



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



# Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób oka i okolic dla województwa łódzkiego

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



[www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](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 . . . . .	33
1.4	Umieralność . . . . .	46
<b>2</b>	<b>Analiza stanu i wykorzystania zasobów</b>	<b>47</b>
2.1	Lecznictwo szpitalne . . . . .	48
2.2	Rehabilitacja w zakresie dziennym . . . . .	173
2.3	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . . .	195
2.4	Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . . .	232
2.5	Kadry medyczne . . . . .	243
2.6	Zasoby sprzętowe . . . . .	243
<b>3</b>	<b>Prognoza</b>	<b>245</b>
3.1	Prognoza demograficzna . . . . .	246
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	246
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	307





# 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 . . . . .	33
1.4	Umieralność . . . . .	46

---

## 1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

## 1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

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

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

Podgrupa	Typ podgrupy
Zez oraz niedowidzenie	Przewlekła
Jaskra	Przewlekła
AMD	Przewlekła
Zaćma	Przewlekła
Stany pozaćmowe	Przewlekła
Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	Ostra
Schorzenia rogówki	Ostra
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	Ostra
Inne choroby oka i jego okolic	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 obliczona 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
Zez oraz niedowidzenie	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Jaskra	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
AMD	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Zaćma	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Stany pozaćmowe	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

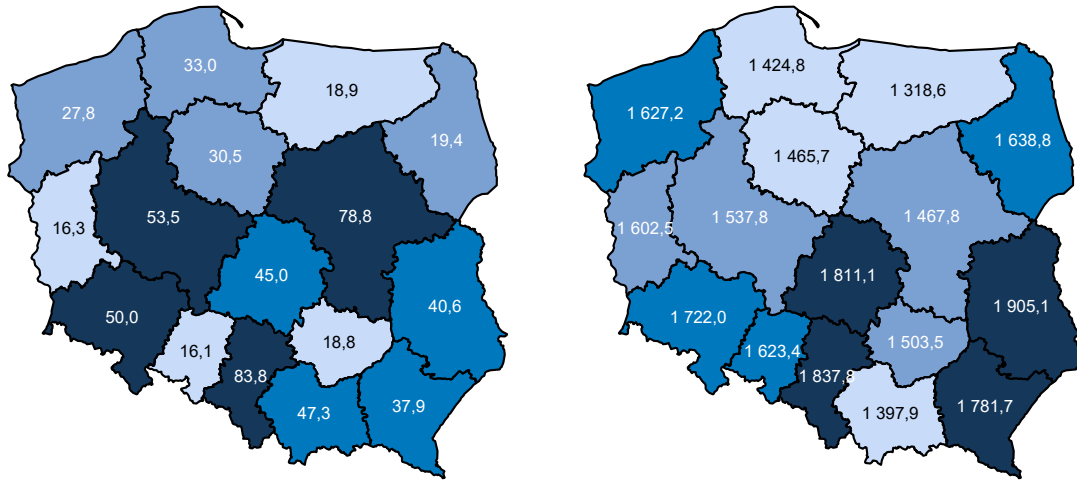
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Zapadalność rejestrowana - Zez oraz niedowidzenie

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Zez oraz niedowidzenie' w roku 2016 wyniosła 617,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 607,8.

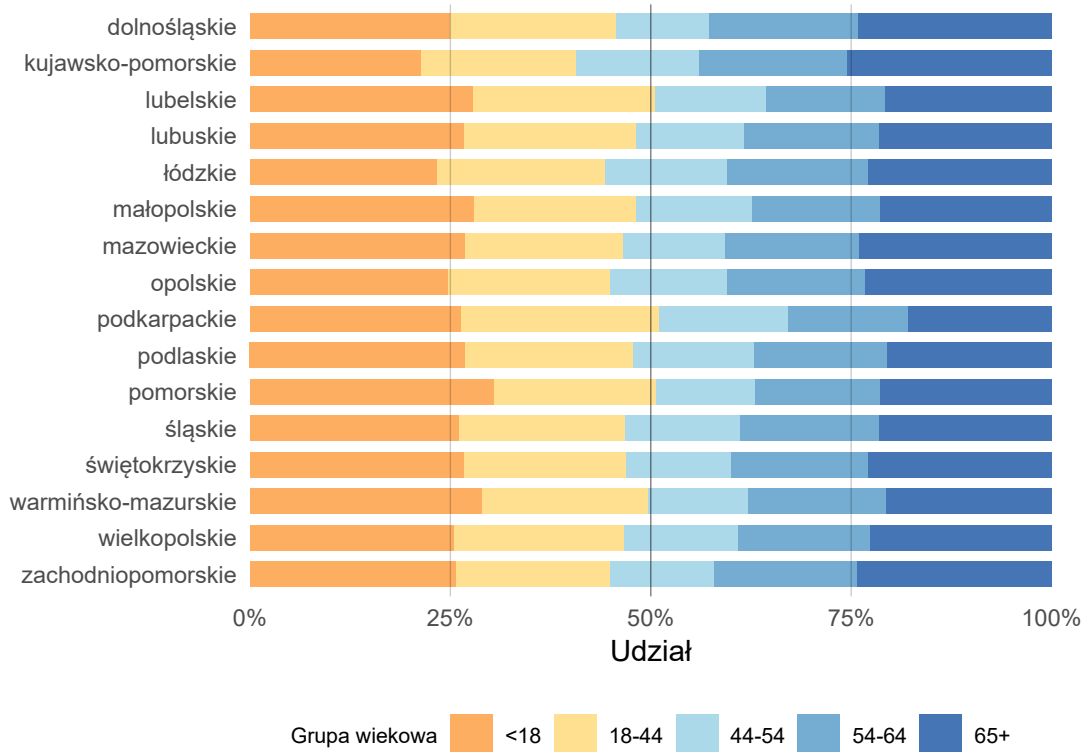
Mapa 1.2.1 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 45,0 tys. Na wykresie 1.2.1 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.1:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zez oraz niedowidzenie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.2.1:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zez oraz niedowidzenie



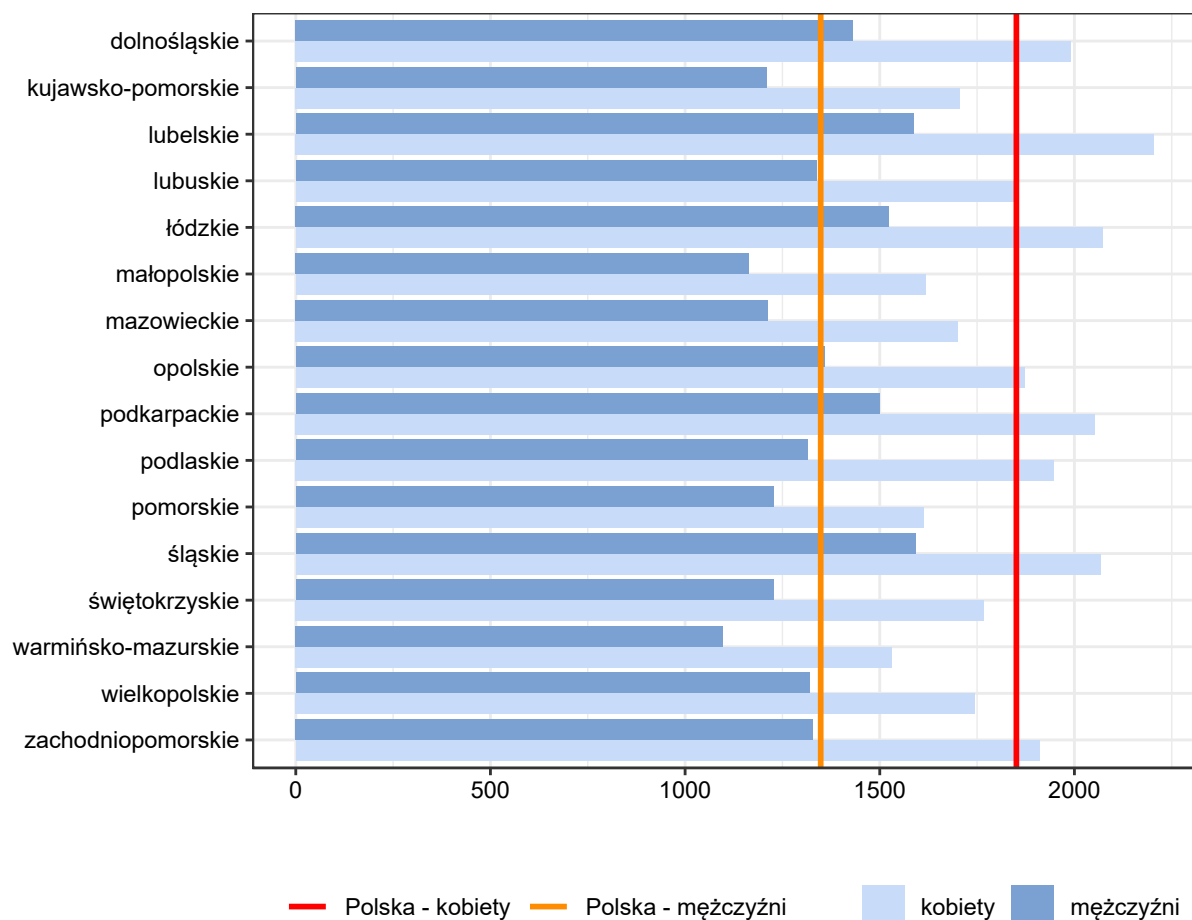
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 1.2.3:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zez oraz niedowidzenie

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	60,04	70,29	24,98	20,64	11,72	18,50	24,15
kujawsko-pomorskie	60,02	63,39	21,38	19,29	15,41	18,37	25,56
lubelskie	59,64	47,40	27,92	22,58	13,92	14,81	20,77
lubuskie	59,39	68,69	26,74	21,45	13,51	16,82	21,49
łódzkie	59,90	67,43	23,38	20,93	15,22	17,53	22,95
małopolskie	59,57	49,40	28,05	20,21	14,37	15,97	21,40
mazowieckie	60,46	64,50	26,87	19,63	12,82	16,68	24,00
opolskie	59,54	57,28	24,74	20,22	14,58	17,16	23,31
podkarpackie	58,80	46,16	26,35	24,65	16,17	14,91	17,91
podlaskie	60,90	67,15	26,82	21,01	15,07	16,57	20,53
pomorskie	58,05	65,42	30,47	20,16	12,39	15,65	21,33
śląskie	58,24	78,63	26,12	20,67	14,39	17,36	21,46
świętokrzyskie	60,22	51,24	26,77	20,22	12,99	17,15	22,87
warmińsko-mazurskie	59,27	62,72	29,02	20,67	12,43	17,23	20,65
wielkopolskie	58,24	58,62	25,51	21,14	14,26	16,47	22,62
zachodniopomorskie	60,30	72,56	25,67	19,29	13,02	17,72	24,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.2 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zez oraz niedowidzenie) 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) - Zez oraz niedowidzenie

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 - Zez oraz niedowidzenie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 562,1	940,6	1 703,8	2 116,6	2 246,0
kujawsko-pomorskie	1 734,5	748,3	1 809,2	1 872,5	2 166,2
lubelskie	2 997,8	1 144,2	2 125,1	2 024,0	2 169,8
lubuskie	2 373,7	902,4	1 796,6	1 812,8	2 033,3
łódzkie	2 520,1	1 047,7	2 224,5	2 137,4	2 101,3
małopolskie	2 074,7	731,7	1 604,9	1 712,4	1 766,6
mazowieckie	2 106,7	764,6	1 572,9	1 805,0	1 950,6
opolskie	2 521,7	884,8	1 729,7	1 875,7	2 051,1
podkarpackie	2 555,9	1 128,0	2 261,9	1 991,4	1 921,2
podlaskie	2 531,0	911,3	1 888,1	1 927,0	1 902,4
pomorskie	2 233,1	751,3	1 457,3	1 638,3	1 831,1
śląskie	2 852,8	1 038,6	2 058,9	2 129,6	2 101,1
świętokrzyskie	2 411,9	822,6	1 583,2	1 742,4	1 789,1
warmińsko-mazurskie	2 078,9	710,4	1 305,3	1 548,5	1 702,0
wielkopolskie	2 046,8	843,3	1 793,9	1 867,4	2 108,3
zachodniopomorskie	2 417,1	834,9	1 742,4	1 889,2	2 233,1
<b>Polska</b>	<b>2 351,3</b>	<b>885,6</b>	<b>1 801,1</b>	<b>1 904,7</b>	<b>2 018,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.5:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Zez oraz niedowidzenie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 759,9	1 243,8	2 077,7	2 462,8	2 295,6
kujawsko-pomorskie	1 917,7	1 010,4	2 120,2	2 107,2	2 231,1
lubelskie	3 240,2	1 565,2	2 498,4	2 307,9	2 214,0
lubuskie	2 624,8	1 242,7	2 093,4	2 030,5	2 032,2
łódzkie	2 676,9	1 389,8	2 615,2	2 456,6	2 132,7
małopolskie	2 238,6	1 012,3	1 920,9	1 955,5	1 786,6
mazowieckie	2 285,3	1 019,2	1 900,6	2 119,9	2 004,3
opolskie	2 782,0	1 205,9	1 951,6	2 151,2	2 104,1
podkarpackie	2 810,8	1 494,0	2 607,0	2 253,3	1 951,2
podlaskie	2 805,2	1 241,9	2 318,7	2 332,0	1 993,0
pomorskie	2 354,3	1 004,9	1 697,5	1 838,4	1 855,7
śląskie	3 003,0	1 355,7	2 342,6	2 403,7	2 130,8
świętokrzyskie	2 657,2	1 134,2	1 930,1	2 029,2	1 863,3
warmińsko-mazurskie	2 272,4	975,1	1 516,0	1 747,5	1 756,8
wielkopolskie	2 181,3	1 118,8	2 026,2	2 094,5	2 108,4
zachodniopomorskie	2 618,6	1 160,6	2 143,6	2 207,8	2 295,7
<b>Polska</b>	<b>2 536,1</b>	<b>1 187,5</b>	<b>2 118,0</b>	<b>2 183,1</b>	<b>2 058,8</b>

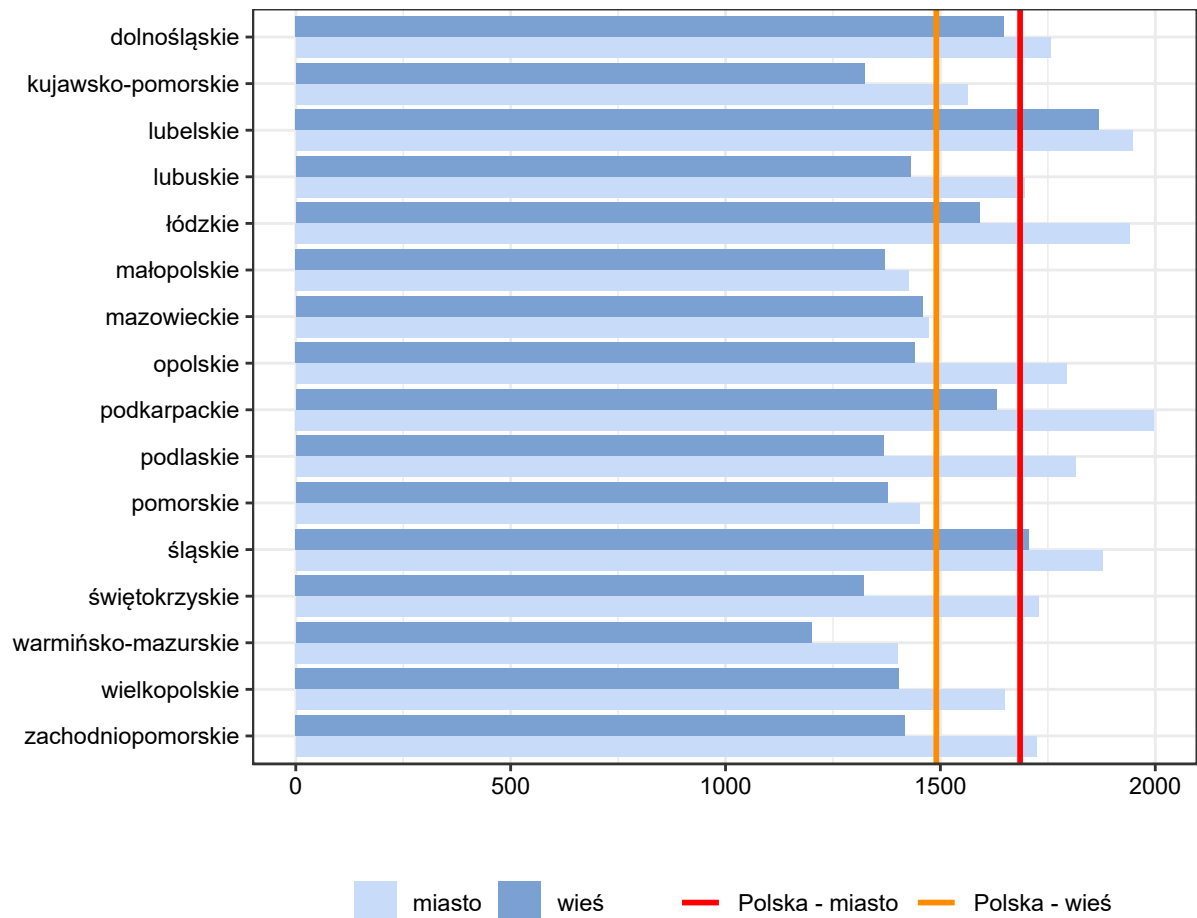
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.6:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Zez oraz niedowidzenie

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	2 374,2	644,6	1 331,5	1 733,5	2 169,0
kujawsko-pomorskie	1 560,6	494,9	1 493,1	1 617,7	2 068,1
lubelskie	2 766,2	747,5	1 755,5	1 716,3	2 099,9
lubuskie	2 134,4	576,4	1 503,5	1 577,9	2 034,9
łódzkie	2 371,9	718,3	1 823,6	1 773,7	2 050,3
małopolskie	1 919,2	456,1	1 289,9	1 452,0	1 736,7
mazowieckie	1 937,0	510,0	1 240,5	1 450,6	1 867,0
opolskie	2 276,6	569,1	1 509,6	1 586,9	1 971,1
podkarpackie	2 313,8	778,1	1 923,2	1 717,2	1 876,7
podlaskie	2 271,1	599,2	1 462,3	1 503,5	1 761,6
pomorskie	2 118,2	502,5	1 218,7	1 421,8	1 795,8
śląskie	2 709,6	730,6	1 771,2	1 825,8	2 057,2
świętokrzyskie	2 179,1	530,5	1 243,0	1 442,7	1 677,3
warmińsko-mazurskie	1 896,3	460,5	1 097,3	1 336,7	1 618,0
wielkopolskie	1 920,1	576,3	1 560,5	1 618,5	2 108,2
zachodniopomorskie	2 225,5	522,1	1 345,7	1 544,5	2 141,0
<b>Polska</b>	<b>2 175,9</b>	<b>592,7</b>	<b>1 483,8</b>	<b>1 600,8</b>	<b>1 958,0</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) - Zez oraz niedowidzenie



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

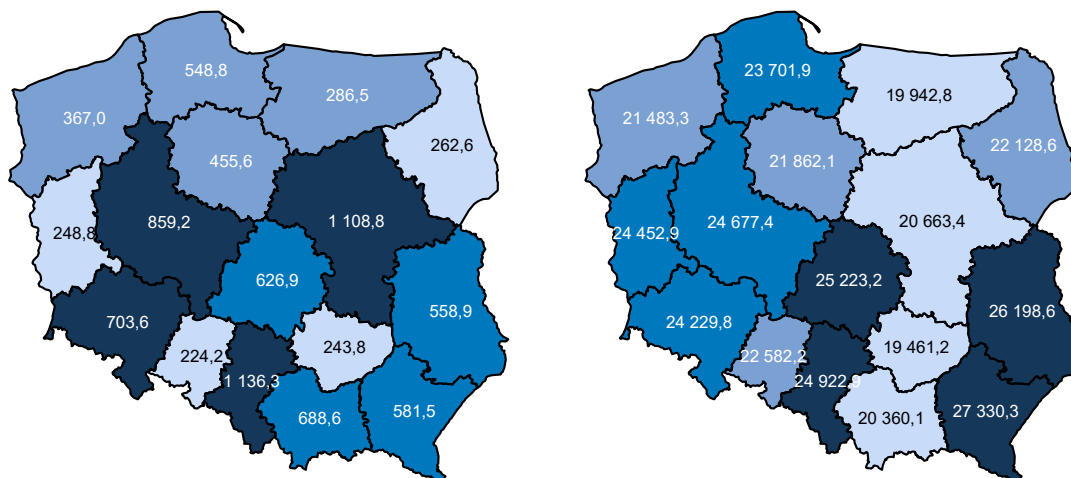
## Chorobowość rejestrowana - Zez oraz niedowidzenie

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 8 901,0 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 23,2 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) - Zez oraz niedowidzenie



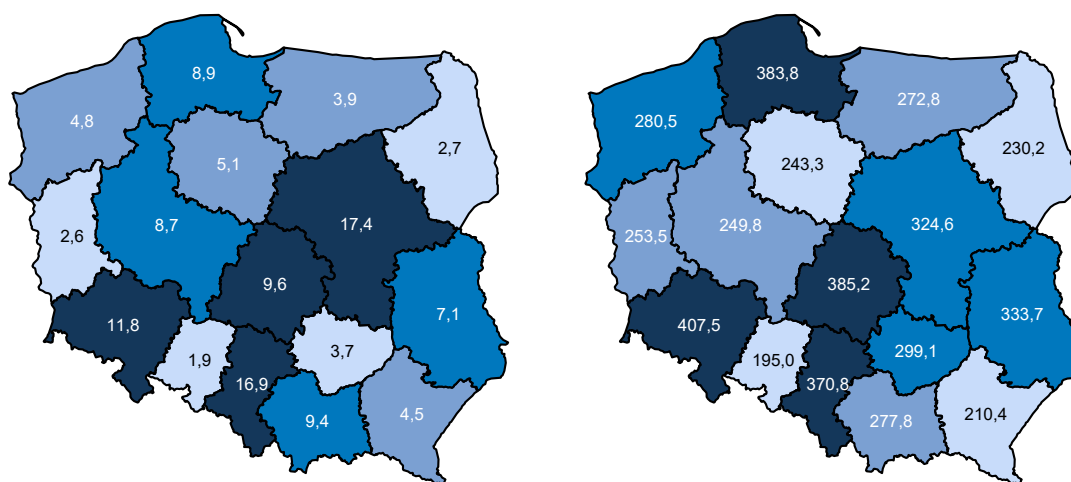
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Jaskra

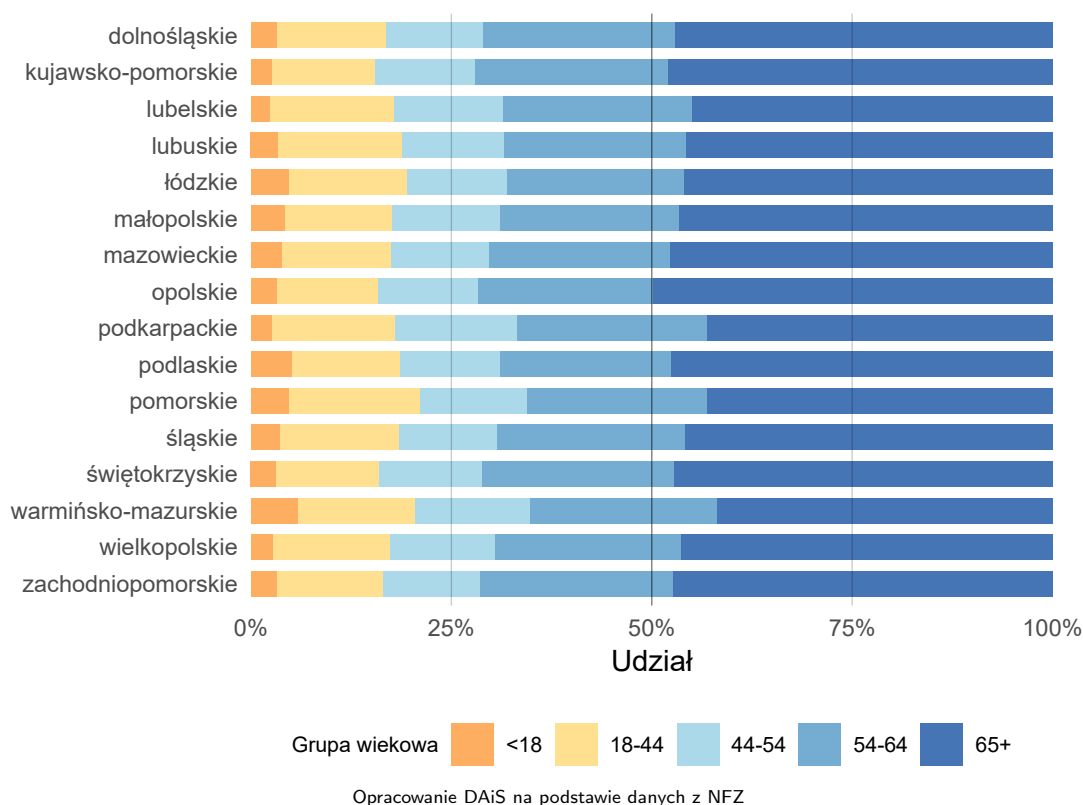
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Jaskra' w roku 2016 wyniosła 119,1 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 309,8.

Mapa 1.2.3 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 9,6 tys. Na wykresie 1.2.4 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.3:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Jaskra



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

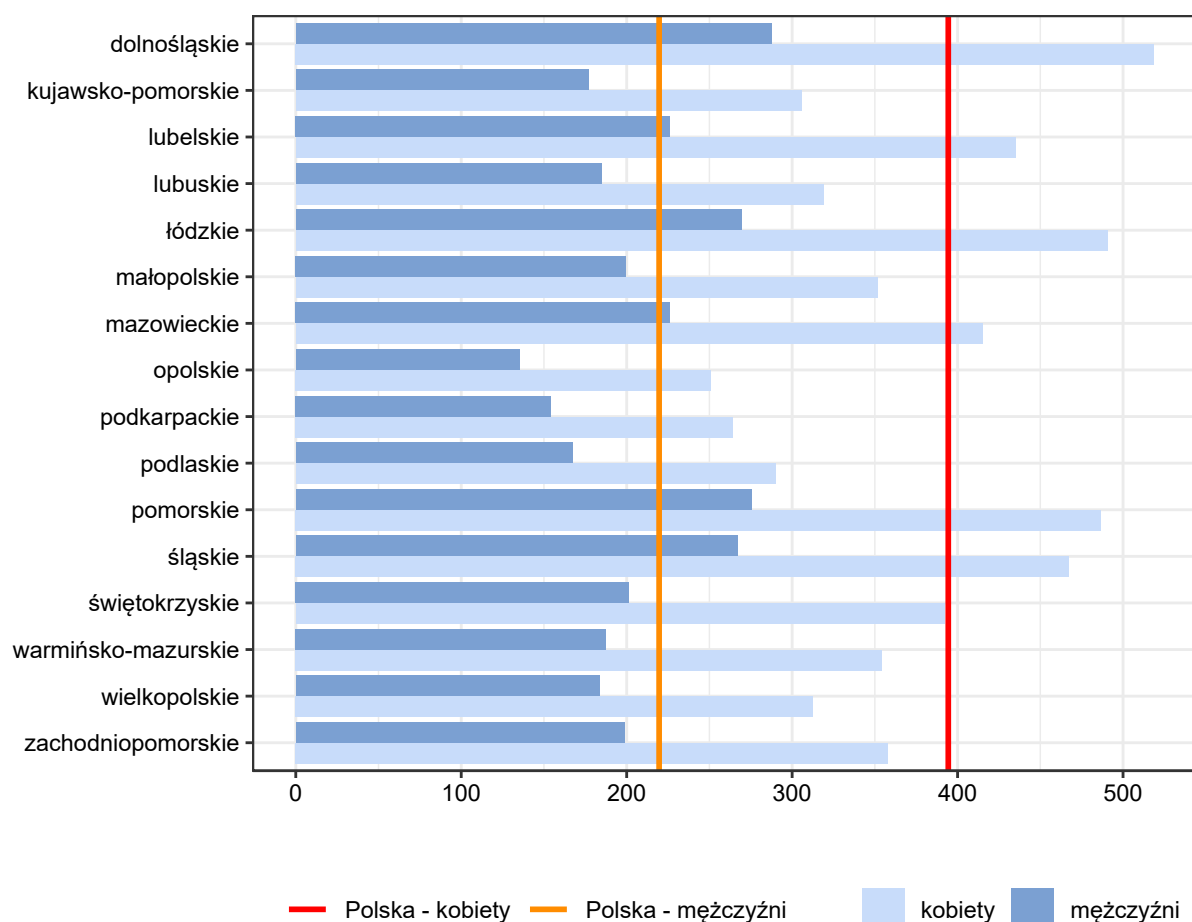
**Wykres 1.2.4:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Jaskra**Tabela 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Jaskra

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			< 18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	66,09	76,16	3,23	13,69	12,04	23,99	47,05
kujawsko-pomorskie	64,76	69,39	2,64	12,88	12,52	23,96	48,00
lubelskie	67,17	60,08	2,47	15,37	13,64	23,50	45,02
lubuskie	64,56	75,11	3,37	15,51	12,72	22,72	45,68
łódzkie	66,68	76,25	4,79	14,76	12,37	22,17	45,91
małopolskie	65,14	61,16	4,23	13,39	13,46	22,32	46,60
mazowieckie	66,69	76,17	3,88	13,66	12,13	22,66	47,67
opolskie	66,43	65,96	3,31	12,55	12,50	21,80	49,85
podkarpackie	64,10	53,64	2,64	15,39	15,21	23,70	43,05
podlaskie	64,59	71,48	5,16	13,44	12,45	21,31	47,64
pomorskie	65,05	76,25	4,76	16,34	13,40	22,44	43,06
śląskie	65,25	83,93	3,67	14,81	12,17	23,53	45,81
świętokrzyskie	67,15	61,25	3,12	12,94	12,73	23,94	47,26
warmińsko-mazurskie	66,33	68,81	5,90	14,57	14,29	23,43	41,81
wielkopolskie	64,25	64,86	2,79	14,58	13,14	23,12	46,36
zachodniopomorskie	65,53	77,90	3,28	13,27	12,04	24,10	47,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Jaskra) 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) - Jaskra

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 - Jaskra

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	78,3	147,6	414,2	649,6	1 035,4
kujawsko-pomorskie	35,6	83,0	244,1	405,5	675,4
lubelskie	46,5	136,4	364,8	562,5	824,0
lubuskie	47,4	103,2	267,6	387,4	683,8
łódzkie	109,9	157,1	384,5	574,9	894,1
małopolskie	62,1	96,3	298,9	475,6	764,3
mazowieckie	67,3	117,7	329,1	542,2	856,8
opolskie	40,5	66,0	178,1	286,1	526,8
podkarpackie	30,2	83,2	251,2	373,8	545,3
podlaskie	68,4	81,9	219,1	348,0	620,0
pomorskie	94,0	164,0	424,7	632,8	995,7
śląskie	80,9	150,1	351,3	582,3	905,0
świętokrzyskie	56,0	104,7	308,6	483,7	735,5
warmińsko-mazurskie	87,4	103,6	310,4	435,6	712,8
wielkopolskie	36,4	94,5	268,5	425,9	702,0
zachodniopomorskie	53,2	99,0	277,9	443,0	749,3
<b>Polska</b>	<b>64,2</b>	<b>117,5</b>	<b>318,9</b>	<b>504,6</b>	<b>804,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.9:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Jaskra

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	87,1	196,3	545,8	810,9	1 147,3
kujawsko-pomorskie	44,7	107,8	321,9	498,1	731,1
lubelskie	46,0	186,3	492,3	712,4	930,4
lubuskie	56,9	138,1	346,4	503,2	720,2
łódzkie	133,1	206,7	486,6	749,9	974,7
małopolskie	65,2	125,6	384,3	606,1	847,7
mazowieckie	70,5	148,0	430,3	709,9	957,3
opolskie	45,6	90,4	224,7	406,6	569,1
podkarpackie	37,3	104,0	322,5	464,3	602,0
podlaskie	79,8	93,3	283,9	445,6	690,2
pomorskie	111,0	209,6	561,8	816,6	1 101,7
śląskie	89,7	193,3	459,2	740,1	998,0
świętokrzyskie	65,8	145,5	412,9	642,6	827,4
warmińsko-mazurskie	109,1	139,0	418,3	546,6	804,6
wielkopolskie	39,9	116,4	347,3	533,9	766,7
zachodniopomorskie	65,3	130,0	379,7	562,3	822,9
<b>Polska</b>	<b>72,6</b>	<b>152,1</b>	<b>417,6</b>	<b>645,9</b>	<b>889,7</b>

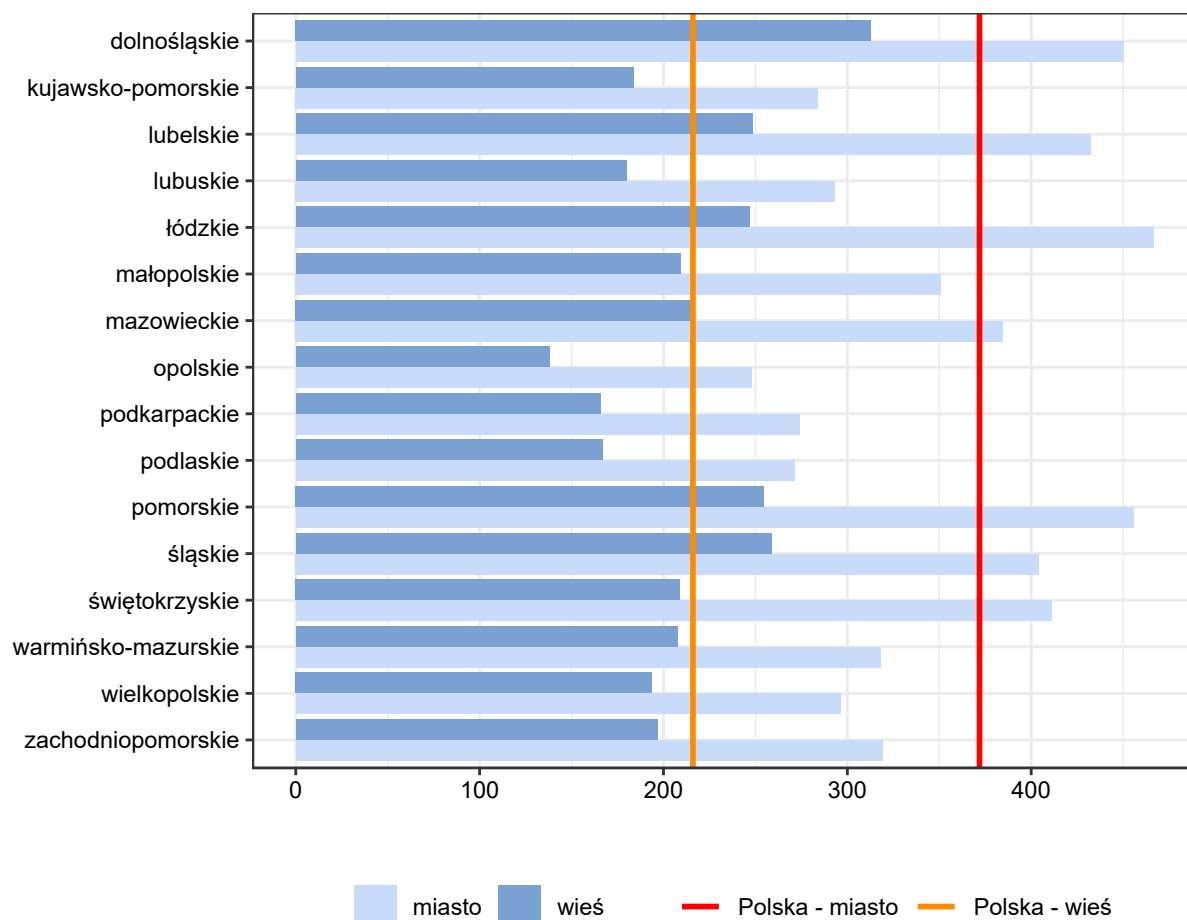
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.10:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Jaskra

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	70,0	100,1	283,1	471,0	861,7
kujawsko-pomorskie	26,9	59,0	165,0	304,9	591,3
lubelskie	47,0	89,3	238,5	400,0	655,5
lubuskie	38,3	69,7	189,8	262,5	628,8
łódzkie	88,0	109,4	279,7	375,6	762,9
małopolskie	59,1	67,5	213,7	335,8	639,5
mazowieckie	64,2	87,3	226,5	353,5	700,5
opolskie	35,6	42,0	131,9	159,7	463,0
podkarpackie	23,4	63,3	181,3	279,0	461,3
podlaskie	57,6	71,1	155,1	245,9	511,0
pomorskie	77,9	119,2	288,5	434,1	843,4
śląskie	72,6	108,1	241,9	407,4	767,5
świętokrzyskie	46,6	66,5	206,3	317,7	597,0
warmińsko-mazurskie	66,9	70,2	203,8	317,5	572,4
wielkopolskie	33,2	73,2	189,3	307,6	606,0
zachodniopomorskie	41,6	69,3	177,2	313,9	640,9
<b>Polska</b>	<b>56,2</b>	<b>83,8</b>	<b>220,1</b>	<b>350,3</b>	<b>675,5</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) - Jaskra



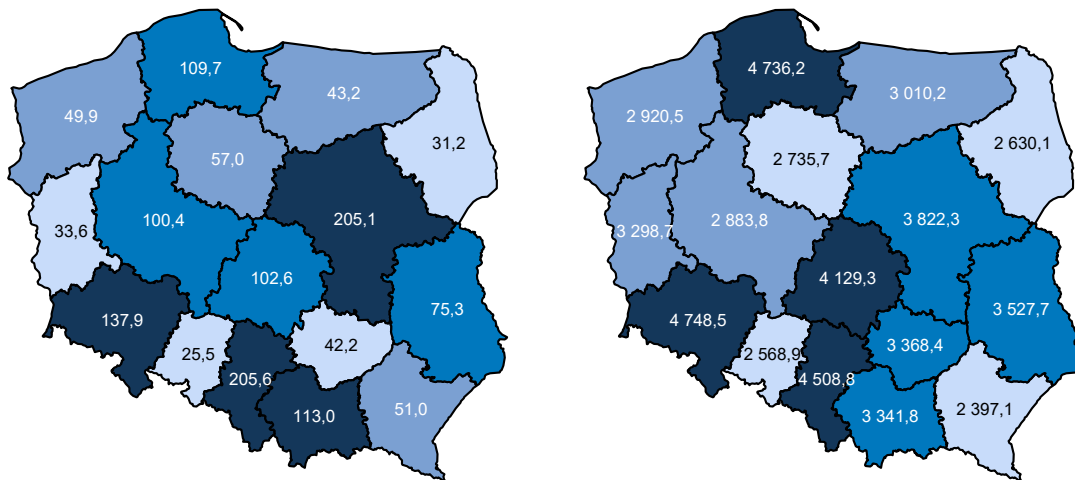
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Jaskra

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 1 383,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 3,6 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) - Jaskra



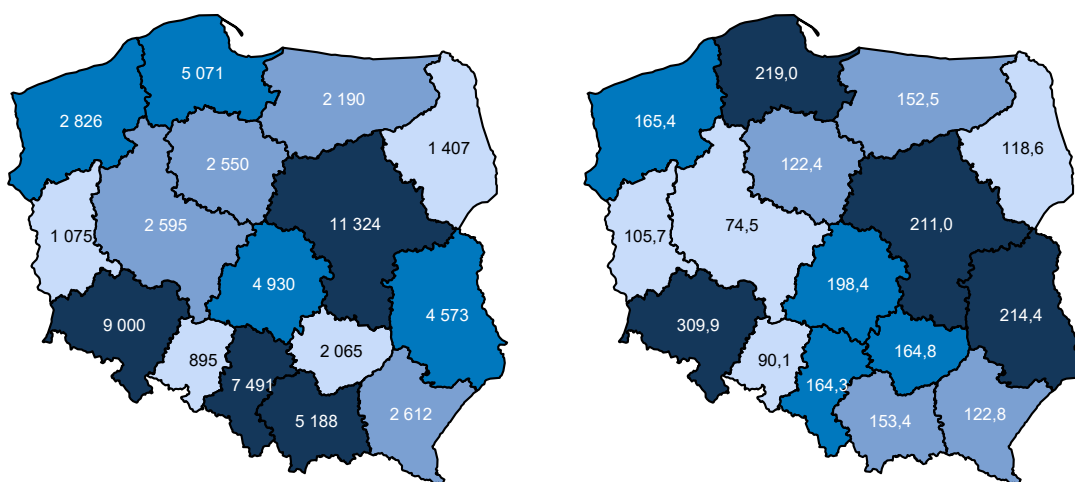
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - AMD

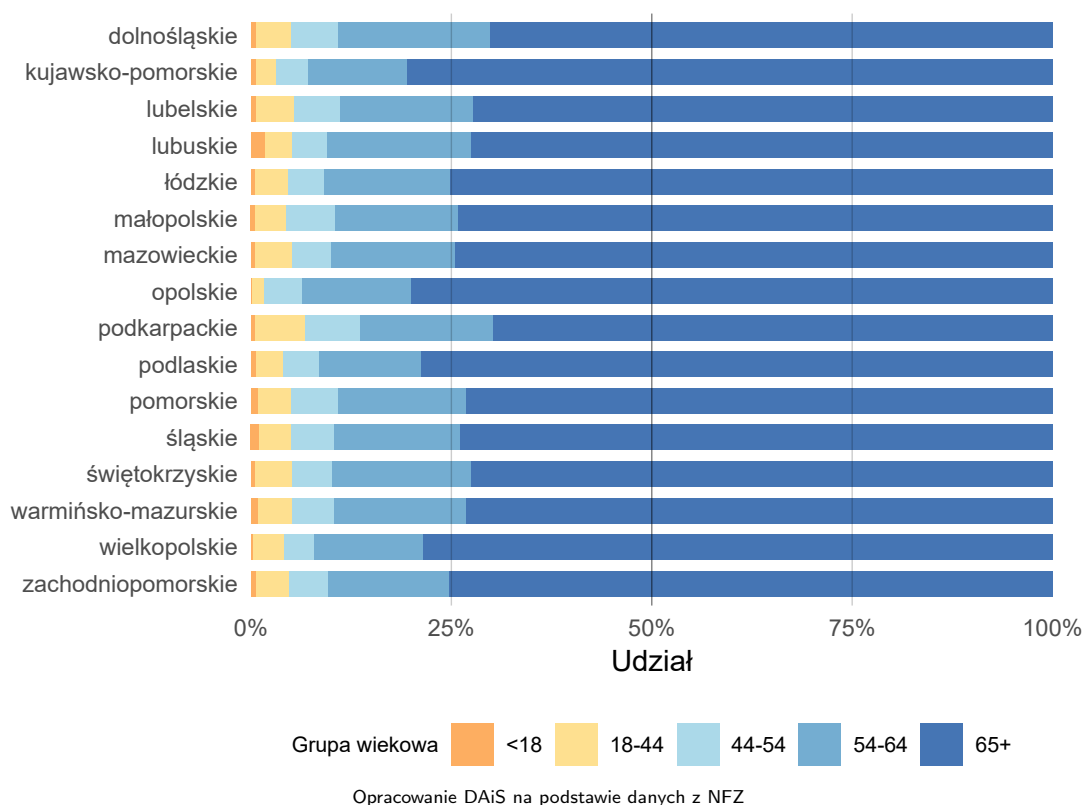
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'AMD' w roku 2016 wyniosła 65,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 171,2.

Mapa 1.2.5 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 4,9 tys. Na wykresie 1.2.7 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

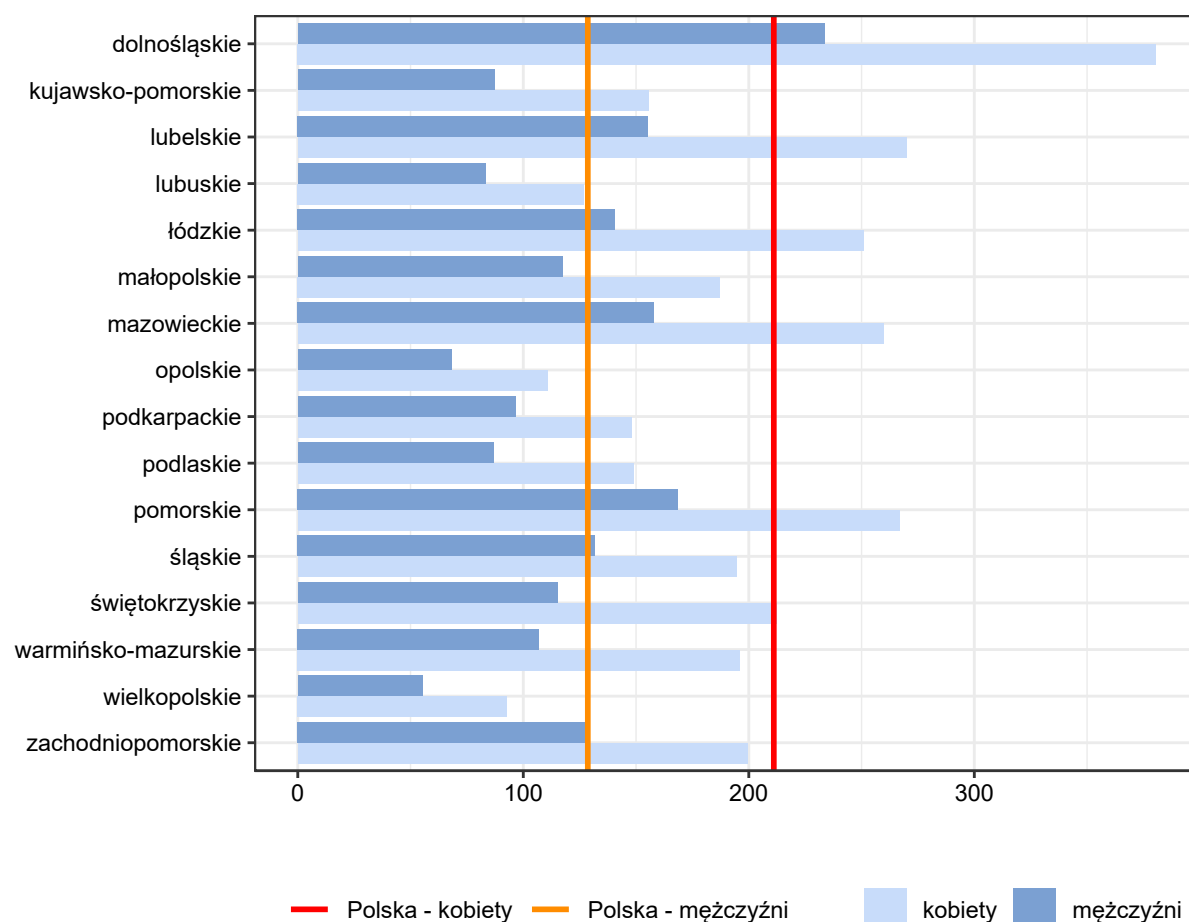
**Wykres 1.2.7:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - AMD**Tabela 1.2.11:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - AMD

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	63,76	79,73	0,69	4,36	5,88	18,90	70,18
kujawsko-pomorskie	65,49	79,84	0,67	2,47	3,96	12,43	80,47
lubelskie	64,88	64,07	0,61	4,81	5,69	16,66	72,23
lubuskie	61,67	76,37	1,77	3,35	4,47	17,86	72,56
łódzkie	66,23	81,48	0,53	4,10	4,50	15,76	75,11
małopolskie	62,84	62,55	0,50	3,95	6,01	15,40	74,13
mazowieckie	64,17	80,63	0,51	4,65	4,92	15,37	74,56
opolskie	63,35	67,71	0,11	1,56	4,69	13,63	80,00
podkarpackie	61,52	53,60	0,57	6,16	6,85	16,62	69,79
podlaskie	64,32	73,42	0,71	3,27	4,55	12,65	78,82
pomorskie	62,49	79,61	0,87	4,22	5,76	16,01	73,14
śląskie	61,29	82,30	1,00	4,02	5,41	15,67	73,90
świętokrzyskie	65,96	65,42	0,53	4,60	4,99	17,29	72,59
warmińsko-mazurskie	65,66	76,76	0,91	4,20	5,25	16,53	73,11
wielkopolskie	63,97	72,56	0,27	3,89	3,78	13,49	78,57
zachodniopomorskie	61,92	82,09	0,67	4,14	4,81	15,15	75,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	12,7	35,7	153,8	389,2	1 174,7
kujawsko-pomorskie	4,5	8,0	38,8	105,8	569,4
lubelskie	7,4	27,4	97,7	256,2	849,2
lubuskie	10,3	9,3	39,2	126,9	452,7
łódzkie	6,2	22,5	72,1	210,5	753,3
małopolskie	4,1	15,7	73,7	181,2	671,4
mazowieckie	5,8	26,0	86,8	239,0	871,3
opolskie	0,6	3,8	30,9	82,7	390,9
podkarpackie	3,8	19,4	66,0	152,9	515,9
podlaskie	4,8	10,3	41,2	106,4	528,5
pomorskie	9,8	24,2	104,1	257,7	965,0
śląskie	9,8	18,1	69,2	171,8	647,0
świętokrzyskie	5,3	20,5	66,6	192,5	622,5
warmińsko-mazurskie	7,6	16,7	63,7	171,8	696,7
wielkopolskie	1,1	7,5	23,0	74,1	355,0
zachodniopomorskie	6,4	18,2	65,5	164,2	702,7
<b>Polska</b>	<b>6,3</b>	<b>19,2</b>	<b>72,7</b>	<b>192,8</b>	<b>711,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS



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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	14,7	38,6	173,6	470,3	1 259,0
kujawsko-pomorskie	3,3	9,6	42,0	130,1	631,1
lubelskie	5,4	28,8	112,5	326,5	919,1
lubuskie	15,6	7,4	42,7	158,0	468,2
łódzkie	5,4	19,5	84,6	248,8	836,4
małopolskie	4,8	14,8	80,9	219,3	721,9
mazowieckie	6,3	28,0	97,8	279,5	942,6
opolskie	1,3	4,4	31,1	104,6	415,7
podkarpackie	3,7	19,8	67,0	171,5	559,9
podlaskie	4,0	10,1	45,4	126,3	576,6
pomorskie	6,4	29,6	123,1	303,6	1 039,5
śląskie	11,5	18,1	66,8	191,6	688,5
świętokrzyskie	6,9	20,5	90,2	253,3	690,6
warmińsko-mazurskie	7,8	13,1	78,1	208,9	788,8
wielkopolskie	0,9	8,2	21,6	87,9	390,5
zachodniopomorskie	7,0	17,5	67,8	194,8	749,7
<b>Polska</b>	<b>6,6</b>	<b>19,8</b>	<b>80,4</b>	<b>230,2</b>	<b>772,0</b>

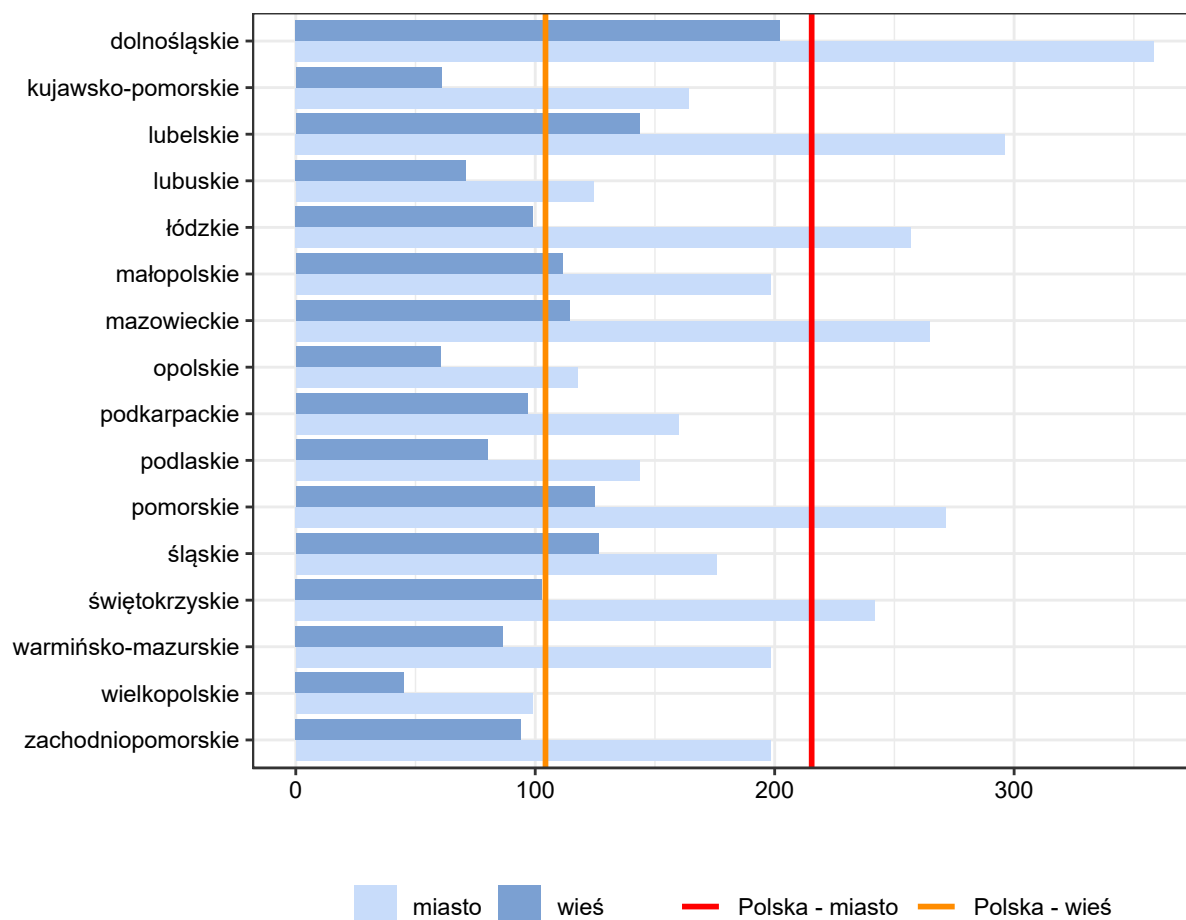
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	10,8	33,0	134,0	299,4	1 043,9
kujawsko-pomorskie	5,7	6,5	35,6	79,4	476,2
lubelskie	9,3	26,1	83,0	180,0	738,5
lubuskie	5,3	11,1	35,7	93,5	429,4
łódzkie	7,0	25,3	59,2	166,9	618,0
małopolskie	3,4	16,6	66,5	140,4	595,9
mazowieckie	5,2	24,0	75,6	193,5	760,4
opolskie	-	3,2	30,8	59,7	353,4
podkarpackie	4,0	19,1	65,1	133,4	450,7
podlaskie	5,7	10,4	37,2	85,6	453,8
pomorskie	13,0	18,8	85,3	208,1	857,9
śląskie	8,2	18,0	71,6	150,0	585,6
świętokrzyskie	3,7	20,5	43,6	129,1	519,9
warmińsko-mazurskie	7,3	20,1	49,6	132,3	555,9
wielkopolskie	1,2	6,9	24,5	59,0	302,4
zachodniopomorskie	6,0	18,9	63,2	131,0	633,6
<b>Polska</b>	<b>6,3</b>	<b>18,6</b>	<b>65,0</b>	<b>151,9</b>	<b>620,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



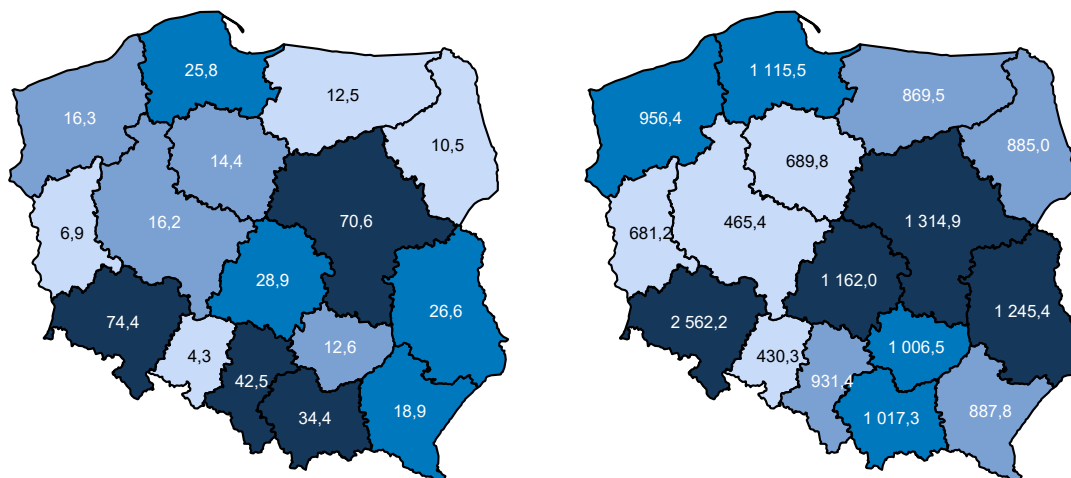
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - AMD

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 415,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 1,1 tys.). Mapa 1.2.6 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



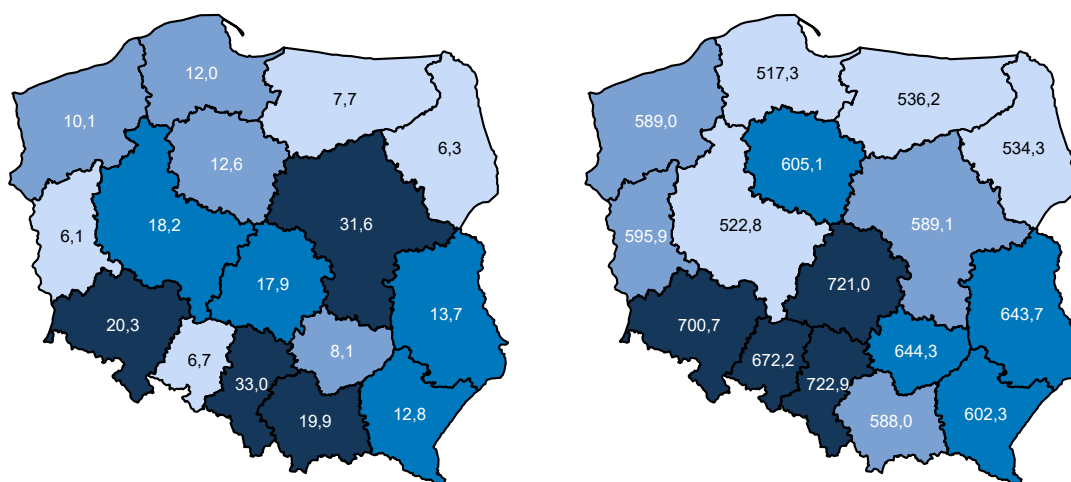
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Zaćma

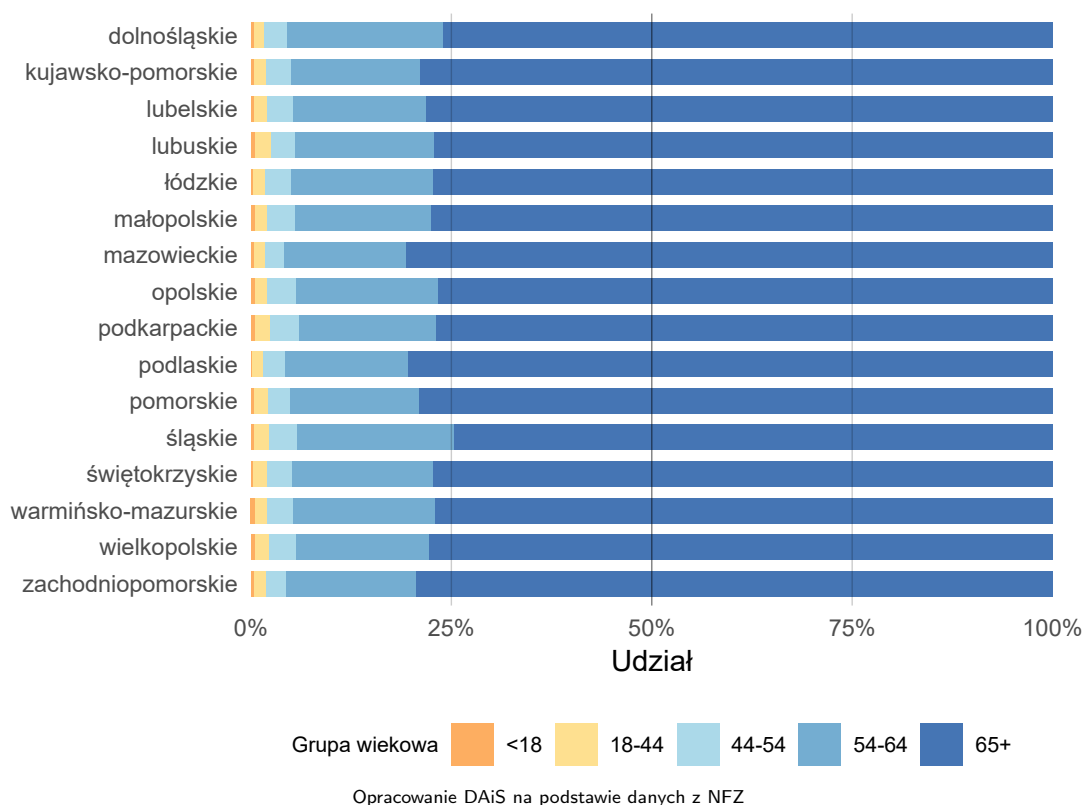
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznaw z grupy 'Zaćma' w roku 2016 wyniosła 237,0 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 616,6.

Mapa 1.2.7 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 17,9 tys. Na wykresie 1.2.10 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

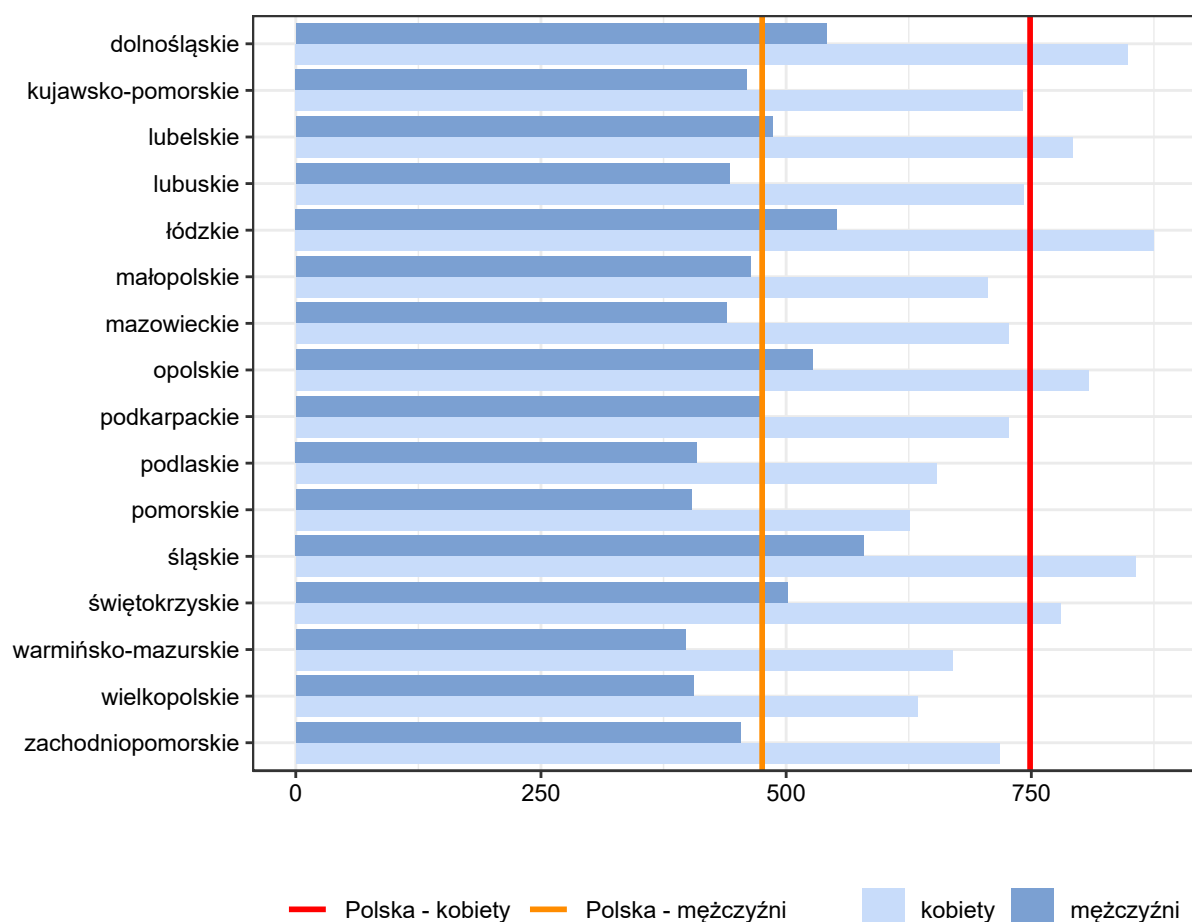
**Wykres 1.2.10:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaćma**Tabela 1.2.15:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaćma

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	62,88	77,71	0,41	1,25	2,90	19,36	76,07
kujawsko-pomorskie	63,18	71,50	0,40	1,50	3,08	16,08	78,93
lubelskie	63,41	53,39	0,41	1,64	3,20	16,58	78,18
lubuskie	63,90	74,57	0,56	1,91	3,05	17,37	77,11
łódzkie	63,54	71,97	0,28	1,49	3,28	17,69	77,25
małopolskie	61,74	59,57	0,50	1,57	3,46	16,97	77,50
mazowieckie	64,35	74,13	0,39	1,33	2,45	15,14	80,69
opolskie	62,08	61,95	0,51	1,53	3,57	17,77	76,63
podkarpackie	61,56	49,42	0,59	1,87	3,53	17,05	76,95
podlaskie	62,68	64,04	0,17	1,36	2,71	15,33	80,43
pomorskie	62,03	74,69	0,43	1,74	2,71	16,10	79,03
śląskie	61,34	83,01	0,43	1,81	3,52	19,60	74,63
świętokrzyskie	62,07	55,24	0,27	1,70	3,21	17,54	77,28
warmińsko-mazurskie	63,75	68,41	0,51	1,51	3,26	17,68	77,04
wielkopolskie	62,28	64,80	0,54	1,75	3,35	16,55	77,80
zachodniopomorskie	62,56	77,34	0,47	1,44	2,45	16,27	79,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 1.2.11 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy (Zaćma) w 2016 roku w zależności płci w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach płci), Tabela 1.2.16 przedstawia zapadalność według grup wiekowych w przeliczeniu na 100 tys. ludności (w ramach grup wiekowych), Tabela 1.2.17 oraz Tabela 1.2.18 przedstawiają zapadalność według grup wiekowych w ramach płci, natomiast Wykres 1.2.12 - w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) również w przeliczeniu na 100

tys. ludności (miejskiej/wiejskiej)

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	17,2	23,1	171,8	901,2	2 878,5
kujawsko-pomorskie	13,6	24,0	149,5	676,8	2 762,0
lubelskie	14,8	28,1	164,9	765,5	2 759,8
lubuskie	18,5	29,9	150,9	696,2	2 713,5
łódzkie	12,2	29,7	190,9	858,9	2 816,2
małopolskie	15,5	23,9	162,6	765,4	2 690,8
mazowieckie	12,2	20,9	120,7	657,3	2 632,2
opolskie	21,5	27,7	175,2	804,0	2 792,5
podkarpackie	19,4	29,0	166,8	769,7	2 790,5
podlaskie	5,3	19,2	110,8	581,2	2 429,9
pomorskie	11,3	23,5	115,9	611,9	2 462,8
śląskie	18,5	35,8	198,3	945,8	2 874,3
świętokrzyskie	10,5	29,6	167,6	763,6	2 590,7
warmińsko-mazurskie	14,8	21,1	139,1	646,4	2 582,3
wielkopolskie	14,8	23,8	143,3	638,1	2 465,6
zachodniopomorskie	15,9	22,6	119,0	627,8	2 639,7
<b>Polska</b>	<b>14,8</b>	<b>25,8</b>	<b>154,8</b>	<b>748,5</b>	<b>2 696,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	14,7	25,5	189,3	1 054,3	3 019,9
kujawsko-pomorskie	14,7	23,5	160,9	780,8	2 959,4
lubelskie	15,7	26,2	181,2	881,8	2 925,0
lubuskie	26,8	30,6	160,9	819,1	2 945,4
łódzkie	13,8	30,4	200,0	984,4	2 947,8
małopolskie	15,4	24,3	177,9	862,2	2 835,1
mazowieckie	13,5	23,8	127,1	755,1	2 833,5
opolskie	23,5	31,8	211,4	964,3	2 902,0
podkarpackie	18,4	27,4	187,7	874,2	2 949,1
podlaskie	7,0	19,3	114,1	654,9	2 567,3
pomorskie	12,3	25,8	127,4	721,9	2 616,4
śląskie	20,0	38,6	220,8	1 093,0	2 987,0
świętokrzyskie	13,8	33,9	184,3	879,0	2 725,1
warmińsko-mazurskie	15,6	20,2	153,9	737,1	2 804,8
wielkopolskie	17,6	26,8	153,7	715,7	2 625,1
zachodniopomorskie	12,5	19,7	137,6	698,8	2 844,5
<b>Polska</b>	<b>15,7</b>	<b>27,1</b>	<b>169,3</b>	<b>860,5</b>	<b>2 856,6</b>

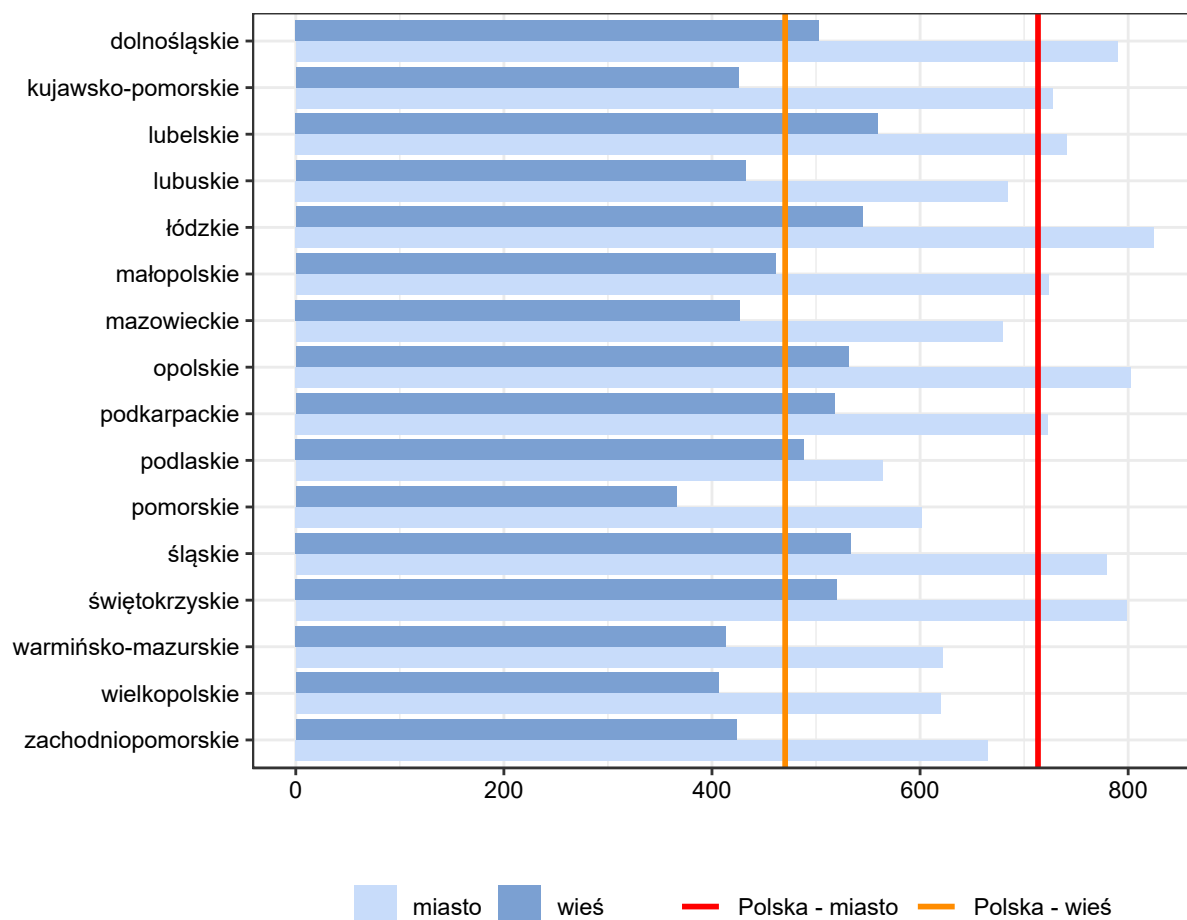
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	19,6	20,9	154,3	731,8	2 659,2
kujawsko-pomorskie	12,4	24,5	137,9	563,8	2 463,4
lubelskie	13,9	29,8	148,8	639,6	2 498,4
lubuskie	10,6	29,3	141,1	563,5	2 363,9
łódzkie	10,7	29,0	181,6	715,9	2 602,0
małopolskie	15,6	23,5	147,2	661,7	2 475,1
mazowieckie	10,9	17,9	114,2	547,3	2 319,1
opolskie	19,6	23,7	139,2	635,9	2 627,2
podkarpackie	20,5	30,5	146,2	660,4	2 555,6
podlaskie	3,8	19,1	107,7	504,0	2 216,7
pomorskie	10,4	21,2	104,5	492,9	2 242,2
śląskie	17,1	33,1	175,5	782,6	2 707,7
świętokrzyskie	7,5	25,5	151,2	643,0	2 387,8
warmińsko-mazurskie	14,0	21,9	124,5	549,8	2 242,1
wielkopolskie	12,2	20,8	132,8	553,0	2 228,9
zachodniopomorskie	19,2	25,3	100,6	551,0	2 338,0
<b>Polska</b>	<b>13,8</b>	<b>24,5</b>	<b>140,2</b>	<b>626,2</b>	<b>2 452,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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



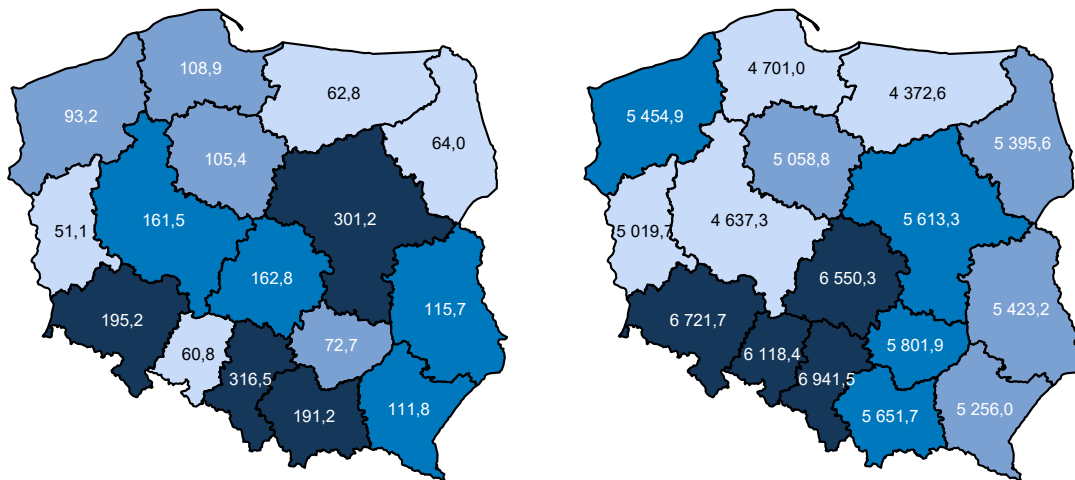
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Zaćma

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 2 174,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 5,7 tys.). Mapa 1.2.8 zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



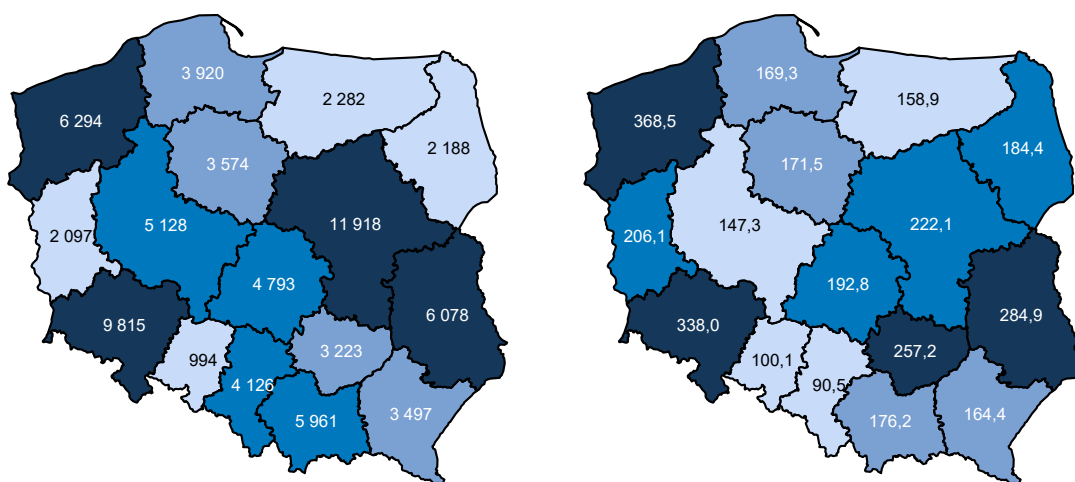
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zapadalność rejestrowana - Stany pozaćmowe

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Stany pozaćmowe' w roku 2016 wyniosła 75,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 197,5.

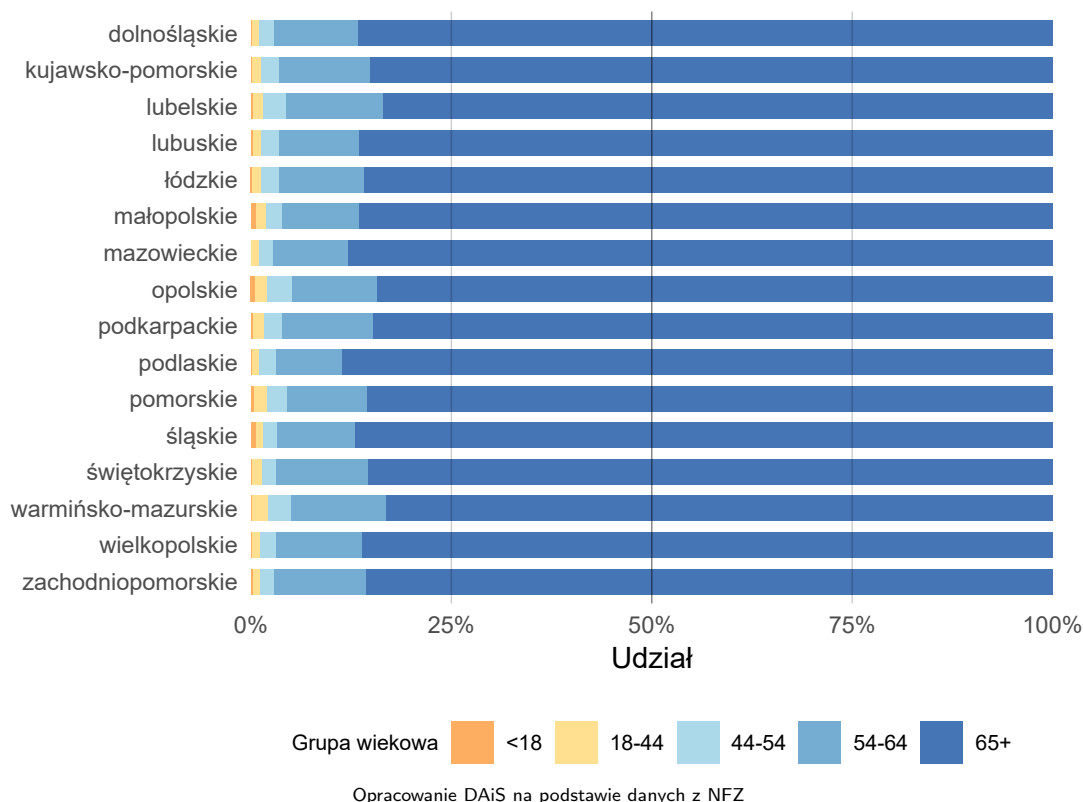
Mapa 1.2.9 prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie łódzkim zapadalność wyniosła 4,8 tys. Na wykresie 1.2.13 przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.9:** Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Stany pozaćmowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Wykres 1.2.13:** Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Stany pozaćmowe**Tabela 1.2.19:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Stany pozaćmowe

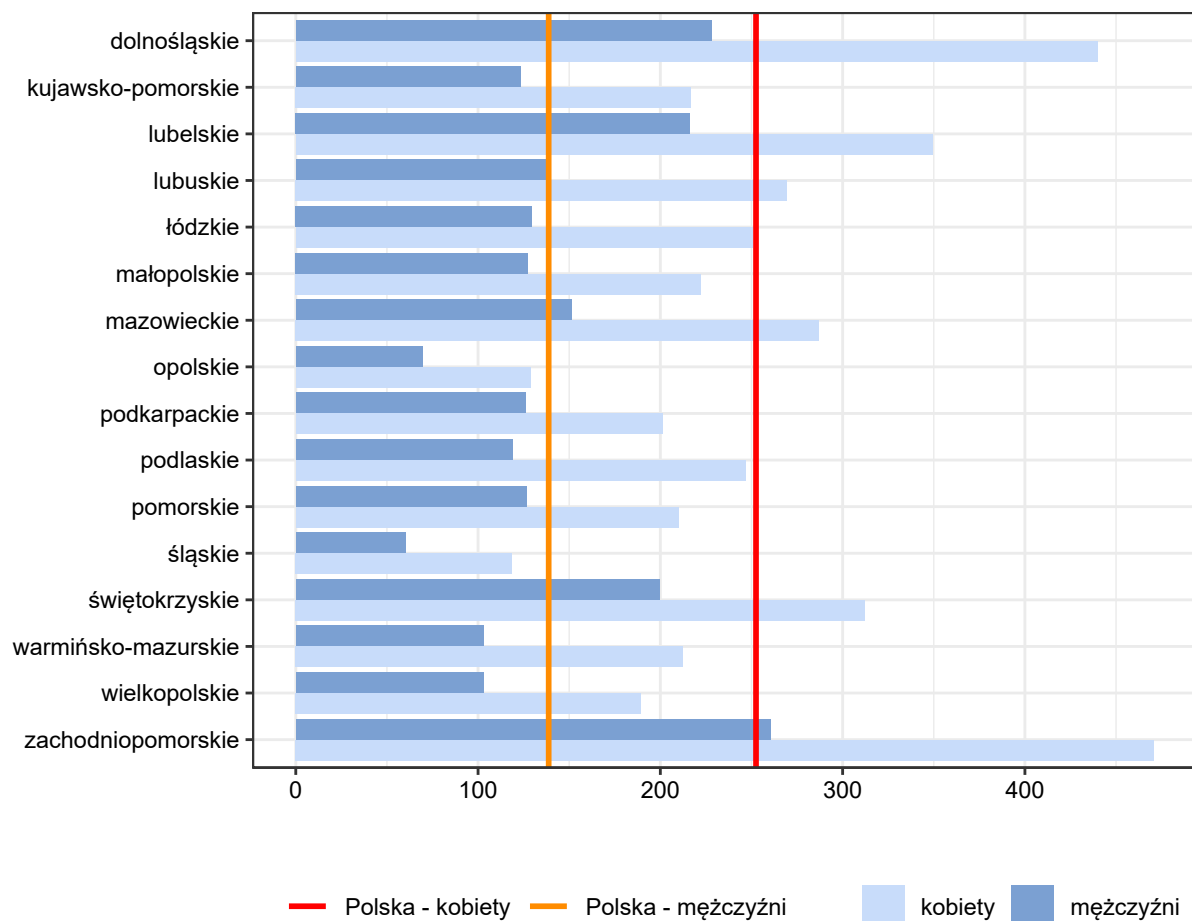
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	67,55	80,64	0,23	0,75	1,85	10,58	86,58
kujawsko-pomorskie	65,17	78,09	0,14	1,20	2,18	11,28	85,20
lubelskie	63,21	57,35	0,25	1,37	2,76	12,08	83,55
lubuskie	67,14	75,87	0,24	1,05	2,24	10,01	86,46
łódzkie	67,97	76,72	0,13	1,15	2,25	10,64	85,83
małopolskie	64,92	69,42	0,67	1,26	2,01	9,50	86,56
mazowieckie	67,44	78,70	0,07	0,97	1,69	9,35	87,93
opolskie	66,40	63,68	0,50	1,51	3,12	10,56	84,31
podkarpackie	62,42	54,48	0,31	1,32	2,29	11,30	84,79
podlaskie	68,60	70,11	0,14	0,96	2,01	8,32	88,57
pomorskie	63,62	76,07	0,36	1,71	2,42	10,00	85,51
śląskie	67,86	85,48	0,61	0,85	1,87	9,67	87,01
świętokrzyskie	62,18	59,45	0,12	1,21	1,86	11,39	85,42
warmińsko-mazurskie	68,27	72,66	0,18	2,02	2,80	11,92	83,09
wielkopolskie	66,03	66,91	0,12	1,03	2,01	10,67	86,17
zachodniopomorskie	65,63	81,54	0,27	0,89	1,76	11,47	85,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Wykres 1.2.14: Zapadalność rejestrowana w zależności od płci na 100 tys. ludności (w ramach danej płci) - Stany pozaćmowe



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 1.2.20: Zapadalność rejestrowana wśród kobiet w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. ludności - Stany pozaćmowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,7	6,7	52,9	237,5	1 580,5
kujawsko-pomorskie	1,3	5,5	30,0	134,5	845,0
lubelskie	4,0	10,3	63,1	246,8	1 305,5
lubuskie	2,7	5,7	38,4	138,8	1 052,3
łódzkie	1,4	6,1	35,1	138,2	837,0
małopolskie	6,3	5,7	28,4	128,3	900,8
mazowieckie	0,8	5,7	31,3	153,0	1 081,4
opolskie	3,2	4,1	22,8	71,2	457,5
podkarpackie	2,8	5,5	29,5	139,1	839,0
podlaskie	1,5	4,7	28,4	108,8	923,6
pomorskie	3,1	7,6	33,9	124,4	872,1
śląskie	3,3	2,1	13,2	58,4	419,6
świętokrzyskie	1,9	8,4	38,8	197,9	1 143,3
warmińsko-mazurskie	1,5	8,3	35,5	129,1	825,1
wielkopolskie	0,9	4,0	24,2	115,8	769,4
zachodniopomorskie	5,8	8,7	53,5	276,9	1 781,0
<b>Polska</b>	<b>2,8</b>	<b>5,8</b>	<b>32,9</b>	<b>146,0</b>	<b>956,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Tabela 1.2.21:** Zapadalność rejestrowana w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. kobiet - Stany pozaćmowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,6	7,6	58,8	262,6	1 796,7
kujawsko-pomorskie	0,6	4,4	24,4	148,7	943,6
lubelskie	4,3	8,0	55,9	245,0	1 405,2
lubuskie	3,4	5,8	36,1	136,3	1 221,2
łódzkie	1,5	5,7	41,0	143,5	947,1
małopolskie	6,4	4,5	28,9	135,5	1 005,3
mazowieckie	0,4	5,5	35,6	163,2	1 226,5
opolskie	2,6	3,3	25,1	78,2	522,9
podkarpackie	2,1	4,9	28,3	135,0	912,5
podlaskie	3,0	3,2	31,1	101,8	1 081,1
pomorskie	3,2	5,5	37,2	120,3	976,9
śląskie	2,7	1,6	14,9	66,0	489,0
świętokrzyskie	3,0	8,9	40,5	196,3	1 218,2
warmińsko-mazurskie	0,8	7,8	36,8	141,7	970,9
wielkopolskie	0,9	3,3	29,1	121,9	873,7
zachodniopomorskie	6,3	8,6	56,2	276,7	2 032,1
<b>Polska</b>	<b>2,7</b>	<b>5,2</b>	<b>34,7</b>	<b>152,4</b>	<b>1 080,3</b>

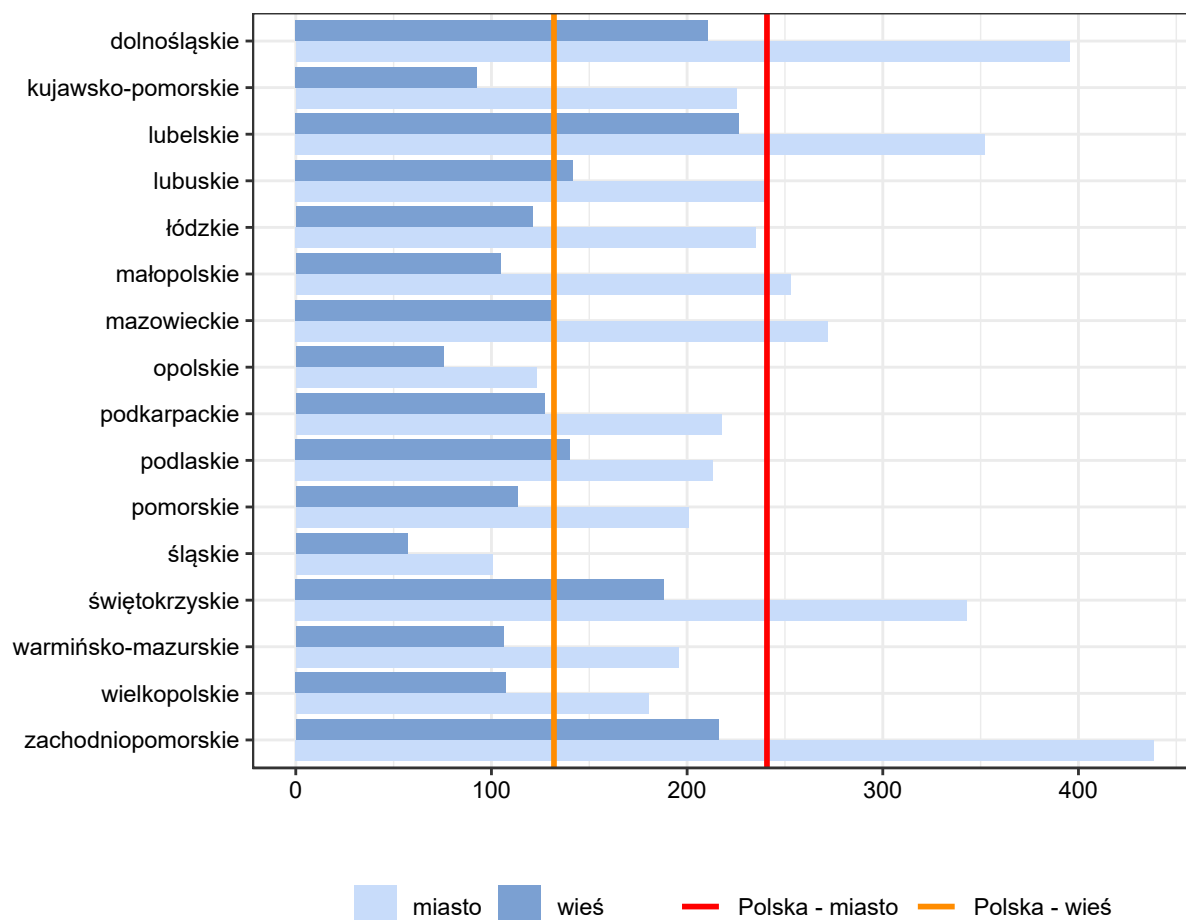
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 1.2.22:** Zapadalność rejestrowana wśród mężczyzn w zależności od grupy wiekowej na 100 tys. mężczyzn - Stany pozaćmowe

Woj.	<18	18-44	44-54	54-64	65+
dolnośląskie	4,8	5,9	47,0	209,7	1 245,1
kujawsko-pomorskie	2,1	6,5	35,6	119,0	695,9
lubelskie	3,6	12,6	70,3	248,7	1 147,6
lubuskie	2,1	5,6	40,5	141,6	797,7
łódzkie	1,4	6,5	29,0	132,2	657,6
małopolskie	6,1	7,0	27,8	120,7	744,4
mazowieckie	1,2	5,9	27,0	141,6	855,6
opolskie	3,7	4,8	20,5	63,9	358,9
podkarpackie	3,5	6,1	30,7	143,5	730,2
podlaskie	-	6,1	25,6	116,2	678,9
pomorskie	3,0	9,6	30,6	128,8	721,6
śląskie	3,8	2,6	11,3	50,0	316,9
świętokrzyskie	0,9	8,0	37,2	199,6	1 030,4
warmińsko-mazurskie	2,2	8,8	34,1	115,6	602,1
wielkopolskie	0,9	4,5	19,3	109,2	614,6
zachodniopomorskie	5,3	8,8	50,8	277,1	1 411,0
<b>Polska</b>	<b>2,9</b>	<b>6,5</b>	<b>31,1</b>	<b>139,0</b>	<b>769,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

**Wykres 1.2.15:** Zapadalność rejestrowana w zależności od sprawozdanego miejsca zameldowania pacjenta (miasto/wieś) na 100 tys. ludności (miejskiej/wiejskiej) - Stany pozaćmowe



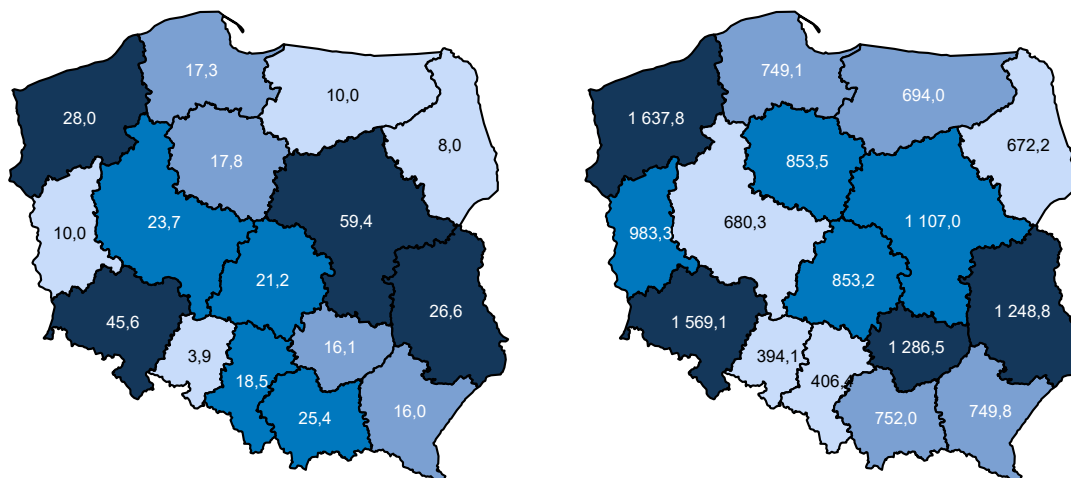
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

## Chorobowość rejestrowana - Stany pozaćmowe

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 347,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,9 tys.). Mapa **1.2.10** zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

**Mapa 1.2.10:** Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Stany pozaćmowe



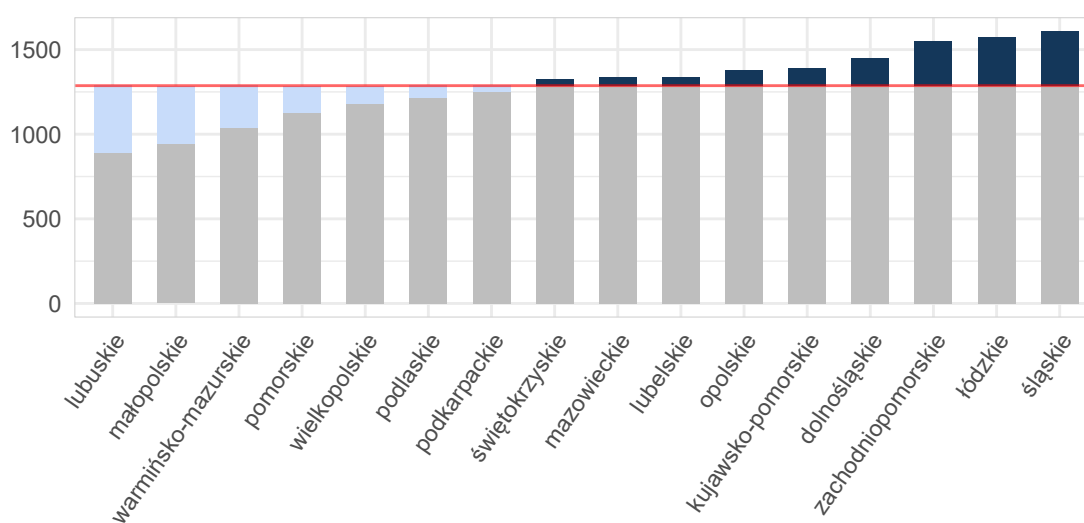
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

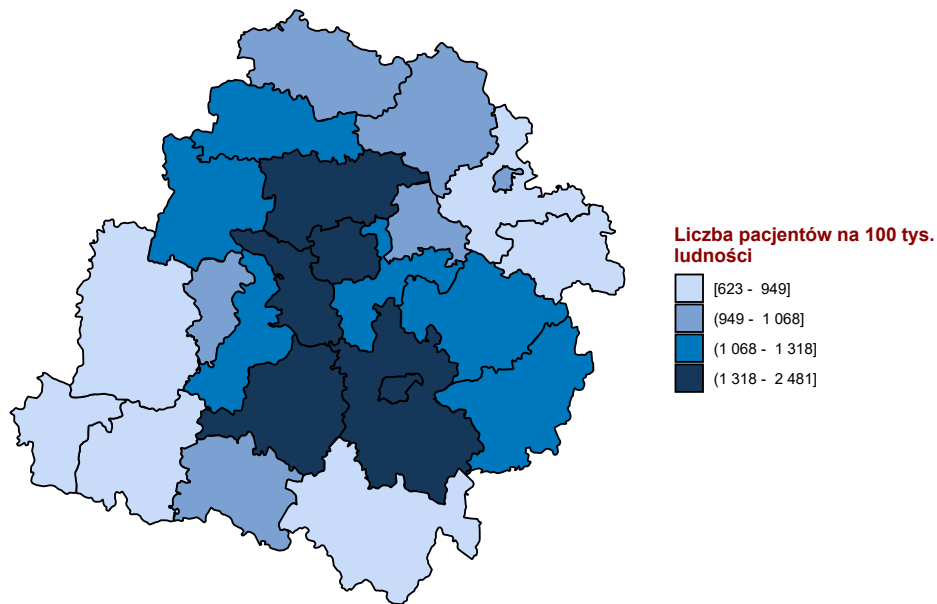
#### Chorobowość szpitalna

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



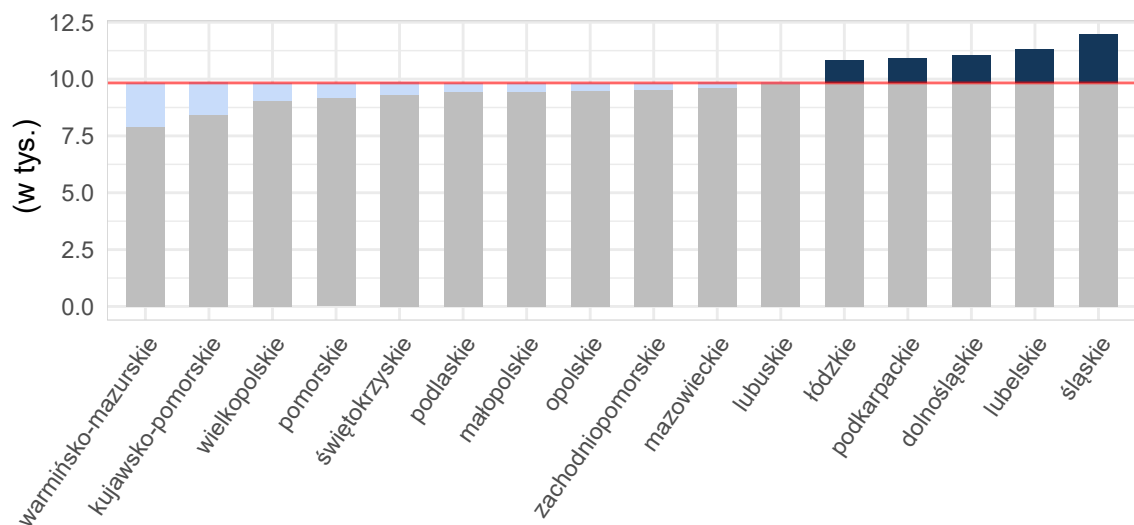
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

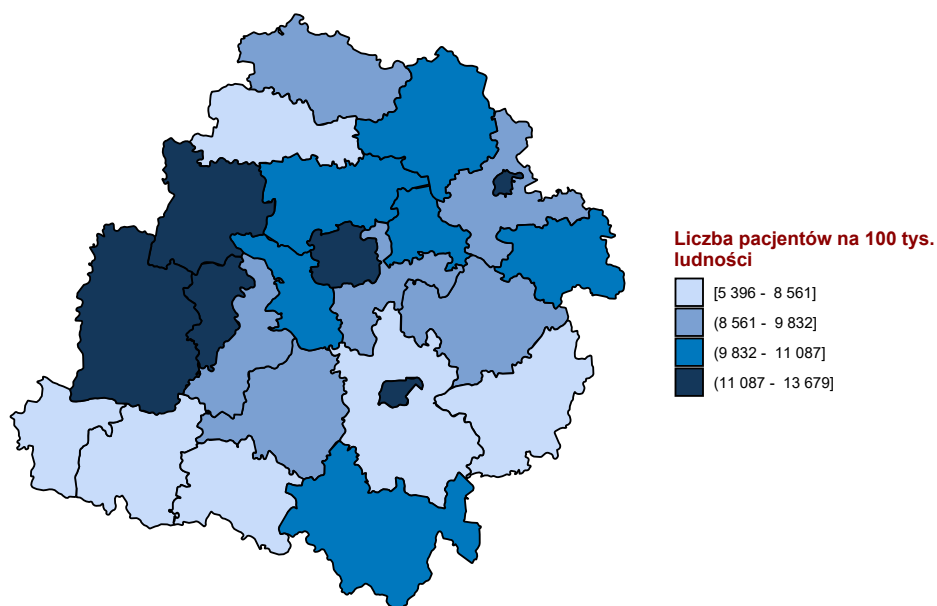
## Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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 rozpoznań 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

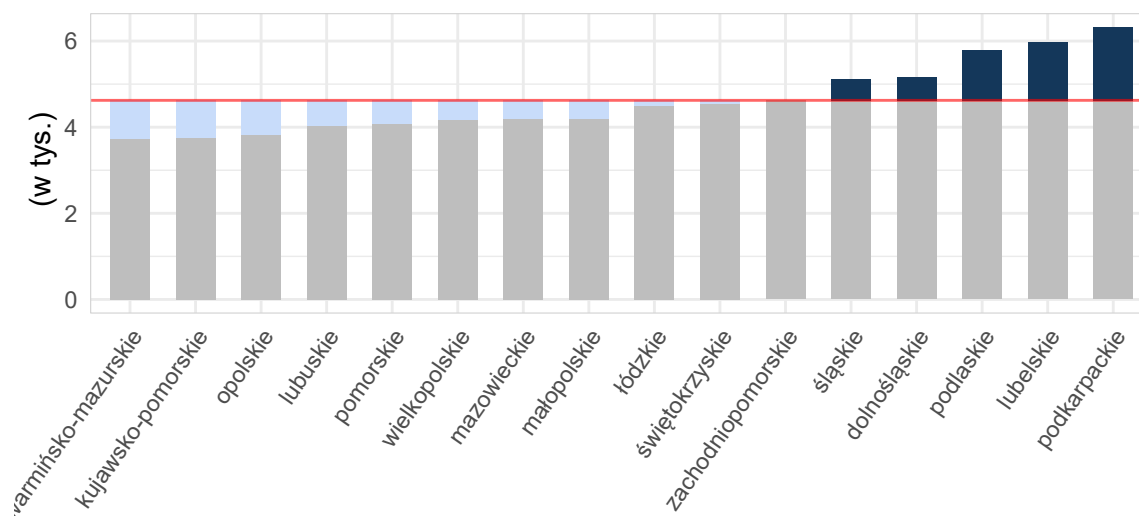


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

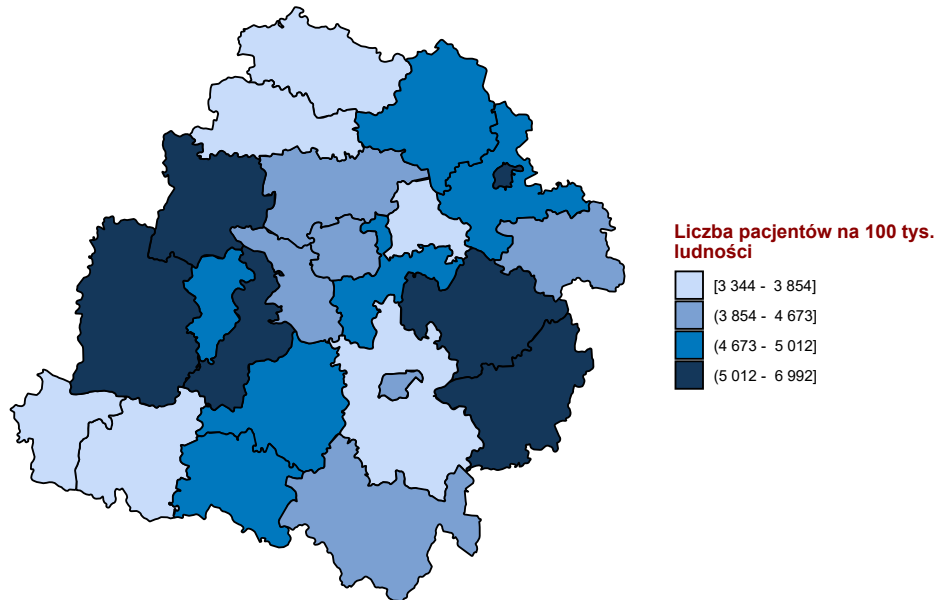
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

**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



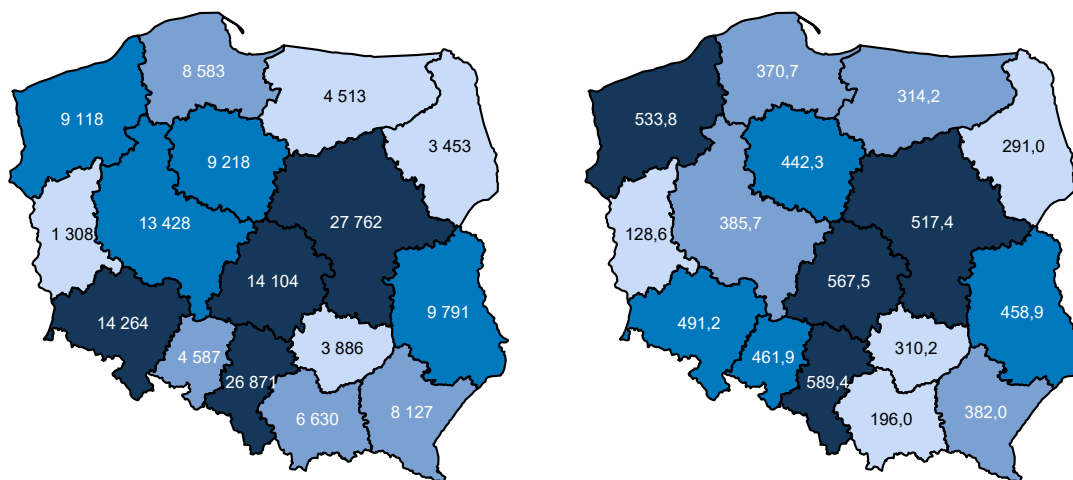
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu - 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 Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu (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.

