Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie nowotworów niezłośliwych dla województwa podlaskiego

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

Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

Spis treści

1 Aspekty demograficzne i epidemiologiczne **5**

1.1 Demografia województwa i jego powiatów 6

1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych 6

1.3 Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej 7

1.4 Umieralność 37

2 Analiza stanu i wykorzystania zasobów **47**

2.1 Lecznictwo szpitalne 48

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna 299

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna 380

2.4 Kadry medyczne 390

2.5 Zasoby sprzętowe 390

3 Prognoza **391**

3.1 Prognoza demograficzna 392

3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre 392

Rozdział 1

Aspekty demograficzne i epidemiologiczne

Spis treści

1.1 Demografia województwa i jego powiatów 6
1.2 Szacowanie wskaźników epidemiologicznych 6
1.3 Współczynniki chorobowości szpitalnej, chorobowości w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej i zgłaszalności w podstawowej opiece zdrowotnej 7
1.4 Umieralność 37

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

Świadczenia analizowane w ramach dokumentu zostały podzielone ze względu na pewny i niepewny charakter rozpoznań. W celu przedstawienia wiarygodnych wskaźników epidemiologicznych przeanalizowane dane ograniczono do nowotworów o pewnym charakterze rozpoznania.

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 sytuacje zdrowotna całej populacji. Jednakże, ze względu na to, że badania epidemiologiczne w Polsce są nieliczne, dla celów opisanych tu analiz było konieczne zastosowanie pewnych przybliżeń i oszacowanie wskaźników epidemiologicznych w oparciu o dane Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: zapadalność rejestrowana oraz chorobowość rejestrowana).

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

Tabela 1.2.1: Podział podgrup na choroby ostre i przewlekłe

Podgrupa	Typ podgrupy
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	Ostra
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	Ostra
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	Ostra
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	Ostra
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	Ostra
nowotwory niezłośliwe piersi	Ostra
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	Ostra
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	Ostra
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	Ostra
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	Ostra
nowotwory niezłośliwe inne	Ostra

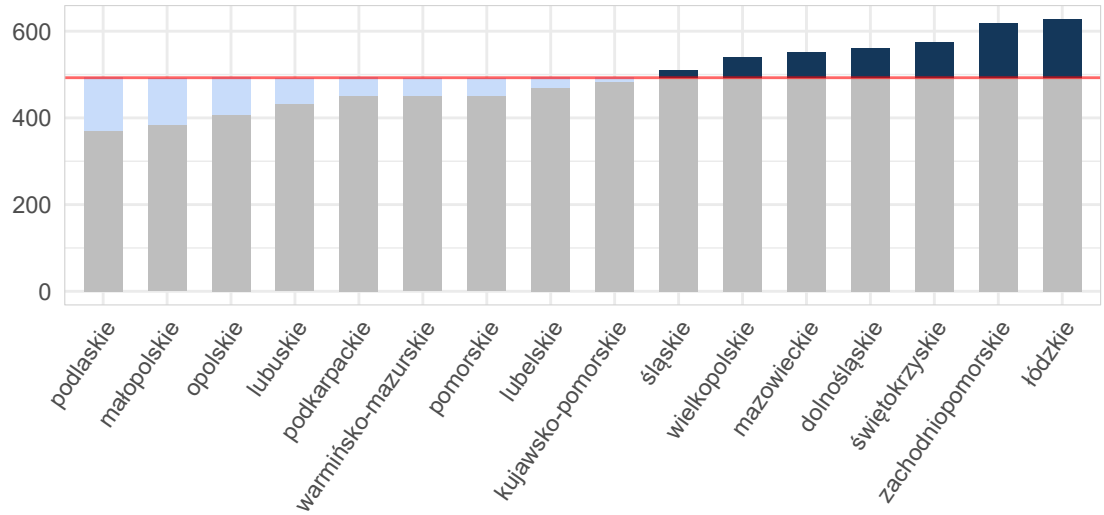
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Chorobowość szpitalna

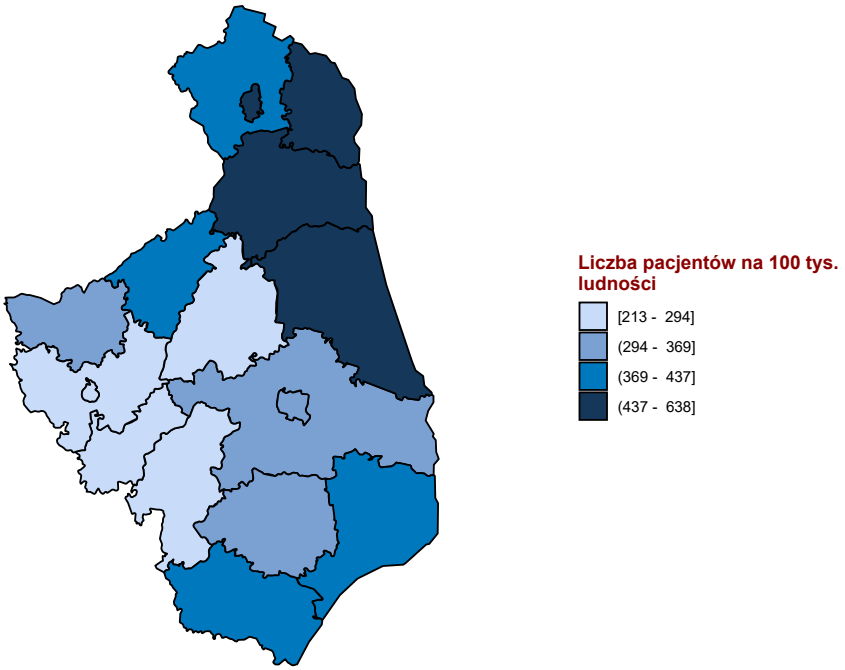
Współczynnik chorobowości szpitalnej wyraża liczbę osób hospitalizowanych wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.1: Empiryczny współczynnik chorobowości szpitalnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

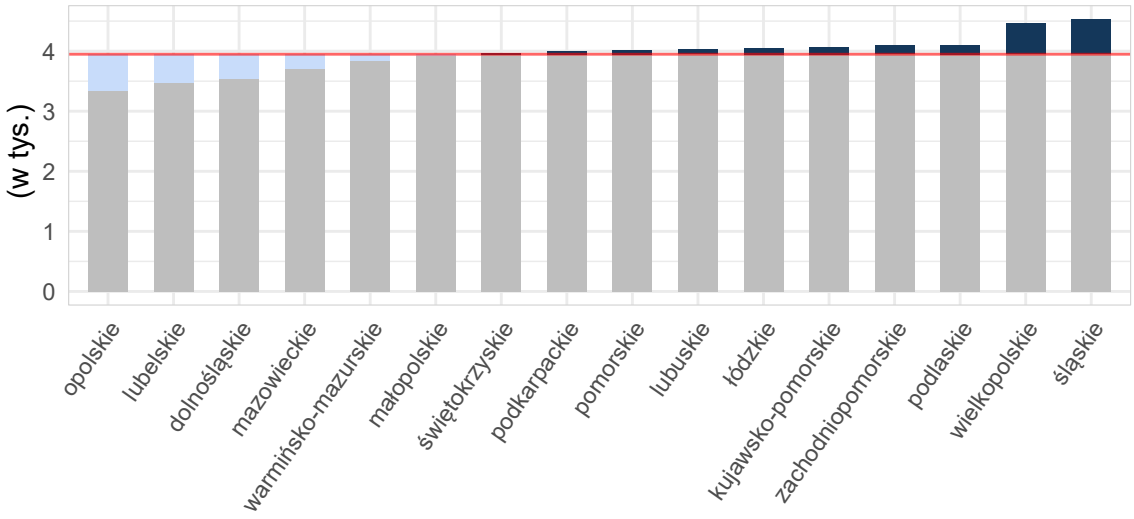


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Chorobowość w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej

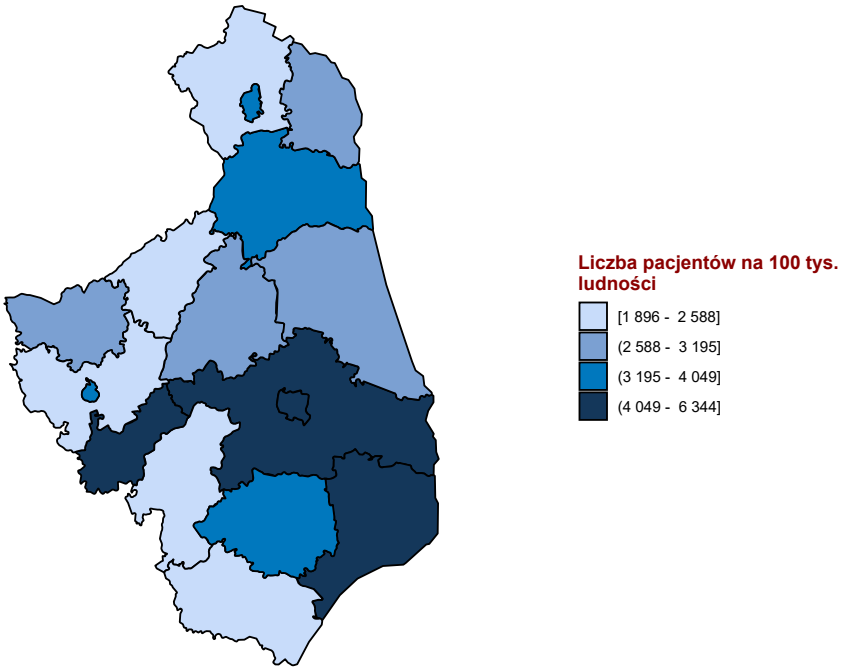
Współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w ambulatoryjnej poradni specjalistycznej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

Wykres 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg województw zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 1.3.2: Empiryczny współczynnik chorobowości ambulatoryjnej wg powiatu zamieszkania pacjenta

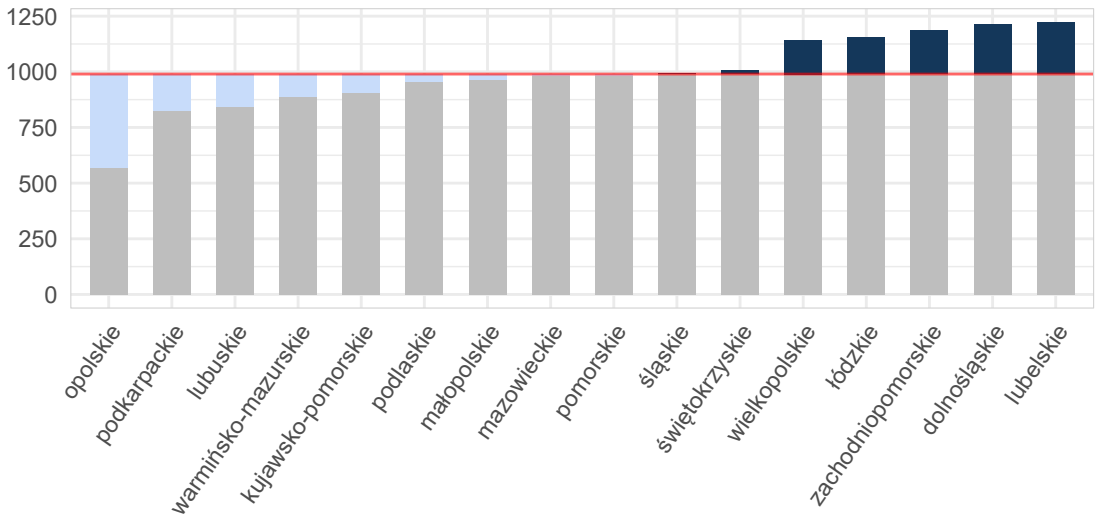


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Zgłaszalność w podstawowej opiece zdrowotnej

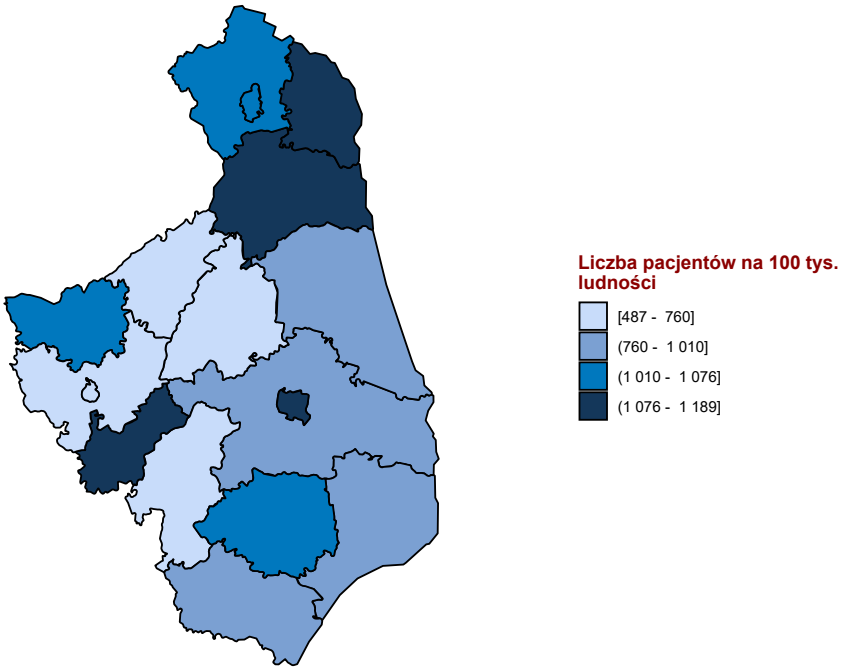
Współczynnik chorobowości w podstawowej opiece zdrowotnej wyraża liczbę pacjentów, którym udzielono choć jednej porady w podstawowej opiece zdrowotnej wg miejsca zamieszkania z powodu analizowanej w niniejszym dokumencie grupy rozpoznań w ciągu roku w przeliczeniu na 100 tys. ludności.

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

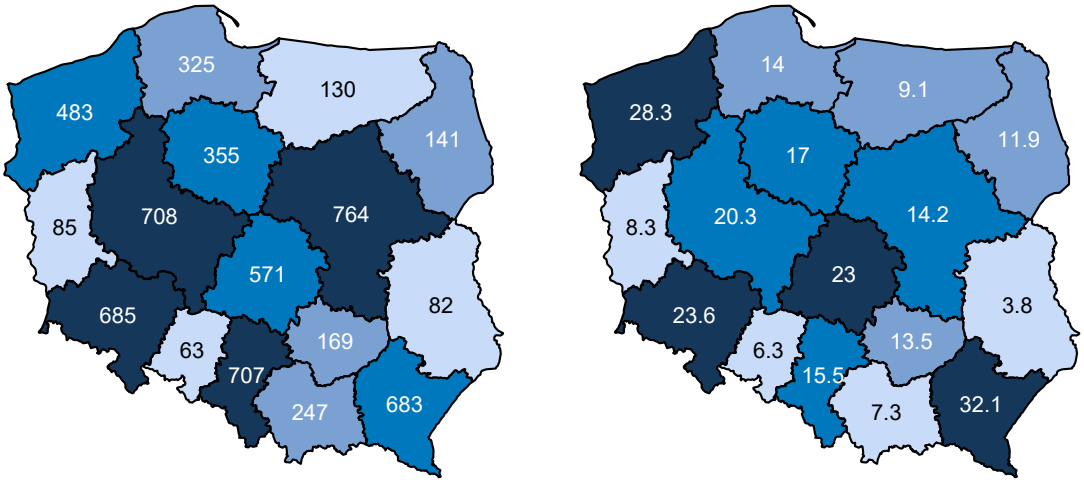


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

nowotwory niezłośliwe głowy i szyi - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

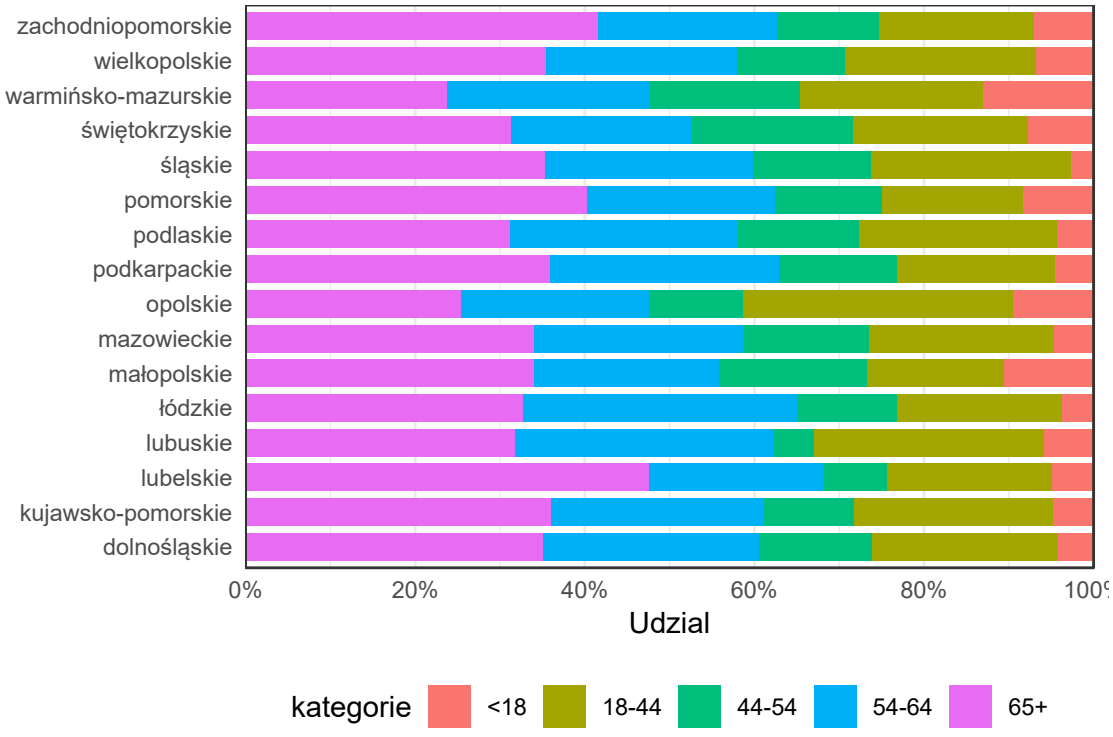
Na mapach 1.3.4 i 1.3.5 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe głowy i szyi (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.4 oraz 1.3.5 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.4: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe głowy i szyi



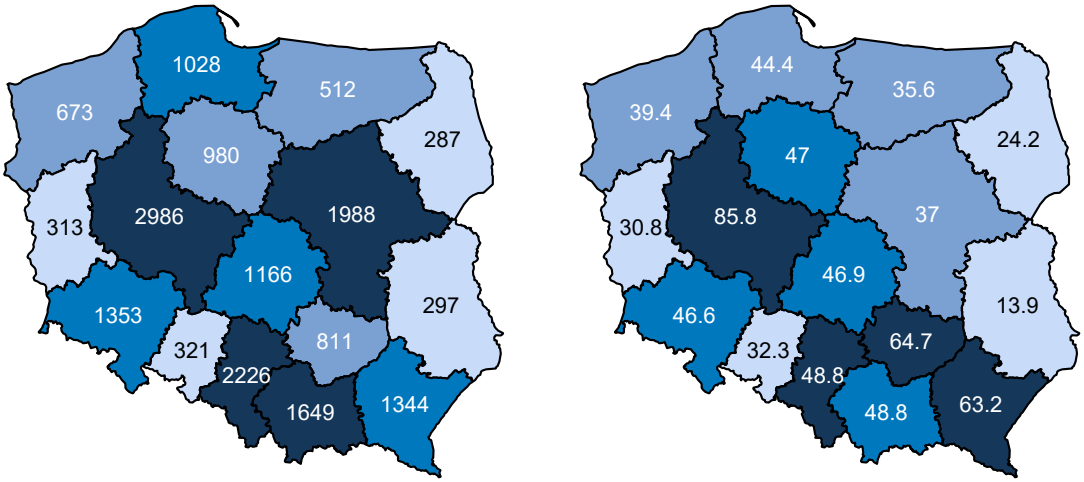
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.4: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe głowy i szyi



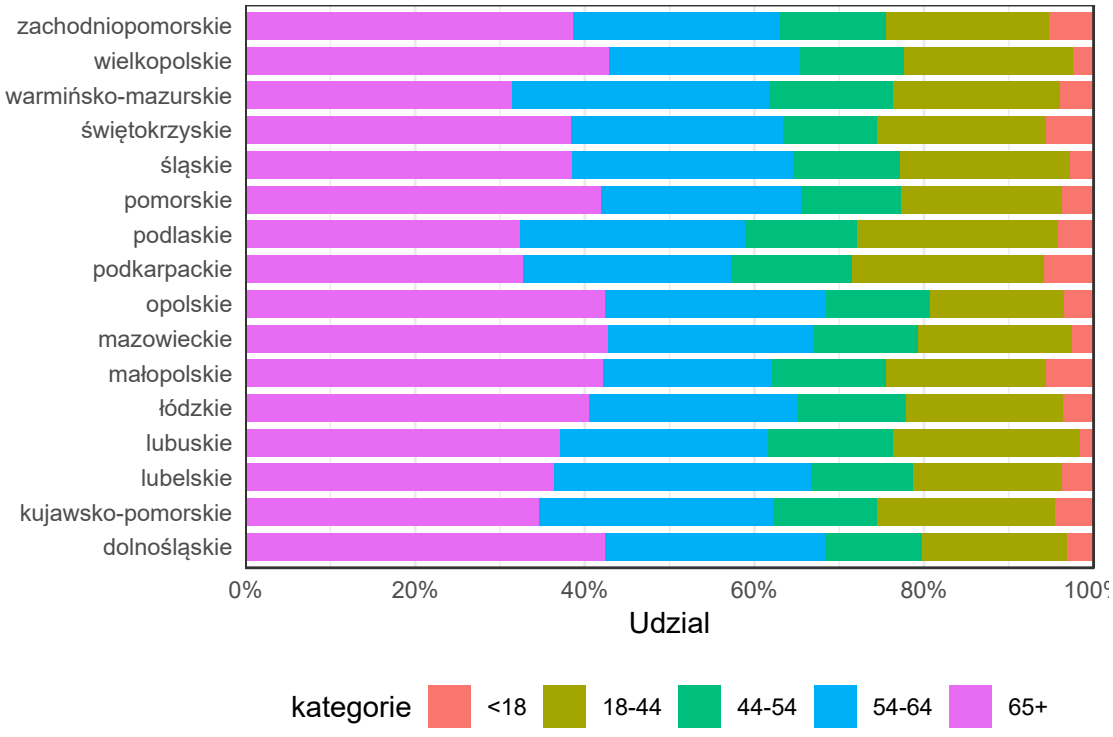
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.5: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe głowy i szyi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.5: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe głowy i szyi

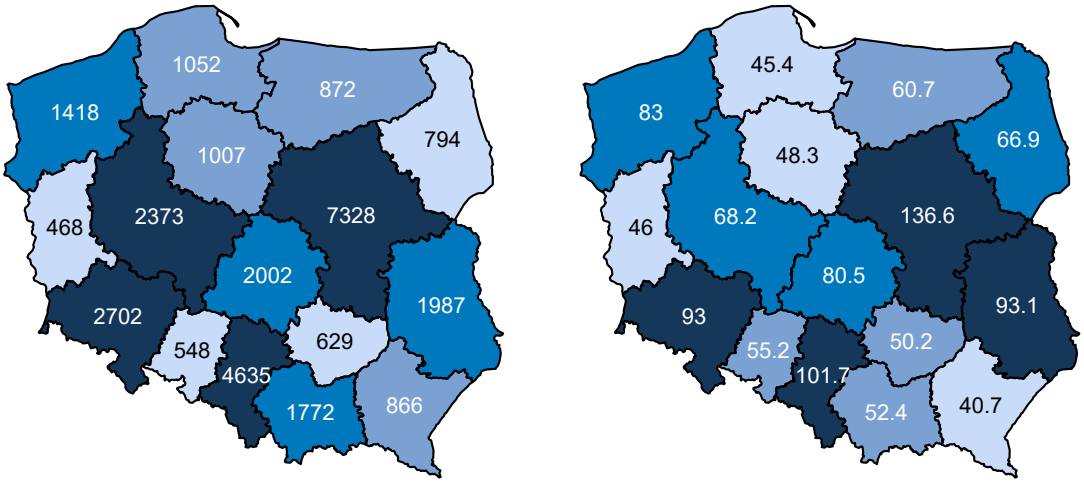


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

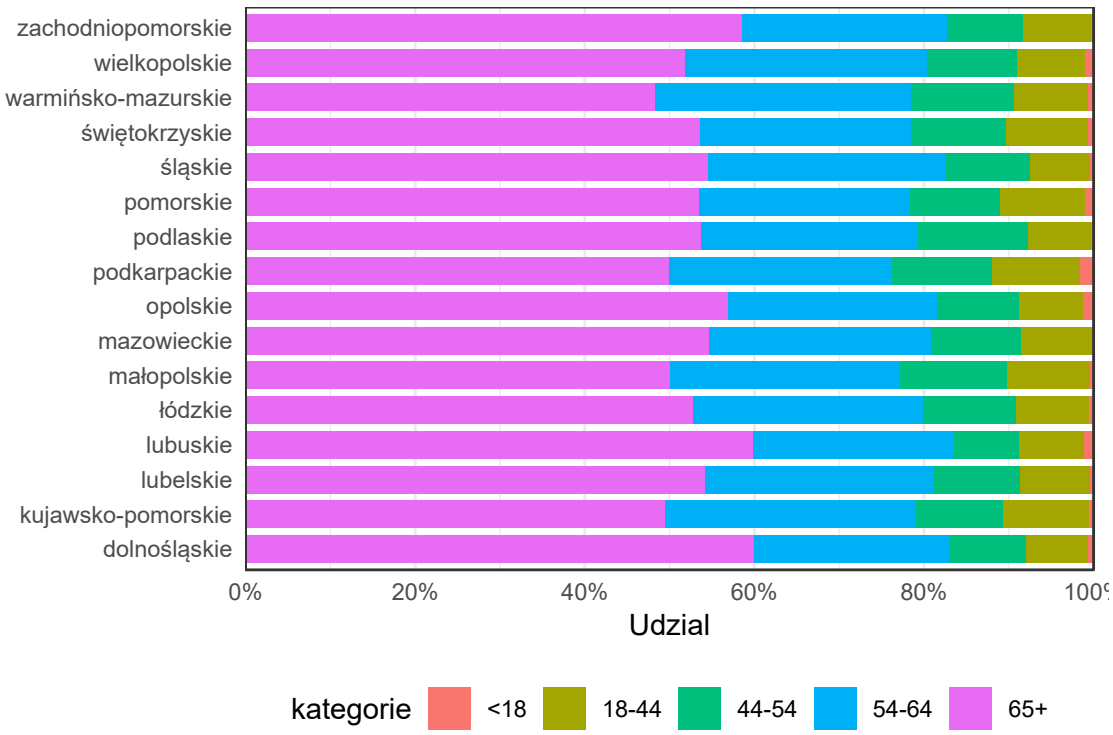
Na mapach 1.3.6 i 1.3.7 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.6 oraz 1.3.7 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.6: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego



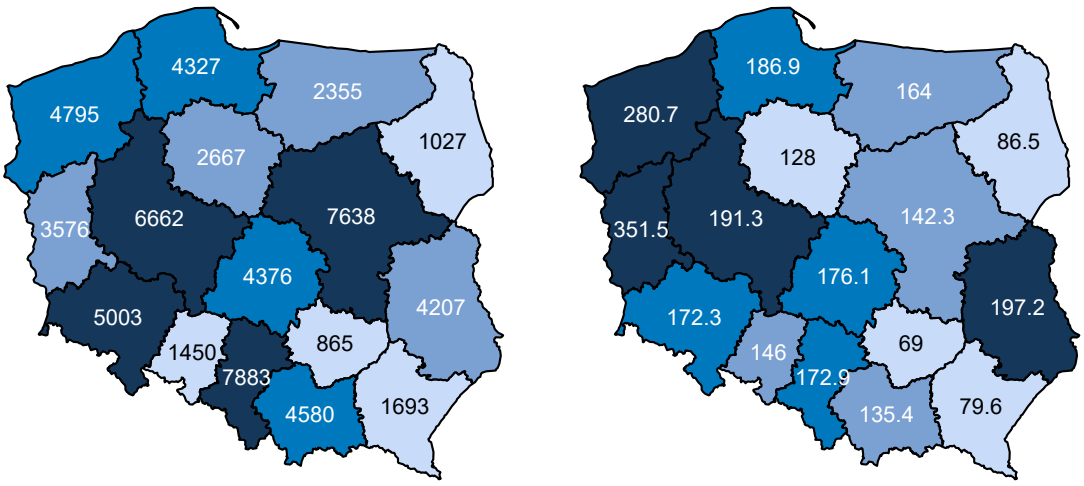
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.6: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego



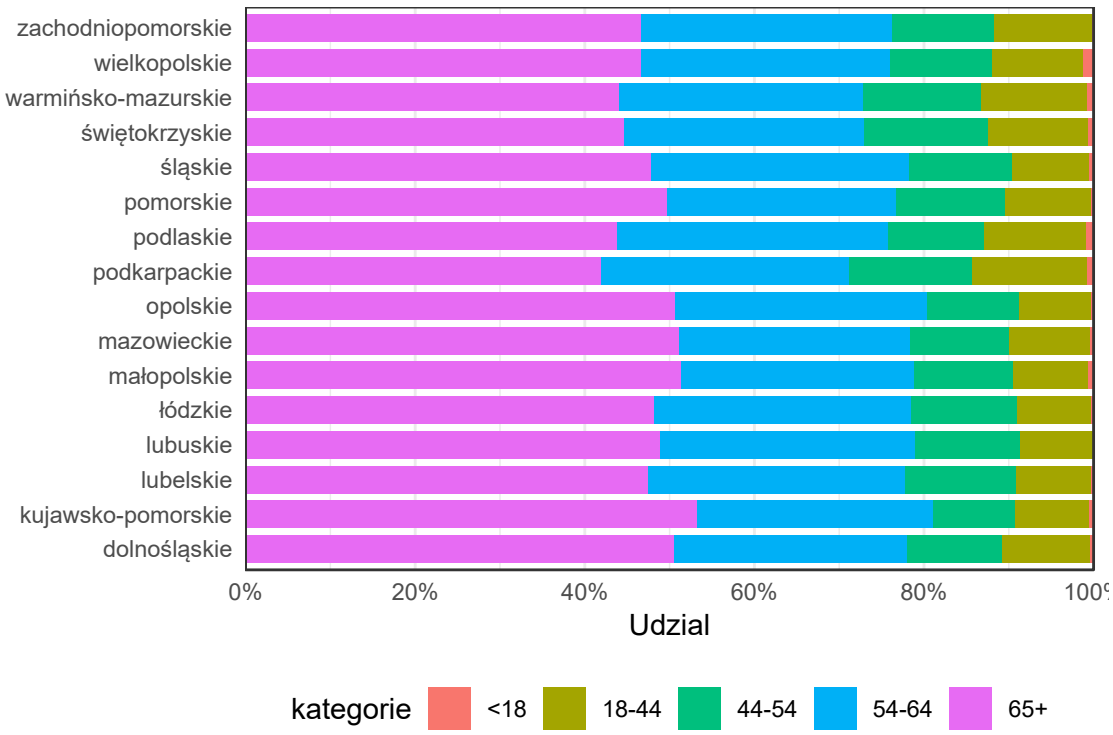
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.7: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.7: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego

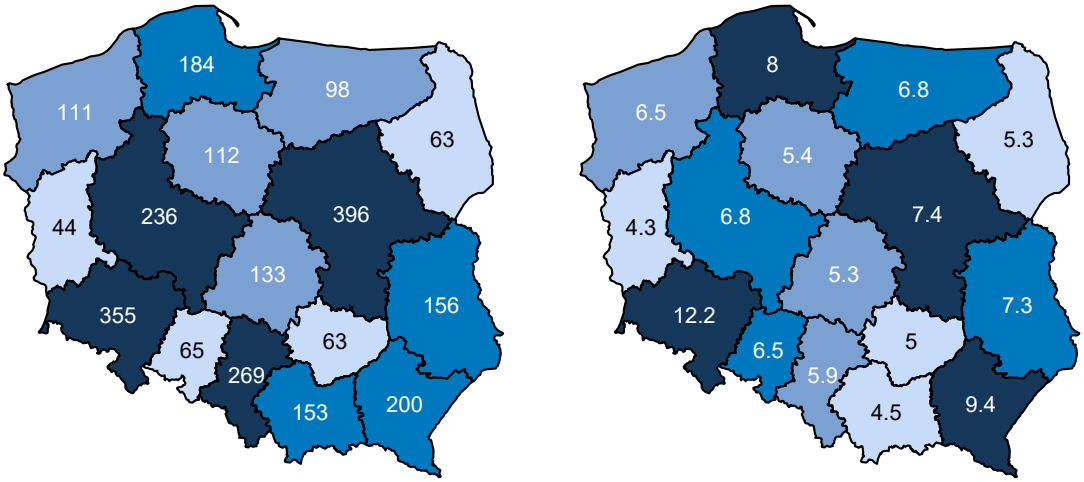


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

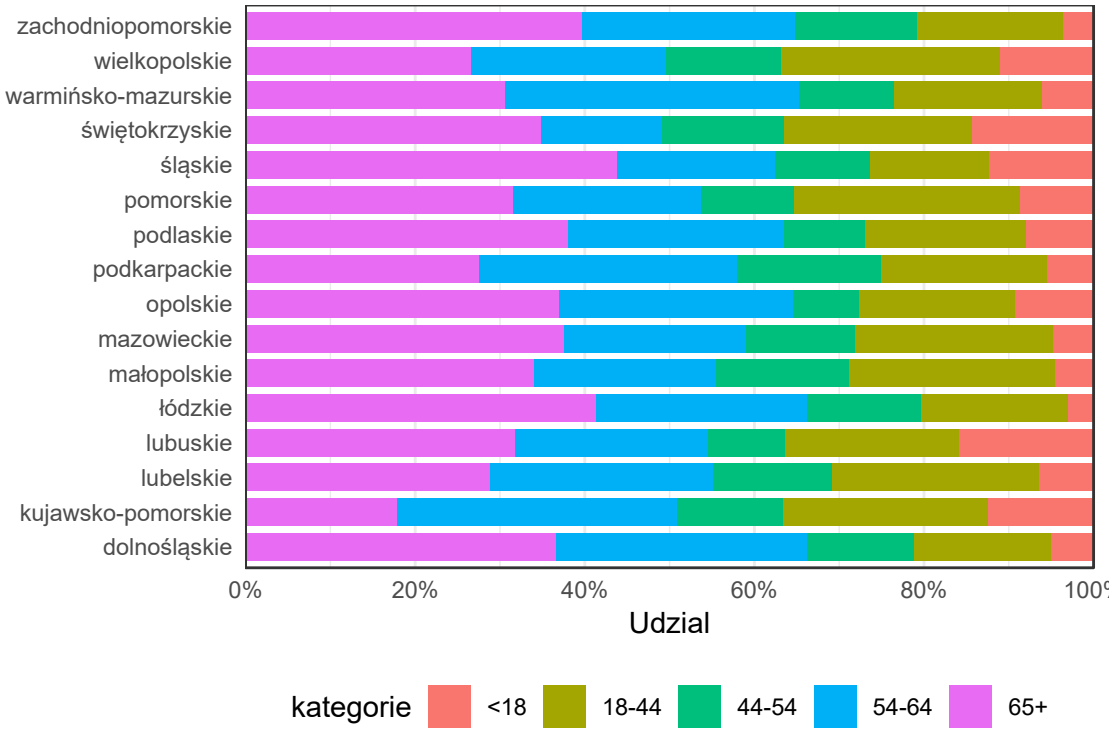
Na mapach 1.3.8 i 1.3.9 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.8 oraz 1.3.9 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.8: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca



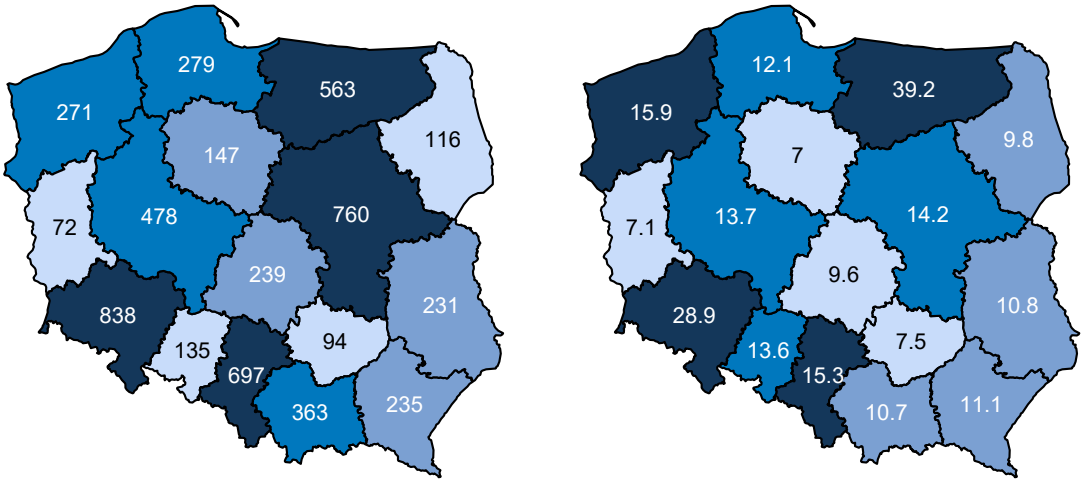
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.8: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca



