



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl

Spis treści

1	Aspekty demograficzne i epidemiologiczne	5
2	Analiza stanu i wykorzystania zasobów	7
2.1	Lecznictwo szpitalne	8
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	102
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	122
2.4	Kadry medyczne	133
2.5	Zasoby sprzętowe	133
3	Prognoza	135

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

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

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1	Lecznictwo szpitalne	8
2.1.1	Białaczki	16
2.1.2	Chłoniaki	23
2.1.3	Zespoły histiocytarne	28
2.1.4	Zespoły mielodysplastyczne	34
2.1.5	Inne choroby rozrostowe hematologiczne	39
2.1.6	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	45
2.1.7	Nowotwory tkanek miękkich	53
2.1.8	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	58
2.1.9	Nowotwory nerek	64
2.1.10	Nowotwory kości	71
2.1.11	Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	76
2.1.12	Nowotwory narządów płciowych	81
2.1.13	Nowotwory skóry	88
2.1.14	Nowotwory niezdefiniowane	95
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	102
2.2.1	Wybór poradni	102
2.2.2	Poradnia hematologiczna dla dzieci	108
2.2.3	Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci	115
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	122
2.3.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	122
2.3.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	128
2.4	Kadry medyczne	133
2.5	Zasoby sprzętowe	133

2.1 Lecznictwo szpitalne

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

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

Tabela 2.1.2: Lista świadczeniodawców akredytowanych przez PTOHD.

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań³ wyniosła 17. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim zostało wykazane przez 1 świadczeniodawcę. Świadczeniodawca sprawozdał 4,59 tys. hospitalizacji. Tabela 2.1.3 prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 4,59 tys. hospitalizacji dla 0,72 tys. pacjentów. Tym samym 94,12% 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.

³Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

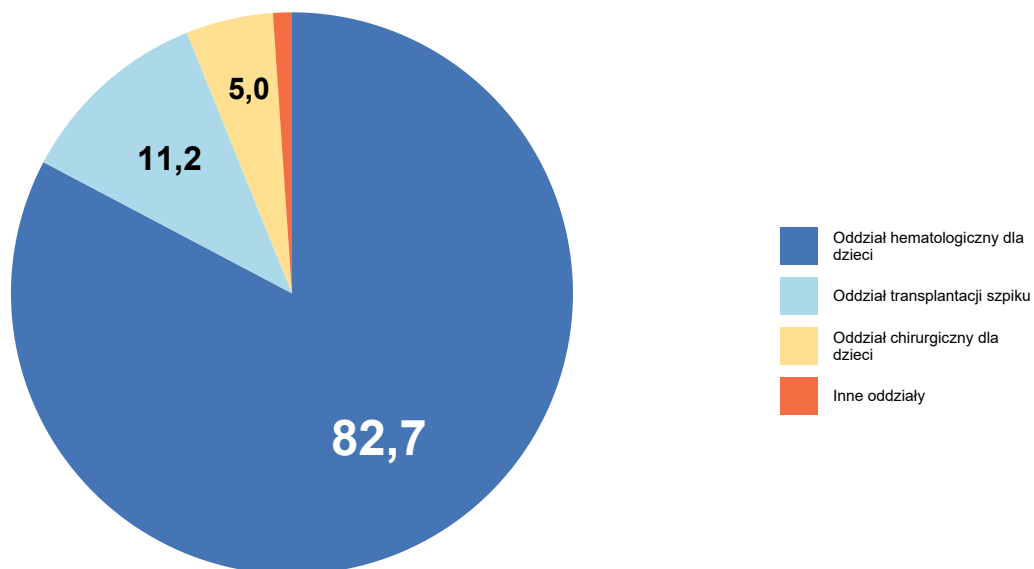
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,72	4,59	0,94	2,35	94,1	94,1	52,2
01.0011	Nie	0,15	0,25	-	0,02	5,1	99,2	95,2
01.0004	Nie	0,01	0,01	-	0,00	0,2	99,4	100,0
01.0036	Nie	0,00	0,01	-	0,00	0,1	99,5	85,7
01.0015	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,6	75,0
01.0021	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,7	75,0
01.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8	66,7
01.0007	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8	100,0
01.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
01.0005	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,9	-
01.0006	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
01.0008	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0	-
01.0014	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0	100,0
01.0023	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0	-
01.0009	Nie	0,03	-	-	-	-	100,0	-
01.0028	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
01.0045	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,81	4,88	0,94	2,39	100,0	100,0	54,6

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Hematologiczny dla dzieci oraz Transplantacji szpiku. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 57,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

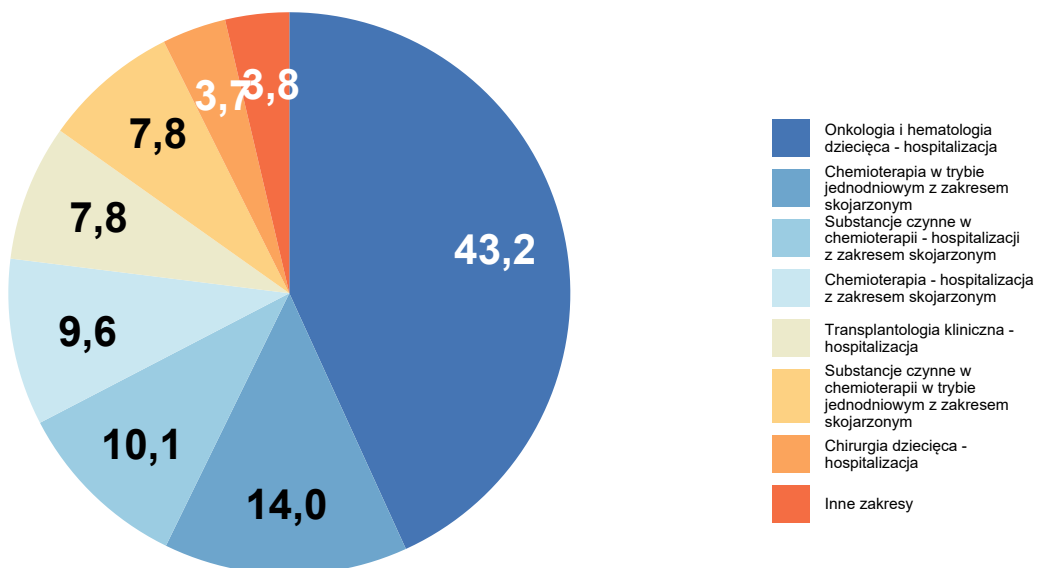
⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.1: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.2: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział hematologiczny dla dzieci	2,8	-	0,6	0,7	0,9	0,6	4,1
Oddział transplantacji szpiku	-	0,5	0,0	0,0	-	0,1	0,5
Woj.	2,8	0,5	0,6	0,7	0,9	0,9	4,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

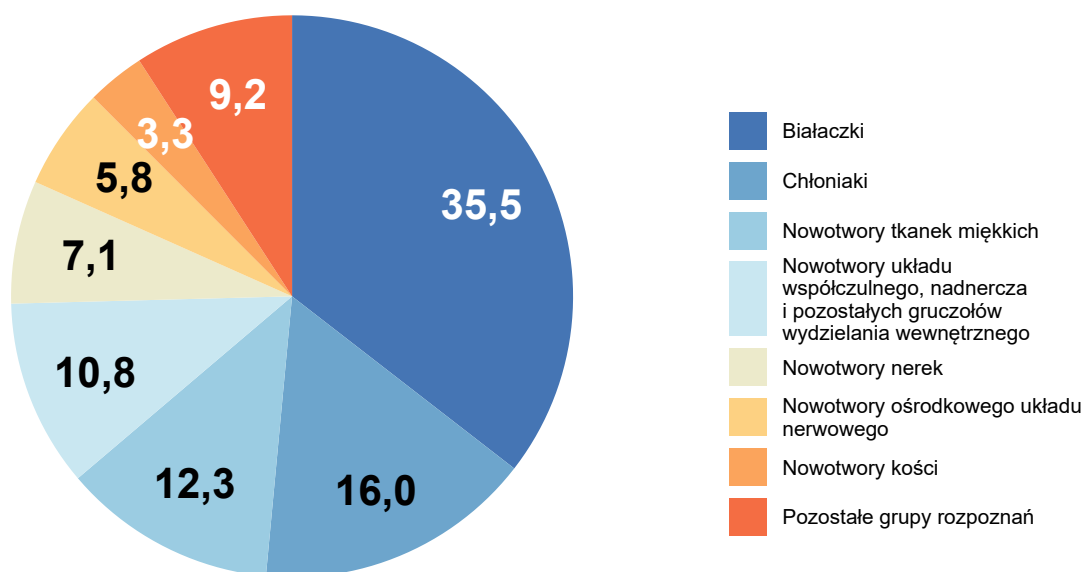
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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

Opracowanie DAiS

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

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 14 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznania ICD-10, któremu nadano nazwę Białaczki. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 35% 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 [%]
Białaczki	0,31	1,73	1,30	0,28	35,49	35,49
Chłoniaki	0,10	0,78	0,61	0,12	15,99	51,48
Nowotwory tkanek miękkich	0,11	0,60	0,36	0,17	12,31	63,79
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,09	0,53	0,24	0,08	10,79	74,59
Nowotwory nerek	0,06	0,35	0,24	0,12	7,09	81,67
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,06	0,29	0,16	0,06	5,84	87,51
Nowotwory kości	0,03	0,16	0,08	0,04	3,34	90,85
Zespoły histiocytarne	0,02	0,14	0,12	0,04	2,79	93,63
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,12	0,08	0,03	2,42	96,05
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,08	0,06	0,01	1,68	97,73
Nowotwory skóry	0,01	0,04	0,01	-	0,80	98,53
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,02	0,04	0,02	0,00	0,72	99,24
Zespoły mielodysplastyczne	0,01	0,03	0,02	-	0,59	99,84

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitej) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitej) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednolitej) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,01	0,00	-	0,16	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Podgrupa	hematologiczny dla dzieci [tys.]	transplantacji szpiku [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	pediatryczny [tys.]	onkologiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	1,30	0,42	0,02	0,01	-	0,00
Chłoniaki	0,73	0,04	0,01	-	0,00	0,00
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,03	0,00	0,00	0,00	-	0,00
Nowotwory kości	0,14	0,01	0,01	0,00	-	0,00
Nowotwory narządów płciowych	0,11	-	0,01	0,00	-	0,00
Nowotwory nerek	0,29	0,00	0,05	0,00	-	0,00
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,27	0,00	0,00	0,01	-	0,01
Nowotwory skóry	0,03	-	0,01	-	-	0,00
Nowotwory tkanek miękkich	0,51	0,00	0,09	-	0,00	0,00
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,44	0,04	0,04	-	0,01	0,00
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,08	0,00	0,00	-	-	-
Zespoły histiocytarne	0,12	0,01	0,00	-	-	0,00
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,02	0,00	-	-	-
Ogółem	4,06	0,55	0,25	0,02	0,01	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

Podgrupa	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	pozostale [tys.]
Białaczki	0,96	0,27	0,24	0,21	0,41	0,29
Chłoniaki	0,55	0,12	0,11	0,10	0,03	0,06
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
Nowotwory kości	0,08	0,04	0,04	0,04	0,01	0,02
Nowotwory narządów płciowych	0,07	0,03	0,02	0,02	-	0,02
Nowotwory nerek	0,16	0,12	0,04	0,03	0,00	0,14
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,19	0,06	0,03	0,03	0,00	0,06
Nowotwory skóry	0,02	-	0,00	0,00	-	0,01
Nowotwory tkanek miękkich	0,29	0,17	0,09	0,10	0,00	0,19
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,35	0,08	0,09	0,08	0,03	0,09
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,07	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00
Zespoły histiocytarne	0,08	0,04	0,01	0,00	0,01	0,04
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	-	-	-	0,02	0,00
Ogółem	2,85	0,92	0,67	0,63	0,52	0,94

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Białaczki [%]	Chłoniaki [%]	Nowotwory tkanek miękkich [%]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego [%] Nowotwory nerek [%]	pozostale
01.0002	-	-	-	33,3	0,67
01.0003	37,1	16,8	11,2	10,6	6,4
01.0004	11,1	11,1	11,1	33,3	22,2
01.0005	-	-	-	-	1,00
01.0006	-	-	-	-	1,00
01.0007	-	-	-	-	1,00
01.0008	100,0	-	-	-	-
01.0009	-	-	-	-	-
01.0011	6,9	4,0	34,7	14,9	19,0
01.0014	-	-	-	-	1,00
01.0015	25,0	-	-	-	25,0
01.0018	-	-	-	-	1,00
01.0021	25,0	-	-	-	0,75
01.0023	100,0	-	-	-	-
01.0028	-	-	-	-	-
01.0036	57,1	-	-	-	0,43
01.0045	-	-	-	-	-
Woj.	35,5	16,0	12,3	10,8	7,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Białaczki

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

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0008	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0023	NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.	dzierżoniowski
01.0028	Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.	milicki
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 1,71 tys. hospitalizacji dla 0,3 tys. pacjentów. Tym samym 98,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.12 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,30	1,71	1,02	0,28	98,5	98,5	46,8
01.0011	Nie	0,02	0,02	0,01	-	1,0	99,5	100,0
01.0036	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,7	100,0
01.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,8	100,0
01.0008	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	99,8	-
01.0015	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
01.0021	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9	100,0
01.0023	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,1	100,0	-
01.0009	Nie	0,01	-	-	-	-	100,0	-
01.0028	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,31	1,73	1,03	0,28	100,0	100,0	47,5

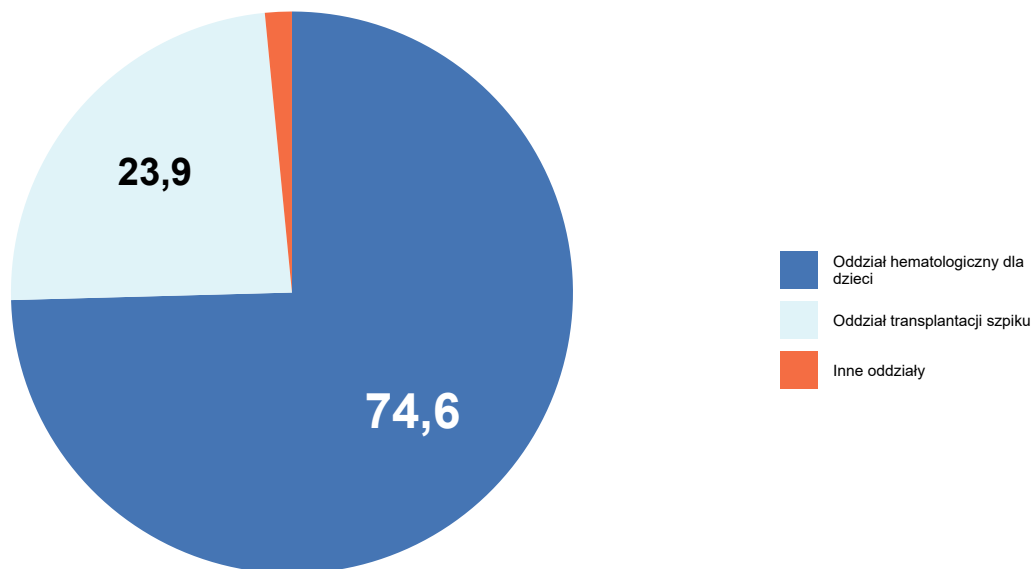
¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział transplantacji szpiku. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitaliza-

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

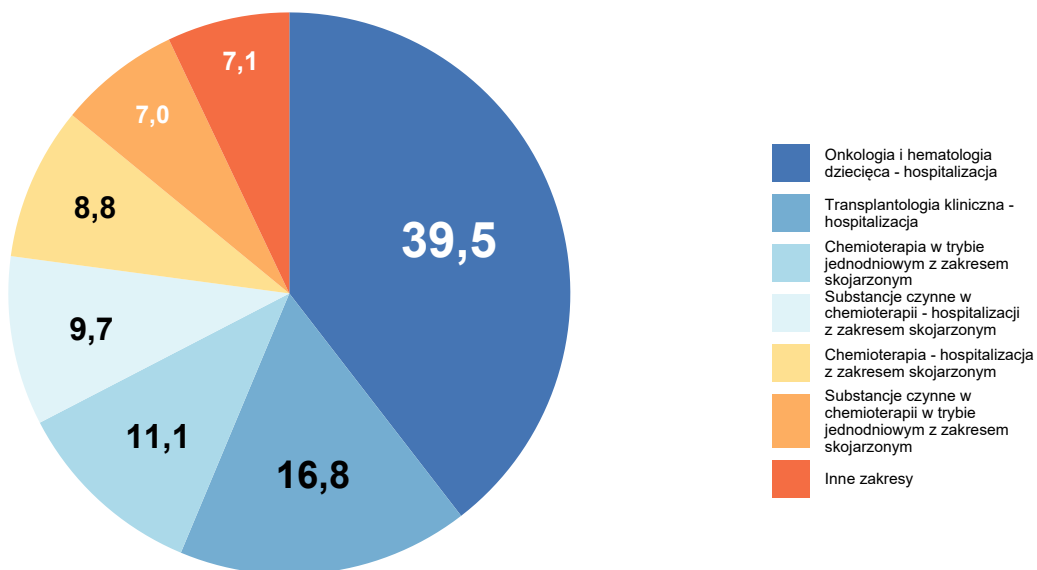
cja oraz Transplantologia kliniczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 56,3%.

Wykres 2.1.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	1,30	0,42	-	-	0,00	-	1,72
01.0011	-	-	0,02	-	-	-	0,02
01.0036	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0004	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0023	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	1,30	0,42	0,02	0,01	0,00	0,00	1,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,96	0,41	0,27	0,24	0,21	0,26	2,35
01.0011	-	-	-	-	-	0,02	0,02
01.0036	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0023	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,96	0,41	0,27	0,24	0,21	0,29	2,37

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	8,2	45,6	12,1	47,6	24,8	15,5
01.0004	10,0	-	-	-	100,0	-
01.0008	5,0	-	-	100,0	-	-
01.0009	7,6	-	25,0	25,0	25,0	25,0
01.0011	6,8	52,9	41,2	23,5	11,8	23,5
01.0015	5,0	100,0	-	100,0	-	-
01.0021	2,0	-	100,0	-	-	-

Tabela 2.1.15: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0023	2,0	-	100,0	-	-	-
01.0028	2,0	-	100,0	-	-	-
01.0036	9,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	8,2	45,5	12,4	47,2	24,9	15,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.16: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	48,8	35,1	16,1	85,0	82,4	39,4
01.0004	100,0	-	-	307,0	307,0	-
01.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0009	-	-	-	67,8	67,7	-
01.0011	76,5	11,8	11,8	159,7	157,4	23,5
01.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0023	-	-	100,0	7,1	7,1	-
01.0028	-	-	-	-	0,0	-
01.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	48,9	34,7	16,4	85,0	82,4	39,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.52%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 41.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (100%).

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

Tabela 2.1.17: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	95,5	4,4	0,1	100,0	8,0	5	50,7
01.0011	94,1	5,9	-	100,0	-	19	-
01.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	100,0	-	-	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.17: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	95,6	4,4	0,1	100,0	7,9	6	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.18 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.18: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	1,20	33,19	3,88	100,00	96,12	96,61
01.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0011	0,02	-	35,29	100,00	64,71	-
01.0015	0,00	-	-	-	100,00	100,00
01.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0023	0,00	100,00	-	-	-	-
01.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,22	32,60	4,50	100,00	95,50	94,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0003	3,88	100,00	-	-	-	-
01.0011	35,29	-	16,67	33,33	50,00	-
Woj.	4,50	83,78	2,70	5,41	8,11	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.20: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	P07 [%]	S08 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	1,2	28,7	28,1	27,2	2,2	2,8	11,2
01.0004	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0011	0,0	-	-	-	64,7	-	35,3
01.0015	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0021	0,0	-	-	-	100,0	-	-
01.0023	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0036	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	1,2	28,1	27,6	26,6	3,5	2,7	11,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.21: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
P07 nowotwory
S08 intensywne leczenie ostrych białaczek <18 r.ż

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

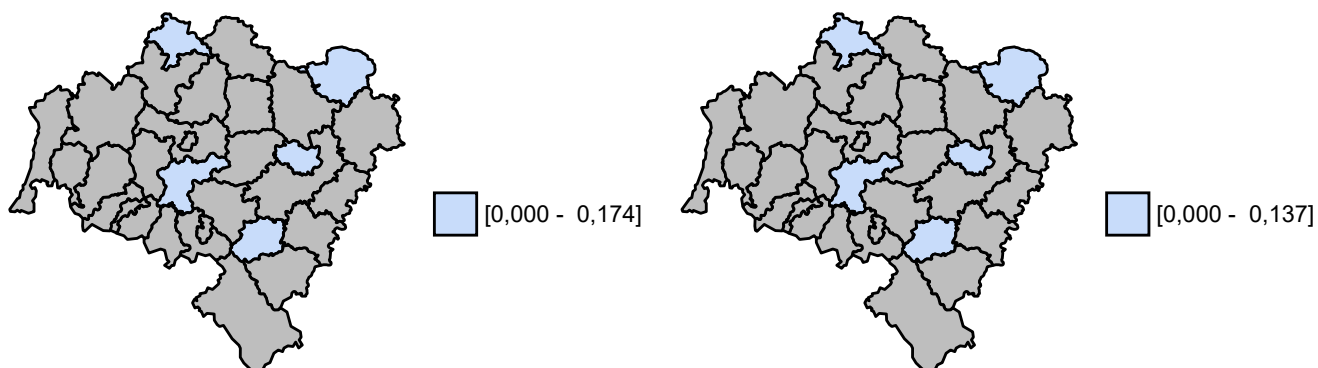
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.22.

Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

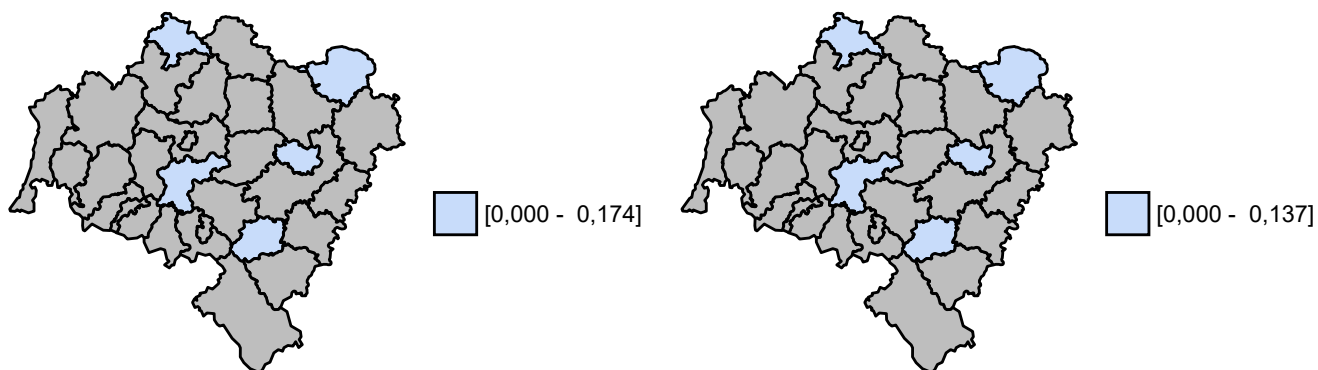
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

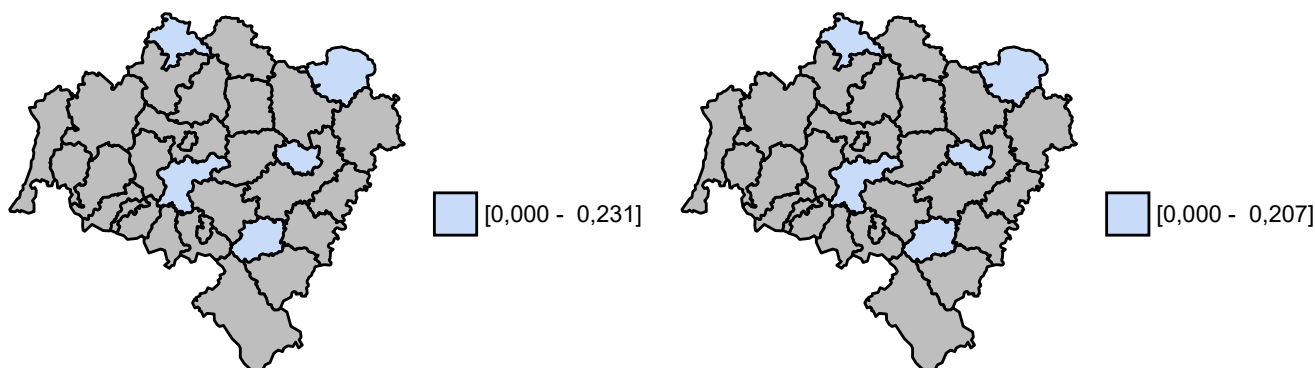


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.2 Chłoniaki

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.23: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,77 tys. hospitalizacji dla 0,09 tys. pacjentów. Tym samym 98,59% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.24 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.24: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,09	0,77	0,49	0,12	98,6	98,6	62,7
01.0011	Nie	0,01	0,01	-	-	1,3	99,9	100,0
01.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0	100,0
01.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

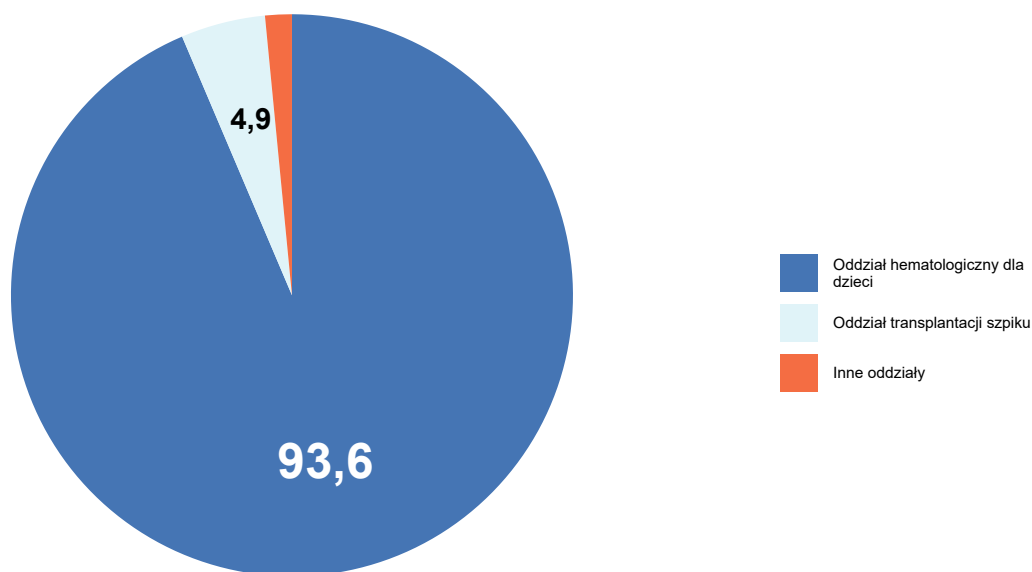
Tabela 2.1.24: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,10	0,78	0,49	0,12	100,0	100,0	63,3

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział transplantacji szpiku. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 69%.

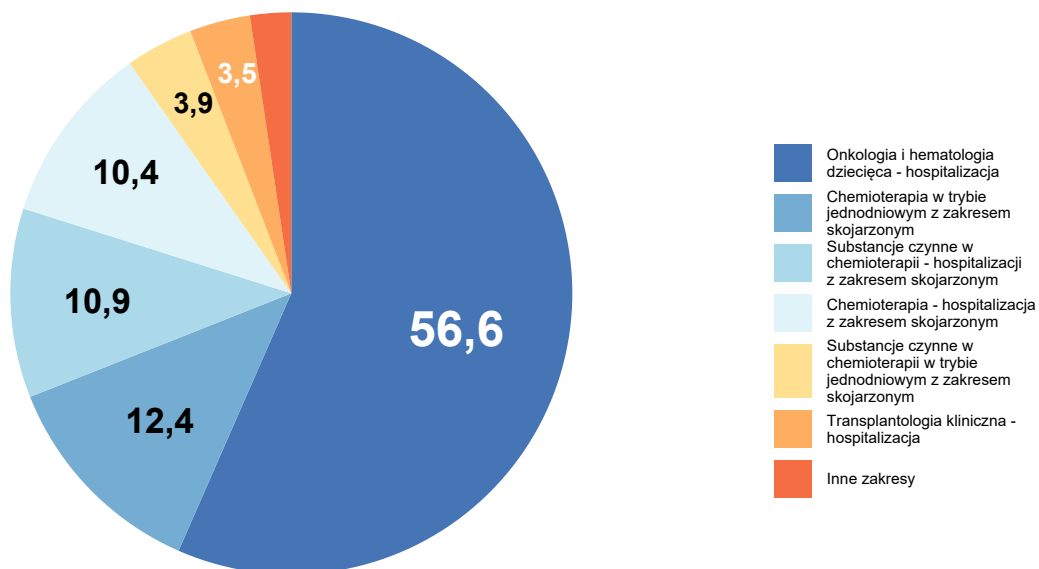
Wykres 2.1.9: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.10: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.25 oraz Tabela 2.1.26. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.25: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób zakaźnych dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	-	0,73	0,00	0,04	0,77
01.0011	0,01	-	-	-	-	0,01
01.0004	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,73	0,00	0,04	0,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,55	0,12	0,11	0,10	0,04	0,04	0,96

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0011	-	-	-	-	-	0,01	0,01
01.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,55	0,12	0,11	0,10	0,04	0,05	0,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.27: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	11,7	44,9	1,2	25,3	36,4	37,1
01.0004	6,0	-	-	100,0	-	-
01.0009	8,7	-	-	50,0	50,0	-
01.0011	12,3	40,0	-	10,0	50,0	40,0
Woj.	11,7	44,8	1,1	25,3	36,5	37,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.28: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	37,3	43,9	18,8	75,0	67,5	34,4
01.0004	100,0	-	-	90,5	90,5	100,0
01.0009	-	-	-	101,7	90,0	-
01.0011	40,0	40,0	20,0	122,2	71,5	30,0
Woj.	37,4	43,8	18,8	75,3	67,5	34,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.88%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 47.62%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.29. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

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

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

Tabela 2.1.29: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	97,4	2,5	0,1	100,0	15,8	3	68,4
01.0011	80,0	10,0	10,0	100,0	-	7	-
01.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	97,2	2,6	0,3	100,0	15,0	4	65,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.30 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹³. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.30: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,55	11,54	1,04	100,00	98,96	91,21
01.0004	0,00	-	-	-	100,00	100,00
01.0011	0,01	-	60,00	100,00	40,00	-
Woj.	0,56	11,31	2,23	100,00	97,77	90,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.31: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	1,04	100,00	-	-	-	-
01.0011	60,00	-	66,67	16,67	16,67	-
Woj.	2,23	45,45	36,36	9,09	9,09	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.32: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S04 [%]	P28 [%]	P07 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,5	38,8	38,3	7,7	5,3	4,9	4,9
01.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0011	0,0	-	-	40,0	-	-	60,0
Woj.	0,6	38,1	37,5	8,3	5,2	4,8	6,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
P07 nowotwory
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.34: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3 Zespoły histiocytarne

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.35: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,13 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 98,53% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.36 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

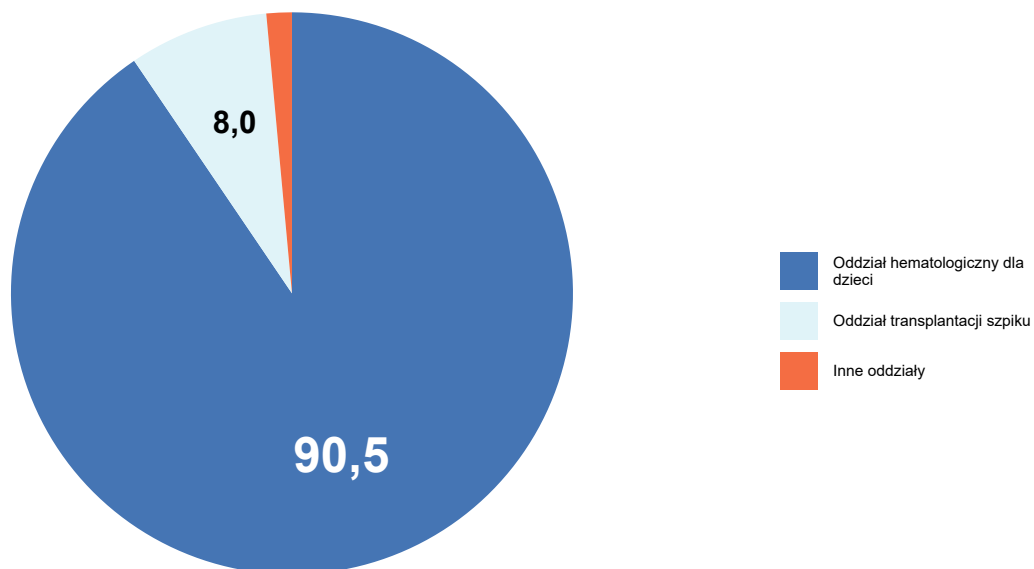
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolity) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,02	0,13	0,08	0,04	98,5	98,5	55,2
01.0011	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,7	99,3	100,0
01.0015	Nie	0,00	0,00	-	-	0,7	100,0	-
Woj.	-	0,02	0,14	0,08	0,04	100,0	100,0	55,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział transplantacji szpiku. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednolitym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62,1%.

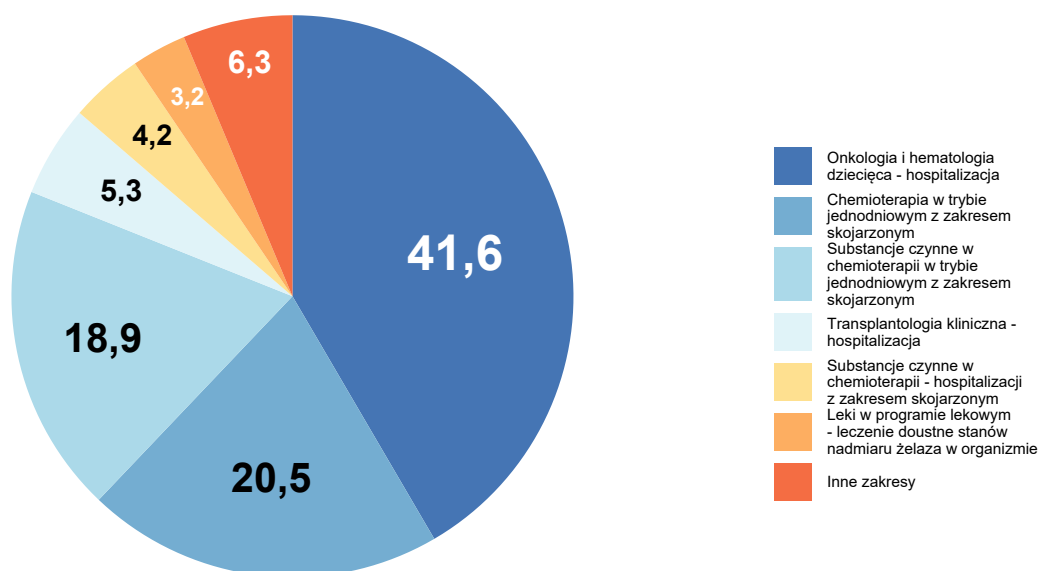
¹⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.11: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.12: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	-	0,12	0,01	0,14
01.0011	-	0,00	-	-	0,00
01.0015	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,12	0,01	0,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,08	0,04	0,04	0,01	0,01	0,01	0,18
01.0011	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,04	0,04	0,01	0,01	0,01	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.39: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	7,4	29,1	40,3	11,2	26,9	21,6
01.0011	14,0	-	-	-	-	100,0
01.0015	2,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	7,4	28,7	40,4	11,0	26,5	22,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.40: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	67,2	29,9	3,0	108,9	113,2	16,4
01.0011	-	100,0	-	88,9	88,9	-
01.0015	100,0	-	-	113,2	113,2	-
Woj.	66,9	30,1	2,9	108,8	113,2	16,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 69.23%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

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

Tabela 2.1.41: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0003	97,0	3,0	-	100,0	25,0	10	50,0
01.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	97,1	2,9	-	100,0	25,0	10	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,09	13,95	1,35	100,00	98,65	58,90
01.0011	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,09	13,79	2,67	100,00	97,33	58,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Poniżej przedstawiono dodatkowo strukturę hospitalizacji JGP zabiegowych. Przedmiotowa analiza została

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

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

wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.

Tabela 2.1.43: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	1,35	100,00	-	-	-	-
01.0011	100,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	2,67	50,00	-	-	-	50,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S04 [%]	P11 [%]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	S02 [%]	S03 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	41,9	34,9	8,1	4,7	2,3	9,3
01.0011	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,1	41,4	34,5	8,0	4,6	2,3	10,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Zespoły mielodysplastyczne

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

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 96,55% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.48 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,01	0,03	0,02	-	96,6	96,6	14,3
01.0011	Nie	0,00	0,00	0,00	-	3,4	100,0	100,0
Woj.	-	0,01	0,03	0,02	-	100,0	100,0	17,2

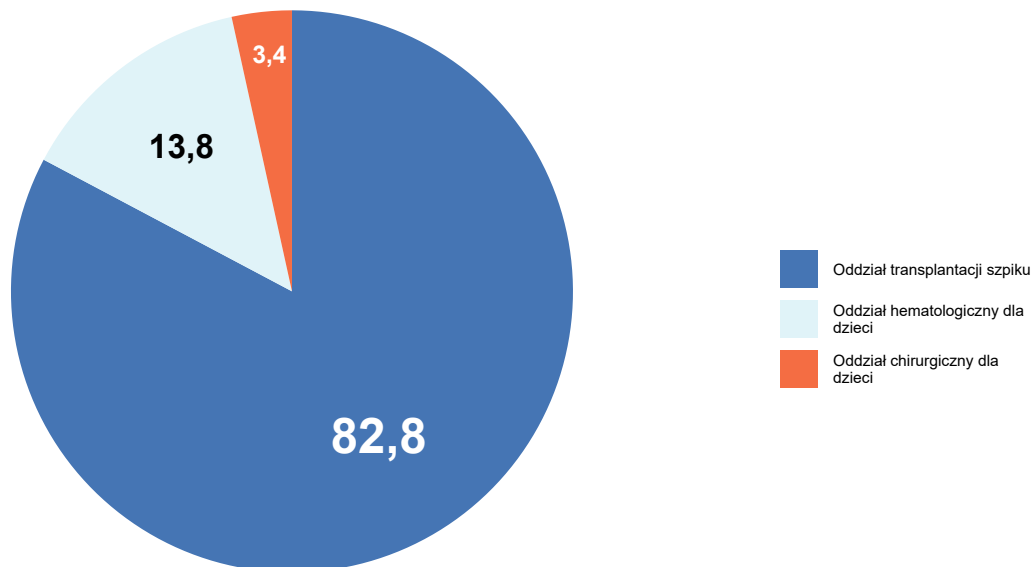
¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział transplantacji szpiku oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Transplantologia kliniczna - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 93,3%.

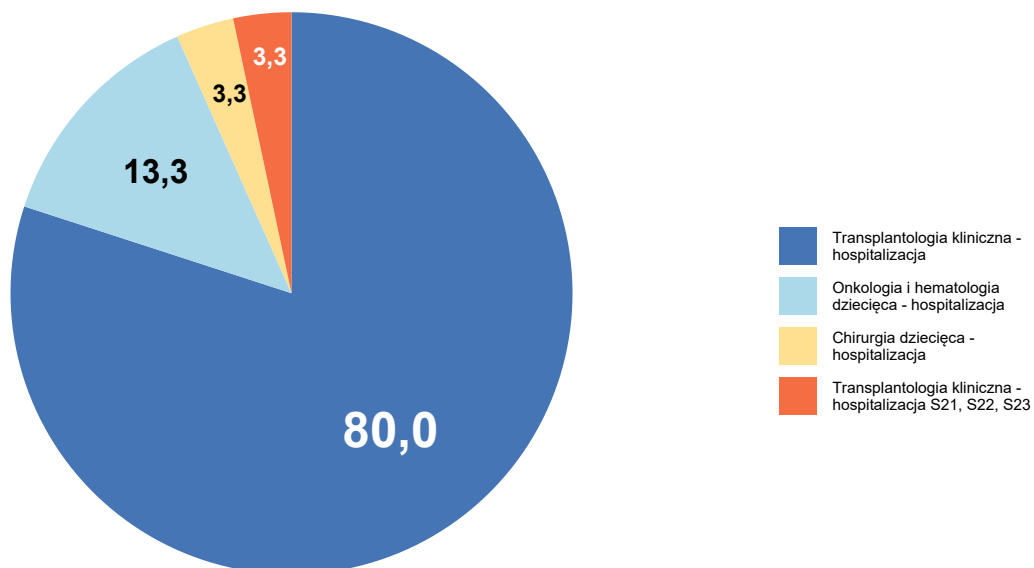
¹⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.13: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.49: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,00	0,02	0,03
01.0011	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,02	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja S21, S22, S23 [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,00	0,02	0,00	0,03
01.0011	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,02	0,00	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.51: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	12,9	71,4	3,6	10,7	28,6	57,1
01.0011	15,0	-	-	-	-	100,0
Woj.	13,0	69,0	3,4	10,3	27,6	58,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.52: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	78,6	17,9	3,6	234,3	350,1	67,9
01.0011	100,0	-	-	274,4	274,4	-

Tabela 2.1.52: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	79,3	17,2	3,4	235,0	350,1	65,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.75%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 60%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

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

Tabela 2.1.53: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	92,9	7,1	-	100,0	50,0	2	50,0
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	93,1	6,9	-	100,0	50,0	2	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.54 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.54: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,03	85,71	25,00	100,00	75,00	100,00
01.0011	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,03	82,76	40,00	100,00	60,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

¹⁹Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.55: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	25,00	100,00	-	-	-	-
01.0011	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	40,00	50,00	-	-	50,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.56: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Powikłania nieinfekcyjne... [%]	Hospitalizacja związana... [%]	S04 [%]	D07 [%]	S02 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,0	67,9	10,7	7,1	-	3,6	10,7
01.0011	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,0	65,5	10,3	6,9	3,4	3,4	10,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.57: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Powikłania nieinfekcyjne u chorego po przeszczepieniu narządu lub szpiku - diagnostyka, leczenie (diagnostyka, leczenie pacjenta od 31 dnia po wykonaniu przeszczepu)
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwipochodnych i immunoglobulin
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	15,0	15,0	-	5,3	5,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne

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

Tabela 2.1.59: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 82,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.60 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.60: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,01	0,03	0,02	0,00	82,9	82,9	86,2
01.0011	Nie	0,00	0,00	-	-	5,7	88,6	100,0
01.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	2,9	91,4	-
01.0005	Nie	0,00	0,00	-	-	2,9	94,3	-
01.0015	Nie	0,00	0,00	0,00	-	2,9	97,1	100,0
01.0021	Nie	0,00	0,00	0,00	-	2,9	100,0	-
Woj.	-	0,02	0,04	0,02	0,00	100,0	100,0	80,0

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

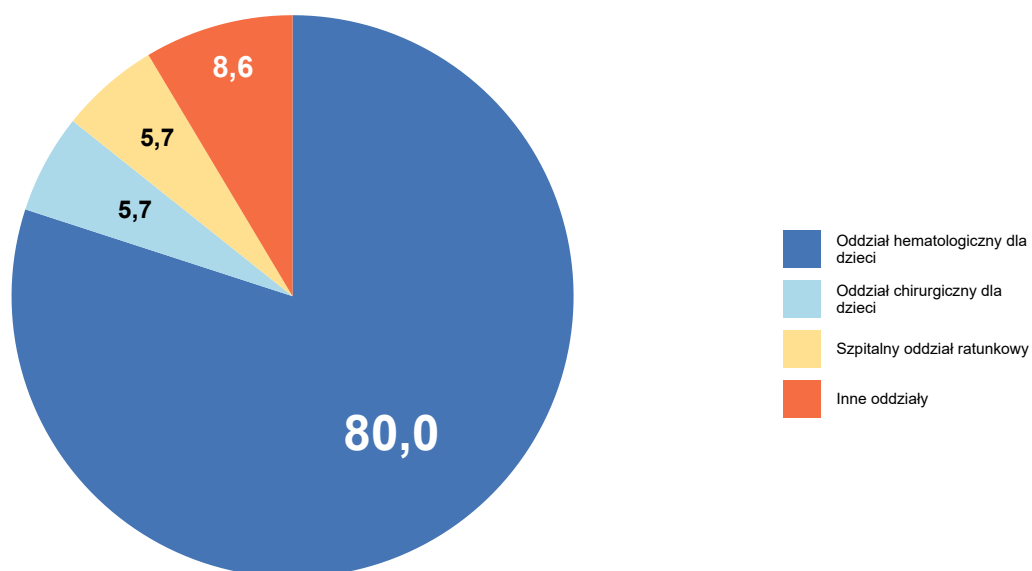
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji

²⁰Przez 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))

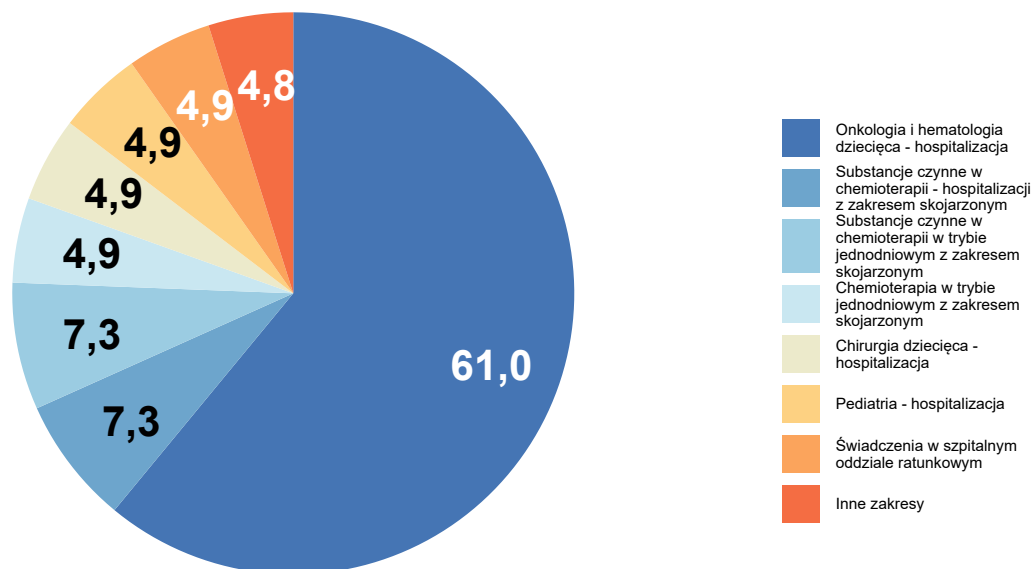
charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 68,3%.

