	6,5	50,0
05.0037	14,3	71,4	14,3	59,3	44,6	28,6
Woj.	16,7	50,0	33,3	51,4	44,6	33,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 66.67%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznaił wyniósł 48.25%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 25%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.73. 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).

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

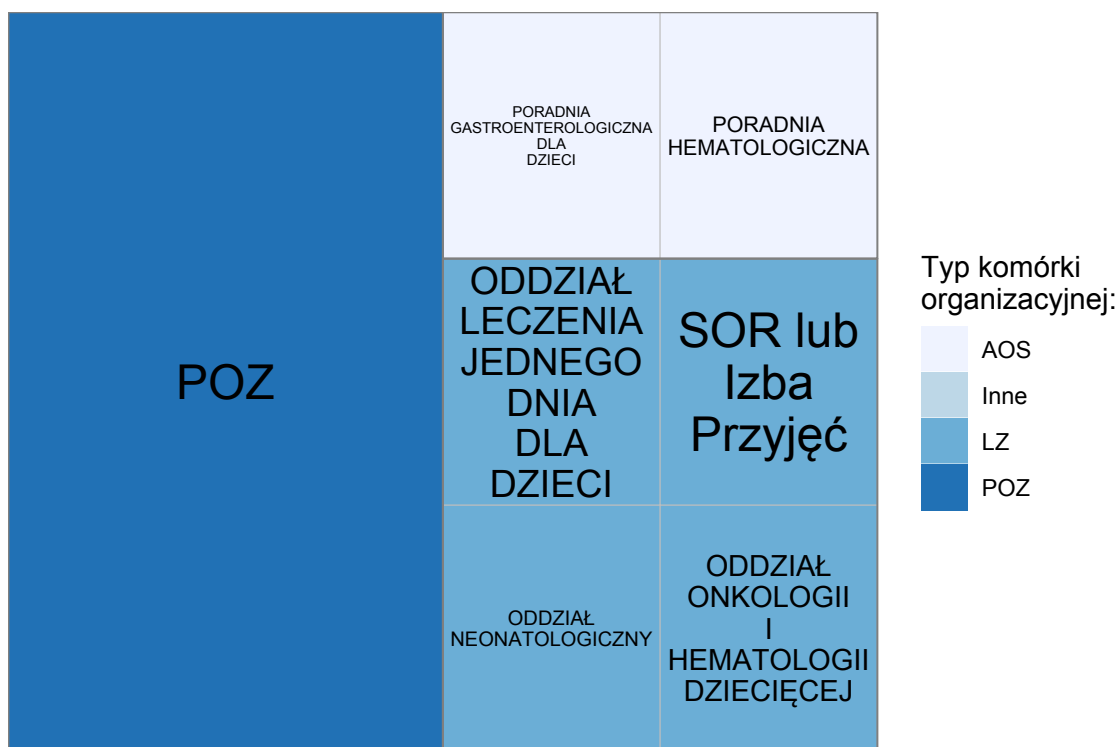
Tabela 2.1.72: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

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 [%]
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0002	-	100,0	-	100,0	-	30	50,0
05.0037	-	100,0	-	100,0	14,3	9	71,4
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	25,0	75,0	-	100,0	11,1	16	66,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.34 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Inne niedobory pokarmowe. Z kolei Tabela 2.1.73 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.34: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.73: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział neonatologiczny [%]	oddział onkologii i hematologii dziecięcej [%]	oddział leczenia jednego dnia dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	poradnia hematologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	100,00	50,00	100,00	-	-	-	50,00	100,00	-	-	-

Tabela 2.1.73: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział neonatologiczny [%]	oddział onkologii i hematologii dziecięcej [%]	oddział leczenia jednego dnia dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	poradnia hematologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0010	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	100,00	42,86	-	33,33	33,33	33,33	14,29	-	100,00	42,86	-
Woj.	100,00	33,33	25,00	25,00	25,00	25,00	16,67	50,00	50,00	50,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.74 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.74: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0002	0,00	100,00
05.0010	0,00	100,00
05.0024	0,00	100,00
05.0037	0,01	100,00
Woj.	0,01	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.75 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.76.

Tabela 2.1.75: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27B [%]
05.0002	0,0	100,0
05.0010	0,0	100,0
05.0024	0,0	100,0
05.0037	0,0	100,0
Woj.	0,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z

rozpoznanem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.77: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	100,00	-	-
05.0010	100,00	-	-
05.0024	-	-	100,00
05.0037	-	28,57	71,43
Woj.	25,00	16,67	58,33

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

W tabeli **2.1.78** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją³³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.78: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0002	0,0	-	-	50,0	-	100,0
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	14,3	14,3	14,3
Woj.	0,0	-	-	16,7	8,3	25,0

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

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

W tabeli **2.1.79** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.79: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0002	1,0	1,3	1,0	0,7	50,0	100,0
05.0010	2,0	1,3	2,0	-	-	100,0
05.0024	2,5	2,5	2,5	0,7	-	100,0
05.0037	0,4	1,5	-	0,8	85,7	100,0
Woj.	1,0	1,7	-	0,8	58,3	100,0

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

Tabela **2.1.80** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących

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

kodach resortowych: 1008, 1009³⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	-	50,0	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0037	28,6	28,6	14,3	-
Woj.	16,7	25,0	8,3	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

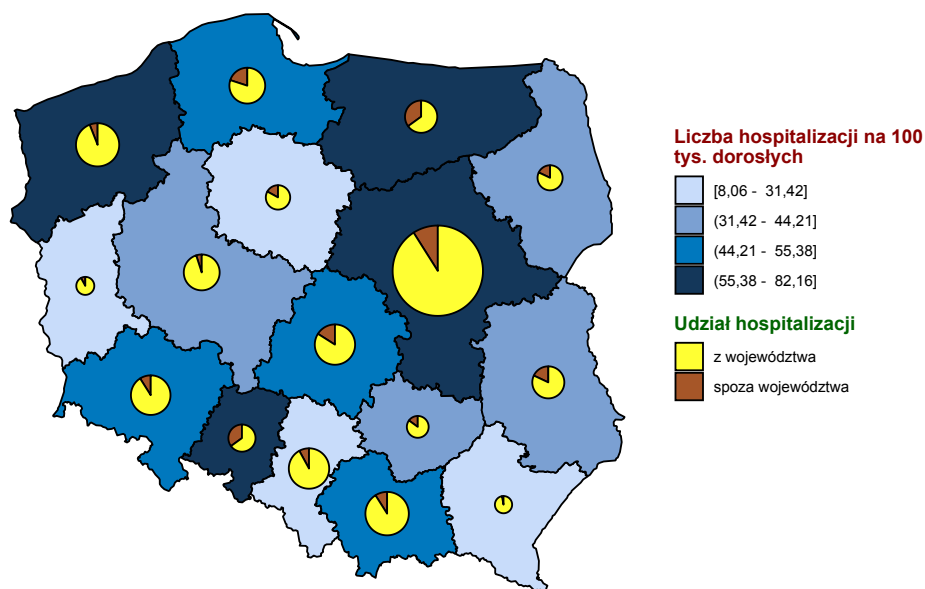
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3 Otyłość

2.1.3.1 otyłość dorosłych

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,12 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Otyłość (dalej: podgrupa)³⁵, co stanowiło 24,11% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

Mapa 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta

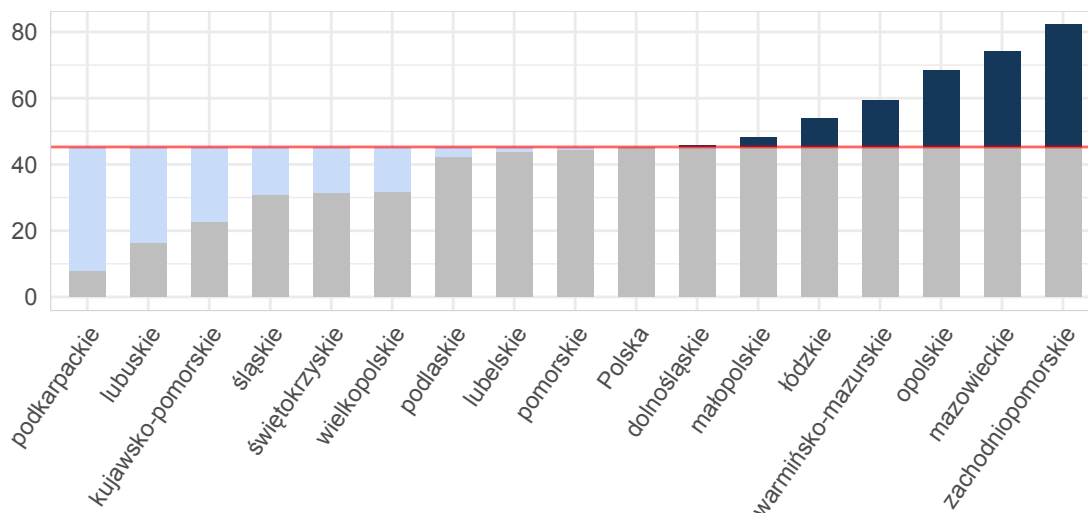


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

³⁴Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

³⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E65, E66, E67, E68.

Wykres 2.1.35: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

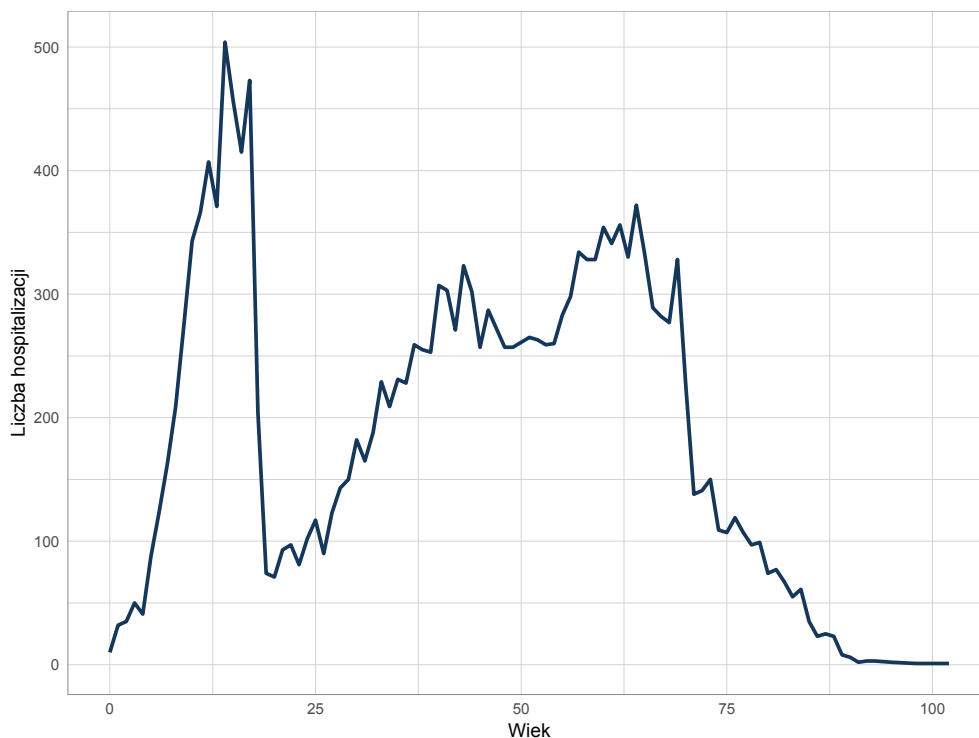


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.81: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,10	-	0,06	9,42	38,02	196
kujawsko-pomorskie	0,39	-	0,01	17,18	18,71	65
lubelskie	0,77	-	0,01	18,08	36,05	63
lubuskie	0,14	-	0,01	8,76	13,47	115
łódzkie	1,12	-	0,02	16,47	44,94	112
małopolskie	1,32	-	0,01	9,67	39,15	80
mazowieckie	3,23	0,00	0,50	9,17	60,14	260
opolskie	0,57	-	0,02	34,91	57,40	42
podkarpackie	0,14	-	0,00	3,57	6,58	119
podlaskie	0,42	-	0,00	18,31	34,97	37
pomorskie	0,83	-	0,02	20,31	35,93	92
śląskie	1,17	-	0,00	8,73	25,64	225
świętokrzyskie	0,33	-	0,00	15,76	26,34	56
warmińsko-mazurskie	0,70	-	0,00	35,29	48,53	95
wielkopolskie	0,90	-	0,07	5,01	25,82	218
zachodniopomorskie	1,16	-	0,00	6,46	67,97	124
Polska	14,28	0,00	0,74	13,30	37,16	1 899

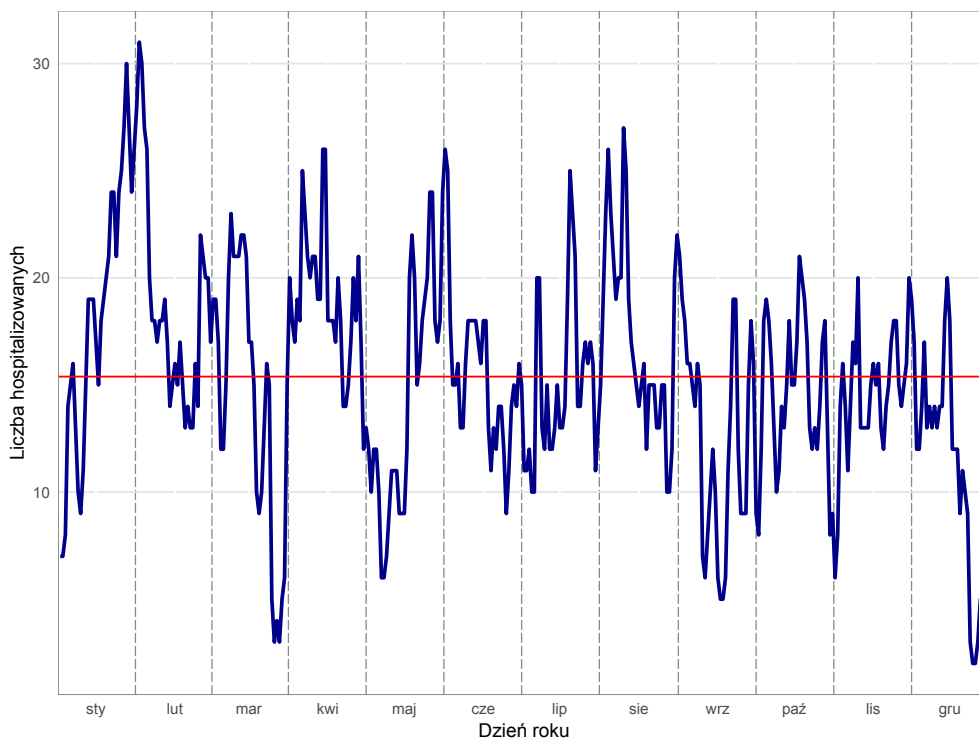
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.36: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

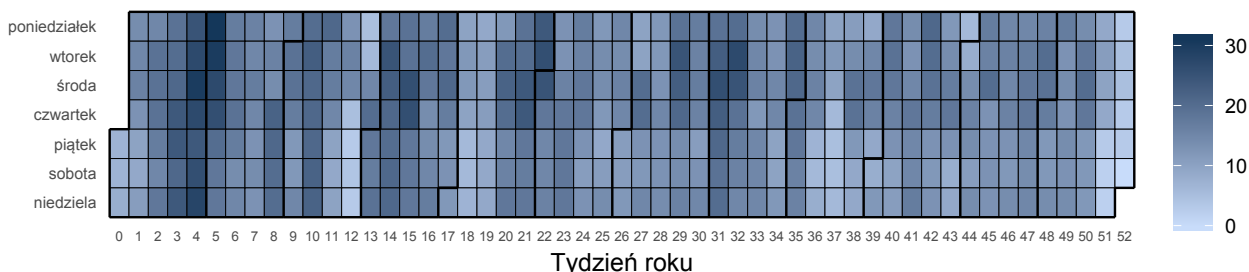
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 15 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznaj z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 31, a minimalna 2. Na Wykresie **2.1.37** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.38** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.37: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.38: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 28. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanej wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 8 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,31 tys. hospitalizacji dla 0,28 tys. pacjentów. Tym samym 27,48% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.83 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	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 [%]
05.0015	0,28	0,31	0,00	-	27,5	27,5
05.0009	0,22	0,24	0,01	-	21,4	48,9
05.0002	0,14	0,14	0,00	-	12,7	61,6
05.0003	0,07	0,07	0,00	-	6,4	67,9
05.0001	0,05	0,05	-	-	4,6	72,5
05.0014	0,05	0,05	-	-	4,2	76,7
05.0018	0,03	0,03	-	-	3,0	79,7
05.0012	0,03	0,03	-	-	2,7	82,4
05.0020	0,03	0,03	-	-	2,5	84,9
05.0017	0,03	0,03	-	-	2,3	87,2
05.0028	0,02	0,03	-	-	2,3	89,5
05.0027	0,02	0,02	-	-	1,9	91,4
05.0004	0,02	0,02	-	-	1,4	92,8
05.0006	0,01	0,02	-	-	1,4	94,3
05.0019	0,01	0,01	-	-	1,1	95,3
05.0030	0,01	0,01	-	-	1,1	96,4
05.0021	0,01	0,01	-	-	0,7	97,1
05.0008	0,01	0,01	-	-	0,6	97,8
05.0037	0,01	0,01	0,00	-	0,6	98,4
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	98,9
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5

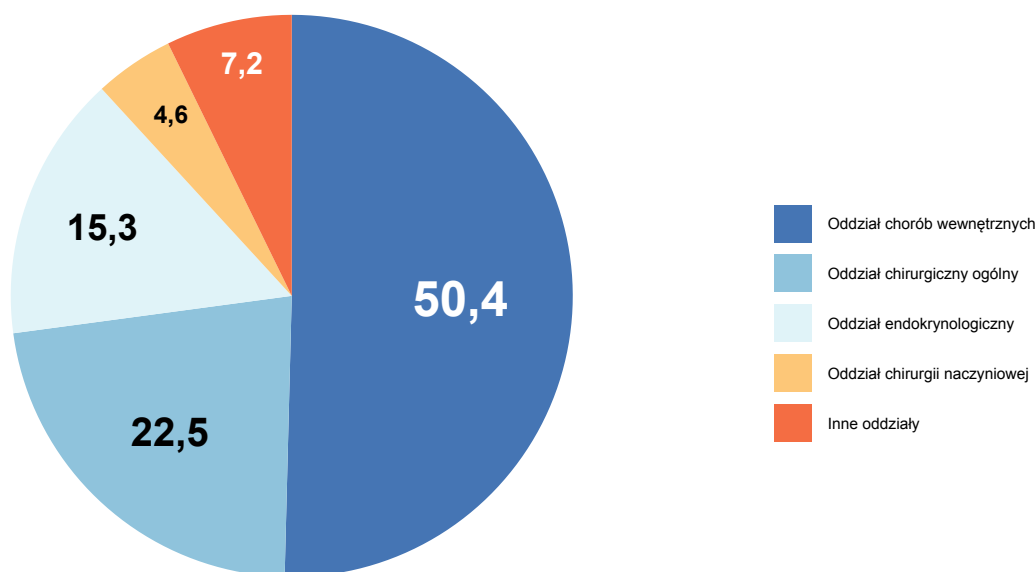
Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,2	99,6
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,05	1,12	0,02	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 81,2%.

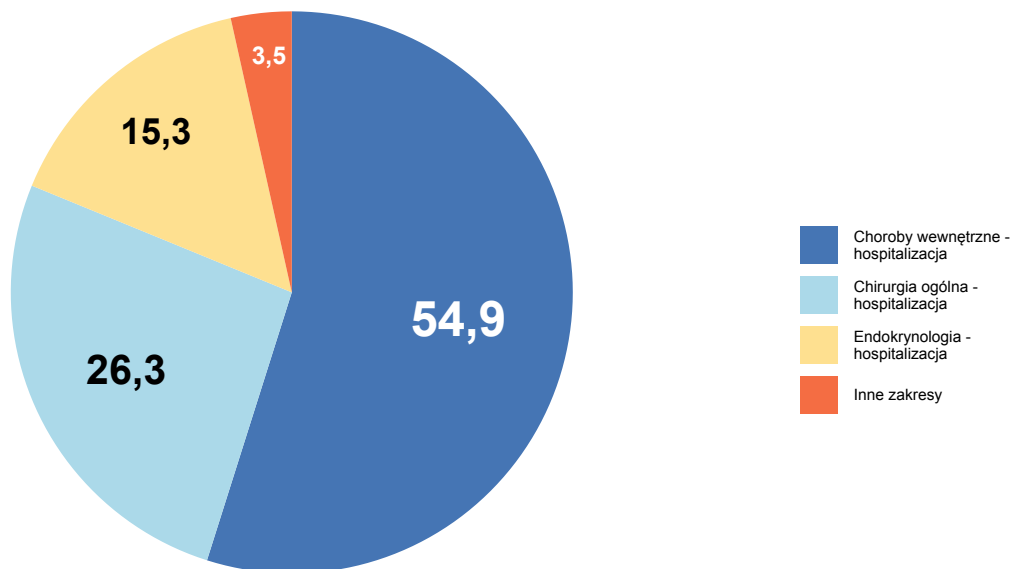
Wykres 2.1.39: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.40: 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 2.1.84 oraz Tabela 2.1.85. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0015	0,31	-	-	-	-	-	0,31
05.0009	-	0,22	-	-	-	0,02	0,24
05.0002	-	-	0,14	-	-	0,00	0,14
05.0003	0,02	-	0,01	-	0,01	0,03	0,07
05.0001	-	-	-	0,05	-	-	0,05
05.0014	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
05.0018	0,01	0,02	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
05.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0017	0,00	-	0,02	-	-	-	0,03
05.0028	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0027	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0004	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0006	0,02	-	-	-	0,00	-	0,02
05.0019	-	-	-	-	0,01	-	0,01
05.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0021	0,00	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chirurgii naczyniowej [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,56	0,25	0,17	0,05	0,03	0,05	1,12

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0015	0,31	-	-	-	-	-	0,31
05.0009	-	0,24	-	-	-	0,00	0,24
05.0002	-	-	0,14	-	-	0,00	0,14
05.0003	0,05	-	0,01	-	0,01	-	0,07
05.0001	-	0,05	-	-	-	-	0,05
05.0014	0,05	-	-	-	-	0,00	0,05
05.0018	0,01	-	-	0,02	-	-	0,03
05.0012	0,03	0,00	-	-	-	-	0,03
05.0020	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0017	0,00	-	0,02	-	-	-	0,03
05.0028	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0027	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0004	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0006	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0030	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0037	0,00	0,00	-	-	-	0,00	0,01
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0005	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,61	0,29	0,17	0,02	0,01	0,01	1,12

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.86: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	40,9	64,7	5,9	27,5	49,0	11,8	5,9
05.0002	39,4	77,5	19,7	20,4	35,9	13,4	10,6
05.0003	55,9	60,6	4,2	7,0	26,8	12,7	49,3
05.0004	60,1	75,0	-	-	18,8	12,5	68,8
05.0005	46,0	100,0	-	-	100,0	-	-
05.0006	56,8	62,5	-	12,5	18,8	12,5	56,2
05.0007	36,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
05.0008	71,4	57,1	-	-	-	14,3	85,7
05.0009	40,7	69,0	7,9	22,6	49,8	13,4	6,3
05.0010	36,0	-	50,0	-	-	50,0	-
05.0012	57,3	50,0	-	10,0	20,0	16,7	53,3
05.0013	57,0	75,0	-	-	25,0	50,0	25,0
05.0014	56,0	61,7	2,1	6,4	17,0	25,5	48,9
05.0015	64,1	53,7	0,3	2,6	10,4	21,8	64,8
05.0017	35,5	73,1	23,1	23,1	38,5	15,4	-
05.0018	50,8	51,5	-	15,2	36,4	21,2	27,3
05.0019	49,6	58,3	8,3	8,3	50,0	-	33,3
05.0020	52,4	71,4	-	10,7	32,1	25,0	32,1
05.0021	59,0	62,5	-	-	25,0	25,0	50,0
05.0022	37,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0023	50,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0026	56,5	-	-	-	50,0	-	50,0
05.0027	60,4	47,6	-	-	14,3	33,3	52,4
05.0028	62,4	76,9	3,8	-	19,2	11,5	65,4
05.0030	50,8	41,7	-	8,3	41,7	33,3	16,7
05.0032	63,5	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	35,5	50,0	-	50,0	50,0	-	-
05.0037	49,0	57,1	14,3	-	14,3	42,9	28,6
Woj.	51,6	62,8	5,8	12,2	29,2	17,5	35,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.87 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

³⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.87: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,05	7,84	50,98	33,33	5,88	1,96
05.0002	0,14	14,79	47,18	28,87	6,34	2,82
05.0003	0,07	2,82	22,54	38,03	26,76	9,86
05.0004	0,02	-	12,50	31,25	50,00	6,25
05.0005	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0006	0,02	-	25,00	31,25	31,25	12,50
05.0007	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0008	0,01	-	-	14,29	71,43	14,29
05.0009	0,24	6,28	57,32	30,13	6,28	-
05.0010	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0012	0,03	-	16,67	36,67	43,33	3,33
05.0013	0,00	-	25,00	25,00	50,00	-
05.0014	0,05	2,13	21,28	38,30	38,30	-
05.0015	0,31	0,65	5,21	25,41	44,30	24,43
05.0017	0,03	23,08	46,15	26,92	3,85	-
05.0018	0,03	-	30,30	45,45	18,18	6,06
05.0019	0,01	-	33,33	33,33	25,00	8,33
05.0020	0,03	3,57	35,71	42,86	7,14	10,71
05.0021	0,01	-	-	37,50	62,50	-
05.0022	0,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0027	0,02	-	4,76	38,10	52,38	4,76
05.0028	0,03	3,85	7,69	23,08	61,54	3,85
05.0030	0,01	-	25,00	50,00	25,00	-
05.0032	0,00	-	-	50,00	-	50,00
05.0035	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	0,01	14,29	28,57	28,57	28,57	-
Woj.	1,12	4,83	29,99	30,71	25,43	9,04

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.88. 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 [%]			
05.0001	17,6	39,2	43,1	53,1	13,9	23,5
05.0002	15,5	49,3	35,2	40,3	26,4	34,5
05.0003	7,0	23,9	69,0	16,6	0,0	16,9
05.0004	6,2	6,2	87,5	24,8	16,2	68,8
05.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0006	-	25,0	75,0	8,0	0,0	12,5
05.0007	50,0	50,0	-	24,4	24,4	50,0
05.0008	-	14,3	85,7	6,2	7,1	28,6
05.0009	40,2	23,4	36,4	72,6	46,9	23,4
05.0010	-	50,0	50,0	22,4	22,4	50,0
05.0012	10,0	16,7	73,3	33,0	0,0	23,3
05.0013	-	-	100,0	2,5	0,0	-
05.0014	2,1	19,1	78,7	9,1	0,0	6,4
05.0015	2,6	44,6	52,8	15,0	12,8	54,4
05.0017	42,3	26,9	30,8	42,9	22,6	53,8
05.0018	66,7	12,1	21,2	156,3	186,3	27,3

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 [%]			
05.0019	8,3	33,3	58,3	13,8	5,1	25,0
05.0020	-	14,3	85,7	8,0	0,0	10,7
05.0021	25,0	-	75,0	11,6	12,7	87,5
05.0022	50,0	50,0	-	78,1	78,1	50,0
05.0023	-	100,0	-	45,7	45,7	-
05.0026	-	-	100,0	10,1	10,1	50,0
05.0027	-	4,8	95,2	3,7	4,9	52,4
05.0028	-	46,2	53,8	12,4	10,0	46,2
05.0030	-	-	100,0	3,5	0,0	16,7
05.0032	-	50,0	50,0	9,1	9,1	50,0
05.0035	50,0	-	50,0	153,1	153,1	50,0
05.0037	-	28,6	71,4	15,5	12,2	42,9
Woj.	16,5	32,1	51,4	37,1	12,8	35,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 68.18%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.88%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 26.52%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (70.37%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.90. 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 [%]
05.0030	75,0	25,0	-	100,0	-	10	66,7
05.0020	96,4	3,6	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	26,8	73,2	-	100,0	9,6	39	48,1
05.0014	89,4	10,6	-	100,0	20,0	9	80,0
05.0015	45,6	54,4	-	100,0	5,4	7	92,2
05.0012	90,0	10,0	-	100,0	33,3	5	66,7
05.0018	6,1	93,9	-	100,0	-	63	25,8
05.0017	7,7	92,3	-	100,0	8,3	14	75,0
05.0006	50,0	50,0	-	100,0	25,0	5	100,0
05.0002	-	100,0	-	100,0	0,7	37	44,4
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0004	87,5	12,5	-	100,0	-	7	100,0
05.0009	5,9	94,1	-	100,0	2,7	12	75,6
05.0019	16,7	83,3	-	100,0	10,0	4	100,0
05.0028	96,2	3,8	-	100,0	-	1	100,0
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	50,0	50,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0021	25,0	75,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0001	2,0	98,0	-	100,0	-	46	40,0
05.0037	42,9	57,1	-	100,0	-	8	75,0

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

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 [%]
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	33,3	66,7	-	100,0	57,1	0	85,7
05.0023	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0010	50,0	50,0	-	100,0	-	13	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	32,8	67,2	-	100,0	5,7	15	68,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.41 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Otyłość. Z kolei Tabela 2.1.90 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.41: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.90: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chirurgiczny ogólny [%]	oddział nefrologiczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia diabetologiczna [%]	poradnia chirurgii ogólnej [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	90,20	4,35	-	-	-	-	13,04	-	-	33,33	21,74	60,87
05.0002	62,68	11,24	-	-	90,00	-	64,04	38,60	1,75	-	24,72	-
05.0003	88,73	39,68	-	44,00	4,00	40,00	23,81	6,67	20,00	-	36,51	-
05.0004	81,25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92,31	7,69
05.0005	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0006	62,50	-	-	-	-	-	30,00	-	-	-	70,00	-
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0009	84,52	0,50	-	-	-	100,00	21,29	-	2,33	60,47	77,72	0,50
05.0010	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0012	80,00	-	-	-	-	-	12,50	-	66,67	-	87,50	-
05.0013	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0014	53,19	4,00	-	-	-	100,00	4,00	-	-	-	92,00	-
05.0015	49,51	9,87	-	-	-	66,67	28,95	-	61,36	2,27	61,18	-
05.0017	92,31	-	-	-	-	-	58,33	85,71	-	-	41,67	-
05.0018	87,88	62,07	100,00	-	-	-	10,34	-	-	-	27,59	-
05.0019	83,33	10,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	90,00	-
05.0020	64,29	5,56	-	-	-	100,00	27,78	-	20,00	-	66,67	-
05.0021	87,50	14,29	-	-	-	100,00	-	-	-	-	85,71	-
05.0022	50,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0023	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0026	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0027	80,95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70,59	29,41
05.0028	73,08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78,95	21,05
05.0030	83,33	10,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	90,00	-
05.0032	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	71,43	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-	80,00	-
Woj.	69,38	10,06	23,08	14,10	12,82	35,90	25,29	17,86	17,86	14,80	59,48	5,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.91 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.91: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,05	-	96,08	3,92	-
05.0002	0,14	-	-	100,00	0,70
05.0003	0,07	-	-	100,00	-
05.0004	0,02	-	-	100,00	-
05.0005	0,00	-	-	100,00	-
05.0006	0,02	-	-	100,00	-
05.0007	0,00	-	-	100,00	-

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

Tabela 2.1.91: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0008	0,01	-	-	100,00	-
05.0009	0,24	3,35	98,27	1,73	-
05.0010	0,00	-	-	100,00	-
05.0012	0,03	-	10,00	90,00	-
05.0013	0,00	-	-	100,00	-
05.0014	0,05	-	-	100,00	-
05.0015	0,31	-	-	100,00	-
05.0017	0,03	-	-	100,00	-
05.0018	0,03	-	66,67	33,33	-
05.0019	0,01	-	-	100,00	-
05.0020	0,03	-	-	100,00	-
05.0021	0,01	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	100,00	-
05.0027	0,02	-	-	100,00	-
05.0028	0,03	-	-	100,00	-
05.0030	0,01	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,01	14,29	16,67	83,33	-
Woj.	1,12	0,81	27,26	72,74	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0001	96,08	100,00	-	-	-	-
05.0009	98,27	76,21	12,78	11,01	-	-
05.0012	10,00	-	100,00	-	-	-
05.0018	66,67	100,00	-	-	-	-
05.0037	16,67	-	100,00	-	-	-
Woj.	27,26	80,79	10,93	8,28	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.93** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.94**.

Tabela 2.1.93: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F11 [%]	F11F [%]	F12 [%]	F13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,1	3,9	37,3	52,9	-	-	5,9
05.0002	0,1	95,8	-	-	-	-	4,2
05.0003	0,1	98,6	-	-	-	-	1,4
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	93,8	-	-	-	-	6,2
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.93: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27A [%]	F11 [%]	F11F [%]	F12 [%]	F13 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,2	1,7	35,1	31,4	11,3	9,2	11,3
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	90,0	-	-	10,0	-	-
05.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	97,9	-	-	-	-	2,1
05.0015	0,3	100,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	96,2	-	-	-	-	3,8
05.0018	0,0	33,3	66,7	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	91,7	-	-	-	-	8,3
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	57,1	-	-	14,3	-	28,6
Woj.	1,1	71,1	11,2	9,1	2,8	2,0	3,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.94: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.
F11 kompleksowe zabiegi żołądka i dwunastnicy
F11F kompleksowe zabiegi żołądka i dwunastnicy <66 r.ż.
F12 duże zabiegi żołądka i dwunastnicy
F13 zabiegi lecznicze żołądka i dwunastnicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.95 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.95: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	13,73	-	86,27	-
05.0002	23,94	-	76,06	-
05.0003	18,31	-	80,28	1,4
05.0004	100,00	-	-	-
05.0005	-	-	100,00	-
05.0006	12,50	-	81,25	6,2
05.0007	-	-	100,00	-
05.0008	14,29	-	85,71	-
05.0009	26,36	0,42	72,80	0,4
05.0010	50,00	-	50,00	-
05.0012	20,00	-	80,00	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0014	2,13	-	97,87	-
05.0015	65,15	-	33,55	1,3
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	96,97	-	3,03	-

Tabela 2.1.95: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0019	8,33	-	91,67	-
05.0020	-	-	100,00	-
05.0021	-	-	100,00	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	-	-	100,00	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	4,76	95,24	-
05.0028	7,69	-	92,31	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	100,00	-	-	-
05.0037	-	-	85,71	14,3
Woj.	36,44	0,18	62,67	0,7

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

W tabeli **2.1.96** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.96: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,1	2,0	2,0	-	-	2,0
05.0002	0,1	-	-	-	-	0,7
05.0003	0,1	-	-	-	-	1,4
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0009	0,2	0,4	-	2,5	2,5	5,4
05.0010	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0012	0,0	-	-	-	-	3,3
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,3	0,3	0,3	2,0	2,0	7,2
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	3,0	3,0	-	-	9,1
05.0019	0,0	-	-	-	-	8,3
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	-	3,8	3,8	7,7
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,1	0,4	0,3	1,2	1,2	4,3

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

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

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

W tabeli 2.1.97 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.97: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	2,8	4,7	3,0	0,8	-	90,2
05.0002	3,2	4,6	3,0	2,3	2,8	69,7
05.0003	4,6	5,2	4,0	2,4	1,4	45,1
05.0004	7,5	5,2	7,0	1,7	-	-
05.0005	3,0	5,3	3,0	-	-	100,0
05.0006	6,9	5,3	5,0	5,0	-	31,2
05.0007	3,5	5,3	3,5	2,1	-	50,0
05.0008	7,1	5,9	6,0	4,4	-	28,6
05.0009	5,9	4,7	5,0	5,0	3,8	40,6
05.0010	3,0	4,1	3,0	1,4	-	50,0
05.0012	4,2	5,2	3,0	2,5	-	53,3
05.0013	2,8	5,0	2,5	1,0	-	75,0
05.0014	4,1	5,2	4,0	1,6	-	38,3
05.0015	6,1	5,6	6,0	3,0	1,0	20,2
05.0017	2,9	4,6	2,5	1,5	-	80,8
05.0018	4,0	4,9	4,0	1,1	-	21,2
05.0019	3,0	5,1	3,0	1,0	-	75,0
05.0020	4,9	5,0	5,0	3,0	-	35,7
05.0021	6,4	5,2	7,0	2,4	-	25,0
05.0022	4,0	3,5	4,0	1,4	-	50,0
05.0023	2,0	4,4	2,0	-	-	100,0
05.0026	10,5	5,3	10,5	6,4	-	-
05.0027	7,2	5,3	6,0	5,6	-	14,3
05.0028	4,7	5,6	4,5	1,7	-	30,8
05.0030	3,8	4,9	2,0	3,6	-	75,0
05.0032	5,0	5,3	5,0	2,8	-	50,0
05.0035	5,0	4,5	5,0	2,8	-	50,0
05.0037	3,1	4,6	2,0	3,6	28,6	71,4
Woj.	5,1	5,1	4,0	3,6	1,7	41,3

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

Tabela 2.1.98 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁴¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.98: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	17,6	-	-
05.0002	-	23,2	2,8	-
05.0003	-	35,7	2,9	-
05.0004	-	18,8	-	-
05.0005	-	100,0	-	-
05.0006	-	50,0	-	-
05.0007	-	50,0	-	-

⁴¹Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.98: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0008	-	28,6	-	-
05.0009	0,4	60,9	0,8	-
05.0010	-	-	-	-
05.0012	-	33,3	-	-
05.0013	-	50,0	-	-
05.0014	-	29,8	-	-
05.0015	-	26,7	-	-
05.0017	-	30,8	3,8	-
05.0018	-	48,5	-	-
05.0019	-	16,7	-	-
05.0020	-	50,0	-	-
05.0021	-	12,5	-	-
05.0022	-	50,0	-	-
05.0023	-	100,0	-	-
05.0026	-	-	-	-
05.0027	4,8	19,0	-	-
05.0028	-	7,7	-	-
05.0030	-	41,7	-	-
05.0032	-	50,0	-	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	-	50,0	16,7	-
Woj.	0,2	35,3	0,9	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

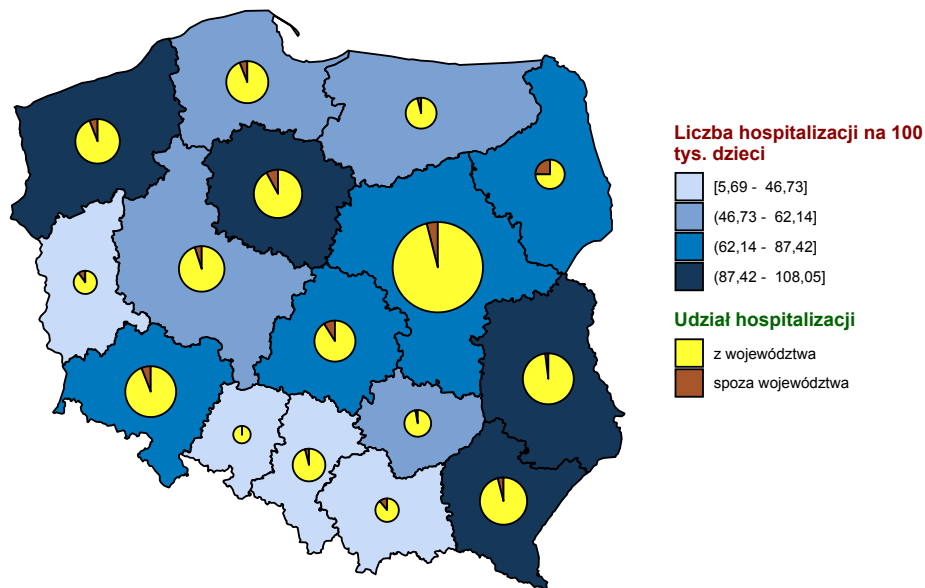
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3.2 Otyłość dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,29 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Otyłość (dalej: podgrupa)⁴², co stanowiło 18,00% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

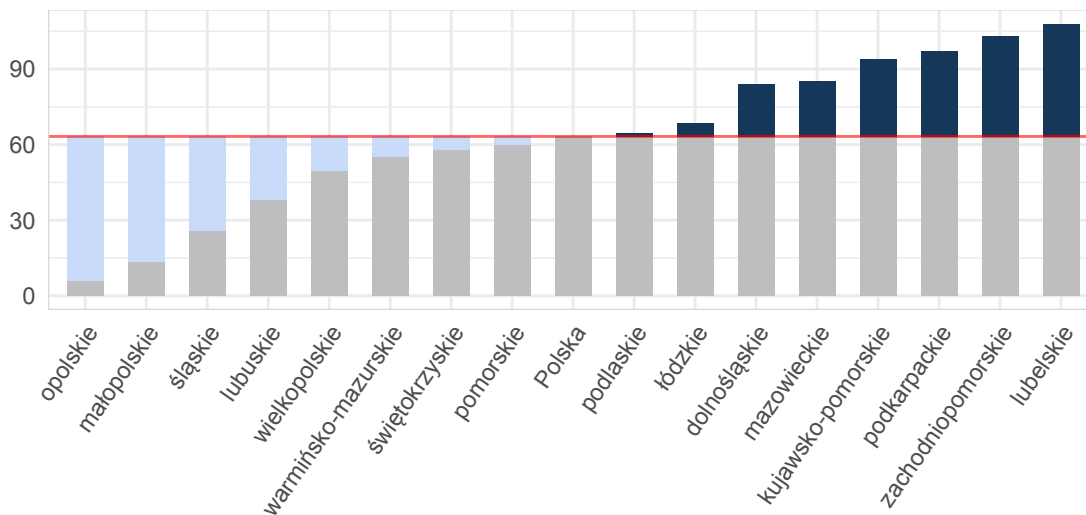
⁴²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E65, E66, E67, E68.

Mapa 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



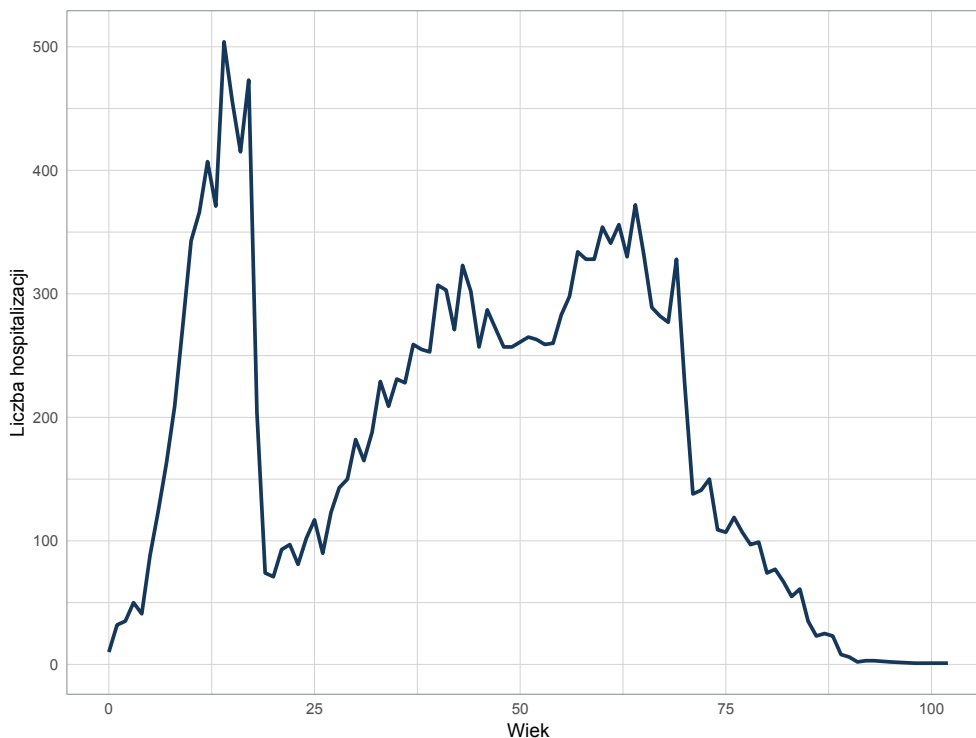
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.99: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,41	-	0,08	6,59	14,12	10
kujawsko-pomorskie	0,35	-	0,00	8,19	16,99	4
lubelskie	0,41	-	0,11	2,44	19,17	22
lubuskie	0,07	-	0,00	10,00	6,88	24
łódzkie	0,29	-	0,02	9,79	11,51	6
małopolskie	0,09	-	0,02	11,49	2,57	14
mazowieckie	0,86	-	0,21	4,56	15,95	36
opolskie	0,01	-	0,00	-	0,91	12
podkarpackie	0,38	-	0,13	4,74	17,86	8
podlaskie	0,13	-	-	24,81	11,21	6
pomorskie	0,27	-	0,05	6,69	11,62	30
śląskie	0,20	-	-	4,57	4,32	14
świętokrzyskie	0,12	-	-	3,31	9,66	6
warmińsko-mazurskie	0,15	-	0,00	4,79	10,16	38
wielkopolskie	0,33	-	0,07	5,44	9,51	37
zachodniopomorskie	0,30	-	0,02	6,91	17,80	11
Polska	4,36	-	0,71	6,37	11,35	278

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.43: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

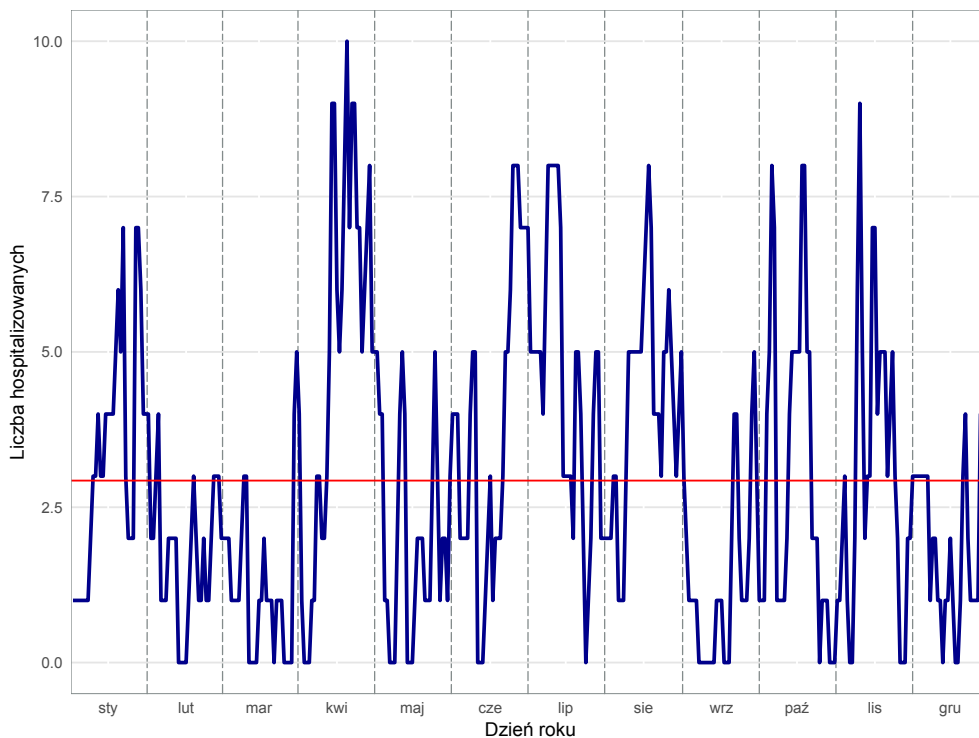


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 10, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.44

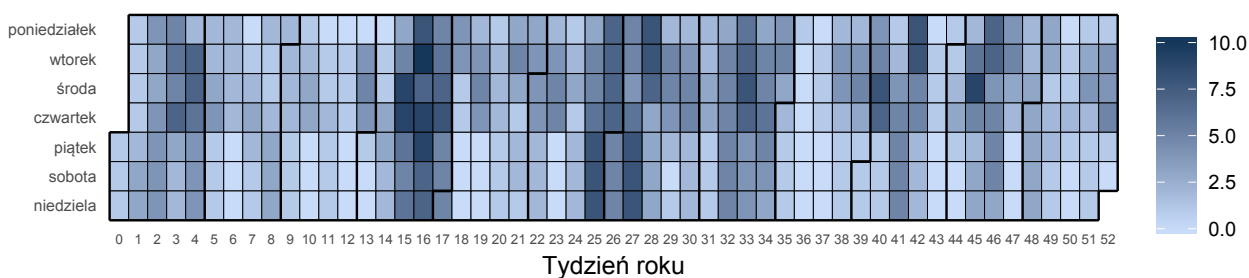
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.45 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.44: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.45: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.100: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski

Tabela 2.1.100: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,14 tys. hospitalizacji dla 0,13 tys. pacjentów. Tym samym 48,95% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.101 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.101: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

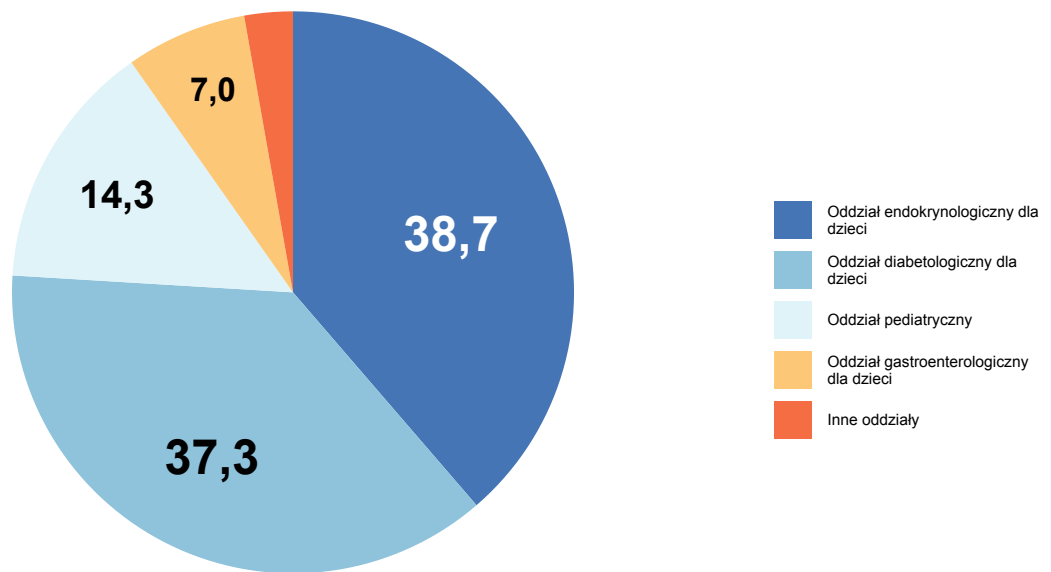
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,13	0,14	0,00	-	49,0	49,0
05.0037	0,10	0,11	0,01	-	39,5	88,5
05.0013	0,01	0,01	-	-	2,8	91,3
05.0007	0,00	0,00	-	-	1,7	93,0
05.0015	0,00	0,00	-	-	1,7	94,8
05.0001	0,00	0,00	-	-	1,0	95,8
05.0017	0,00	0,00	0,00	-	1,0	96,9
05.0008	0,00	0,00	-	-	0,7	97,6
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,7	98,3
05.0003	0,00	0,00	-	-	0,3	98,6
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,3	99,0
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,26	0,29	0,02	-	100,0	100,0

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 endokrynologiczny dla dzieci oraz Oddział diabetologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,7%.

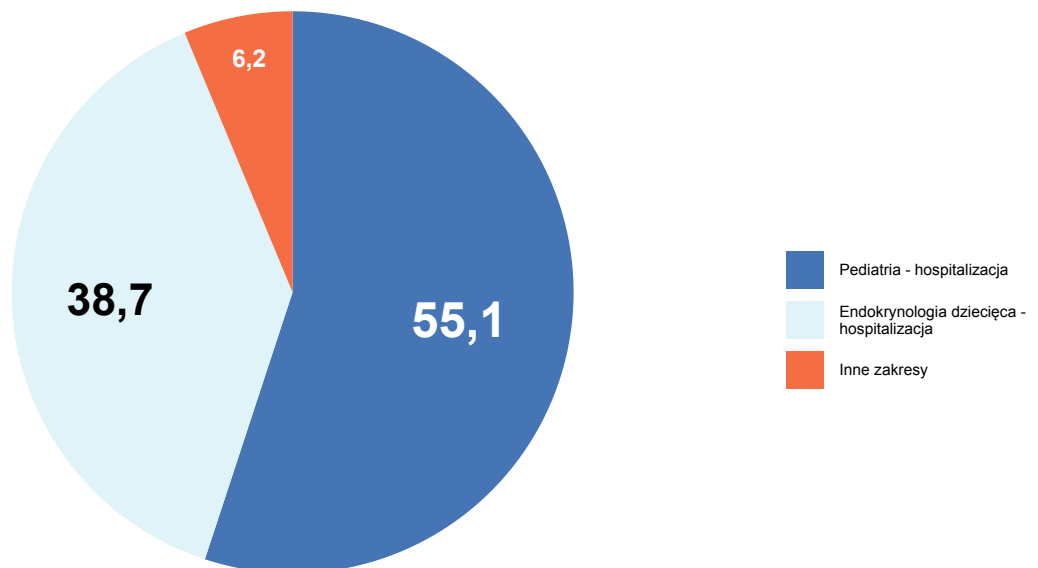
⁴³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.46: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.47: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.102 oraz Tabela 2.1.103. 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 2.1.102: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,11	-	0,01	0,02	-	-	0,14
05.0037	-	0,11	0,01	-	-	-	0,11
05.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0008	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,11	0,11	0,04	0,02	0,00	0,00	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.103: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Diabetologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,02	0,11	0,00	-	-	-	0,14
05.0037	0,10	-	0,00	0,00	-	-	0,11
05.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0017	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,11	0,01	0,00	0,00	0,00	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.104 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.104: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0001	13,7	33,3	-	-	33,3	66,7
05.0002	12,9	60,0	1,4	7,9	38,6	52,1
05.0003	17,0	-	-	-	-	100,0
05.0007	15,2	-	-	-	-	100,0
05.0008	15,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0010	11,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0013	12,6	50,0	-	12,5	37,5	50,0
05.0014	9,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0015	12,2	20,0	-	20,0	40,0	40,0
05.0016	9,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0017	16,7	-	-	-	-	100,0
05.0022	6,0	100,0	-	100,0	-	-
05.0024	14,0	50,0	-	-	50,0	50,0
05.0037	11,8	54,9	1,8	15,9	47,8	34,5
Woj.	12,5	54,9	1,4	11,2	41,6	45,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁴⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.105 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.105: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	66,67	33,33	-
05.0002	0,14	0,71	29,29	49,29	18,57	2,14
05.0003	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0013	0,01	-	12,50	87,50	-	-
05.0014	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0015	0,00	-	-	60,00	40,00	-
05.0016	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0017	0,00	-	-	-	100,00	-

⁴⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.105: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0022	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0024	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0037	0,11	3,54	20,35	43,36	22,12	10,62
Woj.	0,29	2,10	24,13	45,45	22,73	5,59

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.106. 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 2.1.106: 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 [%]			
05.0001	-	-	100,0	8,0	0,0	33,3
05.0002	12,1	51,4	36,4	39,6	40,0	32,9
05.0003	-	100,0	-	53,7	53,7	-
05.0007	-	-	100,0	5,0	4,4	60,0
05.0008	-	-	100,0	3,6	3,6	50,0
05.0010	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	-	100,0	2,0	0,0	25,0
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	40,0	60,0	12,3	12,2	60,0
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0017	-	-	100,0	5,3	0,0	33,3
05.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0024	-	-	100,0	13,7	13,7	50,0
05.0037	9,7	61,1	29,2	35,1	24,8	34,5
Woj.	9,8	50,3	39,9	34,1	22,0	33,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 63.14%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 13.93%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 9.25%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 9 (64.29%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.108. 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).

⁴⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.107: 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 [%]
05.0037	0,9	99,1	-	100,0	1,8	82	41,1
05.0015	60,0	40,0	-	100,0	-	7	100,0
05.0014	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0002	3,6	96,4	-	100,0	0,7	35	79,3
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0017	-	100,0	-	100,0	-	18	100,0
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	35	100,0
05.0001	66,7	33,3	-	100,0	-	10	100,0
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,8	89,2	-	100,0	1,6	43	63,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Otyłość. Z kolei Tabela 2.1.108 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.48: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.108: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia endokrynologiczna dla dzieci [%]	poradnia diabetologiczna dla dzieci [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	100,00	33,33	-	-	-	100,00	-	-	-	-	66,67	-
05.0002	79,43	15,18	23,53	41,18	-	-	58,04	44,62	4,62	18,46	26,79	-
05.0003	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0007	60,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0008	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	50,00
05.0010	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0013	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0014	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0017	100,00	-	-	-	-	-	66,67	-	-	100,00	33,33	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0037	98,23	20,72	34,78	-	26,09	21,74	48,65	11,11	55,56	1,85	30,63	-
Woj.	86,06	17,00	28,57	16,67	14,29	16,67	48,99	28,93	27,27	12,40	33,60	0,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.109 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.109: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,00	100,00
05.0002	0,14	100,00
05.0003	0,00	100,00
05.0007	0,00	100,00
05.0008	0,00	100,00
05.0010	0,00	100,00
05.0013	0,01	100,00
05.0014	0,00	100,00
05.0015	0,00	100,00
05.0016	0,00	100,00
05.0017	0,00	100,00
05.0022	0,00	100,00
05.0024	0,00	100,00
05.0037	0,11	100,00
Woj.	0,29	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.110 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.111.

Tabela 2.1.110: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27B [%]	P12 [%]
05.0001	0,0	100,0	-
05.0002	0,1	98,6	1,4
05.0003	0,0	100,0	-
05.0007	0,0	100,0	-
05.0008	0,0	100,0	-
05.0010	0,0	100,0	-
05.0013	0,0	100,0	-
05.0014	0,0	100,0	-
05.0015	0,0	100,0	-
05.0016	0,0	100,0	-
05.0017	0,0	100,0	-
05.0022	0,0	100,0	-
05.0024	0,0	100,0	-
05.0037	0,1	99,1	0,9
Woj.	0,3	99,0	1,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.111: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.112 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.112: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	33,33	-	66,67
05.0002	20,71	0,71	79,29
05.0003	-	-	100,00
05.0007	80,00	-	20,00
05.0008	50,00	-	50,00
05.0010	-	-	100,00
05.0013	100,00	-	-
05.0014	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-
05.0016	100,00	-	-
05.0017	100,00	-	-
05.0022	-	-	100,00
05.0024	-	-	100,00
05.0037	-	-	100,00
Woj.	18,53	0,35	81,47

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.113 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁶ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.113: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,1	-	-	4,3	3,6	5,7
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,1	-	-	-	-	6,2
Woj.	0,3	-	-	2,1	1,7	5,2

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

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

W tabeli 2.1.114 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.114: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	4,7	4,1	4,0	1,2	-	-
05.0002	4,4	3,8	3,0	3,9	2,1	59,3
05.0003	6,0	3,9	6,0	-	-	-
05.0007	3,6	3,9	3,0	2,1	-	60,0
05.0008	5,0	3,9	5,0	2,8	-	50,0
05.0010	2,0	4,5	2,0	-	-	100,0
05.0013	3,1	3,7	2,5	1,5	-	62,5
05.0014	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0015	2,2	4,0	2,0	0,4	-	100,0
05.0016	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0017	2,0	3,9	3,0	1,2	33,3	100,0
05.0022	3,0	2,8	3,0	-	-	100,0
05.0024	2,0	4,2	2,0	-	-	100,0
05.0037	3,3	3,9	3,0	1,4	9,7	64,6
Woj.	3,8	3,8	3,0	2,9	5,2	62,6

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.115 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁴⁷. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁴⁷Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.115: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	66,7	33,3	-
05.0002	0,7	20,0	0,7	-
05.0003	-	-	-	-
05.0007	-	20,0	-	-
05.0008	-	-	-	-
05.0010	-	-	-	-
05.0013	-	50,0	-	-
05.0014	-	-	-	-
05.0015	-	-	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	66,7	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0037	-	13,3	-	-
Woj.	0,3	18,2	0,7	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

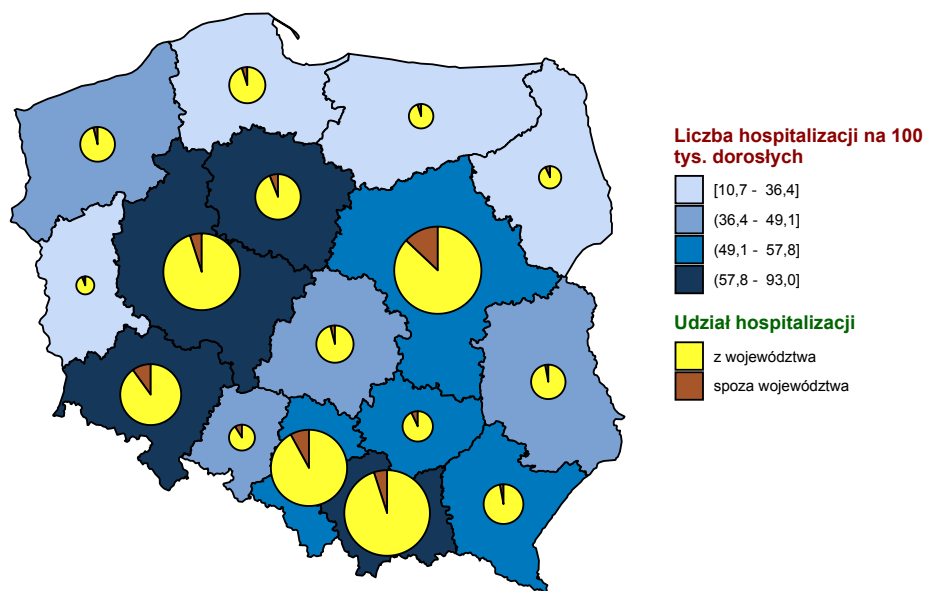
2.1.4 Zaburzenia metaboliczne

2.1.4.1 Zaburzenia metaboliczne dorosli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,76 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia metaboliczne (dalej: podgrupa)⁴⁸, co stanowiło 16,47% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

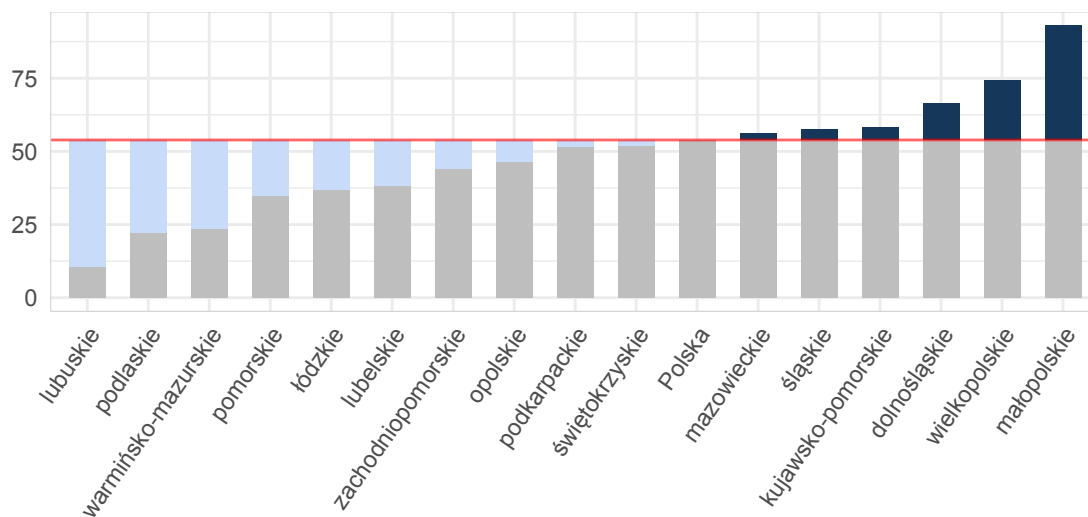
⁴⁸W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E70, E71, E72, E74, E75, E76, E77, E78, E79, E80, E83, E85, E88, E90, M10.

Mapa 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

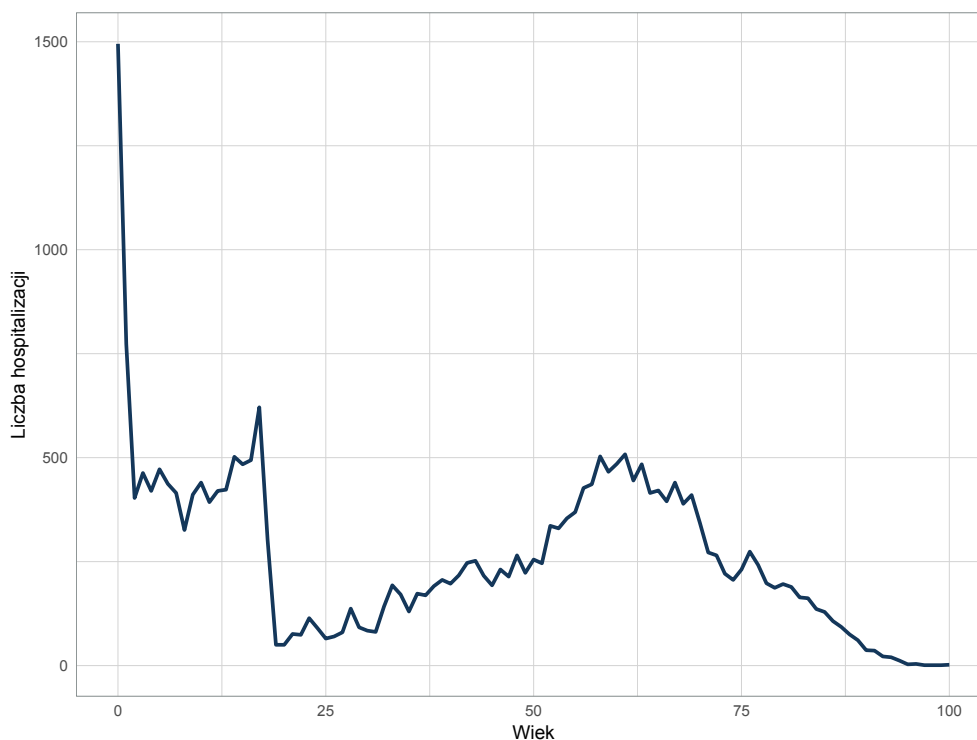


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.116: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolotowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolotowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolotowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,61	0,00	0,38	10,58	55,34	85
kujawsko-pomorskie	1,00	-	0,04	6,53	47,79	56
lubelskie	0,68	-	0,12	3,85	31,64	81
lubuskie	0,09	-	0,01	6,74	8,75	81
łódzkie	0,76	-	0,04	4,06	30,70	60
małopolskie	2,55	-	0,16	5,65	75,39	114
mazowieckie	2,44	-	0,52	13,76	45,51	80
opolskie	0,39	-	0,06	9,79	39,07	92
podkarpackie	0,90	-	0,19	3,67	42,25	125
podlaskie	0,22	-	0,04	7,34	18,37	33
pomorskie	0,65	-	0,22	5,05	28,24	86
śląskie	2,19	0,00	0,04	8,46	47,95	121
świętokrzyskie	0,54	-	0,01	7,17	43,42	68
warmińsko-mazurskie	0,28	-	0,02	5,76	19,35	67
wielkopolskie	2,09	-	0,15	5,75	59,94	109
zachodniopomorskie	0,62	-	0,08	4,50	36,41	28
Polska	17,00	0,00	2,09	7,57	44,23	1 286

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

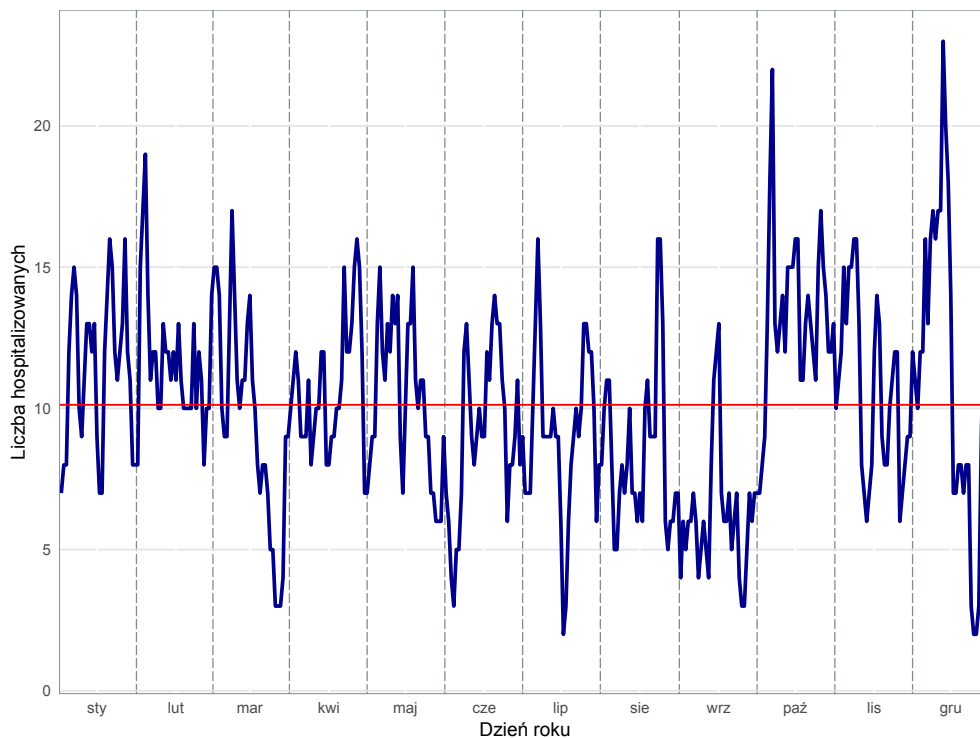
Wykres 2.1.50: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 10 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanej z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 23, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.51

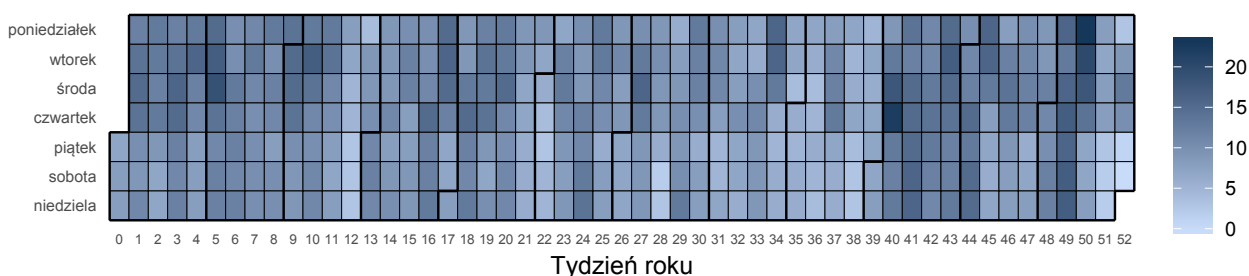
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.52 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.51: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.52: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.117: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski

Tabela 2.1.117: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wierszowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 20,84% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.118 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0003	0,15	0,16	0,00	-	20,8	20,8
05.0006	0,08	0,08	-	-	10,7	31,6
05.0020	0,07	0,07	-	-	9,4	41,0
05.0007	0,06	0,06	0,00	-	8,0	49,0
05.0024	0,06	0,06	-	-	8,0	57,0
05.0010	0,04	0,04	0,00	-	5,4	62,4
05.0004	0,03	0,04	0,00	-	4,8	67,2
05.0037	0,03	0,03	-	-	4,2	71,4
05.0014	0,03	0,03	0,00	-	3,9	75,4
05.0017	0,02	0,02	-	-	3,3	78,6
05.0001	0,01	0,02	0,01	-	3,1	81,8
05.0012	0,02	0,02	-	-	2,2	84,0
05.0019	0,02	0,02	-	-	2,2	86,2

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

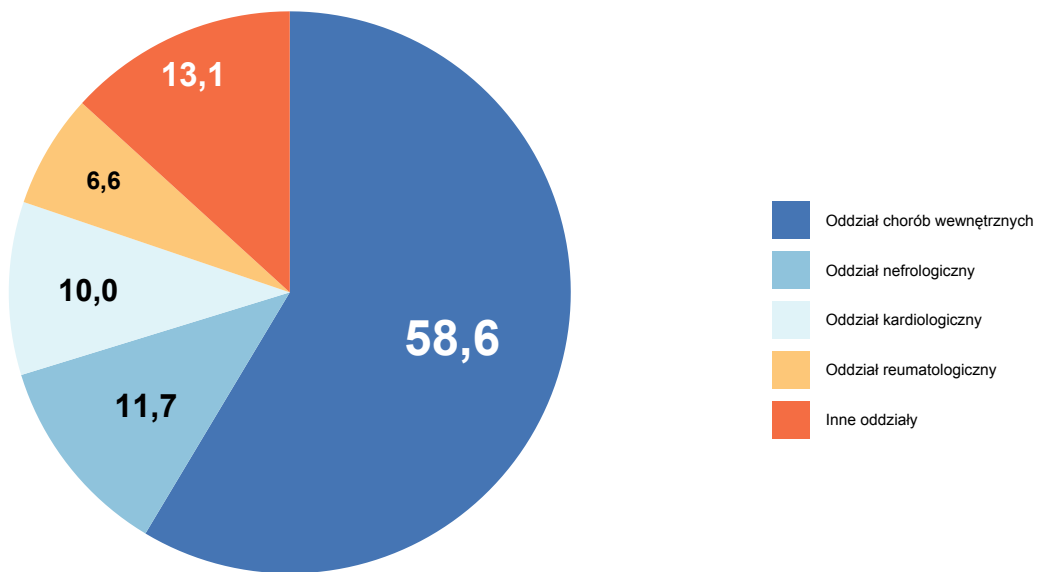
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0021	0,02	0,02	-	-	2,0	88,2
05.0027	0,01	0,01	0,00	-	1,8	90,0
05.0002	0,01	0,01	0,00	-	1,7	91,7
05.0008	0,01	0,01	0,00	-	1,7	93,4
05.0015	0,01	0,01	-	-	1,2	94,6
05.0035	0,00	0,01	0,01	-	0,9	95,5
05.0009	0,01	0,01	0,00	-	0,8	96,3
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,5	96,9
05.0016	0,00	0,00	0,00	-	0,5	97,4
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,5	97,9
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,5	98,4
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,4	98,8
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
05.0025	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,6
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0041	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
Woj.	0,71	0,76	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział nefrologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 70,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Reumatologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 86%.

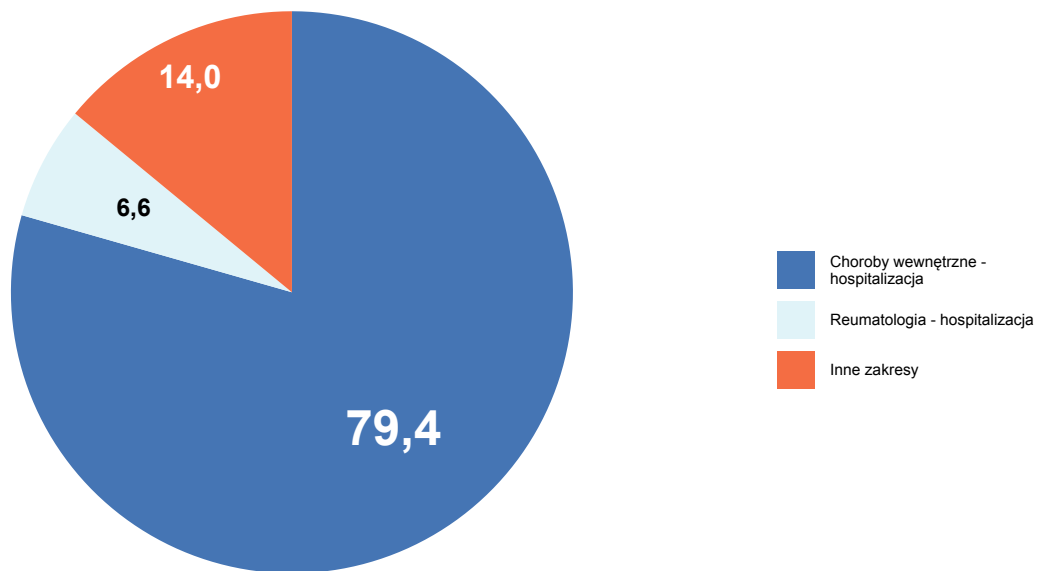
⁴⁹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.53: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.54: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.119 oraz Tabela 2.1.120. 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 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,02	0,08	0,05	-	-	0,01	0,16
05.0006	0,08	-	0,00	-	-	0,00	0,08
05.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0007	0,05	-	-	-	-	0,01	0,06
05.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0010	0,00	-	-	0,03	-	0,00	0,04
05.0004	0,02	0,00	-	0,01	-	0,00	0,04
05.0037	0,00	0,00	0,00	-	0,02	0,01	0,03
05.0014	0,02	-	-	-	-	0,01	0,03
05.0017	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0001	-	-	-	0,01	-	0,02	0,02
05.0012	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0019	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
05.0021	0,00	-	0,01	-	-	-	0,02
05.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0002	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0009	0,00	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0005	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	-	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0041	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,45	0,09	0,08	0,05	0,02	0,08	0,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,14	-	-	-	-	0,02	0,16
05.0006	0,08	-	-	-	-	0,00	0,08
05.0020	0,07	-	-	-	-	-	0,07
05.0007	0,05	-	0,01	-	-	0,00	0,06
05.0024	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0010	0,00	0,03	0,00	-	-	0,00	0,04

Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Hematologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0004	0,03	0,01	-	-	-	0,00	0,04
05.0037	0,00	-	-	-	0,01	0,02	0,03
05.0014	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,03
05.0017	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0001	-	0,01	-	0,01	-	0,00	0,02
05.0012	0,02	-	0,00	-	-	0,00	0,02
05.0019	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0002	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0035	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0005	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0016	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0023	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0018	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0029	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0041	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,61	0,05	0,02	0,01	0,01	0,07	0,76

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.121 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.121: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	52,3	12,5	-	33,3	12,5	8,3	45,8
05.0002	29,5	46,2	53,8	23,1	7,7	15,4	-
05.0003	59,2	47,8	1,9	5,7	17,0	20,8	54,7
05.0004	57,6	21,6	-	8,1	5,4	35,1	51,4
05.0005	75,5	-	-	-	-	-	100,0
05.0006	60,7	58,5	2,4	4,9	12,2	23,2	57,3
05.0007	51,7	62,3	11,5	4,9	19,7	29,5	34,4
05.0008	43,5	23,1	7,7	46,2	-	23,1	23,1
05.0009	50,2	50,0	-	16,7	50,0	-	33,3
05.0010	61,0	48,8	2,4	-	7,3	43,9	46,3
05.0012	58,0	35,3	5,9	5,9	23,5	29,4	35,3
05.0013	58,3	-	-	33,3	-	-	66,7
05.0014	47,7	50,0	10,0	26,7	10,0	16,7	36,7
05.0015	47,7	33,3	11,1	-	33,3	44,4	11,1
05.0016	45,8	-	-	25,0	25,0	50,0	-
05.0017	57,6	44,0	-	4,0	12,0	44,0	40,0
05.0018	57,0	100,0	-	-	50,0	-	50,0

Tabela 2.1.121: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0019	47,9	41,2	11,8	11,8	23,5	23,5	29,4
05.0020	62,0	54,2	-	2,8	15,3	16,7	65,3
05.0021	57,5	93,3	6,7	-	13,3	33,3	46,7
05.0022	77,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0023	43,8	50,0	25,0	-	25,0	50,0	-
05.0024	58,3	42,6	-	6,6	21,3	18,0	54,1
05.0025	67,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0027	50,5	21,4	7,1	21,4	7,1	35,7	28,6
05.0028	46,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0029	55,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0030	77,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0032	60,5	25,0	-	-	-	25,0	75,0
05.0035	47,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0037	34,8	62,5	59,4	3,1	9,4	3,1	25,0
05.0041	19,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	55,6	47,1	6,7	8,0	15,6	23,2	46,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.122 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.122: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,02	-	4,17	70,83	16,67	8,33
05.0002	0,01	46,15	30,77	23,08	-	-
05.0003	0,16	6,92	27,04	42,14	18,24	5,66
05.0004	0,04	5,41	5,41	59,46	21,62	8,11
05.0005	0,00	-	-	-	50,00	50,00
05.0006	0,08	2,44	31,71	35,37	21,95	8,54
05.0007	0,06	18,03	26,23	44,26	8,20	3,28
05.0008	0,01	7,69	15,38	61,54	7,69	7,69
05.0009	0,01	-	83,33	-	16,67	-
05.0010	0,04	2,44	12,20	60,98	21,95	2,44

⁵⁰Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.122: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0012	0,02	5,88	23,53	35,29	23,53	11,76
05.0013	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
05.0014	0,03	16,67	43,33	20,00	20,00	-
05.0015	0,01	11,11	22,22	55,56	11,11	-
05.0016	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
05.0017	0,02	-	20,00	52,00	12,00	16,00
05.0018	0,00	-	50,00	-	50,00	-
05.0019	0,02	23,53	29,41	41,18	5,88	-
05.0020	0,07	2,78	29,17	43,06	20,83	4,17
05.0021	0,02	6,67	13,33	73,33	6,67	-
05.0022	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0023	0,00	25,00	-	75,00	-	-
05.0024	0,06	1,64	22,95	52,46	22,95	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,01	7,14	7,14	71,43	14,29	-
05.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0029	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	50,00	50,00	-
05.0035	0,01	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,03	62,50	18,75	3,12	12,50	3,12
05.0041	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,76	9,44	23,98	43,91	17,82	4,85

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.123. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.123: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0001	16,7	16,7	66,7	27,3	0,0	12,5
05.0002	-	69,2	30,8	31,5	26,1	46,2
05.0003	3,1	27,0	69,8	17,1	0,0	15,7
05.0004	10,8	27,0	62,2	27,7	14,4	45,9
05.0005	-	25,0	75,0	6,8	1,4	25,0
05.0006	1,2	12,2	86,6	5,5	0,0	11,0
05.0007	9,8	11,5	78,7	13,8	4,4	50,8
05.0008	-	53,8	46,2	19,4	15,0	46,2
05.0009	-	50,0	50,0	12,6	5,6	33,3
05.0010	-	14,6	85,4	10,7	1,7	63,4
05.0012	-	17,6	82,4	7,8	0,0	29,4
05.0013	-	-	100,0	4,4	0,0	33,3
05.0014	3,3	30,0	66,7	12,3	0,0	20,0
05.0015	11,1	33,3	55,6	12,9	12,2	55,6
05.0016	-	-	100,0	5,9	0,0	25,0
05.0017	8,0	-	92,0	14,2	0,0	36,0
05.0018	-	50,0	50,0	11,0	11,0	-
05.0019	-	23,5	76,5	4,8	0,0	11,8
05.0020	-	5,6	94,4	2,6	0,0	5,6
05.0021	-	-	100,0	6,6	0,0	53,3
05.0022	-	-	100,0	9,0	9,0	100,0
05.0023	25,0	-	75,0	25,4	12,1	75,0

Tabela 2.1.123: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0024	4,9	16,4	78,7	16,9	12,8	73,8
05.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	14,3	14,3	71,4	37,3	0,0	21,4
05.0028	-	100,0	-	10,7	10,7	100,0
05.0029	-	-	100,0	27,1	27,1	100,0
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0032	-	25,0	75,0	8,0	6,8	50,0
05.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	3,1	53,1	43,8	17,6	13,0	37,5
05.0041	-	-	100,0	10,5	10,5	100,0
Woj.	4,1	20,3	75,6	13,9	0,0	30,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.47%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 32.54%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 43.62%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (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 2.1.125. 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).

Tabela 2.1.124: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0012	88,2	11,8	-	100,0	50,0	11	100,0
05.0020	73,6	26,4	-	100,0	5,3	34	36,8
05.0024	96,7	3,3	-	100,0	50,0	2	100,0
05.0003	38,4	61,6	-	100,0	6,1	20	52,0
05.0006	67,1	32,9	-	100,0	11,1	6	88,9
05.0001	8,3	91,7	-	100,0	63,6	0	68,2
05.0004	70,3	29,7	-	100,0	9,1	36	18,2
05.0007	54,1	45,9	-	100,0	7,1	7	96,4
05.0014	73,3	26,7	-	100,0	12,5	10	75,0
05.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0002	7,7	92,3	-	100,0	-	32	33,3
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	-	100,0	-	100,0	-	36	50,0
05.0010	17,1	82,9	-	100,0	-	222	5,9
05.0015	55,6	44,4	-	100,0	-	12	75,0
05.0019	17,6	76,5	5,9	100,0	23,1	5	92,3
05.0035	71,4	28,6	-	100,0	-	16	100,0
05.0037	21,9	78,1	-	100,0	-	49	20,0
05.0008	76,9	23,1	-	100,0	33,3	1	100,0
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0021	26,7	73,3	-	100,0	72,7	0	100,0
05.0005	75,0	25,0	-	100,0	-	13	100,0
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-

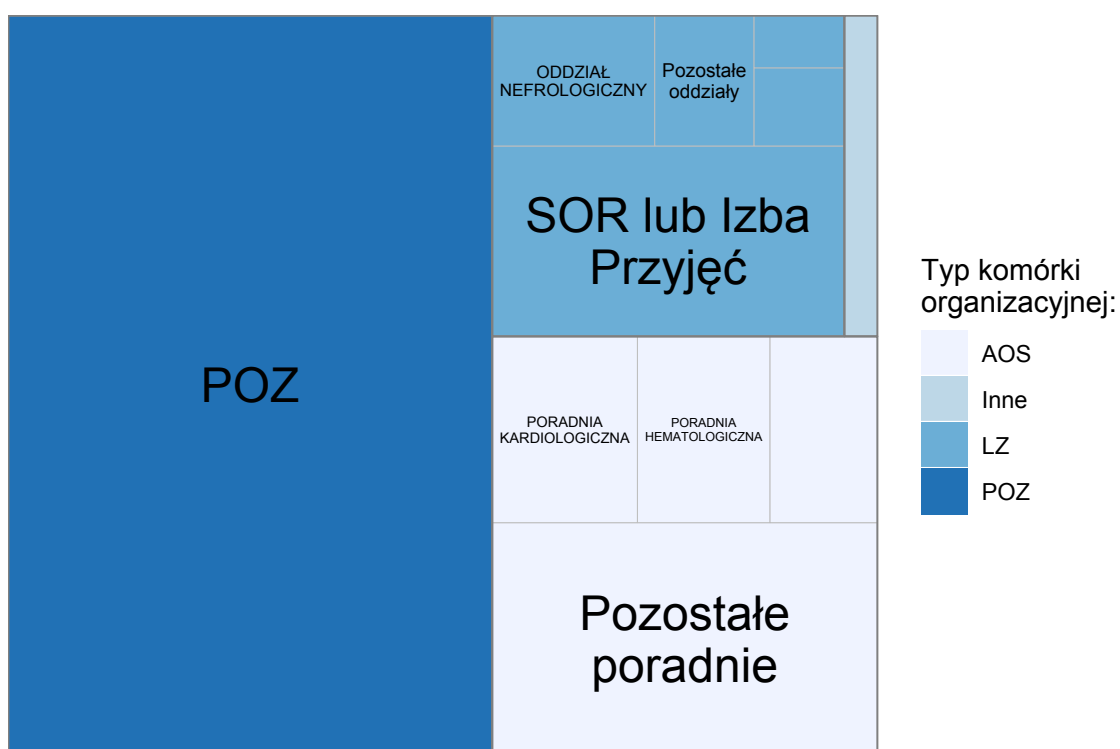
⁵¹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.124: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0018	50,0	50,0	-	100,0	-	13	100,0
05.0023	25,0	75,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	7,1	92,9	-	100,0	76,9	0	100,0
05.0009	33,3	66,7	-	100,0	-	74	25,0
05.0029	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0041	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	54,3	45,6	0,1	100,0	15,2	16	57,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.55 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Zaburzenia metaboliczne. Z kolei Tabela 2.1.125 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.55: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.125: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ	Pozostałe [%]	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział nefrologiczny [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział kardiologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia kardiologiczna [%]	poradnia hematologiczna [%]	poradnia reumatologiczna [%]		Udział ogółem [%]
05.0001	95,83	4,35	-	-	100,00	-	73,91	-	76,47	17,65	17,39	4,35
05.0002	69,23	33,33	-	-	-	-	55,56	-	-	-	11,11	-
05.0003	85,53	42,65	31,03	-	1,72	62,07	11,03	26,67	-	-	46,32	-
05.0004	86,49	-	-	-	-	-	46,88	-	33,33	46,67	53,12	-
05.0005	50,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0006	60,98	2,00	-	-	-	100,00	28,00	21,43	-	-	66,00	4,00
05.0007	65,57	5,00	-	-	-	50,00	27,50	-	-	-	67,50	-
05.0008	84,62	36,36	-	-	-	75,00	9,09	-	-	-	54,55	-
05.0009	66,67	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0010	39,02	12,50	-	-	-	100,00	37,50	-	-	66,67	37,50	12,50
05.0012	76,47	7,69	-	-	-	-	7,69	-	-	-	84,62	-
05.0013	66,67	-	-	-	-	-	50,00	-	100,00	-	50,00	-
05.0014	56,67	11,76	-	-	50,00	50,00	11,76	-	-	-	76,47	-
05.0015	77,78	28,57	-	-	-	100,00	-	-	-	-	71,43	-
05.0016	75,00	-	-	-	-	-	33,33	-	-	100,00	66,67	-
05.0017	56,00	14,29	-	-	50,00	50,00	14,29	-	-	-	71,43	-
05.0018	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0019	76,47	15,38	-	-	-	100,00	-	-	-	-	84,62	-
05.0020	52,78	7,89	-	-	-	66,67	44,74	76,47	5,88	-	47,37	-
05.0021	100,00	6,67	-	-	-	100,00	6,67	100,00	-	-	86,67	-
05.0022	100,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0023	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0024	73,77	6,67	-	-	-	100,00	11,11	20,00	-	40,00	73,33	8,89
05.0025	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0027	100,00	7,14	-	-	-	100,00	7,14	-	-	-	85,71	-
05.0028	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0029	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0030	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0032	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	57,14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	84,38	29,63	-	75,00	-	12,50	55,56	-	-	-	14,81	-
05.0041	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	71,56	17,58	18,75	6,25	4,17	59,38	25,09	16,79	15,33	12,41	55,68	1,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵². Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0001	0,02	25,00	5,56	94,44	-
05.0002	0,01	-	-	100,00	23,08
05.0003	0,16	1,89	-	100,00	4,49
05.0004	0,04	2,70	2,78	97,22	-

⁵²Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
05.0005	0,00	-	-	100,00	25,00
05.0006	0,08	2,44	1,25	98,75	-
05.0007	0,06	-	-	100,00	-
05.0008	0,01	-	-	100,00	-
05.0009	0,01	-	-	100,00	-
05.0010	0,04	-	-	100,00	-
05.0012	0,02	-	-	100,00	-
05.0013	0,00	-	-	100,00	-
05.0014	0,03	-	-	100,00	6,67
05.0015	0,01	-	-	100,00	11,11
05.0016	0,00	-	-	100,00	-
05.0017	0,02	-	-	100,00	4,00
05.0018	0,00	-	-	100,00	-
05.0019	0,02	-	-	100,00	-
05.0020	0,07	-	-	100,00	-
05.0021	0,02	-	-	100,00	-
05.0022	0,00	-	-	100,00	-
05.0023	0,00	-	-	100,00	-
05.0024	0,06	-	-	100,00	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-
05.0027	0,01	-	-	100,00	-
05.0028	0,00	-	-	100,00	-
05.0029	0,00	-	-	100,00	-
05.0030	0,00	-	-	100,00	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-
05.0035	0,01	-	-	100,00	-
05.0037	0,03	12,50	-	100,00	39,29
05.0041	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,76	2,10	0,40	99,60	3,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
05.0001	5,56	-	-	-	100,00	-
05.0004	2,78	-	-	-	100,00	-
05.0006	1,25	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,40	-	-	33,33	66,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.128** przeniezowano 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.]	K28 [%]	K28F [%]	K28E [%]	H98 [%]	H87D [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	12,5	16,7	4,2	33,3	-	33,3
05.0002	0,0	23,1	46,2	-	-	-	30,8

Tabela 2.1.128: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K28 [%]	K28F [%]	K28E [%]	H98 [%]	H87D [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0003	0,2	57,9	23,9	6,9	3,8	-	7,5
05.0004	0,0	43,2	21,6	2,7	27,0	-	5,4
05.0005	0,0	-	-	25,0	50,0	-	25,0
05.0006	0,1	41,5	26,8	20,7	1,2	-	9,8
05.0007	0,1	26,2	39,3	13,1	4,9	-	16,4
05.0008	0,0	53,8	38,5	-	-	-	7,7
05.0009	0,0	-	66,7	33,3	-	-	-
05.0010	0,0	4,9	4,9	-	12,2	75,6	2,4
05.0012	0,0	35,3	35,3	17,6	-	-	11,8
05.0013	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
05.0014	0,0	46,7	23,3	3,3	3,3	-	23,3
05.0015	0,0	55,6	22,2	11,1	-	-	11,1
05.0016	0,0	-	25,0	-	75,0	-	-
05.0017	0,0	40,0	32,0	8,0	8,0	-	12,0
05.0018	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0019	0,0	52,9	29,4	-	-	-	17,6
05.0020	0,1	48,6	27,8	23,6	-	-	-
05.0021	0,0	33,3	46,7	13,3	-	-	6,7
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
05.0024	0,1	52,5	31,1	16,4	-	-	-
05.0025	0,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0027	0,0	-	64,3	28,6	7,1	-	-
05.0028	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0029	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0032	0,0	75,0	-	-	25,0	-	-
05.0035	0,0	85,7	14,3	-	-	-	-
05.0037	0,0	21,9	12,5	6,2	3,1	3,1	53,1
05.0041	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	0,8	40,5	27,3	11,0	5,9	4,2	11,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.129: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K28 wrodzone wady metaboliczne
K28F wrodzone wady metaboliczne <66 r.ż.
K28E wrodzone wady metaboliczne >65 r.ż.
H98 krystalopatie
H87D choroby zapalne stawów i tkanki łącznej >3 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.130 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.130: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	91,67	-	8,33	-
05.0002	7,69	7,69	84,62	-
05.0003	8,81	0,63	90,57	-
05.0004	83,78	-	13,51	2,7
05.0005	-	-	100,00	-
05.0006	13,41	2,44	84,15	-
05.0007	18,03	-	81,97	-

Tabela 2.1.130: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0008	7,69	-	92,31	-
05.0009	16,67	-	83,33	-
05.0010	-	2,44	97,56	-
05.0012	23,53	-	76,47	-
05.0013	-	-	66,67	33,3
05.0014	6,67	-	90,00	3,3
05.0015	44,44	-	55,56	-
05.0016	25,00	-	75,00	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	100,00	-	-	-
05.0019	17,65	-	82,35	-
05.0020	2,78	-	97,22	-
05.0021	-	6,67	93,33	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	-	-	100,00	-
05.0024	1,64	-	98,36	-
05.0025	-	-	100,00	-
05.0027	14,29	-	85,71	-
05.0028	-	-	100,00	-
05.0029	-	-	100,00	-
05.0030	50,00	-	50,00	-
05.0032	-	25,00	75,00	-
05.0035	85,71	-	14,29	-
05.0037	-	-	100,00	-
05.0041	100,00	-	-	-
Woj.	19,13	0,92	79,55	0,4

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

W tabeli **2.1.131** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵³ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.131: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	8,3	8,3	8,3
05.0002	0,0	-	-	-	-	-
05.0003	0,2	-	-	0,6	0,6	7,5
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0006	0,1	-	-	-	-	7,3
05.0007	0,1	-	-	-	-	6,6
05.0008	0,0	-	-	-	-	7,7
05.0009	0,0	-	-	-	-	16,7
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	17,6
05.0013	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0014	0,0	-	-	-	-	3,3
05.0015	0,0	-	-	-	-	11,1
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	4,0	-	8,0
05.0018	0,0	-	-	-	-	50,0

⁵³ Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.131: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0019	0,0	-	-	-	-	5,9
05.0020	0,1	-	-	1,4	-	2,8
05.0021	0,0	-	-	-	-	13,3
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,1	-	-	-	-	3,3
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	7,1
05.0028	0,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	71,4	71,4	71,4
05.0037	0,0	-	-	3,1	3,1	6,2
05.0041	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	-	-	1,4	1,2	6,8

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

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

W tabeli 2.1.132 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.132: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	2,6	5,1	-	3,3	58,3	70,8
05.0002	2,0	3,2	2,0	1,4	23,1	84,6
05.0003	3,8	5,1	3,0	2,0	0,6	52,2
05.0004	5,9	5,2	5,0	5,4	5,4	35,1
05.0005	5,0	5,6	4,0	2,7	-	25,0
05.0006	6,4	5,3	6,0	3,5	-	20,7
05.0007	4,4	4,8	3,0	2,8	1,6	52,5
05.0008	3,4	4,4	1,0	5,8	38,5	76,9
05.0009	2,8	4,6	2,0	3,0	16,7	83,3
05.0010	7,9	5,6	9,0	3,5	7,3	17,1
05.0012	4,3	5,0	3,0	2,8	-	58,8
05.0013	3,7	5,1	2,0	2,9	-	66,7
05.0014	3,9	4,2	3,5	2,1	6,7	50,0
05.0015	2,6	4,6	3,0	0,5	-	100,0
05.0016	9,2	4,5	10,0	7,7	25,0	25,0
05.0017	5,7	5,0	5,0	2,6	-	16,0
05.0018	16,5	4,5	16,5	6,4	-	-
05.0019	4,9	4,5	4,0	2,9	-	35,3
05.0020	6,0	5,4	5,5	3,1	-	25,0
05.0021	6,5	5,1	6,0	3,1	-	13,3
05.0022	13,0	6,0	13,0	-	-	-
05.0023	1,8	4,2	2,0	0,5	-	100,0
05.0024	4,7	5,0	5,0	1,5	-	26,2
05.0025	-	5,1	-	-	100,0	100,0
05.0027	4,1	4,7	4,0	2,4	7,1	35,7
05.0028	4,0	3,1	4,0	-	-	-
05.0029	7,0	4,9	7,0	-	-	-

Tabela 2.1.132: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0030	2,5	6,0	2,5	0,7	-	100,0
05.0032	13,5	5,5	3,0	21,7	-	75,0
05.0035	0,1	3,1	-	-	85,7	100,0
05.0037	4,1	4,0	3,0	3,2	-	71,9
05.0041	-	2,7	-	-	100,0	100,0
Woj.	4,9	5,0	4,0	3,6	5,5	42,6

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

Tabela 2.1.133 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁵⁴. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.133: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	37,5	-	-
05.0002	7,7	7,7	-	-
05.0003	0,6	37,1	-	-
05.0004	-	41,7	2,8	-
05.0005	-	25,0	-	-
05.0006	2,4	31,7	-	-
05.0007	-	32,8	-	-
05.0008	-	15,4	-	-
05.0009	-	33,3	-	-
05.0010	2,4	36,6	-	-
05.0012	-	23,5	-	-
05.0013	-	50,0	-	-
05.0014	-	20,7	-	-
05.0015	-	33,3	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0017	-	40,0	-	-
05.0018	-	-	-	-
05.0019	-	23,5	-	-
05.0020	-	47,2	-	-
05.0021	6,7	20,0	-	-
05.0022	-	-	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	-	27,9	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0027	-	7,1	-	-
05.0028	-	100,0	-	-
05.0029	-	-	-	-
05.0030	-	50,0	-	-
05.0032	25,0	-	-	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	-	31,2	-	-
05.0041	-	100,0	-	-

⁵⁴Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.133: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

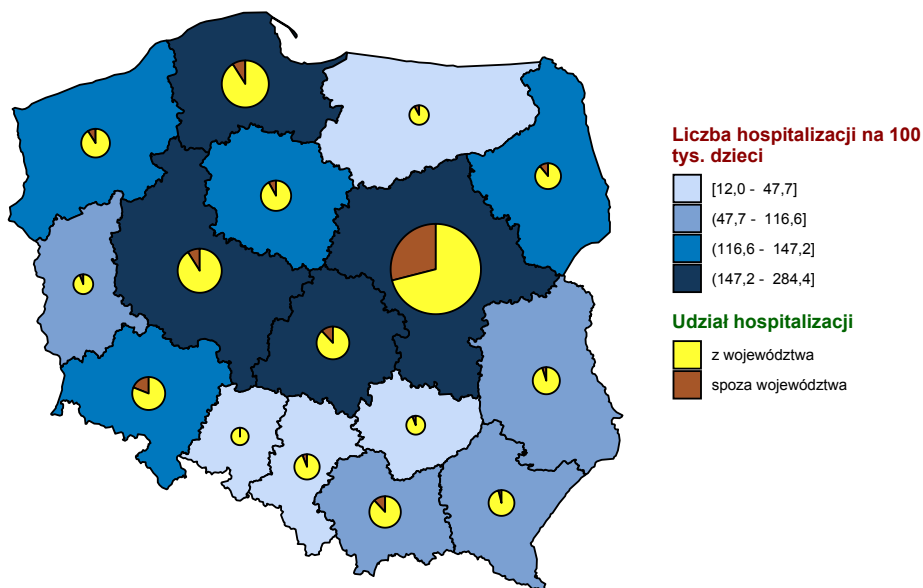
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	0,9	32,4	0,1	-

a Ogółem
 b W dedykowanym AOS
 c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
 Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4.2 Zaburzenia metaboliczne dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,62 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaburzenia metaboliczne (dalej: podgrupa)⁵⁵, co stanowiło 38,83% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

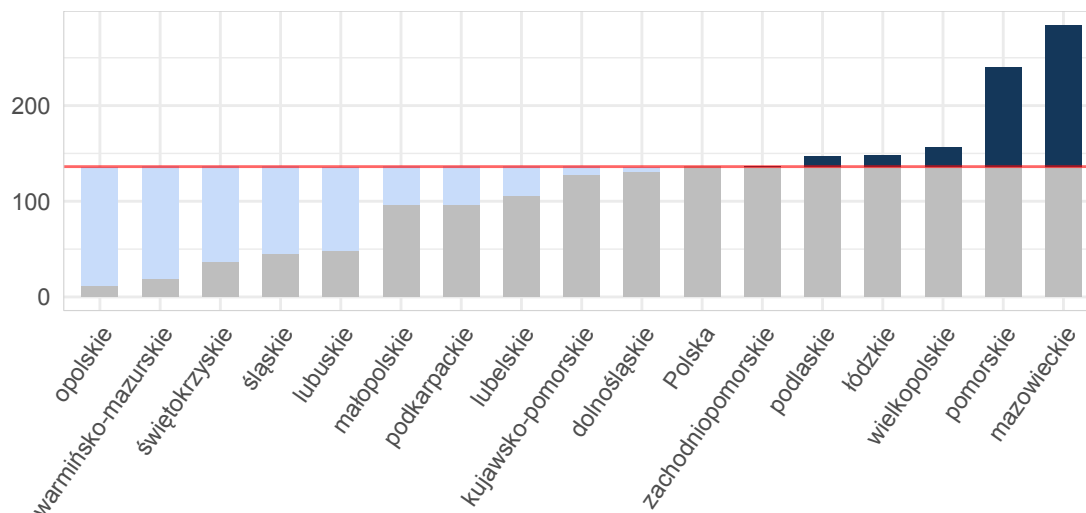
Mapa 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁵⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E70, E71, E72, E74, E75, E76, E77, E78, E79, E80, E83, E85, E88, E90, M10.

Wykres 2.1.56: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

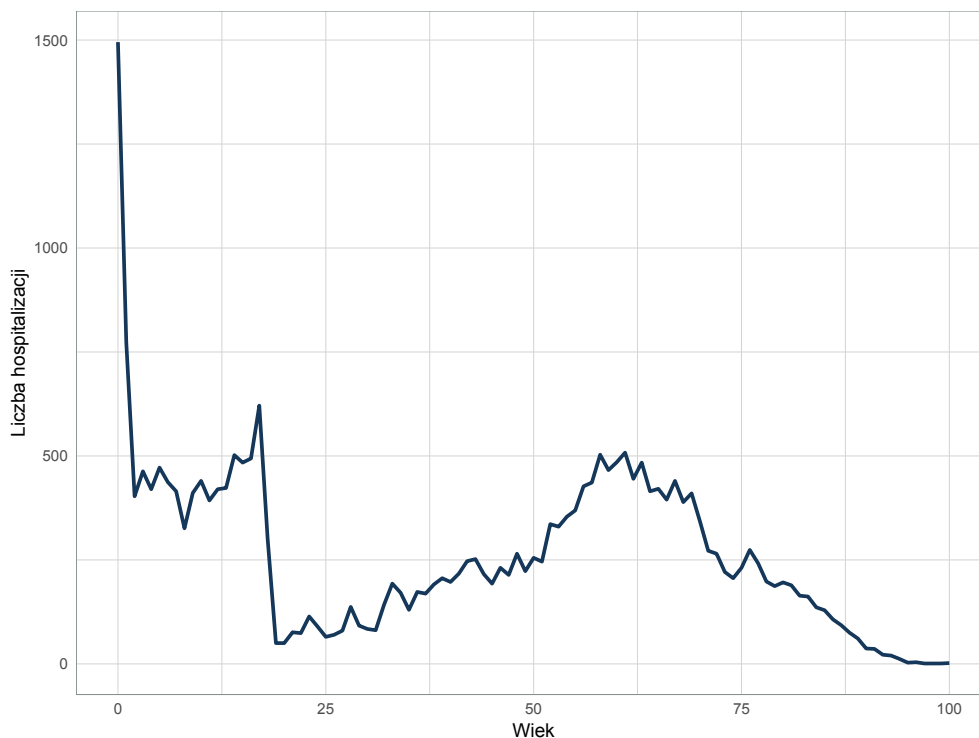


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.134: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,64	-	0,22	19,38	22,04	91
kujawsko-pomorskie	0,48	-	0,01	8,12	23,03	66
lubelskie	0,40	-	0,14	5,50	18,75	160
lubuskie	0,09	-	0,00	6,74	8,75	120
łódzkie	0,62	-	0,21	12,16	24,83	69
małopolskie	0,61	-	0,40	12,23	18,12	103
mazowieckie	2,86	-	0,94	28,74	53,24	40
opolskie	0,02	-	-	-	1,91	54
podkarpackie	0,38	-	0,14	4,79	17,67	93
podlaskie	0,30	-	0,01	11,88	25,53	84
pomorskie	1,08	-	0,39	9,81	46,64	72
śląskie	0,35	-	0,01	6,05	7,61	107
świętokrzyskie	0,08	-	0,01	6,58	6,07	140
warmińsko-mazurskie	0,05	-	-	8,16	3,41	118
wielkopolskie	1,04	-	0,55	9,02	29,93	125
zachodniopomorskie	0,40	-	0,08	9,65	23,65	43
Polska	9,39	-	3,10	15,81	24,44	1 485

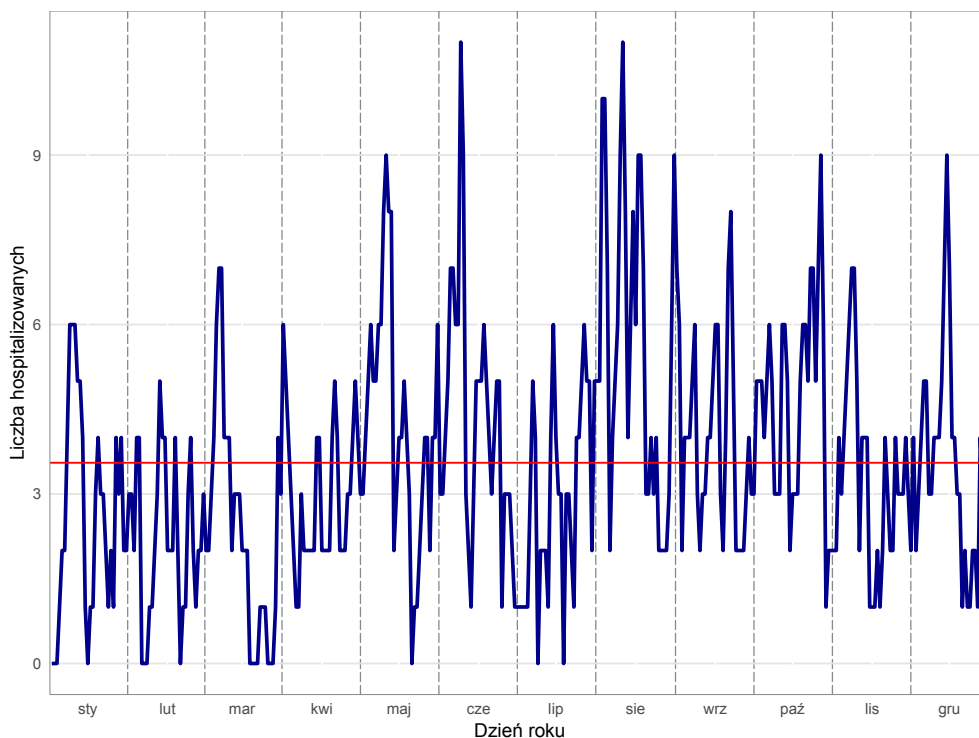
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.57: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

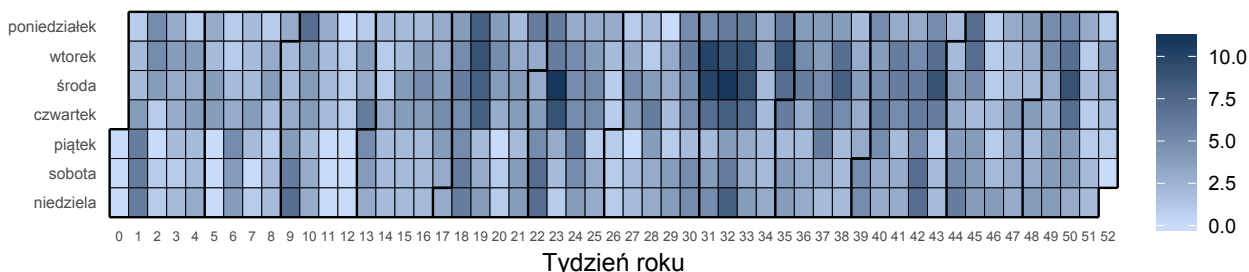
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.58** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.59** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.58: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.59: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 12. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.135: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki

Tabela 2.1.135: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,4 tys. hospitalizacji dla 0,36 tys. pacjentów. Tym samym 65,64% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.136 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.136: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

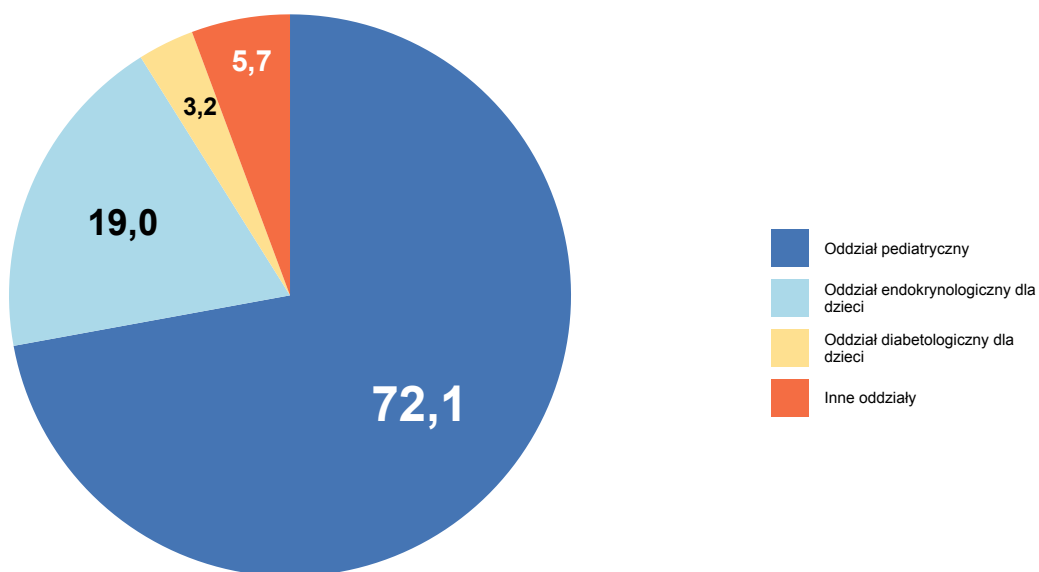
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,36	0,40	0,14	-	65,6	65,6
05.0002	0,12	0,14	0,06	-	22,7	88,3
05.0026	0,03	0,03	0,00	-	4,5	92,9
05.0012	0,01	0,01	-	-	2,3	95,1
05.0014	0,01	0,01	0,00	-	1,5	96,6
05.0015	0,01	0,01	-	-	1,1	97,7
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,8	98,5
05.0013	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
05.0016	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
05.0001	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,54	0,62	0,21	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział endokrynologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,2%.