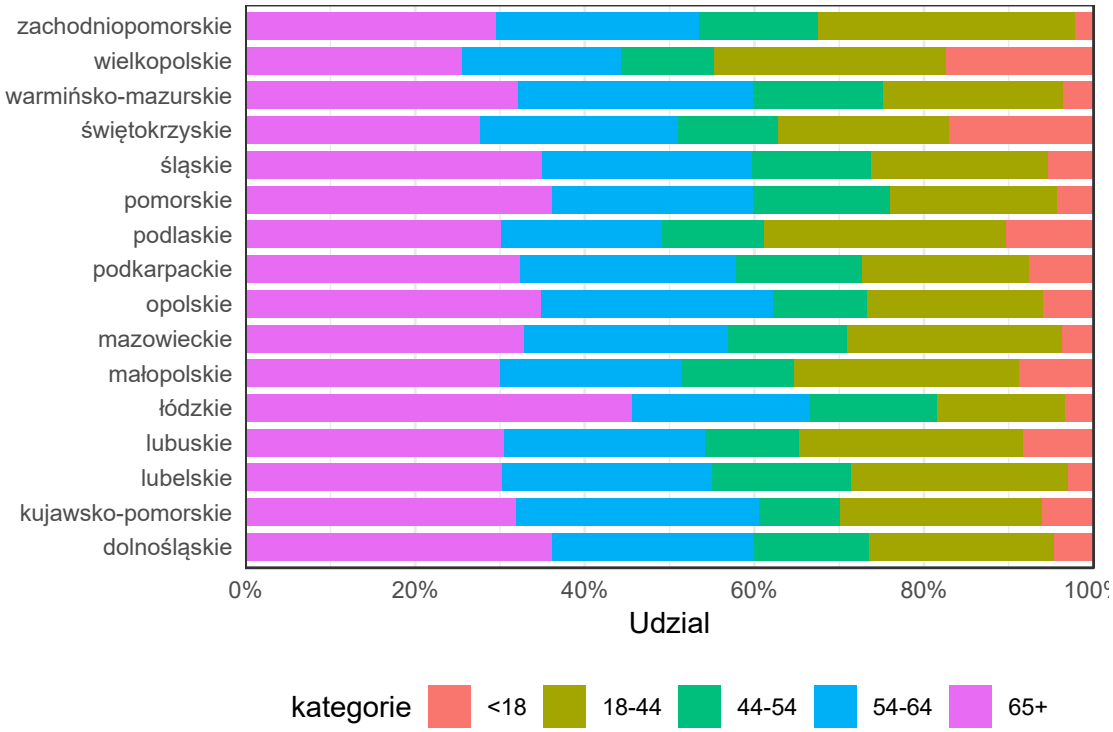
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.9: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.9: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca

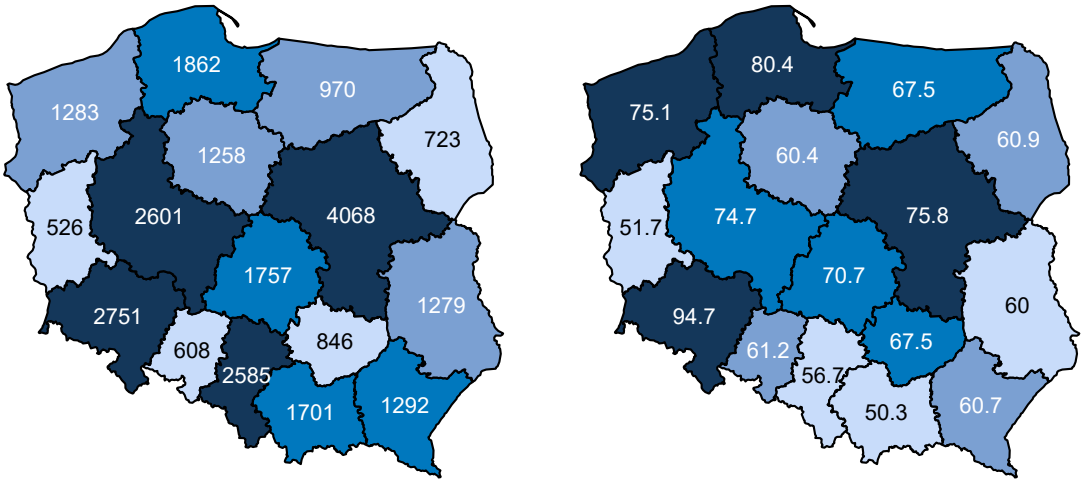


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

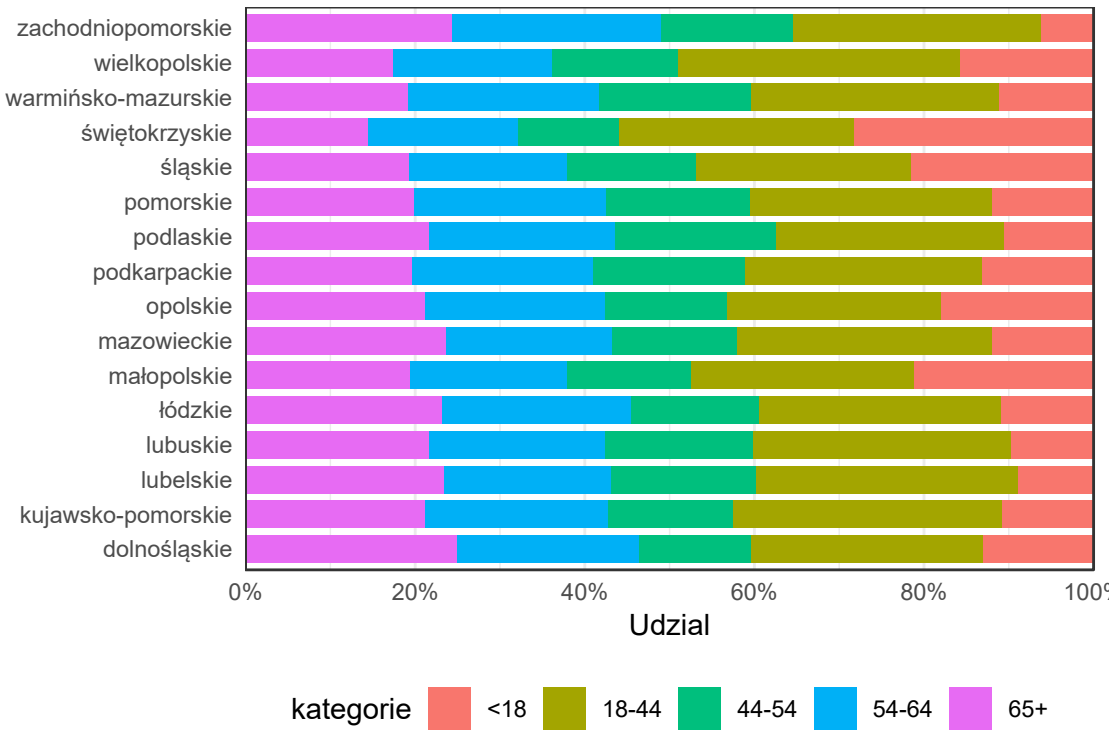
Na mapach 1.3.10 i 1.3.11 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę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

Mapa 1.3.10: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego



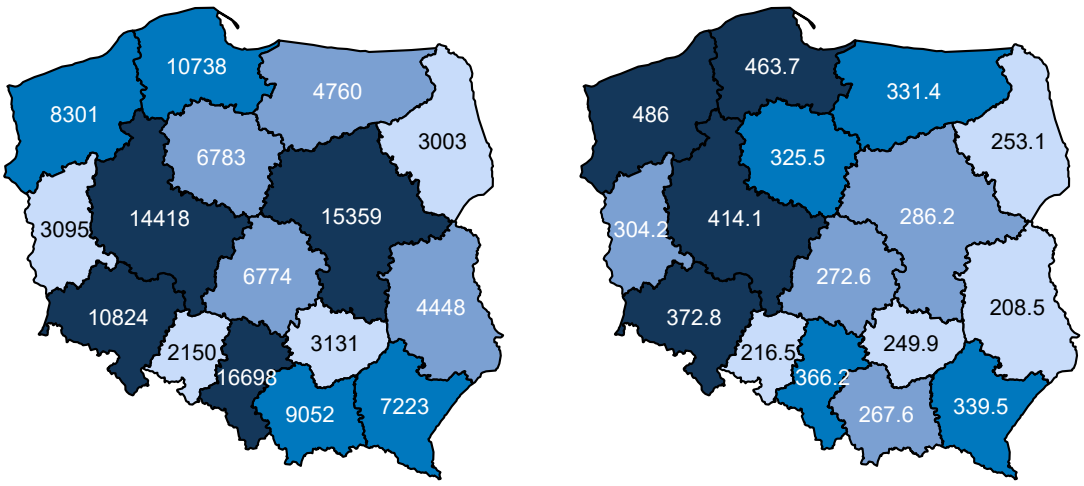
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.10: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego



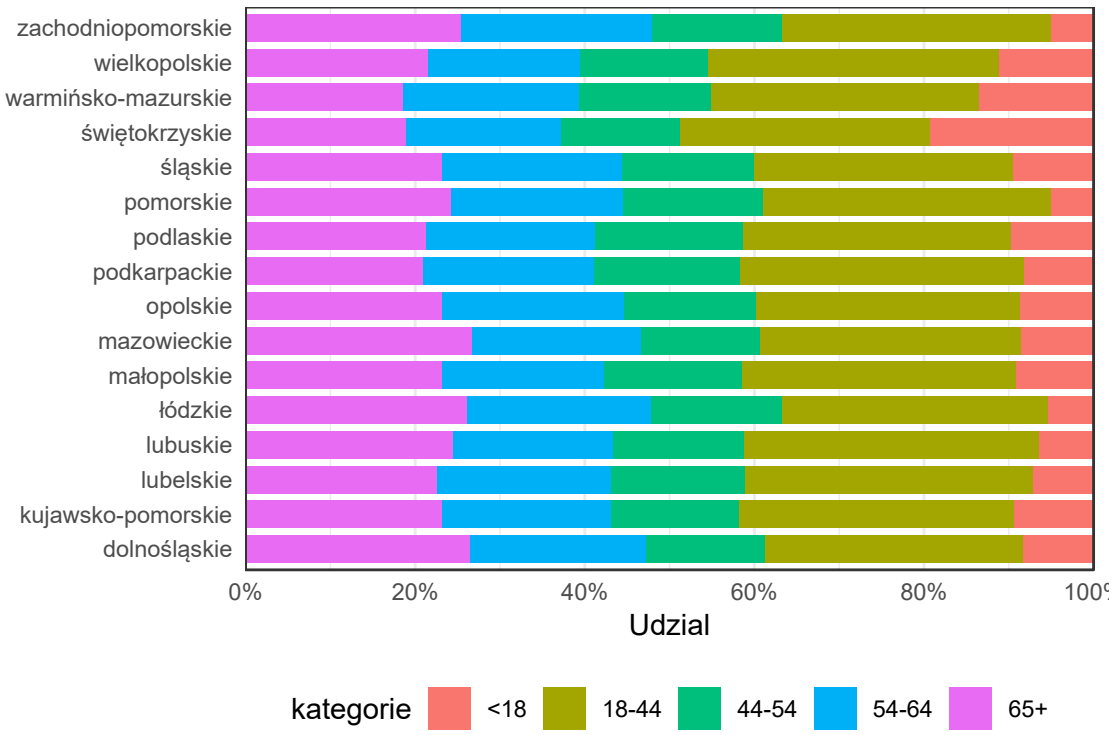
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.11: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.11: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego

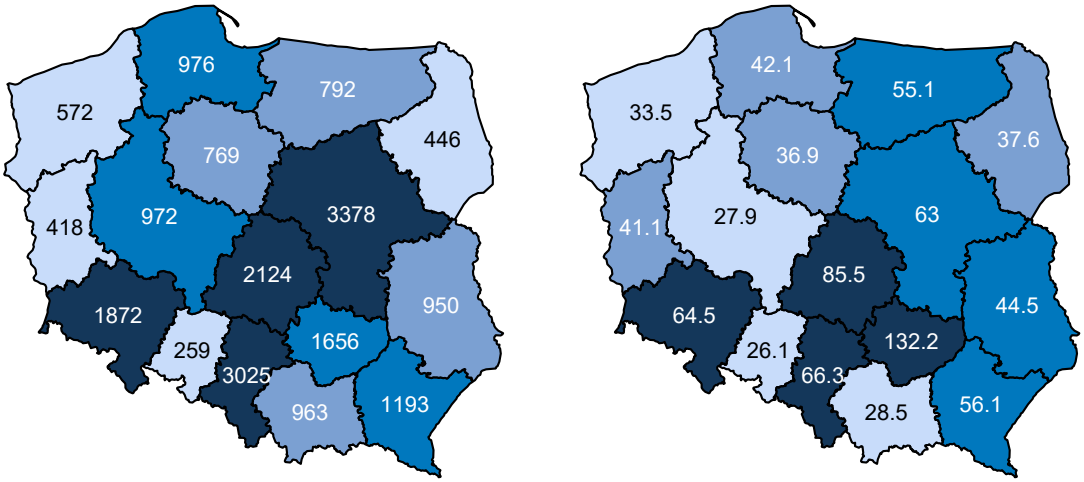


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

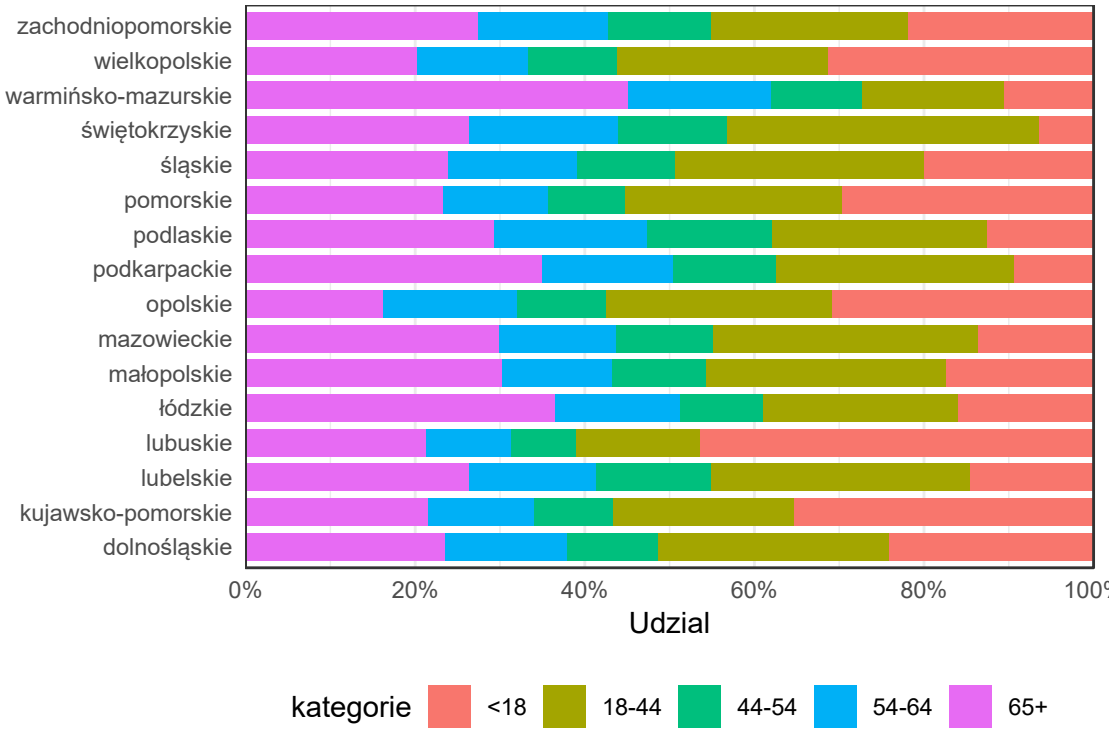
Na mapach 1.3.12 i 1.3.13 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną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

Mapa 1.3.12: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami



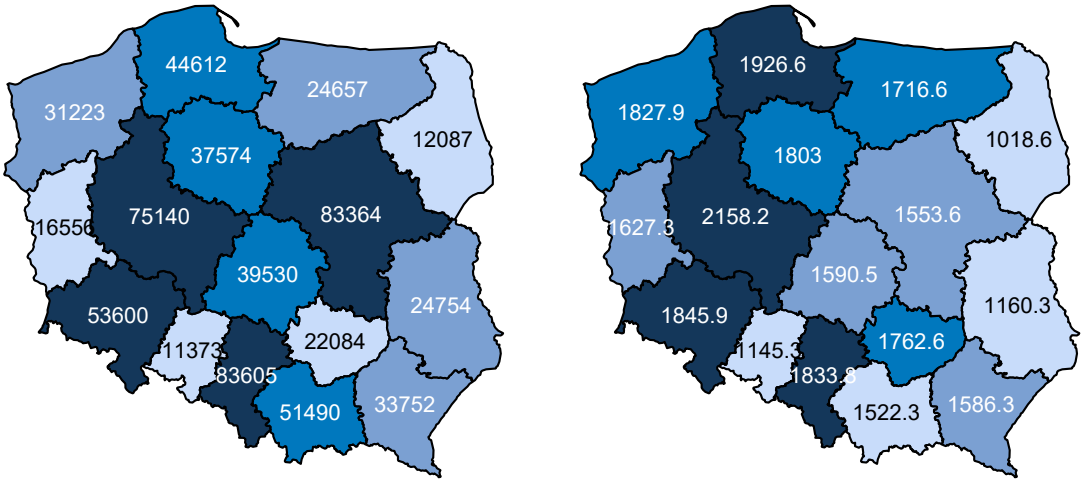
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.12: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami



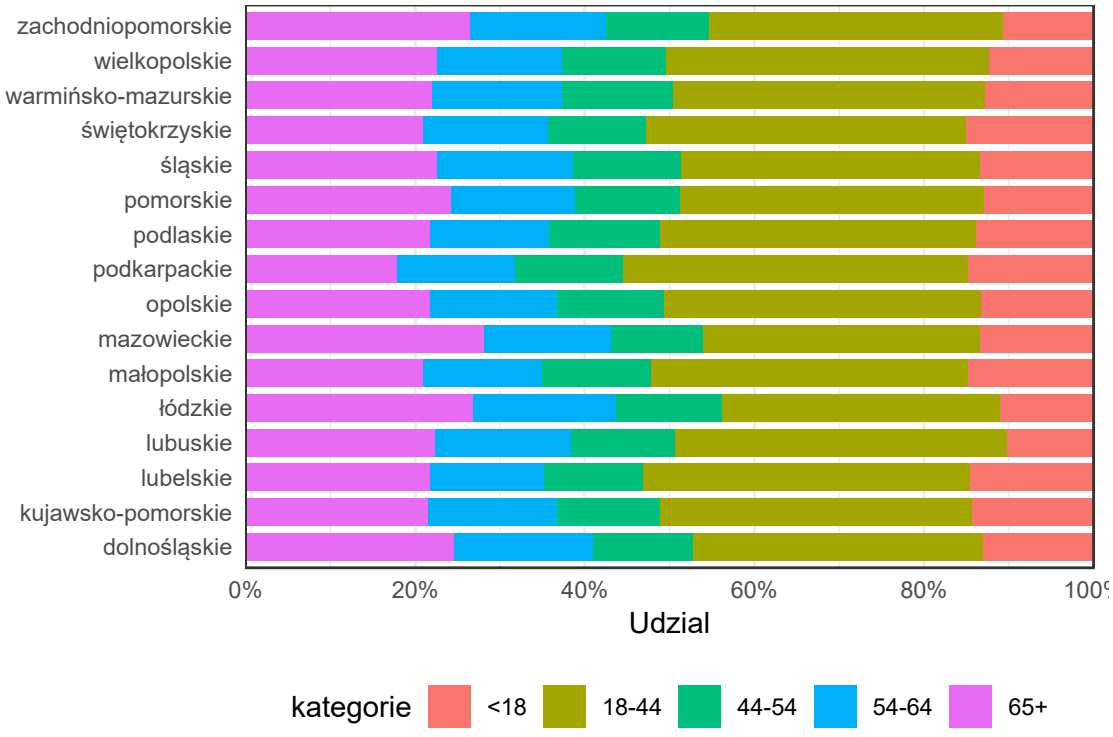
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.13: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.13: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami

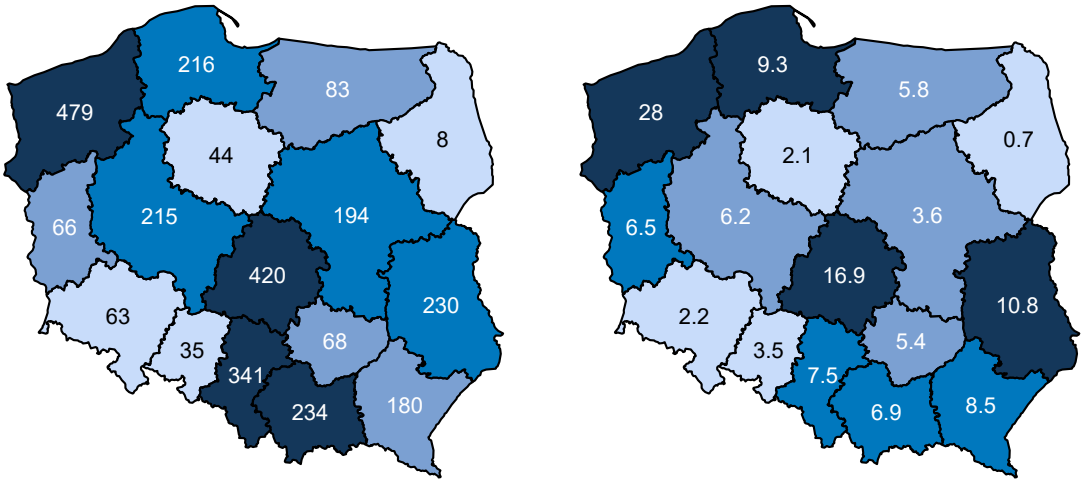


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe piersi - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

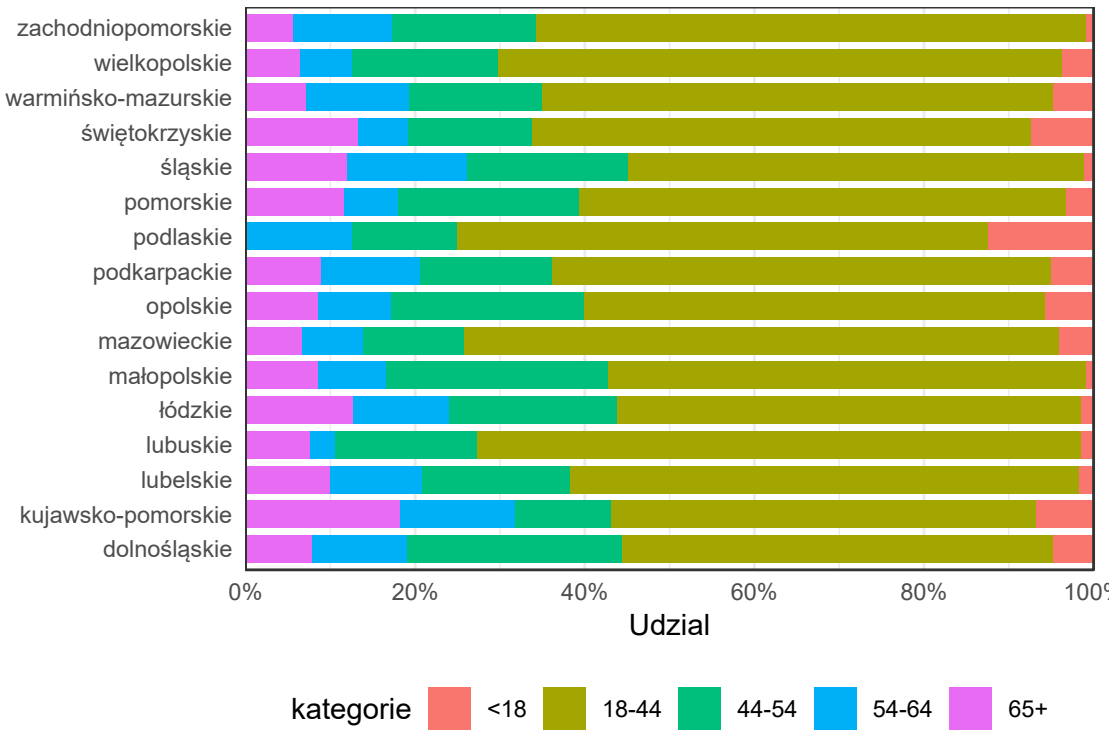
Na mapach 1.3.14 i 1.3.15 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe piersi (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.14 oraz 1.3.15 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.14: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe piersi



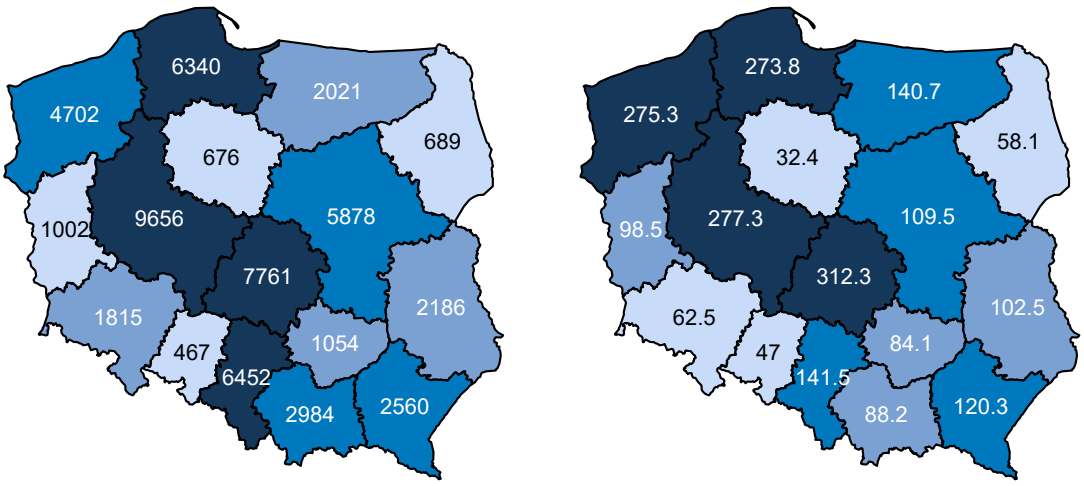
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.14: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe piersi



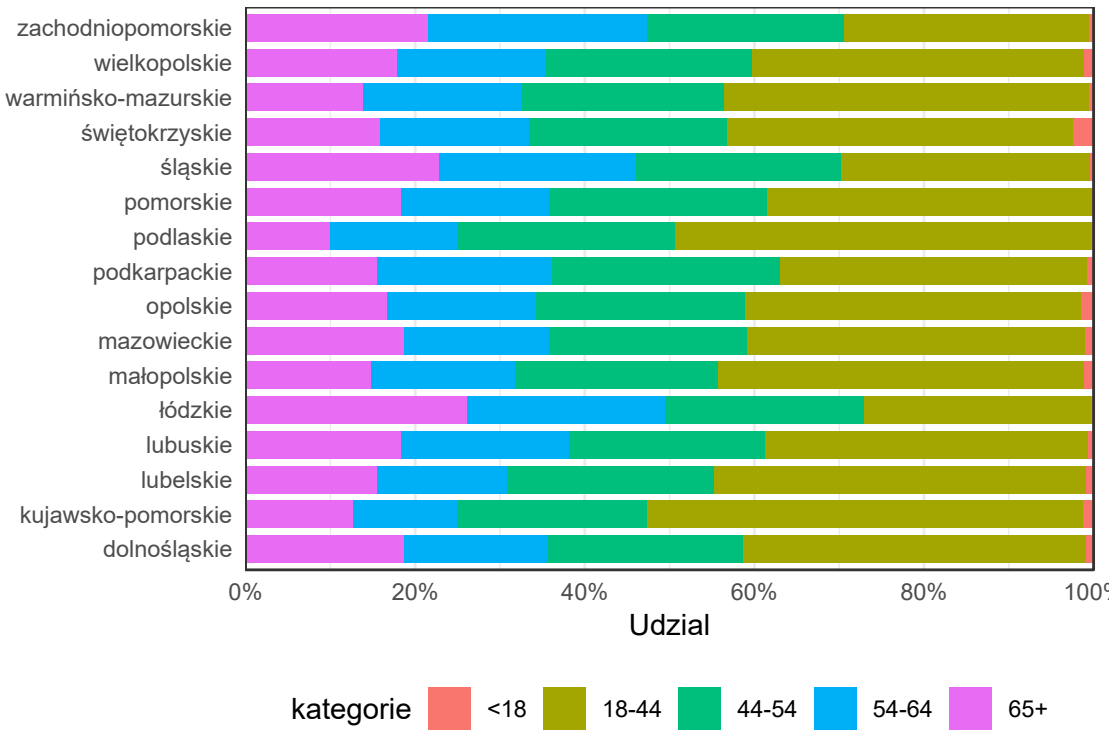
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.15: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe piersi



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.15: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe piersi

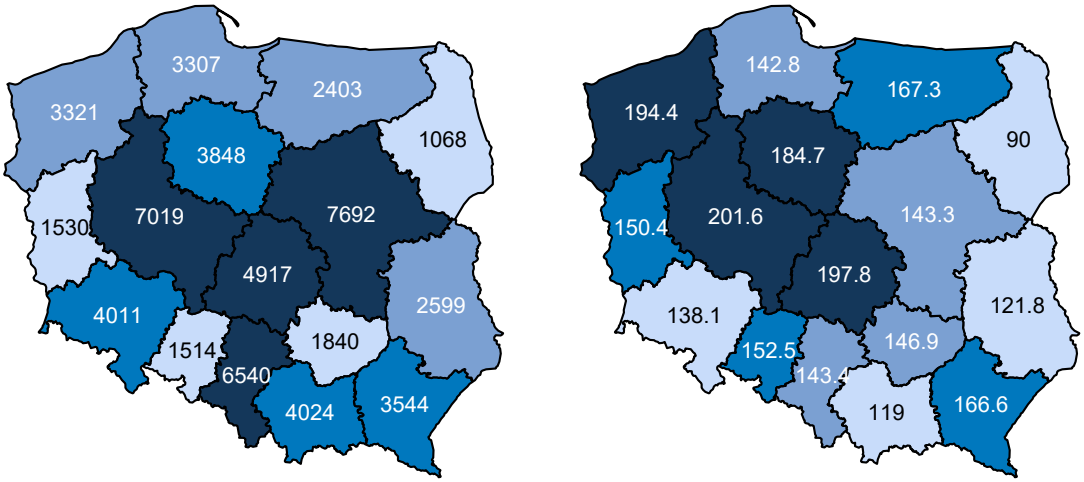


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe narządów płciowych - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

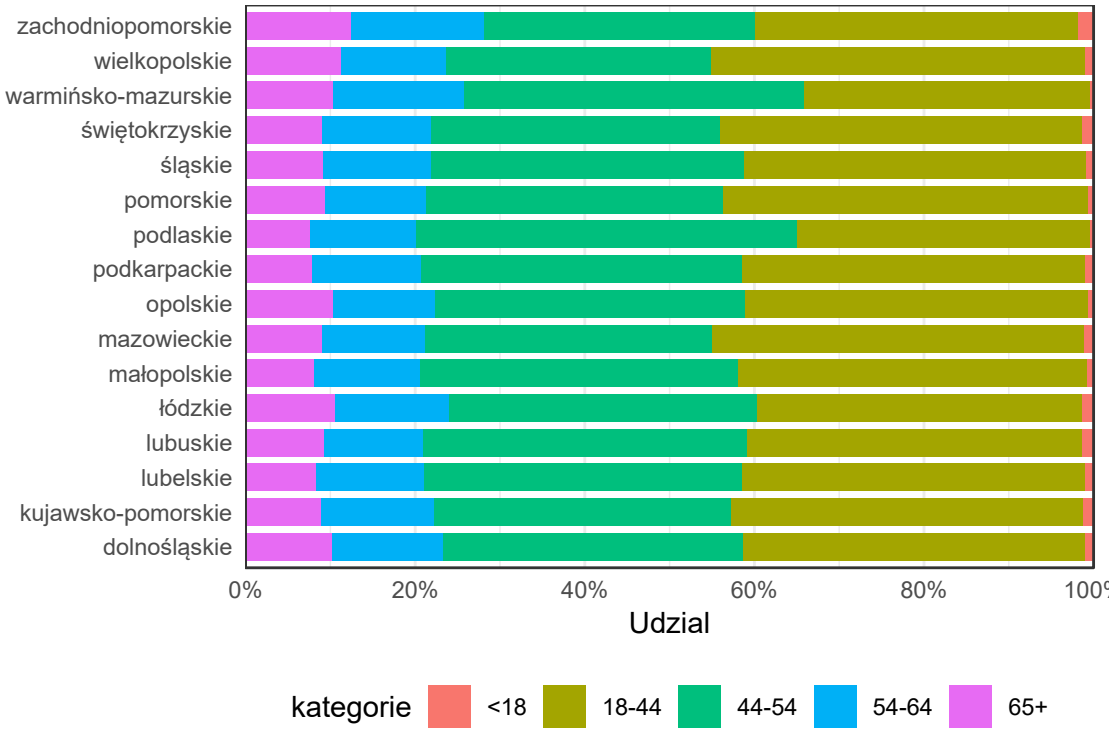
Na mapach 1.3.16 i 1.3.17 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe narządów płciowych (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.16 oraz 1.3.17 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.16: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe narządów płciowych



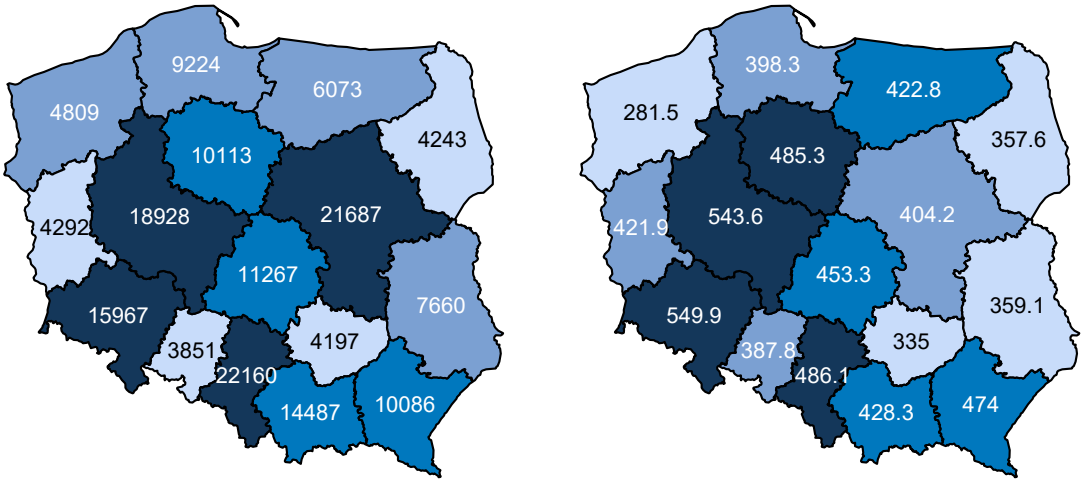
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.16: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe narządów płciowych



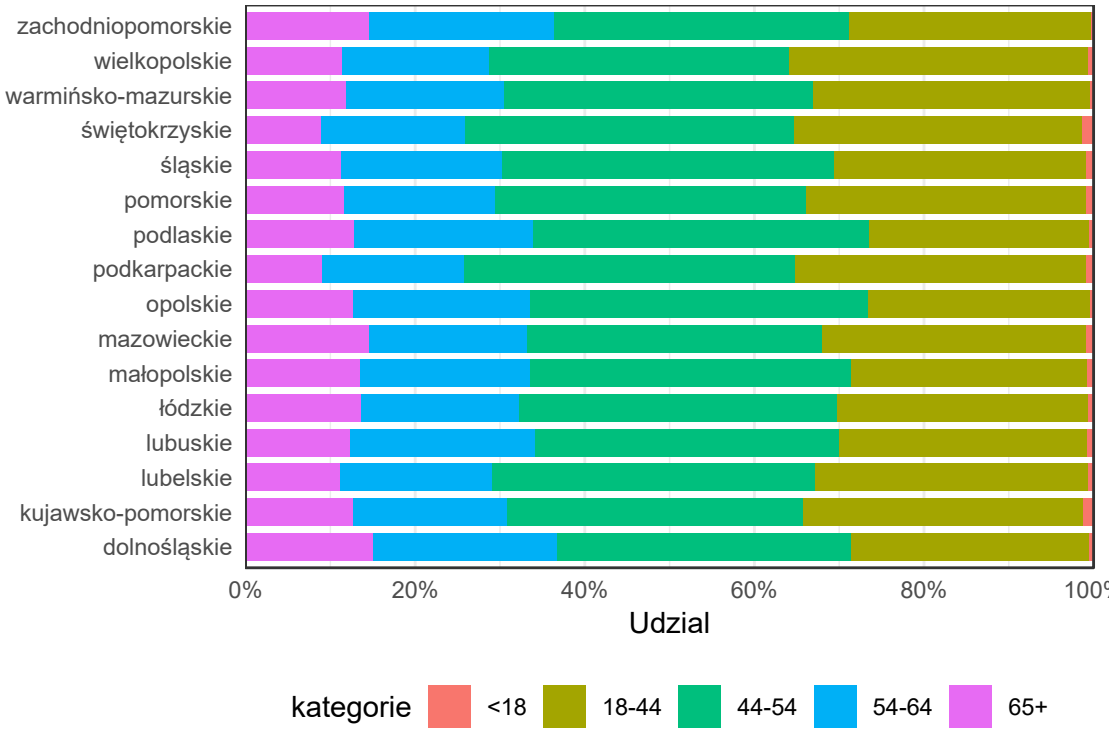
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.17: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe narządów płciowych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.17: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe narządów płciowych

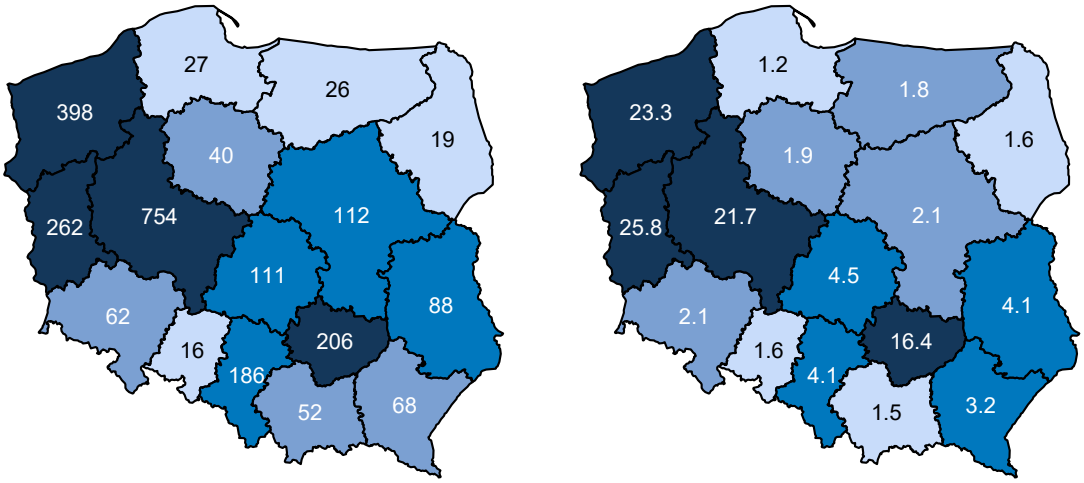


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu moczowego - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

