



EFEKTYWNE DZIAŁANIE PRZEZ MAPOWANIE



Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie chorób nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani dla województwa zachodniopomorskiego

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

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

1.1 Demografia województwa i jego powiatów

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

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych

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

Na potrzeby szacowania zapadalności rejestrowanej oraz chorobowości rejestrowanej analizowane podgrupy chorób podzielono na ostre oraz przewlekłe, po to, aby wskazać choroby nieprzemijające tj. dla których zasadne jest obliczanie zapadalności oraz chorobowości rejestrowanej, jak również, aby wskazać choroby przemijające tj. dla których wartości epidemiologiczne przybliża wskaźnik chorobowości szpitalnej opisany w kolejnej części dokumentu. W przypadku analizowanej grupy, wszystkie podgrupy zostały zaklasyfikowane jako przewlekłe.

Szacowanie zapadalności rejestrowanej i chorobowości rejestrowanej w chorobach przewlekłych

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

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

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

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby nosa i zatok przynosowych	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby krtani i tchawicy	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

Tabela 1.2.1: Reguły klasyfikacji pacjentów

Podgrupa	Reguły
Zaburzenia głosu, mowy i języka	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby narządu słuchu i równowagi	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Bezdech senny	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie
Choroby jamy ustnej i gardła	Każde pierwsze pojawienie się pacjenta w systemie traktowane jest jako zachorowanie

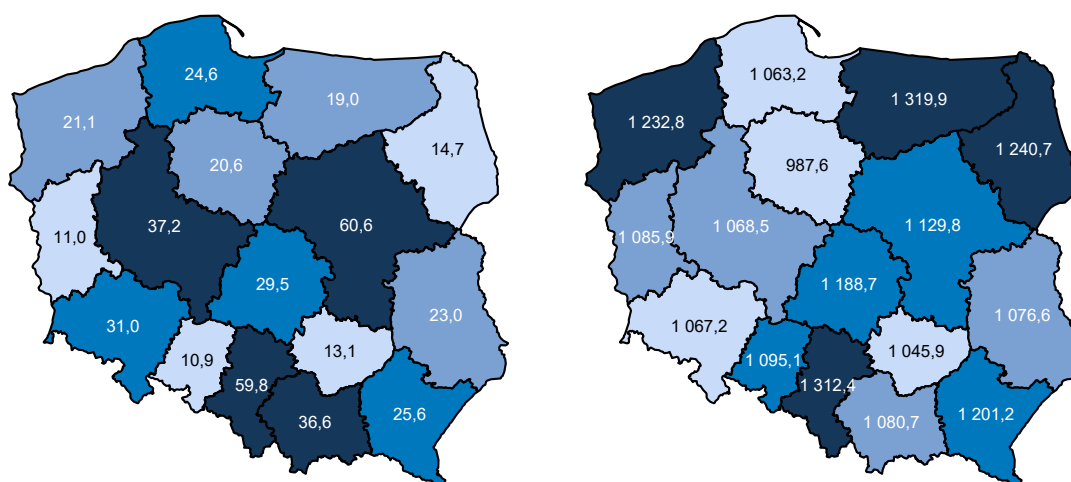
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zapadalność rejestrowana - Choroby ucha i wyrostka sutkowatego

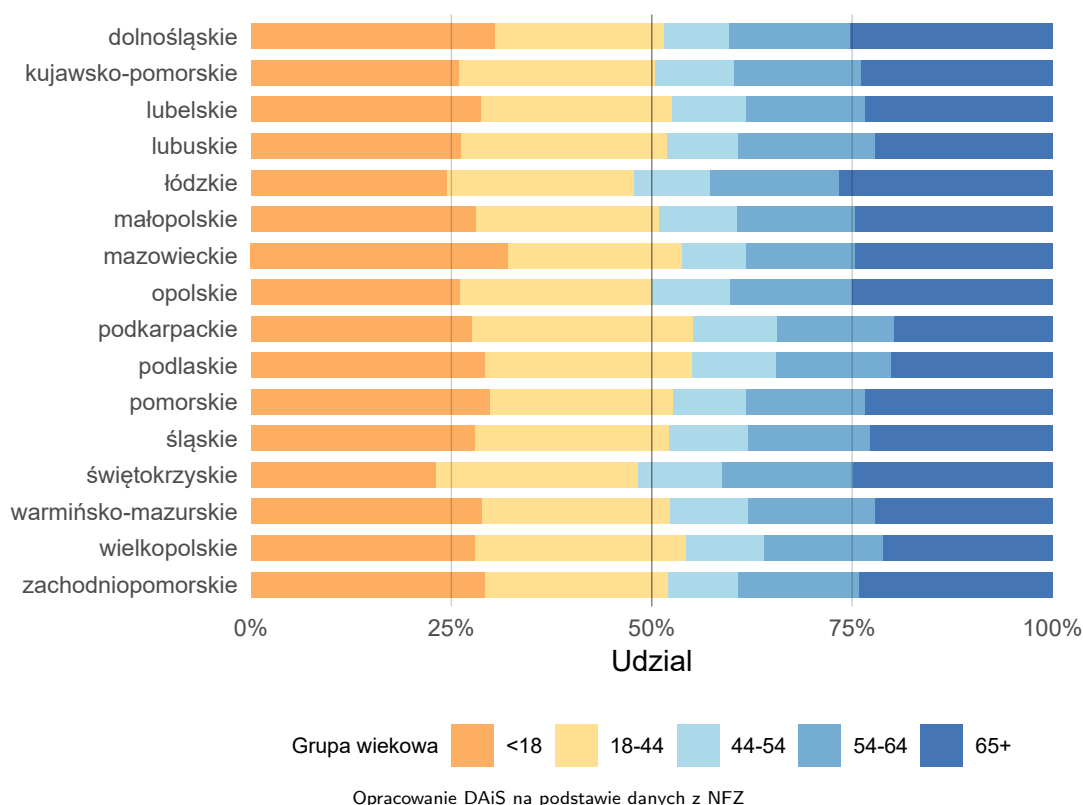
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby ucha i wyrostka sutkowatego' w roku 2016 wyniosła 438,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 140,2.

Mapa ?? prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 21,1 tys. Na wykresie ?? przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.1: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby ucha i wyrostka sutkowatego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.1: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby ucha i wyrostka sutkowatego**Tabela 1.2.2:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby ucha i wyrostka sutkowatego

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,44	74,66	30,45	21,13	8,10	15,04	25,28
kujawsko-pomorskie	55,87	67,29	25,94	24,43	9,94	15,81	23,87
lubelskie	55,67	58,61	28,72	23,76	9,34	14,78	23,41
lubuskie	56,46	70,41	26,25	25,64	8,91	17,00	22,20
łódzkie	56,03	72,79	24,47	23,38	9,43	16,06	26,66
małopolskie	56,23	57,06	28,17	22,73	9,78	14,70	24,63
mazowieckie	55,68	70,75	32,07	21,69	8,06	13,54	24,64
opolskie	55,45	60,58	26,15	23,91	9,68	15,28	24,97
podkarpackie	55,11	48,33	27,64	27,49	10,60	14,48	19,79
podlaskie	55,61	67,44	29,18	25,78	10,60	14,32	20,13
pomorskie	54,95	69,78	29,89	22,77	9,20	14,73	23,40
śląskie	54,30	80,66	28,04	24,12	9,89	15,23	22,73
świętokrzyskie	56,30	54,13	23,15	25,14	10,46	16,41	24,84
warmińsko-mazurskie	55,36	65,93	28,79	23,56	9,61	15,84	22,20
wielkopolskie	55,68	63,16	27,90	26,42	9,78	14,72	21,17
zachodniopomorskie	56,22	75,29	29,17	22,88	8,71	15,06	24,18

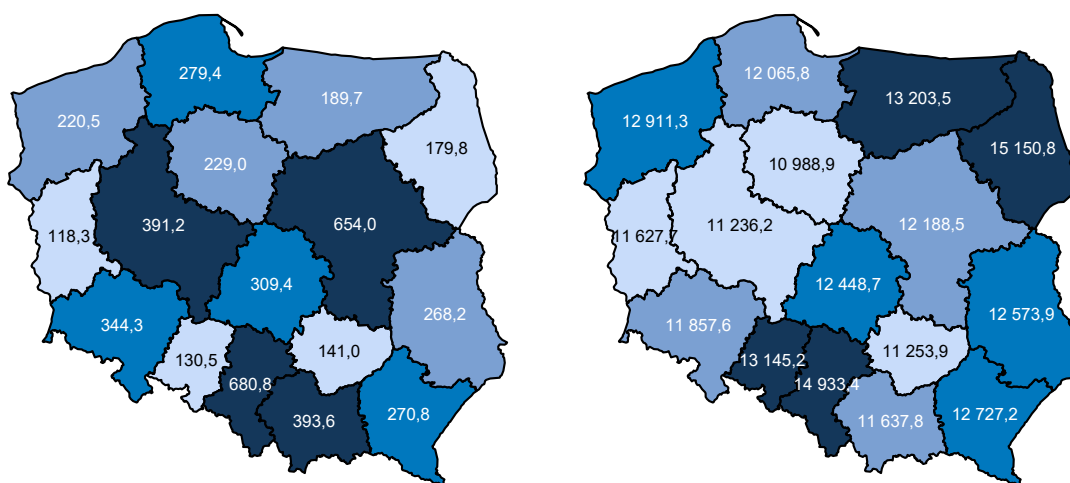
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Choroby ucha i wyrostka sutkowatego

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 4 800,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 12,5 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.2: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby ucha i wyrostka sutkowatego



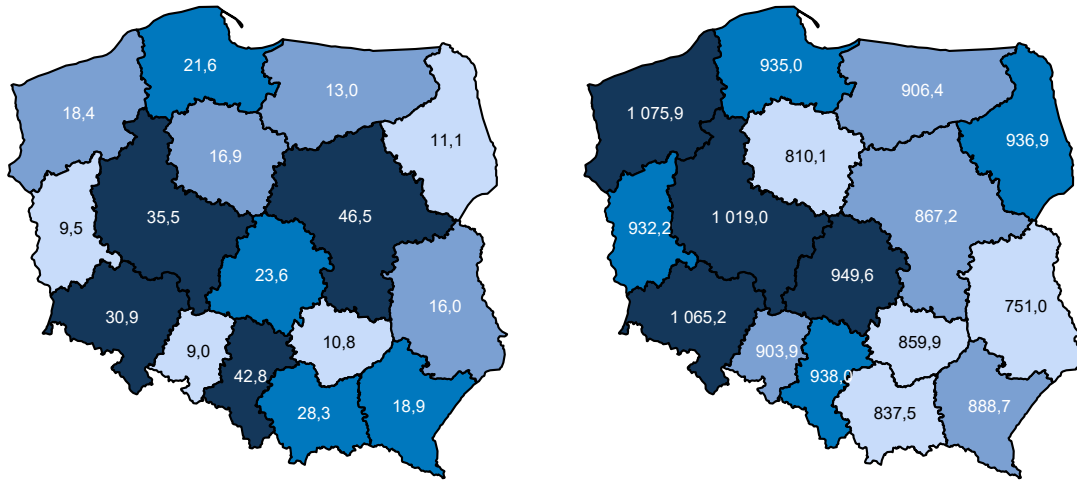
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby narządu słuchu i równowagi

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby narządu słuchu i równowagi' w roku 2016 wyniosła 352,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 918,1.

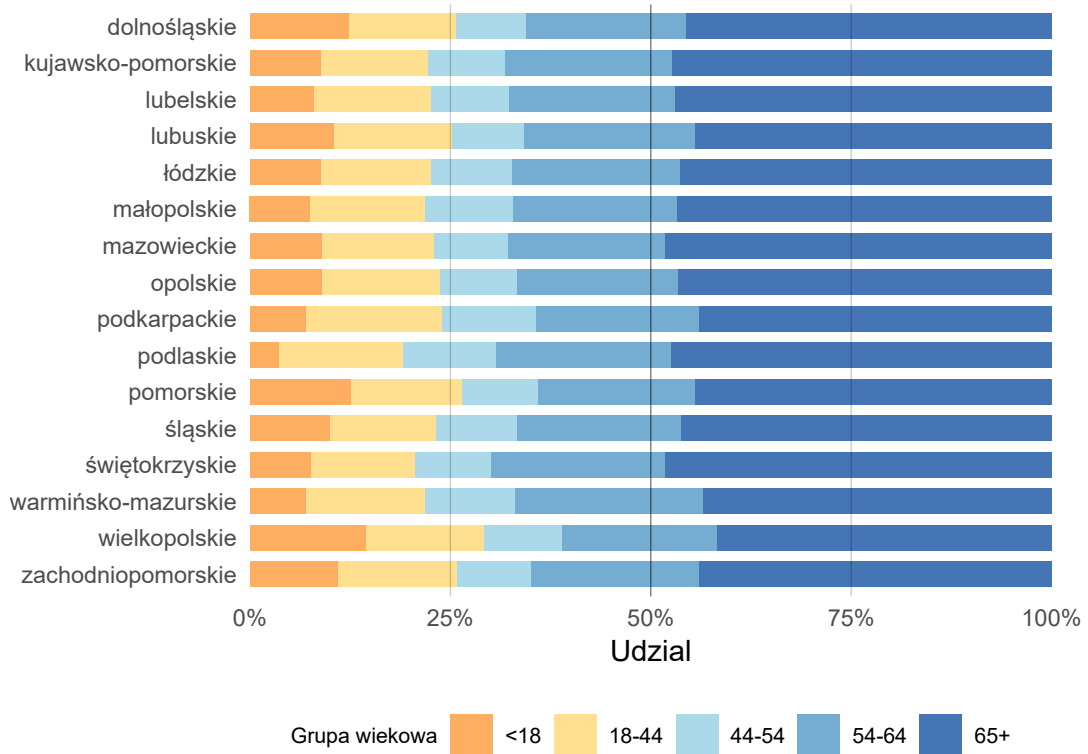
Mapa ?? prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 18,4 tys. Na wykresie ?? przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.3: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby narządu słuchu i równowagi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.2: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby narządu słuchu i równowagi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.3: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby narządu słuchu i równowagi

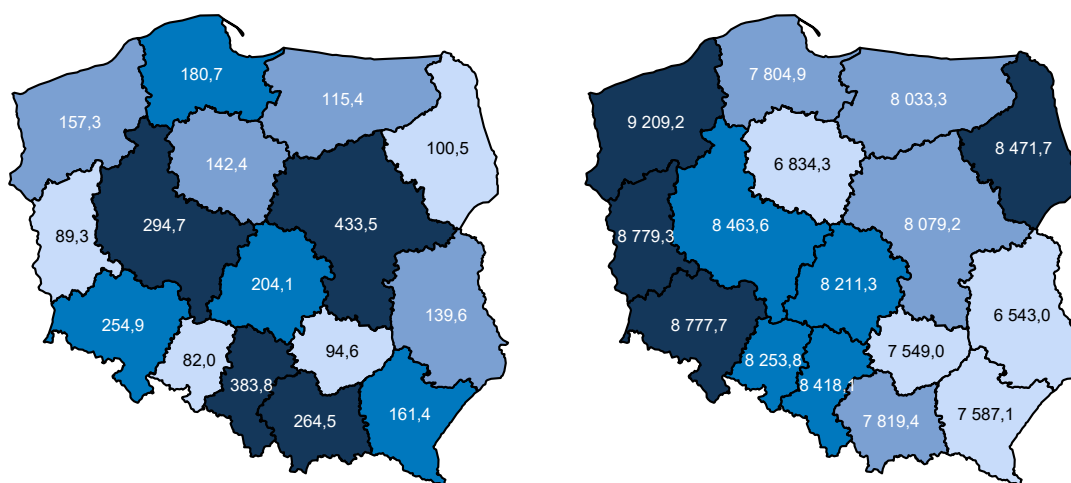
Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,29	76,59	12,37	13,38	8,70	19,92	45,64
kujawsko-pomorskie	56,63	68,84	8,91	13,40	9,49	20,81	47,38
lubelskie	56,58	54,99	8,00	14,60	9,79	20,62	47,00
lubuskie	56,77	72,76	10,53	14,72	8,95	21,32	44,47
łódzkie	57,52	71,78	8,85	13,81	10,04	20,94	46,37
małopolskie	55,90	57,28	7,49	14,45	10,90	20,39	46,77
mazowieckie	58,88	71,03	8,94	14,09	9,19	19,52	48,26
opolskie	56,66	60,62	9,04	14,69	9,66	19,98	46,64
podkarpackie	53,62	48,57	7,00	17,06	11,61	20,38	43,95
podlaskie	58,09	66,87	3,67	15,48	11,50	21,91	47,44
pomorskie	56,07	72,88	12,62	13,88	9,45	19,63	44,41
śląskie	54,63	80,65	10,00	13,29	9,99	20,44	46,28
świętokrzyskie	55,73	56,99	7,66	12,91	9,58	21,64	48,21
warmińsko-mazurskie	56,70	66,02	7,06	14,78	11,27	23,37	43,52
wielkopolskie	55,78	61,96	14,51	14,73	9,80	19,23	41,73
zachodniopomorskie	57,53	74,80	11,01	14,81	9,26	20,93	44,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Choroby narządu słuchu i równowagi

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 3 098,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 8,1 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.4: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby narządu słuchu i równowagi

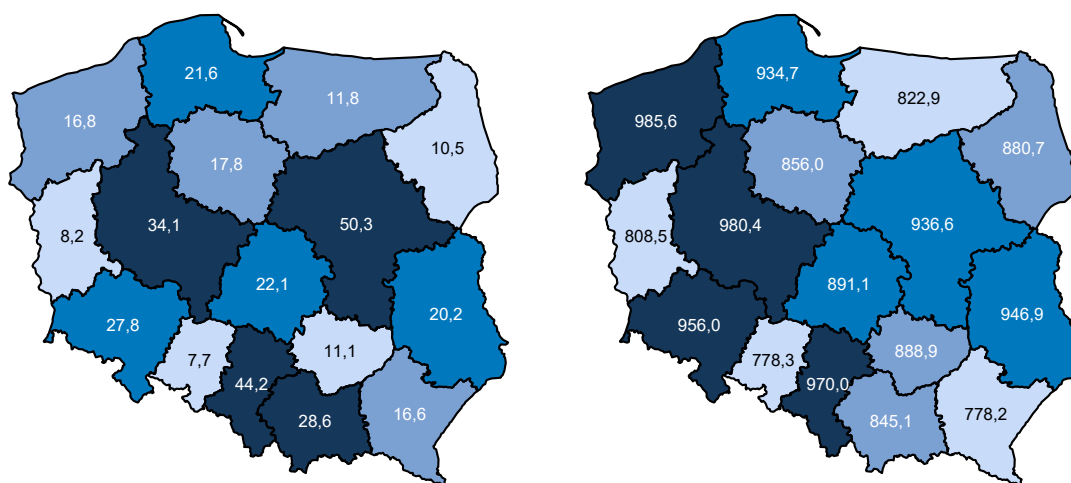
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby jamy ustnej i gardła

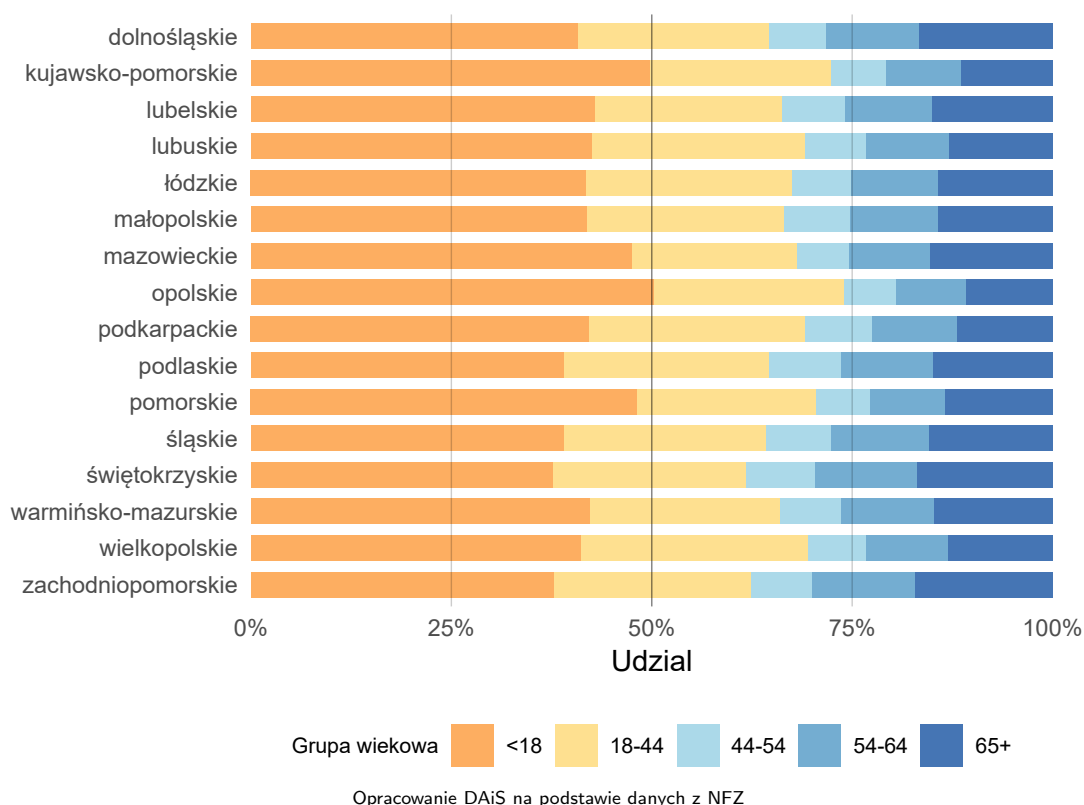
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby jamy ustnej i gardła' w roku 2016 wyniosła 349,5 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 909,5.

Mapa ?? prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 16,8 tys. Na wykresie ?? przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.5: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby jamy ustnej i gardła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.3: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby jamy ustnej i gardła**Tabela 1.2.4:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby jamy ustnej i gardła

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	56,99	73,33	40,86	23,81	7,12	11,56	16,66
kujawsko-pomorskie	53,94	63,81	49,75	22,66	6,78	9,40	11,40
lubelskie	55,09	55,64	42,90	23,38	7,93	10,74	15,05
lubuskie	55,53	69,71	42,59	26,53	7,66	10,30	12,92
łódzkie	55,43	72,37	41,79	25,72	7,33	10,84	14,31
małopolskie	55,54	55,15	41,95	24,66	8,12	11,01	14,26
mazowieckie	54,38	68,64	47,52	20,62	6,50	10,04	15,31
opolskie	53,91	59,43	50,27	23,77	6,43	8,71	10,83
podkarpackie	54,72	49,41	42,17	27,04	8,24	10,68	11,87
podlaskie	55,50	67,85	39,16	25,46	8,98	11,48	14,91
pomorskie	53,87	68,20	48,15	22,35	6,76	9,30	13,44
śląskie	56,47	81,47	39,08	25,12	8,20	12,14	15,46
świętokrzyskie	55,97	52,46	37,63	24,17	8,64	12,65	16,91
warmińsko-mazurskie	55,50	64,14	42,30	23,71	7,68	11,53	14,78
wielkopolskie	54,30	60,03	41,21	28,23	7,34	10,16	13,06
zachodniopomorskie	56,16	73,25	37,84	24,59	7,62	12,77	17,19

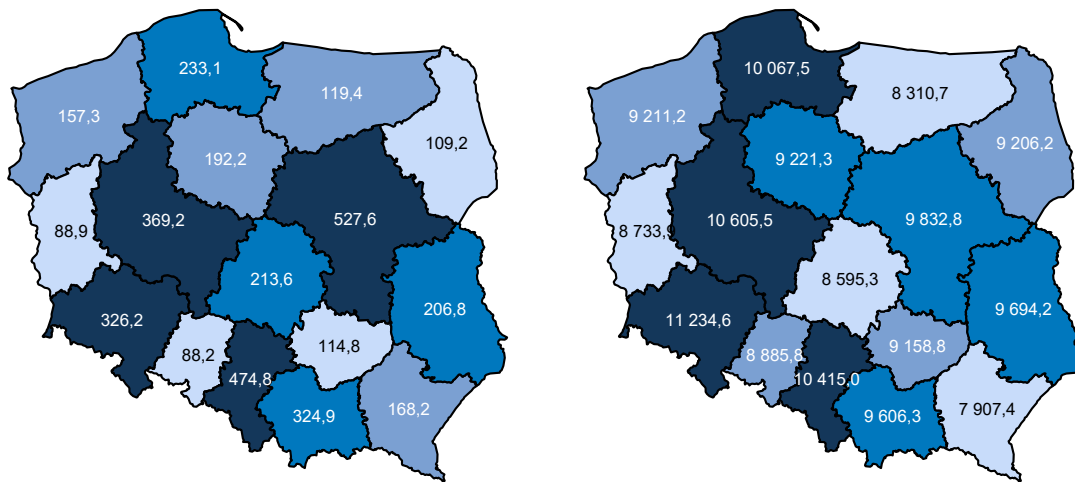
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Choroby jamy ustnej i gardła

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 3 714,6 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 9,7 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

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



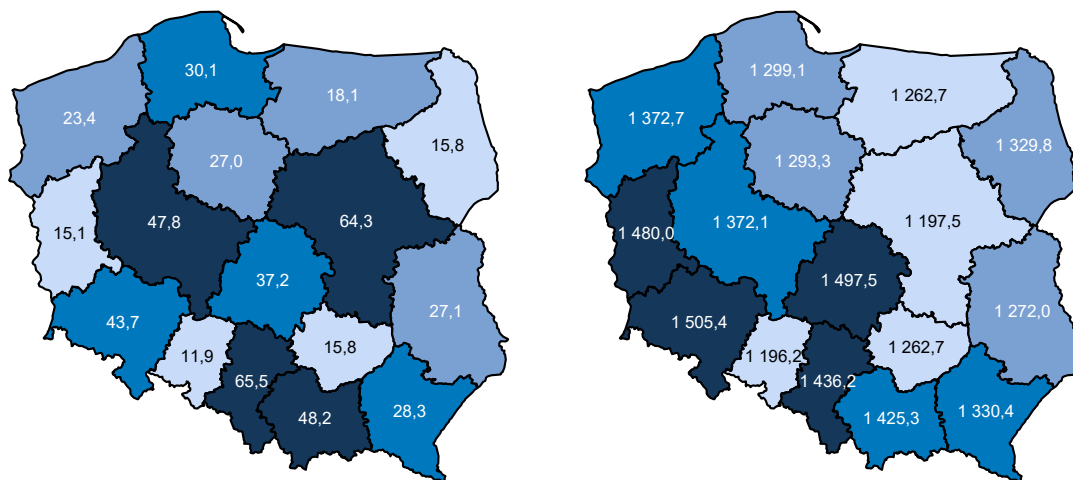
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby nosa i zatok przynosowych

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznai z grupy 'Choroby nosa i zatok przynosowych' w roku 2016 wyniosła 519,2 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 1 351,0.

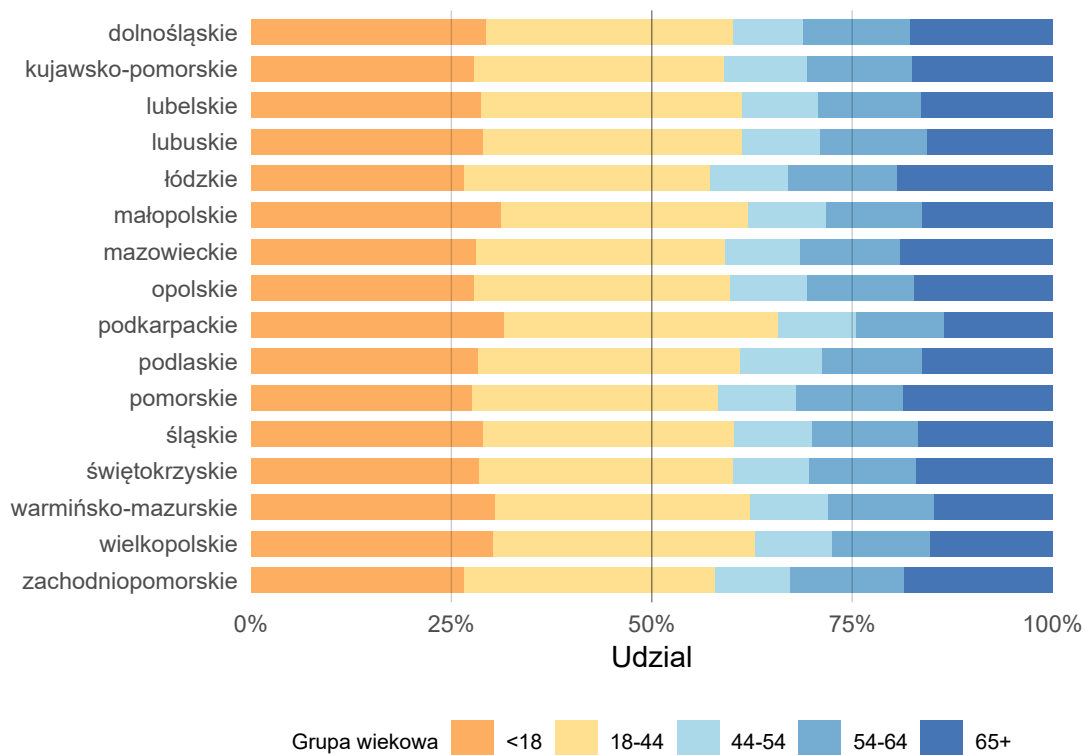
Mapa ?? prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 23,4 tys. Na wykresie ?? przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.7: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby nosa i zatok przynosowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.4: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby nosa i zatok przynosowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.5: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej – Choroby nosa i zatok przynosowych

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	54,42	72,34	29,41	30,75	8,75	13,31	17,78
kujawsko-pomorskie	54,38	65,20	27,84	31,25	10,29	13,07	17,55
lubelskie	52,91	53,78	28,74	32,56	9,47	12,84	16,38
lubuskie	55,56	69,80	28,98	32,25	9,73	13,34	15,70
łódzkie	55,31	70,44	26,63	30,70	9,64	13,68	19,35
małopolskie	53,24	53,71	31,20	30,86	9,67	11,99	16,28
mazowieckie	53,26	68,84	28,11	31,01	9,39	12,48	19,01
opolskie	53,86	58,38	27,81	32,01	9,61	13,25	17,31
podkarpackie	52,03	48,19	31,59	34,14	9,71	10,98	13,58
podlaskie	54,02	68,66	28,30	32,77	10,18	12,47	16,29
pomorskie	53,14	70,63	27,65	30,59	9,85	13,24	18,67
śląskie	53,28	80,36	29,00	31,28	9,73	13,23	16,76
świętokrzyskie	53,88	52,83	28,44	31,75	9,53	13,25	17,04
warmińsko-mazurskie	52,81	64,51	30,47	31,88	9,63	13,19	14,84
wielkopolskie	53,48	61,11	30,17	32,80	9,63	12,11	15,29
zachodniopomorskie	54,78	74,57	26,68	31,19	9,35	14,20	18,59

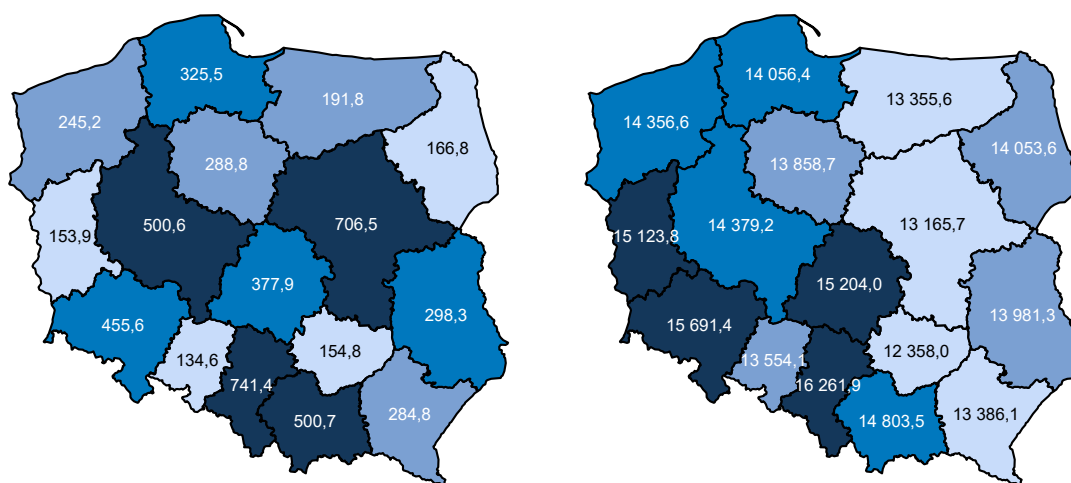
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Choroby nosa i zatok przynosowych

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 5 527,2 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 14,4 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.8: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby nosa i zatok przynosowych



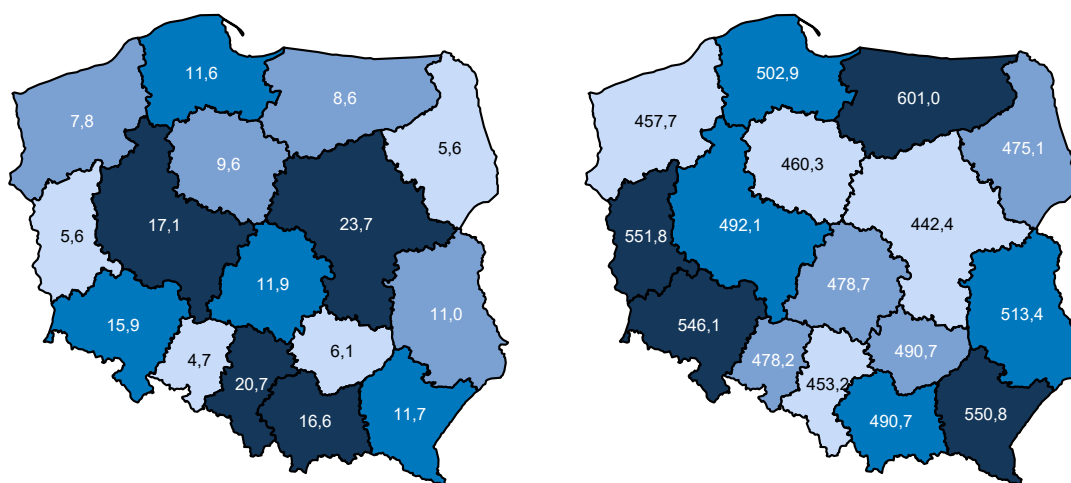
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Choroby krtani i tchawicy

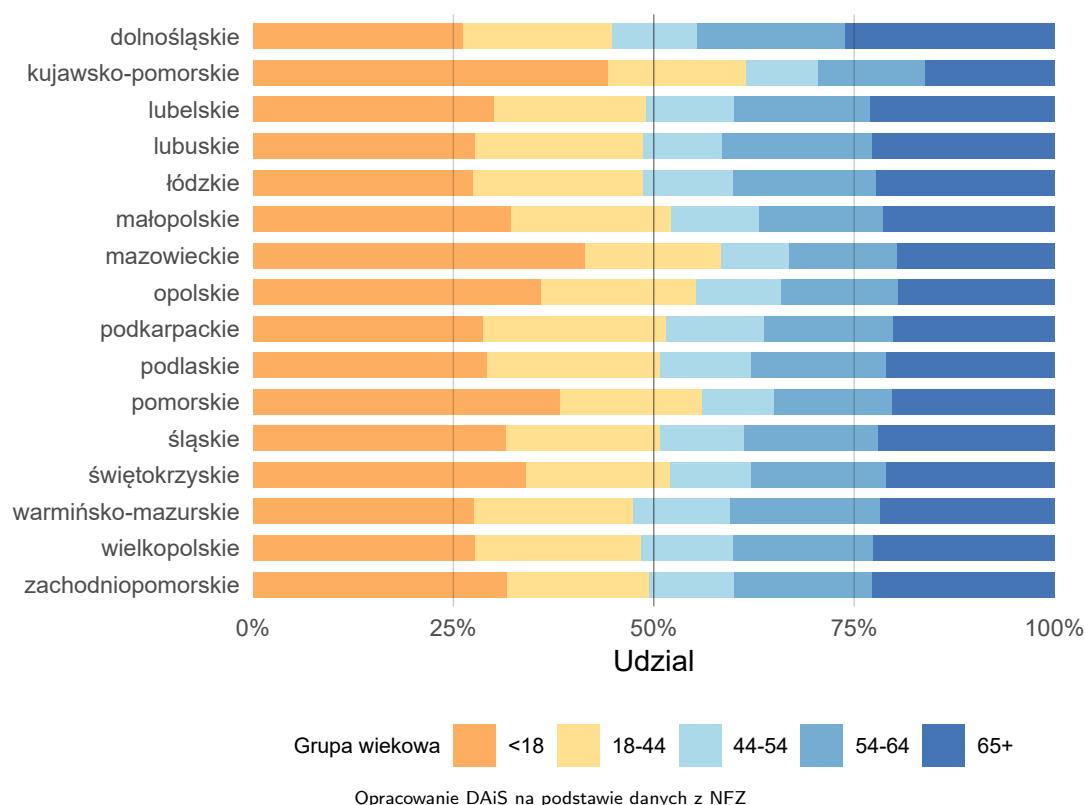
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Choroby krtani i tchawicy' w roku 2016 wyniosła 188,4 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 490,2.

Mapa ?? prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 7,8 tys. Na wykresie ?? przedstawiono udział grup wiekowych w zapadalności w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.9: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby krtani i tchawicy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.5: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Choroby krtani i tchawicy**Tabela 1.2.6:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Choroby krtani i tchawicy

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	58,72	75,30	26,23	18,55	10,56	18,55	26,10
kujawsko-pomorskie	55,29	63,48	44,28	17,25	9,01	13,34	16,12
lubelskie	56,15	55,88	30,09	19,00	11,03	16,86	23,02
lubuskie	58,32	69,17	27,73	21,00	9,78	18,77	22,71
łódzkie	58,23	72,18	27,48	21,28	11,12	17,91	22,21
małopolskie	56,63	56,80	32,26	19,97	10,90	15,46	21,42
mazowieckie	54,70	69,27	41,43	16,91	8,57	13,41	19,67
opolskie	55,42	59,89	35,99	19,37	10,51	14,66	19,48
podkarpackie	56,06	50,03	28,76	22,84	12,18	16,06	20,16
podlaskie	57,08	66,96	29,21	21,51	11,48	16,76	21,04
pomorskie	55,38	68,74	38,29	17,78	8,91	14,78	20,23
śląskie	56,90	82,01	31,59	19,28	10,49	16,63	22,02
świętokrzyskie	56,23	53,06	34,12	17,89	10,17	16,74	21,08
warmińsko-mazurskie	57,76	65,97	27,60	19,87	12,14	18,61	21,78
wielkopolskie	56,95	63,93	27,79	20,61	11,53	17,45	22,62
zachodniopomorskie	57,46	73,92	31,72	17,76	10,56	17,15	22,80

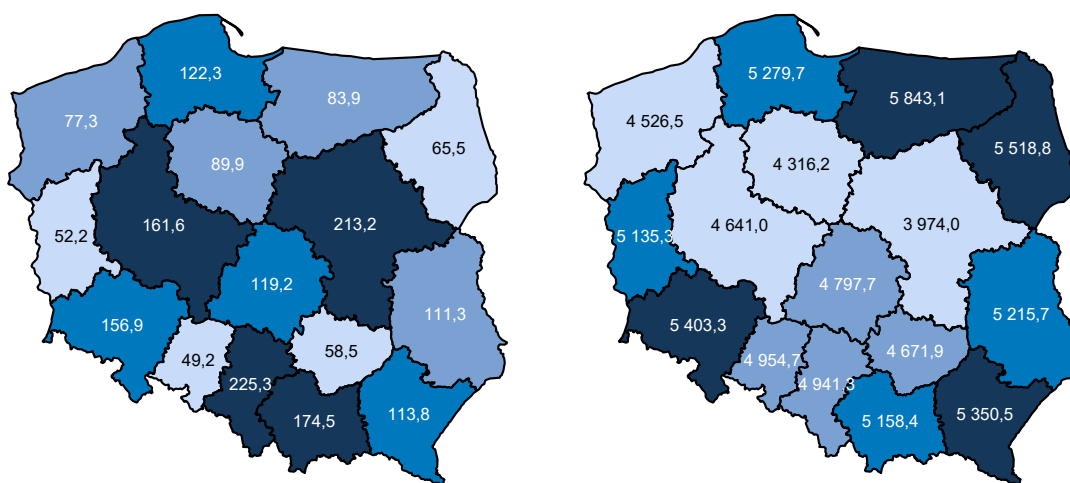
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Choroby krtani i tchawicy

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 1 874,7 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 4,9 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.10: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Choroby krtani i tchawicy



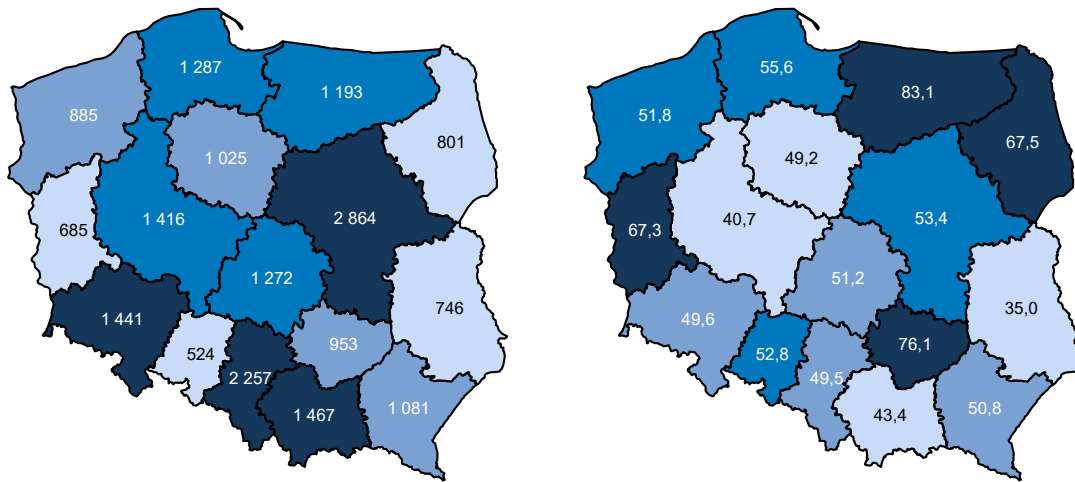
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Bezdech senny

Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Bezdech senny' w roku 2016 wyniosła 19,9 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 51,8.

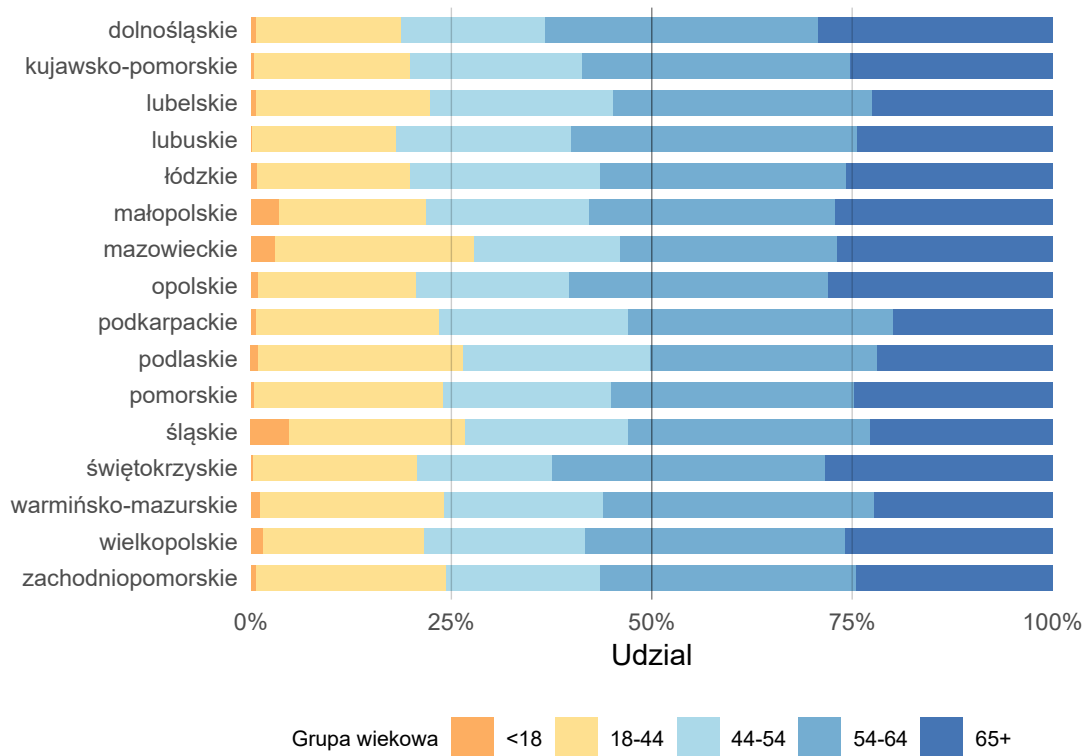
Mapa ?? prezentuje zapadalność rejestrowaną na choroby z analizowanej grupy w 2016 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta (lewa) oraz w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców (prawa). W województwie zachodniopomorskim zapadalność wyniosła 0,9 tys. Na wykresie ?? przedstawiono udział grup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

Mapa 1.2.11: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Bezdech senny



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.6: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Bezdech senny



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Bezdech senny

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	31,02	76,13	0,69	18,11	17,90	34,00	29,29
kujawsko-pomorskie	29,27	70,83	0,39	19,51	21,46	33,37	25,27
lubelskie	29,76	59,25	0,67	21,72	22,79	32,31	22,52
lubuskie	27,30	68,91	0,15	17,96	21,90	35,62	24,38
łódzkie	30,03	78,07	0,79	19,10	23,74	30,58	25,79
małopolskie	30,33	63,12	3,54	18,34	20,38	30,61	27,13
mazowieckie	29,02	76,50	3,04	24,79	18,26	26,99	26,92
opolskie	26,15	55,15	0,95	19,66	19,08	32,25	28,05
podkarpackie	27,66	55,13	0,65	22,76	23,68	33,02	19,89
podlaskie	28,21	72,78	0,87	25,59	23,35	28,34	21,85
pomorskie	28,83	72,26	0,39	23,62	20,90	30,38	24,71
śląskie	31,06	84,67	4,74	21,98	20,34	30,22	22,73
świętokrzyskie	30,95	53,31	0,21	20,57	16,79	34,00	28,44
warmińsko-mazurskie	29,42	70,16	1,09	23,05	19,87	33,70	22,30
wielkopolskie	25,35	63,06	1,55	20,06	20,06	32,49	25,85
zachodniopomorskie	29,72	79,44	0,68	23,62	19,32	31,86	24,52

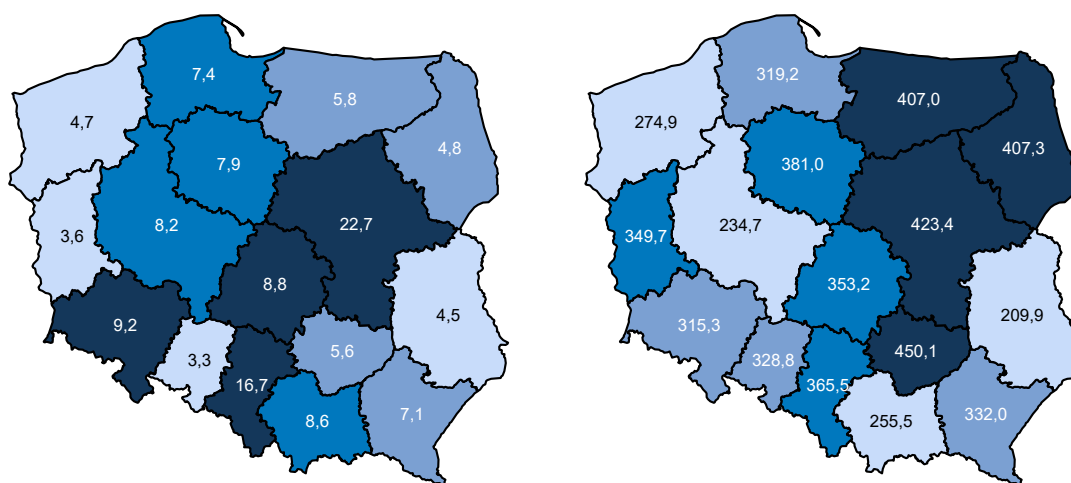
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Bezdech senny

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 128,8 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,3 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.12: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Bezdech senny



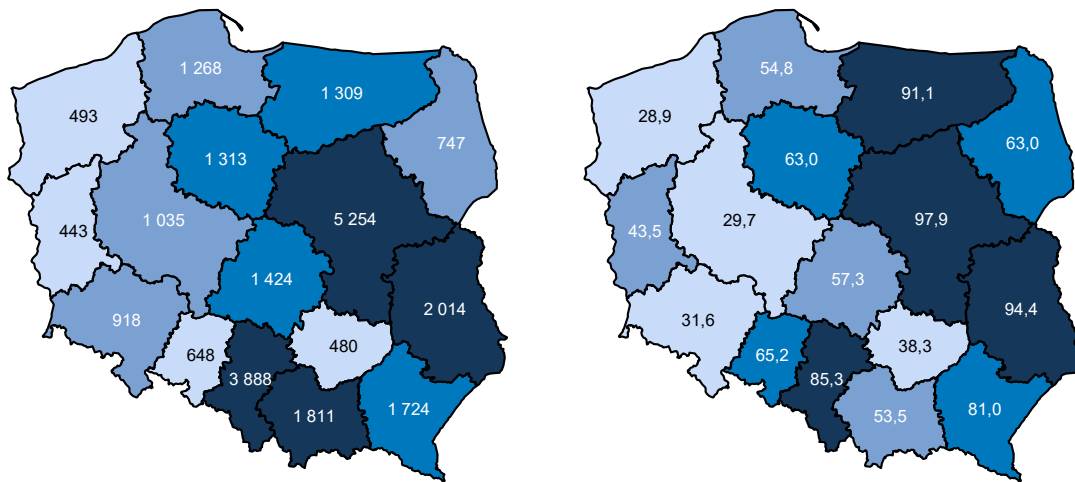
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zapadalność rejestrowana - Zaburzenia głosu, mowy i języka

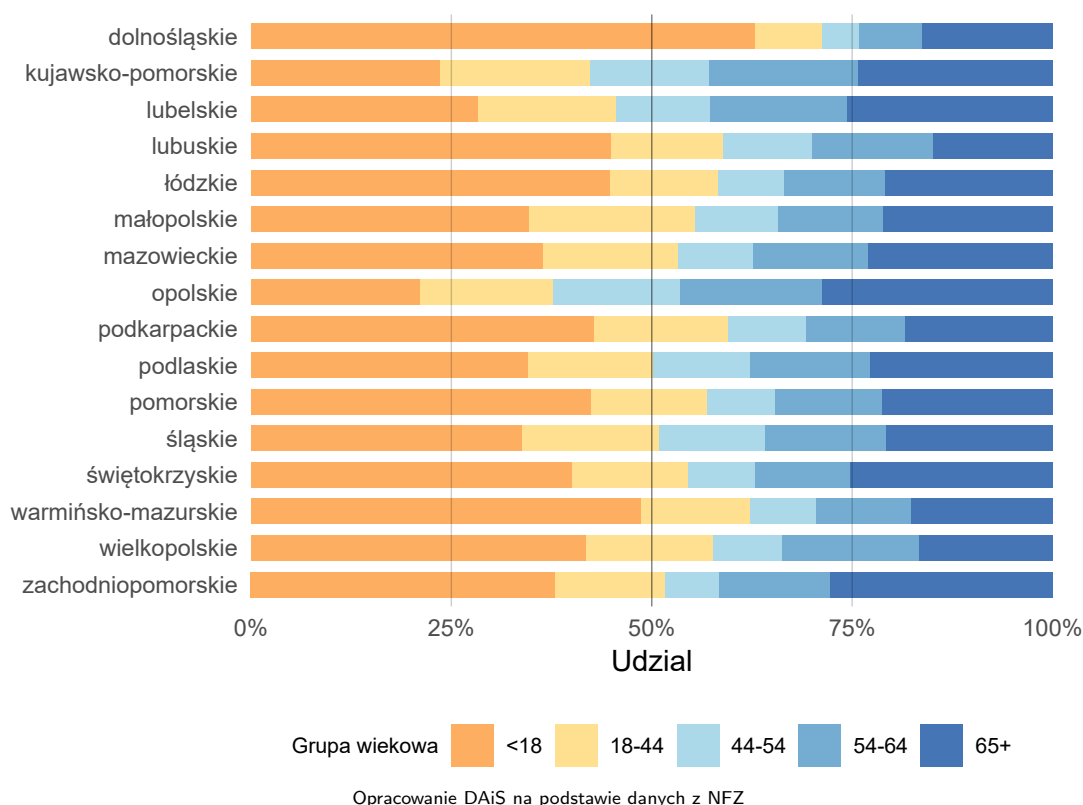
Zapadalność rejestrowana dla rozpoznań z grupy 'Zaburzenia głosu, mowy i języka' w roku 2016 wyniosła 24,8 tys. przypadków w Polsce. Natomiast współczynnik zapadalności rejestrowanej na 100 tysięcy ludności wyniósł 64,4.

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

Mapa 1.2.13: Wskaźnik zapadalności rejestrowanej (bezwzględne i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia głosu, mowy i języka



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.2.7: Struktura zapadalności rejestrowanej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - Zaburzenia głosu, mowy i języka**Tabela 1.2.8:** Struktura zapadalności rejestrowanej w zależności od płci, miejsca zamieszkania oraz grupy wiekowej - Zaburzenia głosu, mowy i języka

Woj.	Udział kobiet [%]	Udział ludności miejskiej [%]	Grupy wiekowe				
			<18 [%]	18-44 [%]	44-54 [%]	54-64 [%]	65+ [%]
dolnośląskie	44,01	76,25	62,96	8,28	4,58	7,95	16,23
kujawsko-pomorskie	60,47	71,90	23,53	18,81	14,78	18,58	24,30
lubelskie	60,77	63,11	28,35	17,18	11,77	17,08	25,62
lubuskie	55,53	74,04	44,92	14,00	11,06	15,12	14,90
łódzkie	53,58	72,40	44,80	13,41	8,36	12,50	20,93
małopolskie	53,40	62,95	34,68	20,82	10,27	13,14	21,09
mazowieckie	51,62	70,31	36,49	16,77	9,44	14,31	22,99
opolskie	64,04	66,36	21,14	16,51	15,90	17,75	28,70
podkarpackie	53,13	48,03	42,81	16,76	9,69	12,30	18,45
podlaskie	54,75	73,90	34,54	15,66	12,05	14,99	22,76
pomorskie	53,00	78,15	42,43	14,43	8,60	13,25	21,29
śląskie	61,47	85,03	33,85	17,08	13,19	15,12	20,76
świętokrzyskie	43,96	56,04	40,00	14,58	8,33	11,88	25,21
warmińsko-mazurskie	50,57	70,59	48,66	13,60	8,33	11,76	17,65
wielkopolskie	51,98	62,03	41,84	15,85	8,60	17,10	16,62
zachodniopomorskie	52,33	77,28	37,93	13,79	6,69	13,79	27,79

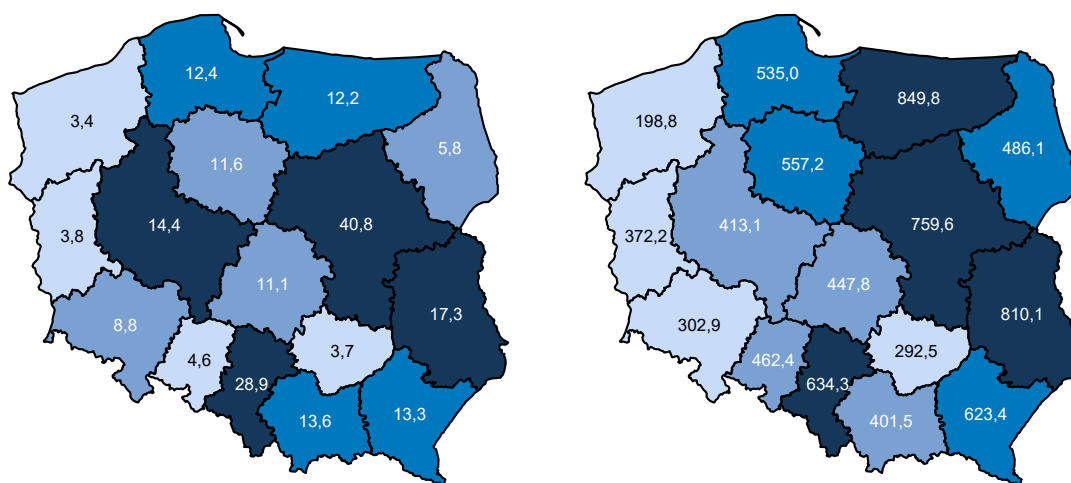
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Chorobowość rejestrowana - Zaburzenia głosu, mowy i języka

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

Liczbę chorych w analizowanej podgrupie w Polsce oszacowano na 205,5 tys. (w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców było to 0,5 tys.). Mapa ?? zawiera informacje o liczbie chorych w poszczególnych województwach (w wartościach bezwzględnych) oraz w przeliczeniu na 100 tysięcy mieszkańców w poszczególnych województwach.

Mapa 1.2.14: Chorobowość rejestrowana na dzień 31.12.2016 wg zamieszkania pacjenta (bezwzględne - wartości w tys. pacjentów i na 100 tys. ludności) - Zaburzenia głosu, mowy i języka



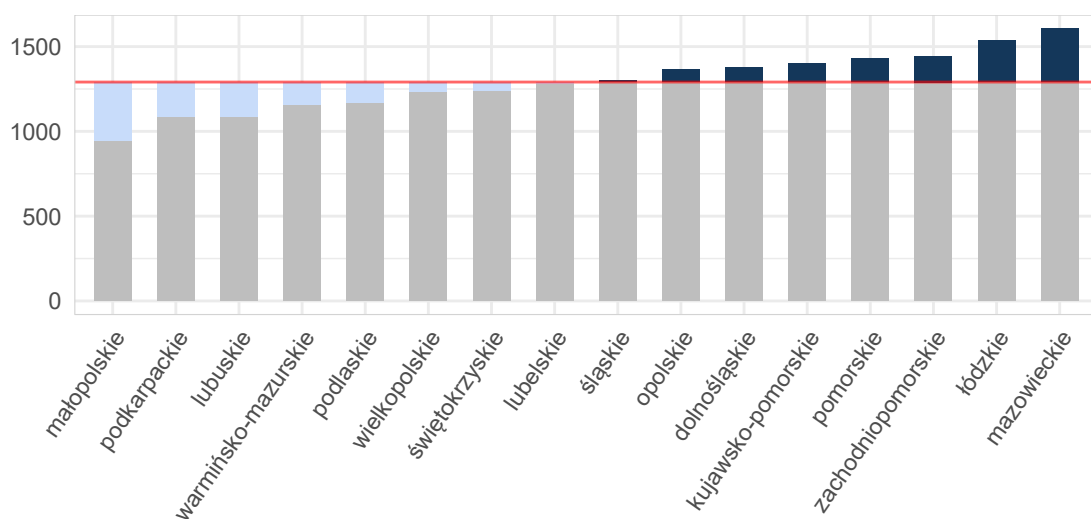
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Chorobowość szpitalna

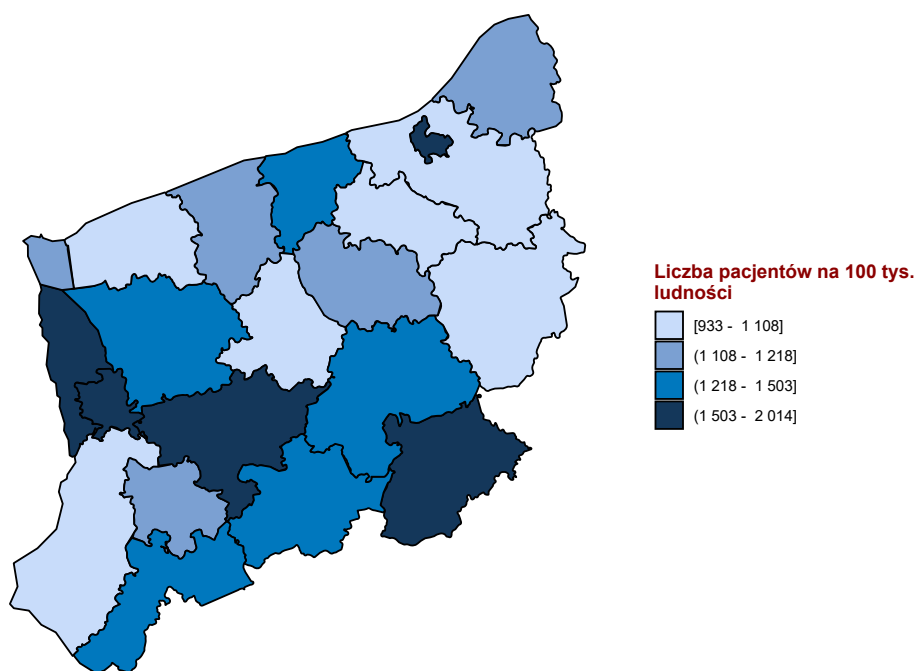
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

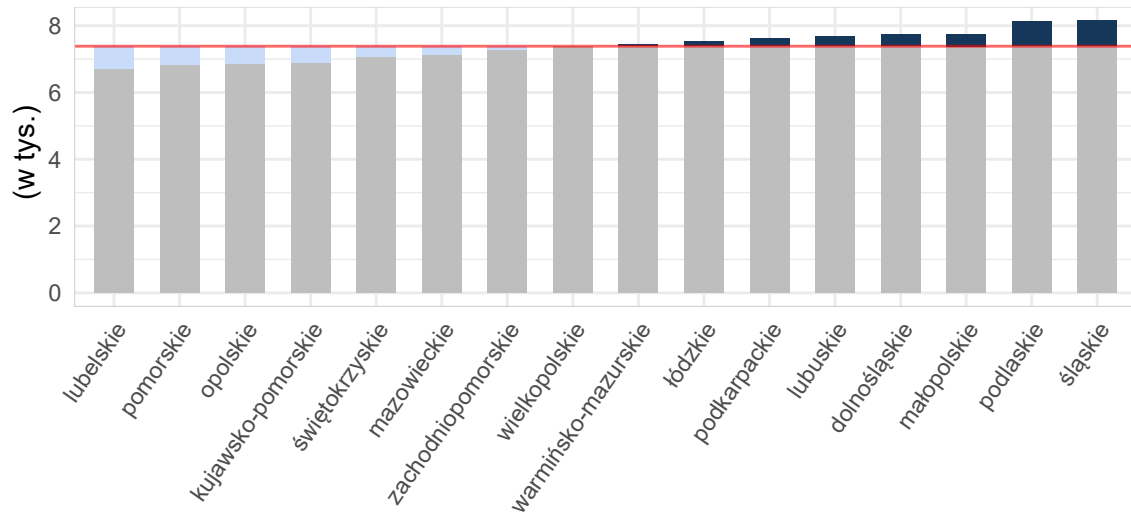
Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta



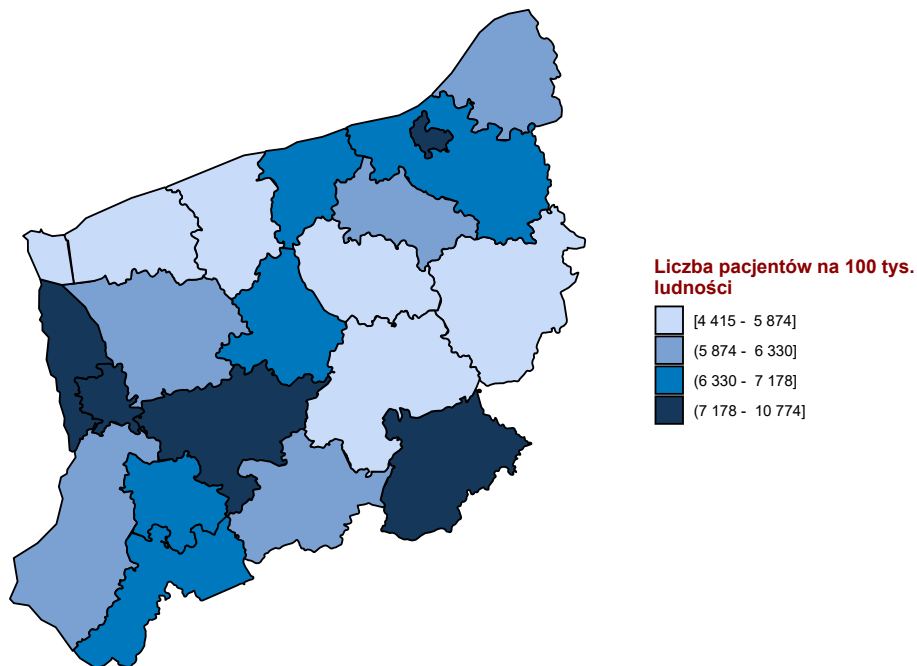
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

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

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

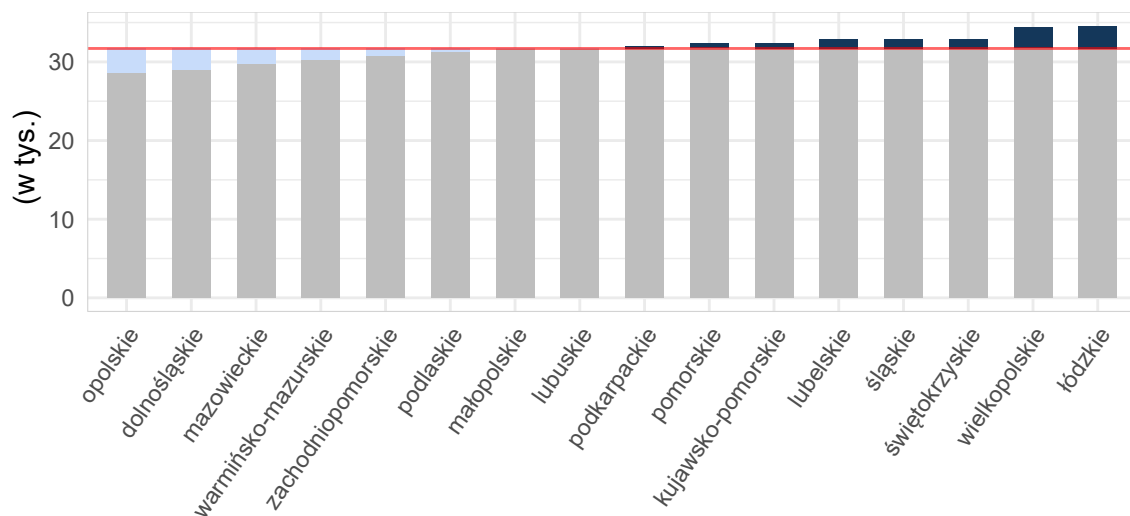
Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w podstawowej opiece zdrowotnej

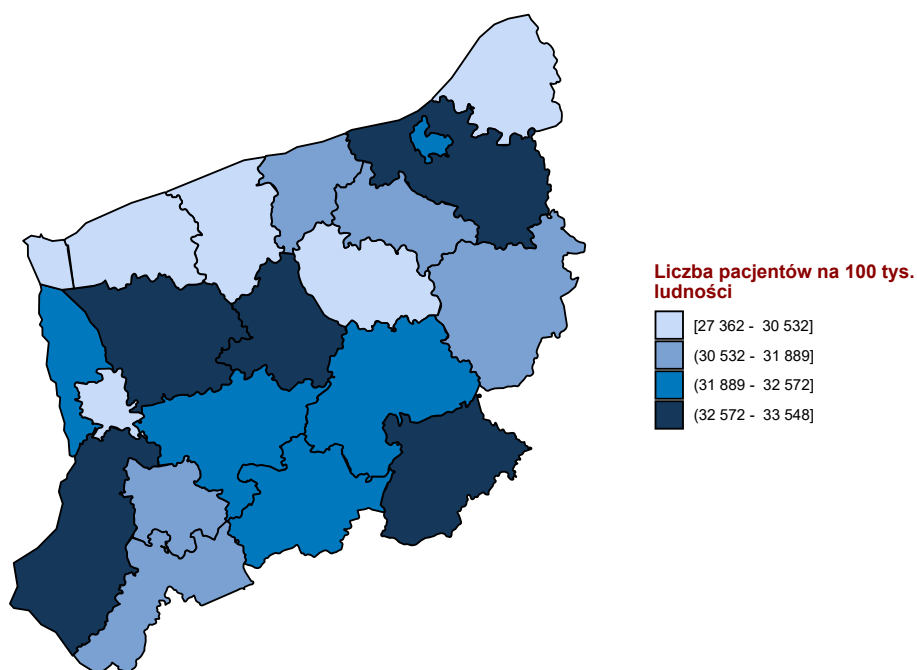
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznai w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

1.4 Umieralność

Ze względu na małą liczbę zgonów (67 zgonów w Polsce w latach 2013-2015) dla tej grupy przyczyn nie przeprowadzano analizy na poziomie województw i powiatów.

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

2.1 Lecznictwo szpitalne

2.1.1 Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych¹ zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykroczyły poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki dotyczącego tego typu świadczeń zostały jednoznacznie oznaczone. Zwraca się uwagę, że w części tabel dane są prezentowane w tys. do 2 miejsc po przecinku. Stąd też wartość 0,00 wskazuje, że analizowana zmienna przyjęła wartość nie większą niż 5.

Tabela ?? prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób².

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

H60	H69	H80	H93	J04	J34	K11
H61	H70	H81	H94	J05	J35	R04
H62	H71	H82	H95	J06	J36	R06.1
H65	H72	H83	J00	J30	J37	R07.0
H66	H73	H90	J01	J31	J38	R47
H67	H74	H91	J02	J32	J39	R48
H68	H75	H92	J03	J33	G47.3	R49

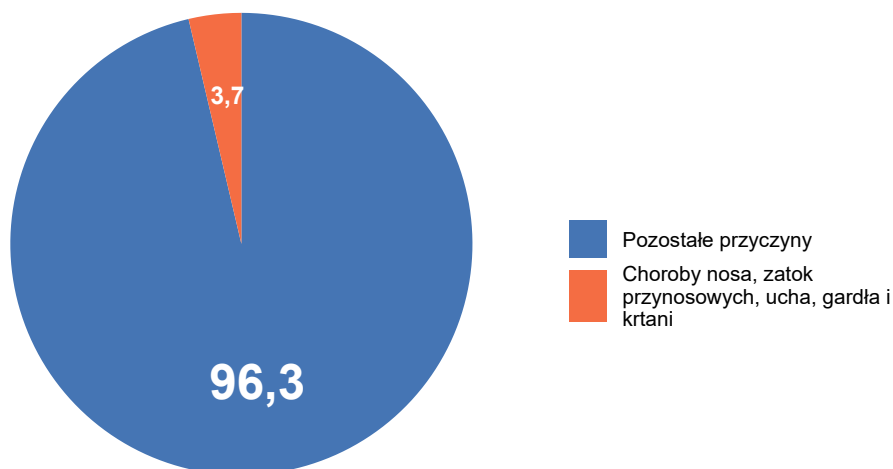
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 279,19 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie zachodniopomorskim 11,44 tys. hospitalizacji (w tym 8,09% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,41 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,67 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,43 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 1,80 tys.

¹Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

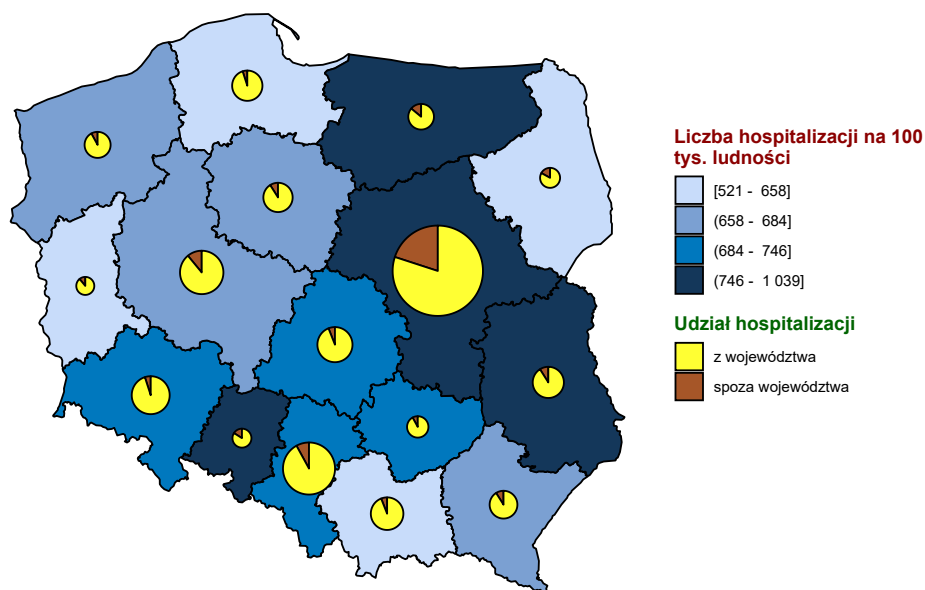
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

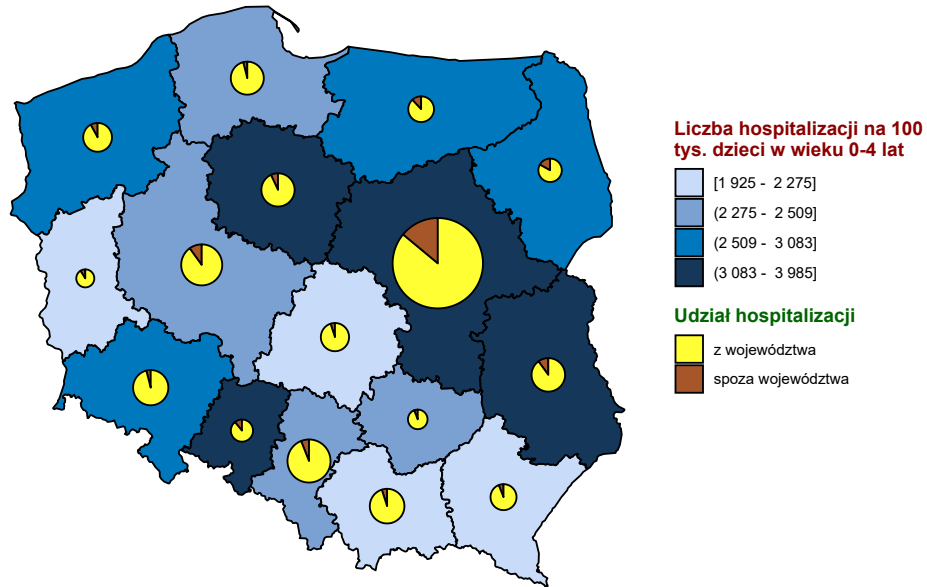
Mapy ?? - ?? przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem wyróżniono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

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



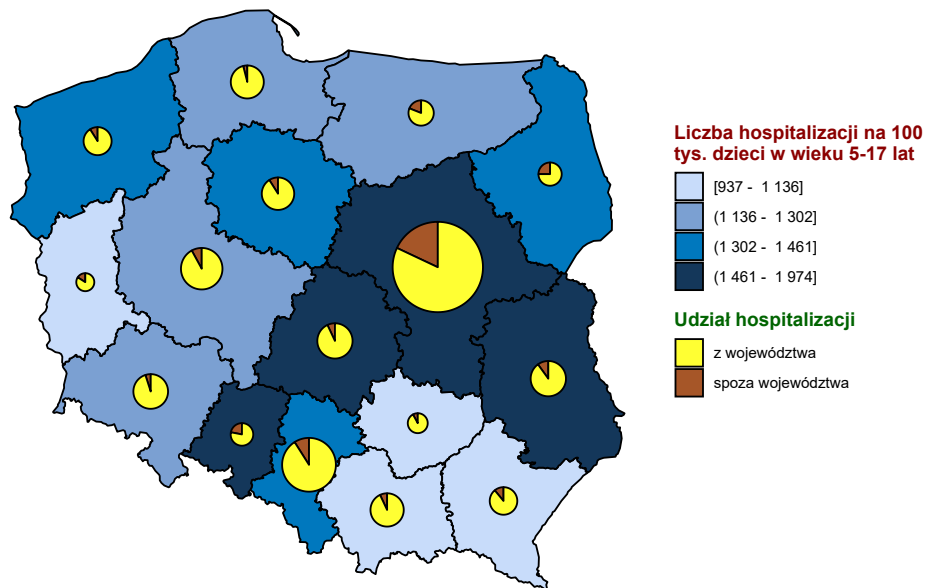
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



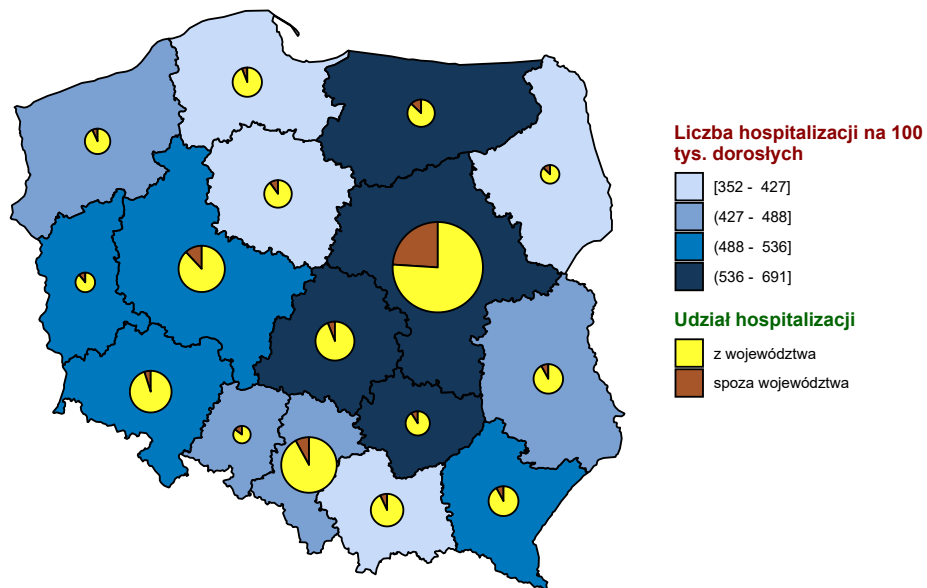
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



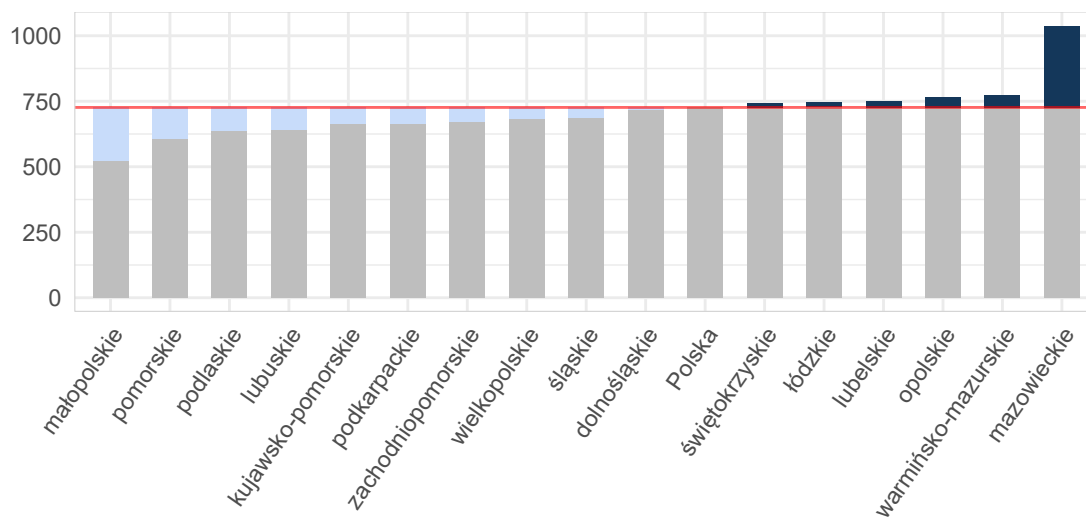
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



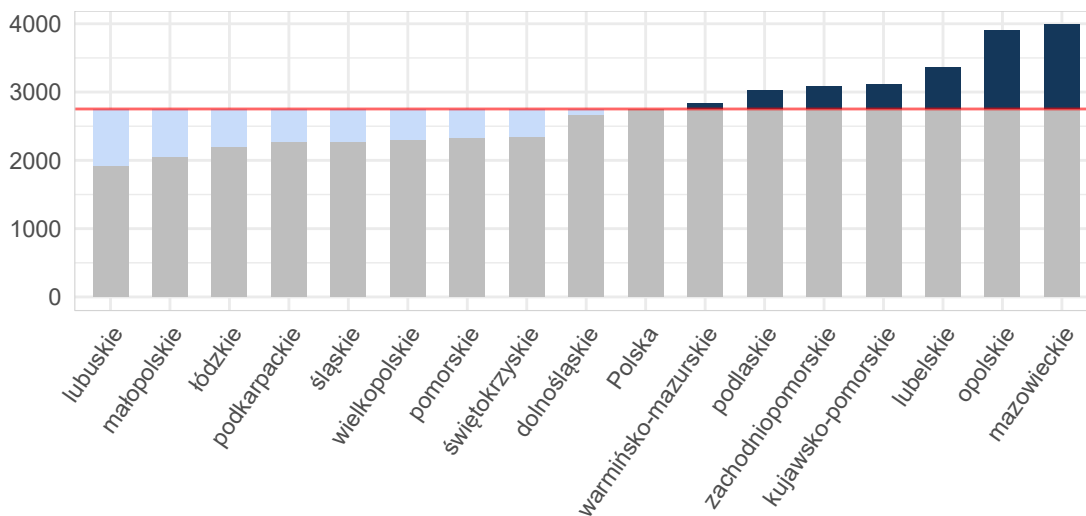
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



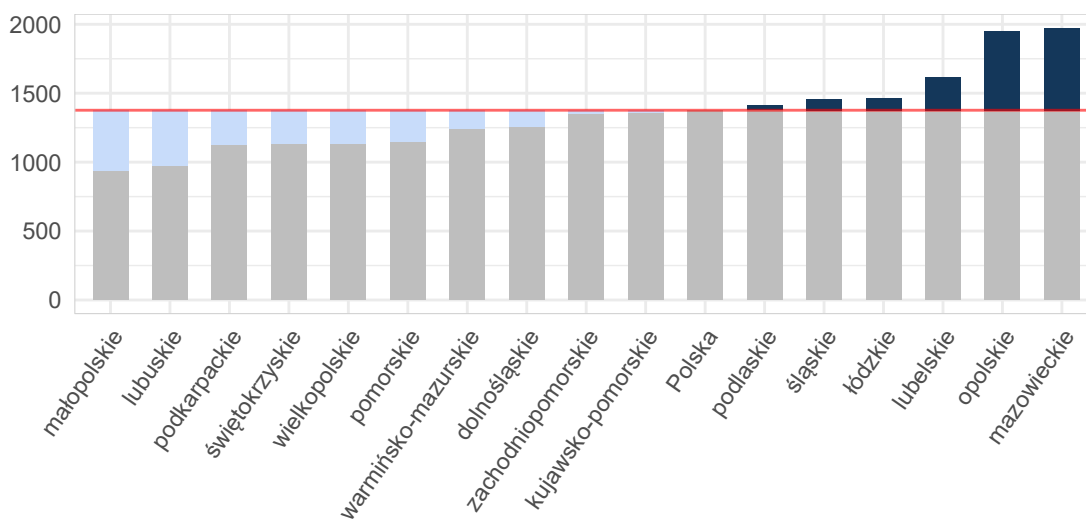
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



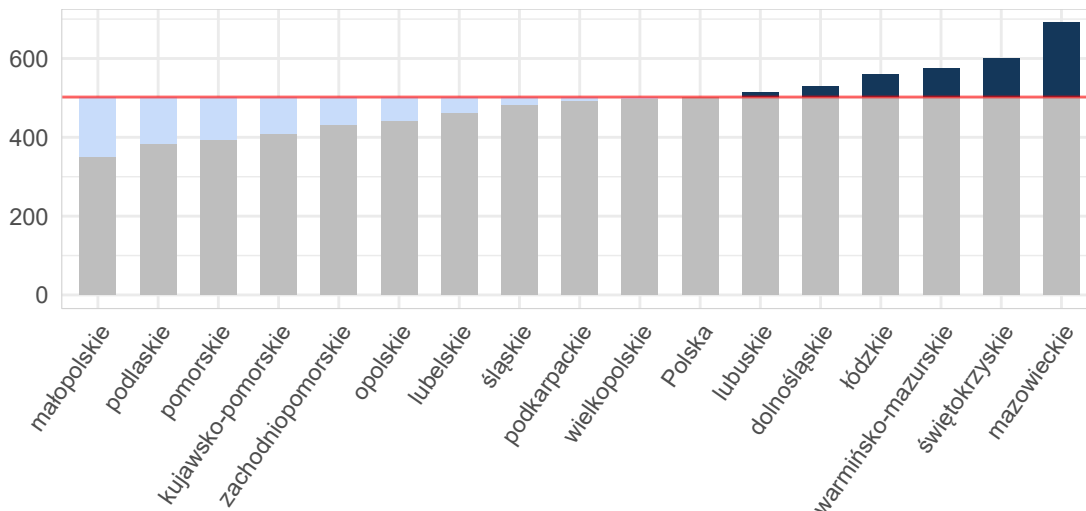
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

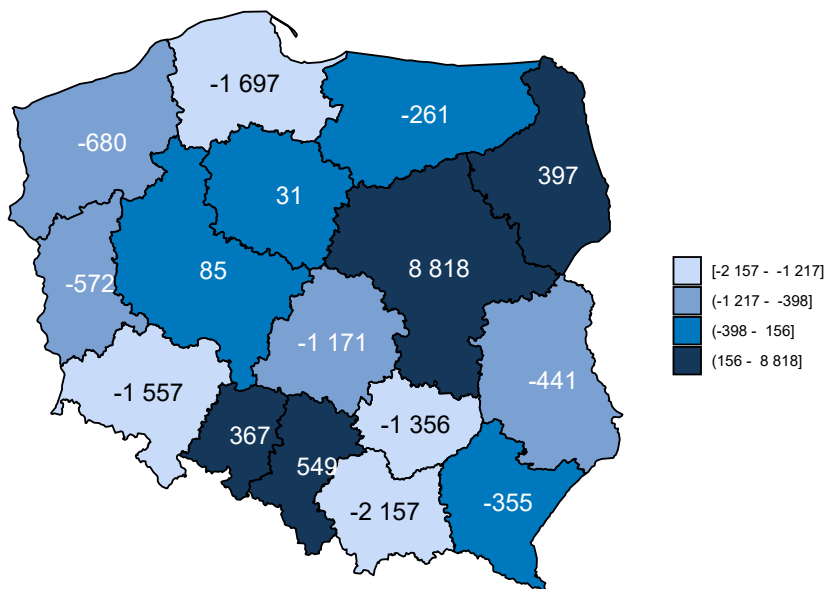
Wykres 2.1.5: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy ??, ?? 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.³

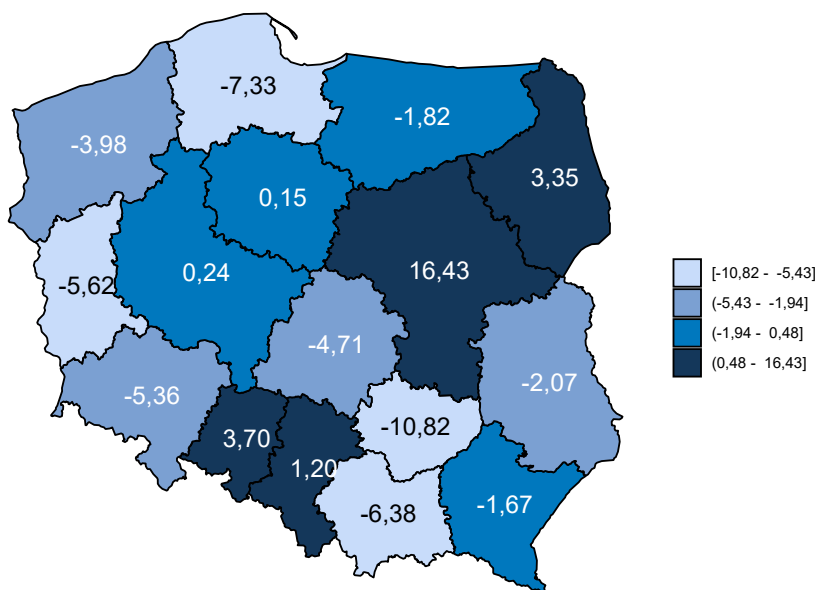
Mapa 2.1.5: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.6: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	20,79	0,26	3,35	5,22	715,91	2 643
kujawsko-pomorskie	13,83	0,45	1,11	9,72	663,79	1 313
lubelskie	15,99	0,88	1,64	9,33	749,44	1 932
lubuskie	6,53	0,50	0,59	11,72	641,55	1 337
łódzkie	18,53	0,32	1,63	6,55	745,42	2 384
małopolskie	17,62	0,07	1,21	6,82	520,95	3 358
mazowieckie	55,74	0,91	8,95	20,34	1 038,73	2 517
opolskie	7,62	0,93	0,43	16,37	767,24	880
podkarpackie	14,13	-	0,48	8,98	664,06	1 624
podlaskie	7,55	-	0,92	17,30	636,51	910
pomorskie	14,00	0,29	2,55	5,76	604,42	2 503
śląskie	31,26	2,61	2,36	7,96	685,72	1 940
świętokrzyskie	9,29	0,12	1,12	8,73	741,80	2 167
warmińsko-mazurskie	11,10	0,64	0,98	14,20	772,92	1 837
wielkopolskie	23,78	1,64	2,63	11,19	683,01	2 575
zachodniopomorskie	11,44	0,41	0,65	8,09	669,72	1 606
Polska	279,19	10,01	30,59	11,29	726,45	31 526

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jed-

nego pacjenta z analizowaną grupą rozpozną⁴ wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,89 tys. hospitalizacji. Tabela ?? 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
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego PUm	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,05 tys. hospitalizacji dla 1,88 tys. pacjentów. Tym samym 17,95% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	1,88	2,05	-	0,05	17,9	17,9
16.0005	1,38	1,48	-	0,02	12,9	30,9
16.0002	1,37	1,42	-	0,20	12,4	43,3
16.0001	1,14	1,29	-	0,24	11,2	54,5

⁴Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

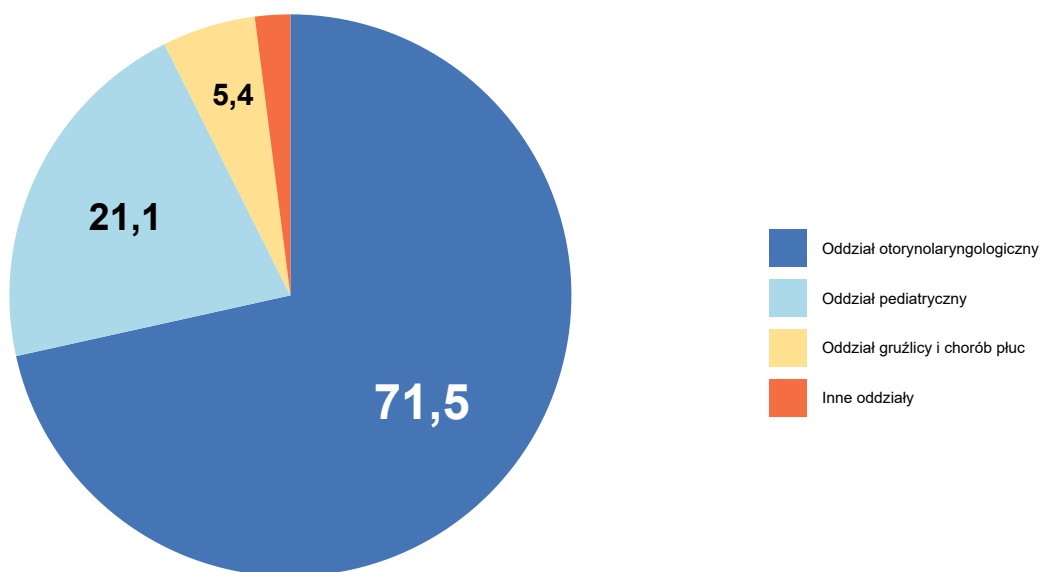
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0010	1,08	1,12	-	0,02	9,8	64,4
16.0014	1,03	1,07	-	0,01	9,4	73,7
16.0006	0,83	0,89	-	0,06	7,8	81,5
16.0007	0,77	0,79	0,41	0,02	6,9	88,4
16.0017	0,18	0,18	-	-	1,6	90,0
16.0028	0,15	0,15	-	0,00	1,3	91,3
16.0021	0,12	0,13	-	0,00	1,1	92,4
16.0011	0,09	0,10	-	0,00	0,8	93,3
16.0013	0,09	0,09	-	0,00	0,8	94,1
16.0023	0,09	0,09	-	0,00	0,8	94,9
16.0019	0,08	0,08	-	0,00	0,7	95,6
16.0025	0,08	0,08	-	0,00	0,7	96,3
16.0009	0,08	0,08	-	0,00	0,7	97,0
16.0036	0,07	0,07	-	-	0,6	97,6
16.1224	0,07	0,07	-	0,00	0,6	98,2
16.0022	0,07	0,07	-	0,00	0,6	98,8
16.0020	0,06	0,06	-	-	0,5	99,4
16.0026	0,05	0,05	-	-	0,5	99,8
16.0015	0,01	0,01	-	-	0,1	99,9
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0016	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0024	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	10,67	11,44	0,41	0,65	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach⁵ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Otorynolaryngologiczny oraz Pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,5% hospitalizacji w analizowanej grupie.

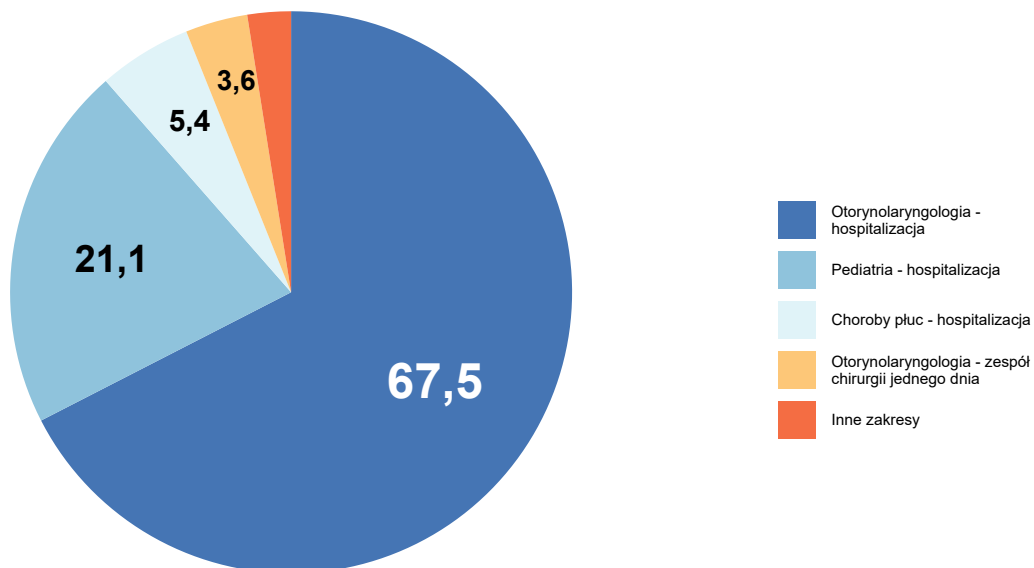
⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.6: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.7: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	0,1	-	-	-	-	-	0,1
Oddział gruźlicy i chorób płuc	-	-	-	0,6	-	-	0,6
Oddział pediatryczny	-	2,4	-	-	-	0,0	2,4
Oddział otorynolaryngologiczny	-	-	0,4	-	7,7	0,1	8,2
Inne oddziały	0,0	0,0	-	-	-	-	0,1
Woj.	0,1	2,4	0,4	0,6	7,7	0,2	11,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby prezentacji kolejnych zestawień dalsze analizy zostały sporządzone dla pogrupowanych rozpoznań wg klasyfikacji ICD-10. Tabela ?? prezentuje wspomniany podział wraz z wykazem rozpoznań wchodzących w skład poszczególnych podgrup. Natomiast wykres ?? prezentuje procentowy udział wyróżnionych rozpoznań w analizowanej grupie⁶.

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	H60, H60.0, H60.1, H60.2, H60.3, H60.4, H60.5, H60.8, H60.9, H61, H61.0, H61.1, H61.2, H61.3, H61.8, H61.9, H62, H62.0, H62.1, H62.2, H62.3, H62.4, H62.8, H65, H65.0, H65.1, H65.11, H65.111, H65.112, H65.113, H65.114, H65.115, H65.2, H65.3, H65.31, H65.32, H65.321, H65.322, H65.4, H65.41, H65.411, H65.412, H65.413, H65.414, H65.415, H65.9, H65.90, H65.901, H65.902, H65.903, H65.904, H65.905, H65.906, H65.907, H65.908, H65.909, H66, H66.0, H66.1, H66.2, H66.3, H66.4, H66.9, H67, H67.0, H67.1, H67.8, H68, H68.0, H68.1, H69, H69.0, H69.8, H69.9, H70, H70.0, H70.1, H70.2, H70.8, H70.9, H71, H72, H72.0, H72.1, H72.2, H72.8, H72.9, H73, H73.0, H73.1, H73.8, H73.9, H74, H74.0, H74.1, H74.2, H74.3, H74.4, H74.8, H74.9, H75, H75.0, H75.8, H83, H92, H92.0, H92.1, H92.2, H93, H93.0, H93.2, H93.3, H93.8, H93.9, H94, H94.0, H94.8, H95, H95.0, H95.1, H95.8, H95.9
Choroby narządu słuchu i równowagi	H80, H80.0, H80.1, H80.2, H80.8, H80.9, H81, H81.0, H81.1, H81.2, H81.3, H81.4, H81.8, H81.9, H82, H83.0, H83.1, H83.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90, H90.0, H90.1, H90.2, H90.3, H90.4, H90.5, H90.6, H90.7, H90.8, H91, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.1

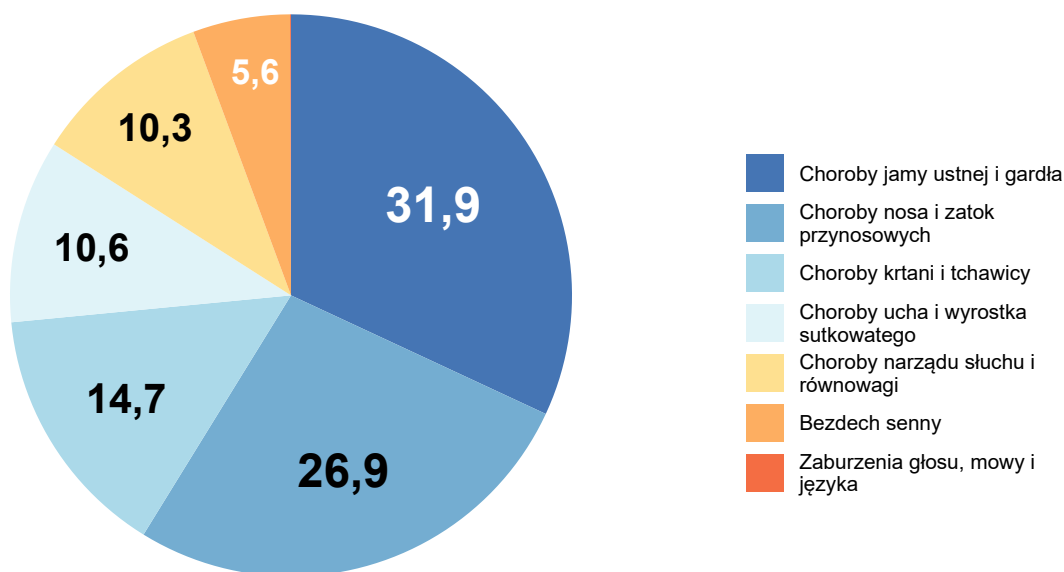
⁶Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
Choroby jamy ustnej i gardła	J00, J00.3, J00.31, J00.32, J02, J02.0, J02.01, J02.8, J02.81, J02.9, J02.91, J02.911, J02.912, J02.913, J02.914, J02.915, J02.92, J03, J03.0, J03.8, J03.81, J03.9, J03.91, J03.911, J03.912, J03.913, J03.914, J03.915, J31.1, J31.2, J31.21, J31.22, J31.221, J31.222, J31.223, J35, J35.0, J35.1, J35.11, J35.2, J35.21, J35.3, J35.8, J35.81, J35.82, J35.83, J35.84, J35.85, J35.9, J35.91, J36, J36.1, J36.2, J36.3, J36.4, J39, J39.0, J39.01, J39.1, J39.11, J39.12, J39.2, J39.21, J39.22, J39.3, J39.8, J39.9, K11, K11.0, K11.1, K11.2, K11.3, K11.4, K11.5, K11.6, K11.7, K11.8, K11.9, R04.1, R07.0
Choroby nosa i zatok przynosowych	J00.1, J00.2, J00.4, J00.41, J00.42, J01, J01.0, J01.1, J01.2, J01.3, J01.4, J01.8, J01.81, J01.9, J30, J30.0, J30.1, J30.11, J30.12, J30.13, J30.2, J30.3, J30.31, J30.4, J31, J31.0, J31.01, J31.02, J31.021, J31.022, J31.023, J31.024, J31.025, J31.026, J31.027, J32, J32.0, J32.01, J32.1, J32.11, J32.2, J32.21, J32.3, J32.31, J32.4, J32.41, J32.8, J32.81, J32.9, J32.91, J33, J33.0, J33.01, J33.011, J33.012, J33.1, J33.11, J33.8, J33.81, J33.811, J33.812, J33.813, J33.814, J33.9, J34, J34.0, J34.01, J34.02, J34.03, J34.1, J34.2, J34.21, J34.3, J34.8, J34.81, J34.82, R04, R04.0, R04.01, R04.02
Choroby krtani i tchawicy	J04, J04.0, J04.01, J04.011, J04.012, J04.013, J04.014, J04.015, J04.1, J04.11, J04.111, J04.112, J04.2, J04.21, J04.22, J05, J05.0, J05.01, J05.1, J05.11, J06, J06.0, J06.8, J06.9, J06.91, J06.911, J06.912, J37, J37.0, J37.01, J37.011, J37.012, J37.013, J37.1, J37.11, J37.12, J38, J38.0, J38.01, J38.02, J38.1, J38.2, J38.21, J38.22, J38.23, J38.3, J38.31, J38.32, J38.33, J38.34, J38.35, J38.4, J38.41, J38.411, J38.412, J38.413, J38.5, J38.51, J38.6, J38.7, J38.71, J38.72, J38.73, J38.74, J38.75, J38.76, J38.77, R06.1
Bezdech senny	G47.3
Zaburzenia głosu, mowy i języka	R47, R47.0, R47.1, R47.8, R48, R48.0, R48.1, R48.2, R48.8, R48.81, R48.82, R49, R49.0, R49.01, R49.1, R49.11, R49.2, R49.8, R49.81

Opracowanie DAiS

Wykres 2.1.8: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 7 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę Choroby jamy ustnej i gardła. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 32% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniem. Tabela ?? 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 [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	3,54	3,65	0,38	0,26	31,93	31,93
Choroby nosa i zatok przynosowych	2,94	3,07	0,22	0,14	26,86	58,79
Choroby krtani i tchawicy	1,62	1,68	0,08	0,01	14,68	73,47
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,14	1,21	0,22	0,00	10,56	84,03
Choroby narządu słuchu i równowagi	1,05	1,18	0,15	-	10,32	94,35
Bezdech senny	0,53	0,64	0,00	-	5,59	99,95
Zaburzenia głosu, mowy i języka	0,01	0,01	0,00	-	0,05	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

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

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

Podgrupa	otorynolaryngologiczny [tys.]	pediatryczny [tys.]	gruźlicy i chorób płuc [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	pozostałe [tys.]
Bezdech senny	0,11	-	0,53	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	2,91	0,68	-	0,01	0,02	0,03
Choroby krtani i tchawicy	0,34	1,30	-	0,01	-	0,03
Choroby narządu słuchu i równowagi	1,11	0,01	-	0,05	-	0,00
Choroby nosa i zatok przynosowych	2,78	0,14	0,08	0,02	0,03	0,01
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	0,92	0,27	-	-	-	0,01
Zaburzenia głosu, mowy i języka	-	0,00	-	-	-	0,00
Ogółem	8,18	2,41	0,62	0,10	0,04	0,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	pozostałe [tys.]
Bezdech senny	0,11	-	0,53	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	2,64	0,69	-	0,26	0,02	0,04
Choroby krtani i tchawicy	0,33	1,30	-	0,01	0,01	0,03
Choroby narządu słuchu i równowagi	1,08	0,01	-	-	0,05	0,04
Choroby nosa i zatok przynosowych	2,63	0,14	0,08	0,14	0,03	0,06
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	0,92	0,27	-	0,00	-	0,01
Zaburzenia głosu, mowy i języka	-	0,00	-	-	-	0,00
Ogółem	7,72	2,41	0,62	0,41	0,10	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	Choroby jamy ustnej i gardła [%]	Choroby nosa i zatok przynosowych [%]	Choroby krtani i tchawicy [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	pozostale
16.0001	21,4	23,2	10,5	19,0	25,7	0,00
16.0002	40,8	25,6	9,1	17,9	6,7	-
16.0003	33,0	21,5	6,5	9,1	6,9	0,23
16.0004	75,0	-	25,0	-	-	-
16.0005	22,3	16,7	13,4	24,8	22,7	-
16.0006	37,0	34,5	14,8	4,8	4,9	0,04
16.0007	45,0	26,0	27,2	1,4	0,3	0,00
16.0009	31,2	2,6	57,1	1,3	7,8	-
16.0010	30,8	53,5	5,7	2,0	7,8	0,00
16.0011	55,8	6,3	31,6	3,2	3,2	-
16.0013	27,2	4,3	62,0	1,1	4,3	0,01
16.0014	38,7	35,8	13,1	3,6	8,2	0,01
16.0015	12,5	62,5	-	25,0	-	-
16.0016	33,3	-	-	-	66,7	-
16.0017	18,3	78,3	0,6	0,6	0,6	0,02
16.0019	28,6	3,6	56,0	10,7	1,2	-
16.0020	14,8	8,2	57,4	9,8	9,8	-
16.0021	7,9	3,2	82,5	5,6	-	0,01
16.0022	23,5	13,2	47,1	-	14,7	0,01
16.0023	20,7	7,6	56,5	1,1	14,1	-
16.0024	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	51,2	3,7	37,8	1,2	6,1	-
16.0026	15,4	7,7	67,3	1,9	7,7	-
16.0027	-	100,0	-	-	-	-
16.0028	-	19,3	-	-	-	0,81
16.0030	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	50,0	-	50,0	-	-	-
16.0036	70,8	2,8	25,0	1,4	-	-
16.1224	31,0	-	62,0	7,0	-	-
Woj.	31,9	26,9	14,7	10,6	10,3	0,06

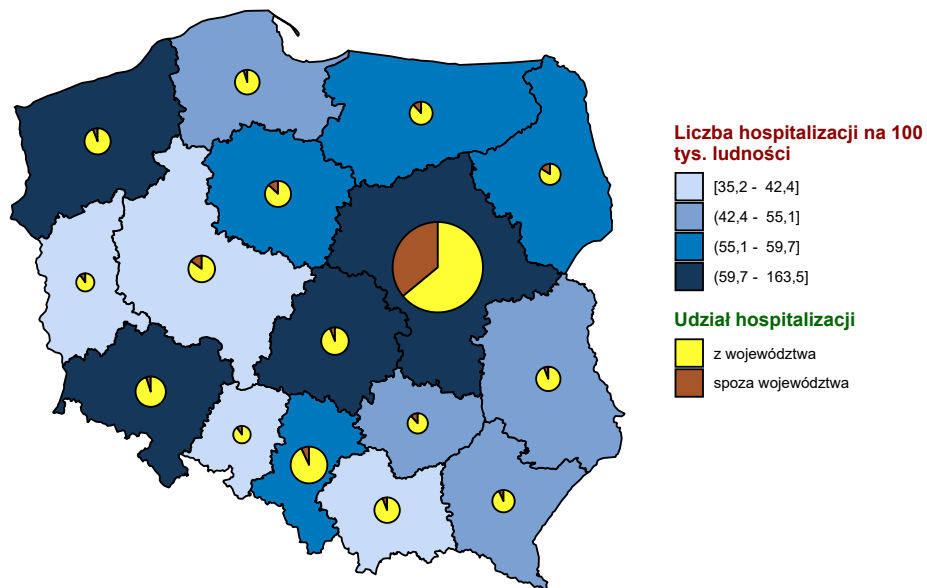
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.2 Choroby ucha i wyrostka sutkowatego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim nie odnotowano hospitalizacji z powodu rozpoznań zakwalifikowanych jako Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (dalej: podgrupa)⁹. Szczegółowe dane na temat hospitalizacji w województwach, w których realizowane były świadczenia w ramach tej podgrupy, prezentują poniższe wykresy i zestawienie.

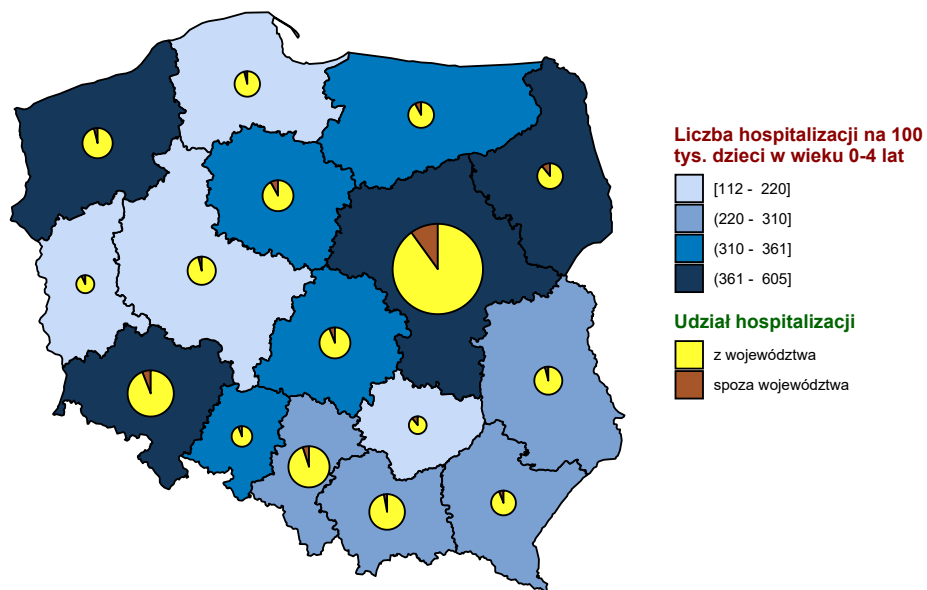
⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H60, H60.0, H60.1, H60.2, H60.3, H60.4, H60.5, H60.8, H60.9, H61, H61.0, H61.1, H61.2, H61.3, H61.8, H61.9, H62, H62.0, H62.1, H62.2, H62.3, H62.4, H62.8, H65, H65.0, H65.1, H65.11, H65.111, H65.112, H65.113, H65.114, H65.115, H65.2, H65.3, H65.31, H65.32, H65.321, H65.322, H65.4, H65.41, H65.411, H65.412, H65.413, H65.414, H65.415, H65.9, H65.90, H65.901, H65.902, H65.903, H65.904, H65.905, H65.906, H65.907, H65.908, H65.909, H66, H66.0, H66.1, H66.2, H66.3, H66.4, H66.9, H67, H67.0, H67.1, H67.8, H68, H68.0, H68.1, H69, H69.0, H69.8, H69.9, H70, H70.0, H70.1, H70.2, H70.8, H70.9, H71, H72, H72.0, H72.1, H72.2, H72.8, H72.9, H73, H73.0, H73.1, H73.8, H73.9, H74, H74.0, H74.1, H74.2, H74.3, H74.4, H74.8, H74.9, H75, H75.0, H75.8, H83, H92, H92.0, H92.1, H92.2, H93, H93.0, H93.2, H93.3, H93.8, H93.9, H94, H94.0, H94.8, H95, H95.0, H95.1, H95.8, H95.9.

