



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



# Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób układu nerwowego (neurologicznych wieku podeszłego) dla województwa opolskiego

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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



# Spis treści

<b>1</b>	<b>Aspekty demograficzne i epidemiologiczne</b>	<b>5</b>
1.1	Demografia województwa i jego powiatów	6
1.2	Szacowanie wskaźników epidemiologicznych	6
1.3	Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej	17
1.4	Umieralność	31
<b>2</b>	<b>Analiza stanu i wykorzystania zasobów</b>	<b>41</b>
2.1	Lecznictwo szpitalne	42
2.2	Oddziały rehabilitacji stacjonarnej	147
2.3	Ośrodki rehabilitacji dziennej	193
2.4	Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych	216
2.5	Opieka długoterminowa	238
2.6	Opieka paliatywna i hospicyjna	273
2.7	Lecznictwo uzdrowiskowe	289
2.8	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	292
2.9	Podstawowa Opieka Zdrowotna	306
2.10	Kadry medyczne	316
2.11	Zasoby sprzętowe	317
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>319</b>
3.1	Prognoza demograficzna	320
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe	320
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre	405





# 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 . . . . .	17
1.4	Umieralność . . . . .	31

---

## 1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

## 1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

**Tabela 1.2.1:** Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
Choroba Alzheimera i inne otępienia	Przewlekła
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	Przewlekła
Pozostałe naczyniopochodne	Ostra
TIA	Ostra
Krwotok śródczaszkowy pod pajęczynówkowy	Ostra
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	Ostra
Udar niedokrwienny mózgu	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
Choroba Alzheimerera i inne otępienia	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

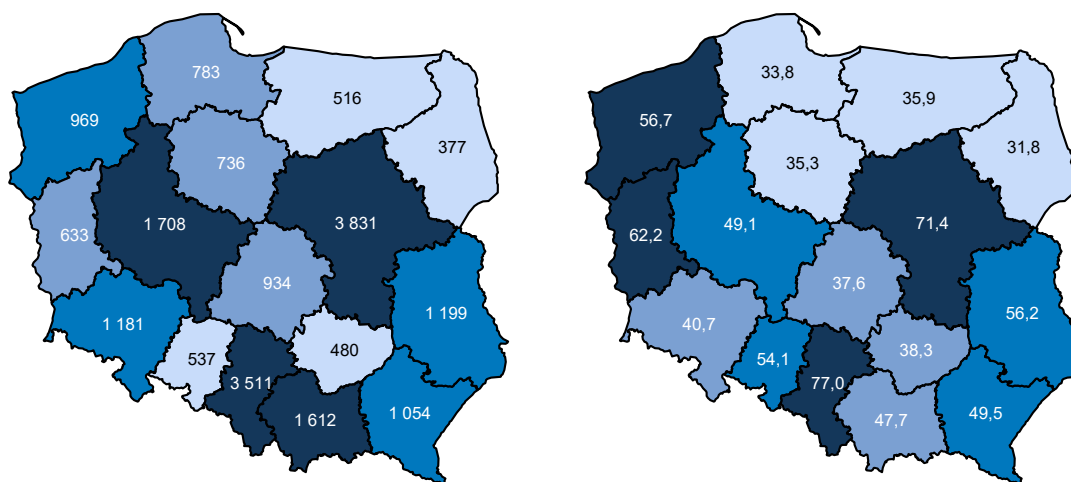
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapadalność rejestrowana - Choroba Alzheimerera i inne otępienia

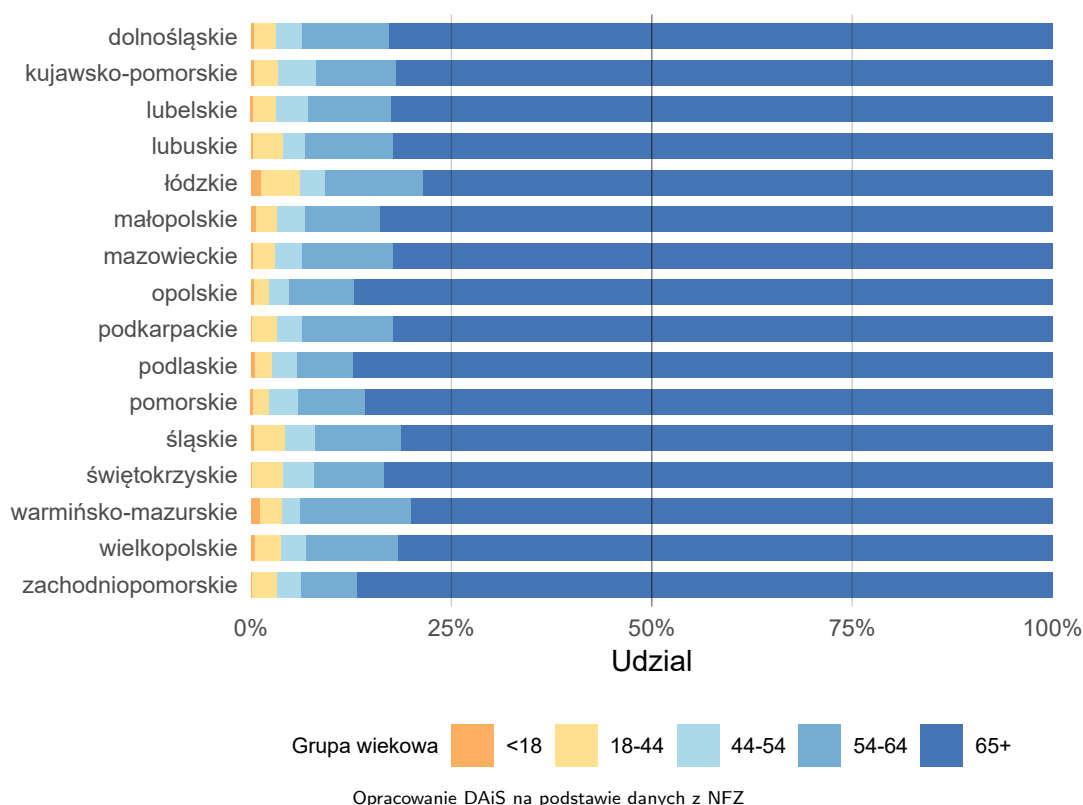
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroba Alzheimerera i inne otępienia' w roku 2016 wyniosła 20,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 52,2.

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 opolskim zapadalność wyniosła 0,5 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) - Choroba Alzheimerera i inne otępienia



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.1:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroba Alzheimera i inne otępienia**Tabela 1.2.3:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroba Alzheimera i inne otępienia

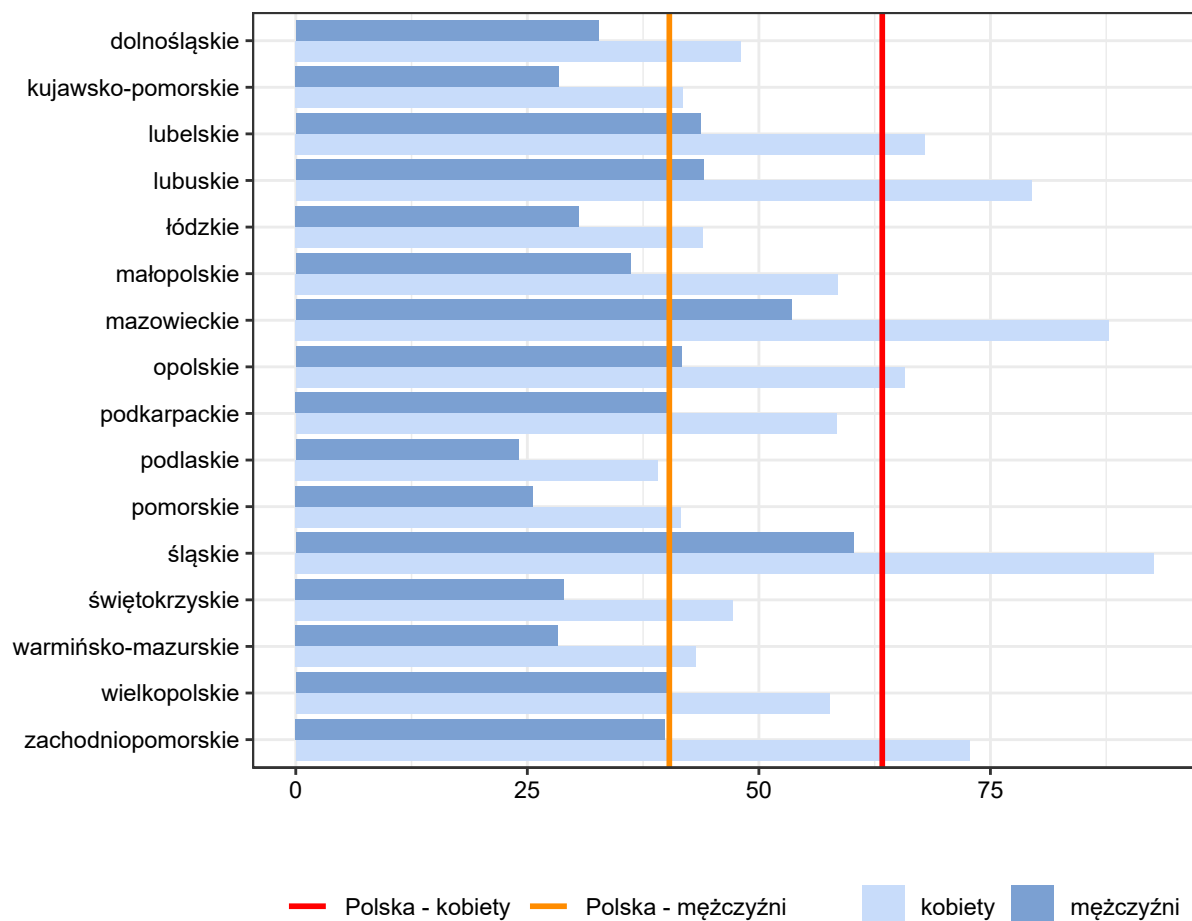
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	61,39	82,47	0,42	2,71	3,30	10,84	82,73
kujawsko-pomorskie	61,01	77,04	0,41	2,99	4,76	9,92	81,93
lubelskie	62,30	56,63	0,25	2,84	4,09	10,34	82,49
lubuskie	65,56	72,67	0,32	3,63	2,84	10,90	82,31
łódzkie	61,24	72,81	1,28	4,93	3,00	12,31	78,48
małopolskie	63,21	65,82	0,68	2,61	3,54	9,24	83,93
mazowieckie	64,13	82,15	0,34	2,69	3,37	11,33	82,28
opolskie	62,76	60,15	0,37	1,86	2,61	8,01	87,15
podkarpackie	60,15	52,28	0,09	3,23	3,04	11,39	82,26
podlaskie	63,13	72,15	0,53	2,12	3,18	6,90	87,27
pomorskie	63,09	80,59	0,26	2,04	3,58	8,30	85,82
śląskie	62,29	84,79	0,46	3,87	3,67	10,71	81,29
świętokrzyskie	63,12	63,75	0,21	3,75	3,96	8,75	83,33
warmińsko-mazurskie	61,43	70,54	1,16	2,71	2,33	13,76	80,04
wielkopolskie	60,30	67,80	0,53	3,22	3,10	11,53	81,62
zachodniopomorskie	65,84	81,01	0,10	3,10	3,10	6,91	86,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroba Alzheimera i inne otępienia) 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) - Choroba Alzheimera i inne otępienia



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 - Choroba Alzheimera i inne otępienia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,0	2,9	11,3	29,3	181,7
kujawsko-pomorskie	0,8	2,8	13,4	24,4	167,3
lubelskie	0,8	4,2	18,4	41,7	254,3
lubuskie	1,1	5,9	14,7	45,6	302,4
łódzkie	2,9	5,1	9,1	31,2	149,1
małopolskie	1,7	3,2	13,5	33,8	236,2
mazowieckie	1,3	5,1	20,1	59,6	325,3
opolskie	1,3	2,7	10,3	29,1	255,5
podkarpackie	0,3	4,1	11,8	42,3	245,3
podlaskie	1,0	1,8	7,7	15,6	156,8
pomorskie	0,4	1,8	10,0	20,6	174,8
śląskie	2,1	8,2	22,0	55,0	333,5
świętokrzyskie	0,5	3,9	12,3	22,6	166,1
warmińsko-mazurskie	2,3	2,5	6,7	33,7	179,7
wielkopolskie	1,4	4,1	12,4	41,7	242,7
zachodniopomorskie	0,3	4,7	14,4	25,7	278,0
<b>Polska</b>	<b>1,3</b>	<b>4,3</b>	<b>14,4</b>	<b>38,5</b>	<b>242,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.5:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroba Alzheimera i inne otępienia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	0,8	3,0	7,0	27,4	193,3
kujawsko-pomorskie	1,6	2,6	19,1	21,8	173,8
lubelskie	-	3,3	20,4	38,1	271,8
lubuskie	1,1	6,3	14,8	44,6	345,6
łódzkie	1,0	5,7	8,3	25,9	158,0
małopolskie	1,9	2,8	16,6	30,7	259,3
mazowieckie	1,4	5,7	22,6	71,4	346,5
opolskie	1,3	3,8	4,4	29,1	275,9
podkarpackie	0,5	4,7	10,4	37,9	258,4
podlaskie	2,0	1,4	9,1	9,4	170,8
pomorskie	0,5	2,0	11,4	19,5	192,4
śląskie	3,2	7,1	22,4	48,7	367,6
świętokrzyskie	-	4,5	14,4	20,1	181,6
warmińsko-mazurskie	2,3	2,2	5,6	35,0	190,7
wielkopolskie	1,5	4,1	8,9	33,6	261,1
zachodniopomorskie	-	7,6	19,4	31,0	306,3
<b>Polska</b>	<b>1,6</b>	<b>4,4</b>	<b>14,9</b>	<b>37,3</b>	<b>262,0</b>

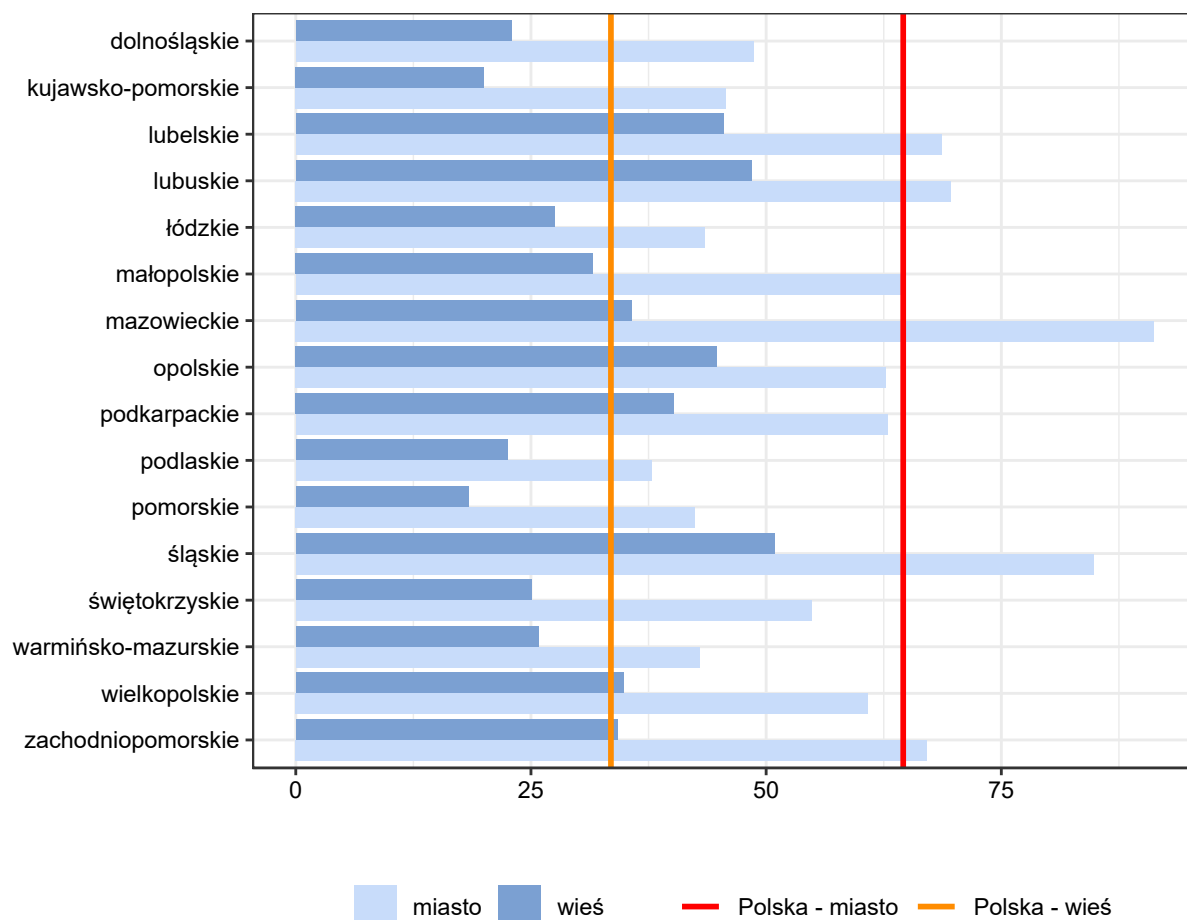
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.6:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroba Alzheimera i inne otępienia

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	1,2	2,9	15,7	31,3	163,7
kujawsko-pomorskie	-	3,0	7,8	27,1	157,6
lubelskie	1,6	5,1	16,4	45,5	226,5
lubuskie	1,1	5,6	14,6	46,7	237,3
łódzkie	4,7	4,6	9,9	37,1	134,7
małopolskie	1,5	3,6	10,4	37,1	201,7
mazowieckie	1,2	4,5	17,6	46,4	292,2
opolskie	1,2	1,6	16,1	29,2	224,7
podkarpackie	-	3,5	13,2	46,9	226,1
podlaskie	-	2,2	6,4	22,0	135,0
pomorskie	0,4	1,6	8,5	21,8	149,7
śląskie	1,0	9,2	21,7	62,0	283,2
świętokrzyskie	0,9	3,4	10,2	25,4	142,7
warmińsko-mazurskie	2,2	2,8	7,7	32,3	162,9
wielkopolskie	1,2	4,1	16,0	50,6	215,4
zachodniopomorskie	0,7	1,8	9,6	20,0	236,3
<b>Polska</b>	<b>1,4</b>	<b>4,2</b>	<b>13,8</b>	<b>39,8</b>	<b>213,3</b>

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) - Choroba Alzheimera i inne otępienia



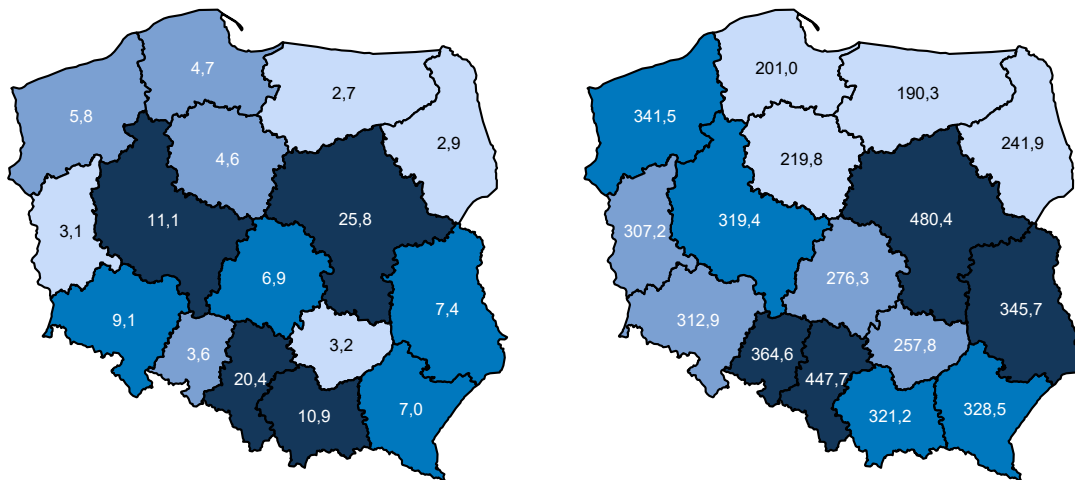
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Choroba Alzheimera i inne otępienia

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 129,1 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 tys.). Mapa 1.2.2 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.2:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroba Alzheimera i inne otępienia



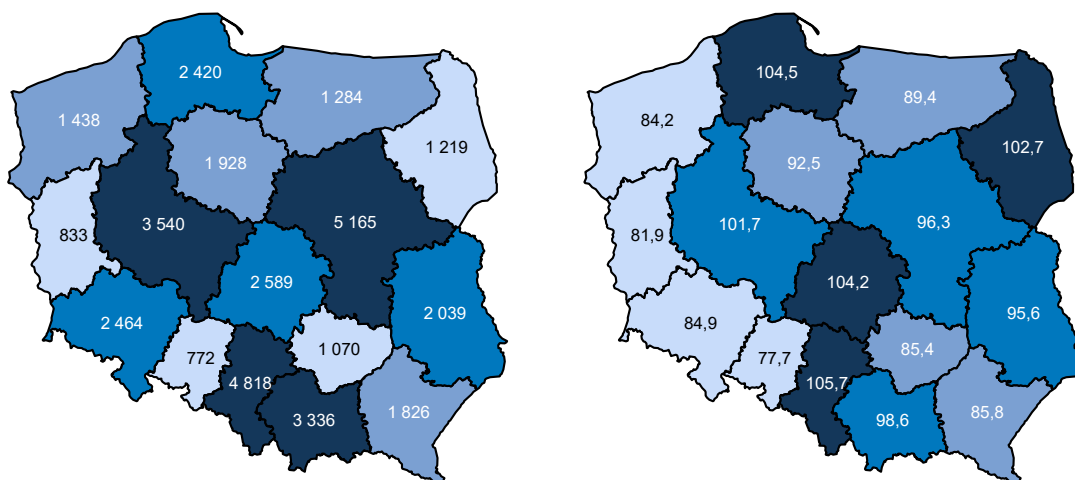
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe' w roku 2016 wyniosła 36,7 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 95,6.

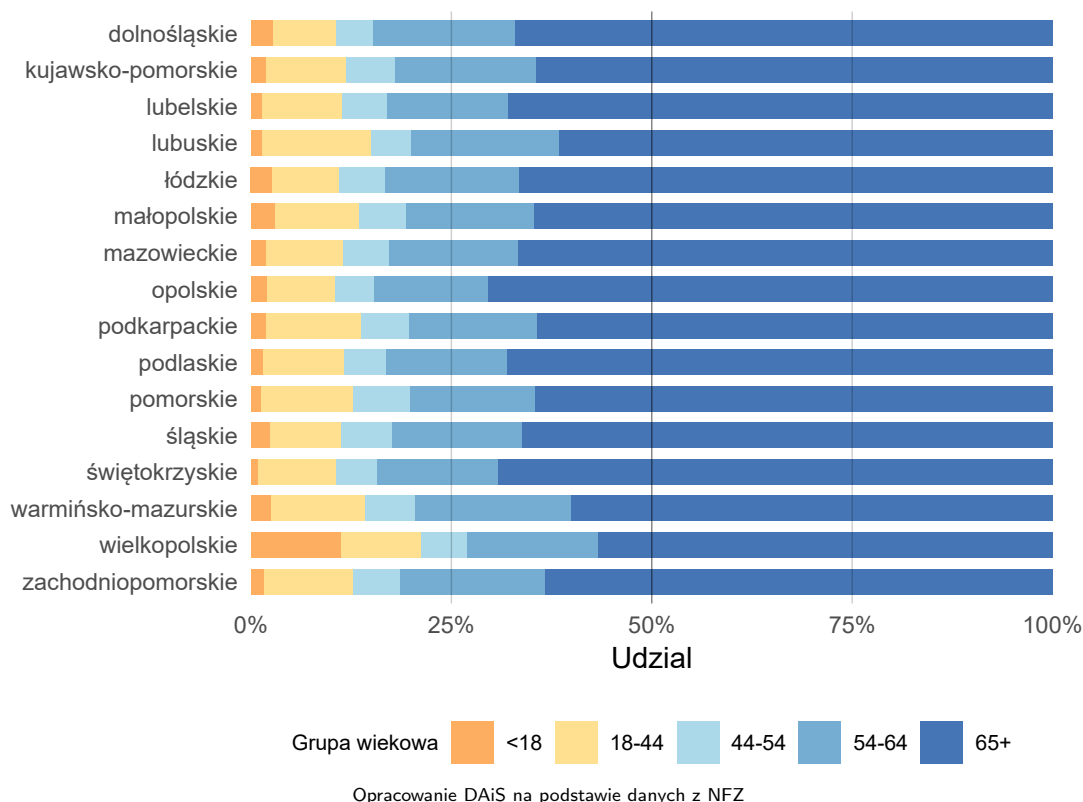
Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie opolskim zapadalność wyniosła 0,8 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.3:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Wykres 1.2.4:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe**Tabela 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

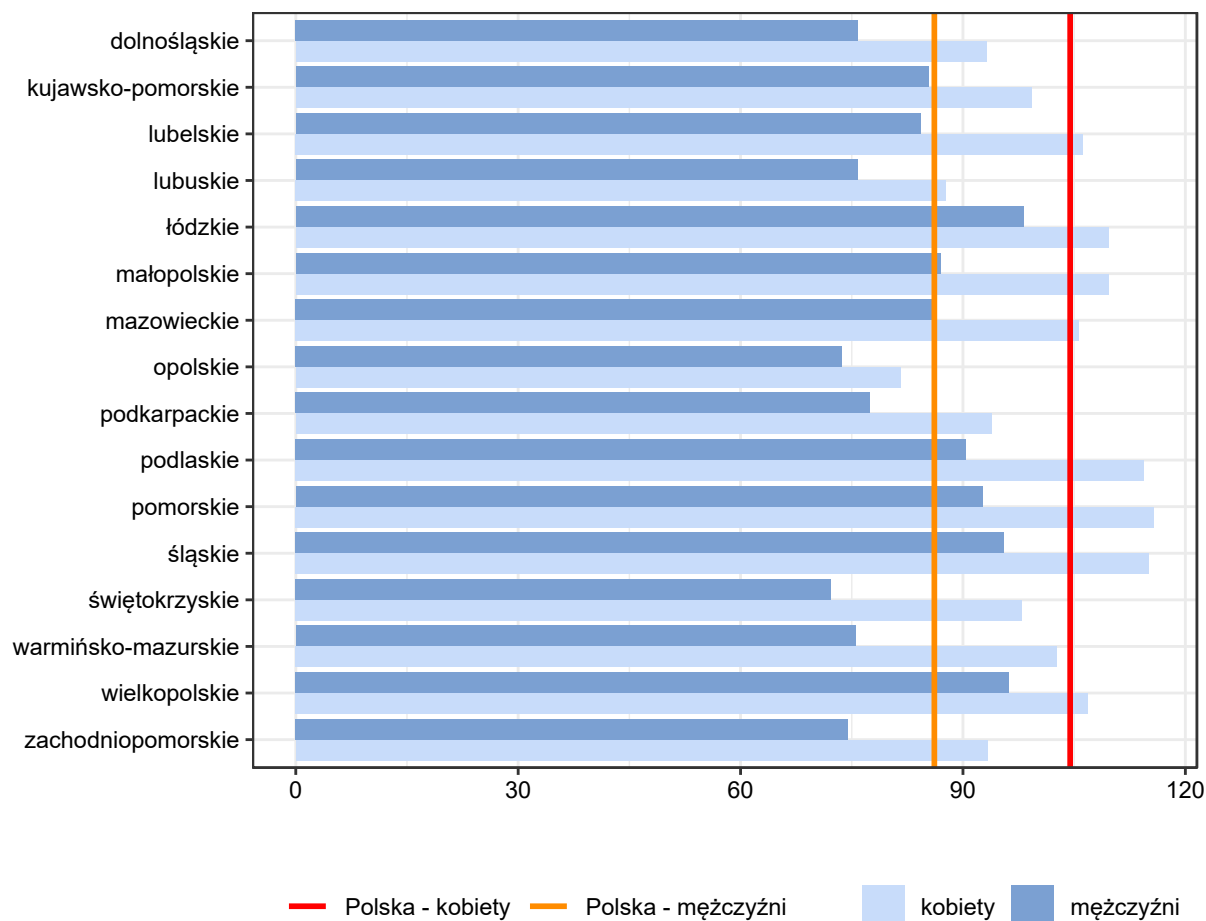
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	57,02	79,34	2,72	7,95	4,55	17,69	67,09
kujawsko-pomorskie	55,29	70,70	1,87	10,01	6,12	17,53	64,47
lubelskie	57,28	52,28	1,32	10,10	5,64	15,01	67,93
lubuskie	54,98	72,87	1,44	13,57	5,04	18,37	61,58
łódzkie	55,08	73,54	2,63	8,42	5,76	16,61	66,59
małopolskie	57,19	61,51	3,09	10,37	5,94	15,95	64,66
mazowieckie	57,27	71,75	1,86	9,64	5,75	16,13	66,62
opolskie	54,15	59,46	2,07	8,42	4,92	14,12	70,47
podkarpackie	55,81	48,52	1,86	11,94	5,91	15,94	64,35
podlaskie	57,10	63,33	1,56	10,09	5,17	15,18	68,01
pomorskie	56,82	75,25	1,32	11,40	7,11	15,62	64,55
śląskie	56,39	82,13	2,39	8,92	6,29	16,17	66,23
świętokrzyskie	58,79	54,21	0,93	9,72	5,05	15,14	69,16
warmińsko-mazurskie	58,64	67,83	2,49	11,84	6,15	19,47	60,05
wielkopolskie	53,95	67,18	11,21	10,08	5,62	16,33	56,75
zachodniopomorskie	56,95	77,82	1,60	11,20	5,77	18,08	63,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe) 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) - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe



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 - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	13,7	17,9	32,5	99,8	307,4
kujawsko-pomorskie	9,6	24,5	45,4	112,8	344,9
lubelskie	7,1	25,7	43,2	102,9	356,1
lubuskie	6,5	29,1	34,3	101,2	297,8
łódzkie	16,3	24,2	48,4	116,5	350,7
małopolskie	16,1	26,5	46,8	120,6	376,5
mazowieckie	9,6	24,6	46,3	114,4	355,1
opolskie	10,1	17,6	28,0	73,9	297,0
podkarpackie	8,7	26,3	39,8	102,5	332,5
podlaskie	9,2	27,4	40,6	110,6	395,1
pomorskie	7,1	31,2	61,3	120,0	406,4
śląskie	15,0	25,8	51,8	114,0	372,9
świętokrzyskie	4,8	22,5	34,9	87,4	307,3
warmińsko-mazurskie	12,1	27,6	43,8	118,6	335,5
wielkopolskie	59,5	26,6	46,8	122,4	349,8
zachodniopomorskie	7,8	25,1	40,0	99,7	301,1
<b>Polska</b>	<b>15,8</b>	<b>25,2</b>	<b>44,7</b>	<b>110,5</b>	<b>349,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.9:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	14,7	17,5	36,7	102,3	298,8
kujawsko-pomorskie	4,9	23,3	51,9	107,7	337,0
lubelskie	6,0	27,8	47,6	92,4	353,6
lubuskie	7,8	38,0	42,7	107,0	259,7
łódzkie	16,8	21,5	44,2	117,0	327,8
małopolskie	11,9	29,2	55,8	130,7	368,8
mazowieckie	6,7	26,0	52,3	122,5	342,6
opolskie	10,4	19,7	29,6	72,8	271,4
podkarpackie	6,3	23,2	45,4	115,7	324,2
podlaskie	8,0	26,2	46,7	121,6	384,7
pomorskie	5,9	32,1	72,3	133,2	398,0
śląskie	14,7	28,5	60,7	116,4	358,7
świętokrzyskie	7,9	23,7	47,0	93,9	305,9
warmińsko-mazurskie	12,5	30,6	55,8	119,6	341,9
wielkopolskie	52,8	25,9	53,4	121,1	336,6
zachodniopomorskie	9,0	27,7	45,5	105,5	293,6
<b>Polska</b>	<b>14,0</b>	<b>26,1</b>	<b>51,2</b>	<b>114,4</b>	<b>338,0</b>

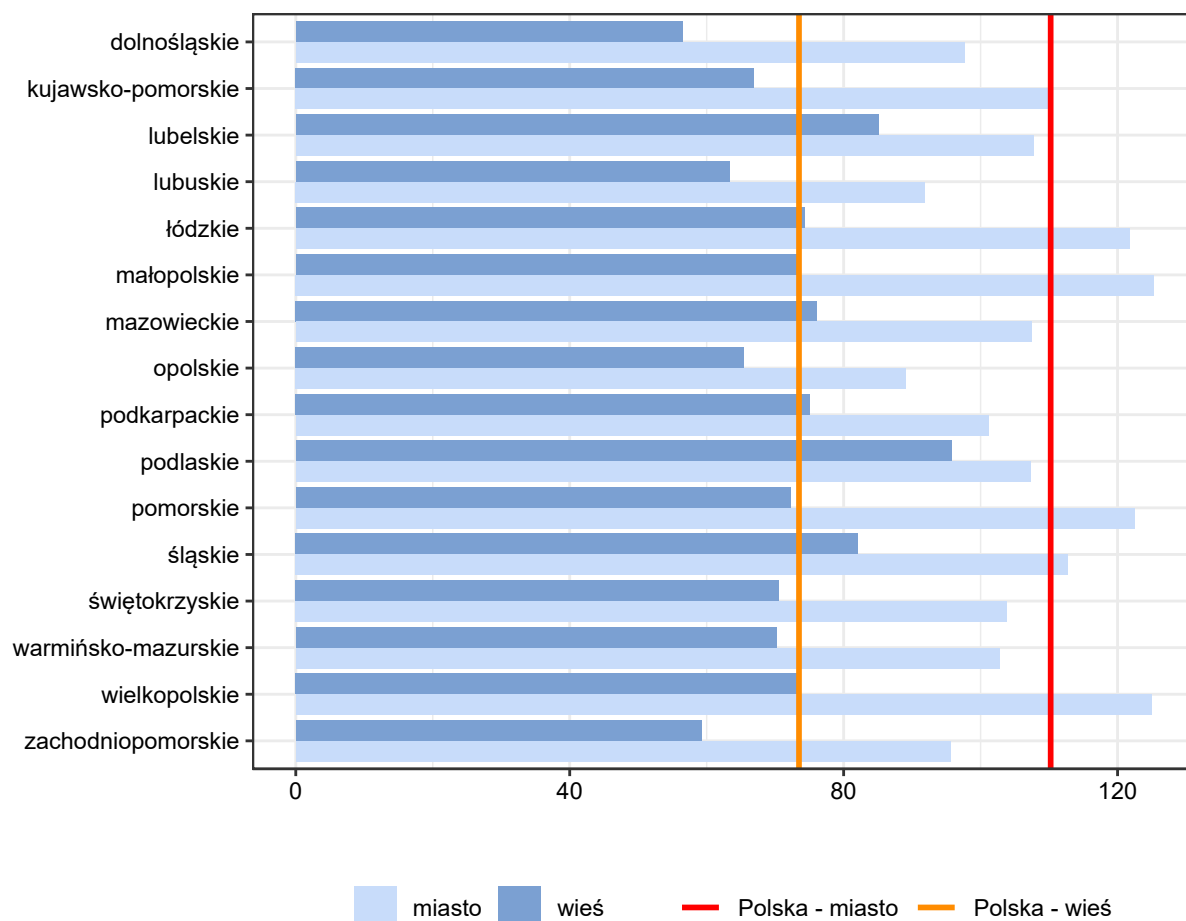
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.10:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	12,8	18,2	28,4	96,9	320,8
kujawsko-pomorskie	14,0	25,7	38,7	118,3	357,0
lubelskie	8,3	23,7	38,9	114,2	359,9
lubuskie	5,3	20,7	25,9	94,8	355,2
łódzkie	15,8	26,9	52,6	115,9	388,1
małopolskie	20,1	23,8	37,7	109,9	388,1
mazowieckie	12,2	23,2	40,2	105,4	374,5
opolskie	9,8	15,6	26,4	75,0	335,6
podkarpackie	11,0	29,3	34,4	88,7	344,7
podlaskie	10,4	28,6	34,6	99,1	411,2
pomorskie	8,2	30,2	50,5	105,7	418,5
śląskie	15,3	23,2	42,7	111,4	393,9
świętokrzyskie	1,9	21,3	23,1	80,5	309,4
warmińsko-mazurskie	11,8	24,7	31,9	117,6	325,8
wielkopolskie	65,8	27,3	40,0	123,8	369,4
zachodniopomorskie	6,6	22,6	34,5	93,4	312,3
<b>Polska</b>	<b>17,4</b>	<b>24,3</b>	<b>38,2</b>	<b>106,2</b>	<b>366,5</b>

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) - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe



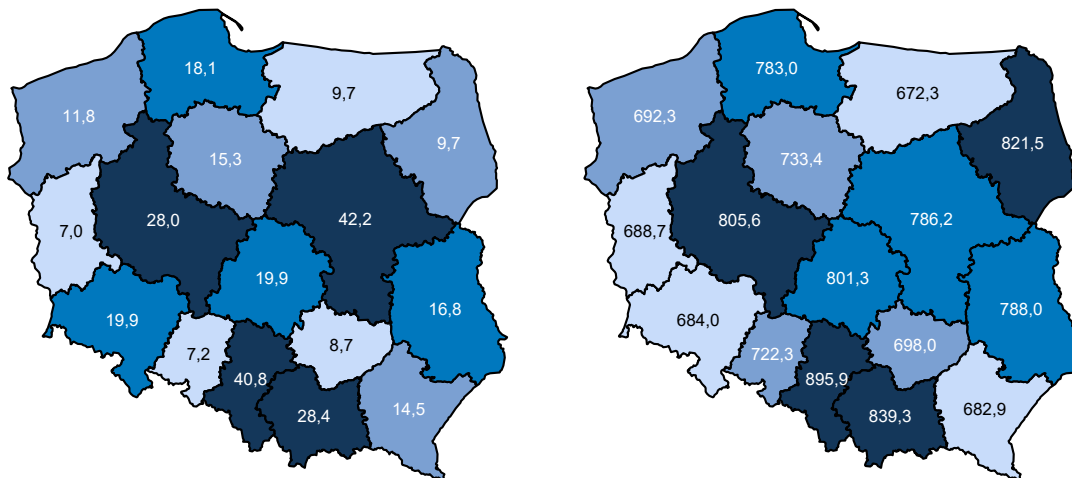
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

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 298,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,8 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 - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe



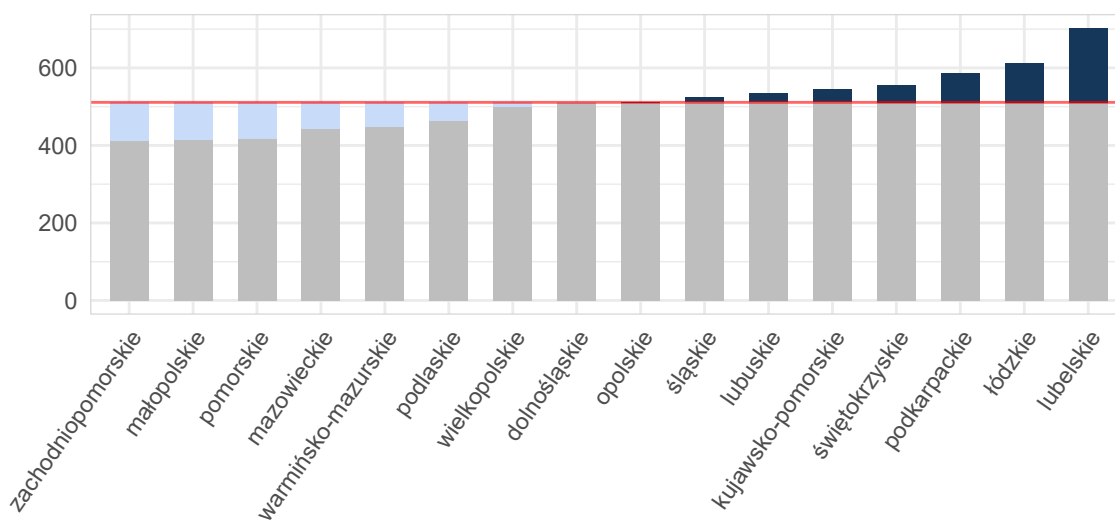
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

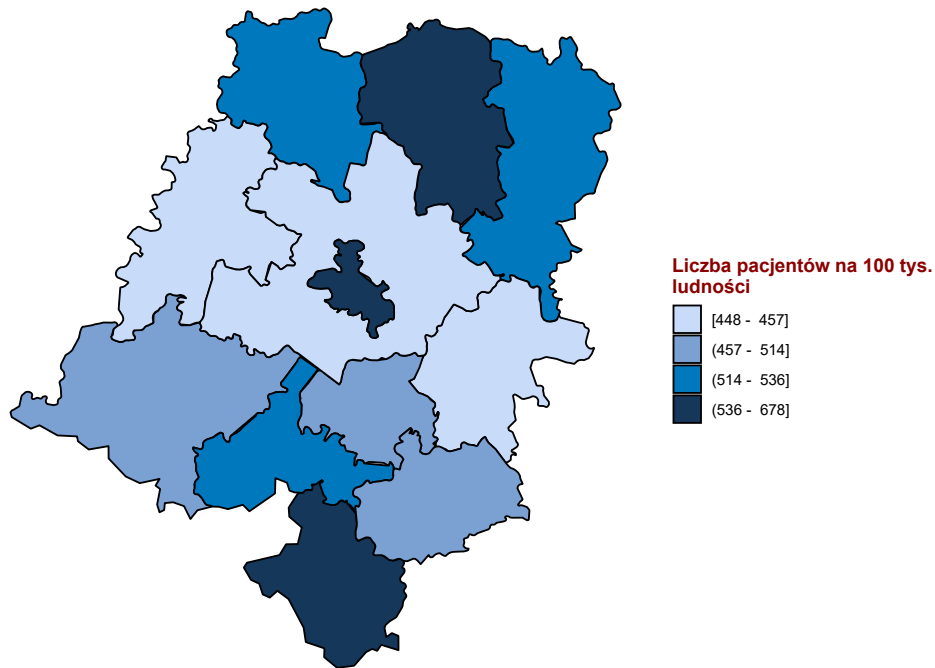
#### Chorobowość szpitalna

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



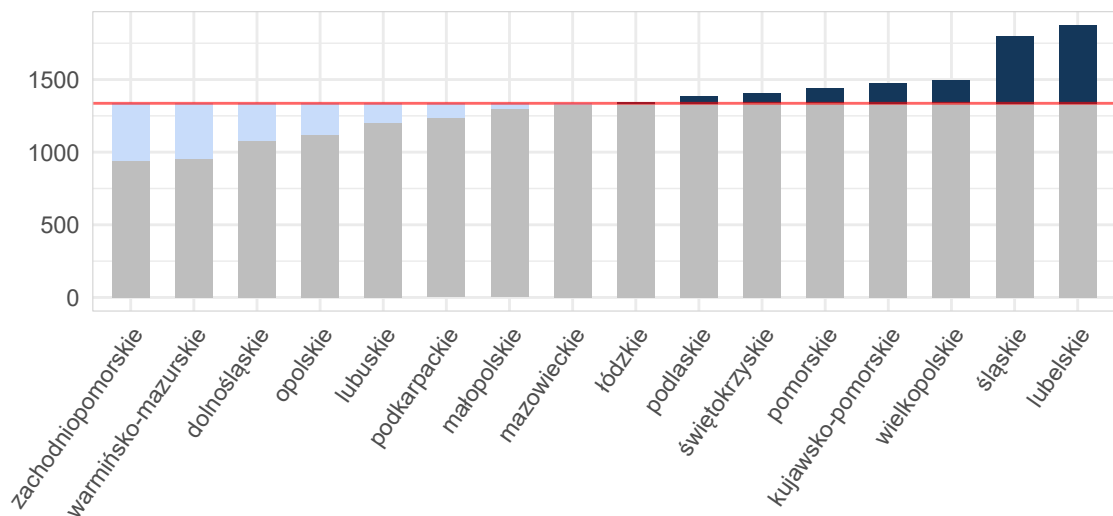
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 1.3.1:** Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

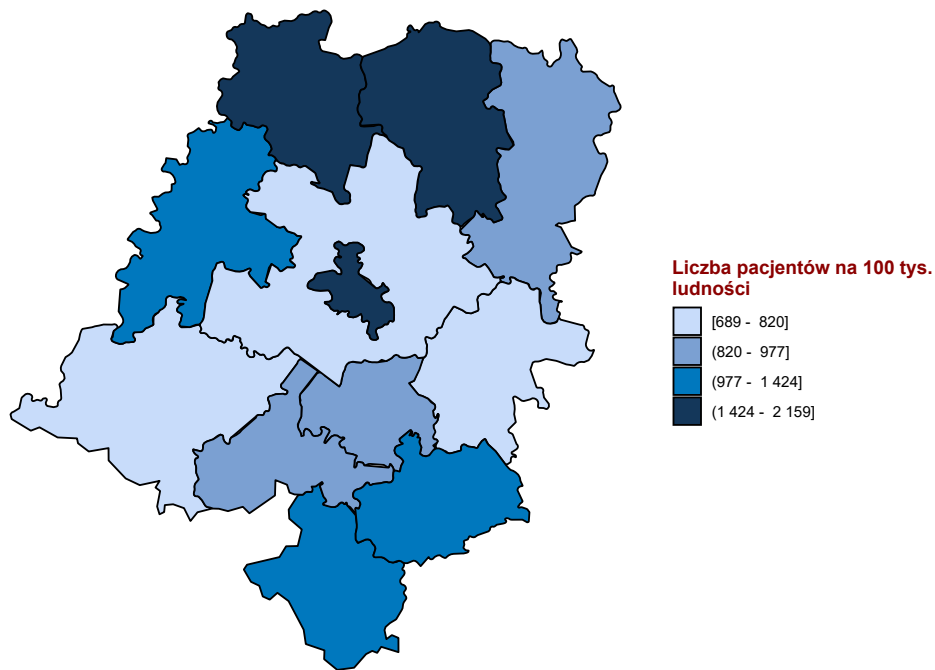
## Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

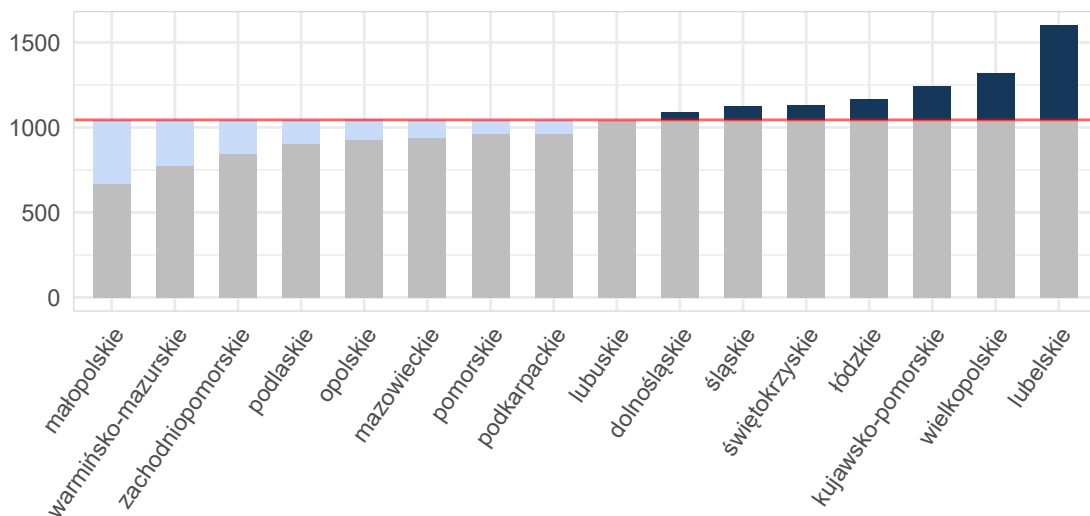


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

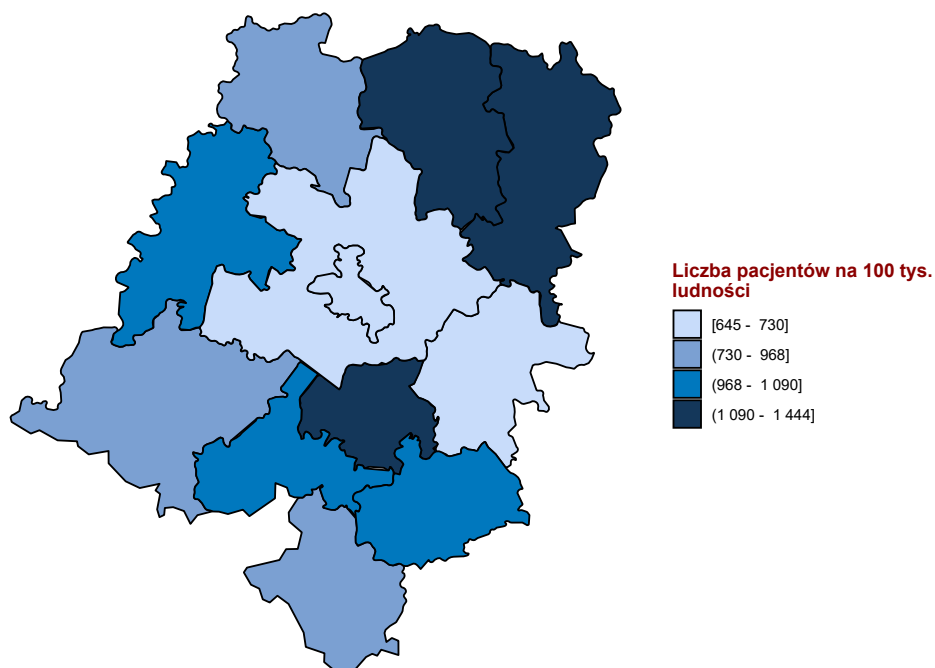
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**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



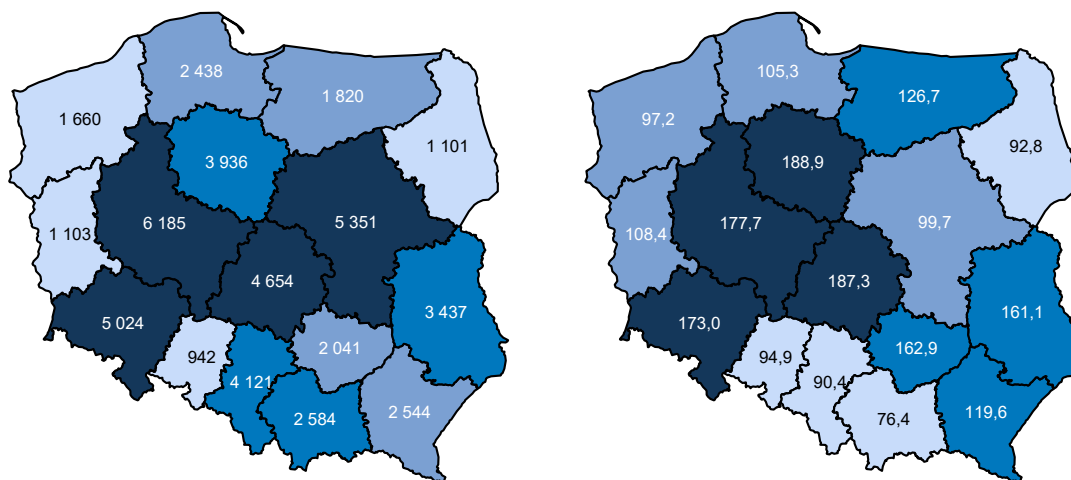
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Pozostałe naczyniopochodne - 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 Pozostałe naczyniopochodne (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.

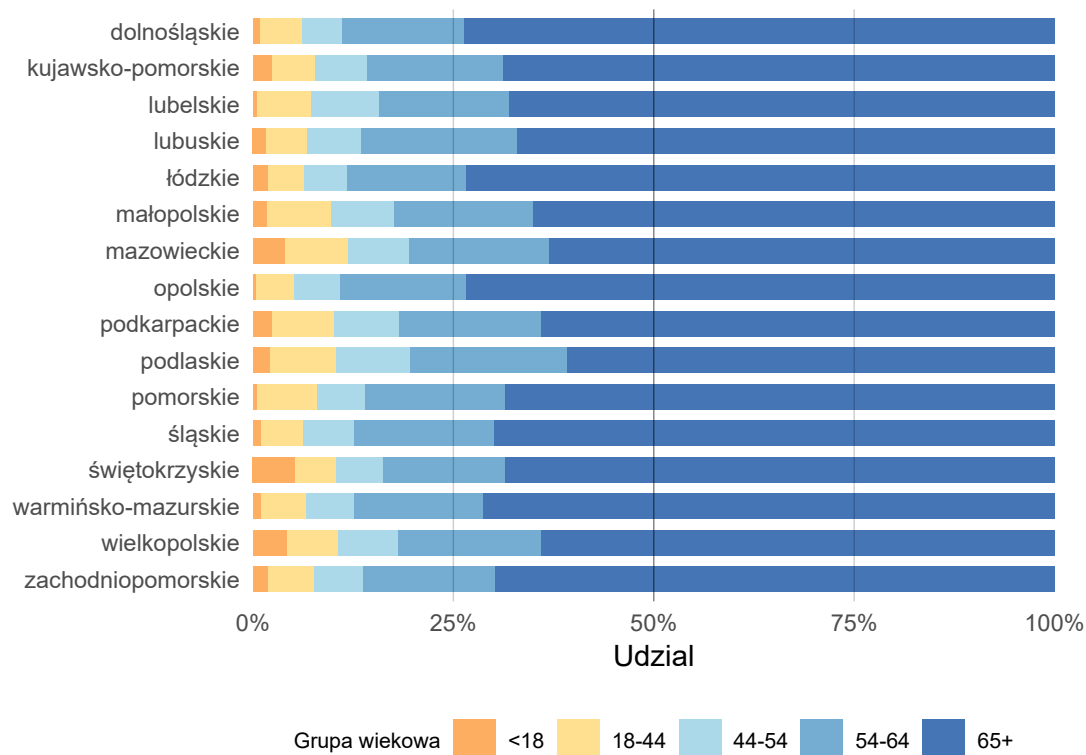


**Mapa 1.3.4:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Pozostałe naczyniopochodne



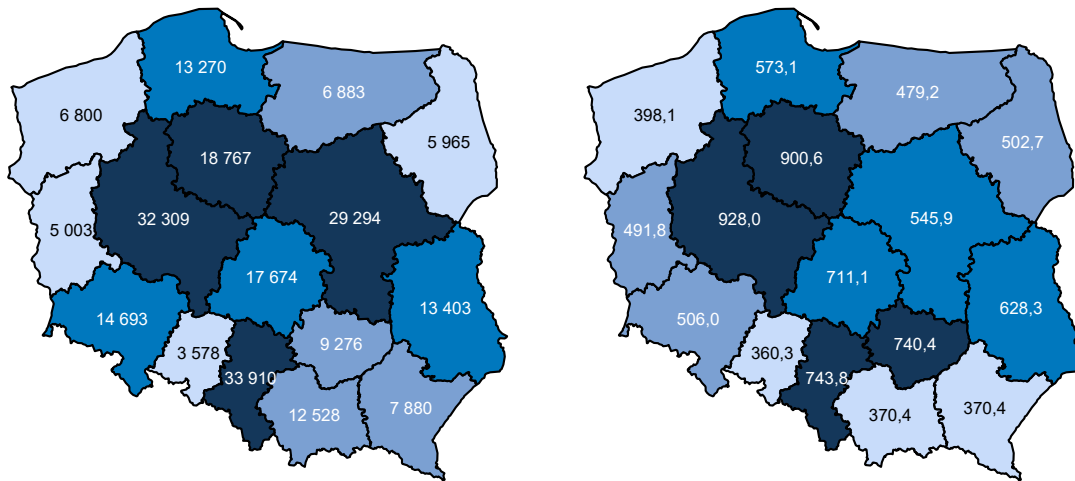
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.4:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe naczyniopochodne



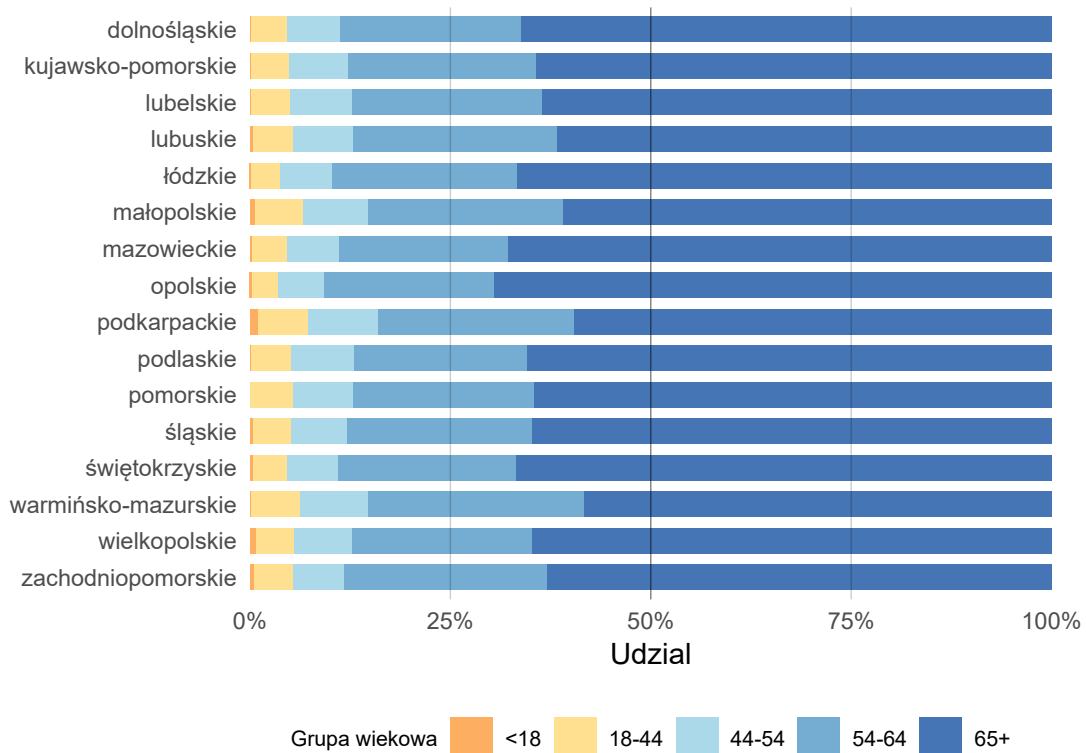
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 1.3.5:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Pozostałe naczyniopochodne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.5:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Pozostałe naczyniopochodne



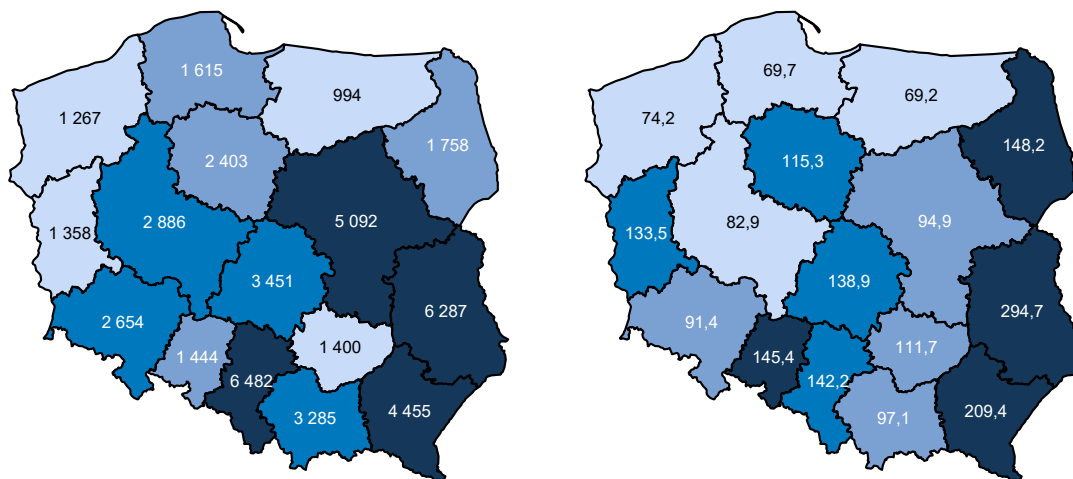
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## TIA - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.6 i 1.3.7 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznania TIA (podgrupę zaklasyfikowano

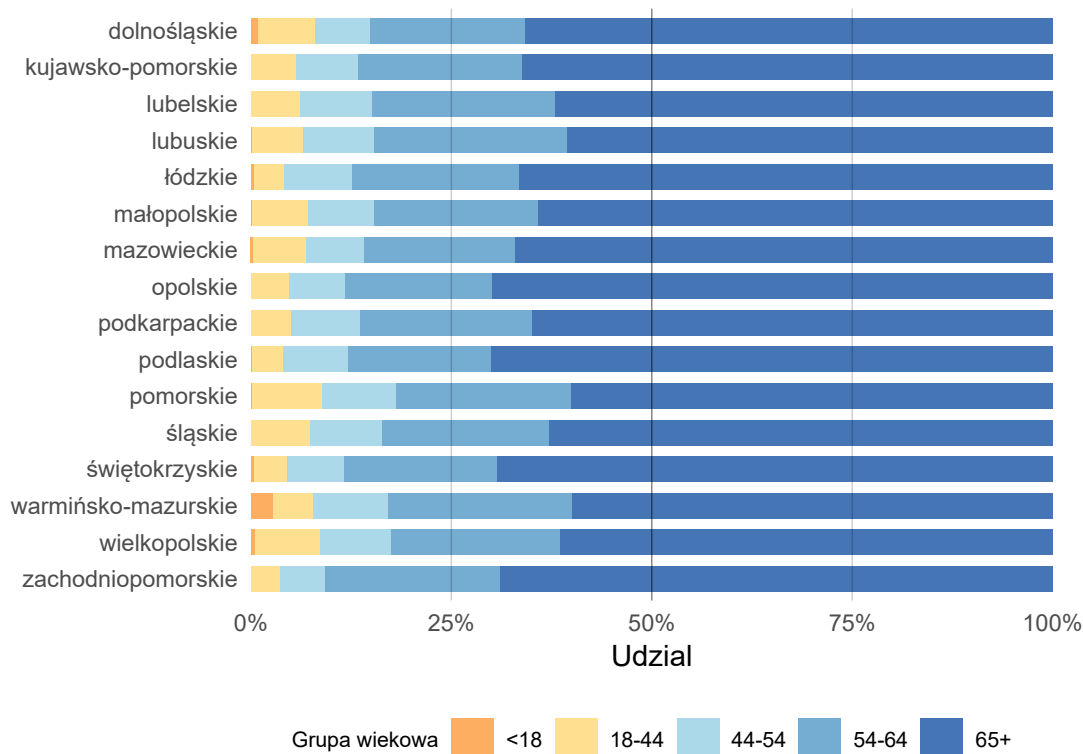
do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



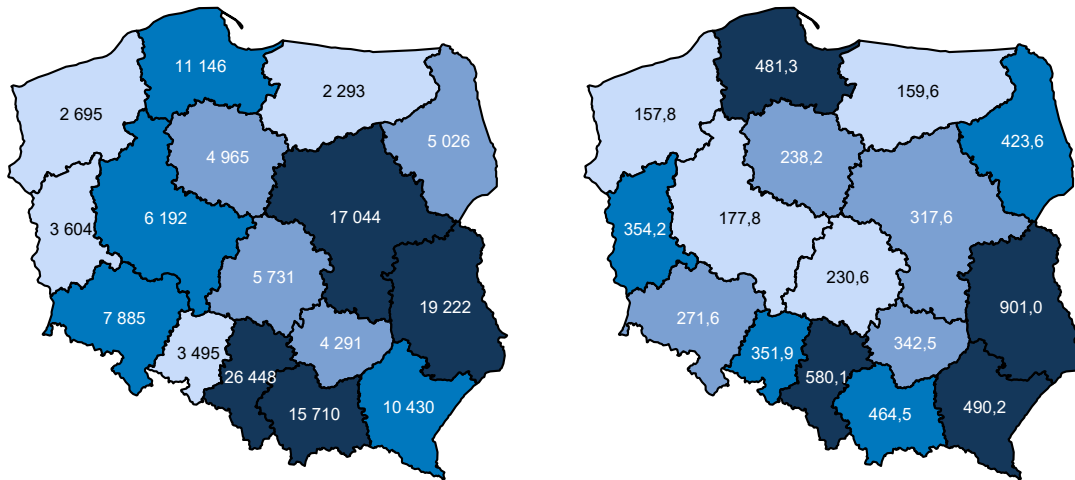
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



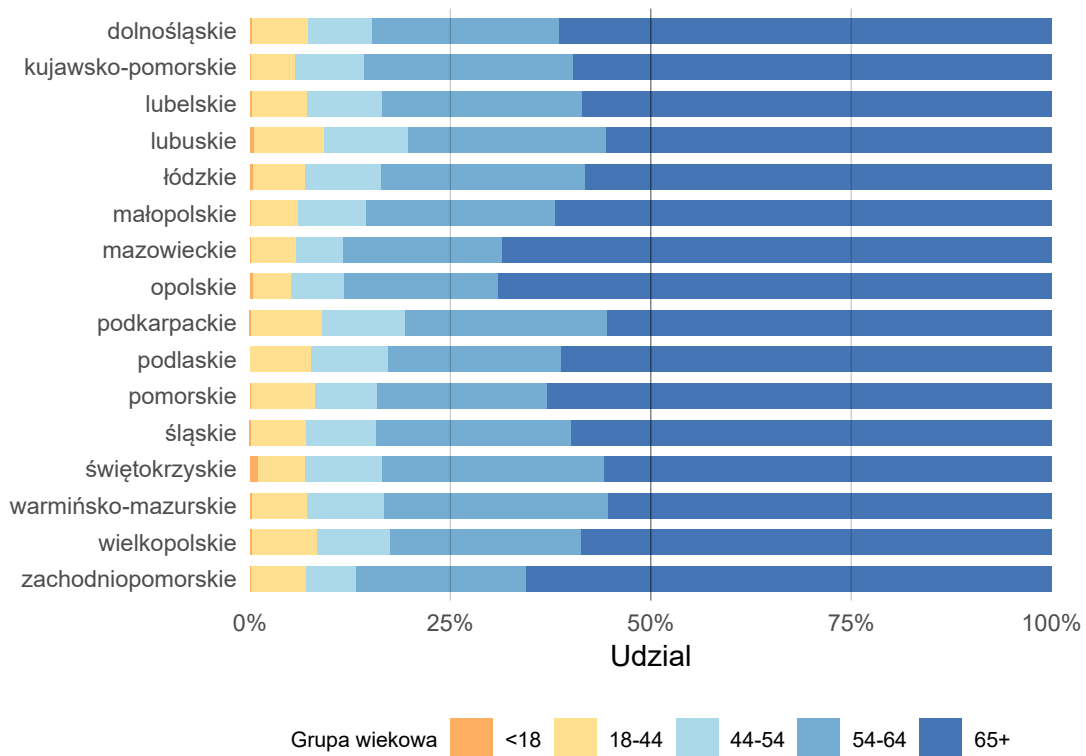
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



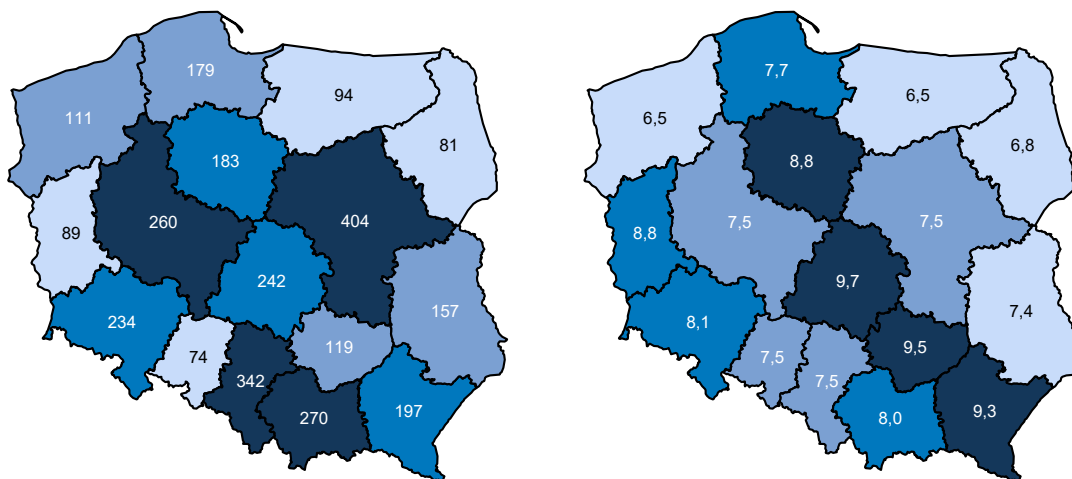
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

Na mapach 1.3.8 i 1.3.9 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznń Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznń ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną

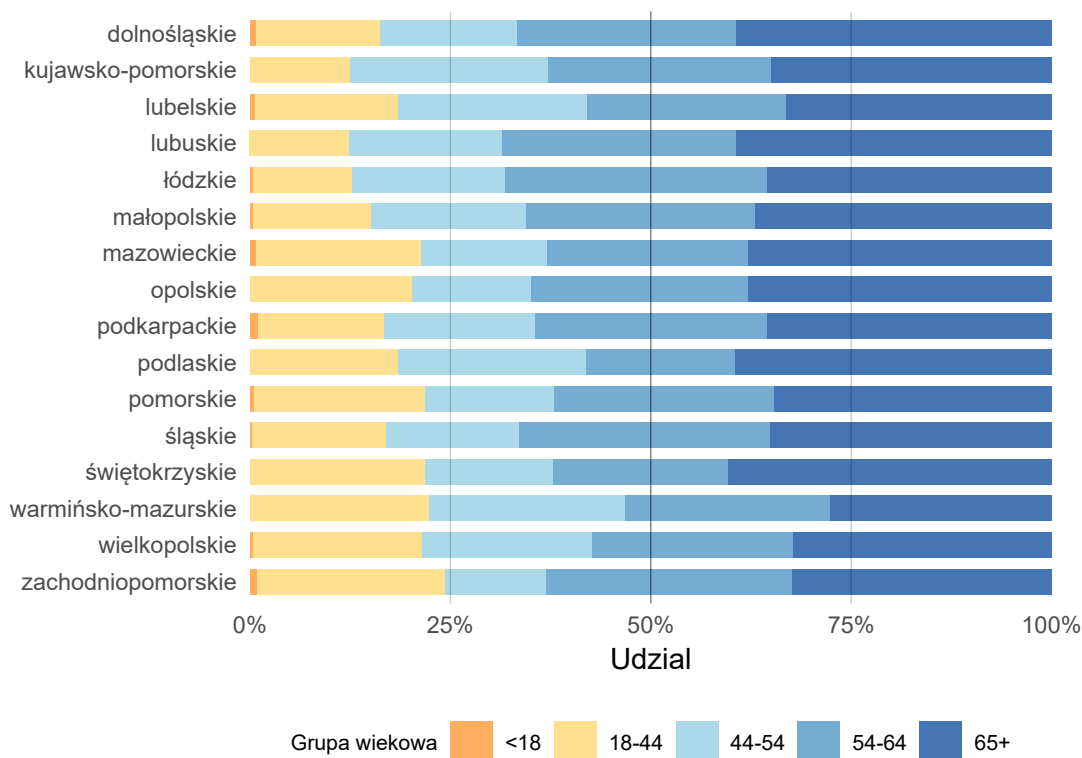
pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

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



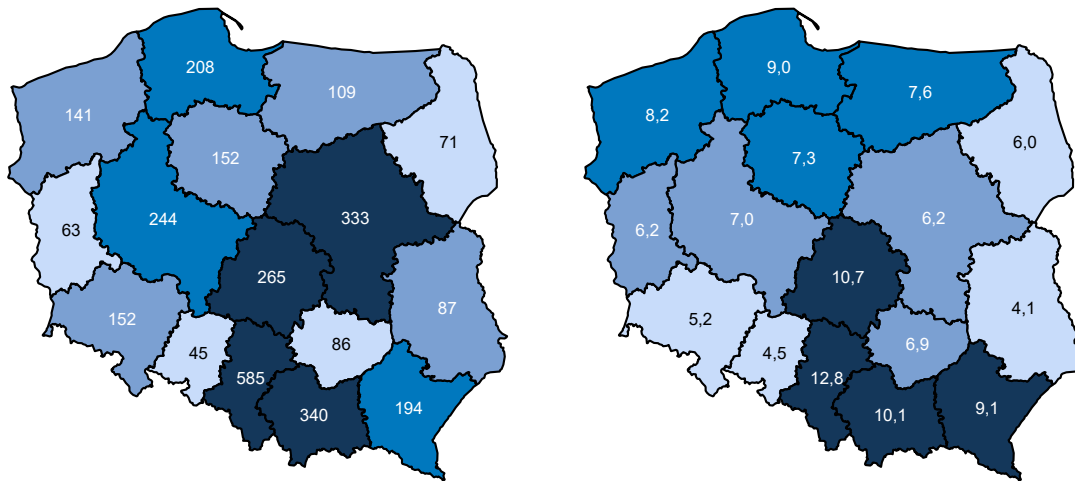
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.8:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Krwotok śródczaszkowy podjąęczynówkowy



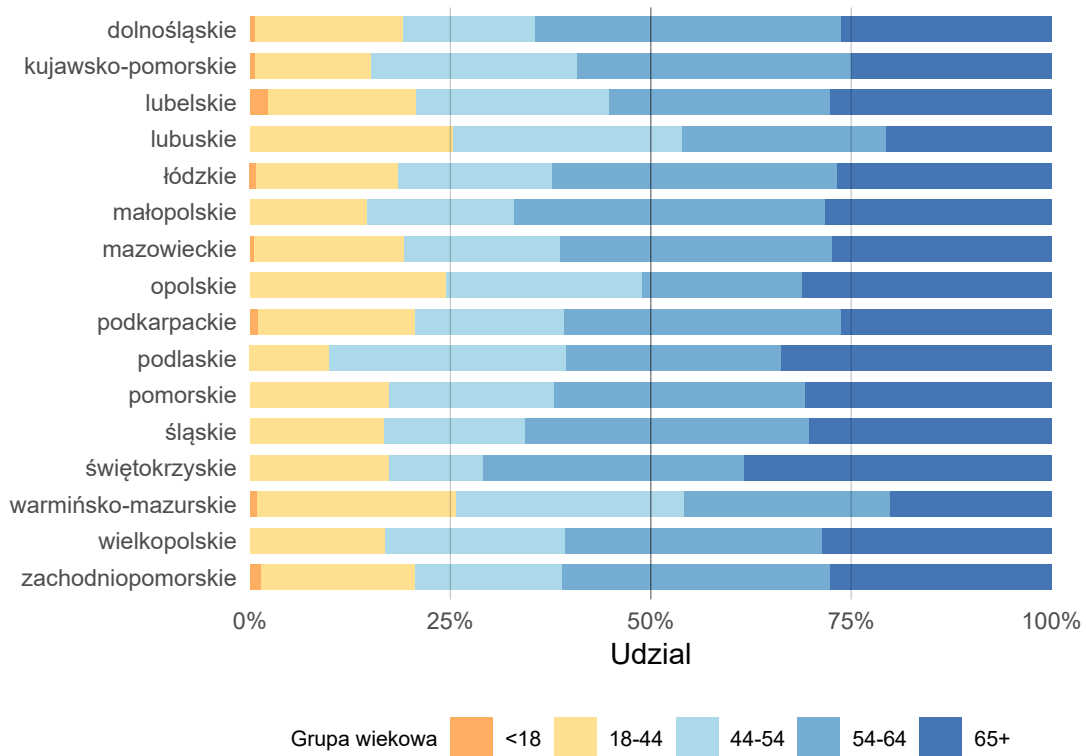
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 1.3.9:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.9:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy

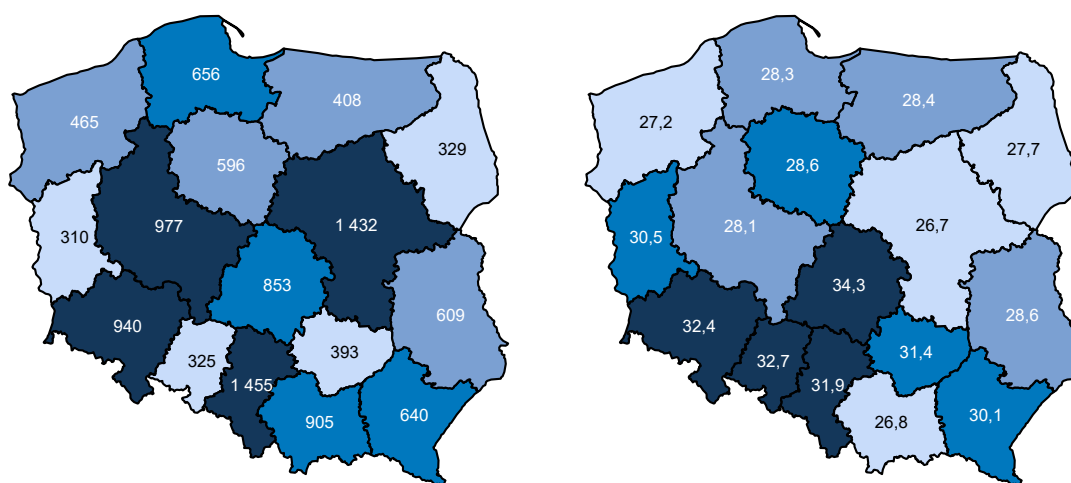


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

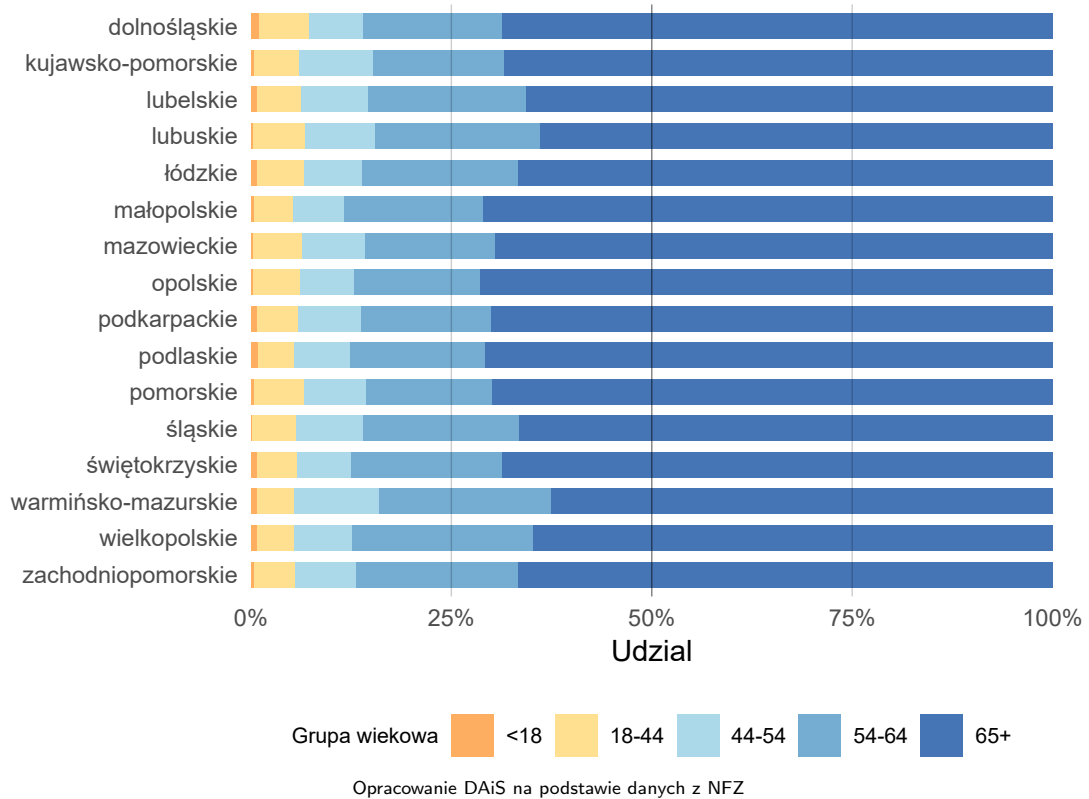
Na mapach **1.3.10** i **1.3.11** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.10** oraz **1.3.11** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

**Mapa 1.3.10:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy

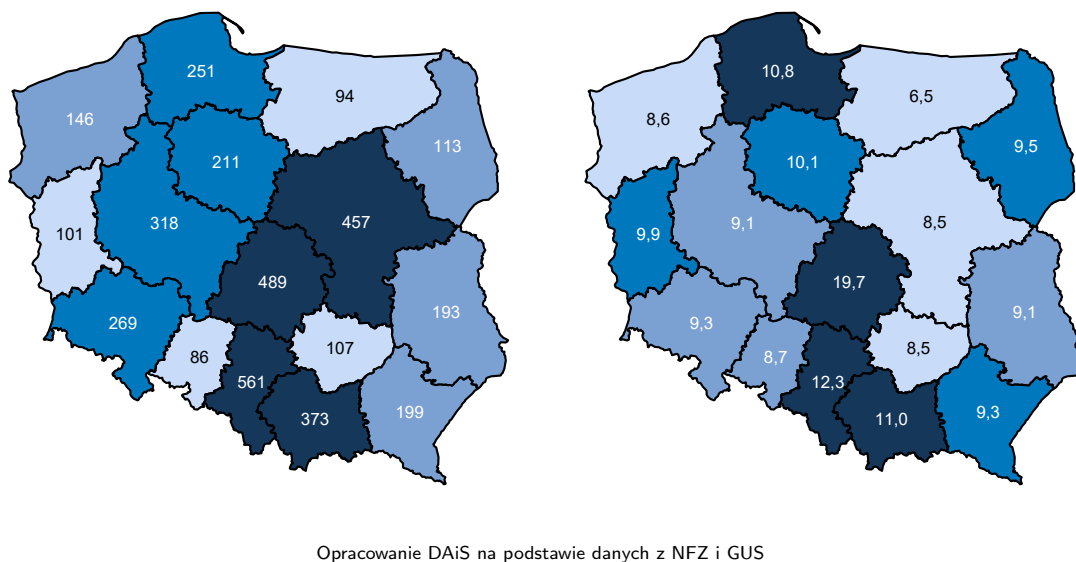


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.10:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy

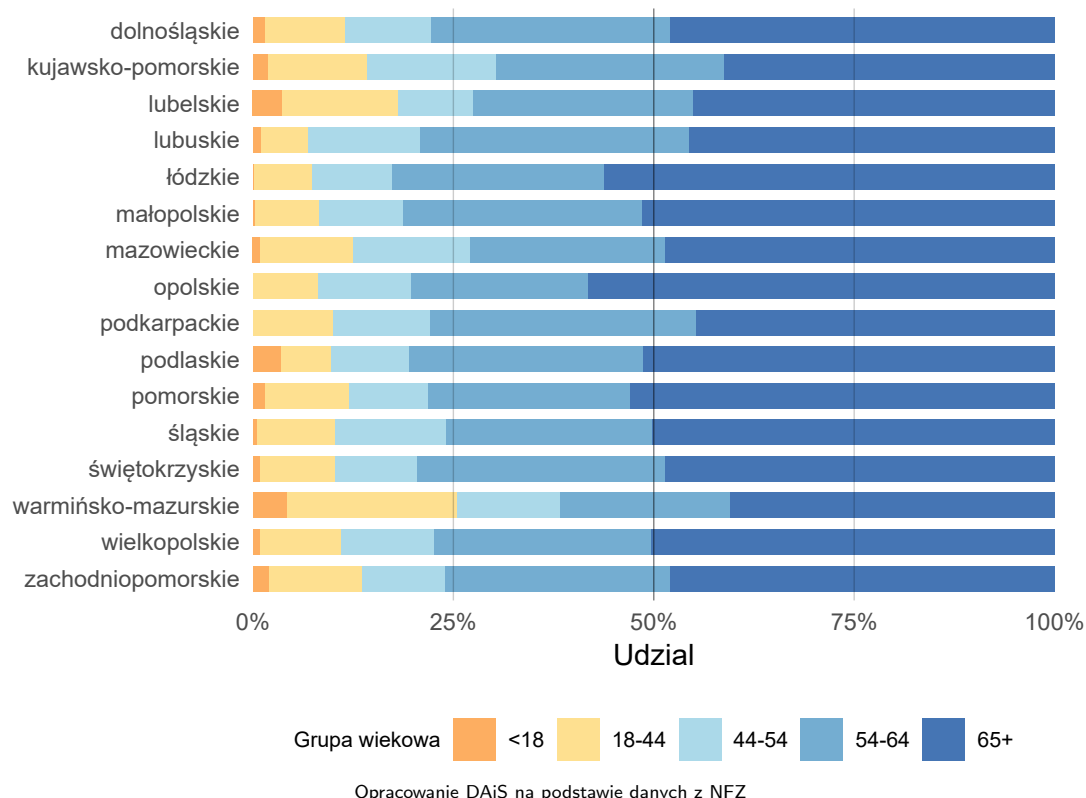


**Mapa 1.3.11:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy





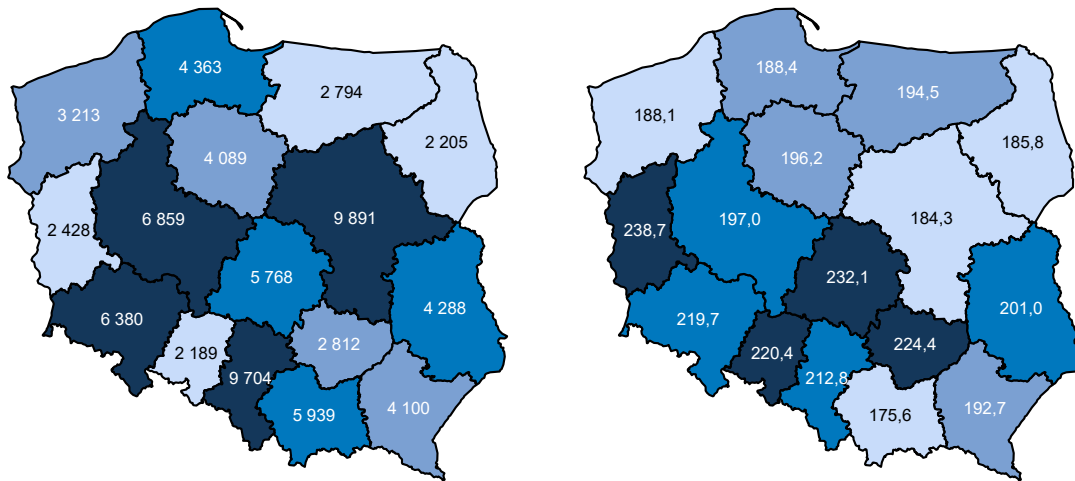
**Wykres 1.3.11:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy



## Udar niedokrwienny mózgu - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

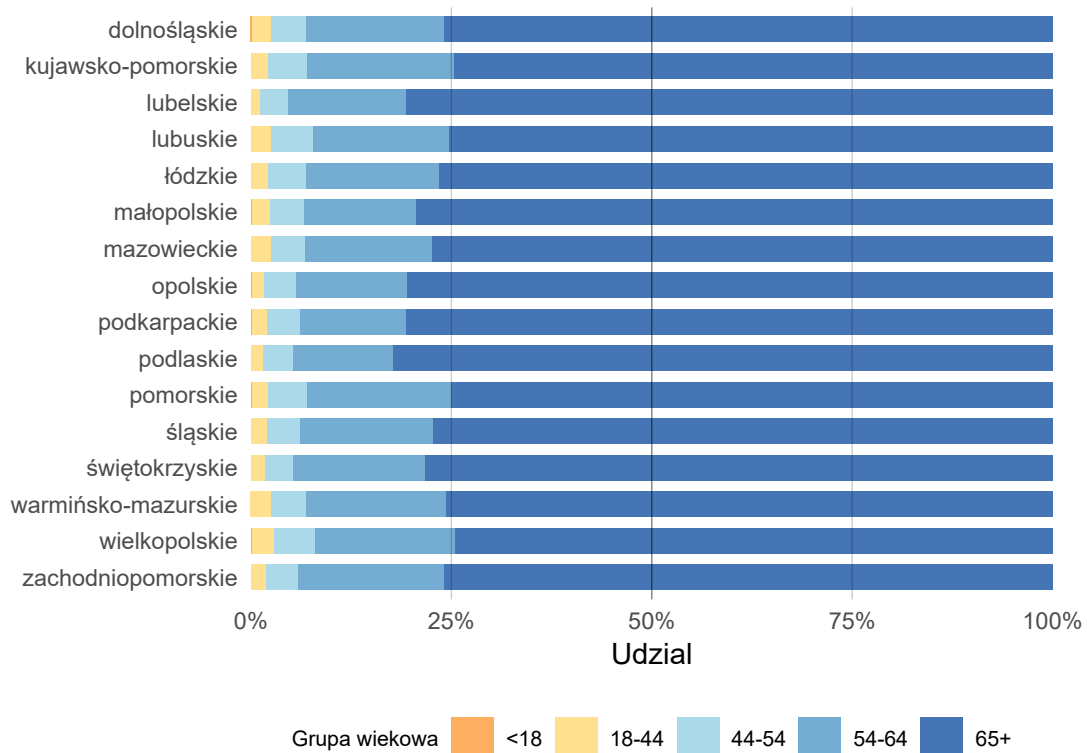
Na mapach **1.3.12** i **1.3.13** zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Udar niedokrwienny mózgu (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy **1.3.12** oraz **1.3.13** przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

**Mapa 1.3.12:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Udar niedokrwienny mózgu



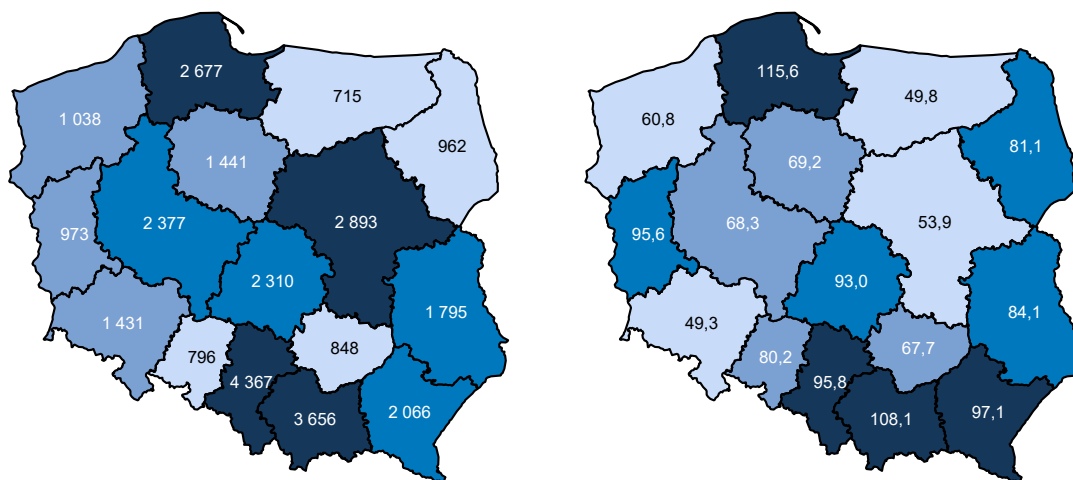
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.12:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Udar niedokrwienny mózgu



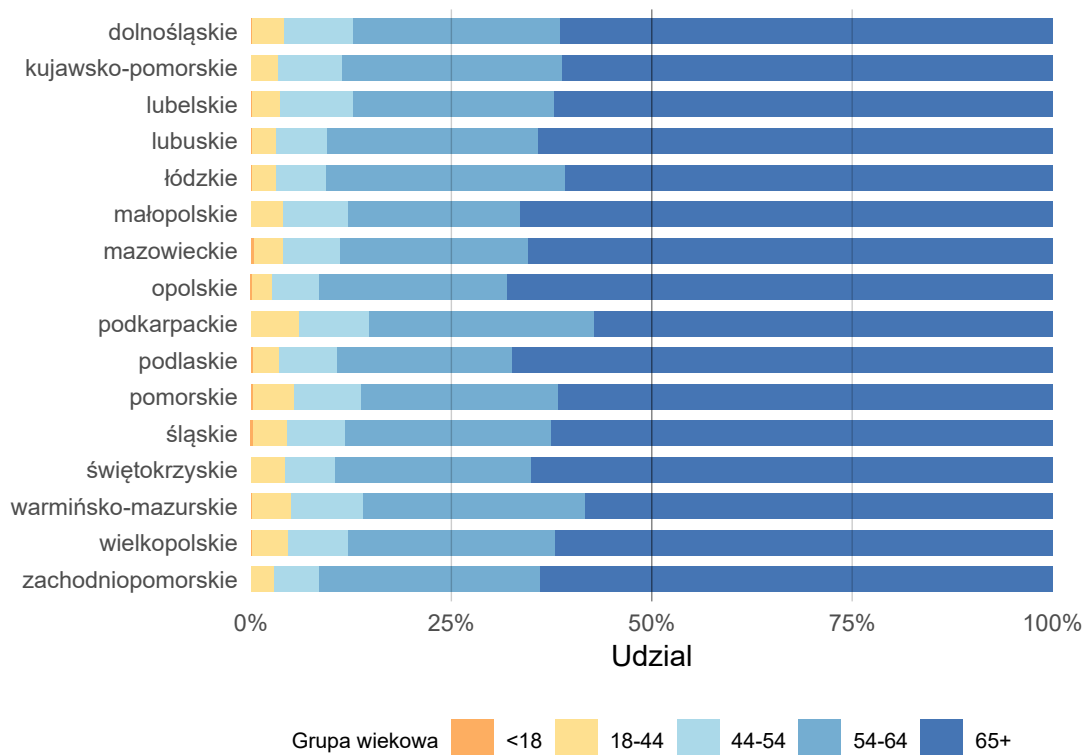
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 1.3.13:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Udar niedokrwienny mózgu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.13:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Udar niedokrwienny mózgu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie opolskim stwierdzono 2395 zgonów z powodu chorób układu nerwowego (neurologicznych wieku podeszłego), z których 84,6% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 42,5%

zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela **1.4.1**). Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie opolskim wynosił 79,6/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 11,8%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 11. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 11,6%, podobnie poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 11,9%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na 11. 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 niższe od ogólnopolskiego o 14,0%. Wartość SMR w województwie opolskim plasuje je na 12. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres **1.4.1**). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 14,5% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 13,7%. Wartości wskaźników SMR wśród mężczyzn i kobiet są na miejscach odpowiednio 12. i 11., licząc od najwyższych wartości (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**. We wszystkich powiatach zaobserwowano zgony z powodu chorób układu nerwowego (neurologicznych wieku podeszłego). 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 0,686 a 1,298. W 2/12 powiatów województwa opolskiego umieralność z powodu chorób układu nerwowego (neurologicznych wieku podeszłego) jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres **1.4.4**). Wskaźnik SMR w żadnym z powiatów nie należy do 10% najwyższych w kraju.

**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	8 595	7	1 437	7 151	3 653	3	986	2 664	4 942	4	451	4 487
kujawsko-pomorskie	4 081	4	776	3 301	1 780	4	499	1 277	2 301	-	277	2 024
lubelskie	6 187	7	890	5 290	2 602	4	618	1 980	3 585	3	272	3 310
lubuskie	2 551	1	485	2 065	1 148	1	331	816	1 403	-	154	1 249
łódzkie	9 511	9	1 449	8 053	3 968	5	973	2 990	5 543	4	476	5 063
małopolskie	7 356	15	1 062	6 279	3 130	8	715	2 407	4 226	7	347	3 872
mazowieckie	16 198	16	2 187	13 995	6 584	11	1 469	5 104	9 614	5	718	8 891
<b>opolskie</b>	<b>2 395</b>	<b>5</b>	<b>365</b>	<b>2 025</b>	<b>1 019</b>	<b>2</b>	<b>248</b>	<b>769</b>	<b>1 376</b>	<b>3</b>	<b>117</b>	<b>1 256</b>
podkarpackie	4 273	10	578	3 685	1 866	6	415	1 445	2 407	4	163	2 240
podlaskie	3 693	3	411	3 279	1 590	1	294	1 295	2 103	2	117	1 984
pomorskie	6 173	6	896	5 271	2 614	2	564	2 048	3 559	4	332	3 223
śląskie	14 303	11	2 401	11 891	6 177	9	1 583	4 585	8 126	2	818	7 306
świętokrzyskie	3 491	4	604	2 883	1 617	2	431	1 184	1 874	2	173	1 699
warmińsko-mazurskie	3 314	7	528	2 779	1 456	4	352	1 100	1 858	3	176	1 679
wielkopolskie	8 720	10	1 288	7 422	3 653	7	842	2 804	5 067	3	446	4 618
zachodniopomorskie	3 339	7	610	2 722	1 406	4	398	1 004	1 933	3	212	1 718
Polska	104 180	122	15 967	88 091	44 263	73	10 718	33 472	59 917	49	5 249	54 619

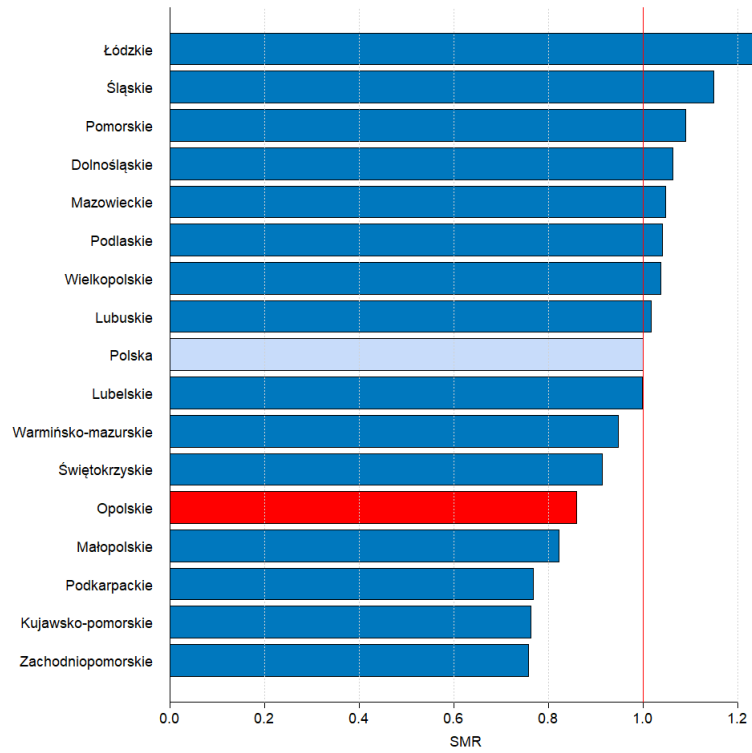
Opracowanie PZH

**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	98,51	0,32	27,63	539,91	87,06	0,27	38,34	533,66	109,12	0,37	17,16	543,70
kujawsko-pomorskie	65,06	0,23	21,36	365,92	58,55	0,45	27,69	365,74	71,18	-	15,13	366,03
lubelskie	95,84	0,39	24,37	524,14	83,16	0,44	33,75	520,50	107,77	0,34	14,94	526,34
lubuskie	83,30	0,12	26,84	491,78	76,99	0,23	36,67	506,47	89,28	-	17,03	482,64
łódzkie	126,40	0,47	33,34	636,76	110,64	0,51	45,52	639,85	140,75	0,43	21,54	634,95
małopolskie	72,89	0,52	18,55	423,79	63,93	0,54	25,16	415,76	81,34	0,50	12,03	428,94
mazowieckie	101,41	0,37	23,79	561,26	86,15	0,50	32,67	536,46	115,41	0,24	15,29	576,57
<b>opolskie</b>	<b>79,61</b>	<b>0,66</b>	<b>20,46</b>	<b>432,01</b>	<b>70,03</b>	<b>0,52</b>	<b>27,96</b>	<b>424,08</b>	<b>88,58</b>	<b>0,81</b>	<b>13,04</b>	<b>437,02</b>
podkarpackie	66,93	0,54	15,95	405,36	59,68	0,63	22,76	406,60	73,88	0,44	9,05	404,57
podlaskie	103,15	0,30	20,16	590,09	91,07	0,20	28,64	606,38	114,65	0,42	11,55	579,91
pomorskie	89,52	0,30	22,54	554,18	77,76	0,20	28,61	539,01	100,69	0,42	16,58	564,28
śląskie	103,81	0,32	29,52	547,22	92,91	0,51	39,42	534,88	113,98	0,12	19,87	555,27
świętokrzyskie	91,98	0,40	27,78	464,82	87,26	0,39	39,21	492,88	96,47	0,41	16,10	447,08
warmińsko-mazurskie	76,43	0,57	20,89	487,54	68,57	0,63	27,70	506,76	83,97	0,50	14,01	475,72
wielkopolskie	83,79	0,34	21,43	517,38	72,16	0,46	28,25	499,59	94,81	0,21	14,72	528,81
zachodniopomorskie	64,82	0,51	19,98	370,27	56,06	0,57	26,13	350,45	73,13	0,45	13,86	382,92
Polska	90,25	0,39	23,88	508,81	79,23	0,46	32,30	501,08	100,57	0,32	15,58	513,67

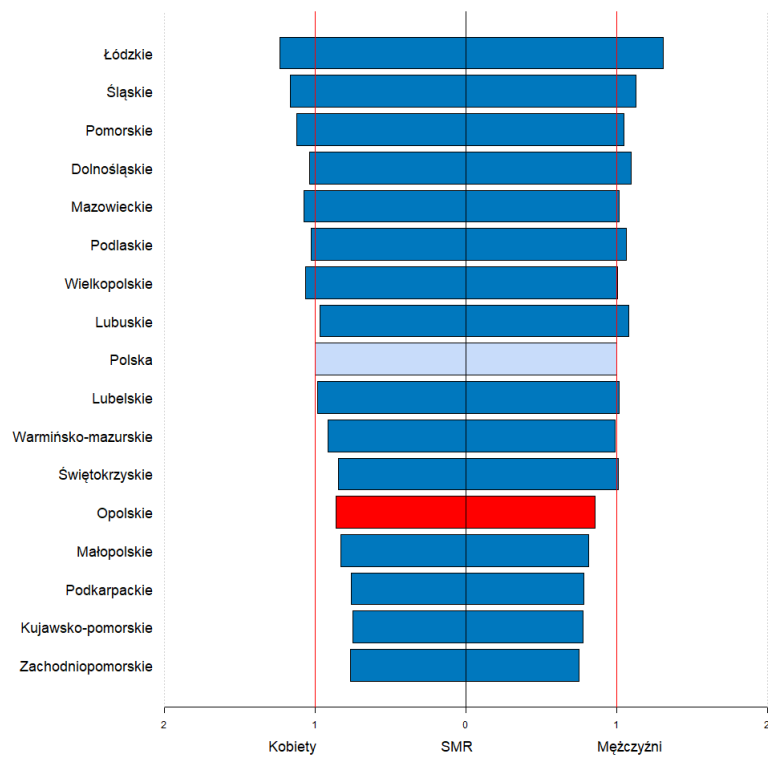
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



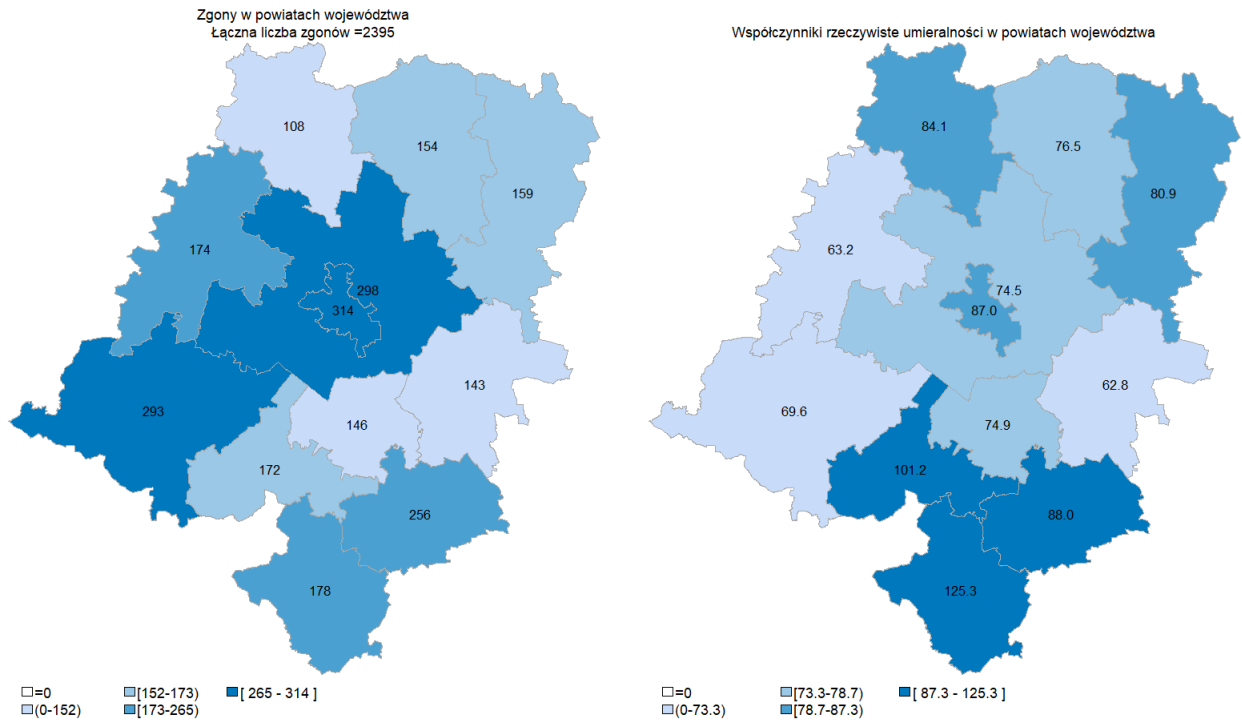
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



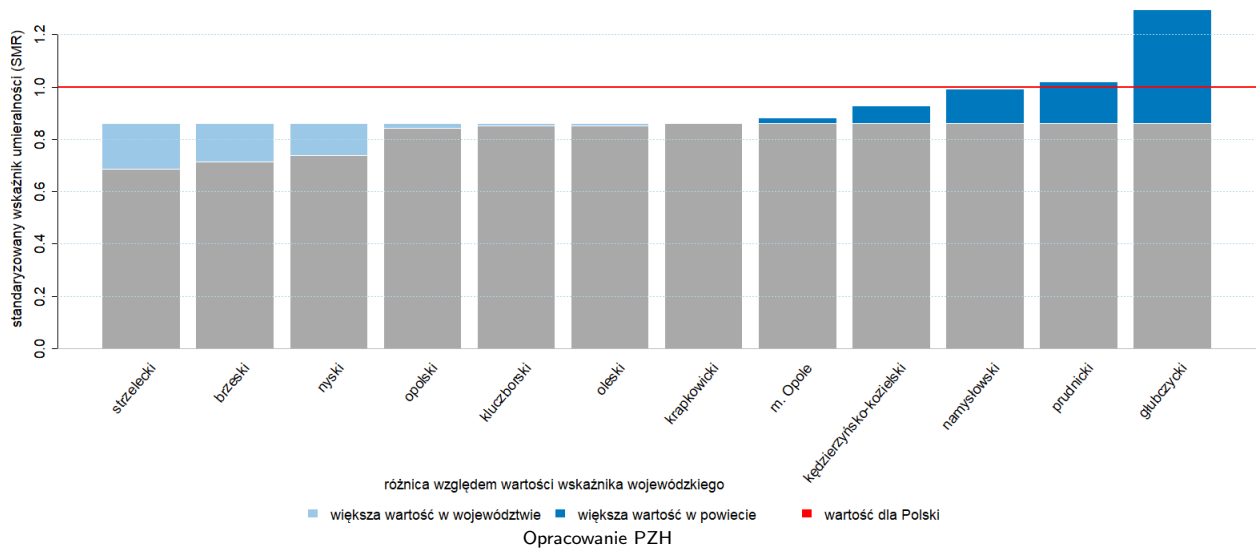
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3



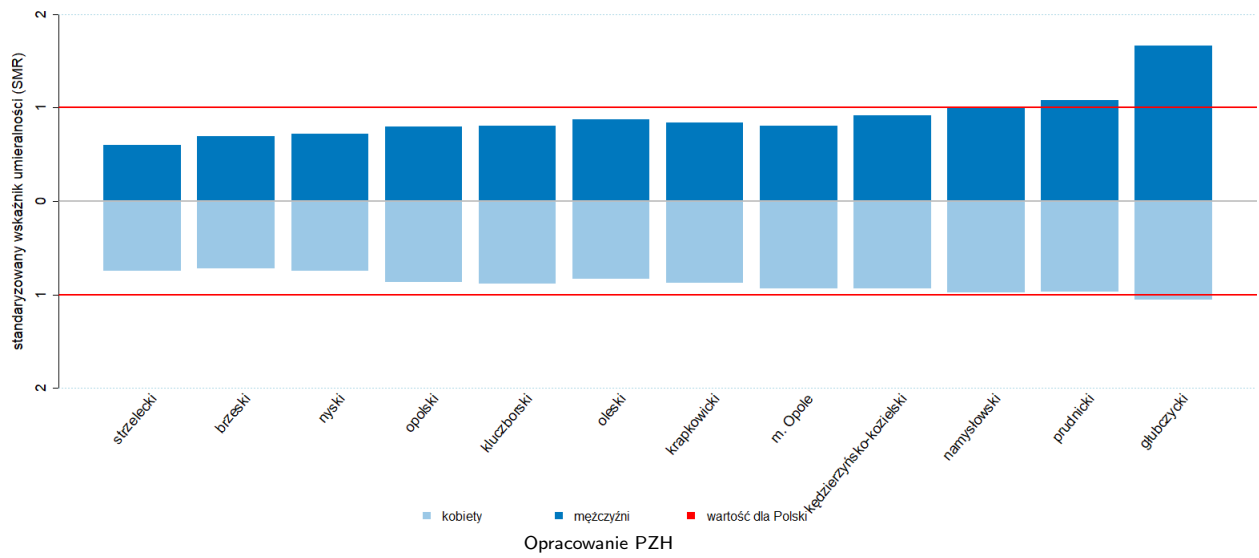
Opracowanie PZH

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
brzeski	174	-	34	140	70	-	21	49	104	-	13	91
głubczycki	178	-	29	149	91	-	18	73	87	-	11	76
kędzierzyńsko-kozielski	256	-	35	221	113	-	19	94	143	-	16	127
kluczborski	154	2	22	130	62	2	16	44	92	-	6	86
krakowicki	146	1	20	125	64	-	14	50	82	1	6	75
namysłowski	108	-	21	87	46	-	15	31	62	-	6	56
nyski	293	1	40	252	119	-	28	91	174	1	12	161
oleski	159	-	37	122	72	-	28	44	87	-	9	78
opolski	298	1	40	257	124	-	27	97	174	1	13	160
prudnicki	172	-	28	144	75	-	21	54	97	-	7	90
strzelecki	143	-	25	118	56	-	18	38	87	-	7	80
m. Opole	314	-	34	280	127	-	23	104	187	-	11	176
<b>Woj.</b>	<b>2 395</b>	<b>5</b>	<b>365</b>	<b>2 025</b>	<b>1 019</b>	<b>2</b>	<b>248</b>	<b>769</b>	<b>1 376</b>	<b>3</b>	<b>117</b>	<b>1 256</b>

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	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
brzeski	63,24	-	21,18	347,20	52,29	26,01	323,73	73,62	-	16,29	361,31
głubczycki	125,27	-	35,15	650,00	131,32	42,73	861,36	119,52	-	27,24	526,02
kędzierzyński	88,02	-	20,44	448,42	80,53	22,42	485,39	95,00	-	18,50	424,49
kozielski	76,50	3,84	18,57	423,33	63,15	7,40	373,48	89,22	-	10,15	454,35
kluczborski	74,91	2,06	17,07	429,13	67,72	24,19	430,48	81,68	4,24	10,12	428,23
krapkowicki	84,09	-	27,95	478,23	73,16	39,50	444,38	94,59	-	16,15	499,29
namysłowski	69,64	0,93	16,14	384,98	58,17	22,46	364,74	80,49	1,91	9,74	397,44
nyski	80,88	-	31,99	398,69	75,07	48,14	360,74	86,42	-	15,65	423,84
olecki	74,54	1,01	16,46	446,29	63,94	22,41	427,26	84,53	2,07	10,61	458,68
opolski	101,16	-	28,57	519,87	91,74	43,19	520,08	109,89	-	14,17	519,75
prudnicki	62,76	-	18,39	339,84	50,54	26,49	274,65	74,33	-	10,30	383,03
strzelecki	87,04	-	15,56	450,81	75,10	22,03	434,84	97,57	-	9,64	460,81
m. Opole	79,61	0,66	20,46	432,01	70,03	0,52	424,08	88,58	0,81	13,04	437,02
<b>Woj.</b>											

Opracowanie PZH



## Rozdział 2

# Analiza stanu i wykorzystania zasobów

### Spis treści

---

<b>2.1 Lecznictwo szpitalne</b>	<b>42</b>
2.1.1 Choroby naczyniowe mózgu	54
2.1.1.1 Udar niedokrwienny mózgu	54
2.1.1.2 Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy (I61,I62)	68
2.1.1.3 Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy (I60)	82
2.1.1.4 TIA - przemijające niedokrwienie mózgu	96
2.1.1.5 Inne choroby naczyń mózgowych	110
2.1.2 Choroby zwyrodnieniowe mózgu	126
2.1.2.1 Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	126
2.1.2.2 Choroba Alzheimera i inne otępienia	137
<b>2.2 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej</b>	<b>147</b>
2.2.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)	149
2.2.2 Oddział rehabilitacji neurologicznej	172
2.2.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej	193
<b>2.3 Ośrodki rehabilitacji dziennej</b>	<b>193</b>
2.3.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	195
2.3.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	215
2.3.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	215
<b>2.4 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych</b>	<b>216</b>
2.4.1 Poradnia rehabilitacyjna	218
2.4.2 Poradnia rehabilitacyjna narządu słuchu	237
2.4.3 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne	237
<b>2.5 Opieka długoterminowa</b>	<b>238</b>
2.5.1 Demografia w opiece długoterminowej	238
2.5.1.1 Demografia w opiece długoterminowej w Polsce	238
2.5.1.2 Demografia w opiece długoterminowej w województwie kujawsko-pomorskim	240
2.5.2 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych	241
2.5.3 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych	254
<b>2.6 Opieka paliatywna i hospicyjna</b>	<b>273</b>
2.6.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej	273
2.6.1.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce	273
2.6.1.2 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie kujawsko-pomorskim	274
2.6.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych	275
2.6.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych	281
<b>2.7 Lecznictwo uzdrowiskowe</b>	<b>289</b>
<b>2.8 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna</b>	<b>292</b>
2.8.1 Wybór poradni	292

2.8.2	Poradnia neurologiczna . . . . .	295
<b>2.9</b>	<b>Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .</b>	<b>306</b>
2.9.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . . .	306
2.9.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . . .	311
<b>2.10</b>	<b>Kadry medyczne . . . . .</b>	<b>316</b>
<b>2.11</b>	<b>Zasoby sprzętowe . . . . .</b>	<b>317</b>

---

## 2.1 Lecznictwo szpitalne

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

Tabela 2.1.1 prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób<sup>2</sup>.