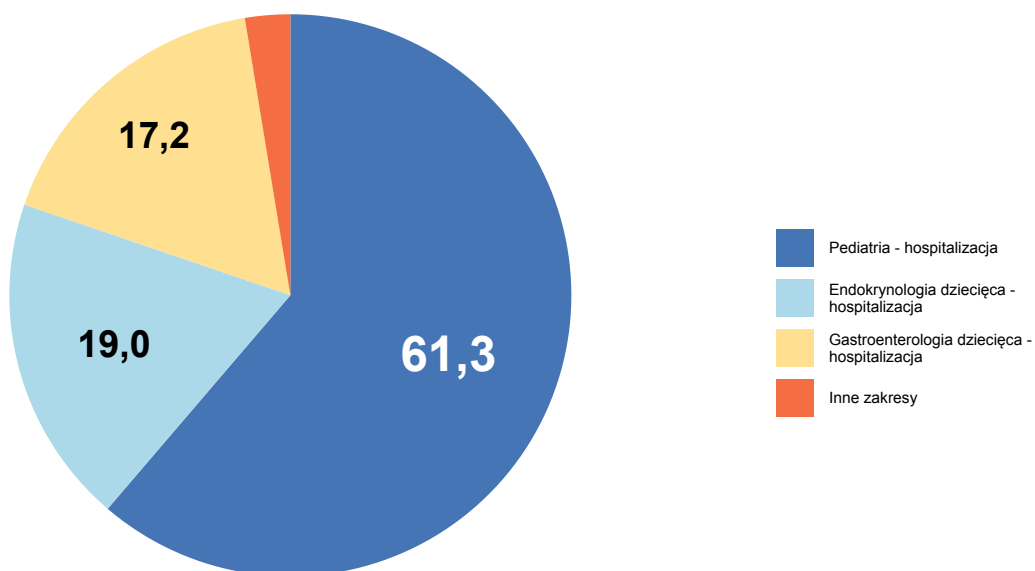
⁵⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.60: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.61: 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 2.1.137 oraz Tabela 2.1.138. 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 2.1.137: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,37	-	0,02	-	-	0,01	0,40
05.0002	0,01	0,12	-	-	0,01	0,00	0,14
05.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0014	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,44	0,12	0,02	0,01	0,01	0,02	0,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.138: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,30	-	0,10	-	-	0,00	0,40
05.0002	0,02	0,12	0,00	-	0,00	-	0,14
05.0026	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0012	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0014	-	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0013	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,38	0,12	0,11	0,01	0,00	0,00	0,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.139 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.139: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	≥ 15 [%]
05.0001	15,0	-	-	-	-	100,0
05.0002	5,5	35,7	50,0	16,4	24,3	9,3
05.0007	14,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0012	3,0	35,7	78,6	-	7,1	14,3
05.0013	13,7	-	-	-	66,7	33,3
05.0014	15,7	22,2	-	-	11,1	88,9
05.0015	11,1	42,9	-	14,3	57,1	28,6
05.0016	-	100,0	100,0	-	-	-
05.0024	16,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	-	35,7	100,0	-	-	-
05.0032	0,2	40,0	100,0	-	-	-
05.0037	8,3	44,2	25,7	25,7	24,0	24,7
Woj.	7,3	41,2	35,7	20,7	22,5	21,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁷. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.140 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.140: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0002	0,14	2,14	21,43	56,43	20,00	-
05.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0012	0,01	-	-	85,71	14,29	-
05.0013	0,00	-	-	33,33	66,67	-
05.0014	0,01	-	-	-	88,89	11,11
05.0015	0,01	-	14,29	42,86	42,86	-
05.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0026	0,03	-	-	100,00	-	-
05.0032	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,40	-	22,96	50,37	21,73	4,94

⁵⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.140: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	0,62	0,49	20,10	54,29	21,72	3,40

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.141. 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 2.1.141: 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 [%]			
05.0001	100,0	-	-	187,5	187,5	-
05.0002	12,9	51,4	35,7	42,8	34,2	31,4
05.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0012	-	7,1	92,9	3,6	0,0	21,4
05.0013	-	33,3	66,7	4,9	0,0	-
05.0014	-	33,3	66,7	16,6	0,0	22,2
05.0015	14,3	85,7	-	22,8	22,2	28,6
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0024	-	-	100,0	7,2	7,2	50,0
05.0026	-	-	100,0	0,7	0,0	3,6
05.0032	-	20,0	80,0	2,7	0,0	20,0
05.0037	13,6	41,7	44,7	42,9	14,6	25,9
Woj.	12,2	41,0	46,8	38,9	14,6	25,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 49.62%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 17.75%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 13.11%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (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 2.1.143. 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 2.1.142: 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 [%]
05.0012	92,9	7,1	-	100,0	-	6	100,0
05.0037	5,7	94,3	-	100,0	2,9	43	41,4
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	42,9	57,1	-	100,0	-	3	100,0

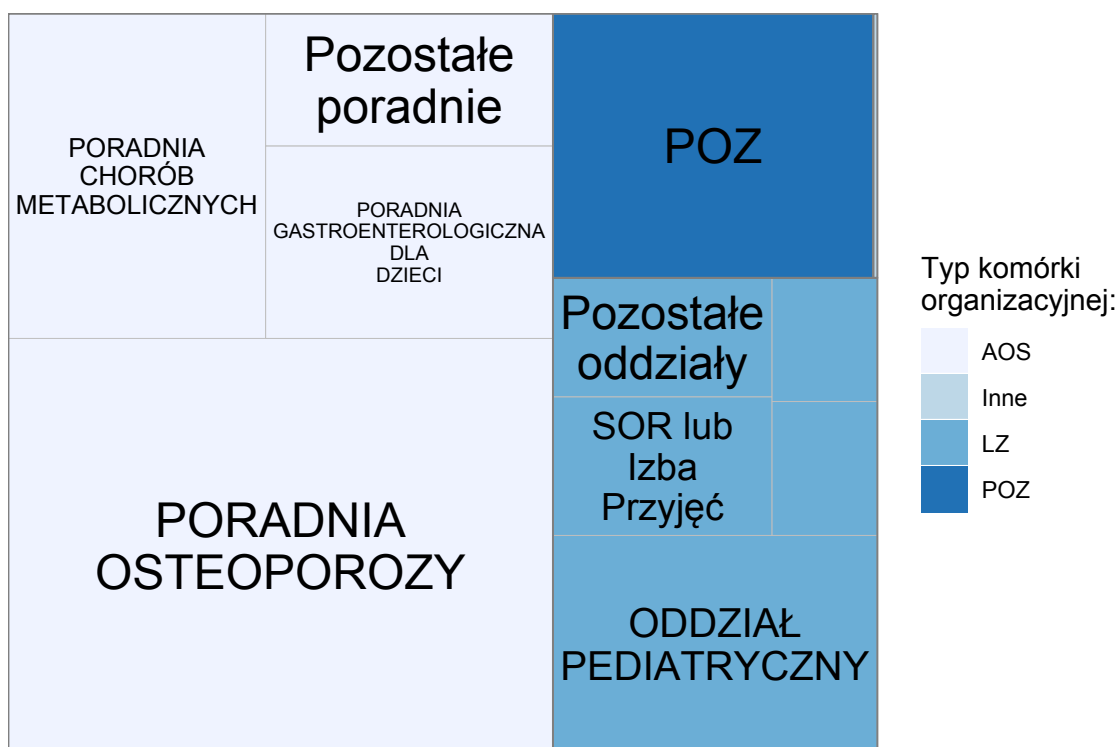
⁵⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.142: 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 [%]
05.0002	5,0	95,0	-	100,0	6,8	21	69,2
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0014	-	100,0	-	100,0	-	20	77,8
05.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	14,1	85,9	-	100,0	3,8	37	49,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Zaburzenia metaboliczne. Z kolei Tabela 2.1.143 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.62: Udział skierowań dla województwa

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.143: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ		Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia chorób metabolicznych [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	
05.0001	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0002	95,71	23,13	12,90	41,94	38,71	-	62,69	-	90,48	-	14,18	-
05.0007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0012	92,86	7,69	-	-	-	100,00	7,69	-	-	-	84,62	-
05.0013	100,00	-	-	-	-	-	33,33	-	100,00	-	66,67	-
05.0014	100,00	11,11	-	-	-	-	55,56	-	-	-	33,33	-
05.0015	28,57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	100,00	50,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	50,00	-
05.0024	100,00	50,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-
05.0026	92,86	11,54	-	-	-	100,00	-	-	-	-	88,46	-
05.0032	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0037	98,52	26,07	57,69	-	-	22,12	70,18	74,29	-	18,21	3,76	-
Woj.	95,95	23,99	45,77	9,15	8,45	19,72	62,67	56,06	20,75	13,75	13,18	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.144 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.144: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0001	0,00	100,00	-
05.0002	0,14	100,00	1,43
05.0007	0,00	100,00	-
05.0012	0,01	100,00	-
05.0013	0,00	100,00	-
05.0014	0,01	100,00	-
05.0015	0,01	100,00	-
05.0016	0,00	100,00	-
05.0024	0,00	100,00	-
05.0026	0,03	100,00	-
05.0032	0,00	100,00	-
05.0037	0,40	100,00	0,25
Woj.	0,62	100,00	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.145 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.146.

Tabela 2.1.145: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K28F [%]	K28 [%]	P11 [%]	G18B [%]	P12 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0002	0,1	43,6	45,0	4,3	5,7	-	1,4
05.0007	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	14,3	7,1	78,6	-
05.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0015	0,0	57,1	42,9	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0024	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0032	0,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0037	0,4	49,4	28,9	20,2	1,0	0,2	0,2
Woj.	0,6	43,6	30,0	15,6	8,4	1,9	0,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.146: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K28F wrodzone wady metaboliczne <66 r.ż.
K28 wrodzone wady metaboliczne
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.147 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.147: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	-	-	100,00
05.0002	21,43	-	78,57
05.0007	100,00	-	-
05.0012	100,00	-	-
05.0013	66,67	-	33,33
05.0014	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-
05.0016	100,00	-	-
05.0024	-	-	100,00
05.0026	96,43	-	3,57
05.0032	100,00	-	-
05.0037	-	0,25	99,75
Woj.	15,72	0,16	84,12

¹ Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.148 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

⁵⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.148: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,1	0,7	-	1,4	1,4	5,7
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0013	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	3,6
05.0032	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,4	0,2	0,2	1,5	1,5	4,7
Woj.	0,6	0,3	0,2	1,3	1,3	4,9

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

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

W tabeli 2.1.149 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.149: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	10,0	2,8	10,0	-	-	-
05.0002	1,2	2,4	1,0	0,8	44,3	96,4
05.0007	2,0	2,4	2,0	-	-	100,0
05.0012	3,1	2,3	3,0	1,2	-	71,4
05.0013	4,0	2,6	4,0	2,0	-	33,3
05.0014	1,8	2,7	2,0	0,3	11,1	100,0
05.0015	2,3	2,5	2,0	0,5	-	100,0
05.0016	2,5	2,0	2,5	0,7	-	100,0
05.0024	2,0	2,8	2,0	-	-	100,0
05.0026	4,2	2,3	4,0	1,5	3,6	25,0
05.0032	3,2	2,3	3,0	0,4	-	80,0
05.0037	2,2	2,5	3,0	2,1	35,1	84,7
Woj.	2,1	2,5	2,0	1,9	33,4	84,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.150 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁶⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁶⁰Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.150: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	-	-	-
05.0002	-	37,1	3,6	-
05.0007	-	100,0	-	-
05.0012	-	28,6	-	-
05.0013	-	33,3	-	-
05.0014	-	11,1	-	-
05.0015	-	42,9	-	-
05.0016	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0026	-	3,6	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0037	0,2	34,1	0,2	-
Woj.	0,2	32,6	1,0	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

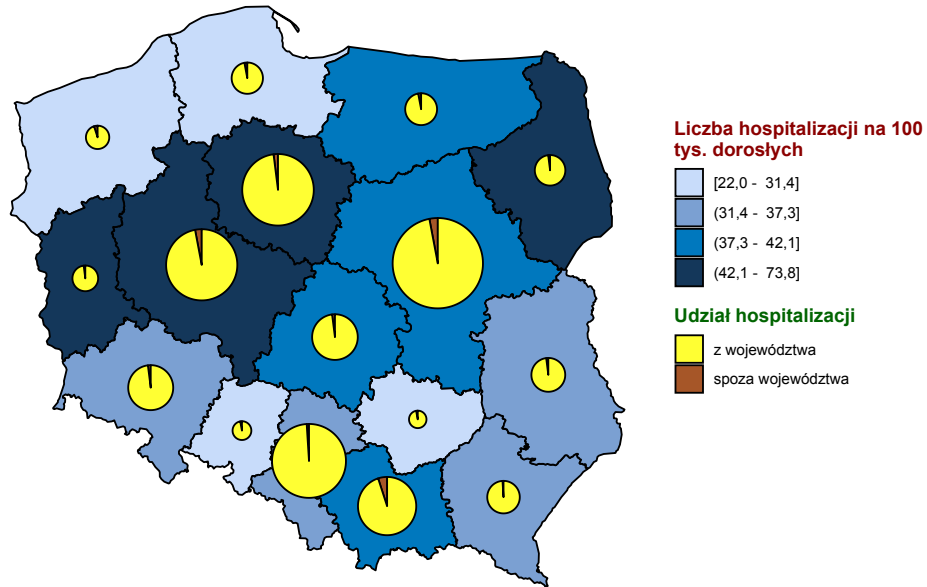
2.1.5 Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej tarczycy

2.1.5.1 Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej dorosłości

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,79 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej (dalej: podgrupa)⁶¹, co stanowiło 17,01% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

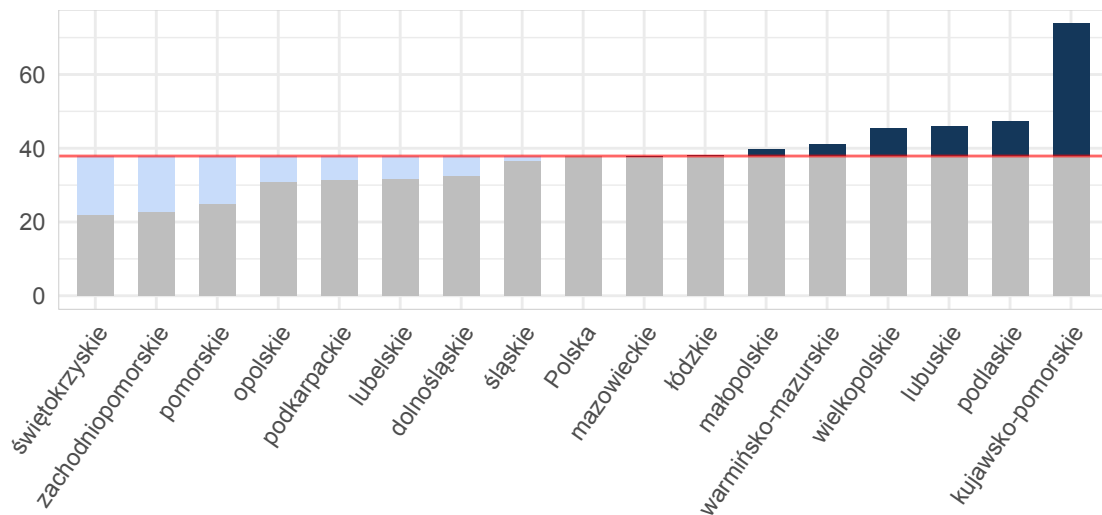
⁶¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E86, E87.

Mapa 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.63: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

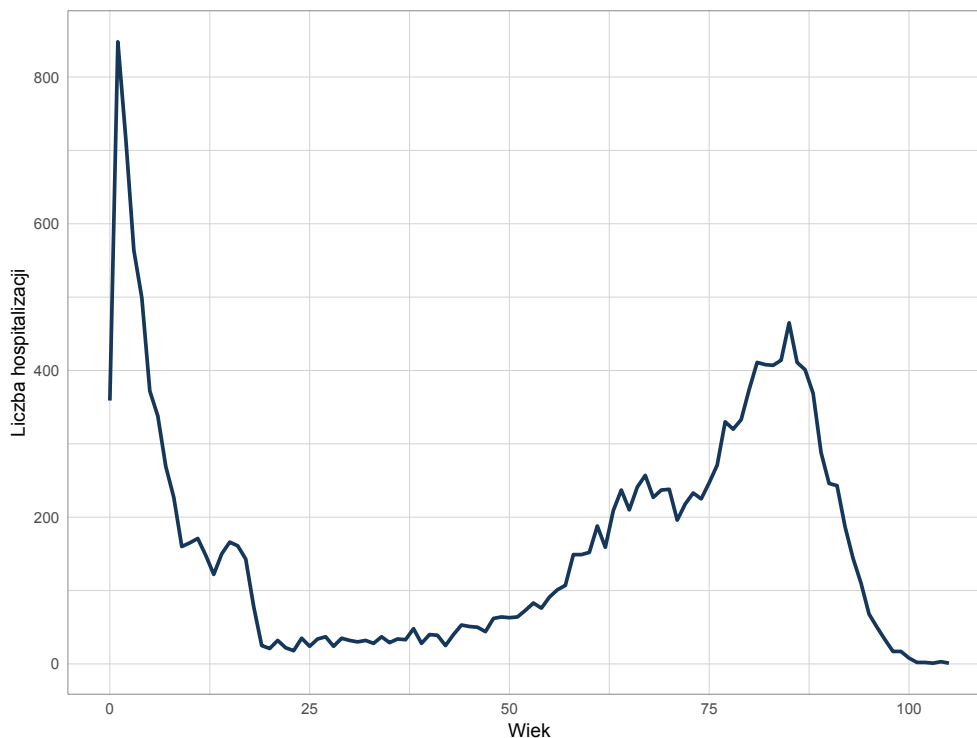


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.151: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,78	-	0,02	2,55	27,03	35
kujawsko-pomorskie	1,26	-	0,02	2,14	60,46	18
lubelskie	0,56	-	0,01	2,33	26,11	19
lubuskie	0,38	-	0,00	2,88	37,55	7
łódzkie	0,79	-	0,01	2,16	31,71	24
małopolskie	1,08	-	0,01	5,44	32,08	15
mazowieckie	1,65	-	0,03	3,02	30,81	42
opolskie	0,26	-	0,00	3,10	25,98	17
podkarpackie	0,55	-	0,00	1,46	25,80	25
podlaskie	0,46	-	0,00	2,81	39,02	11
pomorskie	0,46	-	0,01	3,87	20,08	17
śląskie	1,40	-	0,02	1,94	30,60	49
świętokrzyskie	0,23	-	0,00	3,91	18,36	21
warmińsko-mazurskie	0,48	-	0,01	3,54	33,42	18
wielkopolskie	1,28	-	0,02	3,05	36,68	22
zachodniopomorskie	0,32	-	0,01	4,98	18,79	12
Polska	11,95	-	0,19	2,95	31,09	352

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

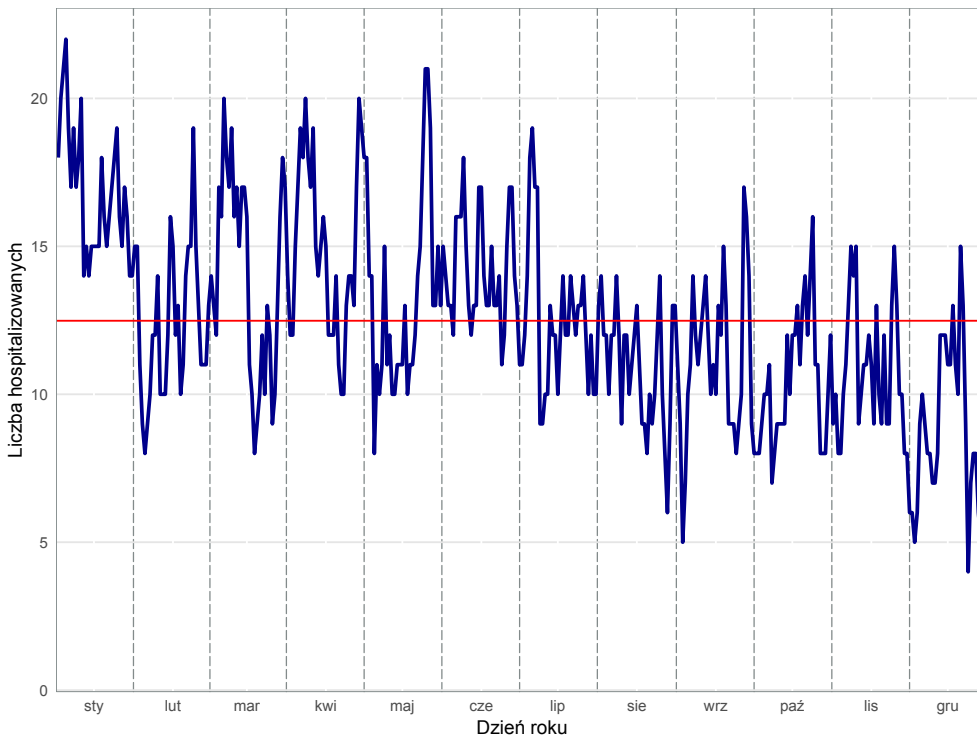
Wykres 2.1.64: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 22, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.65

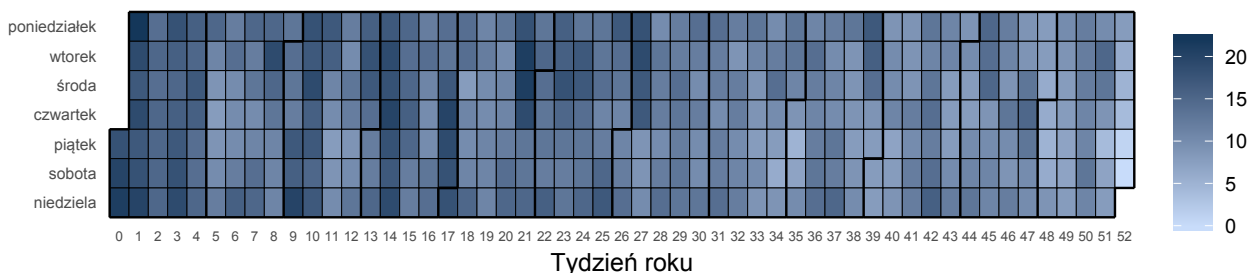
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.66 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.65: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.66: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 34. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.152: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.1.152: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,12 tys. pacjentów. Tym samym 16,62% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.153 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.153: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0010	0,12	0,13	0,00	-	16,6	16,6
05.0026	0,08	0,08	-	-	10,8	27,4
05.0017	0,08	0,08	-	-	10,3	37,7
05.0029	0,06	0,06	0,00	-	7,5	45,2
05.0046	0,05	0,05	0,00	-	6,1	51,3
05.0041	0,04	0,04	-	-	5,7	57,0
05.0016	0,04	0,04	0,00	-	5,5	62,4
05.0005	0,03	0,03	-	-	3,6	66,0
05.0007	0,03	0,03	-	-	3,6	69,5
05.0030	0,02	0,03	-	-	3,3	72,8
05.0001	0,02	0,02	-	-	3,0	75,9

Tabela 2.1.153: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

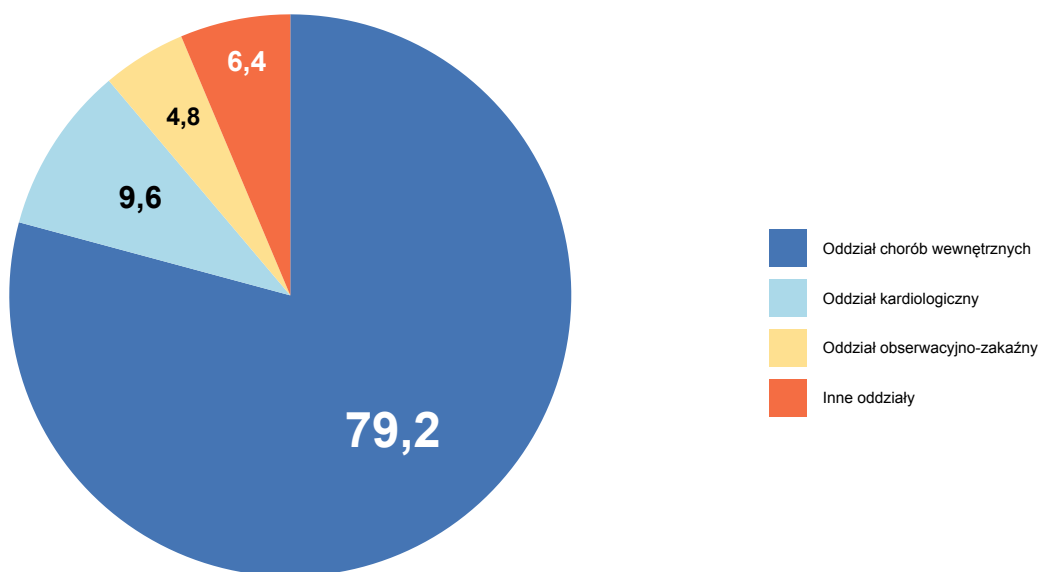
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0003	0,02	0,02	-	-	2,8	78,7
05.0004	0,02	0,02	0,00	-	2,0	80,7
05.0020	0,02	0,02	-	-	2,0	82,7
05.0051	0,01	0,01	-	-	1,6	84,4
05.0013	0,01	0,01	-	-	1,5	85,9
05.0037	0,01	0,01	-	-	1,5	87,4
05.0006	0,01	0,01	0,00	-	1,4	88,8
05.0008	0,01	0,01	-	-	1,4	90,2
05.0012	0,01	0,01	-	-	1,4	91,6
05.0009	0,01	0,01	-	-	1,3	92,9
05.0021	0,01	0,01	-	-	1,3	94,2
05.0027	0,01	0,01	-	-	1,0	95,2
05.0015	0,01	0,01	-	-	0,9	96,1
05.0018	0,01	0,01	-	-	0,8	96,8
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,6	97,5
05.0022	0,00	0,00	-	-	0,5	98,0
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,5	98,5
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9
05.0025	0,00	0,00	-	-	0,4	99,2
05.0032	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0024	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,76	0,79	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział kardiologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 88,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Choroby zakaźne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,2%.

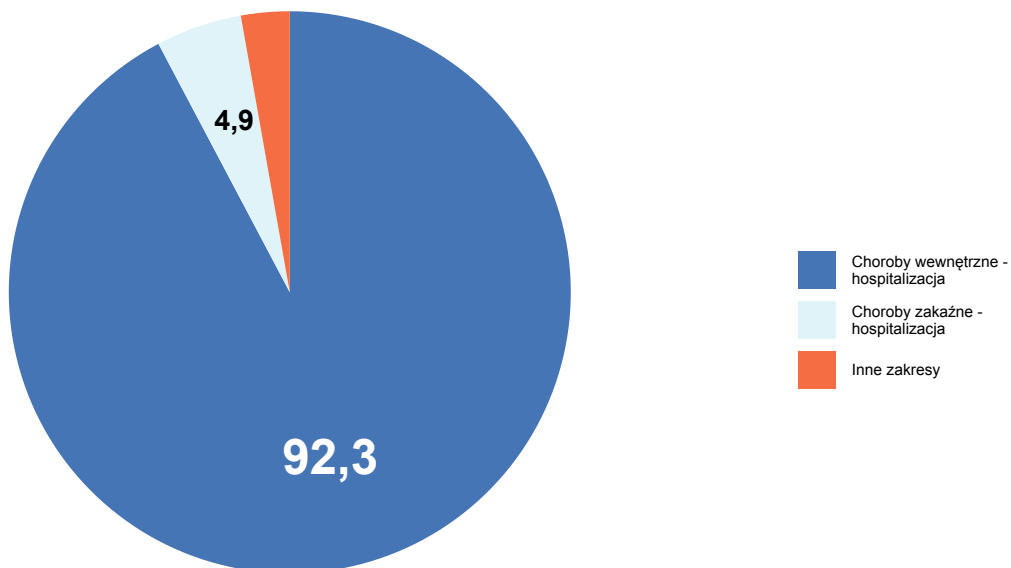
⁶²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.67: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.68: 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 2.1.154 oraz Tabela 2.1.155. 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 2.1.154: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział kardiologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział diabetologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0010	0,09	-	0,04	-	-	-	0,13
05.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0017	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0029	-	0,06	-	-	-	-	0,06
05.0046	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0041	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0005	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0007	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0030	0,02	-	-	-	-	0,00	0,03
05.0001	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0003	0,00	0,01	-	0,00	-	0,00	0,02
05.0004	-	-	-	0,01	0,01	-	0,02
05.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0051	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0037	0,01	-	-	-	0,00	-	0,01
05.0006	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0008	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0012	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
05.0009	-	-	-	-	-	0,01	0,01
05.0021	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0023	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,62	0,08	0,04	0,01	0,01	0,03	0,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0010	0,09	0,04	-	-	-	-	0,13

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0026	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0017	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0029	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0046	0,05	-	-	-	-	-	0,05
05.0041	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0016	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0005	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0007	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0030	0,02	-	-	0,00	-	-	0,03
05.0001	0,02	-	-	0,00	0,00	-	0,02
05.0003	0,02	-	-	0,00	-	0,00	0,02
05.0004	0,01	-	-	-	-	0,00	0,02
05.0020	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0051	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0013	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0037	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0006	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
05.0008	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
05.0012	0,01	0,00	-	-	-	-	0,01
05.0009	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0027	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0015	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0023	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0022	0,00	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0035	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0025	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0032	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0024	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,73	0,04	0,00	0,00	0,00	0,01	0,79

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.156 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.156: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	74,1	95,8	-	-	-	8,3	91,7
05.0003	73,4	68,2	-	-	13,6	9,1	77,3
05.0004	72,8	81,2	-	6,2	6,2	12,5	75,0
05.0005	73,3	85,7	-	3,6	-	7,1	89,3
05.0006	62,5	63,6	-	18,2	-	-	81,8
05.0007	79,8	78,6	-	-	3,6	3,6	92,9
05.0008	69,9	63,6	-	-	9,1	18,2	72,7
05.0009	74,3	70,0	-	-	20,0	-	80,0
05.0010	73,6	63,4	-	3,1	7,6	7,6	81,7
05.0012	75,3	81,8	-	-	-	9,1	90,9

Tabela 2.1.156: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0013	74,2	83,3	-	-	8,3	-	91,7
05.0014	75,7	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0015	56,0	71,4	-	-	42,9	28,6	28,6
05.0016	75,0	76,7	-	-	4,7	7,0	88,4
05.0017	72,7	69,1	-	1,2	6,2	8,6	84,0
05.0018	81,3	66,7	-	-	-	-	100,0
05.0019	32,0	100,0	-	100,0	-	-	-
05.0020	79,0	62,5	-	-	-	6,2	93,8
05.0021	65,6	70,0	-	10,0	10,0	10,0	70,0
05.0022	47,2	75,0	-	25,0	25,0	25,0	25,0
05.0023	56,0	40,0	-	-	40,0	20,0	40,0
05.0024	60,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0025	72,0	66,7	-	-	-	33,3	66,7
05.0026	77,2	67,1	-	1,2	2,4	2,4	94,1
05.0027	51,6	62,5	25,0	12,5	12,5	12,5	37,5
05.0028	55,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0029	72,3	62,7	-	-	5,1	13,6	81,4
05.0030	78,7	84,6	-	-	-	-	100,0
05.0032	51,0	33,3	-	33,3	33,3	-	33,3
05.0035	75,2	50,0	-	-	25,0	-	75,0
05.0037	79,3	83,3	-	-	-	-	100,0
05.0041	70,8	64,4	-	-	4,4	13,3	82,2
05.0046	74,9	64,6	-	2,1	4,2	6,2	87,5
05.0051	73,5	53,8	-	-	7,7	15,4	76,9
Woj.	73,4	69,5	0,3	2,0	5,8	7,9	84,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.157 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.157: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,02	4,17	12,50	45,83	37,50	-

⁶³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.157: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0003	0,02	4,55	18,18	50,00	13,64	13,64
05.0004	0,02	-	50,00	37,50	12,50	-
05.0005	0,03	7,14	28,57	32,14	28,57	3,57
05.0006	0,01	18,18	18,18	27,27	36,36	-
05.0007	0,03	-	7,14	60,71	21,43	10,71
05.0008	0,01	36,36	9,09	45,45	9,09	-
05.0009	0,01	-	30,00	50,00	20,00	-
05.0010	0,13	4,58	19,08	45,80	24,43	6,11
05.0012	0,01	-	18,18	45,45	27,27	9,09
05.0013	0,01	16,67	25,00	50,00	8,33	-
05.0014	0,00	-	33,33	66,67	-	-
05.0015	0,01	42,86	28,57	14,29	-	14,29
05.0016	0,04	2,33	25,58	46,51	13,95	11,63
05.0017	0,08	6,17	22,22	48,15	18,52	4,94
05.0018	0,01	-	-	66,67	33,33	-
05.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0020	0,02	-	18,75	37,50	31,25	12,50
05.0021	0,01	10,00	30,00	50,00	10,00	-
05.0022	0,00	25,00	25,00	50,00	-	-
05.0023	0,00	20,00	20,00	40,00	20,00	-
05.0024	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0025	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
05.0026	0,08	-	15,29	54,12	25,88	4,71
05.0027	0,01	50,00	12,50	12,50	12,50	12,50
05.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0029	0,06	1,69	25,42	47,46	16,95	8,47
05.0030	0,03	-	19,23	57,69	19,23	3,85
05.0032	0,00	33,33	-	33,33	33,33	-
05.0035	0,00	25,00	-	50,00	25,00	-
05.0037	0,01	8,33	25,00	50,00	8,33	8,33
05.0041	0,04	-	22,22	44,44	24,44	8,89
05.0046	0,05	6,25	10,42	56,25	20,83	6,25
05.0051	0,01	-	23,08	69,23	7,69	-
Woj.	0,79	5,33	20,05	47,59	20,94	6,09

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.158. 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 2.1.158: 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 [%]			
05.0001	4,2	8,3	87,5	5,8	0,0	12,5
05.0003	-	9,1	90,9	3,4	0,0	9,1
05.0004	6,2	6,2	87,5	20,0	15,1	56,2
05.0005	-	21,4	78,6	8,6	1,4	42,9
05.0006	-	9,1	90,9	6,5	0,0	-
05.0007	7,1	10,7	82,1	10,8	9,2	57,1
05.0008	9,1	27,3	63,6	21,7	10,3	27,3
05.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0010	2,3	4,6	93,1	12,5	10,8	51,1
05.0012	-	-	100,0	6,7	0,0	45,5
05.0013	8,3	33,3	58,3	15,4	0,0	16,7

Tabela 2.1.158: 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 [%]			
05.0014	-	33,3	66,7	5,9	0,0	33,3
05.0015	-	14,3	85,7	6,9	0,0	42,9
05.0016	-	7,0	93,0	9,2	0,0	32,6
05.0017	2,5	1,2	96,3	11,4	0,0	39,5
05.0018	-	16,7	83,3	2,3	0,0	-
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0021	10,0	20,0	70,0	9,8	8,7	60,0
05.0022	25,0	75,0	-	50,3	45,6	25,0
05.0023	-	-	100,0	9,2	11,7	60,0
05.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
05.0025	-	33,3	66,7	5,5	0,0	33,3
05.0026	1,2	3,5	95,3	8,6	8,5	69,4
05.0027	-	12,5	87,5	2,6	0,0	25,0
05.0028	-	100,0	-	13,1	13,1	100,0
05.0029	-	1,7	98,3	6,5	0,0	32,2
05.0030	-	7,7	92,3	2,3	0,0	7,7
05.0032	33,3	33,3	33,3	49,5	54,5	33,3
05.0035	-	25,0	75,0	6,4	4,2	50,0
05.0037	8,3	-	91,7	13,2	0,0	16,7
05.0041	-	-	100,0	7,5	10,5	68,9
05.0046	2,1	2,1	95,8	10,9	10,9	70,8
05.0051	-	23,1	76,9	12,2	10,3	15,4
Woj.	2,2	7,0	90,9	9,7	0,0	42,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 55.41%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 84.56%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 87.26%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (61.29%).

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

Tabela 2.1.159: 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 [%]
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0030	96,2	3,8	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0021	30,0	70,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0046	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0015	85,7	14,3	-	100,0	-	4	-
05.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	89,3	10,7	-	100,0	-	1	-
05.0029	69,5	30,5	-	100,0	72,2	0	72,2
05.0016	97,7	2,3	-	100,0	100,0	0	100,0

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

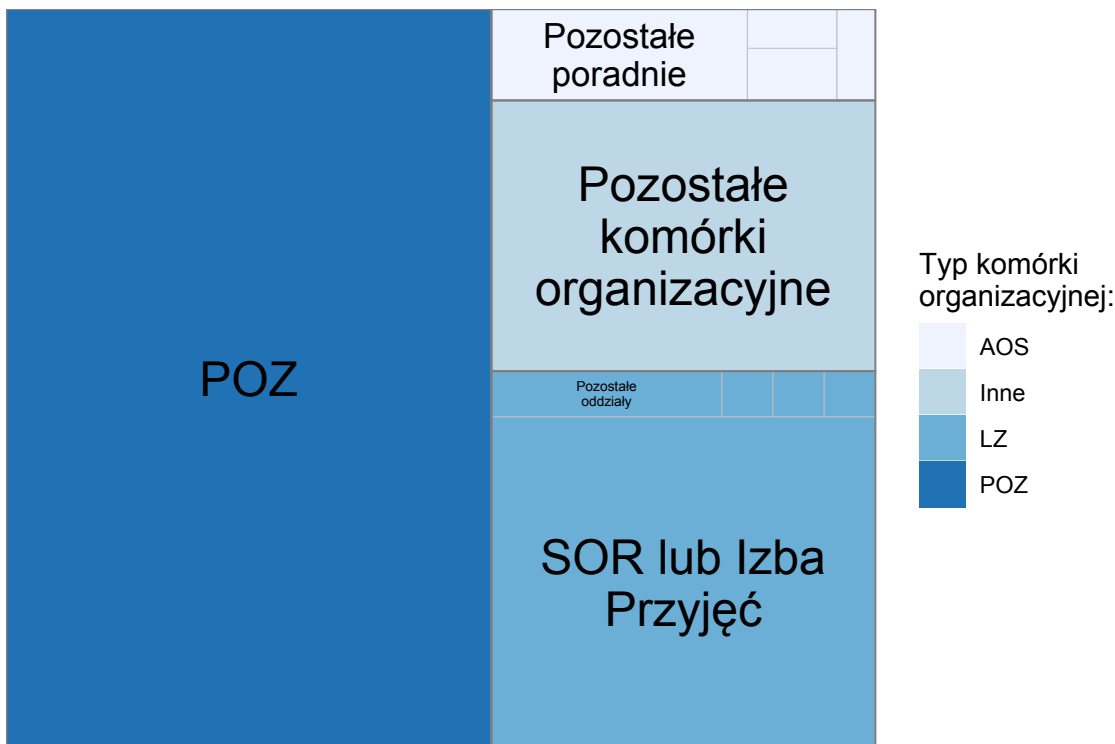
Tabela 2.1.159: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

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 [%]
05.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0003	81,8	18,2	-	100,0	75,0	0	75,0
05.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	84,0	16,0	-	100,0	57,1	0	57,1
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0041	86,7	13,3	-	100,0	-	1	-
05.0008	54,5	45,5	-	100,0	-	44	-
05.0006	81,8	18,2	-	100,0	50,0	2	50,0
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	87,5	12,5	-	100,0	33,3	82	33,3
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0024	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	90,6	9,4	-	100,0	55,4	0	55,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.69 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. Z kolei Tabela 2.1.160 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.69: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.160: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ		
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	oddział psychiatryczny (ogólny) [%]	oddział onkologii klinicznej/chemioterapii [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia onkologiczna [%]	poradnia chemioterapii [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	37,50	-	-	-	-	-	22,22	-	-	100,00	77,78	-
05.0003	90,91	70,00	-	-	-	100,00	5,00	-	-	-	20,00	5,00
05.0004	43,75	28,57	-	50,00	-	-	-	-	-	-	71,43	-
05.0005	89,29	20,00	-	-	-	100,00	4,00	-	-	-	76,00	-
05.0006	45,45	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-	60,00	20,00
05.0007	60,71	5,88	-	-	-	100,00	11,76	-	-	-	82,35	-
05.0008	63,64	14,29	-	-	-	100,00	14,29	-	-	100,00	71,43	-
05.0009	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,00	16,79	4,55	-	4,55	86,36	3,05	25,00	-	-	50,38	29,77
05.0012	63,64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0013	58,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85,71	14,29
05.0014	66,67	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0015	14,29	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0016	74,42	59,38	-	-	-	100,00	6,25	-	-	-	15,62	18,75
05.0017	50,62	4,88	-	-	-	50,00	7,32	66,67	-	-	87,80	-
05.0018	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0019	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0020	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0021	60,00	16,67	-	-	-	100,00	-	-	-	-	83,33	-

Tabela 2.1.160: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ		
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	oddział psychiatryczny (ogólny) [%]	oddział onkologii klinicznej/chemioterapii [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia onkologiczna [%]	poradnia chemioterapii [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0022	75,00	33,33	-	-	-	100,00	33,33	-	-	-	-	33,33
05.0023	60,00	33,33	-	-	-	100,00	-	-	-	-	66,67	-
05.0024	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0025	100,00	-	-	-	-	-	66,67	-	-	-	33,33	-
05.0026	97,65	43,37	2,78	-	-	86,11	2,41	50,00	50,00	-	39,76	14,46
05.0027	62,50	20,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-	20,00	60,00
05.0028	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0029	42,37	48,00	-	8,33	-	83,33	12,00	-	33,33	-	40,00	-
05.0030	61,54	6,25	-	-	-	100,00	12,50	-	-	-	81,25	-
05.0032	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	75,00	33,33	-	-	-	66,67	-	-	-	-	66,67	-
05.0041	71,11	6,25	-	-	50,00	50,00	3,12	-	100,00	-	71,88	18,75
05.0046	83,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	62,50	37,50
05.0051	53,85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57,14	42,86
Woj.	69,80	22,55	1,61	1,61	1,61	87,90	5,45	13,33	10,00	10,00	55,82	16,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.161 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

Tabela 2.1.161: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,02	4,17	100,00
05.0003	0,02	4,55	100,00
05.0004	0,02	-	100,00
05.0005	0,03	-	100,00
05.0006	0,01	18,18	100,00
05.0007	0,03	-	100,00
05.0008	0,01	-	100,00
05.0009	0,01	-	100,00
05.0010	0,13	2,29	100,00
05.0012	0,01	-	100,00
05.0013	0,01	-	100,00
05.0014	0,00	-	100,00
05.0015	0,01	-	100,00
05.0016	0,04	-	100,00
05.0017	0,08	-	100,00
05.0018	0,01	-	100,00
05.0019	0,00	-	100,00
05.0020	0,02	-	100,00
05.0021	0,01	-	100,00
05.0022	0,00	-	100,00
05.0023	0,00	20,00	100,00
05.0024	0,00	-	100,00
05.0025	0,00	-	100,00
05.0026	0,08	-	100,00

Tabela 2.1.161: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0027	0,01	-	100,00
05.0028	0,00	-	100,00
05.0029	0,06	-	100,00
05.0030	0,03	3,85	100,00
05.0032	0,00	-	100,00
05.0035	0,00	-	100,00
05.0037	0,01	8,33	100,00
05.0041	0,04	-	100,00
05.0046	0,05	-	100,00
05.0051	0,01	-	100,00
Woj.	0,79	1,27	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.163.

Tabela 2.1.162: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K26 [%]	D18 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	L07 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,0	95,8	-	-	4,2	-	-
05.0003	0,0	90,9	-	-	4,5	4,5	-
05.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0005	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0006	0,0	81,8	-	-	-	-	18,2
05.0007	0,0	92,9	-	-	-	3,6	3,6
05.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,1	97,7	-	2,3	-	-	-
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	58,3	-	-	-	8,3	33,3
05.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	16,7	83,3	-	-	-	-
05.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	90,0	-	-	-	-	10,0
05.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	80,0	-	-	20,0	-	-
05.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	96,2	-	-	3,8	-	-
05.0032	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0035	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	91,7	-	8,3	-	-	-
05.0041	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0046	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,8	97,0	0,6	0,5	0,5	0,4	1,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.163: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K26 zaburzenia wodno - elektrolitowe
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
L07 zakażenia nerek lub dróg moczowych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.164** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.164: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	37,50	-	58,33	4,2
05.0003	18,18	13,64	50,00	18,2
05.0004	93,75	6,25	-	-
05.0005	10,71	3,57	85,71	-
05.0006	-	9,09	90,91	-
05.0007	10,71	-	85,71	3,6
05.0008	9,09	-	81,82	9,1
05.0009	20,00	-	80,00	-
05.0010	1,53	2,29	82,44	13,7
05.0012	-	-	100,00	-
05.0013	-	8,33	91,67	-
05.0014	-	-	100,00	-
05.0015	100,00	-	-	-
05.0016	25,58	4,65	65,12	4,7
05.0017	98,77	-	-	1,2
05.0018	50,00	-	-	50,0
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	6,25	-	75,00	18,8
05.0021	-	10,00	70,00	20,0
05.0022	25,00	-	75,00	-
05.0023	-	-	80,00	20,0
05.0024	-	-	100,00	-
05.0025	-	-	100,00	-
05.0026	2,35	2,35	83,53	11,8
05.0027	-	-	87,50	12,5
05.0028	-	-	100,00	-
05.0029	3,39	1,69	81,36	13,6
05.0030	-	3,85	84,62	11,5
05.0032	-	-	100,00	-
05.0035	100,00	-	-	-
05.0037	8,33	8,33	83,33	-
05.0041	24,44	4,44	60,00	11,1
05.0046	2,08	6,25	87,50	4,2
05.0051	-	-	100,00	-
Woj.	20,69	2,92	68,02	8,4

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

W tabeli **2.1.165** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

Tabela 2.1.165: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	4,2	4,2	16,7
05.0003	0,0	4,5	4,5	4,5	4,5	9,1
05.0004	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0005	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0006	0,0	-	-	-	-	9,1
05.0007	0,0	-	-	-	-	21,4
05.0008	0,0	-	-	9,1	9,1	9,1
05.0009	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,1	-	-	1,5	1,5	13,7
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0013	0,0	-	-	-	-	25,0
05.0014	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0015	0,0	-	-	-	-	14,3
05.0016	0,0	2,3	2,3	4,7	4,7	11,6
05.0017	0,1	-	-	1,2	1,2	19,8
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	20,0	-	20,0
05.0024	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0025	0,0	-	-	-	-	66,7
05.0026	0,1	-	-	2,4	2,4	22,4
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0029	0,1	3,4	3,4	1,7	1,7	6,8
05.0030	0,0	-	-	7,7	7,7	11,5
05.0032	0,0	33,3	33,3	-	-	33,3
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
05.0041	0,0	-	-	2,2	2,2	4,4
05.0046	0,0	-	-	-	-	6,2
05.0051	0,0	-	-	7,7	-	7,7
Woj.	0,8	0,6	0,6	2,0	1,8	12,9

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

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

W tabeli 2.1.166 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.166: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	4,5	5,7	4,0	2,6	-	41,7
05.0003	5,1	6,1	3,0	5,3	-	59,1
05.0004	12,3	5,9	8,0	13,6	6,2	18,8
05.0005	3,8	5,7	4,0	1,4	-	42,9
05.0006	4,2	4,8	3,0	2,8	9,1	54,5
05.0007	7,4	6,1	7,0	3,8	-	7,1
05.0008	5,7	5,8	6,0	2,3	-	18,2
05.0009	5,3	6,0	5,0	2,5	-	20,0

Tabela 2.1.166: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0010	5,6	6,0	5,0	4,1	1,5	34,4
05.0012	5,8	5,9	4,0	3,6	-	27,3
05.0013	4,4	6,1	3,5	3,6	-	50,0
05.0014	4,0	5,7	3,0	3,6	-	66,7
05.0015	4,0	5,7	3,0	2,2	-	57,1
05.0016	7,3	6,1	5,0	7,5	4,7	30,2
05.0017	5,8	5,8	5,0	3,2	-	16,0
05.0018	15,7	6,6	9,5	4,5	-	-
05.0019	5,0	4,2	5,0	-	-	-
05.0020	9,2	6,6	7,0	9,4	-	43,8
05.0021	8,4	5,8	4,0	10,3	-	20,0
05.0022	4,5	6,5	3,5	2,4	-	50,0
05.0023	2,2	4,5	2,0	1,3	-	80,0
05.0024	5,0	4,6	5,0	-	-	-
05.0025	5,0	5,8	4,0	1,7	-	-
05.0026	6,2	6,0	6,0	3,1	-	16,5
05.0027	6,6	4,5	4,0	8,6	-	37,5
05.0028	7,0	4,3	7,0	-	-	-
05.0029	6,0	5,7	5,0	3,5	3,4	27,1
05.0030	4,9	6,3	4,0	2,8	-	23,1
05.0032	4,3	4,7	5,0	1,2	-	33,3
05.0035	3,0	5,1	3,0	0,8	-	75,0
05.0037	4,5	6,4	4,5	2,4	-	41,7
05.0041	6,5	5,8	5,0	5,6	-	24,4
05.0046	5,6	6,0	5,0	2,6	4,2	14,6
05.0051	4,3	6,1	4,0	1,8	-	38,5
Woj.	6,0	5,9	5,0	4,8	1,3	28,2

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

Tabela 2.1.167 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁶⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.167: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	30,4	-	-
05.0003	13,6	33,3	-	-
05.0004	6,2	31,2	-	-
05.0005	3,6	28,6	-	-
05.0006	9,1	63,6	-	-
05.0007	-	14,8	-	-
05.0008	-	10,0	-	-
05.0009	-	40,0	-	-
05.0010	2,3	23,9	-	-
05.0012	-	36,4	-	-
05.0013	8,3	-	-	-
05.0014	-	33,3	-	-
05.0015	-	28,6	-	-

⁶⁶Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.167: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0016	4,7	22,0	-	-
05.0017	-	23,8	-	-
05.0018	-	-	-	-
05.0019	-	-	-	-
05.0020	-	38,5	-	-
05.0021	10,0	37,5	-	-
05.0022	-	75,0	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0026	2,4	21,3	-	-
05.0027	-	-	-	-
05.0028	-	-	-	-
05.0029	1,7	21,6	-	-
05.0030	3,8	34,8	-	-
05.0032	-	-	-	-
05.0035	-	-	-	-
05.0037	8,3	25,0	-	-
05.0041	4,4	25,0	-	-
05.0046	6,2	15,2	-	-
05.0051	-	7,7	-	-
Woj.	2,9	23,7	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

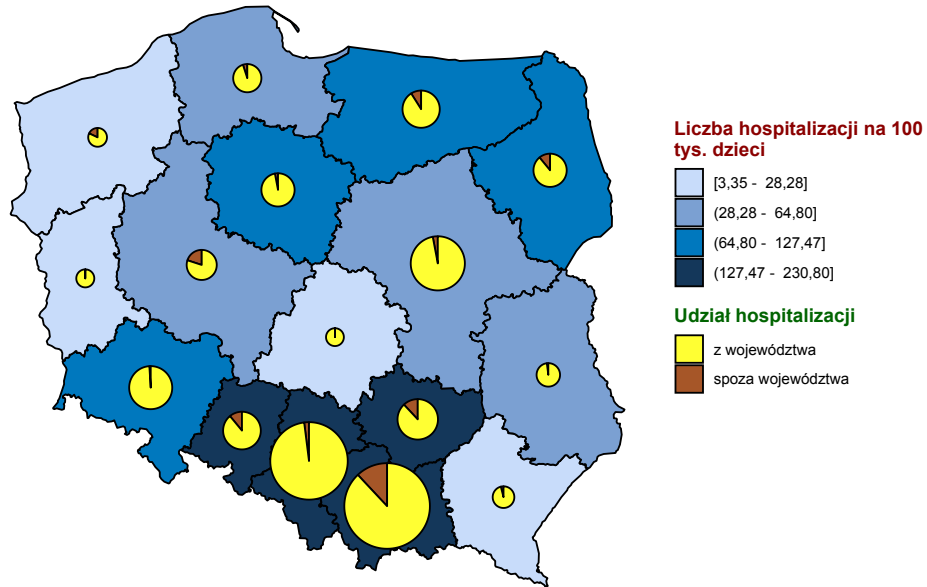
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5.2 Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej (dalej: podgrupa)⁶⁷, co stanowiło 0,88% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

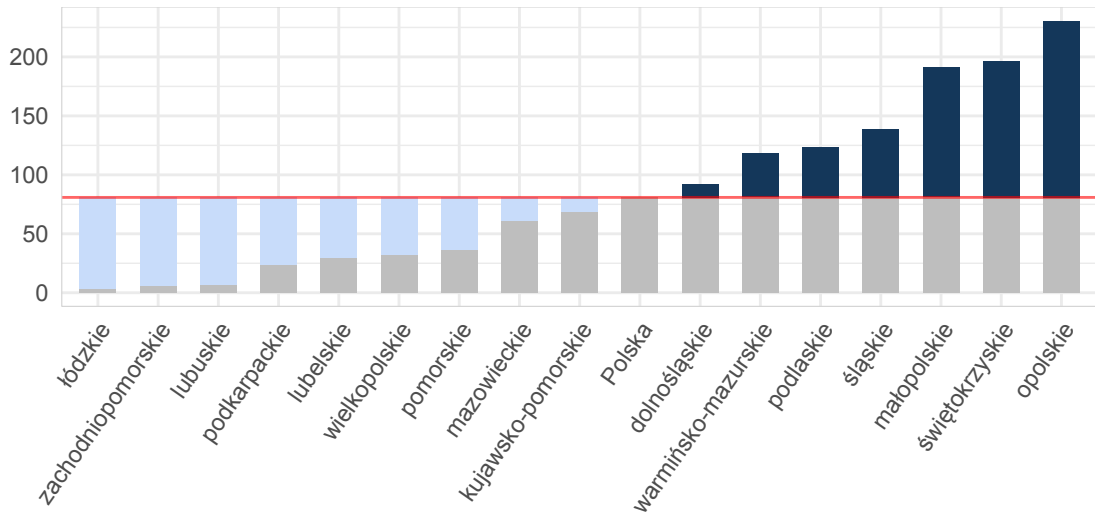
⁶⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E86, E87.

Mapa 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.70: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



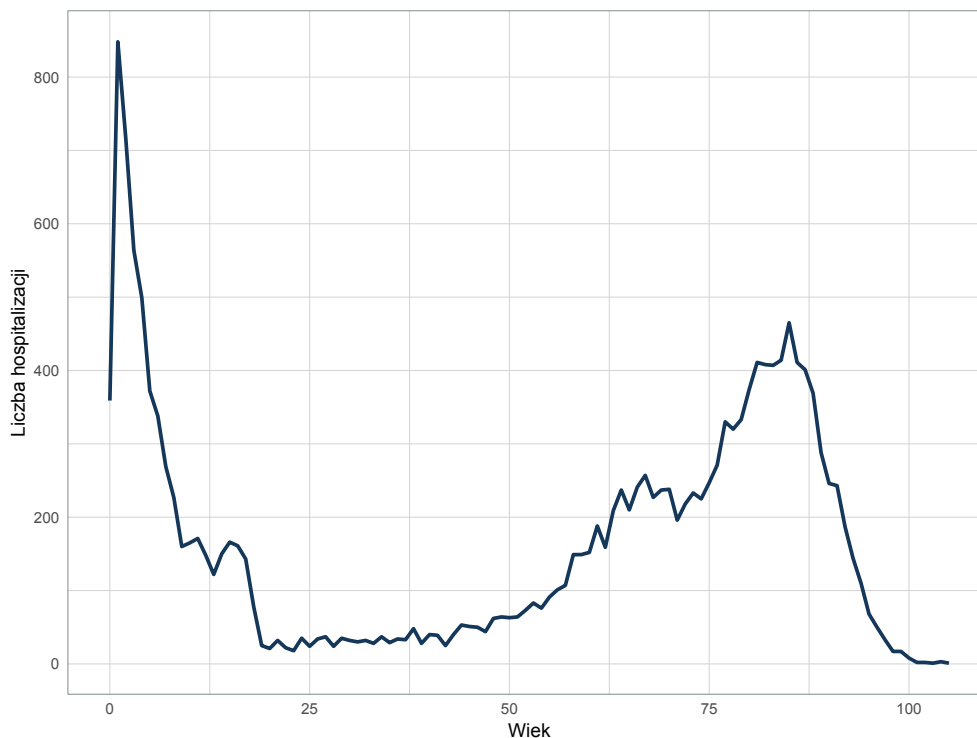
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.168: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,45	-	0,01	1,55	15,53	33
kujawsko-pomorskie	0,26	-	0,00	3,50	12,33	6
lubelskie	0,11	-	0,00	2,65	5,30	12
lubuskie	0,01	-	-	-	1,28	24
łódzkie	0,01	-	0,00	-	0,56	20
małopolskie	1,22	-	0,03	12,20	36,10	10
mazowieckie	0,62	-	0,01	3,57	11,48	106
opolskie	0,36	-	0,00	10,96	36,76	7
podkarpackie	0,09	-	0,00	4,35	4,32	13
podlaskie	0,26	-	0,00	10,98	21,49	16
pomorskie	0,16	-	0,00	5,52	7,04	7
śląskie	1,06	-	0,02	2,91	23,34	100
świętokrzyskie	0,41	-	0,01	12,41	32,80	45
warmińsko-mazurskie	0,31	-	0,00	9,29	21,72	10
wielkopolskie	0,21	-	0,00	20,09	6,15	11
zachodniopomorskie	0,02	-	-	18,75	0,94	8
Polska	5,58	-	0,10	7,67	14,51	428

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.71: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

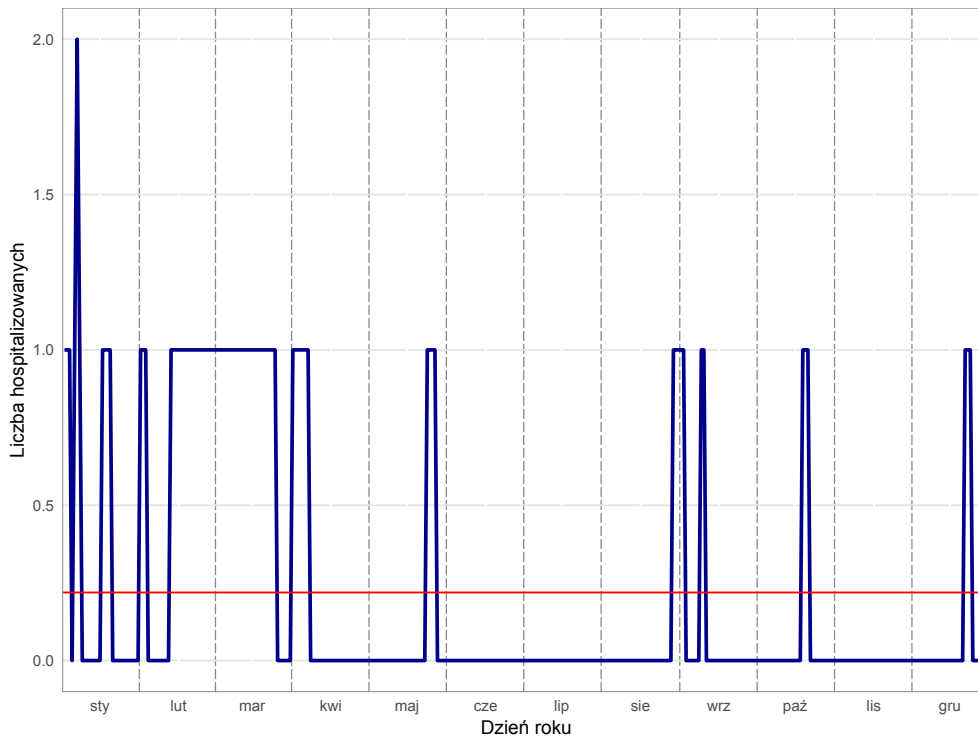


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 2, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.72

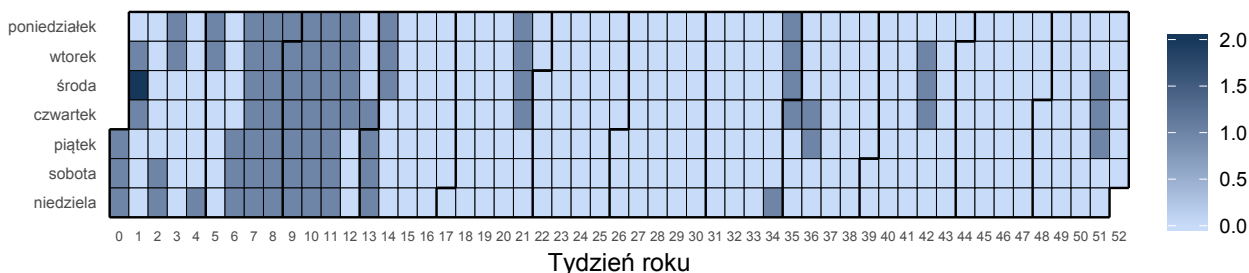
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.73 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.72: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.73: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.169: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki

Tabela 2.1.169: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 35,71% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.170 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.170: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

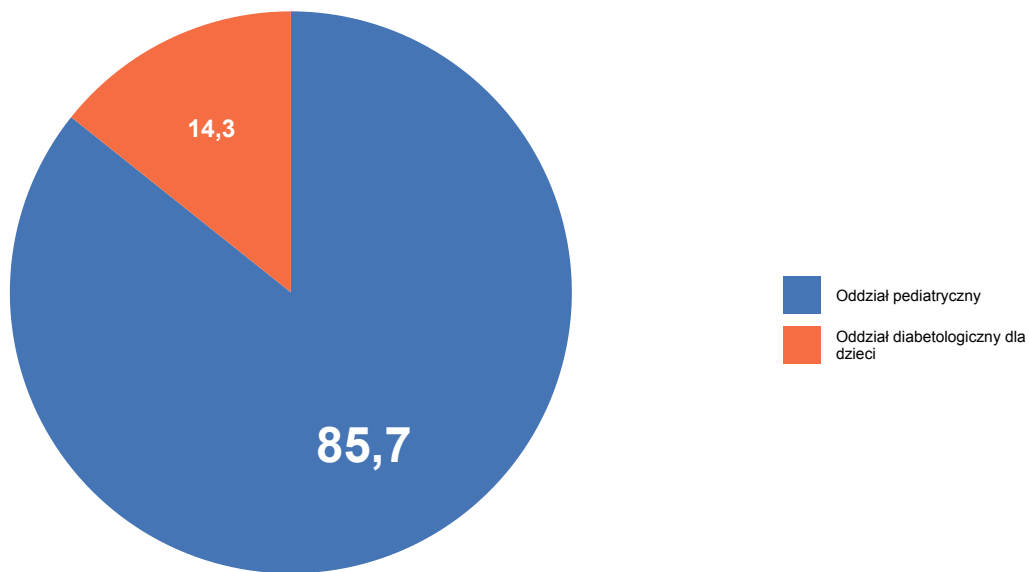
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0022	0,00	0,00	-	-	35,7	35,7
05.0016	0,00	0,00	-	-	14,3	50,0
05.0037	0,00	0,00	0,00	-	14,3	64,3
05.0007	0,00	0,00	-	-	7,1	71,4
05.0008	0,00	0,00	-	-	7,1	78,6
05.0023	0,00	0,00	-	-	7,1	85,7
05.0024	0,00	0,00	-	-	7,1	92,9
05.0025	0,00	0,00	-	-	7,1	100,0
Woj.	0,01	0,01	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział diabetologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast największej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Diabetologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

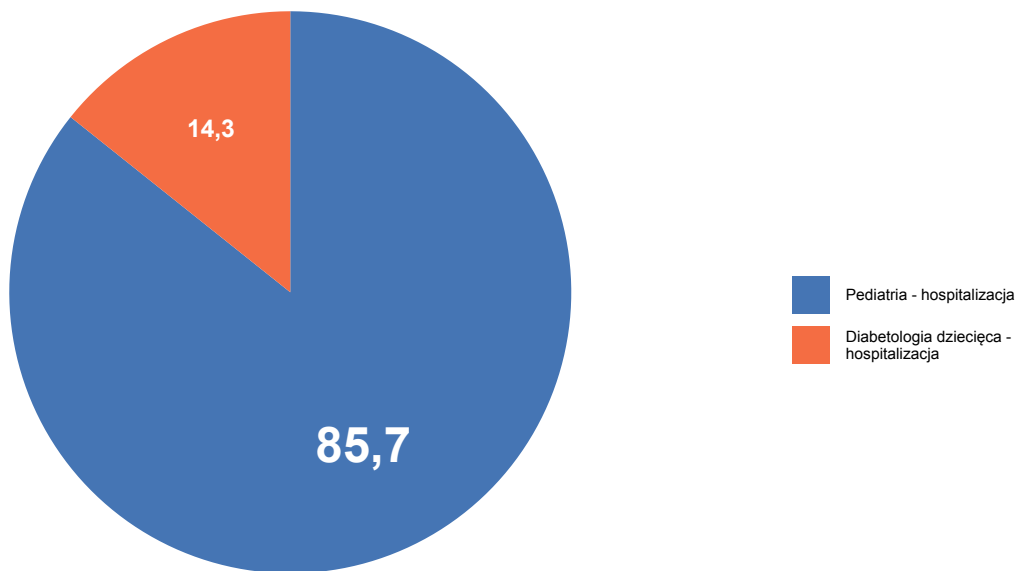
⁶⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.74: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.75: 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 2.1.171 oraz Tabela 2.1.172. 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 2.1.171: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0022	-	0,00	0,00
05.0016	-	0,00	0,00
05.0037	0,00	-	0,00
05.0007	-	0,00	0,00
05.0008	-	0,00	0,00
05.0023	-	0,00	0,00
05.0024	-	0,00	0,00
05.0025	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Diabetologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0022	-	0,00	0,00
05.0016	-	0,00	0,00
05.0037	0,00	-	0,00
05.0007	-	0,00	0,00
05.0008	-	0,00	0,00
05.0023	-	0,00	0,00
05.0024	-	0,00	0,00
05.0025	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.173 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.173: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0007	2,0	100,0	100,0	-	-	-
05.0008	4,0	-	-	100,0	-	-
05.0016	3,5	50,0	50,0	50,0	-	-
05.0022	9,4	20,0	20,0	20,0	40,0	20,0
05.0023	4,0	-	-	100,0	-	-
05.0024	4,0	-	-	100,0	-	-
05.0025	1,0	100,0	100,0	-	-	-
05.0037	1,0	-	100,0	-	-	-

Tabela 2.1.173: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
Woj.	5,1	28,6	42,9	35,7	14,3	7,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.174 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.174: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0007	0,00	100,00	-	-	-
05.0008	0,00	-	100,00	-	-
05.0016	0,00	-	50,00	50,00	-
05.0022	0,00	20,00	20,00	20,00	40,00
05.0023	0,00	-	100,00	-	-
05.0024	0,00	-	-	100,00	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,01	14,29	42,86	28,57	14,29

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.175. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁶⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.175: 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 [%]			
05.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0008	-	-	100,0	7,2	7,2	100,0
05.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0022	-	-	100,0	5,5	1,9	80,0
05.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0024	-	-	100,0	11,4	11,4	100,0
05.0025	-	-	100,0	8,1	8,1	100,0
05.0037	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	-	-	100,0	3,9	0,9	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁰, 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 89.09%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 90.91%. 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 2.1.177. 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 2.1.176: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

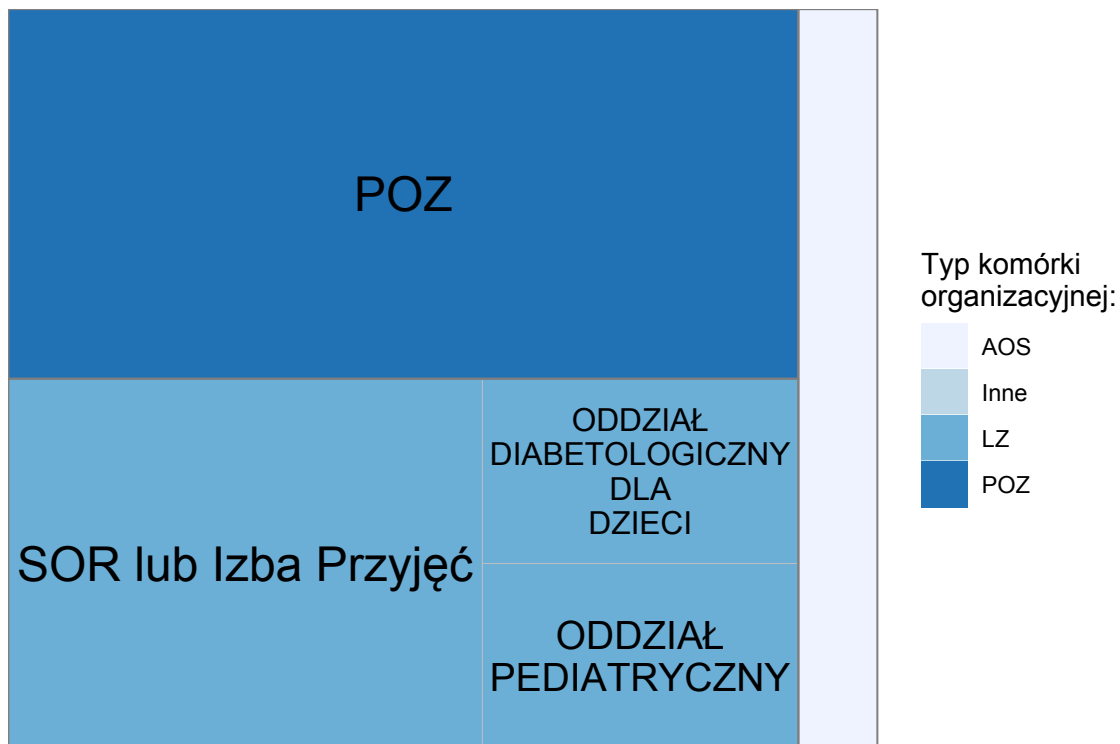
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0037	50,0	50,0	-	100,0	-	3	-
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	92,9	7,1	-	100,0	-	3	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.76 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. Z kolei Tabela 2.1.177 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

⁷⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Wykres 2.1.76: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.177: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital				AOS		POZ	Pozostałe [%]
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział diabetologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	ambulatorium ogólne [%]	Udział ogółem [%]	
05.0007	100,00	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0008	100,00	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0022	100,00	40,00	-	-	100,00	-	-	60,00	-
05.0023	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0024	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0025	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-
05.0037	100,00	100,00	-	50,00	50,00	-	-	-	-
Woj.	78,57	45,45	20,00	20,00	60,00	9,09	100,00	45,45	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.178 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.178: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0007	0,00	100,00	-
05.0008	0,00	100,00	-
05.0016	0,00	100,00	-
05.0022	0,00	100,00	-
05.0023	0,00	100,00	-
05.0024	0,00	100,00	-
05.0025	0,00	100,00	-
05.0037	0,00	100,00	100,00
Woj.	0,01	100,00	14,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.179 przeniezowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.180.

Tabela 2.1.179: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K26 [%]	P12 [%]
05.0007	0,0	-	100,0
05.0008	0,0	-	100,0
05.0016	0,0	-	100,0
05.0022	0,0	-	100,0
05.0023	0,0	-	100,0
05.0024	0,0	-	100,0
05.0025	0,0	-	100,0
05.0037	0,0	100,0	-
Woj.	0,0	14,3	85,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.180: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K26 zaburzenia wodno - elektrolitowe
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.181 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.181: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0007	100,00	-
05.0008	100,00	-
05.0016	-	100,00
05.0022	80,00	20,00
05.0023	100,00	-
05.0024	-	100,00
05.0025	-	100,00
05.0037	-	100,00

Tabela 2.1.181: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
Woj.	50,00	50,00

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

W tabeli **2.1.182** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷¹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.182: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	-	-	-	-	7,1

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

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

W tabeli **2.1.183** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.183: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0007	2,0	2,7	2,0	-	-	100,0
05.0008	3,0	8,7	3,0	-	-	100,0
05.0016	2,5	5,9	2,5	0,7	-	100,0
05.0022	2,6	4,1	3,0	0,5	-	100,0
05.0023	4,0	8,7	4,0	-	-	-
05.0024	7,0	8,7	7,0	-	-	-
05.0025	4,0	2,7	4,0	-	-	-
05.0037	21,0	8,7	21,0	29,0	50,0	50,0
Woj.	5,7	5,6	3,0	10,5	7,1	71,4

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.1.184** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od

⁷¹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁷². Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.184: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0007	-	-	-	-
05.0008	-	100,0	-	-
05.0016	-	50,0	-	-
05.0022	-	20,0	-	-
05.0023	-	-	-	-
05.0024	-	-	-	-
05.0025	-	-	-	-
05.0037	-	100,0	-	-
Woj.	-	35,7	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6 Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

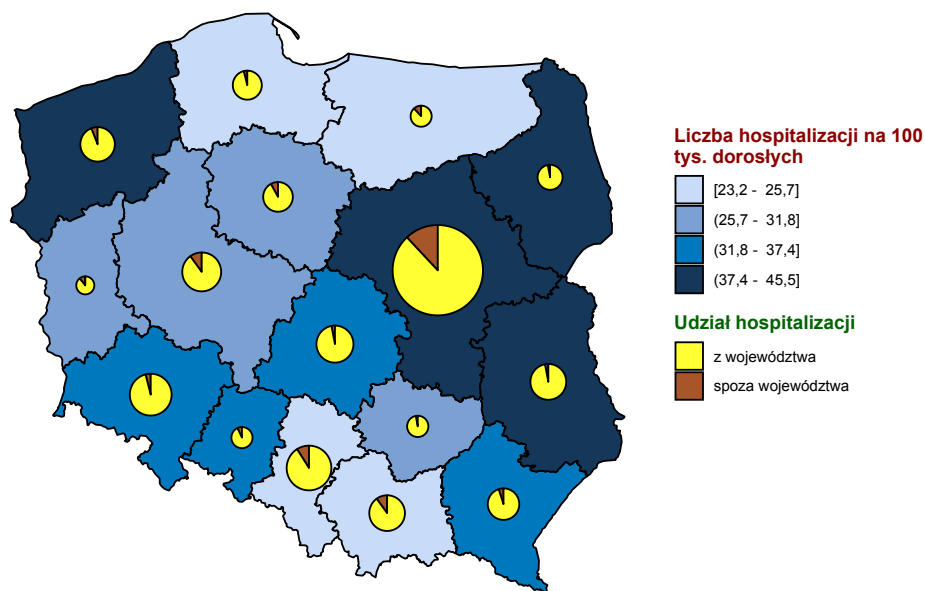
2.1.6.1 Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,70 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości (dalej: podgrupa)⁷³, co stanowiło 15,00% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

⁷²Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

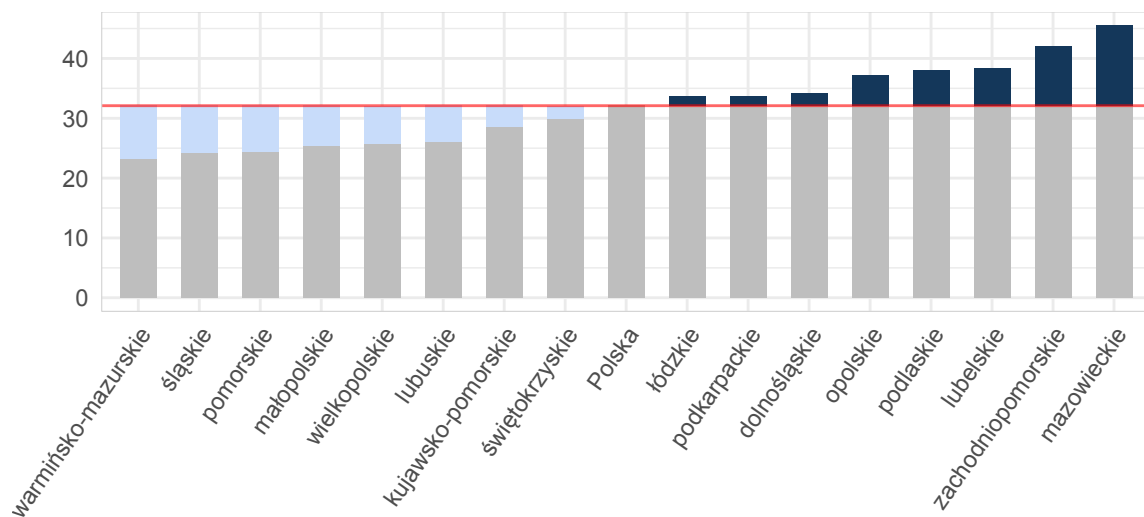
⁷³W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: M80, M81, M82, M83, M84, M85, M88, M89.

Mapa 2.1.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.77: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



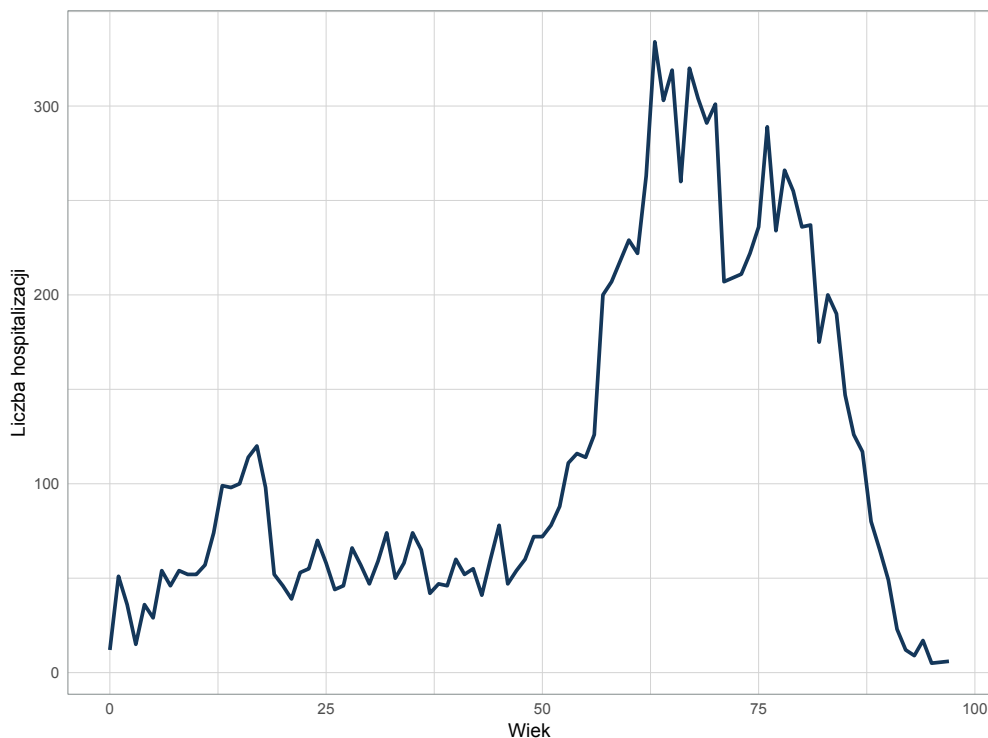
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.185: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,83	0,00	0,13	4,48	28,45	42
kujawsko-pomorskie	0,49	-	0,09	7,99	23,42	54
lubelskie	0,67	0,00	0,06	3,87	31,50	60
lubuskie	0,22	-	0,00	11,52	21,33	29
łódzkie	0,70	-	0,32	3,31	27,96	52
małopolskie	0,70	0,00	0,12	9,93	20,55	57
mazowieckie	1,98	-	0,49	12,70	36,97	51
opolskie	0,31	-	0,15	7,40	31,32	48
podkarpackie	0,59	0,00	0,03	5,12	27,54	41
podlaskie	0,37	-	0,08	3,75	31,43	22
pomorskie	0,46	0,04	0,07	4,62	19,65	54
śląskie	0,92	0,00	0,06	9,05	20,11	55
świętokrzyskie	0,31	0,00	0,13	3,83	24,98	72
warmińsko-mazurskie	0,27	0,00	0,06	12,13	18,94	59
wielkopolskie	0,73	0,00	0,06	10,33	20,85	65
zachodniopomorskie	0,59	0,00	0,11	6,06	34,77	37
Polska	10,12	0,06	1,95	7,88	26,34	798

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.78: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

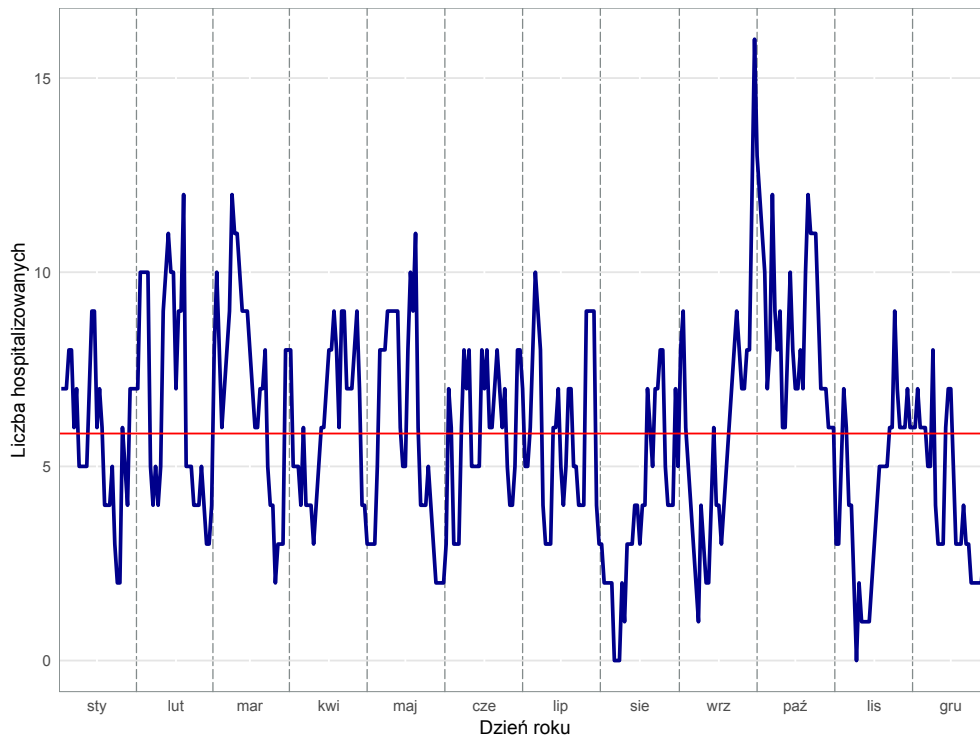


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 16, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.79

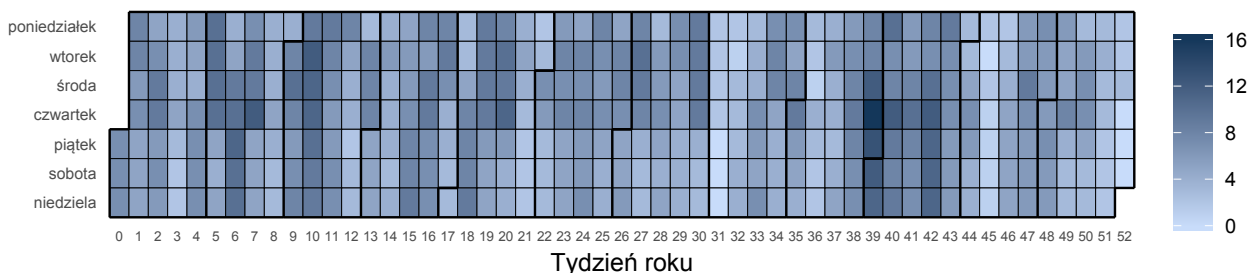
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.80 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.79: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.80: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 32. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.186: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski

Tabela 2.1.186: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0075	Medical Magnus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,24 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 35,11% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.187 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.187: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0001	0,08	0,24	0,22	-	35,1	35,1
05.0003	0,11	0,12	0,01	-	16,5	51,7
05.0002	0,04	0,08	0,07	-	12,2	63,9
05.0010	0,04	0,05	0,00	-	6,6	70,5
05.0018	0,03	0,04	-	-	6,5	77,0
05.0037	0,02	0,02	0,01	-	3,0	80,0
05.0004	0,01	0,02	-	-	2,3	82,3
05.0008	0,01	0,01	-	-	2,0	84,3
05.0013	0,01	0,01	0,00	-	2,0	86,3
05.0024	0,01	0,01	0,00	-	1,7	88,1
05.0016	0,01	0,01	-	-	1,6	89,6
05.0020	0,01	0,01	-	-	1,4	91,1
05.0017	0,01	0,01	-	-	1,2	92,2
05.0022	0,00	0,01	-	-	1,0	93,2

Tabela 2.1.187: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

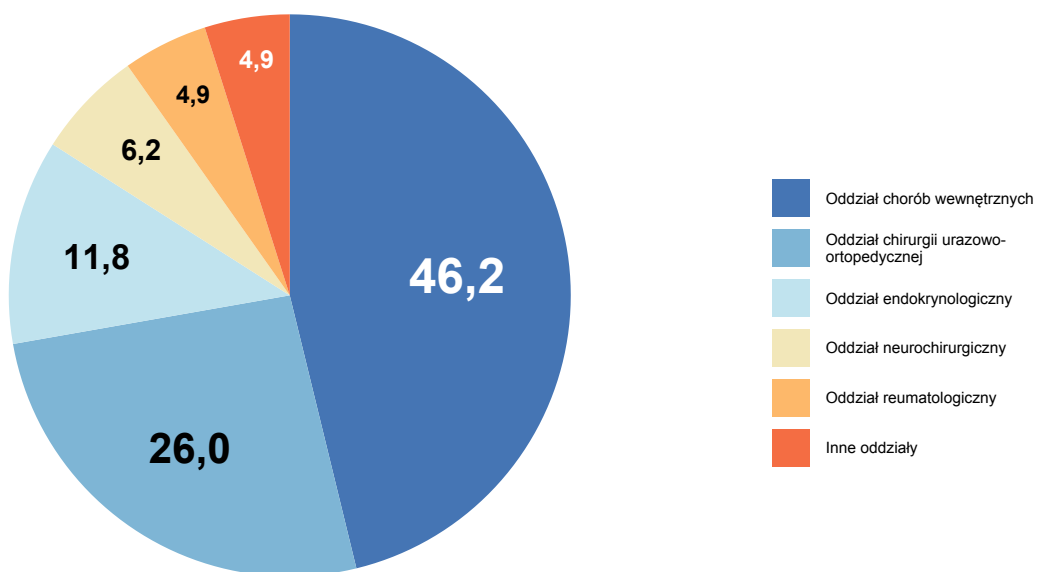
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0005	0,01	0,01	-	-	0,9	94,1
05.0006	0,00	0,00	-	-	0,6	94,7
05.0023	0,00	0,00	-	-	0,6	95,3
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,6	95,8
05.0051	0,00	0,00	-	-	0,6	96,4
05.0007	0,00	0,00	0,00	-	0,4	96,8
05.0009	0,00	0,00	0,00	-	0,4	97,3
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,4	97,7
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,4	98,1
05.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,4	98,6
05.0019	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
05.0026	0,00	0,00	-	-	0,3	99,1
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,1	99,3
05.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0075	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,45	0,70	0,32	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁷⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chorób wewnętrznych oraz Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby wewnętrzne - hospitalizacja oraz Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 72,4%.

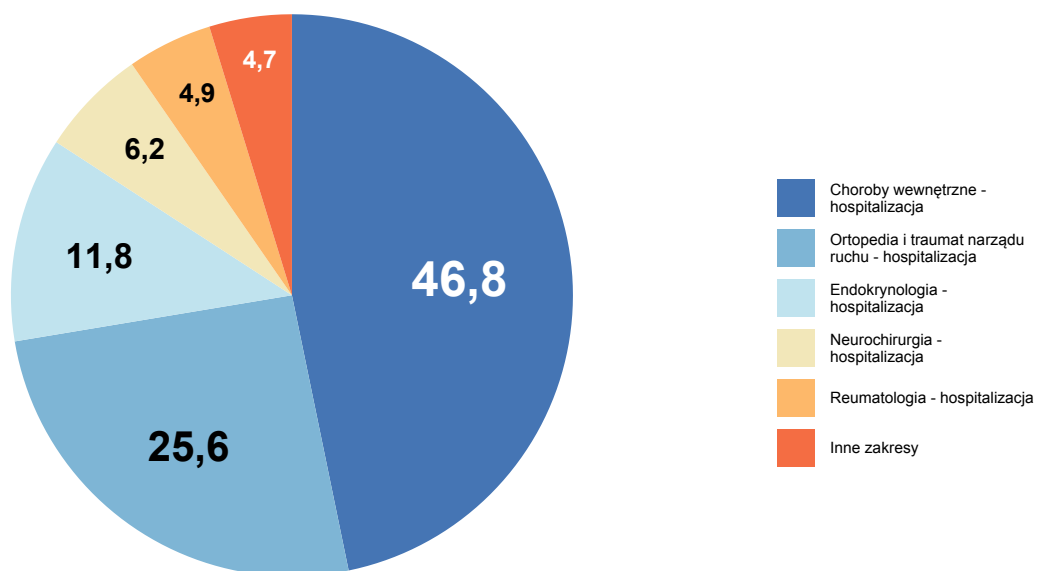
⁷⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.81: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.82: 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 2.1.188 oraz Tabela 2.1.189. 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 2.1.188: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział reumatologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	0,22	0,02	-	0,00	-	-	0,24
05.0003	0,03	0,05	-	0,03	0,00	0,00	0,12
05.0002	-	-	0,08	-	-	0,00	0,08
05.0010	0,00	0,02	-	-	0,02	-	0,05
05.0018	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
05.0037	-	0,01	-	-	-	0,01	0,02
05.0004	-	0,01	-	0,00	0,00	0,00	0,02
05.0008	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
05.0013	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0016	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
05.0020	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0017	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0005	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0006	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0051	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0009	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0021	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0075	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,32	0,18	0,08	0,04	0,03	0,03	0,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.189: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0001	0,22	0,02	-	0,00	-	0,00	0,24
05.0003	0,03	0,05	-	0,03	0,00	0,00	0,12
05.0002	-	-	0,08	-	-	0,00	0,08

Tabela 2.1.189: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumatologia - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Reumatologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0010	0,00	0,02	-	-	0,02	-	0,05
05.0018	0,04	0,00	-	-	-	-	0,04
05.0037	-	0,01	-	-	-	0,01	0,02
05.0004	0,00	0,01	-	0,00	0,00	-	0,02
05.0008	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
05.0013	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0024	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0016	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
05.0020	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0017	0,00	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0005	0,00	0,00	-	0,00	-	-	0,01
05.0006	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0028	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0051	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0009	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0012	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0021	0,00	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0026	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0025	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0030	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0075	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,32	0,18	0,08	0,04	0,03	0,03	0,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.190 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.190: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	70,0	96,3	0,4	1,2	0,8	8,6	88,9
05.0002	64,1	90,6	2,4	-	3,5	20,0	74,1
05.0003	57,1	75,7	6,1	9,6	15,7	14,8	53,9
05.0004	60,9	37,5	12,5	6,2	6,2	12,5	62,5
05.0005	59,8	83,3	-	16,7	-	33,3	50,0
05.0006	75,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0007	49,0	-	33,3	-	-	33,3	33,3
05.0008	54,1	35,7	7,1	21,4	14,3	14,3	42,9
05.0009	43,0	100,0	33,3	-	33,3	-	33,3
05.0010	63,0	82,6	6,5	-	17,4	8,7	67,4
05.0012	61,3	33,3	-	-	33,3	-	66,7
05.0013	51,1	78,6	7,1	14,3	21,4	21,4	35,7
05.0014	61,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0015	85,3	100,0	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.190: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0016	56,6	63,6	9,1	9,1	36,4	-	45,5
05.0017	63,5	75,0	-	-	25,0	-	75,0
05.0018	68,8	95,6	-	-	-	20,0	80,0
05.0019	82,5	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0020	68,3	70,0	10,0	-	10,0	-	80,0
05.0021	67,3	66,7	-	-	33,3	-	66,7
05.0022	64,0	85,7	-	-	-	57,1	42,9
05.0023	60,0	75,0	-	-	25,0	25,0	50,0
05.0024	53,4	66,7	16,7	8,3	16,7	8,3	50,0
05.0025	64,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0026	70,0	100,0	-	-	-	50,0	50,0
05.0027	83,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0028	80,0	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0030	83,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	52,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0037	30,2	38,1	57,1	19,0	4,8	14,3	4,8
05.0051	78,2	50,0	-	-	-	-	100,0
05.0075	24,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	63,6	82,9	5,2	3,9	7,3	12,8	70,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁷⁵. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.191 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.191: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,24	3,28	8,61	55,74	26,23	6,15
05.0002	0,08	7,06	22,35	49,41	14,12	7,06
05.0003	0,12	14,78	25,22	46,96	8,70	4,35
05.0004	0,02	6,25	18,75	25,00	25,00	25,00
05.0005	0,01	16,67	16,67	16,67	33,33	16,67
05.0006	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
05.0007	0,00	-	33,33	33,33	-	33,33

⁷⁵Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.191: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0008	0,01	14,29	42,86	14,29	21,43	7,14
05.0009	0,00	33,33	33,33	33,33	-	-
05.0010	0,05	10,87	21,74	32,61	28,26	6,52
05.0012	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
05.0013	0,01	21,43	28,57	50,00	-	-
05.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0016	0,01	9,09	45,45	18,18	27,27	-
05.0017	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
05.0018	0,04	2,22	22,22	66,67	6,67	2,22
05.0019	0,00	-	-	50,00	-	50,00
05.0020	0,01	10,00	10,00	30,00	50,00	-
05.0021	0,00	-	33,33	-	33,33	33,33
05.0022	0,01	-	42,86	42,86	14,29	-
05.0023	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
05.0024	0,01	16,67	33,33	25,00	25,00	-
05.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0026	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0030	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
05.0037	0,02	47,62	38,10	9,52	4,76	-
05.0051	0,00	-	-	25,00	75,00	-
05.0075	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,70	8,63	19,14	45,76	20,72	5,76

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.192. 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 2.1.192: 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 [%]			
05.0001	-	22,1	77,9	6,5	0,0	5,3
05.0002	4,7	29,4	65,9	15,9	0,0	5,9
05.0003	8,7	40,0	51,3	26,3	0,0	18,3
05.0004	6,2	37,5	56,2	25,0	23,1	37,5
05.0005	-	33,3	66,7	12,0	7,9	50,0
05.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0007	33,3	33,3	33,3	21,7	23,1	33,3
05.0008	14,3	14,3	71,4	39,9	14,7	35,7
05.0009	-	66,7	33,3	13,0	11,2	33,3
05.0010	-	13,0	87,0	9,8	1,7	50,0
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0013	-	50,0	50,0	9,7	12,2	28,6
05.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0015	-	66,7	33,3	14,9	16,3	66,7
05.0016	-	-	100,0	5,4	0,0	27,3
05.0017	-	25,0	75,0	5,9	1,6	50,0
05.0018	2,2	22,2	75,6	9,5	0,0	20,0
05.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0020	-	10,0	90,0	7,6	0,0	10,0

Tabela 2.1.192: 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 [%]			
05.0021	-	33,3	66,7	13,2	13,5	100,0
05.0022	-	71,4	28,6	22,8	9,7	42,9
05.0023	-	-	100,0	5,8	5,8	100,0
05.0024	8,3	33,3	58,3	29,9	14,3	50,0
05.0025	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0028	-	50,0	50,0	5,5	5,3	100,0
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	9,5	52,4	38,1	30,7	24,5	28,6
05.0051	-	50,0	50,0	8,1	10,3	-
05.0075	100,0	-	-	235,7	235,7	-
Woj.	3,3	27,5	69,2	14,2	0,0	18,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁷⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 54.33%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.99%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.48%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 19 (61.29%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.194. 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 2.1.193: 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 [%]
05.0003	13,9	86,1	-	100,0	5,1	34	38,4
05.0002	1,2	98,8	-	100,0	1,2	54	23,8
05.0018	2,2	97,8	-	100,0	-	48	20,5
05.0012	66,7	33,3	-	100,0	-	34	-
05.0016	18,2	81,8	-	100,0	11,1	19	66,7
05.0017	37,5	62,5	-	100,0	-	15	80,0
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0008	28,6	71,4	-	100,0	-	28	40,0
05.0020	50,0	50,0	-	100,0	20,0	20	60,0
05.0037	9,5	90,5	-	100,0	-	53	31,6
05.0004	68,8	31,2	-	100,0	-	10	80,0
05.0013	14,3	85,7	-	100,0	-	20	58,3
05.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0030	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0010	15,2	84,8	-	100,0	5,1	182	30,8
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0019	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
05.0006	75,0	25,0	-	100,0	-	9	100,0
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0051	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	66,7	33,3	-	100,0	-	10	100,0

⁷⁶Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

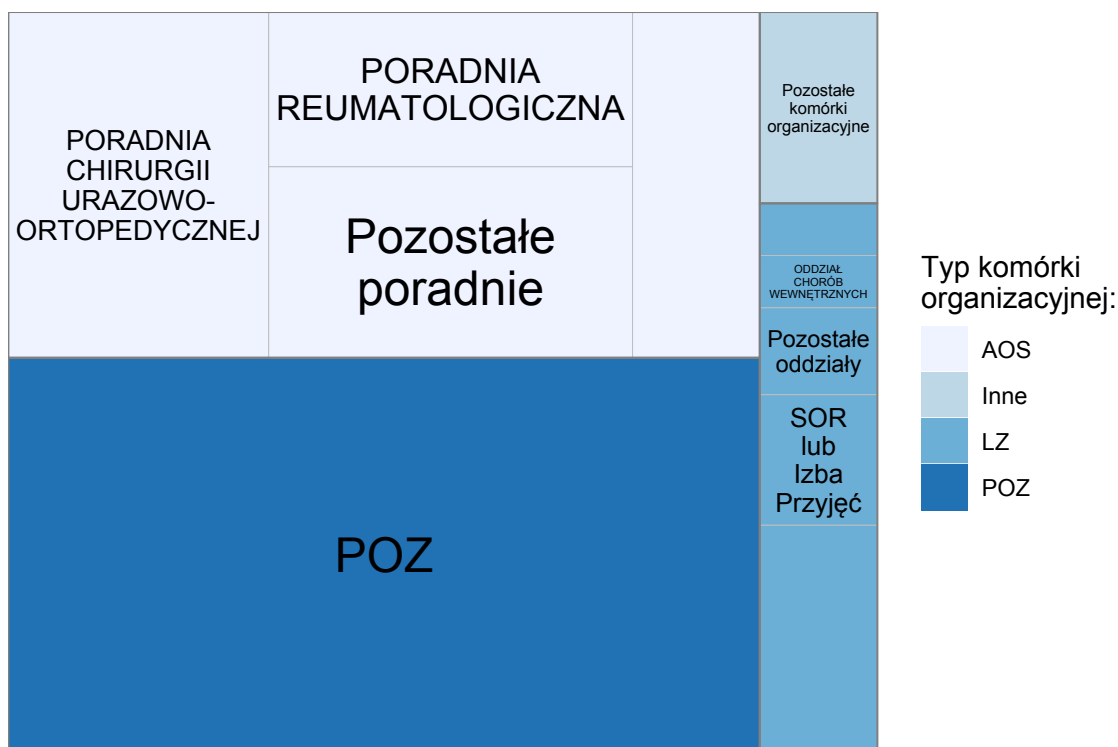
Tabela 2.1.193: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

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 [%]
05.0001	4,1	95,9	-	100,0	3,0	11	81,2
05.0015	66,7	33,3	-	100,0	-	7	100,0
05.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	23	50,0
05.0023	25,0	75,0	-	100,0	-	19	100,0
05.0022	28,6	71,4	-	100,0	-	30	40,0
05.0021	-	100,0	-	100,0	33,3	4	100,0
05.0009	66,7	33,3	-	100,0	-	184	-
05.0025	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0
05.0075	-	100,0	-	100,0	-	47	-
05.0027	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0014	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
Woj.	15,3	84,7	-	100,0	3,1	21	54,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.83 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości. Z kolei Tabela 2.1.194 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.83: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.194: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział chorób wewnętrznych [%]	oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	poradnia reumatologiczna [%]	poradnia endokrynologiczna osteoporozy [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	99,18	2,07	-	40,00	20,00	20,00	13,64	39,39	-	9,09	79,34	4,96
05.0002	91,76	37,18	89,66	-	-	-	58,97	-	93,48	-	3,85	-
05.0003	91,30	14,29	-	13,33	6,67	53,33	48,57	29,41	1,96	7,84	34,29	2,86
05.0004	62,50	10,00	-	-	-	-	20,00	50,00	-	-	70,00	-
05.0005	66,67	50,00	-	-	-	100,00	25,00	100,00	-	-	25,00	-
05.0006	100,00	25,00	-	100,00	-	-	-	-	-	-	25,00	50,00
05.0007	66,67	50,00	-	-	100,00	-	50,00	100,00	-	-	-	-
05.0008	85,71	-	-	-	-	-	50,00	100,00	-	-	41,67	8,33
05.0009	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0010	69,57	6,25	-	50,00	-	50,00	62,50	45,00	55,00	-	25,00	6,25
05.0012	66,67	50,00	-	-	-	100,00	50,00	100,00	-	-	-	-
05.0013	100,00	14,29	-	-	100,00	-	78,57	81,82	-	-	7,14	-
05.0014	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0016	90,91	20,00	-	-	-	100,00	50,00	80,00	-	-	20,00	10,00
05.0017	75,00	-	-	-	-	-	50,00	100,00	-	-	50,00	-
05.0018	97,78	-	-	-	-	-	88,64	7,69	-	92,31	11,36	-
05.0019	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0020	90,00	-	-	-	-	-	44,44	100,00	-	-	55,56	-
05.0021	100,00	-	-	-	-	-	33,33	100,00	-	-	66,67	-
05.0022	85,71	33,33	-	-	50,00	-	66,67	100,00	-	-	-	-
05.0023	100,00	-	-	-	-	-	75,00	100,00	-	-	25,00	-
05.0024	83,33	-	-	-	-	-	80,00	100,00	-	-	20,00	-
05.0025	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0026	100,00	-	-	-	-	-	50,00	100,00	-	-	50,00	-
05.0027	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00
05.0028	75,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0030	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0035	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	85,71	-	-	-	-	-	72,22	7,69	-	-	27,78	-
05.0051	25,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0075	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	90,36	10,03	41,27	9,52	9,52	23,81	40,45	34,65	21,65	16,93	46,02	3,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.195 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁷⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

Tabela 2.1.195: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,24	0,41	8,64	19,05	91,36

⁷⁷Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.195: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0002	0,08	-	1,18	100,00	98,82
05.0003	0,12	-	49,57	52,63	50,43
05.0004	0,02	-	43,75	57,14	56,25
05.0005	0,01	-	-	-	100,00
05.0006	0,00	-	25,00	-	75,00
05.0007	0,00	-	66,67	-	33,33
05.0008	0,01	7,14	76,92	20,00	23,08
05.0009	0,00	-	33,33	-	66,67
05.0010	0,05	-	19,57	-	80,43
05.0012	0,00	-	66,67	-	33,33
05.0013	0,01	-	85,71	-	14,29
05.0014	0,00	-	-	-	100,00
05.0015	0,00	-	-	-	100,00
05.0016	0,01	-	63,64	-	36,36
05.0017	0,01	-	75,00	-	25,00
05.0018	0,04	2,22	6,82	-	93,18
05.0019	0,00	-	-	-	100,00
05.0020	0,01	-	60,00	-	40,00
05.0021	0,00	-	33,33	-	66,67
05.0022	0,01	-	57,14	-	42,86
05.0023	0,00	-	50,00	-	50,00
05.0024	0,01	-	75,00	-	25,00
05.0025	0,00	-	100,00	100,00	-
05.0026	0,00	-	-	-	100,00
05.0027	0,00	-	-	-	100,00
05.0028	0,00	-	-	-	100,00
05.0030	0,00	-	-	-	100,00
05.0035	0,00	-	100,00	-	-
05.0037	0,02	-	28,57	-	71,43
05.0051	0,00	-	-	-	100,00
05.0075	0,00	-	100,00	-	-
Woj.	0,70	0,43	24,57	24,71	75,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.196: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
05.0001	8,64	14,29	76,19	4,76	4,76	-
05.0002	1,18	100,00	-	-	-	-
05.0003	49,57	47,37	42,11	10,53	-	-
05.0004	43,75	57,14	42,86	-	-	-
05.0006	25,00	100,00	-	-	-	-
05.0007	66,67	-	100,00	-	-	-
05.0008	76,92	20,00	50,00	30,00	-	-
05.0009	33,33	-	-	100,00	-	-
05.0010	19,57	-	100,00	-	-	-
05.0012	66,67	-	100,00	-	-	-
05.0013	85,71	-	50,00	50,00	-	-
05.0016	63,64	-	85,71	14,29	-	-
05.0017	75,00	-	50,00	50,00	-	-
05.0018	6,82	-	100,00	-	-	-
05.0020	60,00	-	83,33	16,67	-	-
05.0021	33,33	-	-	100,00	-	-
05.0022	57,14	-	100,00	-	-	-

Tabela 2.1.196: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0023	50,00	-	100,00	-	-	-
05.0024	75,00	-	55,56	44,44	-	-
05.0025	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0035	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	28,57	-	83,33	16,67	-	-
05.0075	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	24,57	22,35	59,41	17,65	0,59	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.197** przanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.198**.

Tabela 2.1.197: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H89C [%]	H89D [%]	H42 [%]	H32 [%]	H52 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,2	90,6	0,4	2,5	2,9	-	3,7
05.0002	0,1	91,8	4,7	-	-	-	3,5
05.0003	0,1	17,4	26,1	10,4	6,1	16,5	23,5
05.0004	0,0	18,8	25,0	18,8	-	25,0	12,5
05.0005	0,0	33,3	50,0	-	-	-	16,7
05.0006	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0007	0,0	-	-	-	66,7	-	33,3
05.0008	0,0	7,1	14,3	-	35,7	-	42,9
05.0009	0,0	33,3	33,3	-	-	-	33,3
05.0010	0,0	8,7	65,2	4,3	4,3	-	17,4
05.0012	0,0	-	33,3	-	33,3	-	33,3
05.0013	0,0	14,3	-	7,1	21,4	-	57,1
05.0014	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	66,7	-	-	-	33,3
05.0016	0,0	-	27,3	36,4	18,2	-	18,2
05.0017	0,0	-	25,0	12,5	25,0	-	37,5
05.0018	0,0	-	91,1	4,4	2,2	-	2,2
05.0019	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	40,0	20,0	-	-	40,0
05.0021	0,0	-	66,7	-	-	-	33,3
05.0022	0,0	42,9	-	42,9	14,3	-	-
05.0023	0,0	25,0	25,0	50,0	-	-	-
05.0024	0,0	16,7	8,3	16,7	25,0	-	33,3
05.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0026	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
05.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0037	0,0	61,9	4,8	14,3	4,8	-	14,3
05.0051	0,0	-	75,0	-	-	-	25,0
05.0075	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,7	50,5	21,2	6,2	5,3	3,3	13,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.198: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H89C choroby niezapalne kości i stawów <4 dni

Tabela 2.1.198: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H89D choroby niezapalne kości i stawów >3 dni
H42 duże zabiegi na kończynie górnej
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy
H52 zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.199: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	densytometria [%]
05.0001	244	-
05.0002	85	-
05.0003	115	1,7
05.0004	16	-
05.0005	6	-
05.0006	4	-
05.0007	3	-
05.0008	14	-
05.0009	3	-
05.0010	46	43,5
05.0012	3	-
05.0013	14	-
05.0014	1	-
05.0015	3	-
05.0016	11	-
05.0017	8	-
05.0018	45	-
05.0019	2	-
05.0020	10	-
05.0021	3	-
05.0022	7	-
05.0023	4	-
05.0024	12	-
05.0025	1	-
05.0026	2	-
05.0027	1	-
05.0028	4	-
05.0030	1	-
05.0035	1	-
05.0037	21	-
05.0051	4	-
05.0075	1	-
Woj.	695	3,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.200: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
densytometria	88.981

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.201** przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.201: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	36,89	0,41	62,70	-
05.0002	11,76	-	88,24	-
05.0003	3,48	1,74	93,91	0,9
05.0004	87,50	-	12,50	-
05.0005	-	-	100,00	-
05.0006	25,00	-	75,00	-
05.0007	-	33,33	66,67	-
05.0008	7,14	-	85,71	7,1
05.0009	33,33	-	66,67	-
05.0010	2,17	-	95,65	2,2
05.0012	33,33	-	66,67	-
05.0013	-	-	100,00	-
05.0014	-	-	100,00	-
05.0015	33,33	-	66,67	-
05.0016	9,09	-	90,91	-
05.0017	100,00	-	-	-
05.0018	100,00	-	-	-
05.0019	-	-	100,00	-
05.0020	-	-	100,00	-
05.0021	-	-	100,00	-
05.0022	-	-	100,00	-
05.0023	100,00	-	-	-
05.0024	-	-	100,00	-
05.0025	-	-	100,00	-
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	-	-	100,00	-
05.0028	-	-	100,00	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0035	-	-	100,00	-
05.0037	-	4,76	95,24	-
05.0051	-	-	100,00	-
05.0075	-	-	100,00	-
Woj.	26,19	0,72	72,66	0,4

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

W tabeli 2.1.202 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁷⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.202: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,2	-	-	-	-	-
05.0002	0,1	-	-	1,2	1,2	2,4
05.0003	0,1	-	-	0,9	0,9	5,2
05.0004	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0005	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0006	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	-	-	-
05.0009	0,0	-	-	33,3	-	33,3
05.0010	0,0	-	-	-	-	2,2

⁷⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.202: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0012	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0013	0,0	-	-	7,1	7,1	7,1
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	-	-	-	-	6,7
05.0019	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0021	0,0	-	-	-	-	-
05.0022	0,0	-	-	-	-	-
05.0023	0,0	-	-	-	-	-
05.0024	0,0	-	-	-	-	8,3
05.0025	0,0	-	-	-	-	-
05.0026	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	100,0
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
05.0051	0,0	-	-	-	-	-
05.0075	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,7	-	-	0,6	0,4	3,3

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

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

W tabeli 2.1.203 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.203: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	0,8	3,6	-	3,3	90,6	93,0
05.0002	0,6	3,4	-	1,3	81,2	94,1
05.0003	4,4	3,8	4,0	3,8	7,0	47,0
05.0004	7,2	4,6	7,0	5,0	-	31,2
05.0005	4,8	3,3	4,5	3,0	-	33,3
05.0006	8,5	4,3	6,5	4,4	-	-
05.0007	3,3	4,6	4,0	2,5	33,3	33,3
05.0008	9,2	3,1	2,5	16,3	-	57,1
05.0009	2,0	2,6	2,0	1,5	33,3	66,7
05.0010	8,3	3,9	9,0	5,3	4,3	15,2
05.0012	8,0	4,9	10,0	4,4	-	33,3
05.0013	3,4	2,8	1,0	4,6	28,6	71,4
05.0014	21,0	3,2	21,0	-	-	-
05.0015	8,3	6,0	9,0	2,1	-	-
05.0016	11,3	5,1	12,0	7,3	-	18,2
05.0017	5,4	4,6	5,0	3,2	-	37,5
05.0018	4,2	3,7	4,0	1,2	-	2,2
05.0019	7,0	6,2	7,0	1,4	-	-
05.0020	5,5	4,1	4,0	3,5	-	30,0
05.0021	5,0	4,1	7,0	3,8	33,3	33,3

Tabela 2.1.203: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0022	2,9	3,4	3,0	0,9	-	71,4
05.0023	3,2	3,7	3,0	2,1	-	75,0
05.0024	3,0	3,6	3,0	1,6	8,3	75,0
05.0025	5,0	3,2	5,0	-	-	-
05.0026	6,0	3,6	6,0	4,2	-	50,0
05.0027	14,0	4,4	14,0	-	-	-
05.0028	6,5	4,3	6,0	1,9	-	-
05.0030	5,0	4,4	5,0	-	-	-
05.0035	2,0	3,5	2,0	-	-	100,0
05.0037	2,1	2,4	2,0	1,9	38,1	81,0
05.0051	3,8	4,3	4,0	0,5	-	25,0
05.0075	1,0	2,6	1,0	-	-	100,0
Woj.	3,2	3,7	2,0	4,7	45,5	64,0

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

Tabela 2.1.204 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁷⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.204: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	0,4	55,3	-	-
05.0002	-	58,8	-	-
05.0003	1,7	50,0	-	-
05.0004	-	50,0	-	-
05.0005	-	16,7	-	-
05.0006	-	25,0	-	-
05.0007	33,3	66,7	-	-
05.0008	-	61,5	-	-
05.0009	-	33,3	-	-
05.0010	-	57,8	-	-
05.0012	-	33,3	-	-
05.0013	-	57,1	-	-
05.0014	-	100,0	-	-
05.0015	-	33,3	-	-
05.0016	-	54,5	-	-
05.0017	-	62,5	-	-
05.0018	-	57,8	2,2	-
05.0019	-	-	-	-
05.0020	-	50,0	-	-
05.0021	-	100,0	-	-
05.0022	-	57,1	-	-
05.0023	-	75,0	-	-
05.0024	-	50,0	-	-
05.0025	-	100,0	-	-
05.0026	-	100,0	-	-
05.0027	-	100,0	-	-
05.0028	-	50,0	-	-

⁷⁹Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

Tabela 2.1.204: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

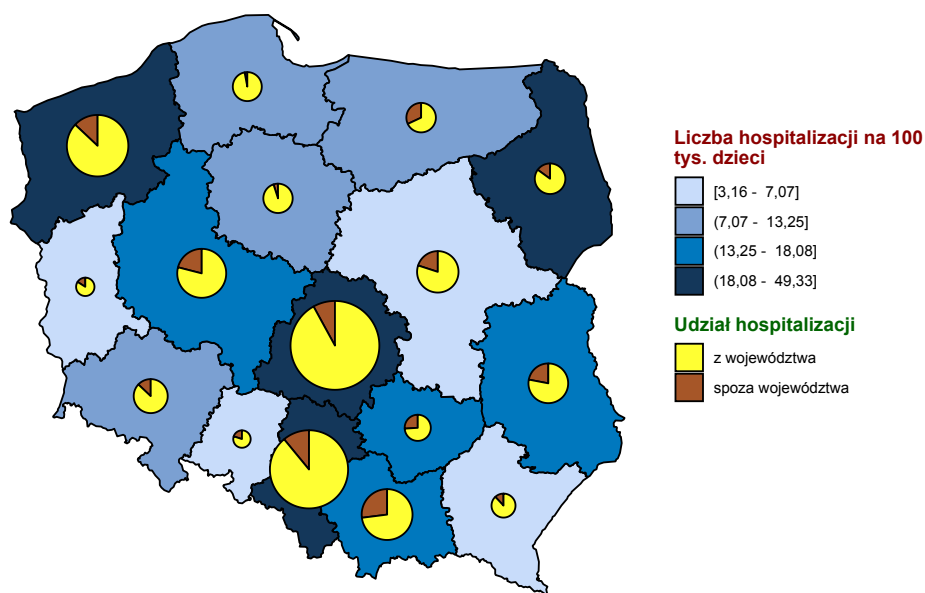
ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0030	-	100,0	-	-
05.0035	-	100,0	-	-
05.0037	4,8	33,3	-	-
05.0051	-	25,0	-	-
05.0075	-	-	-	-
Woj.	0,7	54,0	0,1	-

a Ogółem
 b W dedykowanym AOS
 c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
 Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.6.2 Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,21 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości (dalej: podgrupa)⁸⁰, co stanowiło 12,96% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

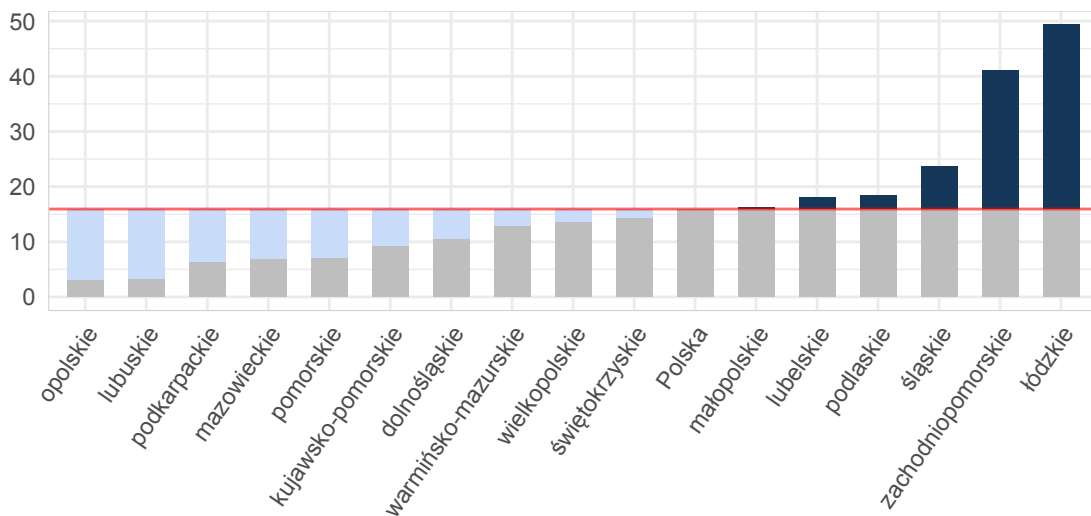
Mapa 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

⁸⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: M80, M81, M82, M83, M84, M85, M88, M89.