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 2.1.61 oraz Tabela 2.1.62. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.61: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
01.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0002	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0005	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,02	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,04
01.0011	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.63: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	6,0	100,0	-	100,0	-	-
01.0003	5,9	31,0	62,1	10,3	6,9	20,7
01.0005	11,0	-	-	-	100,0	-
01.0011	12,5	100,0	-	-	50,0	50,0
01.0015	-	100,0	100,0	-	-	-
01.0021	9,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	6,3	37,1	54,3	11,4	14,3	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.64: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0003	62,1	24,1	13,8	117,7	147,1	24,1
01.0005	-	100,0	-	27,5	27,5	-
01.0011	50,0	50,0	-	96,7	94,7	100,0
01.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	54,3	25,7	20,0	99,7	147,1	25,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 90.91%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym

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

w skład analizowanej grupy rozpoznani wyniósł 18.38%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 15.38%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (40%).

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

Tabela 2.1.65: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	69,0	31,0	-	100,0	66,7	0	88,9
01.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0015	-	100,0	-	100,0	-	7	100,0
01.0002	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	68,6	31,4	-	100,0	63,6	0	90,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.66 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.).

Tabela 2.1.66: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0002	0,00	100,00	-
01.0003	0,03	3,85	100,00
01.0011	0,00	-	100,00
01.0015	0,00	-	100,00
Woj.	0,03	6,67	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.67: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P19 [%]	P07 [%]	S05 [%]	S07 [%]	Hospitalizacja przed... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0003	0,0	88,5	-	3,8	3,8	-	3,8
01.0011	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
01.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	83,3	3,3	3,3	3,3	3,3	3,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.68: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
P07 nowotwory
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
S07 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony <2 dni
Hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

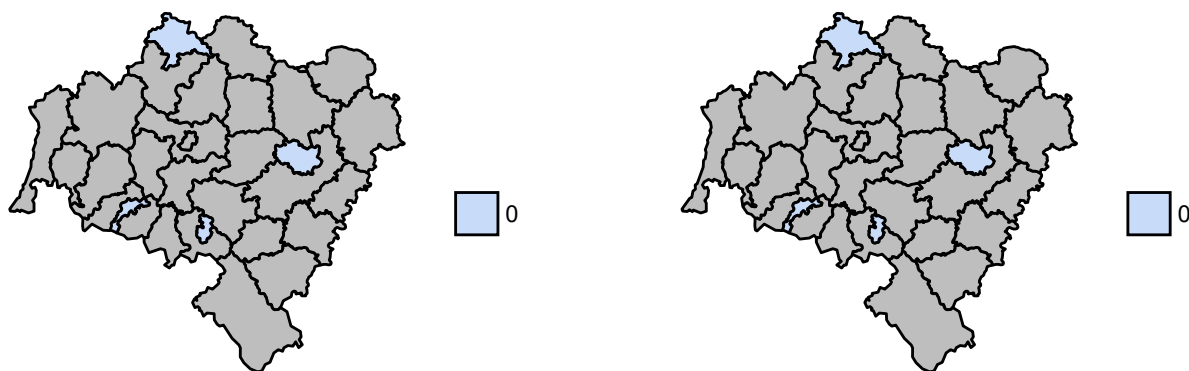
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.69.

Tabela 2.1.69: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

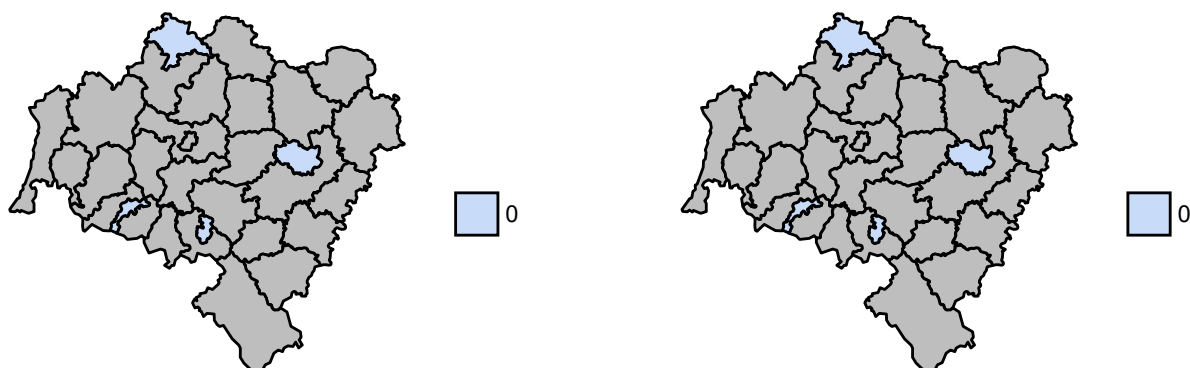
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.17: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



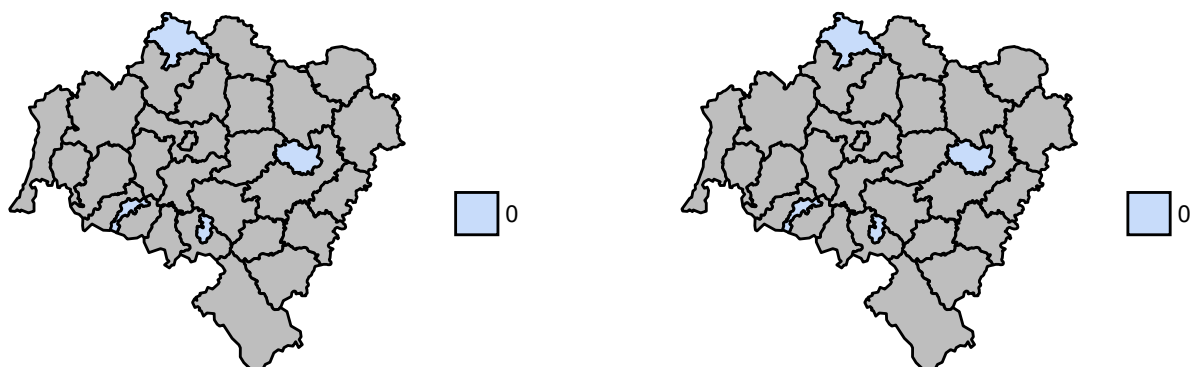
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.18: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.19: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego

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

Tabela 2.1.70: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0006	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	m. Legnica

Tabela 2.1.70: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0007	SP ZOZ w Świdnicy	świdnicki
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0014	Specjalistyczne Centrum Medyczne s.a.	kłodzki
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski
01.0045	SP ZOZ w Bogatyni	zgorzelecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,27 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 93,68% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.71 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.71: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

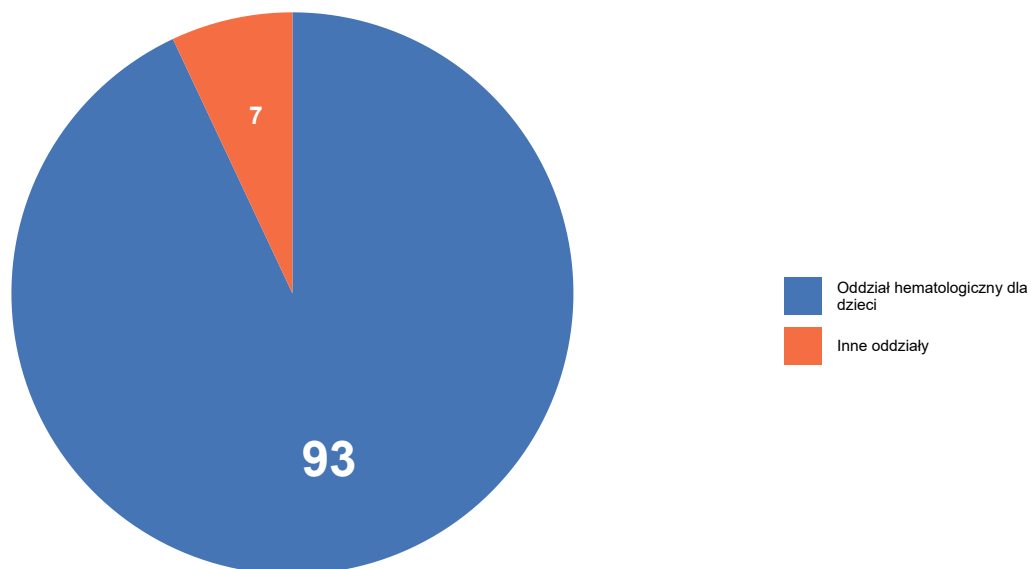
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,05	0,27	0,10	0,06	93,7	93,7	60,7
01.0011	Nie	0,01	0,01	-	-	3,2	96,8	88,9
01.0007	Nie	0,00	0,00	-	-	1,1	97,9	100,0
01.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	98,2	100,0
01.0006	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	98,6	100,0
01.0014	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	98,9	100,0
01.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	99,3	100,0
01.0021	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,6	100,0
01.0036	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0	100,0
01.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
01.0045	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,06	0,29	0,10	0,06	100,0	100,0	62,8

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 67,6%.

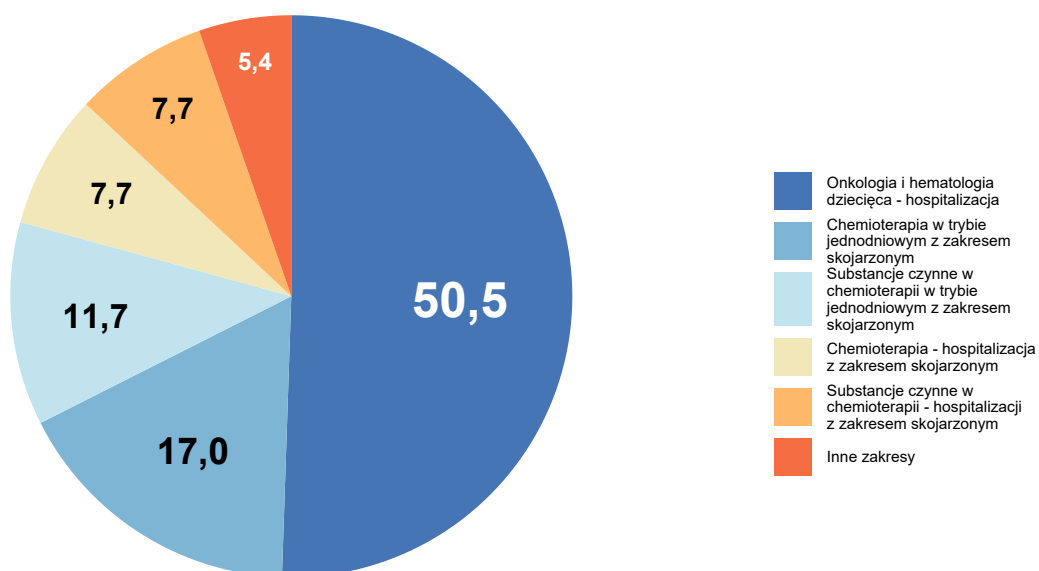
²²Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.20: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.72: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,27	-	-	-	-	0,00	0,27
01.0011	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
01.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0002	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0006	-	-	0,00	-	-	-	0,00
01.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,27	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,29

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,19	0,06	0,04	0,03	0,03	0,00	0,36
01.0011	-	-	-	-	-	0,01	0,01
01.0007	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0006	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0036	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,19	0,06	0,04	0,03	0,03	0,02	0,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.74: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	2,0	100,0	100,0	-	-	-
01.0003	8,2	43,8	11,5	47,0	20,4	21,1
01.0006	15,0	-	-	-	-	100,0
01.0007	4,7	66,7	66,7	-	33,3	-
01.0009	8,3	-	-	50,0	-	50,0
01.0011	7,1	44,4	55,6	11,1	-	33,3

Tabela 2.1.74: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0014	14,0	100,0	-	-	-	100,0
01.0018	15,0	-	-	-	-	100,0
01.0021	7,0	100,0	-	100,0	-	-
01.0036	2,0	-	100,0	-	-	-
01.0045	10,0	-	-	-	100,0	-
Woj.	8,2	44,2	13,8	44,6	19,7	21,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.75. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.75: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0003	18,4	52,1	29,6	68,0	54,1	31,8
01.0006	-	100,0	-	59,5	59,5	100,0
01.0007	-	-	100,0	7,2	9,0	66,7
01.0009	-	-	-	73,5	54,1	-
01.0011	-	55,6	44,4	22,5	19,2	44,4
01.0014	100,0	-	-	469,5	469,5	-
01.0018	-	-	100,0	19,5	19,5	100,0
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0036	-	100,0	-	17,0	17,0	100,0
01.0045	-	-	-	-	0,0	-
Woj.	17,5	51,2	31,2	67,0	54,1	33,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 46.15%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 58.06%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (66.67%).

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

Tabela 2.1.76: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	96,6	3,4	-	100,0	22,2	3	44,4
01.0011	88,9	11,1	-	100,0	-	12	-
01.0007	66,7	33,3	-	100,0	-	6	-

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

Tabela 2.1.76: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0014	-	100,0	-	100,0	-	1	100,0
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	95,4	4,6	-	100,0	23,1	3	46,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.77 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁴. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.77: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0003	0,17	6,90	-	-	100,00	97,53
01.0006	0,00	-	-	-	100,00	100,00
01.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0011	0,01	-	50,00	100,00	50,00	50,00
01.0014	0,00	-	100,00	100,00	-	-
01.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0036	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,19	6,28	2,79	100,00	97,21	92,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.78: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0011	50,00	25,00	50,00	25,00	-	-
01.0014	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	2,79	20,00	60,00	20,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.79 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.80.

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

Tabela 2.1.79: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A34C [%]	P27 [%]	P07 [%]	P28 [%]	A34D [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0003	0,2	55,2	24,1	2,3	7,5	3,4	7,5
01.0006	0,0	100,0	-	-	-	-	-
01.0007	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0011	0,0	12,5	-	25,0	-	12,5	50,0
01.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0018	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0021	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,2	51,3	22,0	6,8	6,8	3,7	9,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.80: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
P27 guzy lite układu nerwowego
P07 nowotwory
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
A34D guzy mózgu i rdzenia kręgowego > 3 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

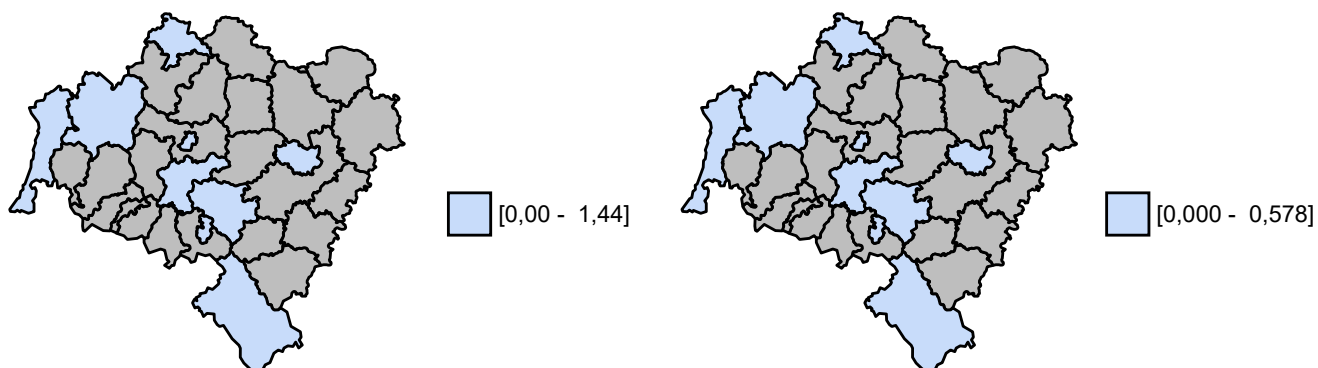
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.81**.

Tabela 2.1.81: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

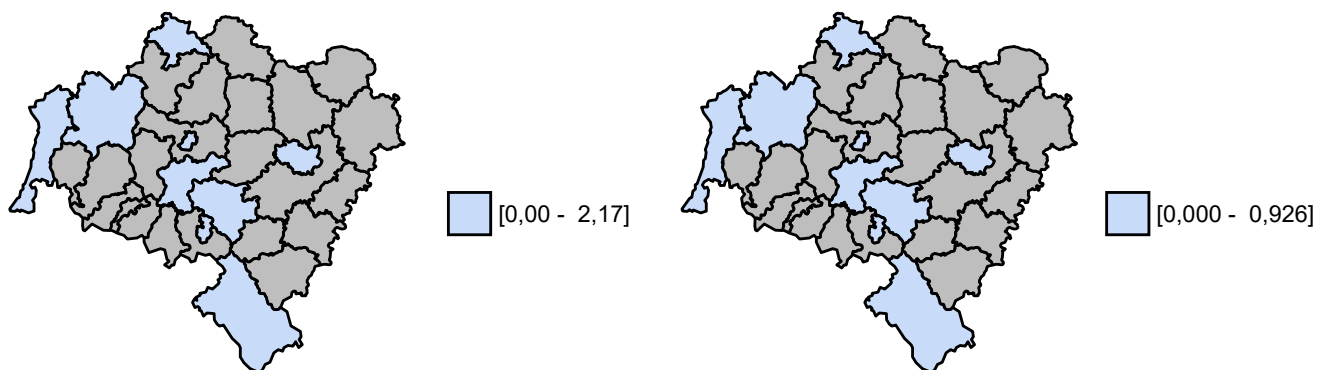
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.22: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

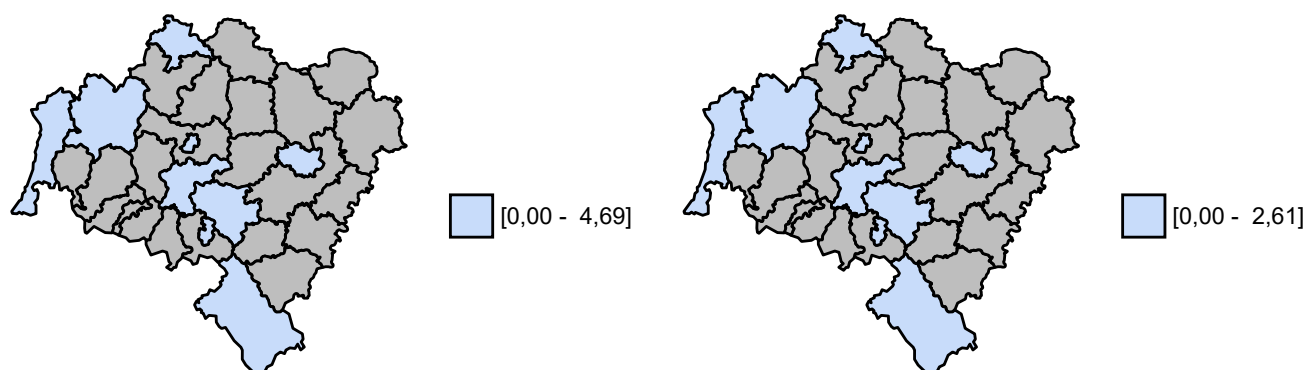


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.23: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.24: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Nowotwory tkanek miękkich

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,51 tys. hospitalizacji dla 0,07 tys. pacjentów. Tym samym 85,52% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.83 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,07	0,51	0,18	0,17	85,5	85,5	43,8
01.0011	Nie	0,05	0,09	0,01	-	14,3	99,8	94,2
01.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	100,0	100,0
01.0009	Nie	0,01	-	-	-	-	100,0	-

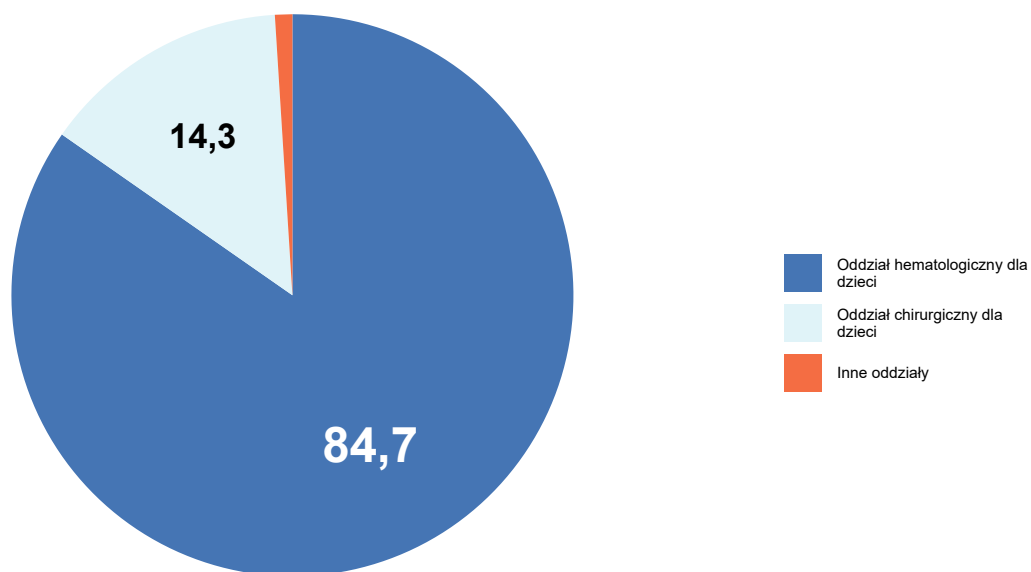
Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,11	0,60	0,19	0,17	100,0	100,0	51,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednolodowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 54,6%.