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

G08	G25	I62
G10	G26	I63
G11	G30	I64
G13	G31	I66
G20	G32	I67
G21	G45	I68
G22	G46	I69
G23	I60	Q28.2
G24	I61	Q28.8

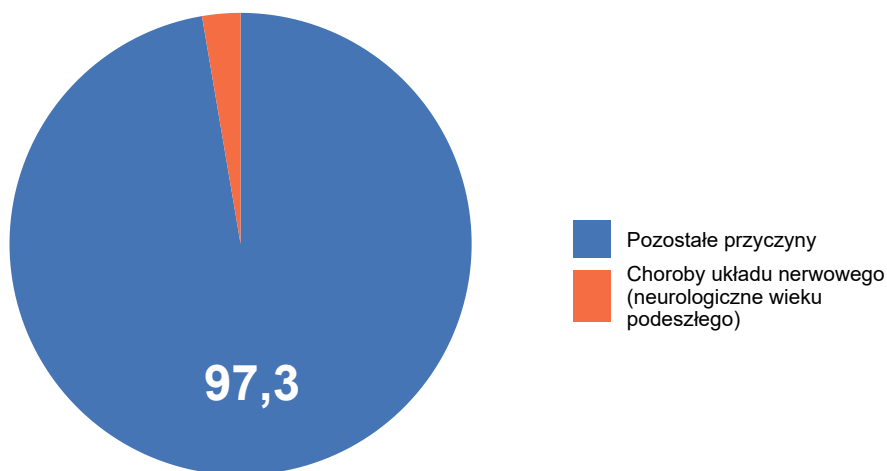
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 181,71 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie opolskim 4,83 tys. hospitalizacji (w tym 3,85% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,49 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,58 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,00 tys.

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

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

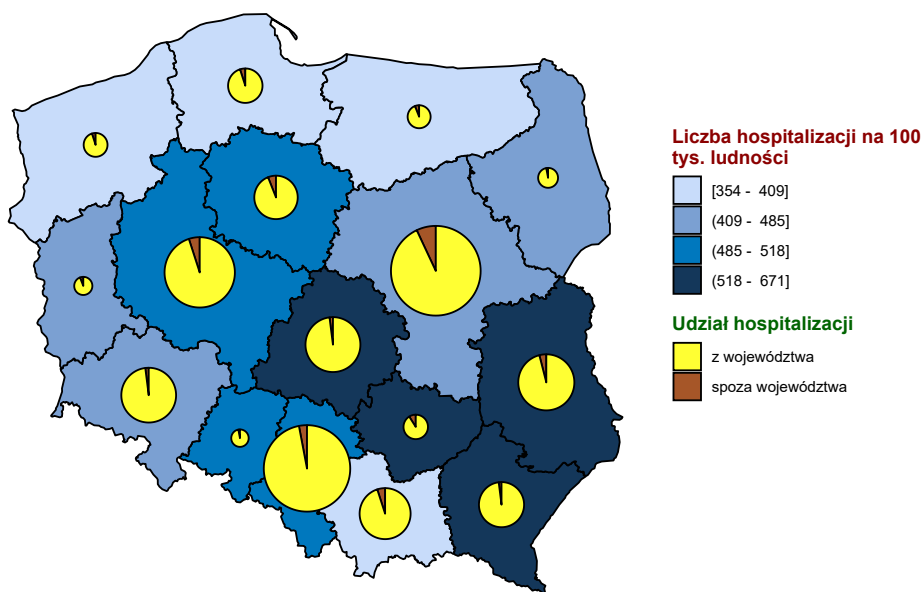
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapy 2.1.25 - 2.1.27 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.

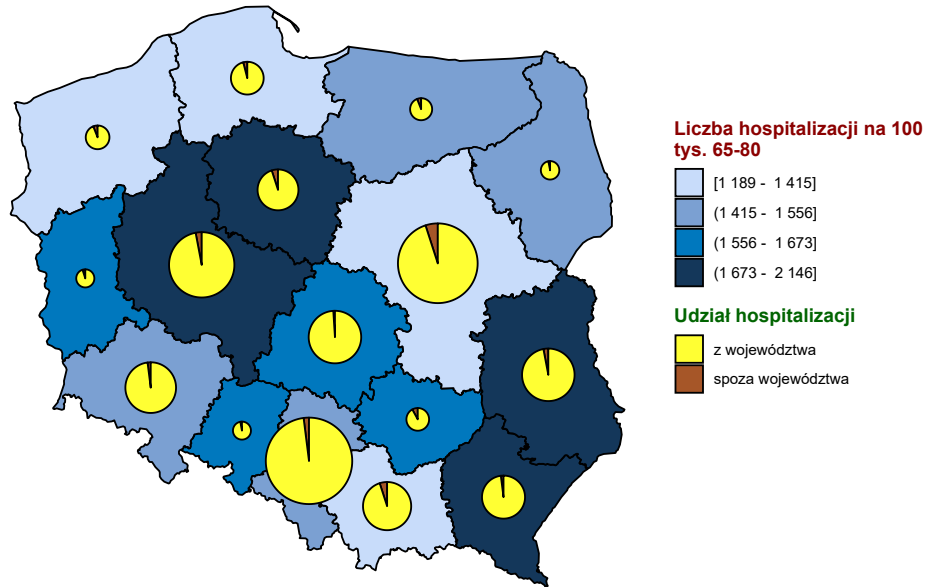
Mapa 2.1.1: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

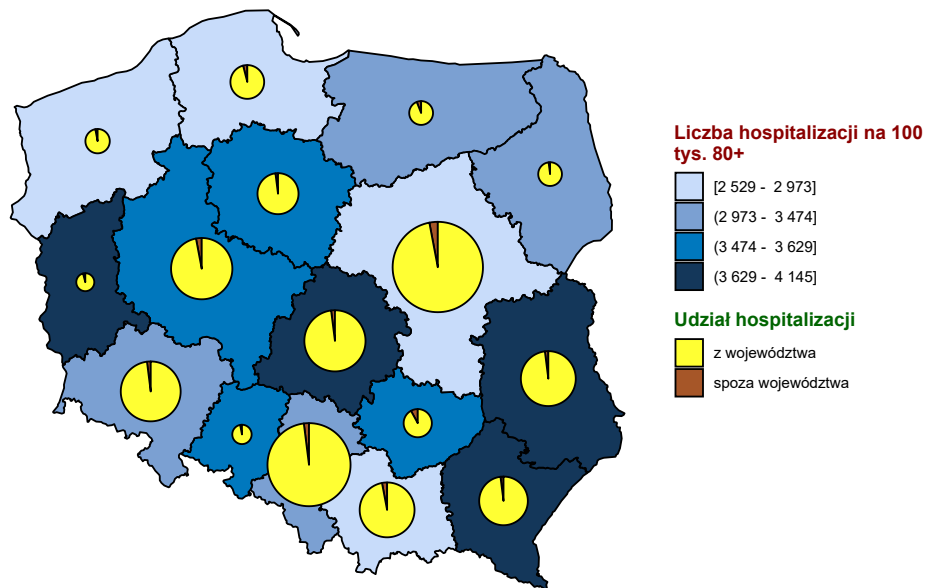


**Mapa 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



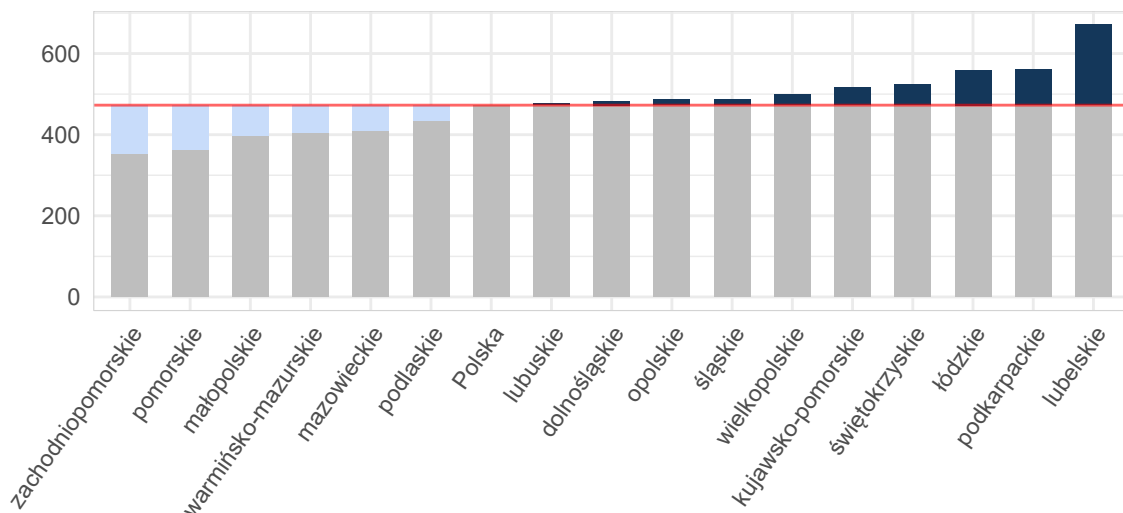
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



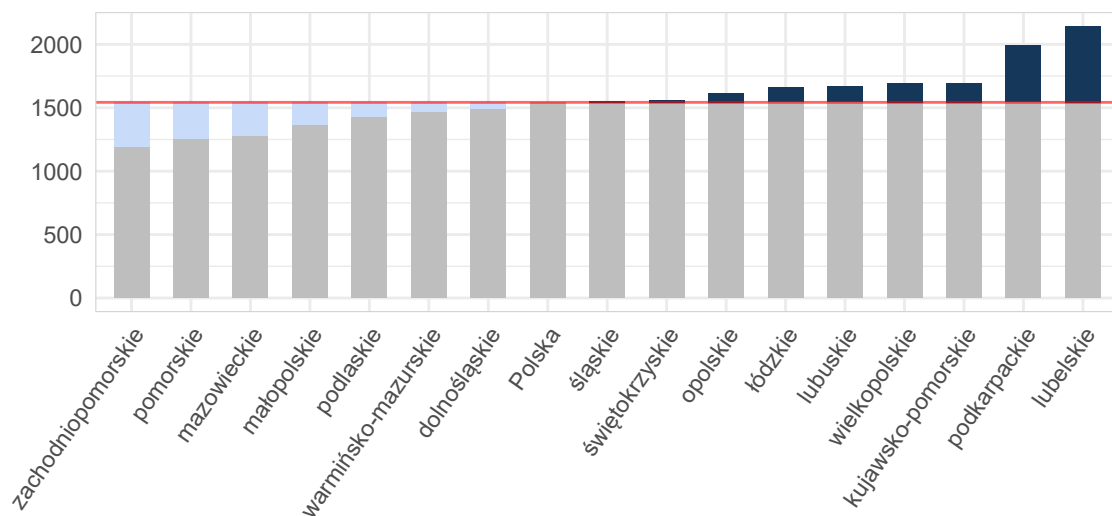
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.2:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



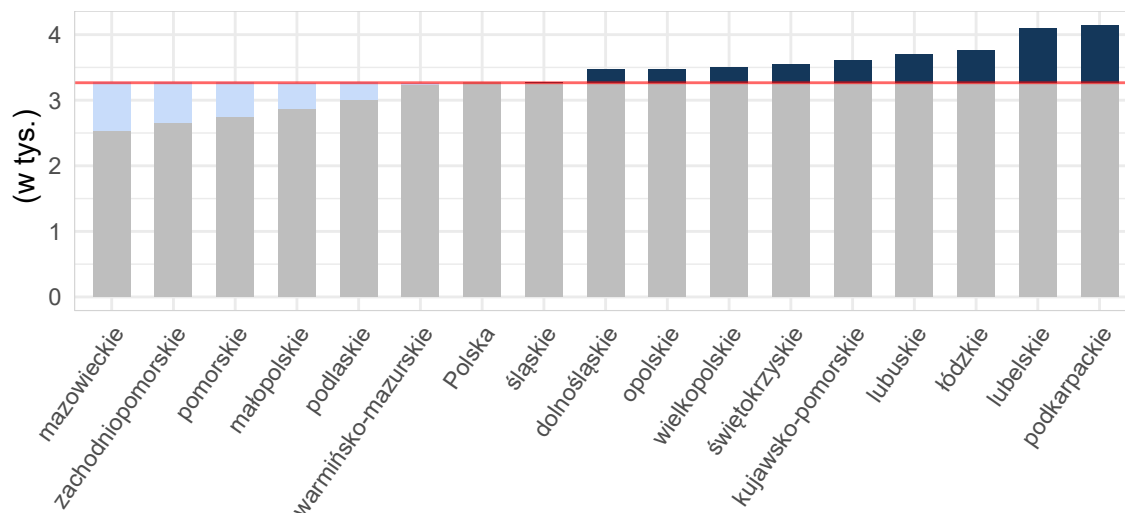
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

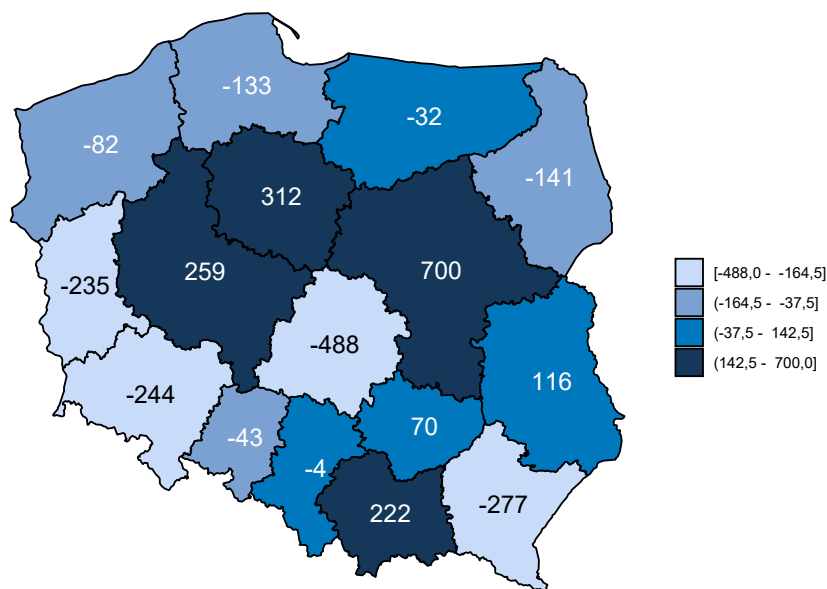
**Wykres 2.1.4:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.9.3, 2.9.4 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.<sup>3</sup>

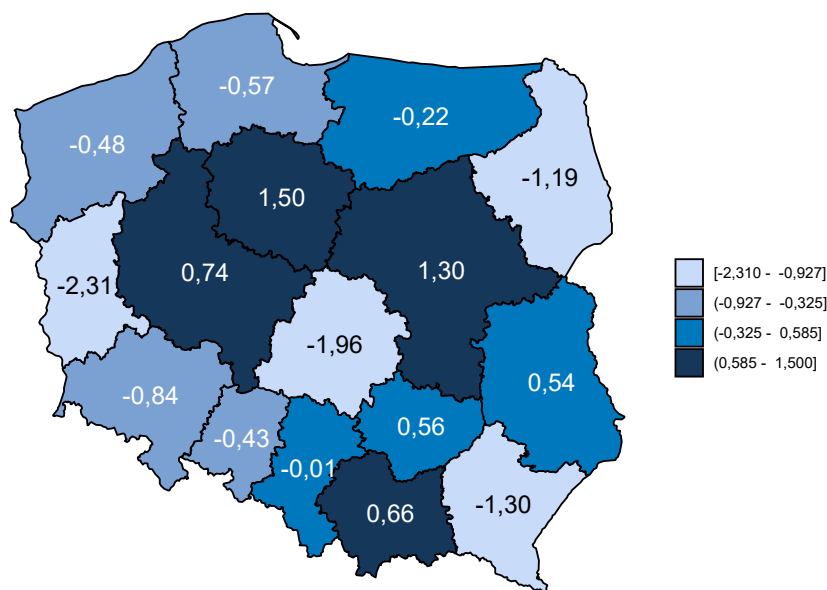
**Mapa 2.1.4:** Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.5: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	14,02	-	0,22	2,94	482,93	656
kujawsko-pomorskie	10,75	-	0,11	6,28	516,00	363
lubelskie	14,31	-	0,16	4,16	670,87	479
lubuskie	4,86	-	0,04	6,03	477,60	528
łódzkie	13,91	-	0,16	2,43	559,65	826
małopolskie	13,42	-	0,13	5,86	396,89	564
mazowieckie	22,05	-	0,33	7,84	410,95	1 028
opolskie	4,83	-	0,08	3,85	486,09	229
podkarpackie	11,92	-	0,10	2,62	560,05	589
podlaskie	5,16	-	0,07	3,72	435,18	333
pomorskie	8,42	-	0,13	5,28	363,49	577
śląskie	22,21	-	0,60	3,26	487,13	729
świętokrzyskie	6,57	-	0,17	9,13	524,54	530
warmińsko-mazurskie	5,82	-	0,06	6,89	405,05	433
wielkopolskie	17,40	-	0,45	5,13	499,88	633
zachodniopomorskie	6,05	-	0,06	5,78	354,36	432
<b>Polska</b>	<b>181,71</b>	-	<b>2,87</b>	<b>4,91</b>	<b>472,80</b>	<b>8 929</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta

z analizowaną grupą rozpoznań<sup>4</sup> wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie opolskim zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,61 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.1.3:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0003	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski
08.0004	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich	strzelecki
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0011	Krapkowickie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	krapkowicki
08.0012	Powiatowe Centrum Zdrowia S. A Szpital Powiatowy	kluczborski
08.0013	Namysłowskie Centrum Zdrowia s.a.	namysłowski
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0016	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski
08.0017	SP ZOZ ZOZ w Głuchołazach	nyski
08.0019	SP ZOZ MSWiA w Opolu	m. Opole
08.0022	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski
08.0023	American Heart of Poland s.a.	nyski
08.0024	Szpital w Białej	prudnicki
08.0025	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Opole

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,75 tys. hospitalizacji dla 2,6 tys. pacjentów. Tym samym 56,99% 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 [%]
08.0009	2,60	2,75	-	0,04	57,0	57,0
08.0005	0,74	0,76	-	0,02	15,8	72,8
08.0002	0,57	0,61	-	0,01	12,7	85,5
08.0014	0,27	0,31	-	0,00	6,3	91,8
08.0001	0,11	0,12	-	0,01	2,5	94,4
08.0015	0,05	0,05	-	-	1,0	95,4
08.0013	0,04	0,04	-	-	0,9	96,3
08.0025	0,04	0,04	-	0,00	0,8	97,1
08.0003	0,03	0,03	-	-	0,6	97,7
08.0012	0,02	0,03	-	-	0,5	98,2
08.0006	0,02	0,02	-	-	0,5	98,7
08.0022	0,01	0,01	-	-	0,2	99,0
08.0016	0,01	0,01	-	0,00	0,2	99,2
08.0010	0,01	0,01	-	-	0,2	99,4
08.0004	0,01	0,01	-	-	0,2	99,6
08.0011	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,7

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

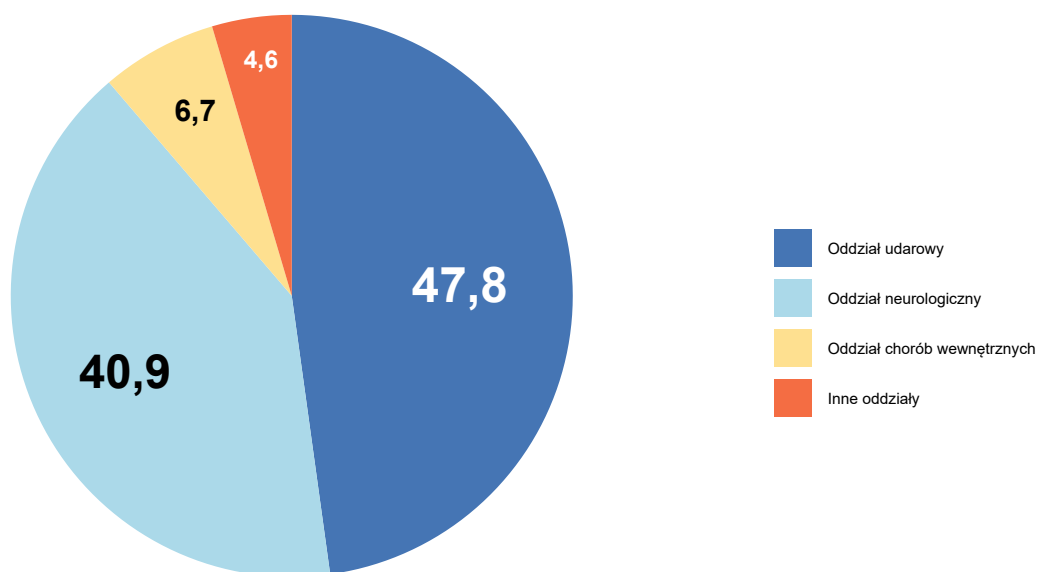
**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
08.0017	0,01	0,01	-	-	0,1	99,8
08.0024	0,01	0,01	-	0,00	0,1	99,9
08.0019	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
08.0023	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>4,42</b>	<b>4,83</b>	-	<b>0,08</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach<sup>5</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Udarowy oraz Neurologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowią łącznie 88,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Neurologia - hospitalizacja - A48, A51. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,7% hospitalizacji w analizowanej grupie.

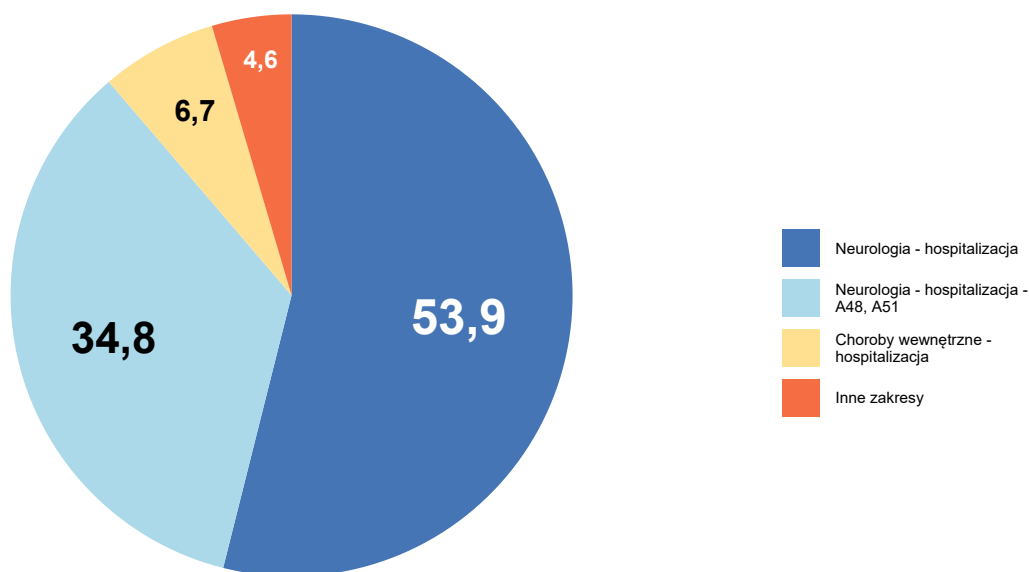
**Wykres 2.1.5:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	-	-	-	0,3	-	-	0,3
Oddział geriatryczny	-	-	-	-	0,1	-	0,1
Oddział neurologiczny	-	0,5	1,4	-	-	-	2,0
Oddział udarowy	-	1,1	1,2	-	-	-	2,3
Oddział neurochirurgiczny	0,1	-	-	-	-	0,0	0,1
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>1,7</b>	<b>2,6</b>	<b>0,3</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>4,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznawczych wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznawczych wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.7 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznawczych w analizowanej grupie<sup>6</sup>.

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Pozostałe naczyniopochodne	G08, I66, I67, I68, I69, Q28.2, Q28.8

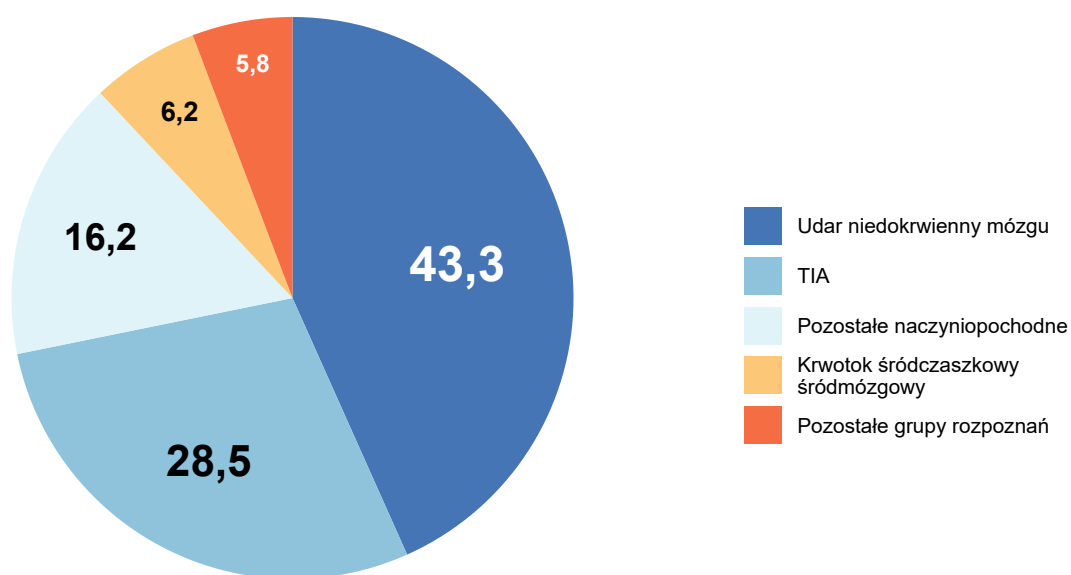
<sup>6</sup>Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

**Tabela 2.1.6:** Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	G10, G11, G13, G20, G21, G22, G23, G24, G25, G26
Choroba Alzheimera i inne otępienia	G30, G31, G32
TIA	G45, G46
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	I60
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	I61, I62
Udar niedokrwienny mózgu	I63, I64

Opracowanie DAiS

**Wykres 2.1.7:** 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 Udar niedokrwienny mózgu. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 43% 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 jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Udar niedokrwienny mózgu	1,99	2,09	0,02	-	43,31	43,31
TIA	1,35	1,38	0,00	-	28,49	71,80
Pozostałe naczyniopochodne	0,74	0,78	0,01	-	16,21	88,01
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,29	0,30	0,02	-	6,21	94,22



**Tabela 2.1.7:** Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolodowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,11	0,11	-	-	2,26	96,48
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	0,09	0,09	-	-	1,80	98,28
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,07	0,08	0,02	-	1,72	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.8 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały<sup>7</sup>, zaś Tabela 2.1.9 w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń<sup>8</sup>.

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

Podgrupa	udarowy [tys.]	neurologiczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	neurochirurgiczny [tys.]	geriatryczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,04	0,05	0,01	-	0,01	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	0,01	0,07	0,00	-	-	0,00
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,02	0,02	0,00	0,03	-	0,00
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,15	0,11	0,01	0,01	-	0,02
Pozostałe naczyniopochodne	0,06	0,43	0,16	0,08	0,05	0,00
TIA	0,79	0,51	0,08	-	-	-
Udar niedokrwieny mózgu	1,24	0,79	0,06	0,00	0,00	0,01
Ogółem	2,31	1,98	0,32	0,12	0,07	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Geriatryka - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,09	-	0,01	-	0,01	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	0,08	-	0,00	-	-	0,00
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,03	0,01	0,00	0,03	-	0,00

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

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

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

Podgrupa	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	pozostale [tys.]
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,11	0,16	0,01	0,01	-	0,02
Pozostałe naczyniopochodne	0,49	-	0,16	0,07	0,05	0,00
TIA	1,30	-	0,08	-	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	0,51	1,51	0,06	0,00	0,00	0,01
Ogółem	2,60	1,68	0,32	0,11	0,07	0,04

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	Udar niedokrwienny mózgu [%]	TIA [%]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy [%]	Choroba Alzheimera i inne otępienia [%]	pozostale
08.0001	2,4	-	61,8	10,6	-	0,25
08.0002	57,2	15,0	17,8	6,7	1,6	0,02
08.0003	10,3	-	75,9	3,4	6,9	0,03
08.0004	25,0	12,5	50,0	12,5	-	-
08.0005	40,8	10,6	36,9	8,4	0,7	0,03
08.0006	20,8	8,3	41,7	16,7	12,5	-
08.0009	45,4	37,8	4,5	5,7	2,9	0,04
08.0010	11,1	-	33,3	22,2	11,1	0,22
08.0011	-	16,7	83,3	-	-	-
08.0012	3,8	3,8	88,5	-	3,8	-
08.0013	18,2	25,0	54,5	-	-	0,02
08.0014	45,1	33,7	16,0	3,6	-	0,02
08.0015	17,0	19,1	51,1	8,5	2,1	0,02
08.0016	9,1	-	72,7	-	18,2	-
08.0017	33,3	-	66,7	-	-	-
08.0019	-	-	-	50,0	-	0,50
08.0022	25,0	-	66,7	-	8,3	-
08.0023	-	-	100,0	-	-	-
08.0024	66,7	-	33,3	-	-	-
08.0025	-	85,0	10,0	-	5,0	-
Woj.	43,3	28,5	16,2	6,2	2,3	0,04

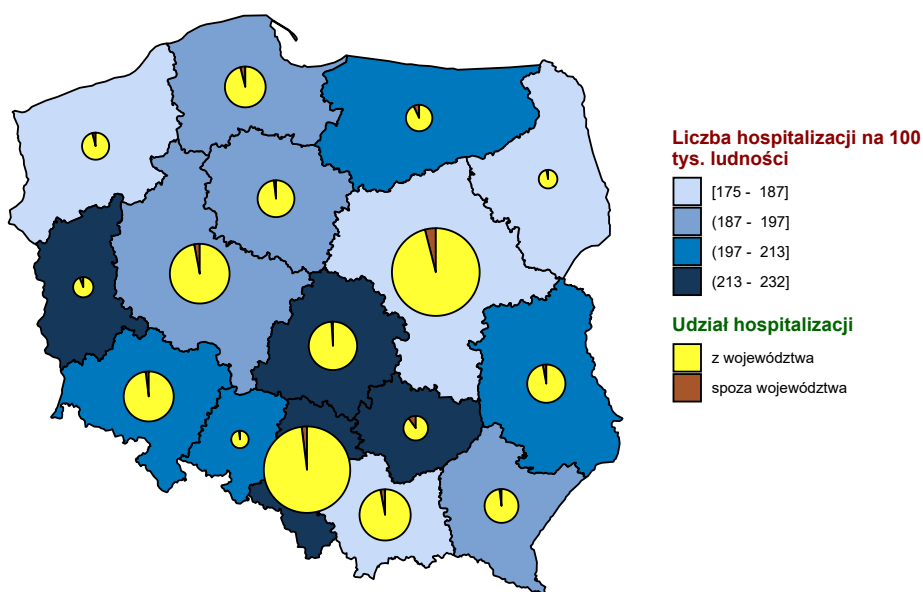
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Choroby naczyniowe mózgu

### 2.1.1.1 Udar niedokrwienny mózgu

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 2,09 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Udar niedokrwienny mózgu (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 43,34% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego).

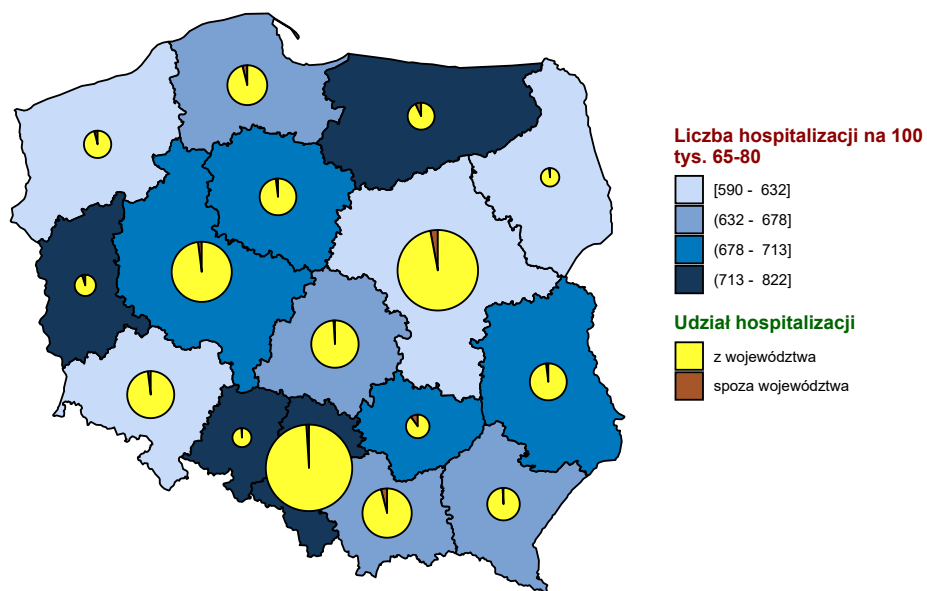
**Mapa 2.1.6:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

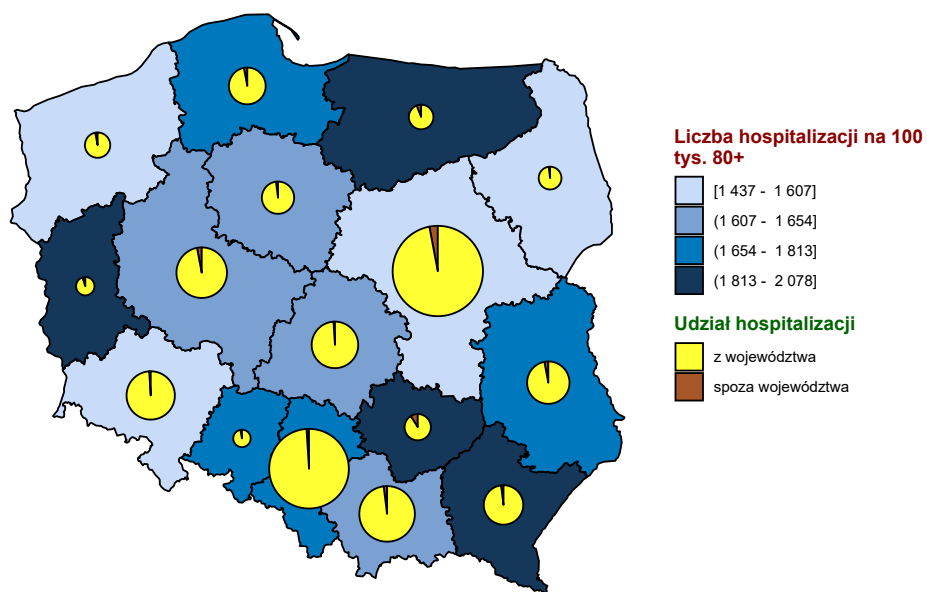
<sup>9</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I63, I64.

**Mapa 2.1.7:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



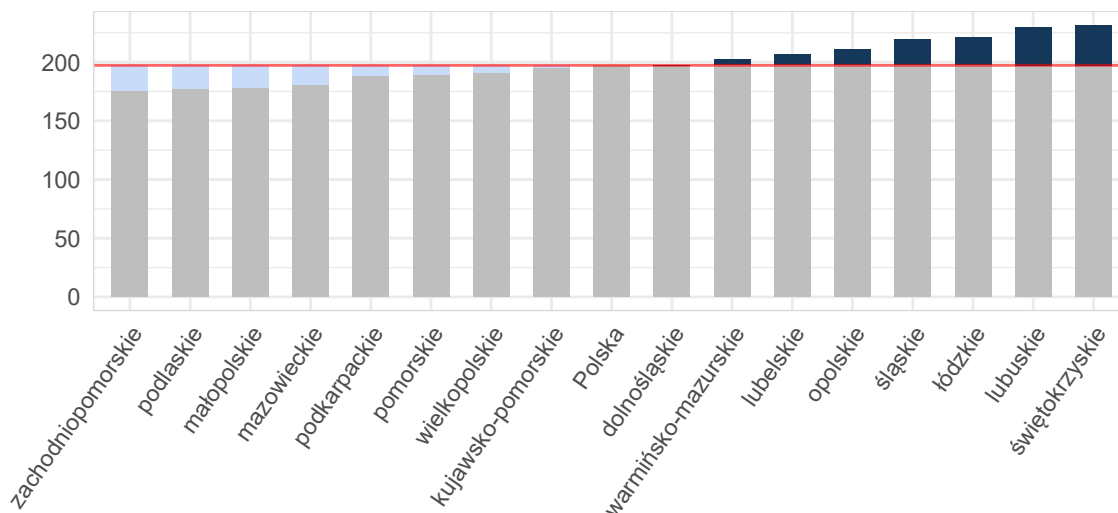
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.8:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



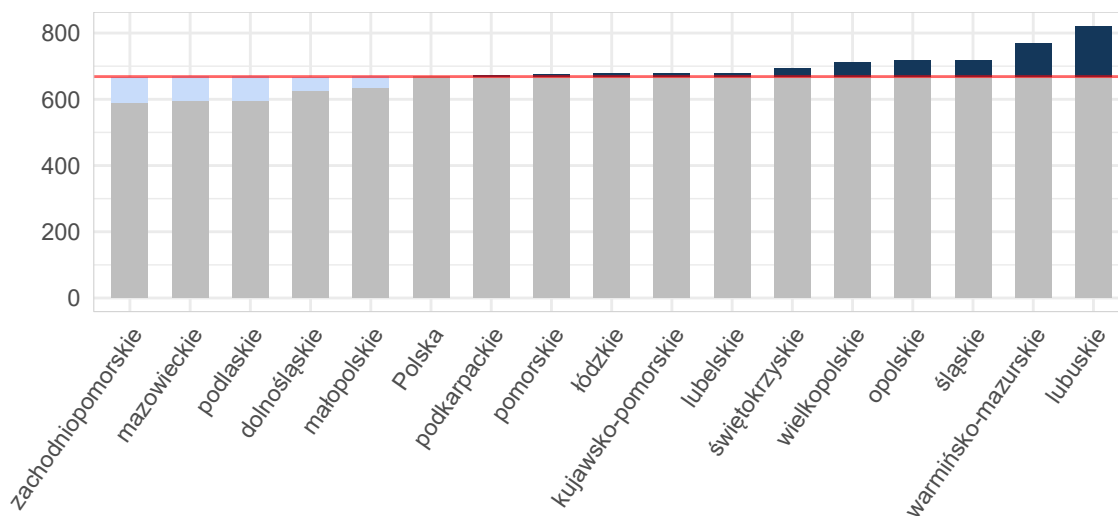
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.8:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



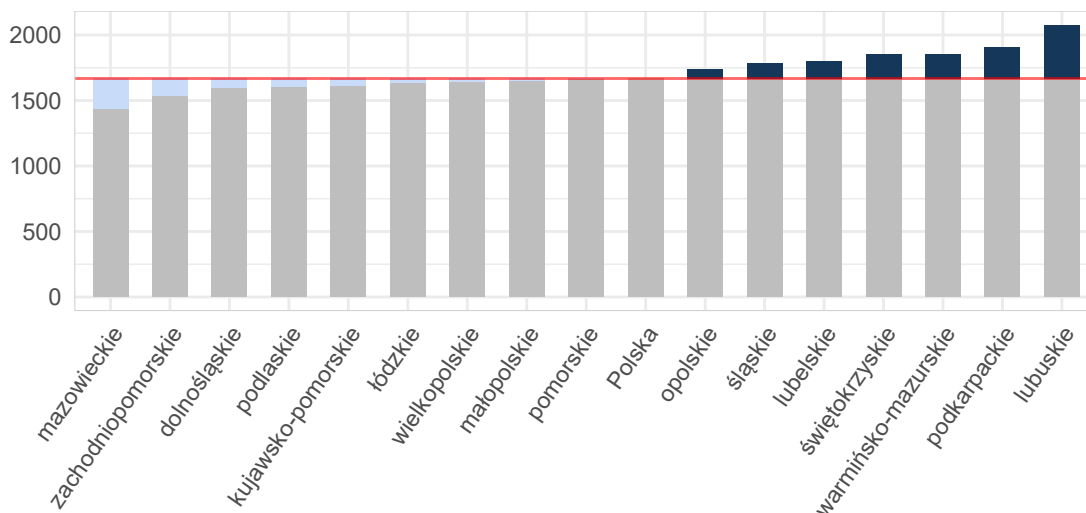
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.9:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.10:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



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 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	5,74	-	0,04	2,27	197,64	227
kujawsko-pomorskie	4,07	-	0,02	2,28	195,50	109
lubelskie	4,40	-	0,03	3,38	206,39	125
lubuskie	2,34	-	0,01	6,58	229,91	120
łódzkie	5,49	-	0,04	1,88	220,98	305
małopolskie	6,02	-	0,04	3,90	177,96	130
mazowieckie	9,70	-	0,06	4,11	180,85	391
opolskie	2,09	-	0,02	2,82	210,67	62
podkarpackie	4,01	-	0,03	2,52	188,61	130
podlaskie	2,11	-	0,03	3,04	177,56	150
pomorskie	4,39	-	0,02	4,47	189,54	149
śląskie	9,99	-	0,07	2,05	219,14	257
świętokrzyskie	2,90	-	0,03	9,95	231,78	124
warmińsko-mazurskie	2,91	-	0,02	6,99	202,32	114
wielkopolskie	6,65	-	0,05	3,28	190,89	143
zachodniopomorskie	2,99	-	0,02	4,21	175,27	188
<b>Polska</b>	<b>75,81</b>	-	<b>0,52</b>	<b>3,59</b>	<b>197,26</b>	<b>2 724</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 16. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie opolskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.12:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole

**Tabela 2.1.12:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0003	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski
08.0004	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich	strzelecki
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0012	Powiatowe Centrum Zdrowia S. A Szpital Powiatowy	kluczborski
08.0013	Namysłowskie Centrum Zdrowia s.a.	namysłowski
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0016	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski
08.0017	SP ZOZ ZOZ w Głuchołazach	nyski
08.0022	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski
08.0024	Szpital w Białej	prudnicki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,25 tys. hospitalizacji dla 1,21 tys. pacjentów. Tym samym 59,75% 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 [%]
08.0009	1,21	1,25	0,01	-	59,8	59,8
08.0002	0,33	0,35	0,00	-	16,8	76,5
08.0005	0,31	0,31	-	-	14,9	91,4
08.0014	0,13	0,14	0,00	-	6,6	98,0
08.0013	0,01	0,01	-	-	0,4	98,4
08.0015	0,01	0,01	-	-	0,4	98,8
08.0006	0,00	0,00	-	-	0,2	99,0
08.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,2
08.0001	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
08.0003	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
08.0022	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
08.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
08.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
08.0010	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
08.0012	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
08.0016	0,00	0,00	0,00	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,99</b>	<b>2,09</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

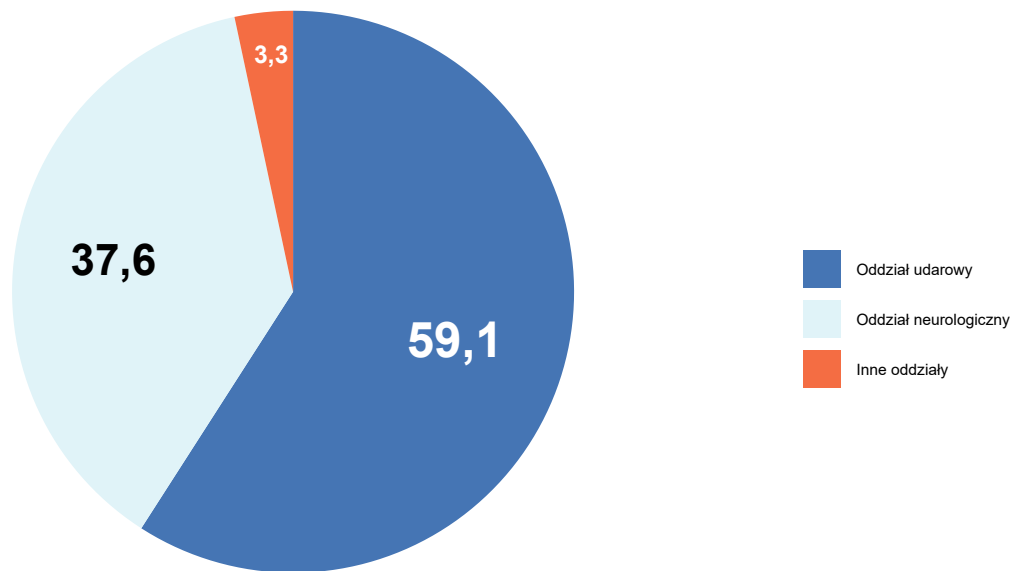
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>10</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział udarowy oraz Oddział neurologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 oraz Neurologia - hospitalizacja.

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

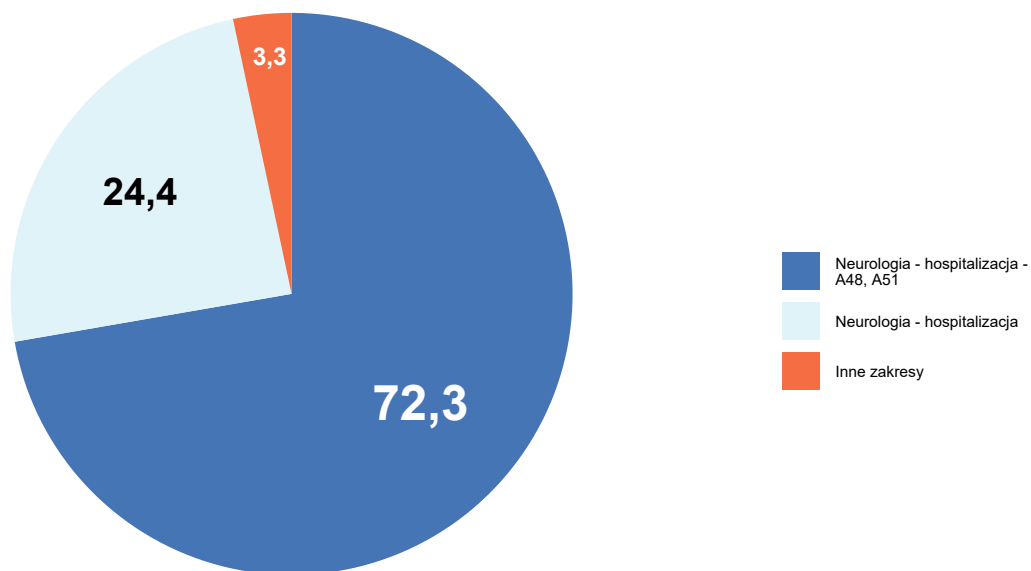
Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,7%.

**Wykres 2.1.11:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.12:** 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 udarowy [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	1,24	0,01	-	-	-	-	1,25
08.0002	-	0,34	0,00	-	0,00	-	0,35
08.0005	-	0,30	0,01	-	-	-	0,31
08.0014	-	0,12	0,01	-	-	-	0,14
08.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
08.0015	-	-	0,01	-	-	-	0,01
08.0006	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
08.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
08.0003	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,24</b>	<b>0,79</b>	<b>0,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,09</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.15:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	1,04	0,21	-	-	-	-	1,25
08.0002	0,32	0,02	0,00	-	0,00	-	0,35
08.0005	0,16	0,15	0,01	-	-	-	0,31
08.0014	-	0,12	0,01	-	-	-	0,14
08.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
08.0015	-	-	0,01	-	-	-	0,01
08.0006	-	-	0,00	0,00	-	-	0,00
08.0024	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0001	-	-	-	-	-	0,00	0,00
08.0003	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0022	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0012	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>1,51</b>	<b>0,51</b>	<b>0,06</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,09</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.16:** Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą tromboliza <sup>1</sup>
08.0009	1,25	13,92
08.0002	0,35	15,95
08.0005	0,31	6,41
08.0014	0,14	-
08.0013	0,01	-
08.0015	0,01	-
08.0001	-	-
08.0003	-	-
08.0004	-	-
08.0006	-	-
08.0010	-	-
08.0012	-	-
08.0016	-	-
08.0017	-	-
08.0022	-	-
08.0024	-	-
Województwo	2,09	11,95
Polska	75,81	11,55

<sup>1</sup> Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.491, 99.10, 99.101, 99.102, 99.103, 99.104  
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

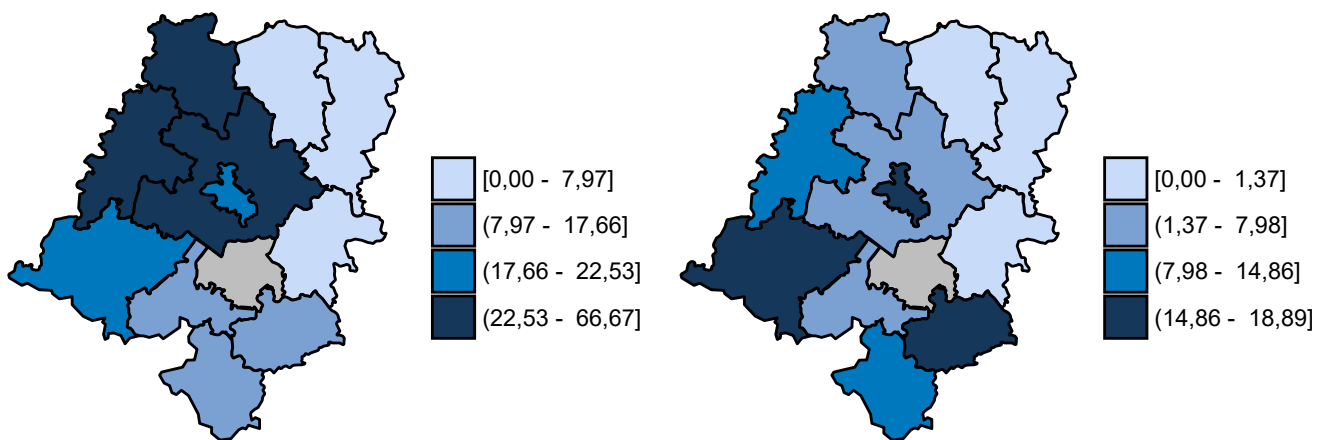
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.17.

**Tabela 2.1.17:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	5,7	16,9	30,0	21,6	17,2	30,4	21,8
kujawsko-pomorskie	4,1	16,2	29,1	20,7	17,1	30,3	21,7
lubelskie	4,4	21,5	33,5	25,5	19,9	31,2	23,6
lubuskie	2,3	18,5	29,9	22,2	19,0	30,7	22,8
łódzkie	5,5	20,3	33,7	25,3	20,6	34,2	25,7
małopolskie	6,0	17,8	32,2	23,2	16,8	30,8	22,0
mazowieckie	9,7	19,8	32,3	24,3	19,5	31,9	24,0
opolskie	2,1	18,6	31,9	24,9	17,9	30,6	24,0
podkarpackie	4,0	17,5	31,3	22,3	16,1	28,7	20,3
podlaskie	2,1	24,0	38,4	30,0	21,1	34,2	26,4
pomorskie	4,4	15,7	27,1	19,5	16,5	28,3	20,5
śląskie	10,0	20,0	33,4	24,9	20,6	34,0	25,5
świętokrzyskie	2,9	21,4	33,8	25,8	20,5	32,4	24,6
warmińsko-mazurskie	2,9	17,0	30,0	22,1	17,0	30,0	22,1
wielkopolskie	6,6	16,5	27,7	20,4	17,5	29,4	21,7
zachodniopomorskie	3,0	17,5	30,9	21,9	17,8	31,3	22,2

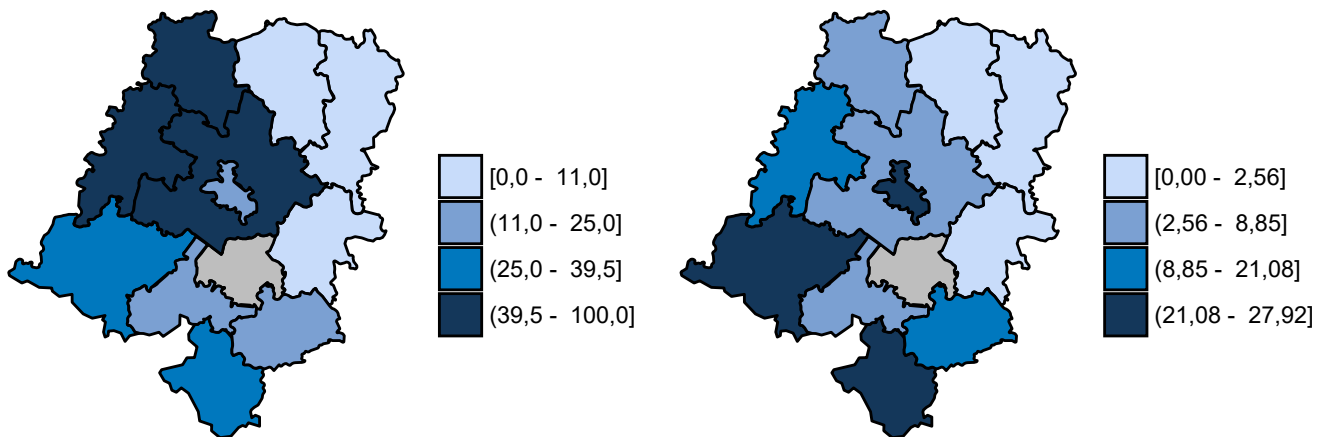
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.13:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



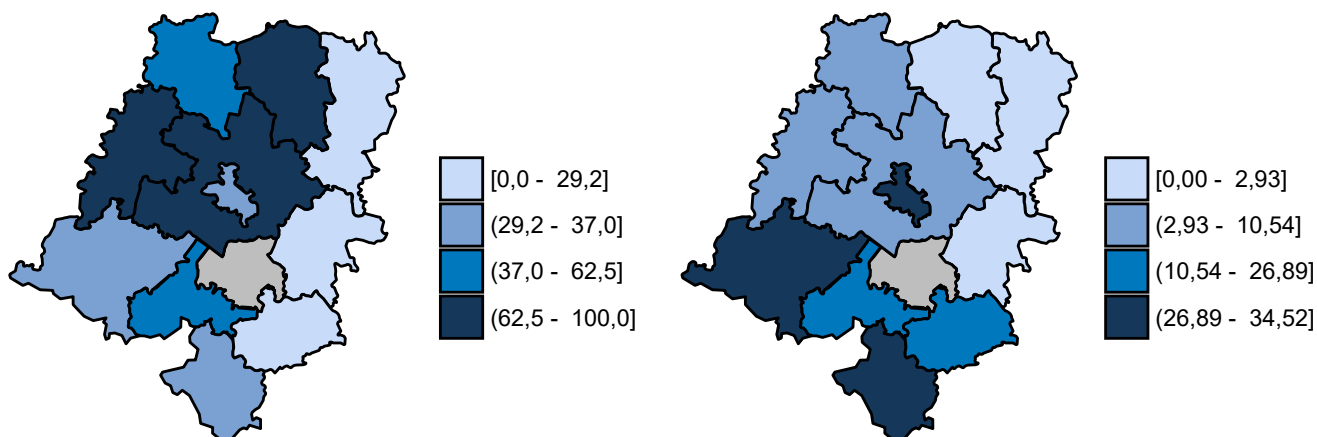
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.14:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.15:** Śmiertelność do 365 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>11</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.54%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 91.72%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 98.58%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (92.86%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.18. 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 2.1.18:** 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 [%]
08.0009	99,6	0,4	-	100,0	66,7	0	0,3
08.0014	97,8	2,2	-	100,0	33,3	1	0,7
08.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0002	94,0	3,3	2,6	100,0	80,0	0	2,6
08.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0013	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
08.0005	99,2	0,8	-	100,0	-	12	-
08.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>98,6</b>	<b>1,1</b>	<b>0,3</b>	<b>100,0</b>	<b>61,5</b>	<b>0</b>	<b>61,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli 2.1.19 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>12</sup>. 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 2.1.19: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
08.0001	0,00	-	33,33	66,67	-
08.0002	0,35	-	-	100,00	91,17
08.0003	0,00	33,33	-	100,00	-
08.0004	0,00	50,00	-	100,00	-
08.0005	0,31	-	-	100,00	50,00
08.0006	0,00	80,00	-	100,00	-
08.0009	1,25	-	-	100,00	82,88
08.0010	0,00	-	-	100,00	-
08.0012	0,00	100,00	-	-	-
08.0013	0,01	25,00	-	100,00	-
08.0014	0,14	0,72	-	100,00	-
08.0015	0,01	-	-	100,00	-
08.0016	0,00	100,00	-	-	-
08.0017	0,00	-	-	100,00	-
08.0022	0,00	-	-	100,00	-
08.0024	0,00	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>2,09</b>	<b>0,53</b>	<b>0,05</b>	<b>99,95</b>	<b>72,69</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
08.0001	33,33	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,05</b>	-	<b>100,00</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.21 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.22.

Tabela 2.1.21: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A48 [%]	A49 [%]	A51 [%]	A50 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
08.0001	0,0	-	-	-	33,3	-	66,7
08.0002	0,4	75,8	4,0	15,4	4,8	-	-
08.0003	0,0	-	-	-	66,7	-	33,3
08.0004	0,0	-	-	-	50,0	50,0	-
08.0005	0,3	43,9	38,8	6,1	10,9	-	0,3
08.0006	0,0	-	-	-	20,0	-	80,0
08.0009	1,2	69,5	11,5	13,4	5,6	-	-

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

**Tabela 2.1.21:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A48 [%]	A49 [%]	A51 [%]	A50 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
08.0010	0,0	-	-	-	100,0	-	-
08.0012	0,0	-	-	-	-	100,0	-
08.0013	0,0	-	50,0	-	25,0	25,0	-
08.0014	0,1	-	89,1	-	9,4	0,7	0,7
08.0015	0,0	-	75,0	-	25,0	-	-
08.0016	0,0	-	-	-	-	100,0	-
08.0017	0,0	-	-	-	100,0	-	-
08.0022	0,0	-	-	-	66,7	-	33,3
08.0024	0,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,1</b>	<b>60,8</b>	<b>19,7</b>	<b>11,5</b>	<b>7,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.22:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A48 kompleksowe leczenie udarów mózgu >7 dni w oddziale udarowym
A49 udar mózgu - leczenie >3 dni
A51 udar mózgu - leczenie trombolityczne >7 dni w oddziale udarowym
A50 udar mózgu - leczenie
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.23 przenieśliśmy tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.23:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0001	-	66,67	33,33	-
08.0002	0,28	6,55	82,62	10,5
08.0003	-	-	66,67	33,3
08.0004	-	100,00	-	-
08.0005	40,71	2,56	46,15	10,6
08.0006	-	20,00	-	80,0
08.0009	0,32	11,36	81,04	7,3
08.0010	-	100,00	-	-
08.0012	-	100,00	-	-
08.0013	12,50	-	75,00	12,5
08.0014	5,07	5,07	81,88	8,0
08.0015	62,50	12,50	-	25,0
08.0016	-	100,00	-	-
08.0017	50,00	50,00	-	-
08.0022	-	100,00	-	-
08.0024	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,98</b>	<b>9,42</b>	<b>75,00</b>	<b>8,6</b>

<sup>1</sup> Bez wystawienia skierowania do dalszej opieki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.24:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Hospitalizacje poprzedzone hosp. z ważnym zabiegiem <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]	w innym szpitalu z przeprowadzonym ważnym zabiegiem <sup>3</sup> [%]
08.0009	1,2	0,6	0,6	3,3	2,7	10,9
08.0002	0,4	0,3	-	4,0	5,4	16,1
08.0005	0,3	0,6	-	2,9	5,4	15,0
08.0014	0,1	2,2	-	6,5	13,0	-
08.0013	0,0	-	-	-	12,5	-
08.0015	0,0	-	-	25,0	-	-
08.0006	0,0	-	-	-	-	-
08.0024	0,0	-	-	-	25,0	-
08.0001	0,0	33,3	-	-	-	-
08.0003	0,0	-	-	-	-	-
08.0022	0,0	33,3	-	-	-	-
08.0004	0,0	-	-	-	-	-
08.0017	0,0	50,0	-	-	-	-
08.0010	0,0	-	-	-	-	-
08.0012	0,0	-	-	-	100,0	-
08.0016	0,0	-	-	-	-	-
<b>woj.</b>	<b>2,1</b>	<b>0,8</b>	<b>0,4</b>	<b>3,6</b>	<b>4,3</b>	<b>12,4</b>

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

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

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.491, 99.10, 99.101, 99.102, 99.103, 99.104

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.25:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0001	22,3	8,2	21,0	10,2	-	33,3
08.0002	9,9	8,4	8,0	4,6	0,3	4,0
08.0003	5,0	8,9	6,0	2,6	-	33,3
08.0004	23,0	8,4	23,0	-	-	100,0
08.0005	7,3	8,3	8,0	3,0	-	7,1
08.0006	7,4	8,3	6,0	3,6	-	20,0
08.0009	8,4	8,4	8,0	3,8	1,1	5,3
08.0010	1,0	8,2	1,0	-	-	100,0
08.0012	1,0	8,7	1,0	-	-	100,0
08.0013	10,5	8,8	9,5	9,3	-	37,5
08.0014	8,6	8,4	7,0	5,6	2,2	7,2
08.0015	11,6	8,8	9,0	9,4	-	12,5
08.0016	-	8,3	-	-	100,0	100,0
08.0017	12,0	8,2	12,0	11,3	-	-
08.0022	6,0	8,3	5,0	3,6	-	33,3
08.0024	0,2	8,5	-	-	75,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>8,5</b>	<b>8,4</b>	<b>8,0</b>	<b>4,1</b>	<b>1,1</b>	<b>6,2</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.26 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.26:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0001	68,3	66,7	-	-	33,3	-	66,7
08.0002	73,8	58,7	-	0,6	2,3	8,8	88,3
08.0003	79,3	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0004	76,5	50,0	-	-	-	-	100,0
08.0005	74,1	48,7	-	-	1,0	8,0	91,0
08.0006	74,6	40,0	-	-	-	-	100,0
08.0009	73,7	51,9	0,1	0,5	2,6	9,4	87,5
08.0010	70,0	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0012	87,0	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0013	82,2	37,5	-	-	-	-	100,0
08.0014	73,7	61,6	-	0,7	2,2	9,4	87,7
08.0015	79,2	75,0	-	-	-	12,5	87,5
08.0016	79,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0017	80,5	50,0	-	-	-	-	100,0
08.0022	76,0	33,3	-	-	-	-	100,0
08.0024	78,0	75,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>73,8</b>	<b>53,3</b>	<b>0,0</b>	<b>0,4</b>	<b>2,2</b>	<b>8,9</b>	<b>88,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.27 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie opolskim.

**Tabela 2.1.27:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0001	0,00	33,33	-	66,67	-	-
08.0002	0,35	4,84	25,36	39,03	29,34	1,42
08.0003	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
08.0004	0,00	-	50,00	-	50,00	-
08.0005	0,31	3,53	21,79	40,38	30,45	3,85
08.0006	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
08.0009	1,25	5,84	23,20	37,68	30,16	3,12
08.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
08.0012	0,00	-	-	100,00	-	-

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



**Tabela 2.1.27:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0013	0,01	-	-	37,50	50,00	12,50
08.0014	0,14	6,52	21,74	38,41	30,43	2,90
08.0015	0,01	-	12,50	62,50	25,00	-
08.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0017	0,00	-	-	50,00	50,00	-
08.0022	0,00	-	-	66,67	33,33	-
08.0024	0,00	-	-	25,00	75,00	-
<b>Woj.</b>	<b>2,09</b>	<b>5,31</b>	<b>22,99</b>	<b>38,58</b>	<b>30,11</b>	<b>3,01</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.28:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
08.0001	33,3	-	66,7	82,6	0,0	33,3
08.0002	3,4	27,1	69,5	14,1	9,3	38,5
08.0003	-	-	100,0	17,0	17,0	66,7
08.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0005	1,3	27,6	71,2	12,6	9,8	49,4
08.0006	-	40,0	60,0	17,4	10,3	40,0
08.0009	2,6	59,3	38,1	28,4	31,2	48,8
08.0010	-	-	100,0	15,0	15,0	100,0
08.0012	100,0	-	-	51,7	51,7	-
08.0013	25,0	-	75,0	10,0	0,0	25,0
08.0014	3,6	9,4	87,0	11,7	0,0	51,4
08.0015	-	-	100,0	2,9	0,0	12,5
08.0016	-	-	100,0	15,8	15,8	100,0
08.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0022	33,3	-	66,7	58,0	0,0	-
08.0024	-	50,0	50,0	7,3	4,6	75,0
<b>Woj.</b>	<b>2,8</b>	<b>44,9</b>	<b>52,3</b>	<b>22,4</b>	<b>17,8</b>	<b>47,0</b>

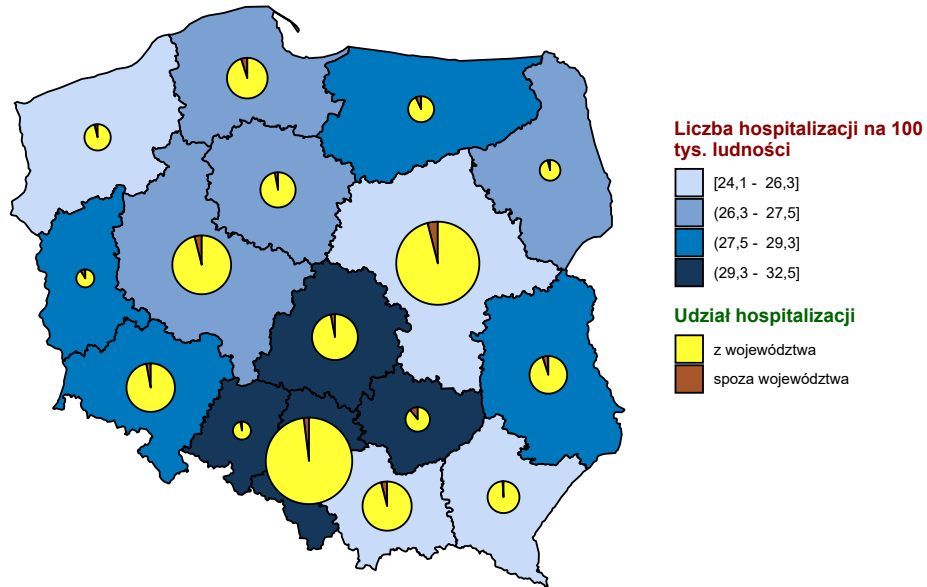
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.1.2 Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy (I61,I62)

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 0,30 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy (dalej: podgrupa)<sup>14</sup>, co stanowiło 6,22% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego).

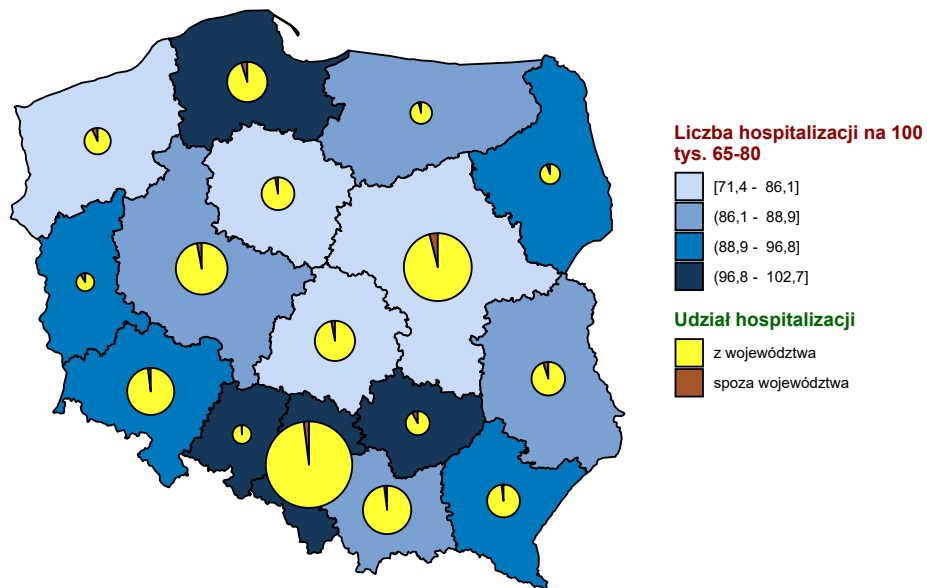
<sup>14</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I61, I62.

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



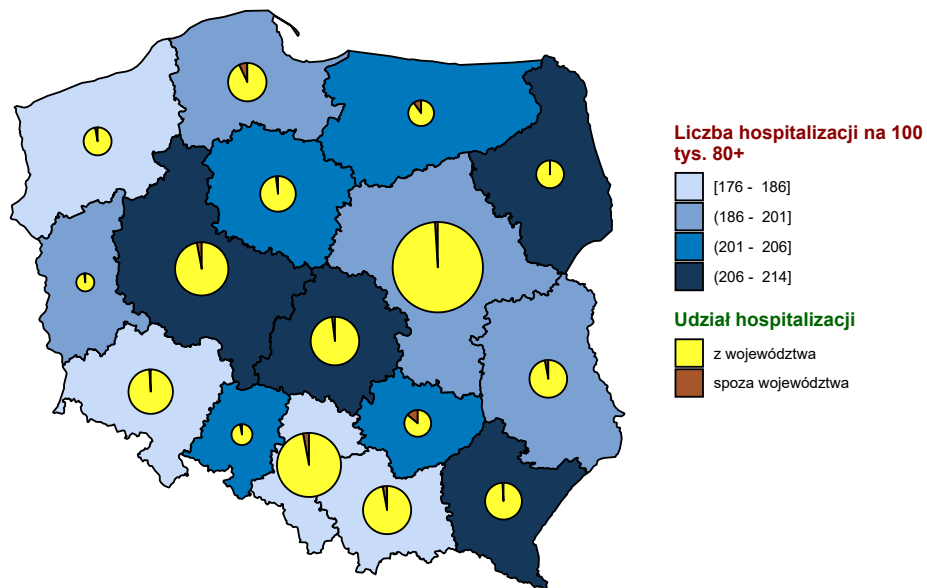
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.10:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



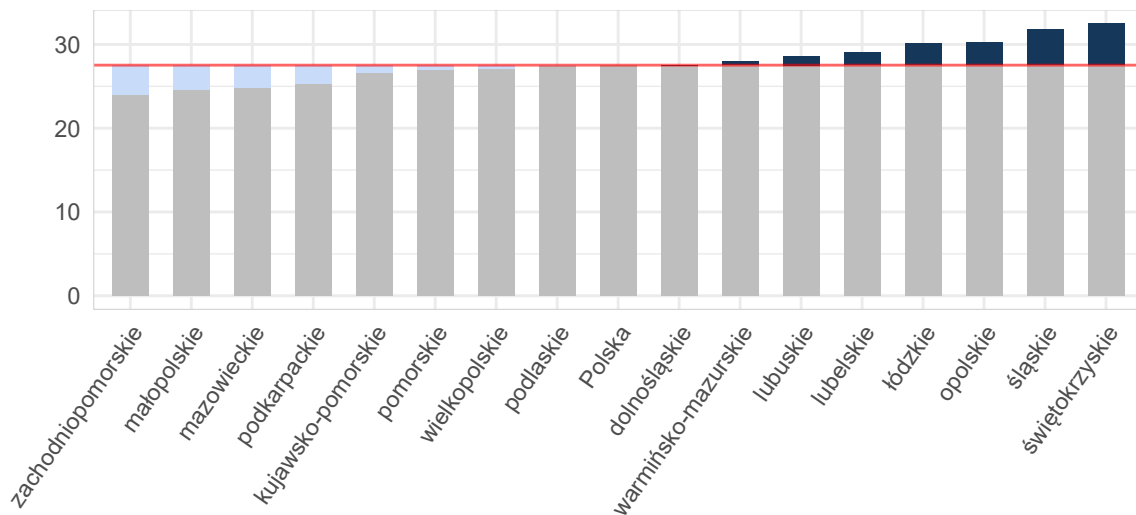
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.11:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



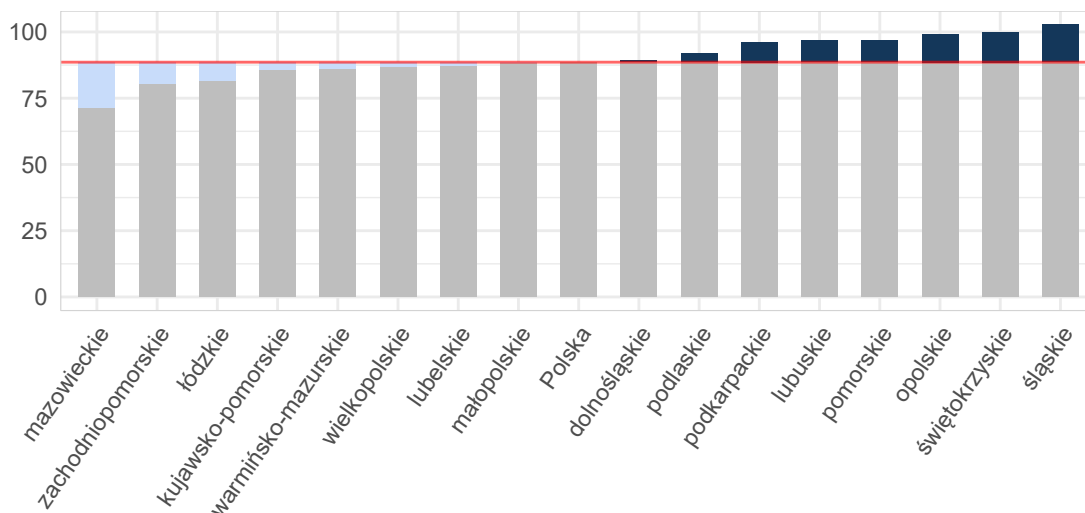
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.16:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



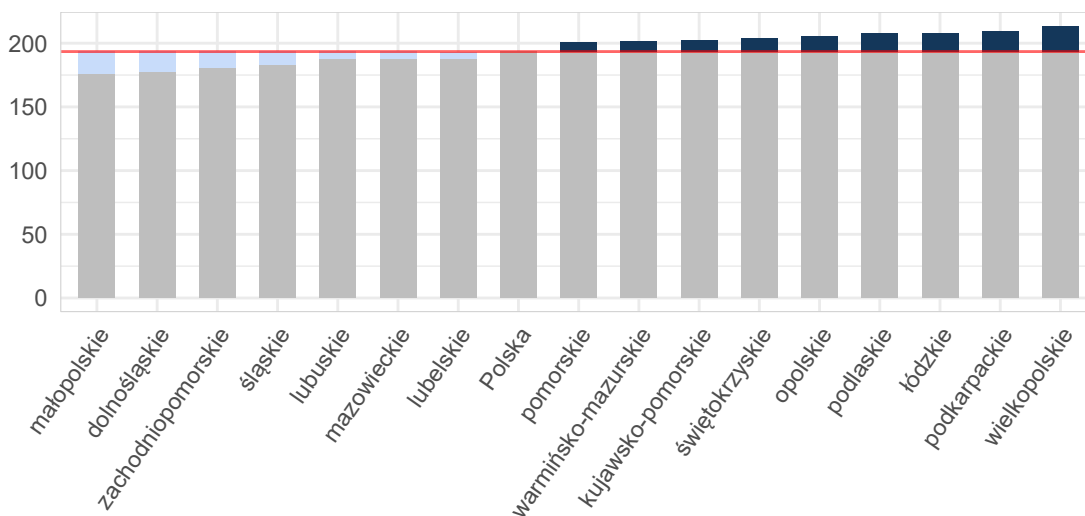
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



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	0,80	-	0,05	3,38	27,55	49
kujawsko-pomorskie	0,56	-	0,03	3,60	26,68	18
lubelskie	0,62	-	0,04	5,17	29,02	18
lubuskie	0,29	-	0,02	8,93	28,60	21

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,75	-	0,04	3,07	30,10	50
małopolskie	0,83	-	0,03	4,09	24,60	18
mazowieckie	1,33	-	0,08	4,65	24,82	75
opolskie	0,30	-	0,02	3,33	30,21	13
podkarpackie	0,54	-	0,03	1,30	25,33	31
podlaskie	0,33	-	0,02	4,29	27,47	17
pomorskie	0,62	-	0,03	5,92	26,99	29
śląskie	1,45	-	0,10	2,90	31,76	42
świętokrzyskie	0,41	-	0,03	11,06	32,48	19
warmińsko-mazurskie	0,40	-	0,02	7,46	27,99	24
wielkopolskie	0,94	-	0,06	4,88	27,09	23
zachodniopomorskie	0,41	-	0,02	4,87	24,06	28
<b>Polska</b>	<b>10,58</b>	-	<b>0,62</b>	<b>4,49</b>	<b>27,53</b>	<b>475</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

**Tabela 2.1.30:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyński-kozielski
08.0003	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski
08.0004	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich	strzelecki
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0019	SP ZOZ MSWiA w Opolu	m. Opole

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,16 tys. hospitalizacji dla 0,15 tys. pacjentów. Tym samym 52,67% 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 [%]
08.0009	0,15	0,16	0,01	-	52,7	52,7

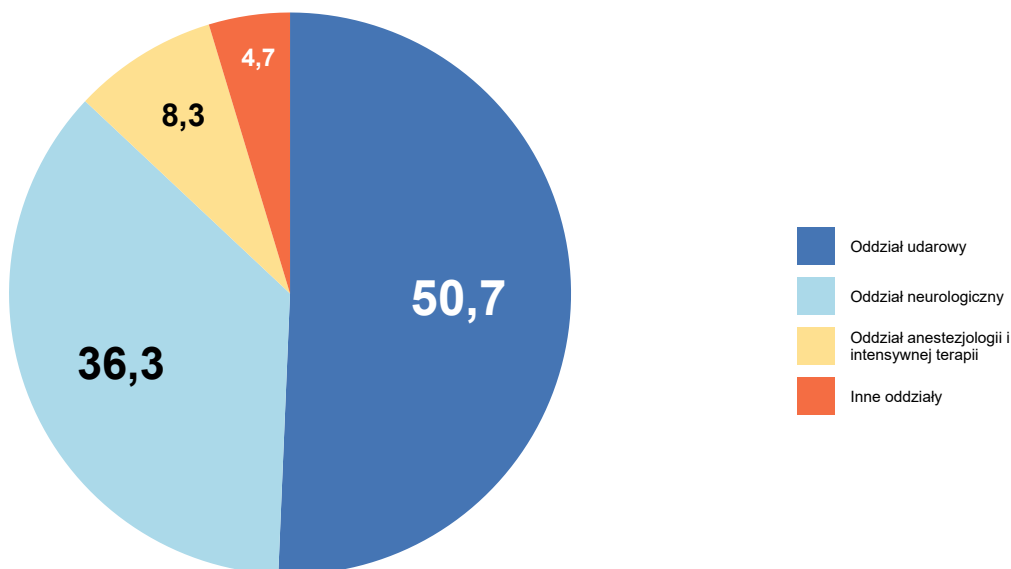
**Tabela 2.1.31:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
08.0005	0,06	0,06	0,01	-	21,3	74,0
08.0002	0,04	0,04	0,00	-	13,7	87,7
08.0001	0,01	0,01	0,00	-	4,3	92,0
08.0014	0,01	0,01	-	-	3,7	95,7
08.0006	0,00	0,00	-	-	1,3	97,0
08.0015	0,00	0,00	-	-	1,3	98,3
08.0010	0,00	0,00	-	-	0,7	99,0
08.0003	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
08.0004	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7
08.0019	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>0,30</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>15</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział udarowy oraz Oddział neurologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 87% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 oraz Neurologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 87%.

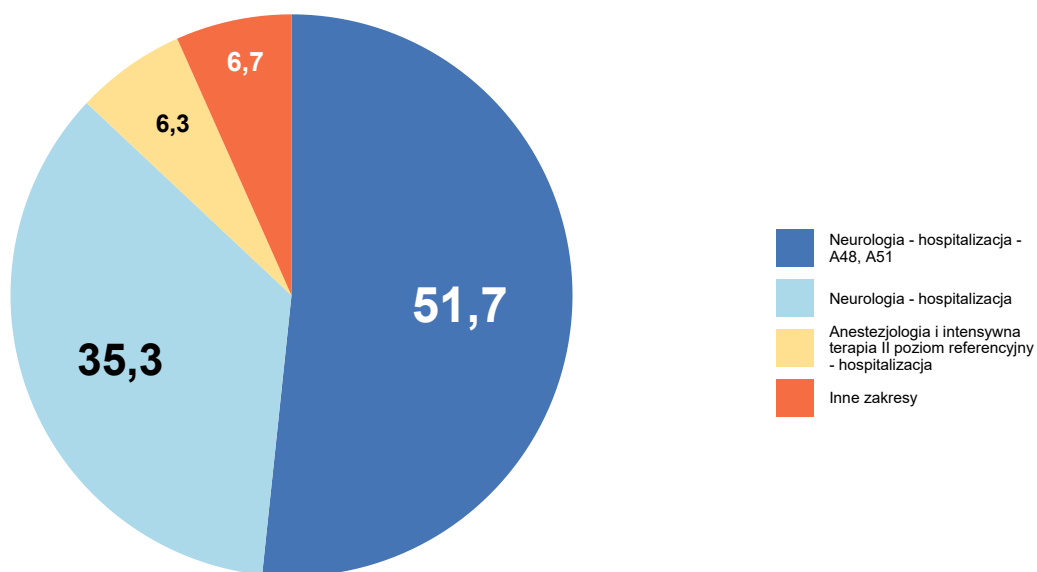
**Wykres 2.1.19:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>15</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.20: 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 anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział udarowy [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	-	-	0,01	0,15	0,16
08.0005	0,01	-	-	0,05	-	0,06
08.0002	0,00	-	-	0,04	-	0,04
08.0001	0,00	-	0,01	-	-	0,01
08.0014	-	-	-	0,01	-	0,01
08.0006	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0015	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0010	0,00	0,00	-	-	-	0,00
08.0003	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0004	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0019	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,11</b>	<b>0,15</b>	<b>0,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.33:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	0,10	0,05	-	-	-	-	0,16
08.0005	0,03	0,02	0,01	-	-	-	0,06
08.0002	0,02	0,02	-	-	0,00	-	0,04
08.0001	-	-	0,00	0,01	-	-	0,01
08.0014	-	0,01	-	-	-	-	0,01
08.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
08.0010	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
08.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
08.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
08.0019	-	-	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,16</b>	<b>0,11</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.34:** Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą Neurochirurgia <sup>1</sup>
08.0001	0,01	38,46
08.0002	0,04	-
08.0003	-	-
08.0004	-	-
08.0005	0,06	-
08.0006	-	-
08.0009	0,16	-
08.0010	-	-
08.0014	0,01	-
08.0015	-	-
08.0019	-	-
Województwo	0,30	1,67
Polska	10,58	4,75

<sup>1</sup> Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 01.02, 01.24, 01.245, 01.247, 01.248, 01.249, 01.412, 01.422, 02.939.532, 86.94, 86.96, 86.971

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

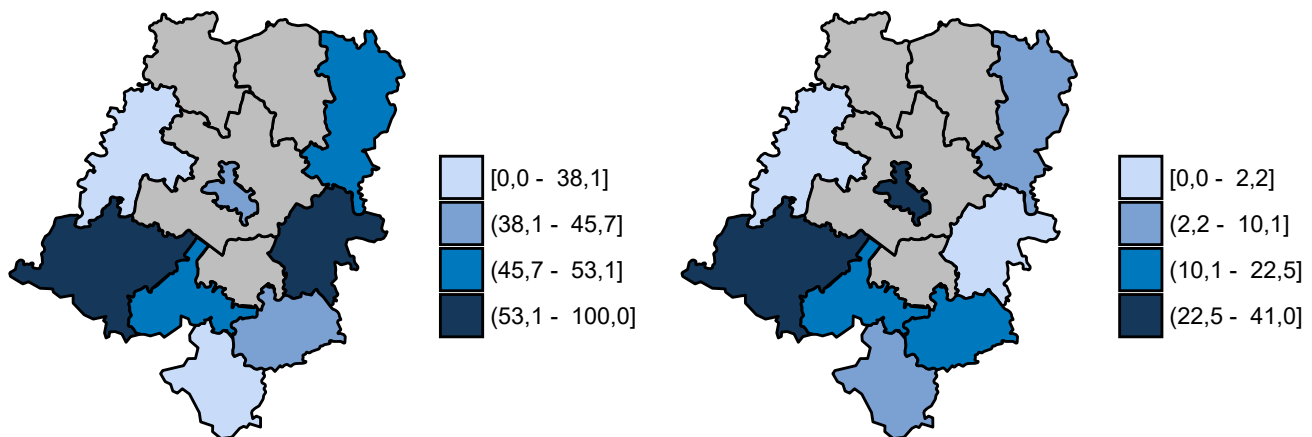
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.35**.



**Tabela 2.1.35:** Statystyki dotyczące śmiertelności

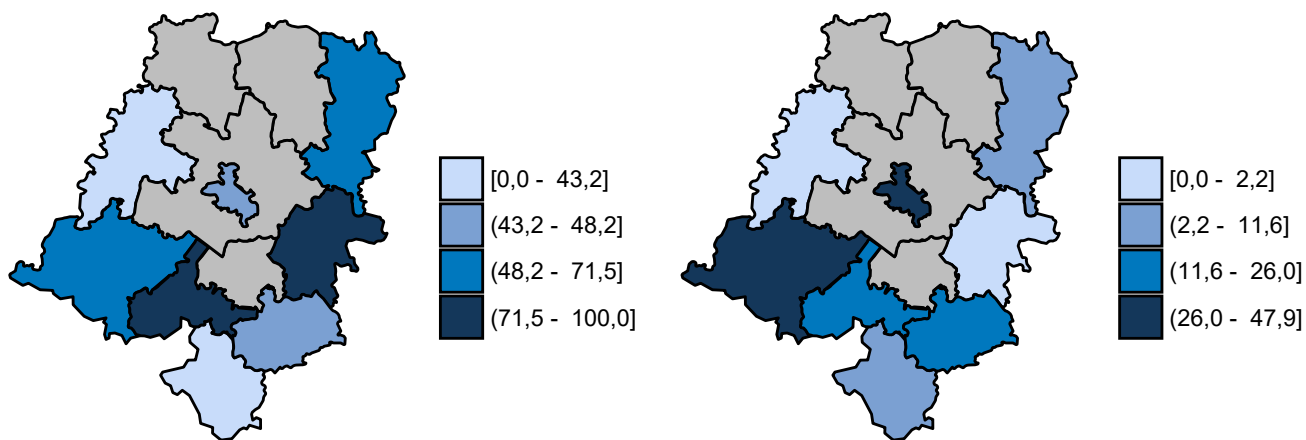
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,8	44,9	53,8	48,5	44,3	52,8	47,7
kujawsko-pomorskie	0,6	41,7	52,7	46,2	40,9	51,4	45,4
lubelskie	0,6	53,2	61,1	55,7	51,8	60,6	54,4
lubuskie	0,3	43,0	52,9	49,8	43,2	53,6	50,0
łódzkie	0,7	47,6	56,0	51,9	46,4	54,1	50,4
małopolskie	0,8	41,9	52,8	46,3	40,5	50,8	44,7
mazowieckie	1,3	46,9	55,9	50,5	44,6	53,2	47,6
opolskie	0,3	44,3	60,7	51,0	39,8	53,5	45,5
podkarpackie	0,5	43,2	55,8	48,6	39,4	50,7	44,1
podlaskie	0,3	48,2	60,7	53,4	45,0	55,7	49,6
pomorskie	0,6	42,6	51,8	47,0	41,6	50,4	45,4
śląskie	1,4	49,0	57,1	51,9	49,9	58,0	53,0
świętokrzyskie	0,4	50,4	59,2	55,3	47,5	55,6	52,4
warmińsko-mazurskie	0,4	39,8	50,2	45,0	38,5	48,9	43,9
wielkopolskie	0,9	43,1	50,8	46,2	43,0	50,7	46,0
zachodniopomorskie	0,4	39,9	49,1	43,6	38,0	45,8	41,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

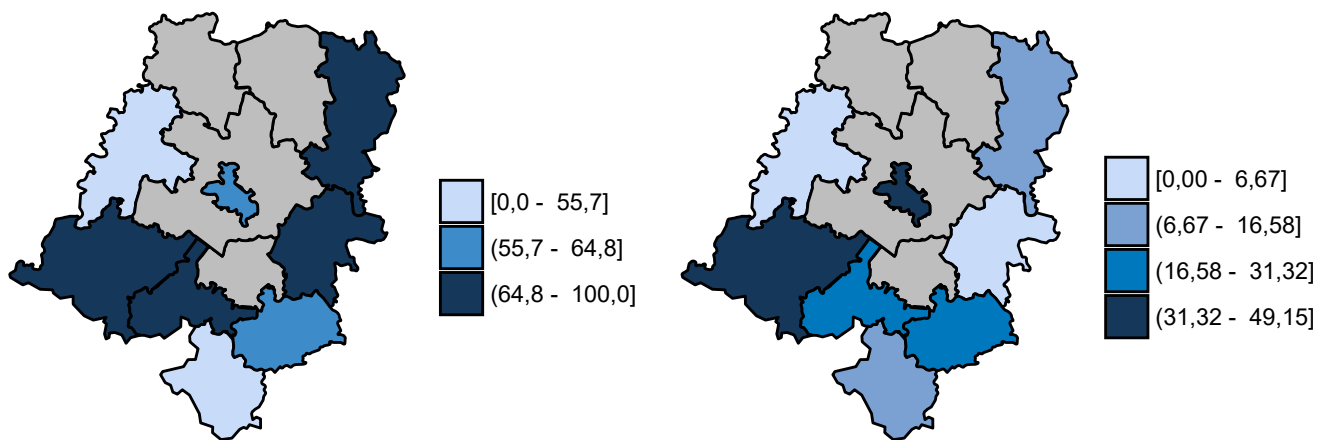
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.22:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.23:** Śmiertelność do 365 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>16</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł NaN%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 90.25%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 99.37%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (88.89%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.36. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

<sup>16</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

**Tabela 2.1.36:** 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 [%]
08.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0015	66,7	-	33,3	-	-	-	-
08.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0001	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>99,4</b>	-	<b>0,6</b>	-	-	<b>0</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.37 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>17</sup>. 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. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

**Tabela 2.1.37:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
08.0001	0,01	38,46	100,00	100,00	-	-
08.0002	0,04	7,32	-	-	100,00	57,89
08.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0004	0,00	100,00	-	-	-	-
08.0005	0,06	15,62	-	-	100,00	53,70
08.0006	0,00	100,00	-	-	-	-
08.0009	0,16	-	-	-	100,00	65,82
08.0010	0,00	50,00	-	-	100,00	-
08.0014	0,01	-	-	-	100,00	-
08.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,30</b>	<b>8,33</b>	<b>2,91</b>	<b>100,00</b>	<b>97,09</b>	<b>58,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.38:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
08.0001	100,00	12,50	87,50	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,91</b>	<b>12,50</b>	<b>87,50</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.39 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach ho-

<sup>17</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

spitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.40.

**Tabela 2.1.39:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A48 [%]	A50 [%]	A49 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	A12 [%]	Pozostałe produkty [%]
08.0001	0,0	-	-	-	38,5	53,8	7,7
08.0002	0,0	53,7	26,8	9,8	7,3	-	2,4
08.0003	0,0	-	100,0	-	-	-	-
08.0004	0,0	-	-	-	100,0	-	-
08.0005	0,1	45,3	25,0	14,1	15,6	-	-
08.0006	0,0	-	-	-	100,0	-	-
08.0009	0,2	65,8	25,3	8,9	-	-	-
08.0010	0,0	-	50,0	-	50,0	-	-
08.0014	0,0	-	18,2	81,8	-	-	-
08.0015	0,0	-	100,0	-	-	-	-
08.0019	0,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>51,7</b>	<b>25,0</b>	<b>12,0</b>	<b>8,3</b>	<b>2,3</b>	<b>0,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.40:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A48 kompleksowe leczenie udarów mózgu >7 dni w oddziale udarowym
A50 udar mózgu - leczenie
A49 udar mózgu - leczenie >3 dni
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.41 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.41:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0001	-	61,54	-	38,5
08.0002	-	14,63	43,90	41,5
08.0003	-	100,00	-	-
08.0004	-	-	-	100,0
08.0005	15,62	6,25	32,81	45,3
08.0006	-	-	25,00	75,0
08.0009	1,90	13,29	60,13	24,7
08.0010	-	50,00	-	50,0
08.0014	-	9,09	54,55	36,4
08.0015	50,00	-	-	50,0
08.0019	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>5,00</b>	<b>14,00</b>	<b>47,00</b>	<b>34,0</b>

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

**Tabela 2.1.42:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Hospitalizacje poprzedzone hosp. z ważnym zabiegiem <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]	w innym szpitalu z przeprowadzonym ważnym zabiegiem <sup>3</sup> [%]
08.0009	0,2	-	-	4,4	3,2	-
08.0005	0,1	1,6	-	9,4	7,8	-
08.0002	0,0	2,4	-	4,9	7,3	-
08.0001	0,0	-	-	-	-	20,0
08.0014	0,0	9,1	-	-	-	-
08.0006	0,0	25,0	-	-	-	-
08.0015	0,0	-	-	-	-	-
08.0010	0,0	-	-	-	-	-
08.0003	0,0	-	-	100,0	100,0	-
08.0004	0,0	-	-	-	-	-
08.0019	0,0	-	-	-	-	-
<b>woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>1,3</b>	<b>-</b>	<b>5,3</b>	<b>4,7</b>	<b>20,0</b>

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

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

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 01.02, 01.24, 01.245, 01.247, 01.248, 01.249, 01.412, 01.422, 02.931, 39.51, 39.532, 86.94, 86.96, 86.971

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.43:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0001	5,6	8,8	4,0	7,4	23,1	46,2
08.0002	13,0	8,6	13,0	9,0	7,3	34,1
08.0003	6,0	6,6	6,0	-	-	-
08.0004	27,0	11,6	27,0	-	-	-
08.0005	6,7	8,1	7,0	5,2	14,1	35,9
08.0006	7,5	9,7	6,5	7,2	-	50,0
08.0009	7,7	8,3	8,0	4,5	5,7	22,2
08.0010	1,5	10,1	1,5	0,7	-	100,0
08.0014	16,5	9,8	20,0	7,7	-	9,1
08.0015	8,2	8,5	6,0	9,1	-	50,0
08.0019	15,0	9,5	15,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>8,5</b>	<b>8,4</b>	<b>8,0</b>	<b>6,3</b>	<b>8,0</b>	<b>28,3</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.44 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.44:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0001	58,1	23,1	7,7	7,7	7,7	15,4	61,5
08.0002	73,4	48,8	-	-	2,4	7,3	90,2
08.0003	61,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0004	63,0	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0005	69,3	46,9	1,6	-	6,2	10,9	81,2

**Tabela 2.1.44:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0006	58,0	50,0	-	-	50,0	-	50,0
08.0009	71,8	46,8	-	0,6	3,8	12,7	82,9
08.0010	75,0	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0014	72,5	45,5	-	-	9,1	18,2	72,7
08.0015	78,8	25,0	-	-	-	-	100,0
08.0019	37,0	-	-	-	100,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>70,7</b>	<b>46,0</b>	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>	<b>5,3</b>	<b>11,3</b>	<b>82,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>18</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.45 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie polskim.

**Tabela 2.1.45:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0001	0,01	23,08	23,08	46,15	7,69	-
08.0002	0,04	2,44	12,20	48,78	36,59	-
08.0003	0,00	-	100,00	-	-	-
08.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0005	0,06	9,38	15,62	45,31	25,00	4,69
08.0006	0,00	50,00	-	25,00	25,00	-
08.0009	0,16	3,80	21,52	41,14	32,28	1,27
08.0010	0,00	-	50,00	-	50,00	-
08.0014	0,01	9,09	9,09	54,55	27,27	-
08.0015	0,00	-	-	25,00	75,00	-
08.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,30</b>	<b>6,67</b>	<b>18,33</b>	<b>43,00</b>	<b>30,33</b>	<b>1,67</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji

<sup>18</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

świadczeń prezentuje Tabela 2.1.46. 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 2.1.46:** 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 [%]			
08.0001	15,4	61,5	23,1	38,7	38,2	61,5
08.0002	2,4	36,6	61,0	15,6	10,8	43,9
08.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0004	-	-	100,0	10,8	10,8	100,0
08.0005	1,6	42,2	56,2	17,5	13,2	35,9
08.0006	25,0	-	75,0	24,6	11,3	25,0
08.0009	3,2	54,4	42,4	28,2	25,6	53,2
08.0010	-	-	100,0	17,4	17,4	100,0
08.0014	-	9,1	90,9	20,4	14,8	63,6
08.0015	-	-	100,0	8,3	5,0	50,0
08.0019	-	-	100,0	20,4	20,4	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,3</b>	<b>45,7</b>	<b>51,0</b>	<b>23,8</b>	<b>20,9</b>	<b>49,0</b>

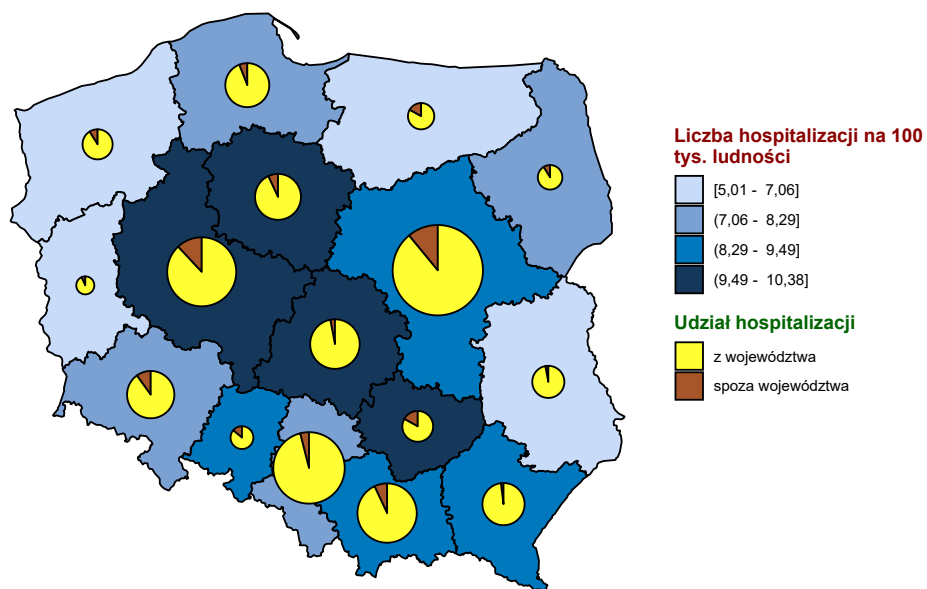
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.1.3 Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy (I60)

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 0,08 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy (dalej: podgrupa)<sup>19</sup>, co stanowiło 1,72% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego).

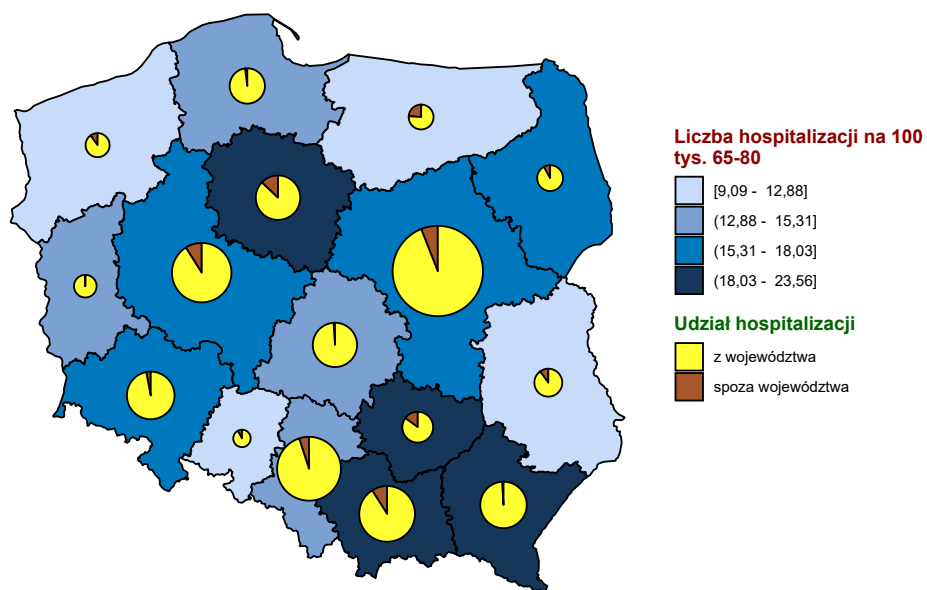
<sup>19</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: I60.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

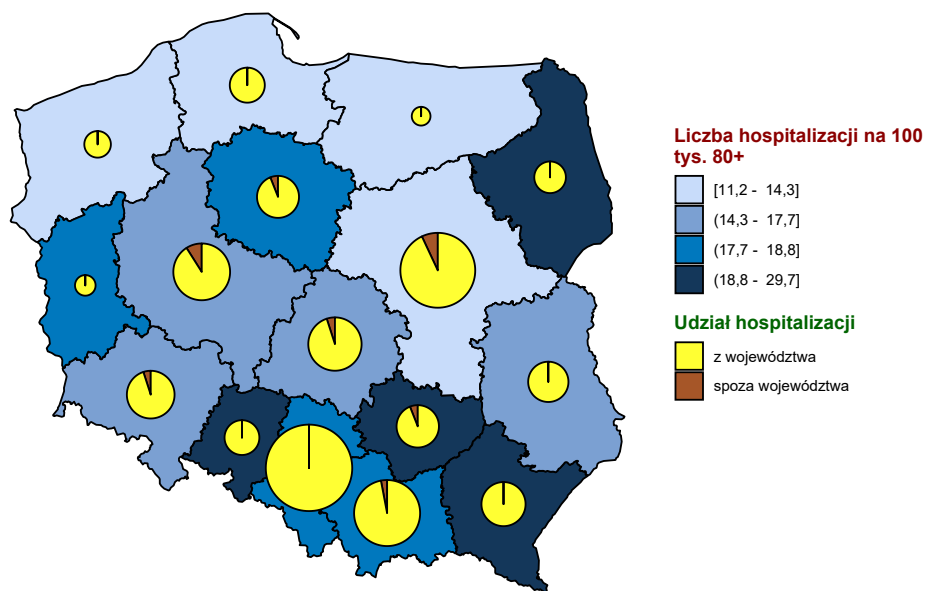
**Mapa 2.1.13:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

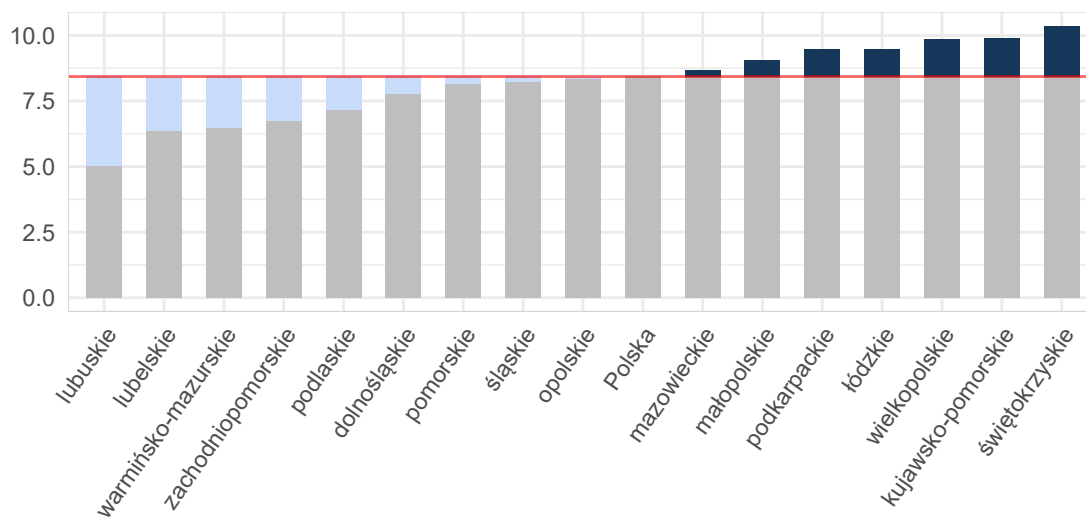


**Mapa 2.1.14:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



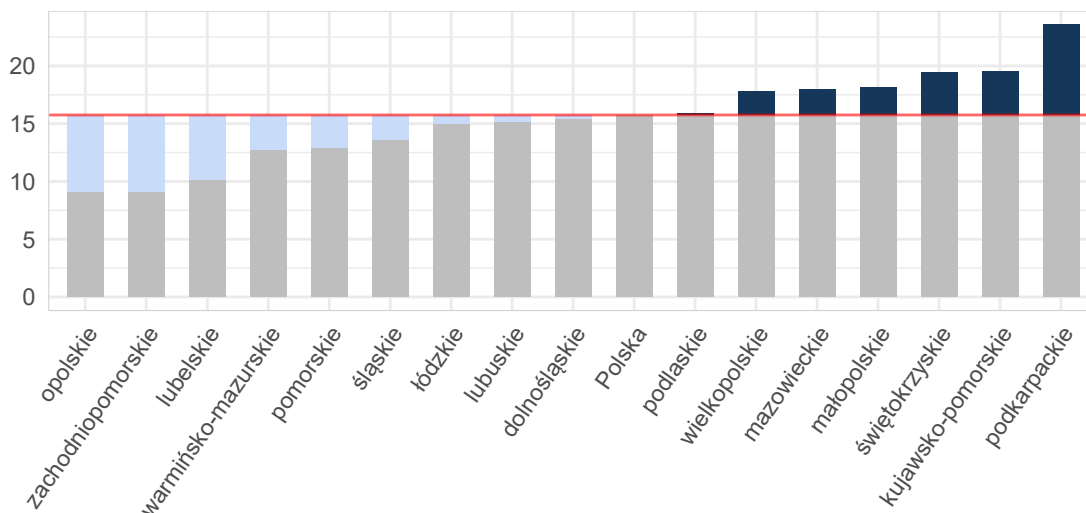
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.24:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



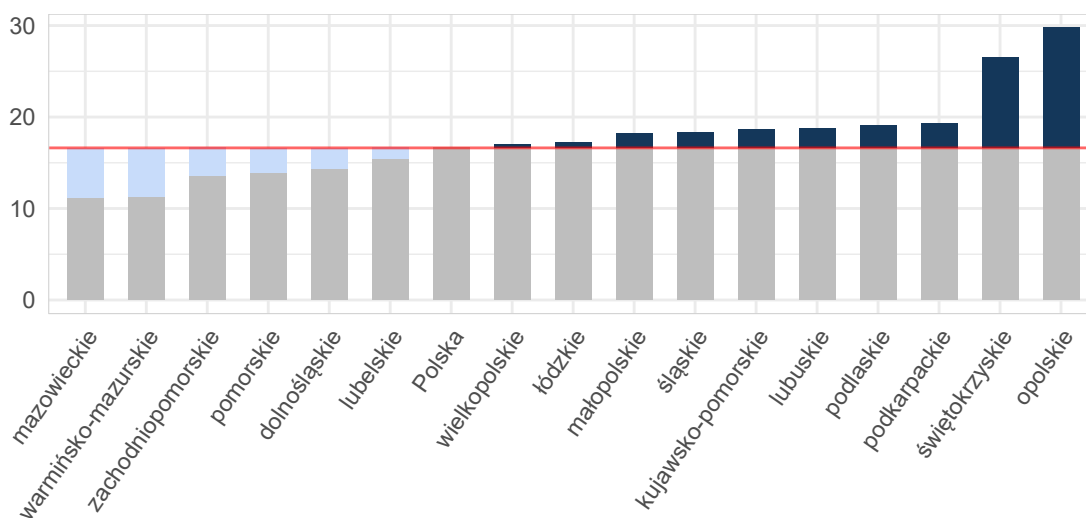
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.47: 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	0,23	-	0,02	10,18	7,78	21
kujawsko-pomorskie	0,21	-	0,01	7,28	9,89	7
lubelskie	0,14	-	0,02	3,68	6,37	20
lubuskie	0,05	-	0,01	7,84	5,01	47

**Tabela 2.1.47:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,24	-	0,02	3,81	9,50	22
małopolskie	0,31	-	0,02	7,84	9,05	12
mazowieckie	0,46	-	0,04	11,61	8,67	30
opolskie	0,08	-	0,02	14,46	8,36	6
podkarpackie	0,20	-	0,02	2,48	9,49	15
podlaskie	0,08	-	0,01	9,41	7,16	5
pomorskie	0,19	-	0,01	6,88	8,16	24
śląskie	0,38	-	0,04	4,53	8,23	21
świętokrzyskie	0,13	-	0,01	17,69	10,38	17
warmińsko-mazurskie	0,09	-	0,01	17,20	6,47	9
wielkopolskie	0,34	-	0,03	12,83	9,85	19
zachodniopomorskie	0,12	-	0,01	9,57	6,73	8
<b>Polska</b>	<b>3,24</b>	-	<b>0,28</b>	<b>8,73</b>	<b>8,43</b>	<b>283</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie opolskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.48:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0003	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0019	SP ZOZ MSWiA w Opolu	m. Opole

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 37,35% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.49 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.49:** 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 [%]
08.0001	0,03	0,03	-	-	37,3	37,3
08.0009	0,03	0,03	0,01	-	32,5	69,9
08.0005	0,01	0,01	0,00	-	16,9	86,7
08.0002	0,01	0,01	0,00	-	8,4	95,2

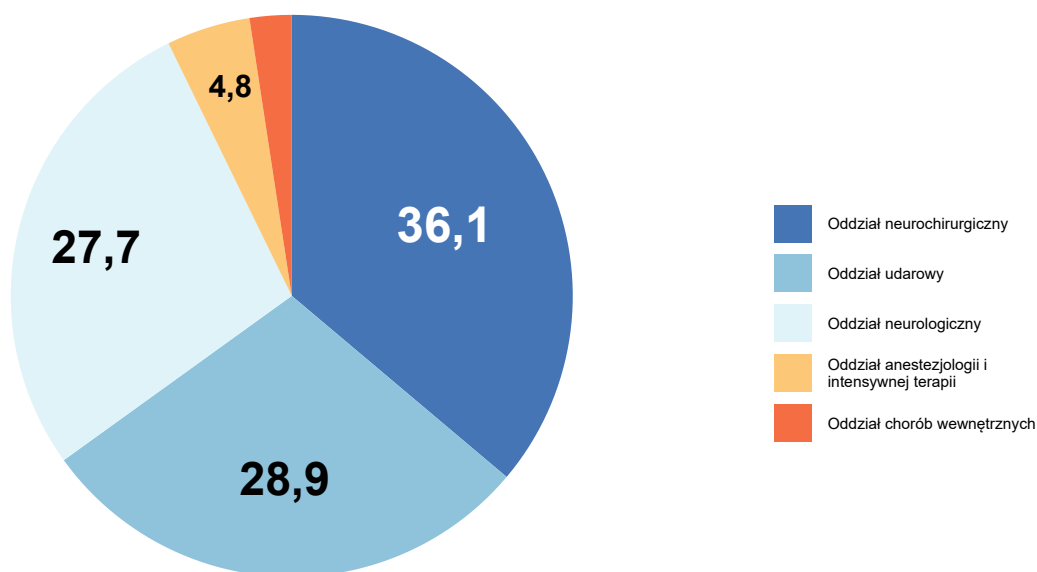
**Tabela 2.1.49:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
08.0003	0,00	0,00	-	-	1,2	96,4
08.0010	0,00	0,00	-	-	1,2	97,6
08.0015	0,00	0,00	-	-	1,2	98,8
08.0019	0,00	0,00	-	-	1,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,07</b>	<b>0,08</b>	<b>0,02</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>20</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurochirurgiczny oraz Oddział udarowy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 65,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 74,7%.

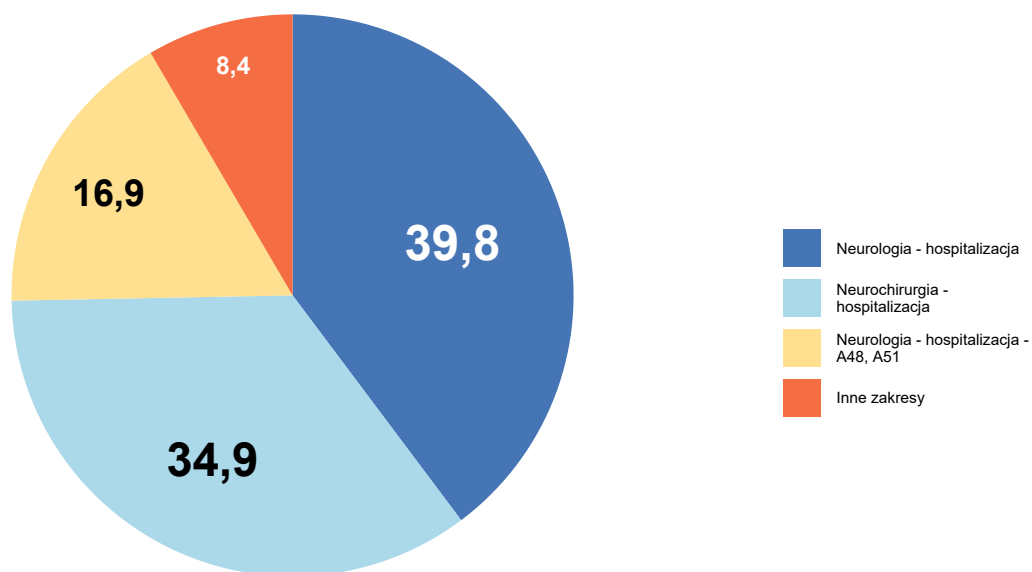
**Wykres 2.1.27:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>20</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.28: 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 2.1.50 oraz Tabela 2.1.51. 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 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział udarowy [tys.]	Suma [tys.]
08.0001	0,00	-	0,03	-	-	0,03
08.0009	-	-	-	0,00	0,02	0,03
08.0005	0,00	-	-	0,01	-	0,01
08.0002	-	-	-	0,01	-	0,01
08.0003	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0010	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0015	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0019	0,00	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,02</b>	<b>0,02</b>	<b>0,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.51:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja - A48, A51 [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywne terapia II poziom referencyjny - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
08.0001	-	0,03	-	-	0,00	0,00	0,03
08.0009	0,02	-	0,01	-	-	-	0,03
08.0005	0,01	-	0,00	-	0,00	-	0,01
08.0002	0,00	-	0,00	-	-	-	0,01
08.0003	-	-	-	-	-	0,00	0,00
08.0010	-	-	-	0,00	-	-	0,00
08.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
08.0019	-	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>0,01</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.52:** Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą Embolizacja <sup>1</sup>	% hospitalizacji z procedurą Neurochirurgia <sup>2</sup>
08.0001	0,03	3,23	80,65
08.0002	0,01	-	-
08.0003	-	-	-
08.0005	0,01	-	-
08.0009	0,03	-	-
08.0010	-	-	-
08.0015	-	-	-
08.0019	-	-	-
Województwo	0,08	1,20	30,12
Polska	3,24	26,91	16,29

<sup>1</sup> Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.492, 00.493, 00.65, 39.526, 39.721, 39.723, 39.791

<sup>2</sup> Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 01.02, 01.24, 01.245, 01.247, 01.248, 01.249, 01.412, 01.422, 02.931, 39.532, 86.94, 86.96, 86.971

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.53.