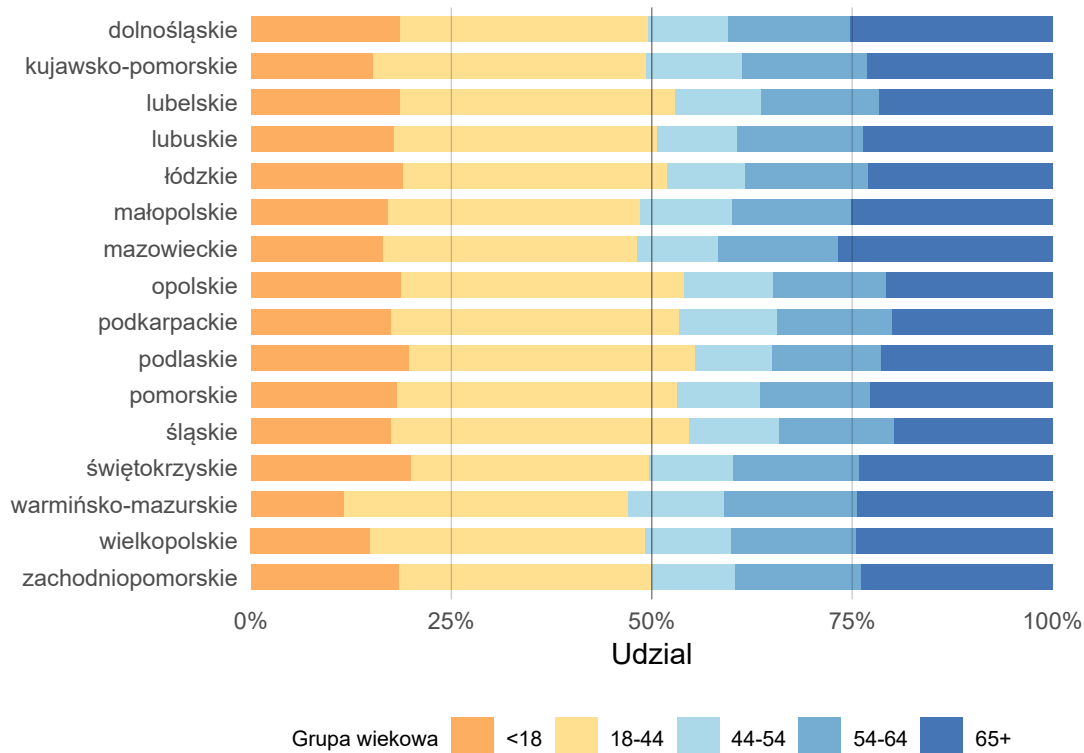


**Mapa 1.3.4:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu



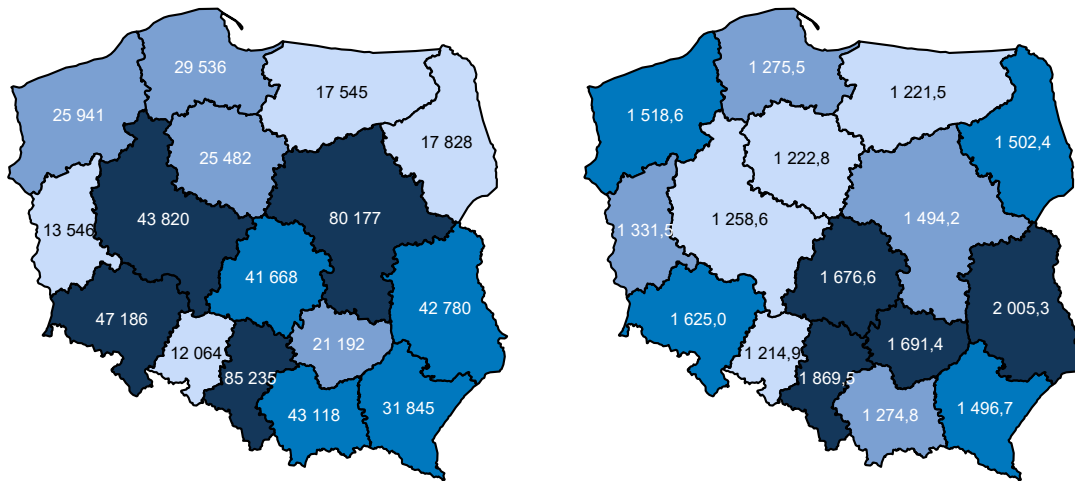
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.4:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu



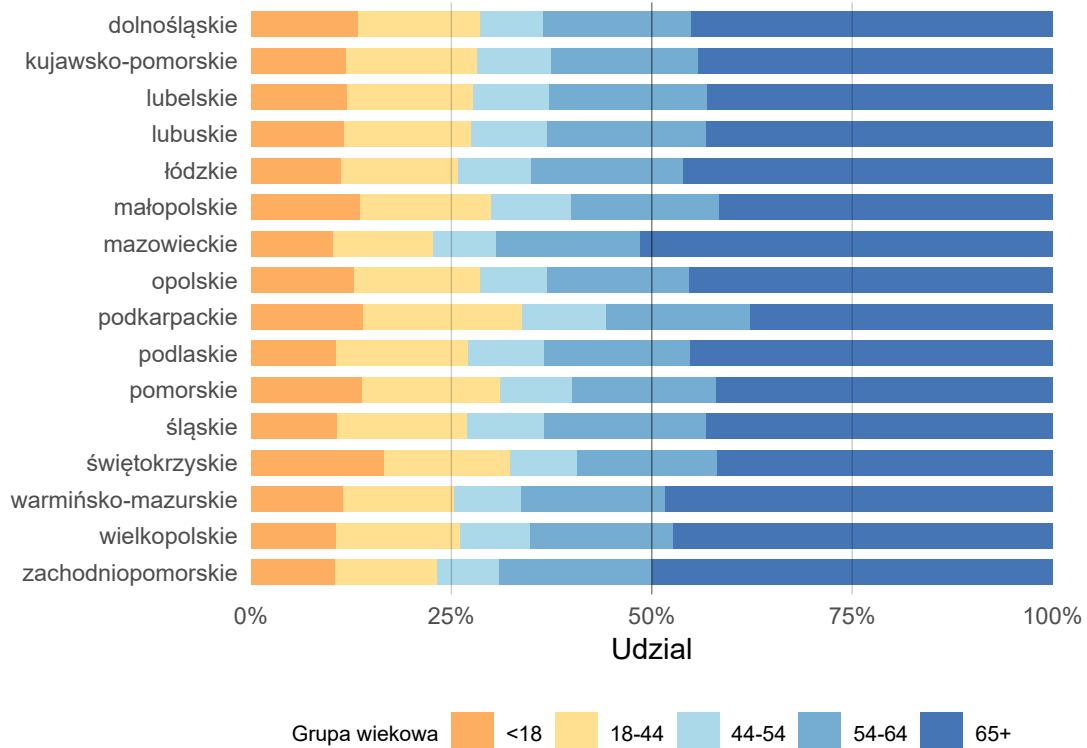
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 1.3.5:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.5:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu

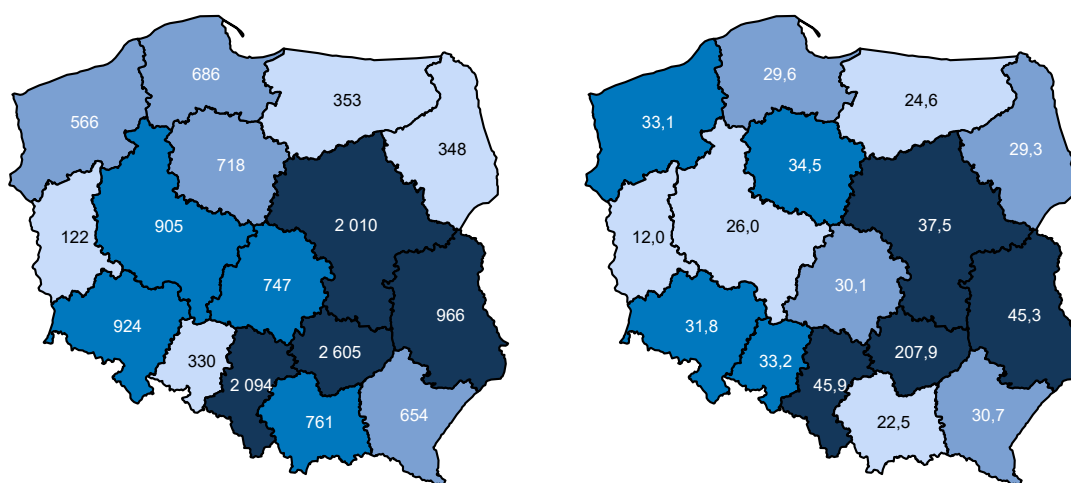


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Inne choroby oka i jego okolic - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

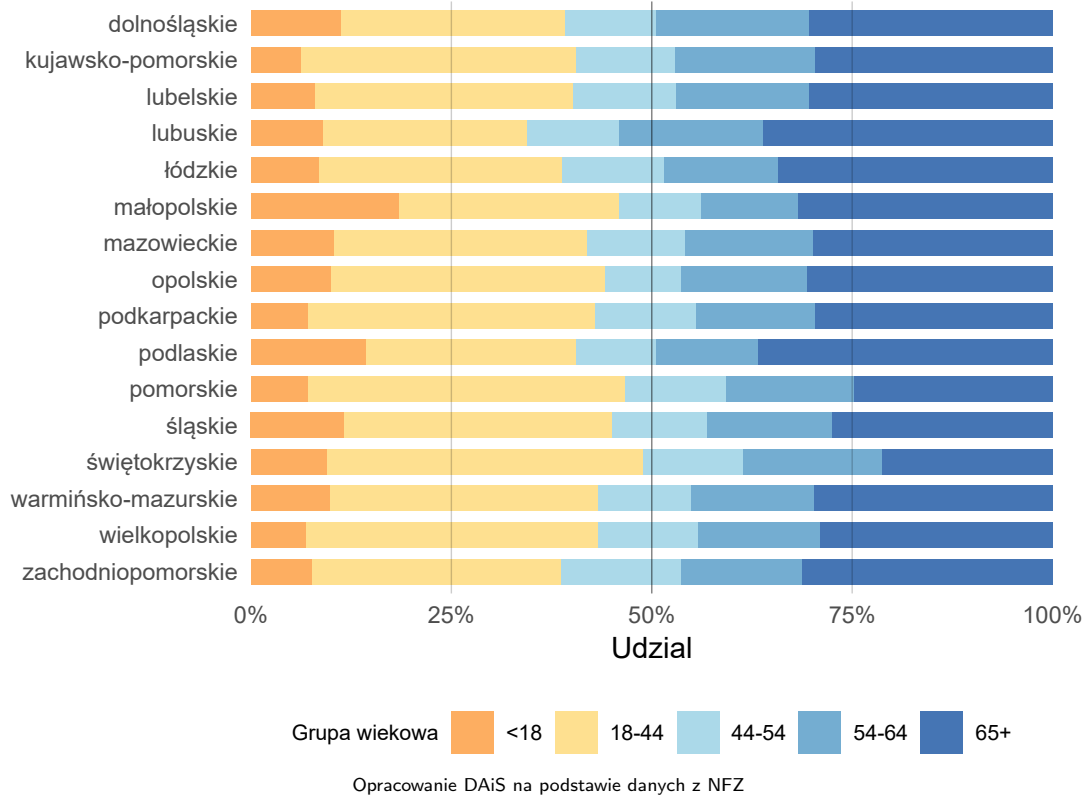
Na mapach 1.3.6 i 1.3.7 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Inne choroby oka i jego okolic (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów 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) - Inne choroby oka i jego okolic

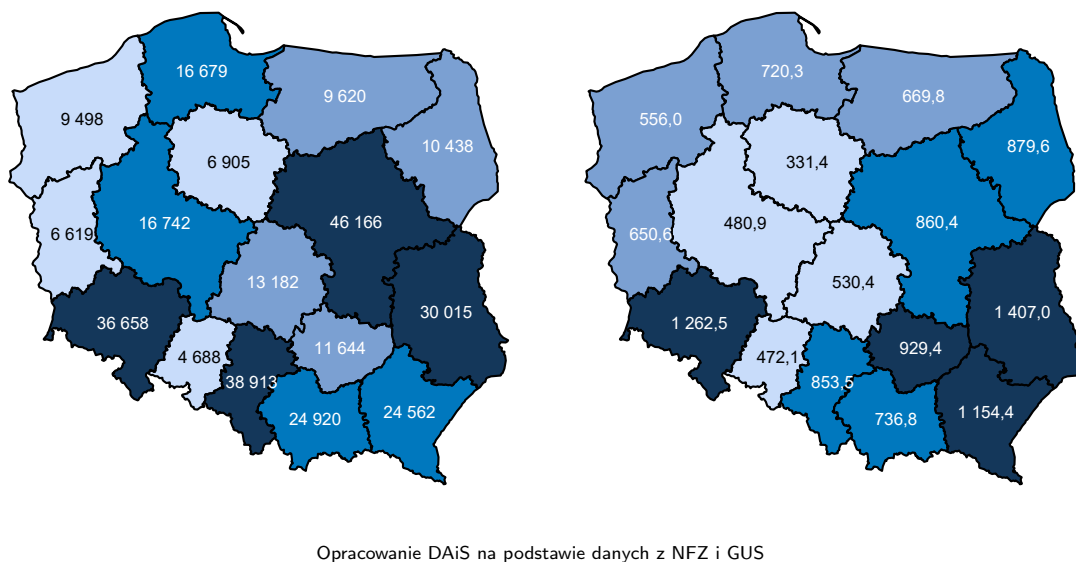


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

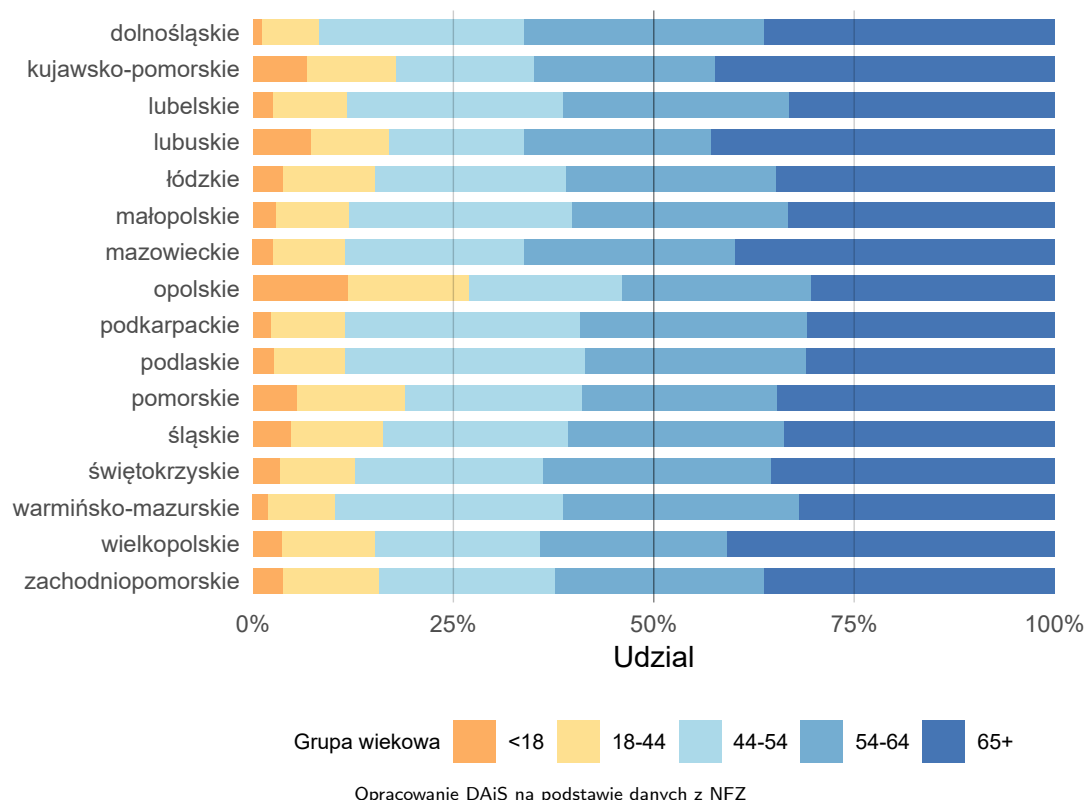
**Wykres 1.3.6:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby oka i jego okolic



**Mapa 1.3.7:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Inne choroby oka i jego okolic



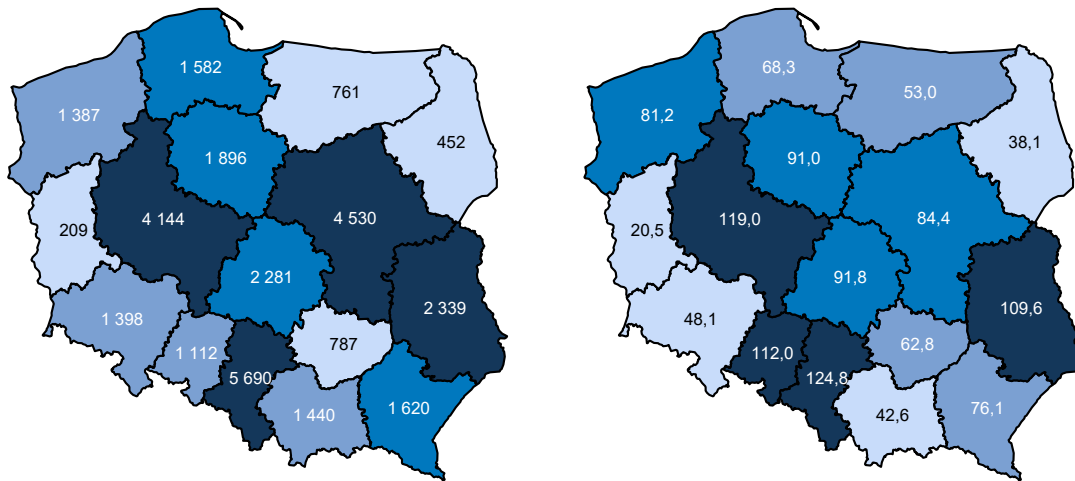
**Wykres 1.3.7:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Inne choroby oka i jego okolic



## Schorzenia rogówki - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

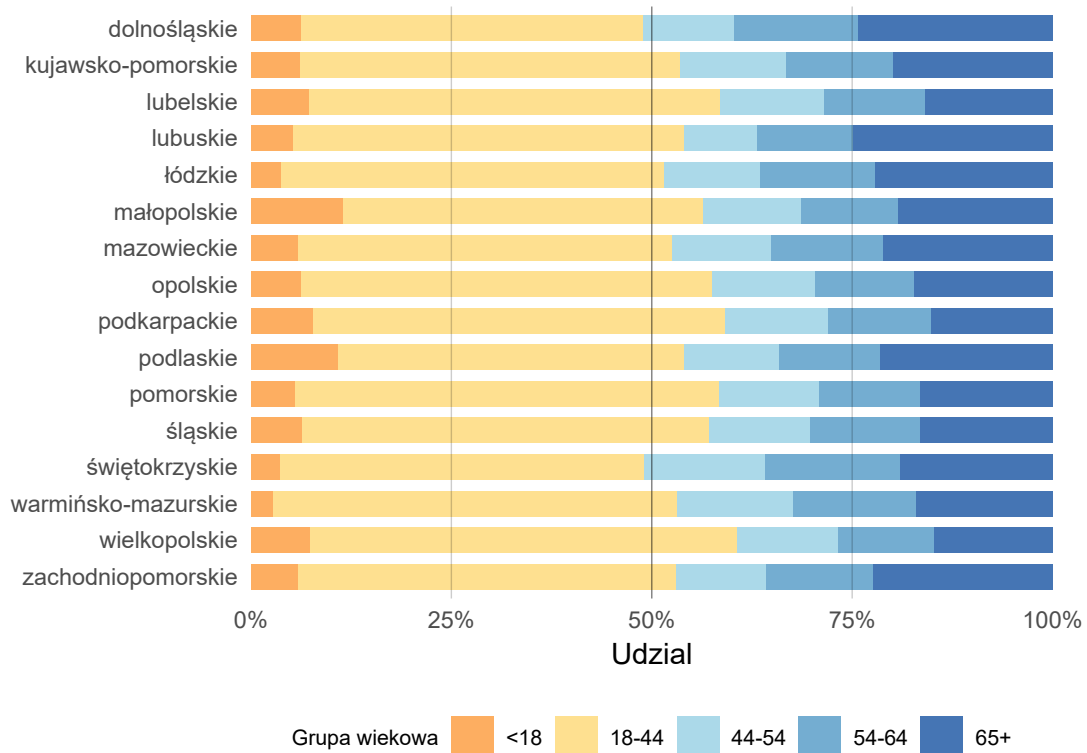
Na mapach 1.3.8 i 1.3.9 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań Schorzenia rogówki (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 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) - Schorzenia rogówki



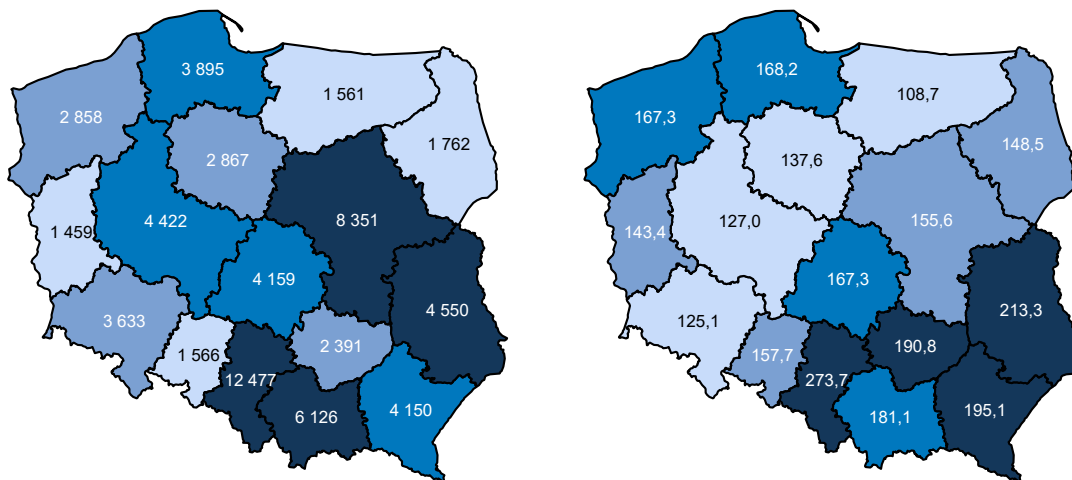
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.8:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Schorzenia rogówki



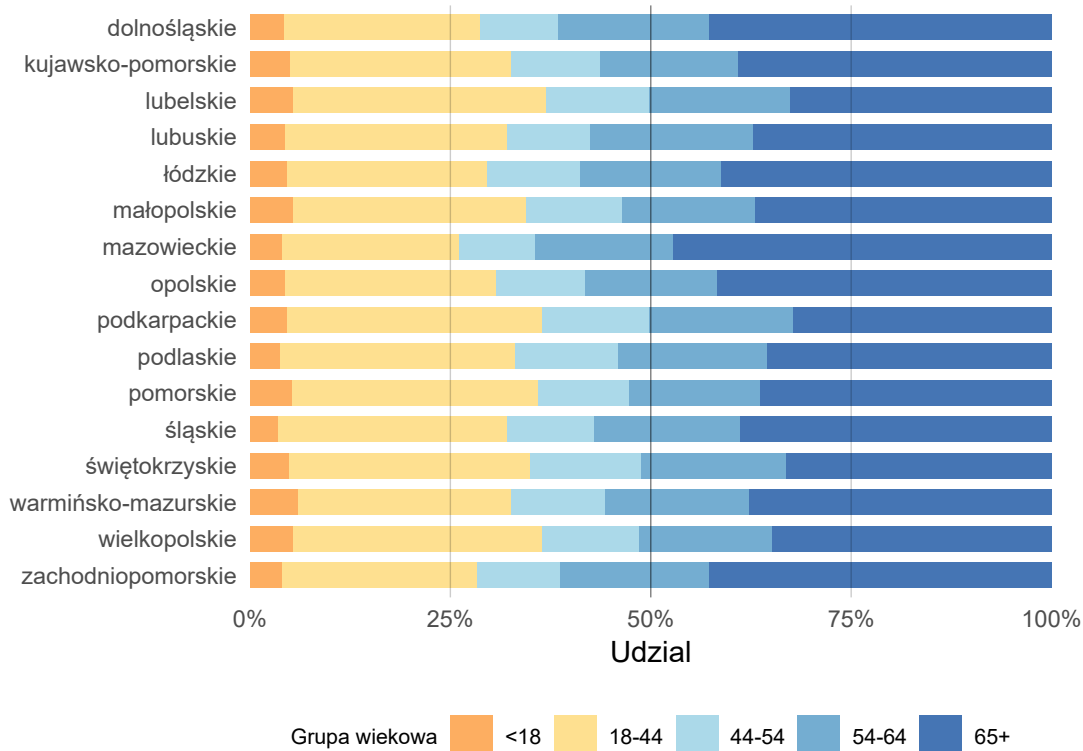
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 1.3.9:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Schorzenia rogówki



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 1.3.9:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Schorzenia rogówki

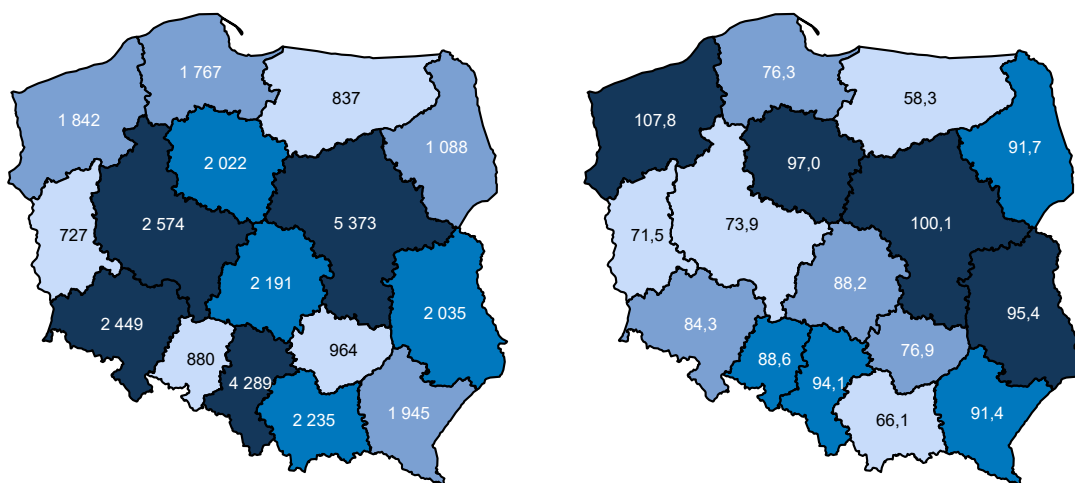


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD - 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 Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD (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.

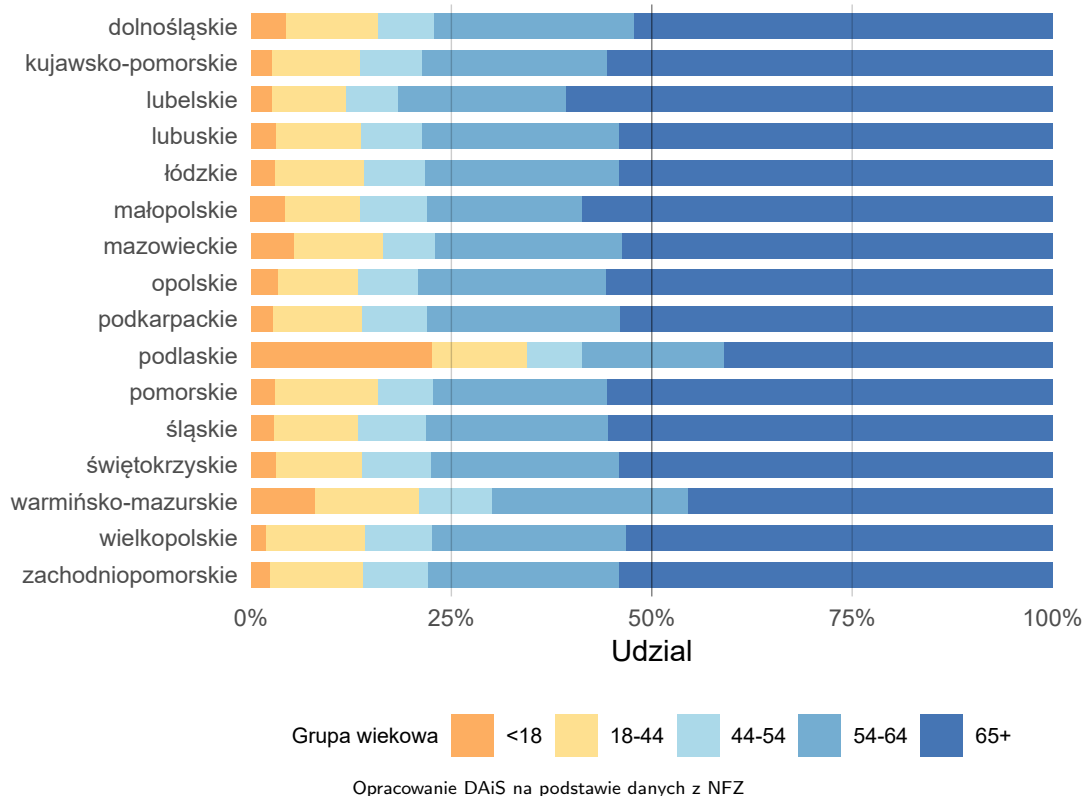
**Mapa 1.3.10:** Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD



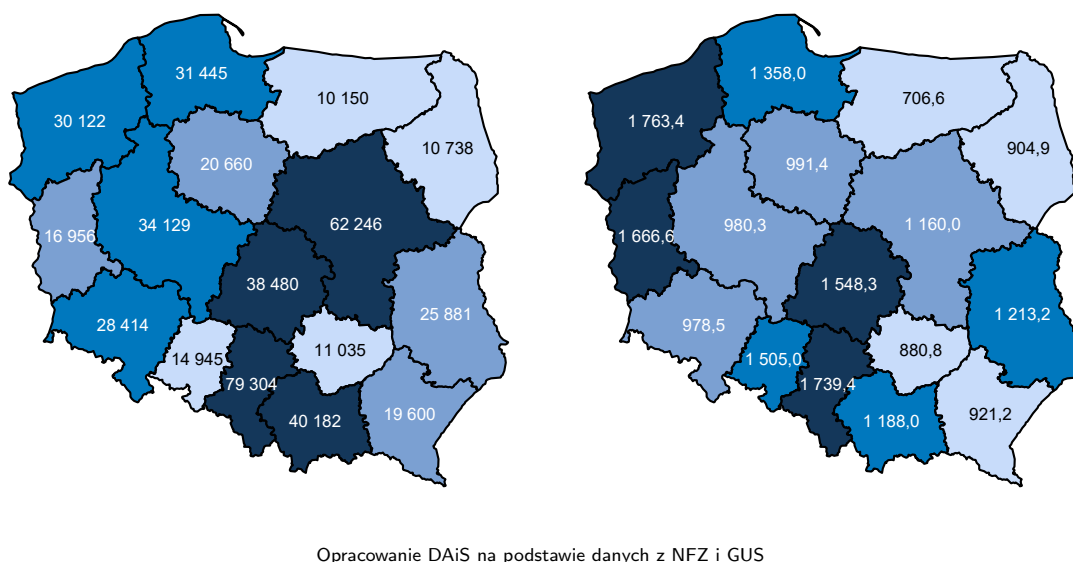
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

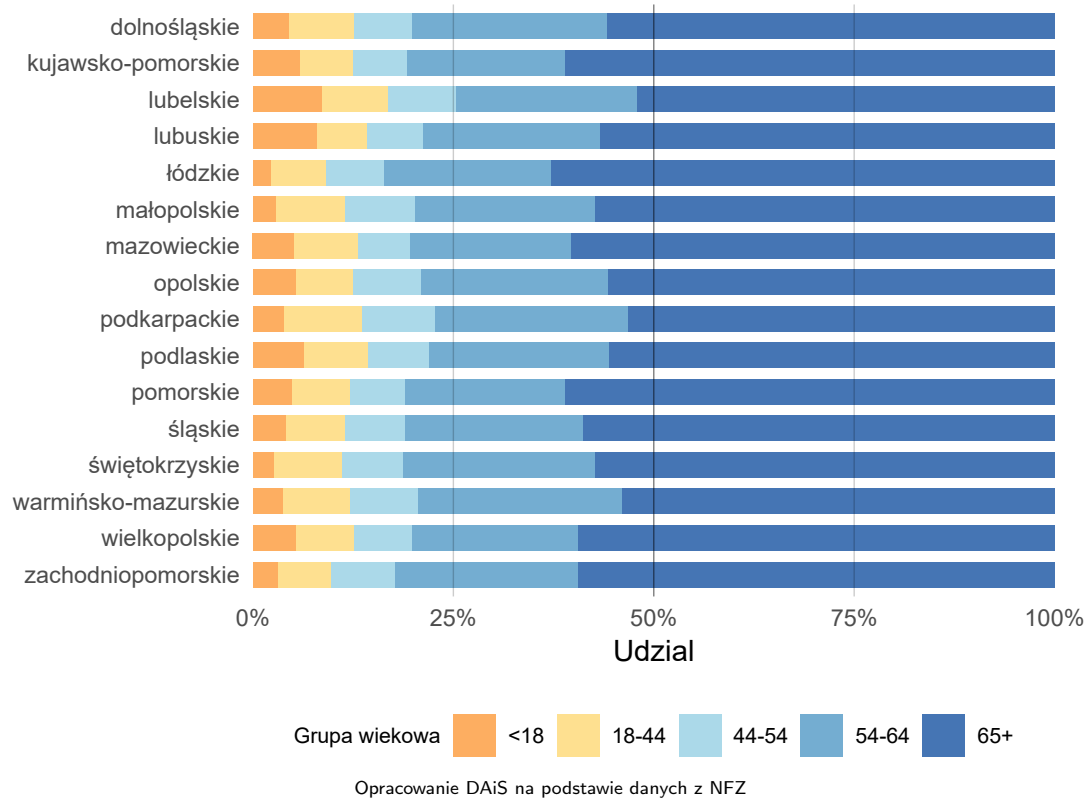


**Wykres 1.3.10:** Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD



**Mapa 1.3.11:** Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD



**Wykres 1.3.11:** Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD

## 1.4 Umieralność

Ze względu na małą liczbę zgonów (1 zgon w Polsce w latach 2013-2015) dla tej grupy przyczyn nie przeprowadzono analizy na poziomie województw i powiatów.

## Rozdział 2

# Analiza stanu i wykorzystania zasobów

### Spis treści

---

<b>2.1 Lecznictwo szpitalne</b>	<b>48</b>
2.1.1 Zaćma	61
2.1.2 Stany pozaćmowe	82
2.1.3 Jaskra	82
2.1.4 AMD	98
2.1.5 Zez oraz niedowidzenie	110
2.1.6 Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	126
2.1.7 Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	141
2.1.8 Schorzenia rogówki	157
<b>2.2 Rehabilitacja w zakresie dziennym</b>	<b>173</b>
2.2.1 Ośrodki rehabilitacji dziennej	173
2.2.1.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej	175
2.2.1.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci	194
2.2.1.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej	194
<b>2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna</b>	<b>195</b>
2.3.1 Wybór poradni	195
2.3.2 Poradnia okulistyczna	198
2.3.3 Poradnia okulistyczna dla dzieci	215
2.3.4 Poradnia leczenia zeza	224
<b>2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna</b>	<b>232</b>
2.4.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	232
2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	237
<b>2.5 Kadry medyczne</b>	<b>243</b>
<b>2.6 Zasoby sprzętowe</b>	<b>243</b>

---

## 2.1 Lecznictwo szpitalne

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych<sup>1</sup> zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczące tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość 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 uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

H00	H11	H21	H32	H44	H53
H01	H13	H22	H33	H45	H54
H02	H15	H25	H34	H47	H55
H03	H16	H26	H35	H48	H57
H04	H17	H27	H36	H49	H58
H05	H18	H28	H40	H50	H59
H06	H19	H30	H42	H51	
H10	H20	H31	H43	H52	

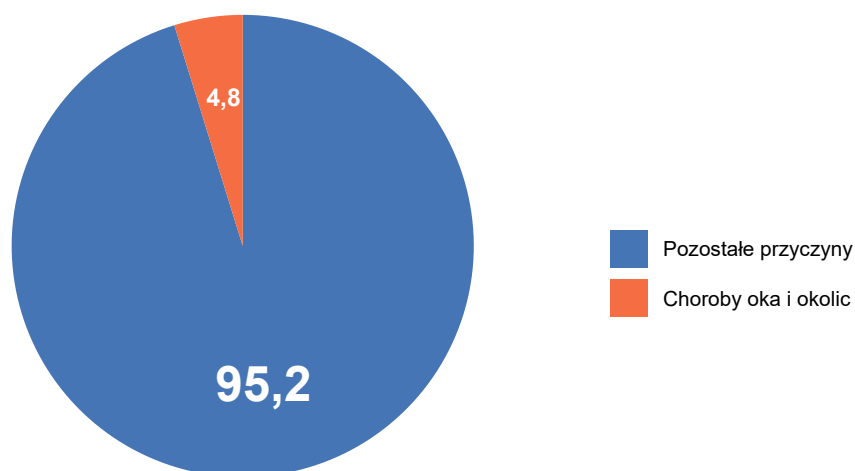
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 348,83 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie łódzkim 24,71 tys. hospitalizacji (w tym 7,25% hospitalizacji spoza województwa), z czego 2,11 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,99 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 1,14 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,28 tys.

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

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

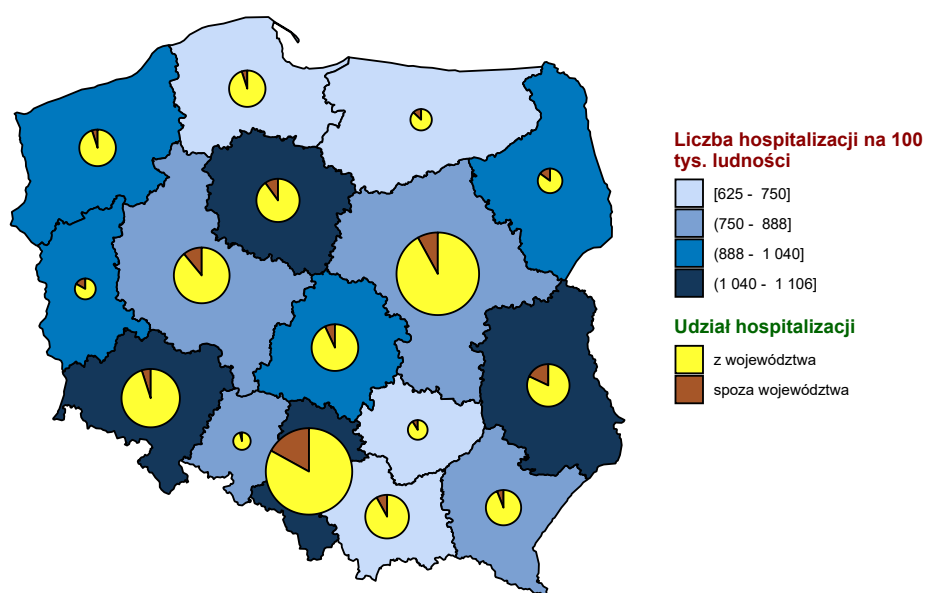
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

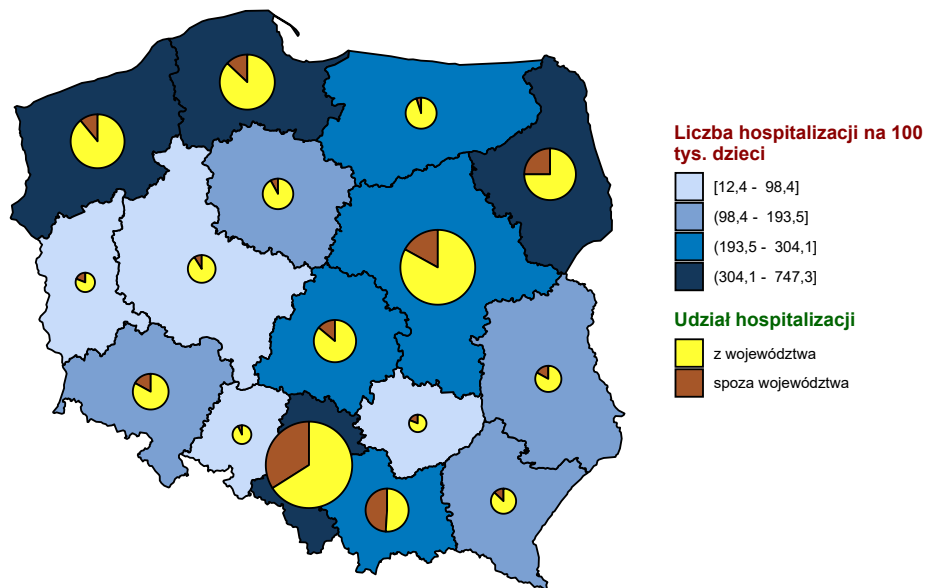
Mapy 2.1.25 - 2.1.27 przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono 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



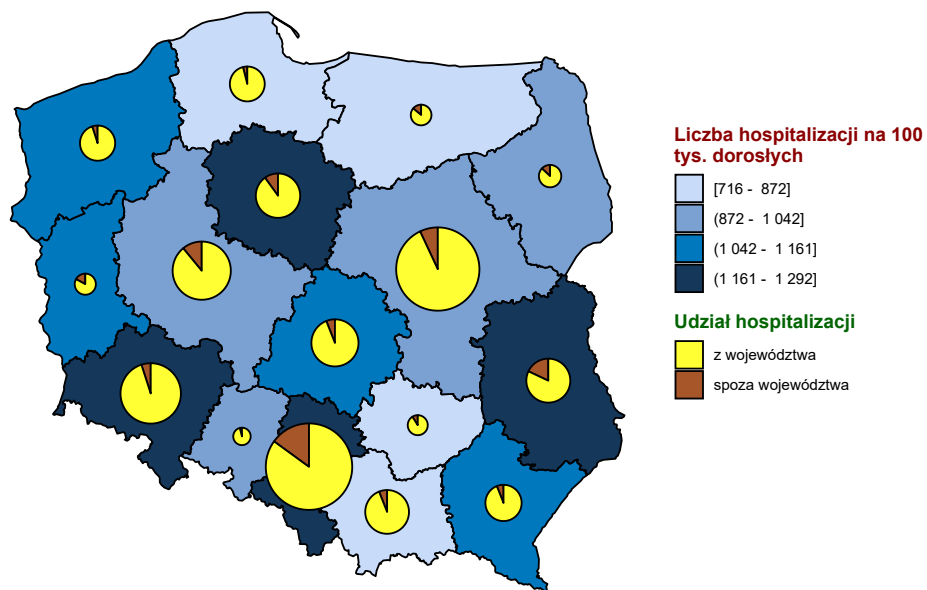
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



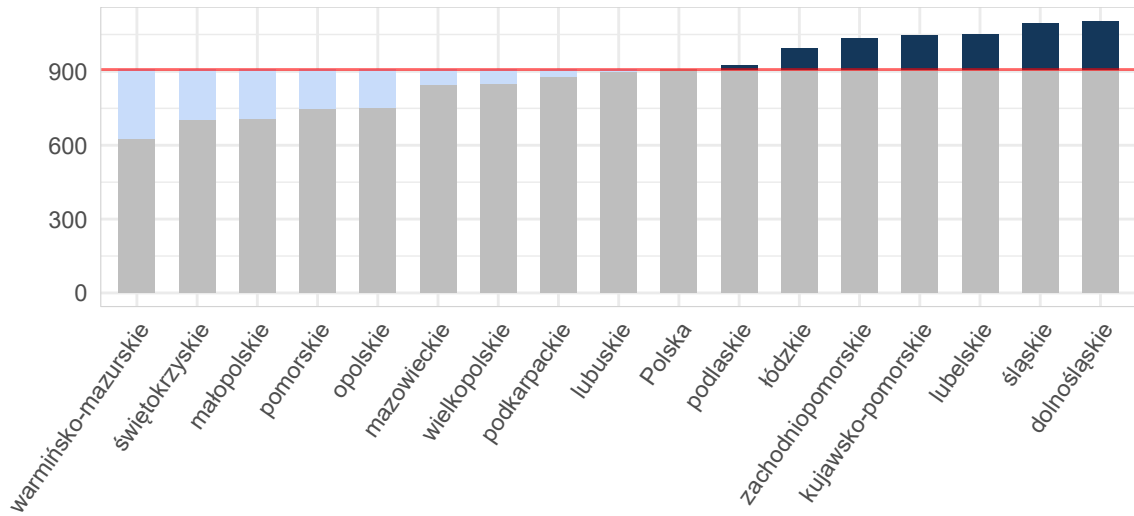
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



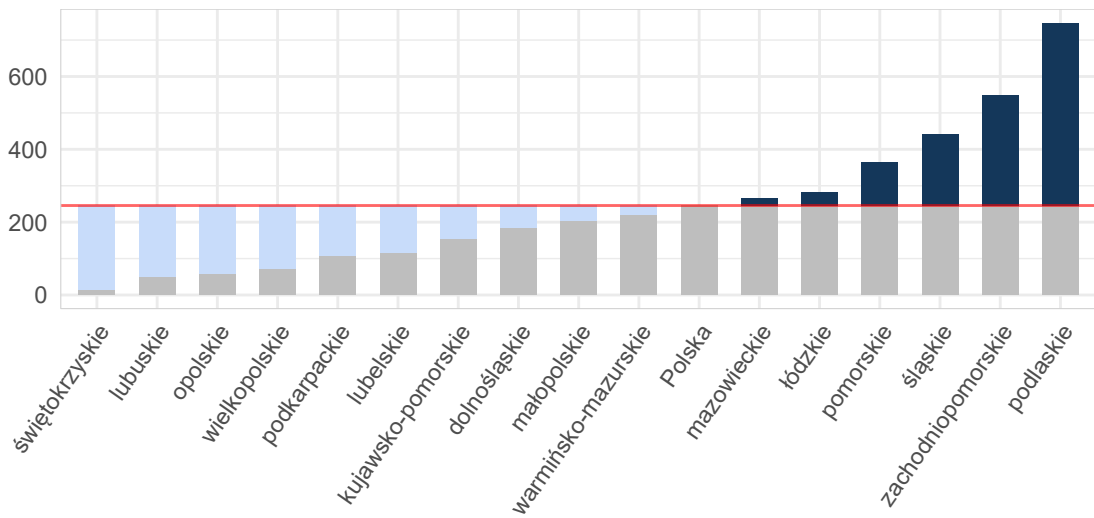
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



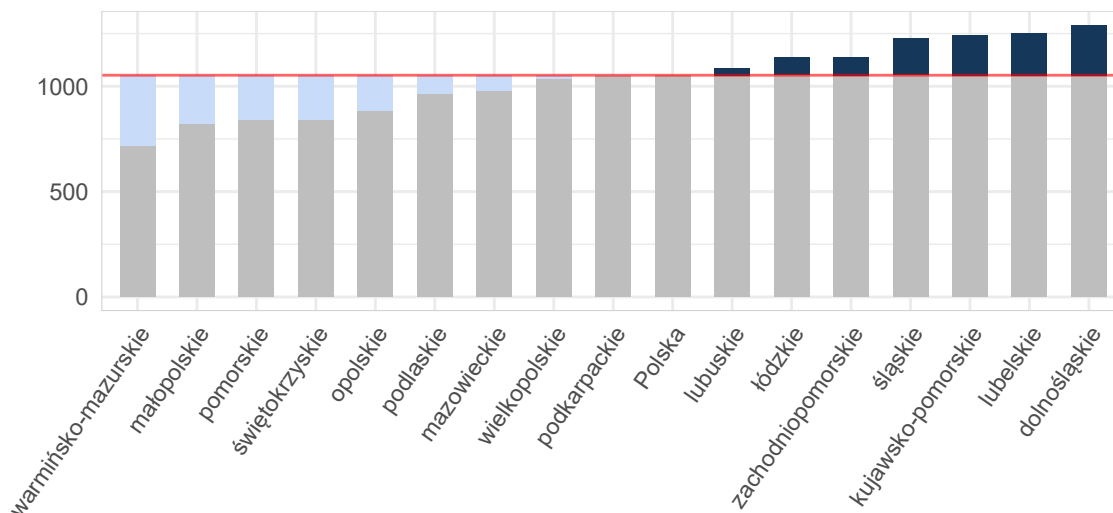
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.3:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

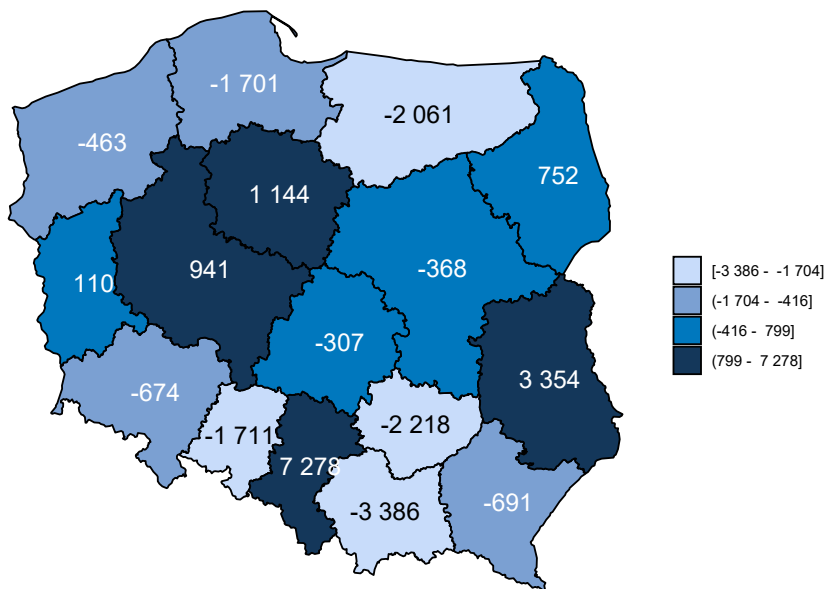
Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.4.3, 2.4.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.<sup>3</sup>

Mapa 2.1.4: Saldo migracji wartość bezwzględna

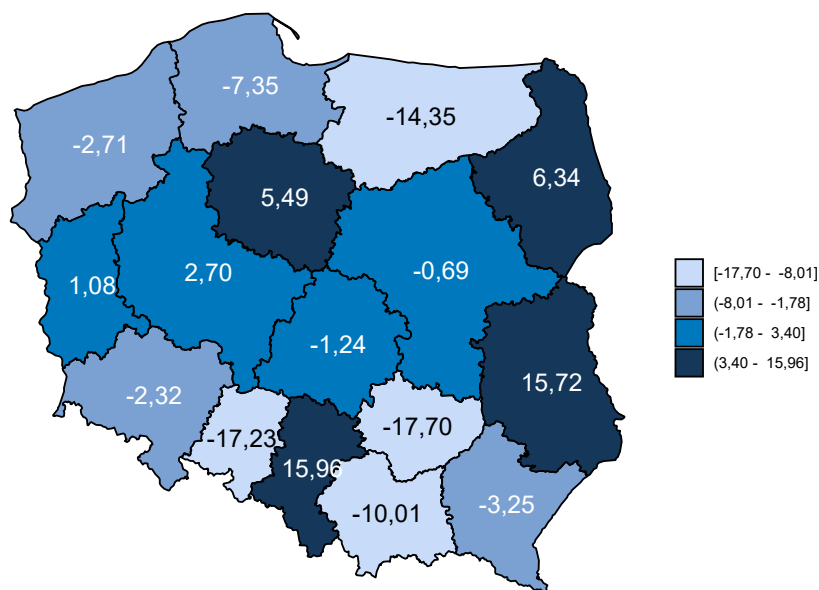


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<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 i GUS

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

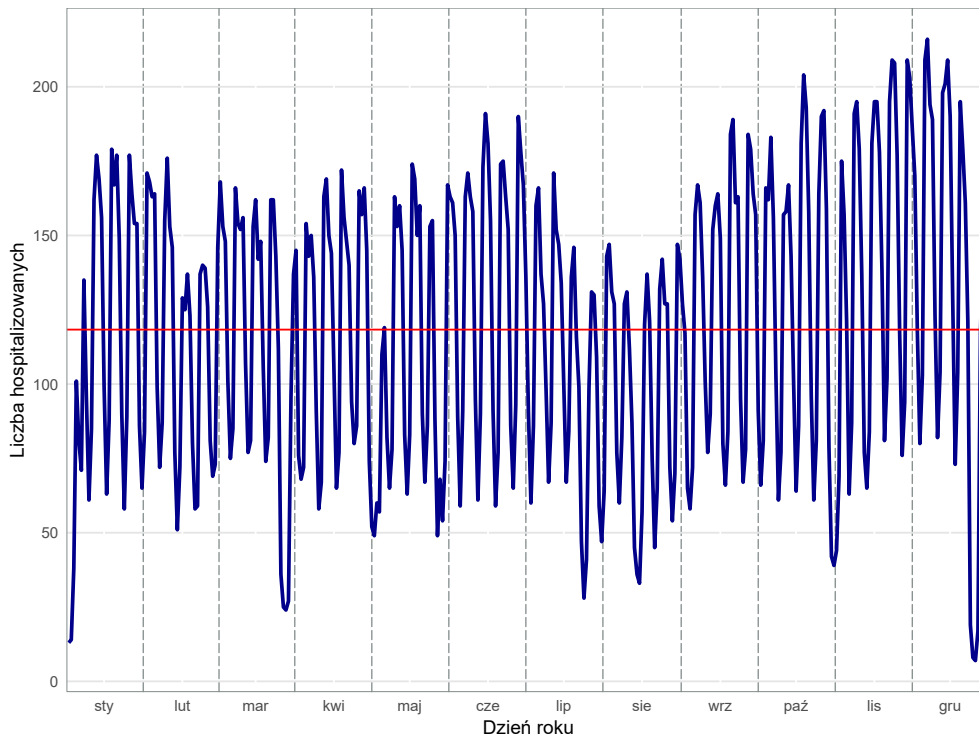
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odszetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	32,10	6,36	5,15	5,62	1 105,62	2 479
kujawsko-pomorskie	21,80	6,83	4,63	10,65	1 046,25	1 178
lubelskie	22,42	5,45	5,73	18,61	1 051,03	818
lubuskie	9,14	0,78	3,27	17,17	898,59	1 460
łódzkie	24,71	2,11	3,08	7,25	994,08	2 099
małopolskie	23,87	7,43	5,42	8,64	705,83	5 448
mazowieckie	45,35	5,40	15,01	8,30	845,11	4 132
opolskie	7,45	0,51	3,54	4,59	750,63	2 053
podkarpackie	18,67	3,37	6,43	6,78	877,40	1 956
podlaskie	10,99	-	5,87	14,86	925,82	880
pomorskie	17,33	2,96	2,64	5,23	748,36	2 606
śląskie	49,90	1,65	17,62	16,95	1 094,54	1 181
świętokrzyskie	8,82	2,27	0,42	8,95	703,73	3 007
warmińsko-mazurskie	8,97	0,91	1,82	13,35	624,56	3 260
wielkopolskie	29,58	9,78	6,17	11,20	849,69	2 373
zachodniopomorskie	17,72	0,57	7,63	5,64	1 037,37	1 463
<b>Polska</b>	<b>348,83</b>	<b>56,37</b>	<b>94,43</b>	<b>10,43</b>	<b>907,63</b>	<b>36 393</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 118 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej grupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 216, a minimalna 7. Na Wykresie 2.1.5

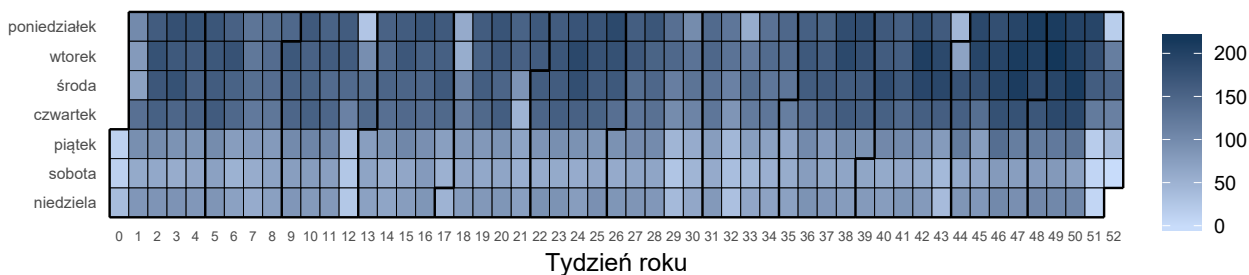
zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.6 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.5:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.6:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznai<sup>4</sup> wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,85 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 dokumentacie.

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

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź

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

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

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0059	NZOZ Contact - Med sp. z o.o.	m. Łódź
05.0061	Centrum Medyczne Księży Młyn	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0071	NZOZ Rosa Alba - Centrum Okulistyczne	wieruszowski
05.0076	NZOZ Optica Beata Dobrzańska - Najdyhor, Beata Matulska s.j.	tomaszowski
05.0081	NZOZ Alfa Spółki z O. O. Tres - Med	sieradzki
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 3,21 tys. hospitalizacji dla 2,76 tys. pacjentów. Tym samym 13% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

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

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0009	2,76	3,21	-	0,34	13,0	13,0
05.0020	2,34	2,63	-	0,03	10,7	23,7
05.0003	2,03	2,43	-	0,14	9,8	33,5
05.0008	1,95	2,23	-	0,45	9,0	42,5
05.0044	1,81	2,10	-	0,37	8,5	51,1
05.0004	1,45	1,52	-	0,00	6,2	57,2
05.0005	1,36	1,51	-	0,00	6,1	63,3
05.0016	1,33	1,48	-	0,03	6,0	69,3
05.1332	0,82	1,00	-	0,50	4,1	73,4
05.0007	0,89	1,00	-	0,18	4,0	77,4
05.0018	0,75	0,85	-	0,00	3,4	80,9
05.0055	0,71	0,76	0,76	-	3,1	83,9
05.0030	0,56	0,64	-	0,01	2,6	86,5
05.0002	0,53	0,59	-	0,01	2,4	88,9
05.0037	0,46	0,52	-	0,15	2,1	91,0
05.0059	0,50	0,51	-	0,51	2,1	93,1
05.0076	0,38	0,38	0,38	-	1,5	94,6
05.0036	0,32	0,36	-	0,36	1,5	96,1
05.0061	0,27	0,28	0,28	-	1,1	97,2
05.0071	0,23	0,25	0,25	-	1,0	98,2

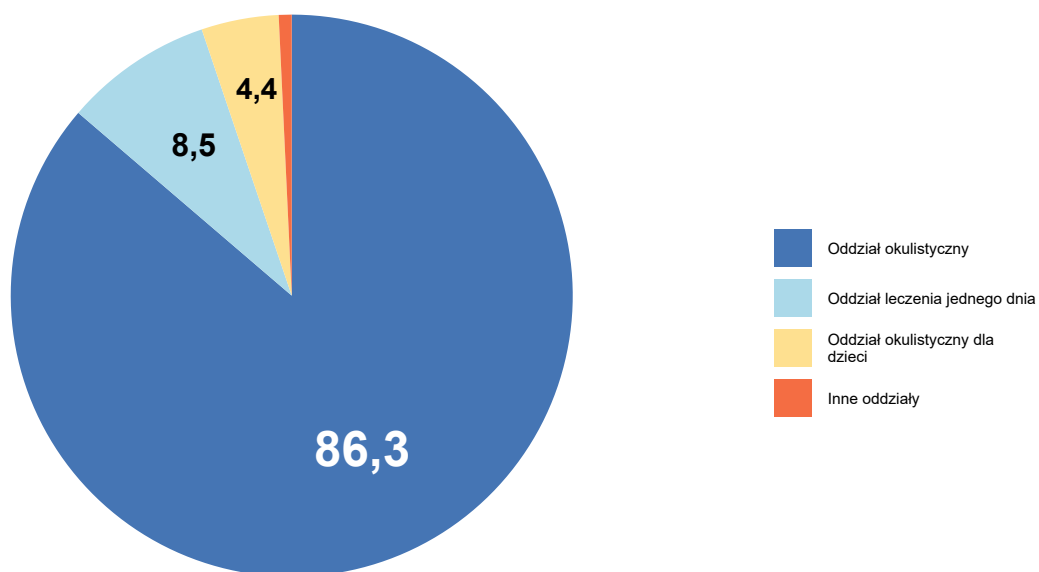
**Tabela 2.1.4:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0081	0,24	0,24	0,24	-	1,0	99,2
05.0066	0,18	0,20	0,20	-	0,8	100,0
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>21,59</b>	<b>24,71</b>	<b>2,11</b>	<b>3,08</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: Okulistyczny oraz Leczenia jednego dnia. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 94,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 oraz Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 65,5% hospitalizacji w analizowanej grupie.

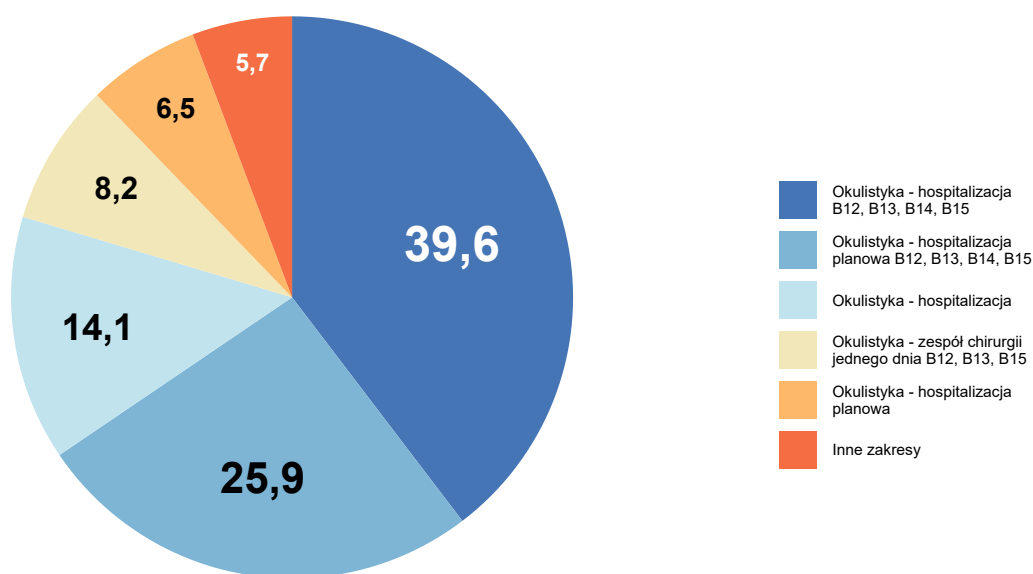
**Wykres 2.1.7:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 2.1.8: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział okulistyczny	1,6	-	3,5	6,4	9,8	0,0	21,3
Oddział leczenia jednego dnia	-	2,0	-	-	-	0,1	2,1
<b>Woj.</b>	<b>1,6</b>	<b>2,0</b>	<b>3,5</b>	<b>6,4</b>	<b>9,8</b>	<b>1,4</b>	<b>24,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznaw wg klasyfikacji ICD-10. Tabela 2.1.6 prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznaw wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres 2.1.9 prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznaw w analizowanej grupie<sup>6</sup>.

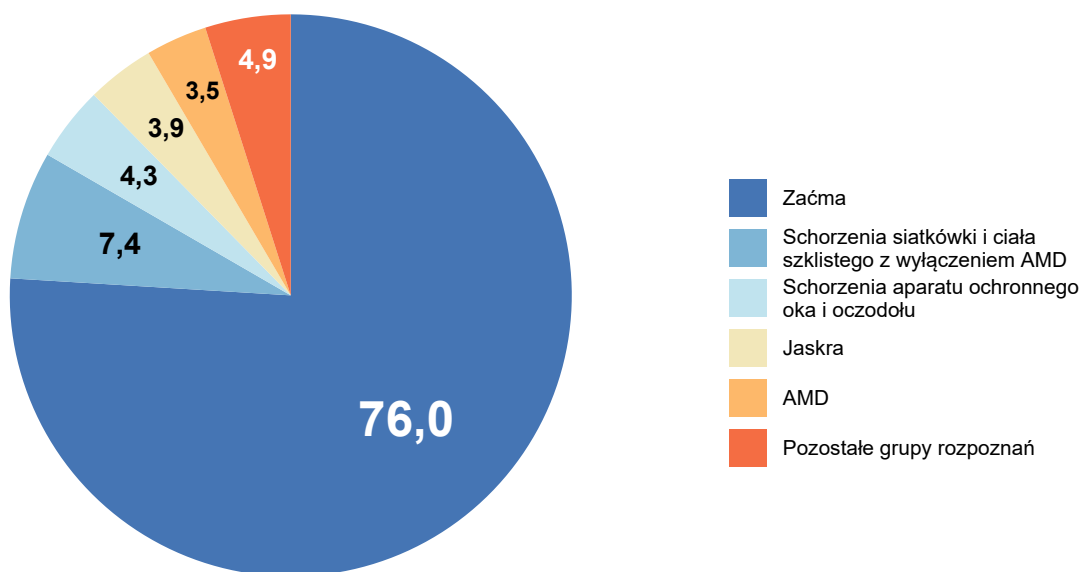
<sup>6</sup>Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	H00, H00.0, H00.1, H01, H01.0, H01.1, H01.8, H01.9, H02, H02.0, H02.1, H02.2, H02.3, H02.4, H02.5, H02.6, H02.7, H02.8, H02.9, H03, H03.0, H03.1, H03.8, H04, H04.0, H04.1, H04.2, H04.3, H04.4, H04.5, H04.6, H04.8, H04.9, H05, H05.0, H05.1, H05.2, H05.3, H05.4, H05.5, H05.8, H05.9, H06, H06.0, H06.1, H06.2, H06.3, H10, H10.0, H10.1, H10.2, H10.3, H10.4, H10.5, H10.8, H10.9, H11, H11.0, H11.1, H11.2, H11.3, H11.4, H11.8, H11.9, H13, H13.0, H13.1, H13.2, H13.3, H13.8, H54.4, H57.1, H57.8, H57.9, H58.8, H59.8
Inne choroby oka i jego okolic	H15, H15.0, H15.1, H15.8, H15.9, H20, H20.0, H20.1, H20.2, H20.8, H20.9, H21, H21.0, H21.1, H21.2, H21.3, H21.4, H21.5, H21.8, H21.9, H22, H22.0, H22.1, H22.8, H27.0, H44.8, H44.9, H47, H47.0, H47.1, H47.2, H47.3, H47.4, H47.5, H47.6, H47.7, H48, H48.0, H48.1, H48.8, H52.4, H57, H57.0, H58, H58.0, H58.1, H59, H59.9
Schorzenia rogówki	H16, H16.0, H16.1, H16.2, H16.3, H16.4, H16.8, H16.9, H17, H17.0, H17.1, H17.8, H17.9, H18, H18.0, H18.1, H18.2, H18.3, H18.4, H18.5, H18.6, H18.7, H18.8, H18.9, H19, H19.0, H19.1, H19.2, H19.3, H19.8
Zaćma	H25, H25.0, H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26, H26.0, H26.1, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H27, H27.1, H27.8, H27.9, H28, H28.0, H28.1, H28.2, H28.8, H59.0
Stany pozaćmowe	H26.4
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	H30, H30.0, H30.1, H30.2, H30.8, H30.9, H31, H31.0, H31.1, H31.2, H31.3, H31.4, H31.8, H31.9, H32, H32.0, H32.8, H33, H33.0, H33.1, H33.2, H33.3, H33.4, H33.5, H34, H34.0, H34.1, H34.2, H34.8, H34.9, H35, H35.0, H35.1, H35.2, H35.4, H35.5, H35.6, H35.7, H35.8, H35.9, H36, H36.0, H36.8, H43, H43.0, H43.1, H43.2, H43.3, H43.8, H43.9, H44, H44.0, H44.1, H44.2, H44.3, H44.5, H44.6, H44.7, H45, H45.0, H45.1, H45.8
AMD	H35.3
Jaskra	H40, H40.0, H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, H40.9, H42, H42.0, H42.8, H44.4
Zez oraz niedowidzenie	H49, H49.0, H49.1, H49.2, H49.3, H49.4, H49.8, H49.9, H50, H50.0, H50.1, H50.2, H50.3, H50.4, H50.5, H50.6, H50.8, H50.9, H51, H51.0, H51.1, H51.2, H51.8, H51.9, H52, H52.0, H52.1, H52.2, H52.3, H52.5, H52.6, H52.7, H53, H53.0, H53.1, H53.2, H53.3, H53.4, H53.5, H53.6, H53.8, H53.9, H54, H54.0, H54.1, H54.2, H54.3, H54.5, H54.6, H54.7, H55

Opracowanie DAiS

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 9 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznai ICD-10, któremu nadano nazwę Zaćma. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 76% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela 2.1.7 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Zaćma	17,30	18,77	3,95	2,02	75,97	75,97
Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	1,36	1,82	0,08	-	7,38	83,34
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	0,97	1,06	0,57	0,09	4,30	87,65
Jaskra	0,82	0,96	0,05	-	3,91	91,55
AMD	0,67	0,87	0,48	-	3,53	95,08
Zez oraz niedowidzenie	0,58	0,62	0,01	-	2,52	97,60
Inne choroby oka i jego okolic	0,33	0,36	0,02	-	1,45	99,05
Schorzenia rogówki	0,18	0,22	0,03	-	0,87	99,92
Stany pozaćmowe	0,02	0,02	0,00	0,00	0,08	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	okulistyczny [tys.]	leczenia jednego dnia [tys.]	okulistyczny dla dzieci [tys.]	chirurgii plastycznej [tys.]	chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	pozostałe [tys.]
AMD	0,87	-	-	-	-	-
Inne choroby oka i jego okolic	0,31	-	0,05	-	-	0,00
Jaskra	0,63	-	0,33	-	-	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	0,49	0,09	0,31	0,16	0,02	0,00
Schorzenia rogówki	0,20	-	0,01	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	1,76	-	0,06	-	-	0,00
Stany pozaćmowe	0,02	0,00	-	-	-	-
Zaćma	16,75	2,02	0,00	-	-	0,00
Zez oraz niedowidzenie	0,28	-	0,34	-	-	0,00
Ogółem	21,31	2,11	1,10	0,16	0,02	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	pozostałe [tys.]
AMD	-	-	0,53	-	0,34	-
Inne choroby oka i jego okolic	-	-	0,25	-	0,06	0,05
Jaskra	-	-	0,54	-	0,09	0,33
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	0,00	-	0,20	-	0,29	0,57
Schorzenia rogówki	-	-	0,12	-	0,04	0,06
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	-	-	1,16	-	0,59	0,07
Stany pozaćmowe	-	0,00	0,01	0,00	0,01	-
Zaćma	9,79	6,39	0,40	2,02	0,16	0,01
Zez oraz niedowidzenie	-	-	0,27	-	0,01	0,34
Ogółem	9,79	6,39	3,48	2,02	1,60	1,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

<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 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Zaćma [%]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [%]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [%]	Jaskra [%]	AMD [%]	pozostałe
05.0002	0,3	4,1	20,9	42,3	-	0,32
05.0003	73,6	10,1	2,4	5,3	1,0	0,08
05.0004	83,4	2,2	5,8	2,7	0,1	0,06
05.0005	91,2	2,1	2,9	0,8	-	0,03
05.0007	70,3	8,1	20,1	0,7	-	0,01
05.0008	79,1	2,8	0,6	1,8	12,8	0,03
05.0009	60,6	11,0	6,8	6,7	4,5	0,10
05.0010	-	-	-	-	-	1,00
05.0016	83,1	5,3	2,0	3,4	3,2	0,03
05.0018	95,3	-	-	4,3	-	0,00
05.0020	79,1	14,9	0,3	3,6	1,0	0,01
05.0030	68,2	25,7	-	0,3	5,6	0,00
05.0036	100,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	8,1	36,0	15,9	-	0,40
05.0044	72,2	14,9	-	0,2	12,2	0,00
05.0055	92,1	-	7,9	-	-	-
05.0059	90,4	-	-	-	9,6	-
05.0061	100,0	-	-	-	-	-
05.0066	84,3	-	15,7	-	-	-
05.0071	100,0	-	-	-	-	-
05.0076	100,0	-	-	-	-	-
05.0081	99,6	-	-	-	-	0,00
05.1332	99,5	-	0,2	0,1	-	0,00
Woj.	76,0	7,4	4,3	3,9	3,5	0,05

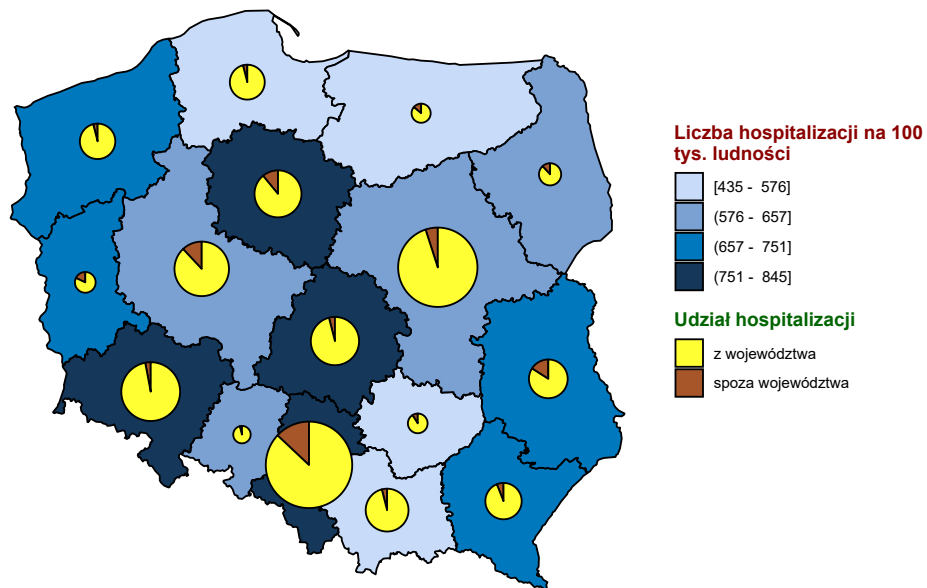
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.1 Zaćma

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 18,77 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Zaćma (dalej: podgrupa)<sup>9</sup>, co stanowiło 75,97% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic .

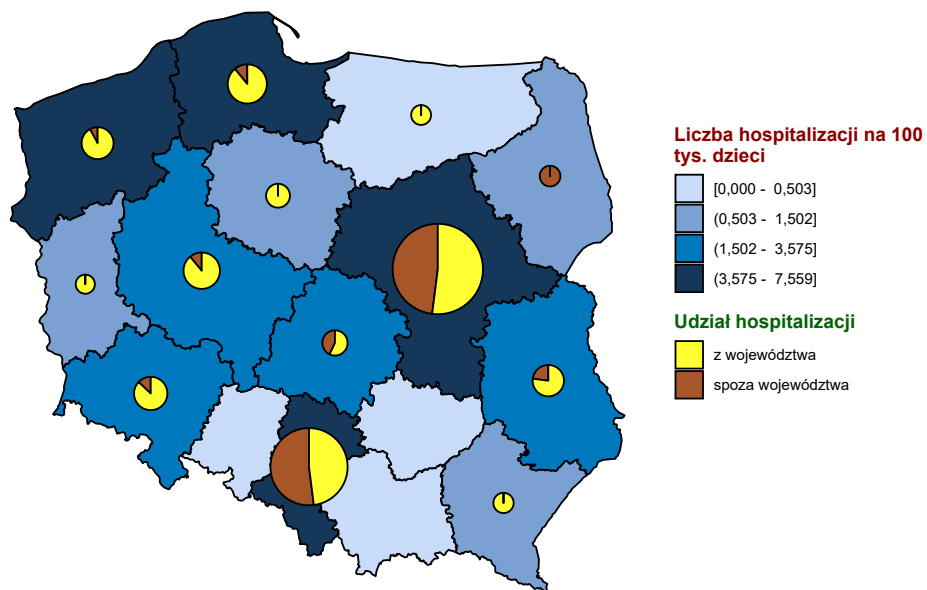
<sup>9</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H25, H25.0, H25.1, H25.2, H25.8, H25.9, H26, H26.0, H26.1, H26.2, H26.3, H26.8, H26.9, H27, H27.1, H27.8, H27.9, H28, H28.0, H28.1, H28.2, H28.8, H59.0.

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



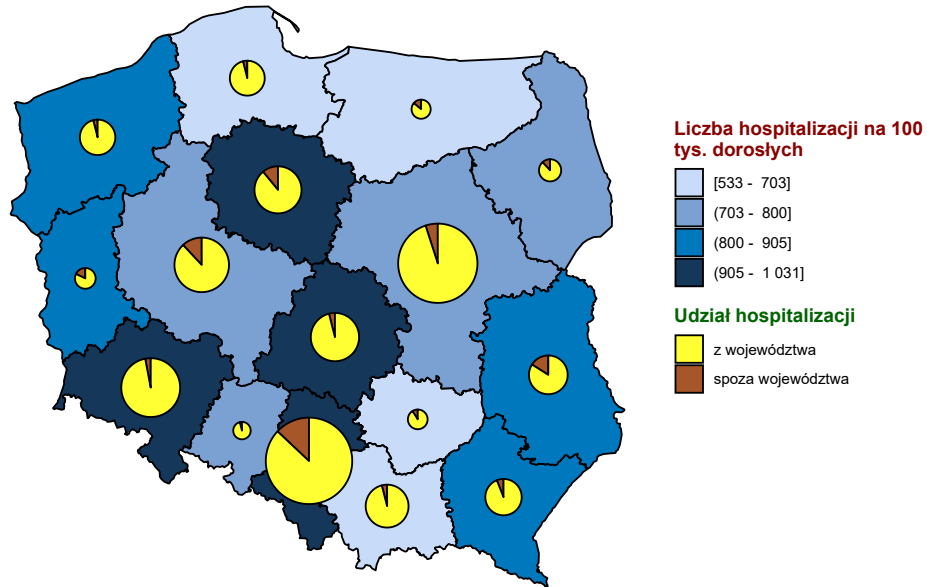
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



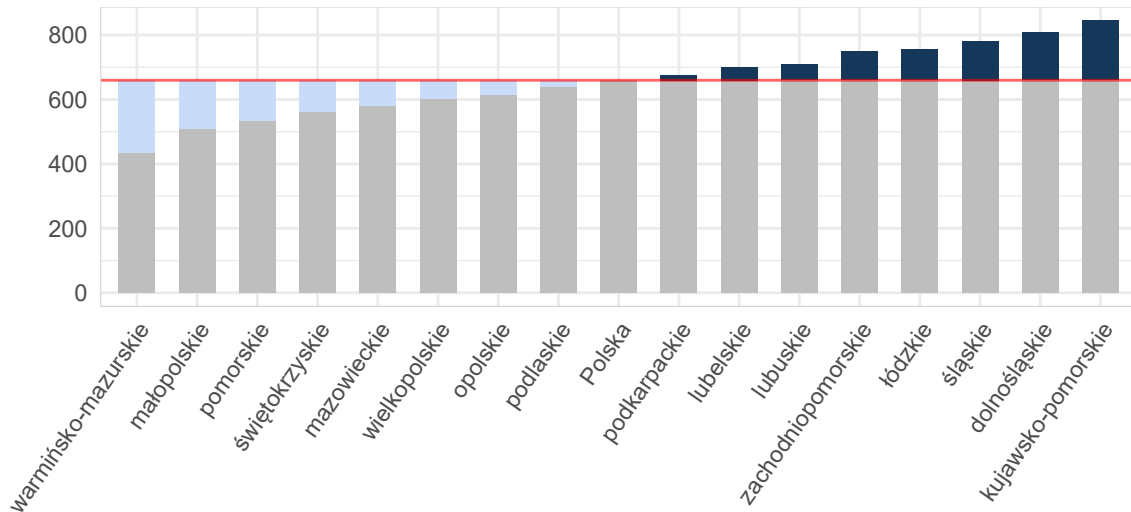
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



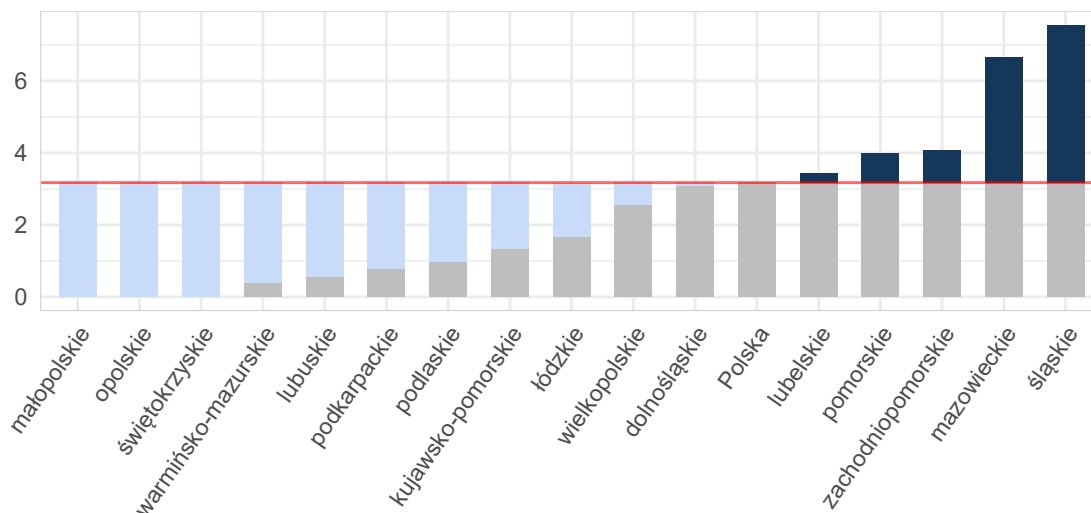
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.10:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



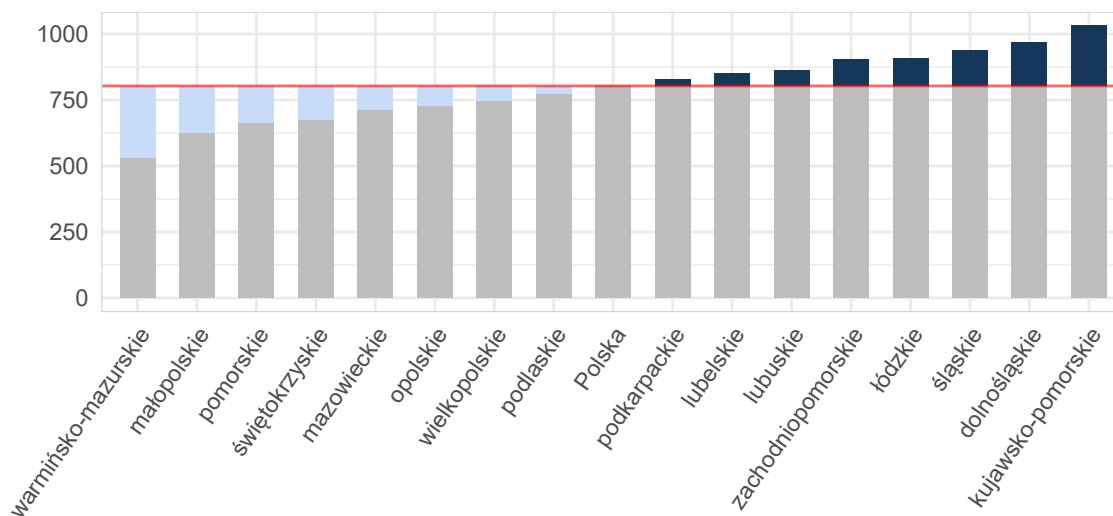
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

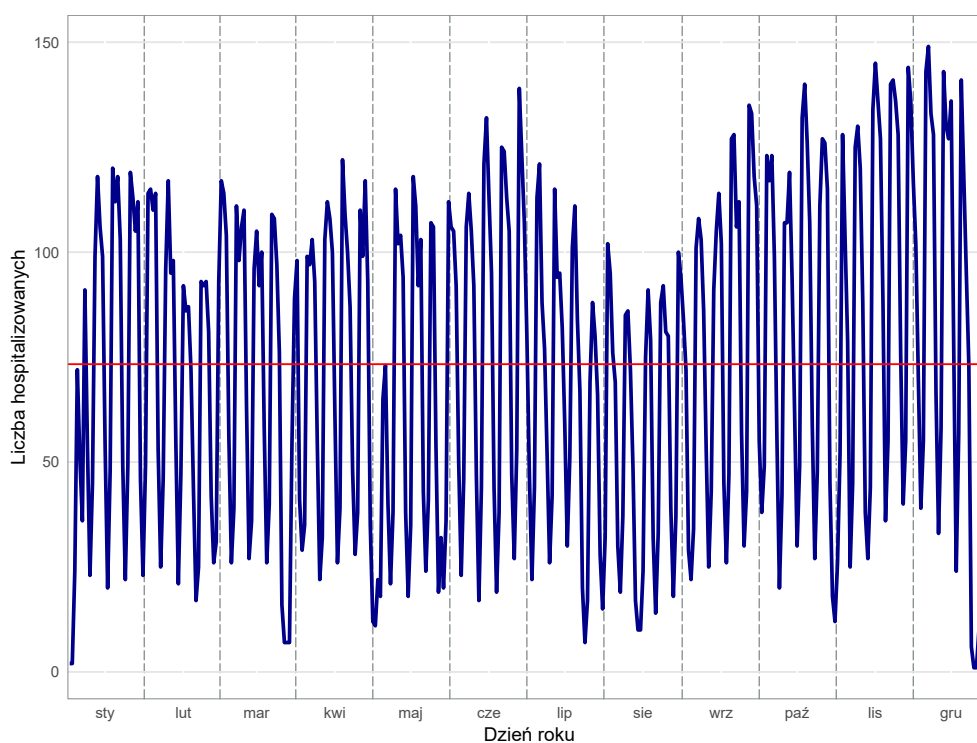
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	23,44	5,25	2,14	3,84	807,31	1 961
kujawsko-pomorskie	17,61	6,45	3,40	11,11	844,85	530
lubelskie	14,95	4,11	3,29	15,97	700,73	336
lubuskie	7,20	0,61	2,64	18,49	707,90	678

**Tabela 2.1.11:** 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.
łódzkie	18,77	2,02	1,93	4,94	755,15	1 342
małopolskie	17,19	5,37	3,78	3,98	508,24	3 441
mazowieckie	31,16	4,90	10,45	5,90	580,70	2 524
opolskie	6,10	0,47	3,08	4,69	613,98	1 256
podkarpackie	14,37	3,00	5,45	6,68	675,25	884
podlaskie	7,58	-	5,16	12,47	639,12	478
pomorskie	12,39	2,66	1,53	4,29	534,93	1 824
śląskie	35,67	1,58	15,31	13,09	782,29	693
świętokrzyskie	7,04	2,04	0,01	9,33	562,22	1 649
warmińsko-mazurskie	6,25	0,68	1,04	13,91	434,99	2 138
wielkopolskie	21,01	8,07	3,62	12,02	603,54	1 228
zachodniopomorskie	12,80	0,57	6,50	4,04	749,10	1 022
<b>Polska</b>	<b>253,52</b>	<b>47,78</b>	<b>69,32</b>	<b>8,67</b>	<b>659,64</b>	<b>21 984</b>

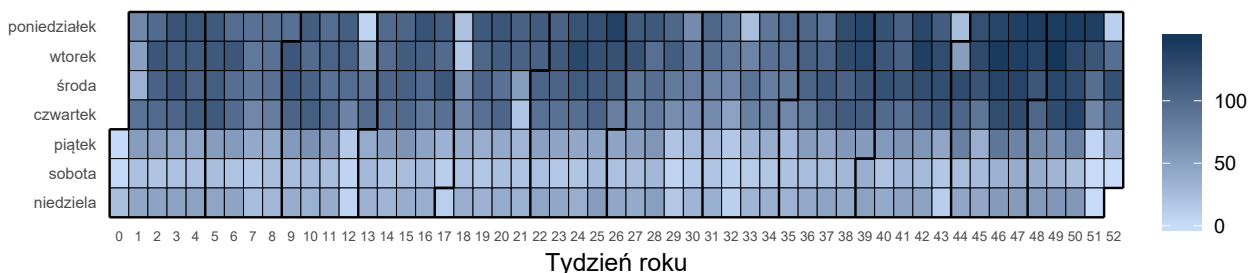
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 73 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 149, a minimalna 1. Na Wykresie 2.1.13 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.14 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.13:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.14:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

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

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0059	NZOZ Contact - Med sp. z o.o.	m. Łódź
05.0061	Centrum Medyczne Księży Młyn	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0071	NZOZ Rosa Alba - Centrum Okulistyczne	wieruszowski
05.0076	NZOZ Optica Beata Dobrzańska - Najdyhor, Beata Matulska s.j.	tomaszowski
05.0081	NZOZ Alfa Spółki z O. O. Tres - Med	sieradzki
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,08 tys. hospitalizacji dla 1,94 tys. pacjentów. Tym samym 11,1% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.13 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

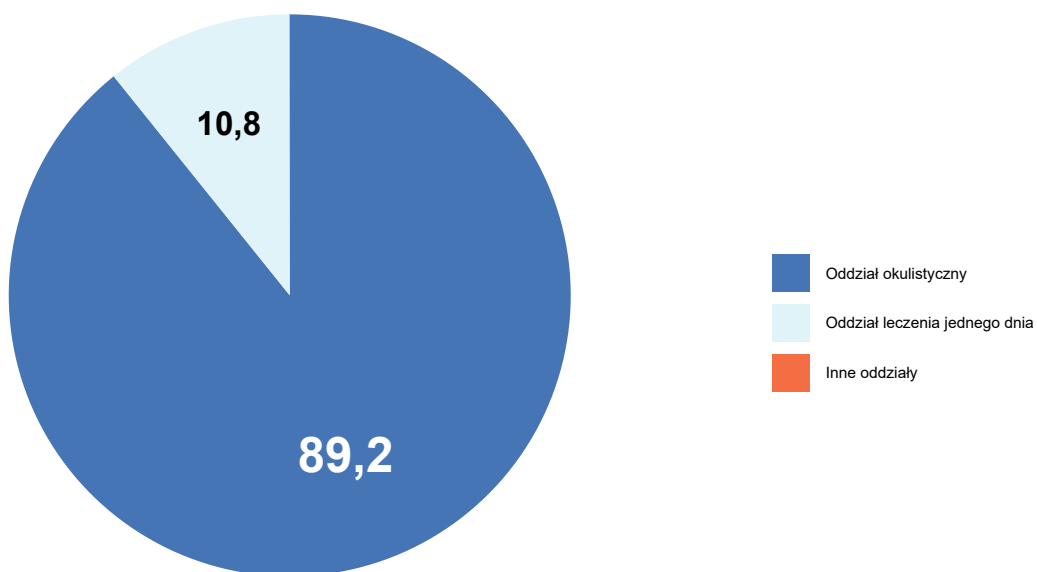
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0020	1,94	2,08	0,02	-	11,1	11,1
05.0009	1,85	1,95	0,05	-	10,4	21,5
05.0003	1,56	1,79	0,02	-	9,5	31,0
05.0008	1,66	1,76	0,14	-	9,4	40,4
05.0044	1,38	1,52	0,33	-	8,1	48,5
05.0005	1,26	1,37	0,00	-	7,3	55,8
05.0004	1,25	1,27	-	-	6,8	62,6
05.0016	1,15	1,23	0,02	-	6,6	69,1
05.1332	0,82	1,00	0,49	-	5,3	74,5
05.0018	0,73	0,81	0,00	-	4,3	78,8
05.0007	0,66	0,70	0,01	-	3,7	82,5
05.0055	0,66	0,70	-	0,70	3,7	86,3
05.0059	0,46	0,46	0,46	-	2,5	88,7
05.0030	0,41	0,44	0,01	-	2,3	91,0
05.0076	0,38	0,38	-	0,38	2,0	93,1
05.0036	0,32	0,36	0,36	-	1,9	95,0
05.0061	0,27	0,28	-	0,28	1,5	96,5
05.0071	0,23	0,25	-	0,25	1,3	97,8
05.0081	0,24	0,24	-	0,24	1,3	99,1
05.0066	0,16	0,17	-	0,17	0,9	100,0
05.0002	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
05.0037	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>17,30</b>	<b>18,77</b>	<b>1,93</b>	<b>2,02</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 okulistyki oraz Oddział leczenia jednego dnia. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 oraz Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 86,2%.

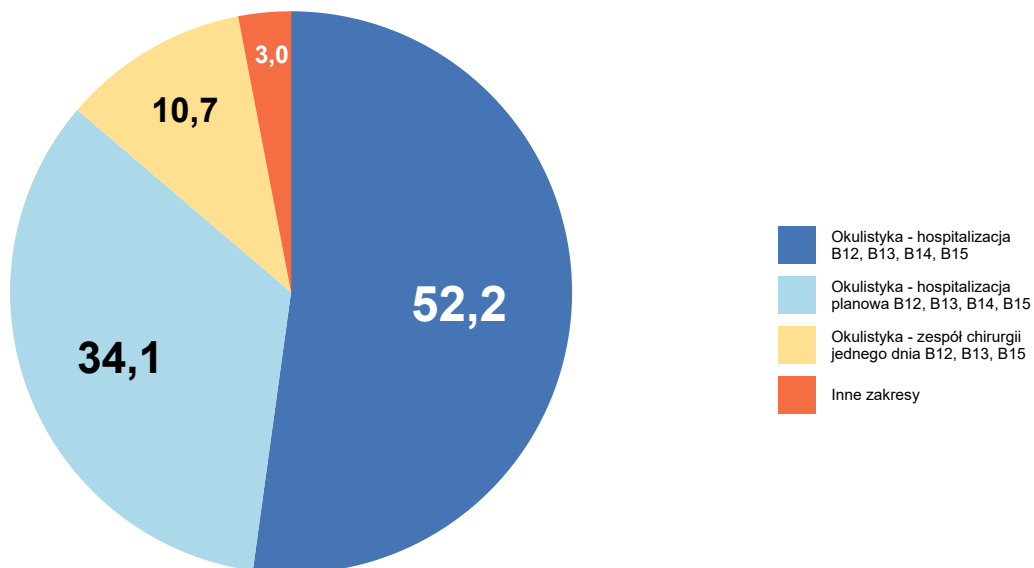
<sup>10</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz.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

Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.16: 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 gastroenterologiczny [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
05.0020	-	-	2,08	-	2,08
05.0009	-	-	1,95	-	1,95
05.0003	-	-	1,79	-	1,79
05.0008	-	-	1,76	-	1,76
05.0044	-	-	1,52	-	1,52
05.0005	-	-	1,37	-	1,37
05.0004	-	-	1,27	-	1,27
05.0016	-	-	1,23	-	1,23
05.1332	-	-	1,00	-	1,00
05.0018	-	-	0,81	-	0,81
05.0007	-	-	0,70	-	0,70
05.0055	-	0,70	-	-	0,70
05.0059	-	-	0,46	-	0,46
05.0030	-	-	0,44	-	0,44
05.0076	-	0,38	-	-	0,38
05.0036	0,00	-	0,36	-	0,36
05.0061	-	0,28	-	-	0,28
05.0071	-	0,25	-	-	0,25
05.0081	-	0,24	-	-	0,24
05.0066	-	0,17	-	-	0,17
05.0002	-	-	-	0,00	0,00
05.0037	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>2,02</b>	<b>16,75</b>	<b>0,00</b>	<b>18,77</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0020	2,01	-	-	0,07	-	-	2,08
05.0009	1,84	-	-	0,11	-	-	1,95
05.0003	1,68	-	-	0,10	-	-	1,79
05.0008	1,72	-	-	0,04	-	-	1,76
05.0044	-	1,45	-	-	0,07	-	1,52
05.0005	1,34	-	-	0,03	-	-	1,37
05.0004	-	1,23	-	-	0,04	-	1,27
05.0016	1,19	-	-	0,04	-	-	1,23
05.1332	-	0,99	-	-	0,00	-	1,00
05.0018	-	0,80	-	-	0,01	-	0,81
05.0007	-	0,67	-	-	0,03	-	0,70
05.0055	-	-	0,70	-	-	0,00	0,70
05.0059	-	0,46	-	-	0,00	-	0,46
05.0030	-	0,42	-	-	0,01	-	0,44

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

ID	Okulistyka - hospitalizacja B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa B12, B13, B14, B15 [tys.]	Okulistyka - zespół chirurgii jednego dnia B12, B13, B15 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0076	-	-	0,38	-	-	0,00	0,38
05.0036	-	0,36	-	-	-	0,00	0,36
05.0061	-	-	0,28	-	-	-	0,28
05.0071	-	-	0,25	-	-	-	0,25
05.0081	-	-	0,24	-	-	-	0,24
05.0066	-	-	0,17	-	-	-	0,17
05.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0037	-	-	-	-	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>9,79</b>	<b>6,39</b>	<b>2,02</b>	<b>0,40</b>	<b>0,16</b>	<b>0,01</b>	<b>18,77</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.16:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0002	9,0	-	100,0	-	-	-	-	-
05.0003	73,3	63,1	-	0,2	0,3	2,0	6,6	90,9
05.0004	73,9	62,3	-	-	0,2	1,3	5,4	93,1
05.0005	73,4	64,9	-	0,1	0,2	0,9	6,5	92,3
05.0007	74,6	63,0	-	-	-	0,6	4,0	95,4
05.0008	73,2	63,3	-	0,1	0,2	1,4	5,9	92,4
05.0009	72,8	67,3	0,1	0,2	0,6	2,8	5,4	90,9
05.0016	74,3	65,9	-	-	0,3	0,9	4,2	94,6
05.0018	73,5	62,1	-	-	1,0	1,0	5,2	92,8
05.0020	73,8	63,9	-	-	0,1	1,2	5,1	93,5
05.0030	74,6	69,9	-	-	-	0,9	4,8	94,3
05.0036	73,9	67,9	-	-	-	0,3	4,7	95,1
05.0037	6,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0044	70,7	65,1	0,1	0,2	0,3	3,1	8,8	87,4
05.0055	74,1	70,8	-	-	-	0,6	3,8	95,6
05.0059	75,7	72,3	-	-	-	0,9	1,9	97,2
05.0061	74,5	68,1	-	-	-	0,4	4,7	94,9
05.0066	72,1	58,1	-	-	0,6	-	3,6	95,8
05.0071	74,7	63,6	-	-	-	1,2	4,4	94,4
05.0076	75,2	70,3	-	-	-	0,8	3,7	95,5
05.0081	71,0	71,5	-	-	-	3,7	5,4	90,9
05.1332	73,5	72,2	-	-	0,1	1,4	5,3	93,2
<b>Woj.</b>	<b>73,4</b>	<b>65,6</b>	<b>0,0</b>	<b>0,1</b>	<b>0,3</b>	<b>1,5</b>	<b>5,5</b>	<b>92,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>11</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:

<sup>11</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

**Tabela 2.1.17:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0003	1,79	6,37	24,30	39,66	22,07	7,60
05.0004	1,27	3,47	21,43	41,45	26,56	7,09
05.0005	1,37	4,81	22,58	41,01	25,42	6,19
05.0007	0,70	3,41	19,91	42,39	26,17	8,11
05.0008	1,76	5,44	21,71	41,50	24,83	6,52
05.0009	1,95	6,94	24,92	39,57	21,84	6,73
05.0016	1,23	3,90	22,00	43,02	25,08	6,01
05.0018	0,81	4,83	22,68	40,02	22,06	10,41
05.0020	2,08	3,79	23,48	40,95	24,92	6,87
05.0030	0,44	4,37	21,84	40,69	26,44	6,67
05.0036	0,36	4,67	25,55	40,66	21,98	7,14
05.0037	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0044	1,52	7,89	31,78	37,76	18,22	4,34
05.0055	0,70	4,69	25,18	43,53	20,20	6,40
05.0059	0,46	2,81	21,21	46,75	25,54	3,68
05.0061	0,28	3,62	27,17	40,94	22,46	5,80
05.0066	0,17	2,40	26,35	43,11	25,15	2,99
05.0071	0,25	2,00	22,00	43,60	25,60	6,80
05.0076	0,38	3,68	18,42	52,37	21,32	4,21
05.0081	0,24	5,37	38,43	37,60	15,29	3,31
05.1332	1,00	6,31	27,63	40,04	18,52	7,51
<b>Woj.</b>	<b>18,77</b>	<b>5,11</b>	<b>24,12</b>	<b>41,08</b>	<b>23,11</b>	<b>6,58</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 2.1.18. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

**Tabela 2.1.18:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	50,0	50,0	-	72,9	72,9	100,0
05.0003	11,3	25,8	62,9	20,8	0,0	18,3
05.0004	2,9	59,6	37,5	24,9	21,1	48,4
05.0005	2,5	68,2	29,3	27,5	28,9	46,4
05.0007	17,2	43,4	39,4	17,6	18,1	46,1

**Tabela 2.1.18:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0008	1,8	53,3	44,8	20,8	12,4	28,3
05.0009	2,1	28,3	69,6	14,0	0,0	15,0
05.0016	0,6	27,9	71,5	13,6	11,3	35,2
05.0018	0,7	22,2	77,1	9,2	0,0	11,5
05.0020	1,6	20,0	78,4	9,9	0,0	11,7
05.0030	3,2	21,8	74,9	13,5	0,0	12,9
05.0036	3,0	18,4	78,6	8,9	0,0	4,9
05.0037	-	100,0	-	76,0	76,0	100,0
05.0044	16,1	39,5	44,3	40,5	14,6	19,8
05.0055	1,6	16,2	82,2	9,0	0,0	7,8
05.0059	2,8	20,8	76,4	9,3	0,0	6,5
05.0061	3,3	33,7	63,0	18,7	0,0	17,4
05.0066	2,4	27,5	70,1	16,1	2,7	37,7
05.0071	30,4	47,2	22,4	31,9	29,9	55,2
05.0076	1,6	3,7	94,7	5,7	0,0	23,4
05.0081	0,8	18,2	81,0	9,3	0,0	38,0
05.1332	2,1	13,1	84,8	7,3	0,0	7,6
<b>Woj.</b>	<b>4,9</b>	<b>33,6</b>	<b>61,4</b>	<b>17,9</b>	<b>0,0</b>	<b>23,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej zaprezentowano analizę kolejek dla świadczeń o kodzie 30002<sup>12</sup> w oparciu o dane pochodzące z aplikacji AP-KOLCE. W przypadku analizy pacjentów skreślonych z listy kolejkowej analizowano wyłącznie przypadki pacjentów skreślonych z powodu wykonania świadczenia (brak uwzględnienia zgonów, niestawienia się na zabieg itd.). Wartość mediany czasu oczekiwania na świadczenie<sup>13</sup> w województwie wyniosła 456 dni (ogółem), dla pacjentów stabilnych 661 dni, a dla pacjentów pilnych 88 dni. Tabela 2.1.19 prezentuje odsetki pacjentów stabilnych i pilnych wpisanych na listę kolejkową z analizowanymi kodami świadczeń. Tabele 2.1.20 oraz 2.1.21 prezentują statystyki dla przypadków stabilnych oraz pilnych. Z kolei Wykres 2.1.17 liczbę przypadków według kategorii medycznej w podziale na miesiące. Wykres pozwala ocenić jak w trakcie roku kształtują się kolejki w województwie. Dane prezentowane w analizie kolejkowej mogą się w pewnym stopniu różnić od danych prezentowanych w pozostałych częściach dokumentu. Fakt ten może wynikać z tego, że pochodzą one z innej bazy danych.

**Tabela 2.1.19:** Struktura kategorii medycznych

ID	Przypadki pilne [%]	Przypadki stabilne [%]
05.0020	23,1	76,9
05.0009	18,1	81,9
05.0003	49,1	50,9
05.0008	38,0	62,0
05.0044	11,6	88,4
05.0005	55,4	44,6
05.0004	18,0	82,0
05.0016	33,5	66,5
05.0018	47,8	52,2
05.0055	12,0	88,0
05.0007	0,1	99,9
05.0033	10,0	90,0
05.1332	12,1	87,9
05.0059	27,9	72,1
05.0076	15,8	84,2
05.0036	35,9	64,1
05.0061	2,2	97,8
05.0030	26,6	73,4

<sup>12</sup>Szczegółowy opis świadczeń znajduje się w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1257)

<sup>13</sup>Czas oczekiwania jest różnicą między datą wpisania na listę oczekujących a datą skreślenia

**Tabela 2.1.19:** Struktura kategorii medycznych

ID	Przypadki pilne [%]	Przypadki stabilne [%]
05.0081	8,3	91,7
05.0071	5,6	94,8
05.0066	12,6	87,4
<b>Woj.</b>	<b>26,9</b>	<b>73,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ AP-KOLCE

**Tabela 2.1.20:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania dla przypadków stabilnych

ID	Liczba wykonanych świadczeń	Przypadki w, których czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Mediana opóźnienia [dni] <sup>1</sup>	Stosunek liczby pacjentów, którym udzielono świadczenia do pacjentów oczekujących
05.0020	1 486	-	437	0	0,4
05.0009	1 519	-	754	0	0,3
05.0003	895	-	844	0	0,3
05.0008	997	-	635	1	0,3
05.0044	1 278	-	406	-384	0,2
05.0005	611	-	866	0	0,2
05.0004	1 012	-	329	-741	0,3
05.0016	770	-	844	0	0,2
05.0018	436	0,2	711	-107	0,3
05.0055	632	-	298	0	0,6
05.0007	667	-	560	0	0,2
05.0033	458	-	748	0	0,1
05.1332	415	-	737	0	0,1
05.0059	334	-	652	0	0,3
05.0076	324	-	1 095	0	0,2
05.0036	232	-	631	0	0,5
05.0061	272	-	811	0	0,4
05.0030	182	-	1 053	0	0,1
05.0081	220	-	519	-444	0,5
05.0071	221	-	615	-1 042	0,2
05.0066	146	-	500	0	0,4
<b>Woj.</b>	<b>13 107</b>	<b>0,0</b>	<b>661</b>	<b>0</b>	<b>0,3</b>

<sup>1</sup> Opóźnienie jest różnicą między datą skreślenia a planowanym terminem udzielenia świadczenia.

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ AP-KOLCE

**Tabela 2.1.21:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania dla przypadków pilnych

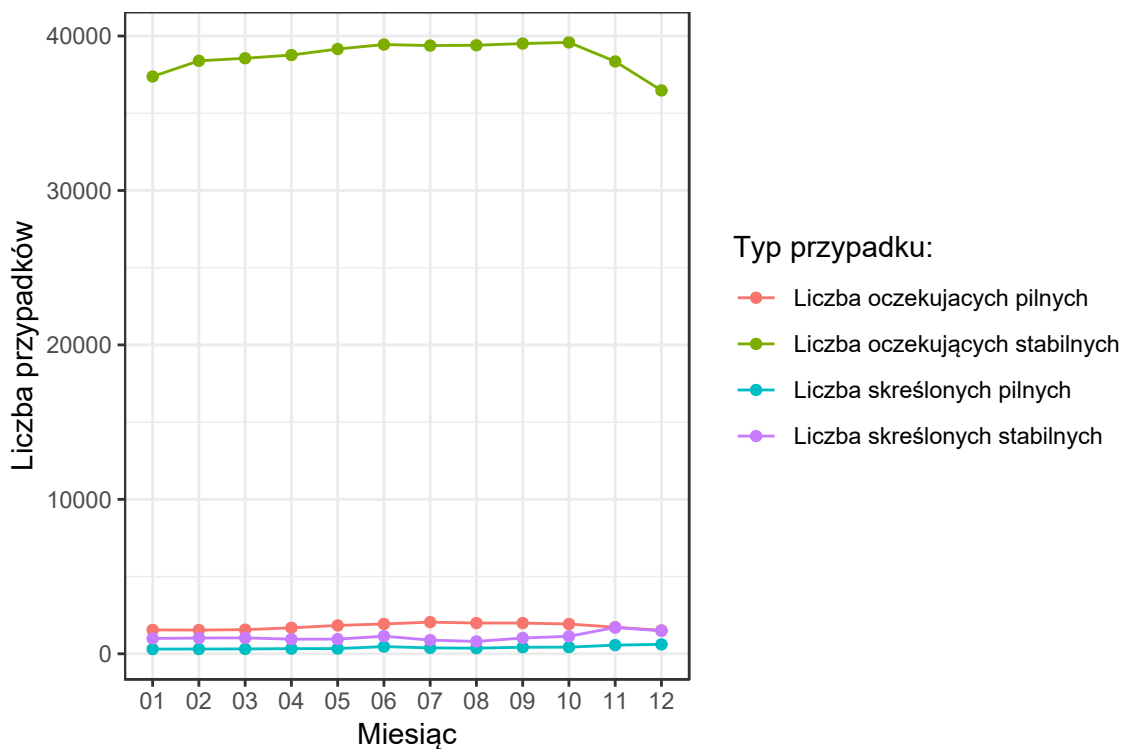
ID	Liczba wykonanych świadczeń	Przypadki, których czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Mediana opóźnienia [dni]	Stosunek liczby pacjentów, którym udzielono świadczenia do pacjentów oczekujących
05.0020	446	-	124	0	1,5
05.0009	335	-	55	0	3,0
05.0003	864	-	45	0	2,3
05.0008	611	-	90	1	1,0
05.0044	167	3,0	37	0	0,7
05.0005	758	-	224	0	1,0
05.0004	222	-	41	0	4,4
05.0016	388	-	354	0	0,8
05.0018	399	-	49	0	2,8
05.0055	86	1,2	85	0	2,2
05.0007	1	-	1	0	0,1
05.0033	51	-	83	0	1,6
05.1332	57	-	44	0	2,8

**Tabela 2.1.21:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania dla przypadków pilnych

ID	Liczba wykonanych świadczeń	Przypadki, których czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Mediana opóźnienia [dni]	Stosunek liczby pacjentów, którym udzielono świadczenia do pacjentów oczekujących
05.0059	129	-	363	0	0,8
05.0076	61	-	236	0	1,1
05.0036	130	-	76	0	1,5
05.0061	6	-	44	0	-
05.0030	66	-	42	0	2,1
05.0081	20	-	276	0	10,0
05.0071	13	-	84	-7	0,7
05.0066	21	4,8	19	0	5,2
<b>Woj.</b>	<b>4 831</b>	<b>0,1</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>1,4</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ AP-KOLCE

**Wykres 2.1.17:** Liczba przypadków według kategorii medycznej



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ AP-KOLCE

W tabeli 2.1.22 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>14</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. 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.

<sup>14</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.22: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,00	-	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0003	1,79	-	97,65	100,00	-	2,35	100,00	-
05.0004	1,27	-	99,21	100,00	-	0,79	100,00	-
05.0005	1,37	1,38	99,85	100,00	-	0,15	100,00	-
05.0007	0,70	-	96,44	100,00	-	3,56	100,00	-
05.0008	1,76	-	99,09	100,00	-	0,91	100,00	-
05.0009	1,95	0,15	98,56	100,00	100,00	1,44	100,00	-
05.0016	1,23	1,06	98,77	100,00	-	1,23	100,00	-
05.0018	0,81	0,25	99,88	100,00	-	0,12	100,00	-
05.0020	2,08	-	98,42	100,00	-	1,58	100,00	-
05.0030	0,44	-	98,62	100,00	-	1,38	100,00	-
05.0036	0,36	-	100,00	99,73	-	-	-	-
05.0037	0,00	-	-	-	-	100,00	-	100,00
05.0044	1,52	-	99,87	100,00	100,00	0,13	100,00	-
05.0055	0,70	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0059	0,46	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0061	0,28	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0066	0,17	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0071	0,25	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0076	0,38	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0081	0,24	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	1,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>18,77</b>	<b>0,20</b>	<b>99,03</b>	<b>99,99</b>	<b>100,00</b>	<b>0,97</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.23:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0003	97,65	97,88	-	1,77	0,34	-
05.0004	99,21	97,70	0,24	1,99	0,08	-
05.0005	99,85	99,33	-	0,67	-	-
05.0007	96,44	99,12	-	0,88	-	-
05.0008	99,09	98,80	0,11	0,97	0,11	-
05.0009	98,56	97,96	0,10	1,72	0,21	-
05.0016	98,77	99,50	0,25	0,25	-	-
05.0018	99,88	99,63	-	0,37	-	-
05.0020	98,42	99,61	0,05	0,24	0,10	-
05.0030	98,62	99,30	-	0,47	0,23	-
05.0036	100,00	99,73	-	0,27	-	-
05.0044	99,87	99,34	-	0,66	-	-
05.0055	100,00	99,86	-	0,14	-	-
05.0059	100,00	99,78	-	0,22	-	-
05.0061	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0066	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0071	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0076	100,00	99,74	-	0,26	-	-
05.0081	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	100,00	99,50	-	0,20	0,30	-
<b>Woj.</b>	<b>99,03</b>	<b>99,03</b>	<b>0,06</b>	<b>0,81</b>	<b>0,10</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.24:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	97,65	97,88	-	1,77	0,34	-
05.0004	99,21	97,70	0,24	1,99	0,08	-
05.0005	99,85	99,33	-	0,67	-	-
05.0007	96,44	99,12	-	0,88	-	-
05.0008	99,09	98,80	0,11	0,97	0,11	-
05.0009	98,56	97,96	0,10	1,73	0,21	-
05.0016	98,77	99,50	0,25	0,25	-	-
05.0018	99,88	99,63	-	0,37	-	-
05.0020	98,42	99,61	0,05	0,24	0,10	-
05.0030	98,62	99,30	-	0,47	0,23	-
05.0036	100,00	99,73	-	0,27	-	-
05.0044	99,87	99,34	-	0,66	-	-
05.0055	100,00	99,86	-	0,14	-	-
05.0059	100,00	99,78	-	0,22	-	-
05.0061	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0066	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0071	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0076	100,00	99,74	-	0,26	-	-
05.0081	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	100,00	99,50	-	0,20	0,30	-
<b>Woj.</b>	<b>99,04</b>	<b>99,03</b>	<b>0,06</b>	<b>0,81</b>	<b>0,10</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.1.25:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0009	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0044	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>85,71</b>	<b>100,00</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.26 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.27.