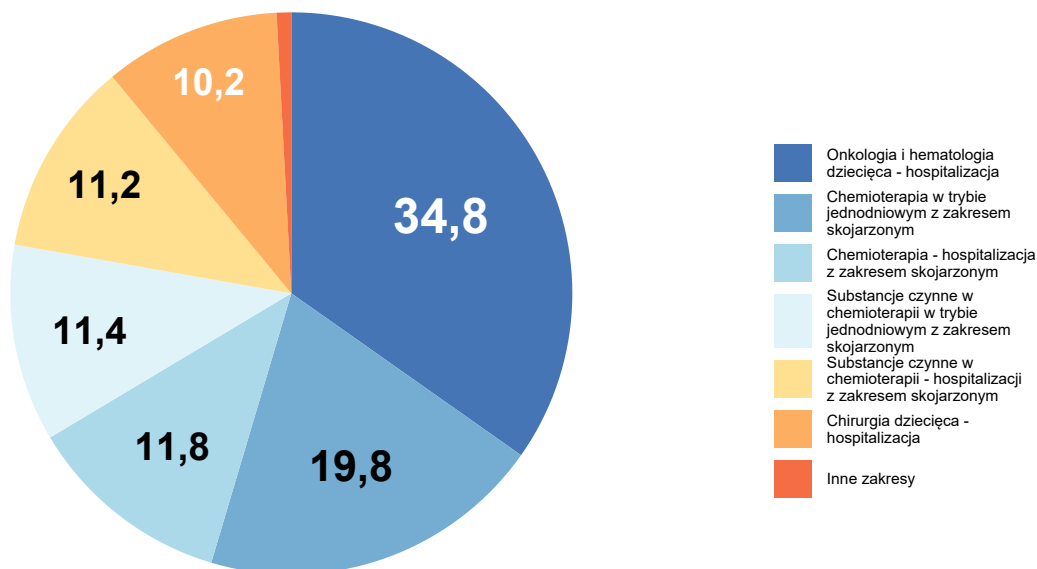
Wykres 2.1.25: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.26: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.84 oraz Tabela 2.1.85. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,51	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51
01.0011	-	0,08	-	-	-	0,00	0,09
01.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,51	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,29	0,17	0,10	0,10	0,09	0,00	0,75
01.0011	-	-	-	-	-	0,09	0,09
01.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,29	0,17	0,10	0,10	0,09	0,09	0,84

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.86: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	8,6	30,4	10,4	51,3	9,7	28,6
01.0004	11,5	100,0	-	-	50,0	50,0
01.0009	8,0	-	33,3	33,3	-	33,3
01.0011	7,2	41,9	25,6	39,5	16,3	18,6
Woj.	8,4	32,1	12,7	49,4	10,6	27,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.87. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.87: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	28,6	44,0	27,4	84,1	68,4	35,8
01.0004	100,0	-	-	110,1	44,5	-
01.0009	-	-	-	185,1	72,0	-
01.0011	59,3	29,1	11,6	137,0	117,6	43,0
Woj.	33,1	41,8	25,1	88,2	68,4	36,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 16.67%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.03%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 41.75%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.88. Przy interpretacji

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

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 2.1.88: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	95,9	3,9	0,2	100,0	15,0	4	15,0
01.0011	55,8	38,4	5,8	100,0	15,2	2	15,2
01.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	90,0	9,0	1,0	100,0	16,7	3	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.89 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ²⁷. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.89: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,25	10,36	1,33	100,00	98,67	66,67
01.0004	0,00	-	100,00	100,00	-	-
01.0011	0,08	4,71	44,44	100,00	55,56	4,44
Woj.	0,34	8,90	13,03	100,00	86,97	56,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	1,33	33,33	-	66,67	-	-
01.0004	100,00	-	-	-	-	100,00
01.0011	44,44	5,56	63,89	22,22	8,33	-
Woj.	13,03	7,50	57,50	25,00	7,50	2,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.91: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	H86 [%]	P07 [%]	Hospitalizacja z... [%]	F42 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,3	58,6	17,5	7,2	6,4	-	10,4
01.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0011	0,1	-	9,4	28,2	2,4	17,6	42,4
Woj.	0,3	43,6	15,4	12,5	5,3	4,5	18,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.92: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
H86 choroby tkanek miękkich
P07 nowotwory
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
F42 duże zabiegi jamy brzusznej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.93: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.8 Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,49 tys. hospitalizacji dla 0,08 tys. pacjentów. Tym samym 92,41% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.95 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,08	0,49	0,17	0,08	92,4	92,4	57,7
01.0011	Nie	0,02	0,04	0,00	-	7,0	99,4	94,6
01.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,6	100,0	100,0
01.0009	Nie	0,01	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,09	0,53	0,17	0,08	100,0	100,0	60,5

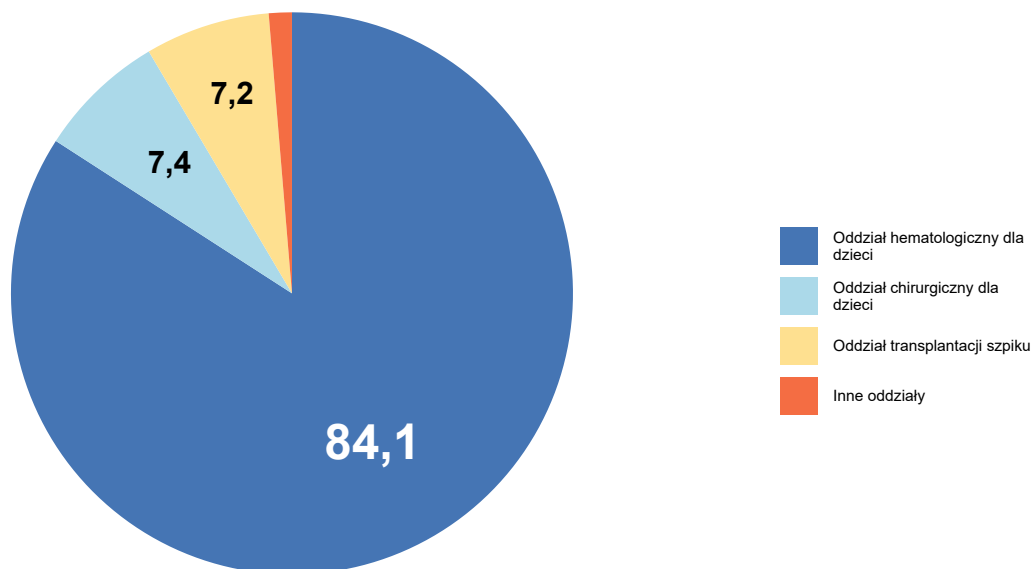
¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 91,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 61,4%.

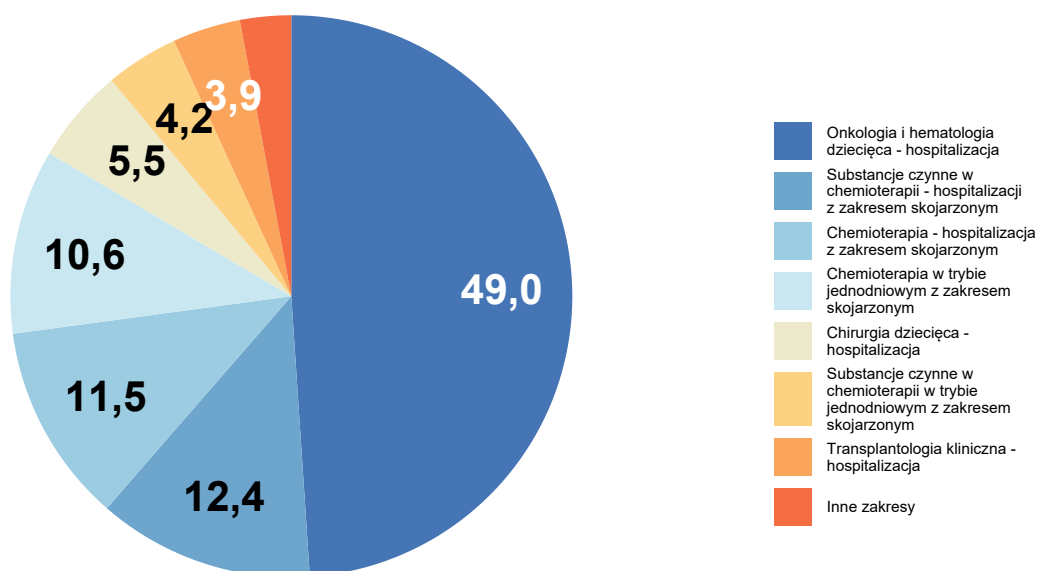
²⁸Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.96: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział endokrynologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	-	0,44	0,01	0,04	0,49
01.0011	0,04	-	-	-	-	0,04
01.0004	0,00	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,04	0,00	0,44	0,01	0,04	0,53

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,35	0,09	0,08	0,08	-	0,07	0,67
01.0011	-	-	-	-	0,04	-	0,04
01.0004	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
Woj.	0,35	0,09	0,08	0,08	0,04	0,08	0,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.98: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	5,0	46,8	27,4	59,7	10,4	2,5
01.0004	15,7	33,3	-	-	33,3	66,7
01.0009	4,8	-	50,0	50,0	-	-
01.0011	5,1	48,6	48,6	27,0	16,2	8,1
Woj.	5,1	46,9	28,7	57,1	11,0	3,2

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 [%]			
01.0003	32,9	45,0	22,2	133,2	76,6	43,1
01.0004	-	66,7	33,3	28,9	43,4	66,7
01.0009	-	-	-	63,7	43,5	-
01.0011	37,8	37,8	24,3	73,7	72,1	32,4
Woj.	33,0	44,6	22,4	131,4	76,6	42,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 9.52%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.8%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 43.42%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.100. 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 [%]
01.0003	94,5	5,3	0,2	100,0	11,5	5	11,5
01.0011	59,5	40,5	-	100,0	-	7	-
01.0004	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	91,8	8,0	0,2	100,0	9,5	5	9,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.101: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,33	14,85	4,98	100,00	95,02	52,06
01.0004	0,00	-	66,67	100,00	33,33	100,00
01.0011	0,04	5,41	42,86	100,00	57,14	-
Woj.	0,37	13,78	9,72	100,00	90,28	48,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.102: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	4,98	100,00	-	-	-	-
01.0004	66,67	100,00	-	-	-	-
01.0011	42,86	6,67	66,67	6,67	20,00	-
Woj.	9,72	54,84	32,26	3,23	9,68	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.103: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P07 [%]	P28 [%]	K58 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Hospitalizacja do... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,3	38,8	30,3	10,6	5,8	4,2	10,3
01.0004	0,0	-	-	33,3	-	-	66,7
01.0011	0,0	43,2	-	-	2,7	-	54,1
Woj.	0,4	38,9	27,0	9,7	5,4	3,8	15,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.104: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P07 nowotwory
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
Hospitalizacja do teloradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.105: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Tabela 2.1.105: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.9 Nowotwory nerek

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

Tabela 2.1.106: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0002	Specjalistyczny Szpital im. dr. Alfreda Sokołowskiego	m. Wałbrzych
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0015	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,3 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 85,26% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.107 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.107: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb. jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,05	0,30	0,12	0,12	85,3	85,3	47,1
01.0011	Nie	0,02	0,05	0,00	-	13,6	98,8	100,0
01.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,6	99,4	100,0
01.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	0,3	99,7	100,0
01.0015	Nie	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0	100,0
01.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,06	0,35	0,13	0,12	100,0	100,0	54,9

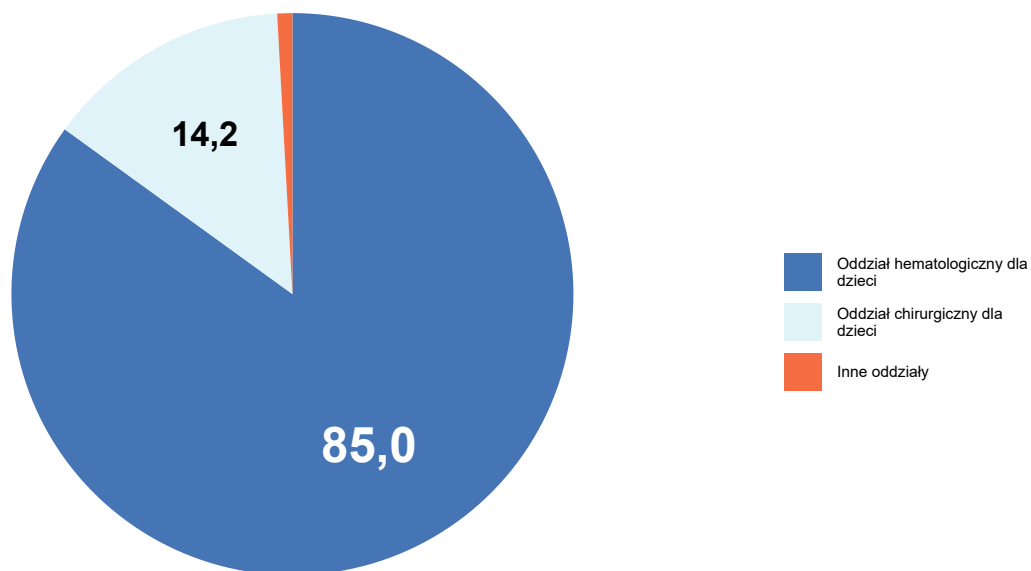
¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich

³¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu

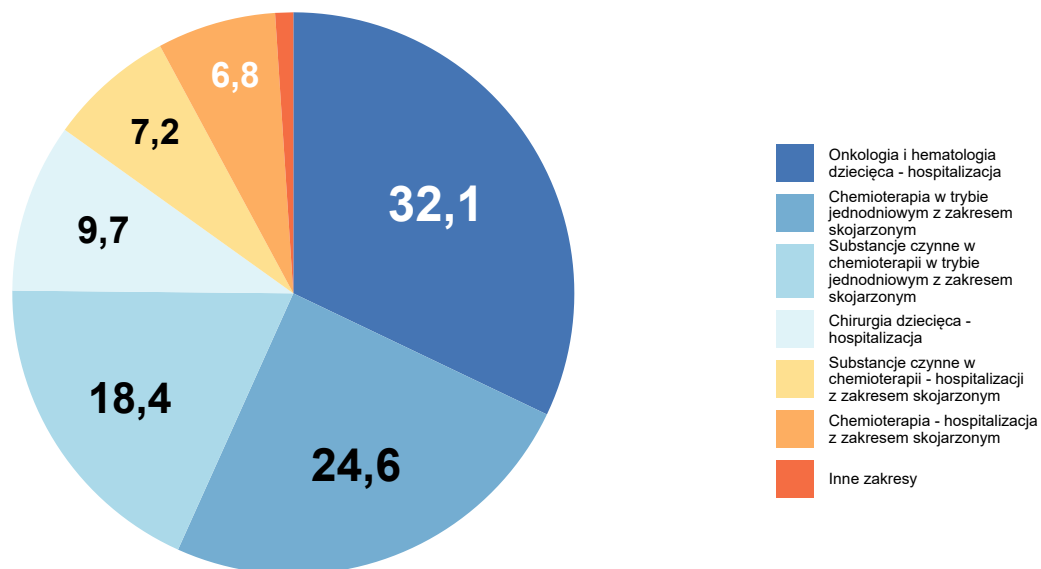
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 56,7%.

Wykres 2.1.29: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.30: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.108 oraz Tabela 2.1.109. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,29	-	-	0,00	0,30
01.0011	0,05	-	-	-	-	0,05
01.0004	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0002	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0015	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,05	0,29	0,00	0,00	0,00	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,16	0,12	0,09	-	0,04	0,03	0,43
01.0011	-	-	-	0,05	-	-	0,05
01.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,16	0,12	0,09	0,05	0,04	0,04	0,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.110: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0002	13,0	100,0	-	-	100,0	-
01.0003	6,2	78,3	28,8	46,1	18,3	6,8
01.0004	7,7	50,0	-	66,7	-	33,3
01.0009	9,3	-	-	50,0	-	50,0
01.0011	4,7	40,4	48,9	40,4	4,3	6,4
01.0015	1,0	-	100,0	-	-	-
Woj.	6,1	72,8	31,3	45,1	16,4	7,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.111. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.111: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
01.0003	36,9	38,0	25,1	51,3	47,2	40,3
01.0004	50,0	50,0	-	103,8	61,1	-
01.0009	-	-	-	50,5	47,2	-
01.0011	46,8	23,4	29,8	109,3	89,6	29,8
01.0015	-	100,0	-	46,8	46,8	-
Woj.	38,2	36,1	25,7	56,0	49,4	38,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 43.75%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła

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

49.3%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (40%).

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

Tabela 2.1.112: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	93,9	5,8	0,3	100,0	11,8	3	52,9
01.0011	68,1	25,5	6,4	100,0	-	12	25,0
01.0002	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0004	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0015	-	100,0	-	100,0	-	8	-
Woj.	89,6	9,2	1,2	100,0	12,5	6	43,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.113: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
01.0003	0,14	3,47	-	-	100,00	99,28
01.0004	0,00	-	100,00	100,00	-	-
01.0011	0,05	-	53,19	100,00	46,81	100,00
01.0015	0,00	-	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,20	2,56	14,21	100,00	85,79	98,77

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.114: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0004	100,00	-	50,00	-	50,00	-
01.0011	53,19	-	88,00	8,00	4,00	-
Woj.	14,21	-	85,19	7,41	7,41	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.115: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	L08 [%]	L00 [%]	P28 [%]	D03 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
01.0003	0,1	84,7	-	11,1	-	2,1	2,1
01.0004	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
01.0011	0,0	46,8	36,2	-	10,6	-	6,4
01.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,2	74,4	9,2	8,2	2,6	1,5	4,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.116: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L08 nowotwory nerek i dróg moczowych
L00 nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

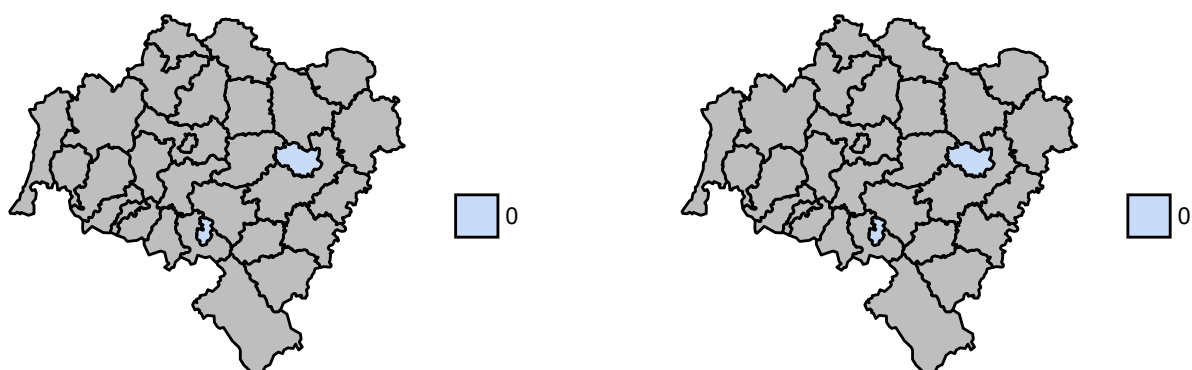
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.117.

Tabela 2.1.117: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

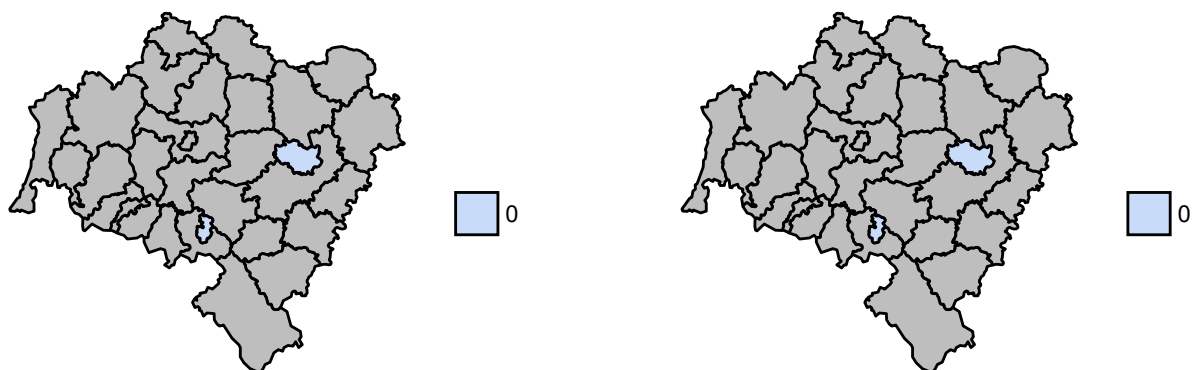
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

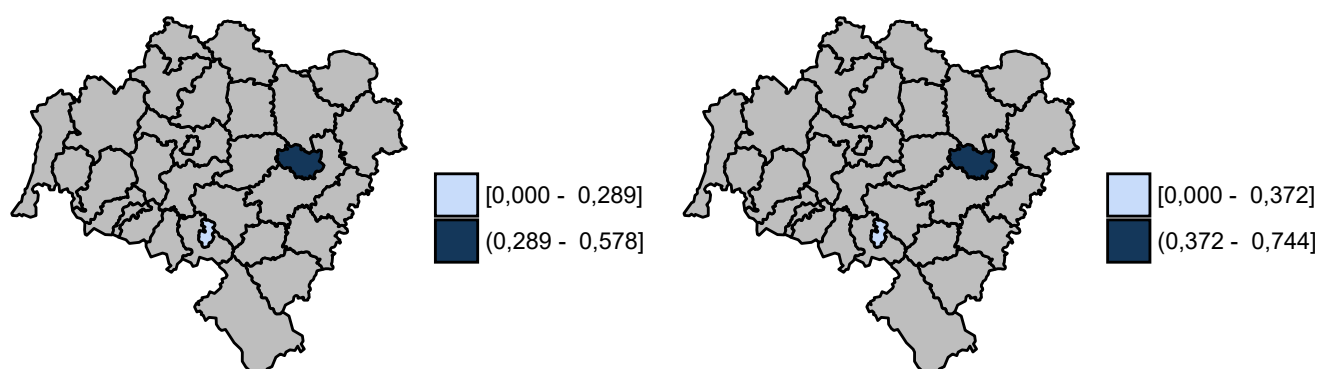


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.33: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Nowotwory kości

Liczba świadczeniodawców w województwie dolnośląskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 3. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie dolnośląskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.118: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0021	Głogowski Szpital Powiatowy sp. z o.o.	głogowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 90,18% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.119 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,02	0,15	0,04	0,04	90,2	90,2	44,2
01.0011	Nie	0,01	0,02	0,00	-	9,2	99,4	93,3
01.0021	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,6	100,0	100,0

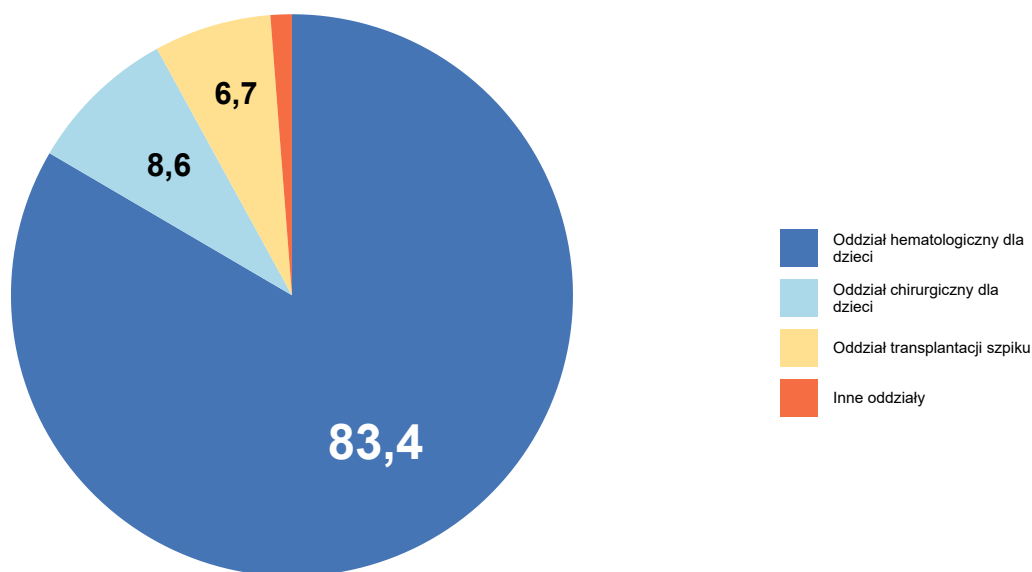
Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,03	0,16	0,04	0,04	100,0	100,0	49,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 53,5%.