**Tabela 2.1.53:** Statystyki dotyczące śmiertelności

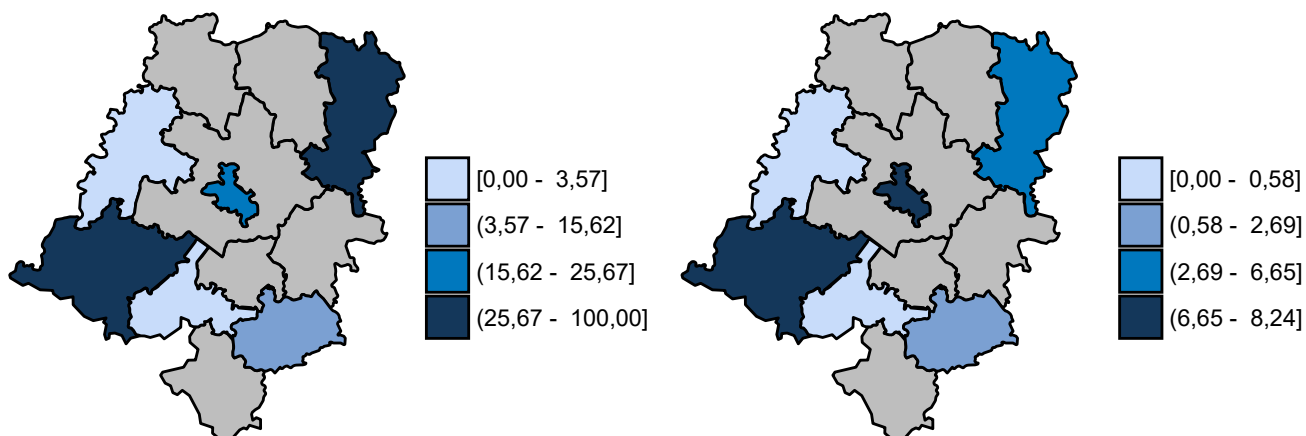
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,2	29,2	34,1	31,4	27,6	31,8	29,3
kujawsko-pomorskie	0,2	35,0	42,2	38,3	31,8	37,0	34,1
lubelskie	0,1	33,1	36,8	35,3	26,3	28,3	27,5
lubuskie	0,1	41,2	51,0	49,0	29,6	36,2	33,0

**Tabela 2.1.53:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
łódzkie	0,2	30,5	36,0	34,3	26,9	32,6	30,9
małopolskie	0,3	28,4	34,0	29,7	26,2	31,5	27,6
mazowieckie	0,5	24,7	28,6	26,2	25,1	28,1	26,2
opolskie	0,1	19,3	28,9	25,3	12,1	17,4	16,3
podkarpackie	0,2	23,8	30,7	26,7	18,4	22,9	20,0
podlaskie	0,1	28,2	32,9	31,8	20,3	25,9	23,3
pomorskie	0,2	22,2	25,9	22,8	21,0	25,6	21,5
śląskie	0,4	32,5	38,7	35,2	29,5	36,2	32,5
świętokrzyskie	0,1	30,0	36,2	32,3	23,5	29,5	25,7
warmińsko-mazurskie	0,1	29,0	35,5	29,0	23,4	31,8	23,4
wielkopolskie	0,3	21,6	30,9	25,9	20,7	30,6	25,5
zachodniopomorskie	0,1	27,0	28,7	28,7	24,0	25,3	25,3

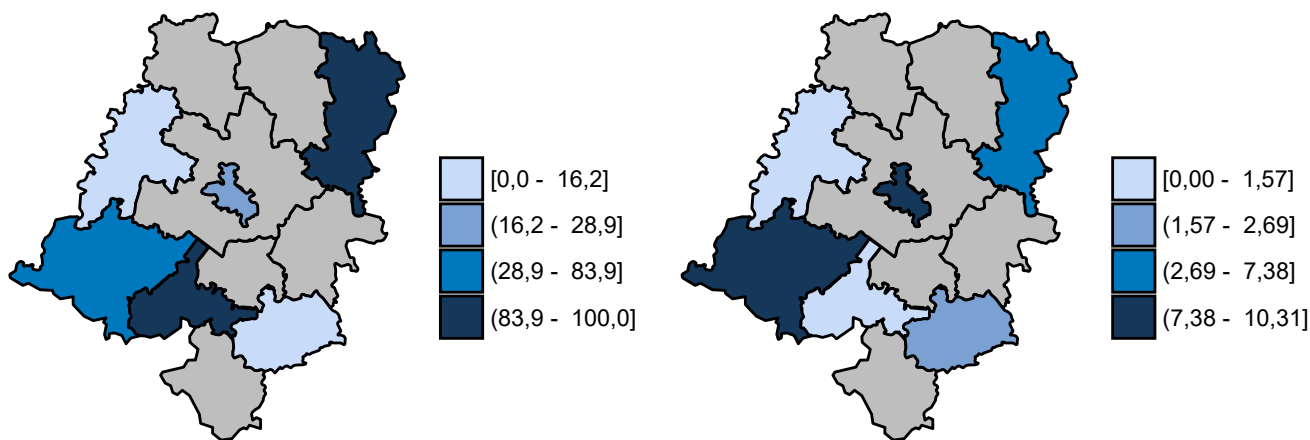
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.29:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



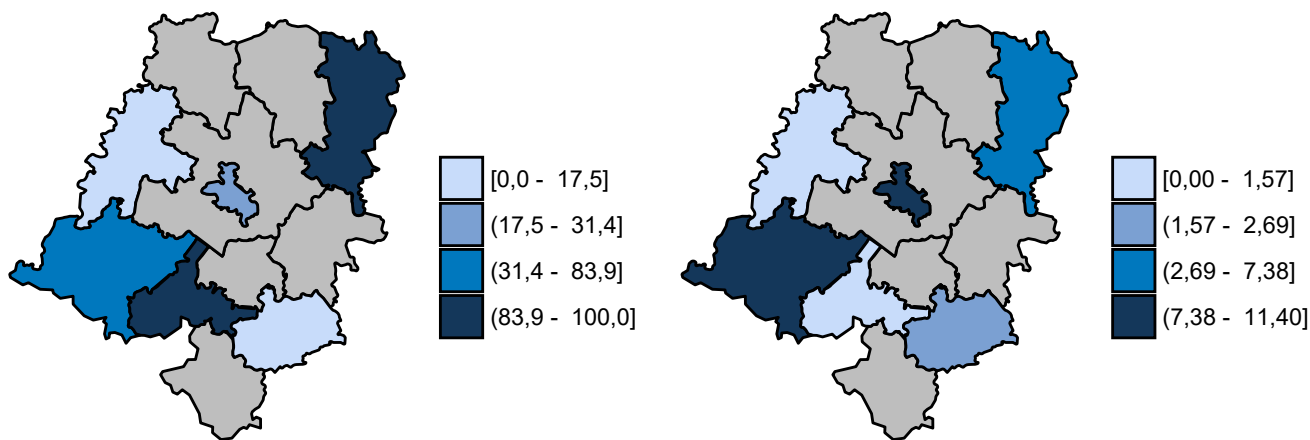
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.31:** Śmiertelność do 365 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>21</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 0%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 85.31%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 95.31%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.54. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

<sup>21</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań



**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 [%]
08.0001	92,9	7,1	-	100,0	-	18	-
08.0009	95,7	4,3	-	100,0	-	19	-
08.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>95,3</b>	<b>4,7</b>	-	<b>100,0</b>	-	<b>0</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.55 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>22</sup>. 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. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

**Tabela 2.1.55:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
08.0001	0,03	6,45	96,55	92,86	3,45	-
08.0002	0,01	-	-	-	100,00	42,86
08.0003	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0005	0,01	14,29	-	-	100,00	25,00
08.0009	0,03	-	7,41	-	92,59	32,00
08.0010	0,00	100,00	-	-	-	-
08.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>7,23</b>	<b>38,96</b>	<b>86,67</b>	<b>61,04</b>	<b>29,79</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.56:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
08.0001	96,55	89,29	3,57	-	-	7,14
08.0009	7,41	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>38,96</b>	<b>83,33</b>	<b>3,33</b>	-	-	<b>13,33</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.57 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.58.

<sup>22</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

**Tabela 2.1.57:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A50 [%]	A11 [%]	A48 [%]	Q48 [%]	Hospitalizacja wyłącznie... [%]	Pozostałe produkty [%]
08.0001	0,0	3,2	77,4	-	6,5	3,2	9,7
08.0002	0,0	57,1	-	42,9	-	-	-
08.0003	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0005	0,0	42,9	-	21,4	-	7,1	28,6
08.0009	0,0	63,0	-	29,6	7,4	-	-
08.0010	0,0	-	-	-	-	100,0	-
08.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0019	0,0	-	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>36,1</b>	<b>28,9</b>	<b>16,9</b>	<b>4,8</b>	<b>4,8</b>	<b>8,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.58:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A50 udar mózgu - leczenie
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A48 kompleksowe leczenie udarów mózgu >7 dni w oddziale udarowym
Q48 radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne
Hospitalizacja wyłącznie w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.59 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.59:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0001	16,13	41,94	29,03	12,9
08.0002	-	71,43	28,57	-
08.0003	-	100,00	-	-
08.0005	21,43	42,86	21,43	14,3
08.0009	-	51,85	44,44	3,7
08.0010	-	-	-	100,0
08.0015	100,00	-	-	-
08.0019	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>10,84</b>	<b>46,99</b>	<b>31,33</b>	<b>10,8</b>

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

**Tabela 2.1.60:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Hospitalizacje poprzedzone hosp. z ważnym zabiegiem <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]	w innym szpitalu z przeprowadzonym ważnym zabiegiem <sup>3</sup> [%]
08.0001	0,0	6,5	6,9	3,2	-	3,4
08.0009	0,0	3,7	-	22,2	14,8	43,8
08.0005	0,0	-	-	14,3	35,7	25,0
08.0002	0,0	-	-	71,4	57,1	50,0
08.0003	0,0	-	-	-	-	-

**Tabela 2.1.60:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Hospitalizacje poprzedzone hosp. z ważnym zabiegiem <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]	w innym szpitalu z przeprowadzonym ważnym zabiegiem <sup>3</sup> [%]
08.0010	0,0	-	-	-	-	-
08.0015	0,0	-	-	100,0	-	-
08.0019	0,0	-	-	-	-	-
<b>woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>3,6</b>	<b>3,4</b>	<b>18,1</b>	<b>15,7</b>	<b>20,7</b>

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

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

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.492, 00.493, 00.65, 01.02, 01.24, 01.245, 01.247, 01.248, 01.249, 01.412, 01.422, 02.931, 39.51, 39.526, 39.532, 39.721, 39.723, 39.791, 86.94, 86.96, 86.971, 87.033, 87.049, 87.415, 88.419

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.61:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0001	11,7	8,6	11,0	7,3	-	16,1
08.0002	9,6	8,2	-	10,7	57,1	57,1
08.0003	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
08.0005	6,1	8,4	2,5	7,3	35,7	50,0
08.0009	3,6	6,9	2,0	3,7	33,3	59,3
08.0010	1,0	4,6	1,0	-	-	100,0
08.0015	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
08.0019	30,0	9,5	30,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>7,8</b>	<b>7,8</b>	<b>7,0</b>	<b>7,6</b>	<b>21,7</b>	<b>42,2</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.62:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0001	55,8	58,1	6,5	25,8	38,7	29,0
08.0002	56,1	57,1	-	42,9	28,6	28,6
08.0003	90,0	-	-	-	-	100,0
08.0005	58,3	71,4	-	28,6	42,9	28,6
08.0009	59,5	63,0	-	37,0	25,9	37,0
08.0010	53,0	100,0	-	-	100,0	-
08.0015	70,0	-	-	-	-	100,0
08.0019	82,0	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>58,3</b>	<b>60,2</b>	<b>2,4</b>	<b>30,1</b>	<b>33,7</b>	<b>33,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>23</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopol-**

<sup>23</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.63 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie polskim.

**Tabela 2.1.63:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0001	0,03	6,45	25,81	54,84	12,90	-
08.0002	0,01	-	42,86	42,86	14,29	-
08.0003	0,00	-	-	-	-	100,00
08.0005	0,01	-	35,71	42,86	7,14	14,29
08.0009	0,03	-	37,04	29,63	14,81	18,52
08.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0019	0,00	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>2,41</b>	<b>31,33</b>	<b>42,17</b>	<b>13,25</b>	<b>10,84</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.64:** Struktura geograficzna pacjentów

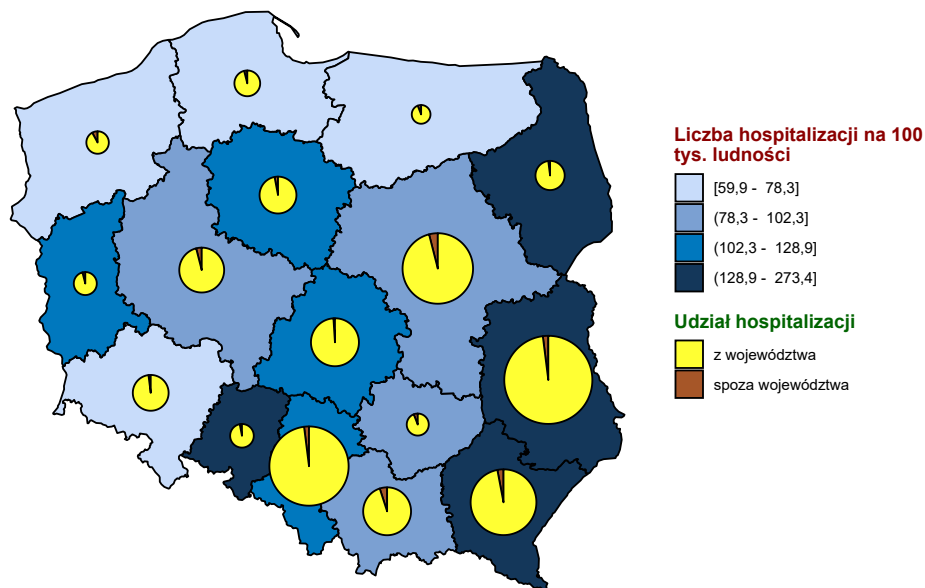
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
08.0001	16,1	61,3	22,6	57,1	42,6	32,3
08.0002	28,6	28,6	42,9	81,7	12,0	14,3
08.0003	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0005	7,1	21,4	71,4	12,5	9,1	50,0
08.0009	14,8	51,9	33,3	57,8	31,2	48,1
08.0010	-	-	100,0	-	0,0	100,0
08.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0019	-	100,0	-	35,7	35,7	100,0
<b>Woj.</b>	<b>14,5</b>	<b>47,0</b>	<b>38,6</b>	<b>49,6</b>	<b>32,6</b>	<b>39,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.1.4 TIA - przemijające niedokrwienie mózgu

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 1,38 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako TIA (dalej: podgrupa)<sup>24</sup>, co stanowiło 28,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego).

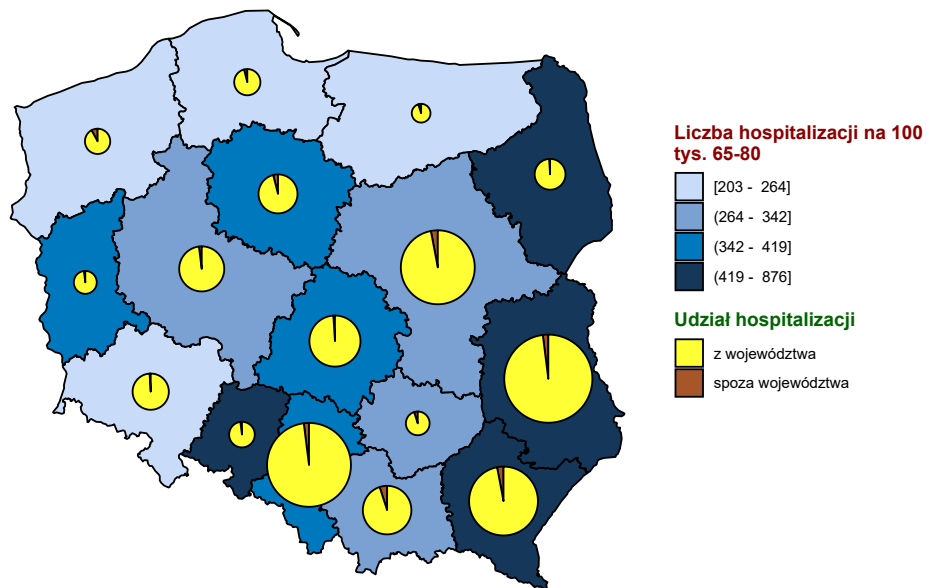
**Mapa 2.1.15:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

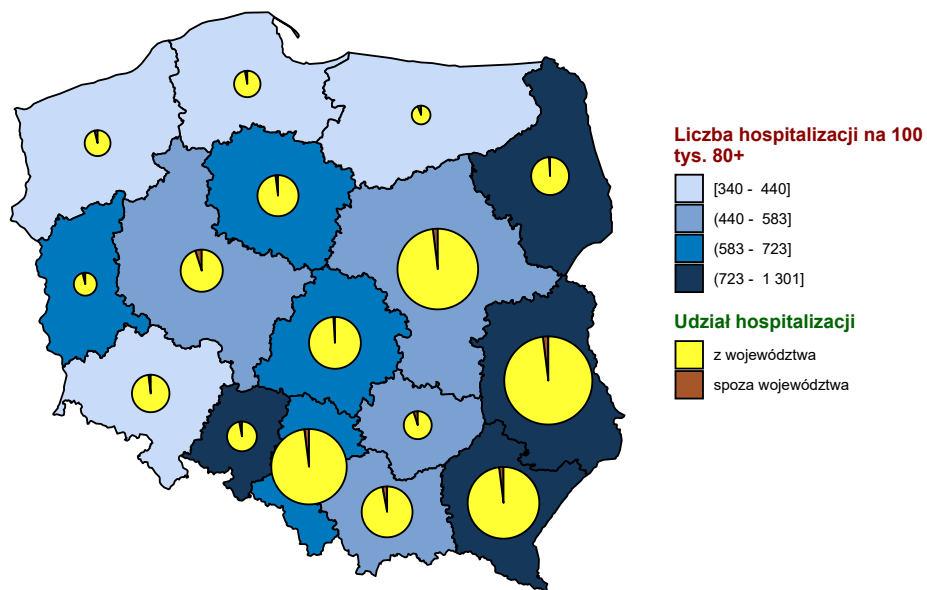
<sup>24</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G45, G46.

**Mapa 2.1.16:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



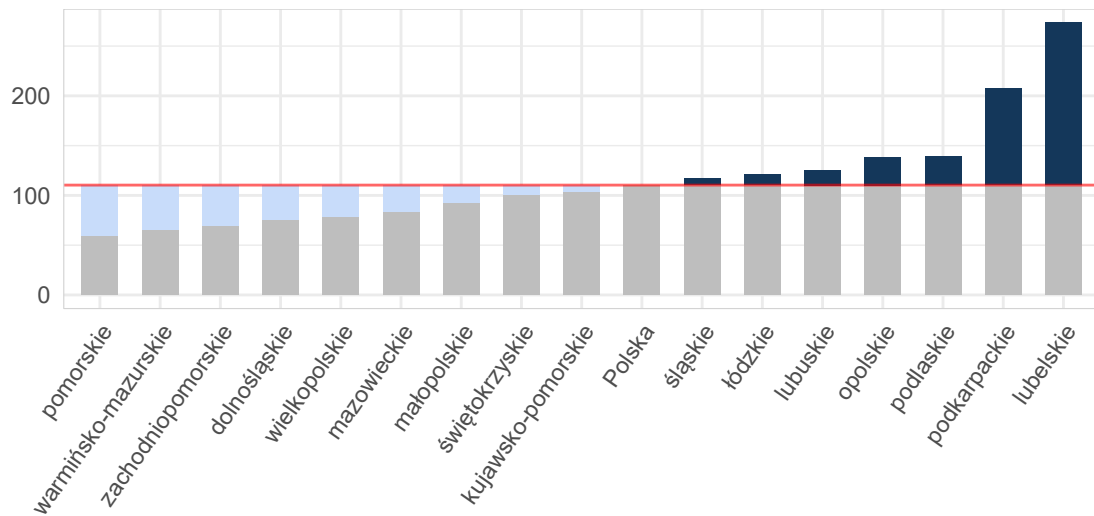
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.17:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



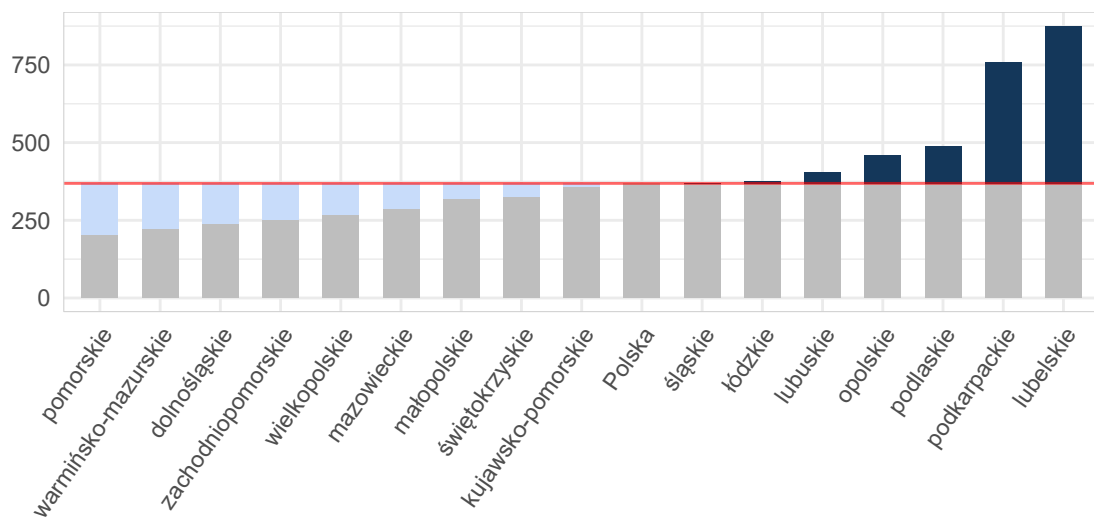
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.32:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



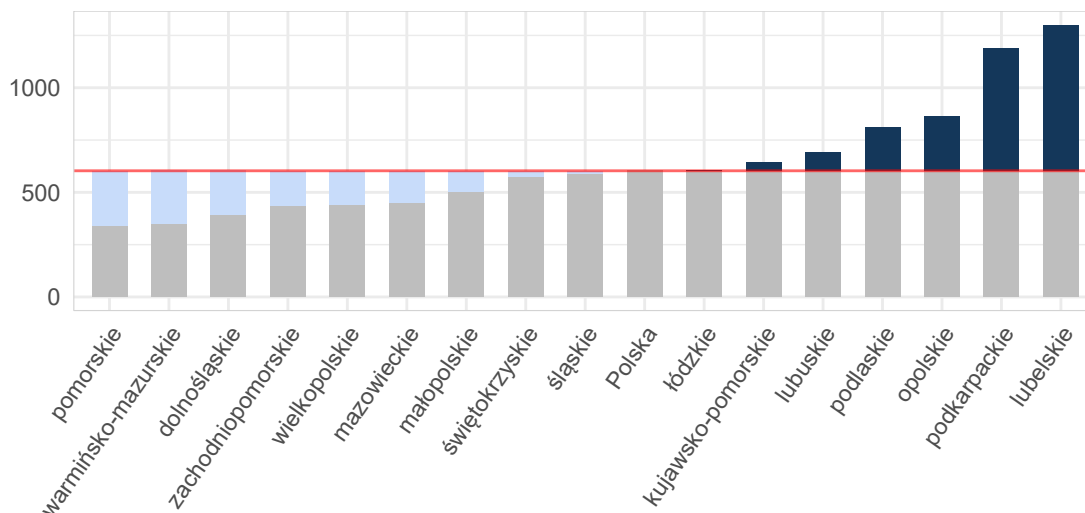
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.33:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.34:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.65:** 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	2,21	-	0,01	2,90	76,01	91
kujawsko-pomorskie	2,17	-	0,00	3,92	104,13	66
lubelskie	5,83	-	0,01	2,42	273,37	123
lubuskie	1,28	-	0,00	4,07	125,62	67
łódzkie	3,02	-	0,01	1,62	121,35	119
małopolskie	3,14	-	0,01	5,71	92,72	118
mazowieckie	4,49	-	0,01	4,74	83,66	187
opolskie	1,38	-	0,00	3,12	138,56	38
podkarpackie	4,41	-	0,01	3,22	207,08	95
podlaskie	1,65	-	0,00	2,18	139,22	45
pomorskie	1,39	-	0,00	4,04	59,90	84
śląskie	5,32	-	0,03	2,61	116,71	162
świętokrzyskie	1,26	-	0,00	6,92	100,41	133
warmińsko-mazurskie	0,94	-	0,00	6,72	65,30	46
wielkopolskie	2,75	-	0,01	4,47	79,10	132
zachodniopomorskie	1,19	-	0,00	8,05	69,78	62
<b>Polska</b>	<b>42,41</b>	<b>-</b>	<b>0,11</b>	<b>3,70</b>	<b>110,35</b>	<b>1 568</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie opolskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.66:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski



**Tabela 2.1.66:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0004	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich	strzelecki
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0011	Krapkowickie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	krapkowicki
08.0012	Powiatowe Centrum Zdrowia S. A Szpital Powiatowy	kluczborski
08.0013	Namysłowskie Centrum Zdrowia s.a.	namysłowski
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0025	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Opole

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,04 tys. hospitalizacji dla 1,02 tys. pacjentów. Tym samym 75,65% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.67 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.67:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

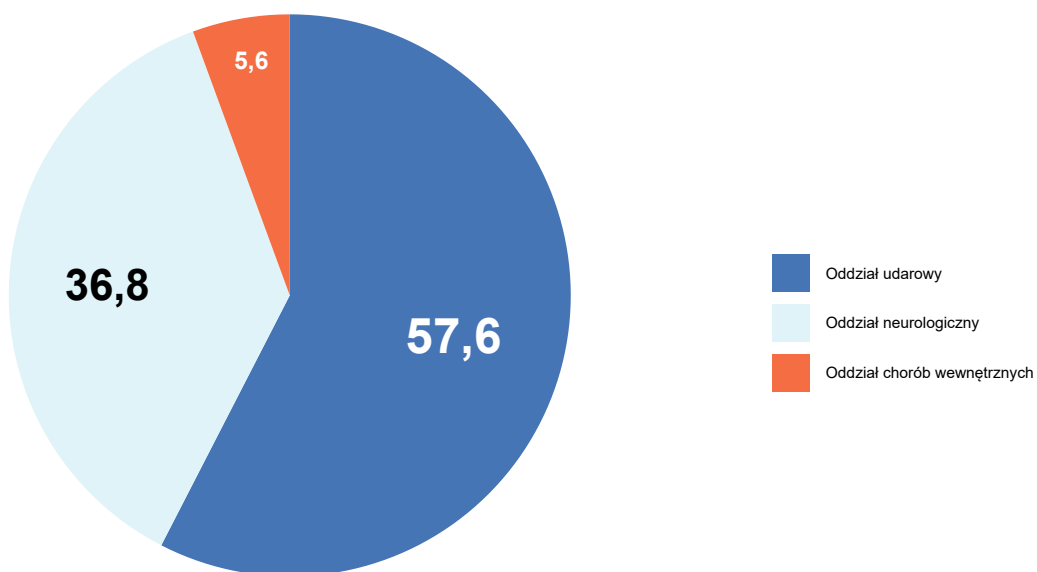
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
08.0009	1,02	1,04	0,00	-	75,7	75,7
08.0014	0,10	0,10	-	-	7,5	83,1
08.0002	0,09	0,09	-	-	6,7	89,8
08.0005	0,08	0,08	-	-	5,9	95,7
08.0025	0,03	0,03	0,00	-	2,5	98,2
08.0013	0,01	0,01	-	-	0,8	99,0
08.0015	0,01	0,01	-	-	0,7	99,6
08.0006	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
08.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
08.0011	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,9
08.0012	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,35</b>	<b>1,38</b>	<b>0,00</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>25</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział udarowy oraz Oddział neurologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

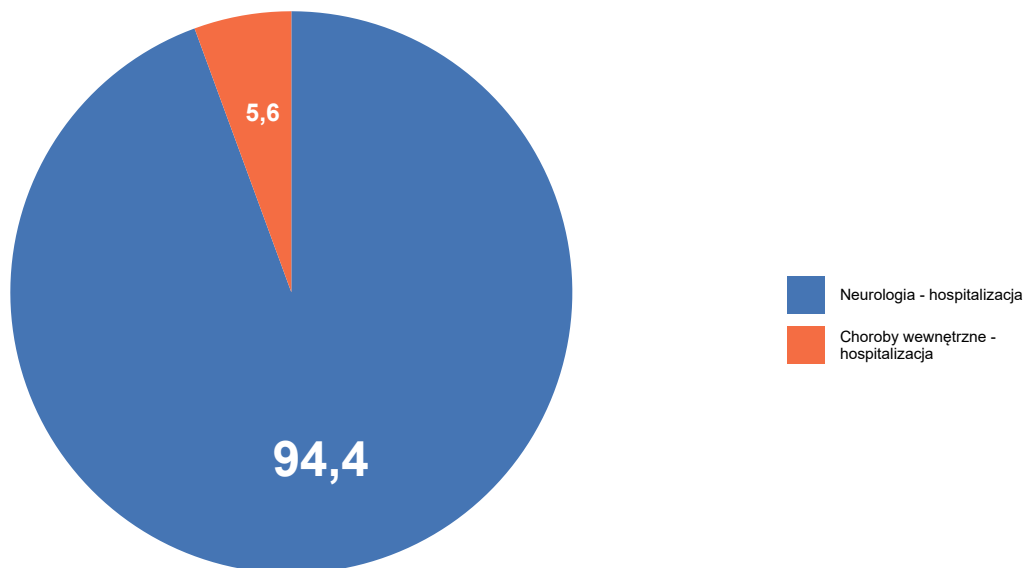
<sup>25</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.36: 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 2.1.68 oraz Tabela 2.1.69. 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 2.1.68:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział udarowy [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	0,25	0,79	1,04
08.0014	0,00	0,10	-	0,10
08.0002	0,00	0,09	-	0,09
08.0005	0,02	0,06	-	0,08
08.0025	0,03	-	-	0,03
08.0013	0,01	-	-	0,01
08.0015	0,01	-	-	0,01
08.0006	0,00	-	-	0,00
08.0004	0,00	-	-	0,00
08.0011	0,00	-	-	0,00
08.0012	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>0,51</b>	<b>0,79</b>	<b>1,38</b>

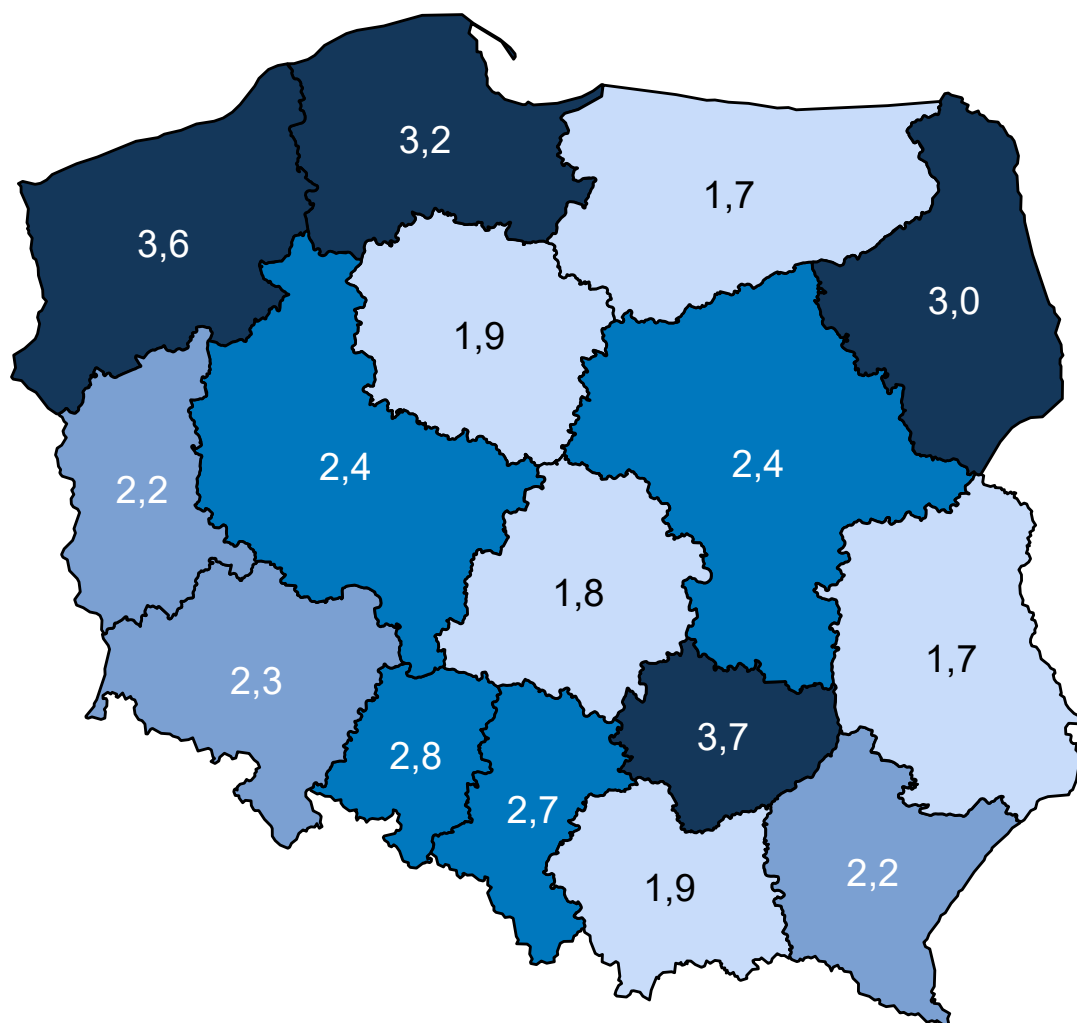
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.69:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	1,04	1,04
08.0014	0,00	0,10	0,10
08.0002	0,00	0,09	0,09
08.0005	0,02	0,06	0,08
08.0025	0,03	-	0,03
08.0013	0,01	-	0,01
08.0015	0,01	-	0,01
08.0006	0,00	-	0,00
08.0004	0,00	-	0,00
08.0011	0,00	-	0,00
08.0012	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,08</b>	<b>1,30</b>	<b>1,38</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.1.18: Udział pacjentów z udarem do 365 dni po hospitalizacji



Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.70: Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji rozliczanych grupą A47	% hospitalizacji rozliczanych grupą A46
08.0009	1,04	95,87	4,13
08.0014	0,10	92,23	7,77
08.0002	0,09	91,30	8,70
08.0005	0,08	70,37	28,40
08.0025	0,03	-	100,00
08.0013	0,01	-	100,00
08.0015	0,01	-	100,00
08.0004	-	-	100,00
08.0006	-	-	100,00
08.0011	-	-	-
08.0012	-	-	100,00

**Tabela 2.1.70:** Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji rozliczanych grupą A47	% hospitalizacji rozliczanych grupą A46
Województwo	1,38	89,68	10,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

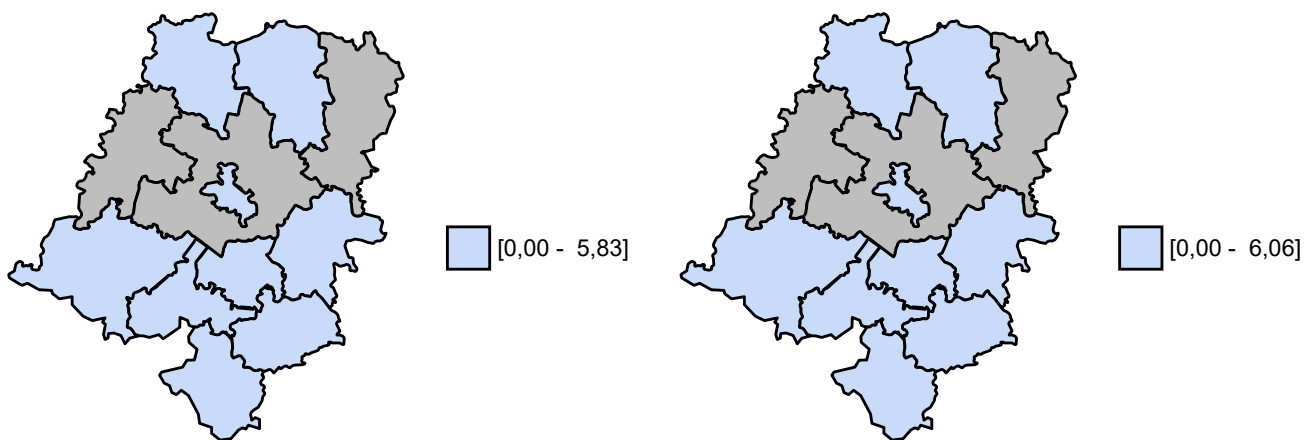
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.71.

**Tabela 2.1.71:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	2,2	1,2	7,0	2,6	1,2	7,3	2,8
kujawsko-pomorskie	2,2	1,3	6,0	2,1	1,2	5,6	1,9
lubelskie	5,8	1,2	5,6	2,5	1,3	6,0	2,6
lubuskie	1,3	1,2	6,7	2,3	1,2	6,9	2,5
łódzkie	3,0	1,2	6,3	2,8	1,1	6,1	2,7
małopolskie	3,1	0,6	4,7	1,5	0,6	4,6	1,4
mazowieckie	4,5	1,4	6,4	2,7	1,2	5,8	2,4
opolskie	1,4	2,0	9,7	4,1	2,0	8,6	3,8
podkarpackie	4,4	1,0	5,2	2,1	1,1	5,2	2,1
podlaskie	1,7	1,7	9,0	3,0	1,5	7,6	2,8
pomorskie	1,4	1,2	6,2	2,6	1,1	6,2	2,5
śląskie	5,3	1,3	6,6	2,7	1,4	6,9	2,8
świętokrzyskie	1,3	1,4	7,7	2,9	1,1	6,2	2,2
warmińsko-mazurskie	0,9	1,1	5,5	2,5	1,2	5,9	2,7
wielkopolskie	2,8	1,0	6,6	2,2	1,0	7,2	2,3
zachodniopomorskie	1,2	0,8	6,1	2,4	0,7	5,6	2,0

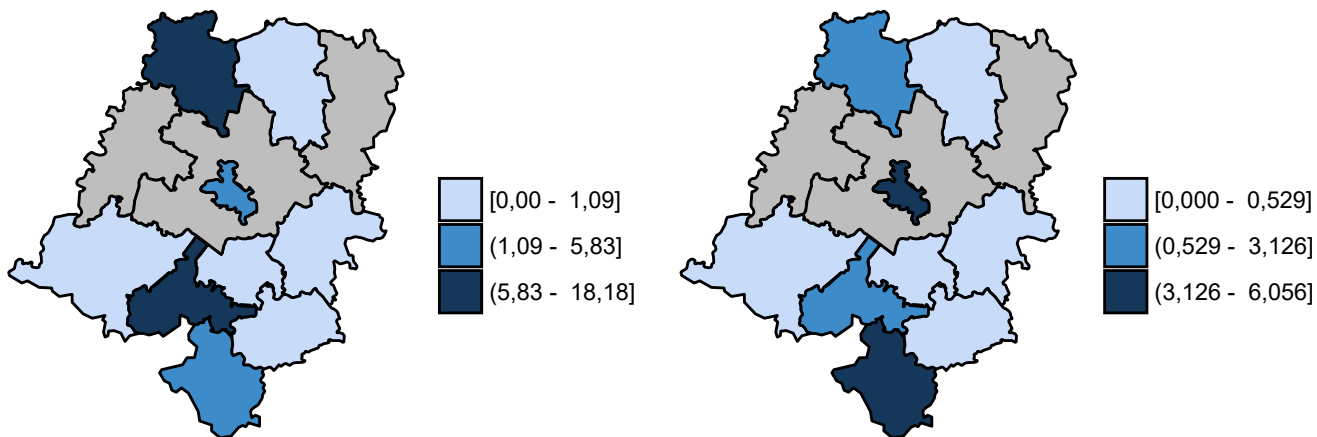
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.37:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

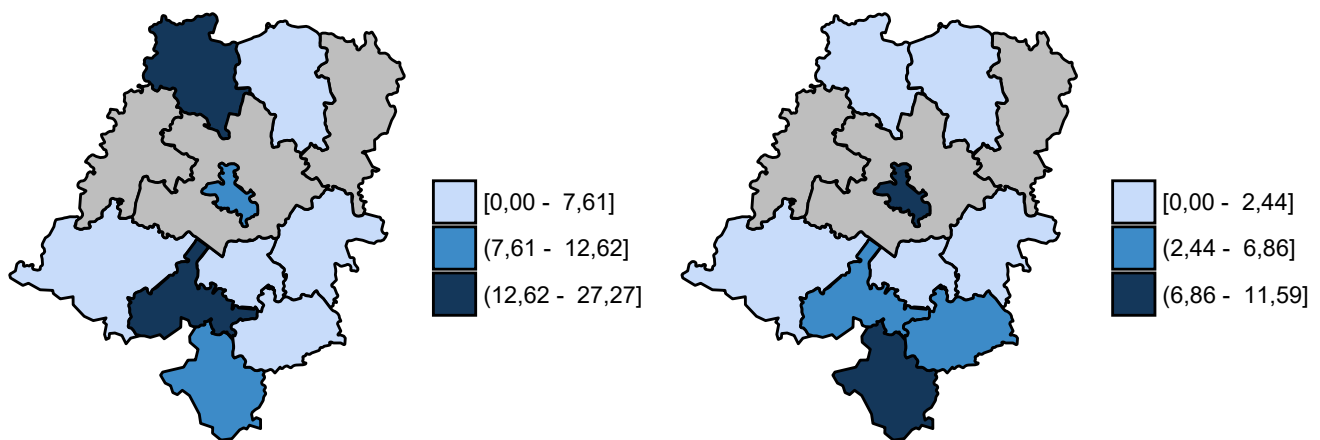


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.38:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.39:** Śmiertelność do 365 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>26</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 23.26%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 74.07%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 94.92%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (70%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.72. 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 2.1.72:** 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 [%]
08.0009	99,5	0,5	-	100,0	66,7	0	0,3
08.0015	87,5	12,5	-	100,0	100,0	0	12,5
08.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0013	60,0	40,0	-	100,0	100,0	0	40,0
08.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0005	86,8	13,2	-	100,0	-	25	-
08.0025	8,8	91,2	-	100,0	-	27	14,7
08.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0006	-	100,0	-	100,0	-	7	-
08.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>94,9</b>	<b>5,1</b>	-	<b>100,0</b>	<b>11,6</b>	<b>0</b>	<b>23,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.73 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>27</sup>. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia

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

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

zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

**Tabela 2.1.73:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
08.0002	0,09	-	-	100,00	91,30
08.0004	0,00	-	-	100,00	-
08.0005	0,08	-	1,23	98,77	71,25
08.0006	0,00	-	-	100,00	-
08.0009	1,04	-	-	100,00	95,87
08.0011	0,00	100,00	-	-	-
08.0012	0,00	-	-	100,00	-
08.0013	0,01	-	-	100,00	-
08.0014	0,10	-	-	100,00	92,23
08.0015	0,01	-	-	100,00	-
08.0025	0,03	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,38</b>	<b>0,07</b>	<b>0,07</b>	<b>99,93</b>	<b>89,81</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.74:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
08.0005	1,23	-	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,07</b>	-	-	-	-	<b>100,00</b>

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.]	A46 [%]	A47 [%]	F04 [%]	Hospitalizacja przed... [%]
08.0002	0,1	8,7	91,3	-	-
08.0004	0,0	100,0	-	-	-
08.0005	0,1	28,4	70,4	1,2	-
08.0006	0,0	100,0	-	-	-
08.0009	1,0	4,1	95,9	-	-
08.0011	0,0	-	-	-	100,0
08.0012	0,0	100,0	-	-	-
08.0013	0,0	100,0	-	-	-
08.0014	0,1	7,8	92,2	-	-
08.0015	0,0	100,0	-	-	-
08.0025	0,0	100,0	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>10,2</b>	<b>89,7</b>	<b>0,1</b>	<b>0,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.1.76:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A46 przemijające niedokrwienie mózgu
A47 przemijające niedokrwienie mózgu - rozszerzona diagnostyka
F04 diagnostyczne zabiegi przewodu pokarmowego
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.77 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.77:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0002	1,09	3,26	95,65	-
08.0004	-	-	100,00	-
08.0005	43,21	1,23	55,56	-
08.0006	-	-	100,00	-
08.0009	0,29	4,23	95,29	0,2
08.0011	-	100,00	-	-
08.0012	-	-	100,00	-
08.0013	9,09	-	90,91	-
08.0014	3,88	0,97	94,17	1,0
08.0015	100,00	-	-	-
08.0025	70,59	-	29,41	-
<b>Woj.</b>	<b>5,60</b>	<b>3,63</b>	<b>90,55</b>	<b>0,2</b>

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Prehospitalizacje - podgrupa <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
08.0002	0,1	-	-	1,1	-	3,3
08.0004	0,0	-	-	-	-	-
08.0005	0,1	-	-	1,2	1,2	2,5
08.0006	0,0	-	-	-	-	-
08.0009	1,0	0,3	0,1	1,6	0,8	2,2
08.0011	0,0	-	-	-	-	-
08.0012	0,0	-	-	-	-	-
08.0013	0,0	-	-	-	-	18,2
08.0014	0,1	-	-	5,8	1,0	7,8
08.0015	0,0	-	-	-	-	11,1
08.0025	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>1,8</b>	<b>0,7</b>	<b>2,8</b>

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

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

**Tabela 2.1.79:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0002	4,3	3,8	4,0	2,0	-	34,8
08.0004	6,0	4,0	6,0	-	-	-
08.0005	4,5	3,7	4,0	1,5	-	24,7
08.0006	4,0	3,8	4,0	2,8	-	50,0
08.0009	3,6	3,8	3,0	1,5	0,2	52,9
08.0011	-	3,7	-	-	100,0	100,0
08.0012	7,0	3,8	7,0	-	-	-
08.0013	4,9	3,9	4,0	2,3	-	18,2
08.0014	4,3	3,7	4,0	2,3	-	44,7
08.0015	4,9	3,8	5,0	1,8	-	11,1
08.0025	3,6	3,7	3,0	1,8	2,9	55,9
<b>Woj.</b>	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>	<b>4,0</b>	<b>1,6</b>	<b>0,3</b>	<b>48,9</b>

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

W Tabeli 2.1.80 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.80:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0002	70,1	52,2	-	1,1	5,4	13,0	80,4
08.0004	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0005	68,1	60,5	-	2,5	7,4	12,3	77,8
08.0006	81,5	50,0	-	-	-	-	100,0
08.0009	70,2	57,8	0,4	1,4	5,1	12,4	80,7
08.0011	56,0	-	-	-	-	100,0	-
08.0012	88,0	100,0	-	-	-	-	100,0
08.0013	82,3	81,8	-	-	-	-	100,0
08.0014	71,1	52,4	-	1,0	1,0	16,5	81,6
08.0015	76,1	55,6	-	-	-	-	100,0
08.0025	48,0	58,8	11,8	11,8	29,4	20,6	26,5
<b>Woj.</b>	<b>69,7</b>	<b>57,4</b>	<b>0,6</b>	<b>1,7</b>	<b>5,5</b>	<b>12,8</b>	<b>79,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>28</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

<sup>28</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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 2.1.81 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie opolskim.

**Tabela 2.1.81:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0002	0,09	7,61	15,22	39,13	34,78	3,26
08.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0005	0,08	4,94	22,22	38,27	28,40	6,17
08.0006	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0009	1,04	5,86	19,40	38,14	31,51	5,09
08.0011	0,00	-	100,00	-	-	-
08.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0013	0,01	-	-	27,27	45,45	27,27
08.0014	0,10	2,91	13,59	40,78	34,95	7,77
08.0015	0,01	-	11,11	22,22	66,67	-
08.0025	0,03	41,18	32,35	23,53	2,94	-
<b>Woj.</b>	<b>1,38</b>	<b>6,47</b>	<b>18,97</b>	<b>37,94</b>	<b>31,40</b>	<b>5,23</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.82. 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 2.1.82:** 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 [%]			
08.0002	2,2	27,2	70,7	10,5	9,3	40,2
08.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0005	2,5	27,2	70,4	14,1	9,8	43,2
08.0006	-	-	100,0	6,0	6,0	50,0
08.0009	3,3	52,5	44,2	28,6	25,6	44,4
08.0011	-	-	100,0	7,2	7,2	100,0
08.0012	-	-	100,0	-	0,0	100,0
08.0013	18,2	9,1	72,7	10,0	7,8	63,6
08.0014	1,9	5,8	92,2	10,2	13,1	49,5
08.0015	-	11,1	88,9	7,4	0,0	33,3
08.0025	2,9	35,3	61,8	18,4	13,3	38,2
<b>Woj.</b>	<b>3,1</b>	<b>44,6</b>	<b>52,3</b>	<b>24,5</b>	<b>20,9</b>	<b>44,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

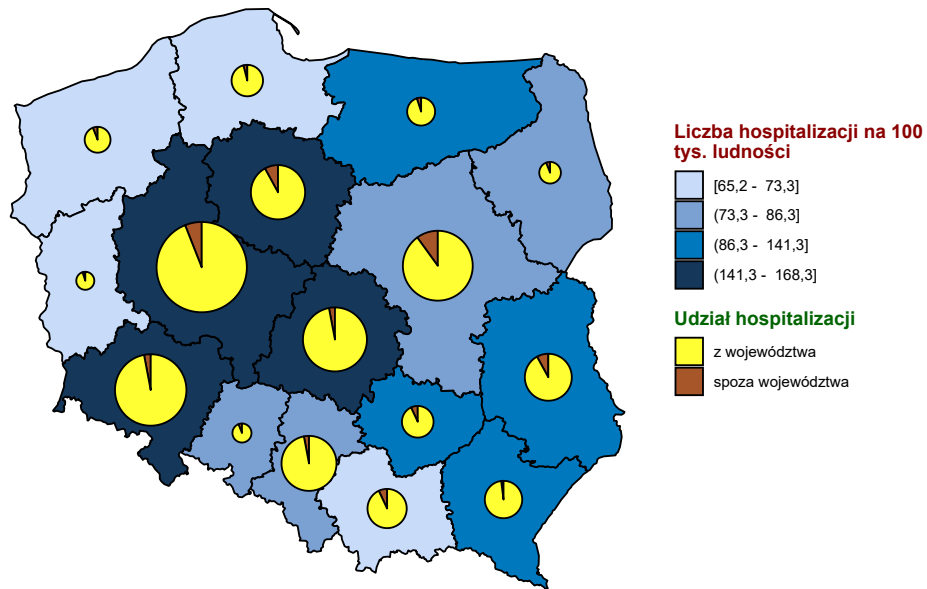
### 2.1.1.5 Inne choroby naczyń mózgowych

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 0,78 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Pozostałe naczyniopochodne (dalej: podgrupa)<sup>29</sup>, co stanowiło 16,22% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku pode-

<sup>29</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G08, I66, I67, I68, I69, Q28.2, Q28.8.

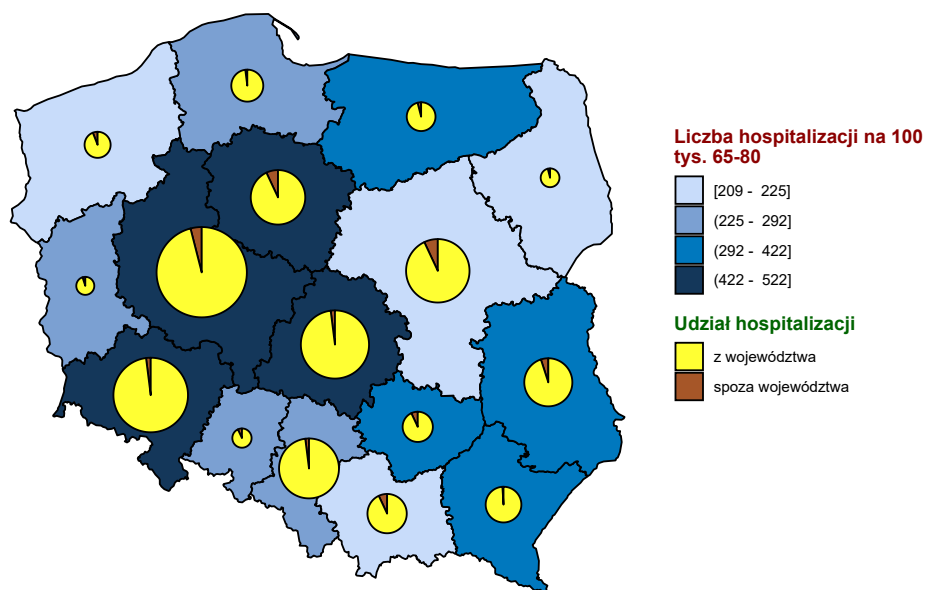
szłego).

**Mapa 2.1.19:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



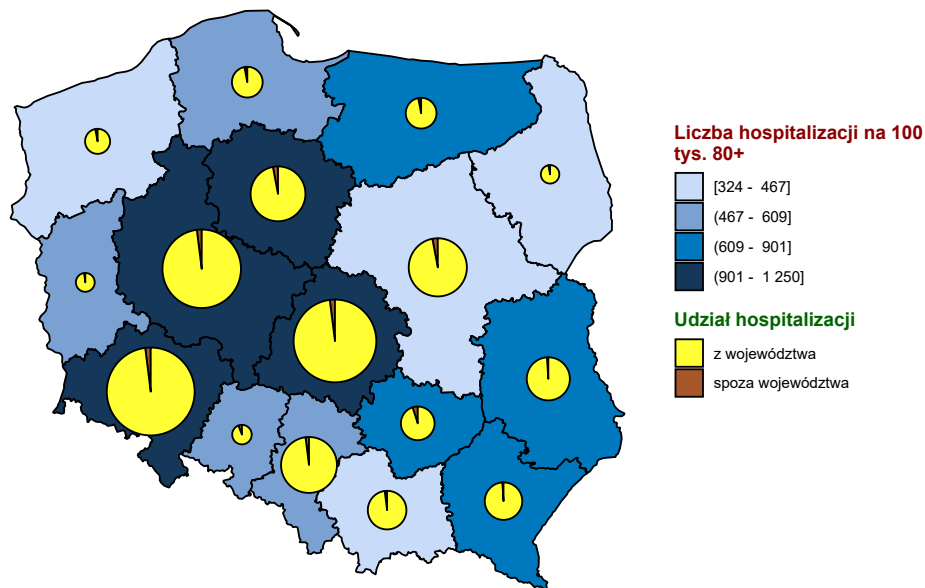
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.20:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



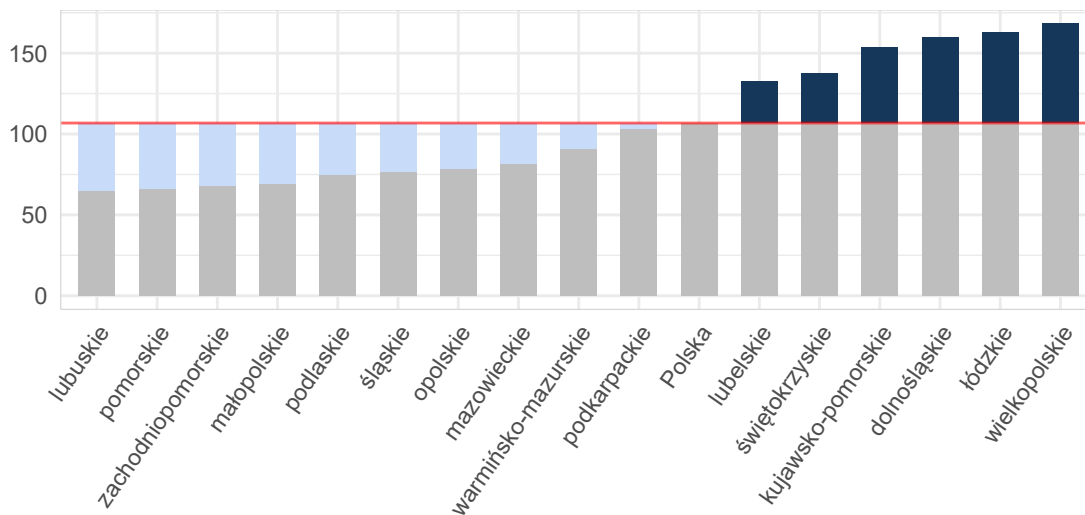
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.21:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



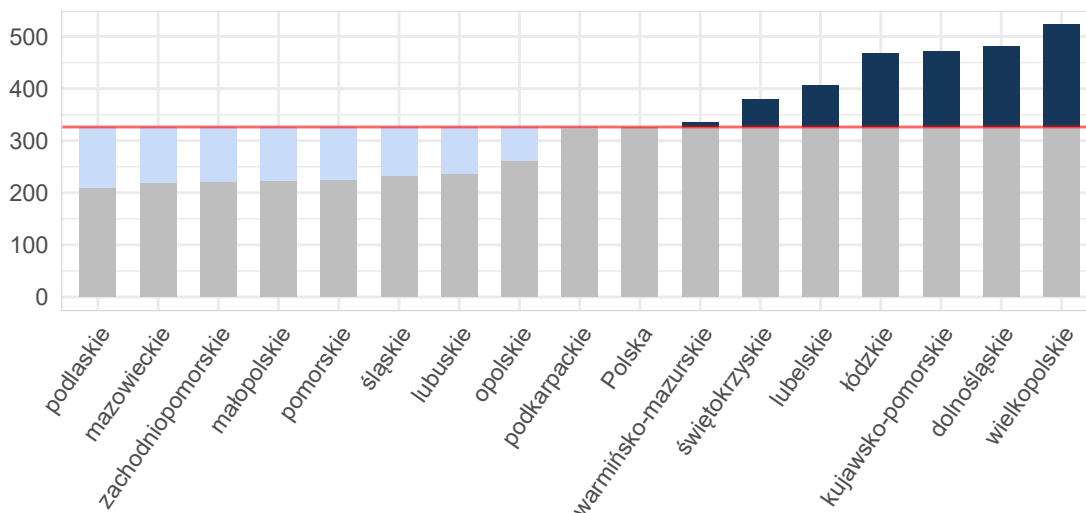
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.40:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



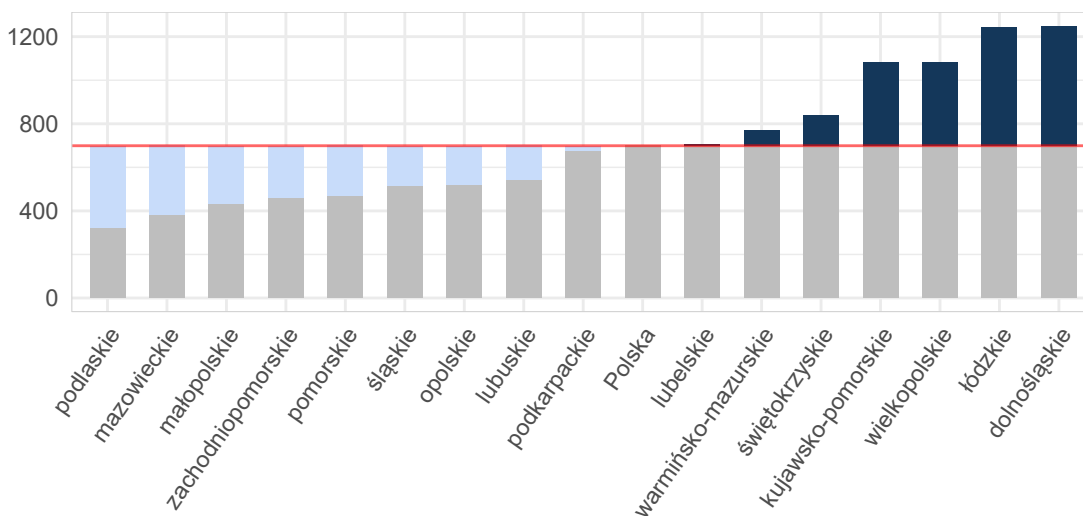
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.83: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	4,64	-	0,08	3,23	159,93	166
kujawsko-pomorskie	3,20	-	0,03	8,87	153,60	108
lubelskie	2,83	-	0,03	8,74	132,47	102
lubuskie	0,66	-	0,00	5,73	65,17	204

**Tabela 2.1.83:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	4,04	-	0,04	3,22	162,63	211
małopolskie	2,34	-	0,02	7,05	69,15	157
mazowieckie	4,39	-	0,06	10,55	81,76	278
opolskie	0,78	-	0,01	6,77	78,85	58
podkarpackie	2,20	-	0,02	2,00	103,26	202
podlaskie	0,89	-	0,00	6,77	74,67	63
pomorskie	1,53	-	0,05	4,38	66,12	236
śląskie	3,50	-	0,04	3,95	76,66	153
świętokrzyskie	1,72	-	0,10	7,91	137,20	161
warmińsko-mazurskie	1,30	-	0,01	5,29	90,78	137
wielkopolskie	5,86	-	0,26	6,69	168,28	181
zachodniopomorskie	1,17	-	0,02	6,59	68,44	96
<b>Polska</b>	<b>41,05</b>	-	<b>0,78</b>	<b>6,12</b>	<b>106,80</b>	<b>2 513</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

**Tabela 2.1.84:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0001	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0003	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski
08.0004	Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich	strzelecki
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0011	Krapkowickie Centrum Zdrowia sp. z o.o.	krapkowicki
08.0012	Powiatowe Centrum Zdrowia S. A Szpital Powiatowy	kluczborski
08.0013	Namysłowskie Centrum Zdrowia s.a.	namysłowski
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0016	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski
08.0017	SP ZOZ ZOZ w Głuchołazach	nyski
08.0022	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski
08.0023	American Heart of Poland s.a.	nyski
08.0024	Szpital w Białej	prudnicki
08.0025	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Opole

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,28 tys. hospitalizacji dla 0,28 tys. pacjentów. Tym samym 36,02% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.85 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.85: 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 [%]
08.0005	0,28	0,28	0,00	-	36,0	36,0
08.0009	0,12	0,12	0,00	-	16,0	52,0
08.0002	0,11	0,11	0,00	-	13,9	65,9
08.0001	0,06	0,08	0,00	-	9,7	75,6
08.0014	0,05	0,05	-	-	6,3	81,9
08.0013	0,02	0,02	-	-	3,1	84,9
08.0015	0,02	0,02	-	-	3,1	88,0
08.0012	0,02	0,02	-	-	2,9	90,9
08.0003	0,02	0,02	-	-	2,8	93,7
08.0006	0,01	0,01	-	-	1,3	95,0
08.0016	0,01	0,01	-	-	1,0	96,0
08.0022	0,01	0,01	-	-	1,0	97,1
08.0011	0,00	0,00	-	-	0,6	97,7
08.0004	0,00	0,00	-	-	0,5	98,2
08.0017	0,00	0,00	-	-	0,5	98,7
08.0025	0,00	0,00	-	-	0,5	99,2
08.0010	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
08.0024	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,9
08.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,74</b>	<b>0,78</b>	<b>0,01</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

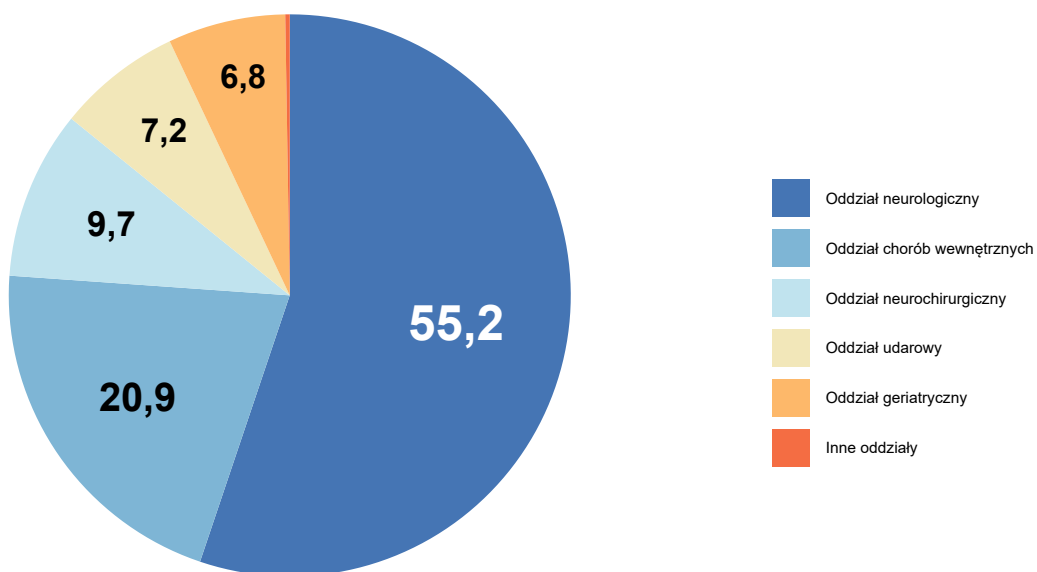
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>30</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 76,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 83,3%.

<sup>30</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

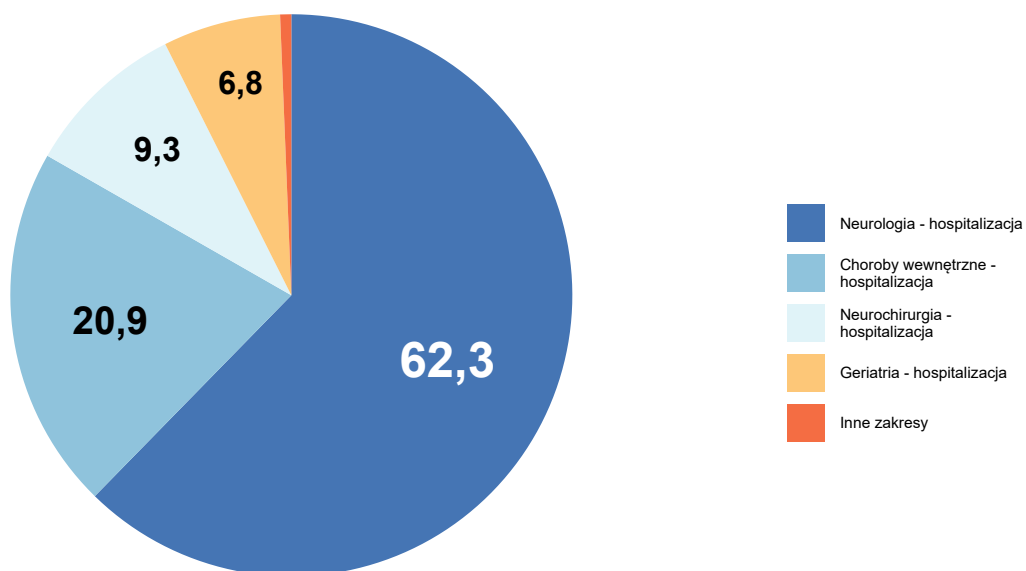


Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: 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 2.1.86 oraz Tabela 2.1.87. 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 2.1.86:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział udarowy [tys.]	Oddział geriatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
08.0005	0,27	0,01	-	-	-	-	0,28
08.0009	0,07	-	-	0,06	-	0,00	0,12
08.0002	0,05	0,01	-	-	0,04	-	0,11
08.0001	-	-	0,08	-	-	-	0,08
08.0014	0,04	0,01	-	-	-	-	0,05
08.0013	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0003	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
08.0016	-	-	-	-	0,01	-	0,01
08.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
08.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,43</b>	<b>0,16</b>	<b>0,08</b>	<b>0,06</b>	<b>0,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,78</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.87:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja - Q31, Q32, Q33 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
08.0005	0,27	0,01	-	-	-	-	0,28
08.0009	0,12	-	-	-	-	0,00	0,12
08.0002	0,05	0,01	-	0,04	-	-	0,11
08.0001	-	-	0,07	-	0,00	-	0,08
08.0014	0,04	0,01	-	-	-	-	0,05
08.0013	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0015	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0012	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0003	-	0,02	-	-	-	-	0,02
08.0006	-	0,01	-	-	-	-	0,01
08.0016	-	-	-	0,01	-	-	0,01
08.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
08.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0010	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0024	-	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00

**Tabela 2.1.87:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Geriatrya - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja - Q31, Q32, Q33 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,49	0,16	0,07	0,05	0,00	0,00	0,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

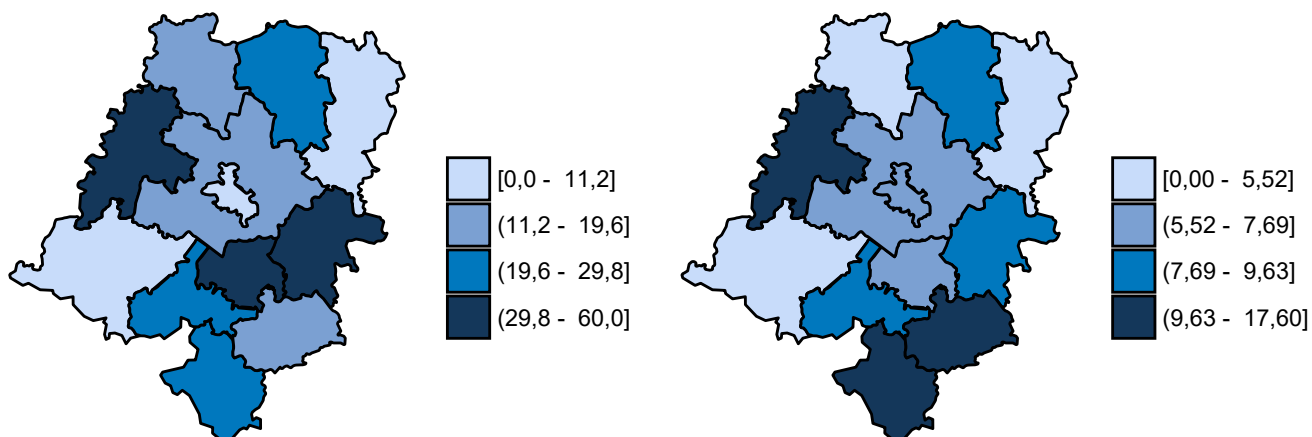
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.88.

**Tabela 2.1.88:** Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba ho- spitalizacji [tys.]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	365 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	4,6	11,0	23,1	14,8	9,7	20,5	13,1
kujawsko-pomorskie	3,2	4,5	12,9	7,4	4,7	13,5	7,9
lubelskie	2,8	9,5	19,2	12,5	10,5	20,6	13,7
lubuskie	0,7	9,4	23,4	14,0	8,7	21,4	12,9
łódzkie	4,0	12,4	26,8	17,6	10,8	23,4	15,2
małopolskie	2,3	10,4	22,6	15,3	10,2	22,2	15,0
mazowieckie	4,4	8,6	17,2	11,2	9,8	19,5	12,8
opolskie	0,8	10,9	24,6	14,9	9,2	21,4	12,8
podkarpackie	2,2	6,7	16,6	9,9	6,8	16,6	9,9
podlaskie	0,9	8,2	17,2	12,1	9,7	19,5	13,8
pomorskie	1,5	6,9	14,9	9,5	7,2	15,1	9,8
śląskie	3,5	8,3	20,5	11,7	8,0	19,9	11,4
świętokrzyskie	1,7	9,9	23,3	14,1	9,6	22,2	13,6
warmińsko- mazurskie	1,3	8,6	20,8	12,9	7,7	18,8	11,7
wielkopolskie	5,9	8,6	17,7	11,7	9,6	19,6	12,9
zachodniopomorskie	1,2	13,2	25,7	17,1	12,3	23,9	15,9

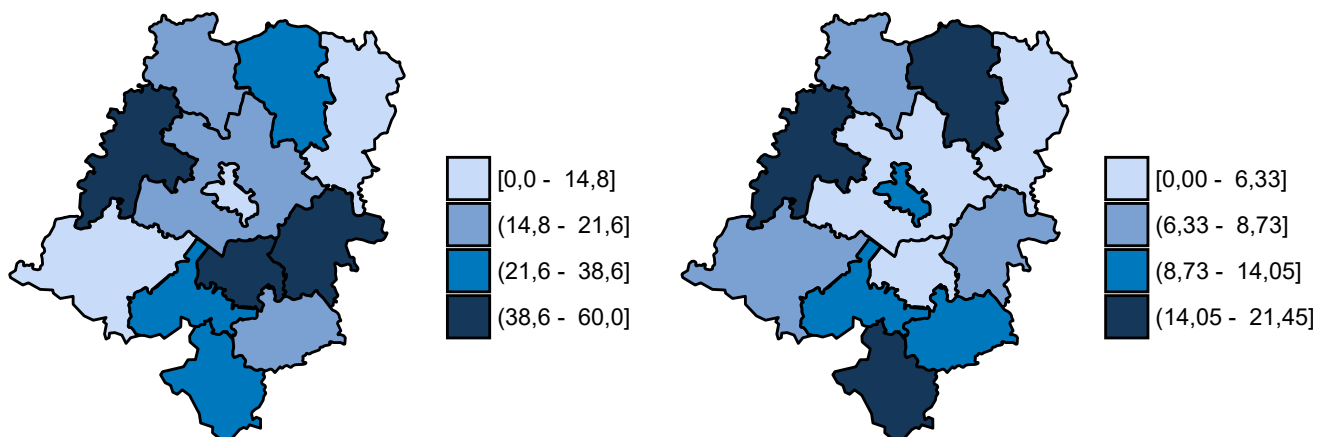
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.1.45:** Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

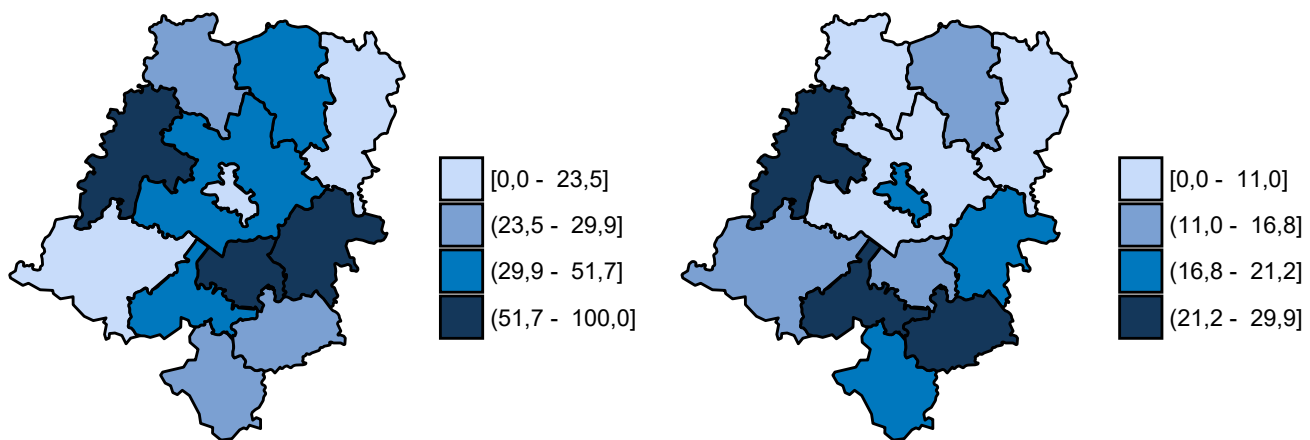


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.46:** Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.47:** Śmiertelność do 365 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>31</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 57.65%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 53.2%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 67.28%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (72.22%).

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

**Tabela 2.1.89:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
08.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0009	88,1	11,9	-	100,0	-	77	1,2
08.0014	93,9	6,1	-	100,0	-	8	6,1
08.0002	46,4	44,0	9,5	100,0	13,5	14	25,0
08.0015	91,3	8,7	-	100,0	-	2	8,7
08.0001	26,1	72,5	1,4	100,0	12,0	34	29,0
08.0013	38,5	61,5	-	100,0	25,0	3	61,5
08.0003	92,3	7,7	-	100,0	-	35	-
08.0005	70,7	29,3	-	100,0	-	11	24,6
08.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0025	75,0	25,0	-	100,0	-	5	25,0
08.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0016	25,0	75,0	-	100,0	-	80	-
08.0017	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	33,3
08.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0012	90,9	9,1	-	100,0	-	39	-
08.0023	-	100,0	-	100,0	-	54	-

<sup>31</sup>Czas 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 [%]
<b>Woj.</b>	<b>67,3</b>	<b>31,1</b>	<b>1,6</b>	<b>100,0</b>	<b>8,2</b>	<b>0</b>	<b>57,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.90 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>32</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.90:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
08.0001	0,08	64,47	77,55	35,53	-	-
08.0002	0,11	-	-	100,00	-	-
08.0003	0,02	-	-	100,00	-	-
08.0004	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0005	0,28	-	-	100,00	-	100,00
08.0006	0,01	-	-	100,00	-	-
08.0009	0,12	7,20	-	92,80	0,87	100,00
08.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0012	0,02	-	-	100,00	-	-
08.0013	0,02	-	-	100,00	-	-
08.0014	0,05	-	-	100,00	-	-
08.0015	0,02	-	-	100,00	-	-
08.0016	0,01	-	-	100,00	-	-
08.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0022	0,01	-	-	100,00	-	-
08.0023	0,00	100,00	100,00	-	-	-
08.0024	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,78</b>	<b>7,54</b>	<b>66,10</b>	<b>92,46</b>	<b>0,14</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.91:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
08.0001	64,47	77,55	-	-	-	22,45
08.0009	7,20	-	-	-	-	100,00
08.0023	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>7,54</b>	<b>66,10</b>	-	-	-	<b>33,90</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>32</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

**Tabela 2.1.92:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A45 [%]	A87A [%]	A11 [%]	Q48 [%]	Q33 [%]	Pozostałe produkty [%]
08.0001	0,1	26,3	9,2	46,1	14,5	3,9	-
08.0002	0,1	92,7	7,3	-	-	-	-
08.0003	0,0	81,8	18,2	-	-	-	-
08.0004	0,0	50,0	25,0	-	-	-	25,0
08.0005	0,3	98,9	1,1	-	-	-	-
08.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0009	0,1	52,8	38,4	-	7,2	-	1,6
08.0010	0,0	-	100,0	-	-	-	-
08.0011	0,0	60,0	40,0	-	-	-	-
08.0012	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0014	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0015	0,0	37,5	62,5	-	-	-	-
08.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
08.0017	0,0	25,0	75,0	-	-	-	-
08.0022	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
08.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0024	0,0	-	100,0	-	-	-	-
08.0025	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
<b>Woj.</b>	<b>0,8</b>	<b>79,6</b>	<b>12,4</b>	<b>4,5</b>	<b>2,6</b>	<b>0,4</b>	<b>0,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.93:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A45 choroby naczyń mózgowych - leczenie zachowawcze
A87A inne choroby układu nerwowego > 17 r.ż.
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
Q48 radiologia zabiegowa - zabiegi diagnostyczne
Q33 choroby krwotoczne naczyń mózgowych - średni endowaskularny zabieg naprawczy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.94 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.94:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0001	22,37	22,37	52,63	2,6
08.0002	-	3,67	90,83	5,5
08.0003	-	13,64	40,91	45,5
08.0004	-	100,00	-	-
08.0005	41,84	1,06	55,32	1,8
08.0006	10,00	10,00	70,00	10,0
08.0009	-	12,80	84,80	2,4
08.0010	-	-	100,00	-
08.0011	-	40,00	-	60,0
08.0012	4,35	4,35	82,61	8,7
08.0013	4,17	8,33	79,17	8,3
08.0014	8,16	-	73,47	18,4

**Tabela 2.1.94:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0015	79,17	-	8,33	12,5
08.0016	-	-	100,00	-
08.0017	100,00	-	-	-
08.0022	12,50	25,00	50,00	12,5
08.0023	-	-	100,00	-
08.0024	-	50,00	50,00	-
08.0025	25,00	-	25,00	50,0
<b>Woj.</b>	<b>21,33</b>	<b>7,15</b>	<b>65,26</b>	<b>6,3</b>

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

**Tabela 2.1.95:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Hospitalizacje poprzedzone hosp. z ważnym zabiegiem <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]	w innym szpitalu z przeprowadzonym ważnym zabiegiem <sup>3</sup> [%]
08.0005	0,3	0,4	-	1,4	8,2	-
08.0009	0,1	-	-	8,0	6,4	-
08.0002	0,1	-	-	1,8	2,8	-
08.0001	0,1	7,9	16,7	7,9	5,3	11,1
08.0014	0,0	2,0	-	2,0	6,1	-
08.0013	0,0	4,2	-	-	8,3	-
08.0015	0,0	4,2	-	-	4,2	-
08.0012	0,0	4,3	-	8,7	8,7	-
08.0003	0,0	13,6	-	-	-	-
08.0006	0,0	-	-	-	20,0	-
08.0016	0,0	-	-	-	-	-
08.0022	0,0	25,0	-	-	-	-
08.0011	0,0	20,0	-	-	20,0	-
08.0004	0,0	-	-	-	25,0	-
08.0017	0,0	-	-	-	-	-
08.0025	0,0	-	-	-	-	-
08.0010	0,0	-	-	-	33,3	-
08.0024	0,0	-	-	50,0	-	-
08.0023	0,0	-	-	-	-	-
<b>woj.</b>	<b>0,8</b>	<b>2,2</b>	<b>16,7</b>	<b>3,3</b>	<b>6,5</b>	<b>11,1</b>

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

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

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 00.492, 00.493, 00.65, 01.02, 01.24, 01.245, 01.247, 01.248, 01.249, 01.412, 01.422, 02.931, 39.51, 39.526, 39.532, 39.721, 39.723, 39.791, 86.94, 86.96, 86.971

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.96:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0001	8,0	5,7	6,0	6,8	6,6	42,1
08.0002	8,7	5,5	6,0	7,1	0,9	21,1
08.0003	18,6	6,0	12,5	14,6	-	9,1
08.0004	14,5	6,2	7,0	3,4	-	50,0
08.0005	4,3	5,5	4,0	2,5	0,4	44,0



**Tabela 2.1.96:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0006	10,1	5,7	8,5	4,0	-	-
08.0009	4,6	5,5	4,0	2,7	0,8	37,6
08.0010	4,7	5,3	5,0	1,5	-	33,3
08.0011	3,8	5,1	3,0	3,3	-	60,0
08.0012	5,3	5,7	5,0	2,2	-	21,7
08.0013	5,5	5,3	5,0	3,0	-	33,3
08.0014	4,2	5,9	3,0	3,4	-	53,1
08.0015	6,7	6,1	6,0	3,7	-	16,7
08.0016	5,9	5,3	6,0	1,8	-	-
08.0017	5,8	5,3	6,5	2,6	-	25,0
08.0022	5,1	5,2	3,5	4,6	-	50,0
08.0023	3,0	5,8	3,0	-	-	100,0
08.0024	2,0	5,0	2,0	2,1	50,0	50,0
08.0025	10,0	6,4	6,0	11,0	-	25,0
<b>Woj.</b>	<b>6,0</b>	<b>5,6</b>	<b>4,0</b>	<b>5,2</b>	<b>1,1</b>	<b>36,4</b>

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

W Tabeli **2.1.97** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.97:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0001	54,4	59,2	-	2,6	3,9	38,2	15,8	39,5
08.0002	73,8	59,6	-	-	-	2,8	11,9	85,3
08.0003	76,7	50,0	-	-	-	-	4,5	95,5
08.0004	79,8	75,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0005	70,9	51,4	0,4	0,4	1,4	4,3	9,2	84,4
08.0006	80,2	80,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0009	67,7	42,4	0,8	-	2,4	8,0	12,0	76,8
08.0010	80,3	-	-	-	-	-	-	100,0
08.0011	73,0	40,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0012	76,7	69,6	-	-	4,3	-	-	95,7
08.0013	74,9	58,3	-	-	-	4,2	-	95,8
08.0014	71,8	63,3	-	-	-	2,0	14,3	83,7
08.0015	81,9	75,0	-	-	-	-	4,2	95,8
08.0016	78,1	62,5	-	-	-	-	-	100,0
08.0017	74,2	50,0	-	-	-	-	-	100,0
08.0022	67,9	37,5	-	-	-	12,5	25,0	62,5
08.0023	66,0	-	-	-	-	-	-	100,0
08.0024	74,0	-	-	-	-	-	-	100,0
08.0025	82,0	75,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>70,4</b>	<b>54,2</b>	<b>0,3</b>	<b>0,4</b>	<b>1,4</b>	<b>7,3</b>	<b>9,8</b>	<b>80,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>33</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie

<sup>33</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

- $BN$  - Bardzo Niski:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,
- $N$  - Niski:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,
- $\acute{S}$  - 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 2.1.98 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie polskim.

**Tabela 2.1.98:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0001	0,08	26,32	42,11	25,00	5,26	1,32
08.0002	0,11	-	16,51	48,62	33,03	1,83
08.0003	0,02	-	9,09	50,00	36,36	4,55
08.0004	0,00	-	-	25,00	75,00	-
08.0005	0,28	4,26	13,48	50,35	30,50	1,42
08.0006	0,01	-	10,00	40,00	50,00	-
08.0009	0,12	5,60	21,60	52,80	18,40	1,60
08.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0011	0,00	-	20,00	20,00	60,00	-
08.0012	0,02	-	4,35	65,22	30,43	-
08.0013	0,02	-	4,17	50,00	45,83	-
08.0014	0,05	-	18,37	42,86	38,78	-
08.0015	0,02	-	4,17	25,00	70,83	-
08.0016	0,01	-	12,50	37,50	50,00	-
08.0017	0,00	-	-	50,00	50,00	-
08.0022	0,01	-	25,00	37,50	37,50	-
08.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0024	0,00	-	-	50,00	50,00	-
08.0025	0,00	-	-	25,00	75,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,78</b>	<b>4,98</b>	<b>17,11</b>	<b>46,23</b>	<b>30,40</b>	<b>1,28</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.99. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.99:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
08.0001	7,9	65,8	26,3	44,4	41,5	35,5
08.0002	11,9	21,1	67,0	25,5	0,0	30,3
08.0003	9,1	4,5	86,4	9,7	0,0	18,2
08.0004	-	-	100,0	7,5	7,9	75,0

**Tabela 2.1.99:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
08.0005	4,6	15,6	79,8	15,8	8,4	39,4
08.0006	10,0	30,0	60,0	25,6	11,0	30,0
08.0009	5,6	52,8	41,6	31,4	32,6	42,4
08.0010	-	-	100,0	5,0	0,0	100,0
08.0011	-	-	100,0	5,2	6,6	40,0
08.0012	8,7	-	91,3	14,4	0,0	34,8
08.0013	4,2	4,2	91,7	7,7	0,0	54,2
08.0014	8,2	6,1	85,7	20,3	0,0	42,9
08.0015	4,2	8,3	87,5	11,8	0,0	50,0
08.0016	37,5	50,0	12,5	58,8	32,5	75,0
08.0017	-	-	100,0	-	0,0	50,0
08.0022	-	62,5	37,5	13,0	11,4	50,0
08.0023	-	100,0	-	63,3	63,3	-
08.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
08.0025	-	25,0	75,0	10,2	4,1	50,0
<b>Woj.</b>	<b>6,8</b>	<b>26,1</b>	<b>67,2</b>	<b>22,4</b>	<b>9,8</b>	<b>39,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

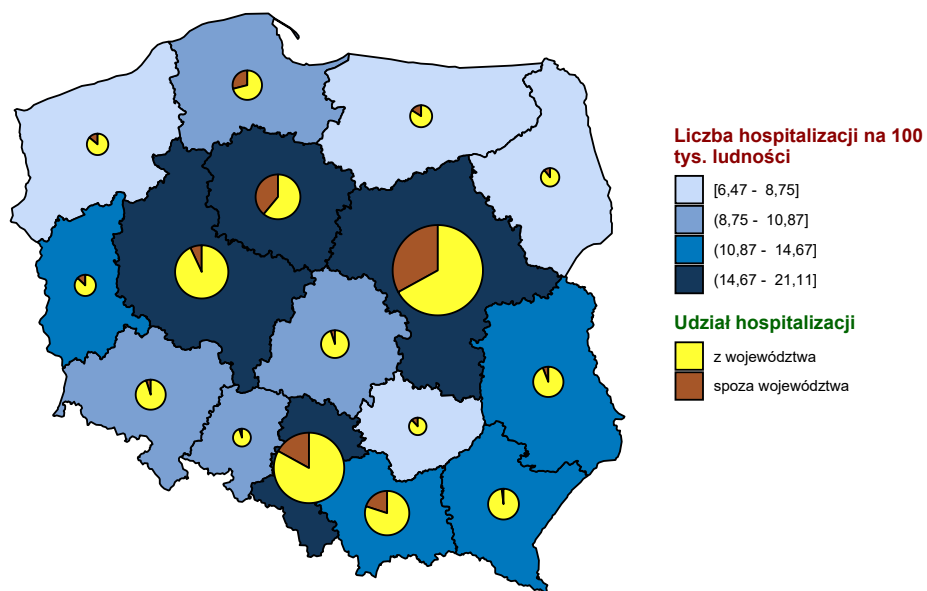
## 2.1.2 Choroby zwyrodnieniowe mózgu

### 2.1.2.1 Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 0,09 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe (dalej: podgrupa)<sup>34</sup>, co stanowiło 1,80% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego).

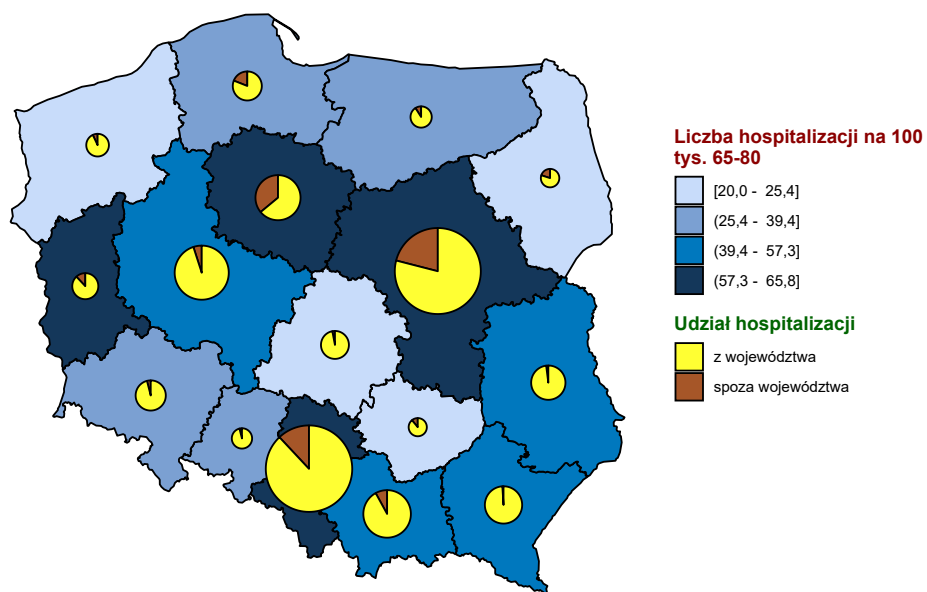
<sup>34</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G10, G11, G13, G20, G21, G22, G23, G24, G25, G26.

**Mapa 2.1.22:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



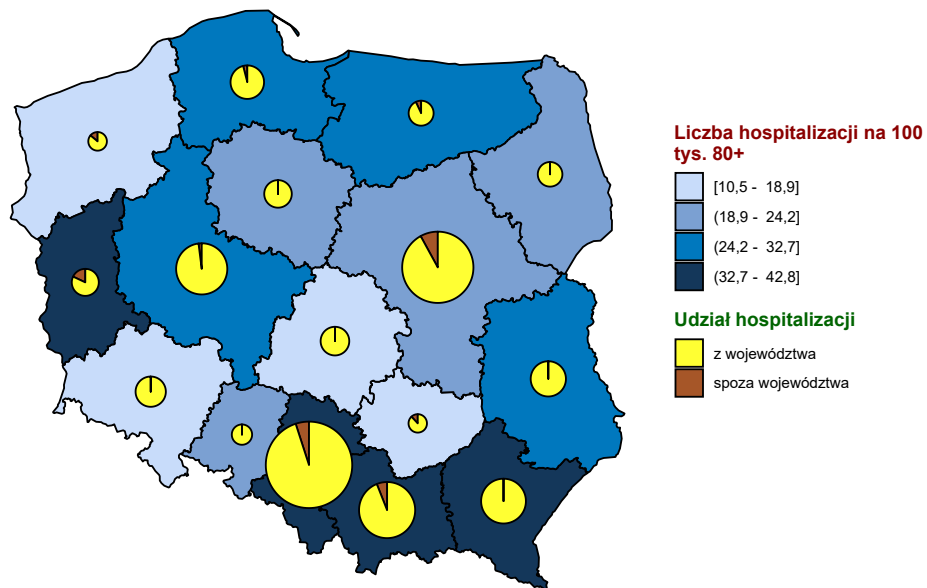
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.23:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



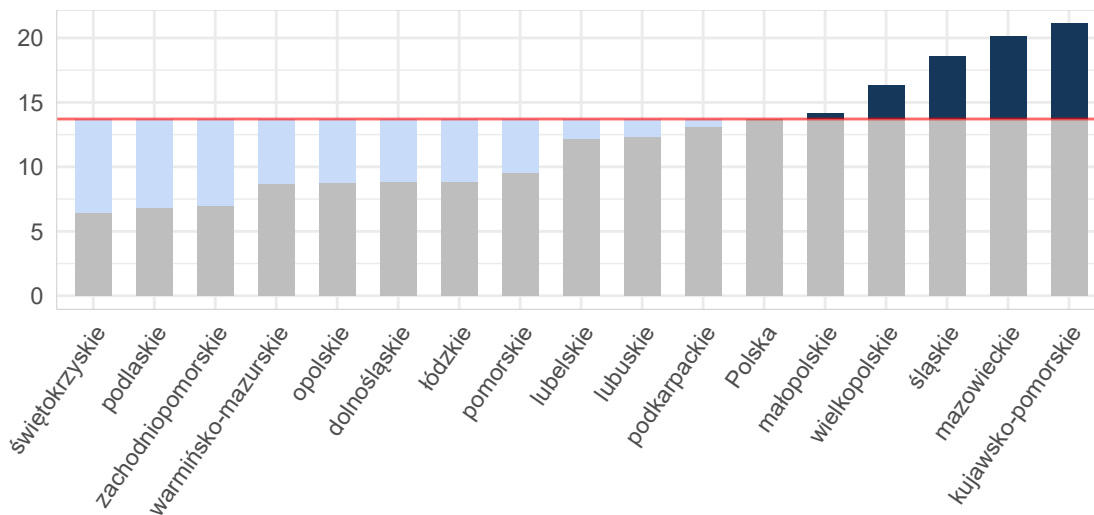
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.24:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



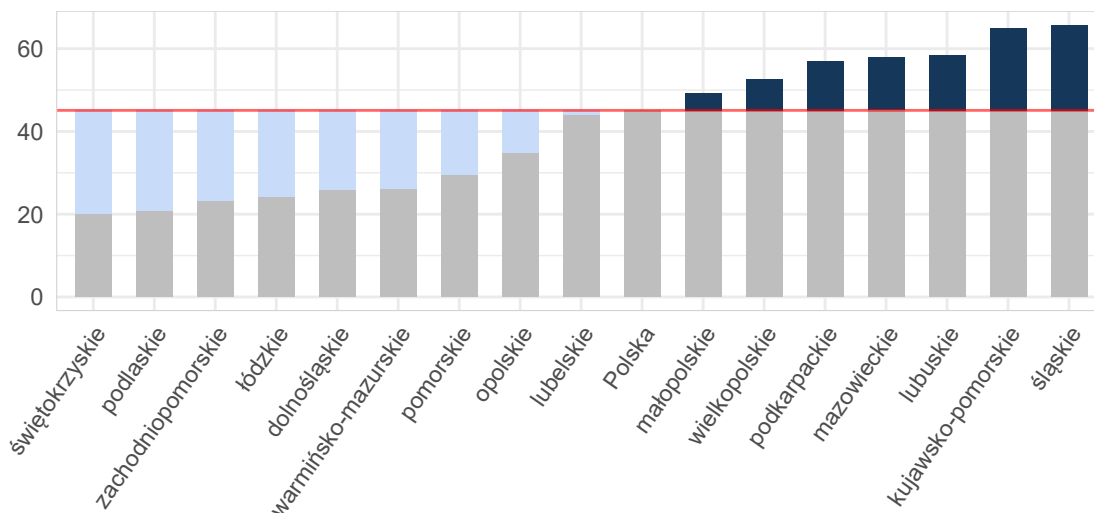
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.48:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



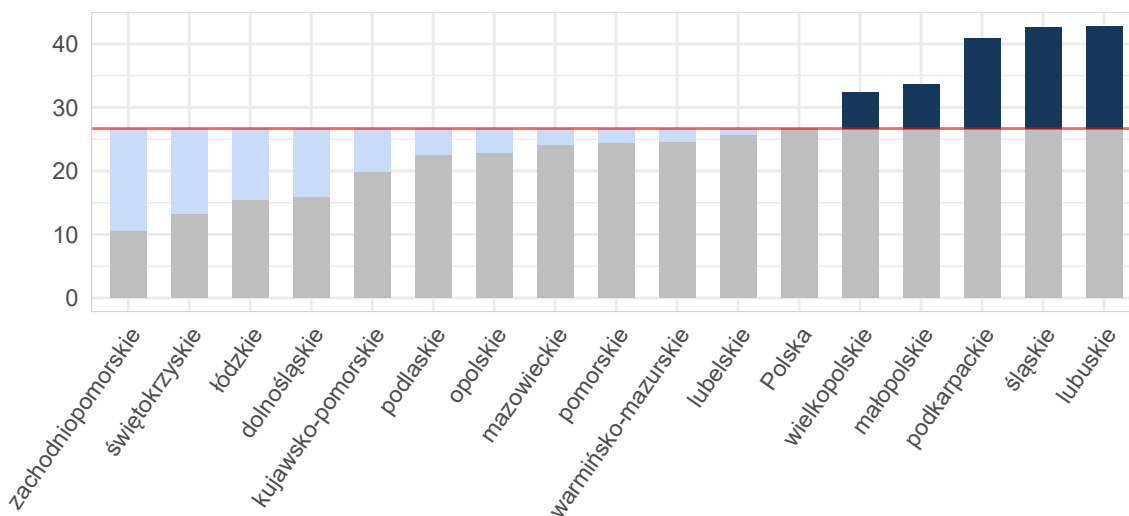
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.100: 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	0,26	-	0,01	5,81	8,89	76
kujawsko-pomorskie	0,44	-	0,01	38,64	21,11	37
lubelskie	0,26	-	0,03	6,15	12,19	60
lubuskie	0,13	-	0,00	13,49	12,38	51

**Tabela 2.1.100:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,22	-	0,01	5,43	8,89	94
małopolskie	0,48	-	0,01	20,08	14,13	102
mazowieckie	1,08	-	0,07	33,64	20,11	38
opolskie	0,09	-	-	5,75	8,76	42
podkarpackie	0,28	-	0,00	2,15	13,11	93
podlaskie	0,08	-	-	11,11	6,83	40
pomorskie	0,22	-	0,02	29,41	9,54	38
śląskie	0,85	-	0,21	17,10	18,60	57
świętokrzyskie	0,08	-	-	12,35	6,47	58
warmińsko-mazurskie	0,12	-	-	16,00	8,70	80
wielkopolskie	0,57	-	0,04	7,58	16,29	101
zachodniopomorskie	0,12	-	0,00	14,29	6,97	42
<b>Polska</b>	<b>5,27</b>	<b>-</b>	<b>0,40</b>	<b>19,15</b>	<b>13,71</b>	<b>1 009</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

**Tabela 2.1.101:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0013	Namysłowskie Centrum Zdrowia s.a.	namysłowski
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 80,46% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.102 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.102:** 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 [%]
08.0009	0,07	0,07	-	-	80,5	80,5
08.0005	0,01	0,01	-	-	6,9	87,4
08.0014	0,00	0,00	-	-	5,7	93,1
08.0002	0,00	0,00	-	-	4,6	97,7
08.0010	0,00	0,00	-	-	1,1	98,9
08.0013	0,00	0,00	-	-	1,1	100,0

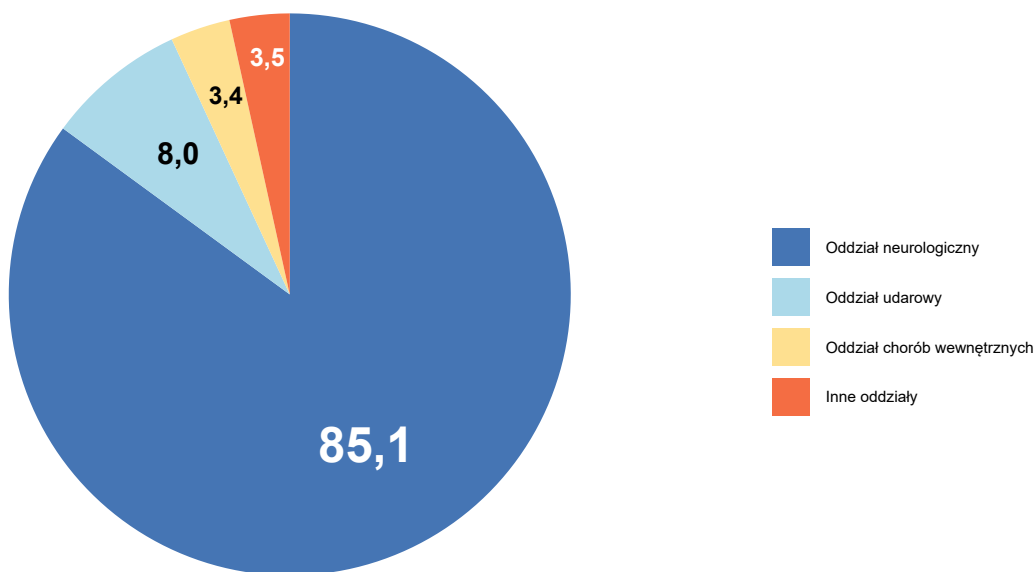
**Tabela 2.1.102:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
Woj.	0,09	0,09	-	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>35</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział udarowy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,6%.

**Wykres 2.1.51:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

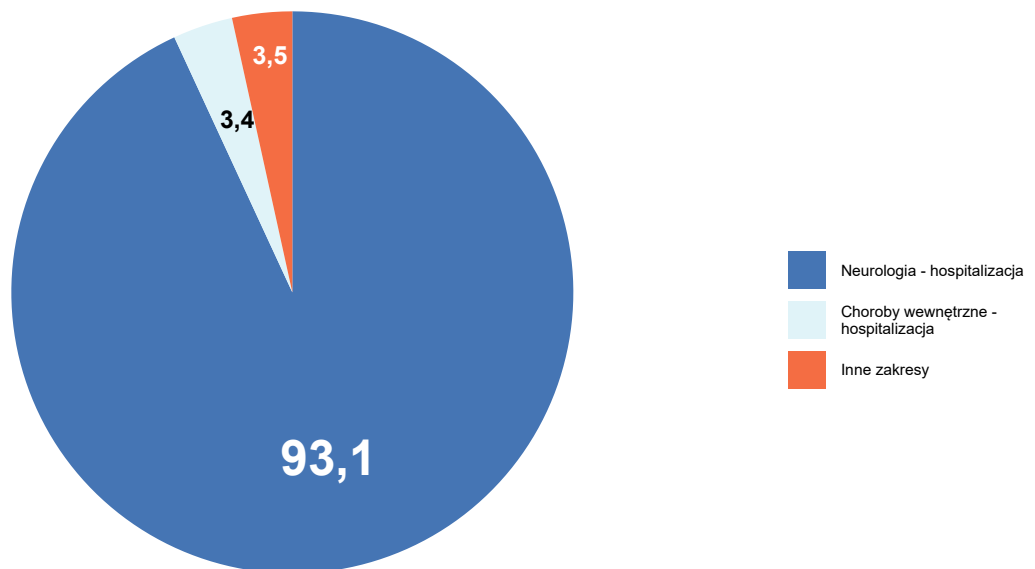


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.103 oraz Tabela 2.1.104. 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 2.1.103: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział udarowy [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	0,06	0,00	-	0,01	0,07
08.0005	0,00	0,00	-	-	-	0,01
08.0014	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0002	-	0,00	-	-	-	0,00
08.0010	0,00	-	-	-	-	0,00
08.0013	-	-	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,07</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,01</b>	<b>0,09</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.104:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	0,07	0,00	-	0,07
08.0005	0,00	0,00	-	-	0,01
08.0014	-	0,00	-	-	0,00
08.0002	-	0,00	-	-	0,00
08.0010	0,00	-	-	-	0,00
08.0013	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,09</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.105:** Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą Neuroobrazowanie <sup>1</sup>	% hospitalizacji z procedurą DBS <sup>2</sup>
08.0002	-	75,00	-
08.0005	0,01	50,00	-
08.0009	0,07	82,86	-
08.0010	-	-	-
08.0013	-	-	-
08.0014	-	100,00	-
Województwo	0,09	79,31	-
Polska	5,27	66,53	7,29

<sup>1</sup> Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.030, 87.031, 87.032, 87.049, 88.900, 88.901, 88.911, 88.912<sup>2</sup> Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 02.931, 02.932

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>36</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 35%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 29.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 74.36%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.106. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

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

**Tabela 2.1.106:** 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 [%]
08.0009	73,0	27,0	-	100,0	-	63	6,3
08.0014	80,0	20,0	-	100,0	-	3	20,0
08.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0005	50,0	50,0	-	100,0	-	6	50,0
08.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>74,4</b>	<b>25,6</b>	-	<b>100,0</b>	-	<b>0</b>	<b>35,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.107 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.107:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
08.0002	0,00	100,00	-
08.0005	0,01	100,00	-
08.0009	0,07	100,00	100,00
08.0010	0,00	100,00	-
08.0013	0,00	100,00	-
08.0014	0,00	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,09</b>	<b>100,00</b>	<b>66,67</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.108 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.109.

**Tabela 2.1.108:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A35C [%]	A35D [%]	P09 [%]
08.0002	0,0	100,0	-	-
08.0005	0,0	100,0	-	-
08.0009	0,1	62,9	37,1	-
08.0010	0,0	100,0	-	-
08.0013	0,0	-	-	100,0
08.0014	0,0	80,0	20,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>67,8</b>	<b>31,0</b>	<b>1,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.109:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A35C choroby zwyrodnieniowe oun
A35D choroby zwyrodnieniowe oun>3 dni
P09 choroby układu nerwowego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.110 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończenu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.110:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0002	-	-	75,00	25,0
08.0005	50,00	-	50,00	-
08.0009	-	1,43	98,57	-
08.0010	-	-	100,00	-
08.0013	-	-	100,00	-
08.0014	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>3,45</b>	<b>1,15</b>	<b>94,25</b>	<b>1,1</b>

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

**Tabela 2.1.111:** Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa <sup>1</sup> [%]	Hospitalizacje poprzedzone hosp. z ważnym zabiegiem <sup>2</sup> [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]	w innym szpitalu z przeprowadzonym ważnym zabiegiem <sup>3</sup> [%]
08.0009	0,1	-	-	-	-	3,4
08.0005	0,0	-	-	-	16,7	-
08.0014	0,0	-	-	20,0	-	20,0
08.0002	0,0	-	-	-	-	-
08.0010	0,0	-	-	-	-	-
08.0013	0,0	-	-	-	-	-
<b>woj.</b>	<b>0,1</b>	-	-	<b>1,1</b>	<b>1,1</b>	<b>4,3</b>

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

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

3 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.030, 87.031, 87.032, 87.049, 88.900, 88.901, 88.911, 88.912

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.112:** Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] <sup>1</sup>	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
08.0002	15,2	10,9	9,5	2,7	-	-
08.0005	3,7	5,1	3,5	1,9	-	50,0
08.0009	5,3	5,7	5,0	2,4	-	15,7
08.0010	9,0	5,9	9,0	-	-	-
08.0013	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
08.0014	20,4	9,2	7,0	33,4	-	20,0
<b>Woj.</b>	<b>6,5</b>	<b>6,1</b>	<b>5,0</b>	<b>8,4</b>	-	<b>18,4</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.113 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.113:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0002	64,2	75,0	-	-	-	25,0	-	75,0
08.0005	66,2	83,3	-	-	-	16,7	16,7	66,7
08.0009	62,8	47,1	2,9	4,3	5,7	7,1	12,9	67,1
08.0010	79,0	-	-	-	-	-	-	100,0
08.0013	2,0	-	100,0	-	-	-	-	-
08.0014	63,4	60,0	-	-	-	20,0	20,0	60,0
<b>Woj.</b>	<b>62,7</b>	<b>50,6</b>	<b>3,4</b>	<b>3,4</b>	<b>4,6</b>	<b>9,2</b>	<b>12,6</b>	<b>66,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>37</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wielochorobowość. Tabela 2.1.114 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie opolskim.

**Tabela 2.1.114:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0002	0,00	-	25,00	50,00	25,00	-
08.0005	0,01	-	33,33	-	66,67	-
08.0009	0,07	12,86	11,43	40,00	28,57	7,14
08.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0013	0,00	100,00	-	-	-	-
08.0014	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,09</b>	<b>11,49</b>	<b>13,79</b>	<b>36,78</b>	<b>32,18</b>	<b>5,75</b>

<sup>a</sup> 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 2.1.115. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

<sup>37</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

**Tabela 2.1.115:** Struktura geograficzna pacjentów

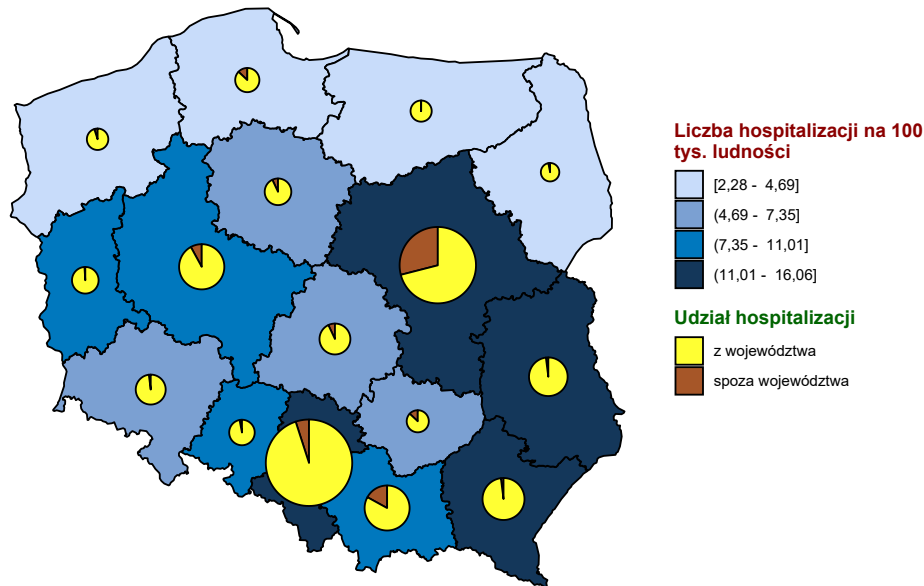
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
08.0002	-	-	100,0	4,7	0,0	25,0
08.0005	16,7	-	83,3	24,9	10,5	50,0
08.0009	5,7	45,7	48,6	25,8	31,0	28,6
08.0010	-	-	100,0	19,5	19,5	100,0
08.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0014	-	-	100,0	-	0,0	60,0
<b>Woj.</b>	<b>5,7</b>	<b>36,8</b>	<b>57,5</b>	<b>22,9</b>	<b>12,1</b>	<b>32,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.1.2.2 Choroba Alzheimera i inne otępienia

W 2016 roku w województwie opolskim odnotowano 0,11 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroba Alzheimera i inne otępienia (dalej: podgrupa)<sup>38</sup>, co stanowiło 2,26% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego).

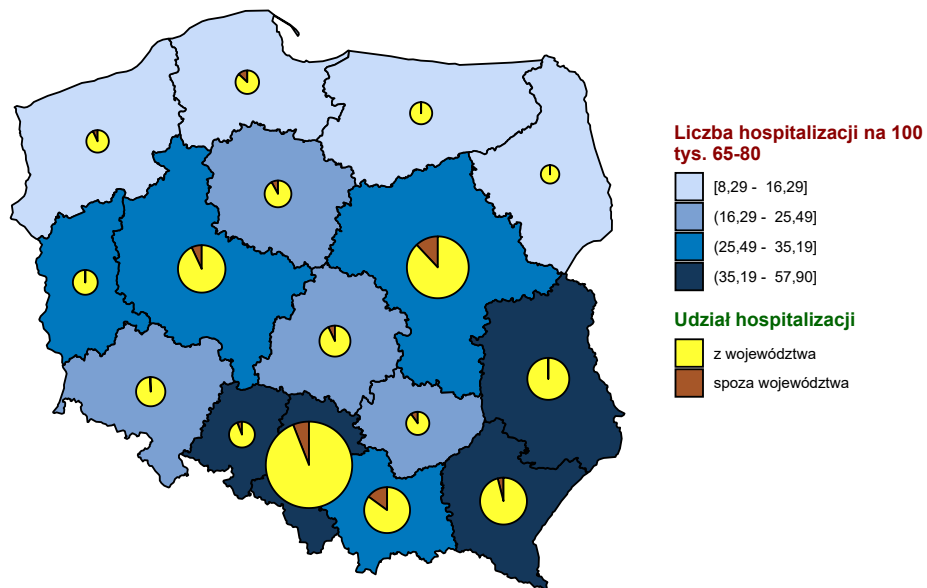
**Mapa 2.1.25:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

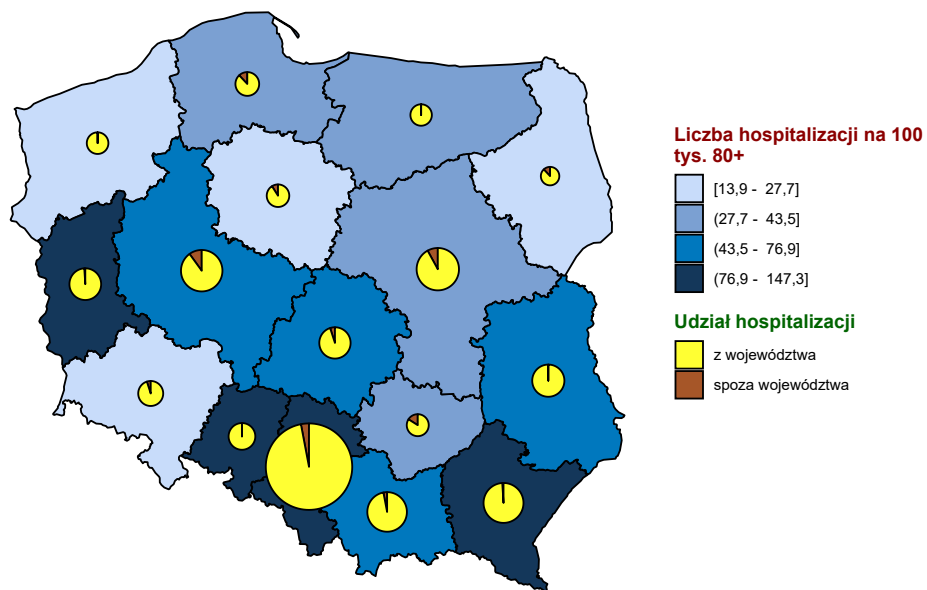
<sup>38</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G30, G31, G32.

