



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



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

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	94
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	121
2.4	Kadry medyczne	131
2.5	Zasoby sprzętowe	131
3	Prognoza	133

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	15
2.1.2	Chłoniaki	22
2.1.3	Zespoły histiocytarne	29
2.1.4	Zespoły mielodysplastyczne	34
2.1.5	Inne choroby rozrostowe hematologiczne	40
2.1.6	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	47
2.1.7	Nowotwory tkanek miękkich	54
2.1.8	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	61
2.1.9	Nowotwory nerek	66
2.1.10	Nowotwory kości	72
2.1.11	Nowotwory narządów płciowych	78
2.1.12	Nowotwory skóry	84
2.1.13	Nowotwory niezdefiniowane	87
2.2	Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna	94
2.2.1	Wybór poradni	94
2.2.2	Poradnia hematologiczna dla dzieci	100
2.2.3	Poradnia onkologii i hematologii dziecięcej	107
2.2.4	Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci	115
2.3	Podstawowa Opieka Zdrowotna	121
2.3.1	Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce	121
2.3.2	Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej	127
2.4	Kadry medyczne	131
2.5	Zasoby sprzętowe	131

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 małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną grupą rozpoznań³ wyniosła 18. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim zostało wykazane przez 1 świadczeniodawcę. Świadczeniodawca sprawozdał 2,03 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
06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
06.0002	Szpital Wojewódzki im. Sw. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie	m. Tarnów
06.0003	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	m. Kraków
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0005	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.	m. Kraków
06.0006	ZOZ w Oświęcimiu	oświęcimski
06.0008	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	nowotarski
06.0012	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - SP ZOZ w Krakowie	m. Kraków
06.0014	Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem	tatrzański
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0018	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	m. Kraków
06.0019	SP ZOZ w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej	bocheński
06.0021	SP ZOZ w Brzesku	brzeski
06.0024	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Kraków
06.0028	ZOZ w Dąbrowie Tarnowskiej	dąbrowski
06.0029	SP ZOZ - Szpital im. dr. Józefa Dietla w Krynicy - Zdroju	nowosądecki
06.0031	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce Zdroju	nowotarski
06.0035	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,03 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 94,19% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.4 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów

³Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

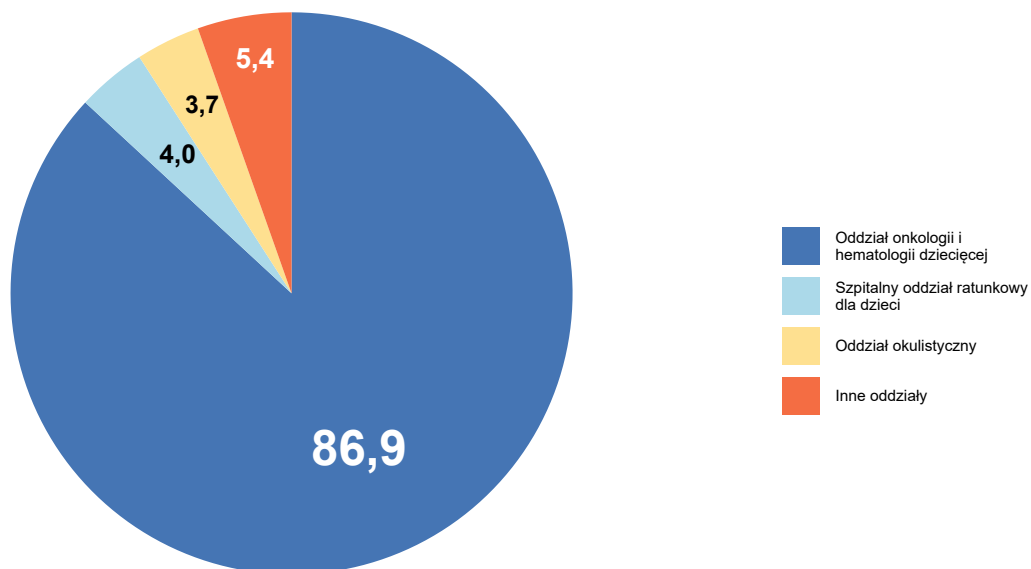
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,34	2,03	0,40	0,23	94,2	94,2	35,8
06.0001	Nie	0,06	0,08	-	0,08	3,9	98,0	94,0
06.0004	Nie	0,01	0,01	-	0,00	0,6	98,7	92,3
06.0031	Nie	0,00	0,01	-	-	0,3	98,9	100,0
06.0005	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2	100,0
06.0035	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3	100,0
06.0021	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,5	100,0
06.0019	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,1	99,6	-
06.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,6	100,0
06.0003	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,7	100,0
06.0006	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,7	100,0
06.0008	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,8	100,0
06.0012	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	99,8	-
06.0014	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
06.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9	100,0
06.0024	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0	100,0
06.0028	Nie	0,00	0,00	-	0,00	0,0	100,0	100,0
06.0029	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	-	0,40	2,15	0,40	0,31	100,0	100,0	39,1

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Onkologii i hematologii dziecięcej oraz Szpitalny ratunkowy dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 44,6% hospitalizacji w analizowanej grupie.

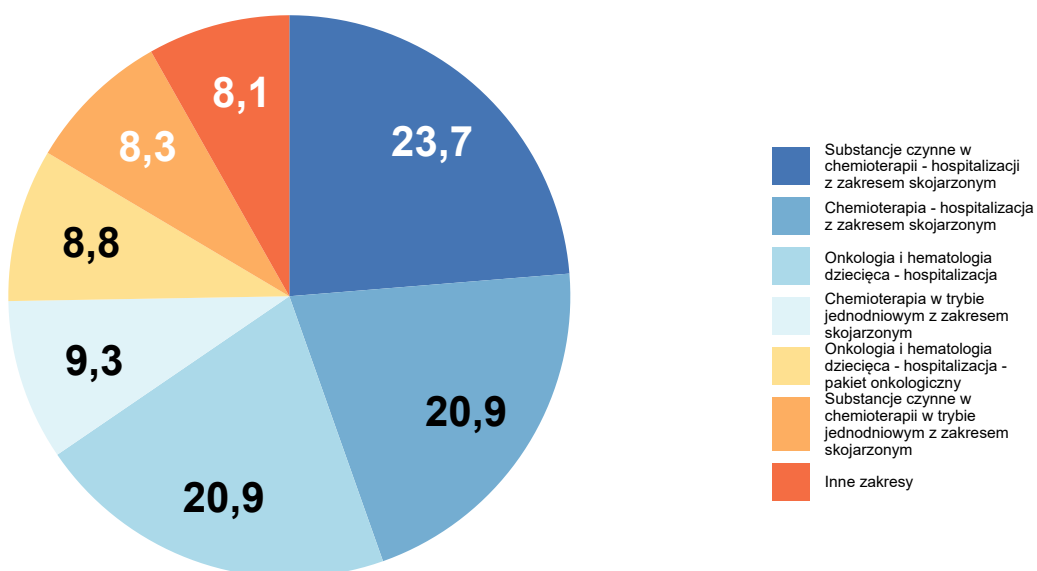
⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.1: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.2: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny Chemioterapia w trybie	jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.] Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział onkologii i hematologii dziecięcej	0,3	0,4	0,8	0,9	0,4	1,9
Woj.	0,3	0,4	0,8	0,9	0,6	2,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

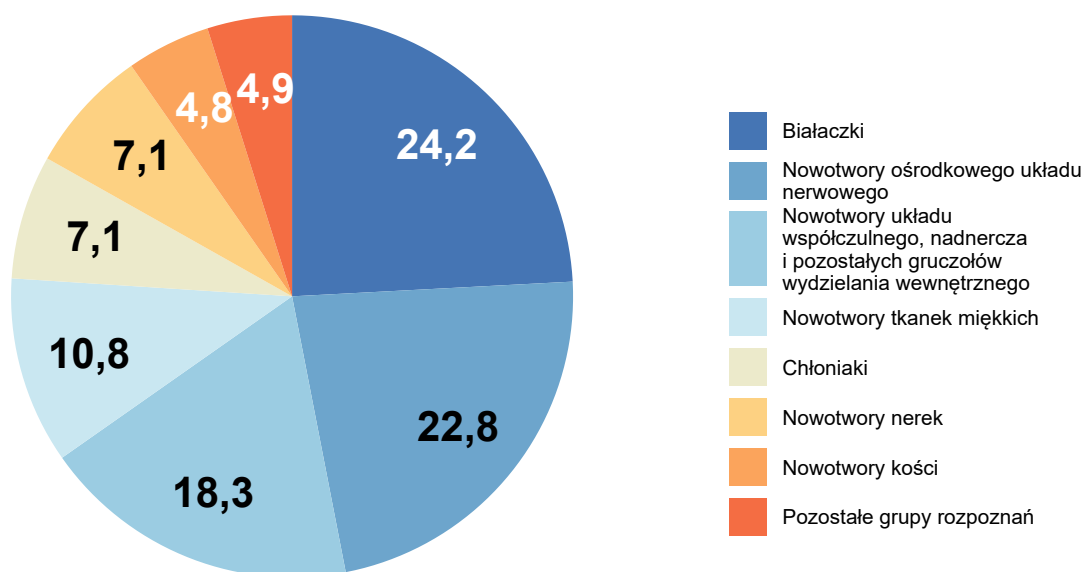
Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

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 13 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 24% 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	0,10	0,52	0,16	0,11	24,17	24,17
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,10	0,49	0,17	0,07	22,77	46,94
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,06	0,40	0,09	0,06	18,32	65,26
Nowotwory tkanek miękkich	0,04	0,23	0,11	0,08	10,76	76,02
Chłoniaki	0,02	0,15	0,05	0,03	7,14	83,16
Nowotwory nerek	0,02	0,15	0,05	0,04	7,14	90,31
Nowotwory kości	0,02	0,10	0,02	-	4,82	95,13
Zespoły histiocytarne	0,02	0,03	0,01	0,00	1,53	96,66
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,02	0,02	0,01	-	1,07	97,73
Zespoły mielodysplastyczne	0,01	0,02	0,00	-	0,88	98,61
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	-	-	0,65	99,26
Nowotwory skóry	0,00	0,01	0,01	0,01	0,46	99,72
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	0,01	-	-	0,28	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

Podgrupa	onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	szpitalny ratunkowy dla dzieci [tys.]	okulistyczny [tys.]	anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	chirurgiczny dla dzieci [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,49	0,03	-	0,00	-	0,01
Chłoniaki	0,15	0,00	-	0,00	0,00	0,00
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,01	0,00	-	-	0,00	0,01
Nowotwory kości	0,09	0,00	-	-	0,00	0,01
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,00	-	0,00	0,00	-
Nowotwory nerek	0,15	0,00	-	0,00	0,00	0,00
Nowotwory niezdefiniowane	0,00	-	-	-	0,00	0,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,38	0,02	0,08	0,00	-	0,01
Nowotwory skóry	0,01	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,21	0,01	-	0,00	0,01	0,01
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,38	0,01	-	0,01	0,01	0,00
Zespoły histiocytarne	0,03	-	-	0,00	0,00	0,00
Zespoły mielodysplastyczne	0,02	-	-	-	-	0,00
Ogółem	1,93	0,09	0,08	0,03	0,03	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	pozostałe [tys.]
Białaczki	0,31	0,26	0,22	0,08	0,11	0,16
Chłoniaki	0,08	0,08	0,04	0,03	0,02	0,04
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,00	-	0,01	-	-	0,01
Nowotwory kości	0,06	0,06	0,02	-	0,02	0,02
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	0,01	-	0,00	0,00
Nowotwory nerek	0,07	0,06	0,05	0,04	0,01	0,05
Nowotwory niezdefiniowane	-	-	0,00	-	-	0,00
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,22	0,21	0,13	0,07	0,05	0,18
Nowotwory skóry	-	-	0,00	0,01	0,00	0,01
Nowotwory tkanek miękkich	0,06	0,06	0,06	0,08	0,05	0,08
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,11	0,09	0,24	0,06	0,08	0,05
Zespoły histiocytarne	0,00	-	0,03	-	-	0,01
Zespoły mielodysplastyczne	0,00	-	0,02	-	0,00	0,00
Ogółem	0,93	0,82	0,82	0,36	0,34	0,62

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Białaczki [%]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [%]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [%]	Nowotwory tkanek miękkich [%]	Chłoniaki [%]	pozostałe
06.0001	-	100,0	-	-	-	-
06.0002	-	100,0	-	-	-	-
06.0003	-	-	-	-	-	1,00
06.0004	38,5	-	-	7,7	7,7	0,46
06.0005	-	-	-	20,0	-	0,80
06.0006	-	-	-	-	-	1,00
06.0008	100,0	-	-	-	-	-
06.0012	-	-	-	100,0	-	-
06.0014	100,0	-	-	-	-	-
06.0016	25,1	19,9	19,4	11,1	7,5	0,17
06.0018	-	100,0	-	-	-	-
06.0019	50,0	-	-	-	50,0	-
06.0021	33,3	-	-	33,3	-	0,33
06.0024	-	-	-	100,0	-	-
06.0028	100,0	-	-	-	-	-
06.0029	-	-	-	-	-	-
06.0031	-	-	-	33,3	-	0,67
06.0035	25,0	50,0	-	-	-	0,25
Woj.	24,2	22,8	18,3	10,8	7,1	0,17

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1 Białaczki

Liczba świadczeniodawców w województwie małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.11: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0008	Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu	nowotarski
06.0014	Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem	tatrzański
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0019	SP ZOZ w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej	bocheński
06.0021	SP ZOZ w Brzesku	brzeski
06.0028	ZOZ w Dąbrowie Tarnowskiej	dąbrowski
06.0035	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,51 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 97,89% 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.

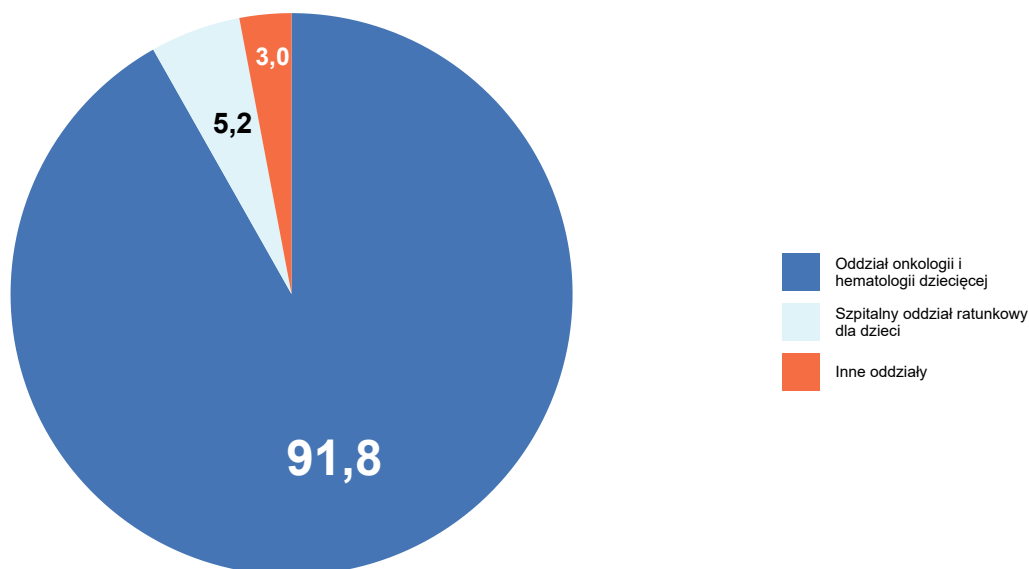
Tabela 2.1.12: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
06.0016	Tak	0,10	0,51	0,08	0,11	97,9	97,9	36,1
06.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	1,0	98,8	100,0
06.0008	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,0	100,0
06.0014	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,2	100,0
06.0019	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4	-
06.0021	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,6	100,0
06.0028	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,2	99,8	100,0
06.0035	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0	100,0
Woj.	-	0,10	0,52	0,09	0,11	100,0	100,0	37,2

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁸ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 49,8%.

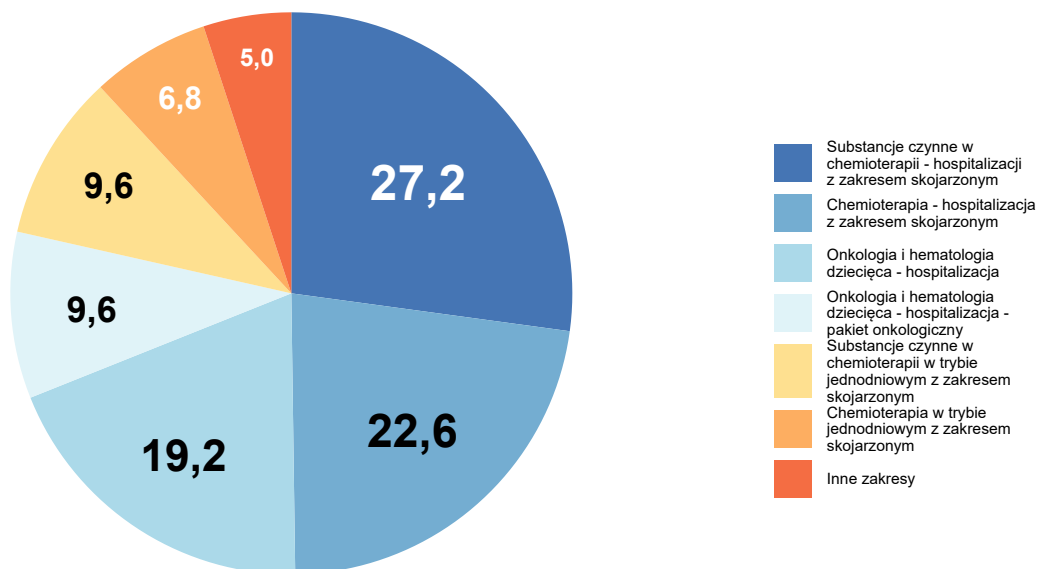
Wykres 2.1.4: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.5: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,00	0,49	-	0,03	0,53
06.0004	-	-	0,00	-	0,00
06.0008	-	-	0,00	-	0,00
06.0014	-	-	0,00	-	0,00
06.0019	-	-	0,00	-	0,00
06.0021	-	-	0,00	-	0,00
06.0028	-	-	0,00	-	0,00
06.0035	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,49	0,01	0,03	0,54

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,31	0,26	0,22	0,11	0,11	0,12	1,11
06.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0008	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0028	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,31	0,26	0,22	0,11	0,11	0,13	1,12

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 [%]
06.0004	5,2	80,0	60,0	-	40,0	-
06.0008	11,0	-	-	-	100,0	-
06.0014	14,0	-	-	-	-	100,0
06.0016	7,8	53,5	18,3	43,0	26,7	12,1
06.0019	1,0	-	100,0	-	-	-
06.0021	3,0	100,0	100,0	-	-	-
06.0028	5,0	-	-	100,0	-	-
06.0035	15,0	100,0	-	-	-	100,0
Woj.	7,8	53,6	18,9	42,3	26,7	12,2

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	7,3	10,4	20,0
06.0008	-	-	100,0	5,3	5,3	100,0
06.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
06.0016	11,6	58,2	30,2	46,6	45,8	65,7
06.0019	-	-	100,0	9,7	9,7	100,0
06.0021	-	100,0	-	24,6	24,6	100,0
06.0028	100,0	-	-	28,1	28,1	100,0
06.0035	-	100,0	-	46,7	46,7	100,0
Woj.	11,5	57,4	31,1	46,5	45,8	65,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 99.19%. 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 3.67%. 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 2.1.17. 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 [%]
06.0016	11,0	72,4	16,7	100,0	98,1	0	99,5
06.0028	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0035	-	100,0	-	100,0	-	19	-
06.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0008	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	12,7	71,0	16,3	100,0	97,8	0	99,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.18 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁰. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.18: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0008	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0016	0,19	2,65	7,07	100,00	92,93	97,08
06.0019	0,00	100,00	-	-	-	-
06.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0028	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,20	3,00	6,70	100,00	93,30	91,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.19: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0016	7,07	100,00	-	-	-	-
Woj.	6,70	100,00	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.20: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	S08 [%]	P28 [%]	S04 [%]	P07 [%]	S23 [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0004	0,0	-	-	-	100,0	-	-
06.0008	0,0	-	-	-	100,0	-	-
06.0014	0,0	-	-	-	100,0	-	-
06.0016	0,2	33,9	31,2	20,6	2,6	4,2	7,4
06.0019	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0021	0,0	-	-	-	100,0	-	-
06.0028	0,0	-	-	-	100,0	-	-
06.0035	0,0	-	-	-	100,0	-	-
Woj.	0,2	32,0	29,5	19,5	7,5	4,0	7,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.21: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S08 intensywne leczenie ostrych białaczek <18 r.ż
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
P07 nowotwory
S23 przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od dawcy alternatywnego

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.