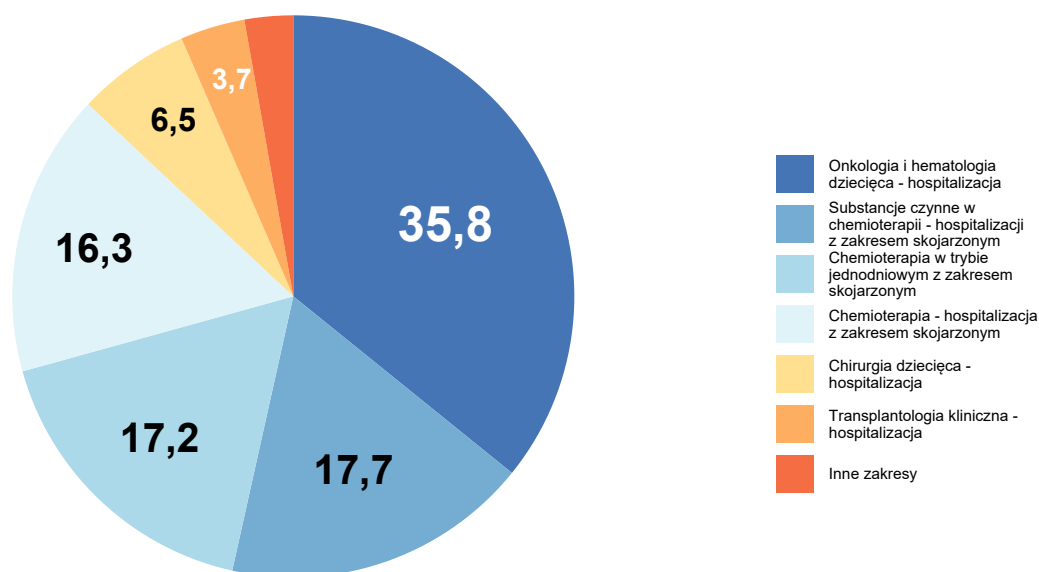
Wykres 2.1.34: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.120 oraz Tabela 2.1.121. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,14	-	0,01	-	0,15
01.0011	0,01	-	-	-	0,00	0,02
01.0021	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,14	0,00	0,01	0,00	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,08	0,04	0,04	0,04	-	0,01	0,20

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0011	-	-	-	-	0,01	0,00	0,02
01.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,04	0,04	0,04	0,01	0,01	0,22

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.122: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	12,1	53,1	-	10,1	63,5	26,4
01.0011	12,9	46,7	6,7	6,7	26,7	60,0
01.0021	16,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	12,2	52,8	0,6	9,8	59,8	29,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.123: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	25,9	62,6	11,6	115,0	76,0	48,3
01.0011	46,7	40,0	13,3	154,2	87,4	33,3
01.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	27,6	60,1	12,3	116,0	76,0	46,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 22.22%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 7%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 68.97%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

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

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

Tabela 2.1.124: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	94,6	5,4	-	100,0	25,0	2	25,0
01.0011	93,3	6,7	-	100,0	-	2	-
01.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	94,5	5,5	-	100,0	22,2	2	22,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.125 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.125: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,08	13,33	4,62	100,00	95,38	70,97
01.0011	0,01	-	42,86	100,00	57,14	-
01.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,09	11,11	11,25	100,00	88,75	61,97

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0003	4,62	100,00	-	-	-	-
01.0011	42,86	33,33	33,33	16,67	16,67	-
Woj.	11,25	55,56	22,22	11,11	11,11	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.127: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	P07 [%]	H89C [%]	Hospitalizacja z... [%]	S21 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	58,7	9,3	14,7	12,0	4,0	1,3
01.0011	0,0	-	42,9	14,3	-	-	42,9
01.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-

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

Tabela 2.1.127: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	P07 [%]	H89C [%]	Hospitalizacja z... [%]	S21 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,1	48,9	15,6	14,4	10,0	3,3	7,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
P07 nowotwory
H89C choroby niezapalne kości i stawów <4 dni
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
S21 przeszczepienie autologicznych komórek krwiotwórczych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.129: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego

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

Tabela 2.1.130: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,08 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 95,12% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.131 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

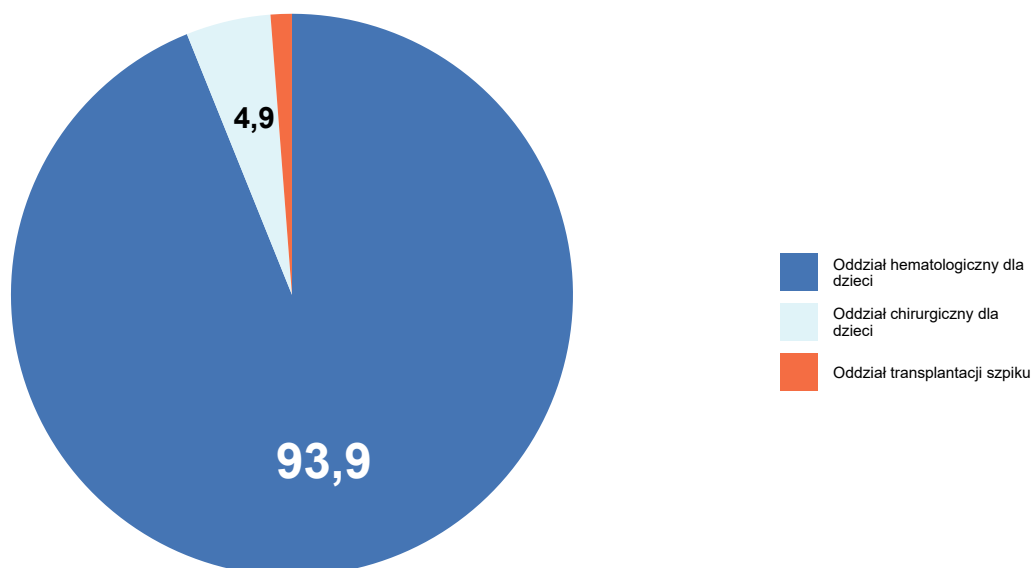
Tabela 2.1.131: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,01	0,08	0,06	0,01	95,1	95,1	78,2
01.0011	Nie	0,00	0,00	-	-	4,9	100,0	100,0
Woj.	-	0,01	0,08	0,06	0,01	100,0	100,0	79,3

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 80,4%.

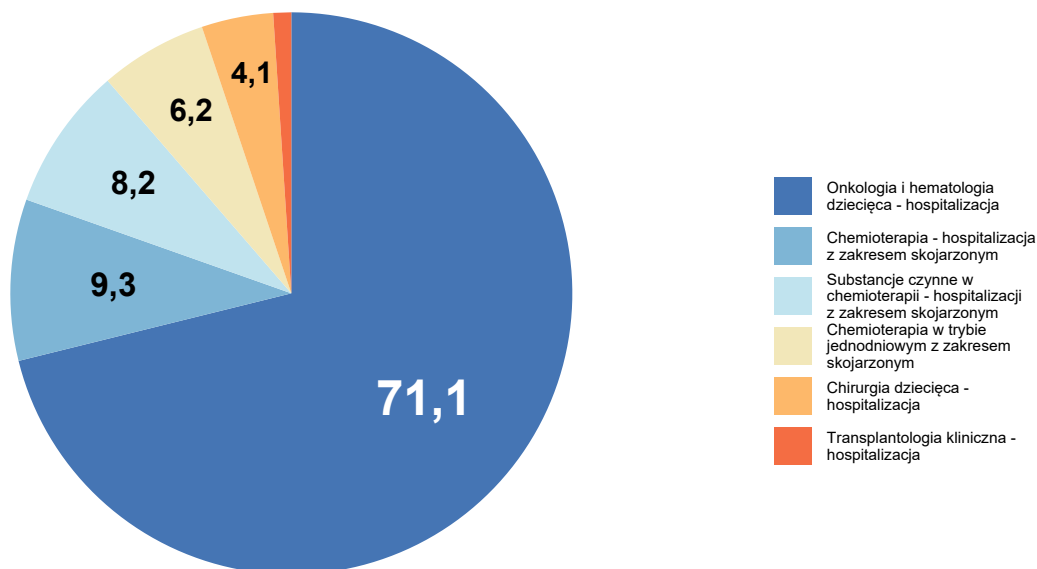
Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.37: 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 2.1.132 oraz Tabela 2.1.133. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.132: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,08	0,00	0,08
01.0011	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,08	0,00	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,07	0,01	0,01	0,01	-	0,00	0,09
01.0011	-	-	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,07	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.134: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	3,7	35,9	50,6	49,4	-	-
01.0011	8,8	50,0	25,0	25,0	25,0	25,0
Woj.	4,0	36,6	49,4	48,2	1,2	1,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.135. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.135: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	23,1	12,8	64,1	12,1	0,0	3,8
01.0011	50,0	-	50,0	76,9	0,0	-
Woj.	24,4	12,2	63,4	13,5	0,0	3,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 0%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 11.21%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 50%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (100%).

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

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

Tabela 2.1.136: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0011	50,0	50,0	-	100,0	-	14	-
01.0003	97,4	2,6	-	100,0	-	2	-
Woj.	95,1	4,9	-	100,0	-	4	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.137 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.137: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,06	4,76	-	-	100,00	85,25
01.0011	0,00	-	75,00	66,67	25,00	100,00
Woj.	0,07	4,48	4,62	66,67	95,38	85,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0011	75,00	33,33	-	-	66,67	-
Woj.	4,62	33,33	-	-	66,67	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.139: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	P07 [%]	G18B [%]	Hospitalizacja związana... [%]	D07 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	82,5	9,5	4,8	3,2	-	1,6
01.0011	0,0	-	-	-	-	25,0	75,0
Woj.	0,1	77,6	9,0	4,5	3,0	1,5	6,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.140: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
P07 nowotwory
G18B przewlekłe choroby wątroby bez pw <18 r. ż.
Hospitalizacja związana z przetoczeniem krwi, produktów krwiopochodnych i immunoglobulin
D07 małe zabiegi klatki piersiowej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.141: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.12 Nowotwory narządów płciowych

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

Tabela 2.1.142: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0005	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	m. Jelenia Góra
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

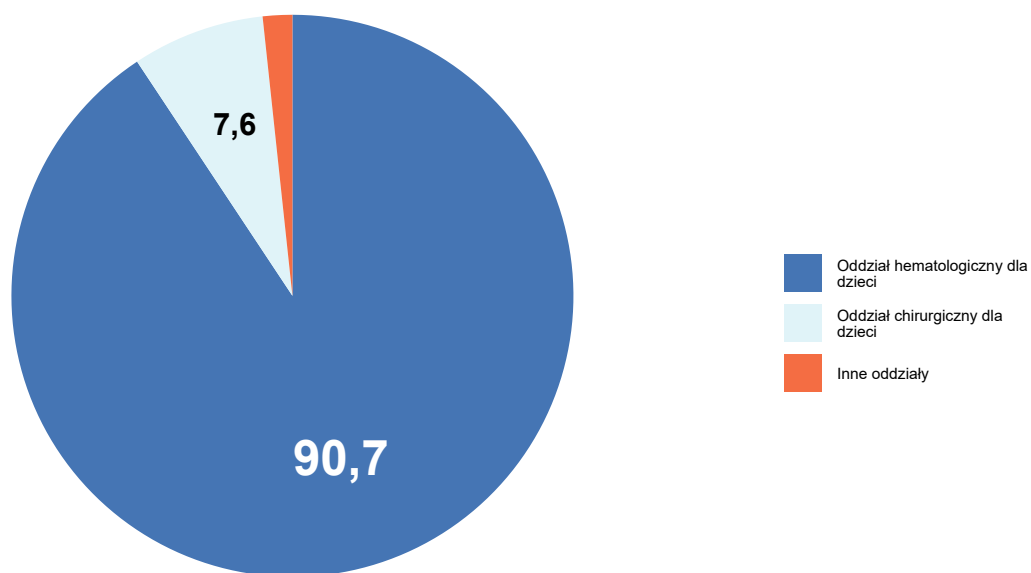
Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 90,68% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.143 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.143: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,01	0,11	0,05	0,03	90,7	90,7	54,2
01.0011	Nie	0,00	0,01	-	-	6,8	97,5	75,0
01.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,8	98,3	100,0
01.0005	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,8	99,2	-
01.0036	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,8	100,0	-
Woj.	-	0,01	0,12	0,05	0,03	100,0	100,0	55,1

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

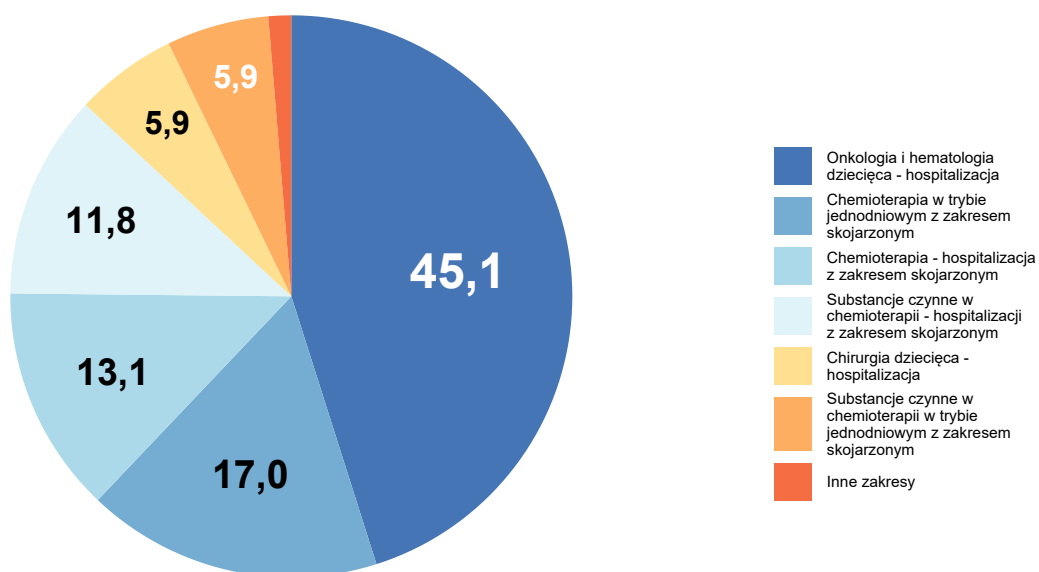
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chemioterapia w trybie jednolodniowym z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62,1%.

Wykres 2.1.38: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.39: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.144 oraz Tabela 2.1.145. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.144: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,11	-	-	0,11
01.0011	0,01	-	-	-	0,01
01.0004	0,00	-	-	-	0,00
01.0005	-	-	-	0,00	0,00
01.0036	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,11	0,00	0,00	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,07	0,03	0,02	0,02	-	0,01	0,14
01.0011	-	-	-	-	0,01	-	0,01
01.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
01.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
01.0036	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,07	0,03	0,02	0,02	0,01	0,01	0,15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.146: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	11,0	69,2	24,3	6,5	12,1	57,0
01.0004	16,0	-	-	-	-	100,0
01.0005	14,0	-	-	-	-	100,0
01.0011	11,2	62,5	25,0	-	12,5	62,5
01.0036	16,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	11,2	67,8	23,7	5,9	11,9	58,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.147. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.147: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	27,1	72,9	-	92,1	84,4	12,1
01.0004	100,0	-	-	206,0	206,0	100,0
01.0005	-	100,0	-	45,8	45,8	100,0
01.0011	87,5	12,5	-	141,2	84,4	-
01.0036	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	31,4	67,8	0,8	92,7	84,4	12,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 75%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.29%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 60%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym

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

wyniosła 3 (75%).

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

Tabela 2.1.148: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	97,2	2,8	-	100,0	33,3	1	66,7
01.0011	75,0	-	25,0	-	-	-	-
01.0004	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0036	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	94,9	3,4	1,7	100,0	50,0	0	75,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.149 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴². Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.149: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,06	4,92	-	-	100,00	94,83
01.0004	0,00	-	100,00	100,00	-	-
01.0011	0,01	25,00	50,00	100,00	50,00	-
01.0036	0,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	0,07	8,45	6,15	100,00	93,85	90,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.150: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0004	100,00	-	-	100,00	-	-
01.0011	50,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	6,15	-	-	100,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

tabeli 2.1.152.

Tabela 2.1.151: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	L69 [%]	Hospitalizacja z... [%]	M14 [%]	L72B [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,1	88,5	4,9	4,9	-	-	1,6
01.0004	0,0	-	-	-	-	100,0	-
01.0011	0,0	-	37,5	12,5	37,5	-	12,5
01.0036	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	0,1	76,1	8,5	7,0	4,2	1,4	2,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.152: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
L69 choroby prącia, jąder, nasieniowodu, moczowodu i cewki moczowej
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
L72B zabiegi moszny, jądra, najądrza i nasieniowodu <18 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

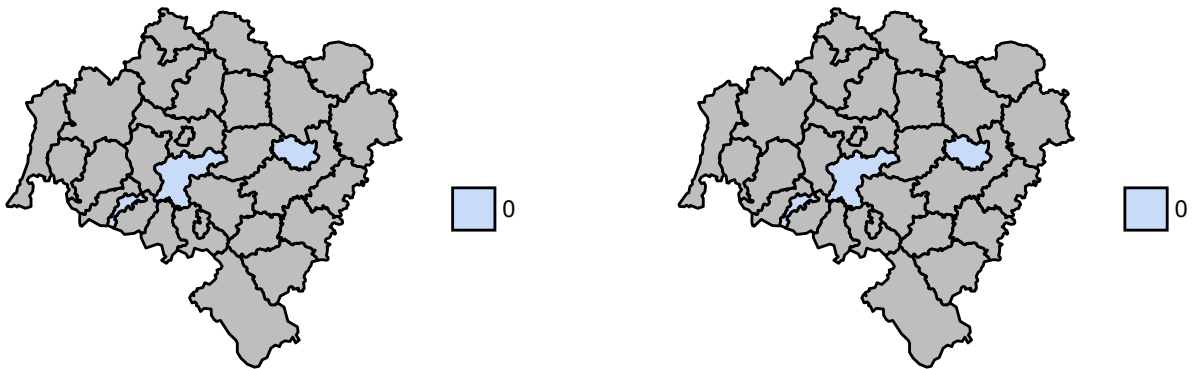
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.153.