**Mapa 2.1.26:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



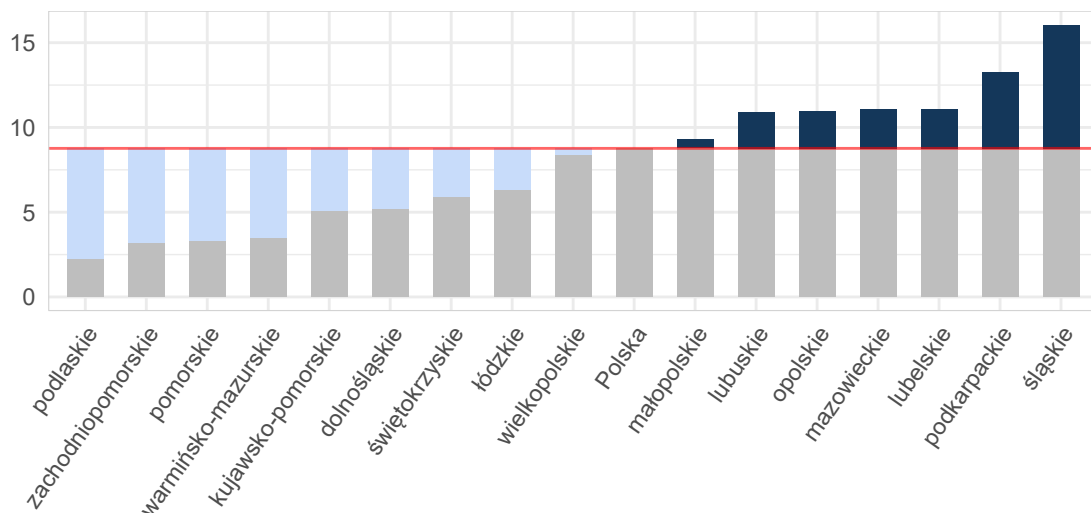
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.27:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



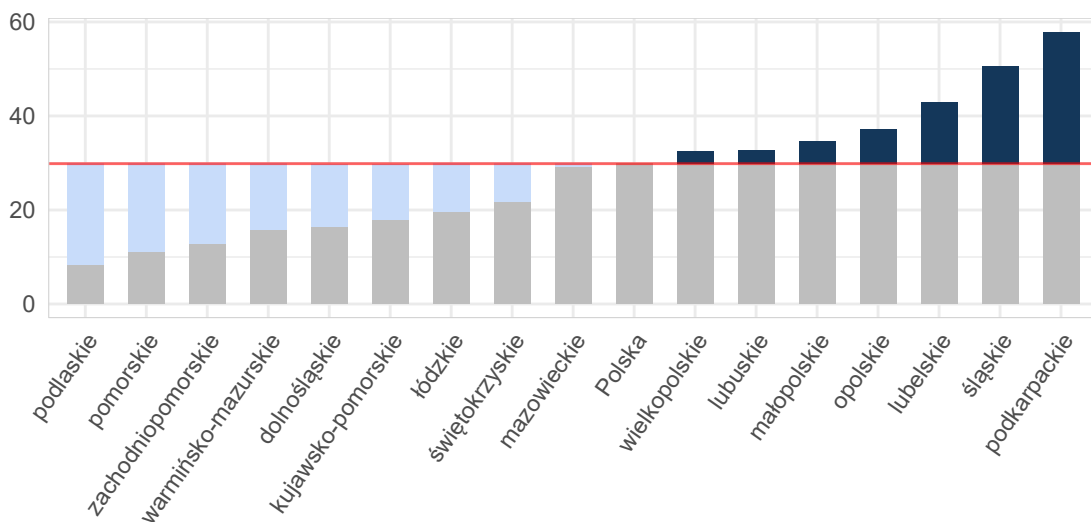
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.53:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

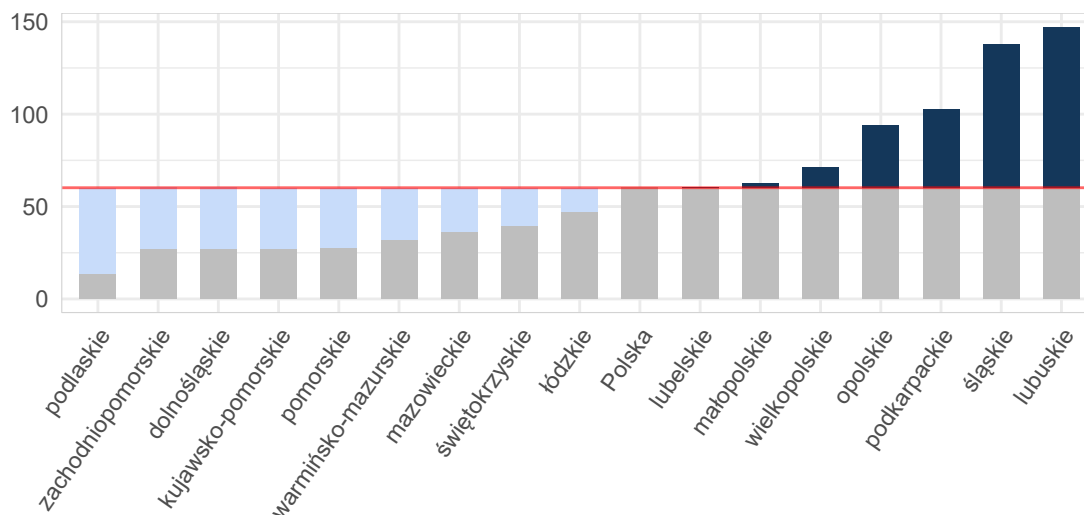
**Wykres 2.1.54:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. 65-80



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



Wykres 2.1.55: Liczba hospitalizacji na 100 tys. 80+



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 jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,15	-	0,01	1,99	5,20	26
kujawsko-pomorskie	0,11	-	-	7,55	5,09	18
lubelskie	0,24	-	0,00	2,11	11,11	31
lubuskie	0,11	-	0,00	1,80	10,91	18
łódzkie	0,16	-	0,00	7,64	6,32	25
małopolskie	0,31	-	0,00	16,88	9,28	27
mazowieckie	0,60	-	0,01	29,19	11,11	29
opolskie	0,11	-	-	3,67	10,98	10
podkarpackie	0,28	-	0,00	2,48	13,25	23
podlaskie	0,03	-	0,00	3,70	2,28	13
pomorskie	0,08	-	0,00	12,99	3,33	17
śląskie	0,73	-	0,11	5,33	16,06	37
świętokrzyskie	0,07	-	-	13,51	5,91	18
warmińsko-mazurskie	0,05	-	0,00	-	3,48	23
wielkopolskie	0,29	-	0,01	8,90	8,39	34
zachodniopomorskie	0,05	-	0,00	5,56	3,16	8
<b>Polska</b>	<b>3,37</b>	<b>-</b>	<b>0,15</b>	<b>10,60</b>	<b>8,77</b>	<b>357</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie opolskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.117: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski

**Tabela 2.1.117:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
08.0003	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0006	Szpital Wojewódzki w Opolu sp. z o.o.	m. Opole
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole
08.0010	ZOZ w Oleśnie	oleski
08.0012	Powiatowe Centrum Zdrowia S. A Szpital Powiatowy	kluczborski
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0016	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski
08.0022	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski
08.0025	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Opole

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 74,31% 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

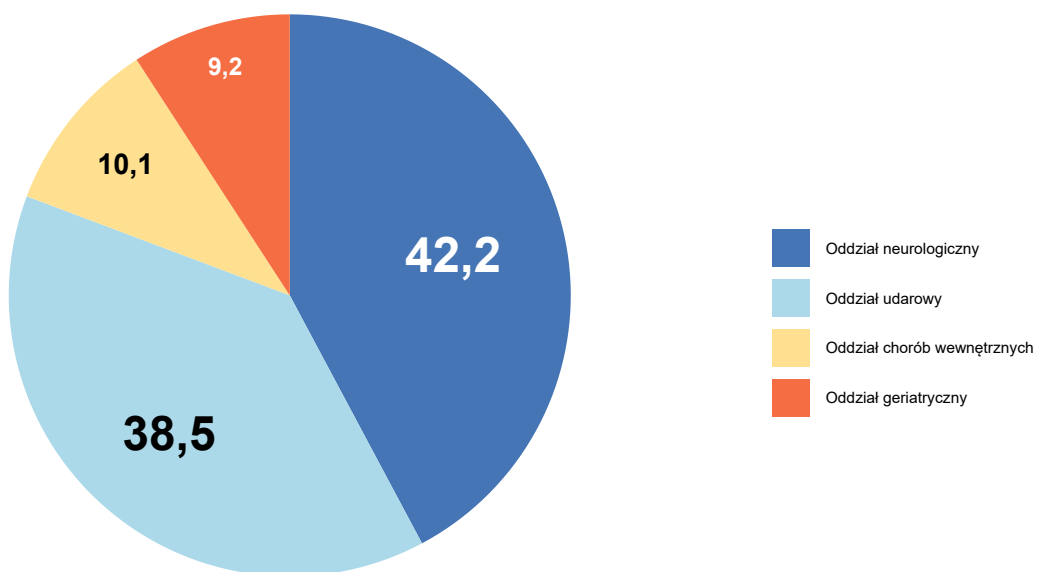
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
08.0009	0,08	0,08	-	-	74,3	74,3
08.0002	0,01	0,01	-	-	9,2	83,5
08.0005	0,00	0,00	-	-	4,6	88,1
08.0006	0,00	0,00	-	-	2,8	90,8
08.0003	0,00	0,00	-	-	1,8	92,7
08.0016	0,00	0,00	-	-	1,8	94,5
08.0025	0,00	0,00	-	-	1,8	96,3
08.0010	0,00	0,00	-	-	0,9	97,2
08.0012	0,00	0,00	-	-	0,9	98,2
08.0015	0,00	0,00	-	-	0,9	99,1
08.0022	0,00	0,00	-	-	0,9	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>0,11</b>	-	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>39</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział udarowy. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 80,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,8%.

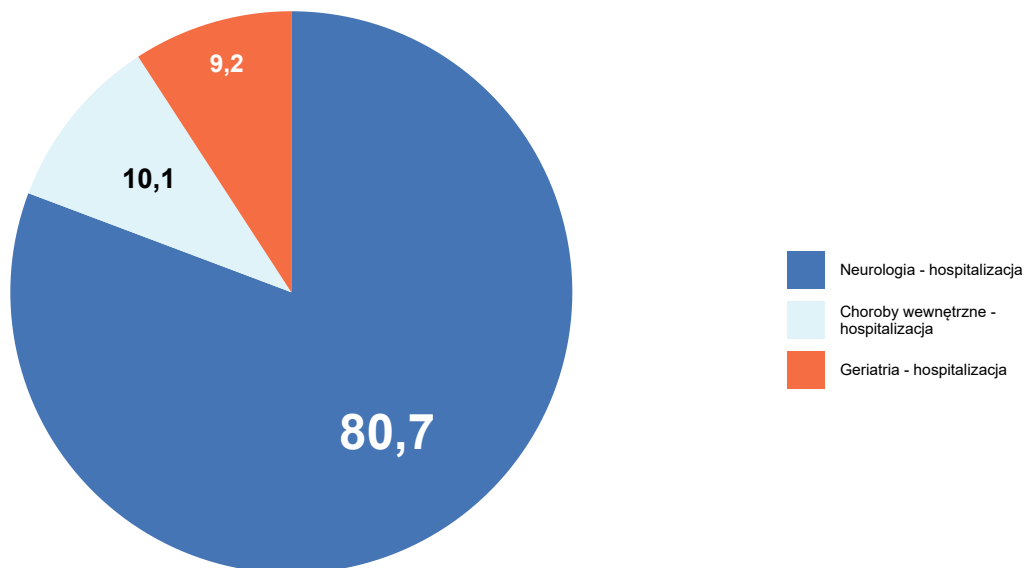
<sup>39</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.56: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.57: 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 geriatryczny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział udarowy [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	-	0,04	0,04	0,08
08.0002	-	0,01	0,00	-	0,01
08.0005	-	-	0,00	-	0,00
08.0006	0,00	-	-	-	0,00
08.0003	0,00	-	-	-	0,00
08.0016	-	0,00	-	-	0,00
08.0025	0,00	-	-	-	0,00
08.0010	0,00	-	-	-	0,00
08.0012	0,00	-	-	-	0,00
08.0015	0,00	-	-	-	0,00
08.0022	0,00	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,05</b>	<b>0,04</b>	<b>0,11</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.120:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Geriatria - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
08.0009	-	-	0,08	0,08
08.0002	-	0,01	0,00	0,01
08.0005	-	-	0,00	0,00
08.0006	0,00	-	-	0,00
08.0003	0,00	-	-	0,00
08.0016	-	0,00	-	0,00
08.0025	0,00	-	-	0,00
08.0010	0,00	-	-	0,00
08.0012	0,00	-	-	0,00
08.0015	0,00	-	-	0,00
08.0022	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>	<b>0,09</b>	<b>0,11</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.121:** Udział hospitalizacji z wykonanymi procedurami wg szpitali

ID	Liczba hospitalizacji (tys.)	% hospitalizacji z procedurą Neuroobrazowanie <sup>1</sup>	% hospitalizacji z badaniem psychologicznym <sup>2</sup>
08.0002	0,01	70,00	100,00
08.0003	-	50,00	-
08.0005	-	80,00	60,00
08.0006	-	-	-
08.0009	0,08	92,59	81,48
08.0010	-	100,00	-
08.0012	-	-	-
08.0015	-	-	-
08.0016	-	50,00	100,00
08.0022	-	-	-
08.0025	-	50,00	-
Województwo	0,11	82,57	74,31
Polska	3,37	77,41	59,36

1 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 87.030, 87.031, 87.032, 87.049, 88.900, 88.901, 88.911, 88.912

2 Kody procedur wg klasyfikacji ICD9: 94.08, 94.09, 94.0, 94.115, 94.02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie opolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>40</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 38.89%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 39.4%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 77.5%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (87.5%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.122 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 2.1.122:** 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 [%]
08.0009	86,0	14,0	-	100,0	-	72	1,8
08.0002	30,0	70,0	-	100,0	-	39	30,0
08.0006	66,7	33,3	-	100,0	-	13	33,3
08.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0005	60,0	40,0	-	100,0	-	6	40,0
08.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
08.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>77,5</b>	<b>22,5</b>	-	<b>100,0</b>	-	<b>0</b>	<b>38,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>40</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

W tabeli 2.1.123 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.).

**Tabela 2.1.123: Struktura świadczeń JGP**

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]
08.0002	0,01	100,00
08.0003	0,00	100,00
08.0005	0,00	100,00
08.0006	0,00	100,00
08.0009	0,08	100,00
08.0010	0,00	100,00
08.0012	0,00	100,00
08.0015	0,00	100,00
08.0016	0,00	100,00
08.0022	0,00	100,00
08.0025	0,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.124 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.125.

**Tabela 2.1.124: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów**

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A35C [%]	A35D [%]
08.0002	0,0	80,0	20,0
08.0003	0,0	100,0	-
08.0005	0,0	60,0	40,0
08.0006	0,0	100,0	-
08.0009	0,1	37,0	63,0
08.0010	0,0	100,0	-
08.0012	0,0	100,0	-
08.0015	0,0	100,0	-
08.0016	0,0	100,0	-
08.0022	0,0	100,0	-
08.0025	0,0	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>49,5</b>	<b>50,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.125: Nazwy najczęstszych produktów**

Pełna nazwa produktu
A35C choroby zwyrodnieniowe oun
A35D choroby zwyrodnieniowe oun>3 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.126 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.126:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
08.0002	-	10,00	80,00	10,0
08.0003	-	-	50,00	50,0
08.0005	80,00	-	20,00	-
08.0006	-	-	66,67	33,3
08.0009	1,23	2,47	95,06	1,2
08.0010	-	-	100,00	-
08.0012	-	-	100,00	-
08.0015	100,00	-	-	-
08.0016	-	-	100,00	-
08.0022	-	-	-	100,0
08.0025	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>5,50</b>	<b>2,75</b>	<b>87,16</b>	<b>4,6</b>

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

W Tabeli 2.1.127 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.127:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
08.0002	73,9	50,0	-	10,0	90,0
08.0003	70,0	50,0	-	-	100,0
08.0005	71,8	60,0	-	-	100,0
08.0006	75,0	33,3	33,3	-	66,7
08.0009	74,6	53,1	2,5	12,3	85,2
08.0010	63,0	100,0	-	-	100,0
08.0012	86,0	100,0	-	-	100,0
08.0015	61,0	-	-	-	100,0
08.0016	66,0	50,0	-	-	100,0
08.0022	52,0	-	-	100,0	-
08.0025	85,0	50,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>74,0</b>	<b>52,3</b>	<b>2,8</b>	<b>11,0</b>	<b>86,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>41</sup>. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu ( $\sigma$ ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego ( $M$ ). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie leczenia szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie-

<sup>41</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela 2.1.128 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie opolskim.

**Tabela 2.1.128:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
08.0002	0,01	-	20,00	40,00	40,00	-
08.0003	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0005	0,00	-	20,00	40,00	40,00	-
08.0006	0,00	33,33	-	-	66,67	-
08.0009	0,08	-	19,75	48,15	29,63	2,47
08.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
08.0012	0,00	-	-	-	100,00	-
08.0015	0,00	-	-	100,00	-	-
08.0016	0,00	-	100,00	-	-	-
08.0022	0,00	-	100,00	-	-	-
08.0025	0,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,11</b>	<b>0,92</b>	<b>21,10</b>	<b>44,04</b>	<b>32,11</b>	<b>1,83</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.129. 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 2.1.129:** 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 [%]			
08.0002	-	40,0	60,0	14,4	4,7	40,0
08.0003	-	-	100,0	11,1	11,1	50,0
08.0005	20,0	-	80,0	18,2	0,0	20,0
08.0006	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0009	2,5	49,4	48,1	23,9	22,9	40,7
08.0010	-	-	100,0	19,8	19,8	-
08.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
08.0015	-	100,0	-	10,3	10,3	100,0
08.0016	50,0	50,0	-	52,3	52,3	50,0
08.0022	-	-	100,0	-	0,0	100,0
08.0025	-	50,0	50,0	13,5	13,5	50,0
<b>Woj.</b>	<b>3,7</b>	<b>43,1</b>	<b>53,2</b>	<b>21,6</b>	<b>20,5</b>	<b>39,4</b>

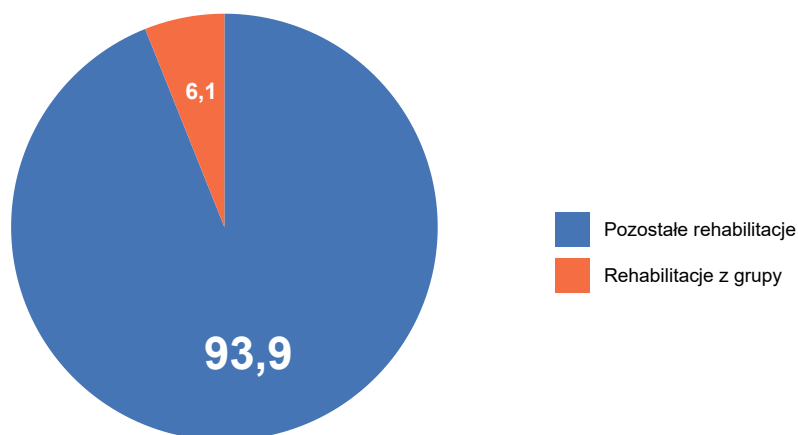
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.2 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

W 2016 roku, w Polsce 312 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego). 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%.

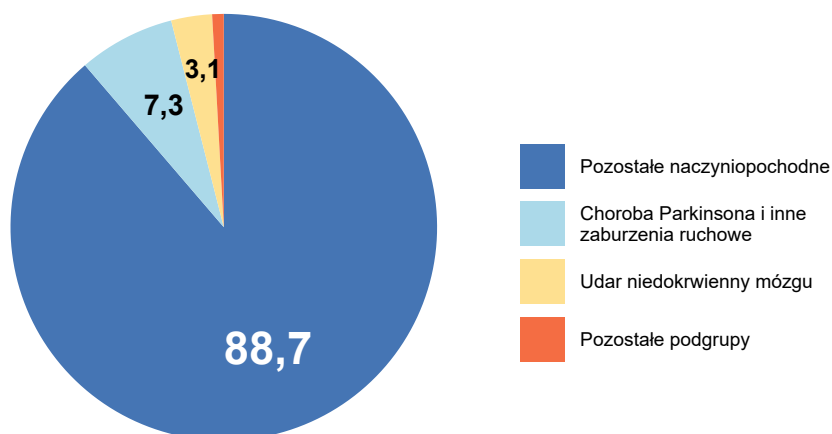


Wykres 2.2.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



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 hospitalizacje 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
- 4306 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ
- 4307 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ DLA DZIECI

• 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

**Tabela 2.2.1:** Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303	4306	4307	4310
dolnośląskie	31	27	2	14	-	-
kujawsko-pomorskie	19	17	-	11	-	1
lubelskie	22	18	-	12	1	-
lubuskie	10	7	-	5	-	-
łódzkie	22	19	-	9	-	-
małopolskie	24	20	-	14	-	-
mazowieckie	45	32	-	28	2	-
opolskie	5	4	-	3	-	-
podkarpackie	15	13	-	7	1	-
podlaskie	9	8	-	5	-	-
pomorskie	13	10	1	8	-	-
śląskie	38	30	1	16	3	-
świętokrzyskie	13	12	-	7	-	-
warmińsko-mazurskie	11	5	-	8	1	-
wielkopolskie	26	23	-	12	-	-
zachodniopomorskie	9	9	-	6	-	-
<b>Polska</b>	<b>312</b>	<b>254</b>	<b>4</b>	<b>165</b>	<b>8</b>	<b>1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.2.1 Oddział rehabilitacyjny (w tym narządu ruchu)

Tabele 2.2.2 oraz 2.2.3 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji oraz liczby osobodni hospitalizacji. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie opolskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie opolskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Dodatkowo w tabeli 2.2.2 zaprezentowano kolumnę 'Udział pacjentów na oddziale', która zawiera informacje, jaki procent pacjentów na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

**Tabela 2.2.2:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów na oddziale [%]
głubczycki	0,02	0,02	0,48	33,33	6,22
nyski	0,02	0,02	0,43	20,00	0,90
namysłowski	0,01	0,01	0,25	38,46	1,00
opolski	0,00	0,00	0,09	-	2,81
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>	<b>1,25</b>	<b>27,42</b>	<b>1,54</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

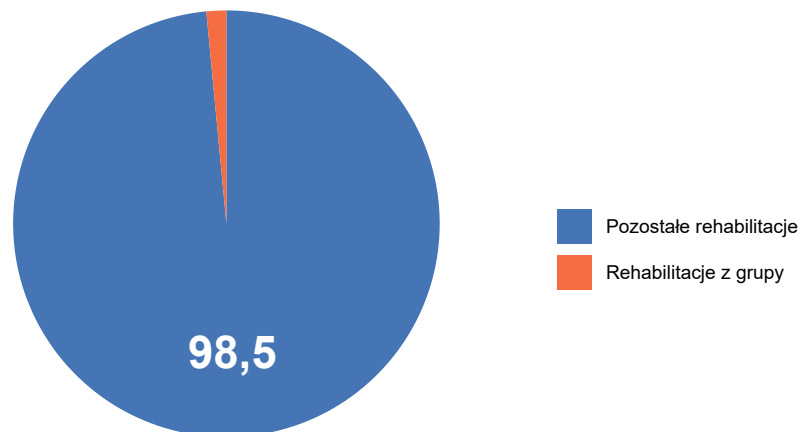
**Tabela 2.2.3:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Pozostałe naczyniopochodne	0,04	0,04	0,78	28,21
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	0,02	0,02	0,42	30,00
Udar niedokrwienny mózgu	0,00	0,00	0,03	-
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,00	0,00	0,02	-
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>0,06</b>	<b>1,25</b>	<b>27,42</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.3 przedstawia procentowy udział liczby hospitalizacji z analizowanej grupy chorób na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) względem wszystkich rehabilitacji na tym oddziale, sprawozdanych w 2016.

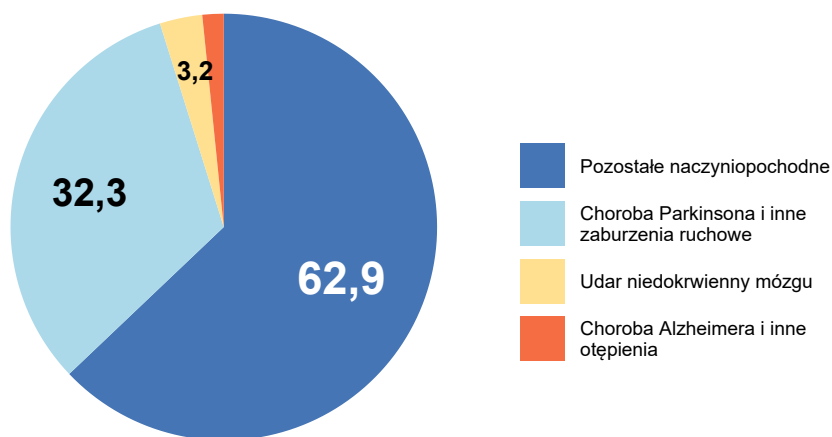
**Wykres 2.2.3:** Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.2.4 przedstawiona została struktura hospitalizacji z analizowanej grupy w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu). Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy chorób, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

Wykres 2.2.4: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.4 przedstawia strukturę hospitalizacji w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

Tabela 2.2.4: Struktura hospitalizacji według podgrup

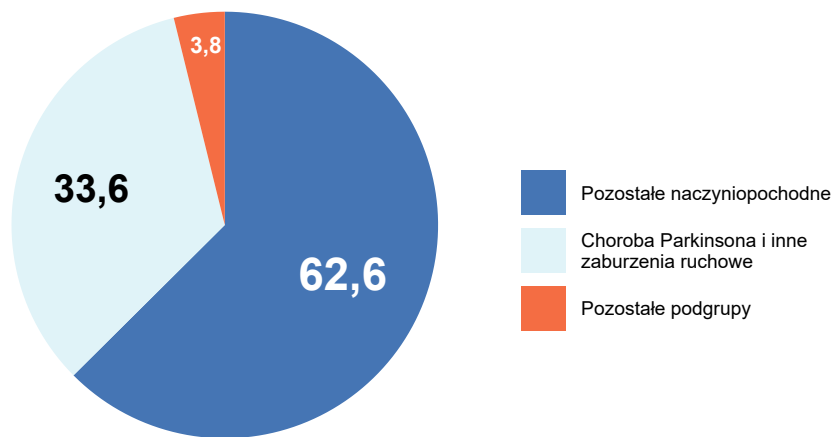
Powiat	Liczba hospitalizacji [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe [%]	Udar niedokrwienny mózgu [%]	Pozostałe podgrupy [%]
głubczycki	0,02	58,33	37,50	-	4,17
nyski	0,02	45,00	50,00	5,00	-
namysłowski	0,01	100,00	-	-	-
opolski	0,00	60,00	20,00	20,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,06</b>	<b>62,90</b>	<b>32,26</b>	<b>3,23</b>	<b>1,61</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.2.5 przedstawiona została struktura osobodni z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu). Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Choroba Alzheimera i inne otępienia
- Udar niedokrwienny mózgu

Wykres 2.2.5: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.5 przedstawia strukturę osobodni w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

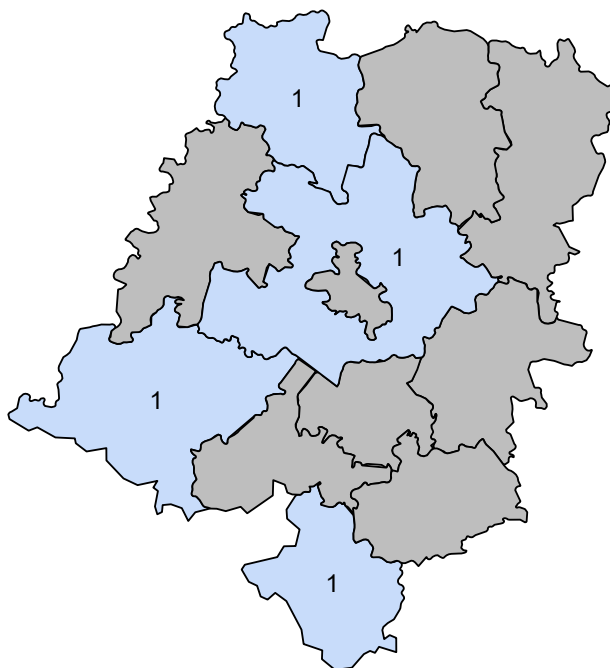
Tabela 2.2.5: Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe [%]	Pozostałe podgrupy [%]
głubczycki	0,48	56,99	39,46	3,55
nyski	0,43	46,01	49,06	4,93
namysłowski	0,25	100,00	-	-
opolski	0,09	65,93	23,08	10,99
<b>Woj.</b>	<b>1,25</b>	<b>62,55</b>	<b>33,60</b>	<b>3,85</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.2.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z grupy Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) w województwie opolskim na analizowanym oddziale rehabilitacyjnym.

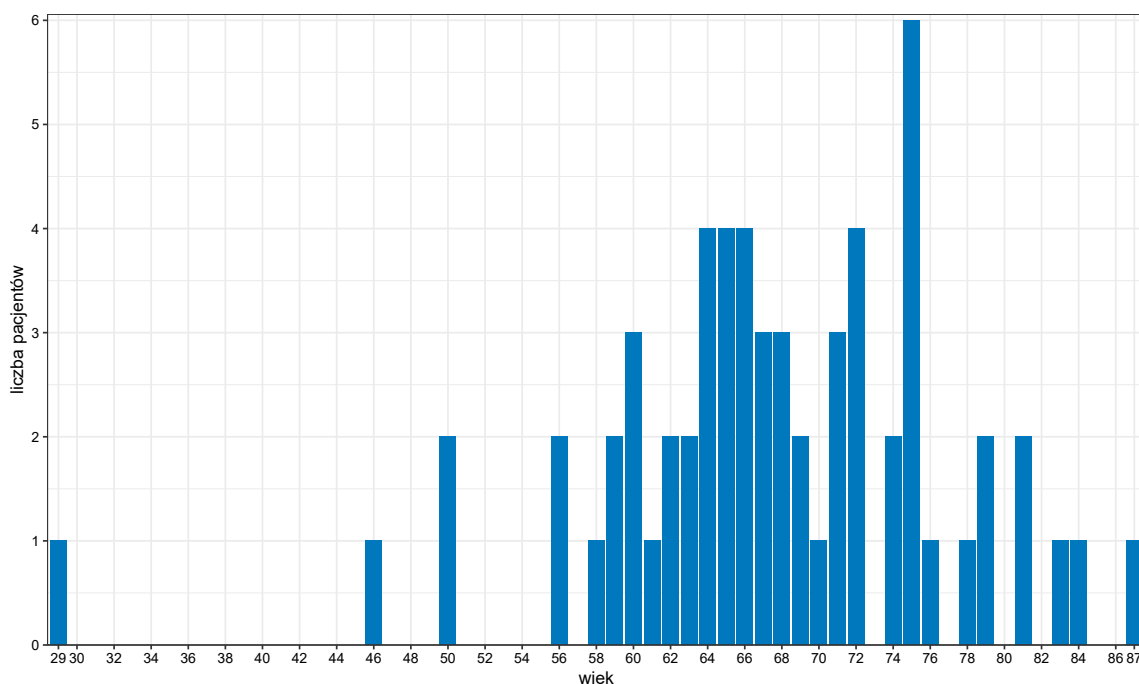
**Mapa 2.2.1:** Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.2.6 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.2.6 oraz 2.2.7 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 hospitalizacji kobiet.

**Wykres 2.2.6:** Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.2.6:** Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
głubczycki	69	75,00	12,50	41,67
namysłowski	70	61,54	15,38	38,46
nyski	63	55,00	-	30,00
opolski	67	80,00	-	20,00
<b>Woj.</b>	<b>67</b>	<b>66,13</b>	<b>8,06</b>	<b>35,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

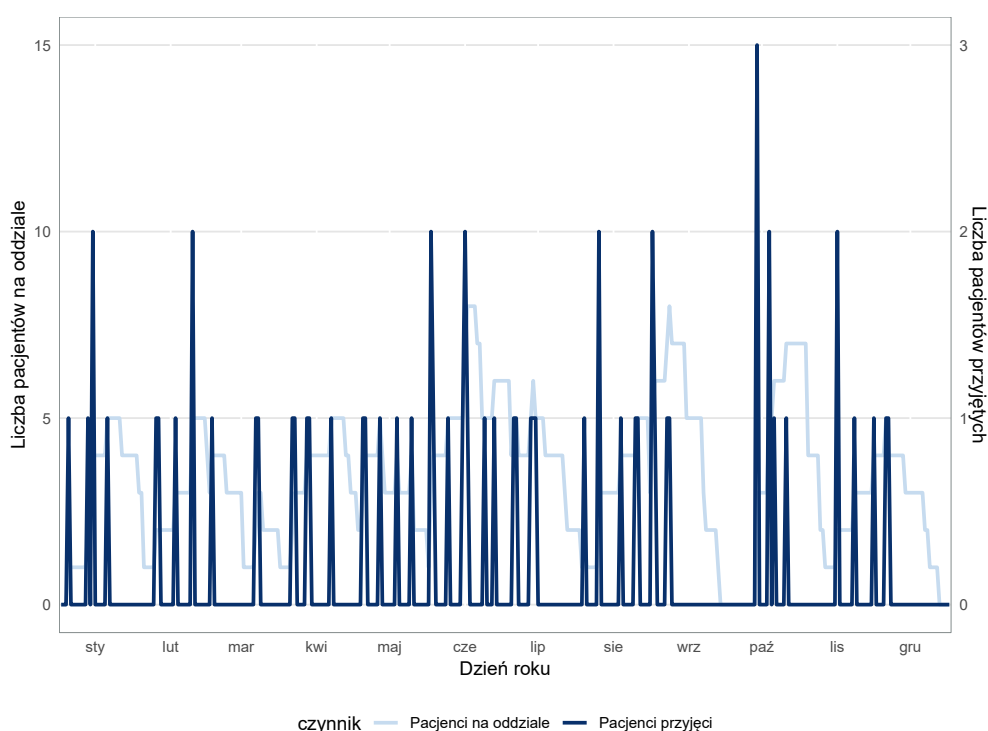
**Tabela 2.2.7:** Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	63	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	68	70,00	10,00	50,00
Pozostałe naczyniopochodne	67	66,67	7,69	30,77
Udar niedokrwienny mózgu	68	50,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>67</b>	<b>66,13</b>	<b>8,06</b>	<b>35,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

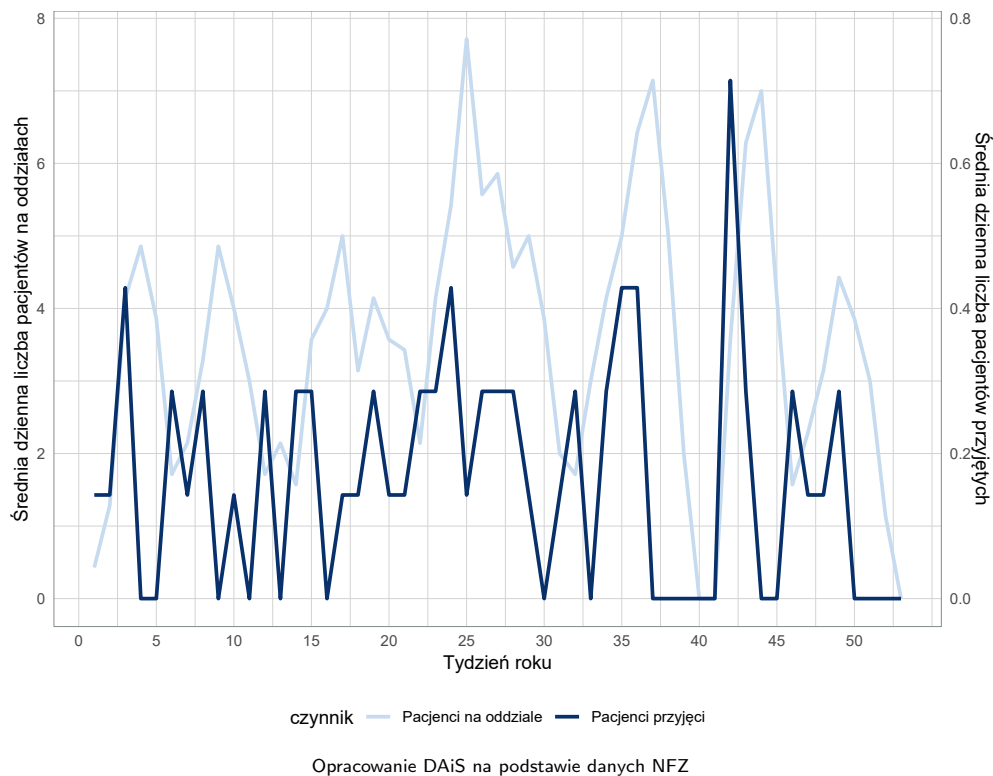
Poniższe wykresy przedstawiają liczbę hospitalizowanych oraz przyjętych pacjentów. Wykresy zostały przedstawione w postaci szeregów czasowych z podziałem na dni 2016 roku (wykres 2.2.7) oraz z podziałem na tygodnie 2016 roku (wykres 2.2.8).

**Wykres 2.2.7:** Dzienna liczba hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

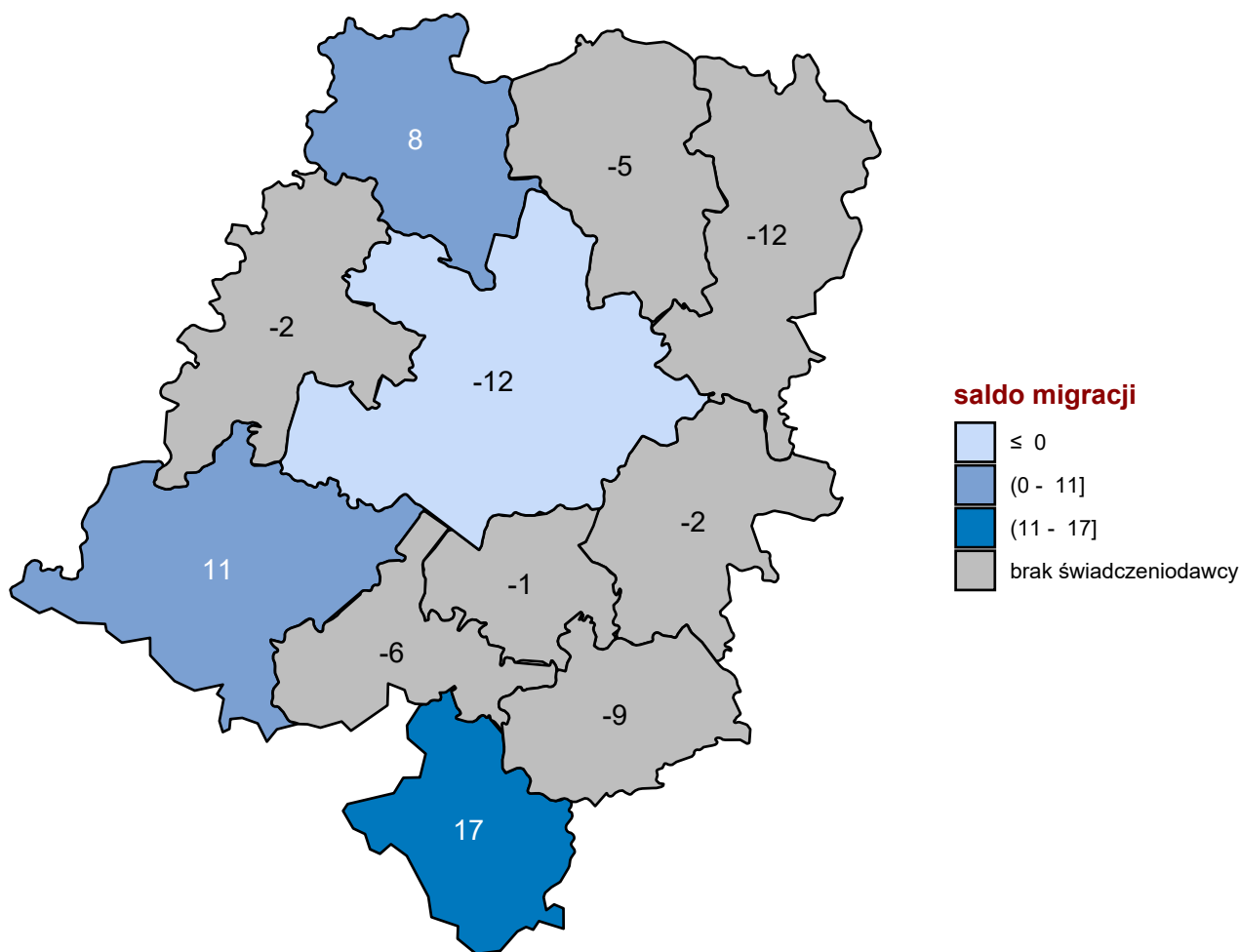
Wykres 2.2.8: Tygodniowa liczba hospitalizacji



Mapa 2.2.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.2.8 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym powiecie, którzy korzystali ze świadczeń na analizowanym oddziale, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń na analizowanym oddziale, których powiat zameldowania był inny niż analizowany. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa opolskiego.



Mapa 2.2.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.8: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował 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]
opolski i m. Opole	TAK	16	94,12	45,03	4	80,00	34,99
oleski	-	12	100,00	43,92	-	-	-
kędzierzyńsko-kozielski	-	9	100,00	103,66	-	-	-
prudnicki	-	6	100,00	47,62	-	-	-
kluczborski	-	5	100,00	25,21	-	-	-
namysłowski	TAK	3	60,00	55,88	11	84,62	43,81
nyski	TAK	3	33,33	19,24	14	70,00	41,27
brzeski	-	2	100,00	49,45	-	-	-
strzelecki	-	2	100,00	37,93	-	-	-

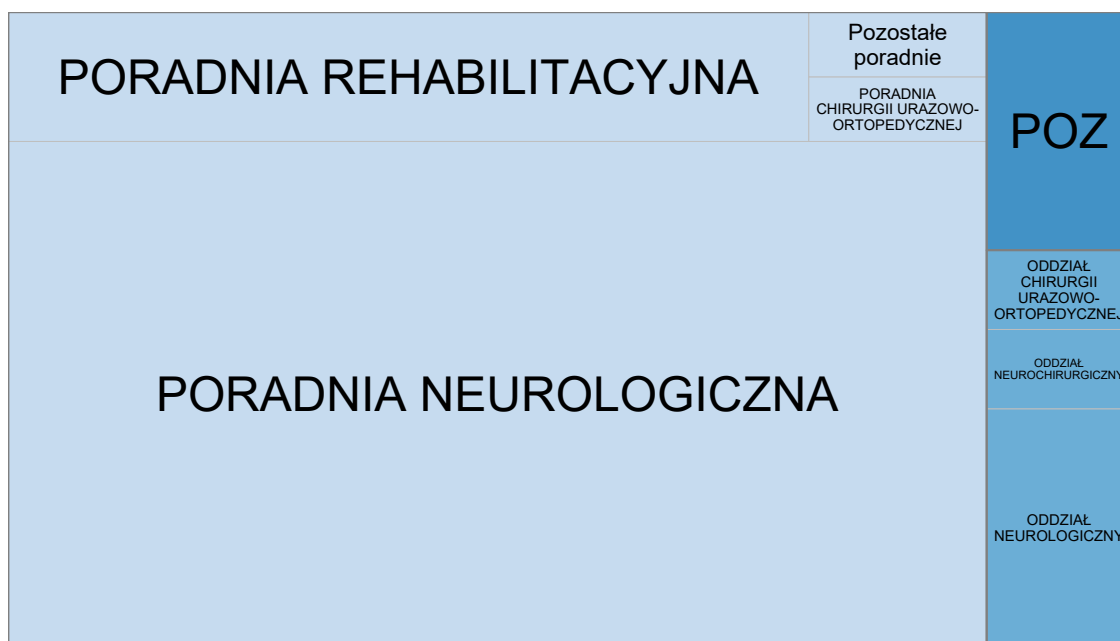
**Tabela 2.2.8:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował 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]
głubczycki	TAK	1	14,29	17,67	18	75,00	34,46
krapkowicki	-	1	100,00	63,06	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>60</b>	<b>80,00</b>	<b>47,16</b>	<b>47</b>	<b>75,81</b>	<b>38,35</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.9 prezentuje miejsca, w którym wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 100,00% przypadków. Z kolei Tabele 2.2.9 oraz 2.2.10 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 2.2.9:** Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	W tym:			W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
			Oddział neurologiczny [%]	Oddział neurochirurgiczny [%]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]		
głubczycki	100,00	4,17	100,00	-	-	95,83	91,30	8,70	-	-
namysłowski	100,00	-	-	-	-	100,00	76,92	23,08	-	-
nycki	100,00	15,00	66,67	-	33,33	80,00	68,75	25,00	5,00	-
opolski	100,00	20,00	-	100,00	-	40,00	50,00	-	40,00	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>8,06</b>	<b>60,00</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>87,10</b>	<b>79,63</b>	<b>16,67</b>	<b>4,84</b>	<b>-</b>

<sup>1</sup> 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 2.2.10: Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	W tym:			W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział neurologiczny [%]	Oddział neurochirurgiczny [%]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]		
Choroba Alzheimera i inne otępienia	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	100,00	15,00	66,67	-	33,33	75,00	93,33	6,67	10,00
Pozostałe naczyniopochodne	100,00	2,56	100,00	-	-	94,87	72,97	21,62	2,70
Udar niedokrwienny mózgu	100,00	50,00	-	100,00	-	50,00	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>8,06</b>	<b>60,00</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>87,10</b>	<b>79,63</b>	<b>16,67</b>	<b>1,85</b>

<sup>1</sup> 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 2.2.11 oraz 2.2.12 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęcia oraz czasu oczekiwania na świadczenie<sup>42</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 232 dni.

**Tabela 2.2.11:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe				
		Tryby planowe [%]	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 [%]
głubczycki	100,00	100,00	192	234	12,50	70,83
namysłowski	100,00	100,00	478	509	-	7,69
nyski	100,00	100,00	162	416	10,00	65,00
opolski	100,00	100,00	733	747	20,00	20,00
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>226</b>	<b>464</b>	<b>9,68</b>	<b>51,61</b>

<sup>1</sup> 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 2.2.12:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe				
		Tryby planowe [%]	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	100,00	100,00	201	201	-	100,00
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	100,00	100,00	193	358	10,00	65,00
Pozostałe naczyniopochodne	100,00	100,00	251	476	7,69	43,59
Udar niedokrwienny mózgu	100,00	100,00	163	244	50,00	50,00
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>226</b>	<b>464</b>	<b>9,68</b>	<b>51,61</b>

<sup>1</sup> 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

Tabele 2.2.13 oraz 2.2.14 prezentują statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.2.15 oraz 2.2.16 udział hospitalizacji względem czasu trwania.

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

**Tabela 2.2.13:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
nyski	22	21	5	38
głubczycki	20	21	3	22
namysłowski	19	21	6	21
opolski	19	21	4	21
<b>Woj.</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>38</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.14:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	21	21	0	22
Pozostałe naczyniopochodne	21	21	6	38
Choroba Alzheimera i inne otępienia	17	17	-	17
Udar niedokrwienny mózgu	16	16	8	21
<b>Woj.</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>38</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.15:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
głubczycki	4,17	91,67	4,17	-
namysłowski	7,69	92,31	-	-
nyski	5,00	85,00	5,00	5,00
opolski	20,00	80,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,45</b>	<b>88,71</b>	<b>3,23</b>	<b>1,61</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.16:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	100,00	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	95,00	5,00	-
Pozostałe naczyniopochodne	7,69	87,18	2,56	2,56
Udar niedokrwienny mózgu	50,00	50,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,45</b>	<b>88,71</b>	<b>3,23</b>	<b>1,61</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających rehabilitację na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu). Tabele: **2.2.17** oraz **2.2.18** przedstawiają dane dla 180 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale. W tabelach **2.2.19** oraz **2.2.20** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.2.17:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:			
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
głubczycki	4,2	8,3	16,7	16,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-
namysłowski	38,5	7,7	23,1	15,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
nyski	-	5,0	10,0	25,0	50,0	50,0	-	40,0	40,0	-	100,0	100,0	100,0
opolski	20,0	-	-	20,0	-	-	-	100,0	100,0	-	25,0	25,0	25,0
<b>Woj.</b>	<b>11,3</b>	<b>6,5</b>	<b>14,5</b>	<b>19,4</b>	<b>11,1</b>	<b>11,1</b>	<b>11,1</b>	<b>25,0</b>	<b>25,0</b>	<b>19,4</b>	<b>25,0</b>	<b>25,0</b>	<b>8,3</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.2.18:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - do 180 dni

Rozpoznanie	W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	5,0	-	-	-	-	-
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	-	-	-	5,0	-	-	-	-	-
Poprzedzone zabiegiem w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	20,5	12,5	12,5	30,0	30,0	10,0
Woj.	11,3	-	-	14,5	11,1	11,1	19,4	25,0	8,3
Pozostałe naczyniopochodne	17,9	-	-	7,7	-	-	25,6	30,0	10,0
Udar niedokrwienny mózgu	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	-	-	5,0	-	-	10,0	-	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.19:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:			
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	Poprzedzone pobytom w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Poprzedzone zabiegom w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]
głubczycki	29,2	16,7	37,5	41,7	66,7	55,6	22,2	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	10,0
namysłowski	38,5	23,1	23,1	23,1	-	-	-	23,1	33,3	33,3	33,3	33,3	33,3
nyski	10,0	10,0	20,0	20,0	25,0	25,0	-	30,0	33,3	33,3	33,3	33,3	-
opolski	20,0	-	20,0	20,0	-	-	-	20,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>24,2</b>	<b>14,5</b>	<b>27,4</b>	<b>32,3</b>	<b>41,2</b>	<b>35,3</b>	<b>11,8</b>	<b>32,3</b>	<b>35,0</b>	<b>35,0</b>	<b>35,0</b>	<b>35,0</b>	<b>15,0</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.20:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - do 366 dni

Rozpoznanie	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegiem w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	15,0	100,0	100,0	100,0	15,0	-	-	20,0	50,0	50,0	25,0	20,0	20,0	20,0
Pozostałe naczyniopochodne	30,8	25,0	25,0	8,3	15,4	16,7	16,7	33,3	38,5	30,8	38,5	40,0	40,0	13,3
Udar niedokrwienny mózgu	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>24,2</b>	<b>40,0</b>	<b>40,0</b>	<b>26,7</b>	<b>14,5</b>	<b>11,1</b>	<b>11,1</b>	<b>27,4</b>	<b>41,2</b>	<b>35,3</b>	<b>32,3</b>	<b>35,0</b>	<b>35,0</b>	<b>15,0</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu). Tabele: **2.2.21** oraz **2.2.22** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale. W tabelach **2.2.23** oraz **2.2.24** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.2.21:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - 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 chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
głubczycki	20,83	60,00	60,00	40,00	8,33	-	-	-	25,00	33,33	33,33	-	33,33	25,00	25,00	25,00
namysłowski	15,38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23,08	33,33	33,33	-
nyski	20,00	50,00	50,00	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	25,00	40,00	40,00	20,00
opolski	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>19,35</b>	<b>41,67</b>	<b>41,67</b>	<b>33,33</b>	<b>3,23</b>	-	-	-	<b>9,68</b>	<b>33,33</b>	<b>33,33</b>	-	<b>25,81</b>	<b>31,25</b>	<b>31,25</b>	<b>18,75</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.22:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	-	-	-	15,38	33,33	33,33	-	-	-	-	-	-
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	9,68	33,33	33,33	25,64	25,64	30,00	30,00	30,00	30,00
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej podgrupy chorób [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	-	-	9,68	33,33	33,33	25,64	25,64	30,00	30,00	30,00	30,00
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	19,35	41,67	41,67	33,33	33,33	31,25	31,25	31,25	31,25
z tej samej podgrupy chorób [%]	-	-	-	41,67	41,67	41,67	33,33	33,33	31,25	31,25	31,25	31,25
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	-	-	19,35	41,67	41,67	33,33	33,33	31,25	31,25	31,25	31,25
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	15,00	66,67	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	20,51	37,50	37,50	5,13	-	-	-	-	-	-	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>19,35</b>	<b>41,67</b>	<b>41,67</b>	<b>9,68</b>	<b>33,33</b>	<b>33,33</b>	<b>25,64</b>	<b>25,64</b>	<b>30,00</b>	<b>30,00</b>	<b>30,00</b>	<b>30,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.23:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnym  
(w tym narządu ruchu) - do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	33,33	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50	37,50
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50	12,50
Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17	29,17
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67	41,67
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46	38,46
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	29,03	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	29,03	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78	27,78
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87	33,87
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86	42,86
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05	19,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.24:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnym (w tym narządu ruchu) - do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:				
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]														
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]														
z tej samej grupy chorób [%]														
z tej samej podgrupy chorób [%]														
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]														
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	15,00	66,67	66,67	5,00	100,00	100,00	5,00	100,00	100,00	100,00	30,00	16,67	16,67	16,67
Pozostałe naczyniopochodne	35,90	21,43	21,43	5,13	-	-	23,08	33,33	33,33	-	35,90	50,00	50,00	14,29
Udar niedokrwieny mózgu	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>29,03</b>	<b>27,78</b>	<b>27,78</b>	<b>4,84</b>	<b>33,33</b>	<b>33,33</b>	<b>16,13</b>	<b>40,00</b>	<b>40,00</b>	<b>10,00</b>	<b>33,87</b>	<b>42,86</b>	<b>42,86</b>	<b>19,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



## 2.2.2 Oddział rehabilitacji neurologicznej

Tabele 2.2.25 oraz 2.2.26 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby hospitalizowanych pacjentów, liczby hospitalizacji oraz liczby osobodni hospitalizacji. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie opolskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie opolskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Dodatkowo w tabeli 2.2.25 zaprezentowano kolumnę 'Udział pacjentów na oddziale', która zawiera informacje, jaki procent pacjentów na oddziale rehabilitacji neurologicznej stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

Tabela 2.2.25: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów na oddziale [%]
brzeski	0,14	0,14	5,74	29,29	72,92
nyski	0,04	0,04	1,27	8,57	10,45
głubczycki	0,00	0,00	0,05	-	0,45
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>0,18</b>	<b>7,05</b>	<b>24,86</b>	<b>15,35</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

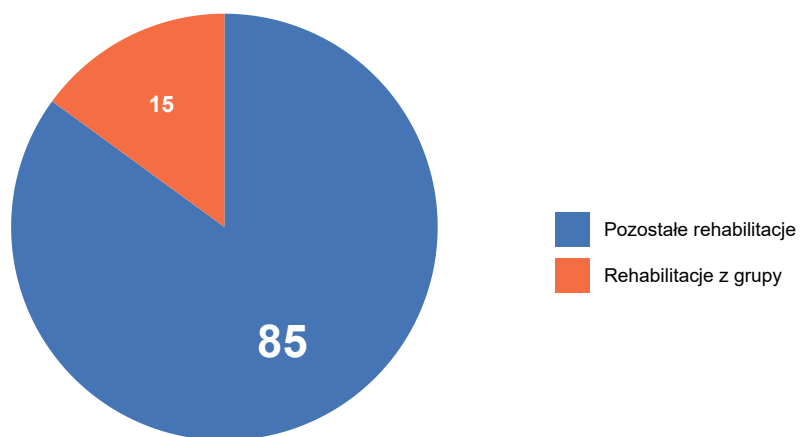
Tabela 2.2.26: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba hospitalizowanych pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba osobodni hospitalizacji [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Pozostałe naczyniopochodne	0,18	0,18	7,05	24,86
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>0,18</b>	<b>7,05</b>	<b>24,86</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.10 przedstawia procentowy udział liczby hospitalizacji z analizowanej grupy chorób na oddziale rehabilitacji neurologicznej względem wszystkich rehabilitacji na tym oddziale, sprawozdanych w 2016.

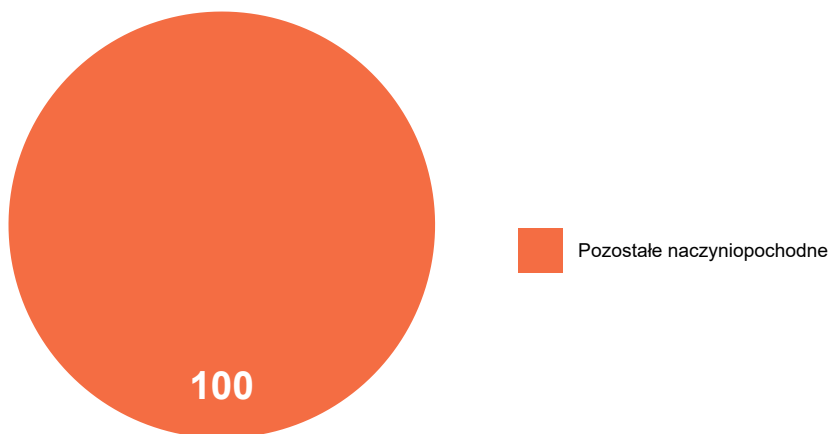
**Wykres 2.2.10:** Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.2.11 przedstawiona została struktura hospitalizacji z analizowanej grupy w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji neurologicznej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy chorób, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

**Wykres 2.2.11:** Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.27 przedstawia strukturę hospitalizacji w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

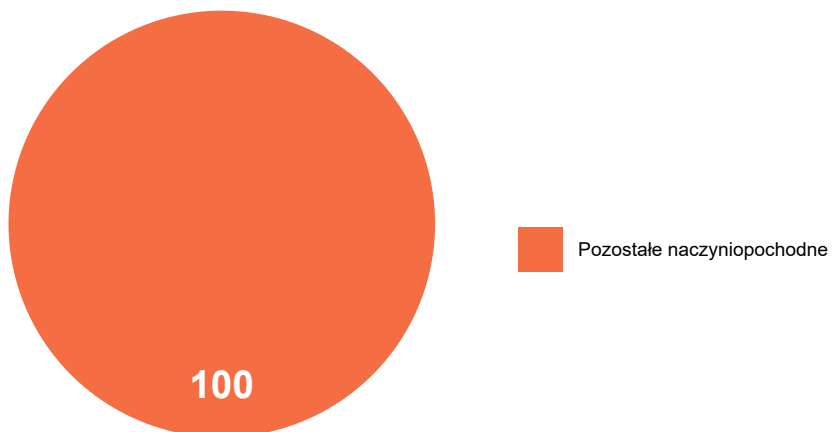
**Tabela 2.2.27:** Struktura hospitalizacji według podgrup

Powiat	Liczba hospitalizacji [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]
brzeski	0,14	100,00
nyski	0,04	100,00
głubczycki	0,00	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na wykresie 2.2.12 przedstawiona została struktura osobodni z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy na oddziale rehabilitacji neurologicznej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

**Wykres 2.2.12:** Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.28 przedstawia strukturę osobodni w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

**Tabela 2.2.28:** Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]
brzeski	5,74	100,00

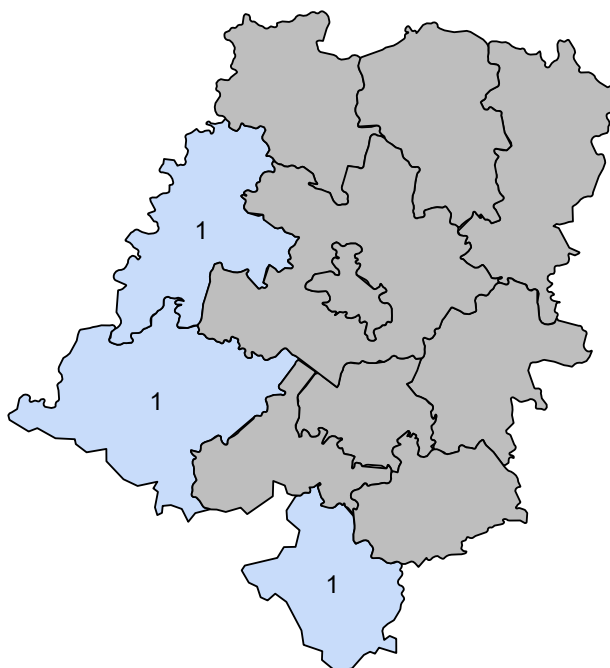
**Tabela 2.2.28:** Struktura osobodni podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]
nyski	1,27	100,00
głubczycki	0,05	100,00
<b>Woj.</b>	<b>7,05</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.2.3 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z grupy Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) w województwie opolskim na analizowanym oddziale rehabilitacyjnym.

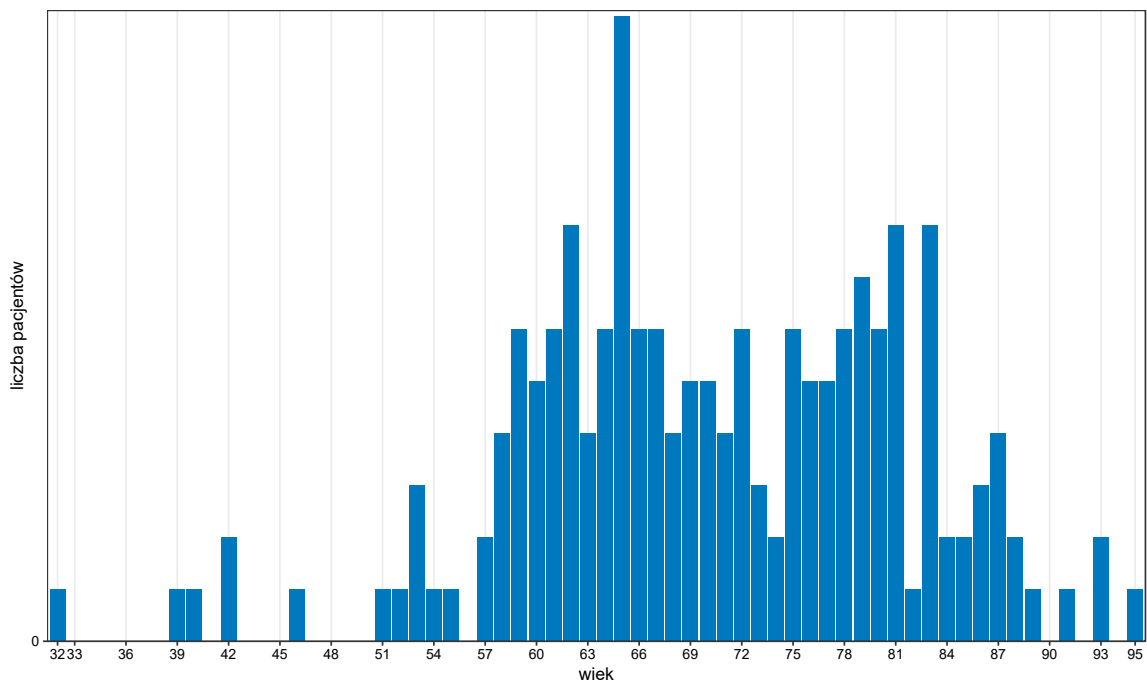
**Mapa 2.2.3:** Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.2.13 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.2.29 oraz 2.2.30 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 hospitalizacji kobiet.

**Wykres 2.2.13:** Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.2.29:** Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
brzeski	71	69,44	25,00	36,11
głubczycki	49	-	-	50,00
nyski	70	72,22	16,67	44,44
<b>Woj.</b>	<b>70</b>	<b>69,23</b>	<b>23,08</b>	<b>37,91</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

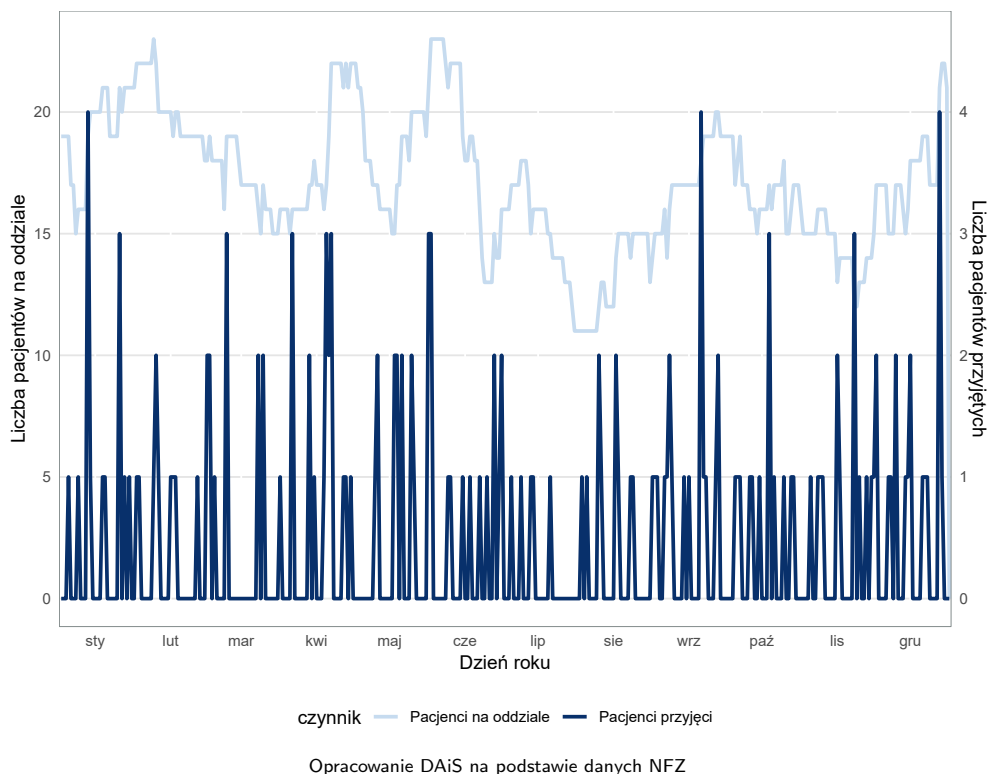
**Tabela 2.2.30:** Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 65+ [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku 80+ [%]	Hospitalizacje kobiet [%]
Pozostałe naczyniopochodne	70	69,23	23,08	37,91
<b>Woj.</b>	<b>70</b>	<b>69,23</b>	<b>23,08</b>	<b>37,91</b>

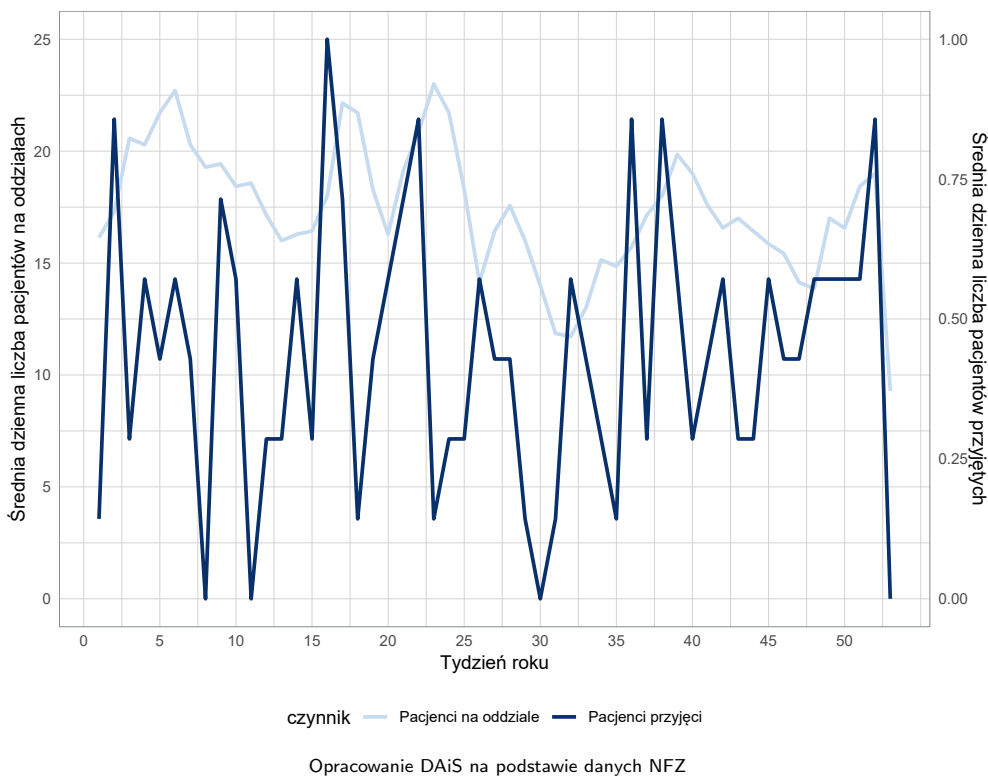
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniższe wykresy przedstawiają liczbę hospitalizowanych oraz przyjętych pacjentów. Wykresy zostały przedstawione w postaci szeregów czasowych z podziałem na dni 2016 roku (wykres 2.2.14) oraz z podziałem na tygodnie 2016 roku (wykres 2.2.15).

Wykres 2.2.14: Dzienna liczba hospitalizacji



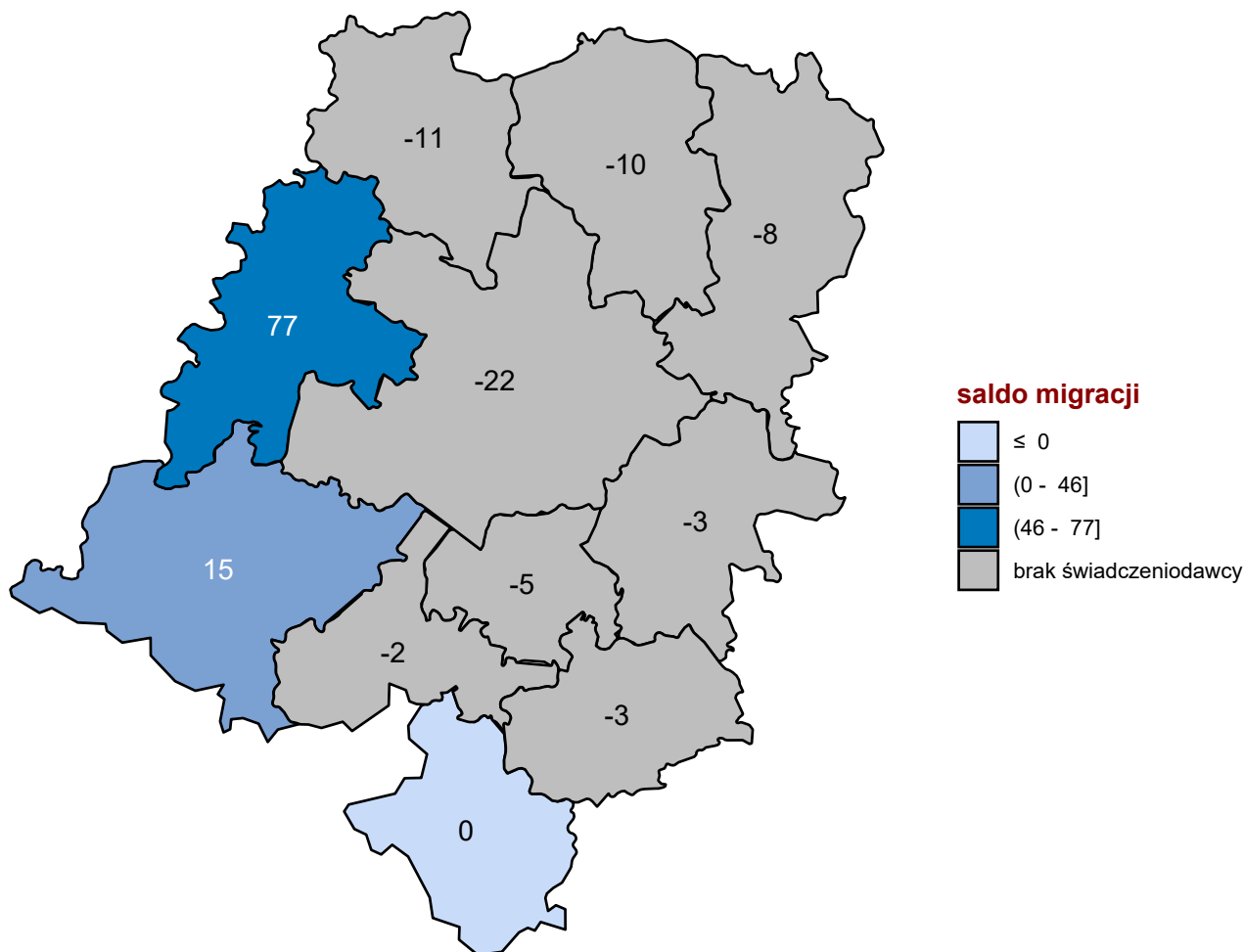
Wykres 2.2.15: Tygodniowa liczba hospitalizacji



Mapa 2.2.4 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.2.31 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym po-

wiecie, którzy korzystali ze świadczeń na analizowanym oddziale, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń na analizowanym oddziale, których powiat zameldowania był inny niż analizowany. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa opolskiego.

Mapa 2.2.4: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.31: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował 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]
opolski i m. Opole	-	22	100,00	63,70	-	-	-
namysłowski	-	11	100,00	33,58	-	-	-
kluczborski	-	10	100,00	69,18	-	-	-
oleski	-	8	100,00	76,70	-	-	-

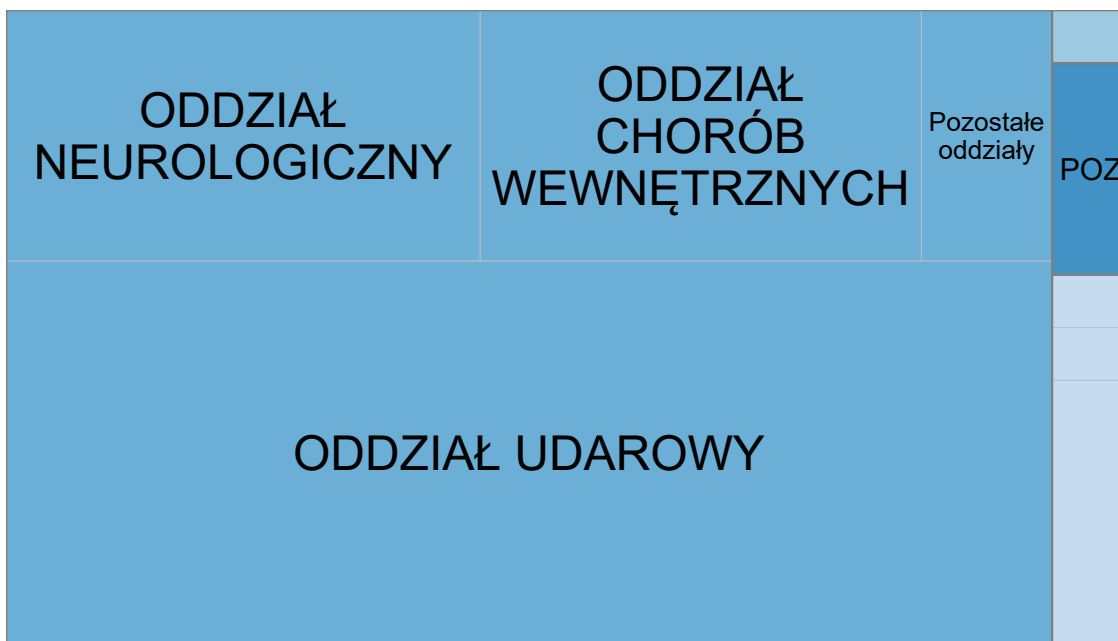
**Tabela 2.2.31:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy oddział występował 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]
brzeski	TAK	6	9,52	10,72	83	59,29	32,52
krapkowicki	-	5	100,00	75,18	-	-	-
nyski	TAK	5	25,00	30,09	20	57,14	33,67
kędzierzyńsko-kozielski	-	3	100,00	50,52	-	-	-
strzelecki	-	3	100,00	74,20	-	-	-
głubczycki	TAK	2	100,00	75,94	2	100,00	65,55
prudnicki	-	2	100,00	8,61	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>77</b>	<b>51,68</b>	<b>36,73</b>	<b>105</b>	<b>59,32</b>	<b>33,05</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.16 prezentuje miejsca, w którym wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 94,05% przypadków. Z kolei Tabele 2.2.32 oraz 2.2.33 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

**Wykres 2.2.16:** Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



Tabela 2.2.32: Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]	W tym:			W tym:						
		Oddział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział udarowy [%]	Oddział neurologiczny [%]	Oddział chorób wewnętrznych [%]	Oddział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
brzeski	93,20	95,62	61,07	12,98	19,85	1,46	100,00	-	-	2,19	0,73
głubczycki	100,00	100,00	50,00	50,00	-	-	-	-	-	-	-
myski	97,22	82,86	58,62	37,93	3,45	14,29	60,00	20,00	20,00	2,86	-
<b>Woj.</b>	<b>94,05</b>	<b>93,10</b>	<b>60,49</b>	<b>17,90</b>	<b>16,67</b>	<b>4,02</b>	<b>71,43</b>	<b>14,29</b>	<b>14,29</b>	<b>2,30</b>	<b>0,57</b>

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 2.2.33:** Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]		W tym:			Udział skierowań wystawionych w AOS [%]			W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]		Pozostałe [%]
	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki [%]		Oddział udarowy [%]	Oddział neurologiczny [%]	Oddział chorób wewnętrznych [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej [%]						
Pozostałe naczyniopochodne	94,05	93,10	60,49	17,90	16,67	4,02	71,43	14,29	14,29	14,29	2,30	0,57		
<b>Woj.</b>	<b>94,05</b>	<b>93,10</b>	<b>60,49</b>	<b>17,90</b>	<b>16,67</b>	<b>4,02</b>	<b>71,43</b>	<b>14,29</b>	<b>14,29</b>	<b>14,29</b>	<b>2,30</b>	<b>0,57</b>		

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 2.2.34 oraz 2.2.35 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące trybu przyjęcia oraz czasu oczekiwania na świadczenie<sup>43</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 10 dni.

**Tabela 2.2.34:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe					
		Tryby planowe [%]	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 [%]	Tryby nagłe [%]
brzeski	93,20	0,75	-	-	100,00	100,00	99,25
głubczycki	100,00	-	-	-	-	-	100,00
nyski	97,22	100,00	9	20	85,71	57,14	-
<b>Woj.</b>	<b>94,05</b>	<b>21,05</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>86,11</b>	<b>58,33</b>	<b>78,95</b>

1 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 2.2.35:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania [%]	Tryby planowe					
		Tryby planowe [%]	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 [%]	Tryby nagłe [%]
Pozostałe naczyniopochodne	94,05	21,05	9	20	86,11	58,33	78,95
<b>Woj.</b>	<b>94,05</b>	<b>21,05</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>86,11</b>	<b>58,33</b>	<b>78,95</b>

1 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

Tabele 2.2.36 oraz 2.2.37 prezentują statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.2.38 oraz 2.2.39 udział hospitalizacji względem czasu trwania.

**Tabela 2.2.36:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
brzeski	49	40	30	113
nyski	38	32	21	102
głubczycki	26	28	4	28

<sup>43</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań

**Tabela 2.2.36:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
<b>Woj.</b>	<b>47</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>113</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.37:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Średnia długość hospitalizacji [dni]	Mediana długości hospitalizacji [dni]	Odchylenie standardowe długości hospitalizacji [dni]	Maksymalna długość hospitalizacji [dni]
Pozostałe naczyniopochodne	47	39	29	113
<b>Woj.</b>	<b>47</b>	<b>39</b>	<b>29</b>	<b>113</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.38:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Powiat	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
brzeski	11,11	13,89	22,92	52,08
głubczycki	-	50,00	50,00	-
nyski	5,56	22,22	25,00	47,22
<b>Woj.</b>	<b>9,89</b>	<b>15,93</b>	<b>23,63</b>	<b>50,55</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.39:** Struktura czasu trwania hospitalizacji

Podgrupa	Hospitalizacje trwające do 14 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 15 do 21 dni [%]	Hospitalizacje trwające od 22 do 28 dni [%]	Hospitalizacje trwające ponad 28 dni [%]
Pozostałe naczyniopochodne	9,89	15,93	23,63	50,55
<b>Woj.</b>	<b>9,89</b>	<b>15,93</b>	<b>23,63</b>	<b>50,55</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających rehabilitację na oddziale rehabilitacji neurologicznej. Tabele: 2.2.40 oraz 2.2.41 przedstawiają dane dla 180 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale. W tabelach 2.2.42 oraz 2.2.43 przedstawiono statystyki dla 366 dni przed hospitalizacją na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.2.40:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji neurologicznej – do 180 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	ICD10 [%]
brzeski	2,8	-	-	-	-	-	-	-	0,7	100,0	-	-	4,9	14,3	14,3	-
głubczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
myski	2,8	100,0	100,0	100,0	2,8	100,0	100,0	100,0	2,8	100,0	100,0	8,3	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,7</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>20,0</b>	<b>0,5</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>1,1</b>	<b>100,0</b>	<b>50,0</b>	<b>5,5</b>	<b>10,0</b>	<b>10,0</b>	<b>10,0</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.41:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji neurologicznej – do 180 dni

Rozpoznanie	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	2,7	20,0	0,5	100,0	1,1	100,0	5,5	10,0
	<b>2,7</b>	<b>20,0</b>	<b>0,5</b>	<b>100,0</b>	<b>1,1</b>	<b>100,0</b>	<b>5,5</b>	<b>10,0</b>
Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]								
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]								
Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]								
z tej samej grupy chorób [%]								
z tym samym rozpoznaniem [%]								
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]								
z tej samej grupy chorób [%]								
z tym samym rozpoznaniem [%]								
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]								
Pozostałe naczyniopochodne								
<b>Woj.</b>								

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.42:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji neurologicznej – do 366 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			W tym:		
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegiem w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
brzeski	4,9	28,6	28,6	2,1	66,7	66,7	0,7	100,0	-	6,2	11,1	11,1
głubczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
nyski	11,1	50,0	50,0	2,8	100,0	100,0	5,6	50,0	-	11,1	-	-
<b>Woj.</b>	<b>6,0</b>	<b>36,4</b>	<b>36,4</b>	<b>2,2</b>	<b>75,0</b>	<b>75,0</b>	<b>1,6</b>	<b>66,7</b>	<b>33,3</b>	<b>7,1</b>	<b>7,7</b>	<b>7,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.43:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów na oddziale rehabilitacji neurologicznej – do 366 dni

Rozpoznanie	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:												
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]											
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	6,0	36,4	6,0	36,4	27,3	27,3	2,2	2,2	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	
Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]																			
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]																			
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]																			
Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]																			
z tej samej grupy chorób [%]																			
z tym samym rozpoznaniem [%]																			
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]																			
Woj.	6,0	36,4	6,0	36,4	27,3	27,3	2,2	2,2	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0
Pozostałe naczyniopochodne																			
Woj.																			

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ



Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji neurologicznej. Tabele: **2.2.44** oraz **2.2.45** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale. W tabelach **2.2.46** oraz **2.2.47** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji na analizowanym oddziale.

**Tabela 2.2.44:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji neurologicznej - do 180 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:							
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
brzeski	2,78	25,00	25,00	25,00	5,56	75,00	50,00	37,50	6,94	70,00	40,00	20,00	20,14	79,31	62,07	10,34
głubczycki	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-
myski	2,78	-	-	-	2,78	100,00	100,00	100,00	8,33	66,67	66,67	33,33	22,22	50,00	25,00	12,50
<b>Woj.</b>	<b>2,75</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>4,95</b>	<b>77,78</b>	<b>55,56</b>	<b>44,44</b>	<b>7,14</b>	<b>69,23</b>	<b>46,15</b>	<b>23,08</b>	<b>20,33</b>	<b>72,97</b>	<b>54,05</b>	<b>10,81</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.45:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji neurologicznej – do 180 dni

Podgrupa	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	2,75	20,00	20,00	4,95	77,78	55,56	44,44	7,14	69,23	46,15
Pozostałe naczyniopochodne	2,75	20,00	20,00	4,95	77,78	55,56	44,44	7,14	69,23	46,15
<b>Woj.</b>	<b>2,75</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>4,95</b>	<b>77,78</b>	<b>55,56</b>	<b>44,44</b>	<b>7,14</b>	<b>69,23</b>	<b>46,15</b>
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,33	72,97	23,08	20,33	72,97	54,05	10,81	20,33	72,97	54,05
z tej samej grupy chorób [%]	20,33	72,97	23,08	20,33	72,97	54,05	10,81	20,33	72,97	54,05
z tej samej podgrupy chorób [%]	20,33	72,97	23,08	20,33	72,97	54,05	10,81	20,33	72,97	54,05
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	20,33	72,97	23,08	20,33	72,97	54,05	10,81	20,33	72,97	54,05
z tej samej podgrupy chorób [%]	20,33	72,97	23,08	20,33	72,97	54,05	10,81	20,33	72,97	54,05
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	20,33	72,97	23,08	20,33	72,97	54,05	10,81	20,33	72,97	54,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.46:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji neurologicznej - do 366 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:						
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
brzeski	6,25	22,22	22,22	6,94	70,00	50,00	40,00	6,94	70,00	40,00	20,00	25,69	81,08	62,16	10,81
głubczycki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
myski	2,78	-	-	2,78	100,00	100,00	100,00	8,33	66,67	66,67	33,33	27,78	40,00	20,00	10,00
<b>Woj.</b>	<b>5,49</b>	<b>20,00</b>	<b>20,00</b>	<b>6,04</b>	<b>72,73</b>	<b>54,55</b>	<b>45,45</b>	<b>7,14</b>	<b>69,23</b>	<b>46,15</b>	<b>23,08</b>	<b>25,82</b>	<b>72,34</b>	<b>53,19</b>	<b>10,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.47:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacji neurologicznej – do 366 dni

Podgrupa	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:	
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00	20,00
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	20,00	20,00	6,04	6,04	6,04	6,04	6,04	6,04	6,04	6,04
Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	20,00	20,00	72,73	72,73	54,55	54,55	45,45	45,45	45,45	45,45
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,00	20,00	72,73	72,73	54,55	54,55	45,45	45,45	45,45	45,45
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,00	20,00	69,23	69,23	46,15	46,15	23,08	23,08	23,08	23,08
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,00	20,00	72,34	72,34	53,19	53,19	25,82	25,82	25,82	25,82
Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	20,00	20,00	53,19	53,19	34,52	34,52	10,64	10,64	10,64	10,64
<b>Pozostałe naczyniopochodne</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>
<b>Woj.</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>	<b>5,49</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.2.3 Liczba świadczeniodawców - oddziały rehabilitacji stacjonarnej

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej z analizowaną grupą chorób wyniosła 5, w tym 2 świadczeniodawców udzielało świadczeń na więcej niż jednym oddziale rehabilitacji stacjonarnej. Tabela 2.2.48 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.2.48:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

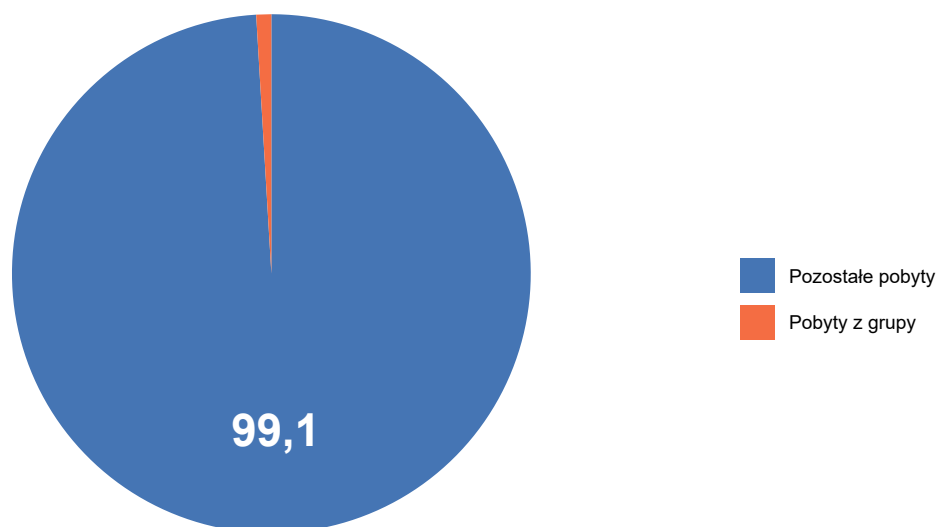
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
08.0003	4306	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski	140
08.0020	4300	Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. ks. Biskupa Nathana w Branicach	głubczycki	24
08.0020	4306	Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. ks. Biskupa Nathana w Branicach	głubczycki	2
08.0021	4302	Opolskie Centrum Rehabilitacji sp. z o.o.	nyski	20
08.0021	4306	Opolskie Centrum Rehabilitacji sp. z o.o.	nyski	35
08.0022	4300	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski	5
08.0030	4300	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	namysłowski	13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.3 Ośrodki rehabilitacji dziennej

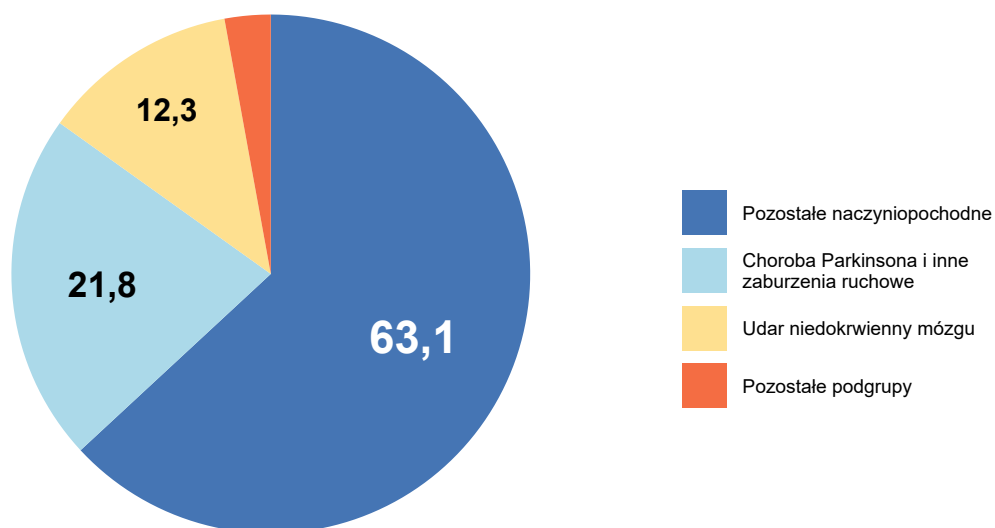
W 2016 roku, w Polsce 442 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego). Wykres 2.3.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób 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 2.3.2 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 2.3.1: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.2: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.3.1 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
- 2302 - OŚRODEK REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ

**Tabela 2.3.1:** Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2302
dolnośląskie	23	20	3	-
kujawsko-pomorskie	10	6	4	-
lubelskie	38	36	3	-
lubuskie	3	3	-	-
łódzkie	32	32	1	1
małopolskie	45	42	4	-
mazowieckie	91	88	6	-
opolskie	14	12	3	-
podkarpackie	44	43	5	-
podlaskie	12	11	4	-
pomorskie	13	10	4	-
śląskie	30	20	11	-
świętokrzyskie	20	20	-	-
warmińsko-mazurskie	15	14	1	-
wielkopolskie	35	30	9	-
zachodniopomorskie	17	15	2	-
<b>Polska</b>	<b>442</b>	<b>402</b>	<b>60</b>	<b>1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.3.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

Tabele 2.3.2 oraz 2.3.3 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby pobyków oraz liczby osobodni. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział pobyków, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie opolskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie opolskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Kolumna 'Udział pacjentów w ośrodku' prezentuje jaki procent pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej, stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

**Tabela 2.3.2:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w ośrodku [%]
m. Opole	0,11	0,15	1,75	3,57	7,86
kluczborski	0,03	0,03	0,34	3,85	6,74
brzeski	0,02	0,03	0,35	4,35	5,20
opolski	0,01	0,01	0,20	12,50	1,22
kędzierzyńsko-kozielski	0,01	0,01	0,15	-	3,83
namysłowski	0,00	0,00	0,05	-	0,37
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>0,22</b>	<b>2,85</b>	<b>3,93</b>	<b>3,95</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS



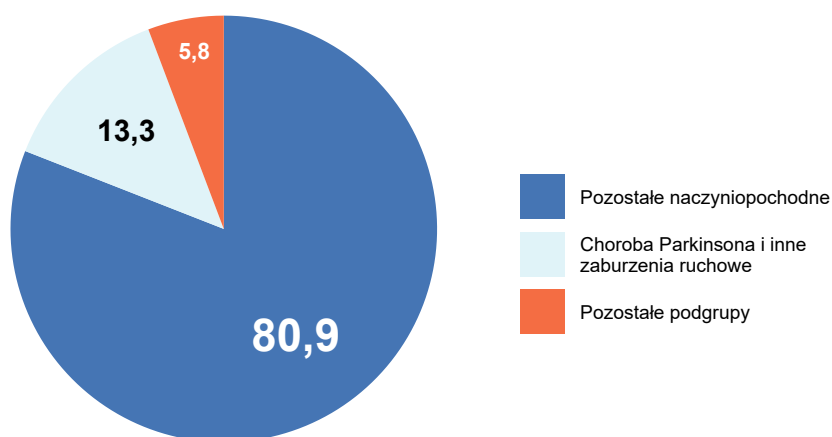
**Tabela 2.3.3:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Pozostałe naczyniopochodne	0,14	0,18	2,31	4,26
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	0,03	0,03	0,38	-
Udar niedokrwienny mózgu	0,00	0,00	0,08	25,00
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,00	0,00	0,03	-
TIA	0,00	0,00	0,03	-
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,00	0,00	0,02	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,00	0,00	0,01	-
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>0,22</b>	<b>2,85</b>	<b>3,93</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Na wykresie 2.3.3 przedstawiona została struktura osobodni z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy w ośrodku rehabilitacji dziennej. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%. Pozostałymi podgrupami są:

- Choroba Alzheimera i inne otępienia
- Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy
- Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy
- TIA
- Udar niedokrwienny mózgu

**Wykres 2.3.3:** Struktura osobodni według podgrup [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

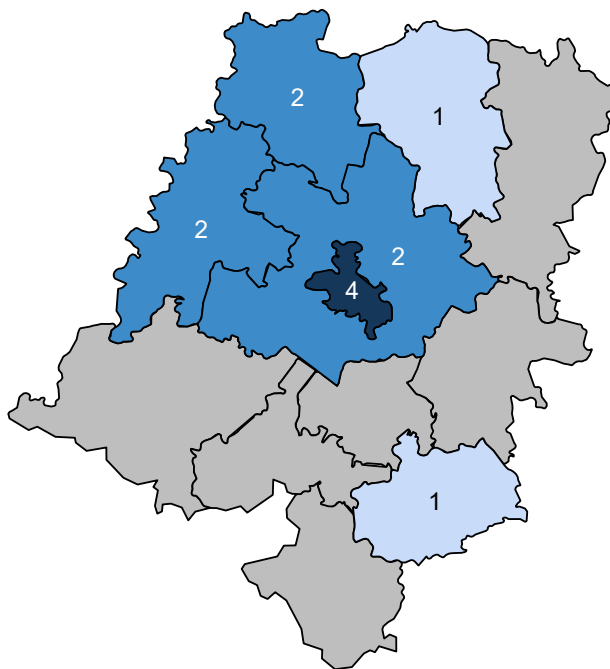
Tabela 2.3.4 przedstawia strukturę pobyków w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

**Tabela 2.3.4:** Struktura osobodni według podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Opole	1,75	86,91	11,61	1,49
brzeski	0,35	88,07	11,93	-
kluczborski	0,34	72,89	7,00	20,12
opolski	0,20	89,16	10,84	-
kędzierzyńsko-kozielski	0,15	30,07	49,67	20,26
namysłowski	0,05	-	24,00	76,00
<b>Woj.</b>	<b>2,85</b>	<b>80,95</b>	<b>13,30</b>	<b>5,75</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

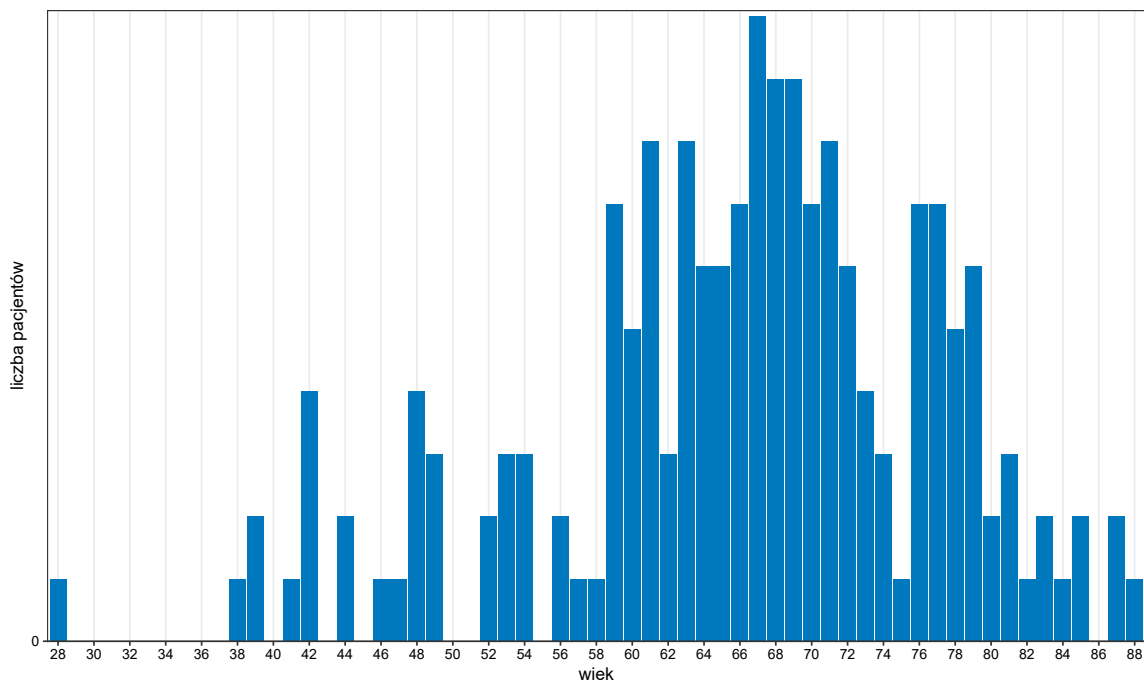
Na mapie 2.3.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali świadczenia z analizowanej grupy chorób w województwie opolskim w analizowanym ośrodku rehabilitacyjnym.

**Mapa 2.3.1:** Liczba świadczeniodawców w powiecie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.3.4 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.3.5 oraz 2.3.6 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 pobytów kobiet.

**Wykres 2.3.4:** Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.5:** Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Pobyty pacjentów w wieku 65+ [%]	Pobyty pacjentów w wieku 80+ [%]	Pobyty kobiet [%]
brzeski	71	77,78	11,11	37,04
kędzierzyńsko-kozielski	72	87,50	12,50	62,50
kluczborski	68	60,71	10,71	35,71
namysłowski	58	33,33	-	-
opolski	64	44,44	-	22,22
m. Opole	63	54,11	6,85	43,84
<b>Woj.</b>	<b>65</b>	<b>58,37</b>	<b>7,69</b>	<b>41,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

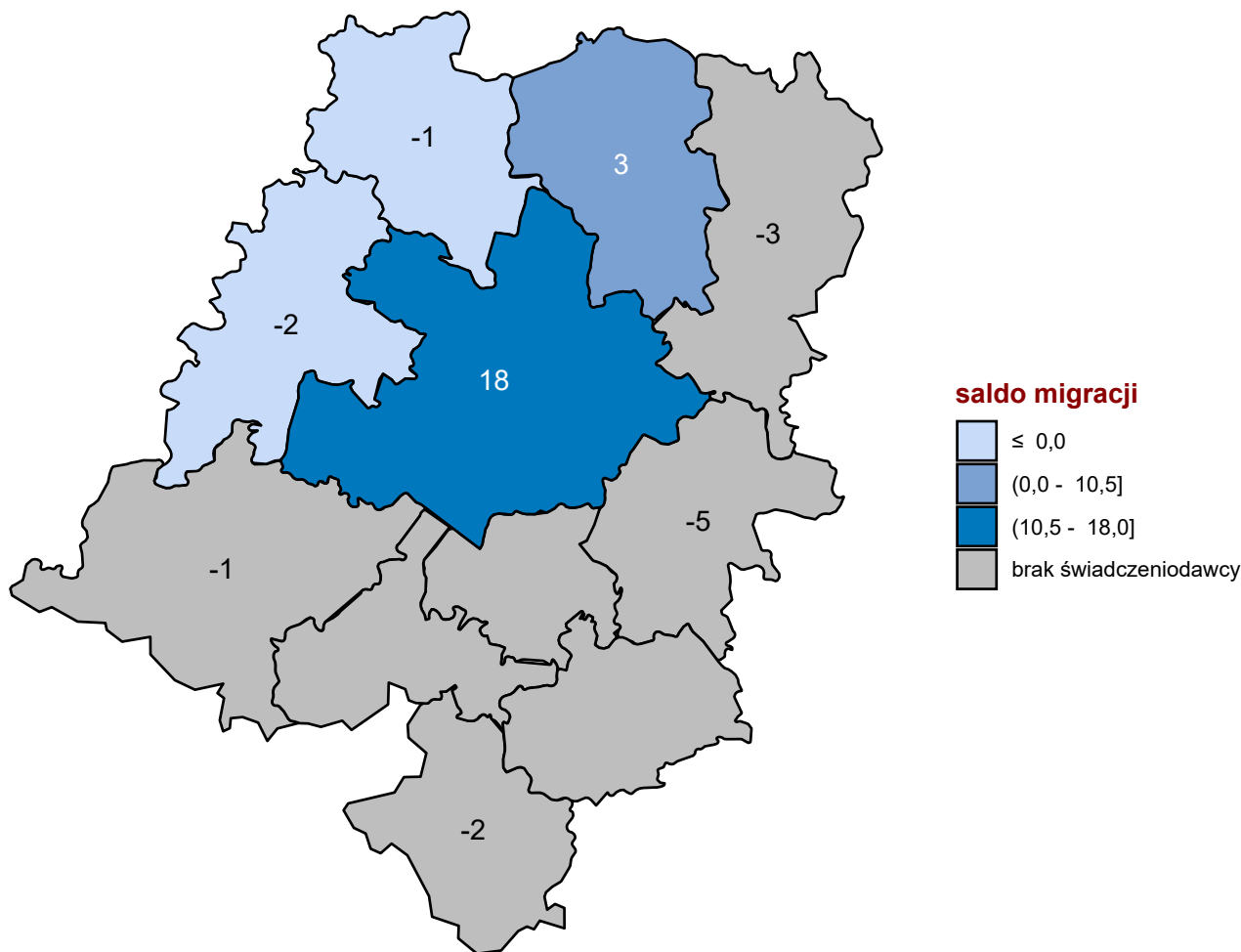
**Tabela 2.3.6:** Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Pobyty pacjentów w wieku 65+ [%]	Pobyty pacjentów w wieku 80+ [%]	Pobyty kobiet [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	62	50,00	50,00	50,00
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	69	80,00	10,00	36,67
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	41	-	-	100,00
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	63	-	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	64	55,00	7,22	41,11
TIA	74	100,00	-	50,00
Udar niedokrwienny mózgu	67	60,00	-	60,00
<b>Woj.</b>	<b>65</b>	<b>58,37</b>	<b>7,69</b>	<b>41,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.3.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.3.7 przedstawiono informacje o migracjach pacjentów. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci wyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach zameldowanych w danym powiecie, którzy korzystali ze świadczeń w analizowanym ośrodku, poza tym powiatem. Kolumny oznaczone jako 'pacjenci przyjeżdżający' przedstawiają informację o pacjentach korzystających ze świadczeń w analizowanym ośrodku, których powiat zameldowania był inny niż analizowany powiat. Wiersz z etykietą 'Woj.' przedstawia podsumowanie dla województwa opolskiego.

Mapa 2.3.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.7: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

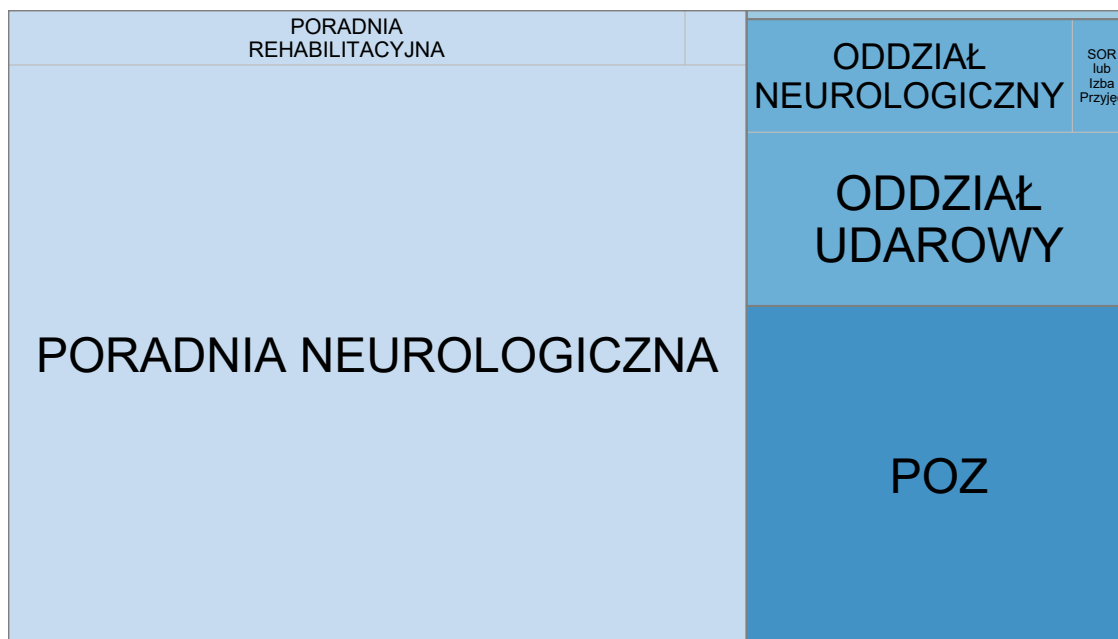
Powiat	Czy ośrodek występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
strzelecki	-	5	100,00	30,73	-	-	-

**Tabela 2.3.7:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy ośrodek występował 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]
brzeski	TAK	3	12,00	5,51	1	4,35	4,25
oleski	-	3	100,00	24,82	-	-	-
głubczycki	-	2	100,00	58,99	-	-	-
namysłowski	TAK	1	33,33	23,24	-	-	-
nyski	-	1	100,00	25,86	-	-	-
kędzierzyńsko-kozielski	TAK	-	-	-	-	-	-
kluczborski	TAK	-	-	2,01	3	11,54	7,33
opolski i m. Opole	TAK	-	-	1,65	18	15,00	9,68
<b>Woj.</b>	-	<b>15</b>	<b>8,77</b>	<b>5,16</b>	<b>22</b>	<b>12,36</b>	<b>7,55</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.3.5 prezentuje miejsca, w których wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 96,38% przypadków. Z kolei Tabele 2.3.8 oraz 2.3.9 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

**Wykres 2.3.5:** Udział skierowań dla województwa

Typ komórki organizacyjnej:  AOS  Inne  LZ  POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.8:** Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]	W tym:			W tym:			W tym:			
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział udarowy [%]	Oddział neurologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Poradnia kardiologiczna [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
brzeski	74,07	5,00	100,00	-	-	25,00	100,00	-	-	70,00	-
kędzierzyńsko-kozielski	100,00	-	-	-	-	100,00	62,50	37,50	-	-	-
kluczborski	100,00	-	-	-	-	89,29	100,00	-	-	10,71	-
namysłowski	100,00	-	-	-	-	100,00	33,33	66,67	-	-	-
opolski	100,00	-	-	-	-	33,33	66,67	33,33	-	66,67	-
m. Opole	99,32	22,07	59,38	34,38	6,25	66,21	93,75	5,21	1,04	11,03	0,69
<b>Woj.</b>	<b>96,38</b>	<b>15,49</b>	<b>60,61</b>	<b>33,33</b>	<b>6,06</b>	<b>65,73</b>	<b>91,43</b>	<b>7,86</b>	<b>0,71</b>	<b>18,31</b>	<b>0,47</b>

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 2.3.9:** Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadek, dla których obliczono wskaźnik [%]	W tym:			W tym:			W tym:			
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział udarowy [%]	Oddział neurologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]	Poradnia kardiologiczna [%]	Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	96,67	3,45	-	100,00	-	79,31	82,61	17,39	-	17,24	-
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	96,11	17,92	64,52	29,03	6,45	61,85	94,39	4,67	0,93	19,65	0,58
TIA	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	100,00	20,00	-	100,00	-	80,00	50,00	50,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>96,38</b>	<b>15,49</b>	<b>60,61</b>	<b>33,33</b>	<b>6,06</b>	<b>65,73</b>	<b>91,43</b>	<b>7,86</b>	<b>0,71</b>	<b>18,31</b>	<b>0,47</b>

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 2.3.10 oraz 2.3.11 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenie<sup>44</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 91 dni.

**Tabela 2.3.10:** 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 [%]
brzeski	74,07	319	426	10,00	15,00
kędzierzyńsko-kozielski	100,00	104	128	12,50	37,50
kluczborski	100,00	172	224	3,57	10,71
namysłowski	100,00	111	120	-	-
opolski	100,00	94	109	22,22	44,44
m. Opole	99,32	38	69	44,83	79,31
<b>Woj.</b>	<b>96,38</b>	<b>61</b>	<b>153</b>	<b>33,33</b>	<b>60,09</b>

1 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 2.3.11:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	100,00	170	179	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	96,67	65	165	10,34	55,17
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	100,00	14	14	100,00	100,00
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	100,00	171	171	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	96,11	54	143	38,15	63,01
TIA	100,00	177	193	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	100,00	111	111	20,00	40,00
<b>Woj.</b>	<b>96,38</b>	<b>61</b>	<b>153</b>	<b>33,33</b>	<b>60,09</b>

1 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

Tabele 2.3.12 oraz 2.3.13 prezentują statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.3.14 oraz 2.3.15 udział pobytów względem czasu trwania.

<sup>44</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań



**Tabela 2.3.12:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania pobytów

Powiat	Średnia długość pobytu [dni]	Mediana długości pobytu [dni]	Odchylenie standardowe długości pobytu [dni]	Maksymalna długość pobytu [dni]
opolski	39	43	8	45
kędzierzyńsko-kozielski	36	41	9	41
namysłowski	27	29	3	29
m. Opole	25	22	8	49
brzeski	21	20	4	38
kluczborski	17	18	3	25
<b>Woj.</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>49</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.13:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania pobytów

Podgrupa	Średnia długość pobytu [dni]	Mediana długości pobytu [dni]	Odchylenie standardowe długości pobytu [dni]	Maksymalna długość pobytu [dni]
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	39	39	-	39
Udar niedokrwienny mózgu	31	29	9	41
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	26	23	10	43
Pozostałe naczyniopochodne	25	21	10	49
TIA	18	19	1	19
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	18	18	-	18
Choroba Alzheimera i inne otępienia	17	17	1	18
<b>Woj.</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>10</b>	<b>49</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.14:** Struktura czasu trwania pobytów

Powiat	Pobyty trwające do 14 dni [%]	Pobyty trwające od 15 do 21 dni [%]	Pobyty trwające od 22 do 28 dni [%]	Pobyty trwające ponad 28 dni [%]
brzeski	3,70	77,78	14,81	3,70
kędzierzyńsko-kozielski	25,00	-	25,00	50,00
kluczborski	17,86	78,57	3,57	-
namysłowski	-	33,33	33,33	33,33
opolski	-	44,44	-	55,56
m. Opole	8,22	50,68	27,40	13,70
<b>Woj.</b>	<b>9,05</b>	<b>55,20</b>	<b>21,72</b>	<b>14,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.15:** Struktura czasu trwania pobytów

Podgrupa	Pobyty trwające do 14 dni [%]	Pobyty trwające od 15 do 21 dni [%]	Pobyty trwające od 22 do 28 dni [%]	Pobyty trwające ponad 28 dni [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	100,00	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	10,00	56,67	23,33	10,00
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	-	-	-	100,00

**Tabela 2.3.15:** Struktura czasu trwania pobyków

Podgrupa	Pobyty trwające do 14 dni [%]	Pobyty trwające od 15 do 21 dni [%]	Pobyty trwające od 22 do 28 dni [%]	Pobyty trwające ponad 28 dni [%]
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	100,00	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	8,89	55,00	22,22	13,89
TIA	-	100,00	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	20,00	20,00	20,00	40,00
<b>Woj.</b>	<b>9,05</b>	<b>55,20</b>	<b>21,72</b>	<b>14,03</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabele: 2.3.16 oraz 2.3.17 przedstawiają dane dla 180 dni przed pobytem w analizowanym ośrodku. W tabelach 2.3.18 oraz 2.3.19 przedstawiono statystyki dla 366 dni przed pobytem w analizowanym ośrodku.