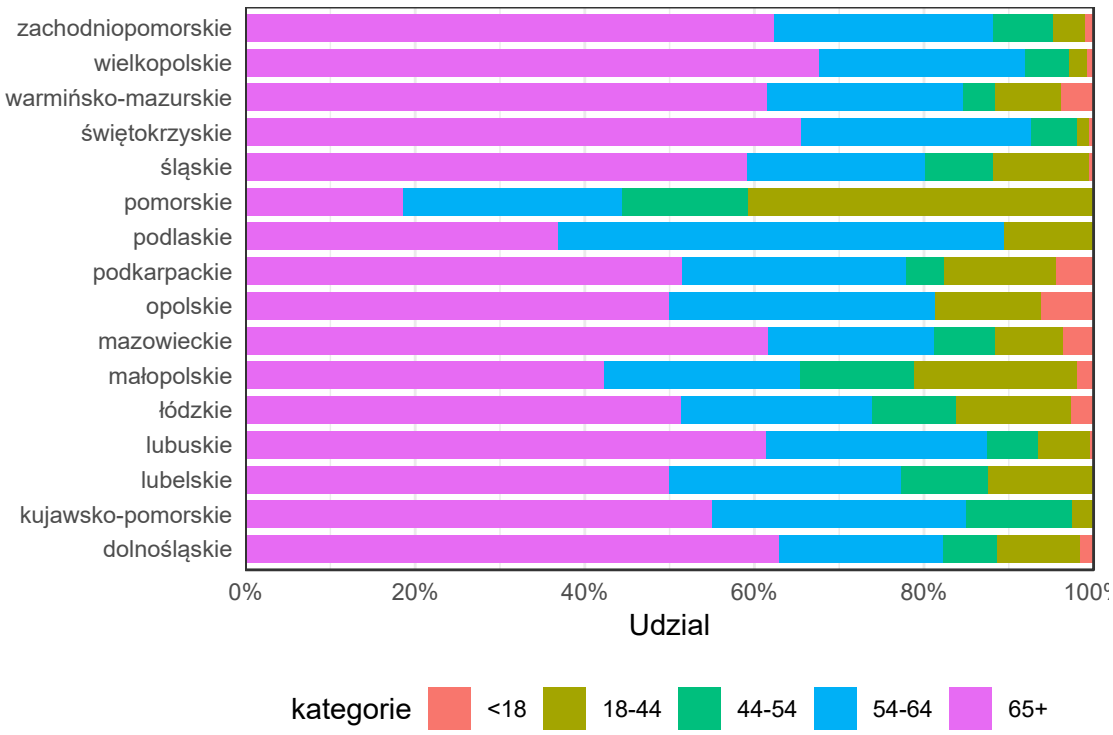
Na mapach 1.3.18 i 1.3.19 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe układu moczowego (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.18 oraz 1.3.19 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.18: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu moczowego



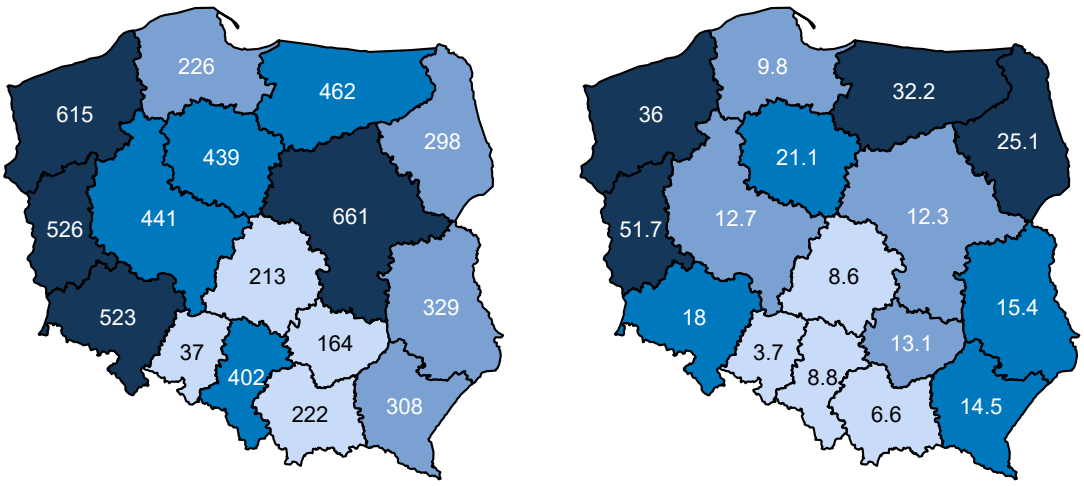
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.18: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu moczowego



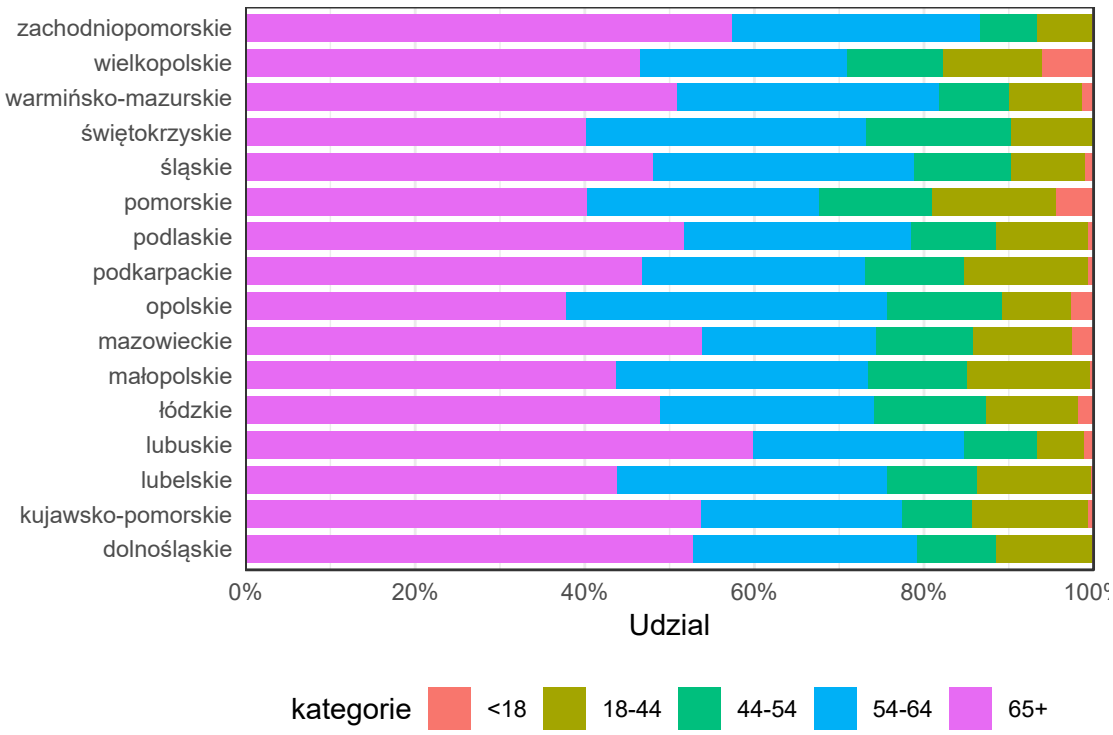
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.19: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu moczowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.19: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu moczowego

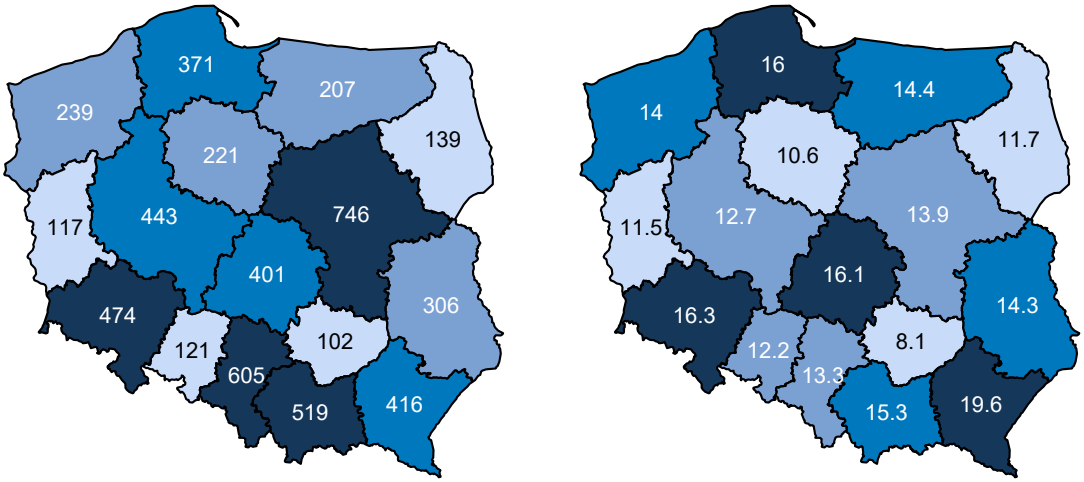


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu nerwowego - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

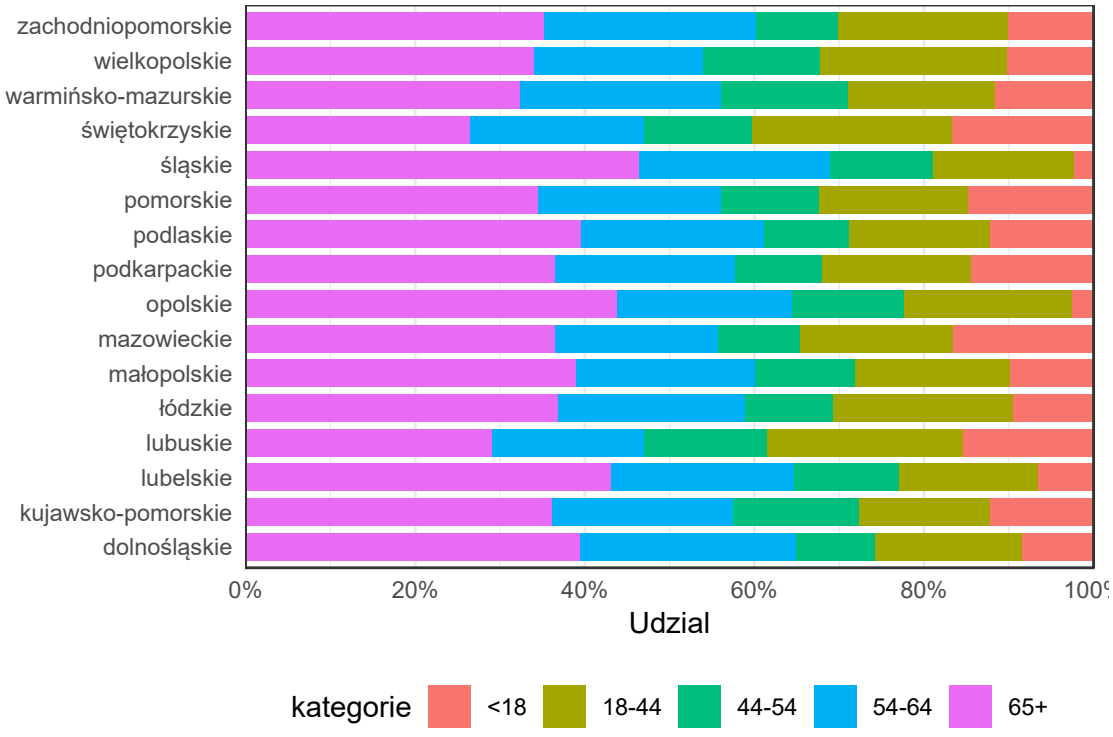
Na mapach 1.3.20 i 1.3.21 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe układu nerwowego (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.20 oraz 1.3.21 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.20: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu nerwowego



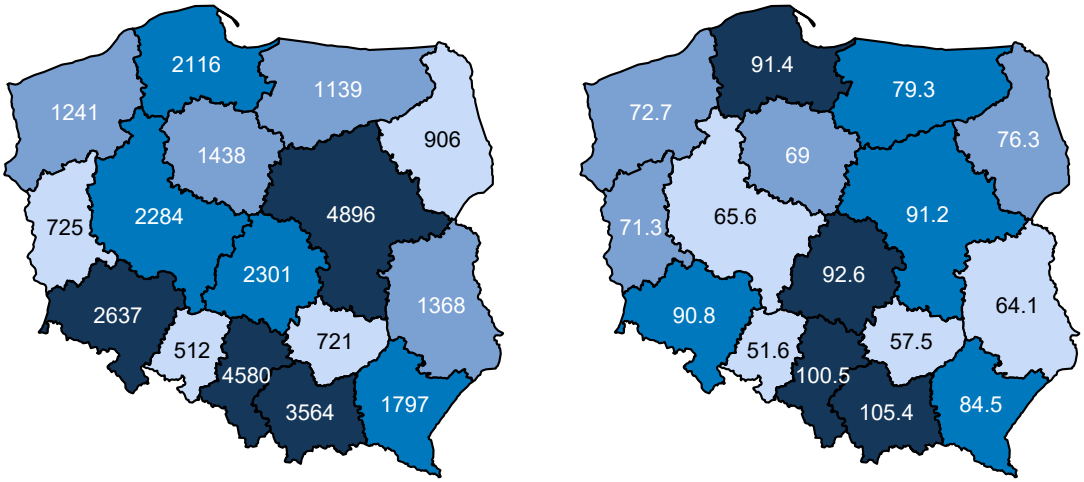
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.20: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu nerwowego



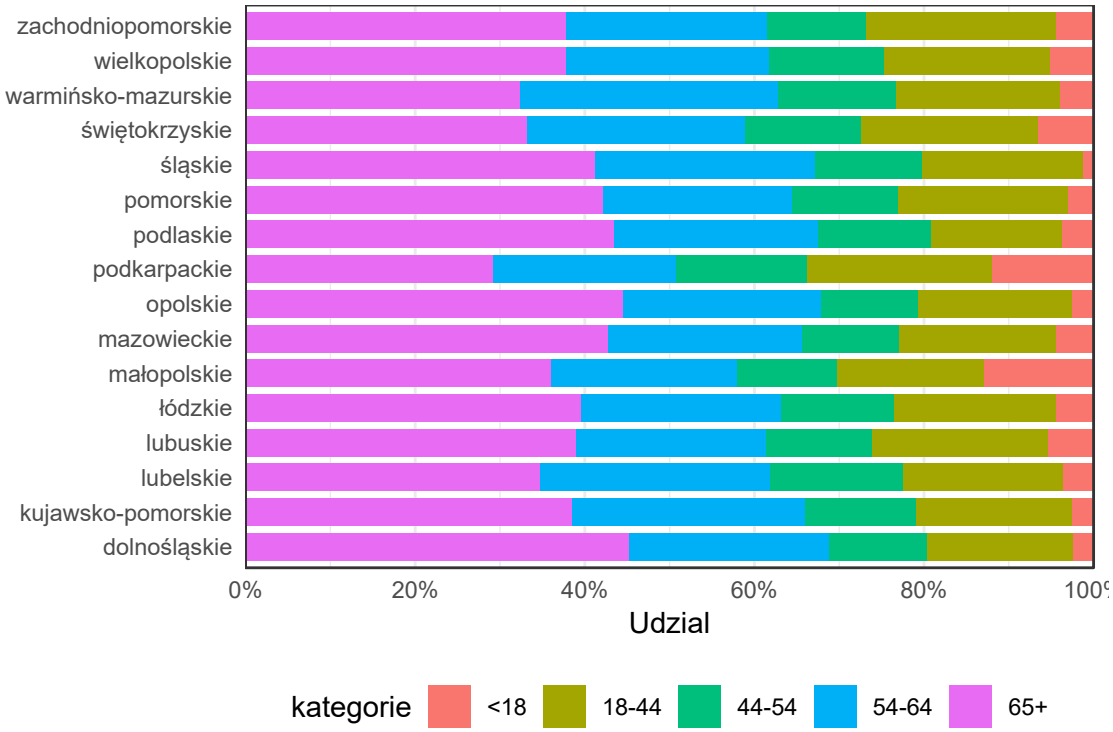
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.21: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe układu nerwowego



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.21: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe układu nerwowego

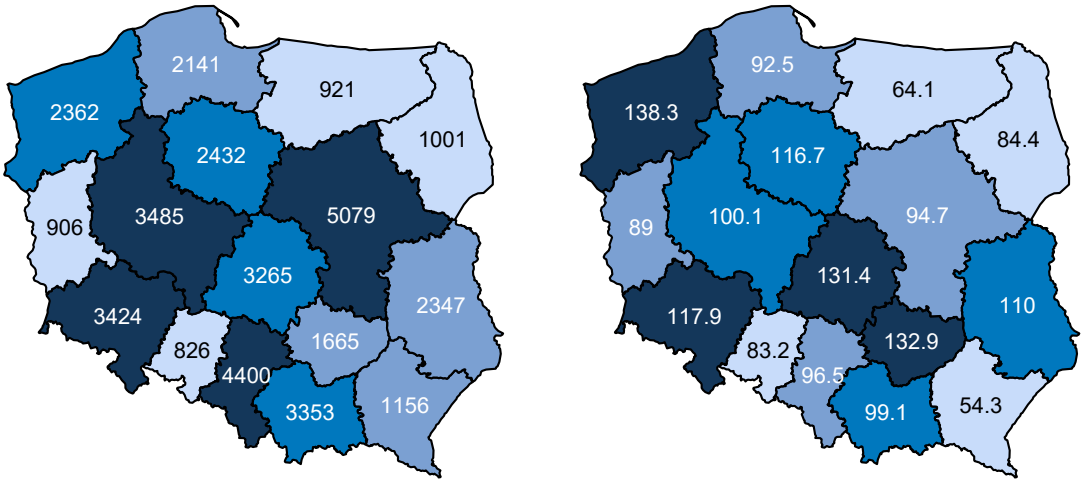


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

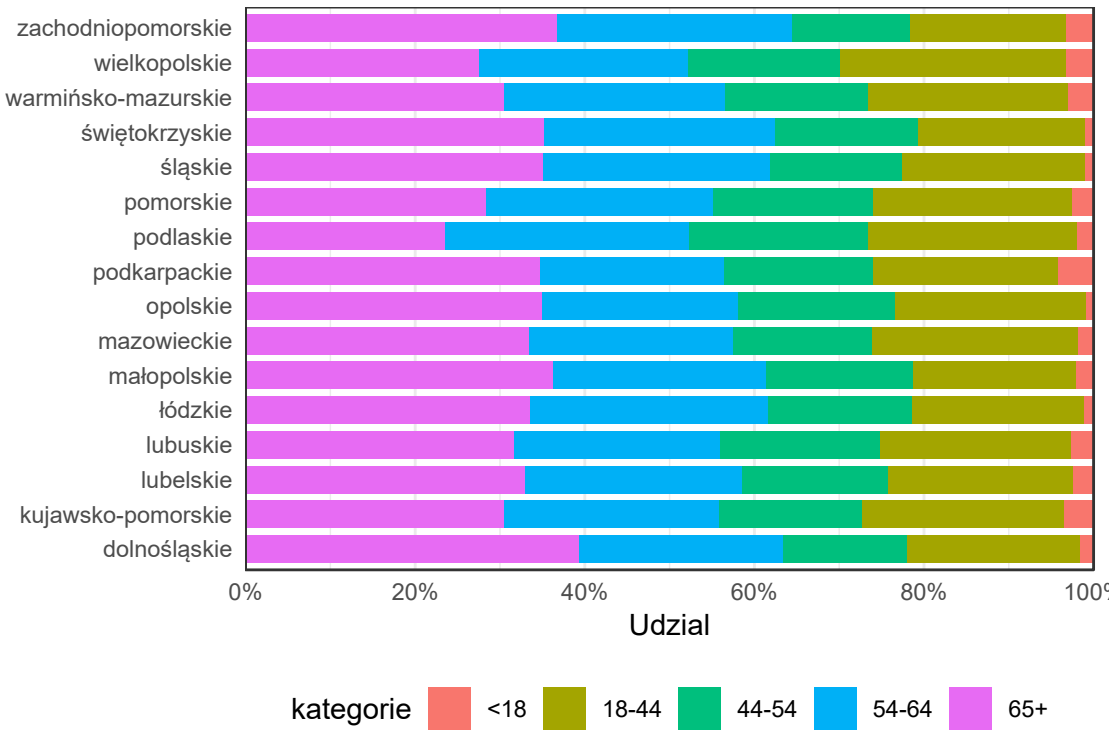
Na mapach 1.3.22 i 1.3.23 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.22 oraz 1.3.23 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.22: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne



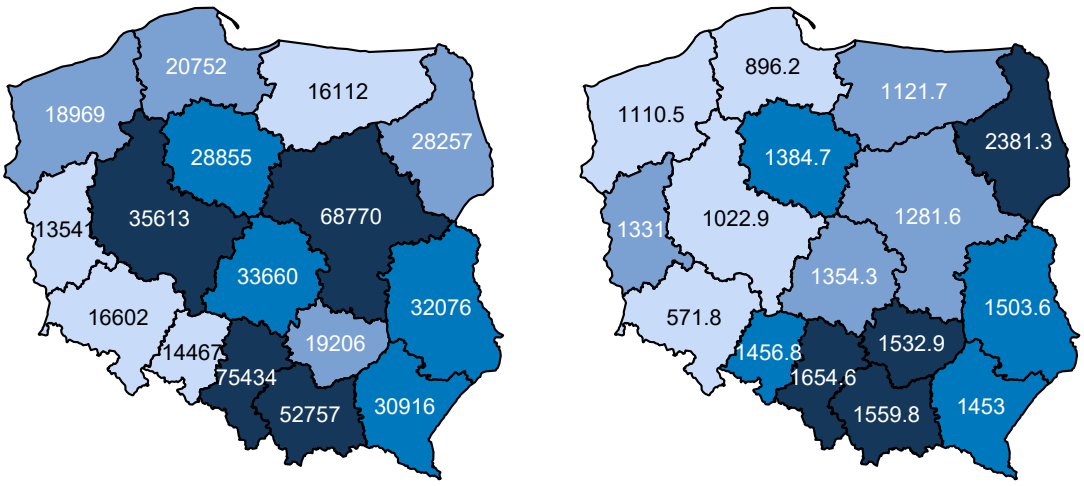
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.22: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne



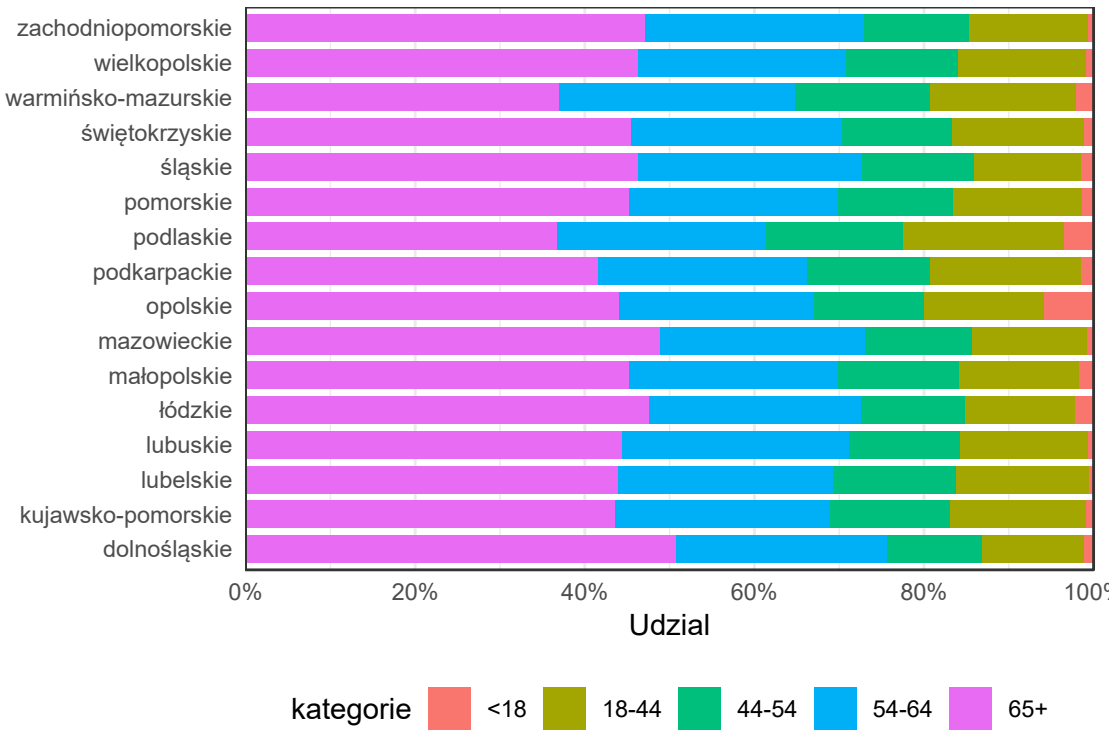
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.23: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.23: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne

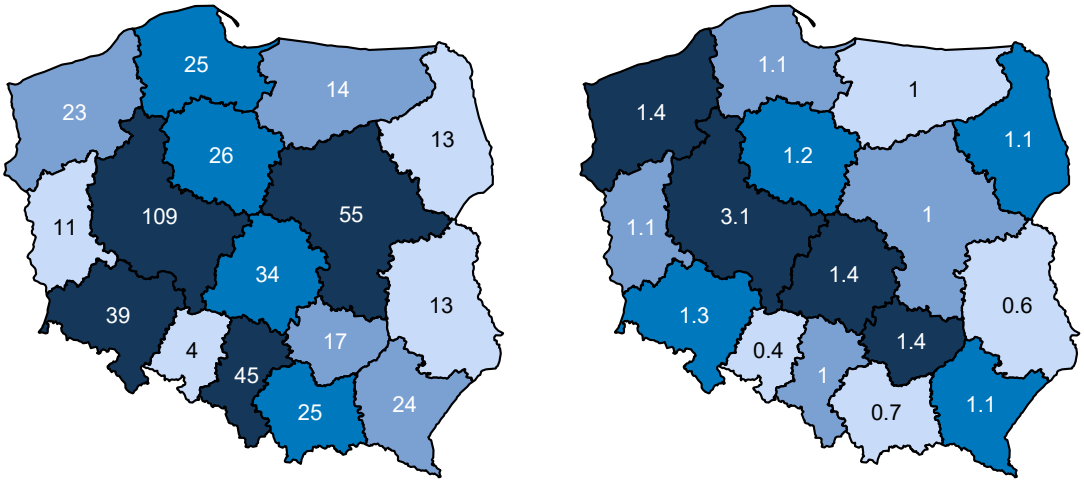


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe inne - chorobowość szpitalna i ambulatoryjna

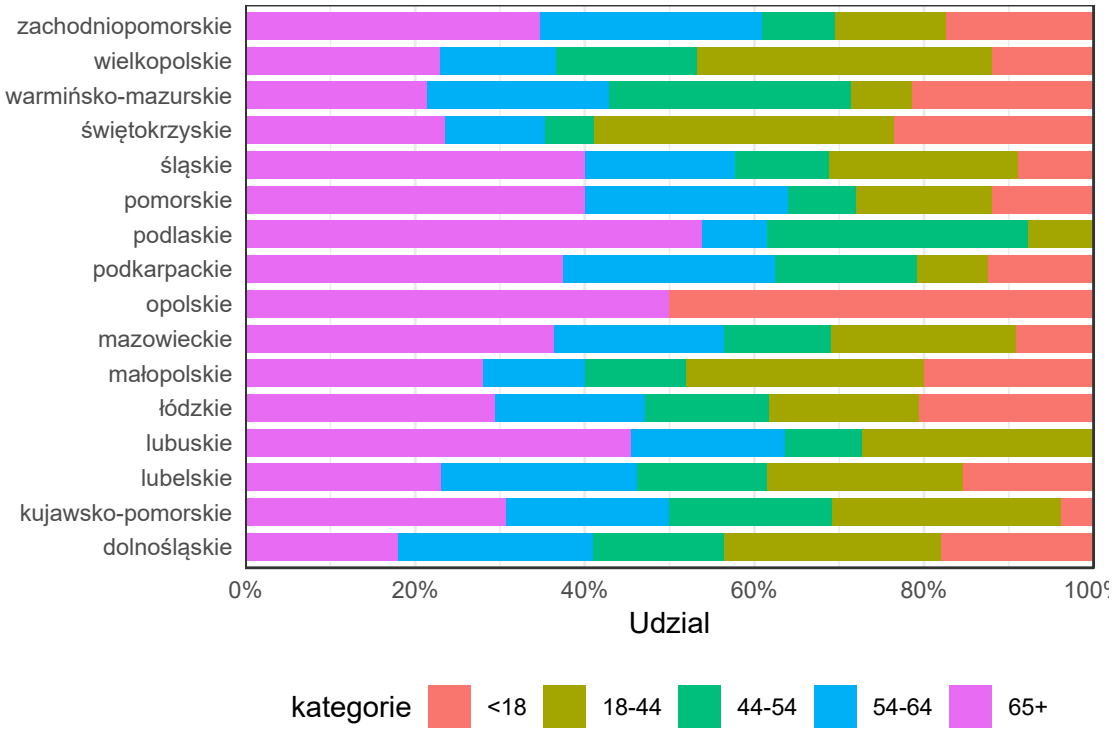
Na mapach 1.3.24 i 1.3.25 zaprezentowano współczynniki odpowiednio chorobowości szpitalnej i chorobowości ambulatoryjnej zaobserwowanej w 2016 roku w ramach podgrupy rozpoznań nowotwory niezłośliwe inne (podgrupę zaklasyfikowano do rozpoznań ostrych). Lewa mapa przedstawia liczbę bezwzględną pacjentów w ramach analizowanego typu chorobowości, a prawa mapa przedstawia wskaźnik w przeliczeniu na 100 tys. ludności. Dodatkowo wykresy 1.3.24 oraz 1.3.25 przedstawiają strukturę wieku pacjentów w ramach obu typów chorobowości: szpitalnej i ambulatoryjnej.

Mapa 1.3.24: Wskaźnik chorobowości szpitalnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe inne



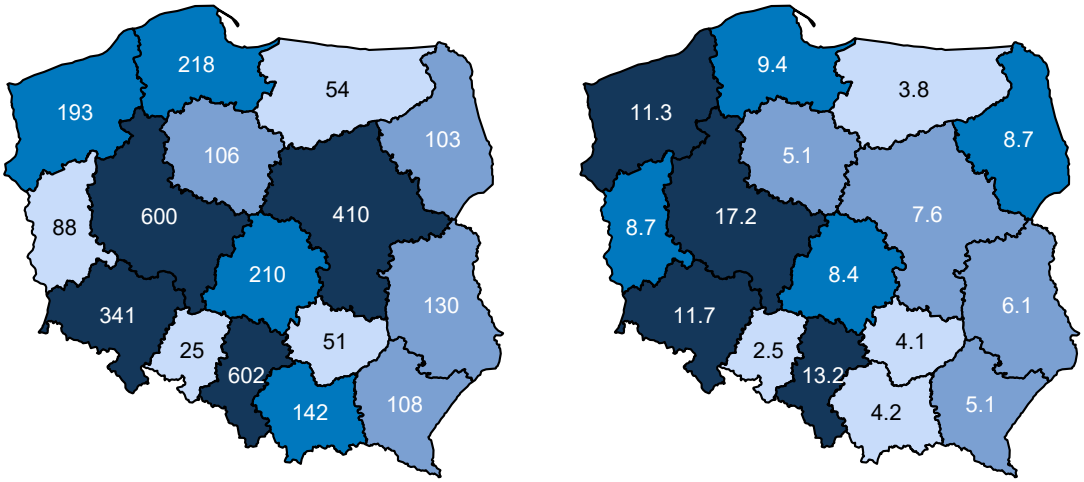
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.24: Struktura chorobowości szpitalnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe inne



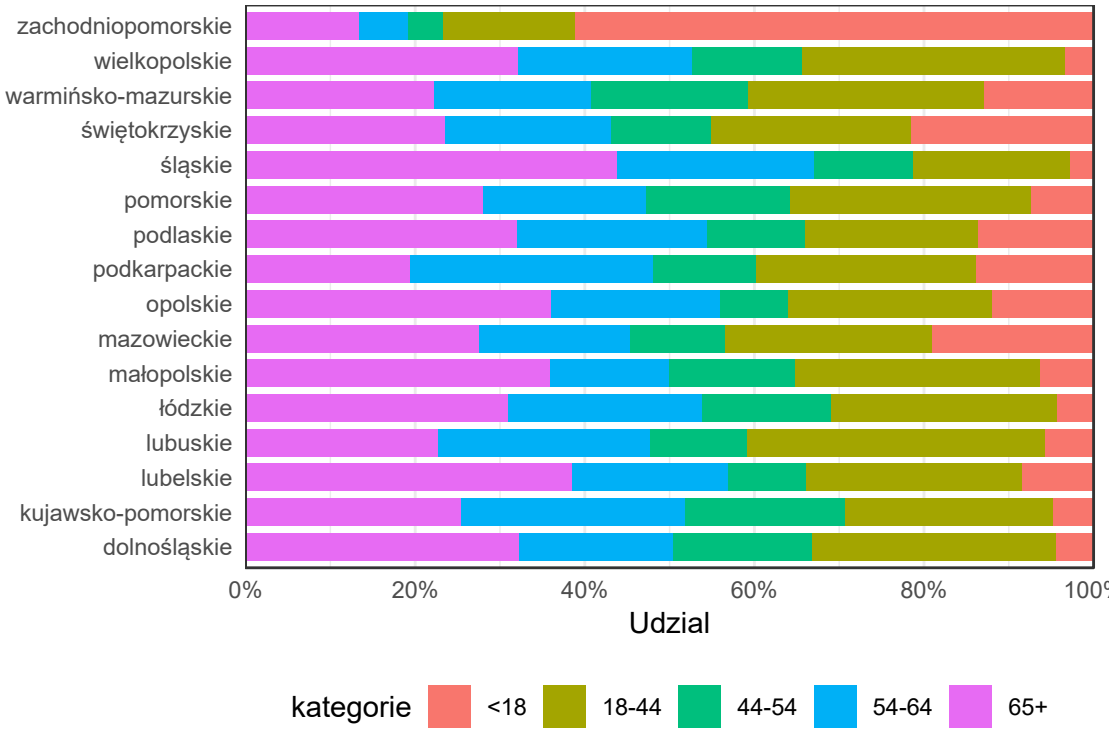
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 1.3.25: Wskaźnik chorobowości ambulatoryjnej (wartości bezwzględne i na 100 tys. ludności) - nowotwory niezłośliwe inne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 1.3.25: Struktura chorobowości ambulatoryjnej wg wieku oraz zamieszkania pacjenta - nowotwory niezłośliwe inne



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

1.4 Umieralność

W okresie 2013-2015 w województwie podlaskim stwierdzono 41 zgonów z powodu nowotworów niezłośliwych, z których 75,6% dotyczyło osób w wieku 65 lat i starszych, 34,1% zmarłych stanowili mężczyźni (Tabela 1.4.1).

Współczynnik rzeczywisty umieralności z powodu tych chorób w województwie podlaskim wynosił 1,1/100 tys. ludności i był niższy od ogólnopolskiego o 89,5%. Ta wartość współczynnika plasuje województwo na 16. miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości. Poziom umieralności mężczyzn jest niższy niż w kraju o 93,0%, poziom umieralności kobiet jest niższy niż w kraju o 84,4%. Dla obu płci współczynnik rzeczywisty umieralności plasował województwo na ostatnim (najlepszym) miejscu, licząc od wartości najwyższych (Tabela 1.4.2). Po wyeliminowaniu różnic w strukturze wieku mieszkańców województwa i Polski (wskaźnik SMR) zagrożenie życia mieszkańców województwa chorobami z tej grupy jest niższe od ogólnopolskiego o 89,8%. Wartość SMR w województwie podlaskim plasuje je na ostatnim miejscu w Polsce, licząc od województwa o najwyższej wartości (Wykres 1.4.1). Wśród mężczyzn wskaźnik SMR jest niższy o 93,4% od ogólnopolskiego, wśród kobiet jest niższy o 85,8%. Dla obu płci standaryzowany wskaźnik umieralności plasował województwo na ostatnim miejscu, licząc od wartości najwyższych (Wykres 1.4.2).

Liczbę zgonów i współczynniki rzeczywiste umieralności w poszczególnych powiatach województwa przedstawiono na Wykresie 1.4.3), a w podziale na wiek i płeć w Tabelach 1.4.3 i 1.4.4. W 15 powiatach zaobserwowano zgony z powodu nowotworów niezłośliwych. Standaryzowany wskaźnik umieralności w poszczególnych powiatach ogółem i w podziale na płeć przedstawiono na Wykresach 1.4.4 i 1.4.5. SMR w powiatach województwa wahał się pomiędzy 0 a 0,260. W żadnym z 17 powiatów województwa podlaskiego umieralność z powodu nowotworów niezłośliwych jest wyższa od ogólnopolskiej (Wykres 1.4.4). Z powodu małej liczby zgonów w województwie prezentowane wartości powinny być interpretowane z dużą ostrożnością.