**Tabela 2.1.26:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B19 [%]	B18 [%]	B98 [%]	B23 [%]	B17 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0003	1,8	61,9	32,2	2,3	1,7	0,7	1,2
05.0004	1,3	59,2	37,6	0,8	2,0	-	0,5
05.0005	1,4	73,8	24,0	0,1	0,7	-	1,4
05.0007	0,7	60,7	34,9	3,6	0,9	-	-
05.0008	1,8	97,0	0,7	0,9	1,0	0,1	0,3
05.0009	1,9	65,3	29,2	1,4	1,4	1,5	1,2
05.0016	1,2	68,3	28,2	1,2	0,2	0,6	1,4
05.0018	0,8	34,6	64,7	0,1	0,4	-	0,2
05.0020	2,1	63,4	33,2	1,6	0,2	1,4	0,2
05.0030	0,4	57,0	39,8	1,4	0,5	0,9	0,5
05.0036	0,4	99,5	0,3	-	-	-	0,3
05.0037	0,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0044	1,5	45,5	50,1	0,1	0,7	3,2	0,4
05.0055	0,7	89,6	10,2	-	0,1	-	-
05.0059	0,5	58,2	41,3	-	0,2	0,2	-
05.0061	0,3	96,0	4,0	-	-	-	-
05.0066	0,2	100,0	0,6	-	-	-	-
05.0071	0,2	61,6	38,4	-	-	-	-
05.0076	0,4	30,0	69,7	-	0,3	-	-
05.0081	0,2	21,5	78,5	-	-	-	-
05.1332	1,0	42,4	57,1	-	0,2	-	0,3
<b>Woj.</b>	<b>18,8</b>	<b>64,5</b>	<b>32,5</b>	<b>1,0</b>	<b>0,8</b>	<b>0,7</b>	<b>0,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.27:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B19 usunięcie zaćmy niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki
B18 usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B23 średnie zabiegi na soczewce
B17 zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.28 przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.28:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0002	-	-	100,00	-
05.0003	93,80	-	6,20	-
05.0004	99,92	-	-	0,1
05.0005	0,95	0,07	98,98	-
05.0007	84,35	0,14	15,50	-
05.0008	0,11	-	99,89	-
05.0009	0,36	0,10	99,54	-
05.0016	0,81	-	99,19	-
05.0018	100,00	-	-	-
05.0020	7,92	0,14	91,93	-
05.0030	0,23	0,23	99,54	-
05.0036	100,00	-	-	-
05.0037	-	-	100,00	-
05.0044	2,24	0,33	97,24	0,2
05.0055	100,00	-	-	-
05.0059	0,43	-	99,57	-
05.0061	100,00	-	-	-
05.0066	-	1,20	98,80	-
05.0071	100,00	-	-	-
05.0076	-	-	100,00	-
05.0081	100,00	-	-	-
05.1332	100,00	-	-	-
<b>Wej.</b>	<b>39,51</b>	<b>0,08</b>	<b>60,39</b>	<b>0,0</b>

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

W tabeli **2.1.29** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>15</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.29:** 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 [%]
05.0002	0,0	-	-	-	-	50,0
05.0003	1,8	-	-	1,6	0,4	2,2
05.0004	1,3	-	-	0,7	0,1	2,1
05.0005	1,4	-	-	0,8	0,6	1,6
05.0007	0,7	-	-	0,1	-	1,0
05.0008	1,8	-	-	1,4	0,8	2,8
05.0009	1,9	0,2	0,1	2,0	0,7	2,3
05.0016	1,2	0,1	-	1,0	0,3	2,3
05.0018	0,8	-	-	-	-	0,4
05.0020	2,1	0,0	-	0,8	0,5	1,6
05.0030	0,4	0,5	0,5	1,6	0,9	2,5
05.0036	0,4	-	-	0,5	0,3	0,3
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
05.0044	1,5	0,1	-	1,1	0,5	0,8
05.0055	0,7	0,1	-	0,7	0,1	-
05.0059	0,5	0,2	-	-	-	-
05.0061	0,3	-	-	3,3	-	-
05.0066	0,2	-	-	-	-	-
05.0071	0,2	-	-	0,8	0,4	0,4
05.0076	0,4	-	-	-	-	-

<sup>15</sup> Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.29:** 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 [%]
05.0081	0,2	0,4	0,4	-	-	-
05.1332	1,0	-	-	0,1	0,1	0,1
<b>Woj.</b>	<b>18,8</b>	<b>0,1</b>	<b>0,0</b>	<b>1,0</b>	<b>0,4</b>	<b>1,5</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 podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.30 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.30:** 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 [%]
05.0002	10,0	8,2	10,0	2,8	-	-
05.0003	1,5	1,6	2,0	0,6	1,3	99,4
05.0004	3,6	1,6	3,0	3,5	-	54,5
05.0005	2,3	1,6	2,0	0,8	0,1	90,8
05.0007	2,2	1,6	2,0	0,6	2,0	98,7
05.0008	1,1	1,6	1,0	0,9	8,1	99,1
05.0009	2,1	1,6	2,0	1,4	2,8	94,7
05.0016	1,9	1,6	2,0	0,8	1,3	98,0
05.0018	1,9	1,6	2,0	0,4	0,2	99,9
05.0020	1,2	1,6	1,0	1,0	1,1	97,6
05.0030	1,0	1,6	1,0	0,2	1,4	99,8
05.0036	0,0	1,6	-	-	99,7	100,0
05.0037	5,0	5,0	5,0	-	-	-
05.0044	0,8	1,6	1,0	0,0	21,6	100,0
05.0055	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.0059	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.0061	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.0066	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.0071	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.0076	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.0081	-	1,6	-	-	100,0	100,0
05.1332	0,5	1,6	1,0	-	49,4	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>1,6</b>	<b>1,0</b>	<b>1,4</b>	<b>21,0</b>	<b>95,1</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.31 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>16</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>16</sup>Poradnia okulistyczna, Poradnia okulistyczna dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zęza, Poradnia leczenia zęza dla dzieci

**Tabela 2.1.31:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0002	-	100,0	100,0	-
05.0003	-	79,3	74,9	70,6
05.0004	-	94,9	94,2	89,7
05.0005	0,1	35,2	20,9	1,0
05.0007	0,1	93,3	91,5	89,0
05.0008	-	48,8	37,9	4,4
05.0009	0,1	88,5	85,5	82,1
05.0016	-	94,1	92,9	90,2
05.0018	-	85,5	80,9	63,6
05.0020	0,1	58,6	43,5	23,5
05.0030	0,2	91,3	89,0	86,2
05.0036	-	98,1	96,4	96,2
05.0037	-	-	-	-
05.0044	0,3	51,2	35,5	26,4
05.0055	-	83,4	78,1	74,7
05.0059	-	97,2	96,8	96,3
05.0061	-	32,2	11,2	-
05.0066	1,2	87,4	86,2	85,0
05.0071	-	100,0	100,0	-
05.0076	-	96,6	96,1	94,7
05.0081	-	99,2	99,2	99,2
05.1332	-	96,1	94,8	92,9
<b>Woj.</b>	<b>0,1</b>	<b>74,8</b>	<b>68,0</b>	<b>56,5</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabelach 2.1.32 i 2.1.33 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji z danej Podgrupy, podczas których wykonano zabieg usunięcia zaćmy w poszczególnych województwach, a także u poszczególnych świadczeniodawców w województwie łódzkim. Wzięto pod uwagę te hospitalizacje na oddziale okulistycznym (VIII część kodu resortowego: 4600) i oddziale leczenia jednego dnia (VIII część kodu resortowego: 4670), które sprawozdane zostały w ramach następujących JGP:

- B12 Usunięcie zaćmy powikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- B13 Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodą emulsyfikacji z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- B14 Usunięcie zaćmy powikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- B15 Usunięcie zaćmy niepowikłanej metodami innymi niż emulsyfikacja z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- B18 Usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki,
- B19 Usunięcie zaćmy niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki.

**Tabela 2.1.32:** Statystyki dotyczące hospitalizacji, podczas których usunięto zaćmę w Polsce

Województwo	Liczba hospitalizacji			Odsetek hospitalizacji na oddziale okulistycznym i leczenia jednego dnia trwających				Liczba osobodni na oddziale okulistycznym i leczenia jednego dnia [tys.]
	na oddziale okulistycznym [tys.]	na oddziale leczenia jednego dnia [tys.]	na oddziale okulistycznym i leczenia jednego dnia [tys.]	1 dzień [%]	2 dni [%]	3 dni [%]	min 4 dni [%]	
dolnośląskie	18,5	4,1	22,5	64,5	29,6	2,0	4,0	33,2
kujawsko-pomorskie	10,3	5,7	16,0	63,9	32,9	2,3	0,9	22,6
lubelskie	10,3	3,8	14,0	63,5	33,3	1,6	1,6	20,1
lubuskie	6,2	0,6	6,8	77,9	20,2	1,4	0,5	8,5
łódzkie	16,2	2,0	18,2	58,0	33,9	3,6	4,5	29,1
małopolskie	12,1	4,0	16,2	63,8	34,1	1,3	0,8	22,6
mazowieckie	26,1	3,8	30,0	54,8	38,4	3,3	3,5	47,4
opolskie	5,4	0,5	5,9	73,9	22,5	1,7	1,8	7,9
podkarpackie	11,1	2,9	14,0	92,8	5,5	0,6	1,0	15,8
podlaskie	7,4	-	7,4	76,8	19,6	1,1	2,4	10,0
pomorskie	9,2	2,6	11,8	64,0	31,3	3,3	1,4	17,0
śląskie	32,9	1,0	33,9	69,2	25,5	2,9	2,4	47,8
świętokrzyskie	4,8	2,0	6,9	32,0	65,0	1,8	1,2	11,9
warmińsko-mazurskie	5,4	0,7	6,0	43,7	52,7	2,4	1,1	9,8
wielkopolskie	12,1	8,0	20,1	63,7	23,6	3,2	9,5	32,8
zachodniopomorskie	12,4	-	12,4	70,4	25,8	2,7	1,1	16,8
<b>Polska</b>	<b>200,4</b>	<b>41,7</b>	<b>242,1</b>	<b>64,7</b>	<b>30,0</b>	<b>2,4</b>	<b>2,8</b>	<b>353,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.33:** Statystyki dotyczące hospitalizacji, podczas których usunięto zaćmę w województwie

ID	Liczba hospitalizacji			Odsetek hospitalizacji na oddziale okulistycznym i leczenia jednego dnia trwających				Liczba osobodni na oddziale okulistycznym i leczenia jednego dnia [tys.]
	na oddziale okulistycznym [tys.]	na oddziale leczenia jednego dnia [tys.]	na oddziale okulistycznym i leczenia jednego dnia [tys.]	1 dzień [%]	2 dni [%]	3 dni [%]	min 4 dni [%]	
05.0003	1,7	-	1,7	50,0	49,2	0,3	0,5	2,6
05.0004	1,2	-	1,2	-	49,3	6,0	44,7	4,2
05.0005	1,3	-	1,3	0,2	81,0	9,8	9,0	3,1
05.0007	0,7	-	0,7	6,4	62,8	29,5	1,3	1,5
05.0008	1,7	-	1,7	87,5	11,3	0,8	0,5	2,0
05.0009	1,8	-	1,8	13,6	77,3	5,3	3,8	3,8
05.0016	1,2	-	1,2	22,9	66,3	9,0	1,8	2,3
05.0018	0,8	-	0,8	12,5	85,4	2,1	-	1,5
05.0020	2,0	-	2,0	90,8	7,2	0,6	1,5	2,3
05.0030	0,4	-	0,4	99,8	0,2	-	-	0,4
05.0036	0,4	-	0,4	100,0	-	-	-	0,4
05.0044	1,5	-	1,5	99,9	0,1	-	-	1,5
05.0055	-	0,7	0,7	100,0	-	-	-	0,7
05.0059	0,5	-	0,5	100,0	-	-	-	0,5
05.0061	-	0,3	0,3	100,0	-	-	-	0,3
05.0066	-	0,2	0,2	100,0	-	-	-	0,2
05.0071	-	0,2	0,2	100,0	-	-	-	0,2
05.0076	-	0,4	0,4	100,0	-	-	-	0,4
05.0081	-	0,2	0,2	100,0	-	-	-	0,2
05.1332	1,0	-	1,0	100,0	-	-	-	1,0
<b>Woj.</b>	<b>16,2</b>	<b>2,0</b>	<b>18,2</b>	<b>58,0</b>	<b>33,9</b>	<b>3,6</b>	<b>4,5</b>	<b>29,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.1.2 Stany pozaćmowe

Ważnym rozpoznaniem związanym z zaćmą jest H26.4 - stany pozaćmowe. Rozpoznanie to nie zostało uwzględnione w analizie zaćmy. W opisywanym województwie powyższe rozpoznanie sprawozdano u 30 pacjentów w ramach opieki szpitalnej. Dla porównania uwzględniono dane dotyczące liczby pacjentów w ramach AOS, którzy pojawili się w poradni z tym rozpoznaniem (pokazano jedynie ośrodki, gdzie wykazano chociaż jedną hospitalizację z rozpoznaniem H26.4) - Tabela 2.1.34. Dodatkową informacją zawartą w analizie jest liczba pacjentów hospitalizowanych z wykonaną procedurą kapsulotomii (13.64 wg klasyfikacji ICD9).

**Tabela 2.1.34:** Liczba hospitalizacji oraz pacjentów związanych ze stanami pozaćmowymi wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów z zaćmą w szpitalu [tys.]	Liczba pacjentów ze stanem pozaćmowym w szpitalu	Liczba pacjentów z wykonaną procedurą kapsulotomia w szpitalu	Liczba pacjentów ze stanem pozaćmowym w AOS [tys.]	Udział pacjentów ze stanem pozaćmowym w szpitalu [%]
05.0003	1,56	3	1	0,07	4
05.0004	1,25	6	1	0,36	2
05.0008	1,66	1	-	-	100
05.0009	1,85	9	-	0,53	2
05.0016	1,15	4	-	0,19	2
05.0018	0,73	4	-	0,91	0
05.0020	1,94	1	-	0,15	1
05.0081	0,24	1	-	0,25	0
05.1332	0,82	1	-	0,46	0
<b>Woj.</b>	<b>11,19</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>2,92</b>	<b>1</b>

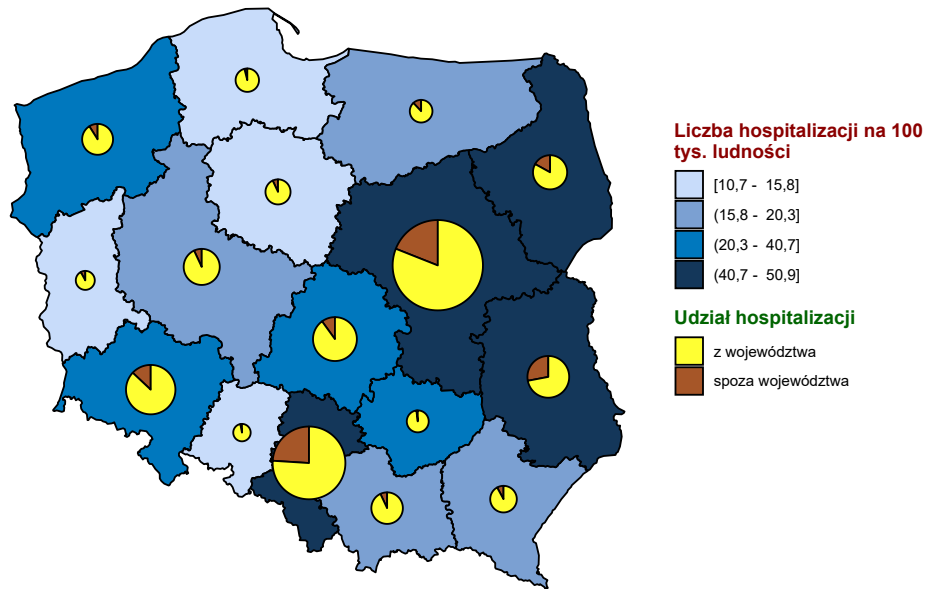
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

## 2.1.3 Jaskra

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,96 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Jaskra (dalej: podgrupa)<sup>17</sup>, co stanowiło 3,91% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic.

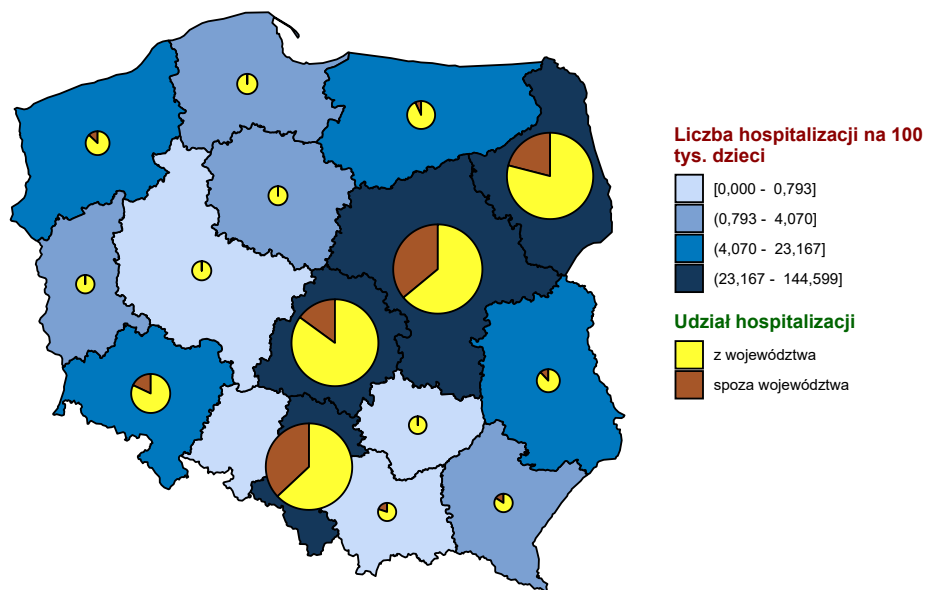
<sup>17</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H40, H40.0, H40.1, H40.2, H40.3, H40.4, H40.5, H40.6, H40.8, H40.9, H42, H42.0, H42.8, H44.4.

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



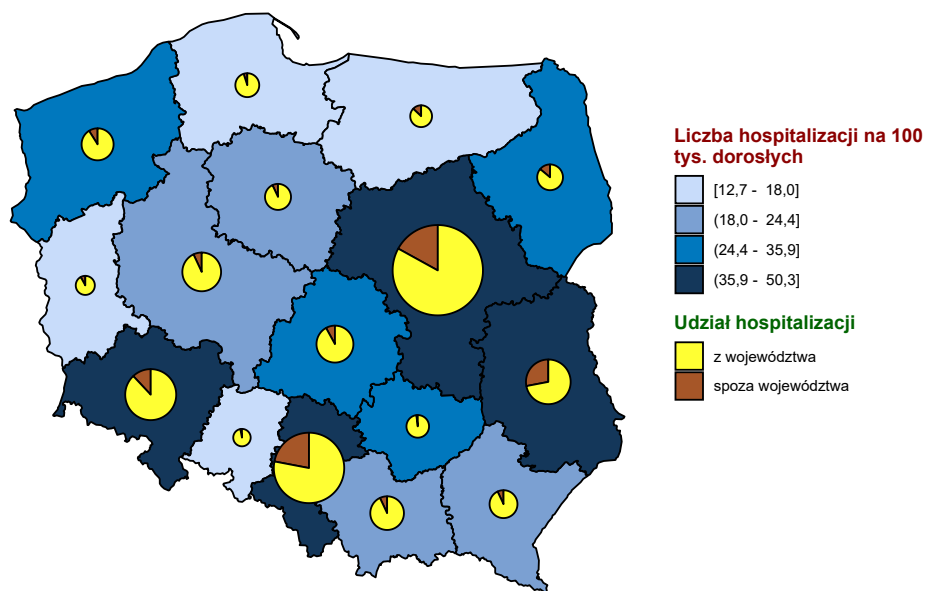
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



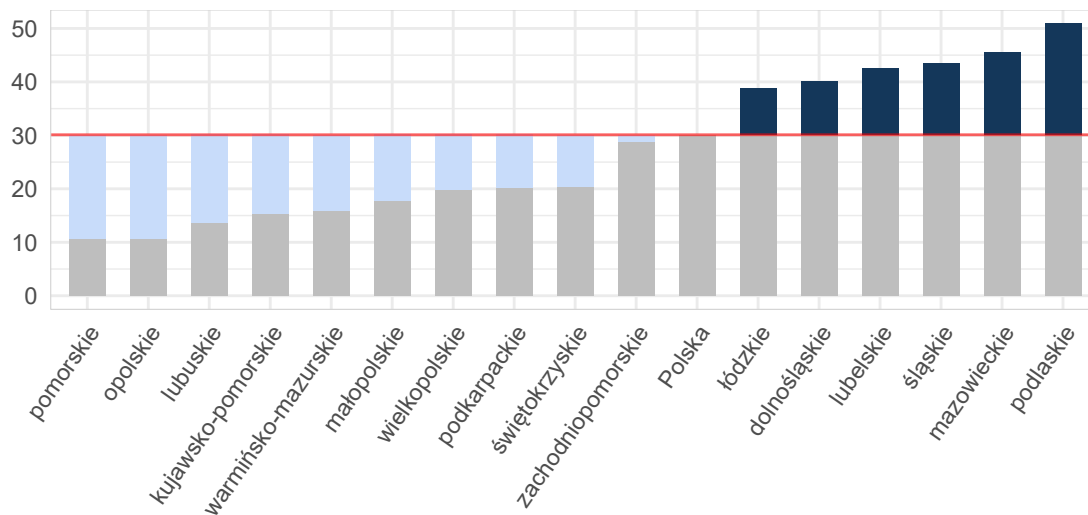
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

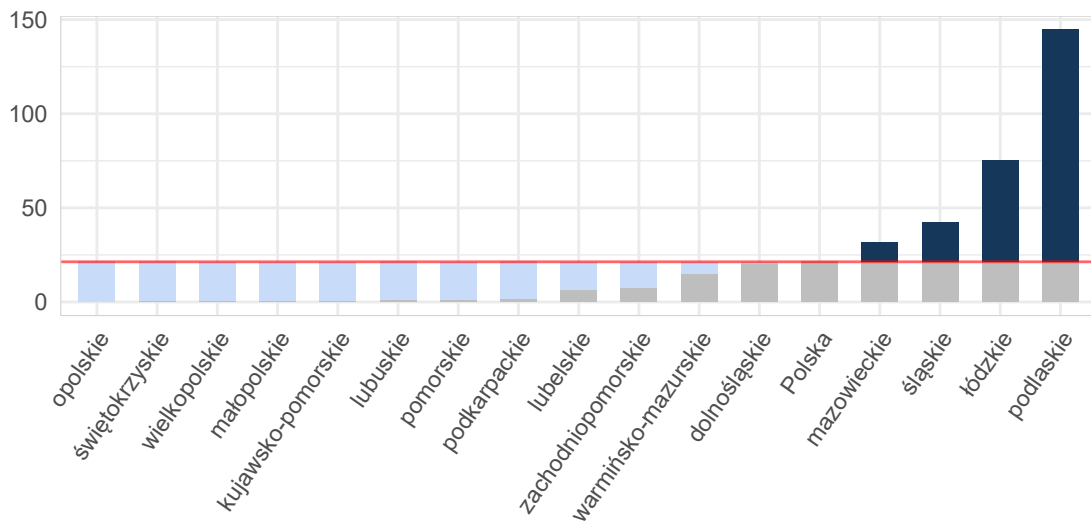
**Wykres 2.1.18:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

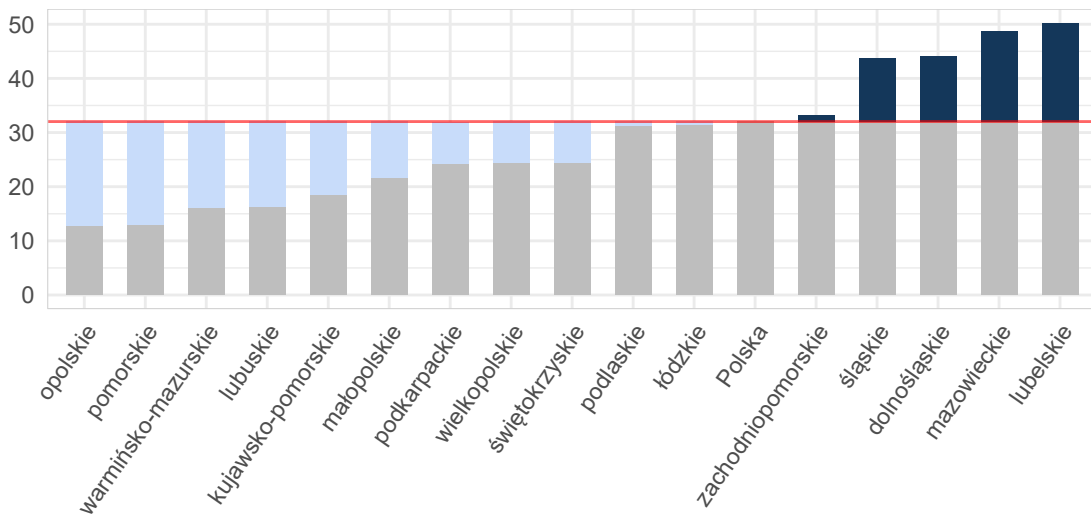


Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.35: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,17	0,03	0,10	13,21	40,16	45
kujawsko-pomorskie	0,32	0,00	0,02	7,52	15,31	100
lubelskie	0,91	0,01	0,09	27,89	42,52	68
lubuskie	0,14	-	0,04	7,97	13,56	72

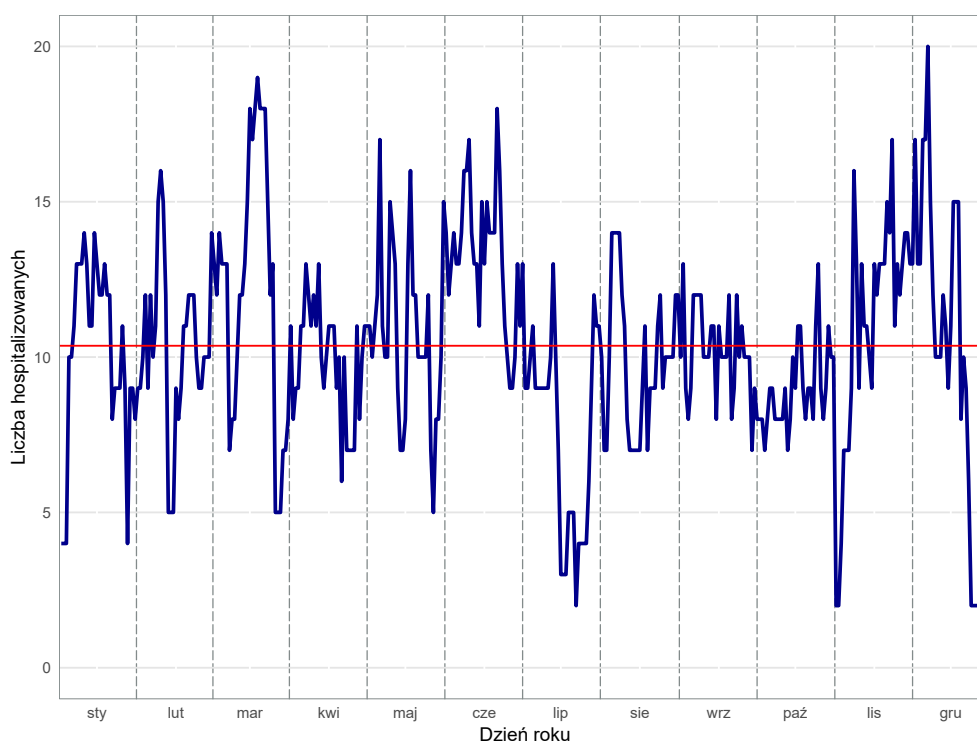
**Tabela 2.1.35:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,96	-	0,05	10,78	38,83	84
małopolskie	0,60	0,02	0,03	7,19	17,68	258
mazowieckie	2,44	0,03	0,09	19,55	45,57	139
opolskie	0,11	-	0,01	3,77	10,67	118
podkarpackie	0,43	0,00	0,05	7,94	20,12	114
podlaskie	0,60	-	0,01	17,72	50,90	74
pomorskie	0,25	0,00	0,02	4,86	10,67	110
śląskie	1,98	0,00	0,02	24,42	43,47	54
świętokrzyskie	0,26	0,00	0,03	2,73	20,43	251
warmińsko-mazurskie	0,23	0,01	0,04	12,66	15,94	145
wielkopolskie	0,69	0,03	0,12	6,97	19,79	167
zachodniopomorskie	0,49	-	0,07	9,74	28,86	41
<b>Polska</b>	<b>11,57</b>	<b>0,16</b>	<b>0,78</b>	<b>15,90</b>	<b>30,11</b>	<b>1 840</b>

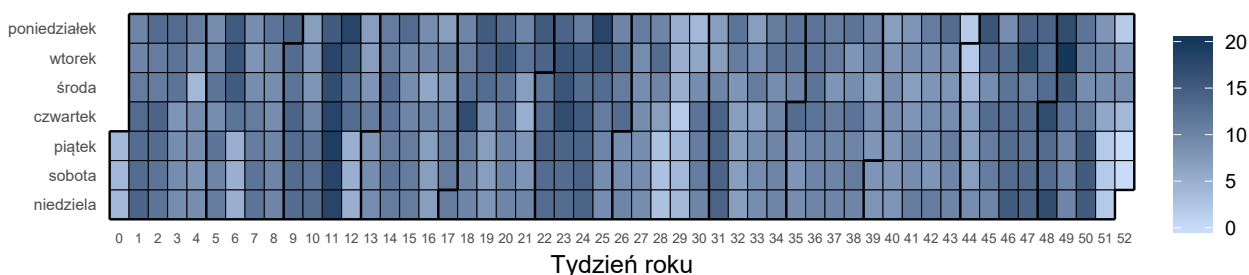
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 10 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 20, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.21 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.22 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.21:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.22:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 14. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.36:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,25 tys. hospitalizacji dla 0,22 tys. pacjentów. Tym samym 25,8% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.37 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.37:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0002	0,22	0,25	0,00	-	25,8	25,8
05.0009	0,17	0,22	0,00	-	22,4	48,2
05.0003	0,10	0,13	0,04	-	13,4	61,6
05.0020	0,08	0,09	0,00	-	9,7	71,3
05.0037	0,08	0,08	0,00	-	8,5	79,8
05.0016	0,05	0,05	-	-	5,3	85,1
05.0004	0,04	0,04	-	-	4,2	89,3

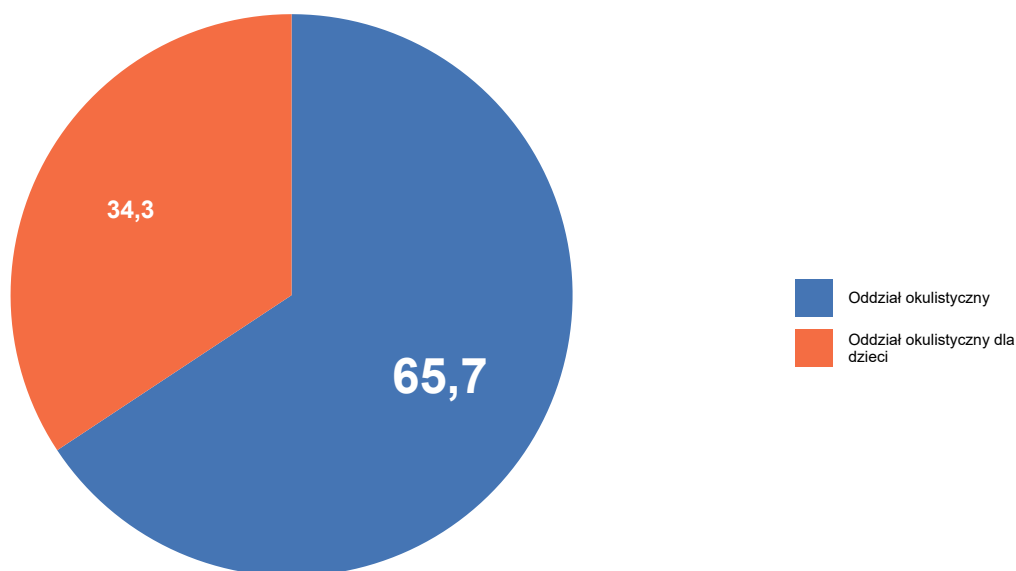
**Tabela 2.1.37:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0008	0,03	0,04	-	-	4,1	93,5
05.0018	0,03	0,04	-	-	3,7	97,2
05.0005	0,01	0,01	-	-	1,2	98,4
05.0007	0,01	0,01	-	-	0,7	99,2
05.0044	0,00	0,00	0,00	-	0,5	99,7
05.0030	0,00	0,00	-	-	0,2	99,9
05.1332	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,82</b>	<b>0,96</b>	<b>0,05</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>18</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział okulistyczny oraz Oddział okulistyczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja oraz Okulistyka dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 82%.

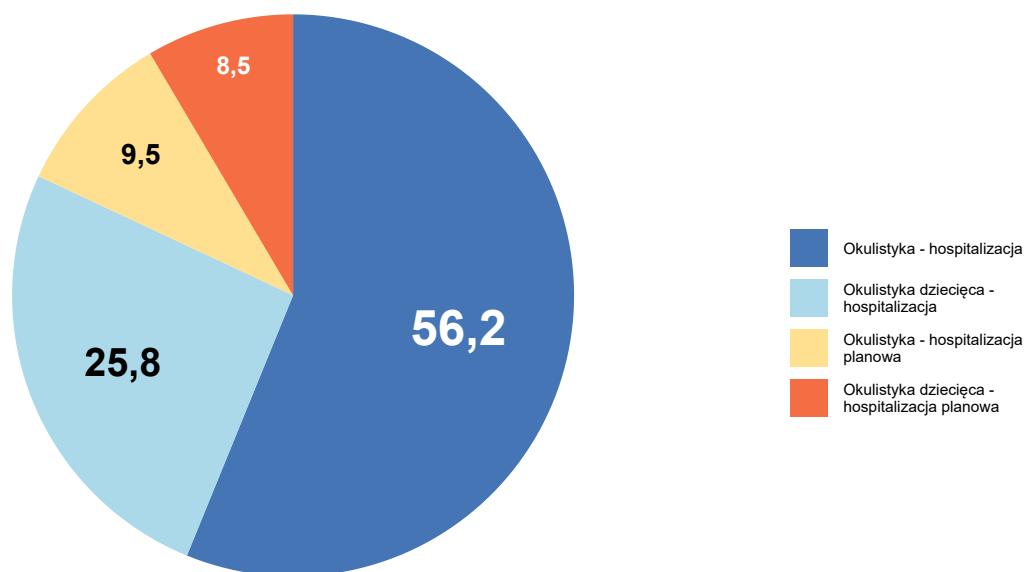
**Wykres 2.1.23:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>18</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 2.1.24: 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 2.1.38 oraz Tabela 2.1.39. 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 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	0,25	0,25
05.0009	0,22	-	0,22
05.0003	0,13	-	0,13
05.0020	0,09	-	0,09
05.0037	-	0,08	0,08
05.0016	0,05	-	0,05
05.0004	0,04	-	0,04
05.0008	0,04	-	0,04
05.0018	0,04	-	0,04
05.0005	0,01	-	0,01
05.0007	0,01	-	0,01
05.0044	0,00	-	0,00
05.0030	0,00	-	0,00
05.1332	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,63</b>	<b>0,33</b>	<b>0,96</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.39:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
05.0002	-	-	0,25	-	0,25
05.0009	0,22	-	-	-	0,22
05.0003	0,13	-	-	-	0,13
05.0020	0,09	-	-	-	0,09
05.0037	-	-	-	0,08	0,08
05.0016	0,05	-	-	-	0,05
05.0004	-	0,04	-	-	0,04
05.0008	0,04	-	-	-	0,04
05.0018	-	0,04	-	-	0,04
05.0005	0,01	-	-	-	0,01
05.0007	-	0,01	-	-	0,01
05.0044	-	0,00	-	-	0,00
05.0030	-	0,00	-	-	0,00
05.1332	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,54</b>	<b>0,09</b>	<b>0,25</b>	<b>0,08</b>	<b>0,96</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.40 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.40:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku						
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]	
05.0002	11,5	49,8	94,8	5,2	-	-	-	-	-
05.0003	65,9	57,4	-	2,3	1,6	11,6	9,3	75,2	-
05.0004	65,2	53,7	-	2,4	-	2,4	26,8	68,3	-
05.0005	58,4	58,3	-	-	-	41,7	16,7	41,7	-
05.0007	67,0	28,6	-	-	-	-	28,6	71,4	-
05.0008	68,5	52,5	-	-	7,5	12,5	7,5	72,5	-
05.0009	66,6	55,1	-	2,3	1,4	3,7	12,5	80,1	-
05.0016	71,4	54,9	-	-	-	-	9,8	90,2	-
05.0018	68,2	72,2	-	2,8	-	-	16,7	80,6	-
05.0020	68,1	61,7	-	-	4,3	2,1	11,7	81,9	-
05.0030	72,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0	-
05.0037	11,4	53,7	96,3	3,7	-	-	-	-	-
05.0044	65,0	80,0	-	-	20,0	-	-	80,0	-
05.1332	78,0	-	-	-	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>48,0</b>	<b>55,0</b>	<b>32,6</b>	<b>2,7</b>	<b>1,3</b>	<b>3,7</b>	<b>8,2</b>	<b>51,4</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>19</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:

<sup>19</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 2.1.41 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

**Tabela 2.1.41:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,25	99,20	0,80	-	-	-
05.0003	0,13	2,33	15,50	57,36	22,48	2,33
05.0004	0,04	2,44	19,51	53,66	19,51	4,88
05.0005	0,01	-	50,00	25,00	25,00	-
05.0007	0,01	-	-	71,43	28,57	-
05.0008	0,04	-	22,50	35,00	40,00	2,50
05.0009	0,22	-	9,26	64,35	24,54	1,85
05.0016	0,05	-	3,92	62,75	31,37	1,96
05.0018	0,04	2,78	5,56	75,00	16,67	-
05.0020	0,09	2,13	7,45	63,83	25,53	1,06
05.0030	0,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	0,08	97,56	2,44	-	-	-
05.0044	0,00	-	20,00	80,00	-	-
05.1332	0,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,96</b>	<b>34,61</b>	<b>8,19</b>	<b>39,59</b>	<b>16,37</b>	<b>1,24</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 2.1.42. 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 2.1.42:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	18,1	56,2	25,7	57,0	44,6	30,9
05.0003	14,7	37,2	48,1	38,5	13,9	23,3
05.0004	4,9	61,0	34,1	30,4	27,8	51,2
05.0005	-	41,7	58,3	14,6	14,5	58,3
05.0007	28,6	28,6	42,9	17,6	16,2	57,1
05.0008	-	50,0	50,0	18,0	11,1	22,5
05.0009	6,0	42,1	51,9	26,2	10,3	25,9
05.0016	2,0	54,9	43,1	22,1	24,5	37,3
05.0018	-	44,4	55,6	13,4	0,0	30,6
05.0020	20,2	38,3	41,5	49,8	26,4	26,6
05.0030	-	100,0	-	46,5	46,5	-
05.0037	3,7	54,9	41,5	24,6	16,2	18,3
05.0044	-	40,0	60,0	26,1	24,8	40,0

**Tabela 2.1.42:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.1332	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>10,8</b>	<b>47,7</b>	<b>41,6</b>	<b>36,9</b>	<b>24,5</b>	<b>28,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>20</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 39.19%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 20.81%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 21.47%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (28.57%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.43. 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 2.1.43:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0020	76,6	23,4	-	100,0	31,8	6	86,4
05.0003	55,0	45,0	-	100,0	15,5	20	51,7
05.0009	26,4	73,6	-	100,0	5,0	35	38,4
05.0037	1,2	98,8	-	100,0	1,2	21	51,9
05.0004	17,1	82,9	-	100,0	41,2	1	91,2
05.0002	2,0	97,6	0,4	100,0	4,9	85	16,9
05.0044	-	100,0	-	100,0	60,0	0	60,0
05.0008	37,5	62,5	-	100,0	4,0	6	84,0
05.0016	68,6	31,4	-	100,0	-	20	56,2
05.0007	-	100,0	-	100,0	-	19	71,4
05.0018	-	100,0	-	100,0	8,3	31	25,0
05.0005	58,3	41,7	-	100,0	-	32	-
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	119	-
05.0030	-	100,0	-	100,0	-	231	50,0
<b>Woj.</b>	<b>28,0</b>	<b>71,9</b>	<b>0,1</b>	<b>100,0</b>	<b>8,4</b>	<b>35</b>	<b>39,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.44 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>21</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. 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.

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

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



Tabela 2.1.44: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,25	-	1,20	100,00	100,00	98,80	100,00	100,00
05.0003	0,13	3,88	61,29	100,00	-	38,71	100,00	-
05.0004	0,04	-	53,66	100,00	-	46,34	100,00	-
05.0005	0,01	-	8,33	100,00	-	91,67	100,00	-
05.0007	0,01	-	57,14	100,00	-	42,86	100,00	-
05.0008	0,04	-	80,00	100,00	-	20,00	100,00	-
05.0009	0,22	0,46	76,74	100,00	-	23,26	100,00	-
05.0016	0,05	1,96	98,00	100,00	-	2,00	100,00	-
05.0018	0,04	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0020	0,09	-	84,04	100,00	-	15,96	100,00	-
05.0030	0,00	-	50,00	100,00	-	50,00	100,00	-
05.0037	0,08	-	-	-	-	100,00	100,00	100,00
05.0044	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,96</b>	<b>0,73</b>	<b>49,48</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>50,52</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.45:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	1,20	-	66,67	-	33,33	-
05.0003	61,29	18,42	63,16	3,95	14,47	-
05.0004	53,66	4,55	31,82	63,64	-	-
05.0005	8,33	-	100,00	-	-	-
05.0007	57,14	-	100,00	-	-	-
05.0008	80,00	-	100,00	-	-	-
05.0009	76,74	3,64	73,94	6,67	15,76	-
05.0016	98,00	12,24	87,76	-	-	-
05.0018	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0020	84,04	10,13	86,08	2,53	1,27	-
05.0030	50,00	-	100,00	-	-	-
05.0044	100,00	-	60,00	-	40,00	-
05.1332	100,00	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>49,48</b>	<b>7,38</b>	<b>77,64</b>	<b>6,33</b>	<b>8,65</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.46:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	15,38	-	100,00	-	-	-
05.0003	61,29	18,42	63,16	3,95	14,47	-
05.0004	53,66	4,55	31,82	63,64	-	-
05.0005	8,33	-	100,00	-	-	-
05.0007	57,14	-	100,00	-	-	-
05.0008	80,00	-	100,00	-	-	-
05.0009	76,74	3,64	73,94	6,67	15,76	-
05.0016	98,00	12,24	87,76	-	-	-
05.0018	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0020	84,04	10,13	86,08	2,53	1,27	-
05.0030	50,00	-	100,00	-	-	-
05.0044	100,00	-	60,00	-	40,00	-
05.1332	100,00	-	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>73,56</b>	<b>7,40</b>	<b>77,80</b>	<b>6,34</b>	<b>8,46</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.47:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	0,42	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,32</b>	-	-	-	<b>100,00</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.48** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.49**.

**Tabela 2.1.48:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B98 [%]	B72 [%]	B74 [%]	B73 [%]	B17 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,2	98,8	0,8	-	-	-	0,4
05.0003	0,1	37,2	37,2	3,9	1,6	3,9	16,3
05.0004	0,0	46,3	17,1	-	31,7	-	4,9
05.0005	0,0	91,7	8,3	-	-	-	-
05.0007	0,0	42,9	57,1	-	-	-	-
05.0008	0,0	20,0	80,0	-	-	-	-
05.0009	0,2	23,1	56,5	10,6	5,1	2,3	2,3
05.0016	0,1	2,0	84,3	-	-	3,9	9,8
05.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0020	0,1	16,0	71,3	1,1	-	7,4	4,3
05.0030	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
05.0037	0,1	100,0	-	-	-	-	-
05.0044	0,0	-	60,0	40,0	-	-	-
05.1332	0,0	-	100,0	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>50,2</b>	<b>38,0</b>	<b>3,2</b>	<b>2,7</b>	<b>2,0</b>	<b>3,9</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.49:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B72 duże zabiegi w jaskrze i na naczyniówce
B74 małe zabiegi w jaskrze i na naczyniówce
B73 średnie zabiegi w jaskrze i na naczyniówce
B17 zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.50 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.50:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	2,41	-	97,59
05.0003	80,62	-	19,38
05.0004	100,00	-	-
05.0005	8,33	-	91,67
05.0007	100,00	-	-
05.0008	-	-	100,00
05.0009	0,46	0,93	98,61
05.0016	1,96	-	98,04
05.0018	100,00	-	-
05.0020	4,26	1,06	94,68
05.0030	-	-	100,00
05.0037	1,22	-	98,78
05.0044	-	-	100,00
05.1332	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>21,04</b>	<b>0,31</b>	<b>78,65</b>

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

W tabeli 2.1.51 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych ho-

spitalizacją<sup>22</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.51:** 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 [%]
05.0002	0,2	-	-	0,4	0,4	1,2
05.0003	0,1	4,7	1,6	21,7	16,3	20,2
05.0004	0,0	2,4	-	14,6	7,3	14,6
05.0005	0,0	-	-	8,3	8,3	-
05.0007	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	12,5	10,0	12,5
05.0009	0,2	1,9	0,9	14,8	10,6	14,8
05.0016	0,1	3,9	-	3,9	-	3,9
05.0018	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,1	5,3	3,2	10,6	7,4	9,6
05.0030	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
05.0037	0,1	-	-	1,2	-	6,1
05.0044	0,0	-	-	20,0	20,0	20,0
05.1332	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,0</b>	<b>1,9</b>	<b>0,7</b>	<b>9,1</b>	<b>6,4</b>	<b>9,3</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 podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.52 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.52:** 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 [%]
05.0002	3,7	3,3	4,0	1,2	0,4	28,9
05.0003	1,6	4,2	2,0	1,2	31,0	94,6
05.0004	9,5	4,8	6,0	9,4	-	17,1
05.0005	4,8	4,3	4,5	1,8	-	8,3
05.0007	3,3	4,4	4,0	1,0	-	42,9
05.0008	6,2	4,5	4,5	5,0	-	37,5
05.0009	4,8	4,3	3,0	4,0	1,9	51,4
05.0016	3,7	4,2	3,0	2,9	-	66,7
05.0018	2,1	3,8	2,0	0,2	-	100,0
05.0020	5,3	4,5	4,0	4,7	2,1	46,8
05.0030	2,0	3,3	2,0	-	-	100,0
05.0037	2,0	3,2	2,0	0,2	1,2	100,0
05.0044	0,8	4,6	1,0	-	20,0	100,0
05.1332	1,0	4,0	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,9</b>	<b>3,9</b>	<b>3,0</b>	<b>3,8</b>	<b>5,1</b>	<b>55,4</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od

<sup>22</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>23</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.53:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0002	-	26,9	7,6	-
05.0003	-	81,4	79,8	69,0
05.0004	-	90,2	90,2	82,9
05.0005	-	33,3	25,0	8,3
05.0007	-	85,7	85,7	85,7
05.0008	-	42,5	32,5	7,5
05.0009	0,9	70,8	64,4	53,7
05.0016	-	94,1	94,1	92,2
05.0018	-	91,7	88,9	86,1
05.0020	1,1	68,1	62,8	51,1
05.0030	-	100,0	100,0	100,0
05.0037	-	22,0	7,3	3,7
05.0044	-	80,0	80,0	80,0
05.1332	-	100,0	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>57,9</b>	<b>48,9</b>	<b>39,9</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku w Polsce z powodu rozpoznań zakwalifikowanych jako jaskra odnotowano 11,6 tys. hospitalizacji, z czego w województwie łódzkim 1,0 tys. hospitalizacji. 59% hospitalizacji w Polsce miało charakter zabiegowy. W województwie łódzkim odsetek ten wyniósł 49%.

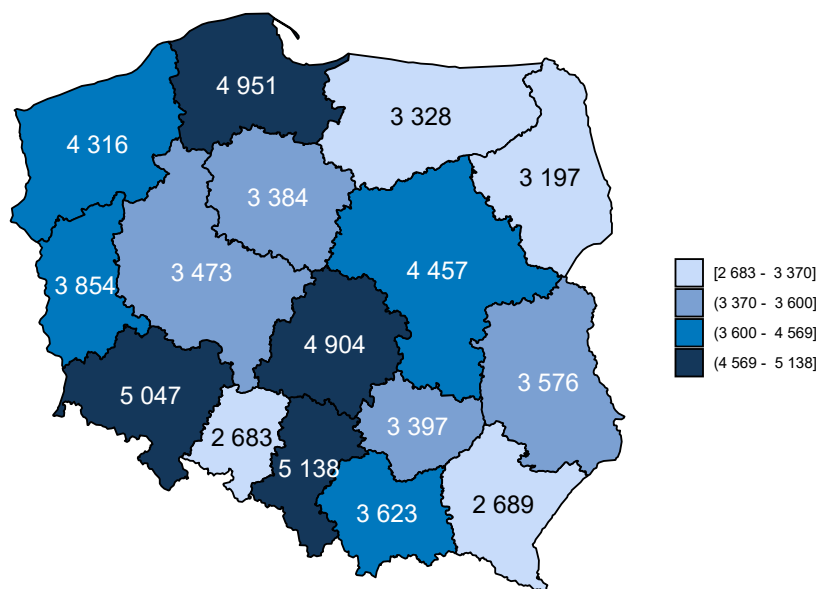
W 2016 roku w Polsce odnotowano 1 571,9 tys. porad w AOS dla 584,5 tys. pacjentów z rozpoznaniem zakwalifikowanym jako jaskra, z czego 17% stanowiły porady dla pacjentów z podejrzeniem jaskry (ICD-10: H40.0) (28% pacjentów). W województwie łódzkim natomiast sprawozdano 121,9 tys. porad dla 44,8 tys. pacjentów z rozpoznaniem jaskry, z czego 13% stanowiły porady dla pacjentów z podejrzeniem jaskry (21% pacjentów). Liczbę porad na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach zaprezentowano na mapie 2.1.12.

Spośród 1 571,9 tys. porad w Polsce 26% stanowiły porady W11, a spośród 121,9 tys. porad w województwie łódzkim porady te stanowiły 23%.

Odsetek pacjentów, którzy pojawili się w AOS w 2016 r. z jaskrą i była to ich jedyna porada z powodu tego rozpoznania w ciągu roku wynosił 21%. Odsetek pacjentów, którzy mieli dwie porady w ciągu roku wyniósł 20%, tych co mieli trzy porady 20%, a tych, którzy pojawili się minimum 4 razy 38%.

<sup>23</sup>Poradnia okulistyka, Poradnia okulistyka dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zęza, Poradnia leczenia zęza dla dzieci

**Mapa 2.1.12:** Liczba porad pacjentów z rozpoznaniem jaskry na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



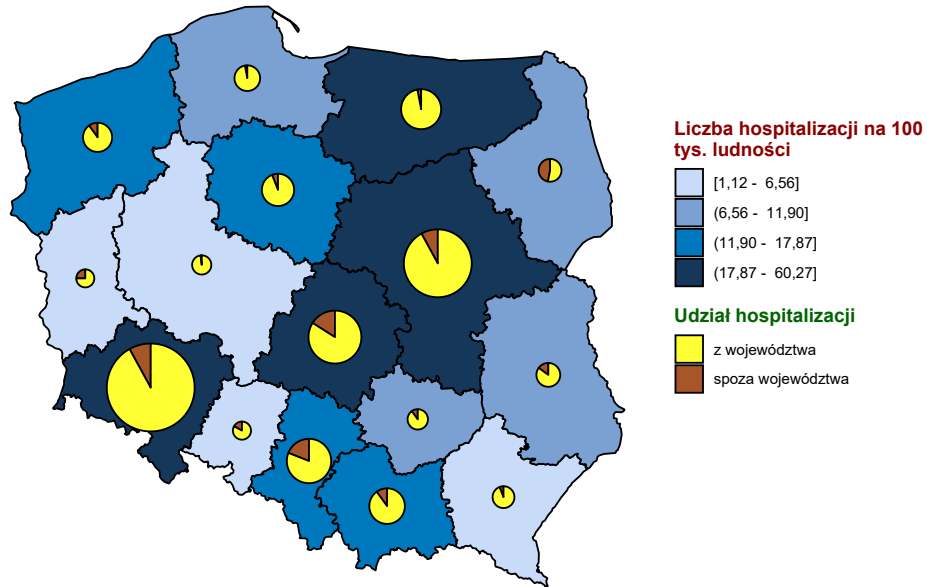
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

## 2.1.4 AMD

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,87 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako AMD (dalej: podgrupa)<sup>24</sup>, co stanowiło 3,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic .

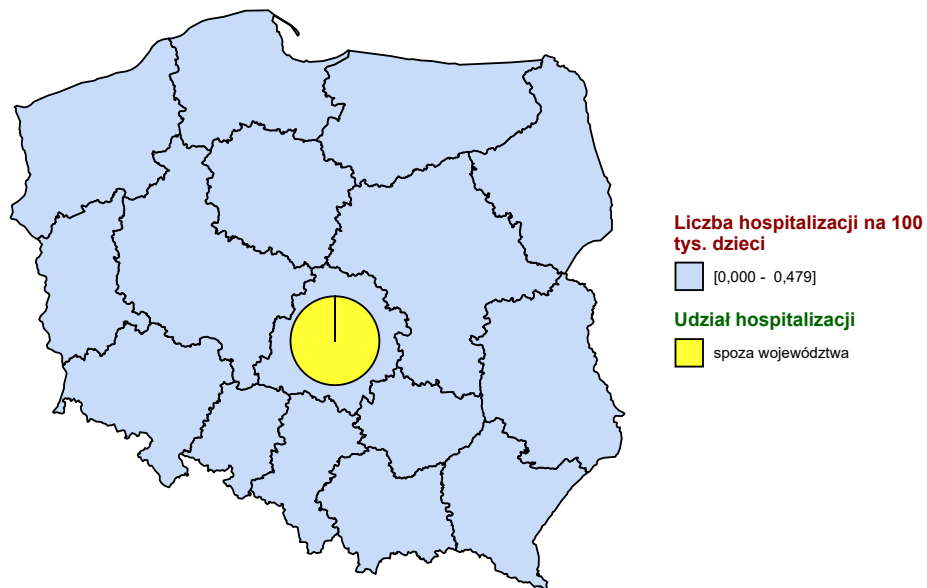
<sup>24</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H35.3.

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



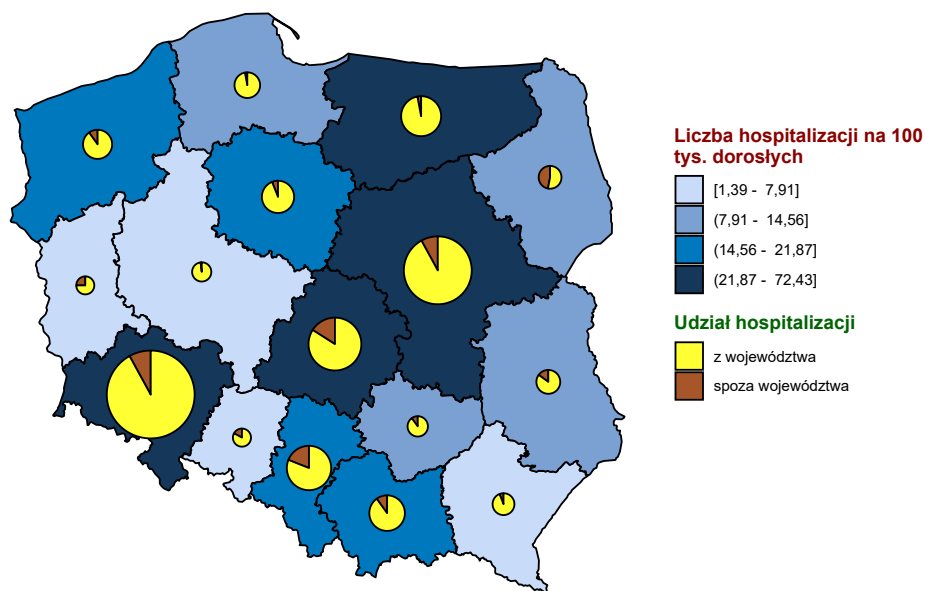
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



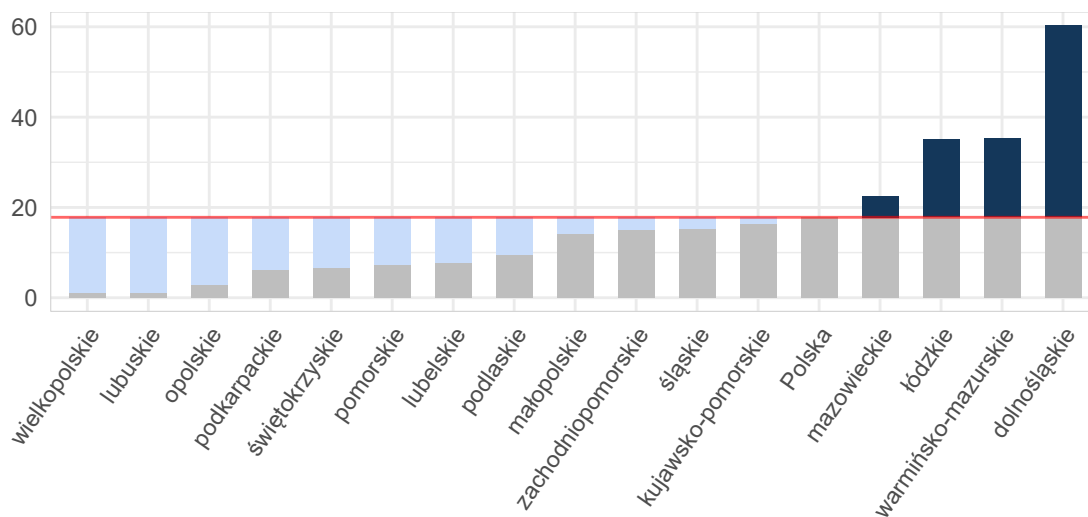
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



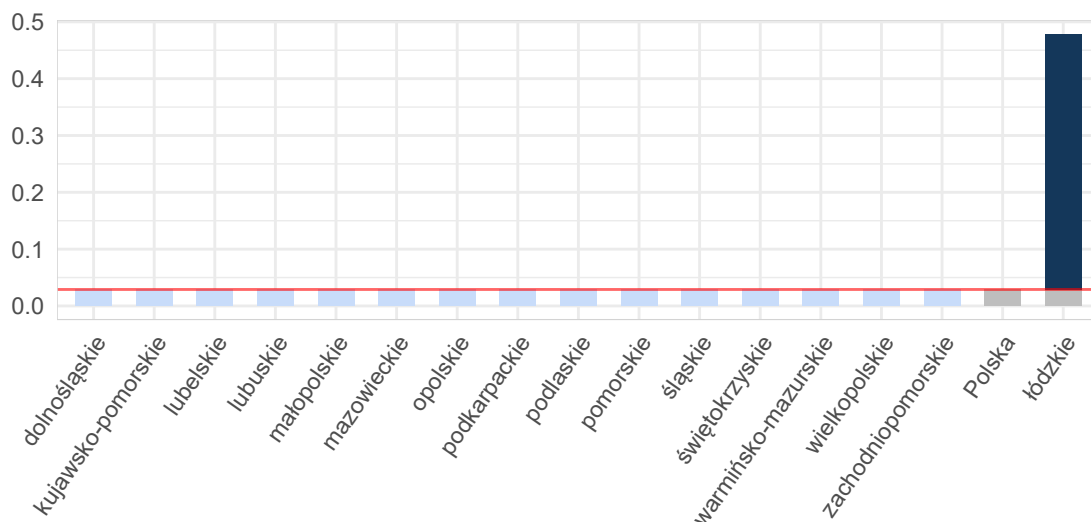
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.25:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności

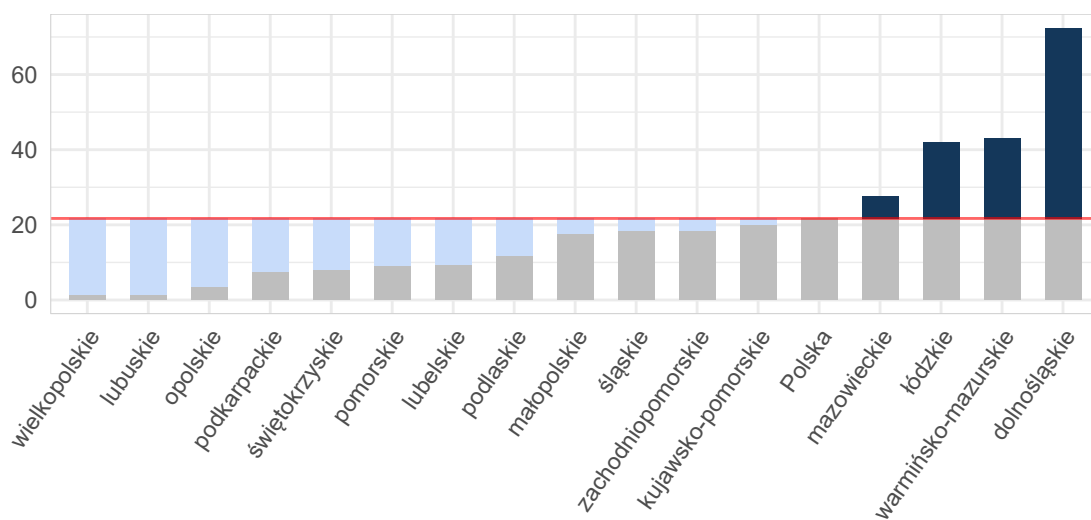


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS



**Wykres 2.1.26:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.27:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Tabela 2.1.54:** 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	1,75	0,10	1,12	8,29	60,27	11
kujawsko-pomorskie	0,34	0,28	0,05	6,18	16,32	46
lubelskie	0,16	0,04	0,09	15,76	7,73	25
lubuskie	0,01	0,00	0,00	25,00	1,18	44

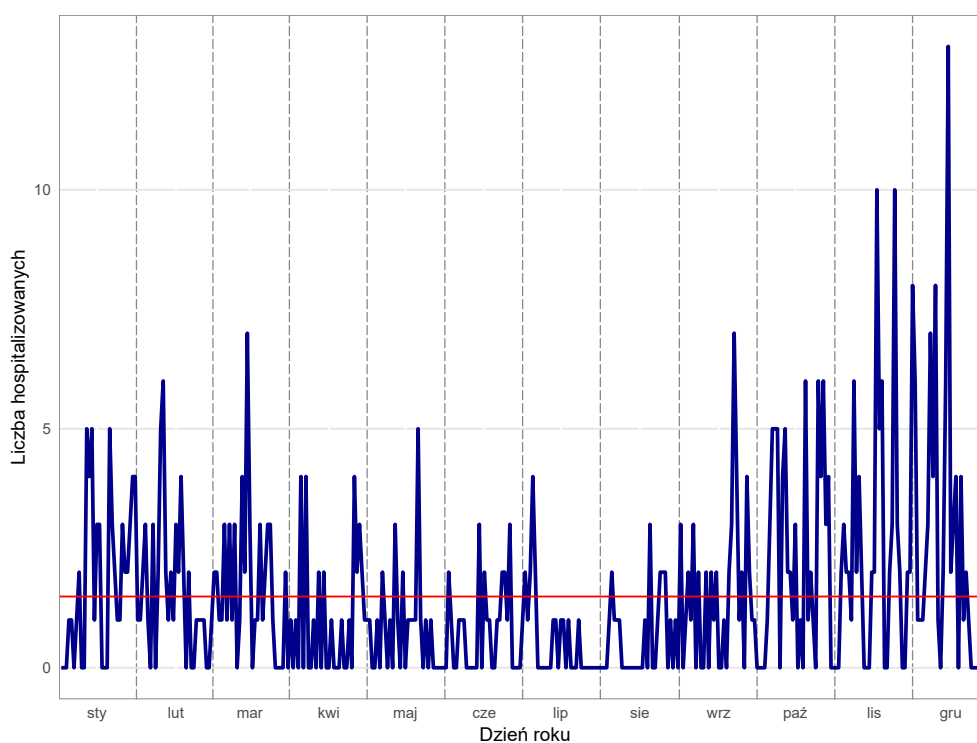
**Tabela 2.1.54:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,87	-	0,48	16,30	35,05	42
małopolskie	0,48	0,14	0,17	10,83	14,19	99
mazowieckie	1,21	0,03	0,83	8,51	22,55	67
opolskie	0,03	0,00	0,01	17,24	2,92	61
podkarpackie	0,13	0,01	0,03	6,92	6,11	18
podlaskie	0,11	-	0,10	47,37	9,61	16
pomorskie	0,17	0,12	0,03	3,57	7,26	53
śląskie	0,69	0,01	0,22	19,36	15,18	44
świętokrzyskie	0,08	0,06	0,00	10,71	6,70	54
warmińsko-mazurskie	0,51	0,03	0,39	3,16	35,23	51
wielkopolskie	0,04	0,00	0,01	2,56	1,12	107
zachodniopomorskie	0,26	-	0,17	10,08	15,10	14
<b>Polska</b>	<b>6,85</b>	<b>0,84</b>	<b>3,72</b>	<b>10,98</b>	<b>17,82</b>	<b>752</b>

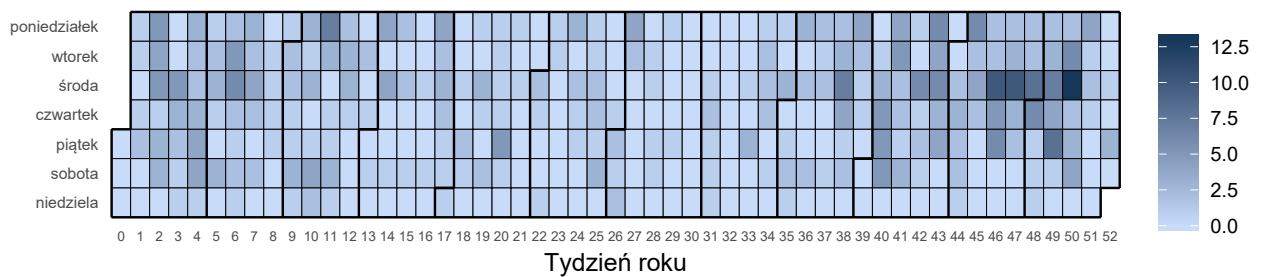
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 13, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.28 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.29 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.28:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.29:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 9. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.55:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź
05.0059	NZOZ Contact - Med sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,29 tys. hospitalizacji dla 0,18 tys. pacjentów. Tym samym 32,84% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.56 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

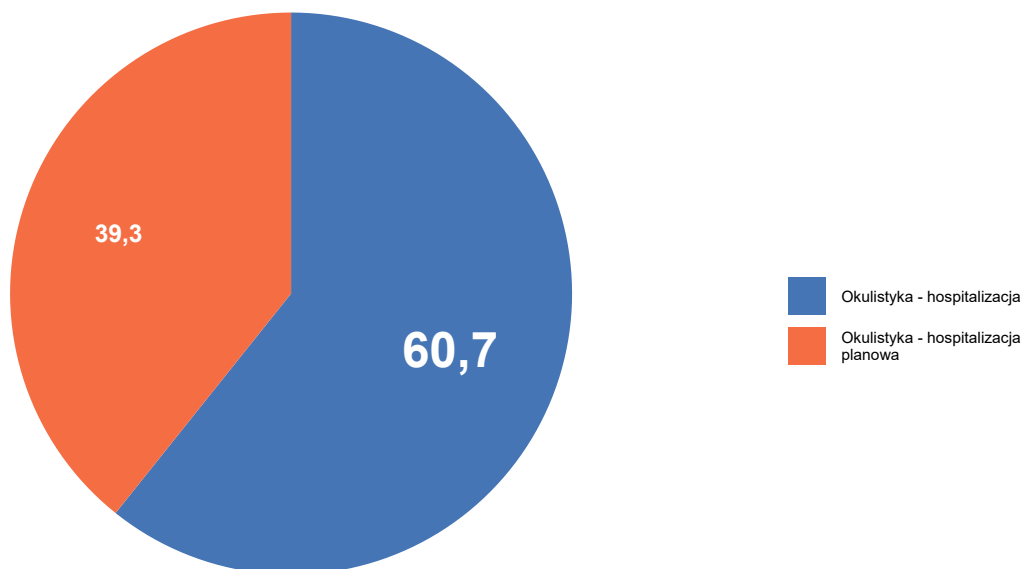
**Tabela 2.1.56:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0008	0,18	0,29	0,28	-	32,8	32,8
05.0044	0,24	0,26	0,01	-	29,4	62,2
05.0009	0,08	0,14	0,14	-	16,5	78,8
05.0059	0,05	0,05	0,05	-	5,6	84,4
05.0016	0,05	0,05	-	-	5,5	89,9
05.0030	0,04	0,04	0,00	-	4,1	94,0
05.0020	0,03	0,03	-	-	3,0	97,0
05.0003	0,02	0,02	0,00	-	2,9	99,9
05.0004	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,67</b>	<b>0,87</b>	<b>0,48</b>	-	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Wykres 2.1.30:** Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.57 oraz Tabela 2.1.58. 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 2.1.57:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział okulistyczny [tys.]	Suma [tys.]
05.0008	0,29	0,29
05.0044	0,26	0,26
05.0009	0,14	0,14
05.0059	0,05	0,05
05.0016	0,05	0,05
05.0030	0,04	0,04
05.0020	0,03	0,03
05.0003	0,02	0,02
05.0004	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>0,87</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.58:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
05.0008	0,29	-	0,29
05.0044	-	0,26	0,26
05.0009	0,14	-	0,14
05.0059	-	0,05	0,05
05.0016	0,05	-	0,05
05.0030	-	0,04	0,04
05.0020	0,03	-	0,03
05.0003	0,02	-	0,02
05.0004	-	0,00	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,53</b>	<b>0,34</b>	<b>0,87</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.59 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.59:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0003	70,4	52,0	-	-	-	4,0	4,0	92,0
05.0004	66,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0008	70,5	65,7	-	-	0,7	2,8	5,6	90,9
05.0009	74,4	55,6	-	-	-	-	2,1	97,9
05.0016	72,0	58,3	-	-	-	2,1	4,2	93,8
05.0020	67,4	73,1	-	-	3,8	3,8	-	92,3
05.0030	71,6	69,4	-	-	-	-	-	100,0
05.0044	66,8	67,2	0,8	0,4	2,3	2,3	7,4	86,7
05.0059	74,1	61,2	-	-	-	2,0	-	98,0
<b>Woj.</b>	<b>70,3</b>	<b>63,8</b>	<b>0,2</b>	<b>0,1</b>	<b>1,0</b>	<b>2,1</b>	<b>4,7</b>	<b>91,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>25</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>25</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 2.1.60 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

**Tabela 2.1.60:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0003	0,02	4,00	36,00	40,00	20,00	-
05.0004	0,00	-	100,00	-	-	-
05.0008	0,29	5,94	22,03	49,65	19,93	2,45
05.0009	0,14	2,08	23,61	44,44	17,36	12,50
05.0016	0,05	4,17	22,92	43,75	20,83	8,33
05.0020	0,03	15,38	34,62	46,15	3,85	-
05.0030	0,04	-	30,56	44,44	25,00	-
05.0044	0,26	12,50	34,38	42,19	8,20	2,73
05.0059	0,05	2,04	22,45	34,69	30,61	10,20
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>6,89</b>	<b>27,21</b>	<b>44,78</b>	<b>16,42</b>	<b>4,71</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 2.1.61. 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 2.1.61:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0003	12,0	48,0	40,0	42,1	23,7	32,0
05.0004	-	-	100,0	14,0	14,0	100,0
05.0008	1,4	53,1	45,5	16,9	10,3	21,3
05.0009	2,8	24,3	72,9	13,5	0,0	11,8
05.0016	-	29,2	70,8	14,5	5,1	27,1
05.0020	7,7	19,2	73,1	19,1	0,0	19,2
05.0030	2,8	47,2	50,0	24,6	7,3	25,0
05.0044	48,4	28,1	23,4	101,3	72,5	28,1
05.0059	8,2	22,4	69,4	14,5	0,0	14,3
<b>Woj.</b>	<b>16,3</b>	<b>36,5</b>	<b>47,2</b>	<b>42,0</b>	<b>10,3</b>	<b>22,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>26</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 44.1%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.98%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 1.29%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (11.11%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.62. 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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

**Tabela 2.1.62:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0030	-	100,0	-	100,0	11,1	41	44,4
05.0044	-	94,5	5,5	100,0	16,9	37	40,5
05.0016	-	100,0	-	100,0	4,2	136	29,2
05.0020	34,6	65,4	-	100,0	35,3	6	70,6
05.0003	-	100,0	-	100,0	4,0	233	24,0
05.0008	6,3	93,7	-	100,0	1,5	27	46,6
05.0009	-	100,0	-	100,0	9,7	14	62,5
05.0059	-	100,0	-	100,0	-	76	8,2
05.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,1</b>	<b>95,3</b>	<b>1,6</b>	<b>100,0</b>	<b>8,8</b>	<b>28</b>	<b>44,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.63** przeanalizowano udział świadczeń zabiegowych JGP<sup>27</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

**Tabela 2.1.63:** Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]
05.0003	0,02	12,00	100,00	100,00	-
05.0004	0,00	-	100,00	100,00	-
05.0008	0,29	-	100,00	100,00	-
05.0009	0,14	-	100,00	100,00	-
05.0016	0,05	6,25	100,00	100,00	-
05.0020	0,03	-	100,00	100,00	-
05.0030	0,04	-	100,00	100,00	-
05.0044	0,26	-	100,00	100,00	100,00
05.0059	0,05	-	100,00	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>0,87</b>	<b>0,69</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.64:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
05.0003	100,00	95,45	-	-	4,55	-
05.0004	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0008	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0009	100,00	4,86	-	-	95,14	-
05.0016	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0020	100,00	96,15	-	-	3,85	-
05.0030	100,00	86,11	-	-	13,89	-

<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

**Tabela 2.1.64:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0044	100,00	99,61	-	-	0,39	-
05.0059	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>50,06</b>	-	-	<b>49,94</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.65:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	100,00	95,45	-	-	4,55	-
05.0004	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0008	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0009	100,00	4,86	-	-	95,14	-
05.0016	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0020	100,00	96,15	-	-	3,85	-
05.0030	100,00	86,11	-	-	13,89	-
05.0044	100,00	99,61	-	-	0,39	-
05.0059	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>49,94</b>	-	-	<b>50,06</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.66:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0044	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.1.67:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B16 [%]	B17 [%]	B84 [%]	B94 [%]	Hospitalizacja z... [%]
05.0003	0,0	12,0	72,0	4,0	-	12,0
05.0004	0,0	-	-	100,0	-	-
05.0008	0,3	-	-	100,0	-	-
05.0009	0,1	2,8	2,1	94,4	0,7	-
05.0016	0,0	4,2	89,6	-	-	6,2
05.0020	0,0	23,1	73,1	3,8	-	-
05.0030	0,0	-	86,1	13,9	-	-
05.0044	0,3	16,4	83,2	0,4	-	-
05.0059	0,0	4,1	95,9	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>6,8</b>	<b>42,9</b>	<b>49,5</b>	<b>0,1</b>	<b>0,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.1.68:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B16 zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne
B17 zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne
B84 małe zabiegi witreoretinalne
B94 inne procedury w zakresie oka
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.69 przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.69:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
05.0003	96,00	-	4,00	-
05.0004	100,00	-	-	-
05.0008	0,35	-	99,65	-
05.0009	0,69	-	99,31	-
05.0016	-	-	100,00	-
05.0020	15,38	-	84,62	-
05.0030	-	-	100,00	-
05.0044	1,56	1,56	96,48	0,4
05.0059	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>4,02</b>	<b>0,46</b>	<b>95,41</b>	<b>0,1</b>

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

W tabeli 2.1.70 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>28</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.70:** 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 [%]
05.0003	0,0	-	-	4,0	-	8,0
05.0004	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,3	-	-	9,4	7,0	9,8
05.0009	0,1	0,7	-	1,4	0,7	1,4
05.0016	0,0	-	-	6,2	2,1	8,3
05.0020	0,0	7,7	7,7	3,8	3,8	-
05.0030	0,0	-	-	-	-	-
05.0044	0,3	1,6	0,4	1,2	0,8	0,8
05.0059	0,0	-	-	4,1	-	2,0
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>0,8</b>	<b>0,3</b>	<b>4,5</b>	<b>2,9</b>	<b>4,5</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

W tabeli 2.1.71 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

<sup>28</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.71: 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 [%]
05.0003	1,8	1,2	2,0	0,4	8,0	100,0
05.0004	-	1,1	-	-	100,0	100,0
05.0008	0,0	1,2	-	0,1	99,3	100,0
05.0009	0,2	1,2	-	0,4	93,8	98,6
05.0016	2,3	1,2	2,0	0,9	-	87,5
05.0020	2,7	1,2	2,0	1,5	-	84,6
05.0030	1,1	1,2	1,0	0,4	2,8	100,0
05.0044	1,0	1,2	1,0	-	2,3	100,0
05.0059	-	1,2	-	-	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>1,2</b>	<b>-</b>	<b>0,6</b>	<b>54,9</b>	<b>98,6</b>

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

Tabela 2.1.72 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>29</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.72: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0003	-	96,0	76,0	72,0
05.0004	-	-	-	-
05.0008	-	59,1	43,0	-
05.0009	-	66,7	48,6	43,1
05.0016	-	87,5	81,2	81,2
05.0020	-	96,2	96,2	88,5
05.0030	-	91,7	88,9	86,1
05.0044	1,6	38,3	25,4	14,1
05.0059	-	95,9	93,9	93,9
<b>Woj.</b>	<b>0,5</b>	<b>61,3</b>	<b>48,1</b>	<b>29,3</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

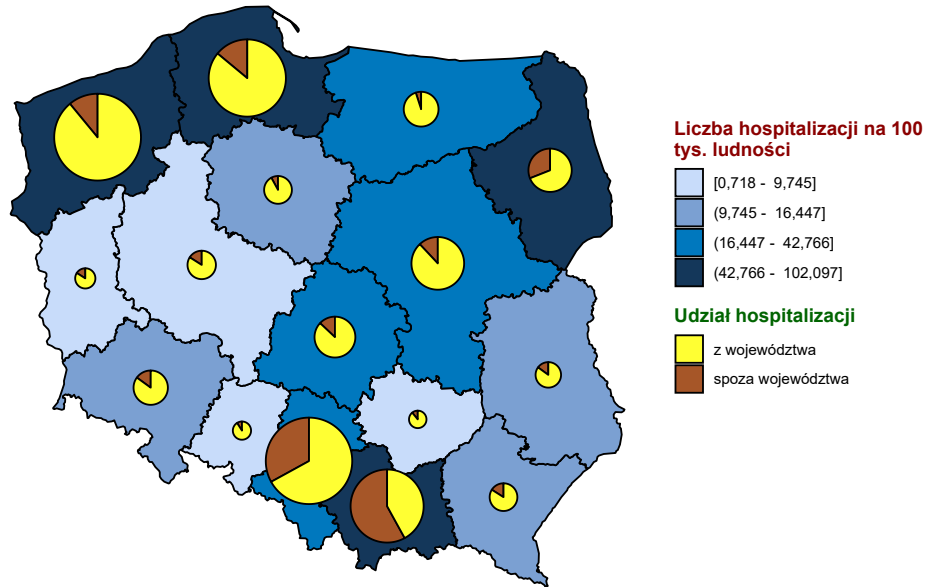
## 2.1.5 Zez oraz niedowidzenie

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,62 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zez oraz niedowidzenie (dalej: podgrupa)<sup>30</sup>, co stanowiło 2,52% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic .

<sup>29</sup>Poradnia okulistyka, Poradnia okulistyka dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zeza, Poradnia leczenia zeza dla dzieci

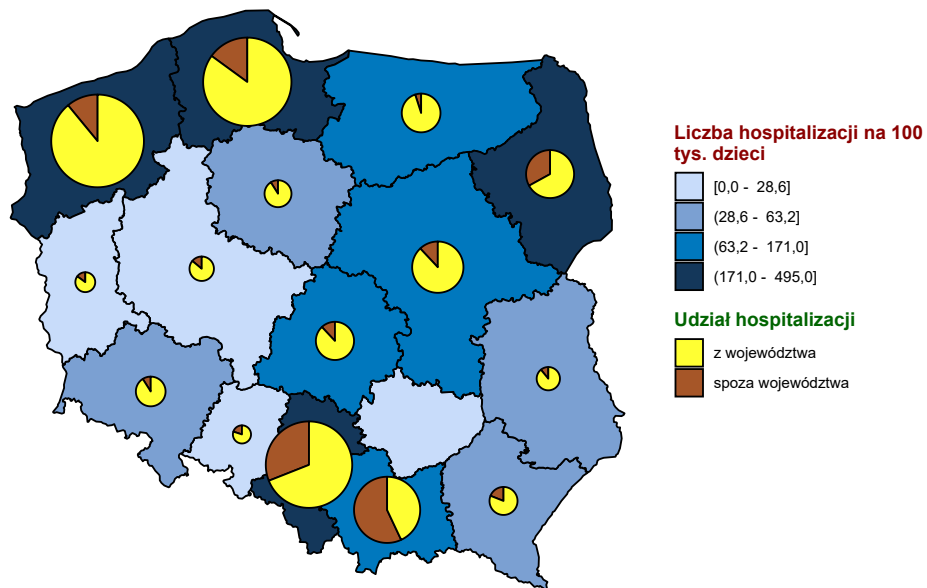
<sup>30</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H49, H49.0, H49.1, H49.2, H49.3, H49.4, H49.8, H49.9, H50, H50.0, H50.1, H50.2, H50.3, H50.4, H50.5, H50.6, H50.8, H50.9, H51, H51.0, H51.1, H51.2, H51.8, H51.9, H52, H52.0, H52.1, H52.2, H52.3, H52.5, H52.6, H52.7, H53, H53.0, H53.1, H53.2, H53.3, H53.4, H53.5, H53.6, H53.8, H53.9, H54, H54.0, H54.1, H54.2, H54.3, H54.5, H54.6, H54.7, H55.

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



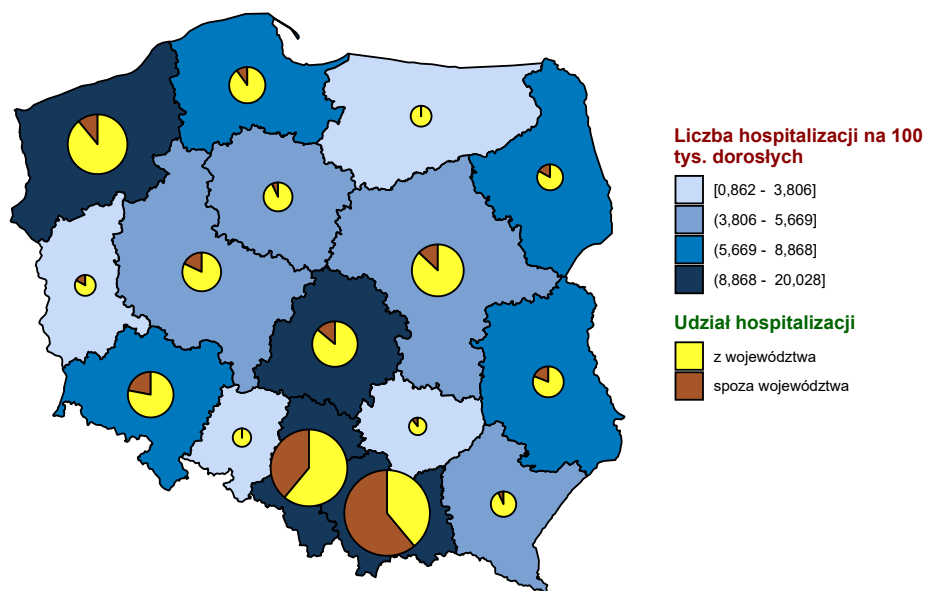
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



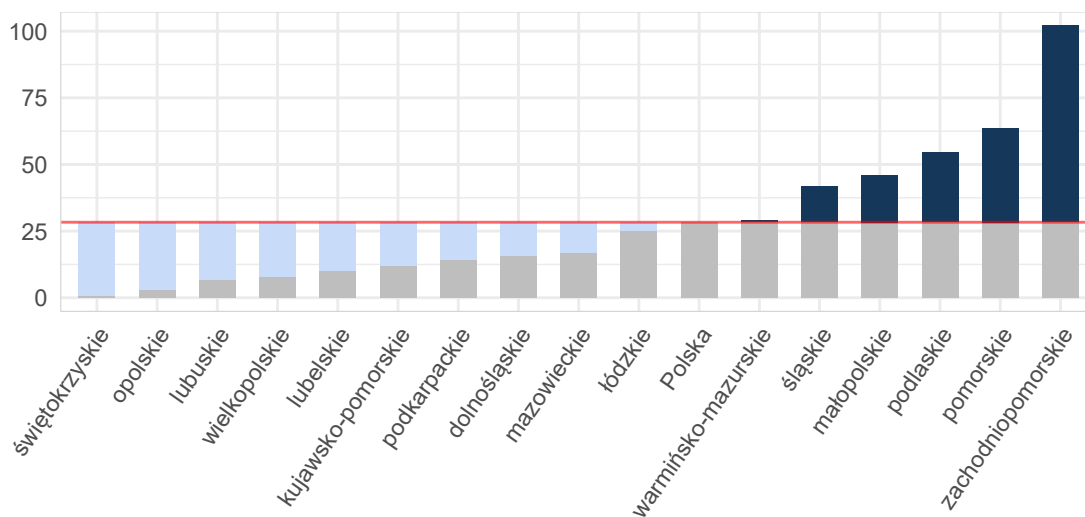
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.1.18:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



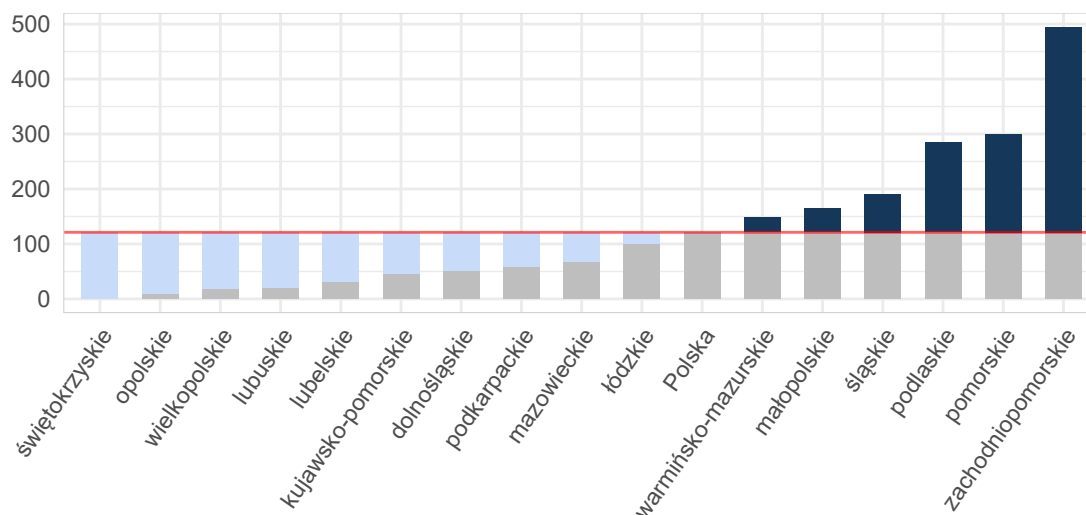
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.31:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



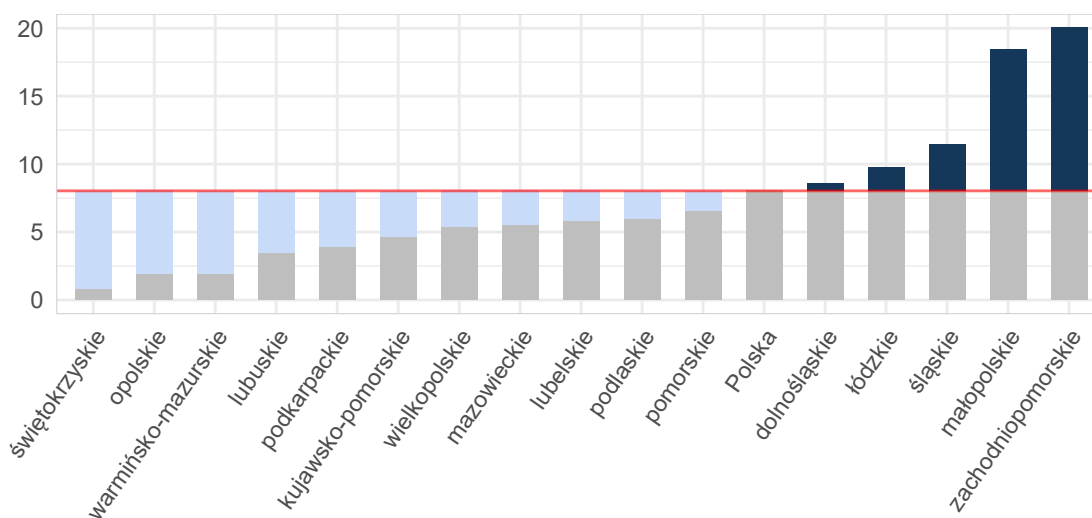
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.73: 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	0,46	0,09	0,08	15,43	15,84	92
kujawsko-pomorskie	0,25	-	0,03	8,76	12,04	123
lubelskie	0,22	-	0,04	15,00	10,31	133
lubuskie	0,07	-	0,00	16,42	6,59	122

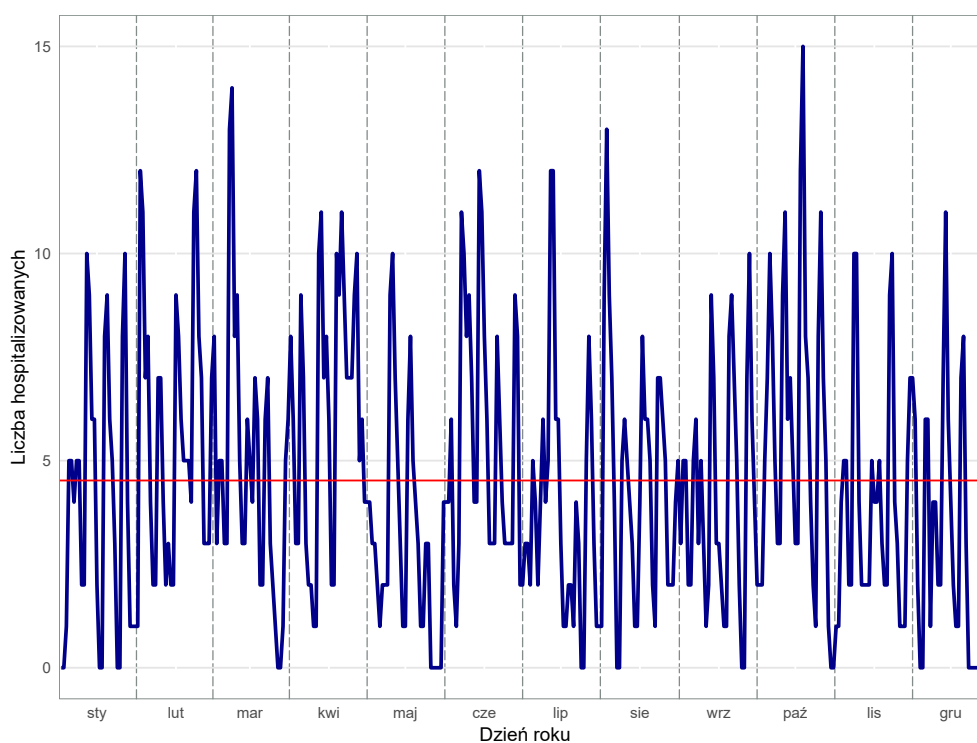
**Tabela 2.1.73:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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.
łódzkie	0,62	-	0,01	13,48	25,07	166
małopolskie	1,55	1,54	0,00	58,33	45,98	199
mazowieckie	0,92	-	0,09	12,35	17,05	377
opolskie	0,03	-	0,00	9,68	3,12	141
podkarpackie	0,30	0,21	0,00	16,67	14,10	103
podlaskie	0,65	-	0,08	31,58	54,44	33
pomorskie	1,47	0,01	0,02	14,65	63,65	119
śląskie	1,90	-	0,47	32,98	41,70	153
świętokrzyskie	0,01	0,00	0,00	11,11	0,72	200
warmińsko-mazurskie	0,42	0,00	0,01	5,06	28,89	371
wielkopolskie	0,28	0,03	0,01	16,43	8,04	207
zachodniopomorskie	1,74	-	0,03	11,30	102,10	67
<b>Polska</b>	<b>10,89</b>	<b>1,89</b>	<b>0,89</b>	<b>23,93</b>	<b>28,34</b>	<b>2 606</b>

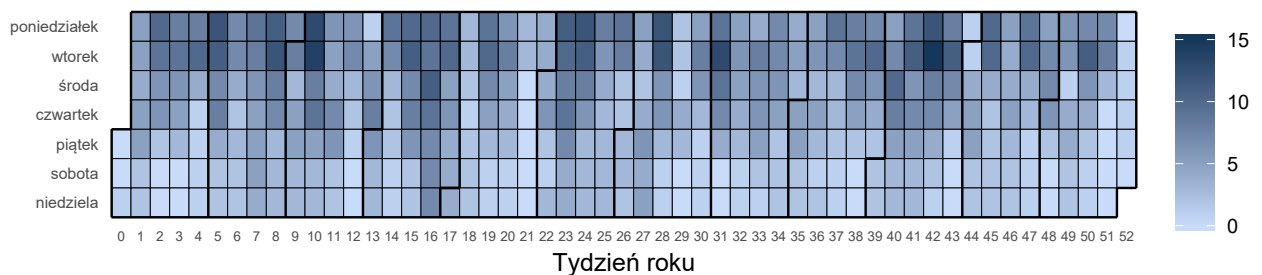
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 5 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 15, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.34 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.35 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.34:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.35:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

**Tabela 2.1.74:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,23 tys. hospitalizacji dla 0,22 tys. pacjentów. Tym samym 36,92% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.75 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.75:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0009	0,22	0,23	-	-	36,9	36,9
05.0037	0,15	0,18	0,00	-	28,3	65,2
05.0002	0,15	0,16	-	-	26,0	91,2
05.0016	0,02	0,02	0,00	-	3,5	94,7
05.0003	0,01	0,01	0,01	-	2,2	97,0
05.0004	0,01	0,01	-	-	1,4	98,4
05.0008	0,00	0,00	0,00	-	0,8	99,2
05.0010	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
05.0005	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
05.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
05.0044	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0

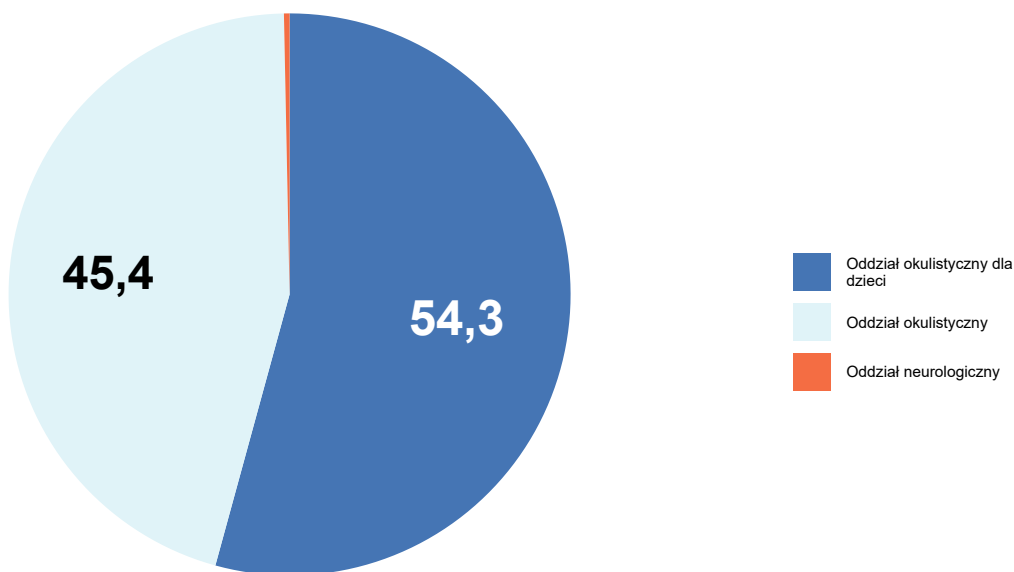
**Tabela 2.1.75:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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.	0,58	0,62	0,01	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>31</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział okulistyki dla dzieci oraz Oddział okulistyki. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja oraz Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 72,1%.

**Wykres 2.1.36:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

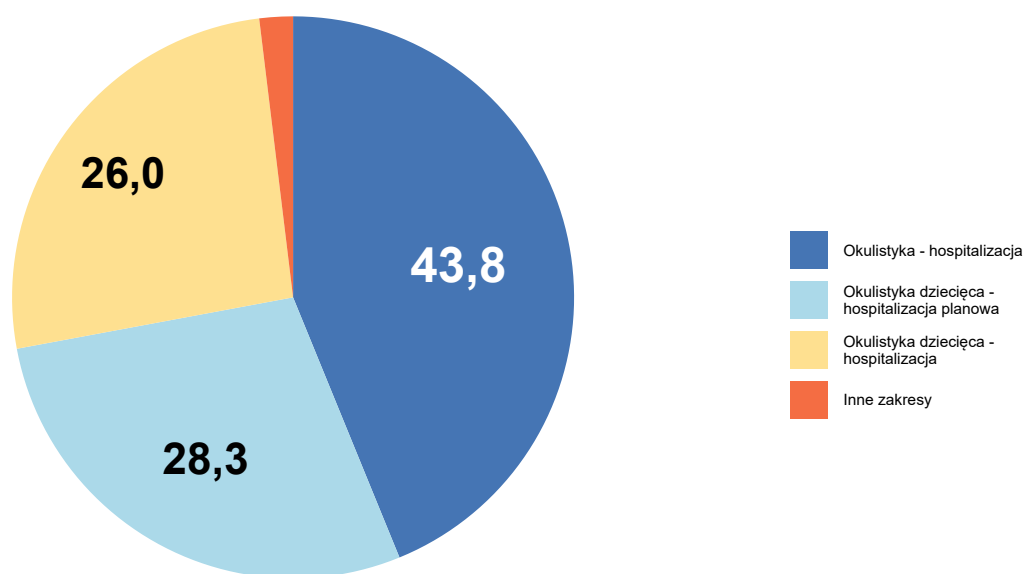


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>31</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 2.1.37: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.76 oraz Tabela 2.1.77. 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 2.1.76: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	-	0,23	-	0,23
05.0037	-	-	0,18	0,18
05.0002	-	-	0,16	0,16
05.0016	-	0,02	-	0,02
05.0003	-	0,01	-	0,01
05.0004	-	0,01	-	0,01
05.0008	-	0,00	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	0,00
05.0020	-	0,00	-	0,00
05.0044	-	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,28</b>	<b>0,34</b>	<b>0,62</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.77:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	-	0,23	-	-	-	0,23
05.0037	-	-	-	-	0,18	0,18
05.0002	-	-	-	0,16	-	0,16
05.0016	-	0,02	-	-	-	0,02
05.0003	-	0,01	-	-	-	0,01
05.0004	-	-	0,01	-	-	0,01
05.0008	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0010	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0005	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0020	-	0,00	-	-	-	0,00
05.0044	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,27</b>	<b>0,01</b>	<b>0,16</b>	<b>0,18</b>	<b>0,62</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.78 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.78:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0002	9,1	56,8	95,1	4,9	-	-	-	-
05.0003	56,4	57,1	-	7,1	7,1	14,3	21,4	50,0
05.0004	65,1	55,6	-	-	-	11,1	22,2	66,7
05.0005	50,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
05.0008	69,4	40,0	-	-	-	-	-	100,0
05.0009	28,7	52,2	37,4	10,9	16,1	15,7	9,1	10,9
05.0010	51,0	50,0	-	-	-	50,0	-	50,0
05.0016	23,4	77,3	50,0	13,6	13,6	9,1	4,5	9,1
05.0020	32,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-
05.0037	7,8	55,1	96,6	3,4	-	-	-	-
05.0044	70,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>19,2</b>	<b>55,4</b>	<b>67,6</b>	<b>6,9</b>	<b>6,7</b>	<b>6,7</b>	<b>4,5</b>	<b>7,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>32</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:  $(M - 0.5\sigma, M + 0.5\sigma]$ ,

<sup>32</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *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 2.1.79 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

**Tabela 2.1.79:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,16	15,43	78,40	5,56	0,62
05.0003	0,01	-	-	28,57	71,43
05.0004	0,01	-	-	-	100,00
05.0005	0,00	-	-	-	100,00
05.0008	0,00	-	-	-	100,00
05.0009	0,23	9,57	30,00	25,65	34,78
05.0010	0,00	-	-	50,00	50,00
05.0016	0,02	9,09	45,45	27,27	18,18
05.0020	0,00	-	-	100,00	-
05.0037	0,18	25,57	68,75	5,11	0,57
05.0044	0,00	-	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,62</b>	<b>15,09</b>	<b>52,49</b>	<b>14,29</b>	<b>18,14</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 2.1.80. 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 2.1.80:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	11,1	59,9	29,0	38,6	41,5	39,5
05.0003	28,6	14,3	57,1	29,3	0,0	21,4
05.0004	-	33,3	66,7	20,0	21,1	44,4
05.0005	-	-	100,0	2,7	2,7	100,0
05.0008	-	40,0	60,0	17,5	15,0	60,0
05.0009	19,1	36,1	44,8	37,7	15,0	27,4
05.0010	-	-	100,0	5,5	5,5	50,0
05.0016	4,5	72,7	22,7	37,3	41,4	36,4
05.0020	-	-	100,0	-	0,0	-
05.0037	9,7	58,5	31,8	33,9	29,5	35,8
05.0044	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>13,5</b>	<b>49,1</b>	<b>37,4</b>	<b>36,0</b>	<b>26,1</b>	<b>33,7</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>33</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 75.47%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 2.53%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła

<sup>33</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

4.06%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (72.73%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.81. 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 2.1.81:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0009	2,6	97,4	-	100,0	45,5	2	98,2
05.0037	3,4	96,6	-	100,0	3,5	31	79,4
05.0003	21,4	78,6	-	100,0	45,5	2	81,8
05.0004	22,2	77,8	-	100,0	28,6	28	100,0
05.0002	4,9	95,1	-	100,0	5,2	93	34,4
05.0016	13,6	86,4	-	100,0	5,3	13	89,5
05.0008	-	100,0	-	100,0	20,0	6	100,0
05.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0044	-	100,0	-	100,0	-	107	-
05.0020	100,0	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>5,1</b>	<b>94,9</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>21,2</b>	<b>13</b>	<b>75,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.82 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>34</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. 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.

<sup>34</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.82: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,16	-	62,96	100,00	100,00	37,04	100,00	100,00
05.0003	0,01	-	35,71	100,00	-	64,29	100,00	-
05.0004	0,01	-	66,67	100,00	-	33,33	100,00	-
05.0005	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-
05.0008	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-
05.0009	0,23	-	93,04	100,00	100,00	6,96	100,00	100,00
05.0010	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-
05.0016	0,02	-	77,27	100,00	100,00	22,73	100,00	100,00
05.0020	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-
05.0037	0,18	-	52,84	100,00	100,00	47,16	100,00	100,00
05.0044	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,62</b>	<b>0,32</b>	<b>70,53</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>29,47</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.83:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	62,96	-	-	100,00	-	-
05.0003	35,71	-	-	100,00	-	-
05.0004	66,67	-	-	100,00	-	-
05.0009	93,04	-	-	100,00	-	-
05.0016	77,27	-	-	100,00	-	-
05.0037	52,84	-	-	100,00	-	-
05.0044	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>70,53</b>	-	-	<b>100,00</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.84:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	50,00	-	-	100,00	-	-
05.0003	35,71	-	-	100,00	-	-
05.0004	66,67	-	-	100,00	-	-
05.0009	89,58	-	-	100,00	-	-
05.0016	63,64	-	-	100,00	-	-
05.0037	16,67	-	-	100,00	-	-
05.0044	100,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>76,50</b>	-	-	<b>100,00</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.85:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	63,64	-	-	100,00	-	-
05.0009	98,84	-	-	100,00	-	-
05.0016	90,91	-	-	100,00	-	-
05.0037	54,12	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>67,70</b>	-	-	<b>100,00</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.86 przeanalizowano najczęściej sprawozdane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.87.

**Tabela 2.1.86:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B63 [%]	B98 [%]	B43 [%]	Hospitalizacja z... [%]	B23 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,2	63,0	37,0	-	-	-	-
05.0003	0,0	35,7	64,3	-	-	-	-
05.0004	0,0	55,6	33,3	11,1	-	-	-
05.0005	0,0	-	100,0	-	-	-	-

**Tabela 2.1.86:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B63 [%]	B98 [%]	B43 [%]	Hospitalizacja z... [%]	B23 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0008	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0009	0,2	92,6	7,0	-	-	-	0,4
05.0010	0,0	-	-	-	100,0	-	-
05.0016	0,0	72,7	22,7	4,5	-	-	-
05.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
05.0037	0,2	52,8	47,2	-	-	-	-
05.0044	0,0	-	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>69,7</b>	<b>29,4</b>	<b>0,3</b>	<b>0,3</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.87:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B63 zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B43 średnie zabiegi na oczodole i aparacie łzowym
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
B23 średnie zabiegi na soczewce

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.88** przenieślono tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.88:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	4,32	95,68
05.0003	92,86	7,14
05.0004	100,00	-
05.0005	-	100,00
05.0008	-	100,00
05.0009	2,61	97,39
05.0010	-	100,00
05.0016	-	100,00
05.0020	-	100,00
05.0037	2,84	97,16
05.0044	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>6,42</b>	<b>93,58</b>

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

W tabeli **2.1.89** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>35</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

<sup>35</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.89:** 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 [%]
05.0002	0,2	-	-	-	-	1,9
05.0003	0,0	-	-	7,1	-	14,3
05.0004	0,0	-	-	11,1	11,1	11,1
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0008	0,0	-	-	20,0	-	20,0
05.0009	0,2	-	-	0,9	-	0,9
05.0010	0,0	-	-	-	-	-
05.0016	0,0	-	-	-	-	-
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	-	-	0,6	0,6	1,7
05.0044	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,6</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1,0</b>	<b>0,3</b>	<b>1,9</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 podgrupy w innym szpitalu

W tabeli **2.1.90** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.90:** 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 [%]
05.0002	2,7	2,9	2,0	1,3	-	79,6
05.0003	1,0	2,4	1,0	0,6	42,9	100,0
05.0004	4,6	3,8	2,0	5,2	-	66,7
05.0005	2,0	3,2	2,0	-	-	100,0
05.0008	1,6	3,2	2,0	0,4	20,0	100,0
05.0009	2,2	2,5	2,0	0,9	-	93,5
05.0010	5,5	2,4	5,5	2,1	-	-
05.0016	2,1	2,5	2,0	0,7	4,5	90,9
05.0020	9,0	2,9	9,0	-	-	-
05.0037	3,4	2,8	3,0	1,6	2,3	56,8
05.0044	1,0	2,4	1,0	-	-	100,0
<b>Woj.</b>	<b>2,7</b>	<b>2,7</b>	<b>2,0</b>	<b>1,5</b>	<b>1,9</b>	<b>78,8</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.1.91** prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>36</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>36</sup>Poradnia okulistyczna, Poradnia okulistyczna dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zęza, Poradnia leczenia zęza dla dzieci



**Tabela 2.1.91:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0002	-	61,1	54,3	-
05.0003	-	21,4	7,1	7,1
05.0004	-	55,6	55,6	55,6
05.0005	-	100,0	-	-
05.0008	-	60,0	-	-
05.0009	-	51,7	43,9	42,2
05.0010	-	50,0	-	-
05.0016	-	50,0	50,0	45,5
05.0020	-	-	-	-
05.0037	-	48,9	39,8	39,8
05.0044	-	100,0	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	-	<b>52,8</b>	<b>44,5</b>	<b>29,5</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

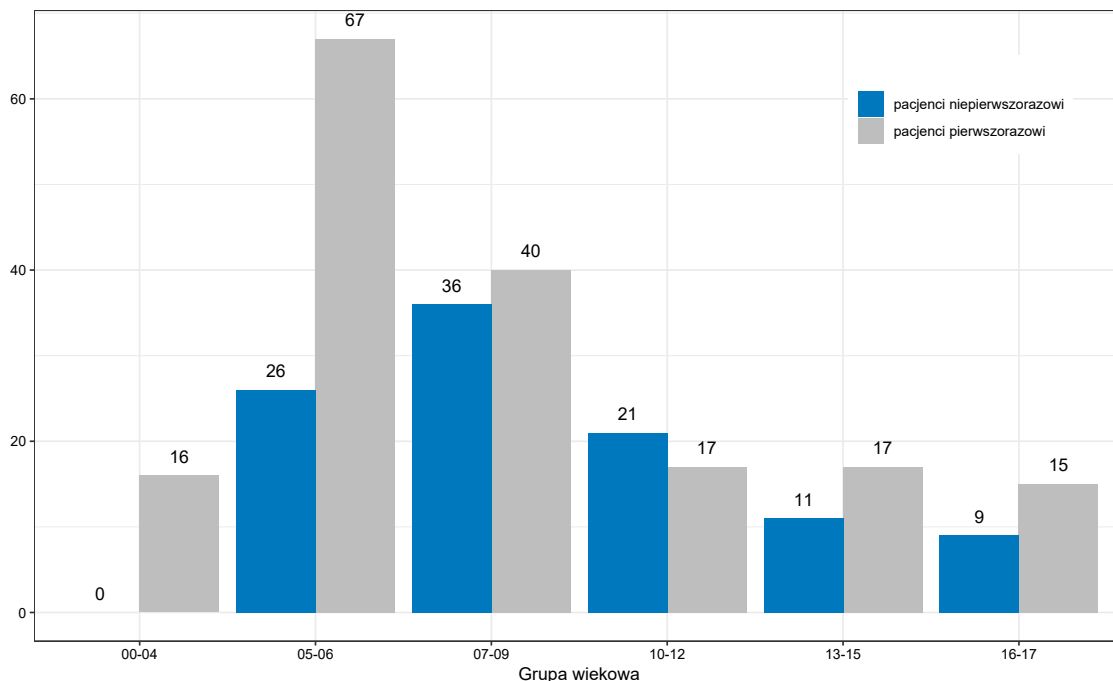
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poważnym problemem wśród dzieci jest rozpoznanie H53.0 - Niedowidzenie (amblyopia) z nieużywania oka (anopsia). Zapadalność rejestrowana dla tego rozpoznania w roku 2016 wyniosła 10,1 tys. przypadków w Polsce, w tym dla osób poniżej 18 r.ż. 5,1 tys. przypadków. W województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w roku 2016 wyniosła natomiast 0,3 tys. przypadków, w tym dla osób poniżej 18 r.ż. 0,3 tys. przypadków. Współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności Polski wyniósł 26,1, a na 100 tysięcy dzieci 73,4. W województwie łódzkim współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności województwa wyniósł 11,8, a na 100 tysięcy dzieci w województwie 30,7.