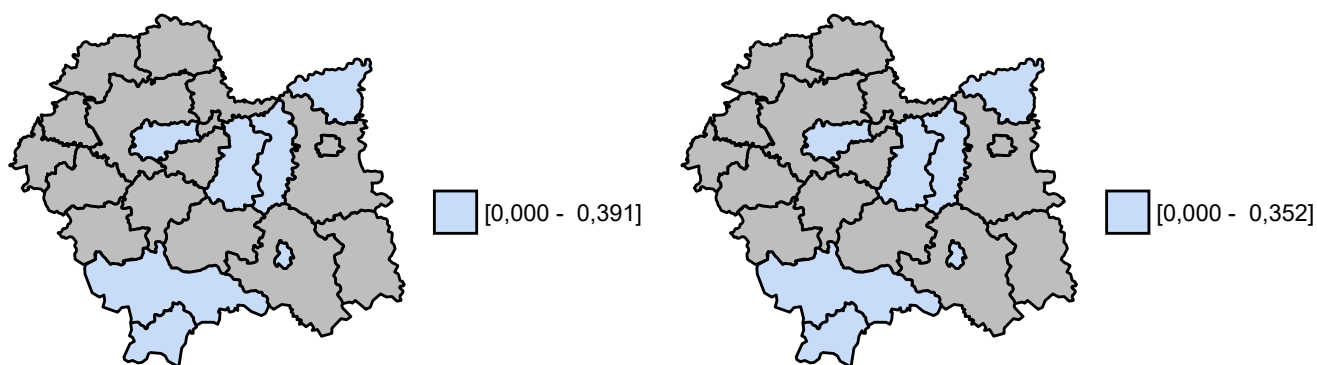
Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

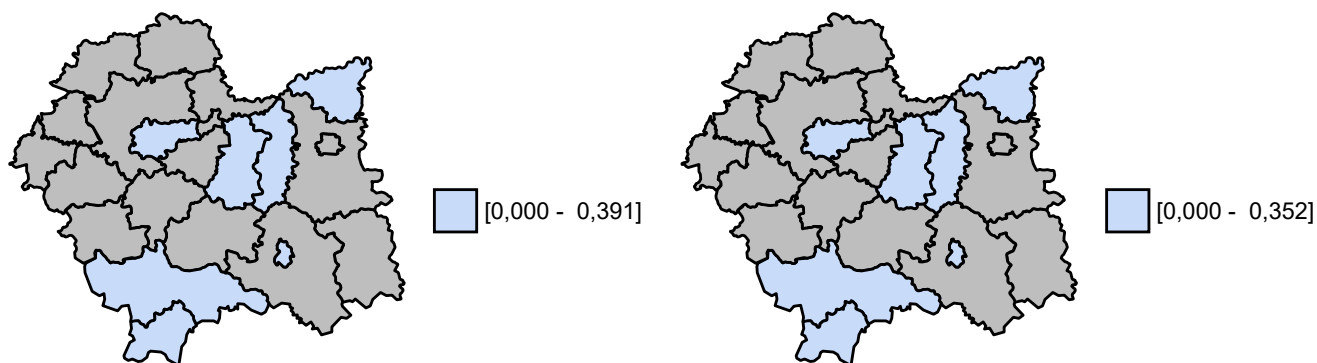
Tabela 2.1.22: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
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

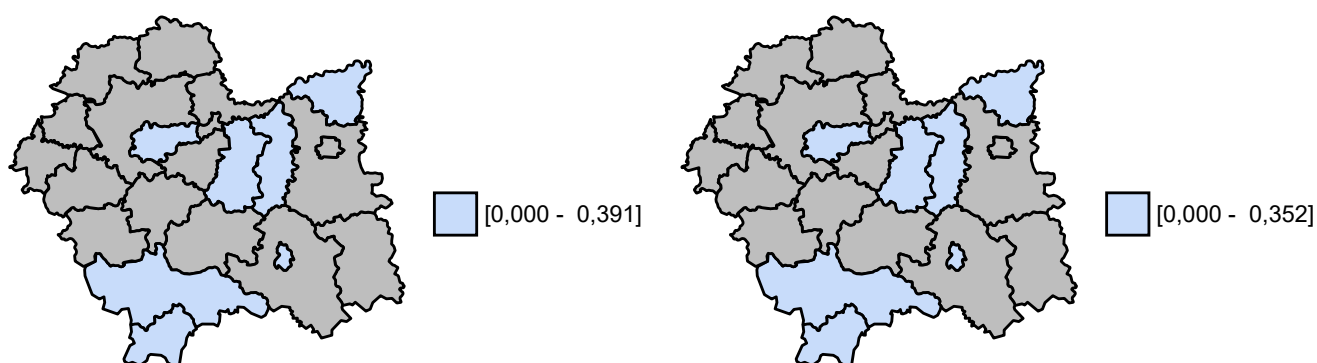
Wykres 2.1.6: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

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 małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 4. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim 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
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0019	SP ZOZ w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej	bocheński
06.0029	SP ZOZ - Szpital im. dr. Józefa Dietla w Krynicy - Zdroju	nowosądecki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 98,7% 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 [%]
06.0016	Tak	0,02	0,15	0,02	0,03	98,7	98,7	26,3
06.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,6	99,4	100,0
06.0019	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,6	100,0	-
06.0029	Nie	0,00	-	-	-	-	100,0	-

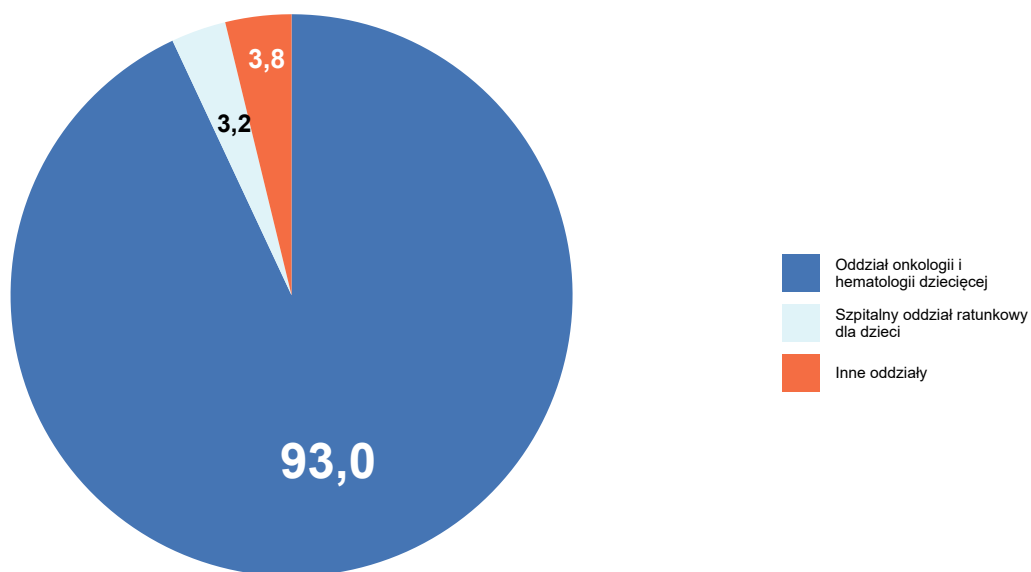
Tabela 2.1.24: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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.	-	0,02	0,15	0,02	0,03	100,0	100,0	26,6

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 onkologii i hematologii dziecięcej oraz Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 96,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 52,2%.

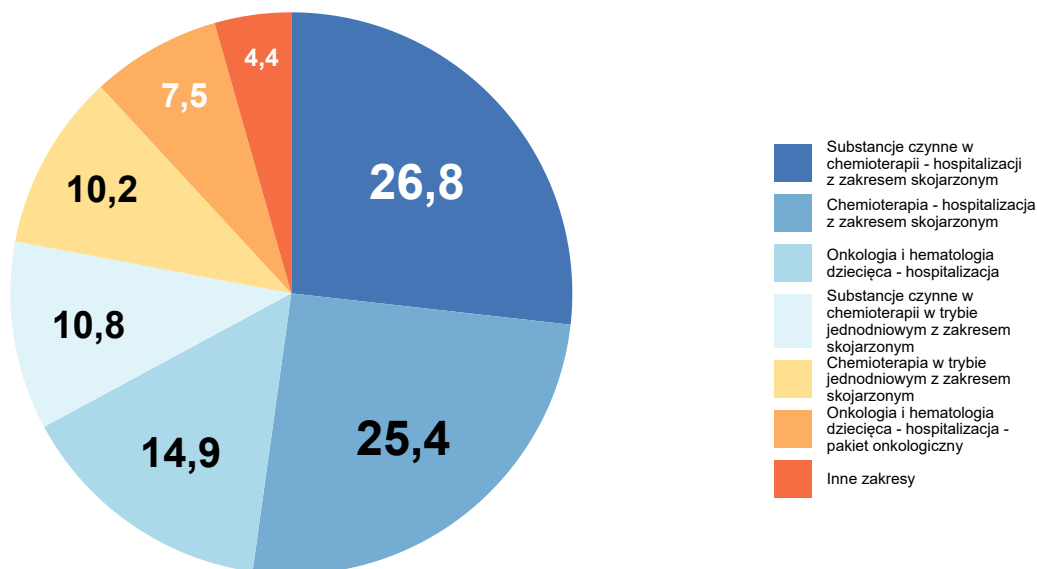
Wykres 2.1.9: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Oddział anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział immunologii klinicznej dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16
06.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,08	0,08	0,04	0,03	0,03	0,03	0,29

Tabela 2.1.26: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0019	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,08	0,04	0,03	0,03	0,04	0,30

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 [%]
06.0004	14,0	100,0	-	-	-	100,0
06.0016	11,2	56,6	0,6	29,7	18,7	51,0
06.0019	14,0	100,0	-	-	-	100,0
06.0029	6,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	11,2	57,1	0,6	29,3	18,5	51,6

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
06.0016	21,1	64,5	14,5	69,1	63,5	67,1
06.0019	-	-	100,0	1,6	1,6	100,0
06.0029	-	-	-	307,1	307,1	-
Woj.	20,8	63,6	15,6	69,0	63,5	66,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 99.13%. 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 2.94%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.29. 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 [%]
06.0016	12,5	75,7	11,8	100,0	99,1	0	99,1
06.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	13,6	74,7	11,7	100,0	99,1	0	99,1

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 [%]
06.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0016	0,04	9,09	10,00	100,00	90,00	100,00
Woj.	0,04	8,89	9,76	100,00	90,24	97,30

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 [%]
06.0016	10,00	75,00	-	-	25,00	-
Woj.	9,76	75,00	-	-	25,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.32: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	S04 [%]	S03 [%]	S08 [%]	S02 [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0016	0,0	29,5	27,3	13,6	6,8	4,5	18,2

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.]	P28 [%]	S04 [%]	S03 [%]	S08 [%]	S02 [%]	Pozostałe produkty [%]
Woj.	0,0	28,9	26,7	13,3	6,7	4,4	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.33: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy łyte narządów, tkanek i innych układów
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
S08 intensywne leczenie ostrych białaczek <18 r.ż
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

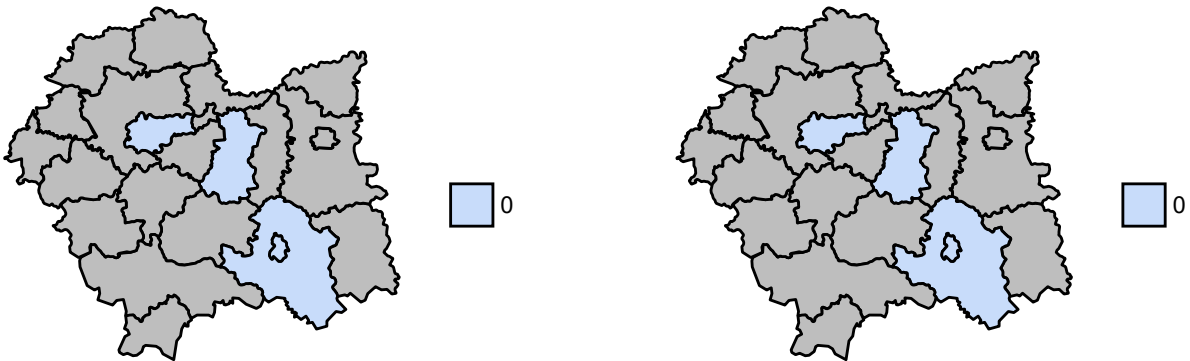
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.34**.

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	-	-	-	-	-	-

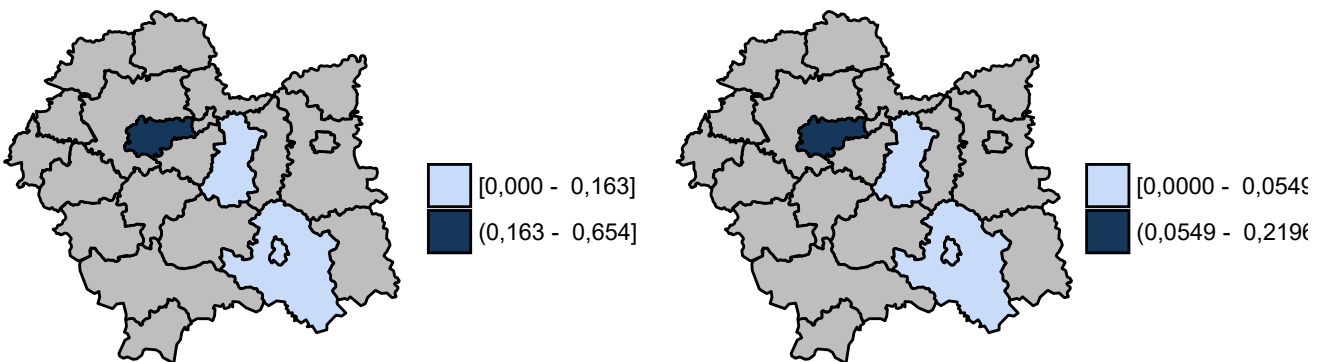
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

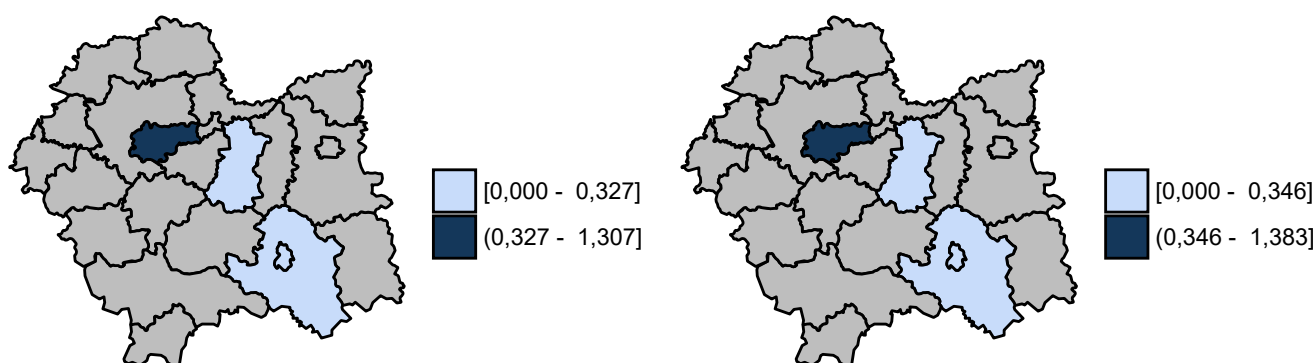


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.12: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.13: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Zespoły histiocytarne

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

Tabela 2.1.35: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0003	Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego SP ZOZ w Krakowie	m. Kraków
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0035	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 93,94% 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

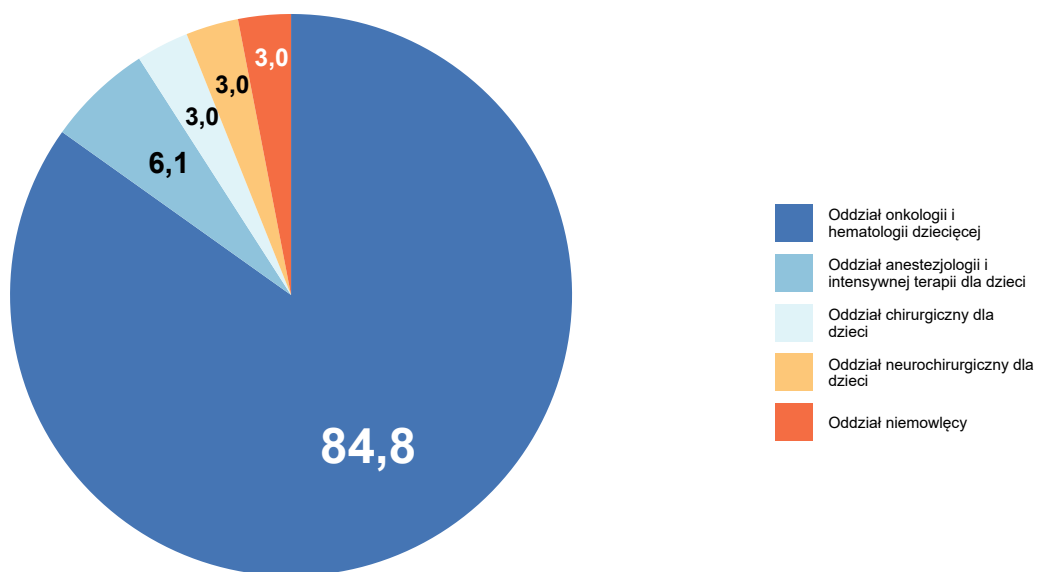
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,02	0,03	0,01	0,00	93,9	93,9	93,5
06.0003	Nie	0,00	0,00	-	-	3,0	97,0	100,0
06.0035	Nie	0,00	0,00	-	-	3,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,02	0,03	0,01	0,00	100,0	100,0	93,9

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

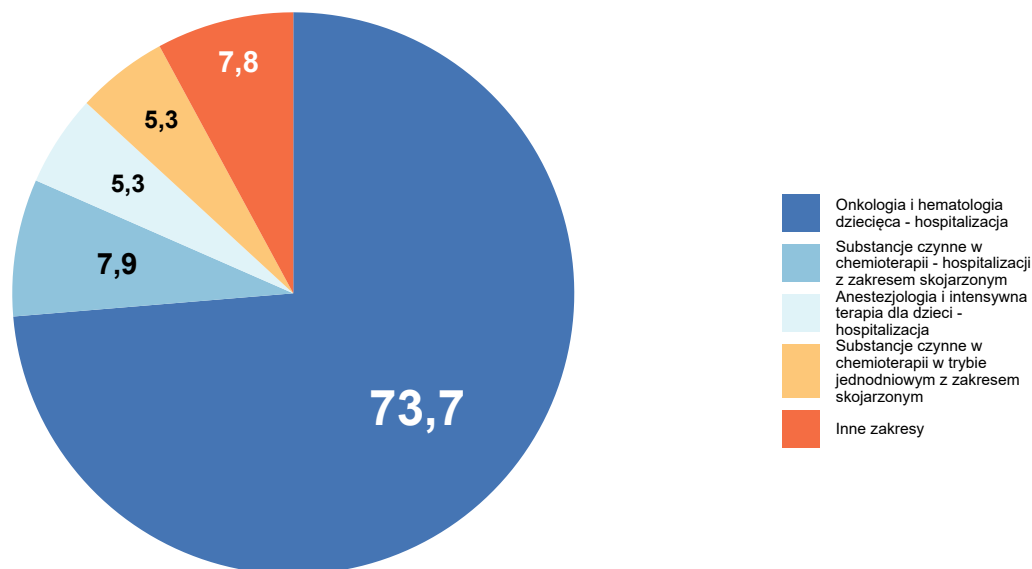
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 90,9% 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 81,6%.

Wykres 2.1.14: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg zakresów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.37: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział niemowlęcy [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,00	-	0,00	-	0,03	0,03
06.0003	-	0,00	-	-	-	0,00
06.0035	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,03	0,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.38: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,03	0,00	0,00	0,00	-	0,00	0,04
06.0003	-	-	-	-	0,00	-	0,00
06.0035	-	-	-	-	-	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

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 [%]
06.0003	17,0	-	-	-	-	100,0
06.0016	10,7	32,3	6,2	28,1	25,0	40,6
06.0035	2,0	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	10,6	33,3	8,8	26,5	23,5	41,2

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 [%]			
06.0003	-	100,0	-	68,1	68,1	100,0
06.0016	3,2	41,9	54,8	32,8	26,2	48,4
06.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	3,0	42,4	54,5	31,5	26,2	48,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. 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 16.67%. 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 2.1.41. 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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.41: 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 [%]
06.0016	22,6	77,4	-	100,0	100,0	0	100,0
06.0003	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
06.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	24,2	75,8	-	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.42: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0003	0,00	-	-	100,00	-
06.0016	0,03	3,45	100,00	96,55	64,29
06.0035	0,00	-	-	100,00	-
Woj.	0,03	3,23	100,00	96,77	60,00

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 2.1.43: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0016	3,45	-	-	100,00	-	-
Woj.	3,23	-	-	100,00	-	-

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.]	A13 [%]	P11 [%]	S02 [%]	S03 [%]	S04 [%]
06.0003	0,0	-	100,0	-	-	-
06.0016	0,0	3,4	34,5	13,8	10,3	37,9
06.0035	0,0	-	100,0	-	-	-

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

Tabela 2.1.44: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A13 [%]	P11 [%]	S02 [%]	S03 [%]	S04 [%]
Woj.	0,0	3,2	38,7	12,9	9,7	35,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.45: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A13 średnie zabiegi wewnątrzczaszkowe
P11 poważne choroby żołądkowo - jelitowe i metaboliczne
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.46: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Zespoły mielodysplastyczne

Liczba świadczeniodawców w województwie małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim 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
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 94,74% 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.

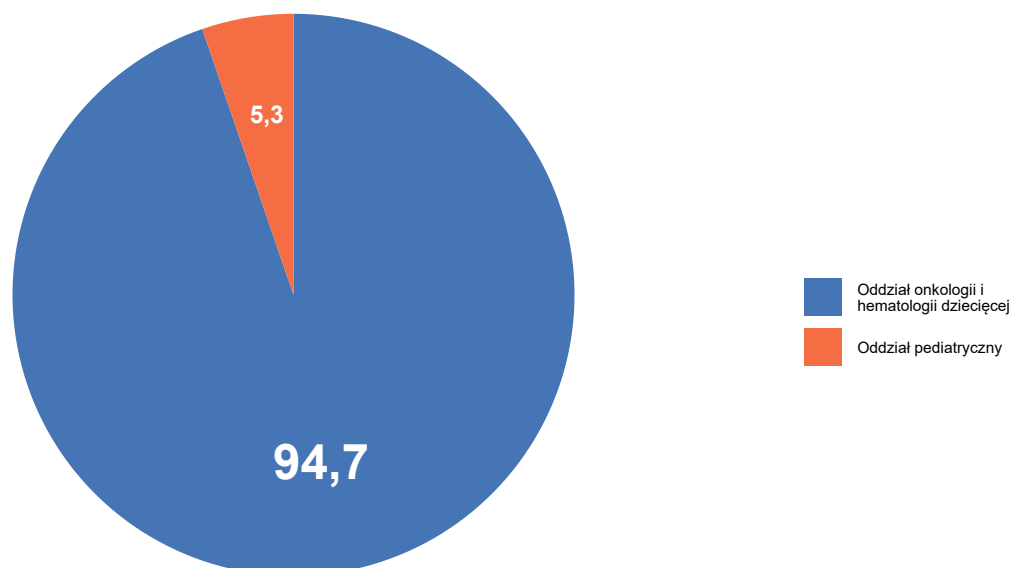
Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
06.0016	Tak	0,01	0,02	0,00	-	94,7	94,7	100,0
06.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	5,3	100,0	100,0
Woj.	-	0,01	0,02	0,00	-	100,0	100,0	100,0

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,3%.

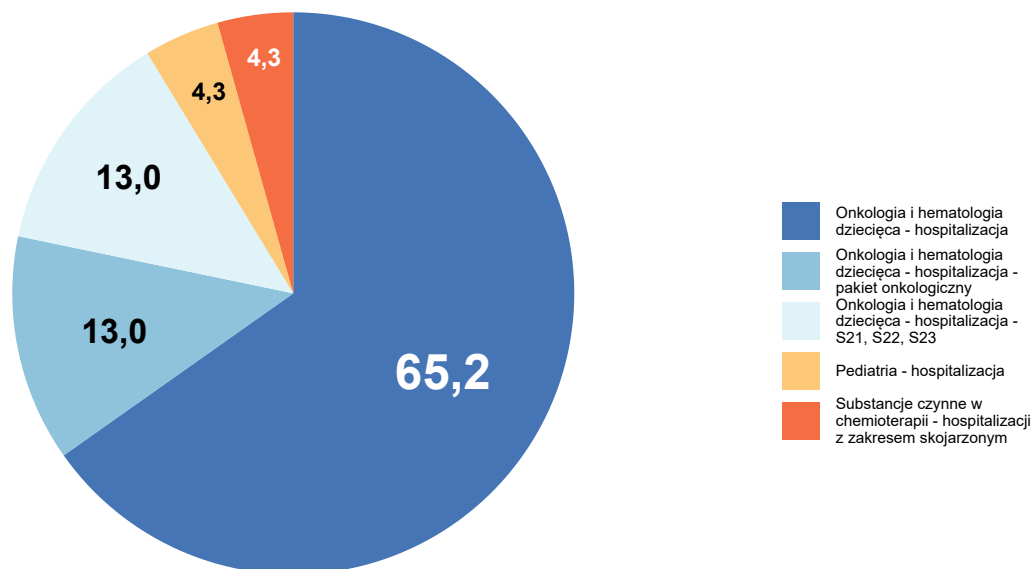
Wykres 2.1.16: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.17: 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 onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,02	-	0,02
06.0004	-	0,00	0,00
Woj.	0,02	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - S21, S22, S23 [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,02	0,00	0,00	-	0,00	0,02
06.0004	-	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - S21, S22, S23 [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02

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 [%]	>=15 [%]
06.0004	-	100,0	100,0	-	-
06.0016	6,8	38,9	27,8	44,4	27,8
Woj.	6,5	42,1	31,6	42,1	26,3

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
06.0016	-	27,8	72,2	17,4	0,0	27,8
Woj.	-	26,3	73,7	17,1	0,0	26,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 92.31%. 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 11.76%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.53. 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).