Wykres 2.1.84: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



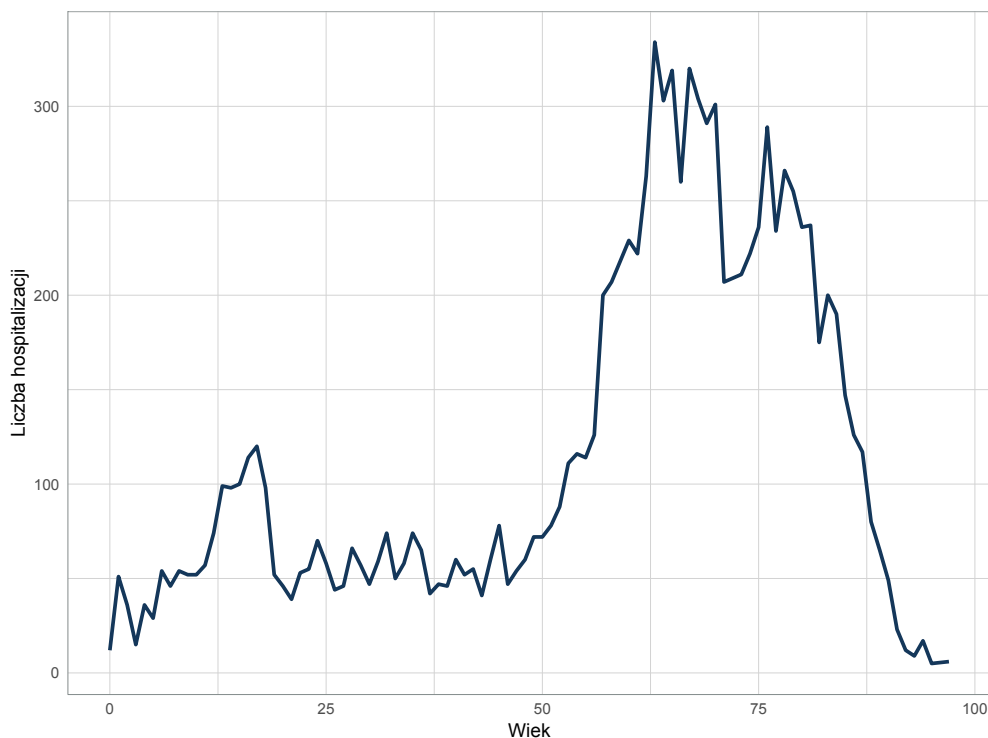
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.205: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,05	-	0,01	13,46	1,79	6
kujawsko-pomorskie	0,04	-	0,00	5,71	1,68	5
lubelskie	0,07	-	0,03	22,06	3,19	10
lubuskie	0,01	-	-	16,67	0,59	17
łódzkie	0,21	-	0,16	8,25	8,29	12
małopolskie	0,10	-	0,00	26,92	3,07	10
mazowieckie	0,07	-	0,01	20,00	1,30	19
opolskie	0,00	-	-	20,00	0,50	19
podkarpackie	0,02	-	0,00	12,00	1,18	6
podlaskie	0,04	-	-	15,79	3,20	1
pomorskie	0,03	0,01	0,00	3,12	1,38	17
śląskie	0,18	-	0,02	10,99	3,99	8
świętokrzyskie	0,03	-	0,00	26,67	2,39	18
warmińsko-mazurskie	0,03	0,00	0,00	32,35	2,37	9
wielkopolskie	0,09	-	0,00	20,88	2,61	5
zachodniopomorskie	0,12	-	0,01	13,22	7,08	7
Polska	1,10	0,01	0,24	15,38	2,86	169

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

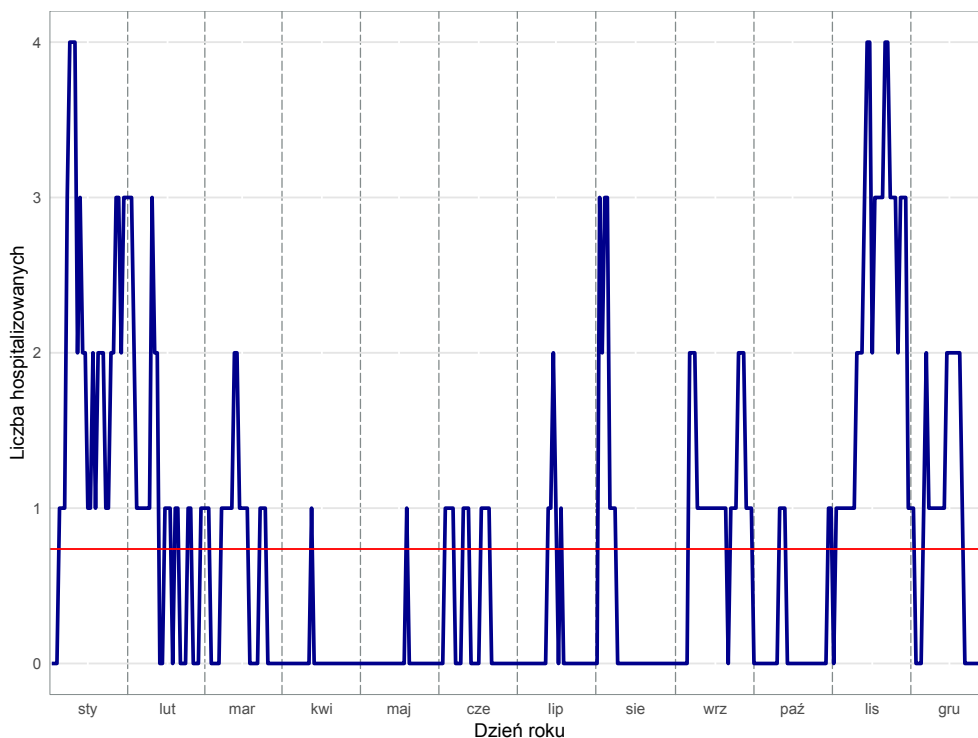
Wykres 2.1.85: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

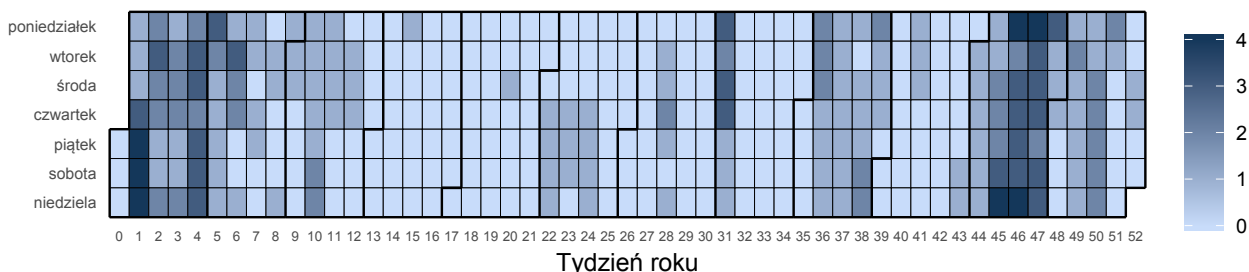
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 4, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.86** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.87** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.86: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.87: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.206: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,18 tys. hospitalizacji dla 0,17 tys. pacjentów. Tym samym 86,89% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.207 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

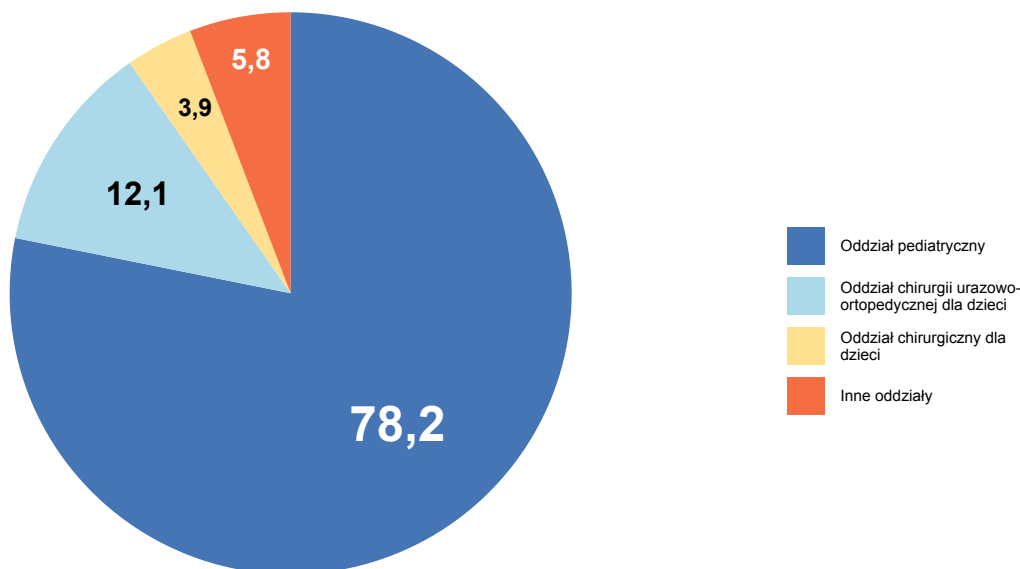
Tabela 2.1.207: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,17	0,18	0,16	-	86,9	86,9
05.0002	0,02	0,02	-	-	10,2	97,1
05.0003	0,01	0,01	-	-	2,9	100,0
Woj.	0,20	0,21	0,16	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatriczny oraz Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,3%.

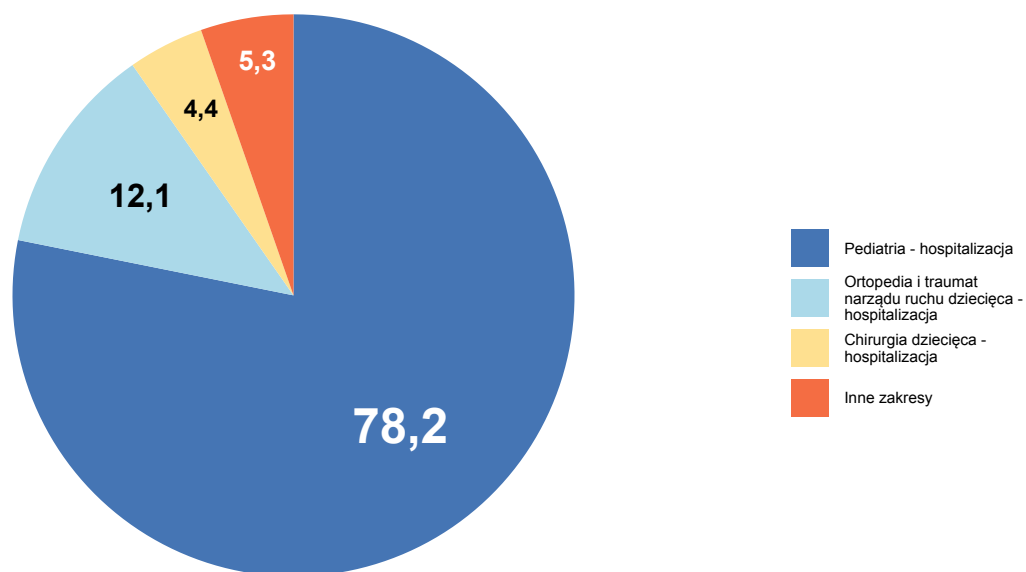
Wykres 2.1.88: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸¹Przez 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 2.1.89: 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 2.1.208 oraz Tabela 2.1.209. 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 2.1.208: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,16	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,18
05.0002	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
05.0003	-	0,00	-	-	0,00	0,00	0,01
Woj.	0,16	0,02	0,01	0,00	0,00	0,01	0,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.209: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,16	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,18
05.0002	-	0,02	0,00	-	-	-	0,02
05.0003	-	0,00	-	-	0,00	0,00	0,01
Woj.	0,16	0,02	0,01	0,00	0,00	0,00	0,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.210 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.210: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	13,1	38,1	-	14,3	23,8	61,9
05.0003	15,2	66,7	-	-	16,7	83,3
05.0037	5,6	42,5	43,6	28,5	16,2	11,7
Woj.	6,7	42,7	37,9	26,2	17,0	18,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸². Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.211 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

⁸²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.211: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,02	-	14,29	42,86	42,86	-
05.0003	0,01	-	16,67	66,67	16,67	-
05.0037	0,18	25,14	41,34	21,23	8,94	3,35
Woj.	0,21	21,84	37,86	24,76	12,62	2,91

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.212. 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 2.1.212: 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 [%]			
05.0002	33,3	66,7	-	72,5	64,0	71,4
05.0003	-	66,7	33,3	17,8	19,8	33,3
05.0037	5,6	38,0	56,4	23,9	0,0	20,7
Woj.	8,3	41,7	50,0	28,6	13,9	26,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁸³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 39.41%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.84%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0.98%. 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 2.1.214. 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 2.1.213: 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 [%]
05.0037	0,6	99,4	-	100,0	3,4	31	39,9
05.0003	16,7	83,3	-	100,0	-	66	20,0
05.0002	4,8	95,2	-	100,0	-	34	40,0
Woj.	1,5	98,5	-	100,0	3,0	33	39,4

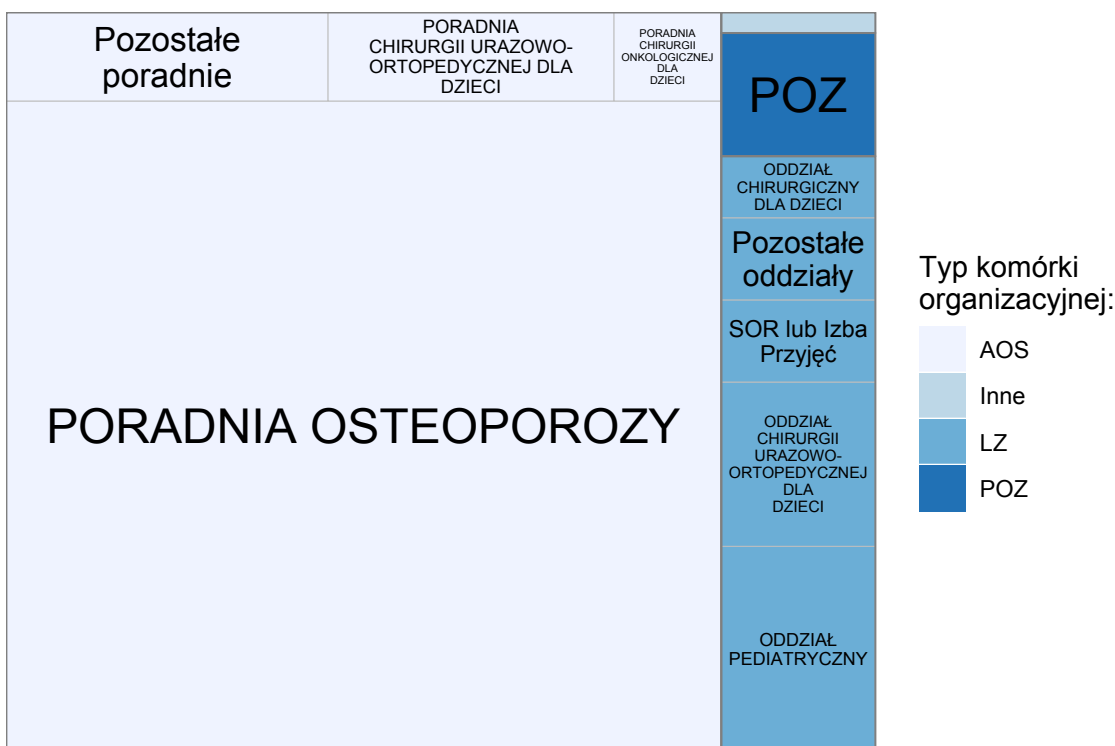
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.90 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości. Z kolei

⁸³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.214 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

Wykres 2.1.90: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.214: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS				POZ	
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatryczny [%]	oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [%]	oddział chirurgiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [%]	poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	90,48	52,63	-	80,00	-	20,00	47,37	-	77,78	-	-	-
05.0003	100,00	-	-	-	-	-	66,67	-	25,00	-	33,33	-
05.0037	99,44	10,67	52,63	-	15,79	10,53	86,52	95,45	-	1,95	2,25	0,56
Woj.	98,54	14,29	34,48	27,59	10,34	13,79	82,27	88,02	4,79	1,80	2,96	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.215 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁸⁴. 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.

⁸⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.215: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0002	0,02	52,38	100,00	47,62
05.0003	0,01	83,33	100,00	16,67
05.0037	0,18	3,91	100,00	96,09
Woj.	0,21	11,17	100,00	88,83

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 2.1.216: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	52,38	54,55	18,18	18,18	9,09	-
05.0003	83,33	40,00	40,00	-	20,00	-
05.0037	3,91	14,29	42,86	14,29	28,57	-
Woj.	11,17	39,13	30,43	13,04	17,39	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.217** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.218**.

Tabela 2.1.217: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H89C [%]	H92 [%]	H89D [%]	H42 [%]	H31 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,0	33,3	19,0	4,8	4,8	9,5	28,6
05.0003	0,0	16,7	33,3	-	-	-	50,0
05.0037	0,2	93,3	0,6	1,7	1,1	-	3,4
Woj.	0,2	85,0	3,4	1,9	1,5	1,0	7,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.218: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H89C choroby niezapalne kości i stawów <4 dni
H92 zabiegi rekonstrukcyjne deformacji układu kostno - stawowego <18 r.ż.
H89D choroby niezapalne kości i stawów >3 dni
H42 duże zabiegi na kończynie górnej
H31 kompleksowe zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.219: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	densytometria [%]
05.0002	21	-
05.0003	6	-
05.0037	179	-
Woj.	206	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.220: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
densytometria	88.981

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.221 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.221: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	9,52	90,48
05.0003	-	100,00
05.0037	-	100,00
Woj.	0,97	99,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.222 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁸⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.222: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0002	0,0	-	-	9,5	9,5	9,5
05.0003	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	-	-	1,7	0,6	6,1
Woj.	0,2	-	-	2,4	1,5	6,3

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

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

W tabeli 2.1.223 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁸⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.223: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0002	7,4	3,1	4,0	7,7	-	42,9
05.0003	2,8	3,0	2,5	1,7	-	83,3
05.0037	0,5	1,9	-	1,7	86,6	96,6
Woj.	1,3	2,0	-	3,4	75,2	90,8

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

Tabela 2.1.224 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁸⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.224: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	9,5	38,1	-	-
05.0003	-	83,3	-	-
05.0037	-	37,4	-	-
Woj.	1,0	38,8	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.7 Niedobór witaminy D

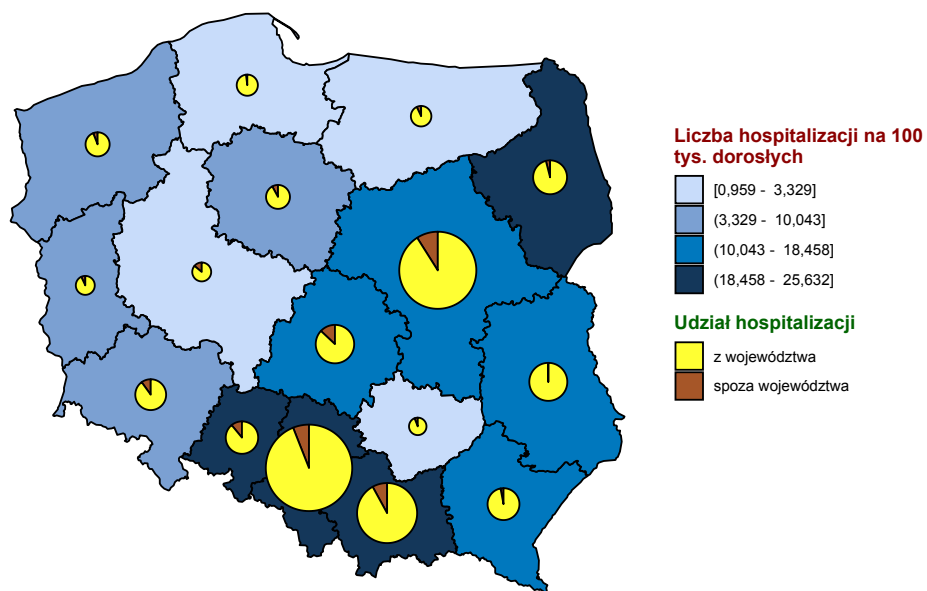
2.1.7.1 Niedobór witaminy D dorośli

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,28 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Niedobór witaminy D (dalej: podgrupa)⁸⁷, co stanowiło 6,11% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

⁸⁶Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

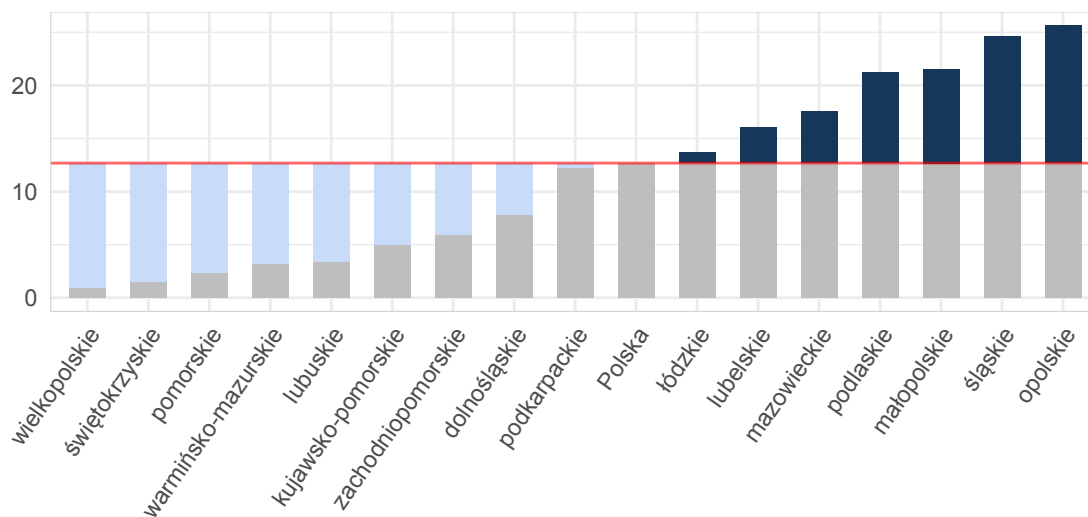
⁸⁷W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E55.

Mapa 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.91: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

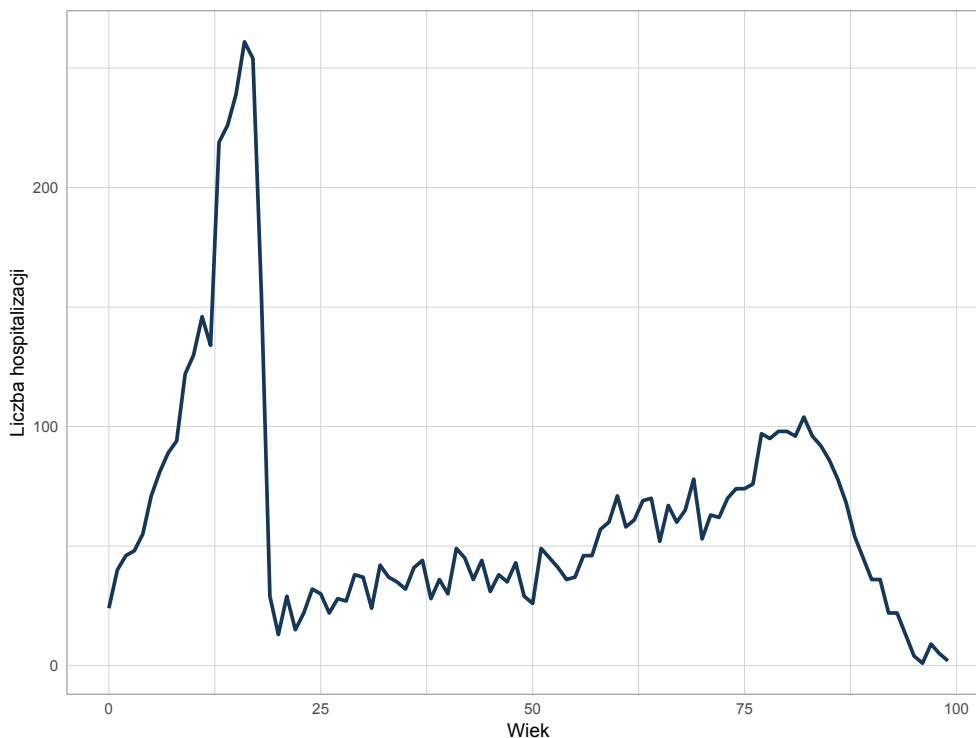


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.225: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,19	-	0,01	10,58	6,51	12
kujawsko-pomorskie	0,08	-	-	8,24	4,08	12
lubelskie	0,28	-	0,04	0,71	13,17	19
lubuskie	0,03	-	-	7,14	2,75	7
łódzkie	0,28	-	0,04	13,43	11,39	16
małopolskie	0,59	-	0,01	8,63	17,47	28
mazowieckie	0,76	-	0,02	9,15	14,26	19
opolskie	0,21	-	-	11,68	21,55	22
podkarpackie	0,21	-	-	3,76	10,01	33
podlaskie	0,21	-	-	4,33	17,53	8
pomorskie	0,04	-	-	2,27	1,90	12
śląskie	0,93	-	0,00	6,32	20,46	34
świętokrzyskie	0,02	-	-	6,25	1,28	28
warmińsko-mazurskie	0,04	-	0,00	7,89	2,65	18
wielkopolskie	0,03	-	-	14,81	0,78	27
zachodniopomorskie	0,08	-	0,00	5,95	4,92	10
Polska	4,00	-	0,11	7,63	10,41	305

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

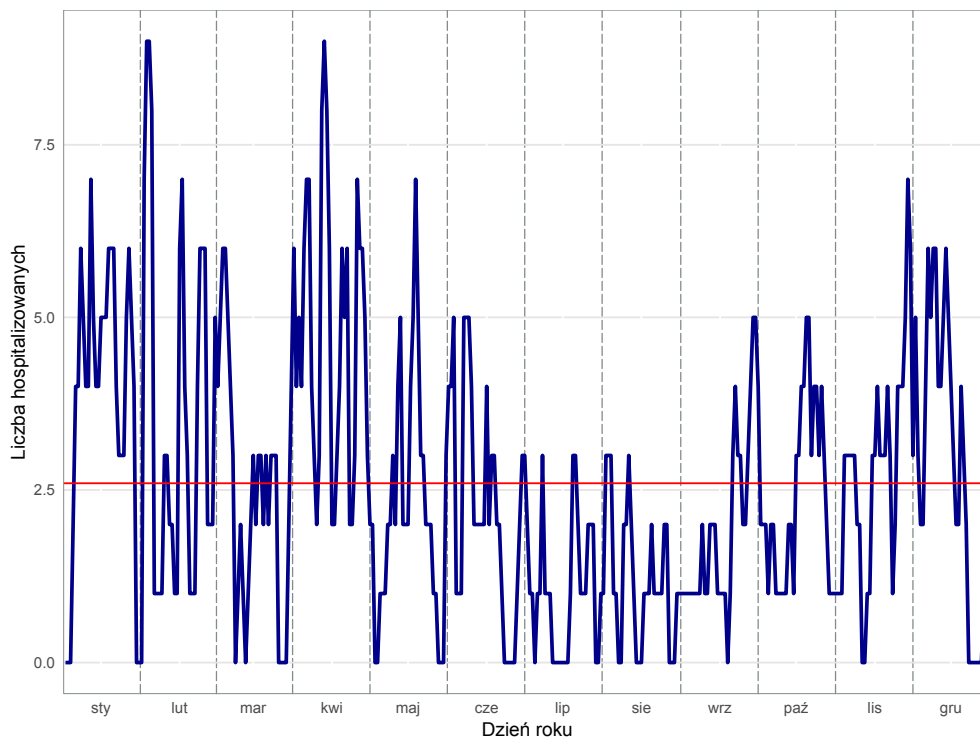
Wykres 2.1.92: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 9, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.93**

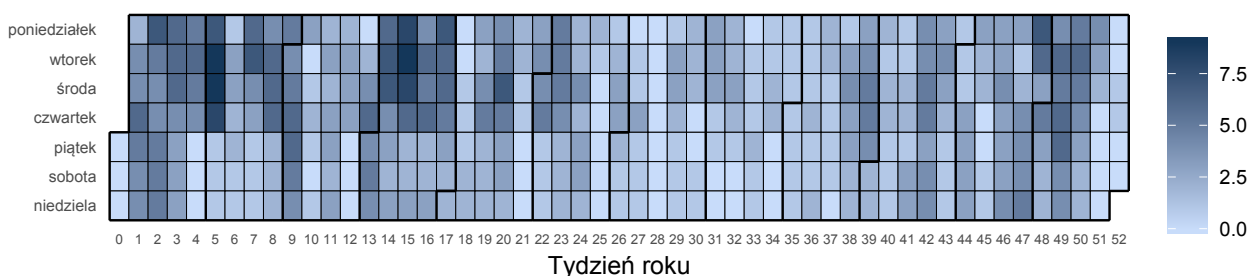
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.94 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.93: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.94: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.226: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski

Tabela 2.1.226: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0019	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 57,6% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.227 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.227: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

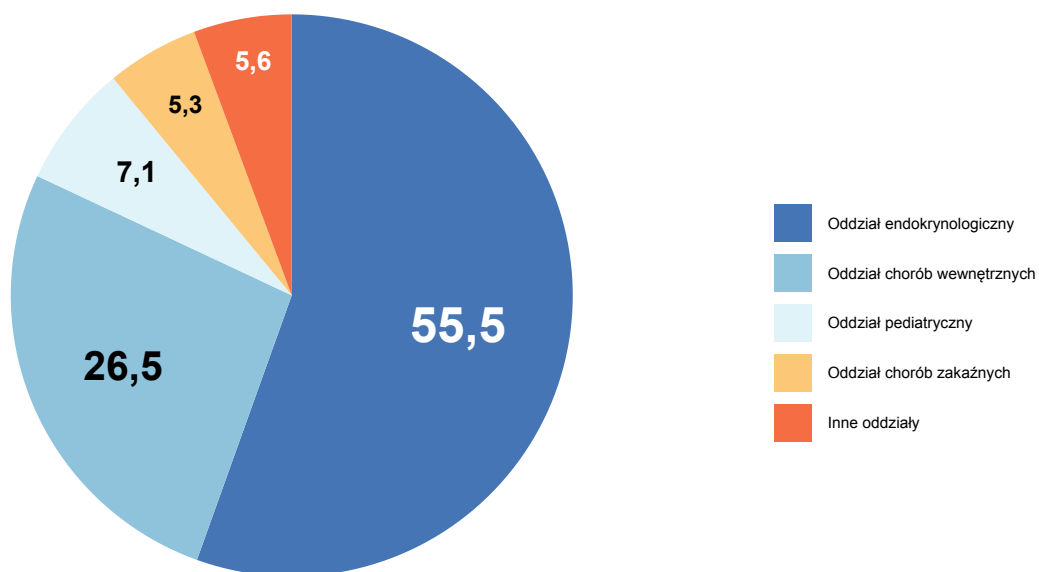
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,14	0,16	0,03	-	57,6	57,6
05.0003	0,06	0,06	-	-	20,5	78,1
05.0014	0,02	0,02	-	-	8,5	86,6
05.0037	0,02	0,02	0,00	-	8,5	95,1
05.0020	0,01	0,01	-	-	2,8	97,9
05.0019	0,00	0,00	-	-	1,1	98,9
05.0001	0,00	0,00	-	-	0,4	99,3
05.0017	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
05.0018	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
Woj.	0,26	0,28	0,04	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział endokrynologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 82% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Endokrynologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 83%.

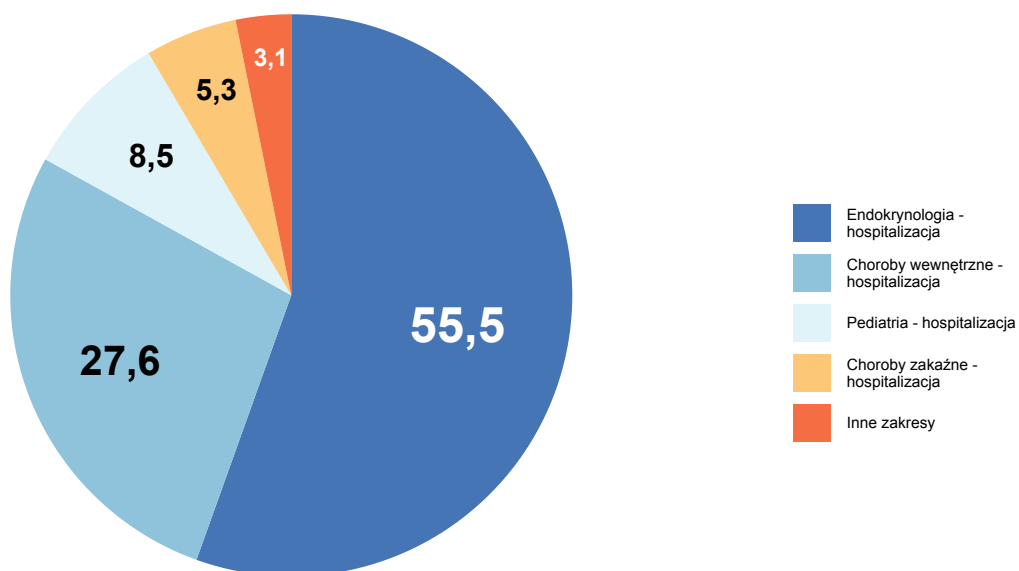
⁸⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.95: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.96: 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 2.1.228 oraz Tabela 2.1.229. 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 2.1.228: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chorób zakaźnych [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,16	-	-	-	-	0,01	0,16
05.0003	-	0,06	-	-	-	-	0,06
05.0014	-	0,01	-	0,02	-	0,00	0,02
05.0037	-	-	0,02	-	0,00	-	0,02
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,08	0,02	0,02	0,00	0,01	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.229: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	0,16	-	-	-	0,00	0,00	0,16
05.0003	-	0,06	-	-	-	-	0,06
05.0014	-	0,01	-	0,02	-	0,00	0,02
05.0037	-	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,16	0,08	0,02	0,02	0,00	0,00	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.230 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.230: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	59,0	100,0	-	-	-	100,0	-
05.0002	41,2	87,7	17,2	23,3	31,9	11,0	16,6
05.0003	55,1	79,3	6,9	3,4	17,2	31,0	41,4
05.0014	51,0	58,3	16,7	4,2	20,8	16,7	41,7

Tabela 2.1.230: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0017	34,0	100,0	-	100,0	-	-	-
05.0018	69,0	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0019	24,0	66,7	66,7	33,3	-	-	-
05.0020	83,6	100,0	-	-	-	-	100,0
05.0037	18,0	45,8	100,0	-	-	-	-
Woj.	44,0	80,2	21,9	15,2	23,7	14,5	24,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁸⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.231 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.231: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0002	0,16	27,61	50,92	19,63	1,84	-
05.0003	0,06	8,62	32,76	51,72	6,90	-
05.0014	0,02	16,67	29,17	33,33	20,83	-
05.0017	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0018	0,00	-	-	-	-	100,00
05.0019	0,00	66,67	33,33	-	-	-
05.0020	0,01	-	-	12,50	87,50	-
05.0037	0,02	75,00	25,00	-	-	-
Woj.	0,28	26,15	41,70	25,09	6,71	0,35

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.232. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁸⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.232: 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 [%]			
05.0001	100,0	-	-	100,4	100,4	-
05.0002	13,5	50,3	36,2	44,2	41,5	27,6
05.0003	13,8	51,7	34,5	42,1	46,8	34,5
05.0014	12,5	37,5	50,0	27,9	13,9	33,3
05.0017	-	-	100,0	3,2	3,2	100,0
05.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0019	33,3	33,3	33,3	47,8	27,9	66,7
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	12,5	41,7	45,8	33,6	12,5	16,7
Woj.	13,4	46,6	39,9	40,2	33,4	28,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.31%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 20.79%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.96%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (12.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.234. 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 2.1.233: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

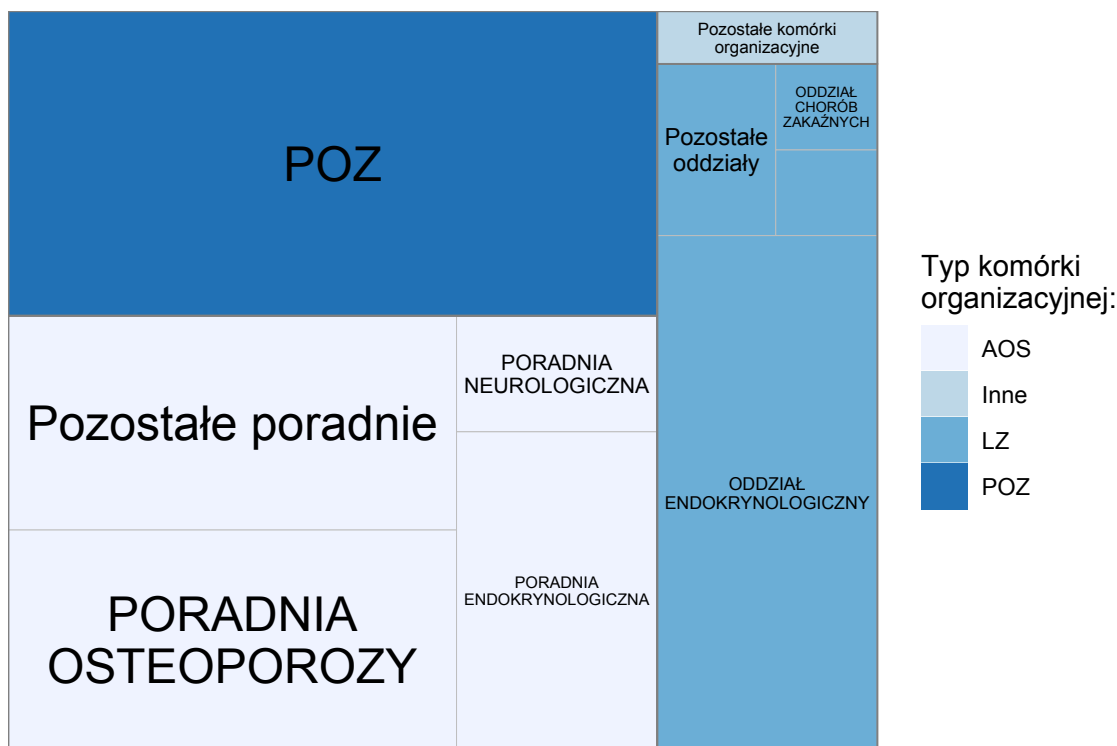
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0003	-	100,0	-	100,0	-	22	67,2
05.0002	0,6	99,4	-	100,0	1,2	22	61,7
05.0037	-	100,0	-	100,0	-	47	25,0
05.0018	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
05.0014	41,7	58,3	-	100,0	-	18	71,4
05.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0019	33,3	66,7	-	100,0	-	10	100,0
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0001	-	100,0	-	100,0	-	154	-
Woj.	7,4	92,6	-	100,0	0,8	23	60,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.97 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Niedobór witaminy D. Z kolei Tabela 2.1.234 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

⁹⁰Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Wykres 2.1.97: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.234: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital				AOS			POZ		
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział endokrynologiczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział chorób zakaźnych [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia endokrynologiczna [%]	poradnia neurologiczna [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0001	100,00	-	-	-	-	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0002	71,17	38,79	86,67	6,67	-	36,21	-	47,62	11,90	25,00	-
05.0003	98,28	3,51	-	-	-	42,11	58,33	-	12,50	47,37	7,02
05.0014	66,67	25,00	-	-	75,00	12,50	-	-	-	62,50	-
05.0017	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0018	100,00	-	-	-	-	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0019	66,67	50,00	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-
05.0020	50,00	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-
05.0037	100,00	-	-	-	-	95,83	86,96	-	-	4,17	-
Woj.	78,09	23,53	75,00	5,77	5,77	43,89	35,05	22,68	8,25	30,77	1,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.235 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁹¹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

⁹¹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.235: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,00	-	100,00
05.0002	0,16	0,61	99,39
05.0003	0,06	-	100,00
05.0014	0,02	12,50	87,50
05.0017	0,00	-	100,00
05.0018	0,00	-	100,00
05.0019	0,00	-	100,00
05.0020	0,01	-	100,00
05.0037	0,02	-	100,00
Woj.	0,28	1,41	98,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.236: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	0,61	-	-	-	-	100,00
05.0014	12,50	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,41	-	-	75,00	-	25,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.237** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.238**.

Tabela 2.1.237: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D18 [%]	F34 [%]	K05 [%]	K27A [%]	K27B [%]
05.0001	0,0	-	-	-	100,0	-
05.0002	0,2	-	-	0,6	95,1	4,3
05.0003	0,1	-	-	-	100,0	-
05.0014	0,0	-	12,5	-	83,3	4,2
05.0017	0,0	-	-	-	100,0	-
05.0018	0,0	-	-	-	100,0	-
05.0019	0,0	-	-	-	100,0	-
05.0020	0,0	12,5	-	-	87,5	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,3	0,4	1,1	0,4	86,9	11,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.238: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D18 zapalenie płuc nietypowe, wirusowe
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
K05 zabiegi diagnostyczne tarczycy, przytarczyc, nadnerczy
K27A zaburzenia odżywienia >17 r.ż.

Tabela 2.1.238: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.239 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.239: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0001	-	-	100,00
05.0002	15,95	-	84,05
05.0003	6,90	1,72	91,38
05.0014	4,17	-	95,83
05.0017	100,00	-	-
05.0018	100,00	-	-
05.0019	-	-	100,00
05.0020	-	12,50	87,50
05.0037	-	-	100,00
Woj.	11,66	0,71	87,63

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

W tabeli 2.1.240 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹² pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.240: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,0	-	-	-	-	-
05.0002	0,2	-	-	11,0	10,4	17,8
05.0003	0,1	-	-	1,7	-	13,8
05.0014	0,0	-	-	-	-	4,2
05.0017	0,0	-	-	-	-	-
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0019	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,0	-	-	-	-	4,2
Woj.	0,3	-	-	6,7	6,0	14,1

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

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

W tabeli 2.1.241 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

⁹²Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.241: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	2,0	3,7	2,0	-	-	100,0
05.0002	2,4	3,1	2,0	1,6	20,9	74,8
05.0003	5,3	3,8	4,0	1,9	-	17,2
05.0014	3,8	4,1	3,0	2,0	-	70,8
05.0017	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
05.0018	2,0	3,1	2,0	-	-	100,0
05.0019	3,7	2,7	4,0	1,5	-	33,3
05.0020	9,1	6,0	4,5	8,5	-	25,0
05.0037	2,6	2,9	3,0	1,2	12,5	91,7
Woj.	3,4	3,4	3,0	2,5	13,1	62,5

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

Tabela 2.1.242 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁹³. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.242: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	-	-	-	-
05.0002	-	22,1	-	-
05.0003	1,7	27,6	-	-
05.0014	-	29,2	-	-
05.0017	-	-	-	-
05.0018	-	100,0	-	-
05.0019	-	-	-	-
05.0020	12,5	37,5	-	-
05.0037	-	29,2	-	-
Woj.	0,7	24,7	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

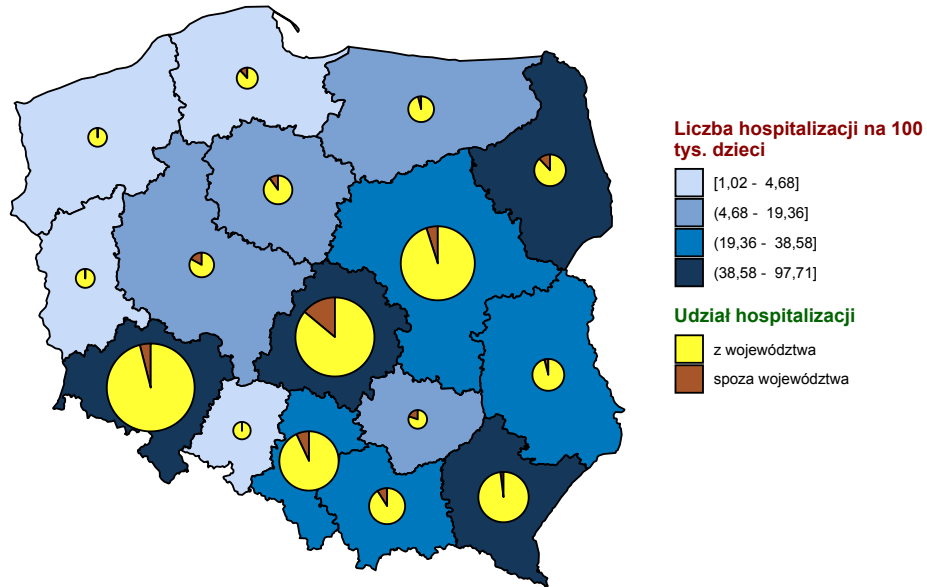
2.1.7.2 Niedobór witaminy D dzieci

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,41 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Niedobór witaminy D (dalej: podgrupa)⁹⁴, co stanowiło 25,68% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby metaboliczne.

⁹³Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

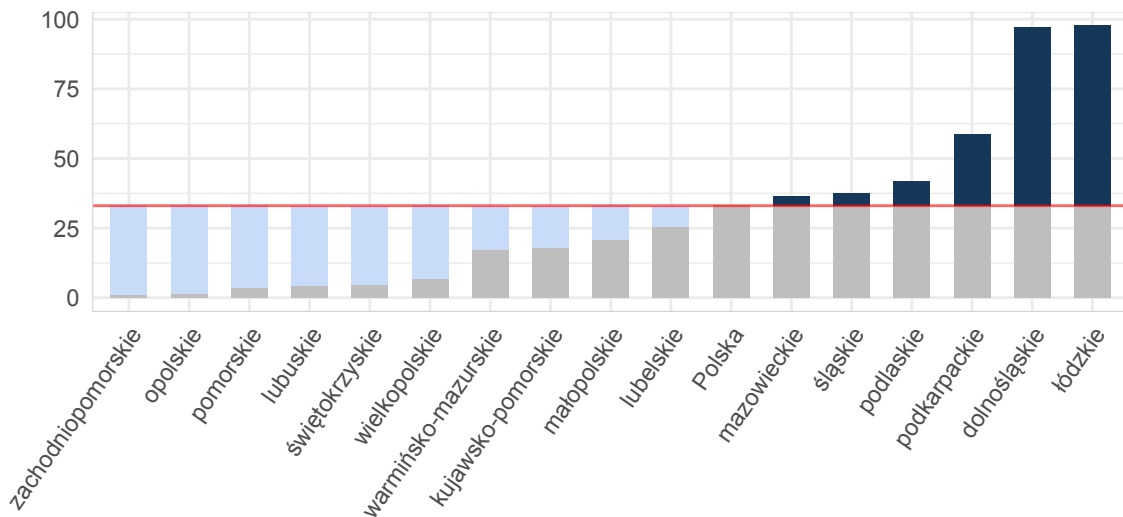
⁹⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: E55.

Mapa 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.98: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

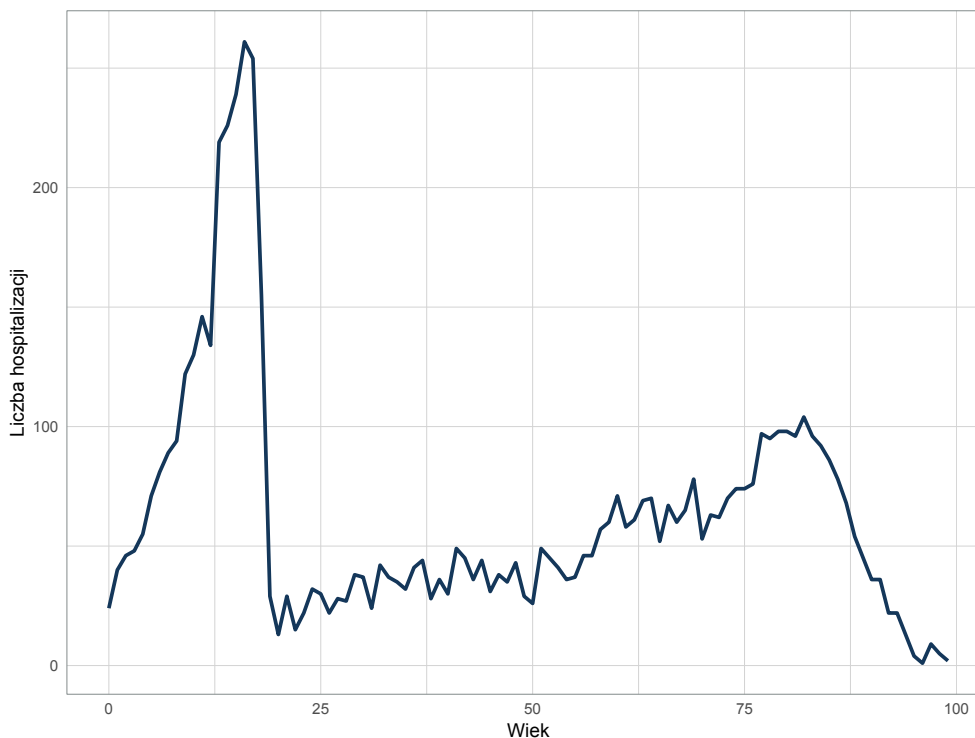


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.243: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,47	-	0,04	4,23	16,29	6
kujawsko-pomorskie	0,07	-	-	10,29	3,26	6
lubelskie	0,10	-	0,02	4,12	4,55	12
lubuskie	0,01	-	-	-	0,79	6
łódzkie	0,41	-	0,07	14,71	16,42	4
małopolskie	0,13	-	0,00	9,85	3,90	21
mazowieckie	0,37	-	0,01	5,18	6,84	31
opolskie	0,00	-	-	-	0,20	11
podkarpackie	0,23	-	0,01	2,17	10,81	10
podlaskie	0,09	-	-	12,79	7,25	2
pomorskie	0,02	-	0,01	12,50	0,69	6
śląskie	0,29	-	-	7,29	6,32	10
świętokrzyskie	0,01	-	-	20,00	0,80	15
warmińsko-mazurskie	0,05	-	-	4,35	3,20	9
wielkopolskie	0,04	-	0,02	17,78	1,29	18
zachodniopomorskie	0,00	-	-	-	0,18	7
Polska	2,28	-	0,18	7,63	5,93	174

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

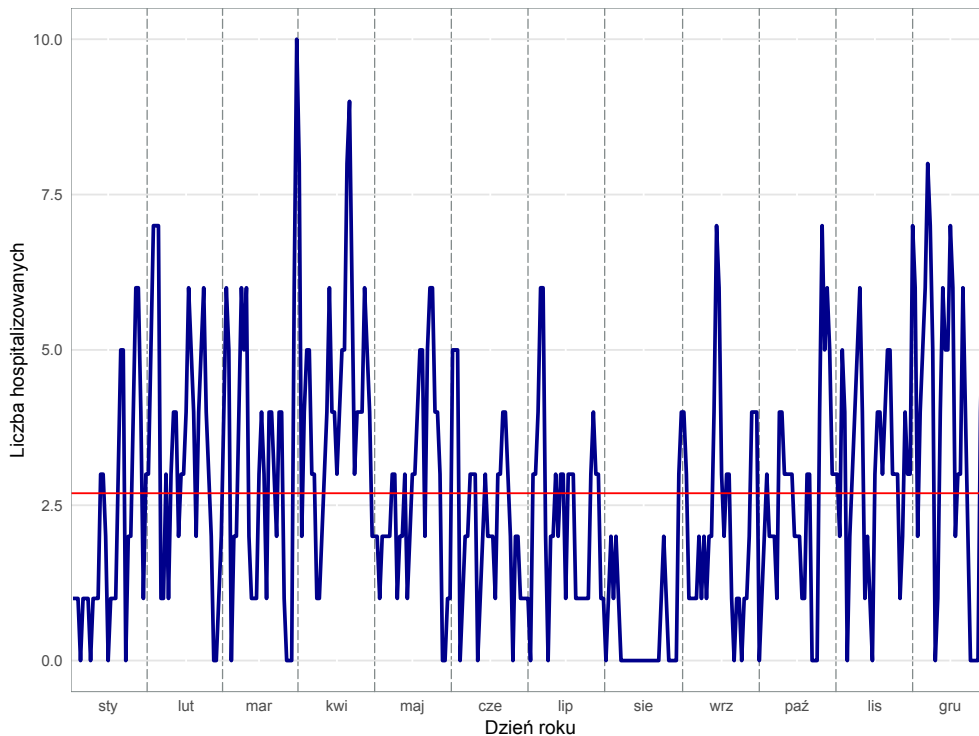
Wykres 2.1.99: Struktura hospitalizacji względem wieku pacjenta w Polsce

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 10, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.100**

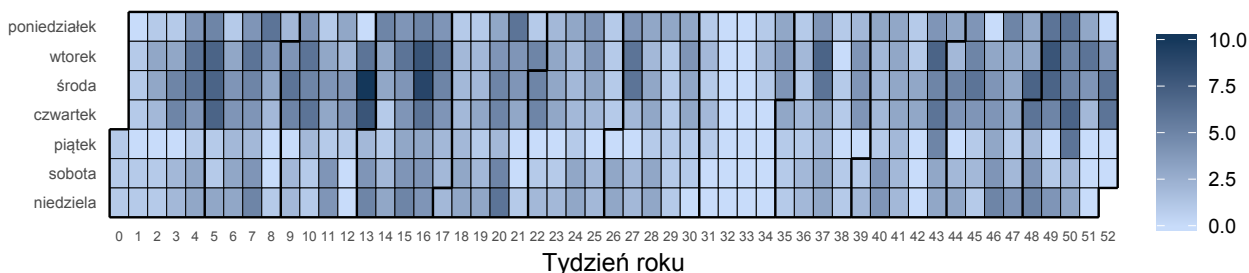
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.101 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.100: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.101: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.244: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0014	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr. Wł. Biegańskiego	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski

Tabela 2.1.244: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,29 tys. hospitalizacji dla 0,28 tys. pacjentów. Tym samym 70,34% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.245 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.245: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

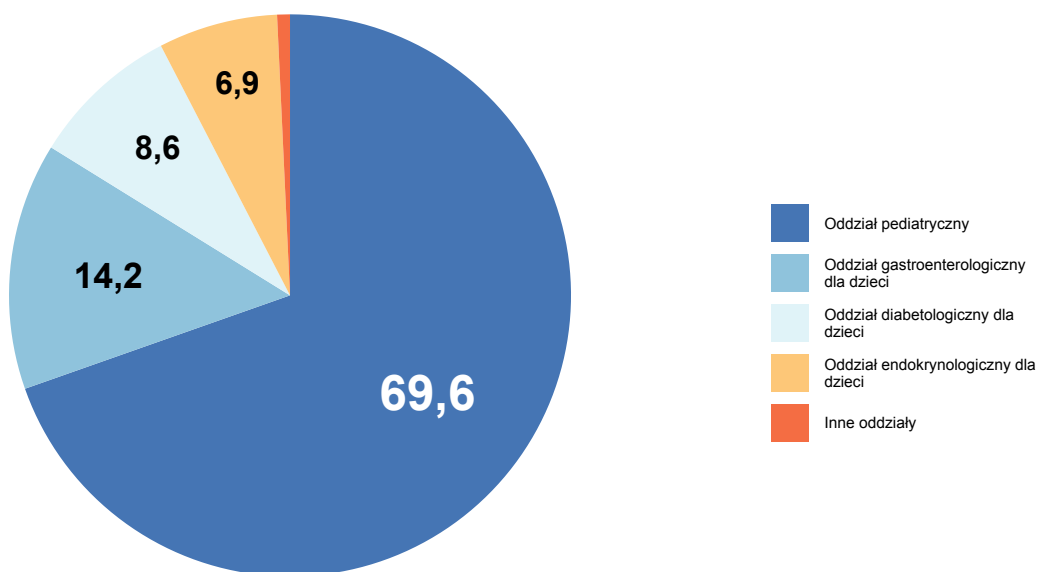
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0037	0,28	0,29	0,06	-	70,3	70,3
05.0002	0,09	0,09	0,01	-	23,0	93,4
05.0010	0,02	0,02	-	-	5,1	98,5
05.0027	0,00	0,00	-	-	0,5	99,0
05.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
05.0012	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
05.0014	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,40	0,41	0,07	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁹⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział gastroenterologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 92,9%.

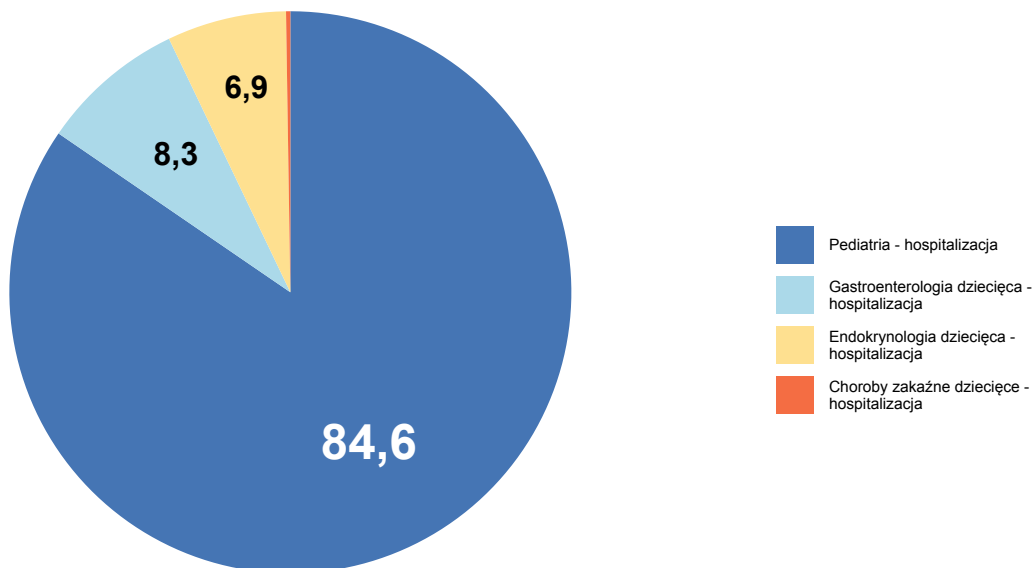
⁹⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.102: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.103: 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 2.1.246 oraz Tabela 2.1.247. 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 2.1.246: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział diabetologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,25	-	0,04	-	0,00	-	0,29
05.0002	0,01	0,06	-	0,03	-	-	0,09
05.0010	0,02	-	-	-	-	-	0,02
05.0027	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0007	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0012	0,00	-	-	-	-	-	0,00
05.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0015	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,28	0,06	0,04	0,03	0,00	0,00	0,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.247: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby zakaźne dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	-	-	-	0,29	0,29
05.0002	-	0,03	0,03	0,03	0,09
05.0010	-	-	-	0,02	0,02
05.0027	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	-	-	-	0,00	0,00
05.0012	-	-	-	0,00	0,00
05.0014	0,00	-	-	-	0,00
05.0015	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,03	0,03	0,34	0,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.248 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.248: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0002	11,7	57,4	5,3	18,1	33,0	43,6
05.0007	8,0	100,0	-	100,0	-	-
05.0010	13,4	66,7	4,8	4,8	23,8	66,7
05.0012	15,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0014	13,0	100,0	-	-	100,0	-
05.0015	17,0	100,0	-	-	-	100,0
05.0027	12,0	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.248: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
05.0037	10,9	42,9	8,0	19,5	35,9	36,6
Woj.	11,2	47,8	7,1	18,4	34,8	39,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁹⁶. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.249 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.249: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,09	4,26	22,34	50,00	21,28	2,13
05.0007	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0010	0,02	-	14,29	66,67	19,05	-
05.0012	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0027	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,29	4,18	24,39	37,98	23,69	9,76
Woj.	0,41	3,92	23,28	42,89	22,55	7,35

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.250. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

⁹⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.250: 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 [%]			
05.0002	12,8	44,7	42,6	38,8	24,4	33,0
05.0007	-	-	100,0	4,4	4,4	100,0
05.0010	-	19,0	81,0	11,9	12,9	66,7
05.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0014	-	100,0	-	93,9	93,9	100,0
05.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0027	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	16,7	40,8	42,5	44,2	15,9	27,9
Woj.	14,7	40,2	45,1	40,9	15,3	31,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 19.35%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznani wyniósł 33.49%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 8.6%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (37.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.252. 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 2.1.251: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

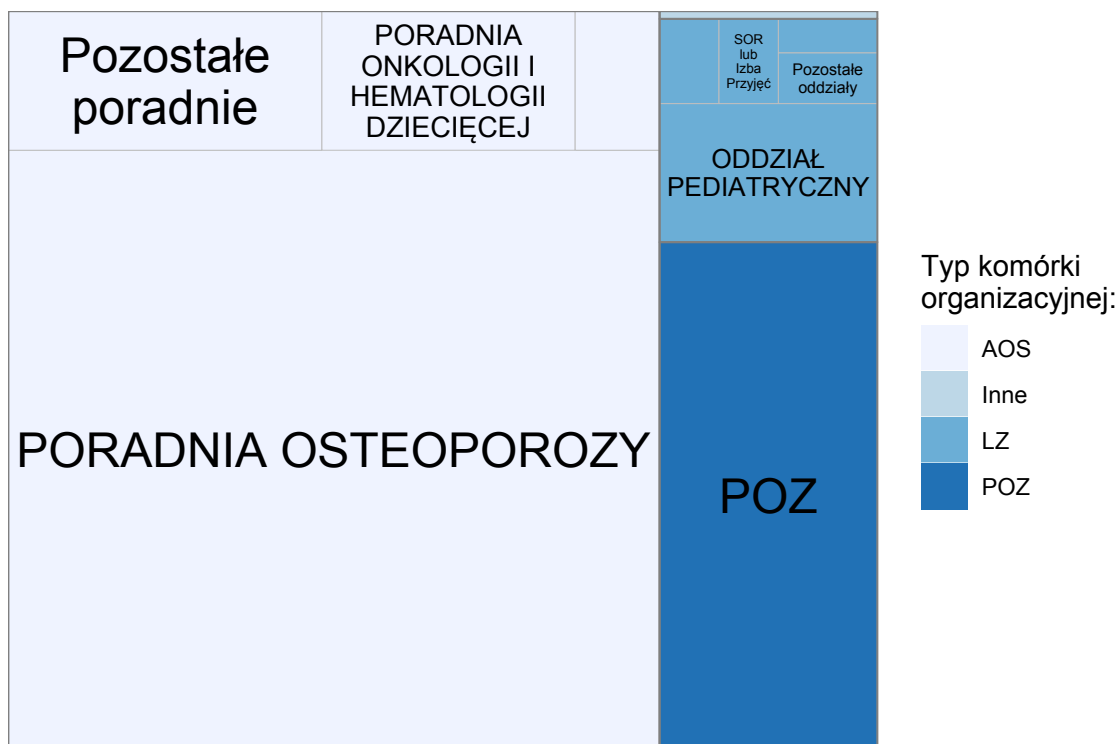
ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0002	4,3	95,7	-	100,0	1,1	24	28,9
05.0037	3,1	96,9	-	100,0	2,5	42	15,1
05.0014	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
05.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	-	100,0	-	100,0	50,0	2	100,0
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0012	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
05.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	8,8	91,2	-	100,0	2,4	36	19,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.104 prezentuje wojewódzki rozkład komórek organizacyjnych, w których wystawiono skierowania pacjentom z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako Niedobór witaminy D. Z kolei Tabela 2.1.252 prezentuje szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na szpitale.

⁹⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Wykres 2.1.104: Udział skierowań dla województwa



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.252: Miejsce (komórka organizacyjna) wystawienia skierowania

ID	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki. W tym: [%]	Szpital					AOS			POZ		
		Udział ogółem. W tym: [%]	oddział pediatriczny [%]	oddział endokrynologiczny dla dzieci [%]	oddział gastroenterologiczny dla dzieci [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział ogółem. W tym: [%]	poradnia osteoporozy [%]	poradnia onkologii i hematologii dziecięcej [%]	poradnia gastroenterologiczna dla dzieci [%]	Udział ogółem [%]	Pozostałe [%]
05.0002	77,66	15,07	45,45	27,27	9,09	-	31,51	-	-	30,43	53,42	-
05.0007	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0010	100,00	33,33	100,00	-	-	-	4,76	-	-	-	61,90	-
05.0012	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0014	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
05.0015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0027	100,00	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-
05.0037	99,30	3,86	54,55	-	9,09	27,27	91,93	88,93	8,02	-	3,86	0,35
Woj.	93,87	7,57	62,07	10,34	6,90	10,34	74,93	81,18	7,32	2,44	17,23	0,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.253 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.253: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0002	0,09	100,00
05.0007	0,00	100,00
05.0010	0,02	100,00
05.0012	0,00	100,00
05.0014	0,00	100,00
05.0015	0,00	100,00
05.0027	0,00	100,00
05.0037	0,29	100,00
Woj.	0,41	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.254 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.255.

Tabela 2.1.254: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K27B [%]	P12 [%]	F26 [%]	F46 [%]	F16F [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,1	93,6	2,1	1,1	1,1	1,1	1,1
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,3	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,4	98,5	0,5	0,2	0,2	0,2	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.255: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K27B zaburzenia odżywienia <18 r. ż.
P12 inne zaburzenia żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
F26 choroby jelita cienkiego (bez chorób zapalnych)
F46 choroby jamy brzusznej
F16F choroby żołądka i dwunastnicy <66 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.256 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.256: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	34,04	1,06	64,89
05.0007	100,00	-	-
05.0010	28,57	-	71,43
05.0012	100,00	-	-
05.0014	100,00	-	-
05.0015	100,00	-	-

Tabela 2.1.256: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0027	100,00	-	-
05.0037	0,35	-	99,65
Woj.	11,03	0,25	88,73

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

W tabeli **2.1.257** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁹⁸ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.257: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0002	0,1	-	-	-	-	13,8
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0012	0,0	-	-	-	-	-
05.0014	0,0	-	-	-	-	-
05.0015	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,3	0,3	-	1,0	-	4,9
Woj.	0,4	0,2	-	0,7	-	6,6

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

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

W tabeli **2.1.258** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.258: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0002	2,2	2,6	2,0	1,0	6,4	90,4
05.0007	3,0	2,4	3,0	-	-	100,0
05.0010	3,8	2,6	3,0	2,2	-	57,1
05.0012	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
05.0014	3,0	2,7	3,0	-	-	100,0
05.0015	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
05.0027	3,0	2,6	3,0	1,4	-	50,0
05.0037	2,4	2,6	3,0	1,4	21,3	93,7
Woj.	2,4	2,6	3,0	1,4	16,4	90,9

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

Tabela **2.1.259** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala',

⁹⁸Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1008, 1009⁹⁹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.259: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0002	1,1	28,7	-	-
05.0007	-	-	-	-
05.0010	-	28,6	-	-
05.0012	-	-	-	-
05.0014	-	100,0	-	-
05.0015	-	100,0	-	-
05.0027	-	50,0	-	-
05.0037	-	30,3	-	-
Woj.	0,2	30,1	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

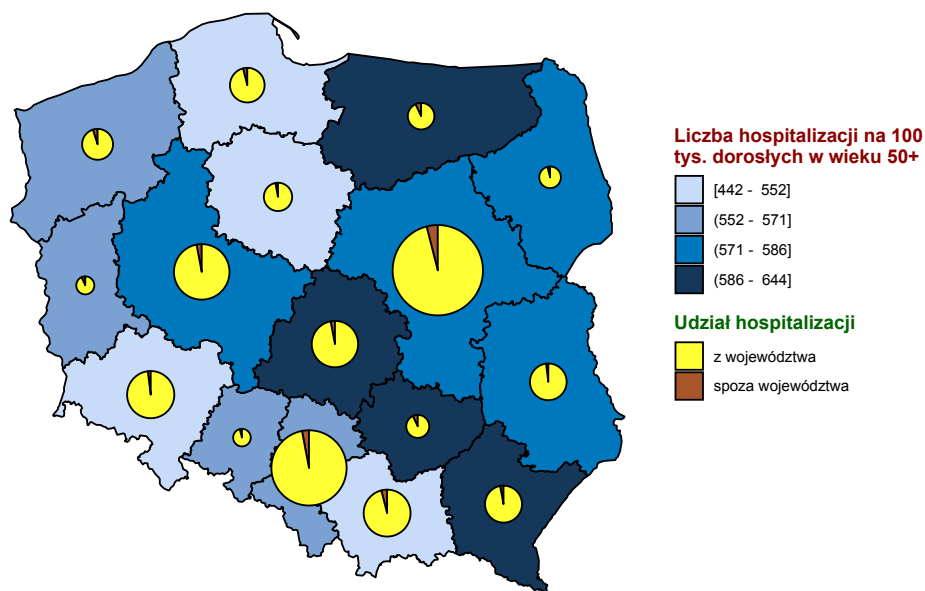
2.1.8 Złamania po 50 r.ż.

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 5,84 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Złamania (dalej: podgrupa)¹⁰⁰, co stanowiło 100,00% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy złamania po 50 r.ż..

⁹⁹Poradnia chorób metabolicznych, Poradnia chorób metabolicznych dla dzieci

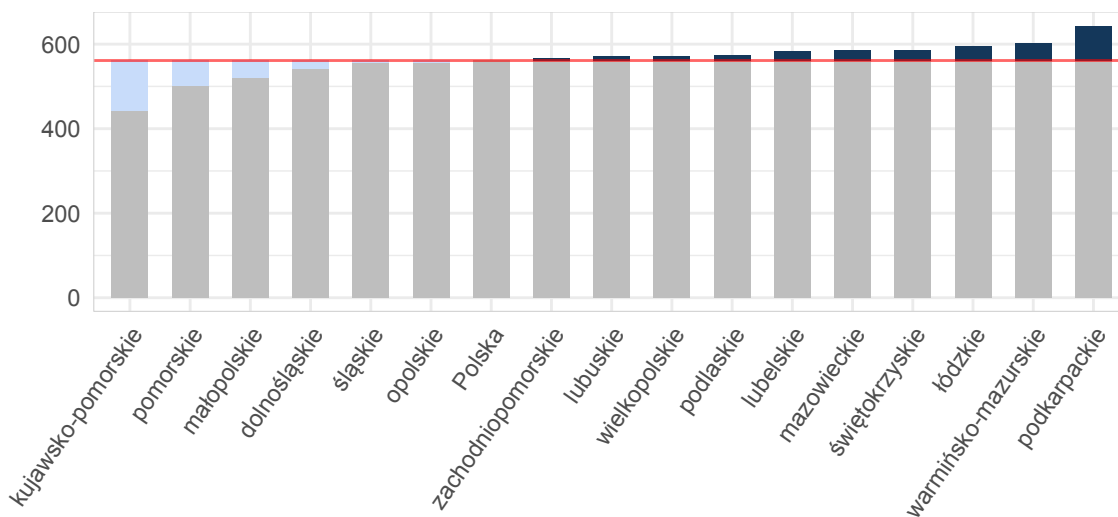
¹⁰⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: S22, S32, S42, S52, S62, S72.

Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych w wieku 50+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.105: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych w wieku 50+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

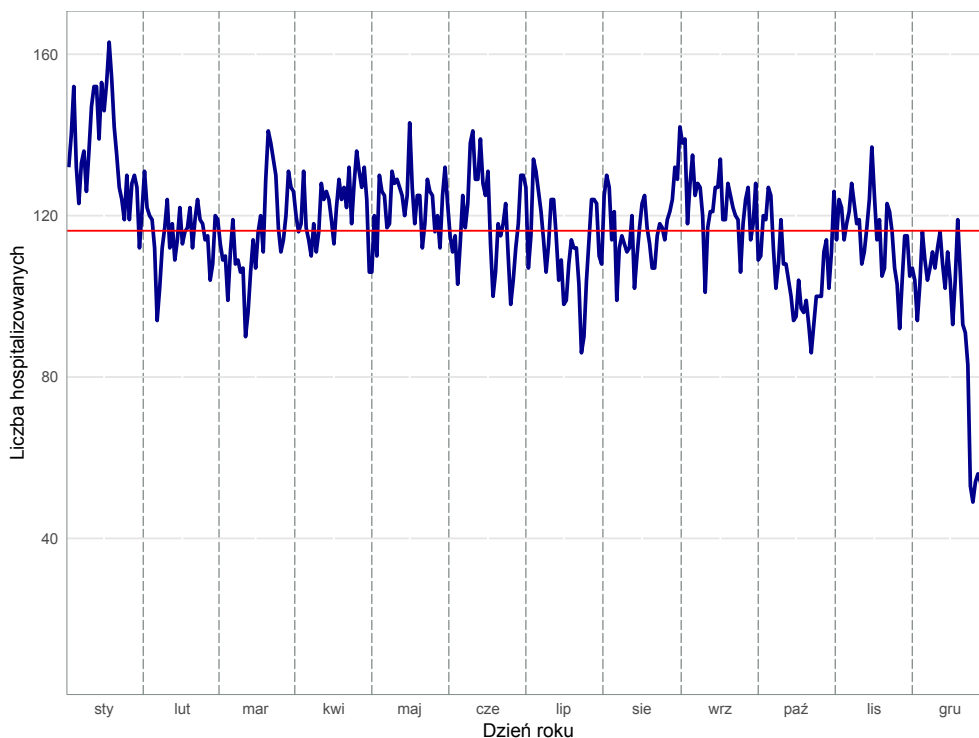
Tabela 2.1.260: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	6,02	-	0,15	2,86	207,18	211
kujawsko-pomorskie	3,37	-	0,05	3,62	161,71	161
lubelskie	4,62	-	0,20	2,66	216,75	241
lubuskie	2,12	0,01	0,04	7,44	208,87	115
łódzkie	5,84	0,00	0,14	3,37	234,90	258
małopolskie	6,14	-	0,08	4,61	181,54	184
mazowieckie	11,37	0,00	0,16	4,33	211,88	530
opolskie	2,15	-	0,02	4,80	216,31	99
podkarpackie	4,79	0,00	0,12	3,65	225,32	84
podlaskie	2,53	-	0,06	4,04	212,87	92
pomorskie	4,06	0,00	0,28	4,71	175,16	215
śląskie	9,87	0,02	0,10	3,08	216,38	424
świętokrzyskie	2,86	-	0,04	7,88	228,03	178
warmińsko-mazurskie	3,09	0,00	0,15	7,67	215,13	143
wielkopolskie	6,92	-	0,12	3,24	198,67	240
zachodniopomorskie	3,65	-	0,09	5,86	213,68	147
Polska	79,39	0,03	1,80	4,18	206,55	3 322

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

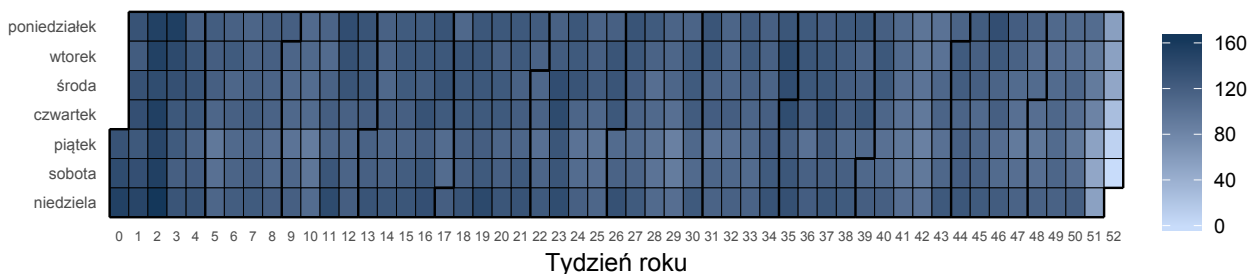
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 116 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 163, a minimalna 9. Na Wykresie 2.1.106 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.107 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.106: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.107: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 30. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 13 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.261: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański

Tabela 2.1.261: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0028	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0075	Medical Magnus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,62 tys. hospitalizacji dla 0,6 tys. pacjentów. Tym samym 10,57% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.262 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.262: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0003	0,60	0,62	0,01	-	10,6	10,6
05.0001	0,42	0,43	0,00	-	7,4	18,0
05.0004	0,42	0,43	-	-	7,4	25,3
05.0013	0,38	0,43	0,02	-	7,3	32,7
05.0010	0,38	0,43	0,01	-	7,3	40,0
05.0016	0,37	0,39	0,01	-	6,7	46,6
05.0017	0,38	0,38	0,02	-	6,6	53,2
05.0008	0,35	0,36	0,00	-	6,1	59,4
05.0018	0,29	0,31	0,00	-	5,3	64,7
05.0007	0,29	0,30	0,00	-	5,1	69,8
05.0005	0,25	0,27	0,00	-	4,6	74,4
05.0020	0,24	0,26	0,00	-	4,5	78,9
05.0012	0,25	0,26	0,00	-	4,4	83,3
05.0023	0,22	0,25	0,04	-	4,3	87,6
05.0021	0,22	0,24	0,01	-	4,2	91,8
05.0022	0,13	0,14	0,00	-	2,4	94,2
05.0037	0,14	0,14	0,00	-	2,4	96,7
05.0024	0,10	0,11	0,00	-	2,0	98,6
05.0015	0,02	0,02	-	-	0,4	99,0
05.0027	0,01	0,01	0,00	-	0,2	99,3
05.0026	0,01	0,01	-	-	0,2	99,4

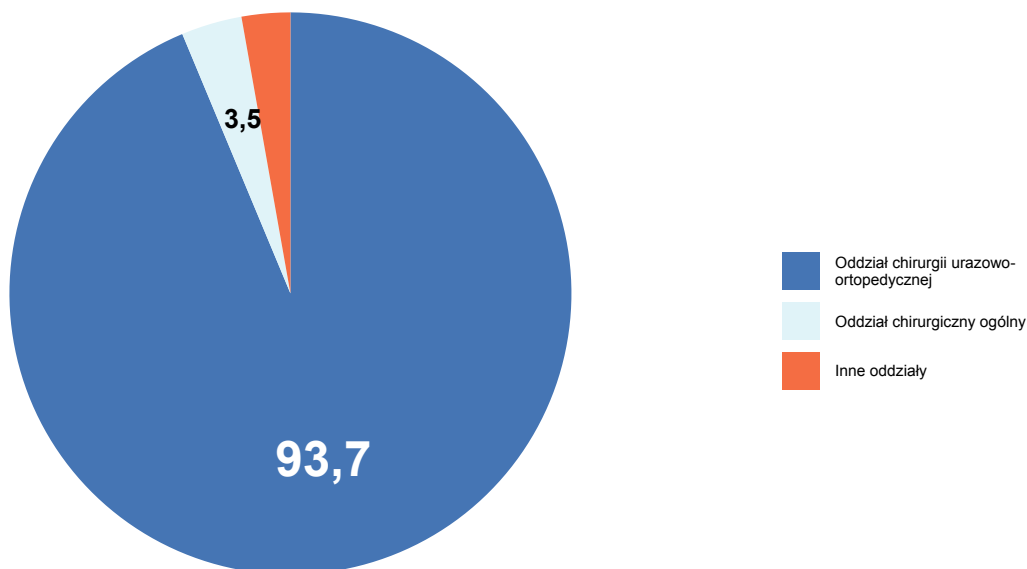
Tabela 2.1.262: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0032	0,01	0,01	-	-	0,1	99,6
05.0009	0,01	0,01	-	-	0,1	99,7
05.0029	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
05.0035	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0006	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
05.0028	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0066	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0
05.0075	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	5,43	5,84	0,14	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,2%.

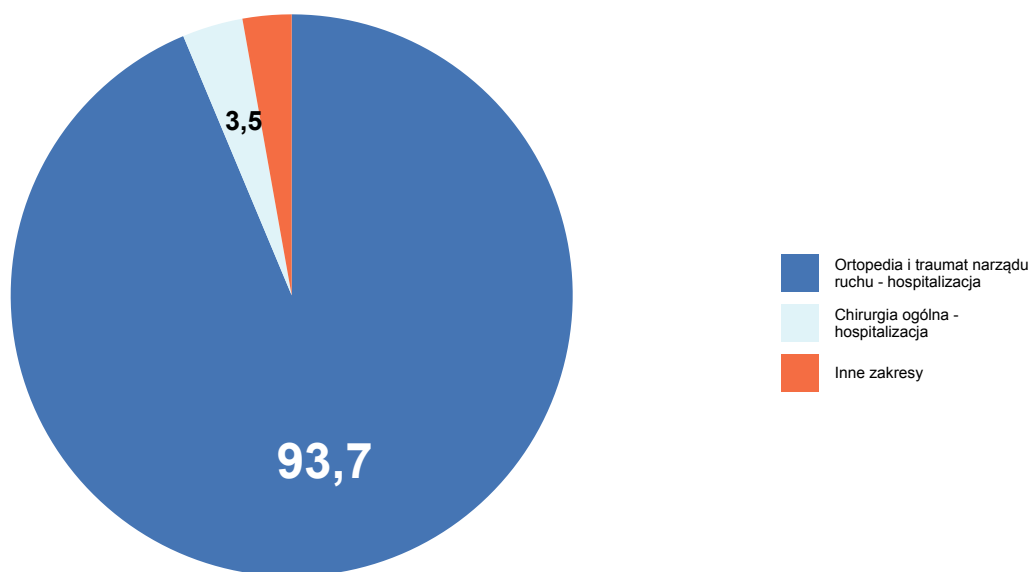
Wykres 2.1.108: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁰¹Przez 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 2.1.109: 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 2.1.263 oraz Tabela 2.1.264. 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 2.1.263: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,60	0,01	0,01	-	-	-	0,62
05.0001	0,38	-	0,04	0,01	-	0,00	0,43
05.0004	0,37	0,01	0,05	-	-	-	0,43
05.0013	0,42	0,01	-	-	-	-	0,43
05.0010	0,41	0,01	-	-	-	0,00	0,43
05.0016	0,36	0,03	-	-	-	-	0,39
05.0017	0,38	0,00	-	-	-	0,00	0,38
05.0008	0,34	0,01	0,01	-	-	-	0,36
05.0018	0,31	-	-	-	-	0,00	0,31
05.0007	0,29	0,01	-	-	0,00	-	0,30
05.0005	0,24	0,01	0,02	-	0,00	-	0,27
05.0020	0,26	-	-	-	0,00	-	0,26
05.0012	0,24	0,02	-	-	-	-	0,26
05.0023	0,25	0,01	-	-	-	-	0,25
05.0021	0,24	0,01	-	-	-	-	0,24
05.0022	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14

Tabela 2.1.263: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0037	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
05.0024	0,11	0,00	-	-	-	-	0,11
05.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0027	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0009	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0006	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
05.0030	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0028	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0066	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0075	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	5,47	0,20	0,14	0,01	0,01	0,01	5,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.264: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,60	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,62
05.0001	0,38	0,00	0,04	0,01	-	-	0,43
05.0004	0,37	0,01	0,05	-	-	-	0,43
05.0013	0,42	0,01	-	-	-	-	0,43
05.0010	0,41	0,01	-	-	-	0,00	0,43
05.0016	0,36	0,03	-	-	-	-	0,39
05.0017	0,38	0,00	-	-	-	0,00	0,38
05.0008	0,34	0,01	0,01	-	-	-	0,36
05.0018	0,31	-	-	-	-	0,00	0,31
05.0007	0,29	0,01	-	-	0,00	-	0,30
05.0005	0,24	0,01	0,02	-	0,00	-	0,27
05.0020	0,26	-	-	-	0,00	-	0,26
05.0012	0,24	0,02	-	-	-	-	0,26
05.0023	0,25	0,01	-	-	-	-	0,25
05.0021	0,24	0,01	-	-	-	-	0,24
05.0022	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
05.0037	0,14	0,00	-	-	-	-	0,14
05.0024	0,11	0,00	-	-	-	-	0,11
05.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0027	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0032	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0009	-	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0029	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.264: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0035	-	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0006	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
05.0030	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
05.0028	-	-	-	0,00	-	-	0,00
05.0066	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0075	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	5,47	0,20	0,14	0,01	0,01	0,01	5,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.265 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.265: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			50-60 [%]	>=61 [%]
05.0001	73,3	67,3	12,5	87,5
05.0003	71,8	62,4	21,9	78,1
05.0004	74,7	72,3	15,1	84,9
05.0005	71,6	69,5	19,2	80,8
05.0006	73,0	66,7	-	100,0
05.0007	74,0	75,6	13,0	87,0
05.0008	73,9	71,5	13,4	86,6
05.0009	64,3	85,7	28,6	71,4
05.0010	73,3	65,7	15,3	84,7
05.0012	74,2	71,8	15,3	84,7
05.0013	73,6	75,5	13,8	86,2
05.0015	72,7	58,3	12,5	87,5
05.0016	72,8	67,9	17,5	82,5
05.0017	73,4	70,6	16,9	83,1
05.0018	76,5	79,2	7,1	92,9
05.0020	74,7	75,0	13,6	86,4
05.0021	75,7	73,3	14,8	85,2
05.0022	76,1	69,9	7,7	92,3
05.0023	72,7	73,1	16,6	83,4
05.0024	74,0	72,8	15,8	84,2
05.0026	72,0	40,0	30,0	70,0
05.0027	67,2	57,1	28,6	71,4
05.0028	66,0	-	-	100,0
05.0029	69,0	20,0	20,0	80,0
05.0030	68,0	-	50,0	50,0
05.0032	68,8	37,5	37,5	62,5
05.0035	75,6	40,0	-	100,0
05.0037	75,0	75,5	13,3	86,7
05.0066	55,0	-	100,0	-
05.0075	88,0	-	-	100,0
Woj.	73,7	70,5	15,2	84,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁰². Aby umożliwić porównania

¹⁰²Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.266 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

Tabela 2.1.266: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0001	0,43	2,32	24,83	32,71	25,99	14,15
05.0003	0,62	3,57	39,55	31,12	19,61	6,16
05.0004	0,43	1,86	29,07	42,79	17,44	8,84
05.0005	0,27	2,26	36,47	39,85	14,66	6,77
05.0006	0,00	-	-	66,67	-	33,33
05.0007	0,30	1,00	32,44	42,47	19,73	4,35
05.0008	0,36	2,51	29,05	43,30	18,16	6,98
05.0009	0,01	-	28,57	57,14	14,29	-
05.0010	0,43	1,88	32,16	42,25	19,25	4,46
05.0012	0,26	-	30,98	45,88	16,86	6,27
05.0013	0,43	1,17	32,63	40,79	16,78	8,62
05.0015	0,02	-	20,83	45,83	20,83	12,50
05.0016	0,39	2,83	30,85	44,22	16,71	5,40
05.0017	0,38	2,60	34,29	42,60	14,29	6,23
05.0018	0,31	2,24	23,72	44,23	23,72	6,09
05.0020	0,26	1,89	24,24	43,18	19,70	10,98
05.0021	0,24	0,82	29,22	44,86	18,11	7,00
05.0022	0,14	0,70	23,08	48,25	21,68	6,29
05.0023	0,25	1,19	38,34	43,87	9,49	7,11
05.0024	0,11	3,51	27,19	45,61	14,91	8,77
05.0026	0,01	-	20,00	40,00	30,00	10,00
05.0027	0,01	-	57,14	28,57	-	14,29
05.0028	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0029	0,00	-	40,00	40,00	20,00	-
05.0030	0,00	-	50,00	-	-	50,00
05.0032	0,01	-	50,00	25,00	25,00	-
05.0035	0,00	-	40,00	40,00	20,00	-
05.0037	0,14	1,40	34,27	36,36	21,68	6,29
05.0066	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0075	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	5,84	1,99	31,33	40,94	18,40	7,35

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji

świadczeń prezentuje Tabela 2.1.267. 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 2.1.267: 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 [%]			
05.0001	2,1	13,0	84,9	8,9	0,0	7,9
05.0003	2,3	17,7	80,1	10,1	0,0	11,0
05.0004	3,5	38,6	57,9	17,8	14,1	49,1
05.0005	0,8	32,7	66,5	16,8	15,8	53,0
05.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0007	3,7	47,8	48,5	17,0	17,6	48,8
05.0008	2,5	29,1	68,4	15,9	10,3	20,7
05.0009	-	42,9	57,1	26,0	24,8	28,6
05.0010	5,2	9,6	85,2	15,8	11,0	56,1
05.0012	2,0	12,9	85,1	12,4	3,8	43,1
05.0013	1,2	31,2	67,6	10,7	2,8	25,2
05.0015	12,5	16,7	70,8	21,0	14,2	54,2
05.0016	1,3	5,4	93,3	10,7	10,2	44,5
05.0017	6,0	36,1	57,9	17,4	15,9	50,9
05.0018	1,9	3,2	94,9	3,9	0,0	3,2
05.0020	1,1	3,8	95,1	2,0	0,0	1,5
05.0021	8,2	35,8	56,0	19,5	16,4	70,0
05.0022	3,5	62,2	34,3	15,4	9,7	59,4
05.0023	13,8	5,9	80,2	13,2	11,7	66,8
05.0024	1,8	21,9	76,3	18,2	13,0	67,5
05.0026	-	10,0	90,0	7,0	6,1	60,0
05.0027	-	-	100,0	1,0	0,0	7,1
05.0028	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0029	-	-	100,0	2,9	0,0	20,0
05.0030	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0032	-	12,5	87,5	7,8	2,9	87,5
05.0035	-	20,0	80,0	8,6	8,5	40,0
05.0037	2,1	7,0	90,9	6,4	0,0	4,9
05.0066	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0075	-	100,0	-	19,0	19,0	-
Woj.	3,4	22,1	74,5	12,7	2,7	35,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁰³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 43.41%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 74.08%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 76.15%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 18 (62.07%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.268. 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 2.1.268: 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 [%]
05.0012	93,7	6,3	-	100,0	18,8	3	62,5

¹⁰³Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.268: 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 [%]
05.0020	81,1	18,9	-	100,0	6,0	13	22,0
05.0024	98,2	1,8	-	100,0	50,0	35	50,0
05.0018	88,5	11,5	-	100,0	5,6	26	27,8
05.0017	95,1	4,9	-	100,0	26,3	1	68,4
05.0003	87,2	12,3	0,5	100,0	9,2	12	18,4
05.0008	86,0	14,0	-	100,0	28,0	3	54,0
05.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0022	87,4	12,6	-	100,0	5,6	34	27,8
05.0021	70,0	30,0	-	100,0	57,5	0	74,0
05.0013	76,0	24,0	-	100,0	4,9	5	37,9
05.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0027	64,3	35,7	-	100,0	100,0	0	100,0
05.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0007	80,3	19,7	-	100,0	11,9	3	54,2
05.0016	88,9	11,1	-	100,0	20,9	6	32,6
05.0032	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0004	91,4	8,6	-	100,0	10,8	4	40,5
05.0010	80,5	19,5	-	100,0	27,7	2	61,4
05.0030	50,0	50,0	-	100,0	-	17	-
05.0029	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	93,6	6,4	-	100,0	-	15	11,8
05.0001	85,2	14,8	-	100,0	15,6	12	28,1
05.0037	94,4	4,2	1,4	100,0	33,3	2	66,7
05.0066	-	100,0	-	100,0	-	13	-
05.0023	85,4	14,6	-	100,0	35,1	2	56,8
05.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0075	-	100,0	-	100,0	-	7	-
Woj.	86,3	13,7	0,1	100,0	19,6	5	43,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.269 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁰⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

Tabela 2.1.269: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0001	0,43	0,46	83,45	27,37	16,55
05.0003	0,62	0,81	75,98	21,29	24,02
05.0004	0,43	0,47	70,79	47,85	29,21
05.0005	0,27	0,75	81,82	33,80	18,18
05.0006	0,00	-	-	-	100,00
05.0007	0,30	1,00	86,49	7,03	13,51
05.0008	0,36	-	80,17	25,44	19,83
05.0009	0,01	-	42,86	100,00	57,14
05.0010	0,43	-	56,34	15,00	43,66
05.0012	0,26	-	71,37	13,74	28,63
05.0013	0,43	-	82,28	14,45	17,72
05.0015	0,02	-	-	-	100,00
05.0016	0,39	-	61,70	18,75	38,30

¹⁰⁴Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.269: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
05.0017	0,38	1,30	78,16	13,13	21,84
05.0018	0,31	1,92	81,37	23,29	18,63
05.0020	0,26	-	78,03	20,87	21,97
05.0021	0,24	-	83,13	18,32	16,87
05.0022	0,14	0,70	67,61	22,92	32,39
05.0023	0,25	0,79	80,88	0,99	19,12
05.0024	0,11	-	73,68	20,24	26,32
05.0026	0,01	-	10,00	-	90,00
05.0027	0,01	-	-	-	100,00
05.0028	0,00	-	-	-	100,00
05.0029	0,00	-	-	-	100,00
05.0030	0,00	-	50,00	-	50,00
05.0032	0,01	-	-	-	100,00
05.0035	0,00	-	-	-	100,00
05.0037	0,14	-	82,52	26,27	17,48
05.0066	0,00	-	100,00	-	-
05.0075	0,00	-	100,00	100,00	-
Woj.	5,84	0,48	75,08	21,00	24,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.270: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
05.0001	83,45	28,21	67,04	3,07	1,68	-
05.0003	75,98	22,37	73,12	4,30	0,22	-
05.0004	70,79	47,52	47,85	3,96	0,66	-
05.0005	81,82	33,80	47,22	18,06	0,93	-
05.0007	86,49	7,03	91,02	1,56	0,39	-
05.0008	80,17	25,78	66,20	8,01	-	-
05.0009	42,86	100,00	-	-	-	-
05.0010	56,34	15,42	74,17	9,58	0,83	-
05.0012	71,37	13,74	76,37	9,34	0,55	-
05.0013	82,28	14,45	61,76	23,80	-	-
05.0016	61,70	18,75	72,08	8,75	0,42	-
05.0017	78,16	13,13	54,21	32,32	0,34	-
05.0018	81,37	23,69	67,07	9,24	-	-
05.0020	78,03	20,87	66,02	13,11	-	-
05.0021	83,13	18,32	72,28	9,41	-	-
05.0022	67,61	22,92	67,71	9,38	-	-
05.0023	80,88	0,99	71,92	27,09	-	-
05.0024	73,68	20,24	66,67	11,90	1,19	-
05.0026	10,00	-	-	-	100,00	-
05.0030	50,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	82,52	26,27	61,02	12,71	-	-
05.0066	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0075	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	75,08	21,23	66,67	11,67	0,44	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.271** przelizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.272**.

Tabela 2.1.271: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	H62 [%]	T07 [%]	H63 [%]	H64 [%]	H05 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0001	0,4	33,4	14,2	20,6	0,2	6,0	25,5
05.0003	0,6	15,9	23,7	34,4	1,5	3,2	21,4
05.0004	0,4	17,7	11,9	14,9	1,9	13,7	40,0
05.0005	0,3	15,4	15,0	21,8	9,0	1,5	37,2
05.0006	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0007	0,3	44,8	12,0	32,1	1,3	5,7	4,0
05.0008	0,4	33,8	15,6	19,3	6,1	5,0	20,1
05.0009	0,0	-	57,1	-	-	-	42,9
05.0010	0,4	24,2	43,0	16,2	5,2	0,5	11,0
05.0012	0,3	27,8	20,0	26,7	6,3	0,8	18,4
05.0013	0,4	28,9	16,8	17,7	11,0	7,0	18,6
05.0015	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0016	0,4	23,9	34,4	19,0	0,5	3,1	19,0
05.0017	0,4	27,8	20,3	13,2	24,7	7,3	6,8
05.0018	0,3	32,4	16,0	18,9	1,6	0,3	30,8
05.0020	0,3	29,5	20,8	17,4	2,3	3,4	26,5
05.0021	0,2	35,0	11,5	22,2	1,2	9,5	20,6
05.0022	0,1	35,0	31,5	8,4	4,9	4,2	16,1
05.0023	0,3	30,4	19,0	24,9	6,3	0,8	18,6
05.0024	0,1	33,3	26,3	10,5	6,1	-	23,7
05.0026	0,0	-	90,0	-	-	-	10,0
05.0027	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
05.0032	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0035	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0037	0,1	28,7	16,8	20,3	10,5	1,4	22,4
05.0066	0,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0075	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	5,8	27,1	21,6	20,6	5,3	4,5	20,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.272: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
H62 złamania lub zwichnięcia w obrębie miednicy lub kończyny dolnej
T07 leczenie zachowawcze urazów
H63 złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej
H64 mniejsze złamania lub zwichnięcia
H05 endoprotezoplastyka pierwotna całkowita kolana, bezcementowa biodra

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.273: Najczęściej raportowane grupy procedur

ID	Liczba hospitalizacji	87-99					76-84					AA		
		87-99 [%]	88 [%]	89 [%]	93 [%]	Pozostałe [%]	76-84 [%]	79 [%]	81 [%]	78 [%]	Pozostałe [%]	AA [%]	C [%]	N [%]
05.0001	431	73,8	64,2	24,5	5,7	48,4	82,6	69,7	25,3	8,7	9,3	77,3	97,0	76,0
05.0003	617	79,6	72,9	16,1	8,1	36,7	75,0	73,0	23,3	7,6	8,9	67,4	95,4	93,5
05.0004	430	99,3	57,8	71,2	76,6	55,5	81,4	58,9	40,6	1,4	13,7	13,3	98,2	96,5
05.0005	266	98,1	3,4	100,0	3,4	22,6	79,7	57,5	30,7	9,9	4,7	0,4	100,0	-
05.0006	3	100,0	66,7	100,0	-	33,3	-	-	-	-	-	66,7	-	100,0
05.0007	299	100,0	72,6	97,0	80,3	53,8	84,9	92,5	7,1	1,6	0,4	60,9	91,8	41,8
05.0008	358	99,2	88,2	91,3	80,3	36,9	82,4	75,6	24,4	8,1	0,7	84,1	97,0	82,7
05.0009	7	100,0	42,9	57,1	-	71,4	42,9	-	100,0	-	100,0	28,6	100,0	100,0
05.0010	426	51,2	45,0	54,6	12,8	29,8	57,0	80,2	17,7	3,7	2,9	-	-	-

Tabela 2.1.273: Najczęściej raportowane grupy procedur

ID	Liczba hospitalizacji	87-99					76-84					AA		
		87-99 [%]	88 [%]	89 [%]	93 [%]	Pozostałe [%]	76-84 [%]	79 [%]	81 [%]	78 [%]	Pozostałe [%]	AA [%]	C [%]	N [%]
05.0012	255	99,2	84,6	22,1	70,0	13,4	78,4	87,5	12,5	1,5	0,5	-	-	-
05.0013	429	71,1	58,7	23,3	14,1	48,9	82,1	71,6	16,2	13,6	1,1	78,1	97,3	55,2
05.0015	24	100,0	70,8	-	-	100,0	-	-	-	-	-	83,3	85,0	90,0
05.0016	389	99,0	79,5	47,8	60,3	79,5	61,7	70,8	18,8	11,2	0,8	98,7	99,5	96,4
05.0017	385	34,3	33,3	79,5	26,5	19,7	77,1	86,9	12,5	3,0	0,3	-	-	-
05.0018	312	53,5	35,3	21,6	30,5	46,7	79,8	68,3	23,3	11,6	1,2	82,4	99,2	50,6
05.0020	264	90,5	96,2	20,9	26,8	52,3	78,8	64,4	20,2	19,7	-	95,5	99,6	96,0
05.0021	243	18,1	9,1	43,2	47,7	11,4	84,8	76,2	14,6	14,6	3,4	-	-	-
05.0022	143	93,0	78,9	30,1	21,1	20,3	67,1	71,9	22,9	5,2	1,0	85,3	96,7	96,7
05.0023	253	97,2	85,8	26,0	65,9	51,6	80,2	77,3	1,0	22,2	-	-	-	-
05.0024	114	33,3	21,1	50,0	36,8	15,8	72,8	68,7	20,5	13,3	2,4	-	-	-
05.0026	10	100,0	100,0	10,0	-	50,0	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0027	14	100,0	78,6	100,0	7,1	85,7	-	-	-	-	-	35,7	20,0	-
05.0028	1	100,0	-	100,0	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0029	5	100,0	80,0	20,0	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0030	2	100,0	100,0	-	-	-	50,0	100,0	-	-	-	50,0	100,0	100,0
05.0032	8	100,0	62,5	62,5	12,5	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0035	5	100,0	40,0	-	-	80,0	-	-	-	-	-	-	-	-
05.0037	143	73,4	78,1	16,2	11,4	26,7	84,6	74,4	25,6	8,3	-	79,0	97,3	92,0
05.0066	1	-	-	-	-	-	100,0	-	-	100,0	-	-	-	-
05.0075	1	-	-	-	-	-	100,0	-	100,0	100,0	-	-	-	-
Woj.	5 838	77,0	-	-	-	-	76,0	-	-	-	-	47,7	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.274: Objasnienia skróto

Skrót	Nazwa grupy	Skrót	Nazwa podgrupy
87-99	Zabiegi diagnostyczne i terapeutyczne - różne	88	INNE DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE I POKREWNE
		89	WYWIAD, OCENA, KONSULTACJA, PIELĘGNIARSTWO I BADANIE
		93	FIZYKOTERAPIA, RESPIRATOROTERAPIA, REHABILITACJA I ZABIEGI POKREWNE
		76-84	Zabiegi w zakresie układu mięśniowo-szkieletowego
79	NASTAWIENIE ZŁAMANIA I ZWICHIĘCIA		
81	ZABIEGI NAPRAWCZE I PLASTYCZNE W ZAKRESIE STAWÓW		
78	INNE OPERACJE W OBRĘBIE KOŚCI, Z WYJĄTKIEM KOŚCI TWARZY		
AA	Badania laboratoryjne i inne	C	MORFOLOGIA KRWI/BADANIA HEMATOLOGICZNE
		N	CHEMIA KLINICZNA 5
		O	CHEMIA KLINICZNA 6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.275 przelizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.275: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0001	5,80	3,94	86,08	4,2
05.0003	0,49	3,40	94,17	1,9
05.0004	92,79	0,23	2,09	4,9
05.0005	11,28	1,13	86,09	1,5
05.0006	33,33	66,67	-	-
05.0007	10,70	3,01	86,29	-
05.0008	0,84	1,68	94,97	2,5
05.0009	28,57	-	57,14	14,3
05.0010	0,70	1,17	95,31	2,8
05.0012	7,45	-	91,37	1,2
05.0013	0,70	0,70	96,50	2,1
05.0015	95,83	-	-	4,2
05.0016	0,77	1,80	93,83	3,6
05.0017	97,14	1,04	0,26	1,6
05.0018	20,19	2,24	75,00	2,6
05.0020	0,38	1,89	95,45	2,3
05.0021	0,82	0,41	96,71	2,1
05.0022	-	2,80	94,41	2,8
05.0023	98,81	0,40	-	0,8
05.0024	6,14	-	92,11	1,8
05.0026	-	-	100,00	-
05.0027	85,71	14,29	-	-
05.0028	100,00	-	-	-
05.0029	-	-	100,00	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0032	12,50	-	87,50	-
05.0035	60,00	20,00	20,00	-
05.0037	-	2,10	96,50	1,4
05.0066	-	-	100,00	-
05.0075	-	-	100,00	-
Woj.	21,58	1,75	74,29	2,4

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

W tabeli **2.1.276** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją¹⁰⁵ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.276: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0001	0,4	0,7	0,7	1,4	1,4	5,3
05.0003	0,6	0,6	0,6	2,1	2,1	6,5
05.0004	0,4	-	-	0,7	0,7	6,5
05.0005	0,3	0,4	0,4	1,5	1,5	5,6
05.0006	0,0	-	-	-	-	33,3
05.0007	0,3	-	-	2,0	2,0	8,0
05.0008	0,4	0,6	0,6	2,2	2,2	8,1
05.0009	0,0	-	-	-	-	-
05.0010	0,4	0,2	0,2	6,8	6,8	10,1
05.0012	0,3	-	-	2,7	2,7	5,5
05.0013	0,4	-	-	4,2	4,2	7,2
05.0015	0,0	-	-	-	-	12,5

¹⁰⁵Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.276: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
05.0016	0,4	-	-	1,0	1,0	5,1
05.0017	0,4	0,3	0,3	1,3	1,3	8,1
05.0018	0,3	-	-	3,5	3,5	4,8
05.0020	0,3	0,8	0,8	1,1	1,1	4,5
05.0021	0,2	-	-	3,3	3,3	10,7
05.0022	0,1	-	-	1,4	1,4	4,2
05.0023	0,3	0,4	0,4	1,2	1,2	6,7
05.0024	0,1	0,9	0,9	5,3	5,3	13,2
05.0026	0,0	-	-	-	-	-
05.0027	0,0	-	-	-	-	-
05.0028	0,0	-	-	-	-	-
05.0029	0,0	-	-	-	-	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0032	0,0	-	-	-	-	12,5
05.0035	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,1	3,5	3,5	0,7	0,7	4,2
05.0066	0,0	-	-	-	-	-
05.0075	0,0	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	5,8	0,4	0,4	2,3	2,3	6,9

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

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

W tabeli 2.1.277 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.277: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0001	10,6	7,1	7,0	9,6	0,7	23,7
05.0003	5,9	7,1	4,0	6,3	1,6	46,7
05.0004	9,1	7,2	8,0	6,5	-	21,6
05.0005	11,4	7,0	8,0	7,9	1,1	21,8
05.0006	11,7	6,8	10,0	10,6	-	33,3
05.0007	6,1	7,2	5,0	5,5	1,3	36,5
05.0008	8,0	7,1	7,0	17,6	0,8	26,5
05.0009	17,7	5,4	8,0	3,9	-	14,3
05.0010	6,4	7,2	5,0	6,7	1,9	39,9
05.0012	7,1	7,2	6,0	5,5	1,2	33,3
05.0013	7,2	7,1	5,0	6,7	4,4	38,7
05.0015	10,8	7,0	6,0	12,9	-	8,3
05.0016	9,6	7,1	7,0	7,8	2,1	31,1
05.0017	5,4	7,2	4,0	5,1	4,2	47,3
05.0018	8,2	7,4	6,0	8,5	0,6	29,8
05.0020	8,4	7,3	7,0	8,2	1,5	41,7
05.0021	6,1	7,3	4,0	5,1	4,1	40,7
05.0022	6,2	7,3	5,0	5,8	0,7	33,6
05.0023	3,9	7,1	3,0	4,1	17,4	59,3
05.0024	4,6	7,2	4,0	3,6	0,9	47,4
05.0026	6,5	7,5	4,5	5,1	-	30,0
05.0027	4,7	6,2	5,0	3,1	14,3	35,7
05.0028	6,0	8,9	6,0	-	-	-
05.0029	5,6	7,0	6,0	1,1	-	-

Tabela 2.1.277: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
05.0030	1,5	6,4	1,5	0,7	-	100,0
05.0032	3,5	6,5	3,5	1,8	-	50,0
05.0035	8,6	7,1	3,0	11,1	-	60,0
05.0037	7,2	7,2	6,0	5,2	1,4	31,5
05.0066	-	5,9	-	-	100,0	100,0
05.0075	6,0	8,4	6,0	-	-	-
Woj.	7,5	7,2	6,0	8,1	2,5	35,8

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

Tabela 2.1.278 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1500, 1520, 1570, 1580, 1584¹⁰⁶. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.278: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
05.0001	3,9	43,6	38,5	31,0
05.0003	3,4	64,6	61,2	47,4
05.0004	0,2	42,5	40,3	30,3
05.0005	1,1	59,9	56,9	50,8
05.0006	66,7	33,3	33,3	-
05.0007	3,0	86,3	85,6	83,6
05.0008	1,7	52,4	48,1	32,1
05.0009	-	50,0	50,0	33,3
05.0010	1,2	60,1	57,5	55,6
05.0012	-	53,6	50,4	44,4
05.0013	0,7	58,1	53,6	43,6
05.0015	-	56,5	43,5	26,1
05.0016	1,8	49,3	47,5	44,0
05.0017	1,0	75,5	74,4	69,9
05.0018	2,2	69,1	67,1	64,8
05.0020	1,9	48,8	46,1	42,6
05.0021	0,4	43,7	43,3	41,6
05.0022	2,8	51,1	48,9	36,0
05.0023	0,4	72,9	70,9	64,1
05.0024	-	60,7	59,8	51,8
05.0026	-	50,0	40,0	40,0
05.0027	14,3	50,0	50,0	42,9
05.0028	-	-	-	-
05.0029	-	60,0	60,0	20,0
05.0030	-	100,0	100,0	100,0
05.0032	-	37,5	25,0	-
05.0035	20,0	20,0	20,0	-
05.0037	2,1	59,6	56,0	49,6
05.0066	-	100,0	100,0	100,0
05.0075	-	100,0	100,0	100,0

¹⁰⁶Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii klatki piersiowej, Poradnia neurochirurgiczna, Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej, Poradnia osteoporozy

Tabela 2.1.278: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
Woj.	1,7	58,4	55,6	48,4

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

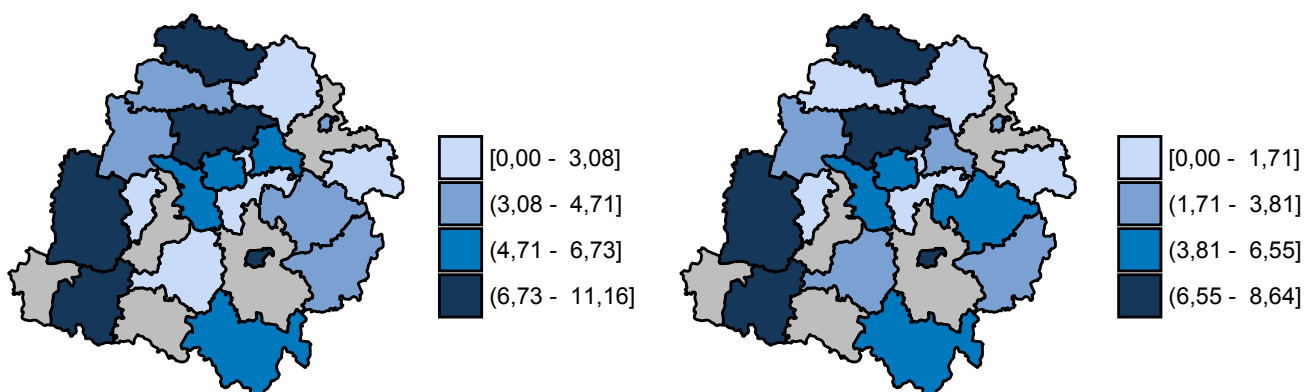
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 **2.1.279**.