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



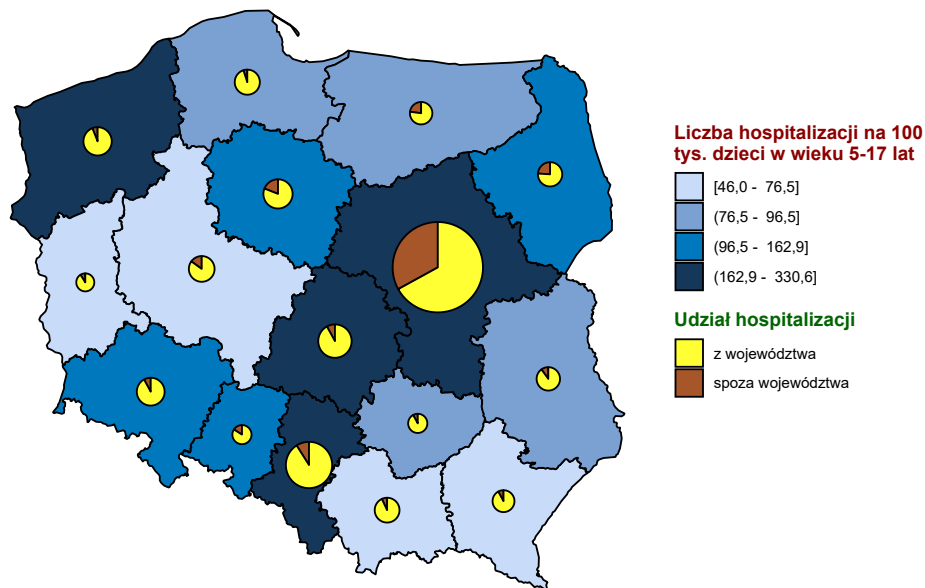
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



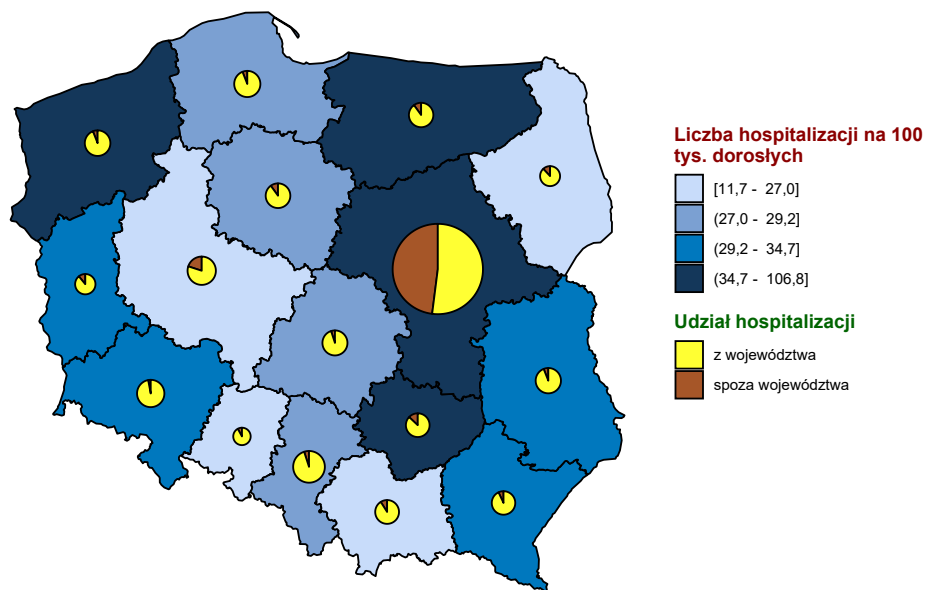
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



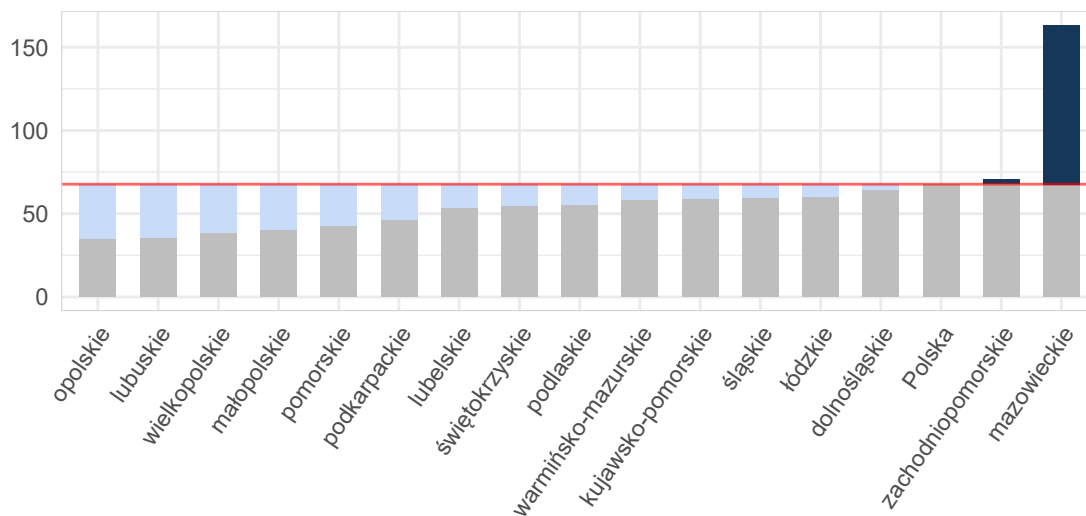
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



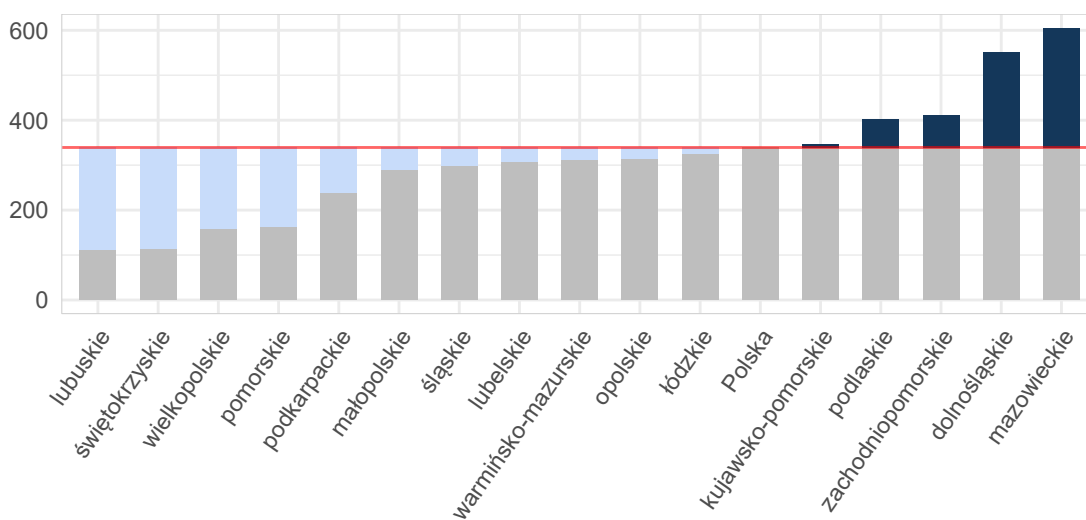
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



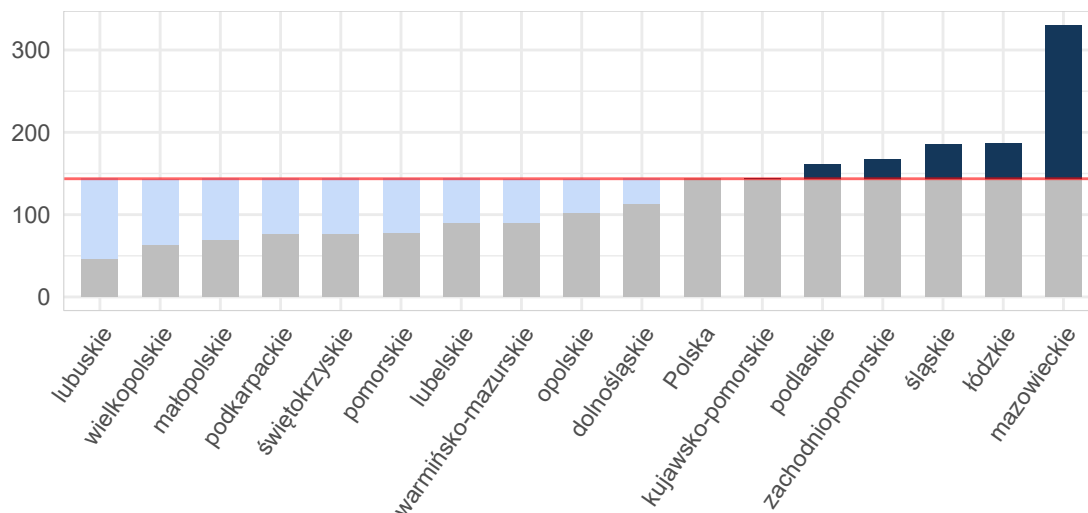
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



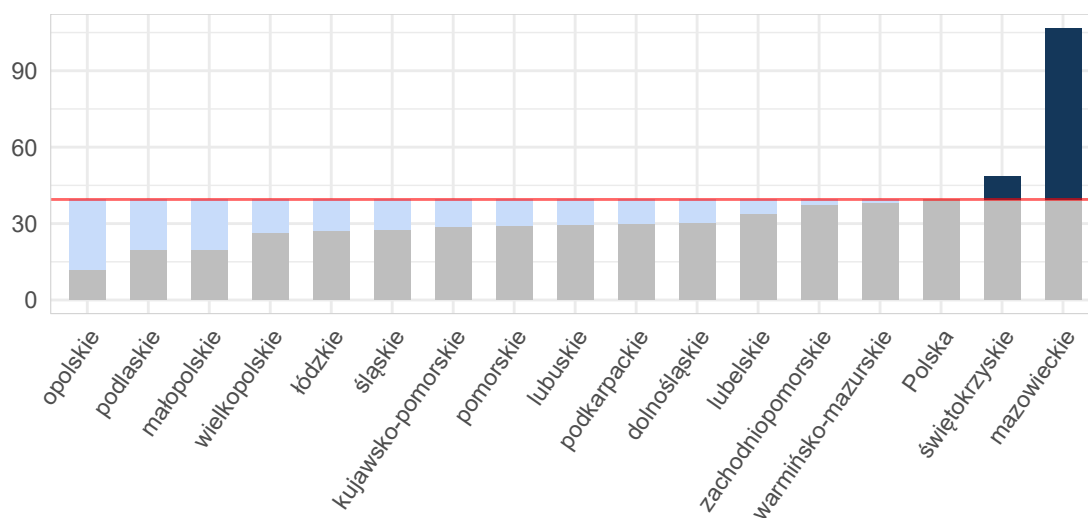
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

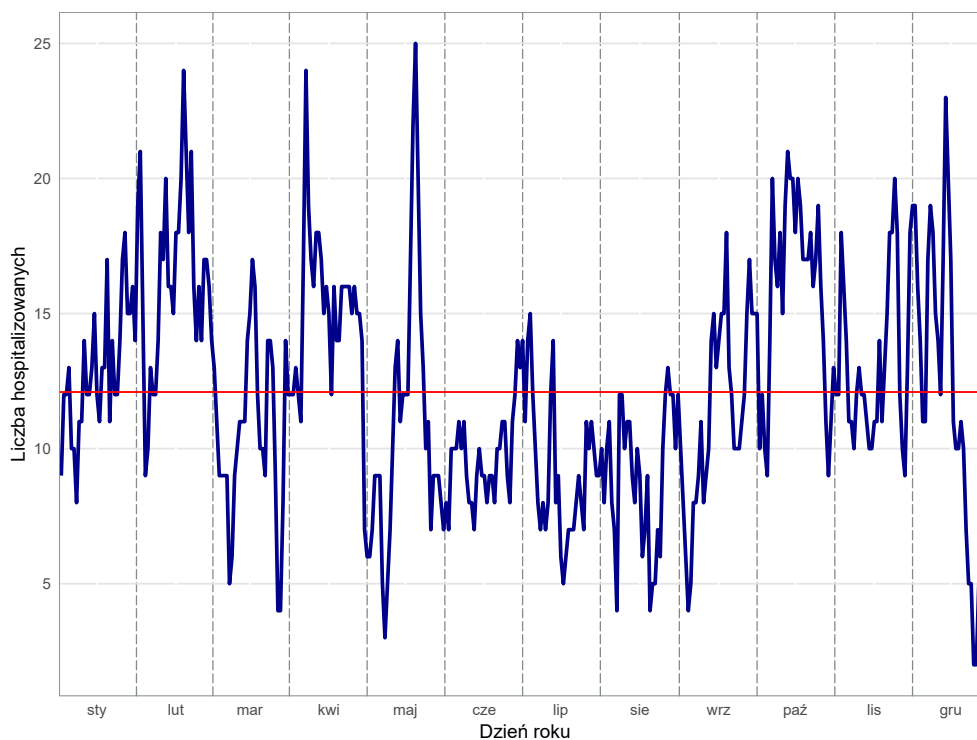
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,87	-	0,57	5,56	64,43	408
kujawsko-pomorskie	1,23	0,00	0,08	12,90	59,17	190
lubelskie	1,15	0,00	0,13	6,70	53,86	355
lubuskie	0,36	0,02	0,03	10,22	35,58	183

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,50	-	0,15	6,34	60,27	476
małopolskie	1,37	0,00	0,19	6,63	40,56	437
mazowieckie	8,77	0,02	0,76	36,33	163,48	156
opolskie	0,35	0,04	0,06	10,00	35,25	184
podkarpackie	0,98	-	0,09	7,54	46,15	263
podlaskie	0,66	-	0,03	16,31	55,28	121
pomorskie	1,00	0,01	0,18	5,72	43,01	370
śląskie	2,71	0,08	0,56	7,22	59,53	347
świętokrzyskie	0,69	0,00	0,07	12,23	54,83	315
warmińsko-mazurskie	0,84	0,07	0,16	12,78	58,27	339
wielkopolskie	1,34	0,00	0,11	15,41	38,57	299
zachodniopomorskie	1,21	0,00	0,22	5,96	70,72	246
Polska	26,03	0,25	3,40	18,01	67,73	4 689

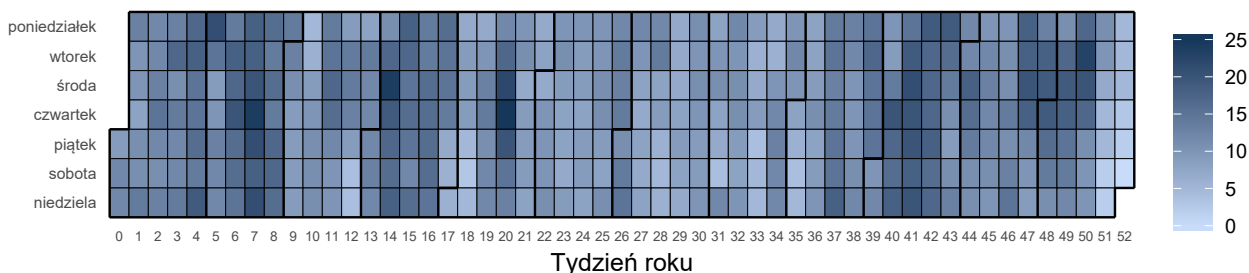
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 25, a minimalna 2. Na Wykresie ?? zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie ?? w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.13: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.14: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 21. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.12: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,37 tys. hospitalizacji dla 0,34 tys. pacjentów. Tym samym 30,38% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0005	0,34	0,37	0,00	-	30,4	30,4

Tabela 2.1.13: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

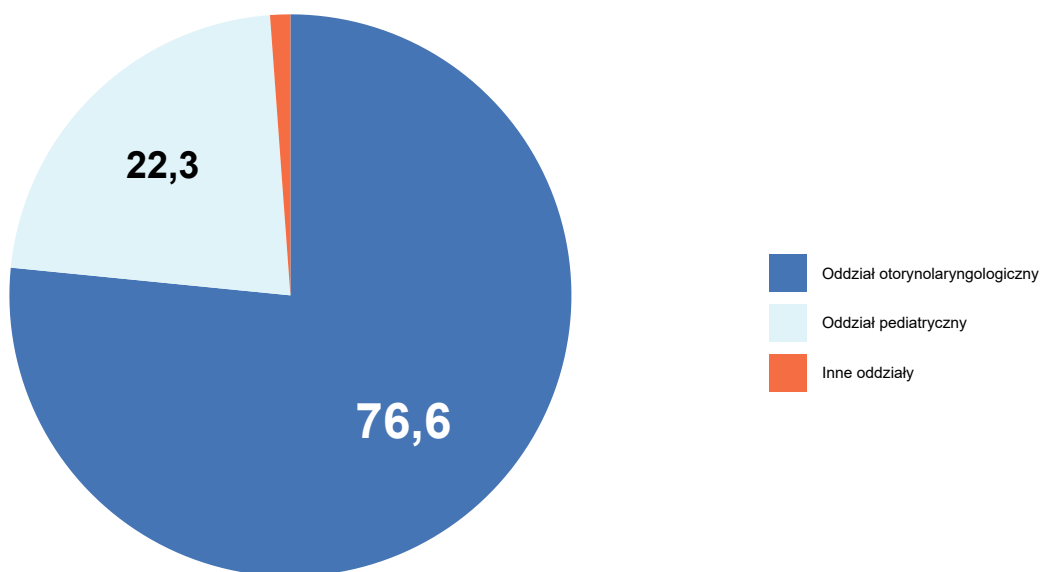
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0002	0,24	0,25	0,15	-	21,0	51,4
16.0001	0,23	0,24	0,06	-	20,3	71,7
16.0003	0,18	0,19	0,01	-	15,5	87,2
16.0006	0,04	0,04	0,00	-	3,6	90,7
16.0014	0,04	0,04	-	-	3,2	94,0
16.0010	0,02	0,02	-	-	1,9	95,9
16.0007	0,01	0,01	-	0,00	0,9	96,8
16.0019	0,01	0,01	-	-	0,7	97,5
16.0021	0,01	0,01	-	-	0,6	98,1
16.0020	0,01	0,01	-	-	0,5	98,6
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,4	99,0
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,14	1,21	0,22	0,00	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,8%.

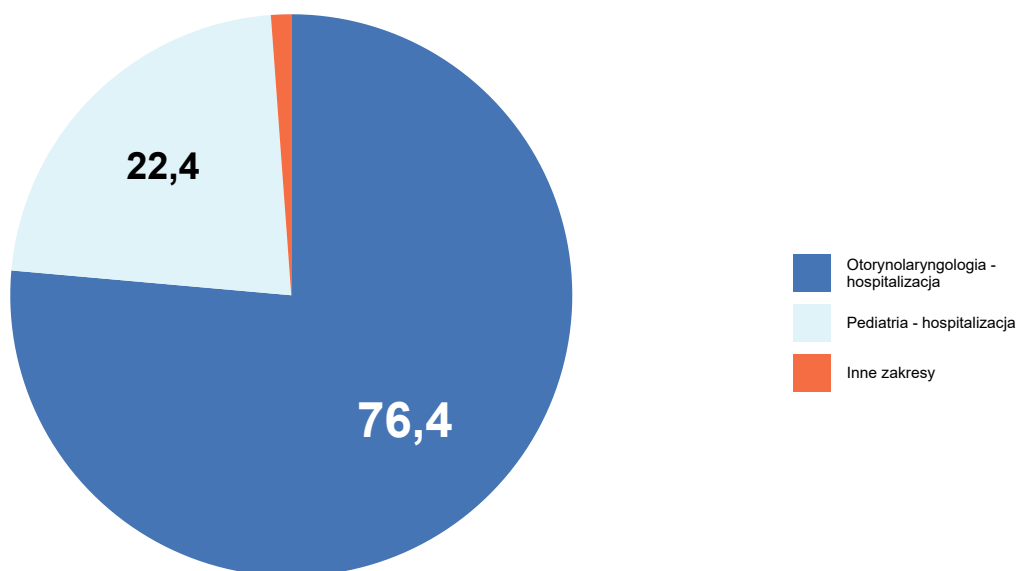
¹⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.15: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.16: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Tabela 2.1.14: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	0,28	0,09	-	-	-	-	0,37
16.0002	0,24	0,01	-	-	-	-	0,25
16.0001	0,20	0,04	0,01	-	-	-	0,24
16.0003	0,14	0,05	-	-	-	-	0,19
16.0006	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0014	0,02	0,02	-	-	-	-	0,04
16.0010	0,02	0,01	-	-	-	-	0,02
16.0007	0,00	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.1224	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0017	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,92	0,27	0,01	0,00	0,00	0,00	1,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	0,28	0,09	-	-	-	-	0,37
16.0002	0,24	0,01	-	-	-	-	0,25
16.0001	0,20	0,04	0,01	-	-	0,00	0,24
16.0003	0,14	0,05	-	-	-	-	0,19
16.0006	0,03	0,01	-	-	-	-	0,04
16.0014	0,02	0,02	-	-	-	-	0,04
16.0010	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,02
16.0007	-	0,01	-	-	0,00	0,00	0,01
16.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.1224	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0015	-	-	-	0,00	-	-	0,00

Tabela 2.1.15: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia plastyczna - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0017	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,92	0,27	0,01	0,00	0,00	0,00	1,21

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.16: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	24,8	44,1	57,6	2,4	6,5	8,2	11,8	13,5
16.0002	20,6	43,3	66,9	2,8	3,9	6,7	7,5	12,2
16.0003	25,8	54,5	53,5	4,3	9,1	10,7	7,0	15,5
16.0005	28,1	55,0	47,1	6,8	10,1	8,4	7,6	19,9
16.0006	30,0	48,8	37,2	9,3	16,3	9,3	7,0	20,9
16.0007	2,2	72,7	100,0	-	-	-	-	-
16.0009	5,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	12,3	47,8	82,6	-	-	13,0	4,3	-
16.0011	20,0	-	66,7	-	-	-	33,3	-
16.0013	5,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	31,3	48,7	43,6	5,1	-	15,4	12,8	23,1
16.0015	25,5	100,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0017	44,0	-	-	-	-	100,0	-	-
16.0019	3,3	66,7	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,8	16,7	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	2,3	57,1	100,0	-	-	-	-	-
16.0023	1,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	8,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	7,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	1,6	20,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	24,4	49,5	56,5	4,3	7,4	8,4	8,2	15,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

¹¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

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

Tabela 2.1.17: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,24	15,10	26,53	33,06	20,41	4,90
16.0002	0,25	19,69	41,73	20,47	15,75	2,36
16.0003	0,19	6,95	26,20	44,39	19,25	3,21
16.0005	0,37	4,09	15,53	45,23	27,52	7,63
16.0006	0,04	4,65	20,93	37,21	34,88	2,33
16.0007	0,01	-	9,09	90,91	-	-
16.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0010	0,02	4,35	47,83	43,48	-	4,35
16.0011	0,00	-	-	66,67	33,33	-
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,04	2,56	-	58,97	38,46	-
16.0015	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0019	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0021	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,21	9,85	24,83	39,49	21,36	4,47

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podprupy o niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	6,5	46,5	46,9	30,0	14,2	23,7
16.0002	13,8	35,0	51,2	35,5	20,6	29,5
16.0003	3,2	36,9	59,9	24,9	0,0	18,2
16.0005	1,4	15,5	83,1	13,0	0,0	36,2
16.0006	7,0	39,5	53,5	47,0	20,5	48,8
16.0007	-	54,5	45,5	17,7	16,7	18,2
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-

Tabela 2.1.18: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0010	-	34,8	65,2	16,3	8,0	43,5
16.0011	-	-	100,0	-	0,0	66,7
16.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0014	12,8	30,8	56,4	39,2	19,8	38,5
16.0015	50,0	50,0	-	223,3	223,3	-
16.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0019	11,1	-	88,9	43,5	1,5	55,6
16.0020	-	33,3	66,7	9,5	5,8	33,3
16.0021	-	14,3	85,7	4,8	0,0	57,1
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0025	-	-	100,0	12,3	12,3	100,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	-	-	100,0	25,5	25,5	100,0
16.1224	-	-	100,0	2,5	0,0	40,0
Woj.	6,0	31,1	62,9	25,6	4,3	30,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie¹², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 77.37%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 20.82%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 38.7%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (63.16%).

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

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
16.0020	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0007	90,9	9,1	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0005	66,2	33,8	-	100,0	10,5	8	99,2
16.0014	71,8	28,2	-	100,0	-	28	81,8
16.0003	48,7	51,3	-	100,0	-	107	41,7
16.0006	74,4	25,6	-	100,0	18,2	1	100,0
16.0001	48,2	51,8	-	100,0	1,6	50	63,8
16.0002	9,4	90,6	-	100,0	30,9	18	86,5
16.0010	26,1	73,9	-	100,0	11,8	40	58,8
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	44,4	55,6	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	-	100,0	-	100,0	66,7	0	100,0
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0017	-	100,0	-	100,0	-	26	100,0
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0

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

Tabela 2.1.19: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
Woj.	47,7	52,3	-	100,0	16,5	22	77,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹³. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.20: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,24	0,82	67,49	76,32	100,00	32,51
16.0002	0,25	0,39	90,51	83,33	100,00	9,49
16.0003	0,19	-	48,66	87,50	100,00	51,34
16.0005	0,37	-	23,43	39,47	100,00	76,57
16.0006	0,04	-	6,98	50,00	100,00	93,02
16.0007	0,01	-	9,09	-	100,00	90,91
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	-	56,52	-	100,00	43,48
16.0011	0,00	-	33,33	-	-	66,67
16.0013	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0014	0,04	-	2,56	100,00	-	97,44
16.0015	0,00	-	100,00	100,00	-	-
16.0017	0,00	-	100,00	100,00	-	-
16.0019	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0020	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0021	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	100,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,21	0,25	49,13	74,42	100,00	50,87

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
16.0001	67,49	33,54	11,59	15,85	39,02	-
16.0002	90,51	22,71	11,79	2,62	62,88	-
16.0003	48,66	29,67	26,37	19,78	24,18	-
16.0005	23,43	10,47	5,81	3,49	80,23	-
16.0006	6,98	-	-	33,33	66,67	-
16.0007	9,09	-	-	-	100,00	-
16.0010	56,52	-	-	23,08	76,92	-

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

Tabela 2.1.21: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0011	33,33	-	-	100,00	-	-
16.0014	2,56	-	-	100,00	-	-
16.0015	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	49,13	24,16	12,67	10,47	52,70	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.22: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	73,08	56,58	18,42	3,95	21,05	-
16.0002	92,86	55,13	28,21	-	16,67	-
16.0003	64,37	41,07	35,71	14,29	8,93	-
16.0005	19,59	21,05	13,16	5,26	60,53	-
16.0006	7,41	-	-	50,00	50,00	-
16.0010	75,00	-	-	-	100,00	-
16.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	4,55	-	-	100,00	-	-
16.0015	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	49,05	45,35	23,64	7,36	23,64	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.23: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	63,31	13,64	5,68	26,14	54,55	-
16.0002	89,35	5,96	3,31	3,97	86,75	-
16.0003	35,00	11,43	11,43	28,57	48,57	-
16.0005	27,75	2,08	-	2,08	95,83	-
16.0006	6,25	-	-	-	100,00	-
16.0007	9,09	-	-	-	100,00	-
16.0010	52,63	-	-	30,00	70,00	-
Woj.	49,19	7,78	4,19	12,87	75,15	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.24: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C57 [%]	C34 [%]	P03 [%]	C31 [%]	C32 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,2	25,3	25,3	6,9	22,0	7,8	12,7
16.0002	0,3	4,7	56,7	4,7	20,5	10,6	2,8
16.0003	0,2	29,9	11,8	21,4	14,4	12,8	9,6
16.0005	0,4	55,6	18,5	21,0	2,5	1,4	1,1

Tabela 2.1.24: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C57 [%]	C34 [%]	P03 [%]	C31 [%]	C32 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0006	0,0	88,4	4,7	4,7	-	-	2,3
16.0007	0,0	27,3	-	63,6	-	-	9,1
16.0009	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0010	0,0	26,1	43,5	17,4	-	-	13,0
16.0011	0,0	33,3	-	33,3	-	-	33,3
16.0013	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0014	0,0	59,0	-	38,5	-	-	2,6
16.0015	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0017	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0019	0,0	11,1	-	88,9	-	-	-
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	71,4	-	28,6	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.1224	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,2	34,9	25,5	15,8	11,8	6,2	5,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.25: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C34 małe zabiegi uszu
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
C31 kompleksowe zabiegi uszu
C32 duże zabiegi uszu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.26: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	operacje strze-miaczka [%]	tympano-plastyka [%]	uszyzki [%]	wyciecie zmiany ucha srod-ko-wego [%]
16.0001	245	-	13,9	29,4	1,2
16.0002	254	-	23,2	57,5	7,1
16.0003	187	-	23,0	23,5	3,2
16.0005	367	-	0,5	18,8	2,5
16.0006	43	-	-	-	-
16.0007	11	-	-	-	-
16.0009	1	-	-	-	-
16.0010	23	-	-	47,8	-
16.0011	3	-	-	-	-
16.0013	1	-	-	-	-
16.0014	39	-	-	-	-
16.0015	2	-	-	-	-
16.0017	1	-	-	-	-
16.0019	9	-	-	-	-
16.0020	6	-	-	-	-
16.0021	7	-	-	-	-
16.0023	1	-	-	-	-
16.0025	1	-	-	-	-
16.0026	1	-	-	-	-

Tabela 2.1.26: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	operacje strzemiączka [%]	tympanoplastyka [%]	drenaż [%]	wycięcie zmiany ucha środkowego [%]
16.0036	1	-	-	-	-
16.1224	5	-	-	-	-
Woj.	1 208	-	11,4	28,3	3,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.27: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
operacje_strzemiączka	19.0, 19.01, 19.02, 19.03, 19.09, 19.1, 19.11, 19.19, 19.2, 19.21, 19.29
tympanoplastyka	19.3, 19.31, 19.32, 19.33, 19.34, 19.35, 19.4, 19.41, 19.42, 19.43, 19.44
drenaż	20.01, 20.099, 20.232, 20.233
wycięcie_zmiany_ucha_srodkowego	20.51, 20.231

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.28: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	100,00	-
16.0002	14,57	85,43
16.0003	82,89	17,11
16.0005	12,81	87,19
16.0006	30,23	69,77
16.0007	54,55	45,45
16.0009	-	100,00
16.0010	4,35	95,65
16.0011	-	100,00
16.0013	100,00	-
16.0014	2,56	97,44
16.0015	-	100,00
16.0017	100,00	-
16.0019	22,22	77,78
16.0020	50,00	50,00
16.0021	42,86	57,14
16.0023	100,00	-
16.0025	100,00	-
16.0026	-	100,00
16.0036	100,00	-
16.1224	-	100,00
Woj.	42,88	57,12

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

W tabeli ?? zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospita-

lizacją¹⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.29: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,2	0,4	0,4	2,0	1,2	4,1
16.0002	0,3	-	-	0,4	0,4	1,2
16.0003	0,2	-	-	0,5	0,5	0,5
16.0005	0,4	-	-	2,2	1,6	3,3
16.0006	0,0	-	-	-	-	2,3
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	2,6	2,6	2,6
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,2	0,1	0,1	1,3	1,0	2,3

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

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

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

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	2,9	3,8	2,0	2,7	22,9	71,4
16.0002	2,4	3,6	-	4,1	59,1	72,0
16.0003	6,8	4,1	6,0	5,0	7,0	32,1
16.0005	3,4	4,1	3,0	1,9	0,8	59,4
16.0006	3,5	4,1	3,0	2,0	4,7	55,8
16.0007	2,4	3,7	2,0	1,1	9,1	81,8
16.0009	2,0	1,9	2,0	-	-	100,0
16.0010	2,4	3,3	2,0	1,3	-	78,3
16.0011	4,0	3,8	5,0	1,7	-	33,3
16.0013	7,0	1,9	7,0	-	-	-
16.0014	6,0	4,3	6,0	2,2	-	10,3
16.0015	2,0	5,2	2,0	-	-	100,0
16.0017	2,0	5,5	2,0	-	-	100,0
16.0019	5,2	3,2	5,0	2,4	-	22,2
16.0020	6,5	3,8	6,5	1,0	-	-
16.0021	3,6	3,4	3,0	1,9	-	57,1

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

Tabela 2.1.30: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0023	6,0	3,7	6,0	-	-	-
16.0025	7,0	1,9	7,0	-	-	-
16.0026	10,0	3,7	10,0	-	-	-
16.0036	7,0	2,3	7,0	-	-	-
16.1224	2,8	3,4	2,0	1,6	-	60,0
Woj.	3,7	3,9	3,0	3,5	18,6	58,4

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

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617¹⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.31: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	34,7	20,4	3,3
16.0002	-	74,8	72,0	40,9
16.0003	-	62,6	56,7	43,9
16.0005	-	43,9	30,5	24,5
16.0006	-	51,2	44,2	32,6
16.0007	-	27,3	27,3	9,1
16.0009	-	-	-	-
16.0010	-	52,2	52,2	52,2
16.0011	-	33,3	-	-
16.0013	-	-	-	-
16.0014	-	30,8	25,6	10,3
16.0015	-	-	-	-
16.0017	-	100,0	-	-
16.0019	-	44,4	44,4	22,2
16.0020	-	50,0	16,7	-
16.0021	-	42,9	28,6	-
16.0023	-	-	-	-
16.0025	-	-	-	-
16.0026	-	100,0	100,0	-
16.0036	-	100,0	100,0	-
16.1224	-	60,0	40,0	-
Woj.	-	51,2	41,9	26,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

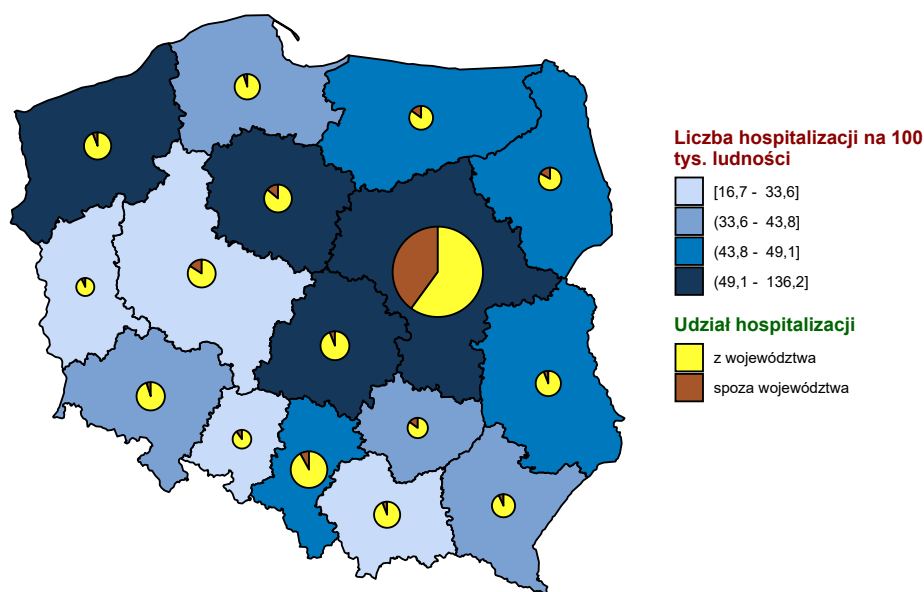
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

¹⁵Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

2.1.2.1 Choroby ucha środkowego i wyrostka sutkowatego

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim nie odnotowano hospitalizacji z powodu rozpoznań zakwalifikowanych jako Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (dalej: podgrupa)¹⁶. Szczegółowe dane na temat hospitalizacji w województwach, w których realizowane były świadczenia w ramach tej podgrupy, prezentują poniższe wykresy i zestawienie.

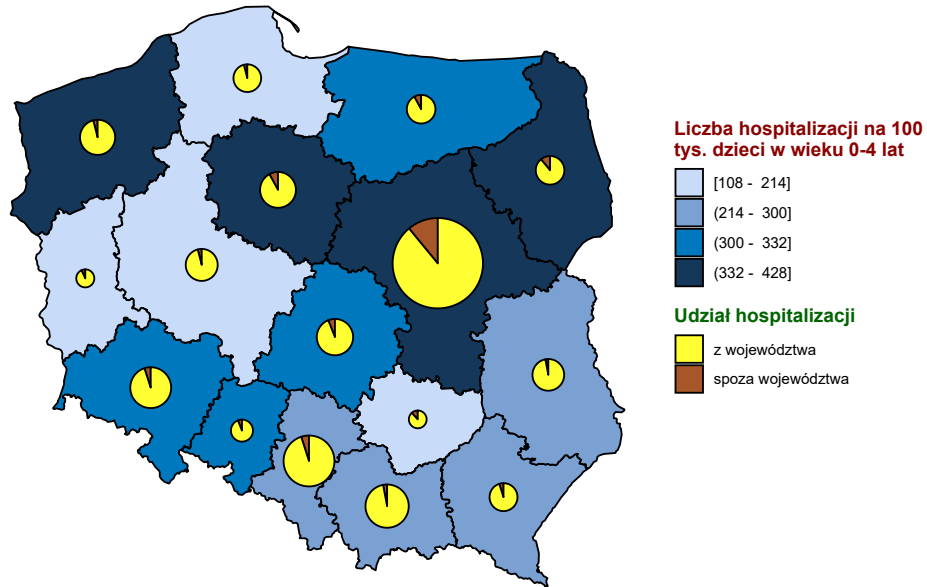
Mapa 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

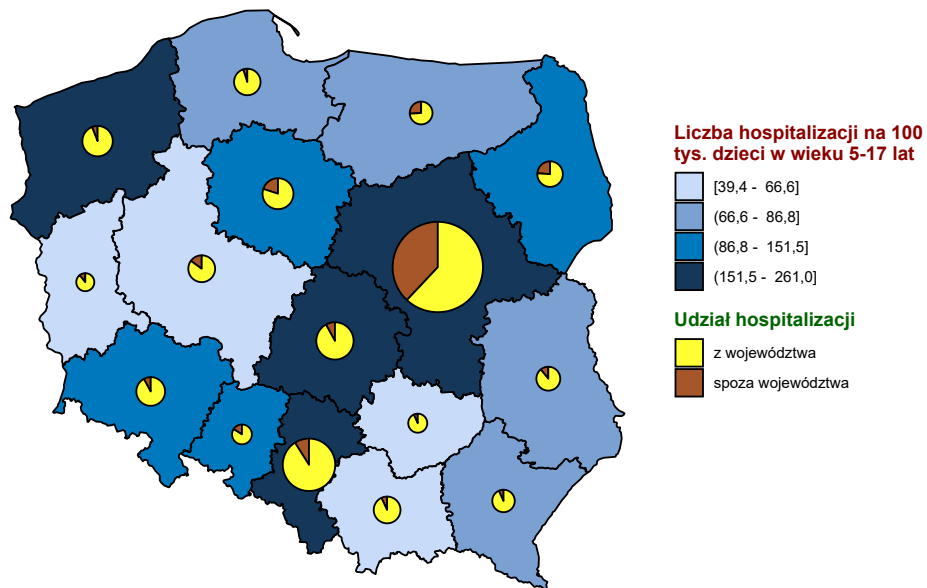
¹⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H60, H60.0, H60.1, H60.2, H60.3, H60.4, H60.5, H60.8, H60.9, H61, H61.0, H61.1, H61.2, H61.3, H61.8, H61.9, H62, H62.0, H62.1, H62.2, H62.3, H62.4, H62.8, H65, H65.0, H65.1, H65.11, H65.111, H65.112, H65.113, H65.114, H65.115, H65.2, H65.3, H65.31, H65.32, H65.321, H65.322, H65.4, H65.41, H65.411, H65.412, H65.413, H65.414, H65.415, H65.9, H65.90, H65.901, H65.902, H65.903, H65.904, H65.905, H65.906, H65.907, H65.908, H65.909, H66, H66.0, H66.1, H66.2, H66.3, H66.4, H66.9, H67, H67.0, H67.1, H67.8, H68, H68.0, H68.1, H69, H69.0, H69.8, H69.9, H70, H70.0, H70.1, H70.2, H70.8, H70.9, H71, H72, H72.0, H72.1, H72.2, H72.8, H72.9, H73, H73.0, H73.1, H73.8, H73.9, H74, H74.0, H74.1, H74.2, H74.3, H74.4, H74.8, H74.9, H75, H75.0, H75.8, H83, H92, H92.0, H92.1, H92.2, H93, H93.0, H93.2, H93.3, H93.8, H93.9, H94, H94.0, H94.8, H95, H95.0, H95.1, H95.8, H95.9.

Mapa 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



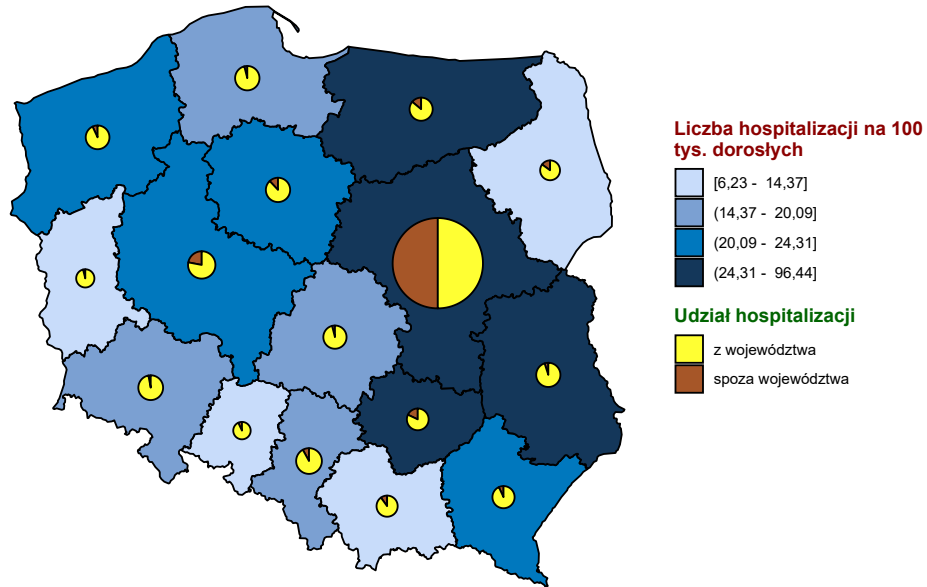
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



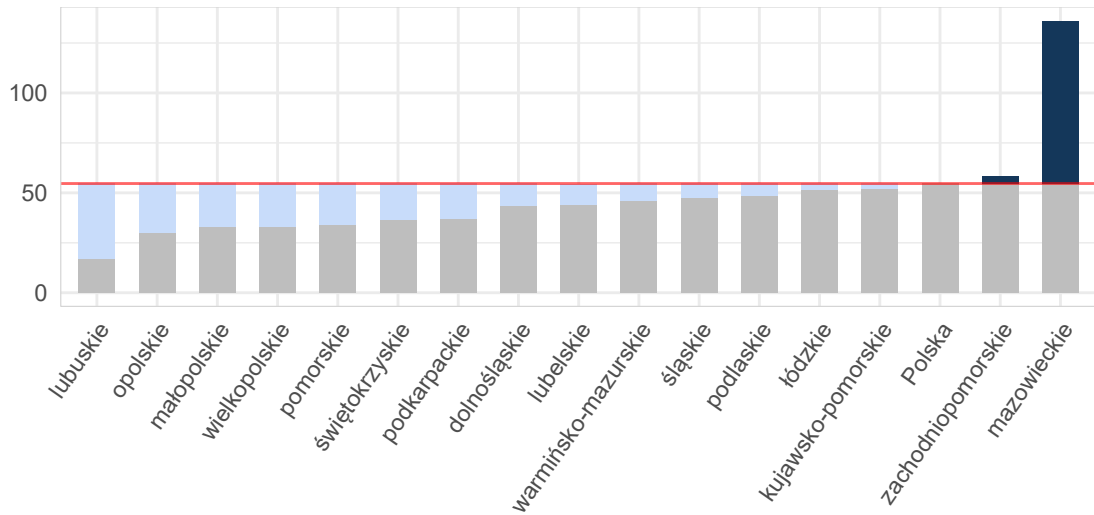
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



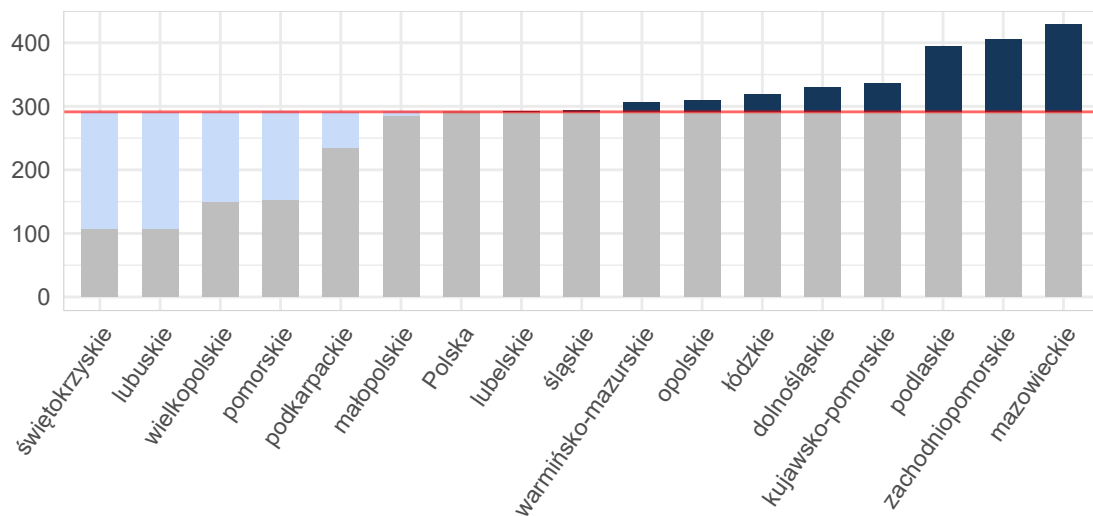
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



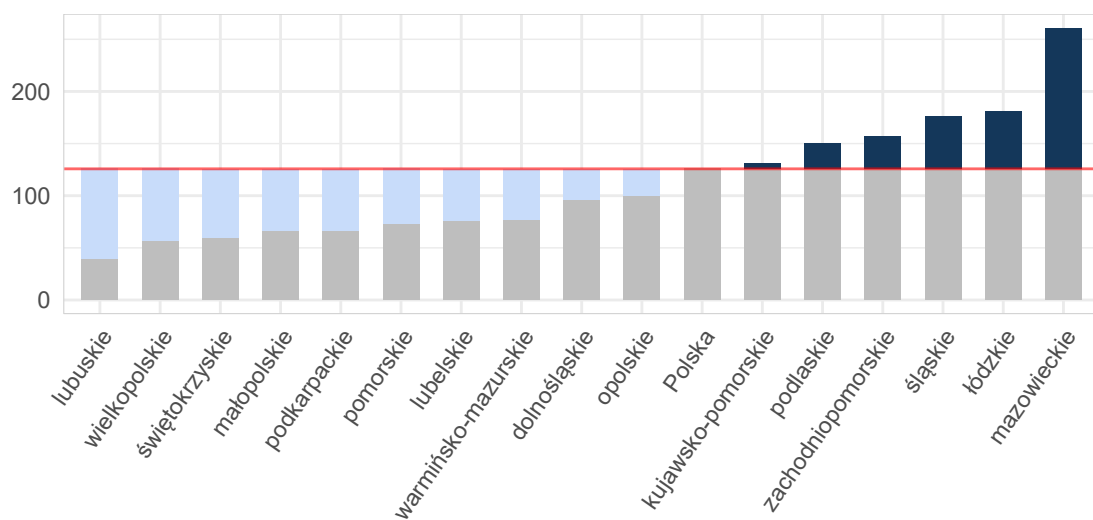
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.18: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



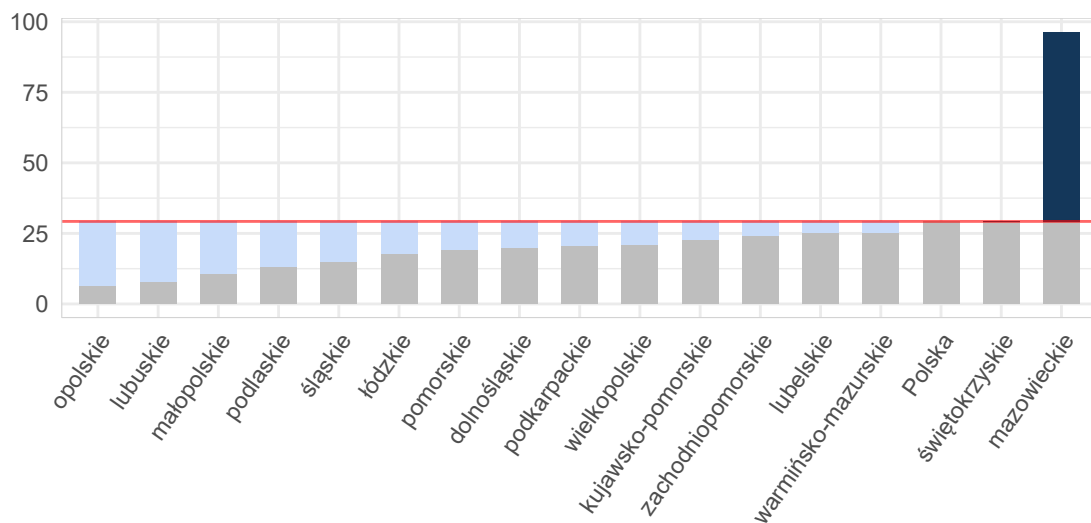
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.19: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.32: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,26	-	0,19	5,39	43,46	382
kujawsko-pomorskie	1,08	0,00	0,07	13,94	51,97	172
lubelskie	0,94	0,00	0,11	6,58	44,16	313
lubuskie	0,17	0,02	0,01	7,65	16,71	167
łódzkie	1,28	-	0,14	6,63	51,62	434
małopolskie	1,11	0,00	0,18	6,51	32,70	399
mazowieckie	7,31	0,00	0,43	40,22	136,21	132
opolskie	0,30	0,04	0,06	10,37	30,11	161
podkarpackie	0,79	-	0,07	7,25	36,94	233
podlaskie	0,57	-	0,02	17,31	48,20	106
pomorskie	0,78	0,01	0,13	4,97	33,90	346
śląskie	2,16	0,07	0,51	8,14	47,40	300
świętokrzyskie	0,46	0,00	0,05	15,47	36,64	281
warmińsko-mazurskie	0,66	0,01	0,13	15,22	45,74	296
wielkopolskie	1,14	-	0,08	16,05	32,74	275
zachodniopomorskie	1,00	-	0,21	6,22	58,31	212
Polska	21,01	0,15	2,39	20,03	54,67	4 209

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.33: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,26 tys. hospitalizacji dla 0,24 tys. pacjentów. Tym samym 26,1% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

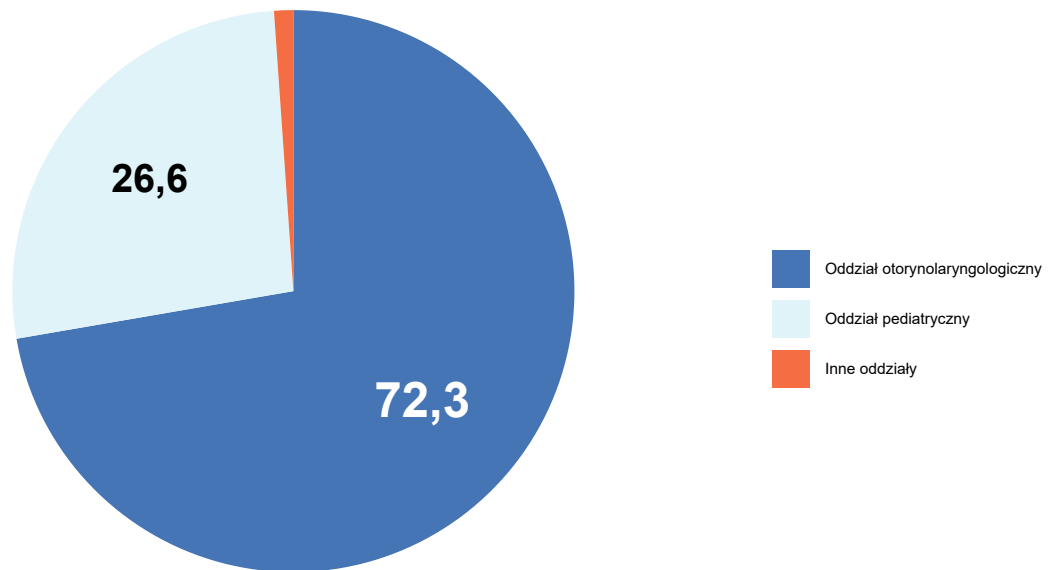
Tabela 2.1.34: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0005	0,24	0,26	0,00	-	26,1	26,1
16.0002	0,23	0,25	0,15	-	24,9	51,0
16.0001	0,21	0,22	0,05	-	22,1	73,1
16.0003	0,14	0,15	0,01	-	15,1	88,2
16.0006	0,03	0,03	0,00	-	2,7	90,9
16.0010	0,02	0,02	-	-	2,3	93,2
16.0014	0,02	0,02	-	-	2,2	95,4
16.0007	0,01	0,01	-	-	1,0	96,4
16.0019	0,01	0,01	-	-	0,9	97,3
16.0021	0,01	0,01	-	-	0,7	98,0
16.0020	0,01	0,01	-	-	0,6	98,6
16.1224	0,00	0,00	-	-	0,5	99,1
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	99,4
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
16.0023	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	0,93	1,00	0,21	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach¹⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99%.

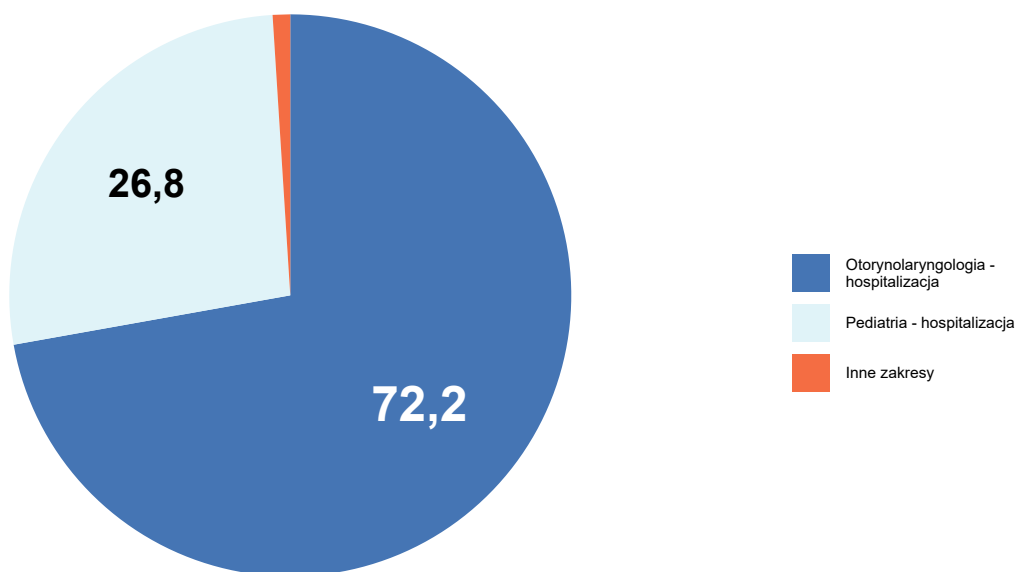
Wykres 2.1.21: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



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 2.1.22: 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 ?? oraz Tabela ?. 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 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	-	-	-	0,17	0,09	0,26
16.0002	-	-	-	0,24	0,01	0,25
16.0001	-	0,01	-	0,18	0,04	0,22
16.0003	-	-	-	0,10	0,05	0,15
16.0006	-	-	-	0,02	0,01	0,03
16.0010	-	-	-	0,02	0,01	0,02
16.0014	-	-	-	0,01	0,02	0,02
16.0007	-	-	0,00	-	0,01	0,01
16.0019	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0021	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0020	-	-	-	-	0,01	0,01
16.1224	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0011	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0009	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0023	-	-	-	-	0,00	0,00

Tabela 2.1.35: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Oddział nefrologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0025	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0026	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0036	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	0,00	0,01	0,00	0,72	0,26	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.36: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	0,17	0,09	-	-	-	-	0,26
16.0002	0,24	0,01	-	-	-	-	0,25
16.0001	0,18	0,04	0,01	-	-	0,00	0,22
16.0003	0,10	0,05	-	-	-	-	0,15
16.0006	0,02	0,01	-	-	-	-	0,03
16.0010	0,02	0,01	-	-	-	0,00	0,02
16.0014	0,01	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0007	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0019	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.1224	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0023	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,72	0,27	0,01	0,00	0,00	0,00	1,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze¹⁸. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci.

¹⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.37: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0001	0,22	0,91	69,72	74,24	100,00	30,28
16.0002	0,25	0,40	90,28	81,94	100,00	9,72
16.0003	0,15	-	50,67	84,09	100,00	49,33
16.0005	0,26	-	30,00	35,48	100,00	70,00
16.0006	0,03	-	11,11	50,00	100,00	88,89
16.0007	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0010	0,02	-	56,52	-	100,00	43,48
16.0011	0,00	-	33,33	-	-	66,67
16.0013	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0014	0,02	-	4,55	100,00	-	95,45
16.0019	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0020	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0021	0,01	-	-	-	-	100,00
16.0023	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0025	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0036	0,00	-	-	-	-	100,00
16.1224	0,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	1,00	0,30	55,09	71,82	100,00	44,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.38: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	69,72	32,89	9,87	15,79	41,45	-
16.0002	90,28	22,42	10,31	2,69	64,57	-
16.0003	50,67	30,26	23,68	17,11	28,95	-
16.0005	30,00	10,26	5,13	-	84,62	-
16.0006	11,11	-	-	33,33	66,67	-
16.0010	56,52	-	-	23,08	76,92	-
16.0011	33,33	-	-	100,00	-	-
16.0014	4,55	-	-	100,00	-	-
Woj.	55,09	23,95	10,97	8,96	56,12	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	79,52	59,09	15,15	3,03	22,73	-
16.0002	92,31	56,94	25,00	-	18,06	-
16.0003	78,57	45,45	34,09	9,09	11,36	-
16.0005	31,96	22,58	12,90	-	64,52	-
16.0006	12,50	-	-	50,00	50,00	-
16.0010	75,00	-	-	-	100,00	-
16.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	20,00	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.39: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	64,71	48,64	21,36	4,09	25,91	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.40: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	63,70	12,79	5,81	25,58	55,81	-
16.0002	89,35	5,96	3,31	3,97	86,75	-
16.0003	34,04	9,38	9,38	28,12	53,12	-
16.0005	28,83	2,13	-	-	97,87	-
16.0006	9,09	-	-	-	100,00	-
16.0010	52,63	-	-	30,00	70,00	-
Woj.	50,08	7,34	3,98	12,23	76,45	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.41: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C34 [%]	C57 [%]	P03 [%]	C31 [%]	C32 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,2	27,7	22,3	7,7	22,3	6,8	13,2
16.0002	0,2	58,1	4,8	4,8	20,2	9,3	2,8
16.0003	0,2	14,7	22,7	26,7	15,3	12,0	8,7
16.0005	0,3	25,4	40,4	29,6	3,1	1,5	-
16.0006	0,0	7,4	81,5	7,4	-	-	3,7
16.0007	0,0	-	30,0	70,0	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0010	0,0	43,5	26,1	17,4	-	-	13,0
16.0011	0,0	-	33,3	33,3	-	-	33,3
16.0013	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0014	0,0	-	27,3	68,2	-	-	4,5
16.0019	0,0	-	11,1	88,9	-	-	-
16.0020	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	71,4	28,6	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.1224	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	1,0	30,6	25,6	19,2	13,1	6,0	5,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.42: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C34 małe zabiegi uszu
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych

Tabela 2.1.42: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C31 kompleksowe zabiegi uszu
C32 duże zabiegi uszu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.43: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	22,0	43,6	62,3	2,3	6,8	7,3	10,5	10,9
16.0002	19,8	44,0	68,5	2,8	3,2	6,5	7,3	11,7
16.0003	22,0	54,0	62,7	2,0	6,0	10,7	6,0	12,7
16.0005	20,0	53,1	62,7	5,8	9,2	5,8	3,5	13,1
16.0006	27,4	55,6	40,7	11,1	14,8	7,4	7,4	18,5
16.0007	2,0	80,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0009	5,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	12,3	47,8	82,6	-	-	13,0	4,3	-
16.0011	20,0	-	66,7	-	-	-	33,3	-
16.0013	5,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	12,1	59,1	77,3	9,1	-	4,5	4,5	4,5
16.0019	3,3	66,7	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,8	16,7	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	2,3	57,1	100,0	-	-	-	-	-
16.0023	1,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	8,0	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	-	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	7,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	1,6	20,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	19,8	48,8	65,9	3,5	6,0	6,9	6,4	11,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów¹⁹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

¹⁹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.44: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,22	19,09	25,91	32,27	18,18	4,55
16.0002	0,25	29,03	34,27	18,95	15,32	2,42
16.0003	0,15	9,33	22,00	48,67	16,67	3,33
16.0005	0,26	8,46	15,77	50,77	20,38	4,62
16.0006	0,03	-	22,22	44,44	29,63	3,70
16.0007	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0009	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0010	0,02	8,70	43,48	43,48	-	4,35
16.0011	0,00	-	-	66,67	33,33	-
16.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,02	4,55	-	86,36	9,09	-
16.0019	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0021	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0023	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0026	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
16.1224	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	1,00	15,36	23,29	41,06	16,77	3,51

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ???. 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 2.1.45: Struktura geograficzna pacjentów

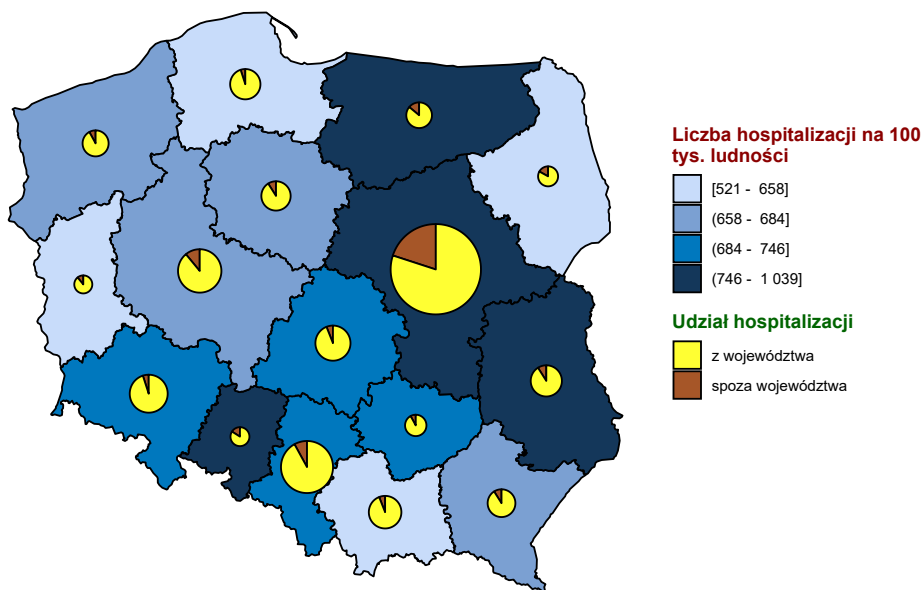
ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
16.0001	6,8	47,3	45,9	30,7	14,2	24,5
16.0002	14,1	33,9	52,0	35,6	16,0	29,4
16.0003	2,7	34,0	63,3	22,2	0,0	14,7
16.0005	1,5	13,5	85,0	12,1	0,0	35,4
16.0006	7,4	37,0	55,6	42,8	20,5	48,1
16.0007	-	50,0	50,0	17,8	11,4	10,0
16.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0010	-	34,8	65,2	16,3	8,0	43,5
16.0011	-	-	100,0	-	0,0	66,7
16.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0014	4,5	27,3	68,2	31,5	12,5	40,9
16.0019	11,1	-	88,9	43,5	1,5	55,6
16.0020	-	33,3	66,7	9,5	5,8	33,3
16.0021	-	14,3	85,7	4,8	0,0	57,1
16.0023	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0025	-	-	100,0	12,3	12,3	100,0
16.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0036	-	-	100,0	25,5	25,5	100,0
16.1224	-	-	100,0	2,5	0,0	40,0
Woj.	6,2	30,7	63,1	25,1	4,3	29,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.2.2 Pozostałe choroby ucha - H60, H61, H62, H83, H92, H93, H94, H95

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim nie odnotowano hospitalizacji z powodu rozpoznania zakwalifikowanych jako Choroby ucha i wyrostka sutkowatego (dalej: podgrupa)²⁰. Szczegółowe dane na temat hospitalizacji w województwach, w których realizowane były świadczenia w ramach tej podgrupy, prezentują poniższe wykresy i zestawienie.

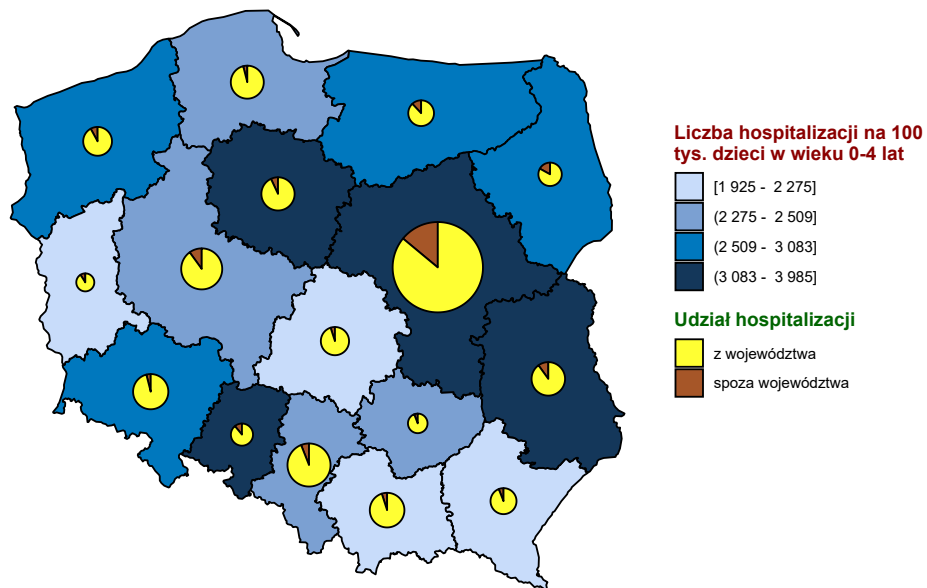
Mapa 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

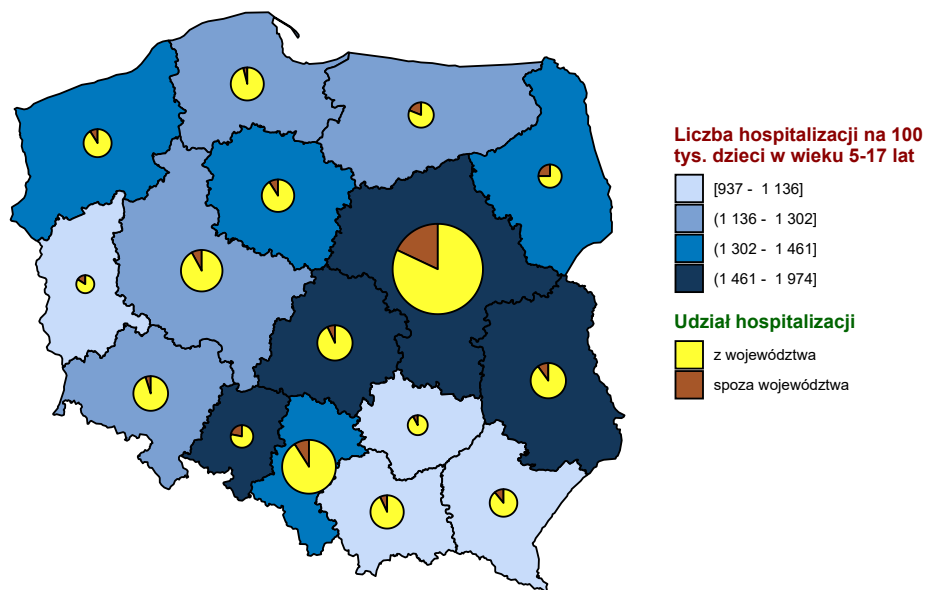
²⁰W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H60, H60.0, H60.1, H60.2, H60.3, H60.4, H60.5, H60.8, H60.9, H61, H61.0, H61.1, H61.2, H61.3, H61.8, H61.9, H62, H62.0, H62.1, H62.2, H62.3, H62.4, H62.8, H65, H65.0, H65.1, H65.11, H65.111, H65.112, H65.113, H65.114, H65.115, H65.2, H65.3, H65.31, H65.32, H65.321, H65.322, H65.4, H65.41, H65.411, H65.412, H65.413, H65.414, H65.415, H65.9, H65.90, H65.901, H65.902, H65.903, H65.904, H65.905, H65.906, H65.907, H65.908, H65.909, H66, H66.0, H66.1, H66.2, H66.3, H66.4, H66.9, H67, H67.0, H67.1, H67.8, H68, H68.0, H68.1, H69, H69.0, H69.8, H69.9, H70, H70.0, H70.1, H70.2, H70.8, H70.9, H71, H72, H72.0, H72.1, H72.2, H72.8, H72.9, H73, H73.0, H73.1, H73.8, H73.9, H74, H74.0, H74.1, H74.2, H74.3, H74.4, H74.8, H74.9, H75, H75.0, H75.8, H83, H92, H92.0, H92.1, H92.2, H93, H93.0, H93.2, H93.3, H93.8, H93.9, H94, H94.0, H94.8, H95, H95.0, H95.1, H95.8, H95.9.

Mapa 2.1.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



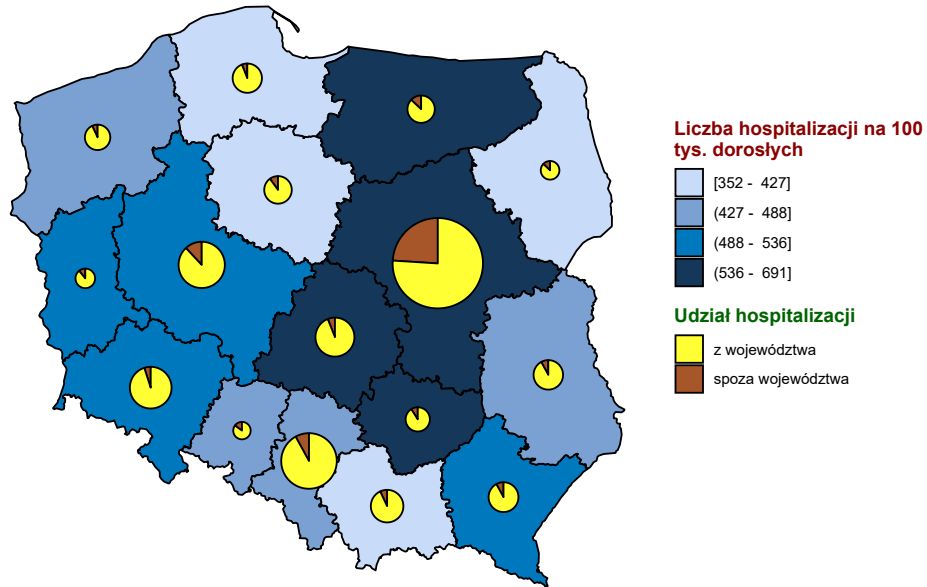
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



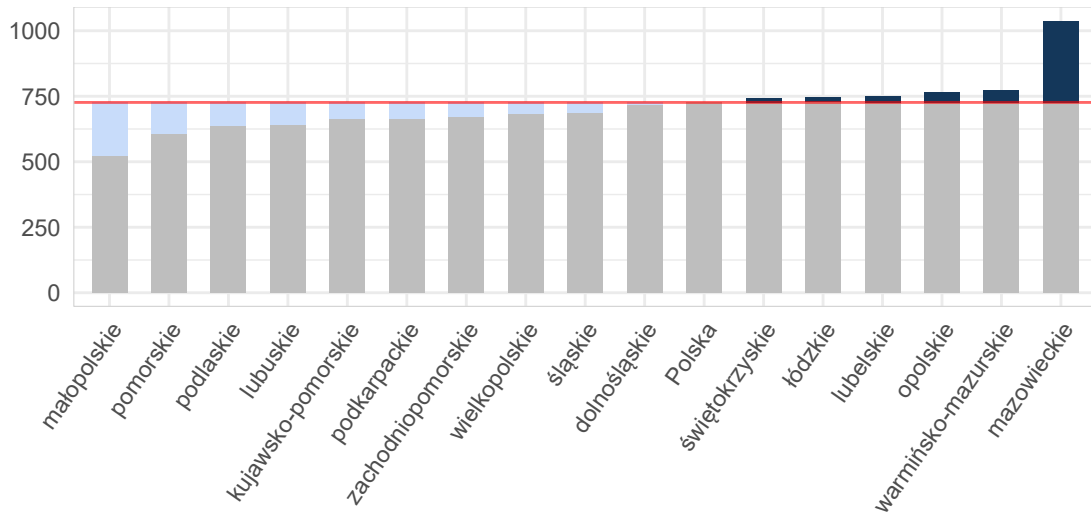
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



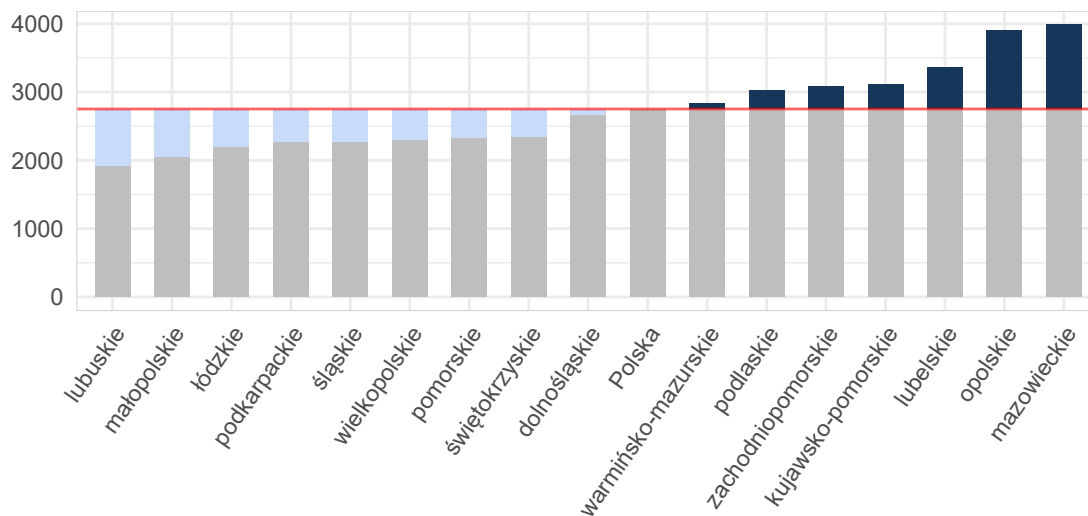
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.23: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



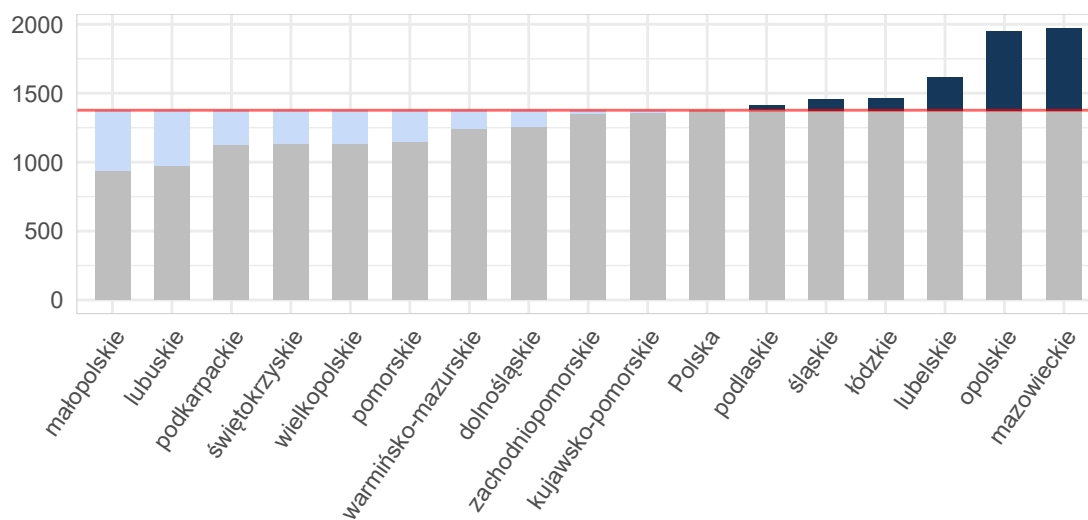
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



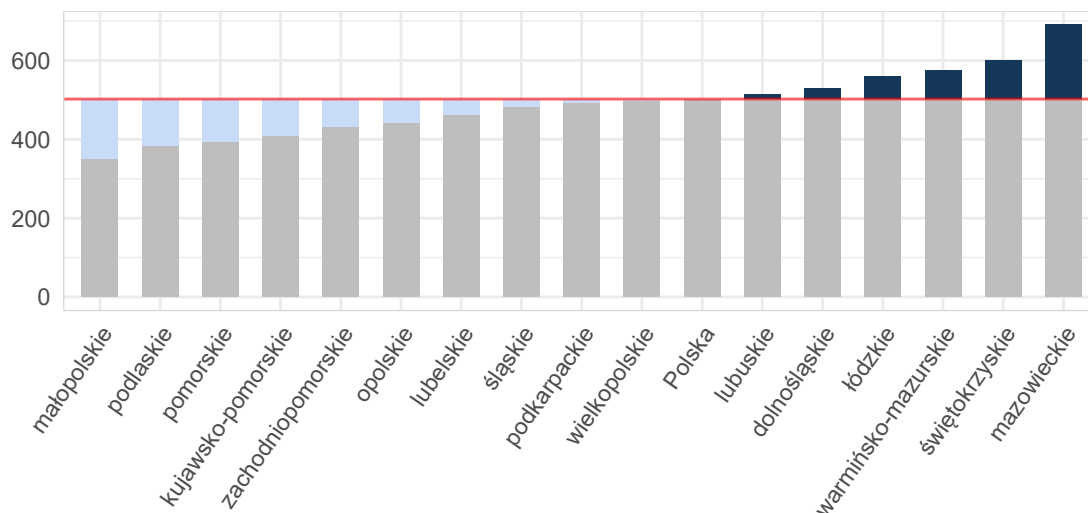
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	20,79	0,26	3,35	5,22	715,91	2 643
kujawsko-pomorskie	13,83	0,45	1,11	9,72	663,79	1 313
lubelskie	15,99	0,88	1,64	9,33	749,44	1 932
lubuskie	6,53	0,50	0,59	11,72	641,55	1 337
łódzkie	18,53	0,32	1,63	6,55	745,42	2 384
małopolskie	17,62	0,07	1,21	6,82	520,95	3 358
mazowieckie	55,74	0,91	8,95	20,34	1 038,73	2 517
opolskie	7,62	0,93	0,43	16,37	767,24	880
podkarpackie	14,13	-	0,48	8,98	664,06	1 624
podlaskie	7,55	-	0,92	17,30	636,51	910
pomorskie	14,00	0,29	2,55	5,76	604,42	2 503
śląskie	31,26	2,61	2,36	7,96	685,72	1 940
świętokrzyskie	9,29	0,12	1,12	8,73	741,80	2 167
warmińsko-mazurskie	11,10	0,64	0,98	14,20	772,92	1 837
wielkopolskie	23,78	1,64	2,63	11,19	683,01	2 575
zachodniopomorskie	11,44	0,41	0,65	8,09	669,72	1 606
Polska	279,19	10,01	30,59	11,29	726,45	31 526

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 29. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.47: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	stawieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,05 tys. hospitalizacji dla 1,88 tys. pacjentów. Tym samym 17,95% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	1,88	2,05	0,05	-	17,9	17,9
16.0005	1,38	1,48	0,02	-	12,9	30,9
16.0002	1,37	1,42	0,20	-	12,4	43,3
16.0001	1,14	1,29	0,24	-	11,2	54,5
16.0010	1,08	1,12	0,02	-	9,8	64,4
16.0014	1,03	1,07	0,01	-	9,4	73,7
16.0006	0,83	0,89	0,06	-	7,8	81,5
16.0007	0,77	0,79	0,02	0,41	6,9	88,4
16.0017	0,18	0,18	-	-	1,6	90,0
16.0028	0,15	0,15	0,00	-	1,3	91,3
16.0021	0,12	0,13	0,00	-	1,1	92,4
16.0011	0,09	0,10	0,00	-	0,8	93,3
16.0013	0,09	0,09	0,00	-	0,8	94,1

Tabela 2.1.48: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

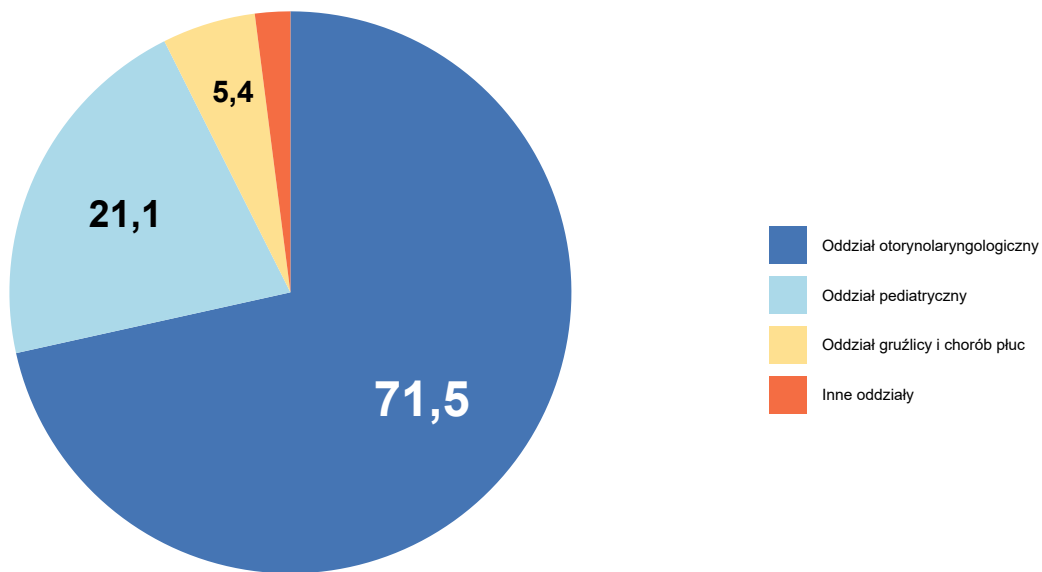
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0023	0,09	0,09	0,00	-	0,8	94,9
16.0019	0,08	0,08	0,00	-	0,7	95,6
16.0025	0,08	0,08	0,00	-	0,7	96,3
16.0009	0,08	0,08	0,00	-	0,7	97,0
16.0036	0,07	0,07	-	-	0,6	97,6
16.1224	0,07	0,07	0,00	-	0,6	98,2
16.0022	0,07	0,07	0,00	-	0,6	98,8
16.0020	0,06	0,06	-	-	0,5	99,4
16.0026	0,05	0,05	-	-	0,5	99,8
16.0015	0,01	0,01	-	-	0,1	99,9
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0016	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0024	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	10,67	11,44	0,65	0,41	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach²¹ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział pediatriczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 92,6% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 88,5%.

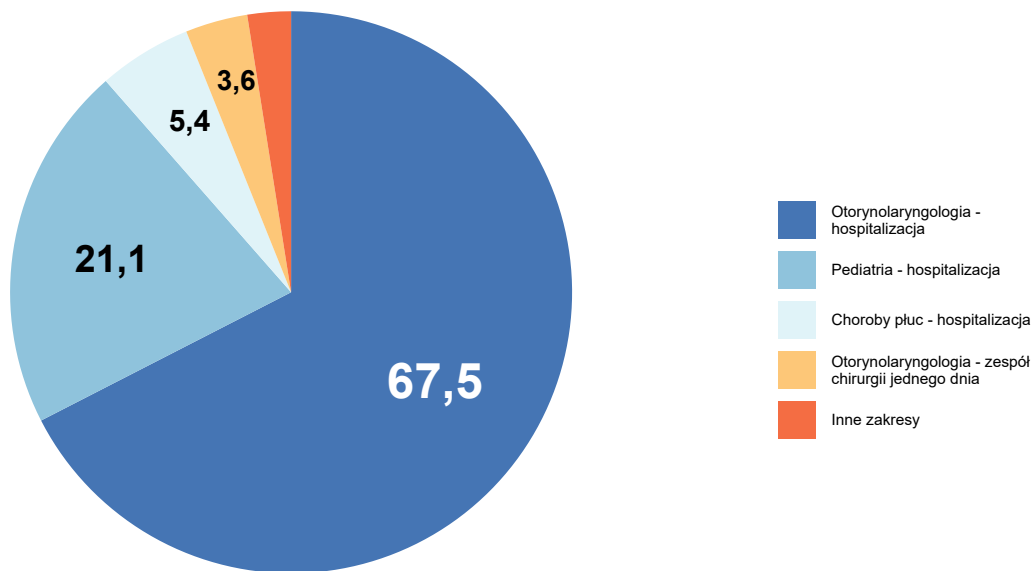
²¹Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.27: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.28: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela ?? oraz Tabela ?. 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 otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	1,33	0,24	0,46	0,00	-	0,01	2,05
16.0005	1,13	0,35	-	-	-	-	1,48
16.0002	1,30	0,12	-	-	-	0,00	1,42
16.0001	1,13	0,10	-	-	0,04	0,02	1,29
16.0010	1,05	0,07	-	0,00	-	0,00	1,12
16.0014	0,92	0,14	-	0,00	-	-	1,07
16.0006	0,73	0,15	-	0,00	-	0,01	0,89
16.0007	0,41	0,34	-	0,00	-	0,04	0,79
16.0017	0,18	-	-	-	-	0,00	0,18
16.0028	-	-	0,15	-	-	-	0,15
16.0021	-	0,13	-	-	-	-	0,13
16.0011	-	0,08	-	0,01	-	0,00	0,10
16.0013	-	0,09	-	0,01	-	-	0,09
16.0023	-	0,08	-	0,01	-	-	0,09
16.0019	-	0,08	-	0,00	-	-	0,08
16.0025	-	0,08	-	0,01	-	-	0,08
16.0009	-	0,07	-	0,01	-	-	0,08
16.0036	-	0,07	-	-	-	-	0,07
16.1224	-	0,07	-	-	-	-	0,07
16.0022	-	0,05	-	0,02	-	0,00	0,07
16.0020	-	0,05	-	0,01	-	0,00	0,06
16.0026	-	0,04	-	0,01	-	-	0,05
16.0015	-	-	-	-	-	0,01	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0016	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0034	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0024	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0027	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0030	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	8,18	2,41	0,62	0,10	0,04	0,09	11,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	PediatRIA - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	1,33	0,24	0,46	-	0,00	0,01	2,05
16.0005	1,13	0,35	-	-	-	-	1,48
16.0002	1,28	0,12	-	-	-	0,03	1,42
16.0001	1,10	0,10	-	-	-	0,08	1,29
16.0010	1,05	0,07	-	-	0,00	0,01	1,12
16.0014	0,92	0,14	-	-	0,00	-	1,07

Tabela 2.1.50: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0006	0,73	0,15	-	-	0,00	0,01	0,89
16.0007	-	0,35	-	0,41	0,00	0,03	0,79
16.0017	0,18	-	-	-	-	0,00	0,18
16.0028	-	-	0,15	-	-	-	0,15
16.0021	-	0,13	-	-	-	-	0,13
16.0011	-	0,08	-	-	0,01	0,00	0,10
16.0013	-	0,09	-	-	0,01	-	0,09
16.0023	-	0,08	-	-	0,01	-	0,09
16.0019	-	0,08	-	-	0,00	-	0,08
16.0025	-	0,08	-	-	0,01	-	0,08
16.0009	-	0,07	-	-	0,01	-	0,08
16.0036	-	0,07	-	-	-	-	0,07
16.1224	-	0,07	-	-	-	-	0,07
16.0022	-	0,05	-	-	0,02	0,00	0,07
16.0020	-	0,05	-	-	0,01	0,00	0,06
16.0026	-	0,04	-	-	0,01	-	0,05
16.0015	-	-	-	-	0,00	0,01	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0016	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0034	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0027	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0030	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	7,72	2,41	0,62	0,41	0,10	0,18	11,44

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²². Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

Tabela 2.1.51: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	1,29	3,57	51,57	69,73	100,00	48,43	21,27	0,52
16.0002	1,42	1,55	82,26	60,39	100,00	17,74	3,57	-
16.0003	2,05	10,52	53,95	45,40	100,00	46,05	4,56	-
16.0004	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-
16.0005	1,48	-	22,94	32,39	100,00	77,06	24,97	-
16.0006	0,89	3,48	54,94	54,81	100,00	45,06	1,58	-
16.0007	0,79	-	51,58	-	100,00	48,42	33,33	-
16.0009	0,08	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0010	1,12	0,09	80,68	74,07	100,00	19,32	39,26	-
16.0011	0,10	-	1,05	-	-	98,95	8,33	-
16.0013	0,09	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0014	1,07	-	66,57	66,24	100,00	33,43	22,61	-
16.0015	0,01	-	75,00	33,33	-	25,00	-	-
16.0016	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0017	0,18	-	99,44	73,42	100,00	0,56	100,00	-
16.0019	0,08	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,06	-	1,64	-	-	98,36	-	-
16.0021	0,13	-	-	-	-	100,00	100,00	-
16.0022	0,07	2,94	-	-	-	100,00	-	-
16.0023	0,09	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0024	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,08	-	-	-	-	100,00	14,29	-
16.0026	0,05	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0027	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0028	0,15	-	0,67	-	-	99,33	-	-
16.0030	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0034	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,07	-	-	-	-	100,00	-	-
16.1224	0,07	-	-	-	-	100,00	-	-
Woj.	11,44	2,81	52,25	58,32	100,00	47,75	15,71	0,04

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.52: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	51,57	43,75	12,34	28,91	15,00	-
16.0002	82,26	15,57	16,26	54,52	13,65	-
16.0003	53,95	9,99	15,34	71,34	2,93	0,40
16.0005	22,94	2,65	13,86	51,62	31,86	-
16.0006	54,94	3,17	28,96	60,68	7,19	-
16.0007	51,58	-	-	93,15	6,85	-
16.0010	80,68	18,21	36,42	43,82	1,43	0,11
16.0011	1,05	-	-	100,00	-	-
16.0014	66,57	1,12	36,75	61,99	0,14	-
16.0015	75,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	99,44	0,56	64,25	34,08	1,12	-
16.0020	1,64	-	-	-	100,00	-
16.0028	0,67	-	-	-	-	100,00
Woj.	52,25	13,01	22,53	56,27	8,07	0,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	50,24	61,74	16,22	13,08	8,96	-
16.0002	83,41	29,84	31,44	35,70	3,02	-
16.0003	48,25	18,20	28,38	50,29	2,35	0,78
16.0005	19,71	4,55	26,70	40,34	28,41	-
16.0006	58,70	4,81	49,63	33,70	11,85	-
16.0007	96,32	-	-	82,80	17,20	-
16.0010	82,76	25,31	49,07	24,54	0,93	0,15
16.0011	7,69	-	-	100,00	-	-
16.0014	66,44	2,03	64,97	32,74	0,25	-
16.0015	75,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	99,37	0,63	72,78	25,95	0,63	-
16.0020	11,11	-	-	-	100,00	-
16.0028	0,67	-	-	-	-	100,00
Woj.	56,32	21,52	38,16	34,56	5,58	0,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.54: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	54,18	11,01	5,29	57,71	25,99	-
16.0002	81,19	1,87	1,70	72,57	23,85	-
16.0003	61,70	1,25	1,46	93,75	3,54	-
16.0005	27,86	0,61	-	63,80	35,58	-
16.0006	50,62	0,99	1,48	96,55	0,99	-
16.0007	40,00	-	-	99,60	0,40	-
16.0010	75,88	0,39	4,65	92,25	2,71	-
16.0014	66,74	-	1,88	98,12	-	-
16.0017	100,00	-	-	95,24	4,76	-

Tabela 2.1.54: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
Woj.	47,72	1,83	1,99	84,82	11,35	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.55: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C57 [%]	P03 [%]	C13 [%]	C42 [%]	C14 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	1,3	30,8	5,1	10,0	2,4	3,1	48,6
16.0002	1,4	9,1	8,0	29,6	11,3	10,9	31,1
16.0003	2,1	18,1	9,4	21,4	6,1	6,2	38,7
16.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0005	1,5	44,0	19,9	6,9	2,8	2,8	23,5
16.0006	0,9	28,6	14,1	22,0	15,4	7,8	12,1
16.0007	0,8	3,8	43,6	31,4	-	1,3	19,9
16.0009	0,1	19,5	77,9	-	-	-	2,6
16.0010	1,1	9,1	5,2	21,0	29,3	8,8	26,6
16.0011	0,1	11,6	82,1	-	-	-	6,3
16.0013	0,1	8,7	85,9	-	-	-	5,4
16.0014	1,1	15,9	11,2	29,0	24,1	8,3	11,5
16.0015	0,0	12,5	-	-	-	-	87,5
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,2	-	-	11,1	63,9	8,9	16,1
16.0019	0,1	15,5	84,5	-	-	-	-
16.0020	0,1	29,5	68,9	-	-	-	1,6
16.0021	0,1	10,3	88,9	-	-	-	0,8
16.0022	0,1	27,9	64,7	-	-	-	7,4
16.0023	0,1	19,6	70,7	-	-	-	9,8
16.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,1	9,8	84,1	-	-	-	6,1
16.0026	0,1	9,6	86,5	-	-	-	3,8
16.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0028	0,2	-	-	-	-	-	100,0
16.0030	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,1	2,8	95,8	-	-	-	1,4
16.1224	0,1	14,1	85,9	-	-	-	-
Woj.	11,4	19,7	18,5	18,4	10,5	5,7	27,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.56: Nazwy najczęściej produktów

Pełna nazwa produktu
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
C13 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani <18 r.ż.
C42 duże zabiegi nosa
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli ?? zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszcze-

gólnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.57: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	33,9	47,5	35,2	4,1	11,3	16,0	11,7	21,7
16.0002	25,6	40,8	52,0	4,7	8,4	11,6	10,1	13,2
16.0003	34,8	44,3	37,9	3,8	7,7	12,6	12,7	25,4
16.0004	35,5	100,0	-	-	75,0	-	-	25,0
16.0005	34,1	54,1	39,6	5,3	8,2	10,5	9,7	26,7
16.0006	28,8	38,8	46,5	4,6	8,0	14,0	9,8	17,2
16.0007	13,1	39,7	79,4	2,4	4,0	5,3	4,3	4,5
16.0009	8,8	35,1	89,6	1,3	-	2,6	-	6,5
16.0010	34,1	42,8	30,2	6,2	15,1	19,2	12,1	17,1
16.0011	10,2	49,5	86,3	2,1	2,1	2,1	2,1	5,3
16.0013	7,8	26,1	93,5	-	1,1	1,1	-	4,3
16.0014	27,5	42,2	44,6	6,6	10,7	14,9	9,3	13,7
16.0015	41,8	75,0	-	12,5	25,0	25,0	12,5	25,0
16.0016	53,3	100,0	-	33,3	-	-	-	66,7
16.0017	37,2	26,7	11,7	10,6	27,2	23,9	11,1	15,6
16.0019	6,4	51,2	96,4	-	-	1,2	-	2,4
16.0020	11,1	37,7	85,2	1,6	1,6	4,9	1,6	4,9
16.0021	4,3	44,4	99,2	0,8	-	-	-	-
16.0022	20,7	36,8	69,1	2,9	1,5	2,9	4,4	19,1
16.0023	11,2	37,0	87,0	1,1	1,1	4,3	1,1	5,4
16.0024	20,0	-	-	100,0	-	-	-	-
16.0025	9,0	36,6	91,5	1,2	-	-	-	7,3
16.0026	11,5	38,5	86,5	-	-	-	3,8	9,6
16.0027	57,0	-	-	-	-	-	100,0	-
16.0028	56,9	27,3	-	2,0	4,0	22,0	22,0	50,0
16.0030	88,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0034	71,5	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
16.0036	4,9	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	4,8	29,6	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	28,9	43,6	46,5	4,5	8,7	12,4	9,8	18,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²³. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

²³Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.58: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	1,29	6,99	25,33	32,87	26,88	7,93
16.0002	1,42	9,08	41,62	32,11	15,07	2,11
16.0003	2,05	7,31	24,70	27,18	22,45	18,36
16.0004	0,00	-	50,00	-	25,00	25,00
16.0005	1,48	2,30	15,49	47,36	27,40	7,44
16.0006	0,89	5,16	28,92	38,00	22,09	5,83
16.0007	0,79	8,45	31,53	54,48	5,17	0,38
16.0009	0,08	-	1,30	89,61	7,79	1,30
16.0010	1,12	4,00	32,92	41,55	17,88	3,65
16.0011	0,10	-	1,05	89,47	7,37	2,11
16.0013	0,09	-	1,09	93,48	3,26	2,17
16.0014	1,07	5,98	36,32	40,90	15,41	1,40
16.0015	0,01	-	37,50	37,50	12,50	12,50
16.0016	0,00	-	33,33	-	66,67	-
16.0017	0,18	1,67	32,22	45,56	20,00	0,56
16.0019	0,08	-	-	96,43	1,19	2,38
16.0020	0,06	-	1,64	90,16	4,92	3,28
16.0021	0,13	-	-	99,21	0,79	-
16.0022	0,07	-	1,47	70,59	14,71	13,24
16.0023	0,09	-	1,09	88,04	7,61	3,26
16.0024	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,08	-	2,44	90,24	2,44	4,88
16.0026	0,05	-	1,92	82,69	5,77	9,62
16.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0028	0,15	-	-	0,67	43,33	56,00
16.0030	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0034	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,07	-	1,39	98,61	-	-
16.1224	0,07	-	-	98,59	1,41	-
Woj.	11,44	5,49	26,17	41,84	19,08	7,41

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ???. 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 2.1.59: 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 [%]			
16.0001	6,4	48,8	44,8	37,4	14,2	23,6
16.0002	11,0	39,3	49,7	37,6	26,5	31,8
16.0003	3,0	43,7	53,2	25,2	0,0	19,8
16.0004	25,0	25,0	50,0	53,8	46,2	-
16.0005	1,3	16,1	82,6	13,2	0,0	34,2
16.0006	3,3	57,7	39,0	34,4	21,0	42,0
16.0007	3,5	47,5	48,9	27,2	11,9	24,3
16.0009	16,9	7,8	75,3	23,1	5,6	33,8
16.0010	5,8	48,3	45,9	44,3	24,1	31,7
16.0011	4,2	23,2	72,6	27,2	13,4	57,9
16.0013	3,3	29,3	67,4	21,6	20,6	38,0
16.0014	36,3	19,1	44,5	30,8	27,3	37,1
16.0015	12,5	50,0	37,5	61,1	14,2	-
16.0016	33,3	-	66,7	207,1	0,0	33,3
16.0017	3,9	56,1	40,0	33,9	14,2	25,6

Tabela 2.1.59: 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 [%]			
16.0019	8,3	-	91,7	22,7	1,5	63,1
16.0020	4,9	16,4	78,7	10,1	0,0	36,1
16.0021	-	8,7	91,3	7,9	0,0	40,5
16.0022	20,6	13,2	66,2	94,6	0,0	5,9
16.0023	18,5	29,3	52,2	34,0	16,6	38,0
16.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0025	19,5	8,5	72,0	71,2	10,4	40,2
16.0026	-	23,1	76,9	10,0	0,0	46,2
16.0027	-	-	100,0	14,7	14,7	100,0
16.0028	2,7	34,7	62,7	22,3	12,0	28,7
16.0030	-	-	100,0	15,3	15,3	100,0
16.0034	-	-	100,0	9,9	9,9	50,0
16.0036	4,2	20,8	75,0	25,5	21,6	43,1
16.1224	1,4	15,5	83,1	9,2	0,0	22,5
Woj.	8,1	37,4	54,5	30,3	14,2	30,3

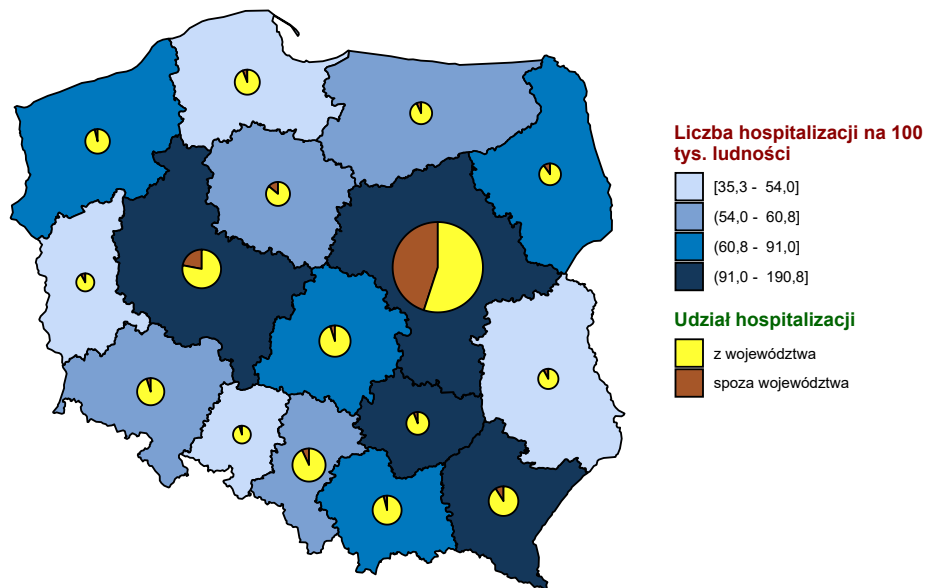
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3 Choroby narządu słuchu i równowagi

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim nie odnotowano hospitalizacji z powodu rozpoznania zakwalifikowanych jako Choroby narządu słuchu i równowagi (dalej: podgrupa)²⁴. Szczegółowe dane na temat hospitalizacji w województwach, w których realizowane były świadczenia w ramach tej podgrupy, prezentują poniższe wykresy i zestawienie.

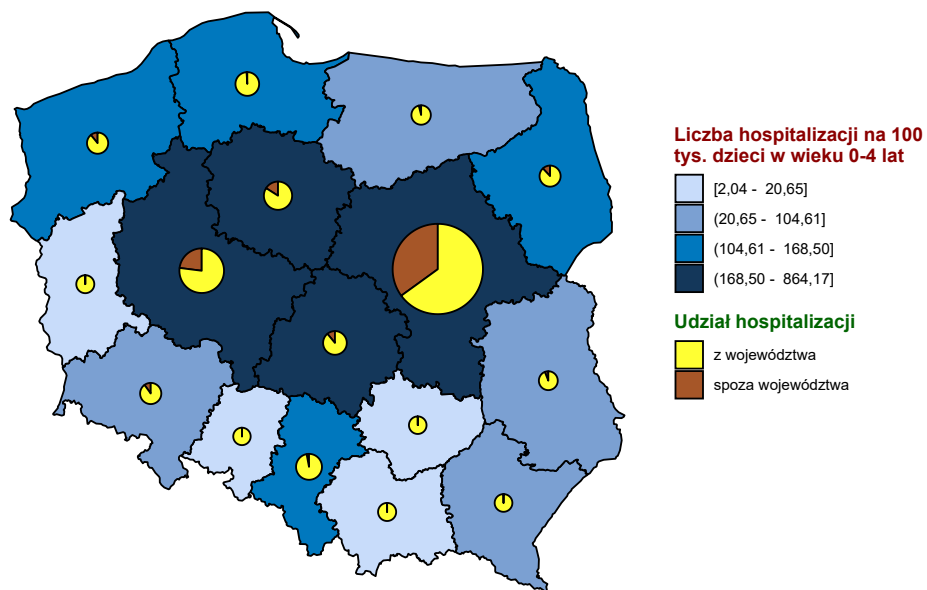
²⁴W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H80, H80.0, H80.1, H80.2, H80.8, H80.9, H81, H81.0, H81.1, H81.2, H81.3, H81.4, H81.8, H81.9, H82, H83.0, H83.1, H83.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90, H90.0, H90.1, H90.2, H90.3, H90.4, H90.5, H90.6, H90.7, H90.8, H91, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.1.

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



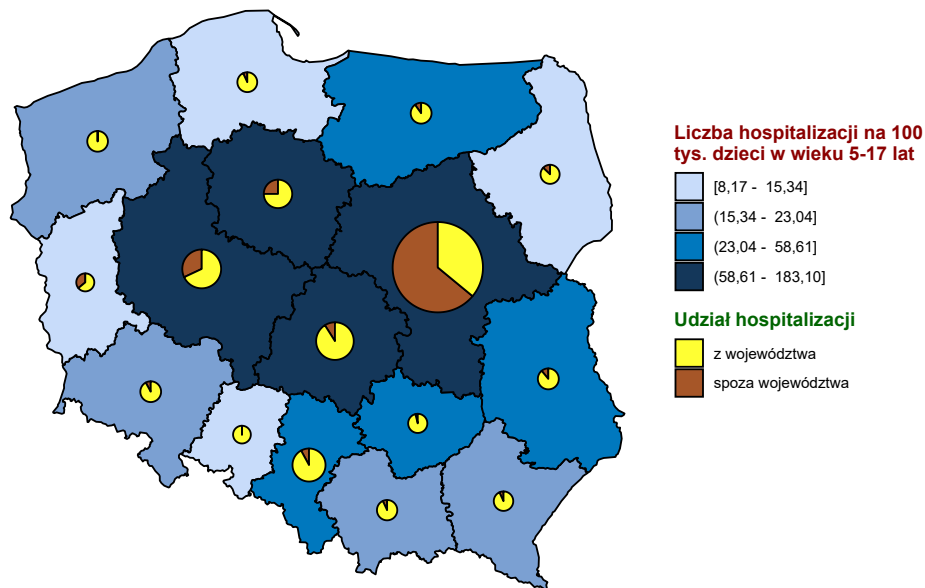
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



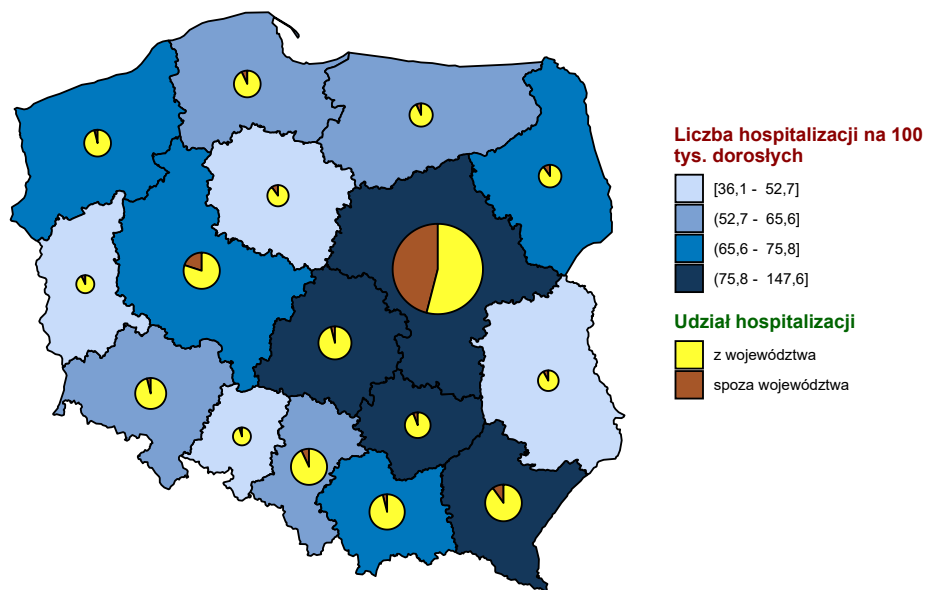
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



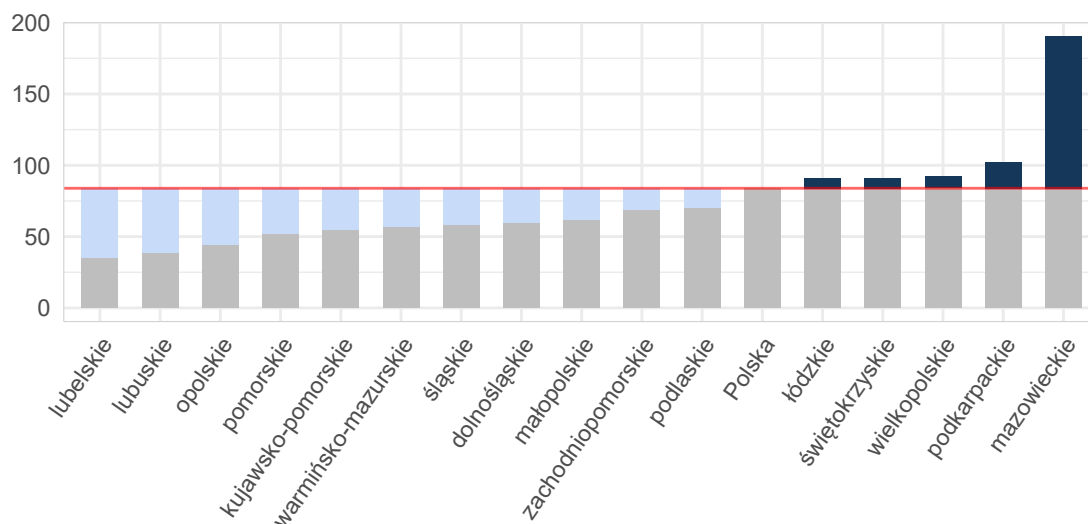
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



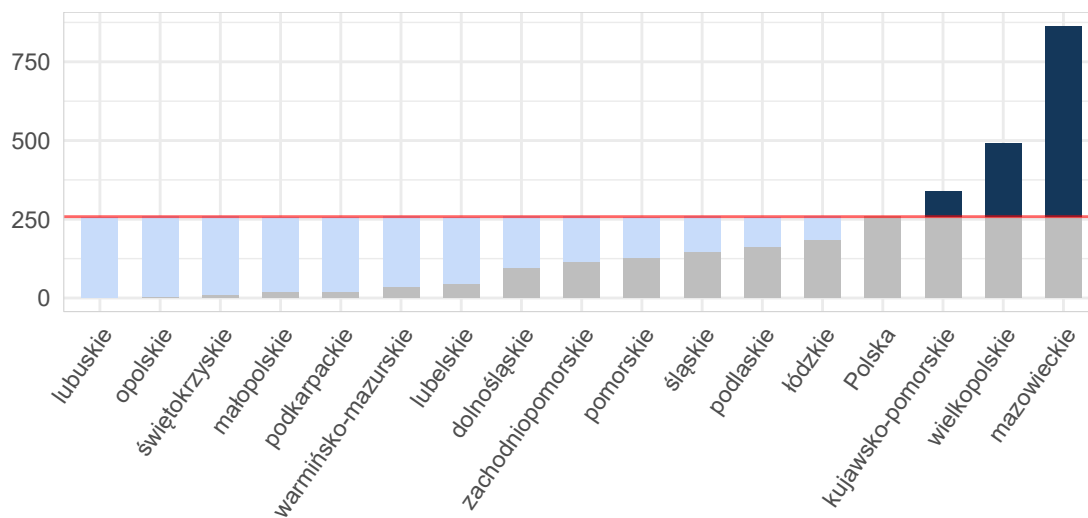
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



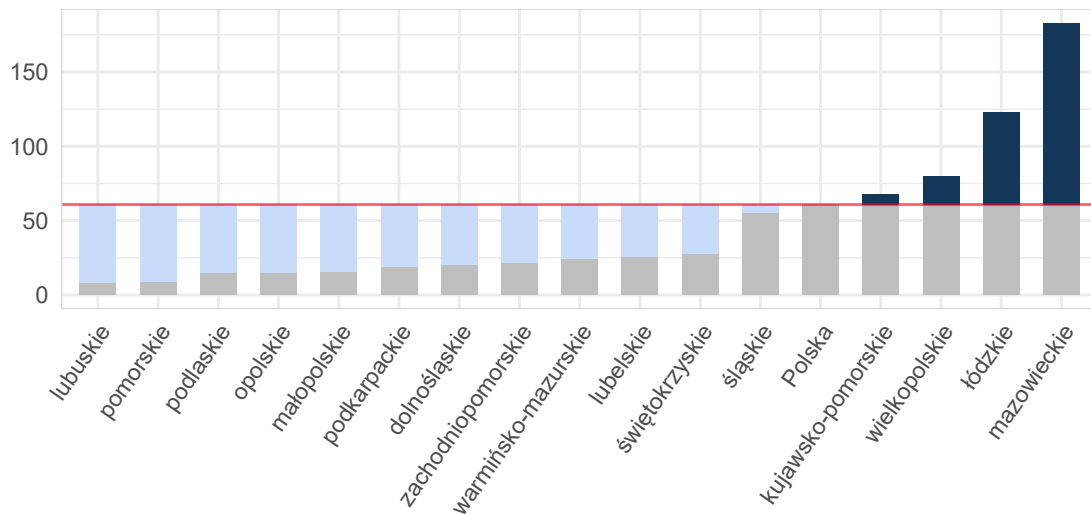
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



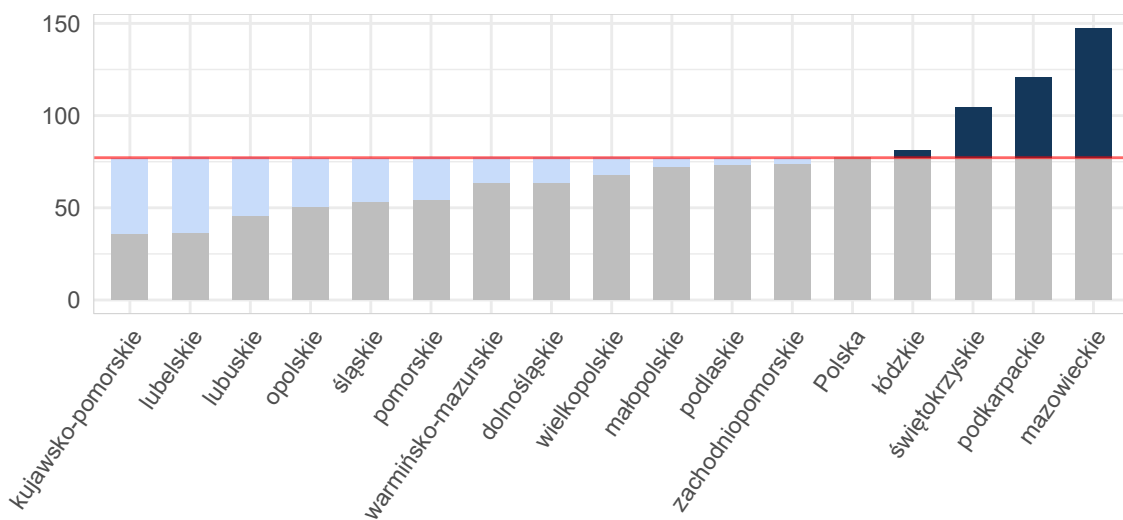
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.60: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,73	-	0,51	5,07	59,72	577
kujawsko-pomorskie	1,14	-	0,38	14,39	54,70	336
lubelskie	0,75	-	0,09	8,62	35,34	485
lubuskie	0,39	-	0,00	8,44	38,43	265

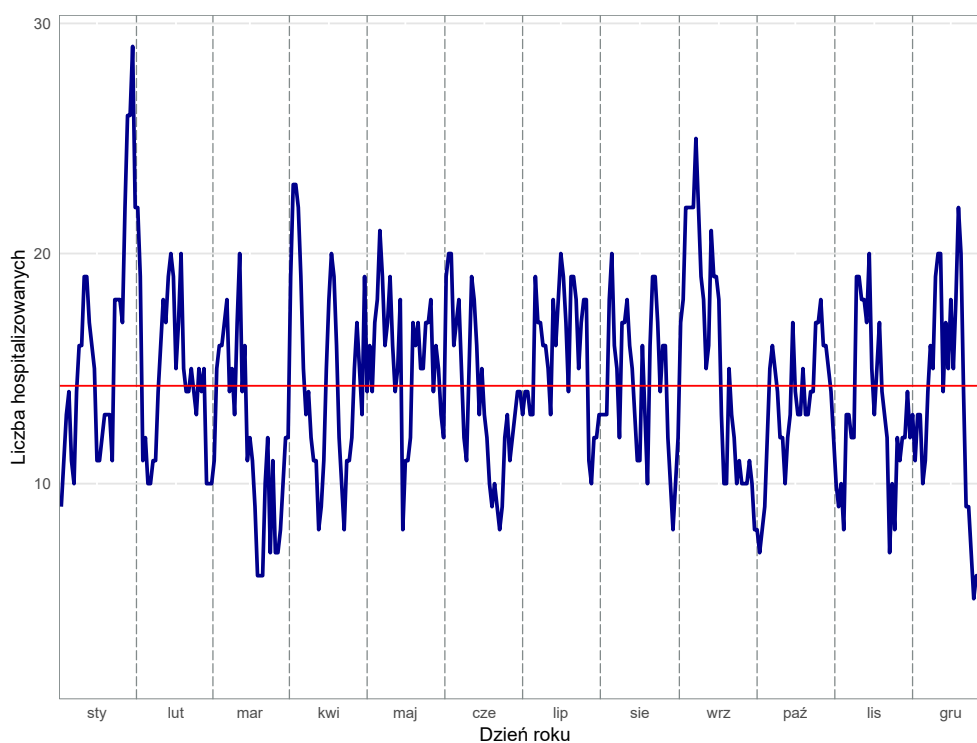
Tabela 2.1.60: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,26	-	0,39	5,66	90,93	578
małopolskie	2,09	-	0,07	4,68	61,91	705
mazowieckie	10,24	0,00	3,49	45,32	190,78	137
opolskie	0,44	-	0,00	5,67	44,41	188
podkarpackie	2,18	-	0,02	9,83	102,37	498
podlaskie	0,83	-	0,05	10,58	70,11	228
pomorskie	1,20	-	0,45	6,59	51,74	520
śląskie	2,64	0,24	0,28	7,19	57,97	593
świętokrzyskie	1,14	-	0,01	5,96	91,07	450
warmińsko-mazurskie	0,82	0,04	0,08	7,35	56,81	415
wielkopolskie	3,20	0,15	0,88	22,57	92,03	309
zachodniopomorskie	1,18	-	0,15	4,57	69,14	432
Polska	32,24	0,43	6,86	20,83	83,90	6 716

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

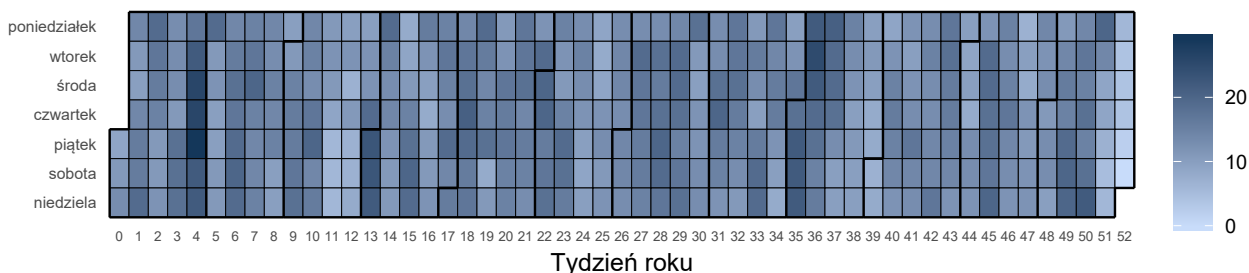
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 14 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 29, a minimalna 2. Na Wykresie ?? zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie ?? w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.33: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.34: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.61: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,34 tys. hospitalizacji dla 0,32 tys. pacjentów. Tym samym 28,45% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0005	0,32	0,34	-	-	28,5	28,5
16.0001	0,24	0,33	0,13	-	28,0	56,5
16.0003	0,14	0,14	0,00	-	12,0	68,5

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

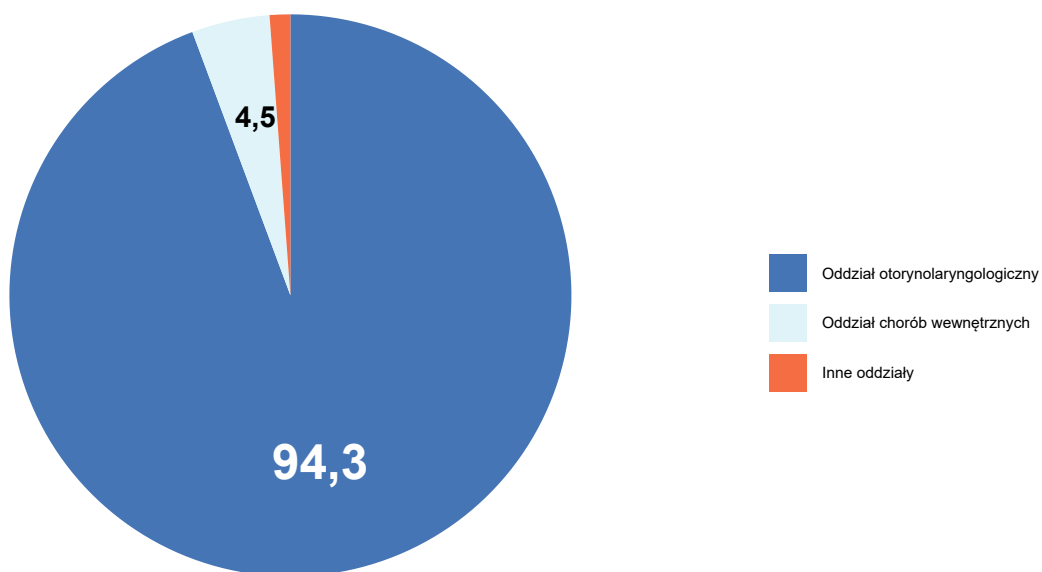
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0002	0,09	0,10	0,02	-	8,0	76,5
16.0010	0,09	0,09	0,00	-	7,5	84,0
16.0014	0,09	0,09	-	-	7,5	91,4
16.0006	0,04	0,04	-	-	3,7	95,2
16.0023	0,01	0,01	0,00	-	1,1	96,3
16.0022	0,01	0,01	-	-	0,8	97,1
16.0009	0,01	0,01	-	-	0,5	97,6
16.0020	0,01	0,01	-	-	0,5	98,1
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,4	98,6
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,3	98,9
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
16.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	99,5
16.0007	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
16.0016	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,05	1,18	0,15	-	100,0	100,0

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 otorynolaryngologiczny oraz Oddział chorób wewnętrznych. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najczęściej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Choroby wewnętrzne - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 96,4%.