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

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 [%]
06.0016	5,6	72,2	22,2	100,0	92,3	0	92,3
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	10,5	68,4	21,1	100,0	92,3	0	92,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.54 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ¹⁹. 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 zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0004	0,00	-	-	100,00	-
06.0016	0,02	16,67	100,00	83,33	100,00
Woj.	0,02	15,79	100,00	84,21	93,75

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.55: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0016	16,67	100,00	-	-	-	-
Woj.	15,79	100,00	-	-	-	-

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.]	S03 [%]	S02 [%]	S04 [%]	S23 [%]	P19 [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0004	0,0	-	-	-	-	100,0	-
06.0016	0,0	38,9	22,2	16,7	16,7	-	5,6
Woj.	0,0	36,8	21,1	15,8	15,8	5,3	5,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.57: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia
S02 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >10 dni
S04 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego <2 dni
S23 przeszczepienie allogenicznych komórek krwiotwórczych od dawcy alternatywnego
P19 choroby krwi

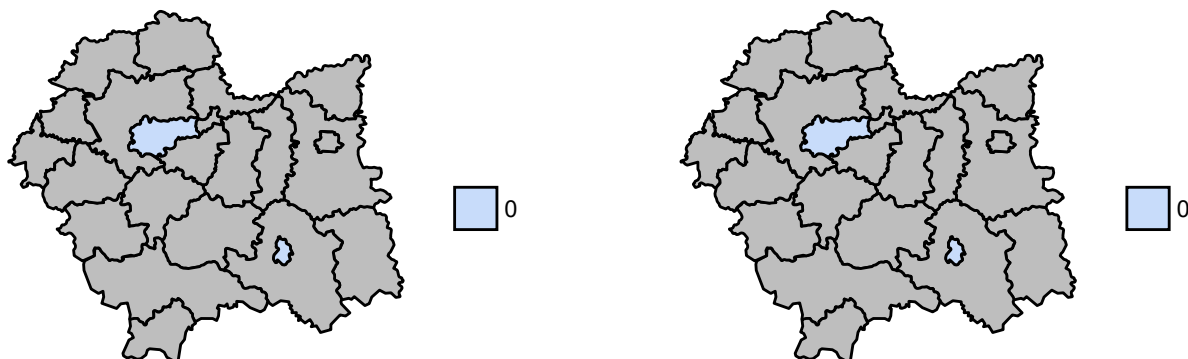
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.58: Statystyki dotyczące śmiertelności

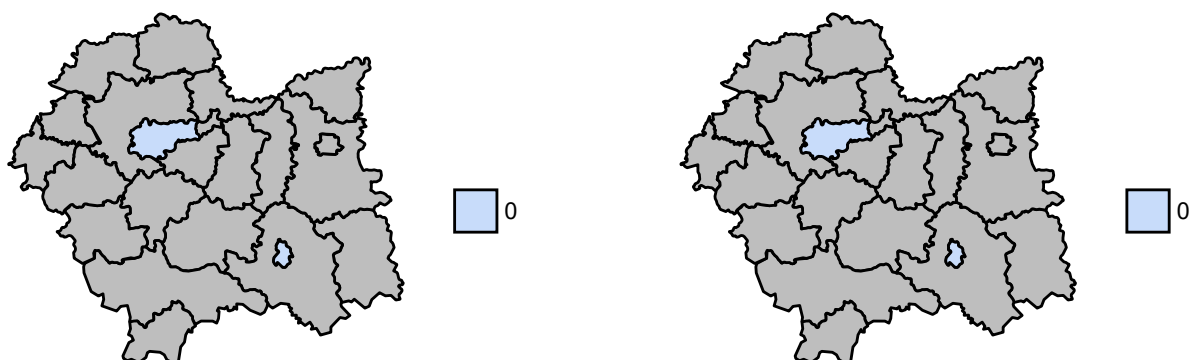
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,0	-	-	3,4	-	-	1,3
kujawsko-pomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,0	-	-	-	-	-	-
małopolskie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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.18: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

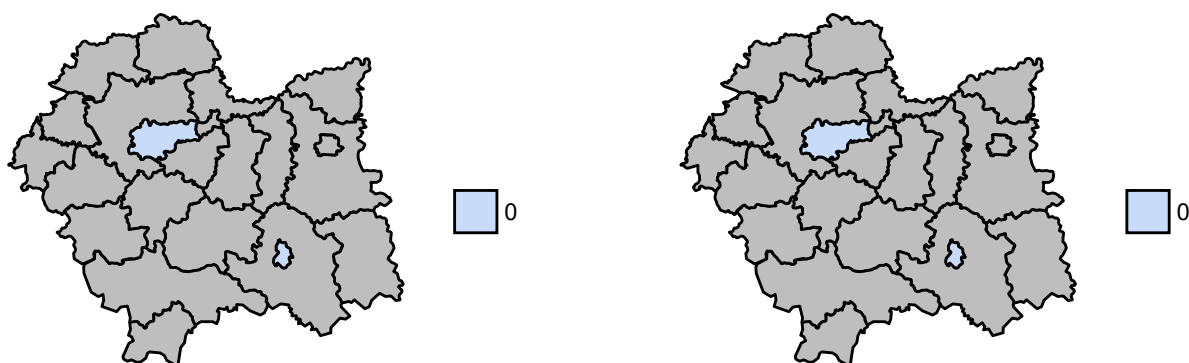
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.19: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.20: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.5 Inne choroby rozrostowe hematologiczne

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

Tabela 2.1.59: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0006	ZOZ w Oświęcimiu	oświęcimski
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dzieciątcy w Krakowie	m. Kraków

Tabela 2.1.59: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0021	SP ZOZ w Brzesku	brzeski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,02 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 82,61% 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

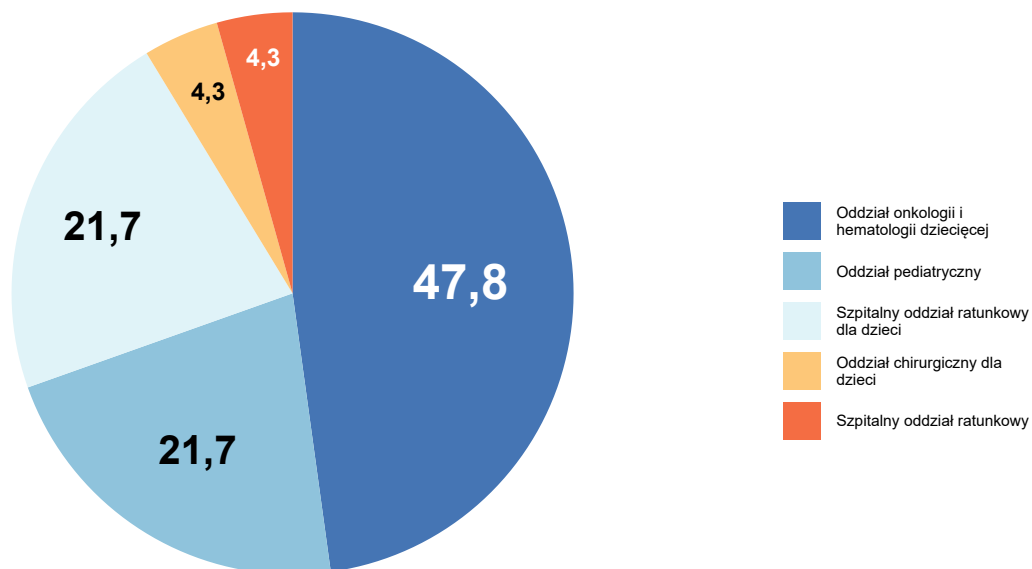
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednoliny [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,02	0,02	0,00	-	82,6	82,6	68,4
06.0004	Nie	0,00	0,00	0,00	-	8,7	91,3	50,0
06.0006	Nie	0,00	0,00	-	-	4,3	95,7	100,0
06.0021	Nie	0,00	0,00	-	-	4,3	100,0	100,0
Woj.	-	0,02	0,02	0,01	-	100,0	100,0	69,6

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 charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 69,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 70,8%.

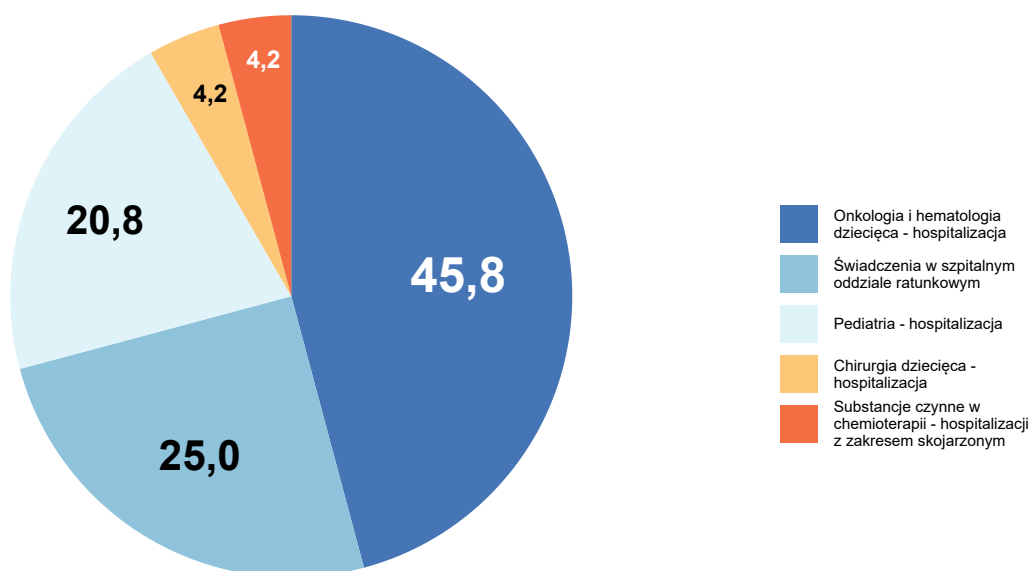
²⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.22: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.61 oraz Tabela 2.1.62. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania

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

Tabela 2.1.61: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,00	0,01	0,00	-	0,00	0,02
06.0004	-	-	0,00	0,00	-	0,00
06.0006	-	-	0,00	-	-	0,00
06.0021	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02
06.0004	-	-	0,00	-	0,00	0,00
06.0006	-	-	0,00	-	-	0,00
06.0021	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02

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 [%]
06.0004	4,0	50,0	50,0	50,0	-	-
06.0006	1,0	-	100,0	-	-	-
06.0016	7,8	15,8	30,0	15,0	35,0	20,0
06.0021	1,0	100,0	100,0	-	-	-
Woj.	7,0	21,7	37,5	16,7	29,2	16,7

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	10,0	10,0	50,0
06.0006	100,0	-	-	9,3	9,3	-
06.0016	10,5	47,4	42,1	30,7	37,6	21,1
06.0021	-	-	100,0	14,1	14,1	100,0
Woj.	13,0	39,1	47,8	29,4	28,8	26,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²¹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 18.38%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 35%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 3 (75%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.65. 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 [%]
06.0016	36,8	63,2	-	100,0	100,0	0	100,0
06.0004	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
06.0006	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	43,5	56,5	-	100,0	92,3	0	100,0

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.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.66: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0004	0,00	-	100,00	-
06.0006	0,00	-	100,00	-
06.0016	0,01	7,14	100,00	7,69
06.0021	0,00	-	100,00	-
Woj.	0,02	5,88	100,00	6,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.67 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednordne Grupy Pacjentów w ramach ho-

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

spitalizacji 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 [%]	S05 [%]	S06 [%]	P07 [%]	S03 [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0004	0,0	100,0	-	-	-	-	-
06.0006	0,0	-	100,0	-	-	-	-
06.0016	0,0	57,1	7,1	14,3	7,1	7,1	7,1
06.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,0	58,8	11,8	11,8	5,9	5,9	5,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.68: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P19 choroby krwi
S05 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >10 dni
S06 zaburzenia krzepliwości, inne choroby krwi i śledziony >1 dnia
P07 nowotwory
S03 choroby układu krwiotwórczego i odpornościowego >1 dnia

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

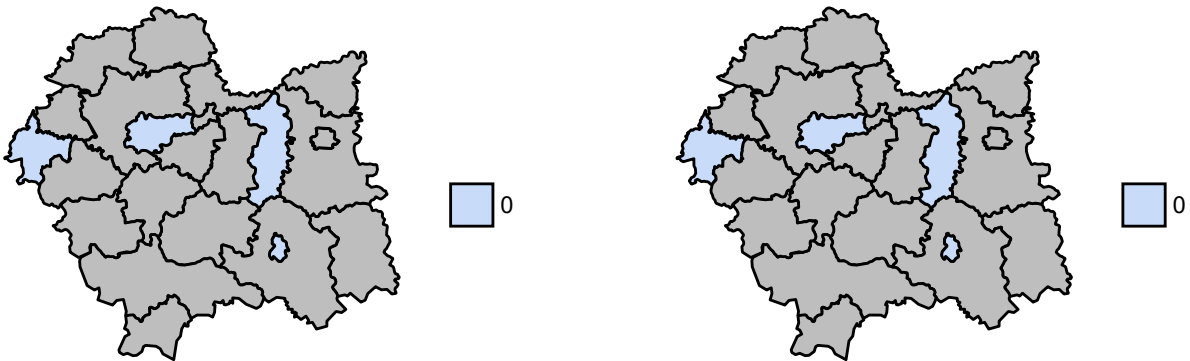
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.69.

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	-	-	-	-	-	-

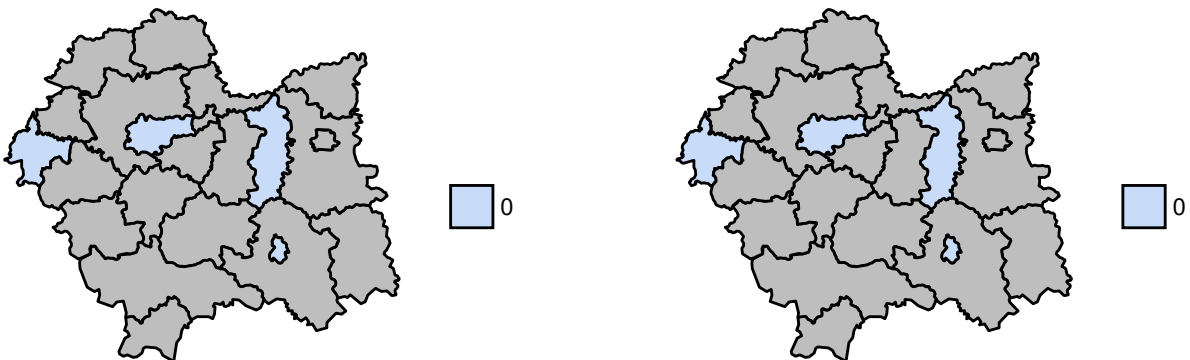
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.23: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

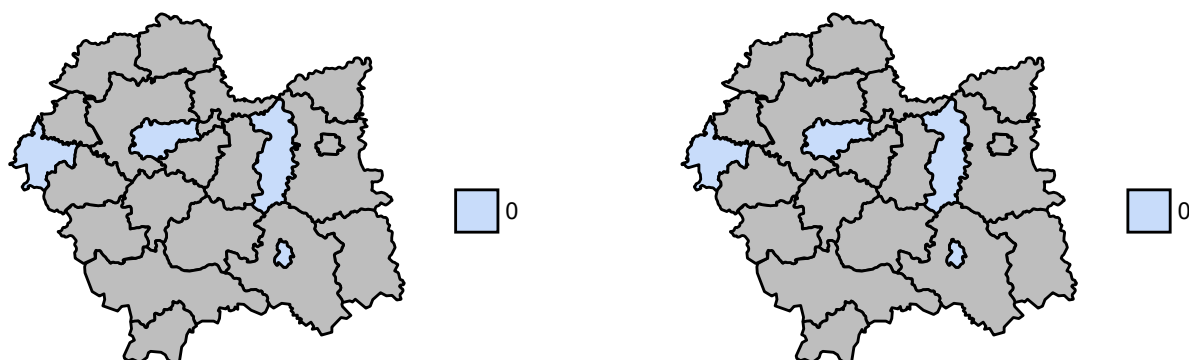


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.24: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.25: 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 małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim z powodu rozpoznawanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 1 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.70: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0001	SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie	m. Kraków
06.0002	Szpital Wojewódzki im. Sw. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie	m. Tarnów
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0018	Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II	m. Kraków
06.0035	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,4 tys. hospitalizacji dla 0,05 tys. pacjentów. Tym samym 82,28% 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 [%]
06.0016	Tak	0,05	0,40	0,03	0,07	82,3	82,3	19,3
06.0001	Nie	0,06	0,08	0,08	-	16,9	99,2	94,0
06.0035	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6	100,0
06.0002	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8	100,0

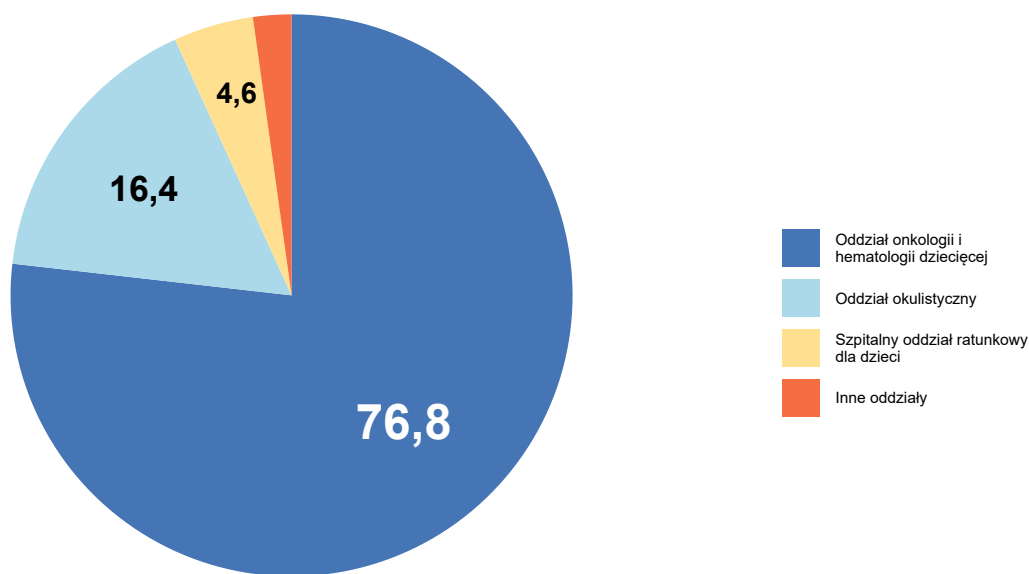
Tabela 2.1.71: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
06.0018	Nie	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0	100,0
Woj.	-	0,10	0,49	0,10	0,07	100,0	100,0	32,6

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział okulistyczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 51,1%.

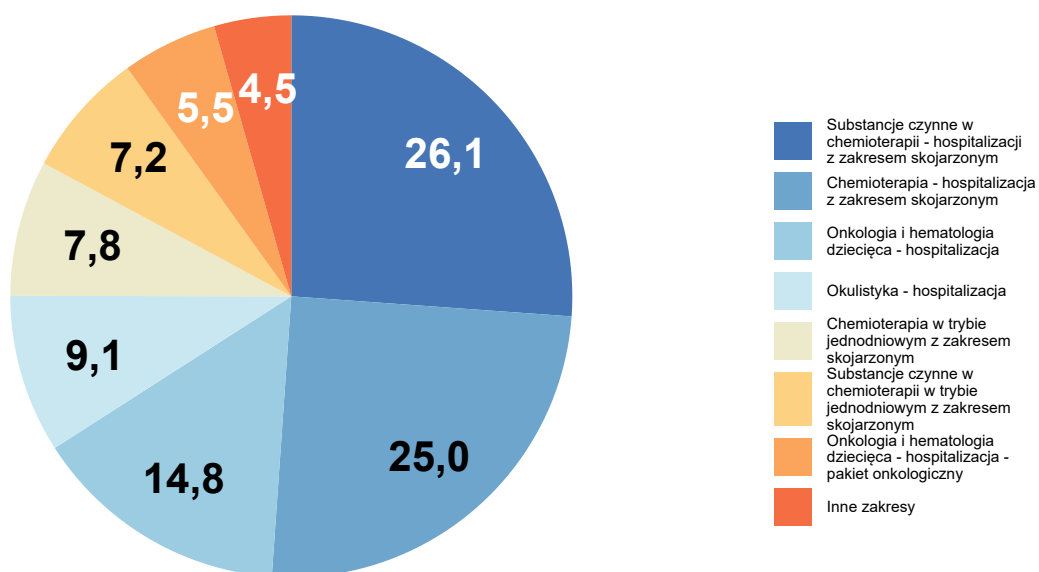
Wykres 2.1.26: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.72 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 onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział okulistyczny [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,38	-	0,02	0,00	0,00	-	0,41
06.0001	-	0,08	-	-	-	0,00	0,08
06.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,38	0,08	0,02	0,00	0,00	0,00	0,50

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.73: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,22	0,21	0,13	-	0,07	0,13	0,77
06.0001	-	-	-	0,08	-	0,00	0,08
06.0035	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,22	0,21	0,13	0,08	0,07	0,14	0,85

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 [%]
06.0001	6,0	50,6	39,3	31,0	22,6	7,1
06.0002	15,0	-	-	-	-	100,0
06.0016	8,6	56,7	20,1	32,2	26,0	21,6
06.0018	1,0	100,0	100,0	-	-	-
06.0035	3,5	50,0	50,0	50,0	-	-
Woj.	8,1	55,6	23,7	32,0	25,3	19,0

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 [%]			
06.0001	69,9	18,1	12,0	157,3	108,4	33,7
06.0002	-	-	100,0	9,9	9,9	100,0
06.0016	17,3	53,5	29,2	46,8	37,8	54,7
06.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
06.0035	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	26,1	47,0	26,9	50,3	37,8	50,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²³, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 86.17%. 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 3.32%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie

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

nagłym wyniosła 2 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.76. 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 [%]
06.0035	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0001	2,4	96,4	1,2	100,0	21,2	3	37,5
06.0016	16,3	73,3	10,4	100,0	99,0	0	99,3
06.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	14,7	76,6	8,8	100,0	82,4	0	86,2

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 [%]
06.0001	0,08	6,02	37,18	100,00	62,82	100,00
06.0002	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0016	0,10	25,00	3,85	100,00	96,15	100,00
06.0018	0,00	-	-	-	100,00	100,00
06.0035	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,19	16,23	20,00	100,00	80,00	97,66

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 [%]
06.0001	37,18	3,45	-	89,66	6,90	-
06.0016	3,85	33,33	33,33	33,33	-	-
Woj.	20,00	6,25	3,12	84,38	6,25	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.79 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach ho-

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

spitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.80.

Tabela 2.1.79: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	B98 [%]	A34C [%]	P27 [%]	B43 [%]	Hospitalizacja do... [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0001	0,1	59,0	-	-	31,3	-	9,6
06.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0016	0,1	-	33,7	28,8	-	24,0	13,5
06.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
06.0035	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	0,2	25,7	18,8	15,7	13,6	13,1	13,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.80: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
B98 leczenie zachowawcze okulistyczne
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
P27 guzy łagodne układu nerwowego
B43 średnie zabiegi na oczodole i aparacie wzroku
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

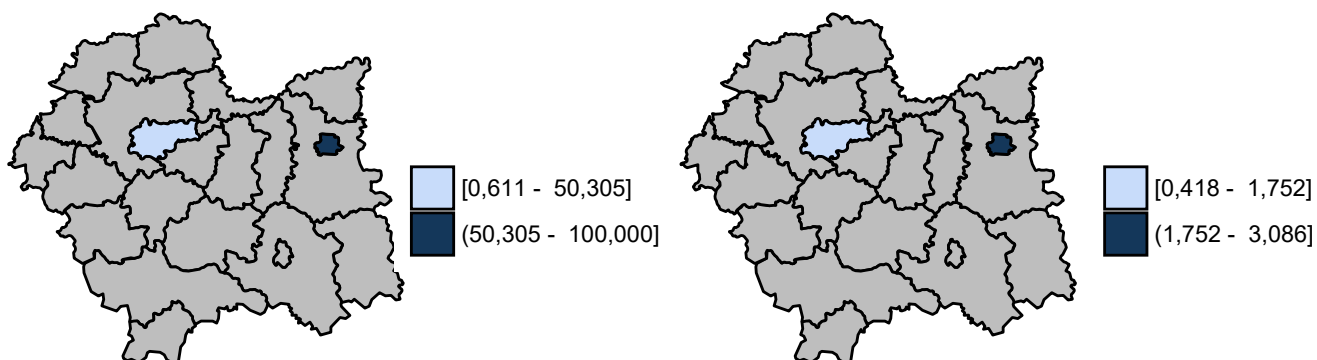
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.81.