Tabela 1.4.1: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015: LICZBA ZGONÓW

Woj.	Ogółem				Mężczyźni				Kobiety			
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	1 211	4	258	949	585	2	154	429	626	2	104	520
kujawsko-pomorskie	398	2	104	292	212	2	68	142	186	-	36	150
lubelskie	928	1	187	740	506	-	117	389	422	1	70	351
lubuskie	233	2	58	173	121	1	38	82	112	1	20	91
łódzkie	970	4	199	767	492	1	123	368	478	3	76	399
małopolskie	1 012	5	205	802	527	4	122	401	485	1	83	401
mazowieckie	1 164	3	240	921	643	2	155	486	521	1	85	435
opolskie	576	1	162	413	305	-	113	192	271	1	49	221
podkarpackie	272	-	61	211	165	-	43	122	107	-	18	89
podlaskie	**41**	**2**	**8**	**31**	**14**	-	**3**	**11**	**27**	**2**	**5**	**20**
pomorskie	404	1	78	325	209	1	39	169	195	-	39	156
śląskie	2 429	7	576	1 846	1 293	2	360	931	1 136	5	216	915
świętokrzyskie	264	1	76	187	151	1	49	101	113	-	27	86
warmińsko-mazurskie	421	-	90	331	228	-	61	167	193	-	29	164
wielkopolskie	1 354	6	262	1 086	684	3	165	516	670	3	97	570
zachodniopomorskie	446	2	112	332	239	-	70	169	207	2	42	163
Polska	12 123	41	2 676	9 406	6 374	19	1 680	4 675	5 749	22	996	4 731

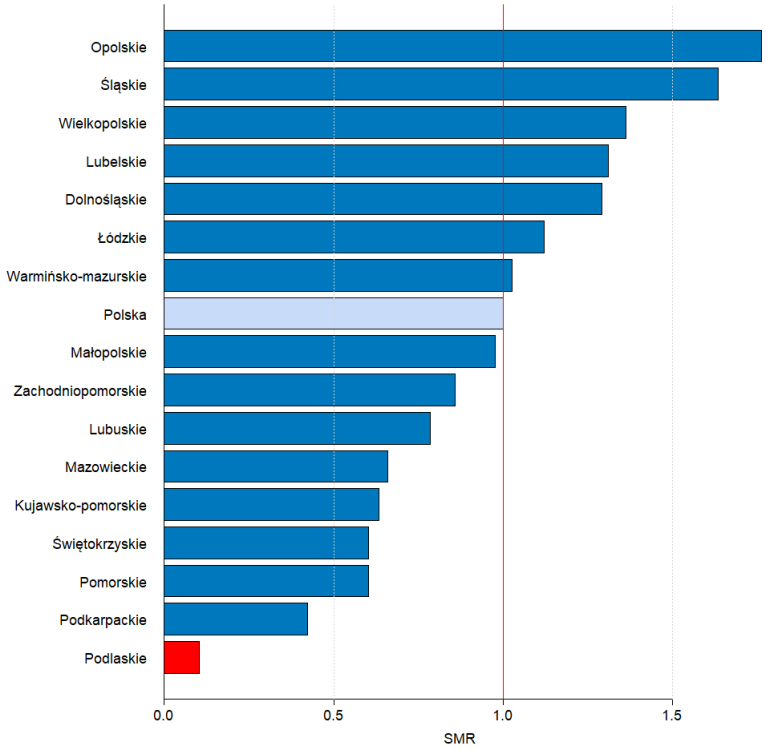
Opracowanie PZH

Tabela 1.4.2: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I WOJEWÓDZTW W LATACH 2013-2015: WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI

Woj.	Ogółem				Mężczyźni				Kobiety			
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
dolnośląskie	13,88	0,18	4,96	71,65	13,94	0,18	5,99	85,94	13,82	0,19	3,96	63,01
kujawsko-pomorskie	6,35	0,12	2,86	32,37	6,97	0,23	3,77	40,67	5,75	-	1,97	27,13
lubelskie	14,38	0,06	5,12	73,32	16,17	-	6,39	102,26	12,69	0,11	3,84	55,81
lubuskie	7,61	0,24	3,21	41,20	8,11	0,23	4,21	50,90	7,13	0,24	2,21	35,16
łódzkie	12,89	0,21	4,58	60,65	13,72	0,10	5,75	78,75	12,14	0,32	3,44	50,04
małopolskie	10,03	0,17	3,58	54,13	10,76	0,27	4,29	69,26	9,34	0,07	2,88	44,42
mazowieckie	7,29	0,07	2,61	36,94	8,41	0,09	3,45	51,08	6,25	0,05	1,81	28,21
opolskie	19,15	0,13	9,08	88,11	20,96	-	12,74	105,88	17,45	0,27	5,46	76,90
podkarpackie	4,26	-	1,68	23,21	5,28	-	2,36	34,33	3,28	-	1,00	16,07
podlaskie	**1,15**	**0,20**	**0,39**	**5,58**	**0,80**	-	**0,29**	**5,15**	**1,47**	**0,42**	**0,49**	**5,85**
pomorskie	5,86	0,05	1,96	34,17	6,22	0,10	1,98	44,48	5,52	-	1,95	27,31
śląskie	17,63	0,20	7,08	84,95	19,45	0,11	8,96	108,61	15,93	0,29	5,25	69,54
świętokrzyskie	6,96	0,10	3,50	30,15	8,15	0,19	4,46	42,04	5,82	-	2,51	22,63
warmińsko-mazurskie	9,71	-	3,56	58,07	10,74	-	4,80	76,94	8,72	-	2,31	46,47
wielkopolskie	13,01	0,20	4,36	75,70	13,51	0,20	5,54	91,94	12,54	0,21	3,20	65,27
zachodniopomorskie	8,66	0,15	3,67	45,16	9,53	-	4,60	58,99	7,83	0,30	2,75	36,33
Polska	10,50	0,13	4,00	54,33	11,41	0,12	5,06	69,98	9,65	0,14	2,96	44,49

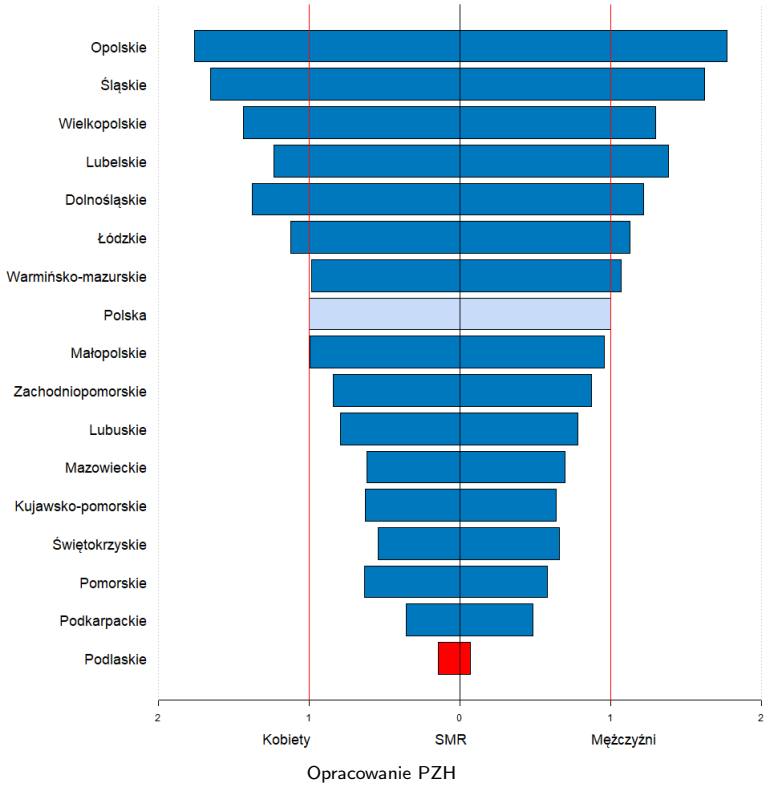
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.1



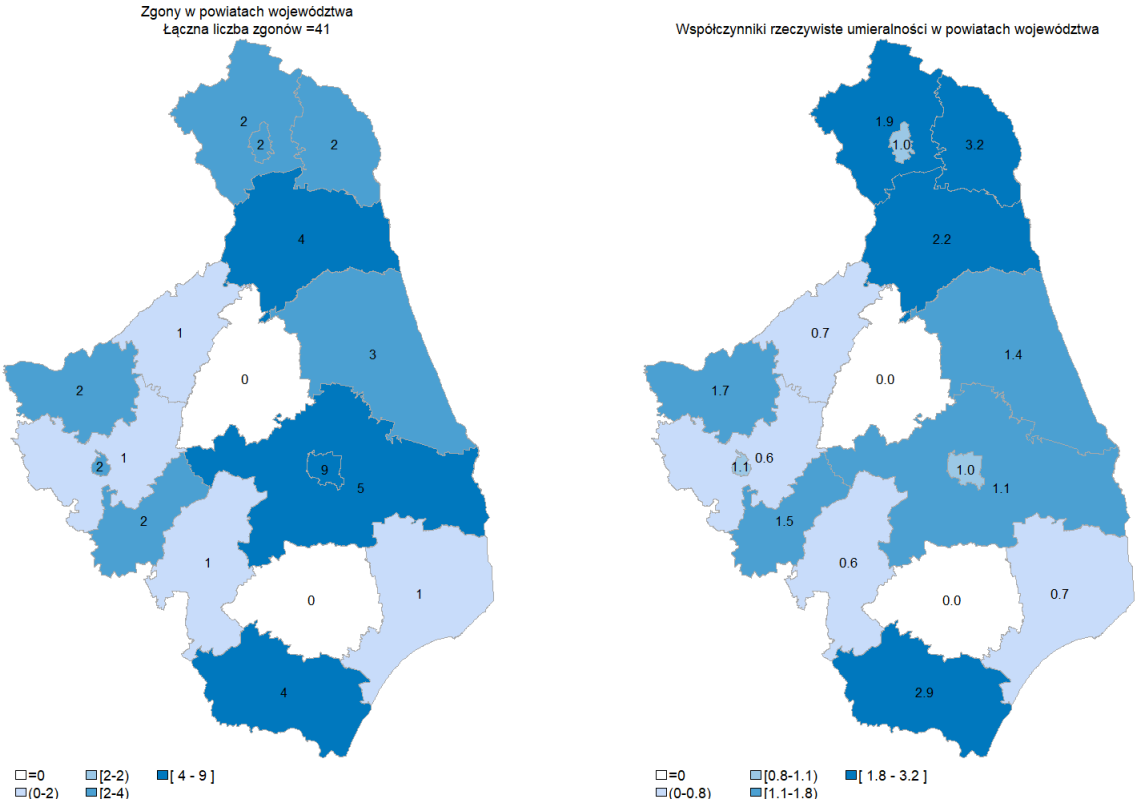
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.2



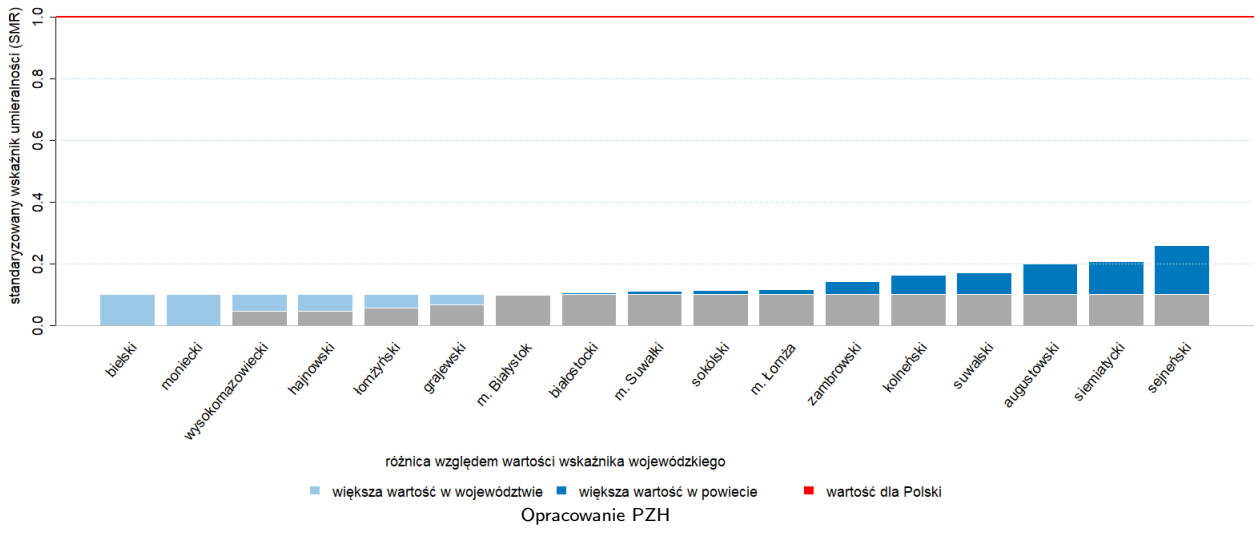
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.3



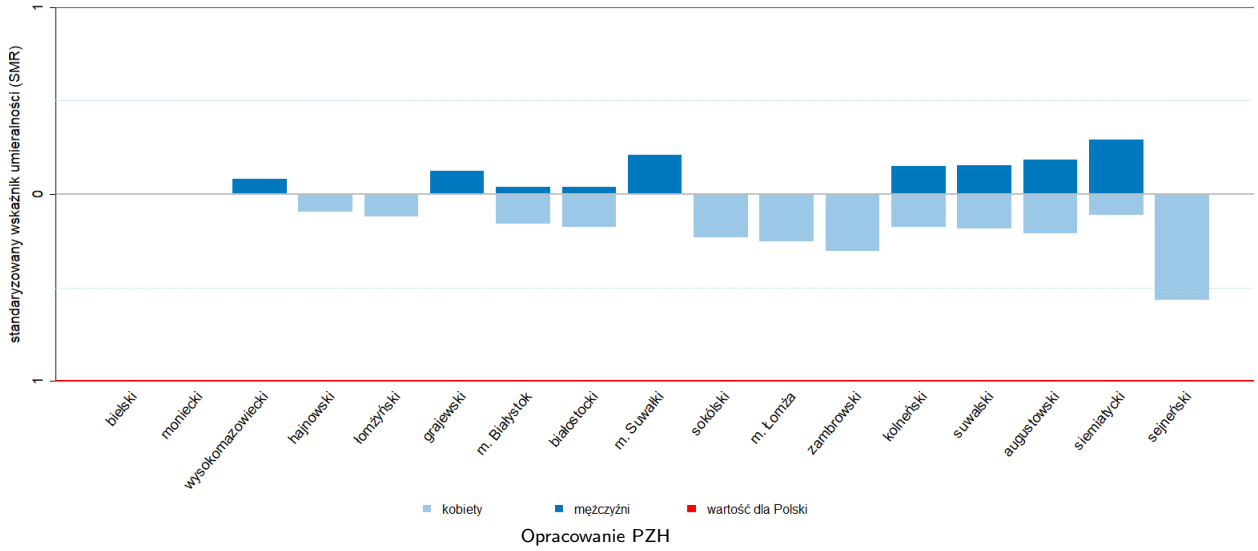
Opracowanie PZH

Wykres 1.4.4



Opracowanie PZH

Wykres 1.4.5



Opracowanie PZH

Tabela 1.4.3: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015: LICZBA ZGONÓW

Woj.	Ogółem				Mężczyźni				Kobiety			
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
augustowski	4	-	1	3	2	-	-	2	2	-	1	1
białostocki	5	-	-	5	1	-	-	1	4	-	-	4
bielski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
grajewski	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
hajnowski	1	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1
kolneński	2	-	1	1	1	-	1	-	1	-	-	1
łomżyński	1	-	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-
moniecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
sejneński	2	-	1	1	-	-	-	-	2	-	1	1
siemiatycki	4	-	1	3	3	-	-	3	1	-	1	-
sokólski	3	-	-	3	-	-	-	-	3	-	-	3
suwalski	2	-	1	1	1	-	1	-	1	-	-	1
wysokomazowiecki	1	-	-	1	1	-	-	1	-	-	-	-
zambrowski	2	-	-	2	-	-	-	-	2	-	-	2
m. Białystok	9	1	2	6	2	-	1	1	7	1	1	5
m. Łomża	2	1	-	1	-	-	-	-	2	1	-	1
m. Suwałki	2	-	-	2	2	-	-	2	-	-	-	-
Woj.	**41**	**2**	**8**	**31**	**14**	**-**	**3**	**11**	**27**	**2**	**5**	**20**

Opracowanie PZH

Tabela 1.4.4: UMIERALNOŚĆ WEDŁUG PŁCI, WIEKU I POWIATÓW W LATACH 2013-2015: WSPÓŁCZYNNIK RZECZYWISTY NA 100 TYS. LUDNOŚCI

Woj.	Ogółem				Mężczyźni				Kobiety			
	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej	Ogółem	0-24 lata	25-64 lata	65 lat i więcej
augustowski	2,24	-	1,01	10,71	2,29	-	-	18,40	2,19	-	2,03	5,83
białostocki	1,15	-	-	7,72	0,47	-	-	3,99	1,81	-	-	10,09
bielski	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
grajewski	0,68	-	-	4,89	-	-	-	12,63	-	-	-	-
hajnowski	0,74	-	-	3,34	-	-	-	-	1,43	-	-	5,38
kolneński	1,69	-	1,55	5,95	1,69	-	2,94	-	1,69	-	-	9,70
łomżyński	0,64	-	1,19	-	-	-	-	-	1,30	-	2,51	-
moniecki	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
sejneński	3,21	-	2,89	9,59	-	-	-	-	6,40	-	6,06	15,93
siemiatycki	2,86	-	1,31	11,37	4,35	-	-	28,85	-	-	2,71	-
sokólski	1,42	-	-	8,24	-	-	-	-	2,81	-	-	13,11
suwalski	1,86	-	1,73	6,29	1,81	-	3,23	-	-	-	-	10,50
wysokomazowiecki	0,57	-	-	3,44	1,13	-	-	8,39	-	-	-	-
zambrowski	1,50	-	-	10,17	-	-	-	-	2,97	-	-	16,57
m. Białystok	1,02	0,44	0,38	4,57	0,48	-	0,39	2,08	1,49	0,90	0,36	6,02
m. Łomża	1,06	-	-	4,25	-	-	-	-	2,05	4,04	-	7,08
m. Suwałki	0,96	-	-	8,17	2,01	-	-	21,51	-	-	-	-
Woj.	**1,15**	**0,20**	**0,39**	**5,58**	**0,80**	-	**0,29**	**5,15**	**1,47**	**0,42**	**0,49**	**5,85**

Opracowanie PZH

Rozdział 2

Analiza stanu i wykorzystania zasobów

Spis treści

2.1 Lecznictwo szpitalne . . . 48
2.1.1 Nowotwory niezłośliwe . . . 48
2.1.1.1 Rozpoznania o niepewnym lub nieznanym charakterze . . . 63
2.1.2 Nowotwory niezłośliwe głowy i szyi . . . 67
2.1.3 Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego . . . 87
2.1.4 Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca . . . 111
2.1.5 Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego . . . 133
2.1.6 Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami . . . 157
2.1.7 Nowotwory niezłośliwe piersi . . . 180
2.1.8 Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych . . . 198
2.1.9 Nowotwory niezłośliwe układu moczowego . . . 221
2.1.10 Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego . . . 241
2.1.11 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne . . . 260
2.1.12 nowotwory niezłośliwe inne . . . 283
2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna . . . 299
2.2.1 Wybór poradni . . . 299
2.2.2 Poradnia chirurgii ogólnej . . . 304
2.2.3 Poradnia endokrynologiczna . . . 313
2.2.4 Poradnia dermatologiczna . . . 321
2.2.5 Poradnia położniczo-ginekologiczna . . . 331
2.2.6 Poradnia chirurgii onkologicznej . . . 342
2.2.7 Poradnia urologiczna . . . 350
2.2.8 Poradnia onkologiczna . . . 358
2.2.9 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci . . . 366
2.2.10 Poradnia onkologiczna dla dzieci . . . 373
2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna . . . 380
2.3.1 Podstawowa Opieka Zdrowotna w Polsce . . . 380
2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej . . . 386
2.4 Kadry medyczne . . . 390
2.5 Zasoby sprzętowe . . . 390

2.1 Lecznictwo szpitalne

2.1.1 Nowotwory niezłośliwe

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano dane jednostkowe Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej: NFZ) dotyczące świadczeń szpitalnych sprawozdanych[1] zakończone 2016 r. Przez tego typu świadczenie, rozumie się produkty z katalogu 1a oraz 1b, które zostały zakończone w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2016 roku (na potrzeby wybranych analiz uwzględniono również te części hospitalizacji, które wykraczały poza rok 2016). Świadczenia realizowane w ramach umowy z płatnikiem w rodzaju rehabilitacja lecznicza, opieka paliatywna i hospicyjna oraz opieka długoterminowa zostały poddane oddzielnej analizie – tabele, zestawienia i grafiki 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 **2.1.1** prezentuje zbiór rozpoznań wg Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, które zostały uwzględnione w dalszej analizie omawianej grupy chorób[2].

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

D10	D19	D27	D35	D43
D11	D20	D28	D36	D44
D12	D21	D29	D37	D48
D13	D22	D30	D38	E04
D14	D23	D31	D39	E05
D15	D24	D32	D40	E21
D16	D25	D33	D41	E32
D17	D26	D34	D42	

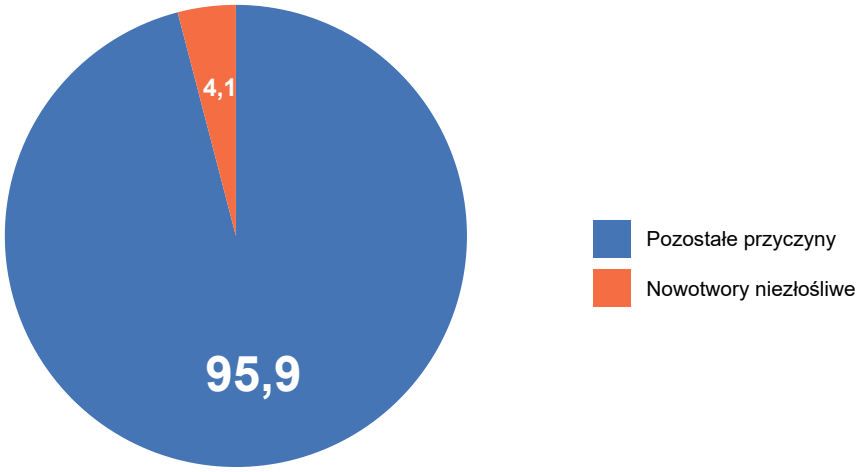
Opracowanie DAiS

W roku 2016 w Polsce odnotowano 364,48 tys. hospitalizacji z powodu analizowanych rozpoznań (dalej: Grupa), zaś w województwie podlaskim 9,40 tys. hospitalizacji (w tym 7,04% hospitalizacji spoza województwa), z czego 0,00 tys. w trybie jednodniowym. Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności wyniosła 0,79 tys. Z kolei liczba hospitalizacji w przeliczeniu na 100 tys. dorosłych wyniosła 0,94 tys., a w przeliczeniu na 100 tys. dzieci 0,10 tys.

[1] Tj. wszystkie świadczenia wykazywane przez świadczeniodawców płatnikowi.

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

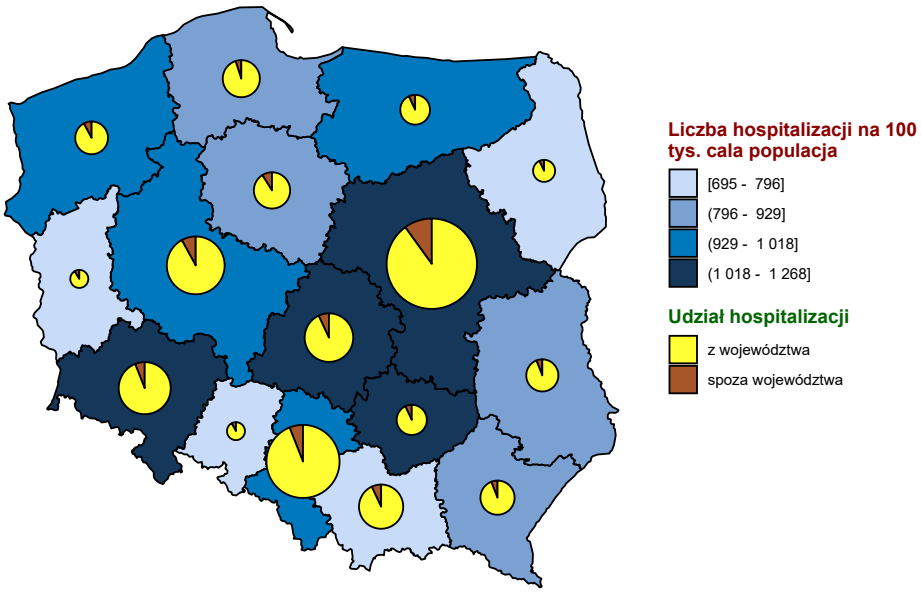
Wykres 2.1.1: Struktura hospitalizacji wg głównej przyczyny hospitalizacji



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

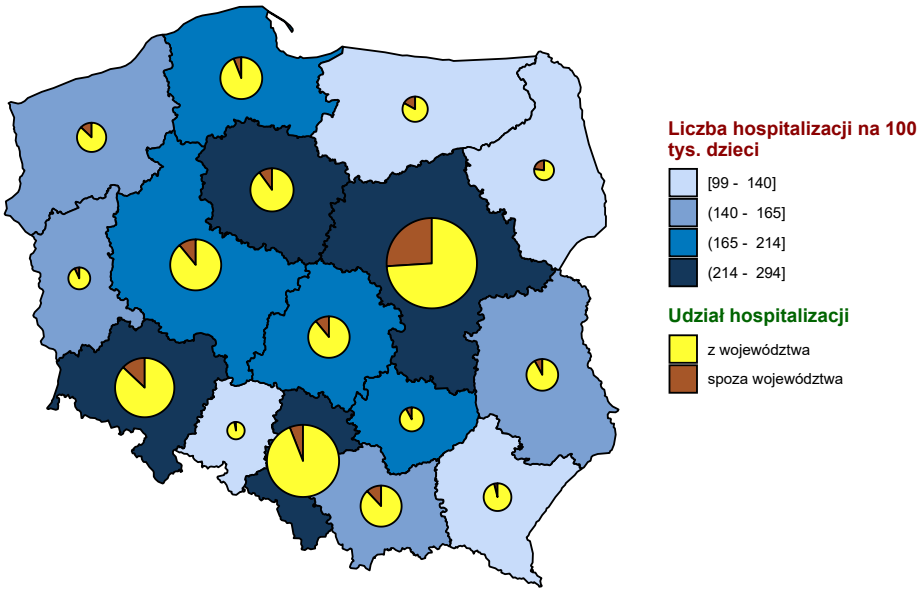
Mapy **2.1.53** - **2.1.57** przedstawiają wizualizację danych w formie mapy dla poszczególnych województw. Wielkość wykresu kołowego odpowiada liczbie hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami w województwie. Struktura wykresu kołowego odpowiada strukturze miejsca zamieszkania pacjentów (jasnym kolorem 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. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



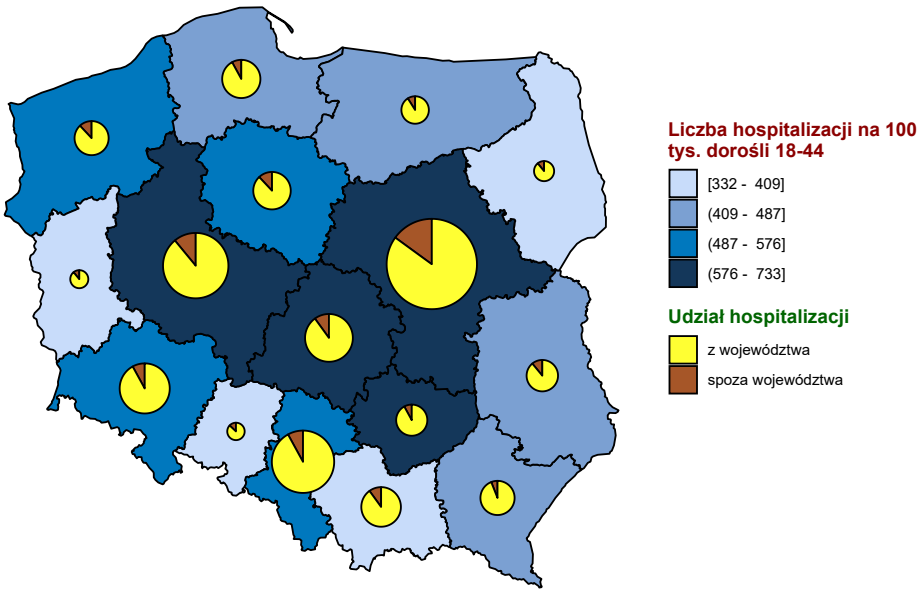
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



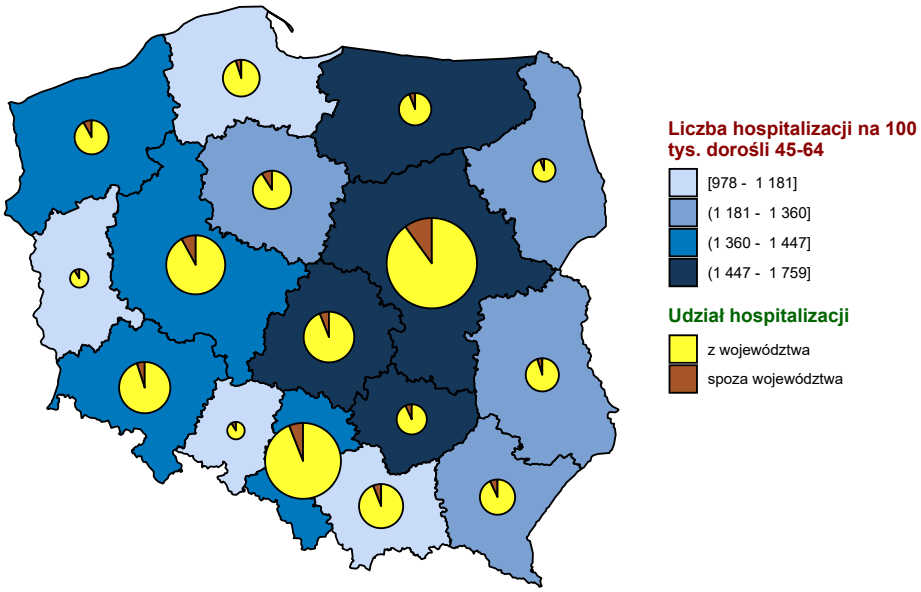
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



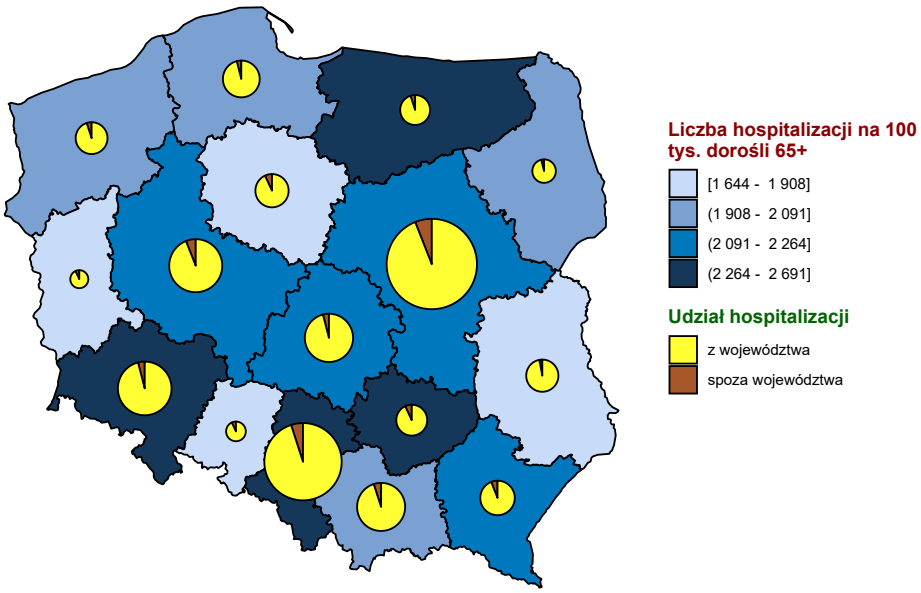
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



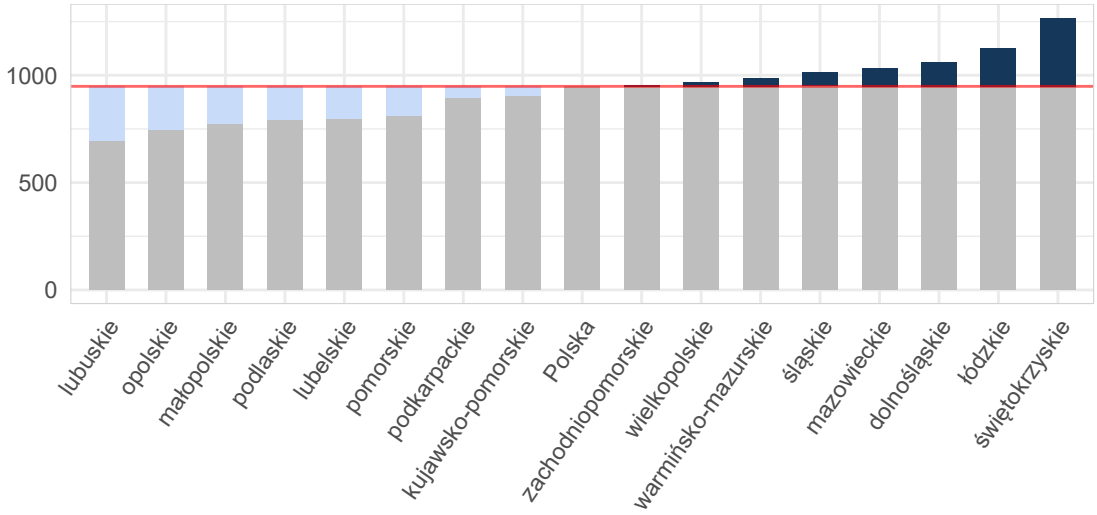
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.5: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



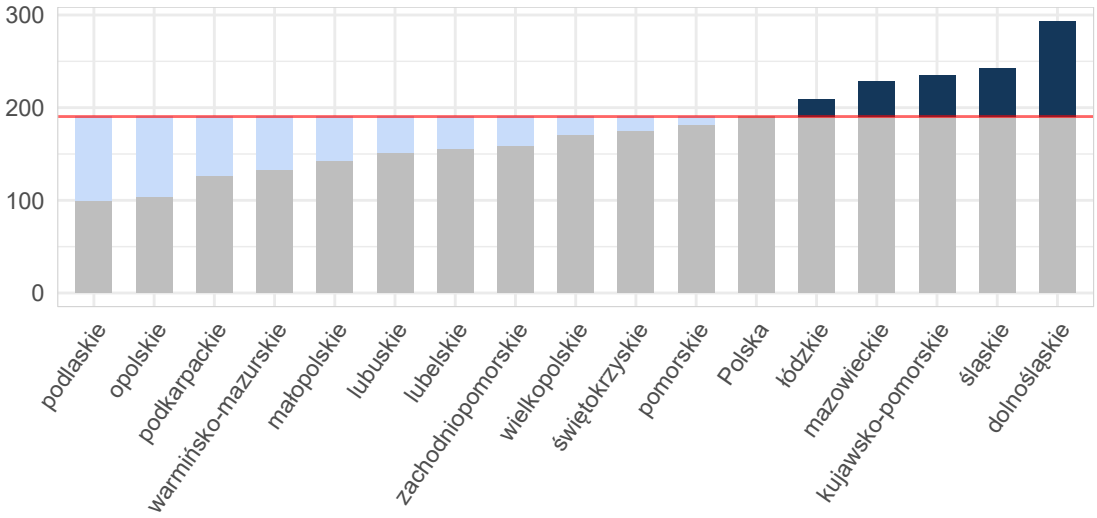
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.2: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



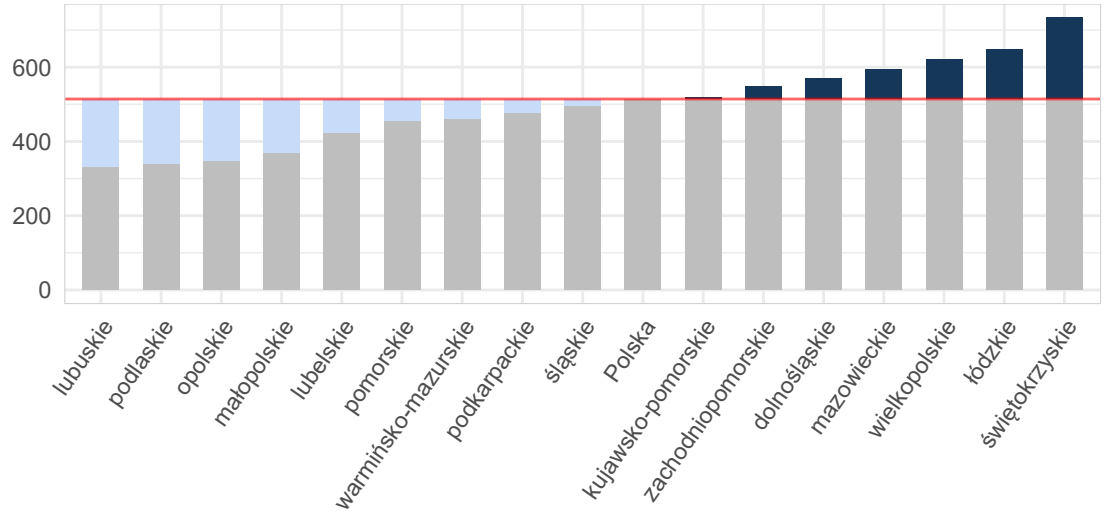
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.3: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



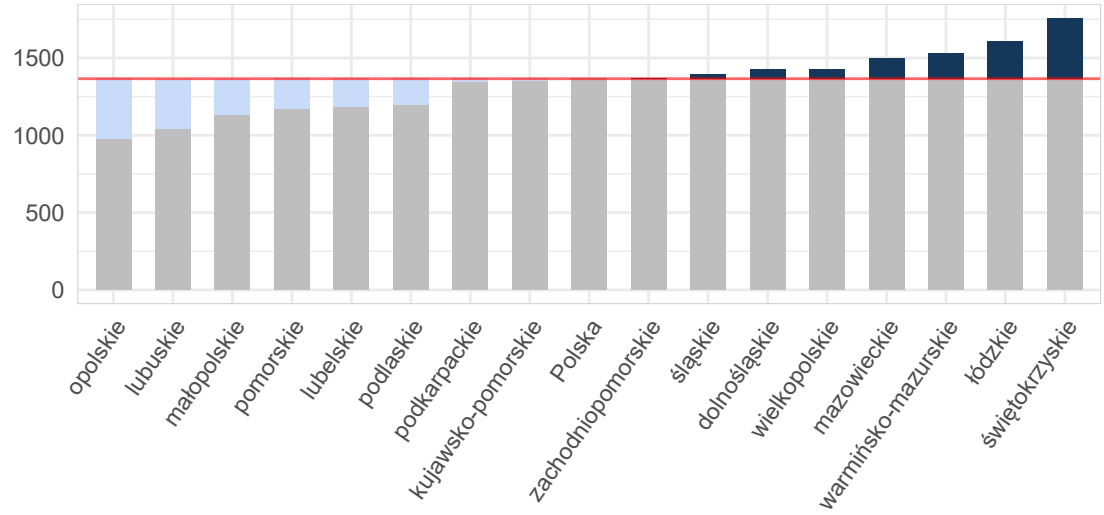
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.4: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