Tabela 2.1.279: Statystyki dotyczące śmiertelności

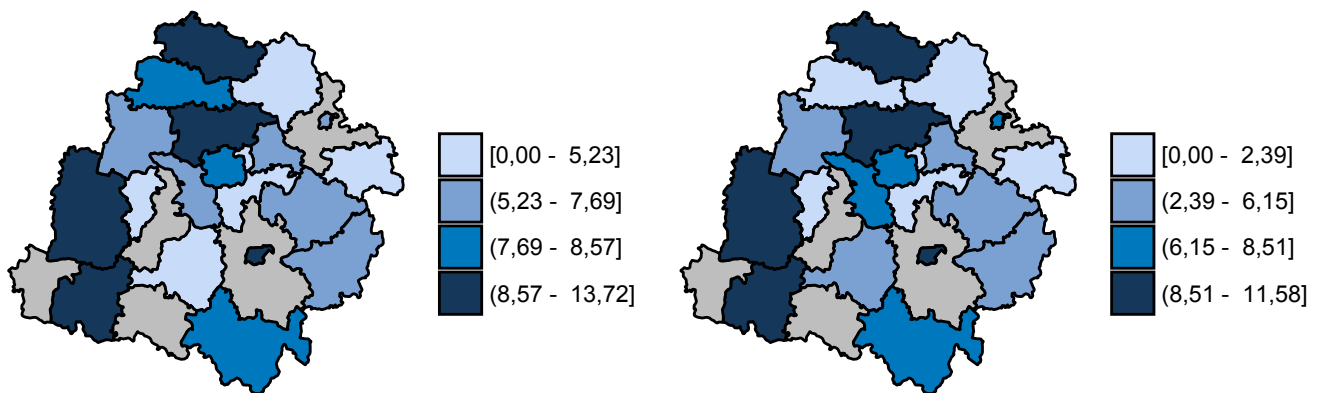
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	6,0	7,2	9,6	11,6	6,9	9,2	11,2
kujawsko-pomorskie	3,4	5,6	7,7	9,5	6,0	8,1	10,0
lubelskie	4,6	6,8	9,3	10,7	6,8	9,3	10,8
lubuskie	2,1	6,5	8,8	10,4	7,0	9,5	11,5
łódzkie	5,8	6,4	8,6	10,3	6,4	8,6	10,2
małopolskie	6,1	5,6	8,1	9,9	5,3	7,6	9,3
mazowieckie	11,4	7,2	9,9	11,8	6,8	9,3	11,1
opolskie	2,1	8,0	11,0	12,7	7,3	10,1	11,8
podkarpackie	4,8	4,9	6,8	8,0	5,0	7,1	8,2
podlaskie	2,5	6,7	9,2	11,0	6,1	8,5	10,2
pomorskie	4,1	5,0	7,4	9,2	5,1	7,5	9,3
śląskie	9,9	6,8	9,3	10,8	6,8	9,3	10,8
świętokrzyskie	2,9	7,4	9,3	10,6	7,8	9,8	11,4
warmińsko-mazurskie	3,1	6,5	8,4	10,0	7,1	9,1	10,8
wielkopolskie	6,9	7,3	9,7	11,4	7,1	9,5	11,2
zachodniopomorskie	3,6	4,6	6,4	7,8	5,2	7,0	8,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.110: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

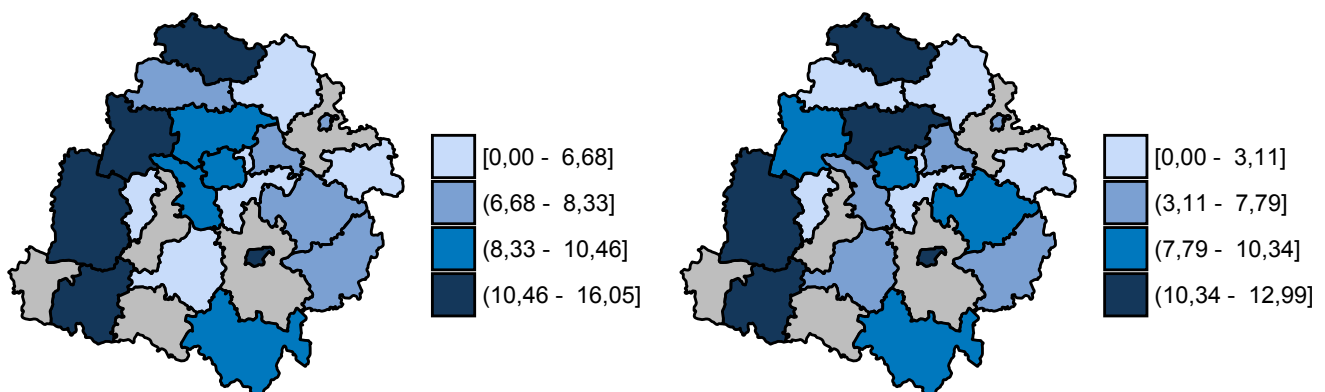
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.111: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.112: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Programy Lekowe

Programy lekowe

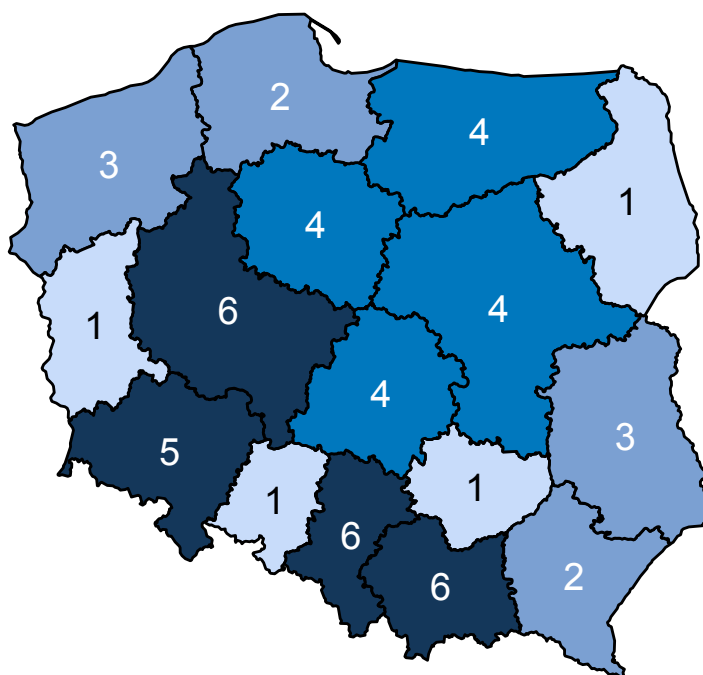
W 2016 roku dla analizowanej podgrupy chorób w Polsce sprawozdano świadczenia z zakresu programów lekowych:

- leczenie choroby Gauchera (A)
- leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie (B)
- leczenie choroby Gauchera typu I (C)
- leczenie choroby Hurler (D)
- leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (E)

- leczenie choroby Pompego (F)
- leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii (G)
- leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej (H)
- leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół maroteaux – lamy) (I)

Mapa 2.1.21 przedstawia rozmieszczenie świadczeniodawców realizujących powyższe programy lekowe w poszczególnych województwach. Tabela 2.1.280 przedstawia realizację poszczególnych programów lekowych w województwach. Tabela 2.1.281 przedstawia liczbę pacjentów jak również liczbę wizyt związanych z programem lekowym w podziale na hospitalizacje (w tabelach jako 'Hosp.') i tryb ambulatoryjny ('Tryb amb.').

Mapa 2.1.21: Liczba świadczeniodawców realizujących programy lekowe w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W dalszej części analizowani są świadczeniodawcy, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ramach programu lekowego, a nie świadczeniodawcy, którzy mają umowę na realizację tego programu lekowego¹⁰⁷. W związku z tym liczba świadczeniodawców uprawnionych do leczenia analizowanym programem lekowym może być większa niż liczba świadczeniodawców przedstawiona w tabelach.

Tabela 2.1.280: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D	E	F	G	H	I
dolnośląskie	3	1	-	-	1	1	-	1	1
kujawsko-pomorskie	-	1	1	2	-	-	-	-	-
lubelskie	2	1	-	-	-	-	-	1	-
lubuskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
łódzkie	1	1	1	-	1	1	-	-	-
małopolskie	5	1	1	2	3	2	1	1	-
mazowieckie	2	1	1	1	1	2	3	-	-
opolskie	1	-	-	-	-	-	-	-	-
podkarpackie	2	1	-	1	1	1	-	-	-
podlaskie	-	1	-	-	1	1	-	-	-

¹⁰⁷Hospitalizacje oraz wizyty w programie lekowym nie były brane pod uwagę przy wcześniejszej analizie lecznictwa szpitalnego i ambulatoryjnego.

Tabela 2.1.280: Realizowane programy lekowe

Województwo	A	B	C	D	E	F	G	H	I
pomorskie	1	1	1	-	-	1	-	-	-
śląskie	1	1	-	2	-	2	-	-	-
świętokrzyskie	1	1	-	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	2	1	-	1	-	1	-	-	-
wielkopolskie	1	1	1	2	4	-	1	-	-
zachodniopomorskie	2	1	-	-	-	1	1	-	1
Polska	25	14	6	11	12	13	6	3	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

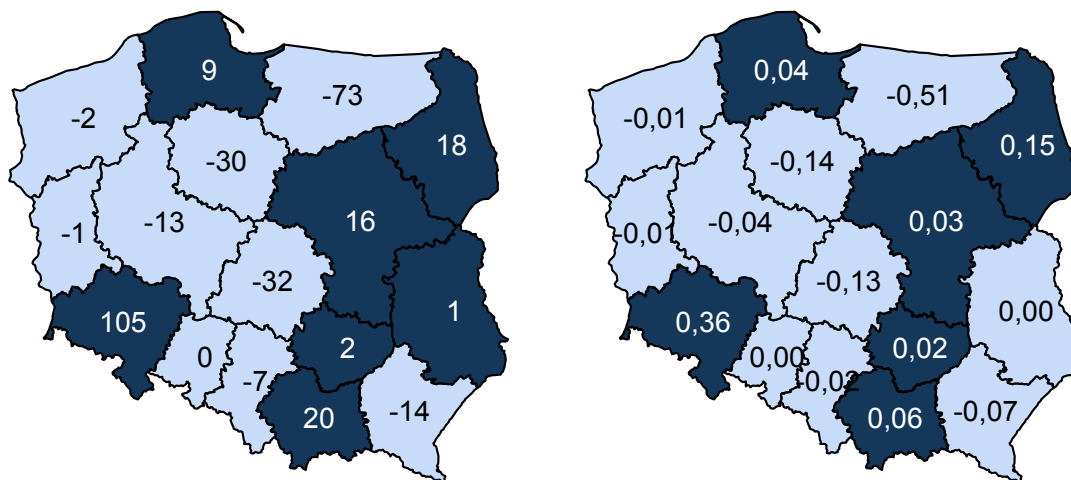
Tabela 2.1.281: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,04	44,7	0,52	99,4	0,4
kujawsko-pomorskie	0,01	-	0,19	82,5	17,5
lubelskie	0,01	9,1	0,16	100,0	-
lubuskie	0,00	-	0,05	100,0	-
łódzkie	0,01	-	0,24	99,6	0,4
małopolskie	0,04	11,1	0,98	99,5	0,5
mazowieckie	0,04	26,2	0,58	99,8	-
opolskie	0,00	-	0,02	100,0	-
podkarpackie	0,02	-	0,58	99,7	-
podlaskie	0,01	27,3	0,15	54,1	45,9
pomorskie	0,02	5,0	0,22	100,0	-
śląskie	0,02	5,0	0,47	99,4	-
świętokrzyskie	0,00	25,0	0,04	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,01	-	0,13	98,5	1,5
wielkopolskie	0,03	11,5	0,50	43,3	56,7
zachodniopomorskie	0,02	-	0,17	100,0	-
Polska	0,28	15,2	5,00	91,9	7,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.22 przedstawia 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

Mapa 2.1.22: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie choroby Gauchera

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie choroby Gauchera” był realizowany przez 25 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.282: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,01	-	0,26	98,9	0,8
lubelskie	0,00	-	0,10	100,0	-
lubuskie	0,00	-	0,05	100,0	-
łódzkie	0,00	-	0,02	100,0	-
małopolskie	0,01	15,4	0,31	100,0	-
mazowieckie	0,01	16,7	0,16	100,0	-
opolskie	0,00	-	0,02	100,0	-
podkarpackie	0,01	-	0,22	100,0	-
pomorskie	0,00	50,0	0,04	100,0	-
śląskie	0,01	-	0,16	100,0	-
świętokrzyskie	0,00	-	0,03	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,05	100,0	-
wielkopolskie	0,00	20,0	0,12	41,1	58,9
zachodniopomorskie	0,00	-	0,05	100,0	-
Polska	0,07	7,6	1,61	95,3	4,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.283: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0001	0,00	-	0,02	100,0	-

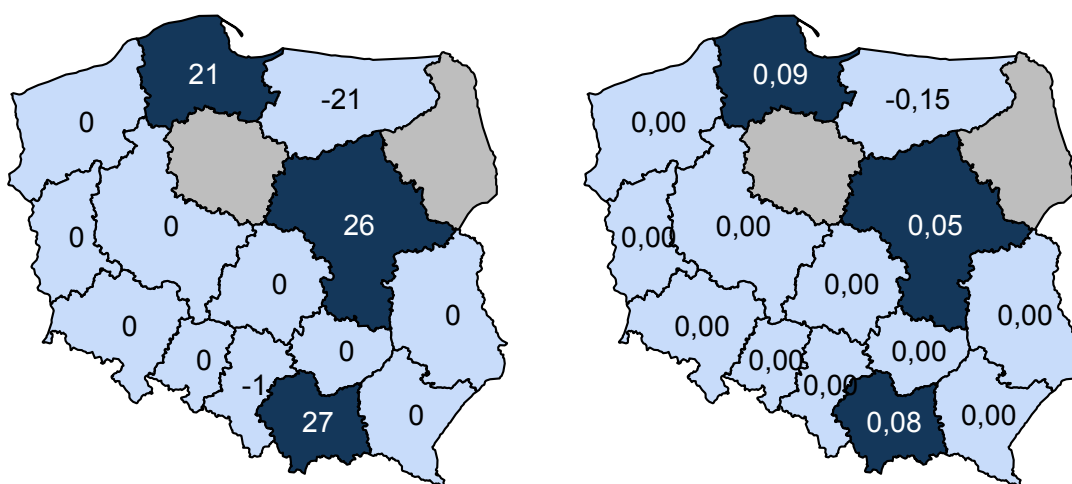
Tabela 2.1.283: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
Woj.	0,00	-	0,02	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.23 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie

Mapa 2.1.23: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie” był realizowany przez 14 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.284: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,02	70,8	0,15	100,0	-
kujawsko-pomorskie	0,00	-	0,03	-	100,0
lubelskie	0,00	20,0	0,05	100,0	-
łódzkie	0,00	-	0,03	100,0	-
małopolskie	0,01	12,5	0,10	100,0	-
mazowieckie	0,01	-	0,08	100,0	-
podkarpackie	0,00	-	0,01	100,0	-
podlaskie	0,01	22,2	0,07	4,2	95,8
pomorskie	0,01	-	0,07	100,0	-
śląskie	0,01	-	0,05	100,0	-
świętokrzyskie	0,00	100,0	0,00	100,0	-

Tabela 2.1.284: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,01	77,8	22,2
wielkopolskie	0,01	7,7	0,09	98,9	1,1
zachodniopomorskie	0,01	-	0,05	100,0	-
Polska	0,11	20,2	0,79	86,7	13,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

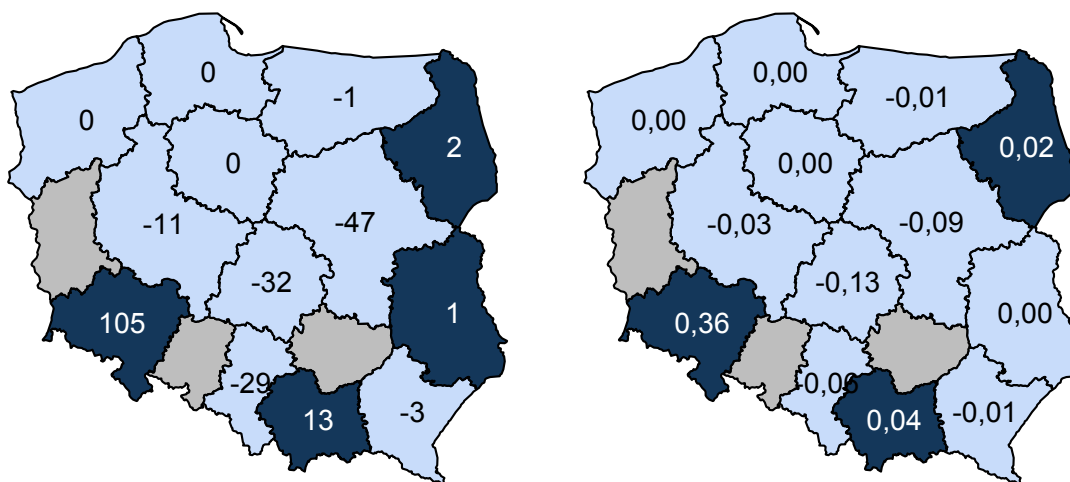
Tabela 2.1.285: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0037	0,00	-	0,03	100,0	-
Woj.	0,00	-	0,03	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.24 przedstawia saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględne 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

Mapa 2.1.24: Saldo migracji (bezwzględne i na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Leczenie choroby Gauchera typu I

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie choroby Gauchera typu I” był realizowany przez 6 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.286: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
kujawsko-pomorskie	0,00	-	0,02	100,0	-
łódzkie	0,00	-	0,07	98,6	1,4
małopolskie	0,00	100,0	0,03	100,0	-
mazowieckie	0,00	-	0,03	100,0	-
pomorskie	0,00	-	0,02	100,0	-
wielkopolskie	0,00	-	0,02	-	100,0
Polska	0,01	10,0	0,20	87,7	12,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.287: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0001	0,00	-	0,07	98,6	1,4
Woj.	0,00	-	0,07	98,6	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dla analizowanego programu lekowego nie zaobserwowano migracji pacjentów pomiędzy województwami.

Leczenie choroby Hurler

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie choroby Hurler” był realizowany przez 11 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.288: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
kujawsko-pomorskie	0,00	-	0,14	100,0	-
małopolskie	0,00	-	0,10	100,0	-
mazowieckie	0,00	-	0,05	100,0	-
podkarpackie	0,00	-	0,05	100,0	-
śląskie	0,00	33,3	0,16	98,1	-
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,05	100,0	-
wielkopolskie	0,00	-	0,10	8,2	91,8
Polska	0,01	7,7	0,64	85,5	14,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)” był realizowany przez 12 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących

zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.289: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,05	100,0	-
łódzkie	0,00	-	0,05	100,0	-
małopolskie	0,01	-	0,36	98,6	1,4
mazowieckie	0,00	-	0,05	100,0	-
podkarpackie	0,00	-	0,07	100,0	-
podlaskie	0,00	100,0	0,05	100,0	-
wielkopolskie	0,00	-	0,16	40,5	59,5
Polska	0,02	5,9	0,80	87,2	12,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.290: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0041	0,00	-	0,05	100,0	-
Woj.	0,00	-	0,05	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dla analizowanego programu lekowego nie zaobserwowano migracji pacjentów pomiędzy województwami.

Leczenie choroby Pompego

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie choroby Pompego” był realizowany przez 13 świadczeniodawców, z czego 1 w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.291: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,02	100,0	-
łódzkie	0,00	-	0,06	100,0	-
małopolskie	0,00	-	0,08	100,0	-
mazowieckie	0,01	-	0,16	99,4	-
podkarpackie	0,01	-	0,24	99,2	-
podlaskie	0,00	-	0,03	100,0	-
pomorskie	0,00	-	0,08	100,0	-
śląskie	0,00	-	0,10	100,0	-
warmińsko-mazurskie	0,00	-	0,03	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	-	0,03	100,0	-
Polska	0,03	-	0,82	99,6	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.292: Podstawowe statystyki dla świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
05.0032	0,00	-	0,06	100,0	-
Woj.	0,00	-	0,06	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dla analizowanego programu lekowego nie zaobserwowano migracji pacjentów pomiędzy województwami.

Leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii” był realizowany przez 6 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.293: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
małopolskie	0,00	100,0	0,00	100,0	-
mazowieckie	0,02	62,5	0,06	100,0	-
wielkopolskie	0,00	100,0	0,00	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	-	0,00	100,0	-
Polska	0,02	63,2	0,07	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie wczesnodziecięcej postaci cystynozy nefropatycznej” był realizowany przez 3 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.294: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,00	100,0	-
lubelskie	0,00	-	0,01	100,0	-
małopolskie	0,00	-	0,00	100,0	-
Polska	0,00	-	0,02	100,0	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół maroteaux – lamy)

W Polsce w 2016 roku program lekowy o nazwie „Leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół maroteaux – lamy)” był realizowany przez 2 świadczeniodawców, program nie był realizowany w województwie łódzkim. Tabela prezentuje podstawowe statystyki dotyczące udzielanych świadczeń w tym zakresie. W kolejnych kolumnach zaprezentowano odpowiednio: liczbę pacjentów w programie lekowym, liczbę kontaktów w programie lekowym oraz udział kontaktów rozliczonych jako hospitalizacja. Przedstawione dane uzględniają świadczeniodawców realizujących zakres leki w programach lekowych.

Tabela 2.1.295: Podstawowe statystyki dla województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Udział pacj. spoza woj. [%]	Wizyty w ramach programów lekowych		
			Liczba [tys.]	Hosp. [%]	Tryb amb. [%]
dolnośląskie	0,00	-	0,03	100,0	-
zachodniopomorskie	0,00	-	0,03	100,0	-
Polska	0,00	-	0,06	100,0	-

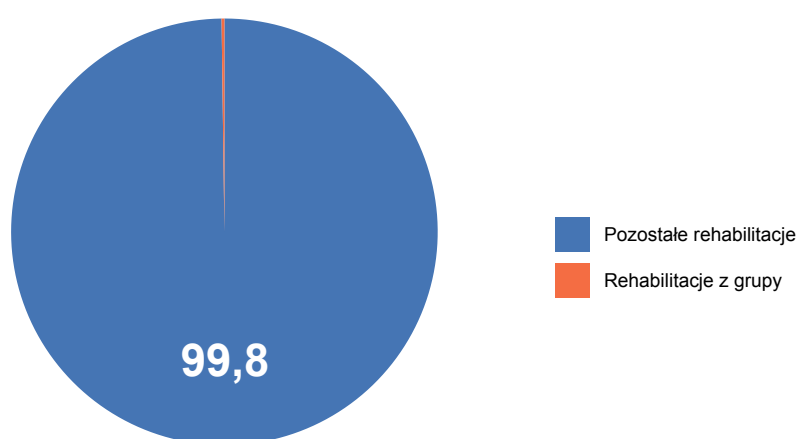
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2 Rehabilitacja lecznicza

2.2.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

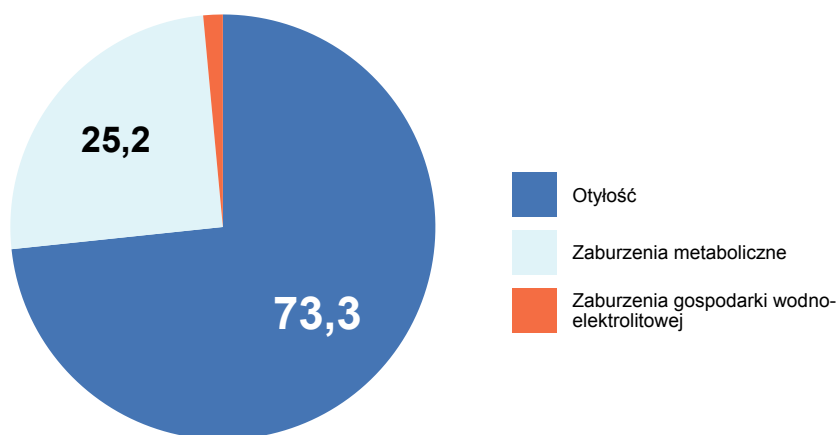
W 2016 roku, w Polsce 155 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby metaboliczne. Wykres 2.2.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie 2.2.2 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizację z zakresu rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4301 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DLA DZIECI
- 4302 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU

Tabela 2.2.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303
dolnośląskie	16	15	1
kujawsko-pomorskie	11	11	-
lubelskie	4	3	1
lubuskie	7	7	-
łódzkie	12	12	1
małopolskie	17	15	2
mazowieckie	22	20	2
opolskie	3	3	-
podkarpackie	7	7	1
podlaskie	4	3	1
pomorskie	10	9	1
śląskie	16	15	2
świętokrzyskie	7	7	-
warmińsko-mazurskie	3	3	-
wielkopolskie	11	11	-
zachodniopomorskie	5	5	-
Polska	155	146	12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.1.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) liczba sprawozdanych hospitalizacji nie przekraczała 50, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.2.2 oraz 2.2.3 prezentują dane dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji, liczby osobodni, średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.2: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Łódź	12	12	328	68	-
sieradzki	10	10	221	76	20,00
wieluński	4	4	104	76	-
łowicki	2	2	42	74	-
bełchatowski	1	1	21	60	-
łaski	1	1	21	73	-
łódzki wschodni	1	1	33	28	-
pabianicki	1	1	35	77	-
poddębicki	1	1	22	73	-
tomaszowski	1	1	22	78	-
zgierski	1	1	36	80	-
Woj.	35	35	885	71	5,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.3: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	34	34	863	71	5,88
Zaburzenia metaboliczne	1	1	22	73	-
Woj.	35	35	885	71	5,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.1.2 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu) dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) dla dzieci liczba sprawozdanych hospitalizacji nie przekraczała 50, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.2.4 oraz 2.2.5 prezentują dane dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów,

liczby hospitalizacji, liczby osobodni, średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.4: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
sieradzki	1	1	23	16	-
Woj.	1	1	23	16	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.5: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni hospitalizacji	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	1	1	23	16	-
Woj.	1	1	23	16	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.1.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 12, w tym 1 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.2.6 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.6: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0003	4300	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź	6
05.0004	4300	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki	10
05.0004	4301	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki	1
05.0005	4300	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski	1
05.0008	4300	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski	1

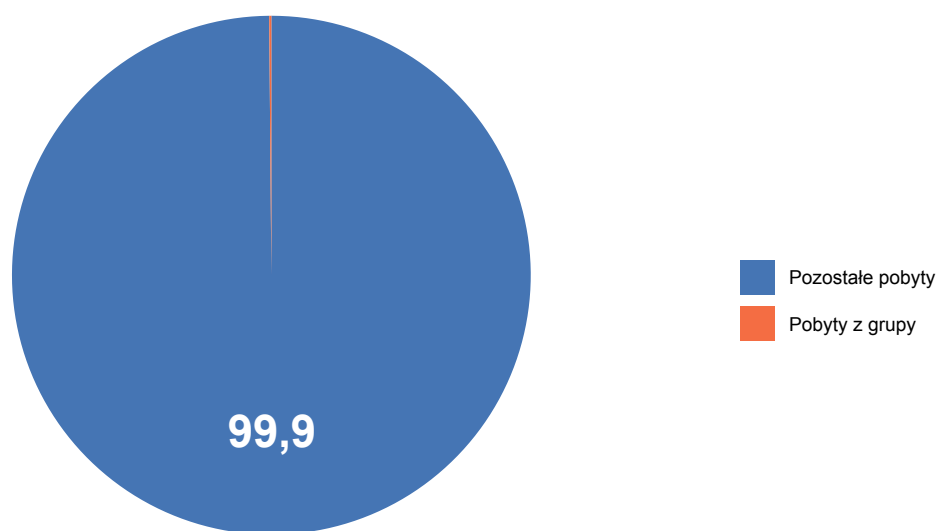
Tabela 2.2.6: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0012	4300	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski	1
05.0013	4300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	1
05.0021	4300	SP ZOZ Wieluń	wieluński	4
05.0025	4300	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski	1
05.0026	4300	ZOZ w Łowiczu	łowicki	2
05.0028	4300	Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzki wschodni	1
05.0037	4300	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź	6
05.0065	4300	NZOZ Moź - Med	poddębicki	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

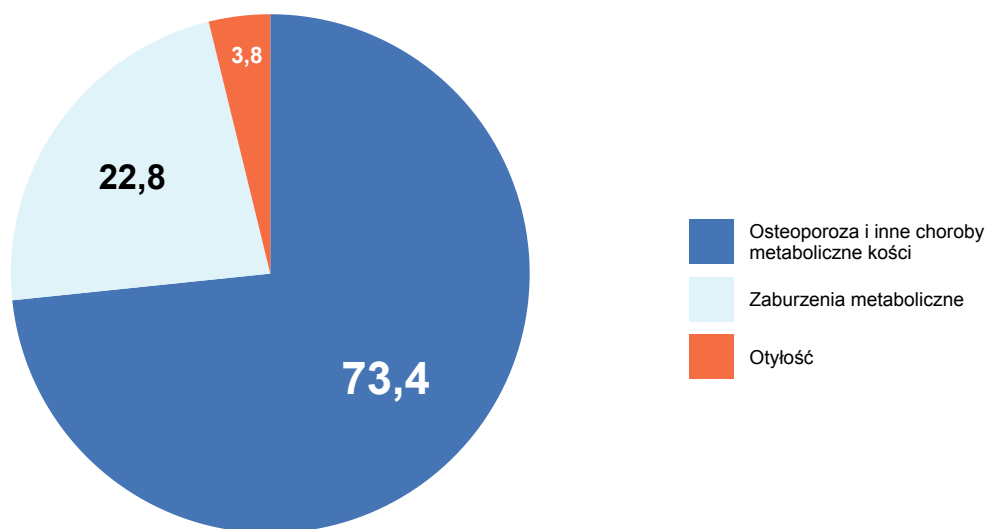
2.2.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

W 2016 roku, w Polsce 213 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby metaboliczne. Wykres 2.2.3 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie 2.2.4 przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.3: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.4: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.7 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI

Tabela 2.2.7: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301
dolnośląskie	5	3	2
kujawsko-pomorskie	4	1	3
lubelskie	17	15	2
lubuskie	2	1	1
łódzkie	13	13	-
małopolskie	27	25	2
mazowieckie	65	57	9
opolskie	9	7	2
podkarpackie	13	12	2
podlaskie	4	3	1
pomorskie	8	5	3
śląskie	12	10	2
świętokrzyskie	11	11	-
warmińsko-mazurskie	7	6	1
wielkopolskie	13	13	-
zachodniopomorskie	3	3	-
Polska	213	185	30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji dziennej liczba sprawozdanych pobyków nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobyków w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.8 oraz 2.2.9 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.8: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Łódź	7	7	120	72	-
pajęczański	5	5	74	72	-
m. Piotrków Trybunalski	5	5	59	77	-
pabianicki	4	4	66	67	-
łowicki	3	3	6	30	-
łódzki wschodni	2	2	40	76	-
zgierski	2	2	16	76	-
Woj.	28	28	381	68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.9: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	25	25	326	68	-
Zaburzenia metaboliczne	3	3	55	67	-
Woj.	28	28	381	68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.2.2.2 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 13, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.2.10 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.10: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

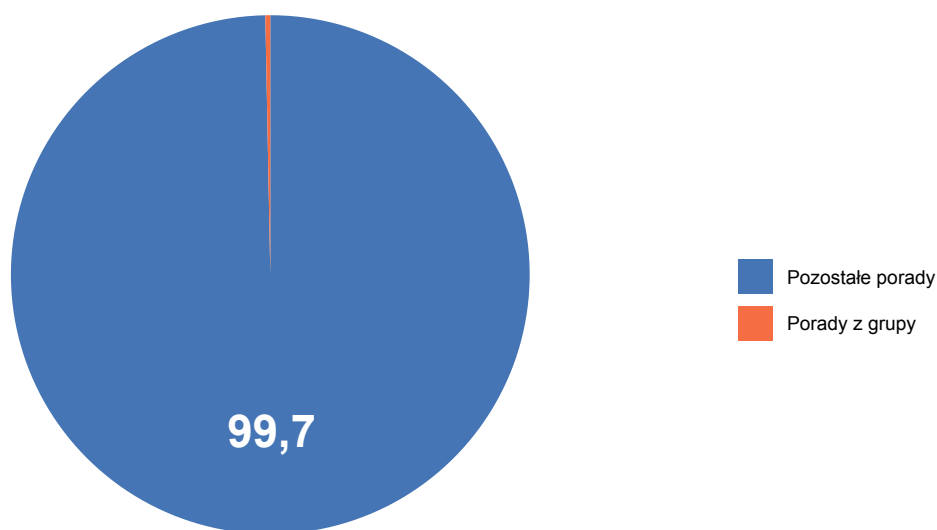
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0008	2300	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski	2
05.0013	2300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	3
05.0016	2300	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	5
05.0020	2300	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź	1
05.0026	2300	ZOZ w Łowiczu	łowicki	3
05.0046	2300	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański	5
05.0184	2300	NZOZ Multimed	m. Łódź	1
05.0272	2300	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź	2
05.0737	2300	Almed	m. Łódź	1
05.0783	2300	Intermedicus Centrum Rehabilitacji Janosika	m. Łódź	1
05.0784	2300	Hallux - Med	pabianicki	1
05.0786	2300	Centrum Medyczne Medinea	łódzki wschodni	2
05.0795	2300	Centrum Rehabilitacji Kraszewskiego	m. Łódź	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

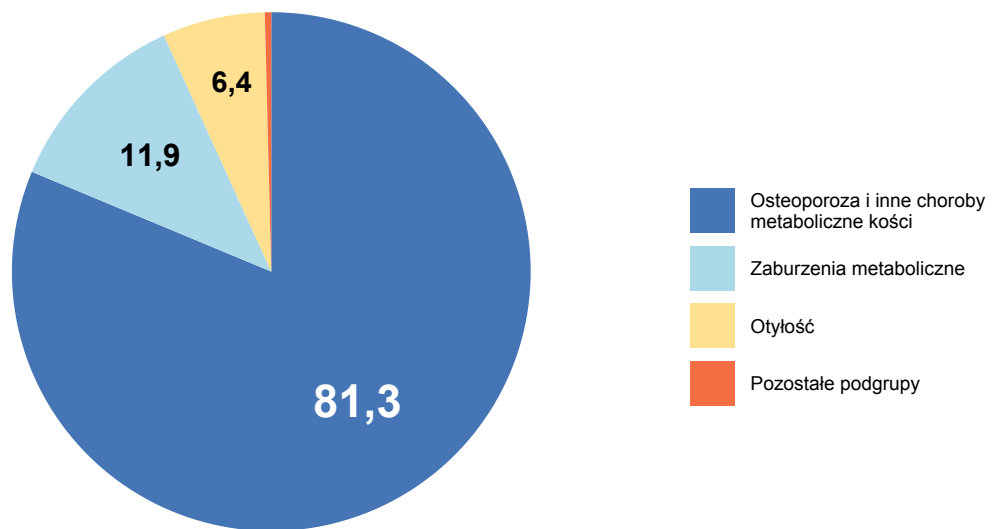
2.2.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

W 2016 roku, w Polsce 917 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby metaboliczne. Wykres 2.2.5 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.2.6 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.2.5: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.6: Struktura porad według podgrup [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.11 przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w różnych poradniach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w poradniach rehabilitacyjnych wyróżniono następujące poradnie wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1300 - PORADNIA REHABILITACYJNA
- 1301 - PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI
- 1302 - PORADNIA REHABILITACJI NARZĄDU RUCHU

Tabela 2.2.11: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301	1302
dolnośląskie	66	66	-	-
kujawsko-pomorskie	56	55	1	-
lubelskie	35	34	1	-
lubuskie	6	6	-	-
łódzkie	86	86	-	-
małopolskie	120	117	4	-
mazowieckie	158	154	6	-
opolskie	14	13	-	1
podkarpackie	34	34	1	-
podlaskie	20	19	1	-
pomorskie	62	61	1	-
śląskie	147	143	9	-
świętokrzyskie	18	18	-	-
warmińsko-mazurskie	31	31	-	-
wielkopolskie	36	36	-	-
zachodniopomorskie	28	28	-	-
Polska	917	901	24	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

Tabele 2.2.12 oraz 2.2.13 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby porad. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział porad, w których pacjenci byli spoza województwa, w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie łódzkim, mimo że nie była w nim zameldowana. Kolumna 'Udział pacjentów w poradni' prezentuje jaki procent pacjentów w poradni rehabilitacyjnej, stanowią pacjentów z analizowanej grupy chorób

Tabela 2.2.12: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w poradni [%]
bełchatowski	0,02	0,02	-	0,56
kutnowski	0,01	0,01	-	0,30
łaski	0,02	0,02	-	0,69
łęczycki	0,00	0,00	-	0,32
łowicki	0,00	0,00	-	0,06
łódzki wschodni	0,01	0,01	-	0,27
opoczyński	0,02	0,02	-	2,00
pabianicki	0,04	0,05	-	0,66
pajęczański	0,01	0,01	10,00	0,86
piotrkowski	0,00	0,00	-	0,33
poddębicki	0,00	0,00	-	0,17
radomszczański	0,01	0,01	-	0,15
rawski	0,00	0,01	-	0,25
sieradzki	0,03	0,04	-	0,41
tomaszowski	0,03	0,04	-	0,60
wieluński	0,01	0,01	-	0,35
wierszowski	0,00	0,00	-	0,38
zduńskowolski	0,01	0,01	-	0,36
zgierski	0,02	0,02	-	0,24
brzeziński	0,00	0,00	-	0,09
m. Łódź	0,21	0,28	-	0,31
m. Piotrków Trybunalski	0,03	0,04	-	0,55
m. Skierniewice	0,00	0,01	-	0,16
Woj.	0,47	0,61	0,21	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.13: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Niedobór witaminy D	0,01	0,01	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,41	0,53	0,25
Otyłość	0,00	0,00	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,00	0,00	-
Zaburzenia metaboliczne	0,05	0,07	-

Tabela 2.2.13: Podstawowe statystyki

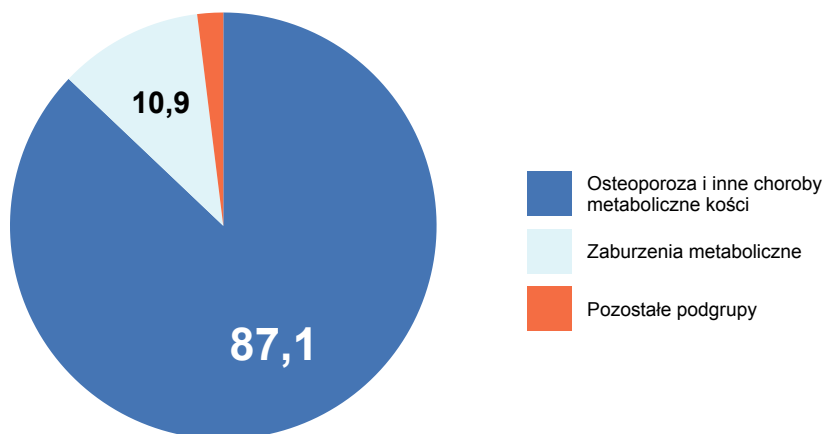
Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Woj.	0,47	0,61	0,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Na wykresie 2.2.7 przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy w poradni rehabilitacyjnej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Niedobór witaminy D
- Otyłość
- Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej

Wykres 2.2.7: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.14 przedstawia strukturę porad w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

Tabela 2.2.14: Struktura porad według podgrup

Powiat	Liczba porad [tys.]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [%]	Zaburzenia metaboliczne [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Łódź	0,28	85,45	13,45	1,09

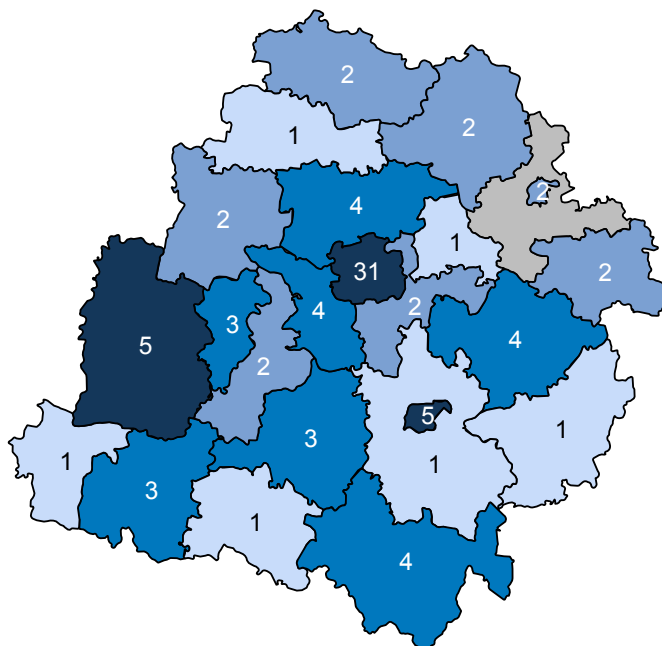
Tabela 2.2.14: Struktura porad według podgrup

Powiat	Liczba porad [tys.]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [%]	Zaburzenia metaboliczne [%]	Pozostałe podgrupy [%]
pabianicki	0,05	92,45	7,55	-
tomaszowski	0,04	89,74	10,26	-
m. Piotrków Trybunalski	0,04	86,11	5,56	8,33
sieradzki	0,04	88,57	11,43	-
bełchatowski	0,02	84,00	16,00	-
opoczyński	0,02	60,87	13,04	26,09
łaski	0,02	100,00	-	-
zgierski	0,02	100,00	-	-
radomszczański	0,01	78,57	21,43	-
zduńskowolski	0,01	100,00	-	-
kutnowski	0,01	100,00	-	-
pajęczański	0,01	90,91	9,09	-
wieluński	0,01	100,00	-	-
m. Skierniewice	0,01	85,71	14,29	-
łódzki wschodni	0,01	83,33	16,67	-
rawski	0,01	100,00	-	-
poddębicki	0,00	80,00	20,00	-
łęczycki	0,00	50,00	50,00	-
łowicki	0,00	100,00	-	-
piotrkowski	0,00	50,00	50,00	-
wieruszowski	0,00	100,00	-	-
brzeziński	0,00	100,00	-	-
Woj.	0,61	87,09	10,95	1,96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.2.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali świadczenia z analizowanej grupy chorób w województwie łódzkim w analizowanej poradni rehabilitacyjnej.

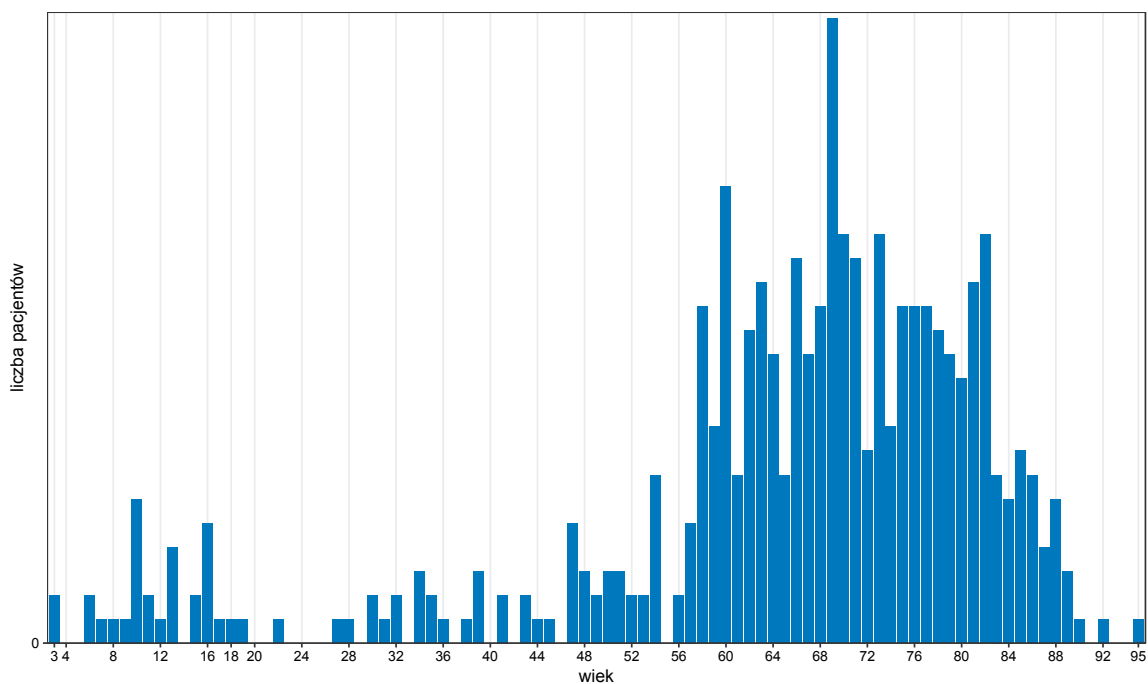
Mapa 2.2.1: Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.2.8 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.2.15 oraz 2.2.16 przedstawiono statystyki dotyczące średniego wieku pacjenta, udział pacjentów poniżej 18 roku życia (jeżeli występują), udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65. i 80. lat (jeżeli występują) oraz udział porad kobiet.

Wykres 2.2.8: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.15: Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Porady pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]	Porady pacjentów w wieku 80+ [%]	Porady kobiet [%]
bełchatowski	52	4,00	28,00	8,00	28,00
kutnowski	72	-	81,82	18,18	90,91
łaski	64	5,26	73,68	5,26	73,68
łęczycki	32	50,00	-	-	50,00
łowicki	76	-	100,00	-	100,00
łódzki wschodni	65	-	66,67	16,67	66,67
opoczyński	47	39,13	30,43	13,04	60,87
pabianicki	70	-	64,15	13,21	90,57
pajęczański	71	-	72,73	18,18	90,91
piotrkowski	60	-	-	-	50,00
poddębicki	72	-	80,00	20,00	80,00
radomszczański	63	7,14	64,29	35,71	64,29
rawski	68	-	83,33	-	83,33
sieradzki	68	-	88,57	20,00	88,57
tomaszowski	62	7,69	51,28	15,38	76,92
wieluński	59	12,50	50,00	12,50	87,50
wieruszowski	56	-	-	-	100,00
zduńskowolski	62	21,43	64,29	21,43	57,14
zgierski	69	-	80,00	13,33	80,00
brzeziński	74	-	100,00	50,00	100,00
m. Łódź	60	5,45	65,45	22,91	78,55
m. Piotrków Trybunalski	60	19,44	41,67	16,67	61,11
m. Skierniewice	57	-	42,86	14,29	71,43
Woj.	52	6,86	61,93	18,63	75,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

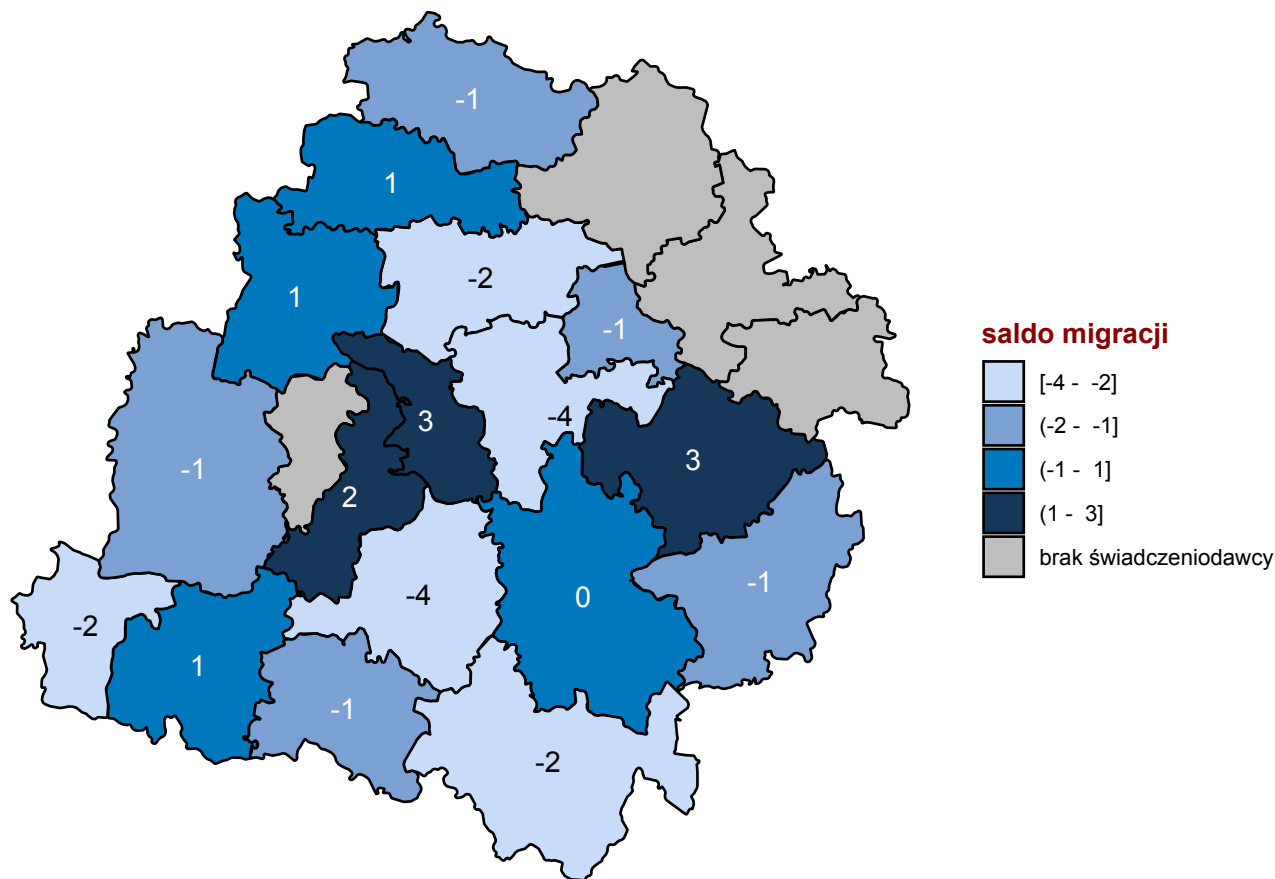
Tabela 2.2.16: Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Porady pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]	Porady pacjentów w wieku 80+ [%]	Porady kobiet [%]
Niedobór witaminy D	10	100,00	-	-	37,50
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	55	5,44	66,60	21,01	81,05
Otyłość	66	-	66,67	-	100,00
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	88	-	100,00	100,00	100,00
Zaburzenia metaboliczne	51	7,46	31,34	1,49	37,31
Woj.	52	6,86	61,93	18,63	75,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.2.17 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym powiecie, którzy korzystali ze świadczeń w poradni rehabilitacyjnej, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń w poradni rehabilitacyjnej, których powiat zameldowania był inny niż analizowany powiat. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa łódzkiego.

Mapa 2.2.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.17: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy poradnia występowała w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
łódzki wschodni i m. Łódź	TAK	7	3,24	0,95	3	1,42	0,43
bełchatowski	TAK	4	19,05	8,38	-	-	1,01
sieradzki	TAK	3	10,71	9,29	2	7,41	4,12
pajęczański	TAK	2	18,18	9,24	1	10,00	6,55
radomszczański	TAK	2	15,38	7,79	-	-	6,64
wieruszowski	TAK	2	66,67	5,24	-	-	-
zgierski	TAK	2	11,76	2,83	-	-	1,46
kutnowski	TAK	1	10,00	7,63	-	-	4,42
łaski	TAK	1	6,67	2,11	3	17,65	3,74

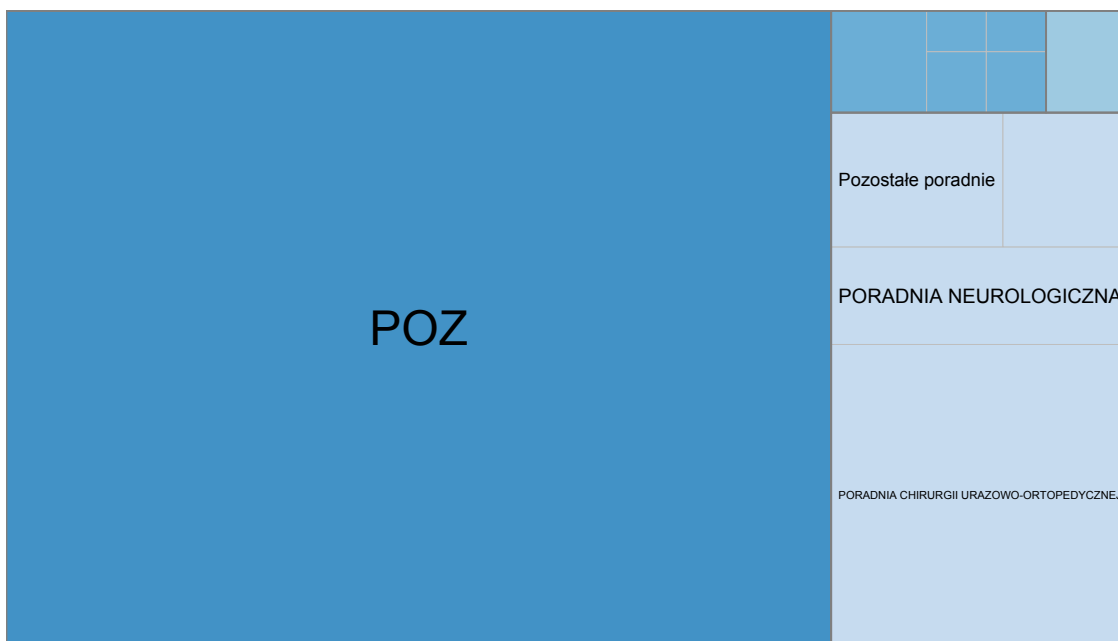
Tabela 2.2.17: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy poradnia występowała w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
opoczyński	TAK	1	5,56	7,62	-	-	6,75
pabianicki	TAK	1	2,94	1,64	4	10,81	2,92
piotrkowski i m. Piotrków Trybunalski	TAK	1	3,03	2,93	1	3,03	3,82
wieluński	TAK	1	14,29	21,67	2	25,00	7,49
brzeziński	TAK	1	33,33	16,84	-	-	5,43
łęczycki	TAK	-	-	19,31	1	50,00	29,49
łowicki	TAK	-	-	1,02	-	-	1,02
poddębicki	TAK	-	-	6,77	1	20,00	13,65
rawski	TAK	-	-	10,65	-	-	10,65
skierniewicki i m. Skierniewice	TAK	-	-	1,88	-	-	1,88
tomaszowski	TAK	-	-	2,37	3	11,54	3,98
zduńskowolski	TAK	-	-	1,93	-	-	1,93
Woj.	-	29	6,04	3,38	21	4,44	2,47

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.9 prezentuje miejsca, w których wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 95,92% przypadków. Z kolei Tabele 2.2.18 oraz 2.2.19 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

Wykres 2.2.9: Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.18: Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki [%]	W tym:			W tym:			Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia reumatologiczna [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział neurochirurgiczny [%]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [%]	Oddział udarowy [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]						
bełchatowski	92,00	-	-	-	-	-	17,39	25,00	50,00	-	-	78,26	4,35
kutnowski	100,00	-	-	-	-	-	9,09	-	100,00	-	-	90,91	-
łaski	100,00	-	-	-	-	-	15,79	66,67	33,33	-	-	84,21	-
łęczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łowicki	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-
łódzki wschodni	100,00	-	-	-	-	-	50,00	33,33	66,67	-	-	50,00	-
opoczyński	100,00	4,35	-	-	-	100,00	8,70	-	-	100,00	-	86,96	-
pabianicki	100,00	-	-	-	-	-	7,55	100,00	-	-	-	88,68	3,77
pajęczański	100,00	9,09	-	-	-	-	18,18	50,00	-	-	-	72,73	-
piotrkowski	100,00	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	100,00	-
poddębicki	100,00	-	-	-	-	-	20,00	-	100,00	-	-	80,00	-
radomszczański	100,00	-	-	-	-	-	28,57	75,00	-	25,00	-	71,43	-
rawski	66,67	25,00	-	-	-	-	50,00	50,00	50,00	-	-	25,00	-
sieradzki	100,00	-	-	-	-	-	31,43	63,64	18,18	-	-	68,57	-
tomaszowski	100,00	-	-	-	-	-	12,82	20,00	40,00	-	-	87,18	-
wieluński	100,00	12,50	-	-	-	-	12,50	100,00	-	-	-	75,00	-
wieruszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
zdunskowolski	100,00	14,29	-	100,00	-	-	21,43	100,00	-	-	-	64,29	-
zgierski	100,00	6,67	-	-	-	-	13,33	50,00	50,00	-	-	80,00	-
brzeziński	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
m. Łódź	93,82	4,26	27,27	-	18,18	18,18	29,84	59,74	14,29	12,99	-	64,73	1,16
m. Piotrków Trybunalski	100,00	-	-	-	-	-	5,56	50,00	-	50,00	-	91,67	2,78
m. Skieriewice	100,00	-	-	-	-	-	57,14	25,00	-	-	-	42,86	-
Woj.	95,92	3,07	16,67	16,67	11,11	11,11	22,32	56,49	18,32	10,69	10,69	73,42	1,19

I Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.19: Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]		W tym:				W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]		Pozostałe [%]
	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]		Oddział neurochirurgiczny [%]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [%]	Oddział udarowy [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia reumatologiczna [%]		
Niedobór witaminy D	100,00	12,50	-	100,00	-	-	12,50	-	-	100,00	75,00	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	95,87	2,74	21,43	14,29	-	14,29	21,53	58,18	20,91	3,64	74,36	1,37
Otyłość	100,00	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
Zaburzenia metaboliczne	95,52	4,69	-	-	66,67	-	26,56	41,18	5,88	52,94	68,75	-
Woj.	95,92	3,07	16,67	16,67	11,11	11,11	22,32	56,49	18,32	10,69	73,42	1,19

I Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabelach 2.2.20 oraz 2.2.21 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenie¹⁰⁸. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 64 dni.

Tabela 2.2.20: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
bełchatowski	100,0	73	130	34,8	47,8
kutnowski	100,0	166	287	18,2	27,3
łaski	100,0	73	154	10,5	42,1
łęczycki	100,0	-	-	-	-
łowicki	100,0	28	35	50,0	100,0
łódzki wschodni	100,0	541	1 038	16,7	16,7
opoczyński	100,0	63	247	30,4	52,2
pabianicki	100,0	128	210	11,3	26,4
pajęczański	100,0	43	68	27,3	72,7
piotrkowski	100,0	186	261	-	50,0
poddębicki	100,0	6	259	60,0	60,0
radomszczański	100,0	25	55	57,1	78,6
rawski	100,0	30	58	50,0	75,0
sieradzki	100,0	35	138	45,7	62,9
tomaszowski	100,0	54	212	46,2	53,8
wieluński	100,0	39	144	25,0	62,5
wieruszowski	100,0	-	-	-	-
zduńskowolski	100,0	156	295	14,3	35,7
zgierski	100,0	92	238	20,0	40,0
brzeziński	100,0	86	126	50,0	50,0
m. Łódź	100,0	64	184	32,9	50,0
m. Piotrków Trybunalski	100,0	82	134	25,0	47,2
m. Skierniewice	100,0	142	273	-	-
Woj.	100,0	70	192	30,5	48,2

I Statystyki te obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.21: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Rozpoznanie	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Niedobór witaminy D	100,0	68	203	37,5	50,0
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	100,0	73	199	29,9	47,2
Otyłość	100,0	238	328	-	-

¹⁰⁸Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.2.21: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Rozpoznanie	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,0	29	29	100,0	100,0
Zaburzenia metaboliczne	100,0	44	116	34,4	57,8
Woj.	100,0	70	192	30,5	48,2

1 Statystyki te obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających poradę w poradni rehabilitacyjnej. Tabele: 2.2.22 oraz 2.2.23 przedstawiają dane dla 180 dni przed rehabilitacją na analizowanym oddziale. W tabelach 2.2.24 oraz 2.2.25 przedstawiono statystyki dla 366 dni przed rehabilitacją na analizowanym oddziale.

Tabela 2.2.22: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	4,00	4,00	4,00	-	-	-	-	-	20,00	20,00	20,00	20,00	68,00	52,94	52,94	47,06
kutnowski	9,09	-	-	-	-	-	-	-	18,18	50,00	50,00	50,00	63,64	28,57	28,57	28,57
łaski	5,26	-	-	-	5,26	100,00	100,00	-	31,58	33,33	33,33	33,33	47,37	55,56	55,56	55,56
łęczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	-	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	83,33	-	-	-	66,67	-	-	-
łódzki wschodni	-	-	-	-	-	-	-	-	52,17	-	-	-	13,04	-	-	-
opoczyński	-	-	-	-	-	-	-	-	22,64	16,67	16,67	16,67	52,83	57,14	57,14	57,14
pabianicki	-	-	-	-	5,66	-	-	-	9,09	-	-	-	18,18	50,00	50,00	50,00
pajęczański	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00	50,00	100,00	100,00	100,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,00	33,33	33,33	33,33
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	14,29	-	-	-	21,43	66,67	66,67	66,67
radomszczański	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-
rawski	-	-	-	-	-	-	-	-	22,86	37,50	37,50	12,50	28,57	70,00	70,00	50,00
sieradzki	-	-	-	-	-	-	-	-	10,26	25,00	25,00	25,00	56,41	31,82	31,82	22,73
tomaszowski	-	-	-	-	2,56	-	-	-	12,50	-	-	-	25,00	-	-	-
wieluński	12,50	12,50	12,50	12,50	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
wieruszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	28,57	25,00	25,00	25,00	42,86	66,67	66,67	66,67
zduńskowolski	-	-	-	-	-	-	-	-	26,67	-	-	-	46,67	14,29	14,29	14,29
zgierski	6,67	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	33,09	18,68	18,68	18,68	52,73	38,62	38,62	36,55
m. Łódź	6,55	1,45	1,45	0,73	1,82	-	-	-	25,00	22,22	22,22	22,22	52,78	10,53	10,53	10,53
m. Piotrków	-	-	-	-	2,78	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	57,14	-	-	-	71,43	40,00	40,00	40,00
m. Skierniewice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.2.22: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]			Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]			Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]			Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]		
Woj.	3,76	0,98	0,49	1,80	18,18	18,18	28,27	17,92	17,92	49,02	39,67	37,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej
- do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Niedobór witaminy D	-	1,13	1,13	-	1,69	22,22	22,22	-	87,50	19,46	19,46	16,78	-	40,00	40,00	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	4,13	-	-	0,56	1,69	-	-	-	27,95	-	-	-	50,66	-	-	37,41
Otyłość	-	-	-	-	-	-	-	-	66,67	-	-	-	100,00	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	1,49	-	-	-	2,99	-	-	-	22,39	13,33	13,33	13,33	40,30	40,74	40,74	37,04
Woj.	3,76	0,98	0,98	0,49	1,80	18,18	18,18	-	28,27	17,92	17,92	15,61	49,02	39,67	39,67	37,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.24: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	4,00	4,00	4,00	-	-	-	-	-	28,00	14,29	14,29	14,29	80,00	45,00	45,00	40,00
kutnowski	27,27	-	-	-	-	-	-	-	45,45	40,00	40,00	40,00	81,82	22,22	22,22	22,22
łaski	10,53	-	-	-	5,26	100,00	100,00	-	52,63	40,00	40,00	30,00	52,63	50,00	50,00	50,00
łęczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	16,67	-	-	-	100,00	-	-	-	66,67	-	-	-
łódzki wschodni	-	-	-	-	-	-	-	-	52,17	-	-	-	17,39	25,00	25,00	25,00
opoczyński	4,35	-	-	-	-	-	-	-	56,60	36,67	36,67	33,33	73,58	48,72	48,72	46,15
pabianicki	-	-	-	-	5,66	-	-	-	45,45	20,00	20,00	20,00	36,36	25,00	25,00	25,00
pajęczański	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	-	60,00	-	-	-	60,00	33,33	33,33	33,33
poddębicki	-	-	-	-	-	-	-	-	28,57	25,00	25,00	25,00	28,57	50,00	50,00	50,00
radomszczański	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-	66,67	25,00	25,00	25,00
rawski	16,67	-	-	-	-	-	-	-	42,86	46,67	46,67	20,00	40,00	57,14	57,14	42,86
sieradzki	2,86	-	-	-	-	-	-	-	38,46	66,67	66,67	66,67	71,79	28,57	28,57	25,00
tomaszowski	-	-	-	-	2,56	-	-	-	25,00	50,00	50,00	50,00	37,50	-	-	-
wieluński	12,50	12,50	12,50	12,50	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
wieruszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	71,43	71,43	71,43	57,14	50,00	50,00	50,00
zdunskowolski	7,14	7,14	7,14	-	-	-	-	-	53,33	-	-	-	60,00	11,11	11,11	11,11
zgierski	6,67	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00
m. Łódź	8,73	1,82	1,82	0,73	3,27	-	-	-	57,09	31,21	31,21	28,66	61,09	36,31	36,31	34,52
m. Piotrków	2,78	-	-	-	11,11	25,00	25,00	-	47,22	35,29	35,29	35,29	61,11	13,64	13,64	13,64
Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	71,43	20,00	20,00	20,00	71,43	80,00	80,00	80,00
m. Skierniewice	-	-	-	-	-	-	-	-	71,43	20,00	20,00	20,00	71,43	80,00	80,00	80,00

Tabela 2.2.24: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej
- do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegiem w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Woj.	6,05	1,31	1,31	0,49	3,10	10,53	10,53	-	51,80	32,49	32,49	29,34	59,64	36,99	36,99	34,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.25: Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	12,50	6,57	12,50	87,50	51,59	87,50	87,50	51,59	87,50	87,50	51,59	87,50
Poprzedzone pobytom w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	1,50	0,56	2,81	13,33	-	2,81	13,33	-	2,81	13,33	-
Poprzedzone zabiegom w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	100,00	-	-	100,00	-	-	100,00	-	-
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	1,50	1,50	1,50	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33	13,33
z tej samej podgrupy [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	0,56	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	47,76	28,12	28,12	47,76	28,12	28,12	47,76	28,12	28,12
z tej samej podgrupy [%]	-	-	-	51,80	32,49	32,49	51,80	32,49	32,49	51,80	32,49	32,49
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	0,49	-	59,70	59,64	59,70	59,70	59,64	59,70	59,64	59,64	59,70
Woj.	6,05	1,31	0,49	51,80	32,49	32,49	51,80	32,49	32,49	51,80	32,49	32,49
Woj.	1,49	1,31	0,49	47,76	28,12	28,12	47,76	28,12	28,12	47,76	28,12	28,12
Woj.	6,05	1,31	0,49	51,80	32,49	32,49	51,80	32,49	32,49	51,80	32,49	32,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po poradzie w poradni rehabilitacyjnej. Tabele: **2.2.26** oraz **2.2.27** przedstawiają dane dla 180 dni przed poradą w analizowanej poradni. W tabelach **2.2.28** oraz **2.2.29** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed rehabilitacją w analizowanej poradni.

Tabela 2.2.26: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-	80,00	55,00	55,00	50,00
kutnowski	9,09	-	-	-	-	-	-	-	27,27	-	-	-	81,82	55,56	55,56	44,44
łaski	5,26	-	-	-	5,26	-	-	-	21,05	-	-	-	78,95	60,00	60,00	60,00
łęczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	50,00	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-	66,67	25,00	25,00	25,00
łódzki wschodni	-	-	-	-	16,67	100,00	100,00	100,00	30,43	28,57	28,57	28,57	52,17	-	-	-
opoczyński	8,70	4,35	4,35	4,35	-	-	-	-	20,75	45,45	45,45	45,45	69,81	83,78	83,78	83,78
pabianicki	1,89	-	-	-	9,09	-	-	-	27,27	33,33	33,33	33,33	54,55	50,00	50,00	50,00
pajęczański	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,00	75,00	75,00	75,00
podębski	-	-	-	-	-	-	-	-	14,29	-	-	-	57,14	100,00	100,00	75,00
radomszczański	-	-	-	-	-	-	-	-	16,67	-	-	-	83,33	80,00	80,00	80,00
rawski	16,67	-	-	-	-	-	-	-	17,14	33,33	33,33	16,67	60,00	90,48	90,48	80,95
sieradzki	20,00	11,43	11,43	5,71	-	-	-	-	25,64	40,00	40,00	40,00	64,10	36,00	36,00	28,00
tomaszowski	2,56	-	-	-	-	-	-	-	12,50	-	-	-	75,00	66,67	66,67	66,67
wieluński	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
wieruszowski	-	-	-	-	-	-	-	-	35,71	40,00	40,00	40,00	78,57	63,64	63,64	63,64
zduńskowolski	7,14	7,14	7,14	-	-	-	-	-	40,00	16,67	16,67	16,67	66,67	40,00	40,00	30,00
zgierski	-	-	-	-	-	-	-	-	40,00	16,67	16,67	16,67	100,00	100,00	100,00	100,00
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	29,45	22,22	22,22	22,22	63,64	64,57	64,57	60,57
m. Łódź	4,00	0,36	0,36	-	1,09	66,67	66,67	33,33	22,22	25,00	25,00	25,00	52,78	31,58	31,58	26,32
m. Piotrków	13,89	-	-	-	-	-	-	-	28,57	-	-	-	85,71	100,00	100,00	100,00
Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Skierniewice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela 2.2.26: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]			Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]			Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]			Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]		
Woj.	5,07	1,14	0,49	0,98	50,00	33,33	26,14	23,75	22,50	65,03	62,06	57,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.27: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:					
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niedobór witaminy D	5,63	1,31	1,31	0,94	40,00	40,00	20,00	50,00	25,70	25,55	24,09	75,00	63,69	63,69	59,65
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65,10	-	-	-
Otyłość	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66,67	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	1,49	-	-	1,49	100,00	100,00	100,00	28,36	28,36	15,79	15,79	64,18	60,47	60,47	53,49
Zaburzenia metaboliczne	5,07	1,14	1,14	0,98	50,00	50,00	33,33	26,14	26,14	23,75	22,50	65,03	62,06	62,06	57,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.28: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:						
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
bełchatowski	-	-	-	-	-	-	-	-	32,00	-	-	-	84,00	52,38	52,38	47,62
kutnowski	18,18	-	-	-	-	-	-	63,64	-	-	-	-	100,00	54,55	54,55	45,45
łaski	21,05	-	-	-	5,26	-	-	26,32	20,00	20,00	20,00	20,00	84,21	62,50	62,50	56,25
łęczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
łowicki	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	100,00	-	-	-
łódzki wschodni	-	-	-	-	16,67	100,00	100,00	66,67	-	-	-	-	83,33	40,00	40,00	40,00
opoczyński	13,04	4,35	4,35	-	-	-	-	56,52	38,46	38,46	38,46	38,46	52,17	-	-	-
pabianicki	1,89	-	-	-	-	-	-	43,40	43,48	43,48	43,48	43,48	86,79	91,30	91,30	91,30
pajęczański	-	-	-	-	27,27	33,33	33,33	36,36	25,00	25,00	25,00	25,00	90,91	70,00	70,00	70,00
piotrkowski	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
poddębicki	20,00	-	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-	-	80,00	75,00	75,00	75,00
radomszczański	-	-	-	-	-	-	-	14,29	-	-	-	-	71,43	90,00	90,00	70,00
rawski	16,67	-	-	-	-	-	-	16,67	-	-	-	-	83,33	80,00	80,00	80,00
sieradzki	25,71	17,14	17,14	8,57	-	-	-	28,57	30,00	30,00	20,00	20,00	62,86	90,91	90,91	81,82
tomaszowski	7,69	-	-	-	-	-	-	61,54	37,50	37,50	37,50	37,50	87,18	44,12	44,12	38,24
wieluński	12,50	12,50	12,50	12,50	-	-	-	25,00	50,00	50,00	50,00	50,00	87,50	71,43	71,43	71,43
wieruszowski	-	-	-	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
zdunówowski	7,14	7,14	7,14	-	-	-	-	57,14	62,50	62,50	50,00	50,00	85,71	75,00	75,00	75,00
zgierski	-	-	-	-	-	-	-	60,00	22,22	22,22	22,22	22,22	86,67	53,85	53,85	46,15
brzeziński	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
m. Łódź	5,82	1,09	1,09	-	1,82	40,00	40,00	49,82	32,85	32,85	32,85	29,93	75,27	65,22	65,22	61,35
m. Piotrków	13,89	-	-	-	2,78	-	-	50,00	33,33	33,33	33,33	33,33	86,11	45,16	45,16	41,94
Trybunalski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Skierniewice	-	-	-	-	14,29	-	-	57,14	25,00	25,00	25,00	25,00	85,71	100,00	100,00	100,00

Tabela 2.2.28: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym												
	7,68	1,96	0,82	1,96	33,33	16,67	46,41	31,69	29,23	78,43	64,79	60,83
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej												
Porada w poradniach rehabilitacyjnych												
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii												
z tej samej grupy chorób												
z tej samej podgrupy												
z tym samym rozpoznaniem według ICD10												
Woj.	7,68	1,96	0,82	1,96	33,33	16,67	46,41	31,69	29,23	78,43	64,79	60,83

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.29: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:					
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]			
Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]															
	12,50	2,25	0,94	1,88	30,00	10,00	75,00	30,00	30,00	45,97	30,00	10,00	75,00	30,00	30,00
Niedobór witaminy D	8,44	2,25	0,94	1,88	30,00	10,00	45,97	30,00	10,00	45,97	30,00	10,00	45,97	30,00	10,00
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Otyłość	-	-	-	-	-	-	66,67	-	-	66,67	-	-	66,67	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	1,49	-	-	2,99	50,00	50,00	46,27	50,00	50,00	46,27	50,00	50,00	46,27	50,00	50,00
Zaburzenia metaboliczne	7,68	1,96	0,82	1,96	33,33	16,67	46,41	33,33	16,67	46,41	33,33	16,67	46,41	33,33	16,67
Woj.															
	75,00	33,88	31,43	78,99	66,03	66,03	75,00	66,03	66,03	78,99	66,03	66,03	75,00	66,03	66,03
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej podgrupy [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71
z tej samej grupy chorób [%]	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71
z tej samej podgrupy [%]	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71	64,71	64,71	64,71	62,23	64,71	64,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 86, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.2.30 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.30: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0001	1300	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź	25
05.0004	1300	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki	3
05.0005	1300	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski	4
05.0007	1300	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice	4
05.0010	1300	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański	2
05.0013	1300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	11
05.0015	1300	ZOZ w Łęczycy	łęczycki	2
05.0016	1300	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	2
05.0018	1300	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź	6
05.0021	1300	SP ZOZ Wieluń	wieluński	6
05.0022	1300	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński	2
05.0025	1300	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski	11
05.0026	1300	ZOZ w Łowiczu	łowicki	1
05.0029	1300	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski	9
05.0030	1300	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź	27
05.0041	1300	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski	2
05.0046	1300	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański	10
05.0057	1300	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź	11
05.0065	1300	NZOZ Moź - Med	poddębicki	2
05.0066	1300	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski	10
05.0068	1300	Zakład Rehabilitacji Leczniczej i Medycyny Fizykalnej	m. Piotrków Trybunalski	4
05.0069	1300	Specjalistyczny ZOZ 'fel - Med' sp. z o.o.	m. Łódź	1
05.0100	1300	Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia	zgierski	2
05.0113	1300	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	zgierski	4
05.0124	1300	Przychodnia Widzew	m. Łódź	1
05.0131	1300	Ośrodek Zdrowia w Czarnożyłach	wieluński	1
05.0136	1300	Ośrodek Zdrowia w Białej	wieluński	1
05.0142	1300	Ośrodek Zdrowia w Buczku	łaski	6
05.0156	1300	SP ZOZ - Zelowskie Centrum Medyczne	bełchatowski	3
05.0170	1300	ZOZ Spółki z O. O. Adamed	m. Łódź	6
05.0176	1300	Poradnia Lekarzy Rodzinnych	m. Łódź	7
05.0184	1300	NZOZ Multimed	m. Łódź	3
05.0185	1300	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź	4
05.0190	1300	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni	5
05.0194	1300	NZOZ Poradnia Zdrowia Renoma sp. z o.o.	m. Łódź	1
05.0197	1300	NZOZ Ledan	m. Łódź	5
05.0203	1300	NZOZ Beja - Med	m. Łódź	9
05.0208	1300	NZOZ Diagnoza sp. z o.o.	m. Łódź	3
05.0215	1300	Olmed sp. z o.o. s.k.	m. Łódź	3
05.0223	1300	NZOZ Medan s.c. Poradnia Lekarzy Rodzinnych lek. Med. Joanna Stelmachowska, lek. Med. Anna Podkówka	m. Łódź	3
05.0251	1300	NZOZ Terapia	m. Łódź	1
05.0263	1300	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki	19
05.0272	1300	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź	3
05.0289	1300	Przychodnia Medarmed - Nowosolna Centrum Medyczne	m. Łódź	4
05.0293	1300	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź	6
05.0304	1300	NZOZ Movimento sp. z o.o.	m. Łódź	1

Tabela 2.2.30: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0315	1300	Centrum Medyczne Profamilia Zakład Lecznictwa Specjalistycznego i Rehabilitacji	m. Łódź	8
05.0336	1300	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki	3
05.0355	1300	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki	9
05.0367	1300	Zespół Poradni Zdrowie NZOZ w Sieradzu	sieradzki	12
05.0372	1300	NZOZ Polimed	sieradzki	2
05.0394	1300	NZOZ Raw - Medica s.c.	rawski	3
05.0407	1300	NZOZ Kopernik J. Napiórkowski s.j.	m. Skierniewice	1
05.0467	1300	NZOZ Centrum Medyczne Verbena	rawski	2
05.0501	1300	NZOZ Promed	radomszczański	2
05.0503	1300	NZOZ Przychodnia Lekarska Medyk Sp. J.	radomszczański	6
05.0505	1300	NZOZ Medax	radomszczański	1
05.0516	1300	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński	17
05.0524	1300	NZOZ Centrum Zdrowia	tomaszowski	5
05.0542	1300	Amicus - Med	piotrkowski	2
05.0543	1300	Amicus - Med	tomaszowski	6
05.0599	1300	NZOZ Mag - Med	m. Łódź	1
05.0625	1300	Elmo - Med s.c. Centrum Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej	m. Łódź	6
05.0656	1300	NZOZ Rehabilitacja Medyczna Reh - Med	sieradzki	1
05.0670	1300	Medicenter	łowicki	1
05.0686	1300	Centrum Edukacyjno - Rehabilitacyjne Szansa	m. Piotrków Trybunalski	2
05.0688	1300	Artdentis	tomaszowski	10
05.0737	1300	Almed	m. Łódź	19
05.0771	1300	Ośrodek Profilaktyki i Rehabilitacji Creator NZOZ	m. Łódź	14
05.0772	1300	NZOZ Międzyszkolny Zakład Rehabilitacji i Korekcji Wad Postawy	zgierski	5
05.0773	1300	Związek Nauczycielstwa Polskiego Zarząd Główny - NZOZ Poradnia Rehabilitacyjna dla Dzieci, Młód	m. Łódź	8
05.0782	1300	ZOZ Pazare sp. z o.o.	pabianicki	4
05.0784	1300	Hallux - Med	pabianicki	3
05.0786	1300	Centrum Medyczne Medinea	łódzki wschodni	1
05.0788	1300	Unipolimed Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego	zgierski	4
05.0789	1300	Remed Rehabilitacja Medyczna Bogdan Wasilewski	m. Łódź	10
05.0790	1300	NZOZ Kineza	m. Łódź	3
05.0793	1300	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	m. Łódź	2
05.0800	1300	NZOZ Remed	zduńskowski	2
05.0804	1300	NZOZ mgr Rehabilitacji Jerzy Kowalski	zduńskowski	5
05.0805	1300	NZOZ Krysta - Med Krystyna Stępień	zduńskowski	4
05.0808	1300	NZOZ Maga - Med s.c.	kutnowski	2
05.0811	1300	NZOZ Darmed	kutnowski	7
05.0813	1300	Centrum Medyczne Krybart	tomaszowski	6
05.0814	1300	NZOZ Zakład Rehabilitacji Leczniczej dla Dzieci i Dorosłych Adam Kuczyński	m. Piotrków Trybunalski	14
05.1321	1300	Poradnia Medpuls	m. Łódź	6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3 Lecznictwo uzdrawiskowe

Leczenie uzdrawiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrawiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrawiska, samodzielnie, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych¹⁰⁹. Jako świadczenie

¹⁰⁹Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrawiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrawiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi¹¹⁰:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;
4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99

¹¹⁰Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

Tabela 2.3.1: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.3.2: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

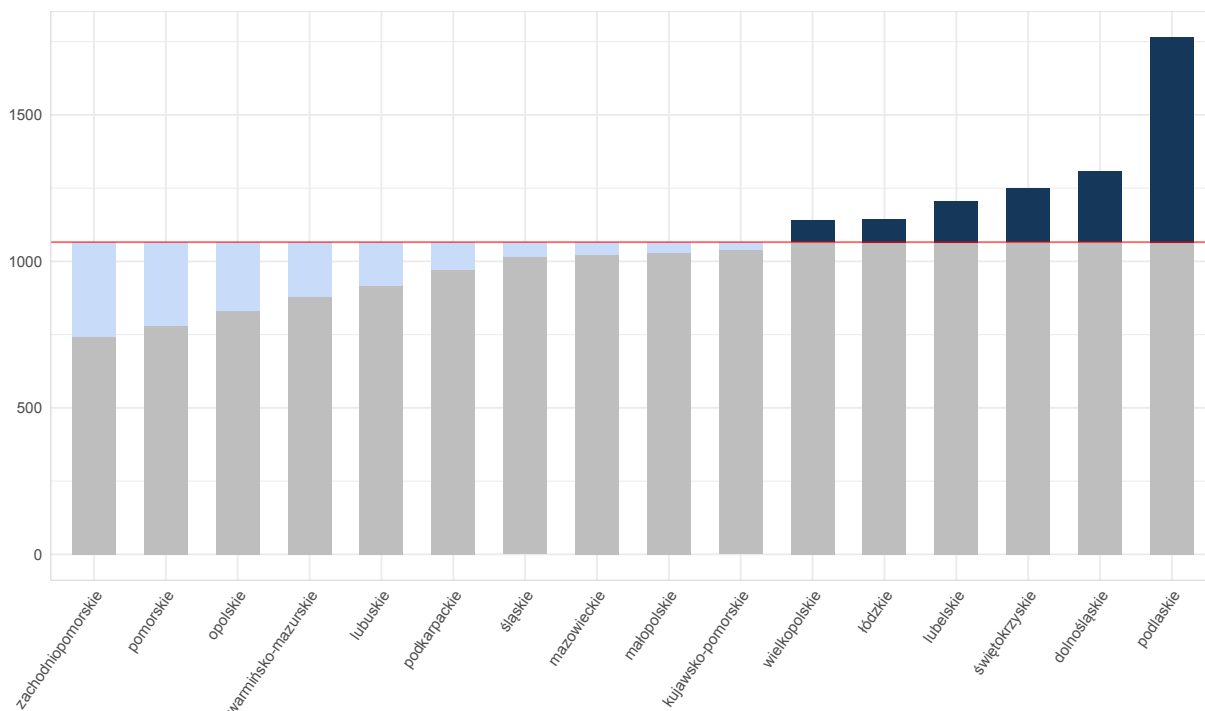
Tabela 2.3.3: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.3.4: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Brak dalszej analizy ze względu na małą liczbę pacjentów (dla wybranych profili w ramach analizowanej grupy chorób) korzystających ze świadczeń uzdrowiskowych w danym województwie.

2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - zaburzenia metaboliczne

2.4.1 Wybór poradni

Z analizy wykluczono hospitalizacje z rozpoznaniem E78 (według klasyfikacji ICD-10) oraz współistniejącą cukrzycą, czyli rozpoznaniem z zakresu E10-E15 oraz E74.9. Te hospitalizacje zostały poddane analizie w mapie potrzeb zdrowotnych z zakresu cukrzycy. W tabeli 2.4.1 i 2.4.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.4.1: 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 [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	219,86	406,87	93,69	35,00	-	1,43
Zaburzenia metaboliczne	94,90	184,35	94,13	31,03	-	1,61
Otyłość	46,82	93,27	91,91	46,86	-	2,58
Niedobór witaminy D	5,30	7,38	97,70	22,30	-	0,16
Niedożywienie	1,66	2,50	90,20	46,78	-	2,12
Inne niedobory pokarmowe	1,22	1,83	92,33	34,72	-	0,38
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,52	0,76	90,13	22,11	-	0,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	PORADNIA OSTEOPOROZY	102,88	172,44	42,4
	PORADNIA REUMATOLOGICZNA	56,02	120,28	29,6
	PORADNIA CHIRURGII	30,54	52,61	12,9
	URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ			
Zaburzenia metaboliczne	PORADNIA REUMATOLOGICZNA	25,02	56,25	30,5
	PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	18,55	43,13	23,4
	PORADNIA KARDIOLOGICZNA	17,87	26,43	14,3
Otyłość	PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	20,65	43,41	46,5
	PORADNIA CHIRURGII	7,68	17,06	18,3
	PORADNIA OGÓLNEJ	8,21	13,16	14,1
	ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI			
Niedobór witaminy D	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	2,02	2,64	35,8
	PORADNIA REUMATOLOGICZNA	0,72	1,02	13,8
	PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	0,36	0,75	10,1

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Niedożywienie	PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	0,83	1,28	51,4
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,15	0,24	9,8
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	0,12	0,18	7,2
Inne niedobory pokarmowe	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,16	0,29	16,0
	PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH	0,14	0,26	14,0
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,14	0,23	12,4
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	PORADNIA NEFROLOGICZNA	0,17	0,27	35,7
	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,15	0,23	30,3
	PORADNIA GERIATRYCZNA	0,03	0,04	5,0

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 wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3¹¹¹. 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 2.4.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.4.3: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

E40	E50	E63	E72	E83	M81
E41	E51	E64	E74	E85	M82
E42	E53	E65	E75	E88	M83
E43	E54	E66	E76	E90	M84
E44	E56	E67	E77	E86	M85
E45	E58	E68	E78	E87	M88
E46	E60	E70	E79	M10	M89
R64	E61	E71	E80	M80	E55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹¹¹Sprawozdanie 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 łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

Tabela 2.4.4 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 CHORÓB METABOLICZNYCH (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA DIABETOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA REUMATOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych),
- PORADNIA OSTEOPOROZY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych).

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	177,62	25,48	25,48
PORADNIA OSTEOPOROZY	173,23	24,86	50,34
PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH	91,90	13,19	63,53
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	59,51	8,54	72,06
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	27,82	3,99	76,05
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	26,77	3,84	79,90
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	24,51	3,52	83,41
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	23,28	3,34	86,75
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	16,10	2,31	89,06

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	14,91	2,14	91,20
PORADNIA CHORÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI	7,50	1,08	92,28
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	7,12	1,02	93,30
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	6,14	0,88	94,18
PORADNIA NEUROLOGICZNA	3,72	0,53	94,71
PORADNIA LECZENIA BÓLU	3,36	0,48	95,20
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	3,22	0,46	95,66
PORADNIA GERIATRYCZNA	2,98	0,43	96,09
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	2,50	0,36	96,45
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	2,23	0,32	96,76
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	2,08	0,30	97,06
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	1,57	0,23	97,29
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	1,39	0,20	97,49
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,25	0,18	97,67
PORADNIA GENETYCZNA	1,23	0,18	97,84
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	1,14	0,16	98,01
PORADNIA CHORÓB ZAKAŻNYCH	1,08	0,15	98,16
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	1,01	0,14	98,31
PORADNIA NEFROLOGICZNA	0,94	0,13	98,44
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCyny NUKLEARNEJ	0,79	0,11	98,55
PORADNIA REUMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,72	0,10	98,66
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,71	0,10	98,76
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,70	0,10	98,86
POZOSTAŁE PORADNIE	7,94	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 2.4.5.

Tabela 2.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	84,1	15,9
kujawsko-pomorskie	83,9	16,1
lubelskie	88,6	11,4
lubuskie	81,0	19,0
łódzkie	88,7	11,3
małopolskie	81,1	18,9
mazowieckie	89,3	10,7
opolskie	63,7	36,3
podkarpackie	88,7	11,3
podlaskie	87,1	12,9
pomorskie	68,0	32,0
śląskie	84,0	16,0
świętokrzyskie	94,0	6,0
warmińsko-mazurskie	88,1	11,9
wielkopolskie	86,6	13,4
zachodniopomorskie	81,4	18,6
Polska	85,5	14,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Poradnia chorób metabolicznych

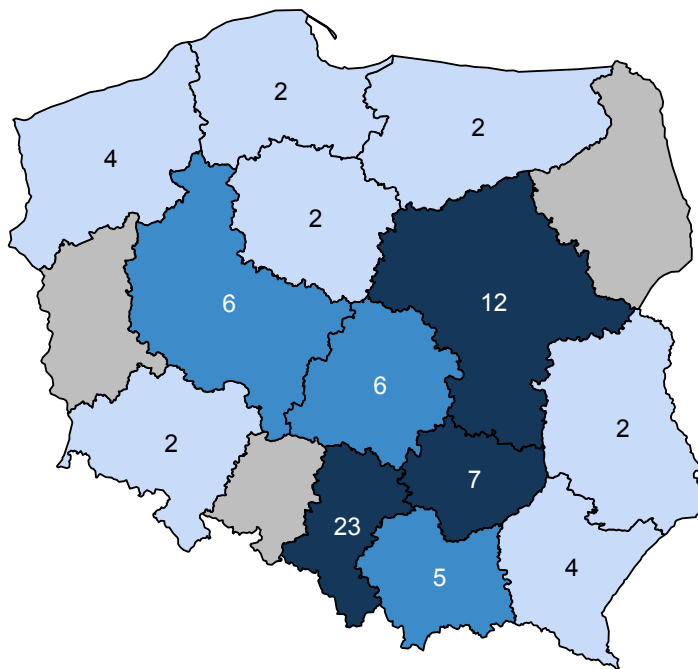
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.6.

Tabela 2.4.6: PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	5,24	2 619,00	2
kujawsko-pomorskie	0,76	379,50	2
lubelskie	4,76	2 381,50	2
łódzkie	7,36	1 227,17	6
małopolskie	11,09	2 217,60	5
mazowieckie	34,46	2 871,75	12
podkarpackie	3,50	874,50	4
pomorskie	2,75	1 377,50	2
śląskie	14,96	650,48	23
świętokrzyskie	5,66	809,29	7
warmińsko-mazurskie	1,78	887,50	2
wielkopolskie	9,58	1 595,83	6
zachodniopomorskie	6,66	1 665,75	4
Polska	108,56	1 409,92	77

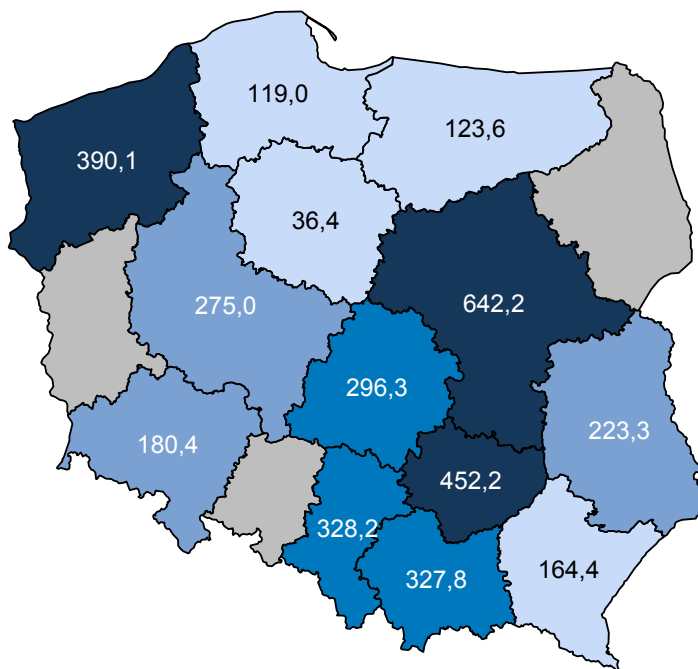
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.1: PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.2: PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chorób wewnętrznych. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano

161,5 tys. porad (por. Tabela 2.4.7)¹¹². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 7,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 153,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 95,2% 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 2.4.1¹¹³. 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 2.4.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chorób wewnętrznych w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH	7,69
PORADNIA CHOROÓB METABOLICZNYCH DLA DZIECI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

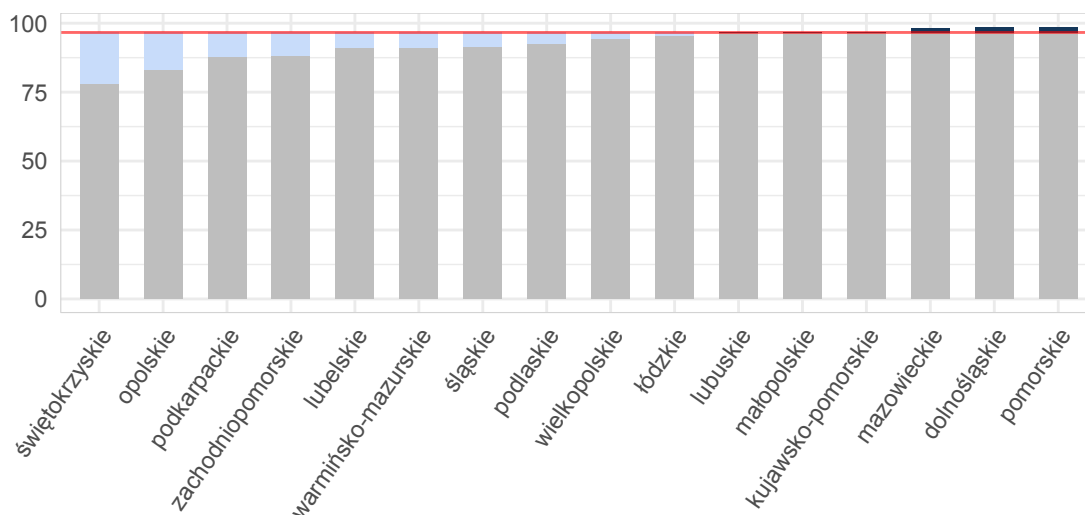
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chorób wewnętrznych	161,46	7,69	95,23	96,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

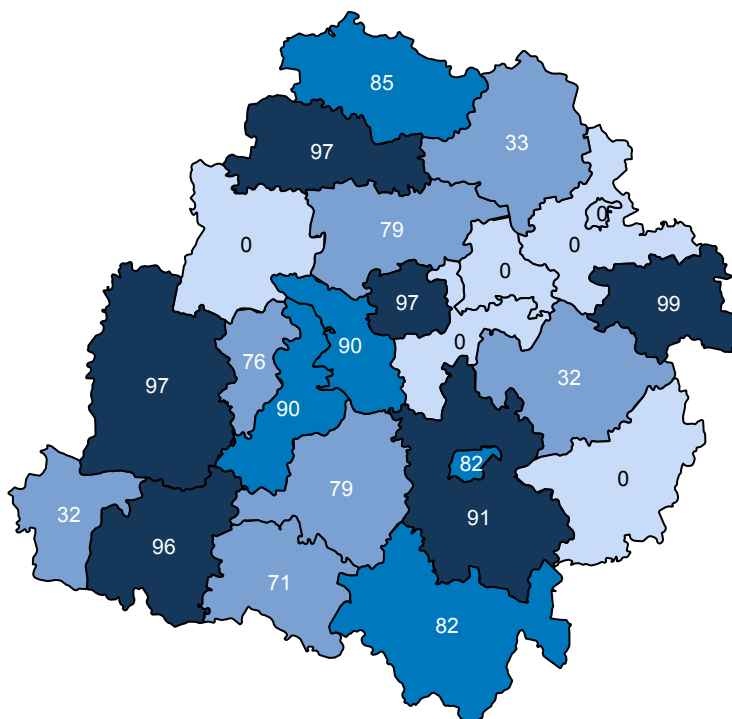
¹¹³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 83,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Zaburzenia metaboliczne. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,00. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej

grupie rozpoznań wyniosła 372 dni.

Tabela 2.4.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Inne niedobory pokarmowe	0,01	0,01	130	0,2	1,27
Niedobór witaminy D	0,02	0,01	63	0,2	1,50
Niedożywienie	0,01	0,00	220	0,1	2,00
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,08	0,04	294	1,0	1,81
Otyłość	2,78	1,46	174	37,8	1,91
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,00	0,00	46	0,1	1,33
Zaburzenia metaboliczne	3,22	1,66	795	43,7	1,94
Choroby metaboliczne razem	6,12	3,06	372	83,1	2,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 33% porad stanowiły porady typu W11¹¹⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 96%, 35%. 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 2.4.10: 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. [%]
Inne niedobory pokarmowe	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Niedobór witaminy D	100,00	16,67	-	-	50,00	-	-
Niedożywienie	100,00	50,00	-	-	16,67	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	100,00	39,47	-	-	19,74	-	-
Otyłość	96,73	36,17	-	-	32,25	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	-	-	-	25,00	-	-
Zaburzenia metaboliczne	98,54	33,07	-	-	10,68	-	-
Choroby metaboliczne razem	97,74	34,55	-	-	20,71	-	-
choroby spoza grupy	92,77	26,61	-	-	23,71	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.11: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	91,41	42,58	-	-	21,88	-	-
Niedobór witaminy D	89,68	28,69	-	-	13,27	-	-
Niedożywienie	97,14	53,57	-	-	27,86	-	-

¹¹⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.11: 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 [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	92,02	11,34	-	-	10,25	-	-
Otyłość	94,34	48,27	-	-	21,27	0,00	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	31,25	-	-	34,38	-	-
Zaburzenia metaboliczne	97,30	21,71	-	-	11,19	-	-
Choroby metaboliczne razem	95,59	33,95	-	-	15,99	0,00	-
choroby spoza grupy	97,12	41,26	-	-	13,88	0,01	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.13.

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0438	NZOZ Rodzina	kutnowski
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia metaboliczne [tys.]	Otyłość [tys.]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Niedobór witaminy D [tys.]		
05.0003	0,80	0,07	-	-	0,88	0,12
05.0009	0,08	0,29	-	-	0,38	0,01
05.0037	0,47	0,49	-	0,00	0,96	0,48
05.0057	0,88	0,52	-	0,00	1,41	0,40
05.0438	0,63	0,02	0,02	-	0,68	0,00
05.0621	0,36	1,39	0,05	0,02	1,82	0,22
Woj.	3,22	2,78	0,08	0,02	6,12	1,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 2,0 tys. porad dla 1,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 33,2%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.14: 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. [%]
05.0003	1,00	0,49	2,03	100,00	16,67	-	-	0,10	-	-
05.0009	0,39	0,21	1,83	100,00	27,91	-	-	39,02	-	-
05.0037	1,44	0,50	2,87	84,21	10,18	-	-	15,79	-	-
05.0057	1,81	0,99	1,83	100,00	27,57	-	-	26,57	-	-
05.0438	0,68	0,29	2,34	100,00	87,46	-	-	5,75	-	-
05.0621	2,04	1,06	1,92	100,00	45,59	-	-	32,42	-	-
Woj.	7,36	3,54	2,08	96,90	33,21	-	-	21,21	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 312.5. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁵ 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 2.4.17.

Tabela 2.4.15: 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	99,70	0,30	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	99,90	0,10	-
lubuskie	98,95	1,05	-
łódzkie	99,42	0,58	-
małopolskie	99,17	0,81	0,02
mazowieckie	99,63	0,37	-
opolskie	100,00	-	-

¹¹⁵Przez 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 2.4.15: 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 [%]
podkarpackie	99,71	0,29	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	99,92	0,08	-
śląskie	96,23	3,71	0,06
świętokrzyskie	99,32	0,68	-
warmińsko-mazurskie	99,62	0,38	-
wielkopolskie	99,61	0,39	-
zachodniopomorskie	99,93	0,07	-
Polska	99,12	0,87	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.16: 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. [%]
05.0003	-	99,70	-	0,30	12,87	1 788	15,17	43,11	41,72
05.0009	0,78	99,22	-	-	45,74	235	26,10	34,11	39,79
05.0037	0,07	99,93	-	-	47,02	253	5,12	25,21	69,67
05.0057	0,06	99,94	-	-	54,31	172	23,54	39,89	36,57
05.0438	-	100,00	-	-	9,00	774	16,37	24,78	58,85
05.0621	0,05	99,95	-	-	52,20	189	27,52	24,58	47,89
Woj.	0,08	99,88	-	0,04	42,03	312	19,37	31,51	49,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.17: 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. [%]
05.0003	1	0,42	0,12	0,00	100,00	0,19	-	-	-	-	1,67
05.0009	1	0,15	0,04	0,00	100,00	0,35	-	-	-	-	0,65
05.0037	1	1,01	0,25	0,00	87,57	0,15	-	-	-	-	9,88
05.0057	-	0,66	0,20	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	-
05.0438	-	0,40	0,10	0,00	100,00	0,92	-	-	-	-	-
05.0621	-	0,98	0,25	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,62	0,96	0,00	96,54	0,40	-	-	-	-	2,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia diabetologiczna

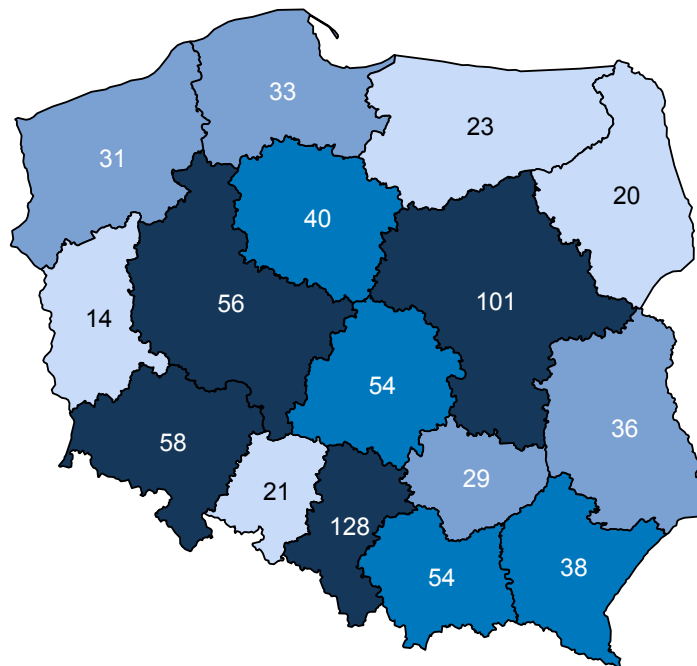
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 54. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.18.

Tabela 2.4.18: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	128,50	2 215,60	58
kujawsko-pomorskie	120,42	3 010,55	40
lubelskie	110,85	3 079,19	36
lubuskie	40,58	2 898,36	14
łódzkie	170,41	3 155,65	54
małopolskie	231,80	4 292,61	54
mazowieckie	273,99	2 712,73	101
opolskie	53,66	2 555,10	21
podkarpackie	122,36	3 219,87	38
podlaskie	100,01	5 000,65	20
pomorskie	164,32	4 979,30	33
śląskie	375,74	2 935,48	128
świętokrzyskie	76,72	2 645,59	29
warmińsko-mazurskie	71,81	3 122,39	23
wielkopolskie	184,31	3 291,21	56
zachodniopomorskie	88,50	2 854,68	31
Polska	2 313,97	3 143,98	736

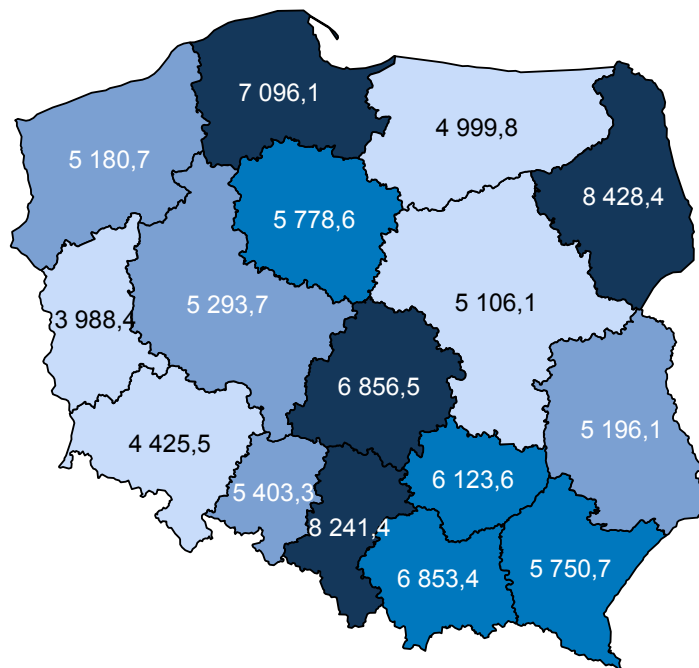
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.4: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.5: PORADNIA DIABETOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA DIABETOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia diabetologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 186,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.19)¹¹⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 174,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 11,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 6,2% 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 2.4.2¹¹⁷. 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 2.4.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia diabetologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	170,29
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	4,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹¹⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

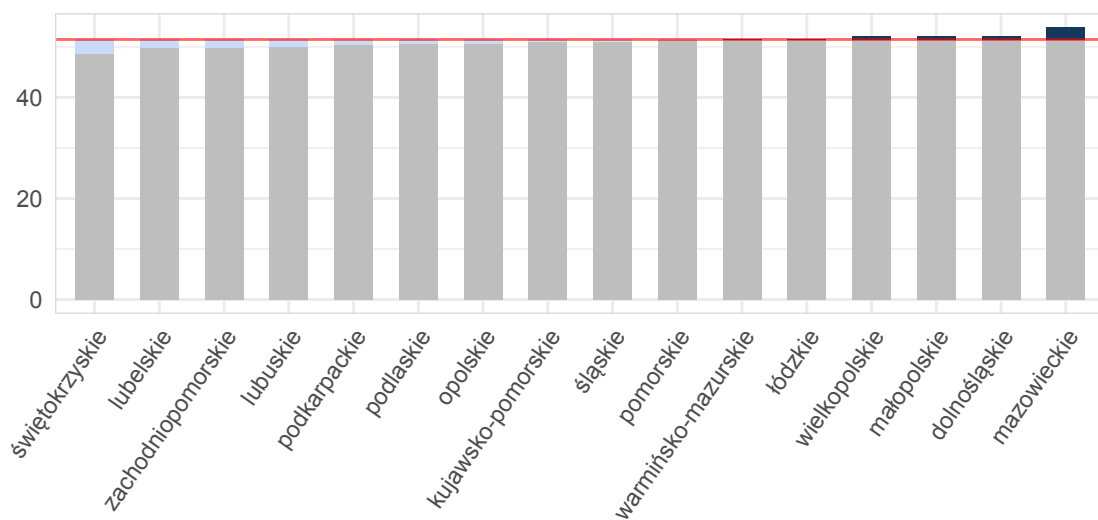
¹¹⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.20: 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 diabetologiczna	186,28	174,65	6,25	5,70

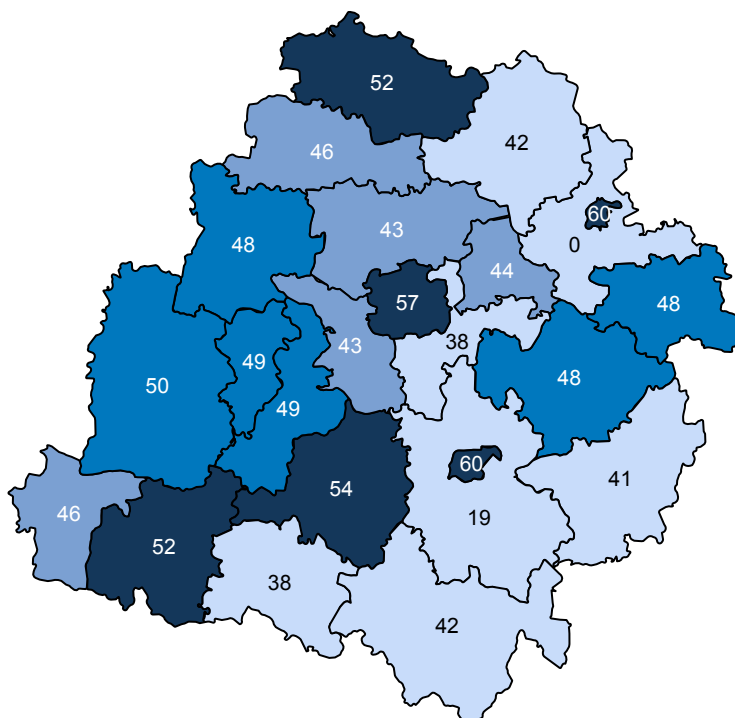
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.6: 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 0,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,52.

Tabela 2.4.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Niedobór witaminy D	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Otyłość	0,13	0,09	0,1	1,43	-
Zaburzenia metaboliczne	0,75	0,49	0,4	1,52	-
Choroby metaboliczne razem	0,88	0,58	0,5	1,52	-
choroby spoza grupy	169,53	60,61	99,5	2,80	1 051

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 53% porad stanowiły porady typu W11¹¹⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 45%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

¹¹⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.4.22: 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. [%]
Niedobór witaminy D	100,00	-	-	-	-	-	-
Otyłość	96,03	36,51	-	-	26,19	-	-
Zaburzenia metaboliczne	89,73	35,20	-	-	28,67	-	-
Choroby metaboliczne razem	90,65	35,35	-	-	28,28	-	-
choroby spoza grupy	97,18	52,95	-	1,53	6,80	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.23: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	66,67	-	-	-	33,33	-	-
Niedobór witaminy D	100,00	20,00	-	-	-	-	-
Niedożywienie	90,48	33,33	-	-	19,05	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	93,75	12,50	-	-	6,25	-	-
Otyłość	88,30	36,80	-	-	26,65	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	75,00	25,00	-	-	50,00	-	-
Zaburzenia metaboliczne	88,18	27,84	-	0,01	29,97	0,00	-
Choroby metaboliczne razem	88,20	28,70	-	0,01	29,61	0,00	-
choroby spoza grupy	92,05	45,20	-	1,40	11,60	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 54. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.24). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.25.