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

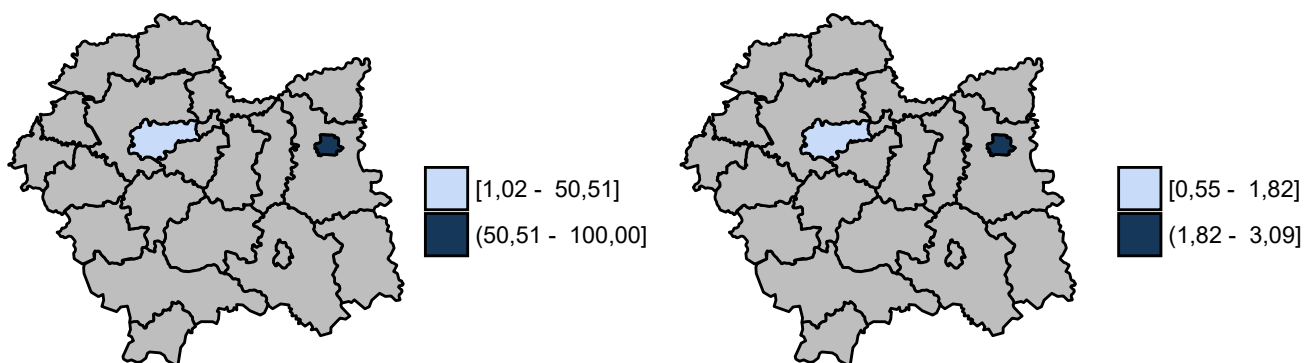
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



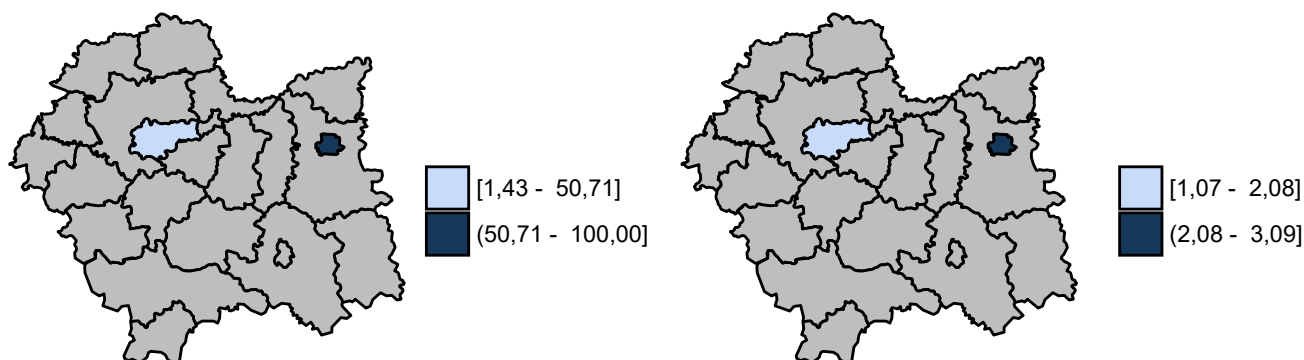
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.29: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Nowotwory tkanek miękkich

Liczba świadczeniodawców w województwie małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 7. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim 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
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0005	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.	m. Kraków
06.0012	5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką - SP ZOZ w Krakowie	m. Kraków
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0021	SP ZOZ w Brzesku	brzeski
06.0024	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Kraków
06.0031	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce Zdroju	nowotarski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 96,98% 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

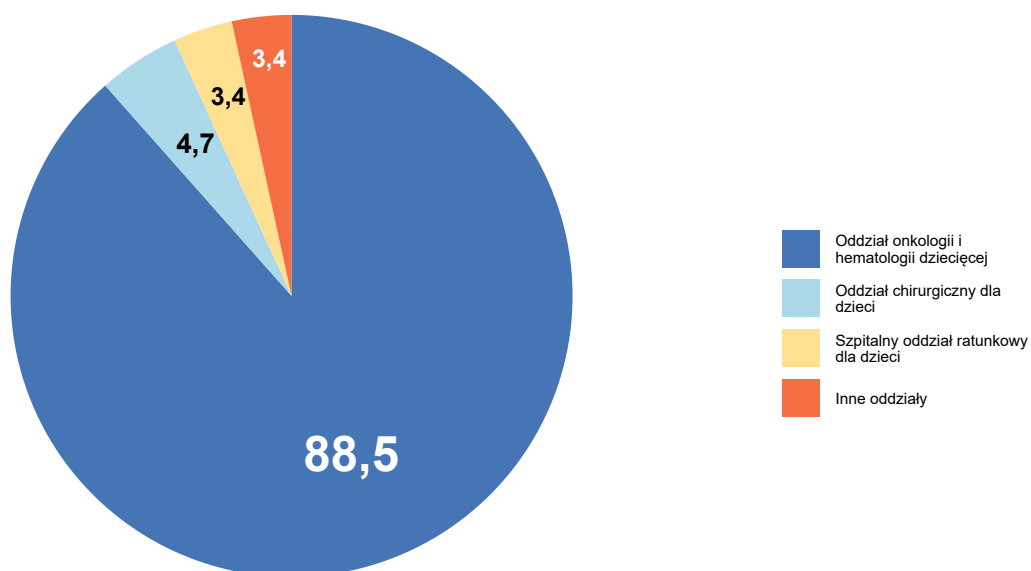
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,03	0,22	0,02	0,08	97,0	97,0	28,4

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 [%]
06.0031	Nie	0,00	0,00	-	-	0,9	97,8	100,0
06.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	98,3	100,0
06.0005	Nie	0,00	0,00	-	-	0,4	98,7	100,0
06.0012	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,1	-
06.0021	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,4	99,6	100,0
06.0024	Nie	0,00	0,00	0,00	-	0,4	100,0	100,0
Woj.	-	0,04	0,23	0,02	0,08	100,0	100,0	30,2

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

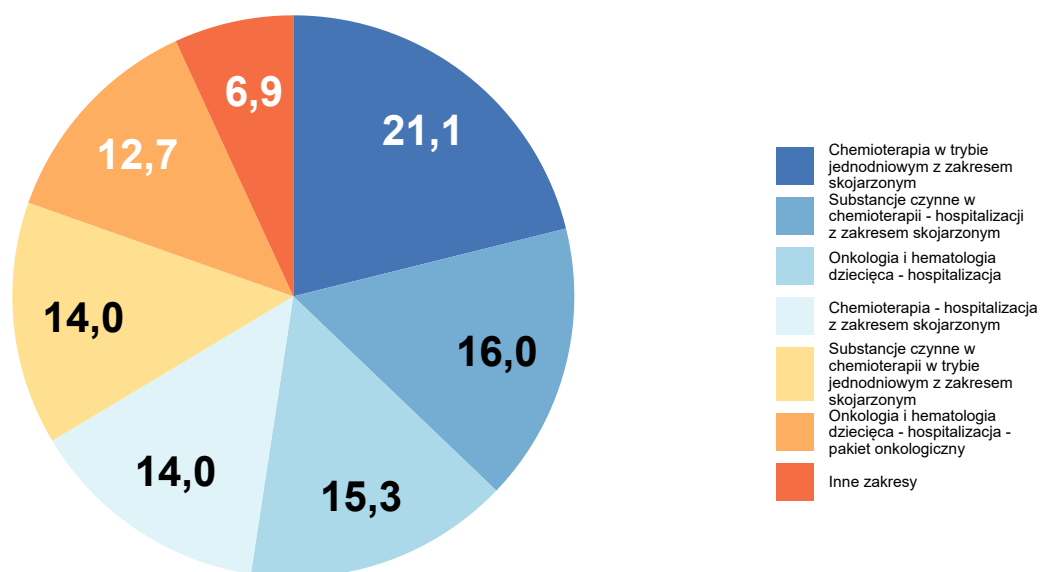
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 37,2%.

Wykres 2.1.31: 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 2.1.32: 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 onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,21	0,01	0,01	-	0,00	0,00	0,23
06.0031	-	-	-	0,00	-	-	0,00
06.0004	-	0,00	-	-	-	-	0,00
06.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,21	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,23

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,08	0,06	0,06	0,06	0,06	0,07	0,38
06.0031	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0012	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0021	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0024	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,08	0,06	0,06	0,06	0,06	0,08	0,39

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 [%]
06.0004	4,0	100,0	-	100,0	-	-
06.0005	15,0	-	-	-	-	100,0
06.0012	-	-	100,0	-	-	-
06.0016	11,1	44,0	25,6	11,9	8,8	53,7
06.0021	8,0	-	-	100,0	-	-
06.0024	17,0	100,0	-	-	-	100,0
06.0031	8,5	50,0	50,0	-	-	50,0
Woj.	11,0	44,0	25,6	12,4	8,5	53,4

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
06.0005	-	-	100,0	17,5	17,5	-
06.0012	-	-	100,0	-	0,0	-
06.0016	23,6	69,3	7,1	67,1	55,5	70,2
06.0021	100,0	-	-	556,3	556,3	-
06.0024	-	100,0	-	43,1	43,1	-
06.0031	50,0	50,0	-	68,6	28,9	50,0
Woj.	23,7	68,1	8,2	67,0	55,5	68,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁶, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 96.3%. 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 1.49%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (16.67%).

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 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 [%]
06.0016	9,8	70,2	20,0	100,0	98,7	0	98,7
06.0024	-	100,0	-	100,0	-	26	-
06.0031	-	50,0	50,0	100,0	-	5	-
06.0021	-	100,0	-	100,0	-	1	-
06.0012	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
06.0005	-	100,0	-	100,0	-	2	-
Woj.	10,3	69,8	19,8	100,0	96,3	0	96,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.89 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁷. 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 [%]
06.0004	0,00	-	100,00	100,00	-	-
06.0005	0,00	-	100,00	100,00	-	-
06.0016	0,08	21,95	9,38	100,00	90,62	89,66
06.0021	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0024	0,00	-	100,00	100,00	-	-
06.0031	0,00	-	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,09	20,45	15,71	100,00	84,29	88,14

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.90: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0004	100,00	-	100,00	-	-	-
06.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
06.0016	9,38	16,67	50,00	33,33	-	-
06.0024	100,00	-	-	100,00	-	-
06.0031	100,00	50,00	50,00	-	-	-
Woj.	15,71	18,18	54,55	27,27	-	-

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.

Tabela 2.1.91: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P28 [%]	Hospitalizacja do... [%]	D03 [%]	H86 [%]	Świadczenie za... [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0005	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0016	0,1	63,4	15,9	2,4	3,7	3,7	11,0
06.0021	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0024	0,0	-	-	-	-	-	100,0
06.0031	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
Woj.	0,1	59,1	14,8	3,4	3,4	3,4	15,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.92: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
D03 duże zabiegi klatki piersiowej
H86 choroby tkanek miękkich
Świadczenie za zgodą płatnika

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

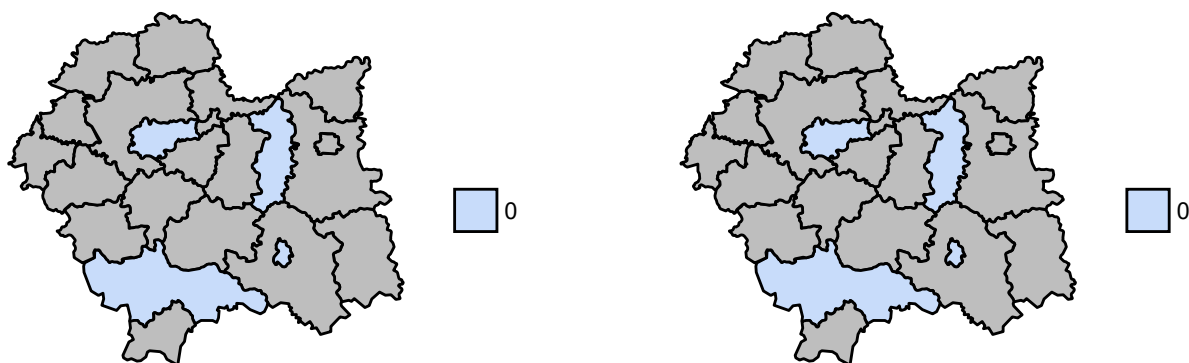
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,6	0,2	0,3	0,7	0,1	0,3	0,5
kujawsko-pomorskie	0,1	2,8	2,8	2,8	5,6	5,6	5,6
lubelskie	0,0	-	-	-	-	-	-
lubuskie	0,0	-	-	-	-	-	-
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

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] [%]
podlaskie	0,0	-	-	2,8	-	-	0,1
pomorskie	0,1	-	-	-	-	-	-
śląskie	0,2	2,8	3,6	4,8	2,6	3,4	4,5
świętokrzyskie	0,0	-	-	-	-	-	-
warmińsko-mazurskie	0,1	2,5	2,5	2,5	0,8	0,8	0,8
wielkopolskie	0,2	1,9	3,8	5,7	2,1	4,2	6,8
zachodniopomorskie	0,1	-	0,9	1,7	-	0,5	0,9

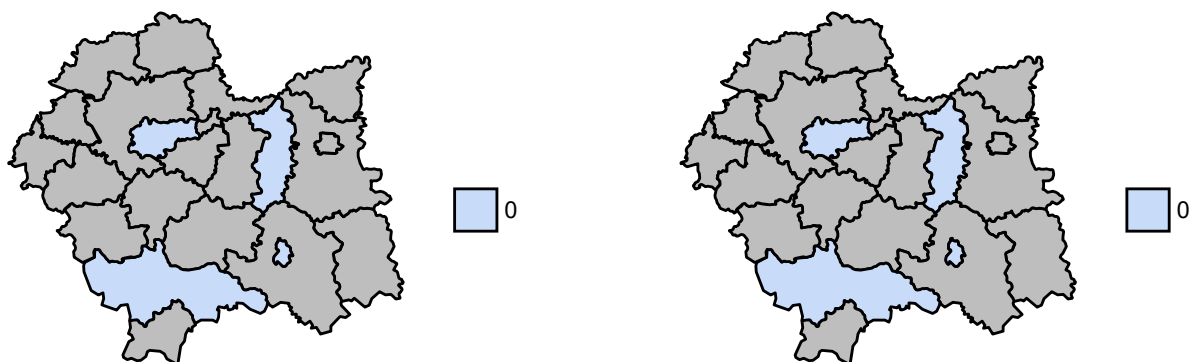
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.33: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



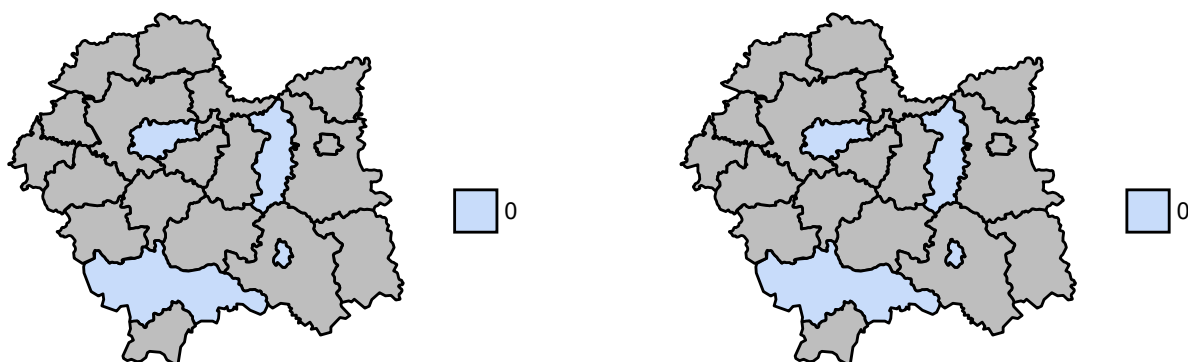
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.34: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.35: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego

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

Tabela 2.1.94: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,4 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 100% 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.

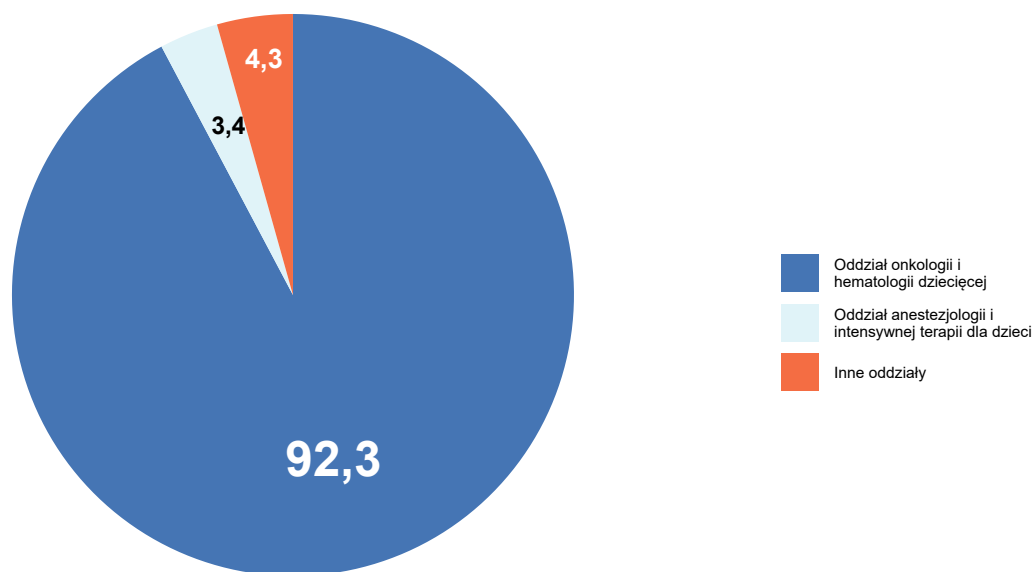
Tabela 2.1.95: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
06.0016	Tak	0,06	0,40	0,03	0,06	100,0	100,0	56,2
Woj.	-	0,06	0,40	0,03	0,06	100,0	100,0	56,2

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 onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,6% 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 55,6%.

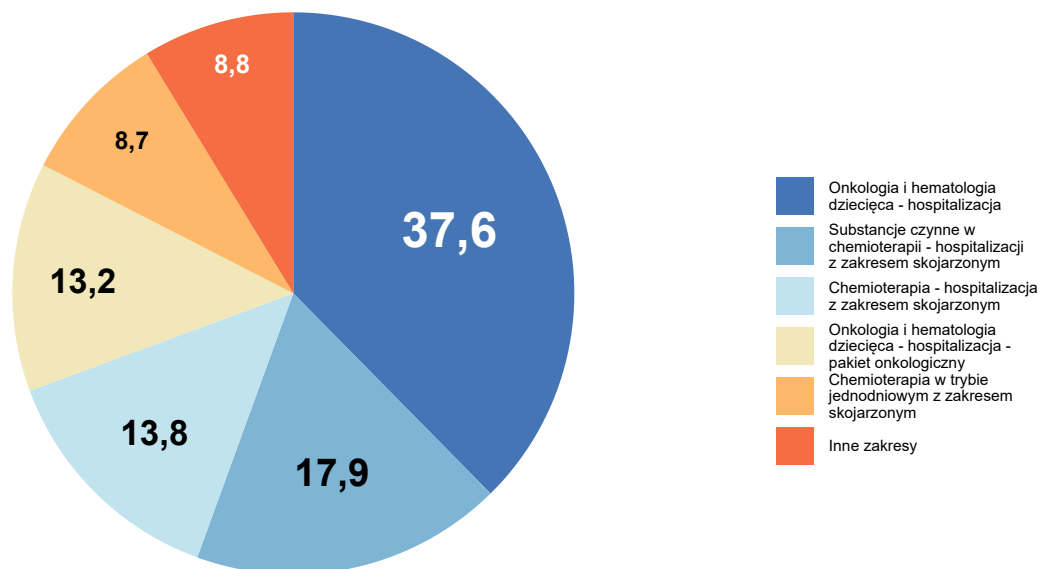
Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.37: 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 2.1.96 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 anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział neurochirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,01	0,01	0,00	0,38	0,01	0,41
Woj.	0,01	0,01	0,00	0,38	0,01	0,41

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.]	Onkologia i hematologia dziecięca - pakiet onkologiczny [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,24	0,11	0,09	0,08	0,06	0,05	0,62

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.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,24	0,11	0,09	0,08	0,06	0,05	0,62

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 [%]
06.0016	4,1	42,3	52,6	40,1	6,3	1,0
Woj.	4,1	42,3	52,6	40,1	6,3	1,0

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 [%]			
06.0016	65,6	22,3	12,2	102,3	99,4	48,1
Woj.	65,6	22,3	12,2	102,3	99,4	48,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁹, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 88.11%. 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 9.76%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (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 2.1.100. 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).

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

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 [%]
06.0016	21,3	61,8	17,0	100,0	88,1	0	88,1
Woj.	21,3	61,8	17,0	100,0	88,1	0	88,1

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 [%]
06.0016	0,25	10,48	7,21	100,00	92,79	83,01
Woj.	0,25	10,48	7,21	100,00	92,79	83,01

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 2.1.102: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0016	7,21	62,50	37,50	-	-	-
Woj.	7,21	62,50	37,50	-	-	-

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.]	P27 [%]	P07 [%]	Hospitalizacja do... [%]	S21 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0016	0,2	68,5	14,1	7,3	2,8	2,8	4,4
Woj.	0,2	68,5	14,1	7,3	2,8	2,8	4,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.104: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P27 guzy łagodne układu nerwowego
P07 nowotwory
Hospitalizacja do teleradioterapii <18 r.ż. w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
S21 przeszczepienie autologicznych komórek krwiotwórczych
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 **2.1.105**.

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

Tabela 2.1.106: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

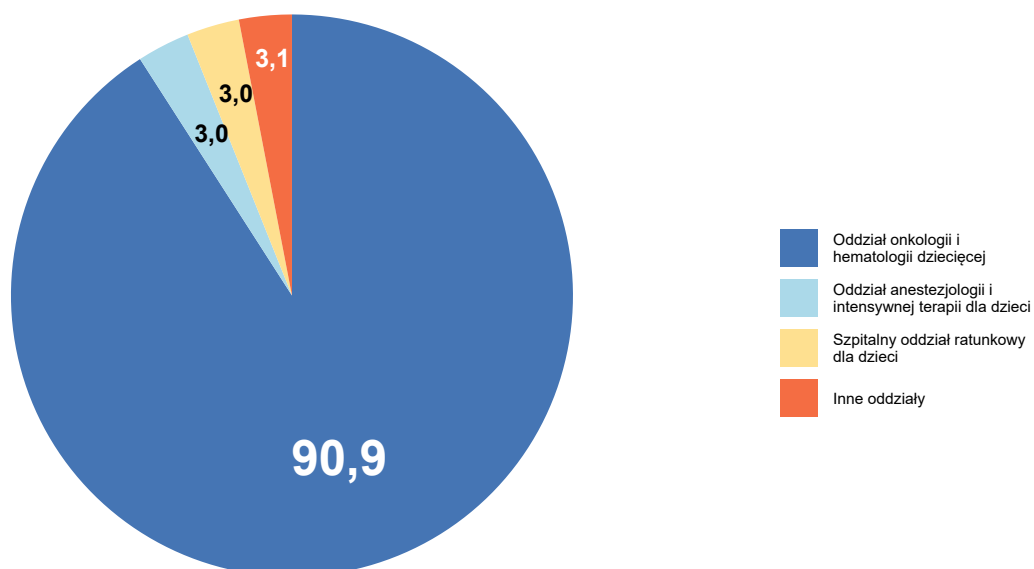
Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,15 tys. hospitalizacji dla 0,02 tys. pacjentów. Tym samym 99,35% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.107** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i 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 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 [%]
06.0016	Tak	0,02	0,15	0,01	0,04	99,4	99,4	26,1
06.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	0,6	100,0	100,0
Woj.	-	0,02	0,15	0,01	0,04	100,0	100,0	26,6

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

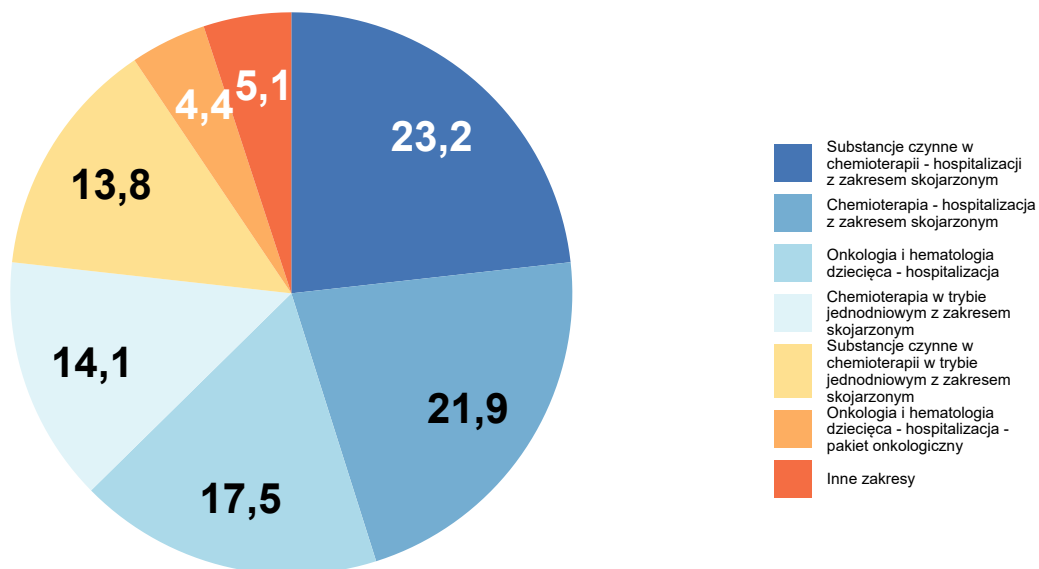
Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział anestezjologii i intensywnej terapii dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 93,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 45,1%.