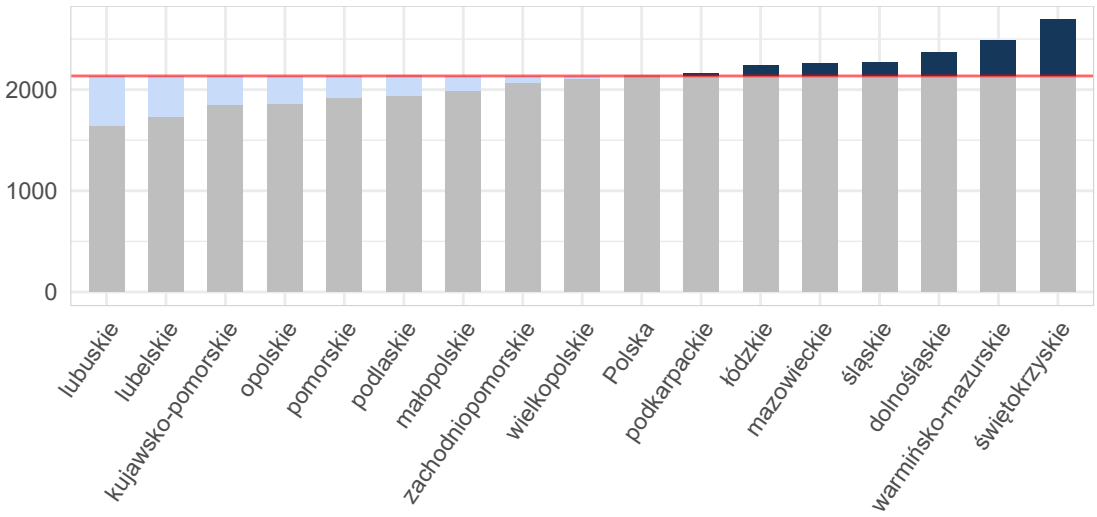
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.5: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

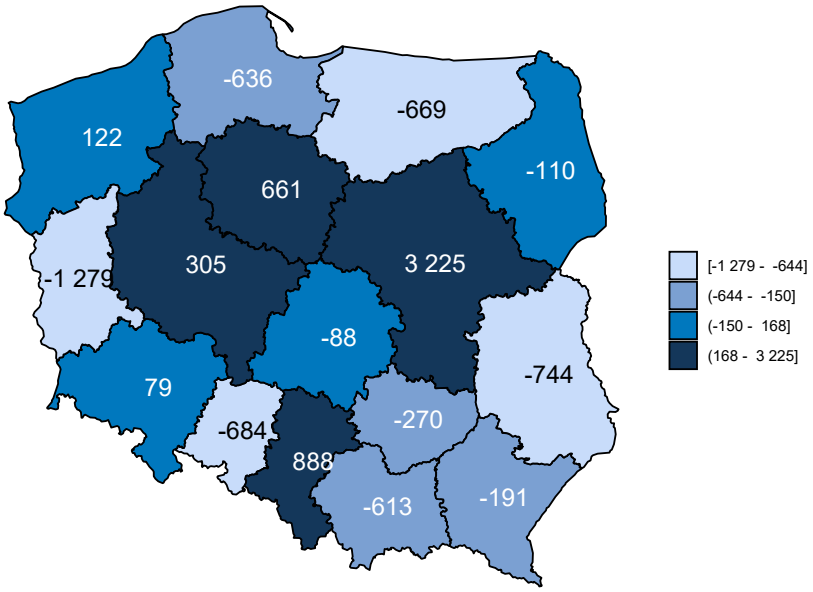
Wykres 2.1.6: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy **2.3.3**, **2.3.4** poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.[3]

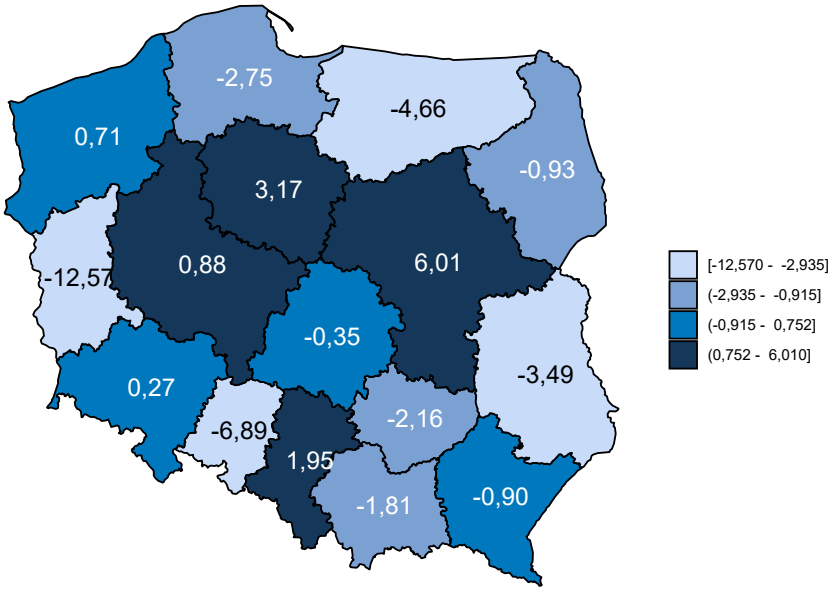
Mapa 2.1.6: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Mapa 2.1.7: 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	30,83	0,62	7,23	6,22	1 061,68	1 838
kujawsko-pomorskie	18,85	0,60	2,74	9,40	904,35	1 111
lubelskie	17,02	1,03	2,89	6,26	797,58	1 809
lubuskie	7,07	0,28	0,94	9,17	694,53	1 927
łódzkie	28,04	1,35	5,22	6,97	1 128,02	2 043
małopolskie	26,23	0,96	4,39	7,43	775,43	2 561
mazowieckie	55,53	2,99	14,92	10,68	1 034,92	2 705
opolskie	7,43	0,28	0,74	8,79	747,81	1 336
podkarpackie	19,07	0,11	3,85	6,61	896,29	1 451
podlaskie	9,40	-	0,73	7,04	792,42	771
pomorskie	18,78	1,07	3,53	5,72	810,80	1 709
śląskie	46,16	2,51	5,71	6,23	1 012,49	1 987
świętokrzyskie	15,88	1,31	3,49	7,91	1 267,54	1 525
warmińsko-mazurskie	14,20	1,04	2,11	7,02	988,40	1 665
wielkopolskie	33,72	0,92	6,69	8,54	968,63	2 575
zachodniopomorskie	16,30	0,21	2,13	8,59	953,94	1 277
Polska	**364,48**	**15,28**	**67,28**	**7,76**	**948,36**	**28 290**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pa-

cjenta z analizowaną grupą rozpoznań[4] wyniosła 25. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców. Każdy z nich sprawozdał co najmniej 0,25 tys. hospitalizacji. Tabela **2.1.3** prezentuje listę wszystkich analizowanych świadczeniodawców. Każdemu świadczeniodawcy nadano identyfikator (kolumna ID). Identyfikator ten nie zmienia się dla kolejnych tabel, zestawień i wykresów w dokumencie.

Tabela 2.1.3: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0012	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	białostocki
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0020	Poliklinika Ginekologiczno - Położnicza Szpital	m. Białystok
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0022	Prywatna Klinika Położniczo - Ginekologiczna sp. z o.o.	m. Białystok
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 2,39 tys. hospitalizacji dla 2,04 tys. pacjentów. Tym samym 25,41% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.4** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych u poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	2,04	2,39	-	0,13	25,4	25,4
10.0004	1,02	1,09	-	0,06	11,6	37,0
10.0003	0,93	1,03	-	0,06	11,0	48,0
10.0014	0,64	0,66	-	0,10	7,0	55,0
10.0006	0,57	0,59	-	0,00	6,3	61,3
10.0005	0,47	0,49	-	0,01	5,2	66,5
10.0010	0,42	0,44	-	0,00	4,7	71,2
10.0007	0,35	0,37	-	0,00	4,0	75,2
10.0013	0,34	0,35	-	0,16	3,7	78,9
10.0016	0,24	0,25	-	0,07	2,7	81,6

[4]Na tym etapie analizy nie uwzględniono świadczeń rehabilitacyjnych.

Tabela 2.1.4: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

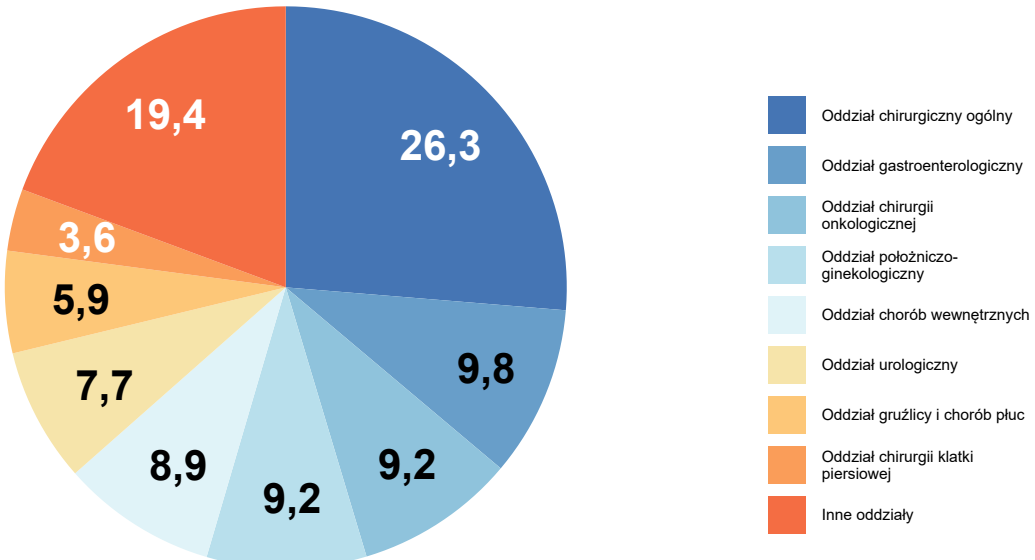
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba hospitalizacji [tys.]	Liczba hospitalizacji w trybie jednodniowym [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0011	0,24	0,24	-	0,00	2,6	84,2
10.0009	0,20	0,21	-	0,02	2,2	86,4
10.0021	0,15	0,16	-	0,01	1,7	88,1
10.0015	0,13	0,14	-	0,01	1,5	89,7
10.0017	0,14	0,14	-	0,00	1,5	91,1
10.0002	0,11	0,12	-	0,03	1,3	92,4
10.0018	0,11	0,11	-	-	1,2	93,7
10.0008	0,10	0,11	-	-	1,1	94,8
10.0026	0,10	0,10	-	0,04	1,0	95,8
10.0022	0,09	0,09	-	0,02	1,0	96,8
10.0024	0,08	0,09	-	0,00	1,0	97,8
10.0020	0,08	0,08	-	0,02	0,9	98,6
10.0019	0,08	0,08	-	-	0,9	99,5
10.0012	0,03	0,03	-	-	0,3	99,8
10.0028	0,01	0,02	-	-	0,2	100,0
Woj.	**8,39**	**9,40**	-	**0,73**	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedzieć na pytanie na jakich oddziałach[5] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną grupą. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Chirurgiczny ogólny oraz Gastroenterologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 36,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Gastroenterologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 37,2% hospitalizacji w analizowanej grupie.

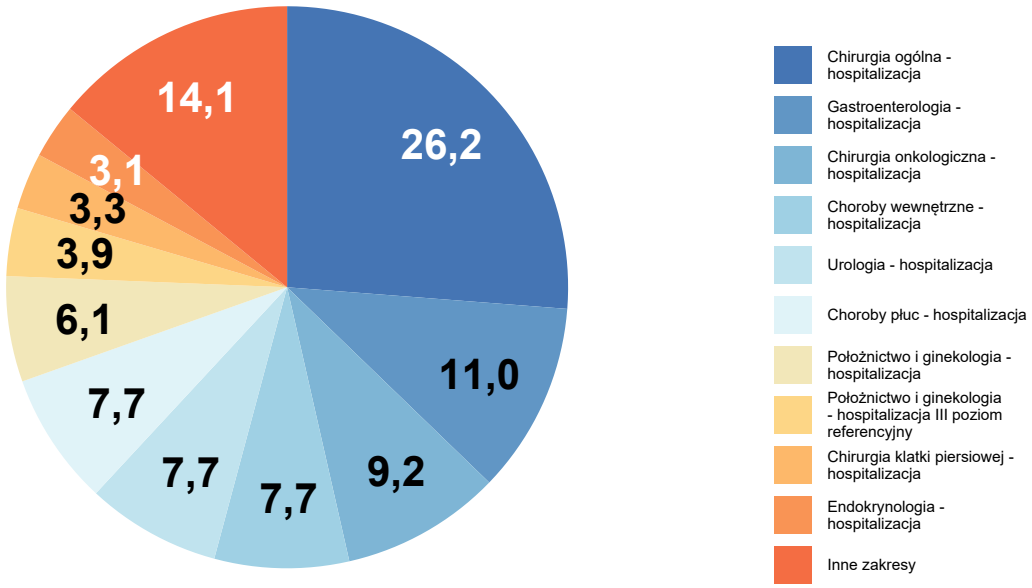
[5]Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.7: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.8: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Oddział	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Łącznie [tys.]
Oddział chorób wewnętrznych	0,3	-	0,5	-	-	0,1	0,8
Oddział gastroenterologiczny	0,8	-	0,2	-	-	-	0,9
Oddział chirurgiczny ogólny	-	2,4	-	-	-	0,1	2,5
Oddział chirurgii onkologicznej	-	-	-	-	0,9	-	0,9
Inne oddziały	-	0,1	0,1	-	-	-	3,4
Woj.	**1,0**	**2,5**	**0,7**	**0,7**	**0,9**	**3,6**	**9,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	D10, D10.0, D10.1, D10.2, D10.3, D10.4, D10.5, D10.6, D10.7, D10.9, D11, D11.0, D11.7, D11.9, D14, D14.0, D14.1, D31, D31.0, D31.1, D31.2, D31.3, D31.4, D31.5, D31.6, D31.9, D37.0
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	D12, D12.0, D12.1, D12.2, D12.3, D12.4, D12.5, D12.6, D12.7, D12.8, D12.9, D13, D13.0, D13.1, D13.2, D13.3, D13.4, D13.5, D13.6, D13.7, D13.9, D19.1, D21.4, D37, D37.1, D37.2, D37.3, D37.4, D37.5, D37.6, D37.7, D37.9, D48.3, D48.4
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	D14.2, D14.3, D14.4, D15, D15.0, D15.1, D15.2, D15.7, D15.9, D19.0, D21.3, D38, D38.0, D38.1, D38.2, D38.3, D38.4, D38.5, D38.6
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	D16, D16.0, D16.1, D16.2, D16.3, D16.4, D16.5, D16.6, D16.7, D16.8, D16.9, D17, D17.0, D17.1, D17.2, D17.3, D17.4, D17.5, D17.6, D17.7, D17.9, D19, D19.7, D19.9, D20, D20.0, D20.1, D21, D21.0, D21.1, D21.2, D21.5, D21.6, D21.9, D48.0, D48.1
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	D22, D22.0, D22.1, D22.2, D22.3, D22.4, D22.5, D22.6, D22.7, D22.9, D23, D23.0, D23.1, D23.2, D23.3, D23.4, D23.5, D23.6, D23.7, D23.9, D48.5
nowotwory niezłośliwe piersi	D24, D48.6
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	D25, D25.0, D25.1, D25.2, D25.9, D26, D26.0, D26.1, D26.7, D26.9, D27, D28, D28.0, D28.1, D28.2, D28.7, D28.9, D29, D29.0, D29.1, D29.2, D29.3, D29.4, D29.7, D29.9, D39, D39.0, D39.1, D39.2, D39.7, D39.9, D40, D40.1, D40.7, D40.9
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	D30, D30.0, D30.1, D30.2, D30.3, D30.4, D30.7, D30.9, D40.0, D41, D41.0, D41.1, D41.2, D41.3, D41.4, D41.7, D41.9

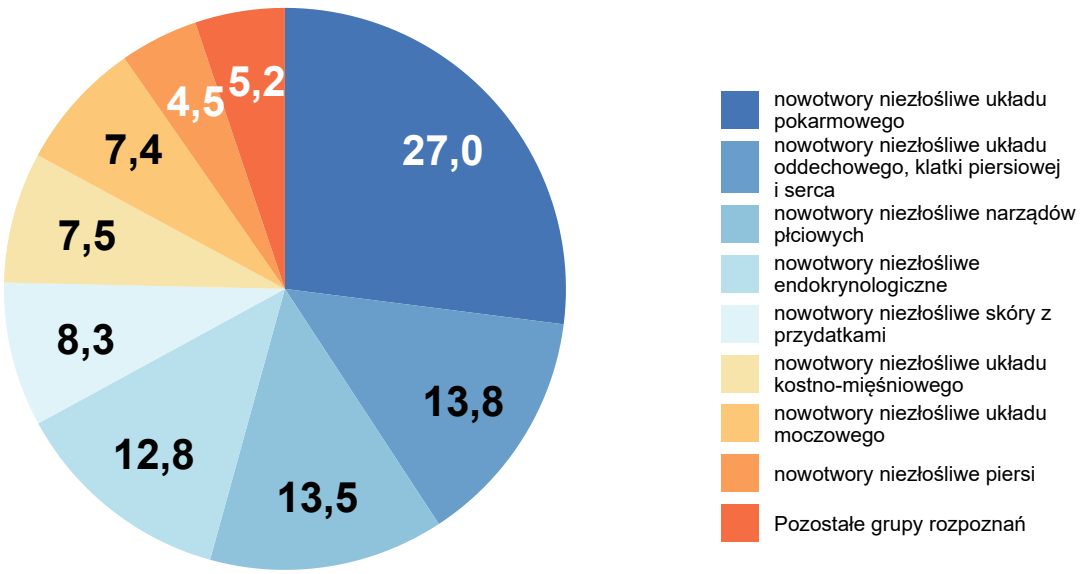
[6]Na potrzeby wykresu podgrupy dla których udział hospitalizacji nie przekroczył 3% względem grupy zostały włączone do kategorii 'Pozostałe'

Tabela 2.1.6: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie

Podgrupa	ICD10
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	D32, D32.0, D32.1, D32.9, D33, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, D42, D42.0, D42.1, D42.9, D43, D43.0, D43.1, D43.2, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D48.2
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	D34, D35, D35.0, D35.1, D35.2, D35.3, D35.4, D35.5, D35.6, D35.7, D35.8, D35.9, D44, D44.0, D44.1, D44.2, D44.3, D44.4, D44.5, D44.6, D44.7, D44.8, D44.9, E04, E04.0, E04.1, E04.2, E04.8, E04.9, E05, E05.0, E05.1, E05.2, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8, E05.9, E21, E21.0, E21.1, E21.2, E21.3, E21.4, E21.5, E32, E32.0, E32.1, E32.8, E32.9
nowotwory niezłośliwe inne	D36, D36.0, D36.1, D36.7, D36.9, D48, D48.7, D48.9

Opracowanie DAiS

Wykres 2.1.9: Liczba hospitalizacji według podgrup [%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Analizowane rozpoznania zostały podzielone na 11 podgrup (dalej: Podgrupa). Najliczniejszą podgrupą pod względem liczby hospitalizacji jest zbiór rozpoznań ICD-10, któremu nadano nazwę nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego. Hospitalizacje z rozpoznaniem należącym do tej podgrupy stanowiły 27% wszystkich hospitalizacji z analizowanymi rozpoznaniami. Tabela **2.1.7** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów w analizowanym województwie w podziale na podgrupy.

Tabela 2.1.7: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hosp. (w trybie jednodniowym) [tys.]	hospitalizacje [%]	hospitalizacje skumulowane [%]
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	2,28	2,54	0,16	-	27,01	27,01
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	1,03	1,29	0,06	-	13,76	40,77
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	1,17	1,27	0,13	-	13,52	54,29
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	1,07	1,20	0,03	-	12,76	67,05
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,77	0,78	0,19	-	8,31	75,36
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,69	0,71	0,12	-	7,53	82,89
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,63	0,70	0,01	-	7,43	90,32
nowotwory niezłośliwe piersi	0,42	0,42	0,00	-	4,51	94,83
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,20	0,24	0,01	-	2,52	97,35
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,18	0,19	0,01	-	2,02	99,37
nowotwory niezłośliwe inne	0,06	0,06	0,00	-	0,63	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela **2.1.8** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji w podziale na podgrupy oraz oddziały[7], zaś Tabela **2.1.9** w podziale na podgrupy oraz zakresy świadczeń[8].

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

Podgrupa	chirurgiczny ogólny [tys.]	gastroenterologiczny [tys.]	chirurgii onkologicznej [tys.]	położniczo-ginekologiczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	pozostale [tys.]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,71	0,01	0,02	-	0,12	0,34
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,00	0,00	0,01	-	0,00	0,18
nowotwory niezłośliwe inne	0,02	0,00	0,03	-	-	0,01
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,01	0,00	0,12	0,86	-	0,28
nowotwory niezłośliwe piersi	0,08	-	0,35	-	-	0,00
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,47	-	0,19	-	-	0,12
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,35	0,00	0,04	-	0,00	0,31

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

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

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

Podgrupa	chirurgiczny ogólny [tys.]	gastroenterologiczny [tys.]	chirurgii onkologicznej [tys.]	położniczo-ginekologiczny [tys.]	chorób wewnętrznych [tys.]	pozostale [tys.]
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,00	0,00	0,00	-	-	0,69
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	-	0,00	-	-	0,02	0,22
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,03	0,01	0,01	-	0,08	1,17
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,82	0,90	0,10	0,00	0,62	0,10
Ogółem	2,47	0,92	0,87	0,86	0,84	3,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Podgrupa	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Urologia - hospitalizacja [tys.]	pozostale [tys.]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,66	0,00	0,02	0,10	0,00	0,42
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,00	0,00	0,01	0,00	-	0,18
nowotwory niezłośliwe inne	0,02	0,00	0,03	0,00	-	0,01
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,01	0,00	0,12	-	0,04	1,10
nowotwory niezłośliwe piersi	0,08	-	0,35	-	-	0,00
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,48	-	0,19	-	-	0,11
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,34	0,00	0,04	0,00	-	0,32
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,00	0,00	0,00	0,00	0,69	0,01
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	-	-	-	0,02	-	0,22
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,04	0,01	0,01	0,08	-	1,16
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,85	1,02	0,10	0,52	0,00	0,05
Ogółem	2,47	1,03	0,87	0,73	0,73	3,58

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.10: Udział hospitalizacji w szpitalach wg podgrup

ID	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [%]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	pozostale
10.0001	17,0	31,6	10,3	18,8	0,4	0,22
10.0002	1,6	-	1,6	12,2	14,6	0,70
10.0003	27,0	14,0	10,4	6,7	9,5	0,32
10.0004	45,0	2,9	12,6	16,6	0,6	0,22
10.0005	14,4	29,3	14,4	10,2	0,4	0,31
10.0006	15,1	1,2	7,8	1,7	25,4	0,49
10.0007	28,7	18,2	13,9	4,0	26,0	0,09
10.0008	41,1	7,5	27,1	3,7	0,9	0,20
10.0009	24,4	4,3	34,4	2,9	18,2	0,16
10.0010	21,1	12,2	5,4	54,2	2,7	0,04
10.0011	72,4	3,3	10,7	1,6	11,1	0,01
10.0012	-	-	-	-	-	1,00
10.0013	18,1	1,4	11,7	2,9	57,0	0,09
10.0014	24,3	0,6	13,4	3,8	7,1	0,51
10.0015	38,9	4,9	17,4	1,4	13,9	0,24
10.0016	38,2	3,5	27,6	1,6	9,1	0,20
10.0017	37,4	12,2	15,1	9,4	8,6	0,17
10.0018	41,2	3,5	23,7	2,6	10,5	0,18
10.0019	63,4	8,5	9,8	2,4	4,9	0,11
10.0020	-	-	100,0	-	-	-
10.0021	71,2	3,8	-	15,6	3,1	0,06
10.0022	-	-	100,0	-	-	-
10.0024	86,7	2,2	-	11,1	-	-
10.0026	1,0	-	-	62,5	-	0,36
10.0028	60,0	20,0	-	20,0	-	-
Woj.	27,0	13,8	13,5	12,8	8,3	0,25

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ.

2.1.1.1 Rozpoznania o niepewnym lub nieznanym charakterze

Z uwagi na specyfikę sprawozdawczości do NFZ, część pacjentów sprawozdawana jest jako pacjenci z rozpoznaniem nowotworu o niepewnym lub nieznanym charakterze[9].

Należy zauważyć, że ok. 44.34% wszystkich hospitalizacji z rozpoznaniem nowotworów niezłośliwych oraz o niepewnym lub nieznanym charakterze sprawozdanych przez wszystkich świadczeniodawców stanowiły rozpoznania o niepewnym lub nieznanym charakterze. Odnotowano je we wszystkich analizowanych podgrupach, a najwięcej w przypadku nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca (94.48% hospitalizacji w ramach podgrupy). Poniżej zebrano kody ICD-10 odpowiadające rozpoznaniom o niepewnym lub nieznanym charakterze w poszczególnych podgrupach.

Tabela 2.1.11: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie (Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze)

Podgrupa nowotworów o niepewnym lub nieznanym charakterze	ICD10
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	D37.0
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	D37, D37.1, D37.2, D37.3, D37.4, D37.5, D37.6, D37.7, D37.9, D48.3, D48.4
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	D38, D38.0, D38.1, D38.2, D38.3, D38.4, D38.5, D38.6

[9]Rozpoznanie takie jest wystawiane pacjentowi m.in. jeżeli w trakcie trwania hospitalizacji nie uzyskano wyniku badania histopatologicznego (o wyniku badania pacjent został poinformowany po wypisaniu ze szpitala).

Tabela 2.1.11: Wykaz ICD-10 uwzględnionych w analizie (Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze)

Podgrupa nowotworów o niepewnym lub nieznanym charakterze	ICD10
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	D48.0, D48.1
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	D48.5
nowotwory niezłośliwe piersi	D48.6
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	D39, D39.0, D39.1, D39.2, D39.7, D39.9, D40, D40.1, D40.7, D40.9
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	D40.0, D41, D41.0, D41.1, D41.2, D41.3, D41.4, D41.7, D41.9
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	D42, D42.0, D42.1, D42.9, D43, D43.0, D43.1, D43.2, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D48.2
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	D44, D44.0, D44.1, D44.2, D44.3, D44.4, D44.5, D44.6, D44.7, D44.8, D44.9, E32, E32.0, E32.1, E32.8, E32.9
nowotwory niezłośliwe inne	D48, D48.7, D48.9

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.12: Zestawienie hospitalizacji i pacjentów z rozpoznaniami o niepewnym lub nieznanym charakterze

Podgrupa nowotworów o niepewnym lub nieznanym charakterze	Liczba hospitalizacji [tys.]	hosp. z rozp. o niep. lub niezn. char [%]	Liczba pacjentów [tys.]	pacj. z rozp. o niep. lub niezn. char. [%]
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	10,06	43,90	9,55	44,27
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	76,73	58,54	69,27	58,61
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	47,91	94,48	38,63	94,18
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	26,84	3,34	25,54	3,43
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	34,06	41,03	32,28	41,49
nowotwory niezłośliwe piersi	13,49	79,00	12,90	78,88
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	65,78	2,18	59,46	2,41
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	27,65	91,50	24,58	91,34
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	12,30	57,53	10,44	59,17
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	46,52	10,57	41,04	11,24
nowotwory niezłośliwe inne	3,16	87,54	3,02	87,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Udział hospitalizacji o niepewnym lub nieznanym charakterze różnił się w zależności od lokalizacji zmiany nowotworowej. Wyniki otrzymane w analizowanych podgrupach przedstawiono w poniższej tabeli (dane dla Polski).

Tabela 2.1.13: Udział hospitalizacji o niepewnym lub nieznanym charakterze w poszczególnych podgrupach wg województw

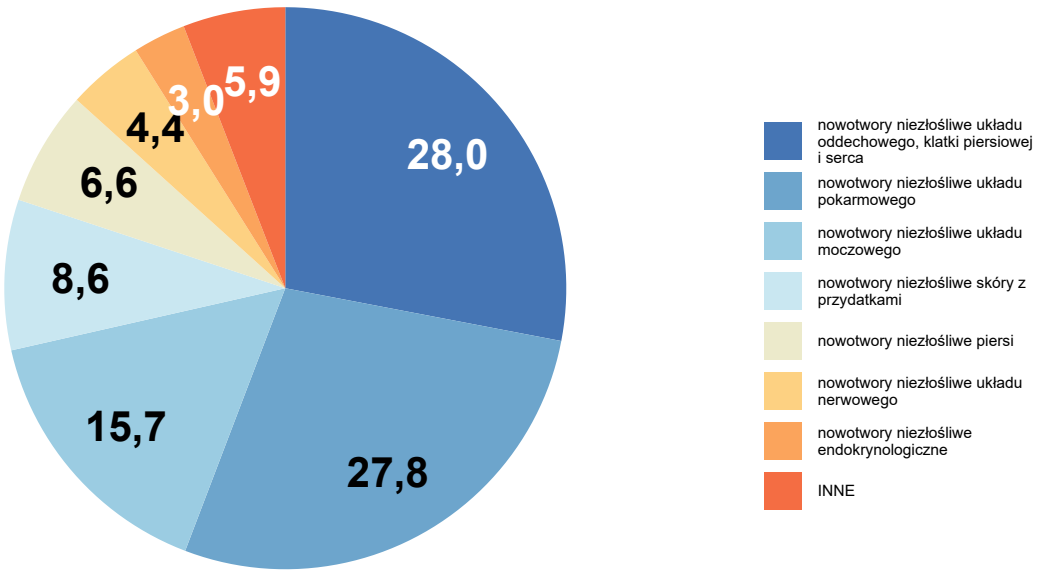
Podgrupa nowotworów niezłośliwych / województwo	nowotwory niezłośliwe głowy i szyi [%]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [%]	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	nowotwory niezłośliwe piersi [%]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [%]	nowotwory niezłośliwe układu moczowego [%]	nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	nowotwory niezłośliwe inne [%]
dolnośląskie	48,97	52,77	89,80	4,44	38,56	95,70	1,54	96,90	62,49	22,20	87,36
kujawsko-pomorskie	36,91	67,32	95,09	6,67	48,46	90,62	1,93	97,04	64,33	5,99	92,23
lubelskie	45,60	46,23	94,17	2,43	41,79	56,14	2,85	92,93	67,15	10,55	83,05

Tabela 2.1.13: Udział hospitalizacji o niepewnym lub nieznanym charakterze w poszczególnych podgrupach wg województw

Podgrupa nowotworów niezłośliwych / województwo	nowotwory niezłośliwe głowy i szyi [%]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [%]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [%]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [%]	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [%]	nowotwory niezłośliwe piersi [%]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [%]	nowotwory niezłośliwe układu moczowego [%]	nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [%]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [%]	nowotwory niezłośliwe inne [%]
lubuskie	82,17	71,09	97,38	7,52	29,86	87,69	1,42	55,34	69,70	20,13	71,43
łódzkie	31,53	57,51	96,42	3,15	26,41	59,25	1,75	94,59	41,71	3,60	88,64
małopolskie	41,19	67,28	95,75	4,89	67,20	67,10	3,09	98,39	47,45	7,59	93,49
mazowieckie	44,05	40,72	93,40	2,17	41,20	86,40	2,35	97,46	47,89	7,96	84,56
opolskie	60,42	71,54	95,63	1,10	34,59	62,07	2,45	97,57	57,48	7,83	87,50
podkarpackie	14,86	79,33	90,00	2,17	37,73	71,88	2,47	96,74	56,98	13,62	85,44
podlaskie	38,42	68,54	96,52	2,97	46,35	98,82	3,70	98,43	60,08	18,25	81,36
pomorskie	53,51	66,54	93,11	2,93	59,47	75,90	2,51	98,62	46,64	6,15	75,59
śląskie	52,07	57,67	96,10	4,30	29,18	67,88	2,64	95,02	61,80	7,62	88,96
świętokrzyskie	51,45	81,41	97,19	1,85	38,43	96,31	2,80	80,97	86,19	9,34	89,29
warmińsko-mazurskie	66,56	71,10	95,80	3,35	28,51	89,81	2,85	98,06	57,51	38,98	90,28
wielkopolskie	41,64	57,35	94,21	3,06	48,64	87,93	1,31	72,46	68,09	8,01	77,83
zachodniopomorskie	29,36	57,23	94,22	1,55	45,81	54,12	1,28	68,13	60,82	7,55	96,65

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.10: Udział hospitalizacji o niepewnym lub nieznanym charakterze wg podgrup



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

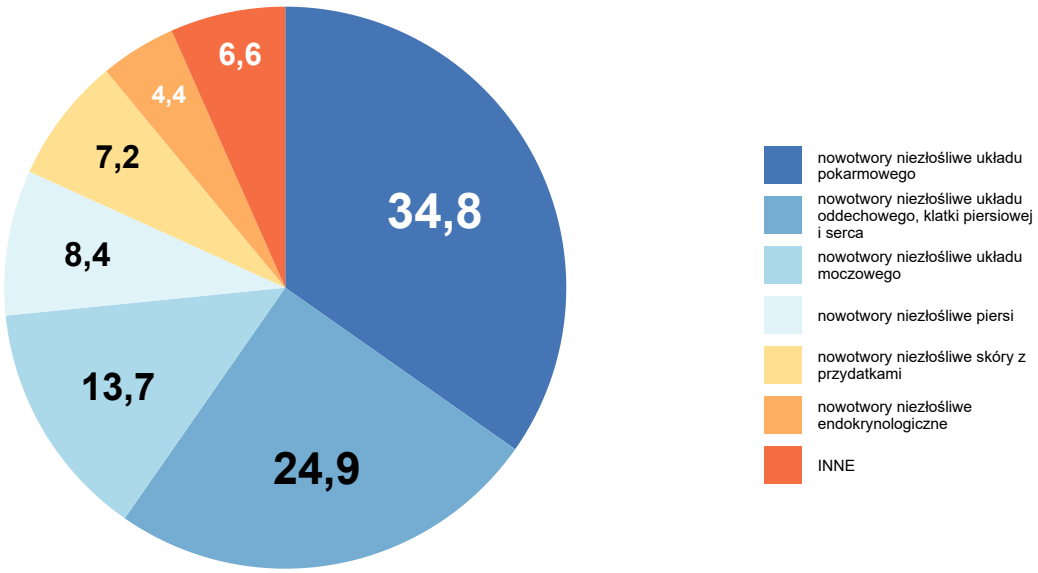
W poszczególnych województwach zaobserwowano różne wartości udziały hospitalizacji o niepewnym lub nieznanym charakterze w analizowanych podgrupach. Obserwacje uzyskane w województwie podlaskim, przedstawiono w poniższej tabeli.

Tabela 2.1.14: Zestawienie hospitalizacji i pacjentów z rozpoznaniami o niepewnym lub nieznanym charakterze w analizowanym województwie

Podgrupa nowotworów o niepewnym lub nieznanym charakterze	Liczba hospitalizacji [tys.]	hosp. z rozp. o niep. lub niezn. char [%]	Liczba pacjentów [tys.]	pacj. z rozp. o niep. lub niezn. char. [%]
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,19	38,42	0,18	38,64
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	2,54	68,54	2,28	68,54
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	1,29	96,52	1,03	96,03
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,71	2,97	0,69	2,90
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,78	46,35	0,77	46,48
nowotwory niezłośliwe piersi	0,42	98,82	0,42	98,82
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	1,27	3,70	1,17	4,02
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,70	98,43	0,63	98,26
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,24	60,08	0,20	63,37
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	1,20	18,25	1,07	18,71
nowotwory niezłośliwe inne	0,06	81,36	0,06	81,03

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.11: Udział hospitalizacji o niepewnym lub nieznanym charakterze wg podgrup w analizowanym województwie



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.1.15: Zestawienie hospitalizacji i pacjentów z rozpoznaniami o niepewnym lub nieznanym charakterze oraz pacjentów, którzy później pojawili się z rozpoznaniami onkologicznymi, wg swiadczeniodawców.

ID Szpitala	Liczba hospitalizacji [tys.]	hosp. z rozp. o niep. lub niezn. char [%]	Liczba pacjentów [tys.]	pacj. z rozp. o niep. lub niezn. char. [%]
10.0002	0,12	11,38	0,11	10,81

Tabela 2.1.15: Zestawienie hospitalizacji i pacjentów z rozpoznaniami o niepewnym lub nieznanym charakterze oraz pacjentów, którzy później pojawili się z rozpoznaniami onkologicznymi, wg swiadczeniodawców.