W 2016 r. w Polsce odnotowano 17,6 tys. pacjentów pojawiających się w AOS lub lecznictwie szpitalnym z rozpoznaniem H53.0, w tym 62% pacjentów poniżej 18 r.ż. W województwie łódzkim natomiast odnotowano 0,4 tys. pacjentów pojawiających się w AOS lub lecznictwie szpitalnym z rozpoznaniem H53.0, w tym 47% pacjentów poniżej 18 r.ż. Na Wykresie 2.1.38 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury pierwszorazowych i niepierwszorazowych nieletnich pacjentów w województwie łódzkim w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w różnych grupach wiekowych, którzy pojawili się w AOS lub lecznictwie szpitalnym w 2016 r.

**Wykres 2.1.38:** Struktura pierwszorazowych i niepierwszorazowych nieletnich pacjentów w województwie w przeliczeniu na 100 tys. dzieci w różnych grupach wiekowych



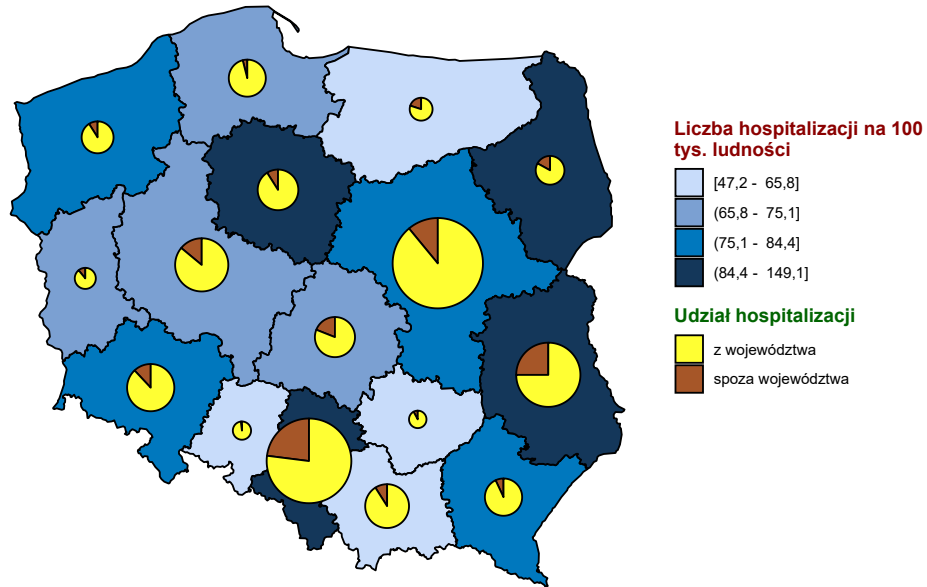
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.1.6 Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,82 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD (dalej: podgrupa)<sup>37</sup>, co stanowiło 7,38% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic .

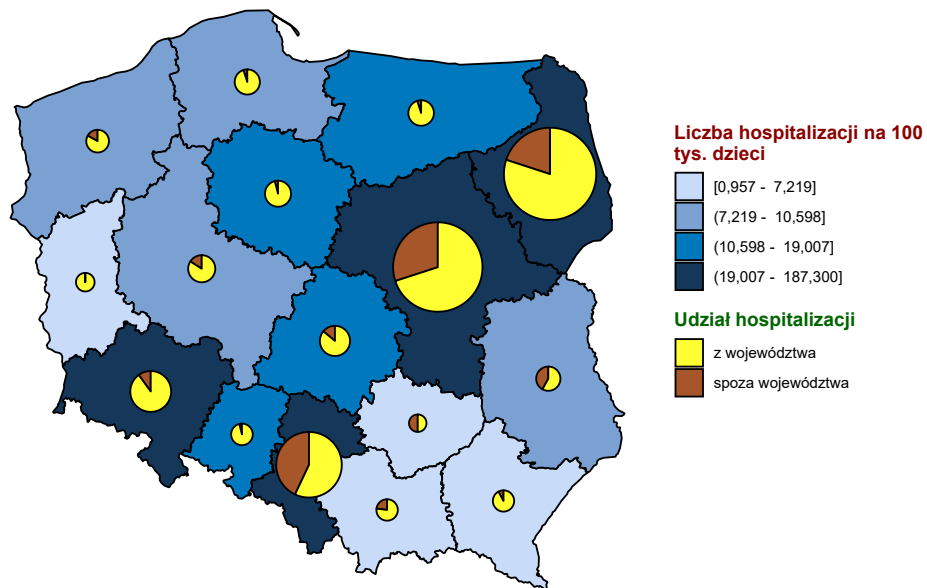
<sup>37</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H30, H30.0, H30.1, H30.2, H30.8, H30.9, H31, H31.0, H31.1, H31.2, H31.3, H31.4, H31.8, H31.9, H32, H32.0, H32.8, H33, H33.0, H33.1, H33.2, H33.3, H33.4, H33.5, H34, H34.0, H34.1, H34.2, H34.8, H34.9, H35, H35.0, H35.1, H35.2, H35.4, H35.5, H35.6, H35.7, H35.8, H35.9, H36, H36.0, H36.8, H43, H43.0, H43.1, H43.2, H43.3, H43.8, H43.9, H44, H44.0, H44.1, H44.2, H44.3, H44.5, H44.6, H44.7, H45, H45.0, H45.1, H45.8.

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



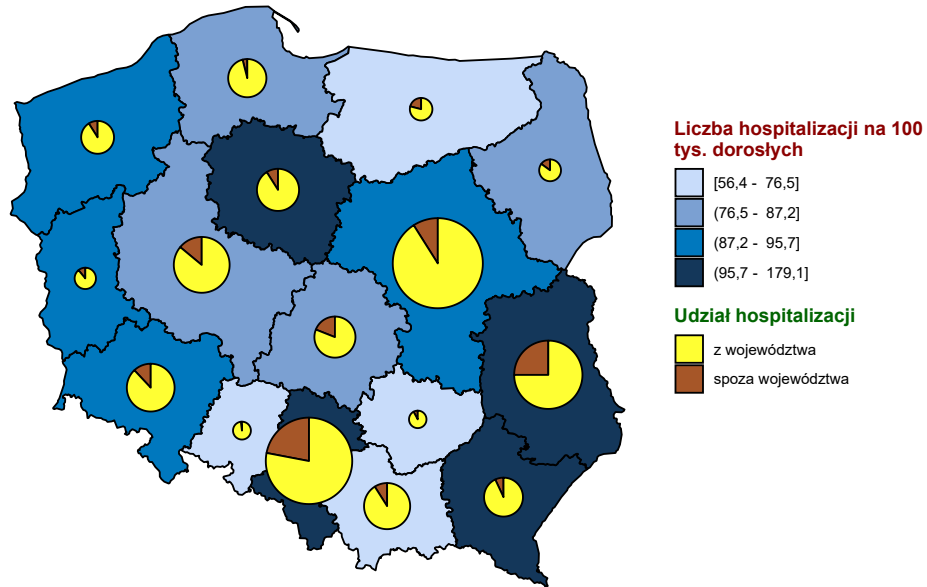
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



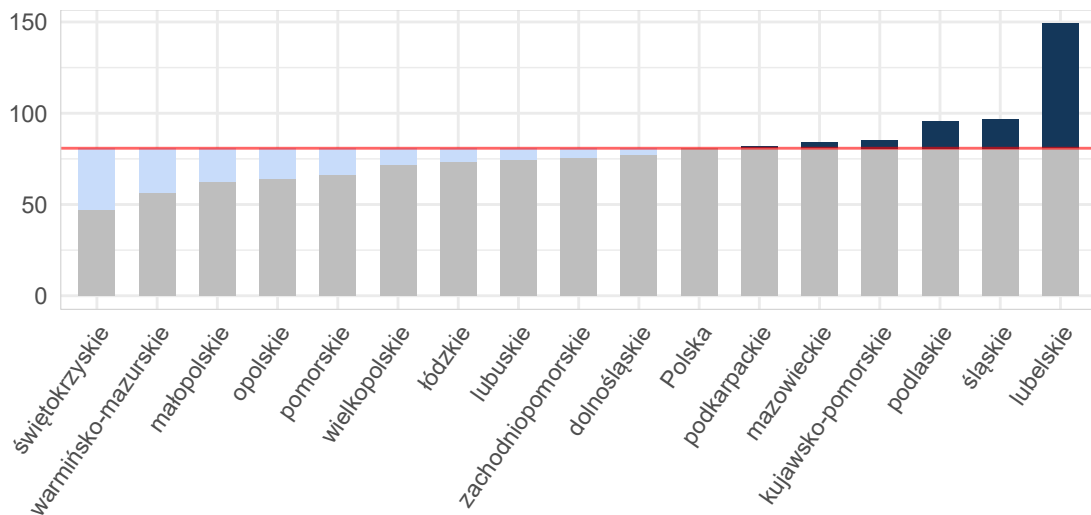
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



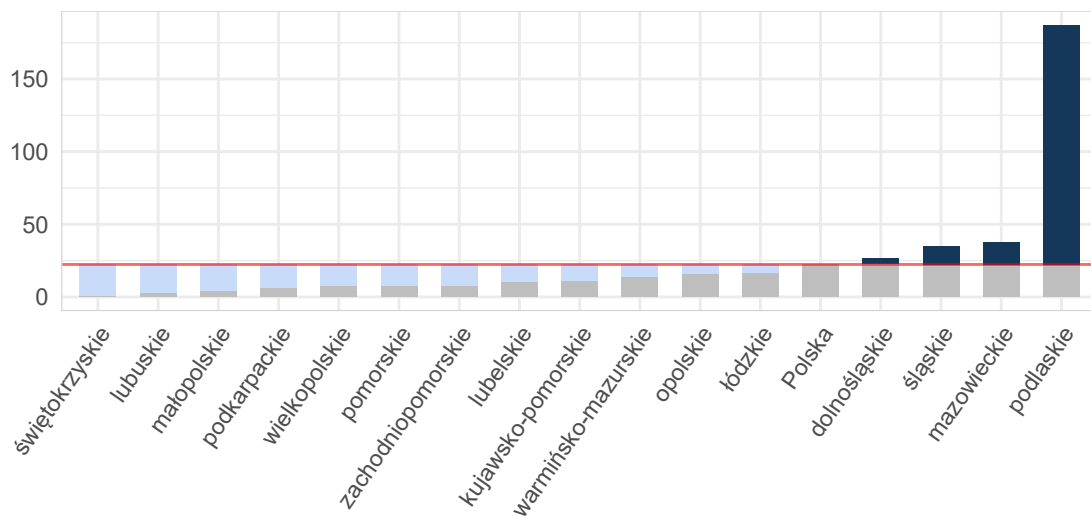
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.39:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



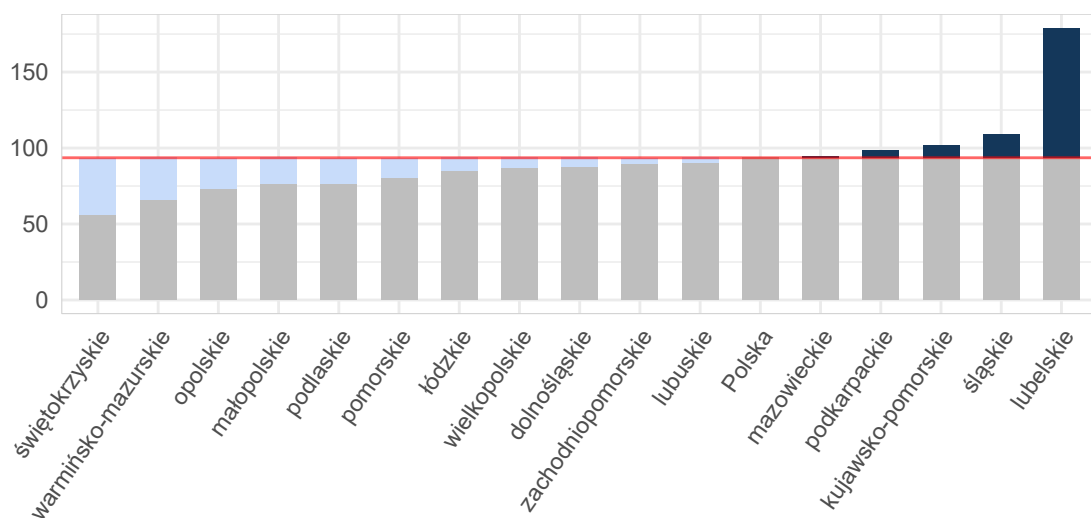
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.92: 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	2,25	0,18	0,67	11,94	77,31	89
kujawsko-pomorskie	1,78	0,03	0,36	9,05	85,37	208
lubelskie	3,18	0,71	1,17	25,59	149,11	111
lubuskie	0,76	0,04	0,01	11,62	74,41	304

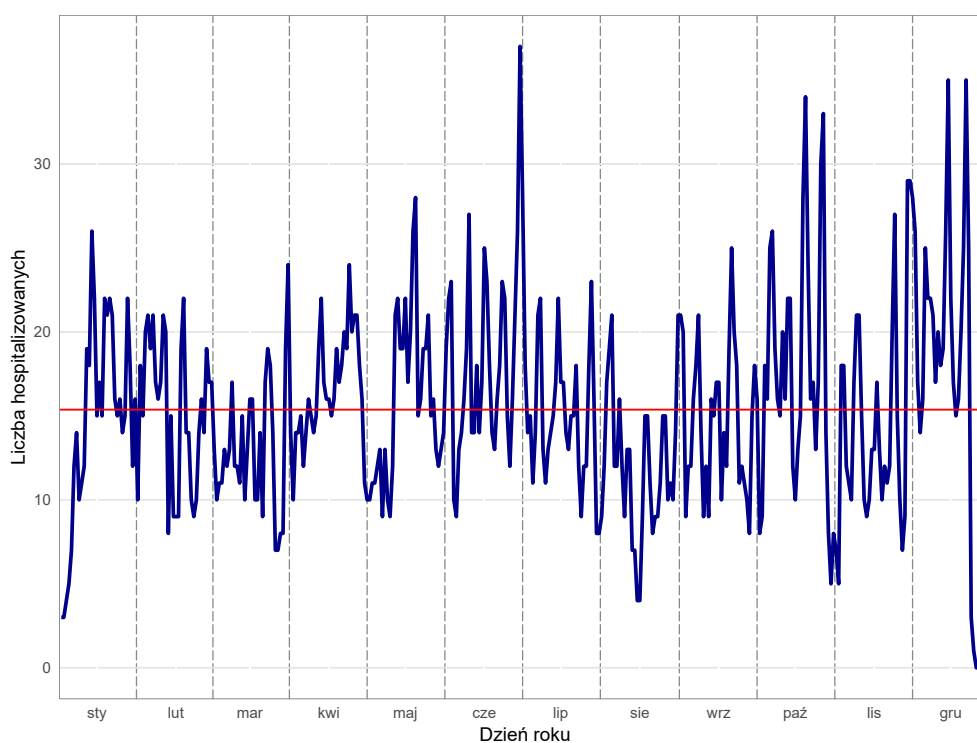
**Tabela 2.1.92:** Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	1,82	-	0,08	19,25	73,35	216
małopolskie	2,12	0,11	0,75	9,49	62,65	651
mazowieckie	4,51	0,17	1,19	11,15	84,05	521
opolskie	0,64	0,01	0,12	2,51	64,15	278
podkarpackie	1,74	0,11	0,04	7,76	81,78	428
podlaskie	1,14	-	0,11	17,24	95,82	112
pomorskie	1,54	0,14	0,21	4,23	66,33	299
śląskie	4,41	0,03	0,23	23,69	96,75	117
świętokrzyskie	0,59	0,06	0,00	8,63	47,17	474
warmińsko-mazurskie	0,81	0,06	0,07	20,17	56,25	258
wielkopolskie	2,50	0,23	0,14	14,10	71,69	289
zachodniopomorskie	1,29	-	0,29	9,59	75,69	178
<b>Polska</b>	<b>31,06</b>	<b>1,87</b>	<b>5,43</b>	<b>14,59</b>	<b>80,82</b>	<b>4 533</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

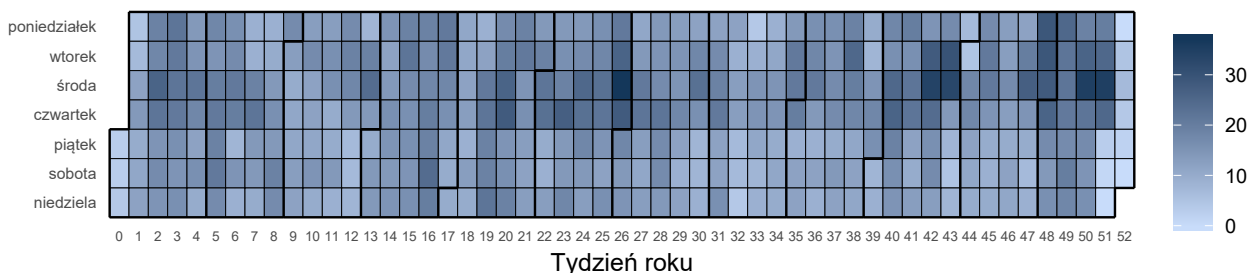
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 15 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 37, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.42 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.43 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.42:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.43: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 12. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.93: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,39 tys. hospitalizacji dla 0,3 tys. pacjentów. Tym samym 21,56% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.94 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.94: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0020	0,30	0,39	0,00	-	21,6	21,6
05.0009	0,27	0,35	0,02	-	19,4	40,9
05.0044	0,25	0,31	0,03	-	17,2	58,1
05.0003	0,21	0,25	0,01	-	13,5	71,6
05.0030	0,13	0,16	-	-	9,0	80,6
05.0007	0,04	0,08	-	-	4,4	85,1
05.0016	0,06	0,08	-	-	4,3	89,4
05.0008	0,06	0,06	0,01	-	3,5	92,8
05.0037	0,03	0,04	0,01	-	2,3	95,1

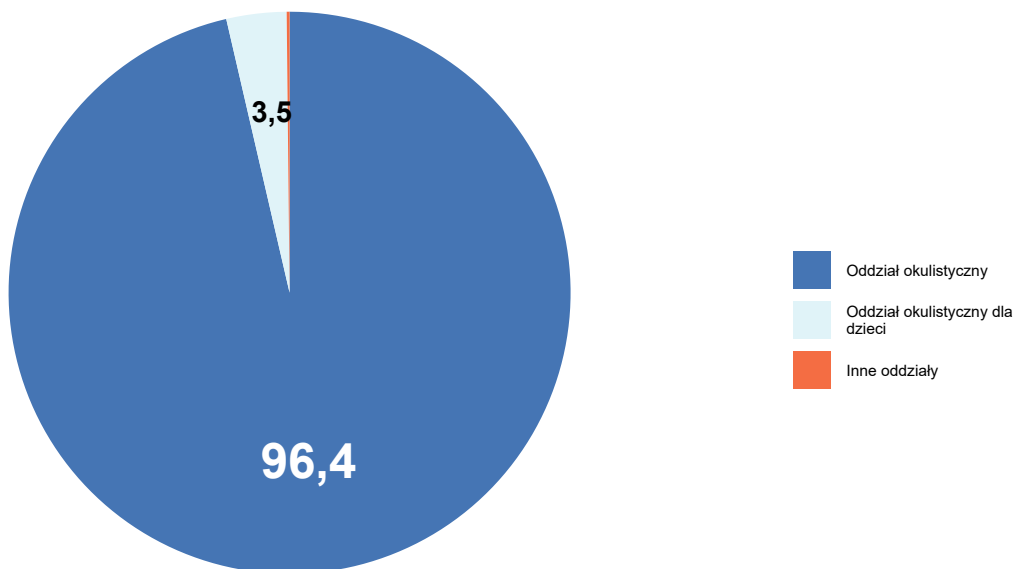
**Tabela 2.1.94:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0004	0,03	0,03	0,00	-	1,9	97,0
05.0005	0,03	0,03	-	-	1,7	98,7
05.0002	0,02	0,02	-	-	1,3	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,36</b>	<b>1,82</b>	<b>0,08</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>38</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział okulistyczny oraz Oddział okulistyczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja oraz Okulistyka - hospitalizacja planowa. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,4%.

**Wykres 2.1.44:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

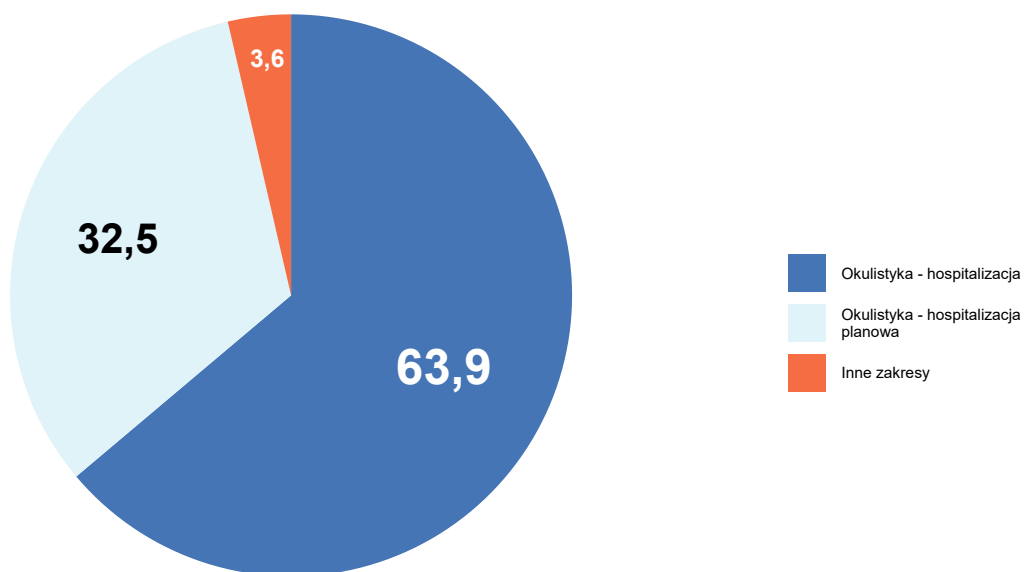


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>38</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 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.95 oraz Tabela 2.1.96. 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 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział neonatologiczny [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
05.0020	-	-	0,39	-	-	0,39
05.0009	-	-	0,35	-	-	0,35
05.0044	-	-	0,31	-	-	0,31
05.0003	-	-	0,25	-	-	0,25
05.0030	-	-	0,16	-	-	0,16
05.0007	-	-	0,08	-	-	0,08
05.0016	-	-	0,08	-	-	0,08
05.0008	-	-	0,06	-	-	0,06
05.0037	0,00	-	-	0,04	0,00	0,04
05.0004	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0005	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0002	-	0,00	-	0,02	-	0,02
<b>Woj.</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,76</b>	<b>0,06</b>	<b>0,00</b>	<b>1,82</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.96:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0020	0,39	-	-	-	-	-	0,39
05.0009	0,35	-	-	-	-	-	0,35
05.0044	-	0,31	-	-	-	-	0,31
05.0003	0,25	-	-	-	-	-	0,25
05.0030	-	0,16	-	-	-	-	0,16
05.0007	-	0,08	-	-	-	-	0,08
05.0016	0,08	-	-	-	-	-	0,08
05.0008	0,06	-	-	-	-	-	0,06
05.0037	-	-	0,04	-	0,00	0,00	0,04
05.0004	-	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0005	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0002	-	-	-	0,02	-	0,00	0,02
<b>Woj.</b>	<b>1,16</b>	<b>0,59</b>	<b>0,04</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,82</b>

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 [%]
05.0002	10,3	50,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0003	63,8	43,1	-	0,8	4,1	7,7	21,5	65,9
05.0004	62,2	35,3	-	-	5,9	11,8	17,6	64,7
05.0005	63,7	41,9	-	6,5	-	6,5	12,9	74,2
05.0007	64,5	38,3	-	-	-	8,6	18,5	72,8
05.0008	63,7	49,2	-	1,6	4,8	9,5	22,2	61,9
05.0009	63,3	49,0	0,3	2,8	3,4	8,2	14,4	70,8
05.0016	63,4	60,3	-	-	7,7	7,7	14,1	70,5
05.0020	60,3	39,7	-	3,1	4,3	12,2	20,1	60,3
05.0030	65,9	56,1	-	-	0,6	6,7	18,3	74,4
05.0037	9,6	52,4	95,2	4,8	-	-	-	-
05.0044	58,0	43,3	1,3	1,6	9,6	10,2	18,5	58,9
<b>Woj.</b>	<b>60,2</b>	<b>45,6</b>	<b>3,8</b>	<b>1,9</b>	<b>4,4</b>	<b>9,0</b>	<b>17,6</b>	<b>63,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>39</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:  $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$ ,

<sup>39</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- $\bar{S}$  - 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 Wiełochorobowość. Tabela 2.1.98 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

**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 [%]
05.0002	0,02	100,00	-	-	-	-
05.0003	0,25	4,88	14,63	56,50	21,95	2,03
05.0004	0,03	5,88	17,65	58,82	17,65	-
05.0005	0,03	6,45	19,35	61,29	12,90	-
05.0007	0,08	-	9,88	55,56	34,57	-
05.0008	0,06	6,35	15,87	53,97	22,22	1,59
05.0009	0,35	6,23	20,11	51,84	19,83	1,98
05.0016	0,08	1,28	28,21	50,00	19,23	1,28
05.0020	0,39	7,63	24,43	49,62	16,03	2,29
05.0030	0,16	1,83	14,63	56,71	18,90	7,93
05.0037	0,04	100,00	-	-	-	-
05.0044	0,31	10,83	24,20	50,00	13,69	1,27
<b>Woj.</b>	<b>1,82</b>	<b>9,65</b>	<b>19,47</b>	<b>50,69</b>	<b>17,99</b>	<b>2,19</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 2.1.99. 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 [%]			
05.0002	16,7	58,3	25,0	47,7	38,6	41,7
05.0003	18,3	37,0	44,7	32,3	14,6	26,4
05.0004	-	41,2	58,8	20,6	19,3	61,8
05.0005	3,2	54,8	41,9	28,8	25,5	35,5
05.0007	2,5	61,7	35,8	25,7	18,1	40,7
05.0008	3,2	69,8	27,0	28,5	25,5	34,9
05.0009	9,1	36,5	54,4	28,0	0,0	22,1
05.0016	6,4	33,3	60,3	25,4	21,8	41,0
05.0020	23,2	42,2	34,6	54,0	41,5	27,5
05.0030	9,1	47,0	43,9	34,1	24,9	34,1
05.0037	7,1	52,4	40,5	31,0	13,9	21,4
05.0044	48,1	34,1	17,8	97,7	79,4	30,3
<b>Woj.</b>	<b>19,3</b>	<b>41,5</b>	<b>39,2</b>	<b>46,7</b>	<b>25,5</b>	<b>29,6</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>40</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 47.21%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.4%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 24.29%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 6 (50%).

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

**Tabela 2.1.100:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0020	73,0	27,0	-	100,0	23,6	7	67,0
05.0003	16,7	83,3	-	100,0	9,3	55	26,3
05.0009	17,6	82,4	-	100,0	8,2	28	38,1
05.0030	-	100,0	-	100,0	17,7	10	57,3
05.0004	26,5	73,5	-	100,0	64,0	0	100,0
05.0044	-	97,5	2,5	100,0	28,1	12	54,2
05.0016	47,4	52,6	-	100,0	24,4	26	43,9
05.0008	38,1	61,9	-	100,0	10,3	5	87,2
05.0037	14,3	85,7	-	100,0	-	26	33,3
05.0007	1,2	98,8	-	100,0	1,2	28	30,0
05.0002	62,5	37,5	-	100,0	22,2	3	77,8
05.0005	83,9	16,1	-	100,0	-	19	20,0
<b>Woj.</b>	<b>27,9</b>	<b>71,7</b>	<b>0,4</b>	<b>100,0</b>	<b>16,5</b>	<b>19</b>	<b>47,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.101 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>41</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. 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.

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

<sup>41</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.101: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,02	8,33	4,55	-	100,00	95,45	-	100,00
05.0003	0,25	-	86,18	100,00	-	13,82	100,00	-
05.0004	0,03	-	2,94	100,00	-	97,06	100,00	-
05.0005	0,03	3,23	-	-	-	100,00	100,00	-
05.0007	0,08	1,23	-	-	-	100,00	100,00	-
05.0008	0,06	-	53,97	100,00	-	46,03	100,00	-
05.0009	0,35	0,28	80,11	100,00	100,00	19,89	100,00	-
05.0016	0,08	2,56	89,47	100,00	-	10,53	100,00	-
05.0020	0,39	-	93,13	100,00	-	6,87	100,00	-
05.0030	0,16	-	43,29	100,00	-	56,71	100,00	-
05.0037	0,04	2,38	17,07	-	100,00	82,93	100,00	100,00
05.0044	0,31	-	100,00	100,00	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,82</b>	<b>0,44</b>	<b>74,71</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>25,29</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.102:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	4,55	-	-	-	100,00	-
05.0003	86,18	79,72	1,42	0,47	18,40	-
05.0004	2,94	-	-	-	100,00	-
05.0008	53,97	2,94	79,41	-	17,65	-
05.0009	80,11	78,72	4,26	5,32	11,70	-
05.0016	89,47	70,59	17,65	-	11,76	-
05.0020	93,13	68,85	27,32	0,82	3,01	-
05.0030	43,29	85,92	14,08	-	-	-
05.0037	17,07	-	-	14,29	85,71	-
05.0044	100,00	95,86	0,64	0,32	3,18	-
<b>Woj.</b>	<b>74,71</b>	<b>77,73</b>	<b>12,24</b>	<b>1,55</b>	<b>8,48</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.103:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	86,18	79,72	1,42	0,47	18,40	-
05.0004	2,94	-	-	-	100,00	-
05.0008	53,97	2,94	79,41	-	17,65	-
05.0009	80,06	79,00	4,27	4,98	11,74	-
05.0016	89,47	70,59	17,65	-	11,76	-
05.0020	93,13	68,85	27,32	0,82	3,01	-
05.0030	43,29	85,92	14,08	-	-	-
05.0044	100,00	96,13	0,65	0,32	2,90	-
<b>Woj.</b>	<b>76,79</b>	<b>78,26</b>	<b>12,36</b>	<b>1,41</b>	<b>7,97</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.104:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	4,55	-	-	-	100,00	-
05.0009	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	17,95	-	-	14,29	85,71	-
05.0044	100,00	75,00	-	-	25,00	-
<b>Woj.</b>	<b>19,70</b>	<b>23,08</b>	-	<b>15,38</b>	<b>61,54</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.105** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.106**.

**Tabela 2.1.105:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B16 [%]	B17 [%]	B98 [%]	B81 [%]	B84 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,0	-	-	87,5	-	4,2	8,3
05.0003	0,2	28,9	39,8	13,8	1,2	15,9	0,4
05.0004	0,0	-	-	97,1	-	2,9	-
05.0005	0,0	-	-	96,8	-	-	3,2
05.0007	0,1	-	-	98,8	-	-	1,2
05.0008	0,1	-	1,6	46,0	41,3	7,9	3,2
05.0009	0,4	33,7	29,2	19,8	1,1	5,9	10,2
05.0016	0,1	43,6	17,9	10,3	14,1	7,7	6,4
05.0020	0,4	37,9	26,2	6,9	24,4	2,5	2,0
05.0030	0,2	11,6	25,6	56,7	6,1	-	-
05.0037	0,0	-	-	81,0	-	14,3	4,8
05.0044	0,3	45,9	50,0	-	0,3	0,3	3,5
<b>Woj.</b>	<b>1,8</b>	<b>29,4</b>	<b>28,4</b>	<b>25,2</b>	<b>8,3</b>	<b>4,9</b>	<b>3,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.106:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B16 zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny, w tym wieloproceduralne
B17 zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B81 duże zabiegi na siatkówce
B84 małe zabiegi witreoretinalne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.107** przeanalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.107:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	4,17	-	95,83
05.0003	94,72	-	5,28
05.0004	100,00	-	-
05.0005	-	-	100,00
05.0007	76,54	-	23,46
05.0008	-	-	100,00
05.0009	0,85	0,57	98,58
05.0016	-	-	100,00
05.0020	4,33	-	95,67
05.0030	-	0,61	99,39
05.0037	-	4,76	95,24
05.0044	2,23	-	97,77
<b>Woj.</b>	<b>19,58</b>	<b>0,27</b>	<b>80,14</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.108** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>42</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

<sup>42</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

**Tabela 2.1.108:** 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 [%]
05.0002	0,0	4,2	4,2	12,5	8,3	16,7
05.0003	0,2	1,2	0,8	7,7	4,5	7,7
05.0004	0,0	-	-	5,9	2,9	8,8
05.0005	0,0	-	-	3,2	-	3,2
05.0007	0,1	1,2	1,2	6,2	2,5	6,2
05.0008	0,1	1,6	-	12,7	12,7	-
05.0009	0,4	2,3	-	9,9	6,5	9,3
05.0016	0,1	-	-	15,4	11,5	14,1
05.0020	0,4	2,5	2,0	8,7	7,9	6,1
05.0030	0,2	0,6	0,6	7,3	4,9	6,7
05.0037	0,0	-	-	-	-	4,8
05.0044	0,3	3,8	3,8	4,5	2,9	3,2
<b>Woj.</b>	<b>1,8</b>	<b>2,0</b>	<b>1,4</b>	<b>8,0</b>	<b>5,7</b>	<b>6,7</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 podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.109 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.109:** 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 [%]
05.0002	9,5	5,5	10,0	4,5	-	8,3
05.0003	2,1	3,0	2,0	0,8	4,9	93,9
05.0004	7,3	3,1	7,0	3,6	5,9	14,7
05.0005	4,1	3,0	3,0	2,2	-	51,6
05.0007	2,0	3,0	2,0	0,2	-	100,0
05.0008	4,8	3,1	4,0	3,7	12,7	41,3
05.0009	4,7	3,1	3,0	4,1	4,5	50,7
05.0016	3,7	3,0	3,0	2,6	-	65,4
05.0020	3,6	3,1	3,0	2,6	0,3	65,1
05.0030	1,7	3,0	2,0	0,5	-	100,0
05.0037	3,2	4,9	2,0	2,5	14,3	61,9
05.0044	0,9	3,1	1,0	0,1	10,8	100,0
<b>Woj.</b>	<b>3,1</b>	<b>3,1</b>	<b>2,0</b>	<b>3,0</b>	<b>4,3</b>	<b>74,1</b>

<sup>1</sup> Czas pobytu standaryzowano według płci, wieku oraz liczby pacjentów.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>43</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

<sup>43</sup>Poradnia okulistyczna, Poradnia okulistyczna dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zęza, Poradnia leczenia zęza dla dzieci



**Tabela 2.1.110:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0002	-	37,5	33,3	-
05.0003	-	81,7	80,1	75,6
05.0004	-	88,2	85,3	76,5
05.0005	-	38,7	25,8	3,2
05.0007	-	67,9	45,7	16,0
05.0008	-	49,2	36,5	1,6
05.0009	0,6	62,9	55,2	45,0
05.0016	-	91,0	87,2	84,6
05.0020	-	81,9	77,4	70,7
05.0030	0,6	75,6	64,0	59,1
05.0037	4,8	35,7	28,6	16,7
05.0044	-	44,3	29,3	17,2
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>67,5</b>	<b>59,1</b>	<b>48,7</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Jedną z poważnych chorób oczu związanych z cukrzycą jest retinopatia cukrzycowa. Poniżej zamieszczono krótką analizę dedykowaną dla tego rozpoznania (ICD-10: H36.0).

Liczbę chorych (Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 r.) z tym rozpoznaniem w Polsce oszacowano na 113,8 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców Polski było to 296,0. Chorobowość rejestrowana w województwie łódzkim natomiast wyniosła 5,6 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców województwa 224,2. Zapadalność rejestrowana dla tego rozpoznania w roku 2016 wyniosła 13,5 tys. przypadków w Polsce, a w województwie łódzkim 0,8 tys. przypadków. Współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności Polski wyniósł 35,1, a w województwie łódzkim na 100 tysięcy ludności województwa wyniósł 33,1.

W 2016 roku w Polsce z powodu rozpoznań zakwalifikowanych jako retinopatia cukrzycowa odnotowano 641 hospitalizacji, z czego w województwie łódzkim 81 hospitalizacji. 100% hospitalizacji w Polsce miało charakter zabiegowy. W województwie łódzkim odsetek ten wyniósł 100%. Przy 54% hospitalizacji w Polsce, a 98% hospitalizacji w województwie łódzkim sprawozdano procedurę witrektomii (ICD-9: 14.73 i 14.74).

W 2016 roku w Polsce odnotowano 86,5 tys. porad w AOS okulistycznych (tzn. w poradniach okulistycznych, okulistycznych dla dzieci, leczenia jaskry, leczenia jaskry dla dzieci, leczenia zezów i leczenia zezów dla dzieci) dla 41,4 tys. pacjentów. W województwie łódzkim natomiast sprawozdano 3,1 tys. porad w AOS okulistycznych dla 1,6 tys. pacjentów. Spośród 86,5 tys. porad w Polsce 55% stanowiły porady, podczas których sprawozdano procedurę badania dna oka (ICD-9: 95.1902). Procedurę badania dna oka wykonano u 75% pacjentów. Natomiast spośród 3,1 tys. porad w województwie łódzkim porady, podczas których sprawozdano procedurę badania dna oka stanowiły 57% (74% pacjentów).

Odsetek pacjentów, którzy pojawili się w AOS okulistycznych w 2016 r. z retinopatią cukrzycową i była to ich jedyna porada z powodu tego rozpoznania w ciągu roku wynosił 40%. Odsetek pacjentów, którzy mieli dwie porady w ciągu roku wyniósł 24%, tych co mieli trzy porady 14%, a tych, którzy pojawili się minimum 4 razy 22%.

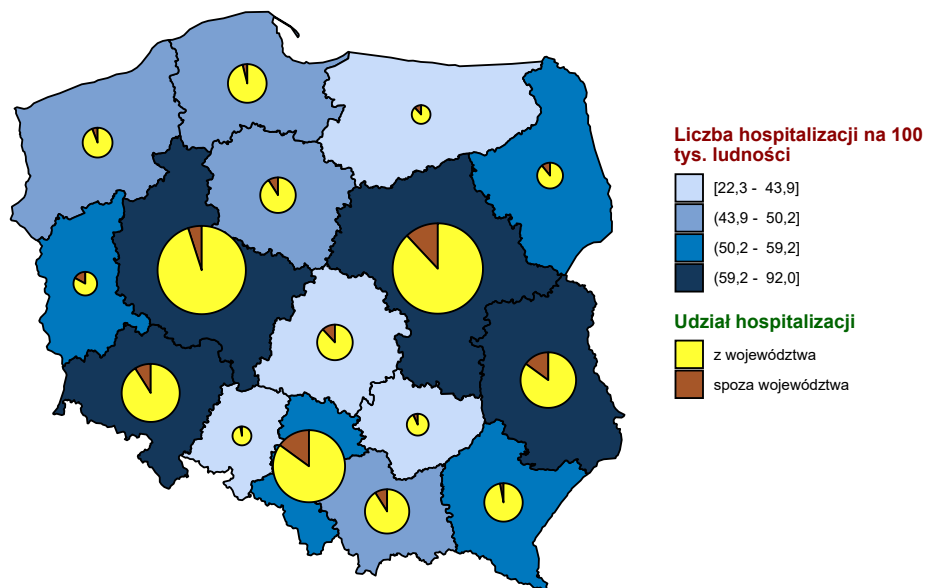
## 2.1.7 Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 1,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu (dalej: podgrupa)<sup>44</sup>, co stanowiło 4,30%

<sup>44</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H00, H00.0, H00.1, H01, H01.0, H01.1, H01.8, H01.9, H02, H02.0, H02.1, H02.2, H02.3, H02.4, H02.5, H02.6, H02.7, H02.8, H02.9, H03, H03.0, H03.1, H03.8, H04, H04.0, H04.1, H04.2, H04.3, H04.4, H04.5, H04.6, H04.8, H04.9, H05, H05.0, H05.1, H05.2, H05.3, H05.4, H05.5, H05.8, H05.9, H06, H06.0, H06.1, H06.2, H06.3, H10, H10.0, H10.1, H10.2, H10.3, H10.4, H10.5, H10.8, H10.9, H11, H11.0, H11.1, H11.2, H11.3, H11.4, H11.8, H11.9, H13, H13.0, H13.1, H13.2, H13.3, H13.8, H54.4, H57.1, H57.8, H57.9, H58.8, H59.8.

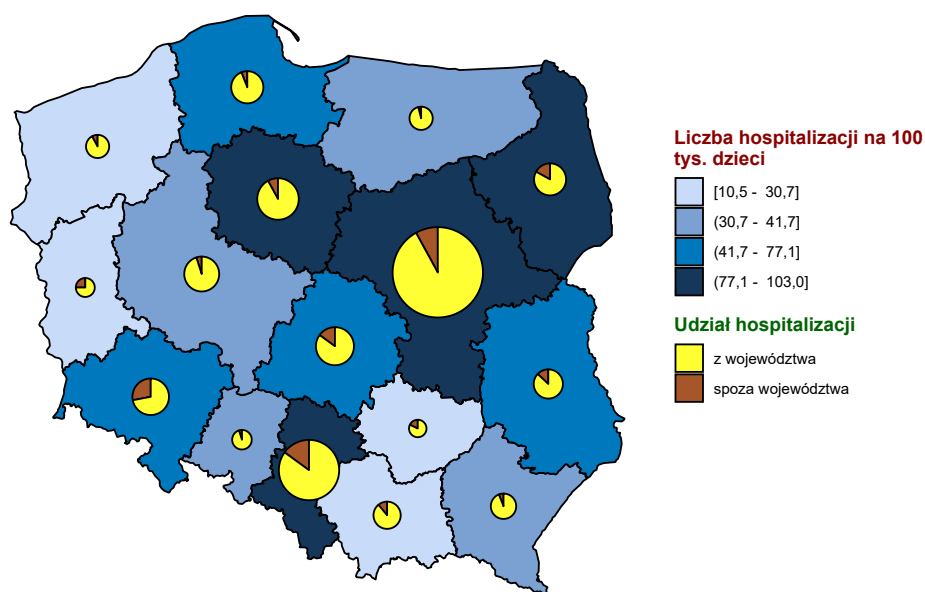
wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic .

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



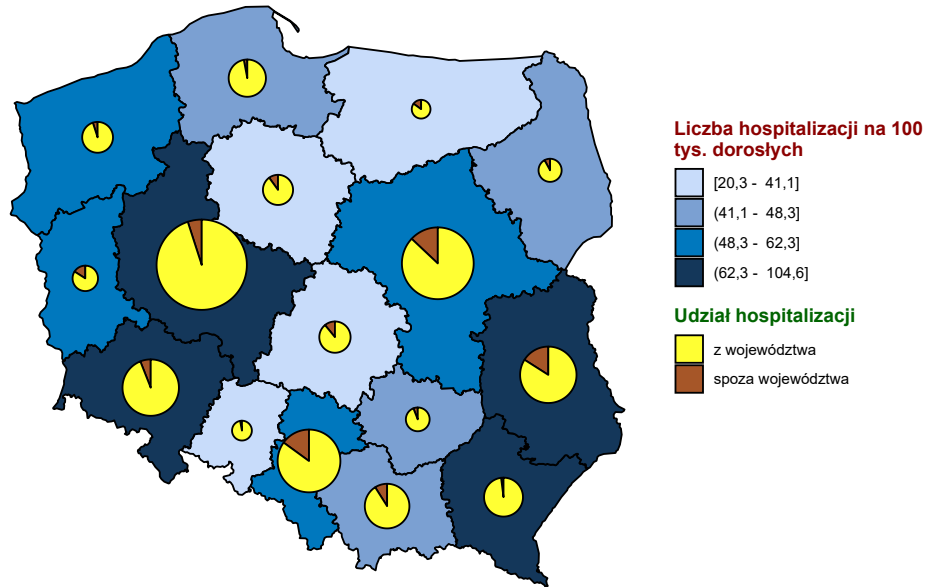
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



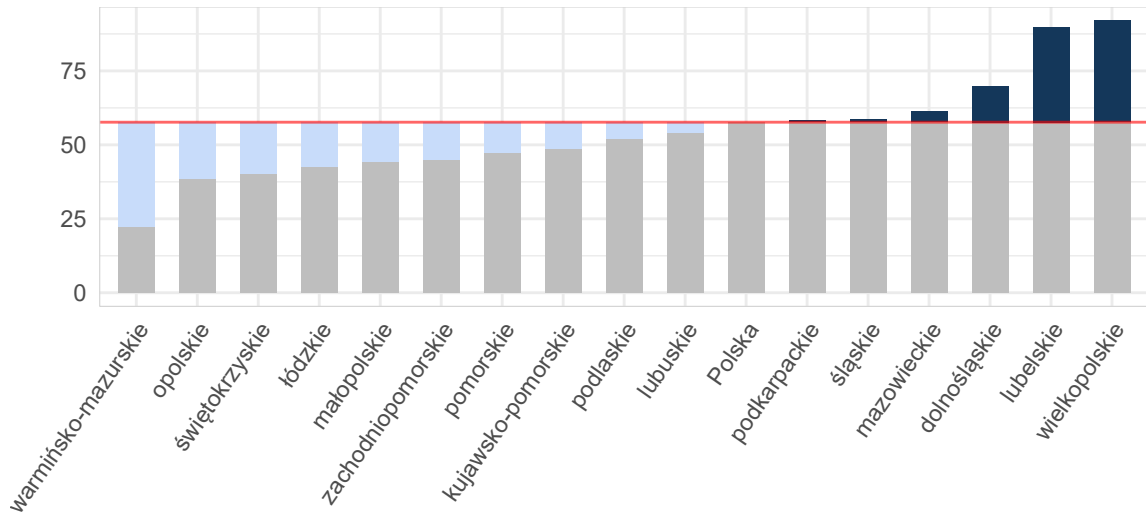
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



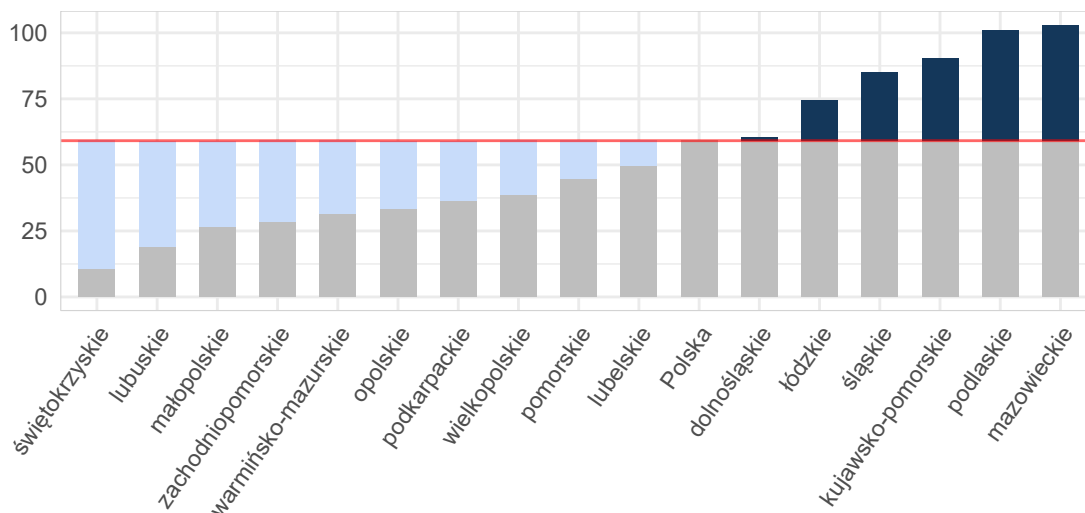
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.46:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



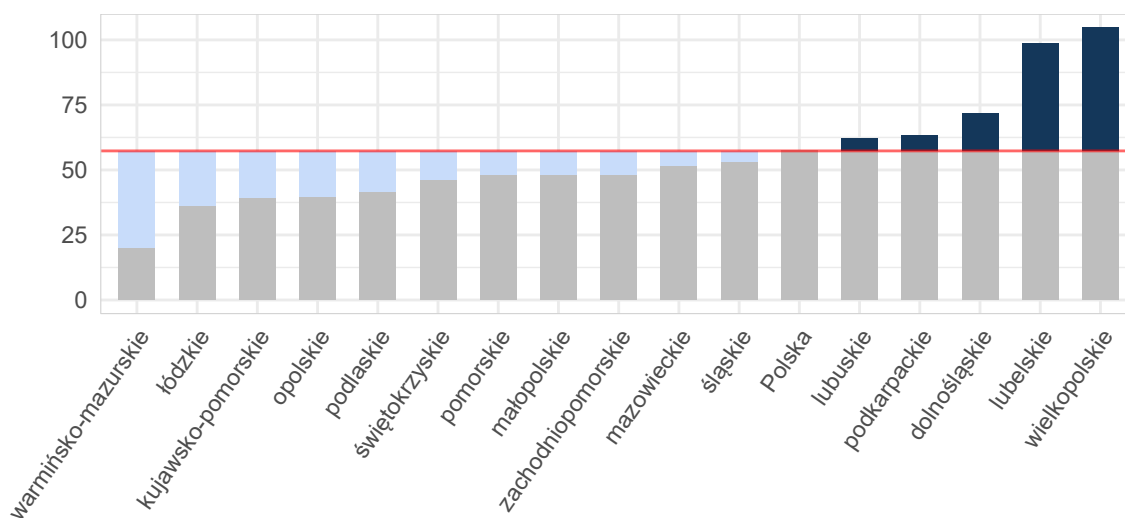
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.47: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.111: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

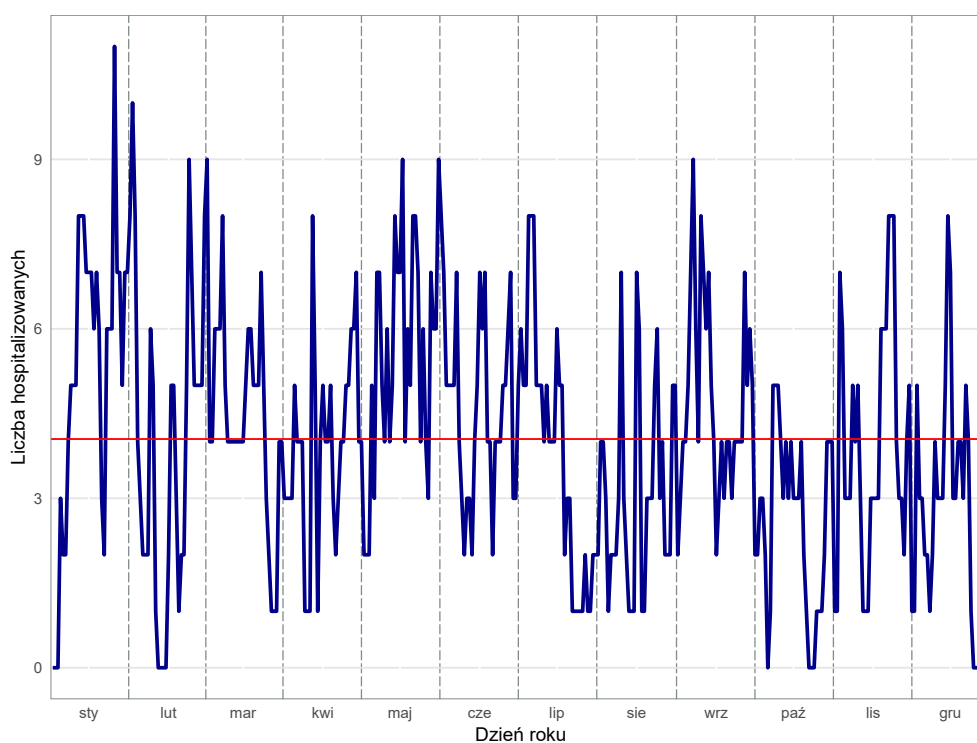
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,03	0,40	0,91	9,76	69,88	110
kujawsko-pomorskie	1,01	0,06	0,74	9,68	48,56	82
lubelskie	1,92	0,55	0,95	15,81	89,81	85
lubuskie	0,55	0,14	0,29	17,21	54,26	99

**Tabela 2.1.111:** 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	1,06	0,09	0,48	12,61	42,77	131
małopolskie	1,50	0,21	0,67	9,29	44,23	322
mazowieckie	3,29	0,26	2,08	12,02	61,22	313
opolskie	0,38	-	0,31	3,65	38,67	93
podkarpackie	1,24	0,02	0,81	3,31	58,28	189
podlaskie	0,62	-	0,38	11,53	51,91	70
pomorskie	1,10	0,03	0,81	4,27	47,50	94
śląskie	2,67	0,02	1,29	15,36	58,56	86
świętokrzyskie	0,50	0,07	0,33	7,13	40,31	168
warmińsko-mazurskie	0,32	0,01	0,10	12,77	22,35	156
wielkopolskie	3,20	0,85	1,52	5,74	92,00	178
zachodniopomorskie	0,77	-	0,54	6,13	44,90	77
<b>Polska</b>	<b>22,16</b>	<b>2,70</b>	<b>12,20</b>	<b>10,17</b>	<b>57,66</b>	<b>2 253</b>

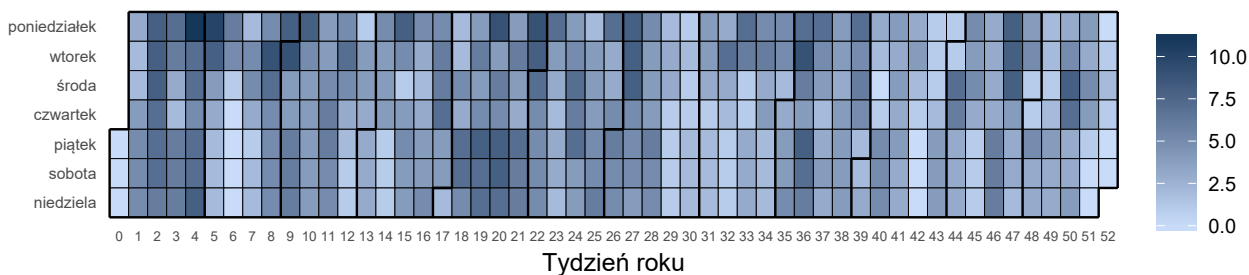
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.49 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.50 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.49:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.50:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 13. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.112:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.1332	Medeor	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,2 tys. pacjentów. Tym samym 20,7% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.113 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.113:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

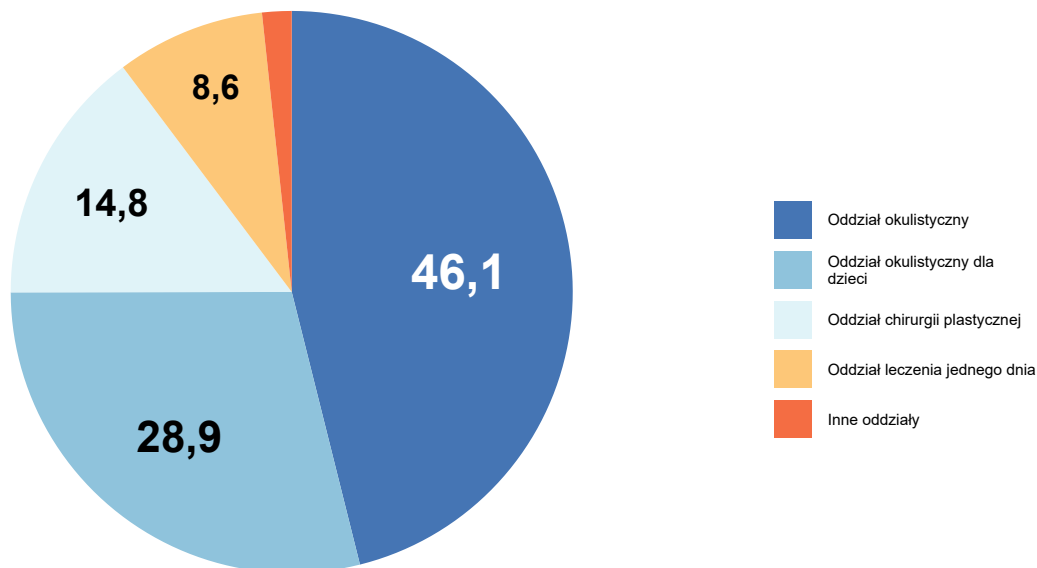
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0009	0,20	0,22	0,13	-	20,7	20,7
05.0007	0,18	0,20	0,17	-	18,9	39,6
05.0037	0,17	0,19	0,13	-	17,5	57,1
05.0002	0,11	0,12	0,01	-	11,6	68,7
05.0004	0,08	0,09	0,00	-	8,3	77,0
05.0055	0,05	0,06	-	0,06	5,6	82,6
05.0003	0,05	0,06	0,02	-	5,6	88,1
05.0005	0,04	0,04	-	-	4,1	92,3

**Tabela 2.1.113:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0066	0,03	0,03	-	0,03	2,9	95,2
05.0016	0,03	0,03	0,01	-	2,7	97,9
05.0008	0,01	0,01	0,01	-	1,2	99,2
05.0020	0,01	0,01	-	-	0,7	99,8
05.1332	0,00	0,00	0,00	-	0,2	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,97</b>	<b>1,06</b>	<b>0,48</b>	<b>0,09</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

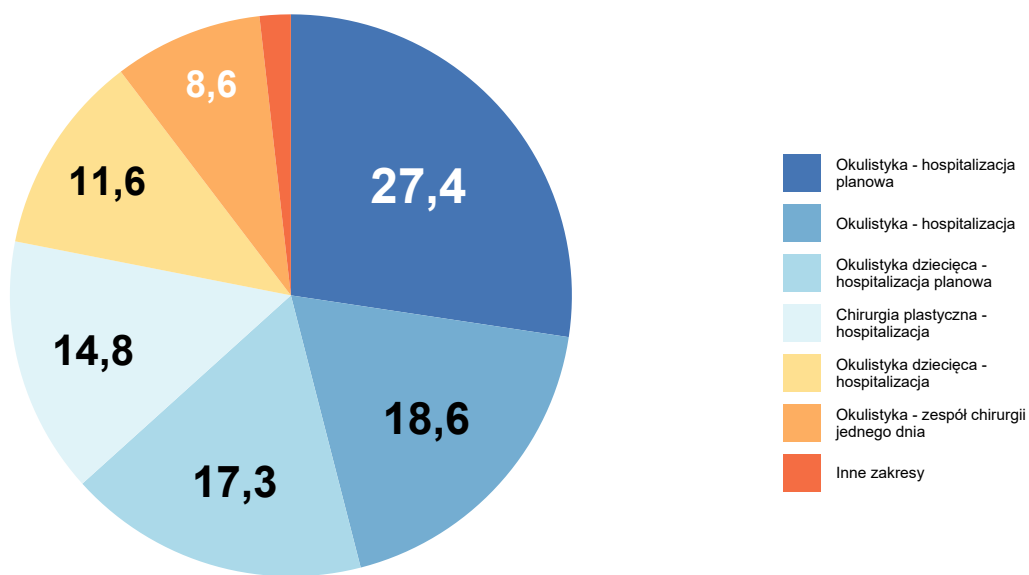
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach<sup>45</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział okulistyczny oraz Oddział okulistyczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 75% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja planowa oraz Okulistyka - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 46%.

**Wykres 2.1.51:** Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>45</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 2.1.114 oraz Tabela 2.1.115. 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 2.1.114: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii plastycznej [tys.]	Oddział leczenia jednego dnia [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	0,06	-	0,16	-	-	-	0,22
05.0007	0,20	-	-	-	-	-	0,20
05.0037	-	0,18	-	-	-	0,00	0,19
05.0002	-	0,12	-	-	-	-	0,12
05.0004	0,09	-	-	-	-	-	0,09
05.0055	-	-	-	0,06	-	-	0,06
05.0003	0,04	-	-	-	0,02	-	0,06
05.0005	0,04	-	-	-	-	-	0,04
05.0066	-	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0016	0,03	-	-	-	-	-	0,03
05.0008	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.0020	0,01	-	-	-	-	-	0,01
05.1332	0,00	-	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,49</b>	<b>0,31</b>	<b>0,16</b>	<b>0,09</b>	<b>0,02</b>	<b>0,00</b>	<b>1,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



**Tabela 2.1.115:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
05.0009	-	0,06	-	0,16	-	-	0,22
05.0007	0,20	-	-	-	-	-	0,20
05.0037	-	-	0,18	-	-	0,00	0,19
05.0002	-	-	-	-	0,12	-	0,12
05.0004	0,09	-	-	-	-	-	0,09
05.0055	-	-	-	-	-	0,06	0,06
05.0003	-	0,04	-	-	-	0,02	0,06
05.0005	-	0,04	-	-	-	-	0,04
05.0066	-	-	-	-	-	0,03	0,03
05.0016	-	0,03	-	-	-	0,00	0,03
05.0008	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
05.1332	0,00	-	-	-	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,29</b>	<b>0,20</b>	<b>0,18</b>	<b>0,16</b>	<b>0,12</b>	<b>0,11</b>	<b>1,06</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.116 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.116:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0002	6,7	50,4	97,6	2,4	-	-	-	-
05.0003	53,7	59,3	-	11,9	8,5	20,3	15,3	44,1
05.0004	66,5	45,5	-	-	1,1	12,5	9,1	77,3
05.0005	69,9	54,5	-	-	-	6,8	15,9	77,3
05.0007	57,3	51,2	3,0	3,0	9,0	17,9	13,9	53,2
05.0008	60,5	38,5	-	-	-	15,4	46,2	38,5
05.0009	63,1	70,0	0,9	2,7	3,2	12,3	12,7	68,2
05.0016	71,5	44,8	-	-	-	3,4	13,8	82,8
05.0020	59,3	85,7	-	-	28,6	-	-	71,4
05.0037	3,9	47,8	98,4	1,6	-	-	-	-
05.0055	60,5	70,0	-	1,7	1,7	25,0	20,0	51,7
05.0066	54,4	48,4	-	-	3,2	29,0	35,5	32,3
05.1332	59,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
<b>Woj.</b>	<b>44,9</b>	<b>55,5</b>	<b>29,3</b>	<b>2,4</b>	<b>3,3</b>	<b>10,9</b>	<b>10,8</b>	<b>43,3</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>46</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:  $(-\infty, M - 1.5\sigma]$ ,

<sup>46</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego <http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/> w rozdziale Wie- lochorobowość. Tabela 2.1.117 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielocho- robowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w wojewódz- twie łódzkim.

**Tabela 2.1.117:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,12	89,43	10,57	-	-	-
05.0003	0,06	-	35,59	40,68	20,34	3,39
05.0004	0,09	-	11,36	48,86	38,64	1,14
05.0005	0,04	-	2,27	50,00	47,73	-
05.0007	0,20	1,49	22,39	51,24	23,88	1,00
05.0008	0,01	-	-	69,23	30,77	-
05.0009	0,22	1,82	14,09	53,64	28,18	2,27
05.0016	0,03	-	-	48,28	44,83	6,90
05.0020	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
05.0037	0,19	92,47	7,53	-	-	-
05.0055	0,06	-	23,33	45,00	31,67	-
05.0066	0,03	-	19,35	74,19	6,45	-
05.1332	0,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,06</b>	<b>27,19</b>	<b>14,77</b>	<b>36,50</b>	<b>20,41</b>	<b>1,13</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 2.1.118. 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 2.1.118:** Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	18,7	54,5	26,8	42,5	41,6	37,4
05.0003	27,1	25,4	47,5	57,1	34,8	22,0
05.0004	1,1	68,2	30,7	32,4	25,5	56,8
05.0005	-	70,5	29,5	26,2	29,4	50,0
05.0007	29,9	40,8	29,4	22,8	20,3	44,3
05.0008	7,7	76,9	15,4	25,2	25,5	69,2
05.0009	4,5	35,9	59,5	22,1	0,0	14,5
05.0016	-	41,4	58,6	18,0	20,8	58,6
05.0020	14,3	42,9	42,9	29,9	13,0	57,1
05.0037	11,3	46,2	42,5	31,5	17,5	32,3
05.0055	1,7	15,0	83,3	9,4	0,0	16,7
05.0066	-	22,6	77,4	9,3	0,0	29,0
05.1332	-	-	100,0	-	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>12,6</b>	<b>43,4</b>	<b>44,0</b>	<b>28,0</b>	<b>20,0</b>	<b>34,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>47</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 47.8%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 4.39%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 5.68%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (61.54%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.119. 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 2.1.119:** Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0055	-	100,0	-	100,0	-	180	8,3
05.0003	13,6	86,4	-	100,0	9,8	18	78,4
05.0009	6,8	93,2	-	100,0	2,0	65	42,0
05.0037	5,4	94,6	-	100,0	0,6	44	59,7
05.0007	4,5	95,5	-	100,0	0,5	59	39,6
05.0066	-	100,0	-	100,0	19,4	8	87,1
05.0004	13,6	86,4	-	100,0	2,6	122	38,2
05.0002	11,4	88,6	-	100,0	2,8	35	60,6
05.0016	13,8	86,2	-	100,0	8,0	90	32,0
05.0020	71,4	28,6	-	100,0	50,0	2	100,0
05.0005	6,8	93,2	-	100,0	2,4	67	39,0
05.0008	30,8	69,2	-	100,0	-	29	66,7
05.1332	-	100,0	-	100,0	-	17	100,0
<b>Woj.</b>	<b>7,9</b>	<b>92,1</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>2,7</b>	<b>55</b>	<b>47,8</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.120 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>48</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. 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.

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

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

Tabela 2.1.120: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,12	-	79,67	100,00	100,00	20,33	-	100,00
05.0003	0,06	-	89,83	100,00	-	10,17	100,00	-
05.0004	0,09	-	89,77	100,00	-	10,23	100,00	-
05.0005	0,04	-	93,18	100,00	-	6,82	100,00	-
05.0007	0,20	-	97,01	100,00	100,00	2,99	100,00	-
05.0008	0,01	-	69,23	100,00	-	30,77	100,00	-
05.0009	0,22	1,82	89,35	96,34	100,00	10,65	100,00	-
05.0016	0,03	3,45	78,57	100,00	-	21,43	100,00	-
05.0020	0,01	-	28,57	100,00	-	71,43	100,00	-
05.0037	0,19	-	85,48	100,00	100,00	14,52	100,00	100,00
05.0055	0,06	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.0066	0,03	-	100,00	100,00	-	-	-	-
05.1332	0,00	-	100,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,06</b>	<b>0,47</b>	<b>89,22</b>	<b>98,98</b>	<b>100,00</b>	<b>10,78</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.121:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	79,67	-	-	8,16	91,84	-
05.0003	89,83	3,77	30,19	41,51	24,53	-
05.0004	89,77	-	8,86	89,87	1,27	-
05.0005	93,18	-	-	95,12	4,88	-
05.0007	97,01	-	-	14,36	85,64	-
05.0008	69,23	-	11,11	88,89	-	-
05.0009	89,35	1,55	73,06	11,92	13,47	-
05.0016	78,57	4,55	9,09	72,73	13,64	-
05.0020	28,57	-	-	100,00	-	-
05.0037	85,48	-	4,40	13,84	81,76	-
05.0055	100,00	-	-	53,33	46,67	-
05.0066	100,00	-	-	54,84	45,16	-
05.1332	100,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>89,22</b>	<b>0,64</b>	<b>18,43</b>	<b>30,51</b>	<b>50,42</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.122:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0003	89,83	3,77	30,19	41,51	24,53	-
05.0004	89,77	-	8,86	89,87	1,27	-
05.0005	93,18	-	-	95,12	4,88	-
05.0007	96,92	-	-	14,81	85,19	-
05.0008	69,23	-	11,11	88,89	-	-
05.0009	89,25	1,57	72,77	12,04	13,61	-
05.0016	78,57	4,55	9,09	72,73	13,64	-
05.0020	28,57	-	-	100,00	-	-
05.0037	66,67	-	-	50,00	50,00	-
05.0055	100,00	-	-	53,33	46,67	-
05.0066	100,00	-	-	54,84	45,16	-
05.1332	100,00	-	-	-	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>91,57</b>	<b>0,88</b>	<b>24,12</b>	<b>37,87</b>	<b>37,13</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.123:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0002	79,17	-	-	8,42	91,58	-
05.0007	100,00	-	-	-	100,00	-
05.0009	100,00	-	100,00	-	-	-
05.0037	85,79	-	4,46	13,38	82,17	-
<b>Woj.</b>	<b>83,60</b>	-	<b>3,46</b>	<b>11,15</b>	<b>85,38</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.]	B34 [%]	B33 [%]	B32 [%]	B94 [%]	B98 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,1	63,4	4,1	-	5,7	20,3	6,5
05.0003	0,1	10,2	6,8	5,1	3,4	10,2	64,4
05.0004	0,1	-	29,5	4,5	-	10,2	55,7
05.0005	0,0	2,3	38,6	-	2,3	6,8	50,0
05.0007	0,2	37,8	8,5	-	44,8	3,0	6,0
05.0008	0,0	-	7,7	-	-	30,8	61,5
05.0009	0,2	5,5	8,6	60,5	5,9	10,5	9,1
05.0016	0,0	-	10,3	3,4	-	20,7	65,5
05.0020	0,0	-	14,3	-	-	71,4	14,3
05.0037	0,2	23,1	9,7	3,8	1,1	14,5	47,8
05.0055	0,1	45,0	53,3	-	1,7	-	-
05.0066	0,0	12,9	54,8	-	32,3	-	-
05.1332	0,0	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>23,4</b>	<b>15,1</b>	<b>13,9</b>	<b>11,9</b>	<b>10,7</b>	<b>25,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.125:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B34 małe zabiegi na aparacie ochronnym oka
B33 średnie zabiegi na aparacie ochronnym oka
B32 duże zabiegi na aparacie ochronnym oka
B94 inne procedury w zakresie oka
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne

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 [%]
05.0002	13,82	-	86,18	-
05.0003	69,49	-	30,51	-
05.0004	97,73	-	1,14	1,1
05.0005	2,27	-	97,73	-
05.0007	98,51	-	1,49	-
05.0008	-	-	100,00	-
05.0009	0,91	-	99,09	-
05.0016	-	-	100,00	-
05.0020	-	14,29	85,71	-
05.0037	4,30	0,54	95,16	-
05.0055	100,00	-	-	-
05.0066	-	3,23	96,77	-
05.1332	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>39,04</b>	<b>0,28</b>	<b>60,58</b>	<b>0,1</b>

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

W tabeli 2.1.127 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych

hospitalizacją<sup>49</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.127:** 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 [%]
05.0002	0,1	0,8	0,8	4,1	4,1	4,9
05.0003	0,1	1,7	1,7	1,7	-	3,4
05.0004	0,1	-	-	3,4	1,1	3,4
05.0005	0,0	-	-	-	-	-
05.0007	0,2	-	-	2,0	1,5	1,5
05.0008	0,0	-	-	7,7	7,7	7,7
05.0009	0,2	0,9	-	3,6	1,8	4,1
05.0016	0,0	-	-	3,4	-	6,9
05.0020	0,0	-	-	-	-	-
05.0037	0,2	-	-	-	-	0,5
05.0055	0,1	-	-	1,7	1,7	1,7
05.0066	0,0	-	-	6,5	6,5	6,5
05.1332	0,0	-	-	50,0	50,0	50,0
<b>Woj.</b>	<b>1,1</b>	<b>0,4</b>	<b>0,2</b>	<b>2,5</b>	<b>1,7</b>	<b>2,9</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 podgrupy w innym szpitalu

W tabeli 2.1.128 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

**Tabela 2.1.128:** 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 [%]
05.0002	2,6	2,1	2,0	2,0	4,9	87,8
05.0003	2,0	1,9	2,0	2,1	37,3	83,1
05.0004	3,4	2,0	3,0	3,2	1,1	81,8
05.0005	3,0	2,1	3,0	1,1	-	52,3
05.0007	0,2	1,9	-	0,2	84,6	100,0
05.0008	3,1	1,9	-	4,2	61,5	69,2
05.0009	1,5	2,0	-	3,6	58,6	89,5
05.0016	2,0	2,1	1,0	2,6	34,5	86,2
05.0020	3,0	2,0	3,0	2,4	-	85,7
05.0037	0,7	1,8	-	1,6	71,5	96,2
05.0055	-	1,8	-	-	100,0	100,0
05.0066	-	2,0	-	-	100,0	100,0
05.1332	-	1,7	-	-	100,0	100,0
<b>Woj.</b>	<b>1,4</b>	<b>1,9</b>	<b>-</b>	<b>2,4</b>	<b>53,8</b>	<b>90,5</b>

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.129 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących

<sup>49</sup>Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>50</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.129:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0002	-	22,8	10,6	-
05.0003	-	69,5	37,3	25,4
05.0004	-	92,0	90,8	88,5
05.0005	-	29,5	18,2	-
05.0007	-	55,7	44,8	36,8
05.0008	-	23,1	23,1	7,7
05.0009	-	80,0	19,5	6,8
05.0016	-	69,0	65,5	62,1
05.0020	14,3	57,1	42,9	42,9
05.0037	0,5	38,2	31,2	28,5
05.0055	-	25,0	3,3	3,3
05.0066	3,2	54,8	48,4	45,2
05.1332	-	100,0	50,0	50,0
<b>Woj.</b>	<b>0,3</b>	<b>54,8</b>	<b>33,5</b>	<b>25,7</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnymi procedurami związanymi z chorobami oka i okolic są te związane z wyłuszczeniem oka tj. enukleacja oraz ewisceracja. Pod uwagę wzięto procedury 16.41, 16.42 - czyli te z jednoczesnym wszczepem oraz 16.49 - inne enukleacje. Podobnie poddano analizie ewisceracje gałki ocznej z jednoczesnym wszczepem protezy (16.31) oraz inne ewisceracje gałki ocznej (16.39). Przeanalizowano liczbę pacjentów, u których zostały zrealizowane powyższe procedury. Intencją Ekspertów Ministerstwa Zdrowia było wskazanie odsetka enukleacji i ewisceracji z jednoczesną implantacją w procedurach enukleacji ogółem. Z analizy tej wykluczono rozpoznania z zakresu C oraz D wg klasyfikacji ICD-10. Wyniki zaprezentowano w Tabeli 2.1.130.

**Tabela 2.1.130:** Liczba pacjentów ze sprawozdanymi procedurami ewisceracja oraz enukleacja

Województwo	Liczba pacjentów ze sprawozdaną enukleacją ze wszczepem	Liczba pacjentów ze sprawozdaną ewisceracją ze wszczepem	Liczba pacjentów ze sprawozdaną inną enukleacją	Liczba pacjentów ze sprawozdaną inną ewisceracją	Odsetek pacjentów ze sprawozdanym zabiegiem z wszczepem [%]
dolnośląskie	1	-	2	1	25
kujawsko-pomorskie	-	-	3	-	-
lubelskie	10	1	1	-	92
lubuskie	-	-	4	-	-
łódzkie	-	-	5	1	-
małopolskie	2	-	2	-	50
mazowieckie	20	8	2	2	88
opolskie	-	-	4	-	-
podlaskie	-	-	1	-	-
pomorskie	4	-	12	-	25
śląskie	-	-	2	1	-
warmińsko-mazurskie	1	-	2	-	33
wielkopolskie	2	-	5	-	29
zachodniopomorskie	-	-	3	-	-
Polska	40	9	48	5	48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

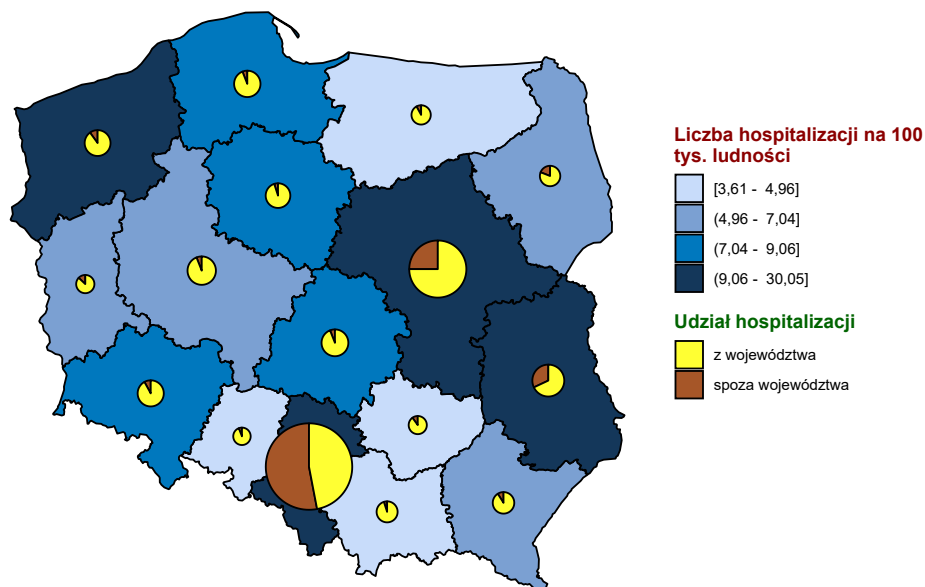
<sup>50</sup>Poradnia okulistyka, Poradnia okulistyka dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zęza, Poradnia leczenia zęza dla dzieci



## 2.1.8 Schorzenia rogówki

W 2016 roku w województwie łódzkim odnotowano 0,22 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznanych, zakwalifikowanych jako Schorzenia rogówki (dalej: podgrupa)<sup>51</sup>, co stanowiło 0,87% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznanych, które zakwalifikowano do grupy choroby oka i okolic .

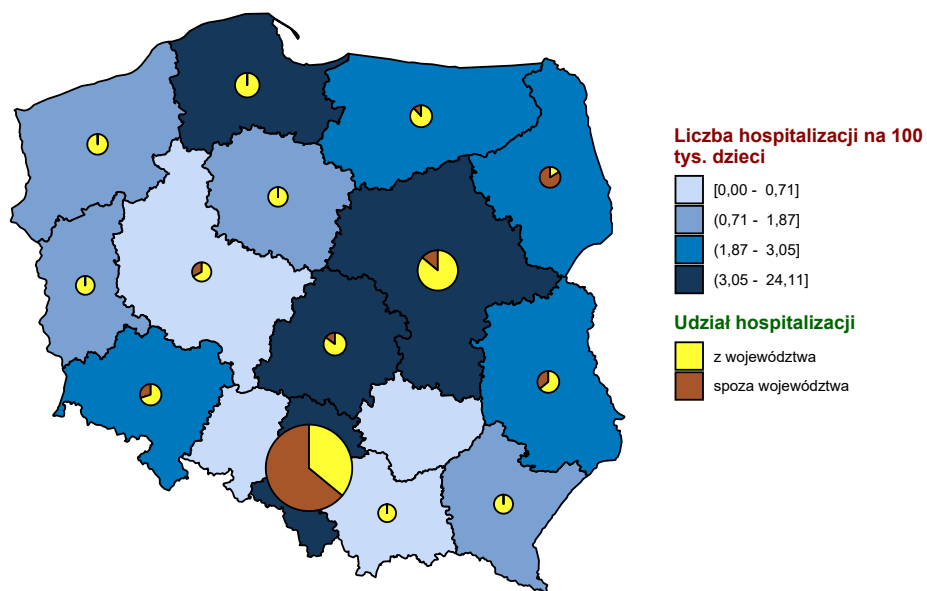
**Mapa 2.1.25:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

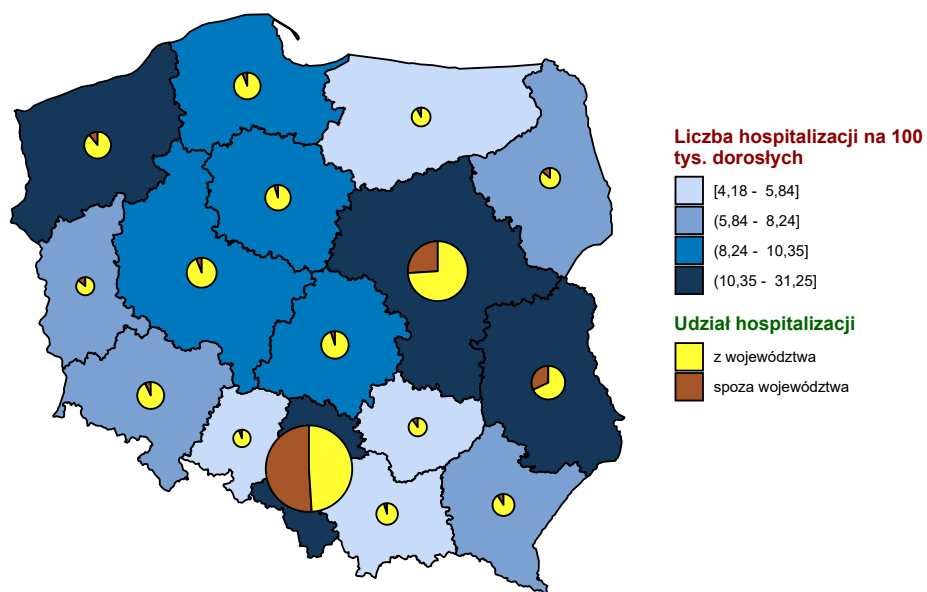
<sup>51</sup>W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H16, H16.0, H16.1, H16.2, H16.3, H16.4, H16.8, H16.9, H17, H17.0, H17.1, H17.8, H17.9, H18, H18.0, H18.1, H18.2, H18.3, H18.4, H18.5, H18.6, H18.7, H18.8, H18.9, H19, H19.0, H19.1, H19.2, H19.3, H19.8.

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



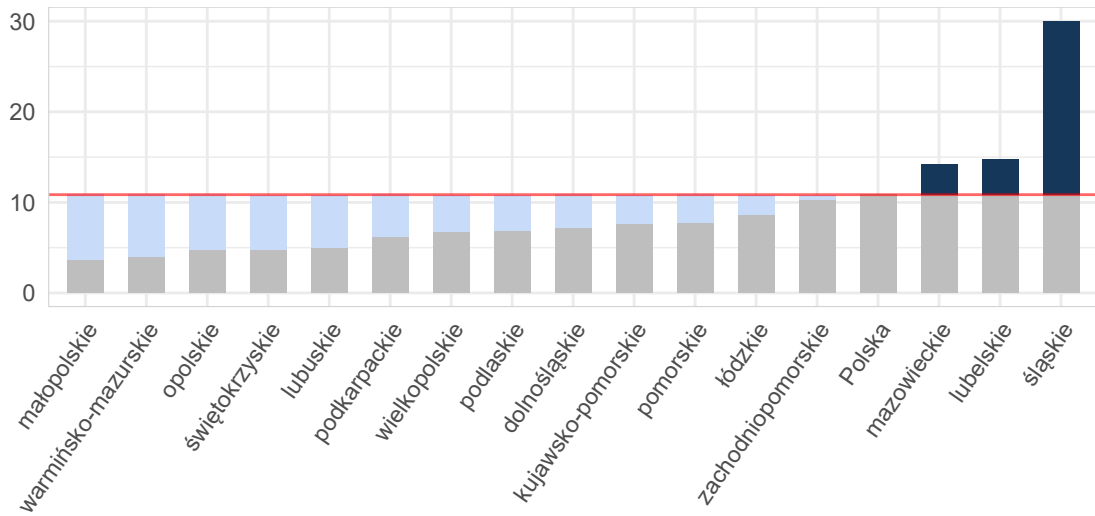
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



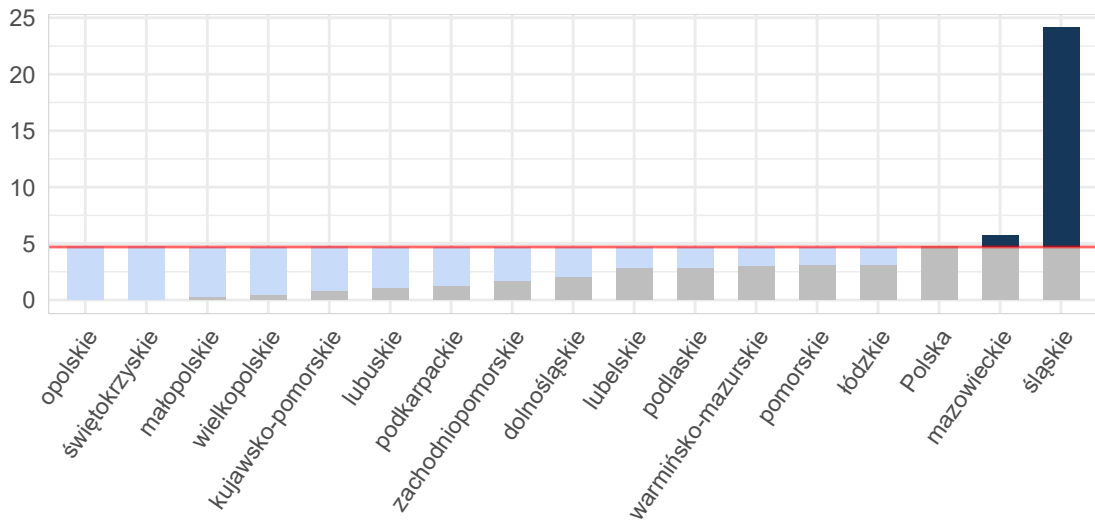
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



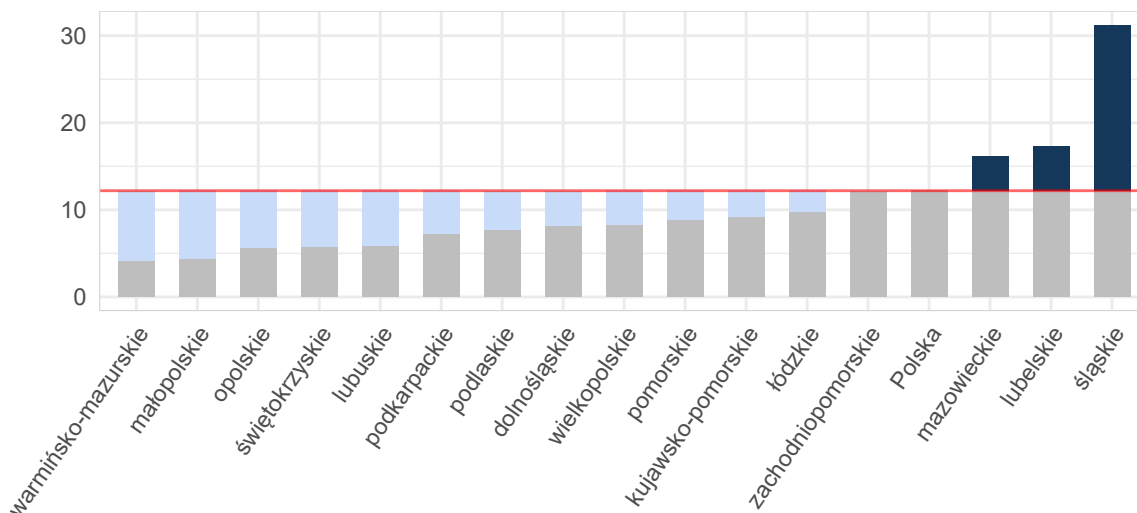
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.1.54:** Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.55: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

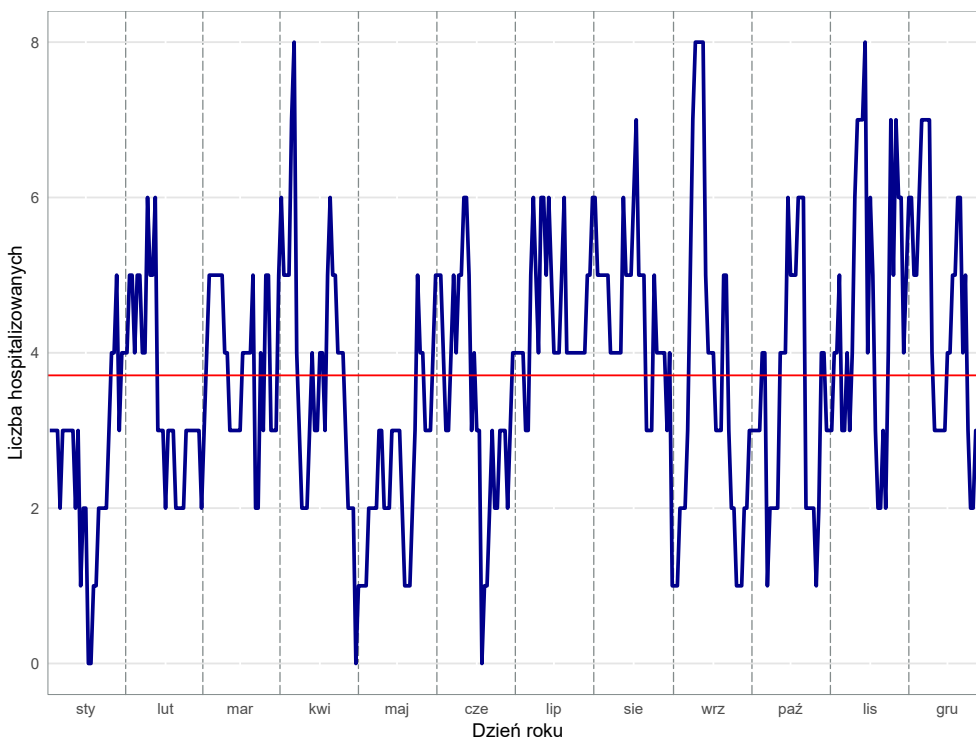
Tabela 2.1.131: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,21	0,00	0,02	8,17	7,16	87
kujawsko-pomorskie	0,16	-	0,01	5,62	7,68	61
lubelskie	0,32	-	0,02	32,06	14,77	31
lubuskie	0,05	0,00	0,01	13,73	5,01	43
łódzkie	0,22	-	0,03	6,05	8,65	66
małopolskie	0,12	-	0,00	5,74	3,61	247
mazowieckie	0,76	-	0,07	25,59	14,20	65
opolskie	0,05	-	0,00	6,38	4,73	48
podkarpackie	0,13	0,00	0,00	9,16	6,16	100
podlaskie	0,08	-	0,00	19,51	6,91	34
pomorskie	0,18	-	0,01	6,15	7,73	58
śląskie	1,37	-	0,03	52,92	30,05	10
świętokrzyskie	0,06	-	-	10,00	4,79	95
warmińsko-mazurskie	0,06	-	0,01	8,77	3,97	60
wielkopolskie	0,24	0,00	0,01	6,78	6,78	119
zachodniopomorskie	0,18	-	0,02	10,80	10,30	38
<b>Polska</b>	<b>4,17</b>	<b>0,01</b>	<b>0,22</b>	<b>27,86</b>	<b>10,85</b>	<b>1 162</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

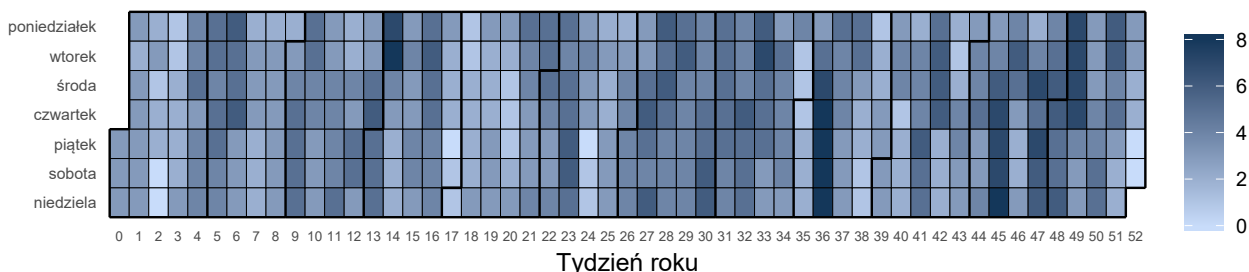
W województwie łódzkim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznai z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 8, a minimalna 0. Na Wykresie 2.1.56 zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie 2.1.57 w formie kalendarzowej mapy ciepła.

**Wykres 2.1.56:** Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Wykres 2.1.57:** Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 10. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie łódzkim z powodu rozpoznanej wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.132:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0002	Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź

**Tabela 2.1.132:** Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,09 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 41,4% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.133 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

**Tabela 2.1.133:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

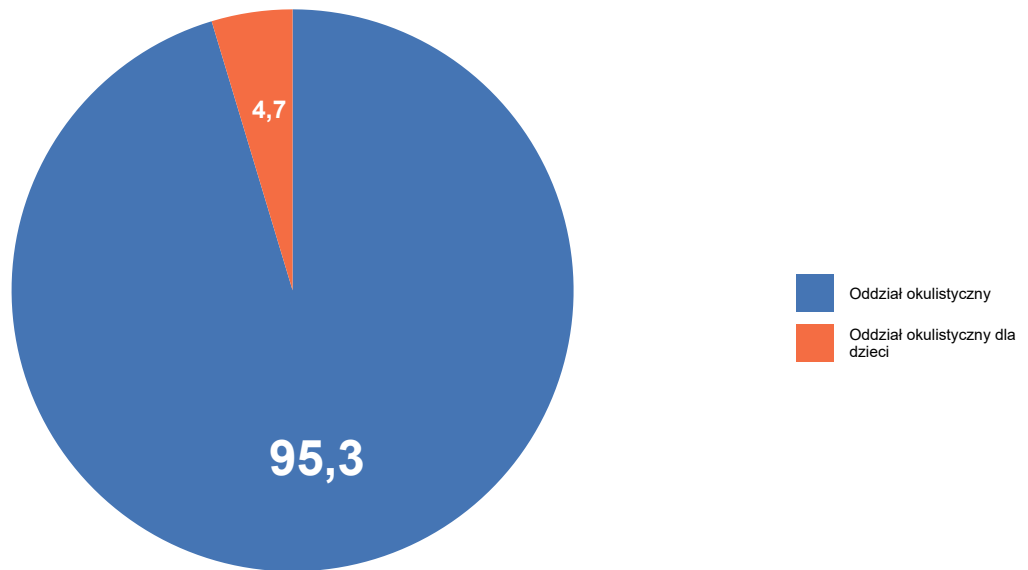
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
05.0003	0,07	0,09	0,02	-	41,4	41,4
05.0004	0,03	0,03	-	-	14,9	56,3
05.0008	0,03	0,03	0,00	-	14,9	71,2
05.0009	0,02	0,02	0,00	-	9,8	80,9
05.0020	0,01	0,01	-	-	5,6	86,5
05.0005	0,01	0,01	-	-	5,1	91,6
05.0002	0,00	0,00	-	-	2,3	94,0
05.0016	0,00	0,00	-	-	2,3	96,3
05.0037	0,00	0,00	-	-	2,3	98,6
05.0007	0,00	0,00	-	-	1,4	100,0
<b>Woj.</b>	<b>0,18</b>	<b>0,22</b>	<b>0,03</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>52</sup> i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział okulistyki oraz Oddział okulistyki dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Okulistyka - hospitalizacja oraz Okulistyka - hospitalizacja B04, B05, B06. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,1%.

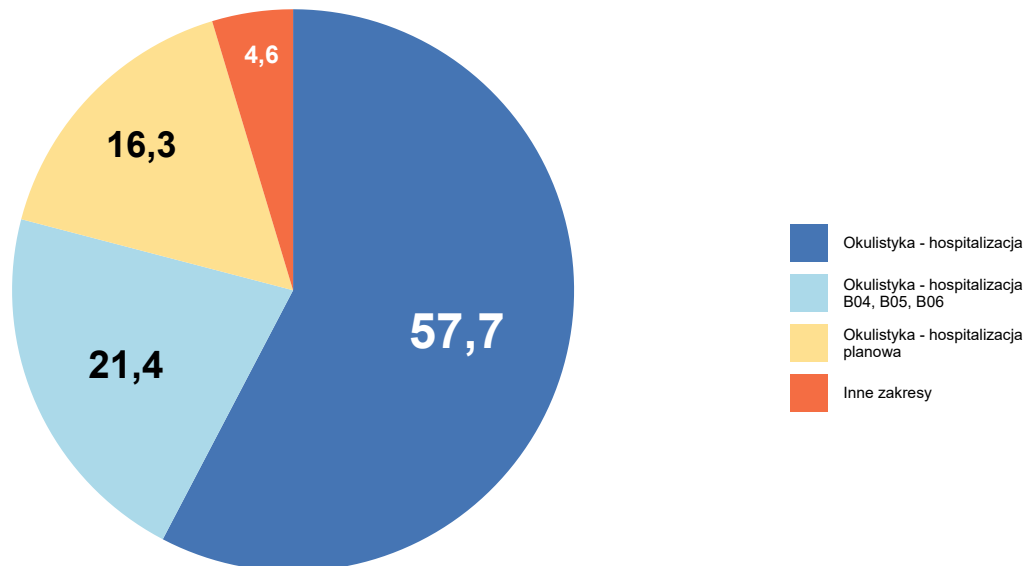
<sup>52</sup>Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.58: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.134 oraz Tabela 2.1.135. 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 2.1.134:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział okulistyczny [tys.]	Oddział okulistyczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,09	-	0,09
05.0004	0,03	-	0,03
05.0008	0,03	-	0,03
05.0009	0,02	-	0,02
05.0020	0,01	-	0,01
05.0005	0,01	-	0,01
05.0002	-	0,00	0,00
05.0016	0,00	-	0,00
05.0037	-	0,00	0,00
05.0007	0,00	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,20</b>	<b>0,01</b>	<b>0,22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.135:** Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja B04, B05, B06 [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja planowa [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka dziecięca - hospitalizacja planowa [tys.]	Suma [tys.]
05.0003	0,04	0,05	-	-	-	0,09
05.0004	-	-	0,03	-	-	0,03
05.0008	0,03	-	-	-	-	0,03
05.0009	0,02	-	-	-	-	0,02
05.0020	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0005	0,01	-	-	-	-	0,01
05.0002	-	-	-	0,00	-	0,00
05.0016	0,00	-	-	-	-	0,00
05.0037	-	-	-	-	0,00	0,00
05.0007	-	-	0,00	-	-	0,00
<b>Woj.</b>	<b>0,12</b>	<b>0,05</b>	<b>0,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.136 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

**Tabela 2.1.136:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0002	7,0	80,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0003	63,1	52,8	3,4	5,6	2,2	14,6	9,0	65,2
05.0004	70,1	71,9	-	3,1	-	12,5	3,1	81,2
05.0005	75,5	45,5	-	-	-	-	18,2	81,8
05.0007	61,7	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
05.0008	65,2	43,8	-	-	9,4	9,4	9,4	71,9



**Tabela 2.1.136:** Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
05.0009	63,3	66,7	-	4,8	-	28,6	9,5	57,1
05.0016	65,0	40,0	-	-	-	20,0	40,0	40,0
05.0020	67,9	66,7	-	-	8,3	8,3	-	83,3
05.0037	11,6	60,0	100,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>62,9</b>	<b>56,7</b>	<b>6,0</b>	<b>3,3</b>	<b>2,8</b>	<b>13,0</b>	<b>8,8</b>	<b>66,0</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów<sup>53</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 2.1.137 prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie łódzkim.

**Tabela 2.1.137:** Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji <sup>a</sup> [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
05.0002	0,00	100,00	-	-	-	-
05.0003	0,09	8,99	16,85	37,08	31,46	5,62
05.0004	0,03	3,12	12,50	37,50	40,62	6,25
05.0005	0,01	-	-	36,36	54,55	9,09
05.0007	0,00	-	33,33	66,67	-	-
05.0008	0,03	6,25	12,50	31,25	37,50	12,50
05.0009	0,02	4,76	28,57	33,33	33,33	-
05.0016	0,00	-	20,00	40,00	20,00	20,00
05.0020	0,01	-	16,67	41,67	41,67	-
05.0037	0,00	100,00	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>10,23</b>	<b>15,35</b>	<b>34,88</b>	<b>33,49</b>	<b>6,05</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 2.1.138. 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>53</sup>Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.138: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
05.0002	40,0	20,0	40,0	44,2	14,6	-
05.0003	7,9	50,6	41,6	33,8	14,6	25,8
05.0004	3,1	43,8	53,1	24,9	22,8	62,5
05.0005	9,1	81,8	9,1	41,5	31,8	72,7
05.0007	-	66,7	33,3	21,0	22,6	33,3
05.0008	-	59,4	40,6	20,0	13,4	56,2
05.0009	4,8	52,4	42,9	30,3	27,8	28,6
05.0016	-	20,0	80,0	3,9	0,0	20,0
05.0020	8,3	33,3	58,3	17,8	7,7	41,7
05.0037	-	40,0	60,0	11,8	0,0	-
<b>Woj.</b>	<b>6,0</b>	<b>50,2</b>	<b>43,7</b>	<b>28,4</b>	<b>17,4</b>	<b>38,1</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie łódzkim odsetek pacjentów przyjętych w czasie<sup>54</sup>, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 56.25%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 50.92%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 37.78%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.139. 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 2.1.139: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
05.0003	31,5	68,5	-	100,0	37,7	1	52,5
05.0004	18,8	81,2	-	100,0	46,2	1	73,1
05.0008	65,6	34,4	-	100,0	-	1	54,5
05.0009	76,2	23,8	-	100,0	40,0	1	60,0
05.0020	83,3	16,7	-	100,0	50,0	2	50,0
05.0037	60,0	40,0	-	100,0	-	152	-
05.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
05.0005	81,8	18,2	-	100,0	-	509	-
05.0007	33,3	66,7	-	100,0	-	1	100,0
05.0002	80,0	20,0	-	100,0	-	2	-
<b>Woj.</b>	<b>47,9</b>	<b>52,1</b>	<b>-</b>	<b>100,0</b>	<b>33,9</b>	<b>1</b>	<b>56,2</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.140 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze<sup>55</sup>. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. 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

<sup>54</sup>Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

<sup>55</sup>Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '\*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

**Tabela 2.1.140: Struktura świadczeń JGP**

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
05.0002	0,00	-	-	-	-	100,00	-	100,00
05.0003	0,09	-	89,89	100,00	100,00	10,11	100,00	-
05.0004	0,03	-	12,50	100,00	-	87,50	100,00	-
05.0005	0,01	9,09	20,00	100,00	-	80,00	100,00	-
05.0007	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00	-
05.0008	0,03	-	18,75	100,00	-	81,25	100,00	-
05.0009	0,02	-	9,52	100,00	-	90,48	100,00	-
05.0016	0,00	-	60,00	100,00	-	40,00	100,00	-
05.0020	0,01	-	58,33	100,00	-	41,67	100,00	-
05.0037	0,00	-	40,00	-	100,00	60,00	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>0,22</b>	<b>0,47</b>	<b>49,53</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>	<b>50,47</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych dla wszystkich pacjentów (dorosłych i dzieci).

**Tabela 2.1.141:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	89,89	57,50	16,25	22,50	3,75	-
05.0004	12,50	-	-	75,00	25,00	-
05.0005	20,00	-	100,00	-	-	-
05.0008	18,75	-	83,33	16,67	-	-
05.0009	9,52	-	100,00	-	-	-
05.0016	60,00	-	100,00	-	-	-
05.0020	58,33	-	85,71	14,29	-	-
05.0037	40,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>49,53</b>	<b>43,40</b>	<b>29,25</b>	<b>23,58</b>	<b>3,77</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.142:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	89,53	59,74	16,88	19,48	3,90	-
05.0004	12,50	-	-	75,00	25,00	-
05.0005	20,00	-	100,00	-	-	-
05.0008	18,75	-	83,33	16,67	-	-
05.0009	9,52	-	100,00	-	-	-
05.0016	60,00	-	100,00	-	-	-
05.0020	58,33	-	85,71	14,29	-	-
<b>Woj.</b>	<b>50,25</b>	<b>45,54</b>	<b>30,69</b>	<b>19,80</b>	<b>3,96</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.143:** Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
05.0003	100,00	-	-	100,00	-	-
05.0037	40,00	-	-	100,00	-	-
<b>Woj.</b>	<b>38,46</b>	-	-	<b>100,00</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.144 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.145.

**Tabela 2.1.144:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B98 [%]	B05 [%]	B52 [%]	B53 [%]	B06 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0002	0,0	100,0	-	-	-	-	-
05.0003	0,1	10,1	39,3	14,6	16,9	11,2	7,9
05.0004	0,0	87,5	-	-	3,1	-	9,4
05.0005	0,0	72,7	-	18,2	-	-	9,1
05.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-

**Tabela 2.1.144:** Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B98 [%]	B05 [%]	B52 [%]	B53 [%]	B06 [%]	Pozostałe produkty [%]
05.0008	0,0	81,2	-	12,5	-	-	6,2
05.0009	0,0	90,5	-	9,5	-	-	-
05.0016	0,0	40,0	-	60,0	-	-	-
05.0020	0,0	41,7	-	50,0	-	-	8,3
05.0037	0,0	60,0	-	-	40,0	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>50,2</b>	<b>16,3</b>	<b>14,0</b>	<b>8,4</b>	<b>4,7</b>	<b>6,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.145:** Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
B05 przeszczep rogówki - kategoria II
B52 duże zabiegi na rogówce i twardówce
B53 średnie zabiegi na rogówce i twardówce
B06 przeszczep rogówki - kategoria III

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.146:** Wybrane procedury

ID	Liczba hospita- lizacji	Przebieg [%]	Przebieg [%]	Przebieg [%]	Przebieg [%]	Przebieg [%]
05.0002	5	-	-	-	-	-
05.0003	89	15,7	-	-	24,7	-
05.0004	32	-	-	-	-	-
05.0005	11	-	-	-	-	-
05.0007	3	-	-	-	-	-
05.0008	32	-	-	-	-	-
05.0009	21	-	-	-	-	-
05.0016	5	-	-	-	-	-
05.0020	12	-	-	-	-	-
05.0037	5	-	-	-	-	-
Woj.	215	6,5	-	-	10,2	-

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.1.147:** Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
PrzeciwyDrazace	11.63, 11.641
PrzeciwyRabkowe	12.79, 11.651, 11.652
PrzeszczyWarstwowe	11.61, 11.62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.148 przeniezowano tryby wypisów pacjentów po zakończenu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

**Tabela 2.1.148:** Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia <sup>1</sup> [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
05.0002	20,00	-	80,00
05.0003	93,26	-	6,74
05.0004	100,00	-	-
05.0005	-	-	100,00
05.0007	100,00	-	-
05.0008	3,12	-	96,88
05.0009	-	4,76	95,24
05.0016	-	-	100,00
05.0020	-	8,33	91,67
05.0037	-	-	100,00
<b>Woj.</b>	<b>55,81</b>	<b>0,93</b>	<b>43,26</b>

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

W tabeli 2.1.149 zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją<sup>56</sup> pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

**Tabela 2.1.149:** 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 [%]
05.0002	0,0	-	-	-	-	-
05.0003	0,1	2,2	2,2	9,0	7,9	7,9
05.0004	0,0	-	-	3,1	3,1	9,4
05.0005	0,0	-	-	18,2	9,1	-
05.0007	0,0	-	-	33,3	33,3	-
05.0008	0,0	-	-	3,1	-	3,1
05.0009	0,0	4,8	4,8	23,8	23,8	9,5
05.0016	0,0	-	-	20,0	-	20,0
05.0020	0,0	8,3	8,3	16,7	16,7	16,7
05.0037	0,0	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,2</b>	<b>1,9</b>	<b>1,9</b>	<b>9,8</b>	<b>7,9</b>	<b>7,4</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

W tabeli 2.1.150 zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

<sup>56</sup> Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii



**Tabela 2.1.150:** 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 [%]
05.0002	5,8	4,8	6,0	2,9	-	20,0
05.0003	2,2	6,1	2,0	1,8	24,7	82,0
05.0004	11,7	7,0	10,0	8,0	-	9,4
05.0005	8,6	7,7	9,0	3,5	-	9,1
05.0007	3,3	5,1	3,0	0,6	-	66,7
05.0008	10,5	6,7	9,5	7,5	9,4	9,4
05.0009	7,8	6,2	8,0	5,7	14,3	23,8
05.0016	6,0	6,6	5,0	3,8	-	20,0
05.0020	8,1	7,1	6,5	6,0	-	8,3
05.0037	6,0	3,8	8,0	3,7	-	40,0
<b>Woj.</b>	<b>6,3</b>	<b>6,4</b>	<b>4,0</b>	<b>6,2</b>	<b>13,0</b>	<b>42,8</b>

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

Tabela 2.1.151 prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1600, 1601, 1602, 1604, 1605<sup>57</sup>. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

**Tabela 2.1.151:** Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a <sup>a</sup> [%]	b <sup>b</sup> [%]	c <sup>c</sup> [%]
05.0002	-	60,0	60,0	-
05.0003	-	67,4	62,9	61,8
05.0004	-	84,4	84,4	84,4
05.0005	-	45,5	45,5	-
05.0007	-	66,7	66,7	33,3
05.0008	-	43,8	31,2	9,4
05.0009	4,8	61,9	42,9	9,5
05.0016	-	100,0	80,0	80,0
05.0020	8,3	83,3	83,3	83,3
05.0037	-	100,0	80,0	60,0
<b>Woj.</b>	<b>0,9</b>	<b>67,0</b>	<b>60,5</b>	<b>48,8</b>

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.2 Rehabilitacja w zakresie dziennym

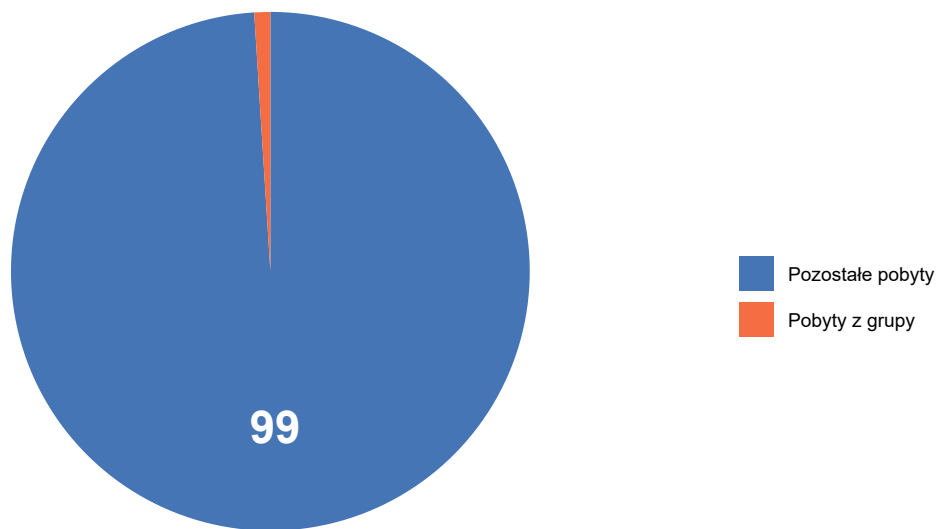
### 2.2.1 Ośrodki rehabilitacji dziennej

W 2016 roku, w Polsce 34 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby oka i okolic. Wykres 2.2.1 prezentuje statystyki dotyczące udziału

<sup>57</sup>Poradnia okulistyka, Poradnia okulistyka dla dzieci, Poradnia leczenia jaskry, Poradnia leczenia zęza, Poradnia leczenia zęza dla dzieci

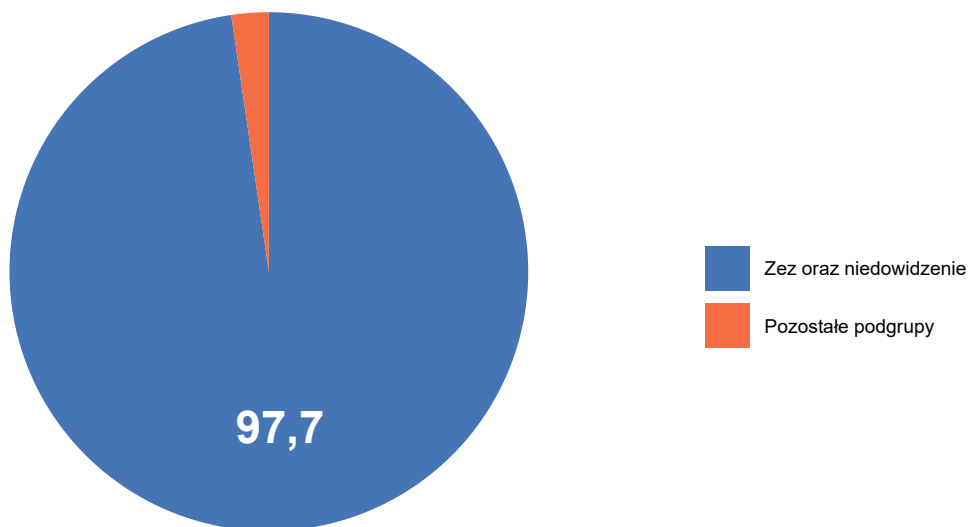
liczby sprawozdanych pobyków z analizowanej grupy chorób względm wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobodzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. 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 osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.2.2:** Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.2.1 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 według VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI

**Tabela 2.2.1:** Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301
dolnośląskie	1	-	1
kujawsko-pomorskie	2	-	2
lubelskie	1	-	1
łódzkie	3	2	1
małopolskie	4	3	1
mazowieckie	3	3	2
opolskie	1	-	1
podkarpackie	5	3	2
śląskie	7	4	5
świętokrzyskie	1	1	-
warmińsko-mazurskie	3	-	3
wielkopolskie	2	1	1
zachodniopomorskie	1	-	1
<b>Polska</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>21</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.2.1.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

Tabele 2.2.2 oraz 2.2.3 prezentują podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów, liczby pobytów oraz liczby osobodni. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział pobytów, w których pacjenci byli spoza województwa w którym korzystali ze świadczeń rehabilitacyjnych, tzn. pacjentów, którzy nie byli zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszu podsumowującym informuje jaka część pacjentów w całym województwie leczyla się w województwie łódzkim, mimo że nie była w nim zameldowana. Kolumna 'Udział pacjentów w ośrodku' prezentuje jaki procent pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej, stanowią pacjenci z analizowanej grupy chorób.