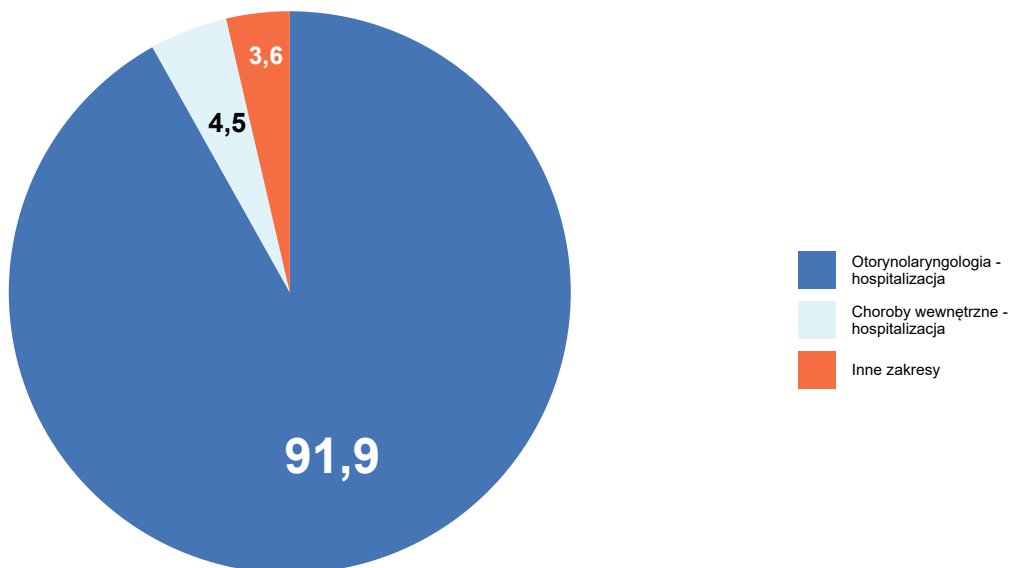
²⁵Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.35: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.36: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela ?? oraz Tabela ?. 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 2.1.63: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział obserwacyjno-zakaźny [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	-	-	-	0,34	0,00	0,34
16.0001	-	-	-	0,33	0,00	0,33
16.0003	-	0,00	-	0,14	-	0,14
16.0002	-	-	0,00	0,09	-	0,10
16.0010	-	0,00	-	0,08	0,00	0,09
16.0014	-	-	-	0,09	-	0,09
16.0006	-	0,00	-	0,04	-	0,04
16.0023	0,01	-	-	-	0,00	0,01
16.0022	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0009	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0025	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0013	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0007	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0016	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0017	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	0,05	0,00	0,00	1,11	0,01	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07 [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0005	0,34	-	-	0,00	-	-	0,34
16.0001	0,30	-	0,02	0,00	-	-	0,33
16.0003	0,14	-	0,00	-	0,00	-	0,14
16.0002	0,09	-	-	-	-	0,00	0,10
16.0010	0,08	-	-	0,00	0,00	0,00	0,09
16.0014	0,09	-	-	-	-	-	0,09
16.0006	0,04	-	-	-	0,00	-	0,04
16.0023	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0022	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0009	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0025	-	0,00	-	0,00	-	-	0,00
16.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0011	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07 [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0017	0,00	-	-	-	-	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	1,08	0,05	0,03	0,01	0,00	0,00	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.65: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					Suma
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	
16.0001	36,6	44,7	31,4	3,3	10,9	17,2	8,8	28,4
16.0002	45,3	62,1	18,9	4,2	7,4	15,8	18,9	34,7
16.0003	54,9	57,7	3,5	2,8	4,9	20,4	17,6	50,7
16.0005	60,5	67,9	0,6	2,4	4,8	13,7	19,0	59,5
16.0006	56,3	38,6	-	2,3	2,3	25,0	20,5	50,0
16.0007	50,0	50,0	-	-	-	50,0	50,0	-
16.0009	59,5	50,0	-	-	-	33,3	-	66,7
16.0010	55,7	46,6	3,4	3,4	4,5	26,1	13,6	48,9
16.0011	43,7	66,7	-	-	33,3	33,3	33,3	-
16.0013	61,0	25,0	-	-	-	25,0	-	75,0
16.0014	57,3	44,3	-	3,4	4,5	18,2	19,3	54,5
16.0016	70,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0017	56,0	-	-	-	-	-	100,0	-
16.0019	62,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0020	62,5	50,0	-	-	-	33,3	16,7	50,0
16.0022	62,7	50,0	-	10,0	-	-	20,0	70,0
16.0023	46,7	61,5	15,4	-	7,7	30,8	7,7	38,5
16.0025	54,8	60,0	20,0	-	-	-	-	80,0
16.0026	70,8	50,0	-	-	-	-	25,0	75,0
Woj.	51,0	54,6	11,4	3,0	6,5	17,6	15,4	46,1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów²⁶. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

²⁶Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

- *BW* - Bardzo Wysoki: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

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

Tabela 2.1.66: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,33	26,89	21,45	36,86	13,60	1,21
16.0002	0,10	15,79	17,89	45,26	17,89	3,16
16.0003	0,14	2,82	14,79	54,23	25,35	2,82
16.0005	0,34	-	11,31	47,92	34,52	6,25
16.0006	0,04	-	9,09	52,27	36,36	2,27
16.0007	0,00	-	-	50,00	50,00	-
16.0009	0,01	-	16,67	16,67	66,67	-
16.0010	0,09	-	15,91	45,45	28,41	10,23
16.0011	0,00	-	66,67	33,33	-	-
16.0013	0,00	-	-	-	75,00	25,00
16.0014	0,09	-	4,55	56,82	37,50	1,14
16.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0019	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0020	0,01	-	-	33,33	66,67	-
16.0022	0,01	-	-	20,00	60,00	20,00
16.0023	0,01	-	7,69	38,46	38,46	15,38
16.0025	0,00	-	-	60,00	20,00	20,00
16.0026	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	1,18	9,14	14,65	45,22	26,76	4,23

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ?. 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 2.1.67: 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 [%]			
16.0001	5,7	55,3	39,0	49,1	22,8	26,9
16.0002	7,4	29,5	63,2	37,7	9,6	25,3
16.0003	2,1	34,5	63,4	19,7	0,0	17,6
16.0005	-	8,0	92,0	8,9	0,0	28,3
16.0006	2,3	56,8	40,9	26,2	21,0	38,6
16.0007	-	50,0	50,0	8,4	8,4	50,0
16.0009	16,7	-	83,3	3,9	0,0	-
16.0010	9,1	20,5	70,5	47,5	8,0	30,7
16.0011	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0013	-	-	100,0	-	0,0	25,0
16.0014	9,1	28,4	62,5	27,4	5,1	37,5
16.0016	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0019	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0020	-	-	100,0	12,8	16,5	50,0

Tabela 2.1.67: 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 [%]			
16.0022	50,0	20,0	30,0	257,1	211,4	-
16.0023	-	38,5	61,5	13,1	16,6	46,2
16.0025	40,0	-	60,0	118,2	0,0	40,0
16.0026	-	-	100,0	3,1	0,0	50,0
Woj.	4,6	30,7	64,7	31,2	4,3	27,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie²⁷, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 82.64%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 20.45%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 46.3%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 11 (78.57%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela ?? 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 2.1.68: 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 [%]
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	53,4	46,6	-	100,0	34,1	3	82,9
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	55,1	44,9	-	100,0	3,3	8	98,0
16.0014	34,1	65,9	-	100,0	3,4	14	91,4
16.0003	95,1	4,9	-	100,0	14,3	4	85,7
16.0006	81,8	18,2	-	100,0	-	3	100,0
16.0001	45,3	54,7	-	100,0	1,7	32	64,1
16.0026	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	83,3	16,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0002	67,4	31,6	1,1	100,0	46,7	1	93,3
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0017	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0011	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	59,4	40,5	0,1	100,0	8,6	11	82,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze²⁸. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze

²⁷Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

²⁸Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

Tabela 2.1.69: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,33	11,78	14,38	48,39	100,00	85,62	42,33
16.0002	0,10	16,84	1,27	-	-	98,73	-
16.0003	0,14	-	3,52	-	-	96,48	9,85
16.0005	0,34	-	-	-	-	100,00	52,99
16.0006	0,04	-	-	-	-	100,00	4,55
16.0007	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0009	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,09	-	-	-	-	100,00	62,35
16.0011	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,09	-	-	-	-	100,00	51,14
16.0016	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0017	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00
16.0019	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,18	4,66	4,26	40,54	100,00	95,74	37,10

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.70: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	14,38	90,48	7,14	-	2,38	-
16.0002	1,27	-	-	-	100,00	-
16.0003	3,52	80,00	-	-	-	20,00
Woj.	4,26	87,50	6,25	-	4,17	2,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.71: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	14,09	100,00	-	-	-	-
16.0002	1,33	-	-	-	100,00	-
16.0003	3,65	80,00	-	-	-	20,00
Woj.	3,57	94,59	-	-	2,70	2,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.72: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	15,28	63,64	27,27	-	9,09	-
Woj.	12,36	63,64	27,27	-	9,09	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.73: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C57 [%]	C56A [%]	C56B [%]	Badanie pedoaudiologiczne... [%]	C31 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,3	36,3	24,2	15,1	6,9	4,8	12,7
16.0002	0,1	81,1	-	1,1	13,7	-	4,2
16.0003	0,1	86,6	9,2	0,7	-	-	3,5
16.0005	0,3	47,0	52,7	0,3	-	-	-
16.0006	0,0	95,5	4,5	-	-	-	-
16.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,1	39,8	60,2	-	-	-	-
16.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,1	48,9	51,1	-	-	-	-
16.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.73: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C57 [%]	C56A [%]	C56B [%]	Badanie pedoaudiologiczne... [%]	C31 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	1,2	55,4	31,4	4,5	3,0	1,4	4,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C56A poważne choroby gardła, uszu i nosa >17 r.ż.
C56B poważne choroby gardła, uszu i nosa <18 r.ż.
Badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty u dziecka
C31 kompleksowe zabiegi uszu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	implanty słuchowe [%]
16.0001	331	8,2
16.0002	95	-
16.0003	142	2,8
16.0005	336	-
16.0006	44	-
16.0007	2	-
16.0009	6	-
16.0010	88	-
16.0011	3	-
16.0013	4	-
16.0014	88	-
16.0016	2	-
16.0017	1	-
16.0019	1	-
16.0020	6	-
16.0022	10	-
16.0023	13	-
16.0025	5	-
16.0026	4	-
Woj.	1 181	2,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
implanty_sluchowe	20.95, 20.951, 20.96, 20.97, 20.98, 20.991, 20.993, 20.994, 20.995

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.77: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	99,70	-	0,30
16.0002	9,47	1,05	89,47
16.0003	100,00	-	-
16.0005	12,50	-	87,50
16.0006	-	-	100,00
16.0007	100,00	-	-
16.0009	-	-	100,00
16.0010	3,41	2,27	94,32
16.0011	-	-	100,00
16.0013	-	-	100,00
16.0014	-	1,14	98,86
16.0016	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	-
16.0019	100,00	-	-
16.0020	-	-	100,00
16.0022	10,00	-	90,00
16.0023	100,00	-	-
16.0025	20,00	-	80,00
16.0026	-	-	100,00
Woj.	46,32	0,34	53,34

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

W tabeli ?? zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją²⁹ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,3	1,5	0,9	6,0	6,0	6,6
16.0002	0,1	-	-	4,2	4,2	5,3
16.0003	0,1	0,7	0,7	2,1	1,4	1,4
16.0005	0,3	-	-	0,9	0,6	1,5
16.0006	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,1	-	-	1,1	1,1	-
16.0011	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,1	-	-	-	-	1,1
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	10,0	10,0	-
16.0023	0,0	-	-	7,7	7,7	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-

²⁹Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

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

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

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

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

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

Tabela 2.1.79: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,0	4,1	2,0	2,9	39,6	61,6
16.0002	3,7	4,3	4,0	2,1	16,8	42,1
16.0003	7,5	4,9	7,0	3,9	1,4	12,7
16.0005	3,6	4,9	4,0	0,9	-	46,4
16.0006	4,2	5,1	4,0	1,6	-	45,5
16.0007	4,0	5,1	4,0	-	-	-
16.0009	3,8	4,9	3,5	1,5	-	50,0
16.0010	5,8	4,9	6,0	1,9	1,1	13,6
16.0011	5,3	4,6	4,0	3,2	-	33,3
16.0013	2,5	5,0	2,0	1,0	-	75,0
16.0014	8,0	5,1	8,0	1,2	-	-
16.0016	6,0	4,9	6,0	4,2	-	50,0
16.0017	16,0	5,4	16,0	-	-	-
16.0019	2,0	4,9	2,0	-	-	100,0
16.0020	3,8	4,9	3,5	1,8	-	50,0
16.0022	2,9	5,0	3,0	1,1	-	80,0
16.0023	2,5	4,2	2,0	1,1	7,7	76,9
16.0025	2,6	4,4	3,0	1,1	-	80,0
16.0026	3,0	4,8	3,0	0,8	-	75,0
Woj.	4,4	4,7	4,0	2,9	12,8	41,2

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617³⁰. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	40,5	26,6	1,8

³⁰ Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

Tabela 2.1.80: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0002	1,1	58,9	46,3	20,0
16.0003	-	59,9	35,2	19,0
16.0005	-	52,1	18,5	11,6
16.0006	-	54,5	52,3	45,5
16.0007	-	50,0	50,0	-
16.0009	-	50,0	50,0	-
16.0010	2,3	35,2	25,0	14,8
16.0011	-	100,0	100,0	66,7
16.0013	-	50,0	-	-
16.0014	1,1	38,6	12,5	5,7
16.0016	-	100,0	100,0	-
16.0017	-	100,0	-	-
16.0019	-	-	-	-
16.0020	-	66,7	33,3	16,7
16.0022	-	20,0	-	-
16.0023	-	30,8	15,4	-
16.0025	-	40,0	20,0	-
16.0026	-	75,0	75,0	-
Woj.	0,3	47,9	26,8	11,2

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

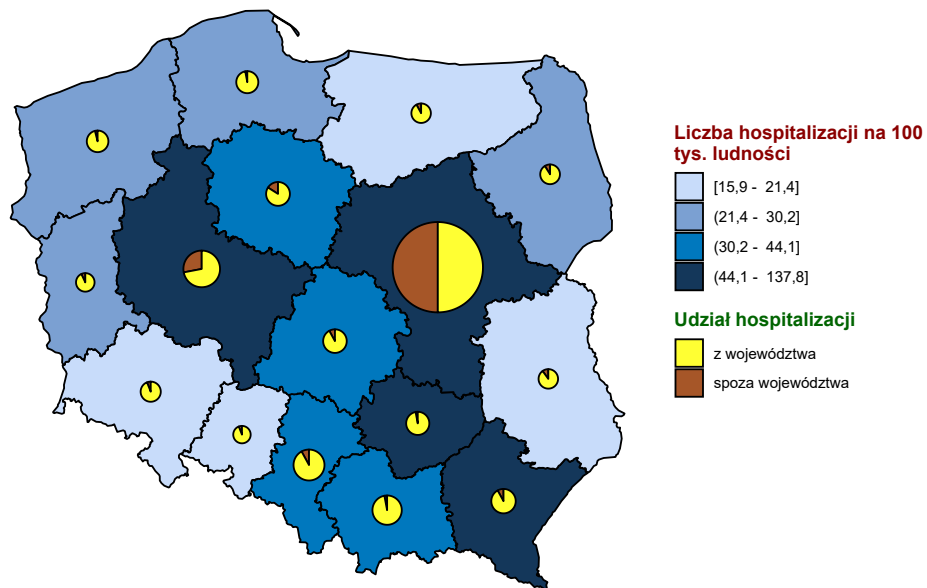
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.3.1 Głuchota u dzieci i dorosłych - rozpoznania z grupy H90

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim nie odnotowano hospitalizacji z powodu rozpoznań zakwalifikowanych jako Choroby narządu słuchu i równowagi (dalej: podgrupa)³¹. Szczegółowe dane na temat hospitalizacji w województwach, w których realizowane były świadczenia w ramach tej podgrupy, prezentują poniższe wykresy i zestawienie.

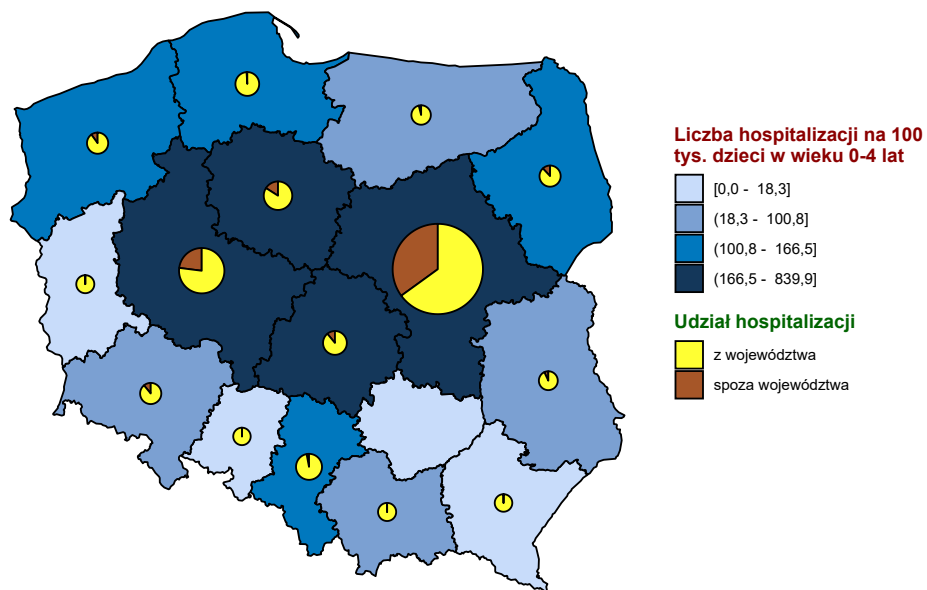
³¹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: H80, H80.0, H80.1, H80.2, H80.3, H80.8, H80.9, H81, H81.0, H81.1, H81.2, H81.3, H81.4, H81.8, H81.9, H82, H83.0, H83.1, H83.2, H83.3, H83.8, H83.9, H90, H90.0, H90.1, H90.2, H90.3, H90.4, H90.5, H90.6, H90.7, H90.8, H91, H91.0, H91.1, H91.2, H91.3, H91.8, H91.9, H93.1.

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



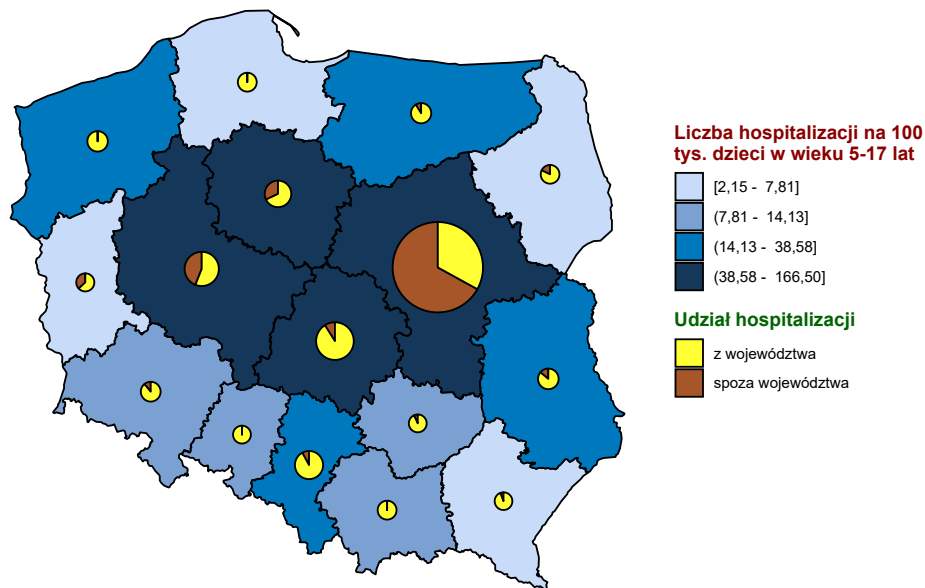
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



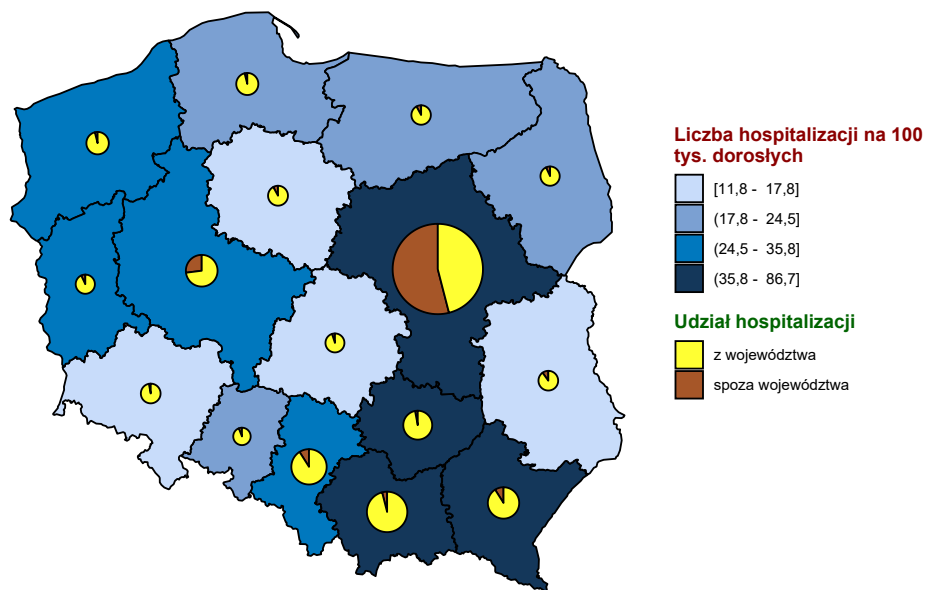
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



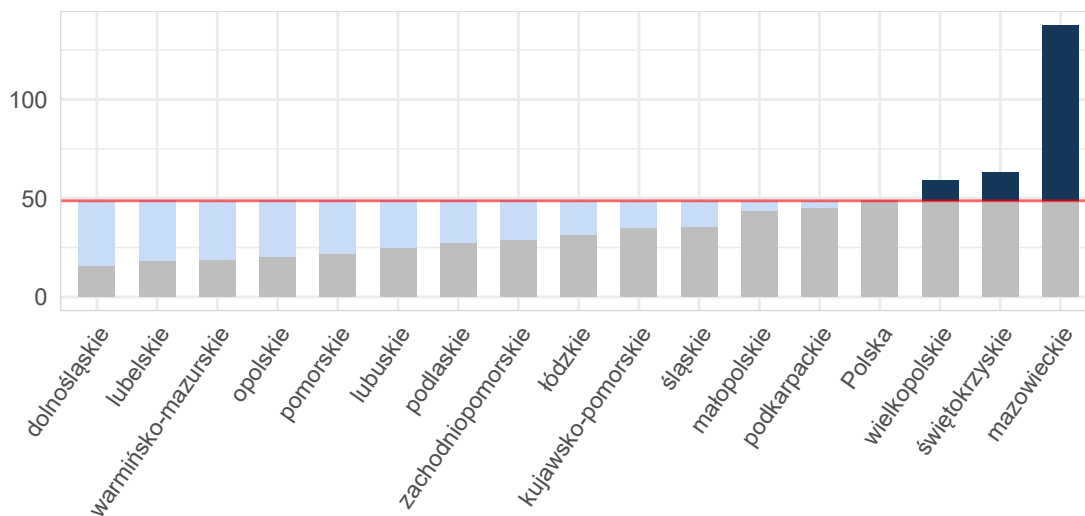
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



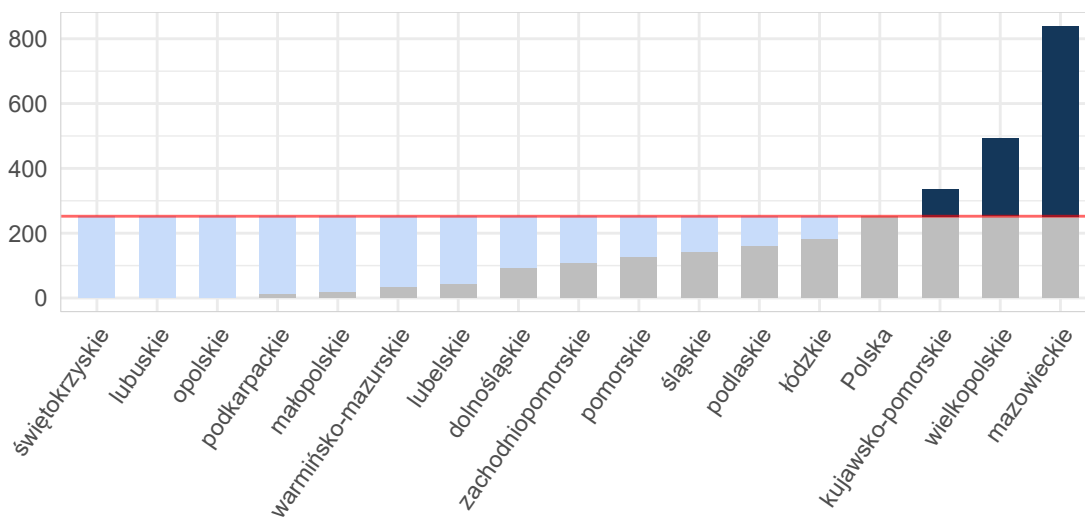
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



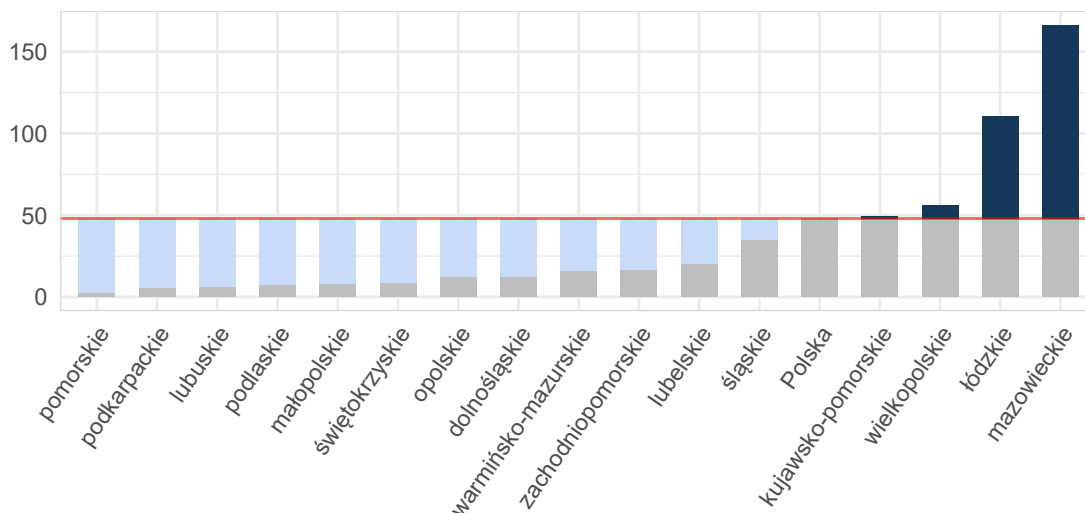
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



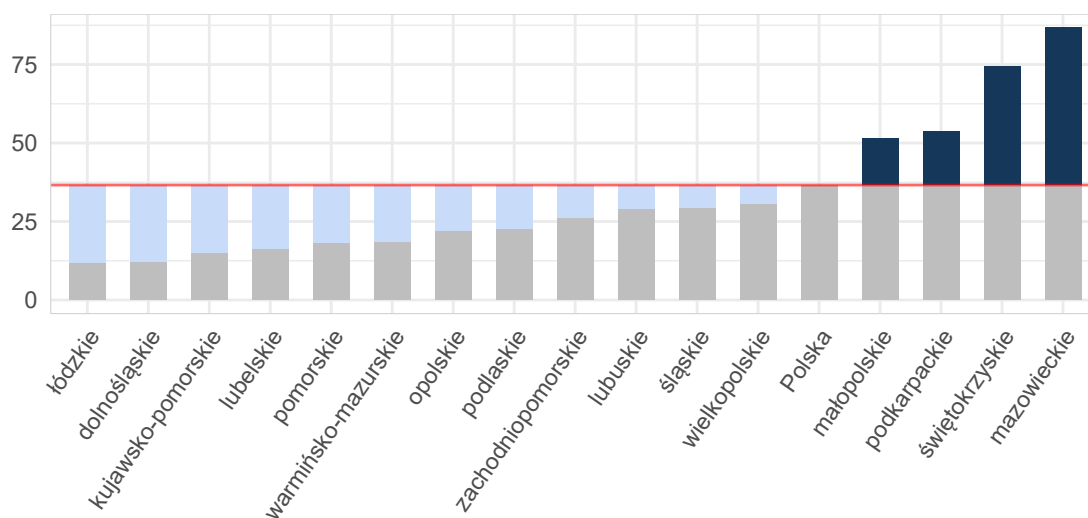
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,46	-	0,20	6,49	15,91	414
kujawsko-pomorskie	0,73	-	0,37	16,58	35,03	228
lubelskie	0,39	-	0,09	10,51	18,28	364
lubuskie	0,25	-	-	7,91	24,87	198

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

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,79	-	0,38	8,63	31,71	434
małopolskie	1,48	-	0,06	3,78	43,79	553
mazowieckie	7,39	0,00	3,38	49,92	137,76	57
opolskie	0,20	-	0,00	6,00	20,14	137
podkarpackie	0,96	-	0,02	8,74	45,17	399
podlaskie	0,32	-	0,05	8,98	27,22	179
pomorskie	0,50	-	0,16	3,77	21,77	399
śląskie	1,62	0,15	0,28	8,52	35,53	470
świętokrzyskie	0,79	-	0,01	3,93	62,89	284
warmińsko-mazurskie	0,27	0,00	-	8,03	19,08	272
wielkopolskie	2,05	0,15	0,86	27,92	58,85	219
zachodniopomorskie	0,49	-	0,14	4,89	28,74	350
Polska	18,71	0,31	6,01	26,50	48,67	4 957

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.1.82: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,23 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 46,44% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,14	0,23	0,12	-	46,4	46,4
16.0005	0,10	0,11	-	-	22,4	68,8

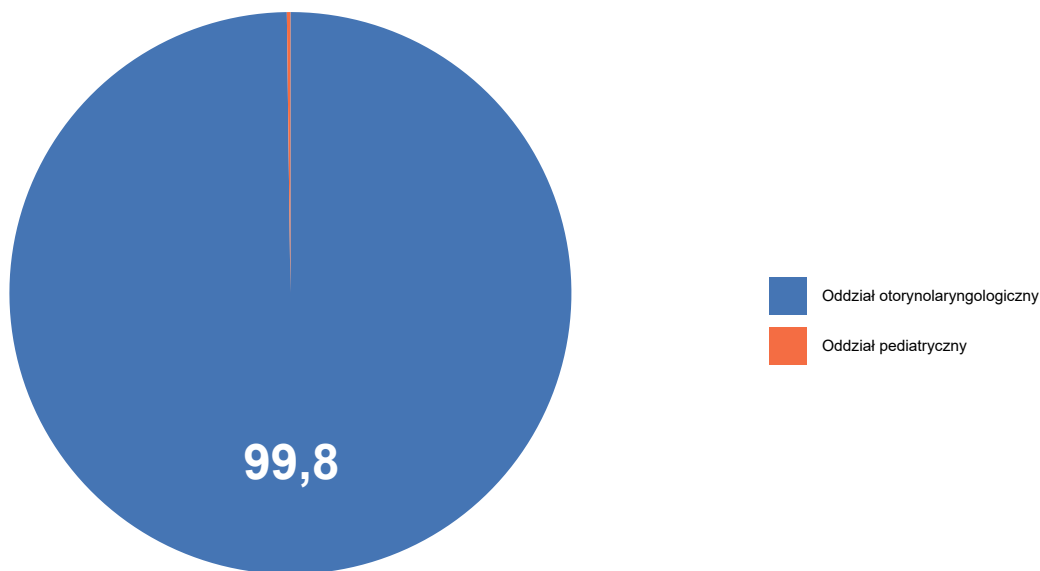
Tabela 2.1.83: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0014	0,07	0,07	-	-	13,8	82,7
16.0010	0,04	0,04	0,00	-	7,7	90,4
16.0002	0,02	0,02	0,02	-	4,9	95,3
16.0003	0,02	0,02	0,00	-	3,7	99,0
16.0006	0,00	0,00	-	-	0,8	99,8
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	0,40	0,49	0,14	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³² i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,8%.

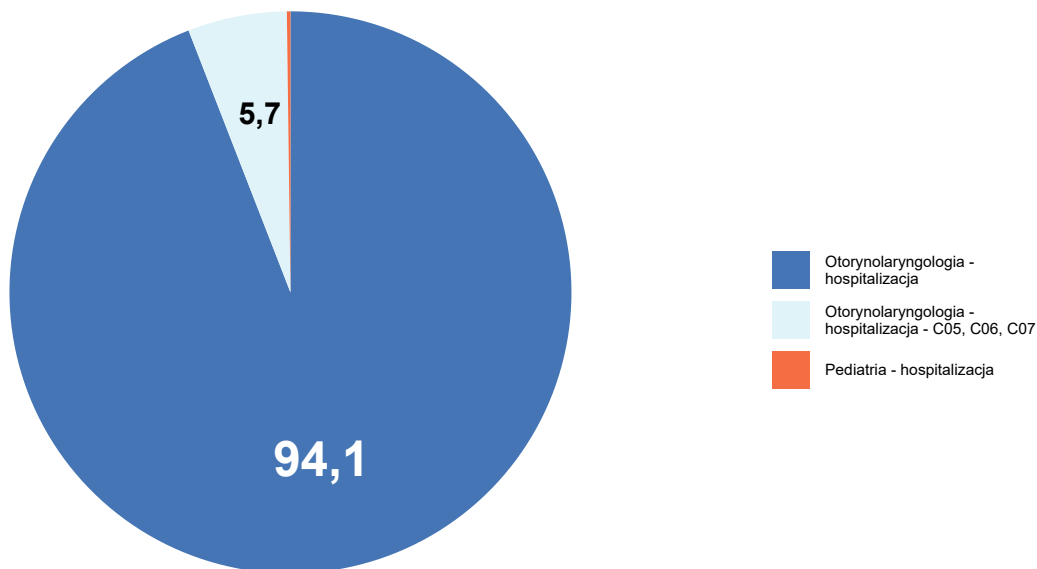
Wykres 2.1.41: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

³²Przez 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 2.1.42: 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 ?? oraz Tabela ?. 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 otorinolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,23	0,00	0,23
16.0005	0,11	-	0,11
16.0014	0,07	-	0,07
16.0010	0,04	-	0,04
16.0002	0,02	-	0,02
16.0003	0,02	-	0,02
16.0006	0,00	-	0,00
16.0017	0,00	-	0,00
Woj.	0,49	0,00	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja - C05, C06, C07 [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	0,20	0,02	0,00	0,23
16.0005	0,11	-	-	0,11
16.0014	0,07	-	-	0,07
16.0010	0,04	-	-	0,04
16.0002	0,02	-	-	0,02
16.0003	0,02	0,00	-	0,02
16.0006	0,00	-	-	0,00
16.0017	0,00	-	-	0,00
Woj.	0,46	0,03	0,00	0,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze³³. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

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

Tabela 2.1.86: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,23	16,23	14,66	11,11	100,00	85,34	67,31
16.0002	0,02	58,33	10,00	-	-	90,00	-
16.0003	0,02	-	16,67	-	-	83,33	33,33
16.0005	0,11	-	-	-	-	100,00	68,81
16.0006	0,00	-	-	-	-	100,00	50,00
16.0010	0,04	-	-	-	-	100,00	97,30
16.0014	0,07	-	-	-	-	100,00	38,24
16.0017	0,00	-	-	-	-	100,00	100,00
Woj.	0,49	10,39	7,27	9,09	100,00	92,73	62,76

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.87: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	14,66	89,29	10,71	-	-	-
16.0002	10,00	-	-	-	100,00	-
16.0003	16,67	100,00	-	-	-	-
Woj.	7,27	87,50	9,38	-	3,12	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.88: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	14,75	100,00	-	-	-	-
16.0002	14,29	-	-	-	100,00	-
16.0003	20,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	6,06	95,45	-	-	4,55	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.89: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	14,49	70,00	30,00	-	-	-
Woj.	12,99	70,00	30,00	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.90: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C56A [%]	C57 [%]	C56B [%]	Badanie pedoaudiologiczne... [%]	C06 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,2	30,7	19,3	21,5	9,6	4,8	14,0
16.0002	0,0	-	33,3	4,2	54,2	-	8,3
16.0003	0,0	22,2	55,6	5,6	-	16,7	-
16.0005	0,1	68,2	31,8	-	-	-	-
16.0006	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
16.0010	0,0	94,7	5,3	-	-	-	-
16.0014	0,1	38,2	61,8	-	-	-	-
16.0017	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,5	43,6	29,1	10,4	7,1	2,9	6,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.91: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C56A poważne choroby gardła, uszu i nosa >17 r.ż.
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C56B poważne choroby gardła, uszu i nosa <18 r.ż.
Badanie pedoaudiologiczne w podejrzeniu głuchoty u dziecka
C06 leczenie zaburzeń słuchu za pomocą innych wszczepialnych elektronicznych protez słuchu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.92: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	31,7	42,1	43,4	2,6	9,6	11,8	5,3	27,2
16.0002	18,7	50,0	70,8	-	-	8,3	8,3	12,5
16.0003	37,2	38,9	16,7	22,2	11,1	11,1	22,2	16,7
16.0005	61,1	56,4	0,9	2,7	4,5	14,5	14,5	62,7
16.0006	61,8	25,0	-	-	-	25,0	-	75,0
16.0010	59,5	44,7	2,6	2,6	2,6	15,8	15,8	60,5
16.0014	58,3	39,7	-	1,5	2,9	23,5	16,2	55,9
16.0017	56,0	-	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	44,0	45,2	24,6	3,1	6,5	14,3	10,6	40,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów³⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

Tabela 2.1.93: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,23	6,14	43,86	19,30	28,95	1,75

³⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.93: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0002	0,02	12,50	58,33	16,67	8,33	4,17
16.0003	0,02	-	38,89	33,33	27,78	-
16.0005	0,11	-	3,64	30,91	56,36	9,09
16.0006	0,00	-	-	25,00	75,00	-
16.0010	0,04	-	5,26	21,05	63,16	10,53
16.0014	0,07	-	1,47	39,71	55,88	2,94
16.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	0,49	3,46	26,07	25,25	40,94	4,28

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ???. 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 2.1.94: 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 [%]			
16.0001	5,7	59,2	35,1	55,6	37,4	29,4
16.0002	8,3	37,5	54,2	39,9	4,8	16,7
16.0003	-	61,1	38,9	39,0	20,1	22,2
16.0005	-	11,8	88,2	12,5	4,3	36,4
16.0006	-	25,0	75,0	20,9	16,2	50,0
16.0010	5,3	15,8	78,9	34,9	0,0	23,7
16.0014	10,3	29,4	60,3	31,2	16,3	39,7
16.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	4,9	39,7	55,4	39,2	16,7	31,2

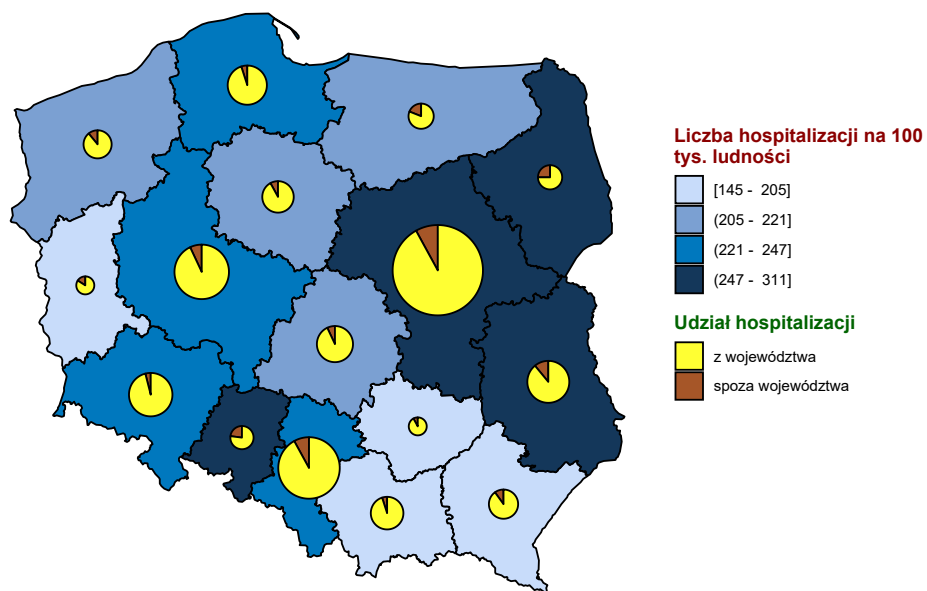
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.1.4 Choroby jamy ustnej i gardła

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 3,65 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznania, zakwalifikowanych jako Choroby jamy ustnej i gardła (dalej: podgrupa)³⁵, co stanowiło 31,93% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznania, które zakwalifikowano do grupy choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani.

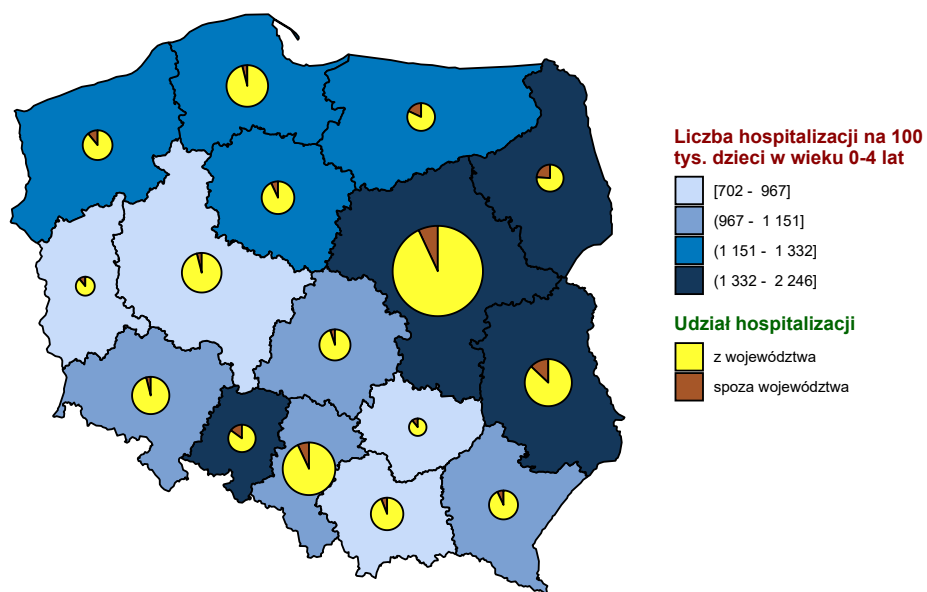
³⁵W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J00, J00.3, J00.31, J00.32, J02, J02.0, J02.01, J02.8, J02.81, J02.9, J02.91, J02.911, J02.912, J02.913, J02.914, J02.915, J02.92, J03, J03.0, J03.8, J03.81, J03.9, J03.91, J03.911, J03.912, J03.913, J03.914, J03.915, J31.1, J31.2, J31.21, J31.22, J31.221, J31.222, J31.223, J35, J35.0, J35.1, J35.11, J35.2, J35.21, J35.3, J35.8, J35.81, J35.82, J35.83, J35.84, J35.85, J35.9, J35.91, J36, J36.1, J36.2, J36.3, J36.4, J39, J39.0, J39.01, J39.1, J39.11, J39.12, J39.2, J39.21, J39.22, J39.3, J39.8, J39.9, K11, K11.0, K11.1, K11.2, K11.3, K11.4, K11.5, K11.6, K11.7, K11.8, K11.9, R04.1, R07.0.

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



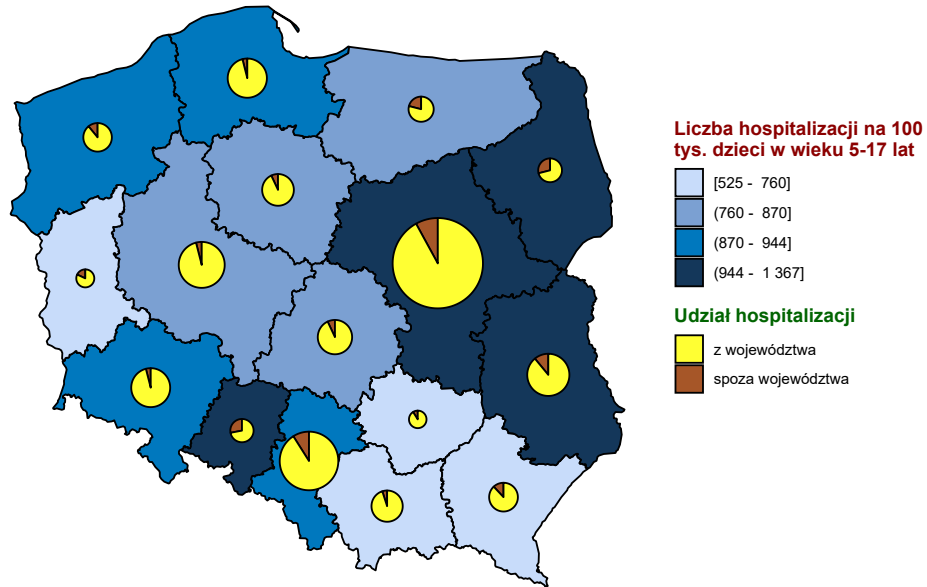
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



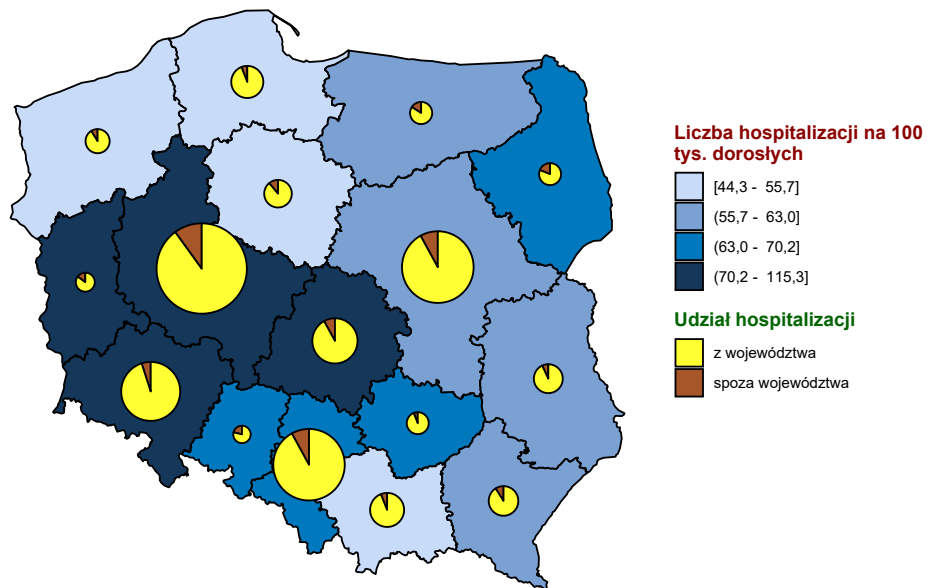
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



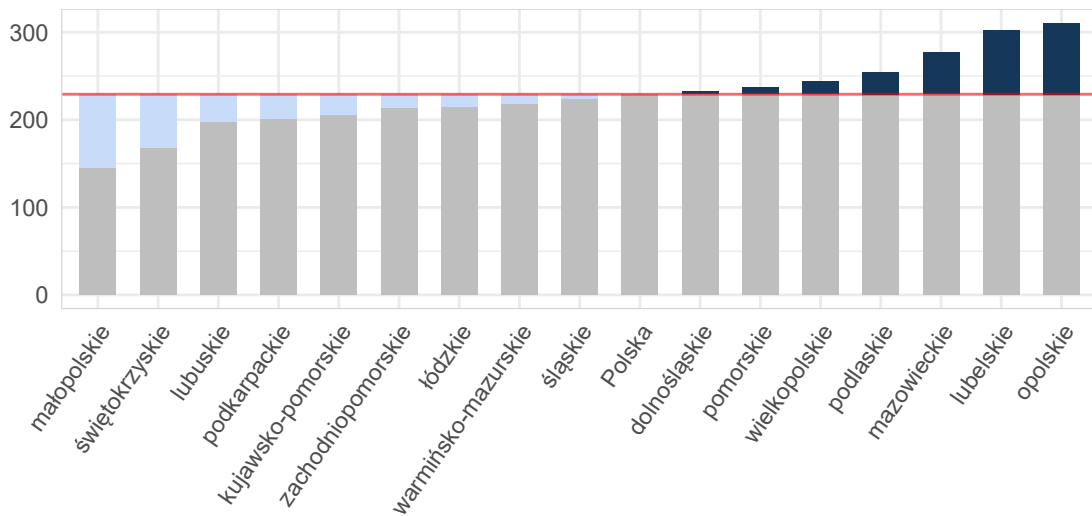
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



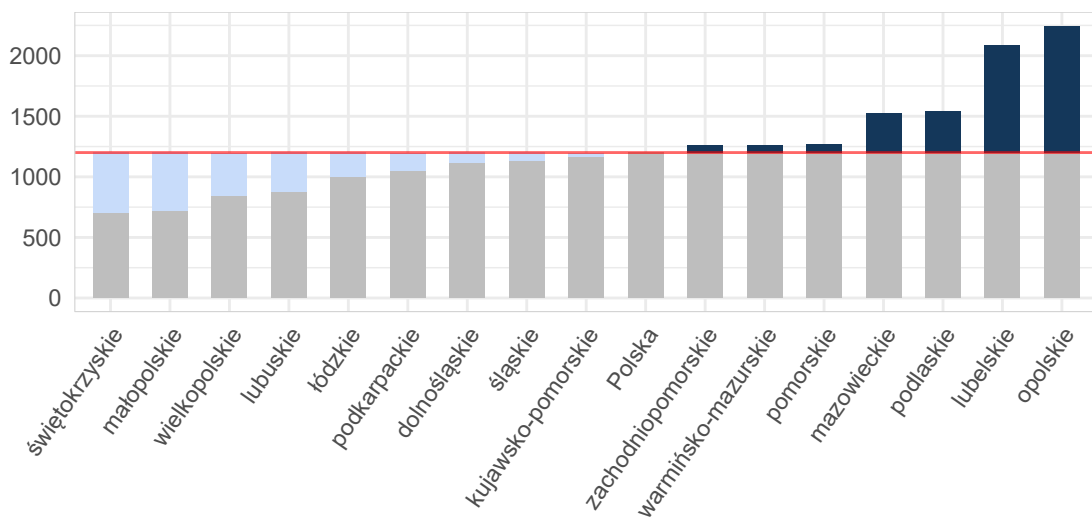
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.43: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



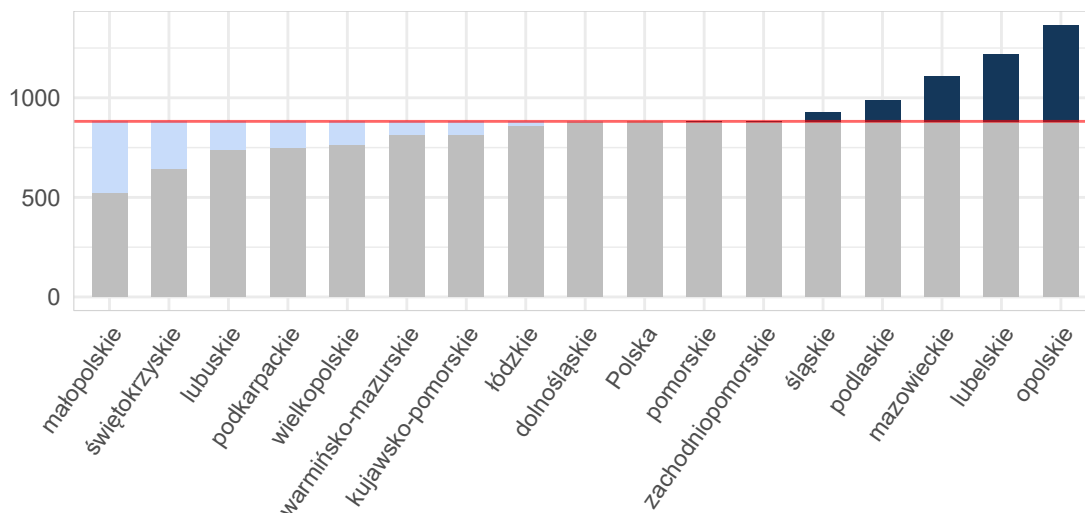
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.44: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



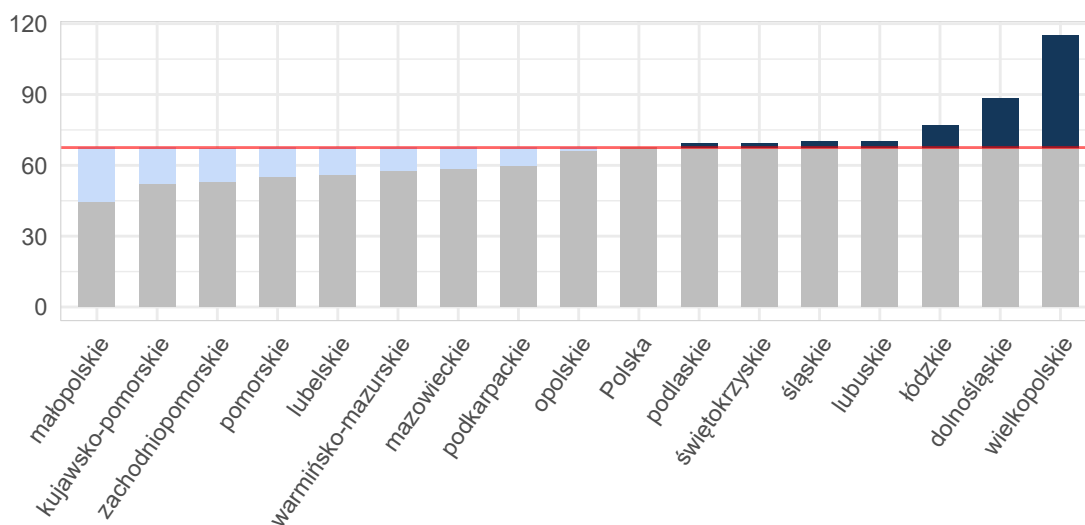
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.46: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.95: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

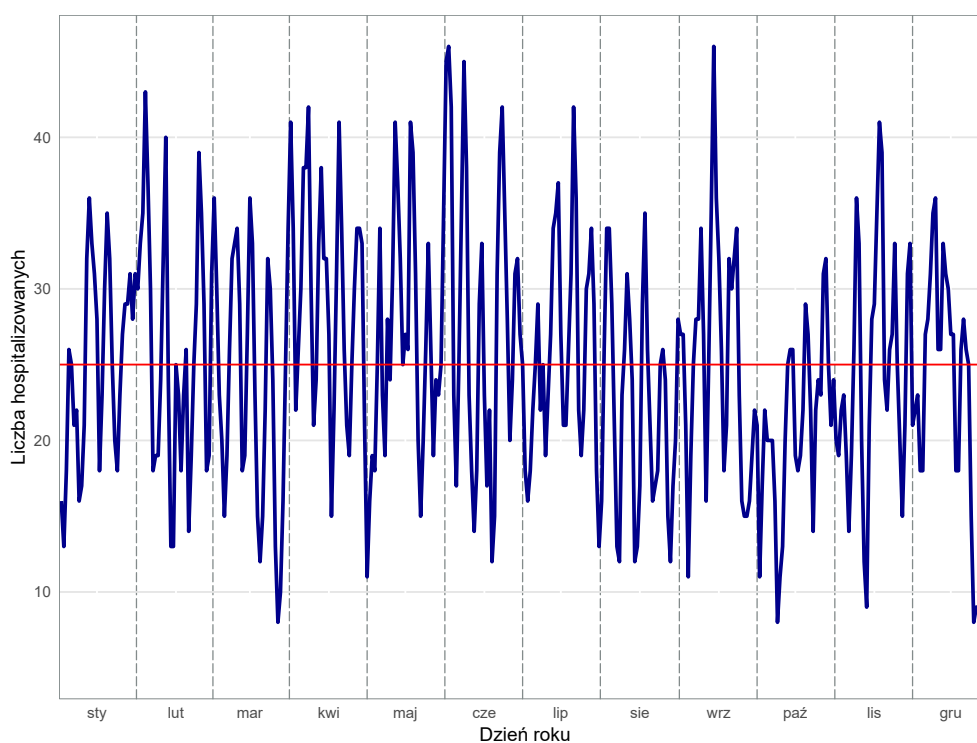
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolodowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	6,74	0,10	0,59	4,83	232,25	856
kujawsko-pomorskie	4,30	0,31	0,41	8,14	206,34	337
lubelskie	6,45	0,71	0,96	11,07	302,34	373
lubuskie	2,01	0,35	0,16	16,35	197,76	344

Tabela 2.1.95: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	5,33	0,00	0,32	7,26	214,50	500
małopolskie	4,92	0,06	0,46	5,88	145,38	951
mazowieckie	14,87	0,35	2,57	8,33	277,10	995
opolskie	3,09	0,44	0,13	22,97	310,76	142
podkarpackie	4,27	-	0,12	10,60	200,78	284
podlaskie	3,02	-	0,76	25,70	254,42	138
pomorskie	5,48	0,09	1,22	5,00	236,74	665
śląskie	10,23	1,34	0,48	8,63	224,32	333
świętokrzyskie	2,10	0,00	0,44	8,69	168,01	710
warmińsko-mazurskie	3,13	0,13	0,11	19,72	217,84	598
wielkopolskie	8,50	1,02	0,59	7,06	244,00	974
zachodniopomorskie	3,65	0,26	0,12	11,09	213,85	333
Polska	88,09	5,17	9,43	9,69	229,21	8 533

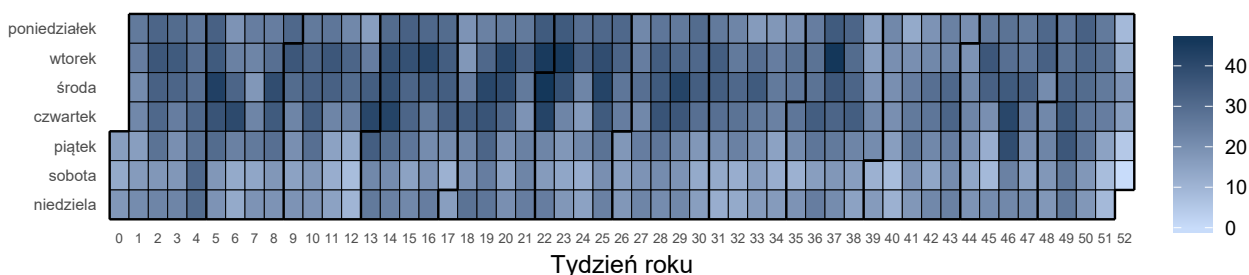
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 25 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 46, a minimalna 5. Na Wykresie ?? zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie ?? w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.47: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.48: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 27. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.96: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałECKI
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pum	policki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,68 tys. hospitalizacji dla 0,65 tys. pacjentów. Tym samym 18,56% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.97: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

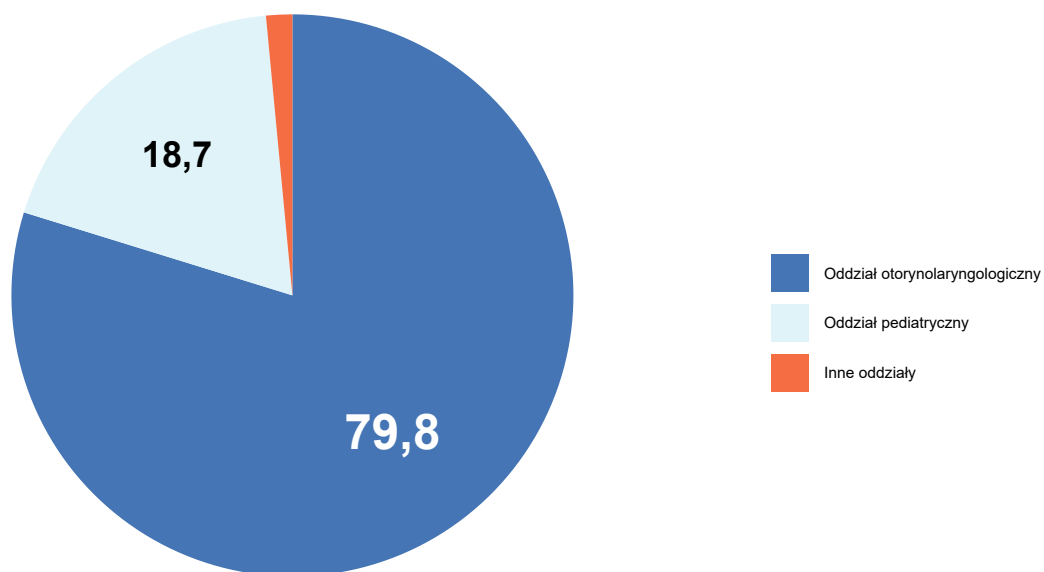
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,65	0,68	0,02	-	18,6	18,6
16.0002	0,58	0,58	0,01	-	15,8	34,4
16.0014	0,40	0,41	0,01	-	11,3	45,7
16.0007	0,36	0,36	0,00	0,26	9,8	55,5
16.0010	0,34	0,35	0,01	-	9,5	65,0
16.0005	0,32	0,33	0,01	-	9,0	74,0
16.0006	0,32	0,33	0,03	-	9,0	83,1
16.0001	0,27	0,28	0,02	-	7,5	90,6
16.0011	0,05	0,05	-	-	1,5	92,0
16.0036	0,05	0,05	-	-	1,4	93,4
16.0025	0,04	0,04	0,00	-	1,1	94,6
16.0017	0,03	0,03	-	-	0,9	95,5
16.0013	0,02	0,02	0,00	-	0,7	96,2
16.0009	0,02	0,02	0,00	-	0,7	96,8
16.0019	0,02	0,02	-	-	0,7	97,5
16.1224	0,02	0,02	-	-	0,6	98,1
16.0023	0,02	0,02	0,00	-	0,5	98,6
16.0022	0,02	0,02	0,00	-	0,4	99,0
16.0021	0,01	0,01	-	-	0,3	99,3
16.0020	0,01	0,01	-	-	0,2	99,6
16.0026	0,01	0,01	-	-	0,2	99,8
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0016	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0024	0,00	0,00	-	-	0,0	99,9
16.0030	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	3,54	3,65	0,12	0,26	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach³⁶ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 98,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Pediatria - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 91,3%.

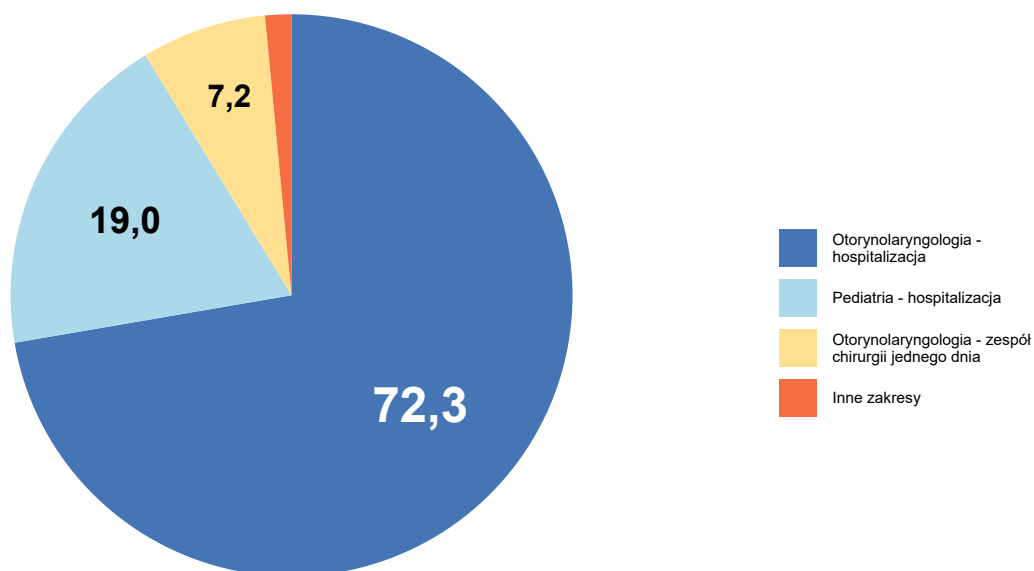
³⁶Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz.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

Wykres 2.1.49: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 ?? oraz Tabela ?. 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 2.1.98: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,60	0,08	-	0,00	-	-	0,68
16.0002	0,55	0,03	-	-	-	-	0,58
16.0014	0,39	0,03	-	-	-	-	0,41
16.0007	0,26	0,08	-	-	-	0,01	0,36
16.0010	0,31	0,04	-	-	-	-	0,35
16.0005	0,25	0,08	-	-	-	-	0,33
16.0006	0,30	0,03	-	-	-	-	0,33
16.0001	0,22	0,03	0,02	-	0,01	-	0,28
16.0011	-	0,05	-	0,00	-	-	0,05
16.0036	-	0,05	-	-	-	-	0,05
16.0025	-	0,04	-	-	-	-	0,04
16.0017	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0013	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0009	-	0,02	-	0,00	-	-	0,02
16.0019	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.1224	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0022	-	0,01	-	0,00	-	-	0,02
16.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	0,00	-	-	0,01
16.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0016	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0024	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0030	-	-	-	0,00	-	-	0,00
16.0034	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	2,91	0,68	0,02	0,01	0,01	0,02	3,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.99: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatria - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,60	0,08	-	-	0,00	-	0,68
16.0002	0,54	0,03	-	0,01	-	-	0,58
16.0014	0,39	0,03	-	-	-	-	0,41
16.0007	-	0,09	0,26	-	-	0,00	0,36
16.0010	0,31	0,04	-	-	-	-	0,35
16.0005	0,25	0,08	-	-	-	-	0,33
16.0006	0,30	0,03	-	-	-	-	0,33
16.0001	0,22	0,03	-	0,02	-	0,01	0,28

Tabela 2.1.99: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0011	-	0,05	-	-	0,00	-	0,05
16.0036	-	0,05	-	-	-	-	0,05
16.0025	-	0,04	-	-	-	-	0,04
16.0017	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0013	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0009	-	0,02	-	-	0,00	-	0,02
16.0019	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.1224	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0023	-	0,02	-	-	-	-	0,02
16.0022	-	0,01	-	-	0,00	-	0,02
16.0021	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0020	-	0,01	-	-	0,00	-	0,01
16.0026	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0015	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0016	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0030	-	-	-	-	0,00	-	0,00
16.0034	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	2,64	0,69	0,26	0,02	0,02	0,02	3,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.100: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	22,0	45,8	56,4	7,3	10,5	9,8	6,5	9,5
16.0002	12,2	41,6	79,4	4,5	7,3	5,4	1,4	2,1
16.0003	13,4	50,7	79,1	4,6	4,6	4,4	3,8	3,5
16.0004	26,3	100,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0005	20,4	51,5	61,2	7,3	8,5	10,6	4,5	7,9
16.0006	12,9	44,2	81,2	3,3	4,2	5,5	1,8	3,9
16.0007	6,7	42,6	96,1	0,3	1,1	0,8	0,8	0,8
16.0009	4,8	37,5	95,8	4,2	-	-	-	-
16.0010	14,2	48,8	79,5	2,0	7,2	3,8	3,5	4,0
16.0011	5,4	54,7	94,3	1,9	1,9	-	-	1,9
16.0013	4,2	48,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	10,7	47,8	84,3	4,6	4,6	3,4	1,2	1,9
16.0015	64,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0016	20,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0017	17,3	45,5	60,6	9,1	15,2	12,1	3,0	-
16.0019	4,0	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0020	11,3	22,2	77,8	11,1	11,1	-	-	-
16.0021	3,3	40,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	8,6	31,2	87,5	-	-	6,2	6,2	-
16.0023	4,1	31,6	100,0	-	-	-	-	-
16.0024	20,0	-	-	100,0	-	-	-	-
16.0025	4,7	38,1	97,6	2,4	-	-	-	-
16.0026	2,6	25,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0030	88,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0034	86,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.100: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0036	4,9	49,0	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	5,9	36,4	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	13,0	46,5	79,4	4,1	5,5	4,8	2,6	3,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.101: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,28	9,45	38,55	16,00	36,00
16.0002	0,58	8,98	68,22	13,47	9,33
16.0003	0,68	11,06	60,32	11,95	16,67
16.0004	0,00	-	33,33	33,33	33,33
16.0005	0,33	3,64	35,45	20,91	40,00
16.0006	0,33	9,39	63,94	10,30	16,36
16.0007	0,36	9,52	59,38	20,17	10,92
16.0009	0,02	-	-	45,83	54,17
16.0010	0,35	6,94	64,45	15,90	12,72
16.0011	0,05	-	-	64,15	35,85
16.0013	0,02	-	-	60,00	40,00
16.0014	0,41	8,45	75,36	9,90	6,28
16.0015	0,00	-	-	-	100,00
16.0016	0,00	-	100,00	-	-
16.0017	0,03	3,03	66,67	24,24	6,06
16.0019	0,02	-	-	66,67	33,33
16.0020	0,01	-	-	33,33	66,67
16.0021	0,01	-	-	70,00	30,00
16.0022	0,02	-	-	62,50	37,50
16.0023	0,02	-	-	36,84	63,16
16.0024	0,00	-	-	-	100,00
16.0025	0,04	-	2,38	40,48	57,14
16.0026	0,01	-	-	37,50	62,50
16.0030	0,00	-	-	-	100,00

³⁷Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.101: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0034	0,00	-	-	-	100,00
16.0036	0,05	-	1,96	50,98	47,06
16.1224	0,02	-	-	31,82	68,18
Woj.	3,65	7,94	55,05	17,49	19,52

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podprupy o niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ???. 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 2.1.102: 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 [%]			
16.0001	6,5	42,2	51,3	34,4	0,0	20,7
16.0002	10,4	46,5	43,2	39,3	27,8	33,7
16.0003	3,1	47,9	49,0	26,9	11,9	24,2
16.0004	33,3	33,3	33,3	71,7	92,3	-
16.0005	1,8	24,5	73,6	18,1	4,3	40,0
16.0006	4,5	63,6	31,8	39,0	21,0	43,6
16.0007	3,6	54,1	42,3	29,6	14,2	29,7
16.0009	16,7	8,3	75,0	27,4	20,8	50,0
16.0010	5,5	46,0	48,6	40,4	23,9	32,7
16.0011	3,8	17,0	79,2	21,4	13,4	56,6
16.0013	4,0	12,0	84,0	15,8	14,3	32,0
16.0014	53,9	14,5	31,6	36,4	31,3	39,4
16.0015	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0016	100,0	-	-	621,2	621,2	100,0
16.0017	6,1	54,5	39,4	40,7	16,7	33,3
16.0019	4,2	-	95,8	5,6	1,5	66,7
16.0020	11,1	11,1	77,8	25,0	22,1	33,3
16.0021	-	20,0	80,0	17,3	9,1	40,0
16.0022	18,8	6,2	75,0	87,7	0,0	6,2
16.0023	21,1	21,1	57,9	27,2	15,0	31,6
16.0024	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0025	21,4	7,1	71,4	80,3	10,2	42,9
16.0026	-	12,5	87,5	6,4	0,0	25,0
16.0030	-	-	100,0	15,3	15,3	100,0
16.0034	-	-	100,0	19,8	19,8	-
16.0036	2,0	27,5	70,6	25,8	20,1	41,2
16.1224	-	4,5	95,5	1,4	0,0	13,6
Woj.	11,1	40,3	48,6	33,0	17,8	33,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie³⁸, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 45.74%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 15.03%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 18.02%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 14 (60.87%).

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

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela ?? 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 2.1.103: 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 [%]
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	62,7	37,3	-	100,0	94,7	0	100,0
16.0011	52,8	47,2	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	10,1	89,9	-	100,0	4,5	148	35,0
16.0007	23,5	76,5	-	100,0	3,7	111	44,3
16.0005	49,1	50,9	-	100,0	1,8	150	41,1
16.0014	6,8	93,2	-	100,0	0,5	230	25,9
16.0003	21,8	78,2	-	100,0	2,1	244	34,5
16.0024	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0006	20,0	80,0	-	100,0	3,4	90	62,1
16.0017	-	100,0	-	100,0	-	155	48,5
16.0001	48,4	51,3	0,4	100,0	6,4	48	71,6
16.0009	91,7	8,3	-	100,0	-	12	100,0
16.0002	13,1	86,9	-	100,0	9,3	83	57,3
16.0030	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0019	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	12,5	87,5	-	100,0	85,7	0	100,0
16.0016	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0020	11,1	88,9	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0015	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	26,4	73,6	0,0	100,0	6,7	117	45,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze ³⁹. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

Tabela 2.1.104: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
16.0001	0,28	1,09	65,07	-	100,00	34,93	1,82	2,50
16.0002	0,58	-	91,54	-	100,00	8,46	25,00	-
16.0003	0,68	-	76,11	1,15	100,00	23,89	5,45	-
16.0004	0,00	100,00	-	-	-	-	-	-
16.0005	0,33	-	45,76	6,25	100,00	54,24	1,25	-
16.0006	0,33	4,85	69,75	-	100,00	30,25	-	-
16.0007	0,36	-	73,39	-	100,00	26,61	-	-
16.0009	0,02	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0010	0,35	-	85,55	1,56	100,00	14,45	-	-
16.0011	0,05	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0013	0,02	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,41	-	87,92	-	100,00	12,08	-	-
16.0015	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0016	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0017	0,03	-	100,00	-	100,00	-	-	-
16.0019	0,02	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0020	0,01	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0021	0,01	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0022	0,02	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0023	0,02	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0024	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,04	-	-	-	-	100,00	100,00	-
16.0026	0,01	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0030	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0034	0,00	-	-	-	-	100,00	-	-
16.0036	0,05	-	-	-	-	100,00	-	-
16.1224	0,02	-	-	-	-	100,00	-	-
Woj.	3,65	0,60	70,17	1,05	100,00	29,83	2,99	0,12

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.105: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	65,07	1,13	9,60	81,36	7,91	-
16.0002	91,54	0,94	-	98,87	0,19	-
16.0003	76,11	1,36	-	97,67	0,97	-
16.0005	45,76	-	1,99	92,05	5,96	-
16.0006	69,75	-	-	100,00	-	-
16.0007	73,39	-	-	97,71	2,29	-
16.0010	85,55	0,34	0,68	98,99	-	-
16.0014	87,92	-	0,27	99,45	0,27	-
16.0017	100,00	3,03	-	96,97	-	-
Woj.	70,17	0,63	0,90	97,06	1,41	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.106: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	52,99	3,23	24,19	59,68	12,90	-
16.0002	93,28	4,50	-	94,59	0,90	-
16.0003	61,27	8,05	-	86,21	5,75	-
16.0005	37,50	-	6,25	77,08	16,67	-
16.0006	38,33	-	-	100,00	-	-
16.0007	92,86	-	-	53,85	46,15	-
16.0010	90,14	1,56	3,12	95,31	-	-
16.0014	83,08	-	1,85	96,30	1,85	-
16.0017	100,00	7,69	-	92,31	-	-
Woj.	63,93	3,37	4,42	86,11	6,11	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.107: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	74,19	-	1,74	93,04	5,22	-
16.0002	91,09	-	-	100,00	-	-
16.0003	80,04	-	-	100,00	-	-
16.0005	50,99	-	-	99,03	0,97	-
16.0006	77,17	-	-	100,00	-	-
16.0007	72,59	-	-	100,00	-	-
16.0010	84,36	-	-	100,00	-	-
16.0014	88,83	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	71,78	-	0,10	99,57	0,34	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.108: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C13 [%]	P03 [%]	C57 [%]	C14 [%]	C15 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,3	38,9	9,5	24,7	13,5	2,9	10,5
16.0002	0,6	72,4	5,0	3,3	18,0	0,2	1,2
16.0003	0,7	63,4	10,3	13,1	10,8	0,7	1,6
16.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0005	0,3	30,9	23,9	30,3	11,2	2,4	1,2
16.0006	0,3	59,4	8,5	20,0	7,0	-	5,2
16.0007	0,4	69,7	25,8	0,8	0,8	-	2,8
16.0009	0,0	-	83,3	16,7	-	-	-
16.0010	0,3	67,1	9,8	4,6	17,6	-	0,9
16.0011	0,1	-	94,3	5,7	-	-	-
16.0013	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0014	0,4	74,9	6,0	6,0	12,6	0,2	0,2
16.0015	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0016	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0017	0,0	60,6	-	-	36,4	-	3,0
16.0019	0,0	-	95,8	4,2	-	-	-
16.0020	0,0	-	77,8	22,2	-	-	-
16.0021	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	87,5	12,5	-	-	-
16.0023	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0025	0,0	-	97,6	2,4	-	-	-
16.0026	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0036	0,1	-	100,0	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	95,5	4,5	-	-	-
Woj.	3,7	56,5	18,4	11,1	11,0	0,6	2,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.109: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C13 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani <18 r.ż.
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C15 małe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.110: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	operacje języka [%]	sialoadenie [%]	plastyka podniebienia [%]	wyciecie migdałków [%]
16.0001	275	-	3,3	0,4	49,8
16.0002	579	0,2	0,2	-	88,8
16.0003	678	0,4	0,1	0,9	73,9
16.0004	3	-	-	-	-
16.0005	330	0,3	0,6	-	42,1
16.0006	330	0,3	-	-	63,0
16.0007	357	1,1	-	-	69,5
16.0009	24	-	-	-	-
16.0010	346	0,3	0,3	1,2	83,2
16.0011	53	-	-	-	-
16.0013	25	-	-	-	-

Tabela 2.1.110: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	operacje języka [%]	siałoadenektomia [%]	plastyka podniebienia [%]	wyciecie migdałków [%]
16.0014	414	-	-	-	82,9
16.0015	1	-	-	-	-
16.0016	1	-	-	-	-
16.0017	33	-	-	-	97,0
16.0019	24	-	-	-	-
16.0020	9	-	-	-	-
16.0021	10	-	-	-	-
16.0022	16	-	-	-	-
16.0023	19	-	-	-	-
16.0024	1	-	-	-	-
16.0025	42	-	-	-	-
16.0026	8	-	-	-	-
16.0030	1	-	-	-	-
16.0034	1	-	-	-	-
16.0036	51	-	-	-	-
16.1224	22	-	-	-	-
Woj.	3 653	0,3	0,4	0,3	66,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.111: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
operacje_jezyka	25, 25.1, 25.2, 25.3, 25.4, 25.5, 25.59, 25.591, 25.592, 25.593, 25.9, 25.91, 25.92, 25.93, 25.94, 25.99
siałoadenektomia	26, 26.0, 26.1, 26.11, 26.12, 26.16, 26.2, 26.21, 26.29, 26.3, 26.30, 26.31, 26.32, 26.39, 26.4, 26.41, 26.42, 26.49, 26.9, 26.99, 29.91
plastyka_podniebienia	27.69
wyciecie_migdalkow	28.2, 28.3, 28.5, 28.6, 28.9, 28.91, 28.92, 28.99

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.112: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	99,64	-	0,36
16.0002	17,44	-	82,56
16.0003	92,18	-	7,82
16.0004	100,00	-	-
16.0005	13,03	-	86,97
16.0006	10,61	-	89,39
16.0007	95,24	-	4,76
16.0009	-	-	100,00
16.0010	2,89	0,29	96,82
16.0011	1,89	-	98,11
16.0013	60,00	-	40,00
16.0014	6,76	-	93,24

Tabela 2.1.112: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0015	100,00	-	-
16.0016	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	-
16.0019	75,00	-	25,00
16.0020	55,56	-	44,44
16.0021	90,00	-	10,00
16.0022	37,50	-	62,50
16.0023	100,00	-	-
16.0024	-	100,00	-
16.0025	73,81	-	26,19
16.0026	-	-	100,00
16.0030	-	-	100,00
16.0034	100,00	-	-
16.0036	100,00	-	-
16.1224	22,73	-	77,27
Woj.	45,31	0,05	54,64

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

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,3	1,5	0,7	1,5	1,1	2,2
16.0002	0,6	0,2	0,2	0,2	0,2	-
16.0003	0,7	0,1	0,1	0,9	0,7	1,0
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,3	0,6	0,3	1,8	1,5	2,4
16.0006	0,3	-	-	1,5	1,5	1,8
16.0007	0,4	0,3	0,3	0,3	-	0,6
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,3	0,3	0,3	0,6	0,6	0,9
16.0011	0,1	-	-	-	-	1,9
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,4	0,2	-	1,2	0,7	1,2
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0016	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0024	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0030	0,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,1	2,0	2,0	2,0	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	-

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

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

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	3,7	0,3	0,2	0,8	0,7	1,0

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

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w inn

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

Tabela 2.1.114: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,5	3,1	2,0	3,4	9,1	70,2
16.0002	1,6	2,6	1,0	1,1	2,4	94,3
16.0003	3,5	2,6	2,5	2,2	2,7	58,8
16.0004	4,0	3,7	4,0	-	-	-
16.0005	3,0	3,0	2,0	1,7	2,1	69,7
16.0006	2,1	2,6	2,0	1,1	9,1	90,9
16.0007	0,6	2,3	-	0,9	74,2	96,4
16.0009	2,5	2,3	2,0	1,9	8,3	79,2
16.0010	2,5	2,6	2,0	0,9	1,7	93,4
16.0011	2,8	2,4	2,0	1,5	-	83,0
16.0013	3,0	2,4	2,0	1,9	8,0	64,0
16.0014	2,6	2,5	2,0	1,3	1,4	77,3
16.0015	3,0	3,5	3,0	-	-	100,0
16.0016	5,0	4,3	5,0	-	-	-
16.0017	2,0	2,9	2,0	0,2	-	100,0
16.0019	3,2	2,4	3,0	1,7	-	66,7
16.0020	4,9	2,9	4,0	3,0	-	44,4
16.0021	2,5	2,3	2,5	0,8	-	90,0
16.0022	2,5	2,6	2,0	1,9	6,2	87,5
16.0023	3,0	2,2	3,0	1,8	10,5	68,4
16.0024	2,0	3,1	2,0	-	-	100,0
16.0025	3,1	2,4	3,0	1,3	4,8	57,1
16.0026	2,5	2,3	2,0	1,2	-	87,5
16.0030	8,0	5,7	8,0	-	-	-
16.0034	5,0	5,7	5,0	-	-	-
16.0036	4,2	2,3	4,0	2,2	-	47,1
16.1224	2,9	2,5	2,5	1,3	-	68,2
Woj.	2,5	2,6	2,0	1,9	10,4	79,2

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

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617⁴¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

⁴¹Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

Tabela 2.1.115: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	34,9	18,9	4,4
16.0002	-	67,2	64,2	14,3
16.0003	-	49,0	43,2	11,7
16.0004	-	66,7	-	-
16.0005	-	36,7	27,0	15,8
16.0006	-	60,3	55,2	39,1
16.0007	-	68,1	62,5	46,8
16.0009	-	8,3	-	-
16.0010	0,3	84,1	81,8	80,3
16.0011	-	20,8	-	-
16.0013	-	16,0	8,0	8,0
16.0014	-	84,8	82,1	64,3
16.0015	-	-	-	-
16.0016	-	-	-	-
16.0017	-	81,8	81,8	72,7
16.0019	-	4,2	4,2	-
16.0020	-	33,3	11,1	11,1
16.0021	-	20,0	10,0	-
16.0022	-	18,8	6,2	-
16.0023	-	5,3	-	-
16.0024	100,0	-	-	-
16.0025	-	11,9	-	-
16.0026	-	12,5	-	-
16.0030	-	-	-	-
16.0034	-	-	-	-
16.0036	-	9,8	3,9	-
16.1224	-	4,5	-	-
Woj.	0,1	57,2	51,2	29,9

a Ogółem

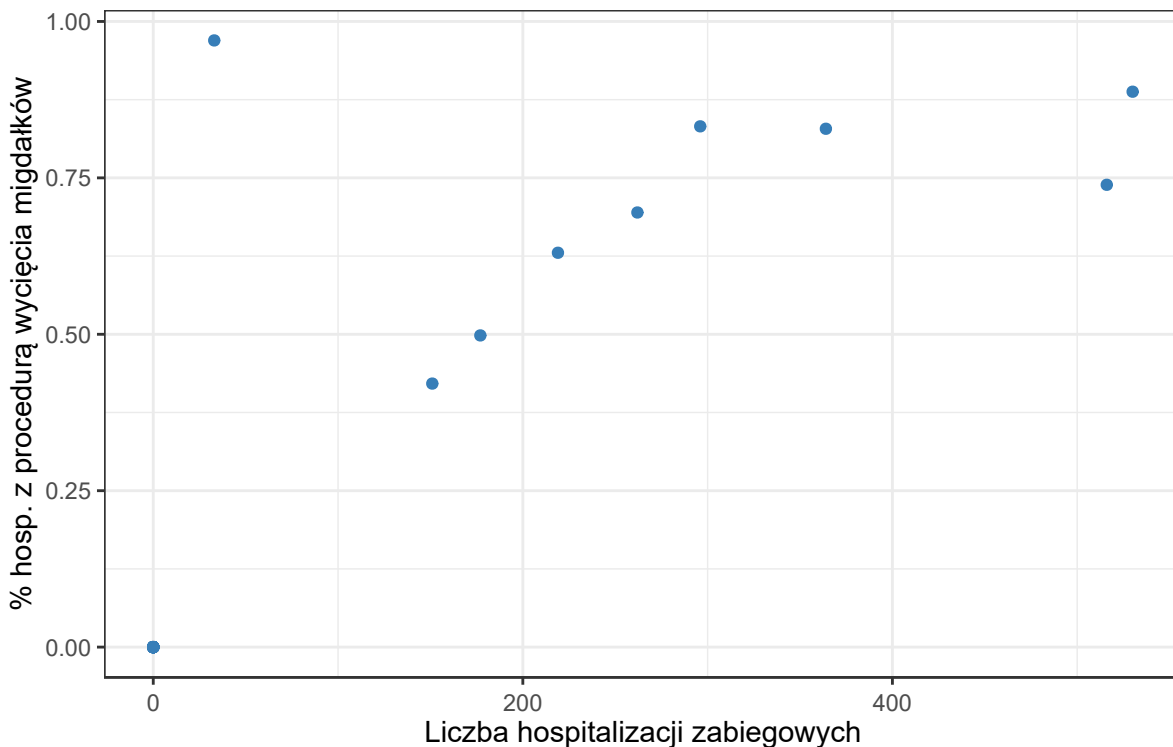
b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

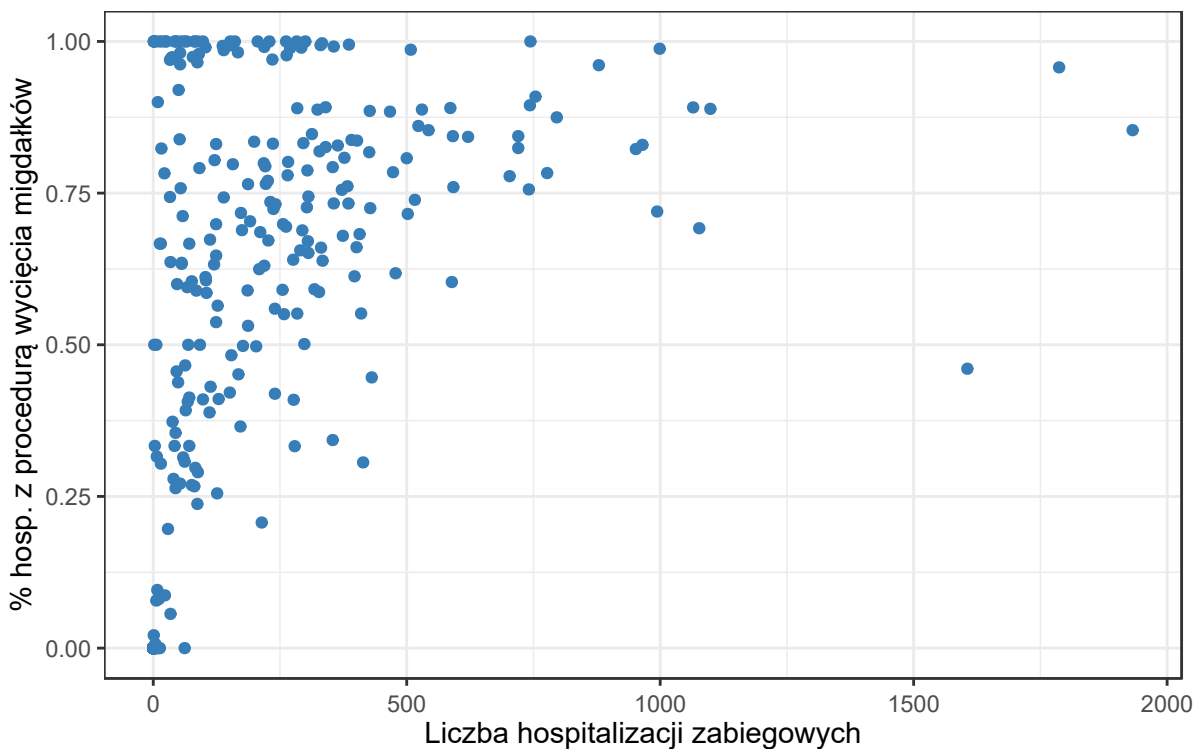
Na wykresach punktowych ?? i ?? przedstawiono stosunek liczby zabiegowych hospitalizacji pacjentów z rozpoznaniem z grupy 'Choroby jamy ustnej i gardła' do udziału hospitalizacji z procedurą wycięcia migdałków (Kody ICD-9: 28.2, 28.3, 28.5, 28.6, 28.9, 28.91, 28.92, 28.99) w województwie zachodniopomorskim oraz w Polsce.

Wykres 2.1.51: Liczba hospitalizacji zabiegowych z grupy 'Choroby jamy ustnej i gardła', a udział hospitalizacji z procedurą wycięcia migdałków w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.52: Liczba hospitalizacji zabiegowych z grupy 'Choroby jamy ustnej i gardła', a udział hospitalizacji z procedurą wycięcia migdałków w Polsce

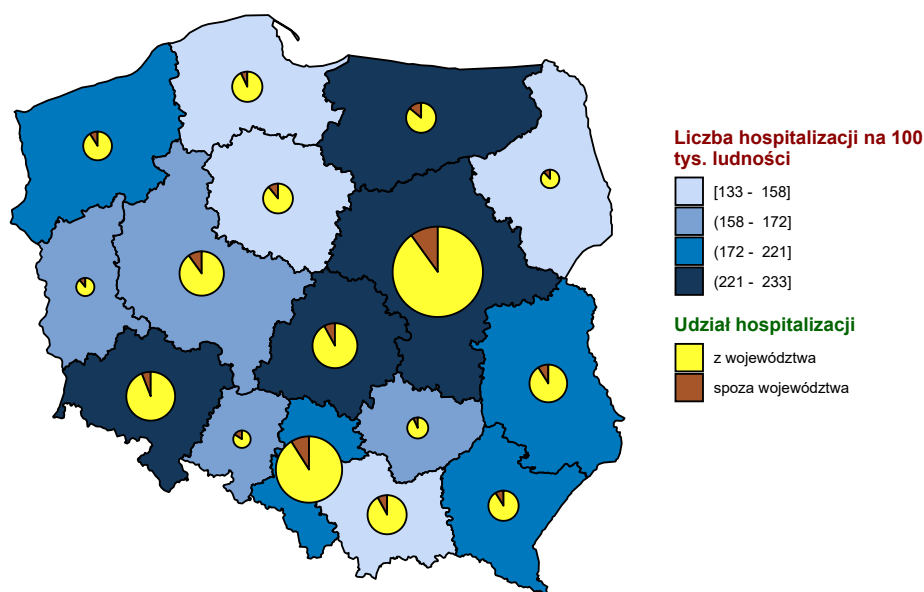


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.5 Choroby nosa i zatok przynosowych

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 3,07 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby nosa i zatok przynosowych (dalej: podgrupa)⁴², co stanowiło 26,86% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani.

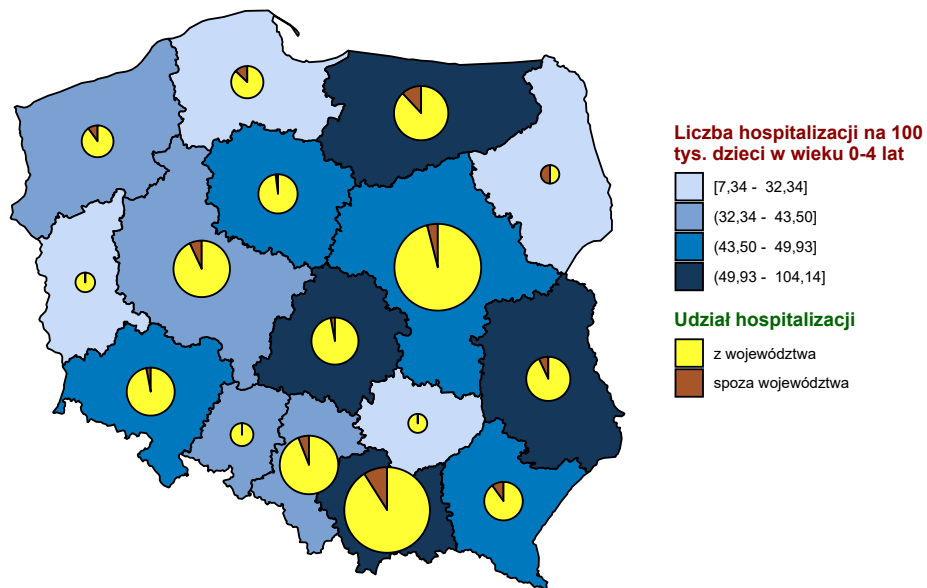
Mapa 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

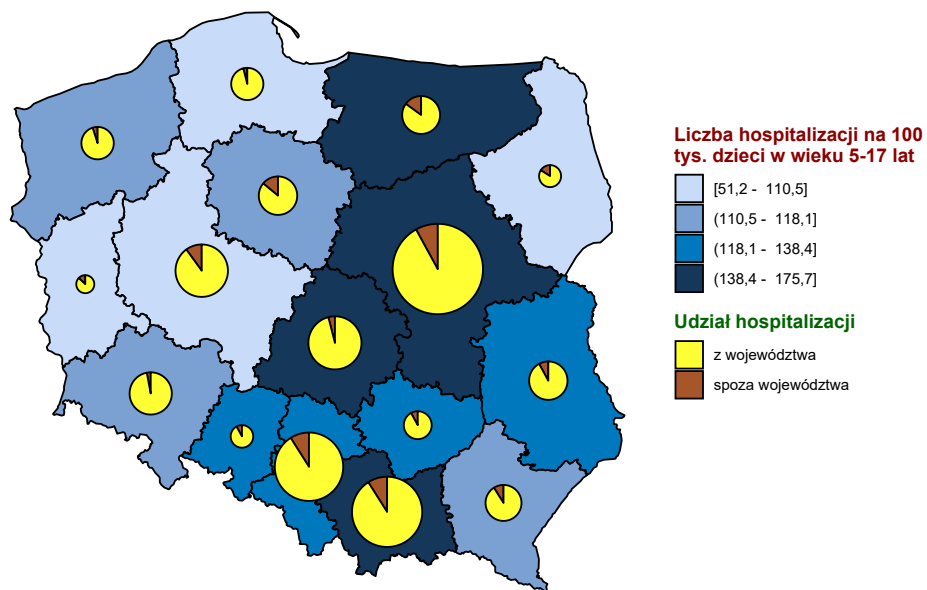
⁴²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J00.1, J00.2, J00.4, J00.41, J00.42, J01, J01.0, J01.1, J01.2, J01.3, J01.4, J01.8, J01.81, J01.9, J30, J30.0, J30.1, J30.11, J30.12, J30.13, J30.2, J30.3, J30.31, J30.4, J31, J31.0, J31.01, J31.02, J31.021, J31.022, J31.023, J31.024, J31.025, J31.026, J31.027, J32, J32.0, J32.01, J32.1, J32.11, J32.2, J32.21, J32.3, J32.31, J32.4, J32.41, J32.8, J32.81, J32.9, J32.91, J33, J33.0, J33.01, J33.011, J33.012, J33.1, J33.11, J33.8, J33.81, J33.811, J33.812, J33.813, J33.814, J33.9, J34, J34.0, J34.01, J34.02, J34.03, J34.1, J34.2, J34.21, J34.3, J34.8, J34.81, J34.82, R04, R04.0, R04.01, R04.02.

Mapa 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



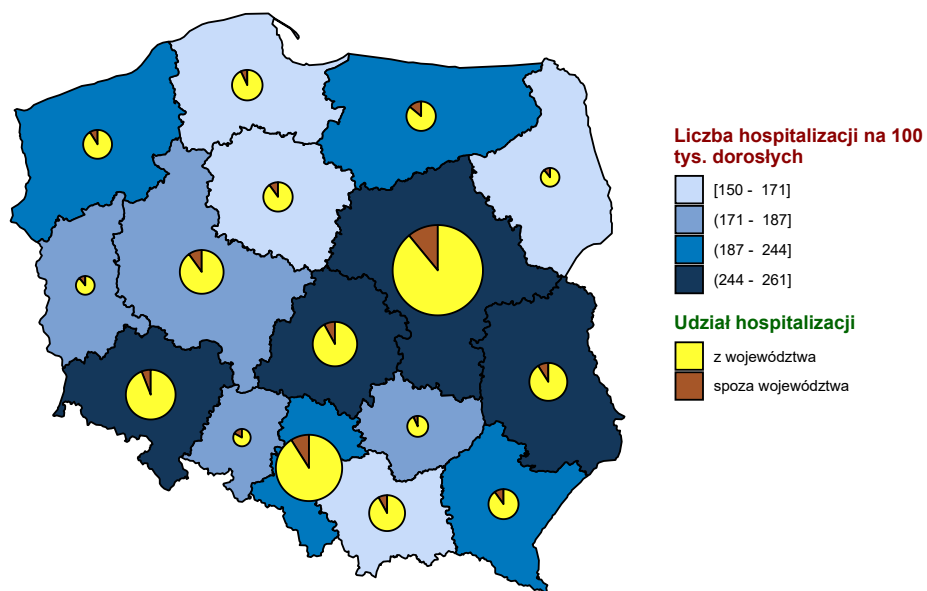
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



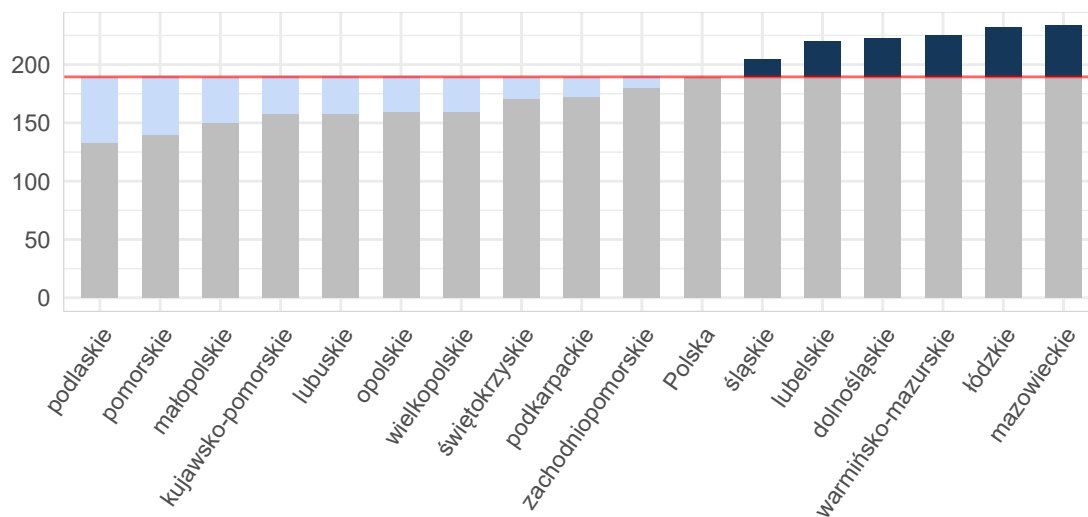
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.34: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



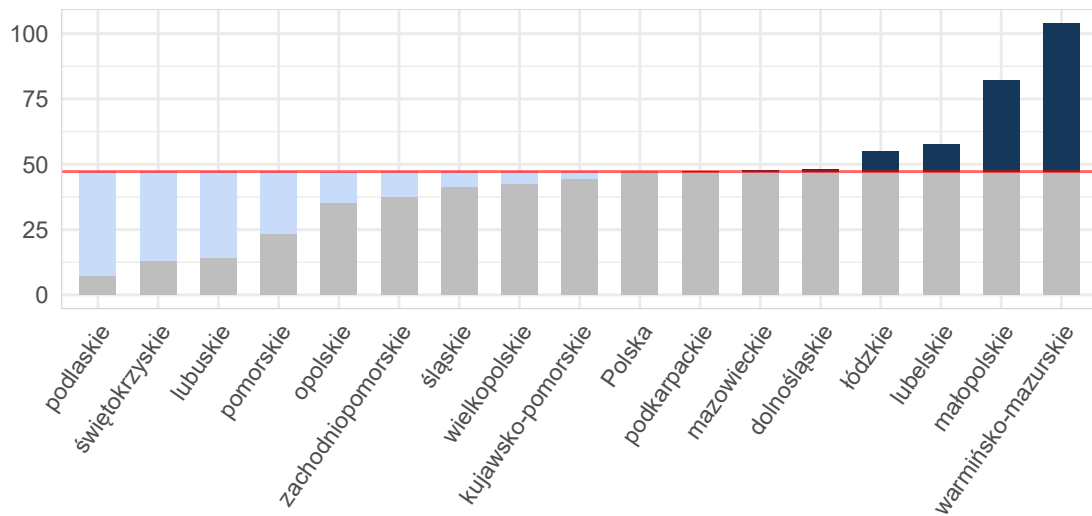
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.53: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



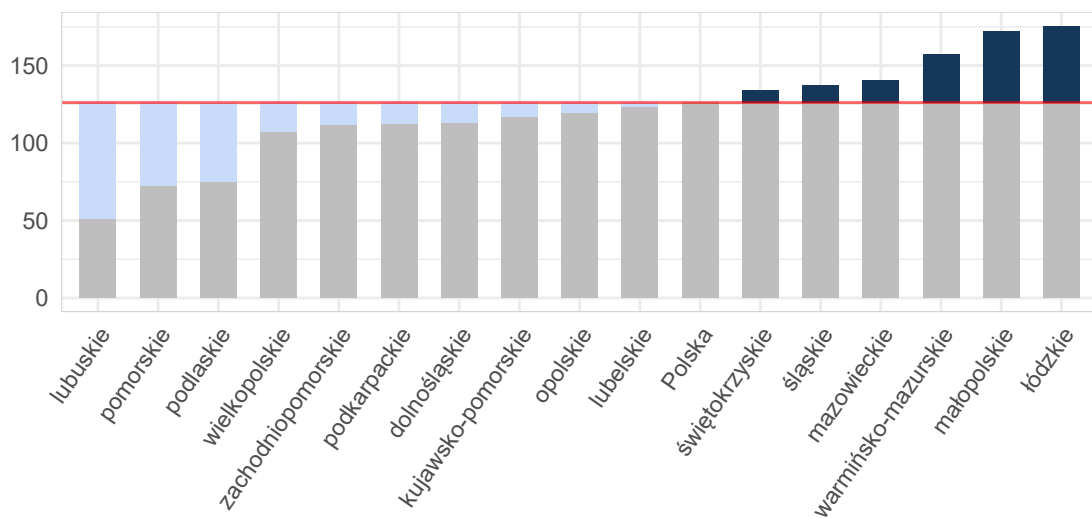
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.54: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



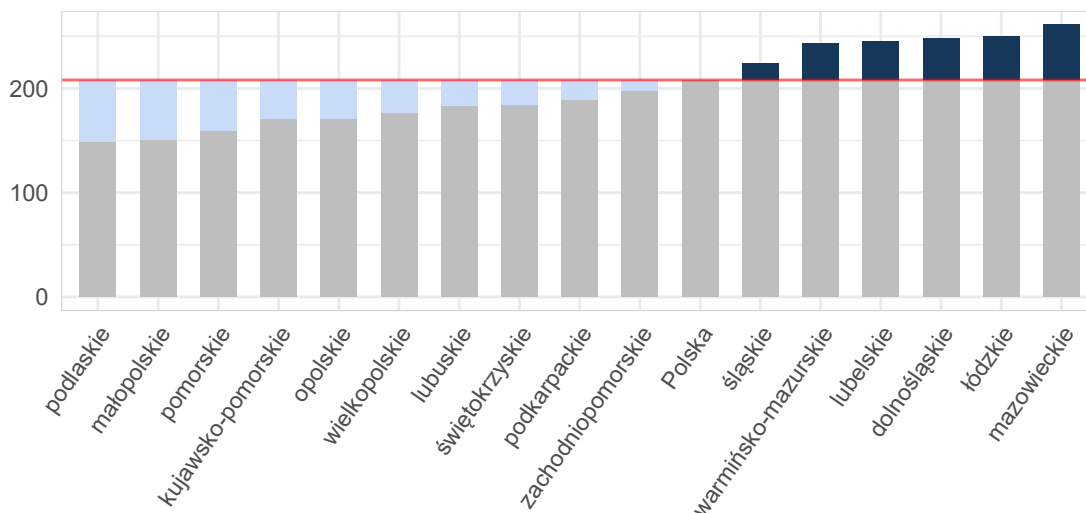
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.55: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.56: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

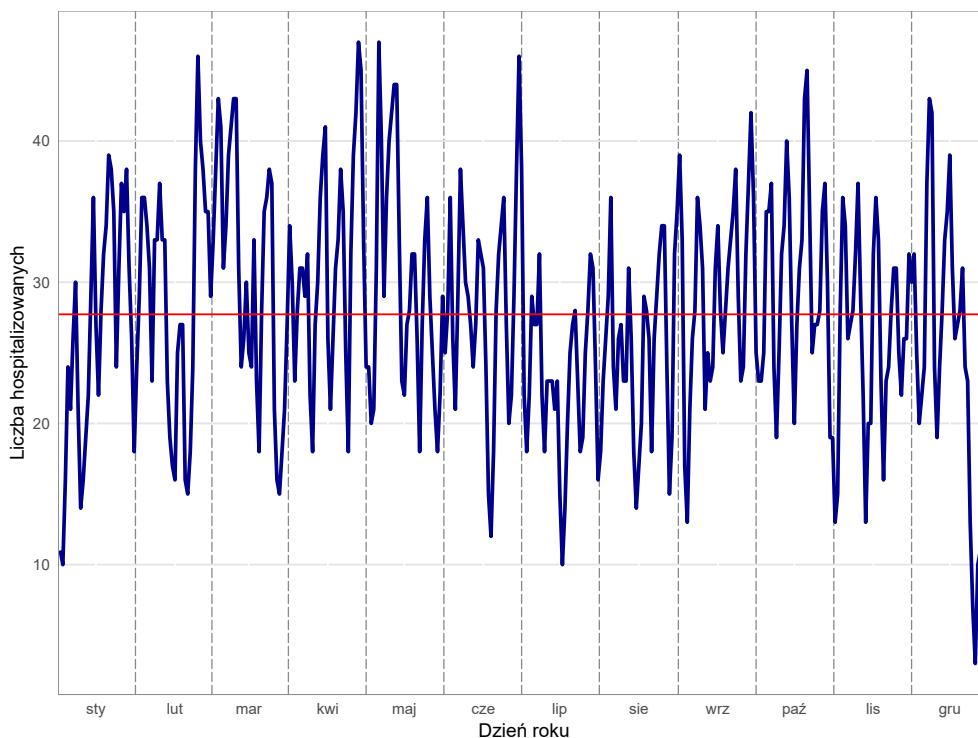
Tabela 2.1.116: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	6,45	0,14	1,31	6,12	222,10	454
kujawsko-pomorskie	3,29	0,14	0,17	10,99	157,64	246
lubelskie	4,70	0,16	0,39	9,45	220,12	449
lubuskie	1,60	0,13	0,10	11,85	157,66	358
łódzkie	5,76	0,32	0,69	8,11	231,80	414
małopolskie	5,09	-	0,27	8,50	150,64	746
mazowieckie	12,53	0,54	1,23	10,86	233,47	751
opolskie	1,58	0,06	0,14	15,99	159,31	240
podkarpackie	3,67	-	0,19	9,90	172,40	420
podlaskie	1,58	-	0,05	12,18	133,49	278
pomorskie	3,23	0,18	0,40	7,05	139,62	573
śląskie	9,33	0,88	0,54	9,22	204,73	336
świętokrzyskie	2,14	0,12	0,48	7,52	170,80	474
warmińsko-mazurskie	3,23	0,37	0,49	14,08	225,01	296
wielkopolskie	5,56	0,44	0,62	10,17	159,81	674
zachodniopomorskie	3,07	0,14	0,08	9,18	179,90	304
Polska	72,83	3,60	7,15	9,63	189,49	7 013

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

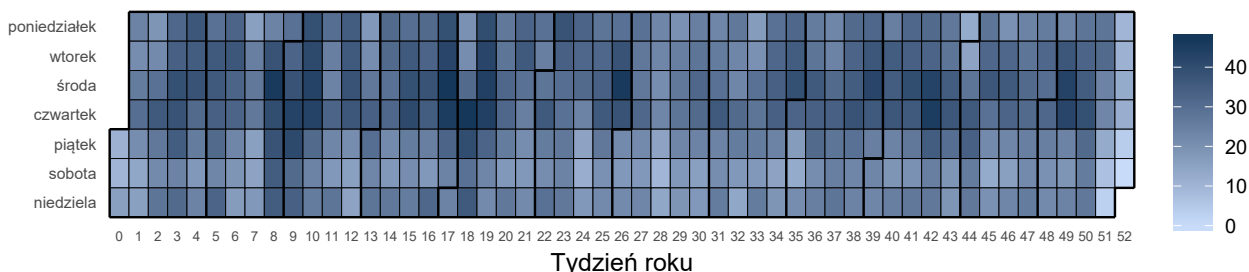
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 28 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 47, a minimalna 3. Na Wykresie ?? zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie ?? w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.57: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.58: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 7 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.117: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński

Tabela 2.1.117: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0015	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokotowskiego Pum	policki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Stawnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0027	Szpital Powiatowy w Pyrzycach	pyrzycki
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,6 tys. hospitalizacji dla 0,58 tys. pacjentów. Tym samym 19,56% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.118: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0010	0,58	0,60	0,01	-	19,6	19,6
16.0003	0,42	0,44	0,01	-	14,4	33,9
16.0014	0,38	0,38	0,00	-	12,5	46,4
16.0002	0,36	0,36	0,01	-	11,8	58,2
16.0006	0,28	0,31	0,02	-	10,0	68,2
16.0001	0,28	0,30	0,02	-	9,7	77,9
16.0005	0,24	0,25	0,00	-	8,0	86,0
16.0007	0,20	0,21	0,01	0,14	6,7	92,7
16.0017	0,14	0,14	-	-	4,6	97,3
16.0028	0,03	0,03	0,00	-	0,9	98,2
16.0022	0,01	0,01	0,00	-	0,3	98,5
16.0023	0,01	0,01	-	-	0,2	98,7
16.0011	0,01	0,01	-	-	0,2	98,9
16.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,1
16.0020	0,00	0,00	-	-	0,2	99,3
16.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,4
16.0021	0,00	0,00	-	-	0,1	99,5
16.0026	0,00	0,00	-	-	0,1	99,6
16.0019	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
16.0025	0,00	0,00	-	-	0,1	99,8
16.0009	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0036	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
16.0027	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	2,94	3,07	0,08	0,14	100,0	100,0

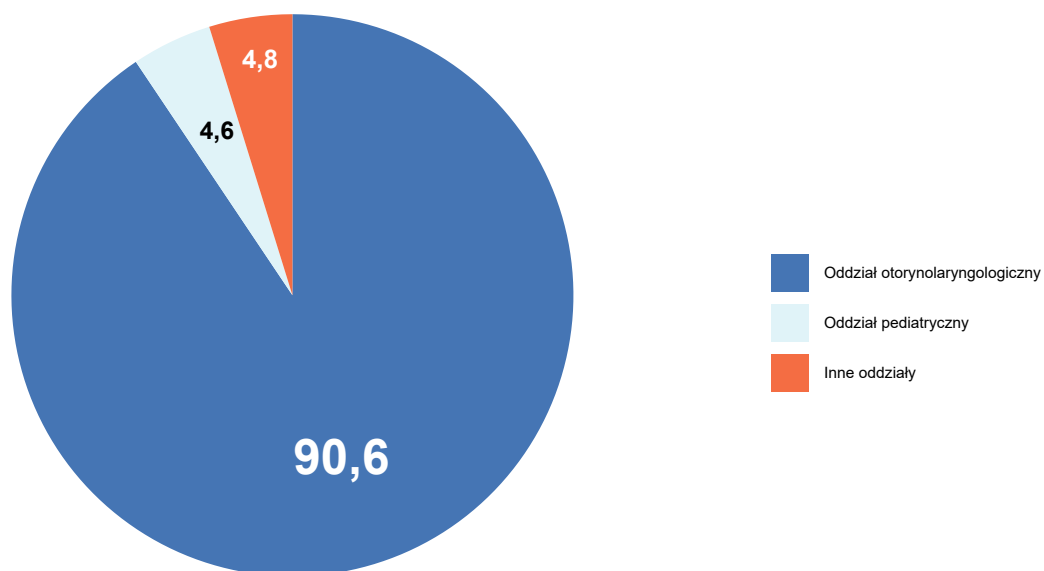
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁴³ i w ramach jakich

⁴³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu

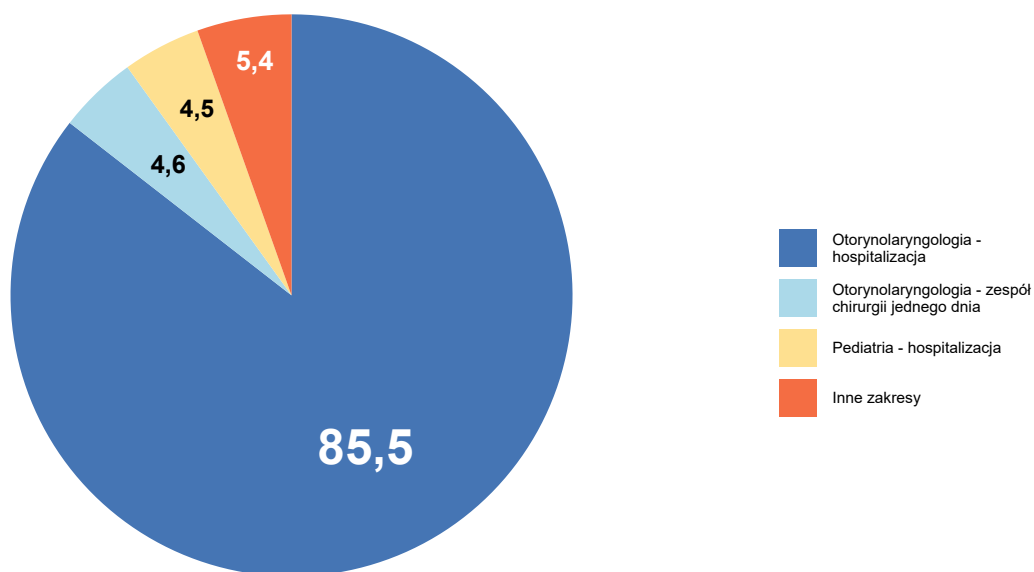
zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział otorynolaryngologiczny oraz Oddział pediatryczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 95,2% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 90,1%.