**Tabela 2.3.16:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]			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 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	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 [%]		
brzeski	22,22	16,67	16,67	3,70	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	37,50	-	-	-	44,44	66,67	66,67	58,33	58,33	25,00	25,00	
kędzierzyńsko-kozielski	25,00	-	-	25,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	37,50	-	-	-	25,00	100,00	100,00	50,00	50,00	50,00	50,00	
kluczborski	10,71	33,33	33,33	3,57	100,00	100,00	100,00	100,00	7,14	7,14	100,00	100,00	-	42,86	58,33	58,33	50,00	50,00	-	-	
namysłowski	66,67	100,00	-	-	-	-	-	-	66,67	66,67	100,00	100,00	100,00	33,33	-	-	-	-	33,33	33,33	
opolski	-	-	-	33,33	-	-	-	-	11,11	11,11	-	-	-	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33	
m. Opole	22,60	6,06	6,06	9,59	71,43	71,43	71,43	71,43	11,64	11,64	35,29	35,29	-	21,23	41,94	41,94	41,94	41,94	16,13	16,13	
<b>Woj.</b>	<b>20,81</b>	<b>13,04</b>	<b>8,70</b>	<b>9,50</b>	<b>66,67</b>	<b>66,67</b>	<b>66,67</b>	<b>57,14</b>	<b>11,31</b>	<b>11,31</b>	<b>52,00</b>	<b>52,00</b>	<b>20,00</b>	<b>27,60</b>	<b>50,82</b>	<b>50,82</b>	<b>45,90</b>	<b>45,90</b>	<b>16,39</b>	<b>16,39</b>	

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.17:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobytu pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Podgrupa	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	-	-	-	6,67	-	-	-	20,00	66,67	66,67	50,00	23,33	28,57	28,57	28,57
Krwotok śródczaszkowy podjęczynówkowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	23,89	9,30	9,30	9,30	10,00	72,22	72,22	61,11	9,44	41,18	41,18	-	26,67	56,25	54,17	16,67
TIA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
Udar niedokrwieny mózgu	60,00	66,67	-	-	20,00	100,00	100,00	100,00	40,00	100,00	100,00	100,00	40,00	50,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>20,81</b>	<b>13,04</b>	<b>8,70</b>	<b>8,70</b>	<b>9,50</b>	<b>66,67</b>	<b>66,67</b>	<b>57,14</b>	<b>11,31</b>	<b>52,00</b>	<b>52,00</b>	<b>20,00</b>	<b>27,60</b>	<b>50,82</b>	<b>45,90</b>	<b>16,39</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.18:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - 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 stacjonarym [%]	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 [%]	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 [%]
brzeski	29,63	33,33	77,78	33,33	77,78	22,22	-	75,00	-	75,00	75,00	68,75	18,75
kędzierzyńsko-kozielski	37,50	37,50	100,00	37,50	100,00	100,00	50,00	75,00	-	75,00	100,00	75,00	75,00
kluczborski	32,14	35,71	80,00	35,71	80,00	40,00	7,14	100,00	-	100,00	60,00	55,00	25,00
namysłowski	66,67	-	-	-	-	-	66,67	100,00	100,00	100,00	-	-	-
opolski	33,33	55,56	-	55,56	-	-	22,22	50,00	50,00	50,00	100,00	100,00	100,00
m. Opole	33,56	28,08	75,61	28,08	75,61	75,61	14,38	33,33	33,33	-	44,19	39,53	20,93
<b>Woj.</b>	<b>33,48</b>	<b>30,77</b>	<b>72,06</b>	<b>30,77</b>	<b>72,06</b>	<b>58,82</b>	<b>14,03</b>	<b>48,39</b>	<b>48,39</b>	<b>19,35</b>	<b>57,30</b>	<b>51,69</b>	<b>26,97</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.19:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 366 dni

Podgrupa	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	50,00	-	-	-	-	-	-	-	50,00	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	-	-	20,00	33,33	33,33	33,33	33,33	23,33	57,14	57,14	42,86	43,33	46,15	46,15	46,15
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	38,89	10,00	10,00	32,22	77,59	77,59	77,59	62,07	12,22	40,91	40,91	4,55	38,33	62,32	57,97	26,09
TIA	-	-	-	50,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	80,00	75,00	-	20,00	100,00	100,00	100,00	100,00	40,00	100,00	100,00	100,00	60,00	33,33	-	-
<b>Woj.</b>	<b>33,48</b>	<b>13,51</b>	<b>9,46</b>	<b>30,77</b>	<b>72,06</b>	<b>72,06</b>	<b>72,06</b>	<b>58,82</b>	<b>14,03</b>	<b>48,39</b>	<b>48,39</b>	<b>19,35</b>	<b>40,27</b>	<b>57,30</b>	<b>51,69</b>	<b>26,97</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabele: **2.3.20** oraz **2.3.21** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji w analizowanym ośrodku. W tabelach **2.3.22** oraz **2.3.23** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji w analizowanym ośrodku.

**Tabela 2.3.20:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - 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 [%]
brzeski	18,52	-	-	-	22,22	50,00	50,00	16,67	-	-	-	-	33,33	88,89	77,78	22,22
kędzierzyńsko-kozielski	37,50	-	-	-	12,50	100,00	100,00	100,00	50,00	50,00	50,00	50,00	12,50	-	-	-
kluczborski	10,71	-	-	-	3,57	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	28,57	75,00	50,00	25,00
namysłowski	-	-	-	-	33,33	-	-	-	66,67	-	-	-	-	-	-	-
opolski	22,22	50,00	50,00	-	11,11	-	-	-	-	-	-	-	22,22	-	-	-
m. Opole	5,48	12,50	12,50	12,50	13,01	63,16	57,89	57,89	11,64	52,94	47,06	-	24,66	61,11	58,33	19,44
<b>Woj.</b>	<b>9,50</b>	<b>9,52</b>	<b>9,52</b>	<b>4,76</b>	<b>13,12</b>	<b>58,62</b>	<b>55,17</b>	<b>48,28</b>	<b>10,41</b>	<b>47,83</b>	<b>43,48</b>	<b>8,70</b>	<b>25,34</b>	<b>64,29</b>	<b>57,14</b>	<b>19,64</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.3.21:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - 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 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 [%]	
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	-	-	-	6,67	50,00	50,00	50,00	10,00	100,00	100,00	66,67	16,67	20,00	20,00	20,00	
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	
Pozostałe naczyniopochodne	11,11	10,00	10,00	5,00	13,89	60,00	56,00	48,00	9,44	47,06	41,18	-	27,22	69,39	63,27	20,41	
TIA	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	20,00	-	-	-	20,00	-	-	-	60,00	-	-	-	20,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>9,50</b>	<b>9,52</b>	<b>9,52</b>	<b>4,76</b>	<b>13,12</b>	<b>58,62</b>	<b>55,17</b>	<b>48,28</b>	<b>10,41</b>	<b>47,83</b>	<b>43,48</b>	<b>8,70</b>	<b>25,34</b>	<b>64,29</b>	<b>57,14</b>	<b>19,64</b>	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.22:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 366 dni

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:						
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobycem 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 działaniu (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
brzeski	14,29	14,29	14,29	29,63	50,00	50,00	25,00	-	40,00	40,00	-	40,74	90,91	72,73	18,18
kędzierzyńsko-kozielski	-	-	-	25,00	100,00	100,00	100,00	62,50	40,00	40,00	40,00	12,50	-	-	-
kluczborski	-	-	-	25,00	71,43	71,43	71,43	-	-	-	-	42,86	58,33	41,67	25,00
namysłowski	-	-	-	100,00	33,33	33,33	33,33	66,67	-	-	-	-	-	-	-
opolski	50,00	50,00	-	33,33	33,33	33,33	11,11	11,11	-	-	-	33,33	66,67	66,67	66,67
m. Opole	11,11	11,11	11,11	31,51	84,78	80,43	76,09	18,49	55,56	44,44	-	30,14	61,36	56,82	20,45
<b>Woj.</b>	<b>17,65</b>	<b>12,82</b>	<b>7,69</b>	<b>31,22</b>	<b>75,36</b>	<b>72,46</b>	<b>66,67</b>	<b>15,84</b>	<b>48,57</b>	<b>40,00</b>	<b>5,71</b>	<b>32,13</b>	<b>64,79</b>	<b>56,34</b>	<b>22,54</b>

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.23:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 366 dni

Podgrupa	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	50,00	-	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	-	-	-	23,33	100,00	100,00	100,00	13,33	75,00	75,00	50,00	23,33	14,29	14,29	14,29
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	21,11	13,16	13,16	7,89	31,67	73,68	71,93	64,91	15,56	50,00	39,29	33,33	73,33	73,33	65,00	25,00
TIA	-	-	-	-	50,00	100,00	100,00	100,00	-	-	-	-	50,00	-	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	20,00	-	-	-	40,00	-	-	-	60,00	-	-	-	20,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>17,65</b>	<b>12,82</b>	<b>12,82</b>	<b>7,69</b>	<b>31,22</b>	<b>75,36</b>	<b>72,46</b>	<b>66,67</b>	<b>15,84</b>	<b>48,57</b>	<b>40,00</b>	<b>32,13</b>	<b>64,79</b>	<b>64,79</b>	<b>56,34</b>	<b>22,54</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.3.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie opolskim w ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci liczba sprawozdanych pobytych nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobytych 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 2.3.24 oraz 2.3.25 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobytych, 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 opolskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie opolskim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.3.24: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobytych	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
opolski	1	1	1	13	-
prudnicki	1	2	4	5	-
m. Opole	1	1	1	7	-
<b>Woj.</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.25: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobytych	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	2	3	5	6	-
Choroba Alzheimera i inne otępienia	1	1	1	13	-
<b>Woj.</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.3.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 14, w tym 1 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.3.26 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.26: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
08.0003	2300	Brzeskie Centrum Medyczne	brzeski	15

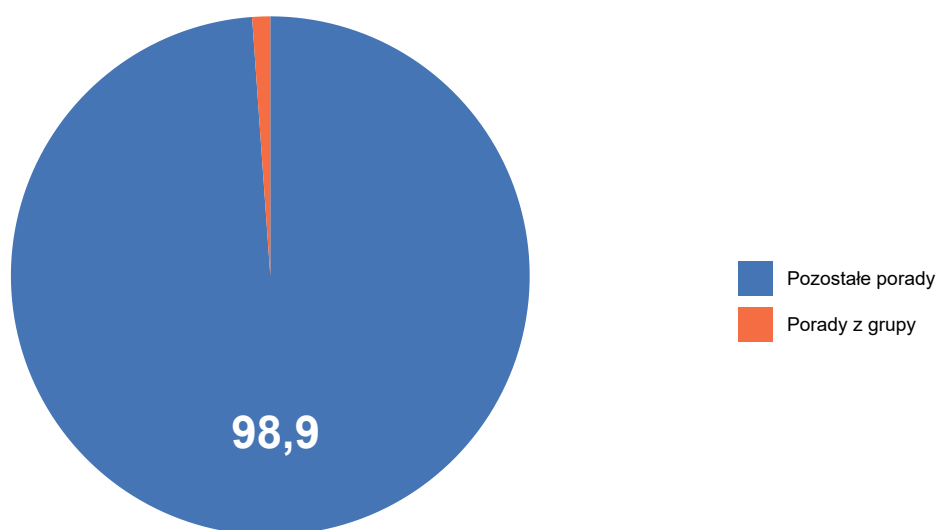
**Tabela 2.3.26:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
08.0009	2300	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole	109
08.0016	2300	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski	3
08.0030	2300	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	namysłowski	1
08.0036	2300	Ośrodek Medyczny Samarytanin"	m. Opole	2
08.0090	2301	Przychodnia Lekarska Medicus	prudnicki	1
08.0197	2300	NZOZ Grupowa Praktyka Lekarska Pro - Familia sp. z o.o.	namysłowski	1
08.0275	2301	Niepubliczny ZOZ Fundacji Dom Rodzinnej Rehabilitacji Dzieci z Porażeniem Mózgowym w Opolu	m. Opole	1
08.0296	2300	NZOZ Is - Med - Ps	kędzierzyńsko-kozielski	7
08.0420	2300	NZOZ Admet Centrum Utrzymania Zdrowia	m. Opole	1
08.0426	2300	Vital Medic sp. z o.o.	kluczborski	26
08.0428	2300	Polska Grupa Kardiologiczna Pro Corde sp. z o.o.	m. Opole	1
08.0435	2300	NZOZ Reha - Centrum	opolski	5
08.0435	2301	NZOZ Reha - Centrum	opolski	1
08.0440	2300	Ośrodek Rehabilitacji i Odnowy Biologicznej Doni Cor sp. z o.o.	brzeski	9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

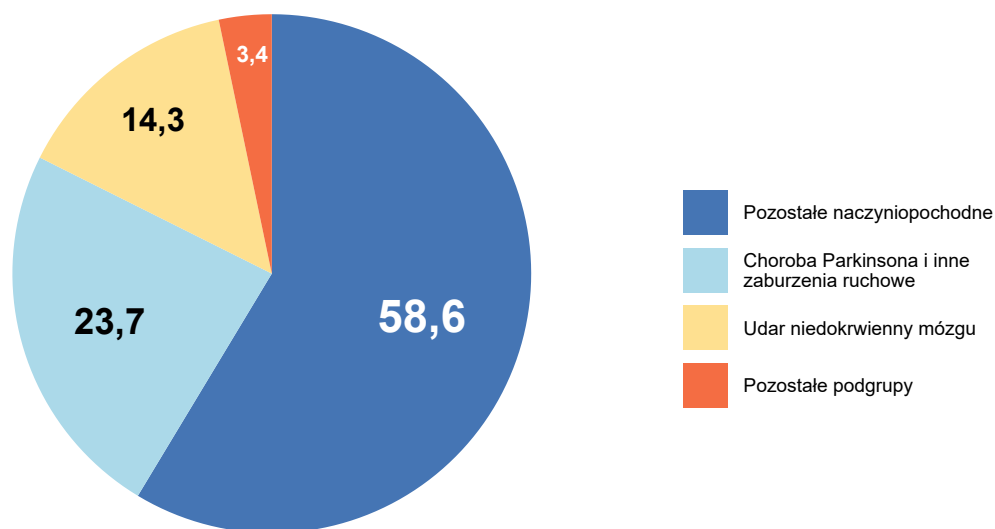
## 2.4 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

W 2016 roku, w Polsce 1170 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego). Wykres 2.4.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie 2.4.2 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 2.4.1:** Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.4.2:** Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.4.1 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 2.4.1:** Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301	1302
dolnośląskie	85	85	-	-
kujawsko-pomorskie	65	65	-	-
lubelskie	55	54	1	-
lubuskie	9	9	-	-
łódzkie	103	103	1	-
małopolskie	155	154	1	-
mazowieckie	184	180	6	-
opolskie	20	19	-	1
podkarpackie	54	54	1	-
podlaskie	33	33	-	-
pomorskie	72	72	1	-
śląskie	188	185	5	-
świętokrzyskie	24	24	-	-
warmińsko-mazurskie	41	38	3	-
wielkopolskie	49	49	-	-
zachodniopomorskie	33	33	-	-
<b>Polska</b>	<b>1 170</b>	<b>1 157</b>	<b>19</b>	<b>1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.4.1 Poradnia rehabilitacyjna

Tabele 2.4.2 oraz 2.4.3 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 opolskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie opolskim, mimo że nie była w nim zameldowana. Kolumna 'Udział pacjentów w poradni' prezentuje jaki procent pacjentów w poradni rehabilitacyjnej, stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób

**Tabela 2.4.2:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w poradni [%]
kędzierzyńsko-kozielski	0,02	0,03	-	0,96
kluczborski	0,00	0,00	-	0,79
namysłowski	0,00	0,00	-	0,21
nyski	0,00	0,00	-	0,14
opolski	0,01	0,01	15,38	0,70
prudnicki	0,04	0,08	-	4,51
strzelecki	0,02	0,02	-	0,91
m. Opole	0,04	0,07	-	0,65
<b>Woj.</b>	<b>0,14</b>	<b>0,22</b>	<b>1,46</b>	<b>0,94</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.3:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,00	0,00	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	0,03	0,04	6,90
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,00	0,00	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,00	0,00	-
Pozostałe naczyniopochodne	0,09	0,15	-
TIA	0,00	0,00	-
Udar niedokrwienny mózgu	0,01	0,02	-
<b>Woj.</b>	<b>0,14</b>	<b>0,22</b>	<b>1,46</b>

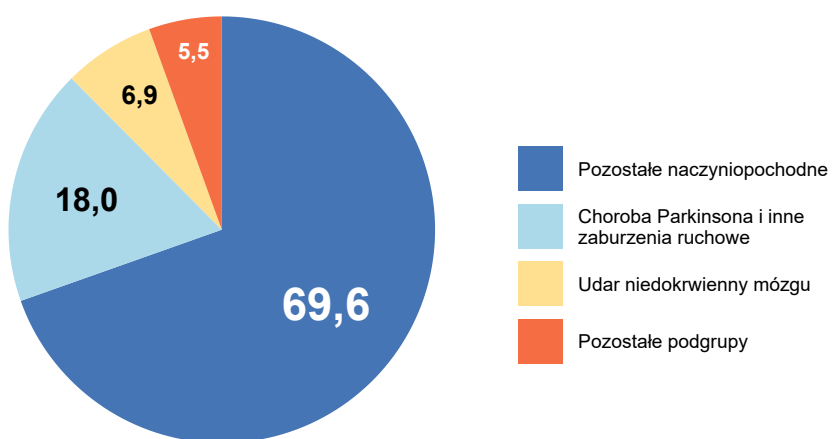
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Na wykresie 2.4.3 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:

- Choroba Alzheimera i inne otępienia

- Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy
- Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy
- TIA

Wykres 2.4.3: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.4 przedstawia strukturę porad w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

Tabela 2.4.4: Struktura porad według podgrup

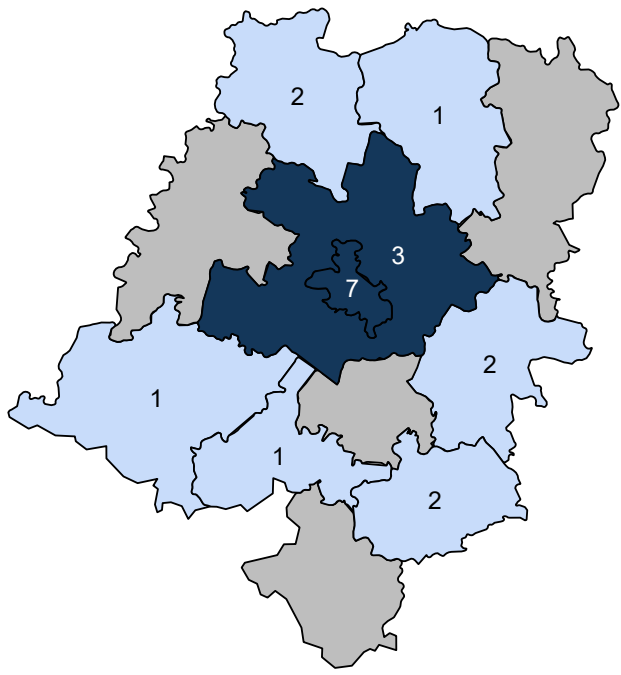
Powiat	Liczba porad [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [%]	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe [%]	Udar niedokrwienny mózgu [%]	Pozostałe podgrupy [%]
prudnicki	0,08	92,59	4,94	2,47	-
m. Opole	0,07	63,89	25,00	2,78	8,33
kędzierzyńsko-kozielski	0,03	38,46	42,31	11,54	7,69
strzelecki	0,02	72,22	-	22,22	5,56
opolski	0,01	30,77	38,46	7,69	23,08
kluczborski	0,00	100,00	-	-	-
namysłowski	0,00	-	-	100,00	-
nyski	0,00	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>69,59</b>	<b>17,97</b>	<b>6,91</b>	<b>5,53</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.4.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali świadczenia z analizowanej grupy chorób w województwie opolskim w analizowanej poradni rehabilitacyjnej.



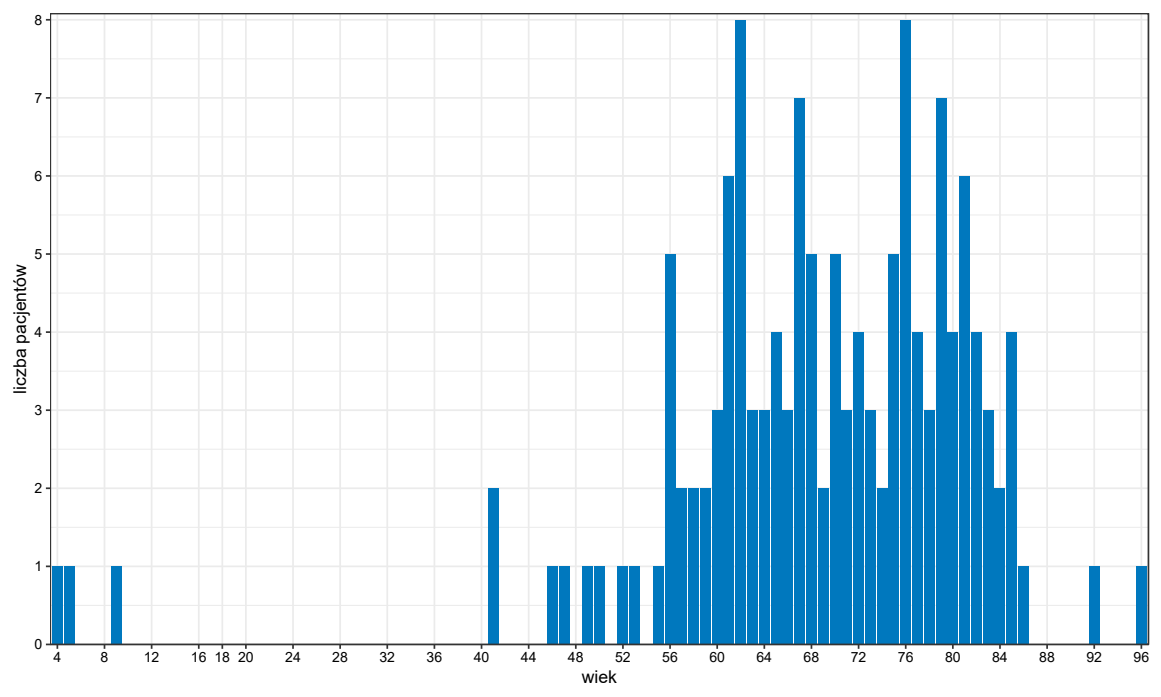
**Mapa 2.4.1:** Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.4 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.4.5 oraz 2.4.6 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 2.4.4:** Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.5: 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 [%]
kędzierzyński-kozielski	73	-	84,62	30,77	46,15
kluczborski	59	-	-	-	-
namysłowski	54	-	-	-	33,33
nyski	84	-	100,00	100,00	100,00
opolski	75	-	92,31	38,46	53,85
prudnicki	62	3,70	64,20	13,58	30,86
strzelecki	64	-	61,11	-	33,33
m. Opole	68	-	58,33	8,33	27,78
<b>Woj.</b>	<b>64</b>	<b>1,38</b>	<b>64,52</b>	<b>14,29</b>	<b>33,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

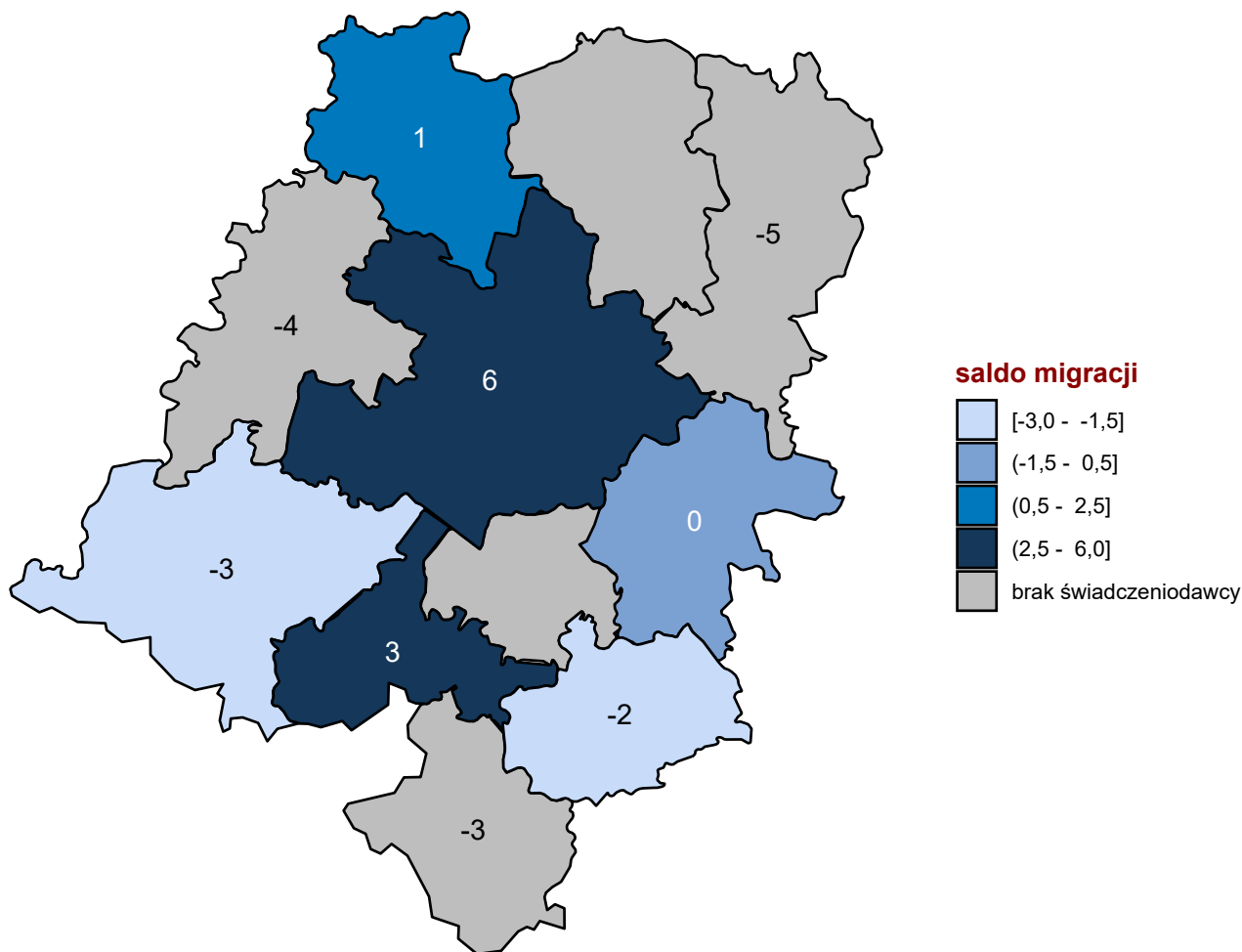
Tabela 2.4.6: Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Porady pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Porady pacjentów w wieku 65+ [%]	Porady pacjentów w wieku 80+ [%]	Porady kobiet [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	80	-	100,00	80,00	20,00
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	64	7,69	69,23	23,08	35,90
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	75	-	100,00	-	100,00
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	61	-	-	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	68	-	62,25	11,26	32,45
TIA	71	-	100,00	-	20,00
Udar niedokrwienny mózgu	68	-	53,33	6,67	40,00
<b>Woj.</b>	<b>64</b>	<b>1,38</b>	<b>64,52</b>	<b>14,29</b>	<b>33,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.4.7 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 opolskiego.

Mapa 2.4.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.7: 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]
oleski	-	5	100,00	72,18	-	-	-
brzeski	-	4	100,00	110,17	-	-	-
głubczycki	-	3	100,00	56,90	-	-	-
nyski	TAK	3	75,00	25,12	-	-	-
kędzierzyńsko-kozielski	TAK	2	8,00	13,38	-	-	0,41
opole i m. Opole	TAK	2	4,55	1,11	8	16,00	5,24
strzelecki	TAK	1	6,67	5,29	1	6,67	6,66
kluczborski	TAK	-	-	-	-	-	-
namysłowski	TAK	-	-	-	1	50,00	4,00

**Tabela 2.4.7:** 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]
prudnicki	TAK	-	-	0,77	3	6,98	1,38
<b>Woj.</b>	<b>-</b>	<b>20</b>	<b>13,89</b>	<b>8,75</b>	<b>13</b>	<b>9,49</b>	<b>3,22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.4.5 prezentuje miejsca, w których wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 100,00% przypadków. Z kolei Tabele 2.4.8 oraz 2.4.9 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

**Wykres 2.4.5:** Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.4.8:** Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadek, dla których obliczono wskaźnik [%]	W tym:		W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział udarowy [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia pediatryczna [%]		
kędzierzyńsko-kozielski	100,00	-	-	7,69	100,00	-	92,31	-
kluczborski	100,00	-	-	33,33	100,00	-	66,67	-
namysłowski	100,00	33,33	100,00	-	-	-	66,67	-
nyski	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-
opolski	100,00	7,69	100,00	15,38	50,00	-	76,92	-
prudnicki	100,00	-	-	6,17	100,00	-	93,83	-
strzelecki	100,00	5,56	100,00	33,33	100,00	-	61,11	-
m. Opole	100,00	-	-	27,78	60,00	20,00	72,22	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>1,38</b>	<b>100,00</b>	<b>16,59</b>	<b>75,00</b>	<b>11,11</b>	<b>82,03</b>	-

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 2.4.9:** Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	W tym:		W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
		Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Oddział udarowy [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	Poradnia neurologiczna [%]	Poradnia pediatryczna [%]		
Choroba Alzheimera i inne otępienia	100,00	-	-	20,00	100,00	-	80,00	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	100,00	-	-	17,95	85,71	-	82,05	-
Krwotok śródczaszkowy podpańczynówkowy	100,00	-	-	-	-	-	100,00	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	100,00	-	-	100,00	100,00	-	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	100,00	0,66	100,00	15,23	69,57	17,39	84,11	-
TIA	100,00	-	-	20,00	100,00	-	80,00	-
Udar niedokrwienny mózgu	100,00	13,33	100,00	20,00	66,67	-	66,67	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>1,38</b>	<b>100,00</b>	<b>16,59</b>	<b>75,00</b>	<b>11,11</b>	<b>82,03</b>	<b>-</b>

1 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 2.4.10 oraz 2.4.11 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenie<sup>45</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 59 dni.

**Tabela 2.4.10:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania <sup>1</sup> [%]	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 [%]
kędzierzyńsko-kozielski	100,0	21	88	61,5	65,4
kluczborski	100,0	13	16	100,0	100,0
namysłowski	100,0	19	22	100,0	100,0
nyski	100,0	11	11	100,0	100,0
opolski	100,0	2	27	76,9	84,6
prudnicki	100,0	42	205	46,9	53,1
strzelecki	100,0	103	138	16,7	22,2
m. Opole	100,0	104	269	26,4	37,5
<b>Woj.</b>	<b>100,0</b>	<b>59</b>	<b>205</b>	<b>42,9</b>	<b>50,2</b>

<sup>1</sup> 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 2.4.11:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Rozpoznanie	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania <sup>1</sup> [%]	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otepienia	100,0	8	238	60,0	60,0
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	100,0	30	203	51,3	56,4
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	100,0	2	2	100,0	100,0
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	100,0	93	93	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	100,0	79	212	39,1	47,0
TIA	100,0	60	165	20,0	40,0
Udar niedokrwienny mózgu	100,0	19	95	60,0	66,7
<b>Woj.</b>	<b>100,0</b>	<b>59</b>	<b>205</b>	<b>42,9</b>	<b>50,2</b>

<sup>1</sup> 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: 2.4.12 oraz 2.4.13 przedstawiają dane dla 180 dni przed rehabilitacją na analizowanym oddziale.

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

W tabelach **2.4.14** oraz **2.4.15** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed rehabilitacją na analizowanym oddziale.



**Tabela 2.4.12:** 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 pobycem 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 [%]
kędzierzyńsko-kozielski	15,38	-	-	100,00	7,69	100,00	100,00	100,00	38,46	10,00	10,00	10,00	38,46	50,00	40,00	40,00
kluczborski	33,33	33,33	33,33	-	-	-	-	-	33,33	100,00	100,00	100,00	33,33	100,00	100,00	100,00
namysłowski	66,67	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-
nyski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
opolski	7,69	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15,38	-	-	-
prudnicki	23,46	2,47	2,47	-	1,23	-	-	-	27,16	90,91	81,82	81,82	64,20	94,23	90,38	90,38
strzelecki	27,78	-	-	-	11,11	-	-	-	5,56	100,00	-	-	33,33	33,33	33,33	33,33
m. Opole	11,11	2,78	-	-	18,06	92,31	92,31	-	36,11	76,92	73,08	65,38	76,39	78,18	72,73	69,09
<b>Woj.</b>	<b>18,43</b>	<b>3,23</b>	<b>1,38</b>	<b>0,46</b>	<b>8,29</b>	<b>77,78</b>	<b>77,78</b>	<b>11,11</b>	<b>27,65</b>	<b>71,67</b>	<b>65,00</b>	<b>61,67</b>	<b>58,99</b>	<b>78,12</b>	<b>73,44</b>	<b>71,88</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.13:** Analiza rehabilitacji poprzedzających rehabilitację pacjentów 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 [%]	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 pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]								
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	20,00	40,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00	50,00
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	-	10,26	28,21	46,15	54,55	54,55	77,78	77,78	77,78	77,78	77,78	72,22
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	19,87	9,27	27,81	65,56	78,57	69,05	81,82	81,82	81,82	76,77	76,77	76,77
TIA	40,00	-	60,00	80,00	100,00	100,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00	75,00
Udar niedokrwienny mózgu	53,33	-	20,00	33,33	33,33	33,33	20,00	20,00	20,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>18,43</b>	<b>8,29</b>	<b>27,65</b>	<b>58,99</b>	<b>71,67</b>	<b>65,00</b>	<b>78,12</b>	<b>78,12</b>	<b>78,12</b>	<b>73,44</b>	<b>73,44</b>	<b>71,88</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.14:** 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 [%]
kędzierzyńsko-kozielski	15,38	-	-	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	53,85	28,57	28,57	28,57	69,23	44,44	38,89	38,89
kluczborski	66,67	33,33	33,33	-	-	-	-	-	33,33	100,00	100,00	100,00	33,33	100,00	100,00	100,00
namysłowski	66,67	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33,33	-	-	-
nyski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
opolski	15,38	-	-	-	-	-	-	-	15,38	100,00	50,00	50,00	15,38	-	-	-
prudnicki	44,44	3,70	3,70	-	1,23	-	-	-	55,56	93,33	86,67	86,67	70,37	91,23	85,96	85,96
strzelecki	44,44	5,56	5,56	-	16,67	-	-	-	33,33	100,00	50,00	50,00	61,11	63,64	63,64	63,64
m. Opole	19,44	8,33	2,78	1,39	25,00	88,89	88,89	-	59,72	81,40	72,09	60,47	80,56	84,48	79,31	75,86
<b>Woj.</b>	<b>31,34</b>	<b>5,99</b>	<b>3,23</b>	<b>0,92</b>	<b>11,98</b>	<b>76,92</b>	<b>76,92</b>	<b>15,38</b>	<b>51,15</b>	<b>81,08</b>	<b>71,17</b>	<b>66,67</b>	<b>68,66</b>	<b>78,52</b>	<b>73,83</b>	<b>72,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.15:** 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 [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Poprzedzone pobytom w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	2,56	2,56	2,56	83,33	83,33	66,67	48,72	63,16	42,11	60,00	65,38	61,54
Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	3,97	3,97	0,66	75,00	75,00	-	54,30	86,59	74,39	72,19	81,65	81,65
Poprzedzone zabiegom w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	80,00	80,00	-	-	-	-	80,00	100,00	100,00	80,00	75,00	75,00
z tej samej grupy chorób [%]	13,33	13,33	-	-	-	-	26,67	50,00	25,00	46,67	28,57	-
<b>Woj.</b>	<b>31,34</b>	<b>5,99</b>	<b>0,92</b>	<b>3,23</b>	<b>11,98</b>	<b>15,38</b>	<b>51,15</b>	<b>81,08</b>	<b>66,67</b>	<b>68,66</b>	<b>73,83</b>	<b>72,48</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po poradzie w poradni rehabilitacyjnej. Tabele: **2.4.16** oraz **2.4.17** przedstawiają dane dla 180 dni przed poradą w analizowanej poradni. W tabelach **2.4.18** oraz **2.4.19** przedstawiono statystyki dla 366 dni przed rehabilitacją w analizowanej poradni.

**Tabela 2.4.16:** 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 stacjonarym [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]				Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]					
kędzierzyńsko-kozielski	-	11,54	38,46	-	-	-	69,23	33,33	33,33	33,33	33,33	33,33
kluczborski	-	33,33	33,33	-	-	-	100,00	66,67	66,67	66,67	66,67	66,67
namysłowski	33,33	66,67	33,33	-	-	-	-	-	-	-	-	-
nyski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
opolski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
prudnicki	14,81	3,70	20,99	88,24	88,24	82,35	30,77	75,00	50,00	95,31	95,31	95,31
strzelecki	-	5,56	11,11	-	-	-	100,00	72,22	50,00	50,00	50,00	50,00
m. Opole	8,33	22,22	27,78	60,00	60,00	60,00	87,50	90,48	88,89	88,89	88,89	88,89
<b>Woj.</b>	<b>8,76</b>	<b>11,98</b>	<b>23,50</b>	<b>52,94</b>	<b>52,94</b>	<b>50,98</b>	<b>78,34</b>	<b>84,71</b>	<b>80,00</b>	<b>80,00</b>	<b>80,00</b>	<b>78,82</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.17:** 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 [%]	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 [%]	Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	-	-	20,00	-	-	-	60,00	100,00	66,67	66,67
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	2,56	-	-	75,00	75,00	37,50	12,82	40,00	40,00	48,72	84,21	84,21	84,21	84,21
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	9,93	-	-	87,50	87,50	-	27,15	60,98	60,98	86,09	85,38	84,62	83,85	83,85
TIA	20,00	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	80,00	80,00	80,00	80,00
Udar niedokrwienny mózgu	13,33	6,67	-	100,00	100,00	100,00	26,67	-	-	80,00	75,00	33,33	25,00	25,00
<b>Woj.</b>	<b>8,76</b>	<b>0,46</b>	-	<b>84,62</b>	<b>84,62</b>	<b>19,23</b>	<b>23,50</b>	<b>52,94</b>	<b>52,94</b>	<b>78,34</b>	<b>84,71</b>	<b>80,00</b>	<b>78,82</b>	<b>78,82</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.4.18:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Powiat	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																
kędzierzyńsko-kozielski	11,54	-	-	15,38	100,00	100,00	100,00	53,85	28,57	28,57	28,57	76,92	35,00	35,00	35,00	
kluczborski	-	-	-	33,33	100,00	100,00	-	33,33	-	-	-	100,00	66,67	66,67	66,67	
namysłowski	33,33	33,33	-	66,67	100,00	100,00	100,00	66,67	-	-	-	-	-	-	-	-
nyski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
opolski	-	-	-	-	-	-	-	7,69	100,00	100,00	100,00	46,15	50,00	33,33	-	-
prudnicki	37,04	6,17	6,17	3,70	33,33	33,33	48,15	48,15	84,62	84,62	84,62	79,01	100,00	95,31	95,31	95,31
strzelecki	11,11	-	-	16,67	-	-	38,89	38,89	28,57	28,57	28,57	100,00	72,22	50,00	50,00	50,00
m. Opole	15,28	1,39	1,39	31,94	86,96	86,96	63,89	63,89	80,43	76,09	71,74	93,06	92,54	92,54	92,54	92,54
<b>Woj.</b>	<b>21,66</b>	<b>3,23</b>	<b>2,76</b>	<b>16,59</b>	<b>77,78</b>	<b>77,78</b>	<b>50,69</b>	<b>50,69</b>	<b>70,00</b>	<b>68,18</b>	<b>66,36</b>	<b>82,03</b>	<b>84,83</b>	<b>80,34</b>	<b>80,34</b>	<b>79,21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.4.19:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po rehabilitacji na oddziale rehabilitacyjnej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		W tym:		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	-	-	-	-	20,00	100,00	-	-	60,00	100,00	66,67
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	5,13	25,64	80,00	50,00	38,46	60,00	60,00	61,54	79,17	79,17	
Krwotok śródczaszkowy podjączynówkowy	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	100,00	-	-	-	-	-	-	100,00	100,00	-	
Pozostałe naczyniopochodne	25,83	15,89	75,00	-	57,62	75,86	74,71	88,08	86,47	85,71	
TIA	40,00	-	-	-	-	-	-	100,00	80,00	80,00	
Udar niedokrwieny mózgu	20,00	13,33	100,00	100,00	46,67	14,29	14,29	80,00	75,00	33,33	
<b>Woj.</b>	<b>21,66</b>	<b>16,59</b>	<b>77,78</b>	<b>19,44</b>	<b>50,69</b>	<b>70,00</b>	<b>68,18</b>	<b>82,03</b>	<b>84,83</b>	<b>80,34</b>	<b>79,21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.4.2 Poradnia rehabilitacyjna narządu słuchu

W analizowanej grupie chorób w województwie opolskim w poradni rehabilitacyjnej narządu słuchu liczba sprawozdanych porad nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Tabele 2.4.20 oraz 2.4.21 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby porad oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział świadczeń, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie opolskim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie opolskim, mimo że nie była w nim zameldowana.

**Tabela 2.4.20:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
nyski	2	2	76	-
<b>Woj.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 2.4.21:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Pozostałe naczyniopochodne	2	2	76	-
<b>Woj.</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>76</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## 2.4.3 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie opolskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 20, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela 2.4.22 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

**Tabela 2.4.22:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
08.0001	1300	Publiczny Samodzielny ZOZ Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	m. Opole	15
08.0016	1300	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	opolski	8
08.0021	1302	Opolskie Centrum Rehabilitacji sp. z o.o.	nyski	2
08.0022	1300	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski	4
08.0030	1300	Stobrawskie Centrum Medyczne sp. z o.o. z siedzibą w Kup	namysłowski	1
08.0085	1300	Medicus w Opolu	m. Opole	5
08.0090	1300	Przychodnia Lekarska Medicus	prudnicki	43

**Tabela 2.4.22:** Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
08.0150	1300	Izabela Bednarek NZOZ Domek	opolski	1
08.0197	1300	NZOZ Grupowa Praktyka Lekarska Pro - Familia sp. z o.o.	namysłowski	1
08.0296	1300	NZOZ Is - Med - Ps	kędzierzyńsko-kozielski	7
08.0386	1300	NZOZ Reh. Med	strzelecki	3
08.0416	1300	NZOZ Rehabilitacja Medyczna s.c. J. Ślęzyk - Więckowska, M. Lenik	strzelecki	12
08.0419	1300	NZOZ Zakład Rehabilitacji i Promocji Zdrowia Kanmed	nyski	1
08.0420	1300	NZOZ Admet Centrum Utrzymania Zdrowia	m. Opole	1
08.0421	1300	Novum - Zdrowie Centrum Rehabilitacji	m. Opole	9
08.0425	1300	Centrum Medyczne i Rehabilitacji Kriosonik	m. Opole	3
08.0427	1300	NZOZ Fizjo - Med	kluczborski	3
08.0428	1300	Polska Grupa Kardiologiczna Pro Corde sp. z o.o.	m. Opole	2
08.0429	1300	Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ortopedyczno - Rehabilitacyjna i Stomatologiczna s.c. Mieczysław i Jolanta Betlej	kędzierzyńsko-kozielski	16
08.0437	1300	NZOZ Euromedyk A. Sochacki T. Sochacki s.j.	m. Opole	3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.5 Opieka długoterminowa

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiątych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

### 2.5.1 Demografia w opiece długoterminowej

#### 2.5.1.1 Demografia w opiece długoterminowej w Polsce

**Tabela 2.5.1:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	1,15	0,47	0,68	59,56
18 - 44	3,69	0,79	2,94	79,58
45 - 64	12,04	4,49	7,69	63,86
65 - 74	16,00	6,41	9,82	61,34
75 - 84	32,91	13,08	20,35	61,82
85+	39,30	16,02	23,86	60,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.2:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,01	0,01

**Tabela 2.5.2:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
18 - 44	0,03	0,01	0,02
45 - 64	0,12	0,05	0,08
65 - 74	0,48	0,19	0,29
75 - 84	1,79	0,71	1,11
85+	5,29	2,16	3,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

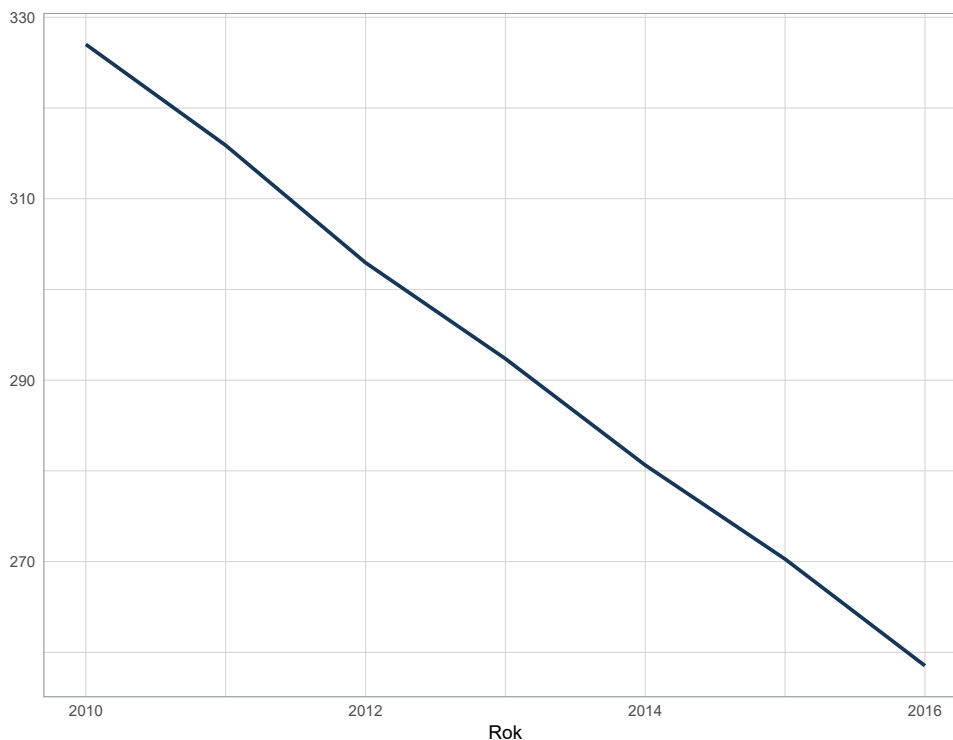
**Tabela 2.5.3:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,04	0,02	0,03
75 - 84	0,09	0,03	0,05
85+	0,10	0,04	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Współczynnik pielęgnacyjny oblicza się poprzez podzielenie liczby kobiet w wieku 50-64 (czyli potencjalnych opiekunów) przez liczbę populacji w wieku 80 lat i więcej. Spadająca wartość współczynnika świadczy o zmniejszającym się potencjale opiekuńczym oraz o większej potrzebie opieki instytucjonalnej.

**Wykres 2.5.1:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.1.2 Demografia w opiece długoterminowej w województwie kujawsko-pomorskim

**Tabela 2.5.4:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece długoterminowej domowej [%]
<18	0,07	0,02	0,06	80,00
18 - 44	0,20	0,05	0,11	56,28
45 - 64	0,55	0,25	0,32	58,21
65 - 74	0,70	0,33	0,40	56,55
75 - 84	1,22	0,61	0,63	52,01
85+	1,53	0,78	0,80	51,93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.5:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

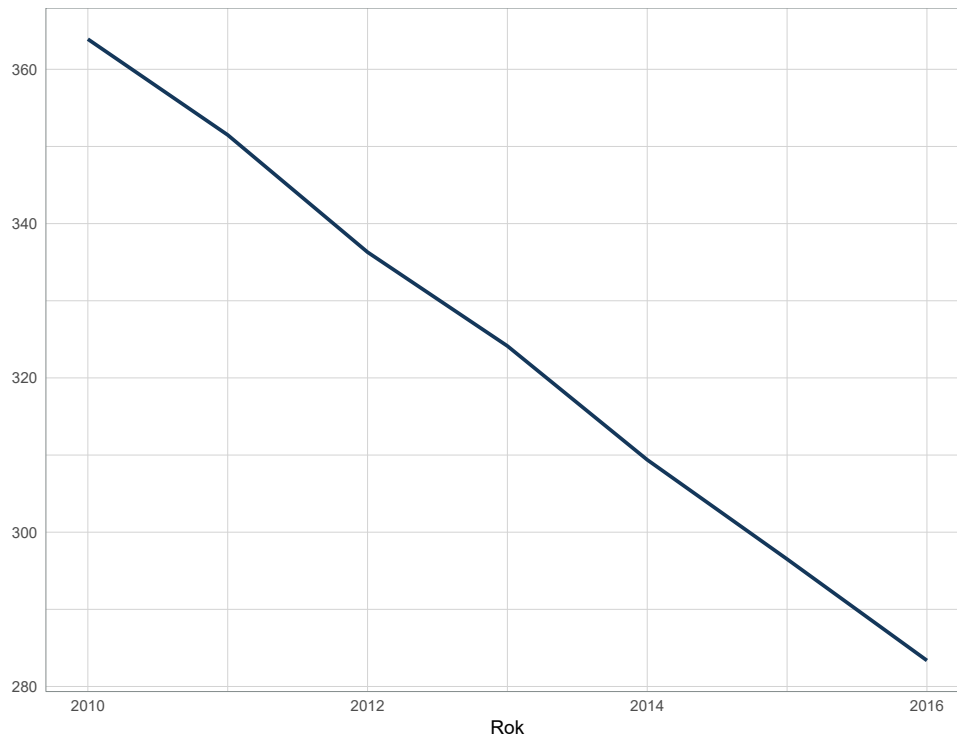
Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki długoterminowej domowej [%]
<18	0,02	0,00	0,02
18 - 44	0,03	0,01	0,01
45 - 64	0,10	0,05	0,06
65 - 74	0,38	0,18	0,22
75 - 84	1,31	0,66	0,68
85+	4,14	2,11	2,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.6:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece długoterminowej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,03	0,01	0,02
65 - 74	0,03	0,02	0,02
75 - 84	0,06	0,03	0,03
85+	0,07	0,04	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.5.2:** Współczynnik pielęgnacyjny na przestrzeni lat w województwie kujawsko-pomorskim

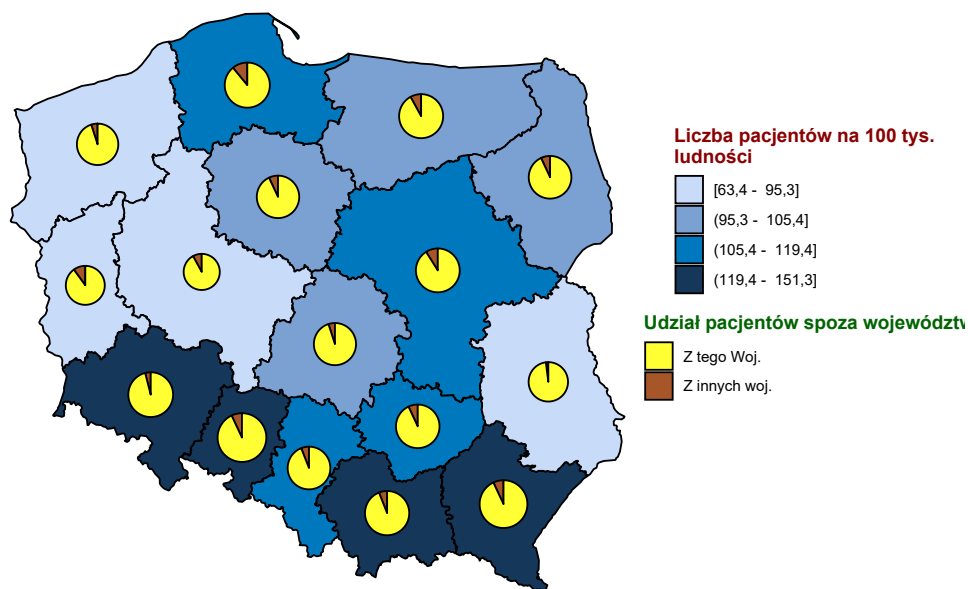
Opracowanie DAiS na podstawie danych z GUS

## 2.5.2 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach stacjonarnych skorzystało 2,03 tys. osób (w tym 0,15 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 97,36. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 117,95, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>46</sup> 3,98.

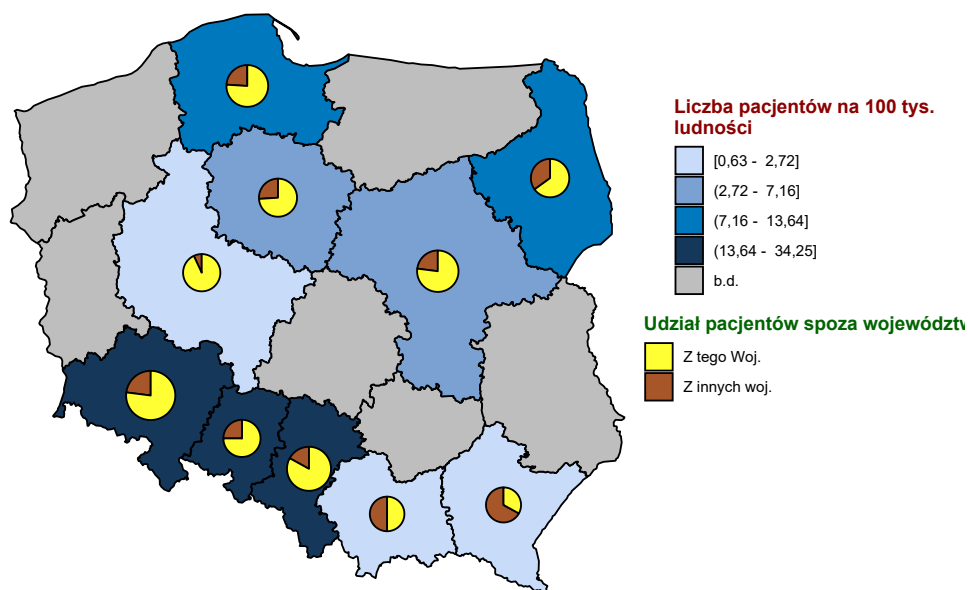
<sup>46</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.1:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



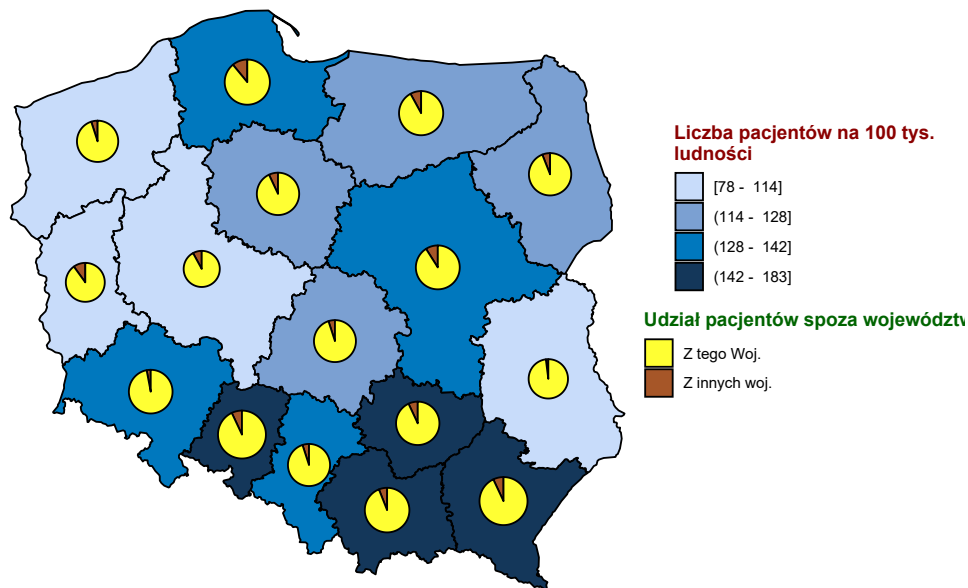
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



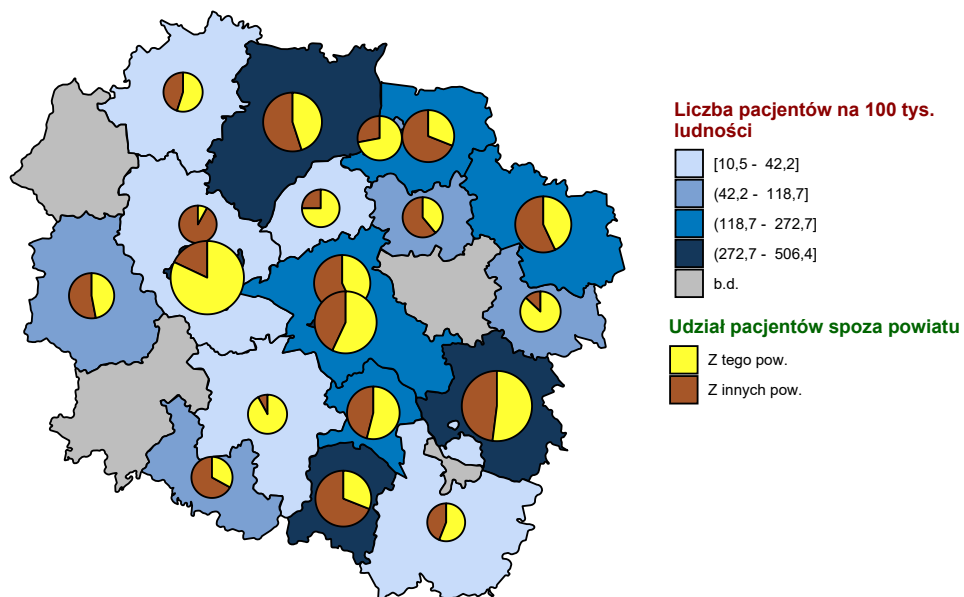
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

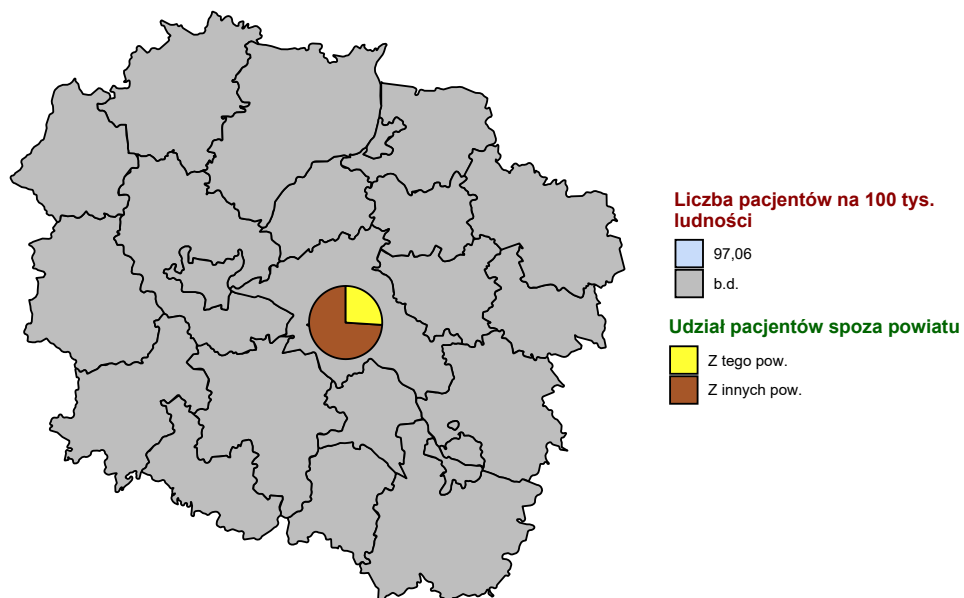
**Mapa 2.5.4:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

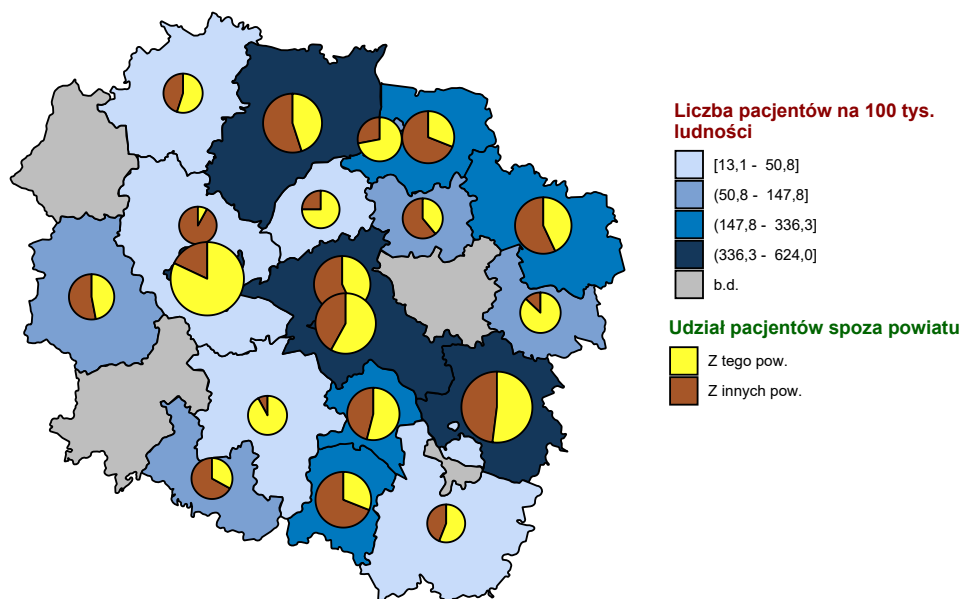


**Mapa 2.5.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (dzieci)



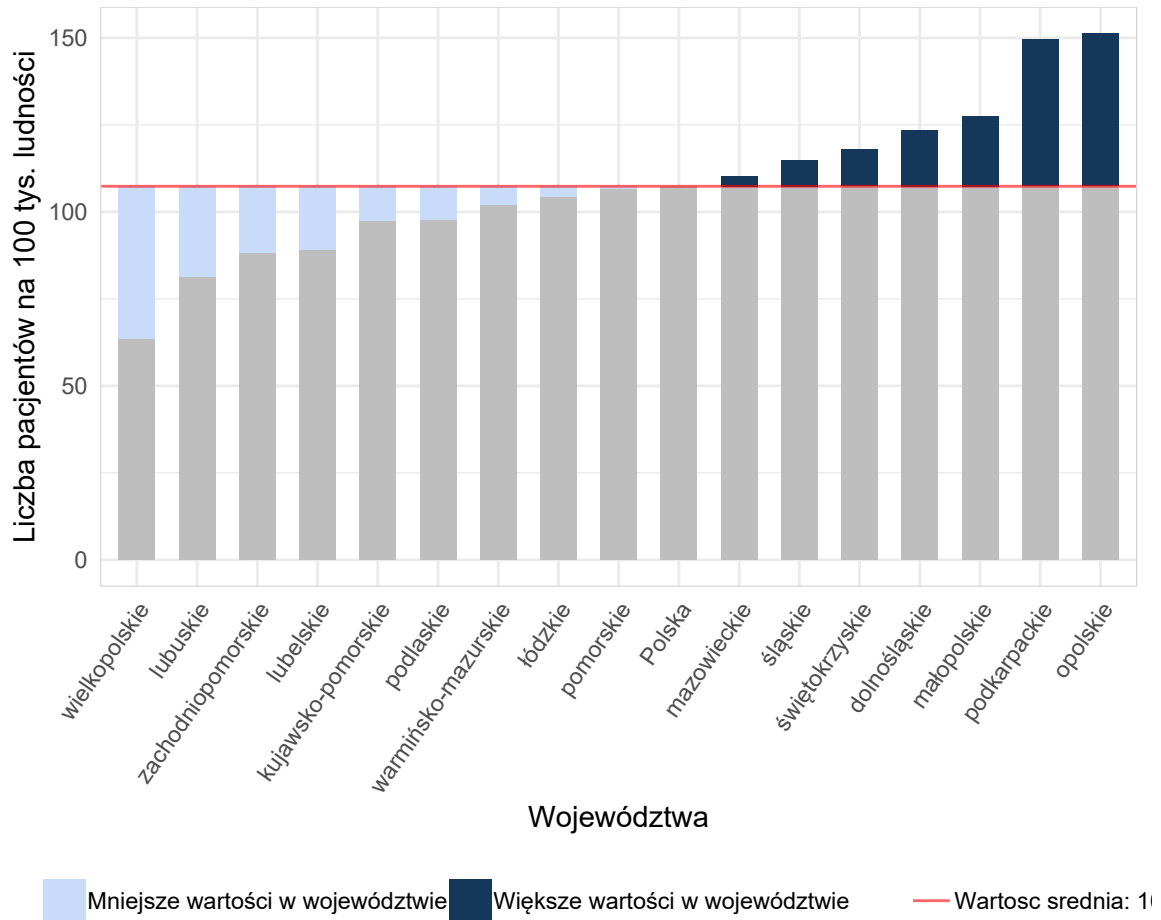
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.6:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



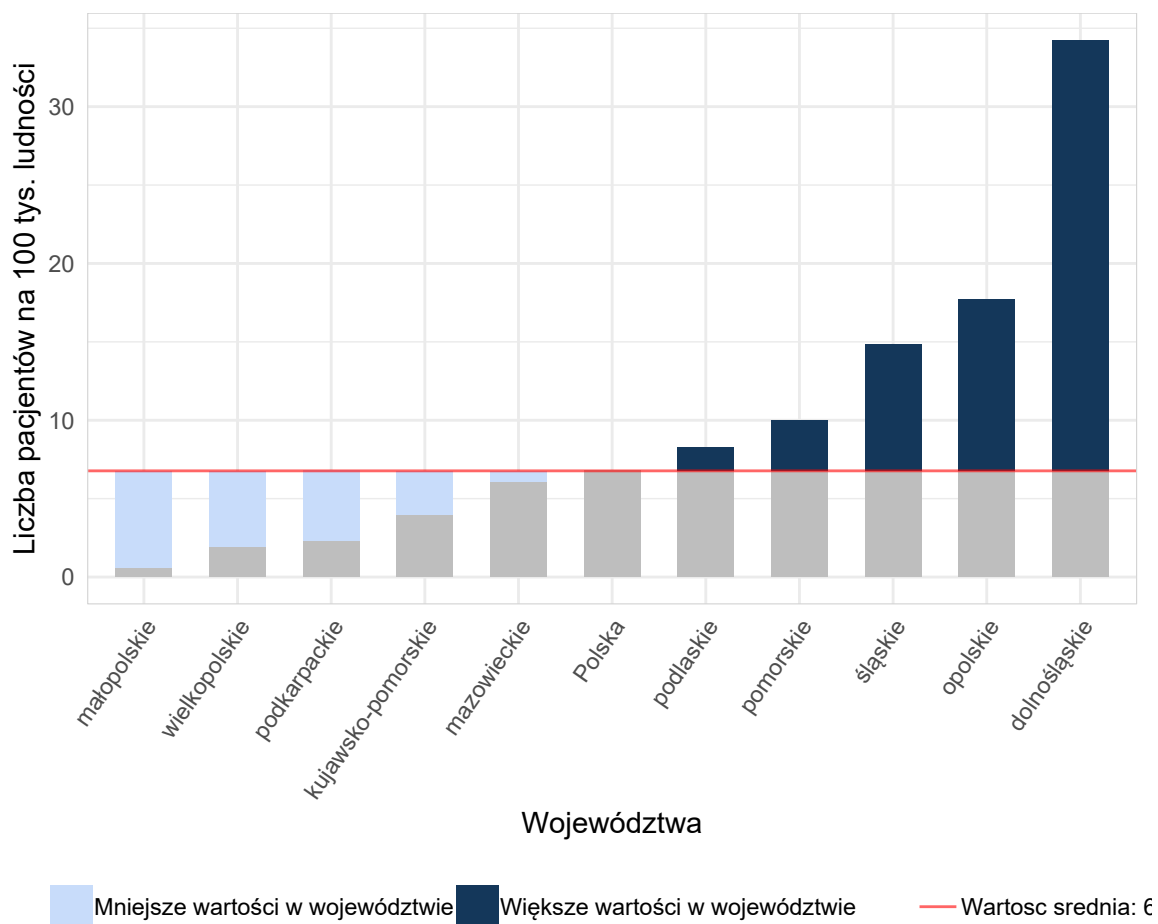
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.3: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



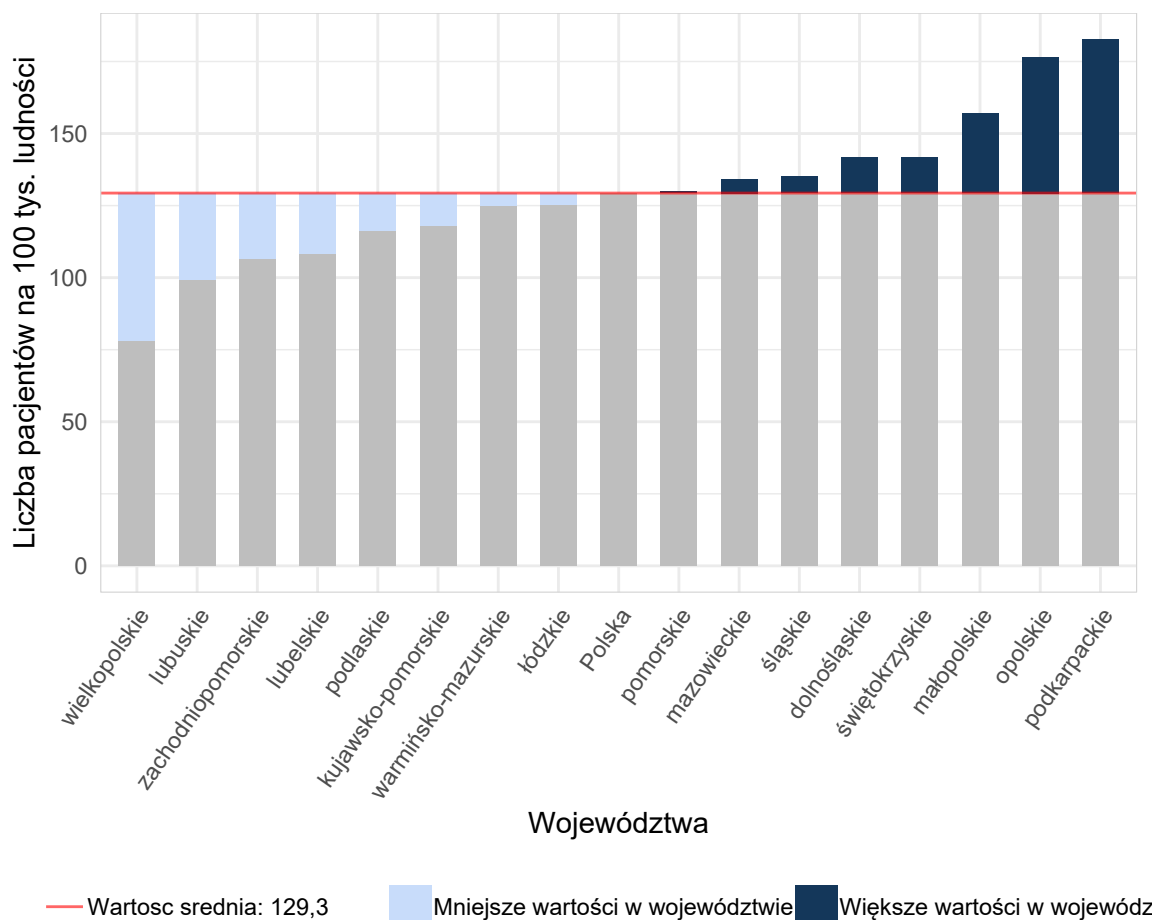
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.4: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.7: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	3,6	0,1	3 634,9	0,1	1 013,1	1 309,5	4,6	0,2	123,6
kujawsko-pomorskie	2,0	0,0	3 285,4	0,0	1 619,2	92,0	2,2	0,2	97,4
lubelskie	1,9	0,1	1 817,9	0,0	955,3	313,5	2,1	0,1	89,2
lubuskie	0,8	0,1	651,4	0,0	786,8	45,0	0,9	0,1	81,4
łódzkie	2,6	0,2	1 296,4	0,1	500,6	174,5	2,8	0,1	104,2
małopolskie	4,3	0,1	4 723,6	0,1	1 095,5	887,4	4,5	0,3	127,5
mazowieckie	5,9	0,2	29 289,5	0,2	4 951,7	8 054,9	6,3	0,6	110,2
opolskie	1,5	0,3	1 982,5	0,1	1 319,9	234,4	1,6	0,1	151,3
podkarpackie	3,2	0,1	3 079,8	0,1	968,2	501,5	3,3	0,2	149,5
podlaskie	1,2	0,3	1 311,7	0,0	1 131,7	91,7	1,4	0,1	97,7
pomorskie	2,5	-	1 313,3	-	531,9	-	2,7	0,3	106,6
śląskie	5,2	0,1	3 520,8	0,0	672,5	307,0	5,5	0,3	114,8
świętokrzyskie	1,5	0,1	3 914,1	0,2	2 648,2	9 624,0	1,6	0,1	118,0
warmińsko-mazurskie	1,5	-	1 947,0	-	1 327,2	-	2,0	0,1	102,1

**Tabela 2.5.7:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
wielkopolskie	2,2	0,0	3 000,9	0,0	1 359,1	345,0	2,3	0,2	63,4
zachodniopomorskie	1,5	-	2 002,8	-	1 328,1	-	1,6	0,1	88,3
<b>Polska</b>	<b>41,3</b>	<b>0,1</b>	<b>66 772,1</b>	<b>0,1</b>	<b>1 618,4</b>	<b>2 182,1</b>	<b>45,6</b>	<b>3,0</b>	<b>107,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.8:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	<18	18-44	45-64	64-85	85+
dolnośląskie	34,25	4,47	43,13	380,40	2 467,89
kujawsko-pomorskie	3,98	10,92	44,23	320,95	2 079,39
lubelskie	-	2,37	39,99	315,08	1 529,49
lubuskie	-	3,87	35,03	297,15	1 842,54
łódzkie	-	1,89	35,29	320,54	2 020,46
małopolskie	0,63	8,04	59,01	443,95	2 649,29
mazowieckie	6,07	7,07	60,44	346,69	1 928,97
opolskie	17,71	6,79	60,10	520,21	2 790,38
podkarpackie	2,30	4,35	55,53	557,25	3 256,50
podlaskie	8,25	4,68	31,33	317,99	1 820,07
pomorskie	10,00	6,78	55,32	389,60	2 189,82
śląskie	14,86	6,30	41,17	375,60	2 376,26
świętokrzyskie	-	3,02	39,28	358,12	2 325,17
warmińsko-mazurskie	-	7,44	56,47	375,70	2 198,80
wielkopolskie	1,95	3,05	31,78	230,63	1 458,04
zachodniopomorskie	-	3,43	44,68	290,17	1 951,95
<b>Polska</b>	<b>6,77</b>	<b>5,42</b>	<b>46,38</b>	<b>360,11</b>	<b>2 158,19</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 0,03 tys. Tabela 2.5.9 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.5.9:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0083	NZOZ Zakład Opieki Paliatywno - Hospicyjnej dla Dzieci Nadzieja w Toruniu - Fundacja Społeczno - Charytatywna Pomoc Rodzinie i Ziemi w Toruniu	m. Toruń
02.0024	Szpital Powiatowy sp. z o.o. w Chełmży	toruński
02.0022	ZOZ w Brodnicy	brodnicki
02.0017	SP ZOZ	radziejowski
02.0065	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu Utworzony Przez Radę Miejską Torunia	m. Toruń
02.0014	NZOZ Nowy Szpital w Nakle i Szubinie sp. z o.o.	nakielski
02.0060	NZOZ Ars Medica sp. z o.o. w Brodnicy	brodnicki
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki

**Tabela 2.5.9:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0071	NZOZ Florencja II sp. z o.o. w Świeciu	świecki
02.0057	NZOZ Kolejowy Szpital Uzdrawiskowy sp. z o.o. w Ciechocinku	aleksandrowski
02.0084	Nicpoń Krzysztof NZOZ Centrum Medyczne Epimigren	bydgoski
02.0019	Szpital Tucholski sp. z o.o.	tucholski
02.0077	NZOZ Wimed w Lipnie Utworzony Przez Jolanę Wiśniewską	lipnowski
02.0018	Powiatowy Szpital w Aleksandrowie Kujawskim sp. z o.o.	aleksandrowski
02.0031	NZOZ Nowy Szpital w Wąbrzeźnie - Nowy Szpital w Wąbrzeźnie sp. z o.o.	wąbrzeski
02.0073	Zakład Opiekuńczo Leczniczy Fundacji Światło Prowadzony Przez Fundację Światło	m. Toruń
02.0025	SP ZOZ w Mogilnie	mogileński
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0076	Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0072	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy Prowadzony Przez Zgromadzenie Córek Matki Boskiej Bolesnej Serafitki	m. Toruń
02.0028	ZOZ w Chełmie	chełmiński
02.0082	Centrum Medyczne Sir Med sp. z o.o.	inowrocławski
02.0021	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ MSW w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0080	Uzdrowisko Wieniec sp. z o.o.	włocławski

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.5.10. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0.155 tys. pacjentów.

**Tabela 2.5.10:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobytów (tys.)	Odsetek pobytów w województwie w procentach	Skumulowany procent pobytów w województwie
02.0022	0,16	0,18	8,20	8,20
02.0071	0,13	0,14	6,50	14,70
02.0017	0,13	0,17	7,60	22,30
02.0072	0,12	0,12	5,50	27,80
02.0015	0,12	0,12	5,20	33,00
02.0002	0,11	0,12	5,20	38,20
02.0024	0,11	0,11	5,00	43,20
02.0025	0,11	0,12	5,50	48,70
02.0076	0,11	0,11	4,80	53,50
02.0031	0,10	0,10	4,40	57,90
02.0039	0,09	0,09	4,20	62,10
02.0065	0,08	0,08	3,80	65,90
02.0073	0,08	0,10	4,60	70,50
02.0014	0,08	0,08	3,60	74,10
02.0077	0,08	0,08	3,40	77,50
02.0057	0,06	0,06	2,80	80,30
02.0018	0,06	0,06	2,80	83,10
02.0021	0,06	0,06	2,70	85,80
02.0060	0,05	0,06	2,50	88,30
02.0023	0,05	0,07	3,30	91,60
02.0028	0,04	0,05	2,10	93,70
02.0082	0,04	0,04	1,60	95,30

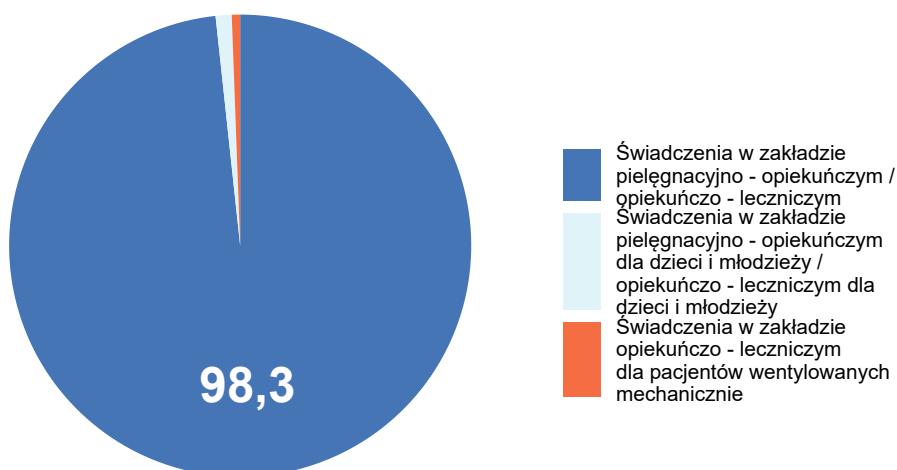
**Tabela 2.5.10:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba pobyków (tys.)	Odsetek pobyków w województwie w procentach	Skumulowany procent pobyków w województwie
02.0019	0,03	0,03	1,40	96,70
02.0080	0,02	0,02	1,10	97,80
02.0083	0,02	0,02	1,10	98,90
02.0084	0,01	0,01	0,50	99,40
02.0056	0,01	0,01	0,40	99,80
Polska	2,03	2,23	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.6 i 2.5.7 oraz Tabela 2.5.11<sup>47</sup>.

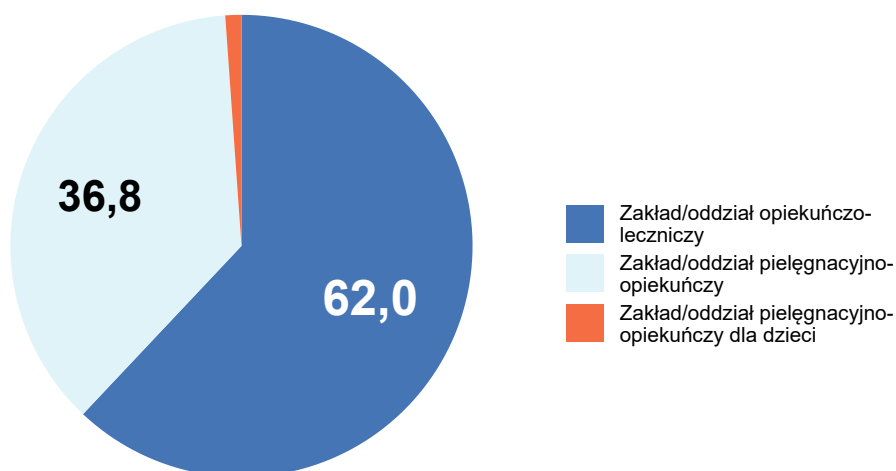
**Wykres 2.5.6:** Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>47</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego Fs komórką organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

**Wykres 2.5.7:** Rozkład świadczeń(hospitalizacji) wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.11:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	0,8
Zakład/oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy dla dzieci	0,0
Zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy	1,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.5.12. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.5.12:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0022	0,6	-	0,0	-	0,2
02.0071	0,7	-	0,1	0,0	0,1
02.0017	0,8	-	0,1	0,0	0,1
02.0072	1,1	-	-	0,1	0,1



**Tabela 2.5.12:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0015	0,9	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0002	0,6	0,1	0,1	0,1	0,1
02.0024	0,9	-	0,0	0,1	0,1
02.0025	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0076	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0031	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0039	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0065	0,3	0,1	0,4	0,0	0,1
02.0073	-	-	0,7	0,1	0,1
02.0014	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0077	0,6	-	-	-	0,1
02.0057	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0018	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1
02.0021	0,4	0,1	0,0	0,2	0,1
02.0060	0,4	-	-	0,0	0,1
02.0023	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0
02.0028	0,4	0,0	-	0,0	0,0
02.0082	0,3	-	0,0	0,0	0,0
02.0019	0,2	0,0	0,0	-	0,0
02.0080	0,3	-	-	0,0	0,0
02.0083	-	-	-	0,2	0,0
02.0084	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
02.0056	0,0	-	0,1	0,0	0,0
<b>Województwo</b>	<b>12,1</b>	<b>0,4</b>	<b>2,0</b>	<b>1,1</b>	<b>2,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.13:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel
B	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0 w skali Barthel, który uzyskał do 8 pkt. wg skali Glasgow i żywionego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 2,6
C	Osobdzień pobytu w ZPO/ZOL pacjenta z liczbą punktów 0-40 w skali Barthel żywionego dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.14 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.5.14:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Hospitalizowane kobiety [%]	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0002	78,97	73,28	-	0,88	0,43
02.0014	81,04	77,50	-	0,88	0,44
02.0015	79,78	67,24	-	0,91	0,39
02.0017	77,89	70,00	-	0,85	0,36
02.0018	74,55	62,90	-	0,79	0,31
02.0019	71,58	54,84	-	0,71	0,26

**Tabela 2.5.14:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	Hospitalizowane kobiety [%]	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0021	79,16	65,57	-	0,82	0,51
02.0022	79,74	63,19	-	0,92	0,38
02.0023	80,27	72,97	-	0,85	0,50
02.0024	79,26	66,07	-	0,89	0,38
02.0025	74,63	58,54	-	0,77	0,25
02.0028	82,81	82,98	-	0,98	0,51
02.0031	80,94	67,01	-	0,90	0,49
02.0039	76,57	58,06	-	0,82	0,32
02.0056	78,50	70,00	-	0,90	0,40
02.0057	79,43	71,43	-	0,94	0,40
02.0060	73,27	49,09	-	0,69	0,27
02.0065	74,15	69,41	-	0,78	0,29
02.0071	79,17	69,66	-	0,88	0,39
02.0072	83,61	99,18	-	0,96	0,52
02.0073	40,03	29,13	0,01	0,11	0,02
02.0076	82,42	57,01	-	0,94	0,45
02.0077	79,22	59,21	-	0,87	0,39
02.0080	83,00	80,00	-	1,00	0,44
02.0082	80,56	55,56	-	0,92	0,47
02.0083	11,52	40,00	0,88	-	-
02.0084	61,25	41,67	-	0,42	0,33
<b>Województwo</b>	<b>76,28</b>	<b>65,71</b>	<b>0,01</b>	<b>0,82</b>	<b>0,37</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy mówi również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.5.15.

**Tabela 2.5.15:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

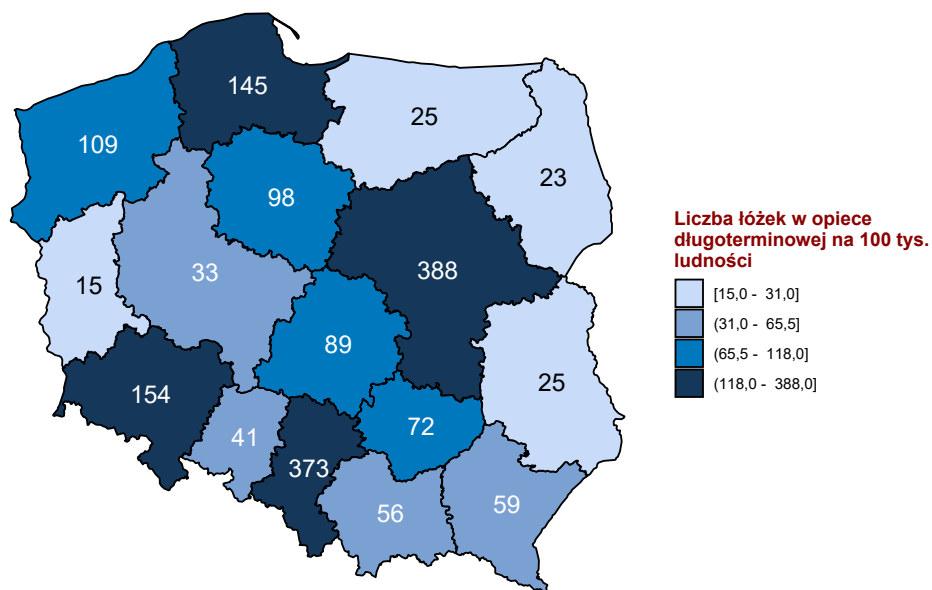
ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
02.0002	71,7	27,4	0,9
02.0014	46,8	49,4	3,8
02.0015	53,0	44,3	2,6
02.0017	31,5	60,6	7,9
02.0018	59,7	38,7	1,6
02.0019	55,2	41,4	3,4
02.0021	76,3	20,3	3,4
02.0022	47,1	44,5	8,4
02.0023	87,0	13,0	-
02.0024	42,9	53,6	3,6
02.0025	32,7	62,7	4,5
02.0028	74,4	25,6	-
02.0031	38,9	57,9	3,2
02.0039	31,2	62,4	6,5
02.0056	70,0	30,0	-
02.0057	47,6	44,4	7,9
02.0060	33,3	53,7	13,0
02.0065	75,3	18,8	5,9
02.0071	44,7	53,8	1,5

**Tabela 2.5.15:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	Pacjenci ze swojego powiatu [%]	Pacjenci ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	Pacjenci spoza województwa [%]
02.0072	76,2	21,3	2,5
02.0073	13,4	13,4	73,2
02.0076	86,0	11,2	2,8
02.0077	49,3	44,0	6,7
02.0080	56,0	40,0	4,0
02.0082	91,7	5,6	2,8
02.0083	35,3	47,1	17,6
02.0084	8,3	41,7	50,0
<b>Województwo</b>	<b>52,9</b>	<b>40,5</b>	<b>7,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.5.7:** Liczba łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej na 100 tys. ludności



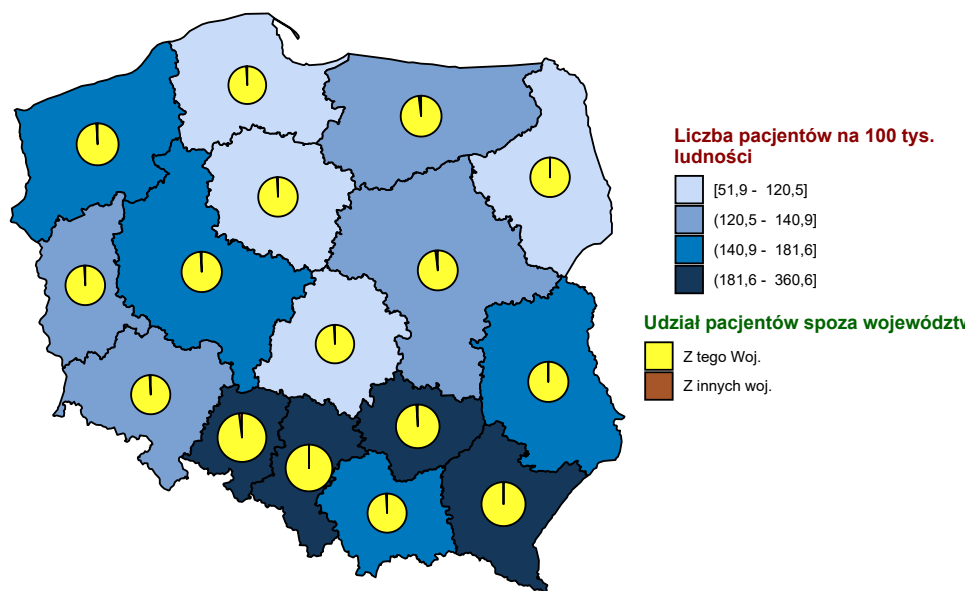
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.5.3 Świadczenia opieki długoterminowej w warunkach domowych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki Długoterminowej w warunkach domowych skorzystało 2,29 tys. osób (w tym 0,03 tys. pacjentów spoza Województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosł- 110,08. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 131,07, a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>48</sup> 14,87.

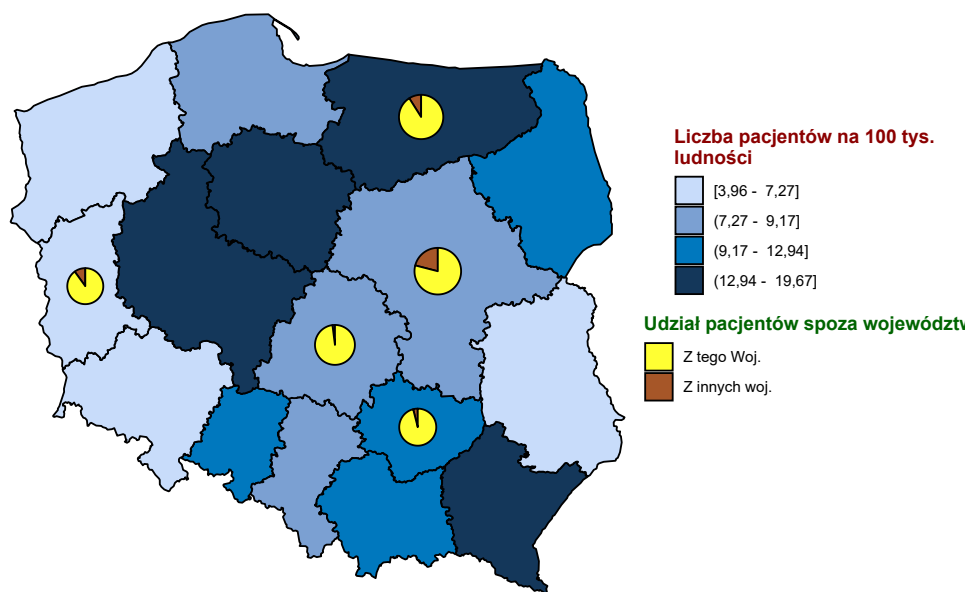
<sup>48</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.5.8:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



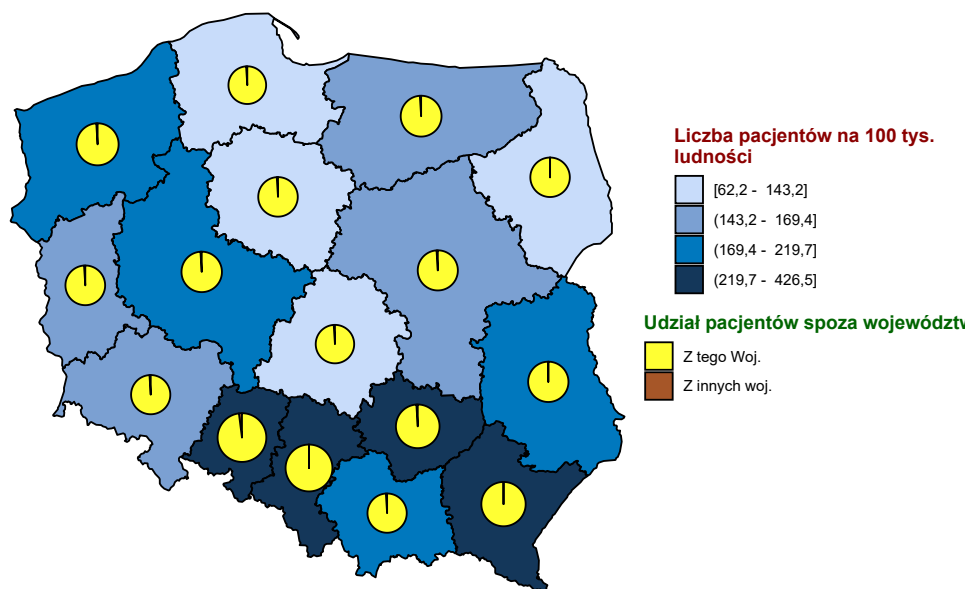
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



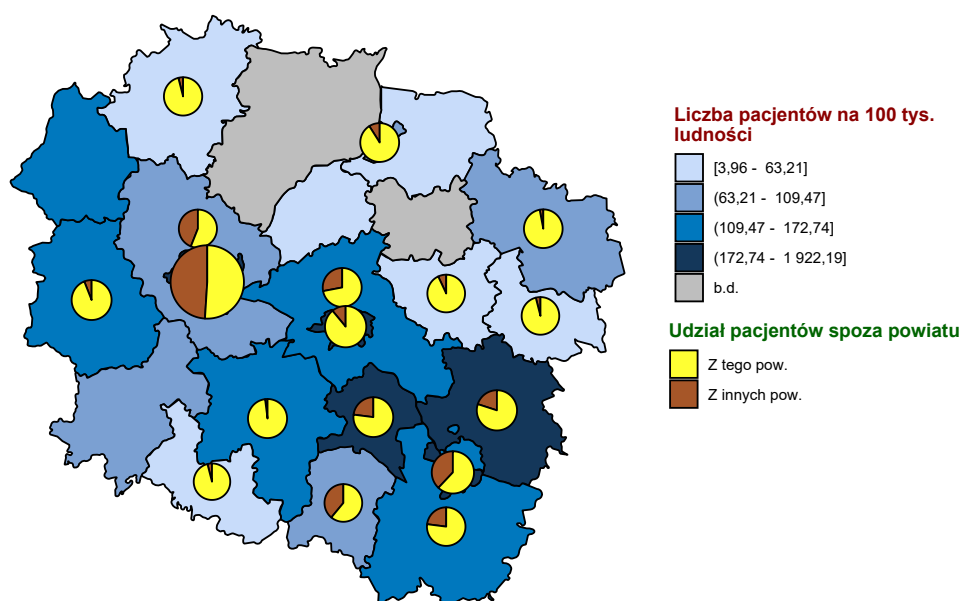
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.10:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (dorośli)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

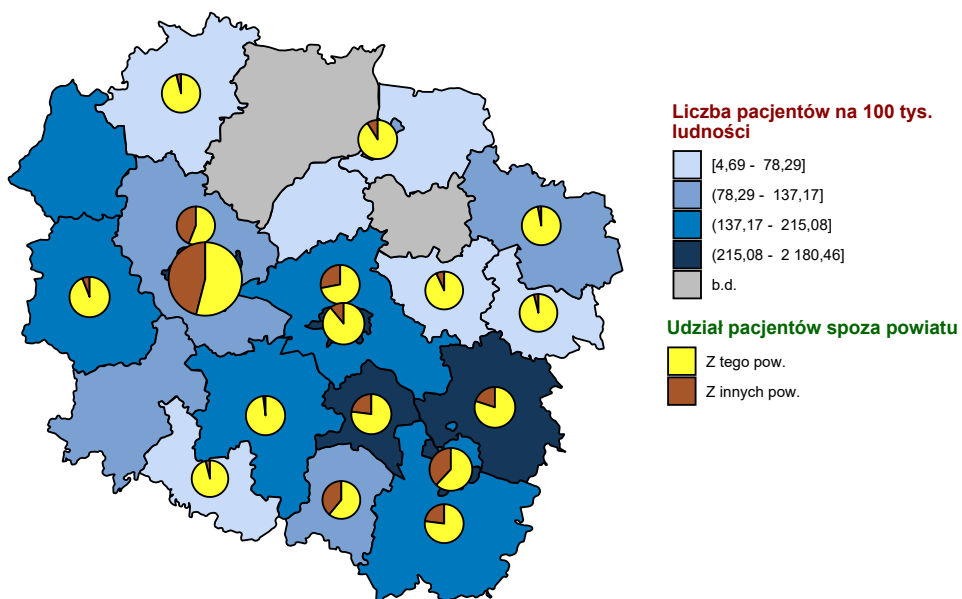
**Mapa 2.5.11:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

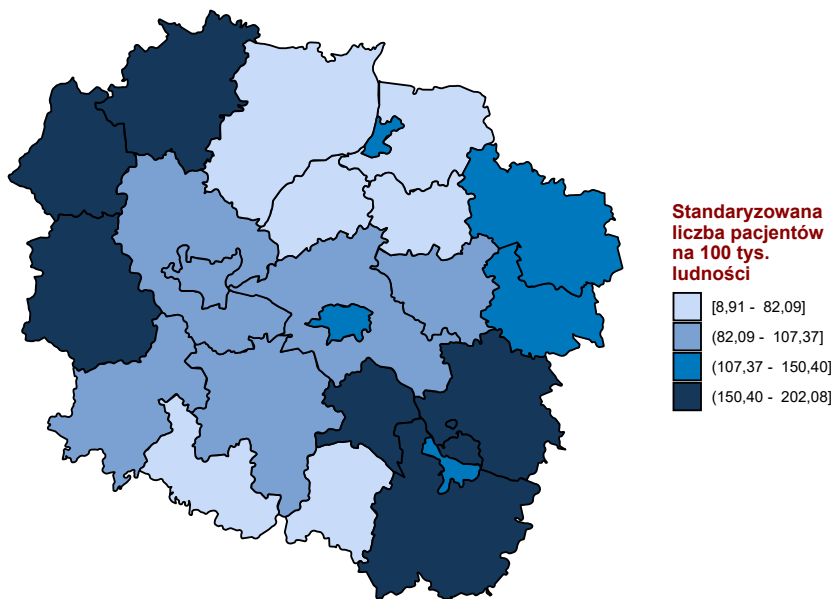
W badanym województwie nie było dzieci leczonych długoterminowo w warunkach domowych.

**Mapa 2.5.12:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie (dorośli)



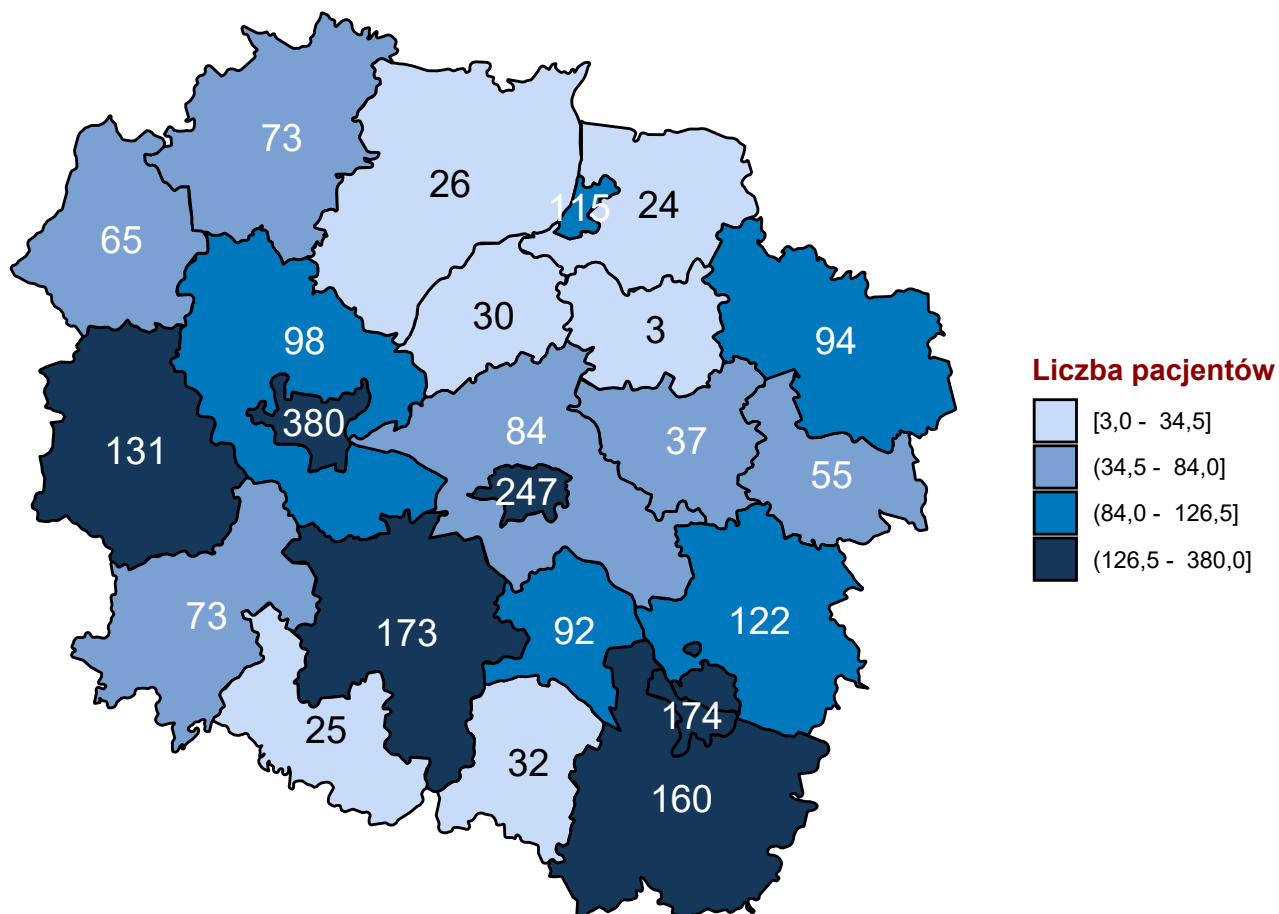
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.5.13:** Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



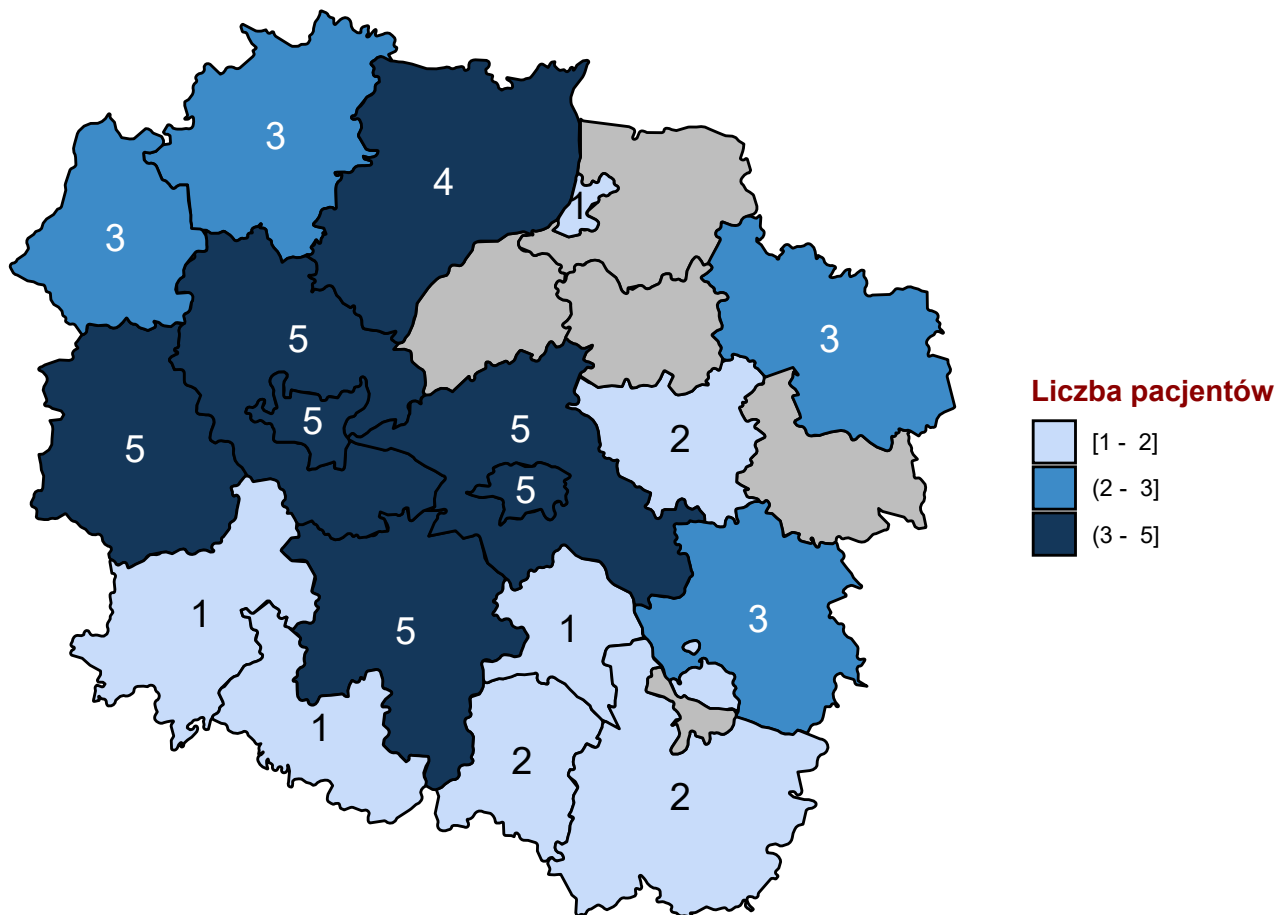
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.5.14: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

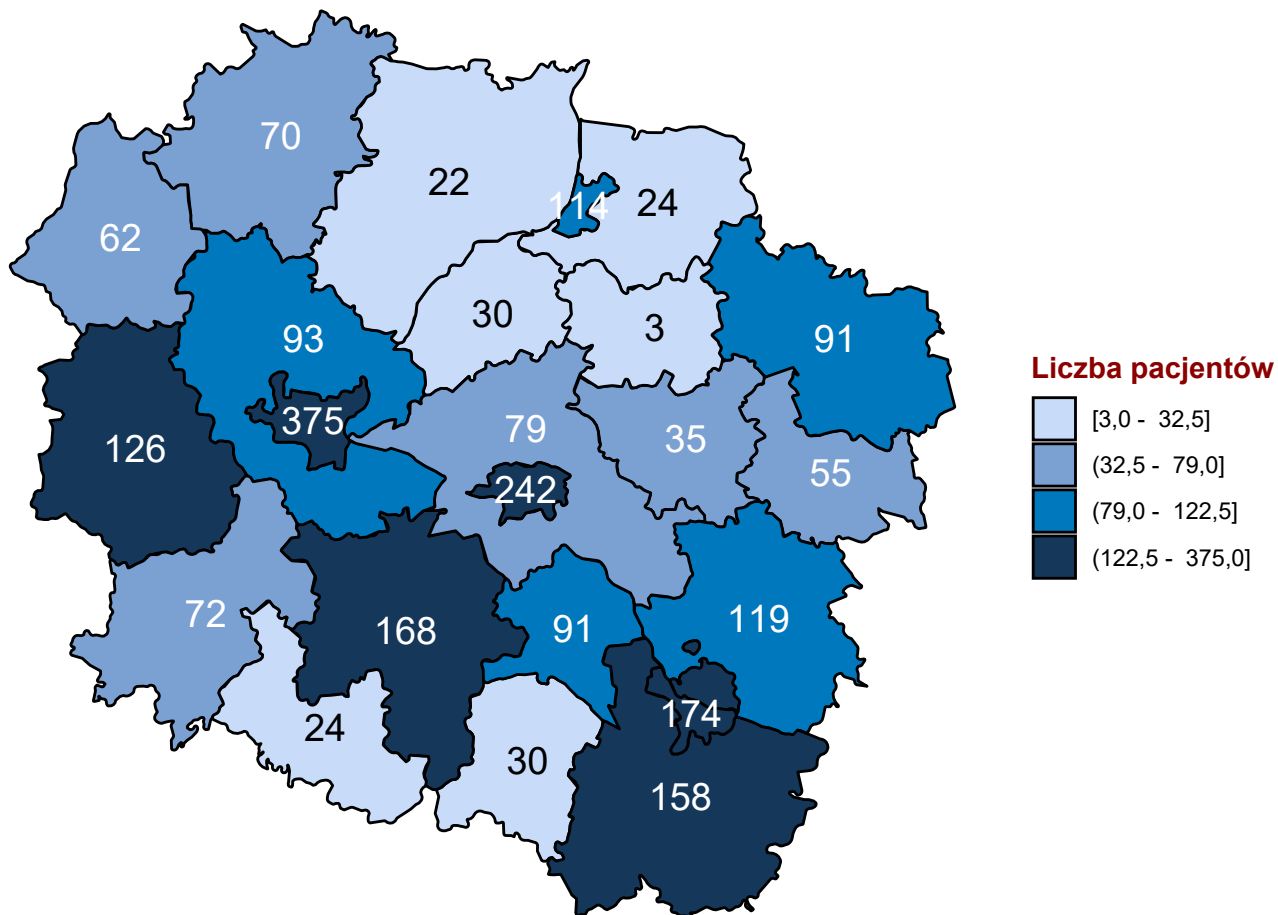
Mapa 2.5.15: Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

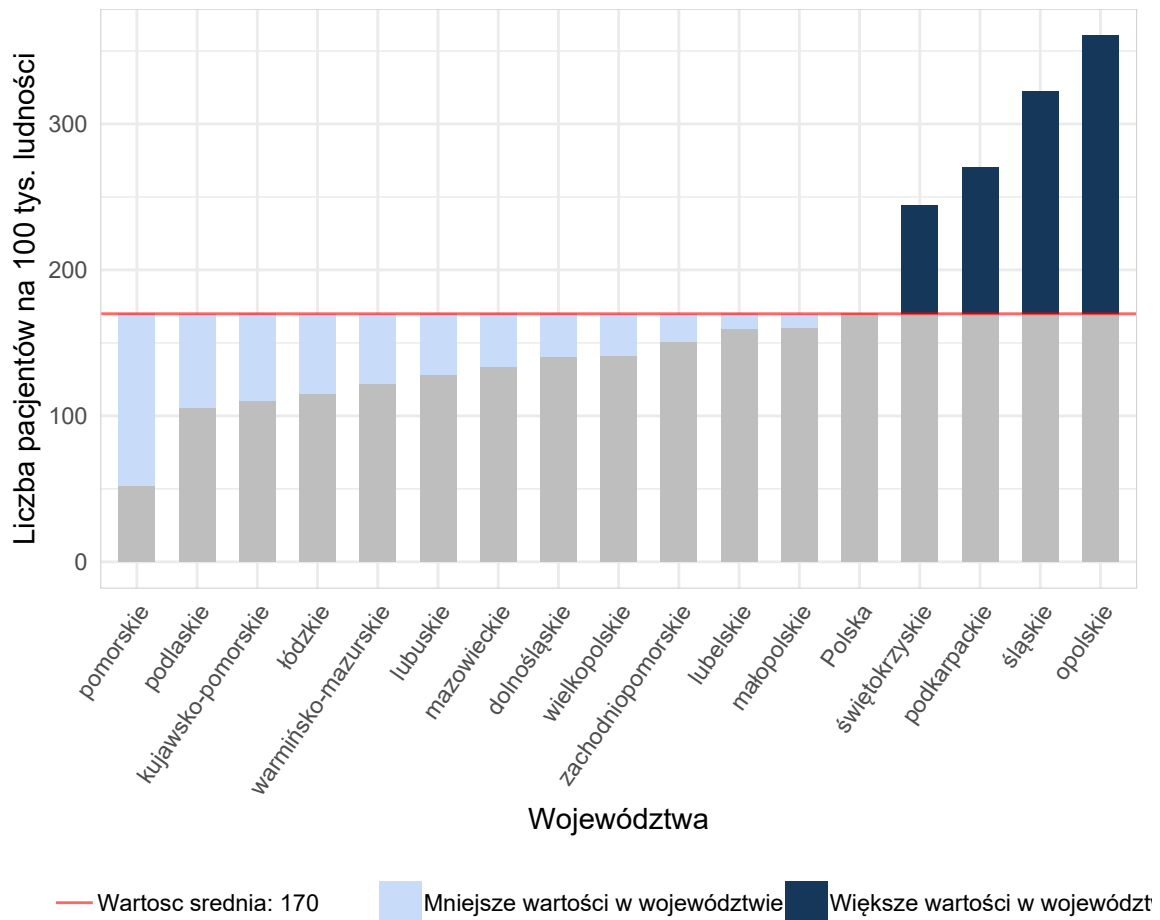


**Mapa 2.5.16:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (dorośli)



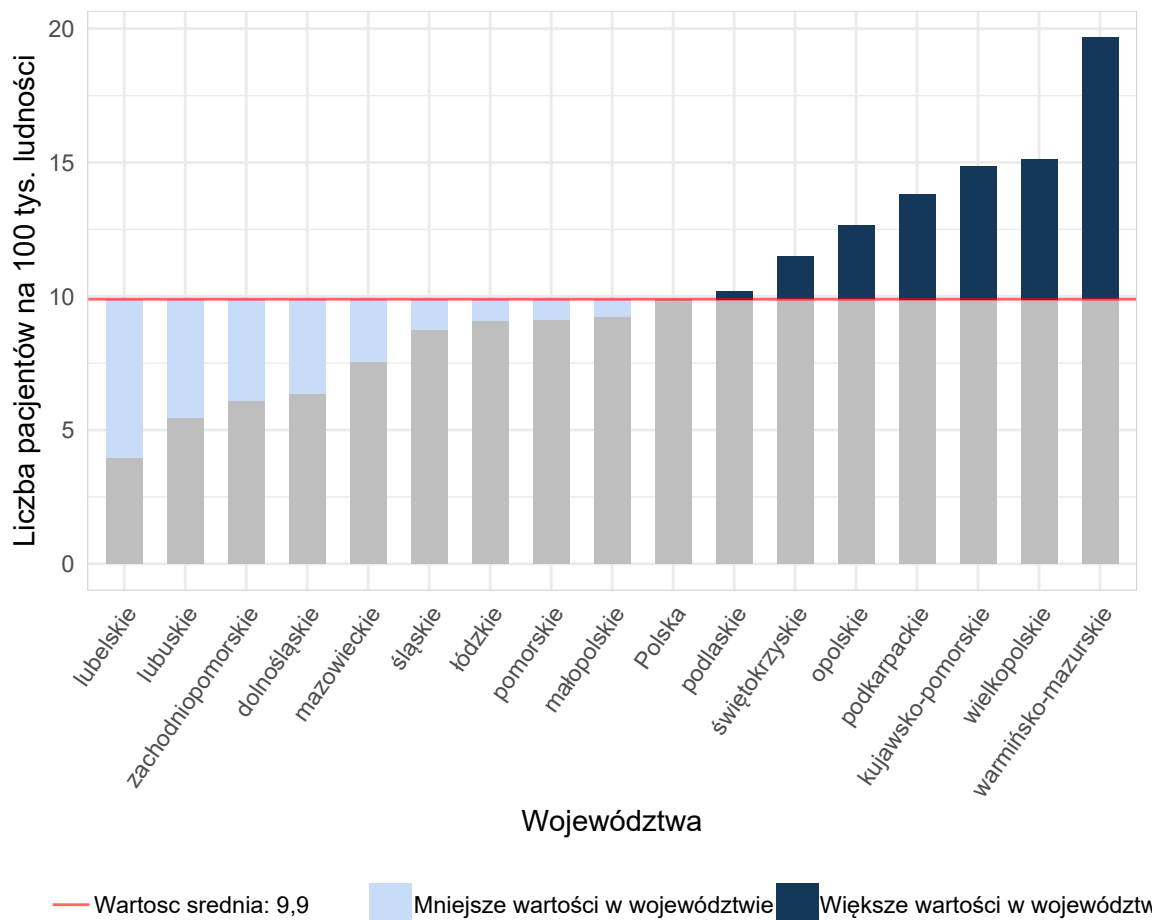
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.8: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



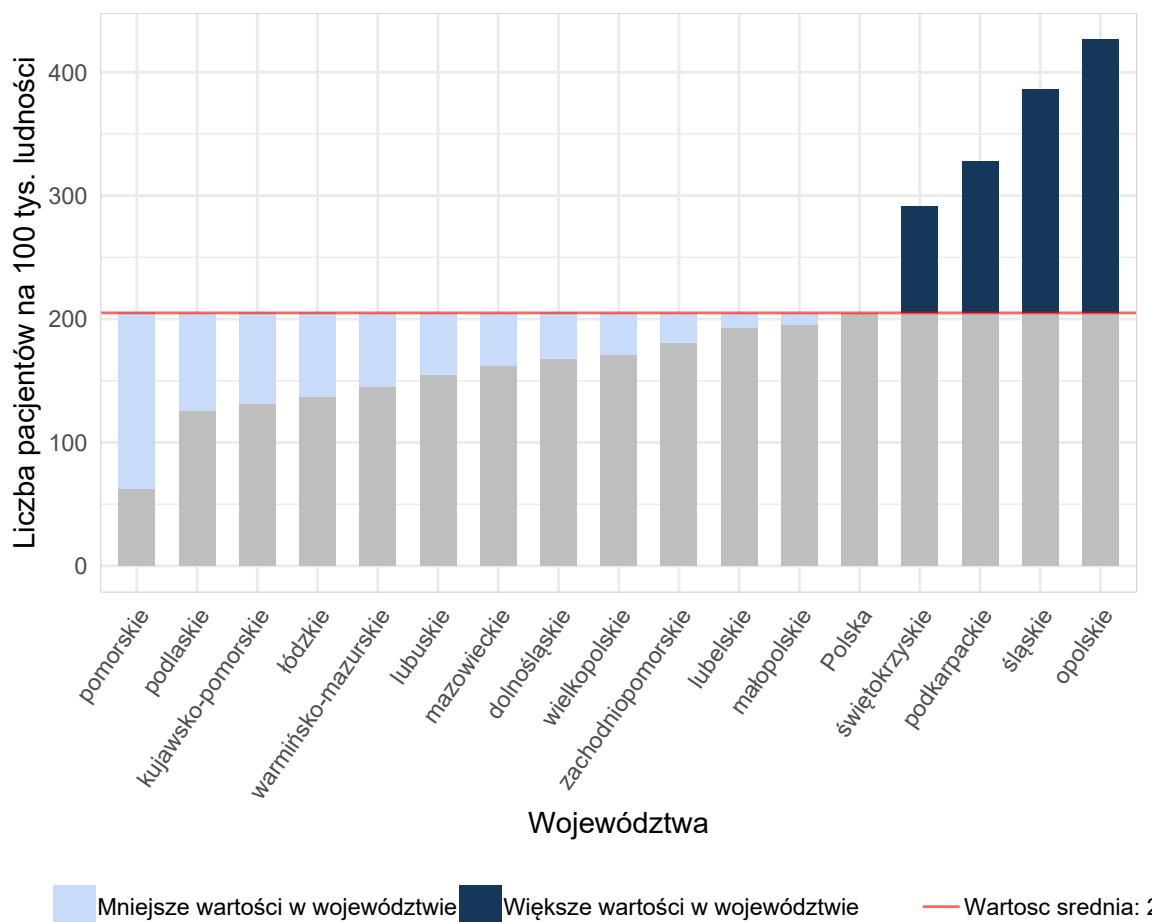
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.5.9:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dzieci)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.10: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (dorosłych)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.5.16: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	0,09	0,05	1 088,93	4,08	140,51
kujawsko-pomorskie	0,05	0,03	658,73	2,29	110,08
lubelskie	0,07	0,03	1 023,48	3,40	159,61
lubuskie	0,04	0,02	413,93	1,30	128,07
łódzkie	0,05	0,03	669,16	2,87	115,44
małopolskie	0,06	0,07	2 185,90	5,43	160,60
mazowieckie	0,07	0,14	2 201,38	7,16	133,51
opolskie	0,02	0,09	981,60	3,58	360,61
podkarpackie	0,02	0,05	1 650,31	5,75	270,30
podlaskie	0,04	0,01	306,96	1,25	105,76
pomorskie	0,04	0,01	278,14	1,20	51,91
śląskie	0,13	0,12	4 177,29	14,70	322,34
świętokrzyskie	0,04	0,03	994,51	3,06	244,63
warmińsko-mazurskie	0,02	0,04	406,22	1,75	122,18
wielkopolskie	0,04	0,09	1 625,31	4,92	141,37
zachodniopomorskie	0,02	0,03	1 086,24	2,58	150,98

**Tabela 2.5.16:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów (w tys.) w innych województwach	Liczba pacjentów (w tys.) spoza województwa	Liczba osobodni (w tys.)	Liczba pacj. (w tys.)	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
Polska	0,83	0,83	19 748,07	65,33	169,98

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.5.17:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach w podziale na grupy wiekowe

Województwo	<18	18-44	45-64	64-85	85+
dolnośląskie	6,36	19,50	89,35	422,54	2 368,83
kujawsko-pomorskie	14,87	14,48	59,28	355,33	2 125,36
lubelskie	3,96	16,70	75,12	523,38	2 713,33
lubuskie	5,45	22,44	82,76	432,95	2 328,03
łódzkie	9,10	13,35	45,86	321,31	2 143,75
małopolskie	9,23	24,96	86,62	548,56	2 871,62
mazowieckie	7,57	14,64	54,57	425,67	2 397,02
opolskie	12,65	44,80	151,36	1 156,17	6 882,57
podkarpackie	13,82	37,05	113,73	942,70	5 460,39
podlaskie	10,19	15,84	42,09	285,95	2 038,19
pomorskie	9,11	7,68	26,77	161,57	1 140,96
śląskie	8,73	20,45	117,13	1 073,53	6 739,55
świętokrzyskie	11,48	21,16	95,58	761,72	4 206,45
warmińsko-mazurskie	19,67	14,15	63,19	410,96	2 651,73
wielkopolskie	15,14	30,03	98,88	460,82	2 581,79
zachodniopomorskie	6,10	18,22	66,46	491,80	3 198,01
Polska	9,89	20,24	79,32	557,43	3 213,66

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznania wyniosła 0,07 tys. Tabela 2.5.18 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (Kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.0258	NZOZ Przychodnia Lekarska w Ciechocinku - Bogusława Kędziarska	aleksandrowski
02.1012	NZOZ Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Jol - Med - Jolanta Świerska	aleksandrowski
02.0996	Grupowa Praktyka Pielęgniarek Środowiskowo - Rodzinnych Meddom s.c. w Brodnicy	brodnicki
02.0183	NZOZ Novamed Przychodnia Rodzinna w Brodnicy Prowadzony Przez Novamed sp. z o.o.	brodnicki
02.0060	NZOZ Ars Medica sp. z o.o. w Brodnicy	brodnicki
02.1024	Blue - Med Usługi Pielęgniarskie	brodnicki
02.0136	SP ZOZ w Koronowie	bydgoski
02.1020	NZOZ - Pielęgniarska Opieka Długoterminowa - Alicja Grodzka - Marut	bydgoski
02.1025	Blue - Med Usługi Pielęgniarskie	bydgoski
02.0112	Gminny Ośrodek Zdrowia w Unistawiu	chełmiński
02.1013	NZOZ Pielęgnacyjno - Opiekuńczy Jol - Med - Jolanta Świerska	golubsko-dobrzyński
02.0039	SP ZOZ im. Macieja z Miechowa w Łasinie	grudziądzki

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.0085	NZOZ - Centrum Medyczne Farma - Med w Inowrocławiu	inowrocławski
02.1001	NZOZ Elamed Elżbieta Bilicka	inowrocławski
02.1007	NZOZ Paliom Domowa Opieka Hospicyjno - Paliatywna w Inowrocławiu Prowadzony Przez Barbarę Szych	inowrocławski
02.0082	Centrum Medyczne Sir Med sp. z o.o.	inowrocławski
02.0537	NZOZ Flandria	inowrocławski
02.0159	NZOZ Remedium Praktyka Grupowa lek. Rodz. Maria i Jacek Wojtal	lipnowski
02.0237	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	lipnowski
02.0373	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno Opiekuńczy Utworzony Przez Kamila Adamczyka	lipnowski
02.1028	NZOZ Zdro - Vita Wiesława Chojnacka	lipnowski
02.1021	Opieka Długoterminowa i Hospicjum Domowe s.c.	mogileński
02.1022	Opieka Długoterminowa	mogileński
02.0195	NZOZ Medicus sp. z o.o.	nakielski
02.0269	NZOZ Nasza Przychodnia w Kcyni	nakielski
02.1014	NZOZ Medika sp. z o.o.	nakielski
02.1031	Centrum Opieki Domowej im. św. Franciszka	nakielski
02.0997	NZOZ Wie - Med Wiesława Juszczynska	radziejowski
02.1019	NZOZ Woj - Med	radziejowski
02.0238	NZOZ Eskulap w Rypinie s.c. Roman Bytner, Robert Wieczorek	rypiński
02.0225	NZOZ Doktor sp. z o.o. w Sępólnie Krajeńskim	sępoleński
02.1000	Stacja Opieki Długoterminowej Caritas	sępoleński
02.0339	NZOZ Provita sp. z o.o. w Więcborku Prowadzony Przez Gminne Centrum Medyczne Provita sp. z o.o.	sępoleński
02.0154	NZOZ Przychodnia Chełmżyńska s.c. E. Antoniak - Hałat, M. Jakubowska, A. Muzioł	toruński
02.1015	Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Myszkowska Agnieszka	toruński
02.1016	Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Rumińska Anna	toruński
02.1030	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Pielęgniarska Szablewska Elżbieta	toruński
02.0995	Punkt Pielęgniarsko - Opiekuńczy Troska	tucholski
02.0250	Gabinet Pielęgniarek Domowych	tucholski
02.0193	NZOZ Wanda Murzyńska	włocławski
02.1018	Grupowa Praktyka Pielęgniarek Med s.c. - H. Kuligowska, M. Skrzypińska, M. Adamowska	włocławski
02.0386	NZOZ Pro - Med Małgorzata Rusak - Śnieć s.j.	włocławski
02.0092	Epoka NZOZ Piotr Chodkiewicz	żniński
02.0342	NZOZ Przychodnia Lekarska w Rogowie - Kościelniak Usowska Rajkowski Lekarska Spółka Partnerska	żniński
02.0013	Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0231	Medycyna Specjalistyczna sp. z o.o. - Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0266	Wielospecjalistyczny Ośrodek Zdrowia Gryf - Med sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0278	NZOZ lek. Rodzinny Monika Iwaszko	m. Bydgoszcz
02.1006	NZOZ Fidelis w Bydgoszczy Prowadzony Przez Stowarzyszenie im. Sue Ryder	m. Bydgoszcz
02.1010	NZOZ Almach Bogusława Hirt - Nowak	m. Bydgoszcz
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.1067	Centrum Medyczne Novento	m. Bydgoszcz
02.1027	Centrum Medyczne Erkade Med sp. z o.o. s.k.	m. Bydgoszcz
02.1032	Opieka Długoterminowa Bea - Med	m. Bydgoszcz
02.0141	SP ZOZ Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Grudziądz
02.1023	Mps - Med sp. z o.o.	m. Grudziądz
02.1029	Salve	m. Grudziądz
02.0565	Centrum Pielęgnacji Caritas Diecezji Toruńskiej w Toruniu	m. Toruń
02.1002	Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Opieki Długoterminowej Jolanta Zaborowska	m. Toruń
02.1003	Grażyna Drzewiecka Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Opieki Długoterminowej	m. Toruń
02.1004	Tubaja Małgorzata Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Opieki Długoterminowej	m. Toruń
02.1008	NZOZ Centrum Opieki Pielęgniarskiej Cordis s.c. Grażyna Drzewiecka, Małgorzata Tubaja, Jolanta Zaborowska	m. Toruń

**Tabela 2.5.18:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu w warunkach domowych

ID	Nazwa	Powiat
02.1011	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Pielęgniarska Małgorzata Strychalska	m. Toruń
02.1026	NZOZsan - Medmarta Wysocka	m. Toruń
02.1075	Centrum Medyczne Medicor	m. Toruń
02.0998	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	m. Włocławek
02.0999	Indywidualna Praktyka Pielęgniarki Domowej Opieki Długoterminowej Aleksandra Górczyńska	m. Włocławek
02.1005	Centrum Pielęgnacyjne NZOZ Caritas Diecezji Włocławskiej	m. Włocławek

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.5.19. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0.159 tys. pacjentów.