Tabela 2.1.153: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

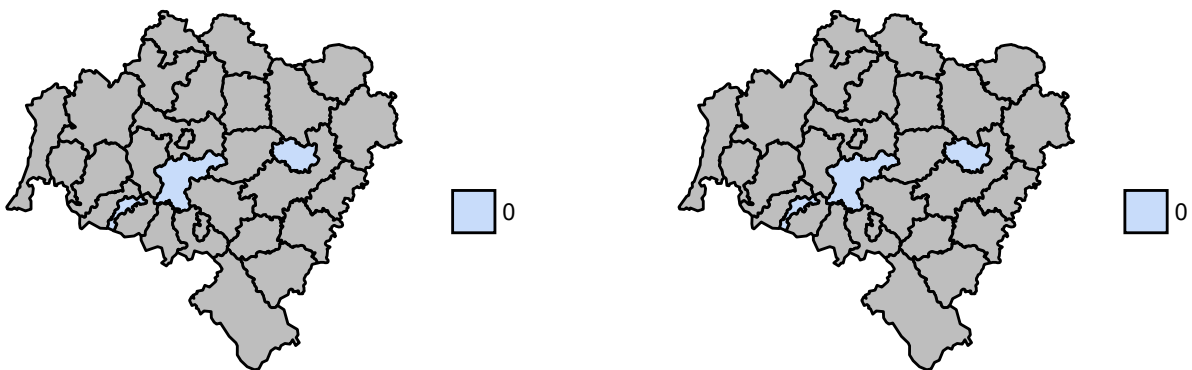
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.40: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



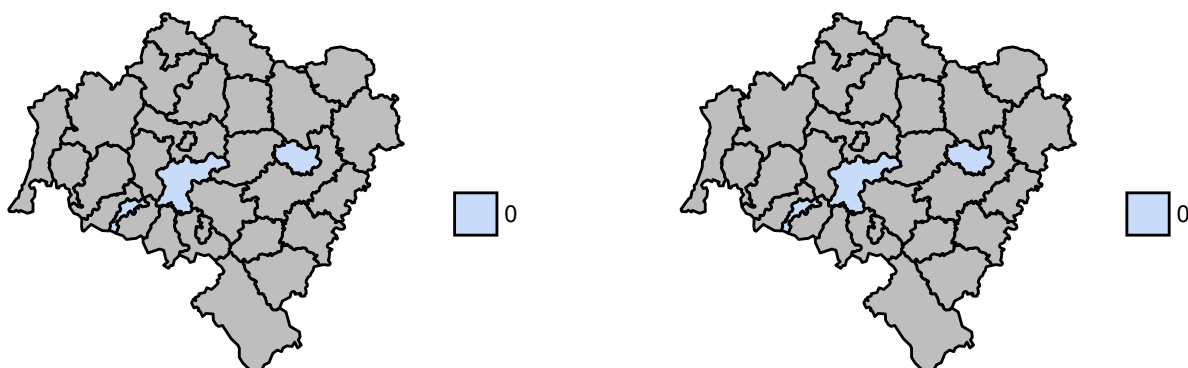
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.41: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.42: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.13 Nowotwory skóry

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

Tabela 2.1.154: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0009	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 71,79% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.155 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

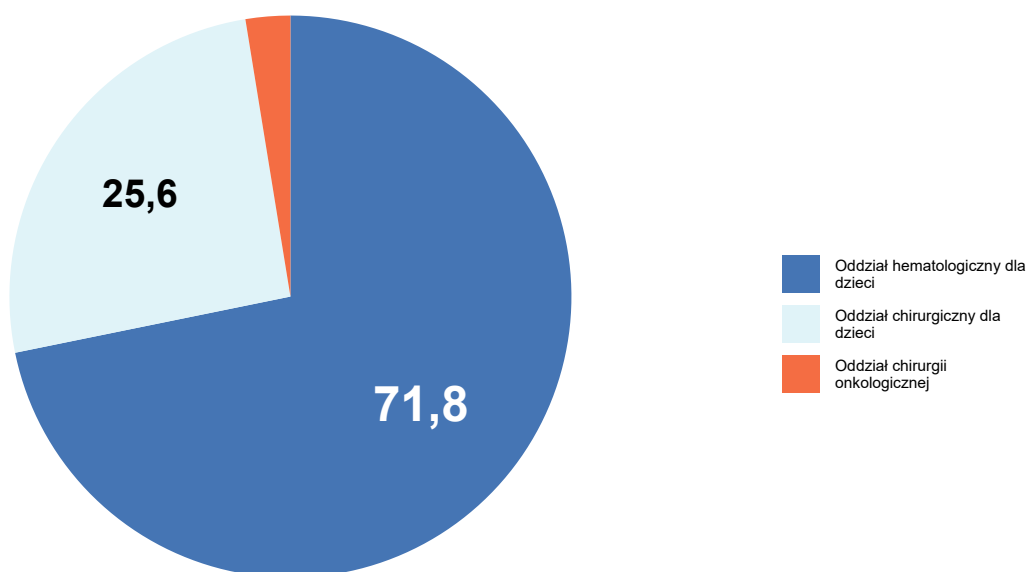
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,00	0,03	0,01	-	71,8	71,8	75,0
01.0011	Nie	0,00	0,01	0,00	-	25,6	97,4	90,0
01.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	2,6	100,0	100,0
01.0009	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

Tabela 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,01	0,04	0,01	-	100,0	100,0	79,5

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

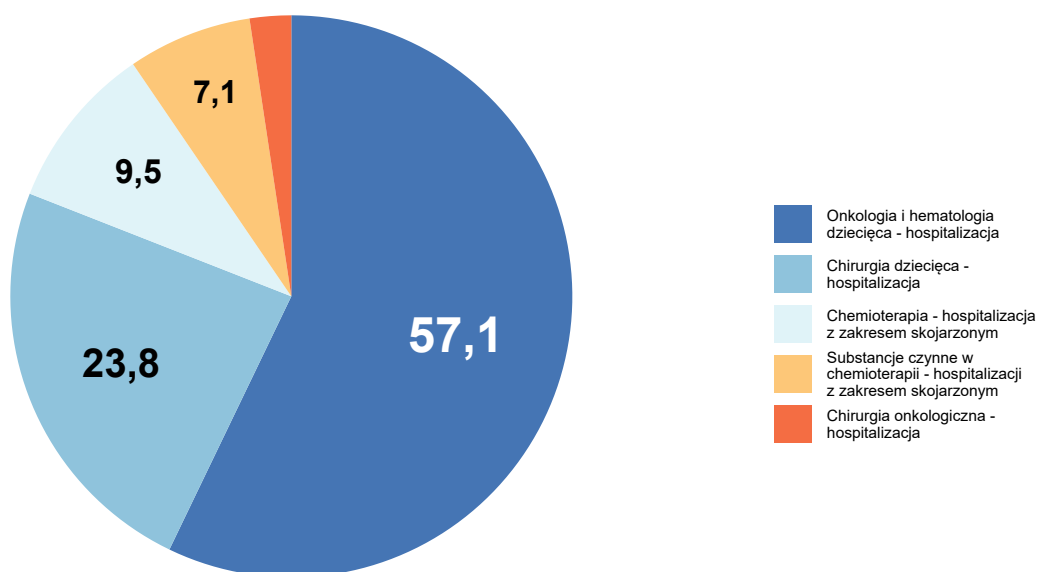
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział hematologiczny dla dzieci oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,4% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Chirurgia dziecięca - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 81%.

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.156 oraz Tabela 2.1.157. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	-	0,03	0,03
01.0011	0,01	-	-	0,01
01.0018	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,01	0,00	0,03	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,00	-	-	0,02	0,00	0,03

Tabela 2.1.157: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Suma [tys.]
01.0011	-	0,01	-	-	-	0,01
01.0018	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,00	0,02	0,00	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.158: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-4 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	15,6	3,6	-	3,6	96,4
01.0009	16,0	-	-	-	100,0
01.0011	9,1	30,0	30,0	40,0	30,0
01.0018	15,0	-	-	-	100,0
Woj.	14,0	10,3	7,5	12,5	80,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.159. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.159: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	96,4	3,6	-	76,3	71,8	96,4
01.0009	-	-	-	71,8	71,8	-
01.0011	30,0	40,0	30,0	41,7	44,5	70,0
01.0018	-	100,0	-	26,0	26,0	-
Woj.	76,9	15,4	7,7	68,1	71,8	87,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁴, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 42.86%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.43%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 41.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (66.67%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.160. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział

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

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

Tabela 2.1.160: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0011	50,0	50,0	-	100,0	40,0	1	40,0
01.0003	96,4	3,6	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0009	-	-	100,0	-	-	-	-
01.0018	-	100,0	-	100,0	-	6	-
Woj.	80,0	17,5	2,5	100,0	42,9	1	42,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.161 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ⁴⁵. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.161: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
01.0003	0,02	12,50	-	-	100,00	100,00
01.0011	0,01	10,00	22,22	100,00	77,78	100,00
01.0018	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,04	11,43	9,68	100,00	90,32	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.162: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
01.0011	22,22	-	-	100,00	-	-
01.0018	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	9,68	-	33,33	66,67	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.163: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J47 [%]	P28 [%]	Hospitalizacja do... [%]	Q19 [%]	J32 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,0	54,2	33,3	12,5	-	-	-
01.0011	0,0	70,0	-	-	20,0	-	10,0
01.0018	0,0	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	0,0	57,1	22,9	8,6	5,7	2,9	2,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.164: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J47 duże guzy skóry
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
Q19 średnie zabiegi na układzie limfatycznym
J32 duże zabiegi skórne

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

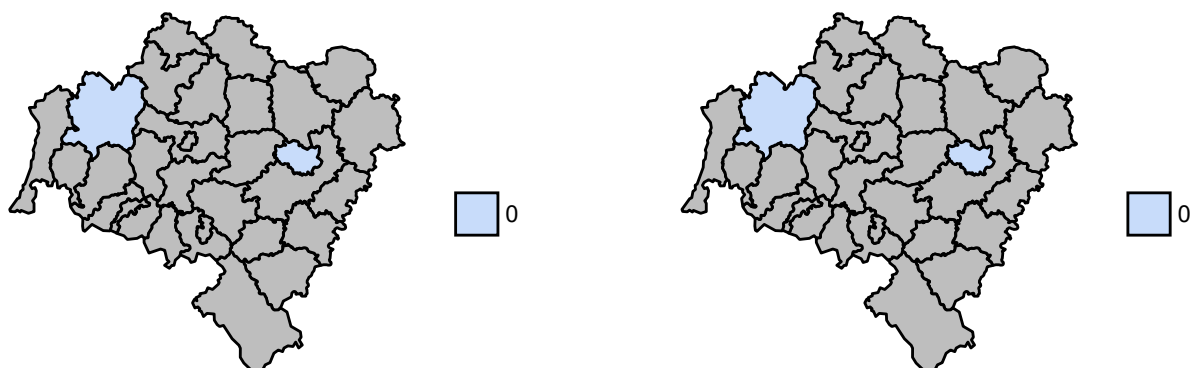
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.165**.

Tabela 2.1.165: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

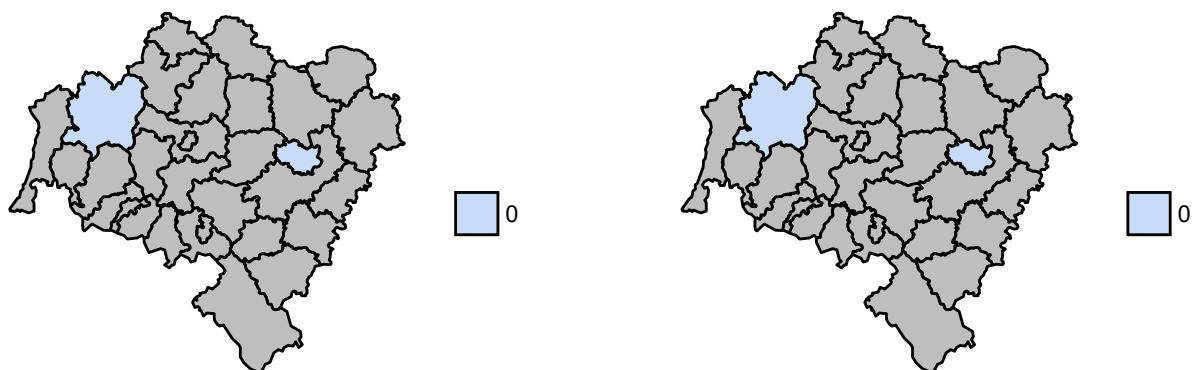
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

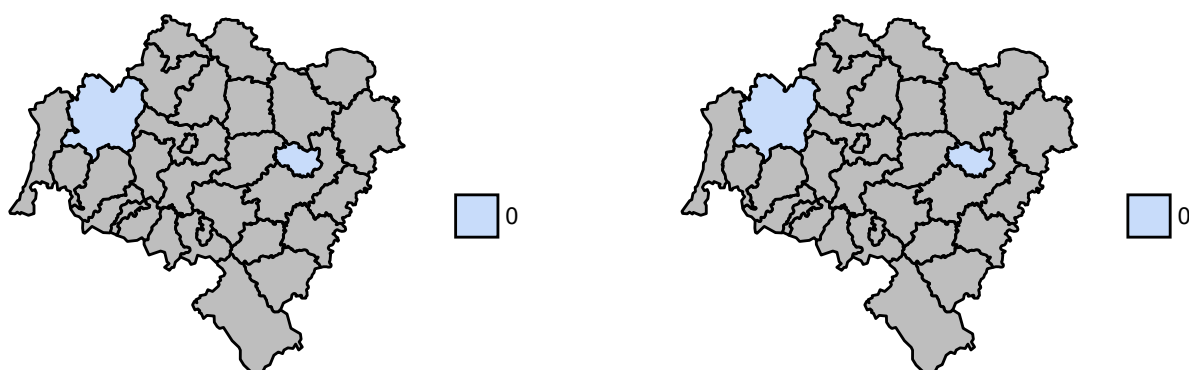


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.46: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.14 Nowotwory niezdefiniowane

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

Tabela 2.1.166: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław
01.0011	Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej	m. Wrocław
01.0018	ZOZ w Bolesławcu	bolesławiecki
01.0036	Jaworskie Centrum Medyczne sp. z o.o.	jaworski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 62,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.167 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.167: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

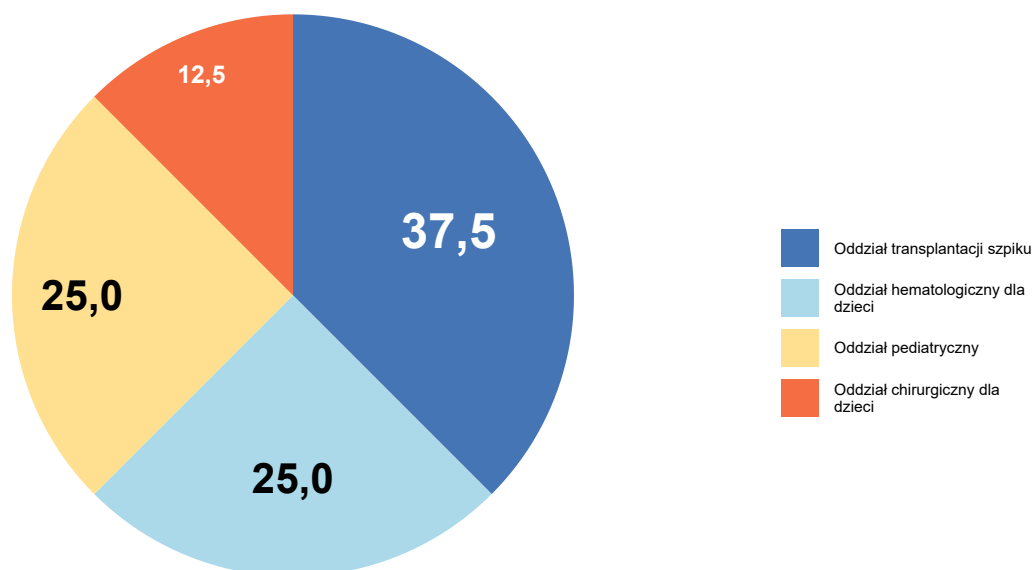
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
01.0003	Tak	0,00	0,00	0,00	-	62,5	62,5	60,0
01.0011	Nie	0,00	0,00	-	-	12,5	75,0	100,0
01.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	12,5	87,5	100,0
01.0036	Nie	0,00	0,00	-	-	12,5	100,0	100,0

Tabela 2.1.167: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
Woj.	-	0,01	0,01	0,00	-	100,0	100,0	75,0

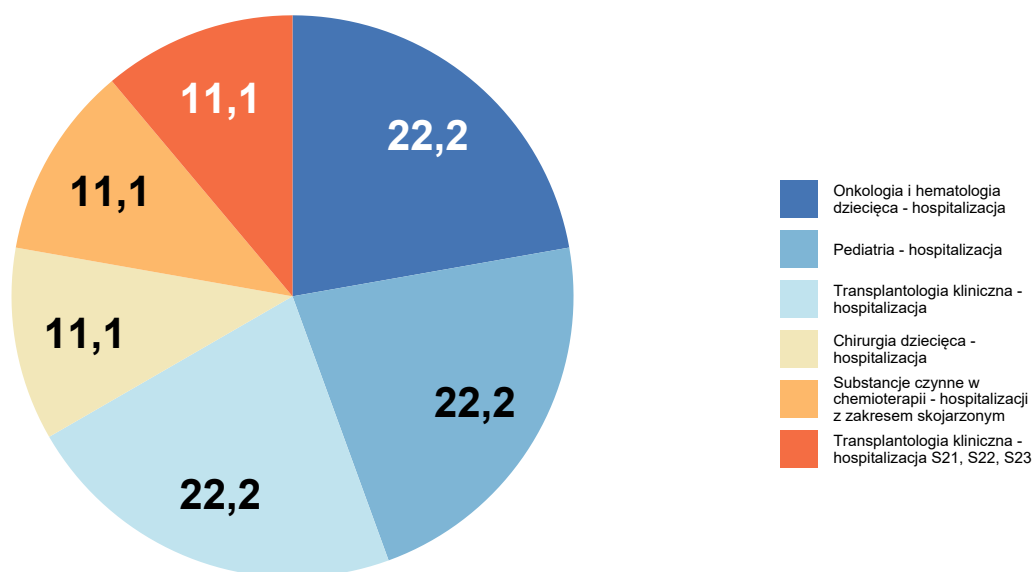
¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział transplantacji szpiku oraz Oddział hematologiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 62,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 44,4%.

Wykres 2.1.48: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.49: Rozkład hospitalizacji wg zakresów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.168: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział hematologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział transplantacji szpiku [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	-	0,00	-	0,00	0,00
01.0011	0,00	-	-	-	0,00
01.0018	-	-	0,00	-	0,00
01.0036	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.169: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
01.0003	0,00	-	0,00	-	0,00	0,00	0,01
01.0011	-	-	-	0,00	-	-	0,00
01.0018	-	0,00	-	-	-	-	0,00
01.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.170: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku			
			0-4 [%]	4-9 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
01.0003	6,0	20,0	20,0	60,0	20,0	-
01.0011	16,0	100,0	-	-	-	100,0
01.0018	6,0	-	-	100,0	-	-
01.0036	17,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	8,6	37,5	12,5	50,0	12,5	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.171: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
01.0003	100,0	-	-	179,2	91,1	20,0
01.0011	-	100,0	-	54,6	54,6	-
01.0018	-	-	100,0	14,5	14,5	-
01.0036	-	-	100,0	6,8	6,8	100,0
Woj.	62,5	12,5	25,0	161,4	91,1	25,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie dolnośląskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 50%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.77%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 33.33%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (33.33%).

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

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

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

Tabela 2.1.172: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
01.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
01.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
01.0011	-	100,0	-	100,0	-	11	-
01.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	75,0	25,0	-	100,0	50,0	6	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.173: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
01.0003	0,00	25,00	33,33	100,00	66,67
01.0011	0,00	-	100,00	100,00	-
01.0018	0,00	-	-	-	100,00
01.0036	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	0,01	14,29	33,33	100,00	66,67

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.174: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
01.0003	33,33	100,00	-	-	-	-
01.0011	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	33,33	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.175: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D28 [%]	C57 [%]	G11 [%]	P07 [%]	S21 [%]	Pozostałe produkty [%]
01.0003	0,0	50,0	-	-	-	25,0	25,0
01.0011	0,0	-	-	100,0	-	-	-
01.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
01.0036	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,0	28,6	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
G11 kompleksowe zabiegi wątroby
P07 nowotwory
S21 przeszczepienie autologicznych komórek krwiotwórczych

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

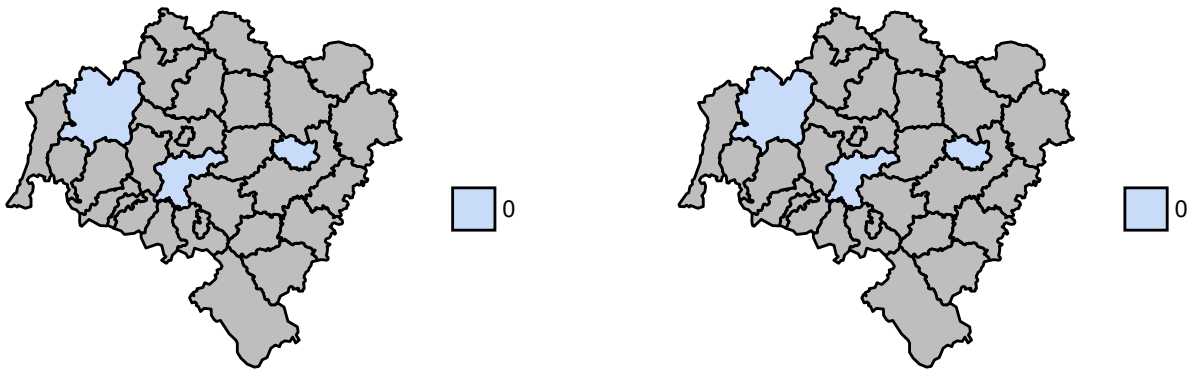
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.177**.