Wykres 2.1.59: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.60: 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 ?? oraz Tabela ?. Ze względu na występującą możliwość sprawozdania tej samej hospitalizacji na kilku oddziałach lub zakresach, liczba hospitalizacji w danym szpitalu liczona według zakresów i według oddziałów niekoniecznie jest taka sama.

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0010	0,59	0,00	-	-	0,00	0,00	0,60
16.0003	0,36	0,02	0,05	-	-	0,00	0,44
16.0014	0,38	0,00	-	-	-	-	0,38
16.0002	0,36	0,01	-	-	-	-	0,36
16.0006	0,30	0,00	-	-	0,00	0,00	0,31
16.0001	0,27	0,00	-	0,03	-	-	0,30
16.0005	0,24	0,01	-	-	-	-	0,25
16.0007	0,14	0,06	-	-	0,00	-	0,21
16.0017	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0028	-	-	0,03	-	-	-	0,03
16.0022	-	0,00	-	-	0,01	-	0,01
16.0023	-	0,01	-	-	-	-	0,01
16.0011	-	0,00	-	-	0,00	-	0,01
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00

Tabela 2.1.119: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0021	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0026	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0019	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0025	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0009	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
16.0036	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0027	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	2,78	0,14	0,08	0,03	0,02	0,01	3,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.120: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Otarynolaryngologia - zespół chirurgii jednego dnia [tys.]	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia szczękowo-twarzowa - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0010	0,59	-	0,00	-	-	0,00	0,60
16.0003	0,36	-	0,02	0,05	-	0,00	0,44
16.0014	0,38	-	0,00	-	-	-	0,38
16.0002	0,34	-	0,01	-	0,02	-	0,36
16.0006	0,30	-	0,00	-	-	0,01	0,31
16.0001	0,27	-	0,00	-	0,03	-	0,30
16.0005	0,24	-	0,01	-	-	-	0,25
16.0007	-	0,14	0,06	-	-	0,00	0,21
16.0017	0,14	-	-	-	-	-	0,14
16.0028	-	-	-	0,03	-	-	0,03
16.0022	-	-	0,00	-	-	0,01	0,01
16.0023	-	-	0,01	-	-	-	0,01
16.0011	-	-	0,00	-	-	0,00	0,01
16.0015	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0020	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0013	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0026	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0019	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0025	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0009	-	-	0,00	-	-	0,00	0,00
16.0036	-	-	0,00	-	-	-	0,00
16.0027	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	2,63	0,14	0,14	0,08	0,04	0,04	3,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.121: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	45,9	52,8	6,4	5,4	16,7	26,1	18,7	26,8
16.0002	44,8	32,5	6,3	7,7	15,7	24,5	20,1	25,6
16.0003	44,1	43,8	10,0	6,6	19,7	20,0	15,6	28,1
16.0005	43,4	42,5	15,4	8,1	15,8	15,8	13,0	32,0
16.0006	45,3	29,2	7,8	7,8	15,3	23,4	16,9	28,9
16.0007	33,8	32,0	32,0	8,3	13,1	18,0	13,6	15,0
16.0009	40,0	50,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0010	43,0	37,4	3,2	9,8	23,1	27,6	16,6	19,6
16.0011	58,2	66,7	16,7	-	-	16,7	-	66,7
16.0013	34,8	25,0	50,0	-	25,0	-	-	25,0
16.0014	41,7	34,7	2,6	12,3	22,7	29,5	16,7	16,2
16.0015	43,8	60,0	-	20,0	-	40,0	20,0	20,0
16.0017	41,6	23,4	0,7	11,3	30,5	24,8	12,8	19,9
16.0019	36,0	66,7	66,7	-	-	-	-	33,3
16.0020	17,6	60,0	80,0	-	-	20,0	-	-
16.0021	11,0	50,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0022	42,2	33,3	33,3	11,1	-	11,1	-	44,4
16.0023	14,6	42,9	85,7	14,3	-	-	-	-
16.0025	52,3	33,3	33,3	-	-	-	-	66,7
16.0026	39,8	25,0	50,0	-	-	-	-	50,0
16.0027	57,0	-	-	-	-	-	100,0	-
16.0028	59,5	17,2	-	6,9	10,3	3,4	13,8	65,5
16.0036	13,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	43,1	37,5	8,9	8,5	18,9	23,5	16,2	24,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

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

Tabela 2.1.122: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,30	1,34	12,71	19,06	34,45	32,44
16.0002	0,36	2,75	22,87	36,36	30,03	7,99

⁴⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.122: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0003	0,44	2,49	23,58	30,61	28,34	14,97
16.0005	0,25	3,24	14,57	31,98	34,41	15,79
16.0006	0,31	0,32	20,45	34,42	34,42	10,39
16.0007	0,21	15,53	21,36	44,66	15,53	2,91
16.0009	0,00	-	-	50,00	-	50,00
16.0010	0,60	1,33	32,11	38,44	23,13	4,99
16.0011	0,01	-	-	16,67	16,67	66,67
16.0013	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
16.0014	0,38	2,09	31,59	42,30	21,15	2,87
16.0015	0,00	-	20,00	60,00	-	20,00
16.0017	0,14	-	39,01	36,17	22,70	2,13
16.0019	0,00	-	-	66,67	-	33,33
16.0020	0,00	-	20,00	80,00	-	-
16.0021	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0022	0,01	11,11	-	33,33	11,11	44,44
16.0023	0,01	-	-	100,00	-	-
16.0025	0,00	33,33	-	-	-	66,67
16.0026	0,00	25,00	-	25,00	-	50,00
16.0027	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0028	0,03	-	-	-	27,59	72,41
16.0036	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	3,07	2,77	24,08	34,98	26,78	11,39

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ???. 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 [%]			
16.0001	7,7	51,5	40,8	37,1	14,2	23,4
16.0002	13,5	38,8	47,7	41,0	26,9	32,0
16.0003	4,1	41,0	54,9	22,4	0,0	18,4
16.0005	1,6	15,8	82,6	13,1	0,0	29,1
16.0006	1,6	64,6	33,8	32,1	21,0	42,9
16.0007	3,4	39,8	56,8	28,3	0,0	15,0
16.0009	50,0	-	50,0	142,8	142,8	-
16.0010	5,2	56,2	38,6	46,1	32,2	29,1
16.0011	-	16,7	83,3	12,2	14,5	66,7
16.0013	-	25,0	75,0	36,4	20,1	100,0
16.0014	35,2	23,0	41,8	28,3	27,3	33,7
16.0015	-	60,0	40,0	8,5	14,2	-
16.0017	3,5	57,4	39,0	33,2	14,2	24,8
16.0019	-	-	100,0	4,1	1,5	100,0
16.0020	20,0	40,0	40,0	10,3	11,5	40,0
16.0021	-	25,0	75,0	11,3	8,2	50,0
16.0022	-	11,1	88,9	2,7	0,0	11,1
16.0023	14,3	57,1	28,6	15,9	17,0	57,1
16.0025	-	-	100,0	2,5	0,0	66,7
16.0026	-	50,0	50,0	16,0	11,2	50,0
16.0027	-	-	100,0	14,7	14,7	100,0
16.0028	6,9	48,3	44,8	41,3	29,1	37,9
16.0036	-	-	100,0	8,5	8,5	100,0

Tabela 2.1.123: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
Woj.	9,2	43,3	47,5	32,6	18,9	28,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁴⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 44.41%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 9.82%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 14.08%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (57.14%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela ?? 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 [%]
16.0010	4,3	95,5	0,2	100,0	2,6	157	32,9
16.0007	21,4	78,6	-	100,0	2,5	104	40,1
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	45,3	54,7	-	100,0	3,7	35	71,1
16.0014	2,1	97,9	-	100,0	0,3	217	22,1
16.0003	32,2	67,6	0,2	100,0	2,7	154	43,0
16.0006	20,8	79,2	-	100,0	4,9	84	54,5
16.0017	1,4	98,6	-	100,0	0,7	244	20,1
16.0001	50,2	49,5	0,3	100,0	-	38	65,5
16.0015	20,0	80,0	-	100,0	-	94	50,0
16.0002	10,2	89,8	-	100,0	32,5	1	72,4
16.0020	40,0	60,0	-	100,0	66,7	0	100,0
16.0011	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0027	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0019	33,3	66,7	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0023	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0028	69,0	31,0	-	100,0	-	7	100,0
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0026	50,0	50,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
16.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	21,0	78,9	0,1	100,0	6,6	114	44,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁴⁶. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachow-

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

⁴⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

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

Tabela 2.1.125: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,30	0,67	84,51	89,58	100,00	15,49	7,89
16.0002	0,36	0,83	93,89	85,67	100,00	6,11	6,25
16.0003	0,44	0,45	66,06	66,06	100,00	33,94	7,44
16.0005	0,25	-	39,27	45,88	100,00	60,73	-
16.0006	0,31	4,55	69,05	74,62	100,00	30,95	-
16.0007	0,21	-	67,96	-	100,00	32,04	50,00
16.0009	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,60	0,17	92,83	88,38	100,00	7,17	-
16.0011	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0013	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,38	-	80,16	86,96	100,00	19,84	-
16.0015	0,00	-	80,00	-	-	20,00	-
16.0017	0,14	-	100,00	82,14	100,00	-	-
16.0019	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,00	-	20,00	-	-	80,00	-
16.0021	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0022	0,01	22,22	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,01	-	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0027	0,00	-	-	-	-	100,00	-
16.0028	0,03	-	3,45	-	-	96,55	-
16.0036	0,00	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	3,07	0,78	76,42	76,32	100,00	23,58	2,62

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.126: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	84,51	73,31	15,14	5,18	6,37	-
16.0002	93,89	36,09	47,34	13,31	3,25	-
16.0003	66,06	21,03	43,10	34,48	0,69	0,69
16.0005	39,27	-	40,21	28,87	30,93	-
16.0006	69,05	7,39	67,49	9,85	15,27	-
16.0007	67,96	-	-	85,00	15,00	-
16.0010	92,83	29,44	58,89	11,31	0,36	-
16.0014	80,16	2,61	84,04	13,36	-	-
16.0015	80,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	81,56	17,02	1,42	-
16.0020	20,00	-	-	-	100,00	-
16.0028	3,45	-	-	-	-	100,00
Woj.	76,42	23,78	51,50	19,61	4,98	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.127: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	86,33	74,17	15,42	5,00	5,42	-
16.0002	95,25	37,38	48,29	13,71	0,62	-
16.0003	69,37	21,53	44,53	32,48	0,73	0,73
16.0005	40,67	-	45,88	31,76	22,35	-
16.0006	72,96	6,60	68,02	10,15	15,23	-
16.0007	98,57	-	-	84,78	15,22	-
16.0010	93,29	30,07	58,30	11,25	0,37	-
16.0014	80,16	2,68	84,28	13,04	-	-
16.0015	80,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	82,14	17,14	0,71	-
16.0020	100,00	-	-	-	100,00	-
16.0028	3,45	-	-	-	-	100,00
Woj.	80,73	24,13	52,19	19,49	4,06	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.128: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	57,89	54,55	9,09	9,09	27,27	-
16.0002	73,91	11,76	29,41	5,88	52,94	-
16.0003	36,36	12,50	18,75	68,75	-	-
16.0005	31,58	-	-	8,33	91,67	-
16.0006	25,00	33,33	50,00	-	16,67	-
16.0007	3,03	-	-	100,00	-	-
16.0010	78,95	6,67	80,00	13,33	-	-
16.0014	80,00	-	75,00	25,00	-	-
16.0017	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	32,35	14,77	34,09	22,73	28,41	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.129: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C42 [%]	C41 [%]	C57 [%]	C43 [%]	C44 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,3	10,4	61,5	14,4	3,7	4,7	5,4
16.0002	0,4	44,1	33,6	3,9	12,1	2,8	3,6
16.0003	0,4	28,3	13,8	19,7	22,4	0,5	15,2
16.0005	0,2	15,8	-	60,3	11,3	7,7	4,9
16.0006	0,3	44,5	4,9	28,2	6,5	10,1	5,8
16.0007	0,2	-	-	4,4	57,3	10,2	28,2
16.0009	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
16.0010	0,6	54,6	27,3	6,7	10,3	0,3	0,8
16.0011	0,0	-	-	66,7	-	-	33,3
16.0013	0,0	-	-	75,0	-	-	25,0
16.0014	0,4	67,4	2,1	19,3	10,7	-	0,5
16.0015	0,0	-	-	-	80,0	-	20,0
16.0017	0,1	81,6	-	-	17,0	1,4	-
16.0019	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	80,0	-	20,0	-
16.0021	0,0	-	-	75,0	-	-	25,0
16.0022	0,0	-	-	44,4	-	-	55,6
16.0023	0,0	-	-	71,4	-	-	28,6
16.0025	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0027	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0028	0,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0036	0,0	-	-	100,0	-	-	-
Woj.	3,1	38,8	18,0	17,3	14,7	3,3	7,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.130: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C42 duże zabiegi nosa
C41 kompleksowe zabiegi nosa
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C43 średnie zabiegi nosa
C44 małe zabiegi nosa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.131: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	opanowanie krwotoku z nosa [%]	wycięcie polipa nosa [%]	operacje nosa [%]	nastawianie zła-man nosa [%]	zabiegi zatok nosa [%]
16.0001	299	5,0	0,3	21,1	-	63,2
16.0002	363	3,9	5,0	62,3	-	32,5
16.0003	441	0,9	7,7	39,7	-	26,1
16.0005	247	10,9	8,1	16,2	0,4	-
16.0006	308	7,5	14,0	52,9	-	4,9
16.0007	206	-	21,8	47,1	-	-
16.0009	2	-	-	-	-	-
16.0010	601	0,8	2,3	65,1	-	26,1
16.0011	6	-	-	-	-	-
16.0013	4	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.131: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	opanowanie krwotoku z nosa [%]	wycięcie polipa nosa [%]	operacje nosa [%]	nastawianie złamania nosa [%]	zabiegi zatok nosa [%]
16.0014	383	0,5	10,7	66,8	-	2,1
16.0015	5	-	-	-	-	-
16.0017	141	-	10,6	88,7	-	0,7
16.0019	3	-	-	-	-	-
16.0020	5	-	-	-	-	-
16.0021	4	-	-	-	-	-
16.0022	9	11,1	-	-	-	-
16.0023	7	-	-	-	-	-
16.0025	3	-	-	-	-	-
16.0026	4	-	-	-	-	-
16.0027	1	-	-	-	-	-
16.0028	29	-	-	-	-	-
16.0036	2	-	-	-	-	-
Woj.	3 073	3,0	7,5	50,0	0,0	19,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.132: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
opanowanie_krwotoku_z_nosa	21.0, 21.00, 21.01, 21.02, 21.03, 21.04, 21.05, 21.06, 21.07, 21.09
wyciecie_polipa_nosa	21.3, 21.31, 21.311
operacje_nosa	21.5, 21.6, 21.61, 21.62, 21.69, 21.84, 21.841, 21.842, 21.87, 21.88, 21.881, 21.882
nastawianie_zlamania_nosa	21.7, 21.71, 21.72
zabiegi_zatok_nosa	22.2, 22.3, 22.31, 22.39, 22.4, 22.41, 22.42, 22.5, 22.50, 22.51, 22.52, 22.53, 22.58, 22.59, 22.6, 22.60, 22.61, 22.62, 22.63, 22.64, 22.9, 22.91, 22.92, 22.96

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.133: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0001	100,00	-	-	-
16.0002	13,22	0,28	86,50	-
16.0003	91,16	-	8,39	0,5
16.0005	9,72	1,21	89,07	-
16.0006	3,57	0,32	96,10	-
16.0007	99,51	-	0,49	-
16.0009	-	-	100,00	-
16.0010	0,33	-	99,67	-
16.0011	-	-	100,00	-
16.0013	25,00	-	75,00	-
16.0014	7,57	-	92,43	-
16.0015	80,00	-	20,00	-
16.0017	100,00	-	-	-

Tabela 2.1.133: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
16.0019	33,33	-	66,67	-
16.0020	-	-	100,00	-
16.0021	75,00	-	25,00	-
16.0022	22,22	22,22	55,56	-
16.0023	100,00	-	-	-
16.0025	33,33	-	66,67	-
16.0026	-	-	75,00	25,0
16.0027	-	-	100,00	-
16.0028	13,79	3,45	82,76	-
16.0036	100,00	-	-	-
Woj.	38,59	0,26	61,05	0,1

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

W tabeli ?? zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁴⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.134: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,3	0,7	0,7	2,7	2,7	2,3
16.0002	0,4	-	-	0,6	0,3	0,6
16.0003	0,4	0,2	0,2	0,5	0,5	1,8
16.0005	0,2	-	-	3,2	2,0	3,2
16.0006	0,3	0,3	0,3	1,6	1,6	1,9
16.0007	0,2	1,0	-	1,0	1,0	1,5
16.0009	0,0	-	-	-	-	-
16.0010	0,6	0,2	0,2	0,7	0,5	0,7
16.0011	0,0	-	-	16,7	16,7	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,4	-	-	0,8	0,5	0,5
16.0015	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,1	-	-	0,7	-	0,7
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,0	-	-	-	-	-
16.0025	0,0	-	-	-	-	-
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0027	0,0	-	-	-	-	-
16.0028	0,0	-	-	3,4	3,4	3,4
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	3,1	0,2	0,2	1,2	1,0	1,4

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

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w inn

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

⁴⁷Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.135: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	2,9	3,3	2,0	2,4	5,0	79,3
16.0002	3,3	3,3	3,0	1,8	3,0	64,2
16.0003	5,4	3,4	5,0	3,5	2,7	33,6
16.0005	3,1	3,4	3,0	1,3	0,4	61,9
16.0006	2,9	3,4	3,0	1,7	6,2	70,1
16.0007	0,7	3,3	-	0,9	70,9	96,6
16.0009	3,0	3,0	3,0	2,8	-	50,0
16.0010	2,6	3,3	3,0	1,0	1,3	89,4
16.0011	5,5	3,7	5,5	2,9	-	33,3
16.0013	3,5	4,0	3,5	2,4	-	50,0
16.0014	4,1	3,4	5,0	1,5	0,8	29,0
16.0015	2,6	3,5	3,0	0,5	-	100,0
16.0017	2,6	3,4	3,0	0,5	-	100,0
16.0019	5,7	3,8	6,0	2,5	-	33,3
16.0020	2,8	3,2	3,0	1,3	-	60,0
16.0021	4,5	3,0	4,5	1,3	-	25,0
16.0022	3,0	3,5	2,0	2,9	22,2	66,7
16.0023	3,6	3,3	3,0	2,5	-	71,4
16.0025	3,7	4,4	3,0	1,2	-	66,7
16.0026	2,8	3,5	2,5	1,0	-	75,0
16.0027	7,0	3,0	7,0	-	-	-
16.0028	6,3	3,5	6,0	2,6	3,4	10,3
16.0036	4,5	3,4	4,5	3,5	-	50,0
Woj.	3,3	3,4	3,0	2,2	7,1	65,4

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

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617⁴⁸. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.136: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	52,8	37,1	5,0
16.0002	0,3	90,9	89,8	84,6
16.0003	-	65,6	56,0	41,5
16.0005	1,2	45,7	24,7	14,2
16.0006	0,3	72,1	67,2	62,3
16.0007	-	81,1	68,9	68,0
16.0009	-	-	-	-
16.0010	-	93,5	91,0	88,9
16.0011	-	66,7	16,7	-
16.0013	-	-	-	-
16.0014	-	80,9	78,1	76,2
16.0015	-	60,0	-	-
16.0017	-	95,0	94,3	93,6
16.0019	-	33,3	-	-
16.0020	-	60,0	40,0	40,0

⁴⁸Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

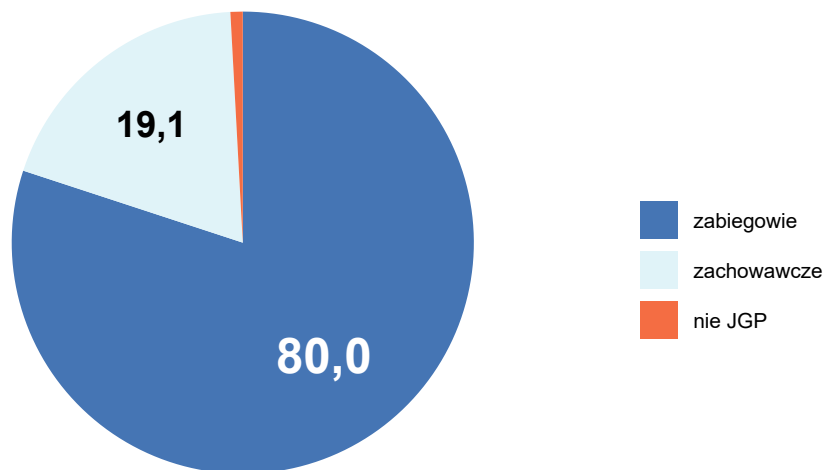
Tabela 2.1.136: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0021	-	-	-	-
16.0022	22,2	44,4	33,3	-
16.0023	-	14,3	-	-
16.0025	-	33,3	-	-
16.0026	-	66,7	33,3	-
16.0027	-	-	-	-
16.0028	3,4	55,2	13,8	-
16.0036	-	50,0	-	-
Woj.	0,3	75,6	67,9	59,6

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

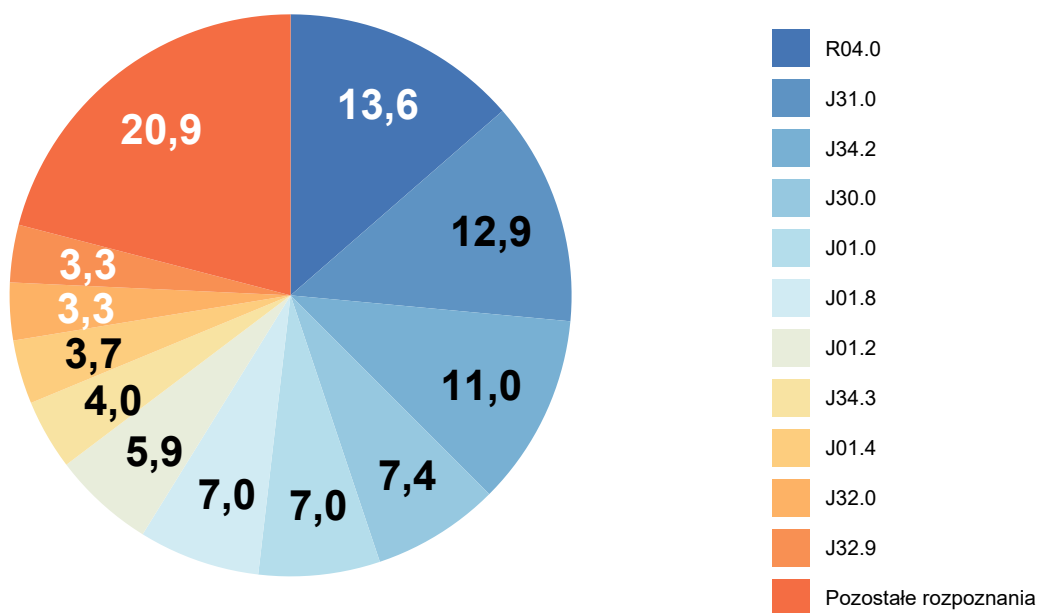
Poniżej przedstawiono analizę hospitalizacji pacjentów powyżej 18. roku życia w województwie zachodniopomorskim, z rozpoznaniem z podgrupy 'Choroby nosa i zatok przynosowych'. Opisanych pacjentów było 2.7 tys. (w tym 49.6% poniżej 45. roku życia i 13.1% poniżej 65. roku życia). Sprawozdano 2.8 tys. hospitalizacji. Wykres kołowy ?? przedstawia strukturę hospitalizacji ze względu na rodzaj sprawozdanego produktu, natomiast Wykres ?? proporcję rozpoznań w tej grupie. Na wykresach punktowych ?? i ?? przedstawiono stosunek liczby hospitalizacji zabiegowych dorosłych pacjentów z rozpoznaniem z grupy 'Choroby nosa, zatok przynosowych' do udziału hospitalizacji z procedurą operacji przegrody nosa lub wycięcia polipa nosa (Kody ICD-9: 21.3, 21.31, 21.311, 21.5, 21.6, 21.61, 21.620, 21.69, 21.84, 21.841, 21.842, 21.87, 21.88, 21.881, 21.882) w województwie oraz w Polsce.

Wykres 2.1.61: Struktura hospitalizacji dorosłych wg świadczeń JGP



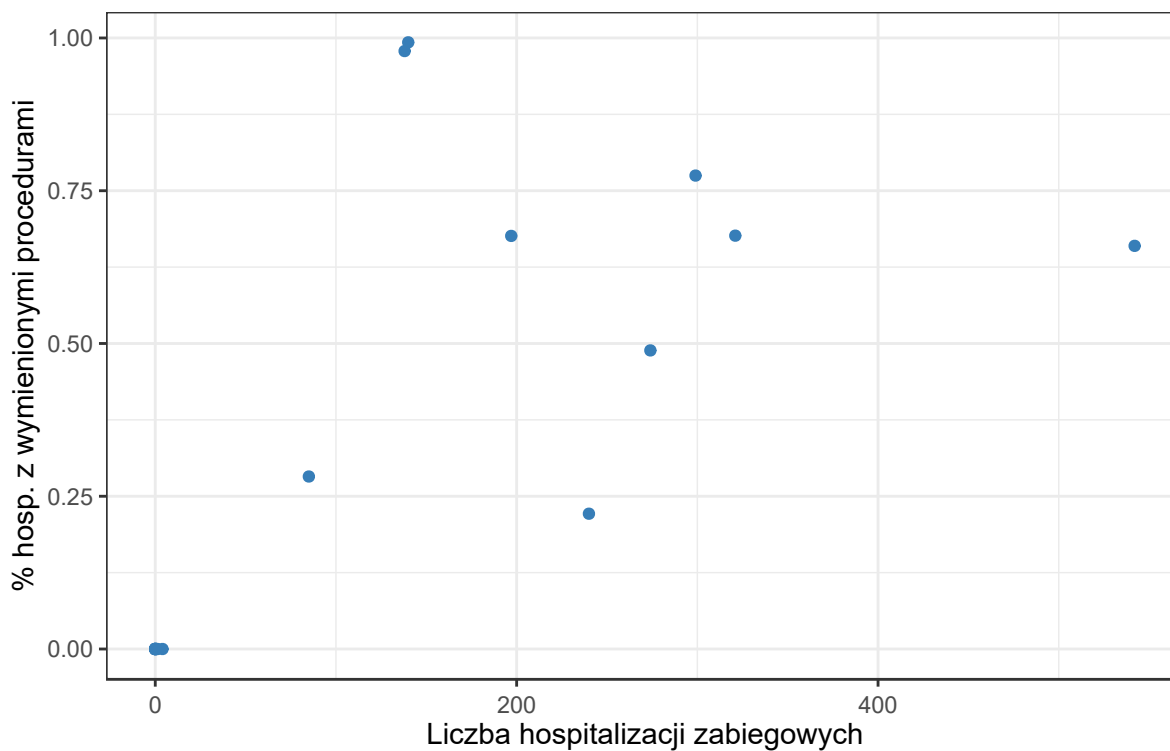
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.62: Liczba hospitalizacji według rozpoznań [proc.]



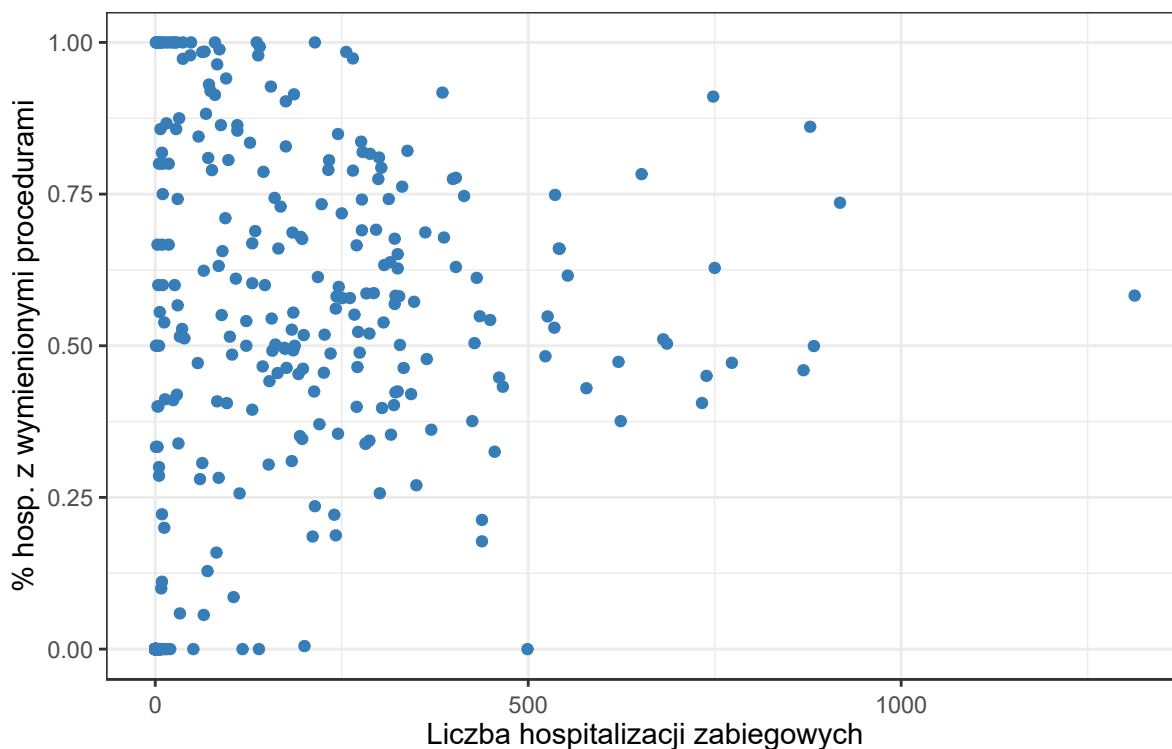
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.63: Liczba hospitalizacji zabiegowych z grupy 'Choroby nosa i zatok przynosowych', a udział hospitalizacji z procedurą operacji przegrody nosa lub wycięcia polipa nosa w województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.64: Liczba hospitalizacji zabiegowych z grupy 'Choroby nosa i zatok przynosowych', a udział hospitalizacji z procedurą operacji przegrody nosa lub wycięcia polipa nosa w Polsce



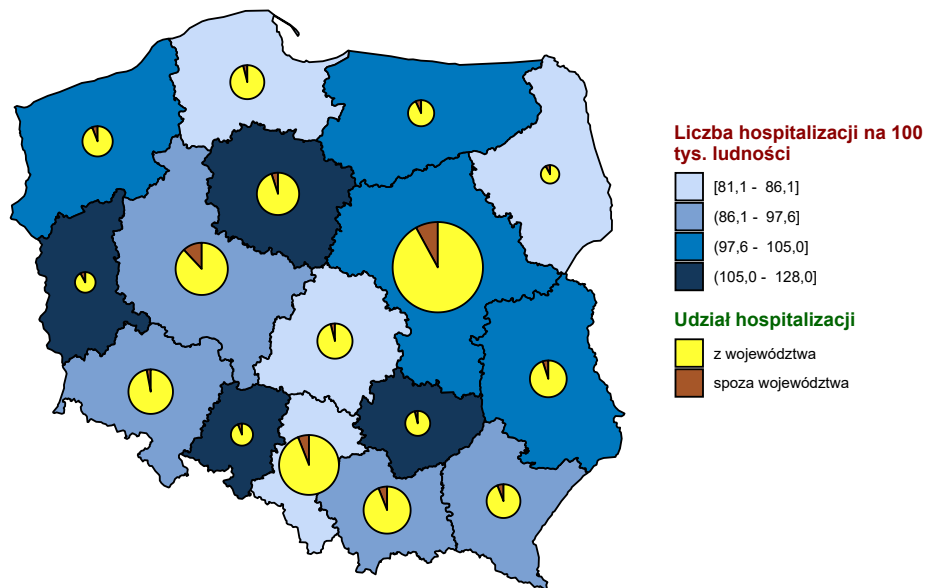
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Choroby krtani i tchawicy

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 1,68 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Choroby krtani i tchawicy (dalej: podgrupa)⁴⁹, co stanowiło 14,68% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani.

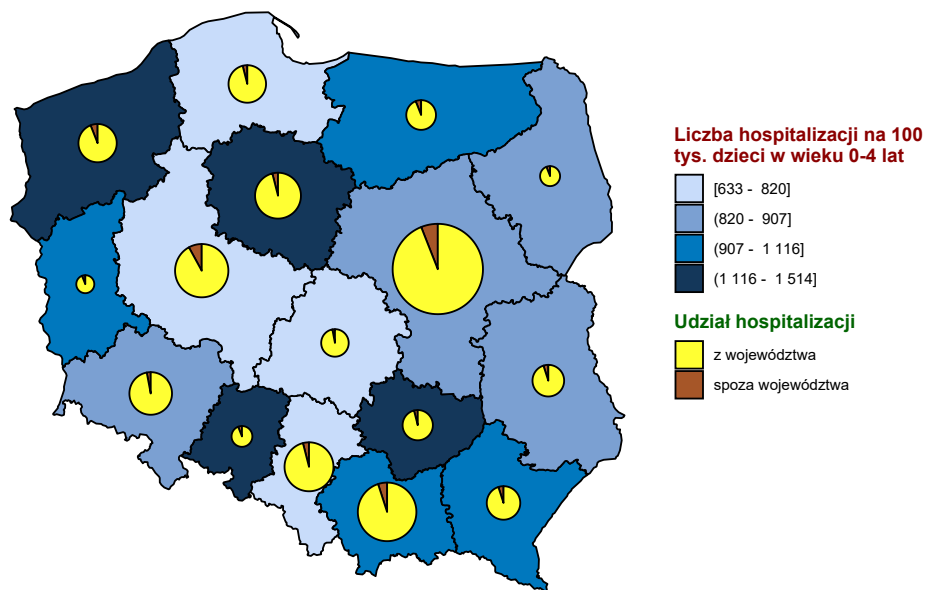
⁴⁹W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: J04, J04.0, J04.01, J04.011, J04.012, J04.013, J04.014, J04.015, J04.1, J04.11, J04.111, J04.112, J04.2, J04.21, J04.22, J05, J05.0, J05.01, J05.1, J05.11, J06, J06.0, J06.8, J06.9, J06.91, J06.911, J06.912, J37, J37.0, J37.01, J37.011, J37.012, J37.013, J37.1, J37.11, J37.12, J38, J38.0, J38.01, J38.02, J38.1, J38.2, J38.21, J38.22, J38.23, J38.3, J38.31, J38.32, J38.33, J38.34, J38.35, J38.4, J38.41, J38.411, J38.412, J38.413, J38.5, J38.51, J38.6, J38.7, J38.71, J38.72, J38.73, J38.74, J38.75, J38.76, J38.77, R06.1.

Mapa 2.1.35: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



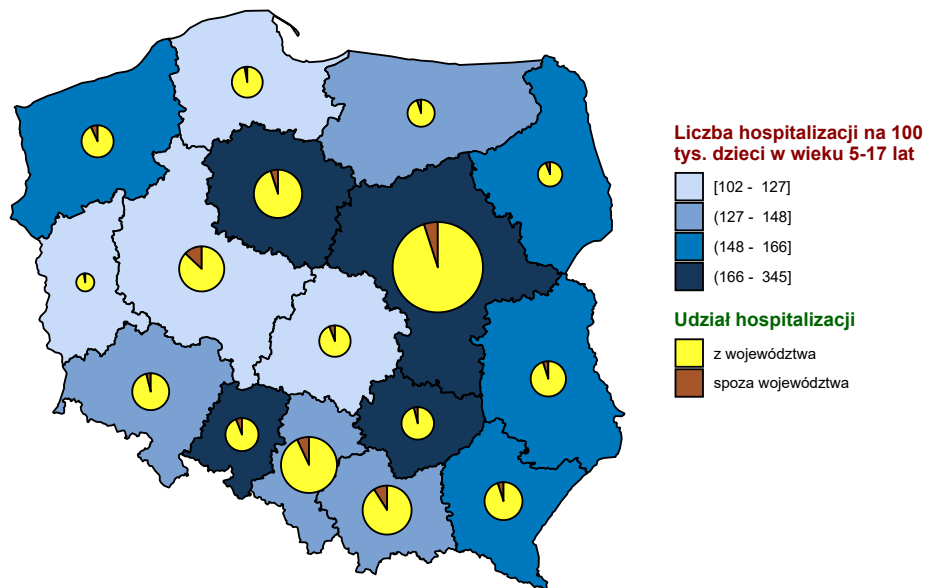
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



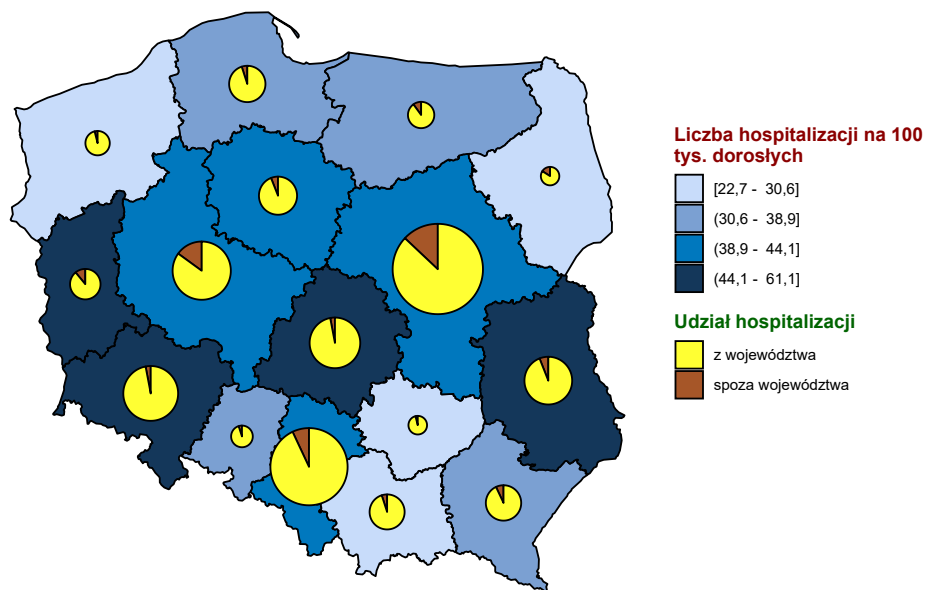
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



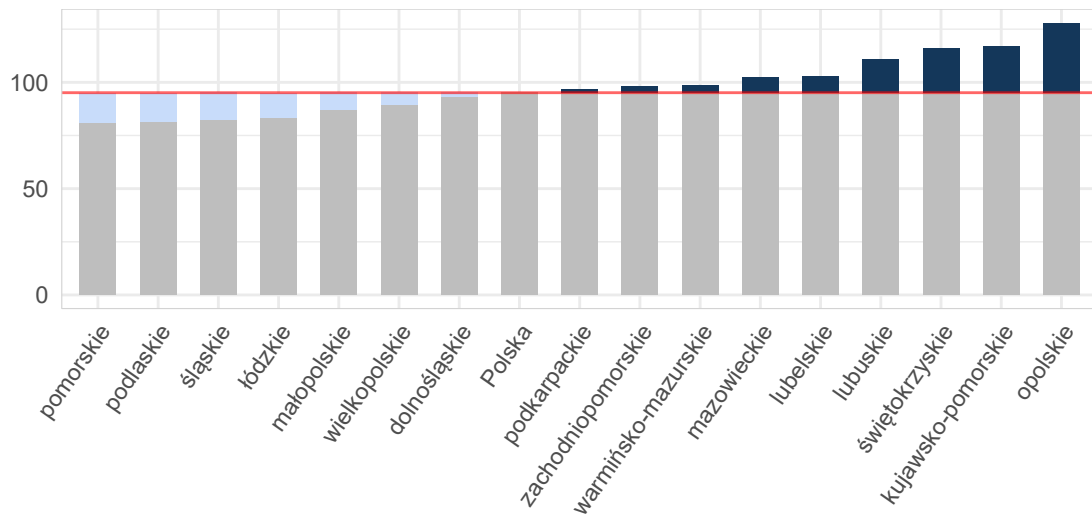
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



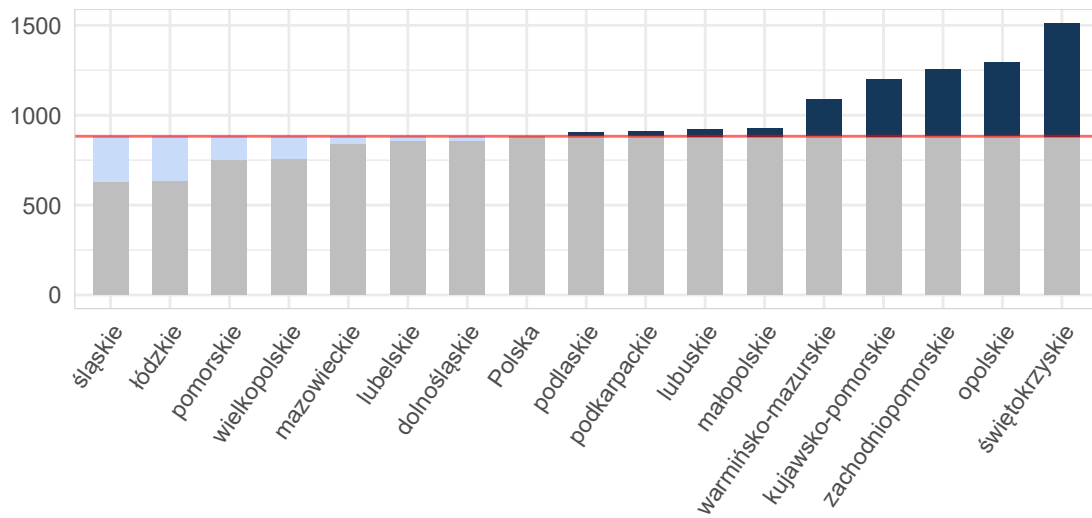
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.65: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



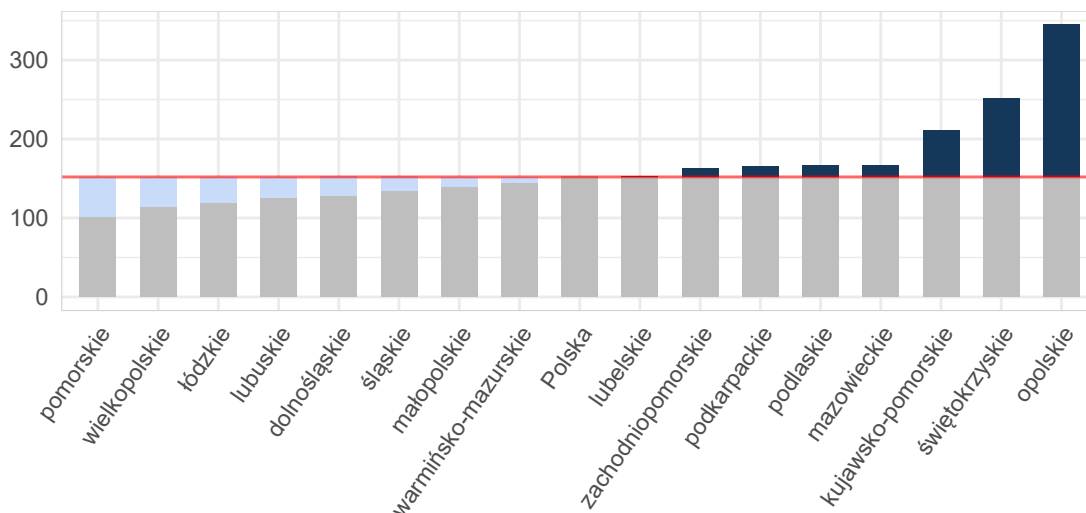
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.66: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



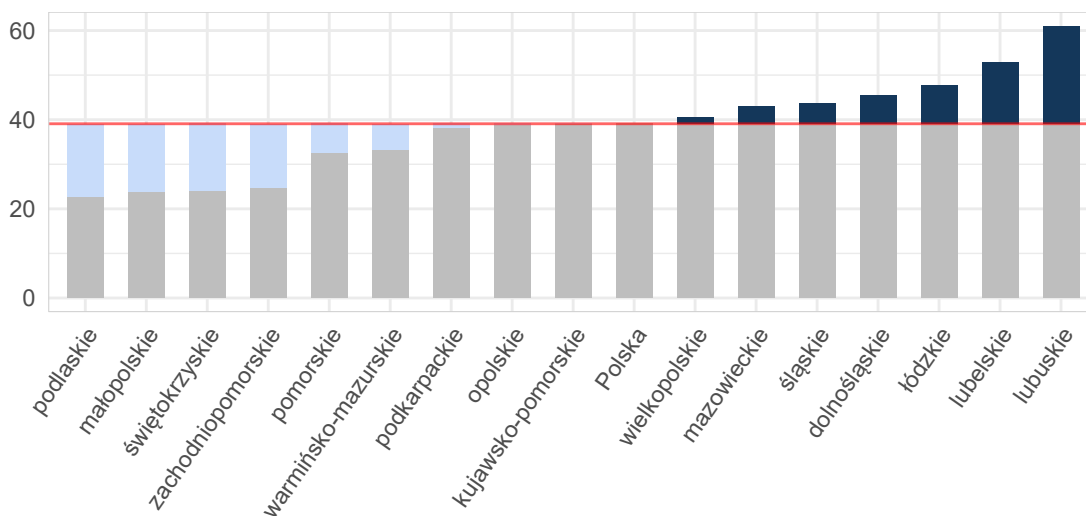
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.67: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.68: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.137: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

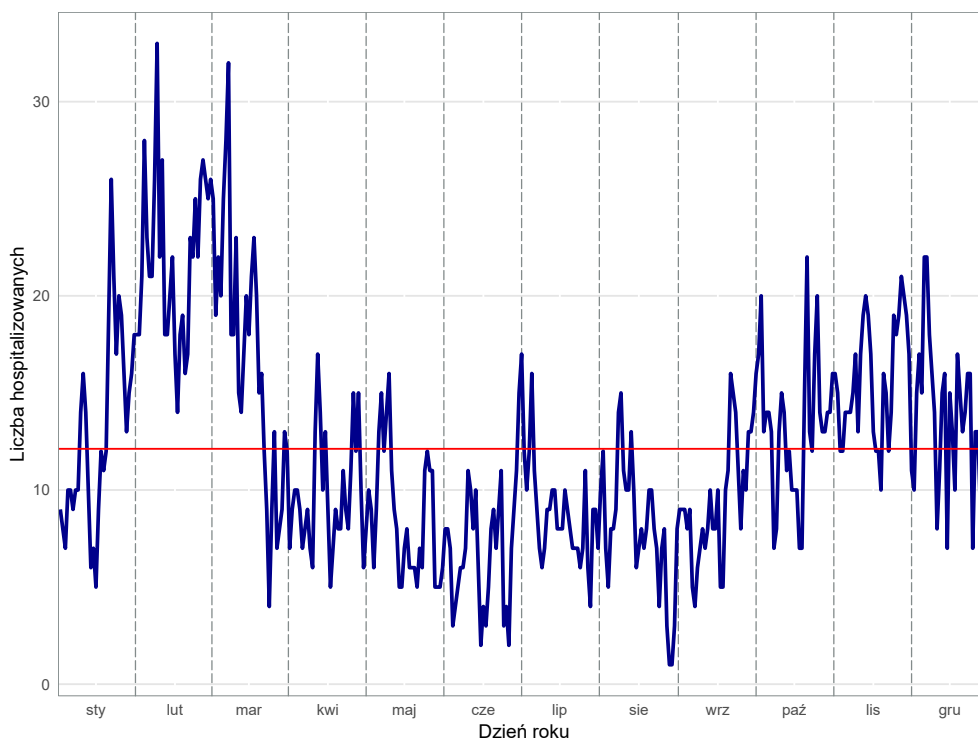
Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	2,70	0,00	0,34	3,77	93,05	201
kujawsko-pomorskie	2,44	-	0,06	5,24	117,13	101
lubelskie	2,20	-	0,06	5,78	103,03	148
lubuskie	1,13	-	0,31	8,58	111,07	137

Tabela 2.1.137: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednoliny) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednoliny) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,07	-	0,06	4,10	83,41	209
małopolskie	2,94	-	0,16	6,25	87,01	225
mazowieckie	5,49	-	0,72	8,29	102,29	275
opolskie	1,27	0,39	0,09	6,22	127,99	76
podkarpackie	2,06	-	0,06	5,96	96,96	100
podlaskie	0,97	-	0,02	8,68	81,58	46
pomorskie	1,88	0,00	0,22	4,53	81,06	164
śląskie	3,75	0,00	0,45	6,32	82,25	169
świętokrzyskie	1,45	-	0,10	4,61	115,97	147
warmińsko-mazurskie	1,42	0,02	0,04	7,42	98,58	101
wielkopolskie	3,11	0,00	0,20	12,11	89,21	166
zachodniopomorskie	1,68	0,01	0,08	6,08	98,29	171
Polska	36,56	0,43	2,97	6,66	95,12	2 436

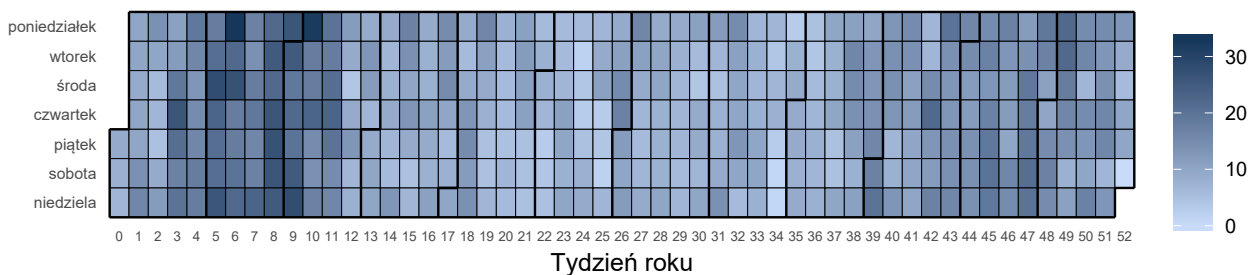
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 33, a minimalna 1. Na Wykresie ?? zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie ?? w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.69: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.70: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 23. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznanych wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.138: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0004	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0009	Szpital w Szczecinku sp. z o.o.	szczecinecki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0011	SP ZOZ w Choszczynie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałcki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście
16.0023	Szpital w Dębnie sp. z o.o.	myśliborski
16.0025	Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim	kamieński
16.0026	Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy w Nowogardzie	goleniowski
16.0034	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski
16.0036	Przyjazny Szpital w Połczynie Zdroju sp. z o.o.	świdwiński
16.1224	Centrum Dializa sp. z o.o.	białogardzki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,22 tys. hospitalizacji dla 0,21 tys. pacjentów. Tym samym 12,86% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.139: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

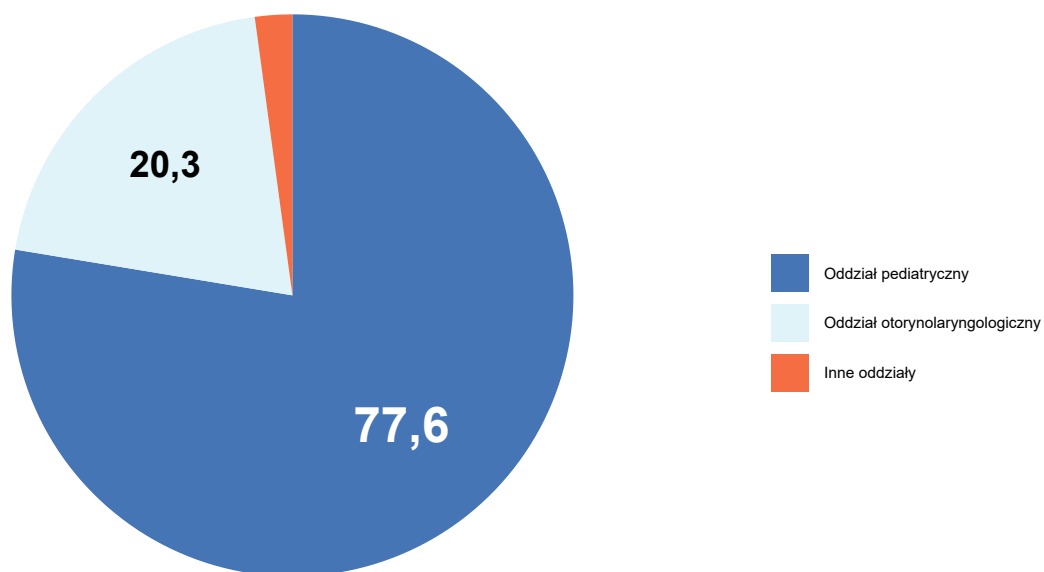
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0007	0,21	0,22	0,01	0,01	12,9	12,9
16.0005	0,20	0,20	0,01	-	11,8	24,7
16.0014	0,14	0,14	0,00	-	8,3	33,0
16.0001	0,13	0,14	0,01	-	8,0	41,0
16.0003	0,13	0,13	0,01	-	7,9	49,0
16.0006	0,12	0,13	0,00	-	7,9	56,8
16.0002	0,13	0,13	0,00	-	7,7	64,5
16.0021	0,10	0,10	0,00	-	6,2	70,7
16.0010	0,06	0,06	0,00	-	3,8	74,5
16.0013	0,05	0,06	0,00	-	3,4	77,9
16.0023	0,05	0,05	-	-	3,1	81,0
16.0019	0,05	0,05	0,00	-	2,8	83,8
16.0009	0,04	0,04	0,00	-	2,6	86,4
16.1224	0,04	0,04	0,00	-	2,6	89,0
16.0020	0,04	0,04	-	-	2,1	91,1
16.0026	0,04	0,04	-	-	2,1	93,2
16.0022	0,03	0,03	0,00	-	1,9	95,1
16.0025	0,03	0,03	0,00	-	1,8	97,0
16.0011	0,03	0,03	0,00	-	1,8	98,7
16.0036	0,02	0,02	-	-	1,1	99,8
16.0004	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
16.0034	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	1,62	1,68	0,08	0,01	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁰ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział otorynolaryngologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 97,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 97,2%.

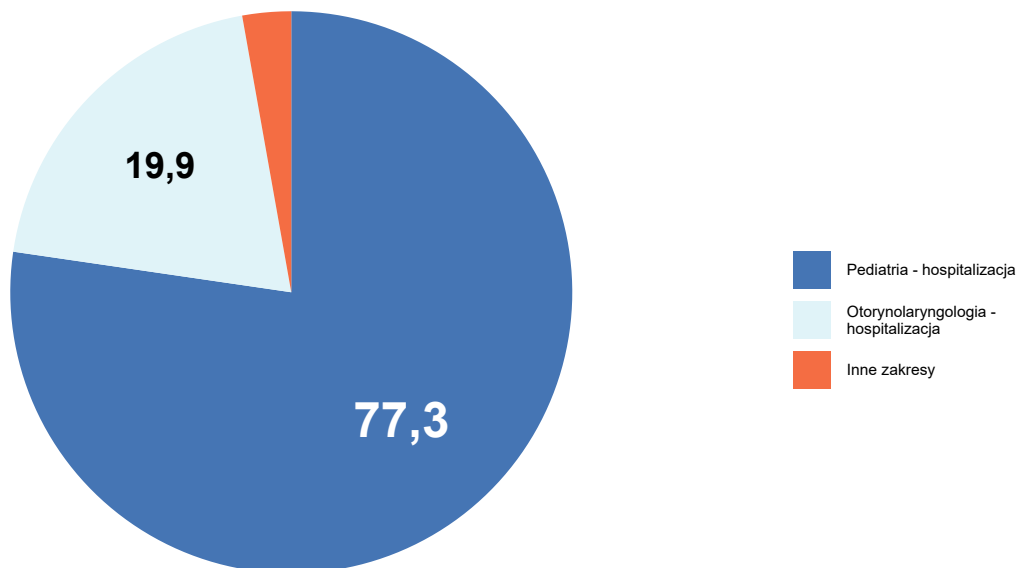
⁵⁰Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.71: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.72: 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 ?? oraz Tabela ?. 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 2.1.140: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział pediatriczny [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,19	0,01	0,02	-	-	0,00	0,22
16.0005	0,17	0,03	-	-	-	-	0,20
16.0014	0,10	0,04	-	0,00	-	-	0,14
16.0001	0,03	0,11	-	-	-	-	0,14
16.0003	0,09	0,04	-	-	0,00	0,00	0,13
16.0006	0,11	0,02	-	0,00	-	-	0,13
16.0002	0,07	0,06	-	-	-	0,00	0,13
16.0021	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0010	0,02	0,04	-	-	-	-	0,06
16.0013	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0023	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0019	0,05	-	-	0,00	-	-	0,05
16.0009	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.1224	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0020	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0026	0,03	-	-	0,00	-	-	0,04
16.0022	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
16.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0034	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	1,30	0,34	0,02	0,01	0,00	0,01	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.141: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatryczna - hospitalizacja [tys.]	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0007	0,18	-	0,02	-	0,01	0,01	0,22
16.0005	0,17	0,03	-	-	-	-	0,20
16.0014	0,10	0,04	-	0,00	-	-	0,14
16.0001	0,03	0,11	-	-	-	-	0,14
16.0003	0,09	0,04	-	0,00	-	0,00	0,13
16.0006	0,11	0,02	-	0,00	-	-	0,13
16.0002	0,07	0,06	-	-	-	0,00	0,13
16.0021	0,10	-	-	-	-	-	0,10
16.0010	0,02	0,04	-	-	-	0,00	0,06
16.0013	0,06	-	-	-	-	-	0,06
16.0023	0,05	-	-	-	-	-	0,05
16.0019	0,05	-	-	0,00	-	-	0,05

Tabela 2.1.141: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Pediatra - hospitalizacja [tys.]	Otorinolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Alergologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Choroby płuc dziecięce - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
16.0009	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.1224	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0020	0,04	-	-	-	-	-	0,04
16.0026	0,03	-	-	0,00	-	-	0,04
16.0022	0,03	-	-	0,00	-	-	0,03
16.0025	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
16.0036	0,02	-	-	-	-	-	0,02
16.0004	-	-	-	-	-	0,00	0,00
16.0017	-	0,00	-	-	-	-	0,00
16.0034	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	1,30	0,33	0,02	0,01	0,01	0,02	1,68

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.142: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0001	41,1	51,9	24,4	-	11,1	17,8	13,3	33,3
16.0002	26,8	39,5	51,9	1,6	2,3	10,1	20,2	14,0
16.0003	21,0	42,9	69,9	-	0,8	4,5	5,3	19,5
16.0004	63,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
16.0005	11,8	48,0	85,9	0,5	0,5	2,0	2,5	8,6
16.0006	14,1	48,5	81,1	0,8	-	5,3	6,1	6,8
16.0007	4,2	40,3	96,8	0,5	0,5	0,5	0,9	0,9
16.0009	2,8	31,8	100,0	-	-	-	-	-
16.0010	34,7	53,1	37,5	1,6	3,1	17,2	15,6	25,0
16.0011	4,9	40,0	96,7	3,3	-	-	-	-
16.0013	3,8	17,5	100,0	-	-	-	-	-
16.0014	18,0	45,0	72,9	-	2,1	5,0	6,4	13,6
16.0017	38,0	-	-	-	-	100,0	-	-
16.0019	5,2	46,8	97,9	-	-	2,1	-	-
16.0020	3,1	40,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	4,3	43,3	99,0	1,0	-	-	-	-
16.0022	6,2	37,5	93,8	-	3,1	-	-	3,1
16.0023	4,7	30,8	100,0	-	-	-	-	-
16.0025	3,2	32,3	100,0	-	-	-	-	-
16.0026	3,8	40,0	97,1	-	-	-	2,9	-
16.0034	57,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
16.0036	4,0	44,4	100,0	-	-	-	-	-
16.1224	4,6	27,3	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	14,3	42,4	79,1	0,5	1,6	4,5	5,2	9,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵¹. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była

⁵¹Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

Tabela 2.1.143: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,14	8,15	14,07	34,81	25,93	17,04
16.0002	0,13	-	3,10	66,67	20,16	10,08
16.0003	0,13	-	4,51	72,18	14,29	9,02
16.0004	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0005	0,20	-	0,51	85,35	7,07	7,07
16.0006	0,13	-	2,27	84,09	9,09	4,55
16.0007	0,22	0,46	0,93	94,44	3,70	0,46
16.0009	0,04	-	-	93,18	4,55	2,27
16.0010	0,06	1,56	7,81	57,81	25,00	7,81
16.0011	0,03	-	-	100,00	-	-
16.0013	0,06	-	3,51	91,23	5,26	-
16.0014	0,14	0,71	2,86	76,43	12,86	7,14
16.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0019	0,05	-	-	95,74	2,13	2,13
16.0020	0,04	-	-	97,14	2,86	-
16.0021	0,10	-	0,96	96,15	2,88	-
16.0022	0,03	-	-	93,75	3,12	3,12
16.0023	0,05	-	-	94,23	5,77	-
16.0025	0,03	-	-	100,00	-	-
16.0026	0,04	-	2,86	91,43	2,86	2,86
16.0034	0,00	-	-	-	-	100,00
16.0036	0,02	-	-	100,00	-	-
16.1224	0,04	-	-	97,73	2,27	-
Woj.	1,68	0,83	2,86	81,18	9,77	5,36

^a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podgrupy chorób, ponieważ niektóre hospitalizacje związane są z brakiem możliwości przypisania im kodów ICD-10 chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ?. 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 2.1.144: 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 [%]			
16.0001	5,2	44,4	50,4	28,4	0,0	22,2
16.0002	3,9	24,0	72,1	24,4	9,6	31,8
16.0003	5,3	28,6	66,2	24,0	0,0	15,8
16.0004	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0005	2,0	17,2	80,8	13,1	0,0	37,4
16.0006	3,8	30,3	65,9	27,0	20,5	35,6
16.0007	3,7	43,5	52,8	22,7	0,0	24,5
16.0009	15,9	9,1	75,0	18,4	5,6	31,8
16.0010	10,9	28,1	60,9	52,9	9,9	45,3
16.0011	6,7	40,0	53,3	45,8	14,9	63,3
16.0013	3,5	38,6	57,9	25,0	21,9	38,6
16.0014	11,4	14,3	74,3	21,7	5,1	38,6
16.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0019	10,6	-	89,4	29,2	1,5	61,7
16.0020	2,9	14,3	82,9	5,9	0,0	34,3
16.0021	-	6,7	93,3	7,2	0,0	39,4
16.0022	18,8	15,6	65,6	76,0	0,0	6,2
16.0023	23,1	26,9	50,0	44,8	16,1	36,5
16.0025	16,1	12,9	71,0	59,8	12,3	32,3
16.0026	-	25,7	74,3	11,2	0,0	51,4
16.0034	-	-	100,0	-	0,0	100,0
16.0036	11,1	5,6	83,3	26,4	21,6	38,9
16.1224	2,3	22,7	75,0	13,9	0,0	25,0
Woj.	6,1	25,5	68,4	24,8	4,3	33,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵², w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 60.78%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 49.76%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 65.13%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (60%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela ?? 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 2.1.145: 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 [%]
16.0020	17,1	82,9	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0036	72,2	27,8	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0023	94,2	5,8	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0010	34,4	65,6	-	100,0	4,8	47	35,7
16.0007	84,3	15,7	-	100,0	73,5	0	85,3
16.0025	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0005	87,9	12,1	-	100,0	33,3	3	91,7
16.0014	72,9	26,4	0,7	100,0	-	48	21,6

⁵²Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.145: 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 [%]
16.0003	78,2	21,8	-	100,0	-	31	41,4
16.0006	86,4	13,6	-	100,0	-	28	44,4
16.0034	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	42,2	57,8	-	100,0	-	36	37,2
16.0009	97,7	2,3	-	100,0	-	8	100,0
16.0026	22,9	77,1	-	100,0	88,9	0	100,0
16.0002	66,7	33,3	-	100,0	20,9	19	53,5
16.0011	70,0	30,0	-	100,0	100,0	0	100,0
16.0019	40,4	59,6	-	100,0	100,0	0	100,0
16.1224	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0004	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0017	-	100,0	-	100,0	-	54	-
Woj.	75,6	24,3	0,1	100,0	34,8	10	60,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁵³. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

Tabela 2.1.146: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]
16.0001	0,14	-	4,44	100,00	95,56	3,06
16.0002	0,13	1,55	40,94	-	59,06	12,50
16.0003	0,13	0,75	23,48	-	76,52	-
16.0004	0,00	100,00	-	-	-	-
16.0005	0,20	-	2,53	-	97,47	4,35
16.0006	0,13	-	10,61	-	89,39	9,09
16.0007	0,22	-	2,78	-	97,22	100,00
16.0009	0,04	-	-	-	100,00	-
16.0010	0,06	-	59,38	100,00	40,62	-
16.0011	0,03	-	-	-	100,00	100,00
16.0013	0,06	-	-	-	100,00	-
16.0014	0,14	-	24,29	100,00	75,71	-
16.0017	0,00	-	100,00	-	-	-
16.0019	0,05	-	-	-	100,00	-
16.0020	0,04	-	-	-	100,00	-
16.0021	0,10	-	-	-	100,00	100,00
16.0022	0,03	-	-	-	100,00	-
16.0023	0,05	-	-	-	100,00	-
16.0025	0,03	-	-	-	100,00	-
16.0026	0,04	-	-	-	100,00	-
16.0034	0,00	-	-	-	100,00	-
16.0036	0,02	-	-	-	100,00	-
16.1224	0,04	-	-	-	100,00	-
Woj.	1,68	0,24	11,16	100,00	88,84	5,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

⁵³Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.147: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	4,44	16,67	33,33	33,33	16,67	-
16.0002	40,94	-	-	100,00	-	-
16.0003	23,48	-	6,45	90,32	-	3,23
16.0005	2,53	-	-	100,00	-	-
16.0006	10,61	-	-	100,00	-	-
16.0007	2,78	-	-	100,00	-	-
16.0010	59,38	-	-	94,74	2,63	2,63
16.0014	24,29	-	8,82	91,18	-	-
16.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	11,16	0,53	3,74	93,58	1,07	1,07

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.148: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	3,92	25,00	25,00	50,00	-	-
16.0002	86,67	-	-	100,00	-	-
16.0003	79,49	-	6,45	90,32	-	3,23
16.0005	17,86	-	-	100,00	-	-
16.0006	56,00	-	-	100,00	-	-
16.0007	85,71	-	-	100,00	-	-
16.0010	92,50	-	-	94,59	2,70	2,70
16.0014	86,84	-	9,09	90,91	-	-
16.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	52,74	0,55	3,28	94,54	0,55	1,09

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.149: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0001	6,06	-	50,00	-	50,00	-
16.0010	4,17	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,98	-	-	100,00	-	-
Woj.	0,30	-	25,00	50,00	25,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.150: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P03 [%]	C57 [%]	C14 [%]	P04 [%]	C12 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0001	0,1	16,3	77,0	0,7	-	1,5	4,4
16.0002	0,1	51,9	5,4	39,5	-	-	3,1
16.0003	0,1	63,2	12,0	21,1	-	0,8	3,0
16.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.150: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	P03 [%]	C57 [%]	C14 [%]	P04 [%]	C12 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0005	0,2	69,2	20,2	2,5	8,1	-	-
16.0006	0,1	71,2	16,7	10,6	1,5	-	-
16.0007	0,2	89,4	6,0	2,8	1,4	-	0,5
16.0009	0,0	88,6	9,1	-	2,3	-	-
16.0010	0,1	31,2	7,8	54,7	1,6	-	4,7
16.0011	0,0	90,0	-	-	10,0	-	-
16.0013	0,1	93,0	1,8	-	5,3	-	-
16.0014	0,1	55,7	3,6	21,4	16,4	2,1	0,7
16.0017	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0019	0,0	85,1	14,9	-	-	-	-
16.0020	0,0	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,1	95,2	4,8	-	-	-	-
16.0022	0,0	90,6	9,4	-	-	-	-
16.0023	0,1	84,6	-	-	-	-	15,4
16.0025	0,0	83,9	6,5	-	9,7	-	-
16.0026	0,0	97,1	2,9	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	100,0	-	-	-	-
16.0036	0,0	94,4	-	-	5,6	-	-
16.1224	0,0	90,9	9,1	-	-	-	-
Woj.	1,7	70,2	14,3	10,2	3,3	0,4	1,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.151: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
P03 choroby górnego odcinka dróg oddechowych
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
P04 choroby dolnych dróg oddechowych
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.152: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	mikrochirurgia krtani [%]	laryngektomia [%]	tracheostomia [%]	tripsja krtani lub tchawicy [%]	operacje węzłów chłonnych [%]
16.0001	135	0,7	0,7	1,5	0,7	-
16.0002	129	35,7	-	-	3,9	-
16.0003	133	9,0	-	0,8	18,8	-
16.0004	1	-	-	-	-	-
16.0005	198	1,0	-	-	1,5	-
16.0006	132	0,8	-	-	9,8	-
16.0007	216	2,8	-	-	-	-
16.0009	44	-	-	-	-	-
16.0010	64	42,2	-	-	14,1	-
16.0011	30	-	-	-	-	-
16.0013	57	-	-	-	-	-
16.0014	140	-	-	-	22,1	-
16.0017	1	-	-	-	100,0	-
16.0019	47	-	-	-	-	-
16.0020	35	-	-	-	-	-
16.0021	104	-	-	-	-	-
16.0022	32	-	-	-	-	-
16.0023	52	-	-	-	-	-

Tabela 2.1.152: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	mikrochirurgia krtani [%]	laryngektomia [%]	tracheostomia [%]	biopsja krtani lub tchawicy [%]	operacje węzłów chłonnych [%]
16.0025	31	-	-	-	-	-
16.0026	35	-	-	-	-	-
16.0034	1	-	-	-	-	-
16.0036	18	-	-	-	-	-
16.1224	44	-	-	-	-	-
Woj.	1 679	5,7	0,1	0,2	5,2	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.153: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
mikrochirurgia_krtani	30.0, 30.01, 30.09, 31.0, 31.5
laryngektomia	30.1, 30.2, 30.21, 30.22, 30.23, 30.24, 30.29, 30.3, 30.31, 30.32, 30.39, 30.4, 30.41, 30.49
tracheostomia	31.1, 31.2, 31.21, 31.29
biopsja_krtani_lub_tchawicy	31.43, 31.44, 31.45
operacje_wezlow_chlonnych	40.4, 40.40, 40.41, 40.42, 40.43, 40.49

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.154: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0001	100,00	-	-
16.0002	33,33	-	66,67
16.0003	56,39	0,75	42,86
16.0004	100,00	-	-
16.0005	7,58	-	92,42
16.0006	81,82	-	18,18
16.0007	95,83	-	4,17
16.0009	-	-	100,00
16.0010	14,06	1,56	84,38
16.0011	-	-	100,00
16.0013	45,61	-	54,39
16.0014	5,00	-	95,00
16.0017	100,00	-	-
16.0019	72,34	-	27,66
16.0020	25,71	-	74,29
16.0021	78,85	-	21,15
16.0022	34,38	-	65,62
16.0023	100,00	-	-
16.0025	67,74	3,23	29,03
16.0026	-	-	100,00
16.0034	100,00	-	-
16.0036	94,44	-	5,56
16.1224	31,82	-	68,18
Woj.	51,70	0,18	48,12

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

W tabeli ?? zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁵⁴ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.155: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,1	-	-	3,0	2,2	3,7
16.0002	0,1	-	-	-	-	3,1
16.0003	0,1	-	-	0,8	0,8	2,3
16.0004	0,0	-	-	-	-	-
16.0005	0,2	-	-	0,5	-	2,5
16.0006	0,1	-	-	2,3	2,3	3,0
16.0007	0,2	0,5	0,5	0,5	0,5	2,8
16.0009	0,0	2,3	2,3	-	-	2,3
16.0010	0,1	-	-	-	-	1,6
16.0011	0,0	3,3	-	-	-	-
16.0013	0,1	-	-	1,8	1,8	1,8
16.0014	0,1	-	-	0,7	-	1,4
16.0017	0,0	-	-	-	-	-
16.0019	0,0	-	-	-	-	-
16.0020	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,1	-	-	1,9	1,9	2,9
16.0022	0,0	-	-	-	-	-
16.0023	0,1	-	-	1,9	1,9	3,8
16.0025	0,0	-	-	6,5	3,2	9,7
16.0026	0,0	-	-	-	-	-
16.0034	0,0	-	-	-	-	-
16.0036	0,0	-	-	-	-	-
16.1224	0,0	-	-	-	-	2,3
Woj.	1,7	0,2	0,1	1,0	0,8	2,4

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

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

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

Tabela 2.1.156: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,2	2,5	2,0	2,4	8,9	90,4
16.0002	2,5	2,6	2,0	2,3	3,1	81,4
16.0003	2,6	2,6	2,0	1,6	6,0	73,7
16.0004	5,0	2,5	5,0	-	-	-
16.0005	2,2	2,7	2,0	1,2	6,1	85,9
16.0006	2,8	2,7	2,0	1,7	3,0	75,0
16.0007	2,1	2,6	2,0	1,2	6,9	88,9
16.0009	2,3	2,6	2,0	1,9	6,8	77,3
16.0010	2,2	2,5	2,0	1,2	6,2	89,1
16.0011	2,3	2,6	2,0	1,4	16,7	83,3
16.0013	3,1	2,6	3,0	1,6	3,5	66,7
16.0014	3,4	2,6	3,0	1,6	0,7	54,3
16.0017	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0

⁵⁴Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.156: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0019	3,6	2,7	3,0	2,5	6,4	61,7
16.0020	3,1	2,7	3,0	1,9	-	60,0
16.0021	2,4	2,7	2,0	1,0	2,9	89,4
16.0022	2,3	2,6	2,0	1,3	3,1	87,5
16.0023	3,7	2,7	3,0	1,7	-	55,8
16.0025	2,8	2,6	3,0	1,4	9,7	80,6
16.0026	2,3	2,6	2,0	0,9	-	85,7
16.0034	2,0	2,3	2,0	-	-	100,0
16.0036	2,8	2,7	2,5	1,3	-	72,2
16.1224	2,4	2,6	2,0	1,2	6,8	88,6
Woj.	2,7	2,6	2,0	1,7	4,9	78,9

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

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617⁵⁵. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.157: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	37,8	20,0	5,2
16.0002	-	51,2	31,0	21,7
16.0003	0,8	31,6	15,0	6,8
16.0004	-	100,0	-	-
16.0005	-	29,8	7,1	2,0
16.0006	-	25,0	11,4	9,1
16.0007	-	30,6	5,1	3,2
16.0009	-	15,9	4,5	-
16.0010	1,6	60,9	54,7	54,7
16.0011	-	16,7	10,0	3,3
16.0013	-	10,5	1,8	1,8
16.0014	-	40,0	29,3	24,3
16.0017	-	-	-	-
16.0019	-	10,6	-	-
16.0020	-	31,4	8,6	2,9
16.0021	-	8,7	1,0	-
16.0022	-	6,2	-	-
16.0023	-	19,2	3,8	-
16.0025	3,2	12,9	-	-
16.0026	-	25,7	2,9	-
16.0034	-	100,0	-	-
16.0036	-	5,6	-	-
16.1224	-	20,5	4,5	-
Woj.	0,2	29,3	13,0	8,3

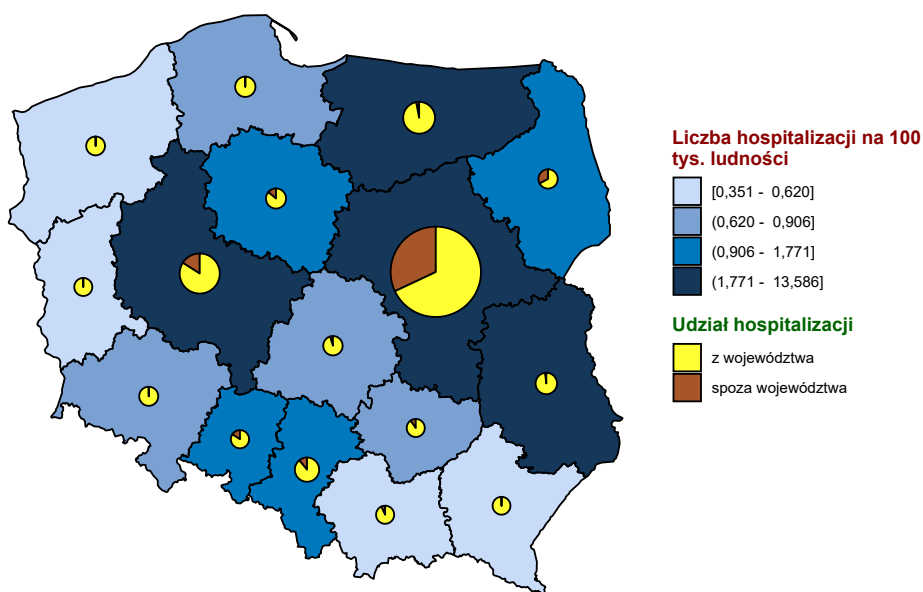
a Ogółem
b W dedykowanym AOS
c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁵Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

2.1.7 Zaburzenia głosu, mowy i języka

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,01 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako Zaburzenia głosu, mowy i języka (dalej: podgrupa)⁵⁶, co stanowiło 0,05% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani.

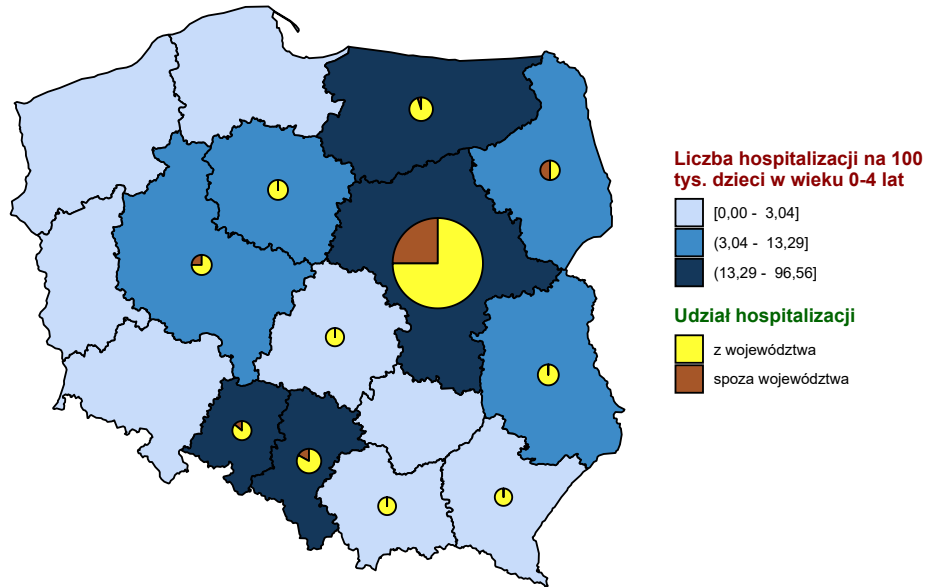
Mapa 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

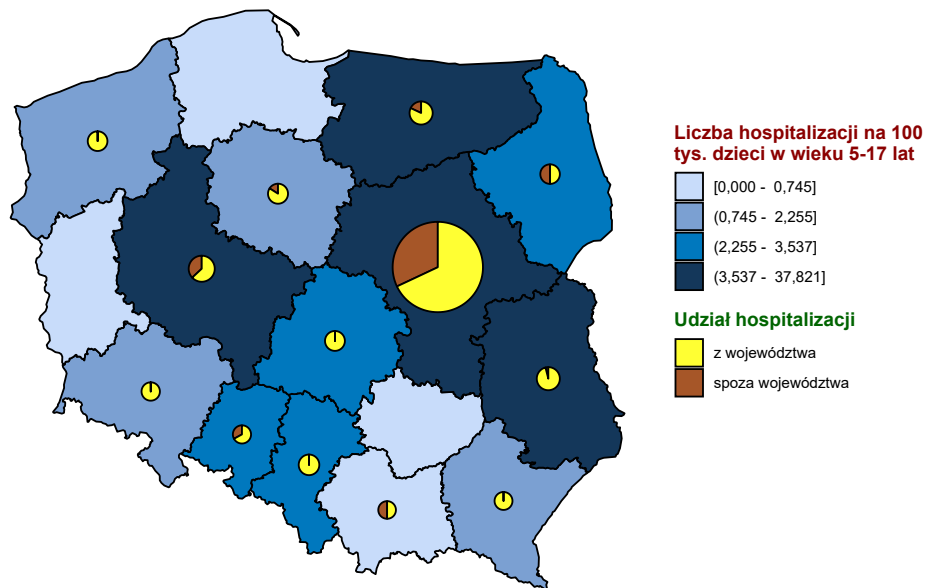
⁵⁶W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: R47, R47.0, R47.1, R47.8, R48, R48.0, R48.1, R48.2, R48.8, R48.81, R48.82, R49, R49.0, R49.01, R49.1, R49.11, R49.2, R49.8, R49.81.

Mapa 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



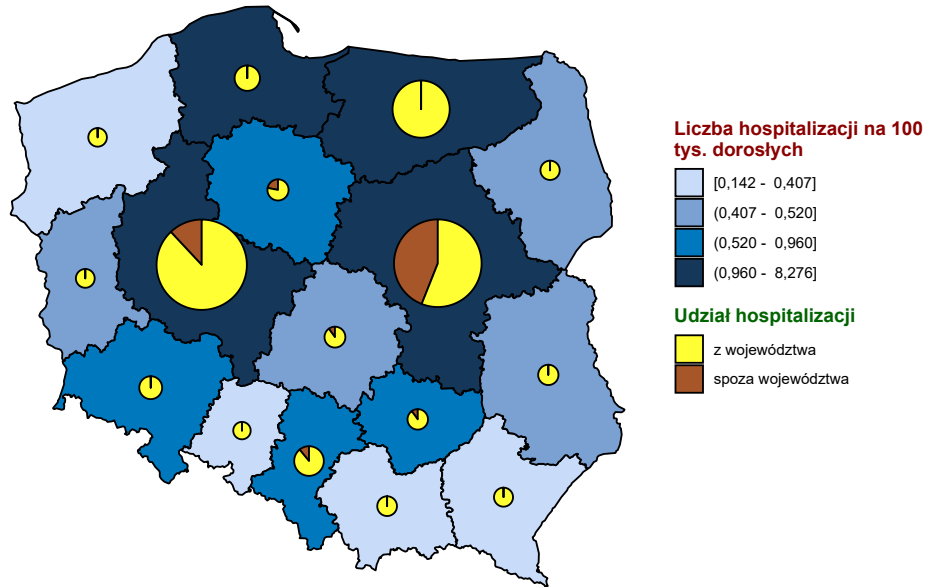
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



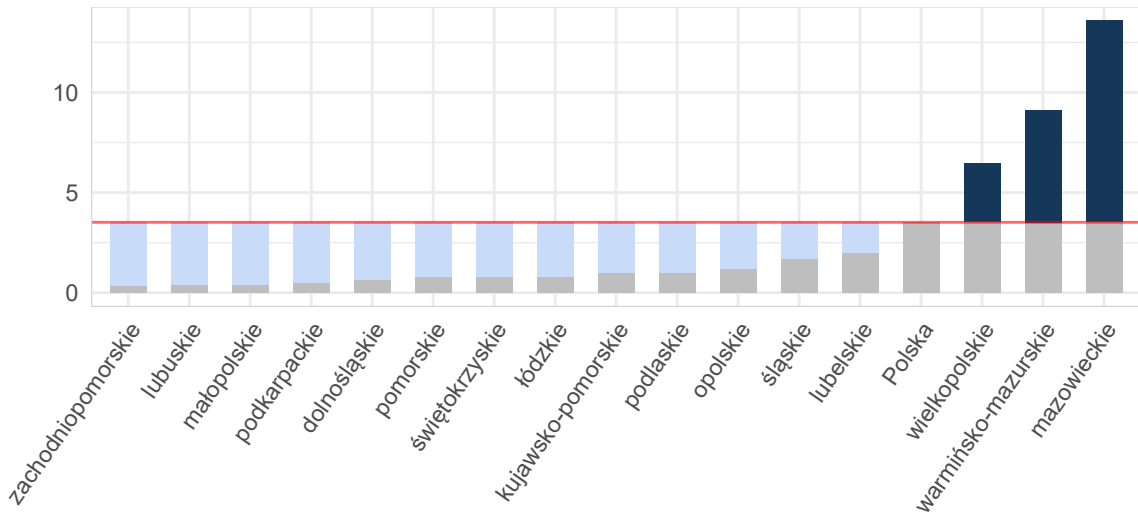
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



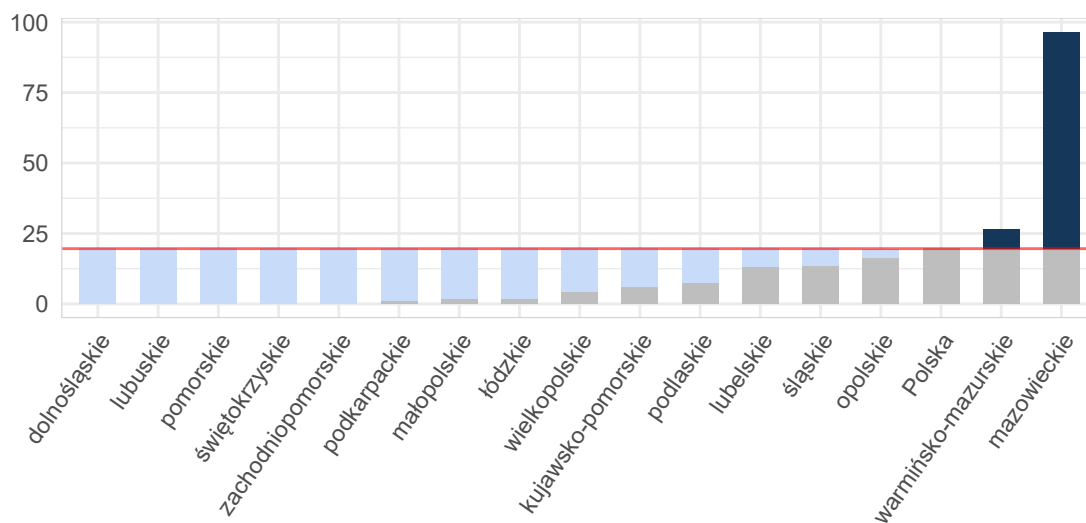
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.73: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



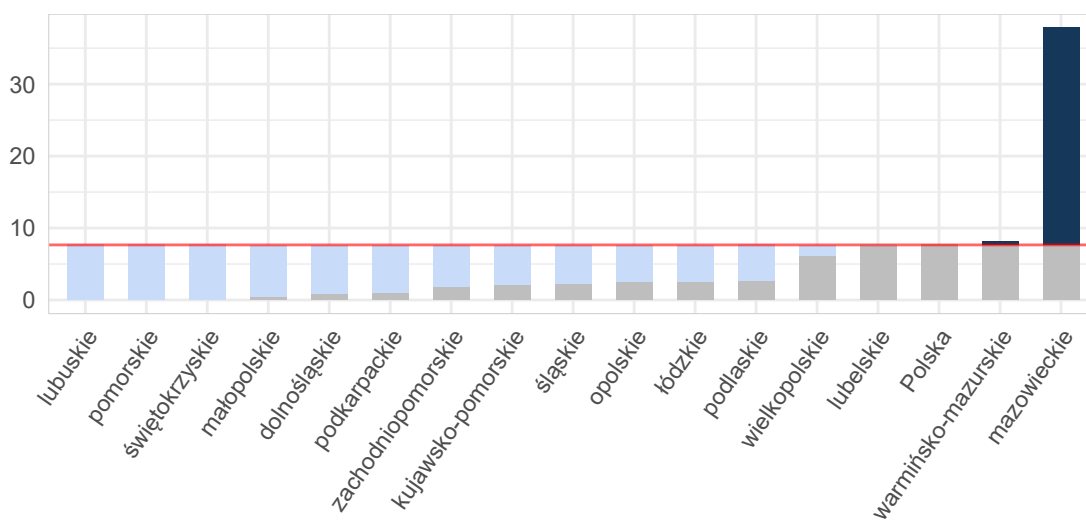
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.74: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



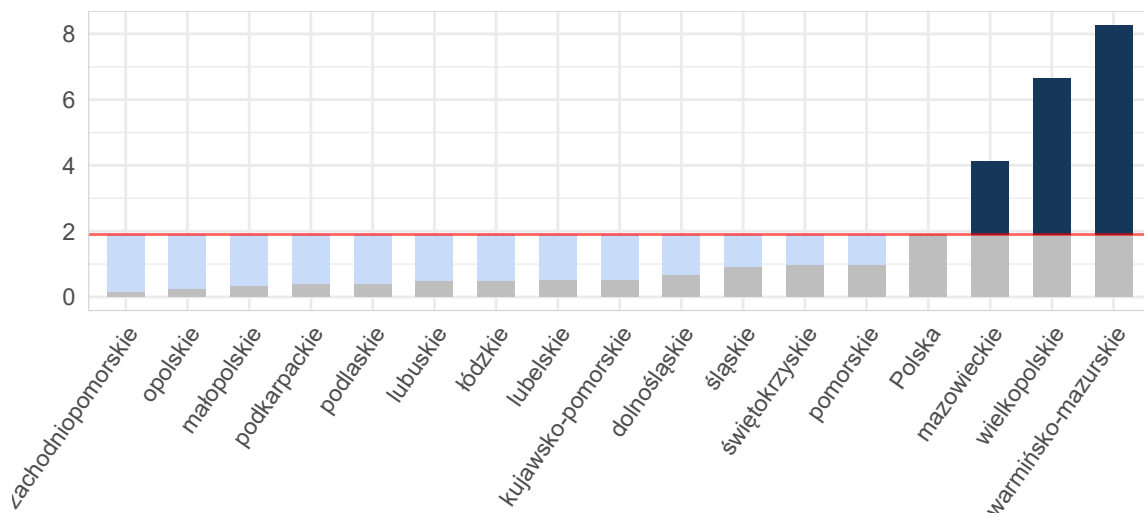
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.75: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

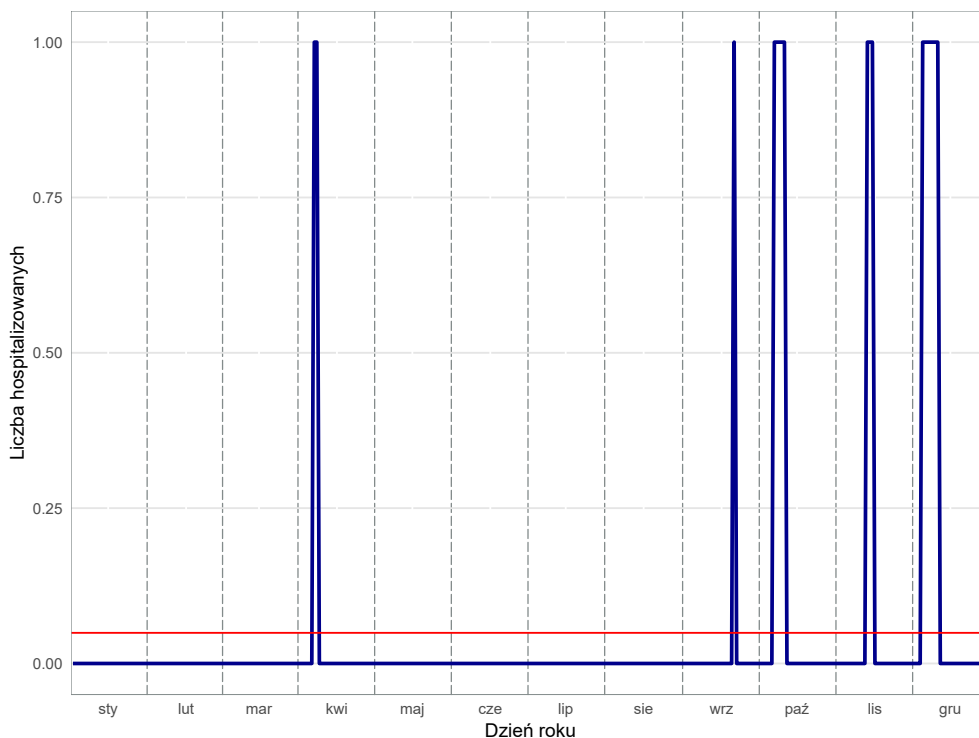
Tabela 2.1.158: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	0,02	-	0,01	-	0,65	10
kujawsko-pomorskie	0,02	-	0,00	14,29	1,01	11
lubelskie	0,04	-	0,00	2,33	2,02	46
lubuskie	0,00	-	-	-	0,39	10
łódzkie	0,02	-	0,00	5,00	0,80	62
małopolskie	0,01	-	-	7,14	0,41	27
mazowieckie	0,73	-	0,07	32,65	13,59	9
opolskie	0,01	-	0,00	16,67	1,21	3
podkarpackie	0,01	-	0,00	-	0,52	8
podlaskie	0,01	-	0,00	33,33	1,01	17
pomorskie	0,02	-	0,01	-	0,78	15
śląskie	0,08	-	0,04	11,69	1,69	20
świętokrzyskie	0,01	-	0,01	10,00	0,80	17
warmińsko-mazurskie	0,13	-	0,08	3,05	9,12	20
wielkopolskie	0,22	-	0,16	16,44	6,46	10
zachodniopomorskie	0,01	-	0,00	-	0,35	16
Polska	1,35	-	0,39	22,26	3,52	301

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

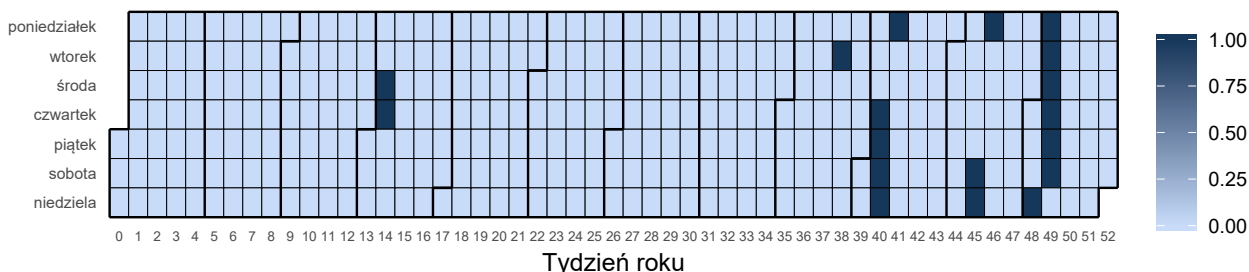
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 0 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 1, a minimalna 0. Na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

Wykres 2.1.77: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.78: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 5. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie zachodniopomorskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 4 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.159: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0021	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski
16.0022	Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.	m. Świnoujście

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0 tys. hospitalizacji dla 0 tys. pacjentów. Tym samym 33,33% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

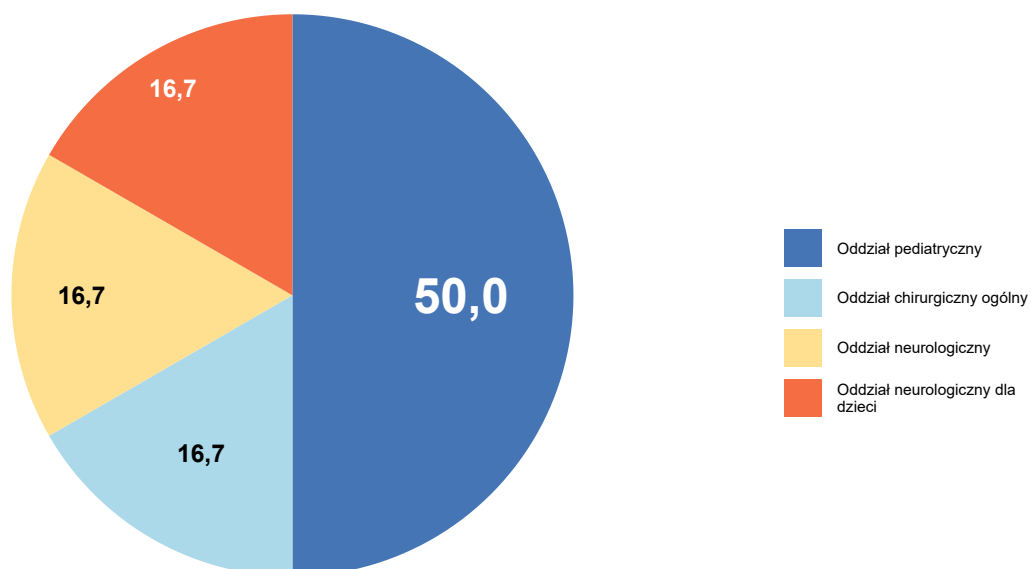
Tabela 2.1.160: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolodowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolodowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolodowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0001	0,00	0,00	0,00	-	33,3	33,3
16.0007	0,00	0,00	-	-	16,7	50,0
16.0013	0,00	0,00	-	-	16,7	66,7
16.0021	0,00	0,00	-	-	16,7	83,3
16.0022	0,00	0,00	-	-	16,7	100,0
Woj.	0,01	0,01	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁵⁷ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział pediatryczny oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 66,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Pediatria - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 66,7%.

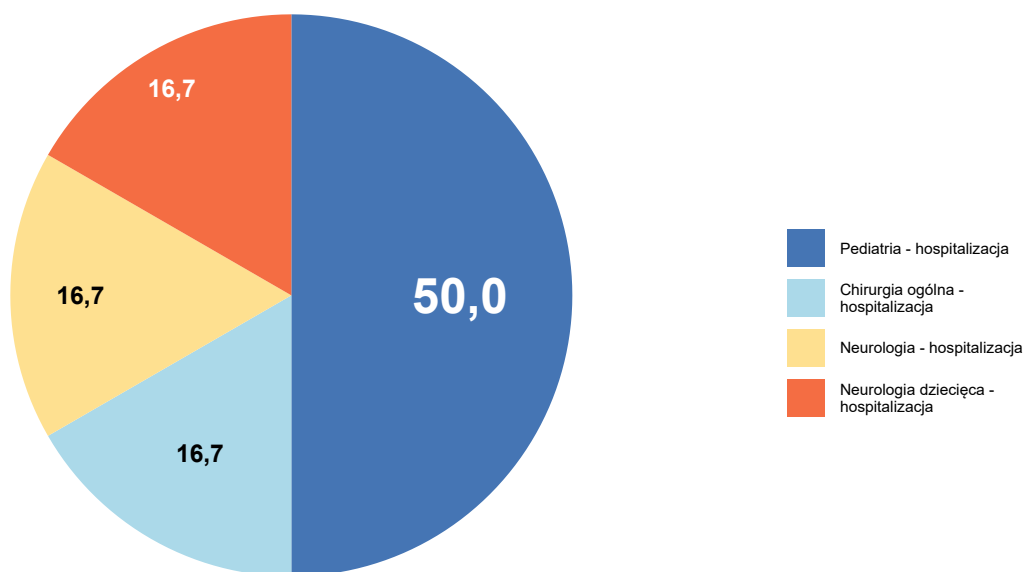
Wykres 2.1.79: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁵⁷Przez 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 2.1.80: 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 ?? oraz Tabela ?. 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 2.1.161: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0007	-	-	0,00	-	0,00
16.0013	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.162: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Pediatrya - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0001	-	0,00	-	0,00	0,00
16.0007	-	-	0,00	-	0,00
16.0013	-	-	-	0,00	0,00
16.0021	-	-	-	0,00	0,00
16.0022	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.163: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku	
			0-18 [%]	>=61 [%]
16.0001	44,0	50,0	50,0	50,0
16.0007	6,0	100,0	100,0	-
16.0013	10,0	-	100,0	-
16.0021	5,0	100,0	100,0	-
16.0022	65,0	-	-	100,0
Woj.	29,0	50,0	66,7	33,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁵⁸. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

⁵⁸Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.164: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	średni [%]	bardzo wysoki [%]
16.0001	0,00	50,00	50,00
16.0007	0,00	100,00	-
16.0013	0,00	100,00	-
16.0021	0,00	100,00	-
16.0022	0,00	-	100,00
Woj.	0,01	66,67	33,33

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ???. 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 2.1.165: 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 [%]			
16.0001	-	50,0	50,0	50,8	50,8	-
16.0007	-	100,0	-	41,7	41,7	-
16.0013	-	100,0	-	23,1	23,1	-
16.0021	-	-	100,0	-	0,0	-
16.0022	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	-	50,0	50,0	27,7	11,6	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁵⁹, 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 7.15%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 50%. 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 ??? 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 2.1.166: 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 [%]
16.0021	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
16.0001	50,0	50,0	-	100,0	-	76	100,0
16.0007	-	100,0	-	100,0	-	15	100,0
16.0022	100,0	-	-	-	-	-	-

⁵⁹Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

Tabela 2.1.166: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny [%]	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 [%]
Woj.	66,7	33,3	-	100,0	-	46	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.167: Najczęściej raportowane grupy procedur

ID	Liczba hospitalizacji	35-39		87-99				AA					
		35-39 [%]	38 [%]	87-99 [%]	89 [%]	88 [%]	87 [%]	Pozostałe [%]	AA [%]	I [%]	L [%]	M [%]	Pozostałe [%]
16.0001	2	50,0	100,0	100,0	100,0	50,0	-	50,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0
16.0007	1	-	-	100,0	100,0	100,0	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
16.0013	1	100,0	100,0	100,0	100,0	-	-	100,0	-	-	-	-	-
16.0021	1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
16.0022	1	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	6	50,0	-	100,0	-	-	-	-	50,0	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.168: Objasnienia skrótów

Skrót	Nazwa grupy	Skrót	Nazwa podgrupy
35-39	Zabiegi w zakresie układu sercowo-naczyniowego	38	NACIĘCIE, WYCIĘCIE I UDRAŻNIANIE NACZYŃ
87-99	Zabiegi diagnostyczne i terapeutyczne - różne	89	WYWIAD, OCENA, KONSULTACJA, PIELĘGNIARSTWO I BADANIE
		88	INNE DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE I POKREWNE
		87	DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE
AA	Badania laboratoryjne i inne	I	CHEMIA KLINICZNA 1
		L	CHEMIA KLINICZNA 3
		M	CHEMIA KLINICZNA 4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁰ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.169: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0001	0,0	-	-	-	-	-
16.0007	0,0	-	-	-	-	-
16.0013	0,0	-	-	-	-	-
16.0021	0,0	-	-	-	-	-
16.0022	0,0	-	-	-	-	-

⁶⁰Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.169: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
Woj.	0,0	-	-	-	-	-

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

2 Hospitalizacje poprzedzone do 30 dni hospitalizacją z rozpoznaniem z podgrupy w inn

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

Tabela 2.1.170: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0001	3,5	4,0	3,5	4,2	50,0	50,0
16.0007	5,0	3,5	5,0	-	-	-
16.0013	1,0	1,0	1,0	-	-	100,0
16.0021	2,0	3,5	2,0	-	-	100,0
16.0022	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
Woj.	3,0	3,2	2,5	2,4	16,7	66,7

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

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617⁶¹. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.171: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0001	-	50,0	-	-
16.0007	-	-	-	-
16.0013	100,0	-	-	-
16.0021	-	-	-	-
16.0022	100,0	-	-	-
Woj.	33,3	16,7	-	-

a Ogółem

b W dedykowanym AOS

c W dedykowanym AOS w tym samym szpitalu

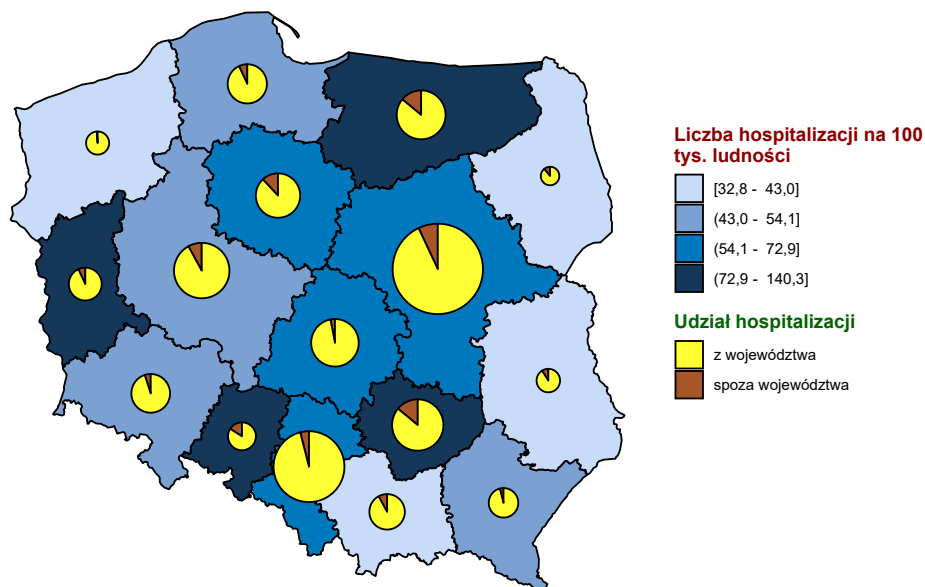
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶¹Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

2.1.8 Bezdech senny

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim odnotowano 0,64 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznání, zakwalifikowanych jako Bezdech senny (dalej: podgrupa)⁶², co stanowiło 5,59% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznání, które zakwalifikowano do grupy choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani.

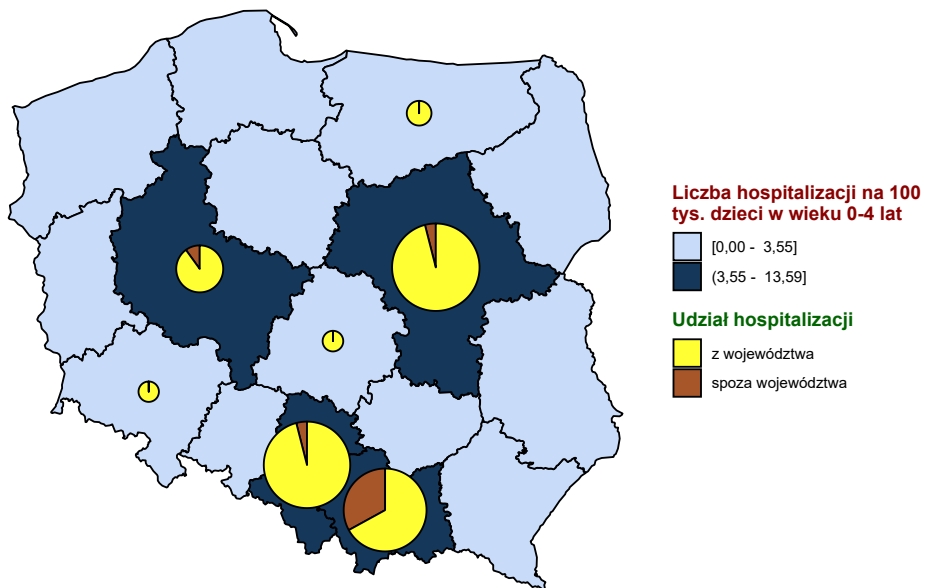
Mapa 2.1.43: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

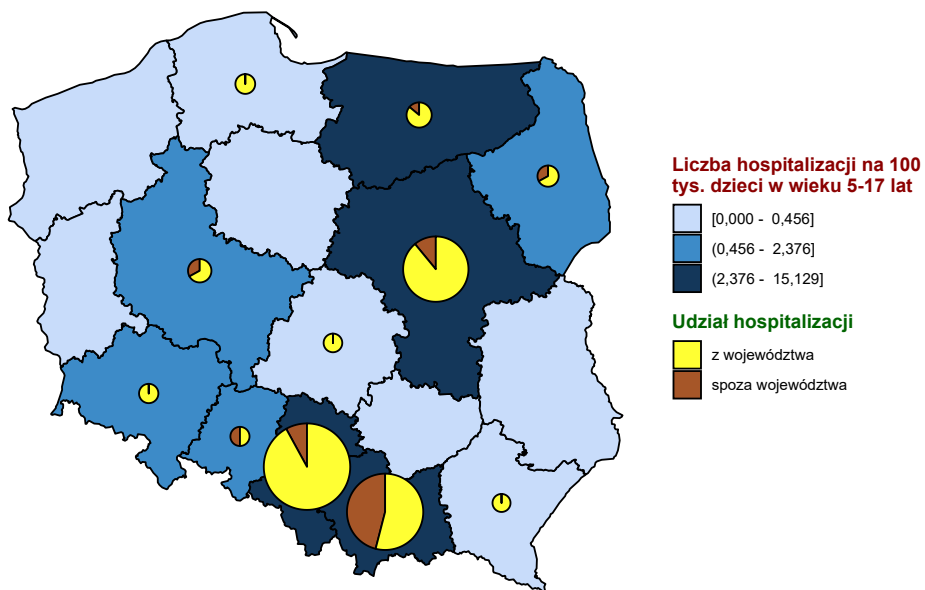
⁶²W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: G47.3.