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0065	NZOZ Moź - Med	poddębicki
05.0099	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu	zgierski
05.0120	Miejska Przychodnia Batory	m. Łódź
05.0124	Przychodnia Widzew	m. Łódź
05.0135	Samodzielny Publiczny Zakład Poz w Zduńskiej Woli	zduńskowolski
05.0173	NZOZ Medyk sp. z o.o.	zgierski
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni
05.0191	NZOZ Blue Medica Łódź	m. Łódź
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0272	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź
05.0294	NZOZ Medical - Med	brzeziński
05.0302	Przychodnia Miejska Remedium	zgierski
05.0331	NZOZ Medicus	sieradzki
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0358	Przychodnia Lekarzy Specjalistów Sanmed	wieluński
05.0392	Przychodnia Specjalistyczna Medyk	wieluński
05.0394	NZOZ Raw - Medica s.c.	rawski
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0423	NZOZ Medyk sp. z o.o.	kutnowski
05.0429	NZOZ Lecznica s.c.	kutnowski
05.0438	NZOZ Rodzina	kutnowski
05.0454	NZOZ Profilaktyka Medyczna	kutnowski
05.0464	Medyk sp. z o.o.	m. Skierniewice
05.0479	NZOZ Sul - Med Tomasz Klimczyk	piotrkowski
05.0524	NZOZ Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0568	NZOZ Magmed	m. Łódź
05.0607	Mediab Centrum Diabetologii	m. Łódź
05.0628	Poradnia Nowa	m. Łódź
05.0670	Medicenter	łowicki
05.0683	NZOZ Zdrowie sp. z o.o.	bełchatowski
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2 największych podgrup		Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia metaboliczne [tys.]	Otyłość [tys.]		
05.0003	0,02	-	0,02	5,61
05.0004	0,12	-	0,12	2,91
05.0005	-	0,00	0,00	2,51
05.0006	0,01	0,01	0,02	19,06
05.0008	0,00	-	0,00	3,10
05.0009	0,06	0,02	0,08	15,24
05.0010	0,02	-	0,02	2,25
05.0012	-	0,01	0,01	4,85
05.0015	0,01	0,00	0,01	1,40
05.0025	0,00	-	0,00	2,33
05.0027	0,06	-	0,06	2,27
05.0037	0,01	-	0,01	0,28
05.0041	0,02	0,00	0,02	1,88
05.0048	-	0,00	0,00	2,33
05.0051	-	0,00	0,00	0,89
05.0057	0,00	0,00	0,00	6,51
05.0065	0,00	0,01	0,01	1,38
05.0099	0,01	-	0,01	1,66
05.0124	0,00	-	0,00	2,89
05.0173	-	0,00	0,00	0,39
05.0190	0,00	-	0,00	2,72
05.0191	0,00	0,00	0,00	8,56
05.0263	0,02	0,00	0,02	2,20
05.0272	0,13	0,00	0,13	4,93
05.0355	0,16	-	0,16	2,81
05.0392	0,00	0,00	0,01	3,33
05.0394	-	0,00	0,00	1,63
05.0408	0,00	-	0,00	3,52
05.0410	0,00	-	0,00	1,93
05.0415	0,00	0,00	0,00	0,40
05.0438	0,01	0,00	0,01	4,44
05.0464	-	0,00	0,00	2,06
05.0479	-	0,00	0,00	1,72
05.0568	-	0,02	0,02	4,18
05.0607	0,00	-	0,00	5,74
05.0628	0,07	0,02	0,09	6,38
05.0683	0,00	0,00	0,01	1,83
Woj.	0,75	0,13	0,88	169,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 19,1 tys. porad dla 7,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 52,9%. 26 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.26: 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. [%]
05.0003	5,62	1,87	3,00	99,88	71,78	-	-	3,29	-	-
05.0004	3,03	1,28	2,36	97,92	13,05	-	0,13	11,07	-	-
05.0005	2,52	1,08	2,34	100,00	50,28	-	-	-	-	-
05.0006	19,08	7,81	2,44	99,02	53,04	-	-	7,83	-	-
05.0008	3,11	1,12	2,79	99,97	73,81	-	-	5,21	-	-
05.0009	15,32	5,65	2,71	97,86	69,65	-	2,03	4,41	-	-
05.0010	2,27	1,49	1,53	100,00	68,63	-	-	13,29	-	-
05.0012	4,87	1,57	3,09	100,00	19,65	-	-	8,88	-	-
05.0013	2,67	1,05	2,55	98,02	53,73	-	-	6,93	-	-
05.0015	1,41	0,95	1,48	100,00	3,25	-	-	19,24	-	-
05.0023	2,38	1,19	1,99	99,54	36,43	-	-	10,22	-	-
05.0025	2,33	0,89	2,61	95,40	51,89	-	-	8,93	-	-
05.0027	2,33	0,97	2,41	98,76	23,24	-	-	9,48	-	-
05.0029	4,31	1,39	3,11	100,00	67,22	-	-	3,96	-	-
05.0037	0,29	0,14	2,07	67,71	21,18	-	32,29	40,97	-	-
05.0041	1,90	0,71	2,69	99,68	52,39	-	-	9,26	-	-
05.0046	1,33	0,65	2,06	88,16	3,82	-	-	11,84	-	-
05.0048	2,33	0,77	3,02	100,00	73,42	-	-	-	-	-
05.0051	0,89	0,35	2,58	97,19	41,19	-	-	6,40	-	-
05.0057	6,51	2,28	2,86	99,25	66,04	-	-	8,48	-	-
05.0065	1,39	0,33	4,19	99,93	53,99	-	-	5,25	-	-
05.0099	1,68	0,69	2,42	99,94	69,05	-	-	8,83	-	-
05.0120	0,32	0,31	1,01	100,00	70,48	-	-	7,30	-	-
05.0124	2,89	1,08	2,68	99,93	76,61	-	-	3,56	-	-
05.0135	2,81	0,96	2,94	100,00	33,30	-	-	-	-	-
05.0173	0,39	0,27	1,44	100,00	5,33	-	-	8,38	-	-
05.0190	2,73	0,58	4,68	100,00	78,75	-	-	6,39	-	-
05.0191	8,57	2,79	3,07	92,62	59,90	-	6,09	13,68	-	-
05.0263	2,23	0,82	2,70	100,00	25,98	-	-	7,69	-	-
05.0272	5,06	1,74	2,91	100,00	52,30	-	-	1,03	-	-
05.0294	1,80	0,50	3,57	94,45	10,15	-	-	8,37	-	-
05.0302	1,99	0,56	3,58	95,54	59,98	-	-	6,07	-	-
05.0331	0,87	0,39	2,22	93,92	39,61	-	-	13,89	-	-
05.0336	1,18	0,46	2,54	100,00	70,25	-	-	11,16	-	-
05.0355	2,97	1,06	2,78	100,00	77,01	-	-	-	-	-
05.0358	0,35	0,14	2,39	100,00	80,06	-	-	10,69	-	-
05.0392	3,34	1,62	2,06	100,00	17,62	-	-	10,70	-	-
05.0394	1,63	0,56	2,90	91,72	34,76	-	-	9,26	-	-
05.0408	3,52	1,16	3,05	94,74	36,14	-	0,23	5,03	-	-
05.0410	1,93	0,64	3,01	100,00	13,69	-	-	8,29	-	-
05.0415	0,40	0,15	2,67	100,00	26,93	-	-	10,72	-	-
05.0423	1,11	0,45	2,49	100,00	50,27	-	-	9,53	-	-
05.0429	0,91	0,42	2,16	100,00	72,98	-	-	5,14	-	-
05.0438	4,45	1,04	4,26	100,00	87,62	-	-	5,93	-	-
05.0454	0,56	0,22	2,51	99,64	47,60	-	-	5,86	-	-
05.0464	2,06	0,65	3,20	100,00	57,03	-	-	6,40	-	-
05.0479	1,72	0,58	2,95	92,34	71,35	-	-	7,66	-	-
05.0524	1,30	0,45	2,90	99,92	44,05	-	-	9,52	-	-
05.0568	4,20	0,94	4,47	57,94	38,30	-	39,42	2,65	-	-
05.0607	5,74	1,76	3,27	98,31	54,73	-	-	6,36	-	-
05.0628	6,47	2,59	2,50	99,38	26,18	-	-	7,97	-	-
05.0670	4,51	1,41	3,20	93,59	46,30	-	-	6,41	-	-
05.0683	1,84	0,49	3,77	100,00	85,10	-	-	5,49	-	-
05.1336	2,97	0,98	3,04	92,72	70,90	-	-	7,28	-	-
Woj.	170,41	60,97	2,79	97,15	52,86	-	1,52	6,91	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się

pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹¹⁹ 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 2.4.29.

Tabela 2.4.27: 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	97,95	2,01	0,03
kujawsko-pomorskie	97,85	2,13	0,02
lubelskie	97,95	1,99	0,06
lubuskie	98,58	1,41	0,01
łódzkie	98,25	1,70	0,05
małopolskie	98,65	1,32	0,03
mazowieckie	98,79	1,19	0,01
opolskie	99,12	0,87	0,01
podkarpackie	98,76	1,22	0,02
podlaskie	97,18	2,80	0,02
pomorskie	98,44	1,55	0,02
śląskie	99,05	0,94	0,01
świętokrzyskie	98,62	1,35	0,03
warmińsko-mazurskie	98,54	1,43	0,03
wielkopolskie	97,81	2,16	0,04
zachodniopomorskie	98,72	1,28	0,00
Polska	98,46	1,52	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.28: 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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0003	0,07	98,90	0,02	1,01	42,64	1 118	6,23	10,96	82,81
05.0004	-	100,00	-	-	62,92	707	8,26	33,51	58,23
05.0005	0,20	99,60	-	0,20	50,04	952	10,93	27,90	61,17
05.0006	0,01	99,99	-	-	34,50	1 728	7,58	32,93	59,49
05.0008	-	100,00	-	-	49,87	959	5,31	20,46	74,23
05.0009	0,10	99,90	-	-	32,62	1 623	5,08	21,09	73,82
05.0010	-	100,00	-	-	54,07	826	38,76	43,03	18,21
05.0012	0,06	99,94	-	-	38,83	1 558	6,00	11,84	82,16
05.0013	0,04	99,96	-	-	34,78	1 626	6,33	25,46	68,21
05.0015	-	99,43	-	0,57	56,86	676	38,33	52,48	9,19
05.0023	0,29	99,66	-	0,04	47,71	1 012	18,01	39,97	42,03
05.0025	0,13	99,87	-	-	49,31	971	5,50	24,74	69,76
05.0027	-	100,00	-	-	55,02	816	9,13	27,53	63,34
05.0029	0,07	99,86	0,07	-	28,03	1 700	3,50	8,72	87,78
05.0037	-	100,00	-	-	100,00	32	21,88	27,78	50,35
05.0041	0,16	99,84	-	-	47,13	1 081	6,94	19,78	73,28
05.0046	0,07	99,78	-	0,15	66,64	652	9,67	56,97	33,36
05.0048	-	100,00	-	-	39,93	1 349	6,78	9,88	83,34
05.0051	-	99,66	0,34	-	48,15	985	4,94	24,24	70,82
05.0057	0,06	99,94	-	-	69,12	552	6,60	14,06	79,33
05.0065	-	100,00	-	-	40,04	1 343	5,39	7,76	86,84
05.0099	0,30	99,70	-	-	41,80	1 489	7,39	30,53	62,08

¹¹⁹Przez 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 2.4.28: 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. [%]
05.0120	-	100,00	-	-	47,94	1 000	97,78	1,27	0,95
05.0124	-	100,00	-	-	39,32	1 183	5,63	16,93	77,44
05.0135	-	100,00	-	-	39,13	1 456	5,80	13,52	80,68
05.0173	-	100,00	-	-	94,92	544	39,34	59,90	0,76
05.0190	-	100,00	-	-	47,71	1 030	3,16	5,28	91,56
05.0191	-	97,42	0,01	2,57	77,41	274	7,12	14,64	78,24
05.0263	-	100,00	-	-	57,21	797	8,54	17,44	74,02
05.0272	-	100,00	-	-	51,63	891	6,22	12,64	81,14
05.0294	-	34,33	-	65,67	59,12	767	3,05	7,43	89,52
05.0302	-	12,44	-	87,56	47,19	966	2,51	7,12	90,37
05.0331	-	100,00	-	-	63,15	672	10,56	38,58	50,86
05.0336	-	100,00	-	-	59,34	723	12,26	18,77	68,98
05.0355	-	99,93	0,07	-	51,31	874	7,62	17,73	74,65
05.0358	-	100,00	-	-	44,80	1 078	15,03	20,81	64,16
05.0392	-	100,00	-	-	41,91	1 356	9,86	58,78	31,37
05.0394	-	100,00	-	-	67,26	540	5,58	18,03	76,39
05.0408	0,71	99,23	0,03	0,03	38,35	1 218	1,99	13,92	84,09
05.0410	-	100,00	-	-	51,01	911	3,99	11,92	84,09
05.0415	-	100,00	-	-	36,41	1 638	10,72	16,96	72,32
05.0423	-	100,00	-	-	40,92	1 410	13,76	21,58	64,66
05.0429	-	99,89	0,11	-	38,07	1 493	14,11	31,73	54,16
05.0438	-	100,00	-	-	67,83	821	4,42	7,28	88,30
05.0454	-	100,00	-	-	58,26	785	6,04	25,58	68,38
05.0464	-	98,26	-	1,74	43,12	1 153	4,55	9,59	85,85
05.0479	0,17	99,30	0,52	-	64,56	624	6,55	18,79	74,65
05.0524	-	100,00	-	-	47,74	1 027	4,99	13,35	81,66
05.0568	-	100,00	-	-	33,84	1 642	1,02	3,77	95,21
05.0607	-	100,00	-	-	42,33	1 189	4,13	11,25	84,62
05.0628	-	100,00	-	-	43,12	1 135	7,36	31,12	61,52
05.0670	0,20	99,80	-	-	50,78	920	1,77	9,00	89,22
05.0683	-	100,00	-	-	52,47	830	3,53	8,81	87,66
05.1336	-	100,00	-	-	56,58	751	3,47	15,56	80,97
Woj.	0,05	98,02	0,01	1,91	47,15	1 044	7,18	20,39	72,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.29: 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. [%]
05.0003	1	4,66	1,22	0,00	99,98	0,73	-	-	-	-	-
05.0004	1	1,76	0,52	0,00	98,81	0,14	-	0,23	-	-	0,63
05.0005	1	1,54	0,45	0,00	100,00	0,55	-	-	-	-	-
05.0006	1	11,35	3,23	0,00	99,47	0,54	-	-	-	-	0,01
05.0008	1	2,31	0,63	0,00	100,00	0,78	-	-	-	-	-
05.0009	1	11,31	3,25	0,00	97,26	0,73	-	2,63	-	-	0,24
05.0010	1	0,41	0,12	0,00	100,00	0,79	-	-	-	-	0,24
05.0012	1	4,00	0,99	0,00	100,00	0,20	-	-	-	-	0,38
05.0013	1	1,82	0,54	0,00	98,96	0,58	-	-	-	-	0,06
05.0015	1	0,13	0,04	0,00	100,00	0,13	-	-	-	-	-
05.0023	1	1,00	0,29	0,00	99,10	0,43	-	-	-	-	-
05.0025	1	1,62	0,48	0,00	97,60	0,58	-	-	-	-	0,19
05.0027	1	1,48	0,44	0,00	99,59	0,25	-	-	-	-	1,36
05.0029	1	3,79	1,05	0,00	100,00	0,68	-	-	-	-	-

Tabela 2.4.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0037	1	0,14	0,04	0,00	48,97	0,54	-	51,03	-	-	-	-
05.0041	1	1,39	0,39	0,00	99,93	0,57	-	-	-	-	-	-
05.0046	1	0,44	0,14	0,00	79,55	0,06	-	-	-	-	-	-
05.0048	-	1,94	0,50	0,00	100,00	0,78	-	-	-	-	-	-
05.0051	1	0,63	0,19	0,00	98,26	0,43	-	-	-	-	-	-
05.0057	-	5,17	1,39	0,00	99,75	0,71	-	-	-	-	-	-
05.0065	-	1,21	0,20	0,01	100,00	0,58	-	-	-	-	-	3,15
05.0099	-	1,04	0,31	0,00	99,90	0,74	-	-	-	-	-	-
05.0120	-	0,00	0,00	0,00	100,00	0,33	-	-	-	-	-	-
05.0124	-	2,24	0,67	0,00	99,96	0,79	-	-	-	-	-	-
05.0135	-	2,27	0,60	0,00	100,00	0,32	-	-	-	-	-	-
05.0173	-	0,00	0,00	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-
05.0190	-	2,50	0,42	0,01	100,00	0,81	-	-	-	-	-	-
05.0191	-	6,70	1,55	0,00	92,32	0,68	-	7,12	-	-	-	-
05.0263	-	1,65	0,44	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-	-
05.0272	-	4,11	1,11	0,00	100,00	0,54	-	-	-	-	-	0,46
05.0294	-	1,61	0,38	0,00	94,61	0,11	-	-	-	-	-	-
05.0302	-	1,80	0,44	0,00	97,11	0,65	-	-	-	-	-	0,06
05.0331	-	0,44	0,13	0,00	97,29	0,50	-	-	-	-	-	0,23
05.0336	-	0,82	0,21	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-	-
05.0355	-	2,21	0,58	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-	-
05.0358	-	0,22	0,06	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-	2,70
05.0392	-	1,05	0,31	0,00	100,00	0,38	-	-	-	-	-	-
05.0394	-	1,25	0,32	0,00	93,82	0,39	-	-	-	-	-	-
05.0408	-	2,96	0,84	0,00	95,54	0,39	-	0,17	-	-	-	-
05.0410	-	1,62	0,45	0,00	100,00	0,14	-	-	-	-	-	-
05.0415	-	0,29	0,07	0,00	100,00	0,29	-	-	-	-	-	-
05.0423	-	0,72	0,17	0,00	100,00	0,61	-	-	-	-	-	-
05.0429	-	0,50	0,15	0,00	100,00	0,77	-	-	-	-	-	-
05.0438	-	3,93	0,68	0,01	100,00	0,91	-	-	-	-	-	-
05.0454	-	0,38	0,12	0,00	99,74	0,48	-	-	-	-	-	-
05.0464	-	1,77	0,45	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	-	-
05.0479	-	1,29	0,31	0,00	94,79	0,80	-	-	-	-	-	-
05.0524	-	1,06	0,30	0,00	99,91	0,46	-	-	-	-	-	-
05.0568	-	4,00	0,82	0,00	57,27	0,67	-	40,78	-	-	-	-
05.0607	-	4,86	1,20	0,00	98,91	0,56	-	-	-	-	-	0,06
05.0628	-	3,98	1,11	0,00	99,82	0,27	-	-	-	-	-	-
05.0670	-	4,02	1,13	0,00	94,53	0,49	-	-	-	-	-	0,29
05.0683	-	1,61	0,34	0,00	100,00	0,87	-	-	-	-	-	-
05.1336	-	2,40	0,64	0,00	94,13	0,77	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	123,42	32,31	0,00	96,98	0,58	-	2,02	-	-	-	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia diabetologiczna dla dzieci

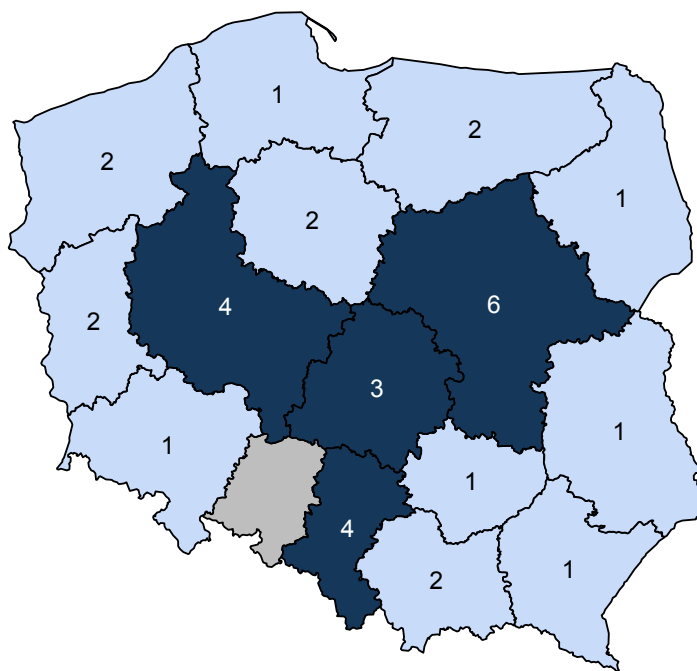
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróznicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.30.

Tabela 2.4.30: PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

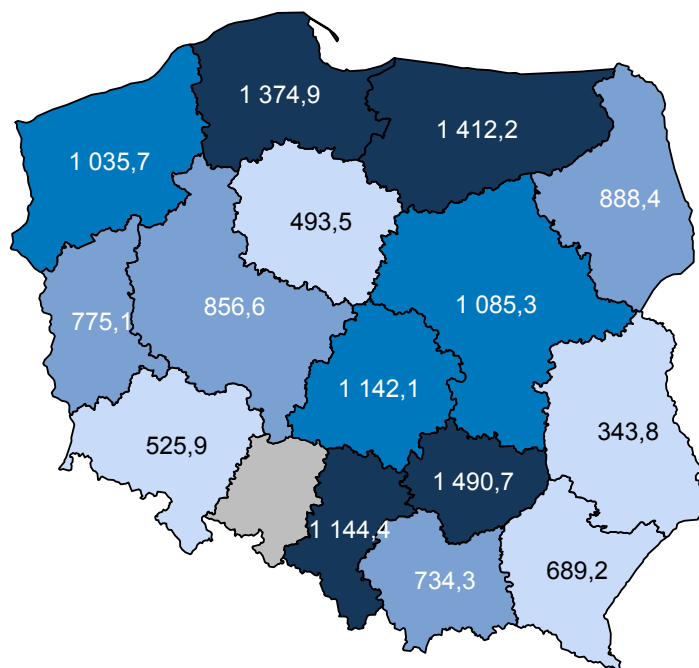
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	2,43	2 428,00	1
kujawsko-pomorskie	1,75	876,00	2
lubelskie	1,22	1 224,00	1
lubuskie	1,34	672,50	2
łódzkie	4,51	1 502,00	3
małopolskie	4,43	2 215,50	2
mazowieckie	10,35	1 725,33	6
podkarpackie	2,53	2 529,00	1
podlaskie	1,72	1 723,00	1
pomorskie	5,86	5 863,00	1
śląskie	8,31	2 077,75	4
świętokrzyskie	2,93	2 931,00	1
warmińsko-mazurskie	3,52	1 758,50	2
wielkopolskie	5,41	1 353,00	4
zachodniopomorskie	2,89	1 442,50	2
Polska	59,21	1 794,21	33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.7: PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.8: PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia diabetologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 186,3 tys. porad (por. Tabela 2.4.31)¹²⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 174,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 11,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 6,2% 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 2.4.3¹²¹. 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 2.4.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia diabetologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	170,29
PORADNIA DIABETOLOGICZNA DLA DZIECI	4,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

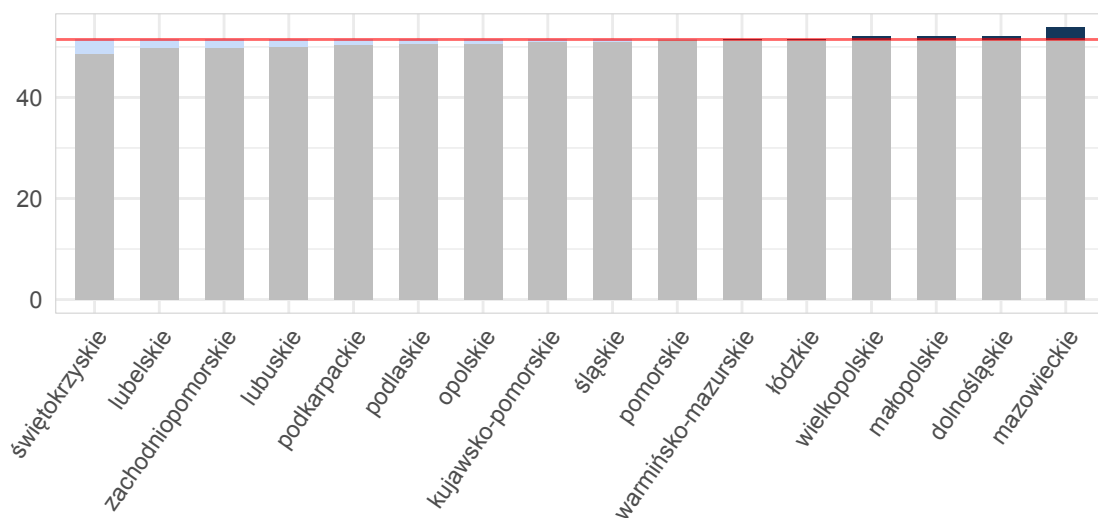
¹²⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹²¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

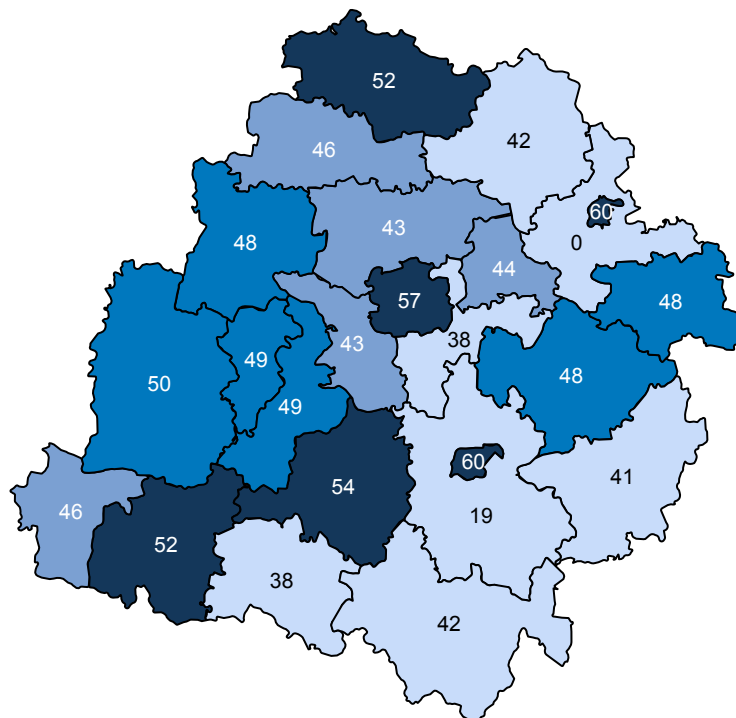
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia diabetologiczna	186,28	174,65	6,25	5,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.9: 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 4,3% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,27.

Tabela 2.4.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Otyłość	0,18	0,08	4,0	2,31	-
Zaburzenia metaboliczne	0,02	0,01	0,4	1,55	-
Choroby metaboliczne razem	0,20	0,09	4,3	2,27	-
choroby spoza grupy	4,31	1,02	95,7	4,24	1 201

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 38%, z czego 27% porad stanowiły porady typu W11¹²². W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 55%, 36%. 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

¹²²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.4.34: 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. [%]
Otyłość	83,15	57,87	-	-	21,91	-	-
Zaburzenia metaboliczne	76,47	47,06	-	-	29,41	-	-
Choroby metaboliczne razem	82,56	56,92	-	-	22,56	-	-
choroby spoza grupy	36,00	25,61	-	61,38	3,53	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.35: 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 [%]
Niedobór witaminy D	100,00	-	-	-	-	-	-
Niedożywienie	100,00	66,67	-	-	33,33	-	-
Otyłość	94,34	57,85	-	0,07	23,88	-	-
Zaburzenia metaboliczne	98,56	54,10	-	0,04	19,48	-	-
Choroby metaboliczne razem	95,86	56,49	-	0,06	22,29	-	-
choroby spoza grupy	49,47	32,81	-	49,87	2,50	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. 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 2.4.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.37.

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0011	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Otyłość [tys.]	Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0011	0,00	0,00	0,34
05.0037	0,14	0,16	3,40
05.0621	0,04	0,04	0,57
Woj.	0,18	0,20	4,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,6 tys. porad dla 1,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 27,0%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.38: 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. [%]
05.0011	0,34	0,34	1,01	36,55	28,07	-	63,45	2,34	-	-
05.0037	3,56	0,97	3,68	38,08	27,23	-	57,79	4,13	-	-
05.0621	0,61	0,11	5,56	38,45	24,75	-	61,55	6,77	-	-
Woj.	4,51	1,09	4,15	38,02	26,96	-	58,72	4,35	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²³ 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 2.4.41.

Tabela 2.4.39: 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	99,21	0,79	-
kujawsko-pomorskie	96,81	3,19	-
lubelskie	98,91	1,09	-
lubuskie	96,93	3,07	-
łódzkie	69,93	30,07	-

¹²³Przez 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 2.4.39: 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 [%]
małopolskie	98,58	1,42	-
mazowieckie	97,73	2,27	-
opolskie	96,77	3,23	-
podkarpackie	97,21	2,79	-
podlaskie	99,44	0,56	-
pomorskie	99,79	0,21	-
śląskie	98,38	1,52	0,11
świętokrzyskie	99,20	0,80	-
warmińsko-mazurskie	98,48	1,52	-
wielkopolskie	97,71	2,29	-
zachodniopomorskie	96,17	3,83	-
Polska	96,57	3,42	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.40: 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 tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0011	-	100,00	-	-	45,32	1 260	97,08	2,92	-
05.0037	0,34	99,61	0,06	-	49,80	1 100	2,42	9,56	88,03
05.0621	0,33	99,67	-	-	48,35	1 130	3,96	6,27	89,77
Woj.	0,31	99,64	0,04	-	49,27	1 121	9,81	8,61	81,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.41: 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. [%]
05.0037	1	3,13	0,71	0,00	34,87	0,75	-	63,19	-	-	-
05.0621	-	0,54	0,07	0,01	31,62	0,74	-	68,38	-	-	-
Woj.	-	3,68	0,78	0,00	34,39	0,75	-	63,96	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia endokrynologiczna

W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 34. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.42.

Tabela 2.4.42: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

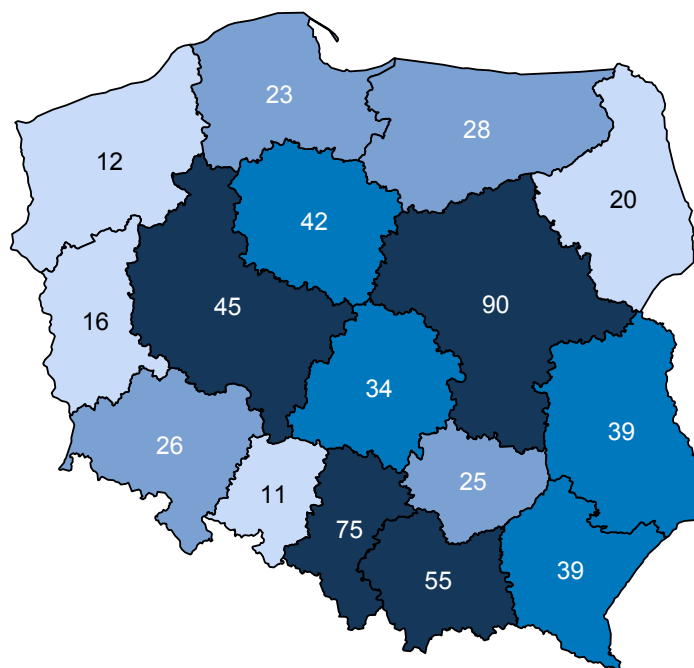
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
-------------	---------------------	--------------------------	----------------

Tabela 2.4.42: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	75,11	2 888,65	26
kujawsko-pomorskie	134,82	3 210,12	42
lubelskie	165,58	4 245,62	39
lubuskie	50,55	3 159,62	16
łódzkie	142,26	4 184,00	34
małopolskie	242,00	4 399,93	55
mazowieckie	325,90	3 621,14	90
opolskie	57,73	5 248,18	11
podkarpackie	181,97	4 665,90	39
podlaskie	106,36	5 318,10	20
pomorskie	124,12	5 396,52	23
śląskie	242,13	3 228,41	75
świętokrzyskie	90,11	3 604,32	25
warmińsko-mazurskie	85,92	3 068,43	28
wielkopolskie	156,59	3 479,89	45
zachodniopomorskie	84,58	7 048,50	12
Polska	2 265,73	3 906,43	580

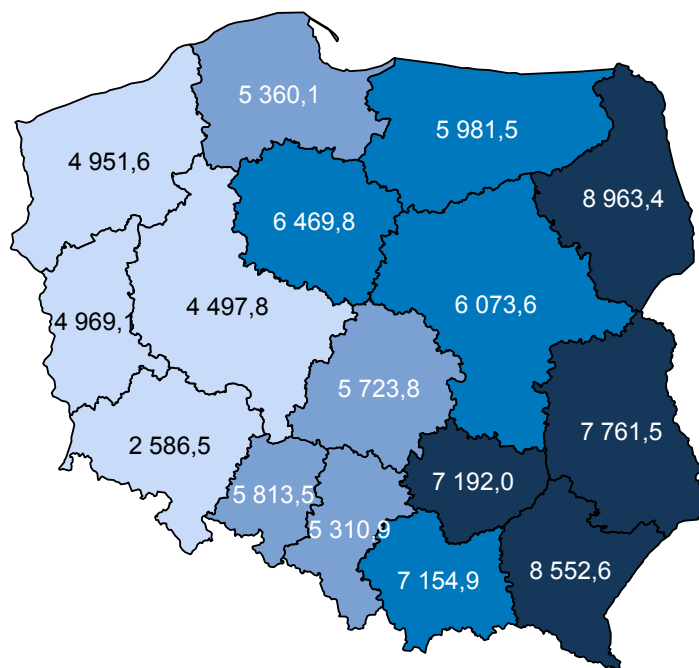
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.10: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.11: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 211,6 tys. porad (por. Tabela 2.4.43)¹²⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 154,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 57,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 27,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.4¹²⁵. 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 2.4.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	141,95
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	12,08
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

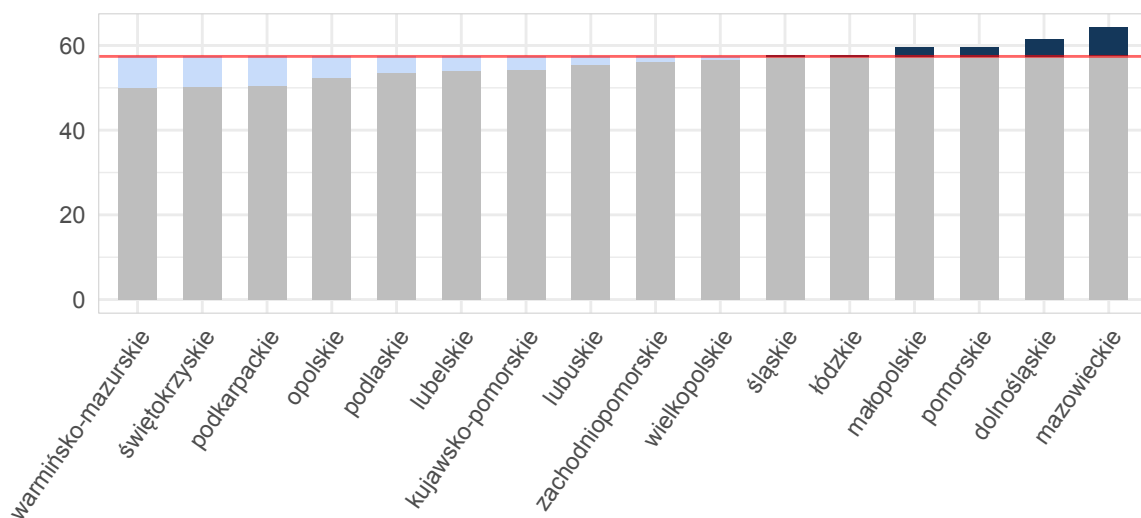
¹²⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.44: 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 endokrynologiczna	211,59	154,34	27,06	25,84

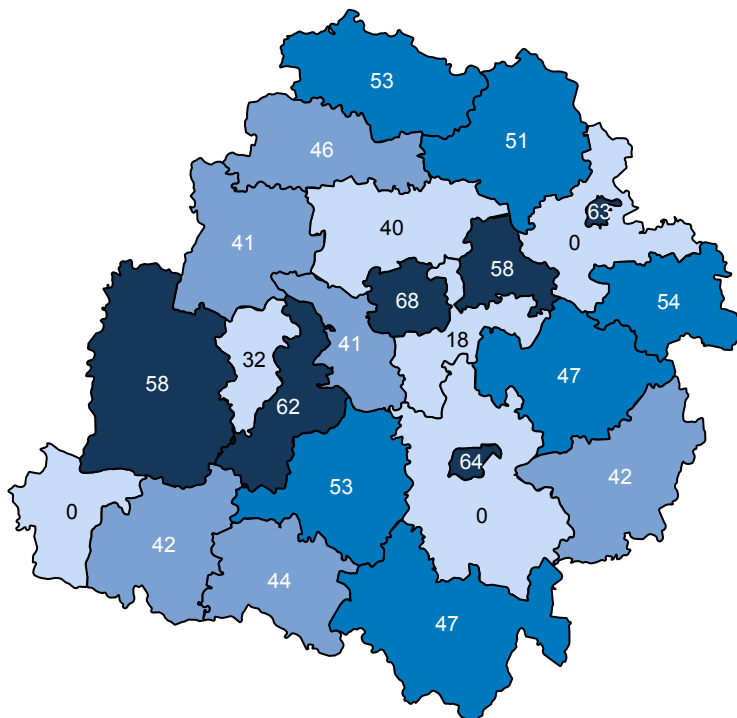
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.12: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 0,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,38.

Tabela 2.4.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Inne niedobory pokarmowe	0,01	0,01	0,0	1,00	-
Niedobór witaminy D	0,40	0,32	0,3	1,26	-
Niedożywienie	0,00	0,00	0,0	1,25	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,16	0,11	0,1	1,50	-
Otyłość	0,46	0,32	0,3	1,45	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,01	0,01	0,0	1,25	-
Zaburzenia metaboliczne	0,07	0,05	0,1	1,49	-
Choroby metaboliczne razem	1,13	0,81	0,8	1,38	-
choroby spoza grupy	141,13	76,09	99,2	1,85	791

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.46 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.47. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od

rozpoznania) wyniósł 94%, z czego 27% porad stanowiły porady typu W11¹²⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 23%. 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 2.4.46: 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. [%]
Inne niedobory pokarmowe	85,71	-	-	-	14,29	-	-
Niedobór witaminy D	99,75	10,42	-	-	1,24	-	-
Niedożywienie	60,00	40,00	-	-	40,00	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	95,12	25,00	-	1,83	10,98	-	-
Otyłość	96,98	26,51	-	0,43	24,14	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	80,00	-	-	-	50,00	-	-
Zaburzenia metaboliczne	95,89	24,66	-	4,11	10,96	-	-
Choroby metaboliczne razem	97,25	20,07	-	0,71	13,41	-	-
choroby spoza grupy	93,79	26,82	-	4,79	10,35	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.47: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	92,41	13,92	-	-	18,99	-	-
Niedobór witaminy D	98,67	13,46	-	0,34	4,09	-	-
Niedożywienie	76,67	20,00	-	6,67	22,22	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	98,13	18,47	-	1,16	6,08	-	-
Otyłość	93,35	23,75	-	0,52	24,75	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	88,26	15,65	-	0,43	26,96	-	-
Zaburzenia metaboliczne	94,76	21,71	-	1,61	12,44	-	-
Choroby metaboliczne razem	95,97	19,70	-	0,89	13,02	-	-
choroby spoza grupy	91,98	23,33	-	4,66	10,04	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 34. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.48). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.49.

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski

¹²⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0163	Przychodnia Zdrowia w Radomsku	radomszczański
05.0173	NZOZ Medyk sp. z o.o.	zgierski
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0293	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź
05.0342	Centrum Medyczne Primamed	sieradzki
05.0407	NZOZ Kopernik J. Napiórkowski s.j.	m. Skierniewice
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0427	Centrum Medyczne Ogrodowa	m. Skierniewice
05.0438	NZOZ Rodzina	kutnowski
05.0441	NZOZ Ars Medica	kutnowski
05.0459	NZOZ Lekarzy Rodzinnych L. Korzon, J. Kuryłek, b. Onisk - Strąk Spółka Partnerska	brzeziński
05.0471	NZOZ Vitamed	łowicki
05.0499	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	bełchatowski
05.0501	NZOZ Promed	radomszczański
05.0516	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński
05.0524	NZOZ Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0574	NZOZ Ada - Med sp. z o.o.	bełchatowski
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź
05.0731	Specjalistyczny Gabinet Lekarski Poradnia Endokrynologiczna Ewa Ammer	tomaszowski
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Otyłość [tys.]	Niedobór witaminy D [tys.]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]		
05.0001	0,01	-	0,00	0,00	0,02	3,83
05.0003	0,02	0,35	0,02	0,01	0,40	33,73
05.0008	0,01	-	0,00	0,00	0,02	2,96
05.0010	0,00	-	-	-	0,00	1,21
05.0015	0,00	-	0,00	-	0,00	1,57
05.0016	0,03	0,01	0,01	-	0,05	7,51
05.0018	0,08	0,01	0,00	0,00	0,09	5,10
05.0020	0,00	-	-	-	0,00	2,74

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Otyłość [tys.]	Niedobór witaminy D [tys.]	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]		
05.0025	0,01	-	0,00	0,01	0,02	3,38
05.0048	0,02	-	-	-	0,02	2,53
05.0057	0,02	0,01	0,00	0,01	0,05	7,98
05.0163	0,12	0,01	0,00	0,00	0,14	2,65
05.0173	0,00	-	-	-	0,00	0,50
05.0263	0,03	-	0,00	-	0,04	3,18
05.0293	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02	2,15
05.0407	0,00	-	0,00	-	0,01	2,93
05.0408	-	-	0,00	-	0,00	1,86
05.0415	-	-	0,00	-	0,00	2,04
05.0427	0,00	-	0,02	0,00	0,03	2,36
05.0438	0,02	-	0,00	-	0,02	2,08
05.0441	0,02	-	0,02	0,01	0,04	5,87
05.0459	-	-	0,00	-	0,00	1,22
05.0471	0,02	0,00	-	-	0,02	2,54
05.0499	0,00	-	-	0,00	0,00	1,80
05.0501	0,01	-	0,00	-	0,01	2,35
05.0516	-	-	0,00	0,00	0,00	3,30
05.0524	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	3,16
05.0621	0,02	0,00	0,04	0,02	0,08	7,91
05.0731	-	-	0,00	-	0,00	4,24
05.1336	0,00	0,00	0,02	-	0,03	2,54
Woj.	0,46	0,40	0,16	0,07	1,13	141,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 34,1 tys. porad dla 19,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.50). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 26,8%. 15 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.50: 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. [%]
05.0001	3,84	1,81	2,13	96,72	24,51	-	3,07	18,50	-	-
05.0003	34,13	19,77	1,73	91,12	28,15	-	8,46	6,74	-	-
05.0005	4,65	1,93	2,40	95,24	19,52	-	4,76	-	-	-
05.0008	2,98	2,17	1,37	95,60	46,14	-	4,00	16,05	-	-
05.0010	1,21	1,00	1,21	83,03	33,28	-	16,97	10,84	-	-
05.0015	1,57	0,99	1,59	100,00	9,53	-	-	0,32	-	-
05.0016	7,56	3,58	2,11	92,96	43,43	-	-	11,11	-	-
05.0018	5,19	3,05	1,70	100,00	27,30	-	-	12,17	-	-
05.0020	2,74	0,60	4,61	92,85	29,37	-	7,15	6,28	-	-
05.0025	3,40	1,76	1,93	91,18	21,99	-	8,67	11,35	-	-
05.0046	1,73	0,82	2,12	90,20	5,39	-	0,99	8,81	-	-
05.0048	2,54	1,57	1,62	94,18	48,78	-	5,46	6,96	-	-

Tabela 2.4.50: 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. [%]
05.0057	8,02	4,70	1,71	93,92	31,75	-	4,70	17,70	-	-
05.0163	2,79	1,85	1,50	92,93	31,61	-	6,35	18,19	-	-
05.0173	0,51	0,44	1,15	98,62	7,51	-	1,38	33,00	-	-
05.0263	3,21	1,89	1,70	99,91	27,68	-	-	13,85	-	-
05.0293	2,17	1,49	1,45	93,45	5,03	-	5,58	3,83	-	-
05.0342	5,02	3,58	1,40	94,18	11,57	-	5,16	8,21	-	-
05.0407	2,94	1,62	1,81	97,68	2,32	-	2,15	15,90	-	-
05.0408	1,86	1,16	1,61	89,97	1,98	-	1,07	8,96	-	-
05.0415	2,04	0,82	2,48	96,43	2,01	-	3,57	10,24	-	-
05.0427	2,39	1,36	1,77	95,86	4,47	-	3,97	12,66	-	-
05.0438	2,10	1,12	1,87	100,00	31,60	-	-	22,24	-	-
05.0441	5,91	2,50	2,37	96,25	63,70	-	3,65	12,88	-	-
05.0459	1,22	0,85	1,45	98,61	1,47	-	1,39	16,58	-	-
05.0471	2,56	1,41	1,82	92,94	13,23	-	7,06	12,41	-	-
05.0499	1,80	0,88	2,05	95,94	16,78	-	3,22	13,89	-	-
05.0501	2,36	1,37	1,72	78,70	26,81	-	8,26	13,05	-	-
05.0516	3,31	1,70	1,95	92,83	25,78	-	5,87	9,23	-	-
05.0524	3,17	1,66	1,92	92,50	24,21	-	5,39	11,48	-	-
05.0574	2,52	1,41	1,79	96,71	18,39	-	3,17	20,41	-	-
05.0621	7,99	3,12	2,56	97,05	13,24	-	2,95	9,22	-	-
05.0731	4,24	2,57	1,65	100,00	45,66	-	-	-	-	-
05.1336	2,57	1,12	2,29	84,62	39,06	-	1,40	13,98	-	-
Woj.	142,26	76,53	1,86	93,81	26,76	-	4,76	10,37	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.51 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.52 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹²⁷ 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 2.4.53.

Tabela 2.4.51: 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	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	98,45	1,52	0,04
lubelskie	98,10	1,81	0,09
lubuskie	98,87	1,10	0,03
łódzkie	98,47	1,52	0,01
małopolskie	98,82	1,17	0,01
mazowieckie	98,26	1,71	0,03
opolskie	99,01	0,97	0,02
podkarpackie	97,90	2,07	0,03
podlaskie	98,78	1,21	0,01
pomorskie	99,11	0,88	0,01
śląskie	98,68	1,30	0,02
świętokrzyskie	97,83	2,13	0,04
warmińsko-mazurskie	98,51	1,47	0,03

¹²⁷Przez 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 2.4.51: 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 [%]
wielkopolskie	98,86	1,13	0,01
zachodniopomorskie	98,63	1,34	0,02
Polska	98,55	1,42	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.52: 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. [%]
05.0001	0,08	99,87	-	0,05	59,22	448	16,24	33,93	49,83
05.0003	-	99,98	0,00	0,02	35,27	1 504	32,44	31,96	35,60
05.0005	0,13	99,81	0,02	0,04	52,02	636	12,29	27,77	59,94
05.0008	-	99,83	-	0,17	55,41	567	52,48	30,89	16,62
05.0010	-	100,00	-	-	38,58	1 158	67,05	28,48	4,47
05.0015	-	99,75	-	0,25	63,98	361	35,01	43,84	21,16
05.0016	1,35	98,53	-	0,12	64,07	519	12,66	41,48	45,86
05.0018	0,50	99,35	-	0,15	39,30	867	29,44	41,76	28,80
05.0020	0,18	99,82	-	-	37,03	904	3,06	4,67	92,27
05.0025	0,03	99,97	-	-	53,01	628	19,64	43,87	36,49
05.0046	-	100,00	-	-	49,10	709	10,38	49,97	39,65
05.0048	-	100,00	-	-	34,71	1 212	28,22	58,02	13,76
05.0057	-	100,00	-	-	56,41	581	25,90	52,00	22,10
05.0163	-	99,78	0,22	-	46,93	757	39,50	43,20	17,29
05.0173	-	100,00	-	-	75,69	252	76,09	18,97	4,94
05.0263	-	99,97	0,03	-	57,22	565	30,85	38,42	30,73
05.0293	-	100,00	-	-	63,36	526	49,28	26,12	24,60
05.0342	0,02	99,98	-	-	23,10	1 728	52,96	24,42	22,62
05.0407	-	99,97	-	0,03	44,33	825	22,61	48,55	28,84
05.0408	-	99,84	0,05	0,11	40,77	951	28,65	59,87	11,48
05.0415	-	100,00	-	-	39,76	769	8,62	26,25	65,13
05.0427	-	100,00	-	-	39,78	948	30,30	30,59	39,11
05.0438	-	100,00	-	-	66,21	360	25,78	31,79	42,43
05.0441	0,02	99,98	-	-	49,66	696	10,45	30,74	58,81
05.0459	-	100,00	-	-	39,95	1 059	40,93	52,29	6,78
05.0471	-	100,00	-	-	45,22	847	28,79	31,76	39,45
05.0499	-	100,00	-	-	46,39	756	19,56	32,56	47,89
05.0501	-	99,96	0,04	-	56,59	526	27,91	42,35	29,73
05.0516	-	100,00	-	-	54,89	620	21,91	37,03	41,06
05.0524	-	99,97	-	0,03	44,45	778	19,70	43,51	36,79
05.0574	-	99,96	0,04	-	60,05	420	29,85	28,78	41,38
05.0621	2,03	97,94	-	0,04	38,80	1 088	9,65	25,28	65,08
05.0731	-	100,00	-	-	34,07	1 384	23,54	70,50	5,96
05.1336	-	99,45	-	0,55	58,02	378	9,66	36,14	54,21
Woj.	0,22	99,73	0,01	0,04	45,42	790	26,17	36,43	37,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	1,92	0,53	0,00	96,24	0,23	-	3,45	-	-	-	0,05
05.0003	1	12,15	3,24	0,00	90,45	0,28	-	9,01	-	-	-	-
05.0005	1	2,79	0,72	0,00	94,79	0,18	-	5,21	-	-	-	-
05.0008	1	0,50	0,14	0,00	96,16	0,46	-	3,23	-	-	-	-
05.0010	1	0,05	0,02	0,00	68,52	0,51	-	31,48	-	-	-	-
05.0015	1	0,33	0,10	0,00	100,00	0,10	-	-	-	-	-	-
05.0016	1	3,47	1,05	0,00	96,25	0,45	-	-	-	-	-	-
05.0018	1	1,50	0,44	0,00	100,00	0,23	-	-	-	-	-	-
05.0020	1	2,53	0,45	0,01	92,49	0,32	-	7,51	-	-	-	-
05.0025	1	1,24	0,34	0,00	84,37	0,19	-	15,39	-	-	-	-
05.0046	1	0,68	0,20	0,00	83,92	0,06	-	1,90	-	-	-	-
05.0048	-	0,35	0,11	0,00	90,29	0,55	-	9,43	-	-	-	-
05.0057	-	1,77	0,54	0,00	92,95	0,37	-	6,26	-	-	-	-
05.0163	-	0,48	0,15	0,00	93,36	0,39	-	5,60	-	-	-	-
05.0173	-	0,02	0,01	0,00	96,00	0,17	-	4,00	-	-	-	-
05.0263	-	0,99	0,28	0,00	99,70	0,18	-	-	-	-	-	-
05.0293	-	0,53	0,14	0,00	92,31	0,06	-	7,69	-	-	-	-
05.0342	-	1,14	0,31	0,00	89,26	0,27	-	9,68	-	-	-	-
05.0407	-	0,85	0,24	0,00	96,81	0,04	-	3,19	-	-	-	-
05.0408	-	0,21	0,07	0,00	78,97	0,05	-	3,27	-	-	-	-
05.0415	-	1,33	0,38	0,00	96,99	0,02	-	3,01	-	-	-	-
05.0427	-	0,94	0,26	0,00	95,09	0,05	-	4,91	-	-	-	-
05.0438	-	0,89	0,25	0,00	100,00	0,43	-	-	-	-	-	-
05.0441	-	3,48	0,97	0,00	95,95	0,67	-	3,97	-	-	-	-
05.0459	-	0,08	0,03	0,00	95,18	0,03	-	4,82	-	-	-	-
05.0471	-	1,01	0,26	0,00	91,79	0,17	-	8,21	-	-	-	-
05.0499	-	0,86	0,23	0,00	94,43	0,22	-	4,76	-	-	-	0,98
05.0501	-	0,70	0,21	0,00	71,65	0,33	-	10,68	-	-	-	-
05.0516	-	1,36	0,36	0,00	89,46	0,36	-	8,70	-	-	-	-
05.0524	-	1,17	0,34	0,00	90,83	0,25	-	6,60	-	-	-	-
05.0574	-	1,04	0,29	0,00	95,21	0,24	-	4,79	-	-	-	-
05.0621	-	5,20	1,34	0,00	96,00	0,13	-	4,00	-	-	-	-
05.0731	-	0,25	0,08	0,00	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
05.1336	-	1,39	0,41	0,00	85,06	0,44	-	2,01	-	-	-	-
Woj.	-	53,20	14,46	0,00	92,96	0,28	-	5,64	-	-	-	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.6 Poradnia endokrynologiczna dla dzieci

W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.54.

Tabela 2.4.54: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

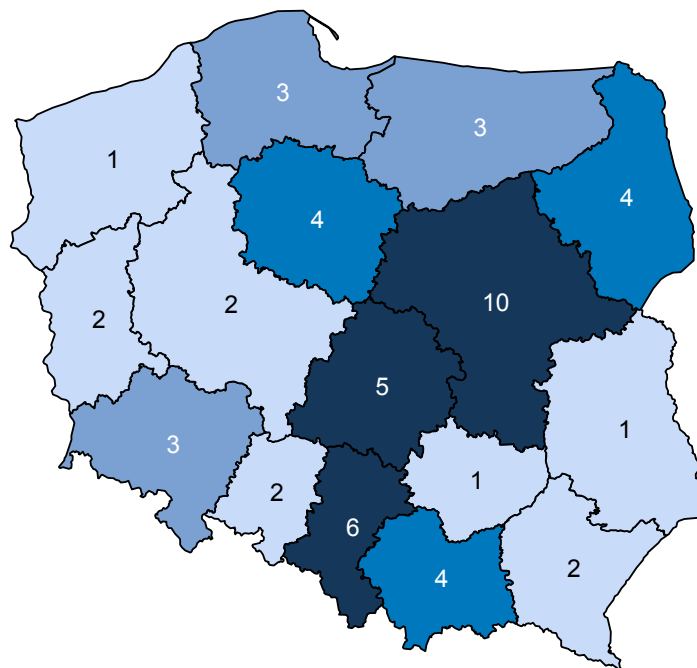
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	13,22	4 408,00	3
kujawsko-pomorskie	10,44	2 611,00	4
lubelskie	3,37	3 365,00	1
lubuskie	2,46	1 228,00	2
łódzkie	12,14	2 427,40	5
małopolskie	17,30	4 326,25	4

Tabela 2.4.54: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
mazowieckie	21,08	2 108,40	10
opolskie	10,95	5 477,00	2
podkarpackie	9,17	4 584,00	2
podlaskie	13,38	3 346,00	4
pomorskie	12,39	4 130,33	3
śląskie	19,66	3 276,67	6
świętokrzyskie	2,34	2 335,00	1
warmińsko-mazurskie	13,69	4 564,33	3
wielkopolskie	6,73	3 362,50	2
zachodniopomorskie	6,38	6 379,00	1
Polska	174,70	3 296,30	53

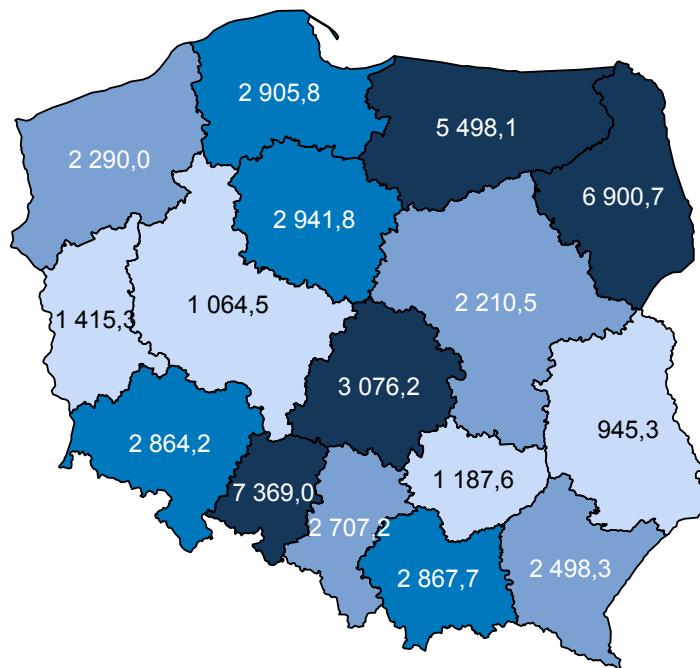
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.13: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.14: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 211,6 tys. porad (por. Tabela 2.4.55)¹²⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 154,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 57,2 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 27,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.5¹²⁹. 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 2.4.55: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	141,95
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	12,08
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹²⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

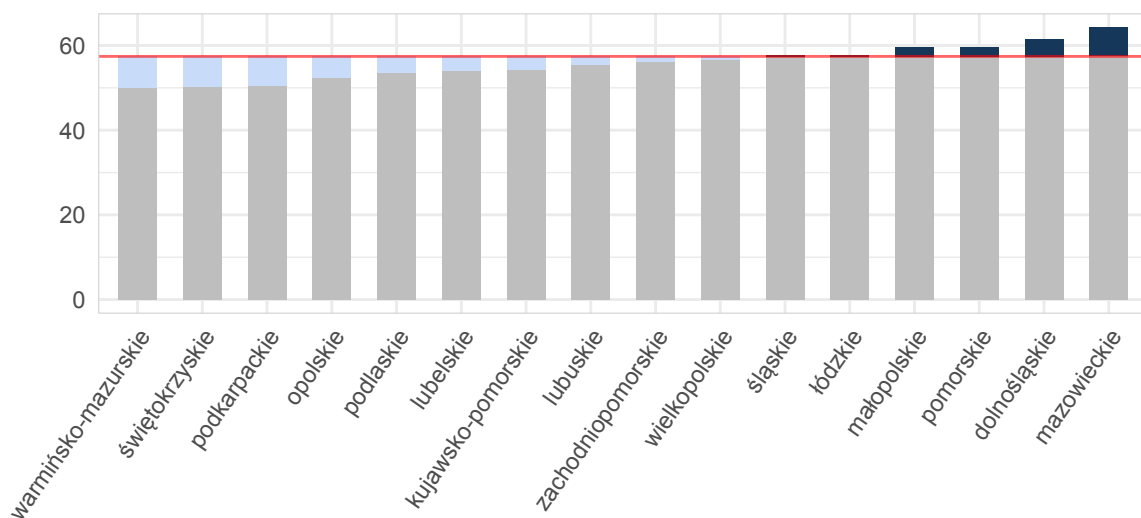
¹²⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.56: 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 endokrynologiczna	211,59	154,34	27,06	25,84

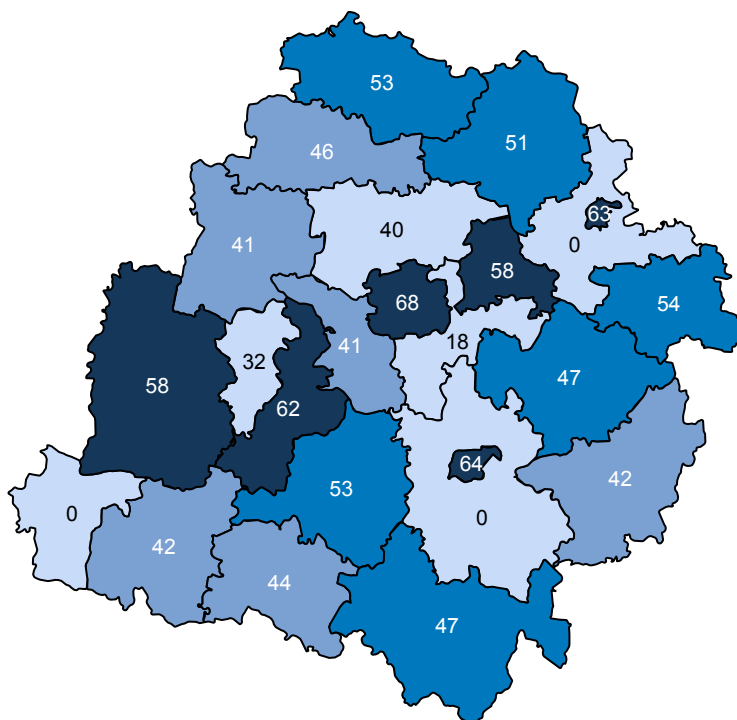
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.5: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.15: 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 4,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,64.

Tabela 2.4.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Niedobór witaminy D	0,01	0,00	0,1	1,40	-
Niedożywienie	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	0,00	0,00	0,0	1,67	-
Otyłość	0,56	0,34	4,6	1,65	-
Zaburzenia metaboliczne	0,01	0,00	0,0	1,20	-
Choroby metaboliczne razem	0,58	0,35	4,8	1,64	-
choroby spoza grupy	11,55	5,13	95,2	2,25	419

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.58 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.59. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 40% porad stanowiły porady typu W11¹³⁰. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 95%, 32%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

¹³⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 2.4.58: 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. [%]
Niedobór witaminy D	100,00	57,14	-	-	-	-	-
Niedożywienie	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	80,00	20,00	-	-	20,00	-	-
Otyłość	89,34	34,28	-	-	34,10	-	-
Zaburzenia metaboliczne	100,00	50,00	-	-	33,33	-	-
Choroby metaboliczne razem	89,52	34,71	-	-	33,51	-	-
choroby spoza grupy	95,41	39,77	-	0,04	18,66	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.59: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	90,20	23,53	-	-	27,45	-	-
Niedobór witaminy D	97,71	24,89	-	-	8,73	-	-
Niedożywienie	99,18	53,88	-	-	23,67	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	97,39	22,61	-	-	8,70	-	-
Otyłość	92,00	36,06	-	0,01	25,31	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	90,91	27,27	-	-	18,18	-	-
Zaburzenia metaboliczne	95,87	28,30	-	-	15,74	-	-
Choroby metaboliczne razem	92,58	35,35	-	0,01	23,97	-	-
choroby spoza grupy	94,84	31,80	-	0,10	14,10	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.60). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.61.

Tabela 2.4.60: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0011	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 4 im. Marii Konopnickiej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.61: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Otyłość [tys.]	Niedobór witaminy D [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]		
05.0001	0,13	-	-	0,13	1,44
05.0011	0,01	-	0,00	0,01	0,13
05.0016	0,09	0,00	-	0,10	0,89
05.0037	0,14	-	0,00	0,14	1,49
05.0621	0,19	0,00	0,00	0,20	7,60
Woj.	0,56	0,01	0,01	0,58	11,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,8 tys. porad dla 3,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.62. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 39,5%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.62: 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. [%]
05.0001	1,57	1,02	1,55	93,40	29,02	-	0,06	50,35	-	-
05.0011	0,14	0,13	1,08	97,18	40,14	-	-	26,76	-	-
05.0016	0,99	0,47	2,10	84,06	32,09	-	-	16,75	-	-
05.0037	1,63	0,82	1,97	80,39	38,48	-	-	19,61	-	-
05.0621	7,80	3,11	2,51	99,92	42,80	-	0,05	13,27	-	-
Woj.	12,14	5,43	2,23	95,13	39,52	-	0,04	19,37	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.63 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.64 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³¹ 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 2.4.65.

¹³¹Przez 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 2.4.63: 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	99,35	0,65	-
kujawsko-pomorskie	99,56	0,44	-
lubelskie	99,89	0,11	-
lubuskie	99,03	0,97	-
łódzkie	97,70	2,30	-
małopolskie	99,34	0,66	-
mazowieckie	99,13	0,87	-
opolskie	98,46	1,54	-
podkarpackie	99,41	0,59	-
podlaskie	98,99	1,01	-
pomorskie	99,56	0,44	-
śląskie	99,54	0,46	-
świętokrzyskie	99,94	0,06	-
warmińsko-mazurskie	99,39	0,61	-
wielkopolskie	99,71	0,29	-
zachodniopomorskie	99,92	0,08	-
Polska	99,27	0,73	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.64: 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. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	81,71	99	39,75	34,03	26,22
05.0011	0,70	99,30	-	-	52,82	280	85,92	14,08	-
05.0016	1,11	98,89	-	-	55,80	214	15,04	36,13	48,84
05.0037	2,21	97,73	0,06	-	46,96	317	14,01	53,35	32,64
05.0621	0,85	99,15	-	-	31,34	734	11,29	26,89	61,82
Woj.	0,94	99,05	0,01	-	42,22	405	16,53	31,97	51,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.65: 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. [%]
05.0001	1	0,41	0,12	0,00	94,43	0,47	-	-	-	-	-
05.0016	1	0,48	0,14	0,00	89,67	0,41	-	-	-	-	-
05.0037	1	0,53	0,16	0,00	81,36	0,39	-	-	-	-	-
05.0621	-	4,82	1,18	0,00	99,92	0,40	0,06	-	-	-	-
Woj.	-	6,25	1,61	0,00	97,18	0,41	-	0,05	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.7 Poradnia endokrynologiczna osteoporozy

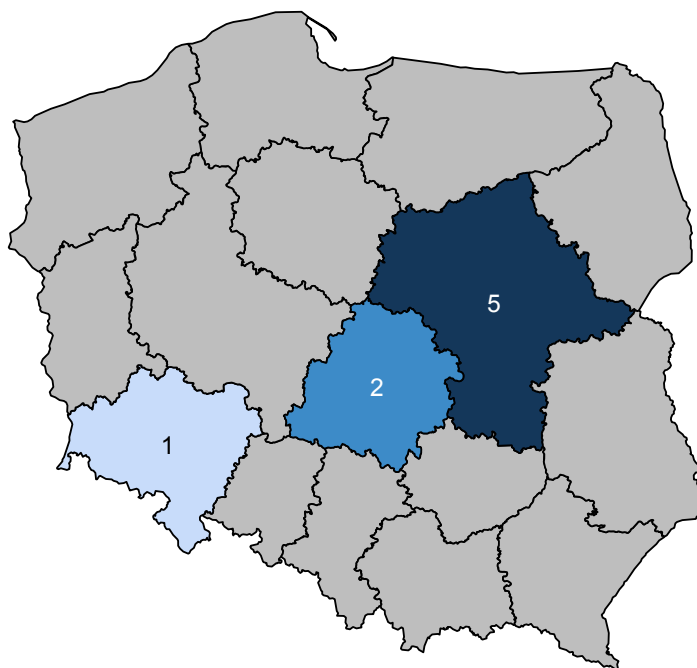
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 2. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.66.

Tabela 2.4.66: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY - podstawowe statystyki według województw

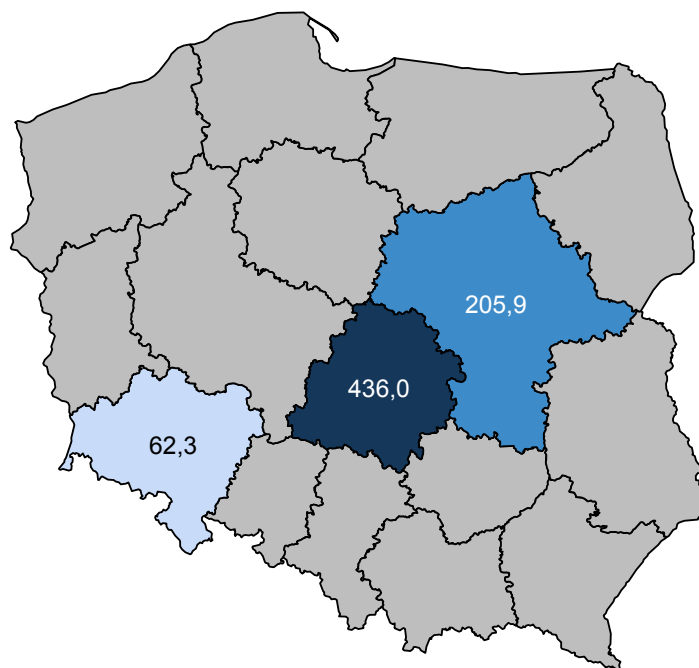
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,81	1 809,00	1
łódzkie	10,84	5 418,50	2
mazowieckie	11,05	2 210,20	5
Polska	23,70	2 962,12	8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.16: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.17: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 352,0 tys. porad (por. Tabela 2.4.67)¹³². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 189,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 162,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.6¹³³. 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 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	68,96
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	29,41
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,67
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	13,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	13,34
PORADNIA OSTEOPOROZY	12,56

¹³²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹³³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.67: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia endokrynologiczna osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	10,80
PORADNIA GENETYCZNA	8,28
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,79
PORADNIA WAD POSTAWY	4,38
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	2,27
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	2,06
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,98
PORADNIA ANDROLOGICZNA	1,14
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00

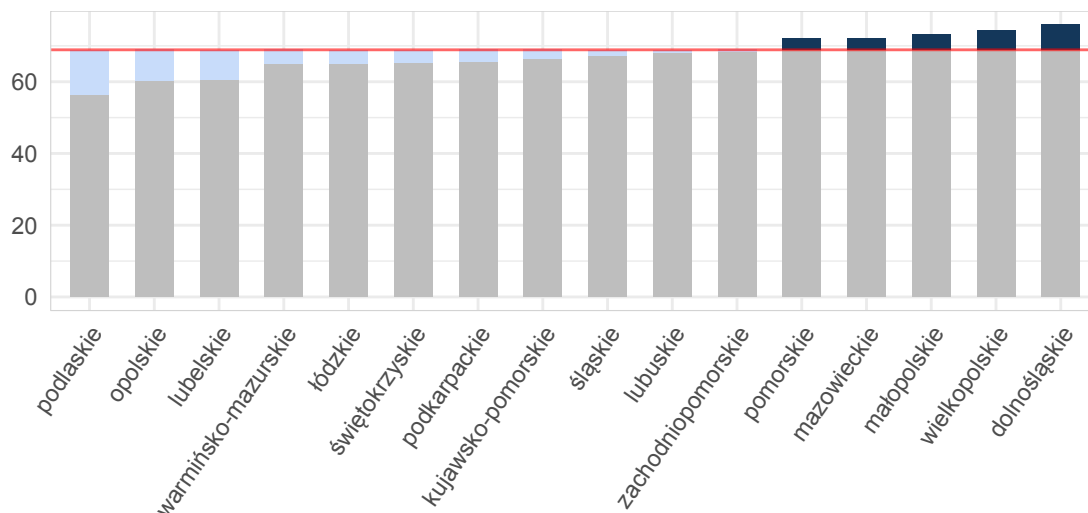
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.68: 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	352,00	189,19	46,26	54,86

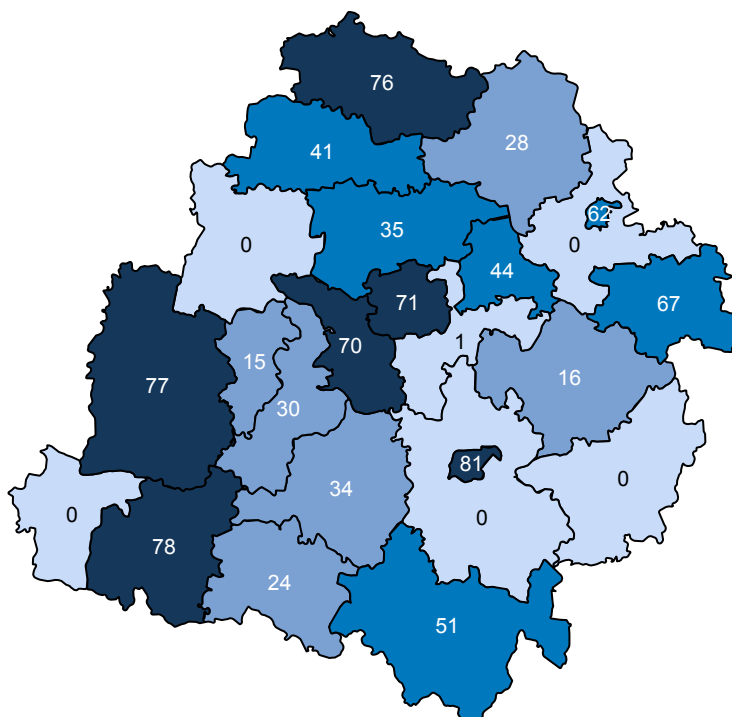
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.6: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.18: 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 98,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,56. Mediana czasu oczekiwania

dla poradni w analizowanej grupie rozpoznai wyniosła 1676 dni.

Tabela 2.4.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Inne niedobory pokarmowe	0,05	0,04	564	0,5	1,20
Niedobór witaminy D	0,11	0,09	852	1,0	1,23
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	10,53	6,75	1 692	97,2	1,56
Otyłość	0,00	0,00	3 490	0,0	1,00
Zaburzenia metaboliczne	0,00	0,00	987	0,0	1,00
Choroby metaboliczne razem	10,69	6,87	1 676	98,7	1,56

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.70 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.71. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 25% porad stanowiły porady typu W11¹³⁴. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 99%, 20%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.70: 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. [%]
Inne niedobory pokarmowe	100,00	7,55	-	-	30,19	-	-
Niedobór witaminy D	100,00	14,15	-	-	13,21	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	98,92	25,67	-	-	6,37	-	-
Otyłość	100,00	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	100,00	40,00	-	-	20,00	-	-
Choroby metaboliczne razem	98,93	25,47	-	-	6,56	-	-
choroby spoza grupy	70,63	16,08	-	-	36,36	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.71: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	100,00	9,09	-	-	29,09	-	-
Niedobór witaminy D	100,00	12,34	-	-	11,04	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	98,76	20,44	-	-	6,82	-	-
Otyłość	100,00	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	100,00	30,00	-	-	20,00	-	-
Choroby metaboliczne razem	98,78	20,36	-	-	6,91	-	-

¹³⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.71: 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 [%]
choroby spoza grupy	89,90	24,76	-	-	19,23	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 2. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.72). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.73.

Tabela 2.4.72: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.73: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 3 największych podgrup				
	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Niedobór witaminy D [tys.]	Inne niedobory pokarmowe [tys.]	Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0003	7,11	0,11	0,05	7,28	0,09
05.0018	3,42	-	-	3,42	0,05
Woj.	10,53	0,11	0,05	10,69	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 7,4 tys. porad dla 5,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.74). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 25,3%.

Tabela 2.4.74: 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. [%]
05.0003	7,36	5,38	1,37	99,93	12,47	-	-	5,99	-	-
05.0018	3,47	1,56	2,22	95,65	52,66	-	-	9,01	-	-

Tabela 2.4.74: 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. [%]
Woj.	10,84	6,94	1,56	98,56	25,35	-	-	6,96	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 1665. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.75 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.76 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁵ 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 2.4.77.

Tabela 2.4.75: 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	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	99,81	0,19	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	99,94	0,06	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,89	0,11	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹³⁵Przez 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 2.4.76: 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. [%]
05.0003	-	99,99	0,01	-	34,68	2 270	52,65	32,07	15,28
05.0018	0,35	99,40	-	0,26	73,63	868	11,83	35,93	52,23
Woj.	0,11	99,80	0,01	0,08	47,16	1 665	39,57	33,31	27,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.77: 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 zadowol. [%]	Udział porad W11 w zadowol. [%]	Udział porad W21 w zadowol. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zadowol. [%]
05.0003	1	1,12	0,33	0,00	99,73	0,21	-	-	-	-	-
05.0018	1	1,81	0,53	0,00	96,42	0,57	-	-	-	-	-
Woj.	-	2,94	0,86	0,00	97,69	0,43	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.8 Poradnia reumatologiczna

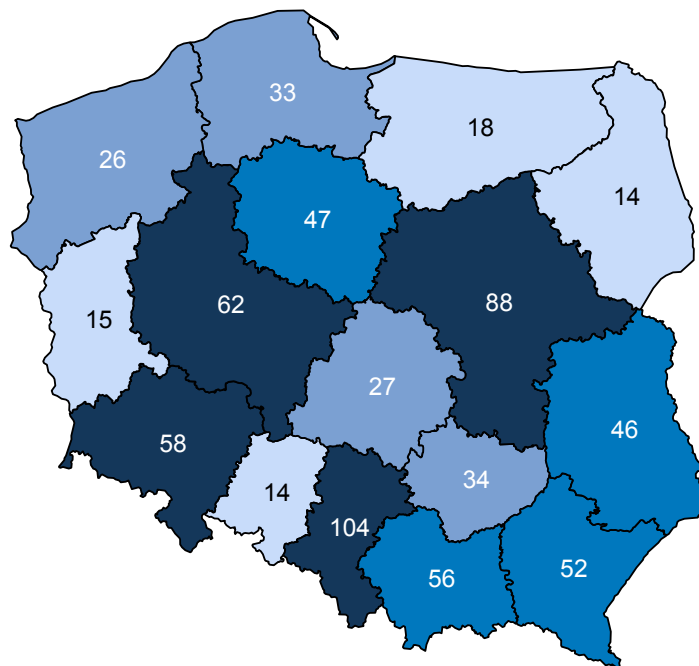
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 27. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.78.

Tabela 2.4.78: PORADNIA REUMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	93,27	1 608,12	58
kujawsko-pomorskie	126,68	2 695,40	47
lubelskie	125,67	2 732,00	46
lubuskie	24,23	1 615,40	15
łódzkie	83,77	3 102,41	27
małopolskie	217,14	3 877,45	56
mazowieckie	212,71	2 417,12	88
opolskie	29,55	2 110,79	14
podkarpackie	150,52	2 894,54	52
podlaskie	53,95	3 853,57	14
pomorskie	99,97	3 029,42	33
śląskie	250,05	2 404,34	104
świętokrzyskie	98,20	2 888,29	34
warmińsko-mazurskie	57,09	3 171,83	18
wielkopolskie	125,98	2 031,92	62
zachodniopomorskie	48,95	1 882,69	26
Polska	1 797,73	2 590,39	694

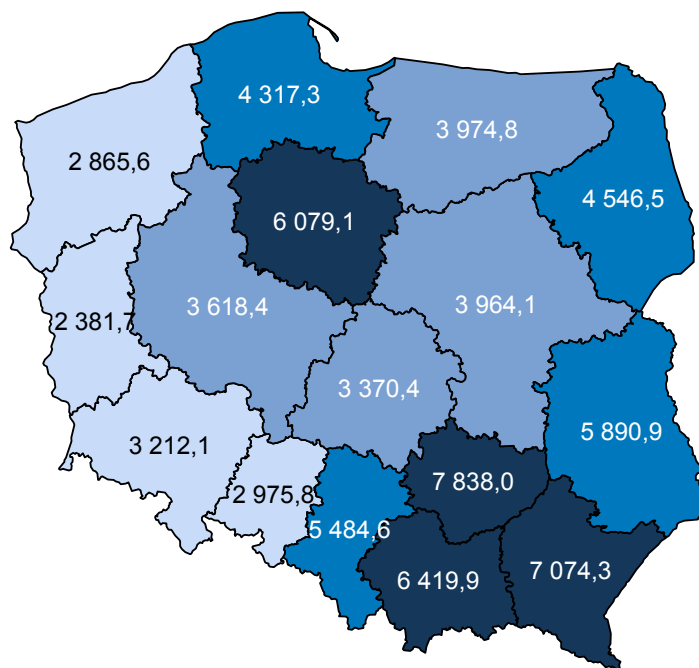
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.19: PORADNIA REUMATOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.20: PORADNIA REUMATOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA REUMATOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia reumatologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 104,1 tys. porad (por.

Tabela 2.4.79)¹³⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 87,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 16,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 15,8% 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 2.4.7¹³⁷. 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 2.4.79: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia reumatologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA REUMATOLOGICZNA	85,24
PORADNIA REUMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.80: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

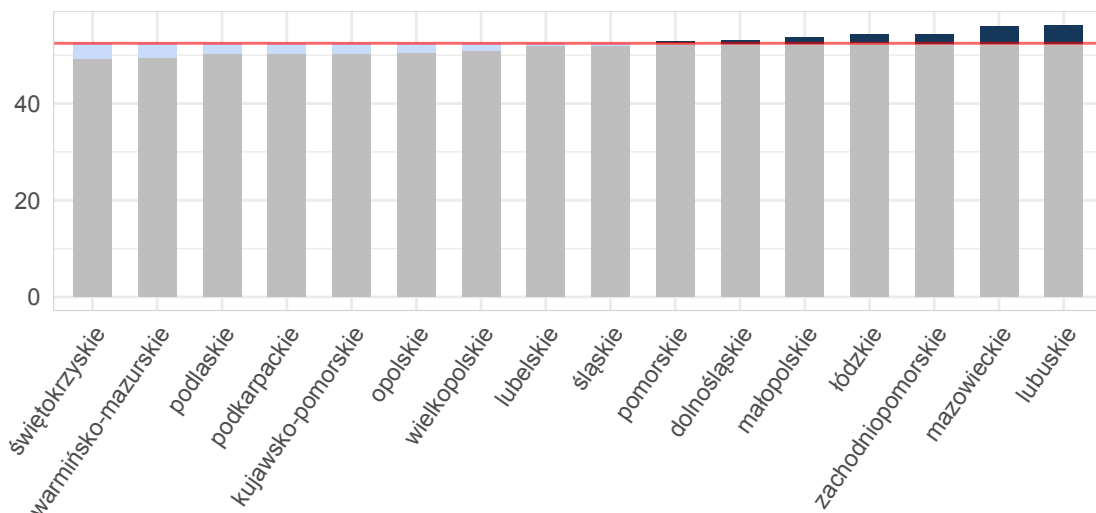
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia reumatologiczna	104,11	87,67	15,79	9,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

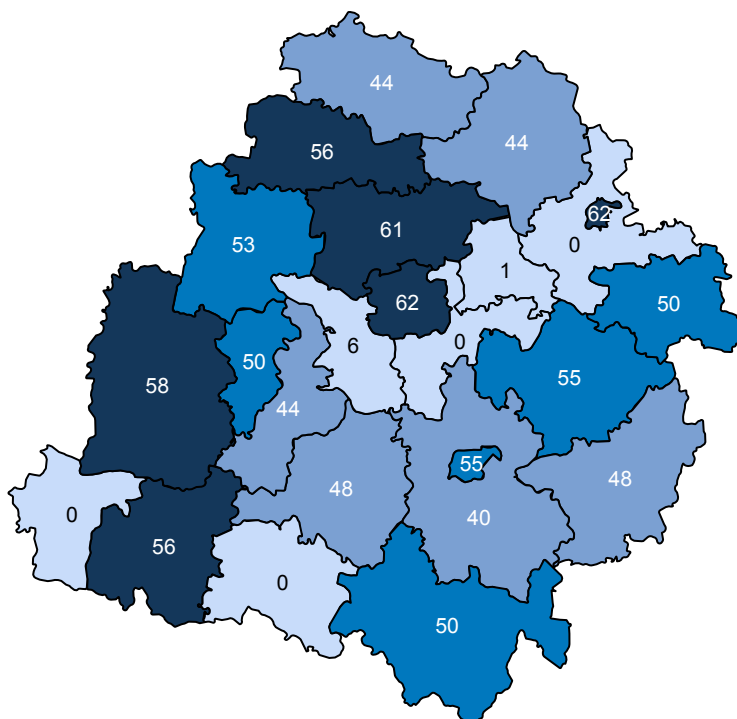
¹³⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.7: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.21: 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 13,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,95.

Tabela 2.4.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Niedobór witaminy D	0,03	0,01	0,0	2,46	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	8,78	2,78	10,5	3,16	-
Otyłość	0,02	0,01	0,0	1,92	-
Zaburzenia metaboliczne	2,52	1,06	3,0	2,37	-
Choroby metaboliczne razem	11,35	3,86	13,6	2,95	-
choroby spoza grupy	72,41	27,85	86,4	2,60	574

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.82 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.83. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 40% porad stanowiły porady typu W11¹³⁸. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 91%, 45%. 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 2.4.82: 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. [%]
Niedobór witaminy D	100,00	28,12	-	-	15,62	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	99,37	27,68	-	-	7,88	-	-
Otyłość	100,00	13,04	-	-	17,39	-	-
Zaburzenia metaboliczne	98,02	41,76	-	0,08	9,21	-	-
Choroby metaboliczne razem	99,08	30,77	-	0,02	8,22	-	-
choroby spoza grupy	97,11	41,49	-	0,46	12,60	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.83: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	100,00	-	-	-	8,33	-	-
Niedobór witaminy D	98,42	26,31	-	0,10	4,73	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	97,05	45,99	-	0,52	7,16	0,00	-
Otyłość	94,23	23,08	-	-	38,46	-	-
Zaburzenia metaboliczne	94,24	42,42	-	2,36	10,10	-	-
Choroby metaboliczne razem	96,16	44,74	-	1,10	8,09	0,00	-
choroby spoza grupy	90,55	44,99	-	4,56	12,58	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹³⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 27. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.84). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.4.85.

Tabela 2.4.84: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0135	Samodzielny Publiczny Zakład Poz w Zduńskiej Woli	zduńskowski
05.0185	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź
05.0192	Centrum Medyczne Unimed	zgierski
05.0315	Centrum Medyczne Profamilia Zakład Lecznictwa Specjalistycznego i Rehabilitacji	m. Łódź
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0352	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna Medmar w Zduńskiej Woli	zduńskowski
05.0358	Przychodnia Lekarzy Specjalistów Sanmed	wieluński
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0423	NZOZ Medyk sp. z o.o.	kutnowski
05.0462	NZOZ Eskulap	rawski
05.0499	NZOZ Eskulap sp. z o.o.	bełchatowski
05.0501	NZOZ Promed	radomszczański
05.0508	NZOZ Przychodnia Rodzinna Dom - Med	opoczyński
05.0516	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński
05.0518	Ro - Med	piotrkowski
05.0525	NZOZ Vivadent	tomaszowski
05.0621	NZOZ Endomedicus sp. z o.o.	m. Łódź
05.0670	Medicenter	łowicki
05.0726	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Reumatologia Jankowski Ryszard	tomaszowski
05.0737	Almed	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 2 największych podgrup		Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]		
05.0001	0,02	0,86	0,88	23,92
05.0004	0,00	0,09	0,10	3,76
05.0010	0,38	0,08	0,46	3,09
05.0015	-	0,09	0,09	1,76

Tabela 2.4.85: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2 największych podgrup		Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]		
05.0016	0,09	0,05	0,14	2,51
05.0018	0,02	0,07	0,10	2,68
05.0057	-	0,12	0,12	2,56
05.0135	-	0,03	0,03	1,32
05.0185	-	0,09	0,09	2,41
05.0192	0,00	0,01	0,01	0,24
05.0315	-	0,02	0,02	0,64
05.0336	-	0,03	0,03	1,84
05.0352	0,12	0,04	0,16	1,31
05.0358	0,18	0,10	0,29	3,39
05.0410	0,04	0,16	0,19	3,36
05.0423	0,09	0,09	0,18	1,72
05.0462	0,07	0,17	0,24	2,49
05.0499	0,04	0,03	0,07	1,54
05.0501	0,42	0,07	0,50	2,04
05.0508	0,03	0,06	0,09	1,19
05.0516	0,04	0,02	0,06	2,33
05.0518	0,02	0,03	0,05	1,20
05.0525	-	0,10	0,10	0,93
05.0621	7,21	0,02	7,27	0,11
05.0670	0,00	0,04	0,04	1,92
05.0726	-	0,04	0,04	1,63
05.0737	0,00	0,01	0,02	0,51
Woj.	8,78	2,52	11,35	72,41

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 24,8 tys. porad dla 8,1 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.86. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 40,0%. 12 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.86: 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. [%]
05.0001	24,79	8,07	3,07	98,64	36,19	-	1,36	6,97	-	-
05.0004	3,86	1,83	2,11	99,79	21,61	-	-	14,66	-	-
05.0010	3,55	1,66	2,14	93,77	39,18	-	-	12,11	-	-
05.0015	1,85	0,77	2,41	100,00	25,37	-	-	0,05	-	-
05.0016	2,65	1,38	1,92	99,85	47,94	-	-	18,46	-	-
05.0018	2,78	1,14	2,43	91,51	45,58	-	-	17,05	-	-
05.0057	2,68	1,24	2,17	100,00	20,45	-	-	26,94	-	-
05.0135	1,35	0,66	2,03	93,40	37,29	-	-	6,60	-	-
05.0185	2,50	1,08	2,31	93,31	30,66	-	-	28,38	-	-
05.0192	0,26	0,20	1,27	100,00	32,81	-	-	15,62	-	-

Tabela 2.4.86: 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. [%]
05.0315	0,66	0,38	1,75	99,85	29,85	-	0,15	31,82	-	-
05.0336	1,88	0,65	2,88	98,67	34,19	-	-	16,80	-	-
05.0352	1,47	0,67	2,20	100,00	56,64	-	-	-	-	-
05.0358	3,67	1,33	2,77	100,00	71,79	-	-	10,57	-	-
05.0410	3,55	1,14	3,11	100,00	69,33	-	-	10,15	-	-
05.0423	1,90	0,67	2,85	100,00	62,78	-	-	17,93	-	-
05.0462	2,73	0,98	2,79	99,56	50,27	-	-	16,16	-	-
05.0499	1,61	0,69	2,34	98,45	52,42	-	-	12,61	-	-
05.0501	2,53	0,92	2,77	81,81	30,66	-	-	18,19	-	-
05.0508	1,27	0,37	3,42	100,00	71,59	-	-	-	-	-
05.0516	2,39	0,98	2,43	94,14	57,12	-	-	18,68	-	-
05.0518	1,25	0,61	2,05	93,76	52,60	-	-	13,03	-	-
05.0525	1,03	0,44	2,36	100,00	39,96	-	-	22,70	-	-
05.0621	7,39	2,07	3,57	100,00	20,83	-	-	8,04	-	-
05.0670	1,96	0,71	2,75	83,27	32,84	-	-	16,73	-	-
05.0726	1,68	0,53	3,17	96,01	51,43	-	-	10,07	-	-
05.0737	0,53	0,32	1,66	99,62	16,64	-	-	28,92	-	-
Woj.	83,77	31,01	2,70	97,37	40,04	-	0,40	12,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.87 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.88 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹³⁹ 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 2.4.89.

Tabela 2.4.87: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	96,73	3,18	0,09
kujawsko-pomorskie	96,66	3,27	0,06
lubelskie	97,23	2,68	0,09
lubuskie	97,24	2,67	0,09
łódzkie	98,25	1,72	0,02
małopolskie	98,02	1,95	0,03
mazowieckie	97,49	2,45	0,07
opolskie	98,23	1,72	0,05
podkarpackie	97,82	2,13	0,05
podlaskie	97,76	2,18	0,06
pomorskie	97,36	2,55	0,09
śląskie	98,07	1,89	0,04
świętokrzyskie	97,88	2,06	0,06
warmińsko-mazurskie	98,46	1,50	0,04
wielkopolskie	97,92	2,03	0,05
zachodniopomorskie	94,55	5,25	0,20
Polska	97,57	2,37	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹³⁹Przez 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 2.4.88: 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. [%]
05.0001	0,01	99,99	-	-	33,17	1 174	6,26	15,70	78,05
05.0004	0,03	99,97	-	-	38,68	666	13,29	38,60	48,11
05.0010	-	100,00	-	-	52,79	415	15,77	36,85	47,38
05.0015	-	99,84	-	0,16	51,22	436	14,66	21,42	63,93
05.0016	2,04	97,96	-	-	57,61	364	21,03	39,34	39,64
05.0018	0,43	99,46	-	0,11	54,78	365	10,94	29,93	59,14
05.0057	-	99,96	0,04	-	63,71	258	15,72	34,72	49,55
05.0135	-	100,00	-	-	53,00	397	17,05	35,43	47,52
05.0185	-	99,88	-	0,12	64,61	112	14,81	32,59	52,60
05.0192	-	100,00	-	-	41,80	583	57,81	39,84	2,34
05.0315	-	100,00	-	-	59,55	308	29,09	34,55	36,36
05.0336	-	100,00	-	-	52,64	413	11,31	14,29	74,40
05.0352	1,09	98,09	0,82	-	55,28	306	15,79	26,00	58,20
05.0358	-	100,00	-	-	34,04	985	8,74	18,30	72,96
05.0410	-	100,00	-	-	31,04	1 156	8,77	13,14	78,09
05.0423	-	100,00	-	-	63,93	391	12,83	18,40	68,77
05.0462	0,04	99,96	-	-	49,47	484	9,56	20,74	69,70
05.0499	-	99,88	-	0,12	34,66	786	10,68	34,66	54,66
05.0501	0,20	99,80	-	-	69,65	152	6,67	24,31	69,02
05.0508	-	100,00	-	-	58,08	308	8,79	12,72	78,49
05.0516	-	100,00	-	-	64,41	188	14,03	28,39	57,58
05.0518	-	100,00	-	-	37,97	739	18,47	33,25	48,28
05.0525	-	100,00	-	-	62,56	296	16,59	24,05	59,36
05.0621	0,03	99,97	-	-	41,28	712	3,53	8,26	88,21
05.0670	0,20	99,80	-	-	64,76	221	5,10	30,19	64,71
05.0726	-	100,00	-	-	36,41	972	8,82	13,23	77,95
05.0737	-	99,81	0,19	-	56,33	388	30,06	43,86	26,09
Woj.	0,12	99,85	0,02	0,01	45,11	587	10,22	22,15	67,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.89: 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. [%]
05.0001	1	19,35	4,57	0,00	98,36	0,38	-	1,64	-	-	0,07
05.0004	1	1,86	0,57	0,00	99,78	0,25	-	-	-	-	0,16
05.0010	1	1,68	0,45	0,00	94,71	0,41	-	-	-	-	-
05.0015	1	1,18	0,30	0,00	100,00	0,27	-	-	-	-	-
05.0016	1	1,05	0,30	0,00	100,00	0,47	-	-	-	-	-
05.0018	1	1,64	0,42	0,00	94,53	0,52	-	-	-	-	-
05.0057	-	1,33	0,35	0,00	100,00	0,29	-	-	-	-	-
05.0135	-	0,64	0,19	0,00	96,10	0,35	-	-	-	-	-
05.0185	-	1,31	0,30	0,00	97,34	0,48	-	-	-	-	-
05.0192	-	0,01	0,00	0,00	100,00	0,33	-	-	-	-	-
05.0315	-	0,24	0,07	0,00	99,58	0,42	-	0,42	-	-	-
05.0336	-	1,40	0,30	0,00	99,71	0,37	-	-	-	-	-
05.0352	-	0,86	0,24	0,00	100,00	0,63	-	-	-	-	-
05.0358	-	2,68	0,67	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-
05.0410	-	2,77	0,60	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	0,11
05.0423	-	1,31	0,25	0,01	100,00	0,77	-	-	-	-	-
05.0462	-	1,90	0,43	0,00	99,89	0,57	-	-	-	-	-
05.0499	-	0,88	0,24	0,00	98,86	0,58	-	-	-	-	-

Tabela 2.4.89: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0501	-	1,75	0,44	0,00	87,08	0,35	-	-	-	-	-	-
05.0508	-	1,00	0,18	0,01	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
05.0516	-	1,38	0,31	0,00	96,80	0,68	-	-	-	-	-	-
05.0518	-	0,60	0,17	0,00	98,51	0,52	-	-	-	-	-	-
05.0525	-	0,61	0,14	0,00	100,00	0,48	-	-	-	-	-	-
05.0621	-	6,52	1,51	0,00	100,00	0,20	-	-	-	-	-	-
05.0670	-	1,27	0,32	0,00	90,78	0,40	-	-	-	-	-	-
05.0726	-	1,31	0,27	0,00	98,47	0,55	-	-	-	-	-	-
05.0737	-	0,14	0,04	0,00	100,00	0,23	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	56,66	13,57	0,00	98,25	0,44	-	0,56	-	-	-	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.9 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej

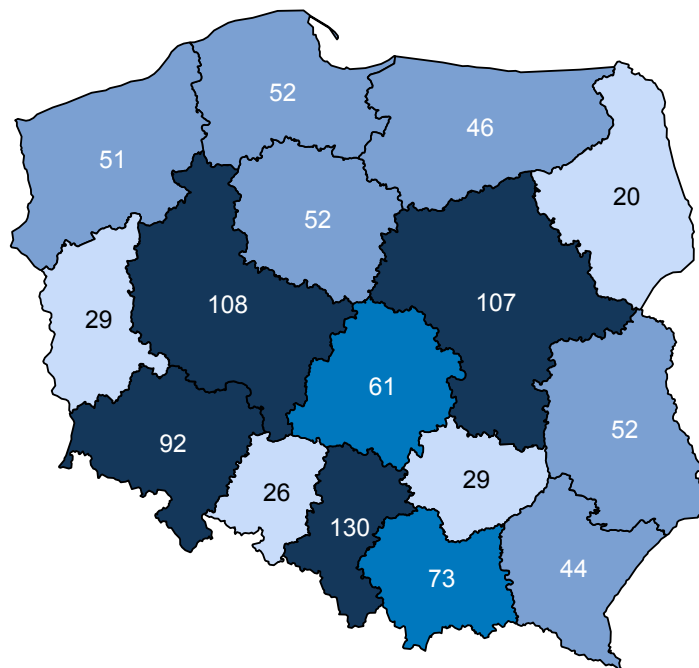
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 61. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.90.

Tabela 2.4.90: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	437,79	4 758,59	92
kujawsko-pomorskie	342,02	6 577,27	52
lubelskie	380,53	7 317,88	52
lubuskie	188,91	6 514,31	29
łódzkie	511,05	8 377,93	61
małopolskie	679,42	9 307,18	73
mazowieckie	931,42	8 704,88	107
opolskie	199,84	7 685,96	26
podkarpackie	371,59	8 445,25	44
podlaskie	248,88	12 444,10	20
pomorskie	450,37	8 660,88	52
śląskie	1 133,96	8 722,75	130
świętokrzyskie	228,19	7 868,52	29
warmińsko-mazurskie	349,81	7 604,48	46
wielkopolskie	542,22	5 020,55	108
zachodniopomorskie	308,88	6 056,57	51
Polska	7 304,88	7 515,31	972

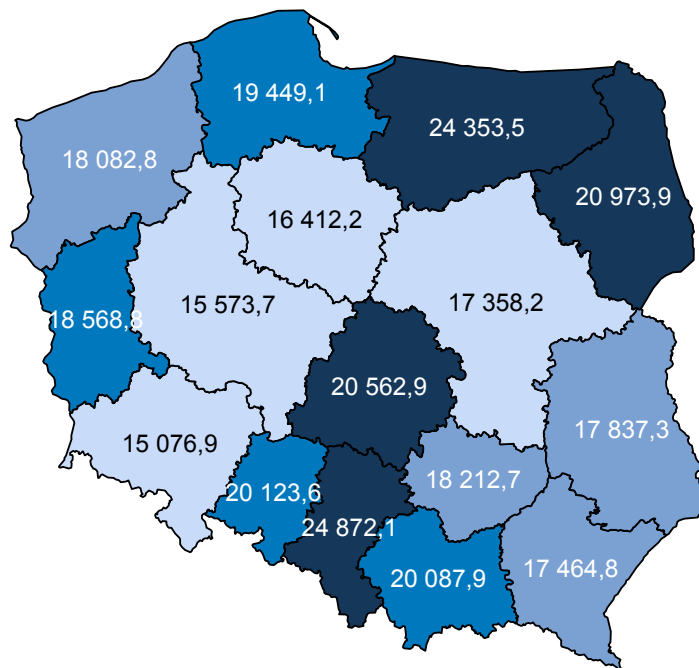
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.22: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.23: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej. Według tego sprawozdania w 2016 roku w wo-

jewództwie wykonano 662,6 tys. porad (por. Tabela 2.4.91)¹⁴⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 535,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 127,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 19,2% 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 2.4.8¹⁴¹. 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 2.4.91: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	517,35
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	18,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.92: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

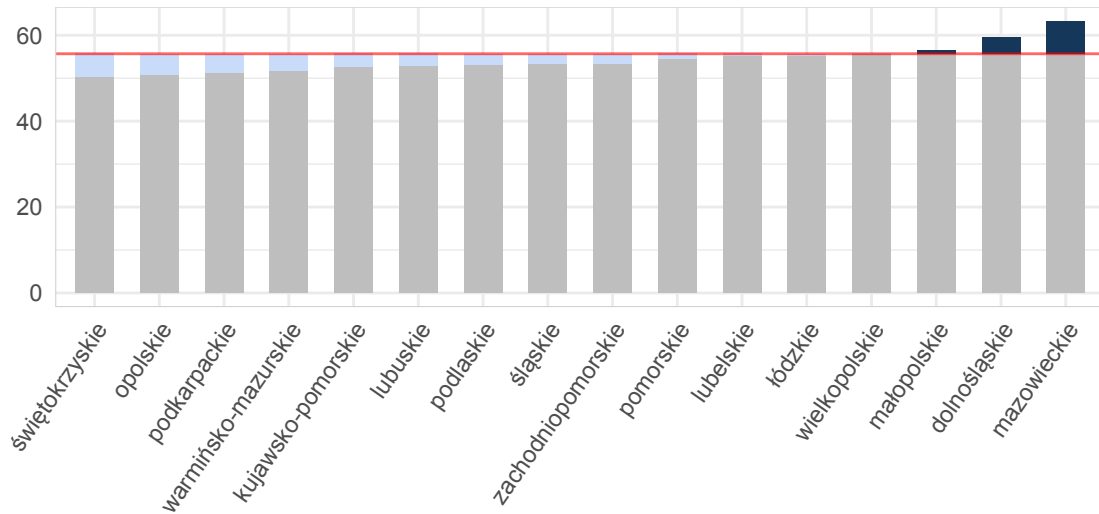
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	662,61	535,50	19,18	20,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁴⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

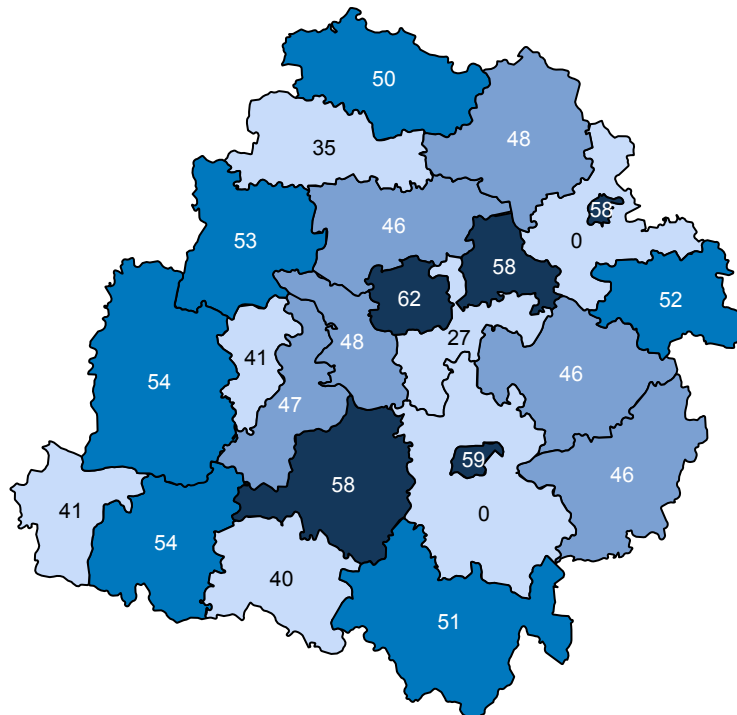
¹⁴¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.8: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.24: 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 0,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,51.

Tabela 2.4.93: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	4,06	2,61	0,8	1,56	-
Otyłość	0,01	0,01	0,0	1,00	-
Zaburzenia metaboliczne	0,51	0,41	0,1	1,24	-
Choroby metaboliczne razem	4,58	3,03	0,9	1,51	-
choroby spoza grupy	506,48	207,51	99,1	2,44	66

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.94 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.95. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 77%, z czego 48% porad stanowiły porady typu W11¹⁴². W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 82%, 55%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.94: 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. [%]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	94,01	33,94	-	5,99	-	-	-
Otyłość	100,00	72,73	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	91,54	55,12	-	8,46	-	-	-
Choroby metaboliczne razem	93,75	36,39	-	6,25	-	-	-
choroby spoza grupy	77,22	47,68	-	22,78	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.95: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	100,00	71,43	-	-	-	-	-
Niedobór witaminy D	100,00	34,65	-	-	-	-	-
Niedożywienie	80,00	60,00	-	20,00	-	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	94,85	59,36	-	5,15	-	-	-
Otyłość	77,60	68,80	-	22,40	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	60,00	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	90,52	63,23	-	9,48	-	-	-
Choroby metaboliczne razem	94,34	59,77	-	5,66	-	-	-
choroby spoza grupy	81,88	54,52	-	18,12	0,00	0,00	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁴²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 61. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.96). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.4.97.

Tabela 2.4.96: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0033	Medeor Plus	m. Łódź
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0075	Medical Magnus sp. z o.o.	m. Łódź
05.0099	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu	zgierski
05.0102	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi	m. Łódź
05.0104	Miejskie Centrum Medyczne Bałuty w Łodzi	m. Łódź
05.0109	Miejskie Centrum Medyczne Polesie w Łodzi	m. Łódź
05.0112	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Mpsz w Ozorkowie	zgierski
05.0113	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	zgierski
05.0121	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0124	Przychodnia Władze	m. Łódź
05.0185	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni

Tabela 2.4.96: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0201	NZOZ Eskulap s.c.	łódzki wschodni
05.0208	NZOZ Diagnoza sp. z o.o.	m. Łódź
05.0293	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0357	NZOZ Zdumed Sp. z O . O .	zduńskowolski
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0412	NZOZ Centrum Zdrowia Academos	łowicki
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0444	NZOZ Salus	kutnowski
05.0501	NZOZ Promed	radomszczański
05.0618	B i L - Specjalistyczne Centrum Medyczne	m. Łódź
05.0640	Przychodnia Lekarska Eskulap Pabianice	pabianicki
05.0670	Medicenter	łowicki
05.0688	Artdentis	tomaszowski
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.97: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2			
	największych podgrup		Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]			
05.0001	0,07	0,01	0,09	15,69
05.0003	0,65	-	0,65	20,94
05.0004	0,10	0,00	0,11	19,03
05.0005	0,01	0,01	0,02	10,46
05.0007	0,03	0,00	0,03	8,55
05.0008	0,02	-	0,02	7,65
05.0010	0,03	0,02	0,05	15,55
05.0012	0,01	0,02	0,03	13,81
05.0013	0,04	0,02	0,06	12,43
05.0015	0,00	-	0,00	4,41
05.0016	0,01	0,00	0,01	13,24
05.0017	0,04	-	0,04	14,12
05.0018	0,02	0,00	0,02	8,93
05.0020	0,03	0,01	0,04	17,77
05.0021	0,06	0,00	0,06	8,72
05.0022	0,01	-	0,01	8,04
05.0023	0,03	-	0,03	10,38
05.0024	0,02	-	0,02	6,07
05.0025	0,01	0,00	0,01	8,55
05.0026	0,01	0,01	0,02	5,08
05.0027	0,03	0,00	0,03	4,76
05.0030	0,02	0,00	0,02	8,21
05.0032	0,01	0,01	0,02	2,13
05.0033	0,01	-	0,01	2,45
05.0034	0,02	0,00	0,02	3,66
05.0035	0,01	-	0,01	2,85
05.0036	0,00	0,01	0,01	1,64

Tabela 2.4.97: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 2 największych podgrup		Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Zaburzenia metaboliczne [tys.]		
05.0037	1,40	0,00	1,41	7,06
05.0041	0,02	-	0,02	4,18
05.0046	0,05	0,00	0,05	5,23
05.0055	0,00	-	0,00	1,20
05.0057	0,05	0,03	0,08	8,47
05.0066	0,08	0,06	0,13	9,93
05.0075	0,14	0,03	0,18	52,32
05.0099	0,00	0,00	0,01	3,20
05.0102	0,02	0,01	0,03	6,03
05.0104	0,00	0,01	0,01	5,85
05.0109	0,01	0,00	0,02	2,98
05.0112	0,01	-	0,01	1,46
05.0113	0,04	-	0,04	3,95
05.0121	0,03	0,16	0,18	39,20
05.0124	0,02	0,02	0,04	11,17
05.0185	0,01	0,00	0,01	9,13
05.0201	0,01	-	0,01	2,13
05.0208	0,01	-	0,01	2,67
05.0293	0,01	0,00	0,01	6,87
05.0336	0,01	0,00	0,02	3,92
05.0355	0,36	0,01	0,37	11,29
05.0357	0,03	0,01	0,04	3,29
05.0408	0,09	0,00	0,09	9,77
05.0410	0,03	0,00	0,03	5,32
05.0412	0,01	0,00	0,01	1,93
05.0415	0,01	0,00	0,02	5,07
05.0444	0,01	0,00	0,01	3,87
05.0501	0,01	0,00	0,01	3,38
05.0618	0,01	-	0,01	0,93
05.0640	0,19	0,01	0,20	7,93
05.0670	0,02	0,00	0,02	3,95
05.0688	0,04	0,00	0,05	3,55
05.1332	0,00	0,00	0,01	3,17
Woj.	4,06	0,51	4,58	506,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 52,5 tys. porad dla 14,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.98). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 47,6%. 41 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.98: 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. [%]
05.0001	15,78	6,97	2,26	94,10	39,28	-	5,90	-	-	-

Tabela 2.4.98: 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. [%]
05.0003	21,59	10,38	2,08	89,70	42,12	-	10,30	-	-	-
05.0004	19,14	7,86	2,43	84,56	48,62	-	15,44	-	-	-
05.0005	10,48	4,86	2,16	94,30	66,89	-	5,70	-	-	-
05.0007	8,58	2,73	3,14	83,89	41,41	-	16,11	-	-	-
05.0008	7,67	3,33	2,30	87,47	40,53	-	12,53	-	-	-
05.0010	15,60	6,49	2,40	83,54	52,31	-	16,46	-	-	-
05.0012	13,84	5,68	2,44	87,38	54,00	-	12,62	-	-	-
05.0013	12,49	5,01	2,49	83,58	53,39	-	16,42	-	-	-
05.0015	4,42	2,42	1,83	84,11	55,74	-	15,89	-	-	-
05.0016	13,25	5,64	2,35	89,77	49,26	-	10,23	-	-	-
05.0017	14,17	5,80	2,44	85,40	56,44	-	14,60	-	-	-
05.0018	8,95	3,59	2,49	88,23	47,93	-	11,77	-	-	-
05.0020	17,82	7,57	2,35	74,57	39,59	-	25,43	-	-	-
05.0021	8,79	3,65	2,41	83,56	49,88	-	16,44	-	-	-
05.0022	8,05	3,38	2,39	85,39	53,32	-	14,61	-	-	-
05.0023	10,41	4,05	2,57	85,25	62,76	-	14,75	-	-	-
05.0024	6,08	2,15	2,83	68,96	39,51	-	31,04	-	-	-
05.0025	8,55	2,85	3,00	84,87	62,99	-	15,13	-	-	-
05.0026	5,11	2,01	2,54	60,11	30,24	-	39,89	-	-	-
05.0027	4,79	2,42	1,98	83,36	65,50	-	16,64	-	-	-
05.0030	8,23	3,62	2,27	83,69	61,64	-	16,31	-	-	-
05.0032	2,15	1,16	1,86	79,33	57,17	-	20,67	-	-	-
05.0033	2,46	1,43	1,72	83,71	58,76	-	16,29	-	-	-
05.0034	3,68	1,60	2,30	71,89	41,06	-	28,11	-	-	-
05.0035	2,86	1,28	2,23	76,92	40,60	-	23,08	-	-	-
05.0036	1,66	0,98	1,70	91,68	56,39	-	8,32	-	-	-
05.0037	8,46	4,89	1,73	93,96	39,62	-	6,04	-	-	-
05.0041	4,20	2,20	1,91	83,79	59,89	-	16,21	-	-	-
05.0046	5,28	2,42	2,18	80,63	51,77	-	19,37	-	-	-
05.0055	1,20	0,59	2,03	81,11	38,52	-	18,89	-	-	-
05.0057	8,55	4,24	2,02	75,82	62,94	-	24,18	-	-	-
05.0066	10,06	4,41	2,28	82,80	52,82	-	17,20	-	-	-
05.0075	52,49	14,29	3,67	46,73	39,19	-	53,27	-	-	-
05.0099	3,20	1,70	1,88	71,24	56,50	-	28,76	-	-	-
05.0102	6,06	3,82	1,59	83,95	57,23	-	16,05	-	-	-
05.0104	5,86	2,54	2,31	62,08	47,04	-	37,92	-	-	-
05.0109	3,00	1,69	1,77	86,59	52,50	-	13,41	-	-	-
05.0112	1,47	0,82	1,80	83,05	48,47	-	16,95	-	-	-
05.0113	3,98	1,89	2,11	65,75	53,52	-	34,25	-	-	-
05.0121	39,38	29,38	1,34	74,12	23,03	-	25,88	-	-	-
05.0124	11,21	5,27	2,13	71,30	43,31	-	28,70	-	-	-
05.0185	9,14	3,43	2,66	52,01	44,80	-	47,99	-	-	-
05.0190	0,97	0,55	1,77	88,87	13,40	-	11,13	-	-	-
05.0201	2,14	1,29	1,65	78,92	48,53	-	21,08	-	-	-
05.0208	2,68	0,96	2,81	73,93	57,43	-	26,07	-	-	-
05.0293	6,88	3,16	2,18	62,89	50,25	-	37,11	-	-	-
05.0336	3,93	1,97	2,00	81,03	70,35	-	18,97	-	-	-
05.0355	11,65	5,20	2,24	88,76	67,57	-	11,24	-	-	-
05.0357	3,34	1,75	1,91	91,31	65,50	-	8,69	-	-	-
05.0408	9,86	4,06	2,43	84,91	65,66	-	15,09	-	-	-
05.0410	5,36	2,11	2,54	80,44	59,23	-	19,56	-	-	-
05.0412	1,94	0,62	3,14	62,96	39,67	-	37,04	-	-	-
05.0415	5,08	2,30	2,21	79,43	52,12	-	20,57	-	-	-
05.0444	3,88	1,63	2,38	88,37	68,02	-	11,63	-	-	-
05.0501	3,39	1,68	2,01	77,50	58,15	-	22,50	-	-	-
05.0618	0,94	0,45	2,08	89,86	49,63	-	10,14	-	-	-
05.0640	8,13	3,69	2,20	54,54	19,74	-	45,46	-	-	-
05.0670	3,98	1,83	2,18	61,39	32,92	-	38,61	-	-	-
05.0688	3,59	1,98	1,81	81,04	63,98	-	18,96	-	-	-
05.1332	3,17	1,77	1,79	83,30	64,48	-	16,70	-	-	-

Tabela 2.4.98: 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. [%]
Woj.	511,05	209,28	2,44	77,37	47,58	-	22,63	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.99 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.4.100 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴³ 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 2.4.101.