ID Szpitala	Liczba hospitalizacji [tys.]	hosp. z rozp. o niep. lub niezn. char [%]	Liczba pacjentów [tys.]	pacj. z rozp. o niep. lub niezn. char. [%]
10.0006	0,59	81,56	0,57	82,17
10.0004	1,09	52,70	1,02	52,81
10.0001	2,39	63,12	2,04	62,69
10.0005	0,49	68,29	0,47	67,60
10.0010	0,44	32,43	0,42	33,41
10.0003	1,03	55,09	0,93	55,01
10.0011	0,24	10,70	0,24	10,97
10.0016	0,25	36,22	0,24	37,13
10.0015	0,14	34,72	0,13	35,61
10.0014	0,66	58,16	0,64	57,99
10.0017	0,14	46,04	0,14	45,26
10.0009	0,21	27,27	0,20	26,02
10.0019	0,08	68,29	0,08	68,35
10.0008	0,11	34,58	0,10	34,69
10.0007	0,37	60,05	0,35	60,40
10.0024	0,09	81,11	0,08	81,18
10.0013	0,35	32,66	0,34	33,43
10.0018	0,11	40,35	0,11	41,07
10.0021	0,16	74,38	0,15	73,15
10.0028	0,02	73,33	0,01	69,23
10.0026	0,10	1,04	0,10	1,04
10.0022	0,09	-	0,09	-
10.0020	0,08	-	0,08	-
10.0012	0,03	90,32	0,03	90,32

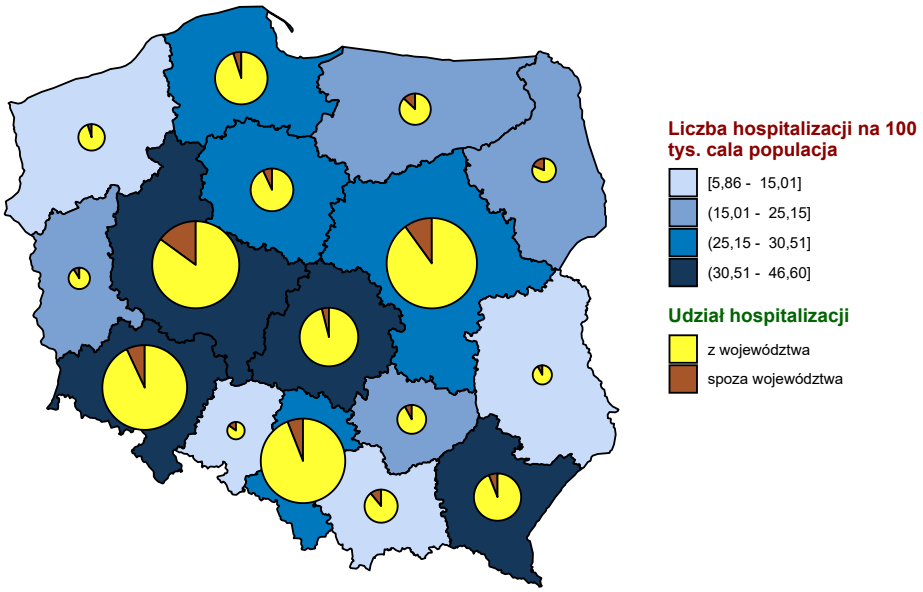
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

2.1.2 Nowotwory niezłośliwe głowy i szyi

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,19 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe głowy i szyi (dalej: podgrupa)[10], co stanowiło 2,02% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

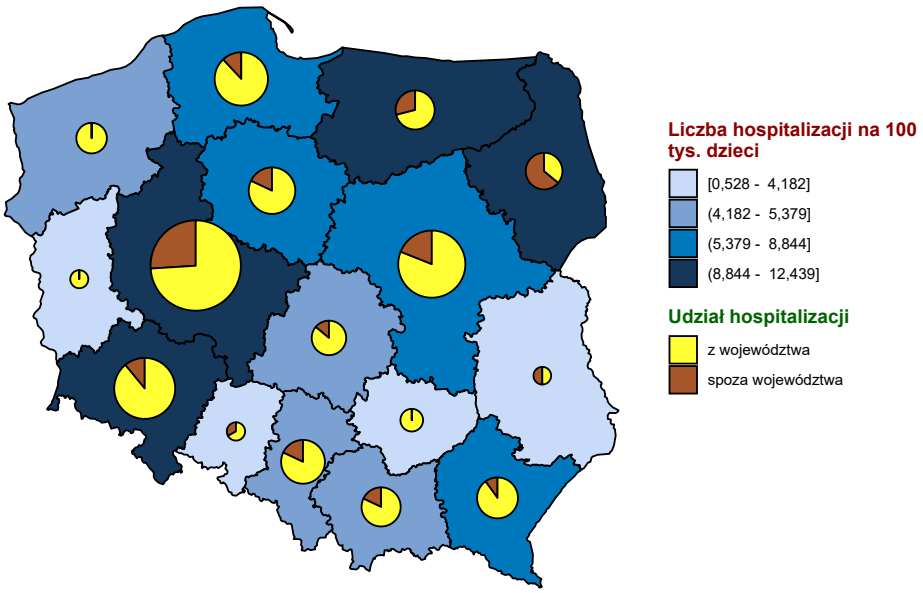
[10]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D10, D10.0, D10.1, D10.2, D10.3, D10.4, D10.5, D10.6, D10.7, D10.9, D11, D11.0, D11.7, D11.9, D14, D14.0, D14.1, D31, D31.0, D31.1, D31.2, D31.3, D31.4, D31.5, D31.6, D31.9, D37.0.

Mapa 2.1.8: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



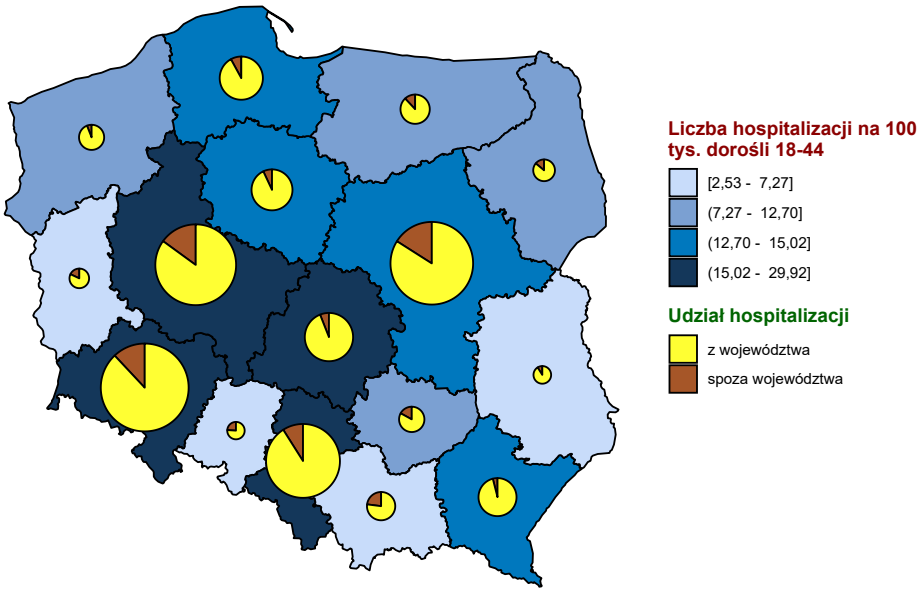
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



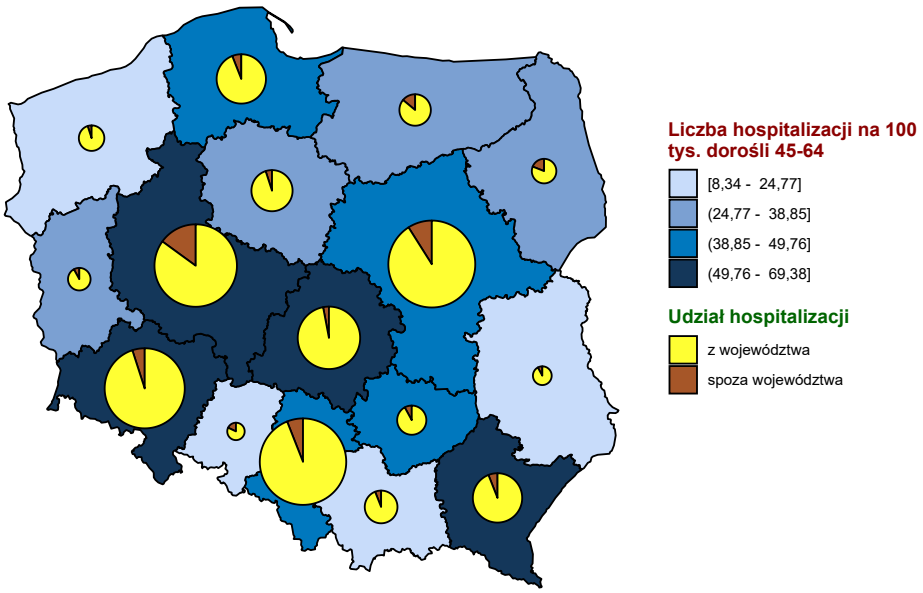
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.10: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



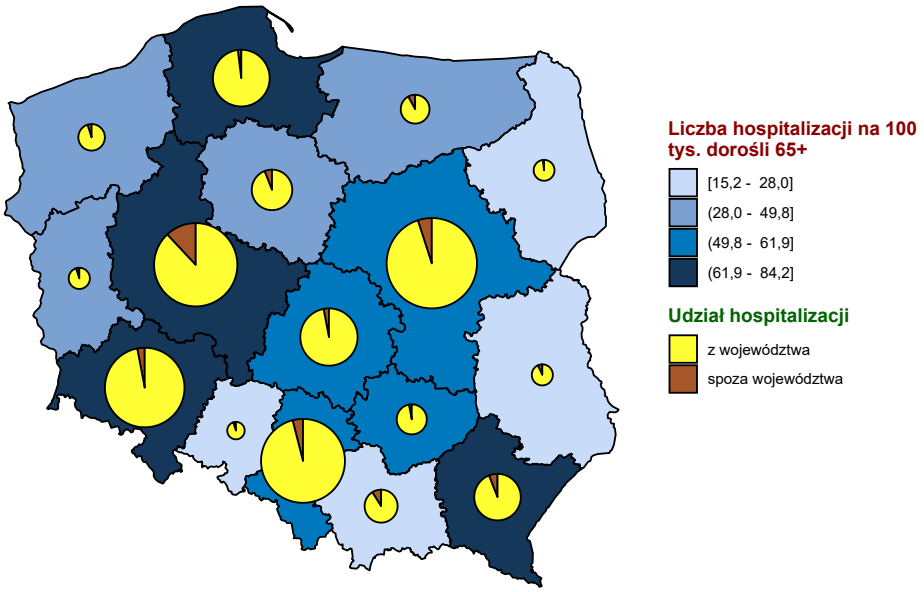
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.11: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



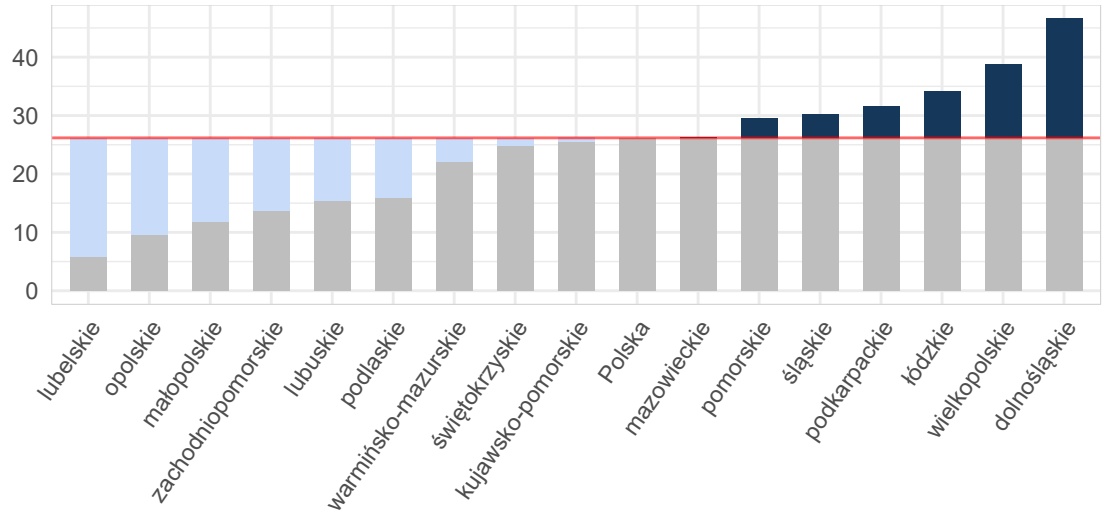
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



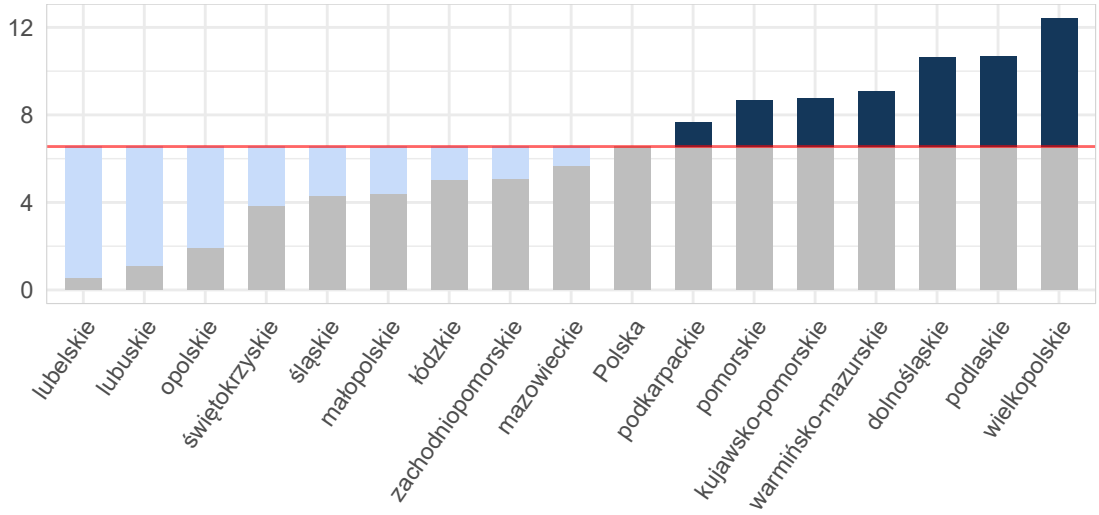
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.12: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



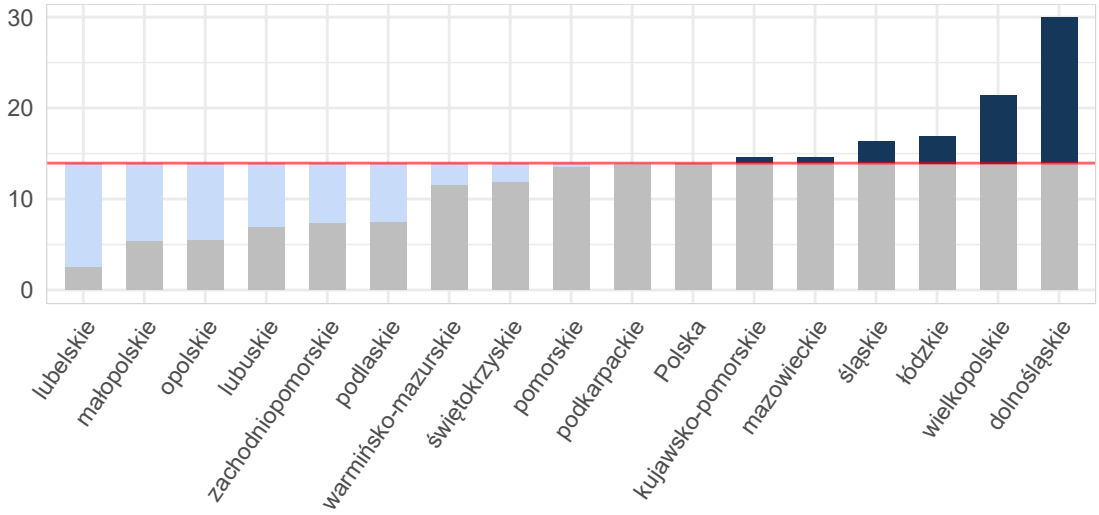
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



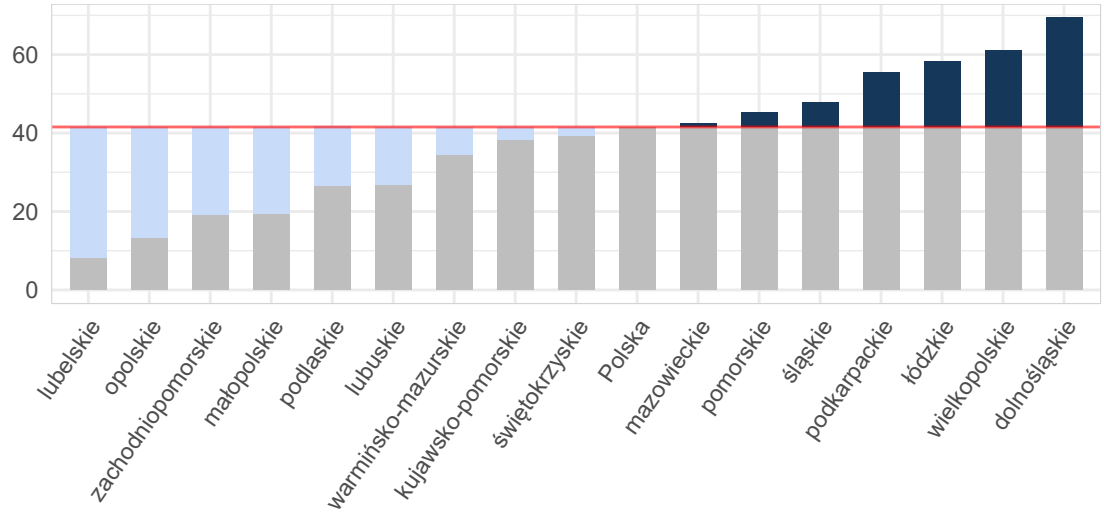
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.14: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



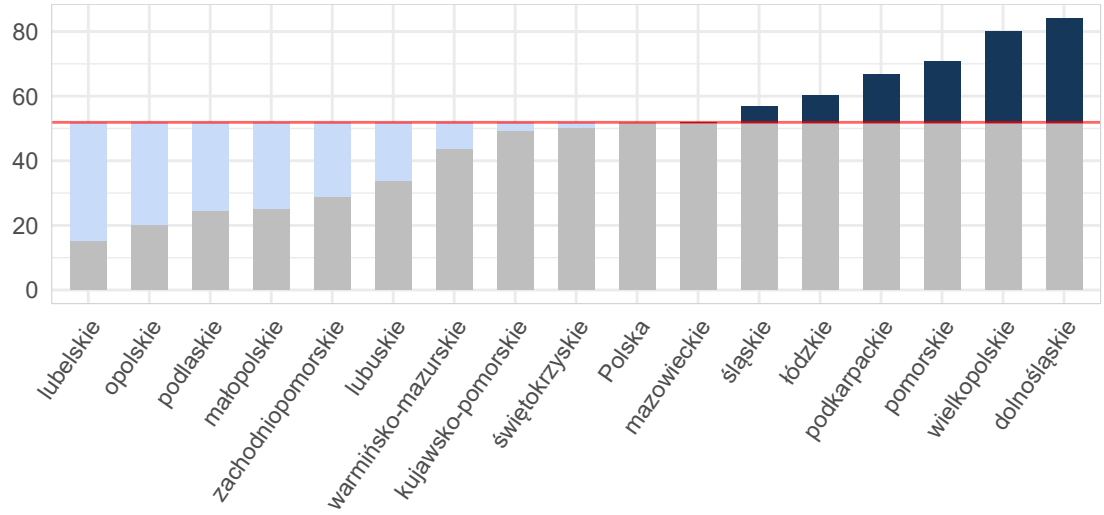
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.16: 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	1,35	0,00	0,64	6,95	46,60	70
kujawsko-pomorskie	0,53	0,00	0,14	7,16	25,48	26
lubelskie	0,12	0,00	0,04	8,80	5,86	46
lubuskie	0,16	0,00	0,03	8,92	15,43	97

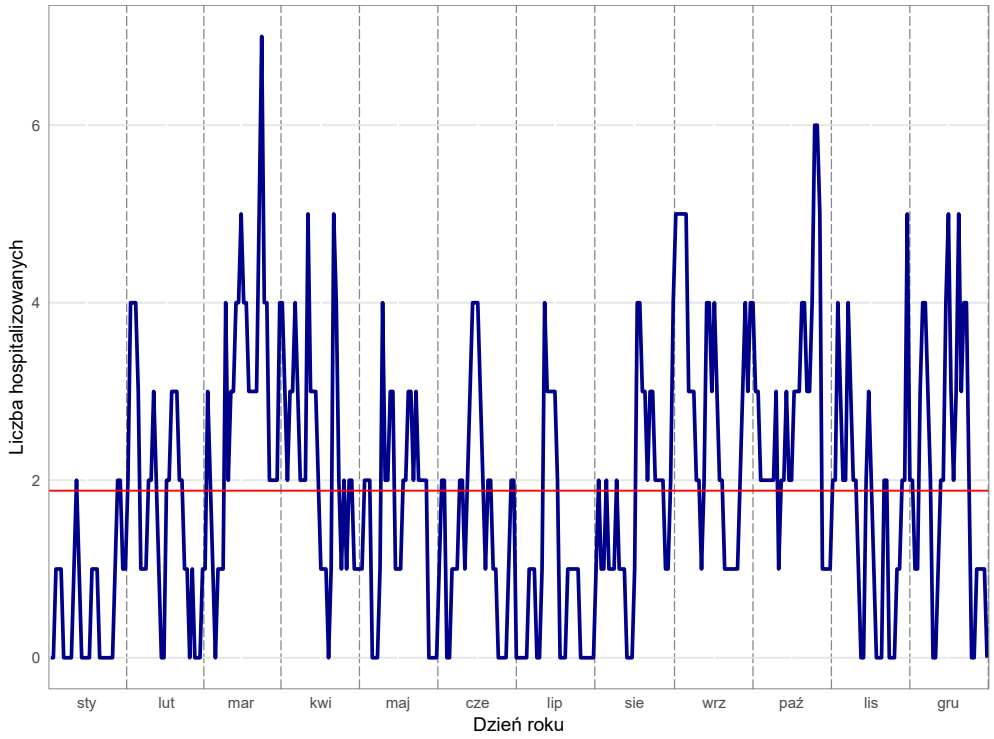
Tabela 2.1.16: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,85	-	0,15	4,24	34,20	60
małopolskie	0,40	-	0,11	11,41	11,92	87
mazowieckie	1,41	0,05	0,29	9,99	26,30	66
opolskie	0,10	-	0,04	15,62	9,67	58
podkarpackie	0,67	-	0,15	6,24	31,63	36
podlaskie	0,19	-	0,01	18,95	16,01	16
pomorskie	0,68	0,01	0,24	5,71	29,50	65
śląskie	1,37	0,02	0,30	6,84	30,14	43
świętokrzyskie	0,31	0,01	0,10	8,04	24,82	42
warmińsko-mazurskie	0,32	0,01	0,08	13,56	22,07	52
wielkopolskie	1,35	0,08	0,30	15,31	38,83	68
zachodniopomorskie	0,24	0,02	0,03	5,11	13,76	61
Polska	**10,06**	**0,20**	**2,65**	**8,88**	**26,18**	**893**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

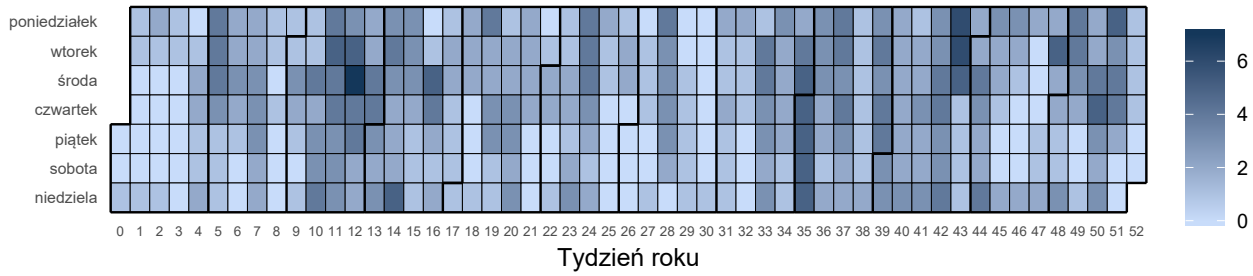
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 2 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 7, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.17** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.18** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.17: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.18: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.17: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,11 tys. hospitalizacji dla 0,1 tys. pacjentów. Tym samym 56,32% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.18** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.18: 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 [%]
10.0001	0,10	0,11	0,00	-	56,3	56,3
10.0004	0,03	0,03	0,00	-	15,8	72,1
10.0002	0,02	0,02	0,00	-	10,5	82,6
10.0003	0,01	0,01	-	-	6,3	88,9
10.0005	0,01	0,01	0,00	-	5,3	94,2
10.0006	0,01	0,01	-	-	4,7	98,9
10.0010	0,00	0,00	-	-	0,5	99,5
10.0017	0,00	0,00	-	-	0,5	100,0
Woj.	**0,18**	**0,19**	**0,01**	-	**100,0**	**100,0**

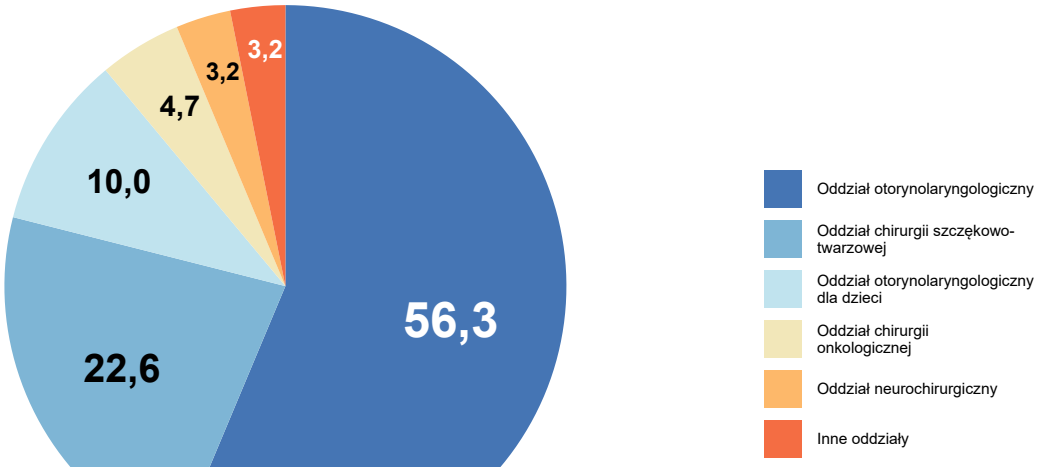
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[11] i w ramach jakich

[11] Przez 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 chirurgii szczękowo-twarzowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 78,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Otorynolaryngologia - hospitalizacja oraz Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,9%.

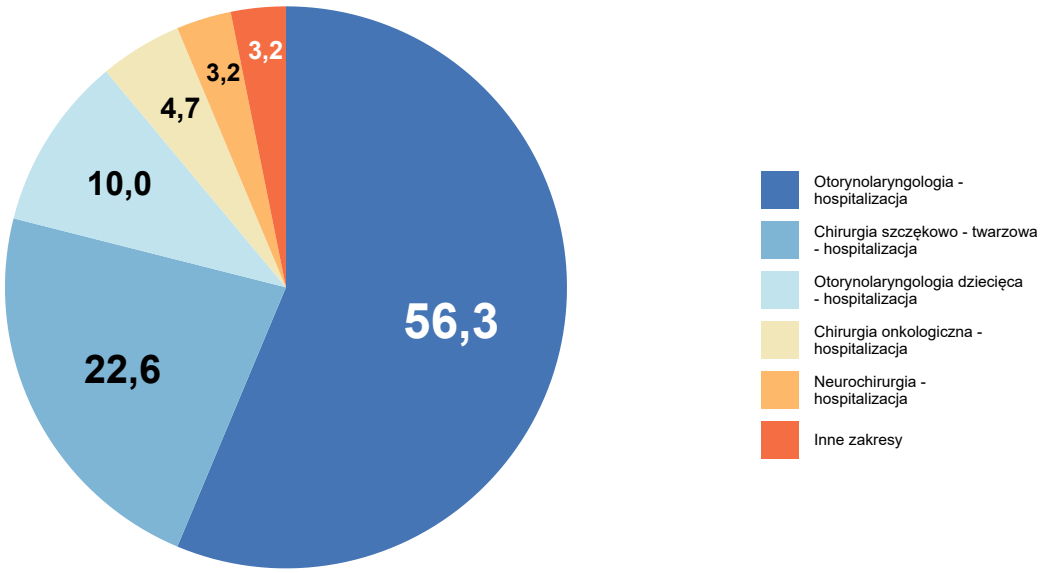
Wykres 2.1.19: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012 poz. 594))

Wykres 2.1.20: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.19** oraz Tabela **2.1.20**. 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 2.1.19: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział chirurgii szczękowo-twarzowej [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,06	0,04	-	-	0,01	0,00	0,11
10.0004	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0002	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
10.0003	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
10.0005	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
10.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0017	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,11**	**0,04**	**0,02**	**0,01**	**0,01**	**0,01**	**0,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.20: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia szczękowo - twarzowa - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,06	0,04	-	-	0,01	0,00	0,11
10.0004	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0002	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
10.0003	0,01	-	-	-	-	0,00	0,01
10.0005	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0006	-	-	-	0,01	-	-	0,01
10.0010	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0017	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,11**	**0,04**	**0,02**	**0,01**	**0,01**	**0,01**	**0,19**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.21** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.21: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	53,5	59,8	2,8	3,7	7,5	20,6	26,2	39,3
10.0002	8,2	65,0	95,0	5,0	-	-	-	-
10.0003	63,8	25,0	-	-	8,3	-	16,7	75,0
10.0004	57,4	66,7	-	3,3	6,7	13,3	26,7	50,0
10.0005	50,0	20,0	-	-	20,0	40,0	10,0	30,0
10.0006	70,0	44,4	-	-	11,1	-	11,1	77,8
10.0010	37,0	100,0	-	-	-	100,0	-	-
10.0017	56,0	-	-	-	-	-	100,0	-
Woj.	**50,5**	**56,3**	**11,6**	**3,2**	**7,4**	**16,3**	**21,6**	**40,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[12]. 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 Wie-

[12]Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela **2.1.22** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.22: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,11	10,28	19,63	48,60	18,69	2,80
10.0002	0,02	100,00	-	-	-	-
10.0003	0,01	8,33	-	50,00	8,33	33,33
10.0004	0,03	3,33	26,67	50,00	16,67	3,33
10.0005	0,01	-	40,00	30,00	30,00	-
10.0006	0,01	11,11	-	11,11	77,78	-
10.0010	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0017	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**0,19**	**17,89**	**17,89**	**41,05**	**18,95**	**4,21**

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.23**. 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 2.1.23: 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 [%]			
10.0001	16,8	33,6	49,5	50,6	29,0	32,7
10.0002	60,0	20,0	20,0	131,6	99,4	30,0
10.0003	16,7	-	83,3	13,1	0,0	33,3
10.0004	-	26,7	73,3	17,9	0,0	20,0
10.0005	40,0	20,0	40,0	28,5	27,5	40,0
10.0006	-	77,8	22,2	45,9	60,1	55,6
10.0010	-	-	100,0	21,6	21,6	100,0
10.0017	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	**18,9**	**30,0**	**51,1**	**49,8**	**23,4**	**32,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[13], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 43.21%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.01%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.5%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.24** 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).

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

Tabela 2.1.24: 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 [%]
10.0004	-	100,0	-	100,0	-	35	40,0
10.0002	5,0	95,0	-	100,0	-	36	31,6
10.0005	30,0	70,0	-	100,0	-	103	42,9
10.0017	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0001	17,8	82,2	-	100,0	2,3	31	39,8
10.0006	-	100,0	-	100,0	11,1	7	100,0
10.0003	33,3	66,7	-	100,0	-	34	50,0
10.0010	-	100,0	-	100,0	-	4	100,0
Woj.	**14,7**	**85,3**	-	**100,0**	**1,9**	**28**	**43,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.25** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [14]. 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 chirugii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

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

Tabela 2.1.25: 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 [%]
10.0001	0,11	-	93,46	20,62	100,00	6,54	14,29
10.0002	0,02	-	85,00	100,00	100,00	15,00	-
10.0003	0,01	-	66,67	-	-	33,33	-
10.0004	0,03	-	90,00	-	-	10,00	33,33
10.0005	0,01	-	100,00	-	-	-	-
10.0006	0,01	11,11	100,00	-	-	-	-
10.0010	0,00	-	100,00	-	-	-	-
10.0017	0,00	-	100,00	-	-	-	-
Woj.	**0,19**	**0,53**	**91,01**	**13,73**	**100,00**	**8,99**	**14,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.26: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	93,46	33,00	31,00	30,00	6,00	-
10.0002	85,00	17,65	5,88	64,71	11,76	-
10.0003	66,67	-	-	87,50	12,50	-
10.0004	90,00	40,74	7,41	48,15	3,70	-
10.0005	100,00	-	60,00	10,00	30,00	-
10.0006	100,00	12,50	62,50	25,00	-	-
10.0010	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0017	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	**91,01**	**27,91**	**26,16**	**37,79**	**8,14**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.27: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	93,27	34,02	28,87	30,93	6,19	-
10.0002	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0003	66,67	-	-	87,50	12,50	-
10.0004	90,00	40,74	7,41	48,15	3,70	-
10.0005	100,00	-	60,00	10,00	30,00	-
10.0006	100,00	12,50	62,50	25,00	-	-
10.0010	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0017	100,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	**91,62**	**30,07**	**26,80**	**35,29**	**7,84**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.28: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0002	84,21	12,50	6,25	68,75	12,50	-
Woj.	**86,36**	**10,53**	**21,05**	**57,89**	**10,53**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.29** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.30**.

Tabela 2.1.29: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C14 [%]	C11 [%]	C12 [%]	C57 [%]	C13 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	21,5	28,0	14,0	5,6	-	30,8
10.0002	0,0	-	10,0	-	10,0	55,0	25,0
10.0003	0,0	58,3	-	-	33,3	-	8,3
10.0004	0,0	40,0	36,7	6,7	6,7	-	10,0

Tabela 2.1.29: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	C14 [%]	C11 [%]	C12 [%]	C57 [%]	C13 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0005	0,0	10,0	-	60,0	-	-	30,0
10.0006	0,0	22,2	11,1	33,3	-	-	33,3
10.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**0,2**	**24,2**	**23,2**	**13,7**	**7,4**	**5,8**	**25,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.30: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.
C11 kompleksowe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani
C57 inne choroby gardła, uszu i nosa
C13 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani <18 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.31: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	107	66,4	5,6	3,7	51,4
10.0002	20	45,0	10,0	5,0	95,0
10.0003	12	33,3	16,7	-	25,0
10.0004	30	76,7	3,3	-	10,0
10.0005	10	70,0	-	30,0	10,0
10.0006	9	66,7	-	-	-
10.0010	1	100,0	-	-	-
10.0017	1	-	-	-	-
Woj.	190	63,7	5,8	4,2	42,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.32: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	08.2, 08.20, 08.201, 08.21, 08.22, 08.23, 08.231, 08.24, 08.241, 08.249, 08.25, 09.21, 09.23, 10.0, 10.31, 10.32, 12.42, 12.54, 12.84, 13.49, 13.71, 14.22, 16.92, 16.93, 18.2, 18.21, 18.29, 18.297, 18.298, 18.299, 18.3, 18.31, 18.32, 18.39, 19.31, 20.41, 20.42, 20.491, 20.492, 20.51, 20.599, 21.07, 21.3, 21.30, 21.31, 21.311, 21.319, 21.32, 21.38, 21.4, 21.5, 21.61, 21.62, 21.69, 22.2, 22.31, 22.311, 22.319, 22.421, 22.61, 22.62, 22.63, 22.69, 25.1, 25.2, 25.4, 25.92, 25.93, 26.2, 26.21, 26.29, 26.3, 26.31, 26.321, 26.322, 26.39, 27.3, 27.31, 27.311, 27.312, 27.313, 27.319, 27.32, 27.41, 27.42, 27.43, 27.49, 27.491, 27.492, 27.493, 27.499, 28.2, 28.3, 28.4, 28.5, 28.6, 28.92, 29.2, 29.3, 29.31, 29.32, 29.33, 29.39

Tabela 2.1.32: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieradykalne	08.09, 08.32, 08.361, 08.43, 08.44, 08.49, 08.52, 08.592, 08.61, 08.62, 08.64, 08.69, 08.71, 08.72, 08.73, 08.74, 08.79, 08.81, 08.82, 08.83, 08.84, 08.85, 08.89, 08.99, 09.48, 09.591, 09.72, 09.821, 09.99, 10.43, 10.49, 10.5, 10.91, 10.99, 11.99, 16.011, 16.09, 16.51, 16.52, 16.9, 16.94, 16.95, 16.98, 16.99, 18.011, 18.02, 18.09, 18.291, 18.292, 18.294, 18.295, 18.296, 18.4, 18.61, 18.62, 18.63, 18.71, 18.712, 18.713, 18.79, 18.791, 18.792, 18.9, 19.34, 19.42, 19.43, 20.01, 20.09, 20.099, 20.1, 20.92, 20.932, 20.94, 21.01, 21.02, 21.03, 21.09, 21.11, 21.12, 21.13, 21.15, 21.81, 21.831, 21.832, 21.841, 21.851, 21.861, 21.862, 21.87, 21.891, 21.893, 21.899, 21.92, 21.99, 22.00, 22.01, 22.02, 22.09, 22.39, 22.391, 22.41, 22.422, 22.5, 22.51, 22.52, 22.53, 22.58, 22.59, 22.79, 22.9, 25.51, 25.593, 25.9, 25.91, 25.94, 25.99, 26.0, 26.4, 26.41, 26.42, 26.491, 26.492, 26.91, 26.99, 27.0, 27.01, 27.02, 27.03, 27.1, 27.5, 27.51, 27.52, 27.53, 27.55, 27.56, 27.57, 27.59, 27.591, 27.592, 27.6, 27.61, 27.69, 27.71, 27.72, 27.73, 27.79, 27.9, 27.91, 27.92, 27.93, 27.99, 27.991, 27.999, 28.01, 28.05, 28.11, 28.19, 28.9, 28.91, 28.99, 29.0, 29.43, 29.5, 29.51, 29.52, 29.53, 29.54, 29.59, 29.99
inwazyjne	08.11, 10.21, 16.23, 18.12, 21.22, 22.11, 22.12, 22.18, 22.191, 25.01, 25.02, 26.11, 26.12, 27.21, 27.22, 27.23, 27.24, 29.12
nieinwazyjne	16.2, 16.21, 16.22, 16.49, 18.11, 18.111, 18.112, 18.19, 20.391, 21.2, 21.21, 21.29, 21.291, 21.292, 21.293, 21.299, 22.199, 25.09, 26.19, 27.2, 27.29, 29.1, 29.11, 29.19, 29.1901, 29.1902, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.33** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.33: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	0,93	0,93	98,13	-
10.0002	-	5,00	95,00	-
10.0003	41,67	-	50,00	8,3
10.0004	36,67	-	63,33	-
10.0005	10,00	-	90,00	-
10.0006	100,00	-	-	-
10.0010	-	-	100,00	-
10.0017	-	-	100,00	-
Woj.	**14,21**	**1,05**	**84,21**	**0,5**

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

W tabeli **2.1.34** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[15] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.34: 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 [%]
10.0001	0,1	-	-	2,8	2,8	7,5
10.0002	0,0	5,0	5,0	5,0	5,0	10,0
10.0003	0,0	-	-	-	-	-
10.0004	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	-	-	10,0	10,0	20,0
10.0006	0,0	-	-	11,1	11,1	11,1
10.0010	0,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,2**	**0,5**	**0,5**	**3,2**	**3,2**	**6,8**

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

W tabeli **2.1.35** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.35: 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 [%]
10.0001	4,1	3,9	4,0	3,1	1,9	48,6
10.0002	2,6	2,5	2,0	2,5	10,0	85,0
10.0003	2,3	3,3	2,0	1,5	-	83,3
10.0004	3,0	3,9	3,0	2,0	16,7	66,7
10.0005	4,8	3,9	3,5	3,7	10,0	50,0
10.0006	2,8	3,4	2,0	2,0	-	88,9
10.0010	2,0	3,0	2,0	-	-	100,0
10.0017	2,0	2,9	2,0	-	-	100,0

[15] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.35: 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 [%]
Woj.	**3,6**	**3,7**	**3,0**	**2,9**	**5,3**	**60,0**

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

Tabela **2.1.36** 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, 1600, 1630, 1240[16]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.36: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	0,9	73,8	59,8	48,6
10.0002	5,0	70,0	15,0	-
10.0003	-	81,8	81,8	81,8
10.0004	-	73,3	70,0	63,3
10.0005	-	100,0	100,0	80,0
10.0006	-	100,0	-	-
10.0010	-	-	-	-
10.0017	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	**1,1**	**76,2**	**57,1**	**47,1**

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

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.37**.