**Tabela 2.5.19:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odszetek osobodni w województwie w procentach
02.0231	0,14	40,30	6,10
02.0013	0,14	36,66	5,60
02.0998	0,16	35,81	5,40
02.0056	0,10	30,77	4,70
02.0565	0,10	27,97	4,20
02.1006	0,09	25,13	3,80
02.1018	0,06	20,86	3,20
02.0141	0,06	19,28	2,90
02.1014	0,07	18,96	2,90
02.0193	0,05	18,75	2,80
02.0342	0,04	18,52	2,80
02.1012	0,09	17,53	2,70
02.1010	0,08	17,44	2,60
02.1075	0,03	13,99	2,10
02.1023	0,04	13,60	2,10
02.0537	0,03	13,07	2,00
02.0085	0,03	12,81	1,90
02.1005	0,06	12,58	1,90
02.1027	0,04	10,75	1,60
02.0039	0,02	10,36	1,60
02.0250	0,04	9,63	1,50
02.0258	0,01	9,50	1,40
02.0082	0,02	8,62	1,30
02.0238	0,05	8,26	1,30
02.1000	0,03	7,45	1,10
02.1031	0,01	7,10	1,10
02.1008	0,02	7,03	1,10
02.0266	0,02	6,89	1,00
02.0278	0,02	6,81	1,00
02.0995	0,02	6,73	1,00
02.0159	0,03	6,51	1,00
02.1016	0,01	6,47	1,00
02.1020	0,05	6,46	1,00
02.1026	0,03	6,42	1,00
02.1013	0,03	6,14	0,90
02.1015	0,02	5,93	0,90
02.0183	0,02	5,66	0,90

**Tabela 2.5.19:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów (tys.)	Liczba osobodni (tys.)	Odszetek osobodni w województwie w procentach
02.1019	0,02	5,56	0,80
02.1007	0,05	5,54	0,80
02.1011	0,01	5,39	0,80
02.0136	0,01	5,35	0,80
02.0195	0,02	5,25	0,80
02.0112	0,01	4,97	0,80
02.0092	0,01	4,79	0,70
02.0997	0,02	4,63	0,70
02.0386	0,02	4,57	0,70
02.0269	0,01	4,44	0,70
02.0996	0,03	4,42	0,70
02.0060	0,01	4,41	0,70
02.1029	0,02	4,33	0,70
02.0373	0,02	4,32	0,70
02.0237	0,03	4,31	0,70
02.1004	0,01	4,16	0,60
02.0225	0,01	4,05	0,60
02.1032	0,02	4,00	0,60
02.1030	0,01	3,90	0,60
02.1002	0,01	3,86	0,60
02.1003	0,01	3,72	0,60
02.1025	0,02	3,45	0,50
02.1022	0,01	3,13	0,50
02.1024	0,02	3,07	0,50
02.1028	0,01	3,05	0,50
02.1021	0,01	2,94	0,40
02.1001	0,02	2,85	0,40
02.0154	0,01	2,78	0,40
02.0339	0,01	2,28	0,30
02.0999	0,01	2,18	0,30
02.1067	-	0,28	-
województwo	2,29	658,73	100,00

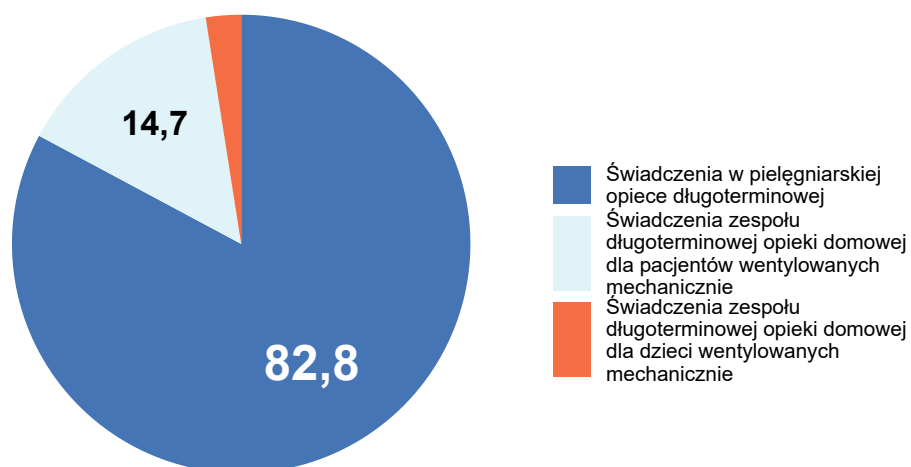
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej i kontraktowany zakres przedstawiają Wykresy 2.5.11 i 2.5.12 oraz Tabela 2.5.20<sup>49</sup>.

<sup>49</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia)

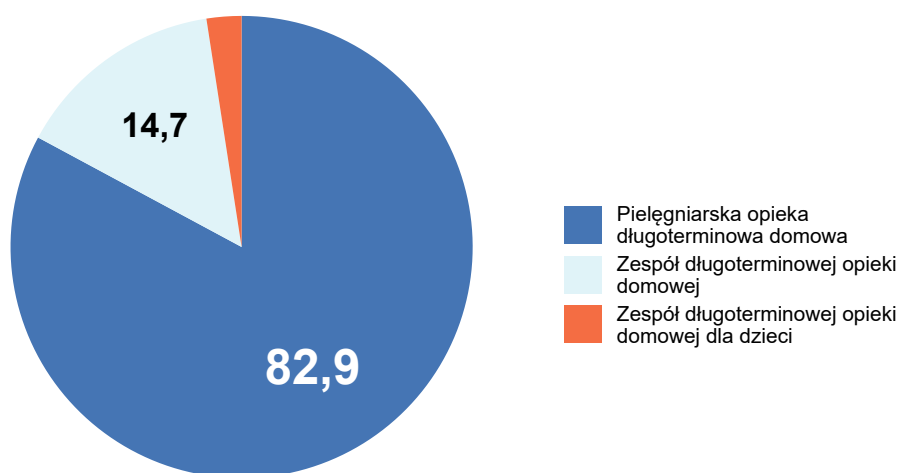


Wykres 2.5.11: Rozkład świadczeń wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.5.12: Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.5.20: Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej [tys.]
Pielęgniarstwo	-	-	1,9
Zespół długoterminowej opieki domowej	0,3	0,0	-

**Tabela 2.5.20:** Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie [tys.]	Świadczenia w pielęgniarstwie długoterminowej [tys.]
Zespół długoterminowej opieki domowej dla dzieci	-	0,1	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki długoterminowej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.5.21. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.5.21:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0998	23,8	1,3	-	-	0,2
02.0231	-	-	0,3	1,2	0,1
02.0013	-	-	1,3	0,0	0,1
02.0056	-	-	0,4	0,7	0,1
02.0565	13,0	0,8	-	-	0,1
02.1006	18,7	0,9	-	0,0	0,1
02.1012	11,6	0,6	-	-	0,1
02.1010	10,0	0,6	-	-	0,1
02.1014	12,0	0,4	-	0,3	0,1
02.1018	14,5	0,1	-	0,6	0,1
02.0141	7,6	0,4	-	-	0,1
02.1005	7,8	0,5	-	-	0,1
02.1020	3,6	0,3	-	-	0,0
02.0193	7,4	0,4	-	-	0,0
02.0238	4,8	0,3	-	-	0,0
02.1007	3,2	0,2	-	-	0,0
02.1027	6,1	0,4	-	-	0,0
02.0250	5,8	0,3	-	-	0,0
02.0342	7,4	0,4	-	-	0,0
02.1023	4,0	0,2	-	-	0,0
02.0996	4,4	0,2	-	-	0,0
02.1000	4,4	0,3	-	-	0,0
02.0159	4,9	0,2	-	-	0,0
02.1013	3,5	0,2	-	-	0,0
02.0085	4,8	0,3	-	0,0	0,0
02.0237	2,8	0,1	-	-	0,0
02.0537	5,2	0,3	-	-	0,0
02.1026	3,7	0,2	-	-	0,0
02.1075	4,5	0,3	-	-	0,0
02.0082	3,6	0,2	-	0,0	0,0
02.0995	4,7	0,2	-	-	0,0
02.0039	3,0	0,2	-	-	0,0
02.0266	3,9	0,2	-	0,0	0,0
02.1032	2,8	0,2	-	-	0,0
02.1019	3,3	0,2	-	-	0,0
02.1025	2,0	0,1	-	-	0,0
02.0195	3,0	0,2	-	0,0	0,0
02.0386	3,0	0,2	-	-	0,0
02.1008	2,6	0,2	-	-	0,0
02.1024	1,9	0,1	-	-	0,0
02.0183	2,1	0,1	-	-	0,0
02.0278	2,5	0,2	-	-	0,0
02.0373	3,0	0,1	-	-	0,0
02.0997	2,9	0,2	-	-	0,0

**Tabela 2.5.21:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Pozostałe [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.1001	2,0	0,1	-	-	0,0
02.1015	2,8	0,1	-	0,0	0,0
02.1029	2,5	0,1	-	-	0,0
02.0092	3,5	0,2	-	-	0,0
02.0112	1,9	0,1	-	-	0,0
02.0258	2,6	0,1	-	-	0,0
02.1016	3,0	0,1	-	0,1	0,0
02.1031	2,7	0,2	-	-	0,0
02.0339	1,4	0,1	-	-	0,0
02.1003	1,4	0,1	-	-	0,0
02.1028	2,2	0,1	-	-	0,0
02.0060	2,2	-	-	0,1	0,0
02.0225	1,5	0,1	-	-	0,0
02.0269	1,7	0,1	-	-	0,0
02.1004	1,6	0,1	-	-	0,0
02.1011	2,4	0,1	-	0,0	0,0
02.1021	1,7	0,1	-	-	0,0
02.1030	1,4	0,1	-	-	0,0
02.0136	2,2	0,1	-	-	0,0
02.1002	1,6	0,1	-	-	0,0
02.1022	1,8	0,1	-	-	0,0
02.0154	1,9	0,1	-	0,0	0,0
02.0999	1,5	0,1	-	-	0,0
02.1067	-	-	-	0,0	0,0
Województwo	291,2	14,8	1,9	3,2	2,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.5.22:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Wizyta pielęgniarki
B	Osobodzeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej dla pacjentów przebywających pod różnymi adresami zamieszkania
C	Osobodzeń zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie metodą nieinwazyjną z wyłączeniem świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością odd. na podłożu chor. nerw - mięśni. ze współczynnikiem korygującym 0,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.5.23 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.5.23:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
02.0013	61,82	49,65	-	48,94	2,13
02.0039	74,74	81,82	-	81,82	22,73
02.0056	46,14	45,19	18,27	35,58	2,88
02.0060	74,60	72,73	-	81,82	18,18
02.0082	72,05	66,67	-	79,17	20,83
02.0085	80,32	62,96	-	85,19	33,33
02.0092	80,45	78,57	-	85,71	64,29

Tabela 2.5.23: Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
02.0112	78,85	78,57	-	85,71	50,00
02.0136	74,00	70,00	-	80,00	50,00
02.0141	76,96	69,49	-	89,83	37,29
02.0154	78,56	55,56	-	100,00	22,22
02.0159	76,05	71,43	-	85,71	35,71
02.0183	72,46	62,50	-	81,25	6,25
02.0193	80,36	68,09	-	93,62	46,81
02.0195	72,50	65,00	-	80,00	40,00
02.0225	76,25	81,82	-	90,91	27,27
02.0231	41,46	45,83	22,92	26,39	0,69
02.0237	78,28	62,96	-	96,30	37,04
02.0238	76,10	73,91	-	84,78	47,83
02.0250	73,85	57,50	-	77,50	47,50
02.0258	76,36	78,57	-	78,57	35,71
02.0266	82,21	81,82	-	100,00	40,91
02.0269	71,82	81,82	-	63,64	36,36
02.0278	80,38	81,25	-	93,75	37,50
02.0339	85,27	53,85	-	100,00	46,15
02.0342	84,28	74,36	-	97,44	58,97
02.0373	81,00	73,33	-	93,33	46,67
02.0386	81,08	75,00	-	100,00	45,00
02.0537	77,33	69,23	-	88,46	34,62
02.0565	77,00	65,00	-	90,00	46,00
02.0995	74,27	69,57	-	82,61	26,09
02.0996	81,76	76,67	-	96,67	46,67
02.0997	76,91	66,67	-	93,33	20,00
02.0998	71,84	70,44	0,63	89,31	41,51
02.0999	75,86	87,50	-	87,50	37,50
02.1000	80,68	68,97	-	96,55	44,83
02.1001	75,38	86,67	-	86,67	33,33
02.1002	88,22	70,00	-	90,00	80,00
02.1003	82,44	91,67	-	100,00	58,33
02.1004	83,11	72,73	-	100,00	45,45
02.1005	74,81	55,36	-	83,93	37,50
02.1006	75,68	68,09	-	91,49	40,43
02.1007	80,88	67,39	-	100,00	58,70
02.1008	82,57	65,00	-	95,00	60,00
02.1010	73,95	71,76	-	87,06	48,24
02.1011	77,00	81,82	-	90,91	27,27
02.1012	71,75	67,44	-	82,56	37,21
02.1013	73,48	57,14	-	78,57	39,29
02.1014	76,31	68,57	-	90,00	40,00
02.1015	80,23	86,67	-	93,33	53,33
02.1016	77,07	85,71	-	78,57	42,86
02.1018	68,25	64,62	-	53,85	15,38
02.1019	80,47	71,43	-	95,24	38,10
02.1020	75,35	75,51	-	85,71	42,86
02.1021	78,40	72,73	-	81,82	27,27
02.1022	68,60	40,00	-	80,00	20,00
02.1023	78,96	60,00	-	91,43	48,57
02.1024	82,33	65,00	-	100,00	55,00
02.1025	78,94	76,19	-	85,71	47,62
02.1026	67,25	57,69	7,69	80,77	34,62
02.1027	76,92	75,61	-	85,37	51,22
02.1028	77,67	83,33	-	83,33	33,33
02.1029	79,67	86,67	-	100,00	20,00
02.1030	83,78	72,73	-	81,82	36,36
02.1031	85,91	50,00	-	100,00	57,14
02.1032	83,00	72,73	-	100,00	45,45
02.1067	2,00	-	100,00	-	-

**Tabela 2.5.23:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	średni wiek pacjenta	Udział pacjentów kobiet [%]	Udział pacjentów <18 [%]	Udział pacjentów 65+ [%]	Udział pacjentów 85+ [%]
02.1075	75,15	57,69	-	76,92	38,46
<b>Województwo</b>	<b>53,39</b>	<b>65,43</b>	<b>2,44</b>	<b>78,86</b>	<b>34,26</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy mówi również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.5.24.

**Tabela 2.5.24:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
02.0013	33,33	62,41	4,26
02.0039	100,00	-	-
02.0056	19,23	75,96	4,81
02.0060	72,73	27,27	-
02.0082	95,83	4,17	-
02.0085	100,00	-	-
02.0092	100,00	-	-
02.0112	100,00	-	-
02.0136	100,00	-	-
02.0141	89,83	6,78	3,39
02.0154	100,00	-	-
02.0159	100,00	-	-
02.0183	100,00	-	-
02.0193	65,96	31,91	2,13
02.0195	100,00	-	-
02.0225	100,00	-	-
02.0231	21,53	77,78	0,69
02.0237	40,74	55,56	3,70
02.0238	95,65	4,35	-
02.0250	92,50	2,50	5,00
02.0258	100,00	-	-
02.0266	100,00	-	-
02.0269	90,91	9,09	-
02.0278	100,00	-	-
02.0339	100,00	-	-
02.0342	100,00	-	-
02.0373	93,33	6,67	-
02.0386	100,00	-	-
02.0537	88,46	7,69	3,85
02.0565	92,00	8,00	-
02.0995	100,00	-	-
02.0996	100,00	-	-
02.0997	100,00	-	-
02.0998	55,35	42,77	1,89
02.0999	50,00	37,50	12,50
02.1000	100,00	-	-
02.1001	100,00	-	-
02.1002	90,00	10,00	-
02.1003	100,00	-	-
02.1004	81,82	18,18	-
02.1005	82,14	17,86	-
02.1006	81,91	18,09	-

Tabela 2.5.24: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	pacjentów ze swojego powiatu [%]	pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	pacjentów spoza województwa [%]
02.1007	100,00	-	-
02.1008	100,00	-	-
02.1010	97,65	1,18	1,18
02.1011	81,82	18,18	-
02.1012	73,26	26,74	-
02.1013	92,86	3,57	3,57
02.1014	91,43	8,57	-
02.1015	73,33	26,67	-
02.1016	78,57	21,43	-
02.1018	76,92	20,00	3,08
02.1019	33,33	66,67	-
02.1020	53,06	44,90	2,04
02.1021	100,00	-	-
02.1022	90,00	10,00	-
02.1023	97,14	2,86	-
02.1024	100,00	-	-
02.1025	42,86	57,14	-
02.1026	57,69	42,31	-
02.1027	56,10	43,90	-
02.1028	100,00	-	-
02.1029	80,00	20,00	-
02.1030	36,36	63,64	-
02.1031	100,00	-	-
02.1032	95,45	4,55	-
02.1067	-	100,00	-
02.1075	96,15	3,85	-
<b>Województwo</b>	<b>74,76</b>	<b>25,02</b>	<b>1,18</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6 Opieka paliatywna i hospicyjna

Przedmiotem analiz w niniejszej części opracowania są świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju Opieka Paliatywna i Hospicyjna. Podobnie jak w innych przypadkach wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń sprawozdanych za rok 2016. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku (tzn. wartości są zaokrąglane do części dziesiątych). Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość bliską zeru (nie większą niż 5).

### 2.6.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej

#### 2.6.1.1 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w Polsce

Tabela 2.6.1: Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	1,66	0,16	1,56	94,27
18 - 44	2,07	0,78	1,56	75,29
45 - 64	20,50	8,70	14,47	70,57

**Tabela 2.6.1:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
65 - 74	22,49	9,21	16,26	72,30
75 - 84	22,04	9,30	15,51	70,39
85+	11,79	5,55	7,44	63,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.2:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,02
18 - 44	0,01	0,01	0,01
45 - 64	0,21	0,09	0,15
65 - 74	0,67	0,27	0,49
75 - 84	1,20	0,51	0,84
85+	1,59	0,75	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.3:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,00	0,00	0,00
18 - 44	0,01	0,00	0,00
45 - 64	0,05	0,02	0,04
65 - 74	0,06	0,02	0,04
75 - 84	0,06	0,02	0,04
85+	0,03	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.6.1.2 Demografia w opiece paliatywnej i hospicyjnej w województwie kujawsko-pomorskim

**Tabela 2.6.4:** Struktura demograficzna pacjentów

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]	Udział pacjentów w opiece paliatywnej domowej [%]
<18	0,12	0,00	0,12	100,85
18 - 44	0,17	0,04	0,15	86,98
45 - 64	1,57	0,53	1,32	84,12
65 - 74	1,79	0,56	1,53	85,16
75 - 84	1,61	0,53	1,35	83,99
85+	0,83	0,31	0,65	77,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.5:** Struktura demograficzna pacjentów w postaci odsetka ludności

Przedziały wiekowe	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej stacjonarnej [%]	Odsetek ludności korzystający z opieki paliatywnej domowej [%]
<18	0,03	0,00	0,03
18 - 44	0,02	0,00	0,02
45 - 64	0,30	0,10	0,25
65 - 74	0,98	0,31	0,84
75 - 84	1,74	0,58	1,46
85+	2,25	0,83	1,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.6:** Struktura demograficzna pacjentów na 100 tys. ludności

Przedziały wiekowe	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej stacjonarnej [tys.]	Liczba pacjentów w opiece paliatywnej domowej [tys.]
<18	0,01	0,00	0,01
18 - 44	0,01	0,00	0,01
45 - 64	0,08	0,03	0,06
65 - 74	0,09	0,03	0,07
75 - 84	0,08	0,03	0,06
85+	0,04	0,01	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

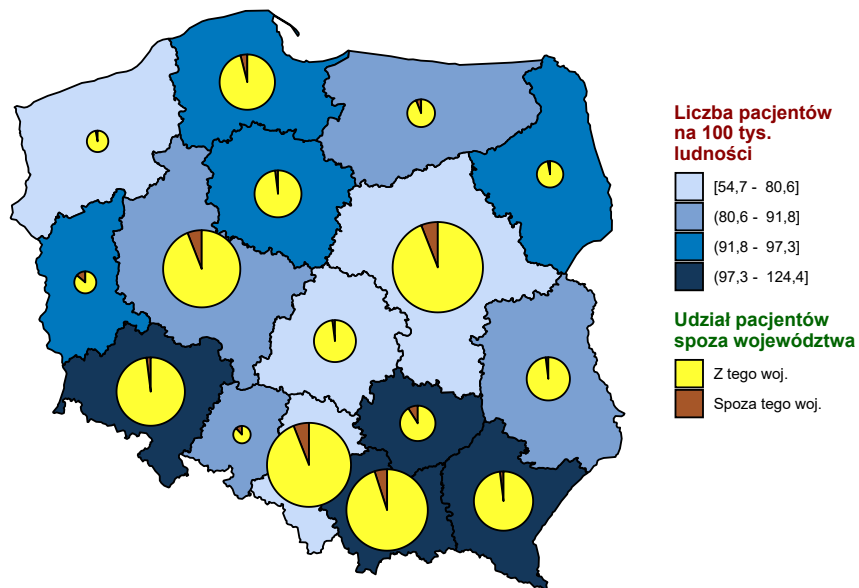
## 2.6.2 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach stacjonarnych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach stacjonarnych skorzystało 1,93 tys. osób (w tym 0,04 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 92,81. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 113,21 oraz 0,27 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci<sup>50</sup>.

<sup>50</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

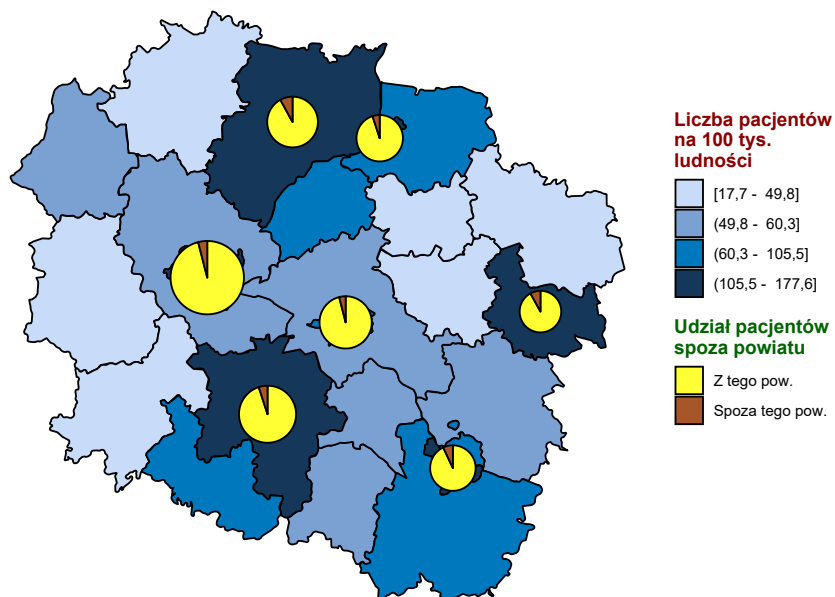


**Mapa 2.6.1:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



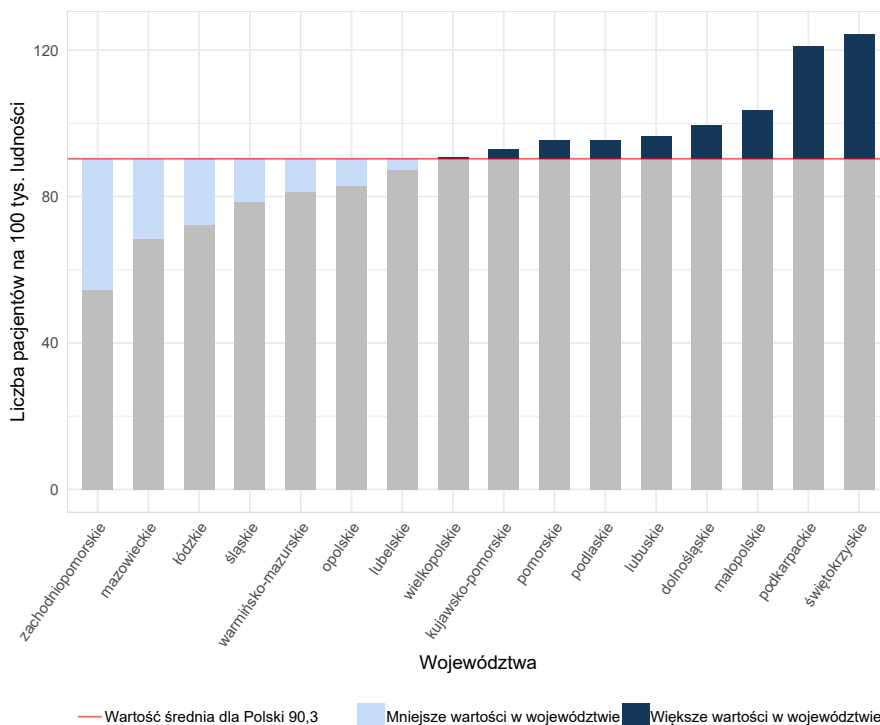
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.2:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca zamieszkania w województwie (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.6.1: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.6.7: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Procent pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni [tys.]	Procent osobodni dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego [%]	Liczba osobodni na pacjenta ogółem	Liczba osobodni na pacjenta dla pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego	Liczba pobytów [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	2,9	72,6	150,3	58,5	52,0	41,9	3,3	0,1	99,5
kujawsko-pomorskie	1,9	78,0	110,6	69,7	57,2	51,1	2,2	0,0	92,8
lubelskie	1,9	86,1	56,4	77,0	30,3	27,1	2,3	0,0	87,3
lubuskie	1,0	87,1	26,1	87,2	26,5	26,6	1,1	0,1	96,5
łódzkie	1,8	89,9	39,8	81,5	22,2	20,1	2,1	0,1	72,3
małopolskie	3,5	73,1	154,0	52,2	44,0	31,4	4,0	0,2	103,6
mazowieckie	3,7	78,9	191,6	70,7	52,1	46,7	3,9	0,2	68,6
opolskie	0,8	78,1	32,4	76,4	39,3	38,4	1,0	0,1	83,1
podkarpackie	2,6	72,4	98,9	55,4	38,4	29,3	3,0	0,1	121,1
podlaskie	1,1	66,5	153,6	46,3	135,6	94,3	1,2	0,0	95,5
pomorskie	2,2	86,4	82,0	78,5	37,2	33,8	2,5	0,1	95,3
śląskie	3,6	85,3	106,5	79,6	29,8	27,8	4,0	0,2	78,5
świętokrzyskie	1,6	72,4	117,0	44,0	75,1	45,6	1,7	0,1	124,4
warmińsko-mazurskie	1,2	81,2	77,9	75,7	66,7	62,2	1,3	0,1	81,3
wielkopolskie	3,2	69,4	270,4	56,1	85,6	69,2	3,6	0,2	90,8
zachodniopomorskie	0,9	81,4	28,9	76,8	30,9	29,2	1,0	0,0	54,7
<b>Polska</b>	<b>33,7</b>	<b>78,1</b>	<b>1 696,5</b>	<b>62,7</b>	<b>50,3</b>	<b>40,4</b>	<b>38,3</b>	<b>1,8</b>	<b>87,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 9. Tabela 2.6.8 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.6.8:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0002	Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu	m. Grudziądz
02.0004	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy	m. Bydgoszcz
02.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku	m. Włocławek
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0053	Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II Hospicjum Światło w Toruniu	m. Toruń
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0061	Hospicjum im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki przy Parafii Świętych Polskich Braci Męczenników	m. Bydgoszcz

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.6.9. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 0,33 tys. pacjentów.

**Tabela 2.6.9:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

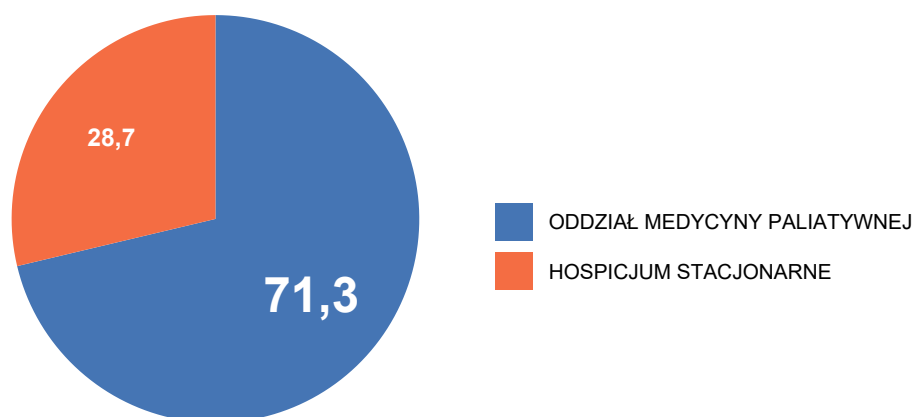
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobytów [tys.]	Odsetek pobytów w województwie [%]	Skumulowany procent pobytów w województwie [%]
02.0007	0,3	0,4	17,9	17,9
02.0053	0,3	0,3	15,5	33,4
02.0061	0,3	0,3	13,3	46,6
02.0056	0,2	0,3	12,1	58,8
02.0006	0,2	0,2	10,0	68,8
02.0012	0,2	0,2	10,9	79,7
02.0002	0,2	0,2	9,2	88,9
02.0004	0,1	0,1	6,1	95,0
02.0023	0,1	0,1	5,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>2,0</b>	<b>2,2</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.2 oraz Tabela 2.6.10<sup>51</sup>.

<sup>51</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**Wykres 2.6.2:** Rozkład świadczeń wg specjalności komórki organizacyjnej



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.10:** Liczba pobytów na oddziałach wg zakresów (w tys.)

Oddział - zakres	Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej/hospicjum stacjonarnym [tys.]
Świadczenia w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie stacjonarnym prezentuje Tabela 2.6.11. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.6.11:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	C [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0007	0,5	-	0,0	0,3
02.0053	0,6	0,0	-	0,3
02.0061	0,6	0,1	-	0,3
02.0056	0,4	0,1	-	0,2
02.0006	0,4	0,0	-	0,2
02.0012	0,3	-	-	0,2
02.0002	0,3	0,0	0,0	0,2
02.0004	0,2	0,0	0,0	0,1
02.0023	0,2	0,0	-	0,1
<b>Woj.</b>	<b>3,5</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>2,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.12:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym
B	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych dojelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,2
C	Osobdzień w oddziale medycyny paliatywnej / hospicjum stacjonarnym dla pacjentów żywionych pozajelitowo, ze współczynnikiem korygującym 1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.13 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.6.13:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% hospitalizowanych kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0002	71,32	0,47	-	0,73	0,11
02.0004	68,88	0,48	-	0,65	0,18
02.0006	71,46	0,43	-	0,74	0,17
02.0007	69,38	0,45	-	0,66	0,11
02.0012	70,27	0,51	-	0,69	0,13
02.0023	68,77	0,39	-	0,62	0,12
02.0053	71,03	0,51	-	0,70	0,18
02.0056	72,30	0,57	0,00	0,75	0,18
02.0061	73,96	0,57	-	0,79	0,22
<b>Woj.</b>	<b>71,02</b>	<b>0,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,71</b>	<b>0,15</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

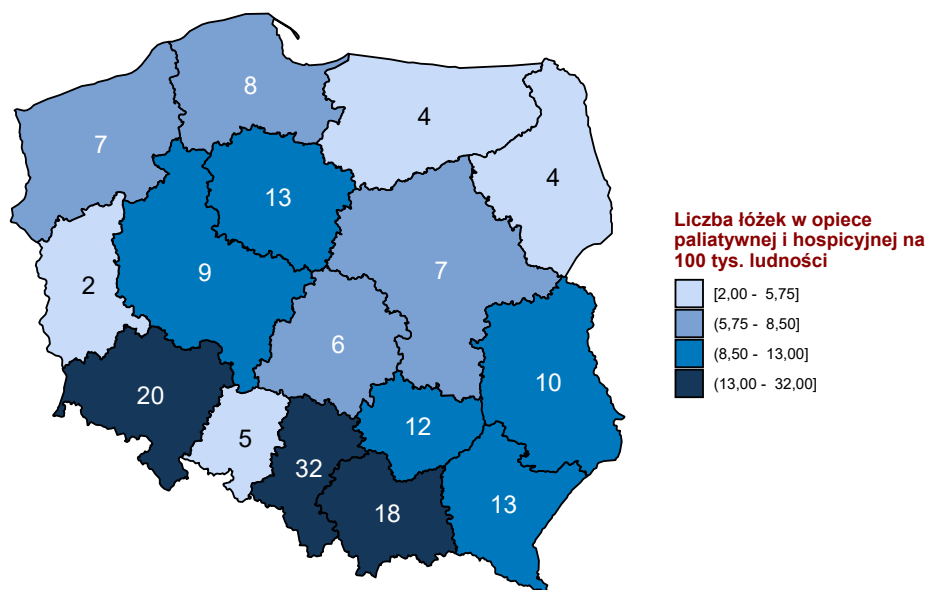
O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.14.

**Tabela 2.6.14:** Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
02.0002	62,1	34,2	3,7
02.0004	69,2	29,9	0,9
02.0006	53,7	44,4	1,9
02.0007	79,4	18,7	1,8
02.0012	80,3	18,7	1,0
02.0023	68,8	25,8	5,4
02.0053	60,9	36,9	2,2
02.0056	66,8	31,1	2,1
02.0061	84,3	13,8	1,9
<b>Woj.</b>	<b>70,5</b>	<b>27,8</b>	<b>2,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.6.3:** Liczba łóżek w stacjonarnej opiece paliatywnej i hospicyjnej na 100 tys. ludności



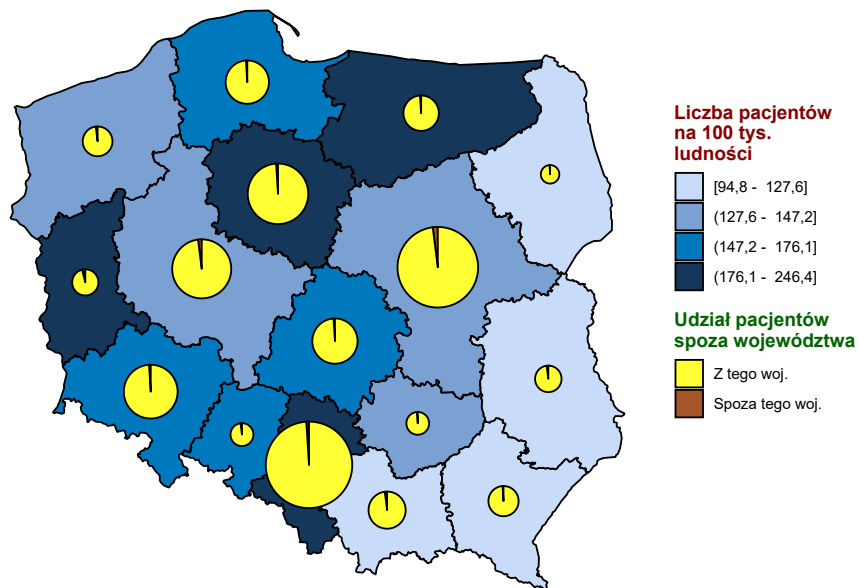
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.6.3 Opieka paliatywna i hospicyjna w warunkach domowych

W 2016 w województwie kujawsko-pomorskim ze świadczeń w ramach opieki hospicyjnej w warunkach domowych skorzystało 5,13 tys. osób (w tym 0,07 tys. pacjentów spoza województwa). Liczba pacjentów korzystających z analizowanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności wyniosła 246,36. Z kolei liczba pacjentów w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 293,83, a w przeliczeniu na 100tys. dzieci<sup>52</sup> 31,08 w przeliczeniu na 100 tys. dzieci.

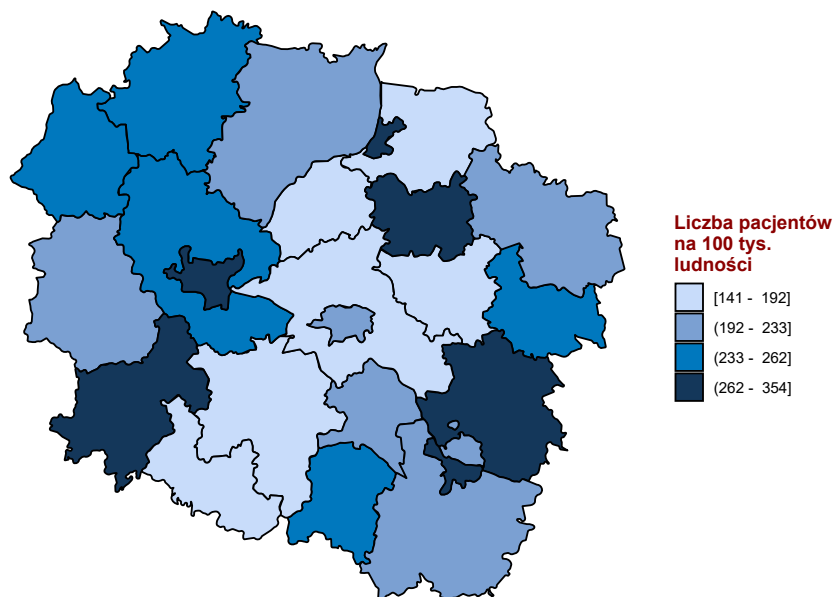
<sup>52</sup>Pod pojęciem świadczeń dla dzieci rozumie się wszystkie świadczenia dla osób poniżej 18 roku życia wg rocznika urodzenia wśród danej grupy niezależnie od miejsca leczenia.

**Mapa 2.6.4:** Liczba pacjentów na 100tys. ludności oraz struktura pacjentów względem miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)



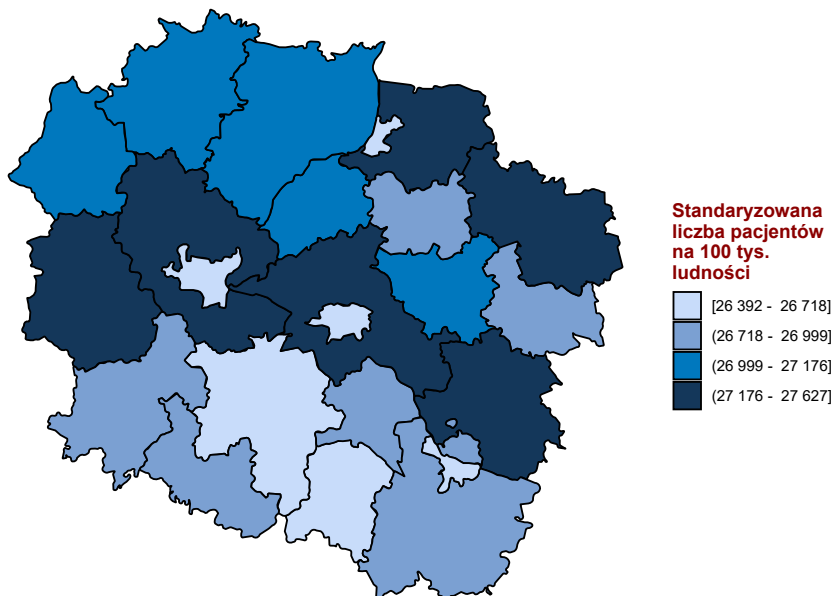
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.5:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



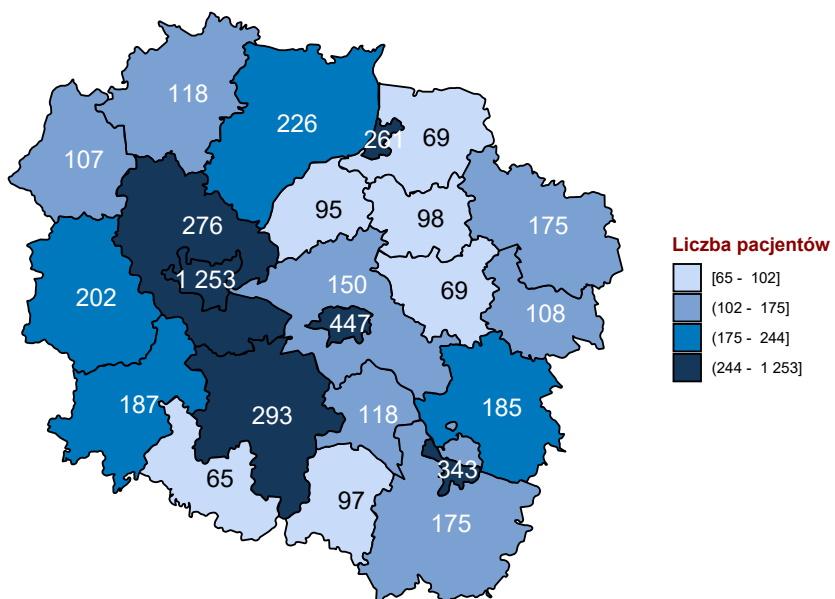
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.6:** Standaryzowana liczba pacjentów na 100 tys. ludności w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



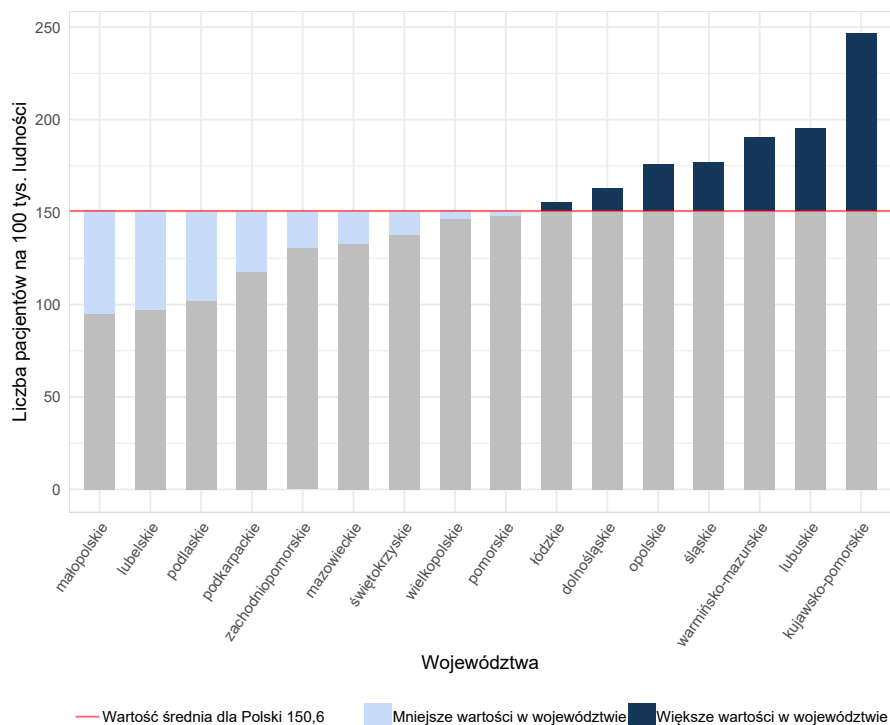
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.6.7:** Liczba pacjentów w województwie wg miejsca zamieszkania pacjenta (cała populacja)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



**Wykres 2.6.3:** Liczba pacjentów na 100 tys. ludności wg miejsca udzielania świadczeń (cała populacja)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.6.15:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury pobytów w poszczególnych województwach

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba pacjentów spoza województwa [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności
dolnośląskie	4,7	559,6	-	-	163,0
kujawsko-pomorskie	5,1	612,5	-	0,1	246,4
lubelskie	2,1	204,7	-	-	97,0
lubuskie	2,0	198,8	-	-	195,2
łódzkie	3,9	316,1	-	-	155,1
małopolskie	3,2	344,0	-	-	94,8
mazowieckie	7,1	633,8	-	-	132,8
opolskie	1,7	176,2	-	-	175,9
podkarpackie	2,5	323,3	-	-	118,0
podlaskie	1,2	124,9	-	-	102,1
pomorskie	3,4	282,3	-	-	148,2
śląskie	8,1	708,9	-	-	176,6
świętokrzyskie	1,7	184,5	-	-	137,8
warmińsko-mazurskie	2,7	269,3	-	-	190,3
wielkopolskie	5,1	549,0	-	-	146,2
zachodniopomorskie	2,2	263,4	-	-	130,8
<b>Polska</b>	<b>56,8</b>	<b>5 751,4</b>	<b>-</b>	<b>0,1</b>	<b>147,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba podmiotów w województwie, w których sprawozdano świadczenia dla co najmniej jednego pacjenta, niezależnie od rozpoznań wyniosła 21. Tabela 2.6.16 prezentuje listę analizowanych świadczeniodawców. Każdemu z nich nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

**Tabela 2.6.16:** Lista świadczeniodawców, którzy wykazali co najmniej jedno świadczenie z analizowanego zakresu

ID	Nazwa	Powiat
02.0007	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	inowrocławski
02.0012	NZOZ Nowy Szpital sp. z o.o. Prowadzony Przez Nowy Szpital sp. z o.o.	świecki
02.0015	NZOZ Szpital Lipno Utworzony Przez Szpital Lipno sp. z o.o.	lipnowski
02.0023	SP ZOZ w Rypinie	rypiński
02.0053	Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II Hospicjum Światło w Toruniu	m. Toruń
02.0056	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	m. Bydgoszcz
02.0061	Hospicjum im. bł. ks. Jerzego Popiełuszki przy Parafii Świętych Polskich Braci Męczenników	m. Bydgoszcz
02.0083	NZOZ Zakład Opieki Paliatywno - Hospicyjnej dla Dzieci Nadzieja w Toruniu - Fundacja Społeczno - Charytatywna Pomoc Rodzinie i Ziemi w Toruniu	m. Toruń
02.0195	NZOZ Medicus sp. z o.o.	nakielski
02.0237	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	lipnowski
02.0295	NZOZ Przychodnia Rodzinna - Edyta Stefaniak - Mansour	aleksandrowski
02.0339	NZOZ Provita sp. z o.o. w Więcborku Prowadzony Przez Gminne Centrum Medyczne Provita sp. z o.o.	sępoleński
02.0565	Centrum Pielęgnacji Caritas Diecezji Toruńskiej w Toruniu	m. Toruń
02.0997	NZOZ Wie - Med Wiesława Juszczyńska	radziejowski
02.0998	Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno - Opiekuńczy	m. Włocławek
02.1000	Stacja Opieki Długoterminowej Caritas	sępoleński
02.1023	Mps - Med sp. z o.o.	m. Grudziądz
02.1033	NZOZ Zespół Opieki Domowej Polskiego Towarzystwa Opieki Paliatywnej Oddział we Włocławku	m. Włocławek
02.1034	Stowarzyszenie Hospicjum - Organizacja Katolicka przy Parafii Rzymsko - Katolickiej pw. Bożego Ciała	tucholski
02.1035	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	żniński
02.1036	NZOZ Dom Sue Ryder Prowadzony Przez Pallmed sp. z o.o.	mogileński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Podstawowe statystyki w zakresie analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców zaprezentowano w Tabeli 2.6.17. Największy świadczeniodawca w województwie (pod względem liczby pacjentów) sprawozdał świadczenia dla 1,16 tys. pacjentów.

**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

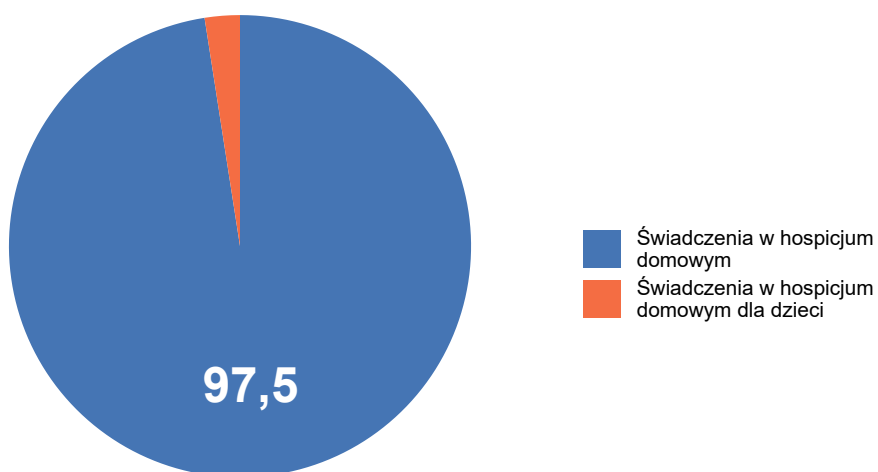
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osobodni w województwie [%]
02.0056	1,2	174,4	28,5
02.0053	0,9	141,0	23,0
02.0061	0,6	40,1	6,5
02.1033	0,4	33,6	5,5
02.1023	0,3	42,3	6,9
02.0007	0,3	17,6	2,9
02.0012	0,2	14,8	2,4
02.0015	0,2	10,3	1,7
02.1035	0,1	23,4	3,8
02.0998	0,1	12,7	2,1
02.1034	0,1	9,3	1,5
02.0023	0,1	16,0	2,6
02.0195	0,1	11,8	1,9
02.1036	0,1	7,5	1,2
02.0295	0,1	6,6	1,1
02.0565	0,1	15,5	2,5
02.0997	0,1	8,4	1,4
02.0237	0,1	5,6	0,9
02.0339	0,1	4,9	0,8

**Tabela 2.6.17:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury analizowanych świadczeń dla poszczególnych świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Odsetek osobodni w województwie [%]
02.1000	0,1	3,4	0,6
02.0083	0,0	13,2	2,2
<b>Woj.</b>	<b>5,2</b>	<b>612,5</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

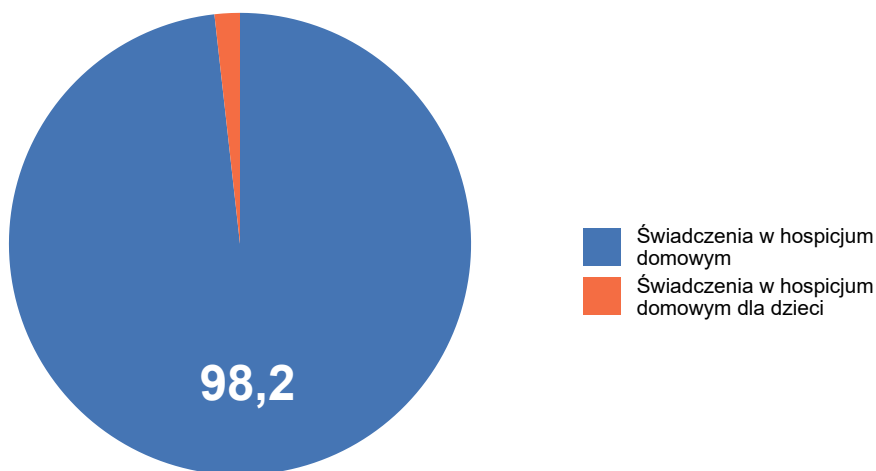
Struktura analizowanych świadczeń ze względu na specjalność komórki organizacyjnej przedstawia Wykres 2.6.5 oraz Tabela 2.6.18<sup>53</sup>.

**Wykres 2.6.4:** Rozkład liczby pacjentów wg zakresów świadczeń

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>53</sup>Przez komórkę organizacyjną rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującą komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (delegacja do rozporządzenia).

**Wykres 2.6.5:** Rozkład liczby kontaktów wg zakresów świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.18:** Liczba pacjentów w miejscach udzielania świadczeń w warunkach domowych wg zakresów (w tys.)

Miejsce udzielania świadczeń w warunkach domowych - zakres	Świadczenia w hospicjum domowym [tys.]	Świadczenia w hospicjum domowym dla dzieci [tys.]
HOSPICJUM DOMOWE	5,0	-
HOSPICJUM DOMOWE DLA DZIECI	-	0,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Produkty sprawozdane w ramach świadczeń dotyczących opieki hospicyjnej w trybie domowym prezentuje Tabela 2.6.19. Warto zauważyć, że liczba produktów nie musi sumować się do liczby pacjentów, gdyż dla jednego pacjenta istnieje możliwość sprawozdania wielu świadczeń.

**Tabela 2.6.19:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0056	6,5	1,0	1,2
02.0053	4,4	-	0,9
02.0061	40,1	-	0,6
02.1033	1,6	0,0	0,4
02.1023	1,5	0,1	0,3
02.0007	1,0	-	0,3
02.0012	0,9	-	0,2
02.0015	0,6	-	0,2
02.1035	1,0	-	0,1
02.0998	0,5	-	0,1
02.1034	0,6	-	0,1
02.0023	0,5	-	0,1
02.0195	0,6	-	0,1
02.1036	0,4	-	0,1
02.0295	0,4	-	0,1
02.0565	1,5	-	0,1

**Tabela 2.6.19:** Struktura pacjentów u świadczeniodawców wg produktów

ID	A [tys.]	B [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]
02.0997	0,4	-	0,1
02.0237	0,3	-	0,1
02.0339	0,2	-	0,1
02.1000	0,2	-	0,1
02.0083	-	0,5	0,0
<b>Woj.</b>	<b>63,5</b>	<b>1,7</b>	<b>5,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.6.20:** Nazwy produktów

Nazwa użyta w tabeli	Nazwa produktu
A	Osobdzień w hospicjum domowym
B	Osobdzień w hospicjum domowym dla dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z kategorii z czynników wpływających na różnice w przyjmowanych wartościach przez wskaźniki u poszczególnych świadczeniodawców są cechy demograficzne pacjentów. Tabela 2.6.21 prezentuje statystyki dotyczące struktury wieku i płci pacjentów u poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.6.21:** Struktura pacjentów ze względu na cechy demograficzne

ID	Średni wiek pacjenta	% kobiet	Udział pacjentów <18	Udział pacjentów 65+	Udział pacjentów 85+
02.0007	66,56	0,48	-	0,68	0,12
02.0012	67,57	0,48	-	0,71	0,11
02.0015	71,63	0,50	-	0,66	0,14
02.0023	67,50	0,42	-	0,65	0,08
02.0053	60,79	0,51	0,00	0,69	0,13
02.0056	51,71	0,54	0,06	0,68	0,14
02.0061	68,47	0,53	-	0,79	0,19
02.0083	9,89	0,52	0,88	-	-
02.0195	66,75	0,51	-	0,59	0,08
02.0237	70,13	0,41	-	0,61	0,08
02.0295	67,12	0,51	-	0,68	0,07
02.0339	67,08	0,38	-	0,64	0,15
02.0565	74,10	0,64	-	0,71	0,16
02.0997	63,03	0,43	-	0,65	0,03
02.0998	69,45	0,45	-	0,70	0,15
02.1000	71,03	0,40	-	0,76	0,13
02.1023	61,92	0,48	0,02	0,73	0,10
02.1033	60,32	0,45	0,01	0,70	0,10
02.1034	68,50	0,49	-	0,70	0,14
02.1035	67,98	0,49	-	0,66	0,12
02.1036	67,21	0,47	-	0,65	0,10
<b>Woj.</b>	<b>51,25</b>	<b>0,50</b>	<b>0,02</b>	<b>0,69</b>	<b>0,13</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O charakterze danego świadczeniodawcy świadczy również struktura pacjentów pod względem ich miejsca zamieszkania. Dane dotyczące tego wymiaru zaprezentowano w Tabeli 2.6.22.

Tabela 2.6.22: Struktura pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania

ID	% pacjentów ze swojego powiatu [%]	% pacjentów ze swojego województwa, ale spoza powiatu [%]	% pacjentów spoza województwa [%]
02.0007	95,7	3,2	1,1
02.0012	97,6	1,4	0,9
02.0015	91,7	8,3	-
02.0023	92,8	5,4	1,8
02.0053	35,9	62,4	1,7
02.0056	65,3	33,9	1,0
02.0061	88,6	10,5	1,1
02.0083	73,8	26,2	-
02.0195	98,2	0,9	0,9
02.0237	42,4	54,2	3,4
02.0295	97,1	1,0	1,9
02.0339	94,5	1,8	3,6
02.0565	95,2	3,8	1,0
02.0997	89,7	9,3	1,0
02.0998	41,9	51,6	6,5
02.1000	90,9	9,1	-
02.1023	79,1	19,6	1,2
02.1033	72,4	26,0	1,5
02.1034	99,1	0,9	-
02.1035	96,8	1,6	1,6
02.1036	55,5	43,6	0,9
<b>Woj.</b>	<b>72,3</b>	<b>26,5</b>	<b>1,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.7 Lecznictwo uzdrowiskowe

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych<sup>54</sup>. Jako świadczenie 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;

<sup>54</sup>Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

## 8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi<sup>55</sup>:

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 2.7.1:** 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
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 2.7.2:** 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

<sup>55</sup>Czas 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.

Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

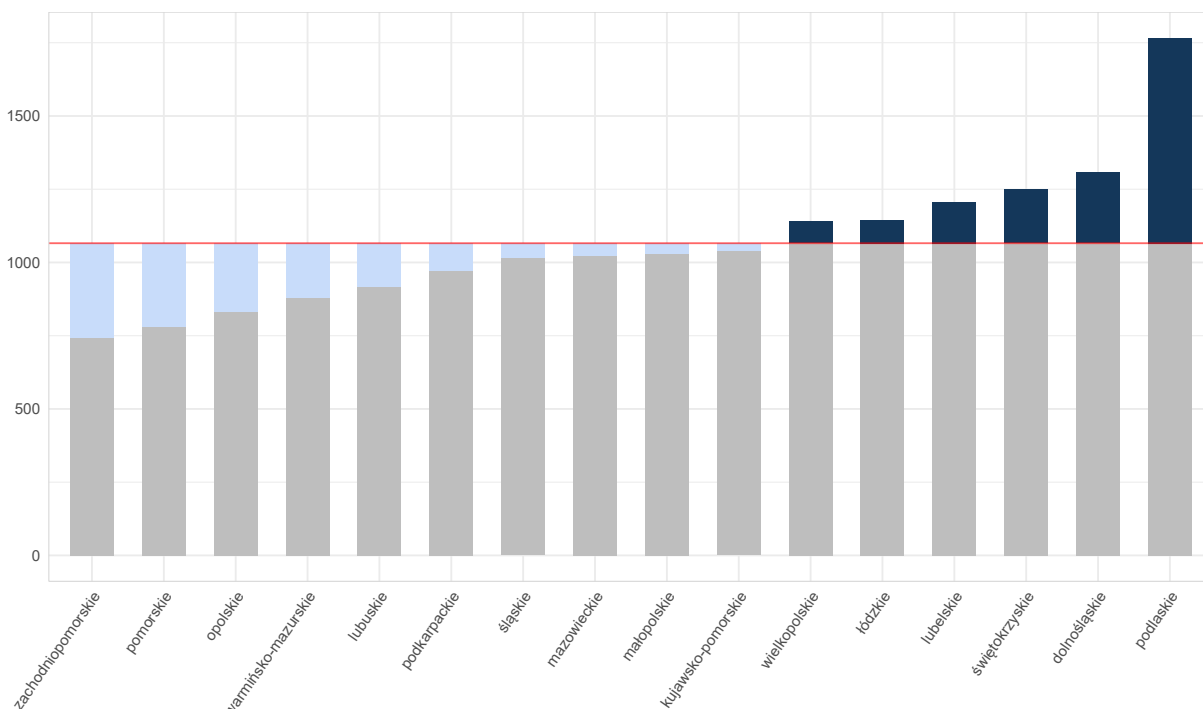
**Tabela 2.7.3:** Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

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 2.7.1 przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Wykres 2.7.1:** 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. Świad-



czenia 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 2.7.4:** 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.

## 2.8 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

### 2.8.1 Wybór poradni

W tabeli 2.8.1 i 2.8.2 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 2.8.1:** 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 [%]
Pozostałe naczyniopochodne	230,73	520,89	80,61	49,59	-	10,95
TIA	145,83	281,42	87,38	54,50	-	0,07
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	106,36	257,30	93,26	71,40	-	0,30
Choroba Alzheimera i inne otępienia	41,18	88,12	90,71	65,08	-	0,52
Udar niedokrwieny mózgu	30,27	59,87	87,12	59,32	-	5,84
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	3,95	7,07	83,64	60,43	-	2,45
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	3,06	5,76	80,15	66,09	-	5,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.8.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Pozostałe naczyniopochodne	PORADNIA NEUROLOGICZNA	210,61	392,78	75,4
	PORADNIA LOGOPEDYCZNA	4,03	78,69	15,1
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	18,87	19,17	3,7
	TIA	137,02	254,20	90,3
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	16,84	17,00	6,0
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	7,39	7,50	2,7
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	102,16	240,10	93,3
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	6,63	6,66	2,6
Choroba Alzheimera i inne otępienia	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	3,47	3,51	1,4
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	37,59	76,82	87,2
	PORADNIA GERIATRYCZNA	2,07	4,74	5,4
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	4,10	4,12	4,7
	Udar niedokrwienny mózgu	26,88	50,02	83,5
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,33	3,88	6,5
	PORADNIA LOGOPEDYCZNA	1,61	1,63	2,7
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	2,92	5,22	73,9
	PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	0,57	0,58	8,3
	Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	1,28	2,33	40,5
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	PORADNIA NEUROLOGICZNA	1,39	2,18	37,8
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,47	0,49	8,4
	PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	0,47	0,49	8,4
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,47	0,49	8,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3<sup>56</sup>. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

Zbiór rozpoznań które zostały uwzględnione w analizie prezentuje Tabela 2.8.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

**Tabela 2.8.3:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

G08	G25	I62
G10	G26	I63
G11	G30	I64
G13	G31	I66
G20	G32	I67
G21	G45	I68
G22	G46	I69
G23	I60	Q28.2
G24	I61	Q28.8

Opracowanie DAiS

Tabela 2.8.4 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 medycy wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA NEUROLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia neurologiczna).

Do poradni dedykowanych pośrednio pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych zakwalifikowano:

- PORADNIA LOGOPEDYCZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna).

**Tabela 2.8.4:** Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA NEUROLOGICZNA	1 021,47	83,70	83,70
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	84,18	6,90	90,60
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	49,65	4,07	94,66
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	24,30	1,99	96,65

<sup>56</sup>Sprawozdanie ZD-3 wypełniają podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej podstawowej i/lub specjalistycznej. W przypadku praktyk zawodowych łącznie praktyki lekarskie indywidualne i indywidualne specjalistyczne oraz grupowe realizujące świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych.

**Tabela 2.8.4:** Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	14,54	1,19	97,85
PORADNIA GERIATRYCZNA	7,17	0,59	98,43
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	3,85	0,32	98,75
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	2,04	0,17	98,92
PORADNIA LECZENIA BÓLU	1,48	0,12	99,04
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	1,40	0,12	99,15
POZOSTAŁE PORADNIE	10,34	0,85	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 2.8.5.

**Tabela 2.8.5:** Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	78,2	21,8
kujawsko-pomorskie	82,5	17,5
lubelskie	85,3	14,7
lubuskie	79,6	20,4
łódzkie	84,8	15,2
małopolskie	82,1	17,9
mazowieckie	85,1	14,9
opolskie	86,7	13,3
podkarpackie	85,7	14,3
podlaskie	88,6	11,4
pomorskie	84,6	15,4
śląskie	84,0	16,0
świętokrzyskie	87,1	12,9
warmińsko-mazurskie	77,3	22,7
wielkopolskie	83,7	16,3
zachodniopomorskie	79,3	20,7
<b>Polska</b>	<b>83,7</b>	<b>16,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.8.2 Poradnia neurologiczna

W województwie opolskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 38. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela

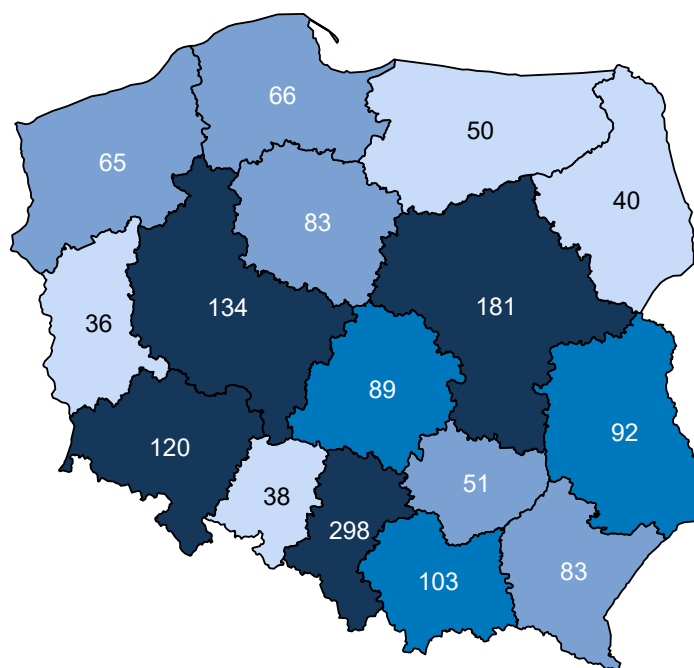
2.8.6.

**Tabela 2.8.6:** PORADNIA NEUROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	329,23	2 743,57	120
kujawsko-pomorskie	282,42	3 402,64	83
lubelskie	413,01	4 489,29	92
lubuskie	127,05	3 529,22	36
łódzkie	351,16	3 945,61	89
małopolskie	434,41	4 217,60	103
mazowieckie	617,59	3 412,08	181
opolskie	116,21	3 058,21	38
podkarpackie	345,33	4 160,64	83
podlaskie	197,89	4 947,30	40
pomorskie	290,72	4 404,91	66
śląskie	857,10	2 876,19	298
świętokrzyskie	191,46	3 754,20	51
warmińsko-mazurskie	161,95	3 239,04	50
wielkopolskie	412,97	3 081,87	134
zachodniopomorskie	195,57	3 008,78	65
<b>Polska</b>	<b>5 324,10</b>	<b>3 482,08</b>	<b>1 529</b>

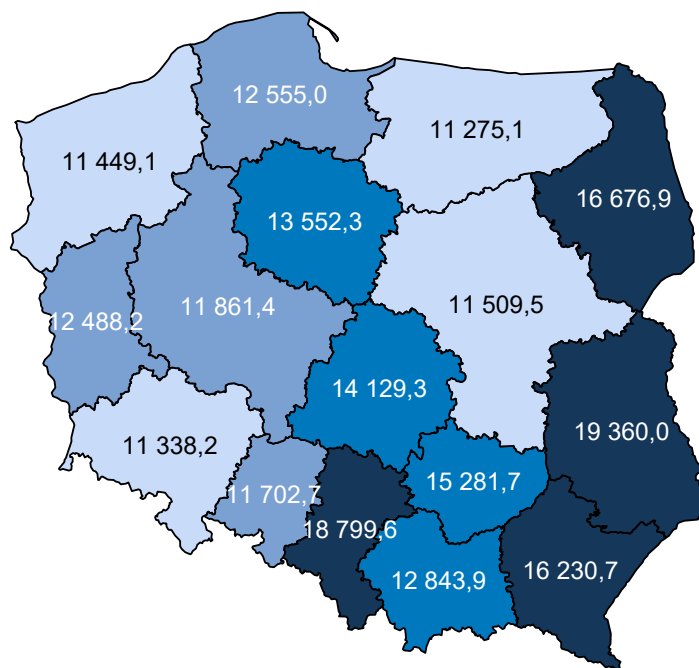
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.8.1:** PORADNIA NEUROLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.8.2:** PORADNIA NEUROLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA NEUROLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia neurologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 146,7 tys. porad (por. Tabela 2.8.7)<sup>57</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 132,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 13,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 9,5% 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 2.8.1<sup>58</sup>. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

**Tabela 2.8.7:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia neurologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA NEUROLOGICZNA	116,87
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	10,70
PORADNIA LECZENIA BÓLU	5,19
PORADNIA LECZENIA BÓLU DLA DZIECI	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>57</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

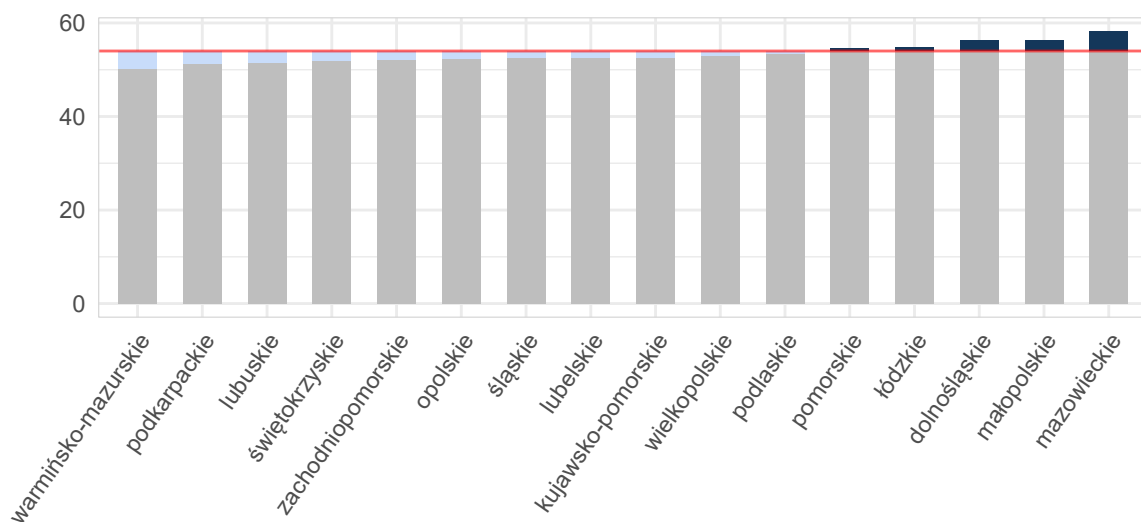
<sup>58</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Tabela 2.8.8:** 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 neurologiczna	146,65	132,78	9,46	14,83

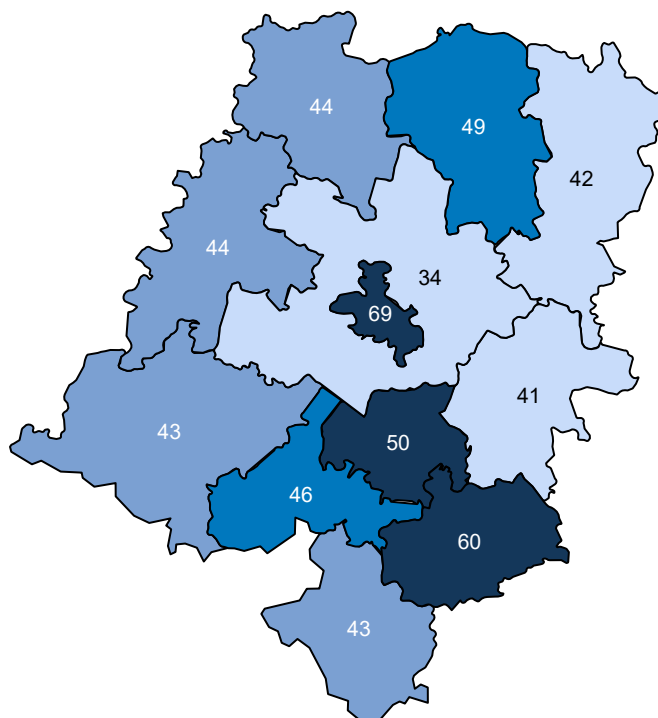
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.8.1:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.8.3:** 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 19,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,08.

**Tabela 2.8.9:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroba Alzheimera i inne otępienia	2,13	1,03	1,8	2,07	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	5,54	2,40	4,8	2,31	-
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,04	0,03	0,0	1,39	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,12	0,07	0,1	1,62	-
Pozostałe naczyniopochodne	6,44	3,31	5,5	1,94	-
TIA	6,54	3,43	5,6	1,91	-
Udar niedokrwienny mózgu	1,34	0,74	1,2	1,81	-
<b>Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) razem</b>	<b>22,15</b>	<b>10,66</b>	<b>19,1</b>	<b>2,08</b>	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>94,06</b>	<b>48,46</b>	<b>80,9</b>	<b>1,94</b>	<b>167</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.8.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.8.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od



rozpoznania) wyniósł 96%, z czego 61% porad stanowiły porady typu W11<sup>59</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 61%. 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 2.8.10:** 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. [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	98,03	74,47	-	-	11,40	-	-
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	98,75	79,90	-	0,20	9,67	-	-
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	95,35	67,44	-	-	20,93	-	-
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	97,39	57,39	-	0,87	19,13	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	98,94	70,46	-	0,02	14,13	-	-
TIA	97,36	65,37	-	0,02	17,29	-	-
Udar niedokrwienny mózgu	98,80	66,57	-	0,52	13,91	-	-
<b>Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) razem</b>	<b>98,32</b>	<b>71,40</b>	-	<b>0,09</b>	<b>13,71</b>	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>95,06</b>	<b>58,50</b>	-	<b>1,08</b>	<b>23,45</b>	<b>0,01</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.8.11:** 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 [%]
Choroba Alzheimera i inne otępienia	97,01	71,08	-	0,18	10,32	0,00	0,00
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	97,48	74,95	-	0,06	10,10	0,00	0,00
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	97,51	71,78	-	-	11,71	-	0,04
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	97,32	69,67	-	0,02	13,96	-	-
Pozostałe naczyniopochodne	96,82	62,63	-	0,03	12,71	0,00	0,00
TIA	96,12	60,07	-	0,02	14,27	-	0,00
Udar niedokrwienny mózgu	97,29	69,20	-	0,06	12,95	0,00	0,00
<b>Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) razem</b>	<b>96,84</b>	<b>65,90</b>	-	<b>0,05</b>	<b>12,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>94,34</b>	<b>59,82</b>	-	<b>0,43</b>	<b>19,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie opolskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 38. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.8.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.8.13.

**Tabela 2.8.12:** Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
08.0002	SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0005	ZOZ w Nysie	nyski
08.0009	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi	m. Opole

<sup>59</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.8.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
08.0014	Szpital Powiatowy w Głubczycach	głubczycki
08.0015	Prudnickie Centrum Medyczne s.a. - NZOZ w Prudniku	prudnicki
08.0019	SP ZOZ MSWiA w Opolu	m. Opole
08.0020	Samodzielny Wojewódzki Szpital dla Nerwów i Psychicznie Chorych im. ks. Biskupa Nathana w Branicach	głubczycki
08.0022	EMC Instytut Medyczny s.a. Szpital Świętego Rocha w Ozimku	opolski
08.0025	116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Opole
08.0046	Gminny Zespół Lecznictwa Otwartego	głubczycki
08.0047	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu Z/s w Kędzierzynie - Koźlu	kędzierzyńsko-kozielski
08.0050	SP ZOZ Centrum w Opolu	m. Opole
08.0051	SP ZOZ Śródmieście w Opolu	m. Opole
08.0061	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Borkach	m. Opole
08.0081	NZOZ Medyk sp. z o.o.	opolski
08.0085	Medicus w Opolu	m. Opole
08.0086	Przychodnia Rehabilitacyjna Spółki Odnowa sp. z o.o.	m. Opole
08.0091	Optima Medycyna Sa	m. Opole
08.0118	NZOZ Andrzej Proszewski sp. z o.o.	oleski
08.0129	Centrum Zdrowia Otmęt	krapkowicki
08.0138	NZOZ Vita - Nysie	nyski
08.0152	Lux Med sp. z o.o. - Centrum Medyczne Medycyna Rodzinna	m. Opole
08.0157	NZOZ Corrigo Medical Rafał Chmura	kędzierzyńsko-kozielski
08.0160	NZOZ Polimed Tkaczyński, Michalak, Buczek Spółka Partnerska	m. Opole
08.0167	Falck Medycyna Region Opolski	kędzierzyńsko-kozielski
08.0175	NZOZ Zdrowiegrek, Stochmiałek, Knicz, Apoloni Spółka Partnerska Lekarzy	prudnicki
08.0211	Samodzielny NZOZ B - Med	kędzierzyńsko-kozielski
08.0267	NZOZ Sanitas Spółka Partnerska Lekarzy M. Mrowiec, H. Śliwowska - Szpak, M. Ślęzak, E. Machowska - Sz	brzeski
08.0275	Niepubliczny ZOZ Fundacji Dom Rodzinnej Rehabilitacji Dzieci z Porażeniem Mózgowym w Opolu	m. Opole
08.0284	Specjalistyczny Neurologiczny ZOZ Neuro - Medmałgorzata Kalina - Sternicka, Joanna Szota - Petrolewicz Sp. J.	strzelecki
08.0296	NZOZ Is - Med - Ps	kędzierzyńsko-kozielski
08.0317	Specjalistyczny NZOZ na Poczтовой	krapkowicki
08.0336	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Grażyna Pawłowska - Cetnarowska	brzeski
08.0361	Poradnia Neurologiczna w Kluczborku	kluczborski
08.0372	Gabinet Neurologiczny - Maria Cisiecka	kluczborski
08.0373	Gabinet Neurologiczny - Maria Cisiecka	oleski
08.0382	Ambulatoryjne Specjalistyczne Poradnie Medyczne	namysłowski
08.0386	NZOZ Reh. Med	strzelecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.8.13:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego) razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	TIA [tys.]	Pozostałe naczyniopochodne [tys.]	Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe [tys.]	Choroba Alzheimera i inne otępienia [tys.]		
08.0002	0,10	0,19	0,03	-	0,32	0,76
08.0005	0,02	0,11	0,02	0,01	0,16	0,62
08.0009	0,40	1,01	0,46	0,24	2,20	10,16
08.0014	0,01	0,22	0,17	-	0,41	1,65
08.0015	0,39	0,18	0,30	0,13	1,00	2,77
08.0019	0,11	0,03	0,12	0,04	0,31	1,41
08.0020	0,01	0,09	0,07	0,00	0,17	1,25
08.0022	0,00	0,17	0,06	0,00	0,24	1,06
08.0025	0,02	0,14	0,18	0,11	0,45	2,13
08.0046	0,14	0,06	0,06	0,02	0,28	0,71
08.0047	0,01	0,05	0,13	0,02	0,24	1,71
08.0050	0,69	0,23	0,26	0,08	1,26	4,80
08.0051	0,45	-	0,13	0,11	0,70	1,68
08.0061	0,01	0,05	0,05	0,02	0,14	1,06
08.0081	0,06	0,12	0,11	0,04	0,34	2,24
08.0085	0,02	0,04	0,16	0,10	0,34	2,49
08.0086	0,01	0,05	0,04	0,01	0,11	0,88
08.0091	0,13	0,10	0,17	0,10	0,49	2,30
08.0118	0,05	0,09	0,15	0,00	0,41	2,47
08.0129	0,01	0,08	0,05	0,02	0,16	1,64
08.0138	0,19	0,41	0,39	0,10	1,10	6,03
08.0152	0,08	0,07	0,11	0,05	0,32	0,72
08.0157	0,04	0,14	0,03	-	0,21	0,75
08.0160	0,02	0,05	0,06	0,02	0,15	1,57
08.0167	0,00	0,08	0,03	-	0,12	0,59
08.0175	0,00	0,04	0,03	0,02	0,10	0,62
08.0211	-	0,01	0,14	0,09	0,51	3,95
08.0267	0,12	0,99	0,18	0,08	1,42	6,12
08.0275	0,05	-	0,01	0,01	0,07	0,99
08.0284	0,06	0,01	0,24	-	0,39	4,20
08.0296	0,14	0,24	0,19	0,09	0,80	4,78
08.0317	0,03	0,21	0,30	0,15	0,86	4,19
08.0336	0,49	0,63	0,21	-	1,33	2,09
08.0361	0,88	-	0,29	0,31	1,88	3,50
08.0372	0,15	0,24	0,15	0,07	0,61	3,63
08.0373	0,10	0,19	0,10	0,05	0,44	1,74
08.0382	1,49	0,02	0,26	0,02	1,85	3,24
08.0386	0,06	0,08	0,11	-	0,26	1,55
<b>Woj.</b>	<b>6,54</b>	<b>6,44</b>	<b>5,54</b>	<b>2,13</b>	<b>22,15</b>	<b>94,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 12,4 tys. porad dla 6,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.8.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,9. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 61,0%. 18 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.8.14: 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. [%]
08.0002	1,08	0,77	1,40	100,00	64,97	-	-	21,59	-	-
08.0005	0,79	0,64	1,24	100,00	35,03	-	-	58,38	-	-
08.0009	12,36	6,46	1,91	90,31	54,60	-	-	18,96	-	-
08.0014	2,06	1,01	2,04	100,00	70,78	-	-	23,74	-	-
08.0015	3,78	1,87	2,02	100,00	62,15	-	-	30,12	-	-
08.0019	1,72	1,02	1,68	100,00	70,40	-	-	16,43	-	-
08.0020	1,42	0,78	1,83	100,00	57,82	-	-	34,08	-	-
08.0022	1,30	0,82	1,59	98,84	75,17	-	-	24,36	-	-
08.0025	2,58	1,10	2,34	100,00	75,97	-	-	16,01	-	-
08.0046	0,99	0,51	1,96	100,00	68,99	-	-	22,63	-	-
08.0047	1,95	1,03	1,90	92,17	58,12	-	-	13,06	-	-
08.0050	6,06	2,88	2,11	99,98	63,41	-	-	21,03	-	-
08.0051	2,38	1,28	1,86	97,19	60,62	-	-	26,87	-	-
08.0061	1,20	0,69	1,74	99,83	64,78	-	-	19,48	-	-
08.0081	2,58	1,53	1,69	99,96	57,05	-	-	24,19	-	-
08.0085	2,83	1,55	1,83	99,89	45,69	-	-	31,52	-	-
08.0086	0,99	0,50	2,00	96,77	53,63	-	-	23,19	-	-
08.0091	2,79	1,28	2,19	73,98	39,66	-	-	26,02	-	-
08.0118	2,89	1,26	2,29	100,00	56,72	-	-	28,86	-	-
08.0129	1,80	1,12	1,61	100,00	60,29	-	-	37,10	-	-
08.0138	7,12	3,92	1,82	100,00	57,90	-	-	27,05	-	-
08.0152	1,04	0,59	1,77	100,00	51,59	-	-	-	-	-
08.0157	0,96	0,51	1,89	100,00	71,35	-	-	12,71	-	-
08.0160	1,72	0,98	1,75	90,98	50,23	-	-	32,89	-	-
08.0167	0,70	0,35	2,03	80,28	17,30	-	-	19,72	-	-
08.0175	0,72	0,48	1,51	100,00	55,05	-	-	44,95	-	-
08.0211	4,46	2,00	2,23	76,88	32,82	-	23,12	19,21	-	-
08.0267	7,53	2,98	2,53	100,00	71,30	-	-	18,10	-	-
08.0275	1,06	0,64	1,66	91,81	54,33	-	-	33,62	-	-
08.0284	4,59	2,42	1,90	94,51	65,51	-	-	15,14	-	-
08.0296	5,58	2,56	2,18	97,06	67,20	-	-	16,92	-	-
08.0317	5,05	2,52	2,01	98,32	71,47	-	-	26,22	-	-
08.0336	3,41	1,42	2,40	100,00	76,03	-	-	22,19	-	-
08.0361	5,38	2,40	2,24	96,86	63,98	-	0,17	2,99	-	-
08.0372	4,24	2,41	1,76	87,70	57,98	-	-	20,95	0,12	-
08.0373	2,18	1,18	1,85	90,19	58,28	-	-	22,15	-	-
08.0382	5,09	2,41	2,11	99,98	72,45	-	-	21,44	-	-
08.0386	1,82	0,79	2,31	100,00	75,73	-	-	18,11	-	-
<b>Woj.</b>	<b>116,21</b>	<b>57,01</b>	<b>2,04</b>	<b>95,68</b>	<b>60,96</b>	-	<b>0,89</b>	<b>21,59</b>	<b>0,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.8.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie opolskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.8.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>60</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.8.17.

<sup>60</sup>Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

**Tabela 2.8.15:** 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	96,32	3,53	0,15
kujawsko-pomorskie	96,79	3,10	0,10
lubelskie	95,85	3,97	0,18
lubuskie	97,08	2,83	0,09
łódzkie	96,74	3,14	0,11
małopolskie	97,09	2,82	0,09
mazowieckie	95,93	3,89	0,18
opolskie	96,91	2,98	0,11
podkarpackie	96,39	3,47	0,14
podlaskie	95,67	4,17	0,17
pomorskie	96,76	3,13	0,11
śląskie	96,63	3,26	0,12
świętokrzyskie	96,55	3,33	0,12
warmińsko-mazurskie	96,83	3,06	0,11
wielkopolskie	97,14	2,79	0,07
zachodniopomorskie	95,99	3,86	0,15
<b>Polska</b>	<b>96,53</b>	<b>3,35</b>	<b>0,13</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.8.16:** 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. [%]
08.0002	0,09	99,63	-	0,28	22,52	540	46,99	40,22	12,79
08.0005	0,89	99,11	-	-	80,20	23	66,88	22,34	10,79
08.0009	-	99,89	0,11	-	34,02	304	20,86	37,54	41,60
08.0014	2,23	97,77	-	-	36,41	228	23,74	23,79	52,48
08.0015	1,46	98,54	-	-	52,30	104	27,26	21,07	51,67
08.0019	0,12	99,42	0,47	-	51,86	113	34,27	32,28	33,45
08.0020	-	100,00	-	-	64,93	61	31,97	24,51	43,52
08.0022	0,15	99,85	-	-	17,66	629	34,46	44,10	21,43
08.0025	1,98	97,87	0,12	0,04	24,84	438	13,60	21,94	64,46
08.0046	-	100,00	-	-	36,36	221	22,73	28,48	48,79
08.0047	-	99,74	-	0,26	35,48	254	20,33	42,70	36,97
08.0050	0,82	99,18	-	-	39,36	232	20,34	26,95	52,71
08.0051	-	100,00	-	-	45,84	159	28,17	26,28	45,55
08.0061	-	50,46	-	49,54	57,45	93	32,47	29,48	38,05
08.0081	-	100,00	-	-	33,01	353	31,69	38,14	30,17
08.0085	0,74	98,87	0,39	-	57,92	86	29,89	28,27	41,84
08.0086	-	99,60	0,20	0,20	41,94	194	24,50	26,01	49,50
08.0091	0,32	99,32	0,36	-	49,43	134	10,77	44,67	44,56
08.0118	-	100,00	-	-	64,35	62	19,37	23,84	56,79
08.0129	2,83	96,95	0,22	-	66,00	55	41,38	24,85	33,78
08.0138	-	100,00	-	-	36,02	219	28,86	29,85	41,29
08.0152	-	48,51	-	51,49	55,52	106	30,16	31,51	38,33
08.0157	0,10	99,90	-	-	13,85	668	15,42	59,79	24,79
08.0160	5,12	94,70	0,06	0,12	44,30	137	30,62	33,41	35,97
08.0167	0,43	99,57	-	-	47,38	152	12,20	51,06	36,74
08.0175	3,32	96,68	-	-	74,14	22	47,30	25,45	27,25
08.0211	0,02	99,98	-	-	38,25	195	19,89	25,99	54,12
08.0267	0,12	99,83	0,01	0,04	59,80	91	15,93	14,92	69,15
08.0275	-	100,00	-	-	50,66	127	36,16	32,02	31,83
08.0284	1,00	99,00	-	-	15,69	476	22,16	37,78	40,07
08.0296	7,60	92,17	0,23	-	30,08	216	18,95	25,38	55,67
08.0317	3,05	96,87	0,08	-	54,81	82	28,69	19,19	52,12
08.0336	0,03	99,88	-	0,09	60,96	76	18,14	21,22	60,64

**Tabela 2.8.16:** 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. [%]
08.0361	9,18	90,78	0,04	-	32,79	256	17,23	25,54	57,23
08.0372	15,51	84,35	-	0,14	17,91	289	27,98	38,23	33,80
08.0373	10,18	89,78	-	0,05	21,73	234	23,84	37,51	38,65
08.0382	-	100,00	-	-	33,46	338	19,14	24,86	56,00
08.0386	2,15	97,85	-	-	33,08	301	14,42	27,19	58,39
<b>Woj.</b>	<b>2,12</b>	<b>96,83</b>	<b>0,06</b>	<b>1,00</b>	<b>40,64</b>	<b>191</b>	<b>23,54</b>	<b>29,18</b>	<b>47,28</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.8.17:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitalnia	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. [%]
08.0002	1	0,14	0,04	0,00	100,00	0,62	-	-	-	-	-	17,39
08.0005	1	0,08	0,02	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-	-
08.0009	1	5,14	1,56	0,00	94,18	0,68	-	-	-	-	-	7,58
08.0014	1	1,08	0,28	0,00	100,00	0,88	-	-	-	-	-	3,52
08.0015	1	1,95	0,44	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-	4,87
08.0019	1	0,57	0,16	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-	2,96
08.0020	-	0,62	0,15	0,00	100,00	0,81	-	-	-	-	-	0,65
08.0022	1	0,28	0,08	0,00	98,20	0,93	-	-	-	-	-	-
08.0025	1	1,66	0,47	0,00	100,00	0,87	-	-	-	-	-	4,81
08.0046	-	0,48	0,14	0,00	100,00	0,83	-	-	-	-	-	3,11
08.0047	-	0,72	0,21	0,00	93,77	0,66	-	-	-	-	-	6,94
08.0050	-	3,20	0,83	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-	5,63
08.0051	-	1,08	0,30	0,00	98,71	0,77	-	-	-	-	-	9,43
08.0061	-	0,46	0,12	0,00	99,78	0,70	-	-	-	-	-	3,73
08.0081	-	0,78	0,22	0,00	100,00	0,70	-	-	-	-	-	0,90
08.0085	-	1,18	0,30	0,00	100,00	0,62	-	-	-	-	-	1,86
08.0086	-	0,49	0,12	0,00	98,57	0,68	-	-	-	-	-	7,02
08.0091	-	1,25	0,35	0,00	83,61	0,64	-	-	-	-	-	4,80
08.0118	-	1,64	0,36	0,00	100,00	0,76	-	-	-	-	-	6,04
08.0129	-	0,61	0,15	0,00	100,00	0,88	-	-	-	-	-	0,49
08.0138	-	2,94	0,80	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-	10,51
08.0152	-	0,40	0,11	0,00	100,00	0,68	-	-	-	-	-	8,77
08.0157	-	0,24	0,07	0,00	100,00	0,68	-	-	-	-	-	3,78
08.0160	-	0,62	0,17	0,00	94,01	0,72	-	-	-	-	-	1,38
08.0167	-	0,26	0,08	0,00	82,63	0,25	-	-	-	-	-	15,42
08.0175	-	0,20	0,05	0,00	100,00	0,93	-	-	-	-	-	-
08.0211	-	2,41	0,54	0,00	66,82	0,54	-	33,18	-	-	-	2,23
08.0267	-	5,21	1,22	0,00	100,00	0,80	-	-	-	-	-	5,32
08.0275	-	0,34	0,08	0,00	97,93	0,83	-	-	-	-	-	0,30
08.0284	-	1,84	0,53	0,00	96,74	0,73	-	-	-	-	-	2,19
08.0296	-	3,11	0,79	0,00	97,33	0,73	-	-	-	-	-	6,95
08.0317	-	2,63	0,58	0,00	99,24	0,91	-	-	-	-	-	0,77
08.0336	-	2,07	0,44	0,00	100,00	0,91	-	-	-	-	-	0,43
08.0361	-	3,08	0,79	0,00	98,51	0,75	-	0,26	-	-	-	0,30
08.0372	-	1,43	0,42	0,00	92,12	0,67	-	-	-	-	-	10,67
08.0373	-	0,84	0,25	0,00	91,22	0,67	-	-	-	-	-	9,62
08.0382	-	2,85	0,80	0,00	99,96	0,84	-	-	-	-	-	0,77
08.0386	-	1,06	0,28	0,00	100,00	0,86	-	-	-	-	-	0,28
<b>Woj.</b>	-	<b>54,94</b>	<b>14,24</b>	<b>0,00</b>	<b>96,61</b>	<b>0,76</b>	-	<b>1,47</b>	-	-	-	<b>4,59</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.9 Podstawowa Opieka Zdrowotna

### 2.9.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ<sup>61</sup>. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

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

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)<sup>62</sup>, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

**Tabela 2.9.1:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

G08	G25	I62
G10	G26	I63
G11	G30	I64
G13	G31	I66
G20	G32	I67
G21	G45	I68
G22	G46	I69
G23	I60	Q28.2
G24	I61	Q28.8

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.9.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej<sup>63</sup>.

<sup>61</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

<sup>62</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

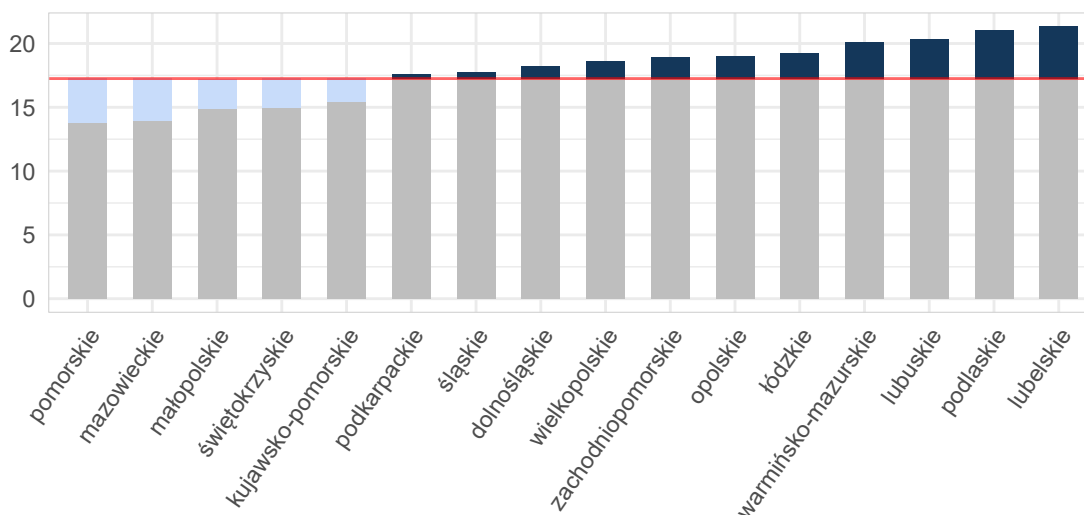
<sup>63</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

**Tabela 2.9.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	522	8	-	21	17,98	0,28	-	0,72
kujawsko-pomorskie	319	5	-	15	15,31	0,24	-	0,72
lubelskie	449	4	-	16	21,05	0,19	-	0,75
lubuskie	202	-	-	7	19,85	-	-	0,69
łódzkie	466	2	-	24	18,75	0,08	-	0,97
małopolskie	499	5	-	19	14,75	0,15	-	0,56
mazowieckie	745	6	-	18	13,88	0,11	-	0,34
opolskie	186	-	-	10	18,73	-	-	1,01
podkarpackie	364	2	-	14	17,11	0,09	-	0,66
podlaskie	250	-	-	3	21,07	-	-	0,25
pomorskie	313	10	-	22	13,52	0,43	-	0,95
śląskie	802	6	1	33	17,59	0,13	0,02	0,72
świętokrzyskie	186	-	-	2	14,85	-	-	0,16
warmińsko-mazurskie	287	3	-	1	19,98	0,21	-	0,07
wielkopolskie	638	5	-	16	18,32	0,14	-	0,46
zachodniopomorskie	311	3	-	22	18,21	0,18	-	1,29
<b>Polska</b>	<b>6 539</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>243</b>	<b>17,01</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,63</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

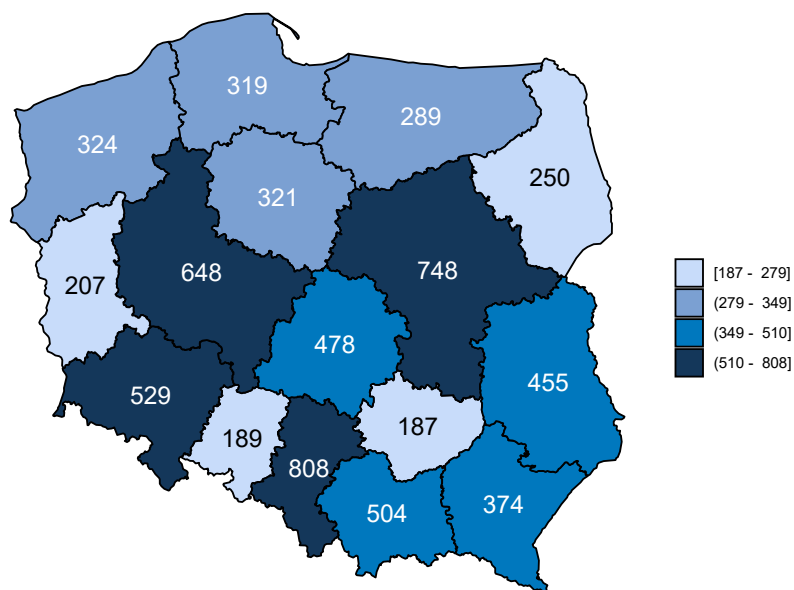


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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 2.9.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.9.2 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.

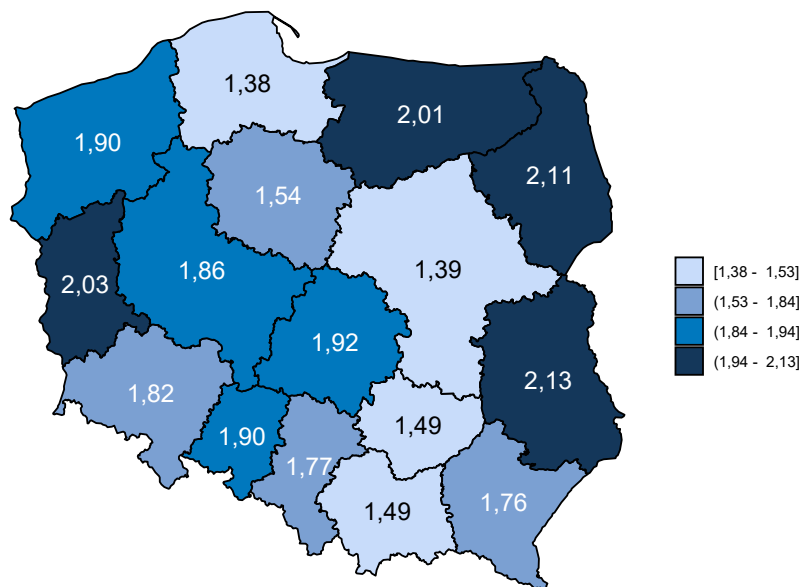


**Mapa 2.9.1:** Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 2.9.2:** Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

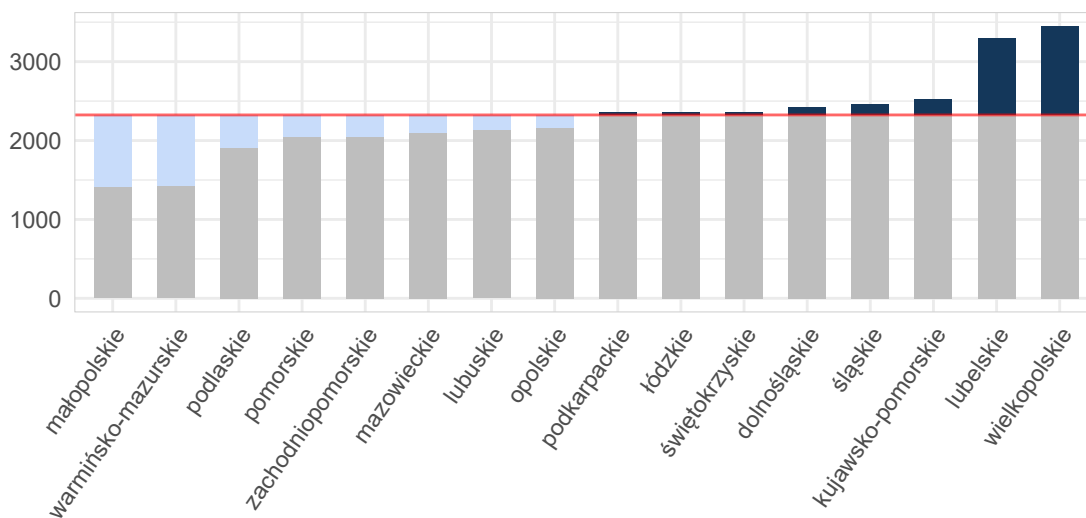
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.9.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.9.2.