Mapa 2.1.44: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



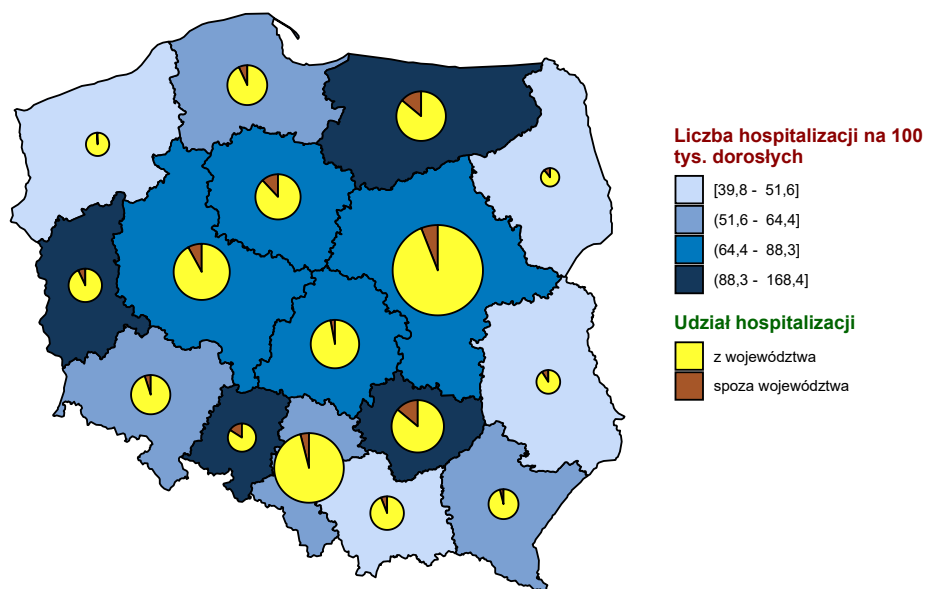
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



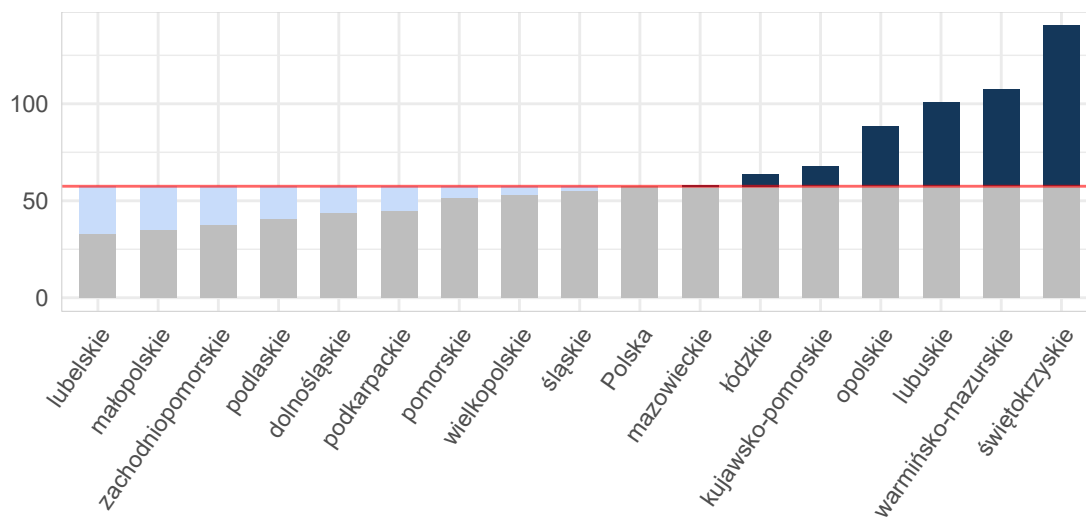
Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.46: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



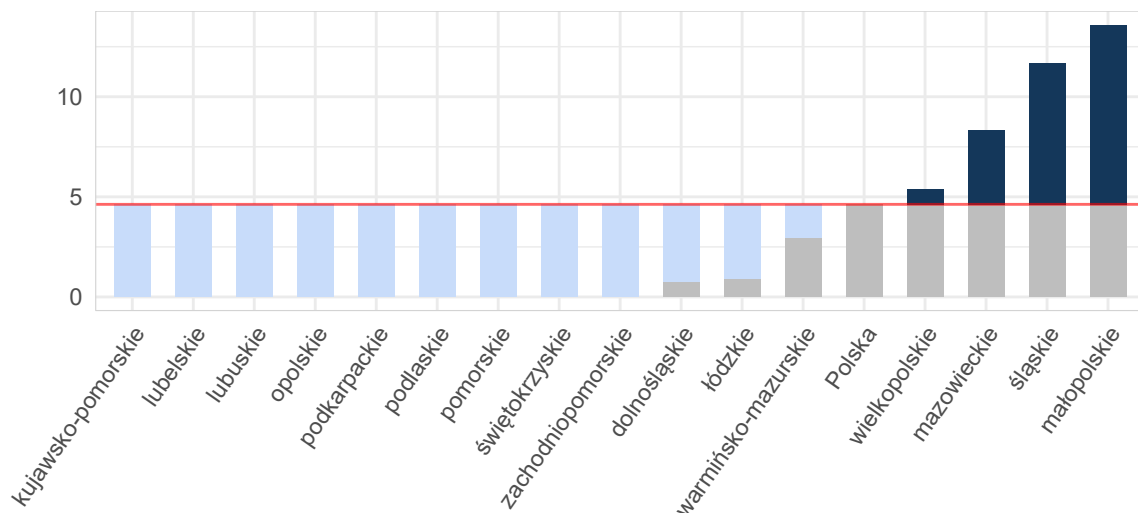
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.81: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



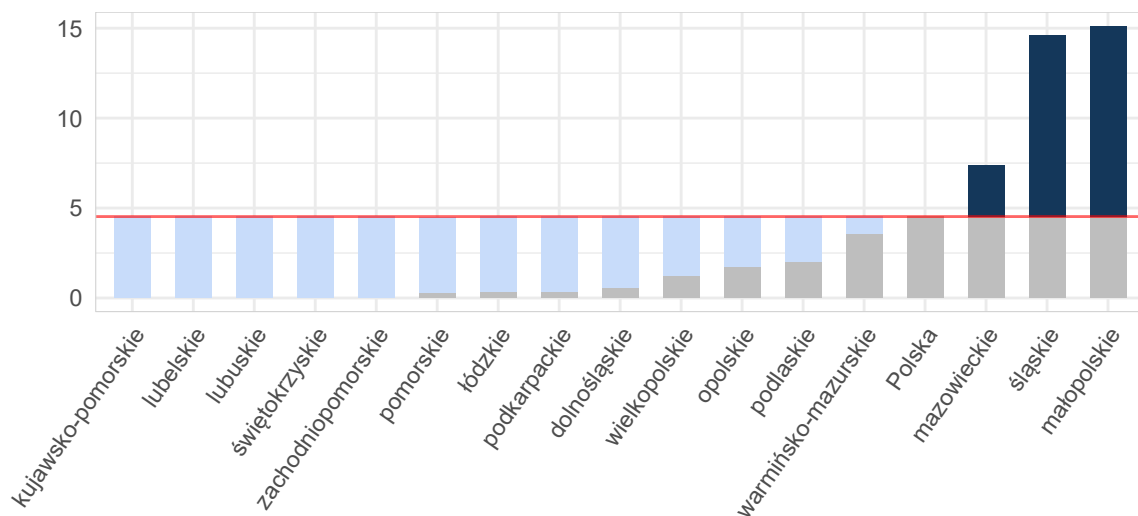
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.82: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 0-4 lat



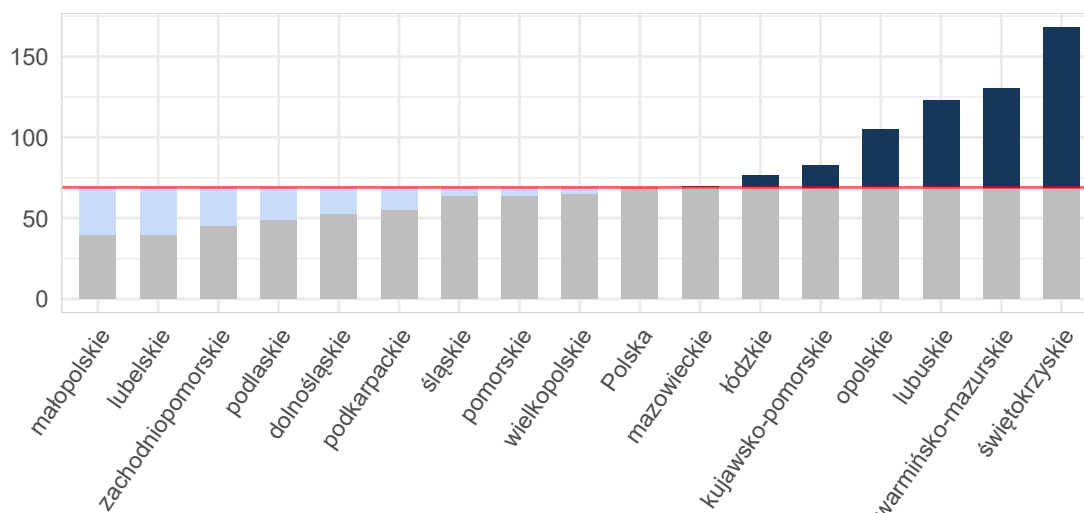
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.83: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci w wieku 5-17 lat



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.84: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

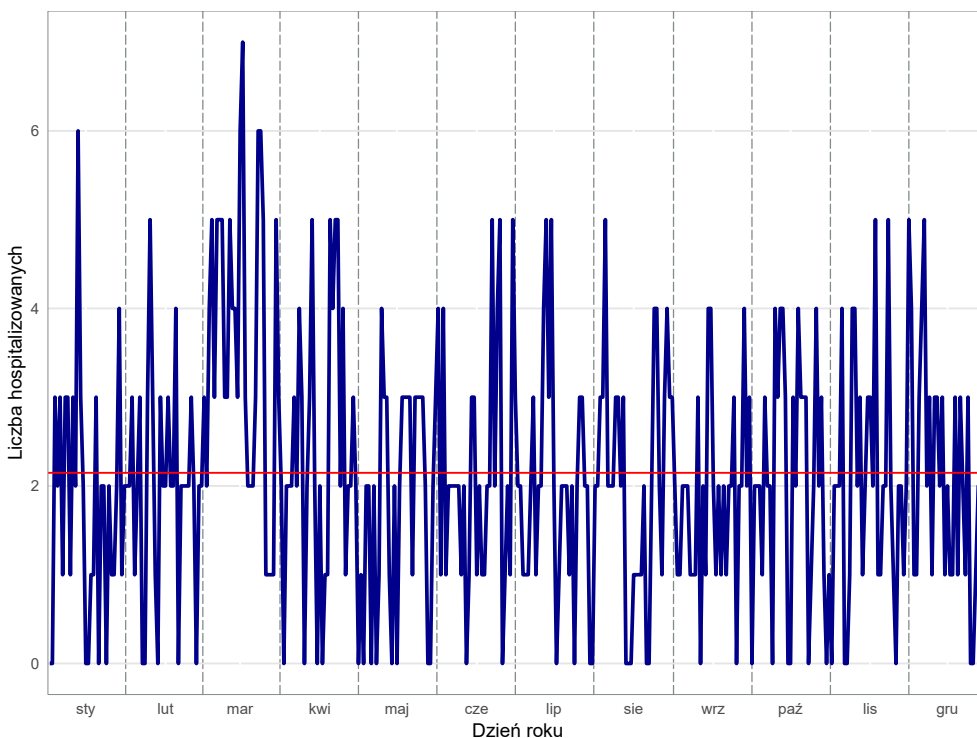
Tabela 2.1.172: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
dolnośląskie	1,27	0,02	0,01	5,59	43,77	137
kujawsko-pomorskie	1,41	-	0,01	12,67	67,80	92
lubelskie	0,70	-	0,00	9,00	32,81	76
lubuskie	1,02	-	-	7,71	100,65	40
łódzkie	1,58	-	0,00	3,16	63,69	145
małopolskie	1,19	-	0,07	8,85	35,07	267
mazowieckie	3,11	0,00	0,10	6,97	58,01	194
opolskie	0,88	-	0,00	16,42	88,32	47
podkarpackie	0,96	-	0,00	4,40	44,89	51
podlaskie	0,48	-	0,00	11,41	40,62	82
pomorskie	1,19	0,01	0,07	6,96	51,48	196
śląskie	2,52	0,07	0,01	4,49	55,25	142
świętokrzyskie	1,76	-	0,00	14,05	140,31	54
warmińsko-mazurskie	1,54	0,01	0,03	14,80	107,28	68
wielkopolskie	1,84	0,02	0,06	8,19	52,94	143
zachodniopomorskie	0,64	-	0,00	1,72	37,47	104
Polska	22,10	0,13	0,39	8,32	57,49	1 838

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

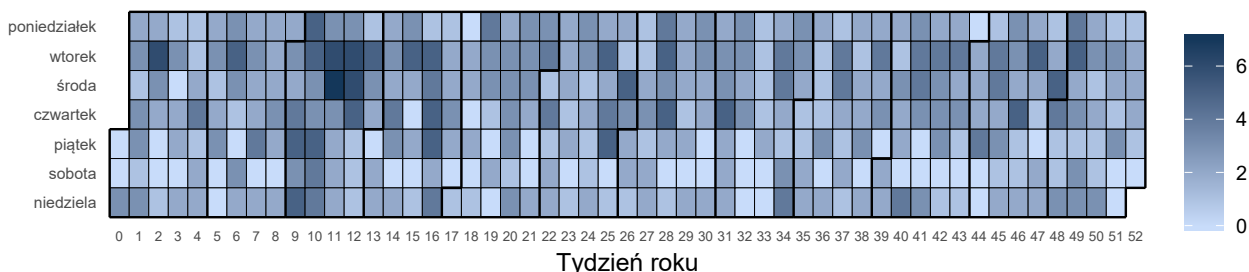
W województwie zachodniopomorskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznanych z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie ?? zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie ?? w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.85: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.86: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.173: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzeski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałeczki
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0028	Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	m. Koszalin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,47 tys. hospitalizacji dla 0,37 tys. pacjentów. Tym samym 73,75% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela ?? prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.174: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

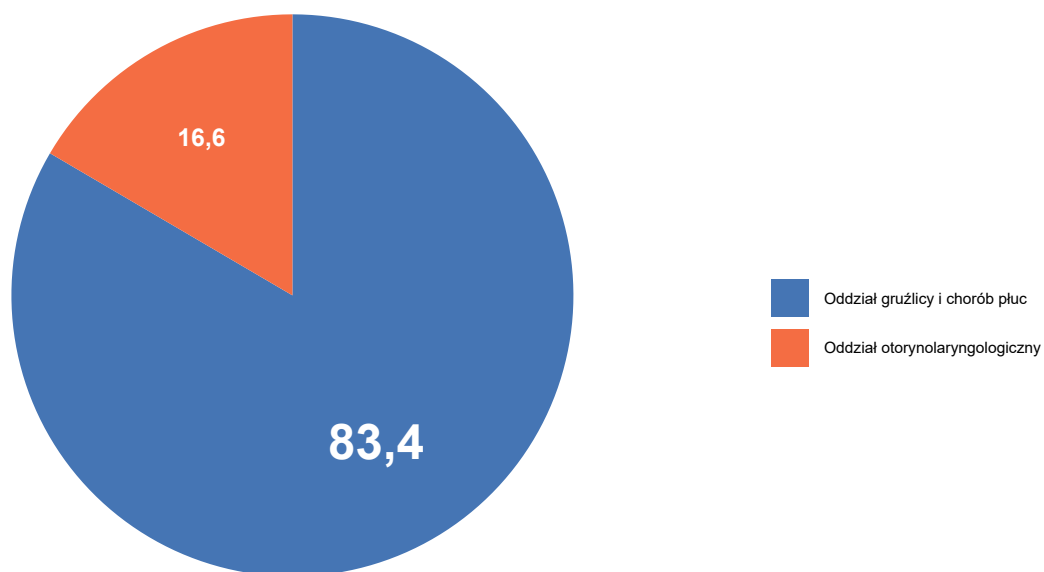
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednolitego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednolitego [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
16.0003	0,37	0,47	0,00	-	73,8	73,8
16.0028	0,12	0,12	-	-	18,9	92,7
16.0006	0,03	0,04	0,00	-	5,5	98,1
16.0014	0,01	0,01	-	-	1,1	99,2
16.0017	0,00	0,00	-	-	0,5	99,7
16.0010	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	0,53	0,64	0,00	-	100,0	100,0

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach⁶³ i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gruźlicy i chorób płuc oraz Oddział otorynolaryngologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 100% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Otorynolaryngologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 100%.

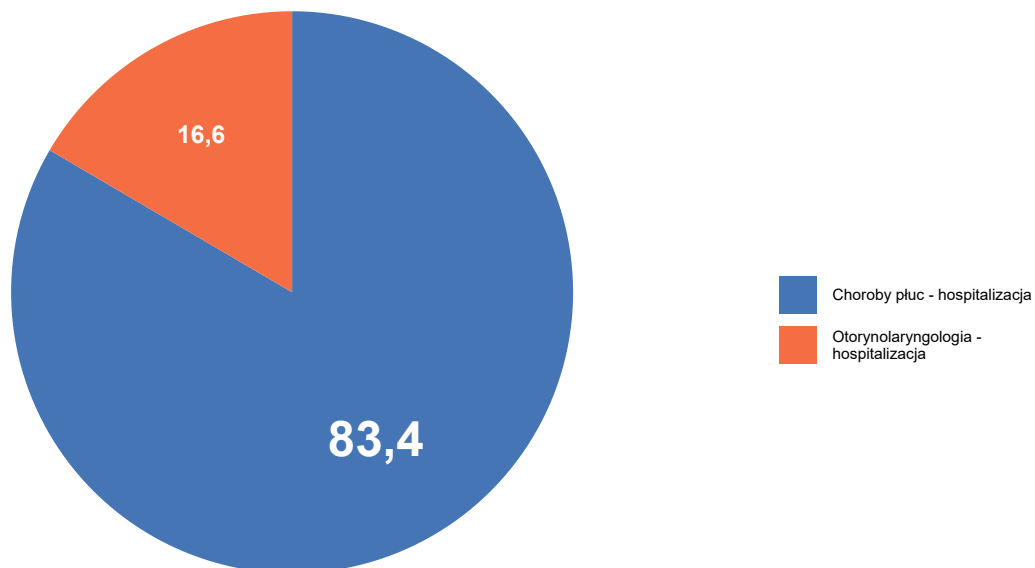
⁶³Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.87: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.88: 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 ?? oraz Tabela ?. 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 2.1.175: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,41	0,06	0,47
16.0028	0,12	-	0,12
16.0006	-	0,04	0,04
16.0014	-	0,01	0,01
16.0017	-	0,00	0,00
16.0010	-	0,00	0,00
Woj.	0,53	0,11	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.176: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Otarynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
16.0003	0,41	0,06	0,47
16.0028	0,12	-	0,12
16.0006	-	0,04	0,04
16.0014	-	0,01	0,01
16.0017	-	0,00	0,00
16.0010	-	0,00	0,00
Woj.	0,53	0,11	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.177: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
16.0003	58,1	28,0	1,1	3,2	18,0	25,6	52,1
16.0006	52,2	22,9	-	5,7	37,1	25,7	31,4
16.0010	58,5	50,0	-	-	-	50,0	50,0
16.0014	41,4	-	-	28,6	57,1	-	14,3
16.0017	38,7	-	-	33,3	66,7	-	-
16.0028	56,3	29,8	0,8	2,5	26,4	24,0	46,3
Woj.	57,2	27,7	0,9	3,6	21,2	25,0	49,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów⁶⁴. Aby umożliwić porównania między szpitalami i województwami ustalono kategorie współczynnika wyznaczone na podstawie **ogólnopolskiego** rozkładu wielochorobowości dla danej podgrupy chorób. Przedziały dobrano tak, aby ich szerokość była równa odchyleniu standardowemu (σ) rozkładu ogólnopolskiego, a przedział *Średni* miał środek w medianie rozkładu ogólnopolskiego (M). Przyjmując powyższe założenia, ustalono następujące kategorie współczynnika wielochorobowości:

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

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

Tabela 2.1.178: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji ^a [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
16.0003	0,47	4,87	16,53	39,41	32,20	6,99
16.0006	0,04	2,86	34,29	48,57	11,43	2,86
16.0010	0,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	0,01	-	85,71	-	14,29	-
16.0017	0,00	-	66,67	33,33	-	-
16.0028	0,12	2,48	23,97	42,98	26,45	4,13
Woj.	0,64	4,22	19,84	40,31	29,53	6,09

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podprupy o niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 chorób.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela ?. 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 2.1.179: 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 [%]			
16.0003	1,5	50,0	48,5	27,5	11,9	17,4
16.0006	-	68,6	31,4	34,9	22,2	40,0
16.0010	-	100,0	-	65,8	65,8	100,0
16.0014	28,6	-	71,4	16,9	5,1	42,9
16.0017	-	66,7	33,3	27,8	22,8	-
16.0028	1,7	31,4	66,9	17,7	0,0	26,4
Woj.	1,7	47,2	51,1	26,1	14,2	20,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁶⁴Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

W województwie zachodniopomorskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie⁶⁵, w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.41%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 5.09%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 7.39%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (33.33%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela ?? 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 2.1.180: 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 [%]
16.0010	-	100,0	-	100,0	-	126	50,0
16.0014	-	100,0	-	100,0	-	144	-
16.0003	14,8	85,2	-	100,0	5,0	14	76,4
16.0006	5,7	94,3	-	100,0	6,1	23	72,7
16.0028	3,3	96,7	-	100,0	9,4	360	17,1
16.0017	-	100,0	-	100,0	-	362	-
Woj.	11,9	88,1	-	100,0	5,9	24	62,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli ?? przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze⁶⁶. Przedmiotowa analiza została wykonana tylko dla pacjentów dorosłych (pow. 17 r.ż.). Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

Tabela 2.1.181: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
16.0003	0,47	45,13	22,39	1,72	77,61
16.0006	0,04	2,86	100,00	-	-
16.0010	0,00	-	100,00	-	-
16.0014	0,01	-	100,00	-	-
16.0017	0,00	-	100,00	-	-
16.0028	0,12	-	-	-	100,00
Woj.	0,64	33,44	24,41	0,96	75,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.182: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				diagnostyczne [%]
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	
16.0003	22,39	-	1,72	98,28	-	-

⁶⁵Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na leczenie szpitalne na podstawie skierowań

⁶⁶Świadczenia zabiegowe oznaczone są symbolem '*' w załączniku 1a do zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne

Tabela 2.1.182: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
16.0006	100,00	-	-	97,06	2,94	-
16.0010	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0014	100,00	-	-	100,00	-	-
16.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	24,41	-	0,96	98,08	0,96	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.183: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D36 [%]	Hospitalizacja z... [%]	C14 [%]	C43 [%]	C42 [%]	Pozostałe produkty [%]
16.0003	0,5	42,6	45,1	5,5	6,6	0,2	-
16.0006	0,0	-	2,9	94,3	-	-	2,9
16.0010	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	100,0	-	-	-
16.0028	0,1	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	50,3	33,4	11,1	4,8	0,2	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.184: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D36 zaburzenia oddychania w czasie snu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C43 średnie zabiegi nosa
C42 duże zabiegi nosa

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.185: Najczęściej raportowane grupy procedur

ID	Liczba hospitalizacji	87-99					AA					21-29		
		87-99 [%]	89 [%]	93 [%]	99 [%]	Pozostałe [%]	AA [%]	O [%]	C [%]	G [%]	Pozostałe [%]	21-29 [%]	27 [%]	21 [%]
16.0003	472	97,0	99,3	19,0	10,0	2,6	75,8	99,7	16,5	16,2	16,2	12,3	91,4	56,9
16.0006	35	22,9	100,0	-	-	-	8,6	-	100,0	33,3	66,7	100,0	94,3	14,3
16.0010	2	100,0	100,0	-	100,0	-	100,0	50,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
16.0014	7	100,0	14,3	14,3	14,3	85,7	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-
16.0017	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	-
16.0028	121	100,0	100,0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	640	93,1	-	-	-	-	56,7	-	-	-	-	16,4	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.186: Objasnienia skrótów

Skrót	Nazwa grupy	Skrót	Nazwa podgrupy
87-99	Zabiegi diagnostyczne i terapeutyczne - różne	89	WYWIAD, OCENA, KONSULTACJA, PIEŁĘGNIARSTWO I BADANIE
		93	FIZYKOTERAPIA, RESPIRATOROTERAPIA, REHABILITACJA I ZABIEGI POKREWNE
		99	INNE ZABIEGI NIEOPERACYJNE
AA	Badania laboratoryjne i inne	O	CHEMIA KLINICZNA 6
		C	MORFOLOGIA KRWI/BADANIA HEMATOLOGICZNE
		G	BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA
21-29	Zabiegi w zakresie nosa, jamy ustnej i gardła	27	INNE ZABIEGI W ZAKRESIE JAMY USTNEJ I TWARZY
		21	ZABIEGI W ZAKRESIE NOSA
		25	OPERACJE W ZAKRESIE JĘZYKA

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.187: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia ¹ [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
16.0003	100,00	-
16.0006	-	100,00
16.0010	-	100,00
16.0014	28,57	71,43
16.0017	100,00	-
16.0028	-	100,00
Woj.	74,53	25,47

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

W tabeli ?? zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją⁶⁷ pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.188: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0003	0,5	-	-	3,2	2,8	4,2
16.0006	0,0	2,9	2,9	-	-	-
16.0010	0,0	-	-	-	-	-
16.0014	0,0	-	-	-	-	-
16.0017	0,0	-	-	-	-	-

⁶⁷Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.188: Udział hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją w ciągu 30 dni.

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Prehospitalizacje - grupa ¹ [%]	Prehospitalizacje - podgrupa ² [%]	Hospitalizacje zakończone ponowną hospitalizacją w ciągu 30 dni		
				z rozpoznaniem z grupy w dowolnym szpitalu [%]	z rozpoznaniem z podgrupy w dowolnym szpitalu [%]	w tym szpitalu z dowolnym rozpoznaniem [%]
16.0028	0,1	-	-	-	-	-
Woj.	0,6	0,2	0,2	2,3	2,0	3,1

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

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

Tabela 2.1.189: Statystyki dotyczące czasu pobytu

ID	Średnia czasu pobytu [dni]	Standaryzowana średnia czasu pobytu [dni] ¹	Mediana czasu pobytu [dni]	Odchylenie standardowe czasu pobytu [dni]	Hospitalizacje, dla których data przyjęcia równa się dacie wypisu [%]	Hospitalizacje trwające poniżej 4 dni [%]
16.0003	1,3	1,2	1,0	0,9	0,2	96,8
16.0006	1,0	1,3	1,0	0,3	11,4	100,0
16.0010	3,0	1,3	3,0	-	-	100,0
16.0014	2,3	1,5	2,0	0,8	-	85,7
16.0017	2,0	1,5	2,0	-	-	100,0
16.0028	1,0	1,2	1,0	-	-	100,0
Woj.	1,2	1,2	1,0	0,8	0,8	97,5

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

Tabela ?? prezentuje statystyki oparte na analizie świadczeń wykonanych pacjentowi po hospitalizacji. W pierwszej kolumnie przedstawiono procent hospitalizacji z trybem wypisu 'skierowanie do innego szpitala', kolejne kolumny ukazują, jaki procent hospitalizacji miał kontynuację w postaci porady w AOS do 30 dni od daty wypisu ze szpitala. Za poradnie dedykowane uznano poradnie, zakłady lub pracownie o następujących kodach resortowych: 1610, 1611, 1612, 1613, 1614, 1615, 1616, 1617⁶⁸. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.190: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a ^a [%]	b ^b [%]	c ^c [%]
16.0003	-	44,3	14,2	6,8
16.0006	-	77,1	74,3	68,6
16.0010	-	100,0	100,0	100,0
16.0014	-	85,7	85,7	85,7
16.0017	-	100,0	100,0	100,0
16.0028	-	90,1	9,9	-
Woj.	-	55,6	18,1	10,5

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

⁶⁸Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci, Poradnia audiologiczna, Poradnia audiologiczna dla dzieci, Poradnia foniatryczna, Poradnia foniatryczna dla dzieci, Poradnia logopedyczna, Poradnia logopedyczna dla dzieci

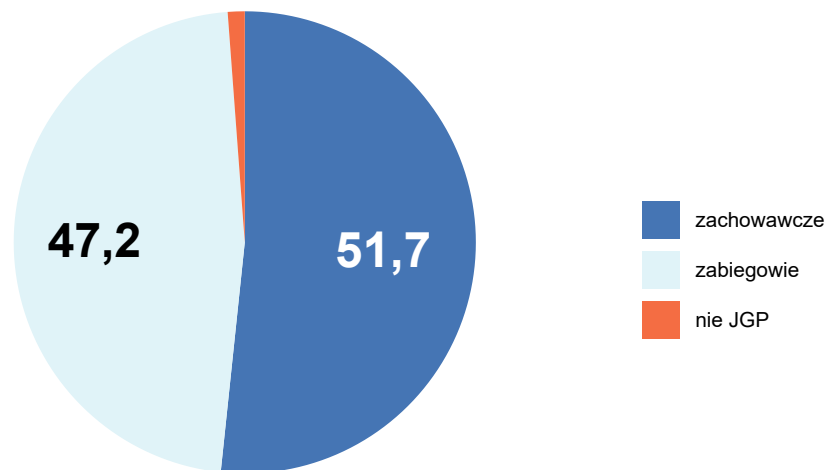
2.2 Porównanie leczenia szpitalnego z Ambulatoryjną Opieką Specjalistyczną

W rozdziale przedstawiono podstawową, porównawczą analizę danych z leczenia szpitalnego i ambulatornej opieki specjalistycznej pacjentów z grupy 'Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani Choroby ucha i wyrostka sutkowatego' z podziałem na grupy wiekowe: dorosłych i dzieci, w województwie zachodniopomorskim.

W 2016 r. hospitalizacji pacjentów dorosłych było 6.1 tys., w tym 86.8% na oddziale otorynolaryngologicznym. Wykres kołowy ?? przedstawia strukturę tych hospitalizacji.

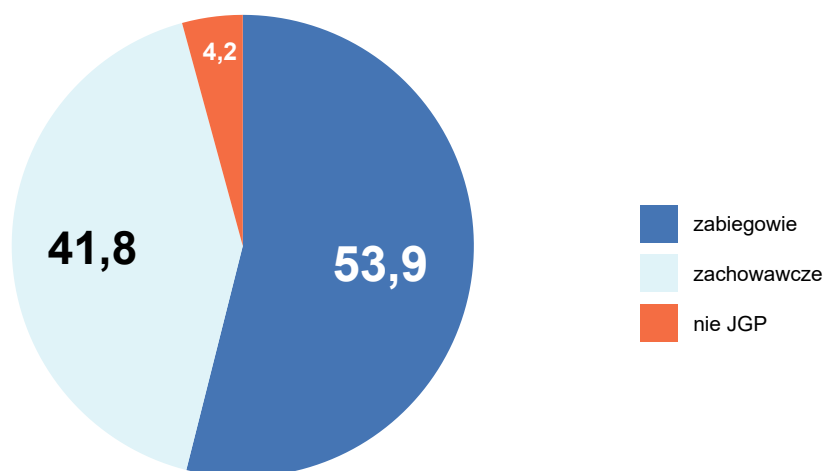
Sprawozdano natomiast 5.3 tys. hospitalizacji pacjentów poniżej 18. roku życia (character(0)% na oddziale otorynolaryngologicznym dla dzieci, 53.9% na oddziale otorynolaryngologicznym, 44.9% na oddziale pediatrycznym). Wykres kołowy ?? przedstawia strukturę tych hospitalizacji.

Wykres 2.2.1: Struktura hospitalizacji dzieci wg świadczeń JGP



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

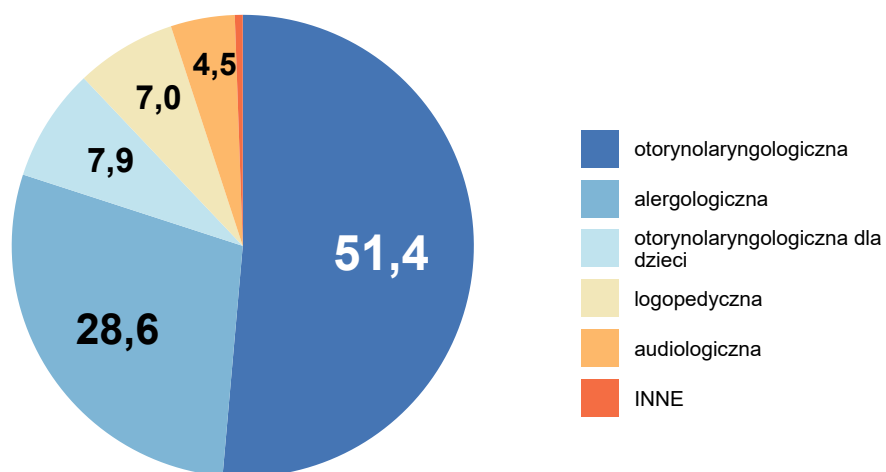
Wykres 2.2.2: Struktura hospitalizacji dorosłych wg świadczeń JGP



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

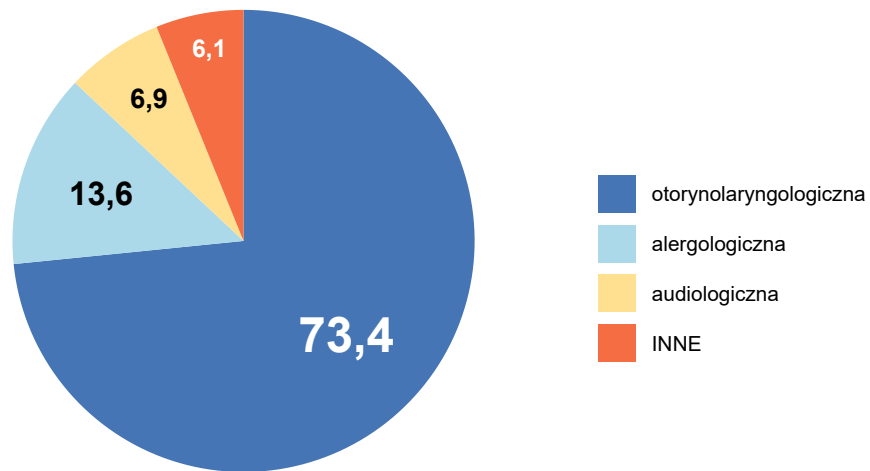
W województwie zachodniopomorskim, udzielono 215.8 tys. osobom dorosłym, oraz 72.1 tys. dzieciom. Wykresy kołowe ?? i ?? przedstawiają strukturę poradni, w których sprawozdano świadczenia.

Wykres 2.2.3: Struktura poradni, które sprawozdały świadczenia dla dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.2.4: Struktura poradni, które sprawozdały świadczenia dla dorosłych



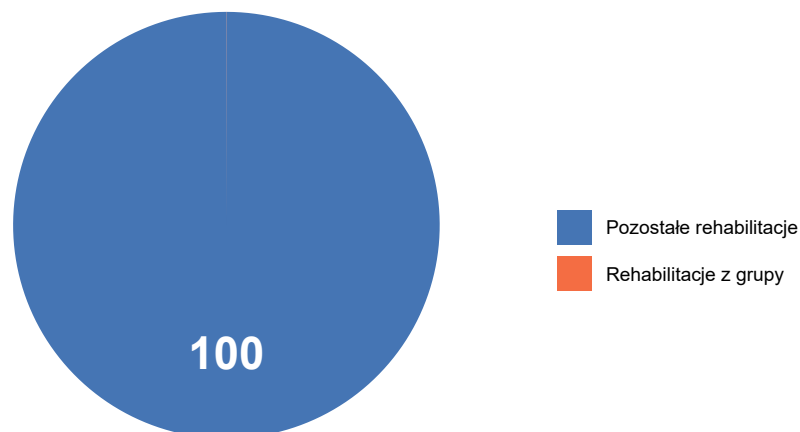
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Rehabilitacja lecznicza

2.3.1 Oddziały rehabilitacji stacjonarnej

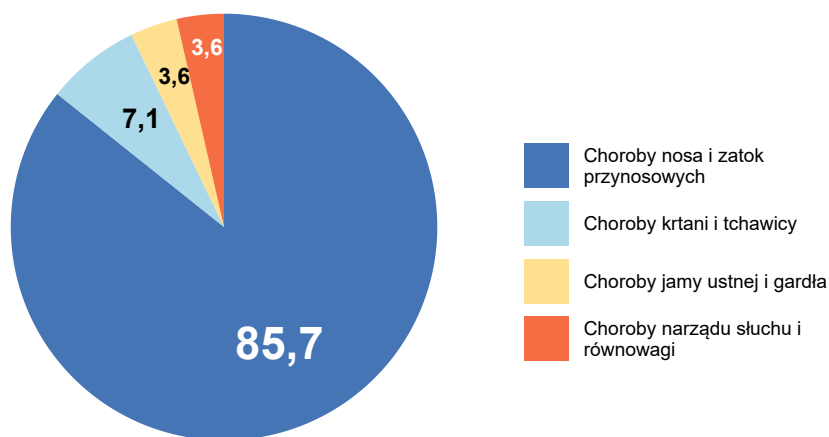
W 2016 roku, w Polsce 10 świadczeniodawców sprawozdało hospitalizacje realizowane na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w zakresie grupy Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani. Wykres ?? prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych hospitalizacji z analizowanej grupy chorób, względem wszystkich sprawozdanych świadczeń na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej w danym roku. Na wykresie ?? przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.3.1: Udział hospitalizacji z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.2: Struktura hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdali hospitalizacje z zakresu rehabilitacji stacjonarnej w analizowanej grupie chorób z podziałem na oddziały według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać hospitalizację na kilku oddziałach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji stacjonarnej wyróżniono następujące oddziały wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 4300 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY
- 4301 - ODDZIAŁ REHABILITACYJNY DLA DZIECI
- 4306 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ
- 4307 - ODDZIAŁ REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ DLA DZIECI
- 4310 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ
- 4311 - ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ DLA DZIECI

Tabela 2.3.1: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	4300 oraz 4302	4301 oraz 4303	4306	4307	4310	4311
dolnośląskie	1	-	-	-	-	1	-
kujawsko-pomorskie	1	1	-	-	-	-	-
lubuskie	1	-	-	-	-	-	1
małopolskie	1	-	-	-	1	-	-
podkarpackie	1	-	-	-	-	1	-
śląskie	3	-	-	1	-	1	1
warmińsko-mazurskie	1	-	1	-	-	-	1
wielkopolskie	1	1	-	-	-	-	-
Polska	10	2	1	1	1	3	3

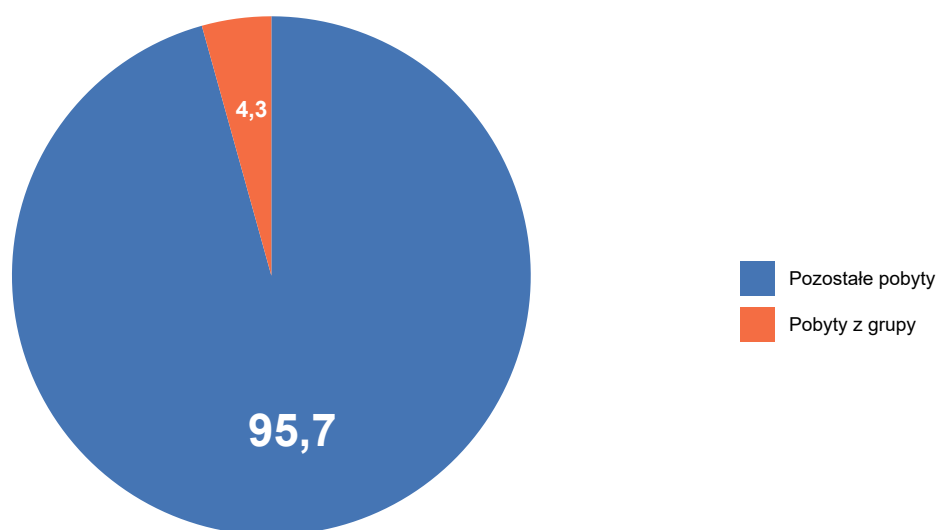
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie zachodniopomorskim, żaden świadczeniodawca nie sprawozdawał świadczeń z analizowanej grupy chorób na oddziałach rehabilitacji stacjonarnej.

2.3.2 Ośrodki rehabilitacji dziennej

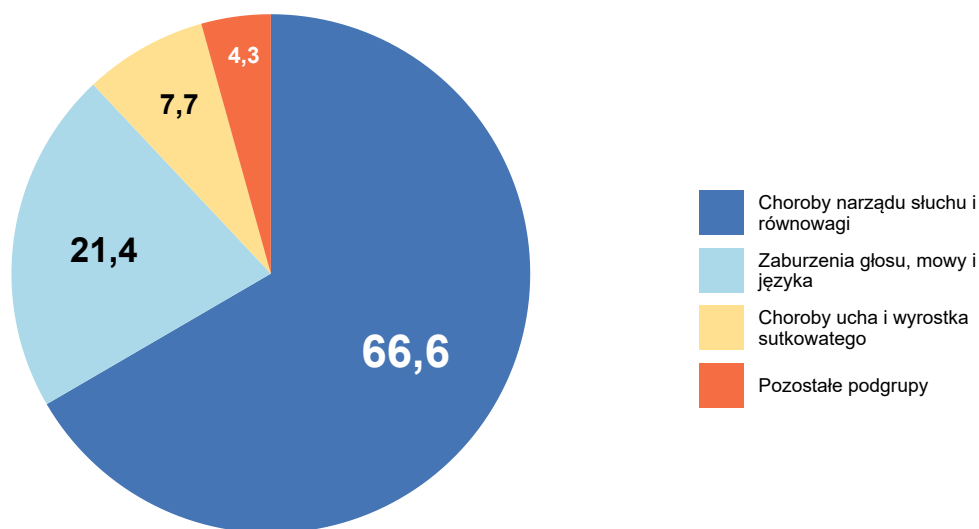
W 2016 roku, w Polsce 173 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w ośrodkach rehabilitacji dziennej w zakresie grupy Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani. Wykres ?? prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych pobytów z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdanych w ośrodkach rehabilitacji dziennej w danym roku. Ze względu na różnice w sprawozdawczości świadczeń w dziennych ośrodkach rehabilitacyjnych, przyjęto następującą definicję pobytu w ośrodku: jeżeli różnica między kolejnymi dniami rehabilitacji pacjenta w ośrodku dziennym jest nie dłuższa niż 7 dni, to każdy taki osobdzień w ośrodku traktowany jest jako jeden pobyt. Na wykresie ?? przedstawiona została struktura rehabilitacji z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.3.3: Udział osobodni z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.4: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? przedstawiono liczbę świadczeniodawców, którzy sprawozdawali świadczenia z zakresu rehabilitacji dziennej w analizowanej grupie chorób z podziałem na ośrodki, według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w kilku ośrodkach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w zakresie rehabilitacji dziennej wyróżniono następujące ośrodki według VIII części kodu resortowego:

- 2300 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ
- 2301 - OŚRODEK REHABILITACJI DZIENNEJ DLA DZIECI
- 2302 - OŚRODEK REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ
- 2304 - OŚRODEK REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ

Tabela 2.3.2: Informacje o liczbie świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	2300	2301	2302	2304
dolnośląskie	10	1	9	-	-
kujawsko-pomorskie	6	4	2	-	-
lubelskie	12	4	8	-	-
lubuskie	5	3	3	-	-
łódzkie	5	3	2	-	-
małopolskie	9	4	4	-	2
mazowieckie	37	20	19	-	-
opolskie	4	1	3	-	-
podkarpackie	20	8	13	-	-
podlaskie	3	3	-	-	-
pomorskie	10	5	5	1	-
śląskie	19	6	14	-	-
świętokrzyskie	5	2	3	-	-
warmińsko-mazurskie	7	1	6	-	-
wielkopolskie	14	7	7	-	-
zachodniopomorskie	7	5	3	-	-
Polska	173	77	101	1	2

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2.1 Ośrodek rehabilitacji dziennej

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

Tabela 2.3.3: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]	Udział pacjentów w ośrodku [%]
m. Szczecin	0,24	1,06	5,71	2,08	10,34
m. Koszalin	0,06	0,50	1,18	1,54	6,25
sławieński	0,00	0,00	0,05	-	0,43
Woj.	0,31	1,56	6,93	1,95	5,59

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.4: Podstawowe statystyki

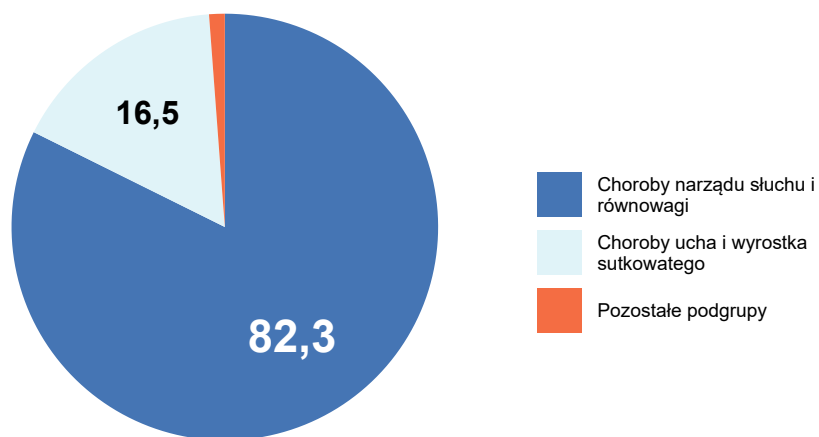
Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba pobyków [tys.]	Liczba osobodni [tys.]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby narządu słuchu i równowagi	0,24	1,21	5,70	2,10
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	0,10	0,34	1,14	4,17
Zaburzenia głosu, mowy i języka	0,01	0,05	0,08	-
Choroby jamy ustnej i gardła	0,00	0,00	0,00	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	0,00	0,00	0,00	-
Woj.	0,31	1,56	6,93	1,95

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

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

- Choroby jamy ustnej i gardła
- Choroby nosa i zatok przynosowych
- Zaburzenia głosu, mowy i języka

Wykres 2.3.5: Struktura osobodni według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela ?? przedstawia strukturę pobytów w podziale na najczęściej występujące podgrupy w analizowanej grupie chorób.

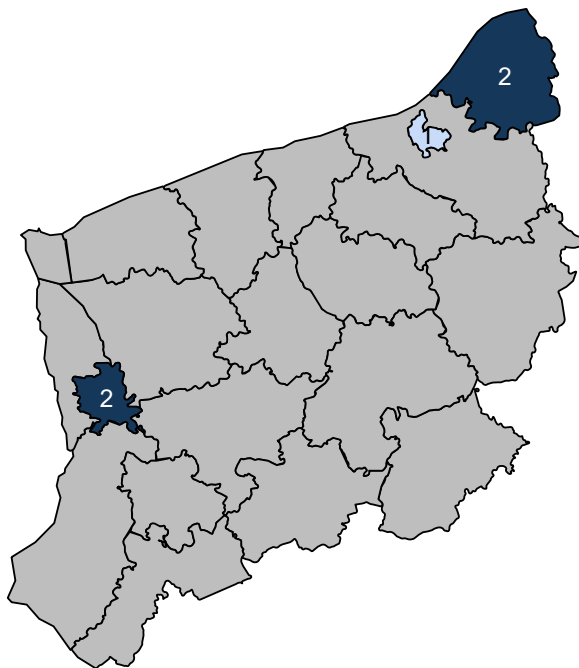
Tabela 2.3.5: Struktura osobodni według podgrup

Powiat	Liczba osobodni [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [%]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [%]	Pozostałe podgrupy [%]
m. Szczecin	5,71	82,53	17,28	0,19
m. Koszalin	1,18	80,77	13,28	5,96
sławieński	0,05	97,83	-	2,17
Woj.	6,93	82,33	16,48	1,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

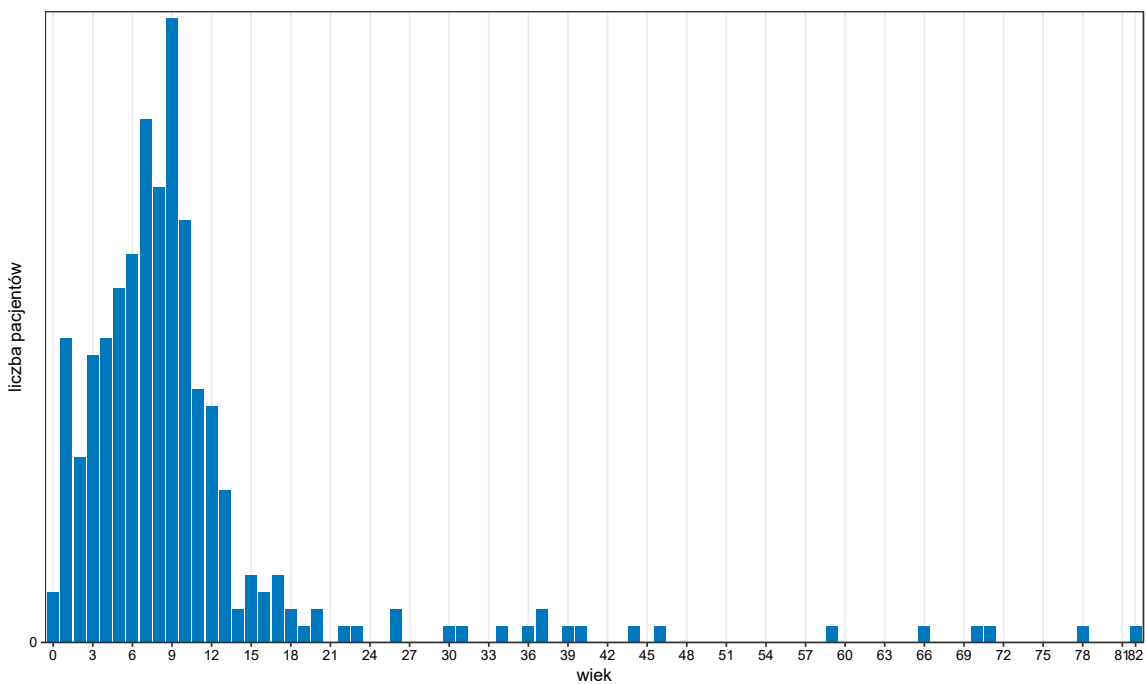
Mapa 2.3.1: Liczba świadczeniodawców w powiecie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres ?? przedstawia liczbę pacjentów w podziale na ich wiek. W tabelach ?? oraz ?? przedstawiono statystyki dotyczące średniego wieku pacjenta, udział pacjentów poniżej 18 roku życia (jeżeli występują), udział najstarszych pacjentów w wieku co najmniej 65. i 80. lat (jeżeli występują) oraz udział pobytów kobiet.

Wykres 2.3.6: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.6: Struktura demograficzna pacjentów

Powiat	Średni wiek pacjenta [lata]	Pobyty pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Pobyty pacjentów w wieku 65+ [%]	Pobyty pacjentów w wieku 80+ [%]	Pobyty kobiet [%]
sławieński	16	75,00	-	-	-
m. Koszalin	6	100,00	-	-	44,06
m. Szczecin	10	93,14	1,13	0,09	36,94
Woj.	9	95,27	0,77	0,06	39,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

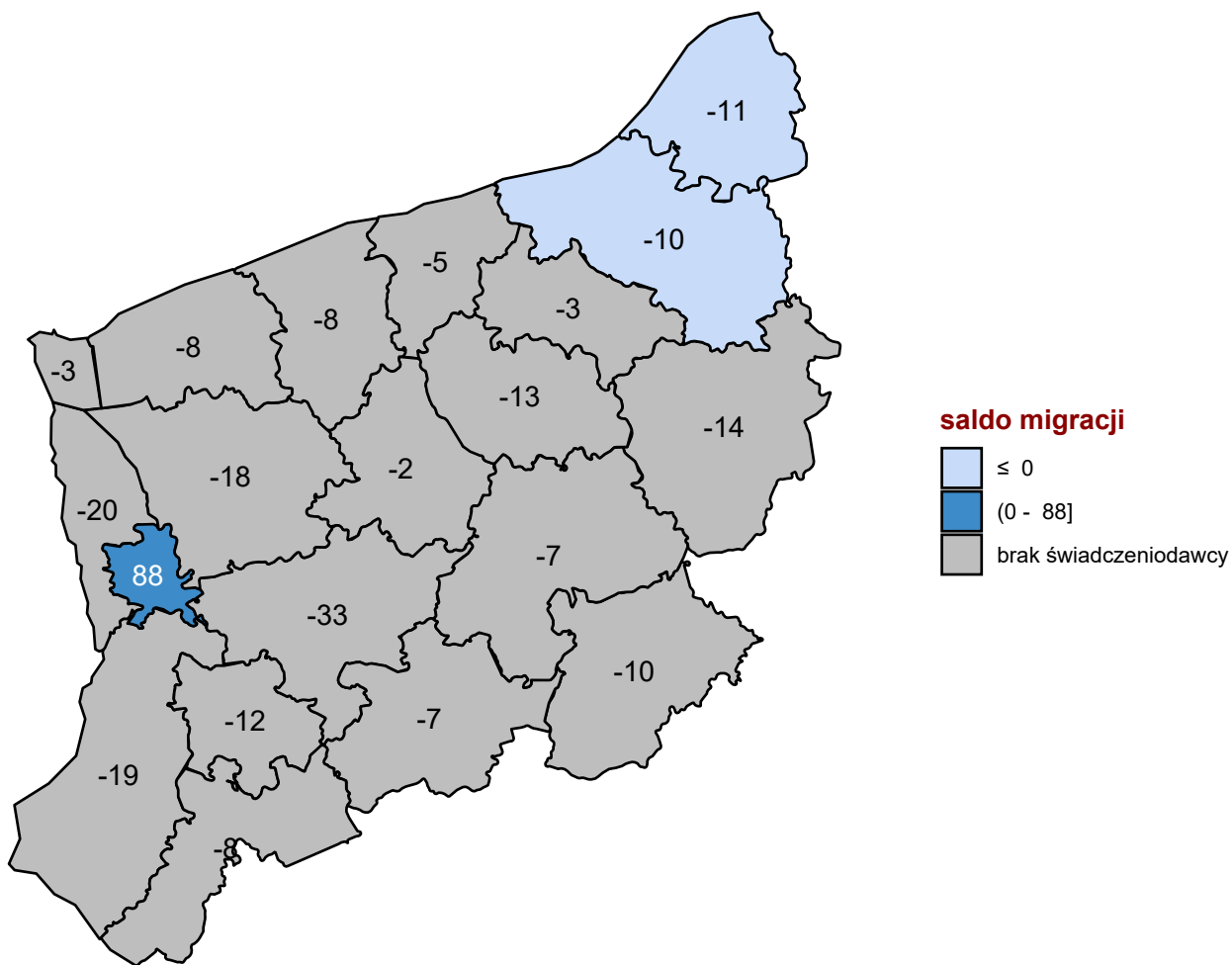
Tabela 2.3.7: Struktura demograficzna pacjentów

Podgrupa	Średni wiek pacjenta [lata]	Pobyty pacjentów poniżej 18 roku życia [%]	Pobyty pacjentów w wieku 65+ [%]	Pobyty pacjentów w wieku 80+ [%]	Pobyty kobiet [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	6	100,00	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	8	94,80	0,91	0,08	40,51
Choroby nosa i zatok przynosowych	37	-	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	9	97,31	0,30	-	31,64
Zaburzenia głosu, mowy i języka	7	96,08	-	-	60,78
Woj.	9	95,27	0,77	0,06	39,11

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Mapa 2.3.2: Saldo migracji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.8: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy ośrodek występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
stargardzki	-	0,03	100,00	36,96	-	-	-
m. Szczecin	TAK	0,02	14,29	3,85	0,11	45,42	17,14
koszaliński i m. Koszalin	TAK	0,02	27,78	21,30	0,01	15,38	7,90
policki	-	0,02	100,00	24,59	-	-	-
gryfiński	-	0,02	100,00	39,96	-	-	-
goleniowski	-	0,02	100,00	36,51	-	-	-
szczecinecki	-	0,01	100,00	181,82	-	-	-
świdwiński	-	0,01	100,00	104,06	-	-	-
pyrzycki	-	0,01	100,00	45,88	-	-	-

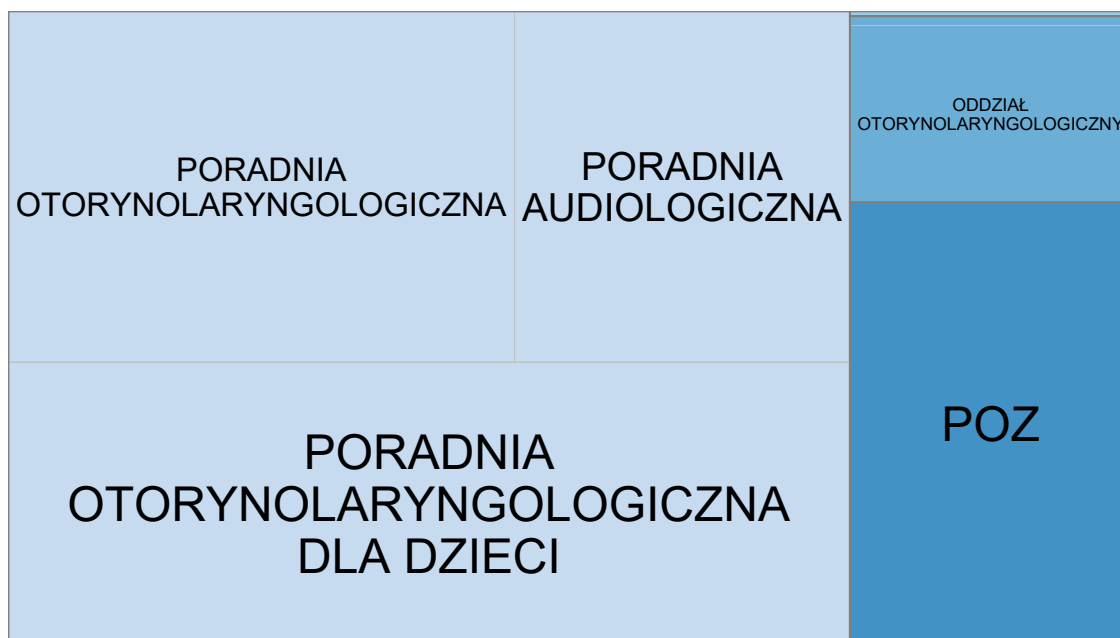
Tabela 2.3.8: Migracja pacjentów w podziale na powiaty

Powiat	Czy ośrodek występował w powiecie	Pacjenci wyjeżdżający			Pacjenci przyjeżdżający		
		Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [tys.]	Pacjenci rehabilitowani poza powiatem zameldowania [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [tys.]	Pacjenci rehabilitowani spoza powiatu świadczeniodawcy [%]	Średnia odległość jaką przejechali pacjenci [km]
sławieński	TAK	0,01	84,62	46,17	-	-	8,92
wątecki	-	0,01	100,00	127,14	-	-	-
gryficki	-	0,01	100,00	169,81	-	-	-
kamieński	-	0,01	100,00	59,89	-	-	-
myśliborski	-	0,01	100,00	64,32	-	-	-
choszczeński	-	0,01	100,00	57,50	-	-	-
drawski	-	0,01	100,00	100,64	-	-	-
kołobrzeski	-	0,00	100,00	271,82	-	-	-
białogardzki	-	0,00	100,00	34,19	-	-	-
m. Świnoujście	-	0,00	100,00	358,05	-	-	-
łobeski	-	0,00	100,00	175,74	-	-	-
Woj.	-	0,24	57,35	26,15	0,12	38,76	15,52

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Wykres ?? prezentuje miejsca, w których wystawiono skierowania. Wykres przedstawia dane dla 99,17% przypadków. Z kolei Tabele ?? oraz ?? prezentują szczegółowy rozkład miejsc wystawienia skierowania w podziale na powiaty oraz podgrupy.

Wykres 2.3.7: Udział skierowań dla województwa



Typ komórki organizacyjnej: AOS Inne LZ POZ

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.3.9: Skąd byli kierowani pacjenci

Powiat	Przypadki, dla których obliczono wskaźnik ¹ [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	W tym:		Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:			Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]
			Oddział otorynolaryngologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]		Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci [%]	Poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Poradnia audiologiczna [%]		
stawieński	100,00	-	-	-	-	-	-	-	75,00	25,00
m. Koszalin	99,20	-	-	-	100,20	76,11	25,10	-	-	-
m. Szczecin	99,06	11,20	94,92	5,08	67,08	4,24	20,51	26,38	0,19	0,19
Woj.	99,11	7,61	94,92	5,08	77,43	33,81	22,40	18,12	0,19	0,19

¹ Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoczęcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania
Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.10: Skąd byli kierowani pacjenci

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono wskaźniki [%]	Udział skierowań wystawionych w szpitalu [%]	W tym:		Udział skierowań wystawionych w AOS [%]	W tym:				Udział skierowań wystawionych w POZ [%]	Pozostałe [%]	
			Oddział otorynolaryngologiczny [%]	SOR i Izba Przyjęć [%]		Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci [%]	Poradnia otorynolaryngologiczna [%]	Poradnia audiologiczna [%]				
Choroby jamy ustnej i gardła	100,00	-	-	-	100,00	-	100,00	-	-	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	98,93	7,76	93,55	6,45	84,32	53,31	29,97	18,69	-	12,01	0,17	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,00	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	99,70	10,78	100,00	-	46,41	5,81	42,58	50,97	-	43,11	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	100,00	-	-	-	92,16	6,38	74,47	19,15	-	7,84	-	-
Woj.	99,11	7,61	94,92	5,08	77,43	45,46	33,81	22,40	18,12	0,19	0,19	0,19

1 Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia, a data rozpoznaćcia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wystawienia skierowania

Opracowanie DAIS na podstawie danych NFZ

W Tabelach ?? oraz ?? zaprezentowano podstawowe dane dotyczące czasu oczekiwania na świadczenie⁶⁹. Mediana czasu oczekiwania dla Polski w 2016 roku wynosiła 378 dni.

Tabela 2.3.11: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Powiat	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania ¹ [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
sławiński	100,00	540	606	25,00	25,00
m. Koszalin	99,20	131	232	12,17	99,80
m. Szczecin	99,06	485	888	6,55	40,32
Woj.	99,11	300	672	8,38	59,19

¹ Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wy. Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.12: Statystyki dotyczące czasu oczekiwania

Podgrupa	Przypadki, dla których obliczono statystyki dotyczące czasu oczekiwania ¹ [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	W jakim czasie realizowane jest 75% przyjęć [dni]	Przyjęcia do 30 dni od daty wystawienia skierowania [%]	Przyjęcia do czasu wyznaczonego przez medianę PL [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	100,00	76	84	-	100,00
Choroby narządu słuchu i równowagi	98,93	328	817	8,74	54,71
Choroby nosa i zatok przynosowych	100,00	7	7	100,00	100,00
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	99,70	268	411	5,77	69,87
Zaburzenia głosu, mowy i języka	100,00	127	202	15,22	100,00
Woj.	99,11	300	672	8,38	59,19

¹ Statystyki obliczono jedynie dla świadczeń, do których została przypisana data zlecenia świadczenia była nie wcześniejsza niż data zlecenia oraz można było wyznaczyć miejsce wy. Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabele ?? oraz ?? prezentują statystyki dotyczące czasu pobytu pacjentów (w dniach), natomiast Tabele ?? oraz ?? udział pobytów względem czasu trwania.

⁶⁹ Czas oczekiwania liczony jest metodą RTT (ang. Referral To Treatment) wyłącznie dla przyjęć planowych na podstawie skierowań

Tabela 2.3.13: Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania pobytów

Powiat	Średnia długość pobytu [dni]	Mediana długości pobytu [dni]	Odchylenie standardowe długości pobytu [dni]	Maksymalna długość pobytu [dni]
sławiński	159	189	66	189
m. Szczecin	66	50	58	221
m. Koszalin	26	15	32	118
Woj.	60	41	57	221

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.14: Podstawowe statystyki dotyczące czasu trwania pobytów

Podgrupa	Średnia długość pobytu [dni]	Mediana długości pobytu [dni]	Odchylenie standardowe długości pobytu [dni]	Maksymalna długość pobytu [dni]
Choroby narządu słuchu i równowagi	68	55	59	221
Choroby nosa i zatok przynosowych	36	36	-	36
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	24	14	26	175
Choroby jamy ustnej i gardła	12	12	16	23
Zaburzenia głosu, mowy i języka	10	7	11	70
Woj.	60	41	57	221

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.15: Struktura czasu trwania pobytów

Powiat	Pobyty trwające do 14 dni [%]	Pobyty trwające od 15 do 21 dni [%]	Pobyty trwające od 22 do 28 dni [%]	Pobyty trwające ponad 28 dni [%]
sławiński	25,00	25,00	-	50,00
m. Koszalin	86,32	6,04	2,21	5,43
m. Szczecin	71,05	6,67	4,79	17,48
Woj.	75,78	6,52	3,96	13,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.16: Struktura czasu trwania pobytów

Podgrupa	Pobyty trwające do 14 dni [%]	Pobyty trwające od 15 do 21 dni [%]	Pobyty trwające od 22 do 28 dni [%]	Pobyty trwające ponad 28 dni [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	50,00	-	50,00	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	72,36	7,26	3,96	16,42
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	100,00
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	81,79	5,07	4,78	8,36
Zaburzenia głosu, mowy i języka	88,24	5,88	3,92	1,96
Woj.	75,78	6,52	3,96	13,74

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]				
sfawieński	-	-	-	75,00	66,67	66,67	-	-	-	-	-	-	-
m. Koszalin	-	-	-	55,13	60,95	58,03	13,68	-	-	-	-	-	-
m. Szczecin	0,38	-	-	43,33	86,55	77,87	3,57	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,26	-	-	47,16	79,13	70,46	6,77	-	-	-	-	-	6,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.18: Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]				
Choroby jamy ustnej i gardła	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	-	-	-	50,91	85,25	84,76	77,15	7,67	-	-	-	-	7,26
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,19	-	-	35,82	60,83	50,00	48,33	4,48	-	-	-	-	3,88
Zaburzenia głosu, mowy i języka	-	-	-	41,18	33,33	33,33	33,33	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,26	-	-	47,16	79,13	76,96	70,46	6,77	-	-	-	-	6,45

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]				
sfawieński	-	-	-	100,00	75,00	75,00	-	-	-	-	-	-	-
m. Koszalin	-	-	-	79,48	70,13	68,61	18,31	-	-	-	-	-	-
m. Szczecin	0,56	-	-	66,82	97,33	93,53	5,08	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,38	-	-	70,93	87,57	84,59	9,27	-	-	-	-	-	8,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.20: Analiza rehabilitacji poprzedzających pobyty pacjentów w ośrodku rehabilitacji dziennej
- do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:			Fizjoterapia ambulatoryjna w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Porada w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]				
Hospitalizacja na oddziale stacjonarnym [%]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	-	-	-	100,00	75,99	100,00	91,86	90,88	83,71	10,56	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	0,08	-	-	75,99	-	-	91,86	-	83,71	10,56	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,79	-	-	52,54	-	-	76,70	63,64	61,93	5,67	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	-	-	-	74,51	-	-	50,00	44,74	44,74	-	-	-	-
Woj.	0,38	-	-	70,93	87,57	84,59	78,47	9,27	8,18	9,41	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.3.21: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Powiat	W tym:			W tym:			W tym:			Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyciem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]		
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]																	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]
sławiński	-	-	-	56,34	78,93	74,29	67,50	10,46	-	-	-	-	-	3,42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Koszalin	-	-	-	46,05	84,69	83,27	77,96	2,82	-	-	-	-	-	6,95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
m. Szczecin	0,56	-	-	49,20	82,60	80,00	74,16	5,24	-	-	-	-	-	5,81	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,38	-	-																								

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.22: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 180 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:										
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobyt w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
Choroby jamy ustnej i gardła	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	0,25	-	-	84,91	53,05	83,05	76,05	6,19	-	-	-	-	6,02	-	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,49	-	-	71,72	29,55	63,64	63,64	2,39	-	-	-	-	5,97	-	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	-	-	-	70,27	72,55	70,27	70,27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,38	-	-	82,60	49,20	80,00	74,16	5,24	-	-	-	-	5,81	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Powiat	W tym:				W tym:				W tym:						
	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobycem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w działaniu (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]
sławiński	-	-	-	77,67	89,64	82,12	73,58	-	13,48	-	-	-	-	-	-
m. Koszalin	-	-	-	73,68	95,28	92,73	88,01	-	4,51	-	-	3,42	-	-	-
m. Szczecin	0,94	-	-	74,76	93,42	89,23	83,25	7,35	4,51	-	-	8,27	-	-	-
Woj.	0,64	-	-	74,76	93,42	89,23	83,25	7,35	4,51	-	-	6,71	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.3.24: Analiza ponownych rehabilitacji pacjentów po pobycie w ośrodku rehabilitacji dziennej - do 366 dni

Podgrupa	W tym:			W tym:			W tym:										
	Poprzedzone hospitalizacją na oddziale stacjonarnym [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone pobylem w ośrodku rehabilitacji dziennej [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone poradą w poradniach rehabilitacyjnych [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	Poprzedzone zabiegami w dziale (pracowni) fizjoterapii [%]	z tej samej grupy chorób [%]	z tej samej podgrupy [%]	z tym samym rozpoznaniem według ICD10 [%]	
Choroby jamy ustnej i gardła	-	-	-	-	100,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	0,58	-	-	80,28	80,28	94,66	92,91	85,71	8,91	-	-	-	6,93	-	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,79	-	-	51,94	51,94	90,80	72,41	71,84	2,39	-	-	-	6,87	-	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	-	-	-	92,16	92,16	80,85	80,85	80,85	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Woj.	0,64	-	-	74,76	74,76	93,42	89,23	83,25	7,35	-	-	-	6,71	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2.2 Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci

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

Tabela 2.3.25: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Koszalin	18	40	59	4	-
m. Szczecin szczecinecki	3	30	40	5	-
	2	3	75	9	-
Woj.	23	73	174	5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.26: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba pobyków	Liczba osobodni	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Zaburzenia głosu, mowy i języka	18	67	162	5	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	3	3	3	7	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	2	3	9	5	-
Woj.	23	73	174	5	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.2.3 Liczba świadczeniodawców - ośrodki rehabilitacji dziennej

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w ośrodkach rehabilitacji dziennej z analizowaną grupą chorób wyniosła 7, w tym 1 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednym ośrodku rehabilitacji dziennej. Tabela ?? prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.27: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

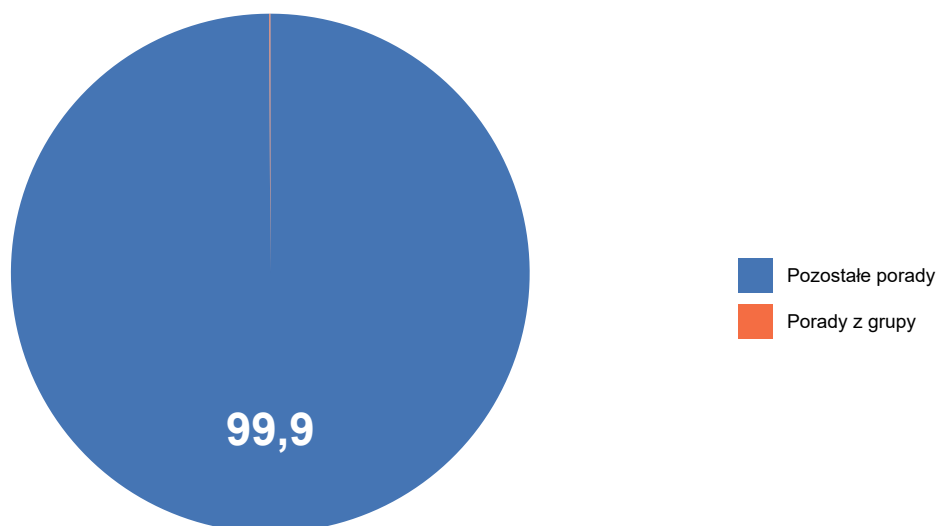
ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
16.0296	2300	NZOZ Ars Medica	sławieński	1
16.0356	2300	Health Resort Medical Spa Panorama Morska ZOZ	sławieński	1
16.0444	2300	Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych	m. Koszalin	65
16.0444	2301	Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych	m. Koszalin	18
16.0445	2300	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin	141
16.0601	2301	Centrum Rehabilitacyjno Medyczne Reha Medica	szczecinecki	2
16.0617	2300	NZOZ Centrum Słuchu i Mowy Medincus	m. Szczecin	115
16.0689	2301	Ośrodek Wczesnej Interwencji z Oddziałem Rehabilitacji Medycznej	m. Szczecin	3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3 Rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych

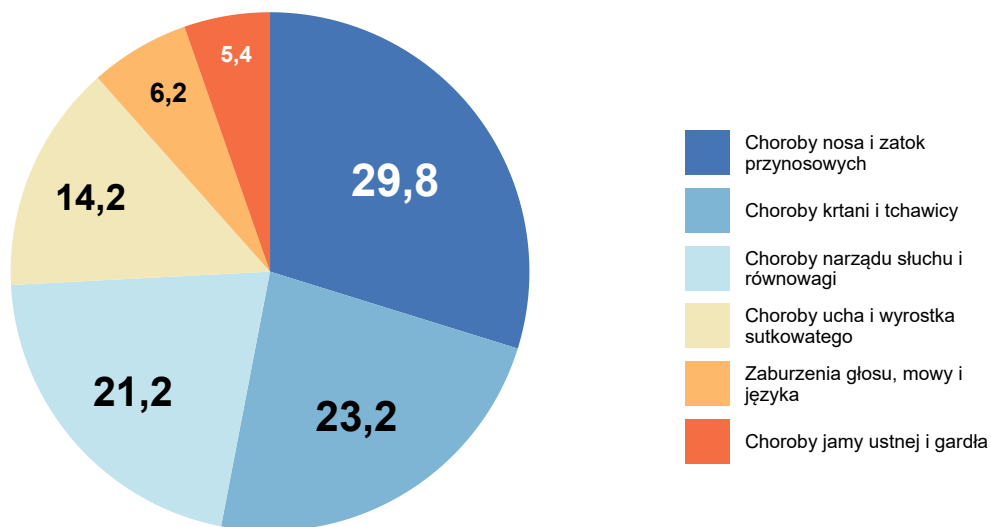
W 2016 roku, w Polsce 353 świadczeniodawców sprawozdało świadczenia realizowane w poradniach rehabilitacyjnych w zakresie grupy Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani. Wykres ?? prezentuje statystyki dotyczące udziału liczby sprawozdanych porad z analizowanej grupy chorób względem wszystkich świadczeń sprawozdawanych w poradniach rehabilitacyjnych w danym roku. Na wykresie ?? przedstawiona została struktura porad z analizowanej grupy chorób w podziale na podgrupy. Etykieta 'Pozostałe podgrupy', przedstawia te podgrupy, których udział procentowy nie przekroczył 3%.

Wykres 2.3.8: Udział porad z analizowanej grupy chorób [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.3.9: Struktura porad według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli ?? przedstawiono liczbę świadczeniodawców którzy sprawozdawali świadczenia w poradniach rehabilitacyjnych z podziałem według VIII części kodu resortowego. Jeden świadczeniodawca mógł sprawozdać świadczenia w różnych poradniach, dlatego wartości nie muszą się sumować. W analizowanej grupie chorób w poradniach rehabilitacyjnych wyróżniono następujące poradnie wedle ich VIII części kodu resortowego:

- 1300 - PORADNIA REHABILITACYJNA
- 1301 - PORADNIA REHABILITACYJNA DLA DZIECI

Tabela 2.3.28: Liczba świadczeniodawców

Województwo	Ogółem	1300	1301
dolnośląskie	38	38	-
kujawsko-pomorskie	13	13	-
lubelskie	10	10	-
lubuskie	1	1	-
łódzkie	30	30	-
małopolskie	33	33	1
mazowieckie	90	88	4
opolskie	2	2	-
podkarpackie	10	10	-
podlaskie	19	19	-
pomorskie	33	33	-
śląskie	39	38	2
świętokrzyskie	3	3	-
warmińsko-mazurskie	11	11	-
wielkopolskie	7	7	-
zachodniopomorskie	14	14	-
Polska	353	350	7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.3.1 Poradnia rehabilitacyjna

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

Tabela 2.3.29: Podstawowe statystyki

Powiat	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
m. Szczecin	10	12	66	-
gryficki	4	4	52	-
goleniowski	2	2	48	-
kamieński	1	1	23	-
sławieński	1	1	19	-
świdwiński	1	1	75	-
wałeckie	1	1	73	-
łobeski	1	1	39	-
m. Koszalin	1	1	9	-
Woj.	22	24	52	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

Tabela 2.3.30: Podstawowe statystyki

Podgrupa	Liczba pacjentów	Liczba porad	Średni wiek pacjenta [lata]	Pacjenci spoza województwa [%]
Choroby narządu słuchu i równowagi	10	10	57	-
Choroby krtani i tchawicy	5	6	48	-
Choroby jamy ustnej i gardła	3	3	53	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	3	4	56	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	1	1	42	-
Woj.	22	24	52	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ i GUS

2.3.3.2 Liczba świadczeniodawców - poradnie rehabilitacyjne

Liczba świadczeniodawców w województwie zachodniopomorskim, którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta w poradniach rehabilitacyjnych z analizowaną grupą chorób wyniosła 14, w tym 0 świadczeniodawców udzielało świadczeń w więcej niż jednej poradni rehabilitacyjnej. Tabela ?? prezentuje nazwy świadczeniodawców oraz liczbę pacjentów.

Tabela 2.3.31: Lista świadczeniodawców którzy przyjęli przynajmniej jednego pacjenta z analizowanej grupy chorób

ID	VIII część kodu re-sortowego	Nazwa	Powiat	Liczba pacjentów
16.0002	1300	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin	1
16.0006	1300	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki	4
16.0014	1300	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałecki	1
16.0021	1300	Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.	goleniowski	1
16.0034	1300	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	łobeski	1
16.0041	1300	Uzdrowisko Kamień Pomorski s.a.	kamieński	1
16.0055	1300	Uzdrowisko Połczyn Grupa PGU s.a.	świdwiński	1
16.0111	1300	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin	1
16.0226	1300	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin	1
16.0356	1300	Health Resort Medical Spa Panorama Morska ZOZ	sławieński	1
16.0394	1300	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin	1
16.0487	1300	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin	5
16.0694	1300	NZOZ Rehabilitacja - Majowe	m. Szczecin	2
16.0719	1300	Reha - Pol s.c. Magdalena Okrasińska, Agnieszka Trojecka	goleniowski	1

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Leczenie uzdrowiskowe jest kontynuacją leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego. Jego zadaniem jest rehabilitacja, leczenie chorób przewlekłych oraz szeroko pojęta profilaktyka.

Na leczenie uzdrowiskowe mogą być kierowani jedynie pacjenci wystarczająco sprawni, by odbyć podróż do uzdrowiska, samodzielni, zdolni do samoobsługi i korzystania z zabiegów leczniczych⁷⁰. Jako świadczenie uzdrowiskowe należy rozumieć zrealizowane przez pacjenta skierowanie na leczenie uzdrowiskowe (turnus uzdrowiskowy).

Zgodnie z ustawą z dnia 3 grudnia 2015 r. o świadczeniach gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2015, poz. 2027 t.j.) świadczenia gwarantowane obejmują:

1. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dzieci w wieku od 3 do 18 lat;
2. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 7 do 18 lat;
3. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dzieci w wieku od 3 do 6 lat pod opieką dorosłych;
4. uzdrowiskowe leczenie szpitalne dorosłych;
5. uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych;
6. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym;
7. uzdrowiskową rehabilitację dla dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym;
8. uzdrowiskowe leczenie ambulatoryjne dorosłych i dzieci.

Czas trwania leczenia uzdrowiskowego wynosi⁷¹:

1. 27 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 1;
2. 21 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 2–5;
3. 28 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 6 i 7;

⁷⁰Wskazania i przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie sposobu kierowania i kwalifikowania pacjentów do zakładów lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. z dn. 5.01.12 poz. 14)

⁷¹Czas trwania leczenia uzdrowiskowego, o którym mowa w pkt 1, 4 i 6, może być przedłużony jednokrotnie na okres nieprzekraczający czasu określonego odpowiednio w pkt 1–3, za zgodą oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który potwierdził skierowanie na leczenie uzdrowiskowe.

4. od 6 do 18 dni – dla świadczenia gwarantowanego, o którym mowa w pkt 8.

Zakres i profil świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakład lecznictwa uzdrowiskowego wynika z dostępnych naturalnych surowców leczniczych, warunków klimatycznych i posiadanych urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

Najwięcej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci dla profilu Choroby reumatologiczne (reumatologia), 277,24 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla profilu Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia).

Tabela 2.3.32: Struktura świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na profil

Profil	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Wartość skumulowana [%]
Choroby reumatologiczne (reumatologia)	277,24	0,33	67,91
Choroby kardiologiczne i nadciśnienie (kardiologia)	47,17	0,08	79,46
Choroby układu nerwowego (neurologia)	29,63	0,41	86,72
Choroby dolnych dróg oddechowych (pulmonologia)	16,60	32,69	90,79
Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)	13,61	49,57	94,12
Choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)	7,59	18,83	95,98
Cukrzyca (diabetologia)	6,27	1,05	97,52
Otyłość	2,81	70,56	98,20
Choroby układu trawienia (gastroenterologia, hepatologia)	1,85	1,19	98,66
Choroby kobiece (ginekologia)	1,12	-	98,93
Choroby endokrynologiczne	1,00	4,11	99,18
Choroby skóry (dermatologia)	0,99	8,55	99,42
Choroby naczyń obwodowych	0,96	-	99,65
Choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia i urologia)	0,90	1,33	99,88
Osteoporoza	0,46	-	99,99
Choroby krwi i układu krwiotwórczego (hematologia)	0,04	-	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego zostało zrealizowanych dla kategorii świadczenie sanatoryjne, 332,88 tys. pacjentów, natomiast najmniej dla kategorii świadczenie ambulatoryjne, 16,34 tys. pacjentów.

Tabela 2.3.33: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [%]	Liczba osobodni [tys.]	Wartość skumulowana [%]
sanatoryjne	332,88	2,26	6 980,13	81,52
szpitalne	59,14	13,89	1 335,64	96,00
ambulatoryjne	16,34	6,91	239,34	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najczęściej ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego korzystali pacjenci z województwa mazowieckiego (54,96), natomiast najmniej z opolskiego (8,27).

Tabela 2.3.34: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

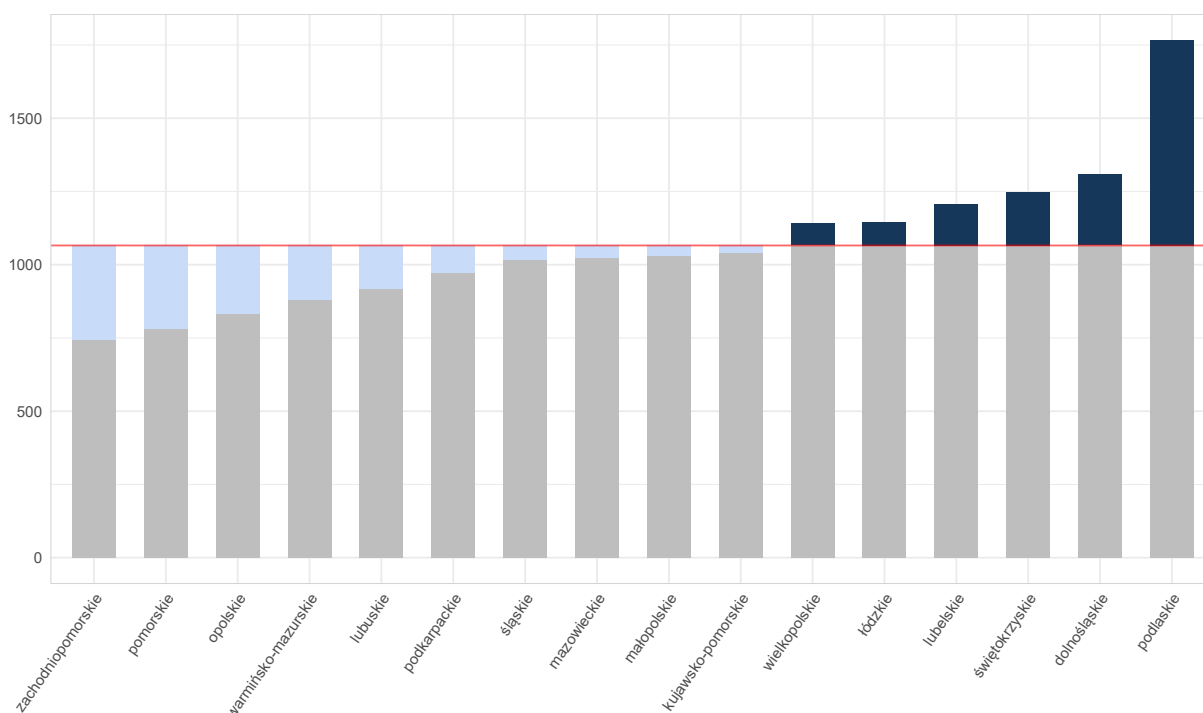
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
dolnośląskie	37,98	1,48	1 307,84	9,31
kujawsko-pomorskie	21,69	0,95	1 041,02	5,32
lubelskie	25,73	1,99	1 206,14	6,31

Tabela 2.3.34: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Dzieci [tys.]	Liczba pacjentów na 100 tys. ludności	Pacjenci [%]
lubuskie	9,32	0,16	916,48	2,29
łódzkie	28,46	0,67	1 145,04	6,98
małopolskie	34,78	1,86	1 028,28	8,52
mazowieckie	54,96	3,11	1 024,17	13,47
opolskie	8,27	0,24	832,90	2,03
podkarpackie	20,71	1,09	973,47	5,08
podlaskie	20,96	0,46	1 766,10	5,14
pomorskie	18,07	0,28	780,23	4,43
śląskie	46,36	2,98	1 016,74	11,36
świętokrzyskie	15,64	0,41	1 248,54	3,83
warmińsko-mazurskie	12,62	0,20	878,68	3,09
wielkopolskie	39,71	0,69	1 140,56	9,73
zachodniopomorskie	12,72	0,29	744,48	3,12
Polska	407,89	16,84	1 061,31	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres ?? przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. mieszkańców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.10: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach


Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W 2016 roku świadczenia uzdrowiskowe realizowało 143 świadczeniodawców w 13 województwach. Świadczenia realizowane były w 42 miejscowościach uzdrowiskowych, najwięcej (10) miejscowości uzdrowiskowych znajdowało się w województwie małopolskim.

Najwięcej świadczeń sprawozdano w województwie zachodniopomorskim, 95,58 tys. (co stanowiło 23,4% wszystkich świadczeń), natomiast najmniej w województwie łódzkim (0,33 tys.).

Tabela 2.3.35: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego zrealizowane w poszczególnych województwach

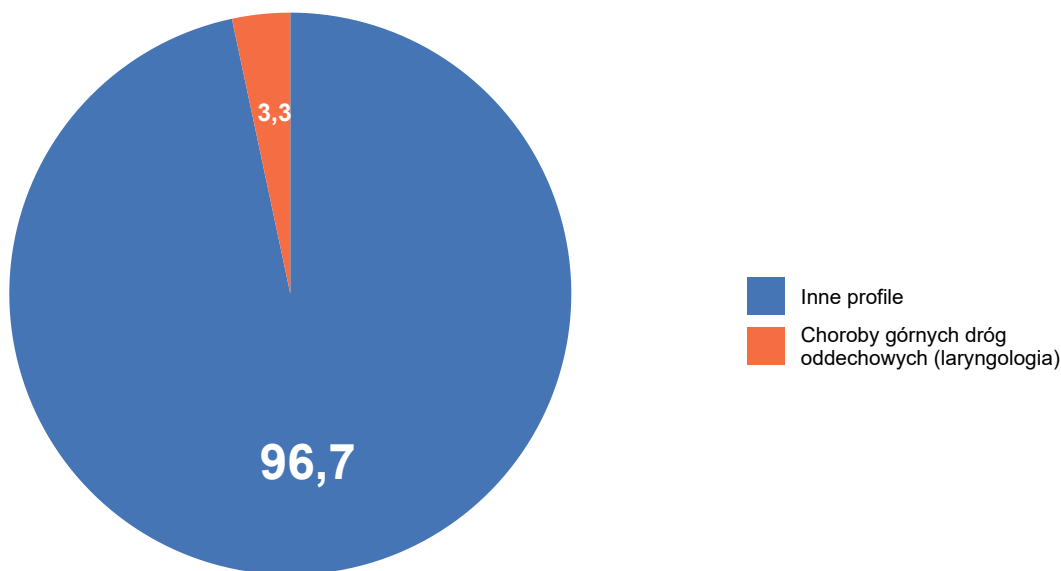
Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba podmiotów	Liczba miejscowości	Pacjenci [%]
dolnośląskie	55,40	15	9	13,56
kujawsko-pomorskie	74,05	26	3	18,13
lubelskie	14,20	6	2	3,48
łódzkie	0,33	1	1	0,08
małopolskie	56,43	30	10	13,81
mazowieckie	0,89	2	1	0,22
podkarpackie	31,01	14	4	7,59
podlaskie	1,20	1	1	0,29
pomorskie	17,88	4	2	4,38
śląskie	25,98	7	2	6,36
świętokrzyskie	32,65	9	2	7,99
warmińsko-mazurskie	2,92	2	1	0,71
zachodniopomorskie	95,58	26	5	23,40
Polska	407,89	143	42	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Choroby górnych dróg oddechowych (laryngologia)

Z wykonanej analizy wynika, że w Polsce ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 13,61 tys. pacjentów. Świadczenia te stanowiły 3,33% zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres ??). W przeliczeniu na 100 tys. ludności Polski było to 35,42 świadczeń.

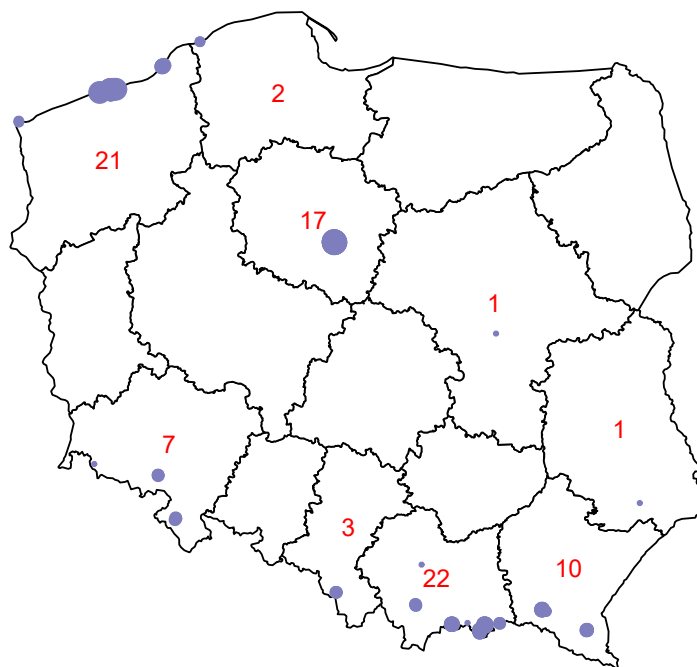
Wykres 2.3.11: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w Polsce



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Polsce świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane były w 9 województwach. Najwięcej świadczeniodawców znajdowało się w województwie małopolskim. Mapa ?? prezentuje położenie miejscowości uzdrowiskowych oraz liczbę świadczeniodawców w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.12: Miejscowosci uzdrowiskowe oraz liczba swiadczeniodawców w poszczególnych województwach dla analizowanego profilu



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia uzdrowiskowe dla analizowanego profilu realizowane są w 3 kategoriach (tj. pogrupowanych zakresach). Liczbę pacjentów skierowanych na leczenie uzdrowiskowe w podziale na pogrupowane kategorie świadczeń przedstawia Tabela ??.

Tabela 2.3.36: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	219,76	10,54	4,10	77,39
szpitalne	62,12	2,37	2,16	17,41
ambulatoryjne	9,15	0,71	0,48	5,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (10,54 tys., co stanowiło 77,39% wszystkich świadczeń). Liczbę pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń uzdrowiskowych dla analizowanego profilu oraz liczbę podmiotów realizujących świadczenia w poszczególnych województwach w 2016 roku przedstawia Tabela ??.

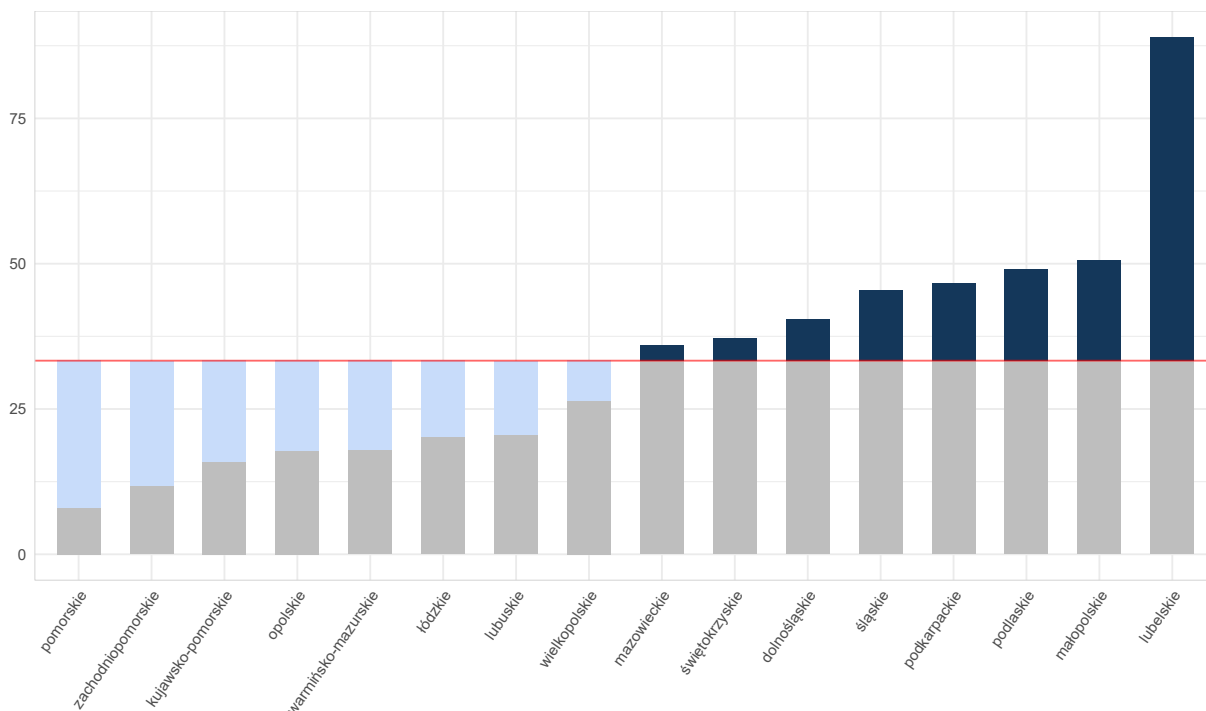
Tabela 2.3.37: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z poszczególnych województw

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	Liczba pacjentów na 100 tys. mieszk.
dolnośląskie	1,17	0,66	8,62	40,40
kujawsko-pomorskie	0,33	0,16	2,43	15,88
lubelskie	1,90	0,96	13,95	89,02
lubuskie	0,21	0,07	1,54	20,64
łódzkie	0,50	0,20	3,69	20,24
małopolskie	1,71	0,75	12,58	50,65
mazowieckie	1,94	1,35	14,21	36,06
opolskie	0,18	0,05	1,30	17,82
podkarpackie	0,99	0,45	7,29	46,67
podlaskie	0,58	0,23	4,28	49,05
pomorskie	0,18	0,04	1,35	7,95
śląskie	2,07	1,34	15,21	45,42
świętokrzyskie	0,47	0,13	3,42	37,19
warmińsko-mazurskie	0,26	0,07	1,89	17,89
wielkopolskie	0,92	0,20	6,74	26,34
zachodniopomorskie	0,20	0,07	1,48	11,83
Polska	13,61	6,75	100,00	35,42

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów dla analizowanego profilu w przeliczeniu na 100 tys. ludności korzystało ze świadczeń z województwa lubelskiego (89,02), natomiast najmniej z województwa pomorskiego (7,95). Wykres ?? przedstawia liczbę sprawozdanych świadczeń w przeliczeniu na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach.

Wykres 2.3.13: Liczba pacjentów na 100 tys. ludności w poszczególnych województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Z wykonanej analizy wynika, że w województwie zachodniopomorskim w 3 miejscowości uzdrowisko-

wych są realizowane świadczenia z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu. W powyższych miejscowościach na danym profilu leczniczym działalność prowadziło 21 podmiotów. Listę podmiotów realizujących świadczenia dla analizowanego profilu w województwie zachodniopomorskim przedstawia Tabela ??.

Tabela 2.3.38: Lista świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Nazwa Świadczeniodawcy
170061445	CENTRUM REHABILITACJI I ODNOWY BIOLOGICZNEJ SANATORIUM UZDROWISKOWE GRYP W KOŁOBRZEGU
170002317	UZDROWISKO KOŁOBRZEG S.A.
170002312	UZDROWISKO ŚWINOUJŚCIE S.A.
170061642	DUKAT MEDICAL SPA - SANATORIUM UZDROWISKOWE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
170060862	SANATORIUM UZDROWISKOWE RAWAR
170061647	SANATORIUM UZDROWISKOWE CENTRUM MEDYCZNE HCP
170061433	SANATORIUM UZDROWISKOWE SUSMED
170060907	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANATORIUM UZDROWISKOWE MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOŁOBRZEGU
170060159	INTERFERIE S.A. - SANATORIUM UZDROWISKOWE ARGENTYT" W DĄBKACH
170061011	SANATORIUM SAN
170061398	ALBAX SPA
170002321	SANATORIUM UZDROWISKOWE ĄRKA - MEGAŚPÓŁKA AKCYJNA
170002254	SPÓŁDZIELNIA SANATORYJNO-WYPOCZYNKOWA ŁECHSANATORIUM UZDROWISKOWE W KOŁOBRZEGU
170060164	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUGOWE "HOLTURŚP. Z O.O.
170061002	OŚRODEK SANATORYJNO-WYPOCZYNKOWY "POSEJDONŚP. Z O.O.
170060165	SZPITAL UZDROWISKOWY "WILLA FORTUNAŚAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
170061470	SANATORIUM UZDROWISKOWE WISTOM
170061598	BURSZTYN MEDICAL SPA
WELLNESS SANATORIUM UZDROWISKOWE SPÓŁKA CYWILNA	
170002281	ZRZESZENIE ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH ENERGETYKÓW - SANATORIUM UZDROWISKOWE ENERGETYK"
170002328	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PPUH "DEKOMŚPÓŁKA Z O.O. SANATORIUM UZDROWISKOWE "BAŁTYK"
170002251	SANATORIUM UZDROWISKOWE MESKO ADAM MACIEJEWSKI

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim, w podziale na świadczeniodawców oraz miejscowości zawiera Tabela ?. Najwięcej pacjentów było leczonych w DUKAT MEDICAL SPA - SANATORIUM UZDROWISKOWE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, tj. 0,87 tys. (15,03%), w miejscowości Dąbki.

Tabela 2.3.39: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170061642	Dąbki	0,87	0,78	15,03
170002317	Kołobrzeg	0,84	0,32	14,53
170060159	Dąbki	0,73	0,59	12,53
170061647	Dąbki	0,68	0,68	11,68

Tabela 2.3.39: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na świadczeniodawców

Kod Świadczeniodawcy	Miejscowość uzdrowiskowa	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
170061433	Dąbki	0,50	0,36	8,70
170002321	Kołobrzeg	0,46	0,00	7,99
170002312	Świnoujście	0,39	0,00	6,75
170060907	Kołobrzeg	0,28	0,04	4,90
170061002	Kołobrzeg	0,17	-	2,88
170061470	Kołobrzeg	0,15	-	2,52
170060164	Kołobrzeg	0,11	-	1,97
170060862	Kołobrzeg	0,10	0,00	1,64
170061011	Kołobrzeg	0,09	-	1,61
170002254	Kołobrzeg	0,07	-	1,26
170061445	Kołobrzeg	0,07	0,01	1,23
170002328	Kołobrzeg	0,07	-	1,23
170002251	Kołobrzeg	0,06	-	1,02
170002281	Świnoujście	0,04	-	0,78
170061398	Kołobrzeg	0,04	-	0,64
170061598	Dąbki	0,04	-	0,64
170060165	Kołobrzeg	0,03	0,00	0,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Na terenie województwa zachodniopomorskiego, ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 5,79 tys. pacjentów. Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe w województwie w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela ??.

Tabela 2.3.40: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

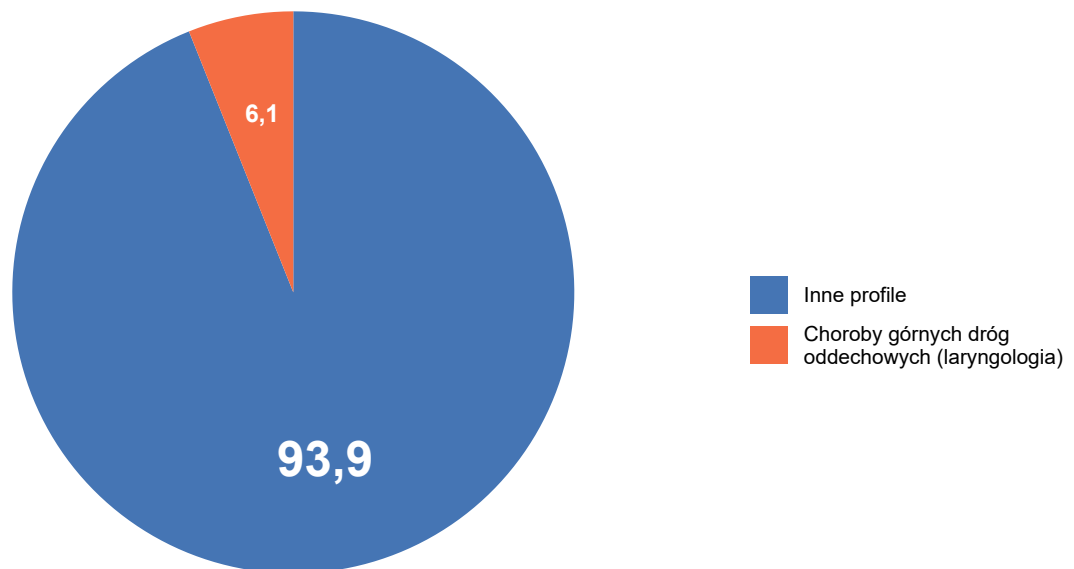
Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	109,77	5,29	2,41	91,43
szpitalne	8,64	0,34	0,26	5,87
ambulatoryjne	2,00	0,16	0,11	2,70

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Najwięcej pacjentów korzystało z leczenia uzdrowiskowego w kategorii świadczenie sanatoryjne (5,29 tys., co stanowiło 91,43% wszystkich świadczeń).

W województwie zachodniopomorskim ⁷² ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu skorzystało 5,79 tys. pacjentów. Świadczenia o tym profilu stanowiły 6,05% zrealizowanych w województwie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego (Wykres ??).

⁷² Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

Wykres 2.3.14: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Informacje, dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego na terenie województwa, w podziale na województwa pacjentów przedstawia Tabela ???. Z danych wynika, że na 5,79 tys. pacjentów, którzy skorzystali ze świadczeń leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu na terenie województwa zachodniopomorskiego, 0,08 tys. pacjentów (1,3%) to pacjenci z powyższego województwa, natomiast 5,71 tys. stanowili pacjenci z 15 innych województw.

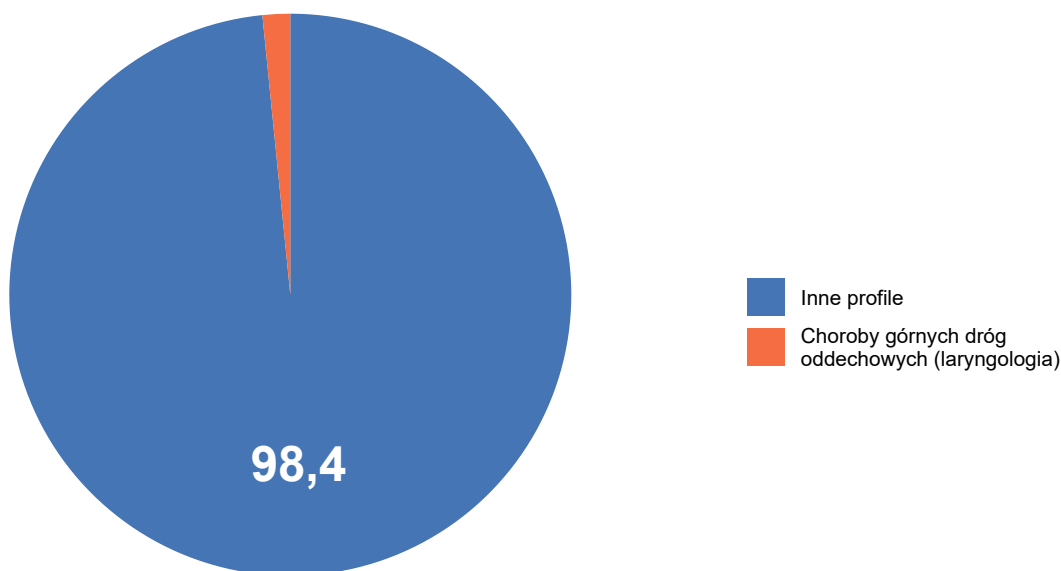
Tabela 2.3.41: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim z podziałem na województwo pacjenta

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,70	0,42	12,16	59,94
kujawsko-pomorskie	0,17	0,09	2,92	52,66
lubelskie	0,54	0,24	9,35	43,99
lubuskie	0,14	0,05	2,40	38,85
łódzkie	0,13	0,05	2,19	41,73
małopolskie	0,86	0,32	14,84	36,67
mazowieckie	0,85	0,62	14,65	73,00
opolskie	0,08	0,03	1,45	38,10
podkarpackie	0,43	0,15	7,43	34,65
podlaskie	0,29	0,11	4,98	39,58
pomorskie	0,01	0,00	0,12	14,29
śląskie	0,60	0,44	10,28	74,79
świętokrzyskie	0,31	0,06	5,39	17,95
warmińsko-mazurskie	0,10	0,03	1,69	31,63
wielkopolskie	0,51	0,15	8,85	28,91
zachodniopomorskie	0,08	0,01	1,30	17,33
Polska	5,79	2,78	100,00	48,01

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Z wykonanej analizy wynika, że z terenu województwa zachodniopomorskiego ze świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla analizowanego profilu korzystało 0,2 tys. pacjentów, w przeliczeniu na 100 tys. ludności było to 0,53 pacjentów. Ponadto świadczenia te stanowiły 1,59% wszystkich zrealizowanych świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z powyższego województwa (Wykres ??).

Wykres 2.3.15: Struktura profili świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa zachodniopomorskiego



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Liczbę zrealizowanych skierowań na leczenie uzdrowiskowe dla pacjentów województwa zachodniopomorskiego w podziale na kategorie świadczeń przedstawia Tabela ??.

Tabela 2.3.42: Sprawozdane świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego z podziałem na kategorie świadczeń

Kategoria świadczeń	Liczba osobodni [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]
sanatoryjne	4,03	0,19	0,07	95,54
szpitalne	0,14	0,01	0,00	2,97
ambulatoryjne	0,04	0,00	-	1,49

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Dla analizowanego profilu pacjenci korzystali z leczenia uzdrowiskowego w 3 kategoriach świadczeń. Ze świadczeń skorzystało 0,2 tys. pacjentów.

Z danych wynika, iż na 0,2 tys. pacjentów z województwa zachodniopomorskiego, którzy korzystali z leczenia uzdrowiskowego dla analizowanego profilu, 0,08 tys. pacjentów korzystało ze świadczeń w powyższym województwie, natomiast 0,13 tys. (62,87% ogółu leczonych) skorzystało ze świadczeń w 6 województwach. Informacje dotyczące realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z terenu województwa, w

podziale na województwo, do którego skierowano pacjentów^{73 74} w celu realizacji tych świadczeń przedstawia Tabela ??.

Tabela 2.3.43: Świadczenia lecznictwa uzdrowiskowego dla pacjentów z województwa zachodniopomorskiego z podziałem na województwo realizacji świadczenia

Województwo	Liczba pacjentów [tys.]	w tym dzieci [tys.]	% pacjentów [%]	% dzieci [%]
dolnośląskie	0,02	-	10,40	-
kujawsko-pomorskie	0,02	0,00	8,91	27,78
lubelskie	0,02	0,02	10,40	100,00
małopolskie	0,05	0,03	26,24	50,94
podkarpackie	0,01	0,00	3,47	42,86
śląskie	0,01	-	3,47	-
zachodniopomorskie	0,08	0,01	37,13	17,33
Polska	0,20	0,07	100,00	34,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.4 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.4.1 Wybór poradni

W tabeli ?? i ?? przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.4.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
Choroby nosa i zatok przynosowych	1 182,84	3 100,16	89,72	58,90	-	6,25
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	769,00	1 360,98	75,71	43,73	-	23,16
Choroby narządu słuchu i równowagi	659,50	1 085,62	88,69	27,33	-	8,21
Choroby jamy ustnej i gardła	461,67	733,32	92,62	54,71	-	6,28
Choroby krtani i tchawicy	214,93	363,57	94,64	56,07	-	2,93
Zaburzenia głosu, mowy i języka	39,82	219,92	22,04	5,49	-	77,23
Bezdech senny	18,53	26,87	91,86	54,63	-	1,39

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷³ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. nr 142, poz. 835), oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania, kieruje świadczeniobiorców na leczenie uzdrowiskowe określając m.in.: rodzaj oraz tryb leczenia uzdrowiskowego, datę rozpoczęcia leczenia, okres leczenia oraz odpowiedni zakład lecznictwa uzdrowiskowego.

⁷⁴ O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o dane na temat stanu zdrowia jakie są zawarte w skierowaniu. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim profilu leczenia.

Tabela 2.4.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
Choroby nosa i zatok przynosowych	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	352,03	1 286,79	41,5
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	719,54	1 264,92	40,8
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	105,68	354,88	11,4
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	696,97	1 199,08	88,1
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	47,41	93,99	6,9
	PORADNIA AUDIOLOGICZNA	21,26	39,12	2,9
Choroby narządu słuchu i równowagi	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	543,69	819,74	75,5
	PORADNIA AUDIOLOGICZNA	73,06	115,76	10,7
	PORADNIA NEUROLOGICZNA	43,89	72,68	6,7
Choroby jamy ustnej i gardła	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	380,09	587,52	80,1
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	52,56	82,19	11,2
	PORADNIA ALERGOLOGICZNA	11,48	17,95	2,4
Choroby krtani i tchawicy	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	169,40	267,10	73,5
	PORADNIA FONIATRYCZNA	23,28	40,43	11,1
	PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,76	32,26	8,9
Zaburzenia głosu, mowy i języka	PORADNIA LOGOPEDYCZNA	15,33	175,46	79,8
	PORADNIA FONIATRYCZNA	9,68	15,98	7,3
	PORADNIA AUDIOLOGICZNA	6,23	9,85	4,5
Bezdech senny	PORADNIA CHORÓB PŁUC	9,16	14,08	52,4
	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC	4,70	5,94	22,1
	PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	4,72	5,80	21,6

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-3⁷⁵. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby

⁷⁵Sprawozdanie 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.

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 ???. Zbiór ten jest zgodny z podziałem stosowanym w poprzednich częściach opracowania.

Tabela 2.4.3: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznań chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

H60	H69	H80	H93	J04	J34	K11
H61	H70	H81	H94	J05	J35	R04
H62	H71	H82	H95	J06	J36	R06.1
H65	H72	H83	J00	J30	J37	R07.0
H66	H73	H90	J01	J31	J38	R47
H67	H74	H91	J02	J32	J39	R48
H68	H75	H92	J03	J33	G47.3	R49

Opracowanie DAiS

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

- PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA AUDIOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA FONIATRYCZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA FONIATRYCZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA LOGOPEDYCZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna),
- PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna).

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	4 152,95	60,27	60,27

Tabela 2.4.4: Struktura porad pacjentów w analizowanej grupie wg typu poradni

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA ALERGOLOGICZNA	1 309,57	19,01	79,28
PORADNIA ALERGOLOGICZNA DLA DZIECI	371,96	5,40	84,68
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	249,27	3,62	88,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	206,54	3,00	91,29
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	201,90	2,93	94,22
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	98,85	1,43	95,65
PORADNIA FONIATRYCZNA	78,85	1,14	96,80
PORADNIA NEUROLOGICZNA	75,55	1,10	97,90
PORADNIA CHORÓB PŁUC	32,58	0,47	98,37
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	25,68	0,37	98,74
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	17,00	0,25	98,99
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	13,61	0,20	99,19
PORADNIA CHORÓB PŁUC DLA DZIECI	9,95	0,14	99,33
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	9,34	0,14	99,47
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	8,87	0,13	99,59
POZOSTAŁE PORADNIE	27,98	0,41	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 ??.