Tabela 2.1.177: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

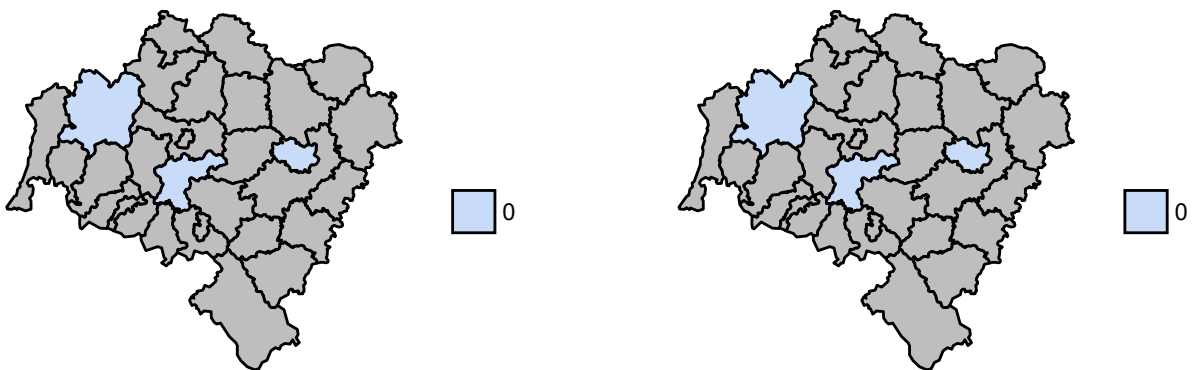
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.50: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



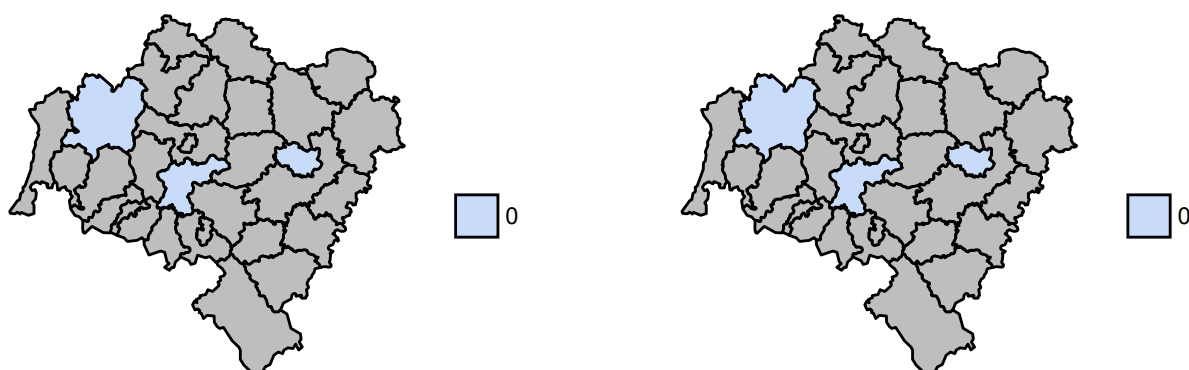
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.51: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.52: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.2.1 Wybór poradni

W podrozdziale poświęconym leczeniu szpitalnemu uwzględniono pacjentów onkologicznych i hematologicznych poniżej 18 roku życia, którzy w 2016 roku pojawili się w systemie z rozpoznaniem głównym Z51, ale wśród chorób współistniejących mieli rozpoznanie z analizowanej grupy. Z uwagi na fakt, że cykle chemioterapii oraz seanse radioterapii są rozliczane z umowy szpitalnej⁴⁹ w niniejszym podrozdziale⁵⁰ pominięto pacjentów z rozpoznaniem głównym Z51. Ponadto ze względu na odrębność nowotworów u dorosłych w poniższym rozdziale przedstawiono dane jedynie dla osób poniżej 18 roku życia, które w 2016 r. skorzystały ze świadczeń w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej. W tabeli 2.2.1 i 2.2.2 przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	2,47	4,35	93,36	35,85	-	0,18
Białaczki	1,56	6,58	86,50	34,43	-	7,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	1,23	3,73	74,04	52,85	-	5,46
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,70	2,50	85,19	26,71	-	7,94
Nowotwory tkanek miękkich	0,69	2,50	80,54	31,89	-	5,52
Chłoniaki	0,55	2,54	79,69	22,87	-	7,87
Nowotwory nerek	0,53	1,73	87,20	25,32	-	6,17
Zespoły histiocytarne	0,32	0,94	81,55	32,24	-	2,86

⁴⁹rodzaj świadczeń 3

⁵⁰obejmującym rodzaj świadczeń 2

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Nowotwory kości	0,29	2,20	75,89	30,56	-	2,41
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,17	0,51	90,77	19,84	-	0,79
Nowotwory narządów płciowych	0,15	0,51	85,38	22,03	-	7,80
Nowotwory skóry	0,08	0,20	80,30	37,88	-	9,60
Nowotwory niezdefiniowane	0,08	0,14	69,78	24,46	-	0,72
Zespoły mielodysplastyczne	0,03	0,11	68,18	36,36	-	0,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Białaczki	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,96	4,13	62,7
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,45	1,36	20,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08	0,41	6,2
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,69	2,87	66,1
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,66	1,23	28,3
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA	0,03	0,06	1,5
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,67	1,85	49,5
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,46	0,68	18,2
	PORADNIA OKULISTYCZNA	0,14	0,23	6,1
Chłoniaki	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,34	1,38	54,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08	0,38	14,8
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,09	0,33	13,1
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,44	1,41	56,2
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,11	0,46	18,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,10	0,16	6,3

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Nowotwory tkanek miękkich	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,35	1,14	45,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,10	0,42	16,6
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	0,12	0,18	7,0
Nowotwory kości	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,12	0,55	25,0
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,13	0,35	15,9
	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,32	14,8
Nowotwory nerek	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,37	1,10	63,4
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,06	0,25	14,5
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,09	5,4
Zespoły histiocytarne	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,14	0,39	41,1
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,07	0,17	18,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04	0,08	8,5
Nowotwory narządów płciowych	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,08	0,25	48,9
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02	0,06	11,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,01	0,03	6,6
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,12	0,33	64,6
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,02	0,03	5,9
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,01	0,03	5,9
Nowotwory skóry	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	18,7
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	0,01	0,03	17,2
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	0,03	0,03	17,2
Nowotwory niezdefiniowane	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,02	0,05	34,5

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	0,02	0,02	17,3
	PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	15,1
Zespoły mielodysplastyczne	PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	0,01	0,04	40,9
	PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00	0,03	29,1
	PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	0,01	0,02	19,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.2.4 prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni.

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

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

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

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	13,65	47,82	47,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	5,19	18,17	65,99
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	2,92	10,24	76,23
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	1,13	3,95	80,18
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	1,01	3,52	83,70
PORADNIA ONKOLOGICZNA	0,80	2,81	86,51
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,63	2,21	88,72
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	0,56	1,96	90,68
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,44	1,53	92,21
PORADNIA OKULISTYCZNA	0,24	0,84	93,06
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	0,18	0,62	93,67
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,17	0,58	94,26
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI	0,16	0,56	94,82
PORADNIA CHOROÓB ZAKAŻNYCH DLA DZIECI	0,16	0,56	95,38
PORADNIA OKULISTYCZNA DLA DZIECI	0,13	0,45	95,83

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	55,5	44,5
kujawsko-pomorskie	78,2	21,8
lubelskie	86,5	13,5
lubuskie	55,6	44,4
łódzkie	87,2	12,8
małopolskie	77,6	22,4

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Poradnia hematologiczna dla dzieci

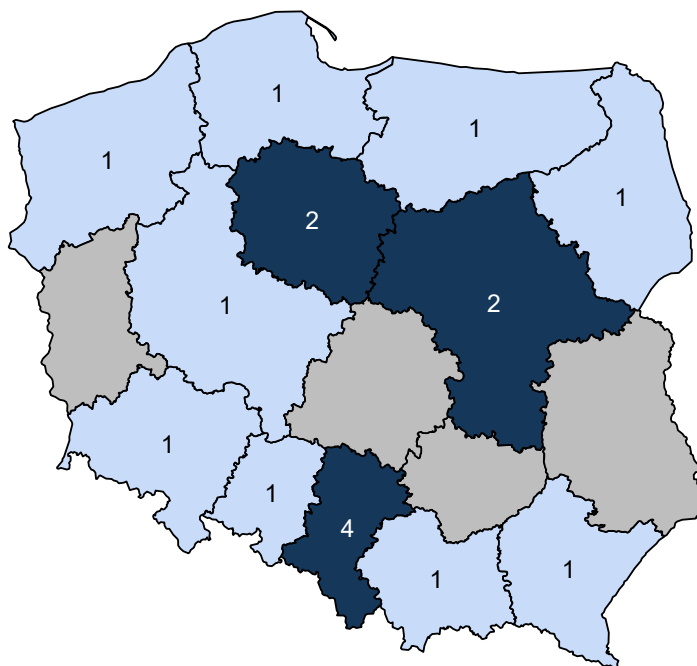
W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

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

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

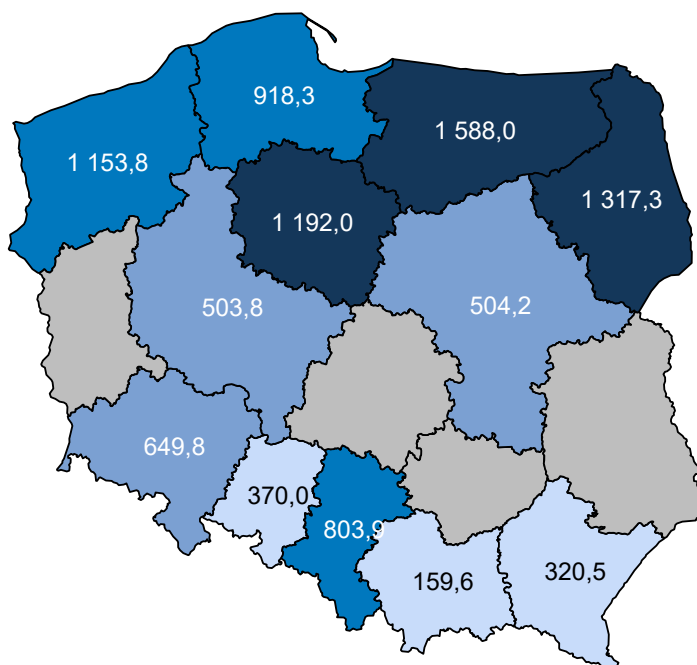
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

429,8 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁵². W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 136,7 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 293,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 68,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.1⁵³. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA	42,82
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	40,33
PORADNIA PRELUKSACYJNA	12,31
PORADNIA OSTEOPOROZY	7,94
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,58
PORADNIA WAD POSTAWY	6,07
PORADNIA GENETYCZNA	5,57
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	4,91
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	4,53
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	2,80
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA OSTEOPOROZY	1,80
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	0,91
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,07
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA DLA DZIECI	0,04
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,01
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,01
PORADNIA CHOROBY TARCZYCY	0,00
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

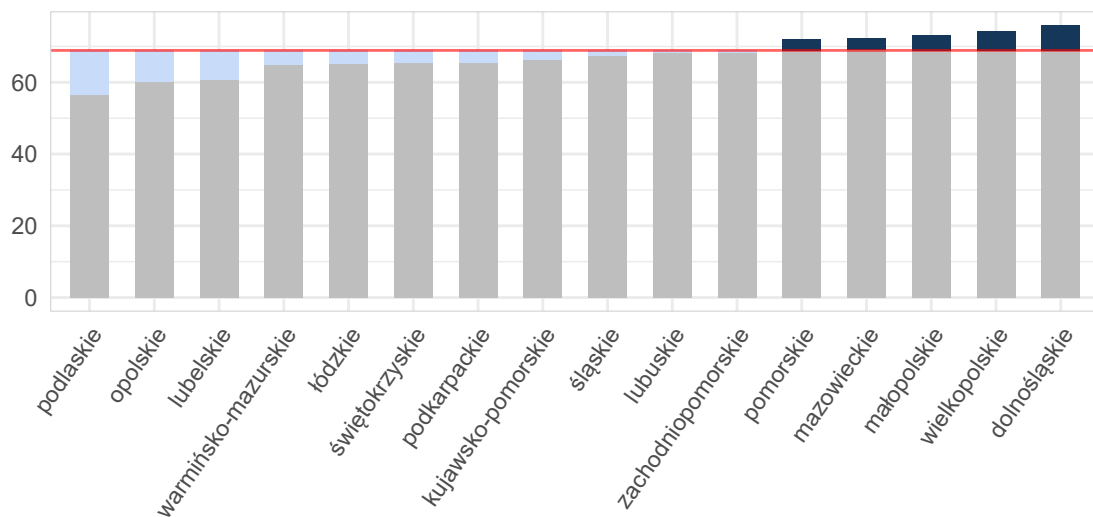
⁵³Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia andrologiczna	429,81	136,71	68,19	54,86

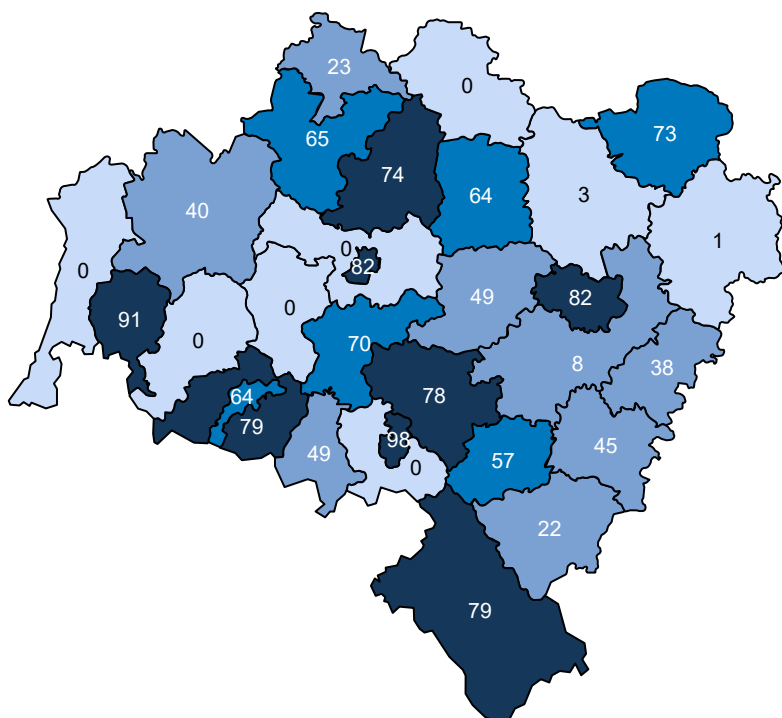
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,27.

Tabela 2.2.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Białaczki	0,01	0,01	0,4	1,71	-
Chłoniaki	0,01	0,00	0,2	2,00	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,18	0,08	5,9	2,36	-
Nowotwory nerek	0,00	0,00	0,1	2,00	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,03	0,01	0,9	2,17	-
Nowotwory skóry	0,00	0,00	0,1	3,00	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,01	0,00	0,3	1,60	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,02	0,01	0,5	2,14	-
Zespoły histiocytarne	0,00	0,00	0,1	2,00	-
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne łącznie	0,25	0,11	8,5	2,27	-
choroby spoza grupy	2,75	1,10	91,5	2,49	34

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 63%, z czego 24% porad stanowiły porady typu W11⁵⁴. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 30%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Białaczki	50,00	8,33	-	8,33	41,67	-	-
Chłoniaki	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	62,15	21,47	-	-	37,85	-	-
Nowotwory nerek	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	61,54	19,23	-	-	38,46	-	-
Nowotwory skóry	66,67	33,33	-	-	33,33	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	62,50	25,00	-	-	37,50	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	60,00	20,00	-	-	40,00	-	-
Zespoły histiocytarne	50,00	-	-	-	50,00	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	61,02	20,08	-	0,39	38,58	-	-
choroby spoza grupy	63,55	24,62	-	-	36,45	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.11: Porady według podgrup dla Polski

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁴W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.12). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.13.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0003	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 6 największych podgrup							choroby spoza grupy [tys.]
	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielań wewnętrznych [tys.]	Białaczki [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Chłoniaki [tys.]	razem [tys.]	
01.0003	0,18	0,03	0,02	0,01	0,01	0,01	0,25	2,75
Woj.	0,18	0,03	0,02	0,01	0,01	0,01	0,25	2,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 3,0 tys. porad dla 1,2 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 24,2%.

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
01.0003	3,00	1,21	2,49	63,33	24,23	-	0,03	36,63	-	-
Woj.	3,00	1,21	2,49	63,33	24,23	-	0,03	36,63	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
01.0003	2,33	93,70	3,90	0,07	48,00	34	2,00	48,93	49,07
Woj.	2,33	93,70	3,90	0,07	48,00	34	2,00	48,93	49,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
01.0003	1	1,47	0,41	0,00	73,85	0,59	-	-	-	-	-	0,09
Woj.	-	1,47	0,41	0,00	73,85	0,59	-	-	-	-	-	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci

W województwie dolnośląskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.18.

Tabela 2.2.18: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

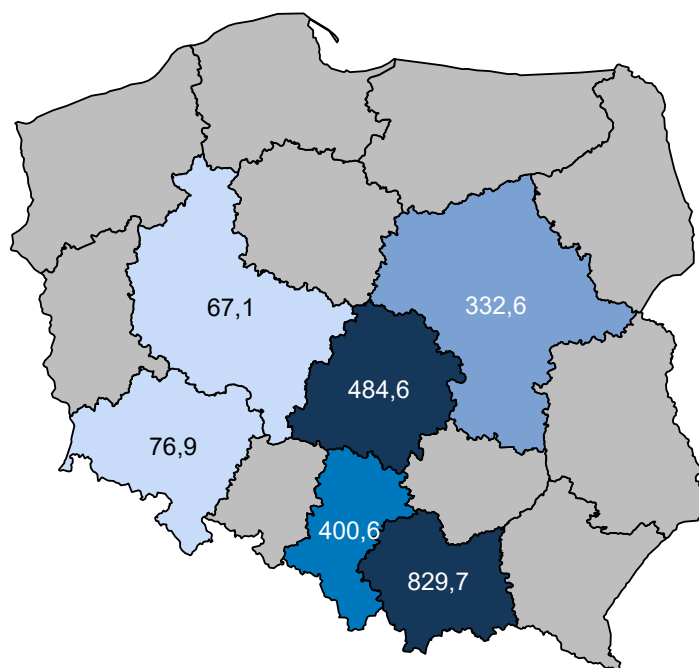
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	0,36	355,00	1
łódzkie	1,91	956,00	2
małopolskie	5,01	5 007,00	1
mazowieckie	3,17	3 172,00	1
śląskie	2,91	2 909,00	1
wielkopolskie	0,42	424,00	1
Polska	13,78	1 968,43	7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 522,1 tys. porad (por. Tabela 2.2.19)⁵⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 804,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 717,8 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 47,2% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.2⁵⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	639,71
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	60,68
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	42,02
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	19,44
PORADNIA PROKTologiczna	13,03
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	10,73
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	8,12

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

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	5,15
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	5,04
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,37
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,04
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	0,00

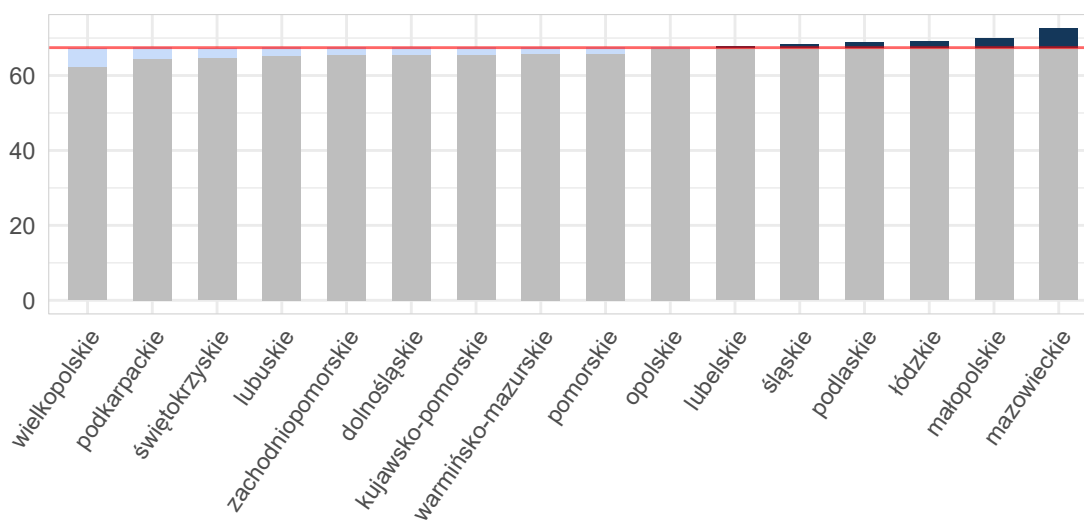
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 522,08	804,33	47,16	51,71

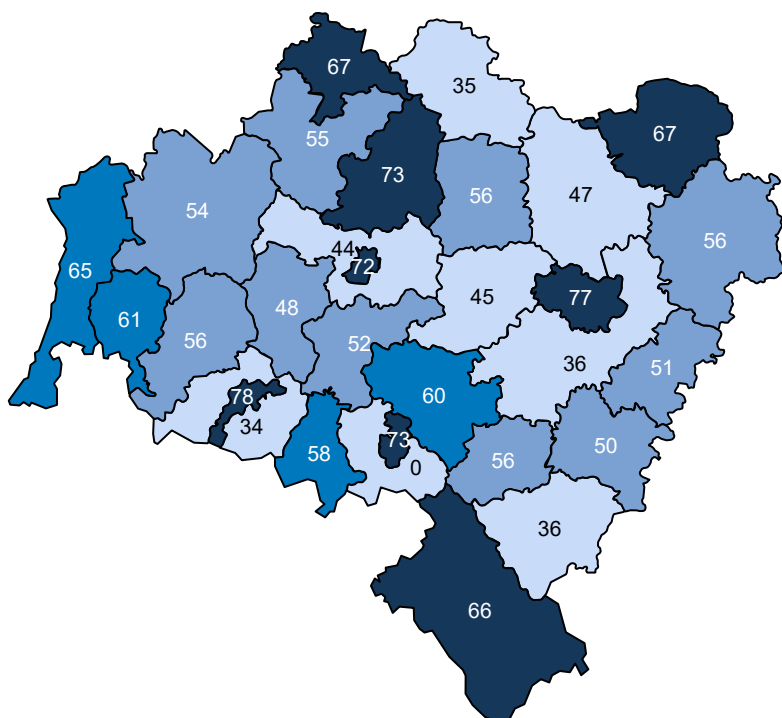
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,00.

Tabela 2.2.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Nowotwory kości	0,00	0,00	0,3	1,00	-
Nowotwory narządów płciowych	0,00	0,00	0,3	1,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	0,00	0,00	0,6	1,00	-
choroby spoza grupy	0,35	0,28	99,4	1,26	23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.22 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.23. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 99%, z czego 84% porad stanowiły porady typu W11⁵⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 68%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

W Tabeli suma udziałów porad zachowawczych, zabiegowych, kompleksowych (KAOS), ambulatoryjnych

⁵⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych i odrębnych może przekroczyć 100%, co wynika ze sprawozdania więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.2.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Nowotwory kości	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	100,00	-	-	-	-	-	-
choroby spoza grupy	99,15	84,42	-	0,85	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: Porady według podgrup dla Polski

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie dolnośląskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela 2.2.24). Rozkład porad świadczonej przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.25.

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
01.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 we Wrocławiu	m. Wrocław

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Nowotwory kości [tys.]	razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
01.0004	0,00	0,00	0,35
Woj.	0,00	0,00	0,35

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,4 tys. porad dla 0,3 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.26. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 83,9%.

Tabela 2.2.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
01.0004	0,36	0,28	1,26	99,15	83,94	-	0,85	-	-	-
Woj.	0,36	0,28	1,26	99,15	83,94	-	0,85	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.27 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie dolnośląskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁹ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.29.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	96,77	3,23	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	96,11	3,89	-
małopolskie	99,83	0,13	0,04
mazowieckie	99,93	0,07	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	98,26	1,74	-
podlaskie	100,00	-	-

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

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	99,79	0,21	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,21	0,79	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,14	0,84	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
01.0004	-	99,72	-	0,28	50,42	23	63,66	25,35	10,99
Woj.	-	99,72	-	0,28	50,42	23	63,66	25,35	10,99

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	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. [%]
01.0004	1	0,04	0,01	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,04	0,01	0,00	100,00	0,85	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Z uwagi na odrębność nowotworów u dorosłych w poniższym rozdziale przedstawiono dane jedynie dla osób poniżej 18 roku życia, które w 2016 r. skorzystały ze świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej. 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 POZ⁶⁰. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpre-

⁶⁰World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

tacyjne: 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)⁶¹, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

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

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

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.3.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej⁶².