Wykres 2.1.38: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.39: Rozkład hospitalizacji wg 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 anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział urologiczny dla dzieci [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,16
06.0004	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,15	0,00	0,00	0,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,07	0,06	0,05	0,04	0,04	0,02	0,29
06.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.109: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
Woj.	0,07	0,06	0,05	0,04	0,04	0,02	0,29

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 [%]
06.0004	7,0	-	-	100,0	-
06.0016	4,5	19,6	31,6	61,9	6,5
Woj.	4,5	19,5	31,4	62,2	6,4

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	2,9	2,9	100,0
06.0016	35,3	39,2	25,5	59,9	68,0	58,2
Woj.	35,1	39,0	26,0	59,9	68,0	58,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 98.33%. 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 4.72%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.112. 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).

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

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 [%]
06.0016	17,0	78,4	4,6	100,0	98,3	0	98,3
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	17,5	77,9	4,5	100,0	98,3	0	98,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.113 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³³. 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 [%]
06.0004	0,00	-	-	-	100,00	100,00
06.0016	0,05	16,67	10,00	100,00	90,00	100,00
Woj.	0,05	16,33	9,76	100,00	90,24	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 2.1.114: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0016	10,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	9,76	-	100,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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.]	L00 [%]	L08 [%]	P28 [%]	Hospitalizacja do... [%]
06.0004	0,0	-	100,0	-	-
06.0016	0,0	8,3	56,2	18,8	16,7
Woj.	0,0	8,2	57,1	18,4	16,3

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

Tabela 2.1.116: Nazwy najczęstszych produktów

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

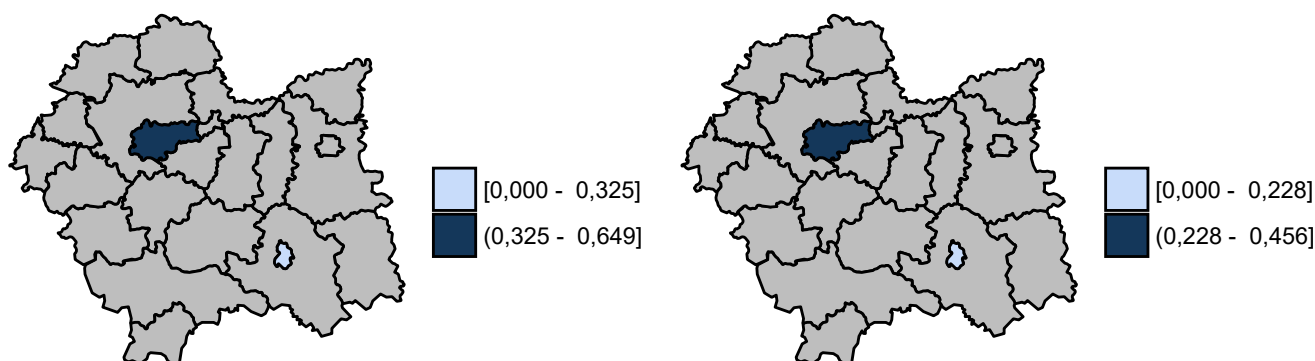
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2.1.117.

Tabela 2.1.117: Statystyki dotyczące śmiertelności

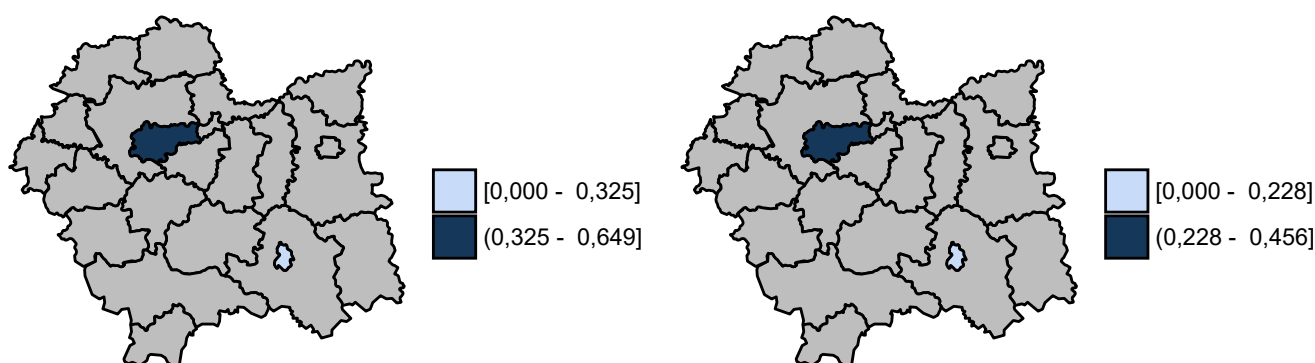
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	-	-	0,6	-	-	0,8
kujawsko-pomorskie	0,0	2,0	4,1	10,2	0,4	0,9	2,2
lubelskie	0,2	-	-	-	-	-	-
łódzkie	0,1	-	-	-	-	-	-
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 2.1.40: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

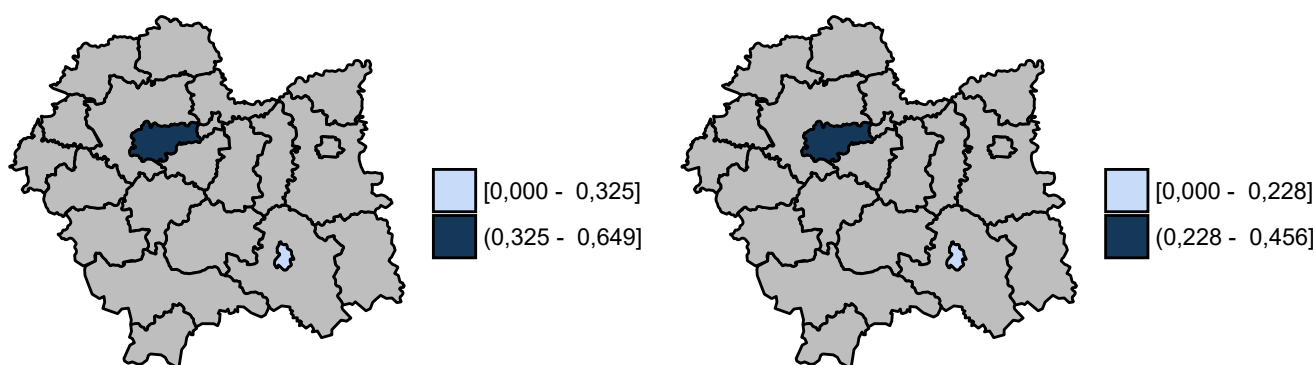
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

2.1.10 Nowotwory kości

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

Tabela 2.1.118: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0005	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.	m. Kraków

Tabela 2.1.118: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,1 tys. hospitalizacji dla 0,01 tys. pacjentów. Tym samym 95,19% 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

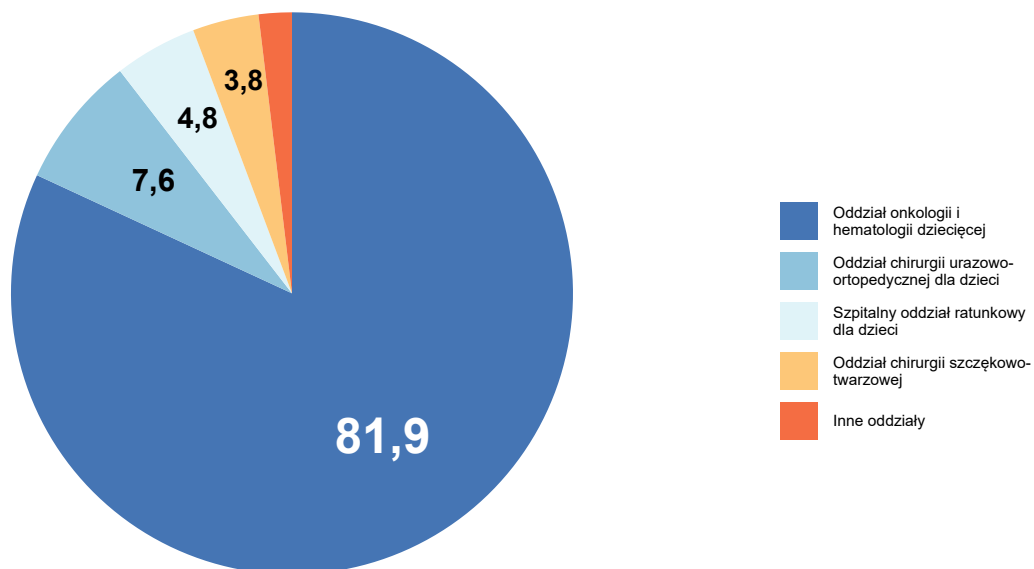
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,01	0,10	0,02	-	95,2	95,2	28,3
06.0005	Nie	0,00	0,00	-	-	3,8	99,0	100,0
06.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	1,0	100,0	100,0
Woj.	-	0,02	0,10	0,02	-	100,0	100,0	31,7

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁴ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 89,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym oraz Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 69,8%.

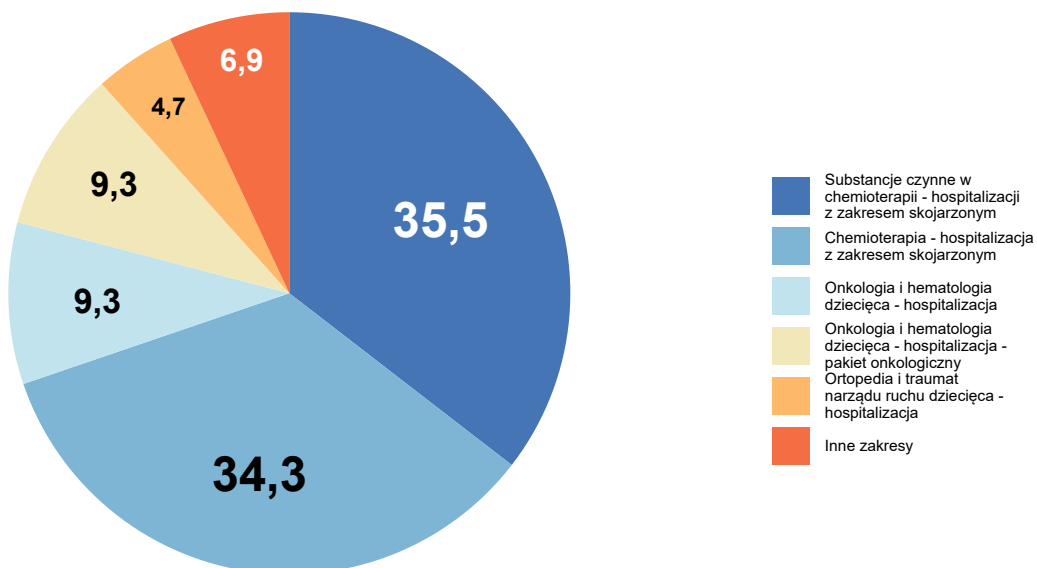
³⁴Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.120 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 onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,09	0,01	0,00	-	-	0,00	0,10
06.0005	-	-	-	0,00	-	-	0,00
06.0004	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	0,09	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.121: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,06	0,06	0,02	0,02	0,01	0,01	0,17
06.0005	-	-	-	-	-	0,00	0,00
06.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,06	0,06	0,02	0,02	0,01	0,01	0,17

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 [%]
06.0004	8,0	-	-	100,0	-	-
06.0005	14,0	-	-	-	75,0	25,0
06.0016	13,5	18,2	2,0	10,0	14,0	74,0
Woj.	13,5	17,3	1,9	10,5	16,2	71,4

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	15,4	15,4	100,0
06.0005	-	100,0	-	23,6	16,7	100,0
06.0016	6,1	74,7	19,2	36,1	43,6	40,4
Woj.	5,8	75,0	19,2	36,0	43,6	43,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 91.3%. 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 3.75%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.124. 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).

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 [%]
06.0016	25,3	65,7	9,1	100,0	96,9	0	96,9
06.0005	-	100,0	-	100,0	-	8	-
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	25,0	66,3	8,7	100,0	91,3	0	91,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.125 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁶. 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 [%]
06.0004	0,00	-	-	-	100,00	-
06.0005	0,00	-	100,00	100,00	-	-
06.0016	0,04	22,22	14,29	100,00	85,71	66,67
Woj.	0,04	19,51	24,24	100,00	75,76	64,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

³⁶Świadczenia 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 2.1.126: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0005	100,00	-	100,00	-	-	-
06.0016	14,29	50,00	50,00	-	-	-
Woj.	24,24	25,00	75,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.127 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami 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 [%]	H89C [%]	Świadczenie za... [%]	C22 [%]	P07 [%]	Pozostałe produkty [%]
06.0004	0,0	-	-	-	-	100,0	-
06.0005	0,0	-	-	-	100,0	-	-
06.0016	0,0	44,4	16,7	13,9	-	5,6	19,4
Woj.	0,0	39,0	14,6	12,2	9,8	7,3	17,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P28 guzy lite narządów, tkanek i innych układów
H89C choroby niezapalne kości i stawów <4 dni
Świadczenie za zgodą płatnika
C22 duże zabiegi szczękowo - twarzowe
P07 nowotwory

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	-	-	-	-	-	-

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] [%]
warmińsko-mazurskie	0,0	-	-	-	-	-	-
wielkopolskie	0,0	-	-	-	-	-	-
zachodniopomorskie	0,0	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.11 Nowotwory narządów płciowych

Liczba świadczeniodawców w województwie małopolskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 2. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie małopolskim 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
06.0004	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	m. Nowy Sącz
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 92,86% 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

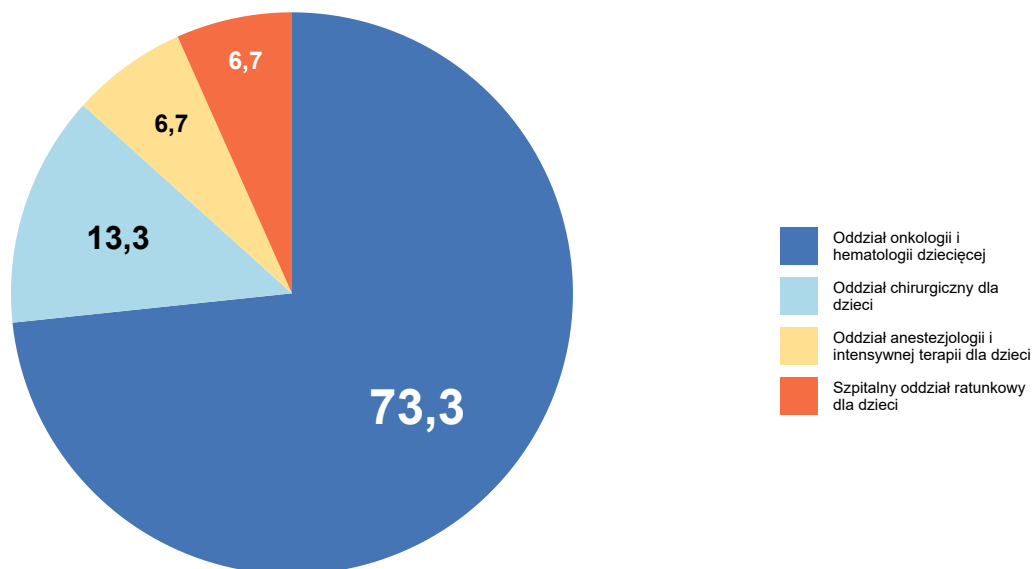
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,00	0,01	-	-	92,9	92,9	46,2
06.0004	Nie	0,00	0,00	-	-	7,1	100,0	100,0
Woj.	-	0,01	0,01	-	-	100,0	100,0	50,0

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział onkologii i hematologii dziecięcej oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 86,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja oraz Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 57,7%.

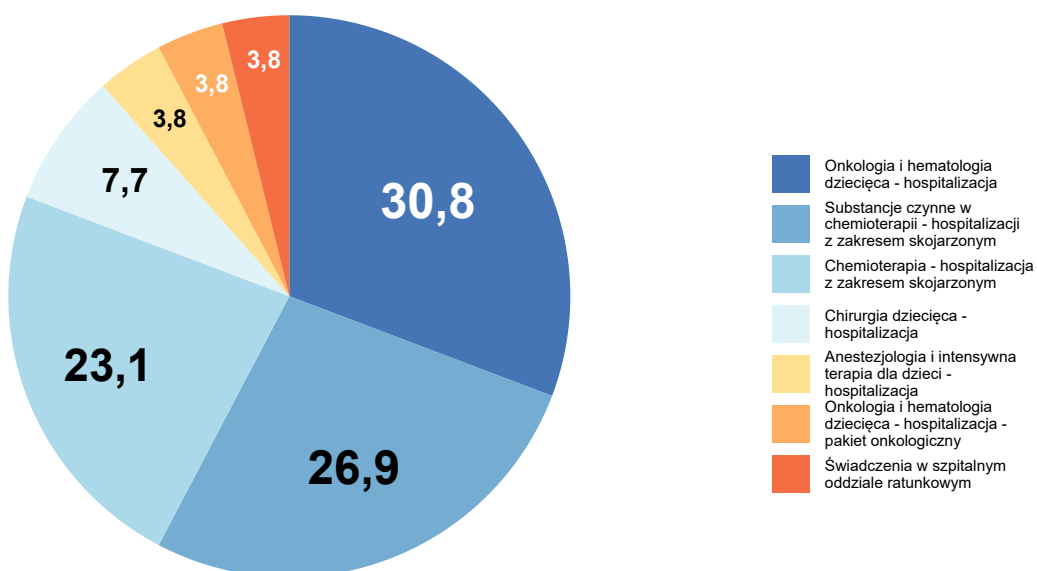
³⁷Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.45: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.46: 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 anesteziologii i intensywnej terapii dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Szpitalny oddział ratunkowy dla dzieci [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01
06.0004	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,01	0,00	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.133: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii - hospitalizacji z zakresem skojarzonym [tys.]	Chemioterapia - hospitalizacja z zakresem skojarzonym [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Anesteziologia i intensywna terapia dla dzieci - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,02
06.0004	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,03

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 [%]	>=15 [%]
06.0004	14,0	100,0	-	-	100,0
06.0016	9,2	84,6	15,4	53,8	30,8
Woj.	9,6	85,7	14,3	50,0	35,7

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 [%]			
06.0004	-	-	100,0	12,0	12,0	100,0
06.0016	30,8	61,5	7,7	61,4	58,5	76,9

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 [%]			
Woj.	28,6	57,1	14,3	61,0	58,5	78,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. 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 16.67%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 1 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.136. 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).

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 [%]
06.0016	15,4	76,9	7,7	100,0	100,0	0	100,0
06.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	21,4	71,4	7,1	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.137 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³⁹. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.137: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0004	0,00	100,00	100,00	-	-
06.0016	0,01	16,67	100,00	83,33	100,00
Woj.	0,01	28,57	100,00	71,43	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.

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

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

Tabela 2.1.138: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0004	100,00	-	100,00	-	-	-
06.0016	16,67	-	100,00	-	-	-
Woj.	28,57	-	100,00	-	-	-

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.]	M13 [%]	P28 [%]
06.0004	0,0	100,0	-
06.0016	0,0	16,7	83,3
Woj.	0,0	28,6	71,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.140: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

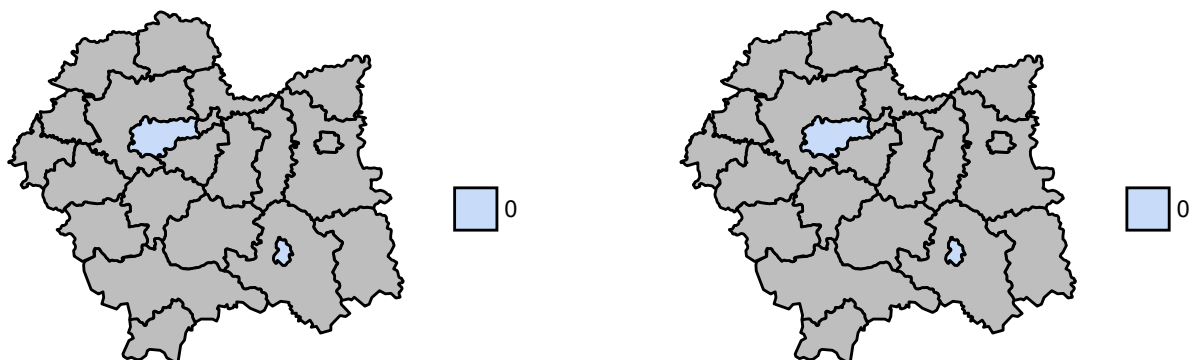
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.141.