Tabela 2.4.99: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	93,55	6,05	0,40
kujawsko-pomorskie	93,98	5,72	0,30
lubelskie	94,15	5,52	0,33
lubuskie	92,73	6,68	0,59
łódzkie	90,71	8,53	0,77
małopolskie	93,29	6,29	0,42
mazowieckie	92,28	7,07	0,65
opolskie	94,17	5,55	0,28
podkarpackie	94,50	5,21	0,29
podlaskie	92,08	7,41	0,51
pomorskie	93,70	5,93	0,37
śląskie	93,27	6,34	0,39
świętokrzyskie	94,07	5,59	0,34
warmińsko-mazurskie	91,75	7,62	0,63
wielkopolskie	95,52	4,29	0,20
zachodniopomorskie	93,32	6,27	0,40
Polska	93,27	6,29	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.100: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0001	0,02	99,98	-	-	35,72	133	18,22	22,47	59,31
05.0003	0,03	99,26	0,07	0,64	50,55	63	24,65	21,79	53,56
05.0004	0,15	99,83	0,02	-	58,88	48	16,53	19,80	63,67
05.0005	5,65	94,23	0,01	0,11	50,61	56	22,67	20,34	56,99
05.0007	0,03	99,87	-	0,09	64,08	40	10,03	12,66	77,31
05.0008	-	100,00	-	-	46,86	77	19,57	20,31	60,12
05.0010	0,09	99,91	-	-	47,65	73	17,65	18,16	64,19

¹⁴³Przez 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 2.4.100: 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. [%]
05.0012	0,28	99,67	0,01	0,04	47,77	71	16,72	18,97	64,32
05.0013	0,30	99,69	0,01	0,01	57,92	48	17,41	18,42	64,17
05.0015	-	99,91	-	0,09	45,66	77	31,33	26,58	42,09
05.0016	0,30	99,68	0,02	-	42,13	92	18,04	19,74	62,22
05.0017	0,01	99,99	-	-	70,16	36	16,78	19,99	63,24
05.0018	1,67	97,94	-	0,39	50,48	59	16,77	17,26	65,97
05.0020	0,03	99,97	-	-	51,44	63	19,48	19,62	60,90
05.0021	-	100,00	-	-	57,21	50	17,09	18,53	64,38
05.0022	-	99,99	0,01	-	41,50	94	18,21	19,86	61,92
05.0023	0,24	99,75	-	0,01	69,84	31	17,08	15,99	66,93
05.0024	1,15	98,82	0,03	-	49,33	67	13,81	15,36	70,83
05.0025	1,70	98,30	-	-	46,36	73	11,21	14,54	74,25
05.0026	2,70	97,30	-	-	54,90	51	16,80	17,43	65,77
05.0027	5,22	94,78	-	-	74,68	23	26,78	22,46	50,76
05.0030	0,47	99,53	-	-	25,08	189	20,13	21,64	58,24
05.0032	0,14	99,86	-	-	63,59	44	32,50	19,83	47,67
05.0033	-	100,00	-	-	33,48	127	33,93	27,87	38,20
05.0034	0,46	99,54	-	-	35,14	136	21,82	17,69	60,49
05.0035	0,63	42,24	-	57,13	42,10	77	19,79	26,13	54,08
05.0036	-	100,00	-	-	84,08	0	35,71	26,42	37,88
05.0037	0,04	99,96	-	-	45,44	83	35,42	25,15	39,44
05.0041	1,31	98,69	-	-	48,14	69	31,51	21,12	47,38
05.0046	0,27	99,73	-	-	52,49	61	23,33	20,07	56,60
05.0055	-	100,00	-	-	56,57	52	24,63	26,96	48,42
05.0057	0,02	99,98	-	-	34,59	136	26,68	23,32	50,01
05.0066	0,53	99,45	-	0,02	55,20	51	20,15	21,62	58,23
05.0075	0,21	99,78	-	0,00	42,41	95	9,15	10,05	80,80
05.0099	3,94	96,00	0,06	-	28,79	159	33,17	18,86	47,97
05.0102	0,03	99,93	0,03	-	54,36	58	40,99	26,49	32,53
05.0104	1,86	98,12	0,02	-	46,09	75	22,97	15,42	61,61
05.0109	0,30	99,70	-	-	46,96	71	33,72	26,08	40,19
05.0112	-	99,66	0,34	-	49,97	66	32,61	25,46	41,93
05.0113	0,20	86,13	-	13,67	72,34	36	25,13	18,44	56,43
05.0121	76,73	23,26	-	0,01	15,82	35	62,29	13,63	24,08
05.0124	0,26	99,72	0,01	0,01	56,12	49	25,16	20,11	54,73
05.0185	-	100,00	-	-	61,38	43	16,24	14,36	69,40
05.0190	-	100,00	-	-	35,67	83	34,43	18,97	46,60
05.0201	0,65	99,35	-	-	74,85	30	38,71	26,27	35,02
05.0208	-	100,00	-	-	11,14	440	14,41	14,15	71,43
05.0293	-	99,88	0,12	-	63,17	42	24,84	16,77	58,39
05.0336	0,10	99,90	-	-	62,09	37	27,99	21,51	50,50
05.0355	0,01	99,88	0,02	0,09	48,04	70	21,10	20,99	57,91
05.0357	4,02	95,98	-	-	36,60	84	29,68	22,78	47,54
05.0408	0,28	99,66	0,06	-	40,61	96	17,44	19,23	63,33
05.0410	0,07	99,93	-	-	37,69	123	16,45	19,15	64,40
05.0412	-	100,00	-	-	23,70	241	12,16	10,92	76,92
05.0415	-	100,00	-	-	52,34	61	22,29	19,83	57,89
05.0444	0,15	99,85	-	-	52,27	62	17,97	21,20	60,83
05.0501	0,21	99,44	0,35	-	25,72	172	29,08	18,22	52,70
05.0618	-	100,00	-	-	43,01	98	24,23	21,77	54,00
05.0640	0,04	99,93	0,01	0,02	53,88	58	25,63	13,79	60,57
05.0670	0,13	99,87	-	-	26,91	160	22,84	20,22	56,94
05.0688	-	100,00	-	-	68,40	7	35,47	19,21	45,32
05.1332	-	99,97	0,03	-	27,39	176	31,45	27,86	40,69
Woj.	6,37	93,14	0,01	0,47	46,78	66	23,17	18,28	58,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.101: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	9,36	2,32	0,00	91,44	0,45	-	8,56	-	-	-	-
05.0003	1	11,56	2,70	0,00	87,21	0,48	-	12,79	-	-	-	-
05.0004	1	12,19	2,80	0,00	84,05	0,60	-	15,95	-	-	-	-
05.0005	1	5,98	1,42	0,00	92,52	0,72	-	7,48	-	-	-	-
05.0007	1	6,63	1,33	0,01	81,29	0,49	-	18,71	-	-	-	0,02
05.0008	1	4,61	1,05	0,00	84,13	0,48	-	15,87	-	-	-	-
05.0010	1	10,01	2,32	0,00	79,87	0,64	-	20,13	-	-	-	-
05.0012	1	8,90	2,06	0,00	85,38	0,60	-	14,62	-	-	-	0,49
05.0013	1	8,01	1,68	0,00	81,02	0,64	-	18,98	-	-	-	-
05.0015	1	1,86	0,45	0,00	69,82	0,80	-	30,18	-	-	-	-
05.0016	1	8,24	1,94	0,00	87,16	0,53	-	12,84	-	-	-	0,08
05.0017	1	8,96	2,01	0,00	83,17	0,64	-	16,83	-	-	-	-
05.0018	1	5,90	1,32	0,00	84,23	0,52	-	15,77	-	-	-	-
05.0020	1	10,85	2,35	0,00	65,13	0,55	-	34,87	-	-	-	0,14
05.0021	1	5,66	1,33	0,00	81,00	0,56	-	19,00	-	-	-	0,63
05.0022	1	4,99	1,11	0,00	82,02	0,64	-	17,98	-	-	-	0,02
05.0023	1	6,97	1,44	0,00	82,47	0,71	-	17,53	-	-	-	0,14
05.0024	1	4,31	0,84	0,01	61,91	0,57	-	38,09	-	-	-	-
05.0025	1	6,35	1,27	0,01	84,03	0,78	-	15,97	-	-	-	-
05.0026	1	3,36	0,71	0,00	47,92	0,49	-	52,08	-	-	-	0,81
05.0027	1	2,43	0,60	0,00	79,40	0,77	-	20,60	-	-	-	-
05.0030	1	4,79	1,08	0,00	78,44	0,73	-	21,56	-	-	-	-
05.0032	1	1,02	0,25	0,00	68,46	0,73	-	31,54	-	-	-	-
05.0033	-	0,94	0,25	0,00	70,21	0,66	-	29,79	-	-	-	-
05.0034	-	2,23	0,47	0,00	59,26	0,63	-	40,74	-	-	-	-
05.0035	1	1,54	0,34	0,00	66,90	0,48	-	33,10	-	-	-	-
05.0036	-	0,63	0,16	0,00	81,69	0,53	-	18,31	-	-	-	-
05.0037	1	3,34	0,82	0,00	88,67	0,49	-	11,33	-	-	-	-
05.0041	1	1,99	0,43	0,00	71,18	0,81	-	28,82	-	-	-	-
05.0046	1	2,99	0,66	0,00	75,98	0,55	-	24,02	-	-	-	6,16
05.0055	-	0,58	0,13	0,00	68,21	0,56	-	31,79	-	-	-	-
05.0057	-	4,28	0,96	0,00	65,43	0,79	-	34,57	-	-	-	-
05.0066	-	5,86	1,29	0,00	79,16	0,69	-	20,84	-	-	-	-
05.0075	1	42,41	6,85	0,01	37,99	0,85	-	62,01	-	-	-	-
05.0099	-	1,54	0,34	0,00	52,08	0,82	-	47,92	-	-	-	-
05.0102	-	1,97	0,53	0,00	74,49	0,70	-	25,51	-	-	-	0,07
05.0104	-	3,61	0,74	0,00	49,09	0,82	-	50,91	-	-	-	-
05.0109	-	1,21	0,29	0,00	76,85	0,69	-	23,15	-	-	-	-
05.0112	-	0,62	0,15	0,00	75,16	0,55	-	24,84	-	-	-	-
05.0113	-	2,25	0,52	0,00	53,65	0,80	-	46,35	-	-	-	-
05.0121	-	9,48	2,17	0,00	61,33	0,43	-	38,67	-	-	-	0,02
05.0124	-	6,13	1,32	0,00	58,60	0,63	-	41,40	-	-	-	0,03
05.0185	-	6,34	1,29	0,00	38,13	0,88	-	61,87	-	-	-	-
05.0190	-	0,45	0,12	0,00	79,65	0,15	-	20,35	-	-	-	-
05.0201	-	0,75	0,18	0,00	69,69	0,68	-	30,31	-	-	-	-
05.0208	-	1,92	0,38	0,01	66,42	0,76	-	33,58	-	-	-	-
05.0293	-	4,02	0,88	0,00	44,73	0,78	-	55,27	-	-	-	-
05.0336	-	1,99	0,45	0,00	75,28	0,85	-	24,72	-	-	-	0,07
05.0355	-	6,75	1,52	0,00	86,95	0,80	-	13,05	-	-	-	-
05.0357	-	1,59	0,38	0,00	88,02	0,73	-	11,98	-	-	-	-
05.0408	-	6,25	1,40	0,00	79,01	0,77	-	20,99	-	-	-	-
05.0410	-	3,45	0,72	0,00	71,57	0,75	-	28,43	-	-	-	-
05.0412	-	1,49	0,28	0,01	54,32	0,68	-	45,68	-	-	-	-
05.0415	-	2,94	0,66	0,00	71,83	0,69	-	28,17	-	-	-	-
05.0444	-	2,36	0,52	0,00	84,65	0,81	-	15,35	-	-	-	-
05.0501	-	1,79	0,39	0,00	61,61	0,76	-	38,39	-	-	-	1,18
05.0618	-	0,51	0,12	0,00	85,57	0,52	-	14,43	-	-	-	-
05.0640	-	4,93	1,05	0,00	30,06	0,41	-	69,94	-	-	-	-
05.0670	-	2,26	0,52	0,00	49,91	0,54	-	50,09	-	-	-	0,18

Tabela 2.4.101: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0688	-	1,63	0,36	0,00	63,27	0,83	-	36,73	-	-	-	-
05.1332	-	1,29	0,33	0,00	69,09	0,75	-	30,91	-	-	-	-
Woj.	-	299,23	63,04	0,00	69,46	0,64	-	30,54	-	-	-	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.10 Poradnia osteoporozy

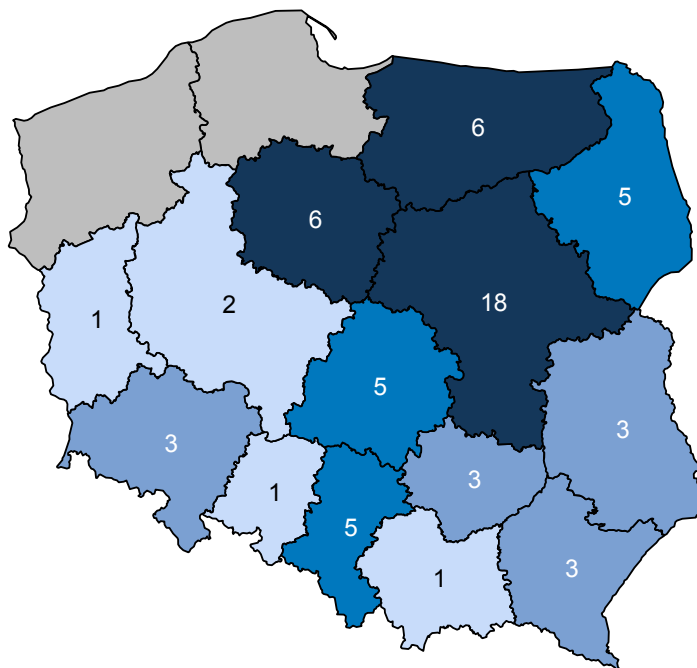
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Różnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.4.102.

Tabela 2.4.102: PORADNIA OSTEOPOROZY - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	7,97	2 657,33	3
kujawsko-pomorskie	13,66	2 276,33	6
lubelskie	6,61	2 201,67	3
lubuskie	2,22	2 222,00	1
łódzkie	12,79	2 558,00	5
małopolskie	3,31	3 306,00	1
mazowieckie	77,63	4 312,56	18
opolskie	1,14	1 136,00	1
podkarpackie	6,55	2 185,00	3
podlaskie	20,08	4 016,20	5
śląskie	7,66	1 532,00	5
świętokrzyskie	5,40	1 799,33	3
warmińsko-mazurskie	14,95	2 491,50	6
wielkopolskie	5,36	2 677,50	2
Polska	185,31	2 988,92	62

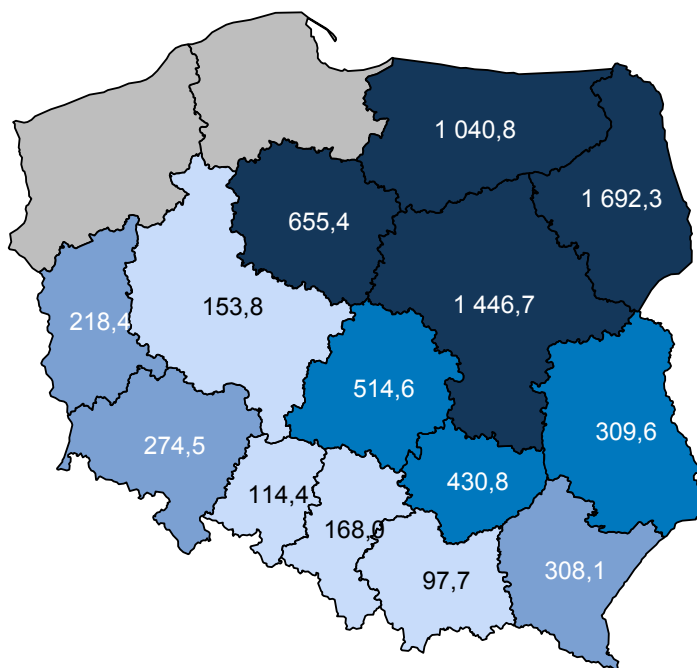
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.25: PORADNIA OSTEOPOROZY - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.26: PORADNIA OSTEOPOROZY - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OSTEOPOROZY wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia osteoporozy. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 352,0 tys. porad (por. Ta-

bela 2.4.103)¹⁴⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 189,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 162,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.4.9¹⁴⁵. 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 2.4.103: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	68,96
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	29,41
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,67
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	13,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	13,34
PORADNIA OSTEOPOROZY	12,56
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	10,80
PORADNIA GENETYCZNA	8,28
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,79
PORADNIA WAD POSTAWY	4,38
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	2,27
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	2,06
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,98
PORADNIA ANDROLOGICZNA	1,14
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.104: 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 [%]

¹⁴⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

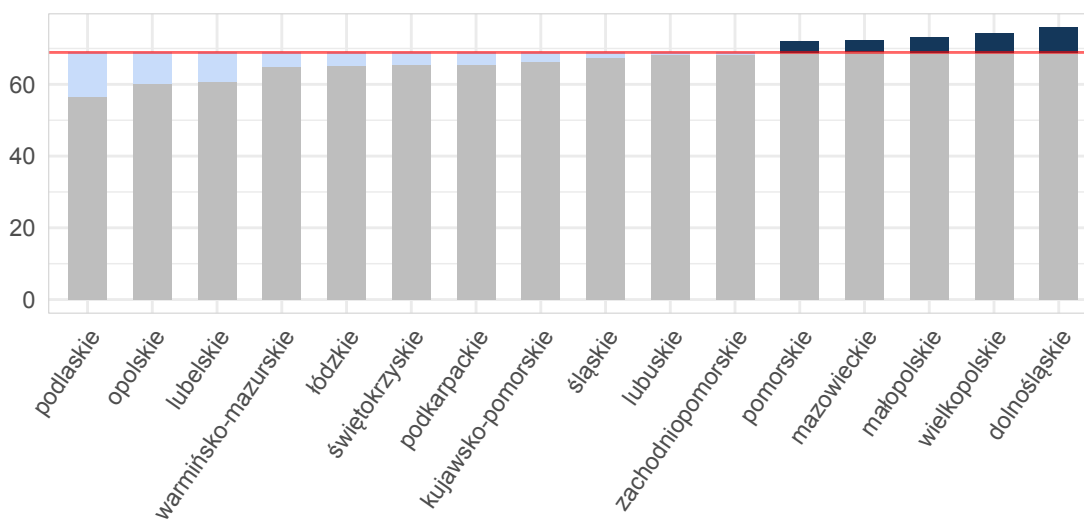
¹⁴⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.104: 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	352,00	189,19	46,26	54,86

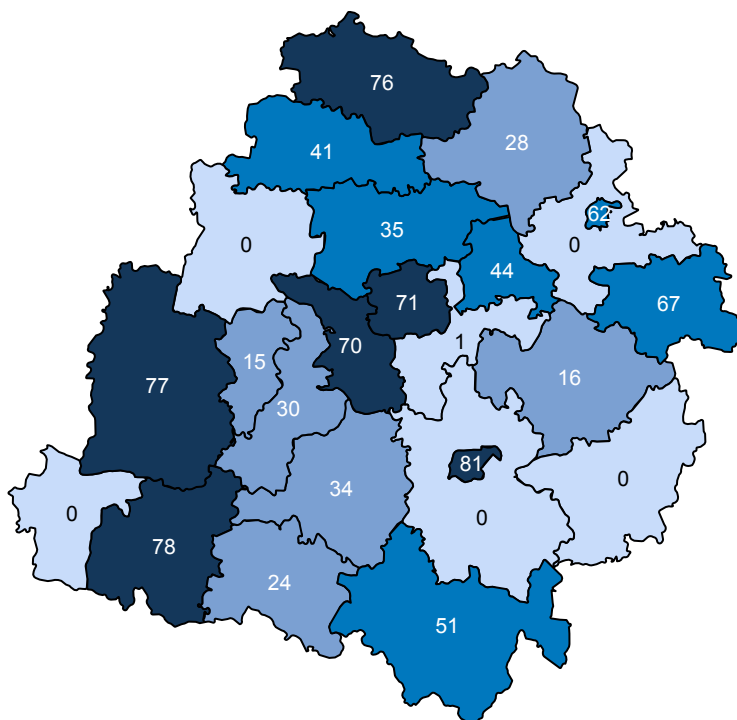
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.9: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.27: 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 89,5% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniami wchodzącymi w skład podgrupy Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,58. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 425 dni.

Tabela 2.4.105: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Niedobór witaminy D	0,38	0,29	305	3,0	1,30
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	11,06	6,99	430	86,5	1,58
Otyłość	0,00	0,00	836	0,0	1,00
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	0,01	0,00	420	0,0	1,50
Zaburzenia metaboliczne	0,00	0,00	622	0,0	1,00
Choroby metaboliczne razem	11,45	7,25	425	89,5	1,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.106 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.4.107. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 97%, z czego 29% porad stanowiły porady typu W11¹⁴⁶. W Polsce odsetki te

¹⁴⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

wynosiły odpowiednio 93%, 21%. 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 2.4.106: 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. [%]
Niedobór witaminy D	99,74	38,52	-	-	32,45	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	97,65	29,30	-	-	24,33	-	-
Otyłość	100,00	50,00	-	-	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	100,00	-	-	-	20,00	-	-
Choroby metaboliczne razem	97,72	29,58	-	-	24,58	-	-
choroby spoza grupy	88,29	27,44	-	-	36,69	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.107: 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 [%]
Inne niedobory pokarmowe	-	-	-	-	100,00	-	-
Niedobór witaminy D	98,88	36,10	-	-	28,70	-	-
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	93,35	21,40	-	-	14,20	-	-
Otyłość	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	100,00	-	-	-	-	-	-
Zaburzenia metaboliczne	87,28	14,79	-	-	15,68	-	-
Choroby metaboliczne razem	93,35	21,43	-	-	14,24	-	-
choroby spoza grupy	81,43	14,87	-	-	32,36	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.4.108). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 2.4.109.

Tabela 2.4.108: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0427	Centrum Medyczne Ogrodowa	m. Skierniewice
05.0636	Centrum Leczenia Osteoporozy i Innych Chorób Metabolicznych Kości Dzieci i Młodzieży	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.109: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpozną

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Choroby metaboliczne razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości [tys.]	Niedobór witaminy D [tys.]	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej [tys.]		
05.0001	1,36	-	-	1,36	0,01
05.0022	1,55	-	-	1,55	0,00
05.0057	2,89	-	-	2,89	0,00
05.0427	1,16	0,01	0,01	1,18	0,23
05.0636	4,10	0,36	-	4,47	1,10
Woj.	11,06	0,38	0,01	11,45	1,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,6 tys. porad dla 3,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.4.110. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 29,4%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.110: 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. [%]
05.0001	1,37	0,98	1,39	100,00	22,84	-	-	3,95	-	-
05.0022	1,55	0,59	2,62	87,52	74,77	-	-	13,06	-	-
05.0057	2,89	1,57	1,84	100,00	33,13	-	-	26,45	-	-
05.0427	1,41	0,74	1,92	84,18	8,09	-	-	15,82	-	-
05.0636	5,57	3,93	1,42	99,98	21,71	-	-	37,02	-	-
Woj.	12,79	7,80	1,64	96,73	29,36	-	-	25,85	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 405. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czasu oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.4.111 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy.

W Tabeli 2.4.112 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁴⁷ 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 2.4.113.

Tabela 2.4.111: 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	99,88	0,12	-
kujawsko-pomorskie	99,91	0,09	-
lubelskie	99,92	0,08	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	99,82	0,18	-
małopolskie	99,96	0,04	-
mazowieckie	99,74	0,26	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,90	0,10	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	93,74	6,26	-
świętokrzyskie	99,77	0,23	-
warmińsko-mazurskie	96,38	3,59	0,02
wielkopolskie	99,85	0,15	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,25	0,75	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.112: 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. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	11,49	1 792	48,68	39,09	12,23
05.0022	-	100,00	-	-	30,12	451	6,31	21,49	72,20
05.0057	-	100,00	-	-	47,27	265	17,91	56,43	25,66
05.0427	-	100,00	-	-	23,33	503	12,98	62,70	24,33
05.0636	-	99,95	0,02	0,04	48,24	245	47,22	37,93	14,85
Woj.	-	99,98	0,01	0,02	39,15	405	32,00	42,97	25,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.113: 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. [%]
05.0001	1	0,17	0,05	0,00	100,00	0,34	-	-	-	-	-
05.0022	1	1,12	0,33	0,00	94,74	0,92	-	-	-	-	-
05.0057	-	0,74	0,23	0,00	100,00	0,50	-	-	-	-	-
05.0427	-	0,34	0,11	0,00	76,97	0,09	-	-	-	-	-

¹⁴⁷Przez 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 2.4.113: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna porad	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjen- tów [tys.]	Liczba porad na pa- cjenta [tys.]	Udział porad zacho- waw. [%]	Udział porad W11 w zacho- waw. [%]	Udział porad W21 w zacho- waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odręb- nych [%]	Udział porad W17 w zacho- waw. [%]
05.0636	-	0,83	0,24	0,00	100,00	0,52	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,20	0,97	0,00	95,69	0,61	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna - złamania po 50 roku życia

2.5.1 Wybór poradni

W tabeli ?? i ?? 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. 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-3¹⁴⁸. 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 2.5.1. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.5.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

S22	S52
S32	S62
S42	S72

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.2 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 medycyjni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

¹⁴⁸Sprawozdanie 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 łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA OSTEOPOROZY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna).

Tabela 2.5.2: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	766,07	99,98	99,98
POZOSTAŁE PORADNIE	0,14	0,02	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 2.5.3.

Tabela 2.5.3: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	100,0	0,0
kujawsko-pomorskie	100,0	0,0
lubelskie	100,0	0,0
lubuskie	100,0	-
łódzkie	100,0	0,0
małopolskie	100,0	0,0
mazowieckie	100,0	0,0
opolskie	100,0	-
podkarpackie	100,0	0,0
podlaskie	100,0	0,0
pomorskie	100,0	0,0
śląskie	100,0	0,0
świętokrzyskie	100,0	0,0
warmińsko-mazurskie	100,0	0,0
wielkopolskie	100,0	0,0
zachodniopomorskie	100,0	0,0
Polska	100,0	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Poradnia chirurgii ogólnej

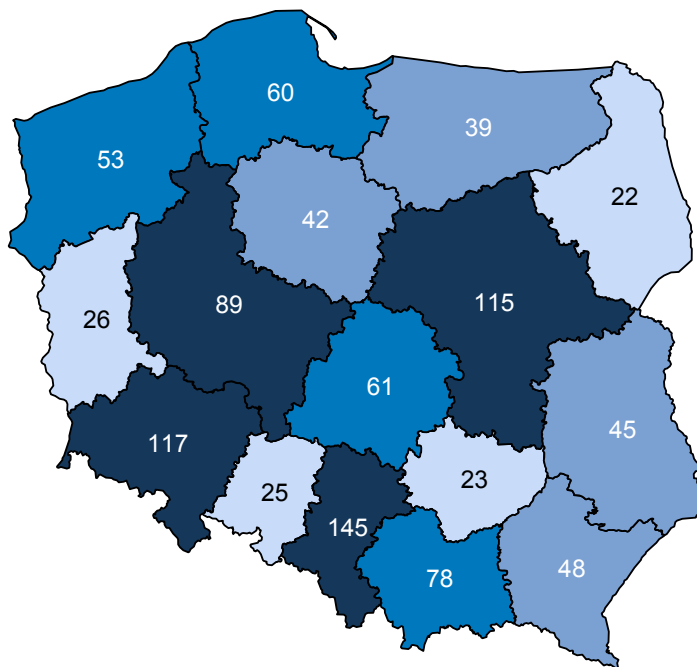
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 61. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.4.

Tabela 2.5.4: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - podstawowe statystyki według województw

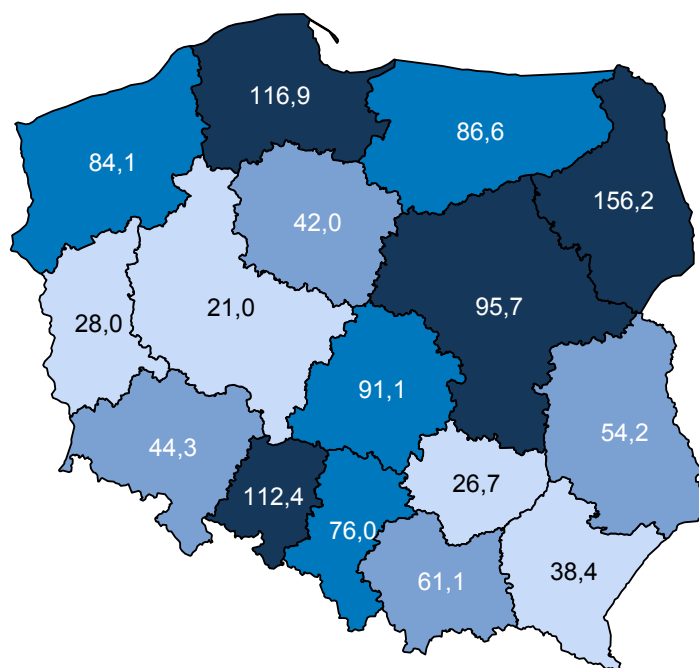
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	1,29	10,99	117
kujawsko-pomorskie	0,88	20,83	42
lubelskie	1,16	25,71	45
lubuskie	0,29	10,96	26
łódzkie	2,26	37,11	61
małopolskie	2,07	26,51	78
mazowieckie	5,13	44,64	115
opolskie	1,12	44,64	25
podkarpackie	0,82	17,02	48
podlaskie	1,85	84,27	22
pomorskie	2,71	45,12	60
śląskie	3,46	23,89	145
świętokrzyskie	0,34	14,57	23
warmińsko-mazurskie	1,24	31,90	39
wielkopolskie	0,73	8,21	89
zachodniopomorskie	1,44	27,11	53
Polska	26,77	27,10	988

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.2: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 321,0 tys. porad (por. Tabela 2.5.5)¹⁴⁹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 587,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 733,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 55,5% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.5.1¹⁵⁰. 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 2.5.5: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	385,65
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	63,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	53,11
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	25,43
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	23,48
PORADNIA PROKTologiczna	12,31
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	10,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	6,67

¹⁴⁹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁵⁰Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.5.5: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	5,25
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	1,93
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,01
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

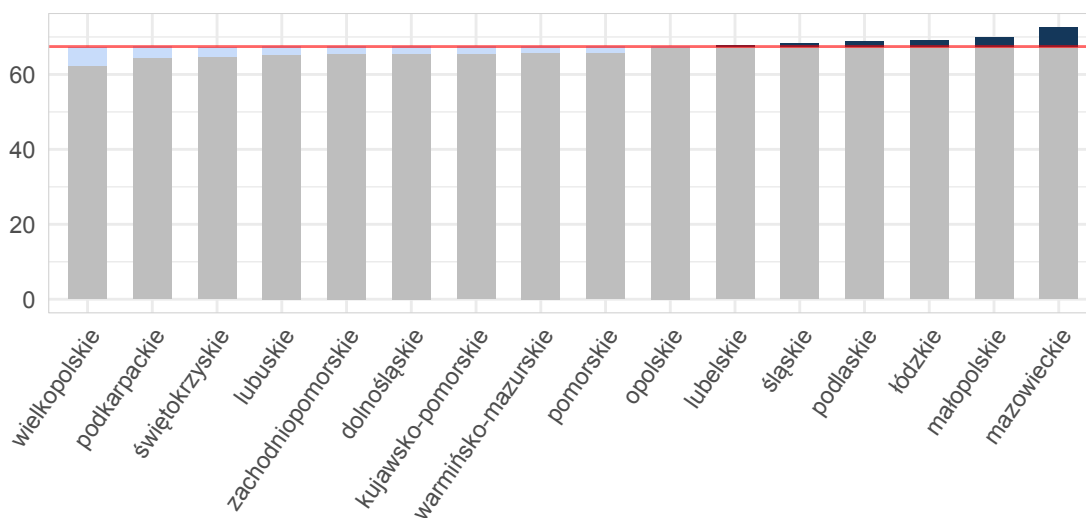
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.6: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 321,04	587,71	55,51	51,71

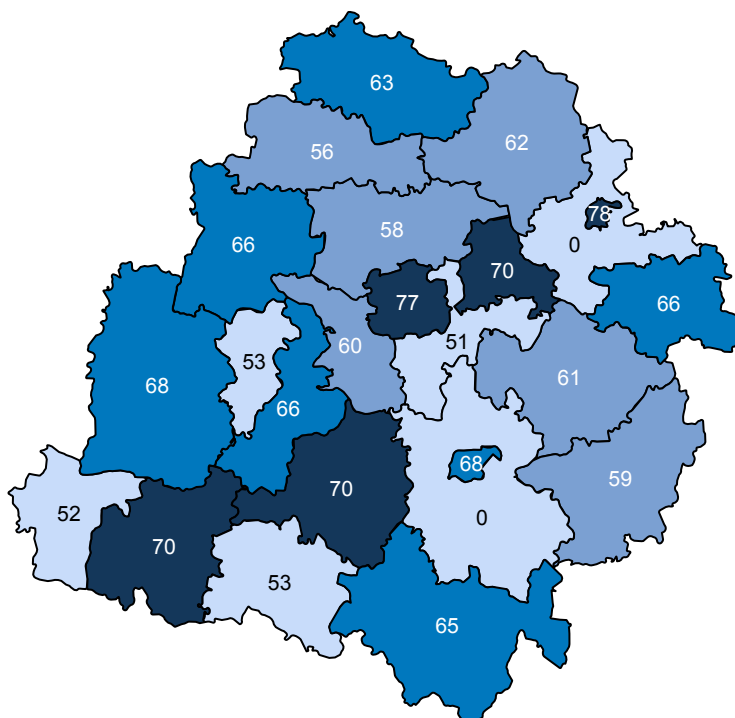
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.5.7: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
NA razem choroby spoza grupy	2,26	1,09	100,0	2,08	273

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 61. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.5.8). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.5.9.

Tabela 2.5.8: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź

Tabela 2.5.8: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowski
05.0029	Powiatowy ZOZ w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wierszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0048	NZOZ Medicall	m. Piotrków Trybunalski
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski
05.0056	NZOZ Vitasana	pabianicki
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0102	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi	m. Łódź
05.0104	Miejskie Centrum Medyczne Bałuty w Łodzi	m. Łódź
05.0107	Przychodnia Sadowa	pabianicki
05.0108	Gminna Przychodnia Zdrowia - Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego	łódzki wschodni
05.0109	Miejskie Centrum Medyczne Polesie w Łodzi	m. Łódź
05.0112	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Mpsz w Ozorkowie	zgierski
05.0113	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	zgierski
05.0124	Przychodnia Widzew	m. Łódź
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni
05.0208	NZOZ Diagnoza sp. z o.o.	m. Łódź
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0297	NZOZ Palium	m. Łódź
05.0302	Przychodnia Miejska Remedium	zgierski
05.0328	Ośrodek Zdrowia w Strykowie Sp. J.	zgierski
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0358	Przychodnia Lekarzy Specjalistów Sanmed	wieluński
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice

Tabela 2.5.8: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0412	NZOZ Centrum Zdrowia Academos	łowski
05.0417	NZOZ Gadent	rawski
05.0433	NZOZ Promed s.c.	kutnowski
05.0444	NZOZ Salus	kutnowski
05.0461	NZOZ Medical	kutnowski
05.0467	NZOZ Centrum Medyczne Verbena	rawski
05.0533	Bełchatowskie Centrum Medyczne NZOZ	bełchatowski
05.0603	Wamed Centrum Medyczne	zgierski
05.0638	Med - Gastr Przychodnia Specjalistyczna	m. Łódź
05.0647	Przychodnia Lekarzy Specjalistów Eskulap	wieluński
05.0670	Medicenter	łowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.9: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	I Porad [tys.]	Złamania po 50 r.ż. razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	-	-	2,26

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,8 tys. porad dla 0,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.5.10). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 31,5%. 52 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.5.10: 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. [%]
05.0001	0,02	0,02	1,41	100,00	58,33	-	-	-	-	-
05.0003	0,00	0,00	1,50	100,00	66,67	-	-	-	-	-
05.0004	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0005	0,01	0,01	1,00	77,78	44,44	-	22,22	-	-	-
05.0006	0,00	0,00	1,50	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0007	0,00	0,00	1,00	33,33	33,33	-	66,67	-	-	-
05.0008	0,00	0,00	1,33	75,00	75,00	-	25,00	-	-	-
05.0009	1,78	0,80	2,23	39,81	23,98	-	60,19	-	-	-
05.0010	0,01	0,01	1,17	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0012	0,00	0,00	1,00	-	-	-	100,00	-	-	-
05.0013	0,01	0,00	3,00	100,00	66,67	-	-	-	-	-
05.0015	0,01	0,01	1,17	71,43	71,43	-	28,57	-	-	-
05.0016	0,04	0,02	1,59	91,43	60,00	-	8,57	-	-	-
05.0017	0,00	0,00	1,00	-	-	-	100,00	-	-	-
05.0020	0,00	0,00	1,00	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0021	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-

Tabela 2.5.10: 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. [%]
05.0022	0,01	0,01	1,00	57,14	57,14	-	42,86	-	-	-
05.0023	0,01	0,00	1,40	71,43	42,86	-	28,57	-	-	-
05.0024	0,01	0,00	1,50	100,00	66,67	-	-	-	-	-
05.0025	0,00	0,00	1,67	60,00	40,00	-	40,00	-	-	-
05.0026	0,01	0,01	1,25	80,00	50,00	-	20,00	-	-	-
05.0027	0,02	0,01	2,27	72,00	32,00	-	28,00	-	-	-
05.0029	0,00	0,00	2,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0030	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0034	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0037	0,00	0,00	1,00	100,00	50,00	-	-	-	-	-
05.0041	0,00	0,00	1,00	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0046	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0048	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0051	0,01	0,00	4,00	100,00	75,00	-	-	-	-	-
05.0056	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0057	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0102	0,10	0,04	2,78	72,00	55,00	-	28,00	-	-	-
05.0104	0,01	0,01	1,83	72,73	36,36	-	27,27	-	-	-
05.0107	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0108	0,01	0,01	1,00	71,43	71,43	-	28,57	-	-	-
05.0109	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0112	0,00	0,00	1,00	-	-	-	100,00	-	-	-
05.0113	0,01	0,00	2,00	100,00	75,00	-	-	-	-	-
05.0124	0,01	0,01	1,43	60,00	10,00	-	40,00	-	-	-
05.0190	0,00	0,00	1,00	80,00	80,00	-	20,00	-	-	-
05.0208	0,00	0,00	2,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0263	0,01	0,01	1,14	87,50	87,50	-	12,50	-	-	-
05.0297	0,00	0,00	3,00	33,33	33,33	-	66,67	-	-	-
05.0302	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0328	0,00	0,00	1,25	100,00	80,00	-	-	-	-	-
05.0355	0,01	0,00	1,40	85,71	57,14	-	14,29	-	-	-
05.0358	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0408	0,00	0,00	1,00	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0410	0,01	0,01	2,17	84,62	53,85	-	15,38	-	-	-
05.0412	0,01	0,00	3,00	88,89	66,67	-	11,11	-	-	-
05.0417	0,02	0,01	1,50	90,48	42,86	-	9,52	-	-	-
05.0433	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0444	0,00	0,00	1,50	100,00	66,67	-	-	-	-	-
05.0461	0,00	0,00	1,00	100,00	50,00	-	-	-	-	-
05.0467	0,01	0,01	1,50	44,44	33,33	-	55,56	-	-	-
05.0533	0,02	0,02	1,39	96,00	60,00	-	4,00	-	-	-
05.0603	0,01	0,00	6,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0638	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0647	0,00	0,00	1,00	-	-	-	100,00	-	-	-
05.0670	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Woj.	2,26	1,09	2,08	48,85	31,49	-	51,15	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.5.11 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.5.12 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁵¹ 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

¹⁵¹Przez 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.

przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.5.13.

Tabela 2.5.11: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,15	1,85	-
kujawsko-pomorskie	94,53	5,25	0,22
lubelskie	96,60	3,40	-
lubuskie	95,77	4,23	-
łódzkie	98,19	1,81	-
małopolskie	98,84	1,16	-
mazowieckie	97,99	2,01	-
opolskie	99,48	0,52	-
podkarpackie	97,43	2,39	0,18
podlaskie	98,03	1,97	-
pomorskie	95,52	4,48	-
śląskie	98,29	1,71	-
świętokrzyskie	98,61	1,39	-
warmińsko-mazurskie	98,22	1,63	0,15
wielkopolskie	98,91	1,09	-
zachodniopomorskie	99,20	0,69	0,11
Polska	97,86	2,11	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.12: 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. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	75,00	100	50,00	33,33	16,67
05.0003	-	100,00	-	-	100,00	31	33,33	66,67	-
05.0004	-	100,00	-	-	100,00	13	100,00	-	-
05.0005	-	100,00	-	-	100,00	21	100,00	-	-
05.0006	-	100,00	-	-	66,67	77	33,33	66,67	-
05.0007	-	100,00	-	-	100,00	7	100,00	-	-
05.0008	-	100,00	-	-	100,00	6	50,00	50,00	-
05.0009	0,28	99,72	-	-	43,29	366	13,14	38,18	48,68
05.0010	28,57	71,43	-	-	42,86	8	71,43	28,57	-
05.0012	-	100,00	-	-	100,00	8	100,00	-	-
05.0013	-	100,00	-	-	100,00	14	16,67	-	83,33
05.0015	-	100,00	-	-	100,00	5	71,43	28,57	-
05.0016	-	100,00	-	-	100,00	4	42,86	22,86	34,29
05.0017	-	100,00	-	-	100,00	42	100,00	-	-
05.0020	-	100,00	-	-	100,00	17	100,00	-	-
05.0021	-	100,00	-	-	100,00	18	100,00	-	-
05.0022	-	100,00	-	-	85,71	16	100,00	-	-
05.0023	-	100,00	-	-	85,71	25	42,86	57,14	-
05.0024	-	100,00	-	-	100,00	18	33,33	66,67	-
05.0025	-	100,00	-	-	60,00	244	20,00	80,00	-
05.0026	30,00	70,00	-	-	70,00	4	70,00	-	30,00
05.0027	8,00	92,00	-	-	88,00	19	12,00	24,00	64,00
05.0029	-	100,00	-	-	100,00	8	-	100,00	-
05.0030	-	100,00	-	-	75,00	26	100,00	-	-
05.0034	-	100,00	-	-	100,00	14	100,00	-	-
05.0037	-	100,00	-	-	50,00	334	100,00	-	-
05.0041	-	100,00	-	-	100,00	6	100,00	-	-
05.0046	-	100,00	-	-	100,00	30	100,00	-	-
05.0048	-	100,00	-	-	50,00	410	100,00	-	-
05.0051	-	100,00	-	-	16,67	570	16,67	-	83,33
05.0056	-	100,00	-	-	100,00	21	100,00	-	-

Tabela 2.5.12: 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. [%]
05.0057	-	100,00	-	-	75,00	25	100,00	-	-
05.0102	-	100,00	-	-	32,00	683	14,00	18,00	68,00
05.0104	-	100,00	-	-	81,82	172	45,45	-	54,55
05.0107	-	100,00	-	-	100,00	7	100,00	-	-
05.0108	-	100,00	-	-	85,71	4	100,00	-	-
05.0109	-	100,00	-	-	100,00	2	100,00	-	-
05.0112	-	100,00	-	-	100,00	14	100,00	-	-
05.0113	-	100,00	-	-	100,00	17	12,50	50,00	37,50
05.0124	-	100,00	-	-	80,00	11	50,00	20,00	30,00
05.0190	-	100,00	-	-	60,00	19	100,00	-	-
05.0208	-	100,00	-	-	100,00	4	-	100,00	-
05.0263	-	100,00	-	-	100,00	8	75,00	25,00	-
05.0297	-	100,00	-	-	100,00	23	-	-	100,00
05.0302	-	100,00	-	-	100,00	0	100,00	-	-
05.0328	-	60,00	-	40,00	100,00	8	60,00	40,00	-
05.0355	-	100,00	-	-	28,57	373	42,86	57,14	-
05.0358	-	100,00	-	-	100,00	82	100,00	-	-
05.0408	-	100,00	-	-	-	1 246	100,00	-	-
05.0410	-	100,00	-	-	100,00	9	15,38	30,77	53,85
05.0412	-	100,00	-	-	100,00	19	22,22	-	77,78
05.0417	-	100,00	-	-	80,95	10	38,10	47,62	14,29
05.0433	-	100,00	-	-	100,00	0	100,00	-	-
05.0444	-	100,00	-	-	100,00	26	33,33	66,67	-
05.0461	-	100,00	-	-	100,00	10	100,00	-	-
05.0467	-	100,00	-	-	100,00	12	44,44	22,22	33,33
05.0533	4,00	96,00	-	-	88,00	8	48,00	40,00	12,00
05.0603	-	100,00	-	-	50,00	254	-	-	100,00
05.0638	-	33,33	-	66,67	100,00	76	100,00	-	-
05.0647	-	100,00	-	-	100,00	0	100,00	-	-
05.0670	-	100,00	-	-	100,00	8	100,00	-	-
Woj.	0,57	99,25	-	0,18	49,78	273	19,74	34,81	45,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.13: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	0,00	0,00	0,00	100,00	0,75	-	-	-	-	-	-
05.0009	1	0,87	0,22	0,00	40,25	0,68	-	59,75	-	-	-	-
05.0013	1	0,00	0,00	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-	20,00
05.0016	1	0,01	0,00	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-	-
05.0026	1	0,00	0,00	0,00	66,67	0,50	-	33,33	-	-	-	-
05.0027	1	0,02	0,00	0,00	75,00	0,33	-	25,00	-	-	-	-
05.0051	-	0,01	0,00	0,01	100,00	0,70	-	-	-	-	-	-
05.0102	-	0,07	0,01	0,01	69,12	0,77	-	30,88	-	-	-	-
05.0104	-	0,01	0,00	0,01	50,00	0,67	-	50,00	-	-	-	-
05.0113	-	0,00	0,00	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-	-
05.0124	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-
05.0297	-	0,00	0,00	0,00	33,33	1,00	-	66,67	-	-	-	-
05.0410	-	0,01	0,00	0,00	71,43	0,60	-	28,57	-	-	-	-
05.0412	-	0,01	0,00	0,01	100,00	0,71	-	-	-	-	-	-
05.0417	-	0,00	0,00	0,00	100,00	0,67	-	-	-	-	-	-
05.0467	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	100,00	-	-	-	-

Tabela 2.5.13: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalna	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. [%]
05.0533	-	0,00	0,00	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-	-
05.0603	-	0,01	0,00	0,01	100,00	1,00	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	1,03	0,26	0,00	45,87	0,69	-	54,13	-	-	-	0,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5.3 Poradnia neurochirurgiczna

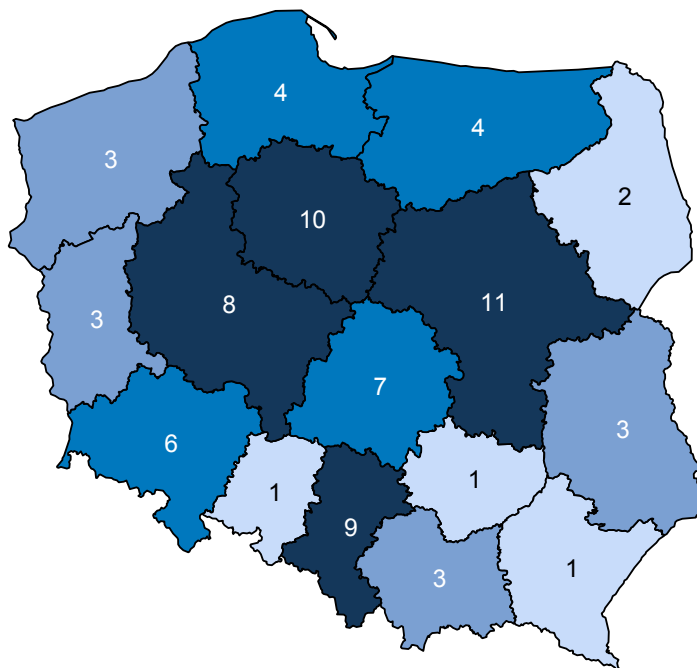
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 7. Zróznicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.14.

Tabela 2.5.14: PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	0,04	7,17	6
kujawsko-pomorskie	0,39	38,90	10
lubelskie	0,02	5,33	3
lubuskie	0,14	46,67	3
łódzkie	0,09	13,29	7
małopolskie	0,09	30,67	3
mazowieckie	0,04	3,91	11
opolskie	0,01	8,00	1
podkarpackie	0,04	39,00	1
podlaskie	0,06	28,50	2
pomorskie	0,11	26,75	4
śląskie	0,12	13,56	9
świętokrzyskie	0,01	6,00	1
warmińsko-mazurskie	0,04	8,75	4
wielkopolskie	0,15	18,38	8
zachodniopomorskie	0,05	16,33	3
Polska	1,39	18,24	76

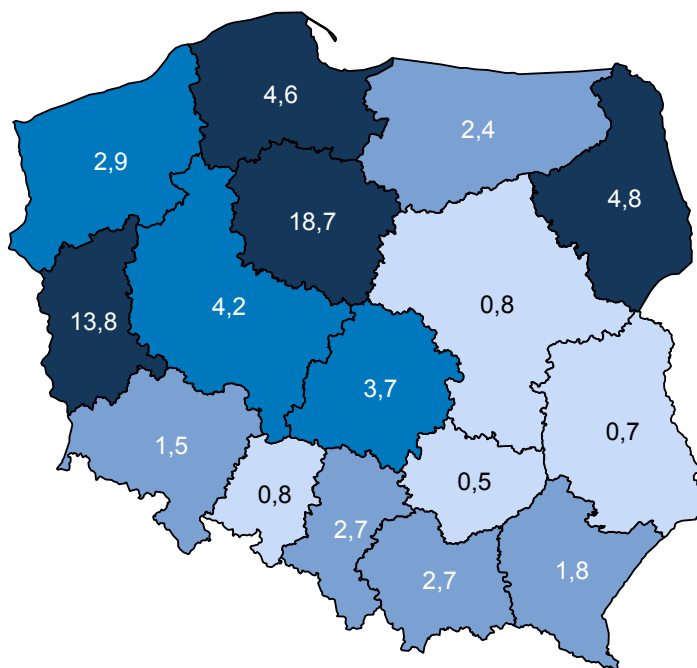
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.4: PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.5: PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia neurochirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 34,2 tys. porad

(por. Tabela 2.5.15)¹⁵². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 27,4 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 6,7 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 19,7% 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 2.5.2¹⁵³. 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 2.5.15: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia neurochirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	25,58
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI	1,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.16: 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 neurochirurgiczna	34,15	27,42	19,71	28,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁵²Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹⁵³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.5.17: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
NA razem choroby spoza grupy	0,09	0,07	100,0	1,41	90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 7. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.5.18). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.5.19.

Tabela 2.5.18: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.19: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	IPorad [tys.]	Złamania po 50 r.ż. razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
Woj.	-	-	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,0 tys. porad dla 0,0 tys. pacjentów (por. Tabela 2.5.20). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 89,2%. 5 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.5.20: 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. [%]
05.0001	0,02	0,01	1,78	100,00	87,50	-	-	-	-	-
05.0003	0,03	0,03	1,00	100,00	92,31	-	-	-	-	-
05.0004	0,00	0,00	1,50	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0008	0,01	0,00	1,50	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0009	0,04	0,02	1,74	100,00	85,00	-	-	-	-	-
05.0015	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
05.0025	0,00	0,00	1,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Woj.	0,09	0,07	1,41	100,00	89,25	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.5.21 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.5.22 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁵⁴ 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 2.5.23.

Tabela 2.5.21: 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	97,67	2,33	-
kujawsko-pomorskie	99,59	0,41	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	100,00	-	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	96,15	3,85	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	98,67	1,33	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	100,00	-	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,59	0,41	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁵⁴Przez 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 2.5.22: 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. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	50,00	89	31,25	25,00	43,75
05.0003	-	100,00	-	-	65,38	74	100,00	-	-
05.0004	-	100,00	-	-	66,67	87	33,33	66,67	-
05.0008	-	100,00	-	-	66,67	82	50,00	-	50,00
05.0009	-	100,00	-	-	37,50	122	37,50	15,00	47,50
05.0015	-	100,00	-	-	-	211	100,00	-	-
05.0025	-	100,00	-	-	100,00	48	100,00	-	-
Woj.	-	100,00	-	-	50,54	90	55,91	12,90	31,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.23: 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. [%]
05.0001	1	0,01	0,00	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-
05.0008	1	0,00	0,00	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-
05.0009	1	0,02	0,00	0,00	100,00	0,68	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,03	0,01	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5.4 Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej

W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 61. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.24.

Tabela 2.5.24: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - podstawowe statystyki według województw

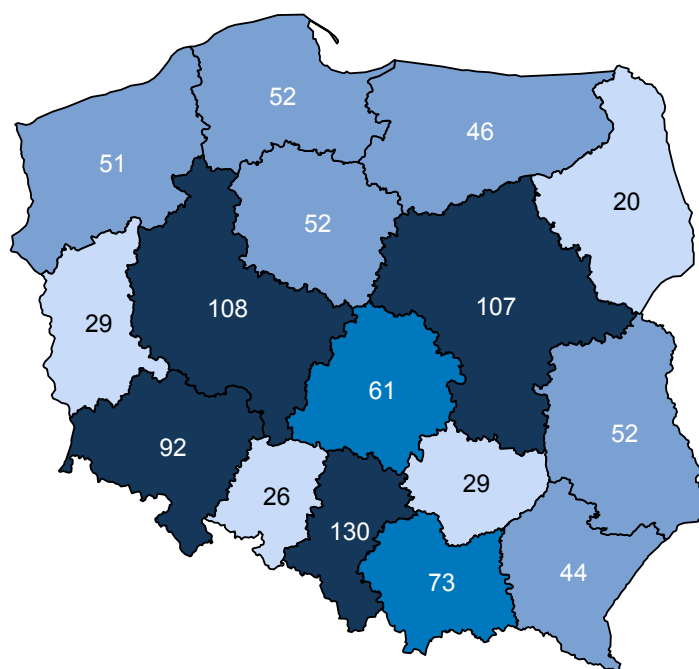
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	437,79	4 758,59	92
kujawsko-pomorskie	342,02	6 577,27	52
lubelskie	380,53	7 317,88	52
lubuskie	188,91	6 514,31	29
łódzkie	511,05	8 377,93	61
małopolskie	679,42	9 307,18	73
mazowieckie	931,42	8 704,88	107
opolskie	199,84	7 685,96	26
podkarpackie	371,59	8 445,25	44
podlaskie	248,88	12 444,10	20
pomorskie	450,37	8 660,88	52
śląskie	1 133,96	8 722,75	130
świętokrzyskie	228,19	7 868,52	29
warmińsko-mazurskie	349,81	7 604,48	46
wielkopolskie	542,22	5 020,55	108
zachodniopomorskie	308,88	6 056,57	51

Tabela 2.5.24: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - podstawowe statystyki według województw

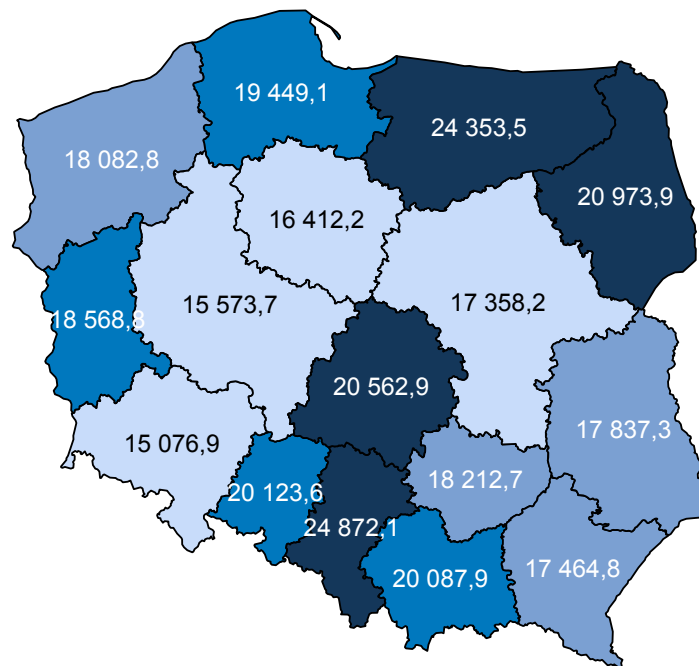
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
Polska	7 304,88	7 515,31	972

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.7: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.8: PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 662,6 tys. porad (por. Tabela 2.5.25)¹⁵⁵. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 535,5 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 127,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 19,2% 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 2.5.3¹⁵⁶. 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 2.5.25: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	517,35
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ DLA DZIECI	18,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

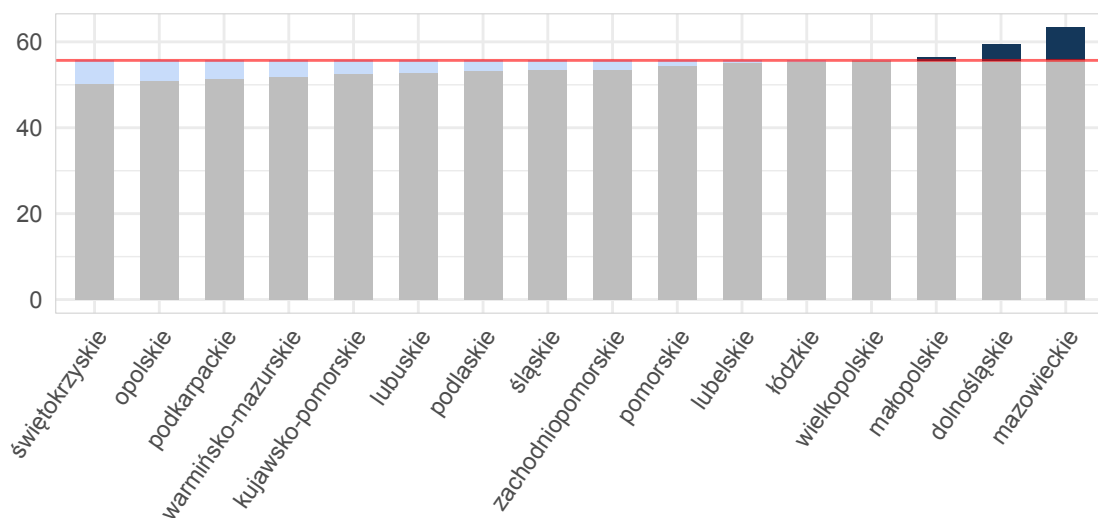
¹⁵⁵Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.¹⁵⁶Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.5.26: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

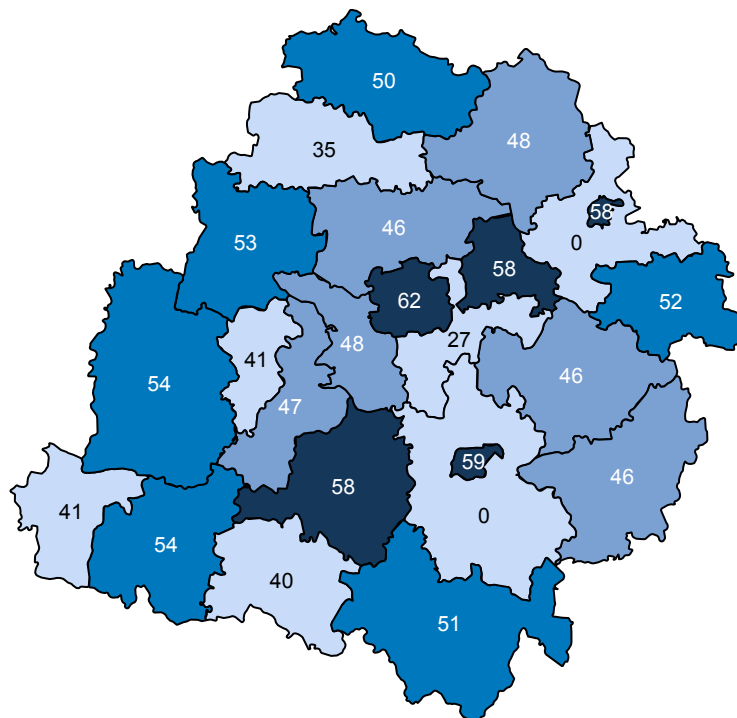
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej	662,61	535,50	19,18	20,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.9: 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 11,7% porad sprawdzanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,51.

Tabela 2.5.27: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Złamania	59,75	23,76	11,7	2,51	-
Złamania po 50 r.ż. razem	59,75	23,76	11,7	2,51	-
choroby spoza grupy	451,30	191,68	88,3	2,35	73

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 61. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.5.28). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.5.29.

Tabela 2.5.28: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0017	NZOZ Kutnowski Szpital Samorządowy	kutnowski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0021	SP ZOZ Wieluń	wieluński
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0023	SP ZOZ Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie	opoczyński
05.0024	Poddębickie Centrum Zdrowia	poddębicki
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0026	ZOZ w Łowiczu	łowicki
05.0027	Zduńskowolski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	zduńskowolski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0033	Medeor Plus	m. Łódź
05.0034	Centrum Medyczne im. dr. Ludwika Rydygiera sp. z o.o.	m. Łódź
05.0035	Centrum Zdrowia Abis przy Wyższej Szkole Informatyki i Umiejętności w Łodzi	zgierski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0075	Medical Magnus sp. z o.o.	m. Łódź
05.0099	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu	zgierski
05.0102	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi	m. Łódź
05.0104	Miejskie Centrum Medyczne Bałuty w Łodzi	m. Łódź
05.0109	Miejskie Centrum Medyczne Polesie w Łodzi	m. Łódź
05.0112	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Mpsz w Ozorkowie	zgierski
05.0113	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	zgierski
05.0121	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0124	Przychodnia Widzew	m. Łódź
05.0185	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni
05.0201	NZOZ Eskulap s.c.	łódzki wschodni
05.0208	NZOZ Diagnoza sp. z o.o.	m. Łódź
05.0293	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0357	NZOZ Zdumed Sp. z O . O .	zduńskowolski
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice

Tabela 2.5.28: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0412	NZOZ Centrum Zdrowia Academos	łowicki
05.0415	NZOZ Przychodnia Lekarska Remedium s.c.	rawski
05.0444	NZOZ Salus	kutnowski
05.0501	NZOZ Promed	radomszczański
05.0618	B i L - Specjalistyczne Centrum Medyczne	m. Łódź
05.0640	Przychodnia Lekarska Eskulap Pabianice	pabianicki
05.0670	Medicenter	łowicki
05.0688	Artdentis	tomaszowski
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.29: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Złamania [tys.]	Złamania po 50 r.ż. razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0001	3,02	3,02	12,76
05.0003	2,68	2,68	18,91
05.0004	3,26	3,26	15,88
05.0005	2,26	2,26	8,22
05.0007	2,89	2,89	5,69
05.0008	1,70	1,70	5,97
05.0010	3,11	3,11	12,48
05.0012	3,07	3,07	10,77
05.0013	2,77	2,77	9,72
05.0015	0,14	0,14	4,28
05.0016	3,58	3,58	9,66
05.0017	3,07	3,07	11,10
05.0018	2,08	2,08	6,87
05.0020	2,33	2,33	15,49
05.0021	2,53	2,53	6,26
05.0022	1,23	1,23	6,83
05.0023	2,13	2,13	8,28
05.0024	0,35	0,35	5,73
05.0025	1,06	1,06	7,49
05.0026	0,57	0,57	4,54
05.0027	0,82	0,82	3,97
05.0030	0,24	0,24	7,99
05.0032	0,13	0,13	2,02
05.0033	0,03	0,03	2,43
05.0034	0,11	0,11	3,57
05.0035	0,21	0,21	2,65
05.0036	0,02	0,02	1,64
05.0037	0,86	0,86	7,60
05.0041	0,19	0,19	4,01
05.0046	0,22	0,22	5,06
05.0055	0,02	0,02	1,19
05.0057	0,46	0,46	8,09
05.0066	0,57	0,57	9,50
05.0075	1,01	1,01	51,48
05.0099	0,14	0,14	3,06
05.0102	0,28	0,28	5,78
05.0104	0,28	0,28	5,58

Tabela 2.5.29: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Złamania [tys.]	Złamania po 50 r.ż. razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0109	0,19	0,19	2,81
05.0112	0,22	0,22	1,25
05.0113	0,36	0,36	3,62
05.0121	4,98	4,98	34,40
05.0124	0,71	0,71	10,50
05.0185	0,20	0,20	8,93
05.0190	0,07	0,07	0,90
05.0201	0,15	0,15	1,99
05.0208	0,02	0,02	2,66
05.0293	0,26	0,26	6,62
05.0336	0,17	0,17	3,76
05.0355	1,06	1,06	10,59
05.0357	0,15	0,15	3,19
05.0408	0,72	0,72	9,14
05.0410	0,17	0,17	5,18
05.0412	0,04	0,04	1,90
05.0415	0,38	0,38	4,71
05.0444	0,07	0,07	3,81
05.0501	0,05	0,05	3,34
05.0618	0,03	0,03	0,91
05.0640	0,17	0,17	7,96
05.0670	0,09	0,09	3,89
05.0688	0,01	0,01	3,58
05.1332	0,05	0,05	3,13
Woj.	59,75	59,75	451,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 52,5 tys. porad dla 14,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.5.30). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 47,6%. 41 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.5.30: 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. [%]
05.0001	15,78	6,97	2,26	94,10	39,28	-	5,90	-	-	-
05.0003	21,59	10,38	2,08	89,70	42,12	-	10,30	-	-	-
05.0004	19,14	7,86	2,43	84,56	48,62	-	15,44	-	-	-
05.0005	10,48	4,86	2,16	94,30	66,89	-	5,70	-	-	-
05.0007	8,58	2,73	3,14	83,89	41,41	-	16,11	-	-	-
05.0008	7,67	3,33	2,30	87,47	40,53	-	12,53	-	-	-
05.0010	15,60	6,49	2,40	83,54	52,31	-	16,46	-	-	-
05.0012	13,84	5,68	2,44	87,38	54,00	-	12,62	-	-	-
05.0013	12,49	5,01	2,49	83,58	53,39	-	16,42	-	-	-
05.0015	4,42	2,42	1,83	84,11	55,74	-	15,89	-	-	-
05.0016	13,25	5,64	2,35	89,77	49,26	-	10,23	-	-	-
05.0017	14,17	5,80	2,44	85,40	56,44	-	14,60	-	-	-

Tabela 2.5.30: 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. [%]
05.0018	8,95	3,59	2,49	88,23	47,93	-	11,77	-	-	-
05.0020	17,82	7,57	2,35	74,57	39,59	-	25,43	-	-	-
05.0021	8,79	3,65	2,41	83,56	49,88	-	16,44	-	-	-
05.0022	8,05	3,38	2,39	85,39	53,32	-	14,61	-	-	-
05.0023	10,41	4,05	2,57	85,25	62,76	-	14,75	-	-	-
05.0024	6,08	2,15	2,83	68,96	39,51	-	31,04	-	-	-
05.0025	8,55	2,85	3,00	84,87	62,99	-	15,13	-	-	-
05.0026	5,11	2,01	2,54	60,11	30,24	-	39,89	-	-	-
05.0027	4,79	2,42	1,98	83,36	65,50	-	16,64	-	-	-
05.0030	8,23	3,62	2,27	83,69	61,64	-	16,31	-	-	-
05.0032	2,15	1,16	1,86	79,33	57,17	-	20,67	-	-	-
05.0033	2,46	1,43	1,72	83,71	58,76	-	16,29	-	-	-
05.0034	3,68	1,60	2,30	71,89	41,06	-	28,11	-	-	-
05.0035	2,86	1,28	2,23	76,92	40,60	-	23,08	-	-	-
05.0036	1,66	0,98	1,70	91,68	56,39	-	8,32	-	-	-
05.0037	8,46	4,89	1,73	93,96	39,62	-	6,04	-	-	-
05.0041	4,20	2,20	1,91	83,79	59,89	-	16,21	-	-	-
05.0046	5,28	2,42	2,18	80,63	51,77	-	19,37	-	-	-
05.0055	1,20	0,59	2,03	81,11	38,52	-	18,89	-	-	-
05.0057	8,55	4,24	2,02	75,82	62,94	-	24,18	-	-	-
05.0066	10,06	4,41	2,28	82,80	52,82	-	17,20	-	-	-
05.0075	52,49	14,29	3,67	46,73	39,19	-	53,27	-	-	-
05.0099	3,20	1,70	1,88	71,24	56,50	-	28,76	-	-	-
05.0102	6,06	3,82	1,59	83,95	57,23	-	16,05	-	-	-
05.0104	5,86	2,54	2,31	62,08	47,04	-	37,92	-	-	-
05.0109	3,00	1,69	1,77	86,59	52,50	-	13,41	-	-	-
05.0112	1,47	0,82	1,80	83,05	48,47	-	16,95	-	-	-
05.0113	3,98	1,89	2,11	65,75	53,52	-	34,25	-	-	-
05.0121	39,38	29,38	1,34	74,12	23,03	-	25,88	-	-	-
05.0124	11,21	5,27	2,13	71,30	43,31	-	28,70	-	-	-
05.0185	9,14	3,43	2,66	52,01	44,80	-	47,99	-	-	-
05.0190	0,97	0,55	1,77	88,87	13,40	-	11,13	-	-	-
05.0201	2,14	1,29	1,65	78,92	48,53	-	21,08	-	-	-
05.0208	2,68	0,96	2,81	73,93	57,43	-	26,07	-	-	-
05.0293	6,88	3,16	2,18	62,89	50,25	-	37,11	-	-	-
05.0336	3,93	1,97	2,00	81,03	70,35	-	18,97	-	-	-
05.0355	11,65	5,20	2,24	88,76	67,57	-	11,24	-	-	-
05.0357	3,34	1,75	1,91	91,31	65,50	-	8,69	-	-	-
05.0408	9,86	4,06	2,43	84,91	65,66	-	15,09	-	-	-
05.0410	5,36	2,11	2,54	80,44	59,23	-	19,56	-	-	-
05.0412	1,94	0,62	3,14	62,96	39,67	-	37,04	-	-	-
05.0415	5,08	2,30	2,21	79,43	52,12	-	20,57	-	-	-
05.0444	3,88	1,63	2,38	88,37	68,02	-	11,63	-	-	-
05.0501	3,39	1,68	2,01	77,50	58,15	-	22,50	-	-	-
05.0618	0,94	0,45	2,08	89,86	49,63	-	10,14	-	-	-
05.0640	8,13	3,69	2,20	54,54	19,74	-	45,46	-	-	-
05.0670	3,98	1,83	2,18	61,39	32,92	-	38,61	-	-	-
05.0688	3,59	1,98	1,81	81,04	63,98	-	18,96	-	-	-
05.1332	3,17	1,77	1,79	83,30	64,48	-	16,70	-	-	-
Woj.	511,05	209,28	2,44	77,37	47,58	-	22,63	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.5.31 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.5.32 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁵⁷ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek

¹⁵⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier.

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 2.5.33.

Tabela 2.5.31: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	93,55	6,05	0,40
kujawsko-pomorskie	93,98	5,72	0,30
lubelskie	94,15	5,52	0,33
lubuskie	92,73	6,68	0,59
łódzkie	90,71	8,53	0,77
małopolskie	93,29	6,29	0,42
mazowieckie	92,28	7,07	0,65
opolskie	94,17	5,55	0,28
podkarpackie	94,50	5,21	0,29
podlaskie	92,08	7,41	0,51
pomorskie	93,70	5,93	0,37
śląskie	93,27	6,34	0,39
świętokrzyskie	94,07	5,59	0,34
warmińsko-mazurskie	91,75	7,62	0,63
wielkopolskie	95,52	4,29	0,20
zachodniopomorskie	93,32	6,27	0,40
Polska	93,27	6,29	0,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.32: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0001	0,02	99,98	-	-	35,72	133	18,22	22,47	59,31
05.0003	0,03	99,26	0,07	0,64	50,55	63	24,65	21,79	53,56
05.0004	0,15	99,83	0,02	-	58,88	48	16,53	19,80	63,67
05.0005	5,65	94,23	0,01	0,11	50,61	56	22,67	20,34	56,99
05.0007	0,03	99,87	-	0,09	64,08	40	10,03	12,66	77,31
05.0008	-	100,00	-	-	46,86	77	19,57	20,31	60,12
05.0010	0,09	99,91	-	-	47,65	73	17,65	18,16	64,19
05.0012	0,28	99,67	0,01	0,04	47,77	71	16,72	18,97	64,32
05.0013	0,30	99,69	0,01	0,01	57,92	48	17,41	18,42	64,17
05.0015	-	99,91	-	0,09	45,66	77	31,33	26,58	42,09
05.0016	0,30	99,68	0,02	-	42,13	92	18,04	19,74	62,22
05.0017	0,01	99,99	-	-	70,16	36	16,78	19,99	63,24
05.0018	1,67	97,94	-	0,39	50,48	59	16,77	17,26	65,97
05.0020	0,03	99,97	-	-	51,44	63	19,48	19,62	60,90
05.0021	-	100,00	-	-	57,21	50	17,09	18,53	64,38
05.0022	-	99,99	0,01	-	41,50	94	18,21	19,86	61,92
05.0023	0,24	99,75	-	0,01	69,84	31	17,08	15,99	66,93
05.0024	1,15	98,82	0,03	-	49,33	67	13,81	15,36	70,83
05.0025	1,70	98,30	-	-	46,36	73	11,21	14,54	74,25
05.0026	2,70	97,30	-	-	54,90	51	16,80	17,43	65,77
05.0027	5,22	94,78	-	-	74,68	23	26,78	22,46	50,76
05.0030	0,47	99,53	-	-	25,08	189	20,13	21,64	58,24
05.0032	0,14	99,86	-	-	63,59	44	32,50	19,83	47,67
05.0033	-	100,00	-	-	33,48	127	33,93	27,87	38,20
05.0034	0,46	99,54	-	-	35,14	136	21,82	17,69	60,49
05.0035	0,63	42,24	-	57,13	42,10	77	19,79	26,13	54,08

- tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.5.32: 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. [%]
05.0036	-	100,00	-	-	84,08	0	35,71	26,42	37,88
05.0037	0,04	99,96	-	-	45,44	83	35,42	25,15	39,44
05.0041	1,31	98,69	-	-	48,14	69	31,51	21,12	47,38
05.0046	0,27	99,73	-	-	52,49	61	23,33	20,07	56,60
05.0055	-	100,00	-	-	56,57	52	24,63	26,96	48,42
05.0057	0,02	99,98	-	-	34,59	136	26,68	23,32	50,01
05.0066	0,53	99,45	-	0,02	55,20	51	20,15	21,62	58,23
05.0075	0,21	99,78	-	0,00	42,41	95	9,15	10,05	80,80
05.0099	3,94	96,00	0,06	-	28,79	159	33,17	18,86	47,97
05.0102	0,03	99,93	0,03	-	54,36	58	40,99	26,49	32,53
05.0104	1,86	98,12	0,02	-	46,09	75	22,97	15,42	61,61
05.0109	0,30	99,70	-	-	46,96	71	33,72	26,08	40,19
05.0112	-	99,66	0,34	-	49,97	66	32,61	25,46	41,93
05.0113	0,20	86,13	-	13,67	72,34	36	25,13	18,44	56,43
05.0121	76,73	23,26	-	0,01	15,82	35	62,29	13,63	24,08
05.0124	0,26	99,72	0,01	0,01	56,12	49	25,16	20,11	54,73
05.0185	-	100,00	-	-	61,38	43	16,24	14,36	69,40
05.0190	-	100,00	-	-	35,67	83	34,43	18,97	46,60
05.0201	0,65	99,35	-	-	74,85	30	38,71	26,27	35,02
05.0208	-	100,00	-	-	11,14	440	14,41	14,15	71,43
05.0293	-	99,88	0,12	-	63,17	42	24,84	16,77	58,39
05.0336	0,10	99,90	-	-	62,09	37	27,99	21,51	50,50
05.0355	0,01	99,88	0,02	0,09	48,04	70	21,10	20,99	57,91
05.0357	4,02	95,98	-	-	36,60	84	29,68	22,78	47,54
05.0408	0,28	99,66	0,06	-	40,61	96	17,44	19,23	63,33
05.0410	0,07	99,93	-	-	37,69	123	16,45	19,15	64,40
05.0412	-	100,00	-	-	23,70	241	12,16	10,92	76,92
05.0415	-	100,00	-	-	52,34	61	22,29	19,83	57,89
05.0444	0,15	99,85	-	-	52,27	62	17,97	21,20	60,83
05.0501	0,21	99,44	0,35	-	25,72	172	29,08	18,22	52,70
05.0618	-	100,00	-	-	43,01	98	24,23	21,77	54,00
05.0640	0,04	99,93	0,01	0,02	53,88	58	25,63	13,79	60,57
05.0670	0,13	99,87	-	-	26,91	160	22,84	20,22	56,94
05.0688	-	100,00	-	-	68,40	7	35,47	19,21	45,32
05.1332	-	99,97	0,03	-	27,39	176	31,45	27,86	40,69
Woj.	6,37	93,14	0,01	0,47	46,78	66	23,17	18,28	58,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.33: 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. [%]
05.0001	1	9,36	2,32	0,00	91,44	0,45	-	8,56	-	-	-	-
05.0003	1	11,56	2,70	0,00	87,21	0,48	-	12,79	-	-	-	-
05.0004	1	12,19	2,80	0,00	84,05	0,60	-	15,95	-	-	-	-
05.0005	1	5,98	1,42	0,00	92,52	0,72	-	7,48	-	-	-	-
05.0007	1	6,63	1,33	0,01	81,29	0,49	-	18,71	-	-	-	0,02
05.0008	1	4,61	1,05	0,00	84,13	0,48	-	15,87	-	-	-	-
05.0010	1	10,01	2,32	0,00	79,87	0,64	-	20,13	-	-	-	-
05.0012	1	8,90	2,06	0,00	85,38	0,60	-	14,62	-	-	-	0,49
05.0013	1	8,01	1,68	0,00	81,02	0,64	-	18,98	-	-	-	-
05.0015	1	1,86	0,45	0,00	69,82	0,80	-	30,18	-	-	-	-
05.0016	1	8,24	1,94	0,00	87,16	0,53	-	12,84	-	-	-	0,08

Tabela 2.5.33: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0017	1	8,96	2,01	0,00	83,17	0,64	-	16,83	-	-	-	-
05.0018	1	5,90	1,32	0,00	84,23	0,52	-	15,77	-	-	-	-
05.0020	1	10,85	2,35	0,00	65,13	0,55	-	34,87	-	-	-	0,14
05.0021	1	5,66	1,33	0,00	81,00	0,56	-	19,00	-	-	-	0,63
05.0022	1	4,99	1,11	0,00	82,02	0,64	-	17,98	-	-	-	0,02
05.0023	1	6,97	1,44	0,00	82,47	0,71	-	17,53	-	-	-	0,14
05.0024	1	4,31	0,84	0,01	61,91	0,57	-	38,09	-	-	-	-
05.0025	1	6,35	1,27	0,01	84,03	0,78	-	15,97	-	-	-	-
05.0026	1	3,36	0,71	0,00	47,92	0,49	-	52,08	-	-	-	0,81
05.0027	1	2,43	0,60	0,00	79,40	0,77	-	20,60	-	-	-	-
05.0030	1	4,79	1,08	0,00	78,44	0,73	-	21,56	-	-	-	-
05.0032	1	1,02	0,25	0,00	68,46	0,73	-	31,54	-	-	-	-
05.0033	-	0,94	0,25	0,00	70,21	0,66	-	29,79	-	-	-	-
05.0034	-	2,23	0,47	0,00	59,26	0,63	-	40,74	-	-	-	-
05.0035	1	1,54	0,34	0,00	66,90	0,48	-	33,10	-	-	-	-
05.0036	-	0,63	0,16	0,00	81,69	0,53	-	18,31	-	-	-	-
05.0037	1	3,34	0,82	0,00	88,67	0,49	-	11,33	-	-	-	-
05.0041	-	1,99	0,43	0,00	71,18	0,81	-	28,82	-	-	-	-
05.0046	-	2,99	0,66	0,00	75,98	0,55	-	24,02	-	-	-	6,16
05.0055	-	0,58	0,13	0,00	68,21	0,56	-	31,79	-	-	-	-
05.0057	1	4,28	0,96	0,00	65,43	0,79	-	34,57	-	-	-	-
05.0066	1	5,86	1,29	0,00	79,16	0,69	-	20,84	-	-	-	-
05.0075	1	42,41	6,85	0,01	37,99	0,85	-	62,01	-	-	-	-
05.0099	-	1,54	0,34	0,00	52,08	0,82	-	47,92	-	-	-	-
05.0102	-	1,97	0,53	0,00	74,49	0,70	-	25,51	-	-	-	0,07
05.0104	-	3,61	0,74	0,00	49,09	0,82	-	50,91	-	-	-	-
05.0109	-	1,21	0,29	0,00	76,85	0,69	-	23,15	-	-	-	-
05.0112	-	0,62	0,15	0,00	75,16	0,55	-	24,84	-	-	-	-
05.0113	-	2,25	0,52	0,00	53,65	0,80	-	46,35	-	-	-	-
05.0121	-	9,48	2,17	0,00	61,33	0,43	-	38,67	-	-	-	0,02
05.0124	-	6,13	1,32	0,00	58,60	0,63	-	41,40	-	-	-	0,03
05.0185	-	6,34	1,29	0,00	38,13	0,88	-	61,87	-	-	-	-
05.0190	-	0,45	0,12	0,00	79,65	0,15	-	20,35	-	-	-	-
05.0201	-	0,75	0,18	0,00	69,69	0,68	-	30,31	-	-	-	-
05.0208	-	1,92	0,38	0,01	66,42	0,76	-	33,58	-	-	-	-
05.0293	-	4,02	0,88	0,00	44,73	0,78	-	55,27	-	-	-	-
05.0336	-	1,99	0,45	0,00	75,28	0,85	-	24,72	-	-	-	0,07
05.0355	-	6,75	1,52	0,00	86,95	0,80	-	13,05	-	-	-	-
05.0357	-	1,59	0,38	0,00	88,02	0,73	-	11,98	-	-	-	-
05.0408	-	6,25	1,40	0,00	79,01	0,77	-	20,99	-	-	-	-
05.0410	-	3,45	0,72	0,00	71,57	0,75	-	28,43	-	-	-	-
05.0412	-	1,49	0,28	0,01	54,32	0,68	-	45,68	-	-	-	-
05.0415	-	2,94	0,66	0,00	71,83	0,69	-	28,17	-	-	-	-
05.0444	-	2,36	0,52	0,00	84,65	0,81	-	15,35	-	-	-	-
05.0501	-	1,79	0,39	0,00	61,61	0,76	-	38,39	-	-	-	1,18
05.0618	-	0,51	0,12	0,00	85,57	0,52	-	14,43	-	-	-	-
05.0640	-	4,93	1,05	0,00	30,06	0,41	-	69,94	-	-	-	-
05.0670	-	2,26	0,52	0,00	49,91	0,54	-	50,09	-	-	-	0,18
05.0688	-	1,63	0,36	0,00	63,27	0,83	-	36,73	-	-	-	-
05.1332	-	1,29	0,33	0,00	69,09	0,75	-	30,91	-	-	-	-
Woj.	-	299,23	63,04	0,00	69,46	0,64	-	30,54	-	-	-	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5.5 Poradnia osteoporozy

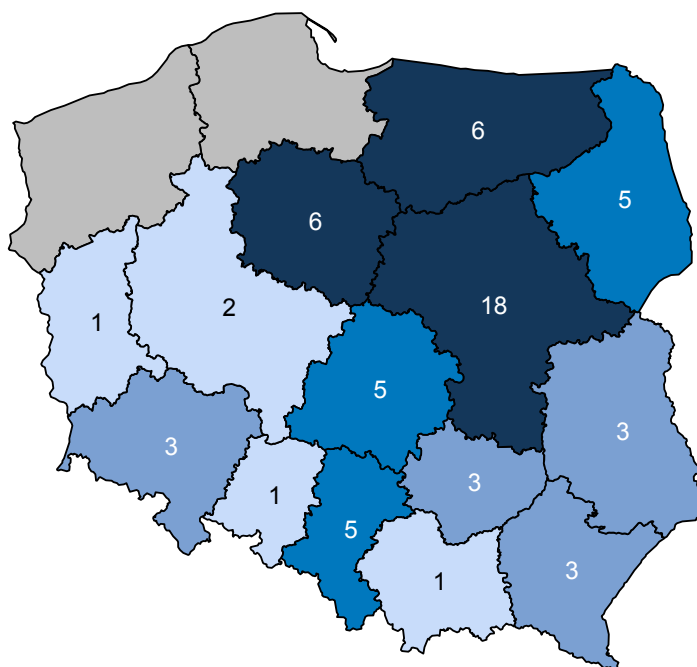
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.5.34.

Tabela 2.5.34: PORADNIA OSTEOPOROZY - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	7,97	2 657,33	3
kujawsko-pomorskie	13,66	2 276,33	6
lubelskie	6,61	2 201,67	3
lubuskie	2,22	2 222,00	1
łódzkie	12,79	2 558,00	5
małopolskie	3,31	3 306,00	1
mazowieckie	77,63	4 312,56	18
opolskie	1,14	1 136,00	1
podkarpackie	6,55	2 185,00	3
podlaskie	20,08	4 016,20	5
śląskie	7,66	1 532,00	5
świętokrzyskie	5,40	1 799,33	3
warmińsko-mazurskie	14,95	2 491,50	6
wielkopolskie	5,36	2 677,50	2
Polska	185,31	2 988,92	62

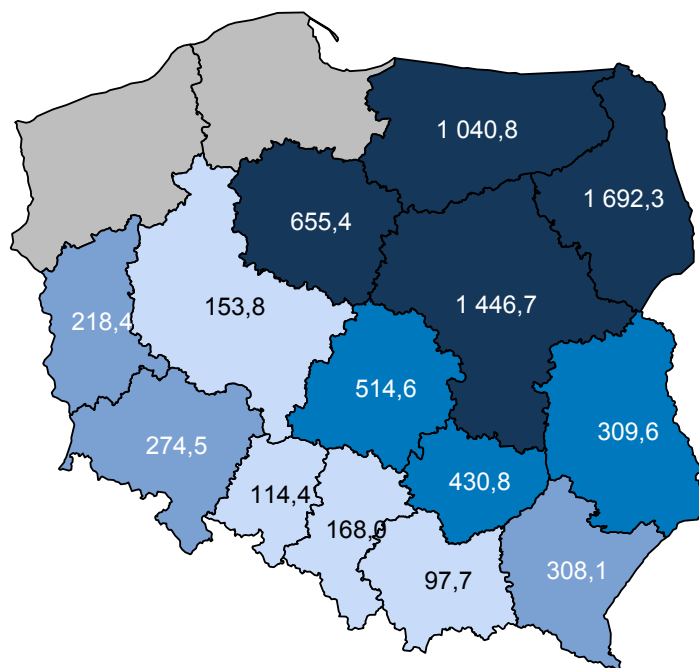
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.5.10: PORADNIA OSTEOPOROZY - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.11: PORADNIA OSTEOPOROZY - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OSTEOPOROZY wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia osteoporozy. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 352,0 tys. porad (por. Tabela 2.5.35)¹⁵⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 189,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 162,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 46,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.5.4¹⁵⁹. 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 2.5.35: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	68,96
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	29,41
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	15,67
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	13,40
PORADNIA PRELUKSACYJNA	13,34
PORADNIA OSTEOPOROZY	12,56

¹⁵⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

¹⁵⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.5.35: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia osteoporozy w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	10,80
PORADNIA GENETYCZNA	8,28
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	4,79
PORADNIA WAD POSTAWY	4,38
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	2,27
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	2,06
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	1,98
PORADNIA ANDROLOGICZNA	1,14
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,02
PORADNIA CHOROÓB TARCZYCY	0,01
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TRANSPLANTACJI NEREK	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00

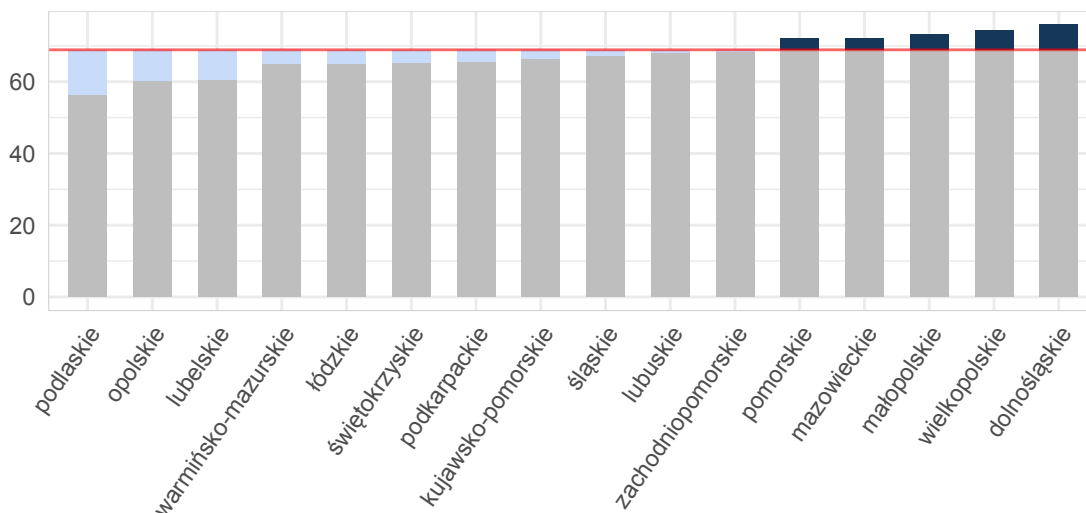
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.36: 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	352,00	189,19	46,26	54,86

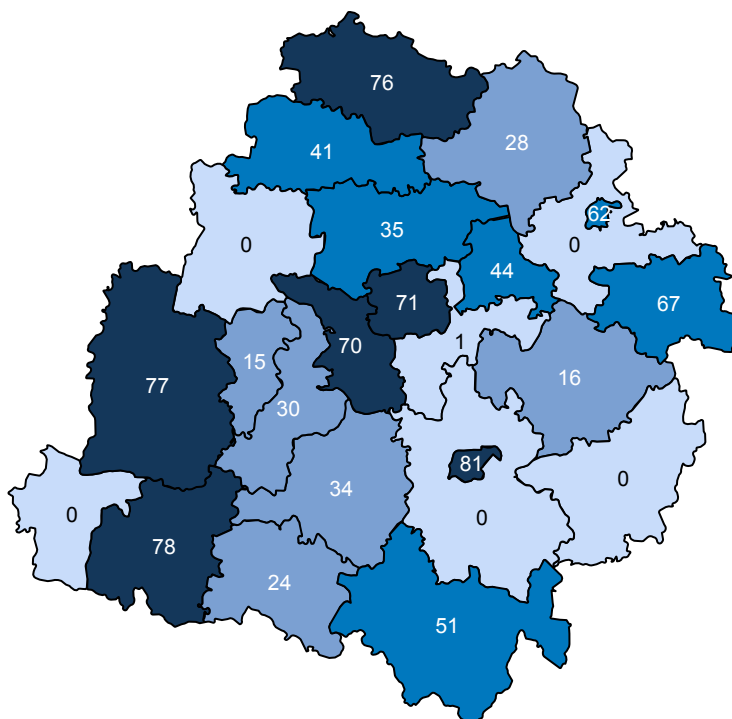
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.12: Odsetek świadczeń poza NFZ [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 0,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,50.

Tabela 2.5.37: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Złamania	0,01	0,01	0,1	1,50	-
Złamania po 50 r.ż. razem	0,01	0,01	0,1	1,50	-
choroby spoza grupy	12,78	7,79	99,9	1,64	406

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.5.38). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.5.39.

Tabela 2.5.38: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0022	Szpital Powiatowy w Brzezinach	brzeziński
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0427	Centrum Medyczne Ogrodowa	m. Skierniewice
05.0636	Centrum Leczenia Osteoporozy i Innych Chorób Metabolicznych Kości Dzieci i Młodzieży	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.39: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Złamania [tys.]	Złamania po 50 r.ż. razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0427	0,01	0,01	1,40
Woj.	0,01	0,01	12,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,6 tys. porad dla 3,9 tys. pacjentów (por. Tabela 2.5.40). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 29,4%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.5.40: 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. [%]
05.0001	1,37	0,98	1,39	100,00	22,84	-	-	3,95	-	-
05.0022	1,55	0,59	2,62	87,52	74,77	-	-	13,06	-	-
05.0057	2,89	1,57	1,84	100,00	33,13	-	-	26,45	-	-
05.0427	1,41	0,74	1,92	84,18	8,09	-	-	15,82	-	-
05.0636	5,57	3,93	1,42	99,98	21,71	-	-	37,02	-	-
Woj.	12,79	7,80	1,64	96,73	29,36	-	-	25,85	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.5.41 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.5.42 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów¹⁶⁰ 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 2.5.43.

Tabela 2.5.41: 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	99,88	0,12	-
kujawsko-pomorskie	99,91	0,09	-
lubelskie	99,92	0,08	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	99,82	0,18	-
małopolskie	99,96	0,04	-
mazowieckie	99,74	0,26	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,90	0,10	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	93,74	6,26	-
świętokrzyskie	99,77	0,23	-
warmińsko-mazurskie	96,38	3,59	0,02
wielkopolskie	99,85	0,15	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,25	0,75	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.42: 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. [%]
05.0001	-	100,00	-	-	11,49	1 792	48,68	39,09	12,23
05.0022	-	100,00	-	-	30,12	451	6,31	21,49	72,20

¹⁶⁰Przez 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 2.5.42: 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. [%]
05.0057	-	100,00	-	-	47,27	265	17,91	56,43	25,66
05.0427	-	100,00	-	-	23,33	503	12,98	62,70	24,33
05.0636	-	99,95	0,02	0,04	48,24	245	47,22	37,93	14,85
Woj.	-	99,98	0,01	0,02	39,15	405	32,00	42,97	25,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.5.43: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	1	0,17	0,05	0,00	100,00	0,34	-	-	-	-	-	-
05.0022	1	1,12	0,33	0,00	94,74	0,92	-	-	-	-	-	-
05.0057	1	0,74	0,23	0,00	100,00	0,50	-	-	-	-	-	-
05.0427	-	0,34	0,11	0,00	76,97	0,09	-	-	-	-	-	-
05.0636	-	0,83	0,24	0,00	100,00	0,52	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	3,20	0,97	0,00	95,69	0,61	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.6 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.6.1 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 Rodziny (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ¹⁶¹. 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,

¹⁶¹World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

świadczeniach położnej POZ oraz świadczeń 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)¹⁶², 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 2.6.1: Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

E40	E50	E63	E72	E83	M81
E41	E51	E64	E74	E85	M82
E42	E53	E65	E75	E88	M83
E43	E54	E66	E76	E90	M84
E44	E56	E67	E77	E86	M85
E45	E58	E68	E78	E87	M88
E46	E60	E70	E79	M10	M89
R64	E61	E71	E80	M80	E55

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.6.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej¹⁶³.

Tabela 2.6.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

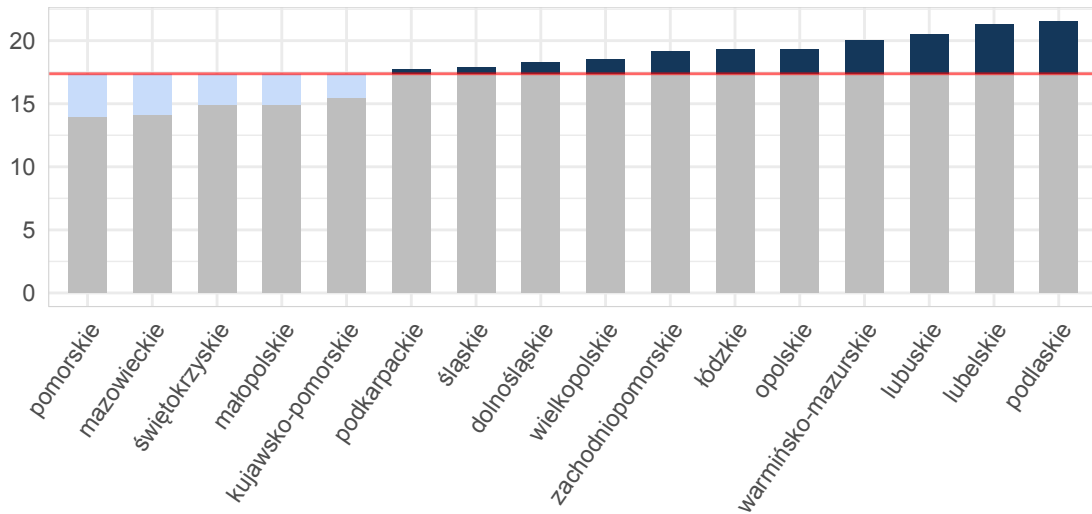
Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki 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	524	7	1	22	18,05	0,24	0,03	0,76
kujawsko-pomorskie	321	1	-	15	15,40	0,05	-	0,72
lubelskie	449	7	-	16	21,05	0,33	-	0,75
lubuskie	204	-	-	7	20,05	-	-	0,69
łódzkie	468	2	-	24	18,83	0,08	-	0,97
małopolskie	501	5	-	19	14,81	0,15	-	0,56
mazowieckie	756	9	-	18	14,09	0,17	-	0,34
opolskie	189	1	-	10	19,03	0,10	-	1,01
podkarpackie	369	2	-	14	17,34	0,09	-	0,66
podlaskie	256	-	-	3	21,57	-	-	0,25
pomorskie	318	12	-	22	13,73	0,52	-	0,95
śląskie	813	4	4	33	17,83	0,09	0,09	0,72
świętokrzyskie	186	-	-	2	14,85	-	-	0,16
warmińsko-mazurskie	287	3	-	1	19,98	0,21	-	0,07
wielkopolskie	638	2	1	16	18,32	0,06	0,03	0,46
zachodniopomorskie	313	2	-	23	18,32	0,12	-	1,35
Polska	6 592	-	-	245	17,15	-	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

¹⁶²Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

¹⁶³Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

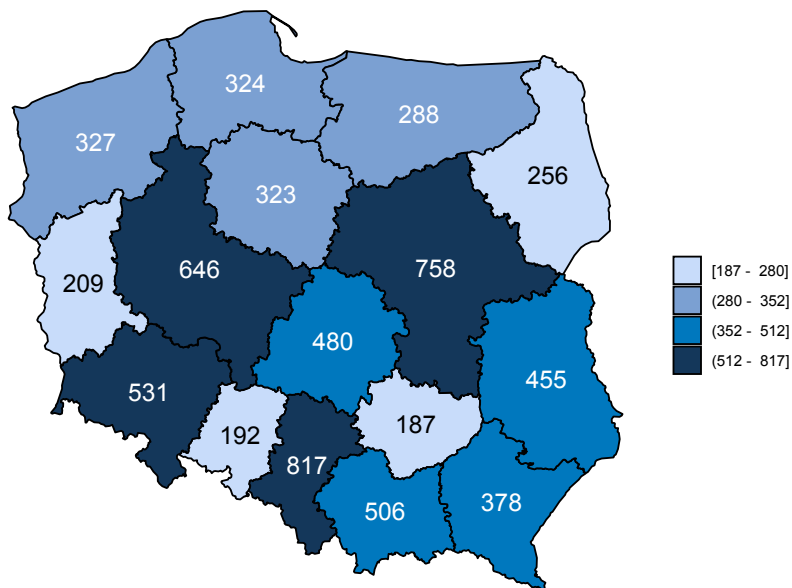
Wykres 2.6.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

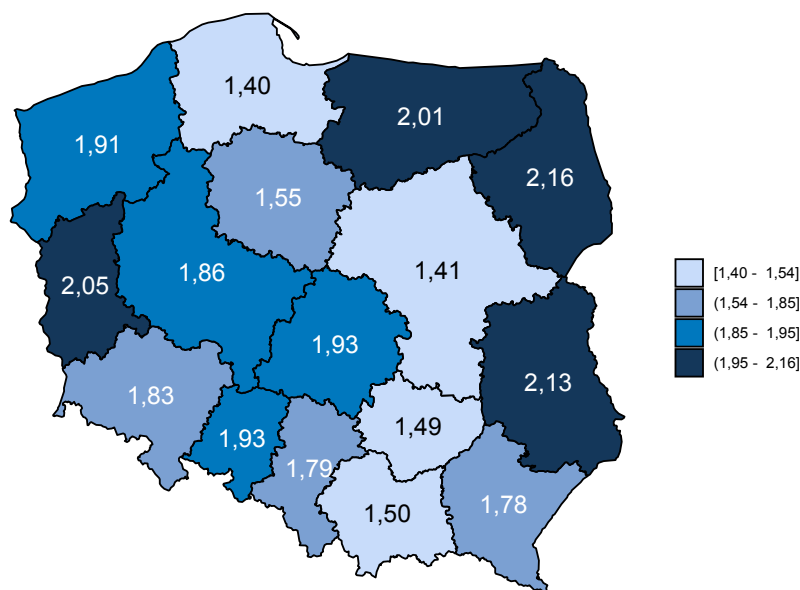
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.6.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.6.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 2.6.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.6.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

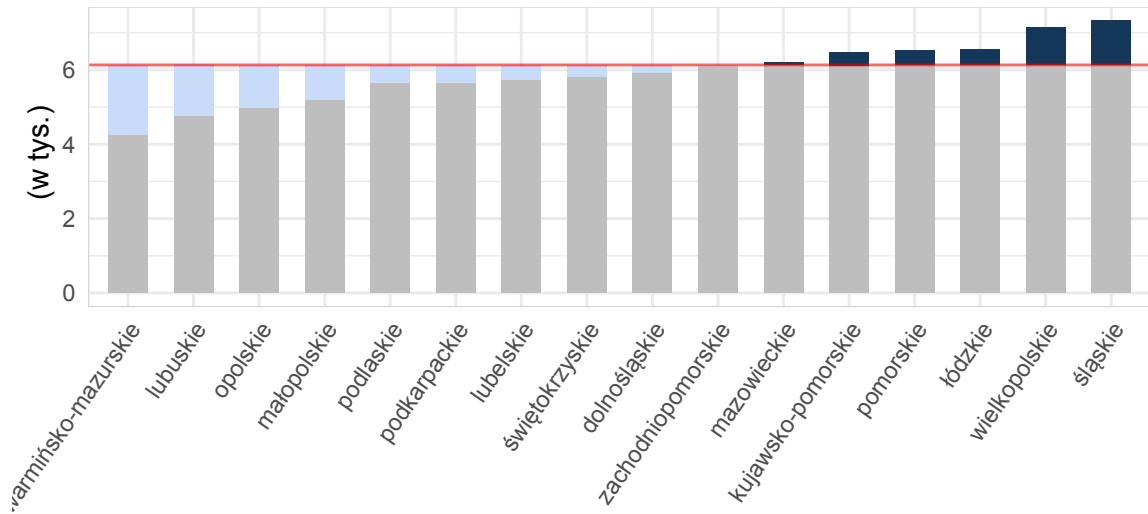
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.6.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.6.2.

Tabela 2.6.3: 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	171,48	0,04	0,00	0,72	5 905,58	1,21	0,10	24,80
kujawsko-pomorskie	134,47	0,00	-	0,57	6 452,87	0,05	-	27,54
lubelskie	121,86	0,01	-	0,45	5 712,26	0,56	-	21,00
lubuskie	48,20	-	-	0,18	4 737,48	-	-	18,09
łódzkie	161,53	0,00	-	0,96	6 499,56	0,20	-	38,71
małopolskie	174,55	0,01	-	1,08	5 160,60	0,38	-	31,96
mazowieckie	331,48	0,02	-	0,63	6 177,55	0,37	-	11,78
opolskie	49,10	0,00	-	0,46	4 944,53	0,10	-	46,73
podkarpackie	119,80	0,01	-	0,62	5 630,80	0,42	-	29,23
podlaskie	66,89	-	-	0,16	5 637,25	-	-	13,48
pomorskie	150,07	0,11	-	0,84	6 480,71	4,79	-	36,10
śląskie	332,37	0,00	0,00	1,60	7 290,20	0,09	0,11	35,03
świętokrzyskie	72,80	-	-	0,12	5 810,60	-	-	9,66
warmińsko-mazurskie	61,00	0,00	-	0,02	4 246,48	0,21	-	1,32
wielkopolskie	248,19	0,01	0,00	0,57	7 128,60	0,20	0,09	16,49
zachodniopomorskie	103,16	0,01	-	0,73	6 039,37	0,53	-	42,68
Polska	2 346,96	-	-	9,72	6 106,64	-	-	25,30

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

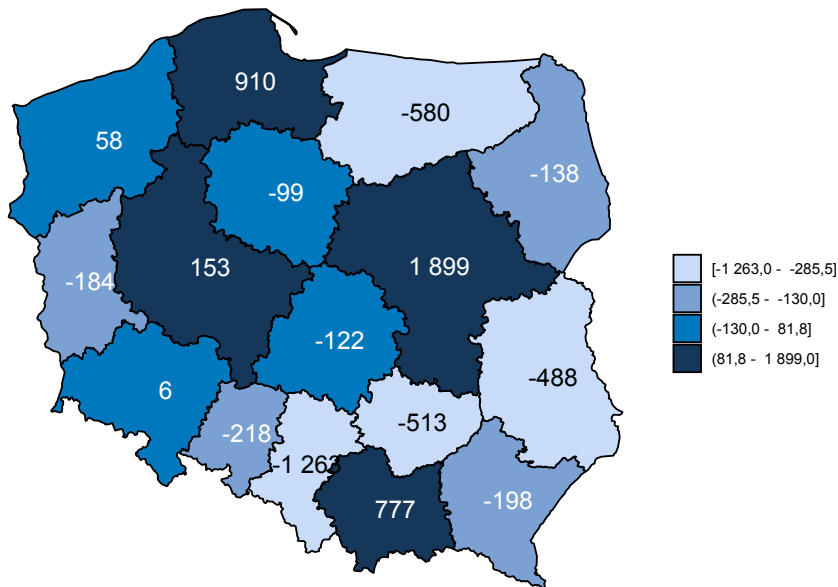
Wykres 2.6.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.6.3, 2.6.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.¹⁶⁴

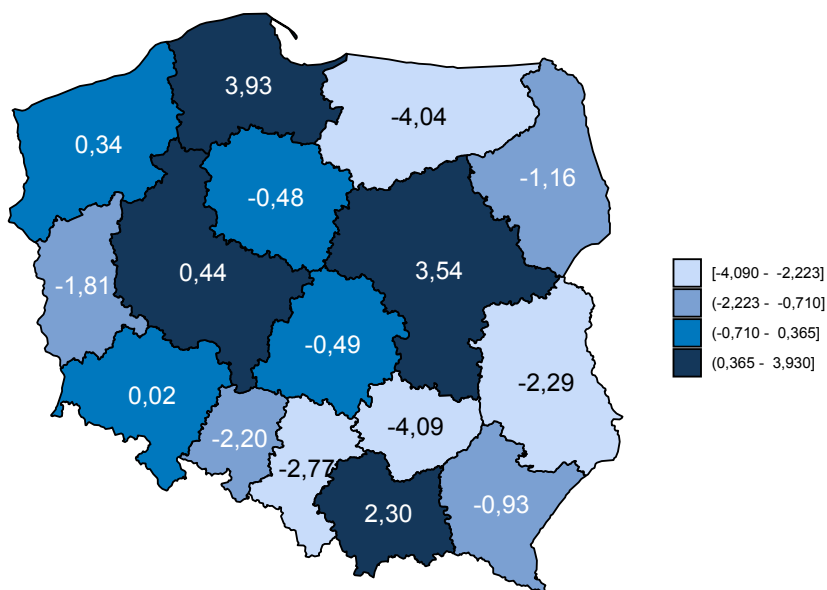
Mapa 2.6.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

¹⁶⁴W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.6.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.4 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 2.6.4: 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	0,6	0,6	1,5	2,8	2,1	19,6	78,9	66,5
kujawsko-pomorskie	0,3	0,2	0,7	1,1	1,1	15,6	66,7	49,6
lubelskie	0,6	0,4	1,1	1,7	1,3	14,4	59,3	43,8
lubuskie	0,1	0,1	0,3	0,5	0,5	5,9	23,8	17,1
łódzkie	0,3	0,2	0,7	1,4	1,5	19,9	78,1	60,7
małopolskie	0,6	0,4	1,2	2,0	2,0	21,9	83,6	64,6
mazowieckie	1,1	0,8	2,1	3,8	3,5	41,7	151,5	129,2
opolskie	0,2	0,1	0,3	0,4	0,5	5,7	24,2	18,3
podkarpackie	0,5	0,3	0,7	1,4	1,2	14,7	59,5	42,4
podlaskie	0,4	0,2	0,5	0,8	0,7	7,7	32,5	24,3
pomorskie	0,5	0,3	1,1	1,9	1,4	17,6	70,7	58,0
śląskie	0,8	0,5	2,2	3,3	2,9	38,4	165,2	121,0
świętokrzyskie	0,2	0,2	0,5	0,8	0,7	8,6	35,5	26,5
warmińsko-mazurskie	0,2	0,2	0,7	1,0	0,7	8,2	30,2	19,8
wielkopolskie	1,3	0,5	1,2	2,1	1,9	27,8	120,2	95,0
zachodniopomorskie	0,3	0,2	0,7	1,1	1,0	12,2	50,1	38,6
Polska	7,9	5,2	15,7	26,4	22,9	279,9	1 130,1	875,6

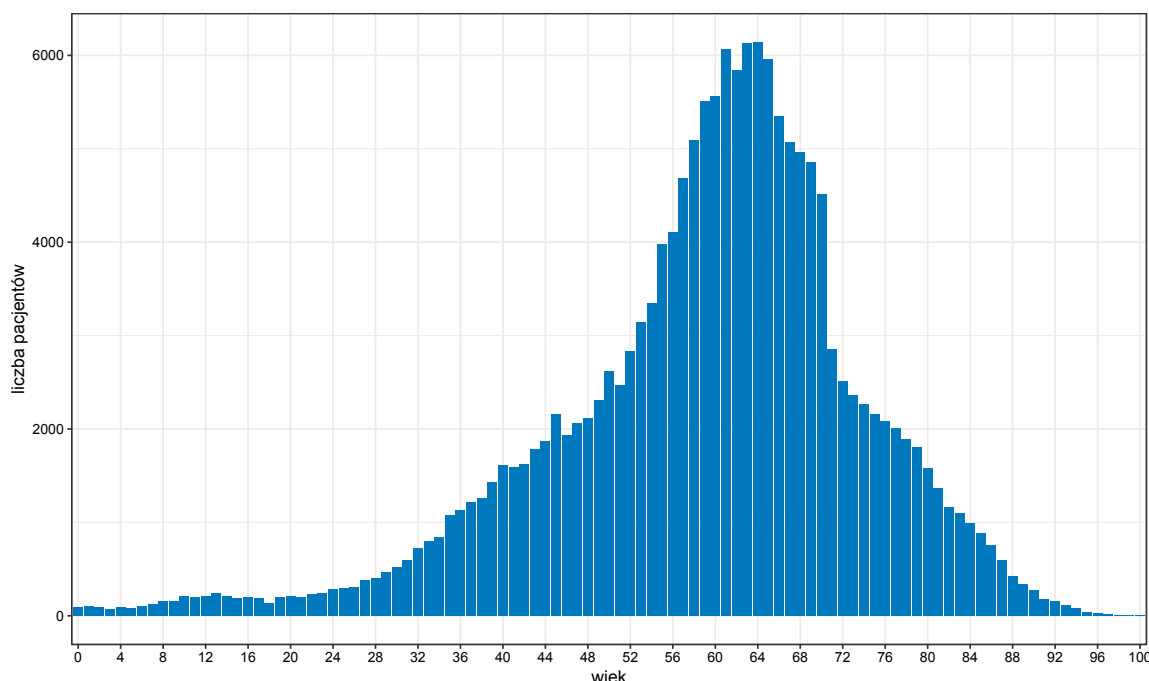
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie łódzkim. 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 łódzkim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 480 podmiotów, a skorzystało z nich 106,3 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.6.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 6 w analizowanej grupie.