Tabela 2.3.2: 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	201	1	-	5	6,92	0,03	-	0,17
kujawsko-pomorskie	93	-	-	2	4,46	-	-	0,10
lubelskie	141	-	-	3	6,61	-	-	0,14
lubuskie	49	-	-	1	4,82	-	-	0,10
łódzkie	109	-	-	4	4,39	-	-	0,16

⁶¹Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

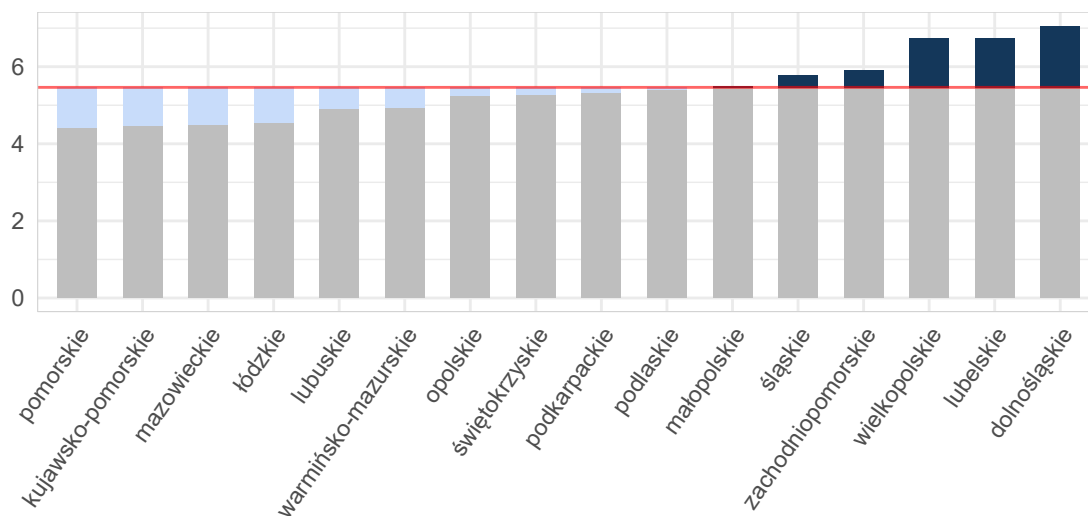
⁶²Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia 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
małopolskie	184	-	-	5	5,44	-	-	0,15
mazowieckie	237	-	1	7	4,42	-	0,02	0,13
opolskie	51	-	-	3	5,14	-	-	0,30
podkarpackie	108	-	-	5	5,08	-	-	0,24
podlaskie	63	-	1	2	5,31	-	0,08	0,17
pomorskie	97	-	-	6	4,19	-	-	0,26
śląskie	259	-	-	9	5,68	-	-	0,20
świętokrzyskie	66	-	-	-	5,27	-	-	-
warmińsko-mazurskie	70	1	-	-	4,87	0,07	-	-
wielkopolskie	230	1	-	5	6,61	0,03	-	0,14
zachodniopomorskie	96	-	-	6	5,62	-	-	0,35
Polska	2 054	-	-	-	5,34	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

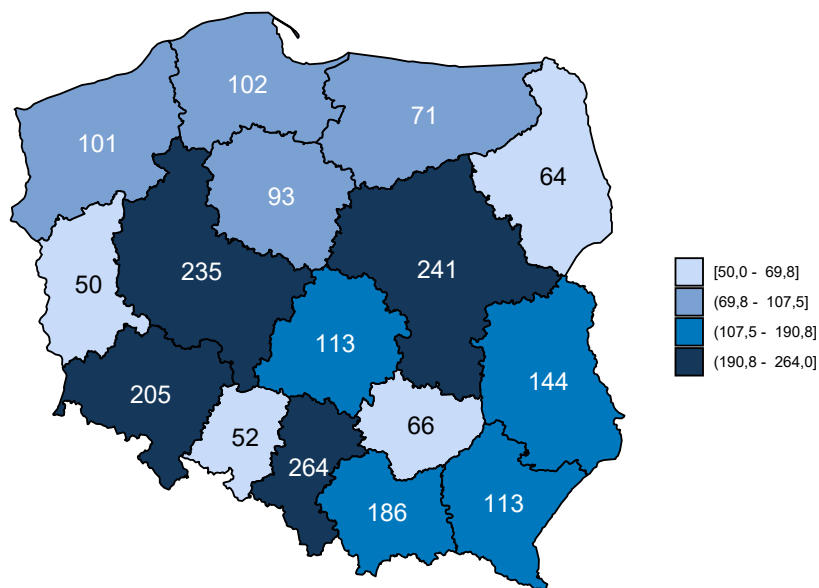
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

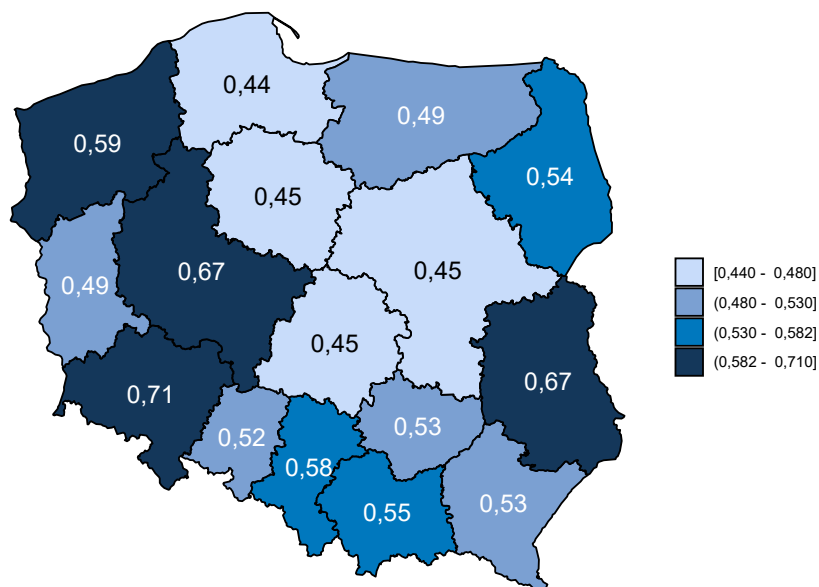
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

Mapa 2.3.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

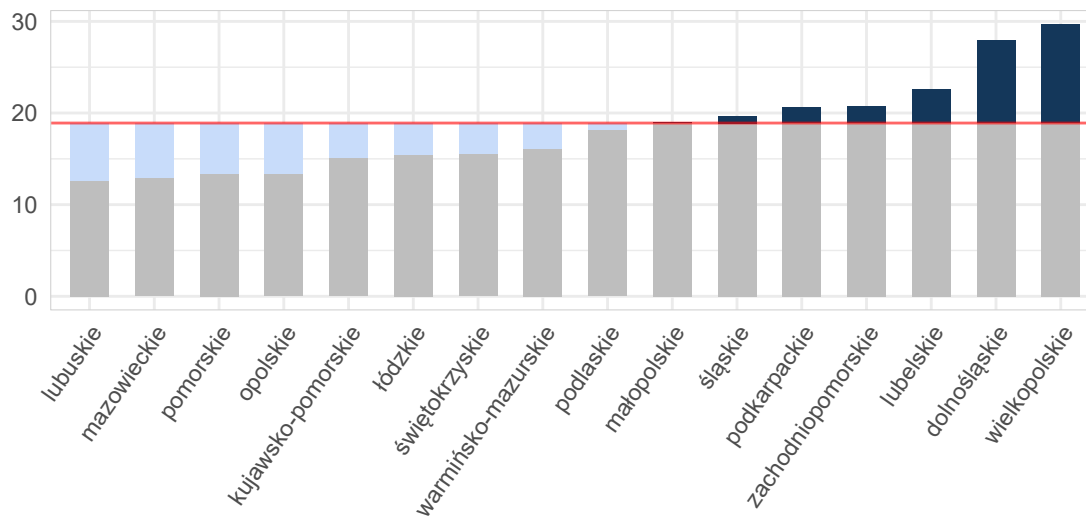
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela 2.3.3, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie 2.3.2.

Tabela 2.3.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

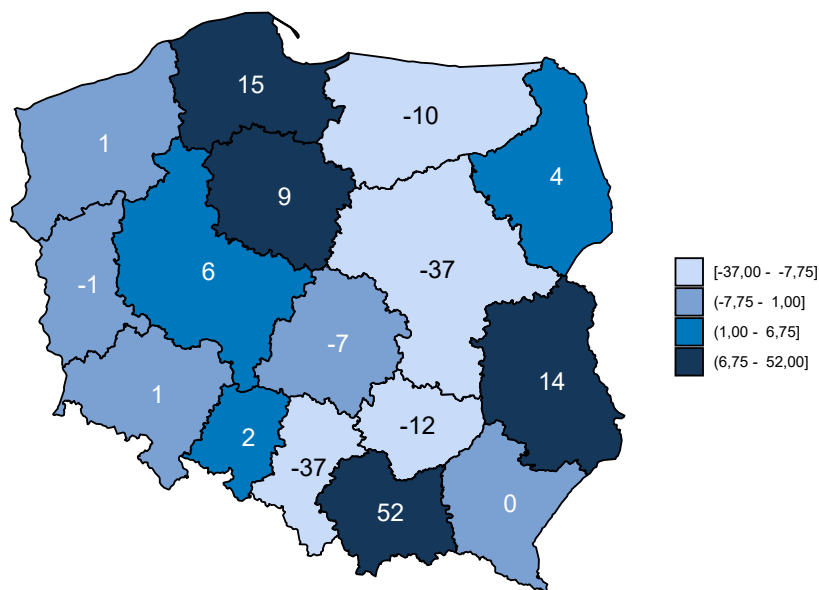


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.⁶³

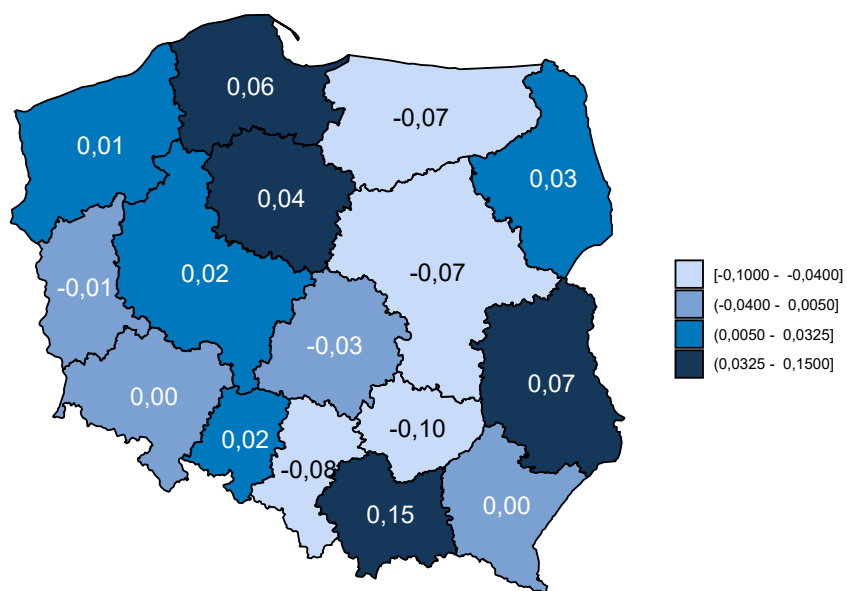
⁶³W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

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

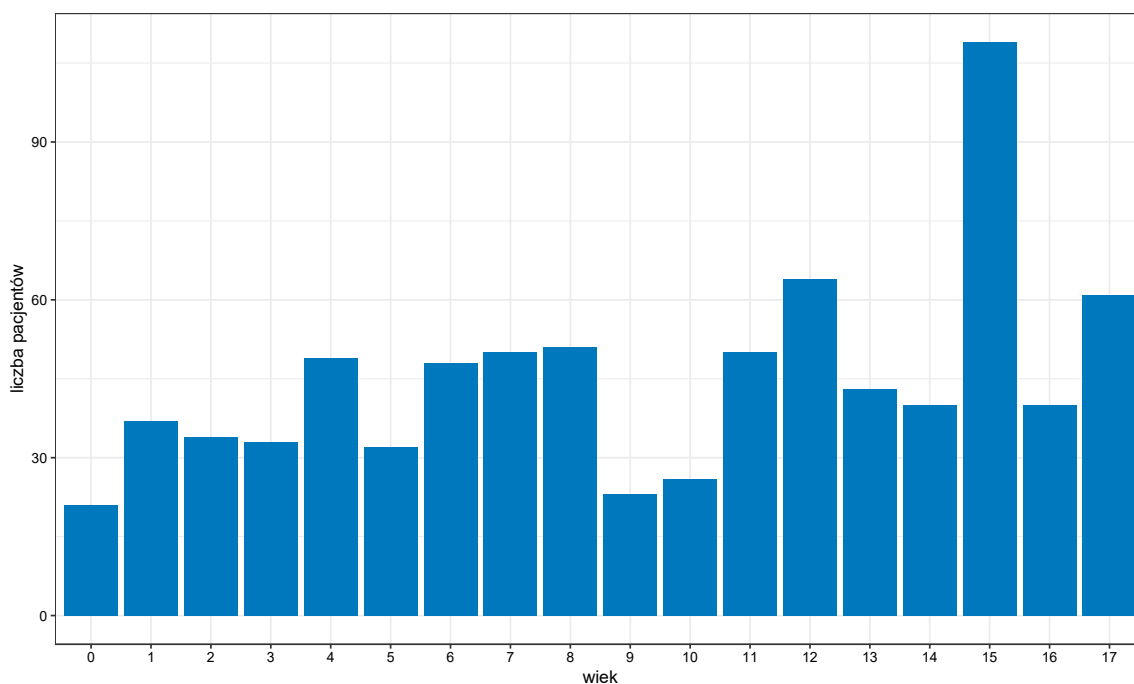
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie dolnośląskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 205 podmiotów, a skorzystało z nich 0,4 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarstwa POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie 2.3.3 przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie dolnośląskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 0 w analizowanej grupie.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Białaczki	0,07	0,16	2,4	20,3	99,4	-	0,6
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,06	0,13	2,4	16,2	99,2	0,8	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,03	0,09	2,7	11,4	95,7	-	4,3
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,06	0,09	1,4	10,7	100,0	-	-
Nowotwory kości	0,02	0,08	4,8	10,0	100,0	-	-
Chłoniaki	0,03	0,08	2,9	9,8	100,0	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,03	0,06	2,1	7,1	100,0	-	-
Nowotwory nerek	0,02	0,03	1,8	4,2	100,0	-	-
Zespoły histiocytarne	0,02	0,03	1,5	4,0	100,0	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,03	1,9	3,3	100,0	-	-
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	1,1	1,1	100,0	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,01	1,0	1,1	88,9	-	11,1
Nowotwory skóry	0,00	0,01	1,5	0,7	100,0	-	-

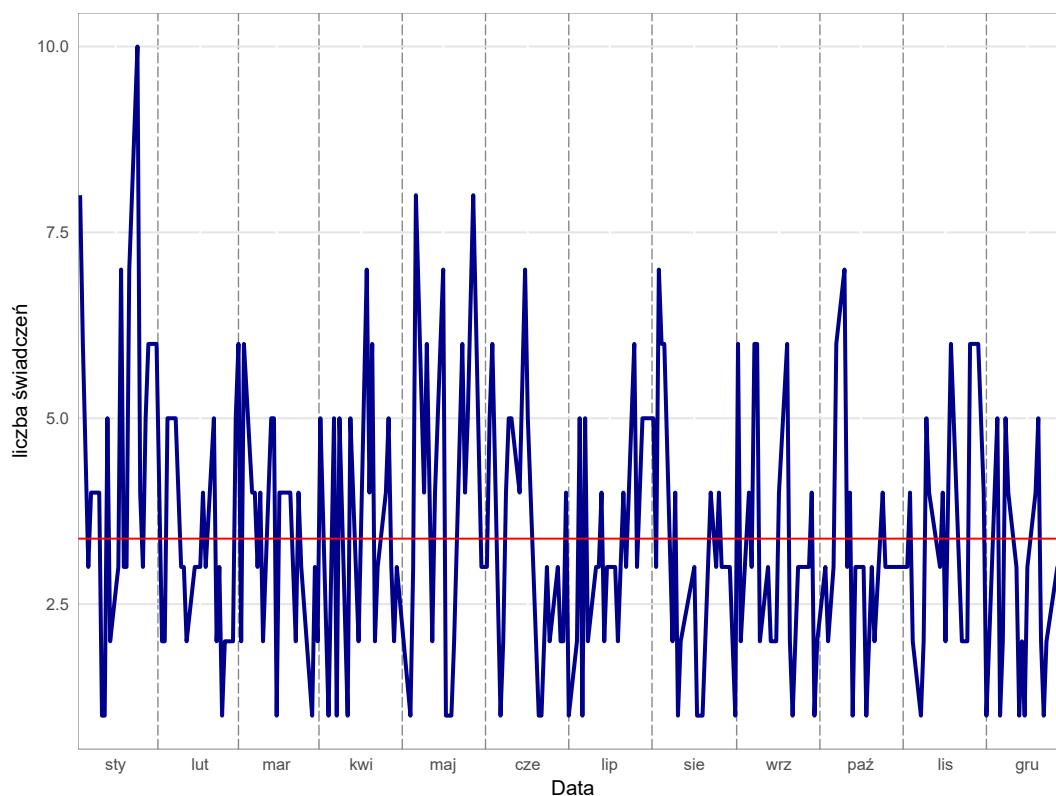
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	0,00	1,0	0,5	100,0	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.3.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

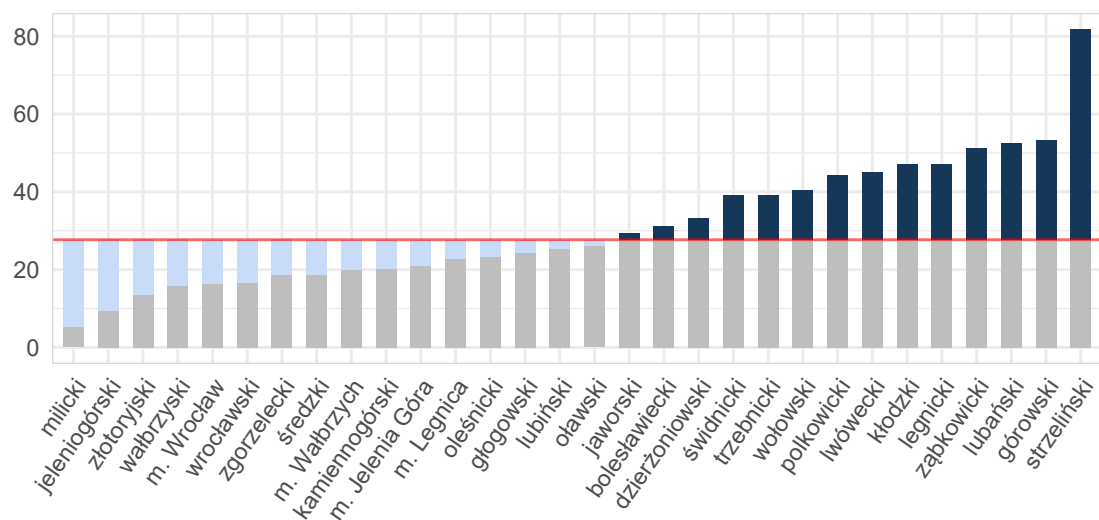
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa dolnośląskiego.

Tabela 2.3.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
bolesławiecki	4	0,01	0,03	-	4,44	9,98	31,05
dzierżoniowski	10	0,01	0,03	-	9,74	13,64	33,12
głogowski	5	0,01	0,02	-	5,56	8,89	24,45
górowski	4	0,01	0,02	-	11,20	19,60	53,20
jaworski	6	0,01	0,02	-	11,72	17,59	29,31
jeleniogórski	4	0,00	0,01	-	6,21	6,21	9,32
kamiennogórski	2	0,00	0,01	-	4,52	6,78	20,33
kłodzki	11	0,02	0,08	2,63	6,81	10,53	47,07
legnicki	7	0,01	0,03	3,85	12,69	25,37	47,12
lubański	4	0,01	0,03	6,90	7,24	23,53	52,50
lubiński	4	0,01	0,03	-	3,76	11,28	25,39
lwówecki	3	0,00	0,02	4,76	6,45	6,45	45,14
milicki	2	0,00	0,00	-	5,38	5,38	5,38
oleśnicki	5	0,02	0,02	4,00	4,68	15,92	23,41
otawski	7	0,01	0,02	30,00	9,17	15,72	26,20
polkowicki	3	0,01	0,03	-	4,76	14,27	44,39
strzeliński	7	0,01	0,04	-	15,89	22,70	81,72
średzki	5	0,01	0,01	20,00	9,40	16,92	18,80
świdnicki	8	0,02	0,06	1,61	5,03	9,44	39,01
trzebnicki	7	0,02	0,03	-	8,33	20,22	39,26
wałbrzyski	4	0,01	0,01	-	7,04	12,33	15,85
wołowski	2	0,01	0,02	5,26	4,24	16,97	40,31
wrocławski	10	0,02	0,02	52,17	7,28	11,64	16,74
ząbkowicki	6	0,01	0,03	2,94	9,02	15,03	51,11
zgorzelecki	7	0,01	0,02	23,53	7,67	14,25	18,63
złotoryjski	4	0,01	0,01	-	9,01	13,52	13,52
m. Jelenia Góra	4	0,01	0,02	11,76	4,97	8,69	21,11
m. Legnica	8	0,01	0,02	-	7,94	7,94	22,84
m. Wrocław	42	0,06	0,10	16,19	6,59	10,19	16,47
m. Wałbrzych	6	0,01	0,02	78,26	5,24	8,73	20,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
bolesławiecki	0,00	0,00	0,02	0,01	-	-	-	-
dzierżoniowski	0,01	0,00	0,02	0,01	-	-	-	-
gólgowski	0,00	-	0,01	0,01	-	-	-	-
górowski	-	-	0,00	0,02	-	-	-	-
jaworski	-	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
jeleniogórski	-	-	0,00	0,00	-	-	-	-
kamiennogórski	-	-	0,00	0,01	-	-	-	-
kłodzki	0,00	0,01	0,01	0,06	-	-	-	-
legnicki	0,01	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
lubański	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
lubiński	0,00	0,00	0,00	0,02	-	-	-	-
lwówecki	-	-	-	0,02	-	-	-	-
milicki	-	-	-	0,00	-	-	-	-
oleśnicki	0,00	0,01	0,00	0,01	-	-	-	-
oławski	-	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
polkowicki	0,00	0,01	0,01	0,01	-	-	-	-
strzeliński	-	0,00	0,00	0,03	-	-	-	-
średzki	-	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
świdnicki	0,01	0,01	0,02	0,02	-	-	-	-
trzebnicki	0,00	0,00	0,00	0,02	-	-	-	-
wałbrzyski	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
wołowski	0,00	0,01	-	0,01	-	-	-	-
wrocławski	0,01	0,01	0,00	0,01	-	-	-	-
ząbkowicki	0,00	0,00	0,00	0,03	-	-	-	-
zgorzelecki	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
złotoryjski	-	-	0,00	0,00	-	-	-	-
m. Jelenia Góra	0,00	0,00	-	0,01	-	-	-	-
m. Legnica	0,00	0,00	0,00	0,02	-	-	-	-
m. Wrocław	0,02	0,03	0,02	0,04	-	-	-	-
m. Wałbrzych	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
Województwo	-	-	-	0,41	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

W badanej grupie chorób w województwie dolnośląskim, zostało odnotowanych 1 świadczeń pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie dolnośląskim

W badanej grupie chorób w województwie dolnośląskim, zostało odnotowanych 1 świadczeń pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

2.4 Kadry medyczne

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

2.5 Zasoby sprzętowe

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

Rozdział 3

Prognoza

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