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	-	-	-	-	-	-
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	-	-	-	-	-	-

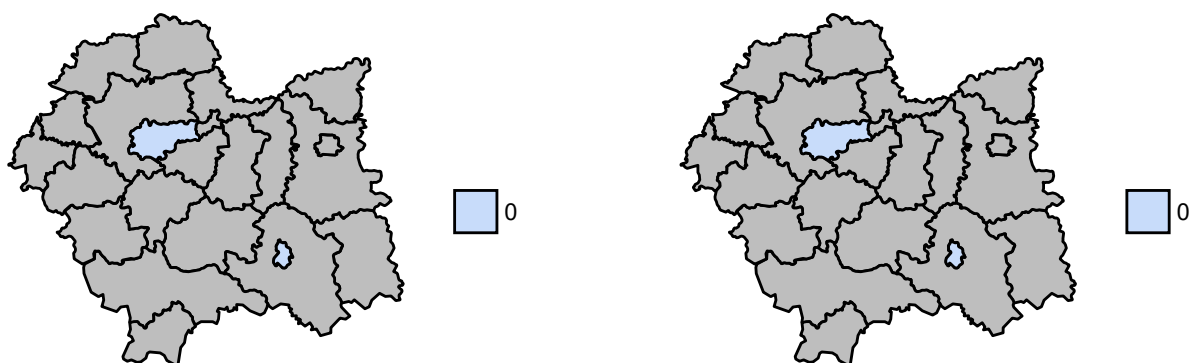
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.47: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



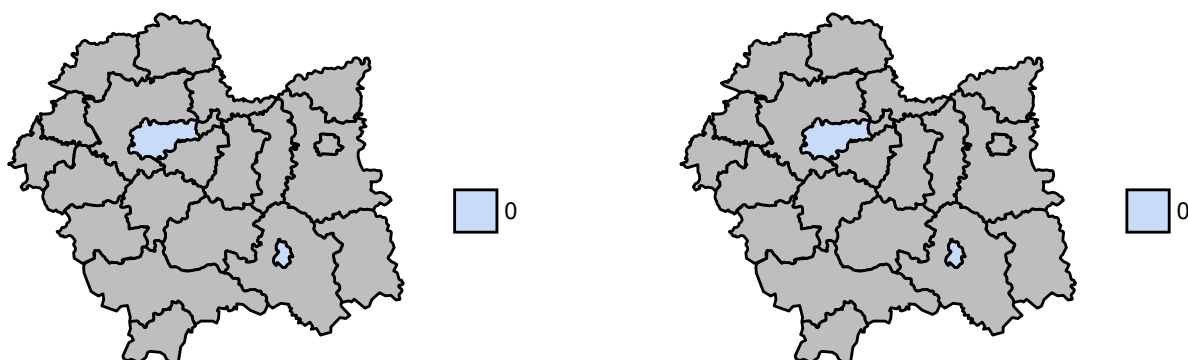
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.49: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 Nowotwory skóry

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

Tabela 2.1.142: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,01 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 100% 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

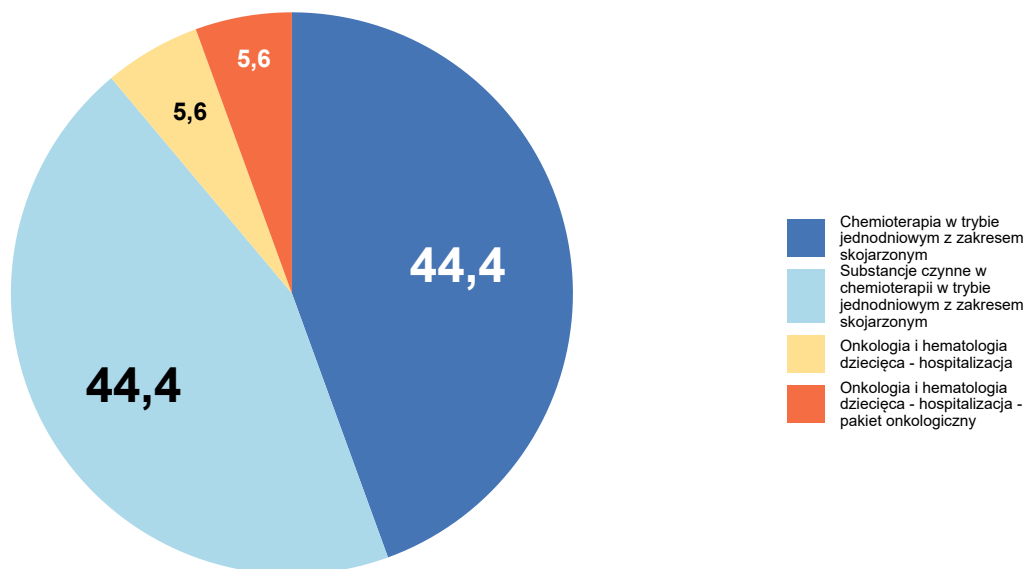
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0016	Tak	0,00	0,01	0,00	0,01	100,0	100,0	20,0
Woj.	-	0,00	0,01	0,00	0,01	100,0	100,0	20,0

¹ Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.50: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.144 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 onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,01	0,01
Woj.	0,01	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.145: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chemioterapia w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja - pakiet onkologiczny [tys.]	Substancje czynne w chemioterapii w trybie jednodniowym z zakresem skojarzonym [tys.]	Suma [tys.]
06.0016	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02
Woj.	0,01	0,00	0,00	0,01	0,02

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
			>=15 [%]
06.0016	16,0	-	100,0
Woj.	16,0	-	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.147. 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 [%]			
06.0016	-	100,0	-	59,2	59,2	-
Woj.	-	100,0	-	59,2	59,2	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁰, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 100%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.43%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.148. 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 [%]
	06.0016	-	90,0	10,0	100,0	100,0	0
Woj.	-	90,0	10,0	100,0	100,0	0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.149 przeanalizowano udział świadczeń zachowawczych JGP. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów poniżej 18 r.ż.). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

Tabela 2.1.149: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0016	0,00	100,00	100,00
Woj.	0,00	100,00	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.150** przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.151**.

Tabela 2.1.150: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J47 [%]	P28 [%]
06.0016	0,0	50,0	50,0
Woj.	0,0	50,0	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.151: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J47 duże guzy skóry
P28 guzy łagodne narządów, tkanek i innych układów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.152**.

Tabela 2.1.152: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.13 Nowotwory niezdefiniowane

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

Tabela 2.1.153: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków
06.0031	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc Oddział Terenowy im. Jana i Ireny Rudników w Rabce Zdroju	nowotarski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 66,67% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela 2.1.154 prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.154: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

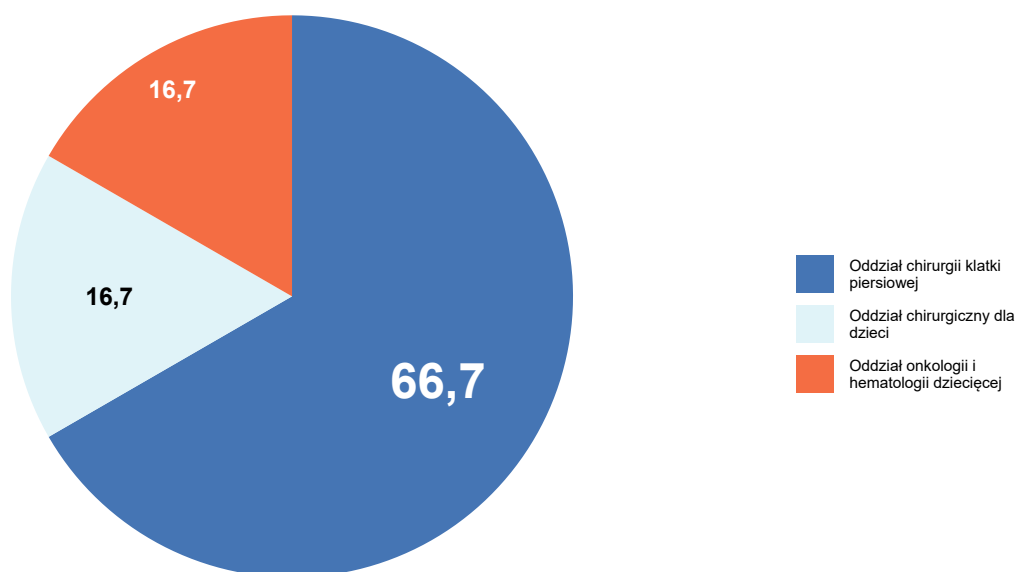
ID	Akredytacja PTOHD ¹	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]	Udział świadczeń rozliczonych jako JGP [%]
06.0031	Nie	0,00	0,00	-	-	66,7	66,7	100,0
06.0016	Tak	0,00	0,00	-	-	33,3	100,0	100,0
Woj.	-	0,00	0,01	-	-	100,0	100,0	100,0

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

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii klatki piersiowej oraz Oddział chirurgiczny dla dzieci. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 83,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 77,8%.

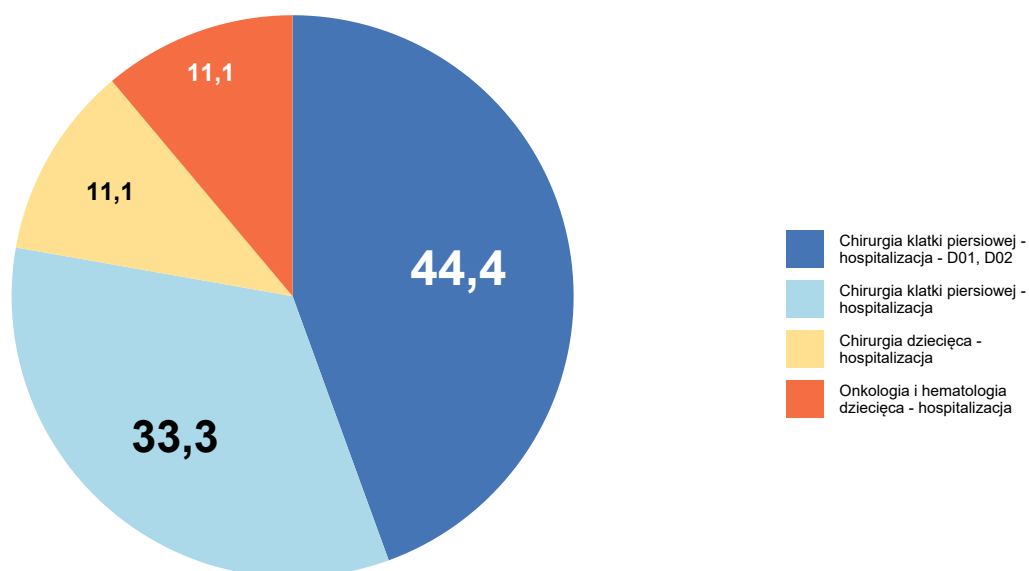
⁴¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.51: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.52: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela 2.1.155 oraz Tabela 2.1.156. 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 2.1.155: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział onkologii i hematologii dziecięcej [tys.]	Suma [tys.]
06.0031	-	0,00	-	0,00
06.0016	0,00	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.156: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja - D01, D02 [tys.]	Onkologia i hematologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
06.0031	-	0,00	0,00	-	0,01
06.0016	0,00	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli 2.1.157 zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.157: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku		
			0-4 [%]	9-14 [%]	>=15 [%]
06.0016	6,5	50,0	50,0	50,0	-
06.0031	13,2	50,0	-	25,0	75,0
Woj.	11,0	50,0	16,7	33,3	50,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela 2.1.158. W niniejszej analizie miasto na prawach powiatu i przylegający do niego powiat traktowane są jako jeden powiat, np. powiat m. Wrocław i powiat wrocławski.

Tabela 2.1.158: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
06.0016	-	100,0	-	27,5	19,2	-
06.0031	50,0	50,0	-	118,2	52,8	25,0
Woj.	33,3	66,7	-	93,4	52,8	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie małopolskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 20%. 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 0%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 0 (0%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela 2.1.159. Przy interpretacji wskaźnika „Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę PL” należy zwrócić uwagę na „Udział trybów nagłych” (nie należy wyciągać wniosków na podstawie pierwszego z tych wskaźników, w przypadku zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.159: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
06.0016	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
06.0031	-	100,0	-	100,0	-	10	-
Woj.	16,7	83,3	-	100,0	20,0	3	20,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli 2.1.160 przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴³. 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 2.1.160: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
06.0016	0,00	50,00	100,00	50,00	100,00
06.0031	0,00	100,00	100,00	-	-
Woj.	0,01	83,33	100,00	16,67	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 2.1.161: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
06.0016	50,00	-	100,00	-	-	-
06.0031	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	83,33	80,00	20,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli 2.1.162 przeanalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach

⁴²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁴³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

hospitalizacji z rozpoznaniem wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli 2.1.163.

Tabela 2.1.162: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D01 [%]	D02 [%]	F42 [%]	M29 [%]
06.0016	0,0	-	-	50,0	50,0
06.0031	0,0	25,0	75,0	-	-
Woj.	0,0	16,7	50,0	16,7	16,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.163: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D01 złożone zabiegi klatki piersiowej
D02 kompleksowe zabiegi klatki piersiowej
F42 duże zabiegi jamy brzusznej
M29 leczenie zachowawcze nowotworów złośliwych układu rozrodczego bez pw

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

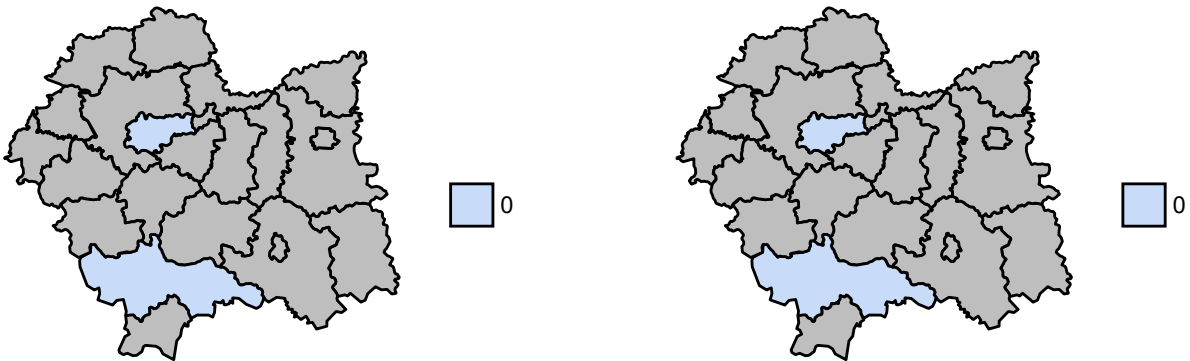
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli 2.1.164.

Tabela 2.1.164: 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	-	-	-	-	-	-

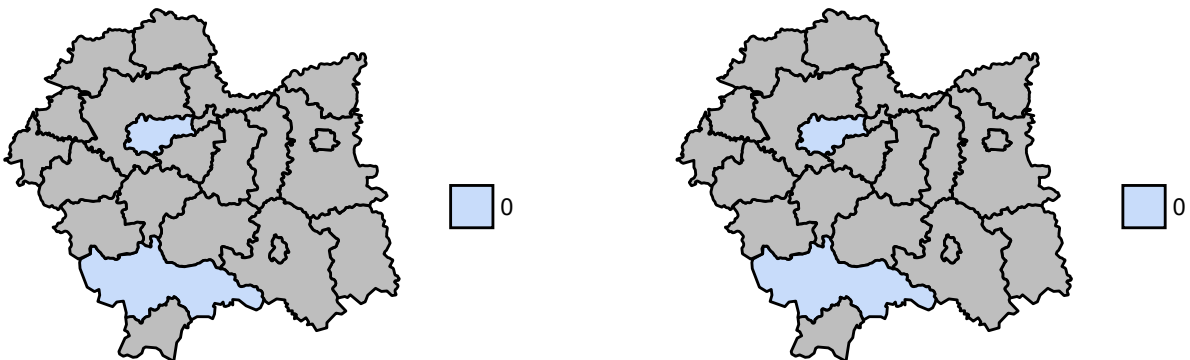
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.53: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



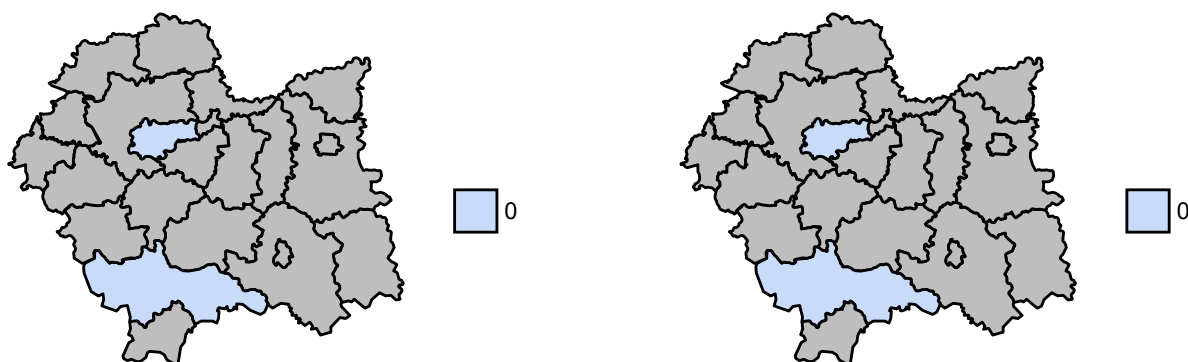
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.54: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.55: 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 lecniectwu 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 szpitalnej⁴⁴ w niniejszym podrozdziale⁴⁵ 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

⁴⁴rodzaj świadczeń 3

⁴⁵obejmującym 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-3⁴⁶. 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.

⁴⁶Sprawozdanie 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 CHOROBY 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

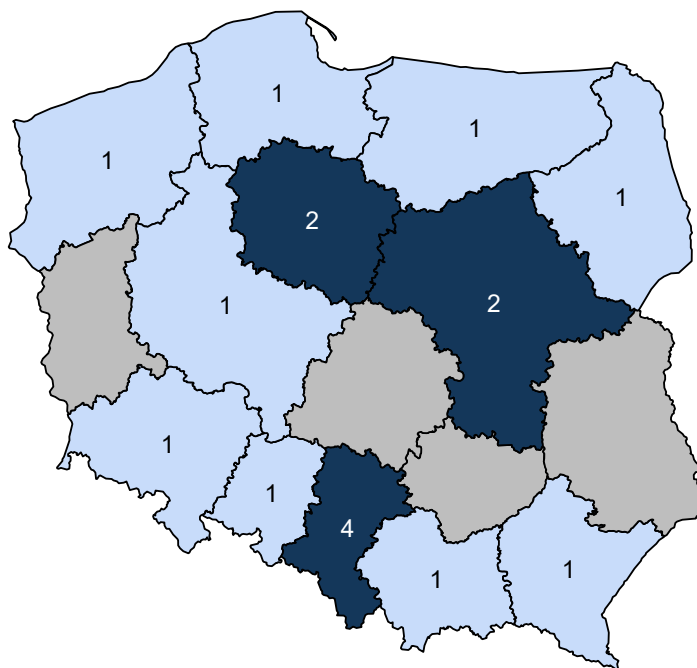
W województwie małopolskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.6.

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

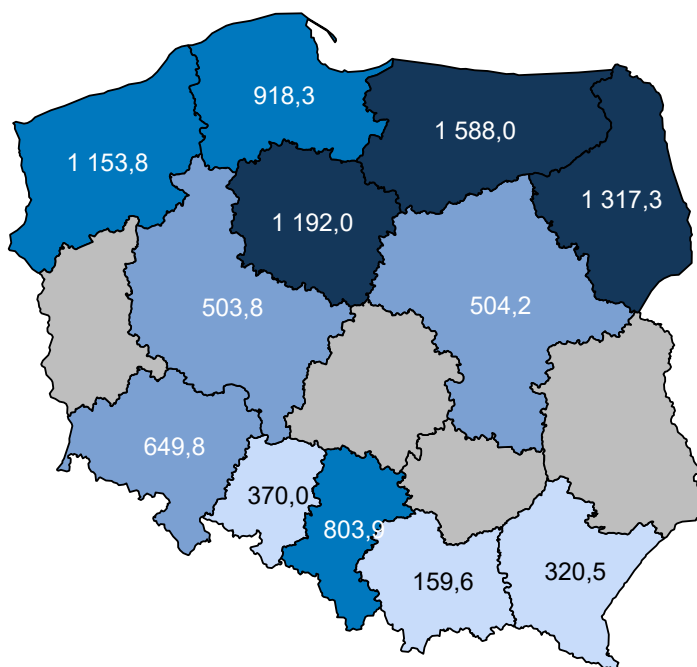
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

478,9 tys. porad (por. Tabela 2.2.7)⁴⁷. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 175,8 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 303,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 63,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres 2.2.1⁴⁸. 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	54,98
PORADNIA HEMATOLOGICZNA	48,07
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA	16,61
PORADNIA PRELUKSACYJNA	14,94
PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA DLA DZIECI	8,41
PORADNIA TRANSPLANTOLOGICZNA	6,82
PORADNIA GENETYCZNA	6,25
PORADNIA HEPATOLOGICZNA	6,15
PORADNIA WAD POSTAWY	5,19
PORADNIA OSTEOPOROZY	3,64
PORADNIA HEPATOLOGICZNA DLA DZIECI	3,33
PORADNIA HEMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,06
PORADNIA LECZENIA NIEPŁODNOŚCI	0,08
PORADNIA CHOROBY TARCZYCY	0,07
PORADNIA NOWOTWORÓW KRWI	0,07
PORADNIA TOKSYKOLOGICZNA	0,07
PORADNIA GENETYCZNA DLA DZIECI	0,05
PORADNIA IMMUNOLOGICZNA DLA DZIECI	0,03
PORADNIA ANDROLOGICZNA	0,02
PORADNIA GASTROLOGICZNA	0,00
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	0,00
OSTEOPOROZY	

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 [%]

⁴⁷Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

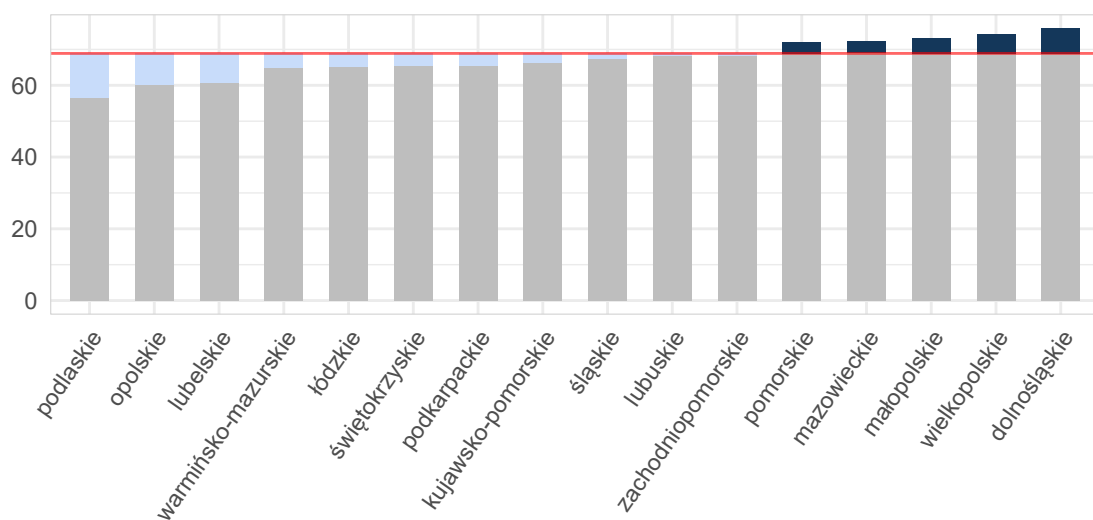
⁴⁸Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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	478,88	175,83	63,28	54,86

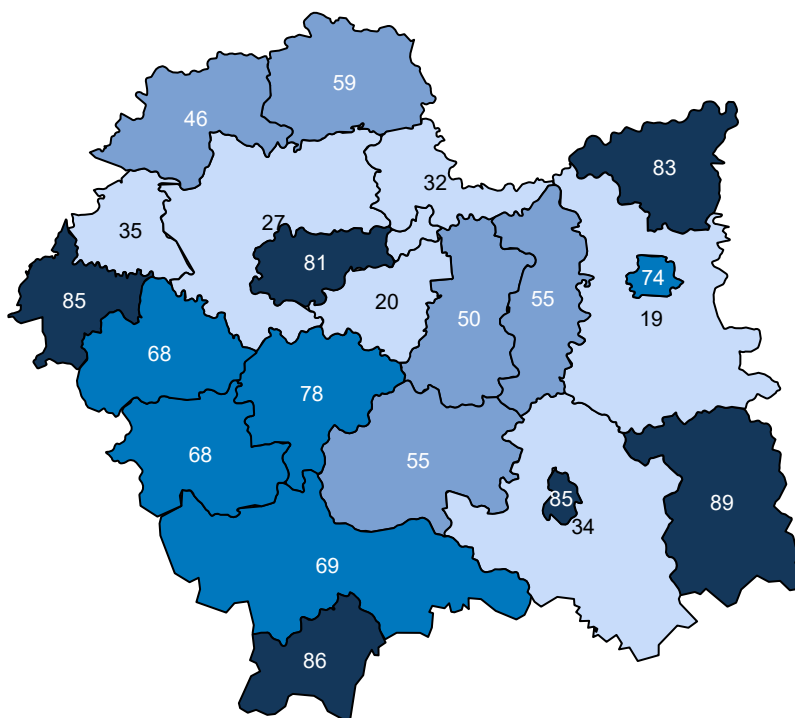
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 2,14.

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)
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,04	0,02	4,7	2,14	-
Nowotwory onkologiczne i hematoonkologiczne	0,04	0,02	4,7	2,14	-
dziecięce razem					
choroby spoza grupy	0,92	0,34	95,3	2,71	248

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.10 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.11. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 86%, z czego 35% porad stanowiły porady typu W11⁴⁹. 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

⁴⁹W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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. [%]
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	84,44	24,44	-	-	15,56	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematoolkologiczne dziecięce razem	84,44	24,44	-	-	15,56	-	-
choroby spoza grupy	86,38	35,19	-	-	13,62	-	-

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 hematoolkologiczne 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

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie małopolskim. 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 udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.13.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
06.0002	Szpital Wojewódzki im. Sw. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie	m. Tarnów

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
06.0002	0,04	0,04	0,92
Woj.	0,04	0,04	0,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 1,0 tys. porad dla 0,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.14. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,7. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 34,7%.