Wykres 2.6.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela **2.6.5** zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie łódzkim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.6.5: 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 [%]
Zaburzenia metaboliczne	91,36	139,97	1,5	93,5	99,5	0,0	0,5
Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości	8,84	12,82	1,4	8,6	99,7	-	0,3
Otyłość	5,12	6,38	1,2	4,3	99,8	0,0	0,2

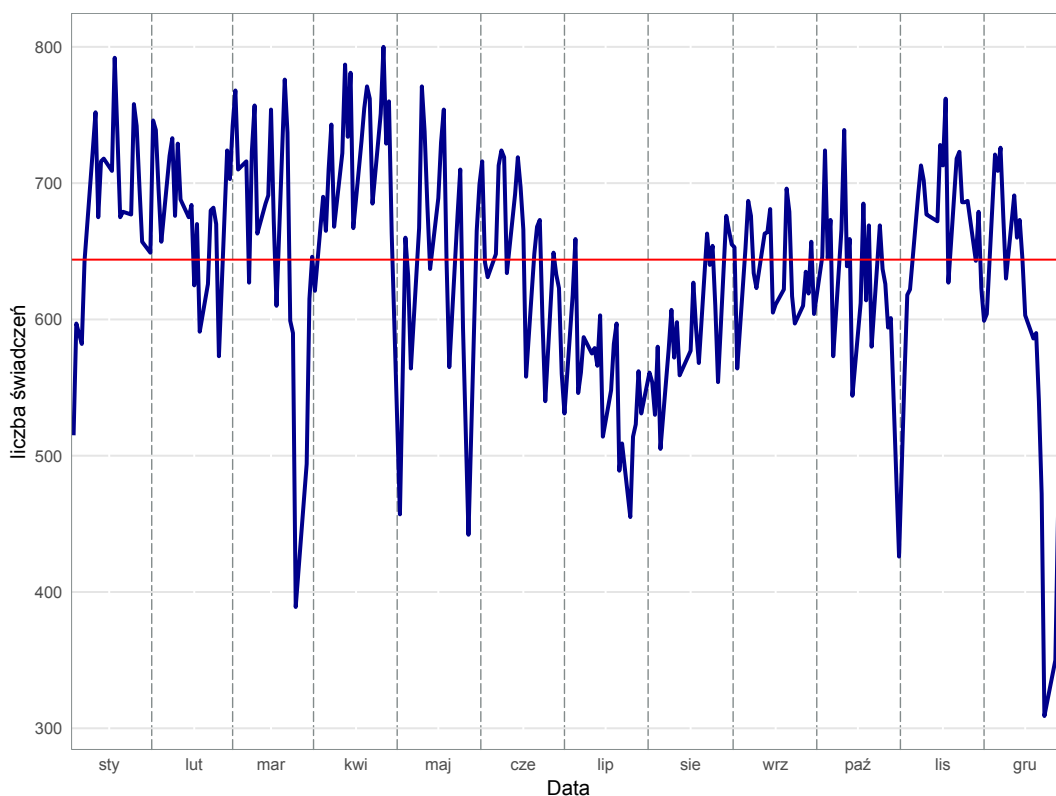
Tabela 2.6.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej	1,21	1,43	1,2	1,0	83,9	-	16,1
Niedożywienie	0,58	0,70	1,2	0,5	94,9	-	5,1
Niedobór witaminy D	0,61	0,68	1,1	0,5	99,9	-	0,1
Inne niedobory pokarmowe	0,44	0,51	1,2	0,3	99,6	-	0,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.6.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim. 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 2.6.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

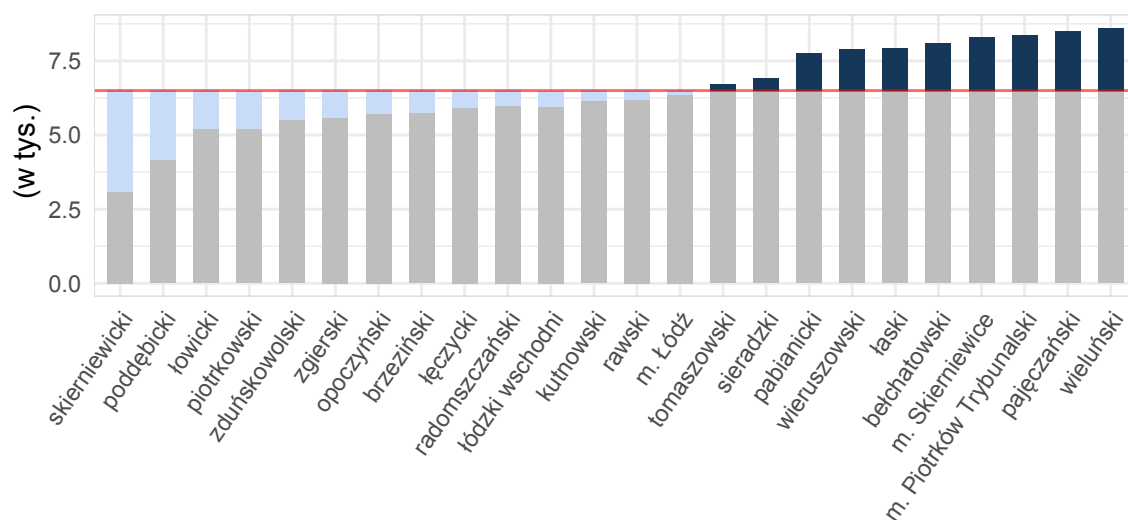
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa łódzkiego.

Tabela 2.6.6: 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
bełchatowski	17	5,74	9,14	4,09	15,04	5 075,04	8 089,09
kutnowski	22	3,93	6,08	2,07	22,32	3 987,50	6 164,35
łaski	9	2,33	3,99	9,67	17,90	4 625,63	7 940,74
łęczycki	12	1,90	3,00	3,96	23,64	3 742,44	5 917,00
łowicki	21	2,56	4,12	2,40	26,47	3 221,58	5 194,10
łódzki wschodni	11	2,85	4,23	15,51	15,54	4 024,24	5 974,91
opoczyński	8	2,61	4,41	3,58	10,36	3 379,40	5 712,21
pabianicki	20	6,00	9,24	5,78	16,76	5 026,03	7 748,60
pajęczański	9	2,79	4,43	3,09	17,31	5 363,15	8 516,82
piotrkowski	11	3,02	4,77	6,43	12,04	3 306,55	5 223,68
poddębicki	11	1,08	1,73	5,43	26,52	2 605,82	4 170,28
radomszczański	19	4,44	6,82	3,06	16,62	3 883,29	5 966,62
rawski	10	1,97	3,03	7,69	20,37	4 003,59	6 175,51
sieradzki	22	5,21	8,24	3,00	18,49	4 381,18	6 925,53
skierniewicki	6	0,80	1,18	6,38	15,71	2 102,20	3 076,08
tomaszowski	32	5,23	7,96	4,61	27,06	4 421,74	6 730,72
wieluński	17	4,00	6,65	2,69	22,01	5 178,80	8 614,93
wieruszowski	9	2,01	3,34	2,28	21,31	4 761,23	7 903,02
zduńskowolski	12	2,44	3,71	3,74	17,84	3 632,82	5 521,35
zgierski	28	6,13	9,22	8,33	16,95	3 711,12	5 578,49
brzeziński	8	1,19	1,77	8,13	25,88	3 852,87	5 729,17
m. Łódź	131	30,88	44,20	4,61	18,81	4 434,01	6 345,84
m. Piotrków Trybunalski	15	4,03	6,25	16,34	20,08	5 388,65	8 374,17
m. Skierniewice	8	2,60	4,01	19,00	16,55	5 382,08	8 299,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej

w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.6.7: 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.]
bełchatowski	0,02	0,01	0,04	0,06	0,07	1,14	4,98	2,83
kutnowski	0,01	0,01	0,02	0,04	0,06	0,84	3,12	1,99
łaski	0,01	0,00	0,02	0,03	0,04	0,49	1,93	1,48
łęczycki	0,00	0,00	0,01	0,01	0,02	0,42	1,52	1,01
łowicki	0,01	0,00	0,01	0,02	0,03	0,57	2,08	1,41
łódzki wschodni	0,01	0,01	0,02	0,07	0,05	0,62	2,10	1,37
opoczyński	0,01	0,02	0,02	0,05	0,05	0,50	2,10	1,66
pabianicki	0,01	0,01	0,03	0,09	0,10	1,25	4,41	3,36
pajęczański	0,00	0,00	0,01	0,03	0,04	0,42	2,18	1,76
piotrkowski	0,01	0,00	0,02	0,05	0,04	0,68	2,31	1,67
poddębicki	0,00	0,00	0,01	0,03	0,01	0,26	0,87	0,55
radomszczański	0,02	0,01	0,04	0,08	0,07	0,84	3,28	2,56
rawski	0,01	0,01	0,02	0,07	0,04	0,40	1,50	0,99
sieradzki	0,01	0,02	0,04	0,09	0,09	1,09	4,12	2,80
skierniewicki	-	-	0,01	0,01	0,02	0,19	0,56	0,39
tomaszowski	0,00	0,02	0,03	0,07	0,08	0,85	3,83	3,09
wieluński	0,01	0,01	0,01	0,04	0,06	0,74	3,37	2,41
wieruszowski	0,01	0,01	0,02	0,03	0,02	0,30	1,82	1,12
zduńskowolski	0,00	0,01	0,03	0,03	0,02	0,39	1,83	1,41
zgierski	0,02	0,01	0,05	0,10	0,08	1,10	4,18	3,69
brzeziński	0,00	0,01	0,03	0,02	0,03	0,23	0,87	0,58
m. Łódź	0,08	0,04	0,16	0,36	0,38	5,06	19,88	18,30
m. Piotrków Trybunalski	0,01	0,01	0,02	0,03	0,04	0,80	2,90	2,54
m. Skierniewice	0,01	0,01	0,02	0,04	0,03	0,46	1,99	1,45
Województwo	-	-	0,72	1,43	1,47	19,64	77,73	60,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

W badanej grupie chorób w województwie łódzkim, zostało odnotowanych 5 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

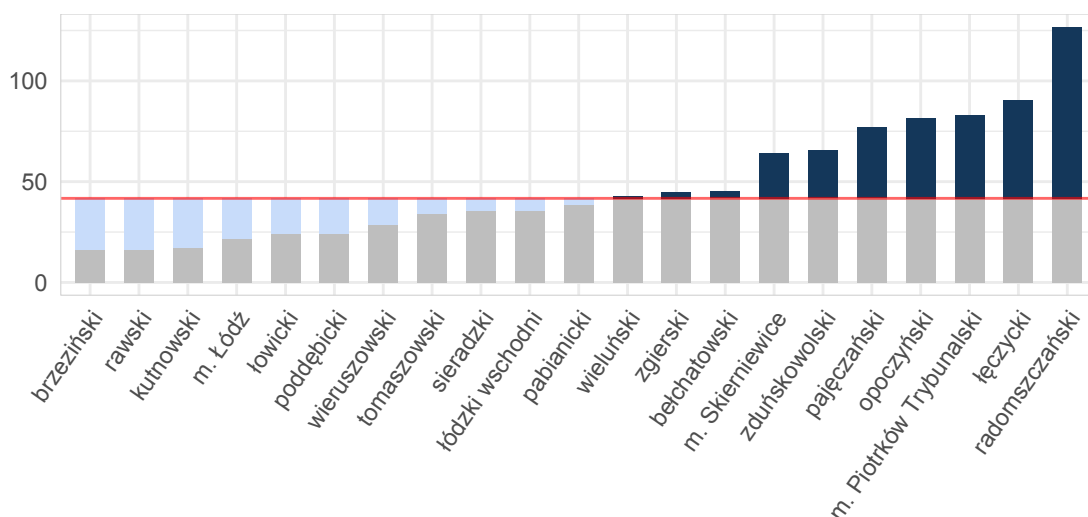
Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.6.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	1	0,05	0,05	11,76	0,88	41,59	45,13
kutnowski	1	0,02	0,02	17,65	1,01	17,24	17,24
łęczycki	1	0,05	0,05	30,43	1,97	90,61	90,61
łowicki	1	0,02	0,02	5,26	1,26	23,95	23,95
łódzki wschodni	1	0,02	0,02	36,00	1,41	33,90	35,31
opoczyński	1	0,06	0,06	4,76	1,30	81,60	81,60
pabianicki	1	0,04	0,05	6,52	0,84	36,88	38,56
pajęczański	1	0,04	0,04	2,50	1,92	76,92	76,92
poddębicki	1	0,01	0,01	10,00	2,41	24,11	24,11
radomszczański	1	0,13	0,14	8,97	0,87	114,57	126,82
rawski	1	0,01	0,01	12,50	2,04	16,30	16,30
sieradzki	1	0,03	0,04	11,90	0,84	27,73	35,29
tomaszowski	1	0,04	0,04	7,50	0,85	32,99	33,83
wieluński	1	0,03	0,03	21,21	1,29	38,84	42,73
wieruszowski	1	0,01	0,01	-	2,37	23,68	28,41
zduńskowolski	1	0,04	0,04	4,55	1,49	63,94	65,43
zgierski	1	0,07	0,07	10,81	0,61	41,77	44,79
brzeziński	1	0,00	0,00	40,00	3,23	16,17	16,17
m. Łódź	4	0,14	0,15	8,05	0,57	19,53	21,39
m. Piotrków	1	0,06	0,06	45,16	1,34	80,33	83,01
Trybunalski							
m. Skierniewice	1	0,03	0,03	35,48	2,07	62,08	64,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.6.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.6.9: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	-	-	-	-	0,00	0,01	0,02	0,02
kutnowski	-	-	-	-	-	0,00	0,01	0,00
łęczycki	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,02	0,01	0,01
łowicki	-	-	-	-	-	0,01	0,01	0,00
łódzki wschodni	-	-	-	-	-	0,00	0,02	0,00
opoczyński	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02	0,02
pabianicki	0,00	-	-	-	0,00	0,02	0,01	0,01
pajęczański	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01
poddębicki	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
radomszczański	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,04	0,04	0,04
rawski	-	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00
sieradzki	0,00	-	-	-	0,00	0,02	0,02	0,01
tomaszowski	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01	0,02
wieluński	-	-	-	-	-	0,00	0,02	0,01
wieruszowski	-	-	-	0,00	-	0,01	0,00	0,00
zduńskowolski	-	-	-	0,00	-	0,01	0,02	0,01
zgierski	-	-	-	0,00	0,00	0,02	0,03	0,02
brzeziński	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
m. Łódź	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,03	0,04	0,07
m. Piotrków Trybunalski	0,00	-	0,00	-	0,00	0,02	0,03	0,01
m. Skierniewice	-	-	-	-	-	0,01	0,02	0,01
Województwo	-	-	-	-	-	0,25	0,35	0,27

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.7 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.

2.8 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

Spis treści

3.1	Prognoza demograficzna	466
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	466
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	539

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

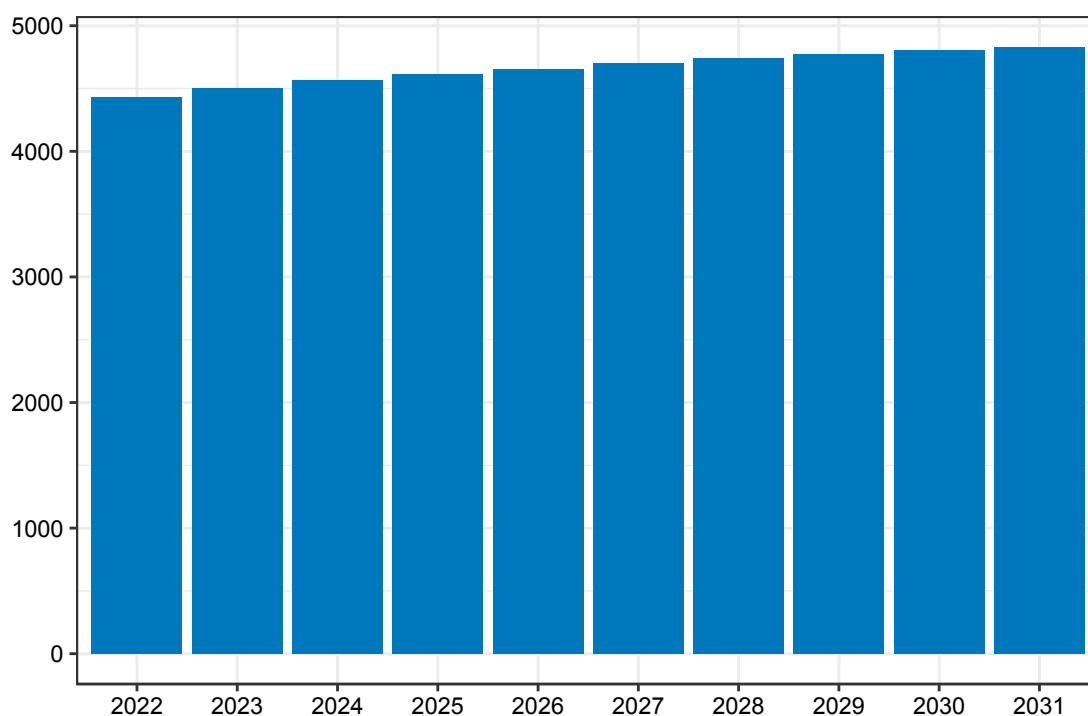
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Niedożywienie

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedozżywienie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,8 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

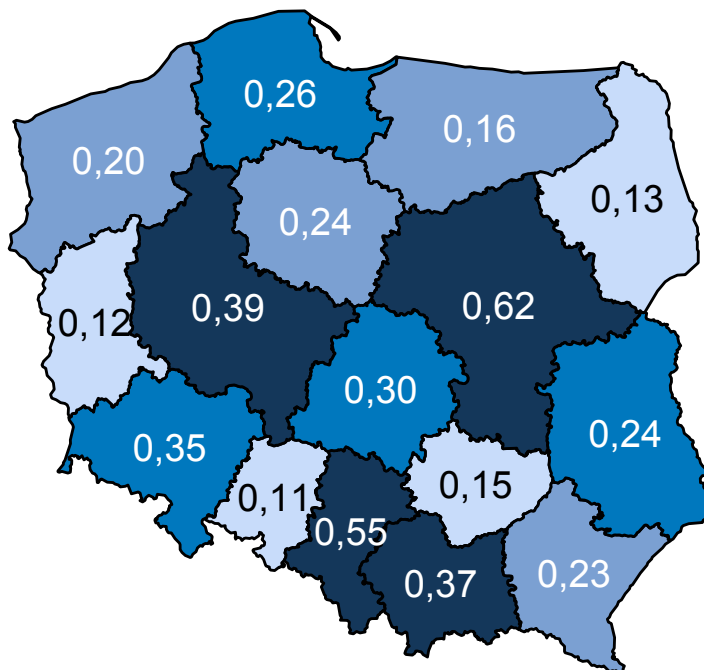
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

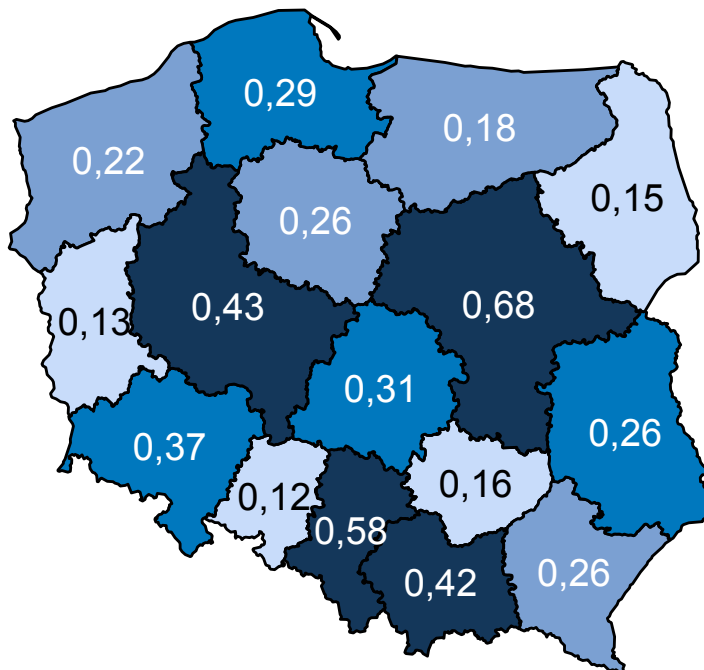
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

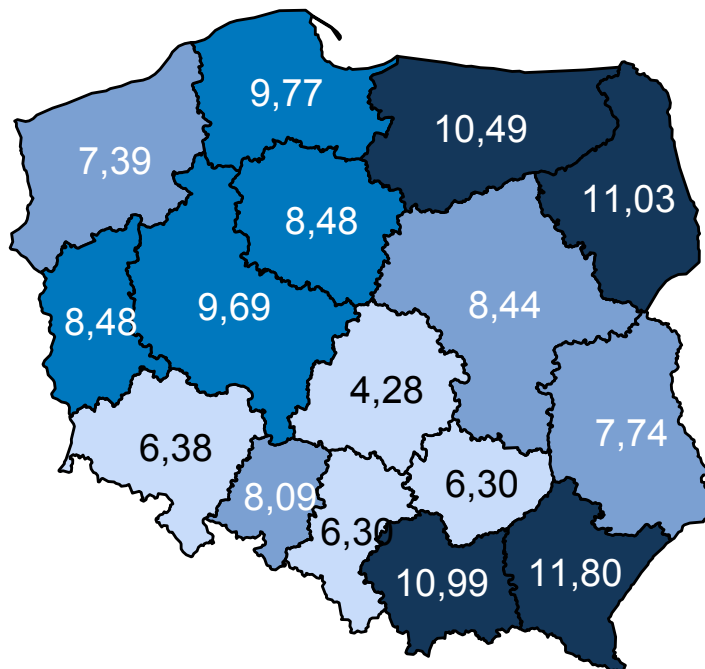


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,28%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

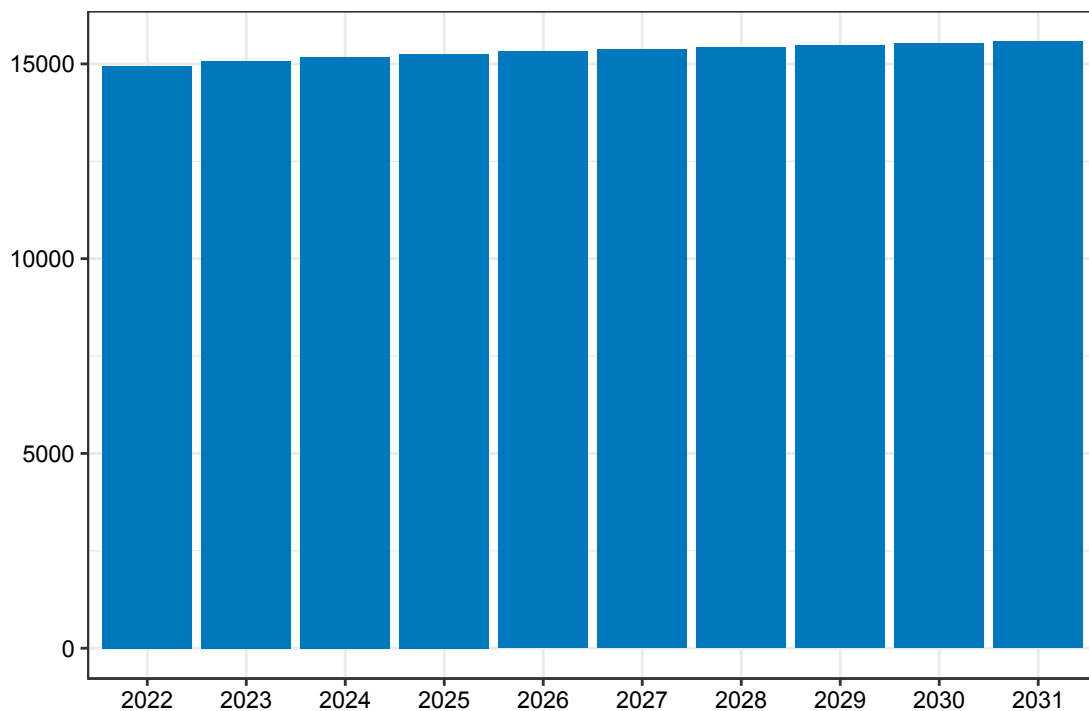


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedożywienie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 14,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 15,6 tys. (wzrost o 4,7 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

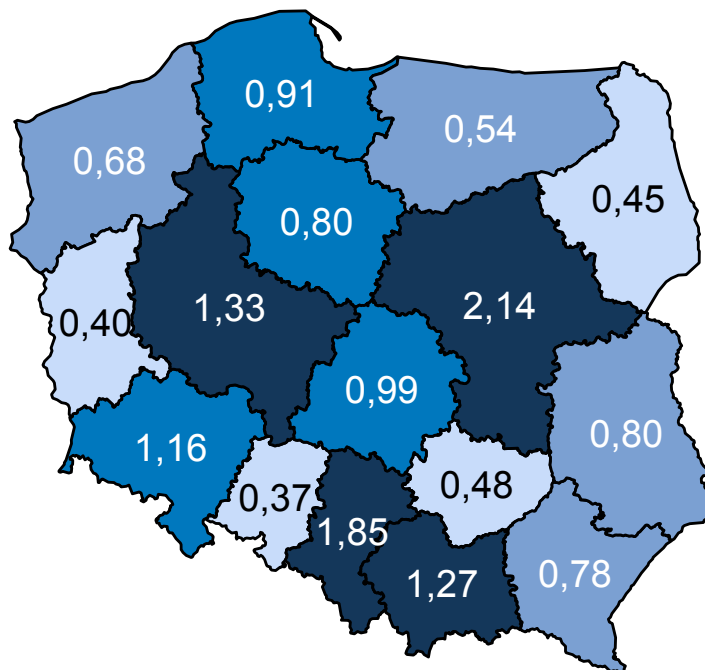
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

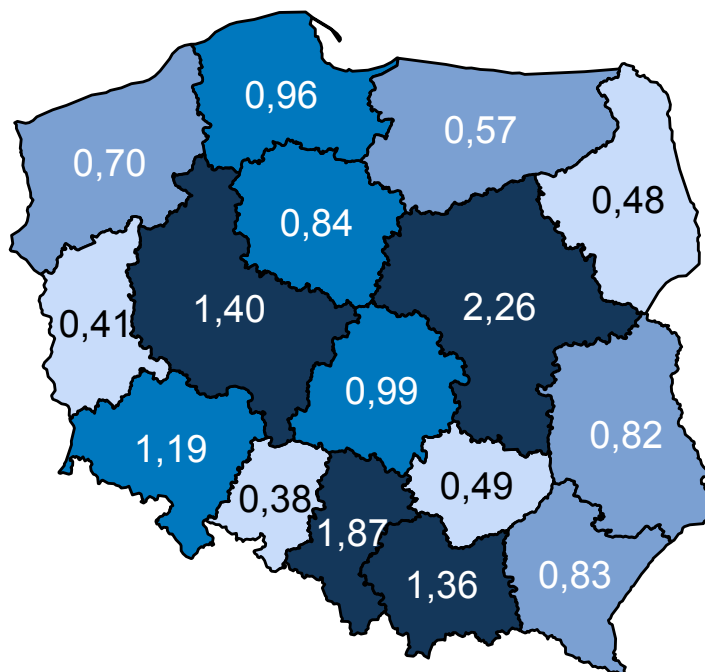
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,99 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

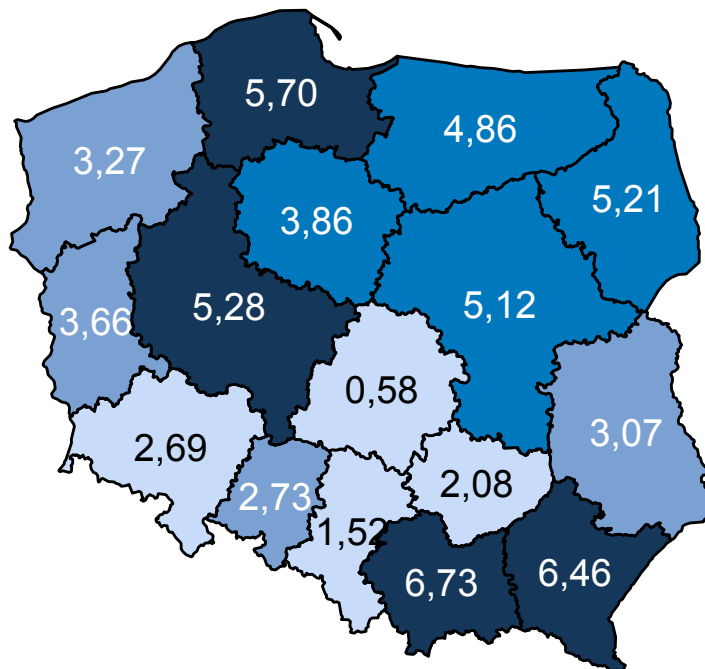


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,58%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

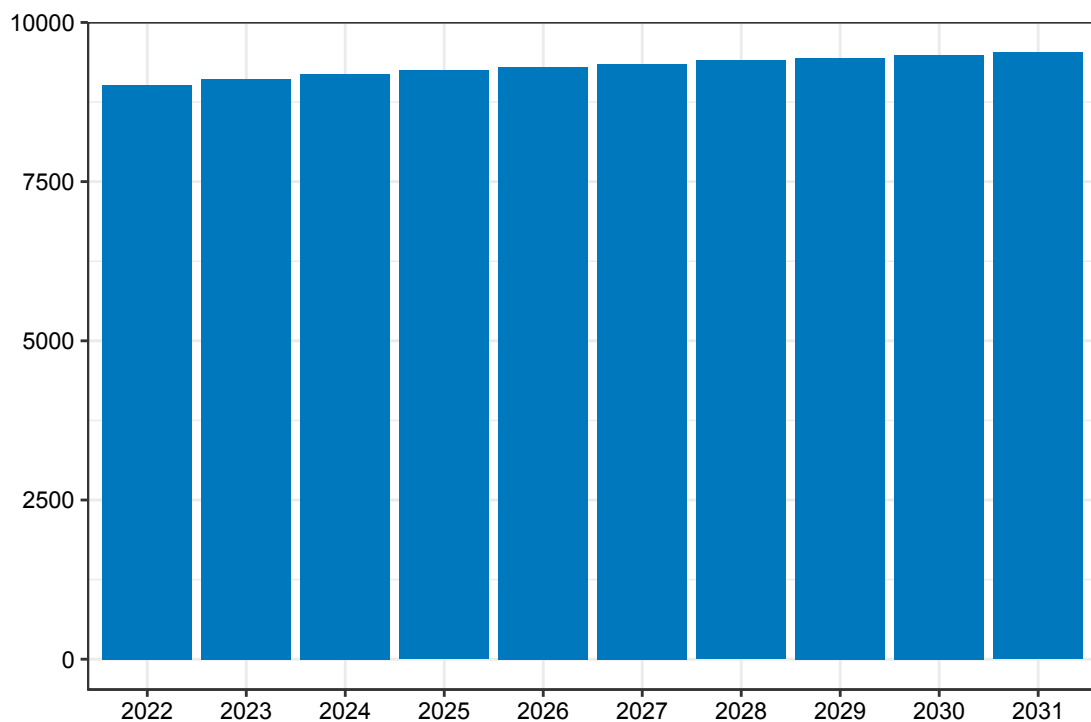


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedożywienie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,5 tys. (wzrost o 5,6 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

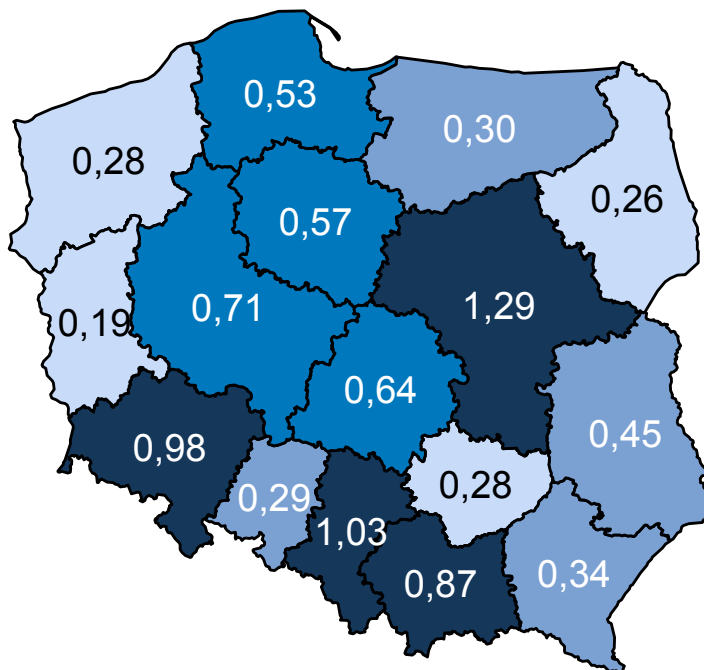
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

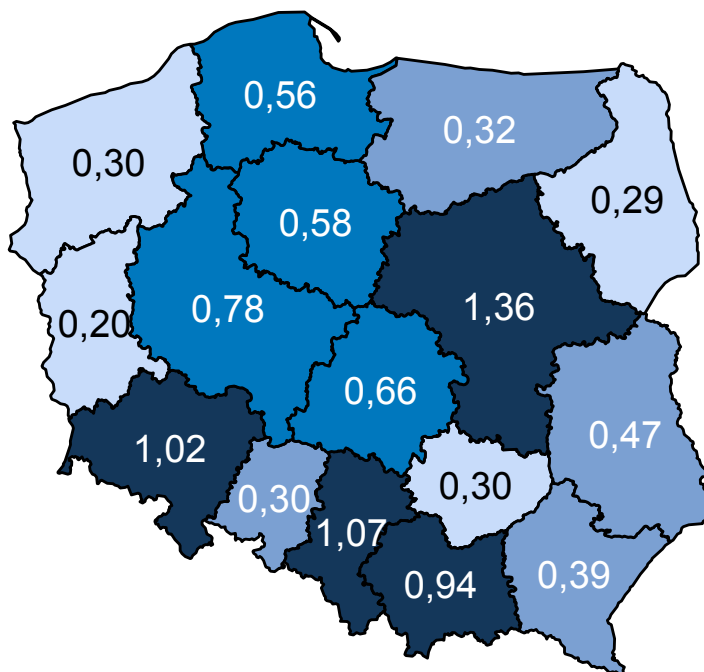
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,64 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

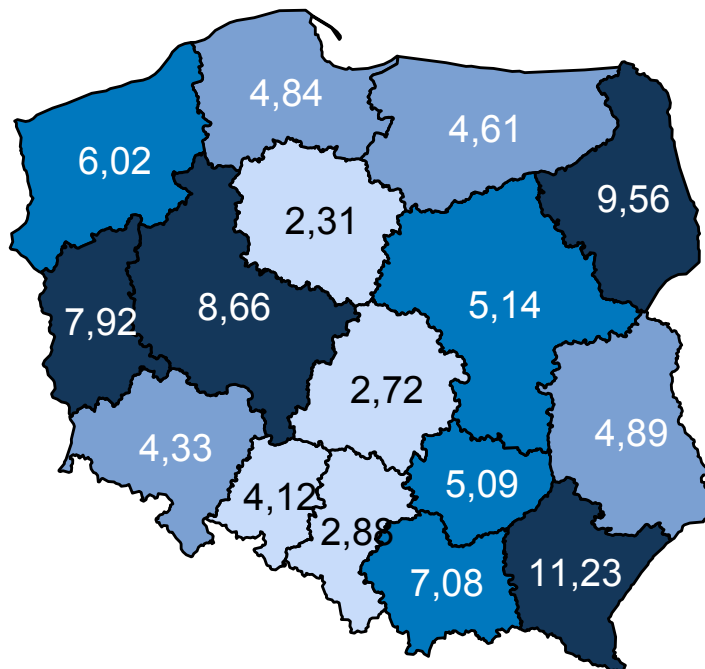


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,72%.

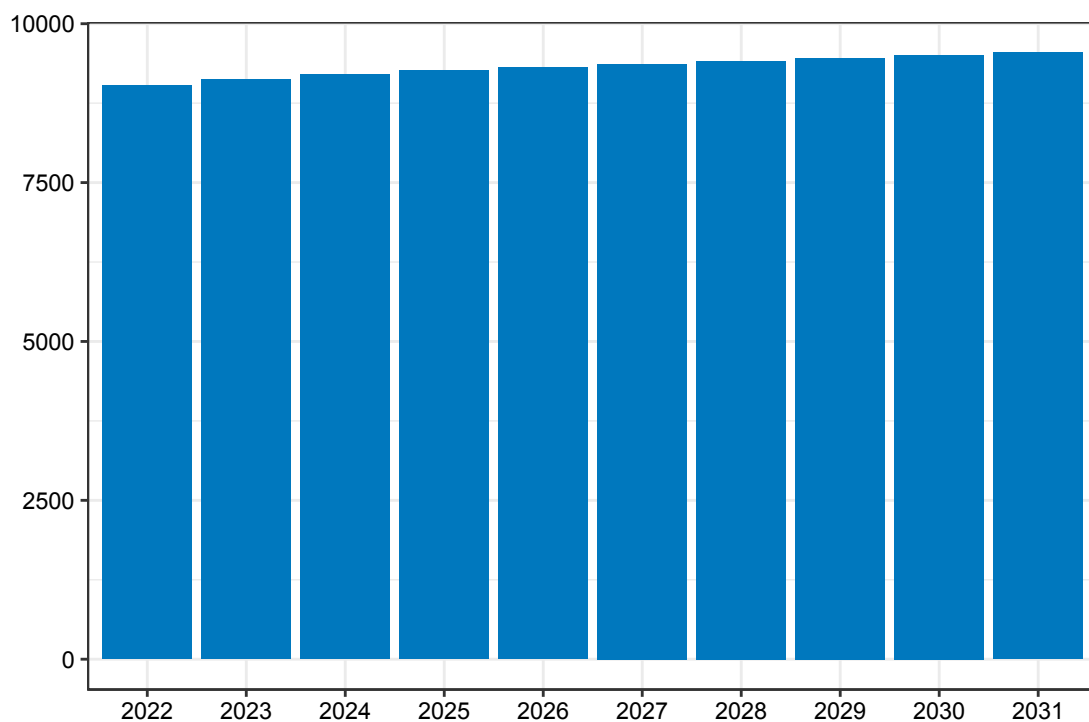
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

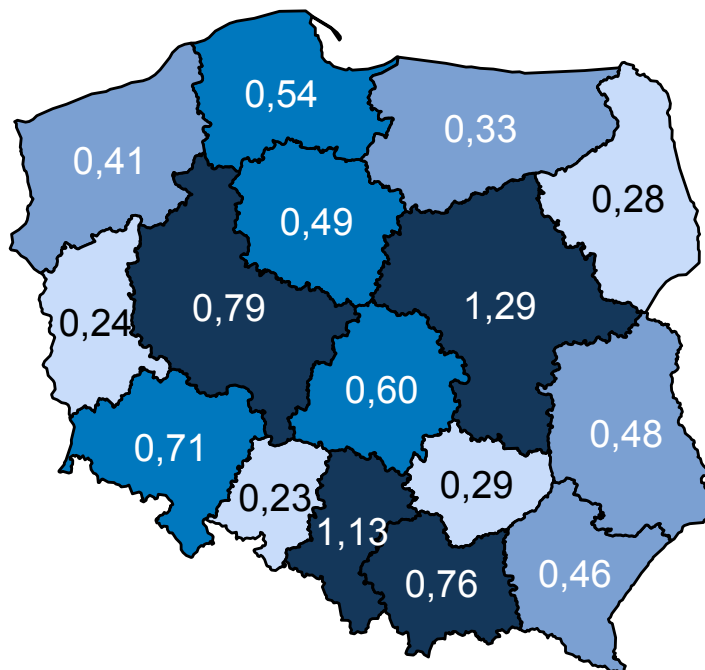
W latach 2022–2031 dla grupy Niedożywienie prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,5 tys. (wzrost o 5,6 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

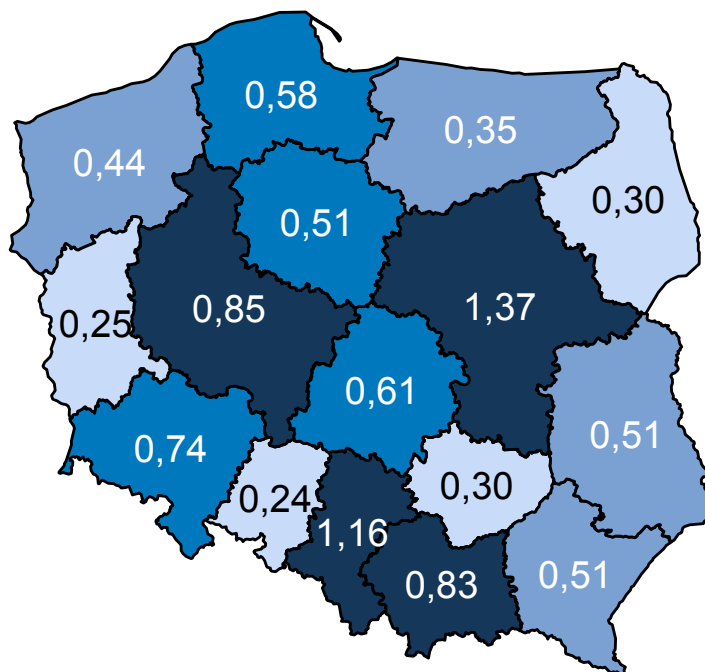
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

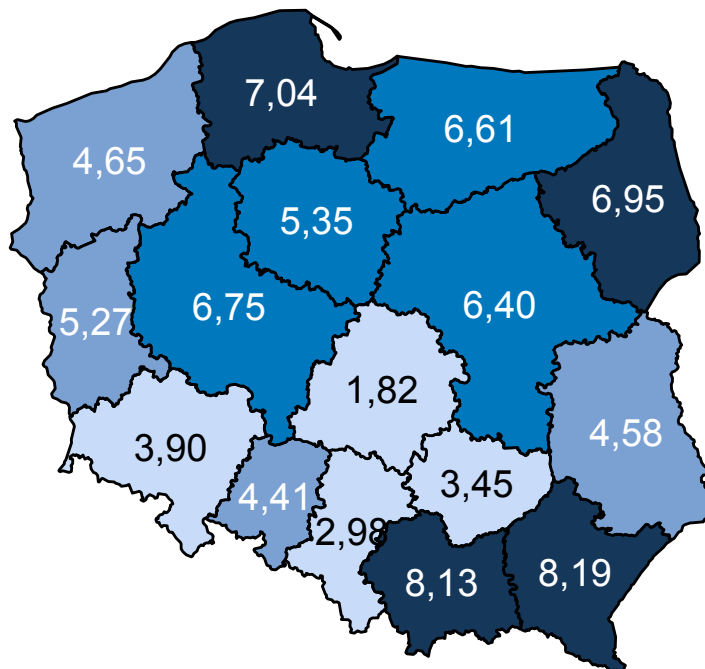


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,82%.

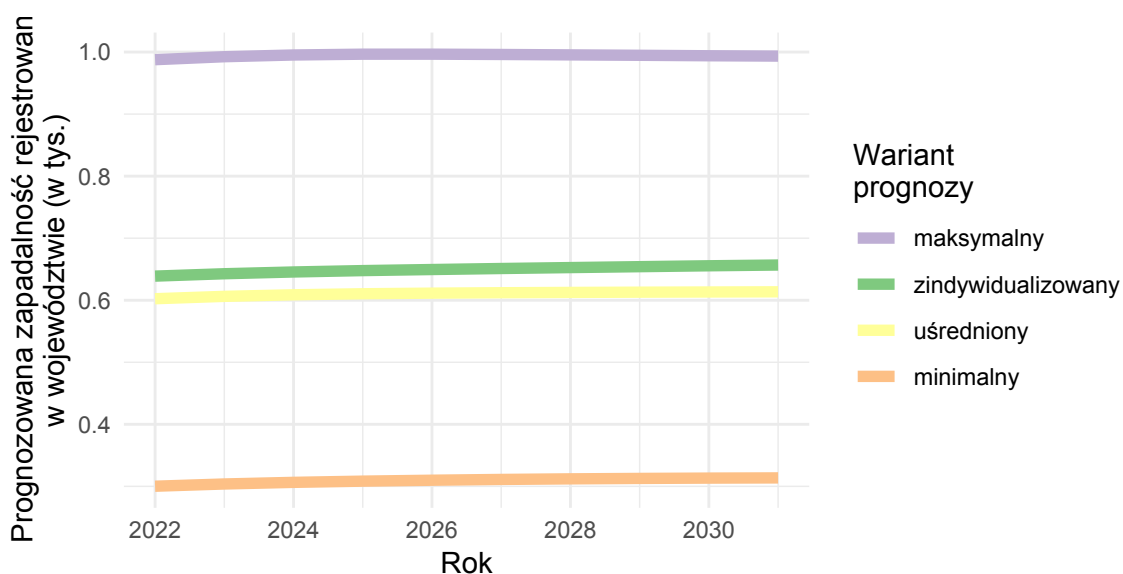
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

Wykres 3.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



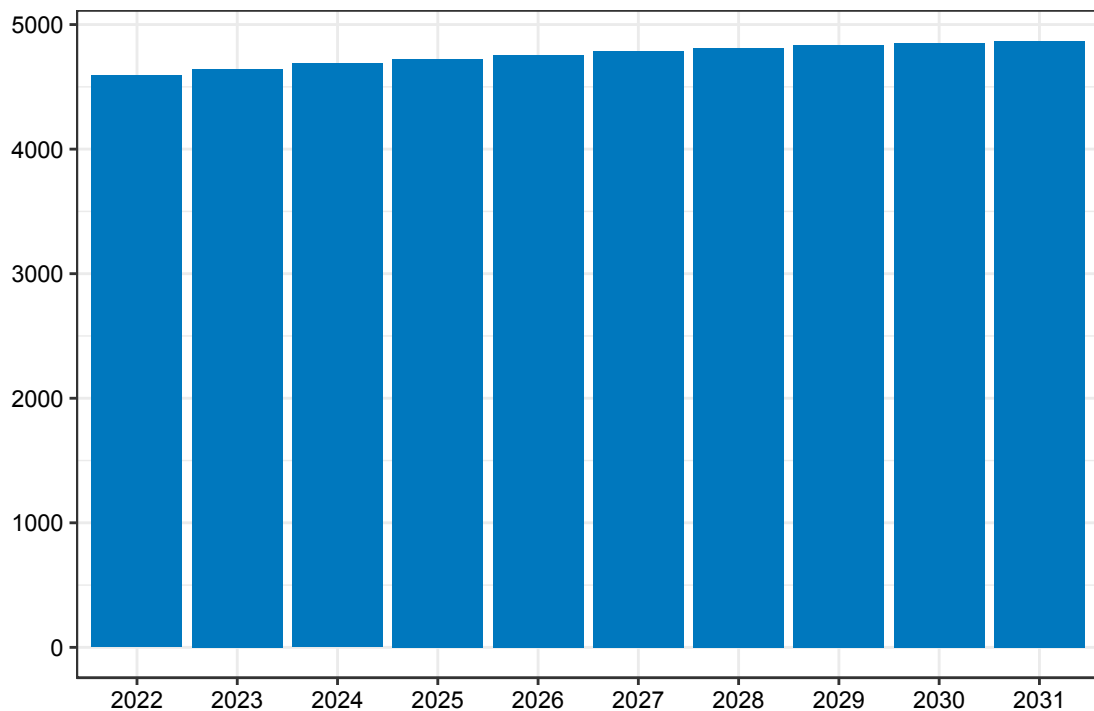
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Inne niedobory pokarmowe

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedobory pokarmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,9 tys. (wzrost o 6.5 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

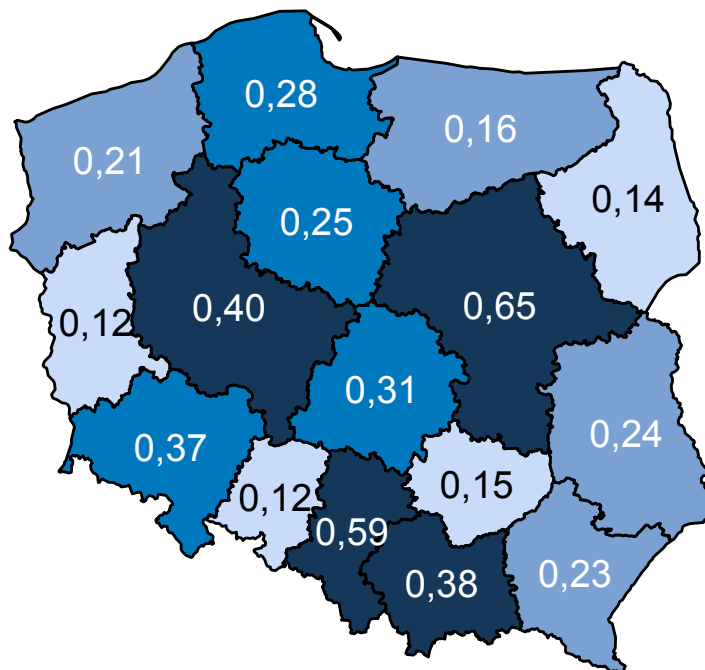
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

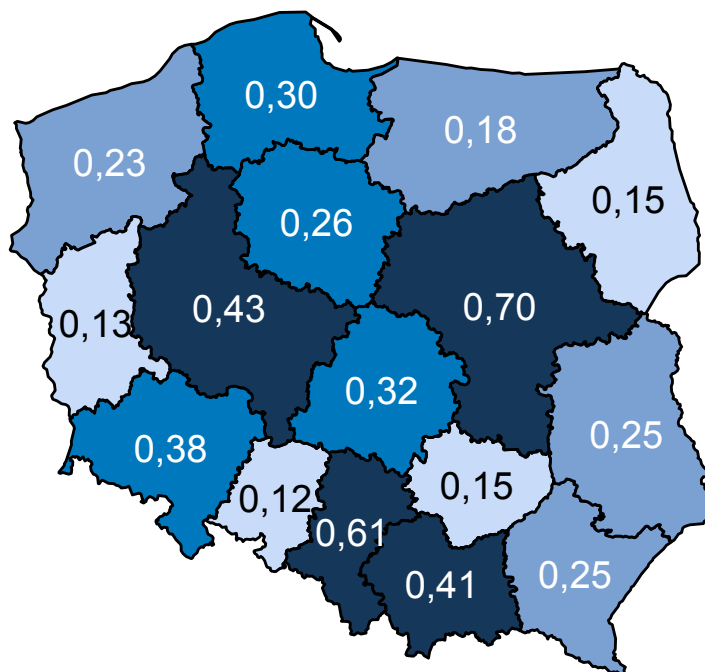
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

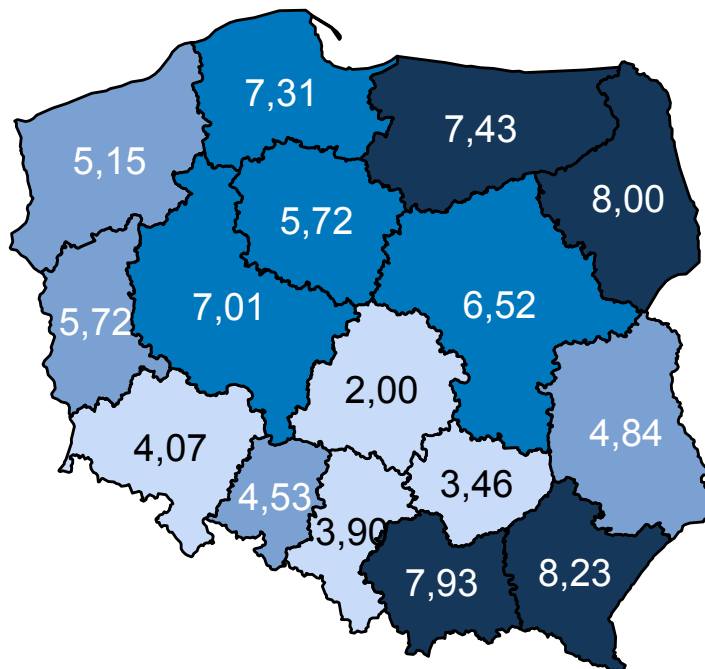


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,00%.

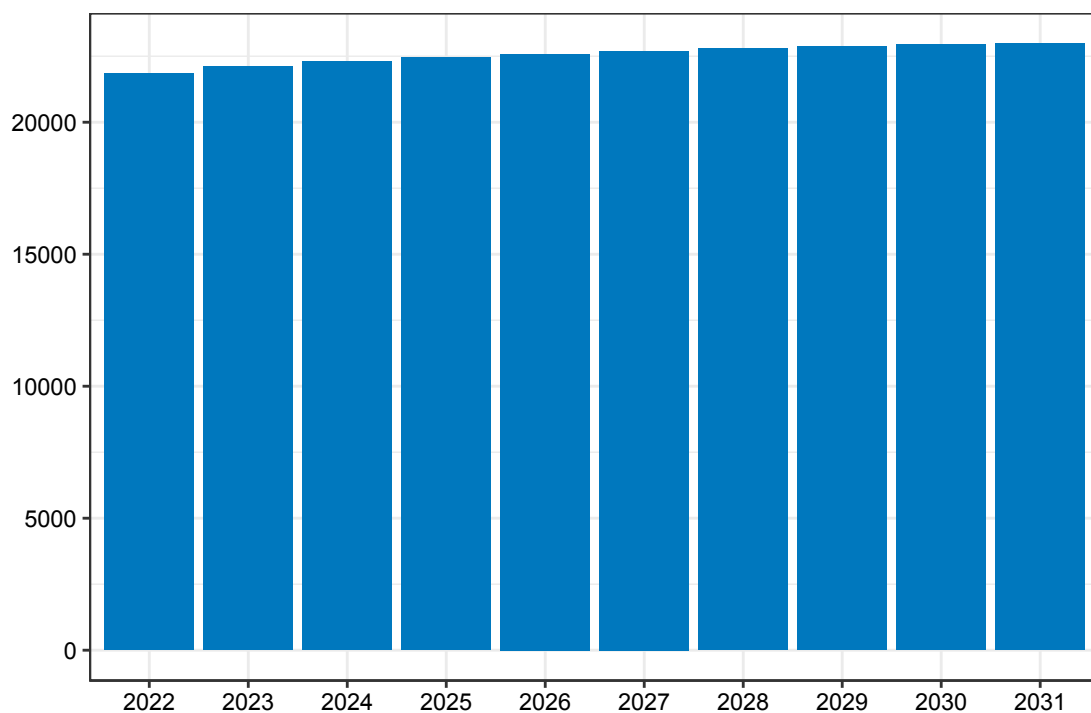
Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

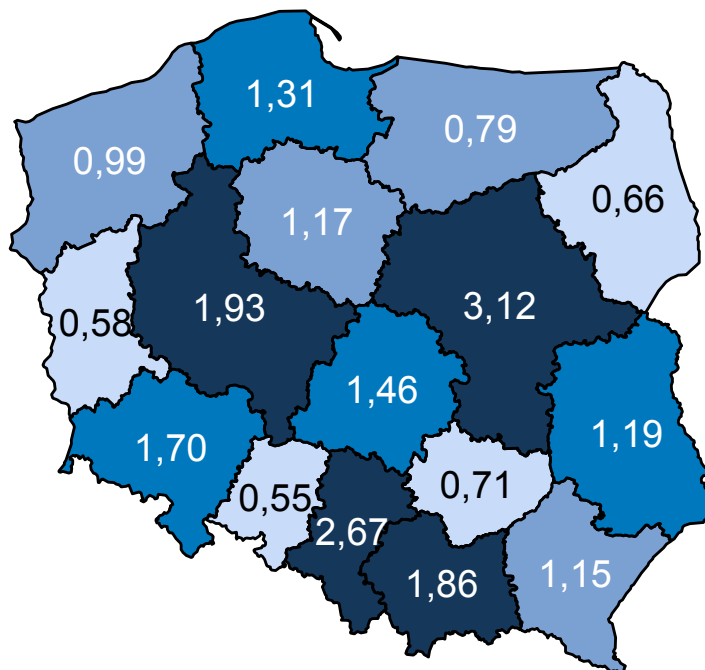
W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedobory pokarmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 23,0 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

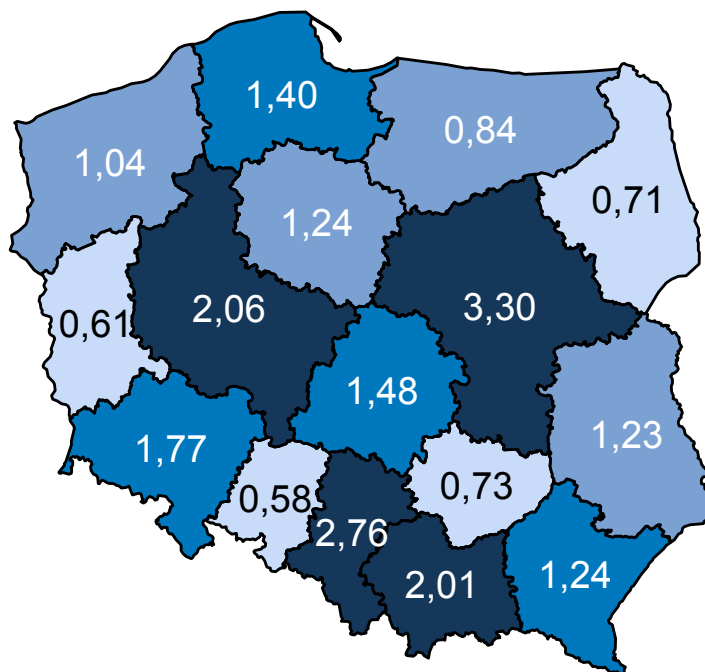
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,46 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

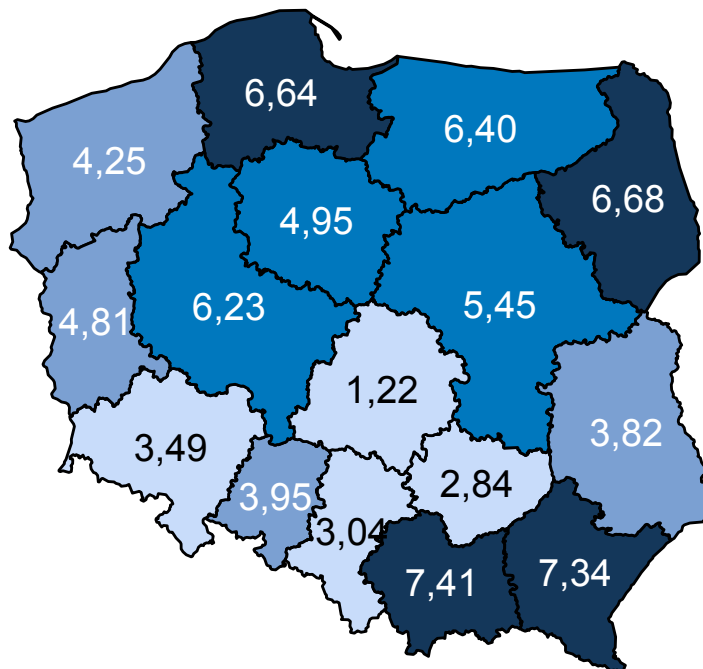


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,22%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

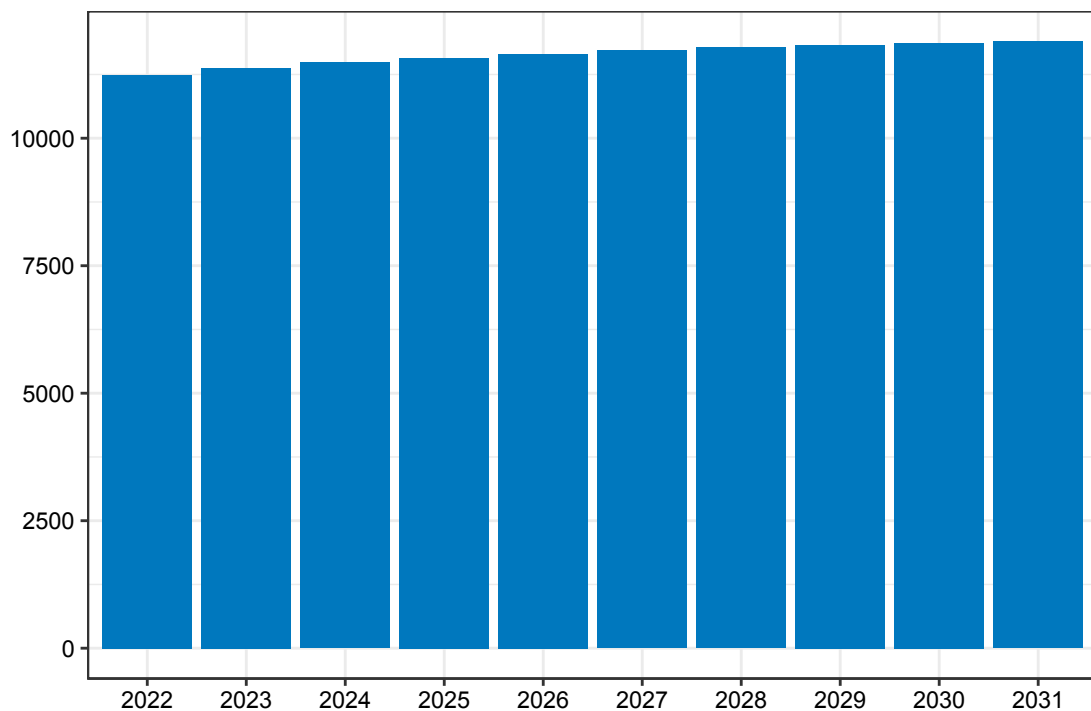


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedobory pokarmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 11,9 tys. (wzrost o 6.2 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

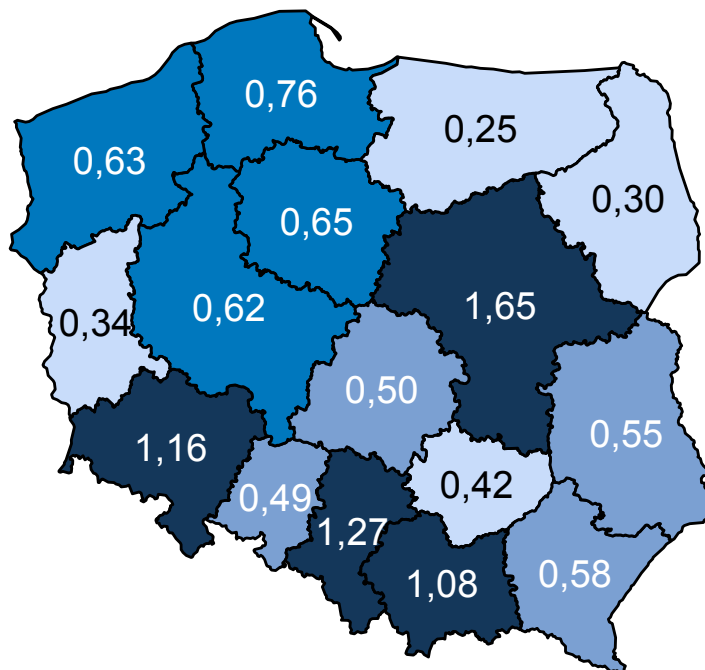
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

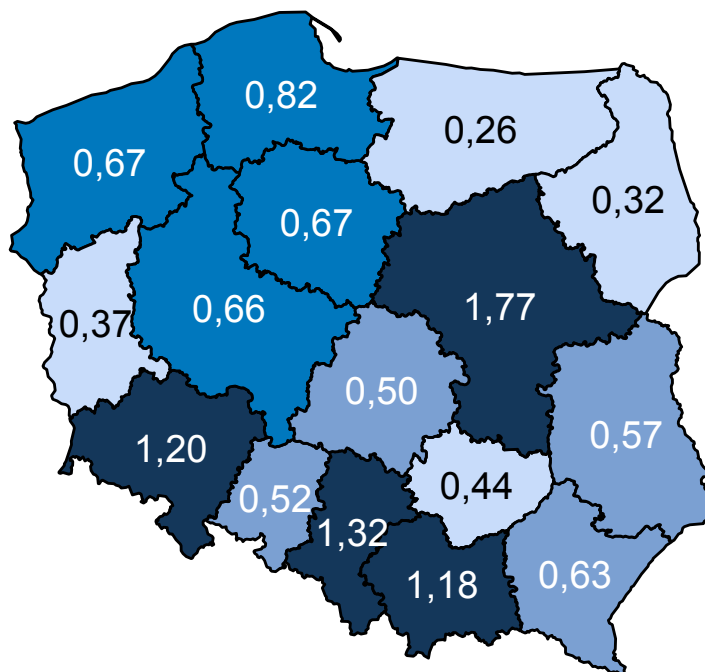
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,50 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

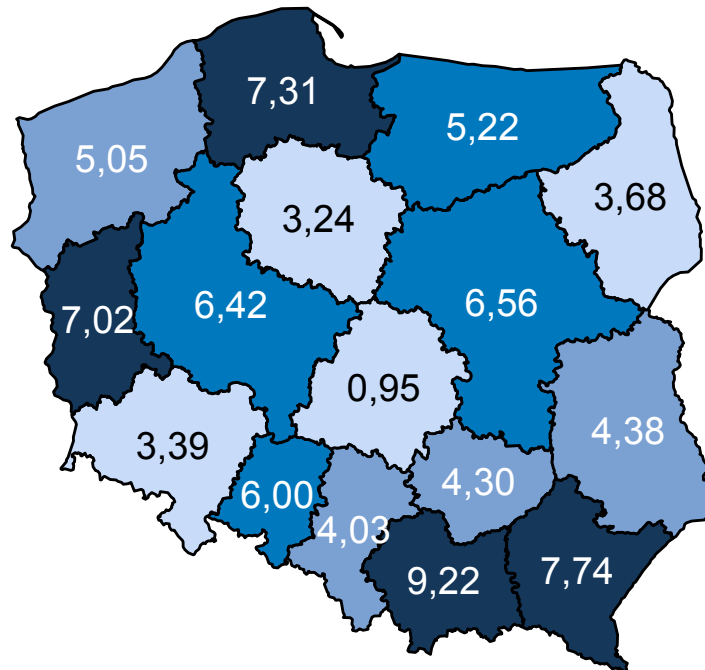


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,95%.

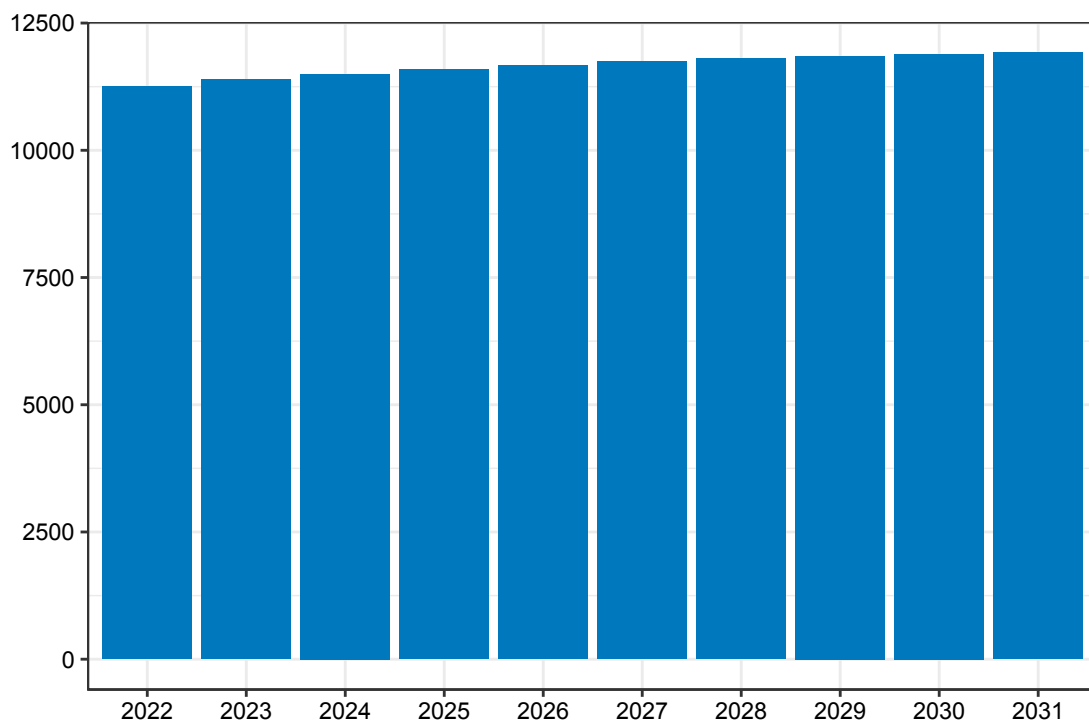
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

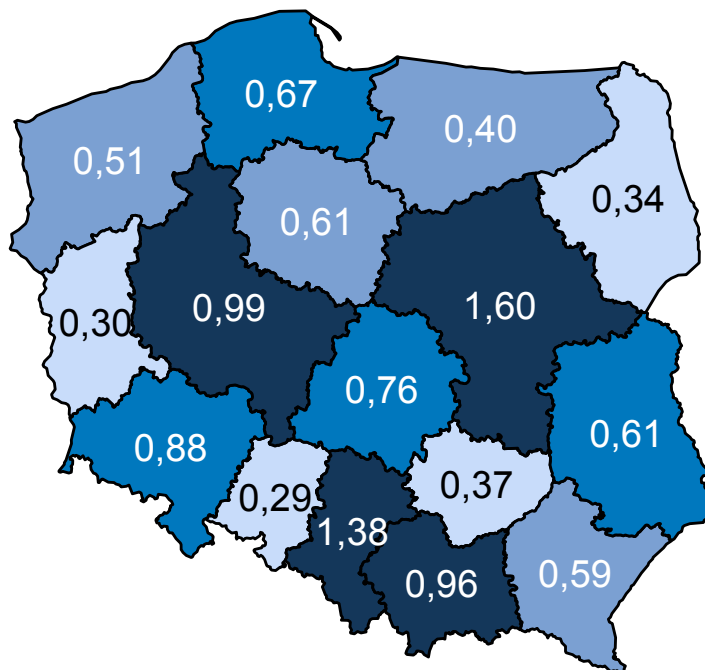
W latach 2022–2031 dla grupy Inne niedobory pokarmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 11,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 11,9 tys. (wzrost o 5.3 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

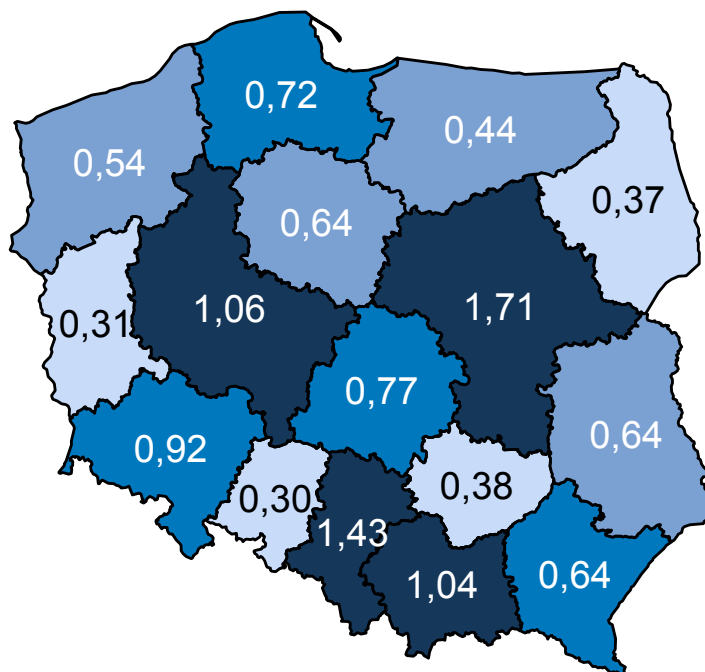
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

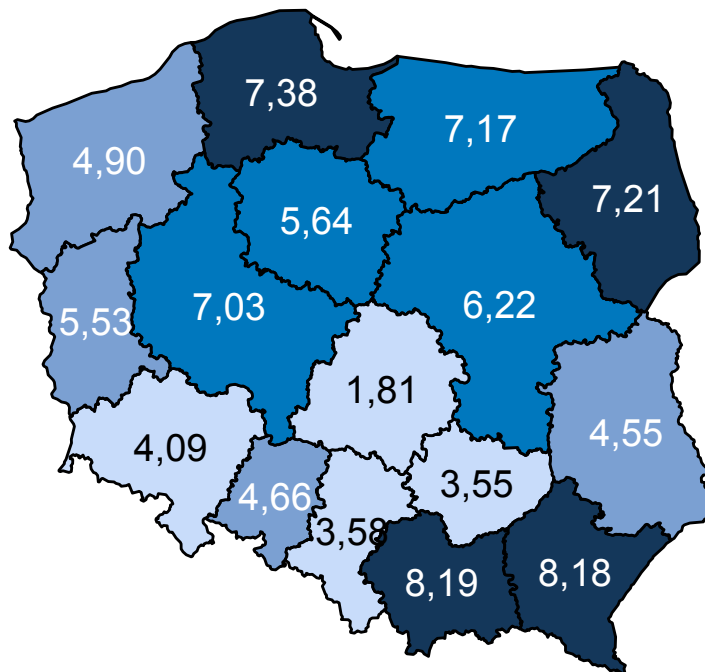


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,81%.

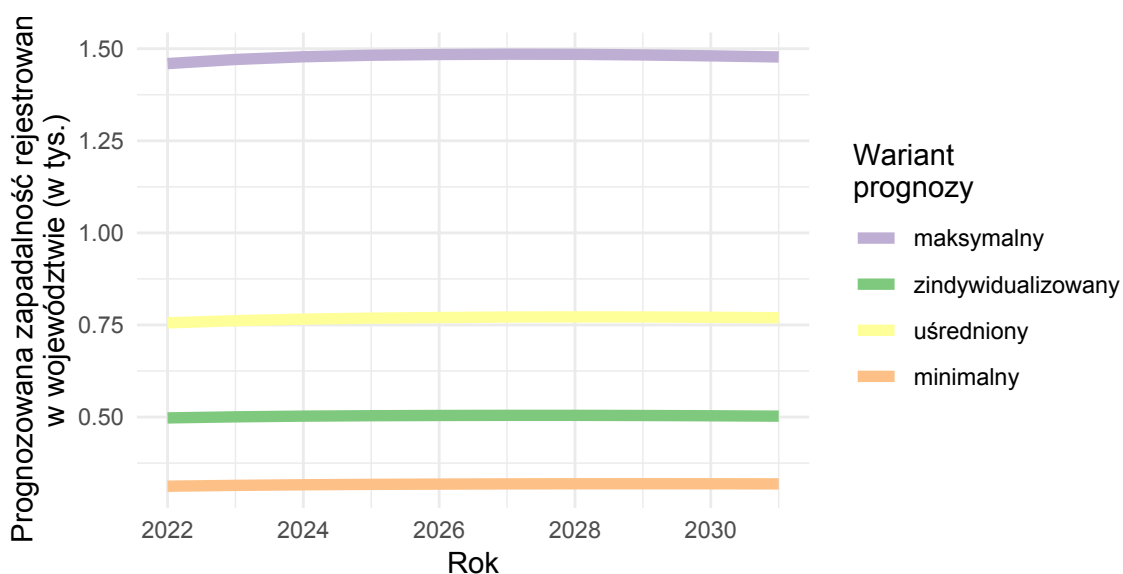
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

Wykres 3.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



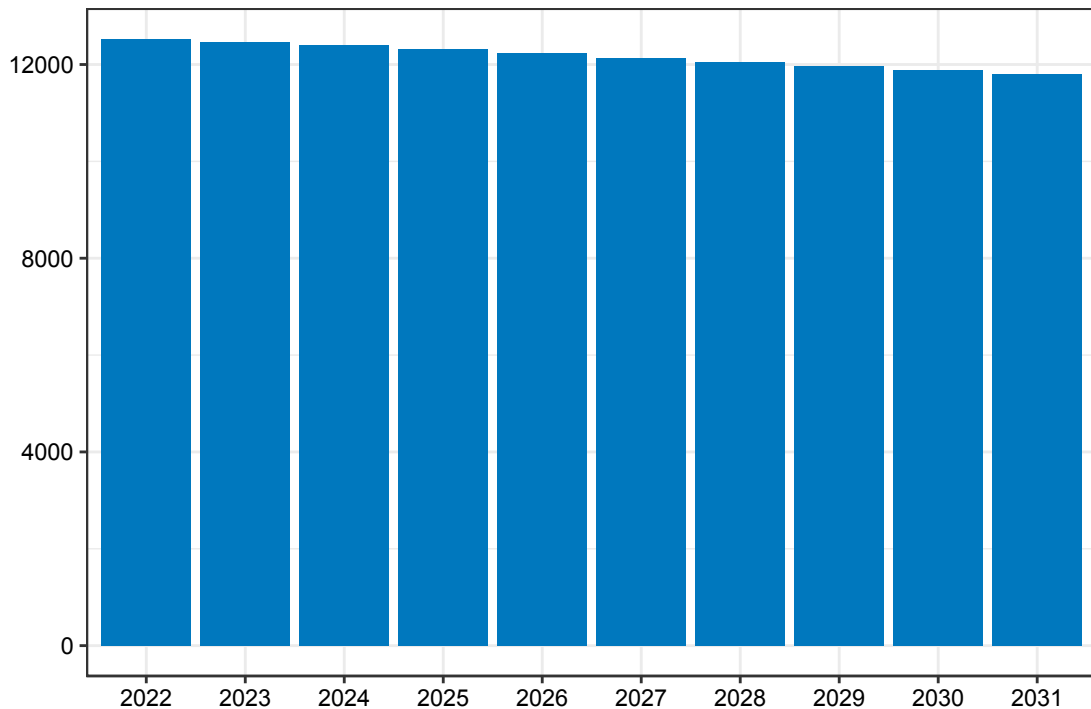
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Otyłość

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 11,8 tys. (spadek o -5.6 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

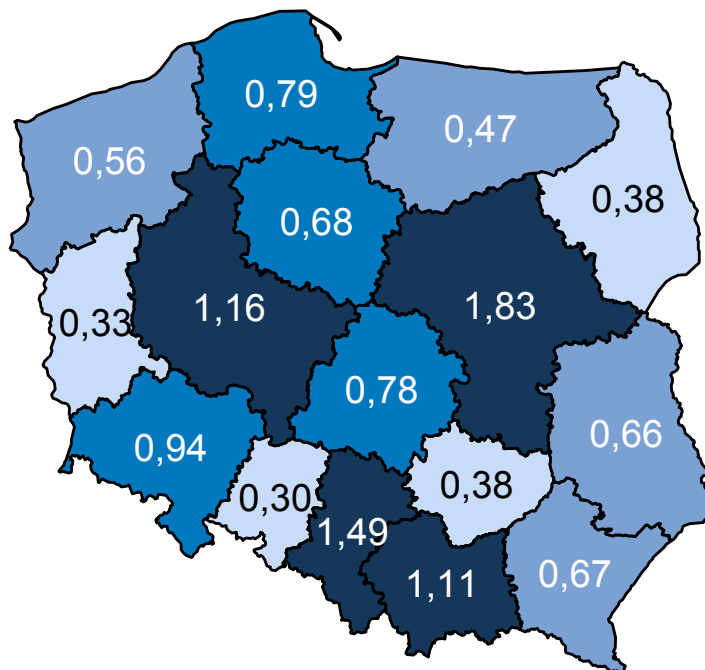
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

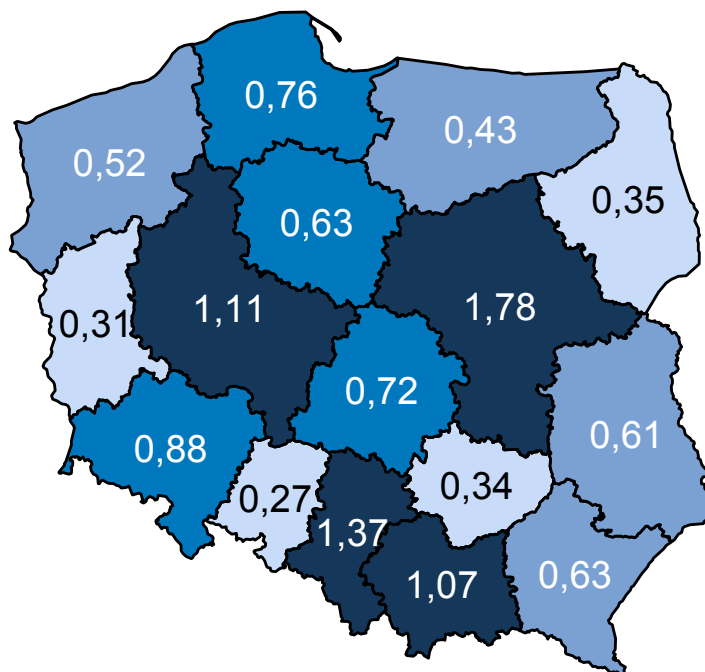
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,78 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

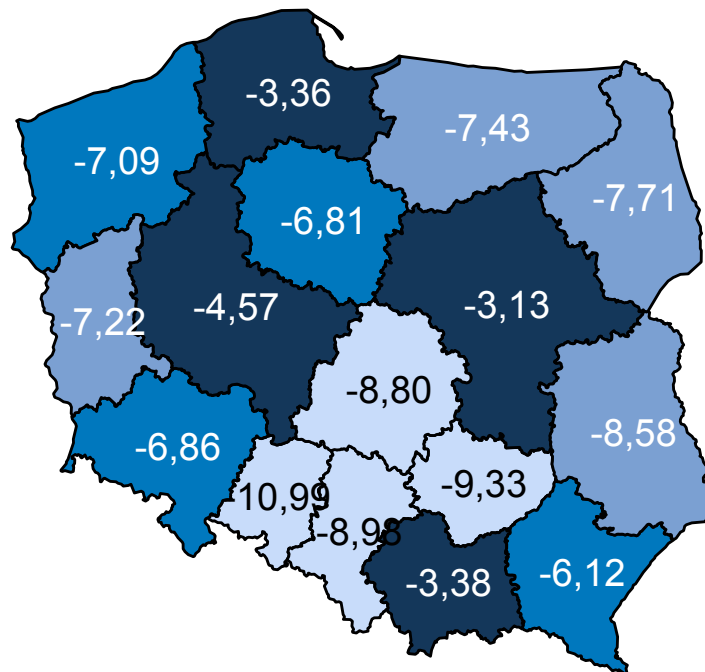


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -8,80%.

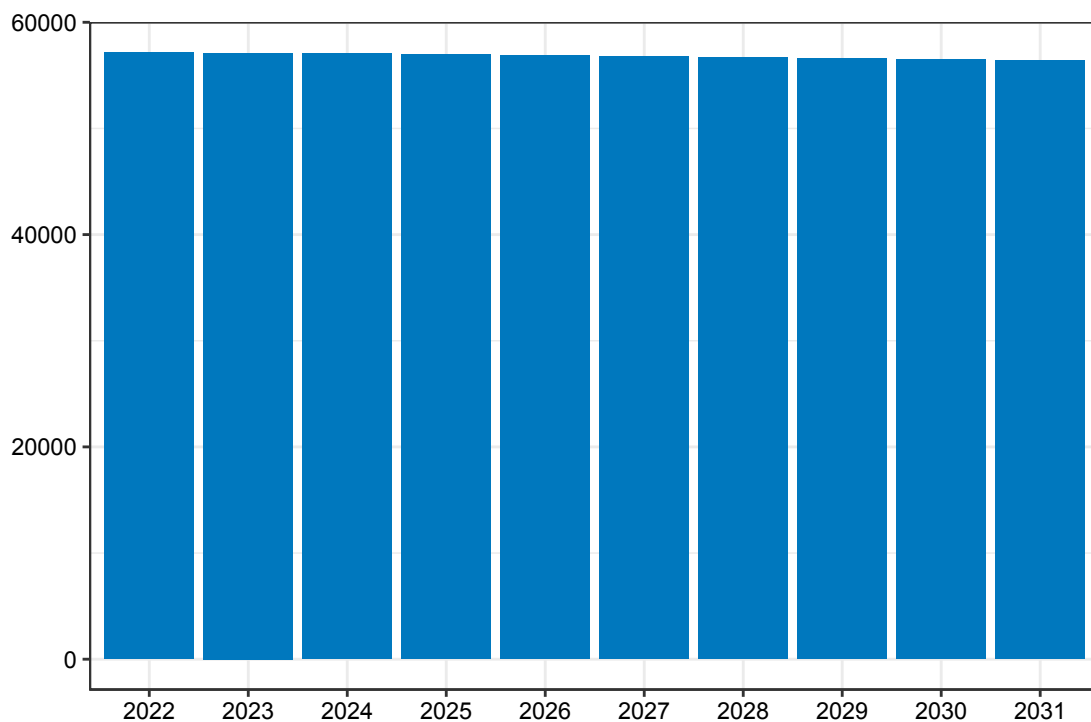
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

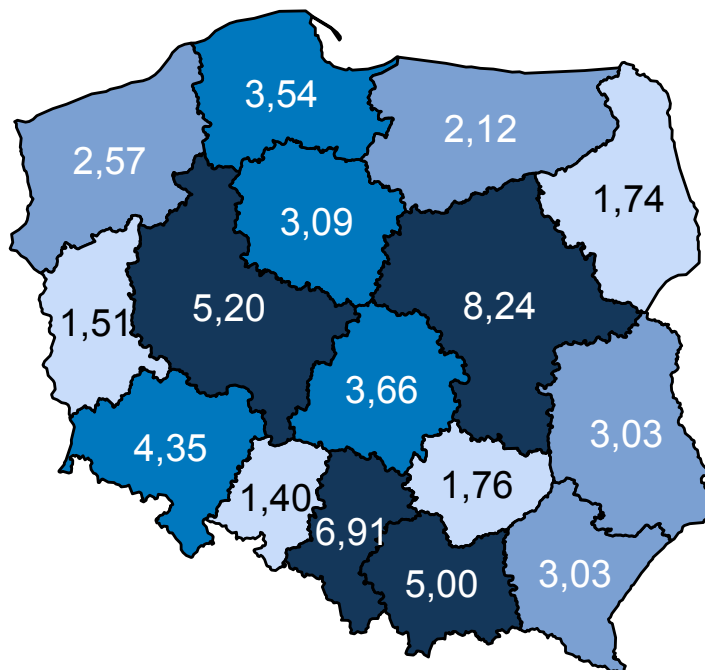
W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 57,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 56,4 tys. (spadek o -1,4 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

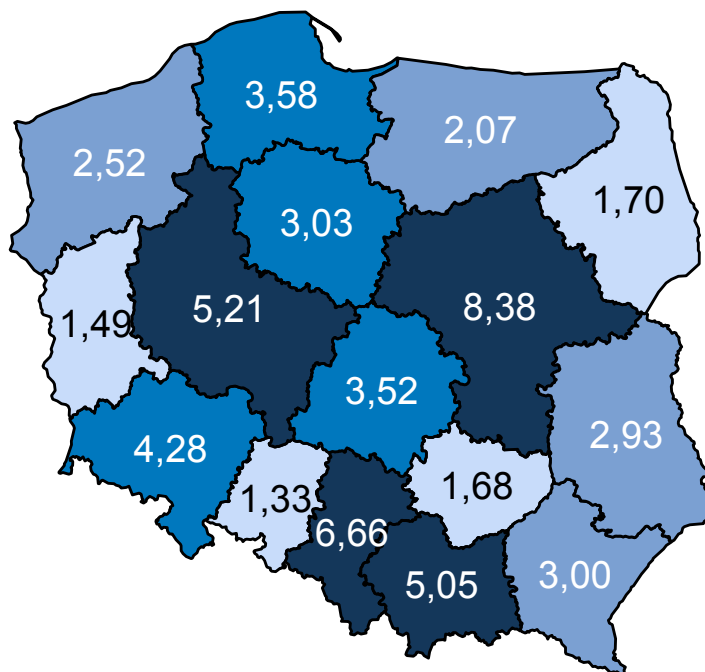
Mapa **3.2.28** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.29**.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

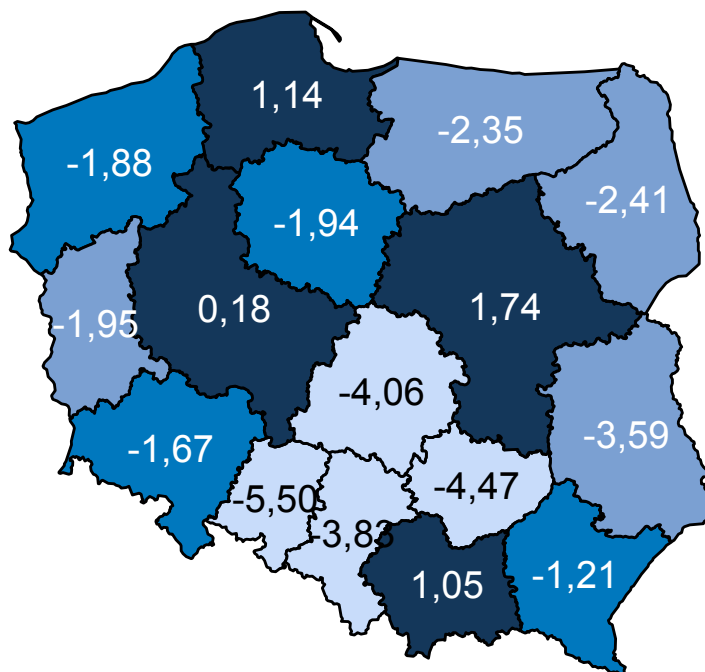


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,06%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

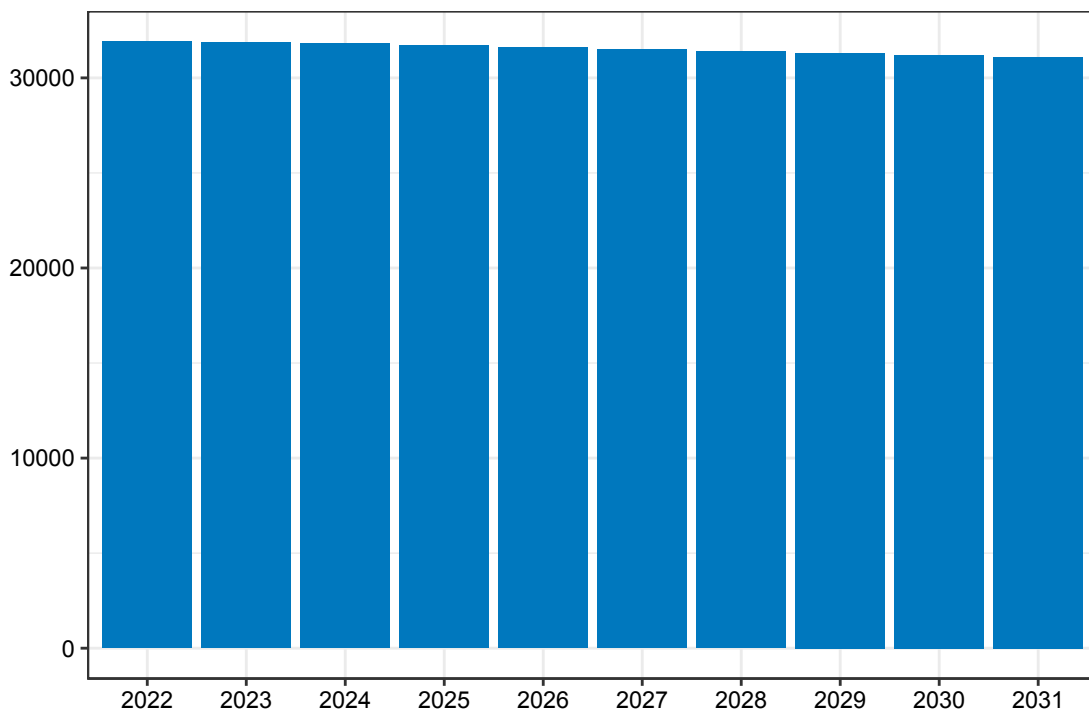


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 31,1 tys. (spadek o -2,5 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

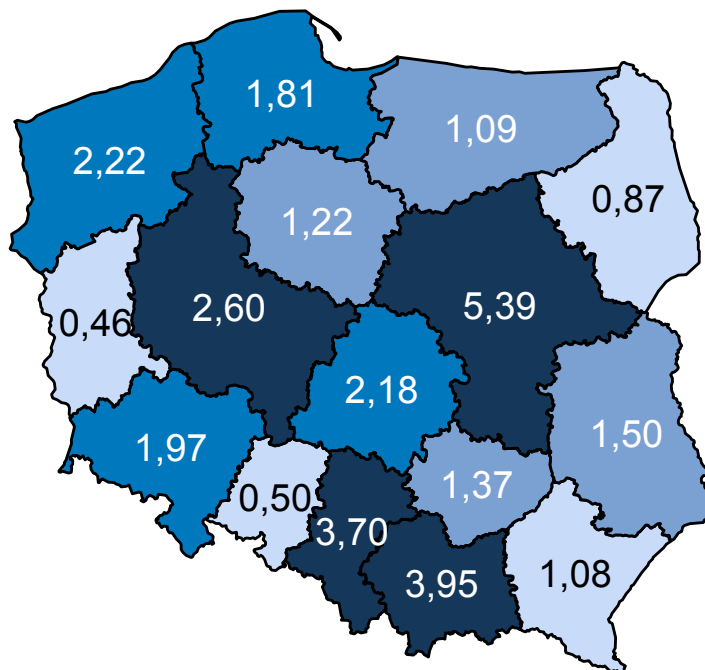
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

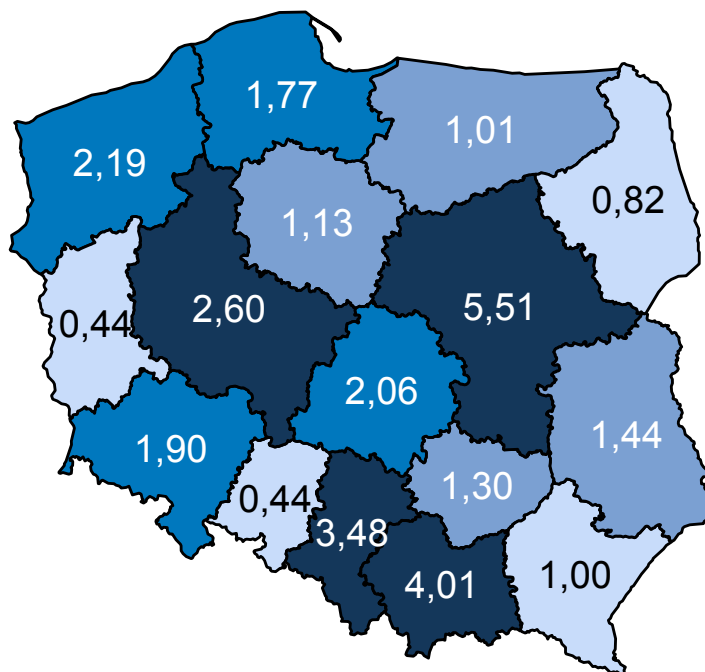
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

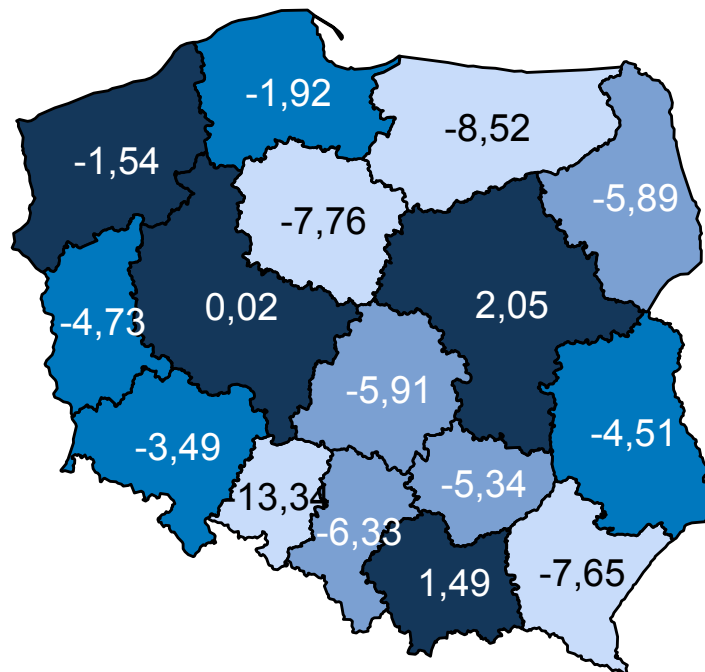


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,91%.

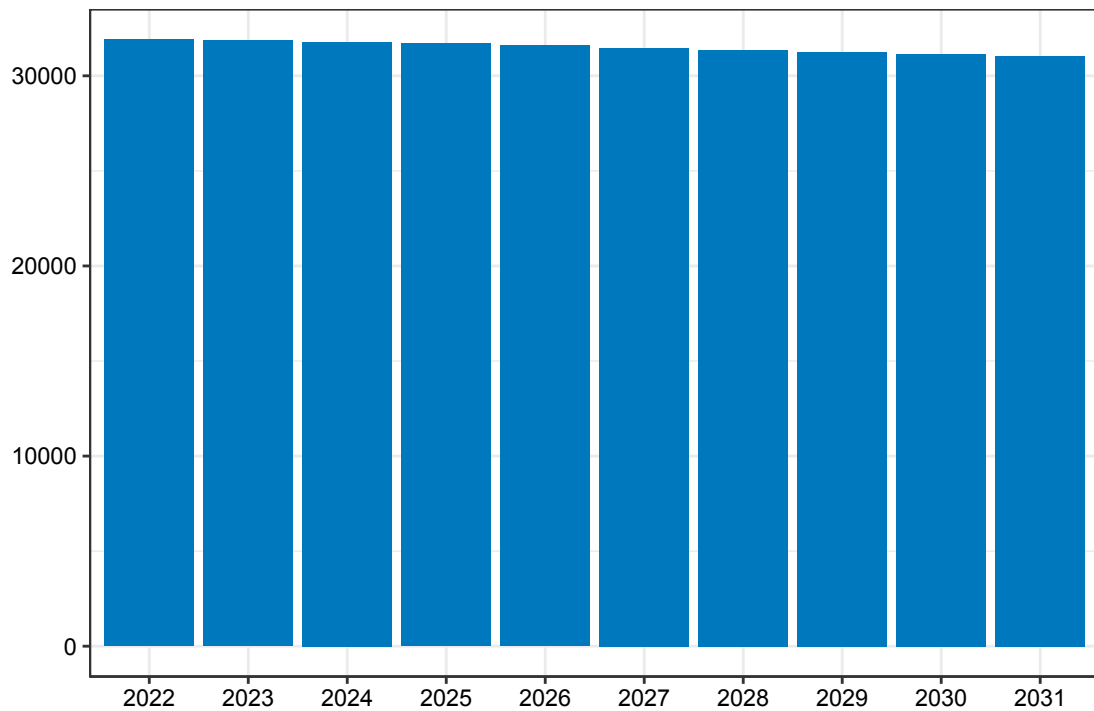
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

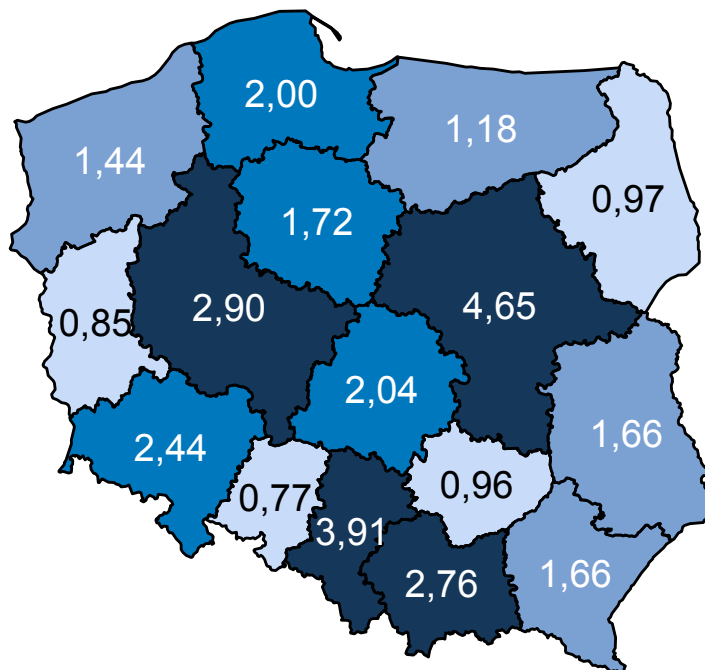
W latach 2022–2031 dla grupy Otyłość prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 31,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 31,0 tys. (spadek o -2,8 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

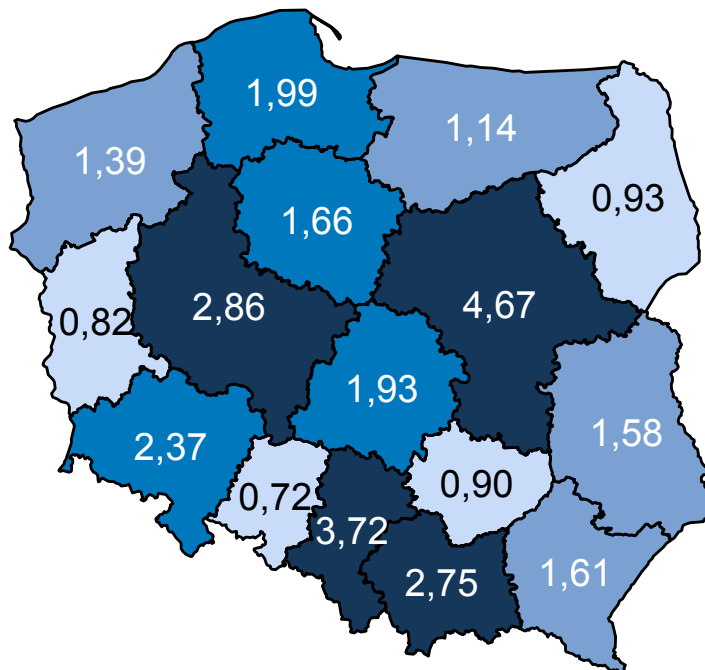
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

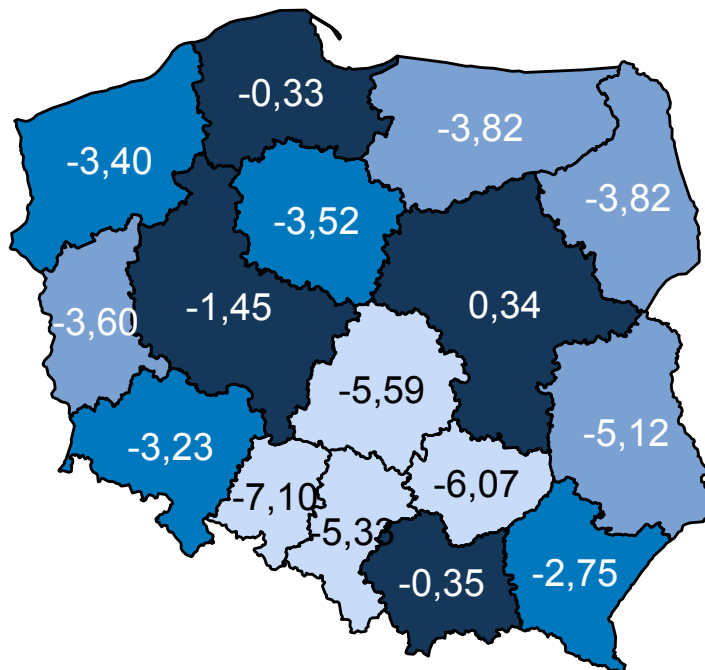


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,59%.

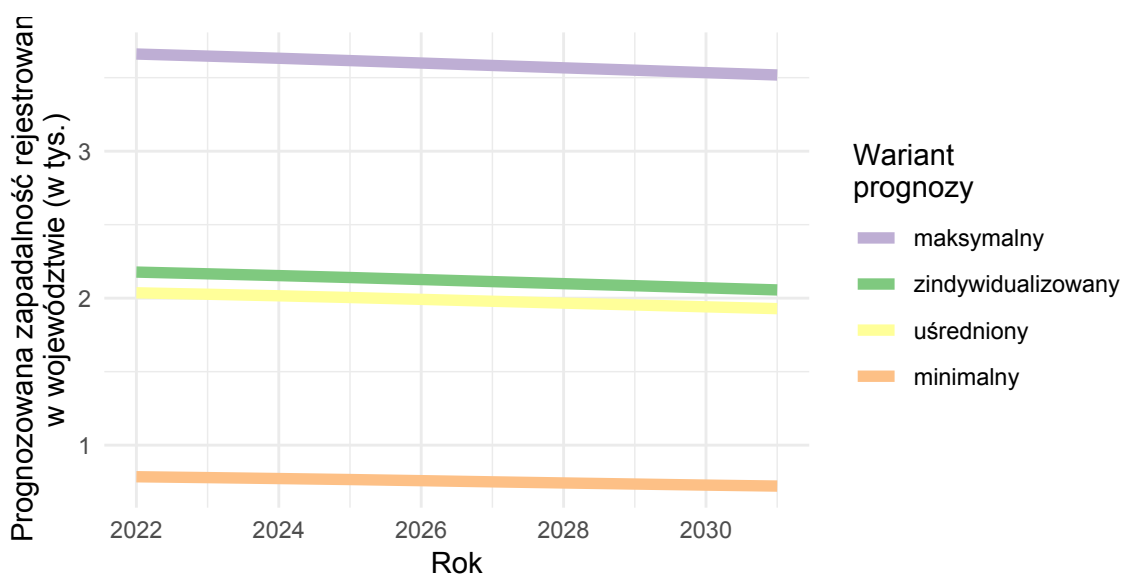
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

Wykres 3.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



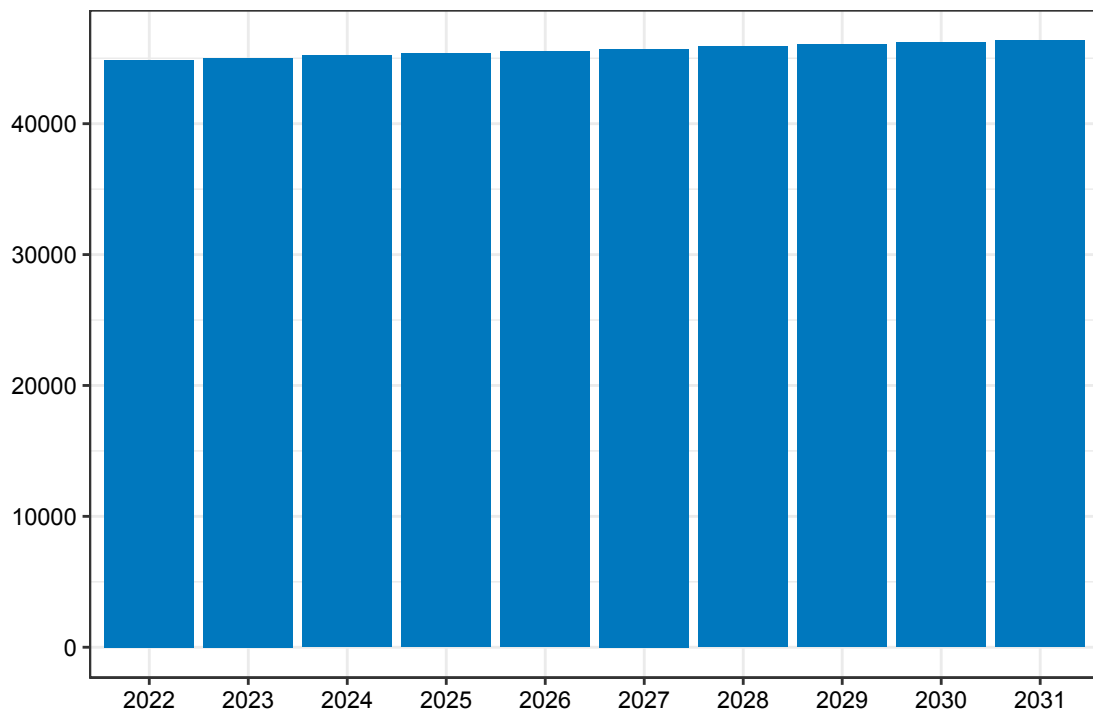
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zaburzenia metaboliczne

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia metaboliczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 44,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 46,4 tys. (wzrost o 3,6 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

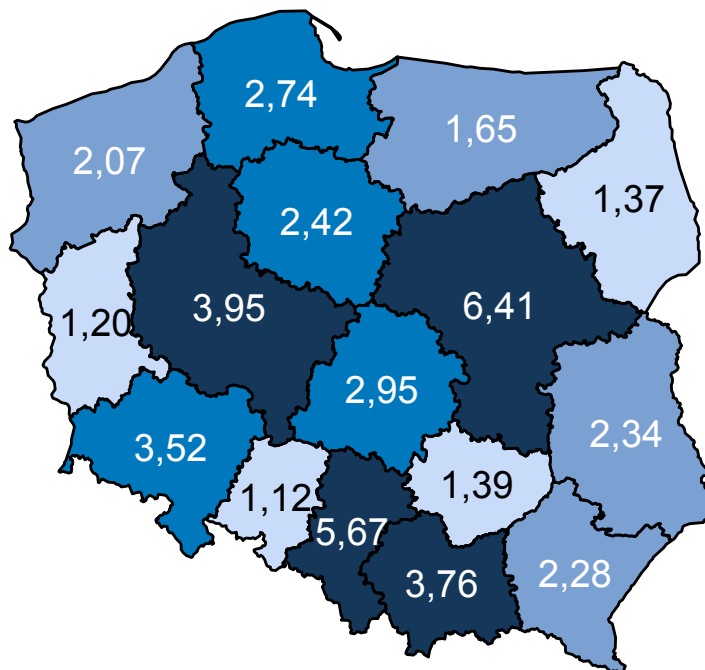
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

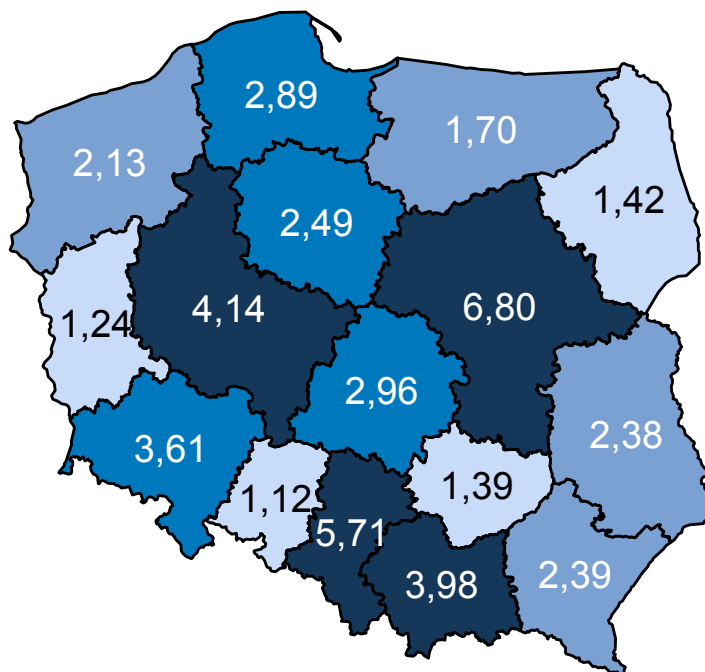
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,95 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

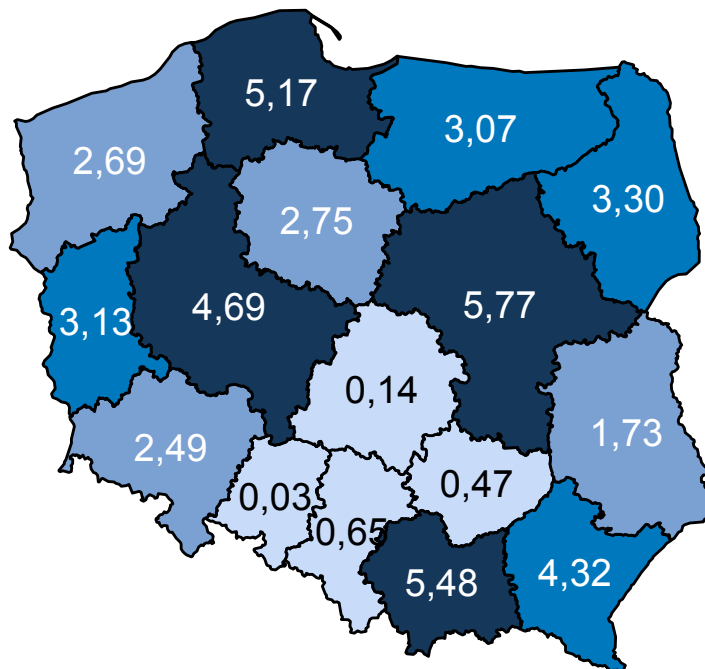


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,14%.