**Tabela 2.2.2:** Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobytów [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w ośrodku [%]
m. Łódź	0,23	0,91	1,77	3,96	6,21
pabianicki	0,00	0,00	0,00	-	0,21
<b>Woj.</b>	<b>0,23</b>	<b>0,91</b>	<b>1,78</b>	<b>3,95</b>	<b>2,91</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

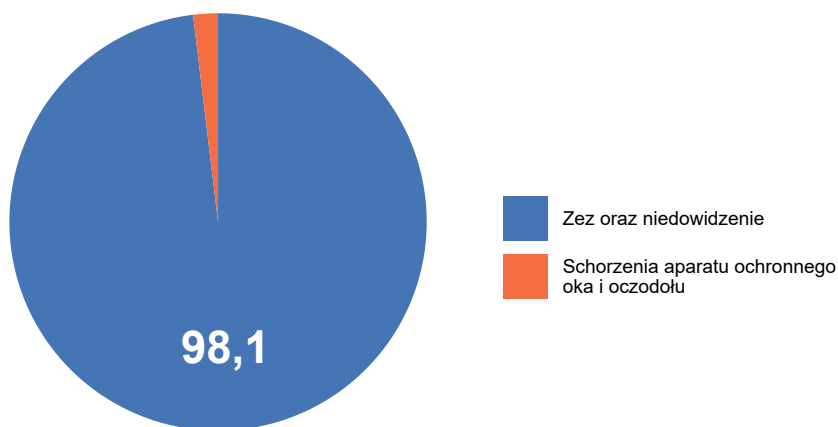
**Tabela 2.2.3:** Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zez oraz niedowidzenie	0,22	0,89	1,74	4,00
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	0,00	0,02	0,03	-
<b>Woj.</b>	<b>0,23</b>	<b>0,91</b>	<b>1,78</b>	<b>3,95</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Na wykresie 2.2.3 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:

**Wykres 2.2.3:** Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

**Tabela 2.2.4:** Struktura osobodni według podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Zez oraz niedowidzenie [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Łódź	1,77	98,08	1,92
pabianicki	0,00	100,00	-
<b>Woj.</b>	<b>1,78</b>	<b>98,09</b>	<b>1,91</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na mapie 2.2.1 przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali świadczenia z analizowanej grupy chorób w województwie łódzkim w analizowanym ośrodku rehabilitacyjnym.

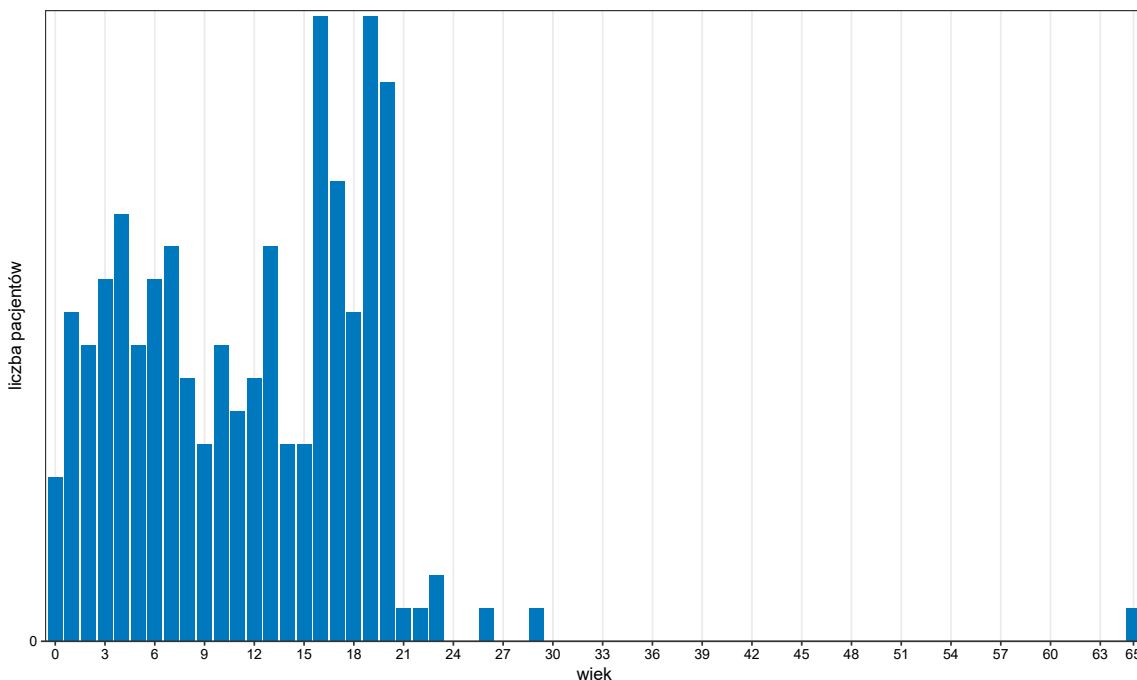
**Mapa 2.2.1:** Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.2.4 przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach 2.2.5 oraz 2.2.6 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 2.2.4: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.5: Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Pobyty pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Pobyty pacjentów w wieku 65+ [%]	Pobyty kobiet [%]
pabianicki	65	-	100,00	-
m. Łódź	11	84,25	-	46,37
<b>Woj.</b>	<b>11</b>	<b>84,16</b>	<b>0,11</b>	<b>46,31</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

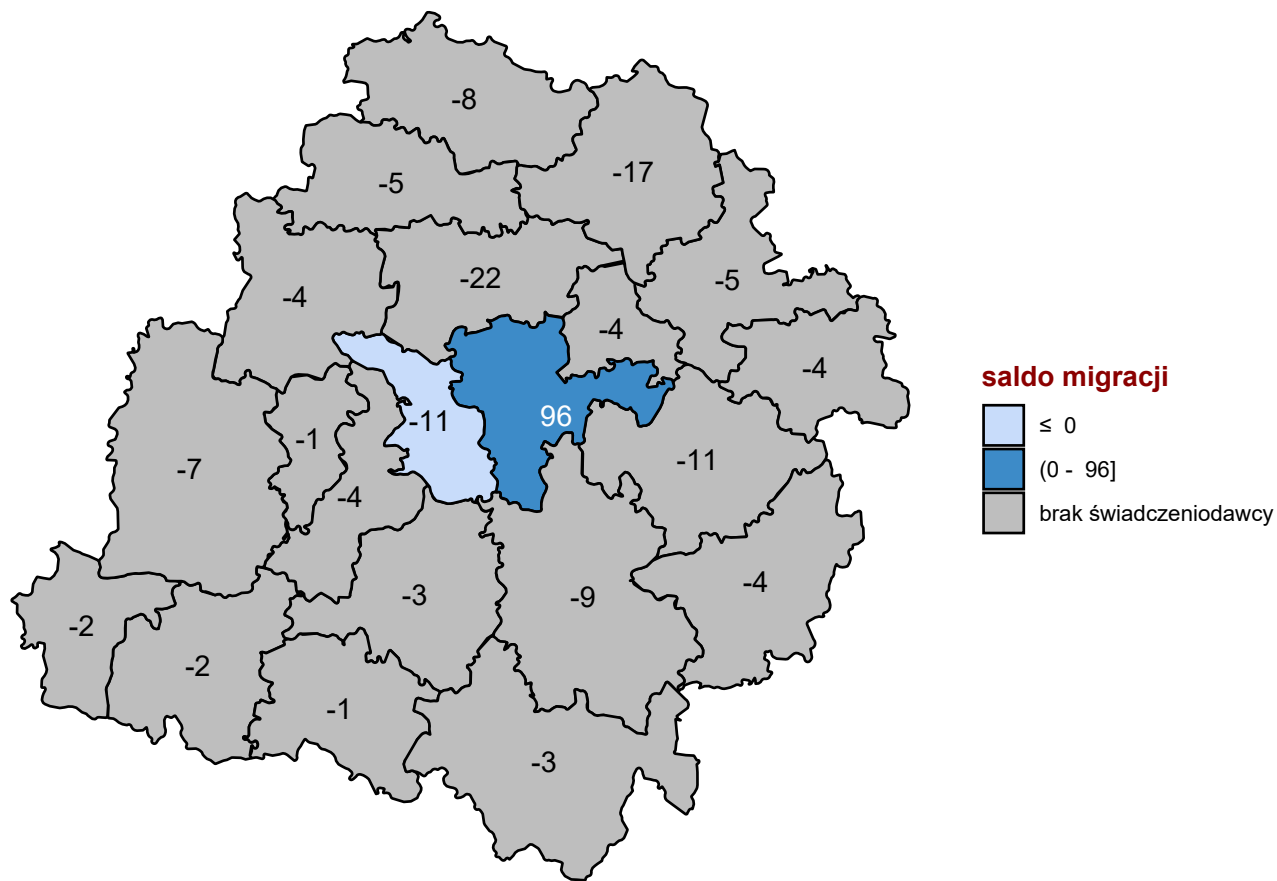
Tabela 2.2.6: Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Pobyty pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Pobyty pacjentów w wieku 65+ [%]	Pobyty kobiet [%]
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	8	83,33	-	-
Zez oraz niedowidzenie	11	84,19	0,11	47,20
<b>Woj.</b>	<b>11</b>	<b>84,16</b>	<b>0,11</b>	<b>46,31</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.2 przedstawia informacje o saldzie migracji, zdefiniowanym jako różnica między liczbą pacjentów przyjezdnych i wyjezdnych. W tabeli 2.2.7 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 łódzkiego.

Mapa 2.2.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.7: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy ośrodek występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
zgierski	-	0,02	100,00	17,93	-	-	-
łowicki	-	0,02	100,00	57,00	-	-	-
łódzki wschodni i m.	TAK	0,01	10,69	6,24	0,11	48,46	18,24
Łódź							
pabianicki	TAK	0,01	91,67	20,83	-	-	-
tomaszowski	-	0,01	100,00	89,96	-	-	-
piotrkowski i m.	-	0,01	100,00	46,24	-	-	-
Piotrków Trybunalski							
kutnowski	-	0,01	100,00	53,33	-	-	-
sieradzki	-	0,01	100,00	116,76	-	-	-

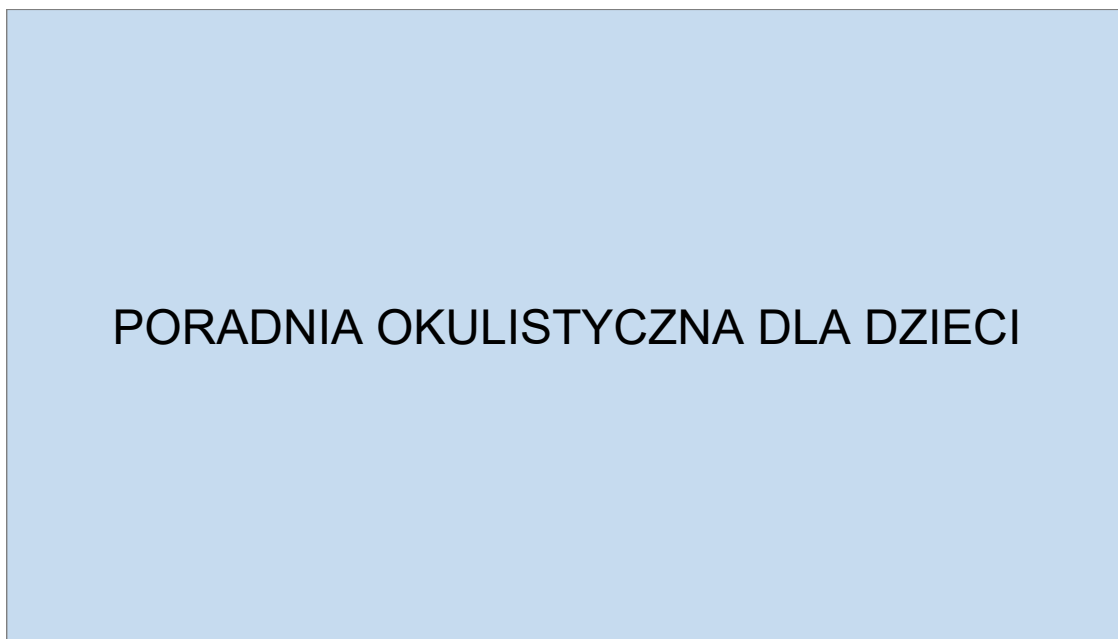
**Tabela 2.2.7:** Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy ośrodek występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
łęczycki	-	0,00	100,00	63,32	-	-	-
skierniewicki i m. Skierniewice	-	0,00	100,00	47,63	-	-	-
łaski	-	0,00	100,00	32,02	-	-	-
opoczyński	-	0,00	100,00	63,84	-	-	-
poddębicki	-	0,00	100,00	50,47	-	-	-
rawski	-	0,00	100,00	56,81	-	-	-
brzeziński	-	0,00	100,00	26,68	-	-	-
bełchatowski	-	0,00	100,00	45,90	-	-	-
radomszczański	-	0,00	100,00	80,00	-	-	-
wieluński	-	0,00	100,00	90,19	-	-	-
wieruszowski	-	0,00	100,00	175,77	-	-	-
pajęczański	-	0,00	100,00	70,93	-	-	-
zduńskowolski	-	0,00	100,00	41,57	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>0,14</b>	<b>54,44</b>	<b>28,20</b>	<b>0,11</b>	<b>48,25</b>	<b>18,22</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres 2.2.5 prezentuje miejsca, w których wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 100,00% przypadków. Z kolei Tabele 2.2.8 oraz 2.2.9 prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

**Wykres 2.2.5:** Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej:  AOS  Inne  LZ  POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ



**Tabela 2.2.8:** Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik <sup>1</sup> [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:		Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
				Poradnia okulistyczna dla dzieci [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]		
pabianicki	100,00	-	100,00	-	100,00	-	-
m. Łódź	99,67	-	100,33	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>99,67</b>	-	<b>100,33</b>	<b>99,89</b>	<b>0,11</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

**Tabela 2.2.9:** Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:		Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
				Poradnia okulistyczna dla dzieci [%]	Poradnia rehabilitacyjna [%]		
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	100,00	-	100,00	100,00	-	-	-
Zez oraz niedowidzenie	99,66	-	100,34	99,89	0,11	-	-
<b>Woj.</b>	<b>99,67</b>	-	<b>100,33</b>	<b>99,89</b>	<b>0,11</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 2.2.10 oraz 2.2.11 zaprezentowano podstawowe dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenie<sup>58</sup>. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 180 dni.

**Tabela 2.2.10:** 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 [%]
pabianicki	100,00	141	141	-	100,00
m. Łódź	99,67	818	1 291	3,20	14,48
<b>Woj.</b>	<b>99,67</b>	<b>816</b>	<b>1 291</b>	<b>3,20</b>	<b>14,57</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 2.2.11:** Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	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 [%]
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	100,00	982	1 108	5,56	22,22
Zez oraz niedowidzenie	99,66	810	1 299	3,15	14,41
<b>Woj.</b>	<b>99,67</b>	<b>816</b>	<b>1 291</b>	<b>3,20</b>	<b>14,57</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 2.2.12 oraz 2.2.13 prezentują statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach), natomiast Tabele 2.2.14 oraz 2.2.15 udział pobytów względem czasu trwania.

**Tabela 2.2.12:** Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania pobytów

Powiat	Średnia długość pobytu [dni]	Mediana długości pobytu [dni]	Odchylenie standardowe długości pobytu [dni]	Maksymalna długość pobytu [dni]
m. Łódź	18	7	30	353
pabianicki	8	8	-	8
<b>Woj.</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>30</b>	<b>353</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>58</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 pobytów

Podgrupa	Średnia długość pobytu [dni]	Mediana długości pobytu [dni]	Odchylenie standardowe długości pobytu [dni]	Maksymalna długość pobytu [dni]
Zez oraz niedowidzenie	18	6	31	353
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	13	14	11	24
<b>Woj.</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>30</b>	<b>353</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.14:** 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 [%]
pabianicki	100,00	-	-	-
m. Łódź	90,75	3,30	1,98	3,96
<b>Woj.</b>	<b>90,76</b>	<b>3,30</b>	<b>1,98</b>	<b>3,96</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.15:** 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 [%]
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	88,89	5,56	5,56	-
Zez oraz niedowidzenie	90,70	3,36	1,91	4,04
<b>Woj.</b>	<b>90,76</b>	<b>3,30</b>	<b>1,98</b>	<b>3,96</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta poprzedzających pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabele: 2.2.16 oraz 2.2.17 przedstawiają dane dla 180 dni przed pobytem w analizowanym ośrodku. W tabelach 2.2.18 oraz 2.2.19 przedstawiono statystyki dla 366 dni przed pobytem w analizowanym ośrodku.

**Tabela 2.2.16:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - 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 [%]	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 [%]
pabianicki	-	47,03	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Łódź	0,99	85,95	85,95	78,45	85,95	85,95	78,45	85,95	85,95	78,45	85,95	85,95	78,45
<b>Woj.</b>	<b>0,99</b>	<b>46,97</b>	<b>4,29</b>	<b>4,29</b>	<b>85,95</b>	<b>85,95</b>	<b>78,45</b>	<b>85,95</b>	<b>85,95</b>	<b>78,45</b>	<b>85,95</b>	<b>85,95</b>	<b>78,45</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.17:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Podgrupa	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 [%]
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]				
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	16,67	-	-	100,00	44,44	100,00	100,00	100,00	33,33	-	-	-	-
Zez oraz niedowidzenie	0,67	-	-	85,68	46,97	85,68	78,04	3,70	2,24	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>0,99</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>85,95</b>	<b>46,97</b>	<b>85,95</b>	<b>78,45</b>	<b>4,29</b>	<b>2,86</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.18:** 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 [%]
pabianicki	-	79,74	100,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Łódź	1,87	79,74	7,16	4,30	95,72	95,72	87,02	95,72	95,72	87,02	95,72	95,72	4,30
<b>Woj.</b>	<b>1,87</b>	<b>79,65</b>	<b>7,26</b>	<b>4,40</b>	<b>95,72</b>	<b>95,72</b>	<b>87,02</b>	<b>95,72</b>	<b>95,72</b>	<b>87,02</b>	<b>95,72</b>	<b>95,72</b>	<b>4,40</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.19:** Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 366 dni

Podgrupa	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 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]				
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	44,44	-	-	61,11	100,00	100,00	44,44	-	-	-	44,44	-	-
Zez oraz niedowidzenie	1,01	-	-	79,93	95,65	95,65	6,50	-	-	-	3,59	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,87</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>79,65</b>	<b>95,72</b>	<b>95,72</b>	<b>7,26</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4,40</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ



Przeanalizowano roczną historię rehabilitacji pacjenta po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabele: **2.2.20** oraz **2.2.21** przedstawiają dane dla 180 dni po rehabilitacji w analizowanym ośrodku. W tabelach **2.2.22** oraz **2.2.23** przedstawiono statystyki dla 366 dni po rehabilitacji w analizowanym ośrodku.

**Tabela 2.2.20:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 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 dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
pabianicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-	-	-
m. Łódź	1,65	-	-	37,22	82,84	82,84	73,96	4,96	-	-	-	3,08	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,65</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>37,18</b>	<b>82,84</b>	<b>82,84</b>	<b>73,96</b>	<b>4,95</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>3,19</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.21:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Podgrupa	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 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	-	-	-	33,33	100,00	100,00	16,67	-	-	-
Poprzedzone pobytym w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	37,33	82,58	73,57	4,71	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	-	-	<b>37,18</b>	<b>82,84</b>	<b>73,96</b>	<b>4,95</b>	-	-	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	-	-	-	33,33	100,00	100,00	16,67	-	-	-
Zez oraz niedowidzenie	1,01	-	-	37,33	82,58	73,57	4,71	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>1,65</b>	-	-	<b>37,18</b>	<b>82,84</b>	<b>73,96</b>	<b>4,95</b>	-	-	-
Poprzedzone zabiegiem w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	38,89	-	-	38,89	-	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej podgrupy [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.22:** 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 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	Poprzedzone zabiegiem 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 [%]
pabianicki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Łódź	2,64	75,00	95,45	88,11	95,45	88,11	100,00	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,64</b>	<b>74,92</b>	<b>95,45</b>	<b>88,11</b>	<b>95,45</b>	<b>88,11</b>	<b>5,06</b>	<b>4,96</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.2.23:** Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 366 dni

Podgrupa	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 [%]
Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	-	-	-	88,89	100,00	100,00	38,89	-	-
Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	74,66	95,35	87,84	8,63	-	-
Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej i ośrodka rehabilitacyjnego [%]	-	-	-	<b>74,92</b>	<b>95,45</b>	<b>88,11</b>	<b>9,24</b>	-	-
Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	-	-	-	44,44	-	-	44,44	-	-
z tej samej grupy chorób [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tej samej podgrupy [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-
z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	44,44	-	-	88,89	100,00	100,00	38,89	-	-
Zez oraz niedowidzenie	1,79	-	-	74,66	95,35	87,84	8,63	-	-
<b>Woj.</b>	<b>2,64</b>	-	-	<b>74,92</b>	<b>95,45</b>	<b>88,11</b>	<b>9,24</b>	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

### 2.2.1.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci

W analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim w ośrodku rehabilitacji dziennej dla dzieci liczba sprawozdanych pobytów nie przekraczała 100, dlatego postanowiono przedstawić jedynie podstawowe statystyki. Ze względu na różnice w sprawozdawczości pobytów w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: Jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta jest nie dłuższa niż 7 dni to każdy osobodzień w ośrodku dziennym traktowany jest jako pobyt. Tabele 2.2.24 oraz 2.2.25 prezentują dane dotyczące liczby pacjentów, liczby pobytów, liczby osobodni oraz średniego wieku pacjenta. W kolumnie 'Pacjenci spoza województwa' przedstawiony został udział rehabilitowanych pacjentów spoza województwa, tzn. tych pacjentów, którzy nie są zameldowani w województwie łódzkim. Odsetek pacjentów spoza województwa w wierszach podsumowujących informuje, jaka część pacjentów w całym województwie leczyła się w województwie łódzkim, mimo że nie jest w nim zameldowana.

Tabela 2.2.24: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobytów	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
zduńskowolski	1	2	64	14	-
<b>Woj.</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>64</b>	<b>14</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.2.25: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobytów	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zez oraz niedowidzenie	1	2	64	14	-
<b>Woj.</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>64</b>	<b>14</b>	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

### 2.2.1.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie łódzkim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 3, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela 2.2.26 prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.2.26: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
05.0013	2300	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki	1
05.0589	2300	NZOZ Rehabilitacyjno - Lecznicy dla Słabo Widzących i Niewidomych Spojrzenie	m. Łódź	227
05.0800	2301	NZOZ Remed	zduńskowolski	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.3 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

### 2.3.1 Wybór poradni

W tabeli 2.3.1 i 2.3.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmującej 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 2.3.1:** 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 [%]
Zez oraz niedowidzenie	1 723,13	2 351,53	92,01	16,54	-	7,93
Zaćma	631,97	982,47	97,80	17,86	-	2,19
Jaskra	584,49	1 571,85	97,57	25,59	-	2,42
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	578,91	840,18	83,54	39,34	-	16,19
Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD	474,28	807,18	90,03	15,17	-	8,63
Inne choroby oka i jego okolic	307,21	387,89	96,99	18,29	-	2,68
AMD	144,66	253,93	98,80	11,48	-	1,19
Stany pozaczłowie	122,96	206,38	82,08	15,40	-	17,92
Schorzenia rogówki	66,22	140,11	95,62	52,92	-	4,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Zez oraz niedowidzenie	PORADNIA OKULISTYCZNA	1 513,50	1 830,95	77,9
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	175,00	307,07	13,1
	PORADNIA LECZENIA ZEZA	44,13	196,15	8,3
Jaskra	PORADNIA OKULISTYCZNA	576,62	1 549,83	98,6
	PORADNIA LECZENIA JASKRY	6,56	15,02	1,0
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	3,52	5,76	0,4
Zaćma	PORADNIA OKULISTYCZNA	630,94	980,49	99,8
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	0,62	0,98	0,1
	PORADNIA LECZENIA ZEZA	0,20	0,32	0,0
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	PORADNIA OKULISTYCZNA	548,11	786,31	93,6
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	21,51	29,33	3,5
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	6,24	12,50	1,5

**Tabela 2.3.2:** Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	PORADNIA OKULISTYCZNA	459,74	783,60	97,1
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	13,09	20,88	2,6
	PORADNIA DIABETOLOGICZNA	0,81	0,91	0,1
Inne choroby oka i jego okolic	PORADNIA OKULISTYCZNA	301,10	377,79	97,4
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	4,49	6,57	1,7
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	0,57	0,76	0,2
AMD	PORADNIA OKULISTYCZNA	144,31	253,28	99,7
	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	0,24	0,31	0,1
	PORADNIA LECZENIA ZEZA	0,10	0,16	0,1
	PORADNIA OKULISTYCZNA	122,78	206,03	99,8
Stany pozaćmowe	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	0,09	0,16	0,1
	PORADNIA LECZENIA JASKRY	0,12	0,14	0,1
	PORADNIA OKULISTYCZNA	65,11	137,66	98,2
Schorzenia rogówki	PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	1,07	2,19	1,6
	PORADNIA LECZENIA JASKRY	0,03	0,06	0,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3<sup>59</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 2.3.3. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

<sup>59</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 2.3.3:** Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznanych chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

H00	H11	H21	H32	H44	H53
H01	H13	H22	H33	H45	H54
H02	H15	H25	H34	H47	H55
H03	H16	H26	H35	H48	H57
H04	H17	H27	H36	H49	H58
H05	H18	H28	H40	H50	H59
H06	H19	H30	H42	H51	
H10	H20	H31	H43	H52	

Opracowanie DAiS

Tabela 2.3.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznanych chorób i problemów zdrowotnych. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA OKULISTYCZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia okulistyczna),
- PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia okulistyczna),
- PORADNIA LECZENIA JASKRY (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia okulistyczna),
- PORADNIA LECZENIA ZEZA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia okulistyczna),
- PORADNIA LECZENIA ZEZA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia okulistyczna).

**Tabela 2.3.4:** Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA OKULISTYCZNA	6 905,93	91,57	91,57
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	373,26	4,95	96,52
PORADNIA LECZENIA ZEZA	198,97	2,64	99,16
PORADNIA LECZENIA JASKRY	16,47	0,22	99,38
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	12,60	0,17	99,55
PORADNIA LECZENIA ZEZA DLA DZIECI	12,28	0,16	99,71
POZOSTAŁE PORADNIE	22,00	0,29	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 2.3.5.

**Tabela 2.3.5:** Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpśrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	99,5	0,5
kujawsko-pomorskie	99,2	0,8
lubelskie	99,7	0,3
lubuskie	99,6	0,4
łódzkie	99,5	0,5
małopolskie	99,0	1,0
mazowieckie	99,6	0,4
opolskie	99,3	0,7
podkarpackie	99,7	0,3
podlaskie	99,4	0,6
pomorskie	99,7	0,3
śląskie	99,6	0,4
świętokrzyskie	99,6	0,4
warmińsko-mazurskie	99,7	0,3
wielkopolskie	99,6	0,4
zachodniopomorskie	99,8	0,2
<b>Polska</b>	<b>99,5</b>	<b>0,5</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.3.2 Poradnia okulistyczna

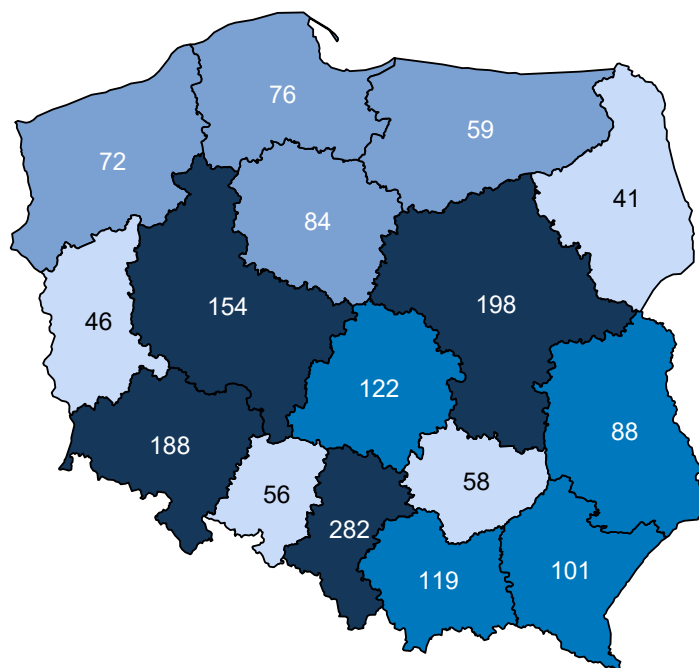
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 122. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.6.

**Tabela 2.3.6:** PORADNIA OKULISTYCZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	673,11	3 580,39	188
kujawsko-pomorskie	349,82	4 164,57	84
lubelskie	491,87	5 589,39	88
lubuskie	196,62	4 274,43	46
łódzkie	528,13	4 328,95	122
małopolskie	612,90	5 150,45	119
mazowieckie	1 002,86	5 064,96	198
opolskie	173,04	3 089,95	56
podkarpackie	409,88	4 058,20	101
podlaskie	202,32	4 934,54	41
pomorskie	440,94	5 801,84	76
śląskie	1 113,87	3 949,89	282
świętokrzyskie	215,62	3 717,52	58
warmińsko-mazurskie	213,10	3 611,90	59
wielkopolskie	606,93	3 941,07	154
zachodniopomorskie	381,04	5 292,21	72
<b>Polska</b>	<b>7 612,05</b>	<b>4 364,71</b>	<b>1 744</b>

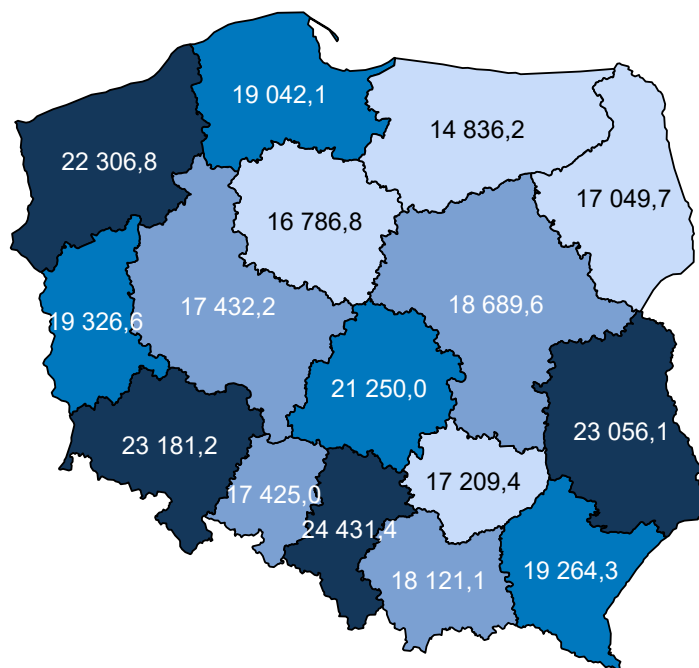
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.1: PORADNIA OKULISTYCZNA - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.2: PORADNIA OKULISTYCZNA - liczba porad na 100 tys. ludności**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OKULISTYCZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia okulistyczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 767,2 tys. porad (por.

Tabela 2.3.7)<sup>60</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 586,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 180,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 23,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.1<sup>61</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 2.3.7:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia okulistyczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OKULISTYCZNA	532,01
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	40,11
PORADNIA LECZENIA ZEZA	14,08
PORADNIA LECZENIA JASKRY	0,07
PORADNIA LECZENIA ZEZA DLA DZIECI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.8:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

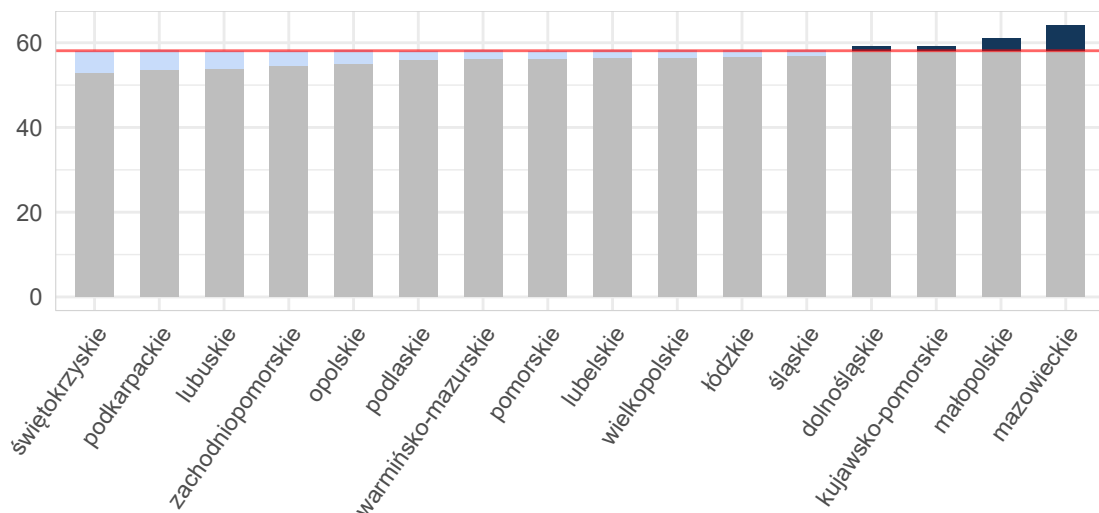
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia okulistyczna	767,17	586,28	23,58	27,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>60</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

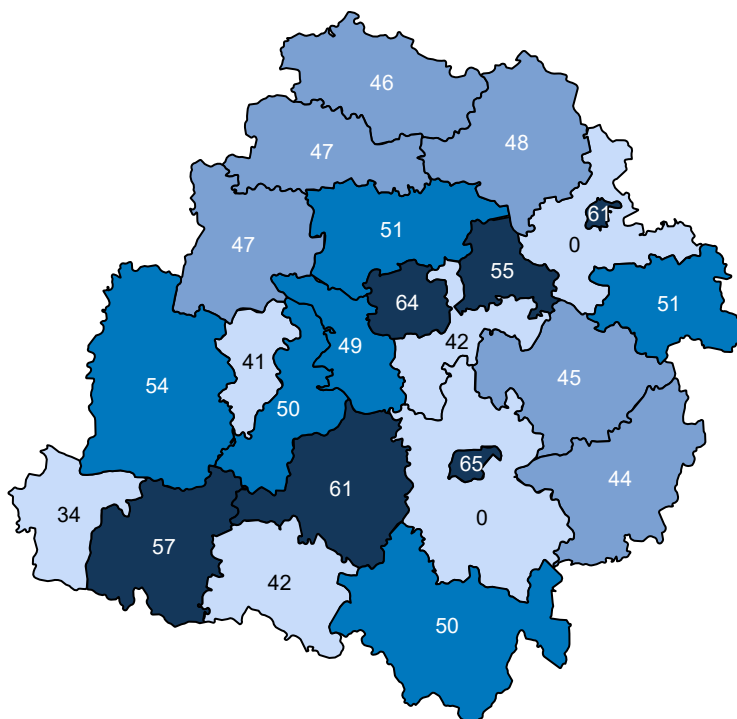
<sup>61</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Wykres 2.3.1:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.3:** 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 92,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Zez oraz niedowidzenie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,99.

**Tabela 2.3.9:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
AMD	17,19	9,83	3,3	1,75
Inne choroby oka i jego okolic	15,81	12,58	3,0	1,26
Jaskra	120,88	44,25	22,9	2,73
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	54,05	38,39	10,2	1,41
Schorzenia rogówki	7,65	3,80	1,4	2,01
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	68,13	37,97	12,9	1,79
Stany pozaćmowe	11,20	7,31	2,1	1,53
Zaćma	70,67	46,83	13,4	1,51
Zez oraz niedowidzenie	121,03	100,71	22,9	1,20
choroby oka i okolic razem	486,60	244,93	92,1	1,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 93%, z czego 19% porad stanowiły porady typu W11<sup>62</sup>. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 93%, 21%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

**Tabela 2.3.10:** 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. [%]
AMD	97,88	8,78	-	2,11	-	0,01	0,01
Inne choroby oka i jego okolic	97,68	20,62	-	2,32	-	-	-
Jaskra	98,38	23,43	-	1,61	-	0,00	0,00
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	82,96	32,29	-	16,98	-	0,00	0,06
Schorzenia rogówki	97,62	58,73	-	2,38	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	88,31	12,55	-	11,68	-	0,00	0,03
Stany pozaćmowe	70,36	15,72	-	29,63	-	-	0,02
Zaćma	97,51	16,21	-	2,49	-	0,00	0,00
Zez oraz niedowidzenie	99,38	11,95	-	0,62	-	-	0,02
<b>choroby oka i okolic razem</b>	<b>94,68</b>	<b>18,75</b>	-	<b>5,31</b>	-	<b>0,00</b>	<b>0,02</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>73,00</b>	<b>16,81</b>	-	<b>26,93</b>	-	-	<b>0,07</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>62</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.3.11: 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 [%]
AMD	98,83	11,45	-	1,17	-	0,00	0,00
Inne choroby oka i jego okolic	97,28	17,94	-	2,72	-	-	-
Jaskra	97,61	25,73	-	2,39	-	0,00	0,00
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	83,03	38,47	-	16,96	0,00	0,00	0,01
Schorzenia rogówki	95,60	52,95	-	4,40	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	90,77	14,62	-	8,86	-	0,00	0,37
Stany pozaczemowe	82,05	15,39	-	17,95	-	-	0,00
Zaćma	97,81	17,84	-	2,19	-	0,00	0,00
Zez oraz niedowidzenie	99,46	15,59	-	0,53	-	0,00	0,01
<b>choroby oka i okolic razem</b>	<b>95,22</b>	<b>21,39</b>	-	<b>4,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,05</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>68,89</b>	<b>19,91</b>	-	<b>30,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,30</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 łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 122. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.12). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela 2.3.13.

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0003	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Um w Łodzi - Centralny Szpital Weteranów	m. Łódź
05.0004	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	sieradzki
05.0005	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie	bełchatowski
05.0006	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	m. Łódź
05.0007	Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach	m. Skierniewice
05.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu	zgierski
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0010	Szpital Powiatowy w Radomsku	radomszczański
05.0012	Tomaszowskie Centrum Zdrowia	tomaszowski
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0015	ZOZ w Łęczycy	łęczycki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0018	SP ZOZ MSWiA w Łodzi	m. Łódź
05.0020	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi	m. Łódź
05.0025	Centrum Dializa sp. z o.o.	łaski
05.0030	Szpital Zakonu Bonifratrów w Łodzi	m. Łódź
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0036	Salve ZOZ sp. z o.o.	m. Łódź
05.0041	Powiatowe Centrum Medyczne sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy	wieruszowski
05.0044	Klinika Okulistyczna Jasne Błonia sp. z o.o.	m. Łódź
05.0046	SP ZOZ w Pajęcznie	pajęczański
05.0051	Centrum Medyczne Boruta	zgierski

Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0055	NZOZ Pulsmed	m. Łódź
05.0057	Centra Medyczne Medyceusz	m. Łódź
05.0059	NZOZ Contact - Med sp. z o.o.	m. Łódź
05.0066	Megamed sp. z o.o.	bełchatowski
05.0076	NZOZ Optica Beata Dobrzańska - Najdyhor, Beata Matulska s.j.	tomaszowski
05.0081	NZOZ Alfa Spółki z O. O. Tres - Med	sieradzki
05.0096	SP ZOZ w Przedborzu	radomszczański
05.0099	Miejski Zespół Przychodni Rejonowych w Zgierzu	zgierski
05.0102	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Centrum Profilaktyczno - Lecznicze w Łodzi	m. Łódź
05.0107	Przychodnia Sadowa	pabianicki
05.0110	Zakład Świadczeń Ambulatoryjnych Pabian - Med	pabianicki
05.0111	Samorządowa Przychodnia Zdrowia w Tuszynie	łódzki wschodni
05.0112	Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Mpsz w Ozorkowie	zgierski
05.0113	SP ZOZ Aleksandrów Łódzki	łódzki wschodni
05.0115	Przychodnia Rzgów	m. Łódź
05.0118	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Łódź
05.0121	Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0150	Samodzielny ZOZ Nowe Miasto Nad Pilicą	opoczyński
05.0185	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź
05.0190	NZOZ Med - Kol sp. z o.o.	łódzki wschodni
05.0194	NZOZ Poradnia Zdrowia Renoma sp. z o.o.	m. Łódź
05.0205	NZOZ Polimedica	zgierski
05.0237	NZOZ Medmaks sp. z o.o.	m. Łódź
05.0238	NZOZ Wysoka	m. Łódź
05.0263	NZOZ Eskulap Poradnia Zdrowia Rodzinnego	pabianicki
05.0272	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź
05.0291	Centrum Medyczne Remedium	m. Łódź
05.0293	NZOZ Centrum Medyczne Szpital św. Rodziny	m. Łódź
05.0294	NZOZ Medical - Med	brzeziński
05.0299	Centrum Medyczne Pro - Med sp. z o.o. NZOZ	pabianicki
05.0318	Centrum Medyczne Niemcewicz	m. Łódź
05.0331	NZOZ Medicus	sieradzki
05.0336	Zespół Poradni Zdrowie	poddębicki
05.0338	NZOZ Medyk Sp. J	sieradzki
05.0342	Centrum Medyczne Primamed	sieradzki
05.0355	Przychodnia Lekarska Eskulap	sieradzki
05.0370	NZOZ Centrum	sieradzki
05.0379	NZOZ Wola - Med	bełchatowski
05.0394	NZOZ Raw - Medica s.c.	rawski
05.0396	NZOZ Wigor	łowicki
05.0405	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej Widok s.j. Maciej Pigoń, Maria Stebel	m. Skierniewice
05.0408	NZOZ Judyta	m. Skierniewice
05.0410	NZOZ Przychodnia Lekarska Eskulap	m. Skierniewice
05.0412	NZOZ Centrum Zdrowia Academos	łowicki
05.0423	NZOZ Medyk sp. z o.o.	kutnowski
05.0435	NZOZ Almameds. C.	kutnowski
05.0439	NZOZ Ars - Medica	kutnowski
05.0441	NZOZ Ars Medica	kutnowski
05.0454	NZOZ Profilaktyka Medyczna	kutnowski
05.0462	NZOZ Eskulap	rawski
05.0464	Medyk sp. z o.o.	m. Skierniewice
05.0482	Centrum Medyczne NZOZ Almed Grażyna Dziubałtowska - Horyń	tomaszowski
05.0498	Medifarm Olejniczakowie s.j.	radomszczański
05.0501	NZOZ Promed	radomszczański
05.0505	NZOZ Medax	radomszczański
05.0516	NZOZ Vita - Med s.c.	opoczyński
05.0541	Twoje Centrum Medyczne sp. z o.o.	bełchatowski
05.0567	NZOZ Abs Optyk	m. Łódź
05.0569	NZOZ Dorota Berdys	zgierski
05.0571	NZOZ Akoria	m. Łódź



Tabela 2.3.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0591	NZOZ Sal - Med	m. Łódź
05.0598	NZOZ Centrum Soczewek Kontaktowych	m. Łódź
05.0603	Wamed Centrum Medyczne	zgierski
05.0609	NZOZ Centrum Medyczne Med - Plus M. Gozdek, M. Targalska s.j.	m. Łódź
05.0624	Gabinety Lekarskie Ekovisus sp. z o.o.	m. Łódź
05.0626	Lepszy Wzrok	m. Łódź
05.0628	Poradnia Nowa	m. Łódź
05.0629	Gabinety Specjalistyczne Anna Pikulska	zgierski
05.0643	NZOZ Rosa Alba - Centrum Okulistyczne	wieluński
05.0648	Centrum Okulistyczne	sieradzki
05.0649	Przychodnia Specjalistyczna Optimax Fenig	pajęczański
05.0650	NZOZ Euromed	zduńskowolski
05.0654	NZOZ Przychodnia Okulistyczna Opto	łaski
05.0658	Niepubliczny ZOZ Lekoptica M. Kucharczyk E. Wojdan	zduńskowolski
05.0663	ZOZ Centrum Optyczno - Okulistyczne Szeliga	łowicki
05.0664	ZOZ Centrum Optyczno - Okulistyczne Szeliga	m. Skierniewice
05.0666	NZOZ Vismed Sp. J.	kutnowski
05.0672	NZOZ Optimum	łowicki
05.0673	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna Elmed	m. Skierniewice
05.0674	Centrum Optyczno Okulistyczne Szeliga	rawski
05.0681	NZOZ Medicus s.c.	tomaszowski
05.0687	Niepubliczny Okulistyczny ZOZ Masoko	tomaszowski
05.0689	NZOZ - Poradnia Okulistyczna	radomski
05.0695	NZOZ Poradnia Okulistyczna Piotrków Tryb.	m. Piotrków Trybunalski
05.0696	NZOZ Poradnia Okulistyczna Piotrków Tryb.	bełchatowski
05.0697	Przychodnia Okulistyczna Oculus Barbara Cybulska	m. Piotrków Trybunalski
05.0700	Gabinet Okulistyczny Halina Kowalczyk	łódzki wschodni
05.0702	Gabinet Okulistyczny Oko - Med	zgierski
05.0707	Prywatny Gabinet Okulistyczny Anna Kieremkamp - Rosiak	łaski
05.0708	Gabinet Lekarski Marzenna Urbaś w Złoczewie	sieradzki
05.0710	Specjalistyczna Poradnia Okulistyczna Elżbieta Pasternok w Wieluniu	wieluński
05.0711	Gabinet Okulistyczny Ewa Burchacińska w Wieluniu	wieluński
05.0713	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. Med. J. Goss	poddębicki
05.0727	Gabinet Okulistyczny lek. Elżbieta Skoczylas	opoczyński
05.0730	Specjalistyczna Praktyka Lekarska Bogusława Bęben	m. Piotrków Trybunalski
05.1279	Przychodnia Okulistyczna	łaski
05.1330	Okulistyka Izdebski s.j.	m. Łódź
05.1332	Medeor	m. Łódź
05.1336	Megamed sp. z o.o.	m. Piotrków Trybunalski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						choroby spoza grupy [tys.]
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Jaskra [tys.]	Zaćma [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]	Choroby oka i okolic razem [tys.]	
05.0001	1,74	1,41	0,31	0,33	0,92	4,92	0,34
05.0003	1,36	2,74	3,05	2,68	0,53	12,02	0,99
05.0004	0,90	1,07	2,97	1,24	1,79	8,85	1,11
05.0005	1,38	0,44	0,27	0,21	1,55	3,93	0,51
05.0006	0,07	0,32	0,99	3,73	0,13	5,91	0,10
05.0007	0,54	0,73	0,96	0,48	0,36	3,25	0,22
05.0008	0,33	1,28	0,27	0,40	0,24	2,57	0,11
05.0009	0,32	5,40	3,10	1,45	1,02	14,31	1,09
05.0010	0,40	0,52	0,18	0,31	0,35	2,17	0,16
05.0012	0,74	1,38	0,74	0,48	0,57	4,84	0,51
05.0013	1,24	0,85	0,33	0,19	0,32	2,98	0,11
05.0015	2,14	2,35	0,43	0,23	0,83	6,98	0,26
05.0016	0,78	1,50	0,78	0,92	0,93	6,36	1,43
05.0018	0,30	3,27	1,31	0,21	0,99	9,07	0,04
05.0020	0,58	3,66	1,92	3,00	0,49	11,26	1,38
05.0025	0,16	0,64	0,22	0,09	0,78	2,34	0,65
05.0030	1,34	1,94	0,74	1,84	0,36	8,08	0,73
05.0032	0,97	0,40	0,24	0,30	0,32	2,48	0,27
05.0036	1,85	1,47	1,25	0,62	0,74	6,67	1,24
05.0041	1,44	0,41	0,23	0,32	0,15	2,57	0,05
05.0044	0,49	1,51	0,70	6,41	0,08	12,99	0,27
05.0046	0,74	0,22	0,38	0,06	0,31	1,73	0,03
05.0051	0,22	0,12	0,21	0,03	0,03	0,74	0,06
05.0055	0,60	0,93	1,49	0,44	0,59	4,33	0,55
05.0057	1,86	1,72	1,73	2,13	0,78	8,44	0,72
05.0059	3,97	2,90	1,60	1,92	0,91	12,60	1,01
05.0066	1,36	1,04	0,51	0,27	1,05	4,53	1,10
05.0076	0,12	0,45	0,91	0,30	0,19	2,43	0,73
05.0081	0,38	2,13	1,58	0,18	0,85	5,57	0,18
05.0096	0,22	0,11	0,08	0,03	0,06	0,52	0,06
05.0099	0,36	0,77	0,09	0,19	0,08	1,54	0,16
05.0102	2,20	2,88	2,34	2,15	1,45	11,87	0,88
05.0107	0,95	0,81	0,32	0,50	0,60	3,21	0,20
05.0110	0,39	0,28	0,16	0,04	0,29	1,28	0,12
05.0111	0,52	0,79	0,30	0,08	0,20	1,97	0,10
05.0112	0,08	0,61	0,60	0,25	0,42	1,97	0,17
05.0113	0,61	0,31	0,48	0,05	0,24	1,90	0,19
05.0115	0,23	0,19	0,25	0,07	0,13	0,90	0,01
05.0118	1,52	0,77	0,60	0,39	0,77	4,37	0,35
05.0121	0,64	0,56	0,47	0,33	1,13	3,37	0,57
05.0150	0,25	0,12	0,07	0,04	0,12	0,78	0,04
05.0185	1,91	2,06	1,19	1,90	1,05	8,65	0,61
05.0190	1,20	0,69	0,29	0,32	0,31	2,87	0,18
05.0194	0,66	0,61	0,86	0,27	0,68	3,14	0,54
05.0205	0,52	0,38	0,61	0,13	0,21	2,21	0,08
05.0237	1,29	0,78	0,49	0,35	0,68	3,68	0,43
05.0238	0,90	0,17	0,54	0,36	0,58	2,59	0,14
05.0263	1,96	1,02	0,66	0,29	0,67	5,21	0,44
05.0272	1,40	1,38	0,95	0,64	0,74	5,46	0,60
05.0291	1,01	0,82	0,34	0,27	0,41	3,03	0,03
05.0293	1,33	0,79	0,47	1,20	0,30	4,39	0,24
05.0294	1,63	1,05	0,59	0,59	0,50	4,56	0,18
05.0299	0,62	0,97	0,82	0,29	1,21	4,37	0,52

Tabela 2.3.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby oka i okolicznie [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Jaskra [tys.]	Zaćma [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]		
05.0318	1,40	1,64	0,38	0,62	0,96	5,29	0,25
05.0331	0,59	0,32	0,19	0,13	0,11	1,38	0,25
05.0336	2,47	0,90	0,76	0,45	0,72	5,61	0,51
05.0338	0,44	0,18	0,30	0,04	0,10	1,12	0,05
05.0342	0,60	0,31	0,23	0,19	0,24	1,58	0,35
05.0355	2,36	1,35	2,41	0,09	0,57	7,42	0,46
05.0370	0,96	0,23	0,20	0,06	0,12	1,72	0,10
05.0379	0,54	0,19	0,17	0,06	0,22	1,27	0,17
05.0394	1,18	0,33	0,20	0,31	0,32	2,52	0,17
05.0396	0,85	0,21	0,51	0,33	0,47	2,52	0,32
05.0405	0,48	0,34	0,07	0,33	0,20	1,45	0,14
05.0408	0,77	0,17	0,39	0,11	0,61	2,07	0,11
05.0410	0,67	0,13	0,21	0,10	0,18	1,31	0,03
05.0412	0,85	0,12	0,20	0,08	0,22	1,49	0,03
05.0423	1,05	0,16	0,29	0,30	0,24	2,12	0,10
05.0435	0,40	0,17	0,30	0,29	0,20	1,35	0,02
05.0439	0,12	0,04	0,09	0,02	0,55	0,82	0,13
05.0441	0,66	0,42	0,65	0,08	0,16	2,43	0,13
05.0454	0,30	0,09	0,09	0,04	0,34	0,87	0,12
05.0462	1,11	0,38	0,15	0,20	0,30	2,25	0,16
05.0464	1,21	0,64	0,32	0,23	0,29	2,80	0,16
05.0482	0,84	1,09	0,44	0,20	0,29	3,31	0,34
05.0498	0,72	1,65	0,34	0,54	0,19	3,50	1,08
05.0501	0,99	1,14	0,72	0,25	0,35	3,85	0,49
05.0505	0,90	0,52	0,27	0,17	0,27	2,34	0,31
05.0516	1,22	0,55	0,38	0,17	0,56	3,32	1,06
05.0541	0,48	0,01	0,01	0,00	0,11	0,62	0,10
05.0567	1,40	0,96	0,51	0,74	0,31	4,33	0,22
05.0569	1,12	0,60	0,23	1,00	0,55	3,60	0,83
05.0571	0,55	0,49	0,11	1,14	0,43	2,74	0,06
05.0591	1,32	1,11	0,24	3,01	0,38	6,77	0,51
05.0598	0,60	1,64	0,18	0,38	0,21	3,55	0,21
05.0603	1,27	1,81	0,45	1,26	0,20	5,08	0,12
05.0609	1,55	1,75	0,39	0,51	0,39	5,49	0,59
05.0624	1,03	2,27	0,75	1,49	0,60	8,24	0,20
05.0626	0,97	1,12	0,15	0,18	0,26	2,80	0,02
05.0628	0,58	2,19	1,09	2,42	0,26	6,79	0,30
05.0629	2,21	0,44	0,37	0,23	0,43	4,29	0,82
05.0643	1,03	0,92	0,95	0,32	0,33	4,38	0,02
05.0648	0,61	1,14	0,14	0,16	0,11	2,23	0,06
05.0649	1,60	0,43	0,29	0,16	0,32	2,94	0,34
05.0650	1,00	0,20	0,37	0,20	0,35	2,17	0,16
05.0654	0,34	0,12	0,27	0,03	0,36	1,48	0,04
05.0658	2,76	3,19	0,72	1,14	0,36	9,05	0,25
05.0663	0,81	0,22	0,17	0,42	0,32	1,98	0,23
05.0664	2,34	0,55	0,18	0,12	0,34	3,64	0,28
05.0666	1,50	3,19	0,78	0,26	0,71	7,61	0,46
05.0672	0,46	0,31	0,12	0,25	0,26	1,71	0,25
05.0673	0,29	0,96	0,10	0,39	0,19	2,12	0,39
05.0674	0,45	0,08	0,07	0,05	0,15	0,88	0,05
05.0681	0,96	0,73	0,23	0,20	0,14	2,36	0,04
05.0687	1,18	0,92	0,33	0,30	0,41	3,50	0,21
05.0689	2,08	1,94	0,32	0,18	0,31	5,07	0,44

**Tabela 2.3.13:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Jaskra [tys.]	Zaćma [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]	Choroby oka i okolic razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
05.0695	2,94	1,86	1,28	0,34	0,89	7,44	0,50
05.0696	2,58	0,85	0,45	0,23	0,82	5,52	0,85
05.0697	0,80	2,08	0,80	0,35	0,36	5,19	0,06
05.0700	0,80	0,58	0,30	0,26	0,21	2,50	0,21
05.0702	0,84	1,02	0,34	0,34	0,33	3,20	0,32
05.0707	0,42	0,73	0,19	0,08	0,13	1,76	0,21
05.0708	0,67	0,68	0,17	0,38	0,20	2,30	0,14
05.0710	0,60	0,17	0,19	0,08	0,29	1,33	0,14
05.0711	0,52	0,15	0,10	0,03	0,15	0,97	0,43
05.0713	0,82	0,65	1,18	0,17	0,40	3,63	0,36
05.0727	1,32	0,48	0,09	0,22	0,13	2,34	0,20
05.0730	0,40	1,26	0,04	0,06	0,12	2,31	0,06
05.1279	0,03	0,03	0,01	0,00	0,01	0,10	0,02
05.1330	1,47	3,10	0,31	0,73	0,34	6,86	0,44
05.1332	0,83	2,25	2,18	1,30	0,82	8,56	0,18
05.1336	1,10	0,72	0,30	0,18	0,34	2,73	0,38
<b>Woj.</b>	<b>121,03</b>	<b>120,88</b>	<b>70,67</b>	<b>68,13</b>	<b>54,05</b>	<b>486,60</b>	<b>41,53</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 15,4 tys. porad dla 6,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 18,6%. 50 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.3.14:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0001	5,26	2,39	2,20	92,26	7,85	-	7,74	-	-	-
05.0003	13,02	6,90	1,89	88,64	33,06	-	11,36	-	-	-
05.0004	9,96	5,10	1,95	88,16	31,06	-	11,84	-	-	-
05.0005	4,44	2,43	1,83	57,07	14,14	-	42,93	-	-	-
05.0006	6,01	3,44	1,75	81,08	67,98	-	18,92	-	-	-
05.0007	3,47	2,06	1,69	86,83	40,86	-	13,17	-	-	-
05.0008	2,68	1,18	2,27	95,15	66,05	-	4,85	-	-	-
05.0009	15,41	6,42	2,40	84,45	16,71	-	15,55	-	-	-
05.0010	2,32	1,58	1,47	85,19	19,42	-	14,81	-	-	-
05.0012	5,35	2,99	1,79	96,09	10,94	-	3,91	-	-	-
05.0013	3,08	1,96	1,58	97,57	43,32	-	2,43	-	-	-
05.0015	7,24	3,52	2,05	92,83	13,68	-	7,17	-	-	-
05.0016	7,80	4,21	1,85	90,74	56,16	-	9,26	-	-	-
05.0018	9,11	3,89	2,34	97,71	24,07	-	2,29	-	-	-
05.0020	12,64	5,80	2,18	91,38	19,84	-	8,62	-	-	-
05.0025	3,00	2,06	1,46	94,49	87,02	-	5,51	-	-	-
05.0030	8,81	4,42	1,99	93,07	10,01	-	6,93	-	-	-
05.0032	2,75	1,75	1,57	92,43	38,06	-	7,57	-	-	-

Tabela 2.3.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0036	7,91	4,30	1,84	98,22	2,91	-	1,72	-	-	0,06
05.0041	2,62	1,69	1,55	99,12	1,83	-	0,88	-	-	-
05.0044	13,26	6,61	2,01	86,47	4,83	-	13,53	-	-	0,14
05.0046	1,76	1,34	1,31	88,23	9,21	-	11,77	-	-	-
05.0051	0,80	0,57	1,41	94,64	0,50	-	5,36	-	-	-
05.0055	4,88	2,68	1,82	93,08	29,44	-	6,31	-	-	0,61
05.0057	9,17	4,46	2,06	97,95	1,95	-	2,05	-	-	0,07
05.0059	13,61	6,26	2,17	94,40	6,44	-	5,58	-	-	0,02
05.0066	5,63	3,44	1,64	95,42	57,88	-	4,58	-	-	-
05.0076	3,16	1,49	2,12	90,80	2,44	-	9,20	-	-	0,06
05.0081	5,75	2,69	2,14	94,85	8,19	-	5,15	-	-	-
05.0096	0,57	0,49	1,17	93,18	26,22	-	6,82	-	-	-
05.0099	1,70	0,82	2,08	98,59	45,97	-	1,41	-	-	-
05.0102	12,75	6,96	1,83	94,78	8,94	-	5,18	-	-	0,13
05.0107	3,41	1,78	1,92	94,84	6,74	-	5,16	-	-	-
05.0110	1,40	0,92	1,52	93,05	44,09	-	6,95	-	-	-
05.0111	2,08	1,12	1,86	99,62	33,16	-	0,38	-	-	-
05.0112	2,15	0,81	2,65	91,79	-	-	8,21	-	-	-
05.0113	2,09	1,35	1,55	92,12	4,40	-	7,88	-	-	-
05.0115	0,91	0,56	1,61	97,80	7,71	-	2,20	-	-	-
05.0118	4,71	3,13	1,51	92,94	4,71	-	7,06	-	-	-
05.0121	3,95	2,57	1,53	86,90	25,72	-	13,10	-	-	-
05.0150	0,81	0,53	1,54	97,29	17,63	-	2,71	-	-	-
05.0185	9,26	5,15	1,80	89,89	11,40	-	10,11	-	-	-
05.0190	3,05	1,86	1,64	95,57	7,02	-	4,43	-	-	-
05.0194	3,68	1,77	2,08	97,53	1,39	-	2,47	-	-	-
05.0205	2,29	1,39	1,64	96,15	2,10	-	3,85	-	-	-
05.0237	4,11	2,37	1,74	94,24	21,59	-	5,76	-	-	-
05.0238	2,73	2,08	1,31	98,46	59,84	-	1,54	-	-	-
05.0263	5,65	3,47	1,63	89,48	2,98	-	10,52	-	-	-
05.0272	6,06	2,41	2,52	98,33	7,29	-	1,67	-	-	-
05.0291	3,07	1,76	1,75	96,67	14,84	-	3,33	-	-	0,03
05.0293	4,63	2,35	1,97	99,46	2,81	-	0,54	-	-	-
05.0294	4,73	2,82	1,68	96,34	5,66	-	3,66	-	-	-
05.0299	4,89	2,05	2,39	94,65	2,39	-	5,35	-	-	-
05.0318	5,54	2,62	2,12	95,99	2,51	-	4,01	-	-	-
05.0331	1,63	1,00	1,63	99,75	32,70	-	0,25	-	-	-
05.0336	6,12	3,97	1,54	95,95	17,95	-	4,05	-	-	-
05.0338	1,17	0,78	1,49	97,69	1,20	-	2,31	-	-	-
05.0342	1,93	0,88	2,19	100,00	55,69	-	-	-	-	-
05.0355	7,88	4,57	1,73	98,25	5,10	-	1,75	-	-	-
05.0370	1,82	1,24	1,46	98,35	15,90	-	1,65	-	-	-
05.0379	1,43	0,91	1,57	85,46	9,85	-	14,54	-	-	-
05.0394	2,69	1,79	1,50	94,23	38,80	-	5,77	-	-	-
05.0396	2,83	2,02	1,40	98,55	13,03	-	1,45	-	-	-
05.0405	1,59	0,81	1,97	93,40	33,75	-	6,60	-	-	-
05.0408	2,18	1,35	1,62	98,67	10,40	-	1,33	-	-	-
05.0410	1,34	1,05	1,27	98,21	1,27	-	1,79	-	-	-
05.0412	1,52	1,12	1,35	94,13	9,57	-	5,87	-	-	-
05.0423	2,22	1,57	1,41	96,35	8,34	-	3,65	-	-	-
05.0435	1,38	0,76	1,80	93,45	15,20	-	6,55	-	-	-
05.0439	0,95	0,48	1,98	81,01	1,05	-	18,99	-	-	-
05.0441	2,56	1,44	1,78	93,04	9,62	-	6,96	-	-	-
05.0454	0,99	0,67	1,48	79,72	2,33	-	20,28	-	-	-
05.0462	2,41	1,47	1,64	93,78	30,21	-	6,22	-	-	-
05.0464	2,96	1,78	1,66	93,89	6,48	-	6,11	-	-	-
05.0482	3,65	2,23	1,64	97,81	26,65	-	2,19	-	-	-
05.0498	4,59	2,53	1,81	96,10	48,56	-	3,90	-	-	-
05.0501	4,34	2,79	1,56	92,42	21,69	-	7,58	-	-	-
05.0505	2,65	1,75	1,52	93,28	40,64	-	6,72	-	-	-

Tabela 2.3.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0516	4,38	2,97	1,47	95,55	37,85	-	4,45	-	-	-
05.0541	0,71	0,57	1,26	100,00	18,96	-	-	-	-	-
05.0567	4,56	2,57	1,78	96,25	10,84	-	3,75	-	-	-
05.0569	4,43	2,92	1,52	92,64	23,51	-	7,36	-	-	-
05.0571	2,80	1,27	2,21	82,97	3,89	-	17,03	-	-	-
05.0591	7,28	1,83	3,97	76,58	4,84	-	23,42	-	-	-
05.0598	3,75	2,56	1,46	95,13	13,85	-	4,87	-	-	-
05.0603	5,20	2,67	1,95	96,54	17,73	-	3,46	-	-	-
05.0609	6,09	3,31	1,84	95,66	15,75	-	4,34	-	-	-
05.0624	8,44	3,38	2,49	95,64	12,44	-	4,02	-	-	0,34
05.0626	2,81	1,24	2,27	96,16	6,86	-	3,84	-	-	-
05.0628	7,09	3,58	1,98	87,81	7,03	-	12,19	-	-	-
05.0629	5,12	3,00	1,71	93,30	7,19	-	6,70	-	-	-
05.0643	4,40	1,96	2,24	93,45	21,44	-	6,55	-	-	-
05.0648	2,28	1,21	1,89	98,07	17,37	-	1,93	-	-	-
05.0649	3,28	2,40	1,37	91,07	0,18	-	8,93	-	-	-
05.0650	2,33	1,84	1,27	97,38	8,50	-	2,62	-	-	-
05.0654	1,52	1,12	1,36	99,54	86,81	-	0,39	-	0,07	-
05.0658	9,30	4,86	1,91	94,13	15,48	-	5,87	-	-	-
05.0663	2,21	1,54	1,43	97,52	12,42	-	2,48	-	-	-
05.0664	3,92	2,66	1,47	92,60	25,52	-	7,40	-	-	-
05.0666	8,07	3,72	2,17	93,99	24,58	-	6,01	-	-	-
05.0672	1,97	1,27	1,55	95,48	30,81	-	4,52	-	-	-
05.0673	2,51	1,52	1,65	95,02	27,47	-	4,98	-	-	-
05.0674	0,93	0,66	1,41	92,80	5,48	-	7,20	-	-	-
05.0681	2,41	1,46	1,65	98,26	-	-	1,74	-	-	-
05.0687	3,71	2,47	1,51	97,71	28,93	-	2,29	-	-	-
05.0689	5,50	3,28	1,68	93,37	17,02	-	6,63	-	-	-
05.0695	7,94	3,88	2,05	93,83	8,46	-	6,17	-	-	-
05.0696	6,37	4,04	1,57	88,21	6,12	-	11,79	-	-	-
05.0697	5,25	2,43	2,16	93,72	12,53	-	6,28	-	-	-
05.0700	2,70	1,81	1,50	93,49	21,38	-	6,51	-	-	-
05.0702	3,51	2,18	1,61	98,15	39,07	-	1,85	-	-	-
05.0707	1,97	1,12	1,76	98,02	38,93	-	1,62	-	0,30	0,05
05.0708	2,44	1,35	1,81	95,58	30,71	-	4,42	-	-	-
05.0710	1,47	1,23	1,20	91,42	49,22	-	8,58	-	-	-
05.0711	1,40	1,16	1,20	91,91	45,49	-	8,09	-	-	-
05.0713	3,99	1,82	2,20	97,07	51,52	-	2,93	-	-	-
05.0727	2,55	1,73	1,47	92,22	15,44	-	7,78	-	-	-
05.0730	2,36	1,31	1,80	97,71	6,98	-	2,29	-	-	-
05.1279	0,11	0,10	1,12	96,40	35,14	-	3,60	-	-	-
05.1330	7,30	3,73	1,96	96,66	13,06	-	3,34	-	-	-
05.1332	8,74	3,67	2,38	95,41	22,85	-	4,59	-	-	-
05.1336	3,10	2,09	1,49	97,13	24,70	-	2,87	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>528,13</b>	<b>262,71</b>	<b>2,01</b>	<b>92,98</b>	<b>18,60</b>	-	<b>7,01</b>	-	<b>0,00</b>	<b>0,02</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 2.3.15 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 97% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>63</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 2.3.17.

<sup>63</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 2.3.15:** 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	88,57	10,16	1,26
kujawsko-pomorskie	91,28	8,03	0,69
lubelskie	90,35	8,77	0,88
lubuskie	89,74	9,37	0,90
łódzkie	90,88	8,25	0,87
małopolskie	90,84	8,51	0,65
mazowieckie	91,61	7,79	0,60
opolskie	91,57	7,80	0,63
podkarpackie	92,96	6,49	0,54
podlaskie	92,84	6,67	0,49
pomorskie	88,37	10,49	1,14
śląskie	90,63	8,79	0,58
świętokrzyskie	91,12	7,97	0,91
warmińsko-mazurskie	90,06	9,10	0,84
wielkopolskie	93,46	6,03	0,51
zachodniopomorskie	90,37	8,92	0,71
<b>Polska</b>	<b>90,92</b>	<b>8,33</b>	<b>0,75</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.16:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0001	1,10	98,90	-	-	39,67	259	24,06	19,59	56,35
05.0003	1,20	95,16	0,07	3,57	31,04	318	27,44	28,99	43,57
05.0004	8,39	91,56	0,04	0,01	68,65	32	29,91	20,80	49,29
05.0005	5,07	93,74	-	1,19	54,62	62	29,85	27,42	42,73
05.0006	0,05	99,95	-	-	14,76	565	30,16	33,56	36,28
05.0007	2,97	93,86	-	3,17	52,74	81	38,90	19,48	41,61
05.0008	-	52,63	-	47,37	15,77	349	21,51	15,65	62,84
05.0009	0,06	76,39	-	23,54	48,69	57	14,93	27,61	57,47
05.0010	2,50	65,46	1,34	30,71	28,81	151	46,64	30,15	23,21
05.0012	4,99	94,97	-	0,04	37,04	168	31,24	26,52	42,24
05.0013	3,34	95,72	0,03	0,91	48,67	110	39,75	30,61	29,64
05.0015	0,01	99,82	-	0,17	33,77	293	27,01	18,27	54,72
05.0016	9,76	90,24	-	-	29,52	209	32,26	22,40	45,34
05.0018	11,12	13,69	0,01	75,18	9,58	294	17,57	21,30	61,13
05.0020	0,44	99,55	0,02	-	28,42	341	23,10	20,58	56,32
05.0025	6,51	93,46	-	0,03	58,54	23	52,50	18,36	29,14
05.0030	4,10	52,39	0,02	43,49	29,89	85	28,42	20,22	51,36
05.0032	6,55	93,45	-	-	56,84	55	44,91	21,54	33,55
05.0036	-	100,00	-	-	77,58	1	28,95	26,41	44,64
05.0041	2,17	97,83	-	-	15,82	245	41,94	29,66	28,40
05.0044	0,02	63,30	0,02	36,67	31,67	113	29,83	18,35	51,82
05.0046	3,01	96,99	-	-	73,00	25	61,40	18,87	19,73
05.0051	-	99,50	0,50	-	32,67	246	48,50	33,17	18,33
05.0055	-	58,18	-	41,82	45,13	48	28,03	32,86	39,11
05.0057	0,57	35,32	0,03	64,08	22,49	63	25,31	20,91	53,78
05.0059	0,14	99,60	0,03	0,23	15,96	459	20,90	22,35	56,75
05.0066	8,74	86,81	-	4,46	53,77	56	42,05	20,07	37,88
05.0076	0,57	93,20	0,09	6,14	29,22	187	21,16	27,20	51,64
05.0081	1,77	98,14	0,09	-	34,71	370	22,79	22,35	54,86
05.0096	1,05	38,11	-	60,84	30,94	92	74,65	17,48	7,87
05.0099	5,30	54,68	-	40,02	17,13	255	23,07	22,13	54,80
05.0102	0,18	52,35	0,01	47,46	31,30	77	31,23	25,08	43,69
05.0107	1,23	98,77	-	-	31,78	355	25,69	28,59	45,72

Tabela 2.3.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0110	4,73	65,23	0,14	29,89	38,28	106	46,59	19,50	33,91
05.0111	-	59,96	-	40,04	33,25	71	31,67	21,46	46,87
05.0112	0,28	99,72	-	-	23,59	272	10,77	17,06	72,17
05.0113	1,86	74,20	-	23,94	30,34	172	43,24	28,19	28,57
05.0115	-	100,00	-	-	50,99	106	41,30	22,03	36,67
05.0118	0,04	60,01	-	39,94	38,57	35	46,12	25,33	28,55
05.0121	32,01	48,91	-	19,08	31,78	39	48,35	17,79	33,86
05.0150	4,56	95,44	-	-	61,65	68	47,84	16,77	35,39
05.0185	0,23	45,88	0,04	53,85	25,97	100	32,35	24,48	43,17
05.0190	1,34	68,38	-	30,27	44,41	48	40,34	21,45	38,21
05.0194	0,08	50,94	-	48,98	33,11	55	26,04	17,23	56,73
05.0205	1,62	50,59	-	47,79	24,66	119	39,09	25,01	35,90
05.0237	-	34,65	-	65,35	33,04	15	37,42	21,25	41,33
05.0238	-	80,29	-	19,71	61,71	21	60,39	21,47	18,14
05.0263	0,57	84,82	-	14,61	39,81	127	37,66	29,65	32,68
05.0272	-	51,16	-	48,84	20,96	164	16,06	13,76	70,18
05.0291	0,26	63,97	0,03	35,74	42,55	43	35,87	22,76	41,38
05.0293	-	70,08	-	29,92	37,84	98	25,86	22,23	51,91
05.0294	0,51	49,14	-	50,35	37,10	287	37,38	24,68	37,95
05.0299	0,37	92,46	1,31	5,87	46,52	111	17,78	17,37	64,85
05.0318	0,11	76,22	0,22	23,46	29,13	265	24,16	21,52	54,32
05.0331	0,25	68,29	-	31,47	33,56	118	38,17	25,94	35,89
05.0336	3,23	77,32	-	19,45	55,54	26	43,48	28,12	28,40
05.0338	-	87,50	-	12,50	51,03	61	48,46	21,75	29,79
05.0342	-	98,65	-	1,35	66,15	46	24,02	12,63	63,35
05.0355	0,25	89,84	0,04	9,86	50,01	80	37,04	21,48	41,48
05.0370	0,99	88,45	-	10,56	55,45	63	48,29	26,29	25,41
05.0379	1,75	96,72	0,07	1,47	64,99	33	44,93	20,82	34,24
05.0394	3,83	96,17	-	-	71,80	20	46,61	27,53	25,86
05.0396	4,94	94,42	0,64	-	69,99	59	52,58	25,28	22,14
05.0405	1,19	98,74	0,06	-	37,65	155	25,27	26,52	48,21
05.0408	2,93	62,33	0,05	34,69	25,25	130	39,69	22,27	38,04
05.0410	0,67	99,33	-	-	72,91	36	64,40	20,00	15,60
05.0412	1,06	98,94	-	-	55,64	86	57,16	22,97	19,87
05.0423	-	99,95	0,05	-	57,03	83	50,95	27,14	21,91
05.0435	0,44	29,09	-	70,47	28,73	28	31,27	26,91	41,82
05.0439	-	100,00	-	-	52,22	100	31,01	15,82	53,16
05.0441	5,20	91,71	0,23	2,85	33,35	216	34,17	24,24	41,59
05.0454	-	100,00	-	-	74,75	32	49,70	18,46	31,85
05.0462	4,44	95,56	-	-	52,78	61	39,46	28,22	32,32
05.0464	1,42	73,87	0,03	24,68	40,72	79	39,70	21,47	38,83
05.0482	2,22	67,32	-	30,46	33,10	115	38,28	24,73	36,99
05.0498	3,29	60,20	0,17	36,33	39,38	66	30,18	27,47	42,35
05.0501	8,24	26,71	-	65,05	10,71	140	42,37	26,11	31,52
05.0505	3,74	36,57	0,38	59,32	15,55	129	47,40	21,06	31,55
05.0516	0,11	99,82	0,07	-	50,59	111	48,26	26,22	25,51
05.0541	-	100,00	-	-	90,17	28	63,34	25,28	11,38
05.0567	0,90	38,58	0,02	60,50	49,27	39	33,89	22,20	43,91
05.0569	4,90	38,62	-	56,48	38,44	8	48,28	19,65	32,07
05.0571	0,04	80,15	-	19,81	34,88	184	23,67	13,50	62,83
05.0591	0,18	83,15	0,04	16,63	37,93	141	8,91	6,59	84,49
05.0598	-	54,62	-	45,38	28,55	99	47,86	25,99	26,15
05.0603	0,08	54,22	-	45,70	26,96	113	31,42	17,07	51,51
05.0609	0,59	56,20	0,03	43,17	27,70	119	32,30	21,55	46,15
05.0624	1,49	36,06	0,01	62,43	38,78	33	18,67	16,22	65,11
05.0626	-	77,36	0,04	22,61	45,75	77	21,37	19,91	58,73
05.0628	0,11	98,94	-	0,94	15,08	545	23,02	28,61	48,37
05.0629	1,02	54,34	-	44,65	35,38	63	37,01	23,72	39,27
05.0643	0,02	99,91	-	0,07	31,56	260	20,67	21,15	58,19
05.0648	2,02	42,59	-	55,39	12,81	175	31,27	17,98	50,75
05.0649	14,08	64,87	0,18	20,87	49,76	42	56,83	20,35	22,82



**Tabela 2.3.16:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0650	0,04	38,50	-	61,46	28,71	89	62,53	25,75	11,72
05.0654	-	99,93	-	0,07	63,98	54	56,23	22,57	21,19
05.0658	4,01	23,53	0,02	72,44	2,43	178	25,86	27,98	46,16
05.0663	2,80	97,20	-	-	45,71	140	49,59	27,82	22,58
05.0664	6,61	93,26	0,10	0,03	57,77	43	50,06	21,28	28,66
05.0666	8,60	89,48	0,01	1,91	28,50	242	23,90	17,23	58,87
05.0672	17,84	24,30	0,76	57,09	8,90	81	45,81	20,54	33,66
05.0673	5,66	94,30	0,04	-	14,15	382	35,17	34,29	30,54
05.0674	4,73	95,27	-	-	56,45	55	53,23	23,23	23,55
05.0681	1,20	29,75	3,66	65,39	28,29	100	36,73	29,83	33,44
05.0687	2,21	97,79	-	-	78,99	29	50,78	15,68	33,54
05.0689	-	7,87	-	92,13	12,64	112	39,22	18,20	42,58
05.0695	3,65	12,98	0,03	83,35	8,06	94	23,01	26,31	50,68
05.0696	2,12	36,56	0,03	61,29	35,75	15	45,29	20,09	34,62
05.0697	1,56	15,54	-	82,90	8,63	104	21,44	20,98	57,58
05.0700	7,29	54,16	-	38,55	53,79	8	49,91	20,05	30,04
05.0702	0,20	77,25	-	22,55	70,42	27	42,17	19,25	38,58
05.0707	4,82	35,53	0,05	59,59	6,90	161	33,60	21,12	45,28
05.0708	6,22	19,41	-	74,37	14,17	1	36,08	16,13	47,79
05.0710	-	99,93	0,07	-	44,11	174	70,46	21,38	8,17
05.0711	-	100,00	-	-	35,17	186	73,57	12,18	14,26
05.0713	8,34	91,66	-	-	53,67	65	17,76	29,82	52,42
05.0727	11,15	88,81	-	0,04	34,88	153	52,59	16,81	30,60
05.0730	0,30	3,89	0,08	95,73	41,22	77	33,01	17,18	49,81
05.1279	1,80	53,15	-	45,05	12,61	203	78,38	21,62	-
05.1330	-	65,13	-	34,87	29,29	132	26,89	21,82	51,29
05.1332	1,37	13,24	0,01	85,38	11,86	69	20,26	16,41	63,33
05.1336	-	55,72	-	44,28	36,14	83	46,12	27,31	26,57
<b>Woj.</b>	<b>2,52</b>	<b>69,03</b>	<b>0,06</b>	<b>28,39</b>	<b>35,38</b>	<b>112</b>	<b>32,17</b>	<b>22,54</b>	<b>45,29</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.17:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0001	-	2,96	0,61	0,00	89,98	0,11	-	10,02	-	-	-
05.0003	1	5,67	1,44	0,00	87,22	0,39	-	12,78	-	-	-
05.0004	1	4,91	1,09	0,00	94,01	0,41	-	5,99	-	-	-
05.0005	1	1,90	0,50	0,00	55,95	0,27	-	44,05	-	-	-
05.0006	-	2,18	0,62	0,00	61,33	0,70	-	38,67	-	-	0,07
05.0007	1	1,44	0,37	0,00	88,78	0,66	-	11,22	-	-	-
05.0008	1	1,69	0,39	0,00	97,69	0,70	-	2,31	-	-	-
05.0009	1	8,86	1,99	0,00	85,52	0,26	-	14,48	-	-	-
05.0010	1	0,54	0,15	0,00	88,50	0,35	-	11,50	-	-	-
05.0012	-	2,26	0,61	0,00	97,39	0,14	-	2,61	-	-	-
05.0013	-	0,91	0,26	0,00	96,39	0,41	-	3,61	-	-	-
05.0015	-	3,96	0,91	0,00	93,91	0,15	-	6,09	-	-	-
05.0016	1	3,53	0,83	0,00	93,12	0,65	-	6,88	-	-	-
05.0018	1	5,57	1,32	0,00	97,16	0,31	-	2,84	-	-	-
05.0020	1	7,12	1,57	0,00	91,04	0,25	-	8,96	-	-	-
05.0025	-	0,87	0,21	0,00	98,51	0,94	-	1,49	-	-	-
05.0030	1	4,53	1,03	0,00	91,52	0,14	-	8,48	-	-	-
05.0032	-	0,92	0,22	0,00	96,53	0,64	-	3,47	-	-	-

**Tabela 2.3.17:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyspitałnia	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0036	1	3,53	0,97	0,00	97,65	0,04	-	2,29	-	-	-	-
05.0041	-	0,74	0,20	0,00	99,73	0,04	-	0,27	-	-	-	-
05.0044	1	6,87	1,44	0,00	85,05	0,09	-	14,95	-	-	-	-
05.0046	-	0,35	0,09	0,00	93,37	0,18	-	6,63	-	-	-	-
05.0051	-	0,15	0,05	0,00	96,60	0,02	-	3,40	-	-	-	-
05.0055	1	1,91	0,51	0,00	91,25	0,32	-	8,75	-	-	-	-
05.0057	-	4,93	1,18	0,00	96,98	0,03	-	3,02	-	-	-	-
05.0059	1	7,73	1,89	0,00	91,54	0,09	-	8,46	-	-	-	-
05.0066	1	2,13	0,50	0,00	97,98	0,79	-	2,02	-	-	-	-
05.0076	1	1,63	0,40	0,00	88,00	0,04	-	12,00	-	-	-	-
05.0081	1	3,16	0,73	0,00	93,76	0,10	-	6,24	-	-	-	-
05.0096	-	0,04	0,01	0,00	88,89	0,68	-	11,11	-	-	-	-
05.0099	-	0,93	0,24	0,00	99,14	0,62	-	0,86	-	-	-	-
05.0102	-	5,57	1,38	0,00	93,02	0,15	-	6,91	-	-	-	-
05.0107	-	1,56	0,42	0,00	95,00	0,11	-	5,00	-	-	-	-
05.0110	-	0,47	0,13	0,00	98,10	0,79	-	1,90	-	-	-	-
05.0111	-	0,97	0,24	0,00	100,00	0,47	-	-	-	-	-	-
05.0112	-	1,55	0,40	0,00	92,57	-	-	7,43	-	-	-	-
05.0113	-	0,60	0,15	0,00	90,64	0,13	-	9,36	-	-	-	-
05.0115	-	0,33	0,09	0,00	97,00	0,16	-	3,00	-	-	-	-
05.0118	-	1,35	0,36	0,00	90,49	0,13	-	9,51	-	-	-	-
05.0121	-	1,34	0,31	0,00	92,37	0,22	-	7,63	-	-	-	0,16
05.0150	-	0,29	0,07	0,00	98,61	0,34	-	1,39	-	-	-	-
05.0185	-	4,00	1,02	0,00	85,97	0,23	-	14,03	-	-	-	-
05.0190	-	1,17	0,30	0,00	94,76	0,12	-	5,24	-	-	-	-
05.0194	-	2,09	0,49	0,00	96,55	0,02	-	3,45	-	-	-	-
05.0205	-	0,82	0,21	0,00	93,18	0,05	-	6,82	-	-	-	-
05.0237	-	1,70	0,39	0,00	93,88	0,40	-	6,12	-	-	-	-
05.0238	-	0,50	0,14	0,00	95,76	0,76	-	4,24	-	-	-	-
05.0263	-	1,84	0,51	0,00	84,72	0,07	-	15,28	-	-	-	-
05.0272	-	4,25	1,02	0,00	98,49	0,08	-	1,51	-	-	-	-
05.0291	-	1,27	0,31	0,00	97,48	0,28	-	2,52	-	-	-	-
05.0293	-	2,41	0,64	0,00	99,29	0,04	-	0,71	-	-	-	-
05.0294	-	1,80	0,47	0,00	96,16	0,09	-	3,84	-	-	-	-
05.0299	-	3,17	0,76	0,00	93,26	0,03	-	6,74	-	-	-	-
05.0318	-	3,01	0,68	0,00	94,25	0,04	-	5,75	-	-	-	-
05.0331	-	0,58	0,16	0,00	99,83	0,51	-	0,17	-	-	-	-
05.0336	-	1,74	0,44	0,00	96,61	0,28	-	3,39	-	-	-	-
05.0338	-	0,35	0,09	0,00	97,70	0,03	-	2,30	-	-	-	-
05.0342	-	1,22	0,30	0,00	100,00	0,65	-	-	-	-	-	-
05.0355	-	3,27	0,80	0,00	97,80	0,06	-	2,20	-	-	-	-
05.0370	-	0,46	0,13	0,00	98,70	0,32	-	1,30	-	-	-	-
05.0379	-	0,49	0,12	0,00	84,49	0,23	-	15,51	-	-	-	-
05.0394	-	0,70	0,17	0,00	96,55	0,67	-	3,45	-	-	-	-
05.0396	-	0,63	0,17	0,00	98,72	0,34	-	1,28	-	-	-	-
05.0405	-	0,77	0,20	0,00	93,22	0,43	-	6,78	-	-	-	-
05.0408	-	0,83	0,24	0,00	99,76	0,11	-	0,24	-	-	-	-
05.0410	-	0,21	0,06	0,00	99,04	0,05	-	0,96	-	-	-	-
05.0412	-	0,30	0,08	0,00	92,36	0,26	-	7,64	-	-	-	-
05.0423	-	0,49	0,14	0,00	96,50	0,16	-	3,50	-	-	-	-
05.0435	-	0,58	0,15	0,00	95,30	0,23	-	4,70	-	-	-	-
05.0439	-	0,50	0,11	0,00	77,18	0,01	-	22,82	-	-	-	-
05.0441	-	1,06	0,25	0,00	92,86	0,16	-	7,14	-	-	-	-
05.0454	-	0,31	0,09	0,00	76,11	0,05	-	23,89	-	-	-	-
05.0462	-	0,78	0,18	0,00	97,18	0,50	-	2,82	-	-	-	-
05.0464	-	1,15	0,29	0,00	93,39	0,09	-	6,61	-	-	-	0,09
05.0482	-	1,35	0,38	0,00	98,81	0,29	-	1,19	-	-	-	-
05.0498	-	1,94	0,52	0,00	98,40	0,56	-	1,60	-	-	-	-
05.0501	-	1,37	0,38	0,00	95,84	0,24	-	4,16	-	-	-	-

**Tabela 2.3.17:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0505	-	0,84	0,21	0,00	97,85	0,66	-	2,15	-	-	-
05.0516	-	1,12	0,29	0,00	94,45	0,64	-	5,55	-	-	-
05.0541	-	0,08	0,02	0,00	100,00	0,38	-	-	-	-	-
05.0567	-	2,00	0,52	0,00	96,40	0,14	-	3,60	-	-	-
05.0569	-	1,42	0,35	0,00	97,75	0,44	-	2,25	-	-	-
05.0571	-	1,76	0,41	0,00	77,22	0,06	-	22,78	-	-	-
05.0591	-	6,15	0,94	0,01	73,45	0,07	-	26,55	-	-	-
05.0598	-	0,98	0,28	0,00	88,29	0,21	-	11,71	-	-	-
05.0603	-	2,68	0,59	0,00	96,04	0,27	-	3,96	-	-	0,47
05.0609	-	2,81	0,69	0,00	96,05	0,22	-	3,95	-	-	-
05.0624	-	5,49	1,12	0,00	94,12	0,17	-	5,48	-	-	-
05.0626	-	1,65	0,36	0,00	94,92	0,09	-	5,08	-	-	-
05.0628	-	3,43	0,93	0,00	84,41	0,09	-	15,59	-	-	0,03
05.0629	-	2,01	0,50	0,00	90,10	0,12	-	9,90	-	-	-
05.0643	-	2,56	0,59	0,00	92,58	0,31	-	7,42	-	-	-
05.0648	-	1,16	0,29	0,00	98,96	0,27	-	1,04	-	-	-
05.0649	-	0,75	0,20	0,00	92,66	0,00	-	7,34	-	-	-
05.0650	-	0,27	0,08	0,00	95,97	0,29	-	4,03	-	-	0,76
05.0654	-	0,32	0,09	0,00	99,38	0,86	-	0,31	-	-	-
05.0658	-	4,29	1,15	0,00	96,58	0,22	-	3,42	-	-	-
05.0663	-	0,50	0,14	0,00	99,20	0,34	-	0,80	-	-	-
05.0664	-	1,12	0,28	0,00	92,34	0,49	-	7,66	-	-	-
05.0666	-	4,75	1,09	0,00	96,06	0,32	-	3,94	-	-	-
05.0672	-	0,66	0,16	0,00	93,35	0,51	-	6,65	-	-	-
05.0673	-	0,77	0,21	0,00	97,39	0,39	-	2,61	-	-	-
05.0674	-	0,22	0,06	0,00	89,95	0,15	-	10,05	-	-	-
05.0681	-	0,80	0,22	0,00	98,88	-	-	1,12	-	-	-
05.0687	-	1,25	0,29	0,00	98,80	0,53	-	1,20	-	-	-
05.0689	-	2,34	0,62	0,00	97,91	0,26	-	2,09	-	-	-
05.0695	-	4,03	1,00	0,00	93,00	0,12	-	7,00	-	-	-
05.0696	-	2,21	0,52	0,00	87,07	0,13	-	12,93	-	-	-
05.0697	-	3,02	0,76	0,00	98,61	0,17	-	1,39	-	-	-
05.0700	-	0,81	0,19	0,00	96,18	0,40	-	3,82	-	-	-
05.0702	-	1,36	0,36	0,00	96,75	0,56	-	3,25	-	-	-
05.0707	-	0,89	0,25	0,00	98,77	0,48	-	0,90	-	-	-
05.0708	-	1,17	0,27	0,00	97,69	0,39	-	2,31	-	-	-
05.0710	-	0,12	0,04	0,00	97,50	0,83	-	2,50	-	-	-
05.0711	-	0,20	0,05	0,00	98,99	0,93	-	1,01	-	-	-
05.0713	-	2,09	0,51	0,00	98,66	0,66	-	1,34	-	-	-
05.0727	-	0,78	0,18	0,00	94,48	0,43	-	5,52	-	-	-
05.0730	-	1,18	0,33	0,00	97,62	0,08	-	2,38	-	-	-
05.1330	-	3,74	0,97	0,00	95,00	0,17	-	5,00	-	-	-
05.1332	1	5,54	1,18	0,00	95,52	0,29	-	4,48	-	-	-
05.1336	-	0,82	0,23	0,00	98,06	0,39	-	1,94	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>239,18</b>	<b>55,85</b>	<b>0,00</b>	<b>92,40</b>	<b>0,24</b>	-	<b>7,59</b>	-	-	<b>0,01</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.3.3 Poradnia okulistyczna dla dzieci

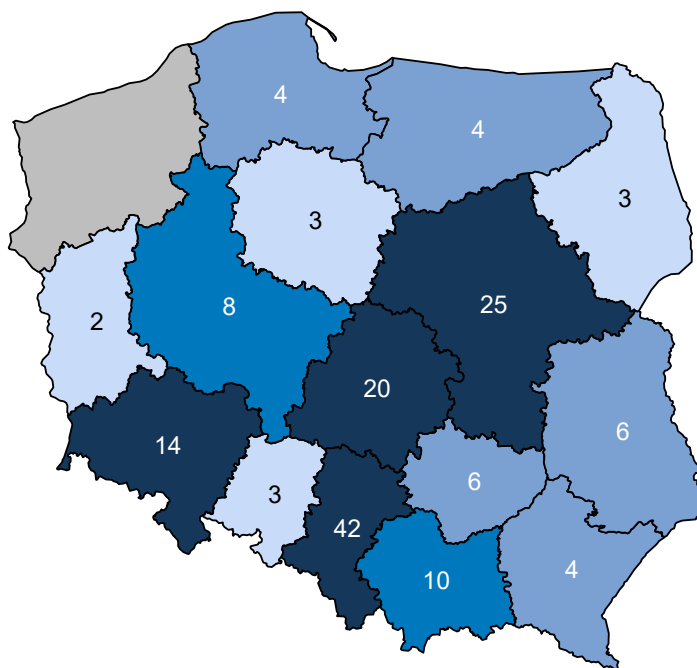
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 20. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.18.

**Tabela 2.3.18:** PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

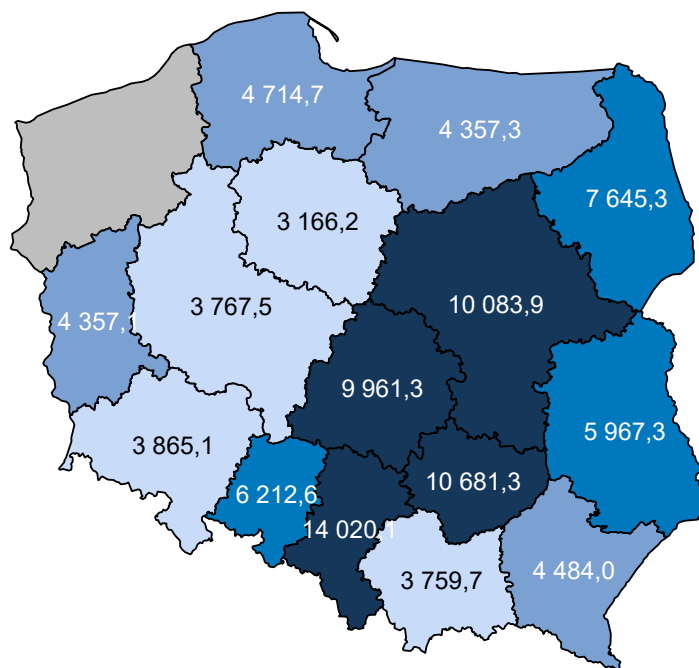
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	17,84	1 274,64	14
kujawsko-pomorskie	11,24	3 747,00	3
lubelskie	21,24	3 540,50	6
lubuskie	7,56	3 780,50	2
łódzkie	39,30	1 965,10	20
małopolskie	22,69	2 268,80	10
mazowieckie	96,18	3 847,32	25
opolskie	9,23	3 078,33	3
podkarpackie	16,46	4 113,75	4
podlaskie	14,83	4 942,67	3
pomorskie	20,11	5 026,25	4
śląskie	101,82	2 424,21	42
świętokrzyskie	21,00	3 500,17	6
warmińsko-mazurskie	10,85	2 713,00	4
wielkopolskie	23,80	2 975,25	8
<b>Polska</b>	<b>434,16</b>	<b>2 819,21</b>	<b>154</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.4:** PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.5:** PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia okulistyczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 767,2 tys. porad (por. Tabela 2.3.19)<sup>64</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 586,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 180,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 23,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.2<sup>65</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 2.3.19:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia okulistyczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OKULISTYCZNA	532,01
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	40,11
PORADNIA LECZENIA ZEZA	14,08
PORADNIA LECZENIA JASKRY	0,07
PORADNIA LECZENIA ZEZA DLA DZIECI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

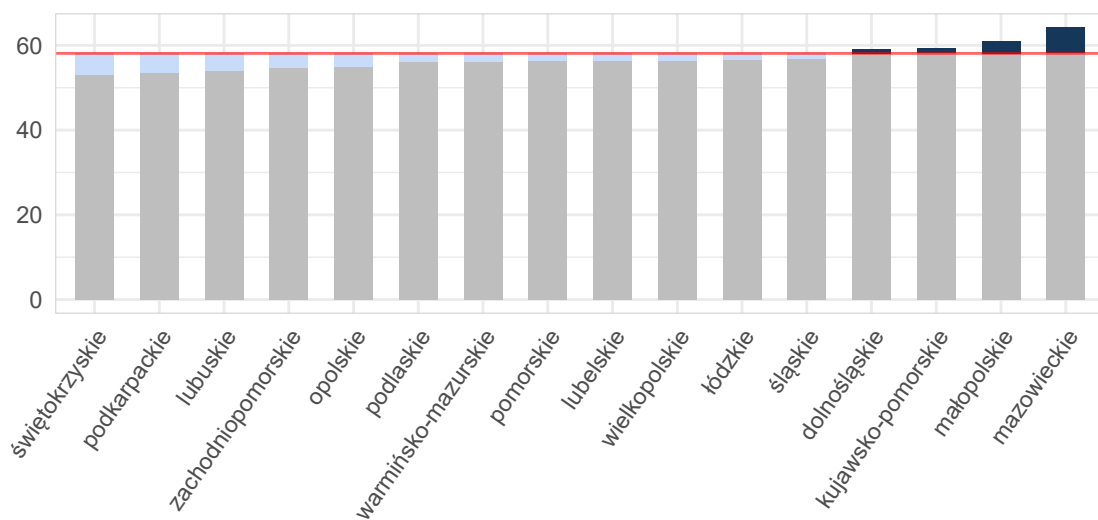
<sup>64</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.<sup>65</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Tabela 2.3.20:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

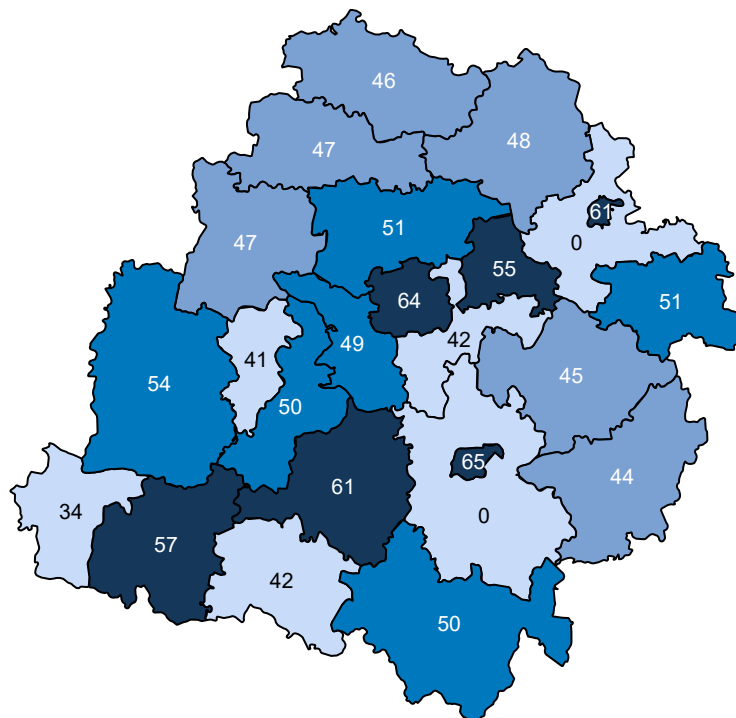
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia okulistyczna	767,17	586,28	23,58	27,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Wykres 2.3.2:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.6:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 78,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Zez oraz niedowidzenie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,61.

**Tabela 2.3.21:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
AMD	0,03	0,02	0,1	1,38
Inne choroby oka i jego okolic	0,32	0,24	0,8	1,33
Jaskra	0,76	0,46	1,9	1,66
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	3,14	2,33	8,0	1,35
Schorzenia rogówki	0,14	0,08	0,4	1,86
Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD	0,93	0,61	2,4	1,52
Stany pozaczłowe	0,01	0,00	0,0	1,50
Zaćma	0,05	0,04	0,1	1,37
Zez oraz niedowidzenie	25,62	16,34	65,2	1,57
choroby oka i okolic razem	31,00	19,27	78,9	1,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela

**2.3.23.** Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 25% porad stanowiły porady typu W11<sup>66</sup>. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 88%, 30%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

**Tabela 2.3.22:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
AMD	100,00	27,59	-	-	-	-	-
Inne choroby oka i jego okolic	100,00	36,31	-	-	-	-	-
Jaskra	99,87	18,16	-	-	-	0,13	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	86,71	49,49	-	13,00	-	0,06	0,22
Schorzenia rogówki	99,29	51,06	-	0,71	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	62,59	21,54	-	0,11	-	-	37,30
Stany pozaćmowe	66,67	33,33	-	33,33	-	-	-
Zaćma	98,08	30,77	-	1,92	-	-	-
Zez oraz niedowidzenie	99,55	21,05	-	0,42	-	0,02	0,01
<b>choroby oka i okolic razem</b>	<b>97,14</b>	<b>24,19</b>	-	<b>1,68</b>	-	<b>0,03</b>	<b>1,15</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>87,87</b>	<b>29,17</b>	-	<b>1,70</b>	-	-	<b>10,43</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.23:** Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
AMD	94,55	19,87	-	1,60	-	-	3,85
Inne choroby oka i jego okolic	98,14	35,08	-	0,87	-	-	0,99
Jaskra	99,27	18,30	-	0,71	-	0,02	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	93,71	62,10	-	6,20	-	0,01	0,08
Schorzenia rogówki	99,18	52,47	-	0,82	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	63,28	30,79	-	0,33	-	-	36,39
Stany pozaćmowe	96,91	24,69	-	3,09	-	-	-
Zaćma	99,28	31,26	-	0,41	-	-	0,31
Zez oraz niedowidzenie	88,06	25,04	-	11,93	-	0,00	0,01
<b>choroby oka i okolic razem</b>	<b>87,57</b>	<b>28,52</b>	-	<b>10,35</b>	-	<b>0,00</b>	<b>2,08</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>87,77</b>	<b>40,28</b>	-	<b>2,64</b>	-	-	<b>9,59</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 łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 20. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.24). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznania prezentuje Tabela 2.3.25.

<sup>66</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu



Tabela 2.3.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0001	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	m. Łódź
05.0013	Pabianickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	pabianicki
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0032	Szpital św. Ducha w Rawie Mazowieckiej	rawski
05.0037	SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0124	Przychodnia Widzew	m. Łódź
05.0185	NZOZ Sanmed sp. z o.o.	m. Łódź
05.0272	Centrum Medyczne Medycyna Grabieniec	m. Łódź
05.0589	NZOZ Rehabilitacyjno - Lecznicy dla Słabo Widzących i Niewidomych Spojrzenie	m. Łódź
05.0598	NZOZ Centrum Soczewek Kontaktowych	m. Łódź
05.0602	NZOZ Profimedic	m. Łódź
05.0611	Centrum Opieki Zdrowotnej Orkan - Med	pabianicki
05.0616	Centrum Okulistyki Oko Dziecka	m. Łódź
05.0626	Lepszy Wzrok	m. Łódź
05.0648	Centrum Okulistyczne	sieradzki
05.0672	NZOZ Optimum	łowicki
05.0696	NZOZ Poradnia Okulistyczna Piotrków Tryb.	bełchatowski
05.0707	Prywatny Gabinet Okulistyczny Anna Kieremkamp - Rosiak	łaski
05.1279	Przychodnia Okulistyczna	łaski
05.1330	Okulistyka Izdebski s.j.	m. Łódź

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Choroby oka i okolic razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [tys.]	Jaskra [tys.]	Inne choroby oka i jego okolic [tys.]		
05.0001	1,87	0,50	0,26	0,04	0,00	2,68	2,17
05.0013	0,93	0,17	-	0,01	0,00	1,12	0,23
05.0016	0,95	0,13	0,00	0,00	0,01	1,12	0,46
05.0032	0,84	0,12	0,04	0,00	0,06	1,07	0,03
05.0037	3,57	0,54	0,28	0,20	0,10	4,75	1,56
05.0124	0,93	0,22	0,10	-	0,00	1,26	0,24
05.0185	0,88	0,11	0,15	0,00	0,00	1,16	0,02
05.0272	1,45	0,23	0,00	0,04	0,00	1,73	0,70
05.0589	2,10	0,21	-	0,02	0,01	2,36	0,04
05.0598	0,56	0,01	0,00	0,02	-	0,59	-
05.0602	1,64	0,12	0,00	0,04	0,01	1,83	0,21
05.0611	0,60	0,09	0,00	0,02	0,00	0,71	0,24
05.0616	3,35	0,15	0,02	0,07	0,03	3,64	1,45
05.0626	0,82	0,04	0,03	0,05	0,00	0,94	0,42
05.0648	1,32	0,09	0,00	0,08	0,00	1,52	0,04
05.0672	0,73	0,18	0,02	0,02	0,06	1,03	0,11
05.0696	1,04	0,13	0,00	0,01	0,00	1,19	0,25
05.0707	0,92	0,06	0,00	0,07	0,00	1,08	0,11
05.1279	0,06	0,00	0,00	0,00	-	0,06	0,01
05.1330	1,06	0,04	0,00	0,06	0,00	1,17	0,00

**Tabela 2.3.25:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup						
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [tys.]	Jaskra [tys.]	Inne choroby oka i jego okolic [tys.]	Choroby oka i okolic razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>25,62</b>	<b>3,14</b>	<b>0,93</b>	<b>0,76</b>	<b>0,32</b>	<b>31,00</b>	<b>8,30</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,3 tys. porad dla 3,8 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 25,2%. 9 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.3.26:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0001	4,85	3,14	1,54	82,98	7,76	-	8,03	-	-	9,00
05.0013	1,35	1,00	1,35	99,70	25,52	-	0,30	-	-	-
05.0016	1,58	1,27	1,25	99,94	68,36	-	0,06	-	-	-
05.0032	1,10	0,77	1,43	98,45	47,64	-	1,55	-	-	-
05.0037	6,32	3,84	1,64	95,74	43,11	-	3,23	-	-	1,03
05.0124	1,51	1,31	1,15	99,93	30,61	-	0,07	-	-	-
05.0185	1,18	0,95	1,24	100,00	16,22	-	-	-	-	-
05.0272	2,42	1,53	1,58	99,55	3,05	-	0,29	-	-	0,17
05.0589	2,40	0,52	4,61	100,00	77,96	-	-	-	-	-
05.0598	0,59	0,48	1,25	100,00	1,85	-	-	-	-	-
05.0602	2,04	1,20	1,70	100,00	12,70	-	-	-	-	-
05.0611	0,95	0,64	1,49	99,05	22,36	-	0,95	-	-	-
05.0616	5,09	3,52	1,45	86,46	6,57	-	-	-	-	13,54
05.0626	1,36	0,98	1,40	97,73	1,54	-	0,07	-	-	2,20
05.0648	1,55	1,10	1,42	99,61	6,77	-	0,39	-	-	-
05.0672	1,14	0,78	1,45	99,91	44,95	-	0,09	-	-	-
05.0696	1,44	1,04	1,38	98,75	14,63	-	1,25	-	-	-
05.0707	1,19	0,62	1,93	99,33	45,25	-	-	-	0,67	-
05.1279	0,07	0,06	1,15	100,00	46,38	-	-	-	-	-
05.1330	1,18	0,77	1,53	99,74	3,57	-	0,26	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>39,30</b>	<b>24,65</b>	<b>1,59</b>	<b>95,18</b>	<b>25,24</b>	<b>-</b>	<b>1,68</b>	<b>-</b>	<b>0,02</b>	<b>3,11</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 2.3.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>67</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

<sup>67</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.

wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.3.29.