Tabela 2.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	66,7	33,3
kujawsko-pomorskie	63,6	36,4
lubelskie	75,5	24,5

Tabela 2.4.5: Struktura porad udzielonych pacjentom z analizowanymi rozpoznaniem wg województwa i typu poradni

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
lubuskie	54,7	45,3
łódzkie	70,8	29,2
małopolskie	67,6	32,4
mazowieckie	75,0	25,0
opolskie	67,8	32,2
podkarpackie	77,5	22,5
podlaskie	61,3	38,7
pomorskie	72,5	27,5
śląskie	71,7	28,3
świętokrzyskie	63,8	36,2
warmińsko-mazurskie	81,2	18,8
wielkopolskie	76,0	24,0
zachodniopomorskie	79,5	20,5
Polska	71,2	28,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.4.2 Poradnia otorynolaryngologiczna

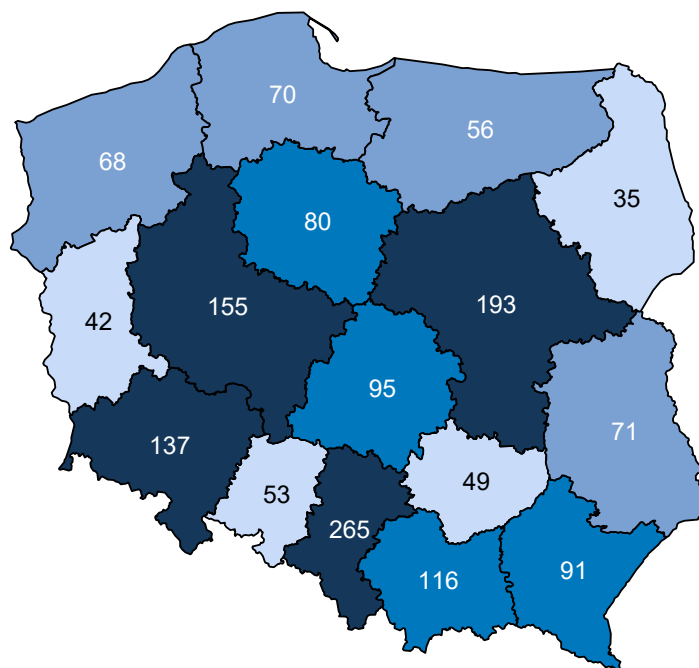
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 68. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.6: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	346,96	2 532,57	137
kujawsko-pomorskie	239,65	2 995,57	80
lubelskie	239,92	3 379,11	71
lubuskie	122,26	2 910,95	42
łódzkie	298,71	3 144,35	95
małopolskie	521,09	4 492,16	116
mazowieckie	600,61	3 111,96	193
opolskie	126,33	2 383,49	53
podkarpackie	294,05	3 231,26	91
podlaskie	139,83	3 995,26	35
pomorskie	266,89	3 812,79	70
śląskie	687,30	2 593,58	265
świętokrzyskie	138,56	2 827,84	49
warmińsko-mazurskie	171,05	3 054,41	56
wielkopolskie	463,48	2 990,21	155
zachodniopomorskie	219,47	3 227,44	68
Polska	4 876,15	3 094,01	1 576

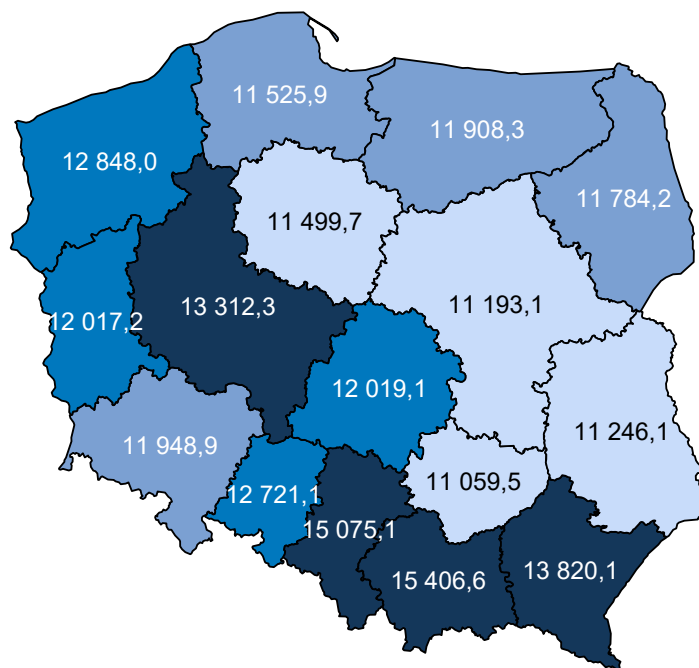
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.1: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.2: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano

303,1 tys. porad (por. Tabela ??) ⁷⁶. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 306,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -3,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres ??⁷⁷. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.7: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	220,19
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	60,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,36
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.8: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

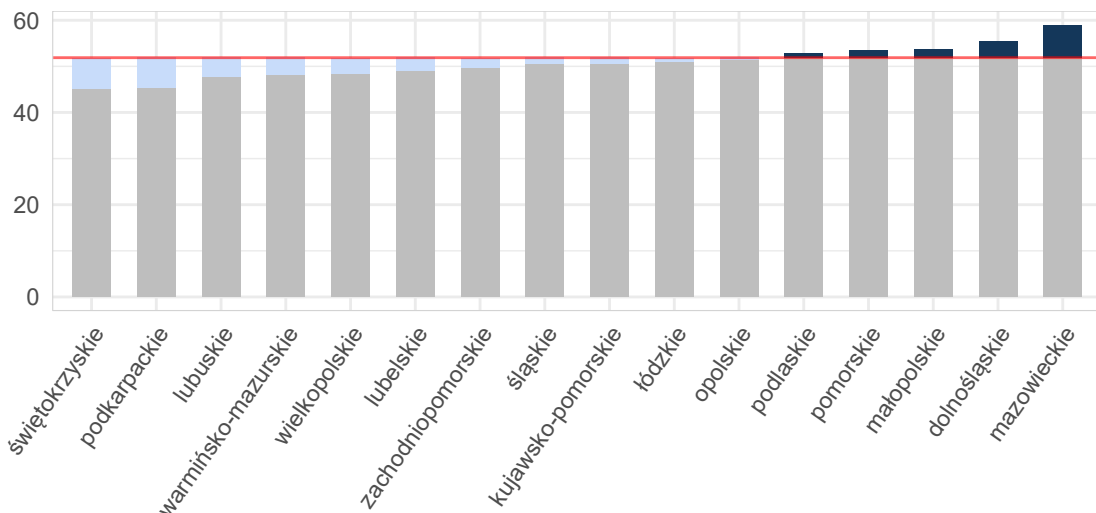
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	303,09	306,34	-1,07	7,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁷⁶Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

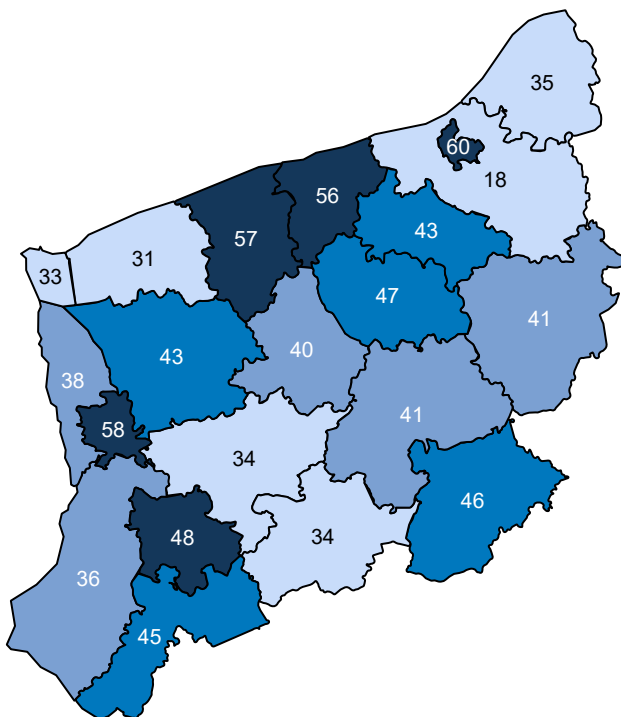
⁷⁷Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 89,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby nosa i zatok przynosowych. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,92. Mediana czasu oczekiwania dla poradni

w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 28 dni.

Tabela 2.4.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Bezdech senny	0,26	0,18	34	0,1	1,44
Choroby jamy ustnej i gardła	29,66	19,25	31	13,5	1,54
Choroby krtani i tchawicy	9,58	6,63	26	4,4	1,44
Choroby narządu słuchu i równowagi	38,60	25,96	31	17,6	1,49
Choroby nosa i zatok przynosowych	59,00	32,90	30	26,9	1,79
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	58,21	32,70	21	26,5	1,78
Zaburzenia głosu, mowy i języka	0,12	0,11	22	0,1	1,13
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	195,42	101,60	28	89,0	1,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela ?? prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela ?. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 79%, z czego 46% porad stanowiły porady typu W11⁷⁸. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 83%, 48%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Bezdech senny	90,27	53,31	-	9,73	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	90,27	61,15	-	9,73	-	-	-
Choroby krtani i tchawicy	96,56	73,28	-	3,42	0,01	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	90,69	29,86	-	9,31	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	77,57	53,49	-	22,43	0,00	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	75,38	43,86	-	24,62	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	94,17	70,83	-	5,83	-	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	82,40	48,10	-	17,60	0,00	-	-
choroby spoza grupy	54,04	30,45	-	45,22	0,58	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Bezdech senny	94,12	65,28	-	5,88	-	-	-

⁷⁸W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	93,16	59,06	-	6,83	0,00	0,01	-
Choroby krtani i tchawicy	96,79	68,35	-	3,21	0,00	0,00	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	92,06	29,07	-	7,93	0,00	0,01	0,00
Choroby nosa i zatok przynosowych	85,64	55,81	-	14,35	0,00	0,01	0,00
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	75,69	45,62	-	24,30	0,00	0,01	0,00
Zaburzenia głosu, mowy i języka	97,92	62,30	-	2,06	0,01	0,01	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	85,85	48,88	-	14,14	0,00	0,01	0,00
choroby spoza grupy	64,76	42,05	-	34,57	0,41	0,00	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 68. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela ??). Rozkład porad udzielonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznaj prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0001	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego im. prof. Tadeusza Sokołowskiego w Szczecinie	m. Szczecin
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0005	Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny ZOZ w Stargardzie	stargardzki
16.0006	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	gryficki
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzescki
16.0011	SP ZOZ w Choszcznie	choszczeński
16.0013	Drawskie Centrum Specjalistyczne	drawski
16.0014	107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu	wałeccki
16.0016	SP ZOZ MSWiA w Szczecinie	m. Szczecin
16.0017	109 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ	m. Szczecin
16.0019	Szpital Powiatowy w Sławnie	sławieński
16.0020	Szpital Barlinek sp. z o.o.	myśliborski
16.0024	Szpital Powiatowy w Gryfinie sp. z o.o.	gryfiński
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0038	Pomorski Ośrodek Diagnostyki Medycznej Podimed sp. z o.o.	szczecinecki
16.0046	ZOZ w Borne Sulinowo	szczecinecki
16.0099	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Nowym Czarnowie	gryfiński
16.0101	SP ZOZ Szkół Wyższych	m. Szczecin
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0113	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	stargardzki
16.0141	Przychodnia im. Jana Pawła II sp. z o.o.	myśliborski
16.0174	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Szczecinku	szczecinecki
16.0180	Medika Usługi Medyczne sp. z o.o.	policki
16.0194	NZOZ Zdrowie	sławieński
16.0201	Nasz ZOZ Rodzina Adam Zajęc	m. Koszalin

Tabela 2.4.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0226	Evomed sp. z o.o.	m. Szczecin
16.0261	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świdwinie	świdwiński
16.0271	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0296	NZOZ Ars Medica	ślawieński
16.0303	NZOZ Chrobry Joanna Kostrzewa	gryfiński
16.0323	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	stargardzki
16.0325	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ	m. Koszalin
16.0341	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	gryfiński
16.0343	Niepubliczny ZOZ Intermed sp. z o.o.	łobeski
16.0358	Centrum Medyczne Agmed	policki
16.0393	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	stargardzki
16.0394	NZOZ KMW - Centrum Zdrowia	m. Szczecin
16.0411	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej s.j.	m. Szczecin
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0444	Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych	m. Koszalin
16.0445	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin
16.0477	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Ewa Janicka	kołobrzegi
16.0480	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska lek. Med Elżbieta Księżopolska Otolaryngolog	kołobrzegi
16.0495	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Regina Pobłocka	łobeski
16.0496	Indywidualna Specjalistyczna Prak. lek. Por. Laryngologiczna Andrzej Urban	m. Świnoujście
16.0497	NZOZ Specjalista s.c.	goleniowski
16.0503	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Prawobrzeże - Medyk	m. Szczecin
16.0504	NZOZ Chirurg sp. z o.o.	łobeski
16.0516	NZOZ Sanus s.c.	goleniowski
16.0517	NZOZ Otolaryngolog	wałeczki
16.0536	Larymed s.c. Krystyna Kula - Perek, Hanna Perek	m. Koszalin
16.0537	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Anna Świerczyńska	koszaliński
16.0540	Niepubliczny Laryngologiczny ZOZ Auris	m. Koszalin
16.0550	Przychodnia Lekarska Spec - Medica s.c.	policki
16.0553	NZOZ Lekarzy Specjalistów s.c.	myśliborski
16.0555	Nszoż Alergo - Med	gryficki
16.0560	NZOZ Starzyński	m. Szczecin
16.0562	NZOZ Ambulatorium	białogardzki
16.0599	Specjalistyczne Usługi Medyczne Łokietka	m. Szczecin
16.0600	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Dorota Piórkowska - Specj. w Zakr. Otolaryng.	m. Szczecin
16.0602	ZOZ Das - Med	kamieński
16.0608	NZOZ Medical Care Jacek Matusiak	m. Szczecin
16.0611	ZOZ Święty Marek s.c., Gabinety Lekarskie	m. Szczecin
16.0637	NZOZ Area Vitae	stargardzki
16.0638	ZOZ Lar - Med	m. Szczecin
16.0647	Laryngologiczny ZOZ Medicus Jolanta Kocanowska - Hajduła	pyrzycki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby nosa i zatok przynosowych [tys.]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [tys.]			
16.0001	0,59	0,37	0,37	1,29	2,63	2,03	
16.0002	1,81	1,32	0,50	0,81	4,67	1,72	
16.0003	0,93	1,28	0,67	0,24	3,26	0,19	
16.0005	2,25	2,89	1,82	0,46	7,66	0,31	
16.0006	1,21	0,68	0,81	1,06	3,92	0,52	
16.0007	1,33	0,25	0,02	0,53	2,16	0,01	
16.0010	1,52	1,12	0,76	0,94	4,72	1,17	
16.0011	0,58	0,55	0,82	0,55	2,68	0,18	
16.0013	1,78	0,45	0,72	0,22	3,58	0,27	
16.0014	1,70	0,80	0,57	0,68	4,03	0,47	
16.0016	0,94	0,74	0,64	0,19	2,65	0,08	
16.0017	0,75	0,46	0,44	0,17	1,85	0,19	
16.0019	0,44	0,59	0,25	0,37	1,72	0,19	
16.0020	0,72	0,95	0,30	0,35	2,48	0,22	
16.0024	0,25	0,85	0,24	0,09	1,44	0,04	
16.0030	1,88	2,46	1,52	1,03	7,28	0,74	
16.0038	0,71	0,90	0,73	0,22	2,65	0,14	
16.0046	0,05	0,11	0,06	0,01	0,24	0,01	
16.0099	0,43	0,26	0,13	0,18	1,04	0,42	
16.0101	0,70	0,80	0,43	0,20	2,18	0,47	
16.0111	4,28	4,80	2,27	3,76	15,67	1,02	
16.0113	0,74	0,36	0,25	0,23	1,61	0,33	
16.0141	0,81	0,42	0,48	0,26	2,13	0,64	
16.0174	0,89	1,10	0,60	0,29	2,99	0,12	
16.0180	1,10	0,50	0,30	0,29	2,29	0,60	
16.0194	0,18	0,40	0,30	0,06	1,04	0,09	
16.0201	0,75	0,65	0,22	0,13	1,82	0,28	
16.0226	0,75	0,96	0,82	0,36	3,12	0,41	
16.0261	0,65	0,41	0,53	0,23	1,91	0,36	
16.0271	0,86	0,44	0,42	0,21	2,09	0,54	
16.0296	0,40	0,36	0,31	0,08	1,22	0,24	
16.0303	0,23	0,36	0,17	0,30	1,07	0,01	
16.0323	0,32	0,39	0,48	0,02	1,22	0,17	
16.0325	0,94	0,64	0,50	0,13	2,33	0,25	
16.0341	0,53	0,64	0,32	0,39	1,92	0,04	
16.0343	0,16	0,22	0,20	0,12	0,73	0,21	
16.0358	0,37	0,24	0,22	0,22	1,07	0,17	
16.0393	1,29	1,15	0,90	0,30	3,80	0,45	
16.0394	0,80	0,42	0,48	0,91	2,70	0,53	
16.0411	1,81	2,58	1,20	1,11	6,93	0,54	
16.0418	1,00	0,57	0,60	0,22	2,66	0,20	
16.0444	0,08	1,02	0,25	0,13	1,52	0,07	
16.0445	0,12	0,30	0,42	0,07	0,92	0,05	
16.0477	0,16	0,54	0,09	0,04	0,93	0,16	
16.0480	0,68	1,08	0,31	0,17	2,43	0,18	
16.0495	0,67	1,02	0,23	0,15	2,31	0,11	
16.0496	0,84	0,59	0,58	0,26	2,36	0,47	
16.0497	3,21	1,75	1,52	1,06	7,67	0,61	
16.0503	1,13	0,90	1,69	0,43	4,63	0,25	
16.0504	0,14	0,10	0,05	0,10	0,39	0,10	
16.0516	0,47	0,44	0,65	0,51	2,25	0,62	
16.0517	1,01	1,71	0,42	0,64	4,15	0,63	
16.0536	0,32	0,22	0,13	0,17	0,90	0,08	

Tabela 2.4.13: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	Choroby nosa i zatok przynosowych [tys.]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [tys.]			
16.0537	0,40	1,13	0,20	0,19	2,04	0,43	
16.0540	2,40	4,36	1,63	1,49	10,50	0,92	
16.0550	0,98	0,87	0,51	0,26	2,73	0,46	
16.0553	0,41	0,62	0,75	0,16	2,14	0,27	
16.0555	0,08	0,63	0,46	1,67	2,85	0,04	
16.0560	1,24	0,88	1,17	0,76	4,24	0,85	
16.0562	0,81	1,50	0,56	0,41	3,96	0,38	
16.0599	0,43	0,29	0,40	0,15	1,32	0,06	
16.0600	0,53	0,03	0,18	0,03	0,78	0,05	
16.0602	0,93	0,29	0,62	0,29	2,15	0,13	
16.0608	0,19	0,26	0,33	0,15	0,98	0,10	
16.0611	0,34	0,28	0,11	0,05	0,79	0,05	
16.0637	0,55	0,34	0,15	0,07	1,13	0,08	
16.0638	0,89	0,80	0,33	0,15	2,29	0,05	
16.0647	0,54	0,82	1,46	0,89	3,92	0,31	
Woj.	59,00	58,21	38,60	29,66	195,42	24,04	

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 16,7 tys. porad dla 8,1 tys. pacjentów (por. Tabela ??). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 46,2%. 34 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0001	4,66	2,29	2,04	68,25	11,73	-	28,81	2,40	-	-
16.0002	6,39	3,85	1,66	70,66	27,34	-	28,86	0,34	-	-
16.0003	3,45	1,51	2,28	88,09	44,64	-	11,91	-	-	-
16.0005	7,97	3,67	2,17	54,14	13,68	-	45,86	-	-	-
16.0006	4,44	2,77	1,60	89,21	46,23	-	10,79	-	-	-
16.0007	2,17	1,12	1,93	94,74	59,82	-	5,17	0,09	-	-
16.0010	5,88	3,61	1,63	89,87	49,52	-	10,03	0,05	-	-
16.0011	2,86	1,75	1,63	94,51	74,70	-	5,49	-	-	-
16.0013	3,85	2,16	1,78	82,68	67,37	-	17,32	-	-	-
16.0014	4,50	2,39	1,89	88,25	57,69	-	11,68	0,02	-	-
16.0016	2,73	1,37	1,99	85,96	37,88	-	14,04	-	-	-
16.0017	2,03	1,35	1,50	93,31	57,08	-	6,69	-	-	-
16.0019	1,91	0,99	1,93	76,65	17,59	-	23,35	-	-	-
16.0020	2,71	1,60	1,69	88,73	65,46	-	11,23	-	-	-
16.0024	1,47	0,78	1,89	67,35	20,16	-	32,65	-	-	-
16.0030	8,02	4,50	1,78	96,96	45,69	-	3,04	-	-	-
16.0038	2,79	1,95	1,43	71,90	49,61	-	28,10	-	-	-
16.0046	0,25	0,21	1,18	83,00	73,28	-	17,00	-	-	-
16.0099	1,46	0,95	1,53	56,84	30,45	-	43,16	-	-	-

Tabela 2.4.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0101	2,65	1,82	1,46	86,94	70,98	-	13,06	-	-	-
16.0111	16,69	8,09	2,06	78,33	56,79	-	21,66	0,01	-	-
16.0113	1,93	0,96	2,00	31,76	1,24	-	68,24	-	-	-
16.0141	2,77	1,74	1,59	78,04	47,13	-	21,96	-	-	-
16.0174	3,11	1,98	1,57	85,76	74,45	-	14,24	-	-	-
16.0180	2,89	1,94	1,49	86,65	47,13	-	13,35	-	-	-
16.0194	1,13	0,71	1,60	88,78	18,90	-	11,22	-	-	-
16.0201	2,10	1,01	2,08	94,00	86,33	-	6,00	-	-	-
16.0226	3,53	2,32	1,52	93,02	59,33	-	7,01	-	-	-
16.0261	2,27	1,29	1,76	77,57	39,53	-	22,43	-	-	-
16.0271	2,62	1,74	1,50	84,55	70,63	-	15,45	-	-	-
16.0296	1,45	0,90	1,61	80,23	26,93	-	19,77	-	-	-
16.0303	1,09	0,60	1,80	62,25	2,12	-	37,75	-	-	-
16.0323	1,39	0,91	1,52	87,95	68,33	-	12,05	-	-	-
16.0325	2,59	1,55	1,67	89,56	65,00	-	10,44	-	-	-
16.0341	1,96	1,24	1,58	66,38	23,93	-	33,62	-	-	-
16.0343	0,94	0,57	1,63	80,58	31,16	-	19,42	-	-	-
16.0358	1,25	0,79	1,58	86,51	53,41	-	13,49	-	-	-
16.0393	4,25	2,44	1,74	47,07	13,93	-	52,93	-	-	-
16.0394	3,23	1,51	2,14	68,54	39,76	-	31,46	-	-	-
16.0411	7,48	4,02	1,86	76,97	36,79	-	23,03	-	-	-
16.0418	2,86	1,70	1,69	93,67	62,96	-	6,33	-	-	-
16.0444	1,58	1,07	1,47	92,99	23,67	-	7,01	-	-	-
16.0445	0,97	0,59	1,65	80,33	24,10	-	19,67	-	-	-
16.0477	1,09	0,62	1,77	85,54	39,07	-	14,46	-	-	-
16.0480	2,61	1,38	1,89	93,95	82,38	-	6,05	-	-	-
16.0495	2,42	1,42	1,70	87,54	44,00	-	12,46	-	-	-
16.0496	2,83	2,38	1,19	77,03	77,03	-	22,97	-	-	-
16.0497	8,28	3,09	2,68	71,76	62,92	-	28,24	-	-	-
16.0503	4,87	2,77	1,76	91,55	40,16	-	8,45	-	-	-
16.0504	0,49	0,33	1,49	81,48	71,60	-	18,52	-	-	-
16.0516	2,86	1,75	1,63	78,69	41,23	-	21,31	-	-	-
16.0517	4,78	1,79	2,67	83,30	57,46	-	16,70	-	-	-
16.0536	0,98	0,56	1,75	59,57	17,41	-	40,43	-	-	-
16.0537	2,47	1,52	1,62	87,97	21,39	-	12,03	-	-	-
16.0540	11,42	4,94	2,31	86,96	52,12	-	13,04	-	-	-
16.0550	3,19	1,90	1,68	41,72	20,44	-	58,28	-	-	-
16.0553	2,41	1,38	1,74	85,36	39,44	-	14,64	-	-	-
16.0555	2,89	1,10	2,62	44,05	22,77	-	55,95	-	-	-
16.0560	5,09	2,87	1,77	76,39	29,15	-	23,61	-	-	-
16.0562	4,33	2,71	1,60	83,18	74,50	-	16,82	-	-	-
16.0599	1,38	0,77	1,79	91,96	60,36	-	8,04	-	-	-
16.0600	0,84	0,50	1,66	96,77	42,99	-	3,23	-	-	-
16.0602	2,29	0,83	2,74	69,58	55,03	-	30,42	-	-	-
16.0608	1,08	0,83	1,30	95,94	58,58	-	4,06	-	-	-
16.0611	0,84	0,45	1,87	92,64	62,11	-	7,36	-	-	-
16.0637	1,21	0,31	3,91	57,49	29,61	-	42,51	-	-	-
16.0638	2,33	1,25	1,86	82,37	27,03	-	17,63	-	-	-
16.0647	4,23	2,56	1,65	77,00	54,55	-	23,00	-	-	-
Woj.	219,47	112,92	1,94	79,29	46,16	-	20,63	0,06	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 27. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki

są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli ?? przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁷⁹ 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??.

Tabela 2.4.15: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	95,38	4,38	0,24
kujawsko-pomorskie	95,34	4,41	0,25
lubelskie	94,39	5,25	0,35
lubuskie	94,42	5,23	0,35
łódzkie	95,75	4,09	0,16
małopolskie	94,61	5,11	0,28
mazowieckie	94,66	5,06	0,28
opolskie	94,19	5,52	0,30
podkarpackie	95,56	4,24	0,20
podlaskie	95,80	4,04	0,16
pomorskie	95,44	4,34	0,22
śląskie	95,37	4,41	0,21
świętokrzyskie	94,72	5,00	0,28
warmińsko-mazurskie	95,11	4,66	0,23
wielkopolskie	94,71	5,05	0,24
zachodniopomorskie	93,45	6,23	0,31
Polska	94,98	4,77	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział 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. [%]
16.0001	-	96,63	0,36	3,00	15,35	205	21,61	30,40	48,00
16.0002	-	99,53	-	0,47	42,98	40	40,23	22,24	37,54
16.0003	-	99,77	0,09	0,14	38,38	49	20,49	23,13	56,38
16.0005	0,01	99,80	-	0,19	22,05	75	20,04	23,77	56,19
16.0006	0,05	99,95	-	-	42,33	33	40,19	28,66	31,16
16.0007	-	100,00	-	-	57,84	19	30,21	22,97	46,82
16.0010	0,20	99,80	-	-	56,01	23	40,74	24,92	34,34
16.0011	0,07	99,93	-	-	54,23	26	35,06	38,07	26,87
16.0013	-	100,00	-	-	23,99	65	30,19	31,05	38,76
16.0014	3,82	95,87	0,31	-	43,74	34	28,63	27,59	43,78
16.0016	0,22	99,52	-	0,26	46,09	31	22,52	29,34	48,15

⁷⁹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.16: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0017	0,29	99,71	-	-	75,42	7	47,25	23,30	29,45
16.0019	-	100,00	-	-	46,75	30	25,13	32,15	42,72
16.0020	0,15	99,85	-	-	58,96	19	36,53	26,38	37,09
16.0024	2,44	97,28	0,27	-	37,88	40	26,68	32,72	40,60
16.0030	0,04	99,96	-	-	60,56	16	33,40	25,95	40,65
16.0038	5,66	94,23	0,04	0,07	36,85	36	49,61	29,25	21,15
16.0046	0,40	99,60	-	-	57,09	26	69,64	29,15	1,21
16.0099	-	99,86	-	0,14	56,08	21	43,85	29,14	27,01
16.0101	-	99,17	0,83	-	75,85	6	49,13	26,26	24,60
16.0111	0,20	99,15	0,63	0,02	53,41	21	23,49	26,31	50,20
16.0113	0,16	99,84	-	-	60,17	19	29,54	21,93	48,53
16.0141	0,04	99,96	-	-	59,41	11	40,56	27,37	32,07
16.0174	2,86	97,14	-	-	65,84	15	41,23	28,79	29,98
16.0180	0,14	99,59	0,28	-	59,89	16	46,51	28,15	25,35
16.0194	-	100,00	-	-	25,09	104	36,31	36,40	27,30
16.0201	0,05	99,95	-	-	52,33	24	27,57	18,67	53,76
16.0226	0,23	99,01	0,77	-	79,24	5	44,61	27,62	27,77
16.0261	0,62	99,38	-	-	58,04	21	34,68	24,33	40,99
16.0271	0,19	99,77	0,04	-	62,43	18	45,23	29,21	25,55
16.0296	0,07	99,93	-	-	29,48	51	40,91	26,31	32,78
16.0303	0,09	99,72	0,09	0,09	51,29	25	28,18	35,36	36,46
16.0323	-	94,23	0,43	5,34	83,12	7	44,44	25,69	29,87
16.0325	-	99,88	0,12	-	43,66	38	38,01	26,53	35,46
16.0341	0,36	99,59	0,05	-	54,80	23	40,26	30,31	29,44
16.0343	-	100,00	-	-	71,18	8	37,03	29,67	33,30
16.0358	0,16	99,76	0,08	-	37,03	47	40,96	28,76	30,28
16.0393	-	99,95	0,05	-	69,62	13	34,95	25,65	39,40
16.0394	-	99,69	0,31	-	38,87	59	22,24	21,93	55,84
16.0411	11,27	88,38	0,33	0,01	27,31	41	30,15	27,55	42,30
16.0418	0,03	99,97	-	-	42,36	36	37,88	24,27	37,85
16.0444	0,06	99,94	-	-	19,19	56	50,38	19,44	30,18
16.0445	-	99,79	0,21	-	20,49	63	37,38	28,42	34,19
16.0477	-	100,00	-	-	76,85	7	32,20	27,81	39,98
16.0480	-	100,00	-	-	70,88	11	25,67	33,79	40,54
16.0495	-	100,00	-	-	68,54	11	37,13	25,99	36,88
16.0496	-	100,00	-	-	86,69	7	71,79	20,18	8,04
16.0497	0,05	99,94	0,01	-	62,44	15	16,18	18,81	65,01
16.0503	0,14	99,84	0,02	-	42,01	37	33,88	26,60	39,52
16.0504	-	98,97	1,03	-	74,28	7	45,88	28,40	25,72
16.0516	0,24	99,76	-	-	46,65	30	36,51	30,40	33,09
16.0517	14,65	85,35	-	-	23,00	56	13,06	18,08	68,86
16.0536	0,41	99,59	-	-	32,08	73	38,59	18,94	42,46
16.0537	-	100,00	-	-	74,59	4	41,17	24,96	33,87
16.0540	0,04	99,78	0,18	-	40,19	46	22,51	18,22	59,26
16.0550	-	99,94	0,06	-	74,17	8	38,12	24,14	37,74
16.0553	-	100,00	-	-	59,81	16	34,01	25,88	40,11
16.0555	0,21	99,79	-	-	39,83	51	14,95	18,13	66,92
16.0560	-	99,53	0,47	-	47,42	30	31,53	29,39	39,09
16.0562	-	100,00	-	-	63,11	16	43,77	22,47	33,76
16.0599	-	99,64	0,07	0,29	41,09	35	29,64	31,88	38,48
16.0600	-	99,76	0,24	-	5,99	104	35,69	30,90	33,41
16.0602	-	100,00	-	-	59,75	17	14,60	22,73	62,67
16.0608	2,95	96,96	-	0,09	56,55	21	59,41	26,20	14,39
16.0611	0,12	99,41	0,48	-	39,55	42	29,57	27,55	42,87
16.0637	-	100,00	-	-	60,22	18	5,62	12,08	82,30
16.0638	-	99,79	0,21	-	53,54	22	26,38	32,18	41,44
16.0647	-	100,00	-	-	59,59	17	39,06	25,27	35,68
Woj.	1,00	98,73	0,14	0,13	49,77	27	32,10	25,56	42,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0001	1	2,24	0,57	0,00	71,42	0,19	-	25,32	-	-	-	0,13
16.0002	1	2,40	0,57	0,00	67,75	0,49	-	31,25	-	-	-	-
16.0003	1	1,94	0,40	0,00	85,40	0,56	-	14,60	-	-	-	-
16.0005	1	4,48	1,12	0,00	44,00	0,22	-	56,00	-	-	-	1,02
16.0006	1	1,38	0,35	0,00	80,98	0,57	-	19,02	-	-	-	0,27
16.0007	1	1,02	0,22	0,00	89,16	0,47	-	10,64	-	-	-	-
16.0010	1	2,02	0,48	0,00	87,52	0,74	-	12,28	-	-	-	-
16.0011	1	0,77	0,20	0,00	89,97	0,79	-	10,03	-	-	-	0,14
16.0013	1	1,49	0,40	0,00	74,15	0,71	-	25,85	-	-	-	-
16.0014	1	1,97	0,48	0,00	77,83	0,68	-	22,12	-	-	-	0,26
16.0016	1	1,31	0,36	0,00	86,14	0,51	-	13,86	-	-	-	0,53
16.0017	1	0,60	0,16	0,00	94,49	0,76	-	5,51	-	-	-	-
16.0019	1	0,82	0,20	0,00	76,84	0,25	-	23,16	-	-	-	-
16.0020	1	1,00	0,26	0,00	89,74	0,77	-	10,26	-	-	-	-
16.0024	1	0,60	0,14	0,00	66,89	0,30	-	33,11	-	-	-	-
16.0030	1	3,26	0,78	0,00	97,55	0,52	-	2,45	-	-	-	-
16.0038	-	0,59	0,16	0,00	77,12	0,79	-	22,88	-	-	-	0,22
16.0046	-	0,00	0,00	0,00	100,00	1,00	-	-	-	-	-	-
16.0099	-	0,39	0,10	0,00	54,45	0,57	-	45,55	-	-	-	-
16.0101	-	0,65	0,17	0,00	87,58	0,85	-	12,42	-	-	-	-
16.0111	-	8,38	1,97	0,00	80,92	0,73	-	19,06	-	-	-	-
16.0113	-	0,94	0,18	0,01	21,00	0,02	-	79,00	-	-	-	0,51
16.0141	-	0,89	0,24	0,00	79,39	0,56	-	20,61	-	-	-	-
16.0174	-	0,93	0,25	0,00	86,39	0,82	-	13,61	-	-	-	-
16.0180	-	0,73	0,19	0,00	88,81	0,63	-	11,19	-	-	-	1,54
16.0194	-	0,31	0,09	0,00	87,06	0,34	-	12,94	-	-	-	-
16.0201	-	1,13	0,24	0,00	96,63	0,92	-	3,37	-	-	-	-
16.0226	-	0,98	0,26	0,00	94,28	0,70	-	5,72	-	-	-	0,33
16.0261	-	0,93	0,22	0,00	75,91	0,54	-	24,09	-	-	-	-
16.0271	-	0,67	0,17	0,00	84,18	0,80	-	15,82	-	-	-	-
16.0296	-	0,48	0,12	0,00	85,71	0,40	-	14,29	-	-	-	-
16.0303	-	0,40	0,11	0,00	60,10	0,05	-	39,90	-	-	-	-
16.0323	-	0,41	0,12	0,00	87,92	0,71	-	12,08	-	-	-	-
16.0325	-	0,92	0,23	0,00	89,86	0,77	-	10,14	-	-	-	-
16.0341	-	0,58	0,16	0,00	59,97	0,17	-	40,03	-	-	-	-
16.0343	-	0,31	0,09	0,00	88,78	0,37	-	11,22	-	-	-	-
16.0358	-	0,38	0,10	0,00	89,12	0,64	-	10,88	-	-	-	0,60
16.0393	-	1,67	0,41	0,00	32,38	0,37	-	67,62	-	-	-	-
16.0394	-	1,80	0,43	0,00	73,10	0,69	-	26,90	-	-	-	-
16.0411	-	3,16	0,74	0,00	71,45	0,45	-	28,55	-	-	-	-
16.0418	-	1,08	0,26	0,00	93,53	0,71	-	6,47	-	-	-	-
16.0444	-	0,48	0,12	0,00	90,59	0,27	-	9,41	-	-	-	-
16.0445	-	0,33	0,09	0,00	70,48	0,40	-	29,52	-	-	-	-
16.0477	-	0,44	0,11	0,00	81,92	0,71	-	18,08	-	-	-	-
16.0480	-	1,06	0,27	0,00	93,86	0,90	-	6,14	-	-	-	-
16.0495	-	0,89	0,21	0,00	80,81	0,65	-	19,19	-	-	-	-
16.0496	-	0,23	0,07	0,00	89,87	1,00	-	10,13	-	-	-	-
16.0497	-	5,38	0,98	0,01	61,72	0,92	-	38,28	-	-	-	-
16.0503	-	1,93	0,47	0,00	87,23	0,40	-	12,77	-	-	-	-
16.0504	-	0,12	0,03	0,00	92,00	0,83	-	8,00	-	-	-	-
16.0516	-	0,95	0,27	0,00	82,26	0,61	-	17,74	-	-	-	-
16.0517	-	3,29	0,73	0,00	82,41	0,71	-	17,59	-	-	-	-
16.0536	-	0,42	0,09	0,00	58,03	0,43	-	41,97	-	-	-	-
16.0537	-	0,84	0,20	0,00	85,53	0,40	-	14,47	-	-	-	-
16.0540	-	6,77	1,33	0,01	88,56	0,59	-	11,44	-	-	-	-
16.0550	-	1,20	0,30	0,00	39,20	0,57	-	60,80	-	-	-	-
16.0553	-	0,97	0,25	0,00	87,28	0,52	-	12,72	-	-	-	-
16.0555	-	1,93	0,41	0,00	38,68	0,55	-	61,32	-	-	-	-
16.0560	-	1,99	0,52	0,00	75,33	0,51	-	24,67	-	-	-	-

Tabela 2.4.17: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalność	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0562	-	1,46	0,32	0,00	74,44	0,95	-	25,56	-	-	-	-
16.0599	-	0,53	0,14	0,00	91,90	0,71	-	8,10	-	-	-	-
16.0600	-	0,28	0,08	0,00	96,06	0,54	-	3,94	-	-	-	-
16.0602	-	1,43	0,24	0,01	58,37	0,86	-	41,63	-	-	-	-
16.0608	-	0,16	0,05	0,00	95,51	0,66	-	4,49	-	-	-	-
16.0611	-	0,36	0,08	0,00	95,57	0,65	-	4,43	-	-	-	-
16.0637	-	1,00	0,17	0,01	53,17	0,48	-	46,83	-	-	-	-
16.0638	-	0,97	0,26	0,00	77,95	0,40	-	22,05	-	-	-	-
16.0647	-	1,51	0,37	0,00	79,58	0,84	-	20,42	-	-	-	-
Woj.	-	92,92	21,49	0,00	75,73	0,62	-	24,16	-	-	-	0,08

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.3 Poradnia otorynolaryngologiczna dla dzieci

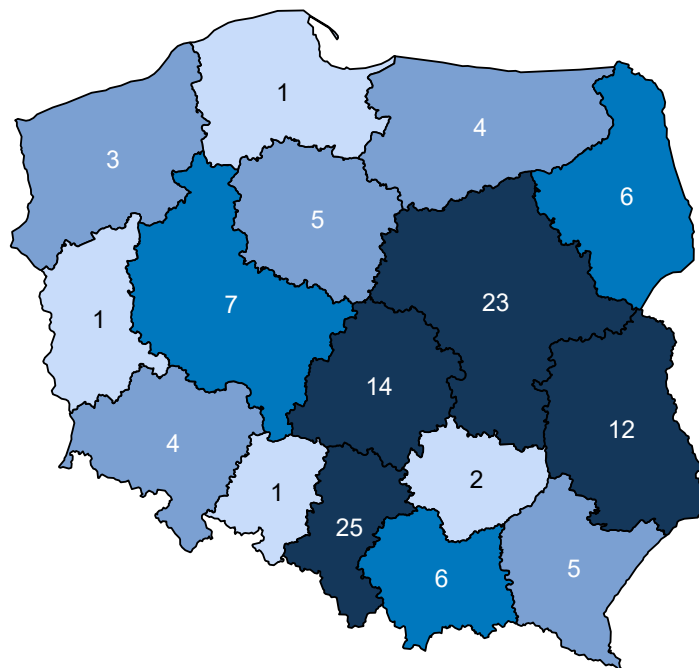
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 3. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.18: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	4,69	1 172,50	4
kujawsko-pomorskie	19,30	3 860,40	5
lubelskie	28,25	2 353,92	12
lubuskie	1,50	1 500,00	1
łódzkie	21,71	1 550,93	14
małopolskie	19,10	3 183,83	6
mazowieckie	72,30	3 143,30	23
opolskie	0,39	391,00	1
podkarpackie	13,70	2 740,20	5
podlaskie	22,07	3 678,33	6
pomorskie	0,95	948,00	1
śląskie	60,94	2 437,44	25
świętokrzyskie	5,03	2 513,50	2
warmińsko-mazurskie	14,37	3 593,50	4
wielkopolskie	19,93	2 847,71	7
zachodniopomorskie	7,21	2 404,67	3
Polska	311,45	2 617,19	119

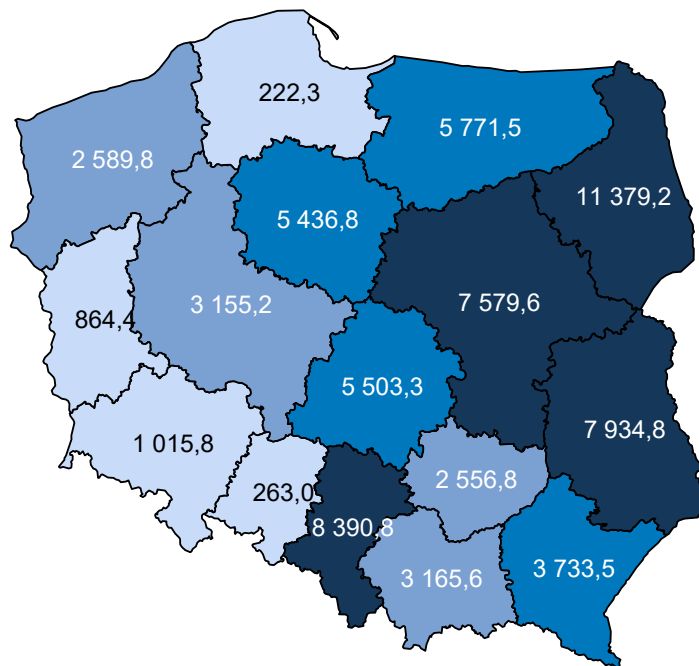
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.4: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.5: PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie

wykonano 303,1 tys. porad (por. Tabela ??)⁸⁰. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 306,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -3,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres ??⁸¹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.19: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	220,19
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	60,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,36
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.20: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

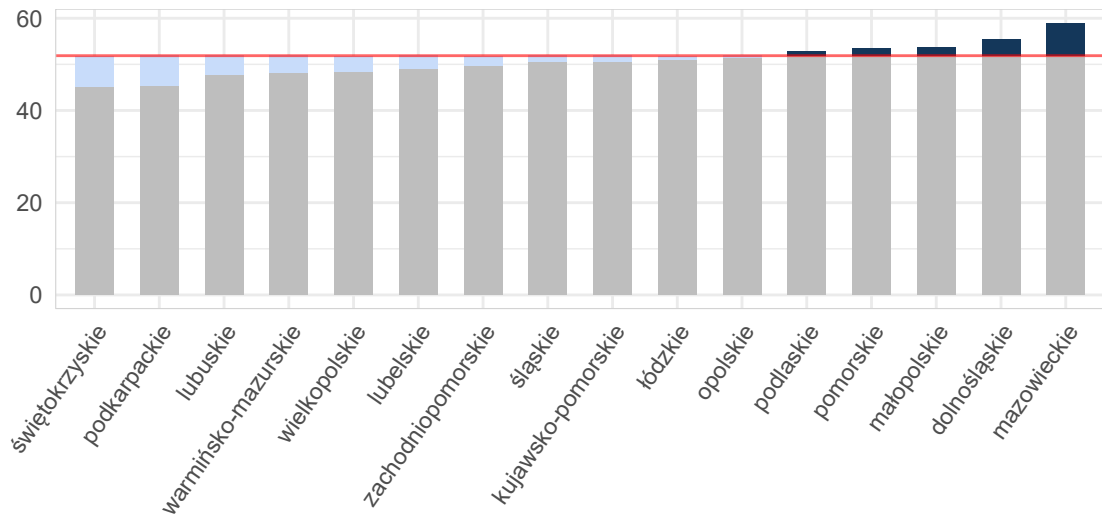
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	303,09	306,34	-1,07	7,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁰Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

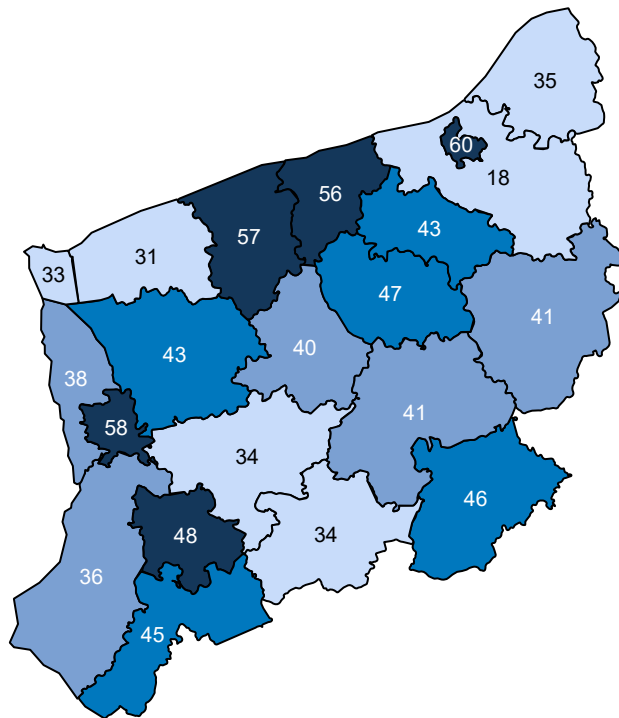
⁸¹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 79,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniem wchodzącymi w skład podgrupy Choroby nosa i zatok przynosowych. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,94. Mediana czasu oczekiwania dla poradni

w analizowanej grupie rozpoznai wynosiła 97 dni.

Tabela 2.4.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby jamy ustnej i gardła	1,15	0,75	100	15,9	1,53
Choroby krtani i tchawicy	0,02	0,02	40	0,3	1,15
Choroby narządu słuchu i równowagi	1,38	1,01	85	19,2	1,37
Choroby nosa i zatok przynosowych	1,68	0,95	116	23,2	1,77
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	1,52	0,91	93	21,1	1,67
Zaburzenia głosu, mowy i języka	0,00	0,00	44	0,1	1,00
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	5,75	2,97	97	79,8	1,94

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela ?? prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela ?. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 94%, z czego 23% porad stanowiły porady typu W11⁸². W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 86%, 41%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.22: 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. [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	97,30	51,70	-	2,70	-	-	-
Choroby krtani i tchawicy	100,00	65,22	-	-	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	97,69	12,49	-	2,31	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	98,45	31,15	-	1,55	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	89,86	16,13	-	10,14	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	80,00	40,00	-	20,00	-	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	95,76	26,93	-	4,24	-	-	-
choroby spoza grupy	88,01	6,10	-	11,99	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Bezdech senny	95,00	50,00	-	5,00	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	94,48	44,44	-	5,52	-	-	-
Choroby krtani i tchawicy	90,86	63,82	-	9,14	-	-	-

⁸²W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby narządu słuchu i równowagi	95,19	23,85	-	4,81	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	82,13	46,74	-	17,87	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	82,50	38,08	-	17,51	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	96,81	56,62	-	3,19	-	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	87,20	41,70	-	12,80	-	-	-
choroby spoza grupy	79,30	38,88	-	20,70	0,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 3. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela ??). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0111	Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki Szczecin	m. Szczecin
16.0445	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin
16.0600	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - lek. Dorota Piórkowska - Specj. w Zakr. Otolaryng.	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.25: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznai

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Choroby nosa i zatok przynosowych [tys.]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [tys.]	Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0111	0,64	0,13	0,05	0,60	1,44	0,14
16.0445	0,32	1,38	1,04	0,36	3,12	1,31
16.0600	0,71	0,01	0,29	0,19	1,20	0,01
Woj.	1,68	1,52	1,38	1,15	5,75	1,46

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,4 tys. porad dla 2,8 tys. pacjentów (por. Tabela ??). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 1,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 22,7%.

Tabela 2.4.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0111	1,58	0,61	2,58	93,72	70,26	-	6,28	-	-	-
16.0445	4,43	2,83	1,57	92,97	11,63	-	7,03	-	-	-
16.0600	1,21	0,65	1,87	99,26	1,32	-	0,74	-	-	-
Woj.	7,21	4,04	1,78	94,19	22,72	-	5,81	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 77. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wystawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czasie oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli ?? przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸³ 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??.

Tabela 2.4.27: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,49	0,51	-
kujawsko-pomorskie	99,20	0,79	0,01
lubelskie	94,22	5,20	0,58
lubuskie	99,61	0,39	-
łódzkie	96,88	3,03	0,09
małopolskie	99,14	0,85	0,01
mazowieckie	94,90	4,88	0,22
opolskie	99,00	1,00	-
podkarpackie	98,51	1,48	0,02
podlaskie	94,85	5,02	0,13
pomorskie	99,37	0,63	-
śląskie	96,74	3,19	0,08
świętokrzyskie	98,46	1,45	0,09
warmińsko-mazurskie	99,15	0,82	0,02
wielkopolskie	97,42	2,52	0,06
zachodniopomorskie	98,96	1,04	-

⁸³Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.27: 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 [%]
Polska	96,76	3,11	0,13

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.28: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0111	0,06	99,94	-	-	48,95	81	14,39	19,15	66,46
16.0445	-	100,00	-	-	58,39	58	43,71	23,27	33,02
16.0600	-	99,92	0,08	-	22,81	183	27,27	24,63	48,10
Woj.	0,01	99,97	0,01	-	50,36	77	34,54	22,59	42,86

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.29: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0111	-	1,05	0,23	0,00	96,66	0,73	-	3,34	-	-	-
16.0445	-	1,46	0,38	0,00	87,41	0,21	-	12,59	-	-	-
16.0600	-	0,58	0,17	0,00	98,63	0,01	-	1,37	-	-	-
Woj.	-	3,09	0,78	0,00	92,66	0,35	-	7,34	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.4 Poradnia audiologiczna

W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 7. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.30: PORADNIA AUDIOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

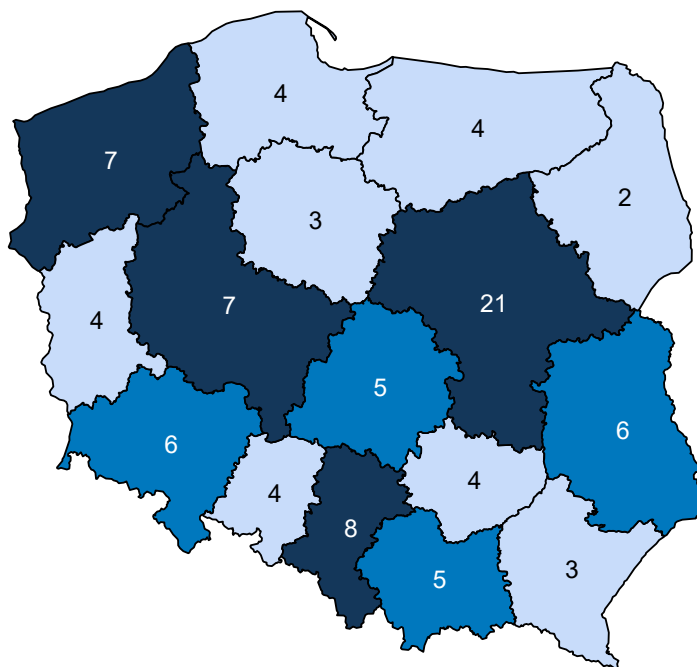
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	11,61	1 935,67	6
kujawsko-pomorskie	3,35	1 118,00	3
lubelskie	9,67	1 611,00	6
lubuskie	10,09	2 522,75	4
łódzkie	8,21	1 641,60	5
małopolskie	9,03	1 805,20	5
mazowieckie	85,08	4 051,29	21
opolskie	4,11	1 027,00	4
podkarpackie	8,65	2 883,33	3
podlaskie	6,84	3 420,00	2

Tabela 2.4.30: PORADNIA AUDIOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

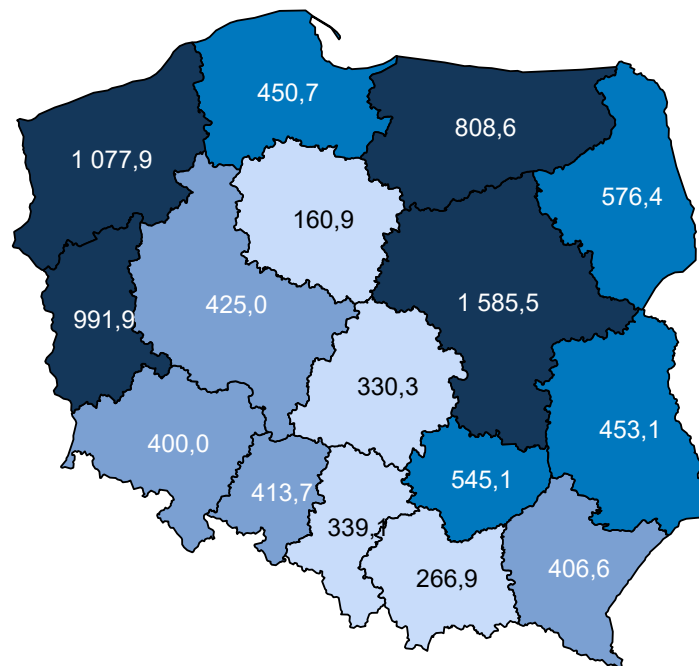
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
pomorskie	10,44	2 609,00	4
śląskie	15,46	1 932,25	8
świętokrzyskie	6,83	1 707,25	4
warmińsko-mazurskie	11,62	2 903,75	4
wielkopolskie	14,80	2 113,71	7
zachodniopomorskie	18,41	2 630,29	7
Polska	234,18	2 518,06	93

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.7: PORADNIA AUDIOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.8: PORADNIA AUDIOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności

Opracowanie DAIS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA AUDIOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 303,1 tys. porad (por. Tabela ??)⁸⁴. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 306,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -3,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres ??⁸⁵. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	220,19
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	60,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,36
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,02

⁸⁴Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.⁸⁵Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.4.31: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02

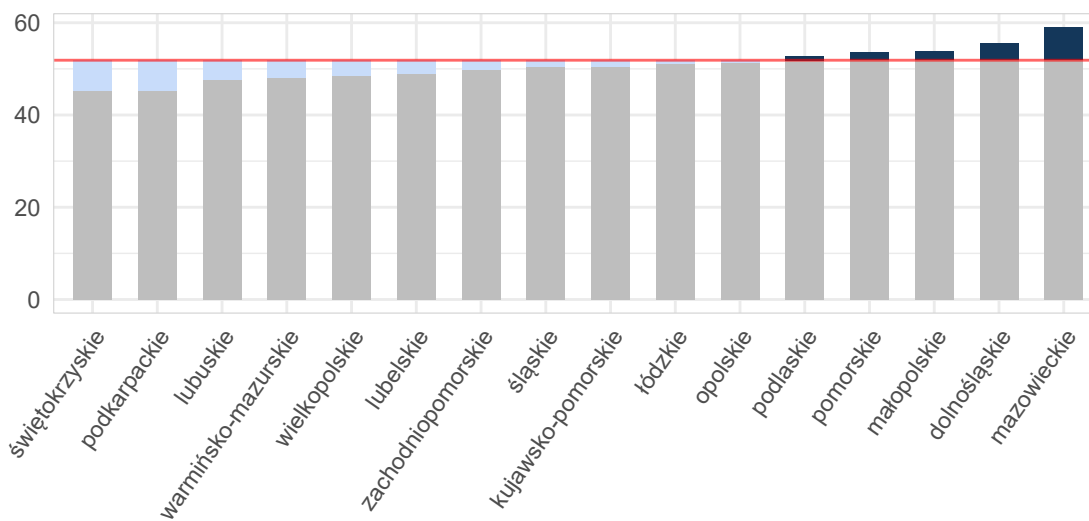
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.32: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	303,09	306,34	-1,07	7,24

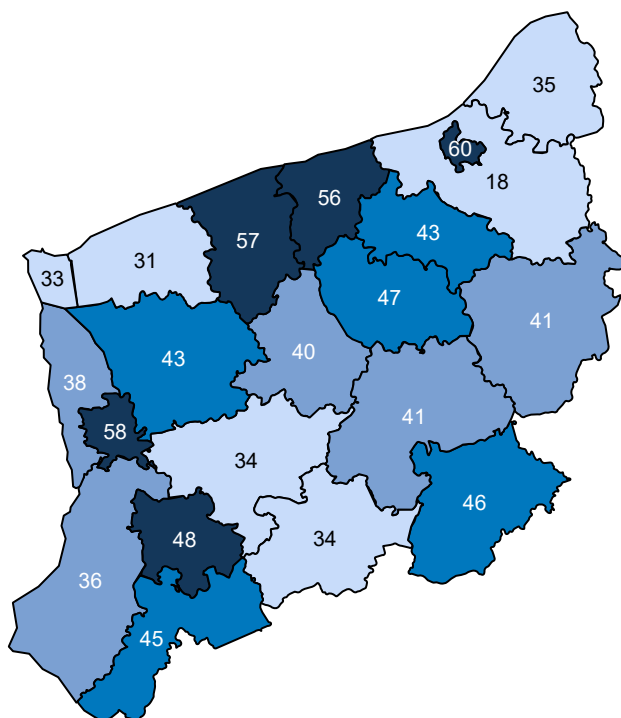
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.4.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 98,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Najwięcej porad wykonano z rozpoznaniami wchodzącymi w skład podgrupy Choroby narządu słuchu i równowagi. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,02. Mediana czasu oczekiwania dla poradni w analizowanej grupie rozpoznań wyniosła 50 dni.

Tabela 2.4.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Mediana czasu oczekiwania (dni)	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
Choroby jamy ustnej i gardła	1,12	0,67	43	6,1	1,67
Choroby krtani i tchawicy	4,49	2,40	37	24,4	1,87
Choroby narządu słuchu i równowagi	9,29	4,83	70	50,5	1,92
Choroby nosa i zatok przynosowych	0,06	0,05	102	0,3	1,17
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	3,01	1,63	39	16,4	1,85
Zaburzenia głosu, mowy i języka	0,07	0,05	45	0,4	1,38
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	18,04	8,95	50	98,0	2,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela ?? prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela ?. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania)

wyniósł 83%, z czego 11% porad stanowiły porady typu W11⁸⁶. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 16%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.34: 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. [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	80,30	1,52	-	-	25,96	-	-
Choroby krtani i tchawicy	71,93	1,09	-	-	29,10	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	90,10	13,86	-	0,13	28,61	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	90,91	5,45	-	1,82	27,27	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	82,13	17,40	-	2,56	32,58	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	79,71	21,74	-	-	33,33	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	83,60	10,51	-	0,50	29,25	-	-
choroby spoza grupy	70,40	10,13	-	23,47	28,00	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Bezdech senny	100,00	75,00	-	-	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	93,70	19,14	-	0,23	22,55	-	-
Choroby krtani i tchawicy	89,51	11,48	-	0,02	22,09	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	95,07	15,39	-	0,97	22,47	0,00	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	93,21	31,15	-	0,49	17,87	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	87,47	25,39	-	7,58	19,62	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	90,15	19,44	-	0,08	25,38	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	92,46	17,16	-	2,00	21,97	0,00	-
choroby spoza grupy	86,81	9,71	-	4,63	38,49	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 7. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela ??). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0418	Przychodnia Portowa	m. Szczecin
16.0444	Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych	m. Koszalin
16.0445	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin

⁸⁶W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0503	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Prawobrzeże - Medyk	m. Szczecin
16.0517	NZOZ Otolaryngolog	wałecki
16.0535	NZOZ Acoustic - Med s.c. G. P. Pieróg	m. Koszalin
16.0617	NZOZ Centrum Słuchu i Mowy Medincus	m. Szczecin

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.37: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					
	Choroby narządu słuchu i równowagi [tys.]	Choroby krtani i tchawicy [tys.]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [tys.]	Choroby jamy ustnej i gardła [tys.]	Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
16.0418	1,12	0,03	1,05	-	2,21	0,01
16.0444	0,09	1,71	0,12	0,04	1,99	0,05
16.0445	1,67	0,09	0,39	0,09	2,27	0,09
16.0503	0,80	2,27	0,13	0,00	3,21	0,03
16.0517	1,06	0,12	0,46	0,70	2,33	0,09
16.0535	3,40	-	0,70	-	4,10	0,00
16.0617	1,16	0,28	0,17	0,28	1,94	0,10
Woj.	9,29	4,49	3,01	1,12	18,04	0,38

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 4,1 tys. porad dla 2,0 tys. pacjentów (por. Tabela ??). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 10,5%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.4.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0418	2,22	0,91	2,43	69,64	23,21	-	2,92	27,44	-	-
16.0444	2,04	1,18	1,73	64,75	1,08	-	-	35,25	-	-
16.0445	2,36	1,46	1,62	99,07	8,44	-	0,93	48,62	-	-
16.0503	3,23	1,44	2,25	71,57	4,27	-	0,03	28,39	-	-
16.0517	2,42	0,96	2,52	71,35	0,62	-	2,89	25,75	-	-
16.0535	4,10	1,98	2,07	100,00	19,08	-	-	22,57	-	-
16.0617	2,04	1,39	1,47	97,99	12,83	-	0,98	21,47	-	-
Woj.	18,41	9,13	2,02	83,33	10,50	-	0,97	29,22	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

O dostępności do świadczeń, oprócz przeanalizowanej w poprzedniej części dokumentu, w ramach umowy z NFZ świadczy m.in. czas oczekiwania na poradę. Mediana czasu oczekiwania na poradę w województwie w analizowanej poradni wyniosła 50. Czas oczekiwania jest liczony na podstawie różnicy pomiędzy datą wy-

stawienia skierowania, a datą porady (metoda RTT [ang. Referral To Treatment]). Ze względu na wybraną metodę czas oczekiwania był obliczany jedynie dla porad w trybie planowym ze skierowaniem (tryb przyjęcia 3 i 4). Jednakże, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz, można przypuszczać, że otrzymane wyniki są niepewne. Składają się na to 2 przyczyny: (1) wielu świadczeniodawców koduje zdecydowaną większość porad jako przyjęcia w trybie planowym bez skierowania (wyraźnie widać różnice w zachowaniach pomiędzy województwami, co być może było spowodowane różnicami w wytycznych poszczególnych oddziałów NFZ), (2) znacznej części pacjentów odbywających więcej niż jedną wizytę w przychodni specjalistycznej w roku, przy każdej kolejnej wizycie wpisuje się tę samą datę wystawienia skierowania, wydłużając tym samym wyliczony czas oczekiwania. Z tego względu zaleca się ostrożność w wyciąganiu wniosków o bezwzględny czas oczekiwania za rok 2016 (możliwe jest analizowanie wartości względnych w ramach danego województwa).

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli ?? przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁸⁷ 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??.

Tabela 2.4.39: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,25	0,72	0,03
kujawsko-pomorskie	99,03	0,97	-
lubelskie	98,04	1,92	0,04
lubuskie	98,57	1,39	0,04
łódzkie	98,61	1,36	0,03
małopolskie	98,83	1,16	0,02
mazowieckie	96,80	3,12	0,08
opolskie	97,91	2,05	0,04
podkarpackie	98,32	1,64	0,04
podlaskie	98,61	1,39	-
pomorskie	98,21	1,75	0,04
śląskie	98,47	1,52	0,01
świętokrzyskie	98,04	1,94	0,02
warmińsko-mazurskie	98,59	1,36	0,05
wielkopolskie	96,81	3,16	0,03
zachodniopomorskie	96,87	3,05	0,09
Polska	97,75	2,21	0,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział 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. [%]
16.0418	-	100,00	-	-	72,65	11	6,66	45,43	47,91
16.0444	-	100,00	-	-	79,46	29	19,71	69,22	11,08
16.0445	0,04	99,87	0,08	-	33,79	67	35,95	32,39	31,67
16.0503	0,19	99,81	-	-	54,10	42	7,11	50,91	41,97
16.0517	16,12	83,88	-	-	52,71	28	5,79	37,45	56,76
16.0535	-	100,00	-	-	32,00	125	21,76	23,74	54,50
16.0617	-	100,00	-	-	15,23	273	44,72	34,50	20,79

⁸⁷Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.40: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział tryb inny [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
Woj.	2,16	97,83	0,01	-	47,14	50	19,39	40,27	40,34

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.41: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw. [%]	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
16.0418	-	1,06	0,26	0,00	77,56	0,46	-	5,07	-	-	-
16.0444	-	0,23	0,07	0,00	74,34	0,04	-	-	-	-	-
16.0445	-	0,75	0,23	0,00	98,93	0,11	-	1,07	-	-	-
16.0503	-	1,36	0,38	0,00	82,46	0,09	-	0,07	-	-	-
16.0517	-	1,37	0,37	0,00	79,24	0,01	-	2,77	-	-	-
16.0535	-	2,24	0,60	0,00	100,00	0,24	-	-	-	-	-
16.0617	-	0,42	0,13	0,00	98,35	0,28	-	1,42	-	-	-
Woj.	-	7,43	2,03	0,00	88,76	0,19	-	1,44	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.4.5 Poradnia logopedyczna

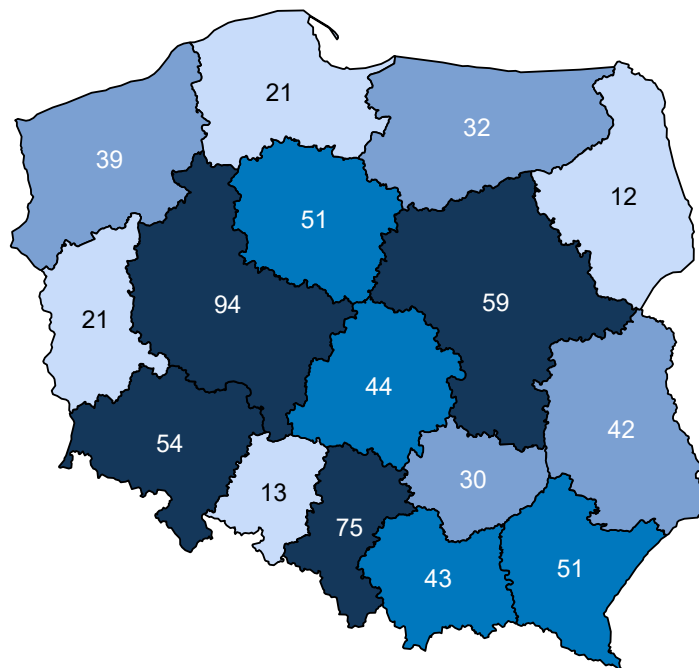
W województwie zachodniopomorskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 39. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.42: PORADNIA LOGOPEDYCZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	94,57	1 751,26	54
kujawsko-pomorskie	72,56	1 422,71	51
lubelskie	104,86	2 496,57	42
lubuskie	38,52	1 834,52	21
łódzkie	88,40	2 009,14	44
małopolskie	98,64	2 293,95	43
mazowieckie	132,65	2 248,27	59
opolskie	18,45	1 419,23	13
podkarpackie	109,07	2 138,71	51
podlaskie	28,95	2 412,67	12
pomorskie	56,26	2 679,24	21
śląskie	146,90	1 958,63	75
świętokrzyskie	45,55	1 518,40	30
warmińsko-mazurskie	50,16	1 567,62	32
wielkopolskie	162,90	1 732,94	94
zachodniopomorskie	60,14	1 542,00	39
Polska	1 308,58	1 921,56	681

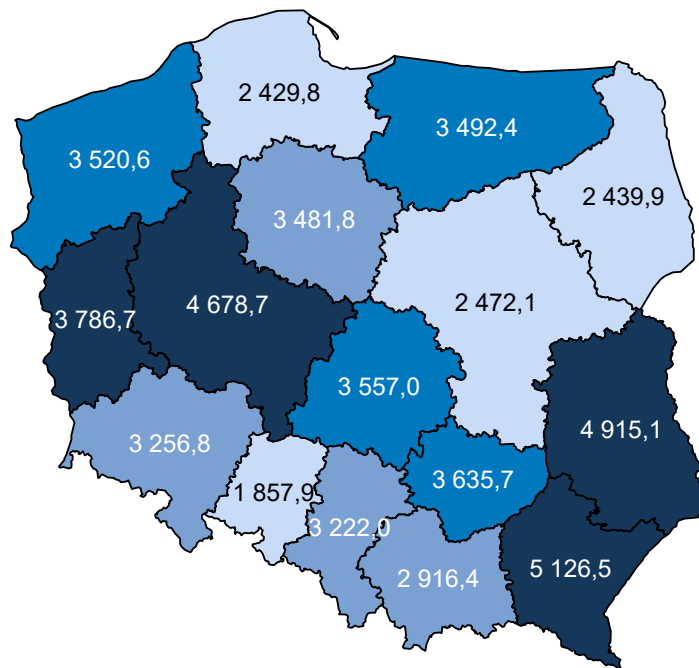
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.4.10: PORADNIA LOGOPEDYCZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.11: PORADNIA LOGOPEDYCZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA LOGOPEDYCZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 303,1 tys. porad

(por. Tabela ??)⁸⁸. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 306,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że -3,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość -1,1% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres ??⁸⁹. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.4.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia otorynolaryngologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	220,19
PORADNIA LOGOPEDYCZNA	60,29
PORADNIA AUDIOLOGICZNA	18,41
PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	7,36
PORADNIA FONIATRYCZNA	0,05
PORADNIA LOGOPEDYCZNA DLA DZIECI	0,02
PORADNIA AUDIOLOGICZNA DLA DZIECI	0,02

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.44: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

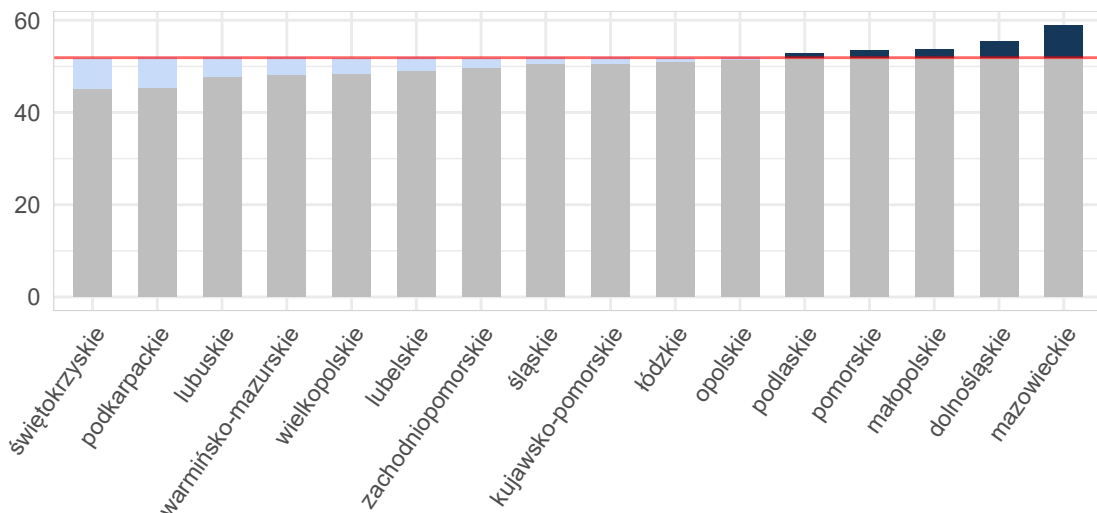
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia otorynolaryngologiczna	303,09	306,34	-1,07	7,24

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

⁸⁸Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

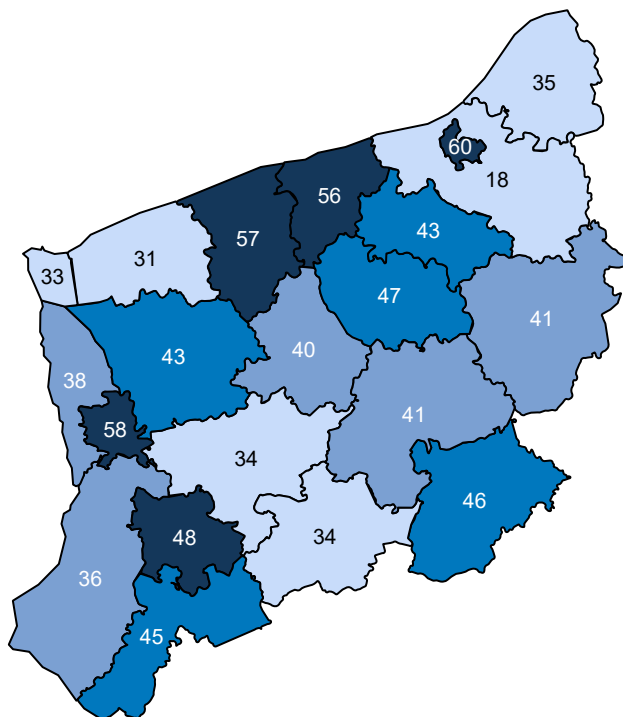
⁸⁹Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.4.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.4.12: Odsetek świadczeń poza NFZ [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 15,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 14,51.

Tabela 2.4.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
Choroby jamy ustnej i gardła	0,01	0,00	0,0	4,50	-
Choroby krtani i tchawicy	0,24	0,03	0,4	7,47	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	3,40	0,21	5,7	15,90	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	0,01	0,00	0,0	10,00	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	0,02	0,00	0,0	3,20	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	5,91	0,42	9,8	14,08	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	9,59	0,66	15,9	14,51	-
choroby spoza grupy	50,55	3,88	84,1	13,02	308

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela ?? prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela ?. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 2%⁹⁰. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 3%, 0%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.4.46: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby krtani i tchawicy	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	2,23	-	-	97,77	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	-	-	-	100,00	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	9,30	-	-	90,70	-	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	6,53	-	-	93,47	-	-	-
choroby spoza grupy	1,69	-	-	98,31	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.47: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Bezdech senny	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby jamy ustnej i gardła	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby krtani i tchawicy	-	-	-	100,00	-	-	-
Choroby narządu słuchu i równowagi	0,81	-	-	99,19	-	-	-
Choroby nosa i zatok przynosowych	-	-	-	100,00	-	-	-

⁹⁰W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.4.47: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	-	-	-	100,00	-	-	-
Zaburzenia głosu, mowy i języka	6,80	-	-	93,20	-	-	-
choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem	6,00	-	-	94,00	-	-	-
choroby spoza grupy	2,68	-	-	97,32	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie zachodniopomorskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 39. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela ??). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznai prezentuje Tabela ??.

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0002	Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie	m. Koszalin
16.0003	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	m. Szczecin
16.0007	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ Zdroje	m. Szczecin
16.0010	Regionalny Szpital w Kołobrzegu	kołobrzegi
16.0030	SP ZOZ MSW w Koszalinie	m. Koszalin
16.0099	Megamed sp. z o.o. - Oddział w Nowym Czarnowie	gryfiński
16.0125	Centrum Medyczo - Rehabilitacyjne Puls w Wałczu	wałecki
16.0187	NZOZ Peozet Sp. z Ograniczoną Odpowiedzialnością	szczecinecki
16.0296	NZOZ Ars Medica	sławieński
16.0324	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Świnoujściu	m. Świnoujście
16.0409	NZOZ Medica s.c.	drawski
16.0411	NZOZ Przychodnia Medycyny Rodzinnej s.j.	m. Szczecin
16.0444	Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Polskiego Związku Głuchych	m. Koszalin
16.0445	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Szczecin
16.0446	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	kamieński
16.0447	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	m. Świnoujście
16.0448	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	policki
16.0449	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	choszczeński
16.0450	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	goleniowski
16.0451	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	stargardzki
16.0452	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	myśliborski
16.0453	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	łobeski
16.0454	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	gryfiński
16.0455	Oddział Zachodniopomorski Polskiego Związku Głuchych	pyrzycki
16.0494	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Kołobrzegu Ośrodek Wczesnej Interwencji	kołobrzegi
16.0535	NZOZ Acoustic - Med s.c. G. P. Pieróg	m. Koszalin

Tabela 2.4.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
16.0571	Logopeda Halina Woźniewicz	wątecki
16.0586	NZOZ Monada	m. Koszalin
16.0592	Centrum Logopedii, Uzależnień i Mediacji Sądowych. Edukacja, Profilaktyka, Terapia - J. Z. Szeliga s.c.	goleniowski
16.0593	Logopeda - Terapia i Edukacja Ewelina Wodnicka	gryficki
16.0599	Specjalistyczne Usługi Medyczne Łokietka	m. Szczecin
16.0601	Centrum Rehabilitacyjno Medyczne Reha Medica	szczecinecki
16.0608	NZOZ Medical Care Jacek Matusiak	m. Szczecin
16.0617	NZOZ Centrum Słuchu i Mowy Medincus	m. Szczecin
16.0627	Ars Dicendi Usługi Edukacyjne	m. Szczecin
16.0634	Poradnia Logopedyczna Anna Smolira - Kozłowska	stargardzki
16.0635	Gabinet Neurologopedyczny Patrycja Grządtko	świdwiński
16.0636	Logopeda mgr Anna Wojtkiewicz	drawski
16.1250	Magdalena Felińska Neurologopeda	świdwiński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia głosu, mowy i języka [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [tys.]	Choroby krtani i tchawicy [tys.]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [tys.]	Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem [tys.]	
16.0002	0,73	-	-	-	0,73	0,42
16.0003	0,10	-	-	-	0,10	1,08
16.0007	0,06	-	-	-	0,06	1,36
16.0010	0,93	-	-	-	0,93	1,18
16.0030	0,02	-	-	-	0,02	1,00
16.0099	0,00	-	-	-	0,00	0,83
16.0125	0,02	-	-	-	0,02	0,88
16.0187	0,29	-	-	-	0,29	0,18
16.0296	0,12	0,01	-	-	0,13	1,19
16.0324	0,06	-	-	-	0,06	1,37
16.0409	0,11	-	-	-	0,11	0,74
16.0411	0,42	0,02	-	-	0,44	1,64
16.0444	0,32	0,00	-	-	0,33	4,27
16.0445	0,26	0,67	-	0,02	0,95	7,99
16.0446	-	0,03	-	-	0,03	1,50
16.0447	-	0,47	-	-	0,47	0,50
16.0448	0,00	0,14	-	-	0,14	0,56
16.0449	-	0,02	-	-	0,02	1,33
16.0450	-	0,02	-	-	0,02	0,54
16.0451	0,05	0,74	-	-	0,80	0,76
16.0452	0,49	0,08	-	-	0,57	0,60
16.0453	-	0,39	-	-	0,39	0,85
16.0454	-	0,62	-	-	0,62	0,81
16.0455	-	0,06	-	-	0,06	0,80
16.0535	0,00	0,04	-	-	0,04	0,45
16.0571	0,00	0,03	-	-	0,03	1,36
16.0592	0,24	0,00	-	-	0,25	1,36
16.0593	0,14	0,04	-	-	0,17	1,63
16.0601	0,34	-	-	-	0,34	1,52
16.0608	0,12	-	-	-	0,12	1,43
16.0617	0,39	0,00	0,24	-	0,65	0,73

Tabela 2.4.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup					choroby spoza grupy [tys.]
	Zaburzenia głosu, mowy i języka [tys.]	Choroby narządu słuchu i równowagi [tys.]	Choroby krtani i tchawicy [tys.]	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego [tys.]	Choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani razem [tys.]	
16.0627	0,24	0,03	-	-	0,27	1,70
16.0634	0,03	-	-	-	0,03	2,79
16.0635	0,19	-	-	-	0,19	0,44
16.0636	0,20	-	-	-	0,20	0,33
16.1250	0,03	-	-	-	0,03	0,57
Woj.	5,91	3,40	0,24	0,02	9,59	50,55

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,9 tys. porad dla 0,5 tys. pacjentów (por. Tabela ??). Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 17,4. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie - %.

Tabela 2.4.50: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj. [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0002	1,15	0,09	13,36	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0003	1,18	0,09	13,61	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0007	1,42	0,22	6,50	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0010	2,11	0,10	20,30	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0030	1,01	0,12	8,15	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0099	0,83	0,05	17,66	4,58	-	-	95,42	-	-	-
16.0125	0,90	0,09	9,94	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0187	0,47	0,02	29,31	1,07	-	-	98,93	-	-	-
16.0296	1,32	0,10	13,60	8,34	-	-	91,66	-	-	-
16.0324	1,43	0,10	15,03	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0409	0,85	0,05	16,98	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0411	2,08	0,26	7,94	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0444	4,60	0,40	11,38	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0445	8,94	0,52	17,36	1,97	-	-	98,03	-	-	-
16.0446	1,53	0,06	25,57	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0447	0,98	0,03	37,58	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0448	0,70	0,03	21,09	20,98	-	-	79,02	-	-	-
16.0449	1,35	0,04	32,21	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0450	0,56	0,04	13,97	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0451	1,56	0,08	20,75	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0452	1,17	0,06	20,86	22,17	-	-	77,83	-	-	-
16.0453	1,24	0,04	31,82	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0454	1,43	0,03	49,31	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0455	0,86	0,05	17,98	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0494	1,71	0,12	13,91	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0535	0,49	0,13	3,66	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0571	1,39	0,09	16,12	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0586	0,91	0,15	6,03	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0592	1,61	0,15	10,89	2,55	-	-	97,45	-	-	-
16.0593	1,80	0,26	7,01	0,06	-	-	99,94	-	-	-
16.0599	1,24	0,11	11,35	-	-	-	100,00	-	-	-

Tabela 2.4.50: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
16.0601	1,86	0,07	26,94	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0608	1,55	0,14	10,91	24,79	-	-	75,21	-	-	-
16.0617	1,38	0,14	9,95	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0627	1,97	0,10	19,86	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0634	2,82	0,22	12,55	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0635	0,62	0,06	10,05	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0636	0,53	0,02	35,60	46,63	-	-	53,37	-	-	-
16.1250	0,60	0,08	7,88	12,02	-	-	87,98	-	-	-
Woj.	60,14	4,37	13,77	2,46	-	-	97,54	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli ?? przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie zachodniopomorskim 98% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli ?? przedstawiono tryby przyjęć pacjentów⁹¹ 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??.

Tabela 2.4.51: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	96,08	3,81	0,11
kujawsko-pomorskie	97,56	2,33	0,11
lubelskie	98,09	1,89	0,01
lubuskie	98,72	1,28	-
łódzkie	98,50	1,44	0,06
małopolskie	98,60	1,37	0,02
mazowieckie	97,10	2,82	0,08
opolskie	97,65	2,21	0,13
podkarpackie	97,58	2,37	0,05
podlaskie	97,77	2,08	0,15
pomorskie	99,23	0,77	-
śląskie	97,78	2,18	0,04
świętokrzyskie	97,21	2,69	0,09
warmińsko-mazurskie	97,96	1,93	0,11
wielkopolskie	97,97	1,99	0,05
zachodniopomorskie	97,54	2,42	0,05
Polska	97,75	2,19	0,06

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

⁹¹Przez tryb nagły rozumie się tryb o kodzie przyjęcia 2, tryb plan. skier. - tryb o kodzie przyjęcia 3 lub 4, tryb plan.bez skier. - tryb o kodzie przyjęcia 5, tryb inny - tryb o kodzie przyjęcia 6 lub 7.

Tabela 2.4.52: Czas oczekiwania i rozkład porad w zależności od krotności przyjęć pacjentów

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan. bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
16.0002	-	100,00	-	-	67,19	235	1,22	1,04	97,74
16.0003	-	99,66	0,34	-	89,61	147	0,76	1,35	97,89
16.0007	0,07	99,93	-	-	57,30	236	2,40	4,38	93,23
16.0010	0,05	99,95	-	-	51,68	317	0,90	0,85	98,25
16.0030	-	100,00	-	-	49,70	329	1,39	2,77	95,84
16.0099	-	99,16	0,48	0,36	56,75	262	0,60	0,96	98,43
16.0125	0,11	99,89	-	-	66,70	213	0,67	0,89	98,44
16.0187	-	100,00	-	-	29,42	700	0,21	-	99,79
16.0296	-	100,00	-	-	51,71	297	0,76	0,15	99,09
16.0324	-	100,00	-	-	91,04	134	0,35	0,70	98,95
16.0409	-	99,88	-	0,12	94,70	127	0,35	0,24	99,41
16.0411	-	100,00	-	-	53,94	284	3,56	4,23	92,21
16.0444	-	100,00	-	-	62,24	213	0,41	2,04	97,54
16.0445	-	100,00	-	-	40,74	413	0,60	0,87	98,52
16.0446	-	100,00	-	-	42,05	418	0,72	0,39	98,89
16.0447	-	100,00	-	-	23,75	736	-	-	100,00
16.0448	-	100,00	-	-	36,49	469	0,14	0,57	99,28
16.0449	-	100,00	-	-	39,39	417	0,15	-	99,85
16.0450	-	100,00	-	-	5,01	829	0,54	0,36	99,11
16.0451	-	100,00	-	-	42,67	428	0,26	-	99,74
16.0452	-	100,00	-	-	46,58	369	-	0,51	99,49
16.0453	-	100,00	-	-	28,28	690	-	-	100,00
16.0454	-	100,00	-	-	28,11	610	0,07	-	99,93
16.0455	-	100,00	-	-	40,56	425	0,23	0,46	99,30
16.0494	-	100,00	-	-	77,44	144	1,34	1,40	97,25
16.0535	-	100,00	-	-	41,27	436	21,36	2,87	75,77
16.0571	-	100,00	-	-	88,89	147	0,29	0,87	98,85
16.0586	-	100,00	-	-	41,60	412	5,93	5,05	89,02
16.0592	-	100,00	-	-	63,00	233	0,99	1,37	97,64
16.0593	-	100,00	-	-	36,18	461	2,28	2,00	95,73
16.0599	-	99,35	-	0,65	36,78	525	0,81	2,10	97,09
16.0601	-	100,00	-	-	31,95	407	0,32	0,11	99,57
16.0608	-	100,00	-	-	52,81	293	1,94	1,68	96,38
16.0617	-	100,00	-	-	44,61	399	1,74	1,16	97,11
16.0627	-	100,00	-	-	42,01	385	0,46	0,10	99,44
16.0634	-	99,96	0,04	-	41,27	420	0,57	0,78	98,65
16.0635	-	100,00	-	-	25,52	629	0,64	1,61	97,75
16.0636	-	100,00	-	-	36,89	578	-	1,12	98,88
16.1250	-	100,00	-	-	100,00	52	0,67	4,34	94,99
Woj.	0,00	99,96	0,01	0,02	50,04	325	1,06	1,23	97,72

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.4.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	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. [%]
16.0002	1	1,12	0,07	0,02	-	-	100,00	-	-	-	-
16.0003	1	1,16	0,07	0,02	-	-	100,00	-	-	-	-
16.0007	1	1,32	0,15	0,01	-	-	100,00	-	-	-	-
16.0010	1	2,07	0,08	0,03	-	-	100,00	-	-	-	-
16.0030	1	0,97	0,10	0,01	-	-	100,00	-	-	-	-
16.0099	-	0,82	0,04	0,02	4,65	-	95,35	-	-	-	-
16.0125	-	0,88	0,08	0,01	-	-	100,00	-	-	-	-

Tabela 2.4.53: Analiza świadczeń zapewnionych pacjentom, którzy pojawili się 3 razy lub więcej w poradni danego świadczeniodawcy w 2016 roku

ID	Przyszpitalna liczba porad [tys.]	Liczba pacjen- tów [tys.]	Liczba porad na pa- cjenta [tys.]	Udział porad zacho- waw. [%]	Udział porad W11 w zacho- waw. [%]	Udział porad W21 w zacho- waw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odręb- nych [%]	Udział porad W17 w zacho- waw. [%]
16.0187	-	0,47	0,02	0,03	1,07	-	-	98,93	-	-	-
16.0296	-	1,31	0,09	0,02	8,42	-	-	91,58	-	-	-
16.0324	-	1,41	0,08	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0409	-	0,84	0,05	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0411	-	1,92	0,14	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0444	-	4,48	0,34	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0445	-	8,81	0,42	0,02	2,00	-	-	98,00	-	-	-
16.0446	-	1,52	0,05	0,03	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0447	-	0,98	0,03	0,04	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0448	-	0,69	0,03	0,02	20,84	-	-	79,16	-	-	-
16.0449	-	1,35	0,04	0,03	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0450	-	0,55	0,04	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0451	-	1,55	0,07	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0452	-	1,16	0,05	0,02	22,29	-	-	77,71	-	-	-
16.0453	-	1,24	0,04	0,03	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0454	-	1,43	0,03	0,05	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0455	-	0,86	0,04	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0494	-	1,66	0,09	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0535	-	0,37	0,02	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0571	-	1,37	0,08	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0586	-	0,81	0,07	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0592	-	1,57	0,12	0,01	2,61	-	-	97,39	-	-	-
16.0593	-	1,73	0,20	0,01	0,06	-	-	99,94	-	-	-
16.0599	-	1,20	0,09	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0601	-	1,85	0,06	0,03	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0608	-	1,49	0,10	0,02	25,72	-	-	74,28	-	-	-
16.0617	-	1,34	0,11	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0627	-	1,96	0,09	0,02	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0634	-	2,79	0,20	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0635	-	0,61	0,05	0,01	-	-	-	100,00	-	-	-
16.0636	-	0,53	0,01	0,04	46,78	-	-	53,22	-	-	-
16.1250	-	0,57	0,06	0,01	12,65	-	-	87,35	-	-	-
Woj.	-	58,76	3,41	0,02	2,51	-	-	97,49	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.5 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.5.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: dane NFZ) sprawozdanych za 2016 rok. Przez świadczenia wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ). Sprawozdawczość przekazywana do NFZ przez świadczeniodawców POZ oparta jest na Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD-10). Warto jednak zdawać sobie sprawę z pewnych ograniczeń wynikających z zastosowania tego rozwiązania. Eksperti między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ⁹². 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

⁹²World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

mu recepty na leki przewlekłe 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 świadczeń nocnej i świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej został określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 r., Nr 0, poz. 1248)⁹³, 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 2.5.1: Wykaz uwzględnionych w analizie rozpoznai chorobowych wg klasyfikacji ICD-10

H60	H69	H80	H93	J04	J34	K11
H61	H70	H81	H94	J05	J35	R04
H62	H71	H82	H95	J06	J36	R06.1
H65	H72	H83	J00	J30	J37	R07.0
H66	H73	H90	J01	J31	J38	R47
H67	H74	H91	J02	J32	J39	R48
H68	H75	H92	J03	J33	G47.3	R49

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela ???. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej⁹⁴.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia 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	531	22	7	22	18,29	0,76	0,24	0,76
kujawsko-pomorskie	321	11	3	16	15,40	0,53	0,14	0,77
lubelskie	451	42	6	16	21,14	1,97	0,28	0,75
lubuskie	205	2	-	7	20,15	0,20	-	0,69
łódzkie	469	13	9	24	18,87	0,52	0,36	0,97
małopolskie	505	12	6	19	14,93	0,35	0,18	0,56
mazowieckie	757	22	2	18	14,11	0,41	0,04	0,34
opolskie	189	6	1	10	19,03	0,60	0,10	1,01
podkarpackie	372	12	2	14	17,48	0,56	0,09	0,66
podlaskie	257	7	1	3	21,66	0,59	0,08	0,25
pomorskie	320	22	1	22	13,82	0,95	0,04	0,95
śląskie	816	22	28	33	17,90	0,48	0,61	0,72

⁹³Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).

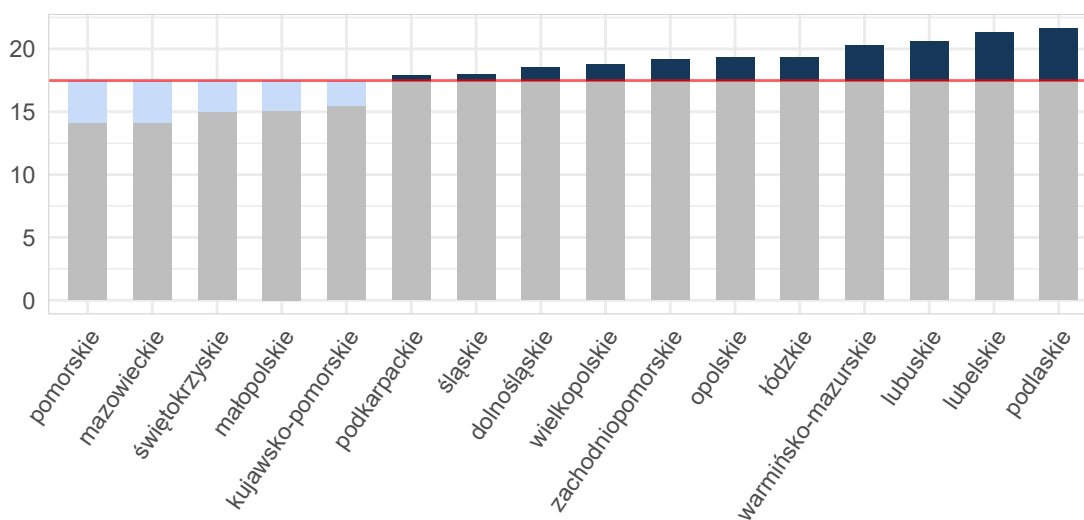
⁹⁴Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.5.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
świętokrzyskie	186	9	-	2	14,85	0,72	-	0,16
warmińsko-mazurskie	291	11	3	1	20,26	0,77	0,21	0,07
wielkopolskie	645	11	1	16	18,53	0,32	0,03	0,46
zachodniopomorskie	316	16	5	23	18,50	0,94	0,29	1,35
Polska	6 631	240	-	246	17,25	0,62	-	0,64

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

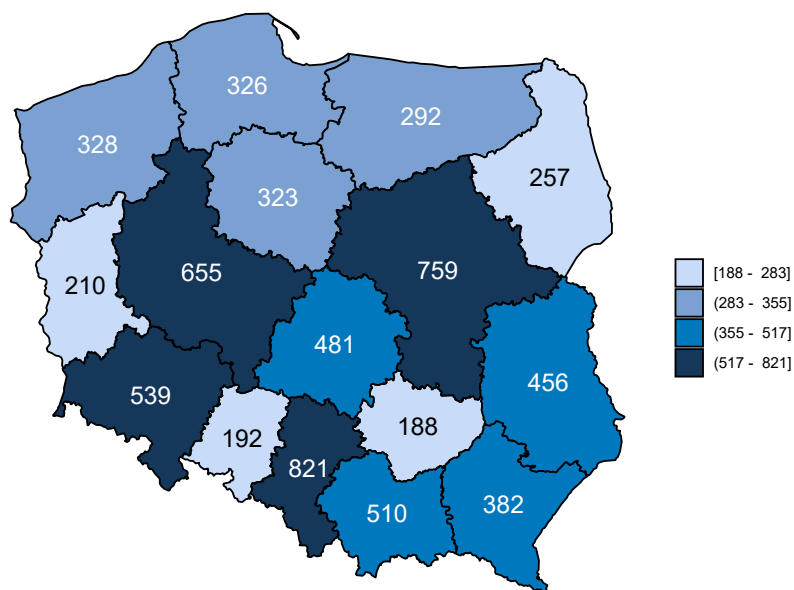
Wykres 2.5.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

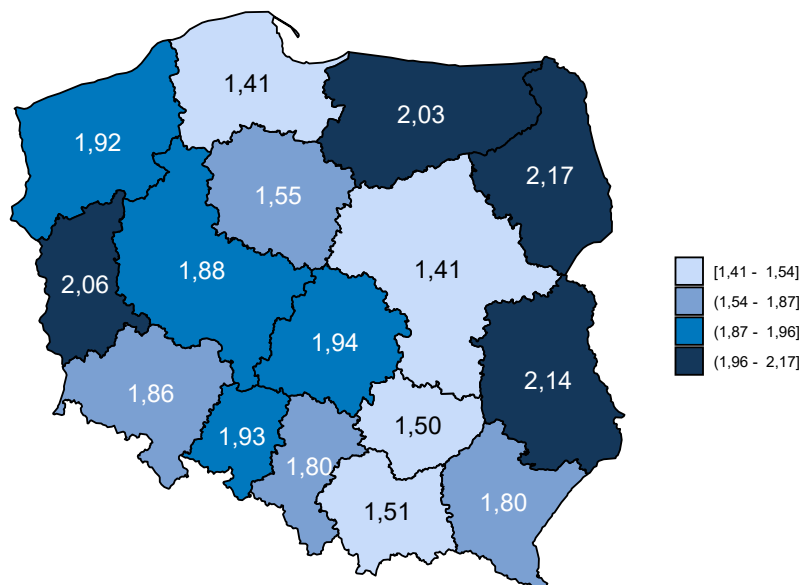
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa ?? przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa ?? prezentuje liczbę poradni POZ na 10 tysięcy ludności. 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 2.5.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.5.2: Liczba poradni POZ (na 10 tys. ludności)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

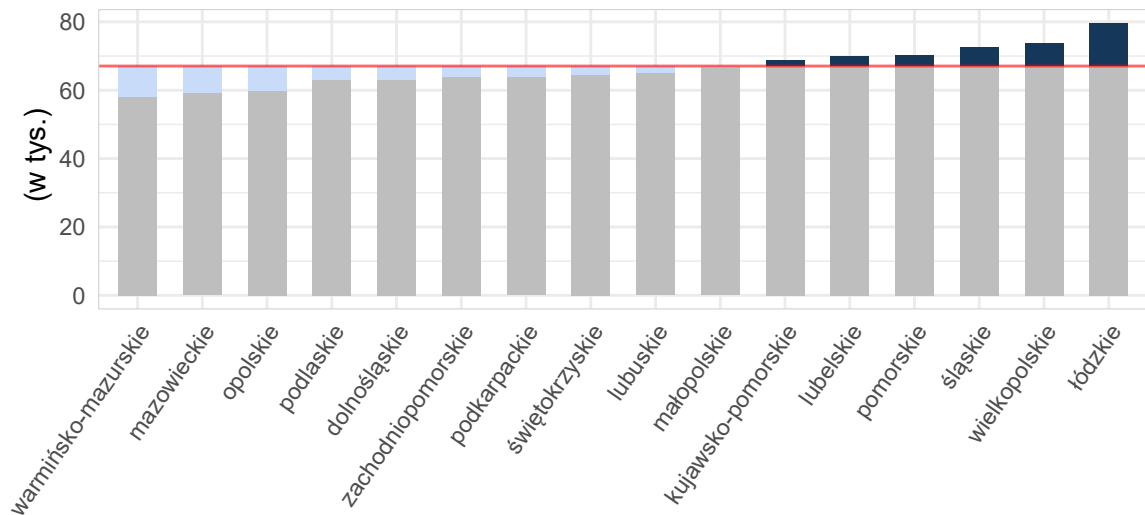
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela ??, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie ??.

Tabela 2.5.3: 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	1 745,29	0,67	0,01	89,74	60 105,45	22,94	0,28	3 090,53
kujawsko-pomorskie	1 344,38	0,07	0,01	88,24	64 511,71	3,26	0,29	4 234,27
lubelskie	1 400,13	0,19	0,13	87,67	65 630,89	8,72	6,19	4 109,61
lubuskie	644,87	0,00	-	18,47	63 385,22	0,20	-	1 815,45
łódzkie	1 825,51	0,07	0,01	153,33	73 451,50	2,90	0,44	6 169,22
małopolskie	2 117,25	0,08	0,02	136,04	62 598,65	2,22	0,62	4 022,25
mazowieckie	3 094,75	0,35	0,00	88,92	57 674,45	6,50	0,06	1 657,22
opolskie	546,79	0,02	0,00	49,22	55 062,25	2,01	0,10	4 956,11
podkarpackie	1 305,05	0,23	0,00	57,80	61 337,55	10,72	0,09	2 716,37
podlaskie	736,27	0,01	0,00	11,94	62 047,23	1,18	0,25	1 005,96
pomorskie	1 455,67	0,87	0,00	169,92	62 863,49	37,70	0,04	7 338,06
śląskie	3 094,34	0,25	0,07	209,77	67 870,78	5,57	1,62	4 601,11
świętokrzyskie	803,04	0,03	-	5,56	64 094,50	2,47	-	443,61
warmińsko-mazurskie	834,33	0,04	0,00	2,22	58 085,85	2,58	0,28	154,49
wielkopolskie	2 491,12	0,08	0,00	78,19	71 550,44	2,36	0,03	2 245,88
zachodniopomorskie	991,25	0,07	0,01	101,07	58 029,69	3,92	0,64	5 916,90
Polska	24 430,02	3,02	-	1 348,10	63 565,24	7,87	-	3 507,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

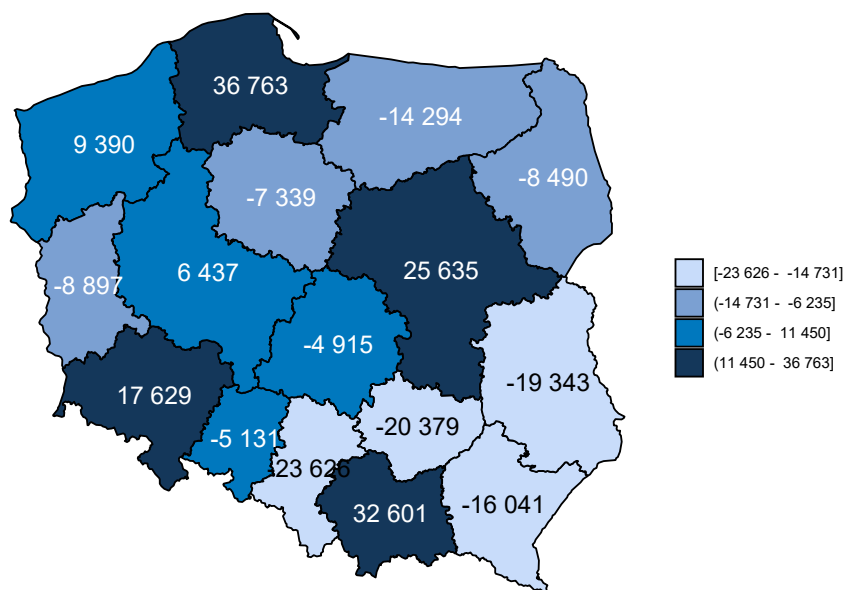


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy ??, ?? 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.⁹⁵

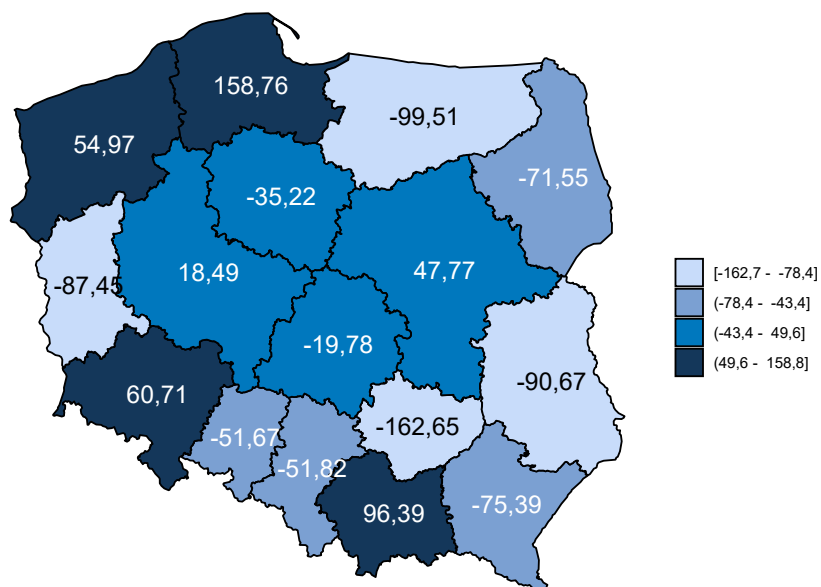
⁹⁵W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.5.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.5.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela ?? 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 2.5.4: 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	219,1	279,9	253,7	152,5	130,2	393,5	261,8	148,0
kujawsko-pomorskie	171,1	223,9	212,6	131,2	107,0	290,6	197,2	102,3
lubelskie	165,8	223,7	200,6	132,6	105,8	311,2	230,2	121,4
lubuskie	79,3	103,8	95,5	58,3	44,6	140,9	93,7	47,6
łódzkie	224,0	312,4	291,9	168,9	128,8	400,5	294,9	166,0
małopolskie	288,3	363,7	320,9	202,8	166,8	454,0	302,4	164,3
mazowieckie	413,6	515,4	441,1	254,2	206,9	676,3	436,7	250,5
opolskie	73,7	91,5	77,6	51,0	43,3	124,3	89,5	46,2
podkarpackie	154,0	200,5	183,0	127,5	96,3	289,4	209,8	104,5
podlaskie	88,1	109,3	95,4	59,9	52,1	162,3	117,7	64,1
pomorskie	210,6	256,5	224,1	130,2	122,0	358,8	216,8	114,6
śląskie	384,6	524,8	462,0	287,2	228,7	719,8	469,2	232,2
świętokrzyskie	81,6	114,7	119,0	78,9	53,3	159,3	131,0	72,7
warmińsko-mazurskie	99,5	128,3	120,4	74,0	57,7	169,6	126,1	62,2
wielkopolskie	313,0	393,0	351,9	217,2	201,7	578,9	351,4	174,6
zachodniopomorskie	123,8	151,8	144,7	93,1	78,1	243,2	169,2	92,4
Polska	3 090,2	3 993,2	3 594,5	2 219,5	1 823,2	5 472,7	3 697,6	1 963,4

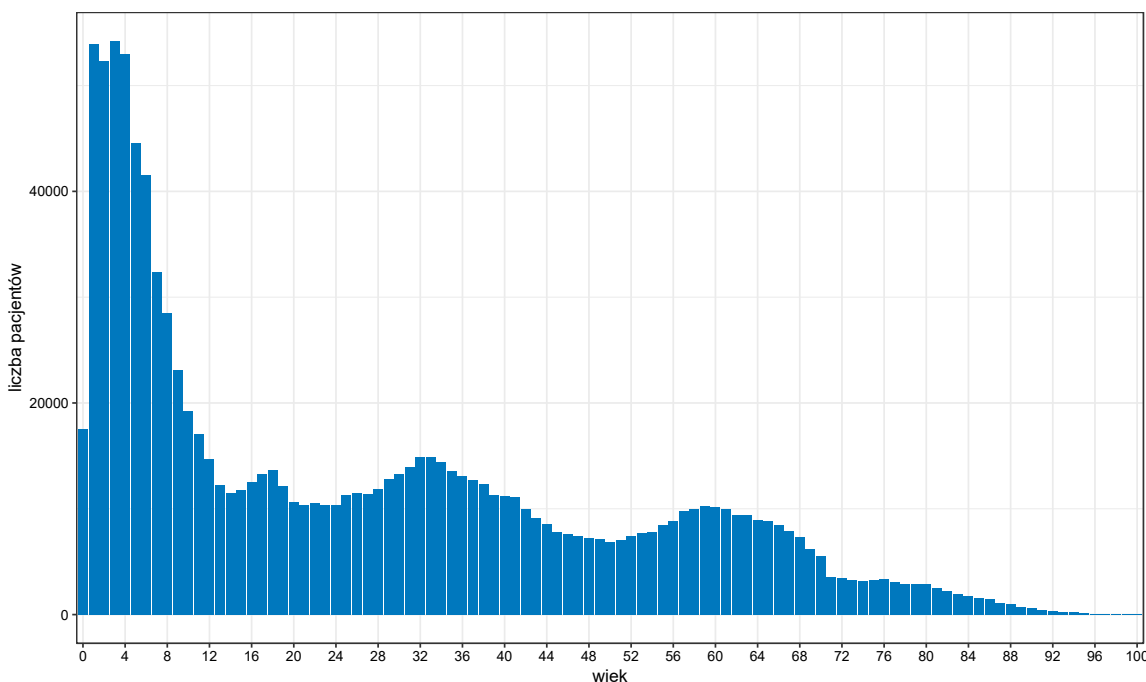
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.5.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

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

W 2016 roku w województwie zachodniopomorskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 328 podmiotów, a skorzystało z nich 535,9 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie ?? przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie zachodniopomorskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życia, których było łącznie 19 w analizowanej grupie.

Wykres 2.5.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

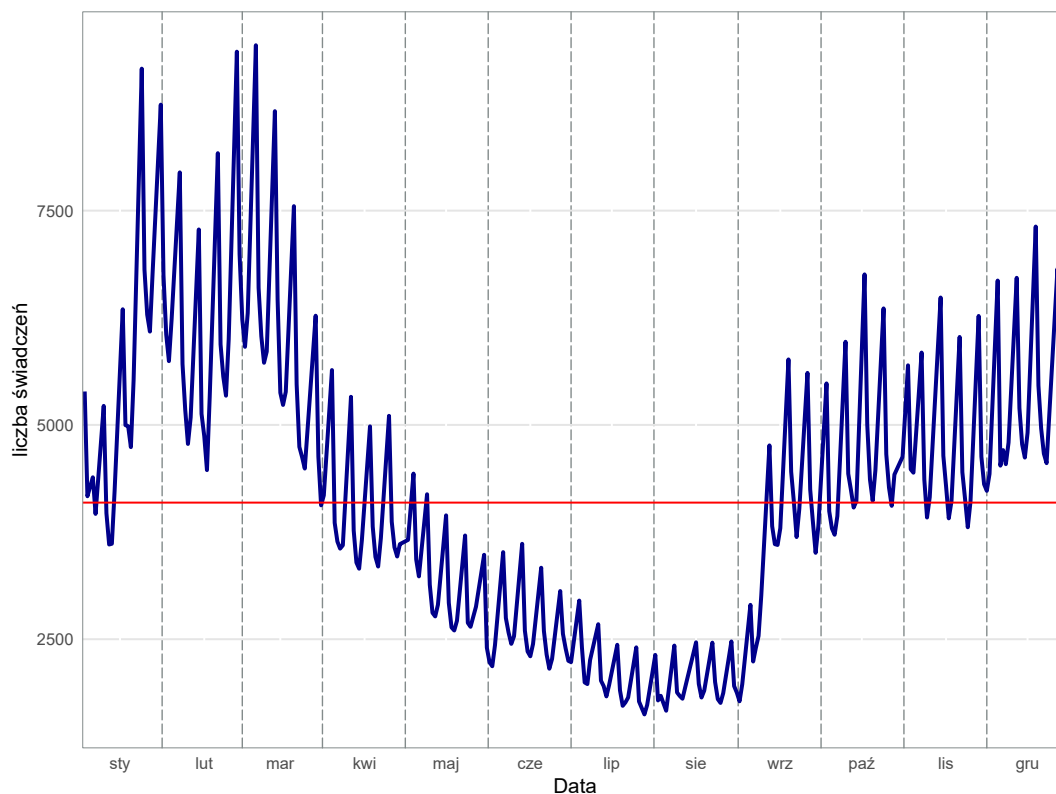
Tabela 2.5.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

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 [%]
Choroby jamy ustnej i gardła	336,76	583,48	1,7	53,5	88,7	0,0	11,3
Choroby krtani i tchawicy	219,08	322,10	1,5	29,5	92,7	0,0	7,3
Choroby nosa i zatok przynosowych	83,80	112,77	1,3	10,3	96,1	0,0	3,8
Choroby ucha i wyrostka sutkowatego	41,93	52,68	1,3	4,8	86,2	0,0	13,7
Choroby narządu słuchu i równowagi	17,22	20,15	1,2	1,8	98,0	0,0	2,0
Zaburzenia głosu, mowy i języka	0,75	0,80	1,1	0,1	94,9	-	5,1
Bezdech senny	0,33	0,40	1,2	0,0	99,8	-	0,2

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres ?? przedstawia dzienną liczbę wizyt pacjentów korzystających z Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim. 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 2.5.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

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 zachodniopomorskiego.

Tabela 2.5.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

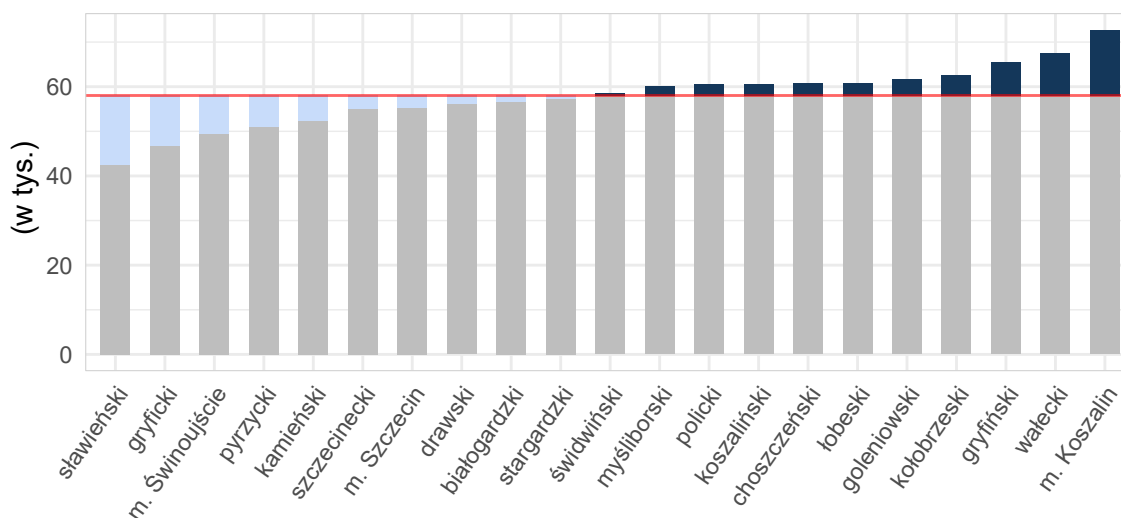
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	10	14,15	27,29	5,87	20,72	29 317,78	56 561,11
choszczeński	17	14,69	29,91	7,67	34,54	29 845,59	60 776,11
drawski	9	16,97	32,49	5,27	15,52	29 269,22	56 030,63
goleniowski	16	25,42	50,88	8,13	19,40	30 825,47	61 688,53
gryficki	13	16,79	28,53	12,36	21,26	27 446,04	46 653,04
gryfiński	17	25,36	54,52	4,63	20,42	30 467,63	65 496,28
kamieński	10	13,98	24,76	13,11	21,14	29 566,98	52 344,81
kołobrzegi	31	27,83	49,67	15,63	39,02	35 025,80	62 517,31
koszaliński	12	17,85	40,08	19,05	18,16	27 020,93	60 665,04
myśliborski	14	20,51	40,27	10,58	20,89	30 598,66	60 091,62
policki	10	22,54	46,71	18,25	12,95	29 201,69	60 505,69

Tabela 2.5.6: 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
pyrzycki	5	10,81	20,43	6,52	12,48	26 992,88	50 994,88
sławieński	6	14,10	24,22	9,60	10,52	24 726,04	42 461,38
stargardzki	19	34,87	68,77	4,88	15,80	28 999,04	57 194,66
szczecinecki	18	22,32	43,19	7,05	22,95	28 464,87	55 068,21
świdwiński	13	13,89	28,01	7,47	27,24	29 096,74	58 683,76
walecki	9	16,50	36,54	5,93	16,66	30 548,20	67 652,23
łobeski	9	11,03	22,88	5,19	23,91	29 300,18	60 781,66
m. Koszalin	17	39,24	78,34	21,30	15,79	36 440,38	72 753,53
m. Szczecin	56	117,78	223,43	13,43	13,83	29 091,23	55 183,78
m. Świnoujście	5	11,16	20,33	13,46	12,16	27 140,95	49 456,40

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.5: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

Tabela 2.5.7: 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.]
białogardzki	2,88	3,49	4,14	2,51	2,11	5,92	4,21	2,08
choszczeński	3,38	3,87	4,43	3,15	2,23	5,85	4,75	2,28
drawski	3,09	4,51	4,35	2,97	2,23	7,00	5,56	2,88
goleniowski	5,61	6,99	6,94	5,15	4,02	11,05	7,50	3,67
gryficki	2,86	3,70	4,01	2,73	2,13	5,82	4,96	2,39
gryfiński	5,37	7,23	8,04	6,03	4,38	11,12	8,36	4,14

Tabela 2.5.7: 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.]
kamieński	2,50	3,19	3,41	2,36	1,61	5,09	4,39	2,33
kołobrzeski	4,61	6,41	6,03	3,94	3,20	10,64	8,98	5,93
koszaliński	5,05	5,77	5,74	3,82	3,02	8,25	5,70	2,79
myśliborski	4,41	5,89	5,95	3,92	2,60	7,78	6,74	3,28
policki	5,90	7,16	6,20	4,01	3,36	10,90	6,70	2,50
pyrzycki	2,21	2,96	2,97	1,88	1,47	4,10	3,19	1,74
sławieński	2,82	3,59	3,43	2,22	1,78	4,67	3,89	1,86
stargardzki	7,75	9,63	9,60	5,72	4,57	15,02	11,07	5,98
szczecinecki	4,63	6,21	5,59	3,59	2,84	8,48	7,63	4,33
świdwiński	3,16	3,80	4,29	2,67	1,69	5,27	4,64	2,51
wałęcki	4,37	5,87	5,58	3,75	2,54	6,96	4,96	2,60
łobeski	2,00	2,55	3,50	2,47	1,82	4,45	4,29	2,13
m. Koszalin	10,39	10,97	9,14	5,67	4,72	18,24	12,18	7,23
m. Szczecin	25,19	28,52	23,86	14,88	17,07	56,92	35,34	22,70
m. Świnoujście	2,44	2,46	2,51	1,51	1,16	4,20	3,59	2,46
Województwo	110,61	134,77	129,72	84,95	70,55	217,72	158,64	87,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

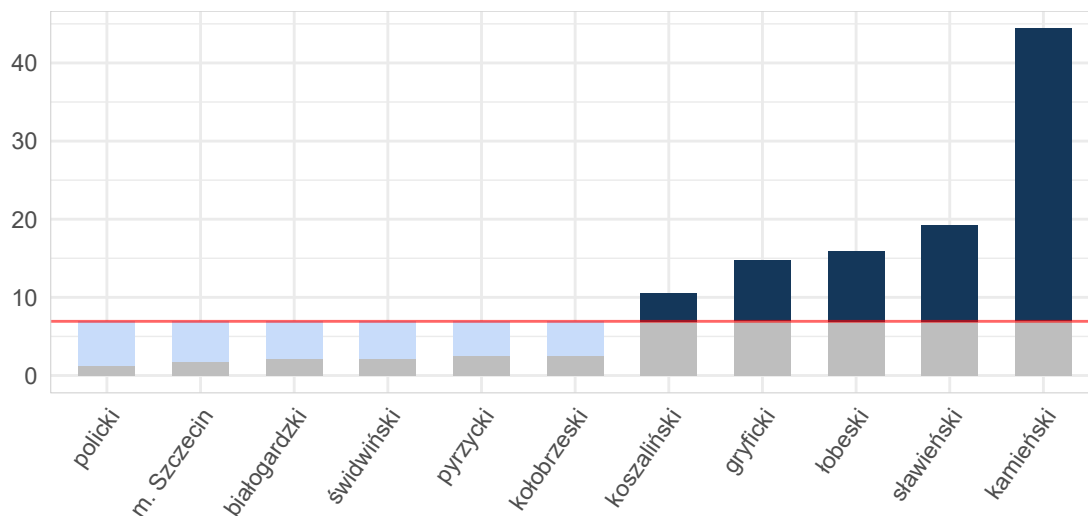
Świadczenia pielęgniarek Podstawowej Opieki Zdrowotnej stanowią jedną z mniejszych grup spośród wszystkich świadczeń POZ. W niniejszym podrozdziale przedstawiono podstawowe statystyki dla tego typu świadczeń dla województwa zachodniopomorskiego.