Tabela 2.1.37: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

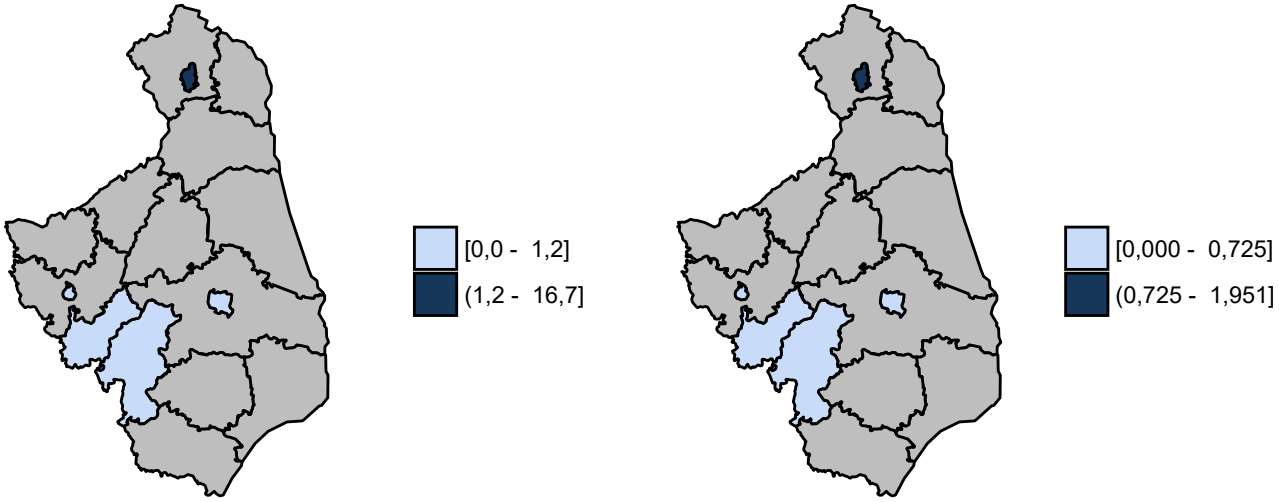
[16] Poradnia otorynolaryngologiczna, Poradnia okulistyczna, Poradnia chirurgii szczękowo-twarzowej, Poradnia onkologiczna

Tabela 2.1.37: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
wielkopolskie	1,4	0,2	0,4	1,3	0,2	0,5	1,4
zachodniopomorskie	0,2	1,7	2,1	3,0	0,9	1,2	2,2

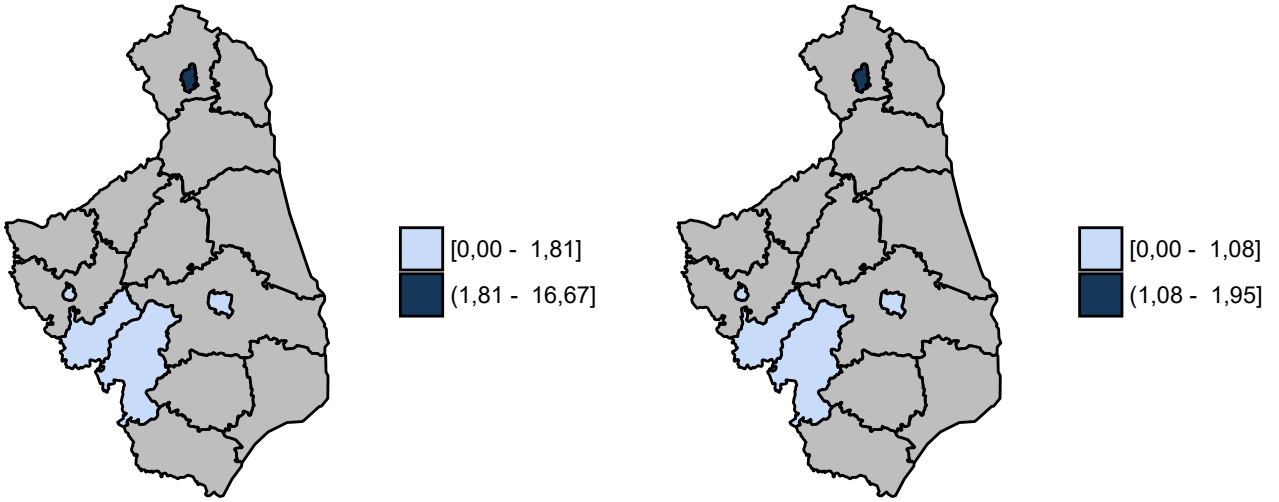
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



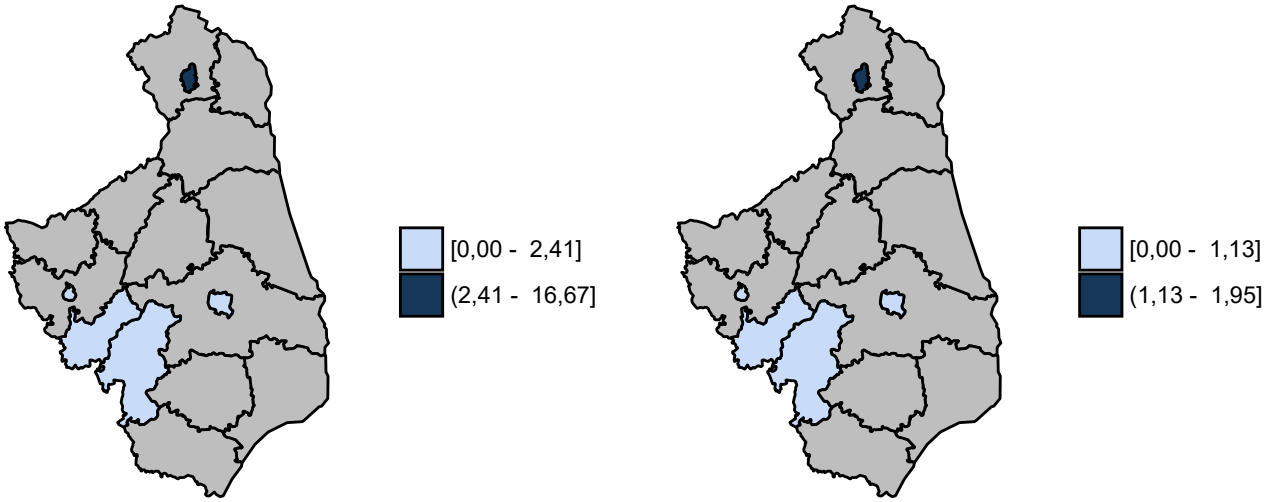
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.22: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.23: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



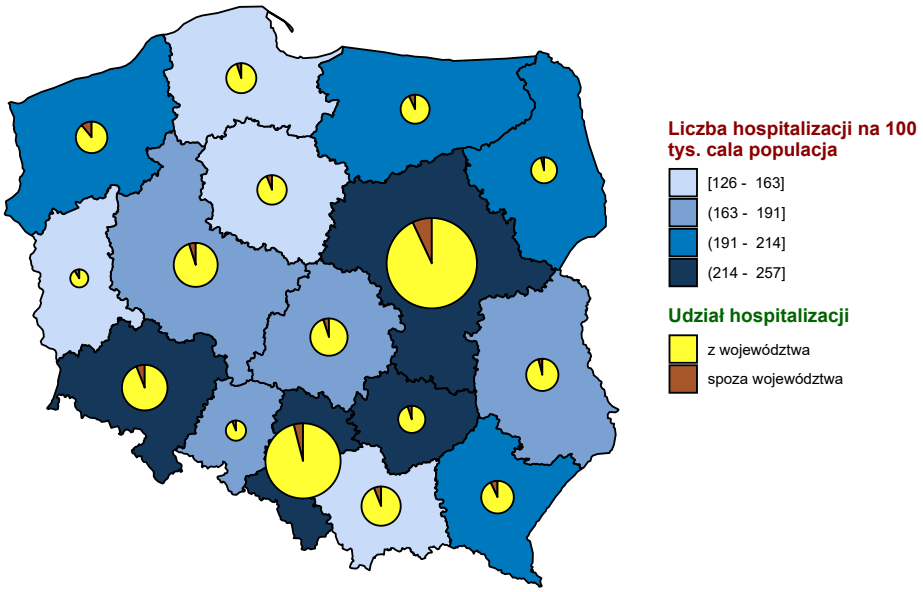
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.3 Nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 2,54 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego (dalej: podgrupa)[17], co stanowiło 27,01% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

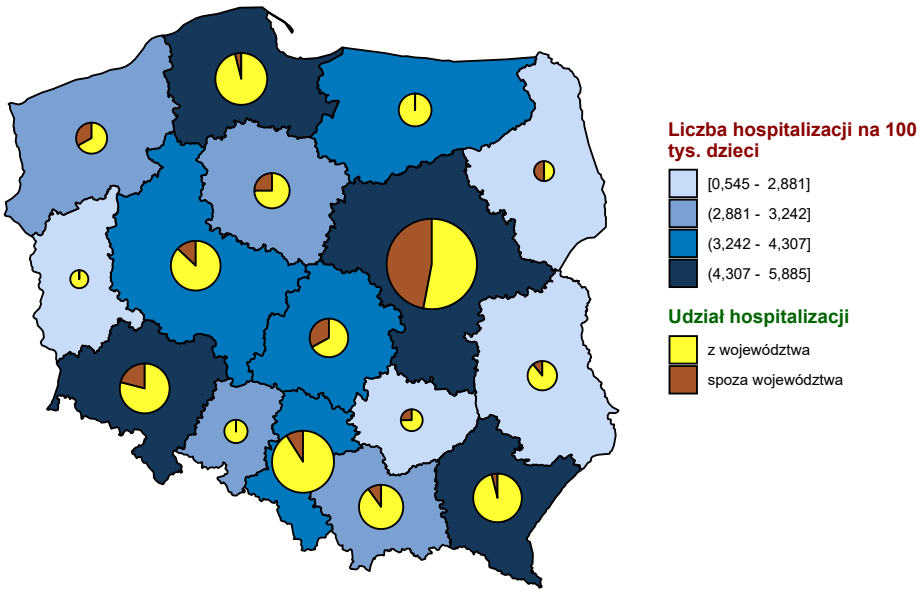
[17]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D12, D12.0, D12.1, D12.2, D12.3, D12.4, D12.5, D12.6, D12.7, D12.8, D12.9, D13, D13.0, D13.1, D13.2, D13.3, D13.4, D13.5, D13.6, D13.7, D13.9, D19.1, D21.4, D37, D37.1, D37.2, D37.3, D37.4, D37.5, D37.6, D37.7, D37.9, D48.3, D48.4.

Mapa 2.1.13: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



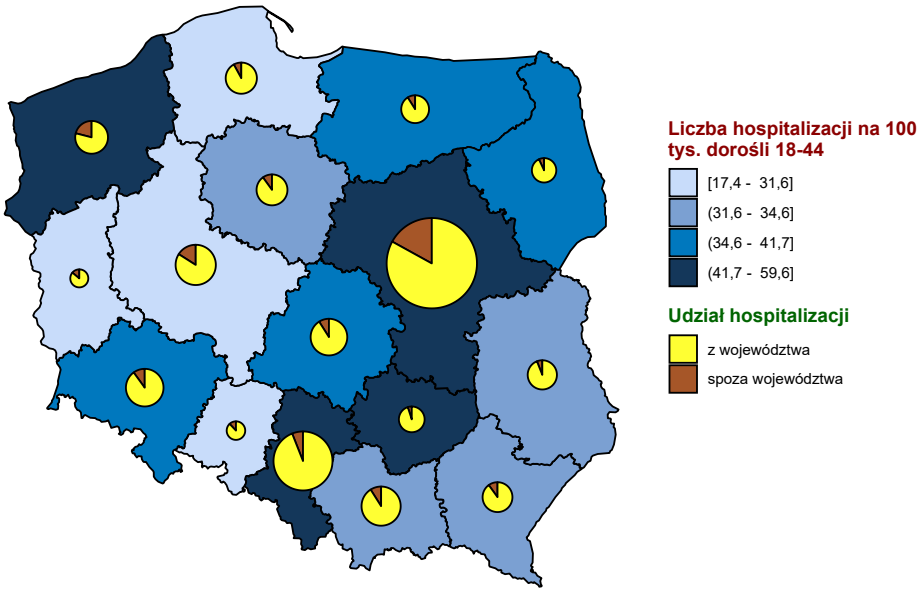
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



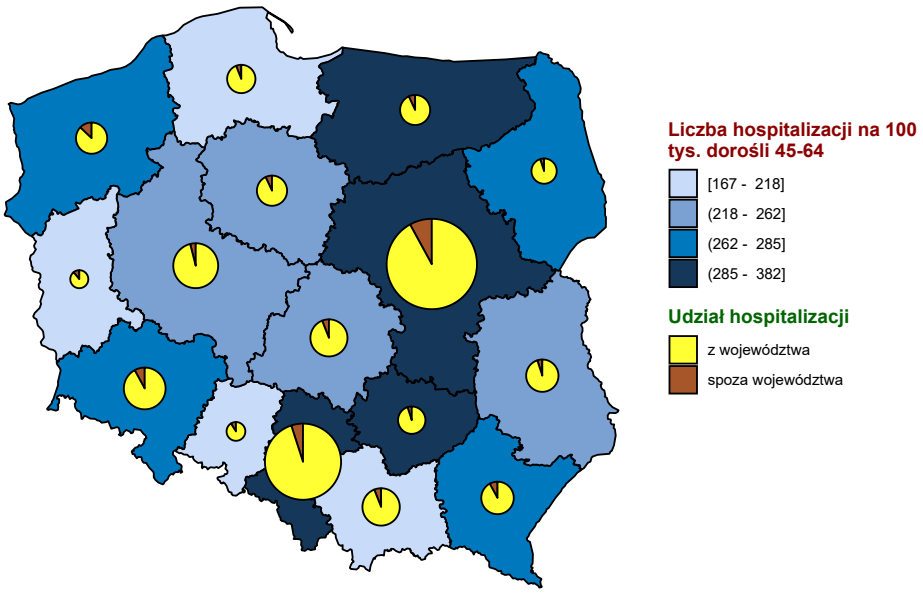
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.15: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



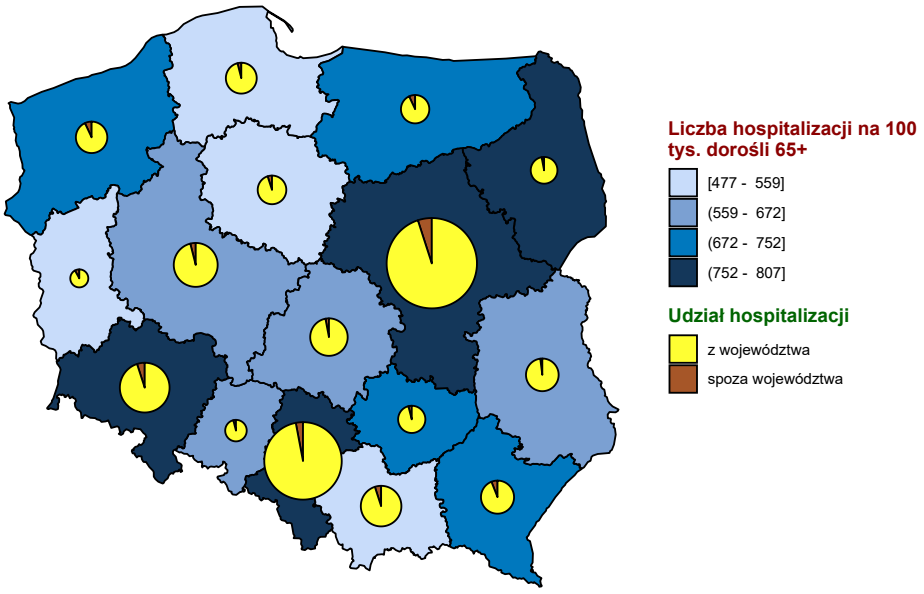
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.16: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



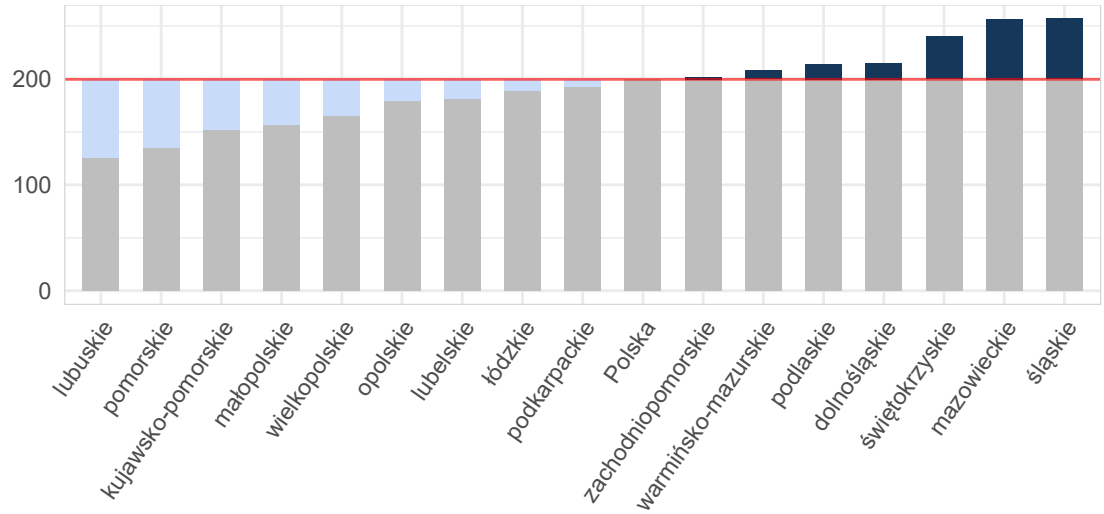
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.17: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



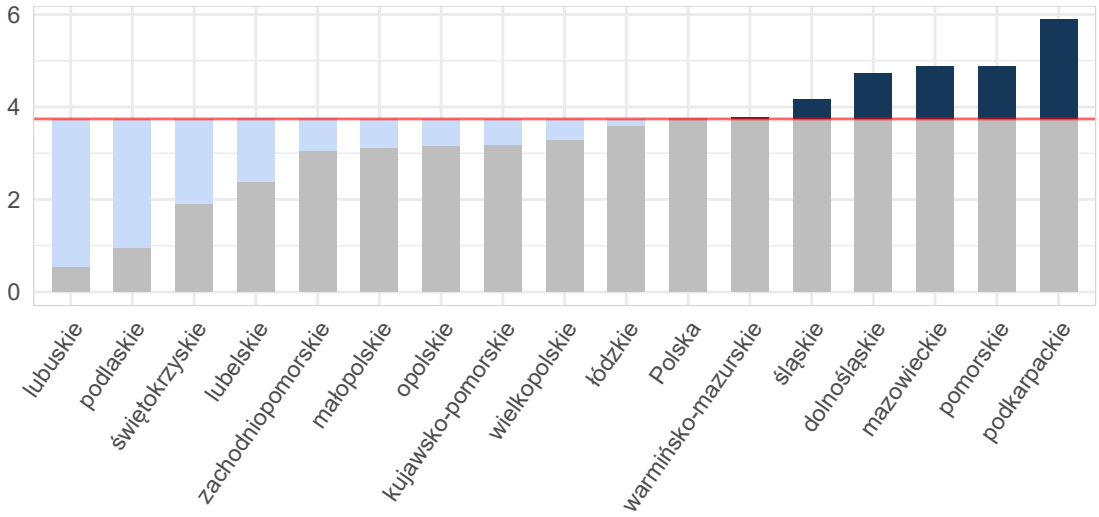
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.24: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



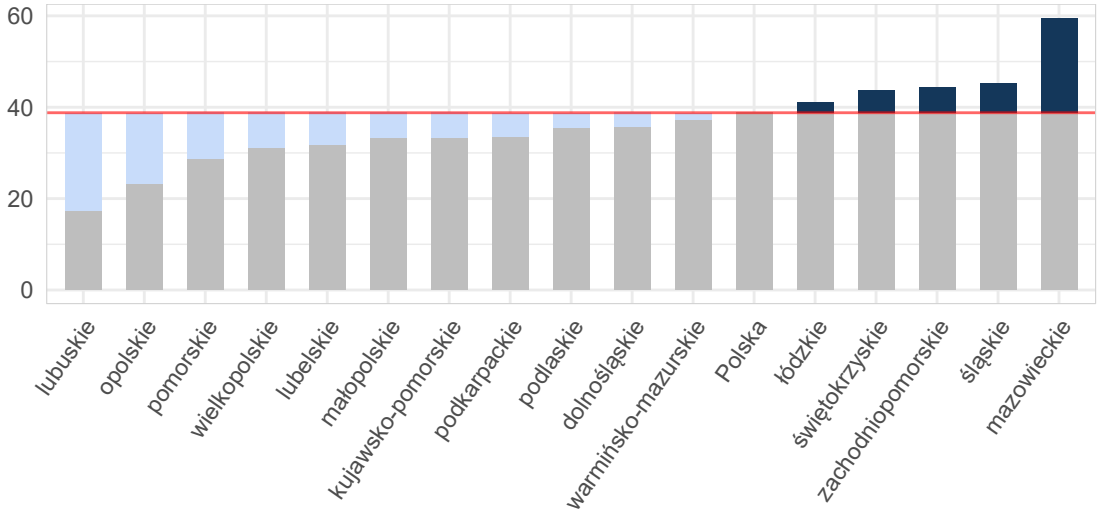
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



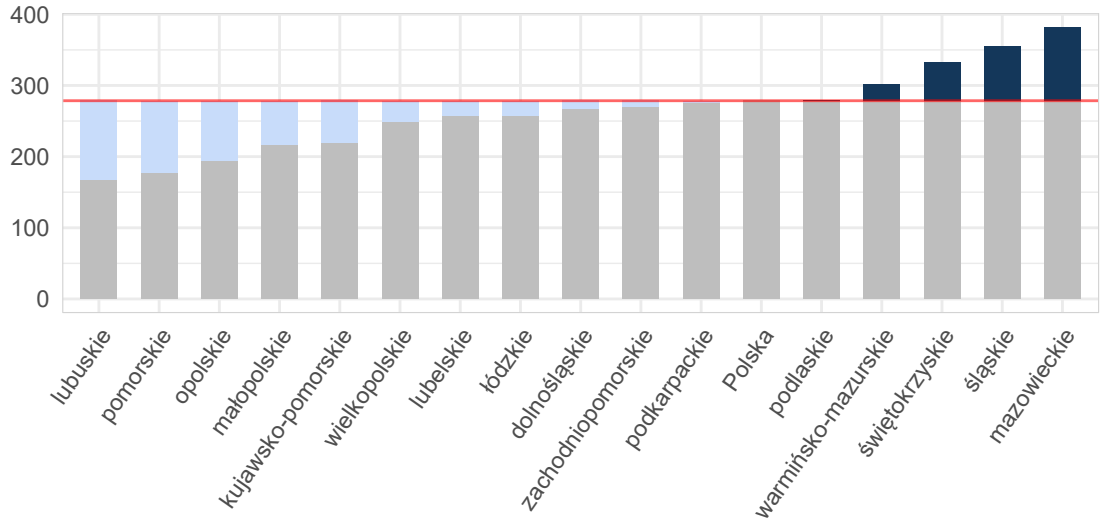
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



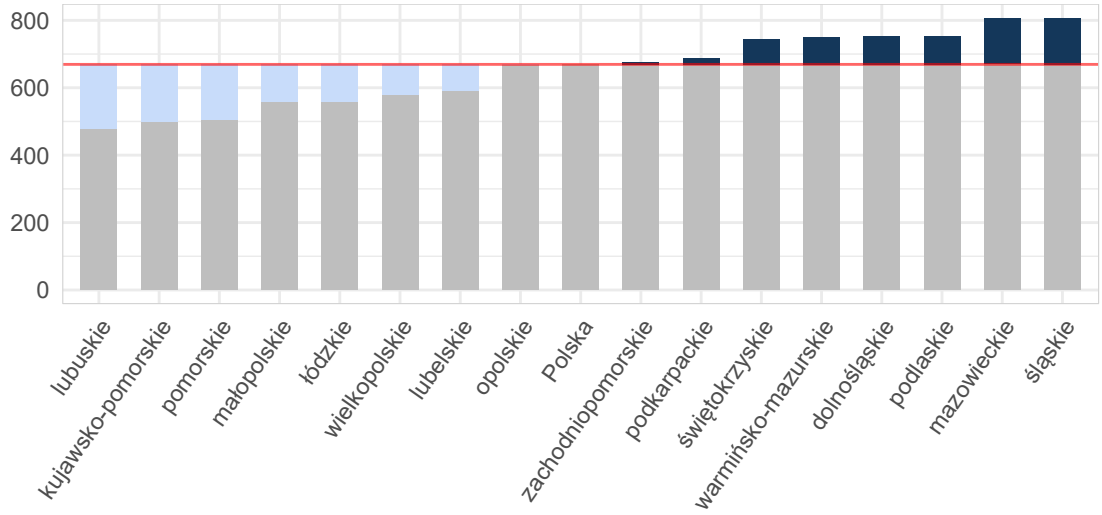
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.38: 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	6,24	0,12	0,48	6,55	214,93	304
kujawsko-pomorskie	3,16	0,05	0,32	6,61	151,64	137
lubelskie	3,86	0,42	0,33	4,10	180,75	283
lubuskie	1,28	0,11	0,15	9,53	125,81	337

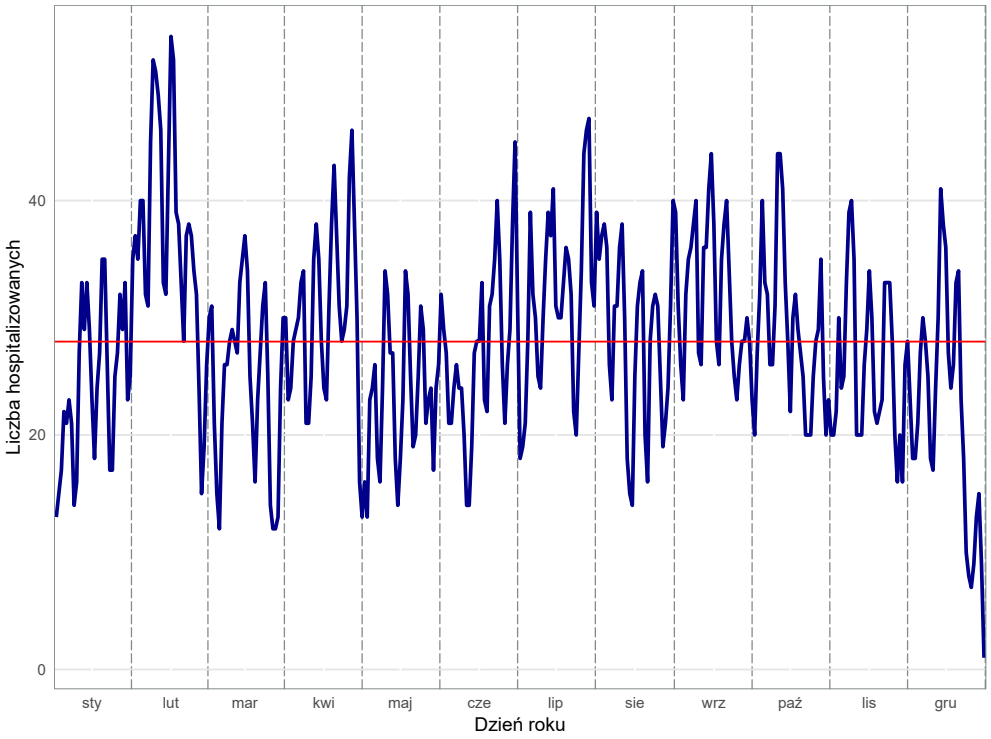
Tabela 2.1.38: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	4,70	0,67	0,71	5,24	188,99	346
małopolskie	5,30	0,14	0,86	6,07	156,82	439
mazowieckie	13,75	0,87	5,55	7,42	256,29	333
opolskie	1,78	-	0,10	6,58	179,05	275
podkarpackie	4,09	0,09	0,29	7,53	192,14	239
podlaskie	2,54	-	0,16	4,17	214,05	135
pomorskie	3,12	0,02	0,49	5,31	134,95	320
śląskie	11,71	0,79	0,61	4,60	256,96	342
świętokrzyskie	3,01	0,20	0,09	5,06	239,92	339
warmińsko-mazurskie	2,99	0,00	0,61	7,26	208,09	296
wielkopolskie	5,75	0,30	0,65	5,50	165,15	466
zachodniopomorskie	3,44	0,00	0,89	10,89	201,56	192
Polska	**76,72**	**3,77**	**12,30**	**6,23**	**199,63**	**4 783**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

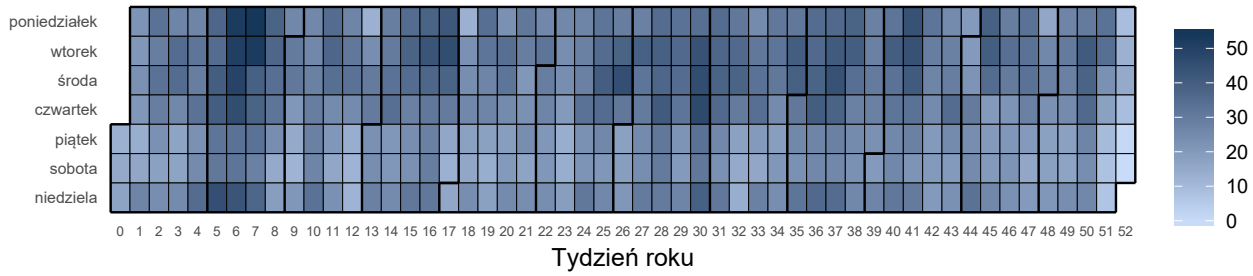
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 28 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 54, a minimalna 1. Na Wykresie **2.1.29** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.30** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.29: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.30: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.39: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,49 tys. hospitalizacji dla 0,46 tys. pacjentów. Tym samym 19,37% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.40** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.40: 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 [%]
10.0004	0,46	0,49	0,00	-	19,4	19,4

Tabela 2.1.40: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

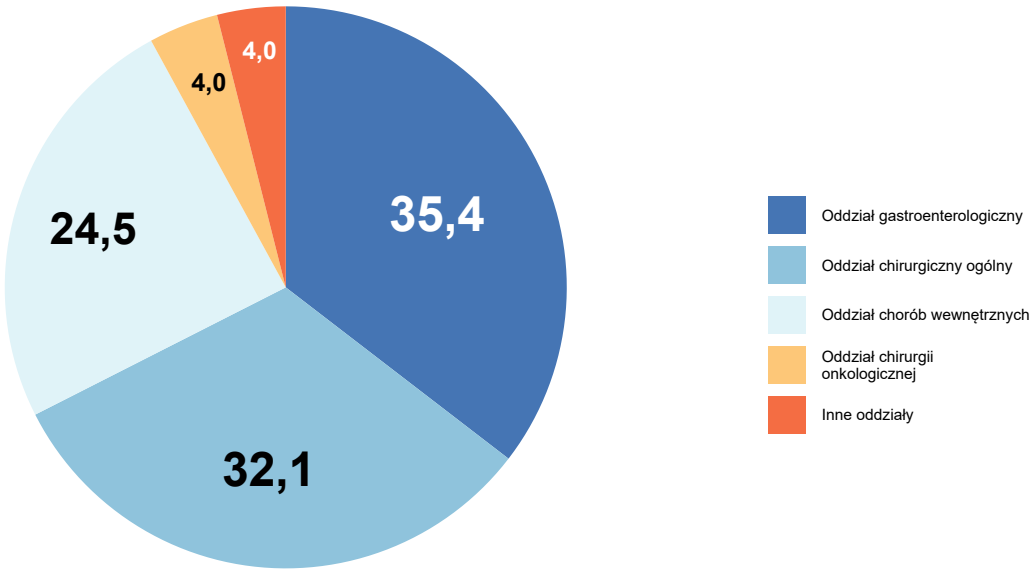
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,35	0,41	0,02	-	16,0	35,4
10.0003	0,25	0,28	0,04	-	10,9	46,3
10.0011	0,17	0,18	0,00	-	6,9	53,3
10.0014	0,15	0,16	0,08	-	6,3	59,6
10.0021	0,10	0,11	-	-	4,5	64,1
10.0007	0,10	0,11	-	-	4,2	68,3
10.0016	0,09	0,10	0,00	-	3,8	72,1
10.0010	0,09	0,09	-	-	3,7	75,8
10.0006	0,08	0,09	0,00	-	3,5	79,3
10.0024	0,07	0,08	0,00	-	3,1	82,4
10.0005	0,07	0,07	0,00	-	2,8	85,2
10.0013	0,06	0,06	0,00	-	2,5	87,6
10.0015	0,05	0,06	-	-	2,2	89,8
10.0017	0,05	0,05	0,00	-	2,0	91,9
10.0019	0,05	0,05	-	-	2,0	93,9
10.0009	0,05	0,05	-	-	2,0	95,9
10.0018	0,05	0,05	-	-	1,9	97,8
10.0008	0,04	0,04	-	-	1,7	99,5
10.0028	0,01	0,01	-	-	0,4	99,9
10.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
10.0026	0,00	0,00	-	-	0,0	100,0
Woj.	**2,28**	**2,54**	**0,16**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[18] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział gastroenterologiczny oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 67,5% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Gastroenterologia - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 73,5%.