**Tabela 2.3.27:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	98,80	1,17	0,03
kujawsko-pomorskie	99,17	0,83	-
lubelskie	99,34	0,66	-
lubuskie	99,13	0,87	-
łódzkie	96,46	3,43	0,11
małopolskie	98,84	1,14	0,02
mazowieckie	98,37	1,60	0,03
opolskie	98,18	1,70	0,11
podkarpackie	99,23	0,77	-
podlaskie	98,98	1,02	-
pomorskie	99,25	0,74	0,01
śląskie	97,32	2,62	0,05
świętokrzyskie	99,05	0,94	0,01
warmińsko-mazurskie	99,07	0,89	0,04
wielkopolskie	98,73	1,27	0,01
zachodniopomorskie	99,09	0,91	-
<b>Polska</b>	<b>98,25</b>	<b>1,71</b>	<b>0,04</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.28:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0001	0,68	99,32	-	-	64,26	41	41,02	31,86	27,12
05.0013	0,81	99,19	-	-	71,08	32	53,03	34,47	12,50
05.0016	3,68	96,32	-	-	24,98	140	63,79	26,63	9,58
05.0032	1,82	98,18	-	-	65,64	28	48,55	33,27	18,18
05.0037	3,20	60,00	0,05	36,76	19,61	103	34,89	35,17	29,94
05.0124	0,20	97,28	-	2,52	71,51	21	75,43	19,79	4,78
05.0185	-	75,00	-	25,00	47,04	52	63,60	29,90	6,50
05.0272	-	66,36	-	33,64	32,11	74	36,98	35,91	27,12
05.0589	-	99,83	-	0,17	12,71	437	6,88	11,00	82,12
05.0598	-	86,17	-	13,83	35,75	97	62,56	32,04	5,40
05.0602	-	-	-	100,00	0,05	-	30,20	38,92	30,88
05.0611	-	79,75	-	20,25	57,81	36	40,72	42,62	16,67
05.0616	-	29,02	0,06	70,93	23,47	38	47,34	31,41	21,25
05.0626	-	86,87	-	13,13	38,37	79	49,08	35,07	15,85
05.0648	1,61	57,80	-	40,59	17,01	145	45,75	43,81	10,44
05.0672	8,60	35,21	0,44	55,75	28,80	42	49,08	24,58	26,34
05.0696	0,55	37,52	0,14	61,79	33,70	39	50,97	32,87	16,16
05.0707	1,60	34,65	-	63,75	12,28	92	25,82	27,59	46,59
05.1279	-	78,26	-	21,74	13,04	499	73,91	26,09	-
05.1330	-	84,60	-	15,40	18,21	238	41,36	34,04	24,60
<b>Woj.</b>	<b>1,21</b>	<b>66,47</b>	<b>0,03</b>	<b>32,28</b>	<b>33,22</b>	<b>70</b>	<b>42,48</b>	<b>31,67</b>	<b>25,84</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.29:** 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. [%]
05.0001	-	1,31	0,38	0,00	69,03	0,08	-	8,83	-	-	-	-
05.0013	-	0,17	0,05	0,00	99,41	0,24	-	0,59	-	-	-	-
05.0016	1	0,15	0,05	0,00	100,00	0,66	-	-	-	-	-	-
05.0032	-	0,20	0,05	0,00	98,50	0,72	-	1,50	-	-	-	-
05.0037	1	1,89	0,53	0,00	89,74	0,55	-	6,98	-	-	-	-
05.0124	-	0,07	0,02	0,00	100,00	0,64	-	-	-	-	-	-
05.0185	-	0,08	0,02	0,00	100,00	0,44	-	-	-	-	-	-
05.0272	-	0,66	0,20	0,00	99,39	0,06	-	-	-	-	-	-
05.0589	-	1,97	0,22	0,01	100,00	0,84	-	-	-	-	-	-
05.0598	-	0,03	0,01	0,00	100,00	0,12	-	-	-	-	-	-
05.0602	-	0,63	0,18	0,00	100,00	0,16	-	-	-	-	-	-
05.0611	-	0,16	0,05	0,00	100,00	0,35	-	-	-	-	-	-
05.0616	-	1,08	0,31	0,00	54,49	0,15	-	-	-	-	-	-
05.0626	-	0,22	0,07	0,00	98,61	0,07	-	-	-	-	-	-
05.0648	-	0,16	0,05	0,00	100,00	0,17	-	-	-	-	-	-
05.0672	-	0,30	0,08	0,00	100,00	0,59	-	-	-	-	-	-
05.0696	-	0,23	0,07	0,00	98,71	0,15	-	1,29	-	-	-	-
05.0707	-	0,55	0,14	0,00	99,28	0,64	-	-	-	-	-	-
05.1330	-	0,29	0,08	0,00	100,00	0,04	-	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	-	<b>10,16</b>	<b>2,57</b>	<b>0,00</b>	<b>89,06</b>	<b>0,43</b>	-	<b>2,51</b>	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### 2.3.4 Poradnia leczenia zeza

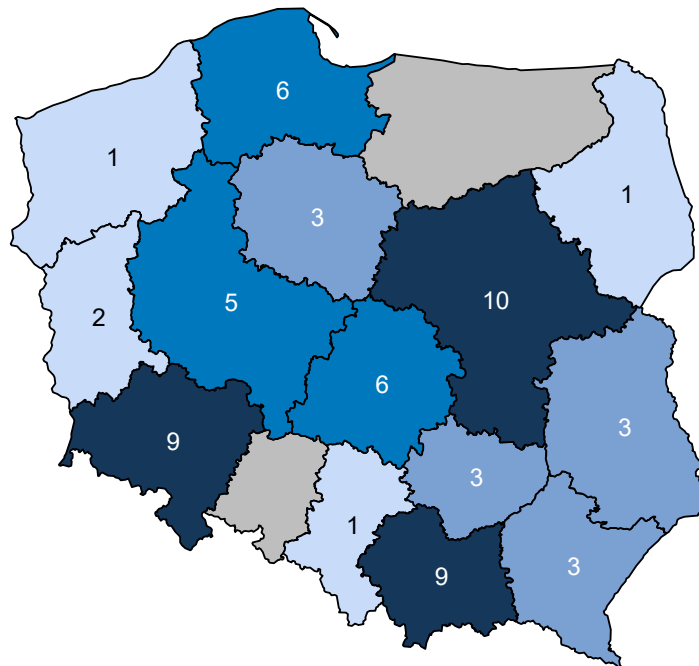
W województwie łódzkim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 6. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.3.30.

**Tabela 2.3.30:** PORADNIA LECZENIA ZEZA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	21,34	2 371,33	9
kujawsko-pomorskie	3,95	1 316,33	3
lubelskie	9,51	3 170,33	3
lubuskie	11,38	5 691,50	2
łódzkie	14,31	2 385,50	6
małopolskie	35,37	3 930,44	9
mazowieckie	27,21	2 721,00	10
podkarpackie	10,83	3 609,33	3
podlaskie	4,67	4 667,00	1
pomorskie	27,72	4 620,33	6
śląskie	1,40	1 399,00	1
świętokrzyskie	2,79	930,00	3
wielkopolskie	19,69	3 938,40	5
zachodniopomorskie	13,34	13 344,00	1
<b>Polska</b>	<b>203,52</b>	<b>3 282,65</b>	<b>62</b>

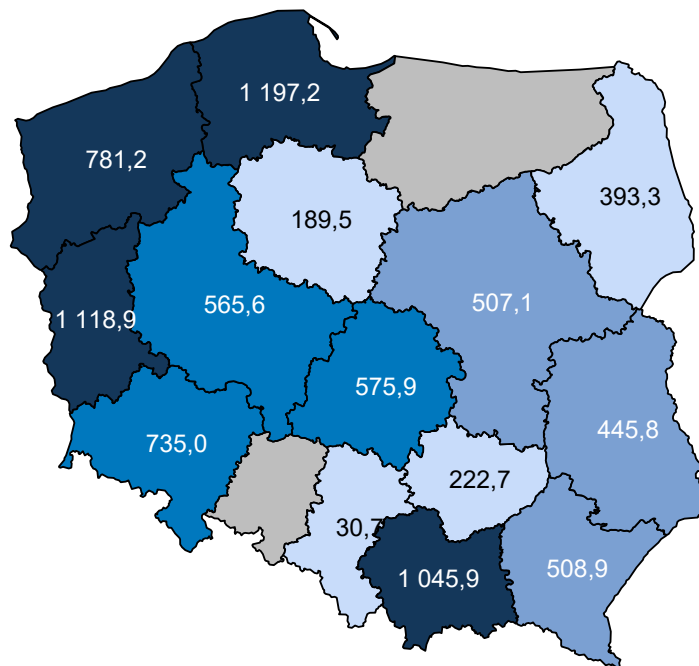
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Mapa 2.3.7: PORADNIA LECZENIA ZEZA - liczba poradni w województwach**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.8: PORADNIA LECZENIA ZEZA - liczba porad na 100 tys. ludności**



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA LECZENIA ZEZA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia okulistyczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 767,2 tys. porad (por.

Tabela 2.3.31)<sup>68</sup>. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 586,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 180,9 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 23,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.3.3<sup>69</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 2.3.31:** Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia okulistyka w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OKULISTYCZNA	532,01
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	40,11
PORADNIA LECZENIA ZEZA	14,08
PORADNIA LECZENIA JASKRY	0,07
PORADNIA LECZENIA ZEZA DLA DZIECI	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

**Tabela 2.3.32:** Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

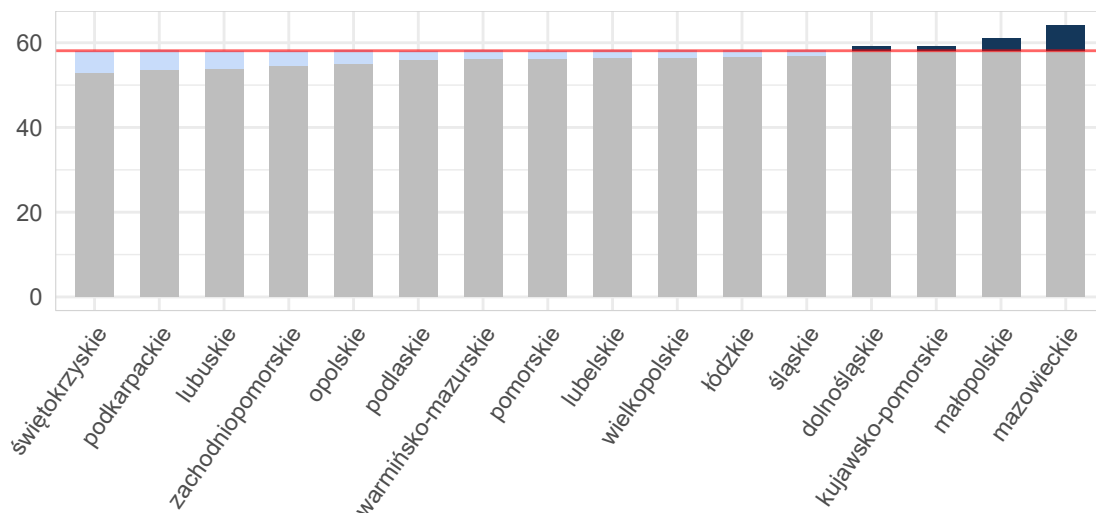
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia okulistyka	767,17	586,28	23,58	27,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>68</sup>Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

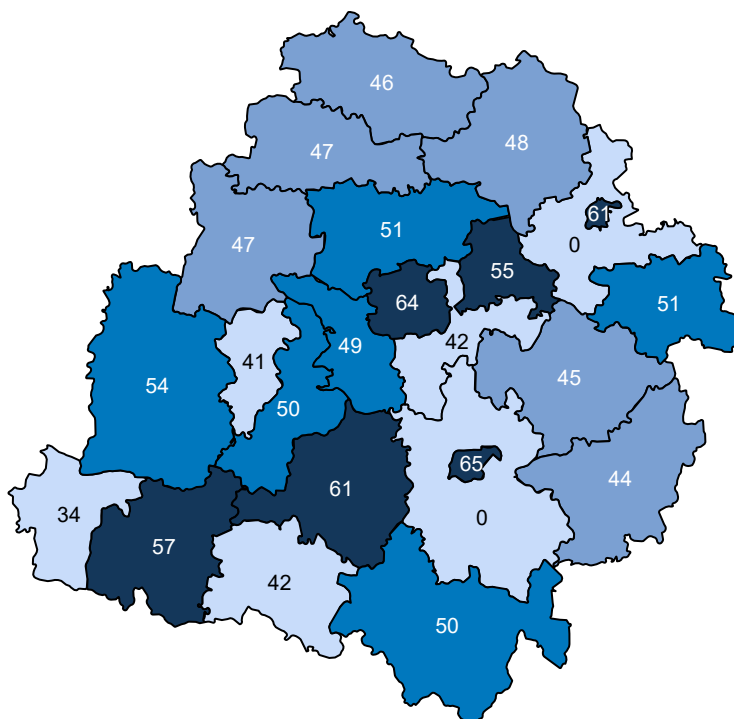
<sup>69</sup>Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

**Wykres 2.3.3:** Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Mapa 2.3.9:** Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 97,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Zez oraz niedowidzenie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,62. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej

grupie rozpoznań wyniosła 130 dni.

**Tabela 2.3.33:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
AMD	0,02	0,02	14	0,1	1,18
Inne choroby oka i jego okolic	0,07	0,07	14	0,5	1,12
Jaskra	0,20	0,11	130	1,4	1,81
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	0,27	0,20	22	1,9	1,31
Schorzenia rogówki	0,01	0,01	18	0,1	1,12
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	0,11	0,08	48	0,8	1,39
Stany pozaćmowe	0,02	0,01	78	0,2	1,71
Zaćma	0,22	0,16	28	1,6	1,41
Zez oraz niedowidzenie	13,04	4,85	135	91,1	2,69
choroby oka i okolic razem	13,97	5,32	130	97,6	2,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.3.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 66%, z czego 23% porad stanowiły porady typu W11<sup>70</sup>. W Polsce odsetki te wyniosły odpowiednio 35%, 13%. 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 2.3.34:** Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
AMD	100,00	5,00	-	-	-	-	-
Inne choroby oka i jego okolic	95,95	12,16	-	4,05	-	-	-
Jaskra	100,00	26,90	-	-	-	-	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	100,00	39,85	-	-	-	-	-
Schorzenia rogówki	100,00	33,33	-	-	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	100,00	25,45	-	-	-	-	-
Stany pozaćmowe	100,00	8,33	-	-	-	-	-
Zaćma	100,00	13,33	-	-	-	-	-
Zez oraz niedowidzenie	63,11	23,18	-	36,89	-	-	-
<b>choroby oka i okolic razem</b>	<b>65,53</b>	<b>23,30</b>	-	<b>34,47</b>	-	-	-
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>100,00</b>	<b>14,78</b>	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

<sup>70</sup>W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu



Tabela 2.3.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
AMD	65,61	3,82	-	34,39	-	-	-
Inne choroby oka i jego okolic	96,85	24,17	-	3,15	-	-	-
Jaskra	99,13	25,29	-	0,87	-	-	-
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	97,14	52,17	-	2,86	-	-	-
Schorzenia rogówki	100,00	73,17	-	-	-	-	-
Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD	69,86	20,00	-	30,14	-	-	-
Stany pozaćmowe	100,00	15,79	-	-	-	-	-
Zaćma	82,97	11,36	-	17,03	-	-	-
Zez oraz niedowidzenie	33,62	12,41	-	66,38	-	-	0,00
<b>choroby oka i okolic razem</b>	<b>34,43</b>	<b>12,68</b>	-	<b>65,57</b>	-	-	<b>0,00</b>
<b>choroby spoza grupy</b>	<b>41,20</b>	<b>12,88</b>	-	<b>58,78</b>	-	-	<b>0,02</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 łódzkim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 6. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.3.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.3.37.

Tabela 2.3.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
05.0009	SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	m. Łódź
05.0016	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	m. Piotrków Trybunalski
05.0567	NZOZ Abs Optyk	m. Łódź
05.0626	Lepszy Wzrok	m. Łódź
05.0666	NZOZ Vismed Sp. J.	kutnowski
05.0673	NZOZ Przychodnia Specjalistyczna Elmed	m. Skierniewice

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 5 największych podgrup						Choroby oka i okolic razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]	Zaćma [tys.]	Jaskra [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD [tys.]			
05.0009	2,72	-	-	-	-	-	2,72	0,00
05.0016	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,88	0,01
05.0567	1,16	0,20	0,18	0,14	0,08	0,08	1,81	0,16
05.0626	3,29	0,07	0,04	0,06	0,03	0,03	3,55	0,14
05.0666	2,88	-	-	-	-	-	2,88	-
05.0673	1,13	-	-	-	0,00	0,00	1,14	0,04

**Tabela 2.3.37:** Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup						
	Zez oraz niedowidzenie [tys.]	Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu [tys.]	Zaćma [tys.]	Jaskra [tys.]	Schorzenia siatkówki i ciała szklistego z wyłączeniem AMD [tys.]	Choroby oka i okolic razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
<b>Woj.</b>	<b>13,04</b>	<b>0,27</b>	<b>0,22</b>	<b>0,20</b>	<b>0,11</b>	<b>13,97</b>	<b>0,34</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,7 tys. porad dla 1,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.3.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 23,1%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

**Tabela 2.3.38:** Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
05.0009	2,72	0,64	4,22	90,99	40,01	-	9,01	-	-	-
05.0016	1,89	1,20	1,58	82,66	31,03	-	17,34	-	-	-
05.0567	1,97	1,44	1,37	97,56	16,12	-	2,44	-	-	-
05.0626	3,69	1,23	3,00	51,71	10,24	-	48,29	-	-	-
05.0666	2,88	0,34	8,33	16,10	1,91	-	83,90	-	-	-
05.0673	1,17	0,75	1,55	100,00	75,30	-	-	-	-	-
<b>Woj.</b>	<b>14,31</b>	<b>5,60</b>	<b>2,56</b>	<b>66,36</b>	<b>23,10</b>	-	<b>33,64</b>	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 126. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.3.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie łódzkim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.3.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów<sup>71</sup> oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek

<sup>71</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.

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 2.3.41.

**Tabela 2.3.39:** Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,45	0,54	0,02
kujawsko-pomorskie	99,51	0,49	-
lubelskie	99,59	0,41	-
lubuskie	99,08	0,92	-
łódzkie	99,69	0,31	-
małopolskie	99,61	0,39	-
mazowieckie	99,27	0,73	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	99,92	0,08	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	98,95	1,05	-
śląskie	99,74	0,26	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	98,43	1,57	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
<b>Polska</b>	<b>99,40</b>	<b>0,60</b>	<b>0,00</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.40:** Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
05.0009	-	100,00	-	-	29,61	240	7,91	6,84	85,25
05.0016	0,11	99,89	-	-	54,18	47	48,73	19,13	32,14
05.0567	-	97,36	-	2,64	76,41	20	57,09	22,17	20,74
05.0626	-	98,40	-	1,60	55,99	96	19,62	15,12	65,26
05.0666	0,14	99,79	-	0,07	44,49	139	3,83	1,95	94,23
05.0673	-	100,00	-	-	37,18	266	37,35	41,37	21,28
<b>Woj.</b>	<b>0,04</b>	<b>99,17</b>	<b>-</b>	<b>0,79</b>	<b>49,68</b>	<b>126</b>	<b>24,67</b>	<b>14,55</b>	<b>60,78</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Tabela 2.3.41:** Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
05.0009	1	2,32	0,34	0,01	89,52	0,49	-	10,48	-	-	-
05.0016	1	0,61	0,10	0,01	48,19	0,86	-	51,81	-	-	-
05.0567	-	0,41	0,10	0,00	88,24	0,37	-	11,76	-	-	-
05.0626	-	2,41	0,23	0,01	26,08	0,12	-	73,92	-	-	-
05.0666	-	2,71	0,21	0,01	11,00	0,14	-	89,00	-	-	-
05.0673	-	0,25	0,07	0,00	100,00	0,90	-	-	-	-	-

**Tabela 2.3.41:** 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. [%]
Woj.	-	8,70	1,04	0,01	44,86	0,44	-	55,14	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## 2.4 Podstawowa Opieka Zdrowotna

### 2.4.1 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>72</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>73</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 2.4.1:** Wykaz rozpoznań wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

H00	H11	H21	H32	H44	H53
H01	H13	H22	H33	H45	H54
H02	H15	H25	H34	H47	H55
H03	H16	H26	H35	H48	H57
H04	H17	H27	H36	H49	H58
H05	H18	H28	H40	H50	H59
H06	H19	H30	H42	H51	

<sup>72</sup>World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.<sup>73</sup>Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

**Tabela 2.4.1:** Wykaz rozpoznai wg ICD-10 uwzględnionych w analizie

H10	H20	H31	H43	H52
-----	-----	-----	-----	-----

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.4.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej<sup>74</sup>.

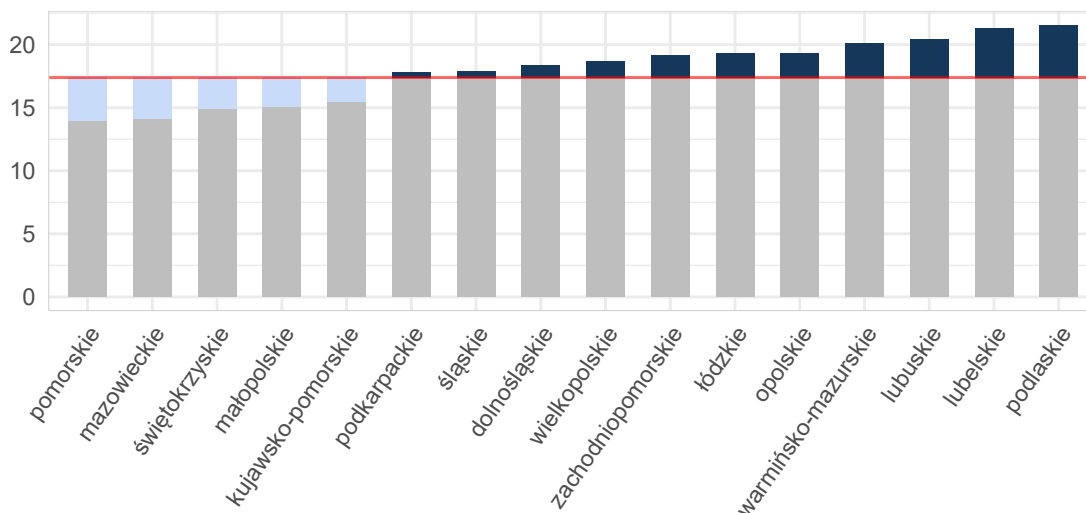
**Tabela 2.4.2:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	526	5	2	21	18,11	0,17	0,07	0,72
kujawsko-pomorskie	320	2	2	16	15,36	0,10	0,10	0,77
lubelskie	449	8	2	16	21,05	0,37	0,09	0,75
lubuskie	203	-	-	7	19,95	-	-	0,69
łódzkie	468	1	1	24	18,83	0,04	0,04	0,97
małopolskie	504	2	3	19	14,90	0,06	0,09	0,56
mazowieckie	756	11	4	18	14,09	0,20	0,07	0,34
opolskie	189	-	-	10	19,03	-	-	1,01
podkarpackie	370	3	-	14	17,39	0,14	-	0,66
podlaskie	256	2	-	3	21,57	0,17	-	0,25
pomorskie	319	9	-	22	13,78	0,39	-	0,95
śląskie	809	4	3	33	17,74	0,09	0,07	0,72
świętokrzyskie	186	-	1	2	14,85	-	0,08	0,16
warmińsko-mazurskie	288	2	1	1	20,05	0,14	0,07	0,07
wielkopolskie	642	-	1	16	18,44	-	0,03	0,46
zachodniopomorskie	314	3	1	23	18,38	0,18	0,06	1,35
<b>Polska</b>	<b>6 599</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>245</b>	<b>17,17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,64</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

<sup>74</sup>Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

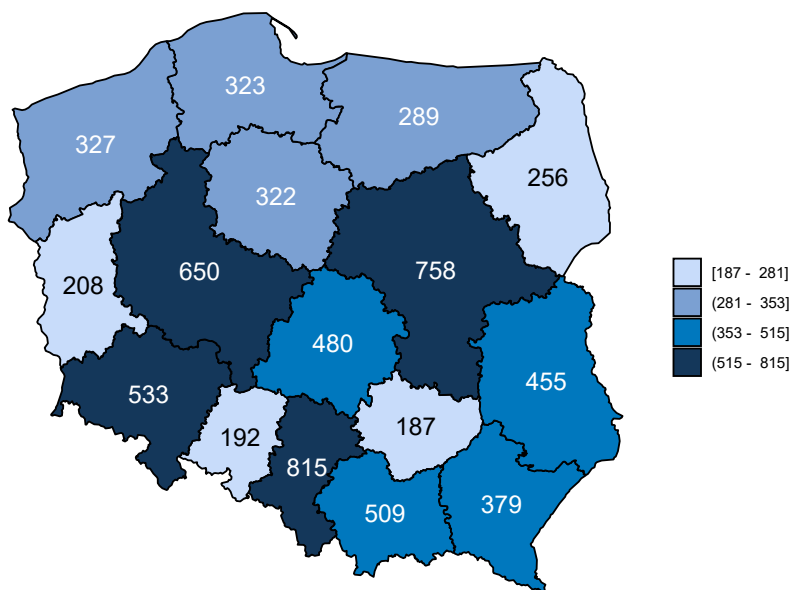
**Wykres 2.4.1:** Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

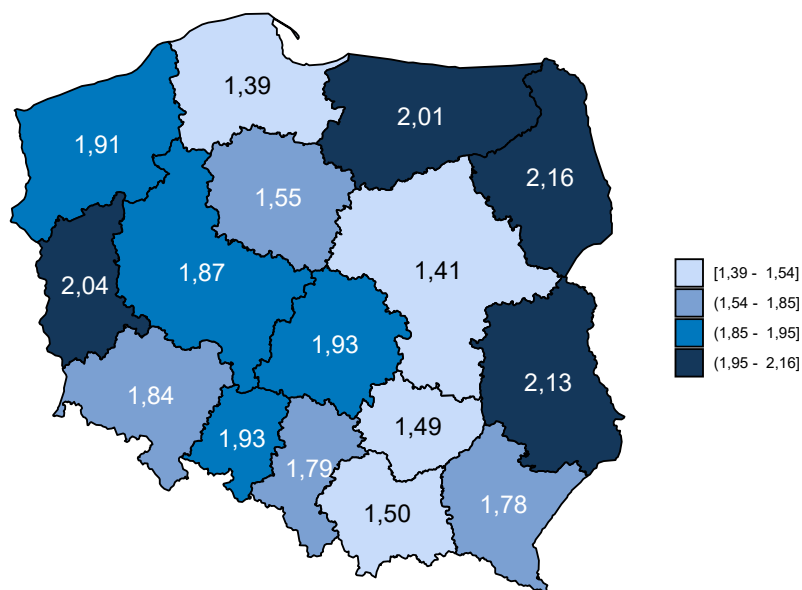
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.4.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.4.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy 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 2.4.1:** Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 2.4.2:** Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

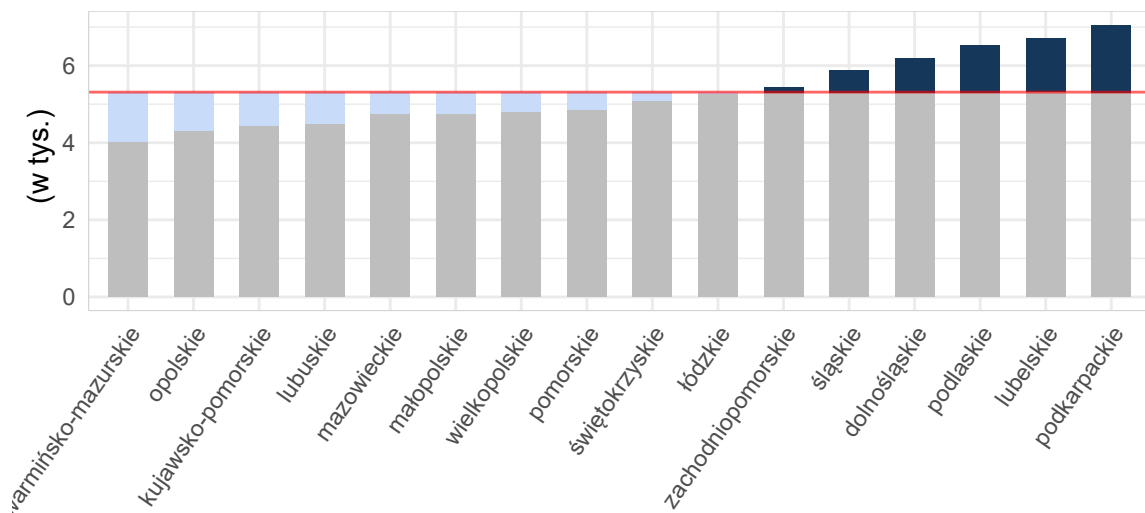
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.4.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.4.2.

**Tabela 2.4.3:** 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	177,01	0,04	0,00	2,94	6 096,13	1,31	0,07	101,11
kujawsko-pomorskie	89,33	0,00	0,01	3,00	4 286,67	0,19	0,34	143,86
lubelskie	140,74	0,01	0,00	2,55	6 596,98	0,47	0,19	119,39
lubuskie	44,06	-	-	1,59	4 330,45	-	-	156,09
łódzkie	126,96	0,00	0,00	3,82	5 108,27	0,04	0,04	153,50
małopolskie	155,68	0,00	0,01	5,30	4 602,93	0,06	0,24	156,79
mazowieckie	251,20	0,03	0,00	3,65	4 681,40	0,50	0,09	68,10
opolskie	40,95	-	-	1,78	4 123,52	-	-	179,35
podkarpackie	148,11	0,01	-	2,16	6 961,23	0,47	-	101,57
podlaskie	76,96	0,01	-	0,71	6 485,54	0,51	-	59,83
pomorskie	106,16	0,05	-	6,25	4 584,49	2,29	-	270,12
śląskie	260,35	0,01	0,00	8,25	5 710,54	0,20	0,07	180,93
świętokrzyskie	63,73	-	0,01	0,17	5 086,76	-	0,56	13,49
warmińsko-mazurskie	57,84	0,00	0,00	0,08	4 027,10	0,14	0,07	5,92
wielkopolskie	164,67	-	0,00	2,79	4 729,77	-	0,03	80,19
zachodniopomorskie	89,01	0,00	0,00	4,07	5 211,06	0,18	0,06	238,27
<b>Polska</b>	<b>1 992,77</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>49,11</b>	<b>5 185,05</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>127,79</b>

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

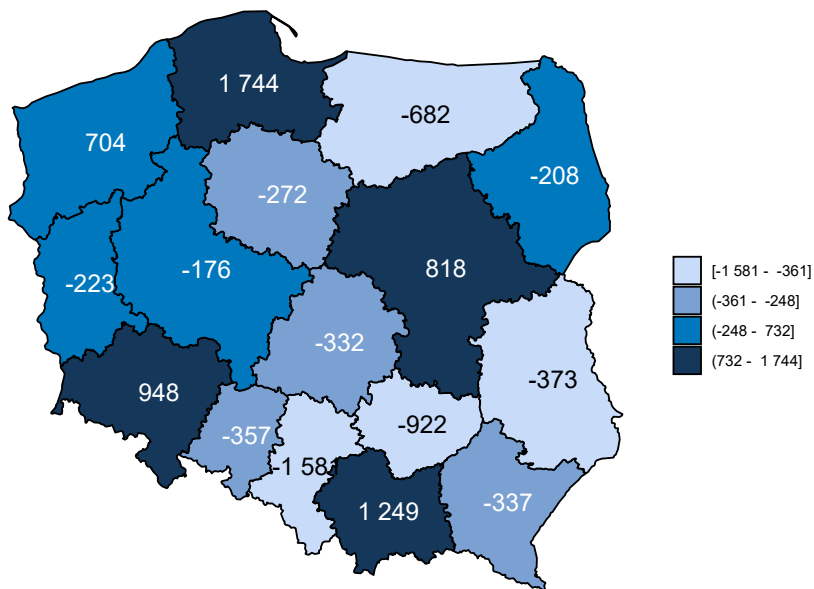
Wykres 2.4.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.4.3, 2.4.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.<sup>75</sup>

Mapa 2.4.3: Saldo migracji wartość bezwzględna

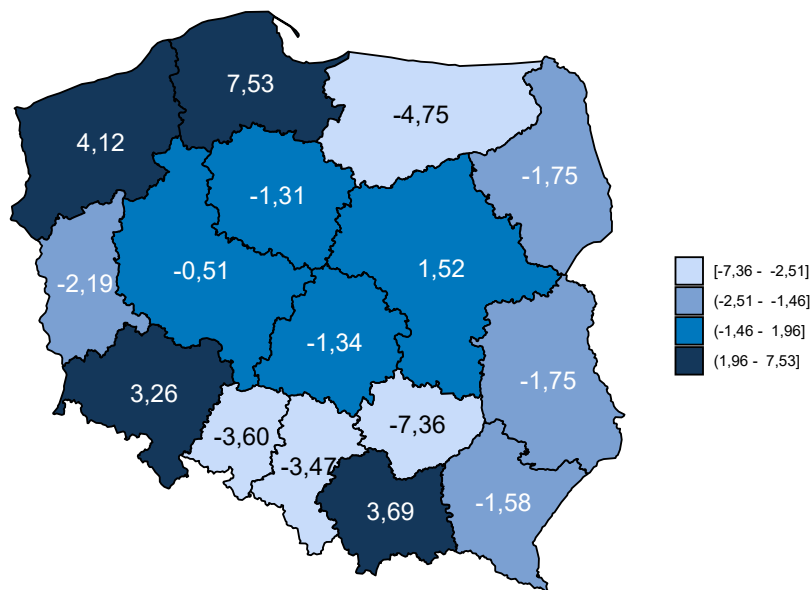


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

<sup>75</sup>W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.



**Mapa 2.4.4:** Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.4 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 2.4.4:** 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	9,6	9,1	12,2	12,2	9,4	25,2	46,2	56,4
kujawsko-pomorskie	6,2	5,0	5,4	4,9	4,6	13,8	23,4	29,2
lubelskie	6,7	6,5	9,5	11,4	9,8	23,3	39,3	37,0
lubuskie	3,0	2,6	3,0	2,9	2,5	7,4	12,1	12,2
łódzkie	7,3	6,7	7,8	7,4	6,7	19,2	34,4	41,5
małopolskie	11,1	10,2	11,0	10,8	9,3	23,7	39,6	46,1
mazowieckie	18,4	16,3	16,4	16,1	13,5	37,1	61,4	76,5
opolskie	3,2	2,9	2,9	2,7	2,3	6,2	10,7	11,9
podkarpackie	6,8	6,9	10,1	12,9	11,1	26,0	41,2	35,6
podlaskie	4,3	3,7	4,8	6,2	4,8	11,3	20,2	22,5
pomorskie	8,0	7,2	7,8	7,2	5,5	16,5	27,3	33,7
śląskie	15,8	15,3	18,5	17,8	14,1	41,0	69,8	76,6
świętokrzyskie	3,3	3,0	3,8	4,0	3,4	8,7	17,2	20,8
warmińsko-mazurskie	3,8	3,3	3,8	4,0	2,9	7,9	15,4	17,0
wielkopolskie	9,9	9,0	10,4	10,7	9,5	28,2	43,5	47,1
zachodniopomorskie	6,0	5,2	6,0	5,6	4,4	13,5	24,3	28,4
<b>Polska</b>	<b>123,2</b>	<b>112,9</b>	<b>133,3</b>	<b>136,8</b>	<b>113,8</b>	<b>309,0</b>	<b>526,1</b>	<b>592,6</b>

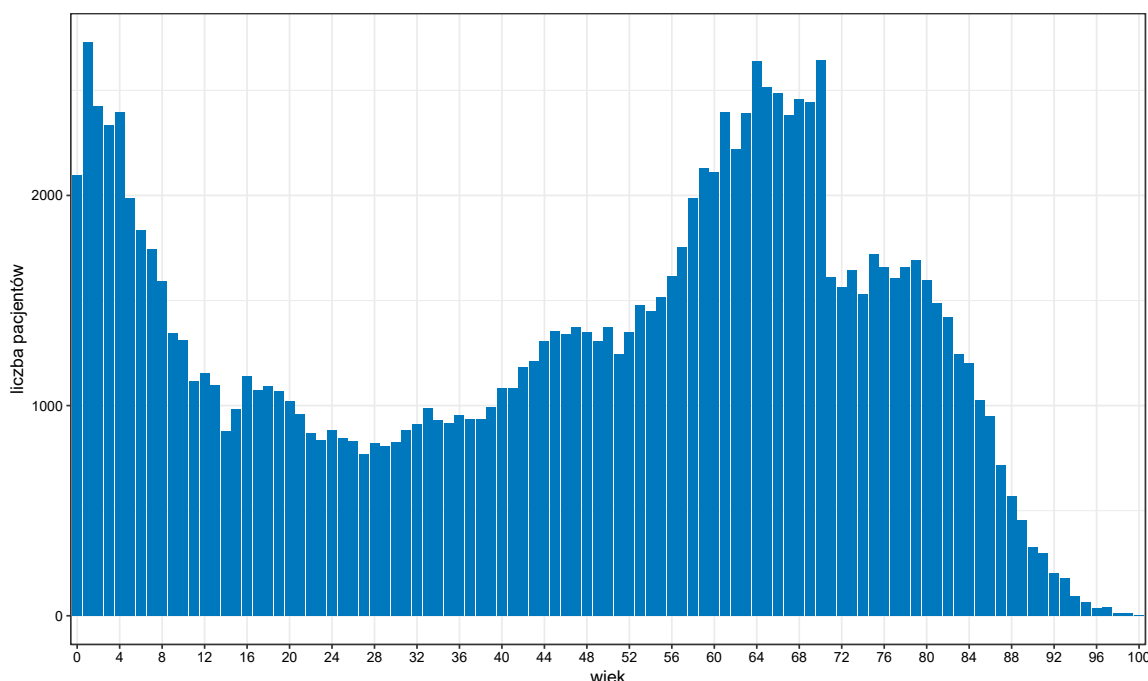
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.4.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie łódzkim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 480 podmiotów, a skorzystało z nich 111,5 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.4.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie łódzkim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 9 w analizowanej grupie.

Wykres 2.4.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.5 zawiera podstawowe statystyki dotyczące liczby pacjentów oraz liczby wizyt w województwie łódzkim w podziale na poszczególne grupy chorób.

Tabela 2.4.5: 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 [%]
Zez oraz niedowidzenie	51,31	53,58	1,0	69,4	99,9	-	0,1
Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu	35,09	39,39	1,1	51,0	91,0	0,0	9,0
Zaćma	12,18	15,52	1,3	20,1	100,0	-	0,0
Jaskra	9,08	13,72	1,5	17,8	99,9	-	0,1

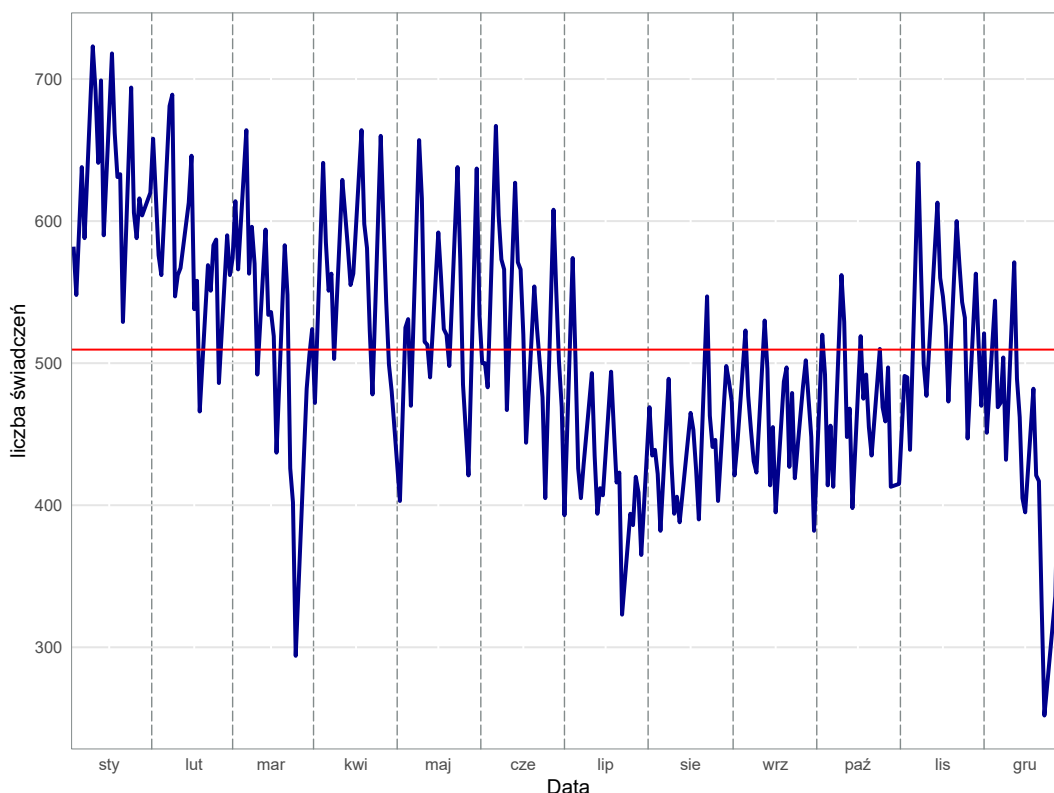
**Tabela 2.4.5:** Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odssetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odssetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Inne choroby oka i jego okolic	4,50	4,70	1,0	6,1	96,9	-	3,0
Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD	2,21	2,67	1,2	3,5	98,2	-	1,8
Schorzenia rogówki	0,87	1,01	1,2	1,3	97,6	-	2,4
AMD	0,09	0,11	1,2	0,1	100,0	-	-
Stany pozaćmowe	0,06	0,07	1,1	0,1	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.4.4 przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim. Na wykresie nie zostały uwzględnione weekendy oraz dni świąteczne, ponieważ liczebności w te dni były znacznie niższe i ograniczały się do nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej.

**Wykres 2.4.4:** Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

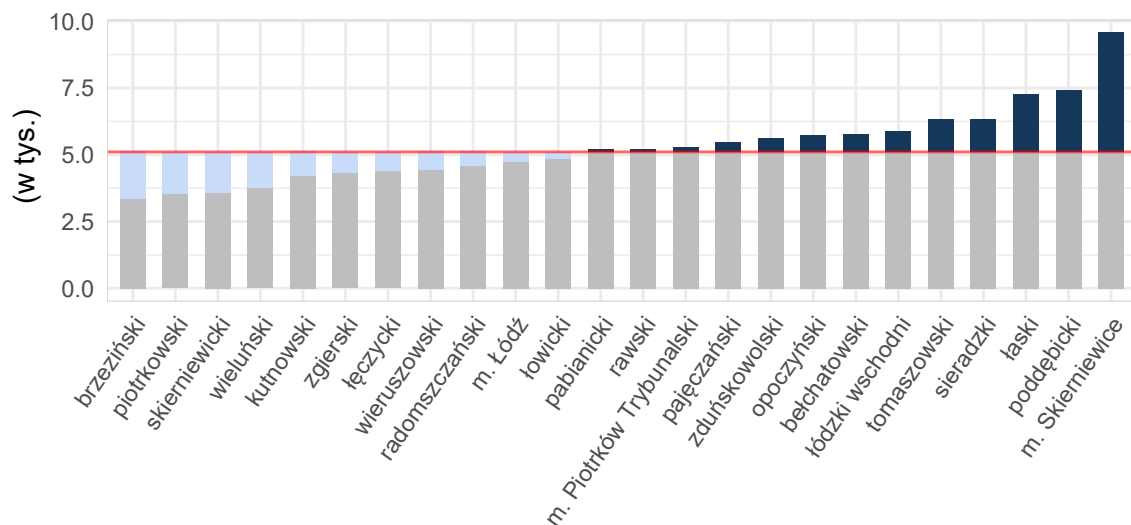
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa łódzkiego.

**Tabela 2.4.6:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	17	5,53	6,51	5,32	15,04	4 889,21	5 759,97
kutnowski	22	3,54	4,14	3,45	22,32	3 585,81	4 199,51
łaski	9	2,59	3,66	7,46	17,90	5 156,61	7 276,52
łęczycki	12	1,74	2,24	4,51	23,64	3 419,41	4 406,23
łowicki	21	3,38	3,87	2,74	26,47	4 263,93	4 873,96
łódzki wschodni	11	3,57	4,15	18,12	15,54	5 046,90	5 854,85
opoczyński	8	3,67	4,42	4,89	10,36	4 753,70	5 723,87
pabianicki	20	5,23	6,19	6,66	16,76	4 380,59	5 187,81
pajęczański	9	2,34	2,85	3,47	17,31	4 493,97	5 478,53
piotrkowski	11	2,70	3,25	8,04	12,04	2 951,80	3 552,89
poddębicki	11	2,61	3,08	5,16	26,52	6 284,35	7 431,78
radomszczański	19	4,54	5,23	4,11	16,62	3 972,50	4 575,11
rawski	10	2,32	2,55	10,19	20,37	4 724,84	5 199,57
sieradzki	22	6,49	7,55	3,30	18,49	5 453,37	6 342,38
skierniewicki	6	1,19	1,38	9,08	15,71	3 125,82	3 604,90
tomaszowski	32	6,31	7,49	3,97	27,06	5 340,26	6 330,67
wieluński	17	2,42	2,91	4,23	22,01	3 135,76	3 767,58
wieruszowski	9	1,55	1,87	3,90	21,31	3 676,87	4 432,13
zduńskowolski	12	3,07	3,77	4,35	17,84	4 563,70	5 606,11
zgierski	28	6,32	7,15	10,32	16,95	3 826,13	4 326,72
brzeziński	8	0,91	1,04	10,14	25,88	2 947,08	3 351,45
m. Łódź	131	28,88	33,12	6,05	18,81	4 146,43	4 755,90
m. Piotrków Trybunalski	15	3,42	3,94	21,31	20,08	4 573,33	5 272,18
m. Skierniewice	8	4,12	4,62	23,51	16,55	8 533,53	9 566,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.4.5:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.7 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej

w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.4.7:** Liczba świadczeń lekarza POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	0,38	0,40	0,46	0,42	0,35	1,14	1,88	1,50
kutnowski	0,15	0,11	0,23	0,21	0,19	0,55	1,27	1,44
łaski	0,11	0,12	0,14	0,18	0,18	0,51	1,08	1,34
łęczycki	0,09	0,09	0,13	0,10	0,11	0,26	0,67	0,78
łowicki	0,18	0,14	0,20	0,27	0,25	0,60	1,05	1,19
łódzki wschodni	0,28	0,23	0,27	0,28	0,22	0,60	1,08	1,20
opoczyński	0,22	0,21	0,28	0,31	0,26	0,58	1,19	1,36
pabianicki	0,30	0,25	0,34	0,33	0,25	0,93	1,60	2,19
pajęczański	0,08	0,10	0,13	0,18	0,16	0,38	0,80	1,04
piotrkowski	0,18	0,18	0,17	0,19	0,17	0,48	0,82	1,06
poddębicki	0,10	0,12	0,16	0,23	0,21	0,48	0,90	0,89
radomszczański	0,23	0,19	0,34	0,41	0,32	0,80	1,40	1,59
rawski	0,16	0,17	0,19	0,25	0,20	0,46	0,63	0,49
sieradzki	0,34	0,30	0,45	0,50	0,47	1,22	2,10	2,18
skierniewicki	0,06	0,04	0,08	0,10	0,13	0,24	0,37	0,36
tomaszowski	0,36	0,31	0,40	0,53	0,36	0,97	1,94	2,64
wieluński	0,12	0,14	0,15	0,17	0,12	0,33	0,79	1,08
wieruszowski	0,09	0,06	0,08	0,08	0,08	0,28	0,51	0,69
zduńskowolski	0,19	0,18	0,24	0,21	0,20	0,52	1,03	1,19
zgierski	0,46	0,43	0,46	0,30	0,31	1,07	1,81	2,32
brzeziński	0,06	0,07	0,07	0,07	0,06	0,16	0,25	0,29
m. Łódź	1,94	1,59	1,72	1,44	1,52	4,70	8,28	11,98
m. Piotrków Trybunalski	0,28	0,27	0,26	0,21	0,17	0,56	1,10	1,18
m. Skierniewice	0,26	0,24	0,32	0,29	0,24	0,67	1,38	1,23
Województwo	6,63	5,95	7,28	7,25	6,53	18,47	33,91	41,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

W badanej grupie chorób w województwie łódzkim, zostało odnotowanych 1 świadczeń pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

## Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim

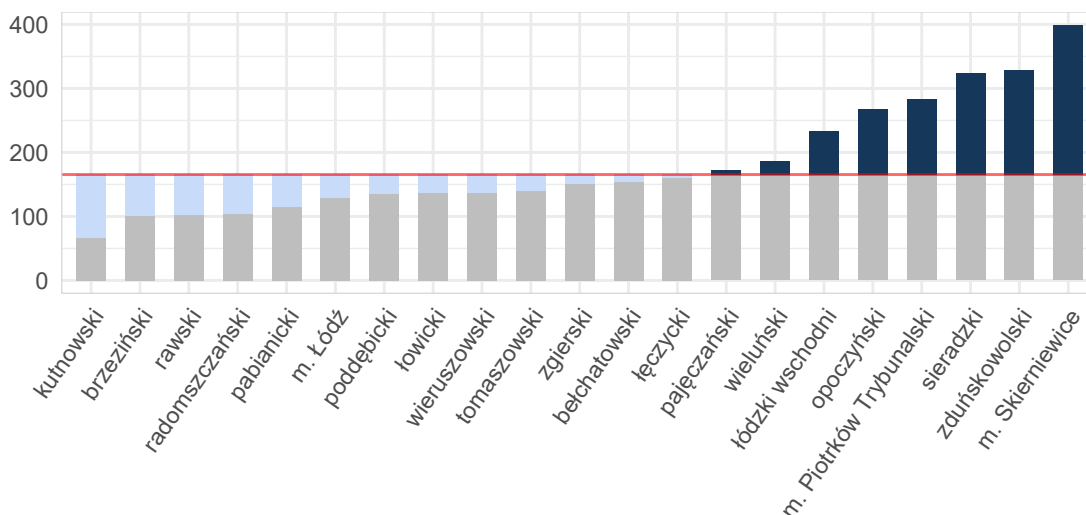
W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie łódzkim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

**Tabela 2.4.8:** Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
bełchatowski	1	0,17	0,17	12,07	0,88	150,44	153,98
kutnowski	1	0,07	0,07	15,15	1,01	66,95	66,95
łęczycki	1	0,08	0,08	28,40	1,97	153,64	159,55
łowicki	1	0,11	0,11	7,41	1,26	134,86	136,12
łódzki wschodni	1	0,16	0,16	31,52	1,41	233,06	233,06
opoczyński	1	0,20	0,21	12,56	1,30	262,94	268,12
pabianicki	1	0,13	0,14	14,60	0,84	108,97	114,84
pajęczański	1	0,09	0,09	6,67	1,92	171,14	173,07
poddębicki	1	0,06	0,06	16,07	2,41	132,58	134,99
radomszczański	1	0,11	0,12	12,71	0,87	98,83	103,20
rawski	1	0,05	0,05	20,00	2,04	101,87	101,87
sieradzki	1	0,38	0,39	9,07	0,84	316,78	324,35
tomaszowski	1	0,16	0,17	8,43	0,85	137,86	140,40
wieluński	1	0,14	0,14	16,67	1,29	179,96	186,44
wieruszowski	1	0,06	0,06	20,69	2,37	137,32	137,32
zduńskowolski	1	0,22	0,22	8,14	1,49	321,20	328,63
zgierski	1	0,25	0,25	15,20	0,61	149,51	151,33
brzeziński	1	0,03	0,03	29,03	3,23	100,28	100,28
m. Łódź	4	0,87	0,90	10,42	0,57	125,34	129,50
m. Piotrków	1	0,21	0,21	44,34	1,34	281,15	283,82
Trybunalski							
m. Skierniewice	1	0,19	0,19	40,93	2,07	389,02	399,36

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

**Wykres 2.4.6:** Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo łódzkie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.4.9 zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa łódzkiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

**Tabela 2.4.9:** Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bełchatowski	0,06	0,04	0,03	0,00	0,00	0,02	0,01	0,01
kutnowski	0,00	0,01	0,01	0,00	0,00	0,02	0,01	0,00
łęczycki	0,01	0,01	0,01	0,00	0,01	0,02	0,01	0,01
łowicki	0,02	0,02	0,01	0,00	0,00	0,03	0,02	0,01
łódzki wschodni	0,02	0,04	0,03	0,01	0,00	0,04	0,02	0,00
opoczyński	0,04	0,05	0,03	0,01	0,01	0,04	0,02	0,00
pabianicki	0,03	0,03	0,02	0,01	0,00	0,02	0,02	0,01
pajęczański	0,00	0,01	0,01	0,01	0,01	0,02	0,02	0,01
poddębicki	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01
radomszczański	0,02	0,02	0,01	0,01	0,01	0,02	0,02	0,02
rawski	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,01	0,01	0,00
sieradzki	0,04	0,07	0,06	0,03	0,02	0,07	0,05	0,04
tomaszowski	0,03	0,04	0,02	0,00	0,01	0,03	0,03	0,01
wieluński	0,01	0,02	0,01	0,01	0,01	0,04	0,02	0,02
wieruszowski	0,01	0,00	0,01	0,00	0,01	0,02	0,01	0,00
zduńskowolski	0,02	0,02	0,02	0,01	0,01	0,06	0,04	0,03
zgierski	0,04	0,06	0,05	0,01	0,01	0,04	0,02	0,02
brzeziński	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00
m. Łódź	0,18	0,23	0,16	0,04	0,03	0,14	0,07	0,06
m. Piotrków Trybunalski	0,06	0,07	0,04	0,01	0,00	0,02	0,01	0,01
m. Skierniewice	0,02	0,02	0,01	0,01	0,02	0,06	0,03	0,02
Województwo	0,62	0,77	0,55	0,20	0,19	0,73	0,46	0,31

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

## 2.5 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.

## 2.6 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 . . . . .	246
3.2	Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe . . . . .	246
3.3	Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre . . . . .	307

---

### 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 (określoną 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.

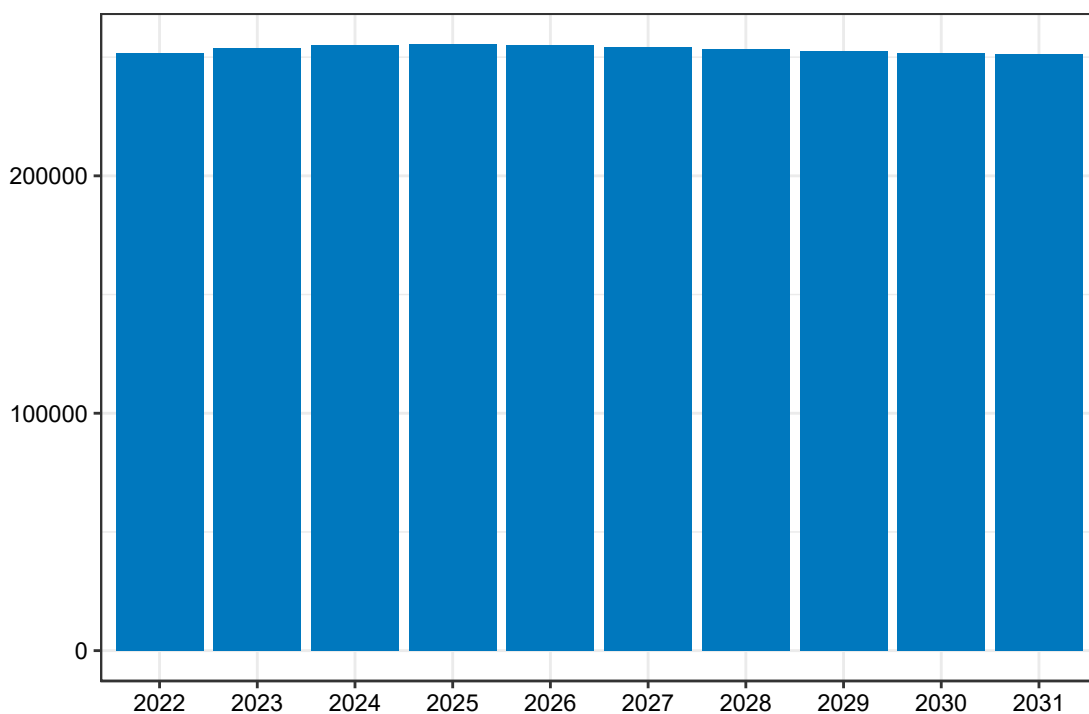
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

## Zez oraz niedowidzenie

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zez oraz niedowidzenie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 251,5 tys. i do 2031 r. spadnie do 251,1 tys. (spadek o -0.2 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

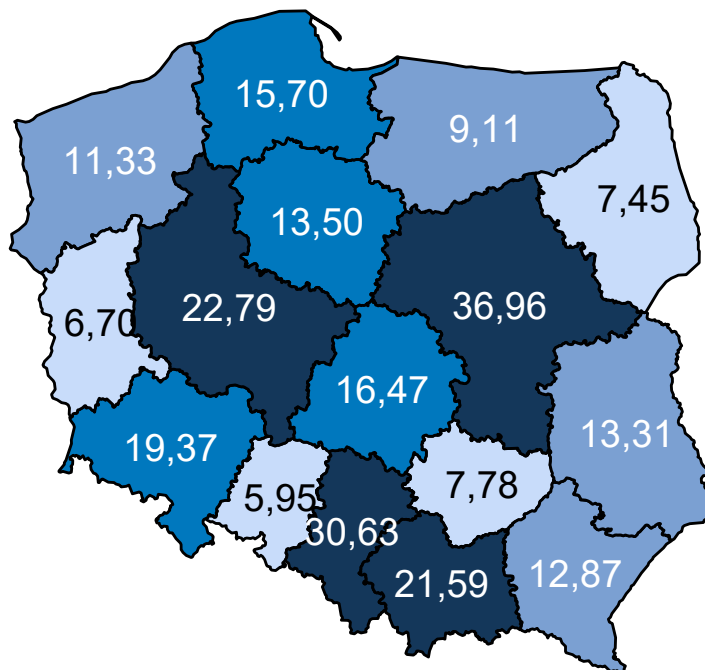
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

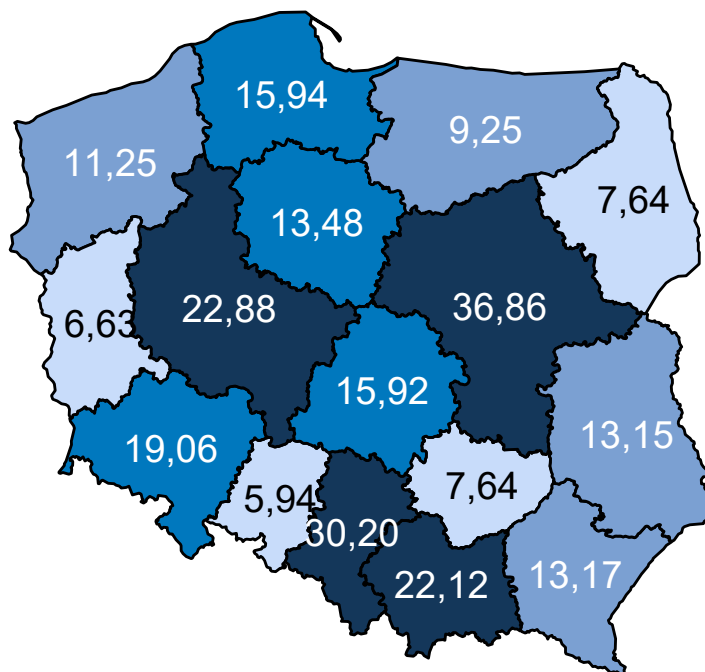
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 16,47 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

**Mapa 3.2.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

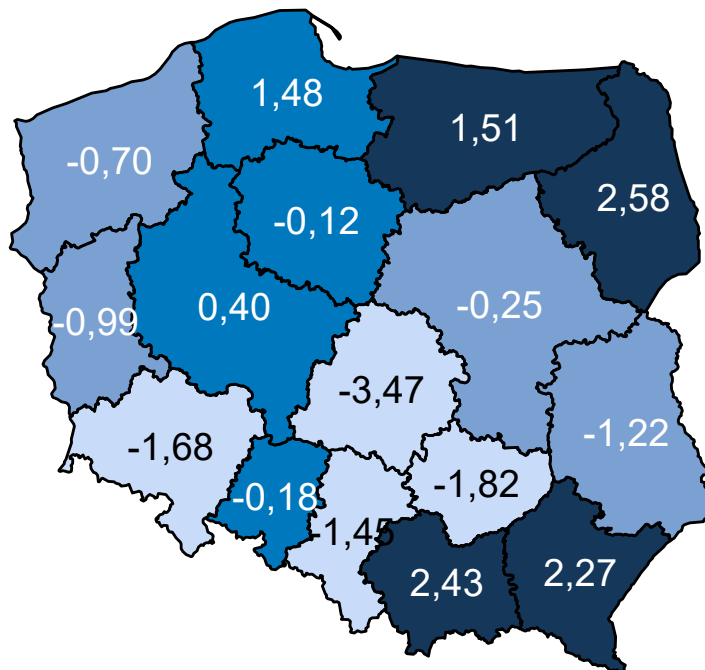


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,47%.

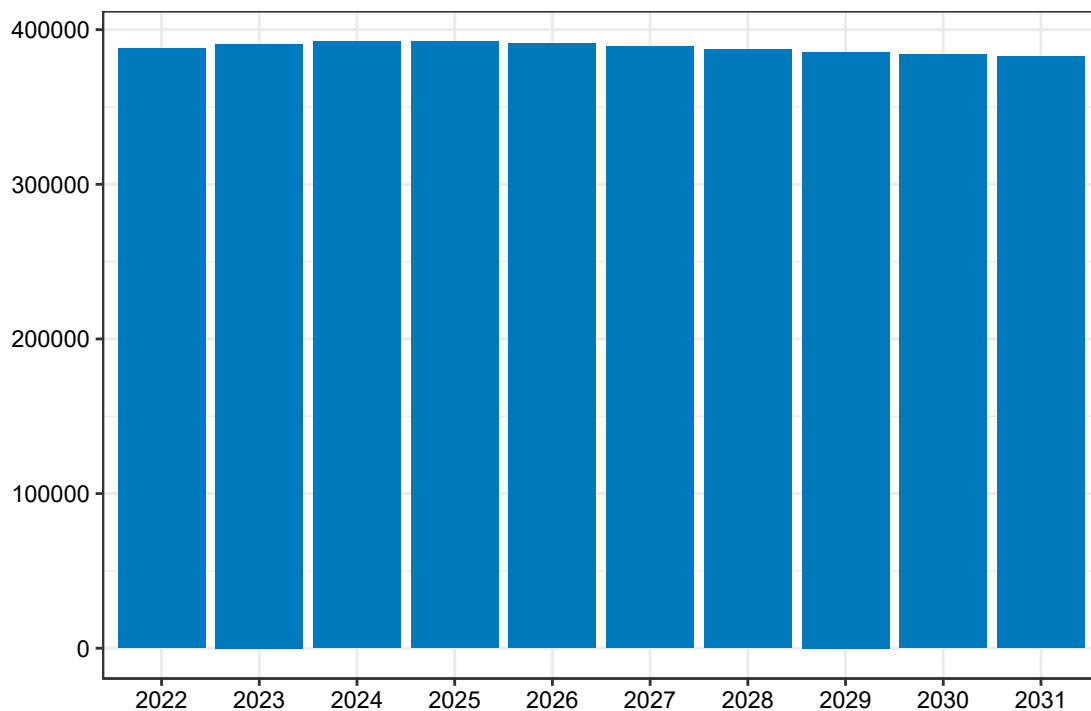
**Mapa 3.2.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

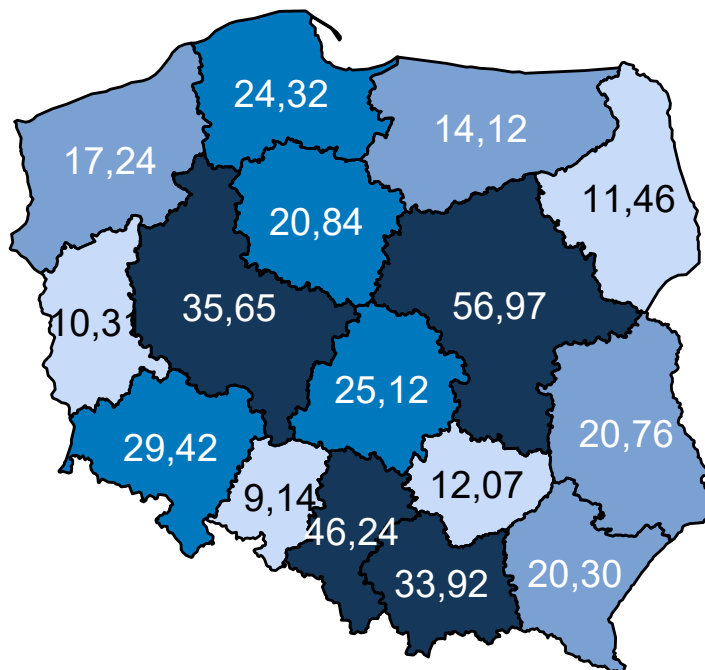
W latach 2022–2031 dla grupy Zez oraz niedowidzenie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 387,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 382,6 tys. (spadek o -1,4 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

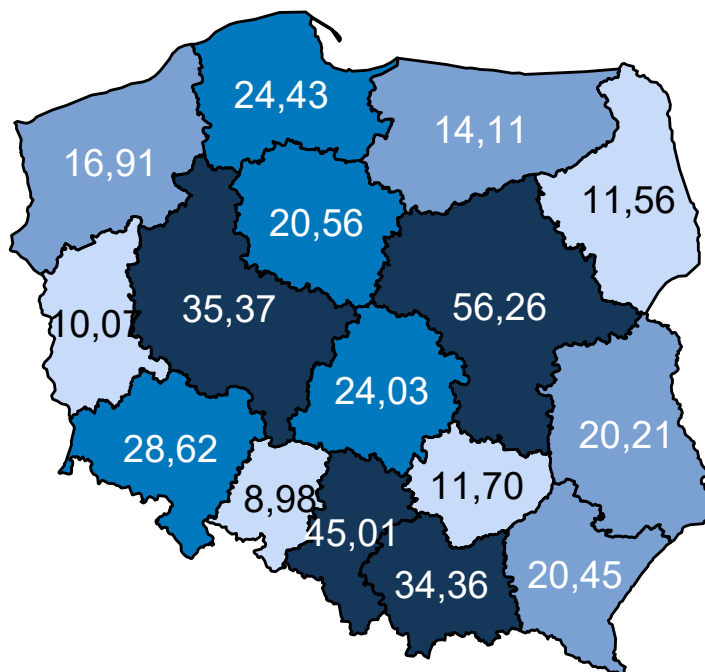
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 25,12 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

**Mapa 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.5:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

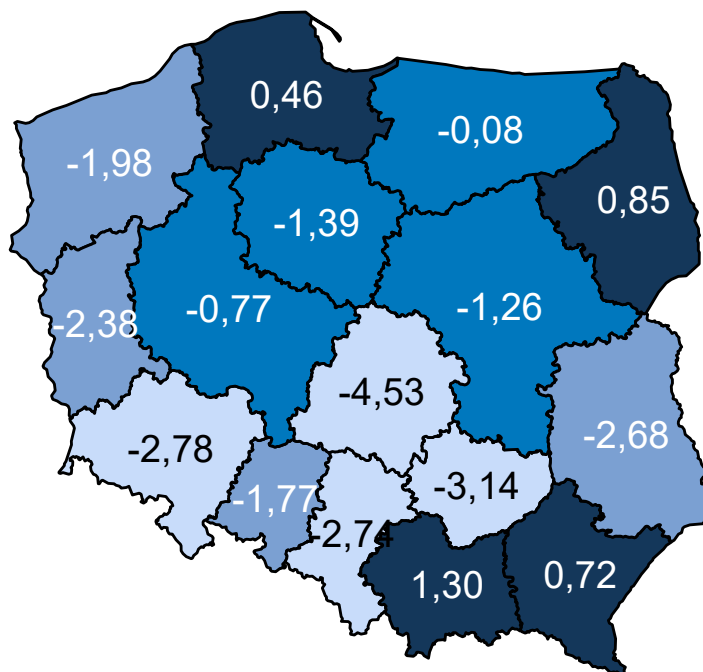


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,53%.

**Mapa 3.2.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



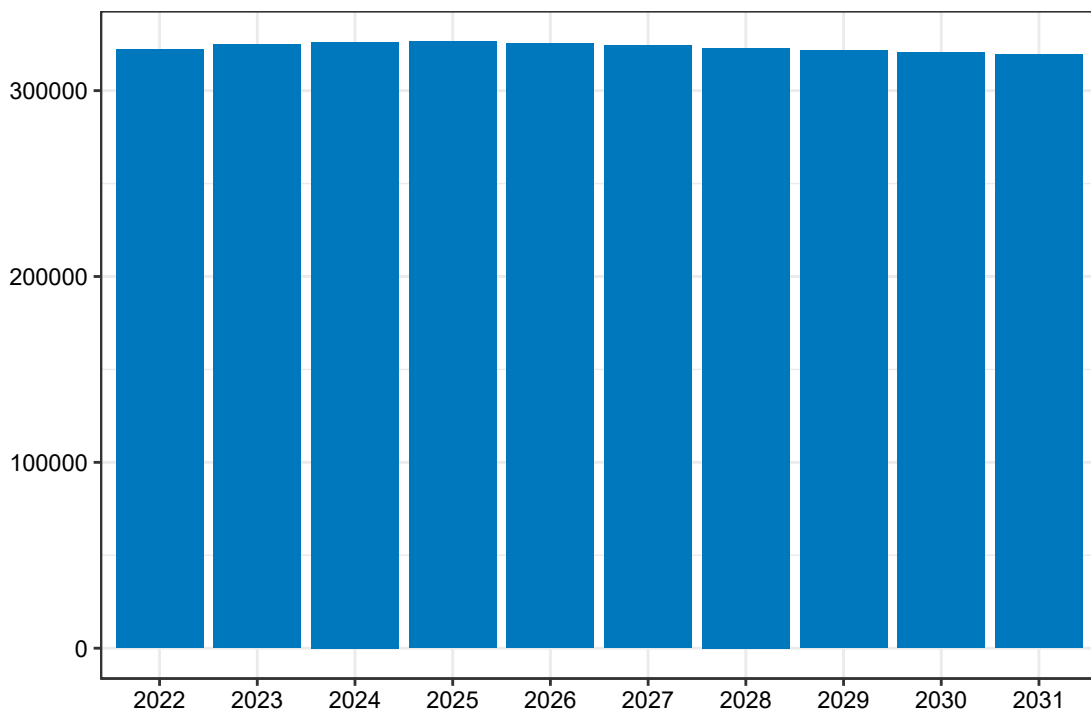
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zez oraz niedowidzenie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 322,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 319,5 tys. (spadek o -0.8 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



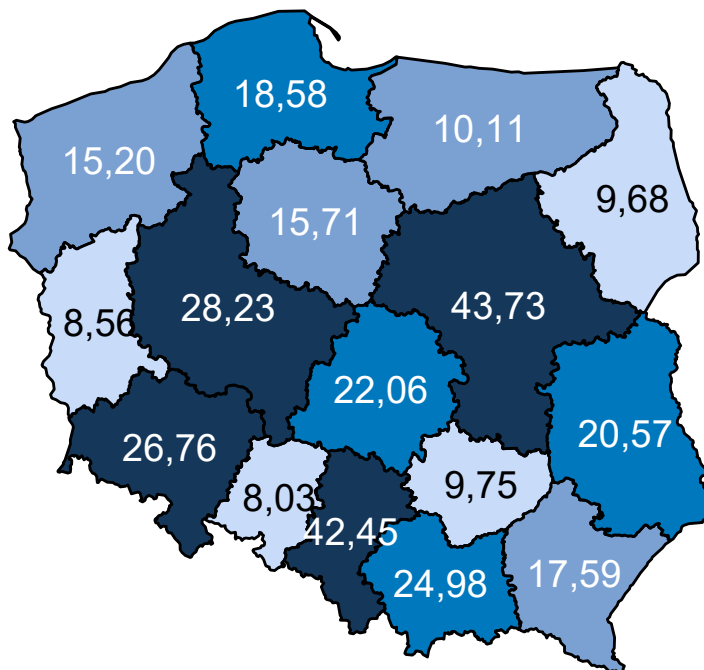
**Wykres 3.2.3:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

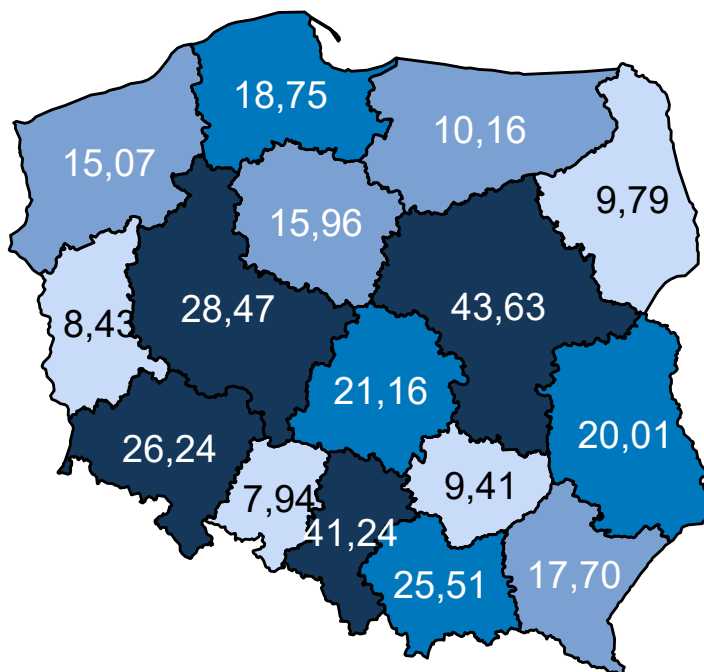
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 22,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

**Mapa 3.2.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

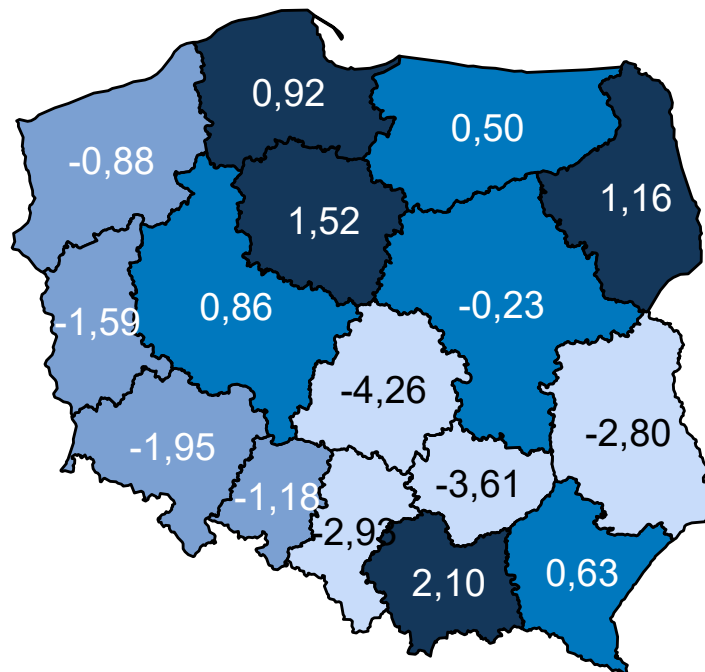


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,26%.

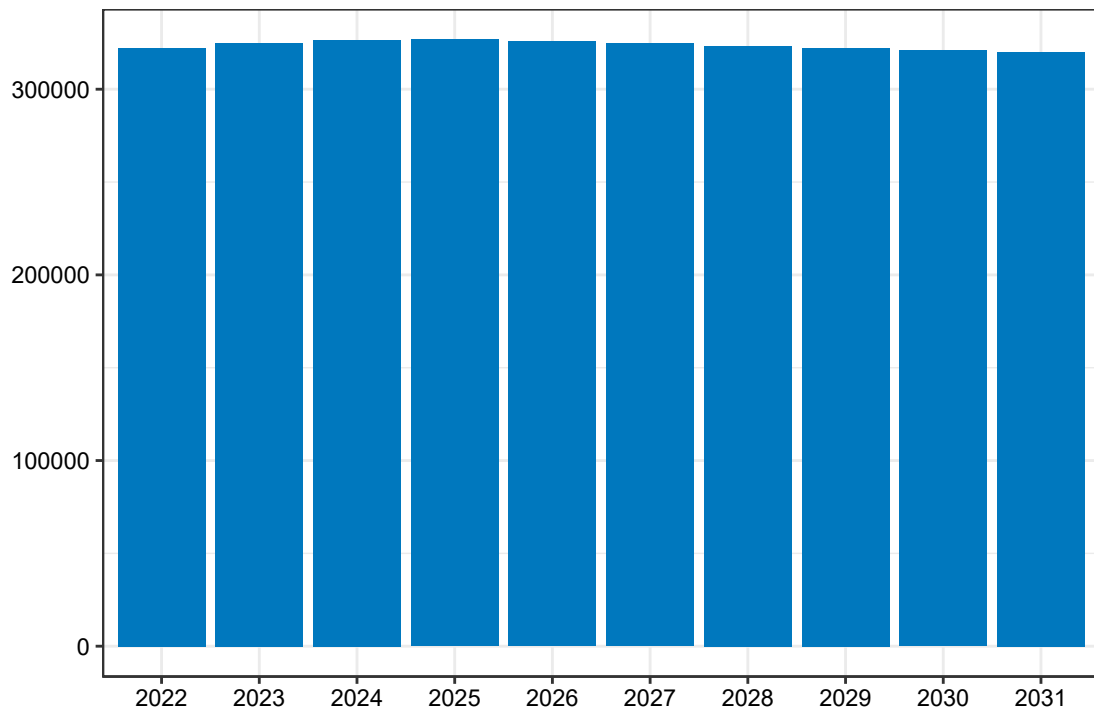
**Mapa 3.2.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

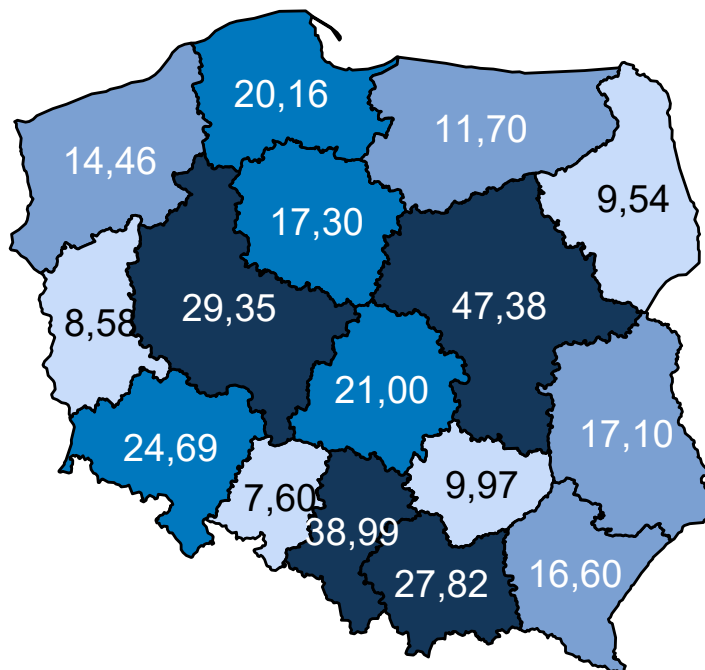
W latach 2022–2031 dla grupy Zez oraz niedowidzenie prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 322,2 tys. i do 2031 r. spadnie do 320,0 tys. (spadek o -0.7 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

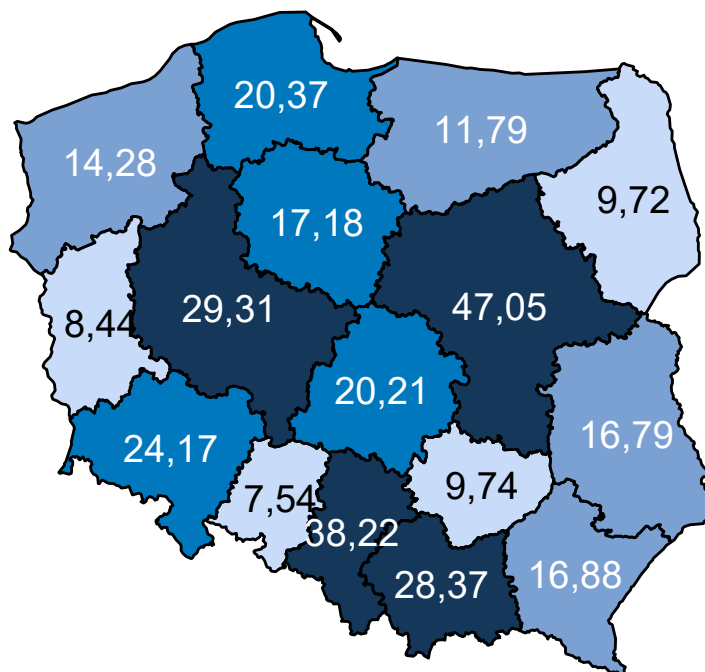
Mapa **3.2.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 21,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.11**.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

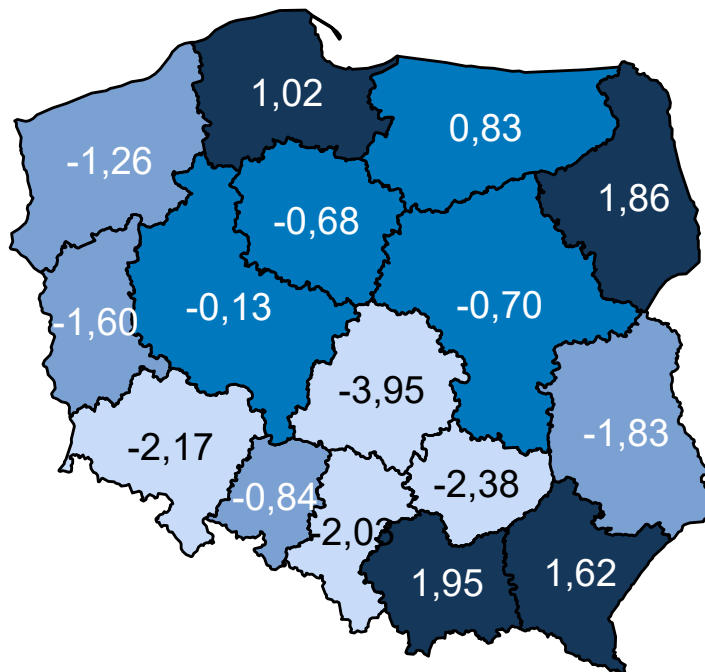


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,95%.

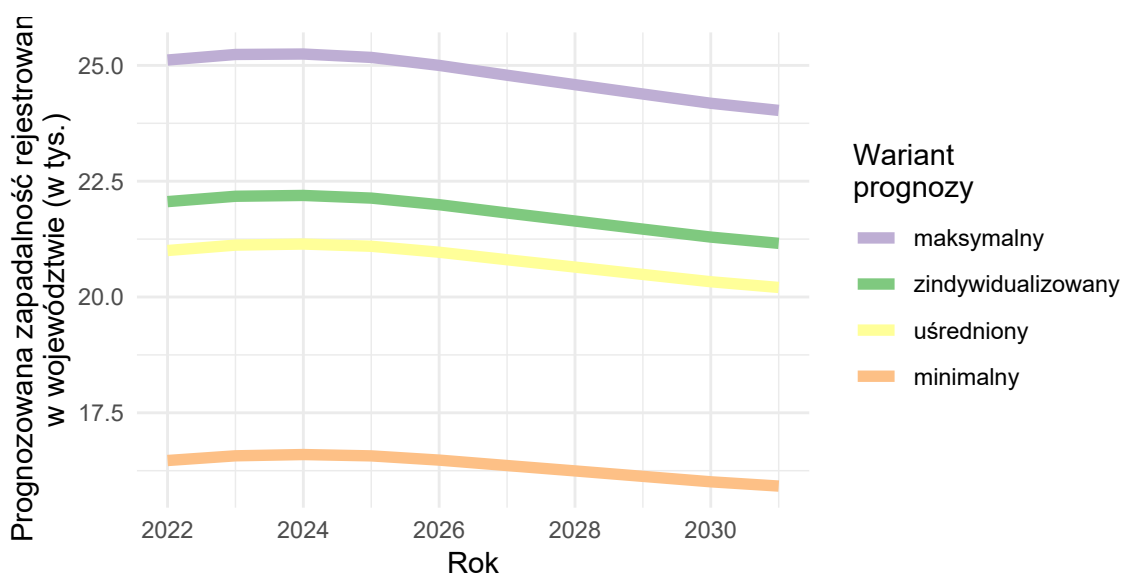
**Mapa 3.2.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



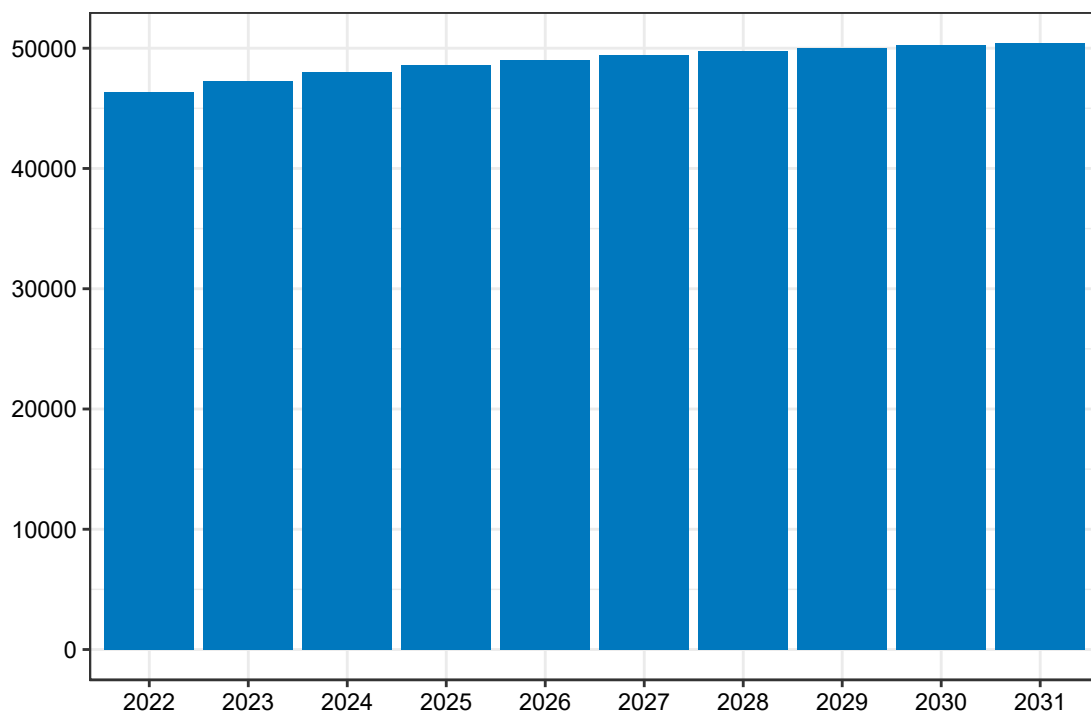
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Jaskra

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Jaskra prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 46,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 50,4 tys. (wzrost o 8.9 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

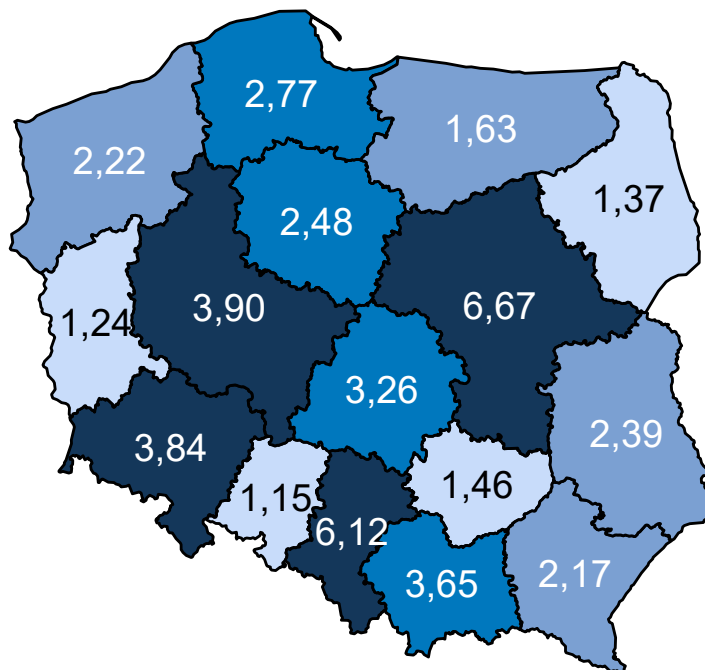
**Wykres 3.2.6:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

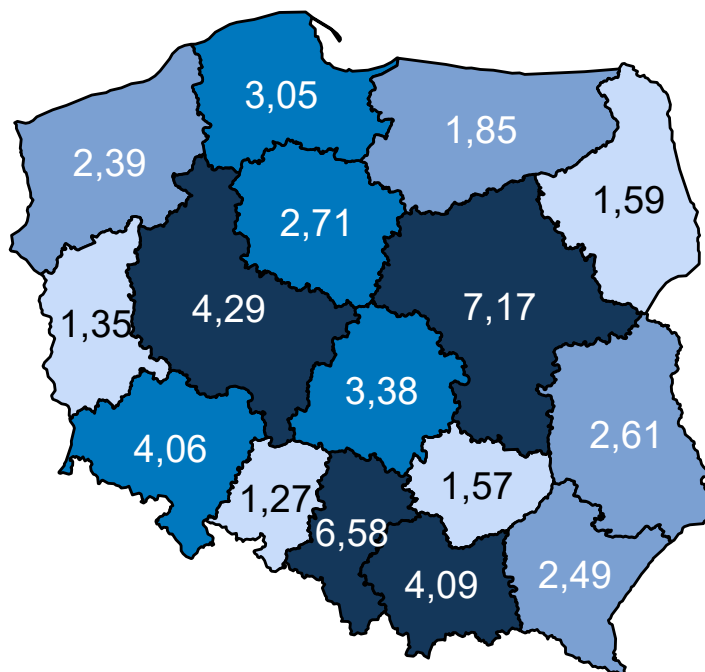
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 3,26 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

**Mapa 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



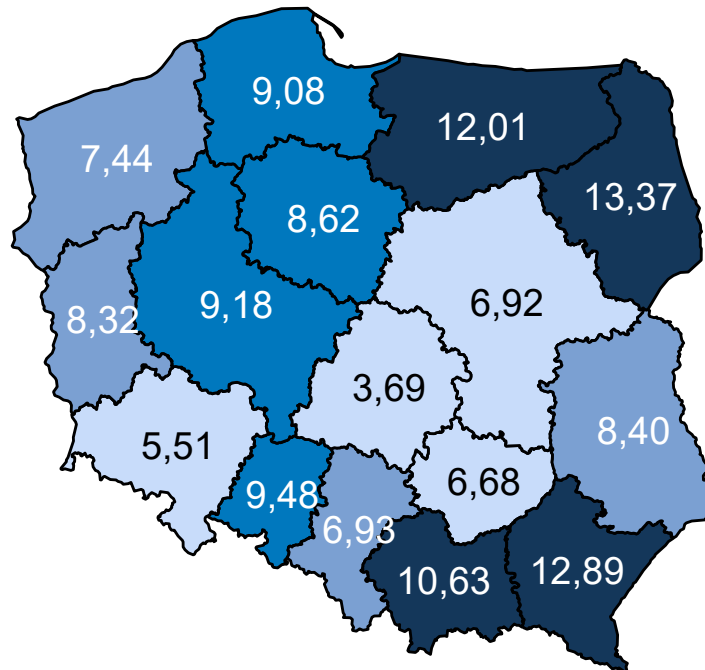
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,69%.

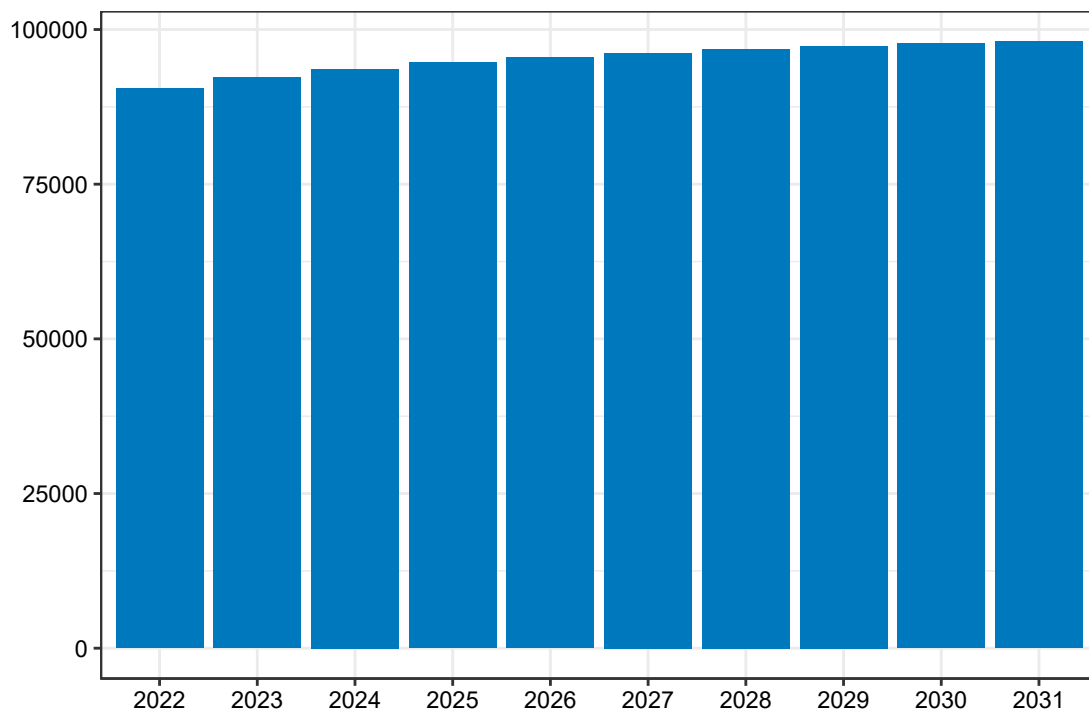
**Mapa 3.2.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

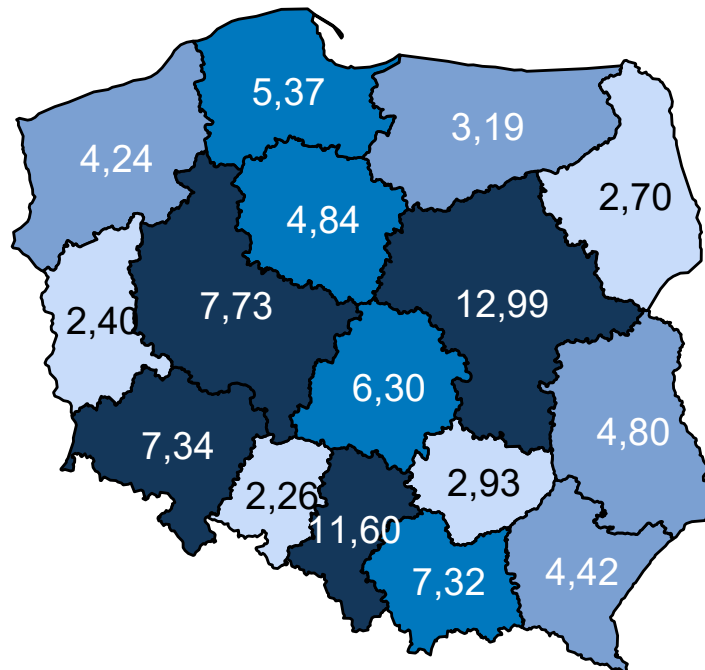
W latach 2022–2031 dla grupy Jaskra prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 90,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 98,1 tys. (wzrost o 8,5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

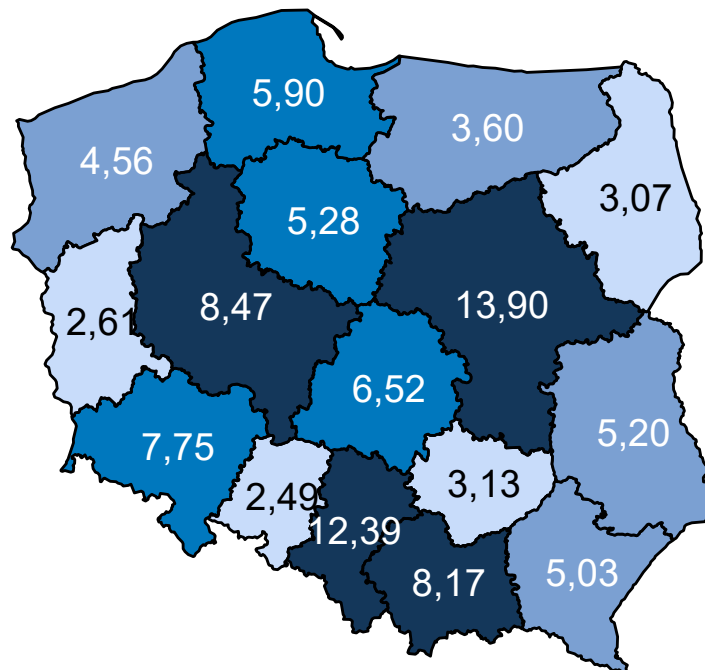
Mapa **3.2.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.17**.

**Mapa 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

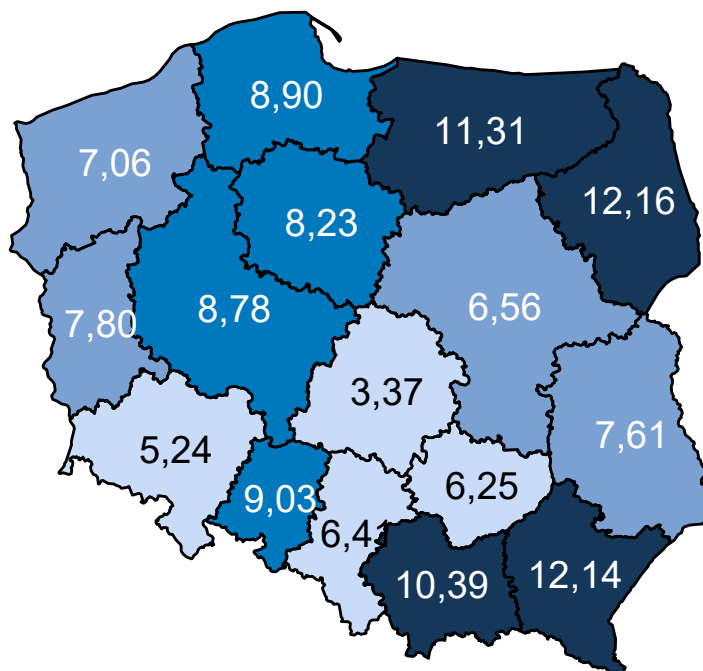


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,37%.

**Mapa 3.2.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

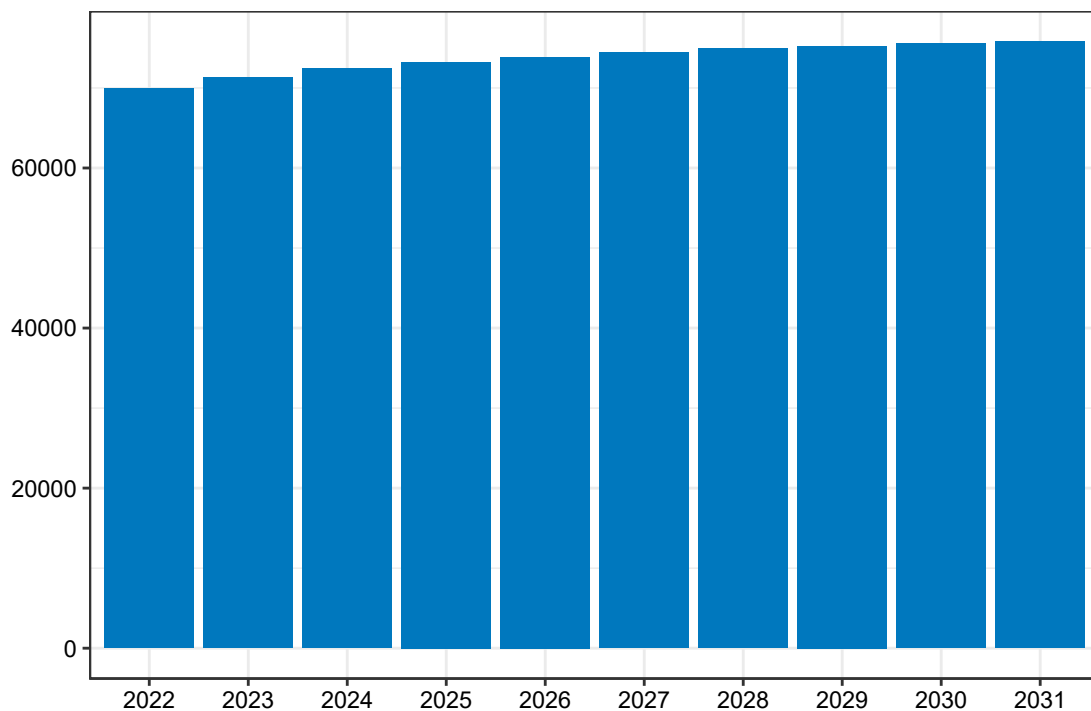


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Jaskra prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 69,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 75,8 tys. (wzrost o 8,4 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

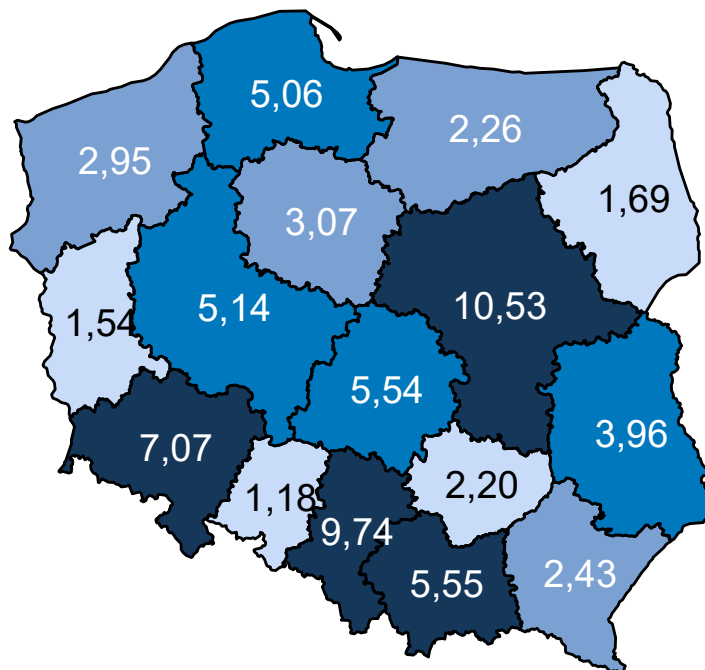
**Wykres 3.2.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

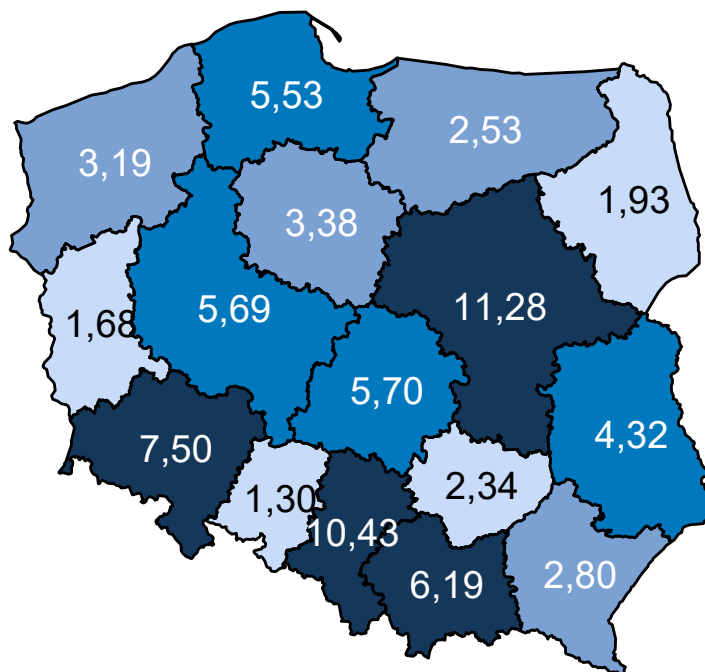
Mapa **3.2.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,54 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.20**.

**Mapa 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.20:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

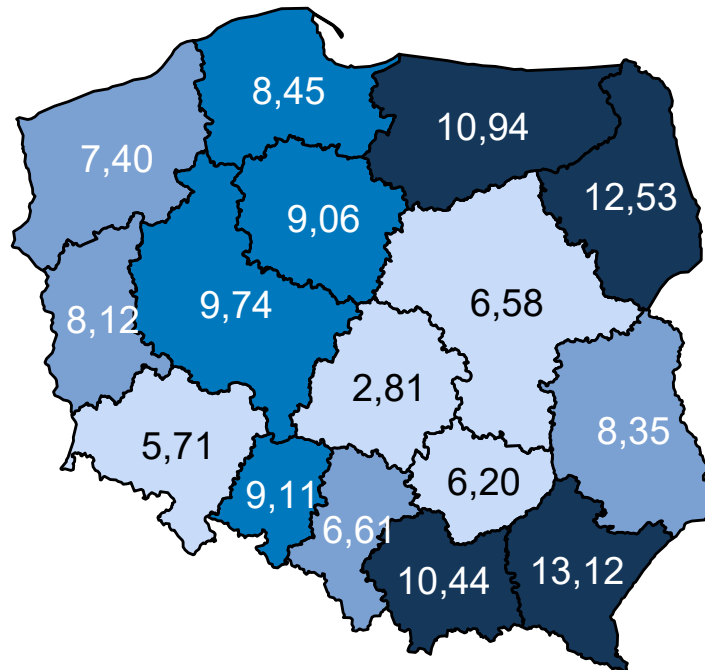


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,81%.

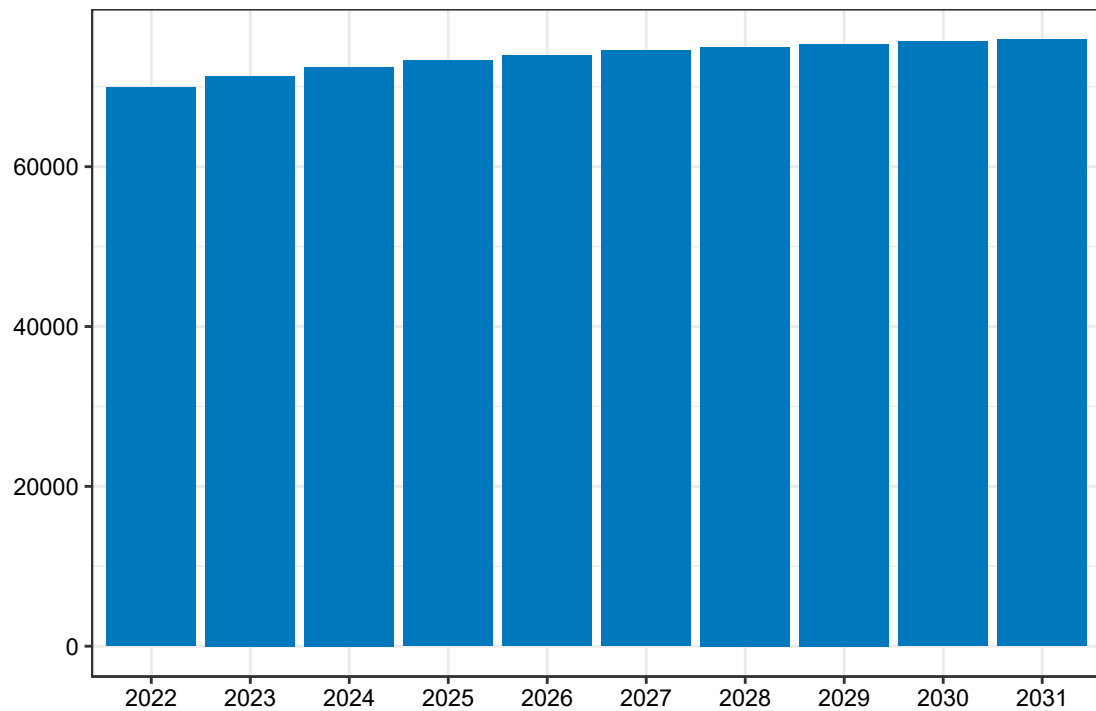
**Mapa 3.2.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Jaskra prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 69,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 75,9 tys. (wzrost o 8.6 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

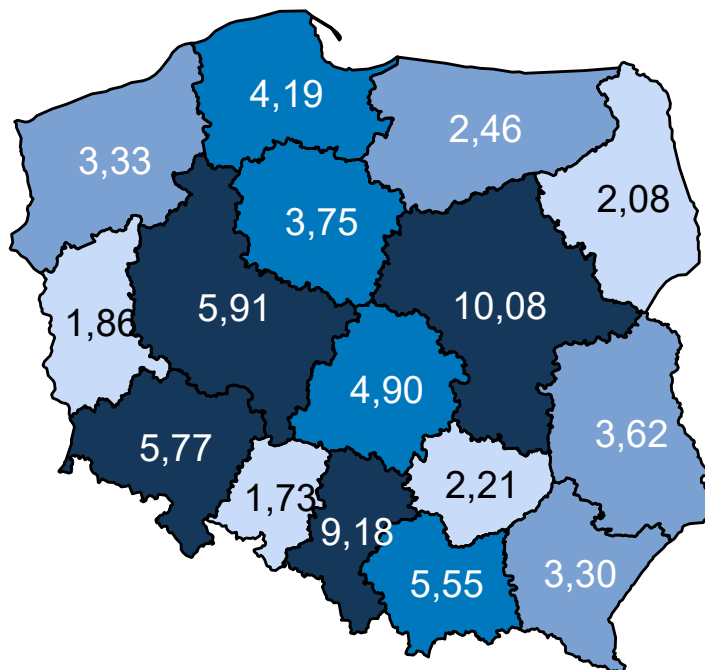
**Wykres 3.2.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

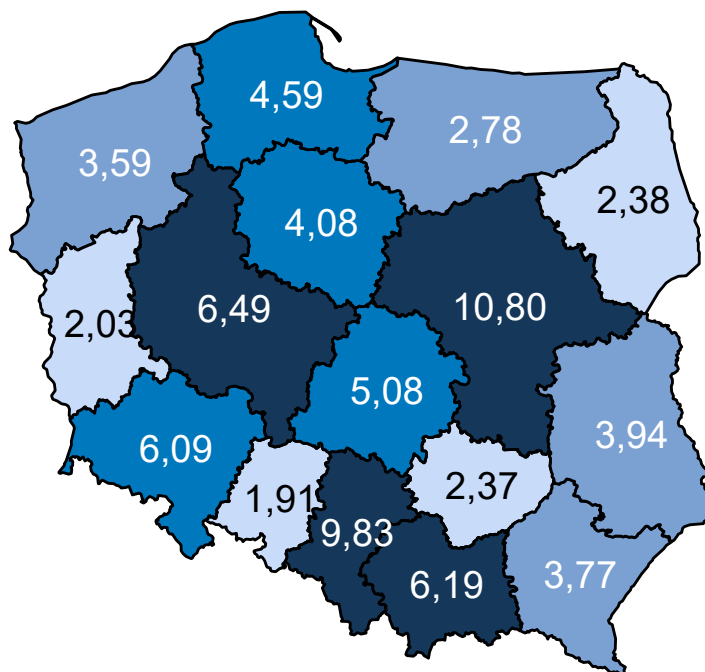


Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

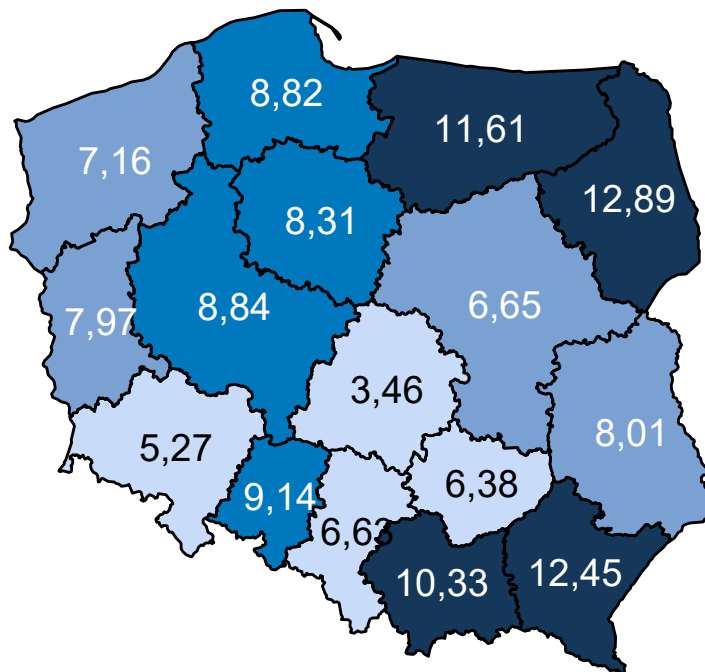


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,46%.