Tabela 2.5.8: Podstawowe statystyki świadczeniodawców pielęgniarki POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ [tys.]	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń pielęgniarek POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	1	0,00	0,00	100,00	2,07	2,07	2,07
gryficki	2	0,01	0,01	88,89	3,27	14,72	14,72
kamieński	2	0,02	0,02	95,24	4,23	40,17	44,40
kołobrzeski	1	0,00	0,00	100,00	1,26	2,52	2,52
koszaliński	2	0,00	0,01	57,14	3,03	7,57	10,59
policki	1	0,00	0,00	-	1,30	1,30	1,30
pyrzycki	1	0,00	0,00	-	2,50	2,50	2,50
sławieński	1	0,00	0,01	100,00	1,75	8,77	19,29
świdwiński	1	0,00	0,00	-	2,10	2,10	2,10
łobeski	1	0,00	0,01	16,67	2,66	5,31	15,94
m. Szczecin	3	0,01	0,01	71,43	0,74	1,48	1,73

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.6: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela ?? zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń pielęgniarek POZ w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa zachodniopomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.9: Liczba świadczeń pielęgniarzy 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.]
białogardzki	0,00	-	-	-	-	-	-	-
gryficki	0,00	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
kamieński	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00
kołobrzeski	-	-	-	-	-	0,00	0,00	-
koszaliński	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	-
policki	-	-	-	-	-	-	-	0,00
pyrzycki	-	-	-	-	-	0,00	-	-
ślawieński	-	-	0,00	0,00	0,00	-	0,00	-
świdwiński	-	-	-	-	-	-	-	0,00
łobeski	0,00	-	-	-	-	0,00	-	-
m. Szczecin	-	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
Województwo	-	-	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

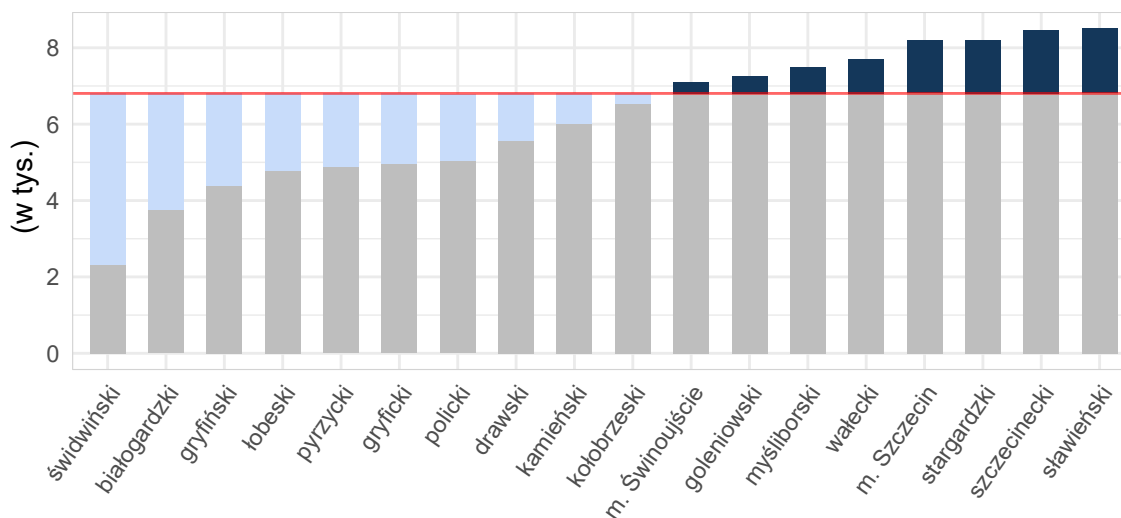
Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim

W niniejszym podrozdziale przedstawione zostały statystyki dla nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie zachodniopomorskim w analizowanej grupie chorób. Z uwagi na niską liczebność tego typu świadczeń, zaprezentowane zostały jedynie podstawowe wskaźniki.

Tabela 2.5.10: Podstawowe statystyki świadczeniodawców nocnej i świątecznej POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń nocnej POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców nocnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń nocnej POZ na 100 tys. ludności
białogardzki	1	1,53	1,81	10,21	2,07	3 174,87	3 755,13
drawski	1	2,68	3,22	11,79	1,72	4 617,19	5 558,91
goleniowski	1	4,94	5,98	13,61	1,21	5 988,55	7 250,77
gryficki	1	2,64	3,04	18,34	1,64	4 318,18	4 965,66
gryfiński	2	3,11	3,64	6,31	2,40	3 734,58	4 376,03
kamieński	1	2,35	2,84	17,44	2,11	4 977,17	6 002,62
kołobrzeski	1	4,47	5,19	26,35	1,26	5 628,70	6 528,63
myśliborski	2	4,01	5,02	21,68	2,98	5 983,65	7 496,72
policki	1	3,10	3,90	18,29	1,30	4 015,49	5 050,45
pyrzycki	1	1,71	1,96	9,09	2,50	4 261,64	4 888,28
ślawieński	1	4,02	4,85	13,72	1,75	7 050,30	8 496,84
stargardzki	1	7,67	9,87	9,28	0,83	6 376,68	8 204,77
szczecinecki	1	5,11	6,63	17,65	1,28	6 514,09	8 458,50
świdwiński	1	0,97	1,10	8,45	2,10	2 034,49	2 306,87
wątecki	1	3,36	4,16	9,44	1,85	6 213,32	7 709,26
łobeski	1	1,39	1,79	10,54	2,66	3 687,76	4 766,46
m. Szczecin	4	25,70	33,14	18,90	0,99	6 347,10	8 185,92
m. Świnoujście	1	2,49	2,92	26,87	2,43	6 065,91	7 106,90

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.5.7: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności: województwo zachodniopomorskie

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela ?? zawiera zestawienie liczby sprawozdanych świadczeń nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w podziale na powiaty oraz grupy wiekowe dla województwa zachodniopomorskiego. Dane zawarte w tabeli wyrażone są w wartościach bezwzględnych.

Tabela 2.5.11: Liczba świadczeń nocnej i świątecznej POZ w podziale na grupy wiekowe

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
białogardzki	0,30	0,30	0,38	0,15	0,12	0,38	0,13	0,05
drawski	0,30	0,60	0,52	0,34	0,24	0,74	0,35	0,16
goleniowski	0,73	0,98	0,87	0,59	0,45	1,54	0,62	0,20
gryficki	0,42	0,45	0,44	0,22	0,25	0,81	0,34	0,12
gryfiński	0,38	0,64	0,67	0,34	0,20	0,84	0,39	0,17
kamieński	0,45	0,50	0,56	0,26	0,17	0,59	0,25	0,09
kołobrzeski	0,56	0,92	0,74	0,40	0,32	1,34	0,60	0,30
myśliborski	0,69	0,88	0,84	0,48	0,33	1,25	0,61	0,25
policki	0,59	0,64	0,61	0,36	0,28	0,94	0,38	0,09
pyrzycki	0,20	0,32	0,35	0,20	0,14	0,42	0,20	0,12
sławieński	0,52	0,69	0,52	0,40	0,39	1,36	0,71	0,26
stargardzki	1,32	1,68	1,56	0,78	0,68	2,41	1,03	0,38
szczecinecki	0,92	1,29	1,01	0,49	0,45	1,52	0,66	0,30
świdwiński	0,15	0,19	0,19	0,09	0,07	0,24	0,12	0,06
wałęcki	0,54	0,65	0,60	0,44	0,30	0,96	0,45	0,23
łobeski	0,26	0,36	0,36	0,16	0,12	0,32	0,15	0,06
m. Szczecin	4,59	5,51	4,38	2,17	2,77	9,07	3,16	1,56
m. Świnoujście	0,30	0,40	0,39	0,24	0,24	0,75	0,40	0,21
Województwo	13,21	17,02	14,98	8,10	7,52	25,49	10,57	4,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.6 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.

2.7 Zasoby sprzętowe

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

Rozdział 3

Prognoza

3.1 Prognoza demograficzna

Prognozy demograficzne za analizowany okres są tożsame z tymi, które zostały opublikowane w dniu 30 maja 2018 r. w tzw. mapach szpitalnych. Ze względu na objętość dokumentu postanowiono nie powtarzać treści już opublikowanych. Odsyłamy czytelnika do odpowiednich elementów map szpitalnych.

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - przewlekłe

W części dotyczącej szacowania wskaźników epidemiologicznych niniejszego dokumentu przedstawiono zapadalność rejestrowaną dla podgrup analizowanych w ramach danej grupy chorób. Na jej podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki zapadalności rejestrowanej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki zapadalności rejestrowanej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określoną w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki zapadalności, tak jak już stwierdzono w rozdziale „szacowanie współczynników epidemiologicznych”, zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu zapadalność rejestrowana różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach¹. Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznanalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik zapadalności rejestrowanej na poszczególne choroby pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach zapadalności rejestrowanej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki zapadalności rejestrowanej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

¹Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

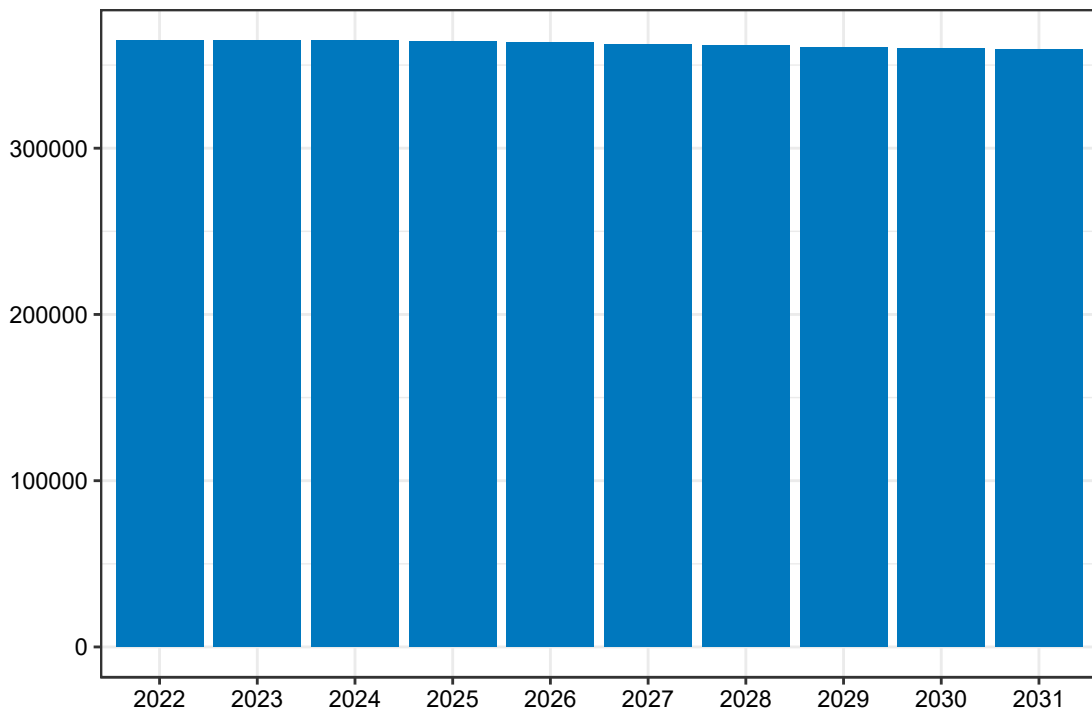
Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika zapadalności rejestrowanej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

Choroby ucha i wyrostka sutkowatego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby ucha i wyrostka sutkowatego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 364,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 359,4 tys. (spadek o -1.5 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

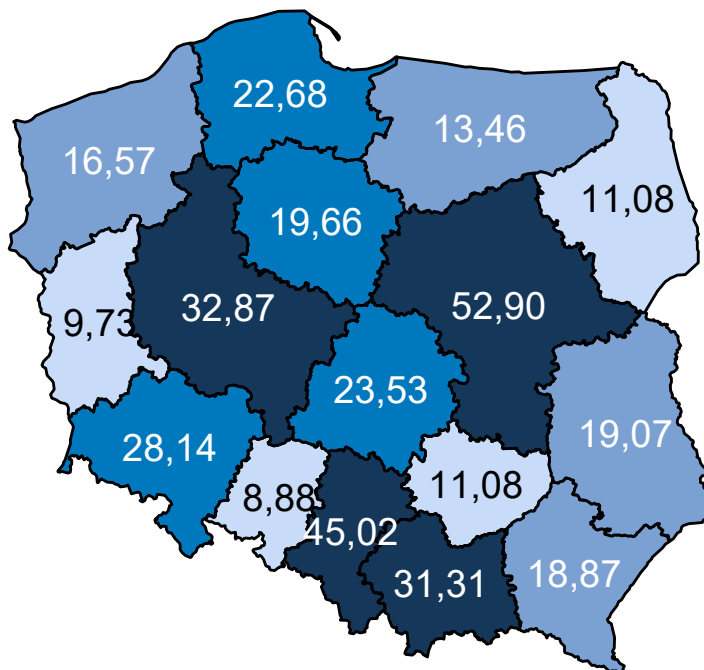
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

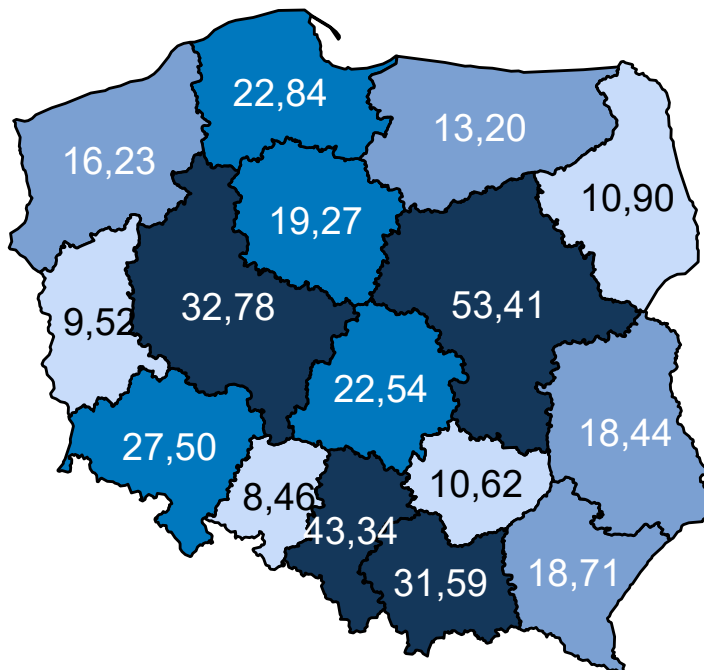
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 16,57 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

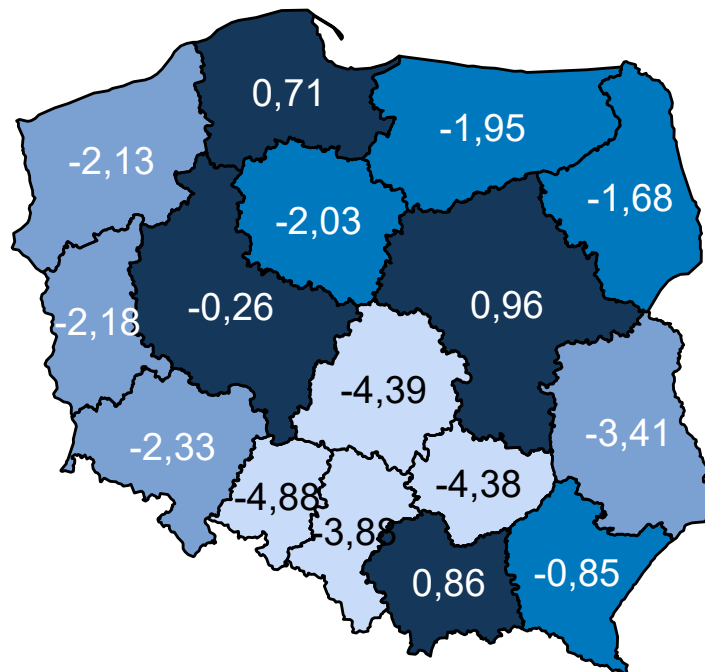


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,13%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

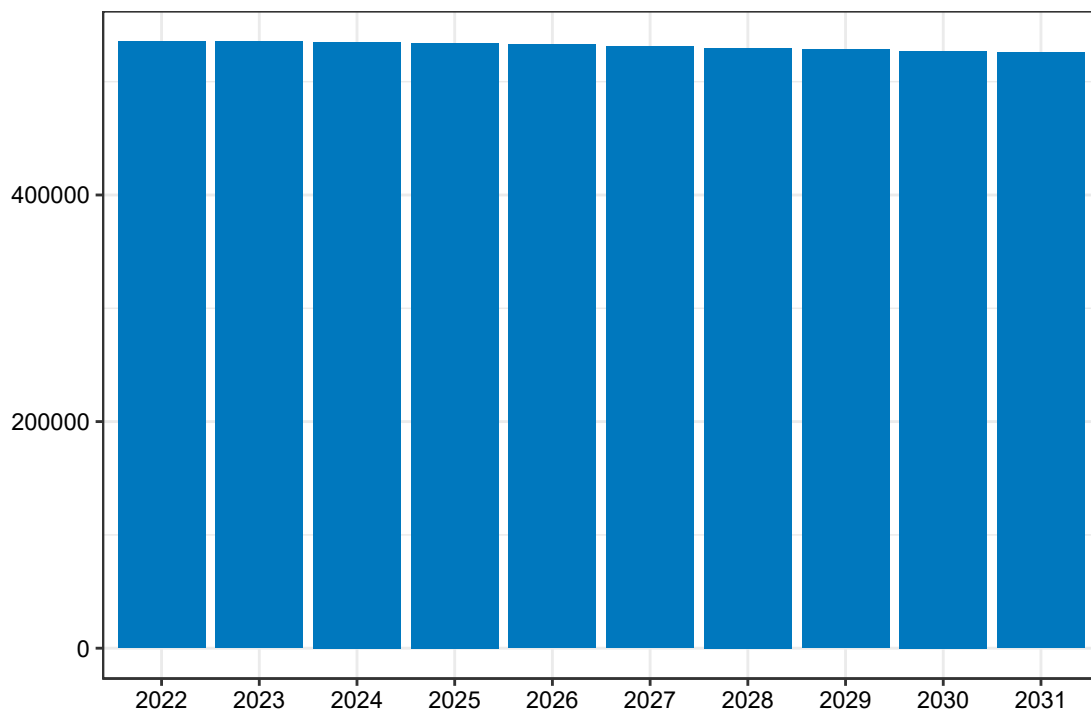


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby ucha i wyrostka sutkowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 535,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 525,8 tys. (spadek o -1,8 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

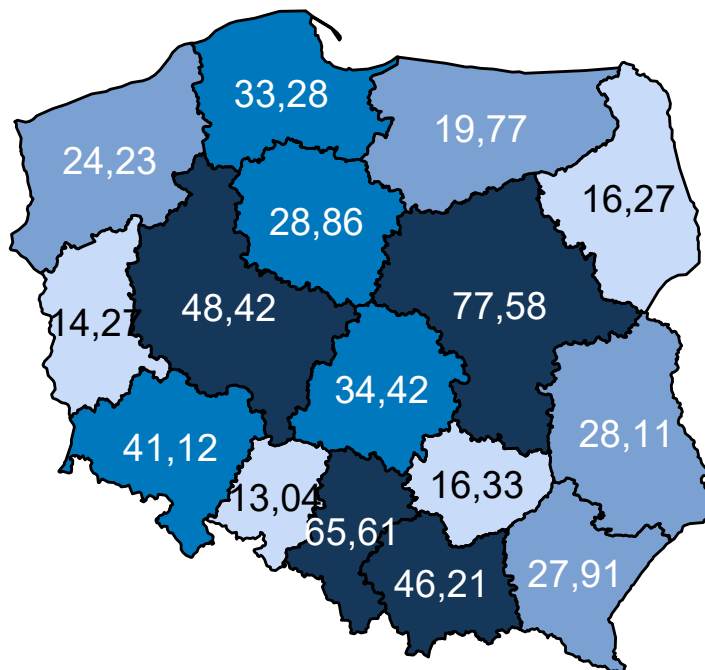
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

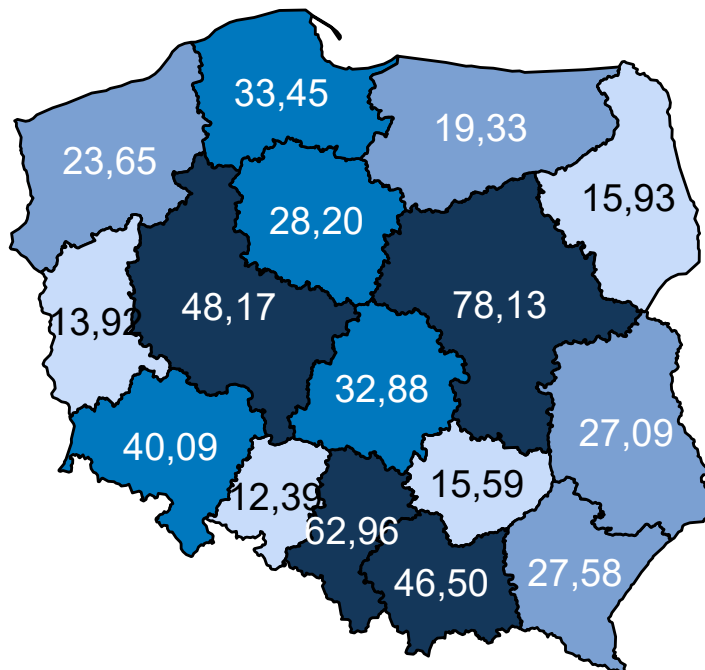
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 24,23 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

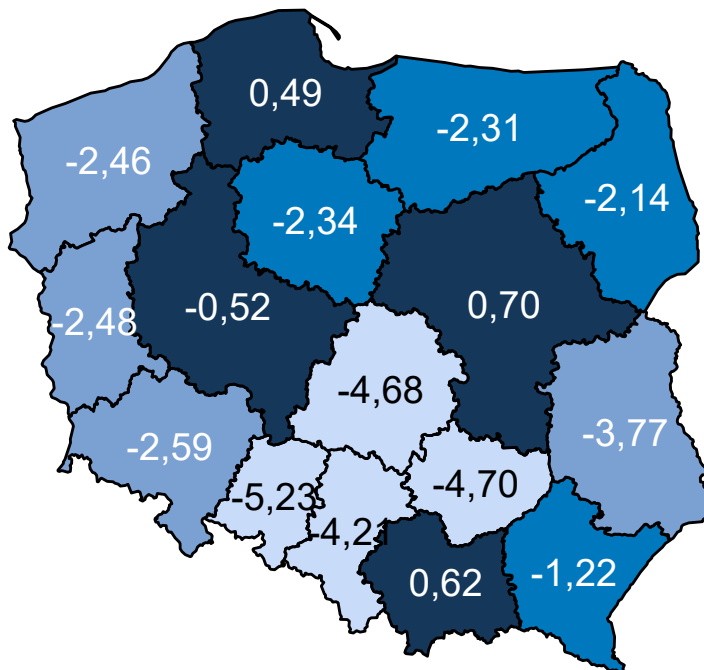


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,46%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

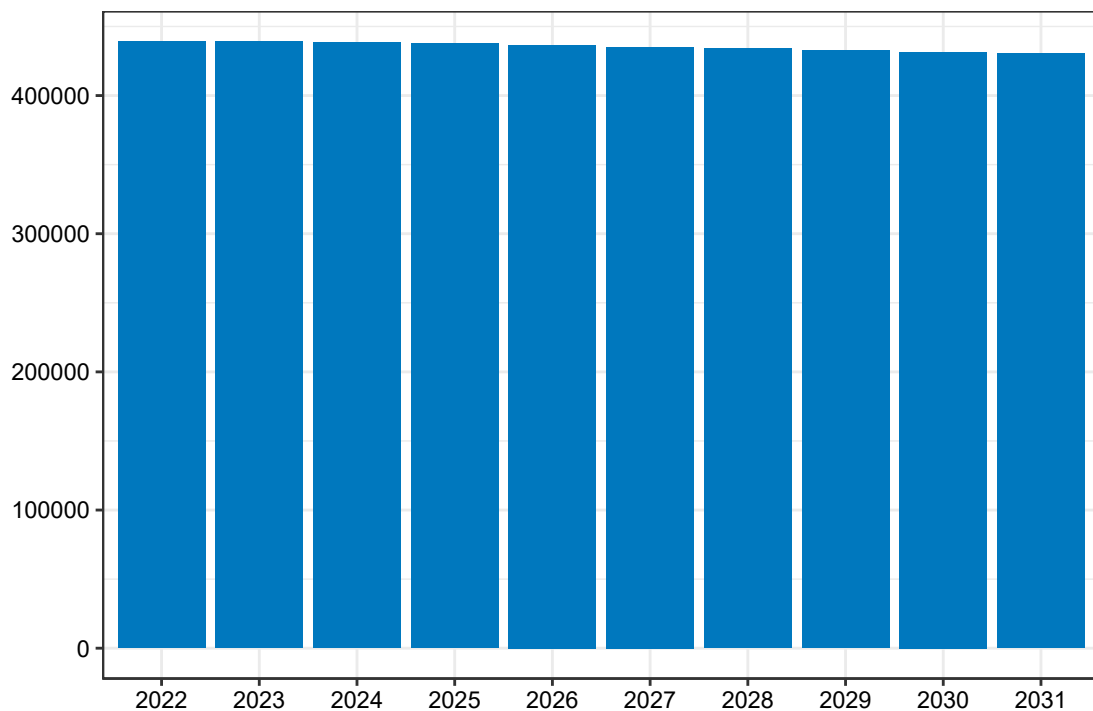


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby ucha i wyrostka sutkowatego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 439,1 tys. i do 2031 r. spadnie do 430,5 tys. (spadek o -2 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

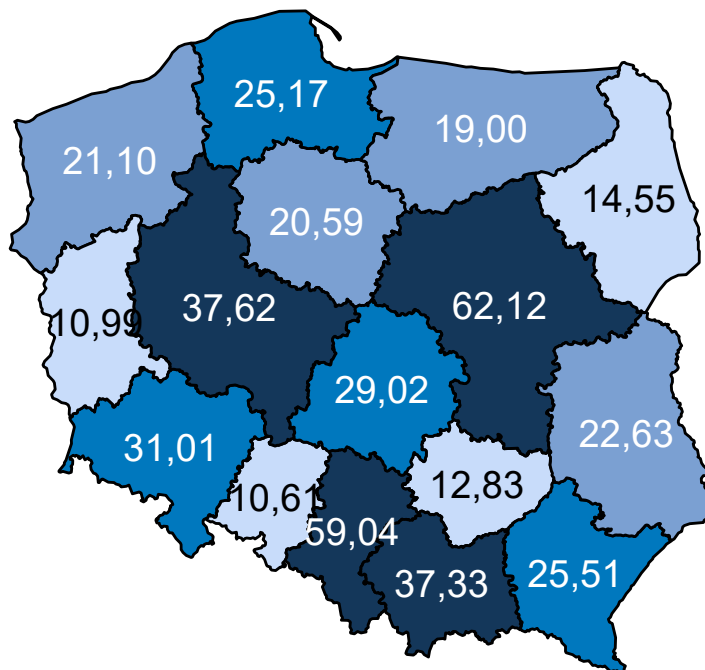
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

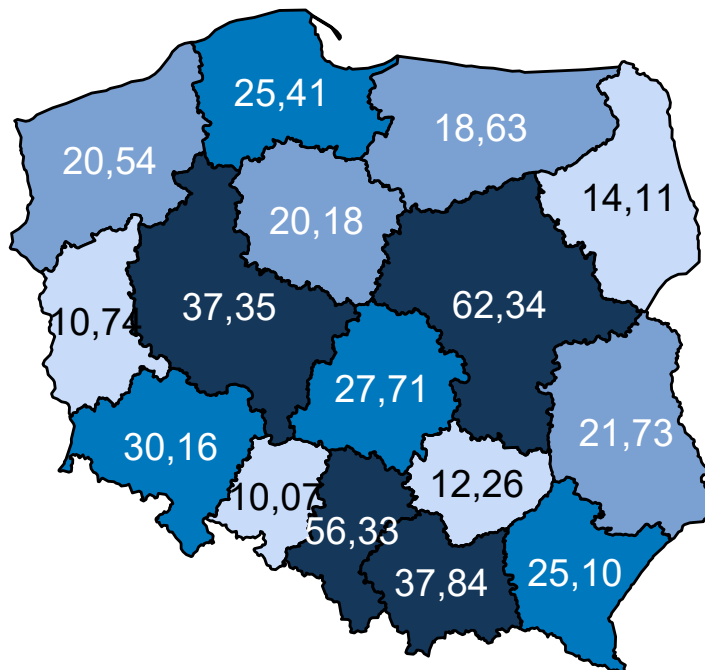
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 21,10 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

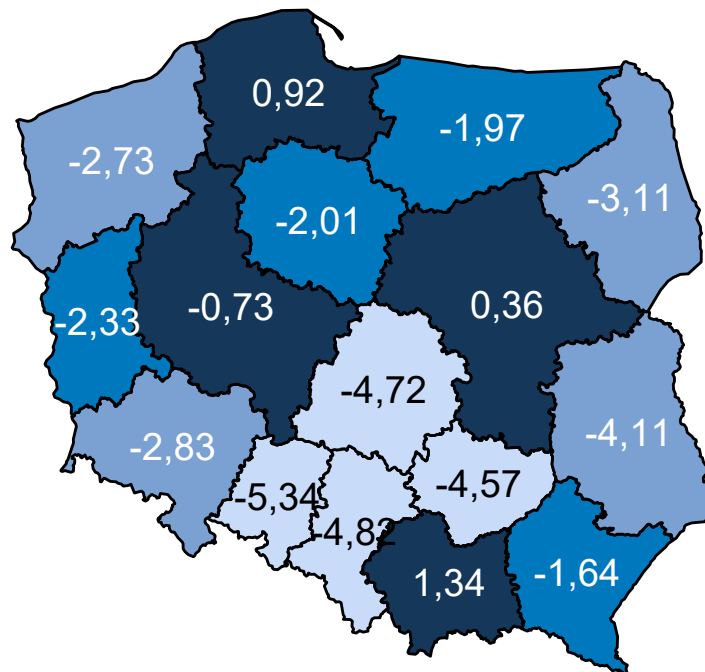


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,73%.

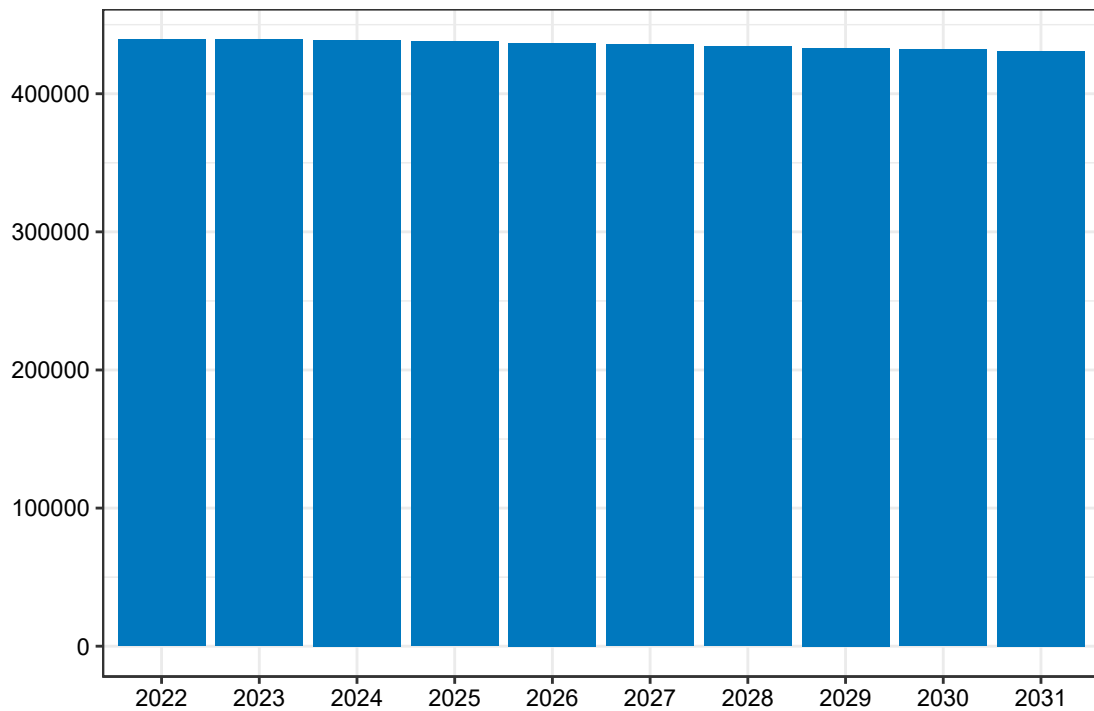
Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

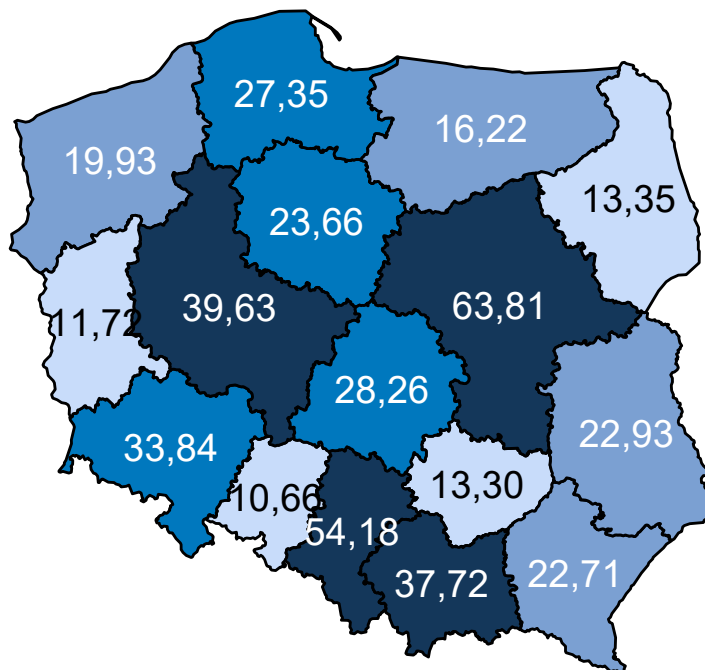
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby ucha i wyrostka sutkowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 439,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 431,0 tys. (spadek o -1.9 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

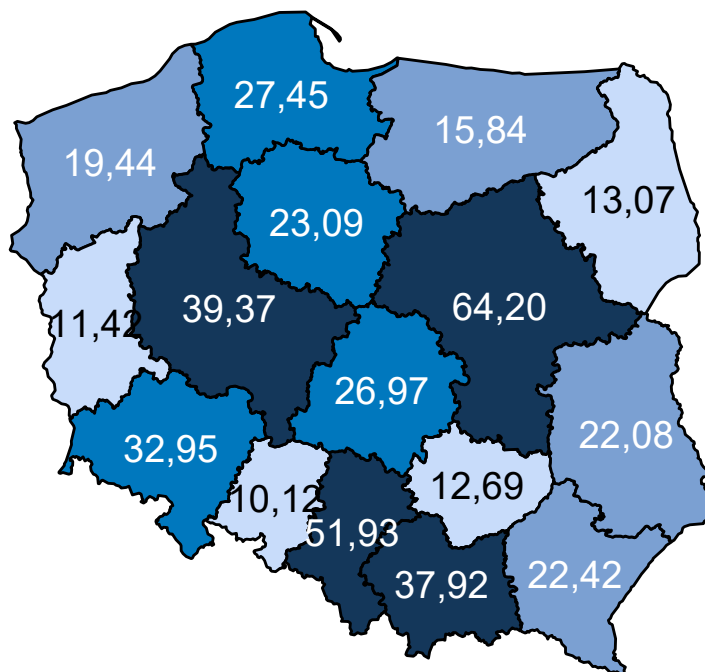
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 19,93 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

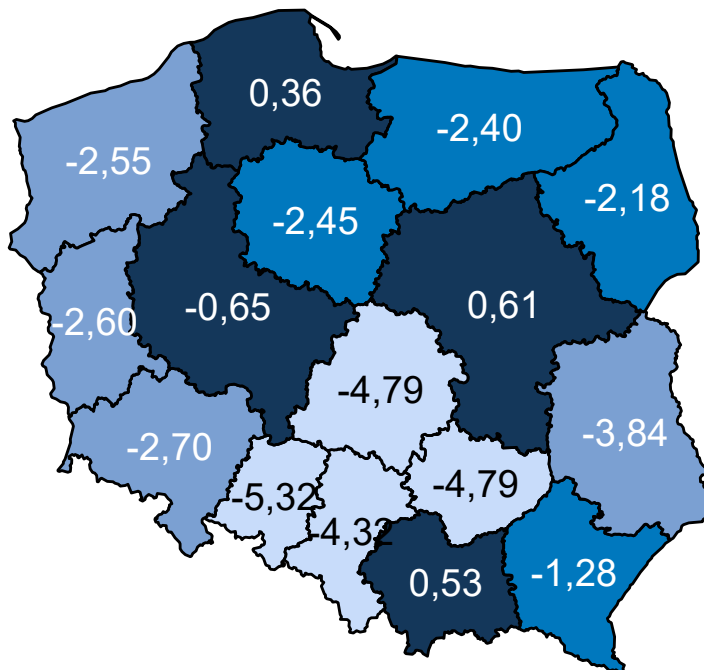


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,55%.

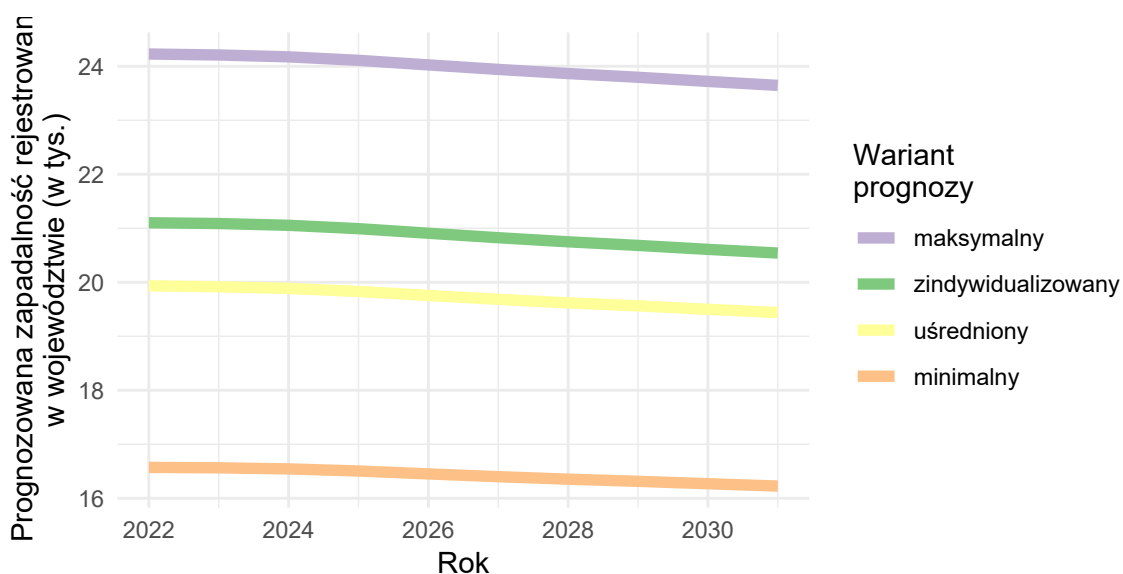
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.5: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



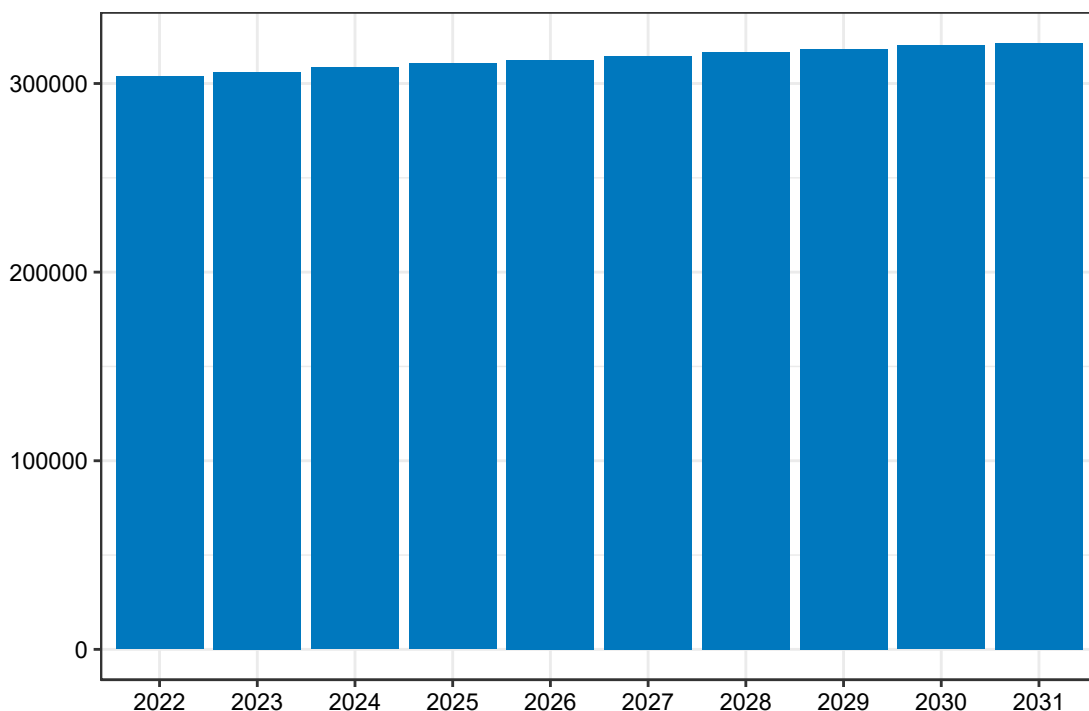
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby narządu słuchu i równowagi

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby narządu słuchu i równowagi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 303,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 321,6 tys. (wzrost o 5.9 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

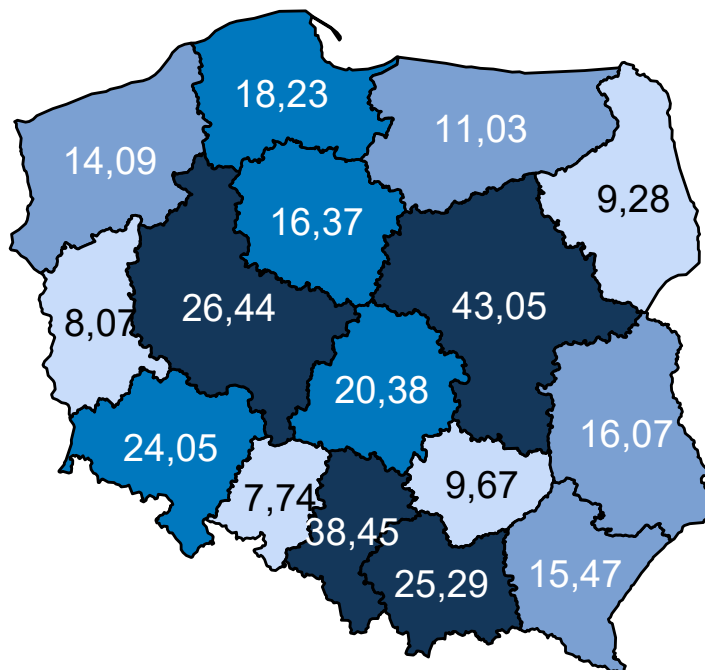
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

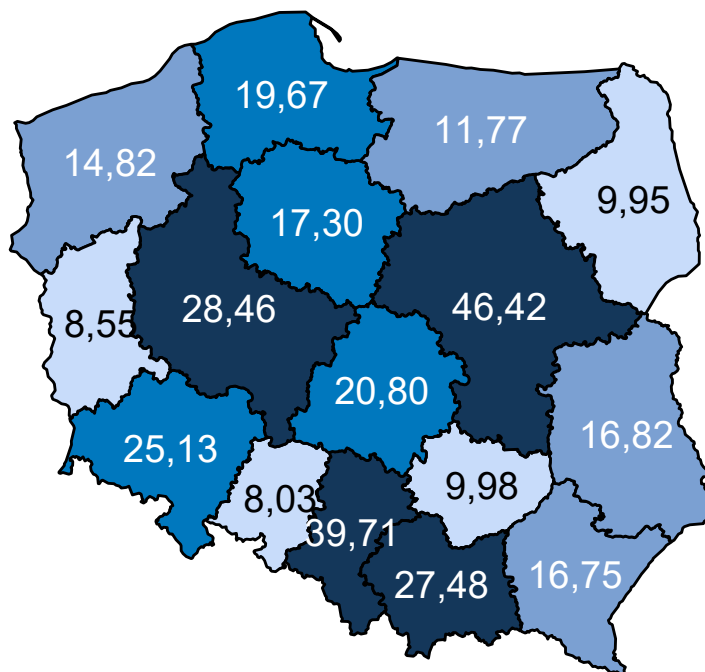
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 14,09 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

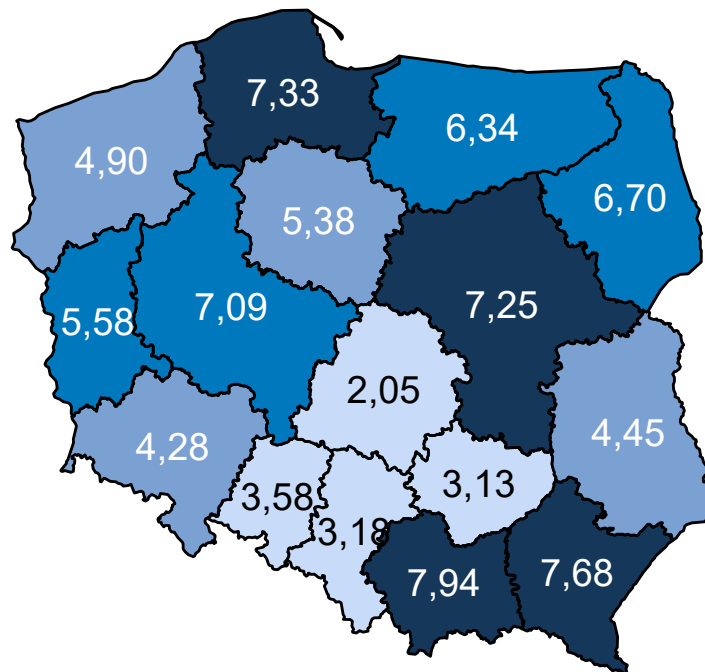


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,90%.

Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

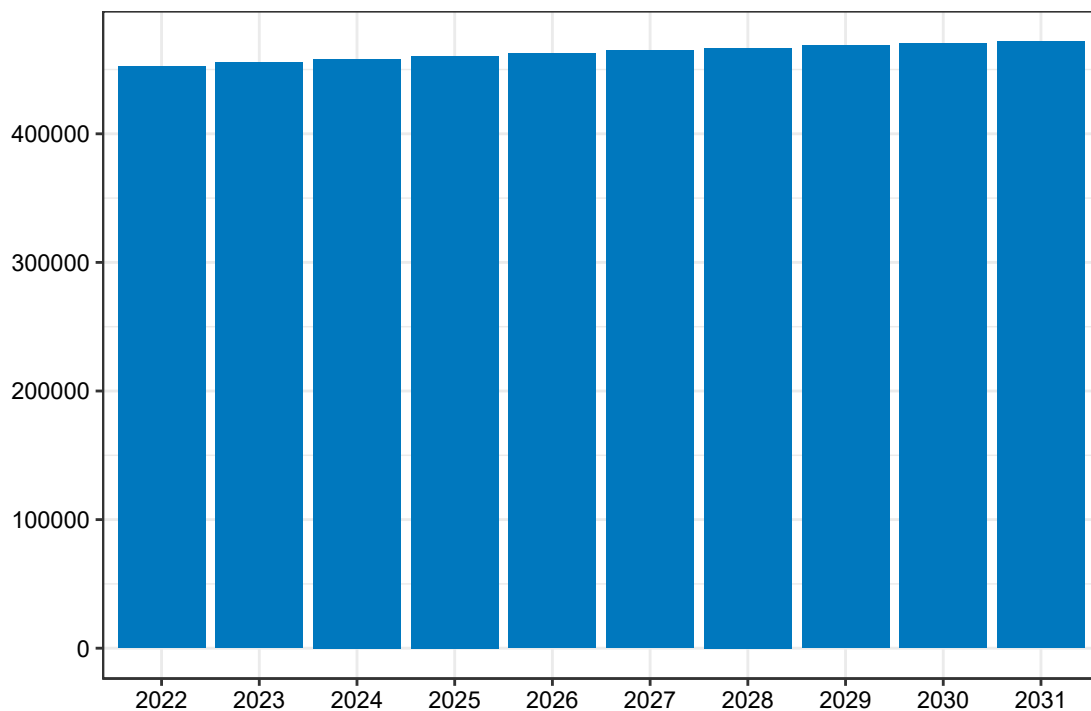


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby narządu słuchu i równowagi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 452,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 471,8 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

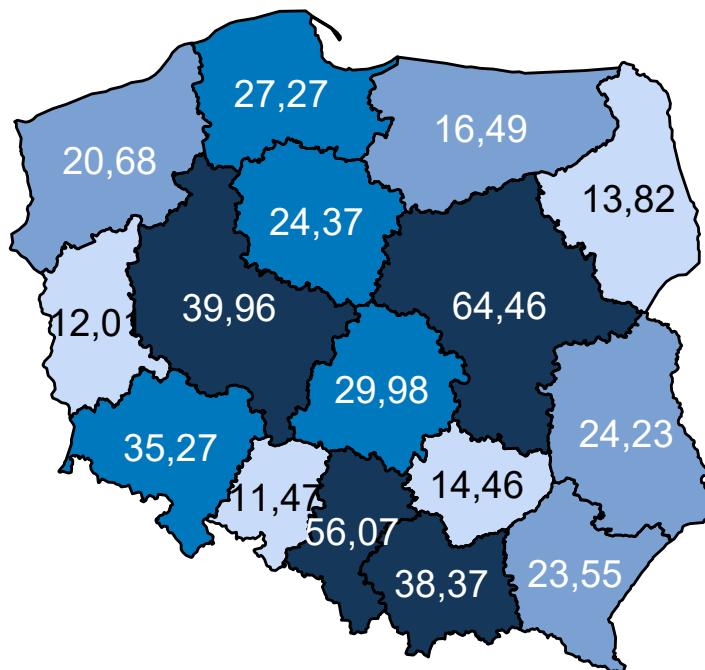
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

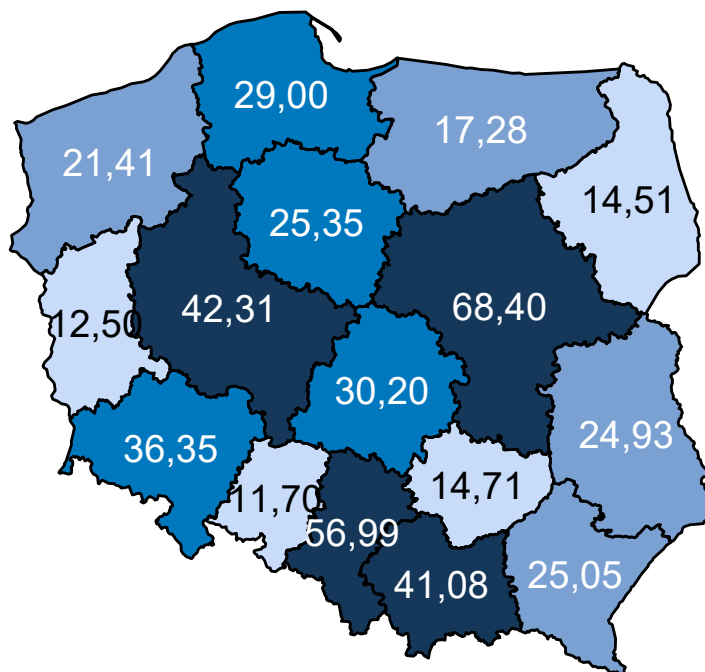
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 20,68 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

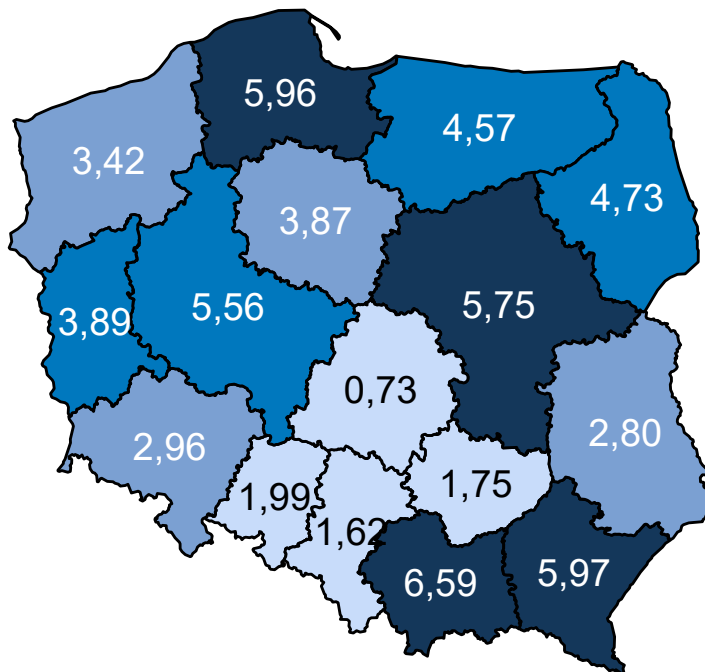


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,42%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

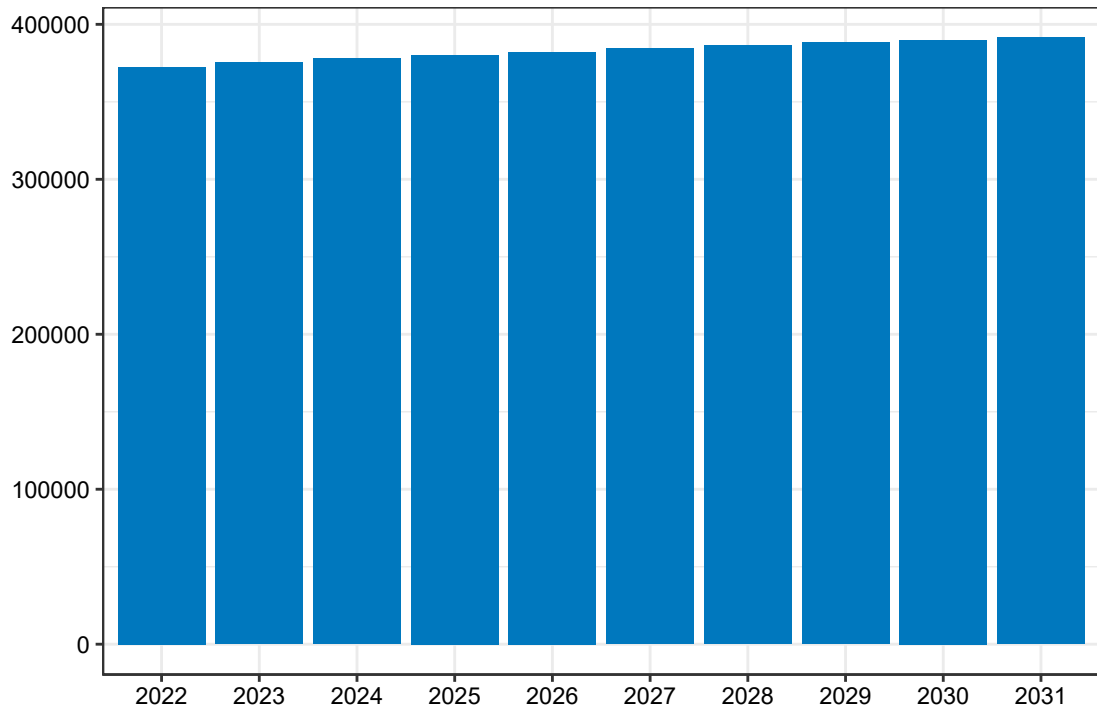


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby narządu słuchu i równowagi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 372,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 391,5 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

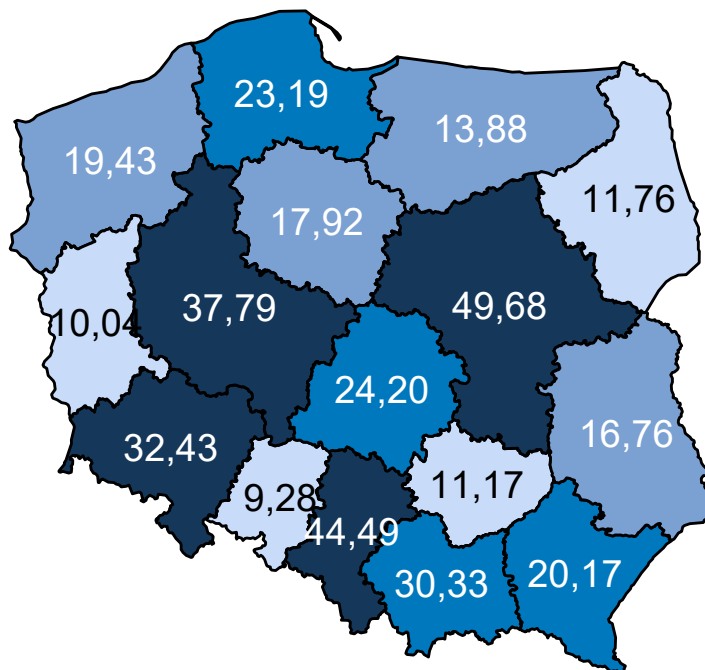
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

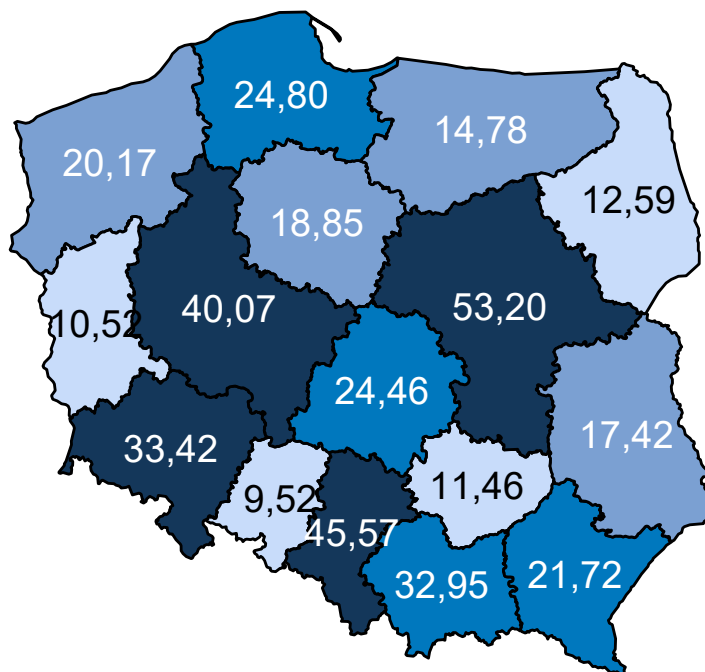
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 19,43 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

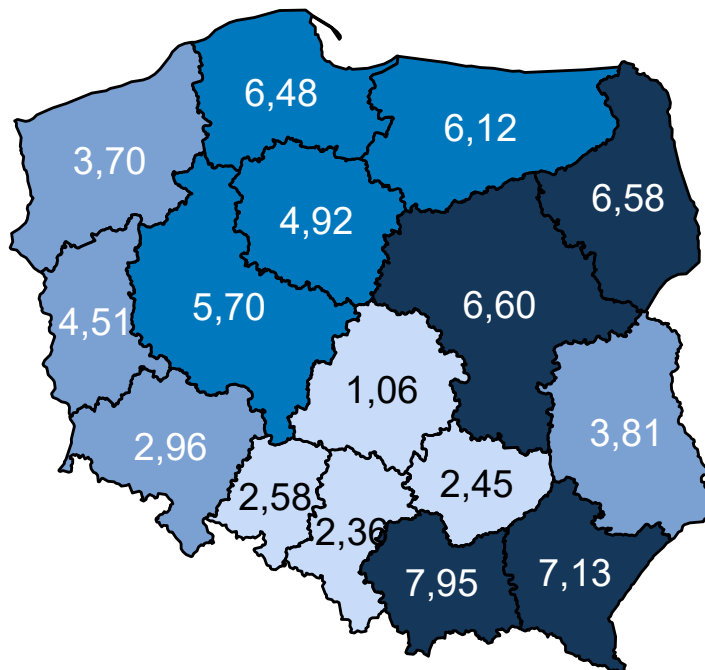


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,70%.

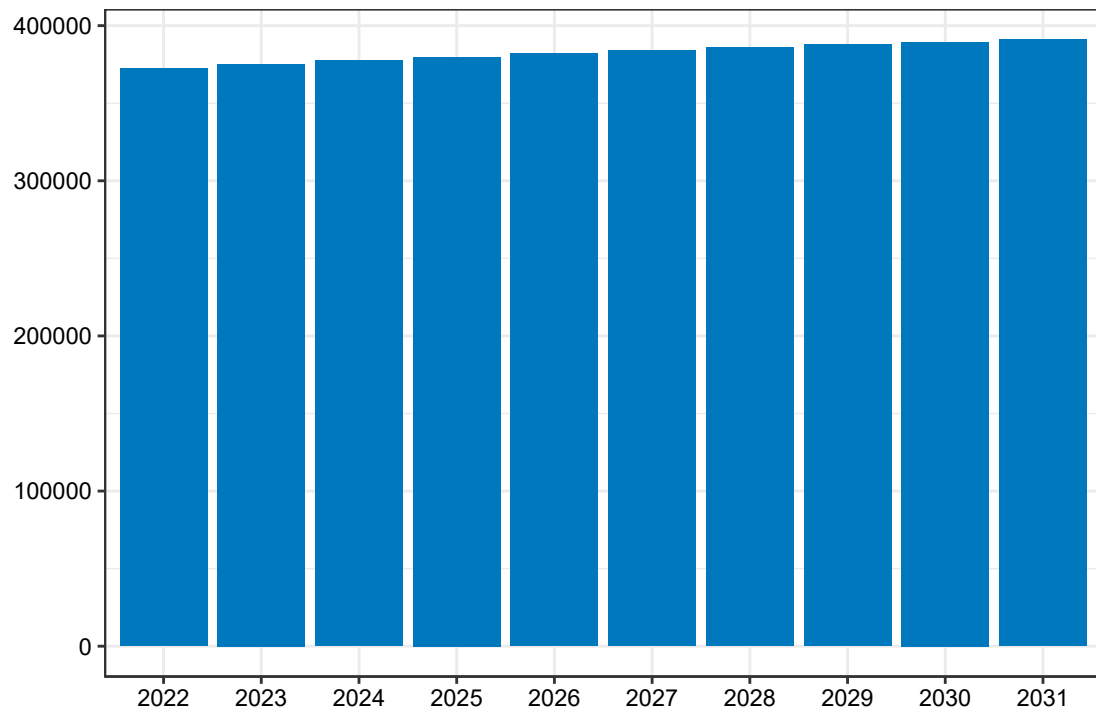
Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

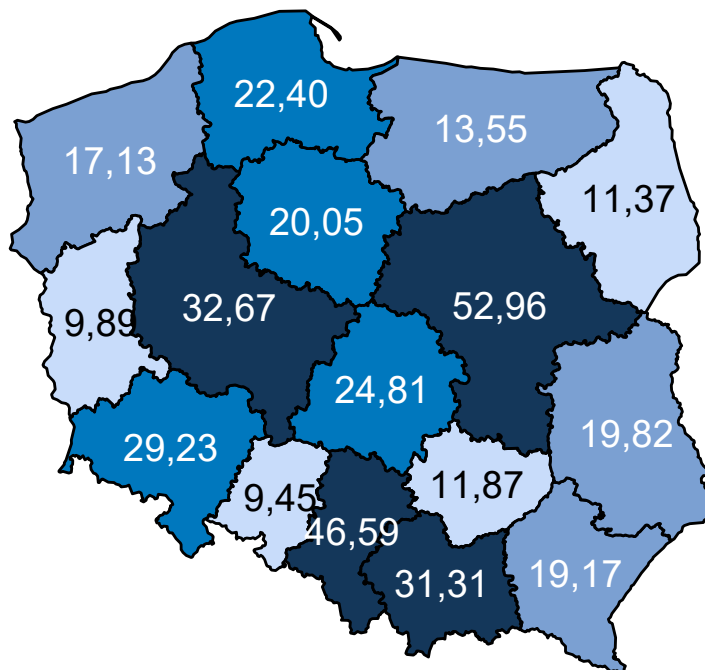
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby narządu słuchu i równowagi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 372,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 391,1 tys. (wzrost o 5 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

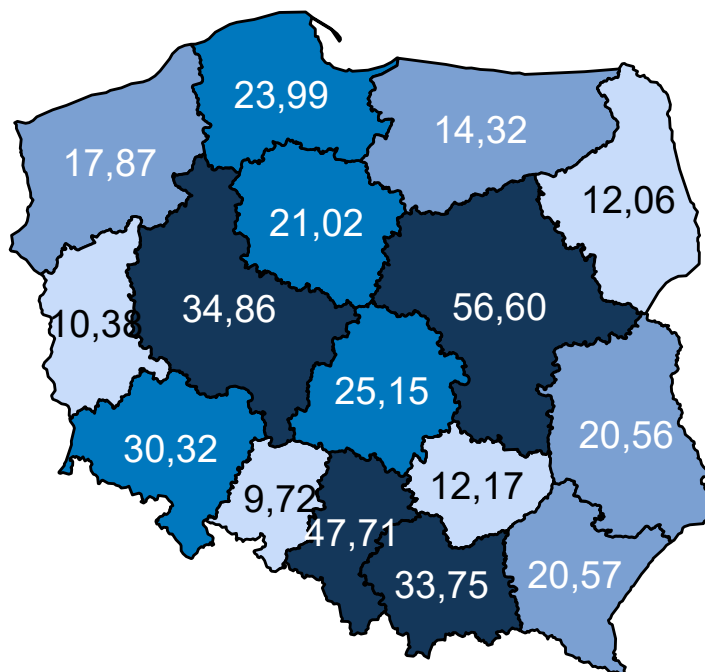
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 17,13 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

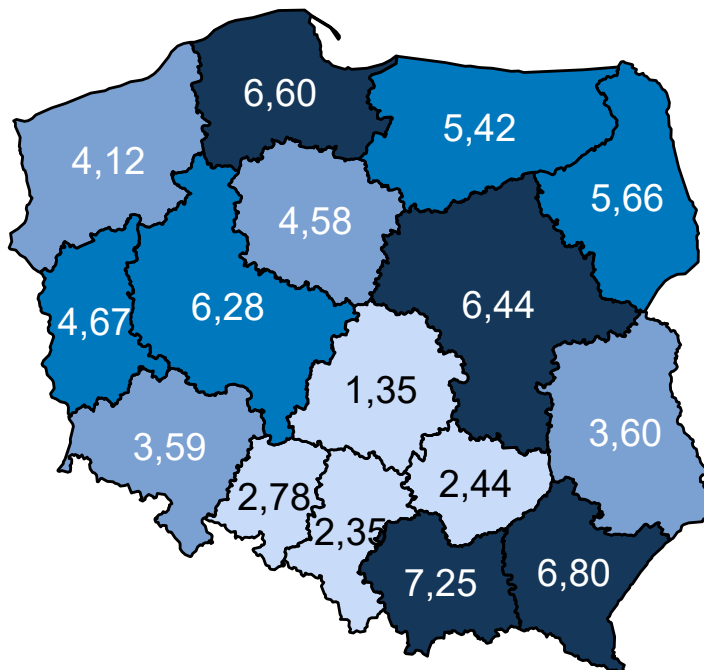


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,12%.

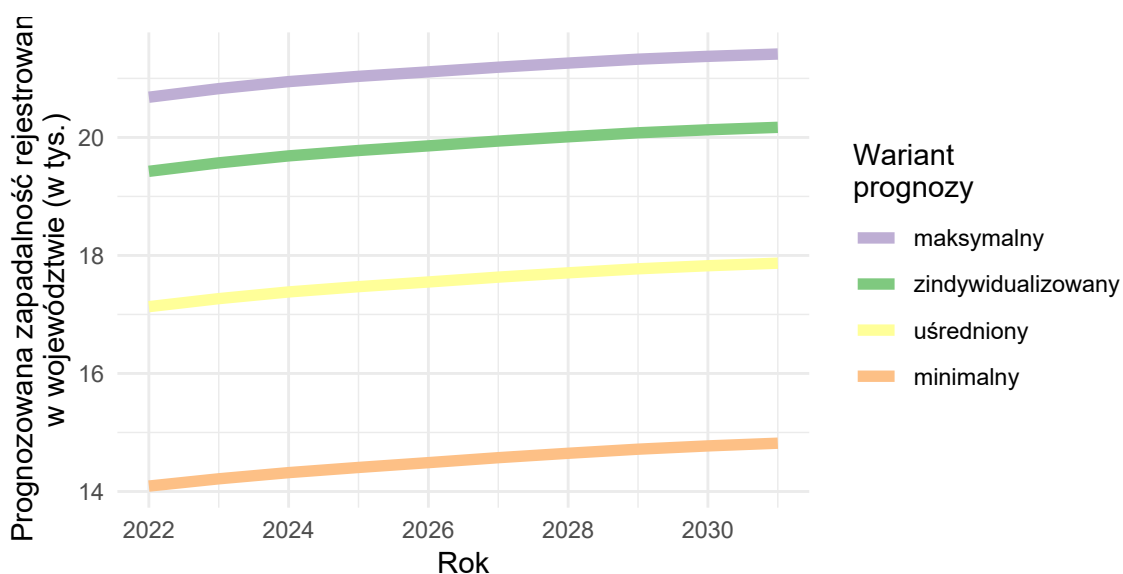
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.10: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



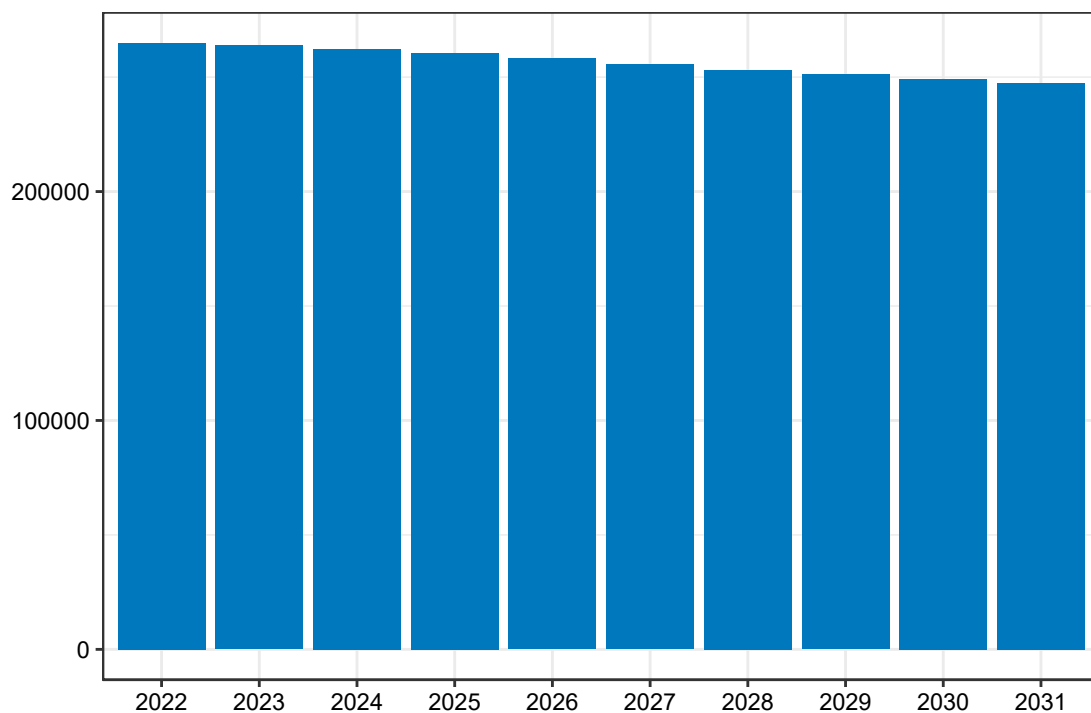
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby jamy ustnej i gardła

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby jamy ustnej i gardła prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 265,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 247,3 tys. (spadek o -6.7 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

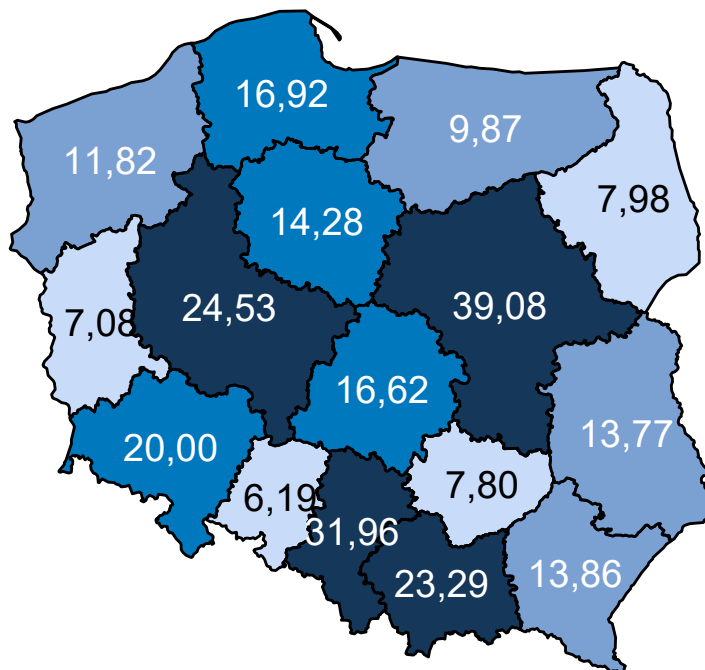
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

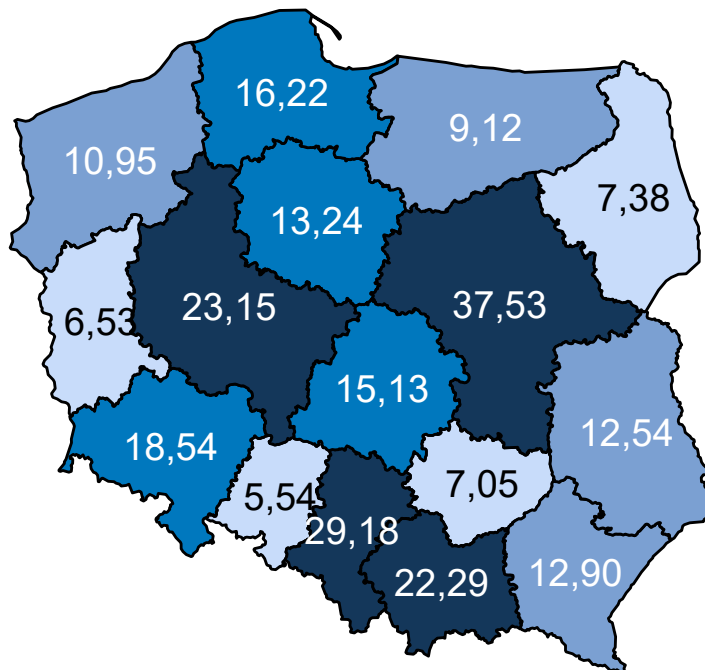
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,82 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

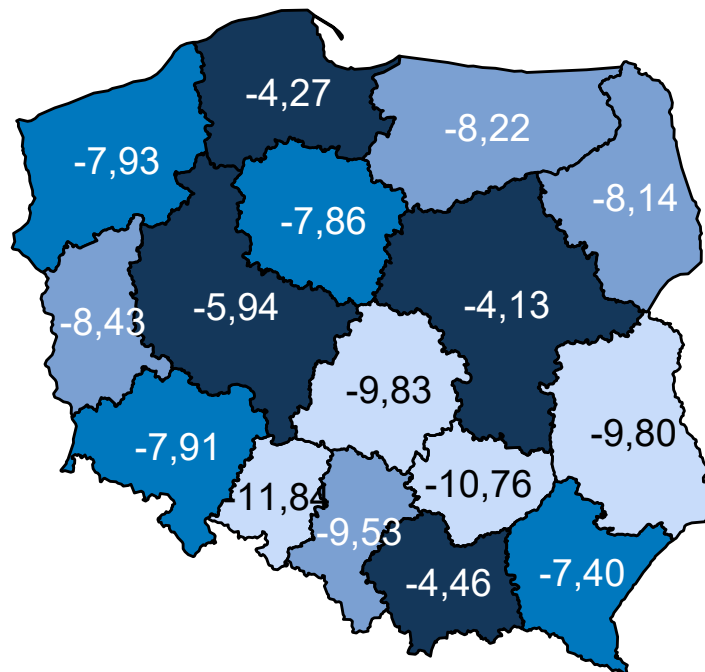


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,93%.

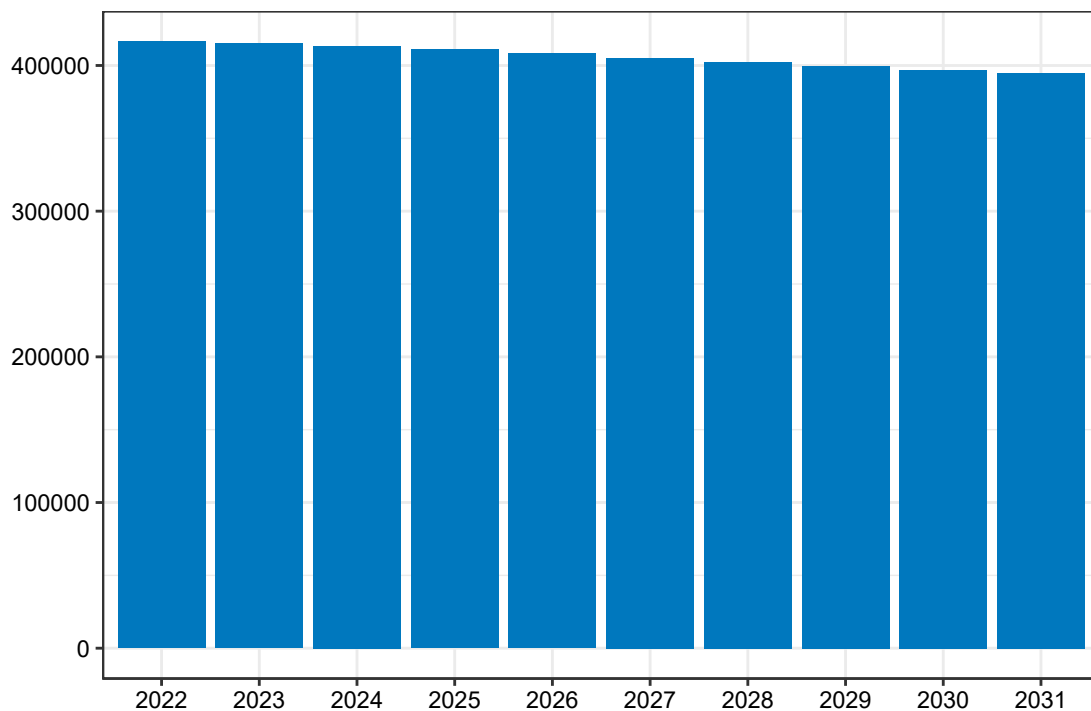
Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

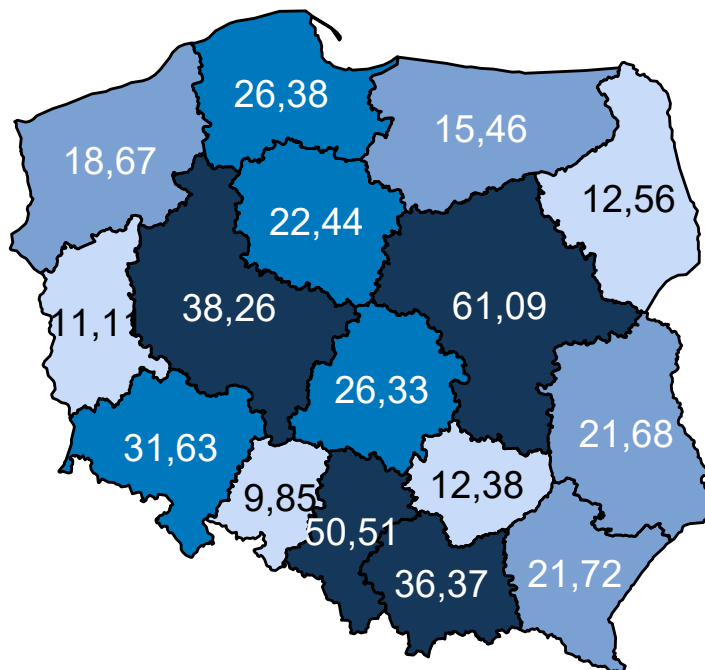
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby jamy ustnej i gardła prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 416,4 tys. i do 2031 r. spadnie do 394,7 tys. (spadek o -5,2 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

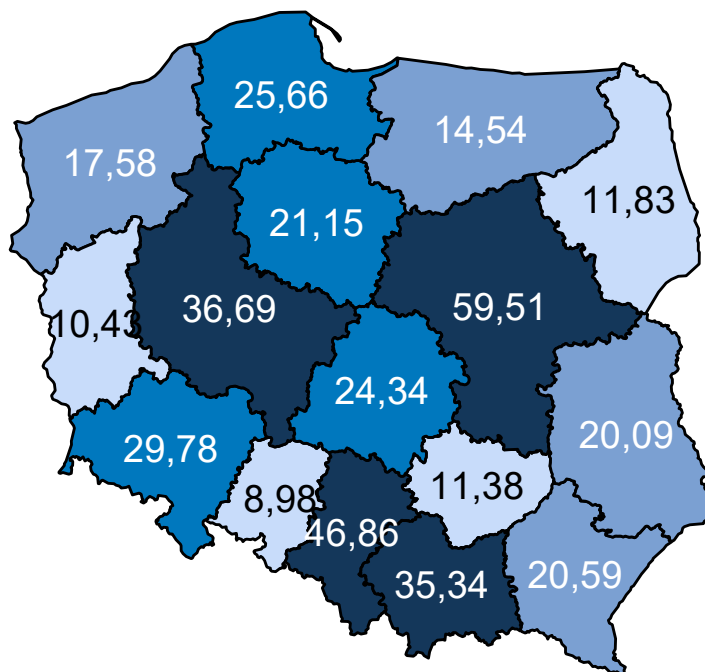
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 18,67 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

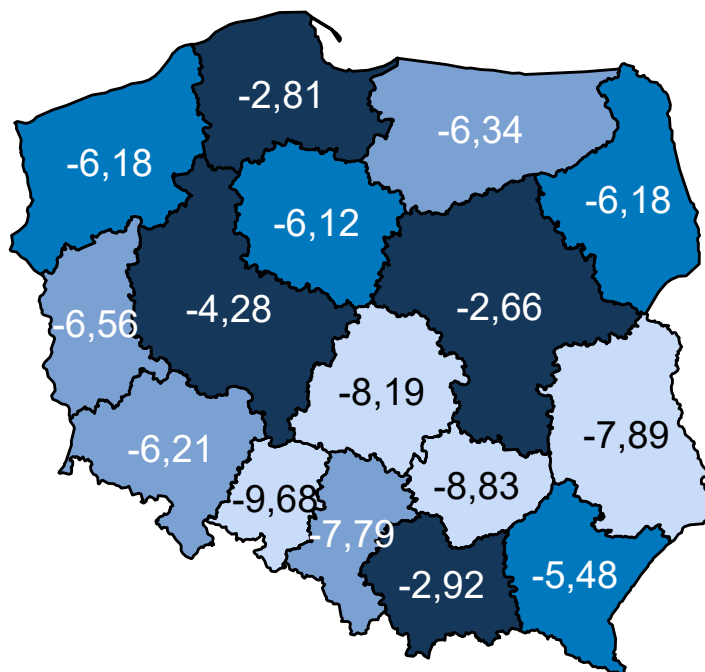


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,18%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

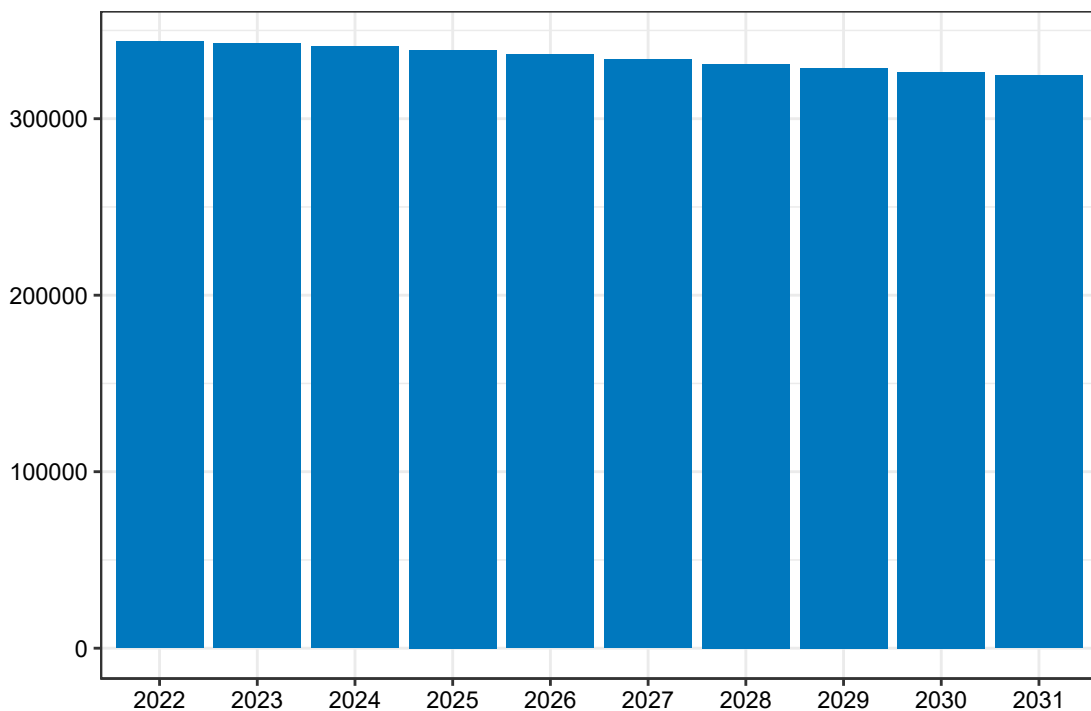


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby jamy ustnej i gardła prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 343,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 324,5 tys. (spadek o -5,6 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

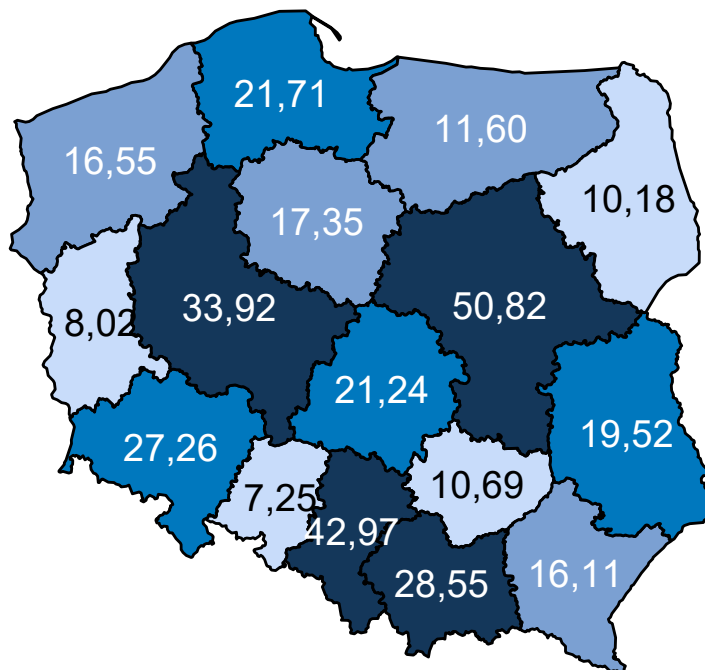
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

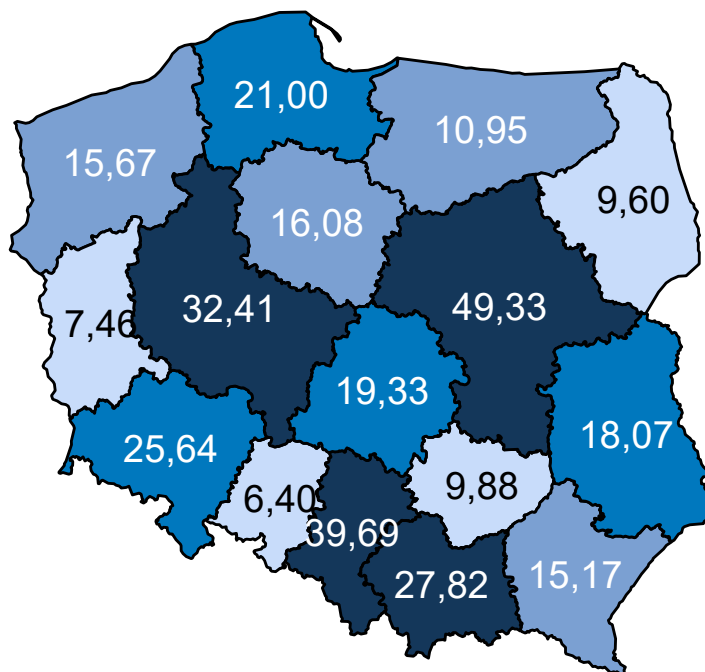
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 16,55 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

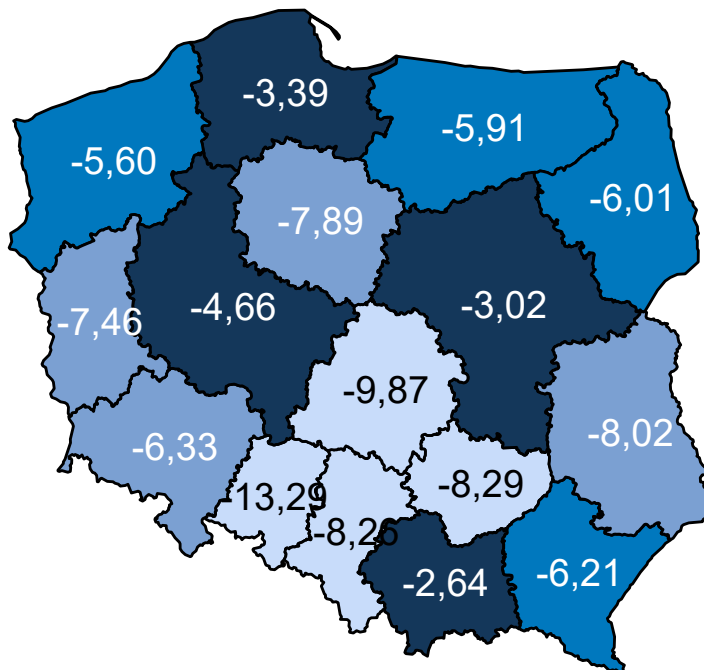


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,60%.

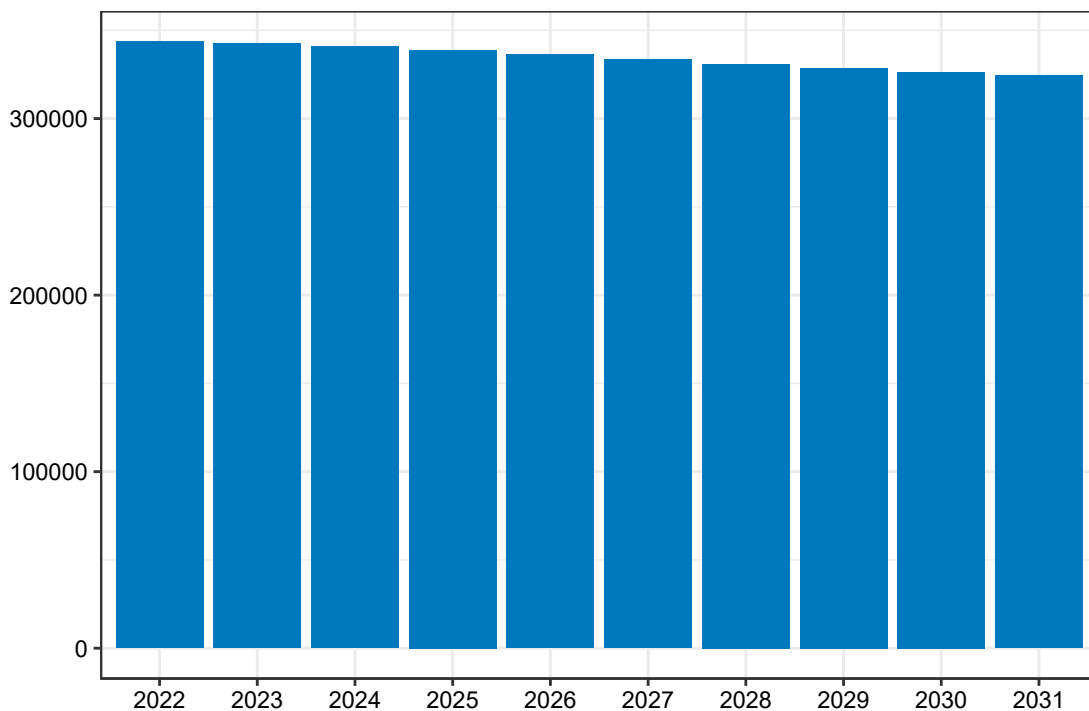
Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

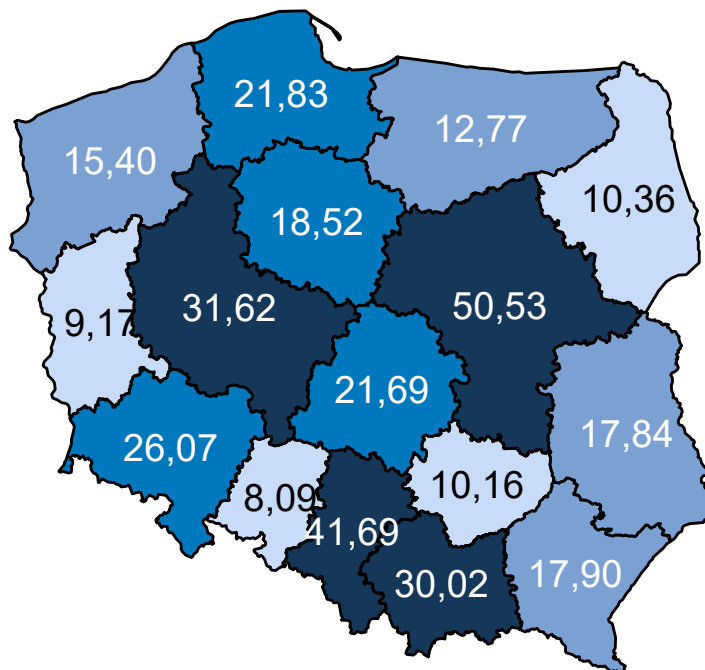
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby jamy ustnej i gardła prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 343,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 324,5 tys. (spadek o -5,6 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

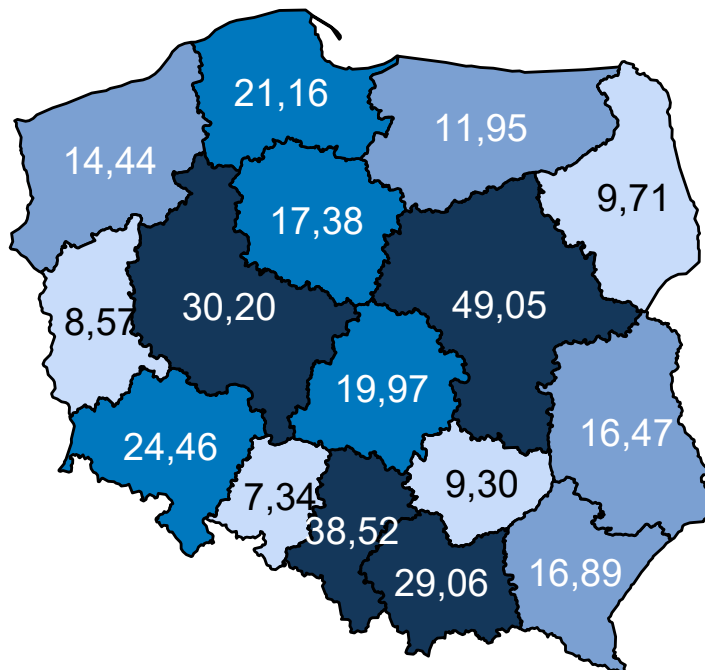
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 15,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

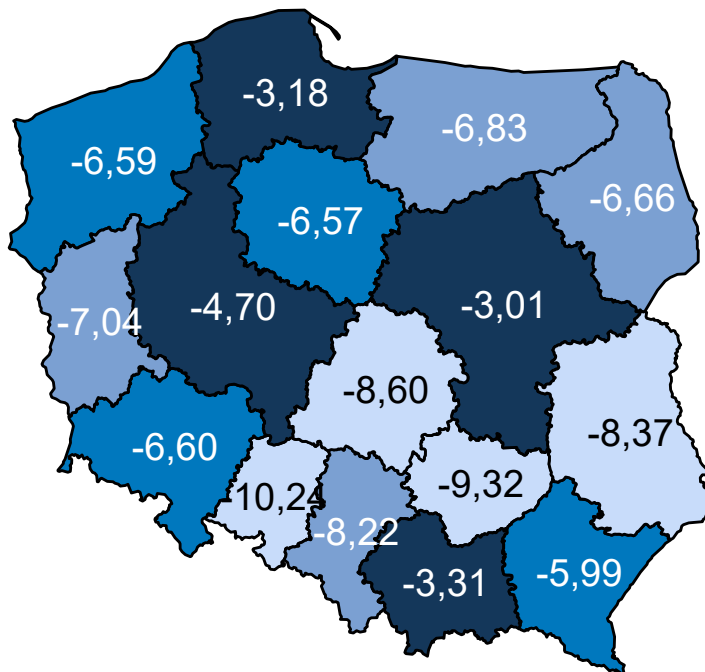


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -6,59%.

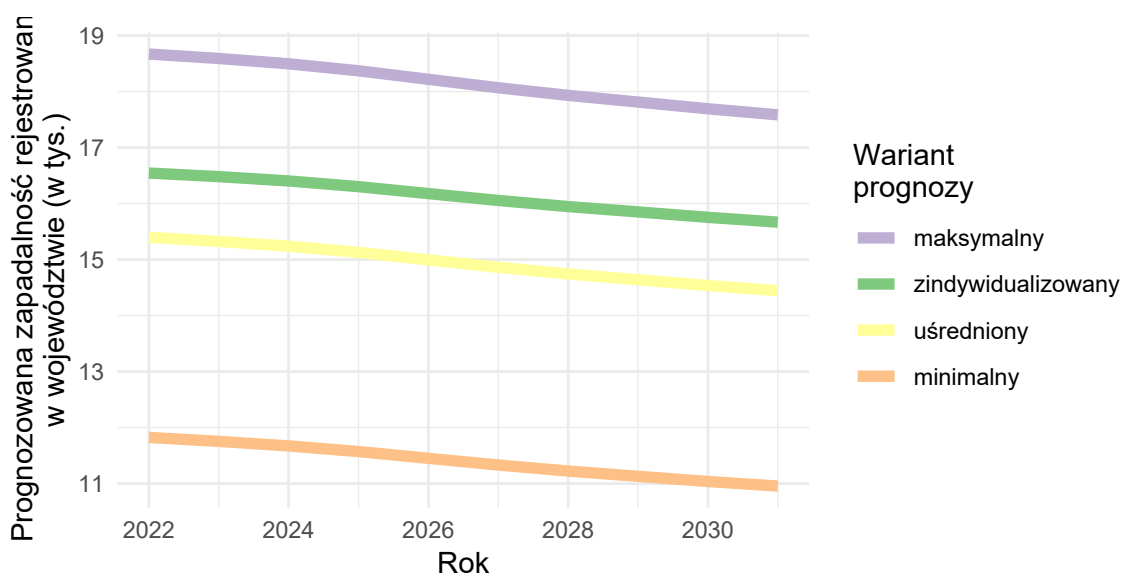
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.15: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



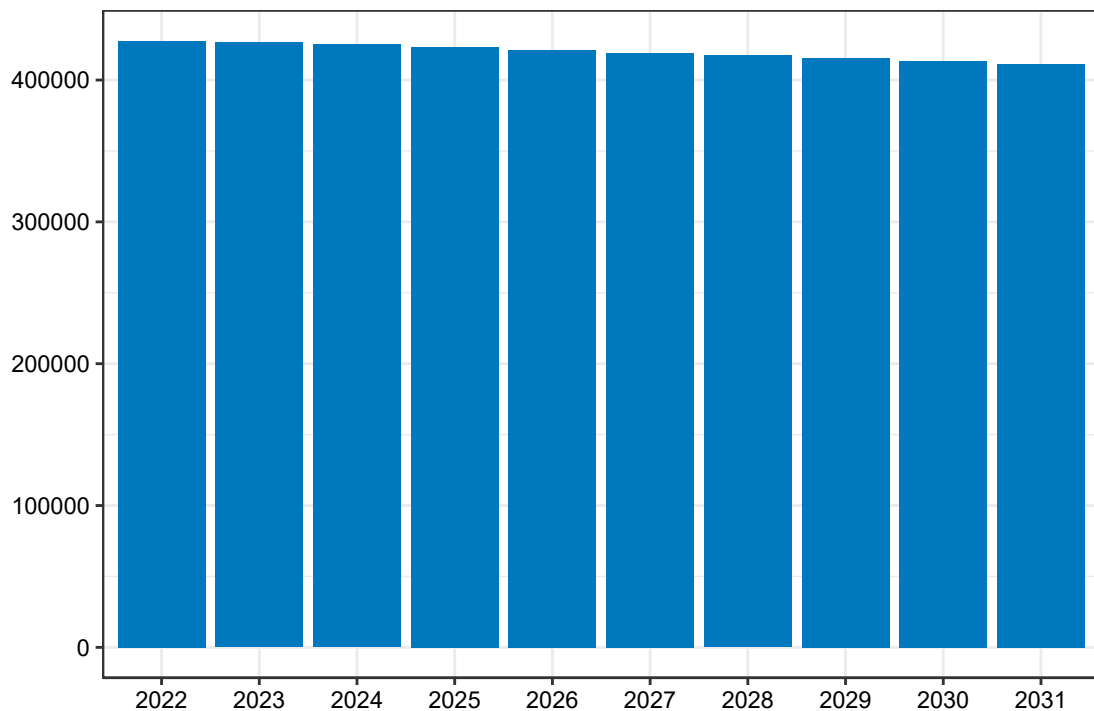
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby nosa i zatok przynosowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nosa i zatok przynosowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 427,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 411,5 tys. (spadek o -3.8 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

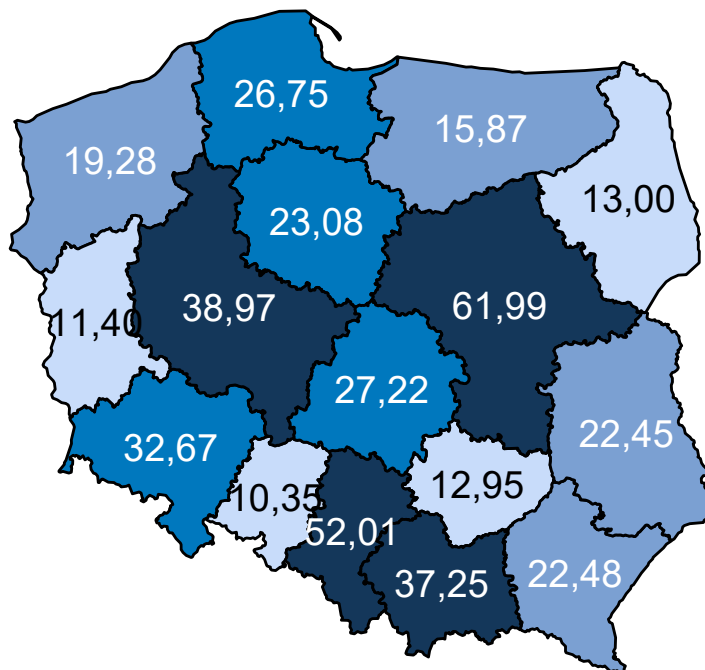
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

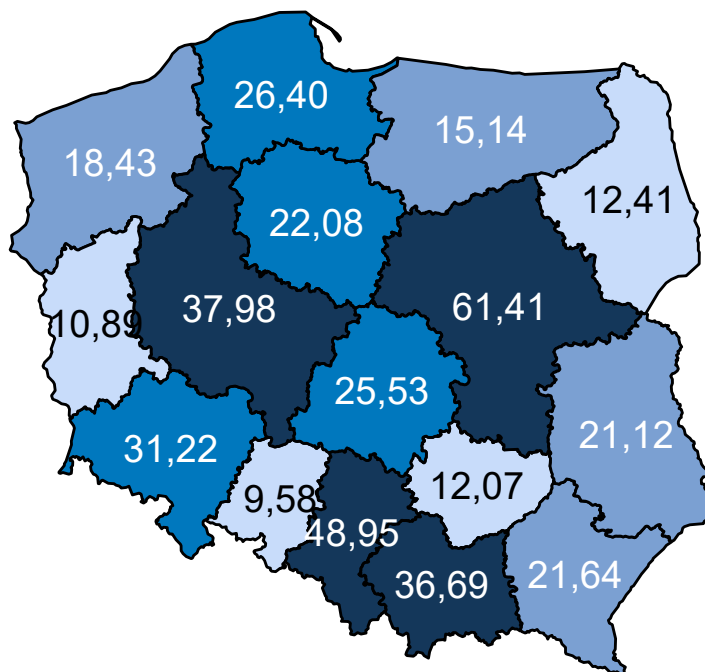
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 19,28 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

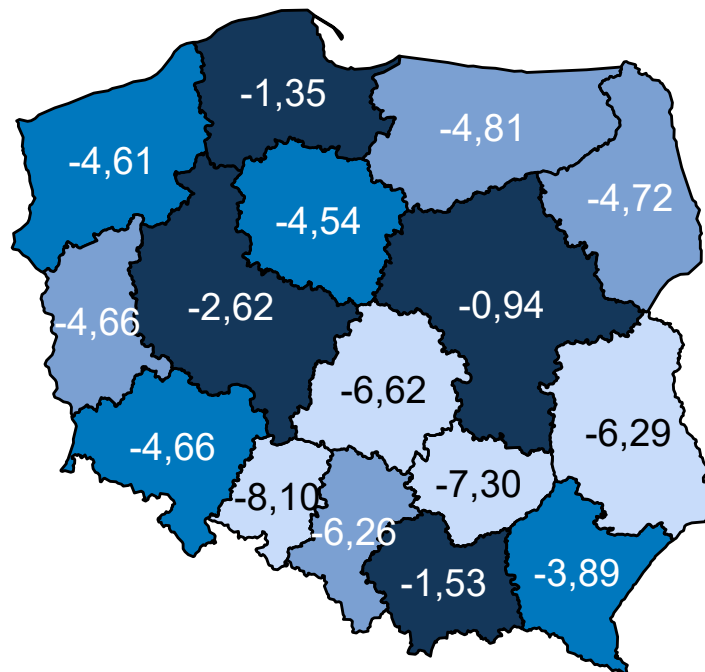


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,61%.