**Tabela 2.9.3:** 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	69,81	0,06	-	0,35	2 404,30	1,93	-	12,16
kujawsko-pomorskie	52,37	0,01	-	0,26	2 512,85	0,43	-	12,38
lubelskie	69,91	0,01	-	0,33	3 276,83	0,42	-	15,66
lubuskie	21,67	-	-	0,09	2 130,28	-	-	8,65
łódzkie	57,84	0,00	-	0,68	2 327,22	0,08	-	27,28
małopolskie	47,75	0,01	-	0,25	1 411,84	0,33	-	7,27
mazowieckie	112,26	0,01	-	0,22	2 092,06	0,26	-	4,12
opolskie	21,31	-	-	0,17	2 145,74	-	-	16,82
podkarpackie	49,75	0,02	-	0,30	2 338,21	0,71	-	14,19
podlaskie	22,66	-	-	0,06	1 910,04	-	-	5,06
pomorskie	47,11	0,05	-	0,45	2 034,62	2,03	-	19,30
śląskie	111,52	0,27	0,00	0,54	2 446,15	5,88	0,02	11,89
świętokrzyskie	29,48	-	-	0,04	2 352,70	-	-	3,19
warmińsko-mazurskie	20,52	0,00	-	0,02	1 428,47	0,35	-	1,18
wielkopolskie	119,75	0,06	-	0,30	3 439,63	1,64	-	8,53
zachodniopomorskie	34,90	0,01	-	0,22	2 042,94	0,76	-	12,94
<b>Polska</b>	<b>888,62</b>	-	-	<b>4,27</b>	<b>2 312,12</b>	-	-	<b>11,11</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.9.2:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

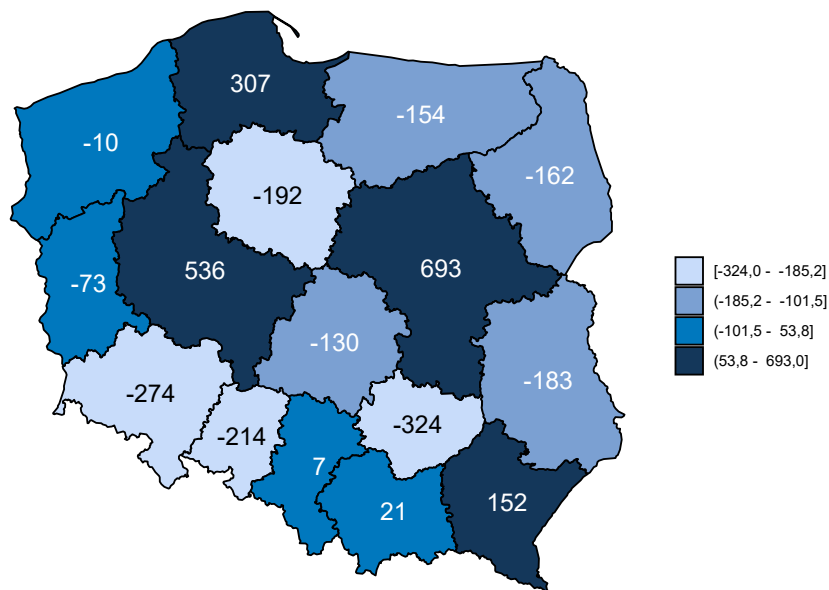


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.9.3, 2.9.4 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.<sup>64</sup>

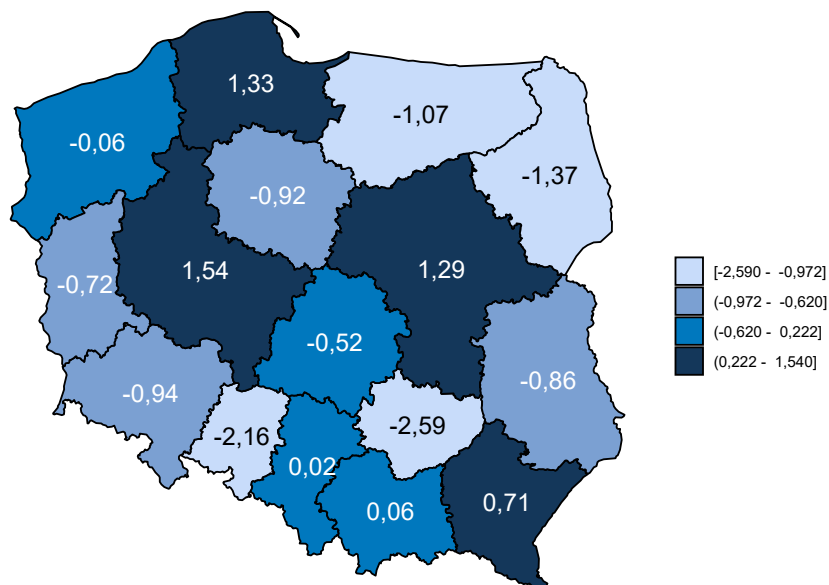
<sup>64</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

**Mapa 2.9.3:** Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 2.9.4:** Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.9.4 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 2.9.4:** Liczba sprawozdanych świadczeń dla pacjentów z analizowanej grupy chorób w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	2,5	17,2	50,2
kujawsko-pomorskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,7	12,5	38,3
lubelskie	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	2,5	16,0	51,5
lubuskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	5,4	15,4
łódzkie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	2,2	15,8	40,4
małopolskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	2,0	10,8	34,9
mazowieckie	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	3,7	22,8	85,9
opolskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	4,0	16,9
podkarpackie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	1,6	9,3	38,9
podlaskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,6	4,3	17,7
pomorskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,8	11,5	34,2
śląskie	0,0	0,0	0,1	0,1	0,6	4,5	24,0	83,1
świętokrzyskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,8	5,9	22,8
warmińsko-mazurskie	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	1,0	5,7	13,8
wielkopolskie	0,1	0,0	0,1	0,2	0,4	4,1	27,6	88,2
zachodniopomorskie	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,1	8,5	25,4
<b>Polska</b>	<b>0,3</b>	<b>0,2</b>	<b>0,7</b>	<b>1,2</b>	<b>3,3</b>	<b>31,5</b>	<b>201,4</b>	<b>657,4</b>

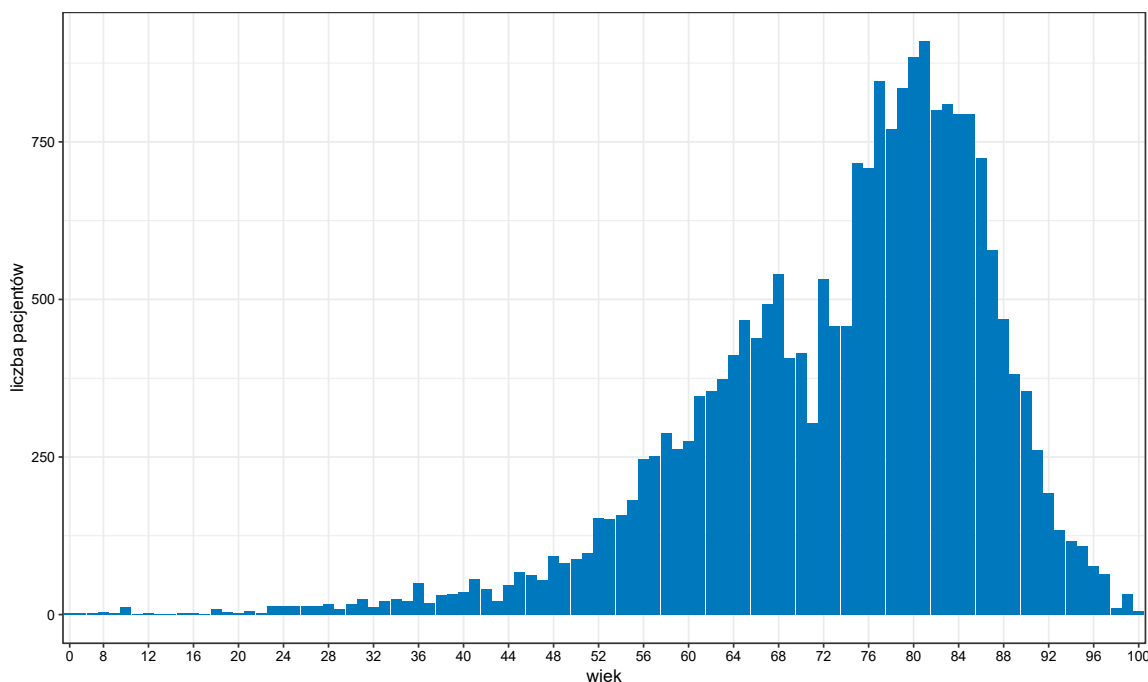
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.9.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie opolskim. 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 opolskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 189 podmiotów, a skorzystało z nich 9,1 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.9.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie opolskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 4 w analizowanej grupie.

Wykres 2.9.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.9.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie opolskim w podziale na poszczególne grupy chorób.

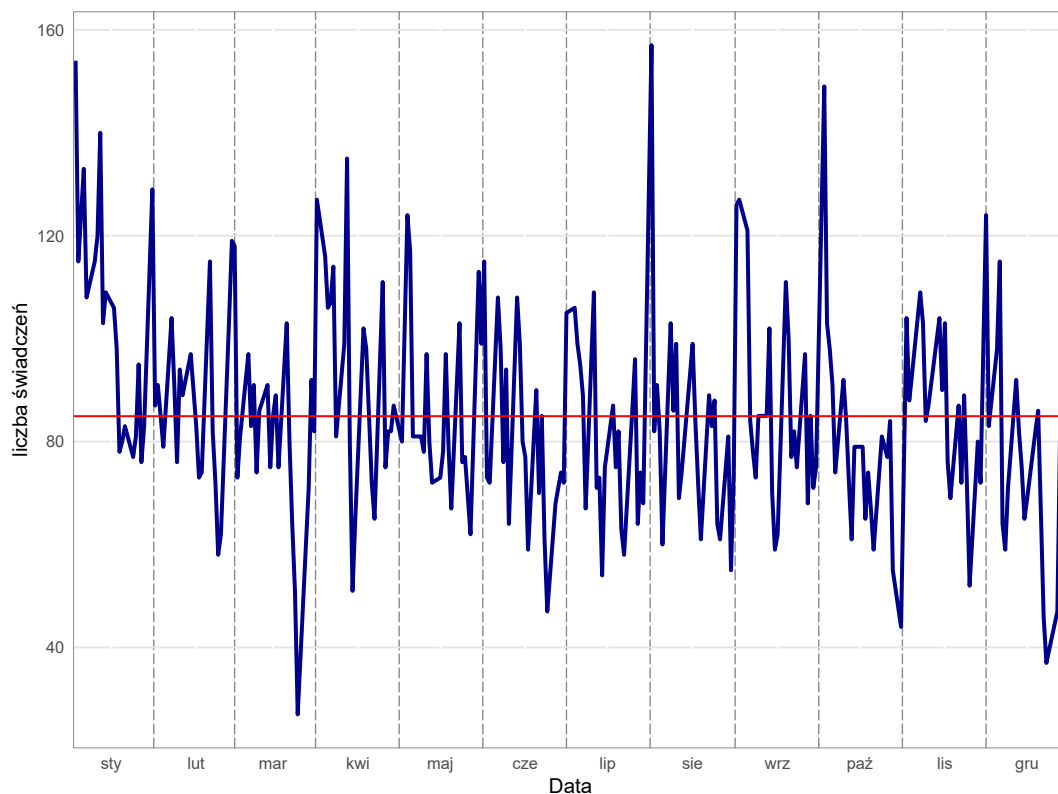
Tabela 2.9.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Pozostałe naczyniopochodne	5,74	13,41	2,3	67,1	99,6	-	0,4
Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe	1,64	3,63	2,2	18,2	99,3	-	0,7
Choroba Alzheimera i inne otępienia	0,80	2,06	2,6	10,3	99,7	-	0,3
Udar niedokrwienny mózgu	0,86	1,49	1,7	7,4	96,4	-	3,6
TIA	0,47	0,76	1,6	3,8	97,0	-	3,0
Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy	0,07	0,10	1,5	0,5	100,0	-	-
Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy	0,02	0,03	1,3	0,1	93,1	-	6,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.9.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie opolskim. 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 2.9.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie opolskim

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 opolskiego.

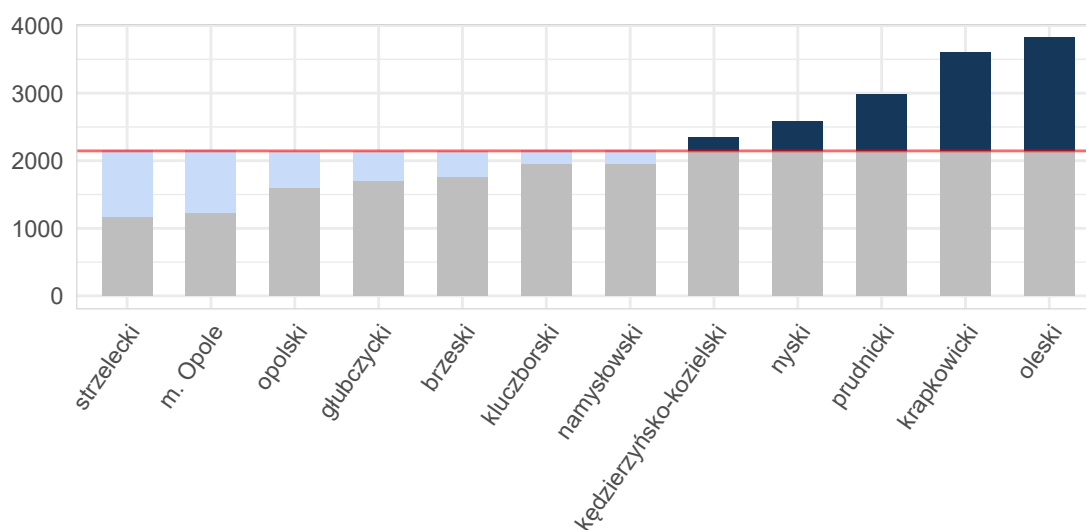
Tabela 2.9.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

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
brzeski	15	0,88	1,60	4,00	16,53	965,07	1 764,88
głubczycki	8	0,35	0,79	8,19	17,22	753,58	1 709,55
kędzierzyńsko-kozielski	28	1,00	2,25	2,40	29,24	1 043,34	2 348,83
kluczborski	15	0,70	1,30	3,16	22,57	1 059,51	1 951,96
krapkowicki	12	0,78	2,32	5,55	18,64	1 217,90	3 610,21
namysłowski	6	0,34	0,83	5,28	14,05	791,44	1 952,84
nyski	25	1,29	3,58	2,46	18,07	933,01	2 586,56
oleski	15	0,92	2,49	5,06	23,04	1 410,12	3 824,83
opolski	26	0,88	2,14	7,90	19,53	657,86	1 606,34
prudnicki	8	0,59	1,66	3,72	14,31	1 055,17	2 977,73
strzelecki	13	0,46	0,88	4,90	17,27	612,40	1 166,36

**Tabela 2.9.6:** 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
m. Opole	15	0,80	1,46	17,16	12,63	678,05	1 227,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.9.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo opolskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.9.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa opolskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.9.7:** 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.]
brzeski	-	-	-	0,00	0,00	0,06	0,40	1,14
głubczycki	-	-	-	0,00	-	0,02	0,22	0,55
kędzierzyńsko-kozielski	-	-	0,00	0,00	0,01	0,07	0,44	1,73
kluczborski	0,00	-	-	-	0,00	0,03	0,21	1,06
krapkowicki	-	0,00	-	-	0,01	0,08	0,45	1,79
namysłowski	-	-	-	-	0,00	0,01	0,24	0,58
nyski	-	-	0,00	0,00	0,00	0,08	0,71	2,80
oleski	0,00	-	-	0,00	0,00	0,06	0,37	2,06
opolski	-	-	0,01	0,00	0,00	0,03	0,28	1,82
prudnicki	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02	0,26	1,38
strzelecki	0,00	-	-	-	0,00	0,01	0,16	0,70
m. Opole	-	-	-	0,00	0,01	0,04	0,21	1,20
Województwo	-	-	-	-	-	0,50	3,95	16,81

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie opolskim

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

## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie opolskim

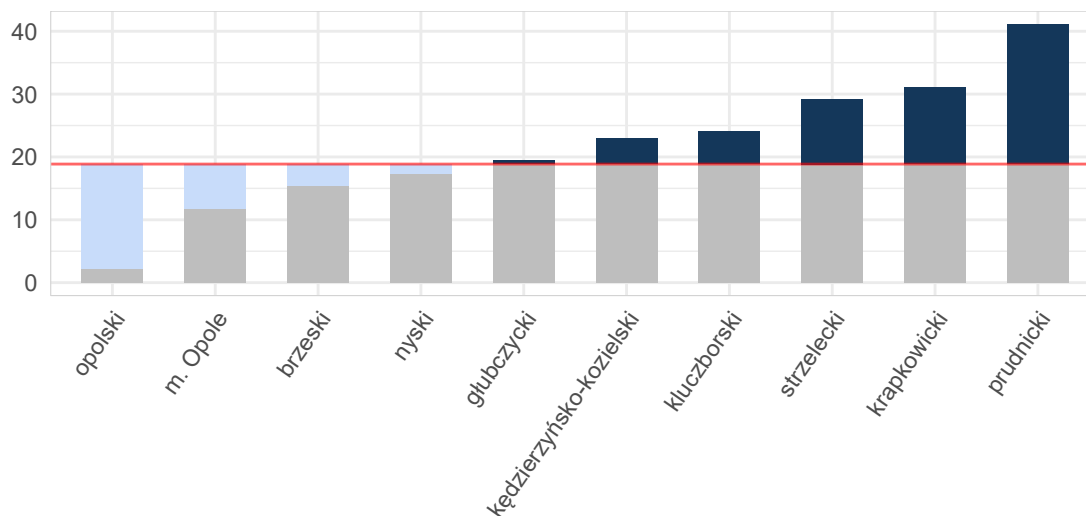
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie opolskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

**Tabela 2.9.8:** 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
brzeski	1	0,01	0,01	-	1,10	15,42	15,42
głubczycki	1	0,01	0,01	-	2,15	17,22	19,38
kędzierzyńsko-kozielski	1	0,02	0,02	4,55	1,04	21,93	22,98
kluczborski	1	0,02	0,02	6,25	1,50	24,08	24,08
krapkowicki	1	0,02	0,02	-	1,55	31,07	31,07
nyski	1	0,02	0,02	-	0,72	16,62	17,34
opolski	1	0,00	0,00	-	0,75	2,25	2,25
prudnicki	1	0,02	0,02	-	1,79	39,35	41,13
strzelecki	1	0,02	0,02	-	1,33	29,23	29,23
m. Opole	1	0,01	0,01	42,86	0,84	11,79	11,79

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Wykres 2.9.6:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo opolskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.9.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa opolskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.9.9:** 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.]
brzeski	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
głubczycki	-	-	-	-	-	-	0,00	0,00
kędzierzyńsko-kozielski	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01	0,01
kluczborski	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,01
krapkowicki	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
nyski	-	-	-	0,00	-	0,00	0,01	0,01
opolski	-	-	-	-	-	-	-	0,00
prudnicki	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,02
strzelecki	-	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
m. Opole	-	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.10 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.

## 2.11 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 . . . . .	320
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	320
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	405

---

### 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 scenariuszach<sup>1</sup>. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

<sup>1</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

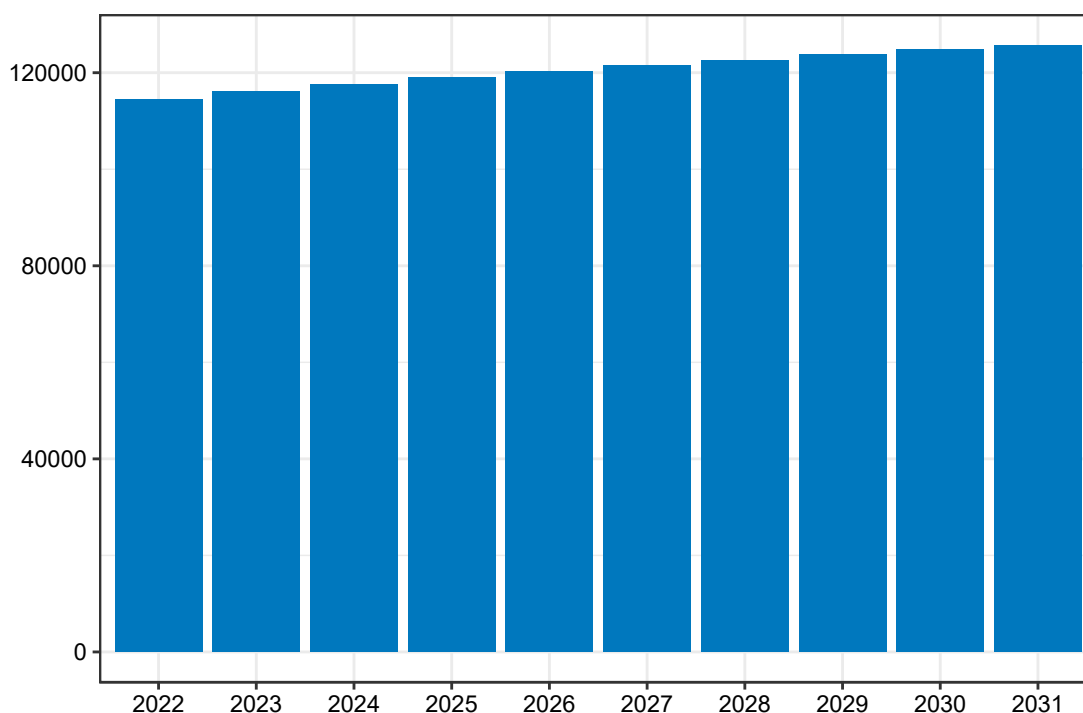
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

## Pozostałe naczyniopochodne

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe naczyniopochodne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 114,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 125,7 tys. (wzrost o 9.9 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

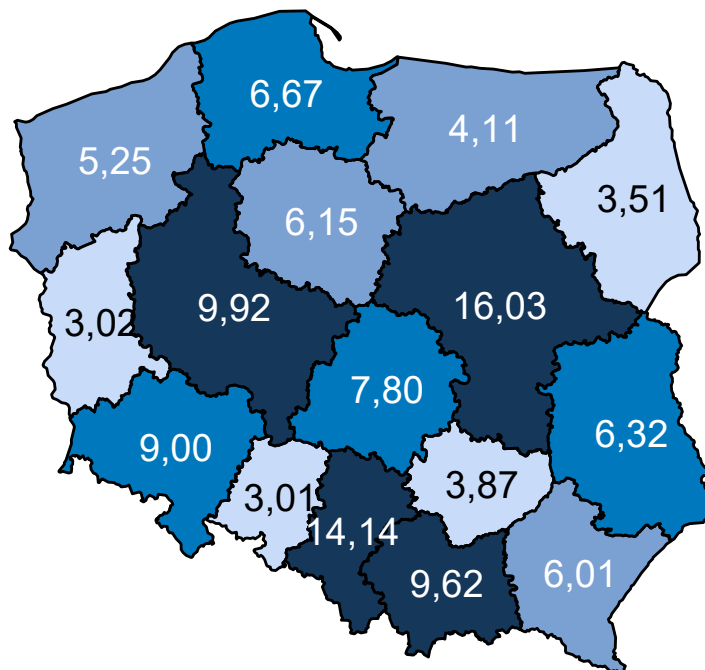
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

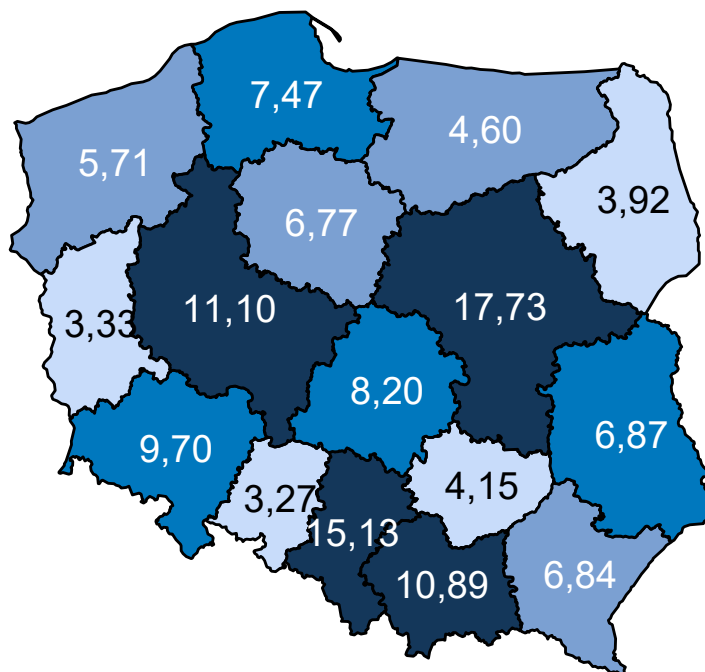
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

**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

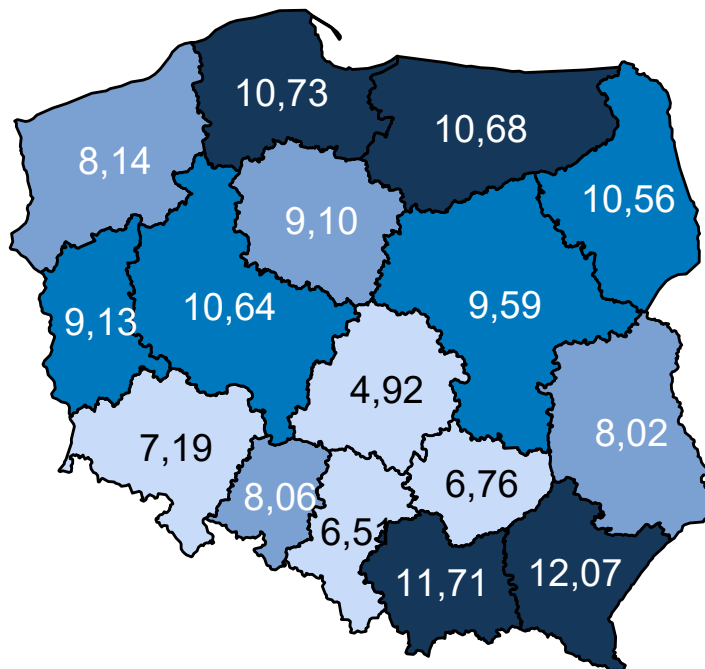


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,06%.

**Mapa 3.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

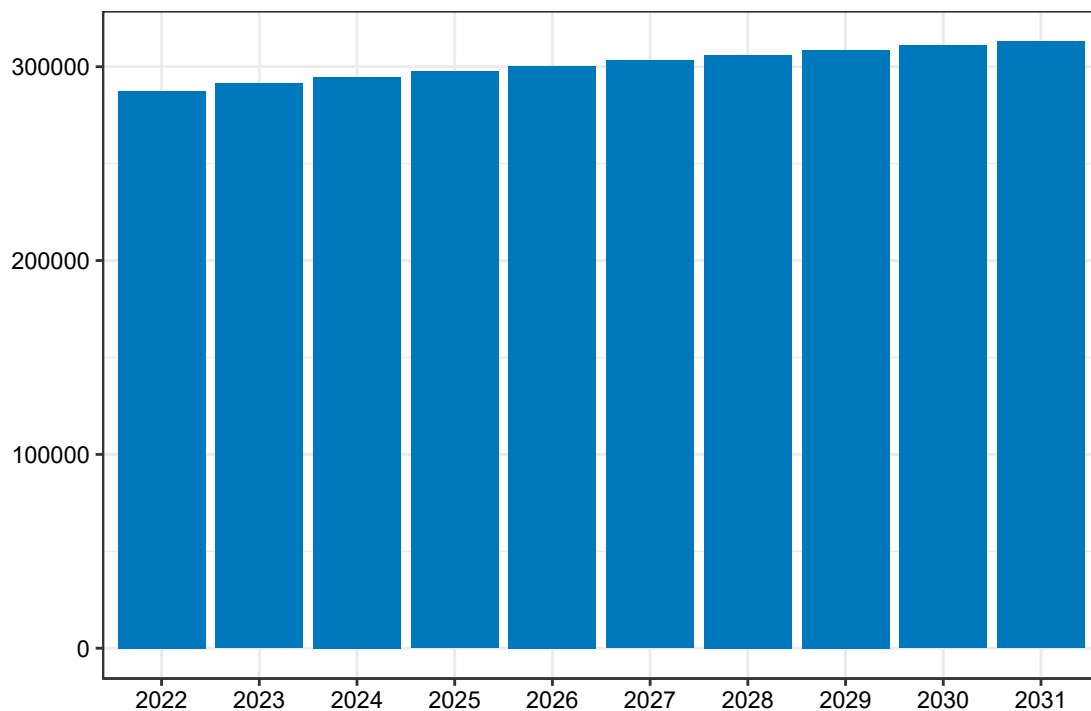


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe naczyniopochodne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 287,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 313,0 tys. (wzrost o 8.9 %). 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

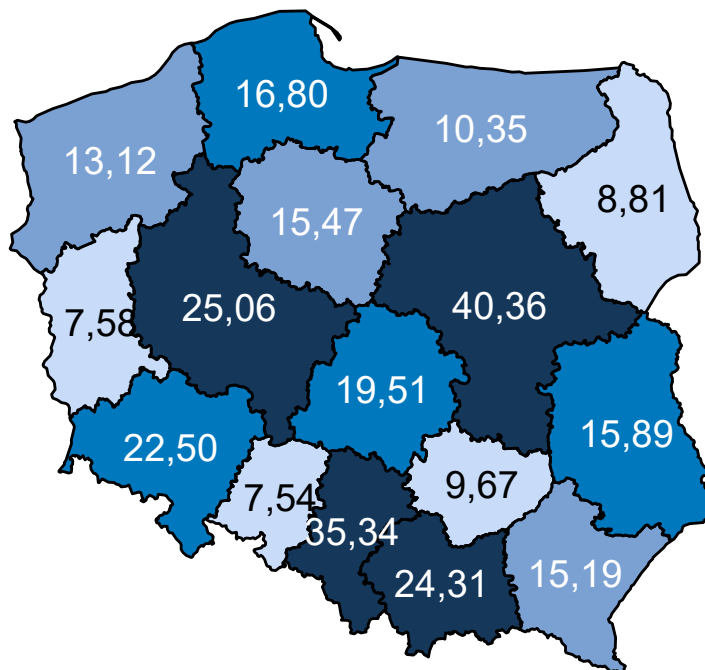


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,54 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

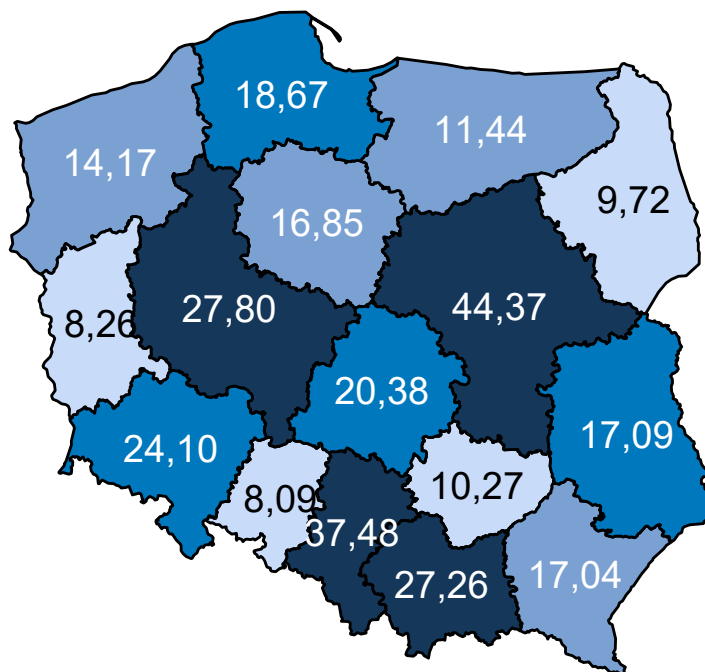


Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

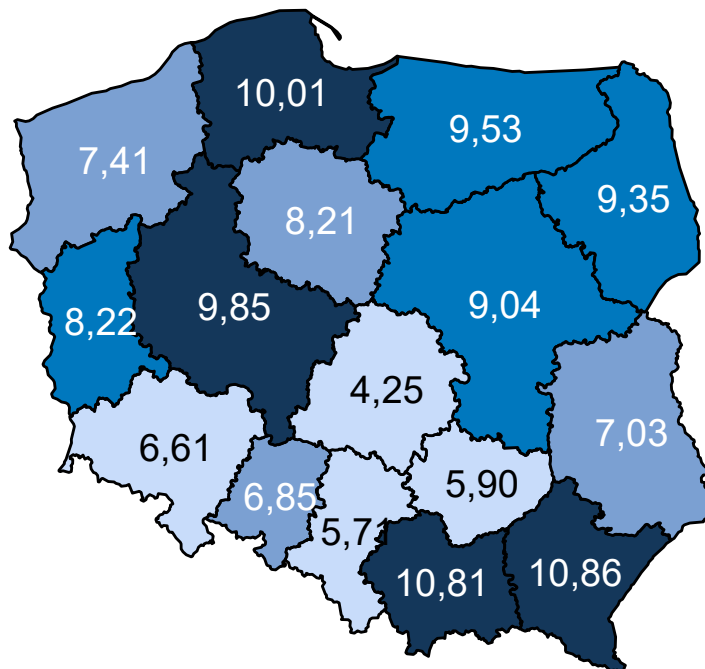


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,85%.

**Mapa 3.2.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

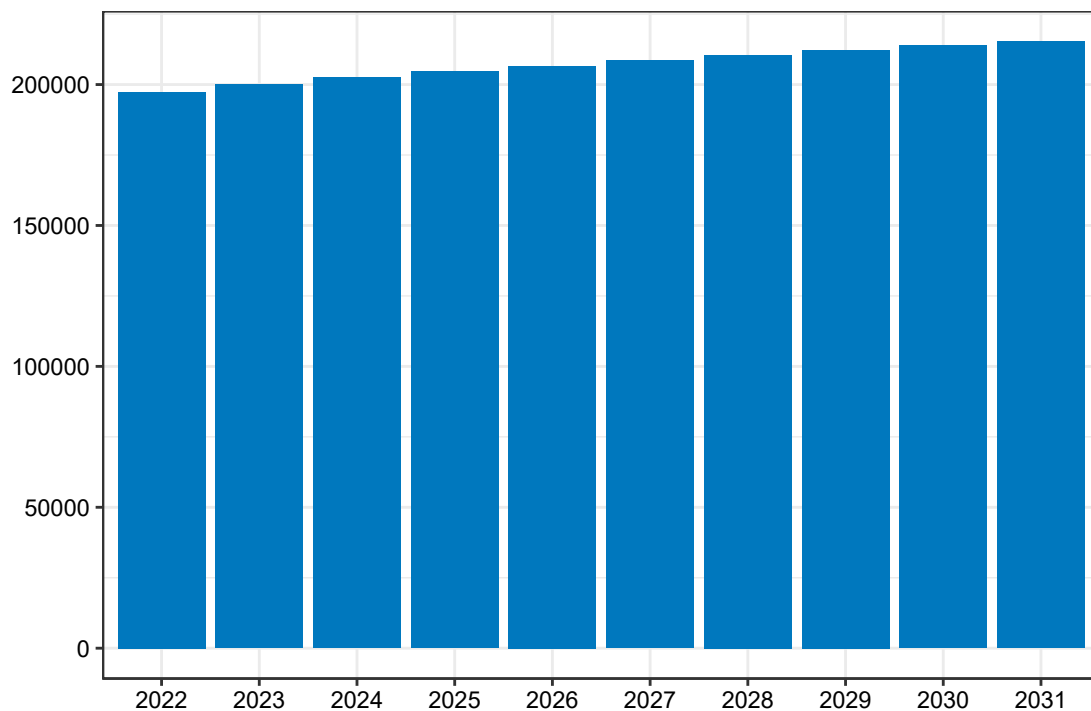


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe naczyniopochodne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 197,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 215,3 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

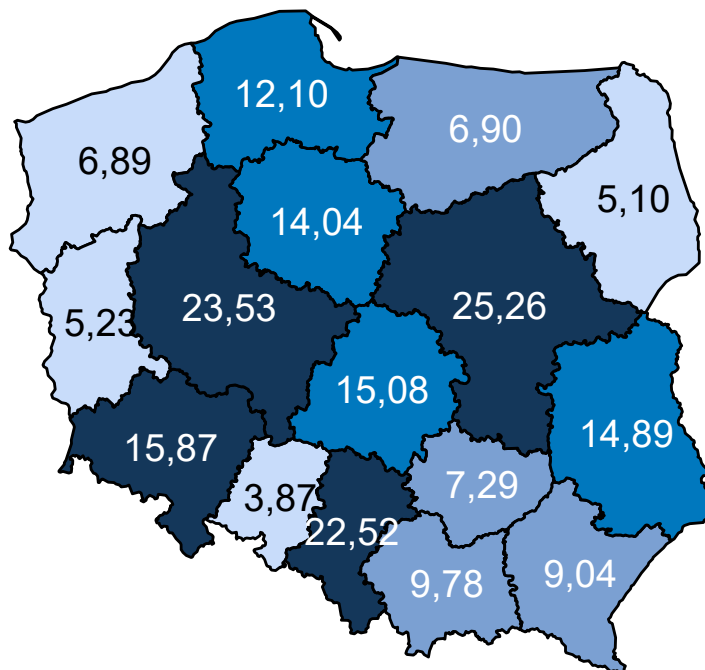
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

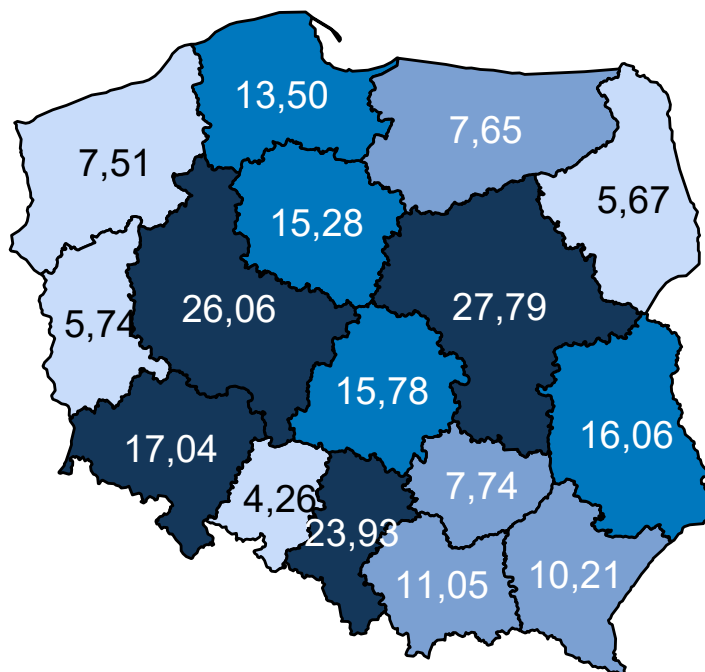
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,87 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

**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

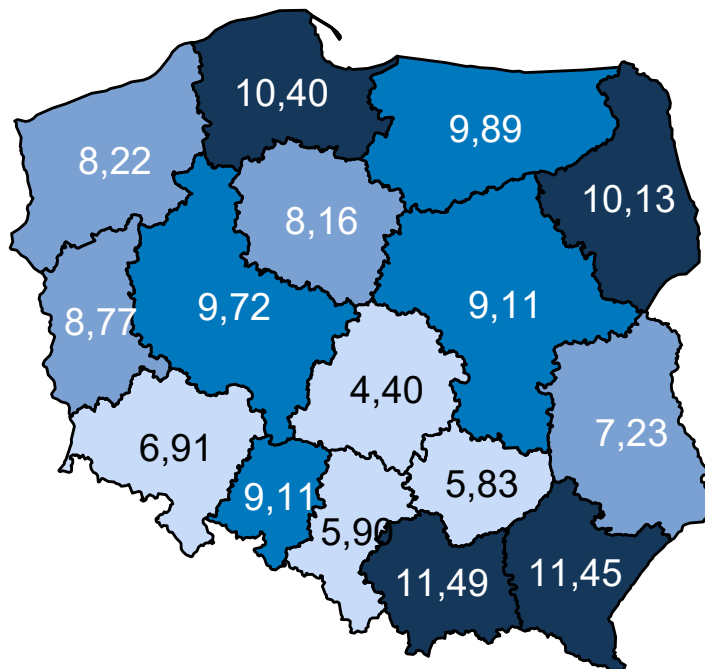


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,11%.

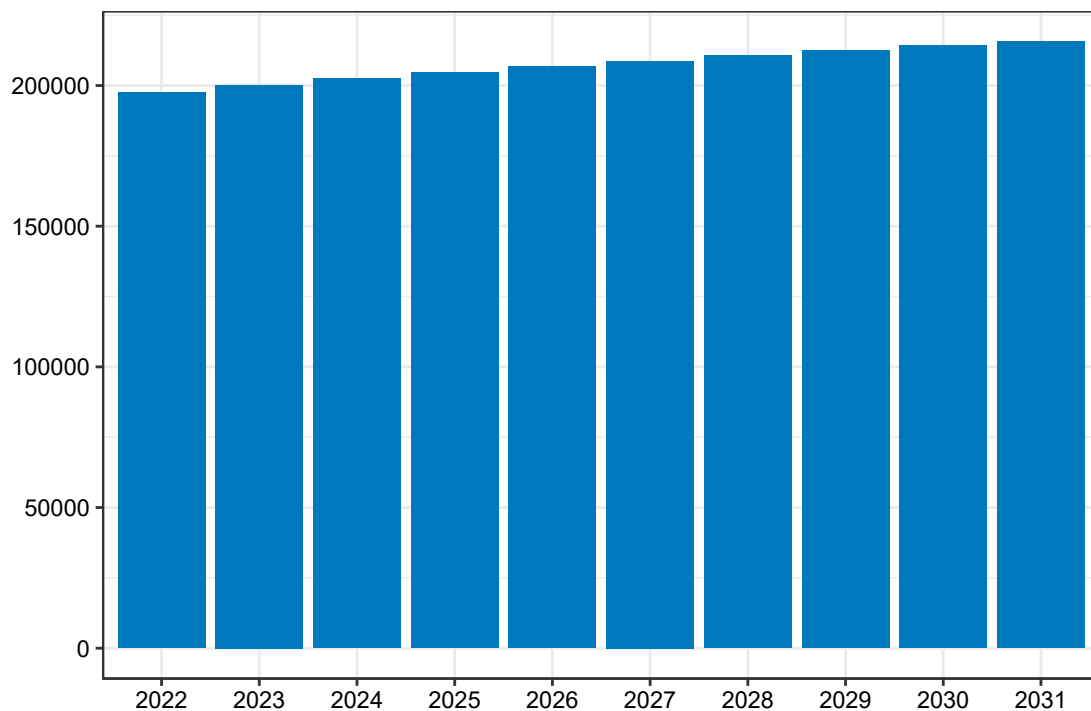
**Mapa 3.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

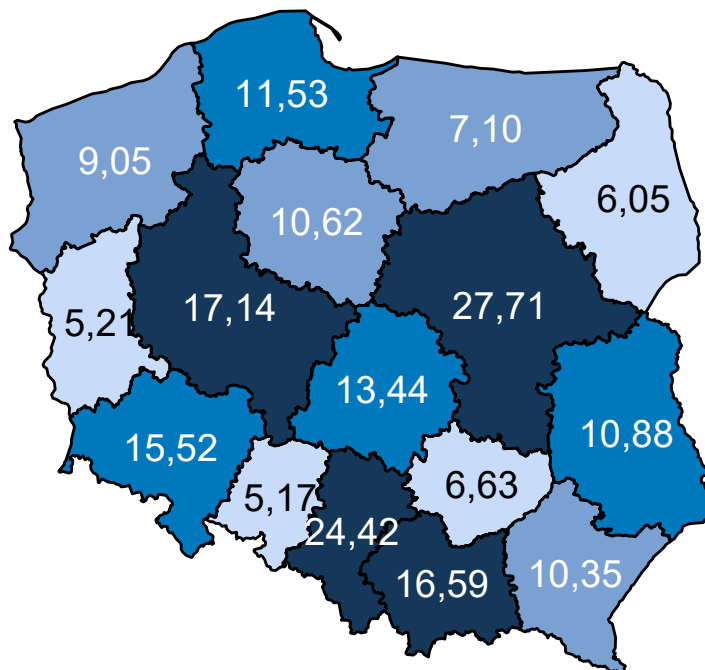
W latach 2022–2031 dla grupy Pozostałe naczyniopochodne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 197,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 215,6 tys. (wzrost o 9.2 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

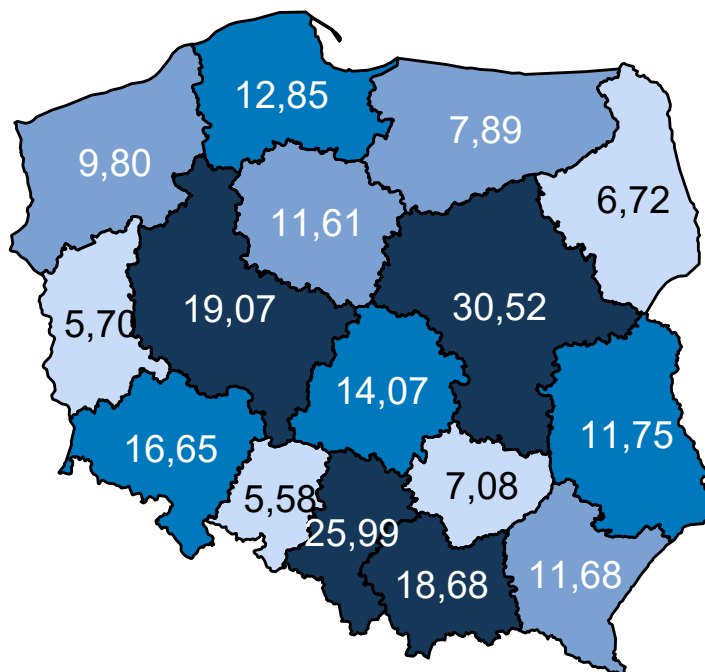
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

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

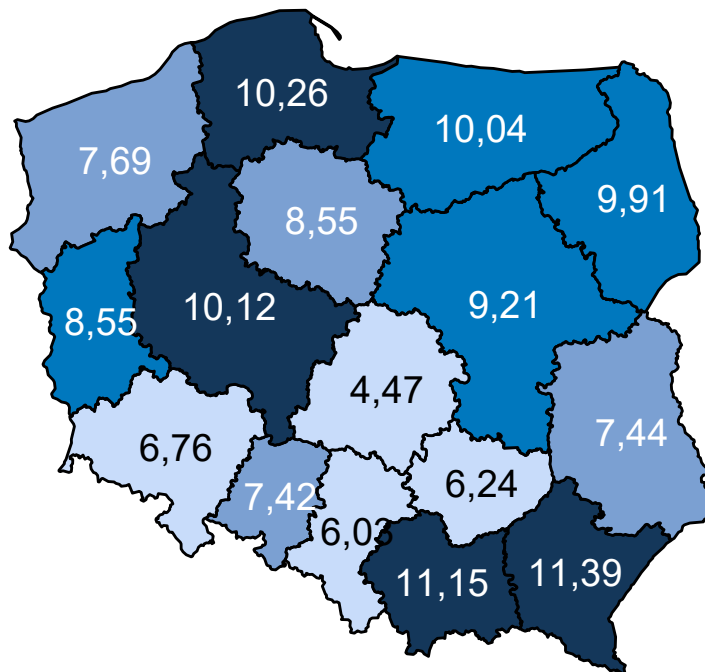


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,42%.

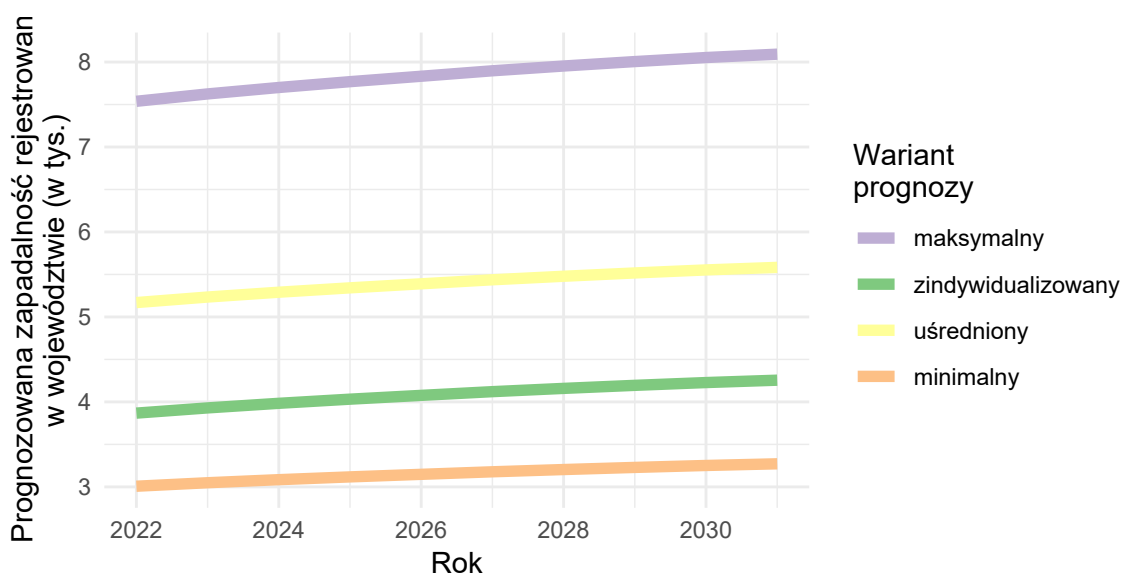
**Mapa 3.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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

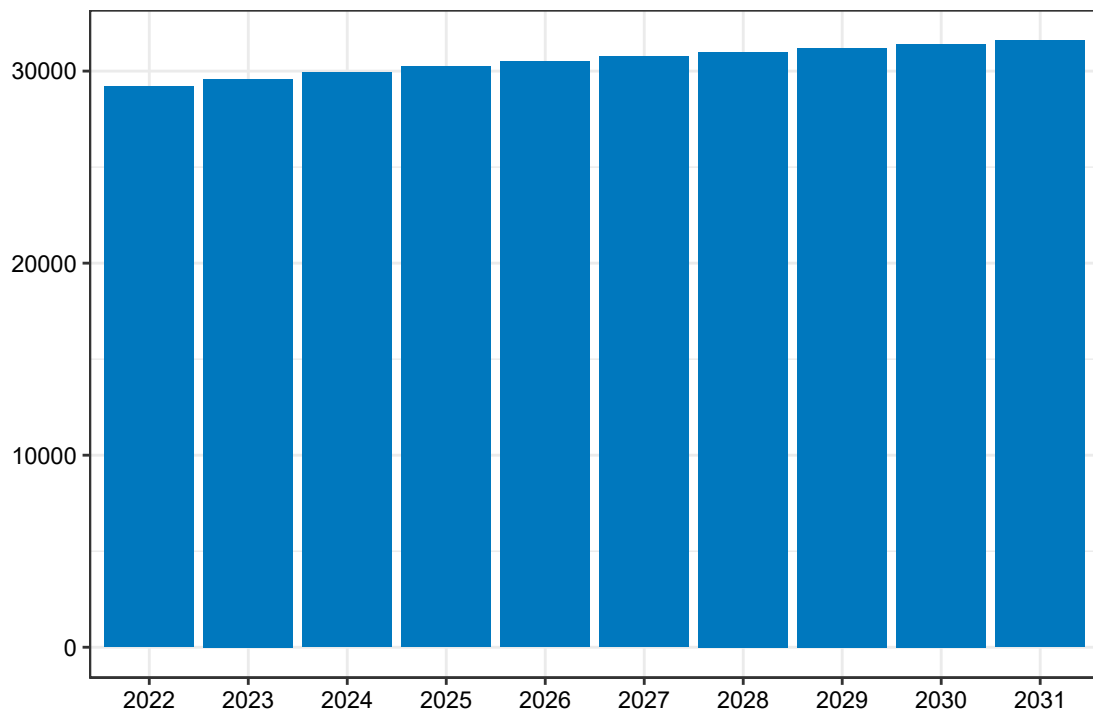


## Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 29,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 31,6 tys. (wzrost o 8.2 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

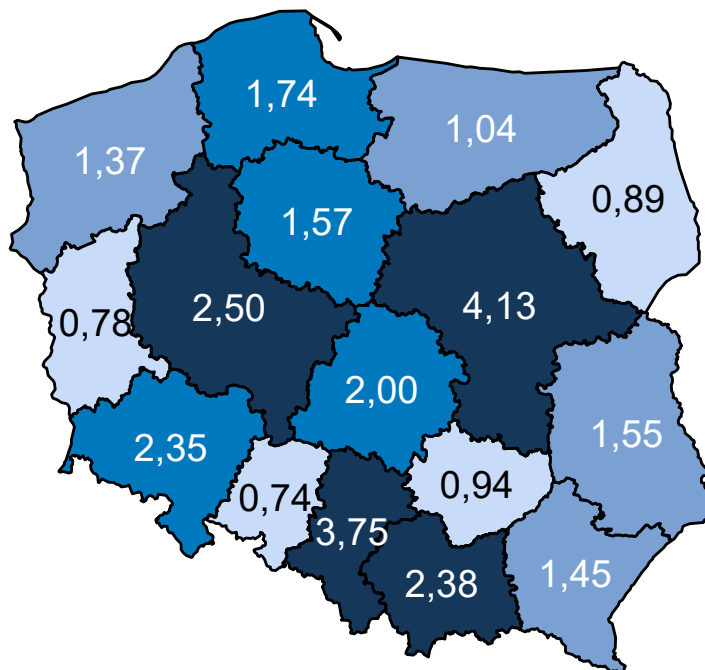
**Wykres 3.2.6:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

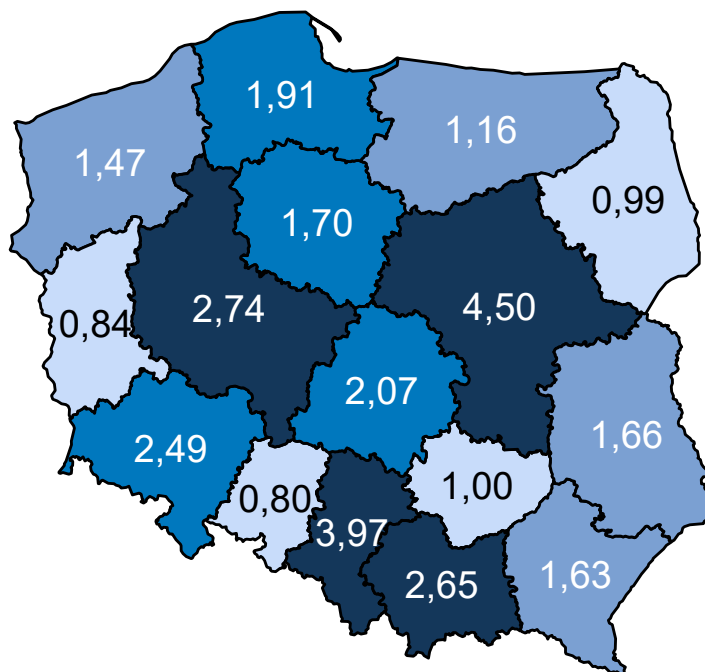
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,74 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

**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

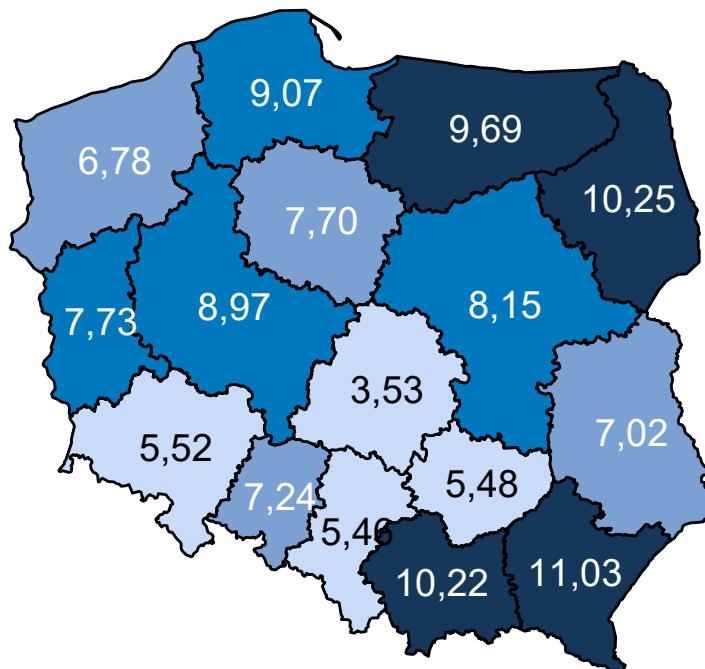


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,24%.

**Mapa 3.2.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

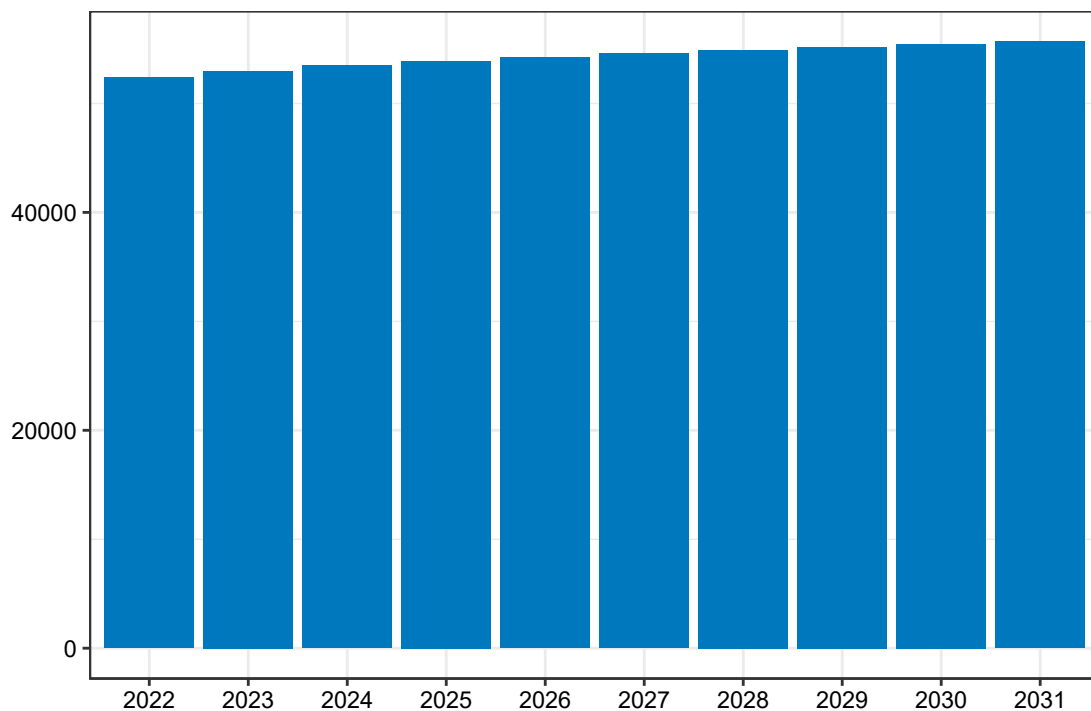


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 52,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 55,7 tys. (wzrost o 6,3 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

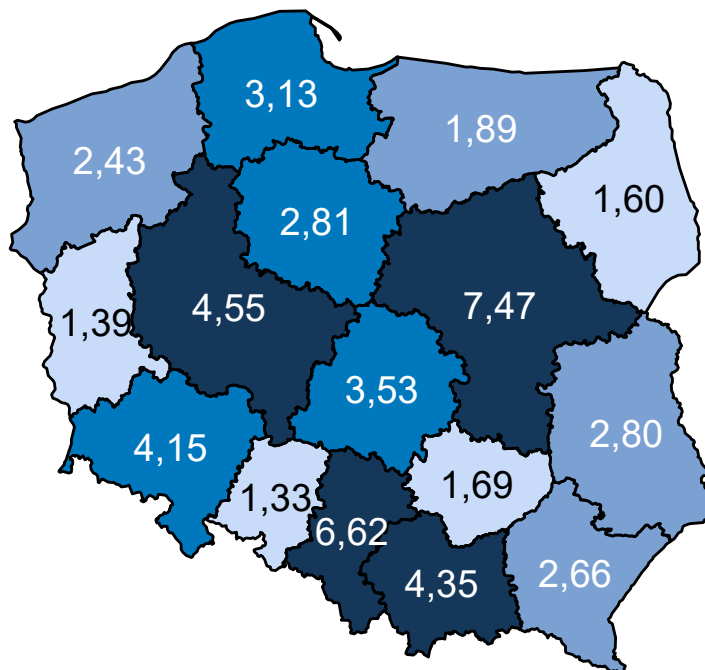
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

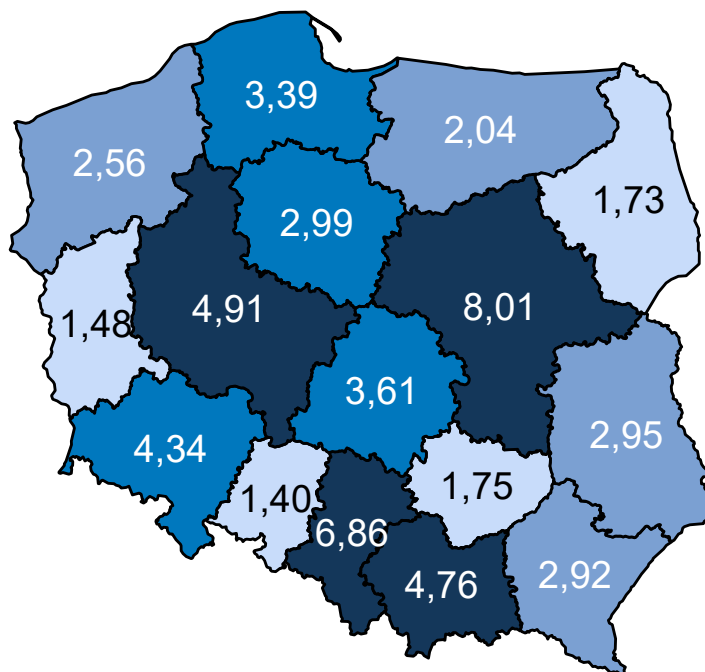
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

**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

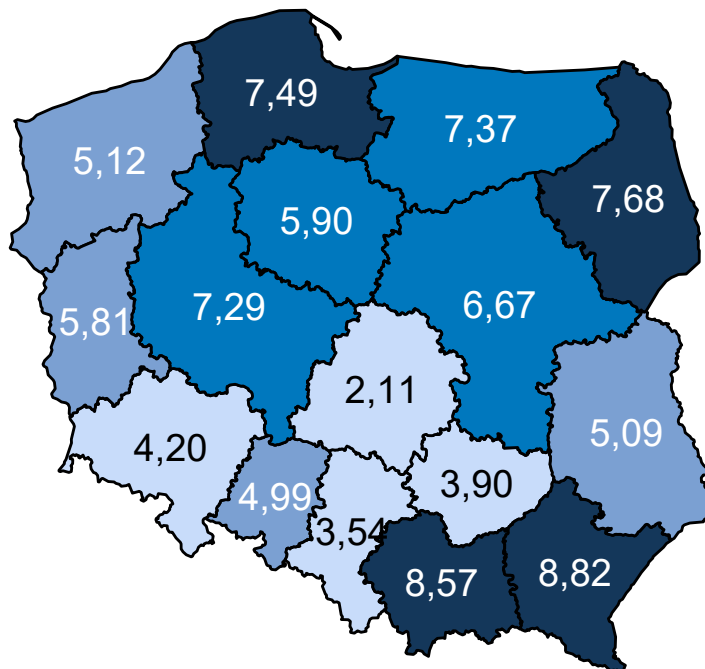


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,99%.

**Mapa 3.2.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

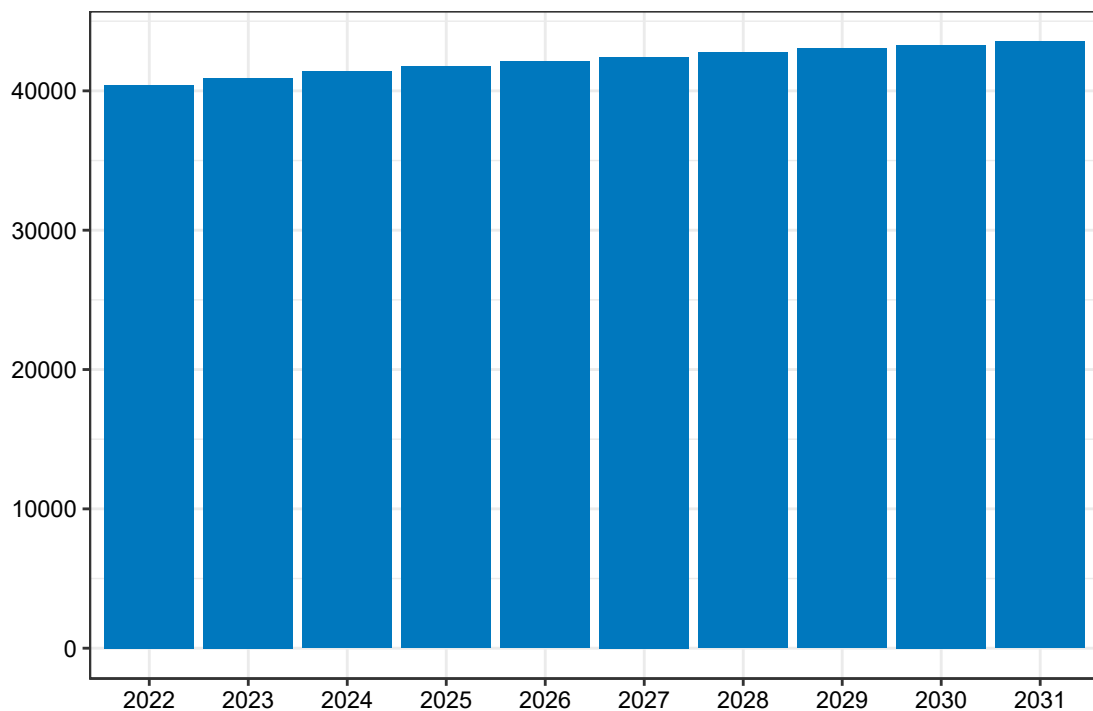


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 40,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 43,5 tys. (wzrost o 7.7 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

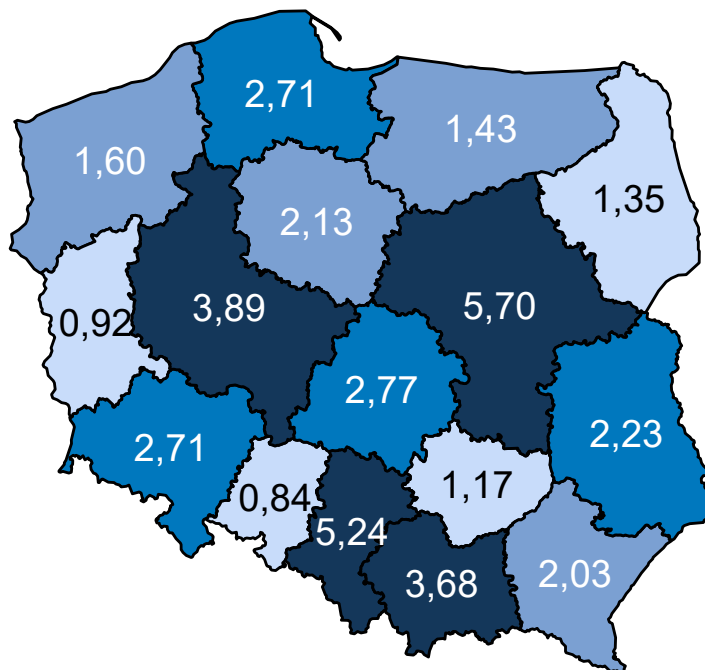
**Wykres 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

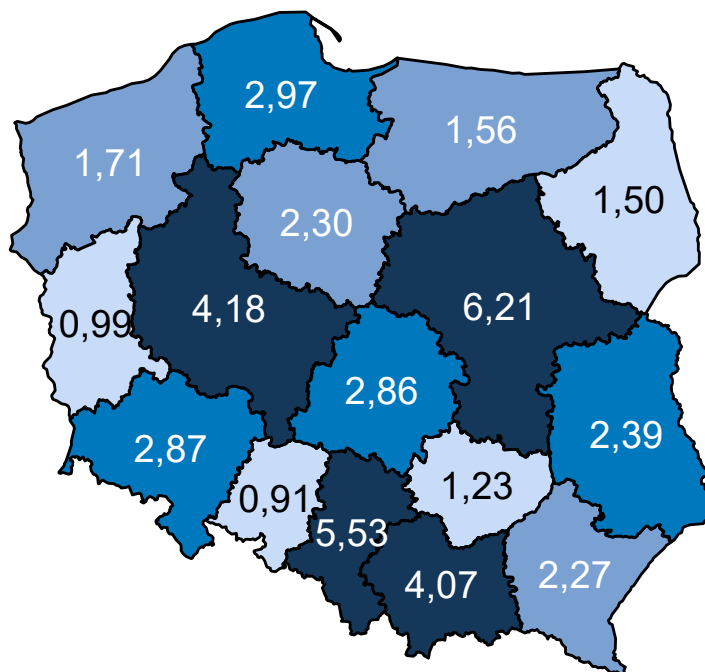
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

**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



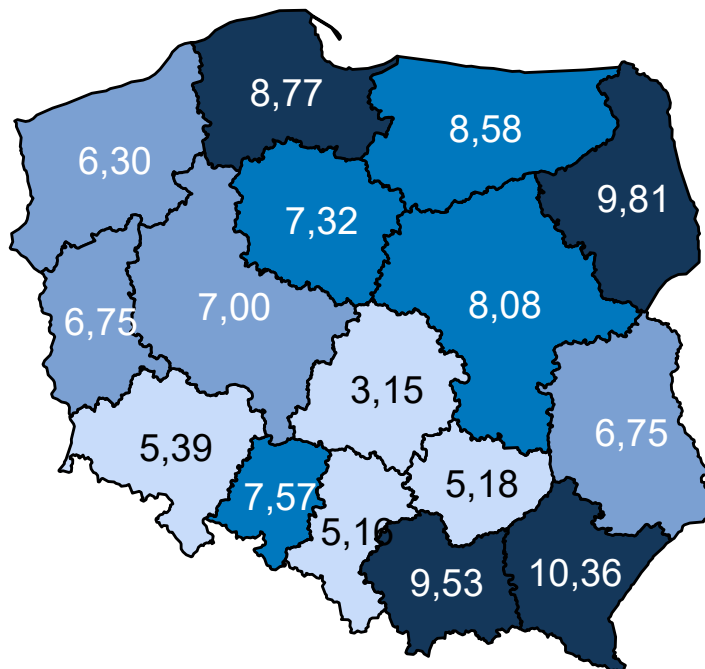
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,57%.

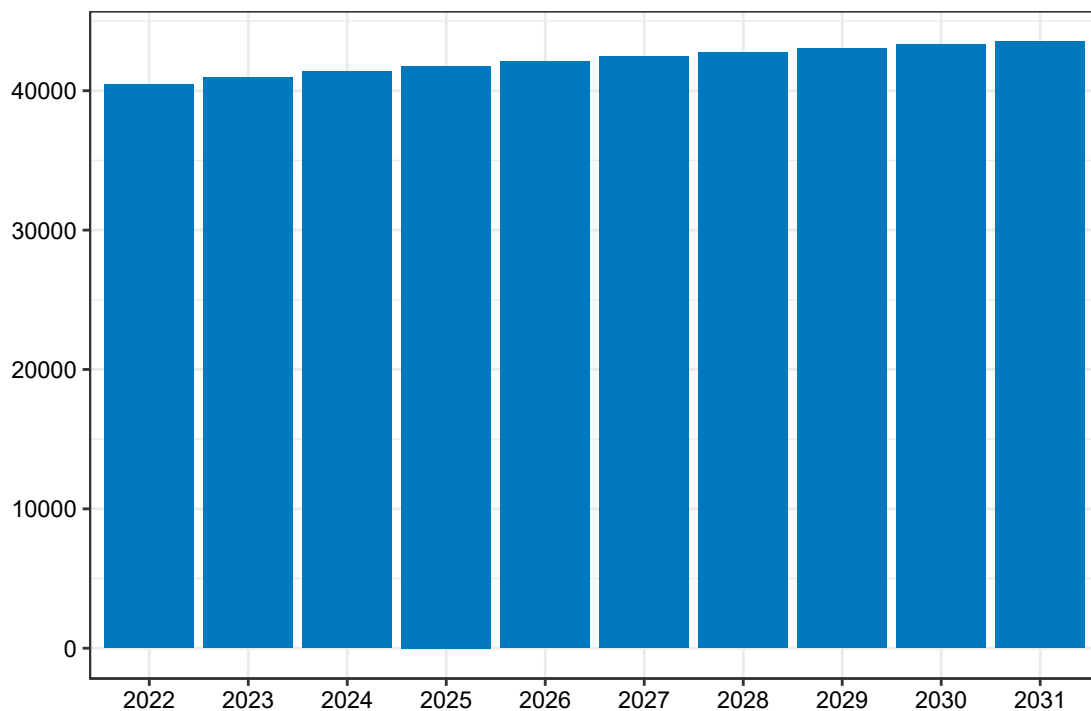
**Mapa 3.2.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

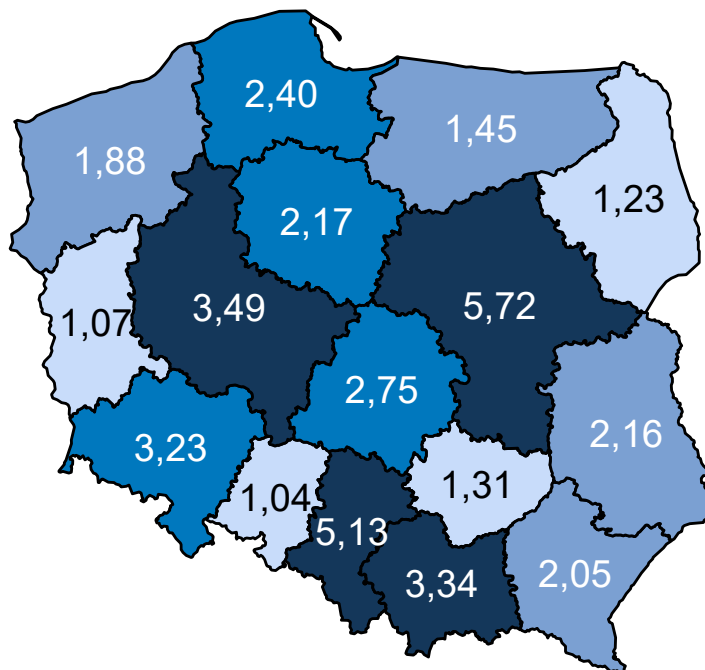
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Parkinsona i inne zaburzenia ruchowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 40,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 43,5 tys. (wzrost o 7.7 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

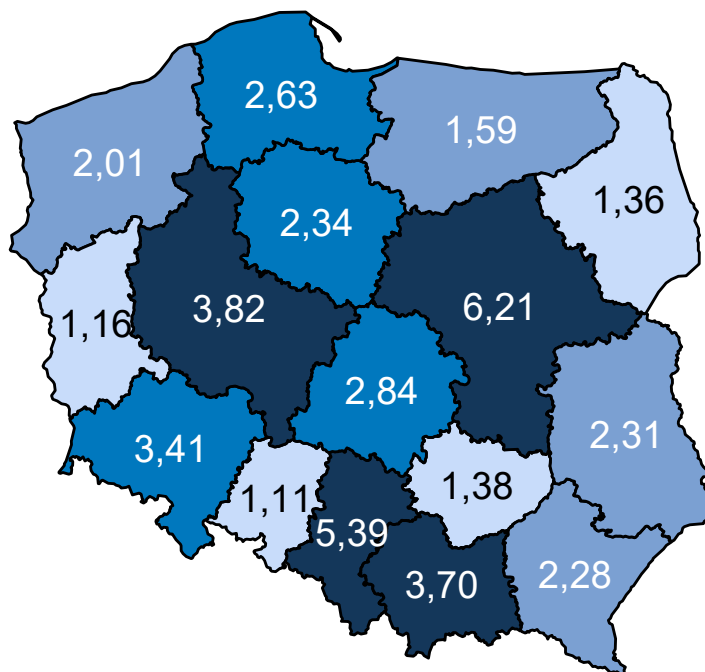
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

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

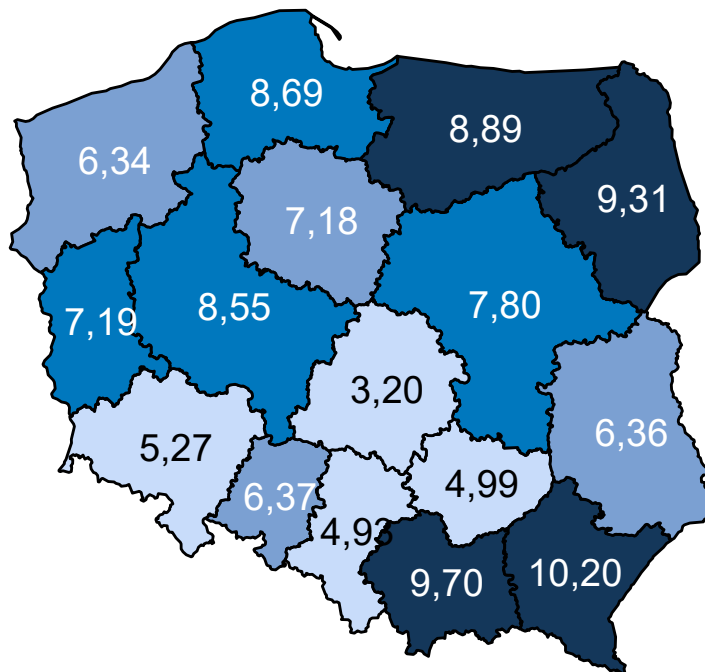


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,37%.

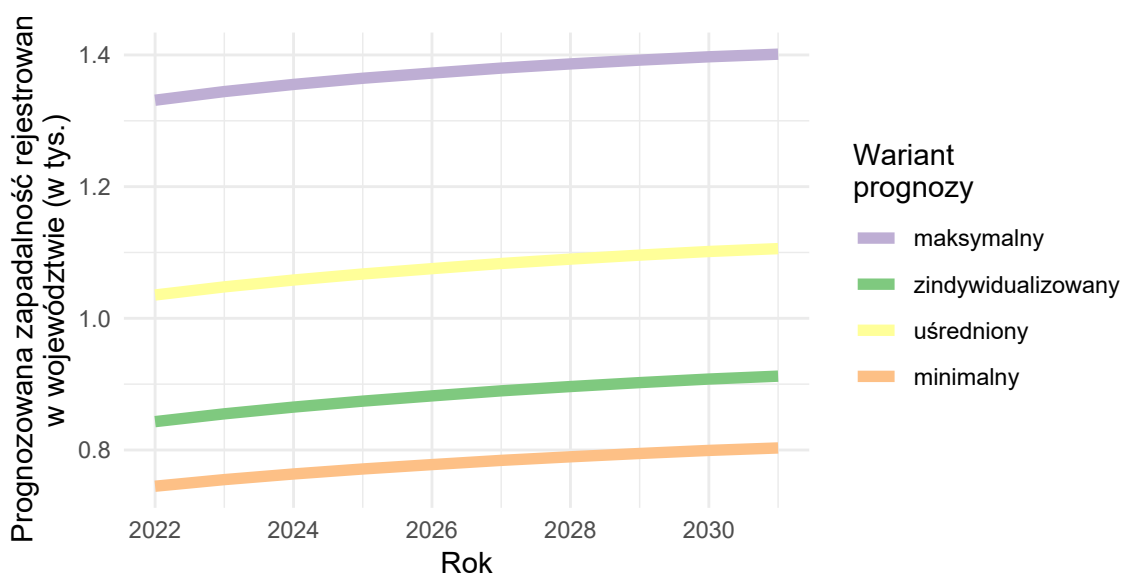
**Mapa 3.2.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



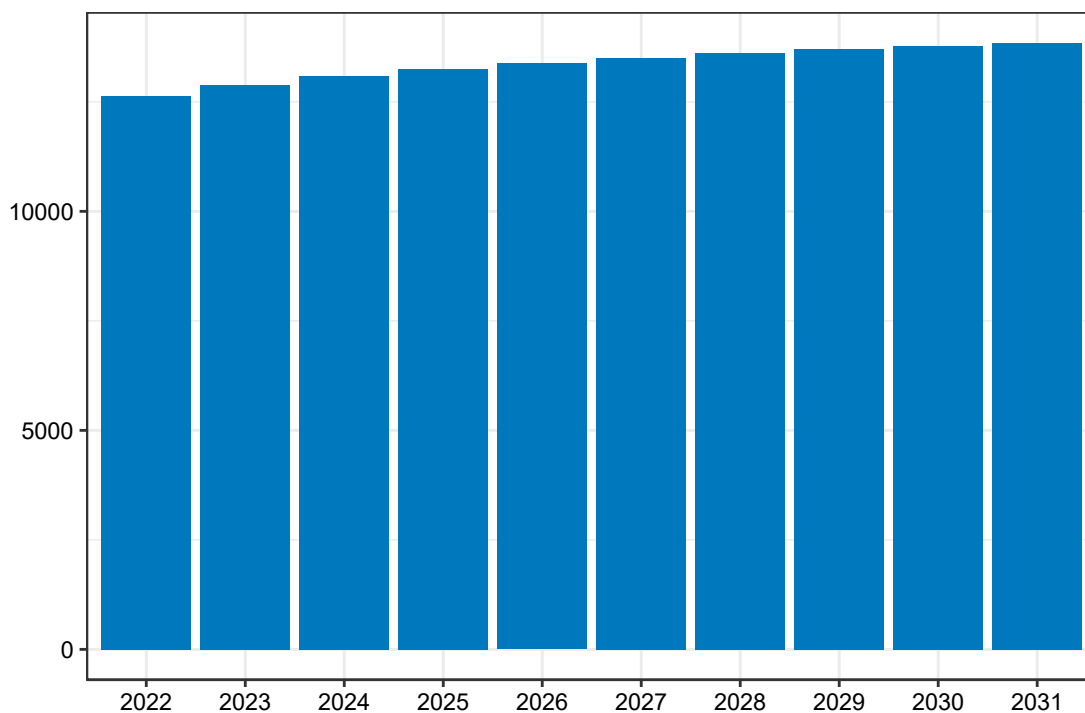
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Choroba Alzheimerera i inne otępienia

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Alzheimerera i inne otępienia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 12,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,9 tys. (wzrost o 10,3 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

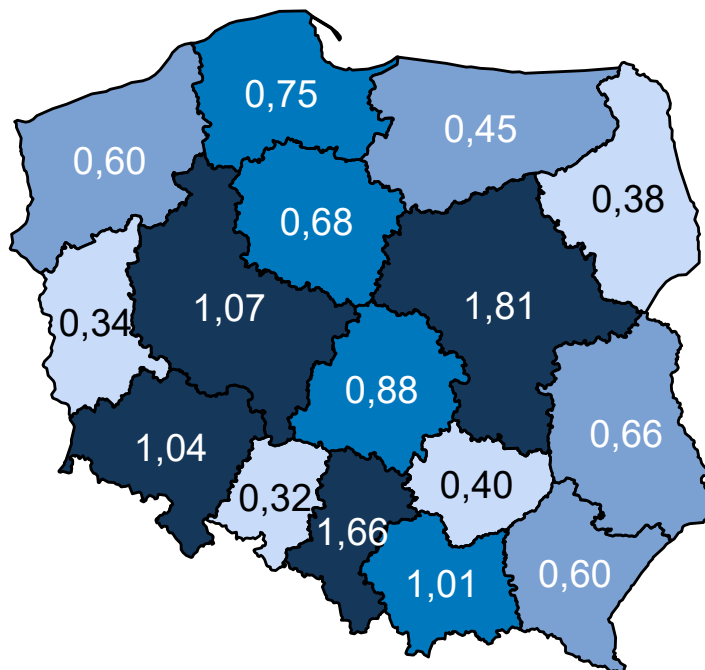
**Wykres 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

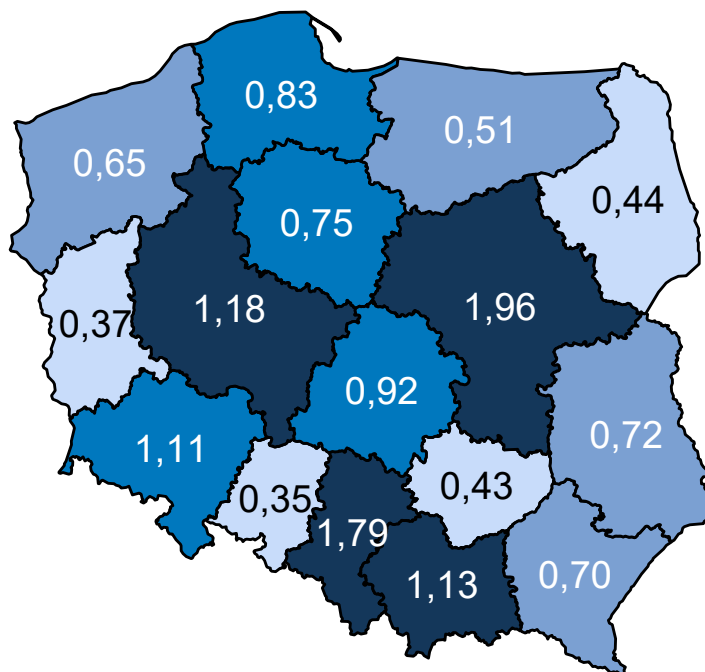
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

**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

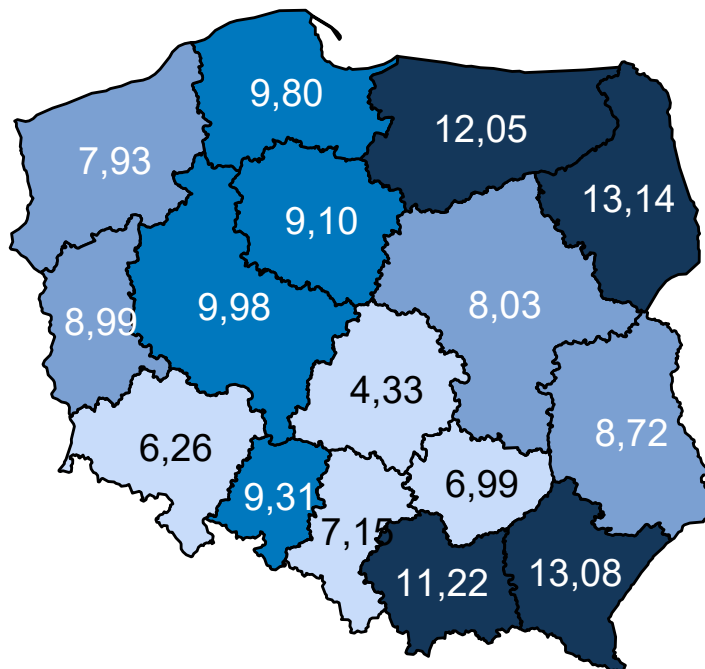


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,31%.

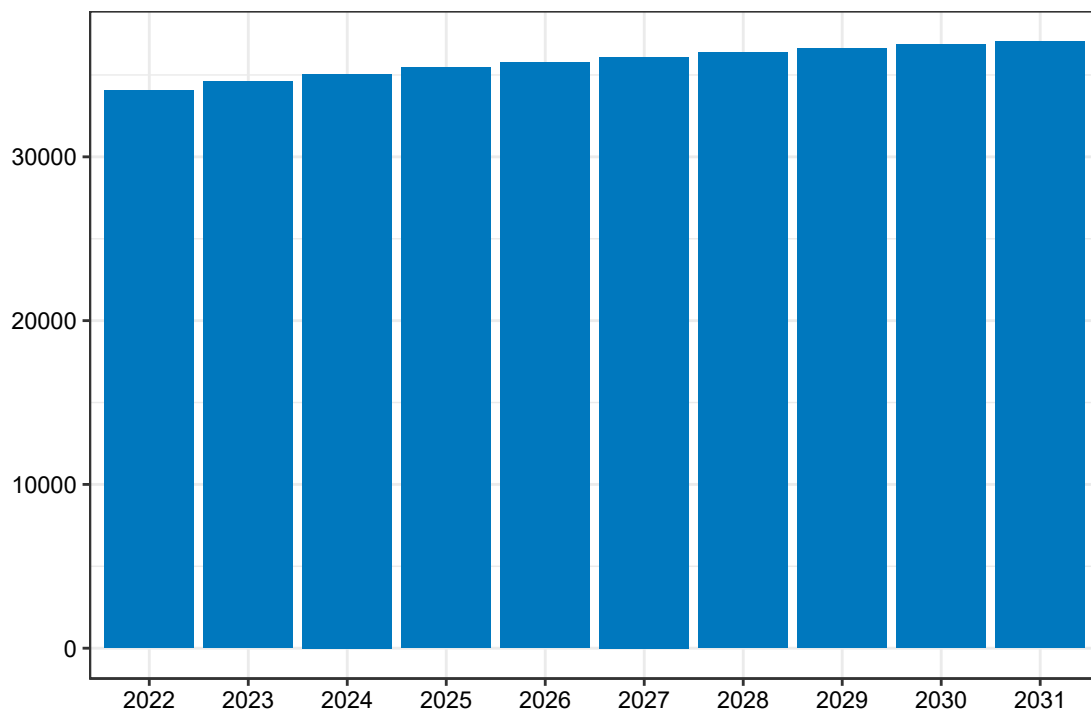
**Mapa 3.2.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Alzheimera i inne otępienia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 37,0 tys. (wzrost o 8.8 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

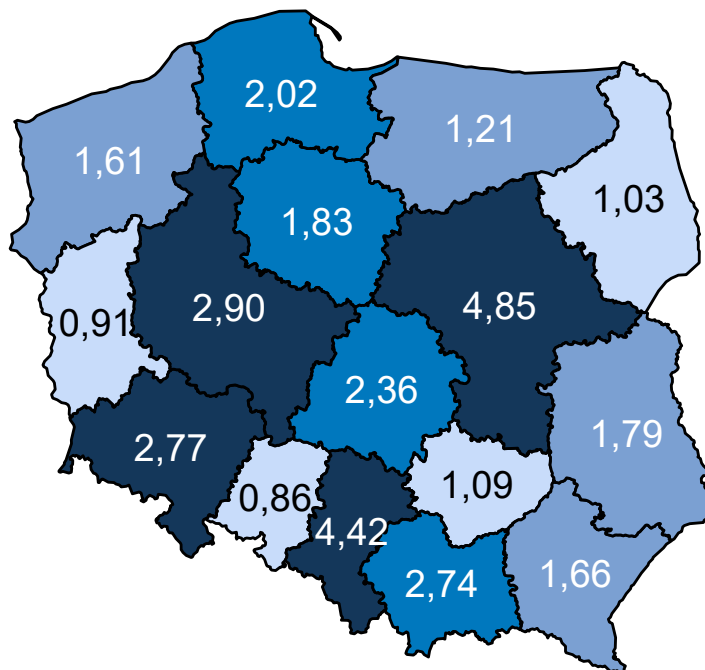
**Wykres 3.2.12:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,86 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

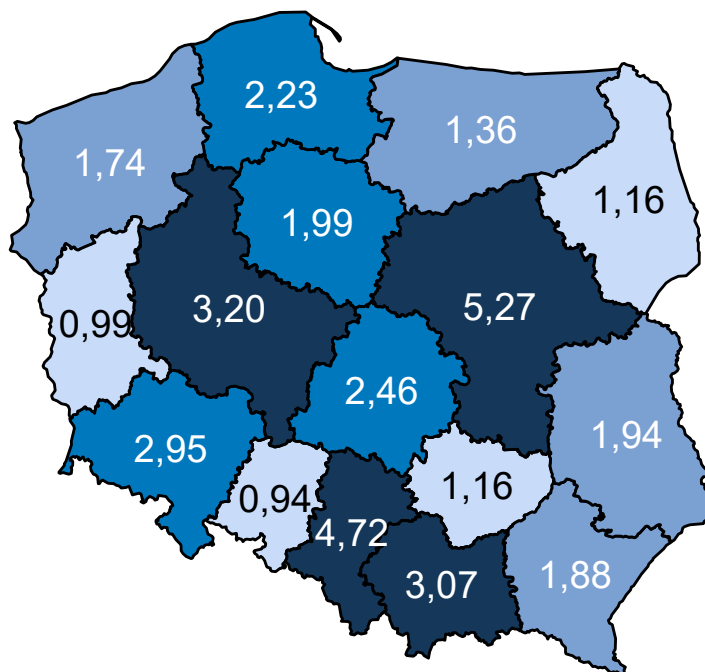


**Mapa 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

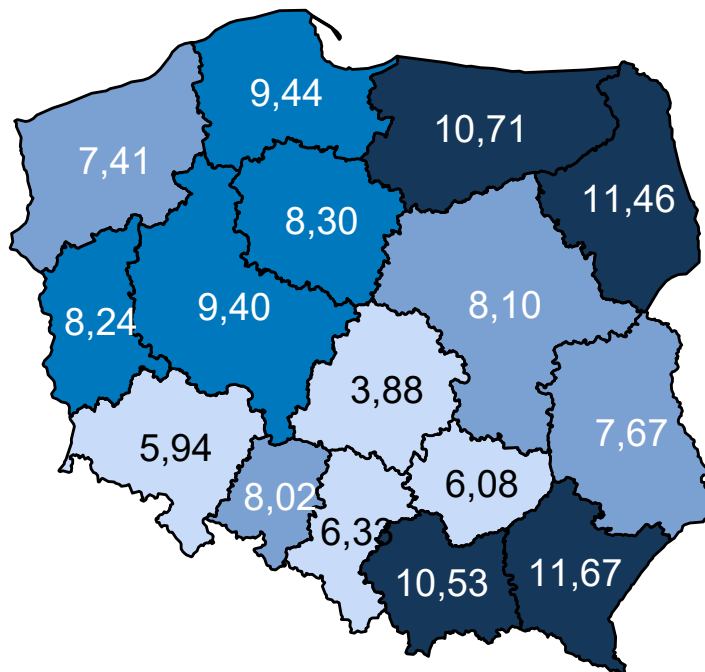


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,02%.

**Mapa 3.2.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

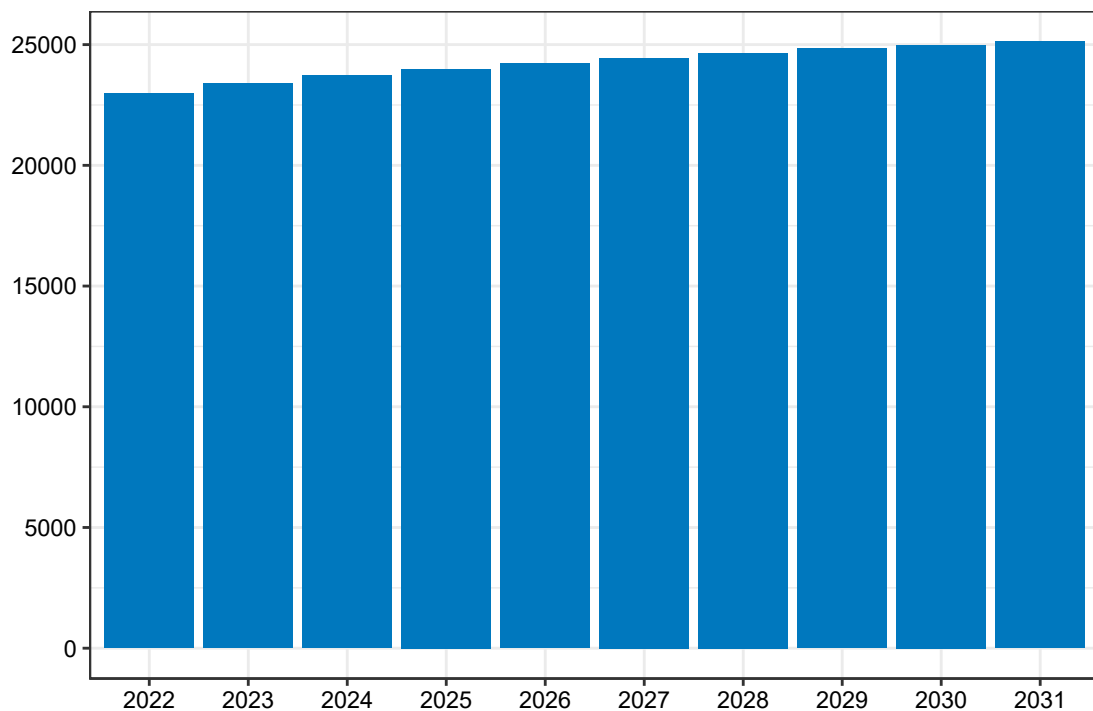


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Alzheimera i inne otępienia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,1 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

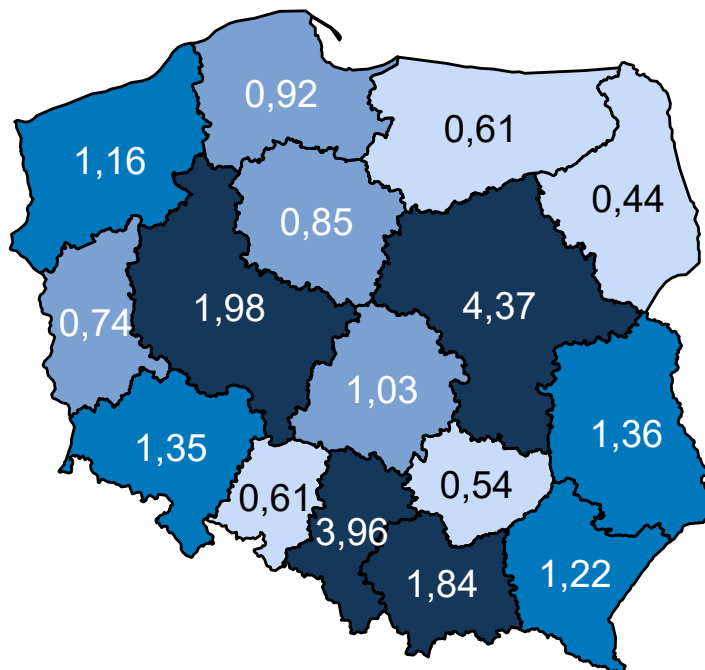
**Wykres 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

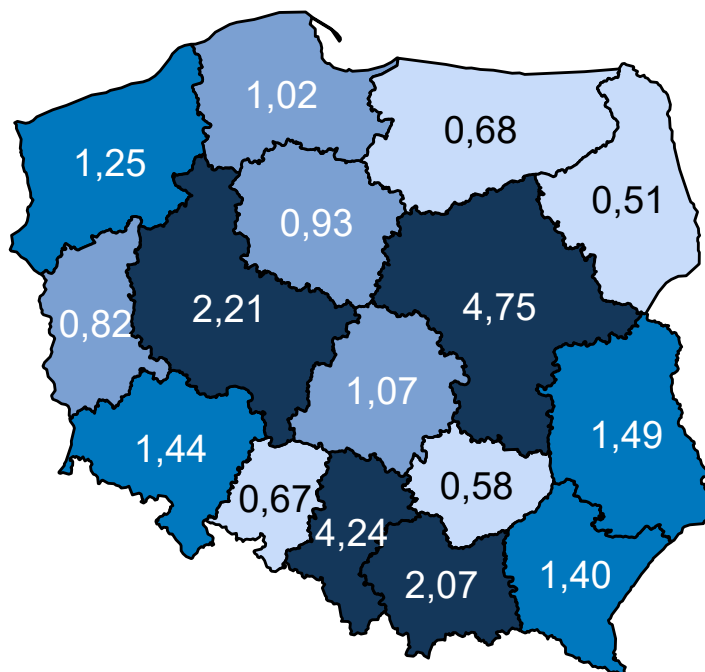
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

**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

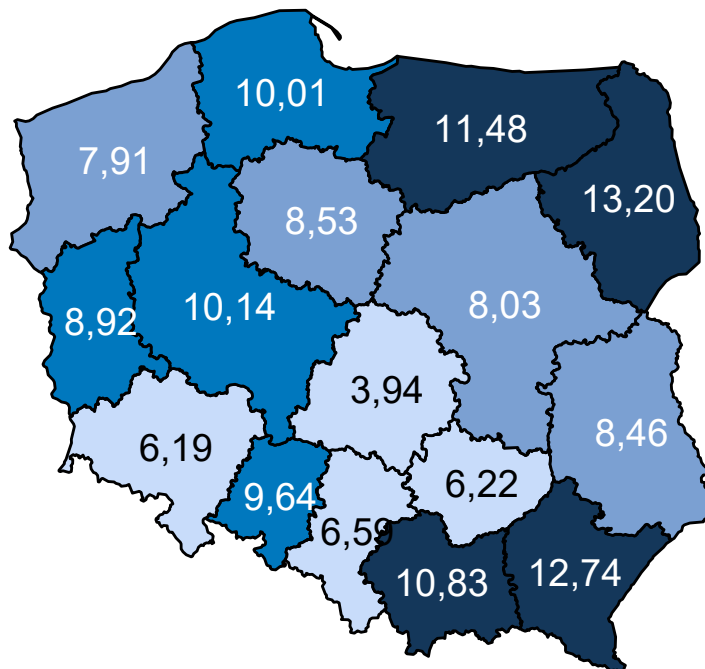


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,64%.

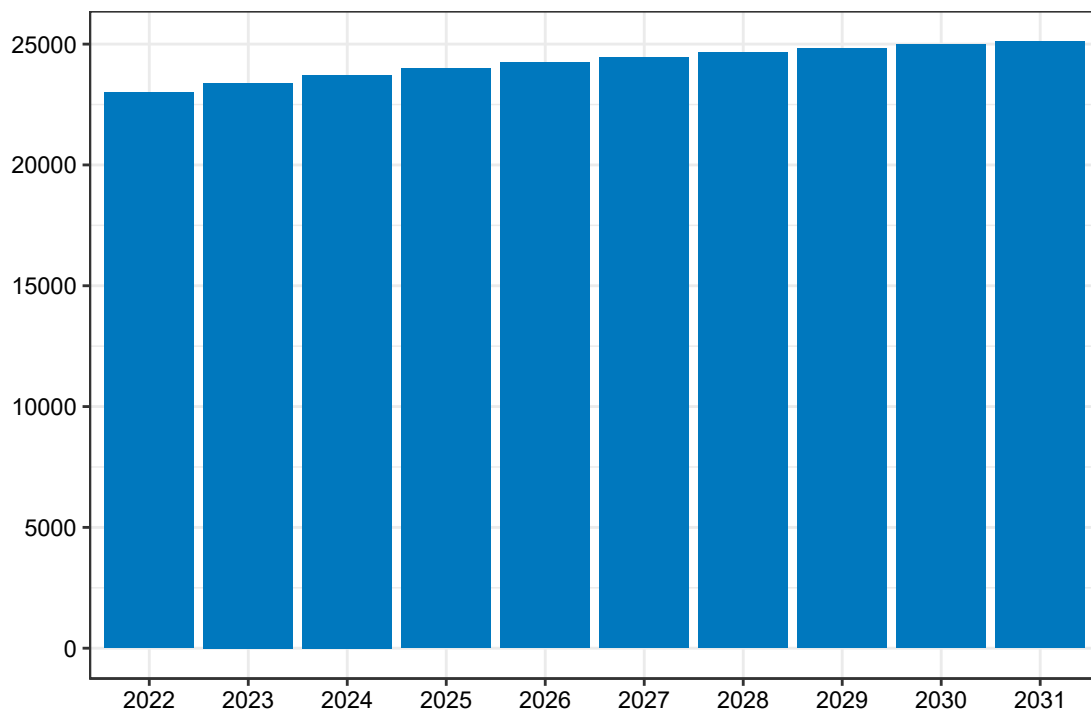
**Mapa 3.2.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

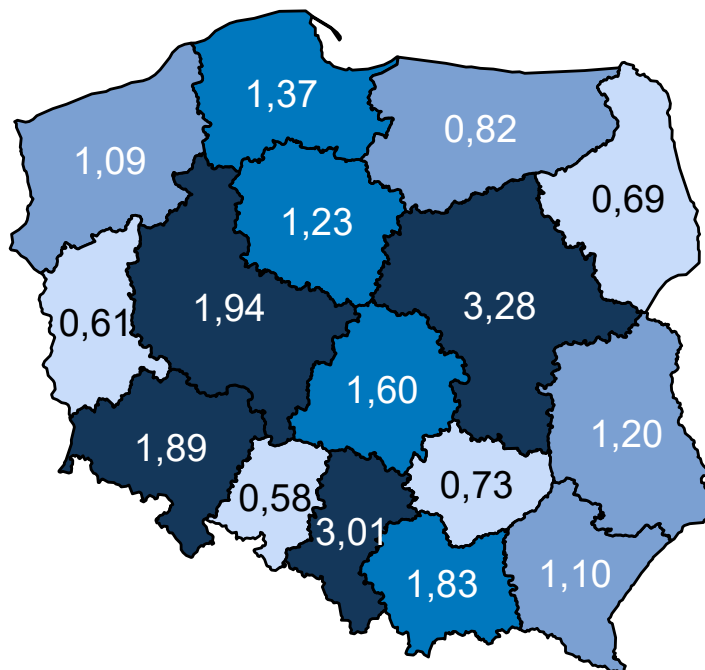
W latach 2022–2031 dla grupy Choroba Alzheimera i inne otępienia prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,1 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

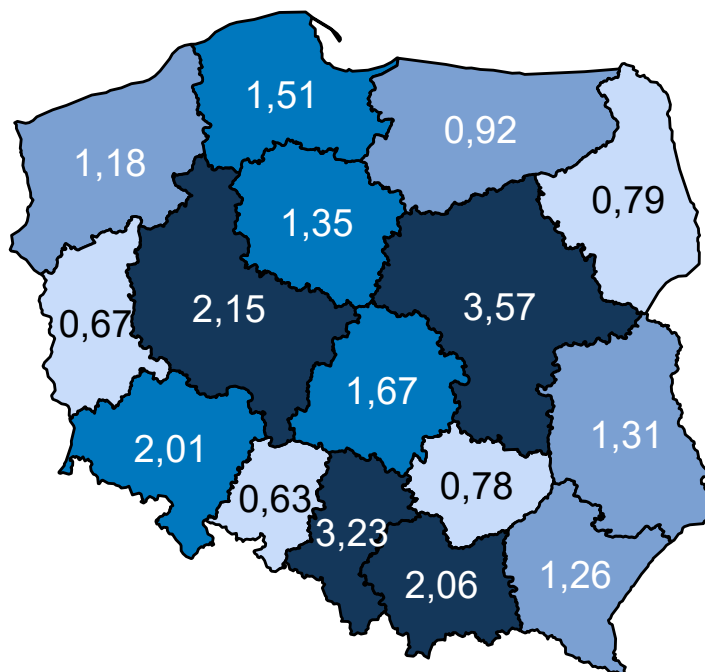
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,58 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

**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

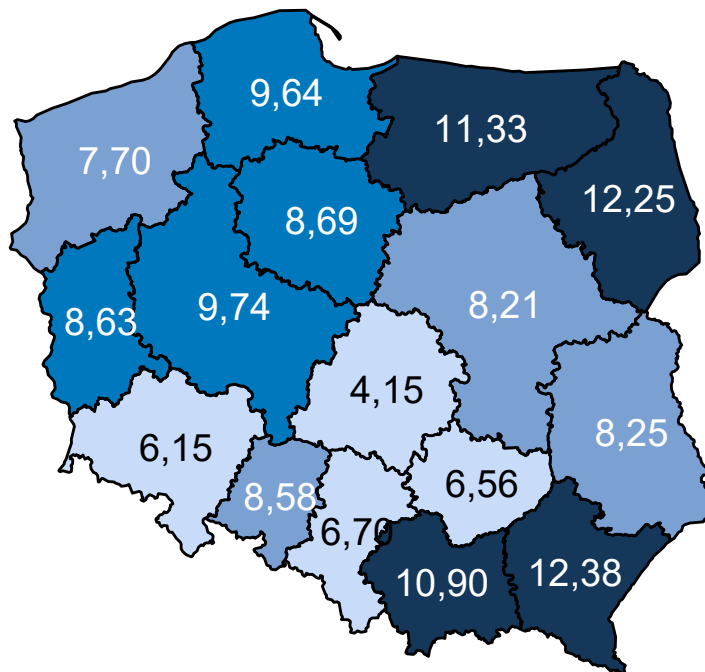


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,58%.

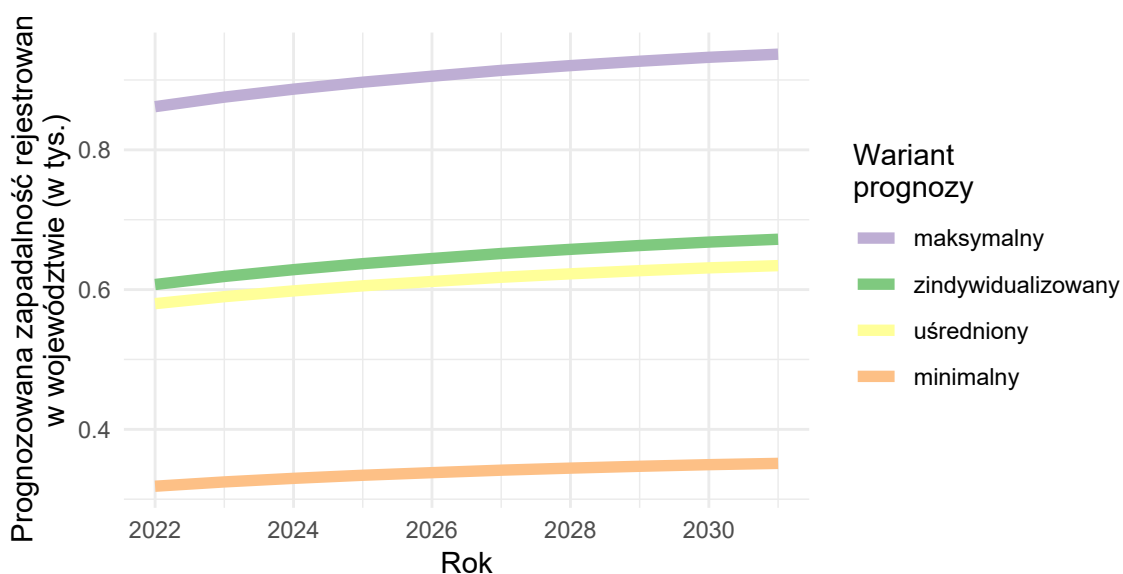
**Mapa 3.2.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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

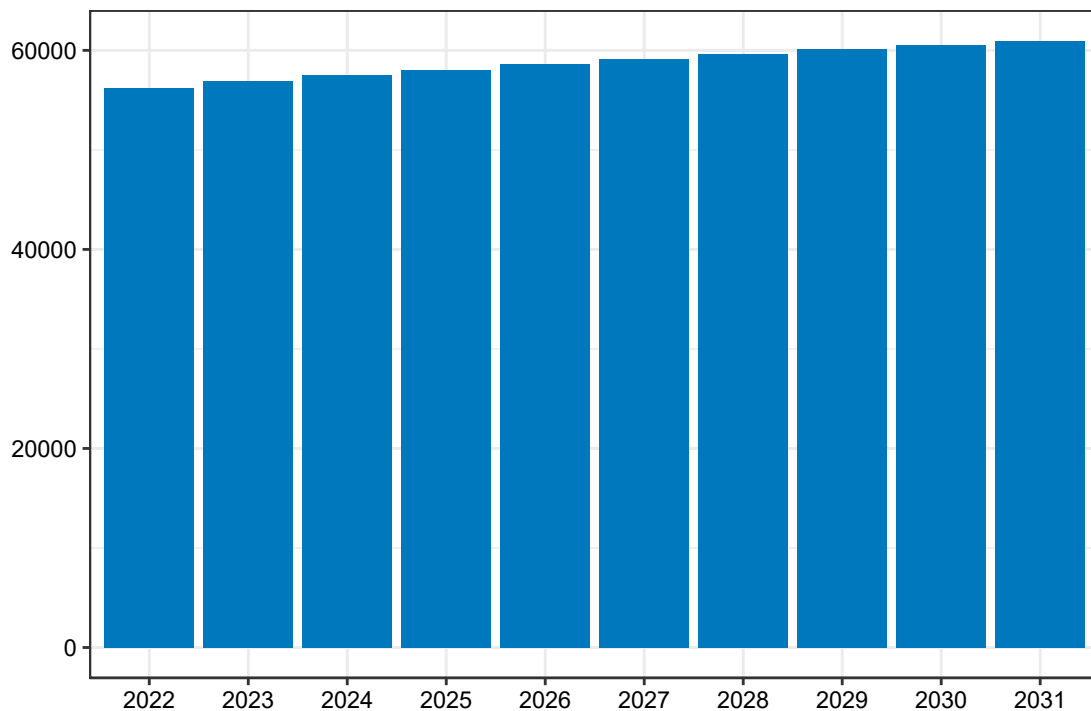


## TIA

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy TIA prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 56,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 61,0 tys. (wzrost o 8.3 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

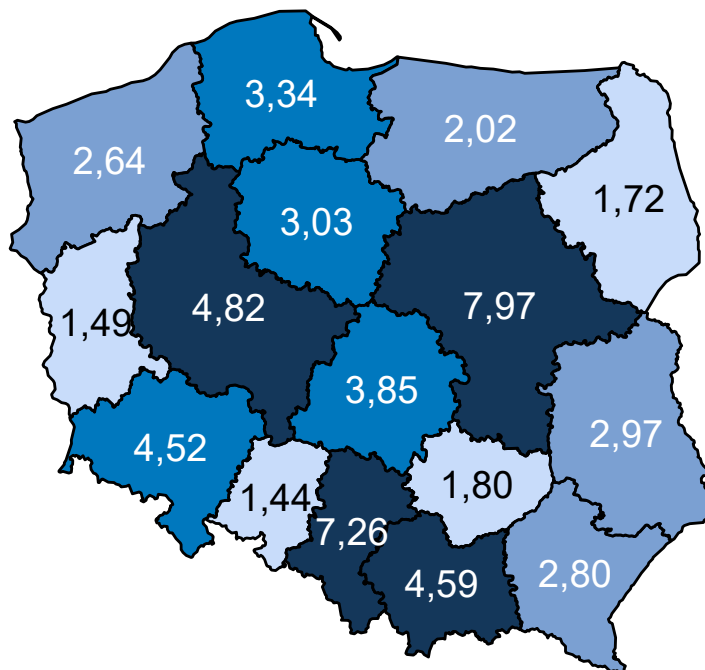
**Wykres 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

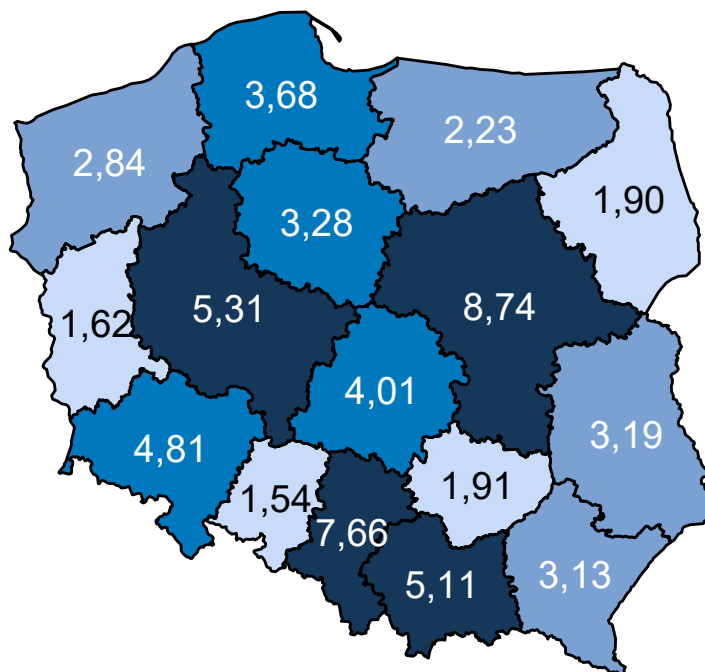
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

**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

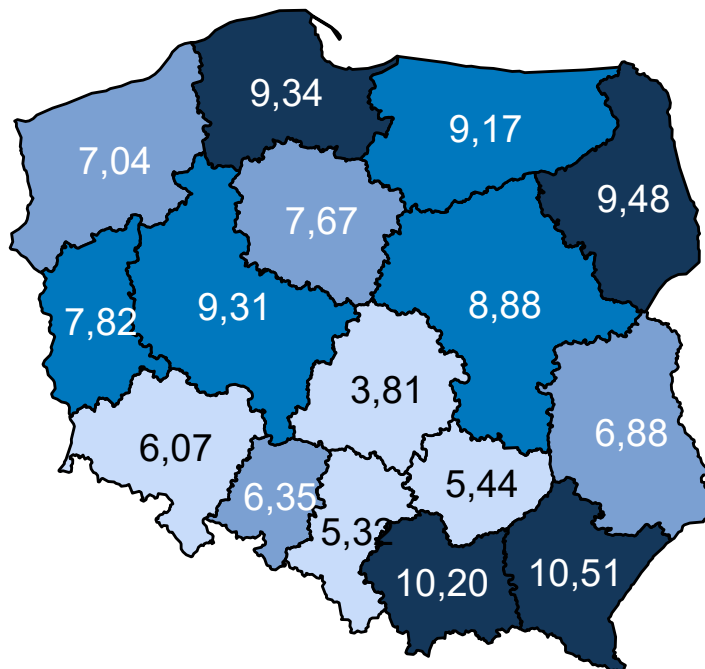


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,35%.