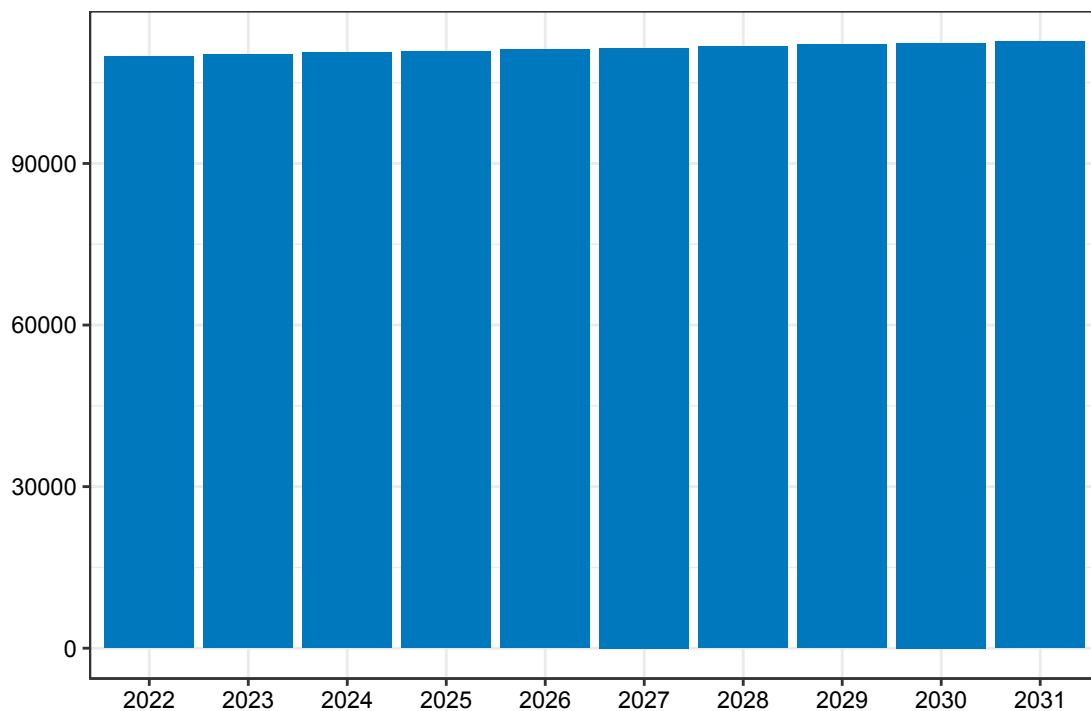
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

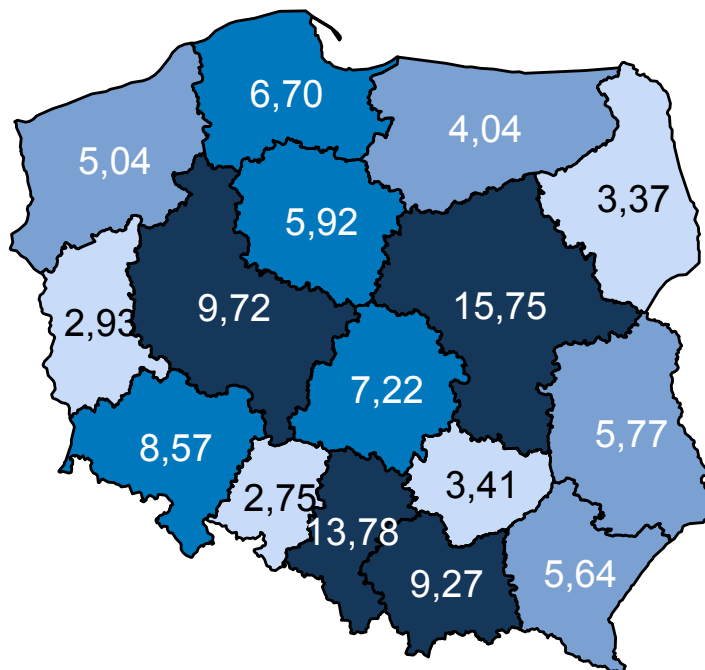
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia metaboliczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 109,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 112,6 tys. (wzrost o 2.5 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

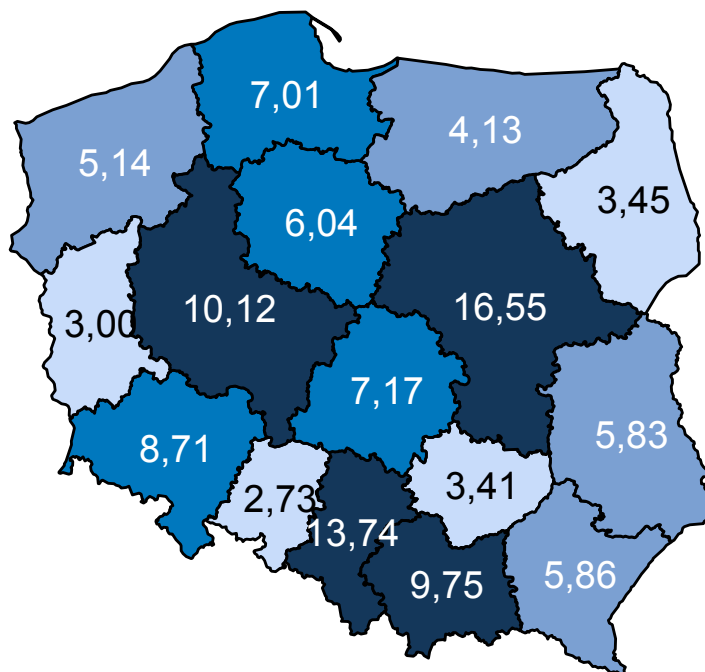
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

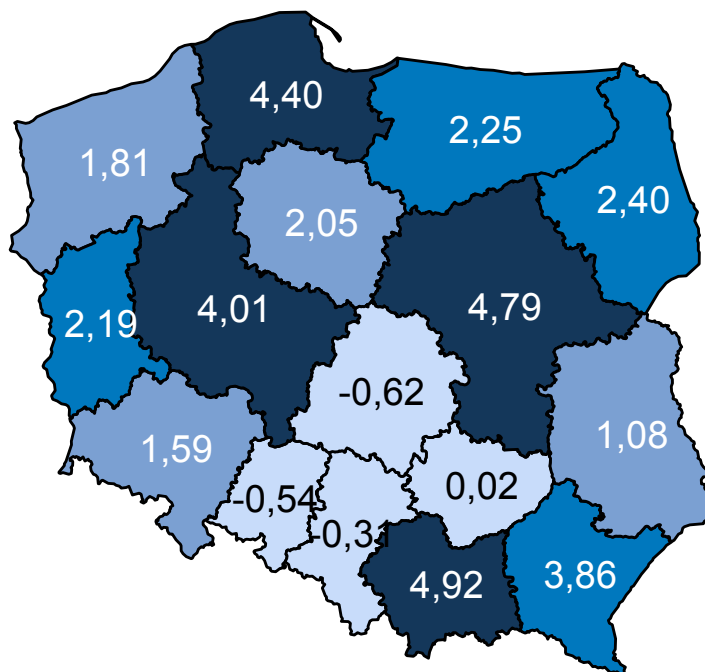


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,62%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

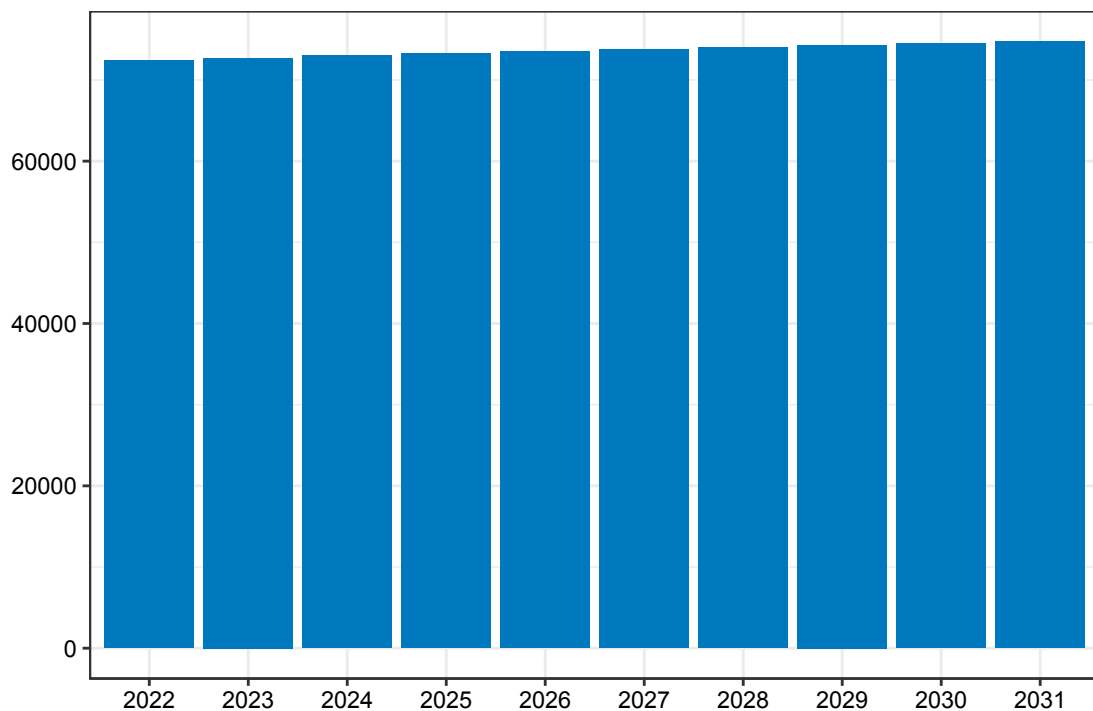


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia metaboliczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 72,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 74,7 tys. (wzrost o 3,2 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

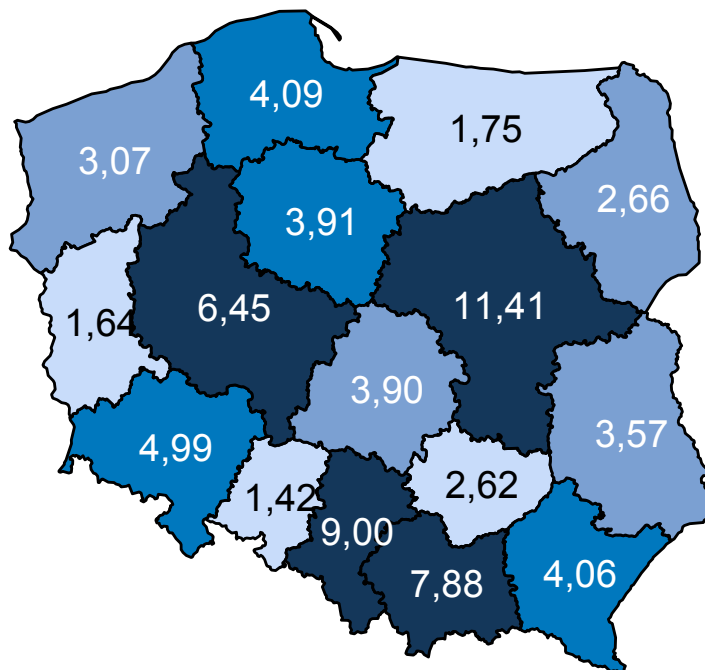
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

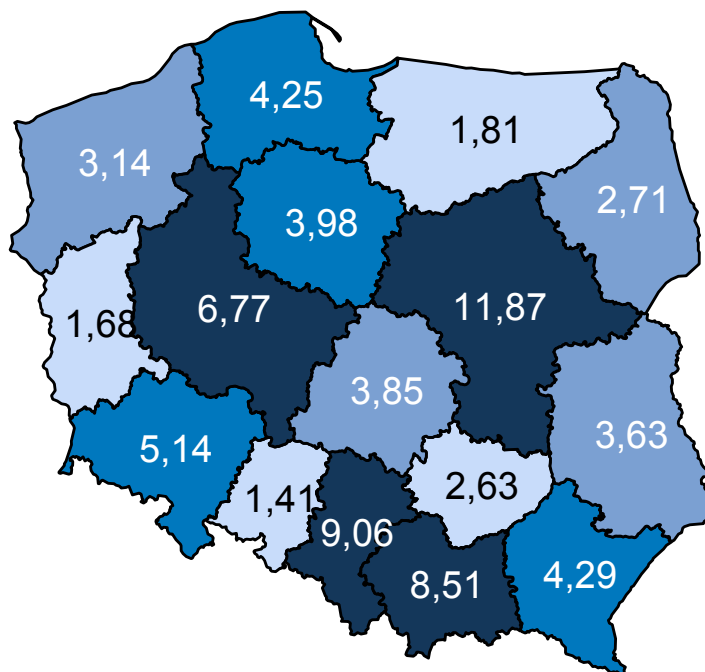
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

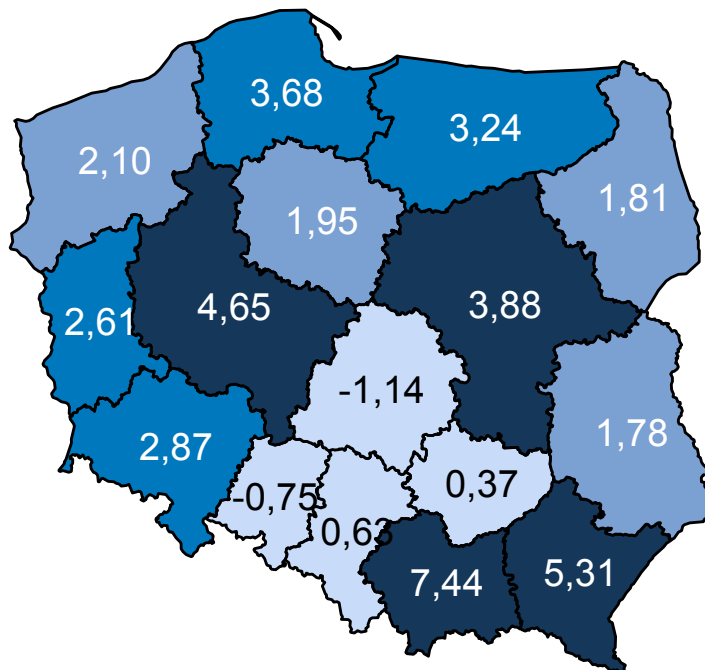


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,14%.

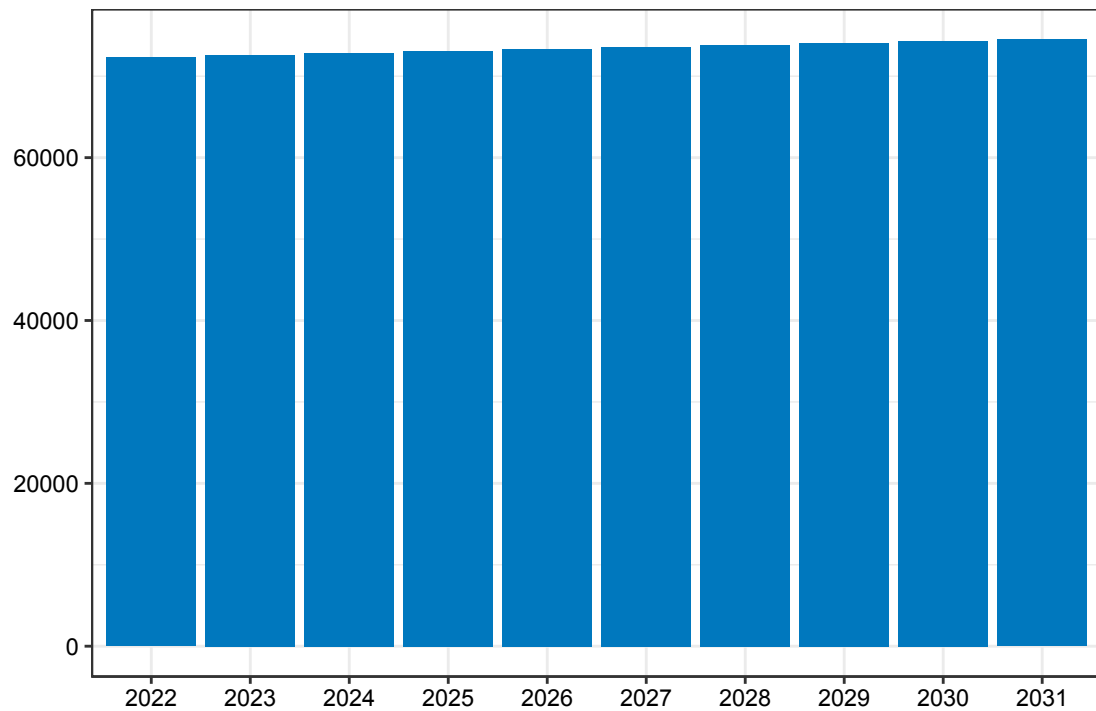
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

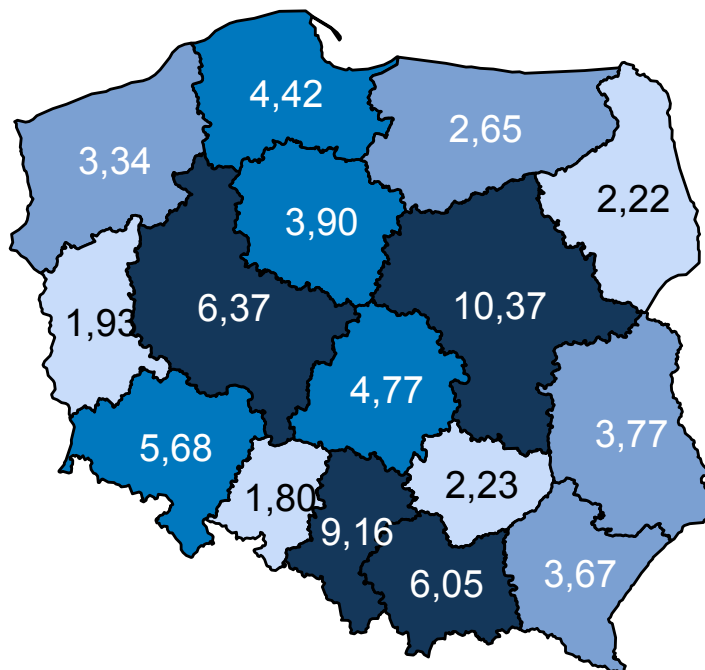
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia metaboliczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 72,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 74,5 tys. (wzrost o 3 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

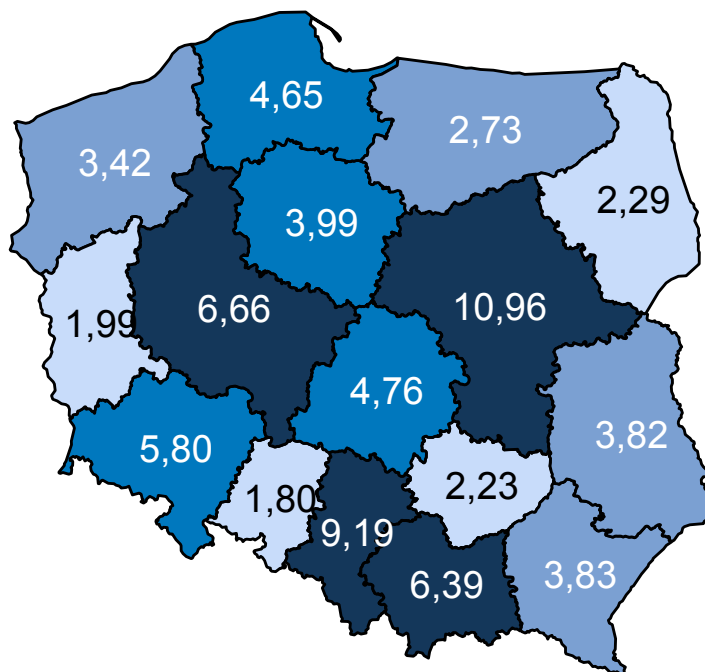
Mapa **3.2.46** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,77 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.47**.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

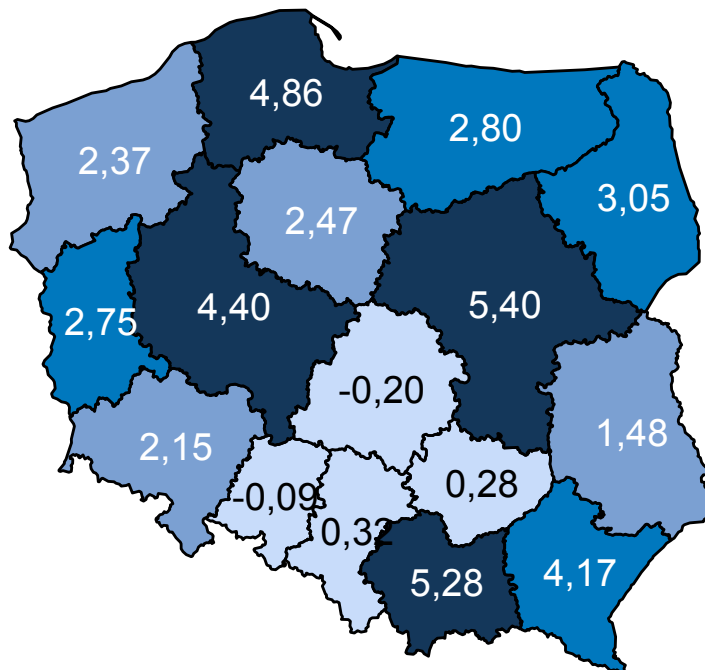


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,20%.

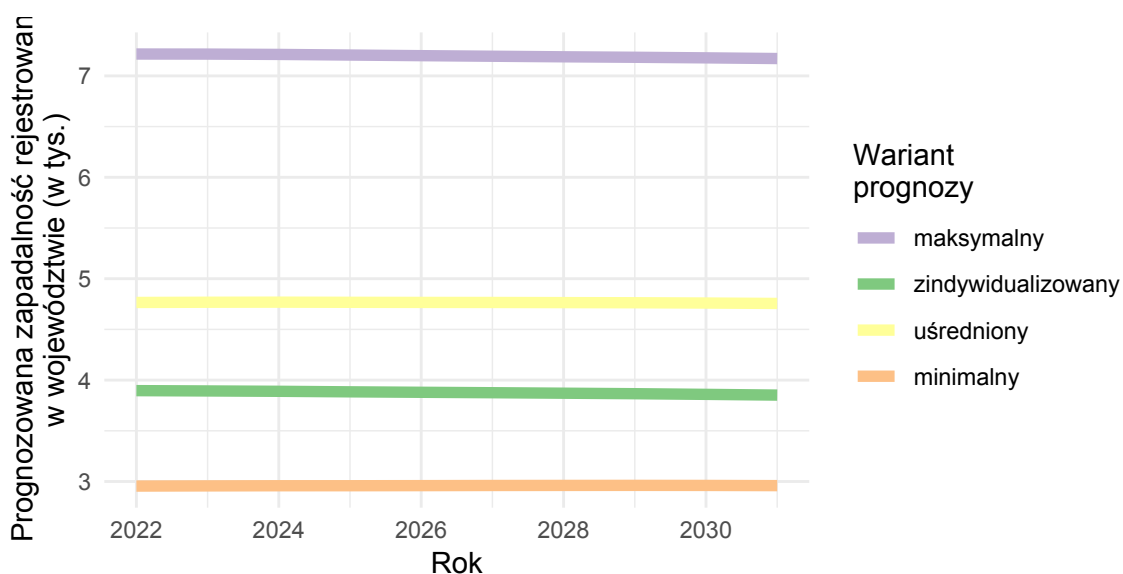
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

Wykres 3.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



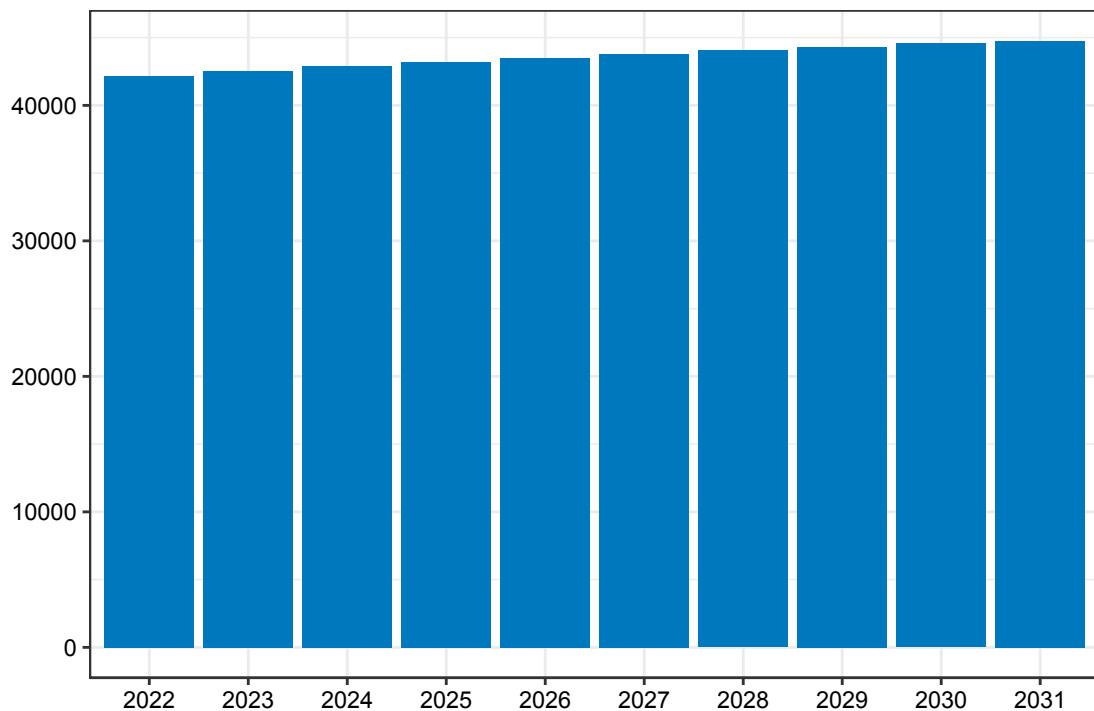
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 42,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 44,8 tys. (wzrost o 6,2 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

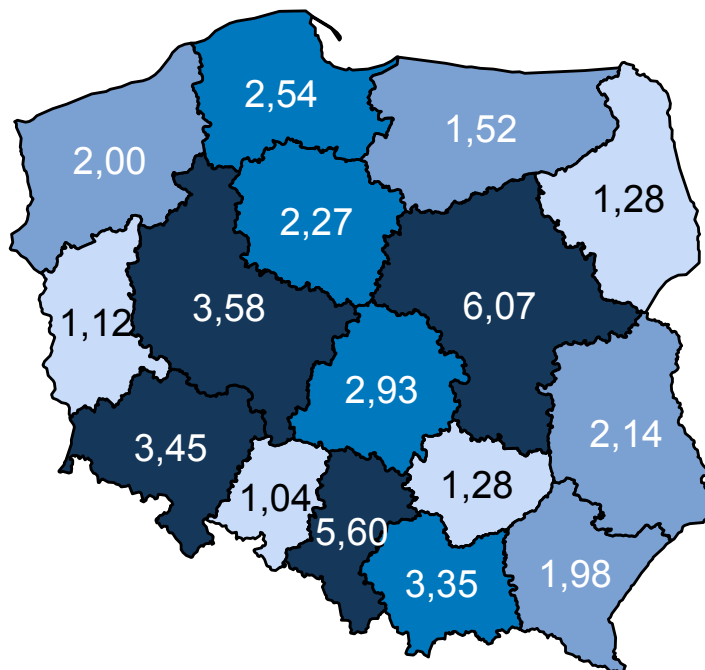
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

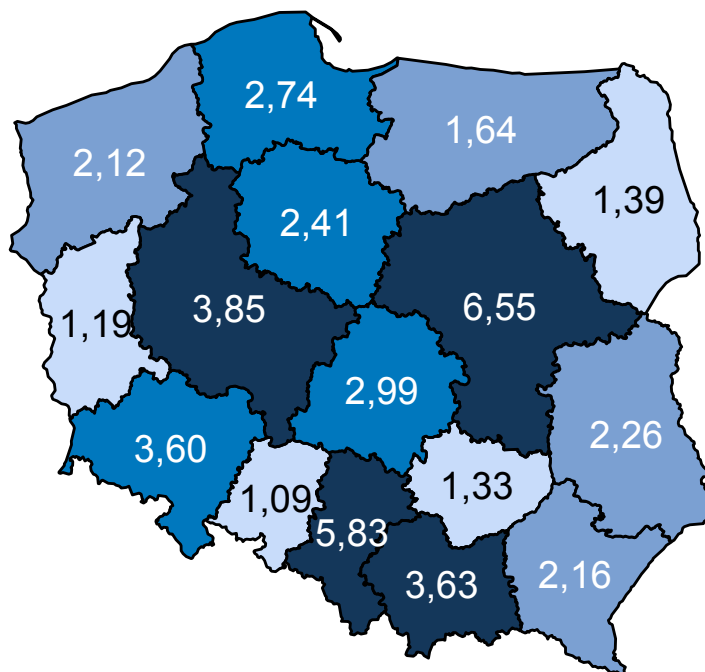
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

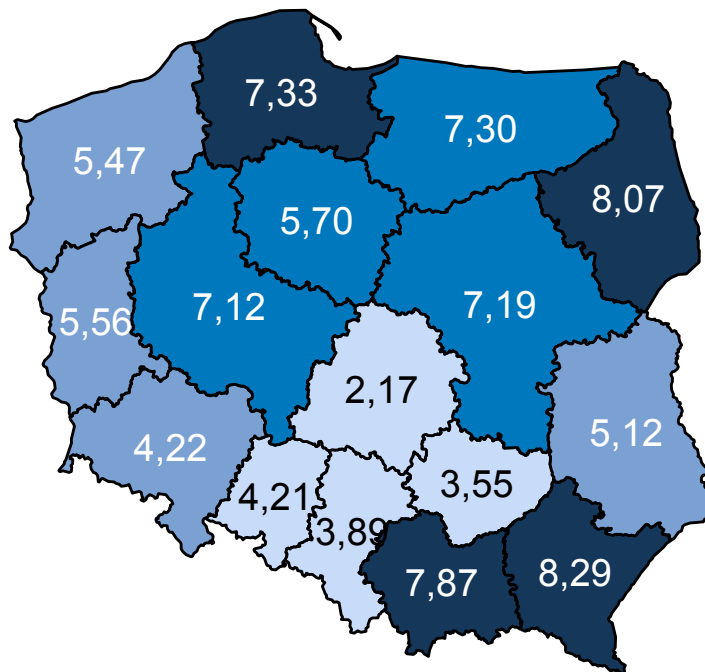


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,17%.

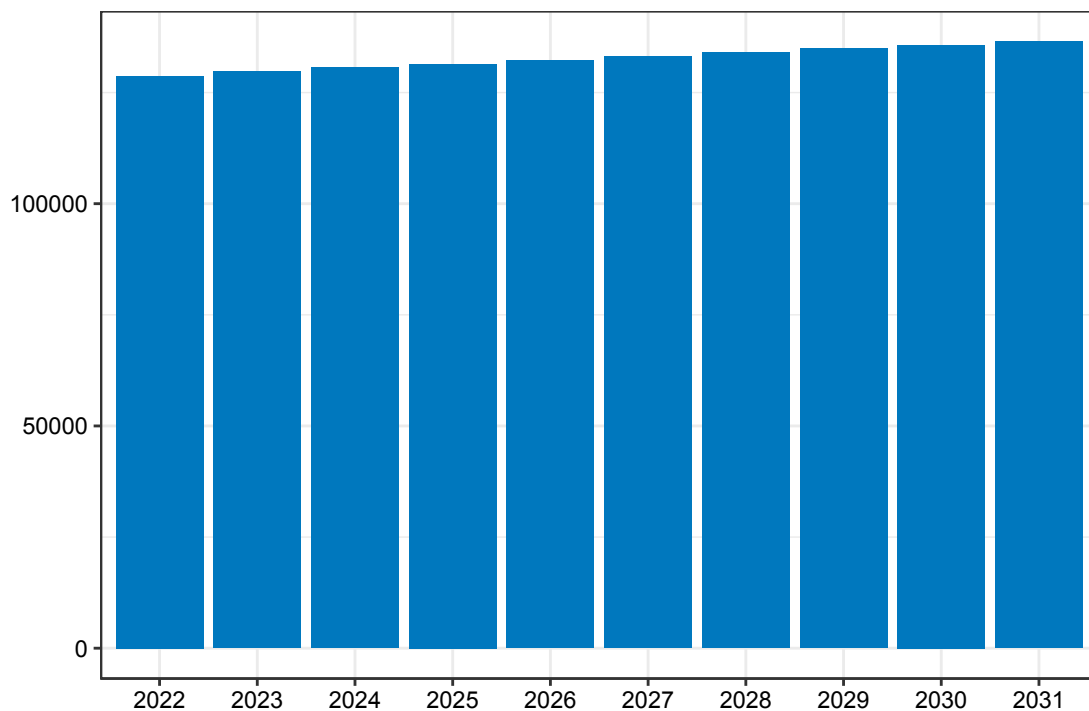
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

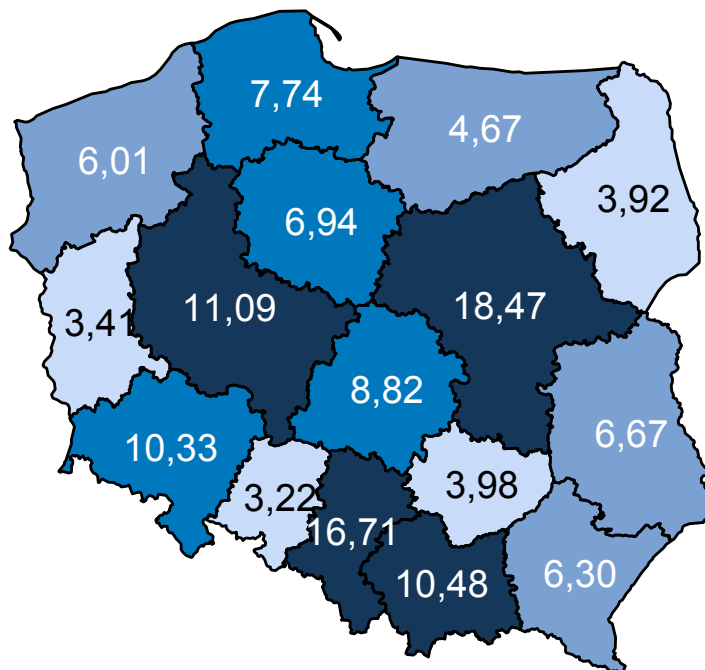
W latach 2022–2031 dla grupy Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 128,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 136,5 tys. (wzrost o 6 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

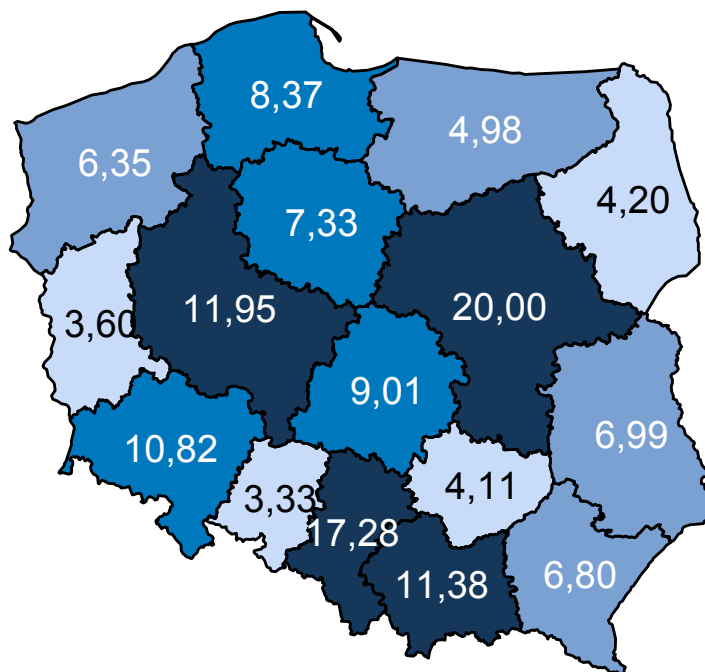
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

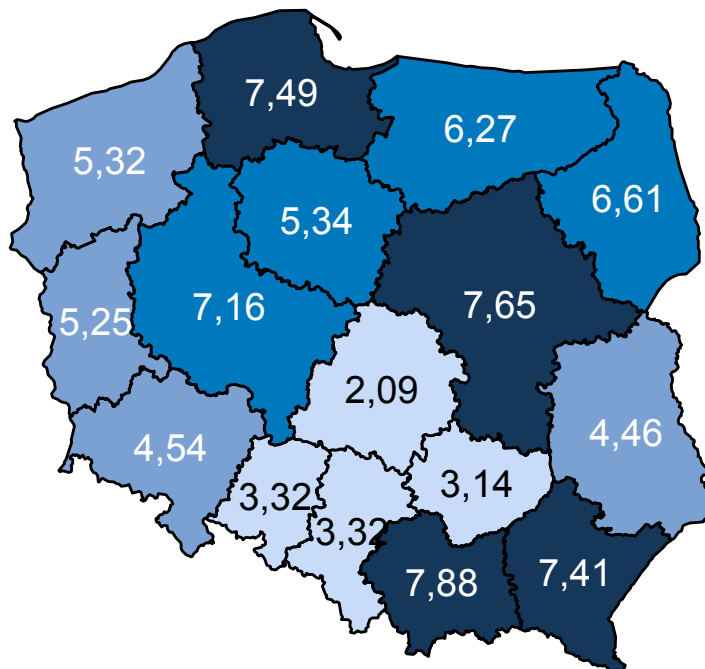


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,09%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

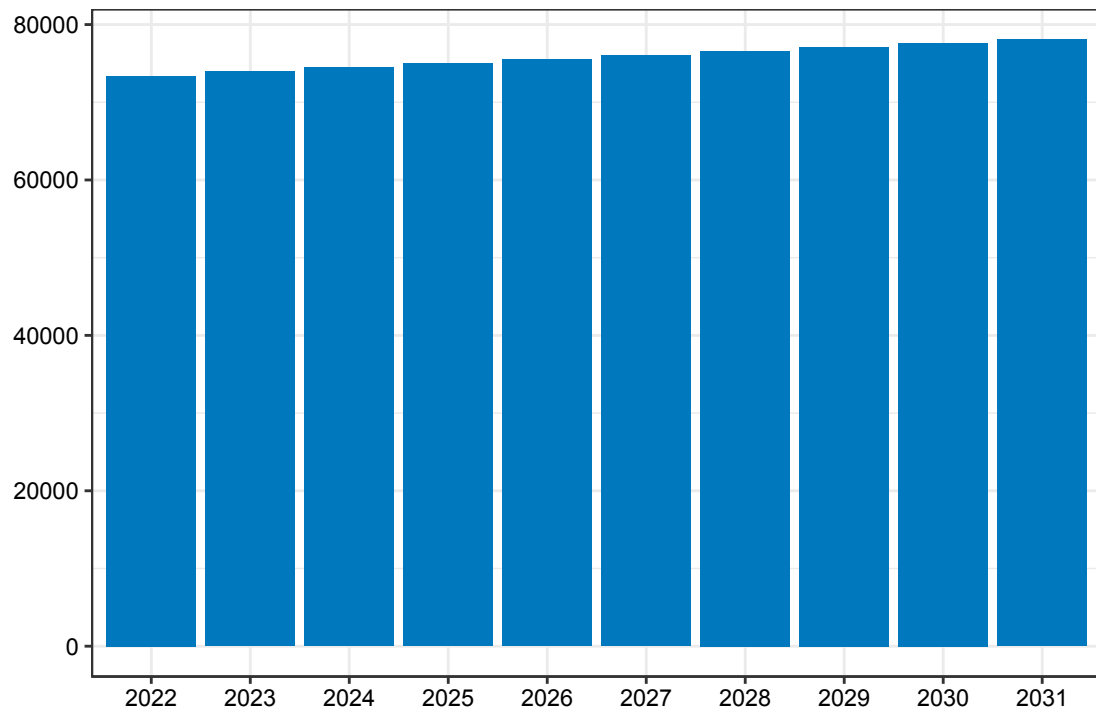


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 73,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 78,1 tys. (wzrost o 6,4 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

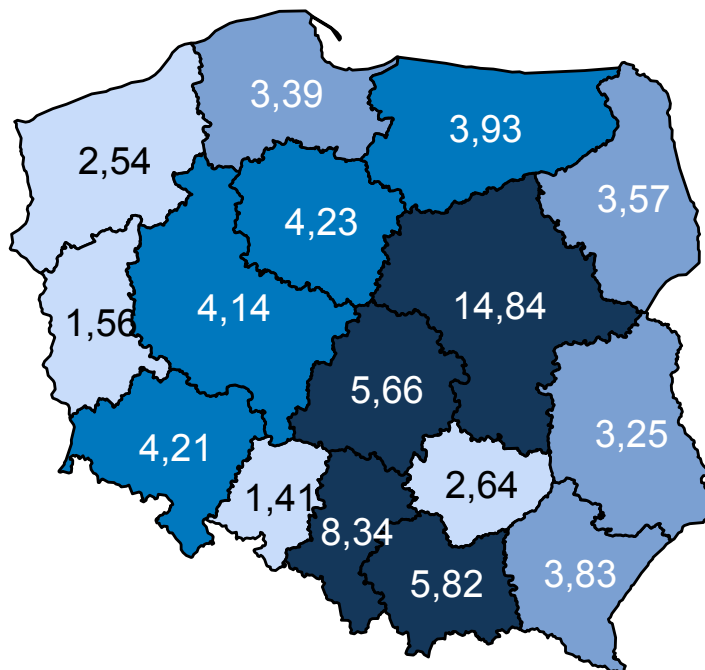
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

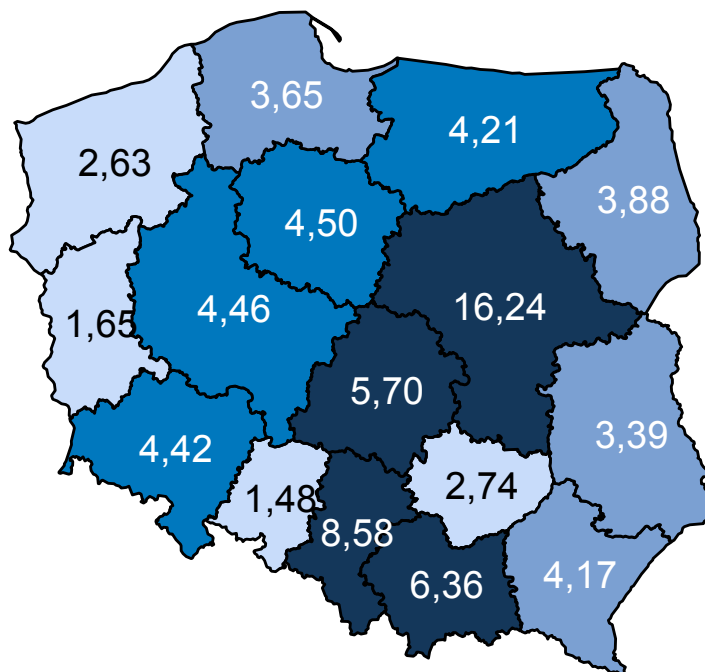
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

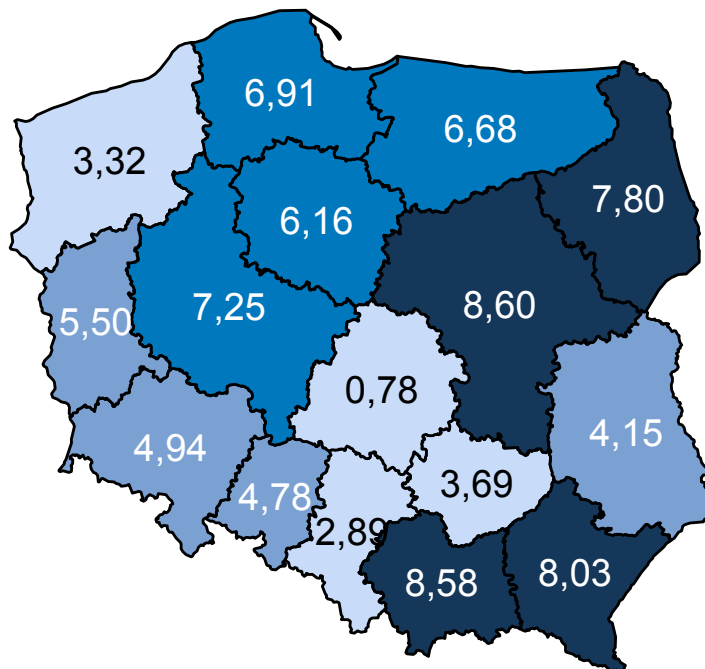


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,78%.

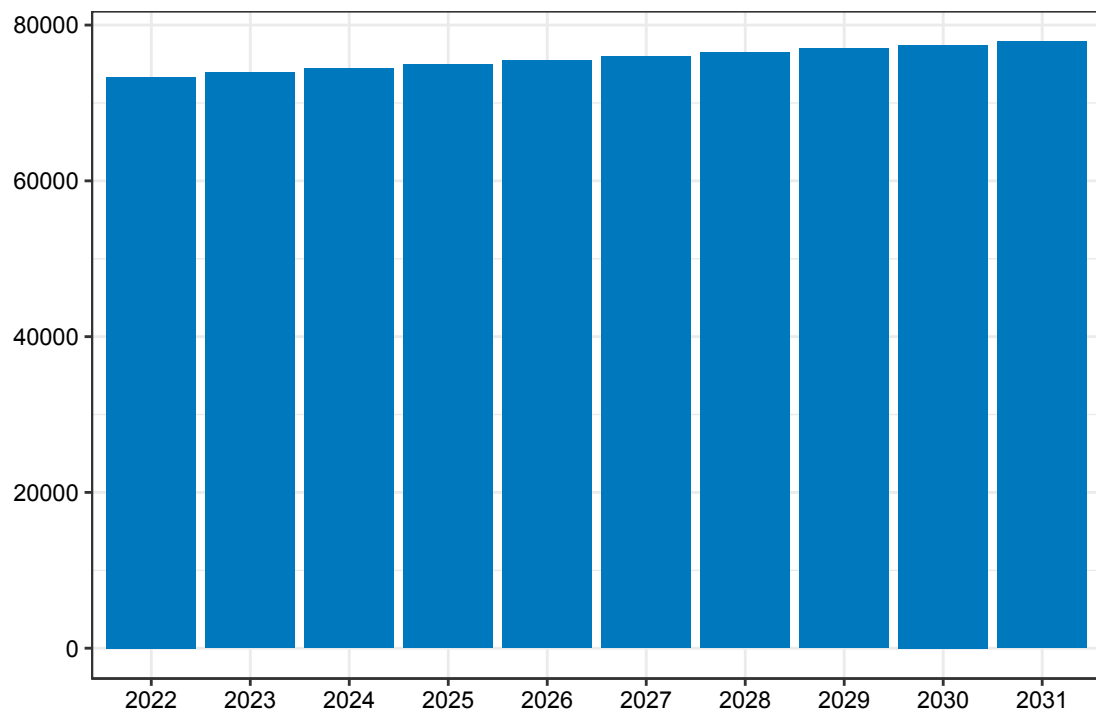
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

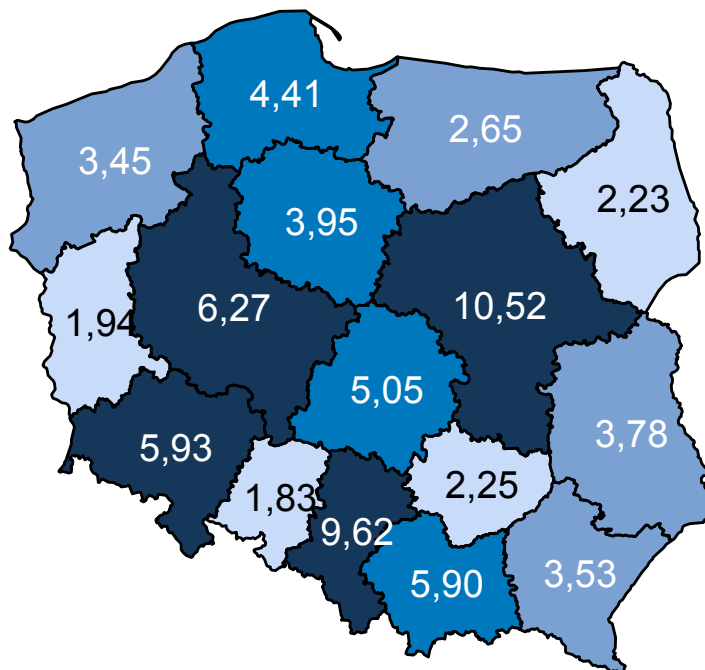
W latach 2022–2031 dla grupy Osteoporoza i inne choroby metaboliczne kości prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 73,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 77,9 tys. (wzrost o 6,3 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

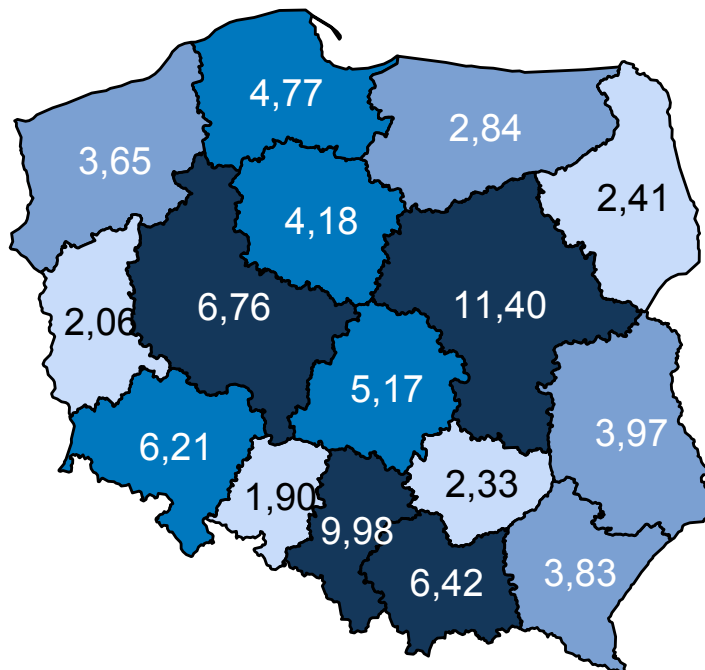
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

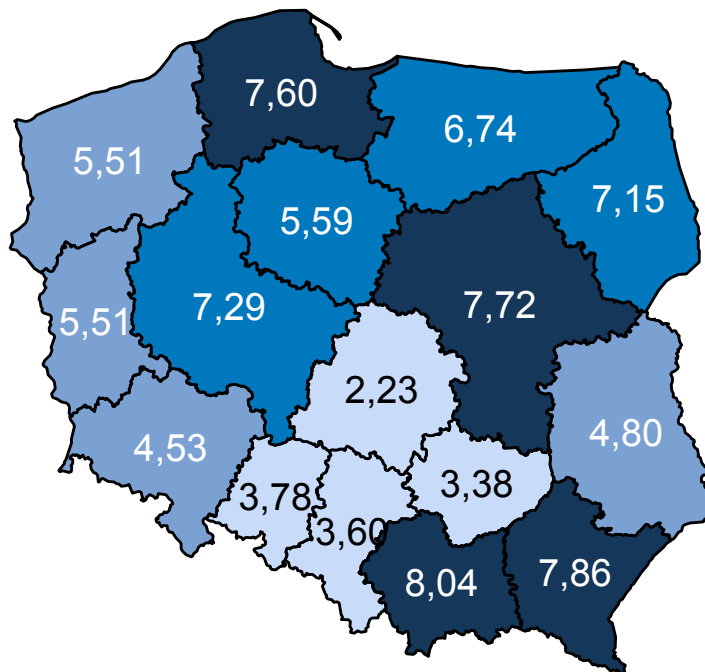


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,23%.

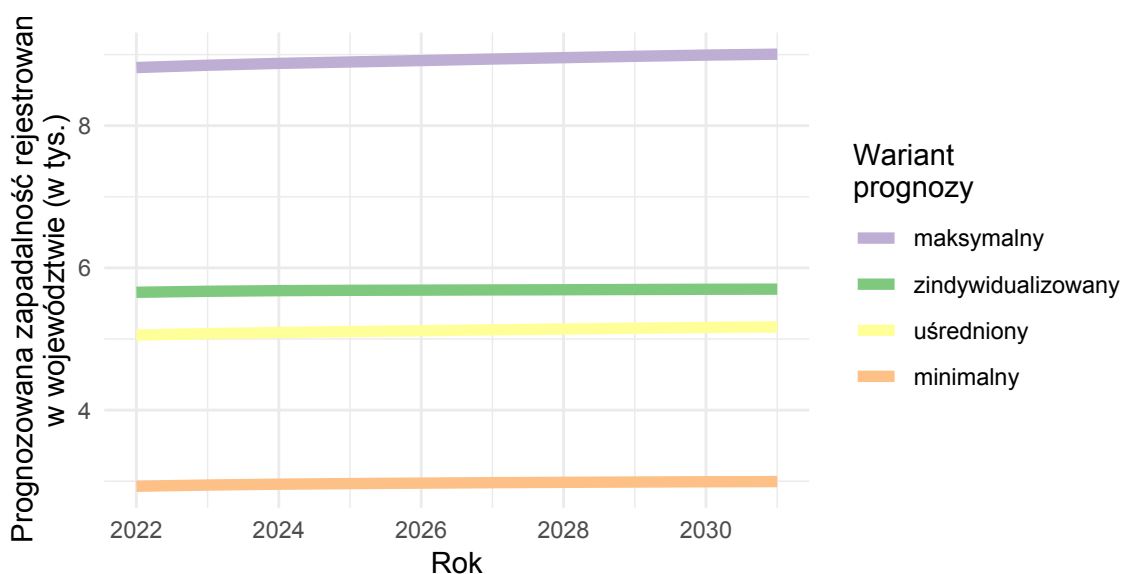
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



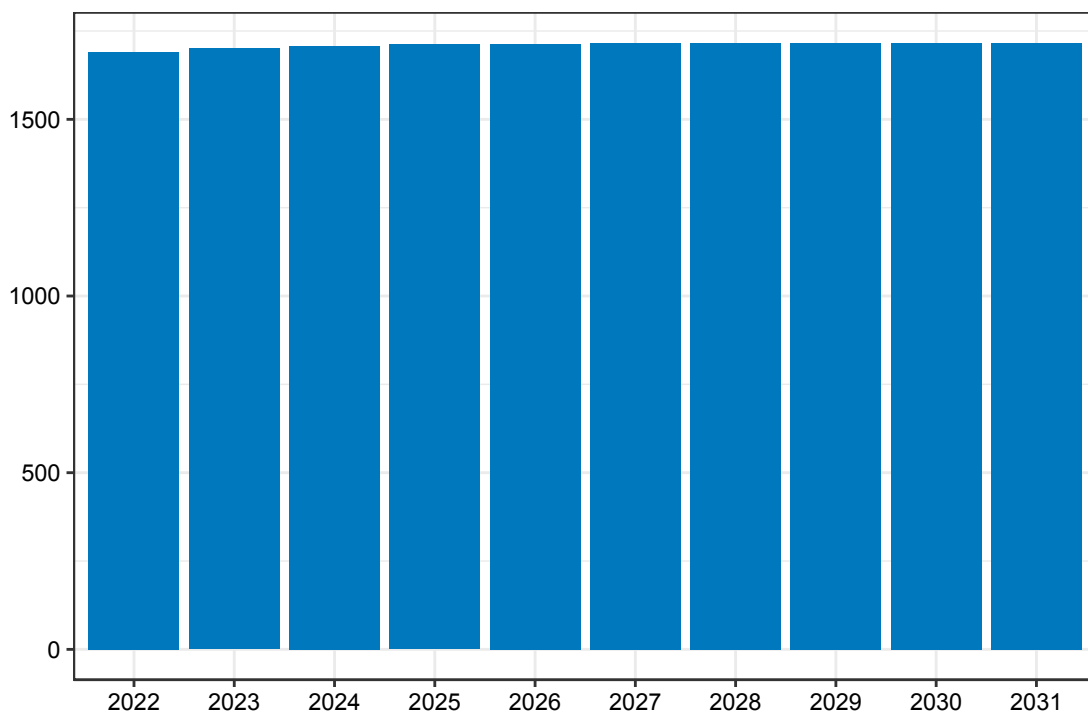
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Niedobór witaminy D

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedobór witaminy D prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

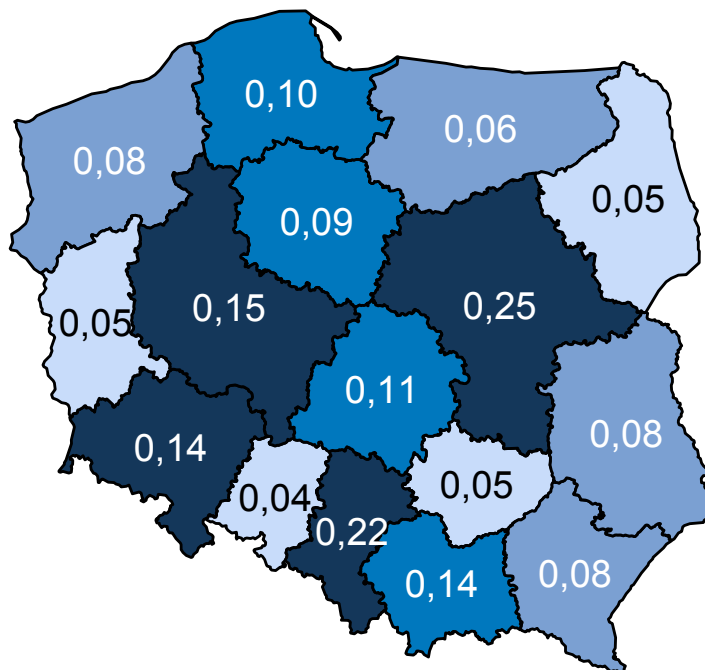
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

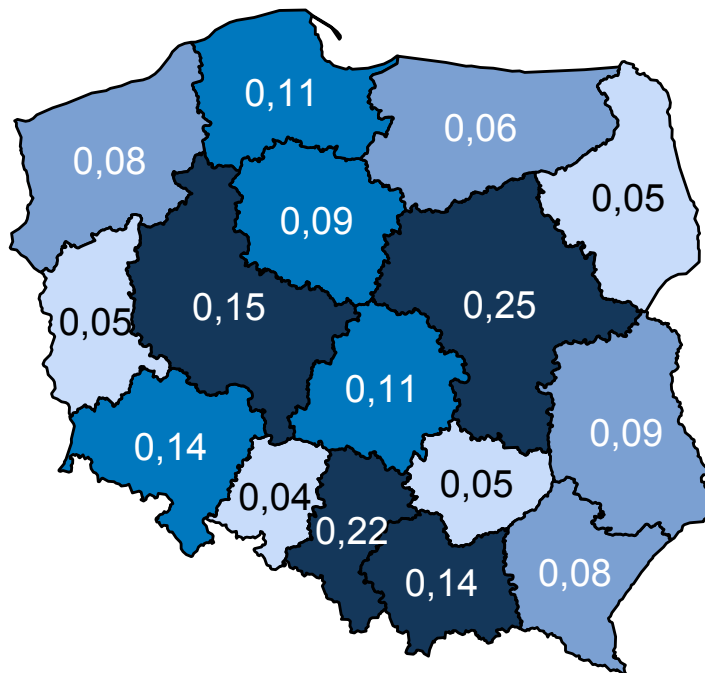
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,11 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

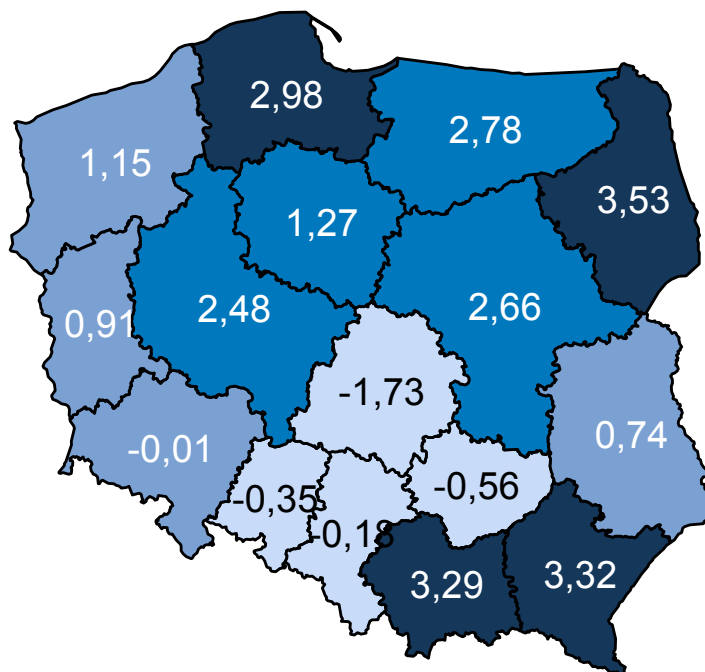


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,73%.

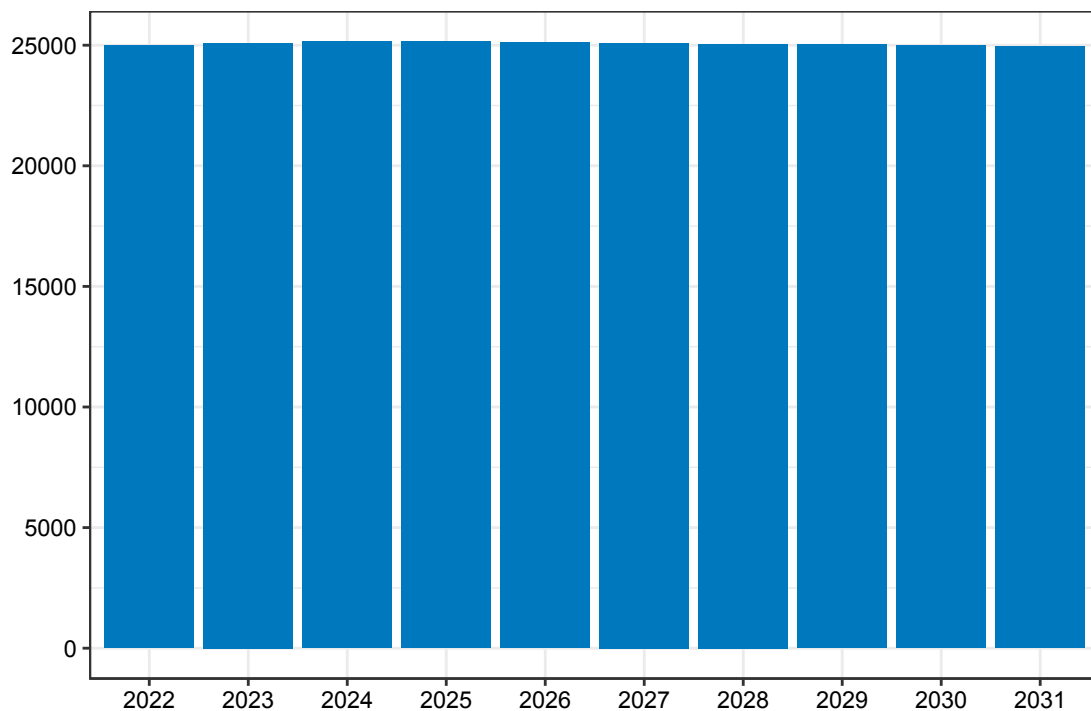
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

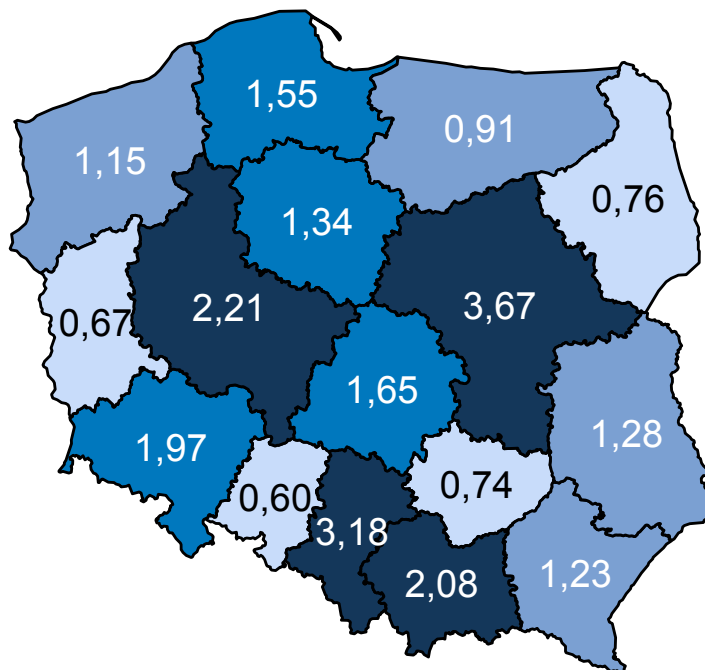
W latach 2022–2031 dla grupy Niedobór witaminy D prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 25,0 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

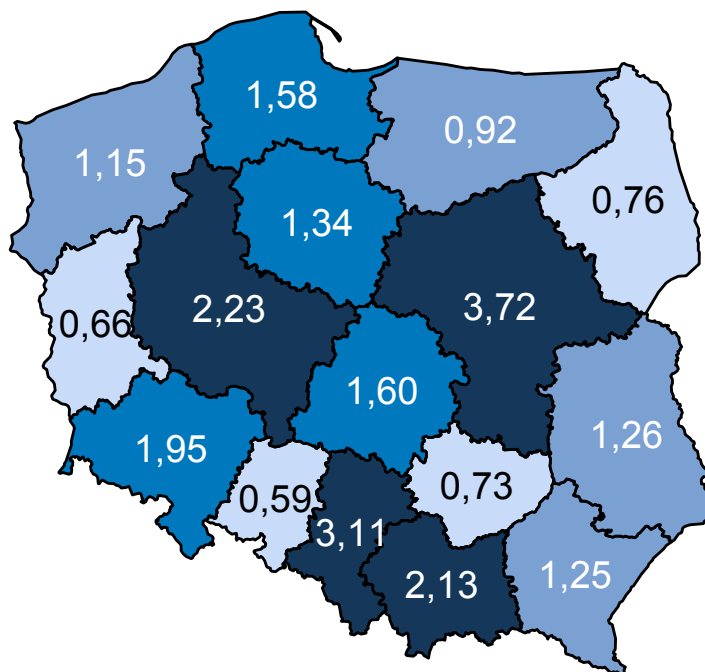
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

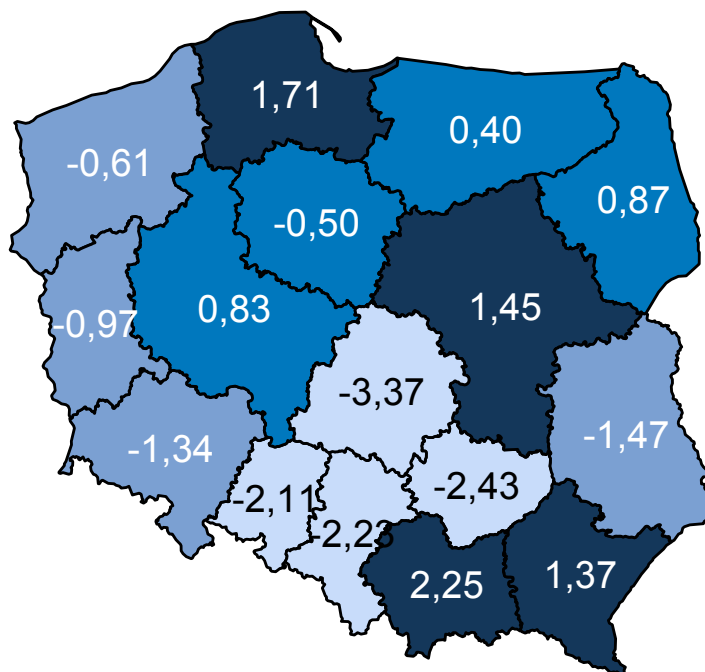


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,37%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

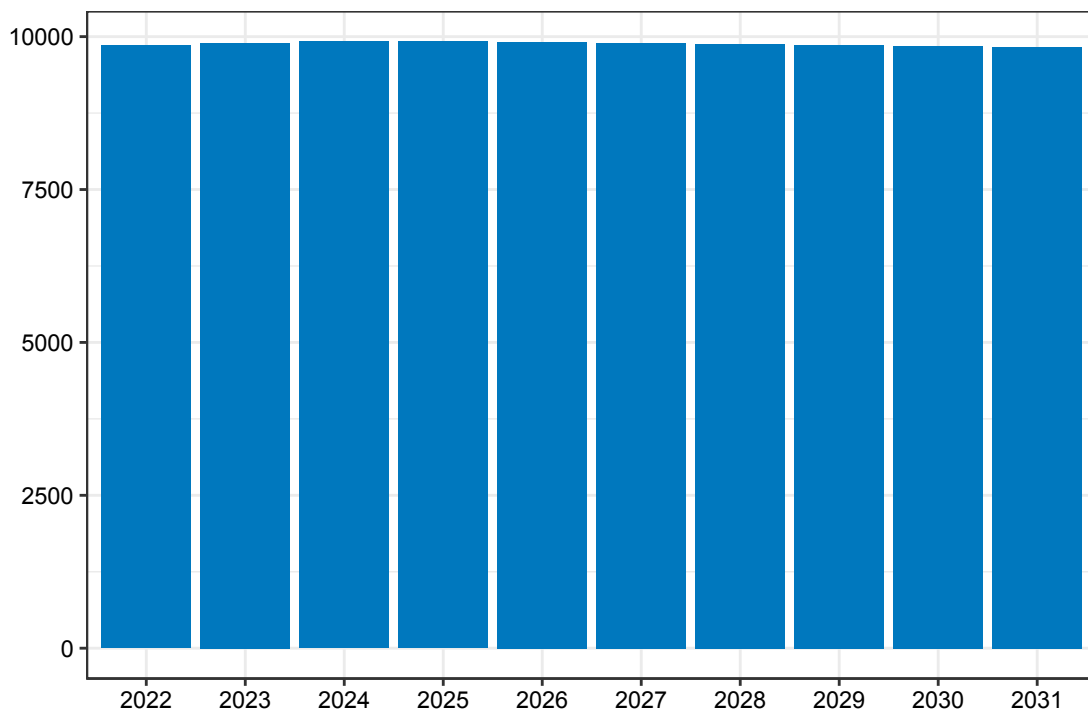


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Niedobór witaminy D prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 9,8 tys. (spadek o -1 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

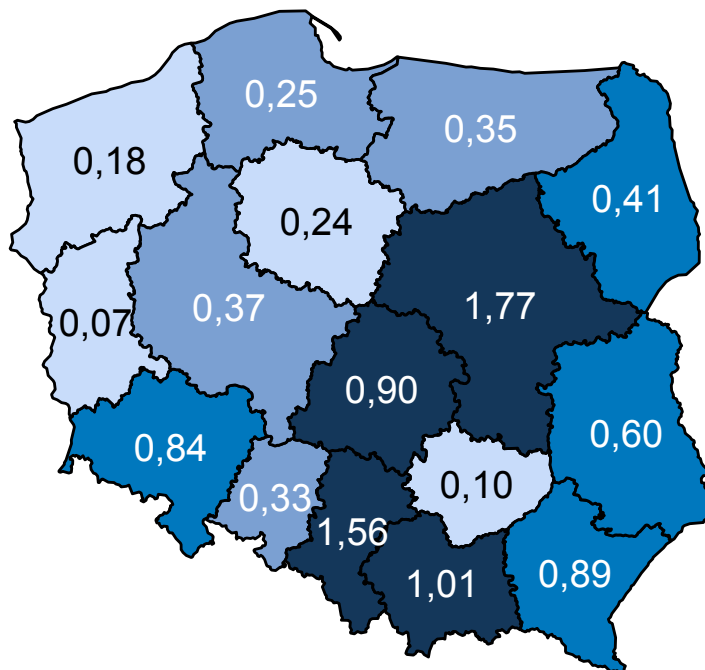
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

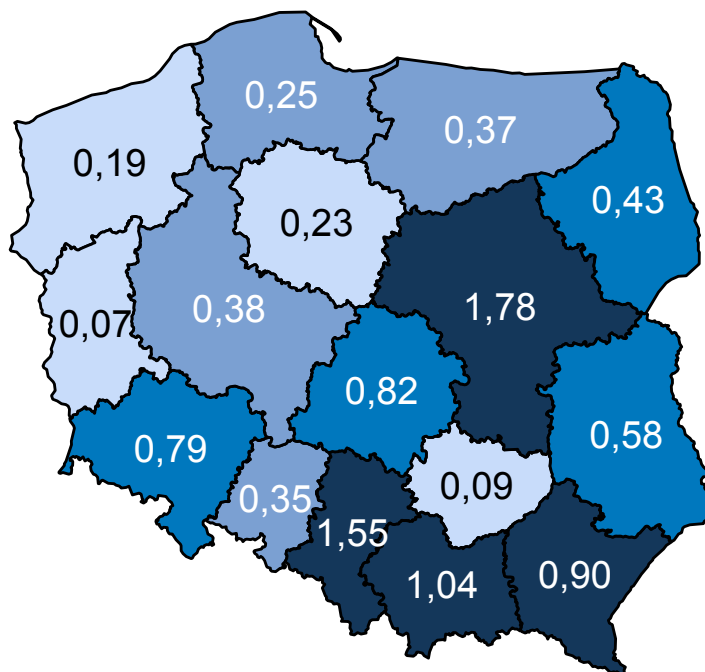
Mapa **3.2.67** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.68**.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

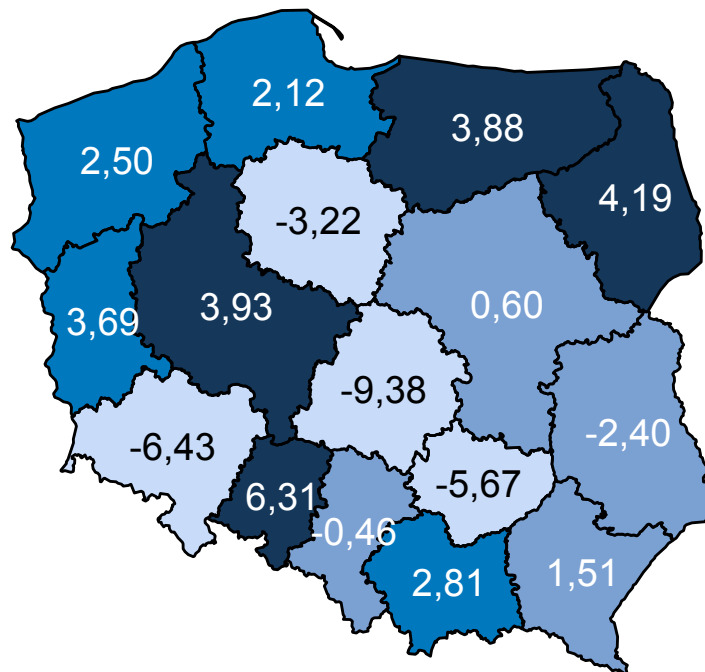


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,38%.

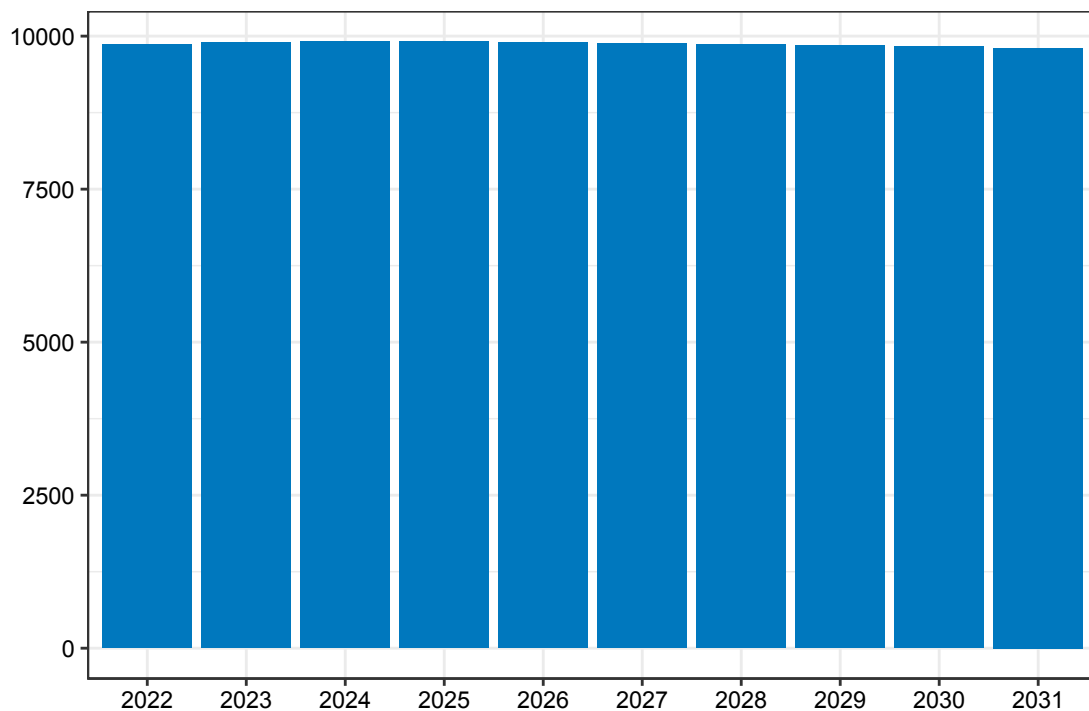
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

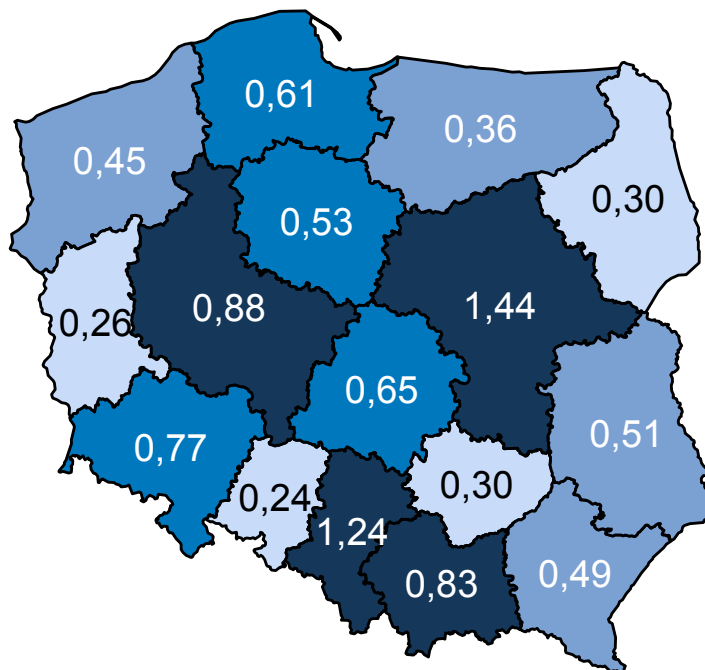
W latach 2022–2031 dla grupy Niedobór witaminy D prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 9,8 tys. (spadek o -1 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

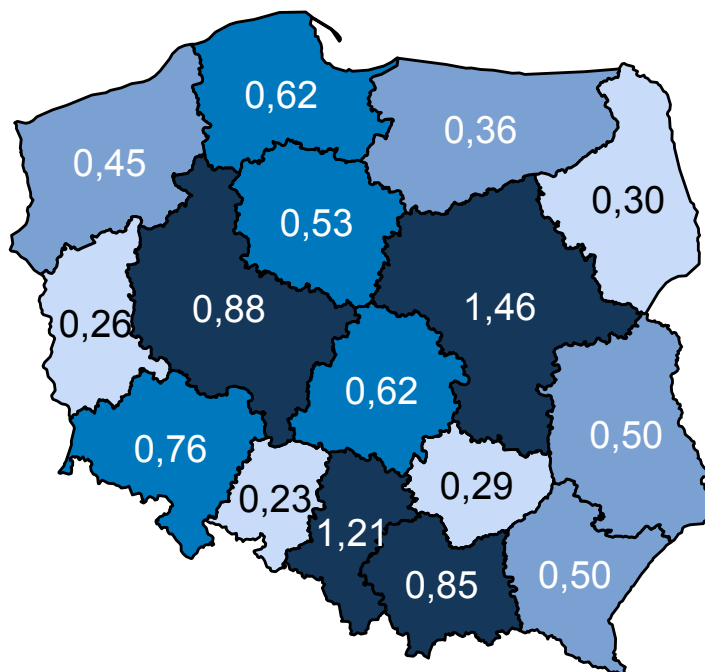
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

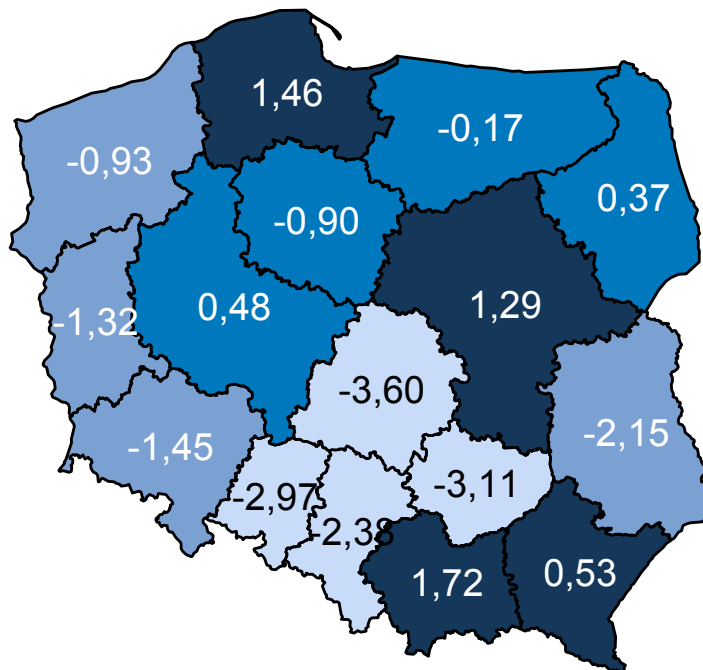


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,60%.

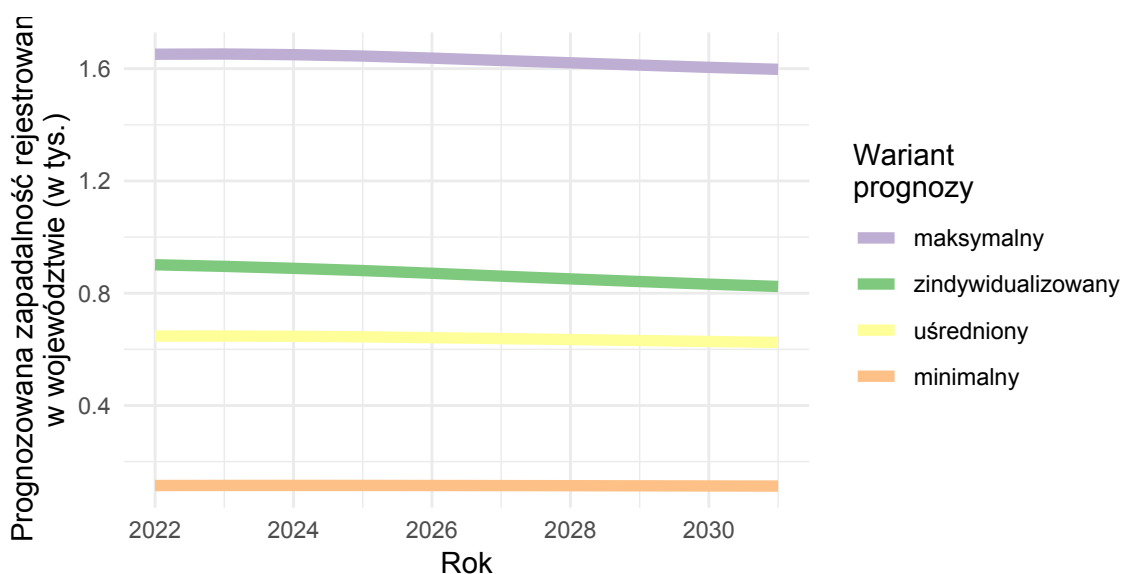
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

Wykres 3.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższemu argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

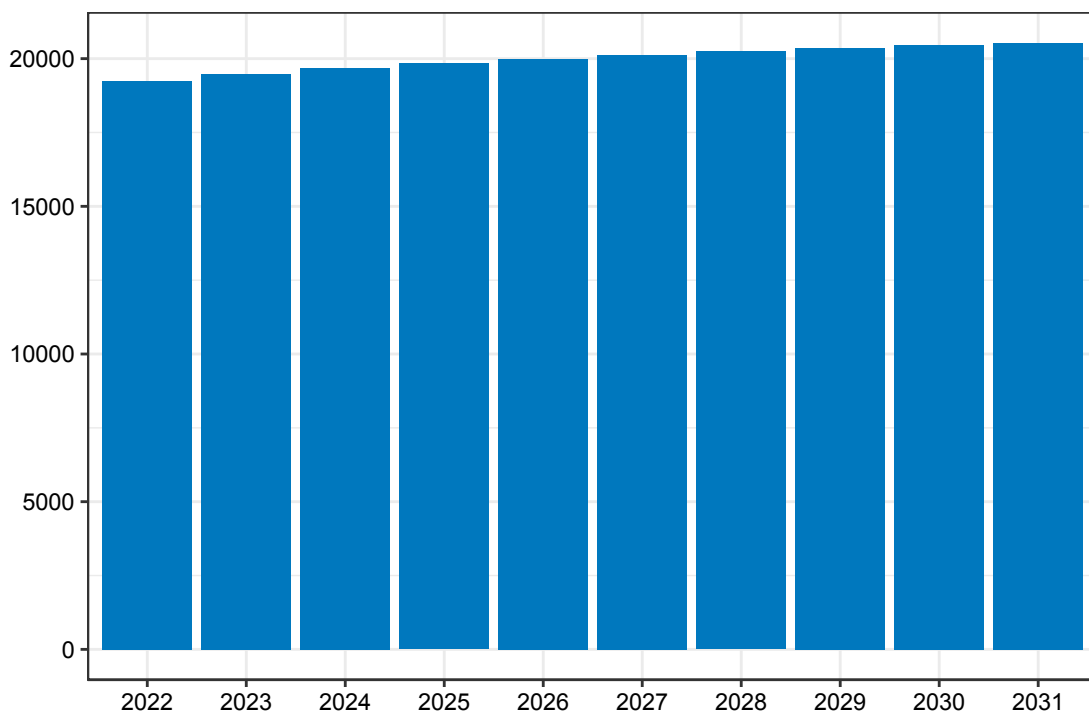
²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 19,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 20,5 tys. (wzrost o 6,8 %). Wykres 3.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

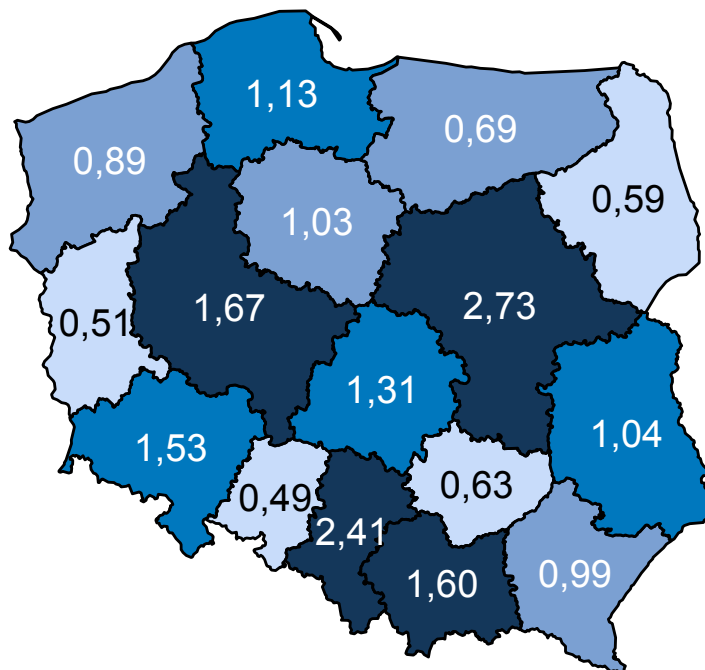
Wykres 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

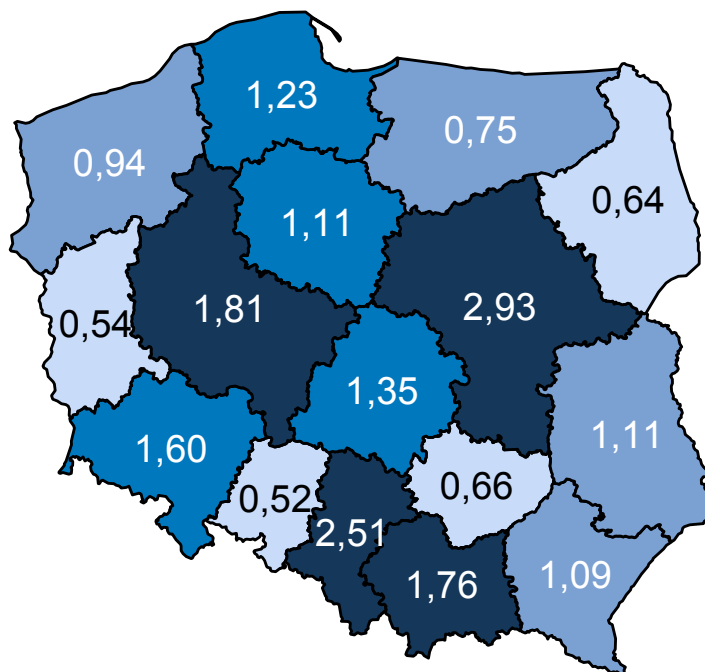
Mapa 3.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,31 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.2.

Mapa 3.3.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

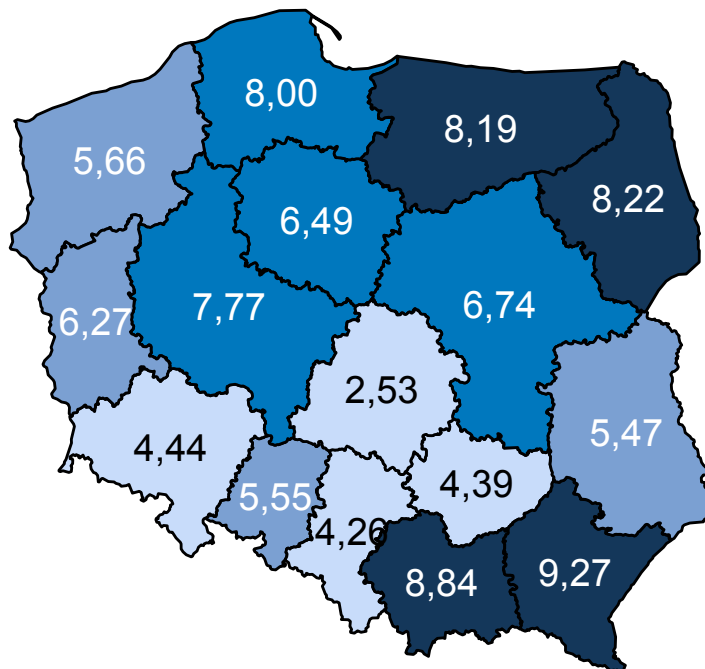


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,53%.

Mapa 3.3.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

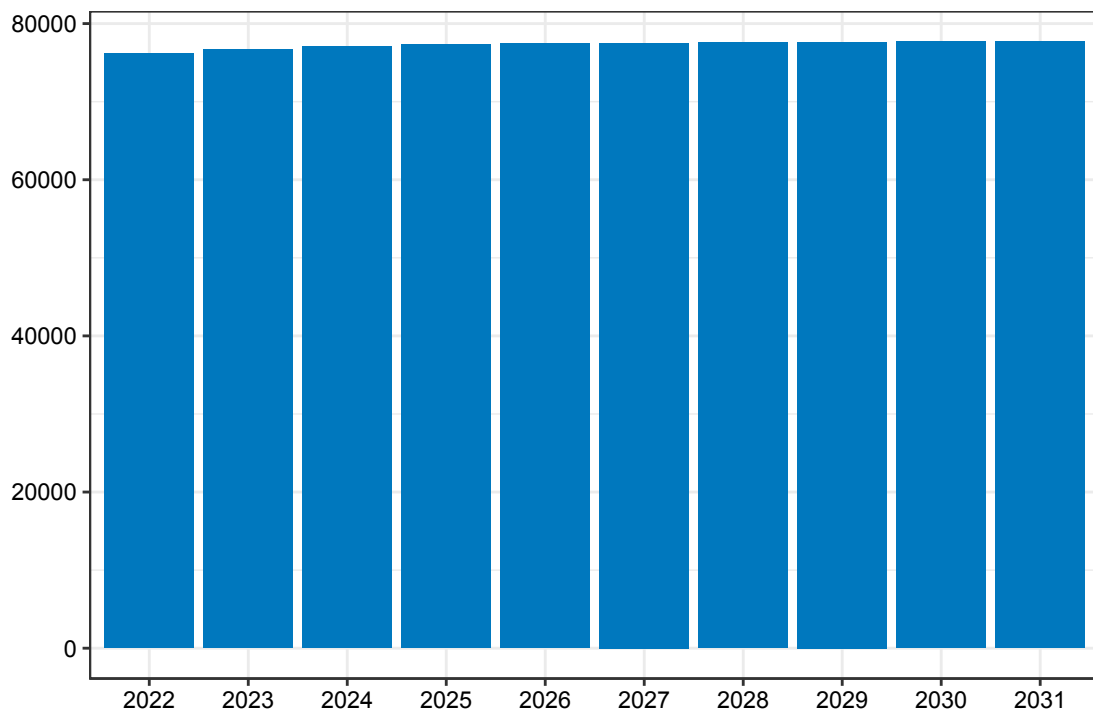


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 76,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 77,7 tys. (wzrost o 2.1 %). Wykres 3.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

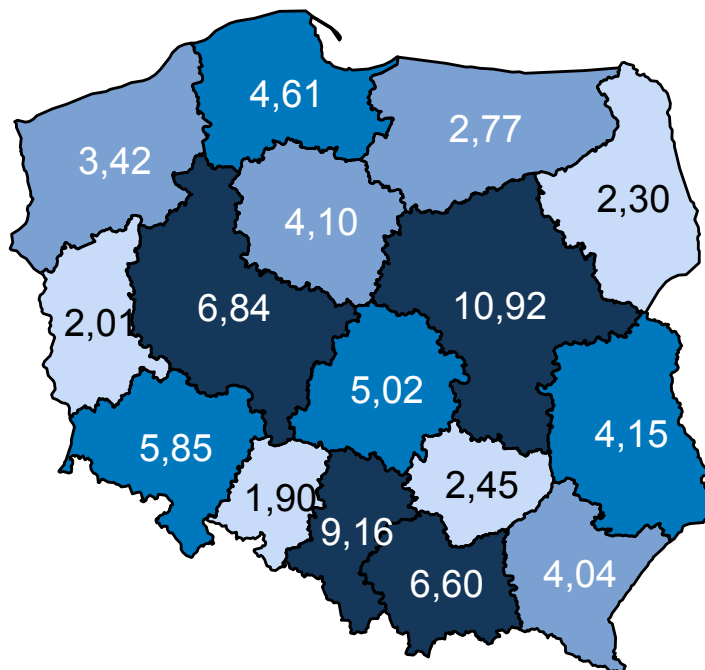
Wykres 3.3.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

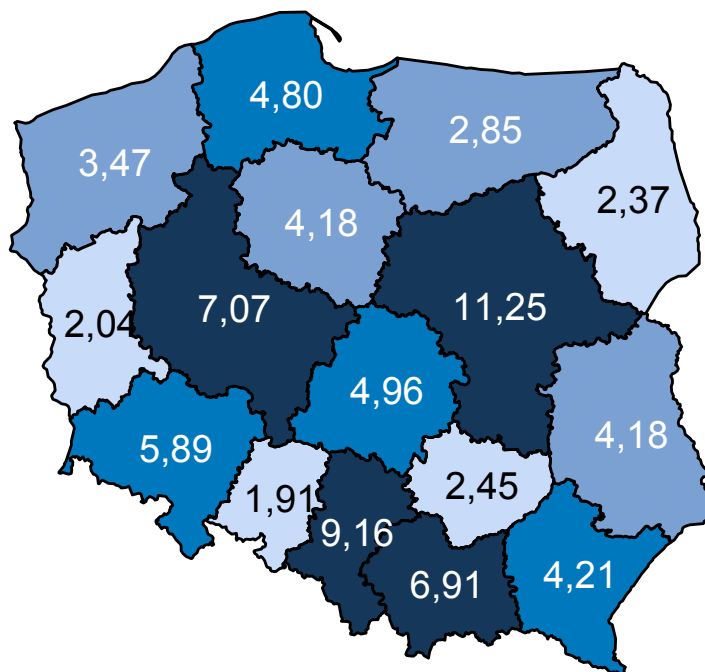
Mapa 3.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.5.

Mapa 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

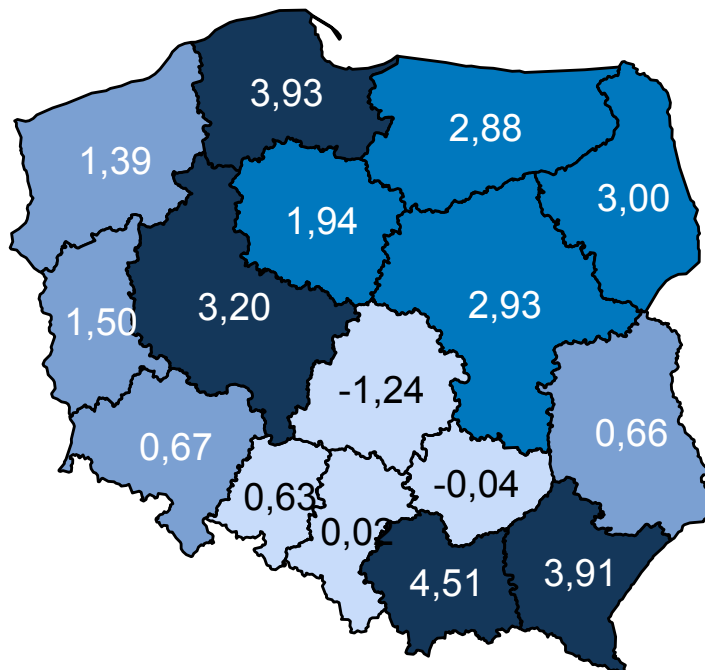


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,24%.

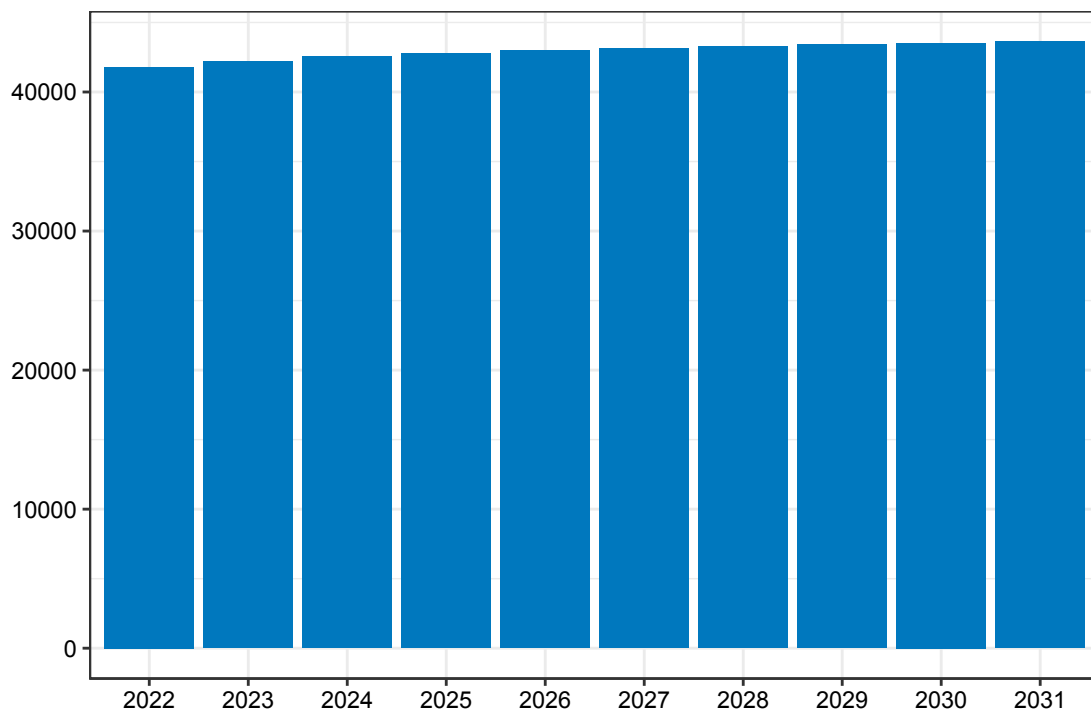
Mapa 3.3.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

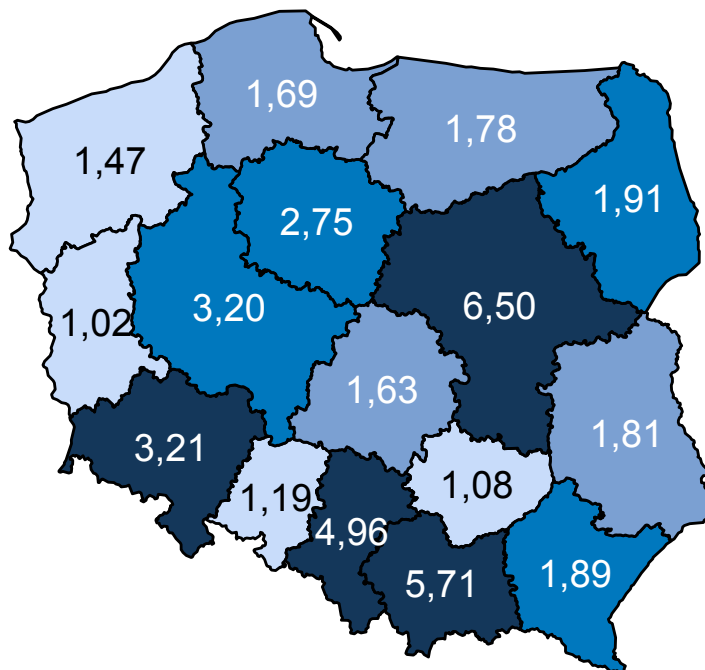
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 41,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 43,6 tys. (wzrost o 4,3 %). Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

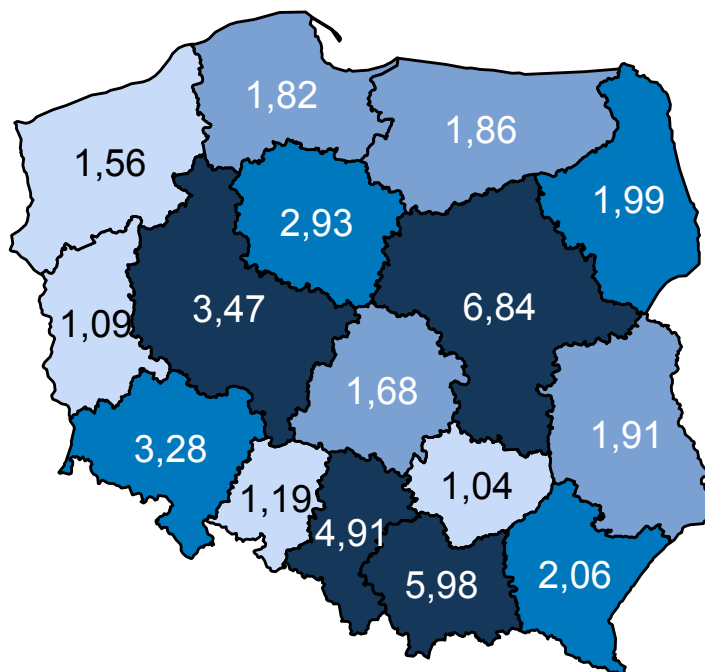
Mapa 3.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,63 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.8.

Mapa 3.3.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

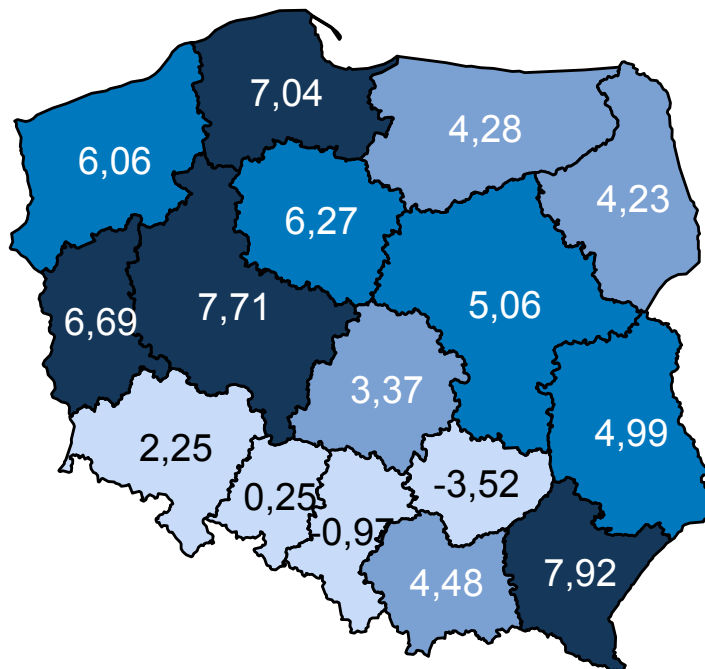


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,37%.

Mapa 3.3.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

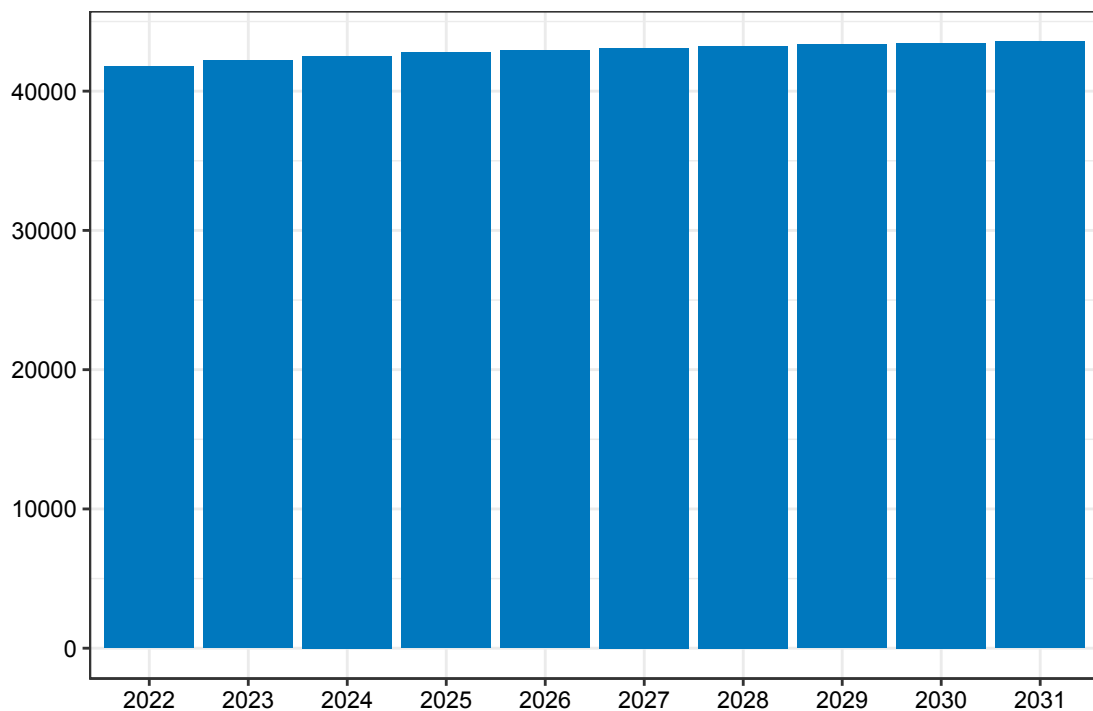


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 41,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 43,6 tys. (wzrost o 4,3 %). Wykres 3.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

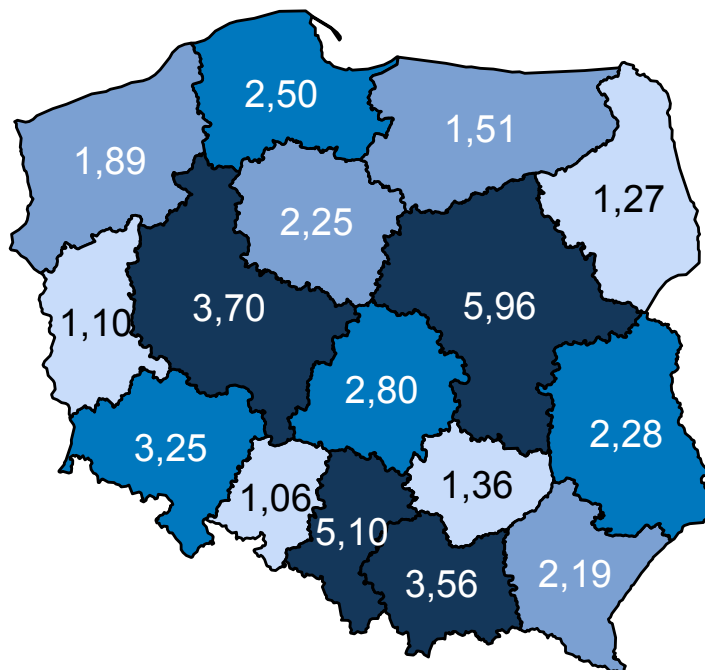
Wykres 3.3.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

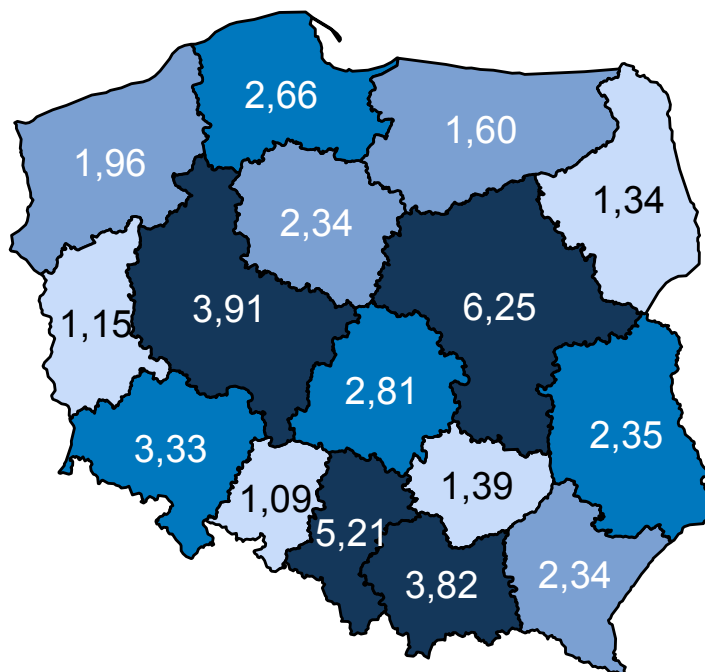
Mapa **3.3.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.11**.

Mapa 3.3.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

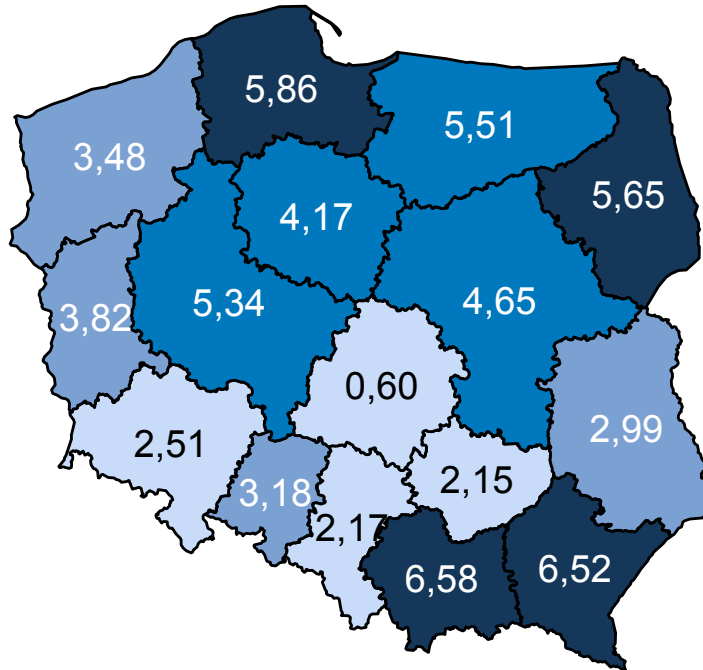


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,60%.

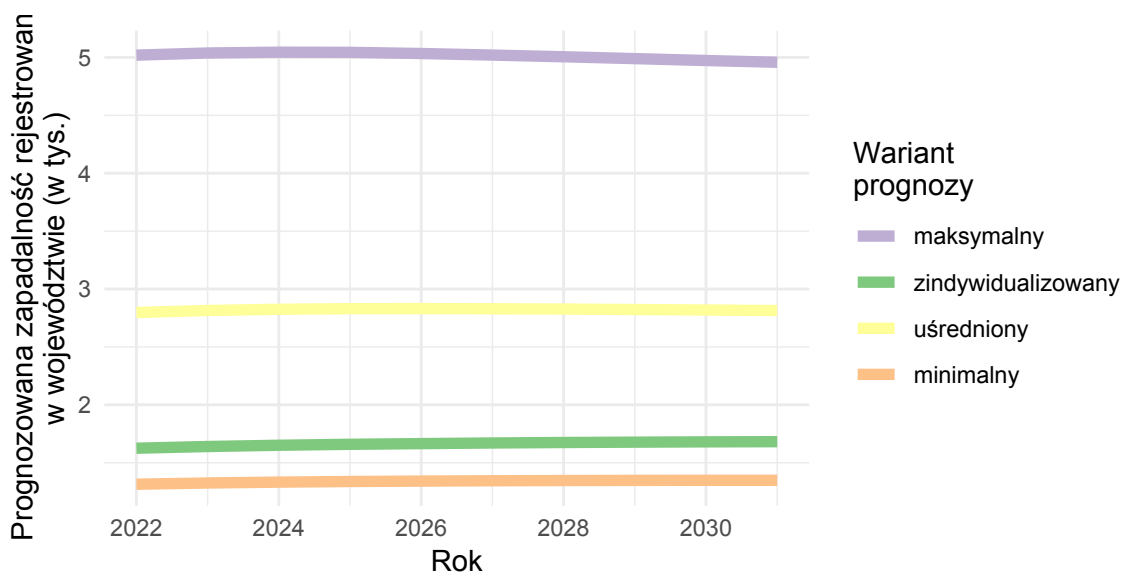
Mapa 3.3.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.5.

Wykres 3.3.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