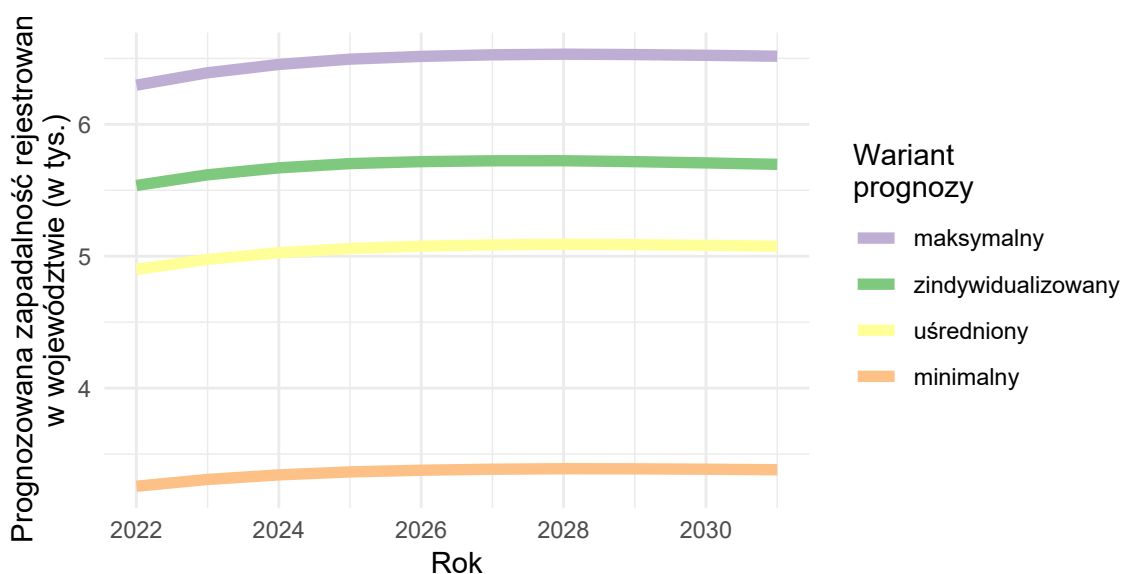
**Mapa 3.2.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



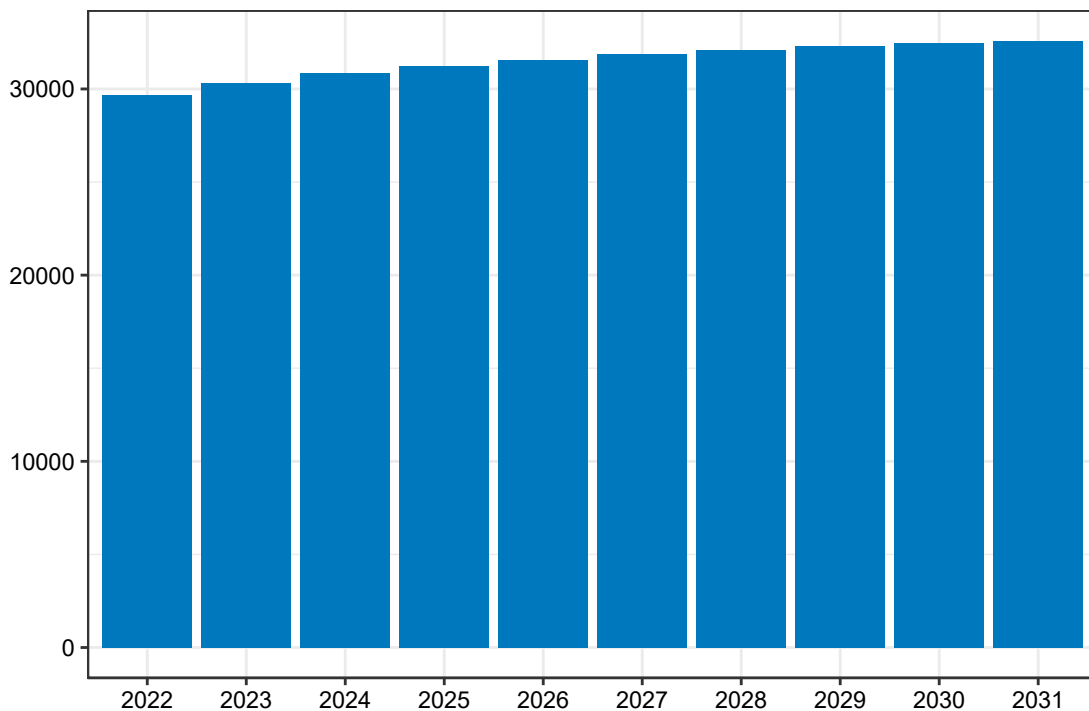
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## AMD

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 29,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 32,6 tys. (wzrost o 9,8 %). Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

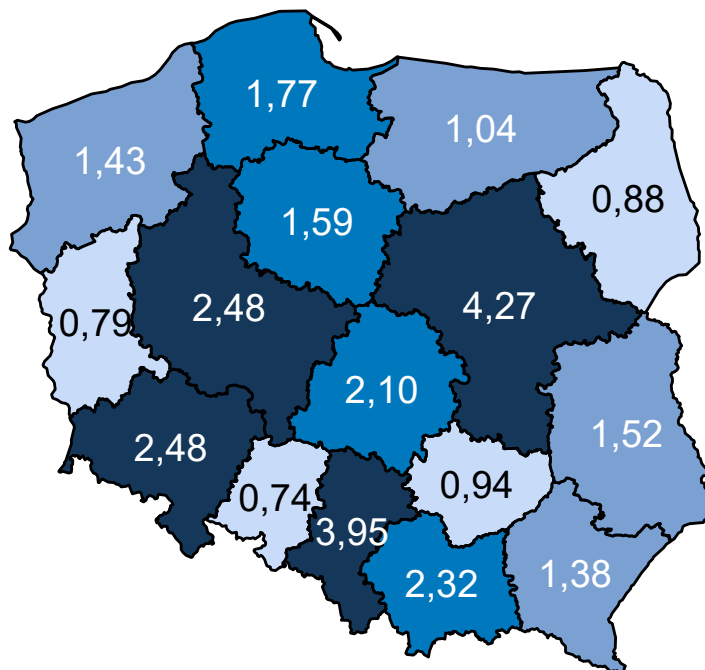
**Wykres 3.2.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

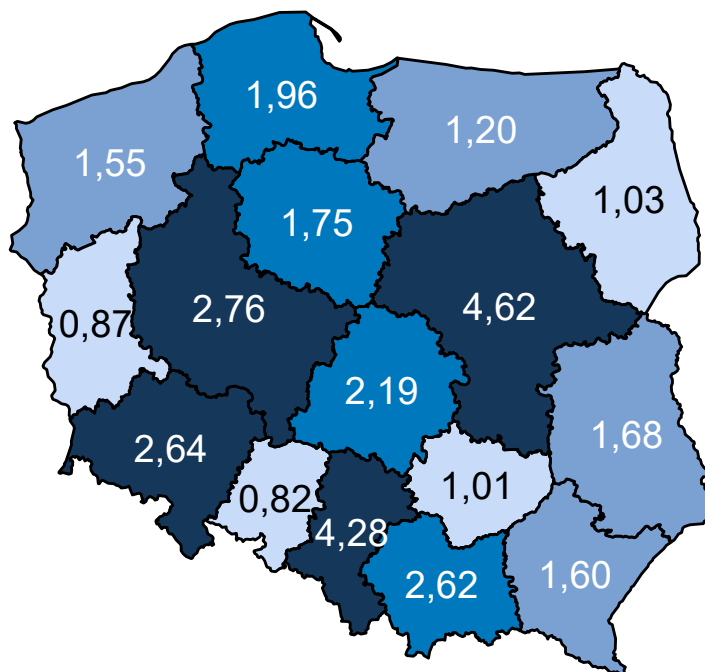
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

**Mapa 3.2.25:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

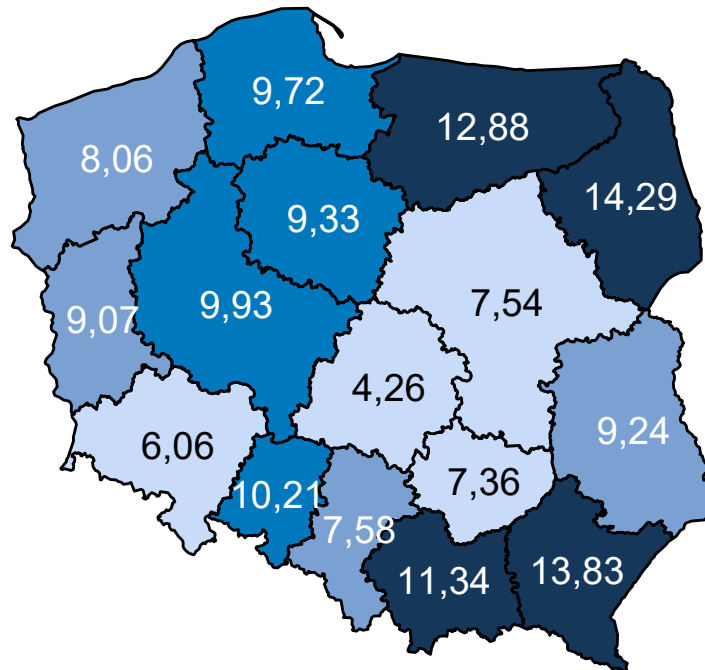


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,26%.

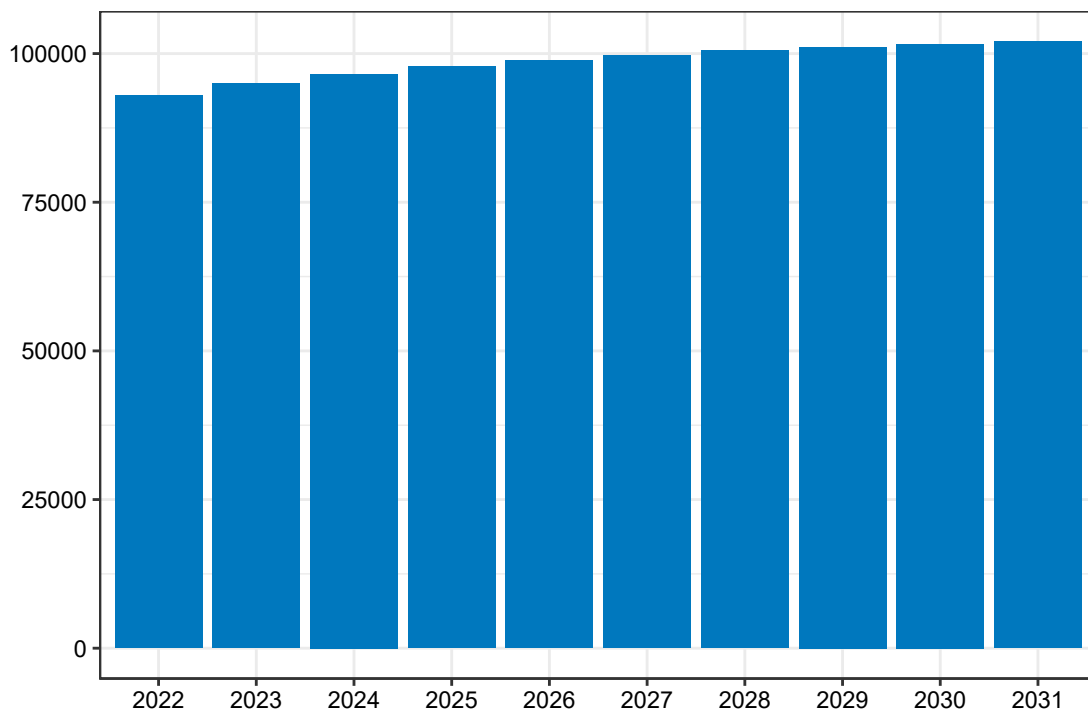
**Mapa 3.2.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

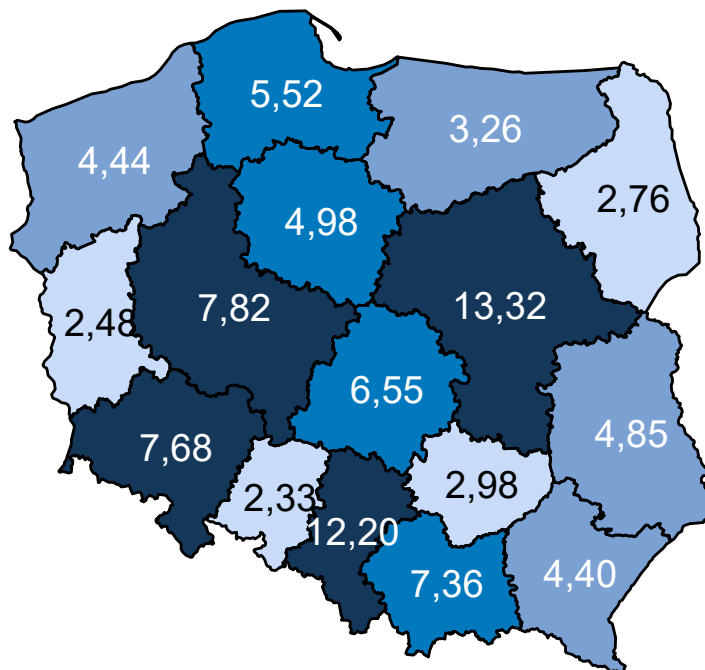
W latach 2022–2031 dla grupy AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 92,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 102,0 tys. (wzrost o 9.8 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.12:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

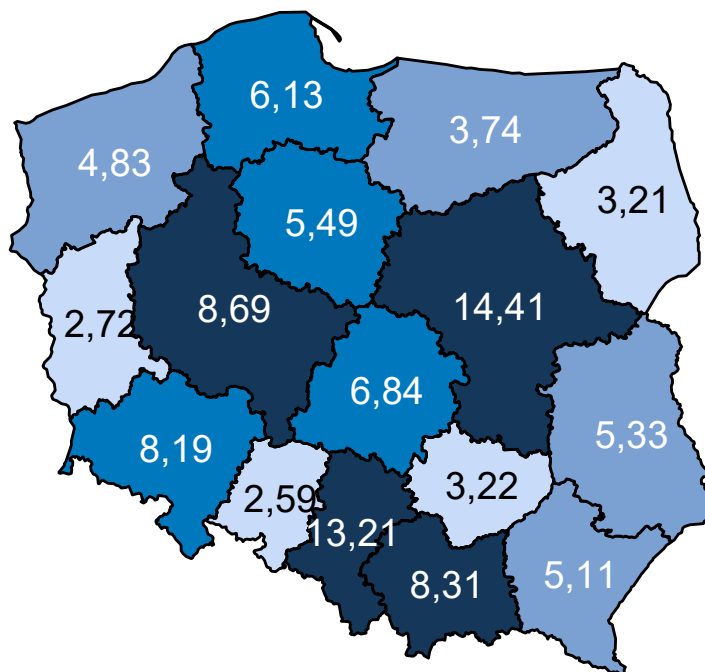
Mapa **3.2.28** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.29**.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

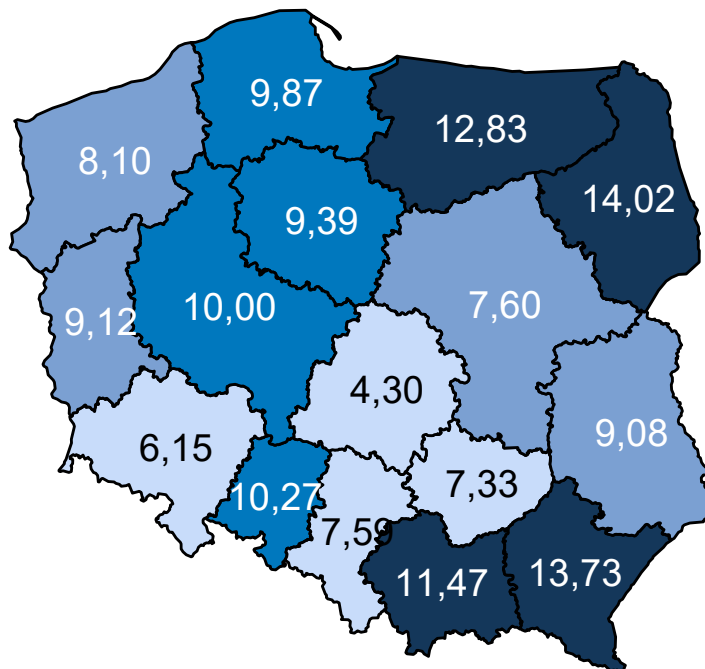


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,30%.

**Mapa 3.2.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



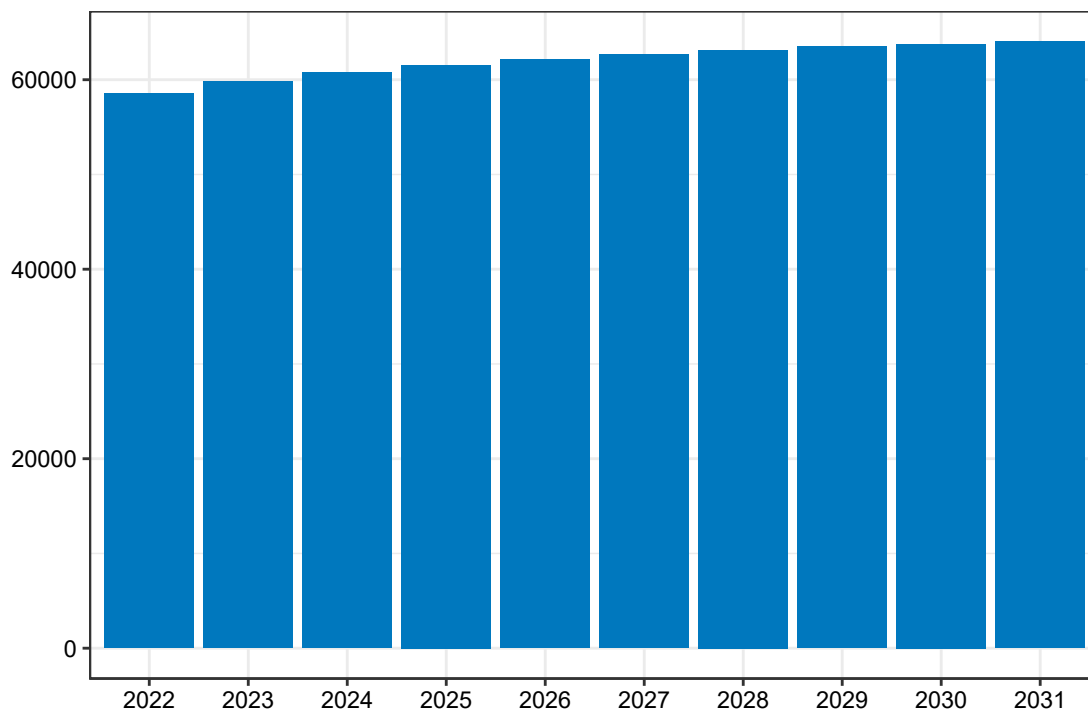
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 58,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 64,0 tys. (wzrost o 9,4 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



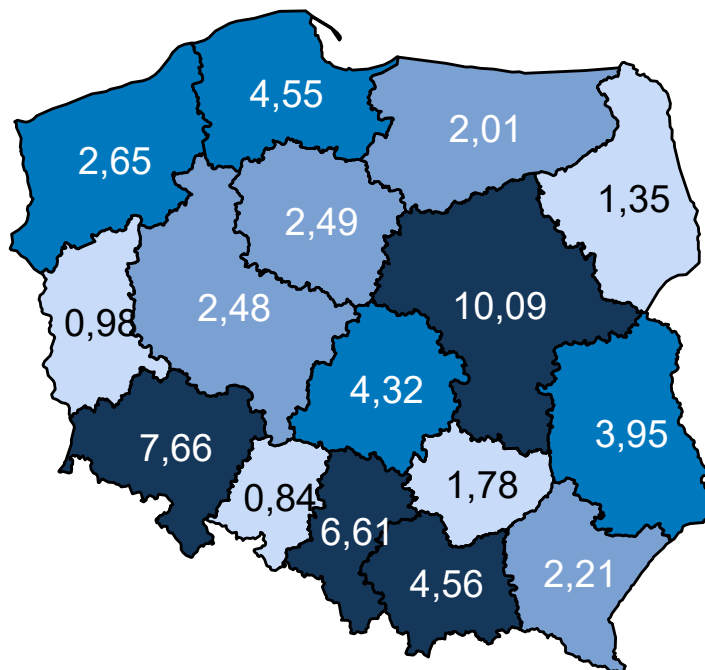
**Wykres 3.2.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

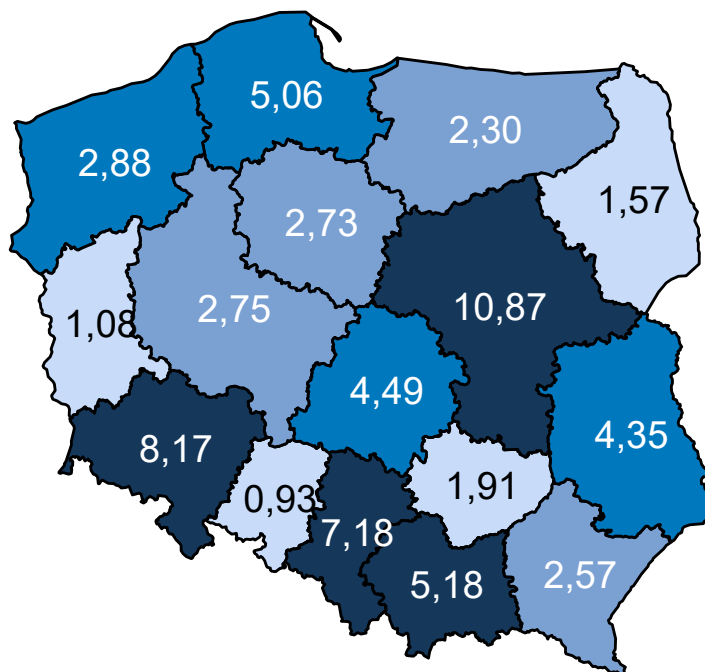
Mapa **3.2.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,32 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.32**.

**Mapa 3.2.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

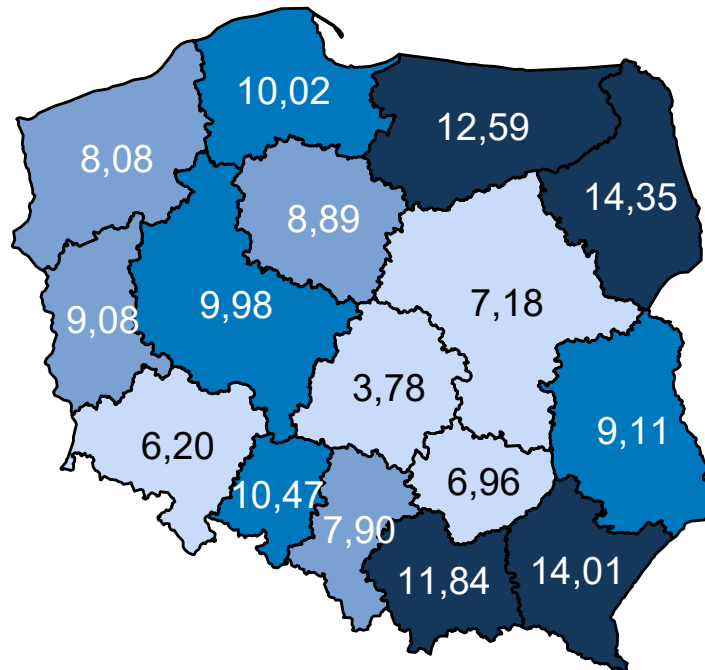


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,78%.

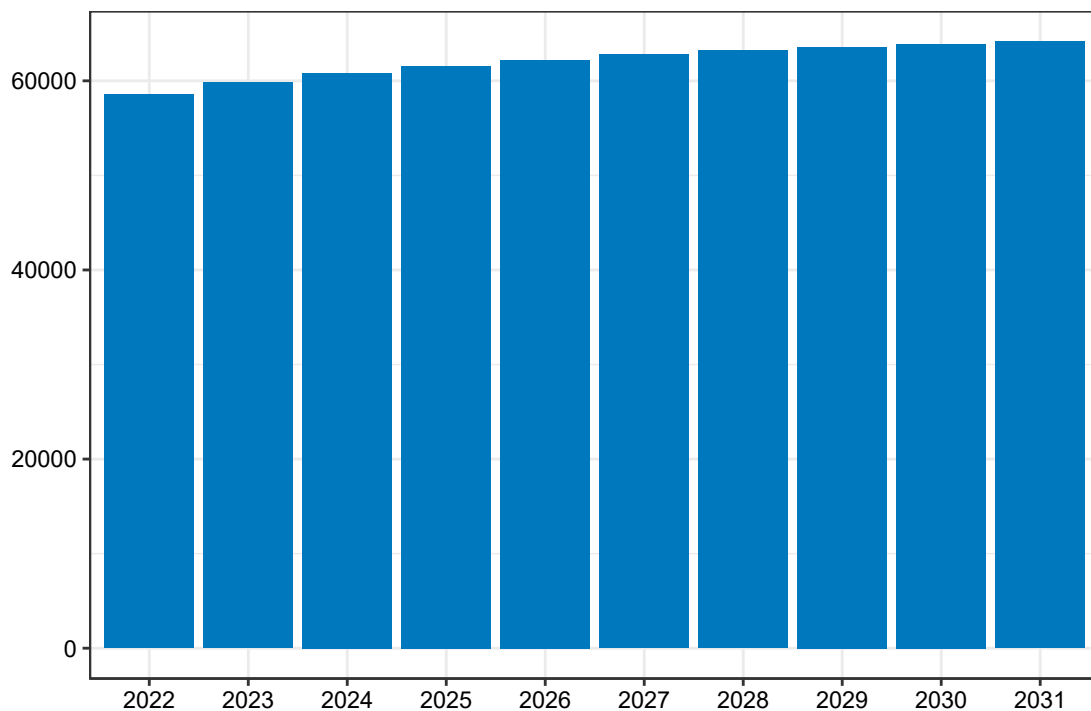
**Mapa 3.2.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

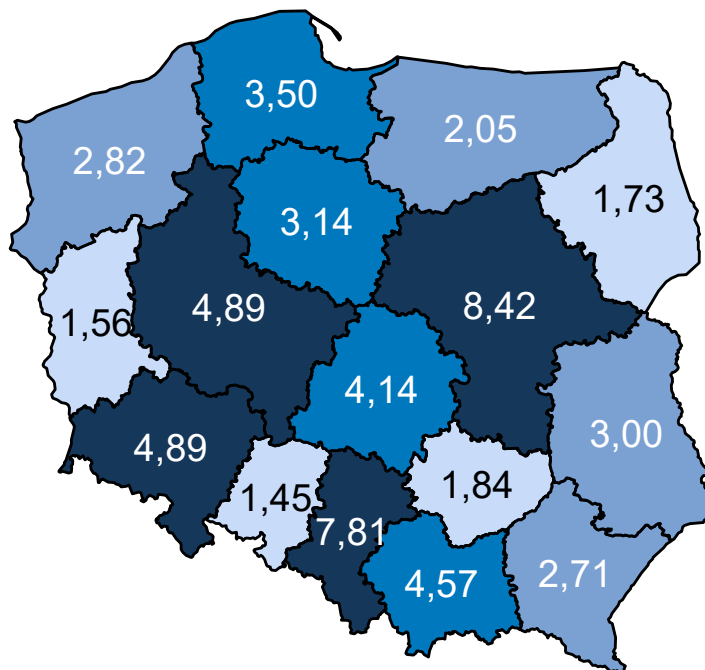
W latach 2022–2031 dla grupy AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 58,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 64,2 tys. (wzrost o 9.7 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

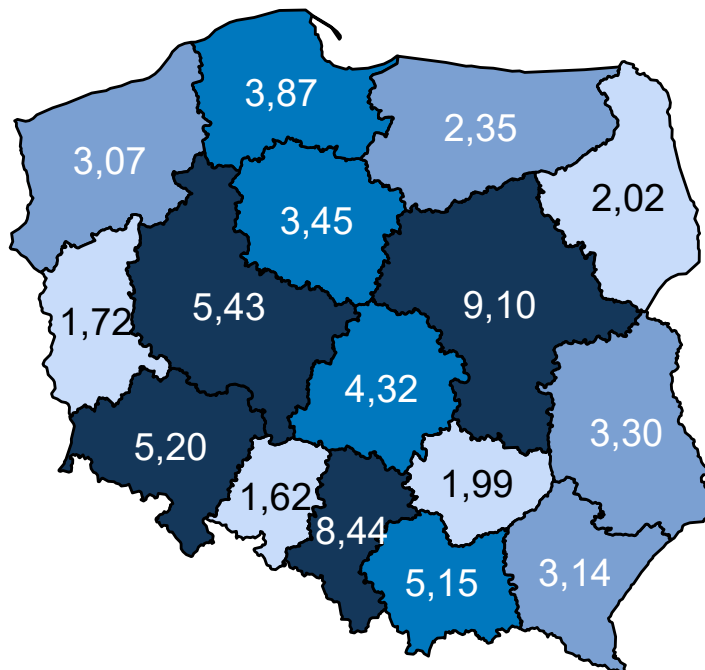
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

**Mapa 3.2.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.35:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

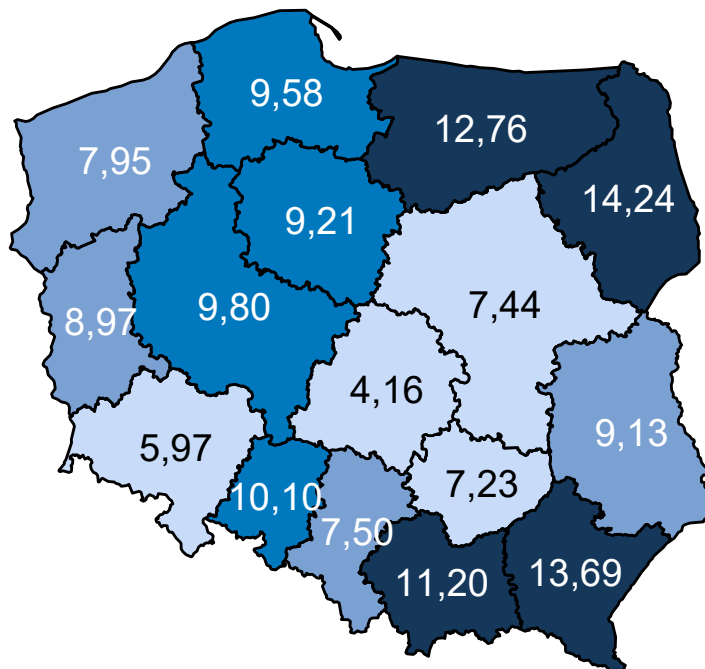


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,16%.

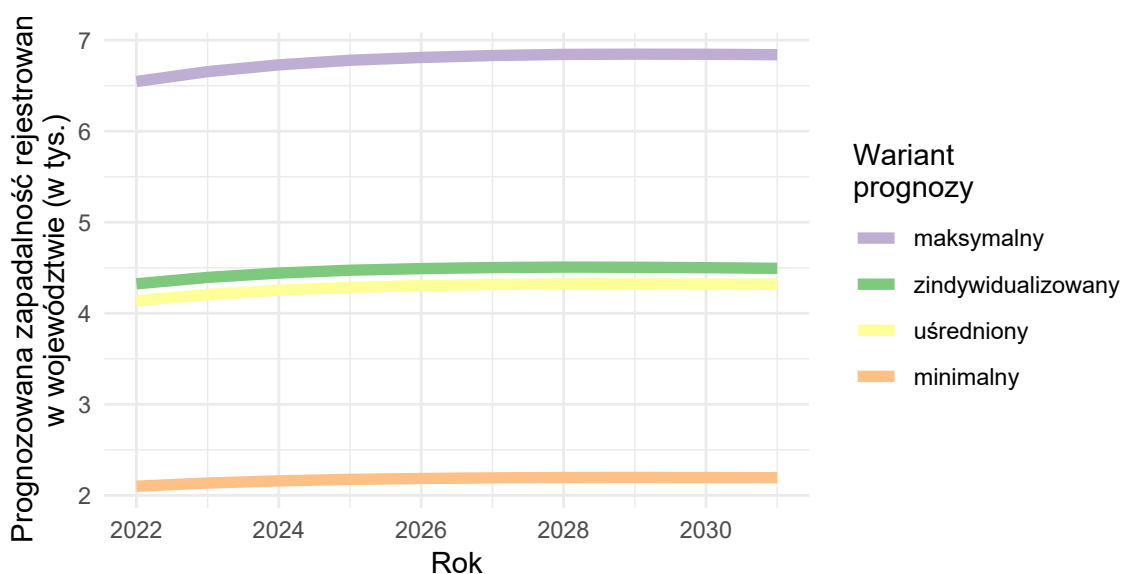
**Mapa 3.2.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



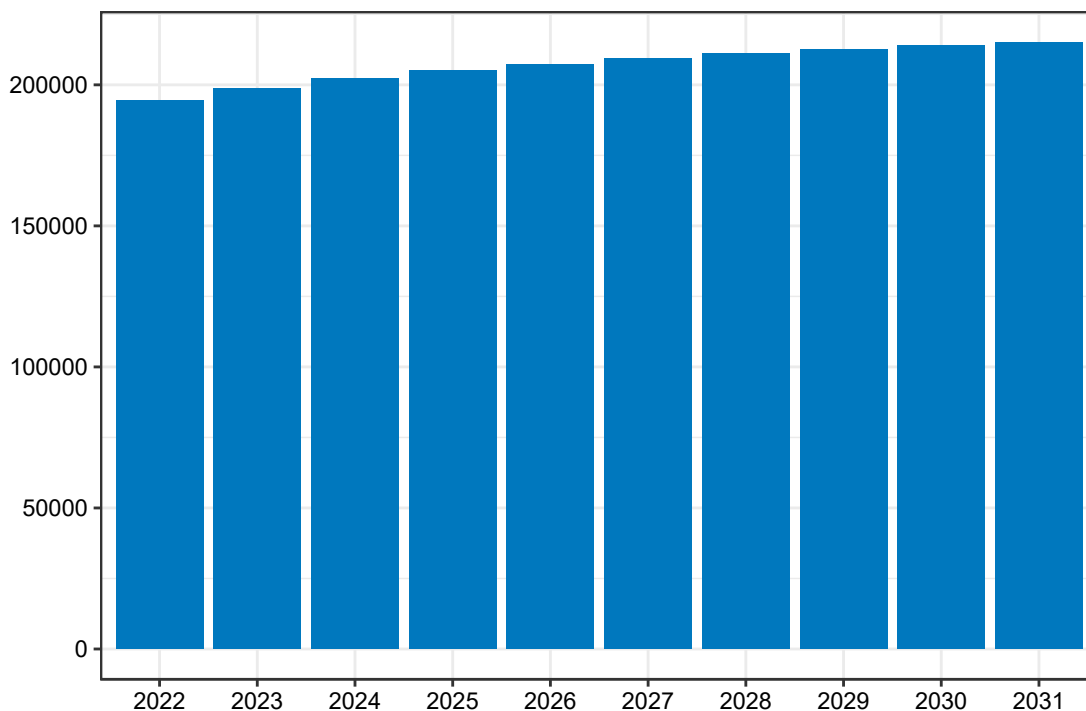
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Zaćma

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaćma prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 194,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 215,1 tys. (wzrost o 10,7 %). Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

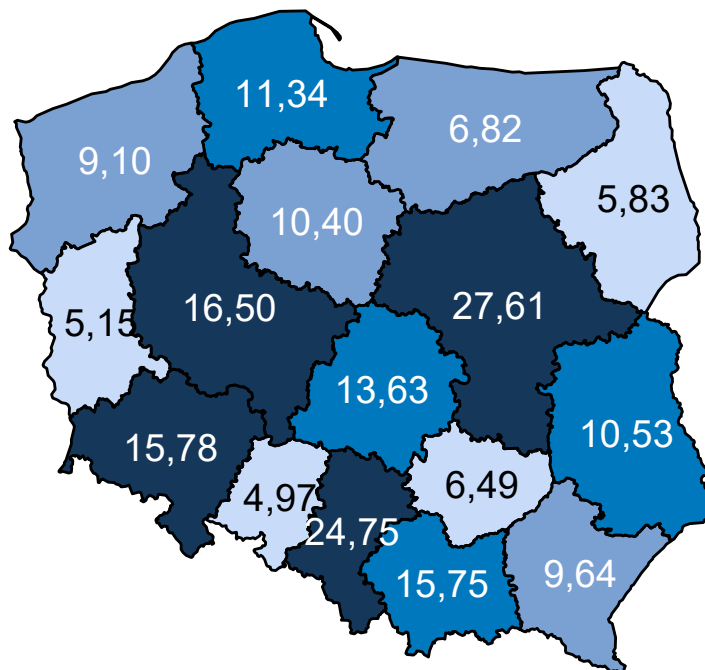
**Wykres 3.2.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

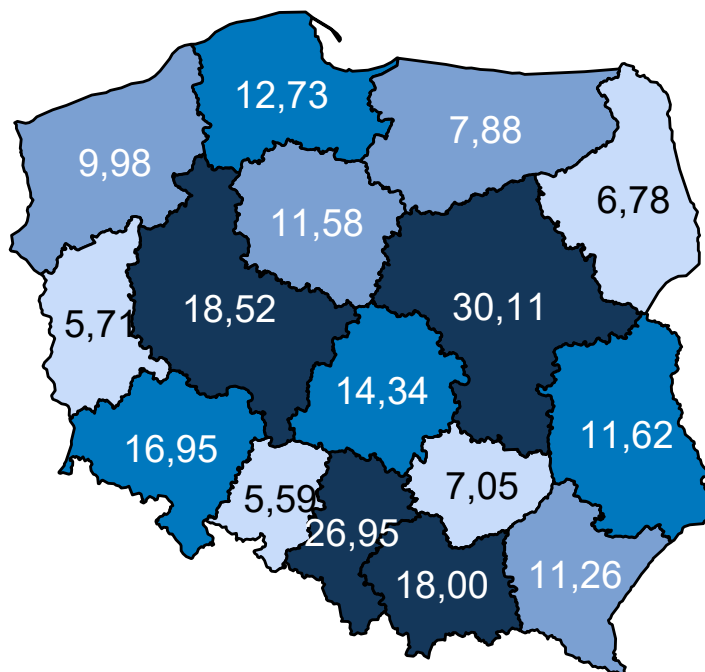
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 13,63 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

**Mapa 3.2.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



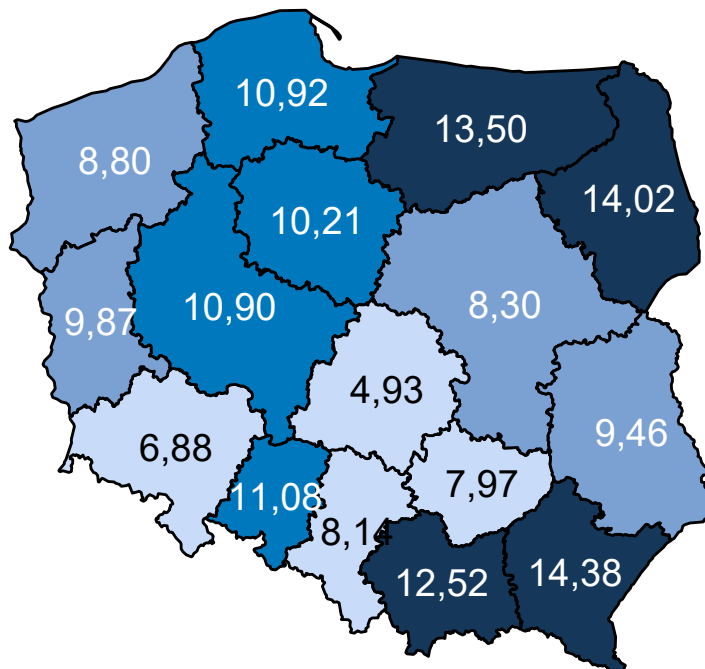
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,93%.

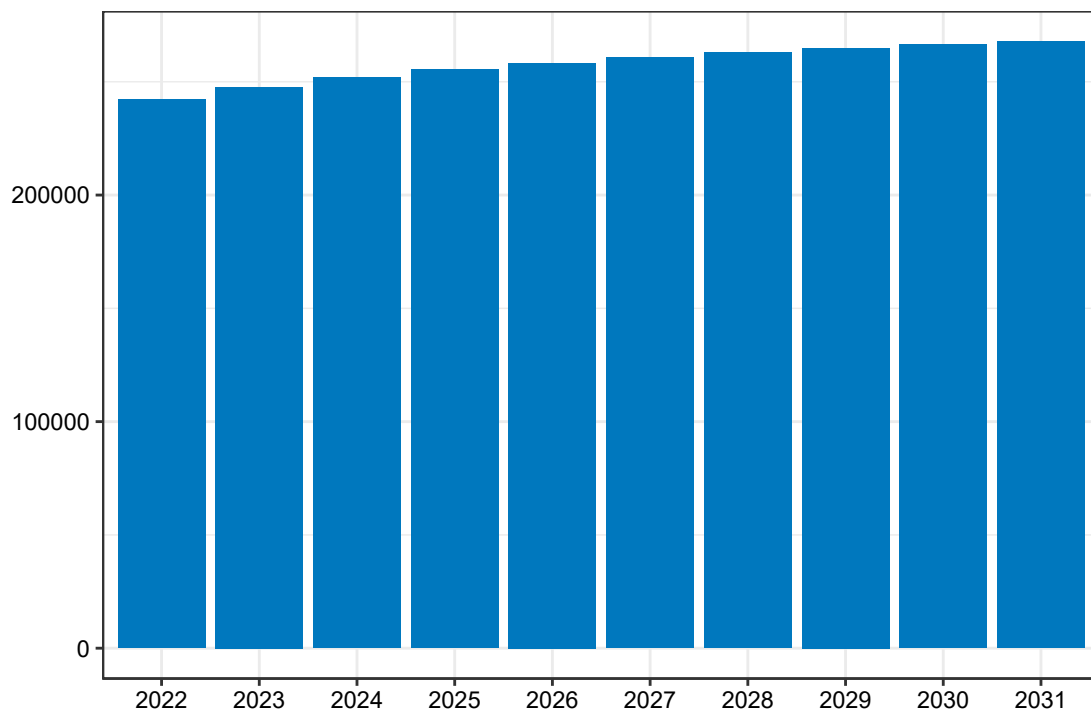
**Mapa 3.2.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

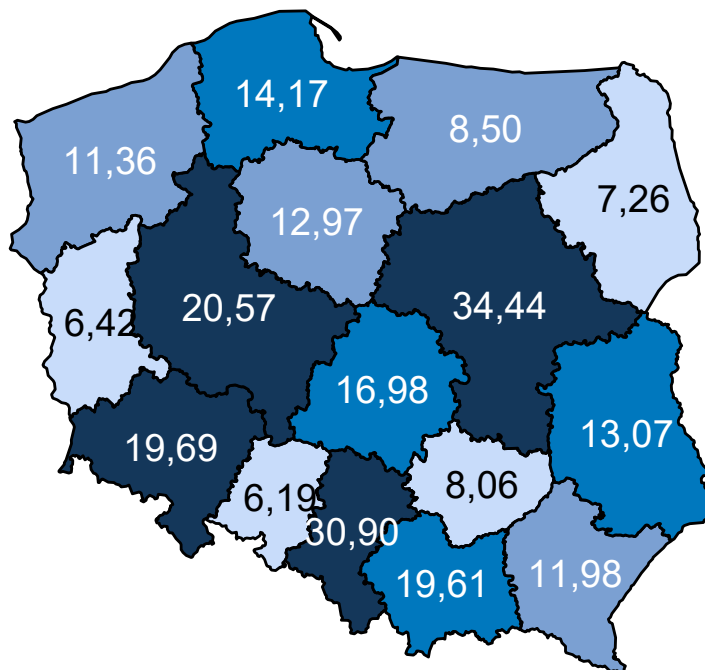
W latach 2022–2031 dla grupy Zaćma prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 242,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 267,8 tys. (wzrost o 10,6 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

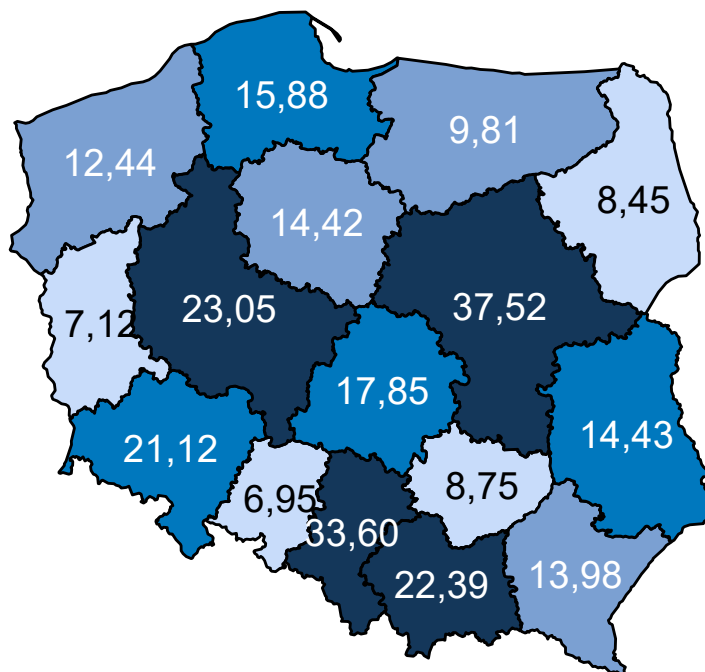
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 16,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

**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

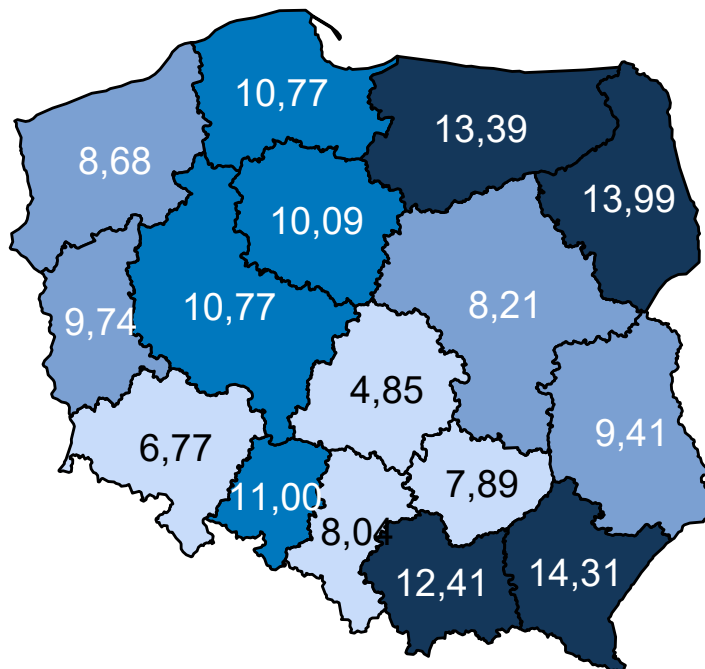


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,85%.

**Mapa 3.2.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

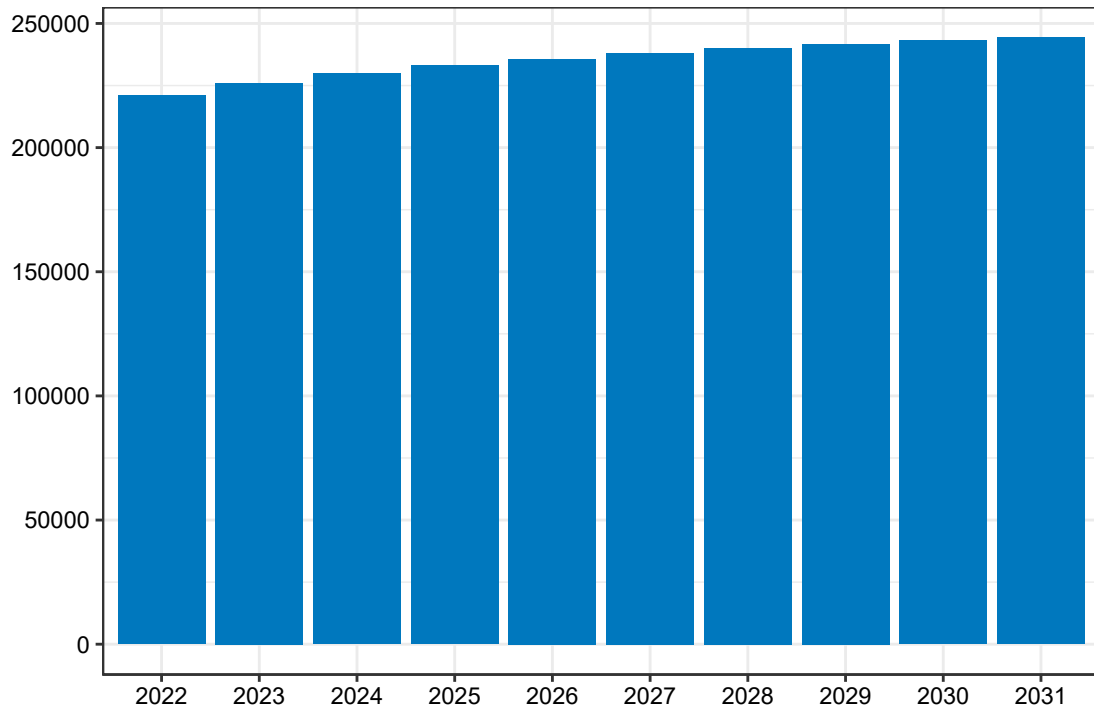


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaćma prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 221,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 244,3 tys. (wzrost o 10,5 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

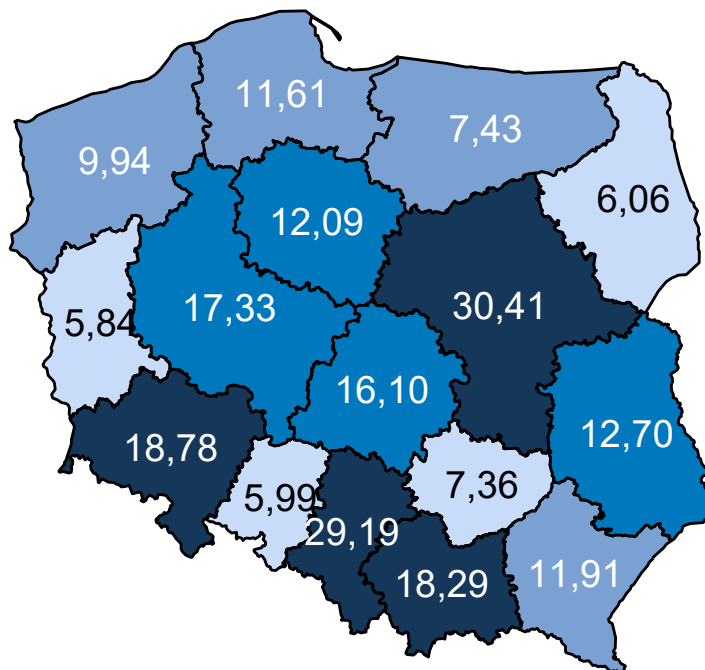
**Wykres 3.2.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

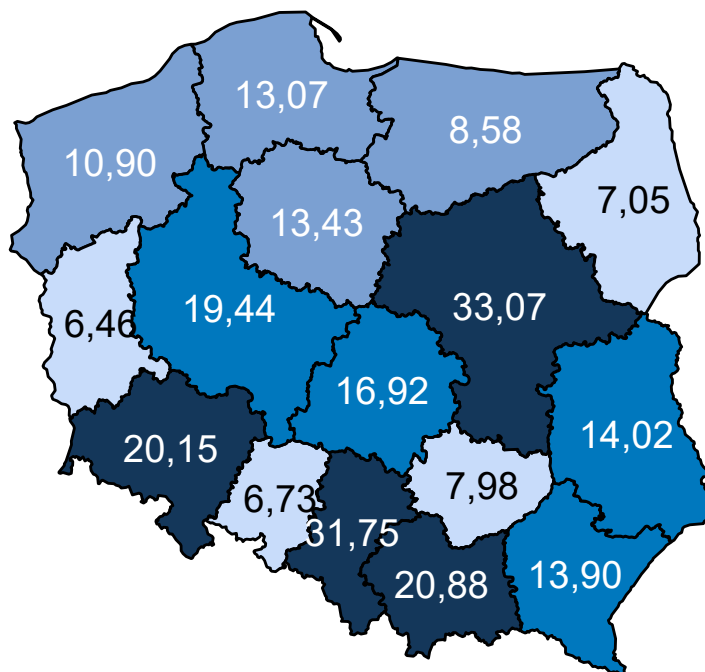
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 16,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

**Mapa 3.2.43:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.44:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

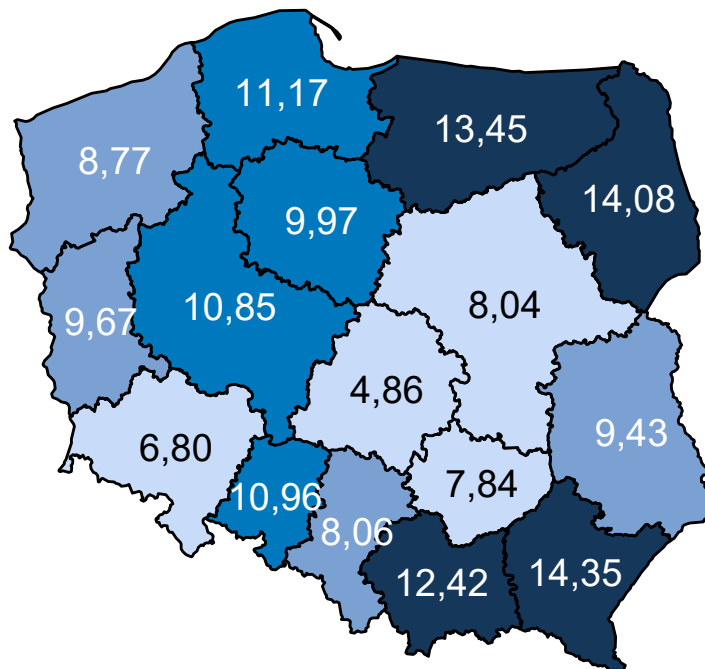


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,86%.

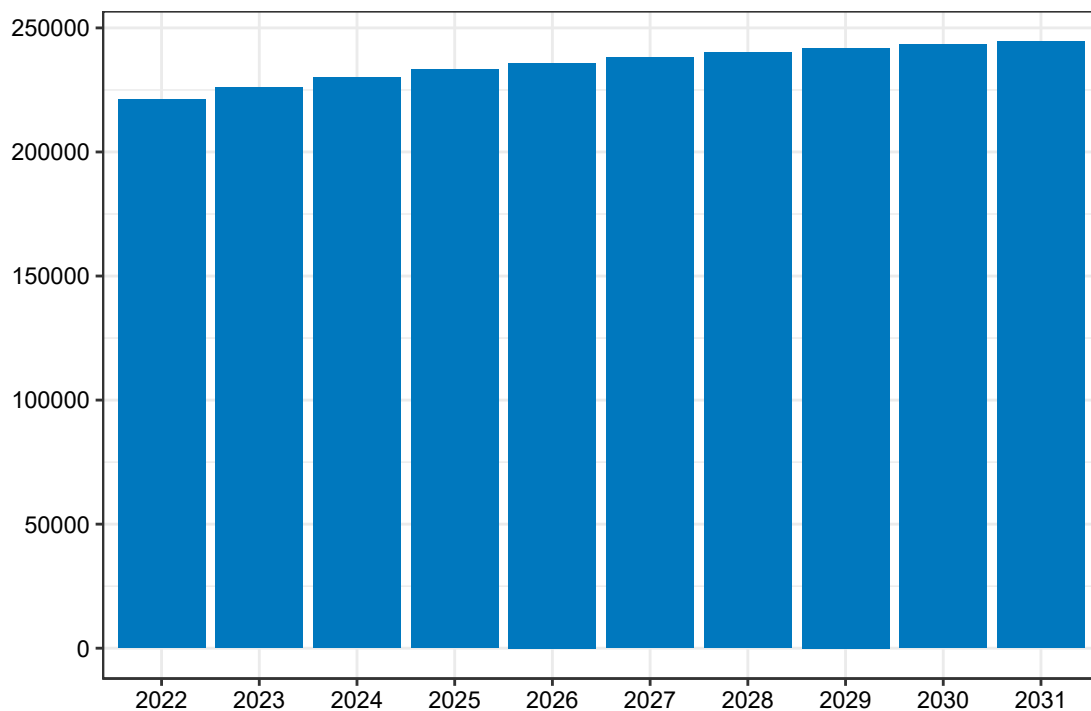
**Mapa 3.2.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaćma prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 221,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 244,5 tys. (wzrost o 10.6 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

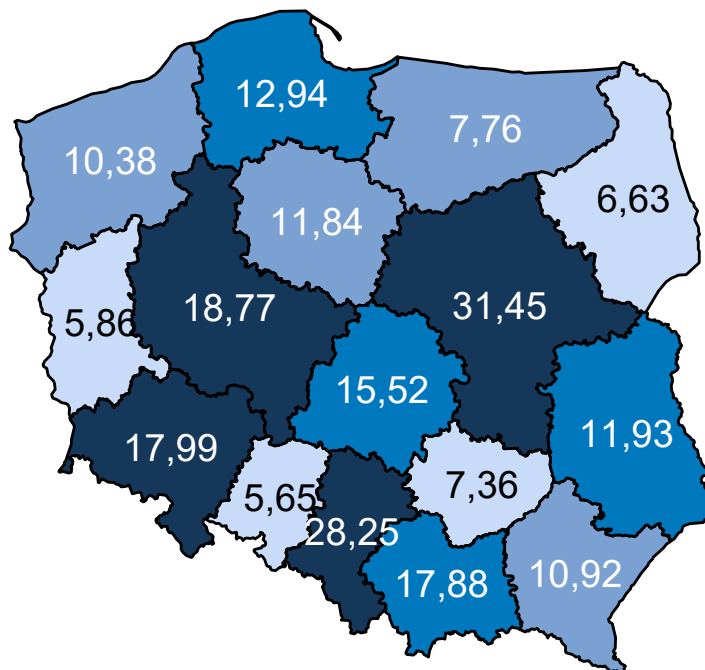
**Wykres 3.2.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 15,52 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

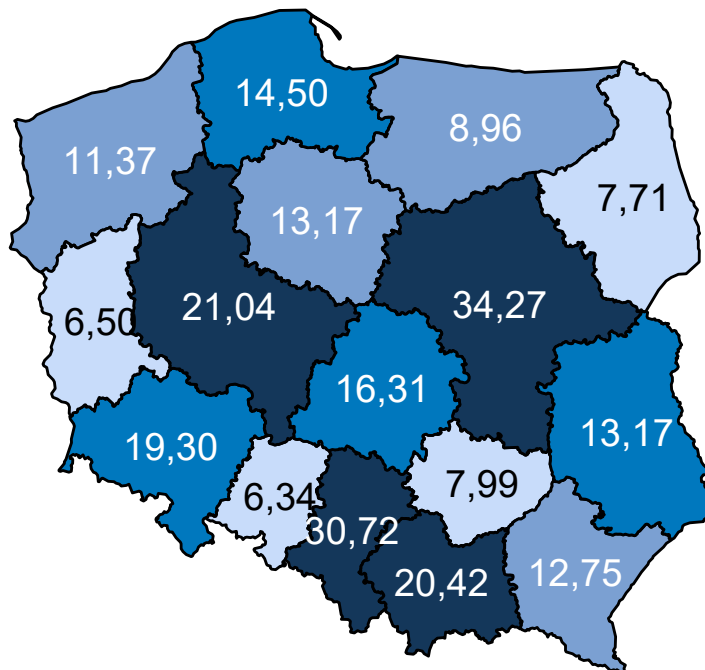


**Mapa 3.2.46:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

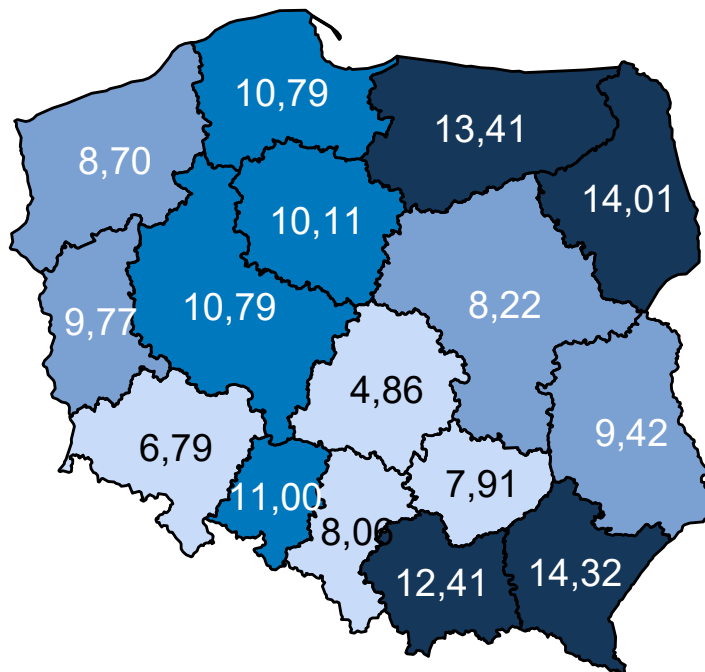


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,86%.

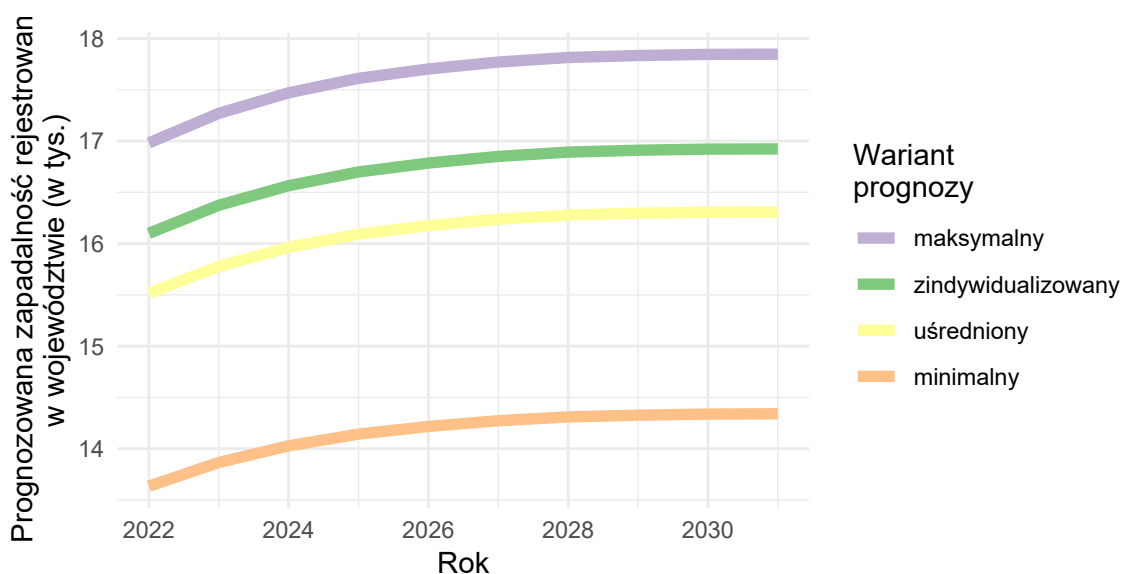
**Mapa 3.2.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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



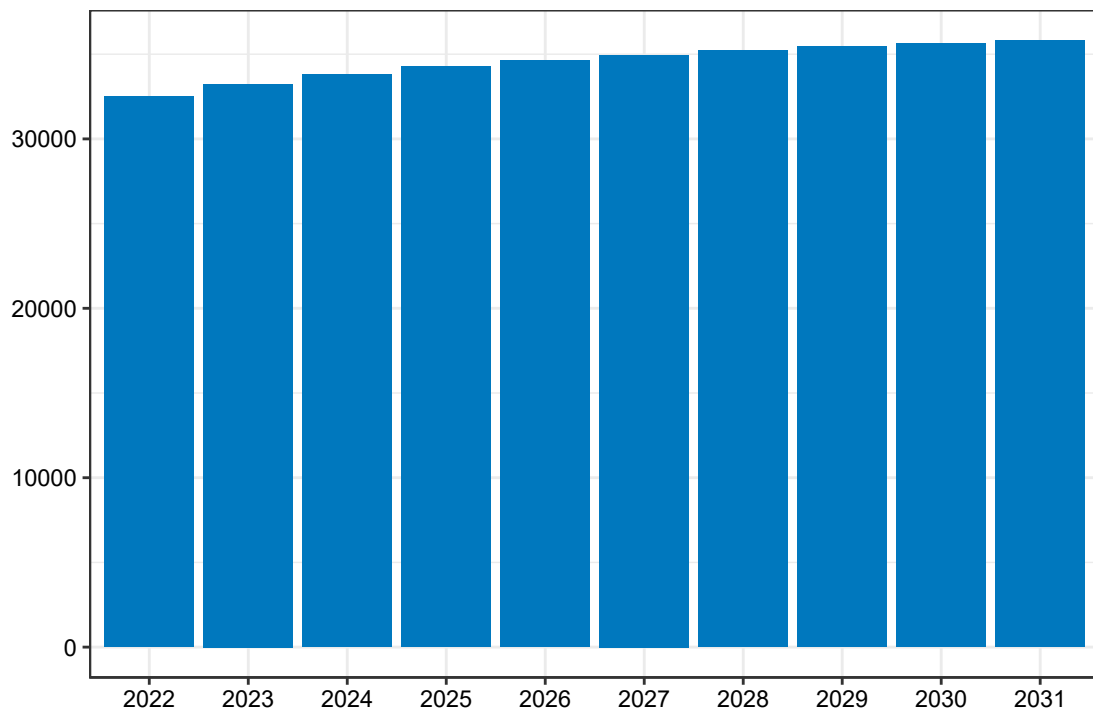
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Stany pozaćmowe

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany pozaćmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 32,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,8 tys. (wzrost o 10.2 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

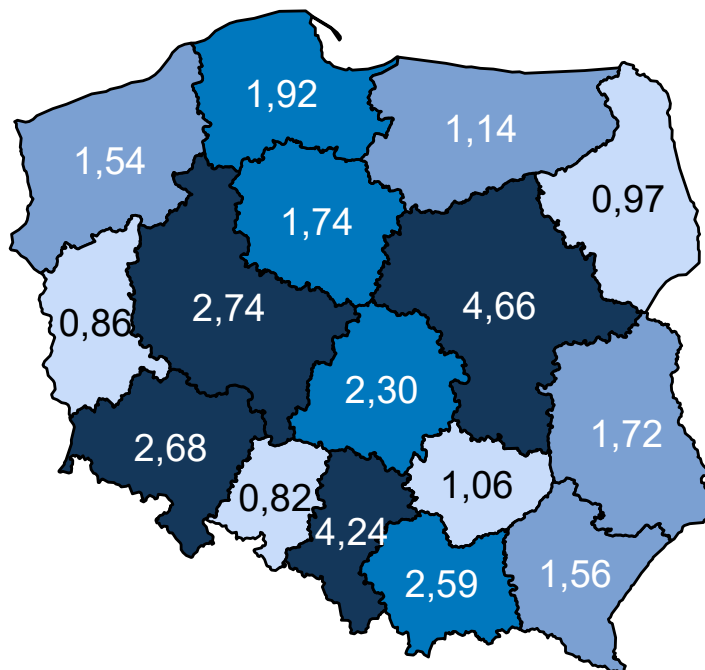
**Wykres 3.2.21:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

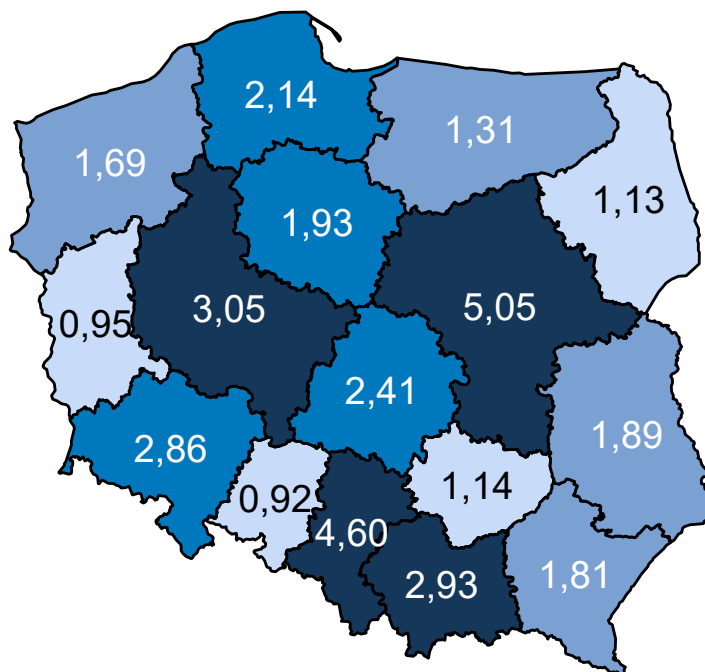
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,30 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

**Mapa 3.2.49:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.50:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

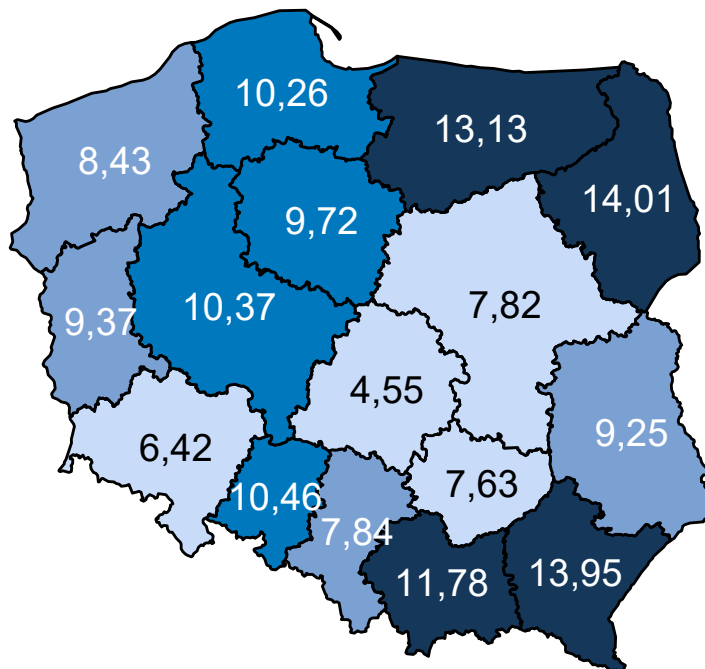


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,55%.

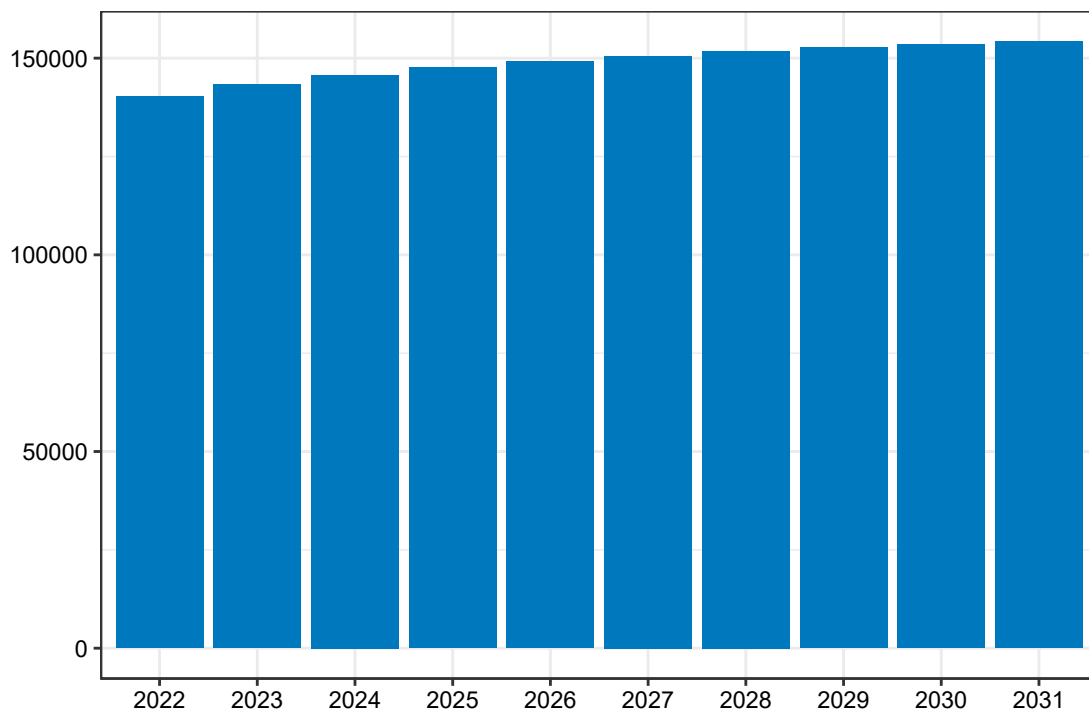
**Mapa 3.2.51:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

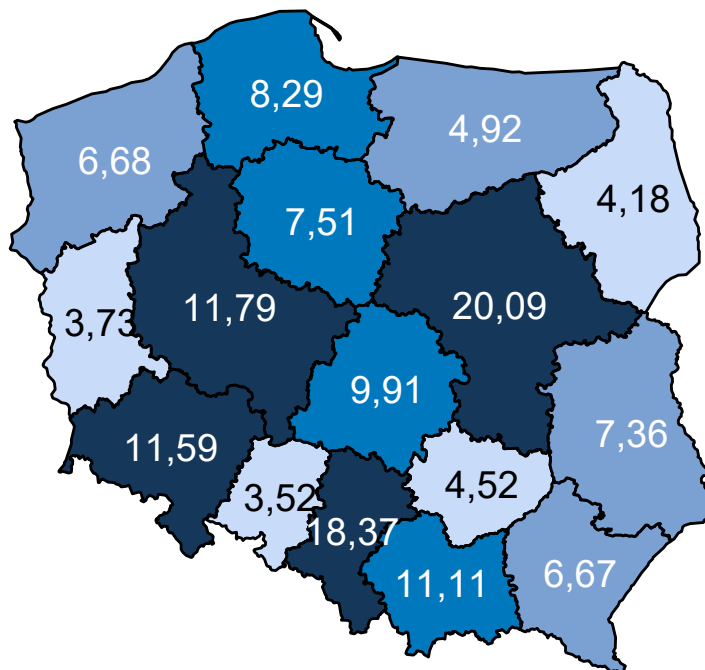
W latach 2022–2031 dla grupy Stany pozaćmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 140,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 154,2 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.22:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

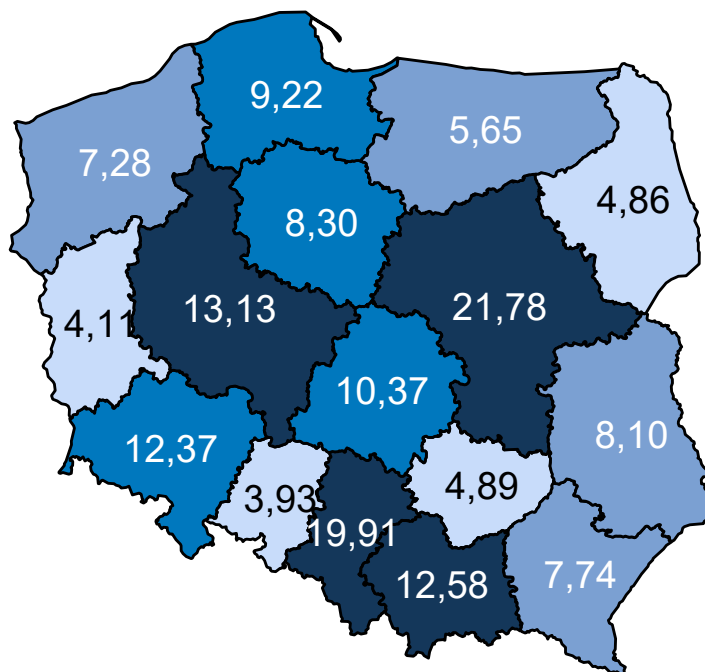
Mapa **3.2.52** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 9,91 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.53**.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

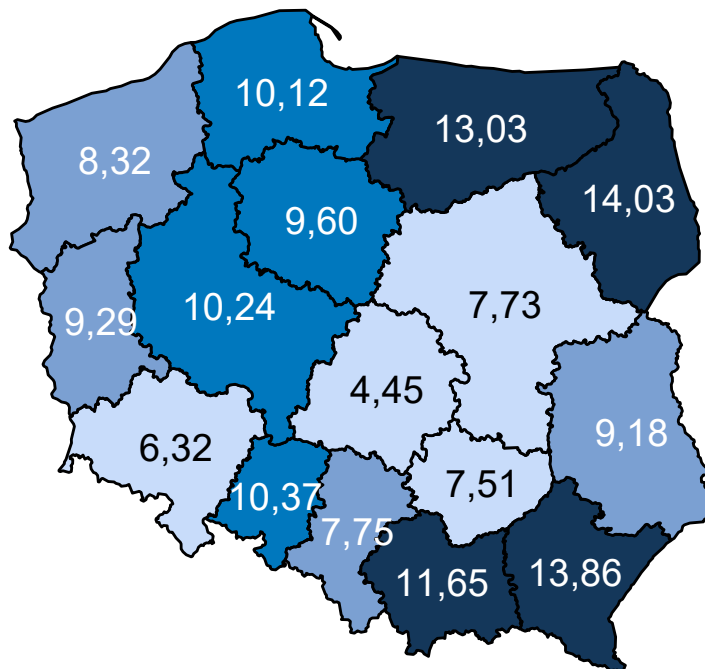


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,45%.

**Mapa 3.2.54:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



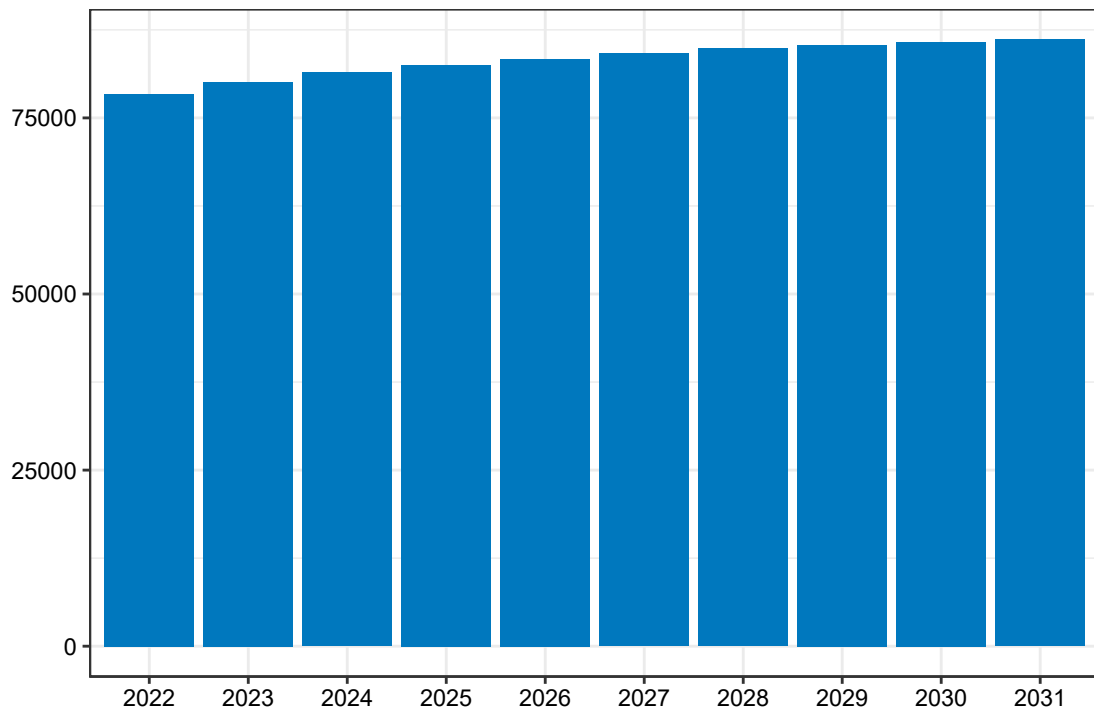
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Stany pozaćmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 78,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 86,1 tys. (wzrost o 9,8 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



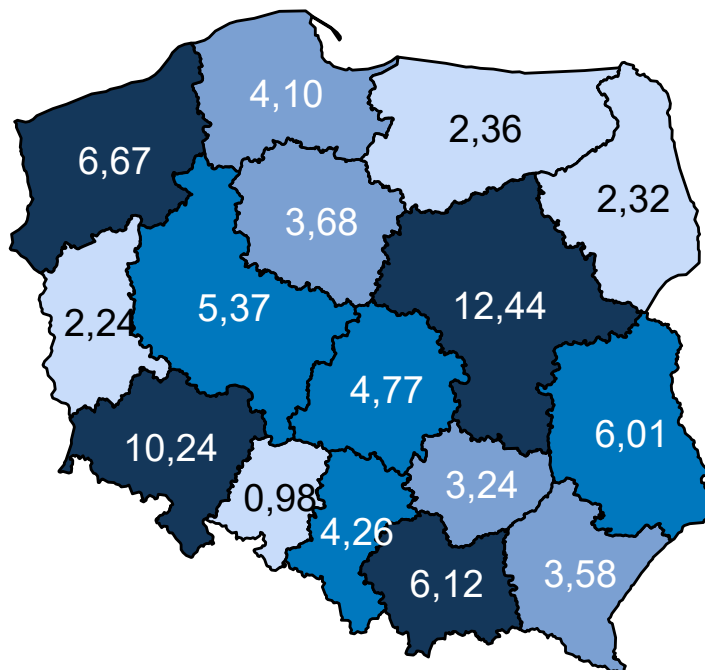
**Wykres 3.2.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

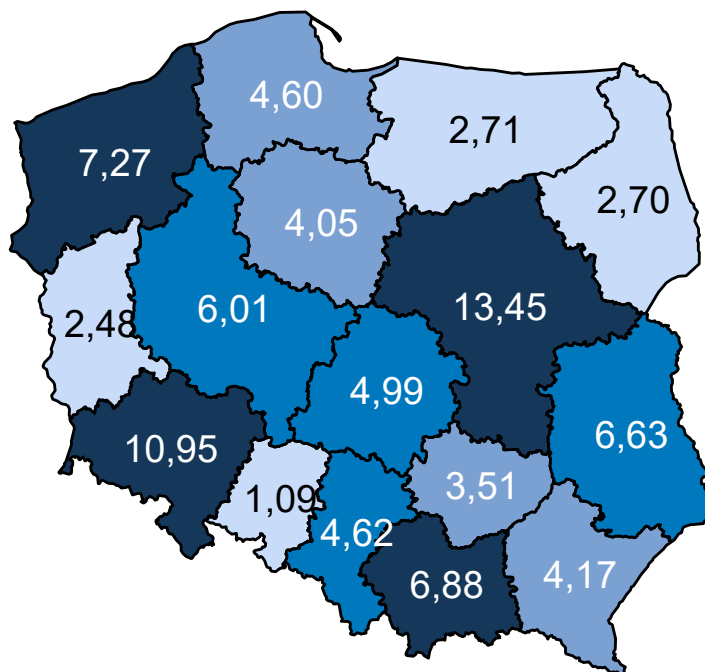
Mapa **3.2.55** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,77 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.56**.

**Mapa 3.2.55:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.56:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

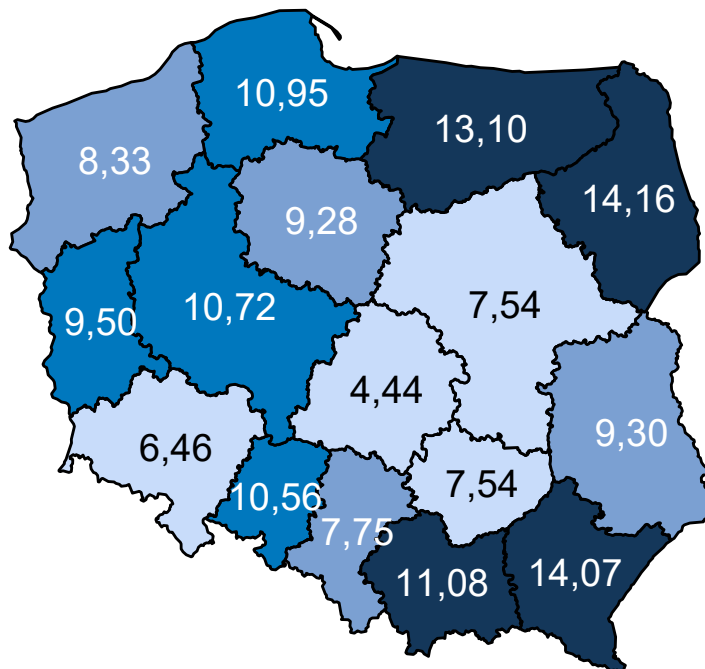


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,44%.

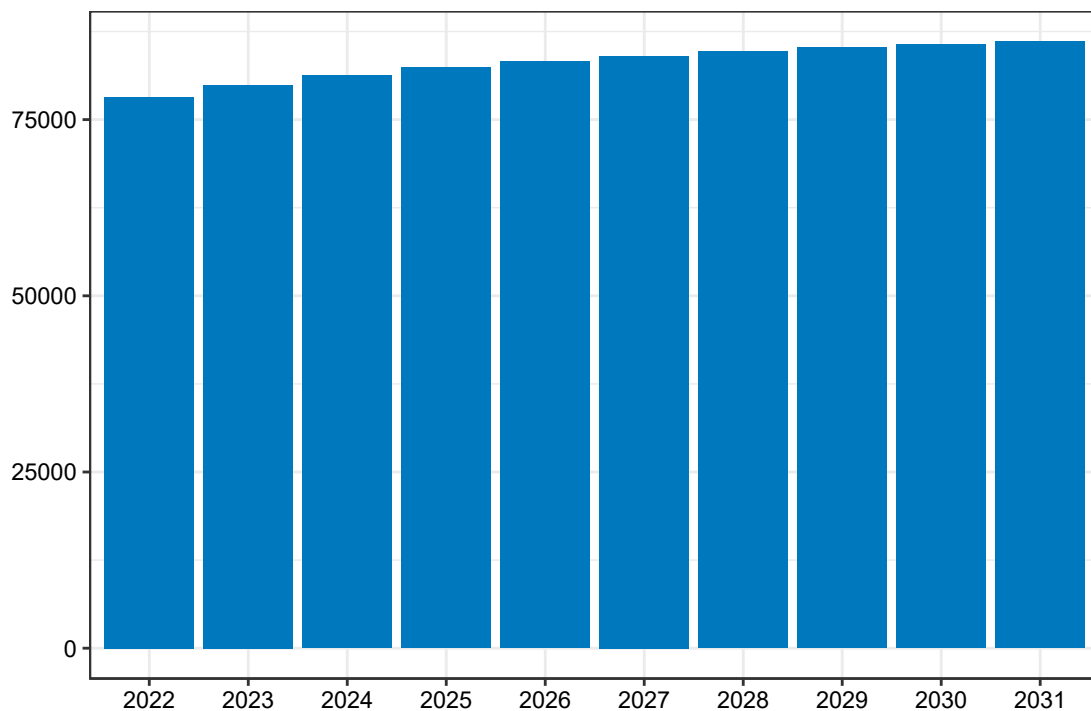
**Mapa 3.2.57:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

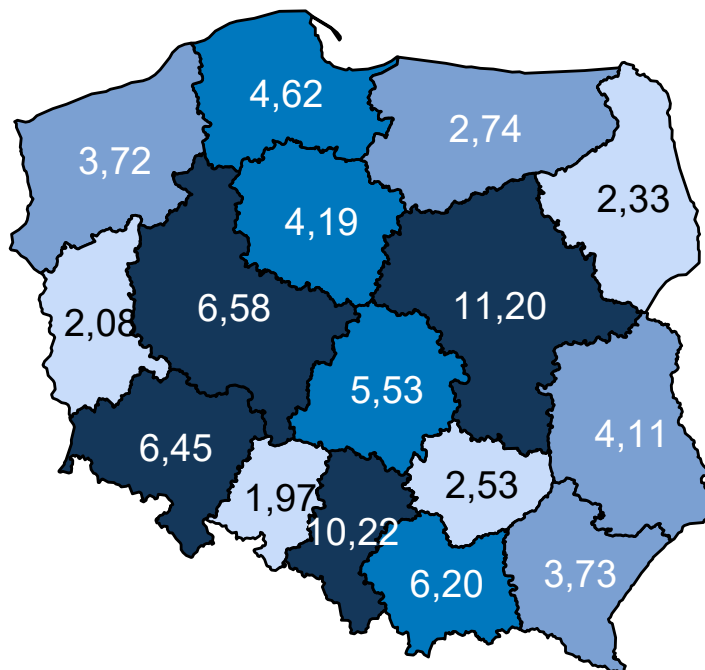
W latach 2022–2031 dla grupy Stany pozaćmowe prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 78,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 86,1 tys. (wzrost o 10.1 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.2.24:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

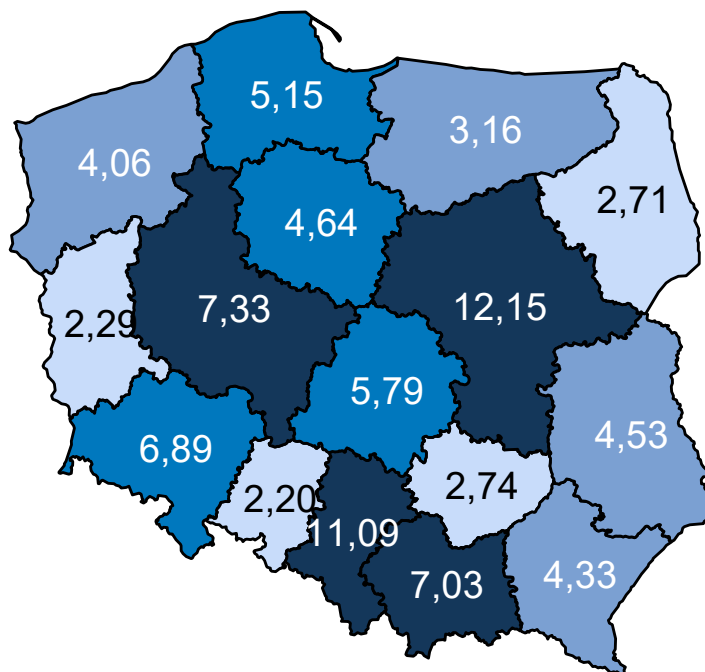
Mapa **3.2.58** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 5,53 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.2.59**.

**Mapa 3.2.58:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.2.59:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

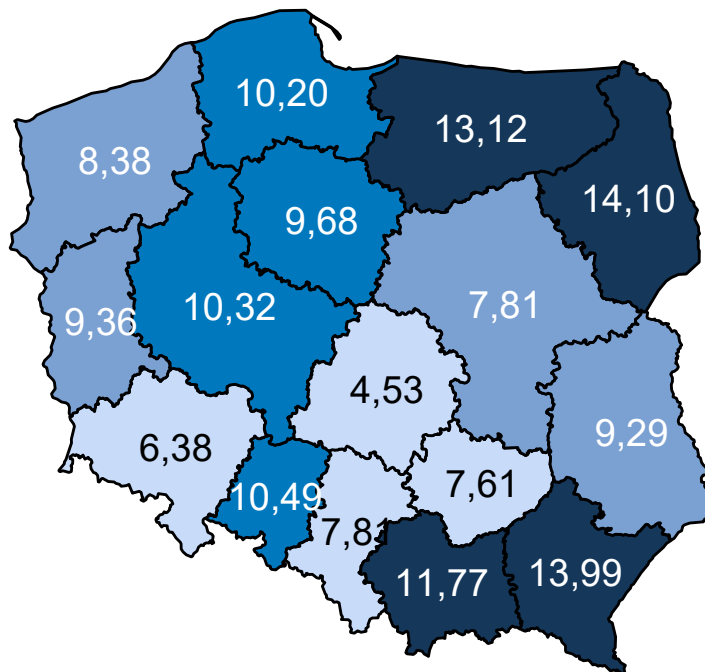


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,53%.

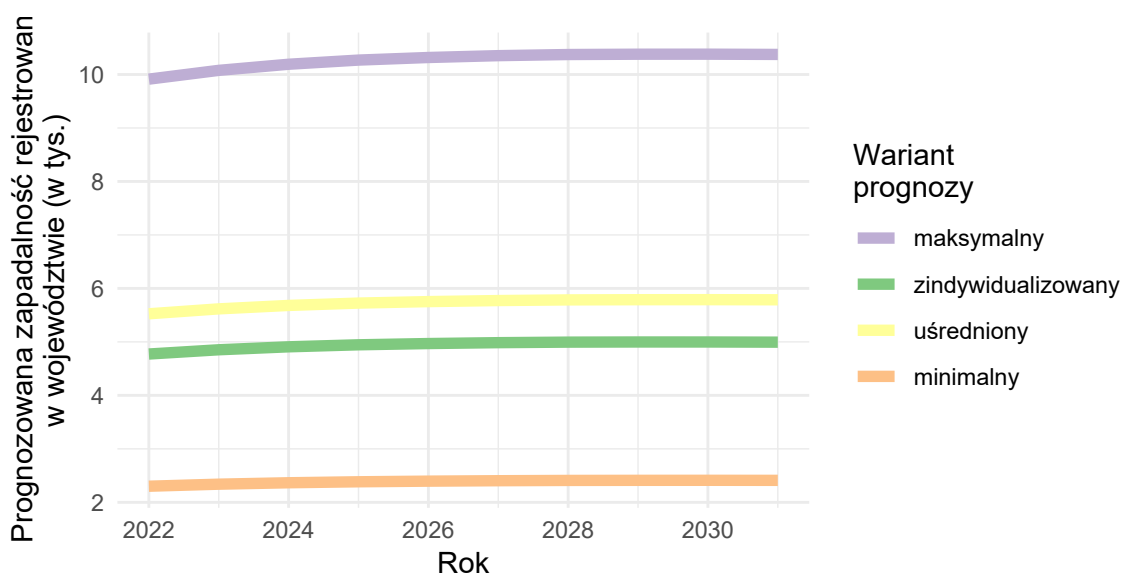
**Mapa 3.2.60:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



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

### 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/wieś),
- 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 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 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.

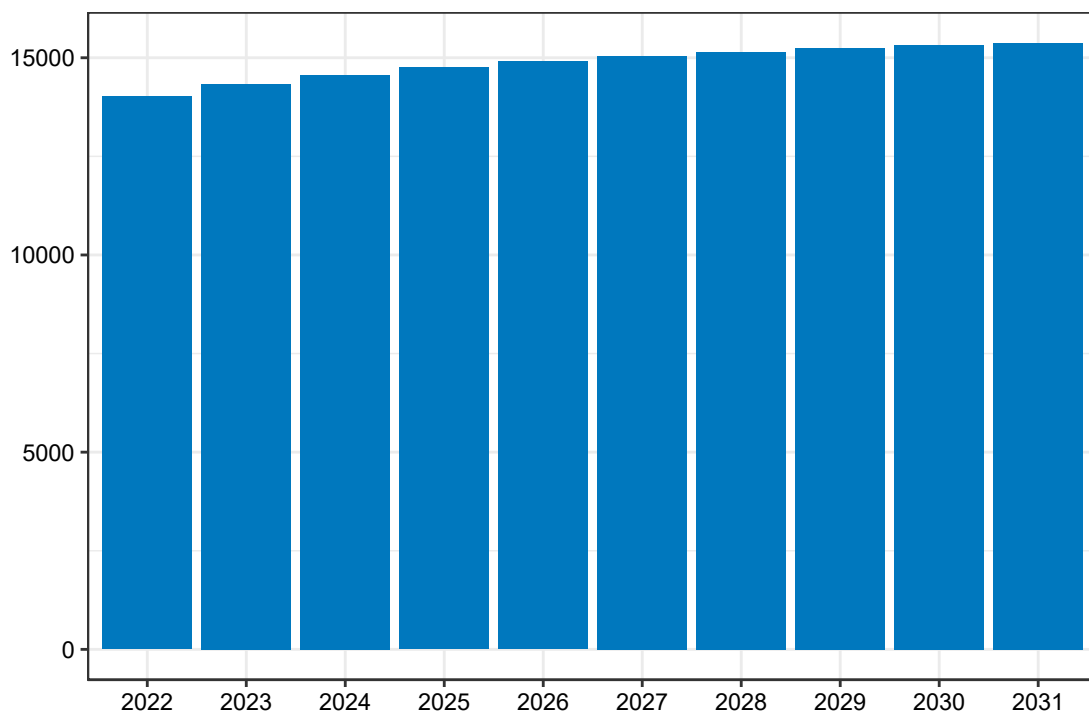
<sup>2</sup>Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

## Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia siatkówki i ciała szklanego z wyłączeniem AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 14,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 15,4 tys. (wzrost o 10 %). Wykres 3.3.1 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.3.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

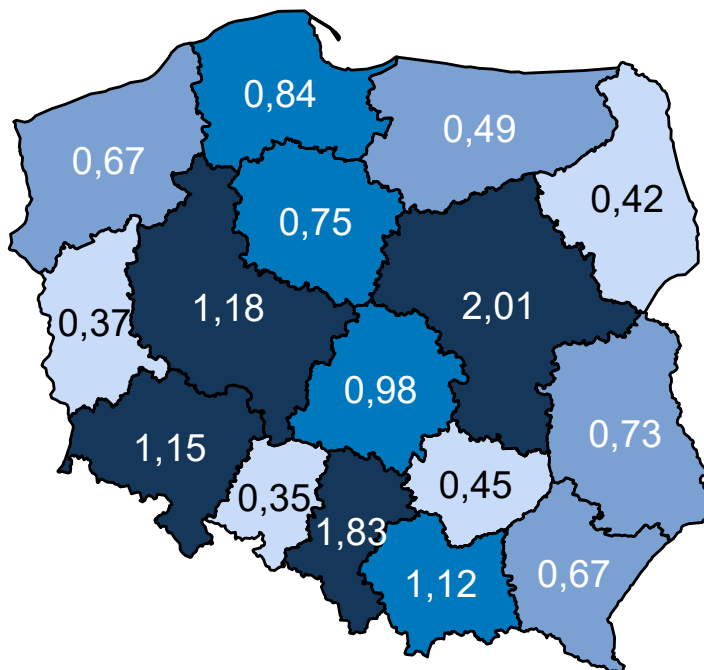


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.1 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,98 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.2.

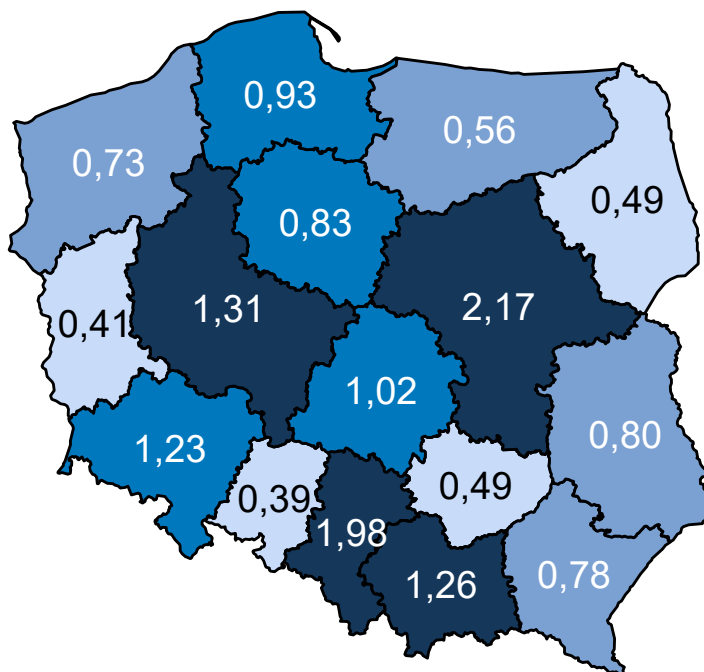


**Mapa 3.3.1:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

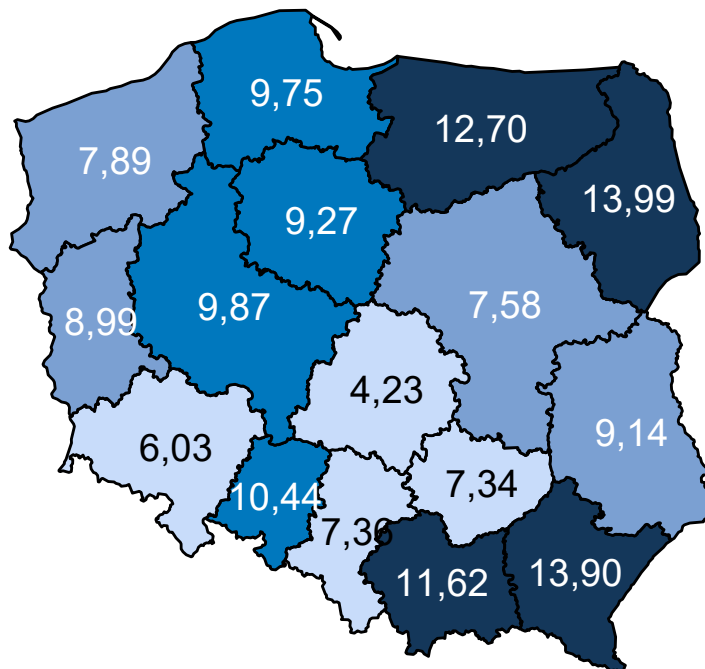


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,23%.

**Mapa 3.3.3:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

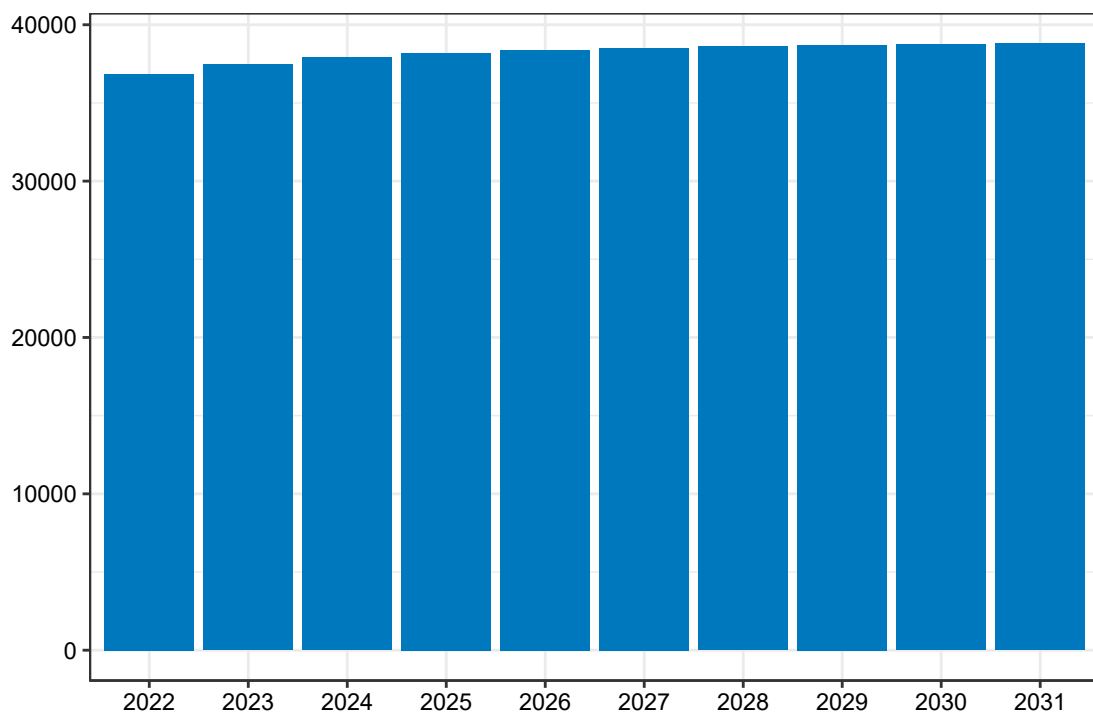


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 36,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 38,8 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres 3.3.2 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

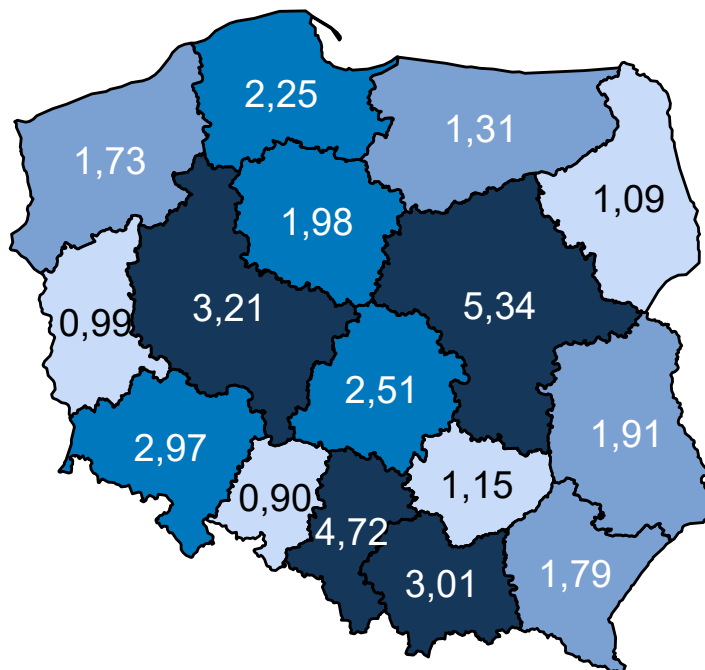
**Wykres 3.3.2:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

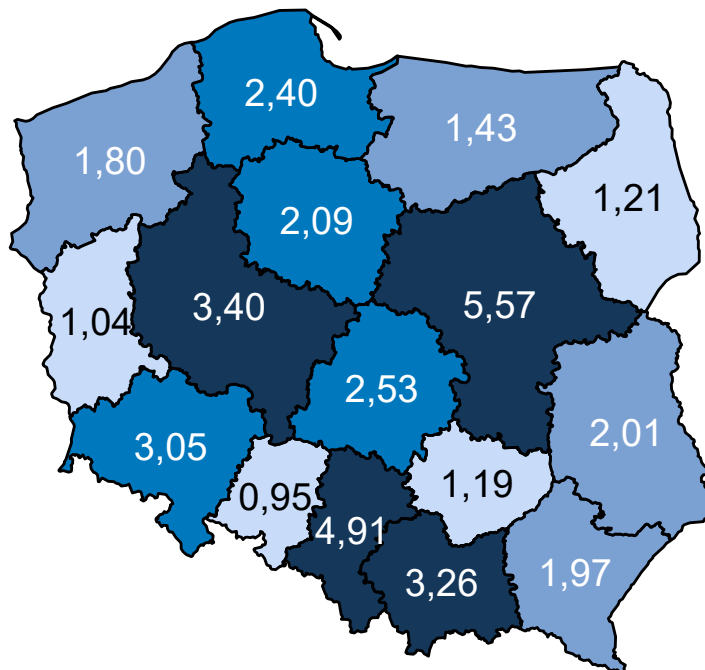
Mapa 3.3.4 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.5.

**Mapa 3.3.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.5:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

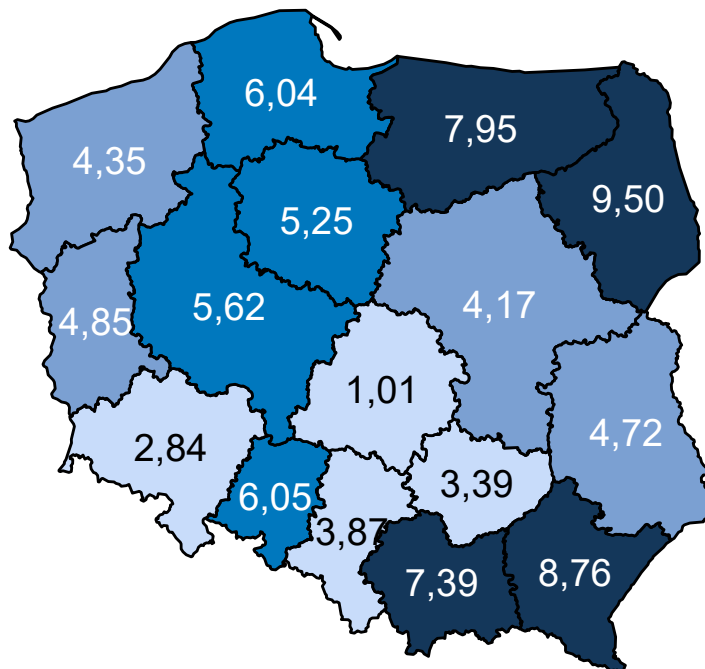


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,01%.