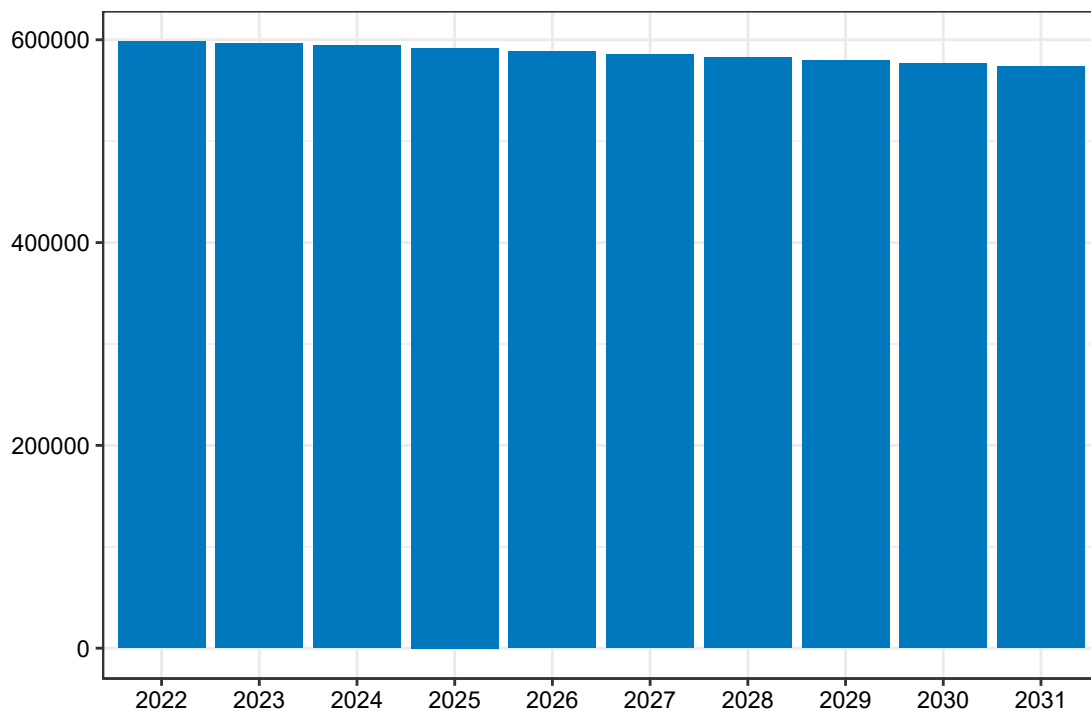
Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

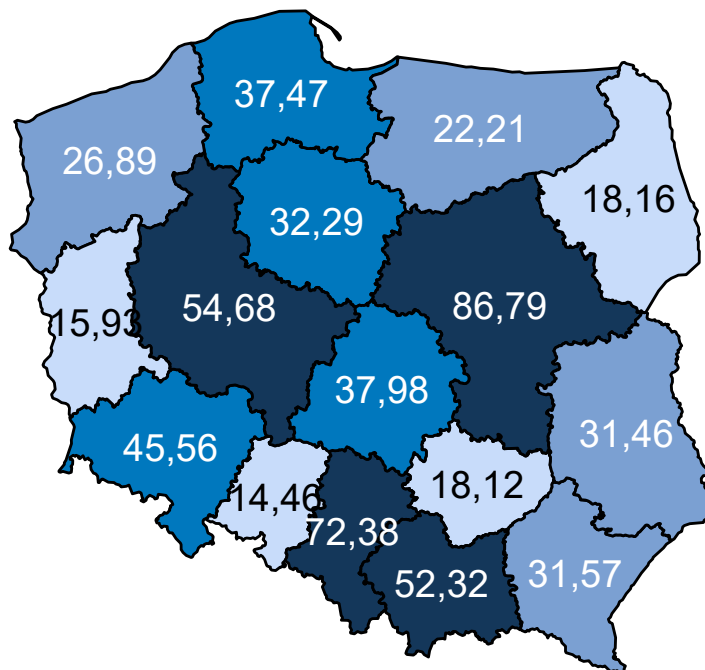
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nosa i zatok przynosowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 598,3 tys. i do 2031 r. spadnie do 573,6 tys. (spadek o -4.1 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

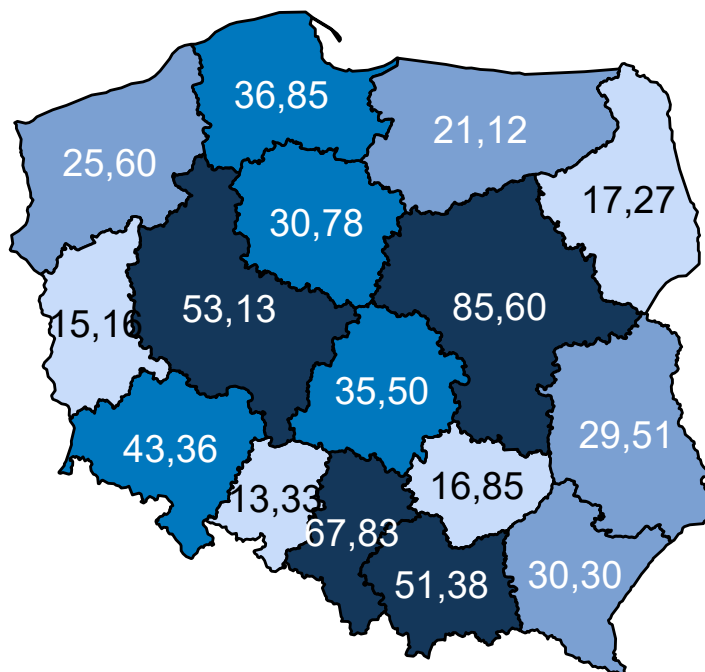
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 26,89 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

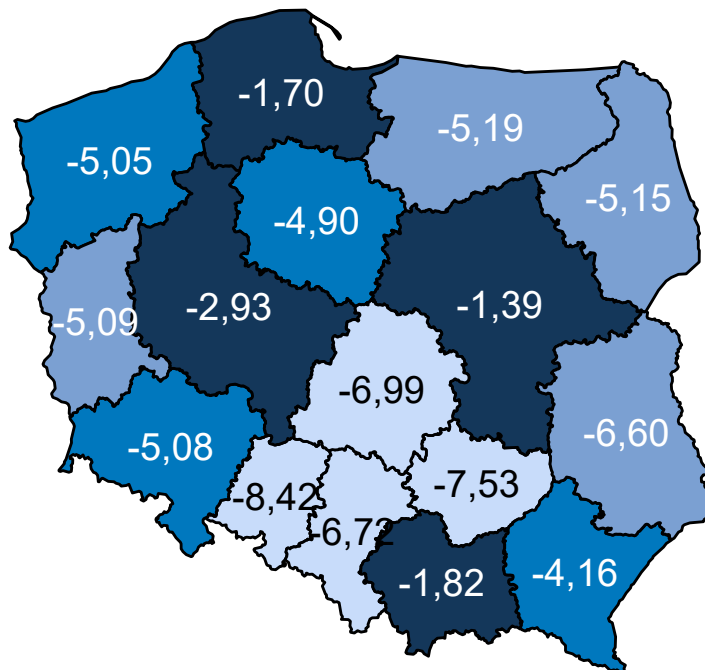


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -5,05%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

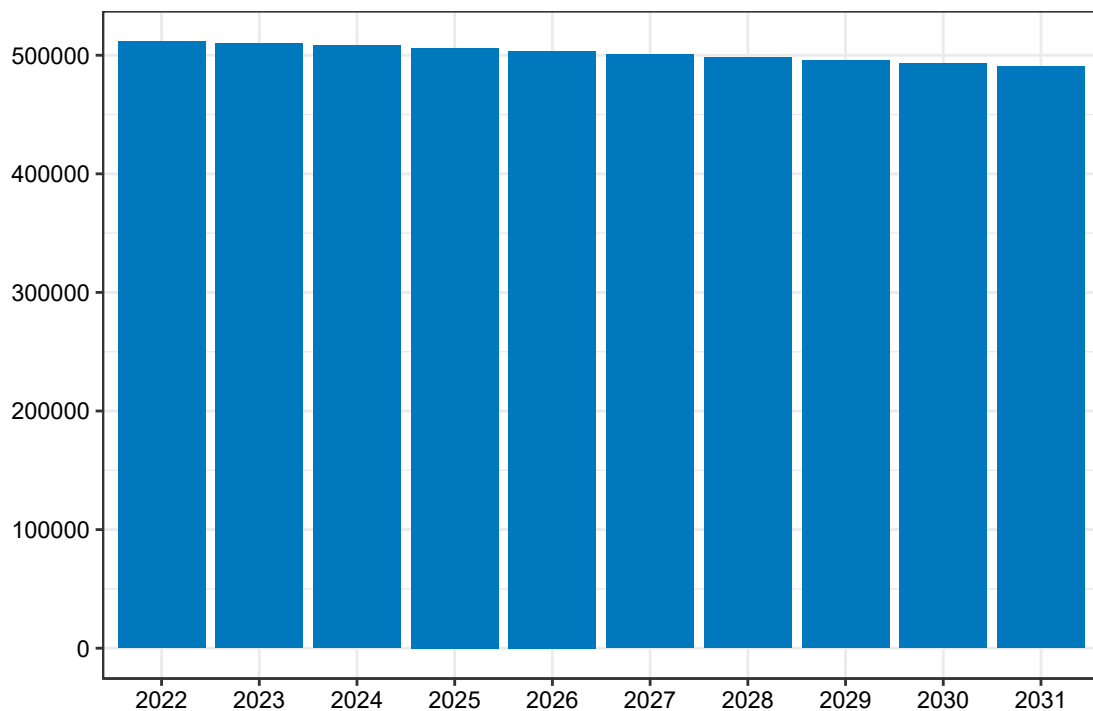


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nosa i zatok przynosowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 511,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 490,6 tys. (spadek o -4.1 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

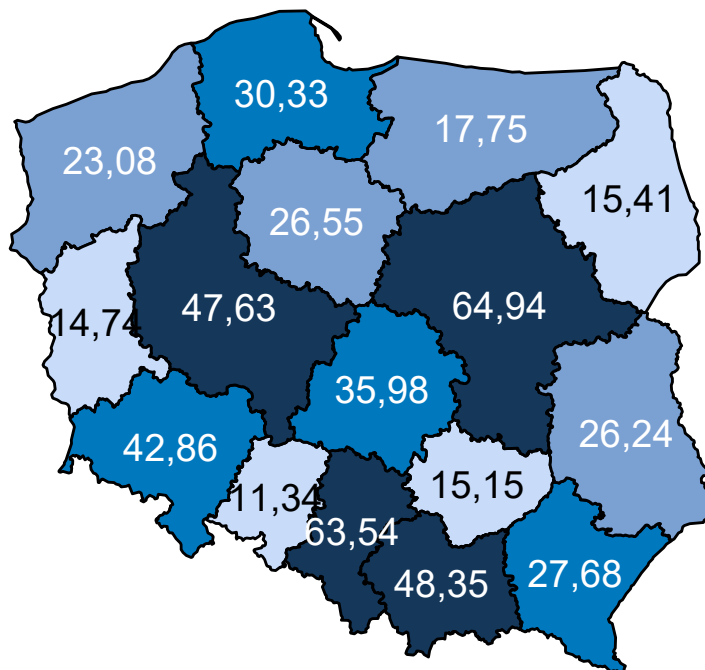
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

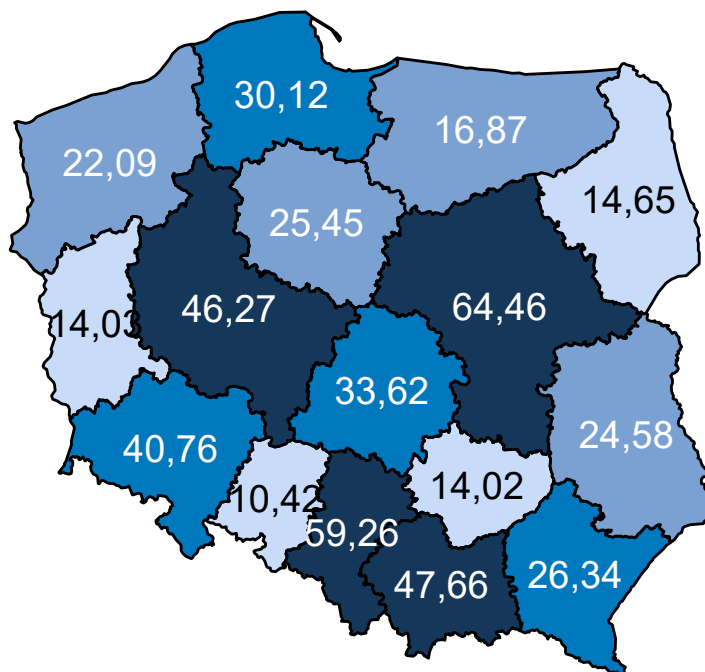
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 23,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

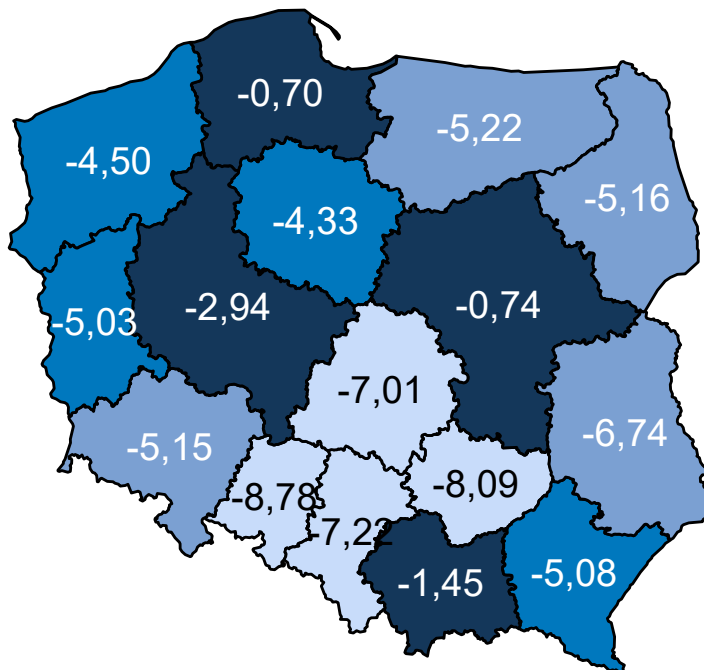


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,50%.

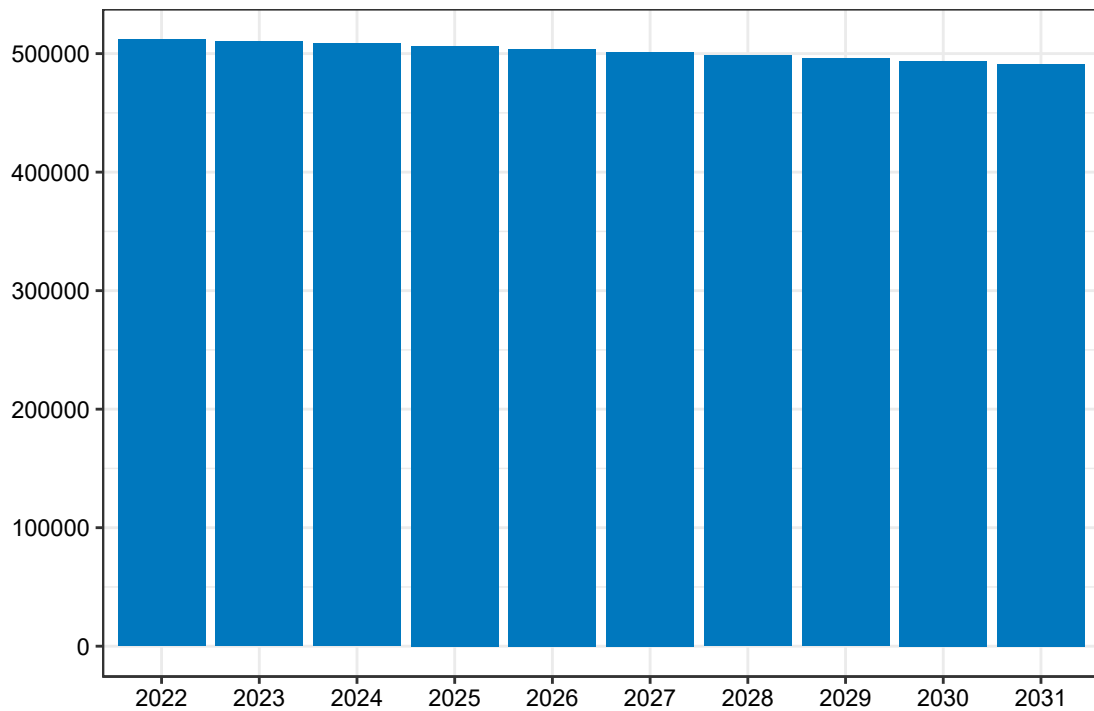
Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

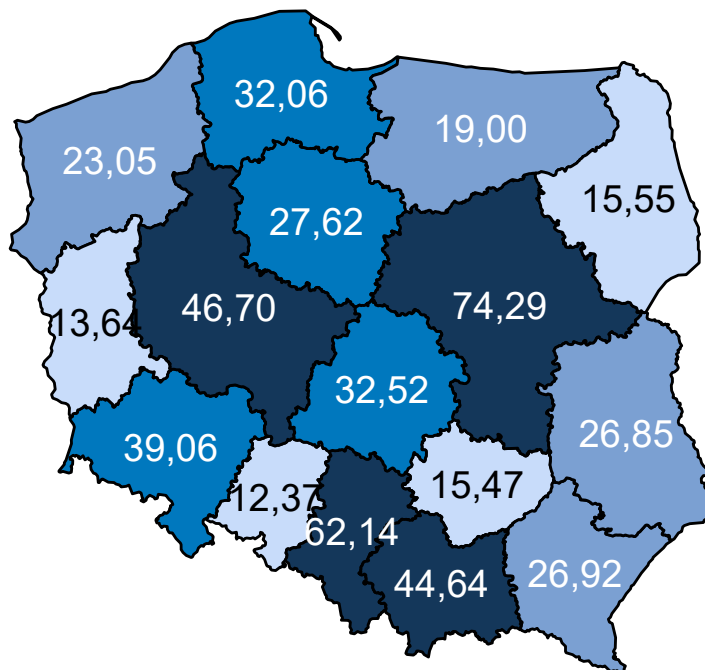
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby nosa i zatok przynosowych prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 511,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 491,3 tys. (spadek o -4 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

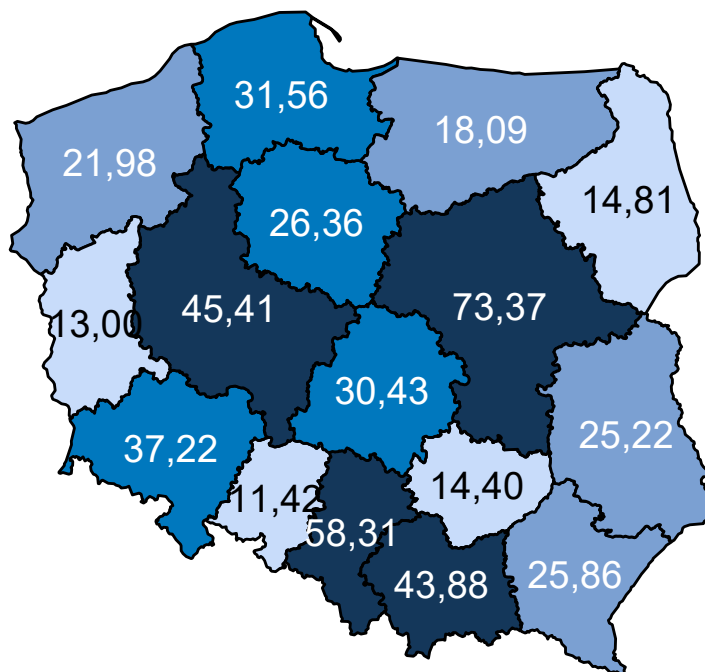
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 23,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

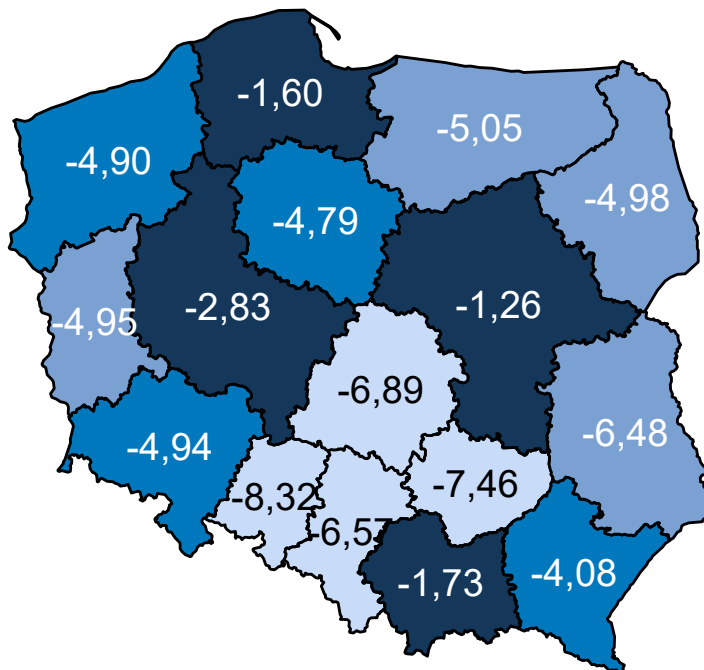


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,90%.

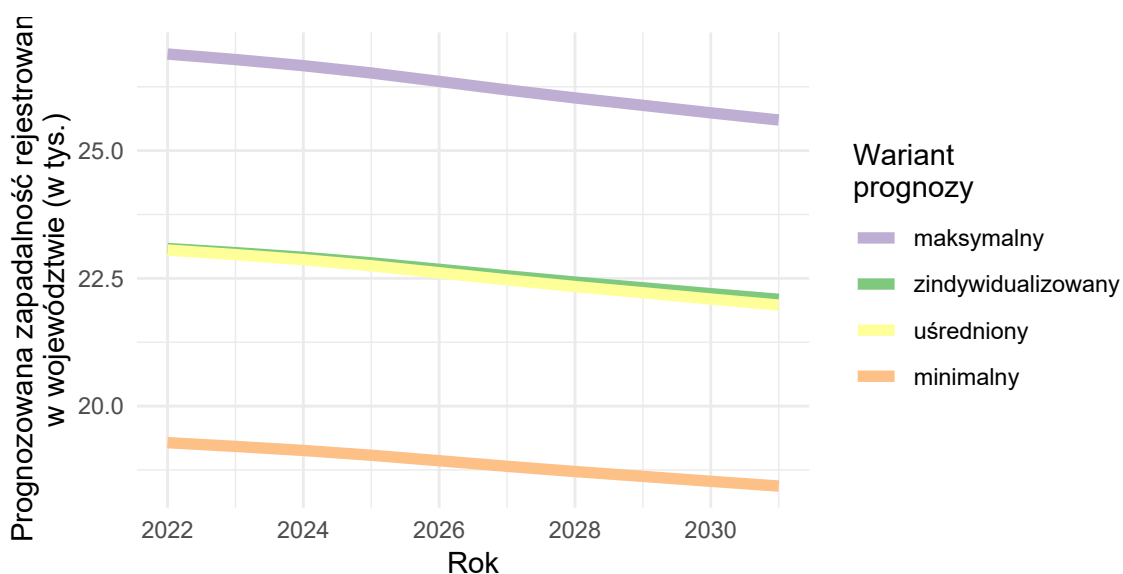
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.20: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



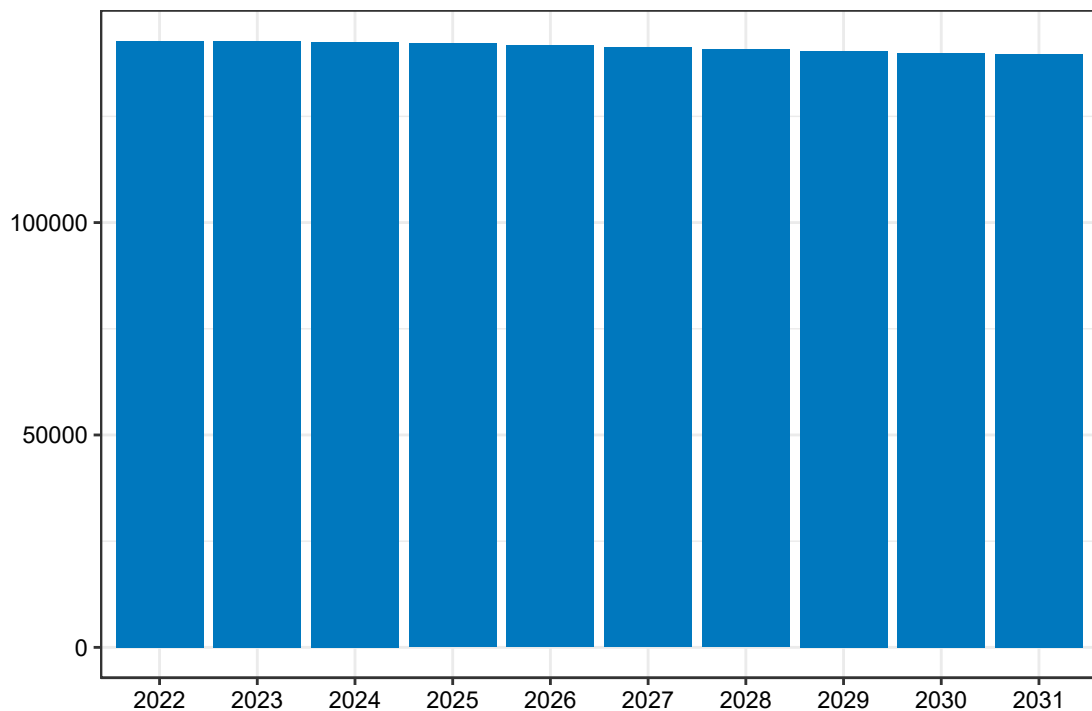
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Choroby krtani i tchawicy

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby krtani i tchawicy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 142,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 139,6 tys. (spadek o -2.2 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

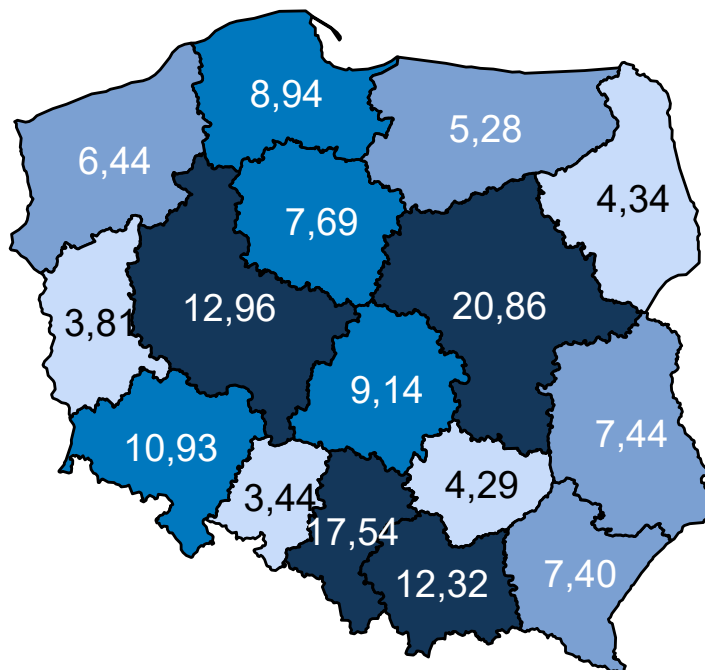
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

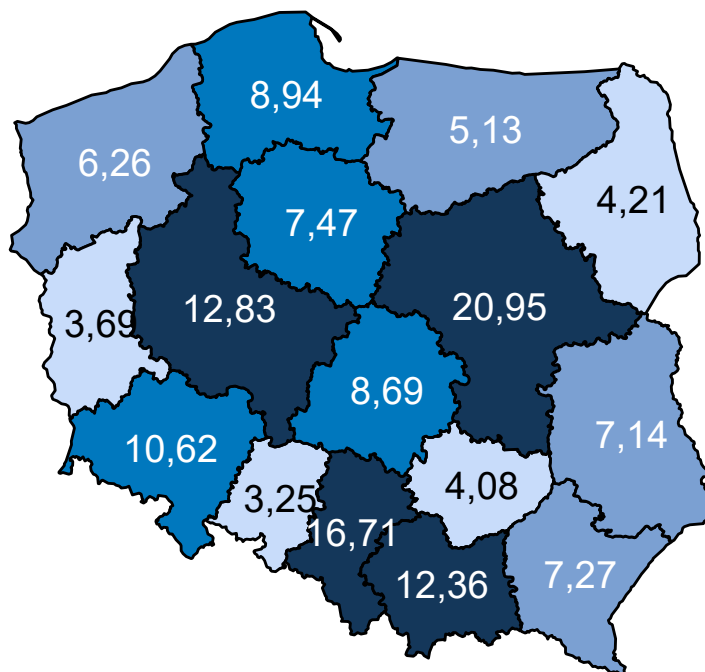
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 6,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

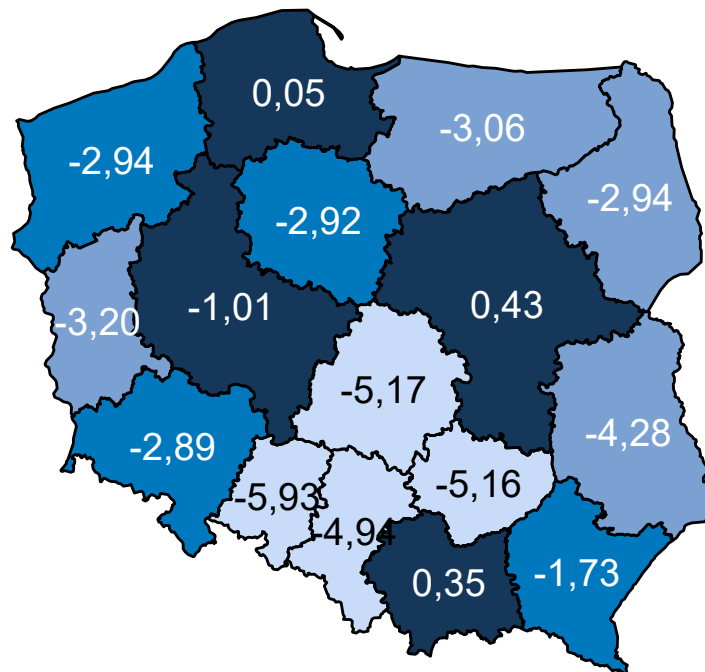


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,94%.

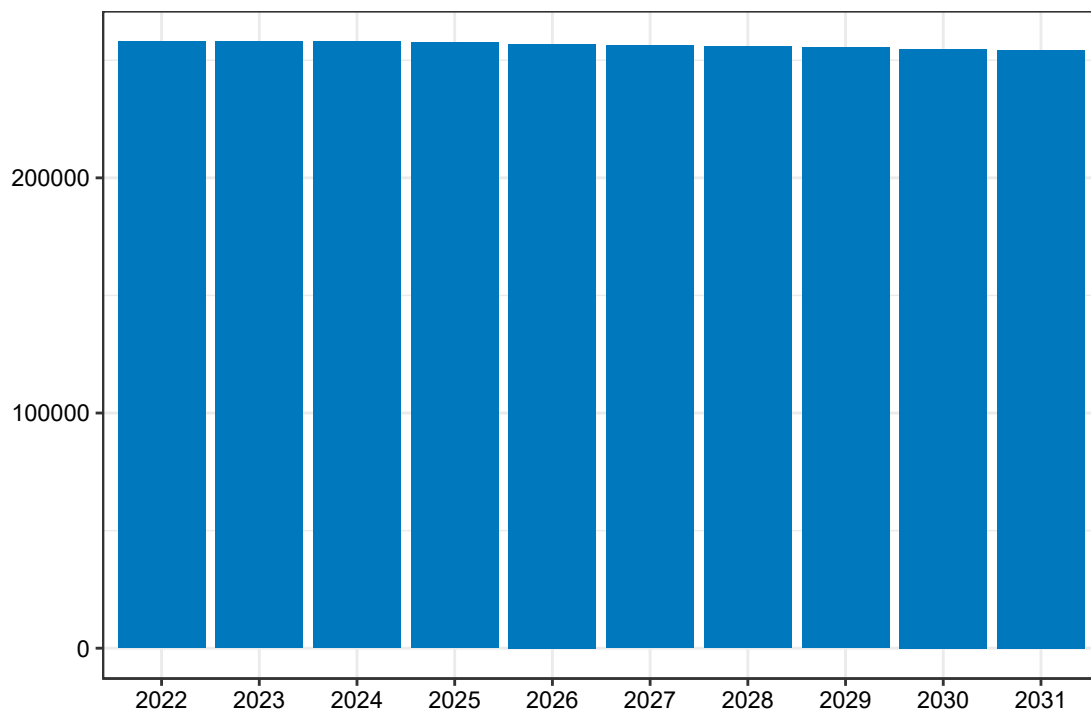
Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

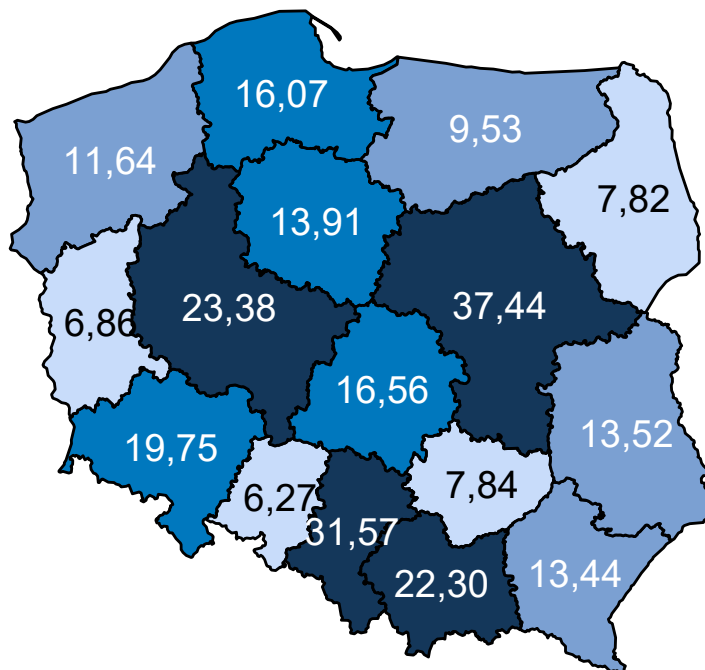
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby krtani i tchawicy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 257,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 254,3 tys. (spadek o -1,4 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

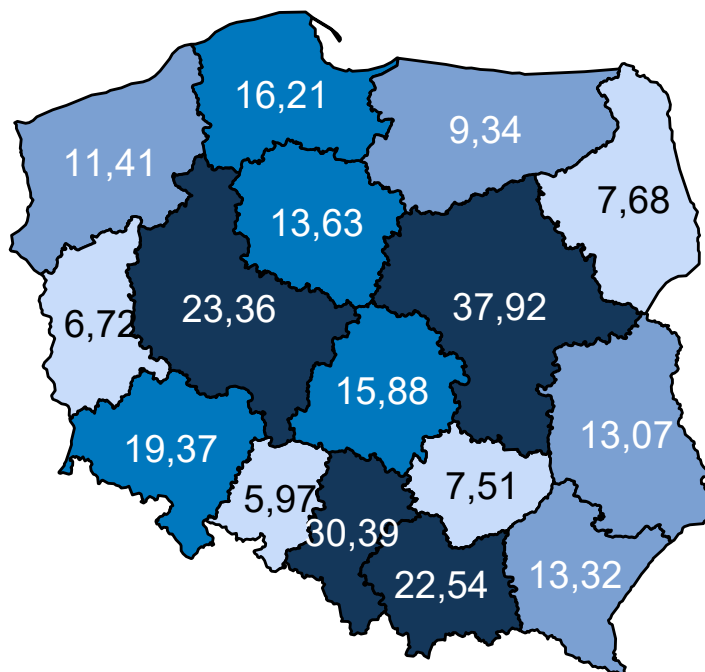
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 11,64 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

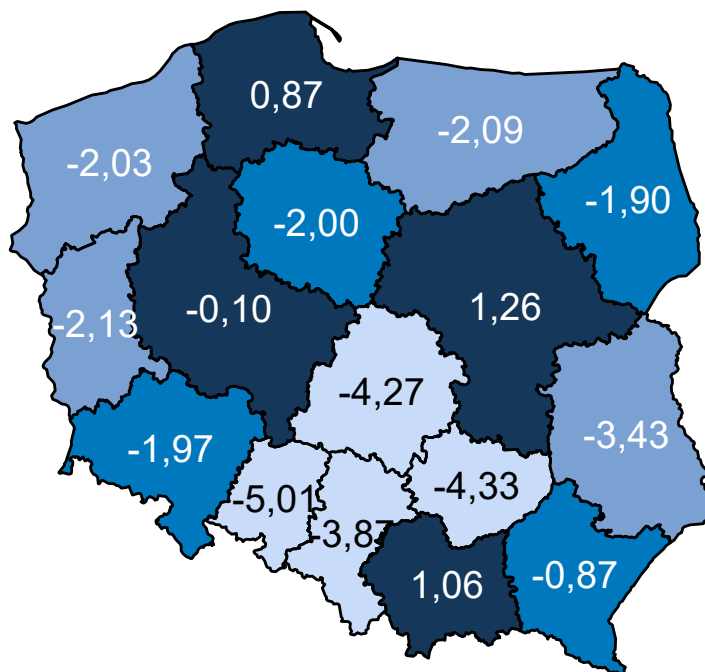


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,03%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

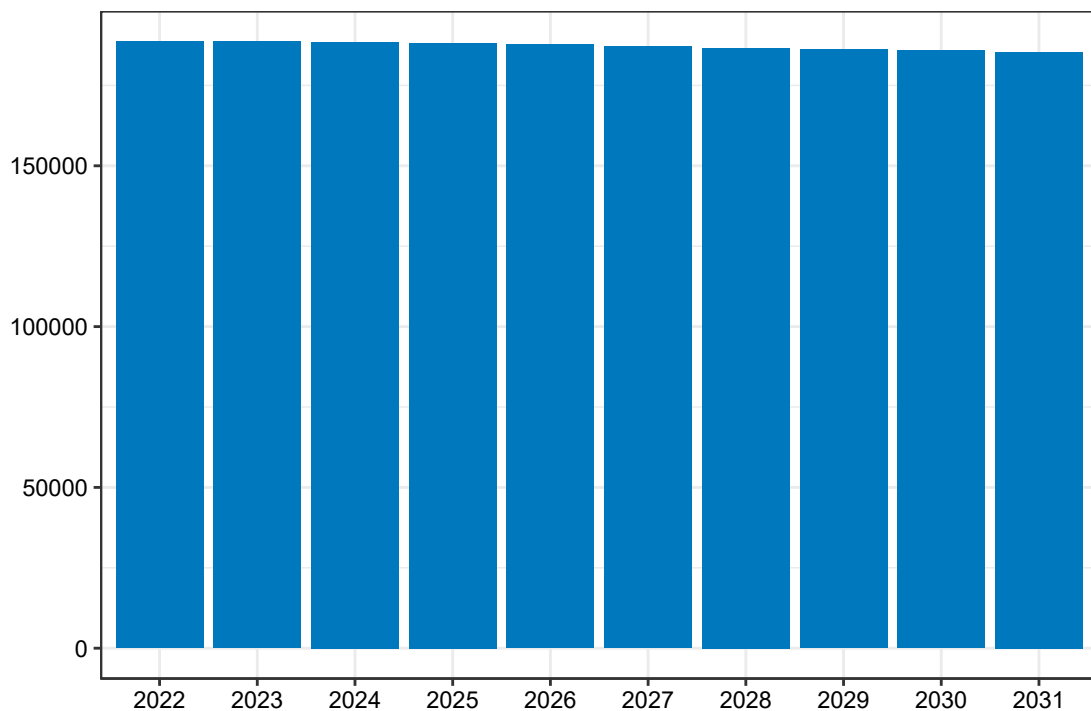


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Choroby krtani i tchawicy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 188,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 185,4 tys. (spadek o -1.7 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

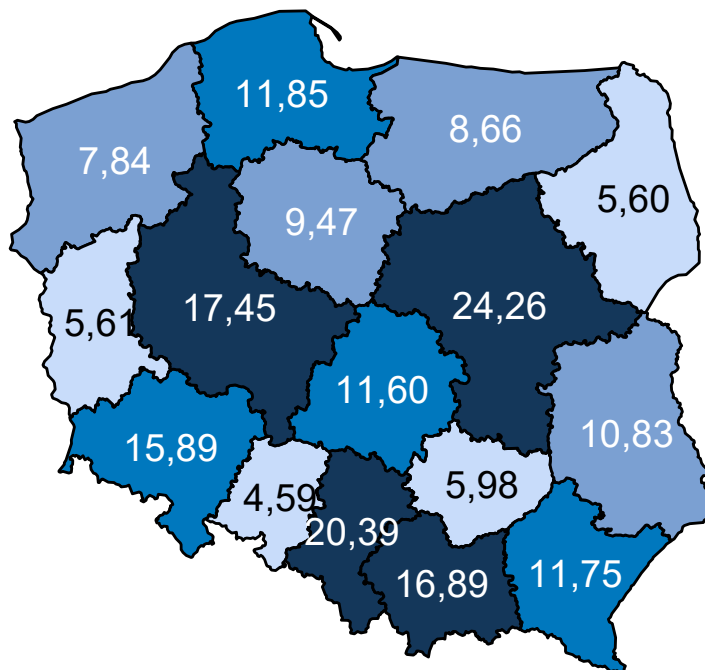
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

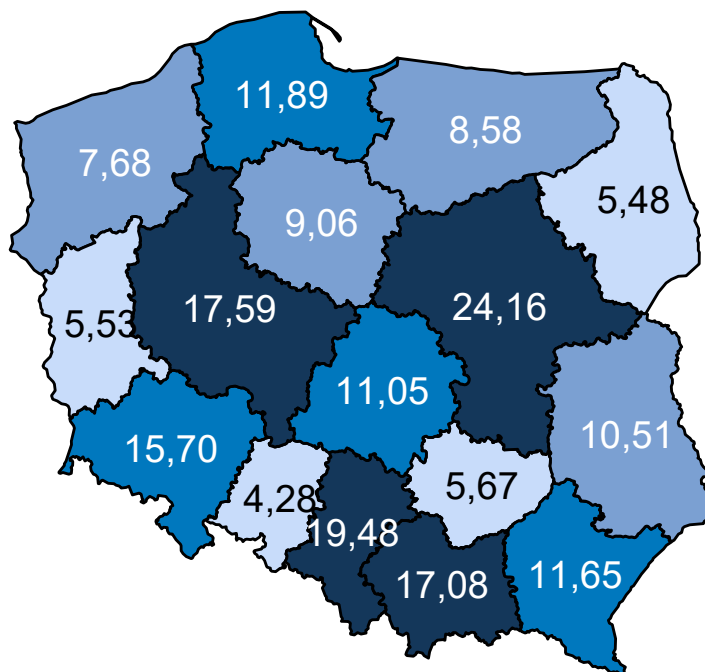
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 7,84 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

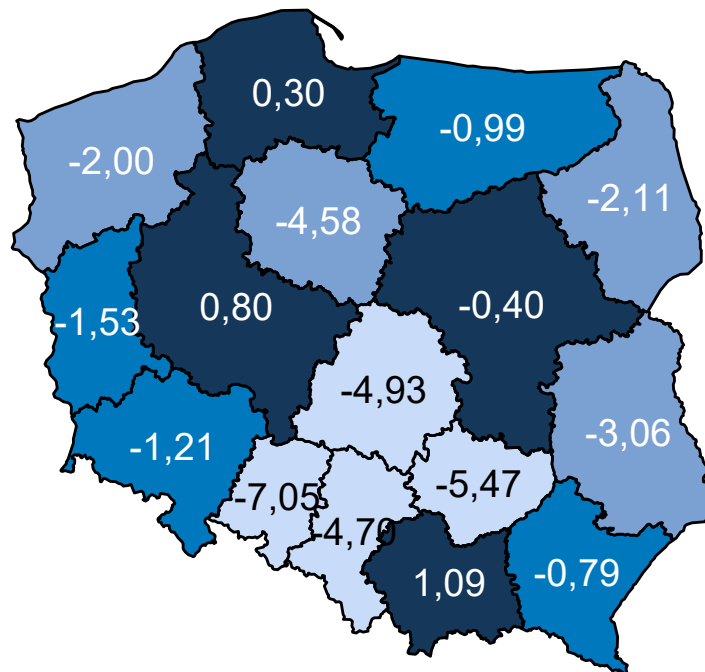


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,00%.

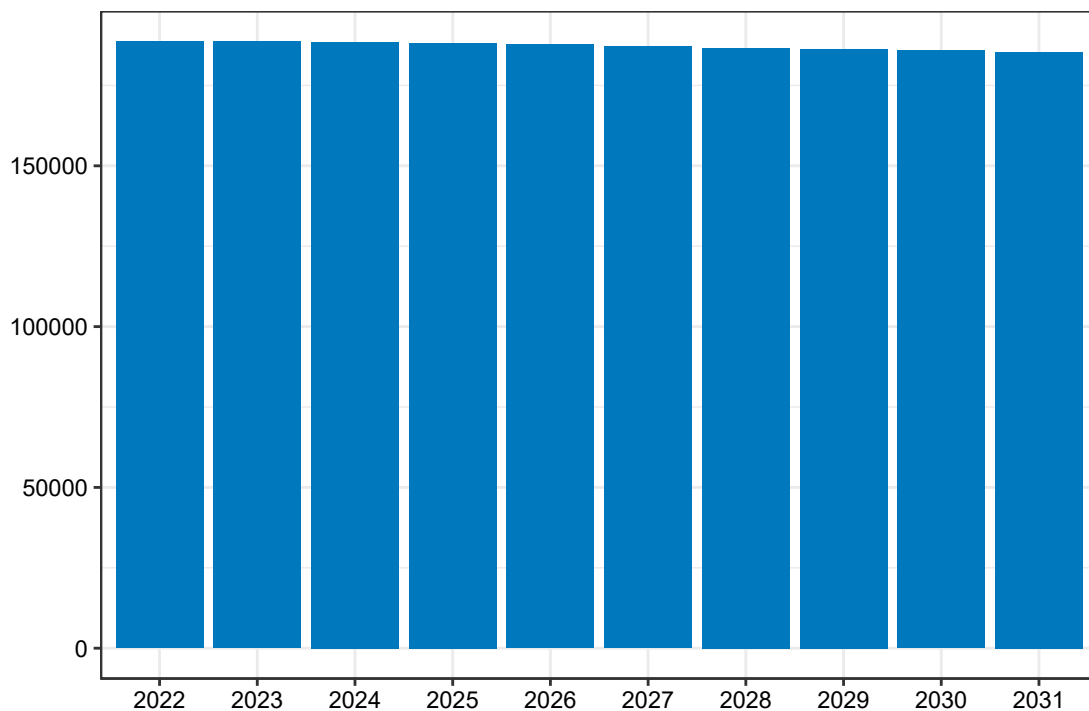
Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

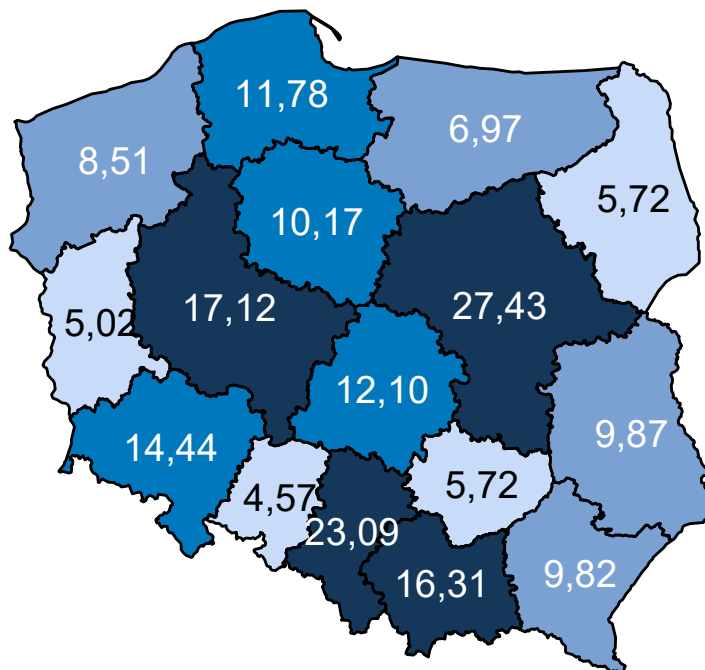
W latach 2022–2031 dla grupy Choroby krtani i tchawicy prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 188,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 185,4 tys. (spadek o -1.7 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

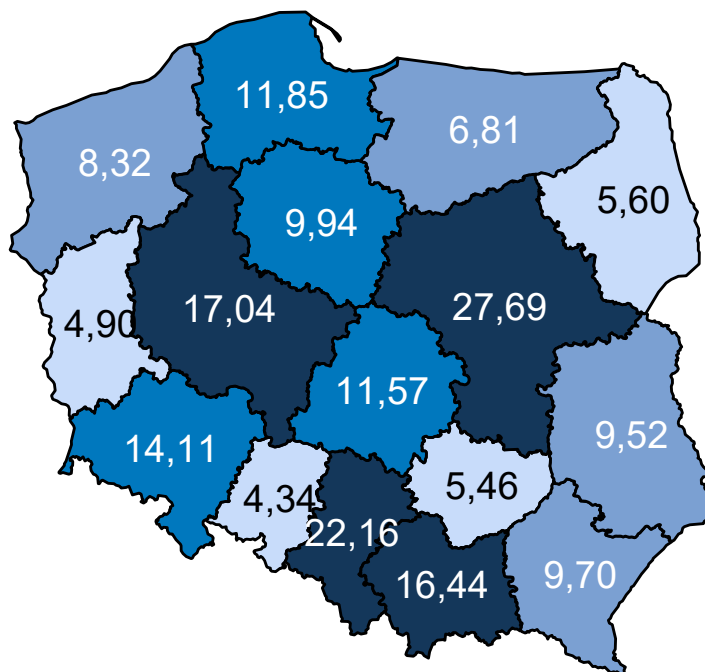
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 8,51 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

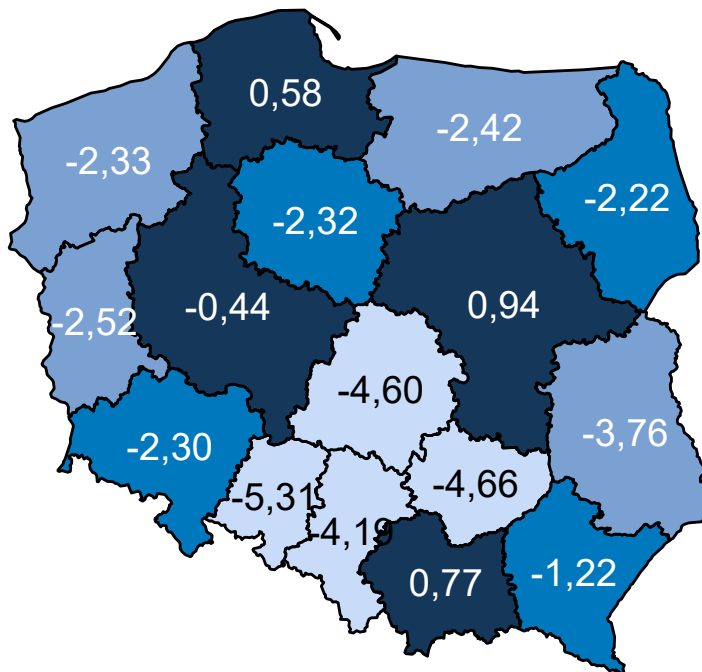


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,33%.

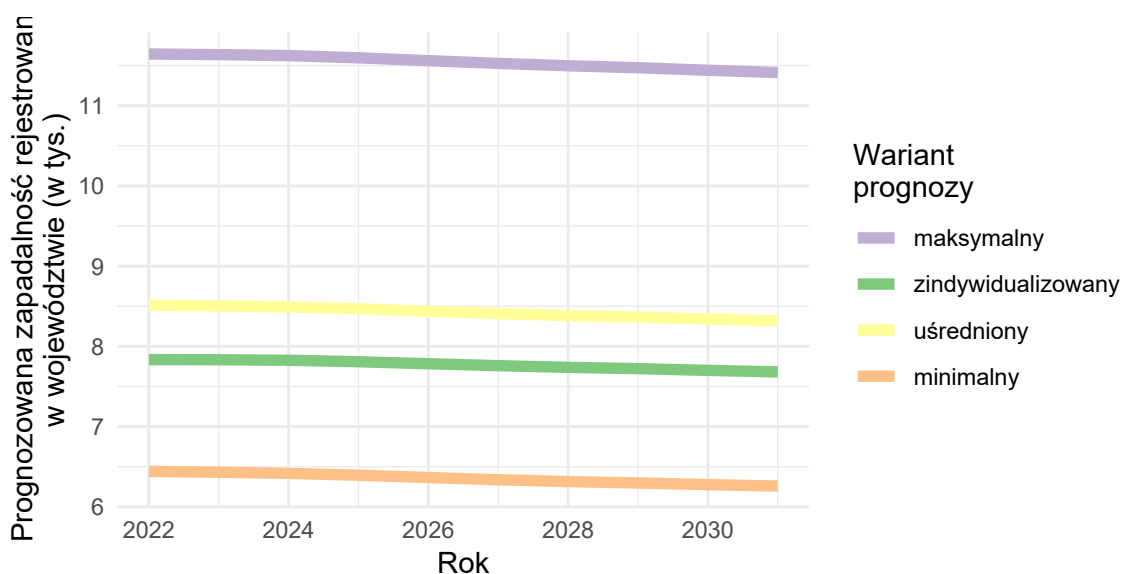
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.25: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



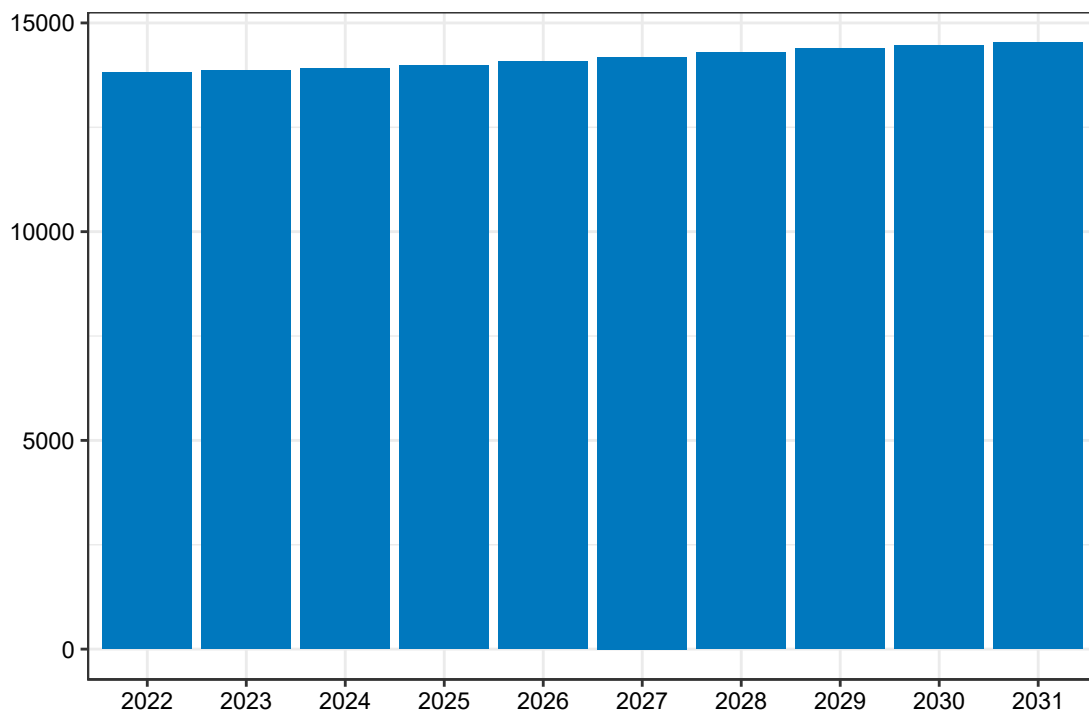
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Bezdech senny

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Bezdech senny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,5 tys. (wzrost o 5.1 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

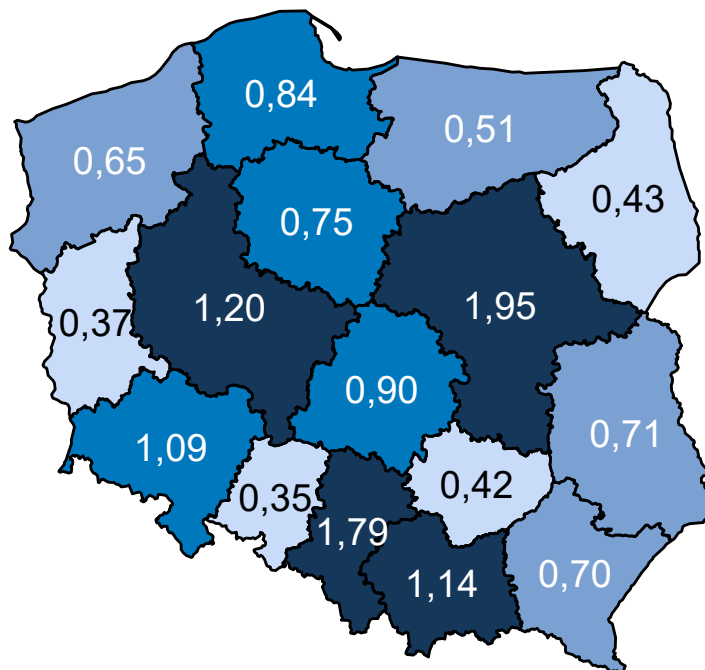
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

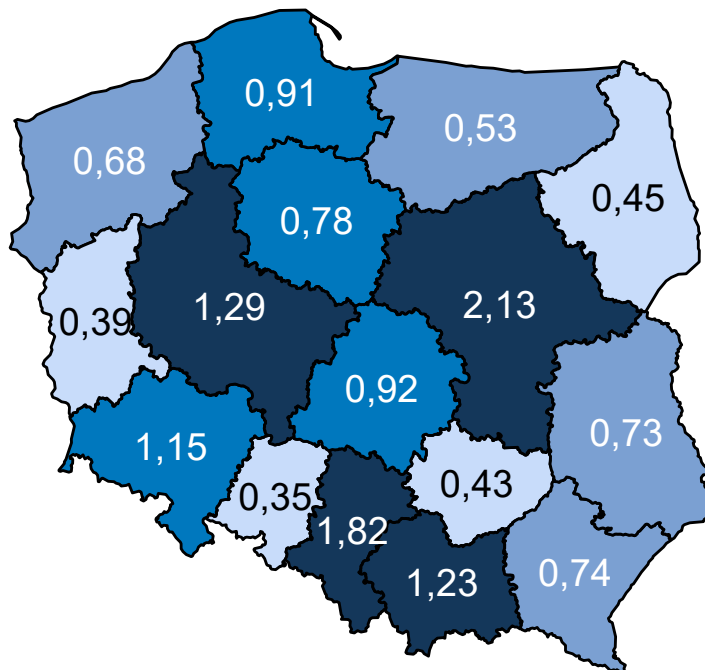
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

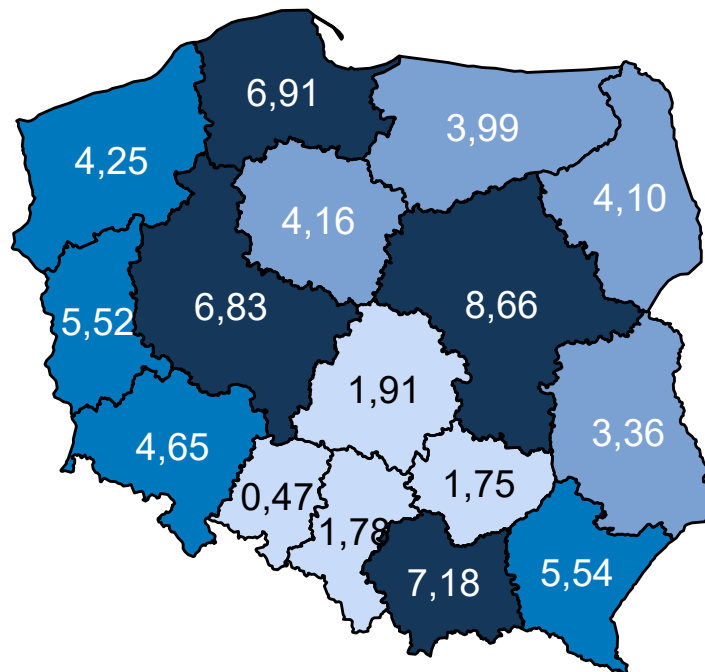


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,25%.

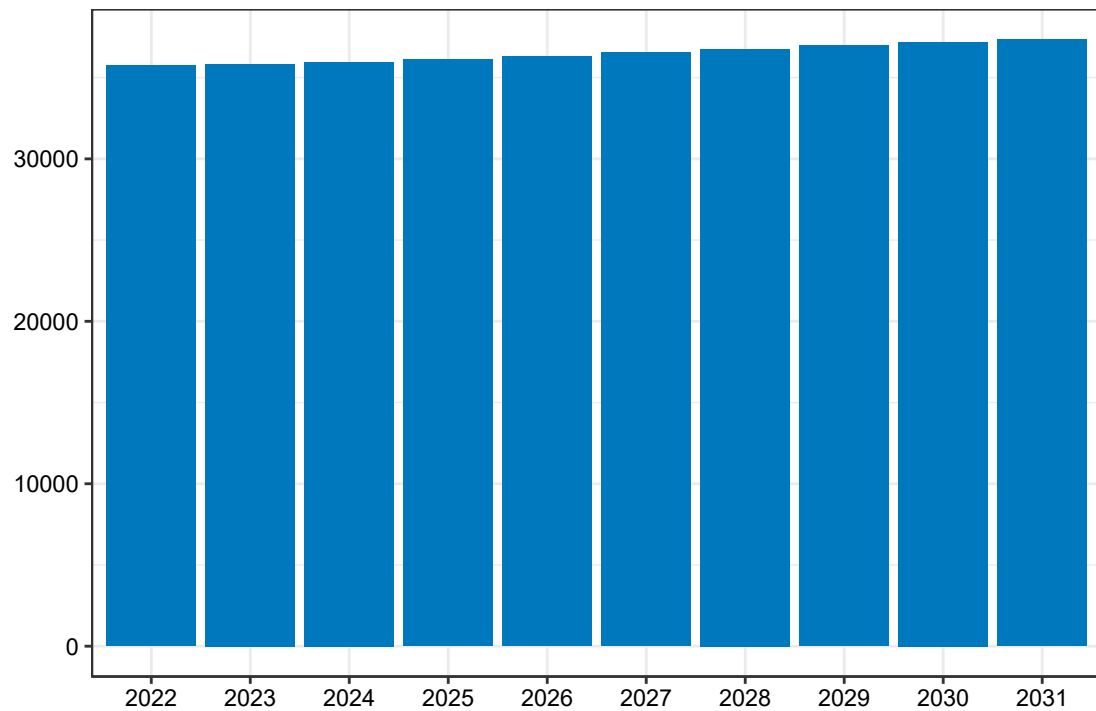
Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

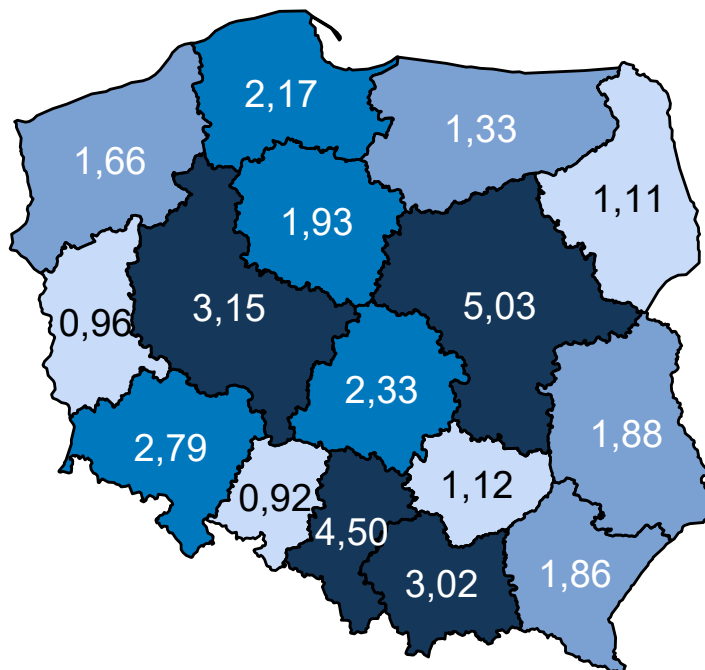
W latach 2022–2031 dla grupy Bezdech senny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 35,8 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 37,3 tys. (wzrost o 4.2 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

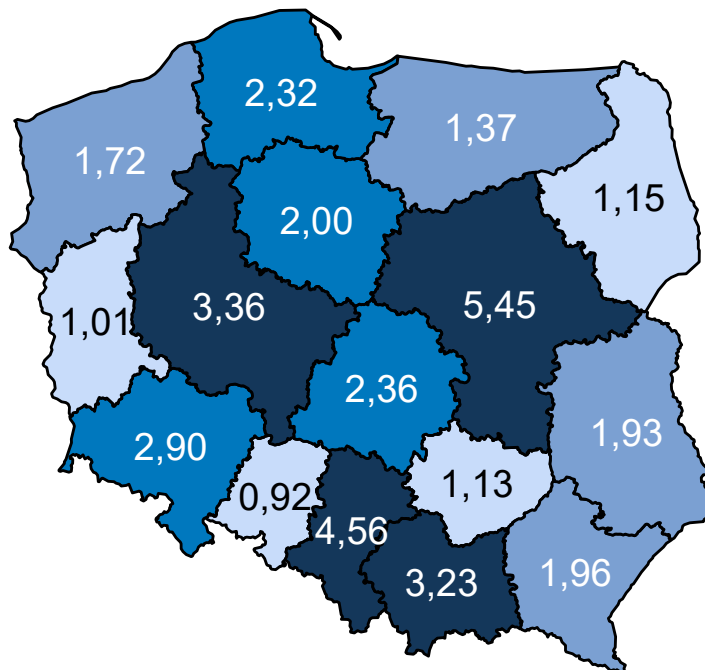
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,66 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

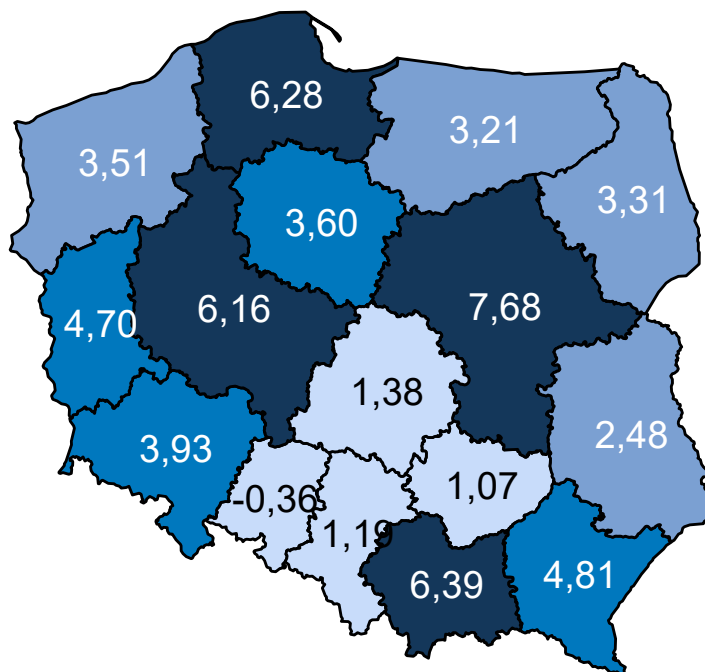


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,51%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

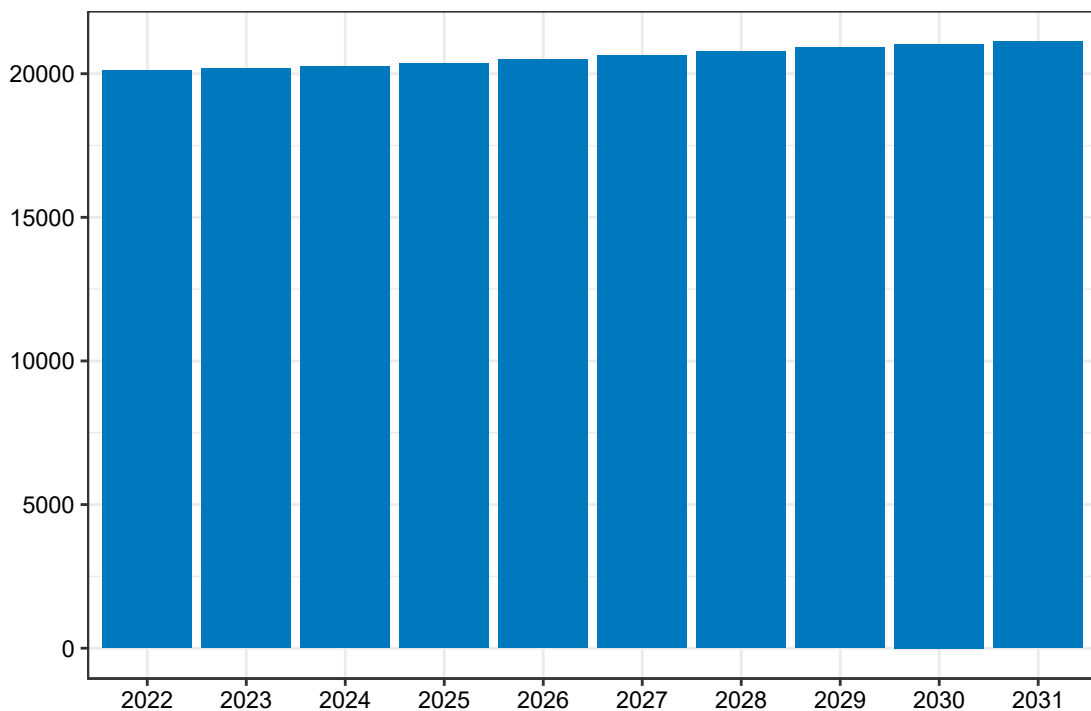


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Bezdech senny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,1 tys. (wzrost o 5 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

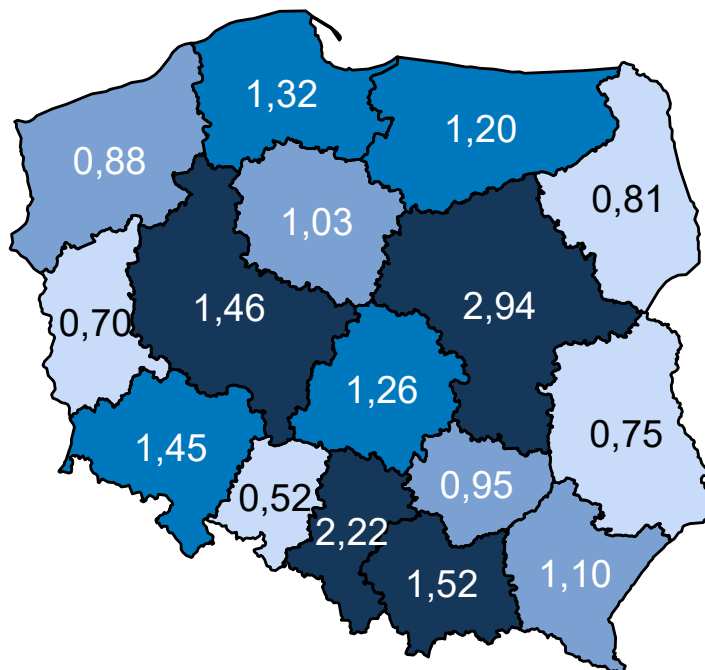
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

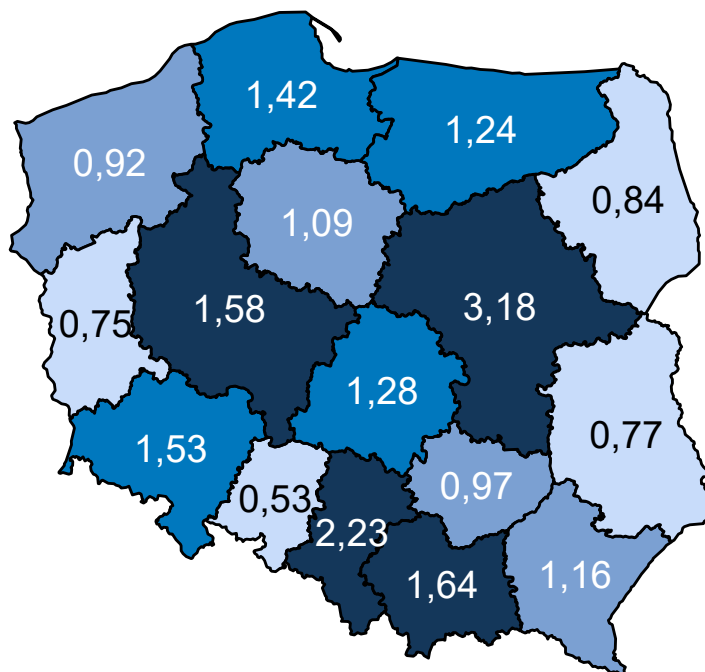
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,88 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

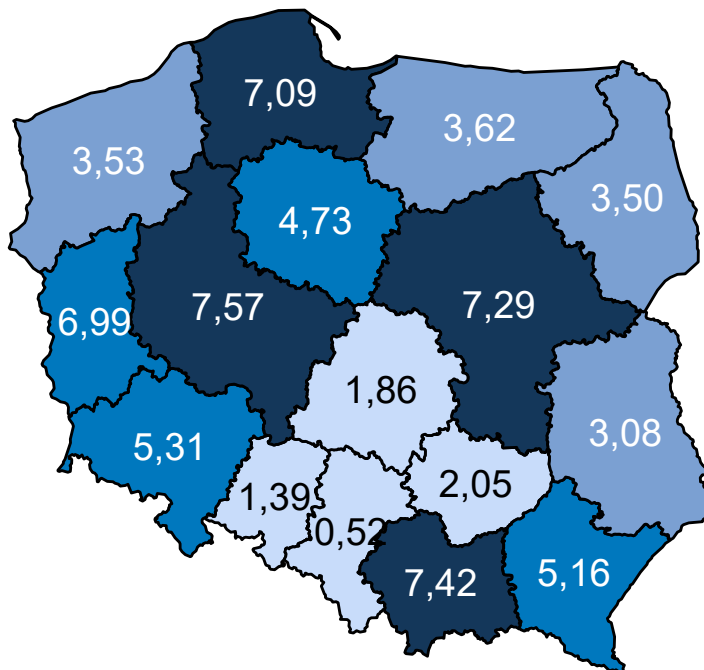


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,53%.

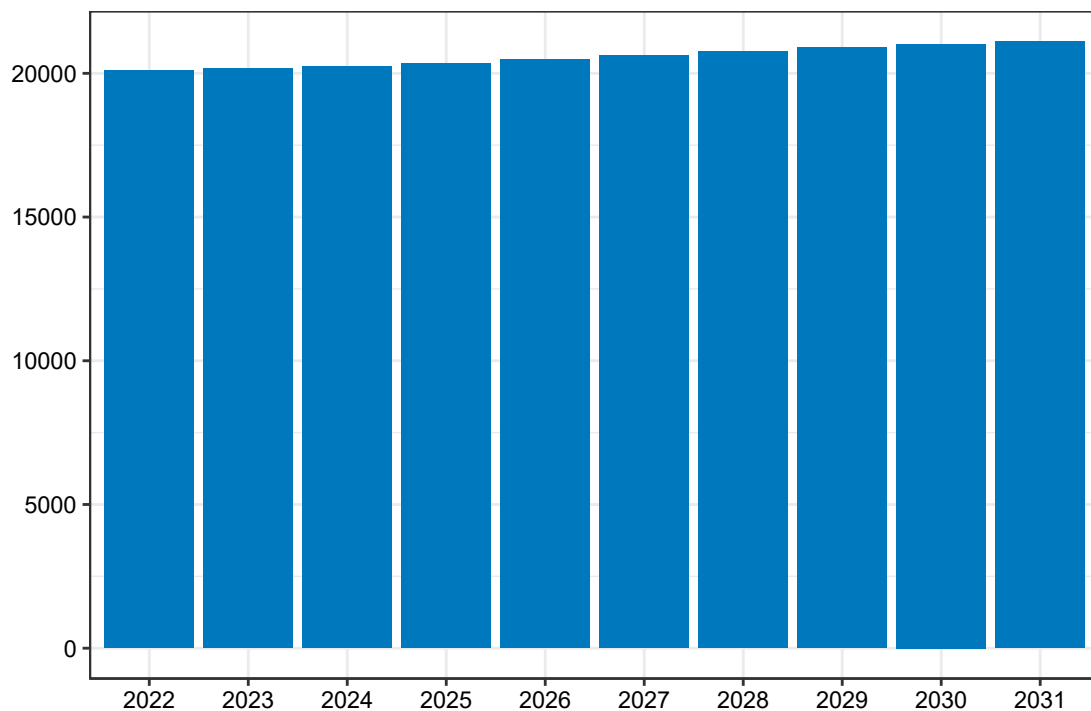
Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

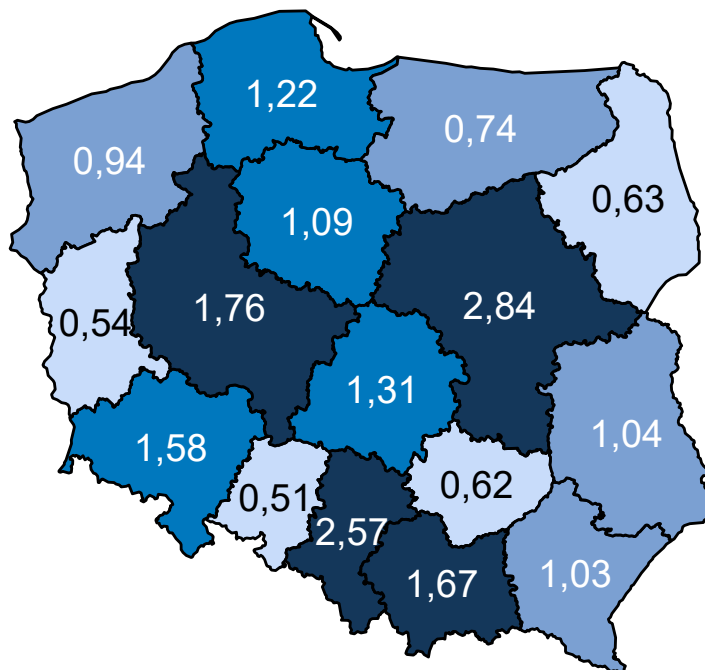
W latach 2022–2031 dla grupy Bezdech senny prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 21,1 tys. (wzrost o 5 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

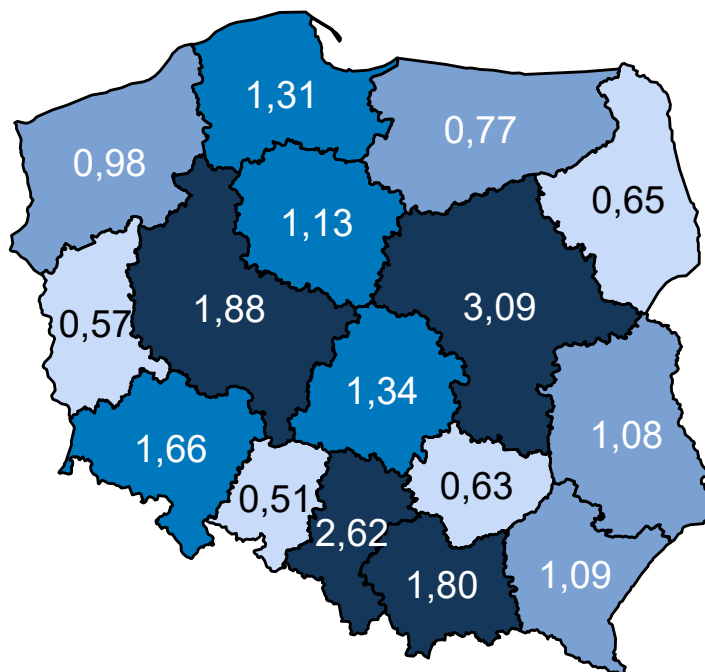
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,94 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

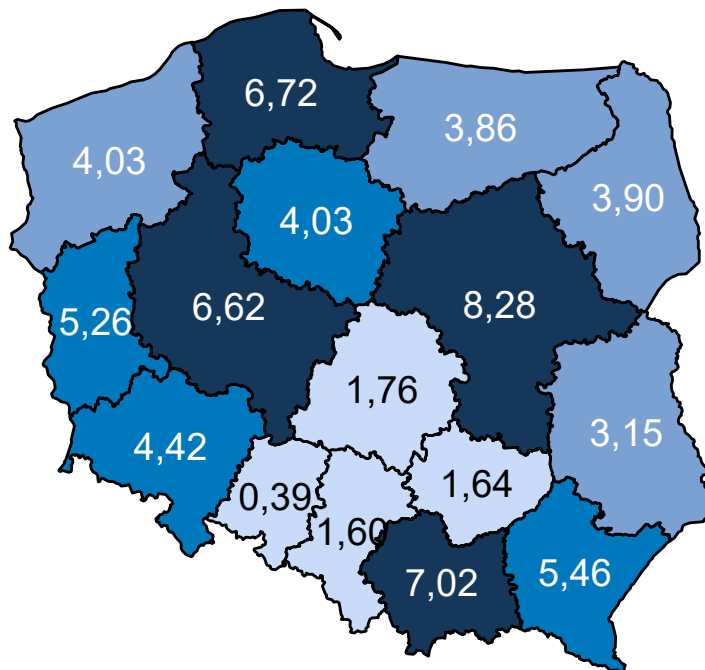


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,03%.

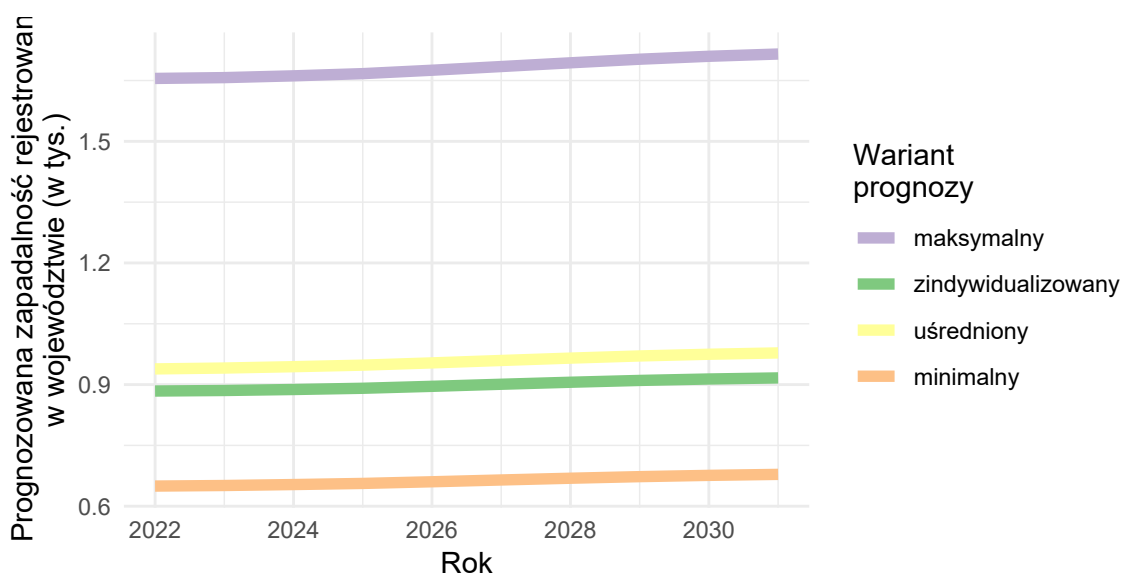
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.30: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



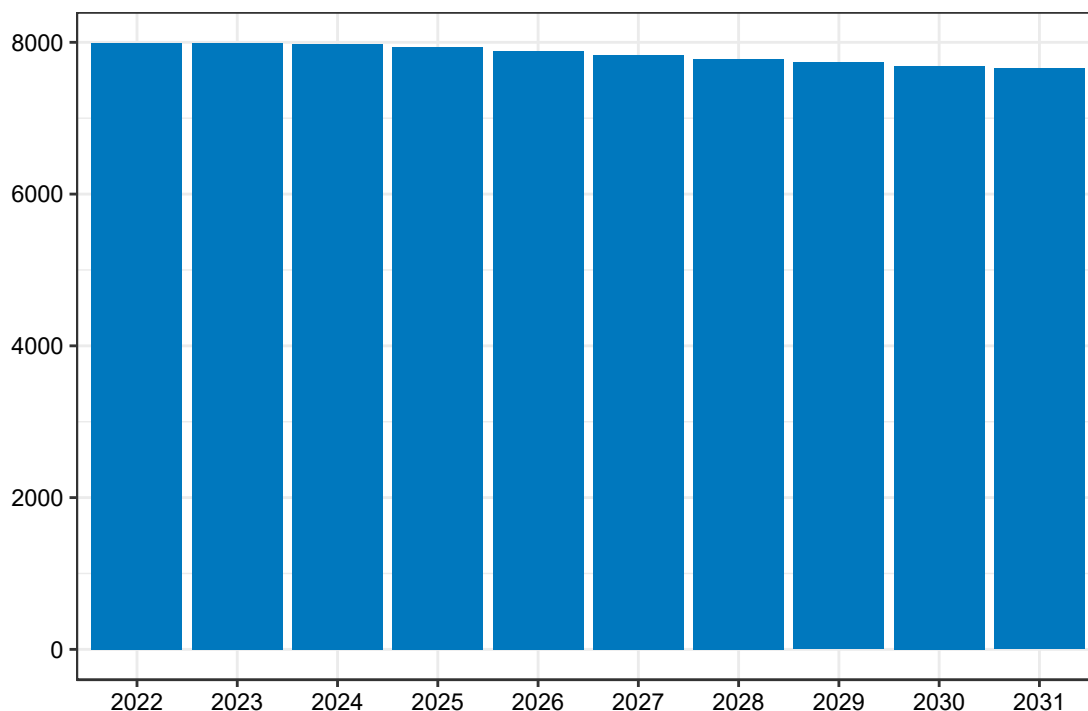
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Zaburzenia głosu, mowy i języka

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia głosu, mowy i języka prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 7,7 tys. (spadek o -3.7 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

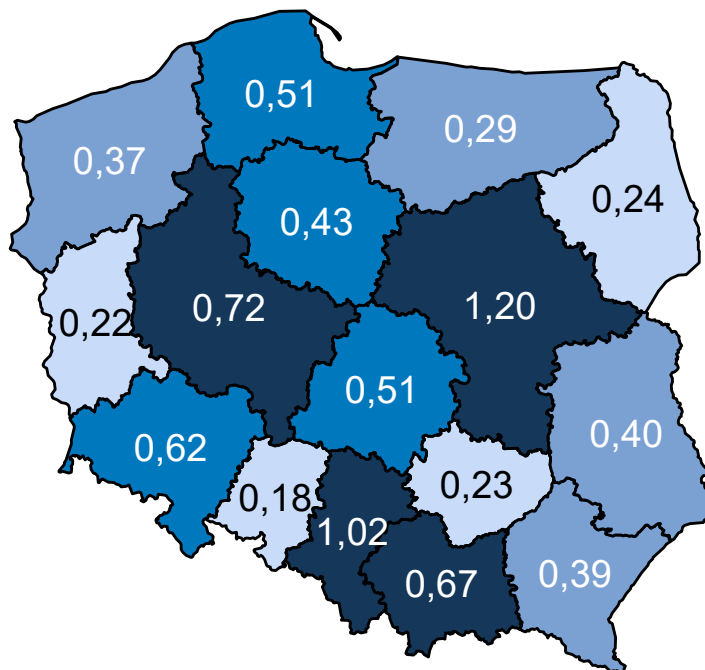
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

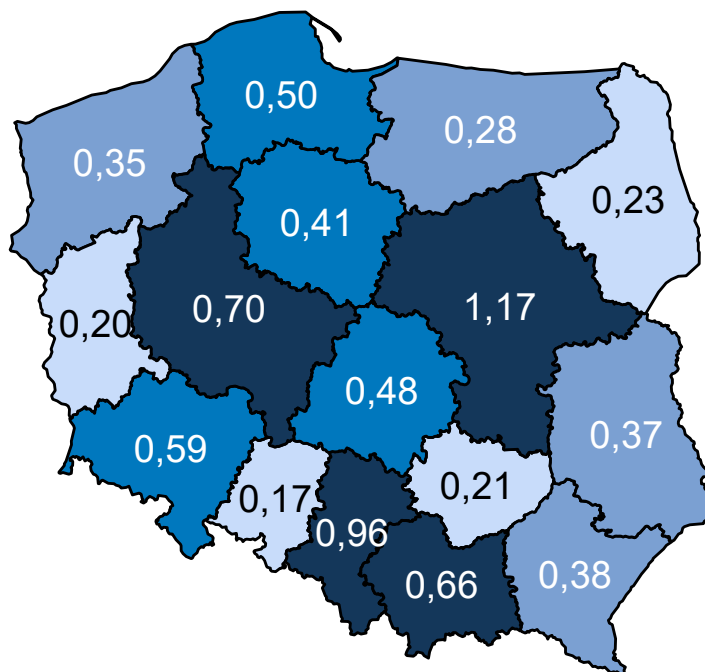
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,37 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

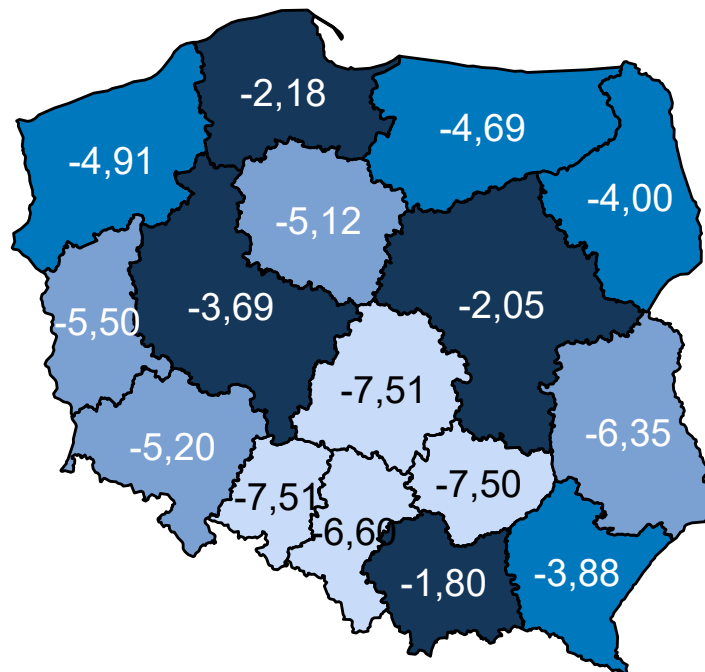


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -4,91%.

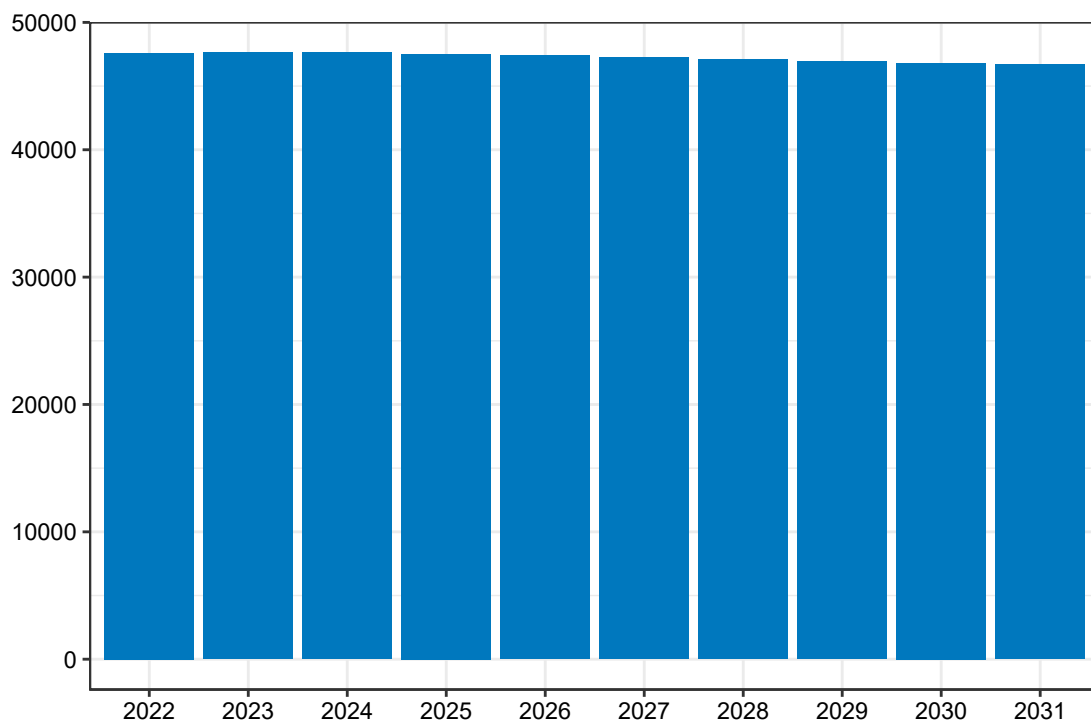
Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

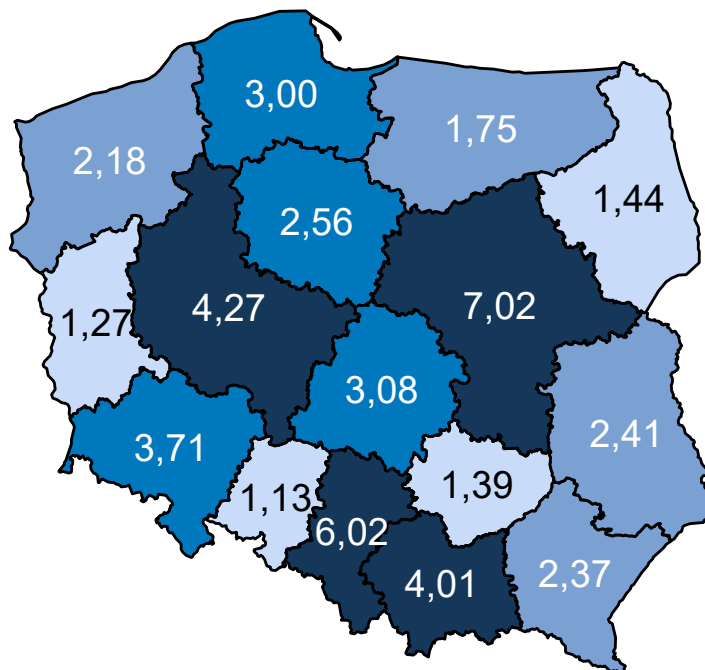
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia głosu, mowy i języka prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 47,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 46,7 tys. (spadek o -1,9 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

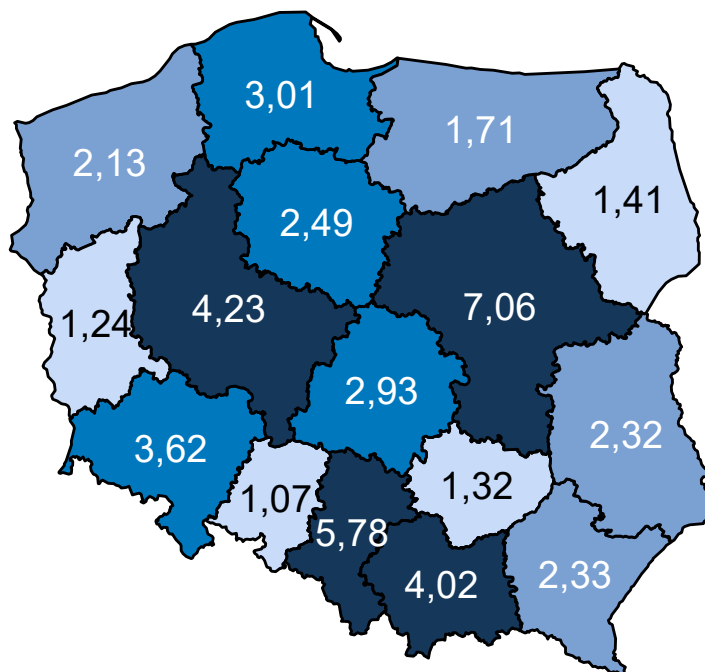
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,18 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

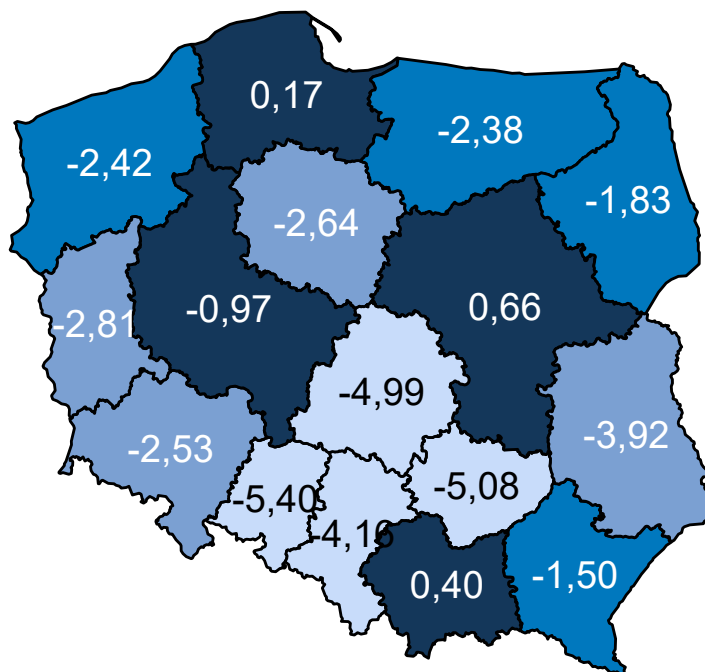


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,42%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

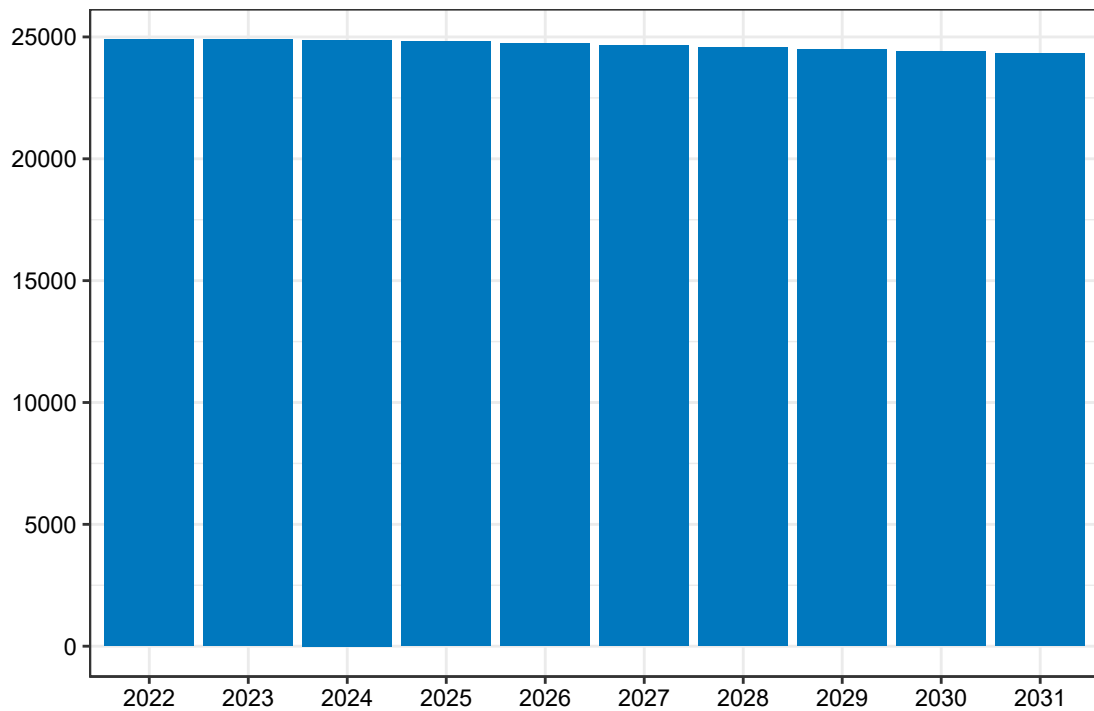


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany”

W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia głosu, mowy i języka prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 24,3 tys. (spadek o -2.4 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

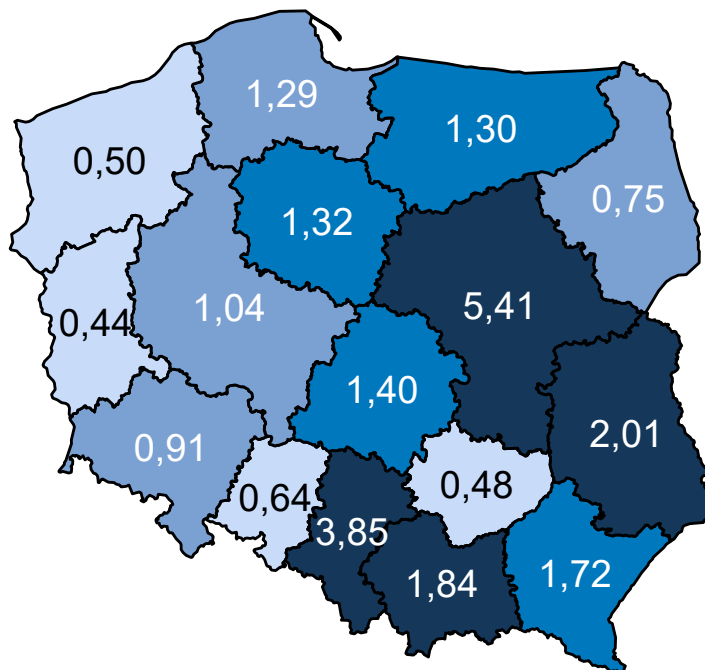
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

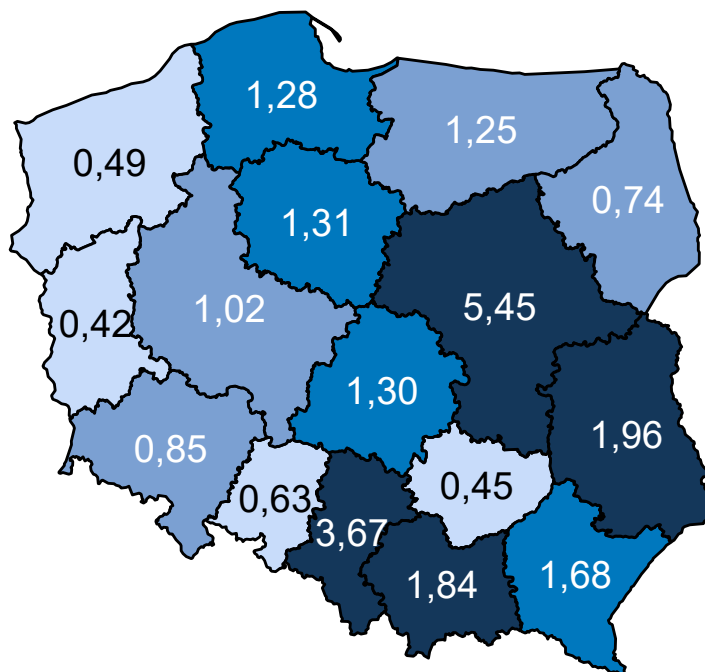
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,50 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

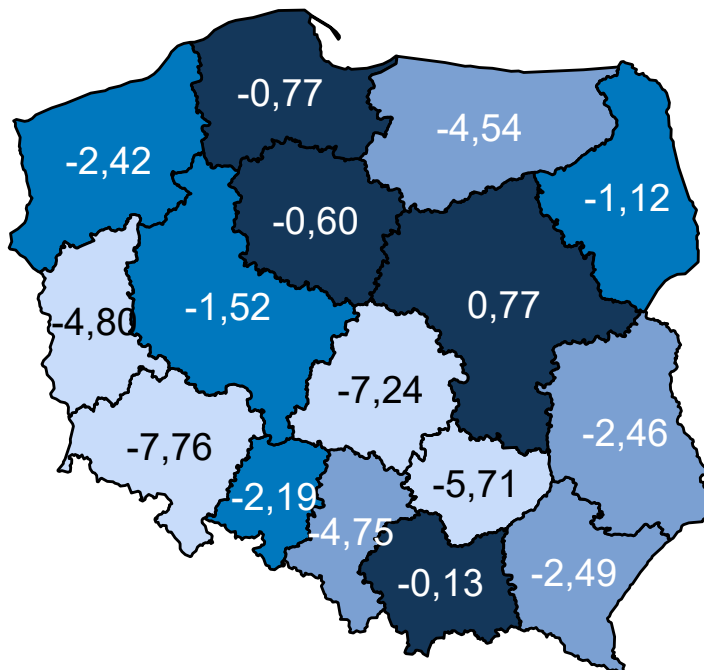


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,42%.

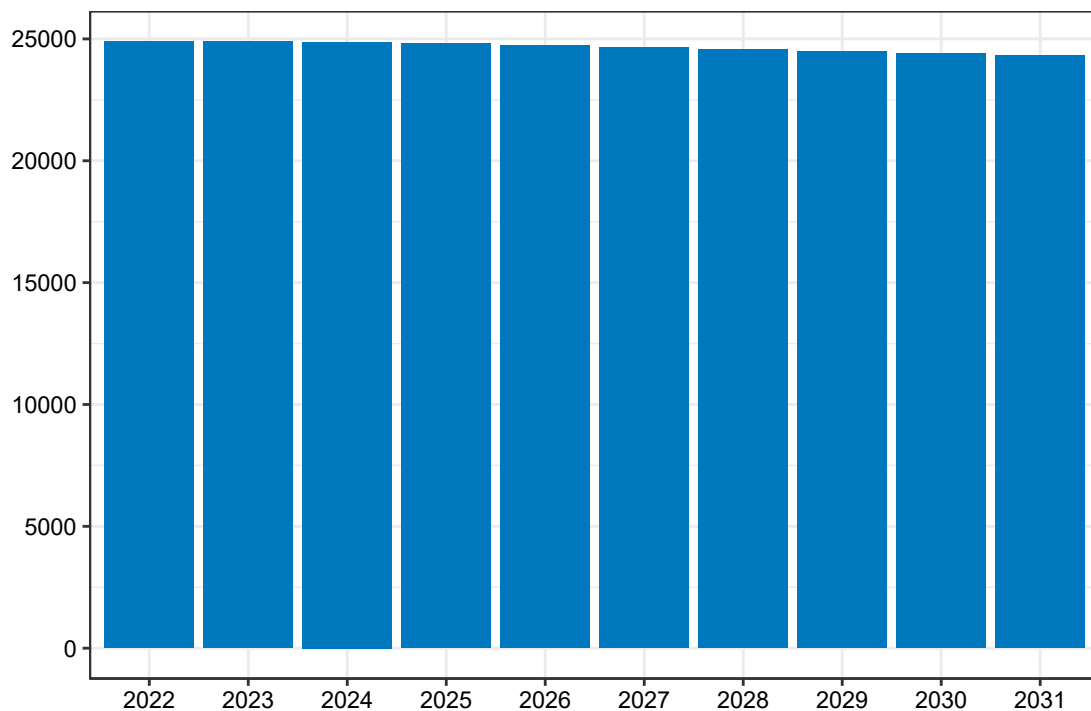
Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony”

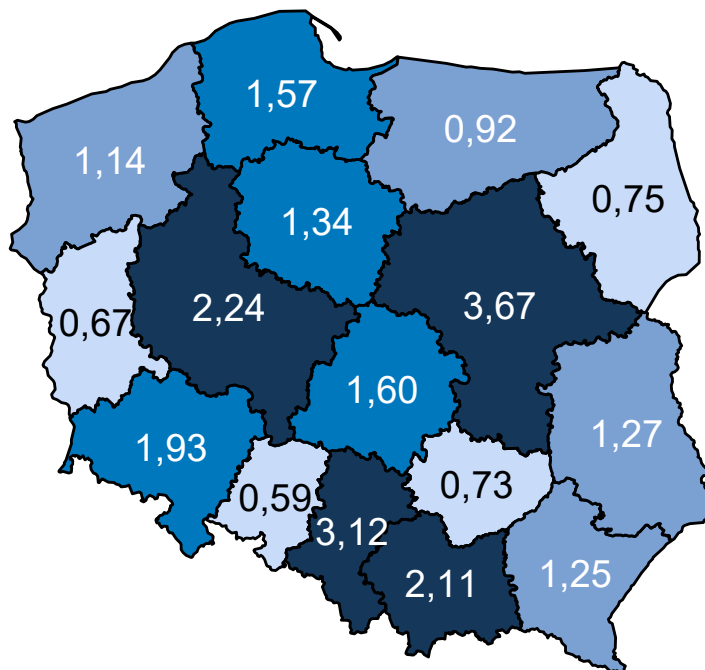
W latach 2022–2031 dla grupy Zaburzenia głosu, mowy i języka prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 24,9 tys. i do 2031 r. spadnie do 24,3 tys. (spadek o -2,4 %). Wykres ?? przedstawia prognozę zapadalności rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

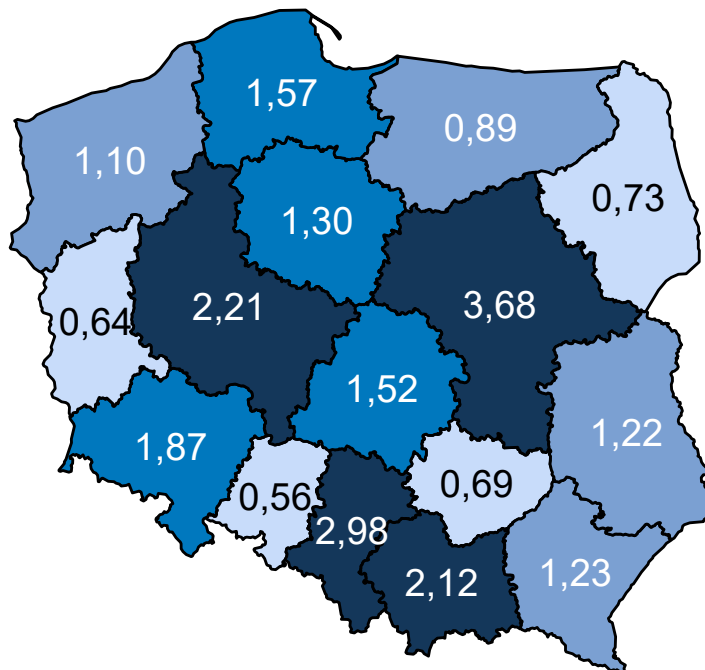
Mapa ?? prezentuje prognozowaną zapadalność rejestrowaną dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie zachodniopomorskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie ??.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalność rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

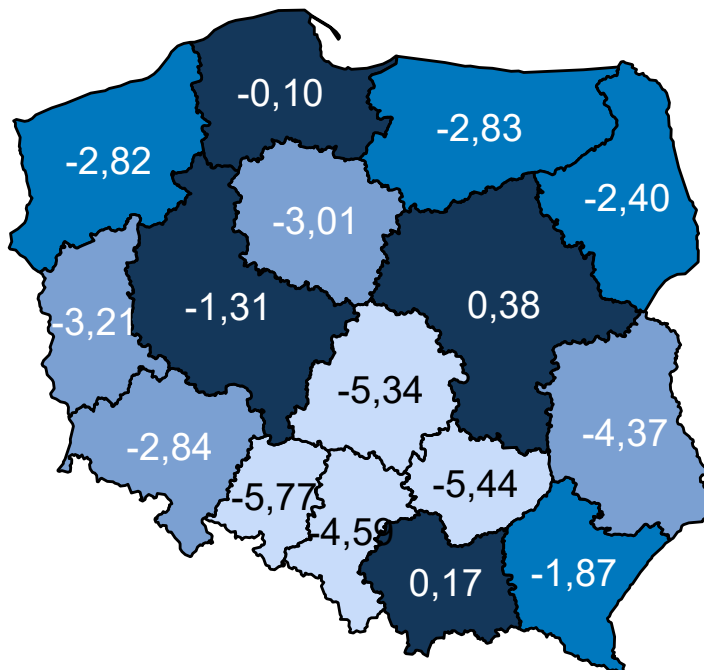


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa ?? oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakłada-

jąc wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie zachodniopomorskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,82%.

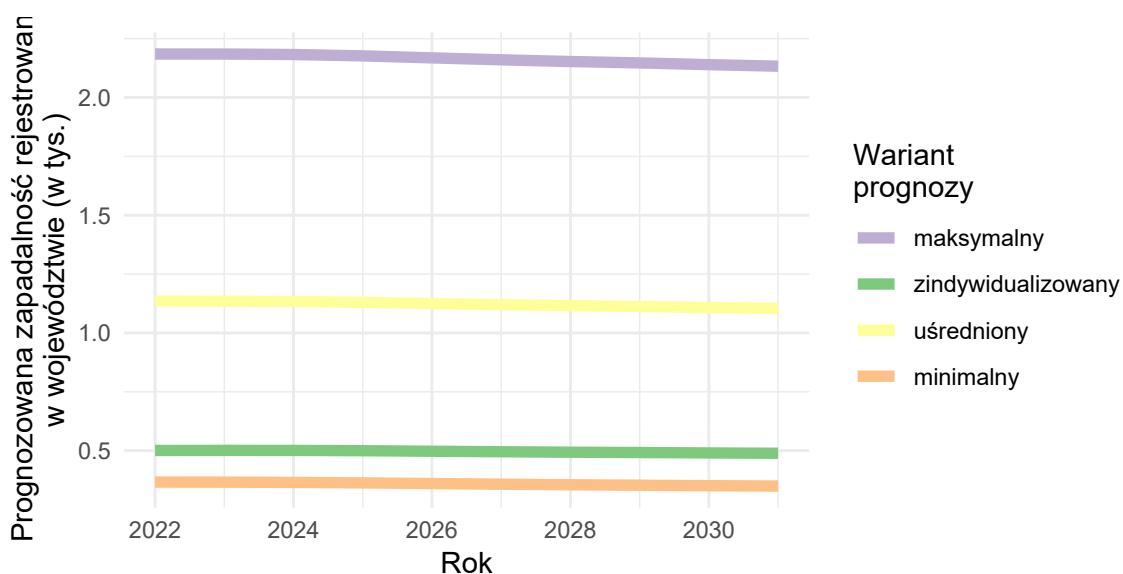
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalności rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres ??.

Wykres 3.2.35: Porównanie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

3.3 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorobowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich podstawie została opracowana prognoza zapadalności rejestrowanej w latach 2022-2031. Proces prognozy przebiegał według następującego schematu:

- przyjęto obliczone na rok 2016 współczynniki chorobowości szpitalnej w przekroju uwzględniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wieś),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzędu Statystycznego (określona w ramach odpowiednich przekrojów).

Ponieważ współczynniki chorobowości szpitalnej zostały określone na bazie danych rejestrowych i nie jest możliwe pełne zweryfikowanie z jakiego powodu chorobowość szpitalna różni się między województwami: mogą być to przyczyny stałe (np. prawdziwe czynniki ryzyka choroby), albo przejściowo-systemowe (tzw. up-coding, dostępność itp.). Z tego względu zasadne jest badanie scenariuszowe, które uwzględni niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach². Z tego względu przyjęto 4 warianty prognozy odpowiadające poniższym argumentom:

1. Wariant demograficzny „minimalny”: w związku z powiązaniem wyceny niektórych świadczeń z jednostką chorobową, a tym samym z występowaniem zjawiska tzw. up-codingu, obserwuje się nadrozpoznawalność tej jednostki chorobowej. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania, w dostępnych danych, jaki jest stopień up-codingu przyjmuje się, że w województwie, w którym zapadalność rejestrowana jest najmniejsza występuje on w najmniejszym stopniu. Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najniższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
2. Wariant demograficzny „maksymalny”: ze względu na różnice w dostępności do systemu ochrony zdrowia choroby w niektórych regionach kraju są rzadziej i później wykrywane. Z racji, że nie ma możliwości zweryfikowania w jednoznaczny sposób w dostępnych danych stopnia wykrywalności chorób to przyjmuje się, że w województwie, w którym chorobowość szpitalna jest największa to zjawisko jest najbardziej zaawansowane Wobec czego zasadnym jest przyjęcie najwyższej wojewódzkiej wartości współczynnika chorobowości szpitalnej i przyjęcie jej jako wartości referencyjnej dla pozostałych województw.
3. Wariant demograficzny „zindywidualizowany”: istnieją czynniki różnicujące współczynnik chorobowości szpitalnej pomiędzy województwami. Przyjmuje się, że obserwowane obecnie różnice we współczynnikach chorobowości szpitalnej nie będą zanikały w czasie (czynniki powodujące różnice są trwałe i nie należy się spodziewać, że przestaną występować w przyszłości). Wobec czego zasadnym jest przyjęcie dla każdego województwa wartości współczynnika obserwowanego dla danego województwa.
4. Wariant demograficzny „uśredniony”: przyjmuje się, że różnice pomiędzy województwami w długim okresie się wyrównają, a przyczyny powodujące zaobserwowane różnice w danych historycznych były tylko przejściowe (będzie następowała konwergencja w ramach kraju, ponieważ różnice nie wynikają z systematycznych różnic w rzeczywistym ryzyku między województwami). Wobec czego przyjmuje się, że współczynniki chorobowości szpitalnej dla wszystkich województw są równe wartości dla Polski.

Wykorzystanie powyższego rozumowania daje możliwość oszacowania zmienności wartości prognostycznych dla obserwowanego trendu demograficznego. Przyjęcie różnych wariantów prognozy wynika z braku dostatecznej wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

²Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.