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. [%]
06.0002	0,96	0,36	2,68	86,29	34,68	-	-	13,71	-	-
Woj.	0,96	0,36	2,68	86,29	34,68	-	-	13,71	-	-

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 małopolskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.16 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁰ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.17.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	98,75	1,15	0,10
lubelskie	97,44	2,56	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	99,49	0,51	-
mazowieckie	97,94	2,06	-
opolskie	95,64	4,36	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	99,66	0,34	-

⁵⁰Przez 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 [%]
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 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. [%]
06.0002	0,10	99,90	-	-	49,95	254	6,65	26,38	66,98
Woj.	0,10	99,90	-	-	49,95	254	6,65	26,38	66,98

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. [%]
06.0002	1	0,64	0,17	0,00	89,30	0,40	-	-	-	-	-
Woj.	-	0,64	0,17	0,00	89,30	0,40	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia onkologii i hematologii dziecięcej

W województwie małopolskim 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 ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - podstawowe statystyki według województw

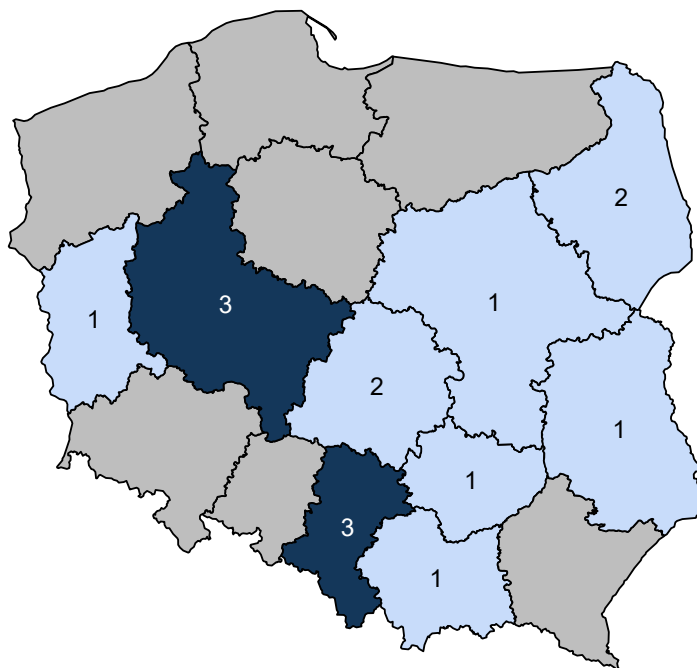
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
lubelskie	3,08	3 081,00	1
lubuskie	1,23	1 234,00	1
łódzkie	6,64	3 321,50	2
małopolskie	6,11	6 106,00	1
mazowieckie	6,83	6 829,00	1
podlaskie	5,91	2 957,00	2
śląskie	5,66	1 886,67	3

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

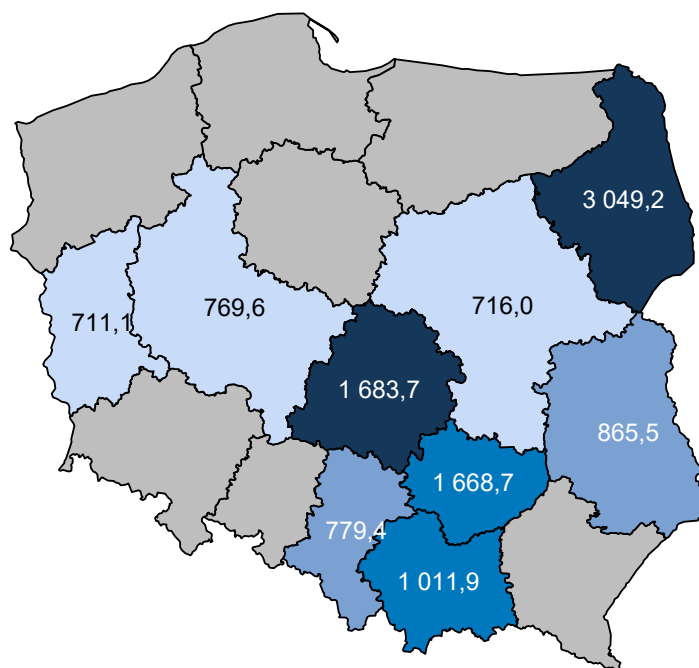
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
świętokrzyskie	3,28	3 281,00	1
wielkopolskie	4,86	1 620,67	3
Polska	43,61	2 907,33	15

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia onkologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 239,8 tys. porad (por. Tabela 2.2.19)⁵¹. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 230,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 9,6 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 4,0% 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 2.2.2⁵². W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ONKOLOGICZNA	159,08
PORADNIA RADIOTERAPII	46,08
PORADNIA CHEMIOTERAPII	18,91
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	5,93
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,08

⁵¹Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁵²Ze 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 onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA MEDYCZYNY NUKLEARNEJ	0,08

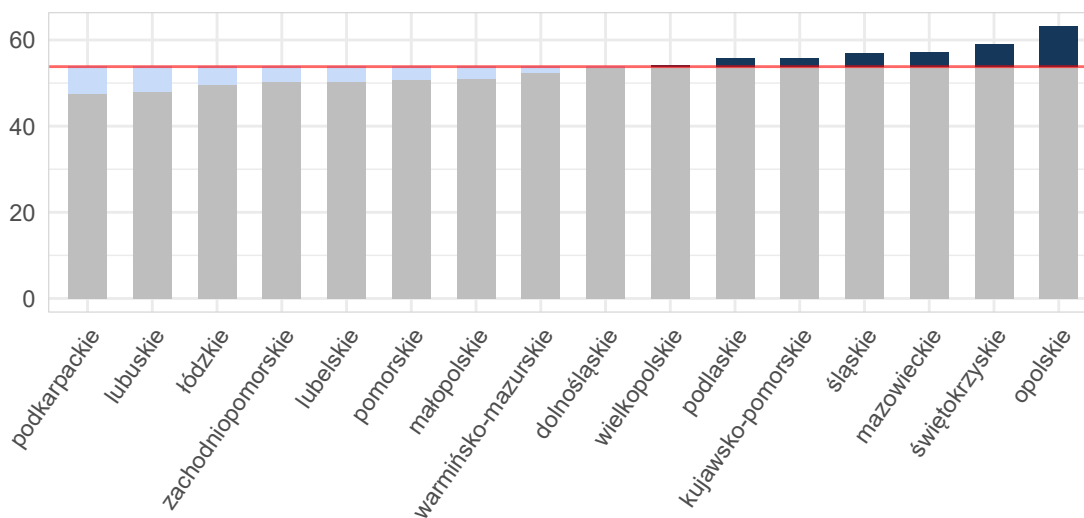
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia onkologiczna	239,75	230,16	4,00	14,18

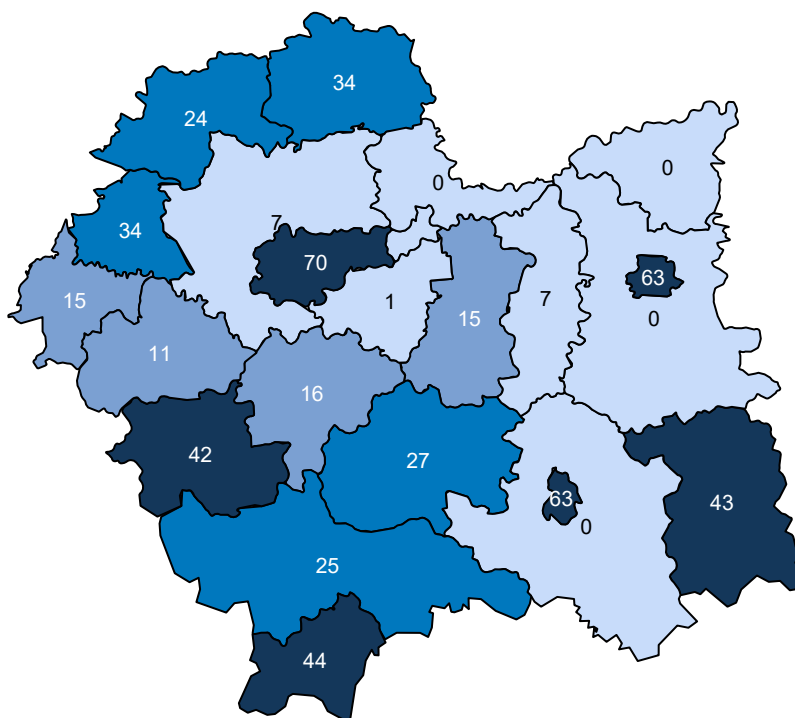
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 3,62.

Tabela 2.2.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Białaczki	0,94	0,26	15,4	3,66
Chłoniaki	0,39	0,09	6,4	4,45
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,19	0,08	3,0	2,27
Nowotwory kości	0,09	0,02	1,5	3,83
Nowotwory narządów płciowych	0,04	0,01	0,6	5,00
Nowotwory nerek	0,16	0,04	2,6	3,47
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,00	0,1	2,33
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,29	0,07	4,7	4,14
Nowotwory skóry	0,00	0,00	0,0	2,00
Nowotwory tkanek miękkich	0,20	0,06	3,2	3,42
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,37	0,10	6,0	3,53
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,02	0,01	0,4	3,14
Zespoły histiocytarne	0,08	0,04	1,4	2,27
Zespoły mielodysplastyczne	0,01	0,00	0,2	3,50
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	2,78	0,77	45,5	3,62

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 85%, z czego 46% porad stanowiły porady typu W11⁵³. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 93%, 33%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Białaczk	70,90	49,04	-	29,10	-	-	-
Chłoniaki	75,77	22,70	-	24,23	-	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	100,00	63,98	-	-	17,20	-	-
Nowotwory kości	64,13	55,43	-	35,87	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	42,86	14,29	-	57,14	-	-	-
Nowotwory nerek	65,38	37,82	-	34,62	-	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	100,00	28,57	-	-	14,29	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	50,00	44,76	-	50,00	-	-	-
Nowotwory skóry	100,00	100,00	-	-	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	64,10	41,54	-	35,90	-	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	55,86	36,51	-	44,14	0,27	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	31,82	-	-	-	-	-
Zespoły histiocytarne	90,48	77,38	-	9,52	1,19	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	85,71	-	-	7,14	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne łącznie	69,09	43,73	-	30,91	1,30	-	-
choroby spoza grupy	98,71	47,42	-	1,29	28,77	-	-

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 [%]
Białaczk	89,97	38,78	-	9,77	0,80	0,07	-
Chłoniaki	87,45	21,77	-	11,97	1,23	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	94,55	31,14	-	-	28,86	-	-
Nowotwory kości	89,54	34,77	-	10,15	1,54	-	-
Nowotwory narządów płciowych	84,86	15,54	-	13,55	3,98	-	-
Nowotwory nerek	91,45	27,66	-	8,46	1,46	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	97,92	22,92	-	-	6,25	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	89,92	65,93	-	9,75	1,46	-	-
Nowotwory skóry	97,30	56,76	-	-	2,70	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	91,96	32,69	-	7,87	0,52	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	87,29	28,84	-	12,50	1,63	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	99,39	17,33	-	-	2,43	-	-
Zespoły histiocytarne	95,62	40,98	-	2,58	4,38	-	-
Zespoły mielodysplastyczne	100,00	55,56	-	-	8,89	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne łącznie	90,49	36,69	-	8,67	3,85	0,02	-

⁵³W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
choroby spoza grupy	93,89	31,22	-	0,28	22,47	0,02	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie małopolskim. 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 świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.25.

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 8 największych podgrup									
	Białaczki [tys.]	Chłoniaki [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego [tys.]	Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Inne choroby rozrostowe hematologiczne [tys.]	Nowotwory nerek [tys.]	Nowotwory kości [tys.]	razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
06.0016	0,94	0,39	0,37	0,29	0,20	0,19	0,16	0,09	2,78	3,33
Woj.	0,94	0,39	0,37	0,29	0,20	0,19	0,16	0,09	2,78	3,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 6,1 tys. porad dla 2,4 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.26). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 45,7%.

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. [%]
06.0016	6,11	2,40	2,55	85,24	45,74	-	14,76	16,28	-	-
Woj.	6,11	2,40	2,55	85,24	45,74	-	14,76	16,28	-	-

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 małopolskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.28 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁴ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.29.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	100,00	-	-
lubelskie	99,75	0,25	-
lubuskie	99,85	0,15	-
łódzkie	92,37	7,63	-
małopolskie	99,91	0,09	-
mazowieckie	99,61	0,39	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	98,83	1,17	-
pomorskie	98,31	1,69	-
śląskie	99,42	0,58	-
świętokrzyskie	99,82	0,18	-
warmińsko-mazurskie	99,33	0,67	-
wielkopolskie	98,22	1,78	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	98,41	1,59	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj. 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj. 3. i więcej krotn. [%]
06.0016	0,05	54,88	45,07	-	22,73	71	18,03	18,05	63,92
Woj.	0,05	54,88	45,07	-	22,73	71	18,03	18,05	63,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
06.0016	1	3,90	0,74	0,01	77,74	0,63	-	22,26	-	-	0,07
Woj.	-	3,90	0,74	0,01	77,74	0,63	-	22,26	-	-	0,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁵⁴Przez 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.

2.2.4 Poradnia chirurgii onkologicznej dla dzieci

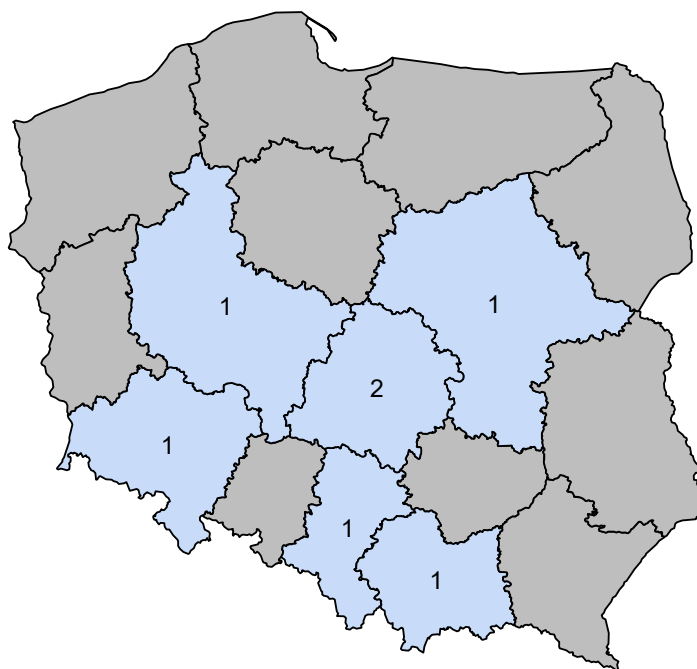
W województwie małopolskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela 2.2.30.

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

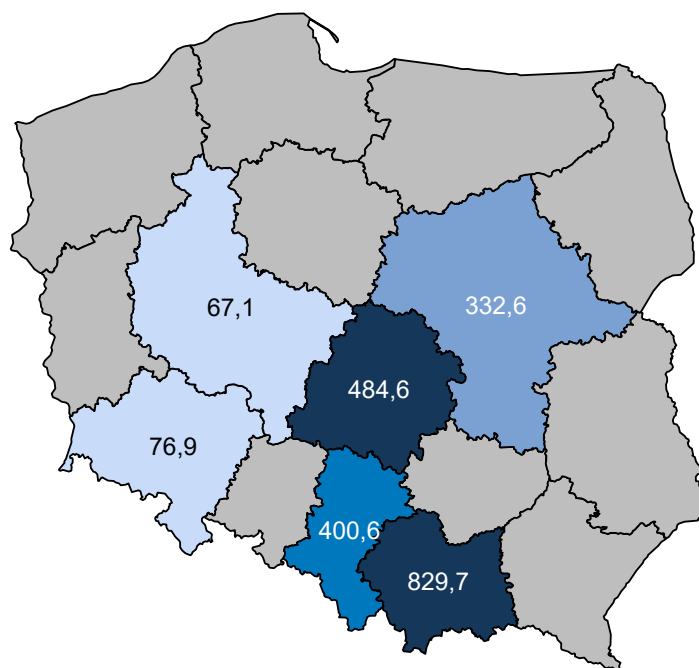
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	0,36	355,00	1
łódzkie	1,91	956,00	2
małopolskie	5,01	5 007,00	1
mazowieckie	3,17	3 172,00	1
śląskie	2,91	2 909,00	1
wielkopolskie	0,42	424,00	1
Polska	13,78	1 968,43	7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.8: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 1 927,6 tys. porad (por. Tabela 2.2.31)⁵⁵. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 824,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 1 103,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 57,2% 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 2.2.3⁵⁶. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	621,52
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	75,24
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	51,86
PORADNIA PROKTologiczna	19,41
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	14,05
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	10,96
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	10,18

⁵⁵Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁵⁶Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	8,85
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	4,97
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	4,65
PORADNIA LECZENIA OPARZEŃ	2,37
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,16
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,02

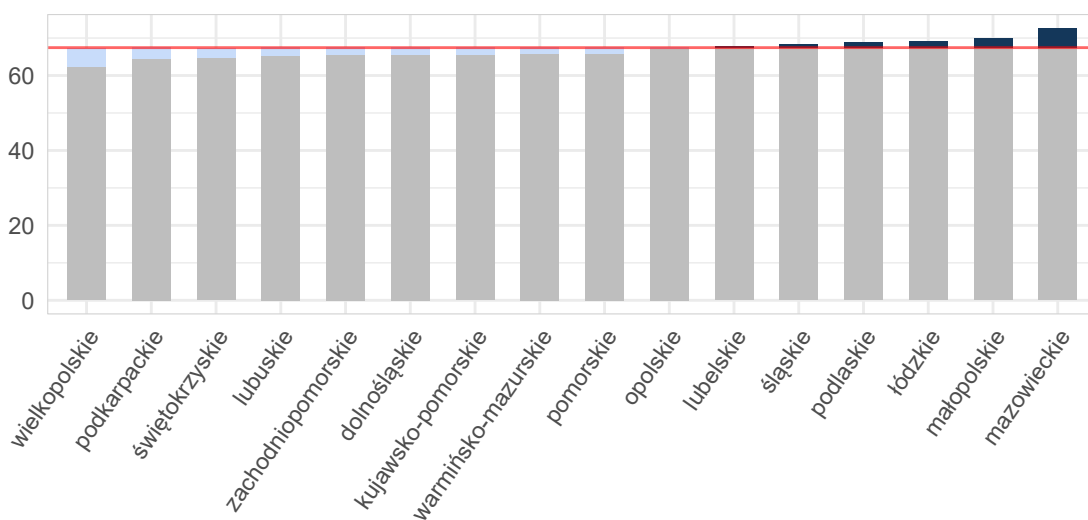
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	1 927,58	824,24	57,24	51,71

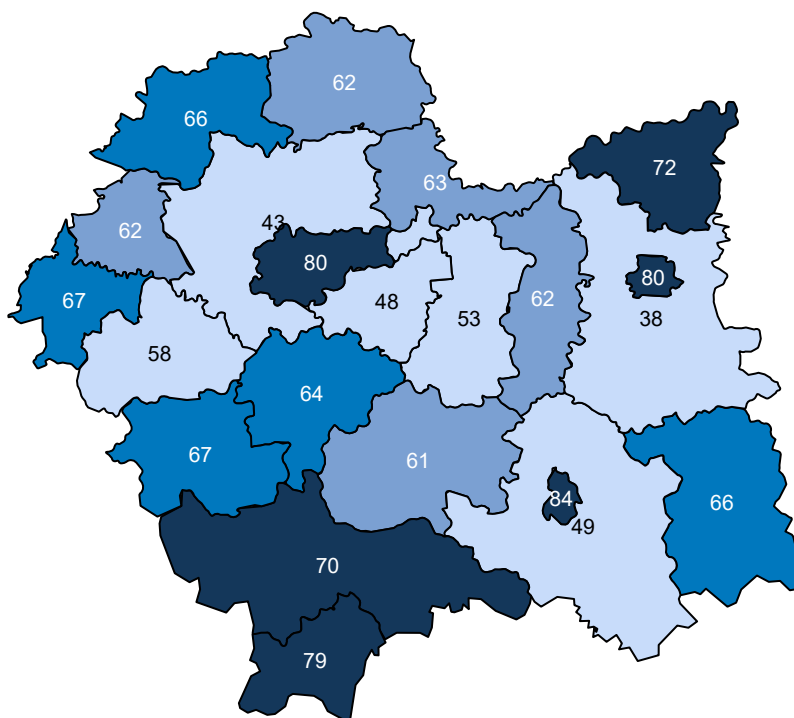
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły - % porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,96.

Tabela 2.2.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Białaczki	0,00	0,00	0,1	1,00	-
Chłoniaki	0,00	0,00	0,1	1,50	-
Nowotwory kości	0,00	0,00	0,0	1,00	-
Nowotwory narządów płciowych	0,01	0,01	0,2	1,67	-
Nowotwory nerek	0,04	0,03	0,8	1,56	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,00	0,00	0,0	2,00	-
Nowotwory skóry	0,01	0,00	0,2	4,00	-
Nowotwory tkanek miękkich	0,04	0,02	0,8	2,41	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,01	0,01	0,3	2,33	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,01	0,3	2,17	-
Zespoły histiocytarne	0,00	0,00	0,1	3,00	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	0,14	0,07	2,8	1,96	-
choroby spoza grupy	4,87	2,41	97,2	2,02	64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.34 prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela 2.2.35. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 95%, z czego 63% porad stanowiły porady typu W11⁵⁷. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 97%, 68%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.34: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Białaczk	75,00	75,00	-	25,00	-	-	-
Chłoniaki	100,00	66,67	-	-	-	-	-
Nowotwory kości	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory narządów płciowych	100,00	10,00	-	-	-	-	-
Nowotwory nerek	100,00	61,90	-	-	-	-	-
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	100,00	-	-	-	-	-	-
Nowotwory skóry	87,50	12,50	-	12,50	-	-	-
Nowotwory tkanek miękkich	100,00	31,71	-	-	-	-	-
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	100,00	21,43	-	-	-	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	100,00	38,46	-	-	-	-	-
Zespoły histocytarne	66,67	33,33	-	33,33	-	-	-
Nowotwory onkologiczne i hematologiczne dziecięce razem	97,87	39,01	-	2,13	-	-	-
choroby spoza grupy	95,31	63,23	-	4,69	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Białaczk	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

⁵⁷W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie małopolskim. 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 2.2.36). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela 2.2.37.

Tabela 2.2.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
06.0016	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie	m. Kraków

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 7 największych podgrup								
	Nowotwory nerek [tys.]	Nowotwory tkanek miękkich [tys.]	Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielenia wewnętrznego [tys.]	Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego [tys.]	Nowotwory narządów płciowych [tys.]	Nowotwory skóry [tys.]	Białaczki [tys.] razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]	
06.0016	0,04	0,04	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	0,14	4,87
Woj.	0,04	0,04	0,01	0,01	0,01	0,01	0,00	0,14	4,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 5,0 tys. porad dla 2,5 tys. pacjentów (por. Tabela 2.2.38). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 62,6%.

Tabela 2.2.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odbębne w woj. [%]
06.0016	5,01	2,48	2,02	95,39	62,55	-	4,61	-	-	-
Woj.	5,01	2,48	2,02	95,39	62,55	-	4,61	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli 2.2.39 przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie małopolskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli 2.2.40 przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁵⁸ oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela 2.2.41.