**Mapa 3.3.6:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

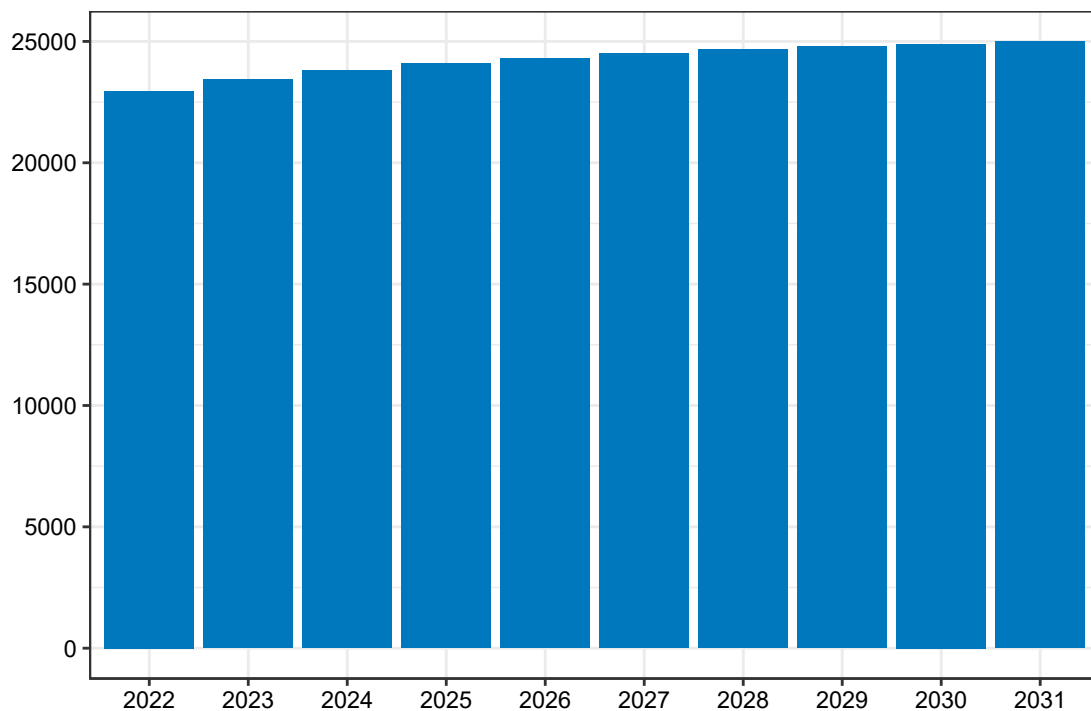


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,0 tys. (wzrost o 8.7 %). Wykres 3.3.3 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

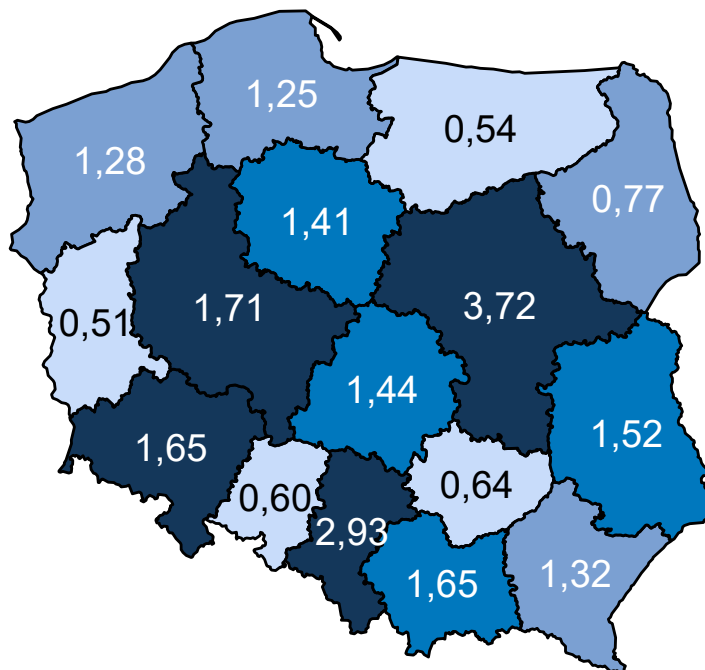
Wykres 3.3.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

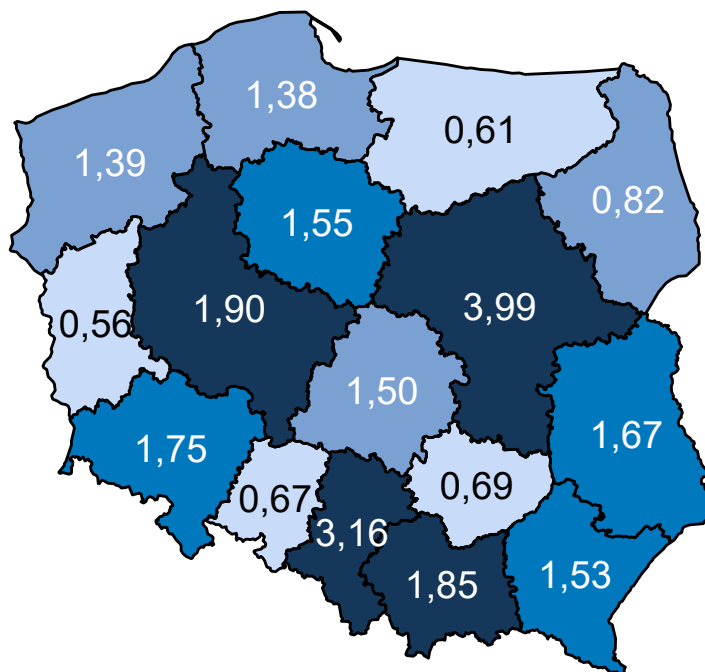
Mapa 3.3.7 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.8.

**Mapa 3.3.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

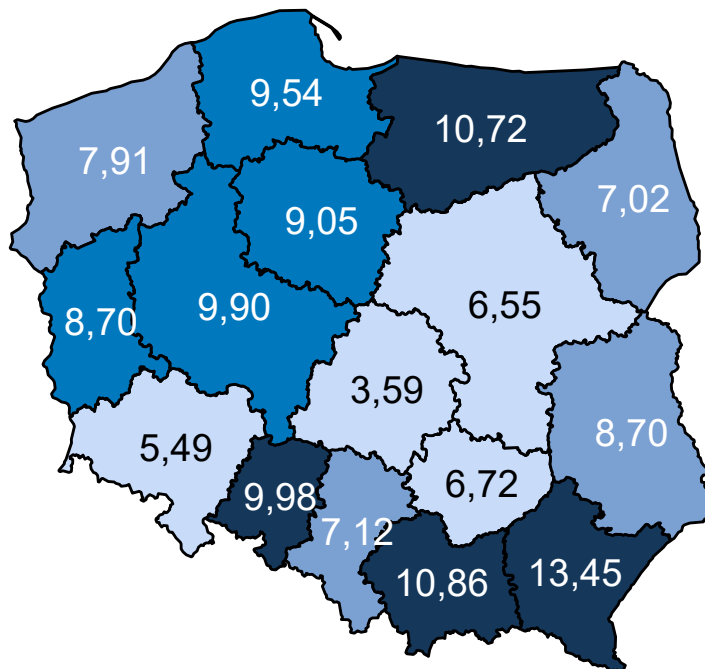


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,59%.

**Mapa 3.3.9:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



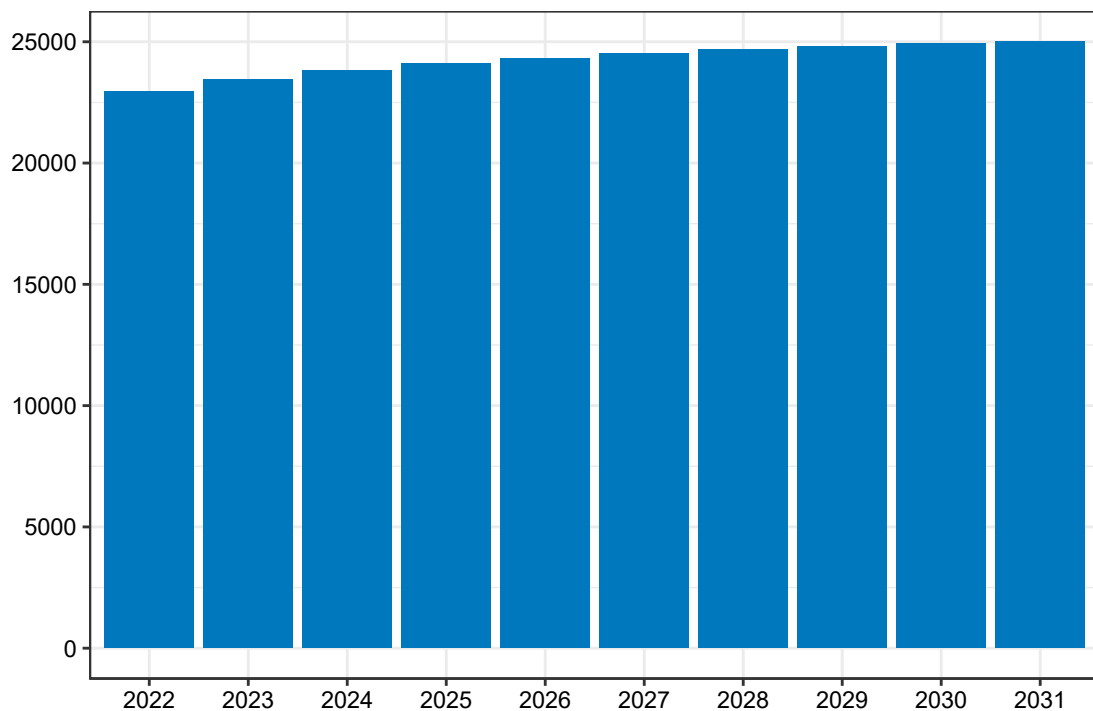
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia siatkówki i ciała szklonego z wyłączeniem AMD prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 23,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 25,0 tys. (wzrost o 8.7 %). Wykres 3.3.4 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



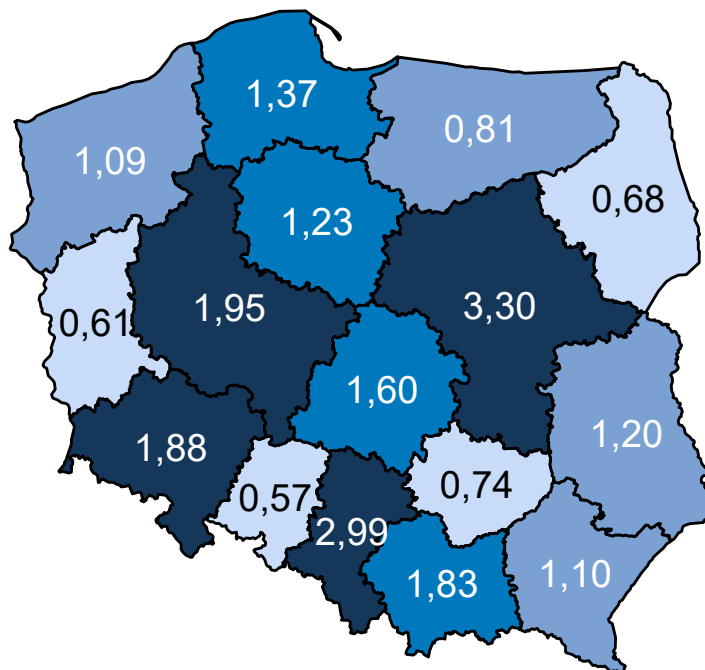
**Wykres 3.3.4:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

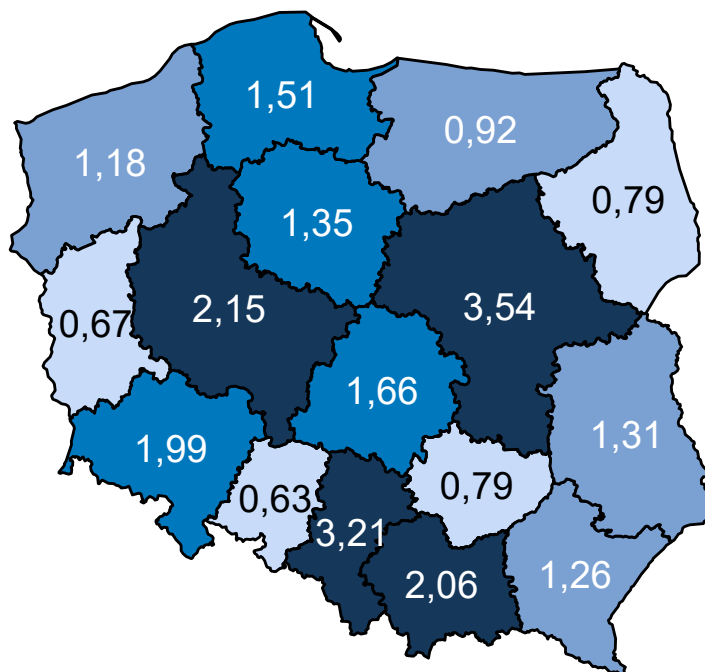
Mapa **3.3.10** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,60 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.11**.

**Mapa 3.3.10:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

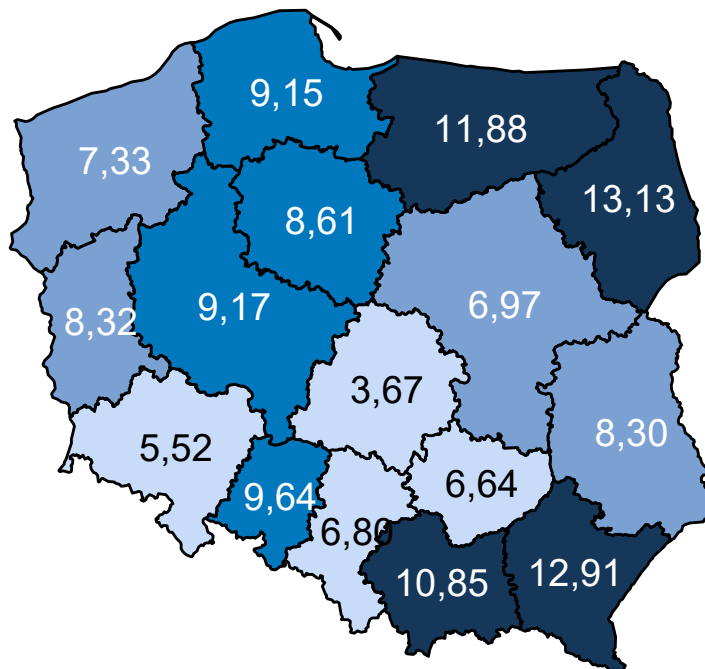


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,67%.

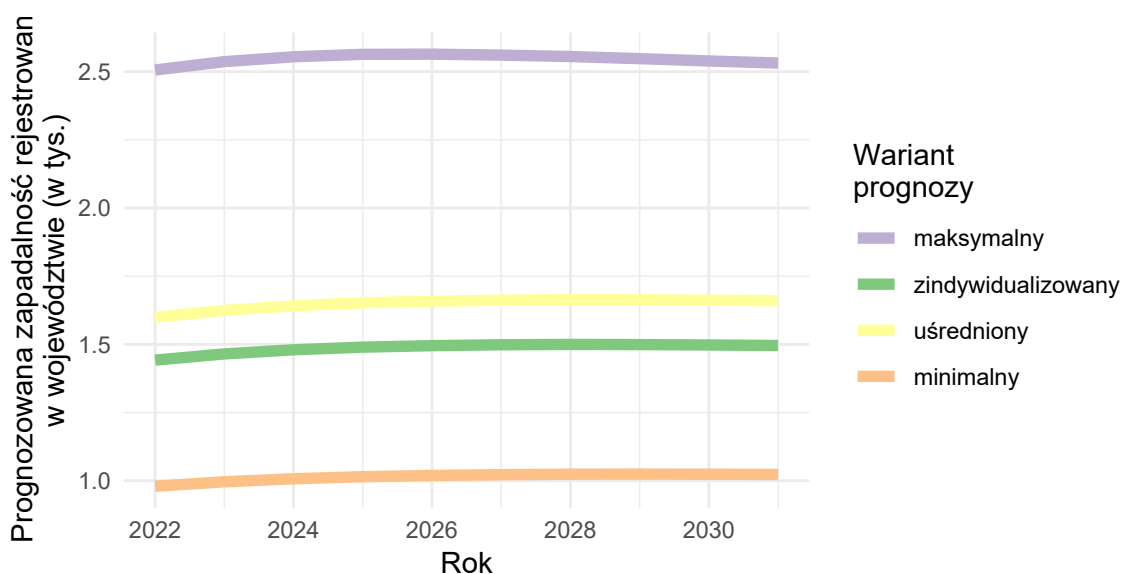
**Mapa 3.3.12:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.5.

**Wykres 3.3.5:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



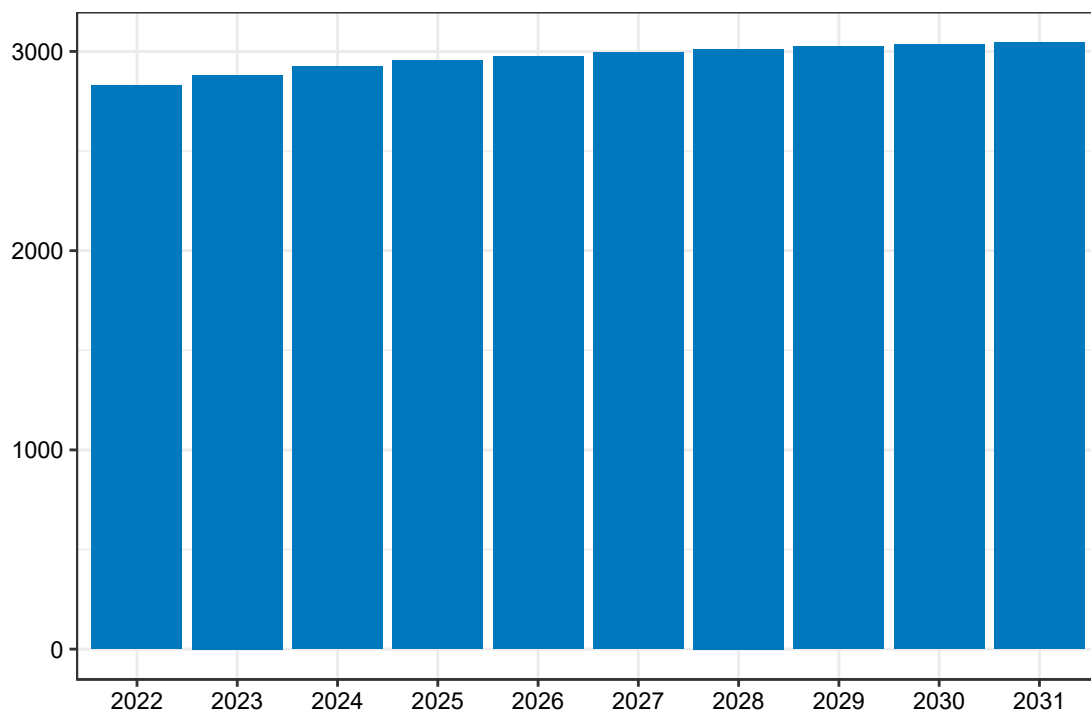
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Schorzenia rogówki

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia rogówki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 3,0 tys. (wzrost o 7.1 %). Wykres 3.3.6 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

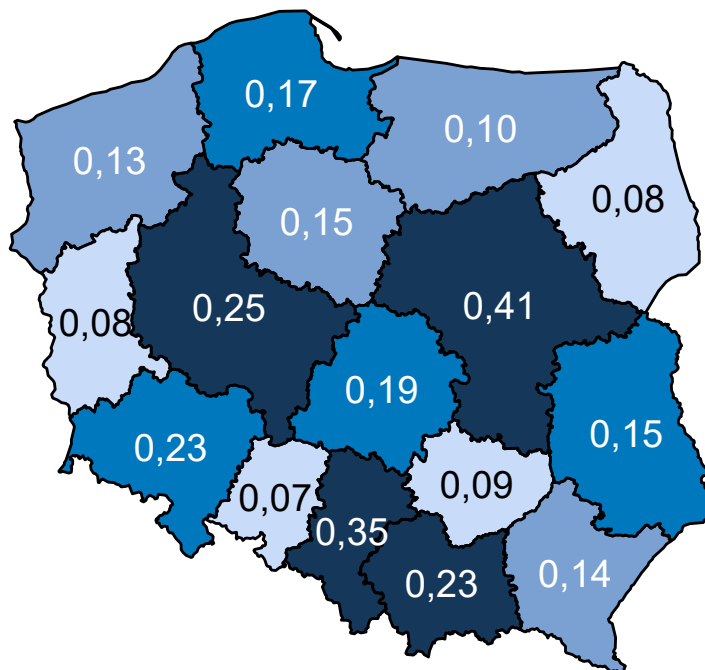
**Wykres 3.3.6:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

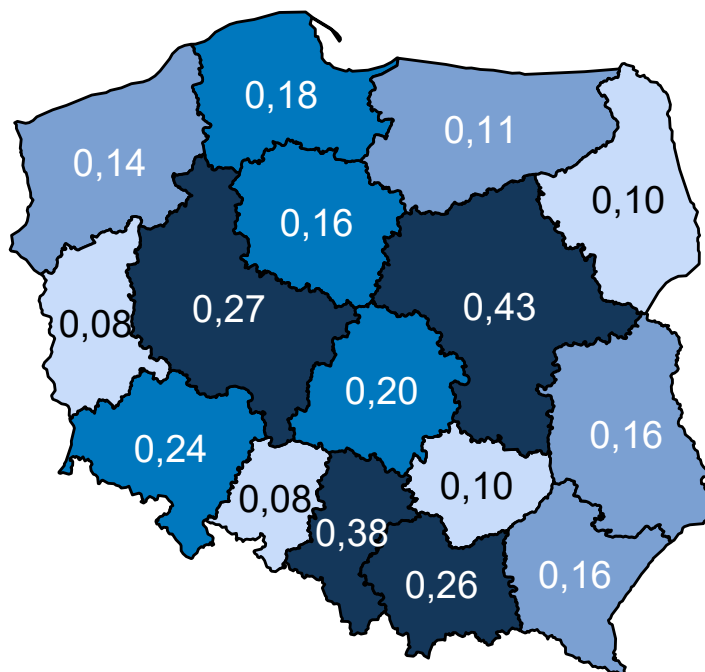
Mapa 3.3.13 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,19 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.14.

**Mapa 3.3.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

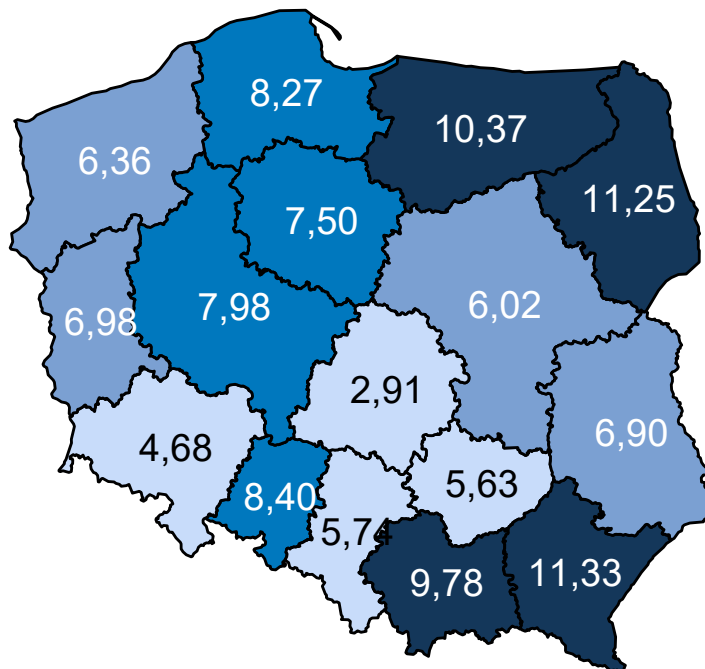


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,91%.

**Mapa 3.3.15:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

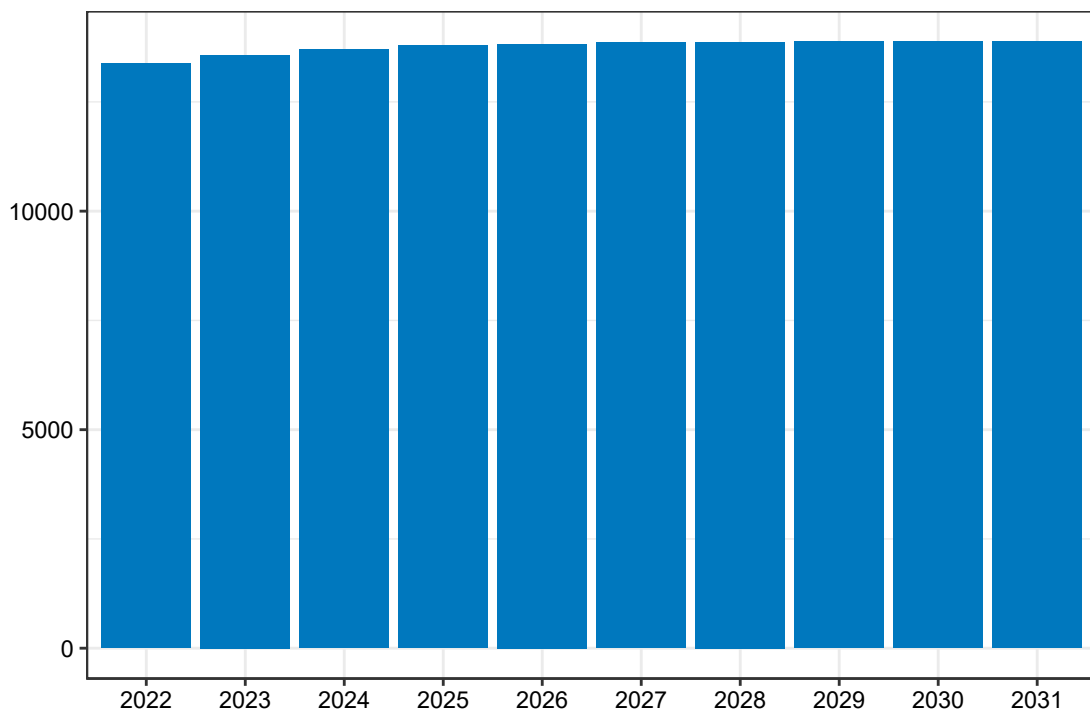


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia rogówki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 13,9 tys. (wzrost o 3,7 %). Wykres 3.3.7 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

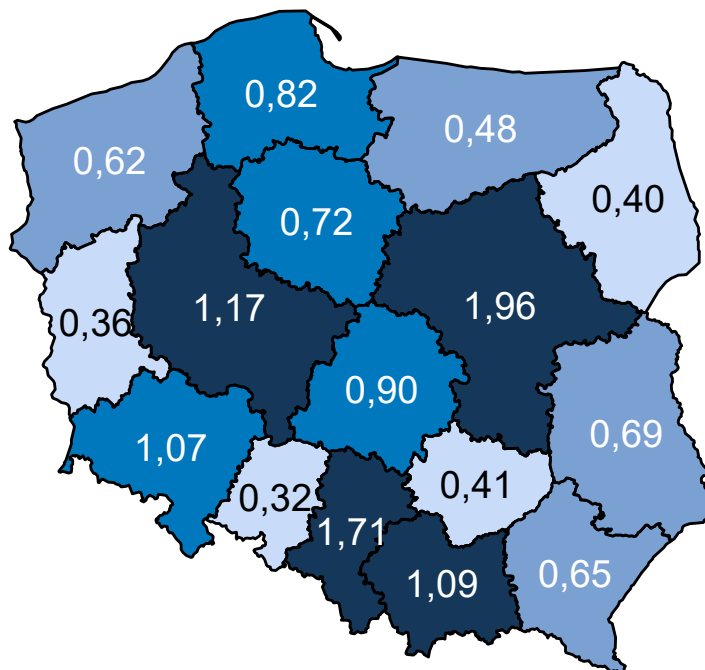
**Wykres 3.3.7:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

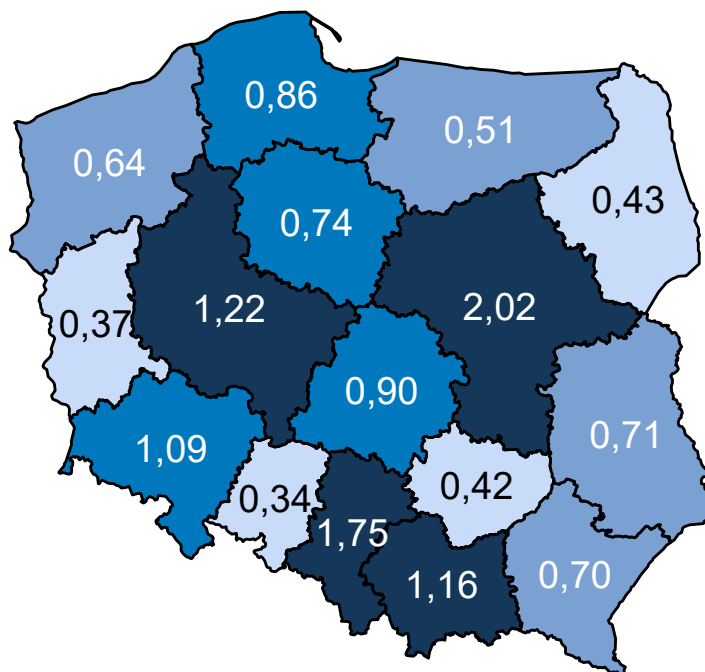
Mapa **3.3.16** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,90 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.17**.

**Mapa 3.3.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



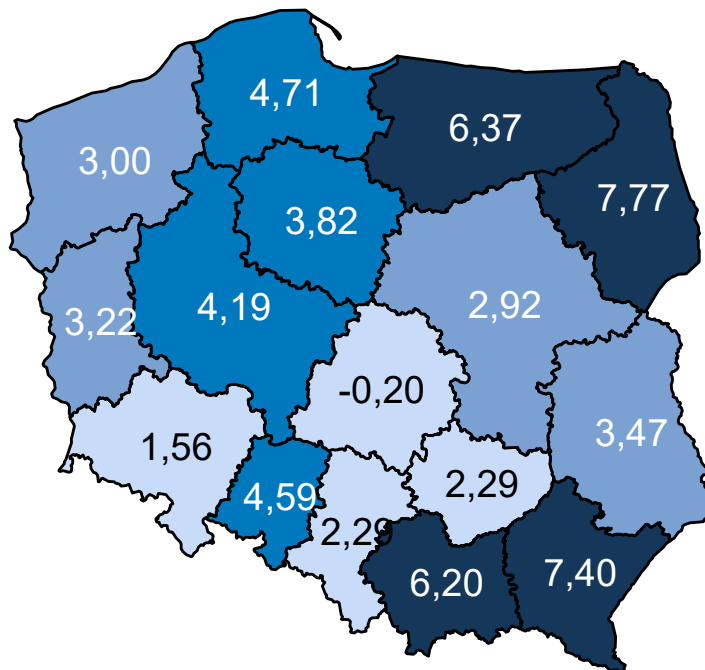
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,20%.

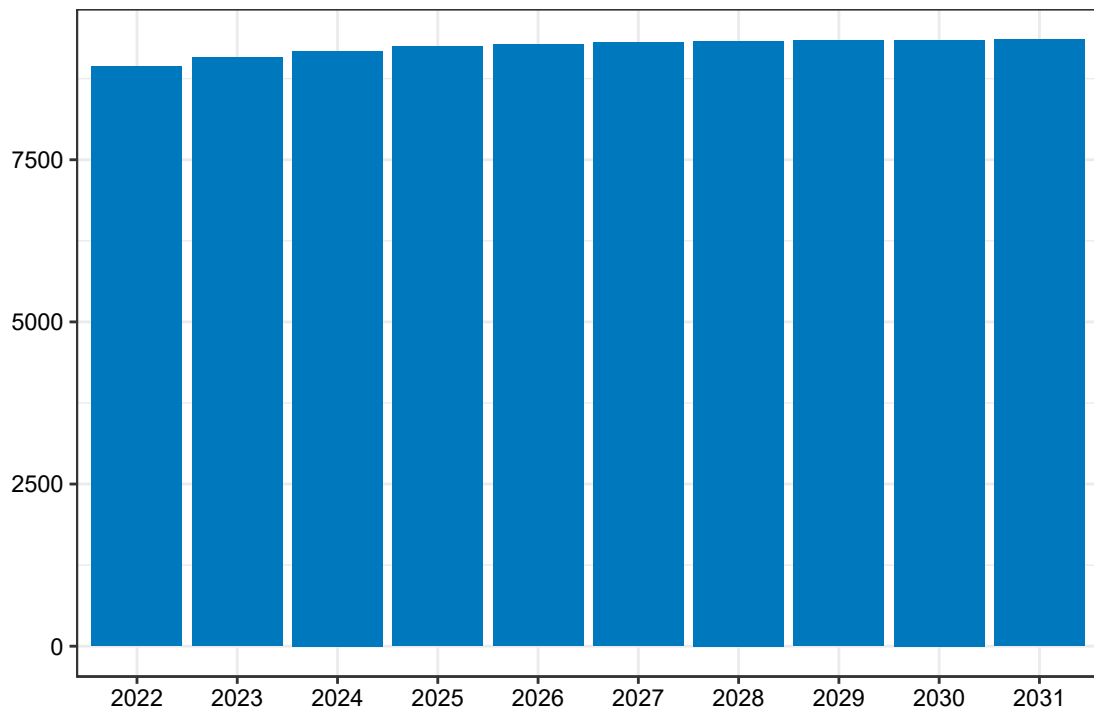
**Mapa 3.3.18:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

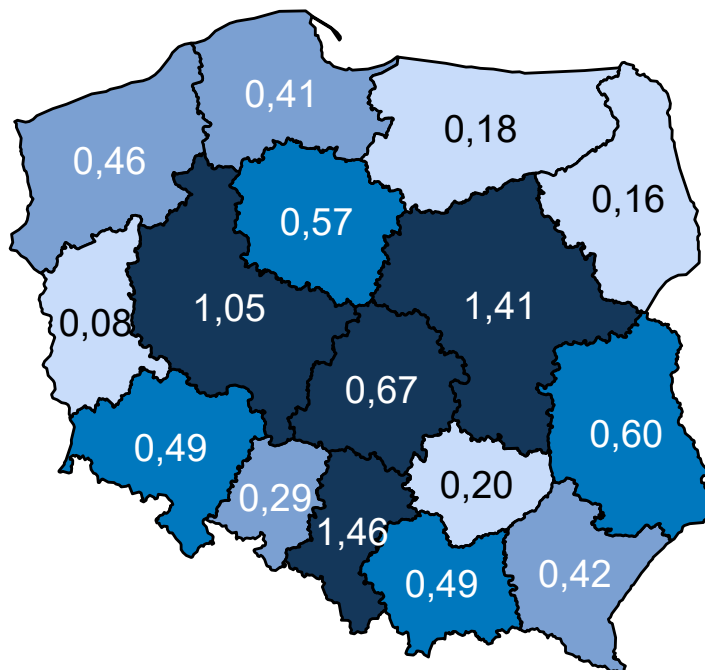
W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia rogówki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,4 tys. (wzrost o 5,6 %). Wykres 3.3.8 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.3.8:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

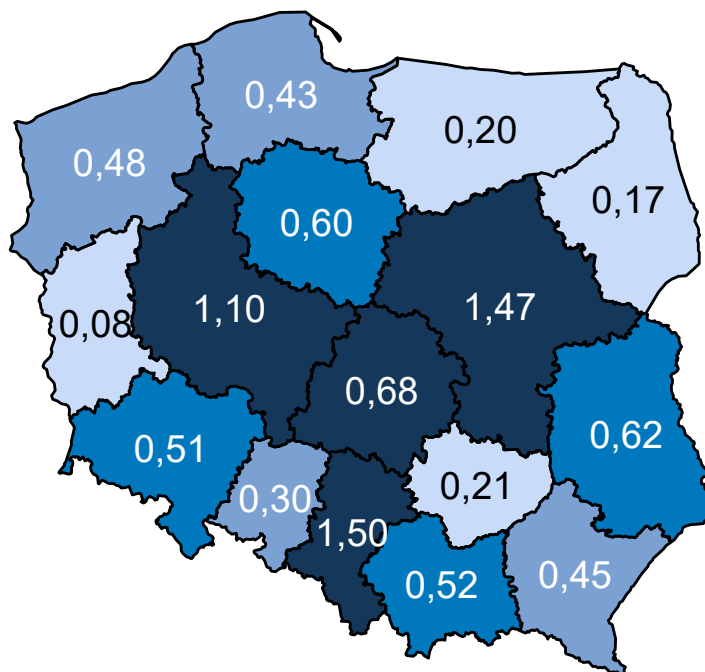
Mapa **3.3.19** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.20**.

**Mapa 3.3.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.20:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

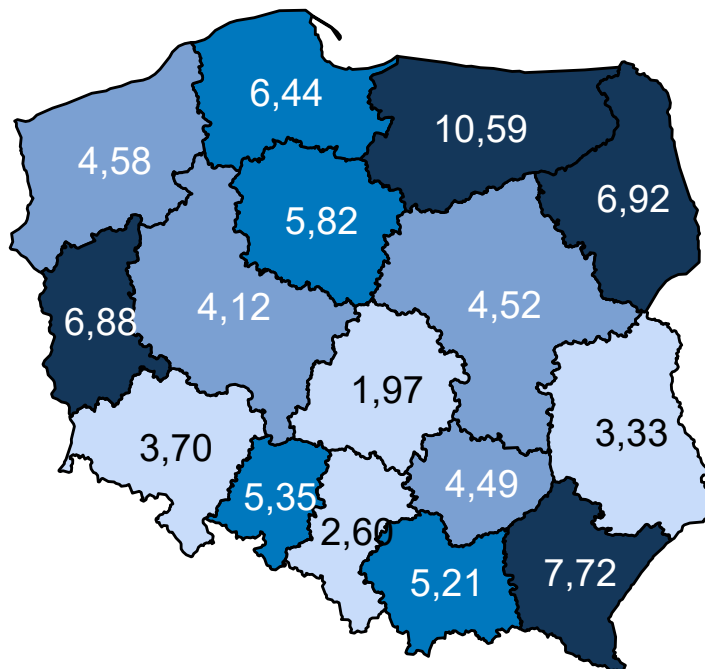


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,97%.

**Mapa 3.3.21:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

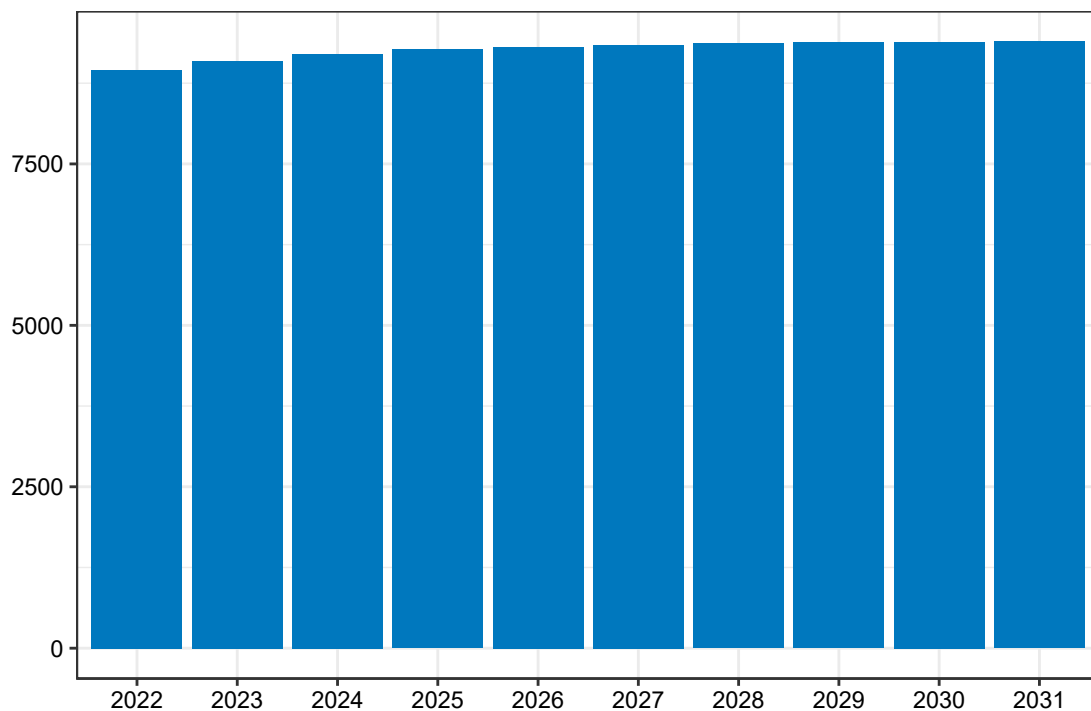


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia rogówki prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 9,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,4 tys. (wzrost o 4.4 %). Wykres 3.3.9 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

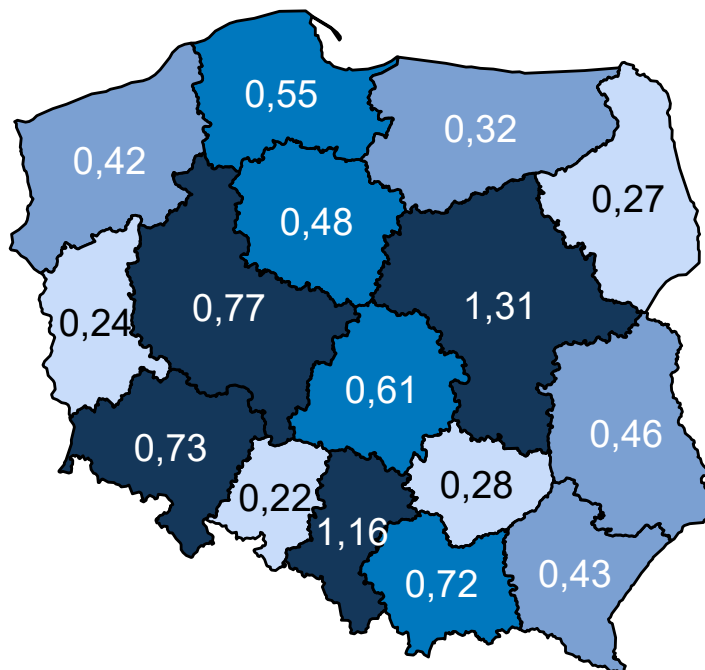
**Wykres 3.3.9:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

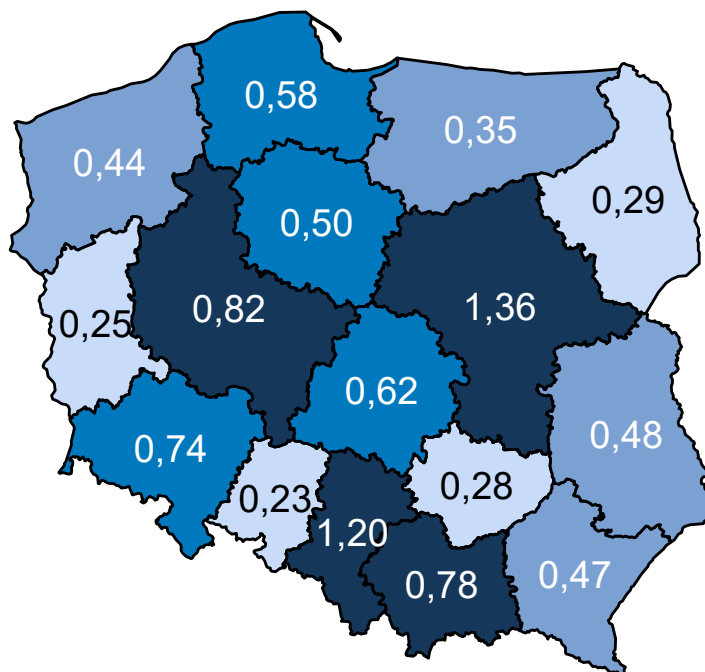
Mapa 3.3.22 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,61 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.23.

**Mapa 3.3.22:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.23:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

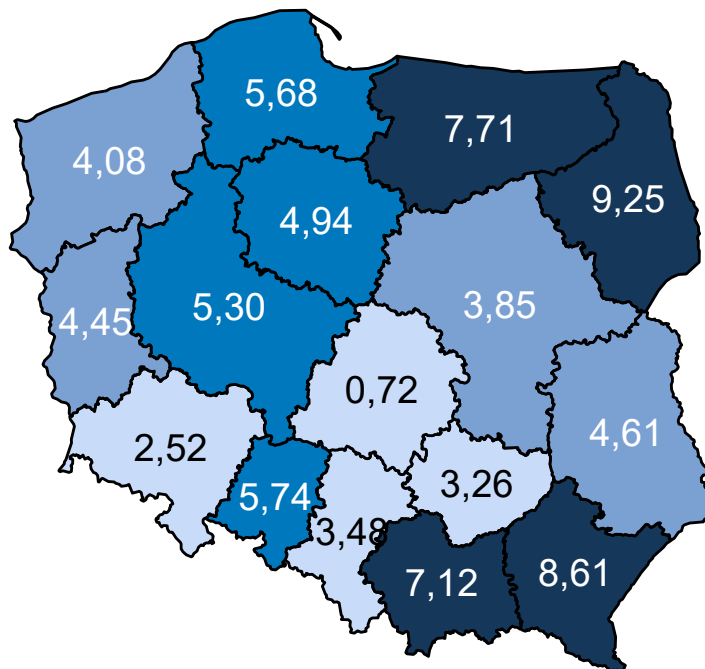


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,72%.

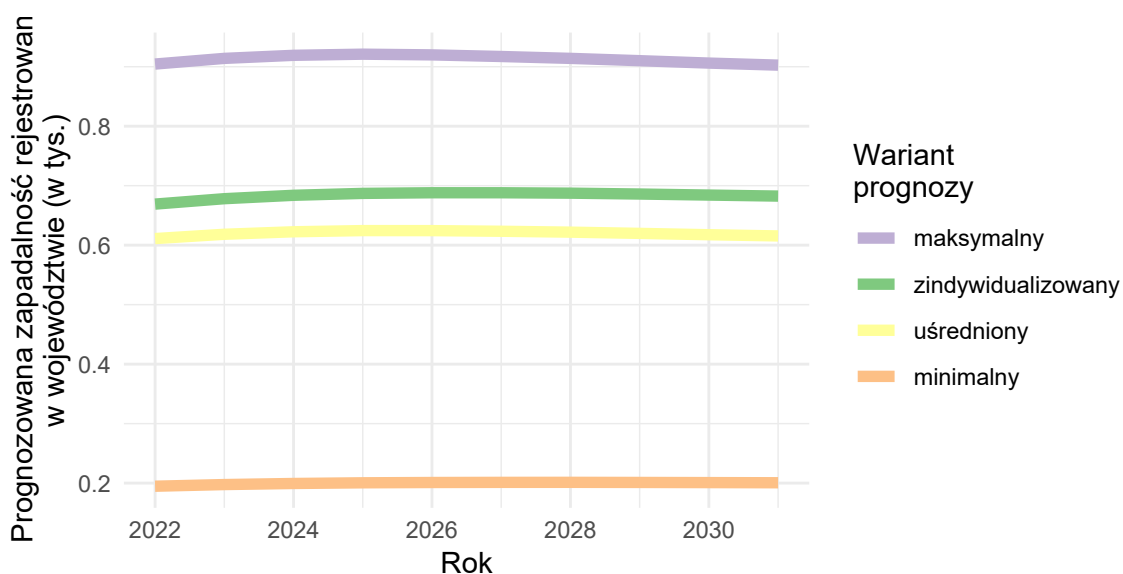
**Mapa 3.3.24:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.10.

**Wykres 3.3.10:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



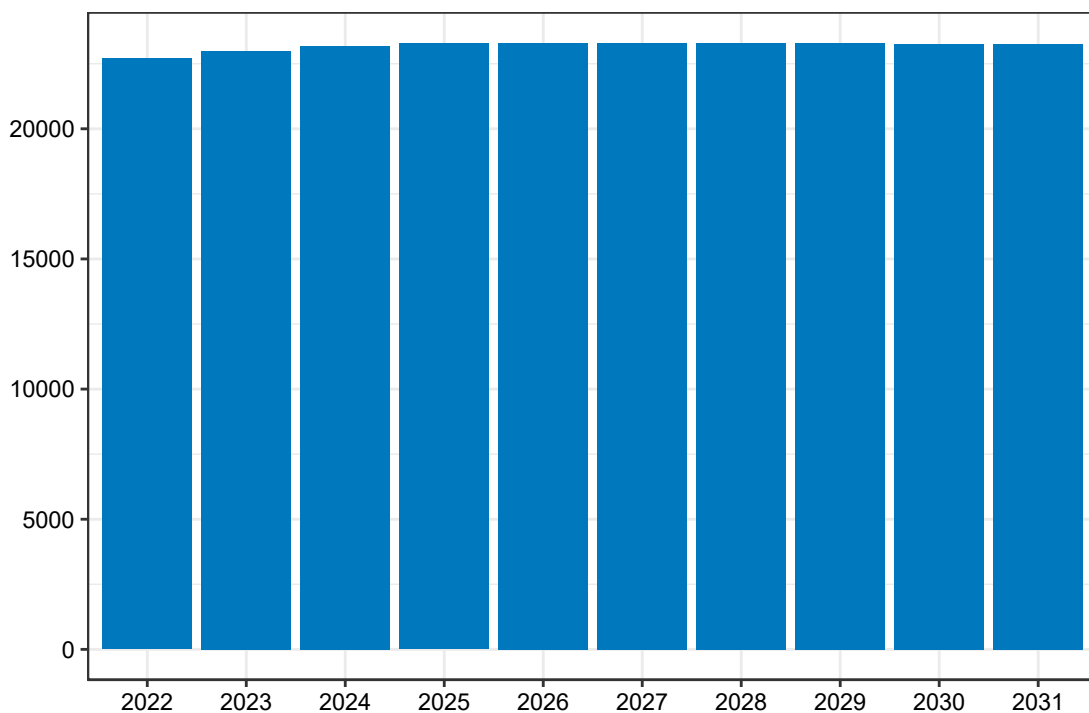
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 22,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 23,3 tys. (wzrost o 2,6 %). Wykres 3.3.11 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.3.11:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

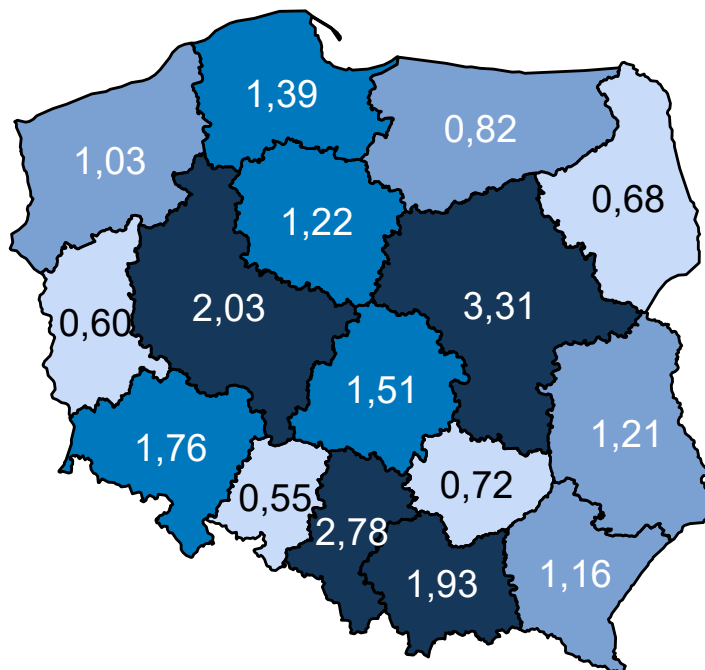


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.25 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.26.

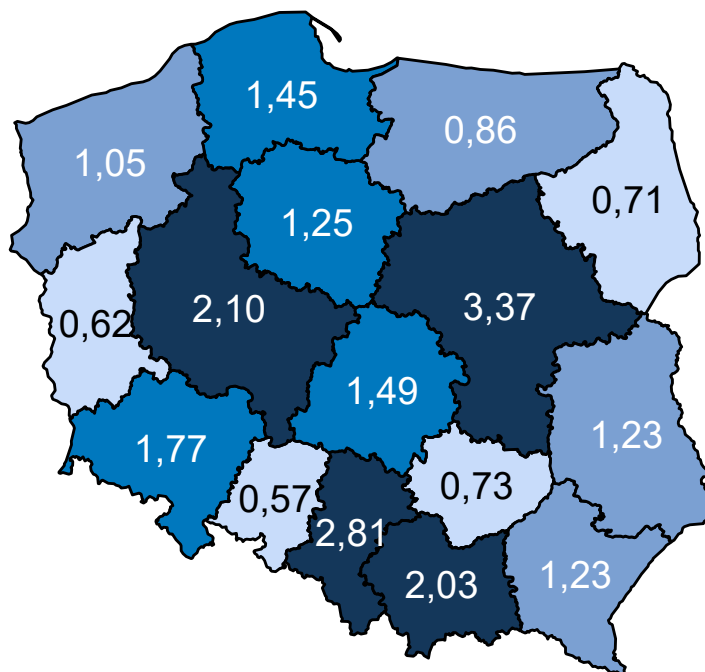


**Mapa 3.3.25:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.26:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

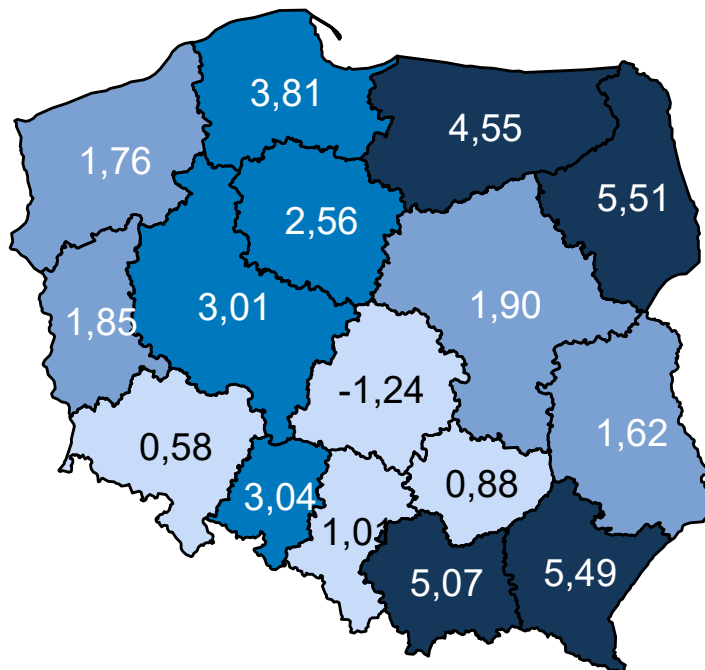


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,24%.

**Mapa 3.3.27:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

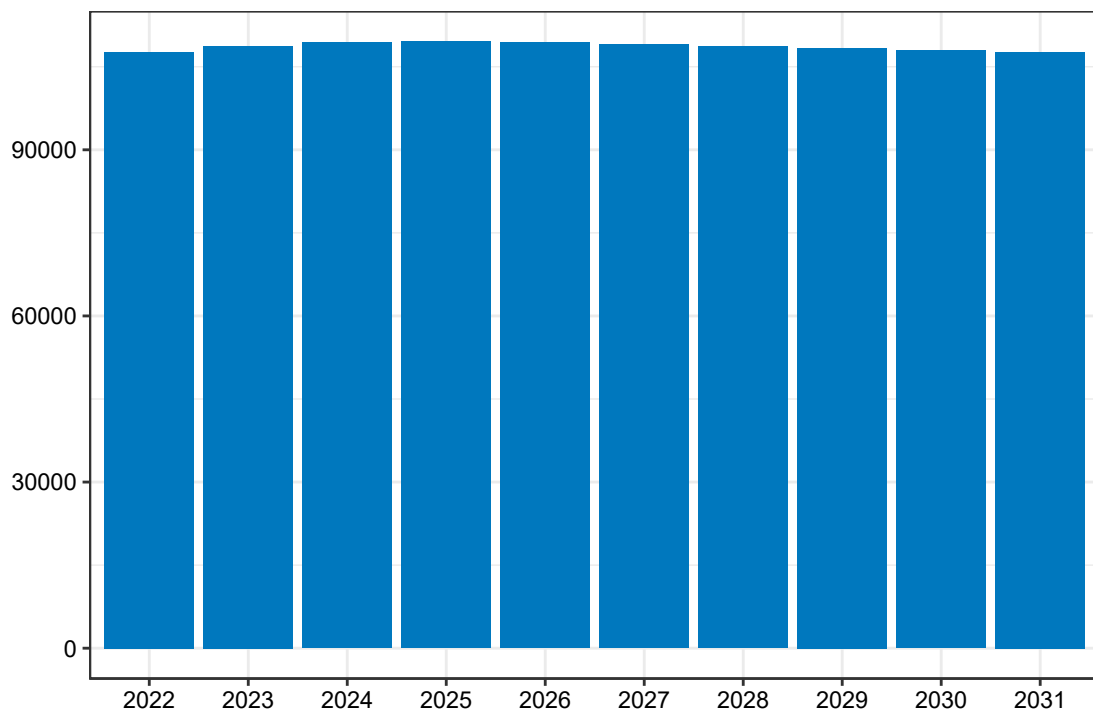


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 107,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 107,7 tys. (wzrost o 0.1 %). Wykres 3.3.12 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

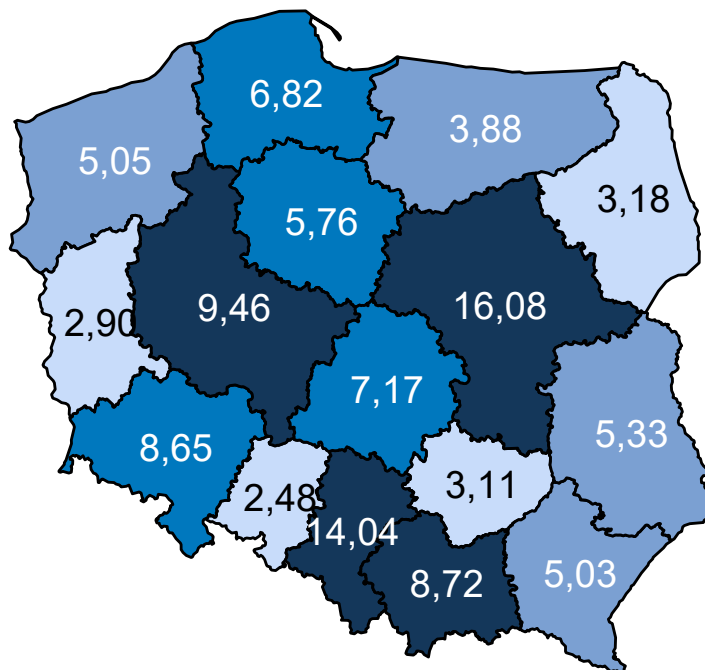
**Wykres 3.3.12:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

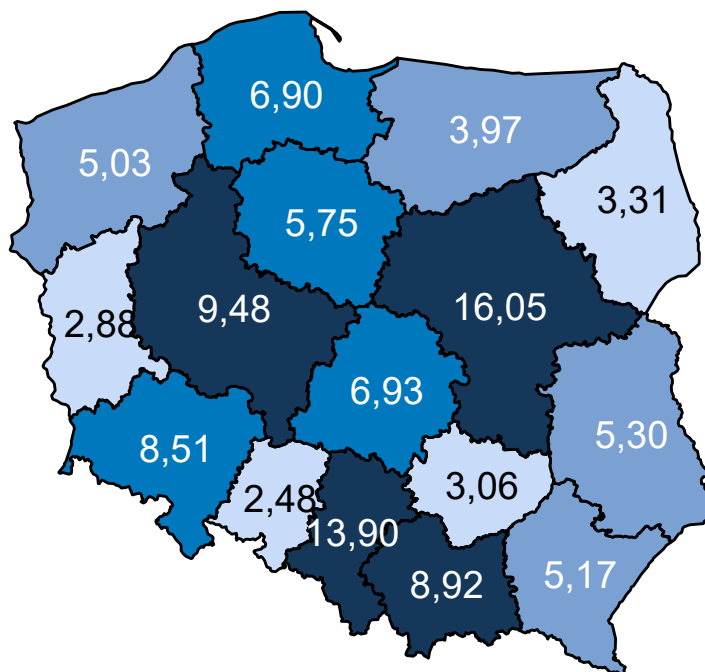
Mapa **3.3.28** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.29**.

**Mapa 3.3.28:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.29:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

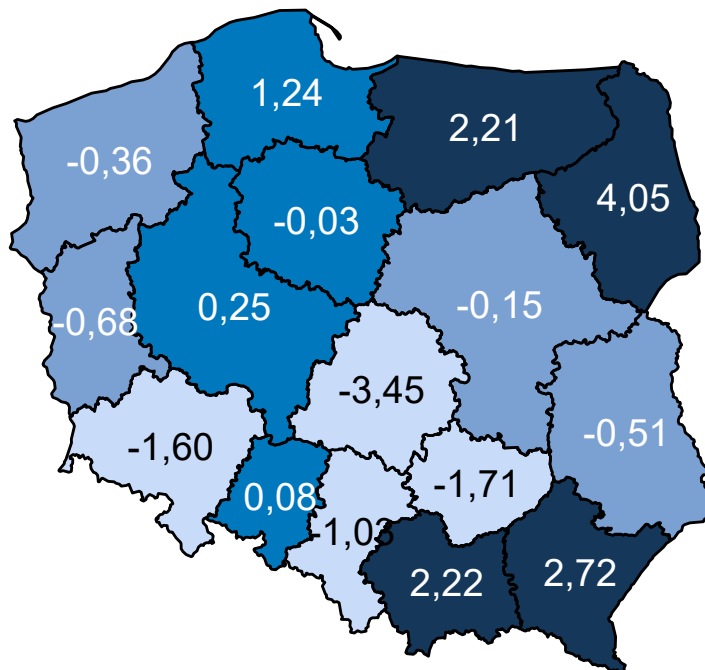


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -3,45%.

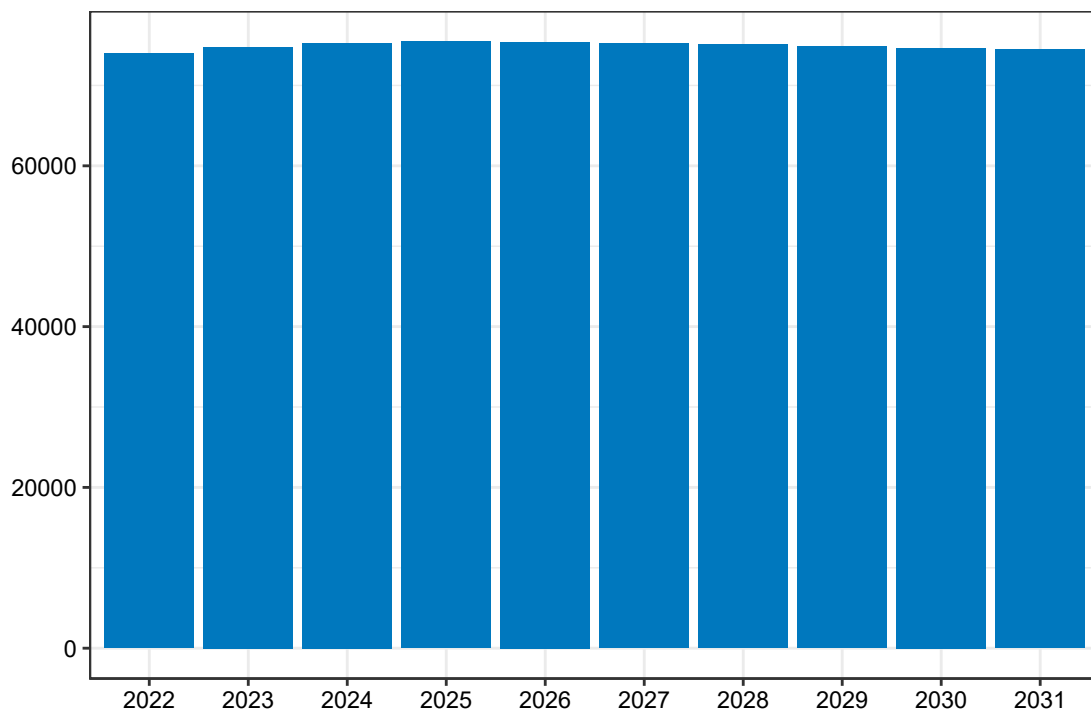
**Mapa 3.3.30:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

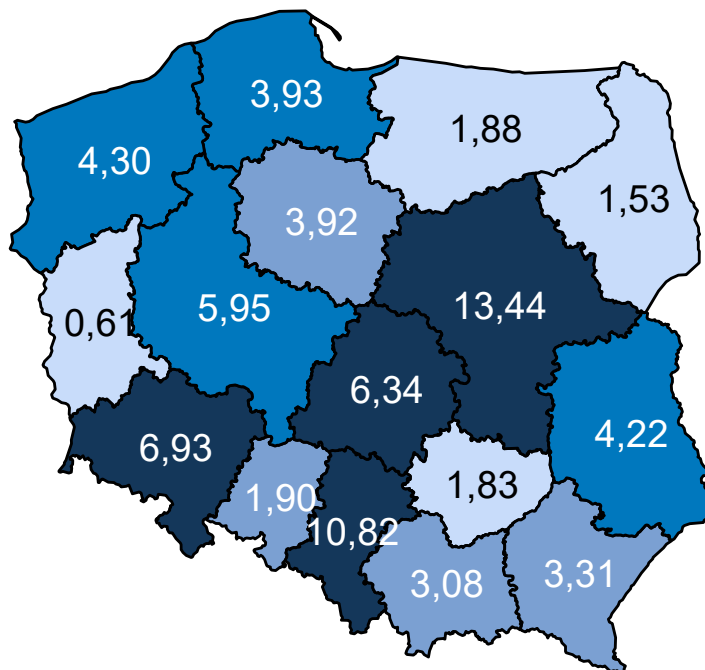
W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 74,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 74,5 tys. (wzrost o 0,7 %). Wykres 3.3.13 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.3.13:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

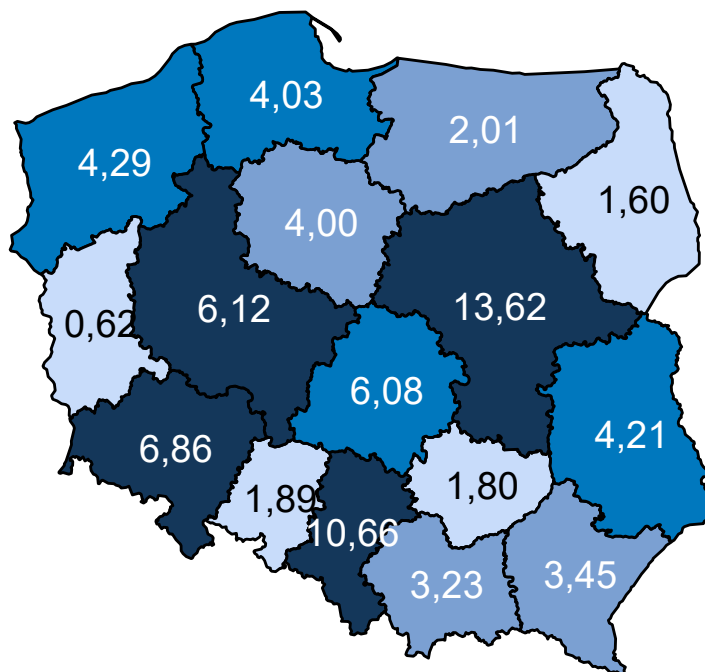
Mapa **3.3.31** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,34 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.32**.

**Mapa 3.3.31:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.32:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

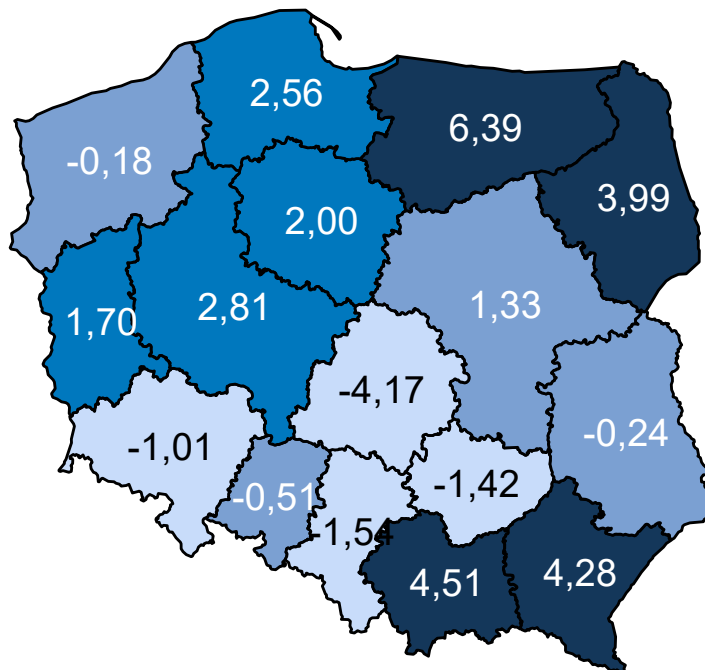


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,17%.

**Mapa 3.3.33:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



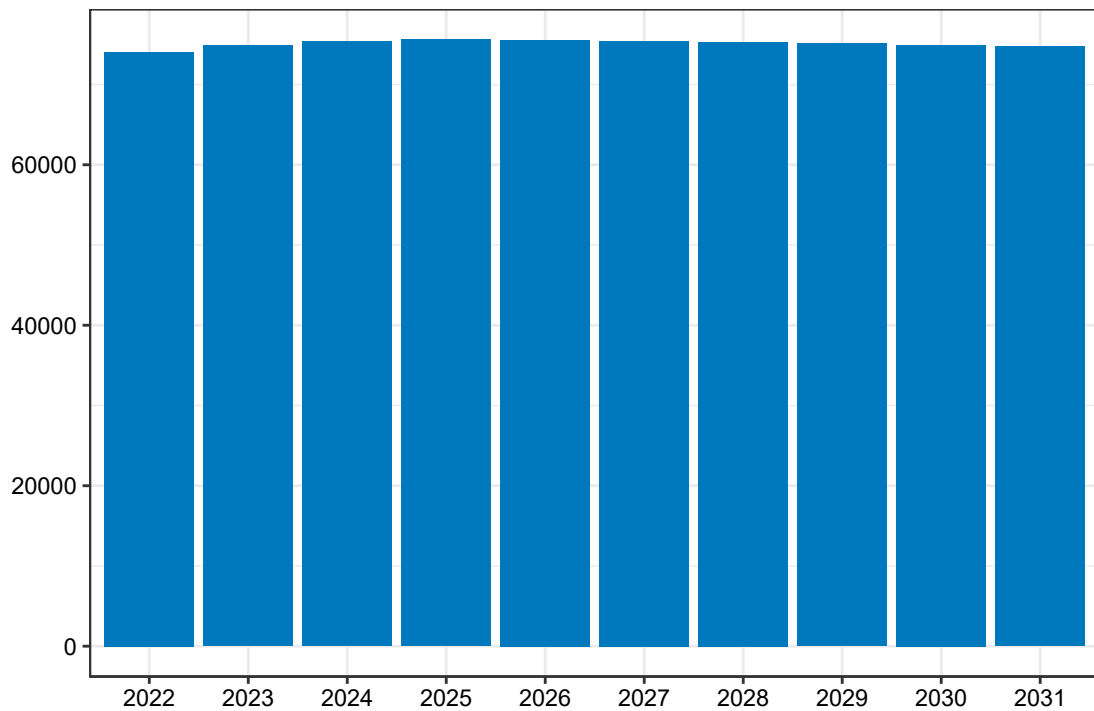
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Schorzenia aparatu ochronnego oka i oczodołu prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 74,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 74,8 tys. (wzrost o 1.1 %). Wykres 3.3.14 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.



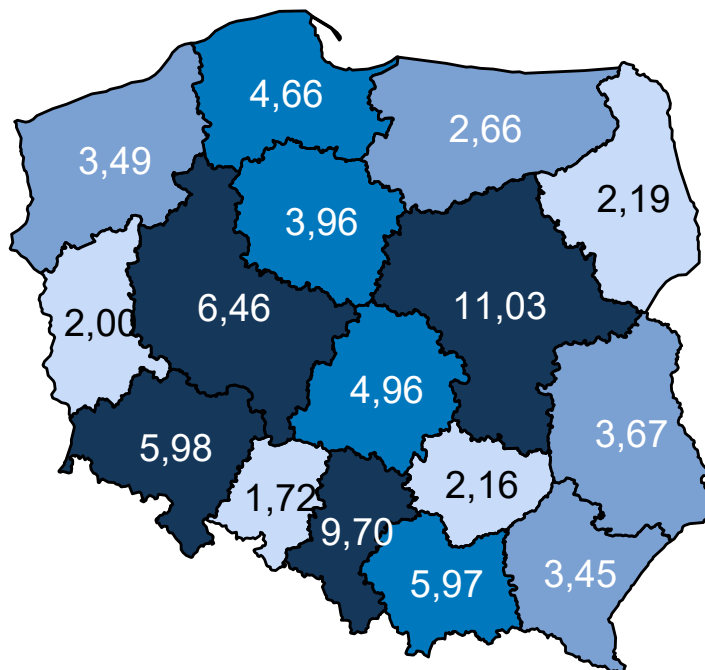
**Wykres 3.3.14:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

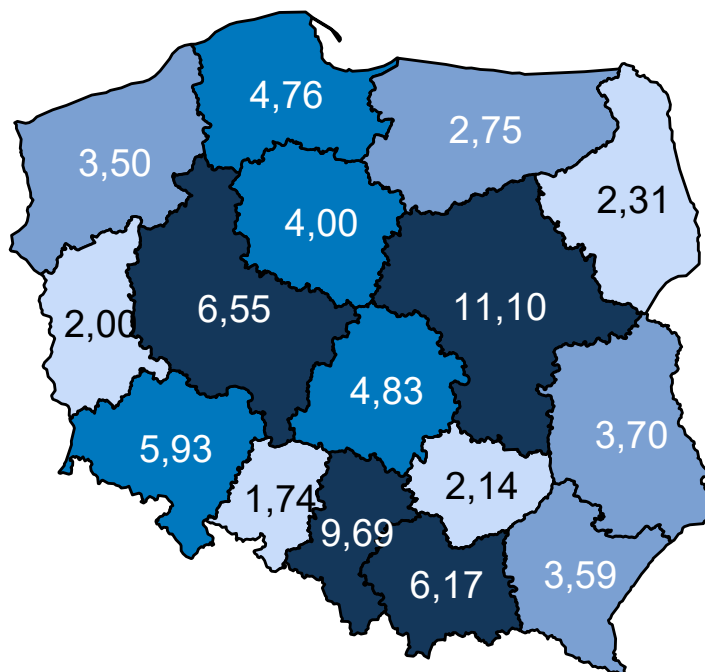
Mapa **3.3.34** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 4,96 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.35**.

**Mapa 3.3.34:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.35:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

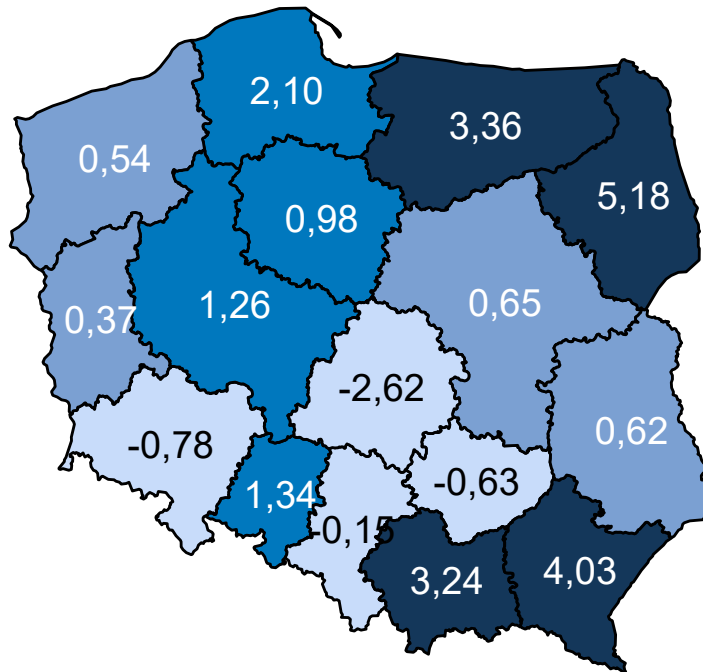


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,62%.

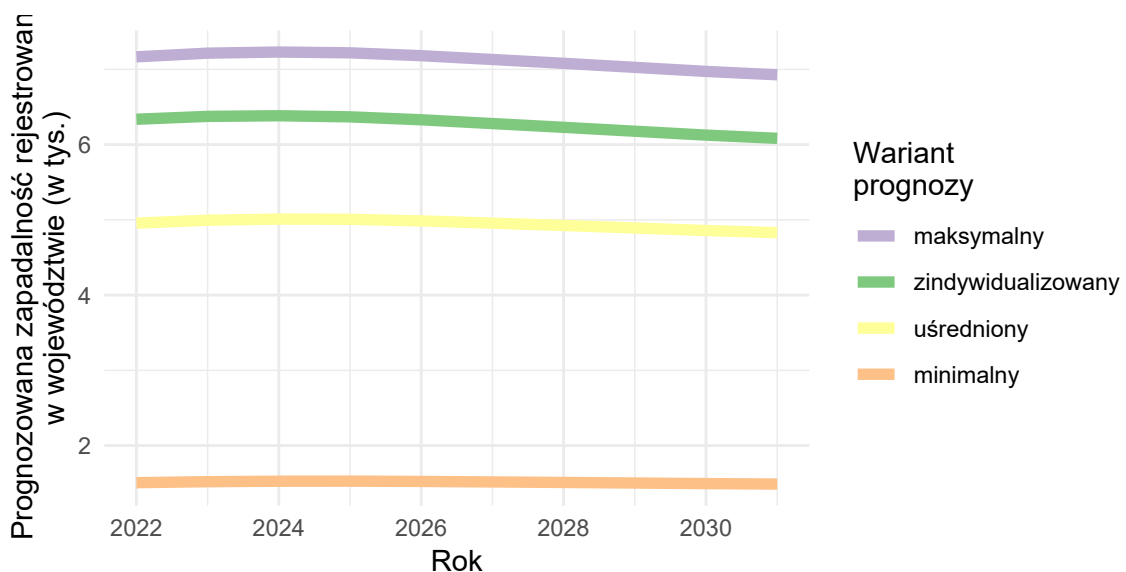
**Mapa 3.3.36:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.15.

**Wykres 3.3.15:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



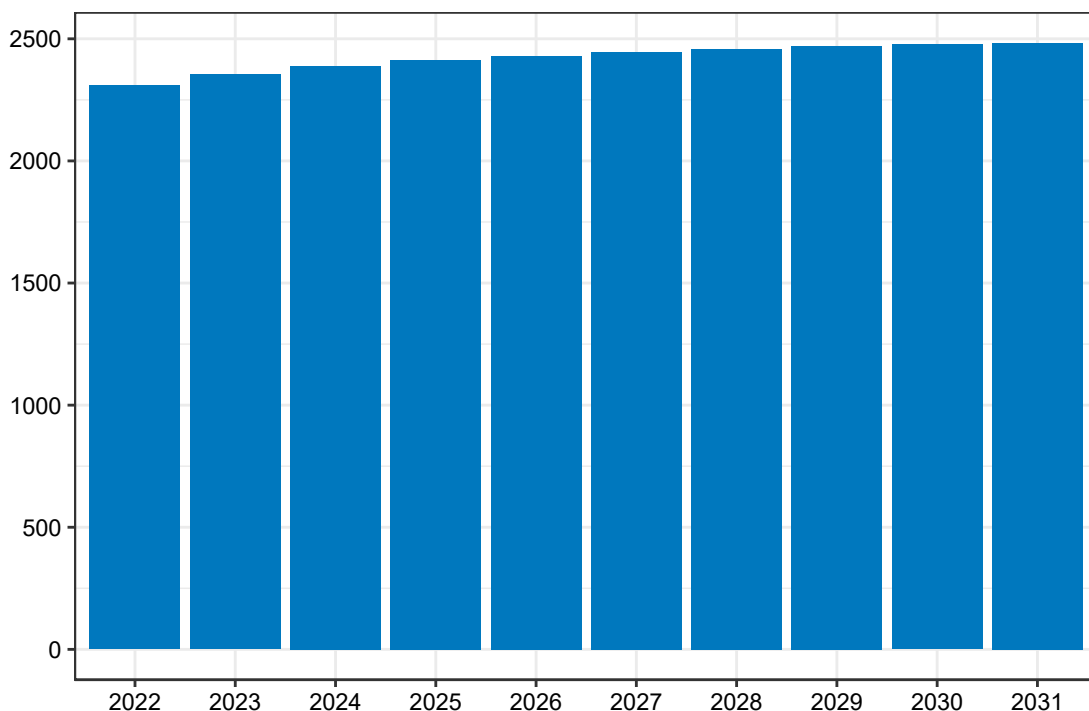
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Inne choroby oka i jego okolic

### Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby oka i jego okolic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,5 tys. (wzrost o 8,7 %). Wykres 3.3.16 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

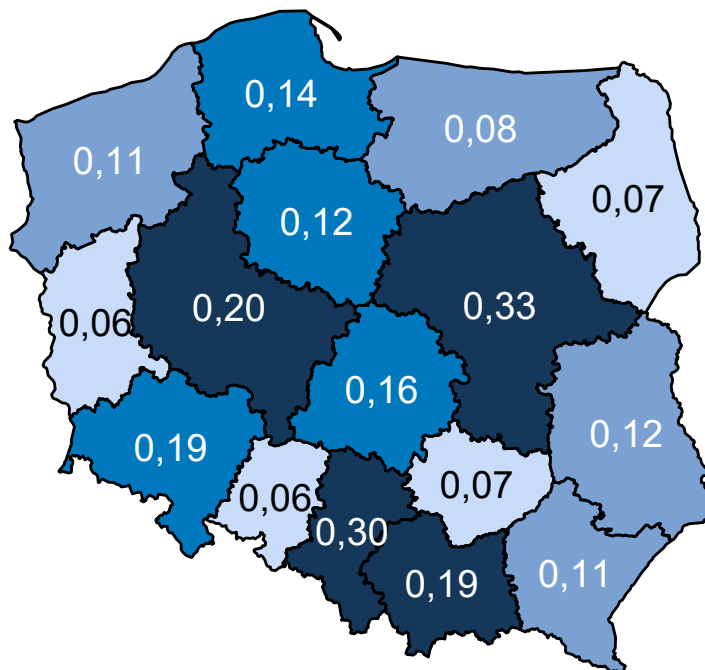
**Wykres 3.3.16:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

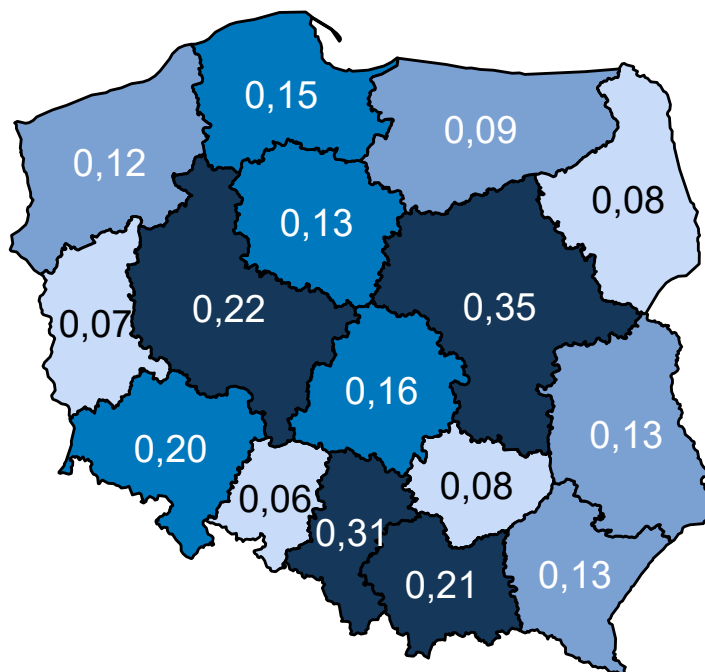
Mapa 3.3.37 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,16 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.38.

**Mapa 3.3.37:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.38:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

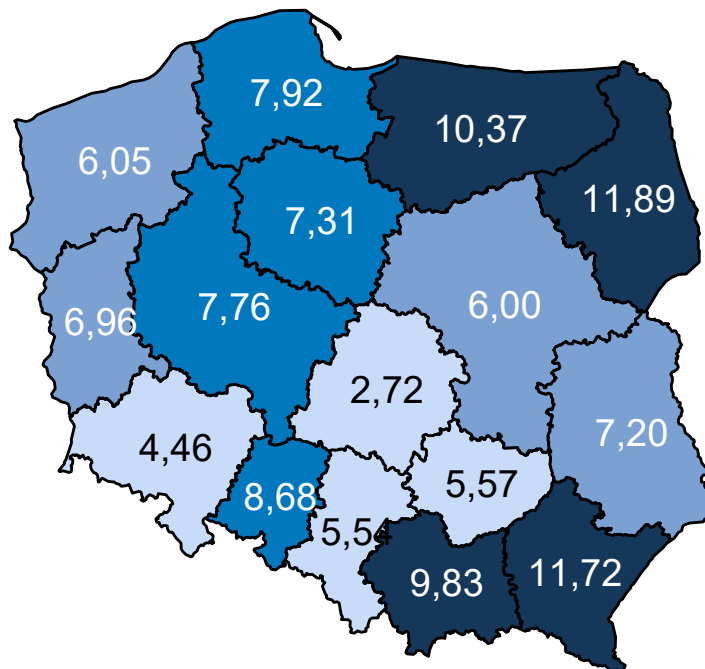


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,72%.

**Mapa 3.3.39:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

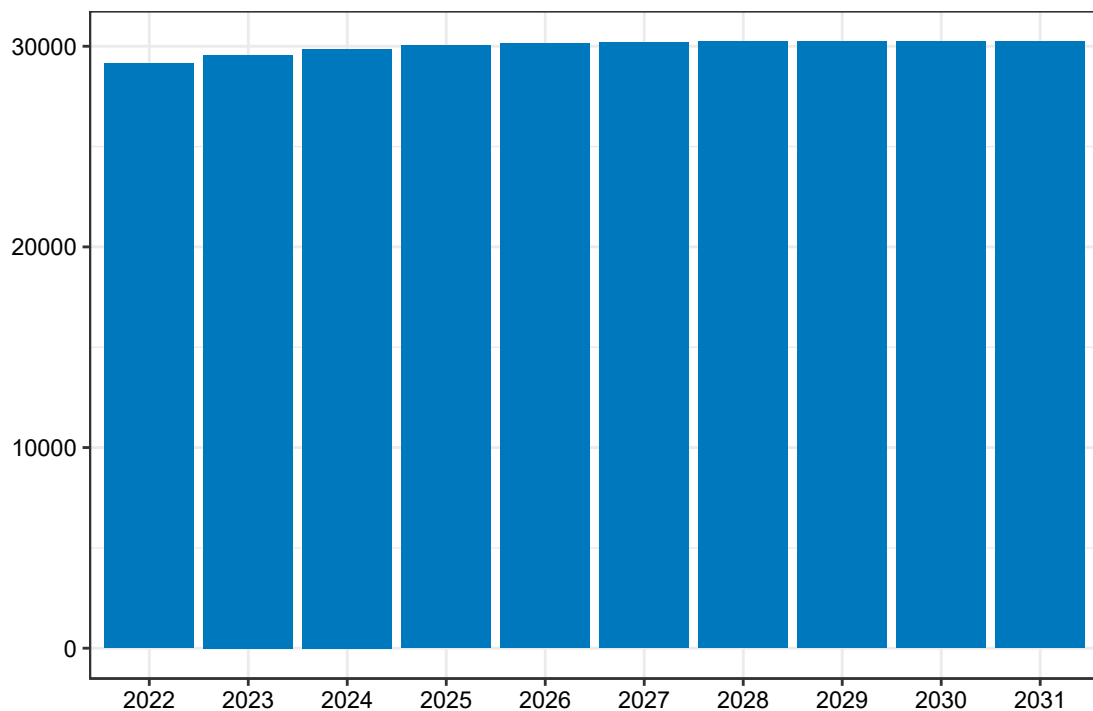


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

## Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby oka i jego okolic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 29,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 30,2 tys. (wzrost o 3.8 %). Wykres 3.3.17 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

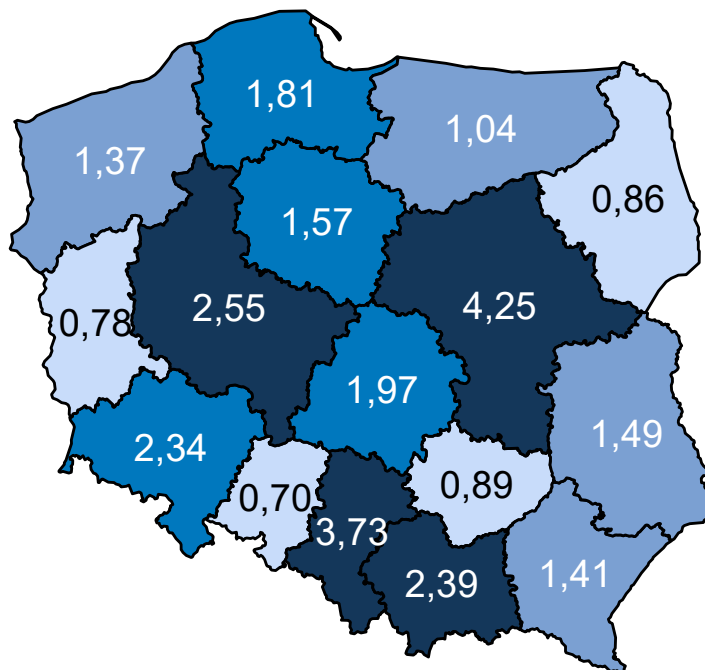
**Wykres 3.3.17:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

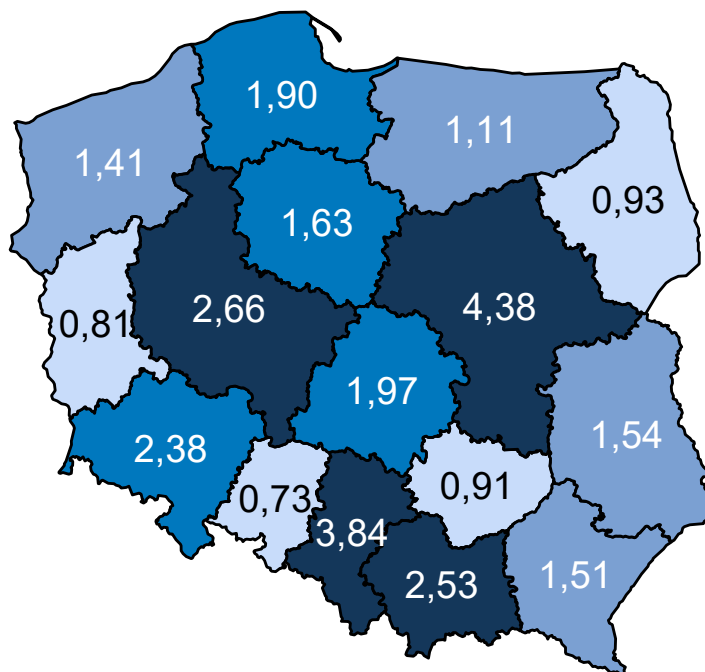
Mapa **3.3.40** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,97 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.41**.

**Mapa 3.3.40:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.41:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw



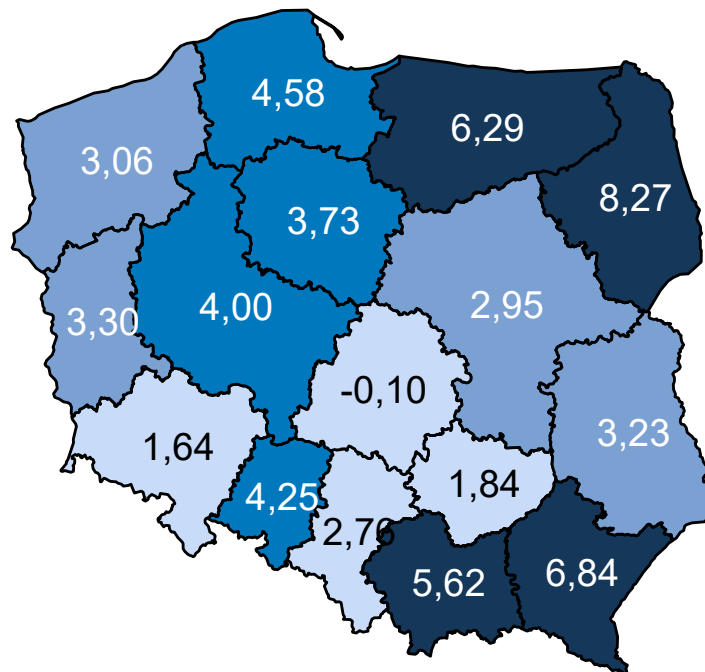
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-



dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,10%.

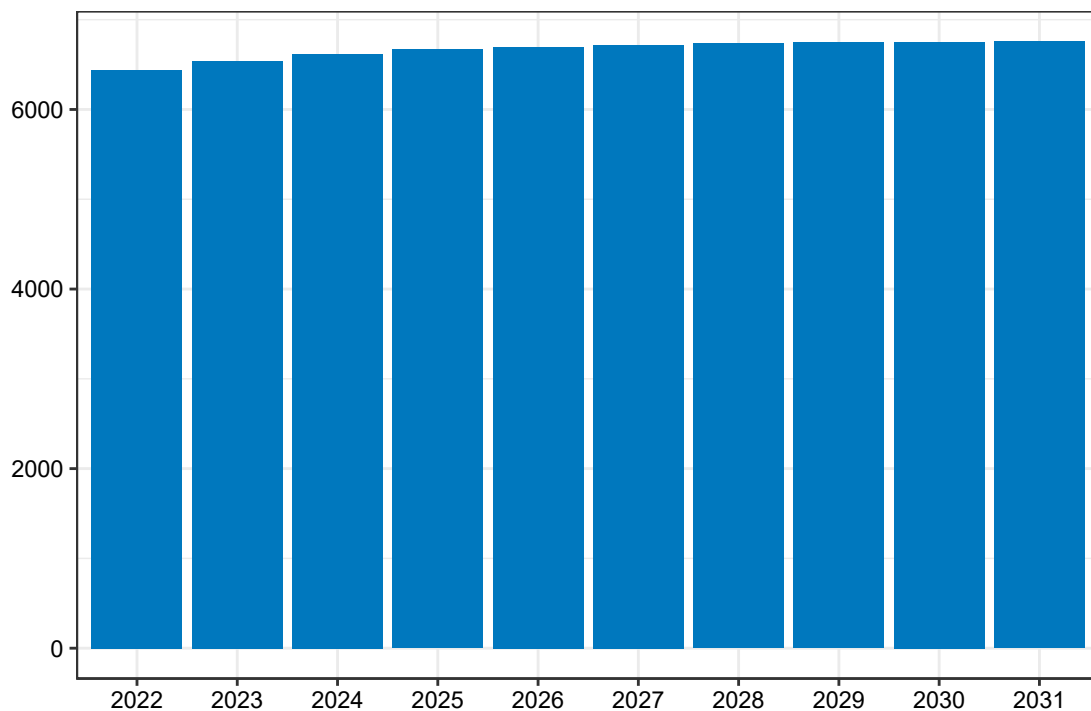
**Mapa 3.3.42:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

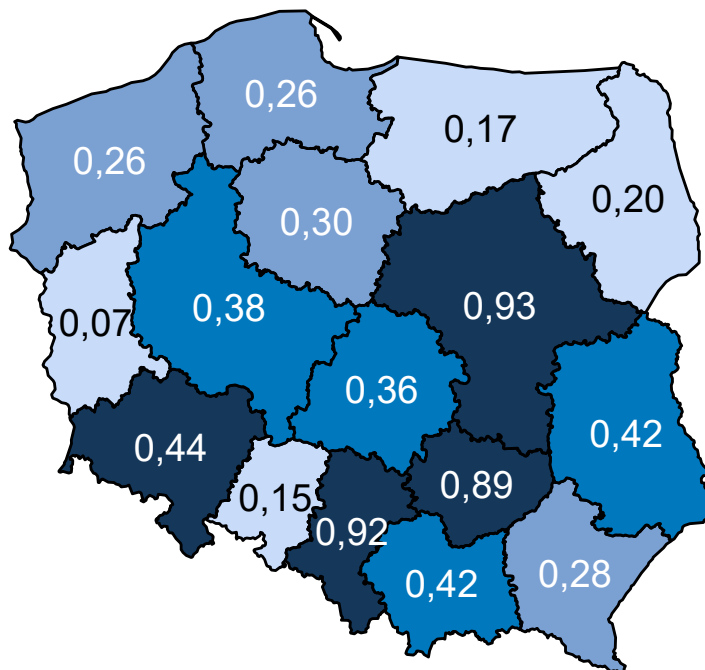
W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby oka i jego okolic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,8 tys. (wzrost o 6.2 %). Wykres 3.3.18 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

**Wykres 3.3.18:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

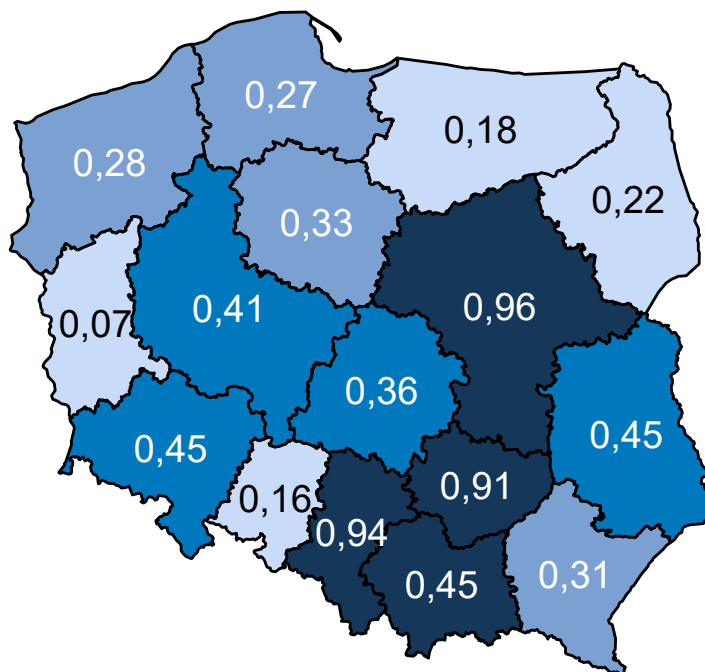
Mapa 3.3.43 prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,36 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.3.44.

**Mapa 3.3.43:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.44:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

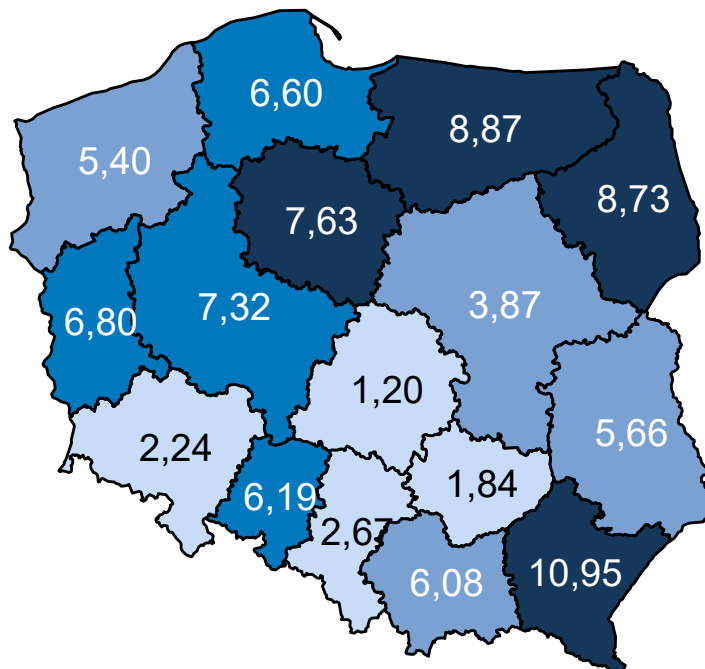


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,20%.

**Mapa 3.3.45:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

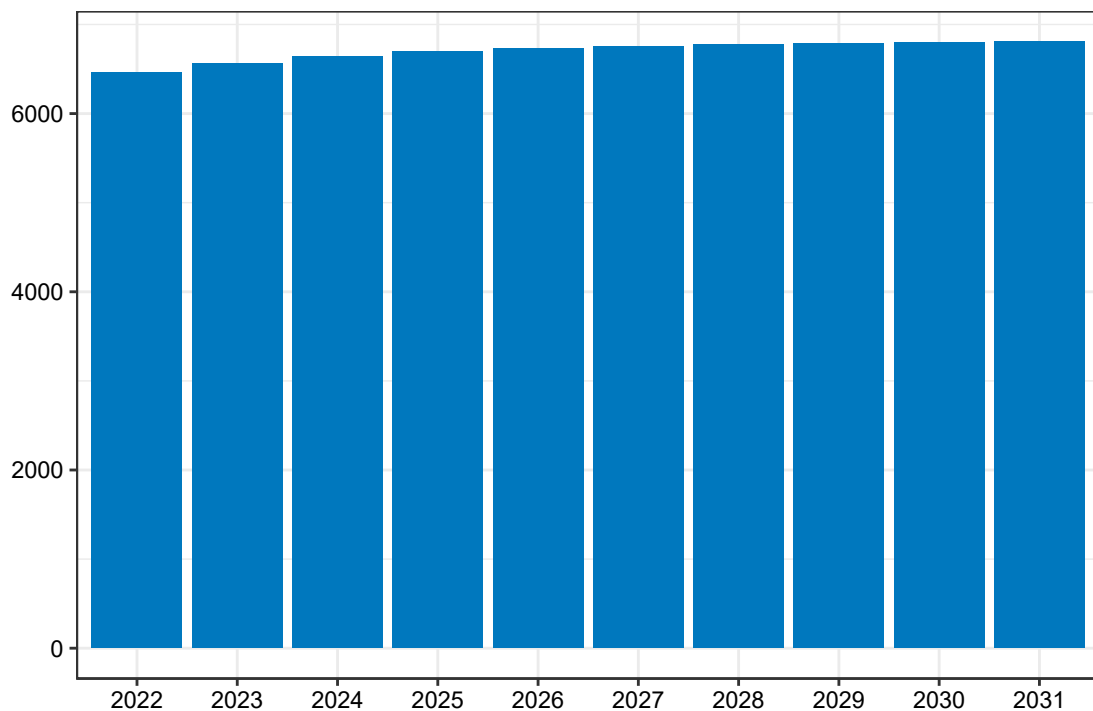


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

### Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

W latach 2022–2031 dla grupy Inne choroby oka i jego okolic prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,8 tys. (wzrost o 4,6 %). Wykres 3.3.19 przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

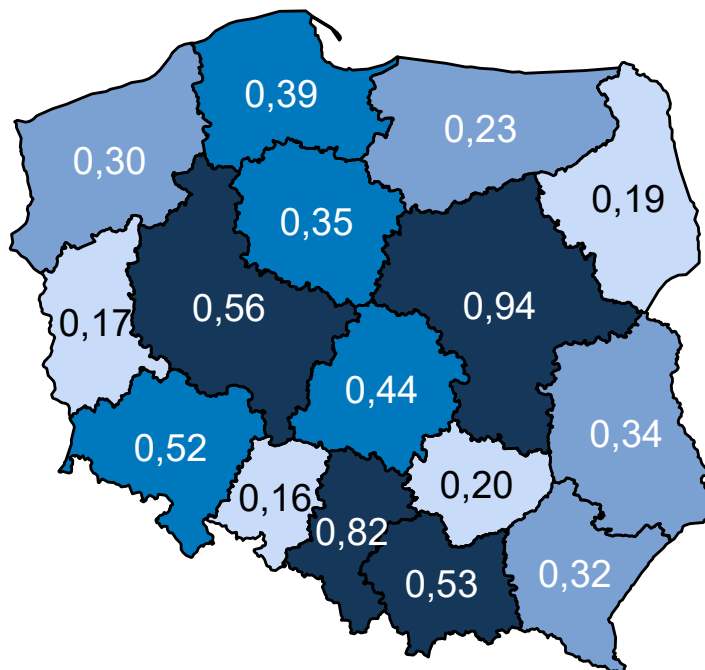
**Wykres 3.3.19:** Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

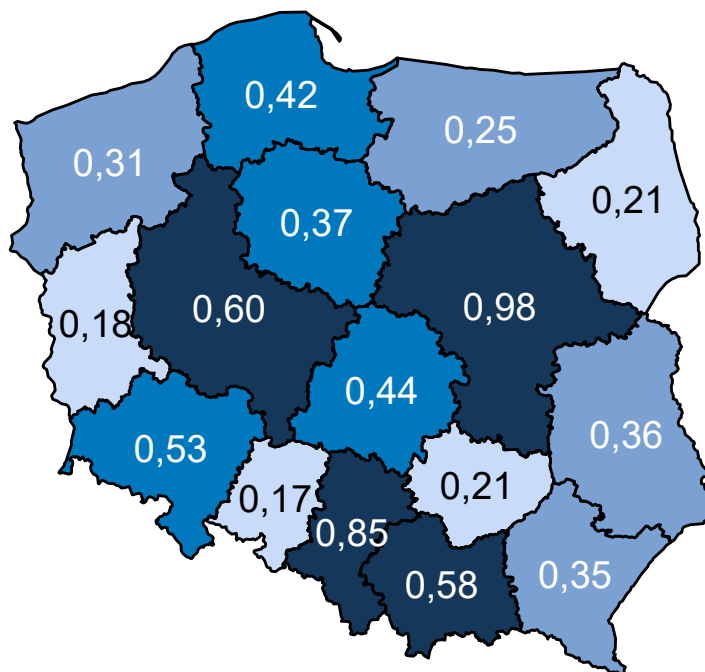
Mapa **3.3.46** prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie łódzkim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie **3.3.47**.

**Mapa 3.3.46:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

**Mapa 3.3.47:** Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

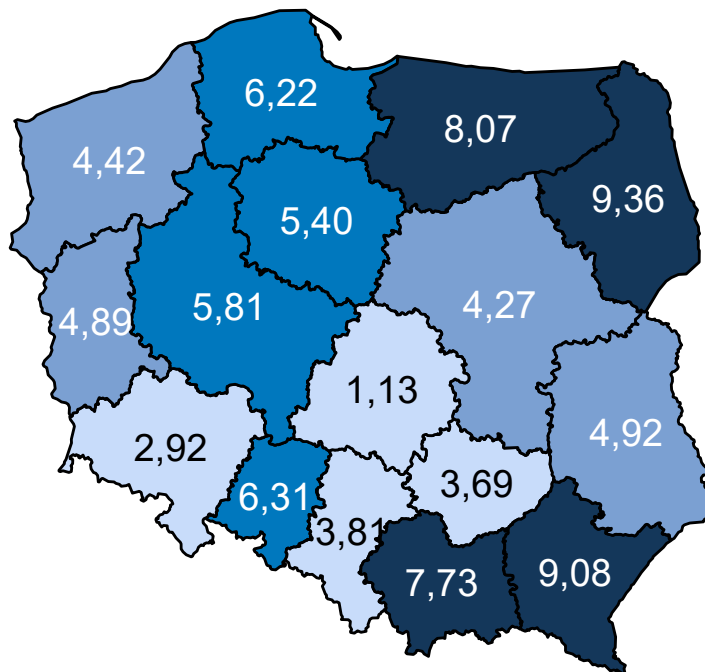


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.3.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie łódzkim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,13%.

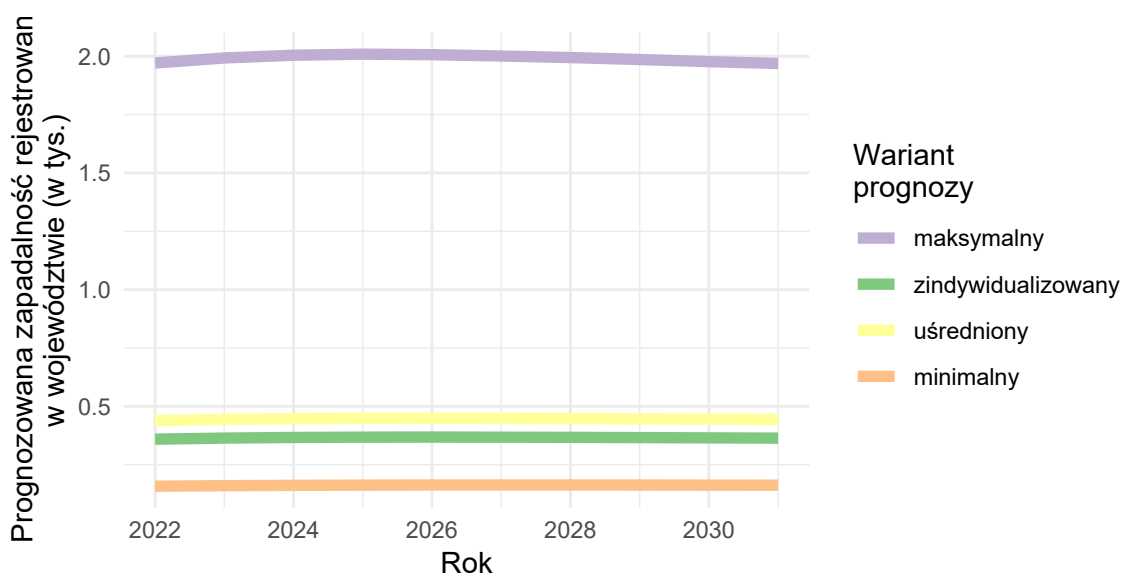
**Mapa 3.3.48:** Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.3.20.

**Wykres 3.3.20:** Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