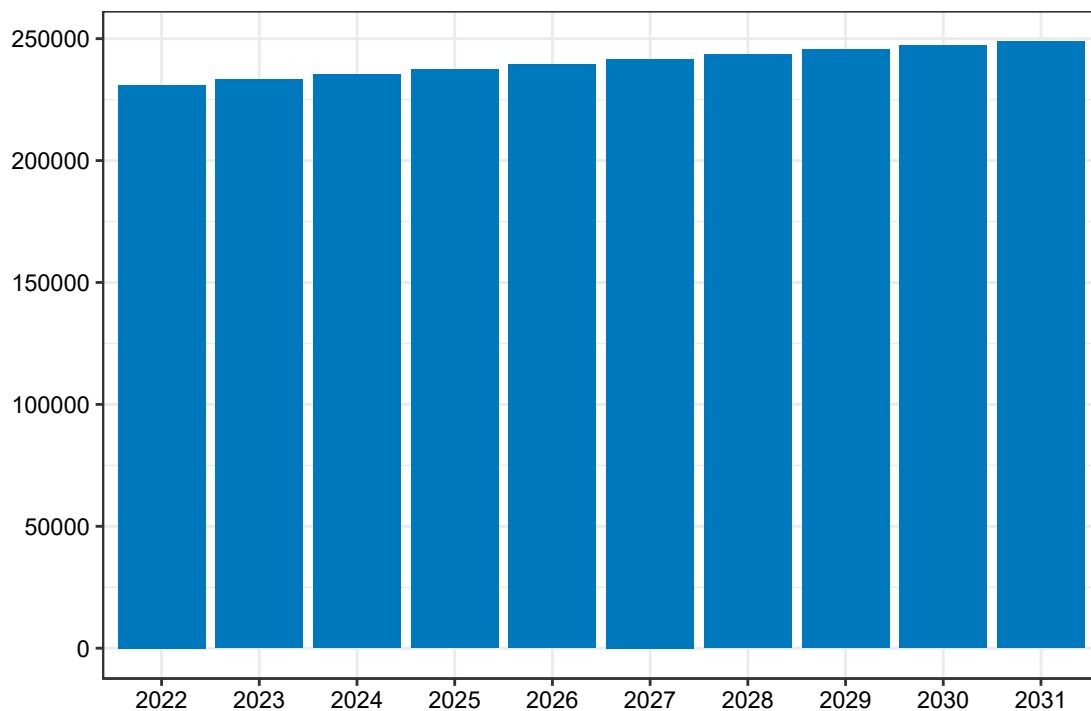
**Mapa 3.2.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

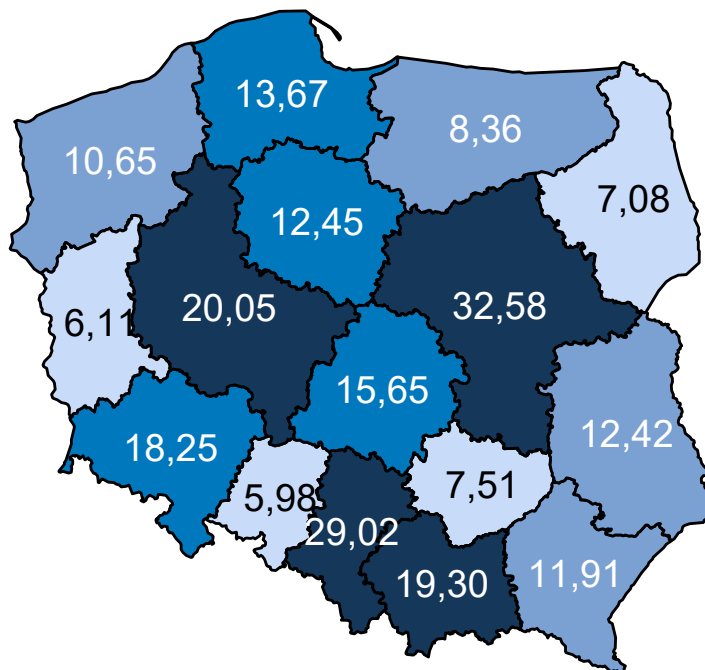
W latach 2022–2031 dla grupy TIA prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 231,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 248,8 tys. (wzrost o 7.7 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

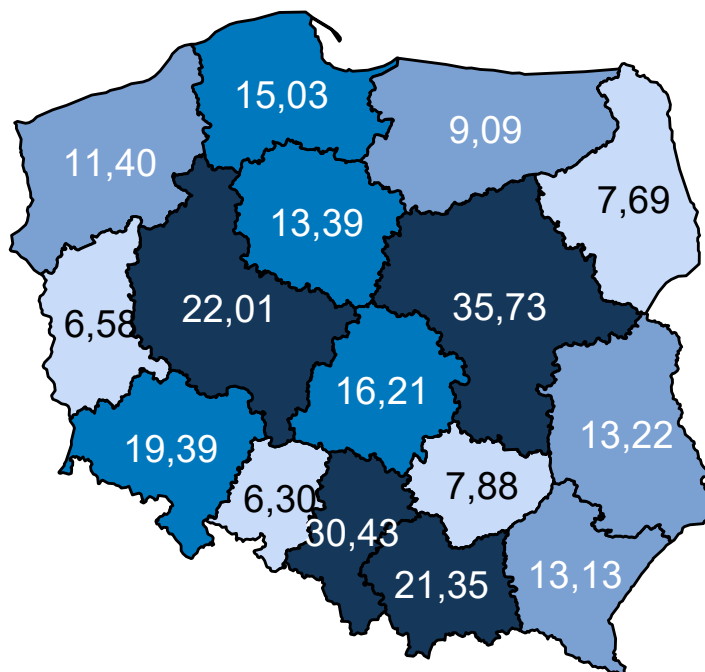
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

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

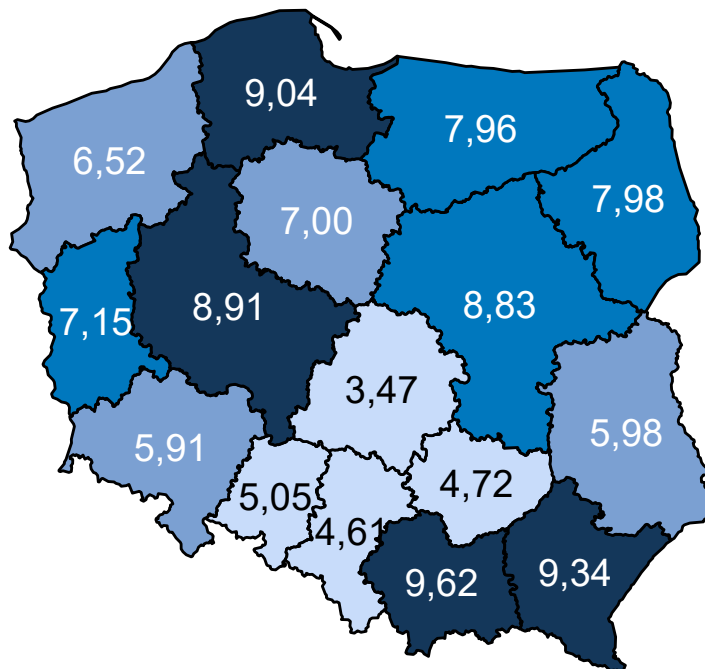


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,05%.

**Mapa 3.2.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

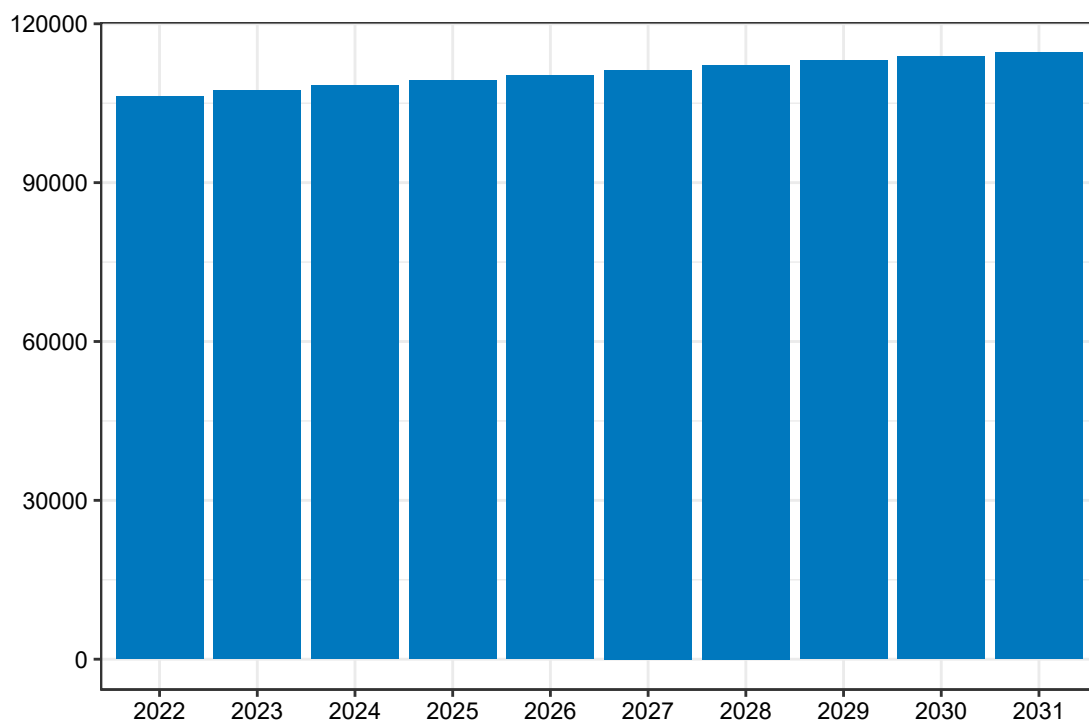


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy TIA prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 106,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 114,6 tys. (wzrost o 7.9 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

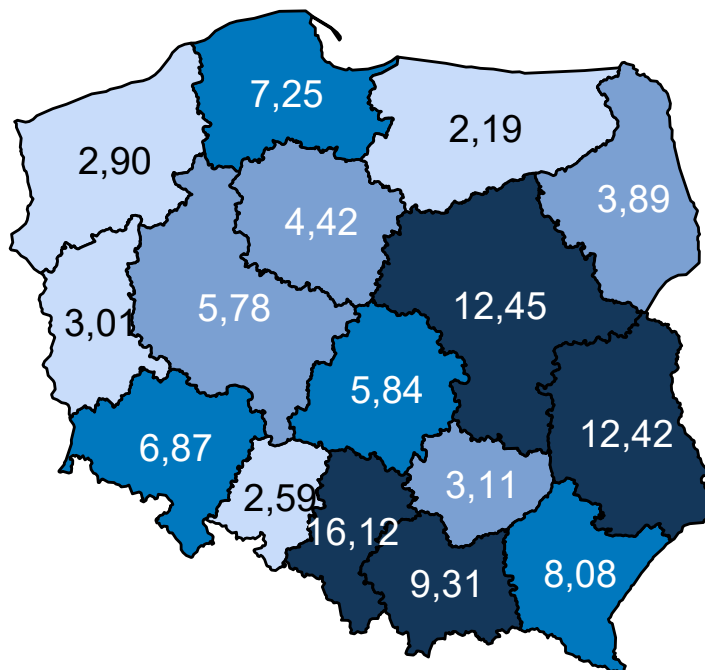
**Wykres 3.2.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

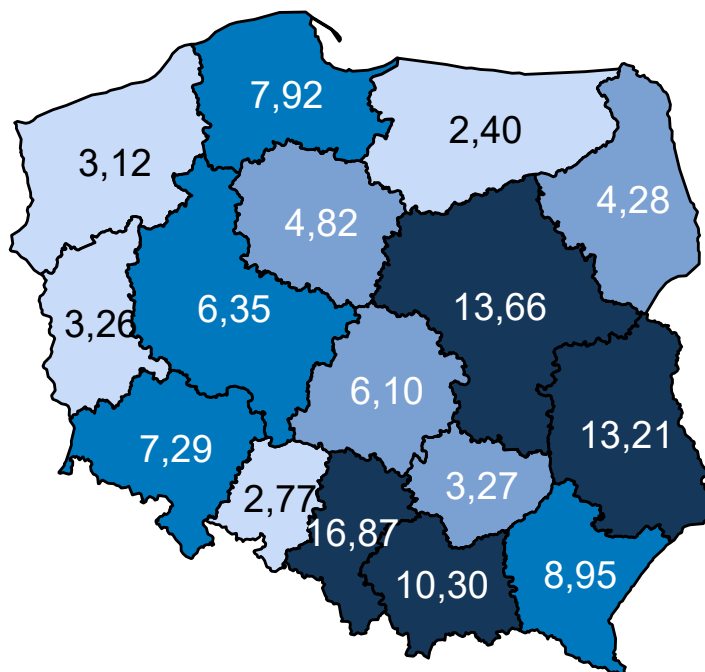
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,59 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

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



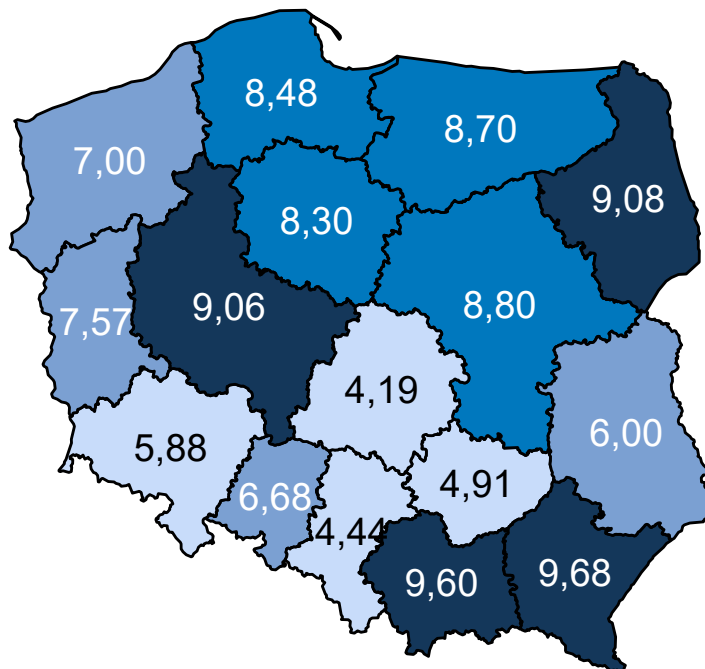
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 6,68%.

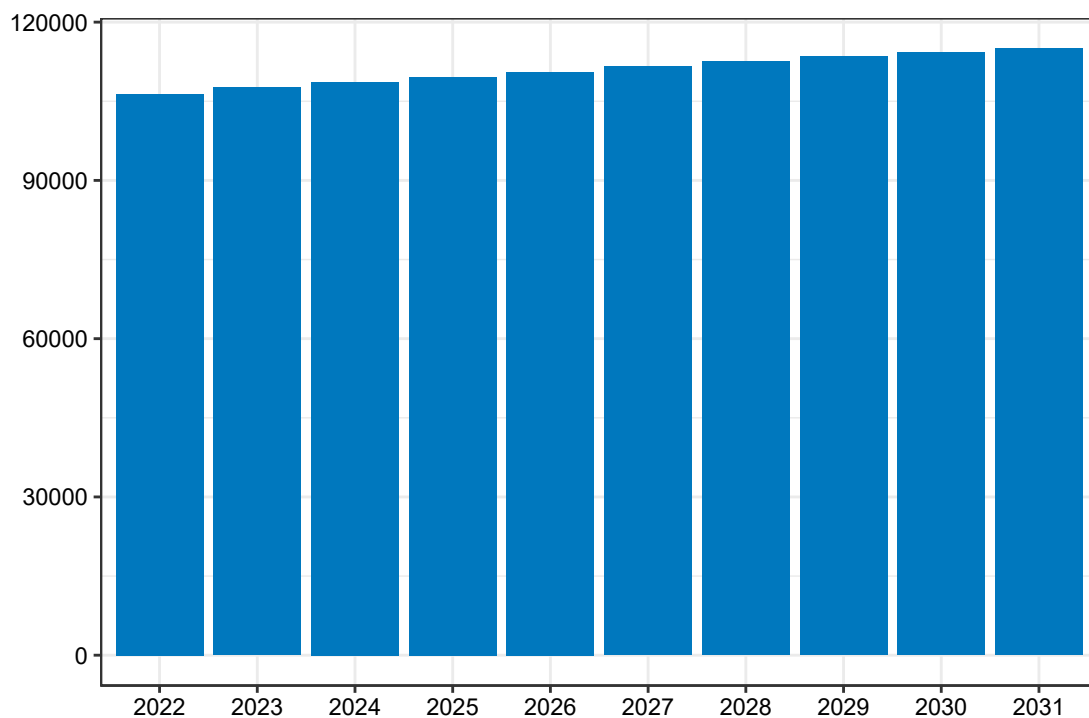
**Mapa 3.2.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

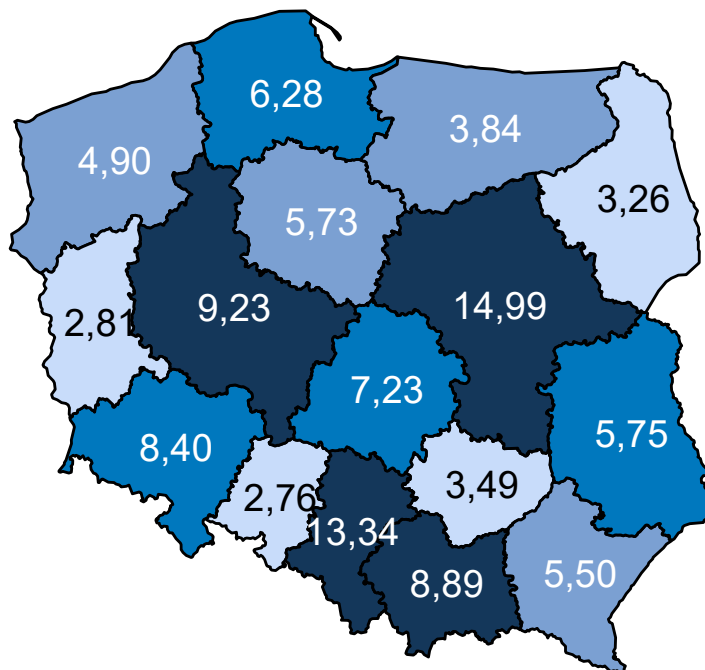
W latach 2022–2031 dla grupy TIA prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 106,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 115,0 tys. (wzrost o 8.1 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

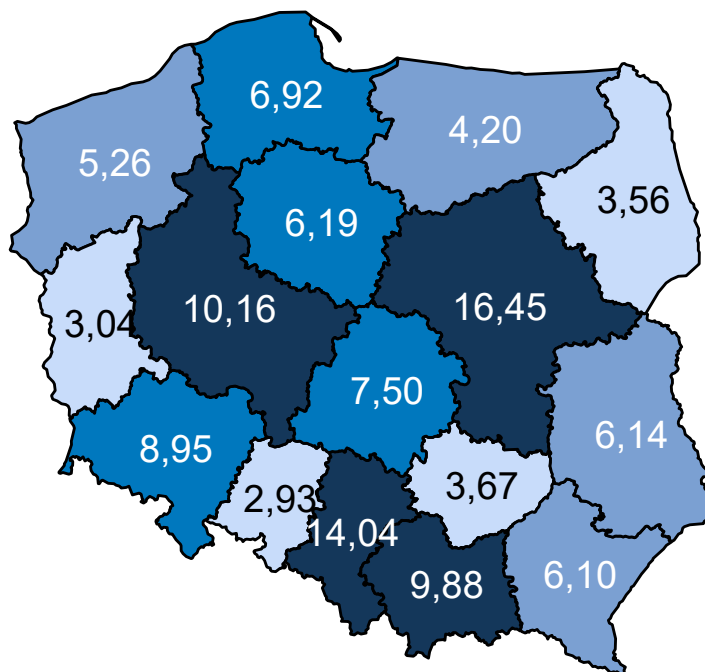
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

**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

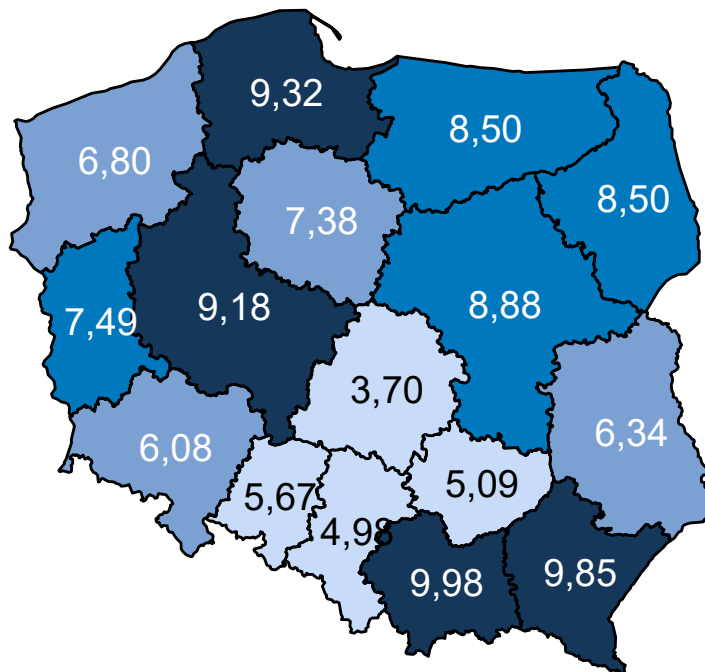


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,67%.

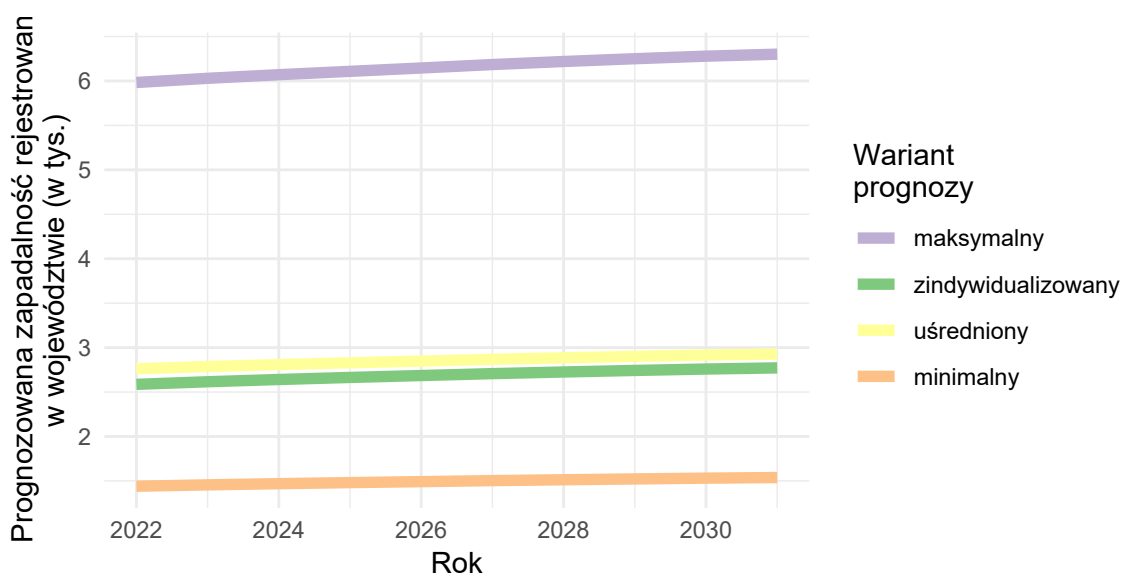
**Mapa 3.2.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



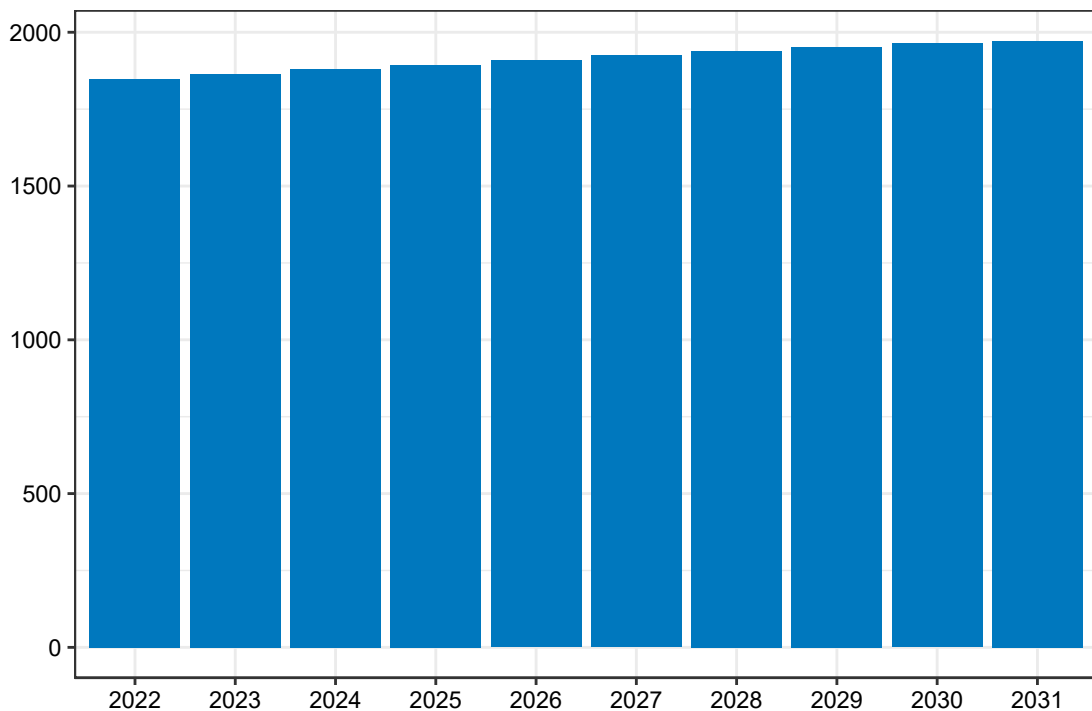
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Krwotok śródczaszkowy podpajęczynówkowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,0 tys. (wzrost o 11,1 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

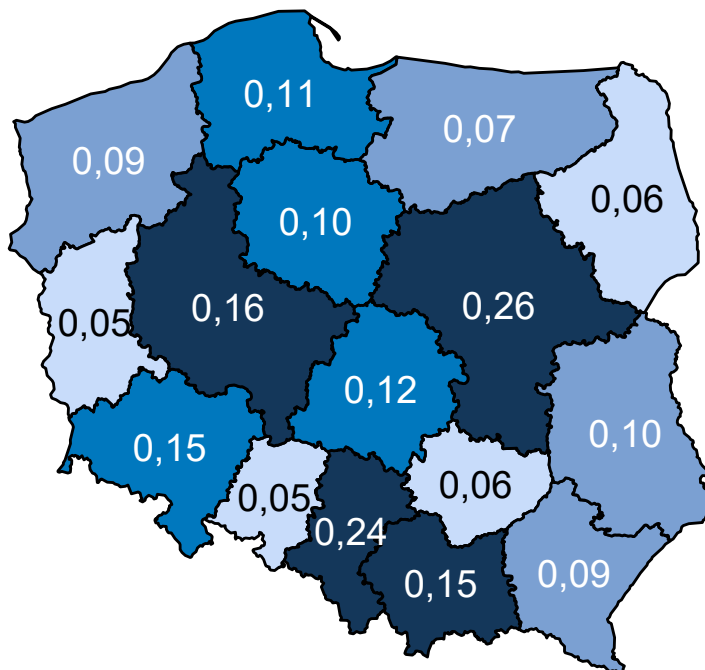
**Wykres 3.2.21:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

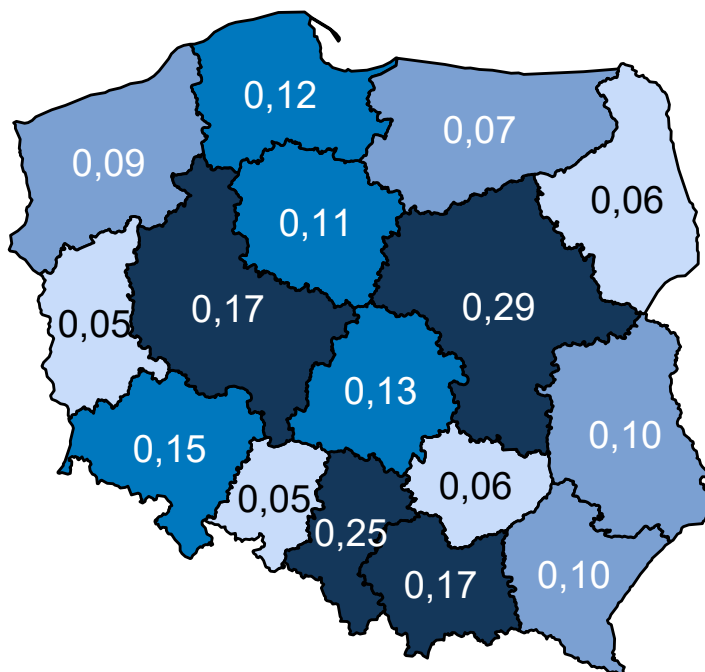
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

**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

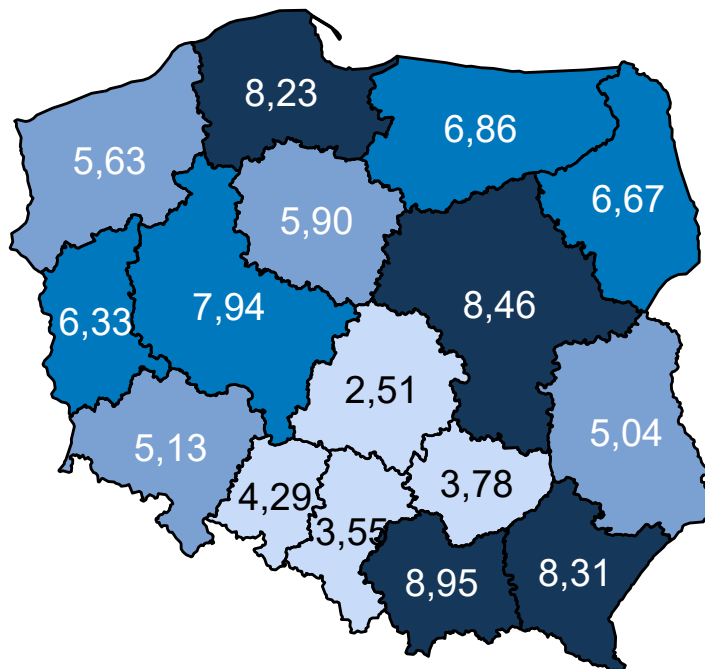


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,29%.

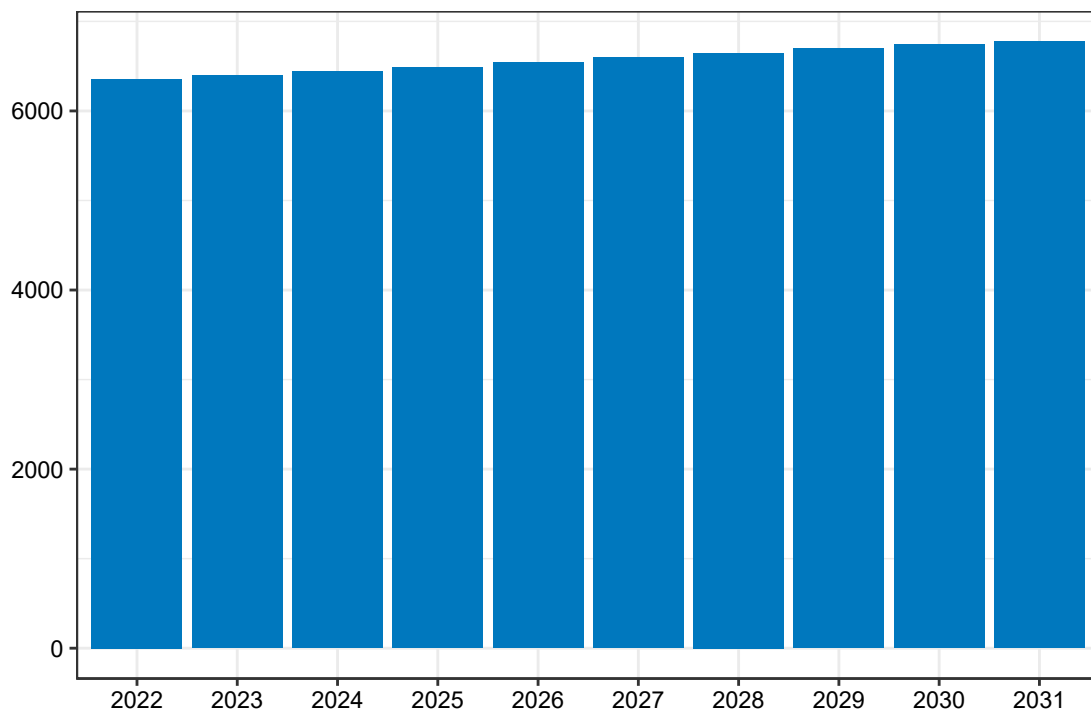
**Mapa 3.2.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Krwotoków śródczaszkowy podpajęczynówkowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,8 tys. (wzrost o 6,2 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

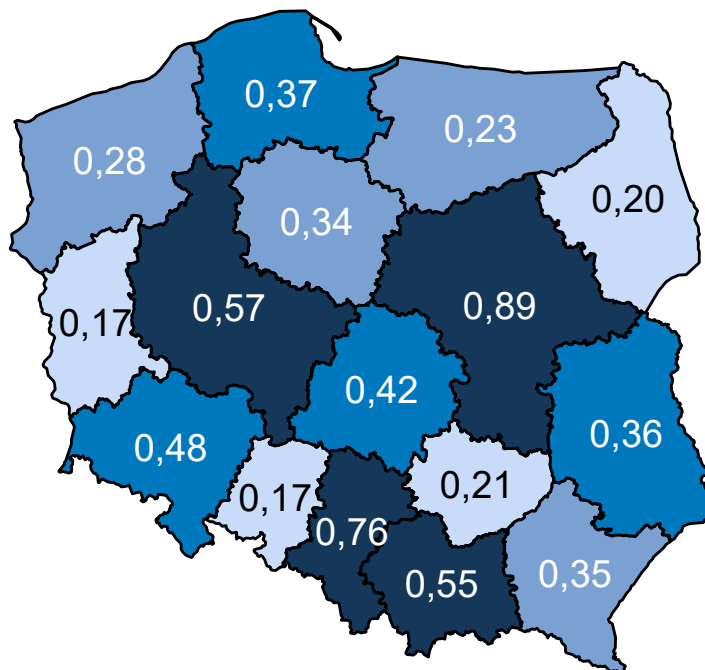
**Wykres 3.2.22:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

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 opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

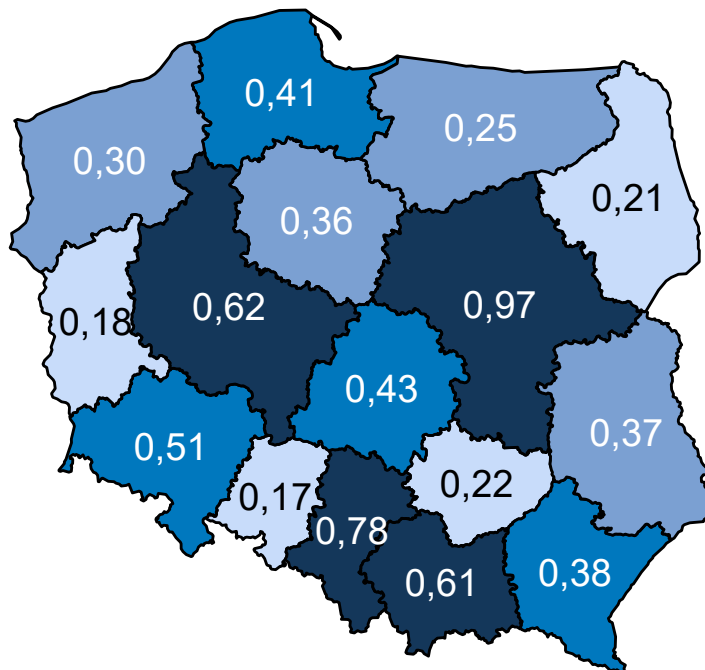


**Mapa 3.2.52:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.53:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

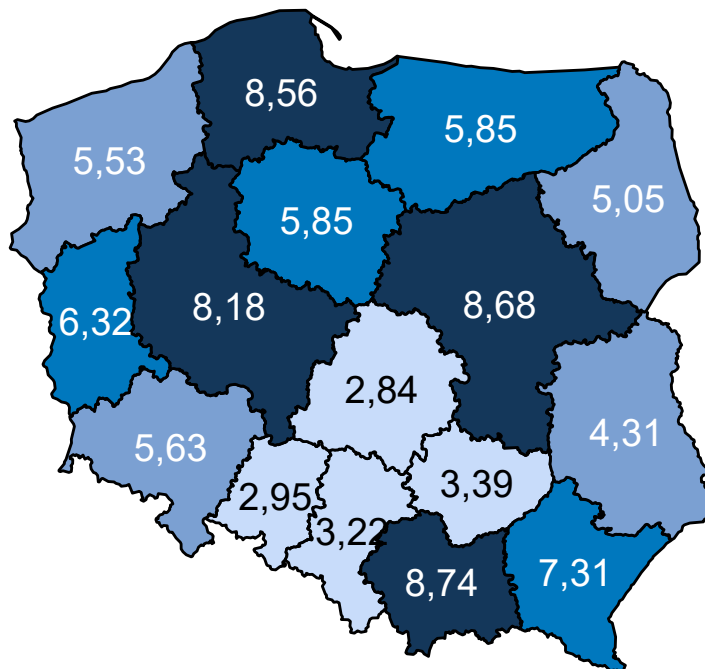


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,95%.

**Mapa 3.2.54:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

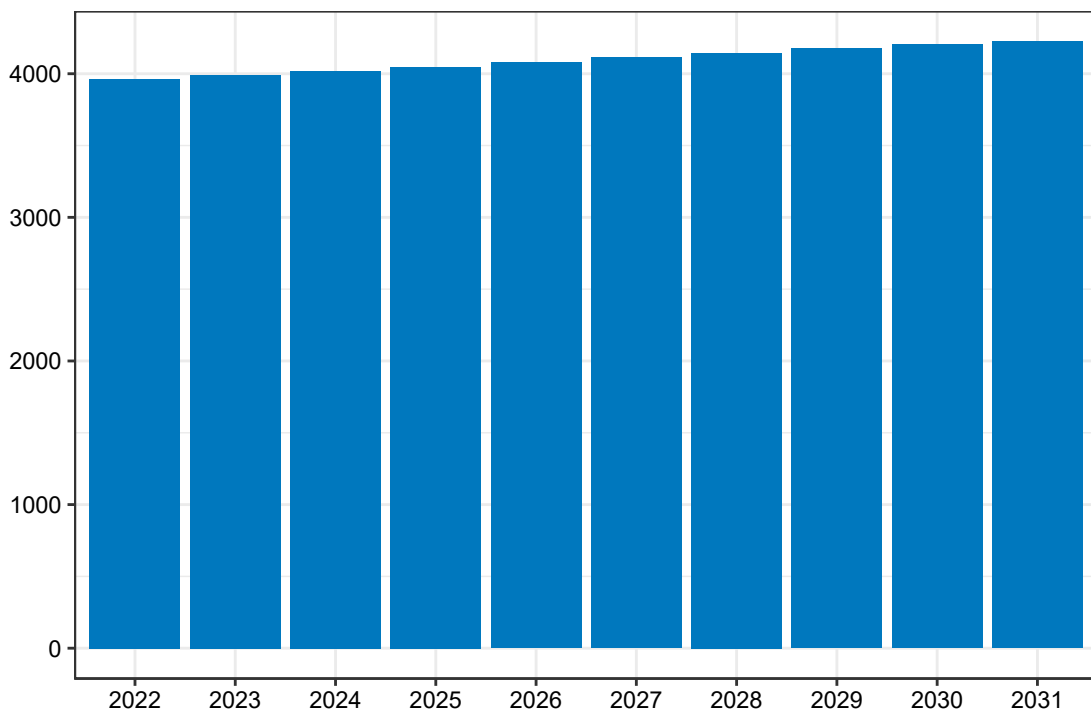


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Krwotoków śródczaszkowy podpajęczynówkowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,2 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

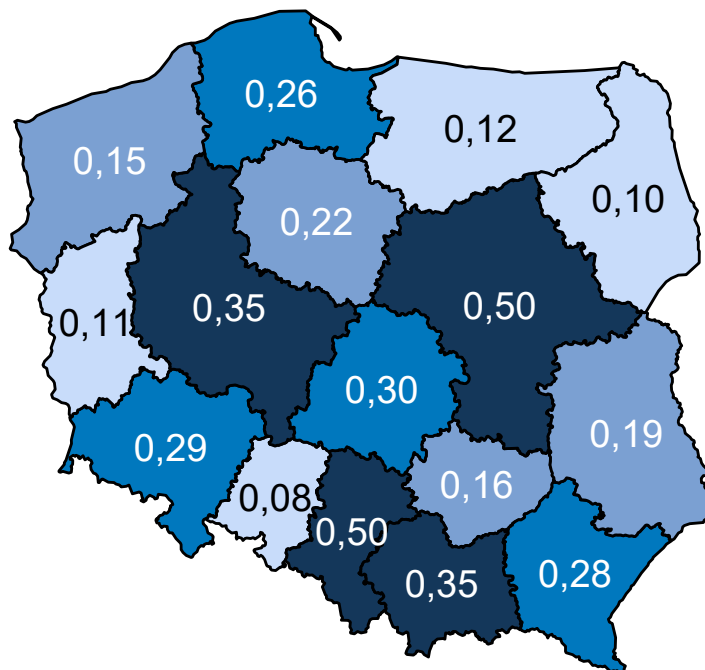
**Wykres 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

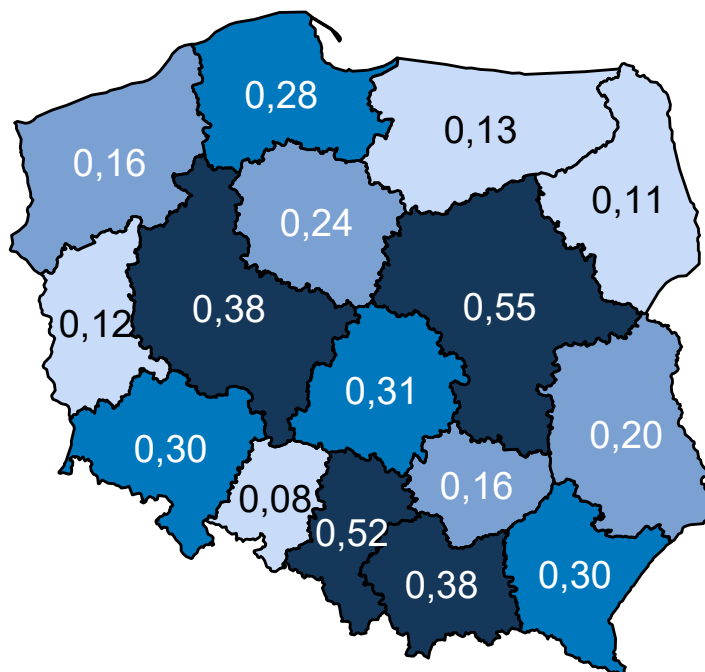
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

**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

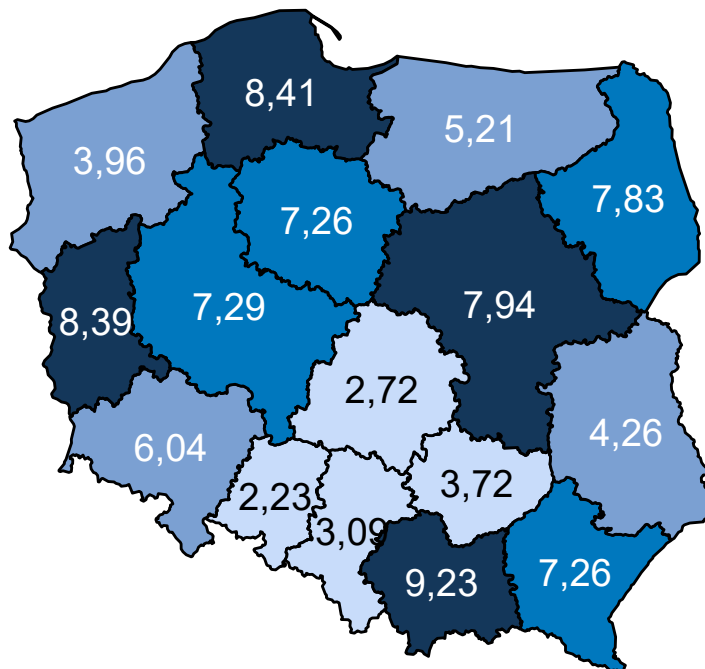


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,23%.

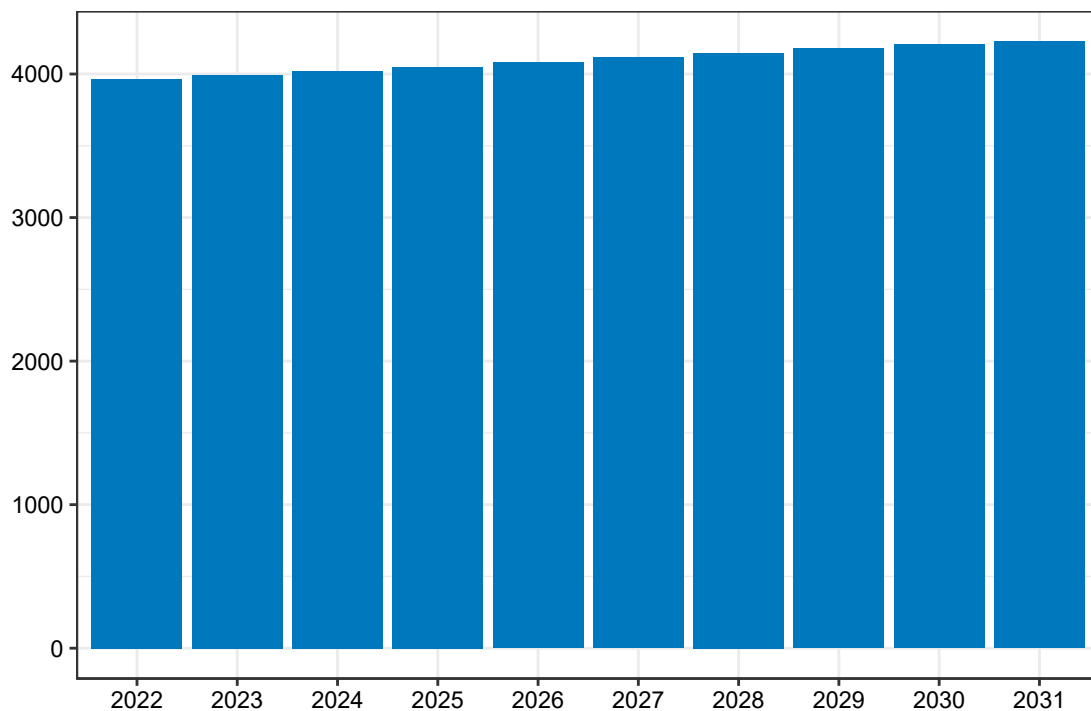
**Mapa 3.2.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

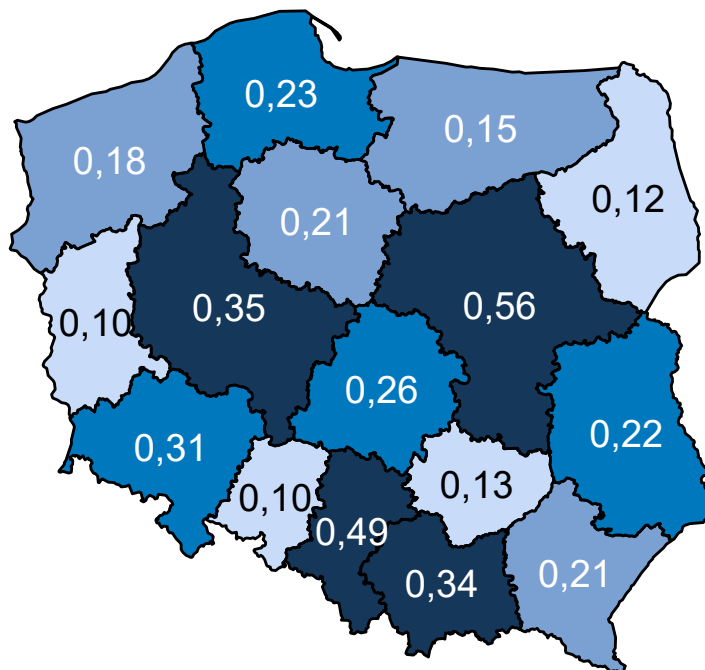
W latach 2022–2031 dla grupy Krwotoków śródczaszkowy podpajęczynówkowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 4,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 4,2 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

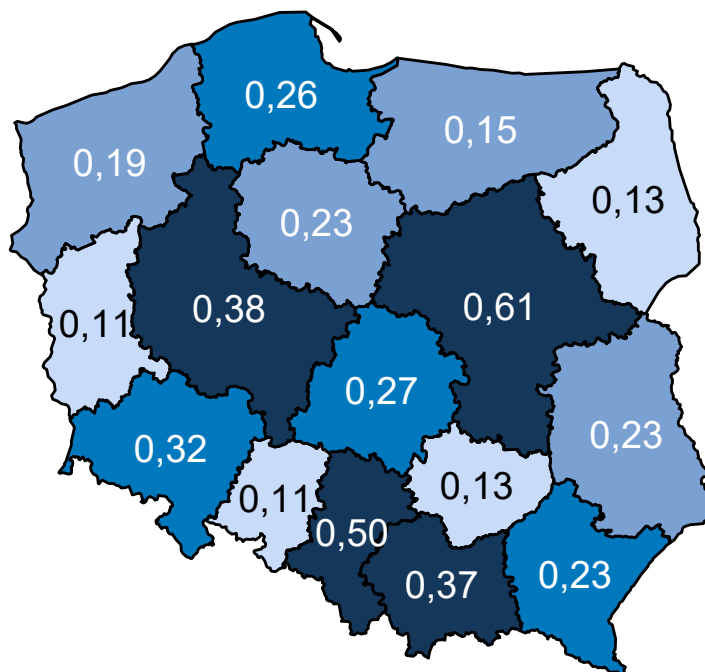
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

**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

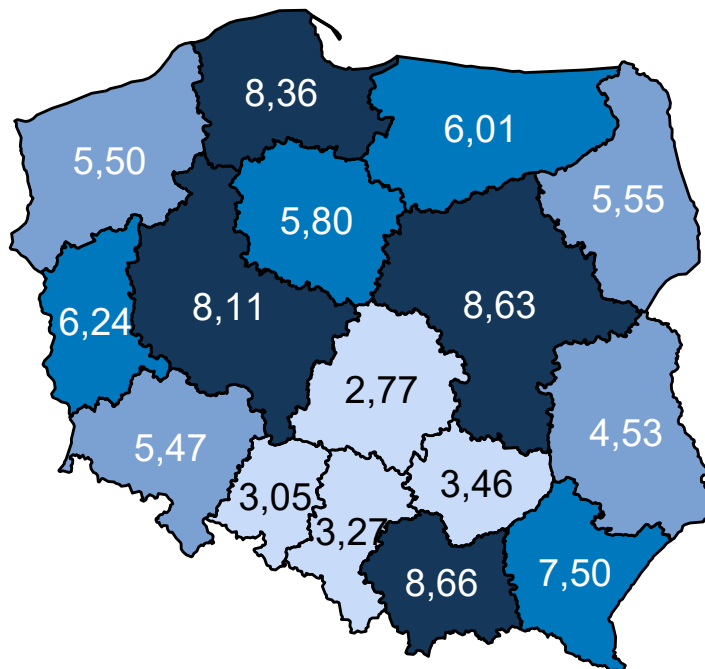


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,05%.

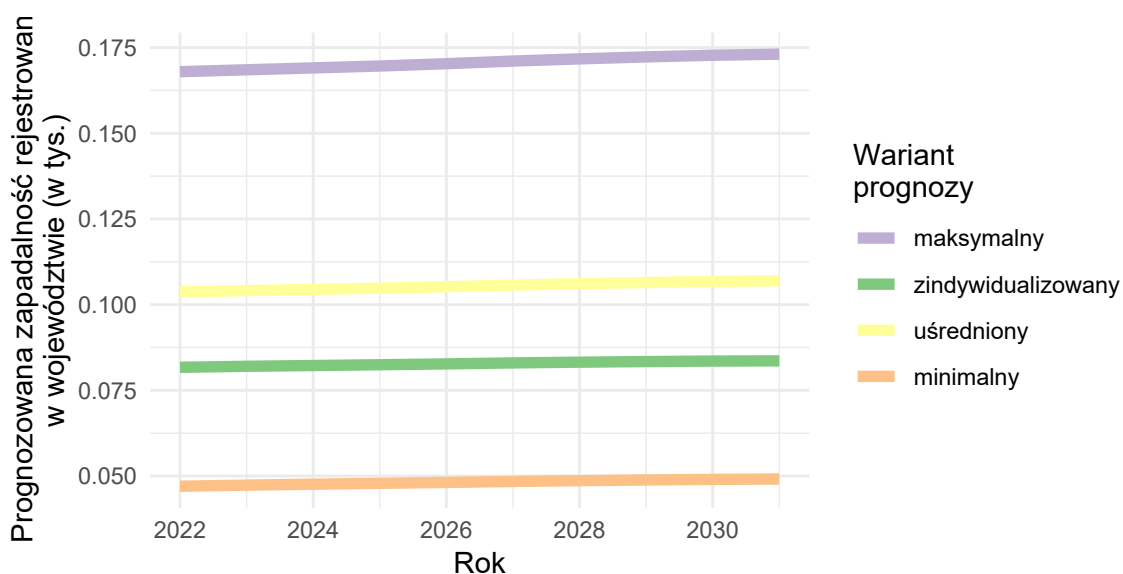
**Mapa 3.2.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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

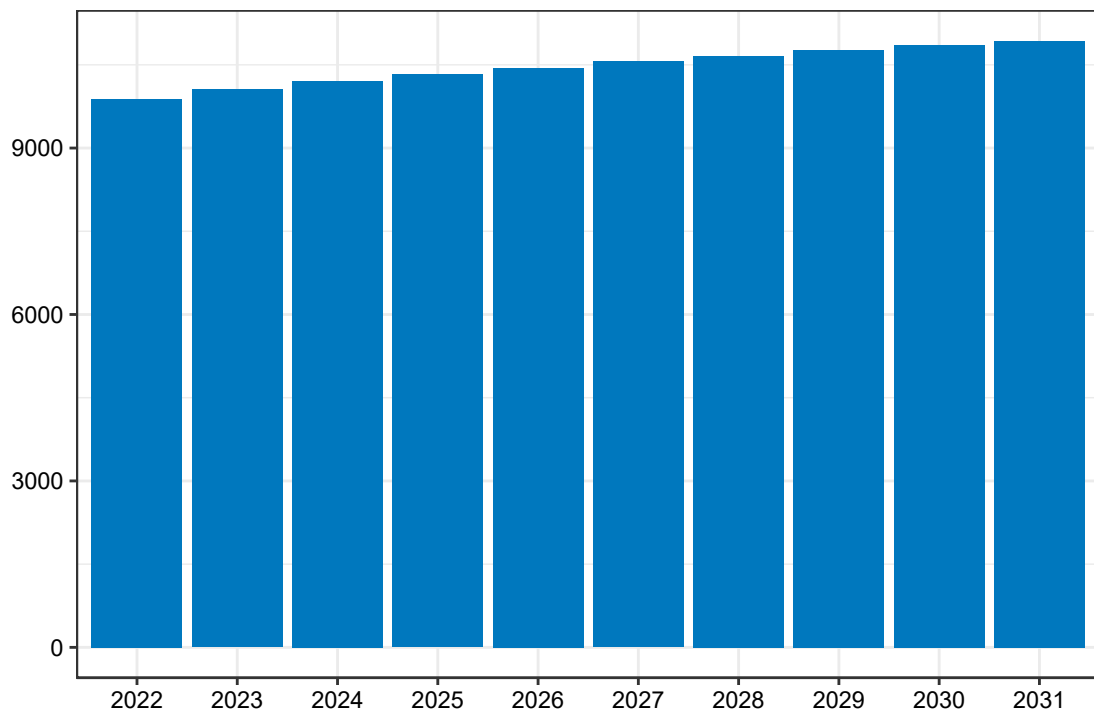


## Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Krwotok śródczaszkowy śródmózgowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 10,9 tys. (wzrost o 10.1 %). Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

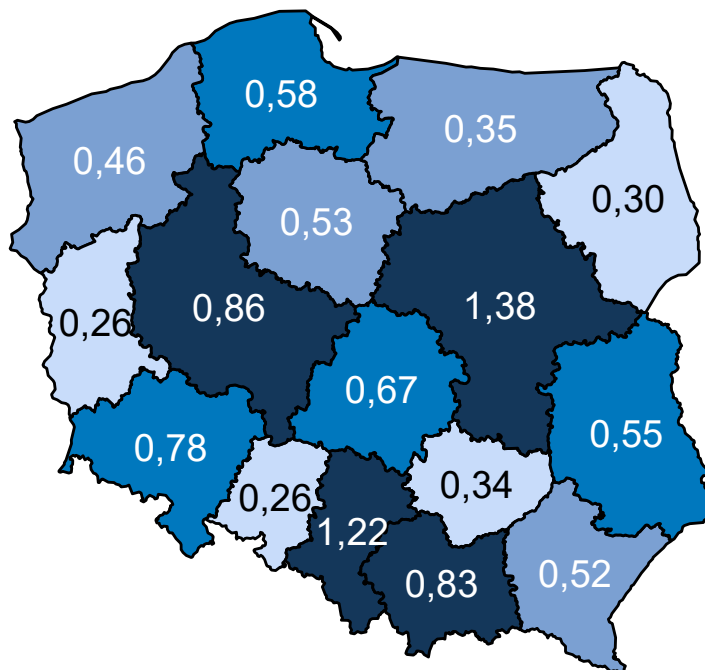
**Wykres 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

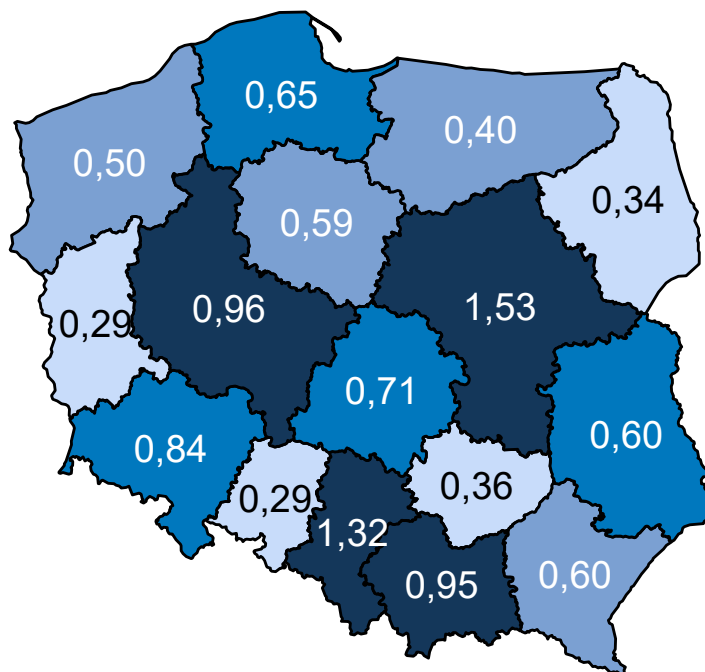
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

**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

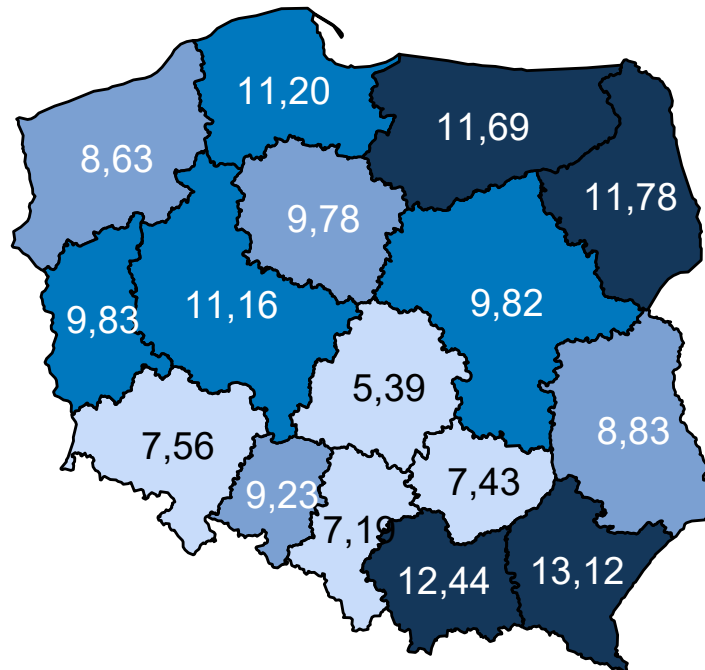


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,23%.

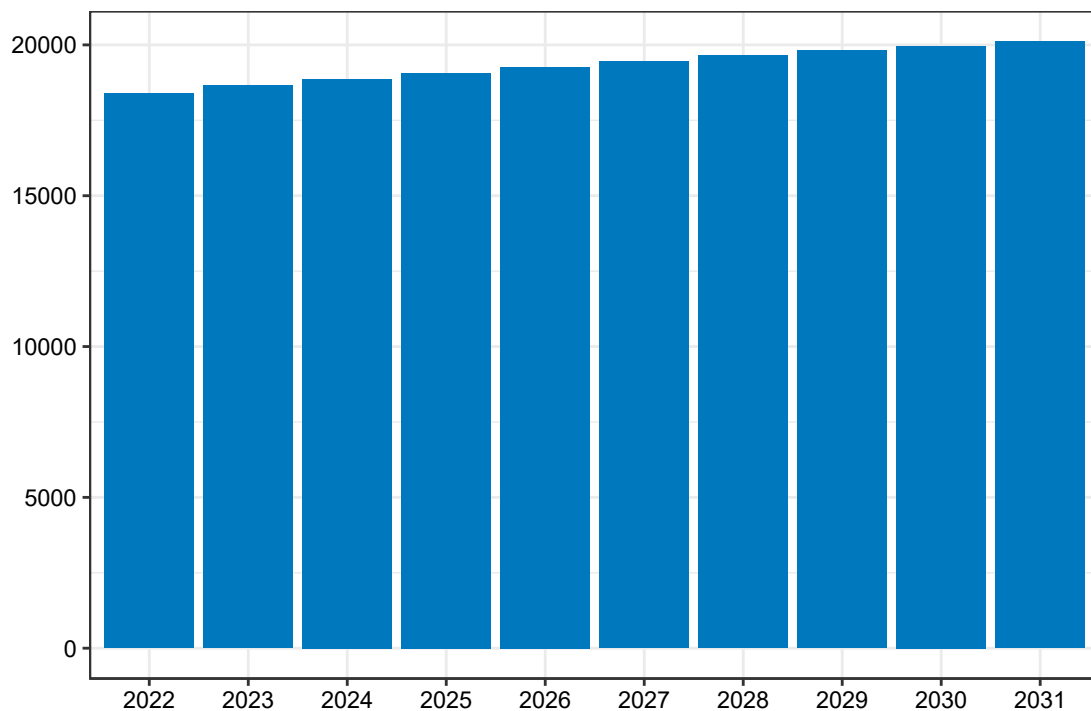
**Mapa 3.2.63:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

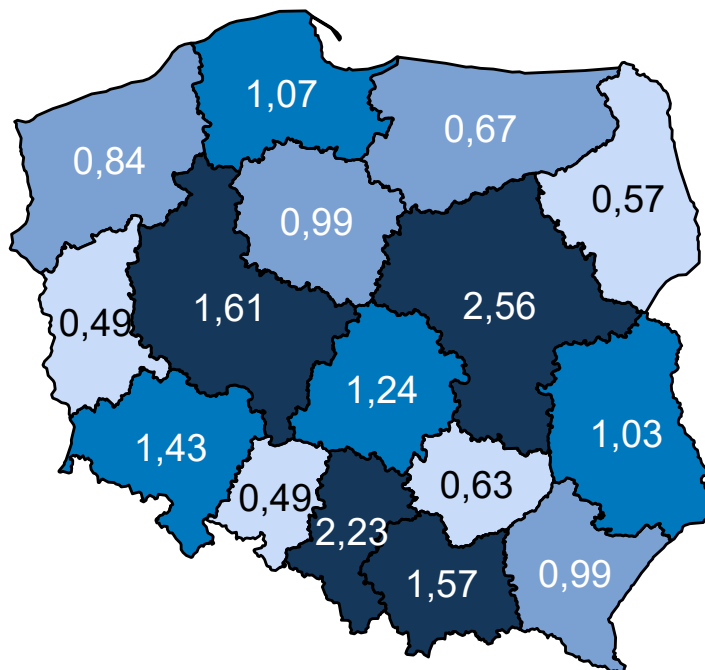
W latach 2022–2031 dla grupy Krwotoków śródczaszkowy śródmózgowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 18,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 20,1 tys. (wzrost o 9,2 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

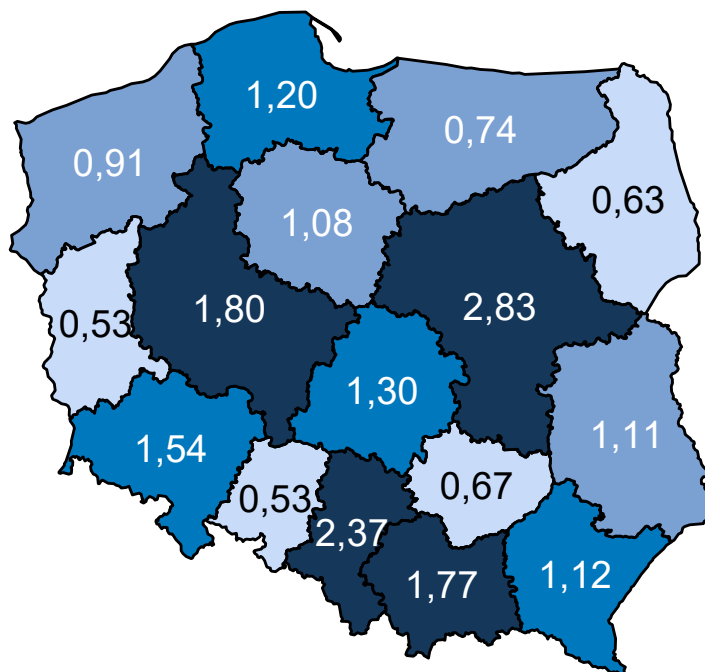
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

**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

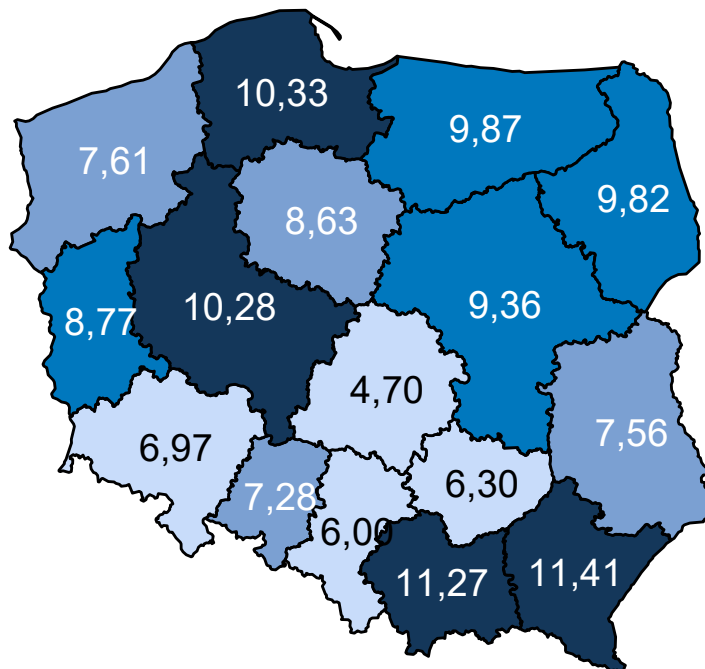


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,28%.

**Mapa 3.2.66:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

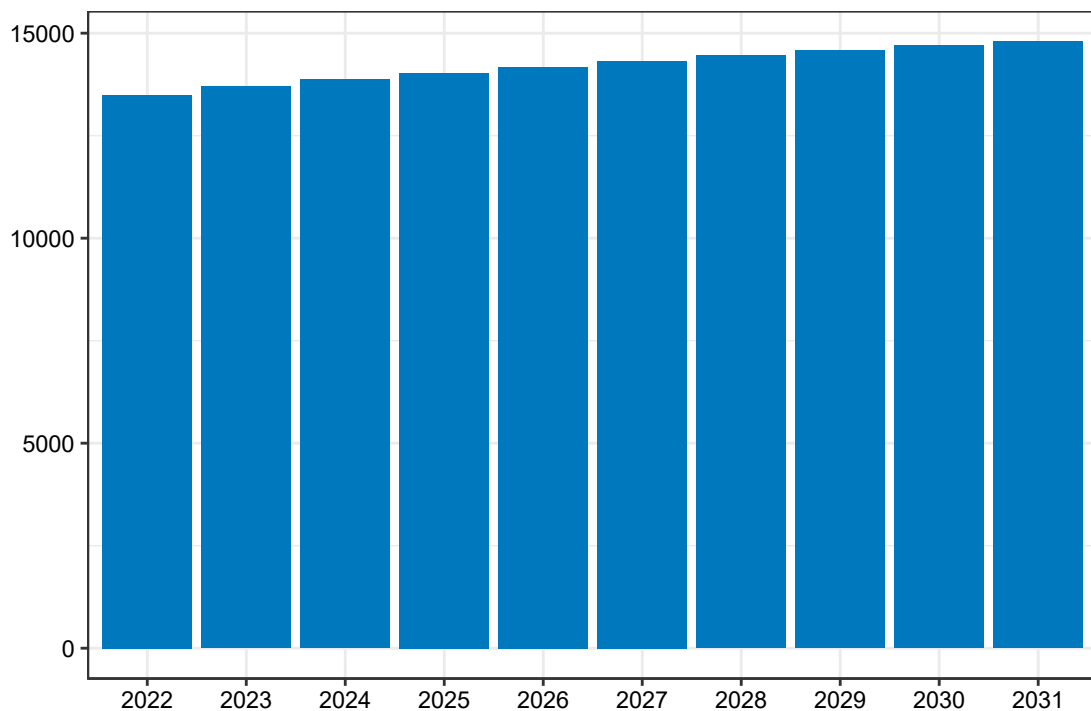


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Krwotoków śródczaszkowy śródmózgowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,8 tys. (wzrost o 9,6 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

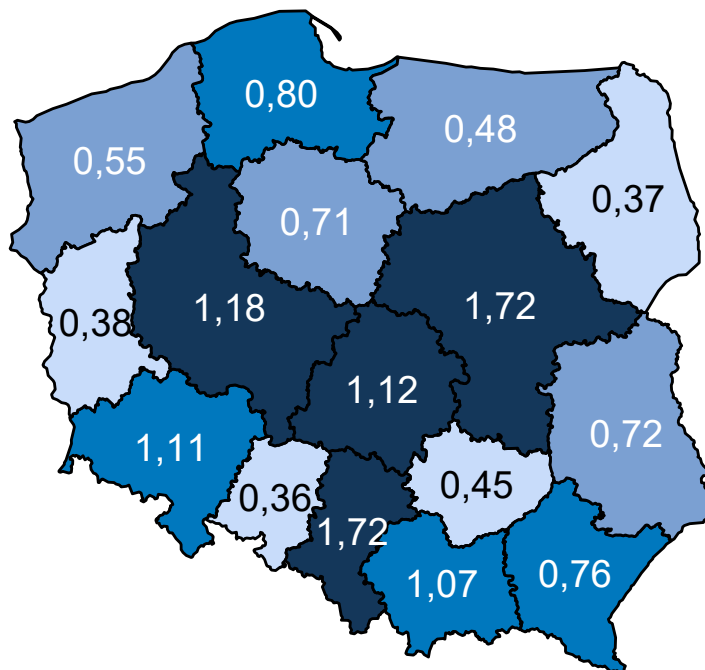
**Wykres 3.2.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

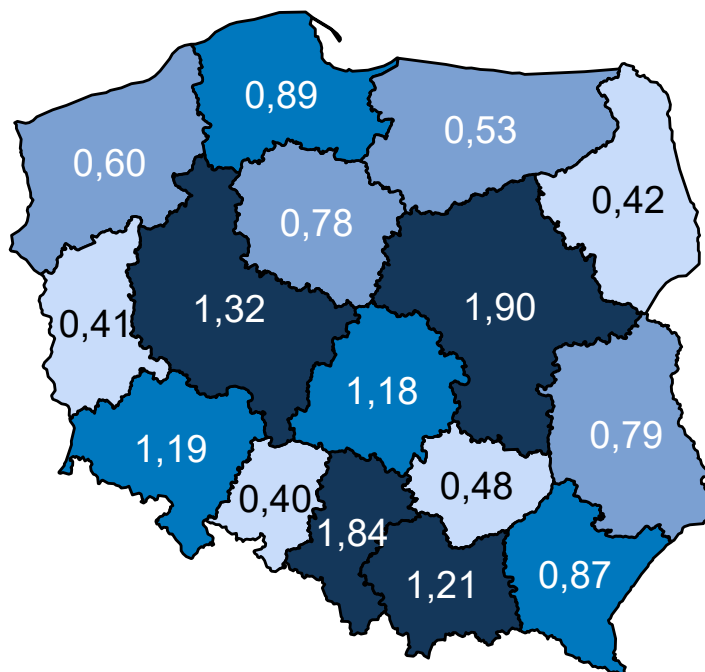
Mapa 3.2.67 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.68.

**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



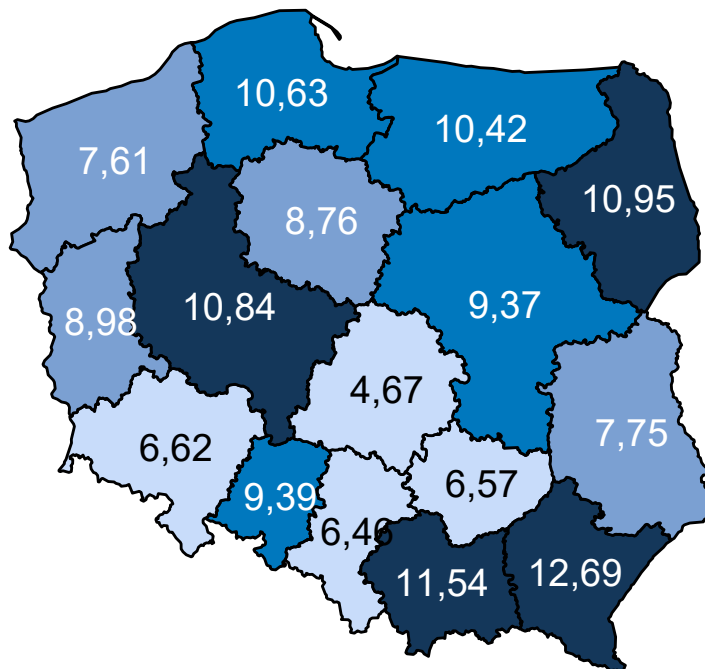
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,39%.

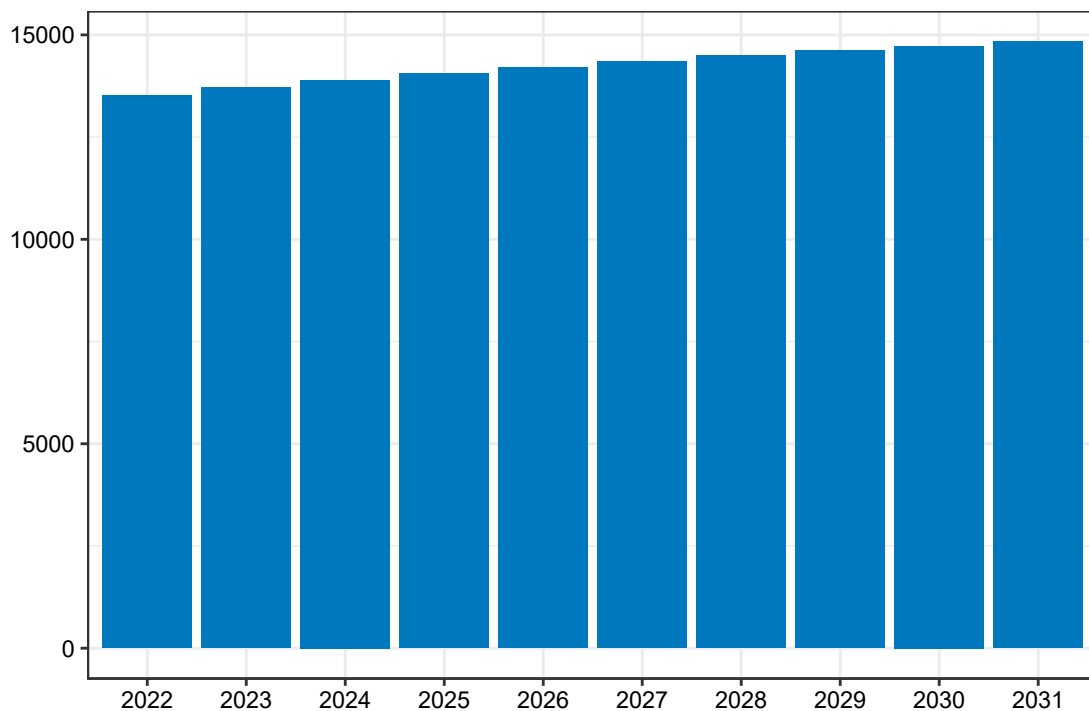
**Mapa 3.2.69:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

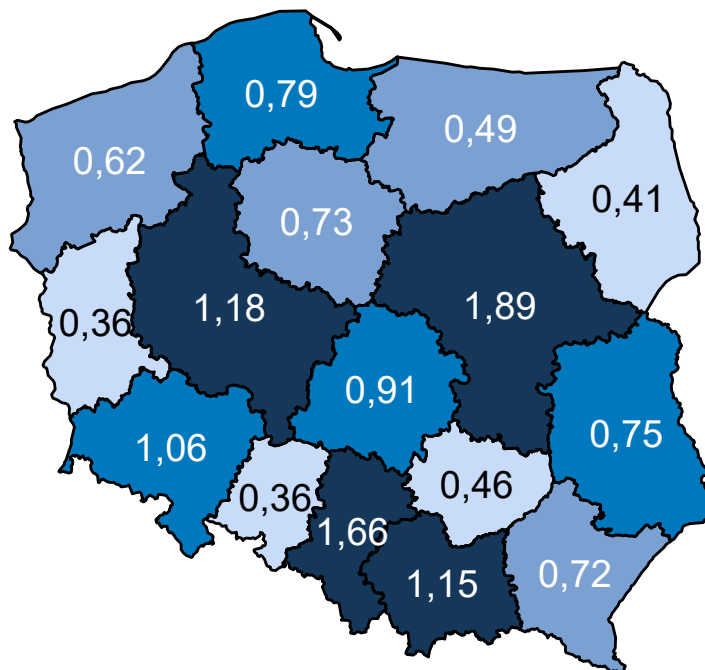
W latach 2022–2031 dla grupy Krwotoków śródczaszkowy śródmózgowy prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,8 tys. (wzrost o 9,6 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej 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

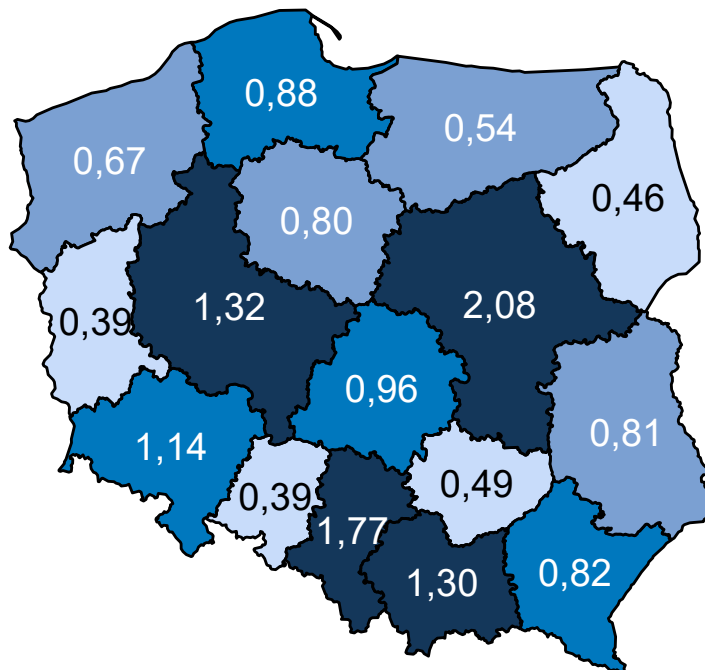
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

**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

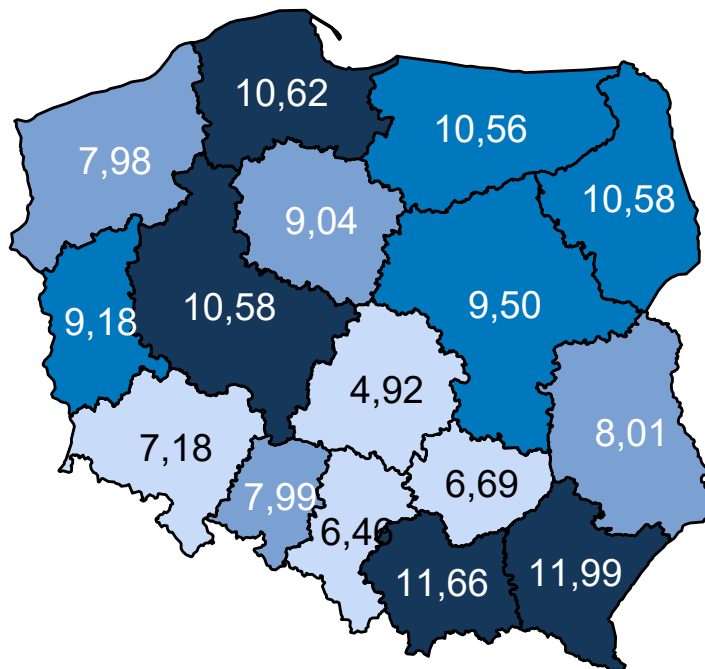


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 7,99%.

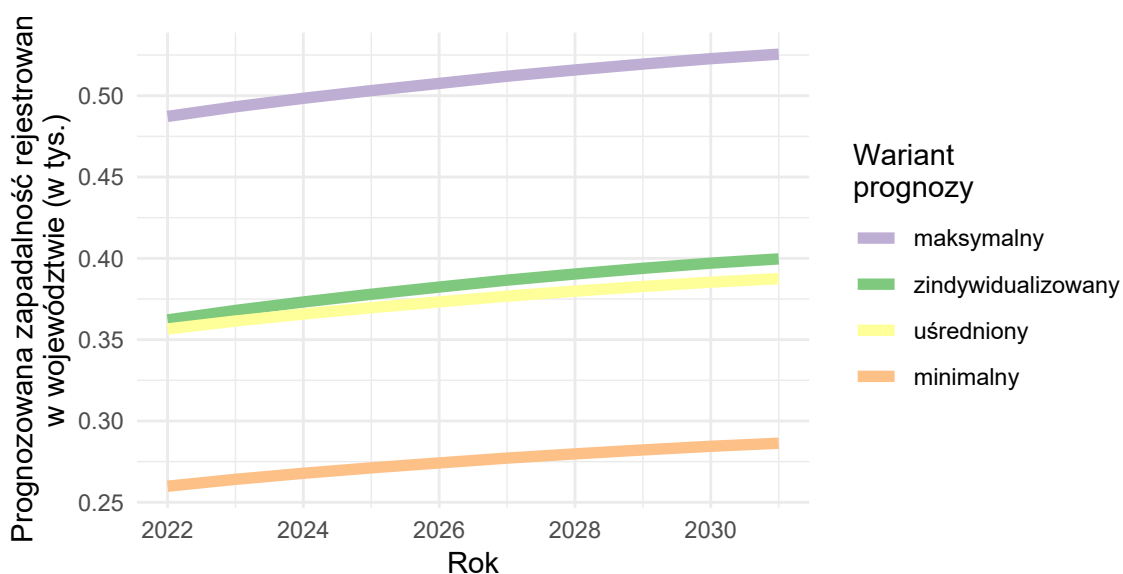
**Mapa 3.2.72:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



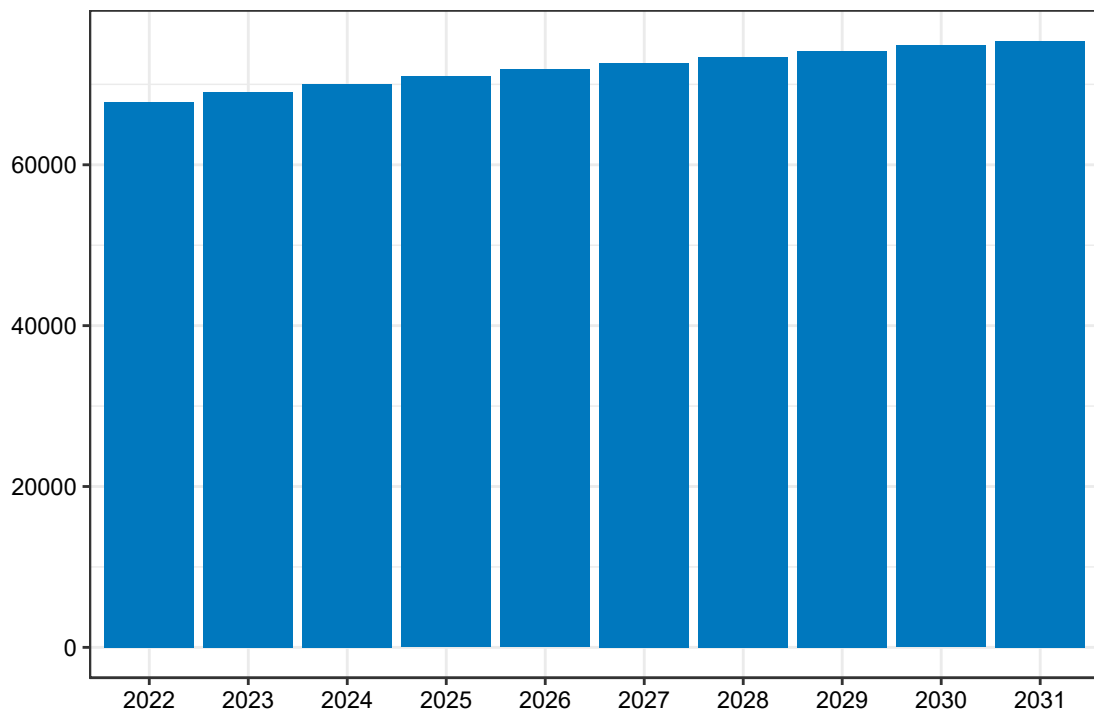
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Udar niedokrwienny mózgu

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Udar niedokrwienny mózgu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 67,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 75,4 tys. (wzrost o 11,2 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

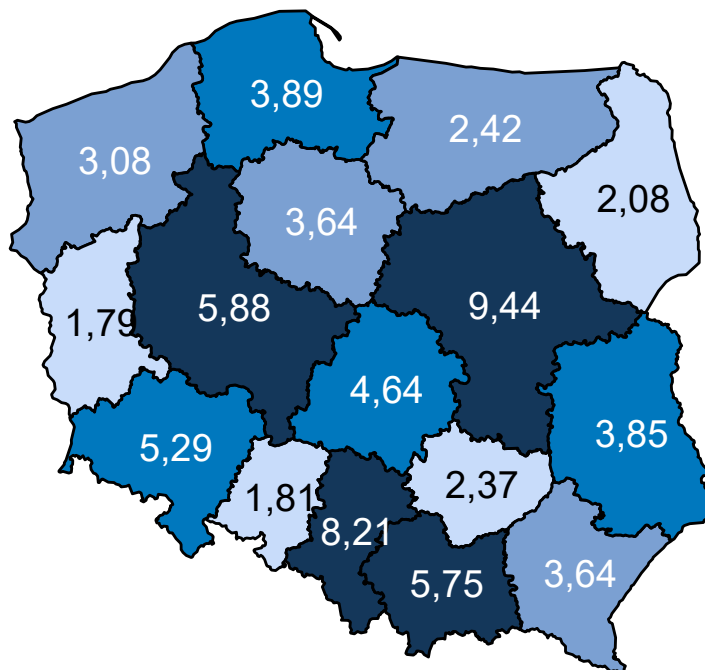
**Wykres 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

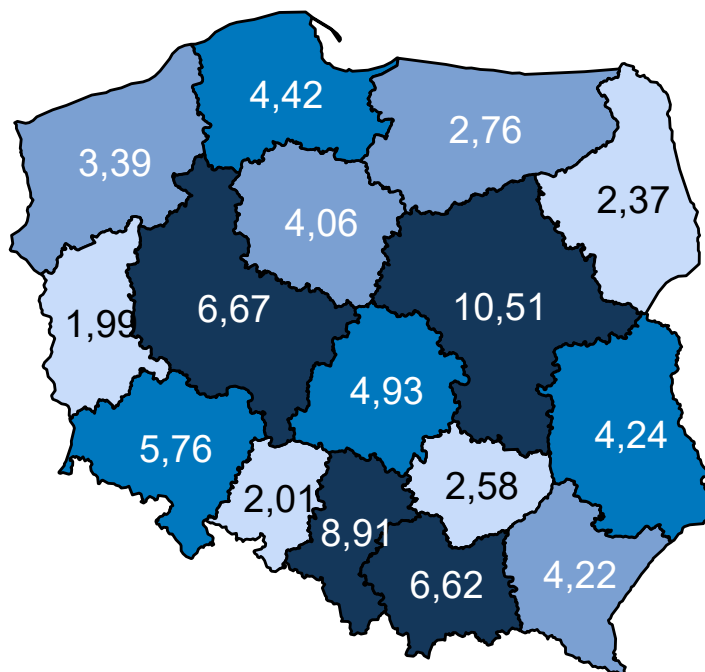
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,81 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

**Mapa 3.2.73:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.74:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

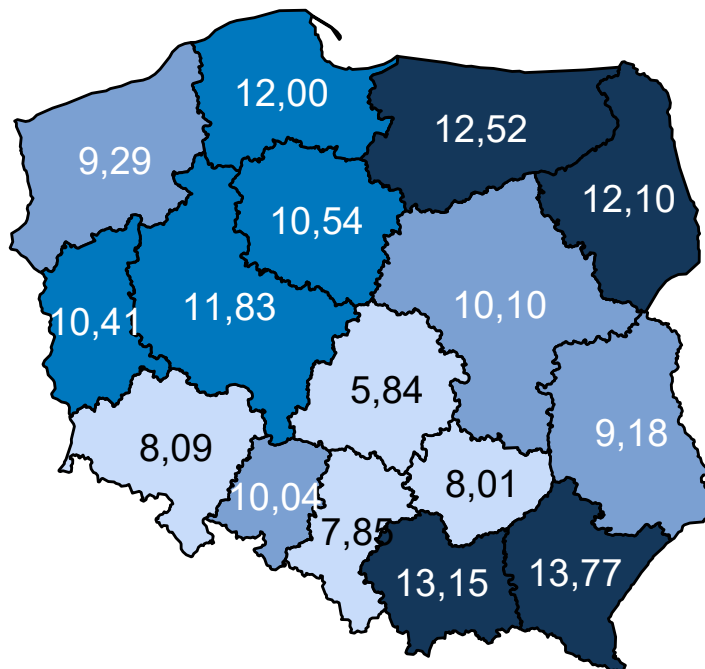


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,04%.

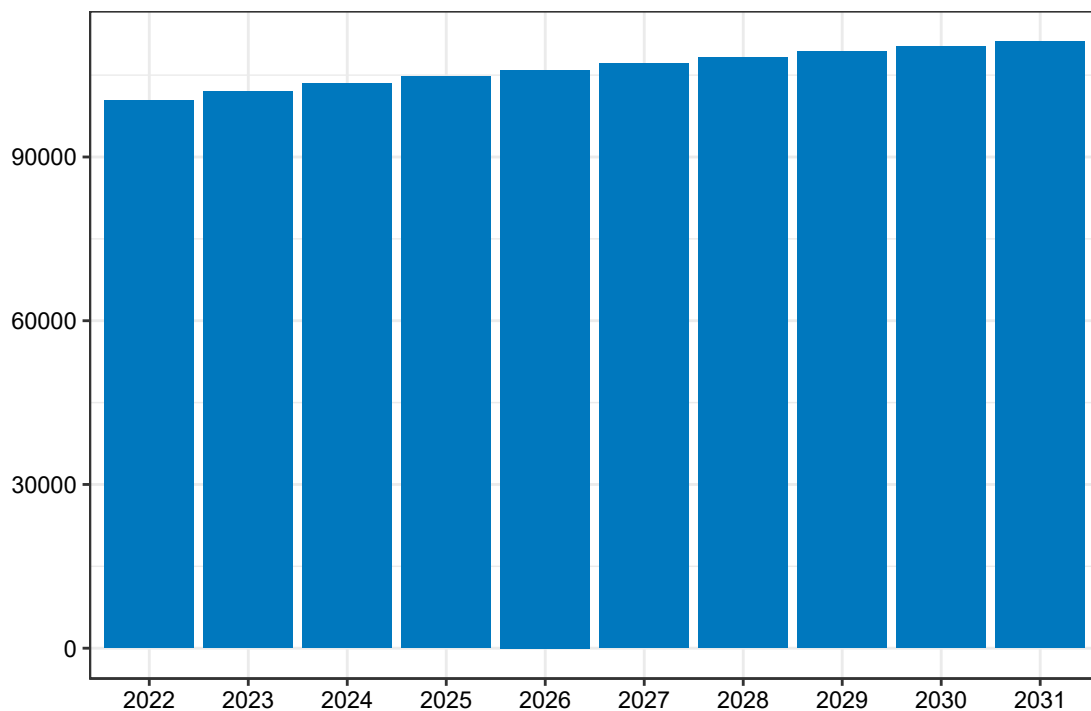
**Mapa 3.2.75:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Udar niedokrwienny mózgu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 100,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 111,2 tys. (wzrost o 10,8 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

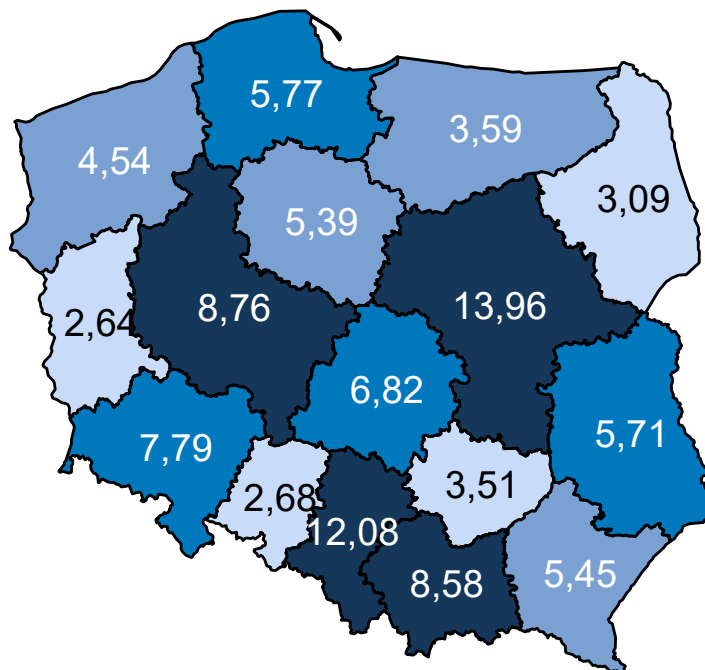
**Wykres 3.2.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,68 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

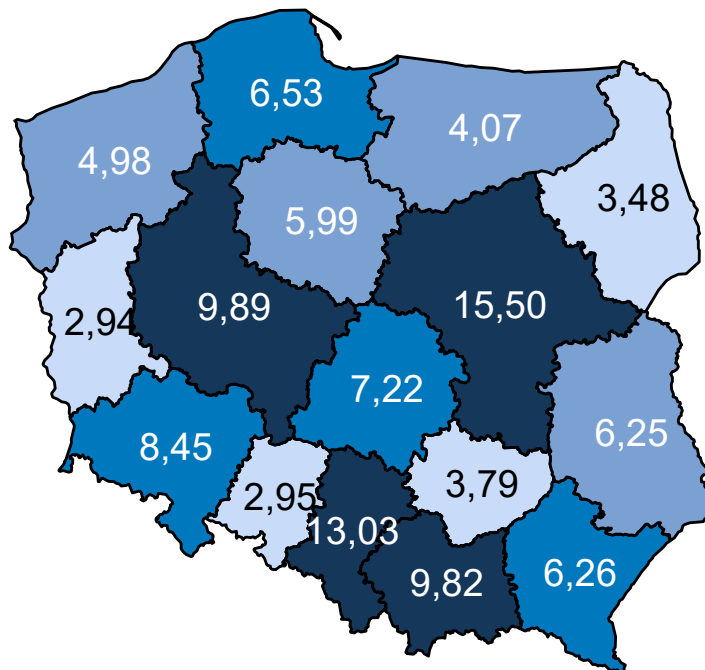


**Mapa 3.2.76:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.77:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

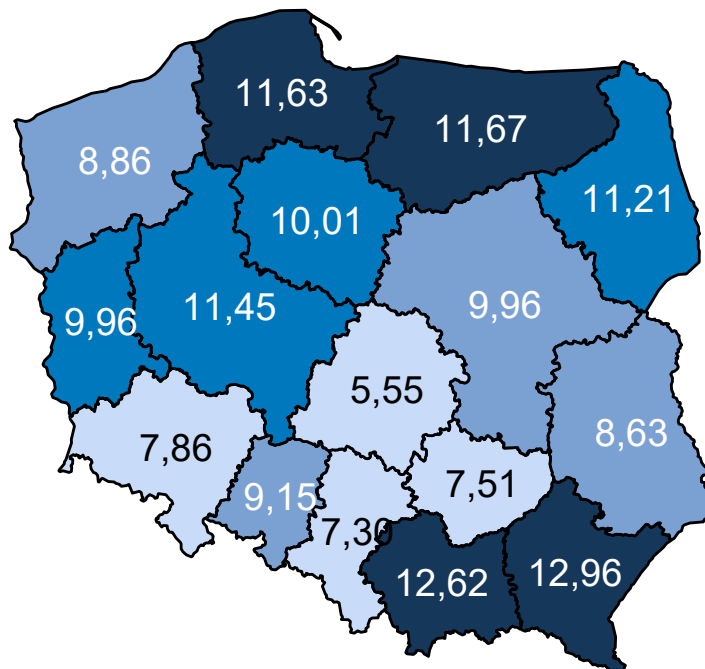


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,15%.

**Mapa 3.2.78:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

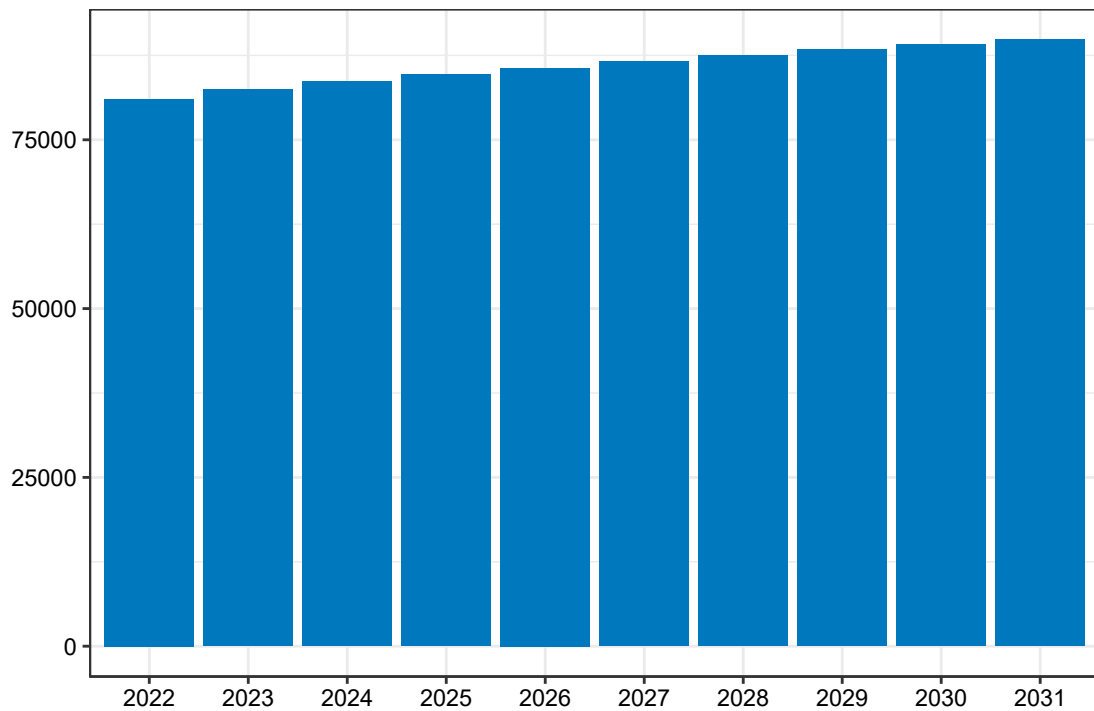


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Udar niedokrwienny mózgu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 81,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 89,8 tys. (wzrost o 10,7 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

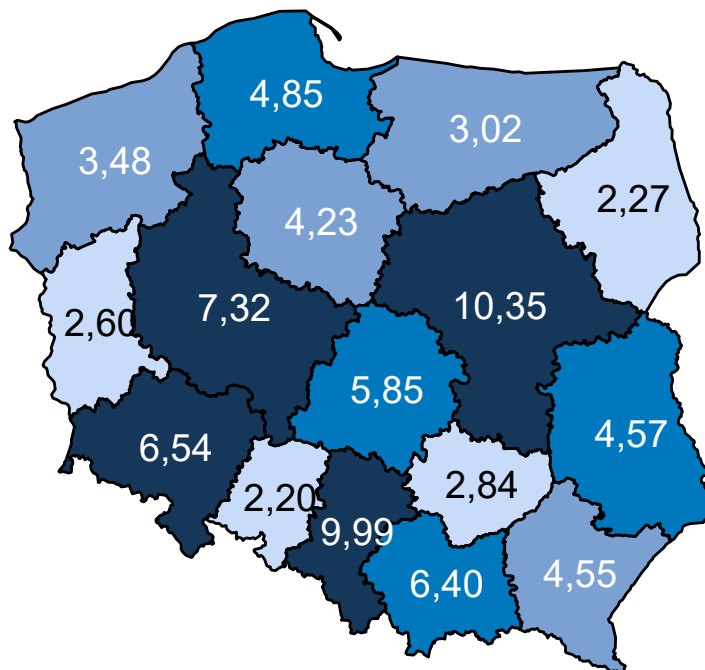
**Wykres 3.2.33:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

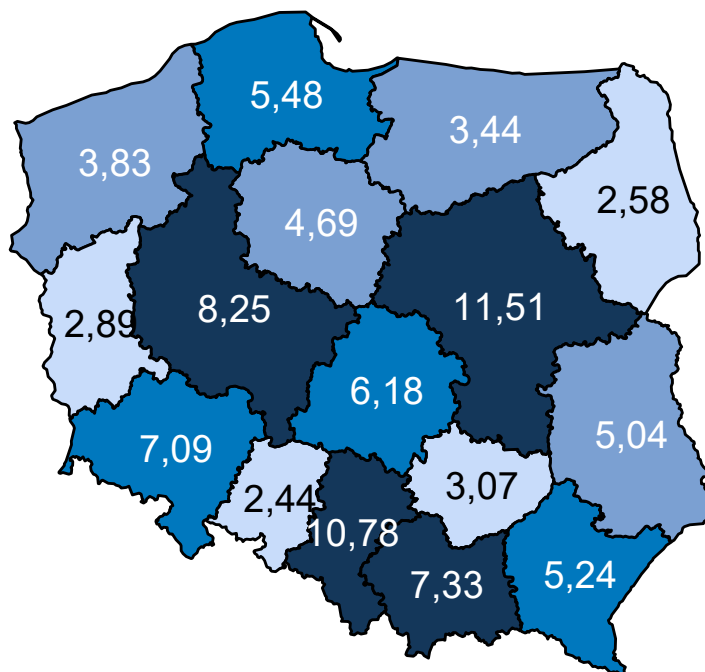
Mapa **3.2.79** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.80**.

**Mapa 3.2.79:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.80:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

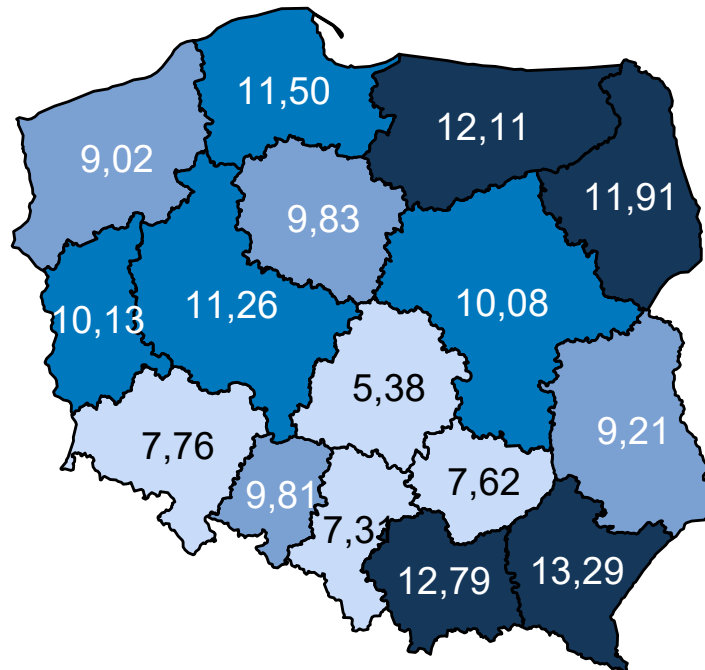


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,81%.

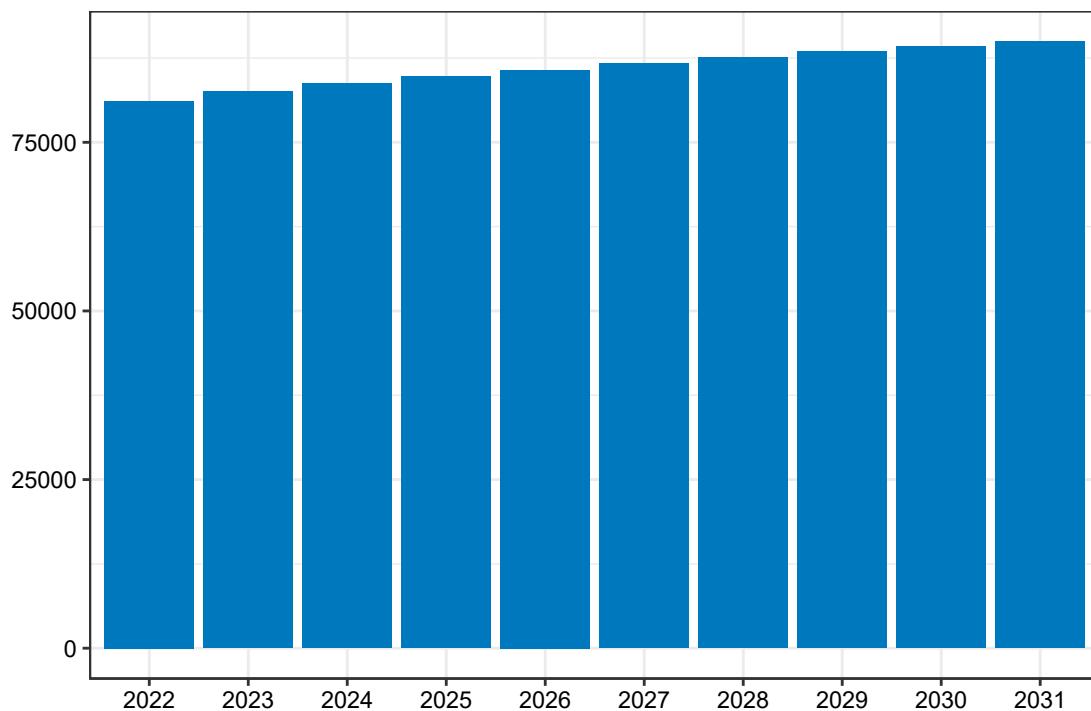
**Mapa 3.2.81:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

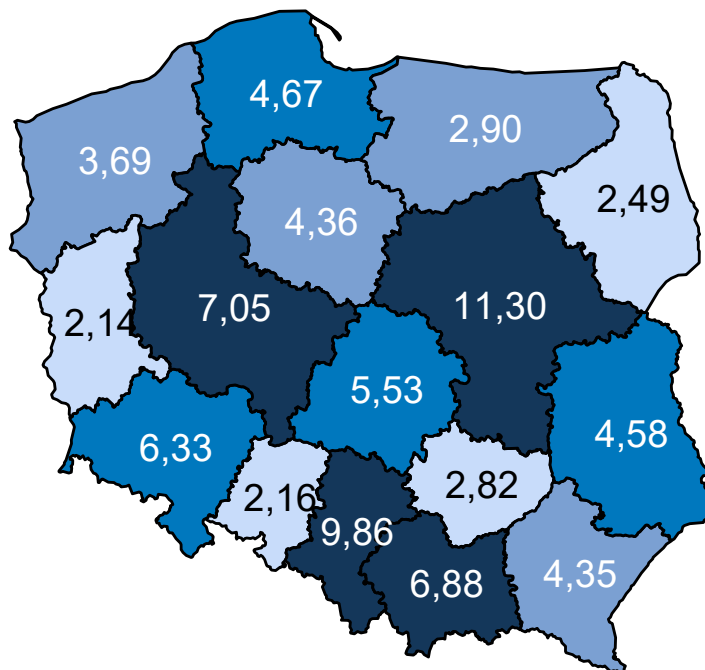
W latach 2022–2031 dla grupy Udar niedokrwienny mózgu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 81,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 89,9 tys. (wzrost o 10,9 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

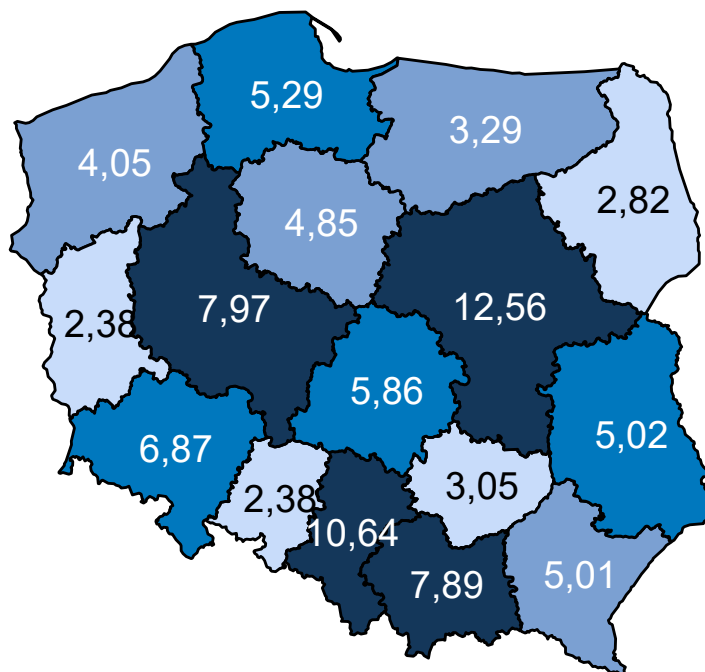
Mapa **3.2.82** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie opolskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.83**.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

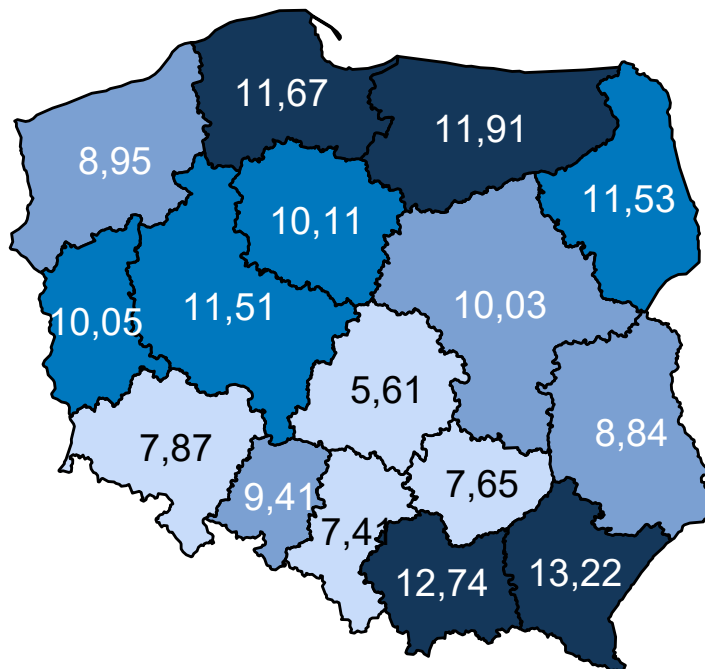


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie opolskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,41%.

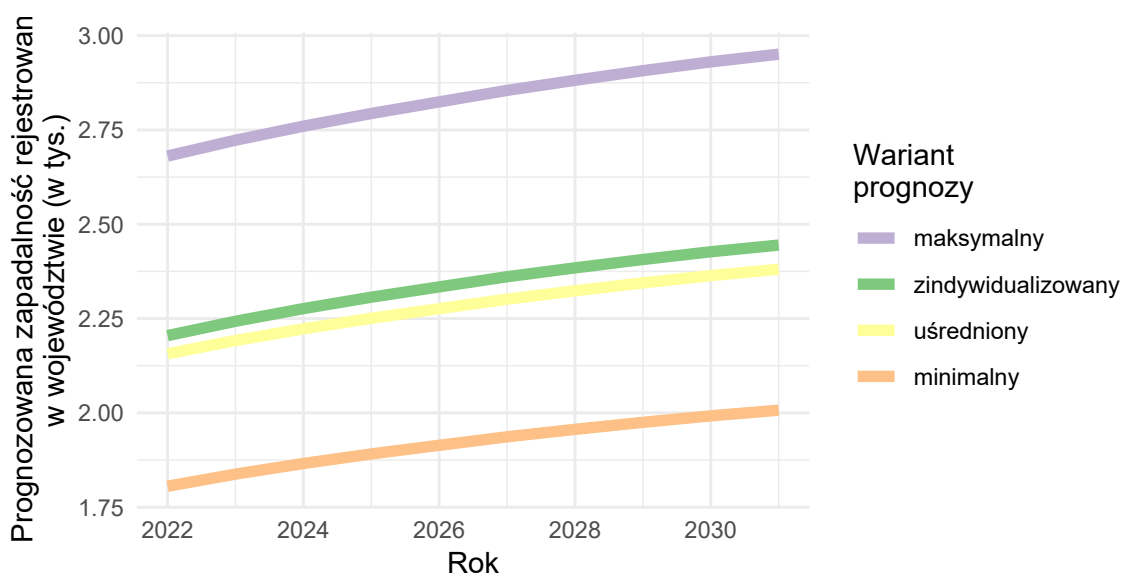
**Mapa 3.2.84:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

**Wykres 3.2.35:** 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 uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach<sup>2</sup>. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższemu argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

<sup>2</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.