⁵⁸Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.2.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	96,77	3,23	-
lubelskie	100,00	-	-
lubuskie	100,00	-	-
łódzkie	96,11	3,89	-
małopolskie	99,83	0,13	0,04
mazowieckie	99,93	0,07	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	98,26	1,74	-
podlaskie	100,00	-	-
pomorskie	100,00	-	-
śląskie	99,79	0,21	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,21	0,79	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	99,14	0,84	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
06.0016	0,04	99,96	-	-	50,17	66	27,10	19,57	53,33
Woj.	0,04	99,96	-	-	50,17	66	27,10	19,57	53,33

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
06.0016	1	2,67	0,63	0,00	92,55	0,62	-	7,45	-	-	-	1,82
Woj.	-	2,67	0,63	0,00	92,55	0,62	-	7,45	-	-	-	1,82

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 POZ⁵⁹. Ponadto, sprawozdawczość do NFZ daje możliwość sprawozdawania tylko jednego kodu rozpoznania dla identyfikacji jednego świadczenia, co z założenia może powodować ograniczenia interpretacyjne: na przykład w czasie jednej wizyty w przychodni lekarskiej może pojawić się pacjent, dla którego należałoby sprawozdać kilka kodów ICD-10: pacjent z alergią, zapaleniem spojówek i wymagający wystawienia mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz świadczeniach nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)⁶⁰, natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

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

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

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela 2.3.2. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej⁶¹.

⁵⁹World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

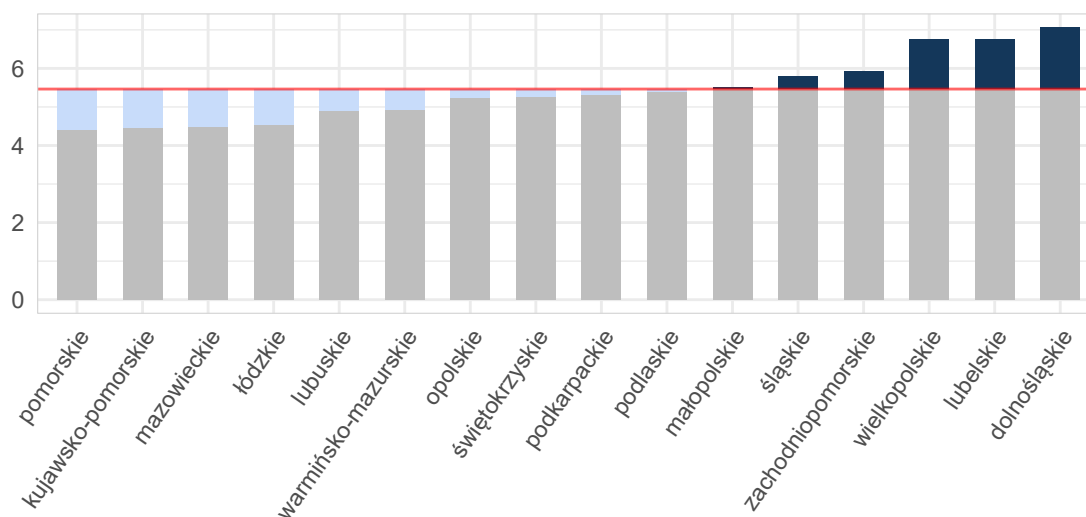
⁶⁰Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

⁶¹Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarci POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarci POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	201	1	-	5	6,92	0,03	-	0,17
kujawsko-pomorskie	93	-	-	2	4,46	-	-	0,10
lubelskie	141	-	-	3	6,61	-	-	0,14
lubuskie	49	-	-	1	4,82	-	-	0,10
łódzkie	109	-	-	4	4,39	-	-	0,16
małopolskie	184	-	-	5	5,44	-	-	0,15
mazowieckie	237	-	1	7	4,42	-	0,02	0,13
opolskie	51	-	-	3	5,14	-	-	0,30
podkarpackie	108	-	-	5	5,08	-	-	0,24
podlaskie	63	-	1	2	5,31	-	0,08	0,17
pomorskie	97	-	-	6	4,19	-	-	0,26
śląskie	259	-	-	9	5,68	-	-	0,20
świętokrzyskie	66	-	-	-	5,27	-	-	-
warmińsko-mazurskie	70	1	-	-	4,87	0,07	-	-
wielkopolskie	230	1	-	5	6,61	0,03	-	0,14
zachodniopomorskie	96	-	-	6	5,62	-	-	0,35
Polska	2 054	-	-	-	5,34	-	-	-

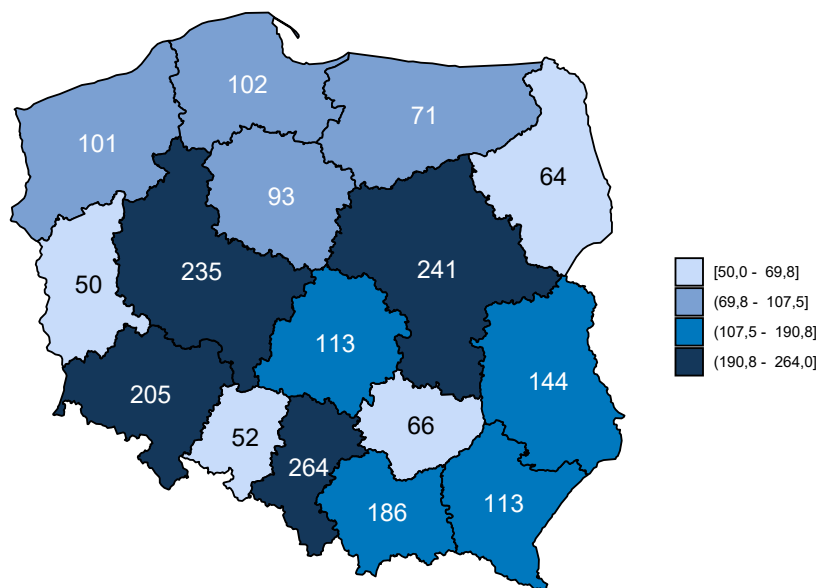
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

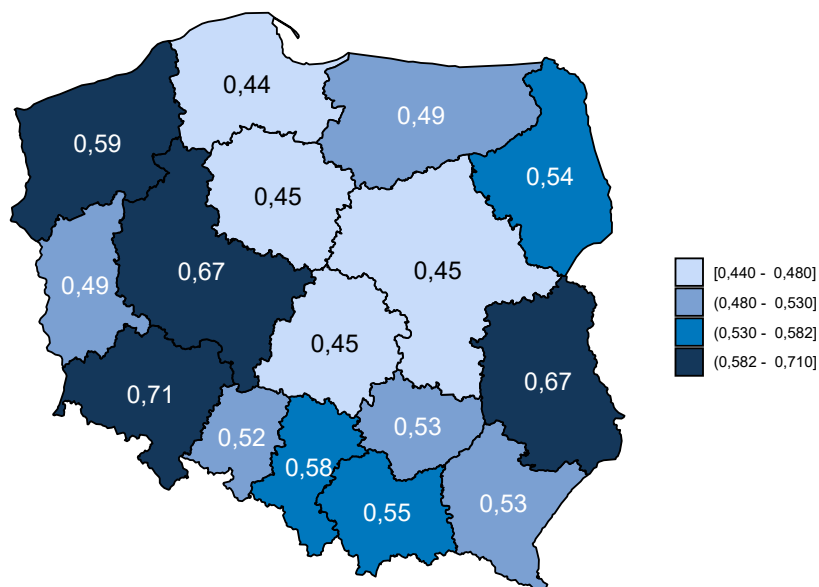
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa 2.3.1 przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa 2.3.2 prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy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

Mapa 2.3.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



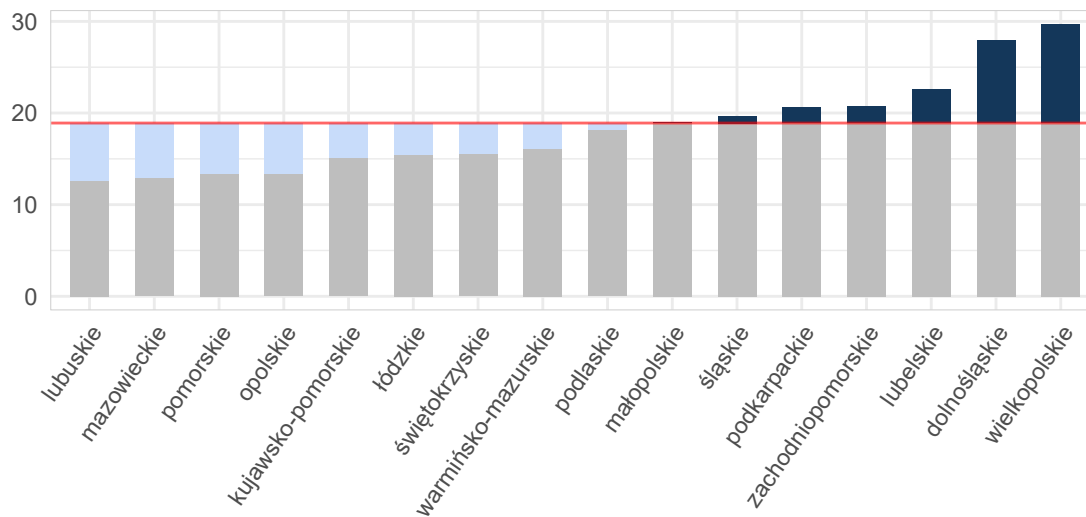
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.3.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

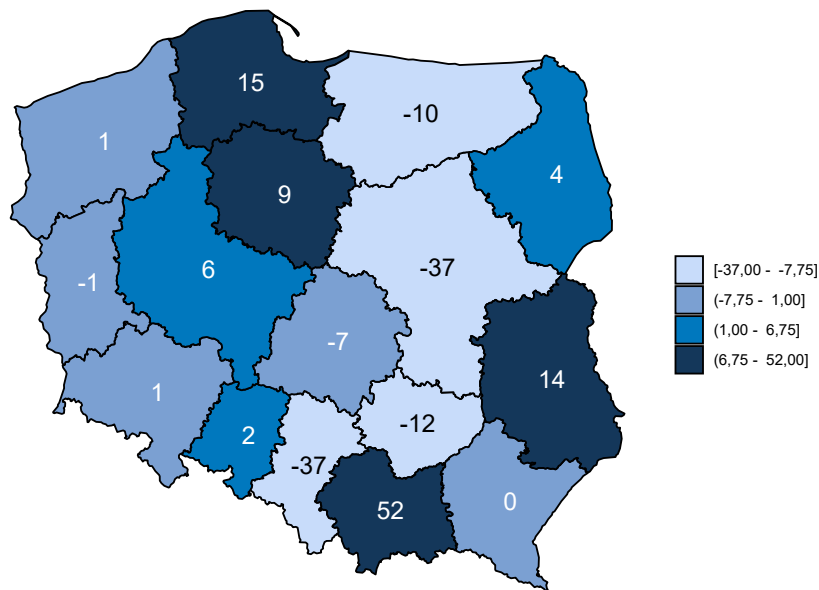
Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy 2.3.3, 2.3.4 poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględny oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.⁶²

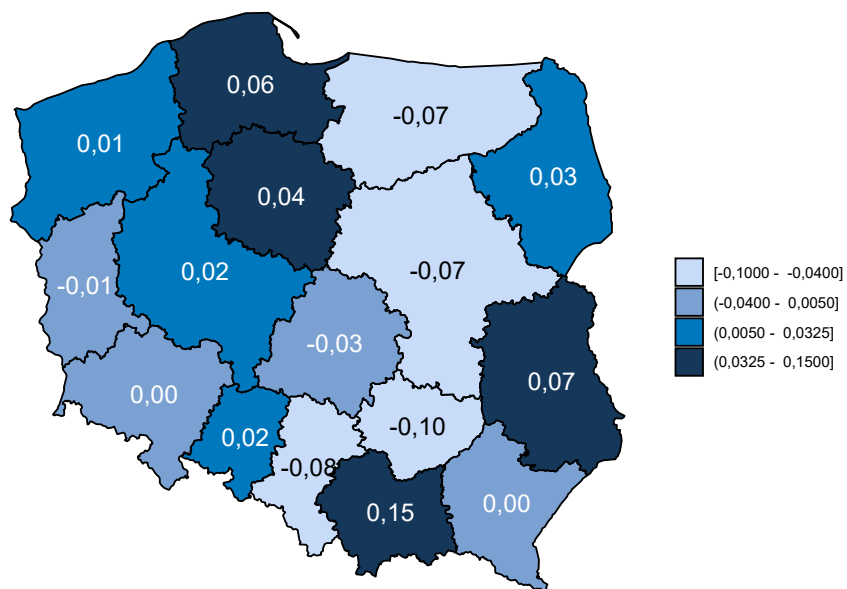
⁶²W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

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	-	-	-	-

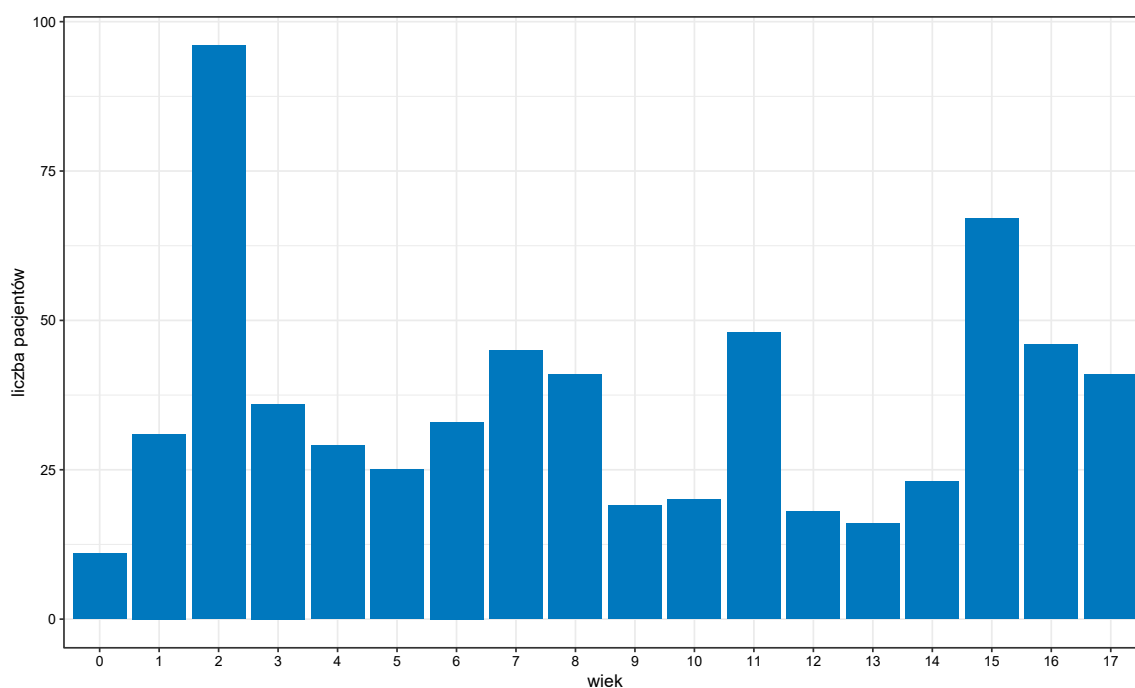
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie małopolskim. 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 małopolskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 186 podmiotów, a skorzystało z nich 0,3 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 małopolskim 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 małopolskim 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 [%]
Nowotwory ośrodkowego układu nerwowego	0,05	0,17	3,4	26,8	100,0	-	-
Białaczki	0,04	0,13	3,0	20,0	100,0	-	-
Inne choroby rozrostowe hematologiczne	0,07	0,09	1,2	13,6	98,9	-	1,1
Nowotwory tkanek miękkich	0,04	0,05	1,5	8,0	94,1	-	5,9
Zespoły histiocytarne	0,04	0,05	1,3	7,4	95,7	-	4,3
Nowotwory kości	0,02	0,04	2,7	6,3	100,0	-	-
Chłoniaki	0,02	0,03	1,7	5,2	100,0	-	-
Nowotwory narządów płciowych	0,02	0,03	1,6	4,4	96,4	-	3,6
Nowotwory układu współczulnego, nadnercza i pozostałych gruczołów wydzielania wewnętrznego	0,01	0,02	1,6	2,8	100,0	-	-
Nowotwory nerek	0,01	0,02	2,3	2,5	100,0	-	-
Nowotwory wątroby i przewodu pokarmowego	0,01	0,01	1,0	1,3	100,0	-	-
Nowotwory niezdefiniowane	0,01	0,01	1,3	1,3	100,0	-	-
Nowotwory skóry	0,00	0,00	1,3	0,6	100,0	-	-

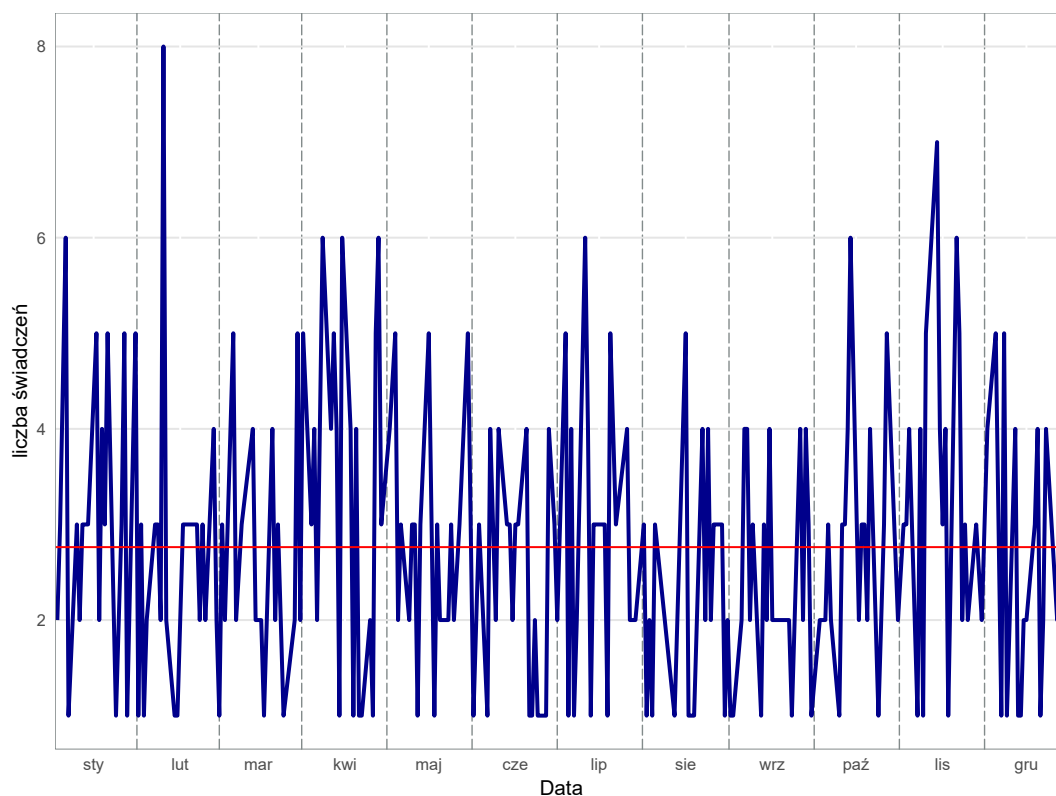
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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	0,6	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 małopolskim. 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 małopolskim

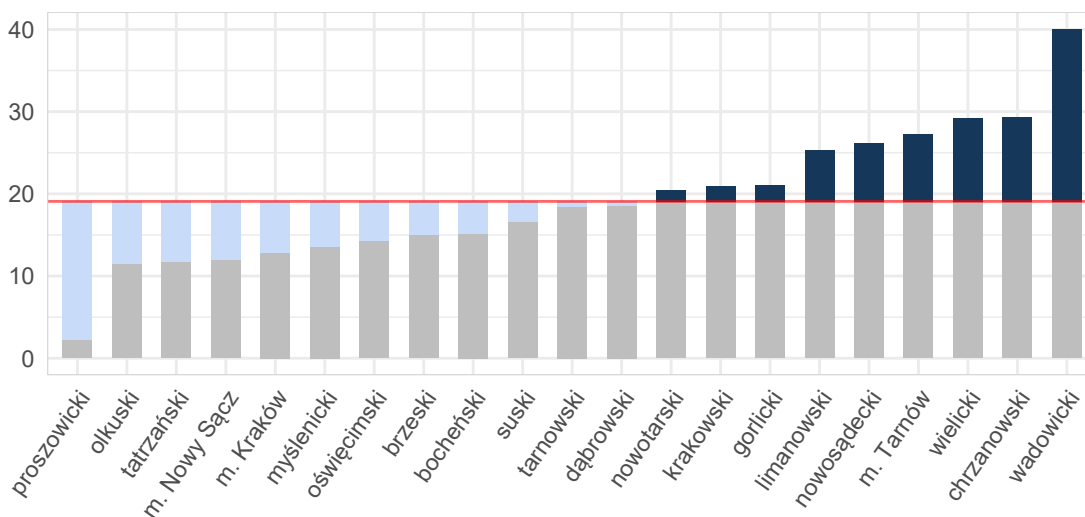
Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią największą grupę spośród wszystkich świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa małopolskiego.

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
bocheński	8	0,01	0,02	6,25	7,57	10,40	15,13
brzeski	5	0,01	0,01	7,14	5,38	11,83	15,05
chrzanowski	4	0,01	0,04	72,97	3,17	7,93	29,35
dąbrowski	4	0,00	0,01	-	6,74	8,43	18,54
gorlicki	7	0,02	0,02	8,70	6,42	14,67	21,09
krakowski	17	0,02	0,06	21,05	6,24	8,44	20,91
limanowski	13	0,02	0,03	3,03	9,98	14,58	25,33
myślenicki	6	0,01	0,02	11,76	4,78	8,75	13,53
nowosądecki	17	0,03	0,06	10,71	7,95	12,62	26,18
nowotarski	10	0,02	0,04	15,38	5,24	12,06	20,44
olkuski	5	0,01	0,01	15,38	4,43	8,86	11,52
oświęcimski	6	0,01	0,02	31,82	3,88	8,41	14,23
proszowicki	1	0,00	0,00	-	2,29	2,29	2,29
suski	6	0,01	0,01	-	7,13	8,32	16,63
tarnowski	11	0,02	0,04	5,41	5,48	7,96	18,42
tatrzański	3	0,00	0,01	25,00	4,42	4,42	11,78
wadowicki	10	0,01	0,06	65,62	6,26	8,14	40,08
wielicki	11	0,02	0,04	16,67	8,92	16,23	29,21
m. Kraków	29	0,05	0,10	8,16	3,79	6,93	12,81
m. Nowy Sącz	5	0,01	0,01	50,00	5,95	9,52	11,91
m. Tarnów	6	0,02	0,03	46,67	5,45	15,44	27,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



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 małopolskiego. 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.]
bocheński	0,00	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
brzeski	-	0,00	0,00	0,01	-	-	-	-
chrzanowski	0,03	-	0,00	0,00	-	-	-	-
dąbrowski	-	-	0,00	0,01	-	-	-	-
gorlicki	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
krakowski	0,00	0,01	0,01	0,04	-	-	-	-
limanowski	0,01	0,00	0,01	0,02	-	-	-	-
myślenicki	-	0,01	0,00	0,01	-	-	-	-
nowosądecki	0,00	0,01	0,01	0,02	-	-	-	-
nowotarski	0,01	0,00	0,02	0,01	-	-	-	-
olkuski	0,00	0,00	0,01	0,00	-	-	-	-
oświęcimski	0,01	0,00	-	0,01	-	-	-	-
proszowicki	-	-	0,00	-	-	-	-	-
suski	0,00	-	0,00	0,01	-	-	-	-
tarnowski	0,00	0,01	0,02	0,01	-	-	-	-
tatrzański	0,00	0,00	-	0,00	-	-	-	-
wadowicki	0,04	0,00	0,00	0,02	-	-	-	-
wielicki	0,00	0,00	0,01	0,02	-	-	-	-
m. Kraków	0,01	0,02	0,03	0,04	-	-	-	-
m. Nowy Sącz	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
m. Tarnów	0,00	0,00	0,01	0,01	-	-	-	-
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie małopolskim

W badanej grupie chorób w województwie małopolskim, zostało odnotowanych 0 świadczeń pielęgniarstwa Podstawowej Opieki Zdrowotnej. W związku ze zbyt małą liczebnością szczegółowe statystyki zostały pominięte.

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie małopolskim

W badanej grupie chorób w województwie małopolskim, zostało odnotowanych 0 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 opu-

blikowanych. 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.