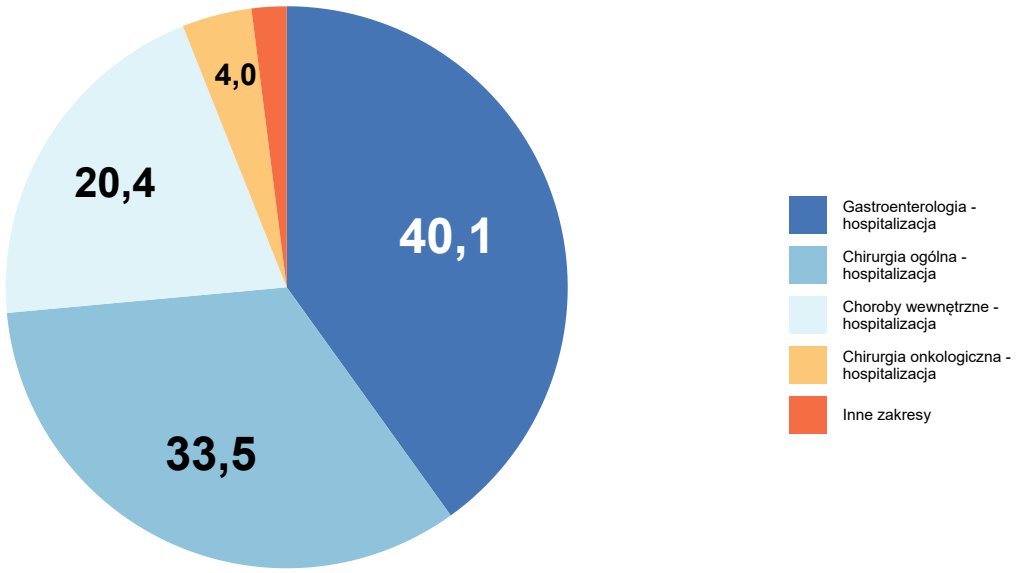
[18] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.31: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.32: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.41** oraz Tabela **2.1.42**. 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 2.1.41: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,45	0,04	0,00	-	-	-	0,49
10.0001	0,31	0,07	-	-	-	0,03	0,41
10.0003	-	0,01	0,26	-	-	0,01	0,28
10.0011	-	0,16	0,01	-	-	-	0,18
10.0014	0,14	0,01	-	0,01	-	0,00	0,16
10.0021	-	0,10	0,01	-	-	-	0,11
10.0007	-	0,02	0,08	-	-	0,00	0,11
10.0016	-	0,09	0,00	-	-	-	0,10
10.0010	-	0,09	0,00	-	-	-	0,09
10.0006	-	-	-	0,09	-	-	0,09
10.0024	-	-	0,08	-	-	-	0,08
10.0005	-	0,01	0,06	-	-	0,00	0,07
10.0013	-	0,03	0,03	-	-	0,00	0,06
10.0015	-	0,02	0,03	-	-	-	0,06
10.0017	-	-	0,02	-	0,04	-	0,05
10.0019	-	0,05	0,00	-	-	-	0,05
10.0009	-	0,01	0,02	-	-	0,02	0,05
10.0018	-	0,05	-	-	-	-	0,05
10.0008	-	0,04	-	-	-	-	0,04
10.0028	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0026	-	0,00	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,90**	**0,82**	**0,62**	**0,10**	**0,04**	**0,06**	**2,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.42: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0004	0,45	0,04	0,01	-	-	-	0,49
10.0001	0,31	0,07	0,01	-	0,01	0,00	0,41
10.0003	0,24	0,01	0,02	-	-	0,01	0,28
10.0011	-	0,16	0,01	-	-	-	0,18
10.0014	-	0,01	0,14	0,01	-	0,00	0,16
10.0021	-	0,10	0,01	-	-	-	0,11
10.0007	-	0,02	0,08	-	0,00	0,00	0,11
10.0016	-	0,09	0,00	-	-	-	0,10
10.0010	-	0,09	0,00	-	-	-	0,09
10.0006	-	-	-	0,09	-	-	0,09
10.0024	-	-	0,08	-	-	-	0,08
10.0005	0,02	0,01	0,04	-	0,00	0,00	0,07
10.0013	-	0,03	0,03	-	0,00	-	0,06
10.0015	-	0,02	0,03	-	-	-	0,06

Tabela 2.1.42: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Gastroenterologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Choroby zakaźne - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0017	-	0,04	0,02	-	-	-	0,05
10.0019	-	0,05	0,00	-	-	-	0,05
10.0009	-	0,01	0,02	-	0,02	-	0,05
10.0018	-	0,05	-	-	-	-	0,05
10.0008	-	0,04	-	-	-	-	0,04
10.0028	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**1,02**	**0,85**	**0,52**	**0,10**	**0,04**	**0,02**	**2,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.43** 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 [%]
10.0001	65,0	49,1	-	1,0	3,2	8,8	18,2	68,8
10.0002	18,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0003	64,8	46,4	0,7	1,4	1,1	9,0	19,4	68,3
10.0004	66,3	49,8	-	0,6	1,0	6,7	18,1	73,6
10.0005	71,6	45,1	-	-	-	5,6	11,3	83,1
10.0006	63,9	53,9	-	1,1	3,4	10,1	15,7	69,7
10.0007	69,3	56,1	-	-	0,9	6,5	12,1	80,4
10.0008	70,5	54,5	-	-	4,5	4,5	11,4	79,5
10.0009	66,5	27,5	-	-	2,0	3,9	15,7	78,4
10.0010	68,6	41,9	-	-	1,1	5,4	15,1	78,5
10.0011	62,8	60,2	-	0,6	1,7	6,8	27,3	63,6
10.0013	67,6	54,0	-	3,2	-	7,9	9,5	79,4
10.0014	65,9	49,7	-	1,2	1,2	6,8	19,3	71,4
10.0015	72,8	53,6	-	-	1,8	1,8	8,9	87,5
10.0016	64,0	50,5	-	-	1,0	10,3	30,9	57,7
10.0017	68,6	51,9	-	1,9	-	7,7	17,3	73,1
10.0018	65,3	38,3	-	-	-	10,6	27,7	61,7
10.0019	66,0	51,9	-	-	-	11,5	23,1	65,4
10.0021	65,6	50,9	-	-	0,9	14,0	12,3	72,8
10.0024	66,5	42,3	-	-	1,3	5,1	15,4	78,2
10.0026	53,0	-	-	-	-	-	100,0	-
10.0028	70,0	44,4	-	-	-	-	22,2	77,8
Woj.	**66,1**	**49,6**	**0,1**	**0,8**	**1,5**	**7,8**	**18,2**	**71,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[19]. 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:

[19] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.44** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

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 [%]
10.0001	0,41	8,35	24,57	37,84	22,85	6,39
10.0002	0,00	100,00	-	-	-	-
10.0003	0,28	8,27	19,42	42,45	19,78	10,07
10.0004	0,49	4,67	23,98	40,85	25,81	4,67
10.0005	0,07	1,41	14,08	29,58	42,25	12,68
10.0006	0,09	5,62	20,22	31,46	30,34	12,36
10.0007	0,11	3,74	16,82	42,06	28,97	8,41
10.0008	0,04	9,09	11,36	27,27	40,91	11,36
10.0009	0,05	3,92	13,73	45,10	29,41	7,84
10.0010	0,09	2,15	12,90	34,41	37,63	12,90
10.0011	0,18	3,98	35,23	40,34	18,75	1,70
10.0013	0,06	6,35	17,46	42,86	26,98	6,35
10.0014	0,16	6,21	25,47	37,89	25,47	4,97
10.0015	0,06	5,36	8,93	28,57	51,79	5,36
10.0016	0,10	7,22	21,65	43,30	25,77	2,06
10.0017	0,05	3,85	25,00	23,08	32,69	15,38
10.0018	0,05	6,38	27,66	25,53	31,91	8,51
10.0019	0,05	5,77	32,69	30,77	21,15	9,62
10.0021	0,11	8,77	26,32	35,96	24,56	4,39
10.0024	0,08	7,69	19,23	34,62	33,33	5,13
10.0026	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0028	0,01	-	22,22	22,22	33,33	22,22
Woj.	**2,54**	**6,10**	**22,56**	**37,83**	**26,61**	**6,89**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.45**. 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 [%]			
10.0001	4,7	26,5	68,8	26,8	15,4	26,8
10.0002	-	50,0	50,0	35,9	35,9	-
10.0003	13,7	21,2	65,1	19,0	14,8	39,6
10.0004	2,6	21,1	76,2	19,8	0,0	22,0

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 [%]			
10.0005	2,8	22,5	74,6	11,9	5,3	47,9
10.0006	9,0	41,6	49,4	40,3	31,6	37,1
10.0007	0,9	4,7	94,4	10,0	0,0	43,0
10.0008	-	2,3	97,7	9,1	2,6	47,7
10.0009	7,8	5,9	86,3	9,5	7,8	56,9
10.0010	7,5	8,6	83,9	19,2	8,6	54,8
10.0011	1,1	9,7	89,2	17,9	0,0	35,8
10.0013	-	6,3	93,7	9,5	0,0	36,5
10.0014	1,9	19,3	78,9	16,0	0,0	23,0
10.0015	1,8	1,8	96,4	13,9	14,5	67,9
10.0016	4,1	62,9	33,0	26,5	24,3	36,1
10.0017	1,9	23,1	75,0	11,6	2,1	40,4
10.0018	4,3	-	95,7	14,0	1,6	53,2
10.0019	-	3,8	96,2	7,7	0,0	40,4
10.0021	0,9	13,2	86,0	6,8	0,0	34,2
10.0024	-	11,5	88,5	10,3	0,0	14,1
10.0026	-	-	100,0	16,3	16,3	100,0
10.0028	-	11,1	88,9	5,8	10,3	77,8
Woj.	**4,2**	**19,5**	**76,3**	**18,5**	**0,4**	**33,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[20], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 62.15%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 19%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 27.4%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 13 (59.09%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.46** 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 2.1.46: 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 [%]
10.0024	9,0	70,5	20,5	100,0	20,0	5	94,5
10.0015	23,2	76,8	-	100,0	55,8	0	90,7
10.0016	10,3	89,7	-	100,0	11,5	11	82,8
10.0004	32,1	67,9	-	100,0	1,2	46	37,4
10.0019	15,4	84,6	-	100,0	9,1	6	95,5
10.0021	25,4	74,6	-	100,0	2,4	14	87,1
10.0003	37,8	62,2	-	100,0	2,9	14	64,7
10.0013	15,9	84,1	-	100,0	13,2	6	92,5
10.0007	46,7	53,3	-	100,0	8,8	4	96,5
10.0005	70,4	29,6	-	100,0	-	11	66,7
10.0011	3,4	96,6	-	100,0	4,7	62	30,0
10.0014	39,8	60,2	-	100,0	5,2	12	83,5
10.0006	-	100,0	-	100,0	14,6	6	88,8
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0017	57,7	42,3	-	100,0	13,6	8	72,7
10.0008	63,6	36,4	-	100,0	-	10	81,2

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

Tabela 2.1.46: 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 [%]
10.0001	31,9	66,8	1,2	100,0	2,2	41	40,4
10.0010	28,0	72,0	-	100,0	1,5	20	80,6
10.0009	66,7	33,3	-	100,0	5,9	6	94,1
10.0028	22,2	77,8	-	100,0	71,4	0	100,0
10.0002	-	100,0	-	100,0	-	10	100,0
10.0026	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
Woj.	**31,8**	**67,4**	**0,8**	**100,0**	**6,7**	**17**	**62,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.47** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [21]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirugii ogólnej dla dzieci.

Tabela 2.1.47: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,41	1,47	74,31	-	25,69
10.0002	0,00	50,00	-	-	100,00
10.0003	0,28	-	90,29	100,00	9,71
10.0004	0,49	-	52,44	-	47,56
10.0005	0,07	-	33,80	-	66,20
10.0006	0,09	3,37	89,53	-	10,47
10.0007	0,11	-	27,10	-	72,90
10.0008	0,04	-	56,82	-	43,18
10.0009	0,05	-	66,67	-	33,33
10.0010	0,09	-	15,05	-	84,95
10.0011	0,18	-	97,16	-	2,84
10.0013	0,06	1,59	54,84	-	45,16
10.0014	0,16	-	68,32	-	31,68
10.0015	0,06	1,79	32,73	-	67,27
10.0016	0,10	-	61,86	-	38,14
10.0017	0,05	-	63,46	-	36,54
10.0018	0,05	-	40,43	-	59,57
10.0019	0,05	-	42,31	-	57,69
10.0021	0,11	-	83,33	-	16,67
10.0024	0,08	-	47,44	-	52,56
10.0026	0,00	-	100,00	-	-
10.0028	0,01	-	-	-	100,00
Woj.	**2,54**	**0,47**	**63,69**	**100,00**	**36,31**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.48: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	74,31	9,06	18,12	64,77	0,34	7,38

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

Tabela 2.1.48: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0003	90,29	-	9,96	72,11	0,80	17,13
10.0004	52,44	5,81	3,49	83,33	0,39	6,59
10.0005	33,80	16,67	16,67	62,50	-	4,17
10.0006	89,53	18,18	23,38	46,75	7,79	1,30
10.0007	27,10	17,24	20,69	62,07	-	-
10.0008	56,82	40,00	12,00	40,00	4,00	4,00
10.0009	66,67	2,94	5,88	88,24	-	2,94
10.0010	15,05	35,71	35,71	28,57	-	-
10.0011	97,16	2,34	0,58	97,08	-	-
10.0013	54,84	14,71	-	82,35	2,94	-
10.0014	68,32	6,36	5,45	86,36	-	0,91
10.0015	32,73	5,56	16,67	77,78	-	-
10.0016	61,86	5,00	8,33	86,67	-	-
10.0017	63,46	6,06	9,09	81,82	3,03	-
10.0018	40,43	-	10,53	89,47	-	-
10.0019	42,31	-	9,09	90,91	-	-
10.0021	83,33	-	-	98,95	-	-
10.0024	47,44	-	-	100,00	-	-
10.0026	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**63,69**	**6,40**	**9,19**	**77,83**	**0,81**	**5,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.49: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	74,31	9,06	18,12	64,77	0,34	7,38
10.0003	90,22	-	10,04	71,89	0,80	17,27
10.0004	52,44	5,81	3,49	83,33	0,39	6,59
10.0005	33,80	16,67	16,67	62,50	-	4,17
10.0006	89,53	18,18	23,38	46,75	7,79	1,30
10.0007	27,10	17,24	20,69	62,07	-	-
10.0008	56,82	40,00	12,00	40,00	4,00	4,00
10.0009	66,67	2,94	5,88	88,24	-	2,94
10.0010	15,05	35,71	35,71	28,57	-	-
10.0011	97,16	2,34	0,58	97,08	-	-
10.0013	54,84	14,71	-	82,35	2,94	-
10.0014	68,32	6,36	5,45	86,36	-	0,91
10.0015	32,73	5,56	16,67	77,78	-	-
10.0016	61,86	5,00	8,33	86,67	-	-
10.0017	63,46	6,06	9,09	81,82	3,03	-
10.0018	40,43	-	10,53	89,47	-	-
10.0019	42,31	-	9,09	90,91	-	-
10.0021	83,33	-	-	98,95	-	-
10.0024	47,44	-	-	100,00	-	-
10.0026	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**63,66**	**6,41**	**9,20**	**77,80**	**0,81**	**5,41**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.50: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0003	100,00	-	-	100,00	-	-

Tabela 2.1.50: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.51** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.52**.

Tabela 2.1.51: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	F34 [%]	F36 [%]	F46 [%]	G28 [%]	F13 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,4	41,0	8,1	6,6	4,4	4,9	34,9
10.0002	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
10.0003	0,3	55,8	1,8	2,2	2,9	7,6	29,9
10.0004	0,5	41,9	27,2	7,5	3,7	1,4	18,3
10.0005	0,1	19,7	33,8	16,9	8,5	-	21,1
10.0006	0,1	30,3	1,1	3,4	5,6	-	59,6
10.0007	0,1	13,1	59,8	1,9	2,8	-	22,4
10.0008	0,0	13,6	38,6	-	4,5	2,3	40,9
10.0009	0,1	54,9	13,7	2,0	2,0	-	27,5
10.0010	0,1	1,1	68,8	2,2	4,3	1,1	22,6
10.0011	0,2	90,3	0,6	1,1	-	4,0	4,0
10.0013	0,1	41,3	20,6	7,9	1,6	-	28,6
10.0014	0,2	49,1	19,9	0,6	3,1	8,1	19,3
10.0015	0,1	19,6	12,5	7,1	8,9	3,6	48,2
10.0016	0,1	51,5	22,7	4,1	4,1	-	17,5
10.0017	0,1	44,2	7,7	9,6	13,5	-	25,0
10.0018	0,0	21,3	48,9	-	4,3	12,8	12,8
10.0019	0,1	36,5	42,3	-	13,5	-	7,7
10.0021	0,1	79,8	10,5	-	1,8	2,6	5,3
10.0024	0,1	47,4	42,3	1,3	1,3	-	7,7
10.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0028	0,0	-	55,6	-	11,1	-	33,3
Woj.	**2,5**	**44,2**	**20,6**	**4,4**	**3,9**	**3,2**	**23,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.52: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
F34 średnie i endoskopowe zabiegi przewodu pokarmowego
F36 choroby jelita grubego
F46 choroby jamy brzusznej
G28 nowotwory dróg żółciowych
F13 zabiegi lecznicze żołądka i dwunastnicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	407	47,9	10,1	48,2	40,5
10.0002	2	-	-	-	100,0
10.0003	278	50,0	9,7	41,4	36,7

Tabela 2.1.53: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0004	492	48,4	2,6	57,1	56,7
10.0005	71	15,5	9,9	71,8	60,6
10.0006	89	43,8	27,0	25,8	15,7
10.0007	107	7,5	10,3	82,2	76,6
10.0008	44	43,2	2,3	59,1	45,5
10.0009	51	25,5	3,9	68,6	37,3
10.0010	93	9,7	4,3	77,4	29,0
10.0011	176	52,8	1,1	63,1	6,8
10.0013	63	11,1	4,8	77,8	60,3
10.0014	161	75,2	3,7	31,1	34,8
10.0015	56	16,1	7,1	66,1	71,4
10.0016	97	16,5	6,2	61,9	70,1
10.0017	52	42,3	1,9	44,2	65,4
10.0018	47	29,8	4,3	76,6	80,9
10.0019	52	28,8	3,8	46,2	28,8
10.0021	114	54,4	0,9	54,4	27,2
10.0024	78	64,1	-	52,6	42,3
10.0026	1	100,0	-	-	-
10.0028	9	-	-	44,4	66,7
Woj.	2 540	42,6	6,2	54,5	44,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.54: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	42.3, 42.31, 42.32, 42.33, 42.331, 42.333, 42.339, 42.39, 42.41, 42.42, 42.582, 42.81, 42.85, 43.4, 43.41, 43.411, 43.412, 43.419, 43.42, 43.49, 43.5, 43.6, 43.7, 43.8, 43.81, 43.89, 43.91, 43.993, 43.994, 43.995, 43.999, 44.64, 45.3, 45.30, 45.31, 45.32, 45.33, 45.34, 45.4, 45.41, 45.42, 45.43, 45.431, 45.432, 45.439, 45.49, 45.512, 45.61, 45.62, 45.621, 45.622, 45.623, 45.629, 45.63, 45.7, 45.711, 45.72, 45.721, 45.729, 45.73, 45.731, 45.732, 45.733, 45.74, 45.75, 45.76, 45.79, 45.791, 45.799, 45.8, 48.3, 48.31, 48.32, 48.33, 48.35, 48.36, 48.4, 48.41, 48.491, 48.5, 48.61, 48.62, 48.63, 48.64, 48.65, 48.69, 48.691, 48.692, 48.896, 48.897, 48.899, 49.3, 49.31, 49.39, 49.46, 49.47, 49.6, 50.2, 50.21, 50.221, 50.229, 50.29, 50.291, 50.292, 50.293, 50.295, 50.296, 50.299, 50.31, 50.32, 51.62, 51.63, 51.64, 51.692, 51.699, 52.09, 52.2, 52.21, 52.22, 52.3, 52.511, 52.512, 52.513, 52.52, 52.521, 52.522, 52.53, 52.59, 52.61, 52.69, 52.71, 52.72, 52.73, 52.74, 52.75, 54.3, 54.31, 54.32, 54.39, 54.4

Tabela 2.1.54: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieradykalne	42.10, 42.332, 42.334, 42.52, 42.7, 42.84, 42.91, 42.92, 42.99, 43.0, 43.1, 43.11, 43.19, 44.221, 44.29, 44.3, 44.31, 44.384, 44.39, 44.391, 44.392, 44.394, 44.40, 44.41, 44.42, 44.43, 44.49, 44.59, 44.6, 44.61, 44.631, 44.639, 44.663, 44.699, 44.9, 44.92, 44.95, 44.981, 44.99, 45.01, 45.02, 45.03, 45.511, 45.52, 45.9, 45.91, 45.93, 45.94, 45.952, 45.99, 46.01, 46.011, 46.03, 46.031, 46.032, 46.1, 46.11, 46.13, 46.14, 46.19, 46.2, 46.21, 46.22, 46.23, 46.29, 46.31, 46.39, 46.392, 46.41, 46.43, 46.492, 46.493, 46.499, 46.51, 46.52, 46.522, 46.523, 46.59, 46.61, 46.631, 46.7, 46.72, 46.73, 46.74, 46.75, 46.76, 46.79, 46.81, 46.82, 46.85, 46.851, 46.852, 46.853, 46.893, 46.91, 46.93, 46.94, 46.96, 46.999, 47.0, 47.01, 47.09, 47.11, 47.19, 47.2, 47.91, 47.99, 48.02, 48.1, 48.71, 48.73, 48.752, 48.79, 48.8, 48.81, 48.82, 48.9, 48.91, 48.93, 48.99, 49.0, 49.01, 49.02, 49.03, 49.04, 49.11, 49.12, 49.4, 49.41, 49.42, 49.43, 49.45, 49.49, 49.51, 49.52, 49.59, 49.71, 49.72, 49.73, 49.79, 49.9, 49.94, 49.95, 49.99, 50.01, 50.61, 50.699, 50.91, 50.941, 50.949, 50.99, 51.0, 51.01, 51.03, 51.2, 51.219, 51.22, 51.23, 51.231, 51.239, 51.24, 51.31, 51.32, 51.34, 51.35, 51.36, 51.37, 51.391, 51.394, 51.399, 51.41, 51.42, 51.43, 51.49, 51.51, 51.59, 51.71, 51.791, 51.792, 51.811, 51.82, 51.821, 51.822, 51.84, 51.85, 51.86, 51.87, 51.871, 51.872, 51.88, 51.92, 51.93, 51.94, 51.95, 51.96, 51.98, 51.981, 51.984, 51.991, 51.999, 52.01, 52.42, 52.43, 52.49, 52.92, 52.93, 52.931, 52.932, 52.94, 52.952, 52.959, 52.961, 52.963, 52.98, 52.99, 53.01, 53.02, 53.03, 53.04, 53.05, 53.09, 53.14, 53.16, 53.21, 53.29, 53.49, 53.5, 53.51, 53.59, 53.591, 53.592, 53.593, 53.594, 53.61, 53.69, 53.9, 53.94, 53.99, 54.01, 54.02, 54.03, 54.09, 54.1, 54.11, 54.12, 54.121, 54.122, 54.123, 54.19, 54.25, 54.5, 54.51, 54.511, 54.512, 54.513, 54.514, 54.515, 54.516, 54.517, 54.52, 54.521, 54.522, 54.523, 54.524, 54.525, 54.527, 54.59, 54.6, 54.61, 54.62, 54.63, 54.64, 54.7, 54.72, 54.73, 54.741, 54.742, 54.75, 54.751, 54.9, 54.91, 54.92, 54.93, 54.94, 54.955, 54.956, 54.957, 54.98, 54.99, 54.991, 54.999
inwazyjne	42.23, 42.24, 42.241, 42.242, 42.243, 42.25, 44.11, 44.12, 44.13, 44.14, 44.15, 44.16, 44.161, 44.162, 45.11, 45.12, 45.13, 45.131, 45.132, 45.133, 45.134, 45.139, 45.14, 45.15, 45.16, 45.17, 45.21, 45.211, 45.22, 45.23, 45.231, 45.239, 45.24, 45.25, 45.251, 45.252, 45.253, 45.26, 45.27, 48.21, 48.211, 48.212, 48.22, 48.23, 48.24, 48.241, 48.242, 48.25, 48.26, 49.21, 49.22, 49.23, 50.11, 50.12, 51.10, 51.11, 51.12, 51.13, 51.14, 51.191, 52.11, 52.12, 52.13, 52.14, 52.191, 54.21, 54.22, 54.23, 54.231, 54.232, 54.233, 54.24, 54.241, 54.242, 54.243, 54.25

Tabela 2.1.54: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	42.2, 42.29, 44.1, 44.19, 45.1, 45.19, 45.2, 45.28, 45.29, 48.2, 48.29, 49.29, 50.1, 50.19, 51.19, 51.199, 52.1, 52.19, 52.199, 54.2, 54.29, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.55** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.55: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	1,97	0,49	96,31	1,2
10.0002	-	-	100,00	-
10.0003	14,03	0,72	84,53	0,7
10.0004	24,39	2,24	72,97	0,4
10.0005	28,17	-	67,61	4,2
10.0006	100,00	-	-	-
10.0007	18,69	-	79,44	1,9
10.0008	-	4,55	93,18	2,3
10.0009	11,76	1,96	80,39	5,9
10.0010	65,59	2,15	32,26	-
10.0011	82,39	0,57	15,34	1,7
10.0013	12,70	-	87,30	-
10.0014	1,24	0,62	98,14	-
10.0015	8,93	1,79	82,14	7,1
10.0016	62,89	1,03	32,99	3,1

Tabela 2.1.55: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0017	-	3,85	88,46	7,7
10.0018	10,64	2,13	87,23	-
10.0019	50,00	1,92	46,15	1,9
10.0021	0,88	0,88	98,25	-
10.0024	1,28	2,56	96,15	-
10.0026	-	-	100,00	-
10.0028	-	22,22	77,78	-
Woj.	**24,29**	**1,30**	**73,11**	**1,3**

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

W tabeli **2.1.56** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[22] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.56: 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 [%]
10.0001	0,4	1,5	1,5	5,9	5,9	10,6
10.0002	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,3	1,8	1,1	0,7	0,7	10,4
10.0004	0,5	1,2	1,2	4,5	3,5	9,1
10.0005	0,1	-	-	4,2	4,2	14,1
10.0006	0,1	10,1	6,7	7,9	7,9	11,2
10.0007	0,1	0,9	0,9	4,7	3,7	8,4
10.0008	0,0	-	-	2,3	2,3	6,8
10.0009	0,1	2,0	2,0	-	-	5,9
10.0010	0,1	-	-	2,2	2,2	10,8
10.0011	0,2	0,6	-	-	-	2,8
10.0013	0,1	-	-	9,5	9,5	9,5
10.0014	0,2	0,6	0,6	3,1	3,1	6,2
10.0015	0,1	1,8	1,8	5,4	5,4	16,1
10.0016	0,1	1,0	1,0	4,1	4,1	12,4
10.0017	0,1	-	-	1,9	1,9	7,7
10.0018	0,0	-	-	2,1	2,1	10,6
10.0019	0,1	-	-	1,9	1,9	15,4
10.0021	0,1	-	-	1,8	1,8	4,4
10.0024	0,1	-	-	1,3	-	-
10.0026	0,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	-	-	22,2	22,2	11,1
Woj.	**2,5**	**1,3**	**1,0**	**3,6**	**3,3**	**8,9**

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

W tabeli **2.1.57** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

[22] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.57: 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 [%]
10.0001	4,7	4,0	3,0	5,8	5,9	58,0
10.0002	2,5	2,2	2,5	0,7	-	100,0
10.0003	2,0	3,9	1,0	2,5	15,1	88,1
10.0004	5,1	4,0	4,0	4,0	0,2	47,6
10.0005	7,1	4,4	6,0	5,0	5,6	31,0
10.0006	4,3	3,9	2,0	5,2	1,1	67,4
10.0007	6,1	4,3	6,0	3,4	-	20,6
10.0008	4,1	4,4	3,0	3,0	-	61,4
10.0009	4,9	4,1	3,0	4,2	-	60,8
10.0010	3,0	4,2	2,0	2,4	-	83,9
10.0011	2,5	3,8	2,0	2,7	0,6	93,8
10.0013	4,8	4,3	3,0	4,8	1,6	57,1
10.0014	3,0	4,1	-	3,3	50,3	64,0
10.0015	6,8	4,5	5,0	8,0	-	42,9
10.0016	3,1	4,0	2,0	3,7	4,1	76,3
10.0017	4,6	4,4	3,0	4,9	1,9	57,7
10.0018	2,7	4,1	2,0	2,1	-	91,5
10.0019	3,0	4,1	2,0	2,9	-	86,5
10.0021	2,1	4,0	2,0	1,7	-	86,0
10.0024	4,1	4,0	3,5	3,7	3,8	50,0
10.0026	4,0	3,1	4,0	-	-	-
10.0028	7,2	4,2	7,0	4,9	-	44,4
Woj.	**4,0**	**4,1**	**2,0**	**4,3**	**6,4**	**63,7**

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

Tabela **2.1.58** 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: 1240, 1500, 1052[23]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.58: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	0,5	61,7	25,9	20,1
10.0002	-	50,0	-	-
10.0003	0,7	51,4	17,0	13,4
10.0004	2,2	52,2	11,2	5,7
10.0005	-	48,5	30,9	26,5
10.0006	-	76,4	23,6	4,5
10.0007	-	69,5	24,8	24,8
10.0008	4,5	60,5	46,5	46,5
10.0009	2,0	35,4	18,8	16,7
10.0010	2,2	64,5	50,5	45,2
10.0011	0,6	61,3	37,0	35,3
10.0013	-	55,6	33,3	28,6
10.0014	0,6	59,0	11,2	5,0
10.0015	1,8	65,4	40,4	34,6
10.0016	1,0	42,6	26,6	20,2
10.0017	3,8	54,2	37,5	35,4
10.0018	2,1	66,0	55,3	55,3

[23]Poradnia onkologiczna, Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia gastrologiczna

Tabela 2.1.58: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0019	1,9	52,9	33,3	31,4
10.0021	0,9	54,4	21,9	17,5
10.0024	2,6	46,2	9,0	-
10.0026	-	-	-	-
10.0028	22,2	33,3	11,1	11,1
Woj.	**1,3**	**56,6**	**23,7**	**18,7**

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

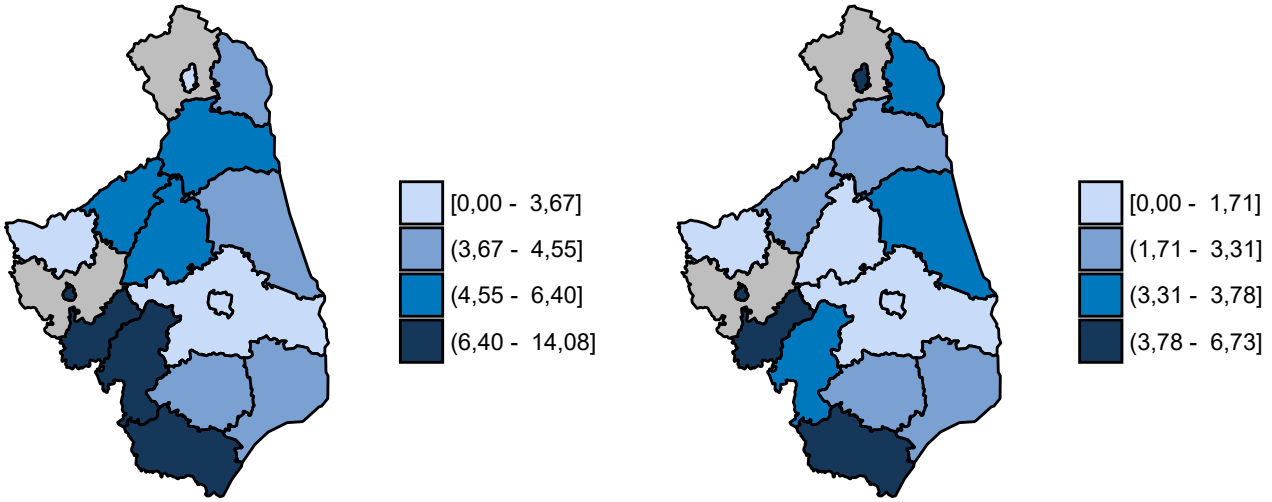
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.59**.

Tabela 2.1.59: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	6,2	5,1	8,1	10,3	4,5	7,3	9,5
kujawsko-pomorskie	3,2	5,3	8,0	10,4	5,3	8,1	10,5
lubelskie	3,9	4,8	6,8	8,5	4,5	6,5	8,0
lubuskie	1,3	5,5	8,7	10,3	5,2	8,3	9,9
łódzkie	4,7	4,7	6,9	9,2	4,6	6,8	9,1
małopolskie	5,3	4,9	7,4	9,7	4,5	6,9	9,1
mazowieckie	13,8	2,6	4,2	5,4	3,0	4,8	6,0
opolskie	1,8	5,3	9,7	12,4	4,4	8,3	10,5
podkarpackie	4,1	4,6	7,7	9,8	4,3	7,1	9,0
podlaskie	2,5	3,7	5,6	7,0	3,1	4,8	6,0
pomorskie	3,1	3,8	5,6	7,3	3,5	5,3	6,9
śląskie	11,7	3,8	5,9	7,6	4,1	6,2	8,0
świętokrzyskie	3,0	4,8	7,4	9,4	4,7	7,4	9,3
warmińsko-mazurskie	3,0	4,8	7,9	10,0	4,6	7,5	9,5
wielkopolskie	5,8	4,9	7,6	9,3	4,8	7,6	9,2
zachodniopomorskie	3,4	3,1	5,1	6,3	3,0	5,0	6,3

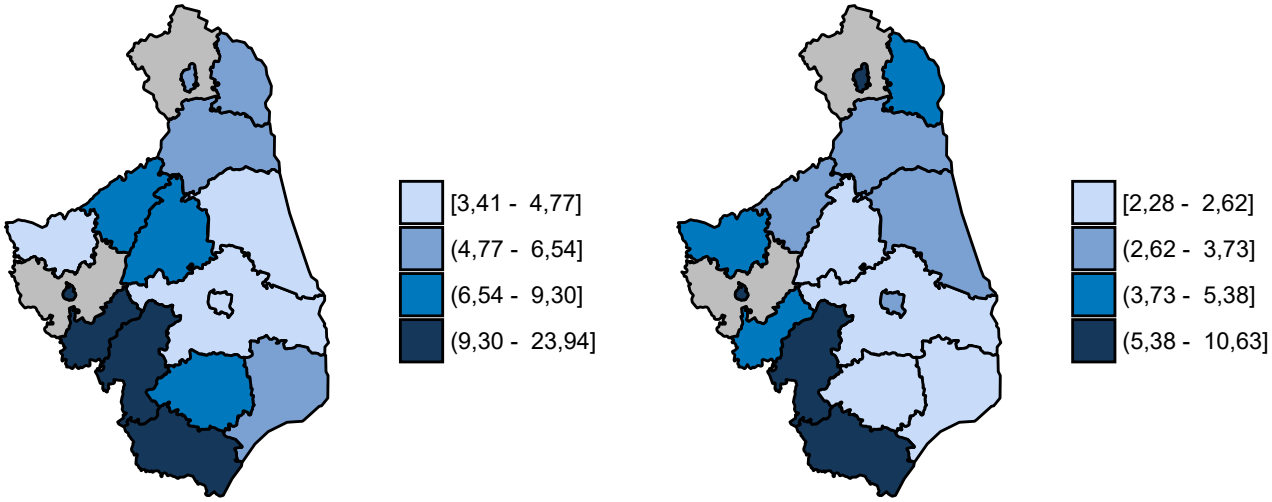
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



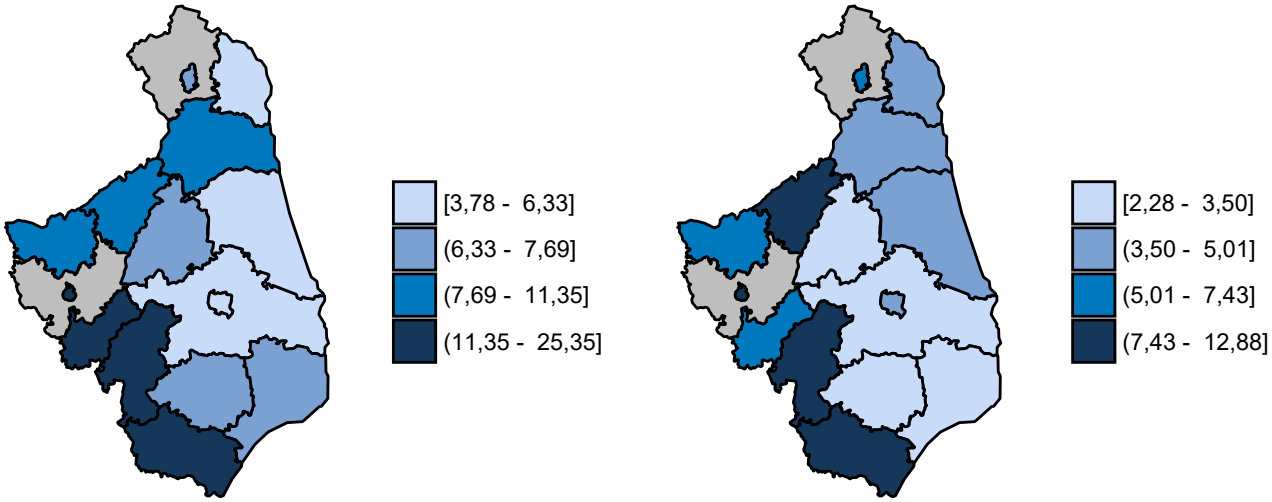
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



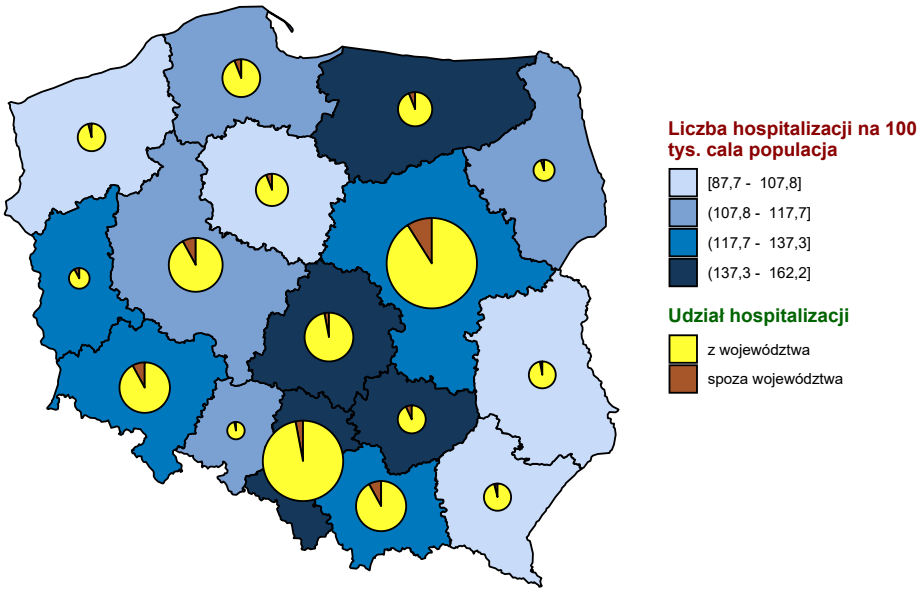
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.4 Nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 1,29 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca (dalej: podgrupa)[24], co stanowiło 13,76% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

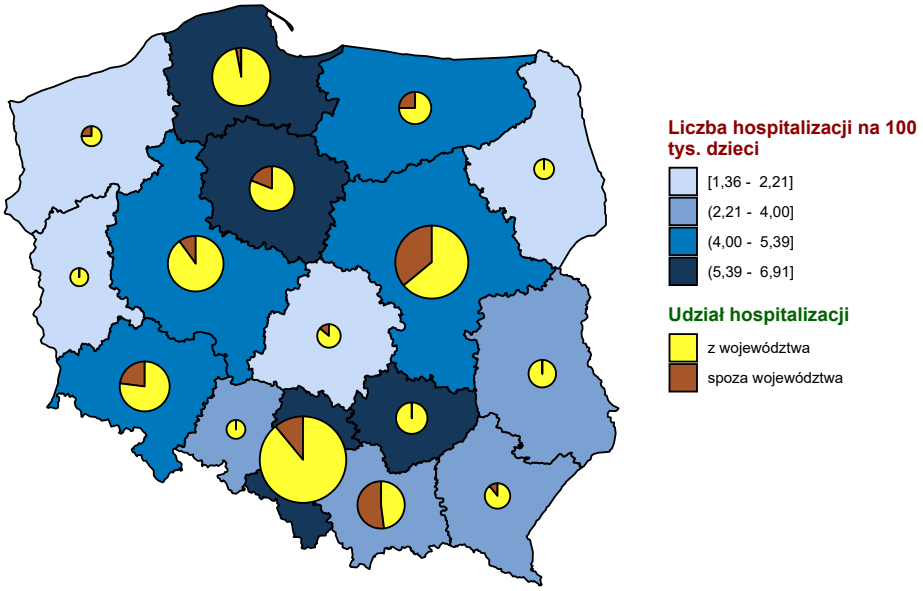
[24]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D14.2, D14.3, D14.4, D15, D15.0, D15.1, D15.2, D15.7, D15.9, D19.0, D21.3, D38, D38.0, D38.1, D38.2, D38.3, D38.4, D38.5, D38.6.

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



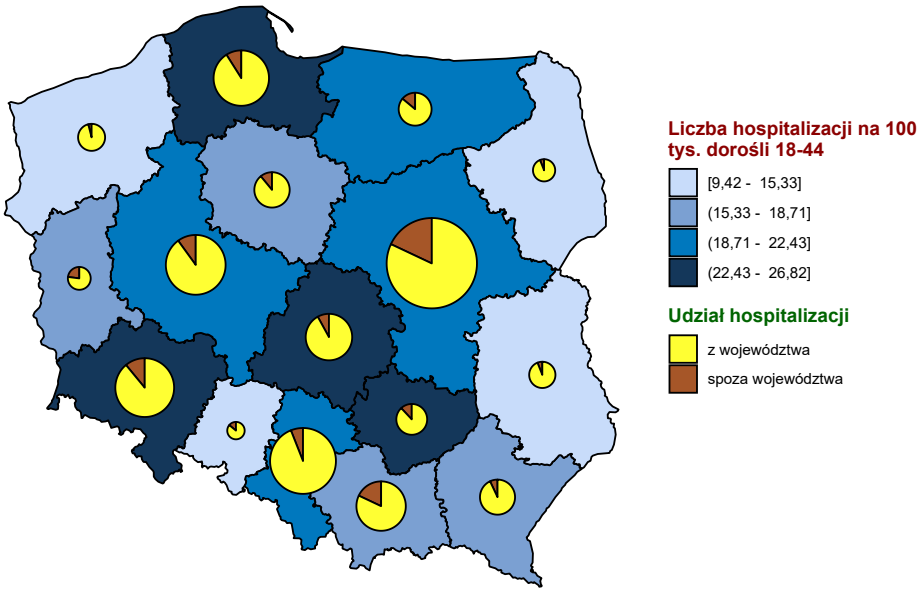
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



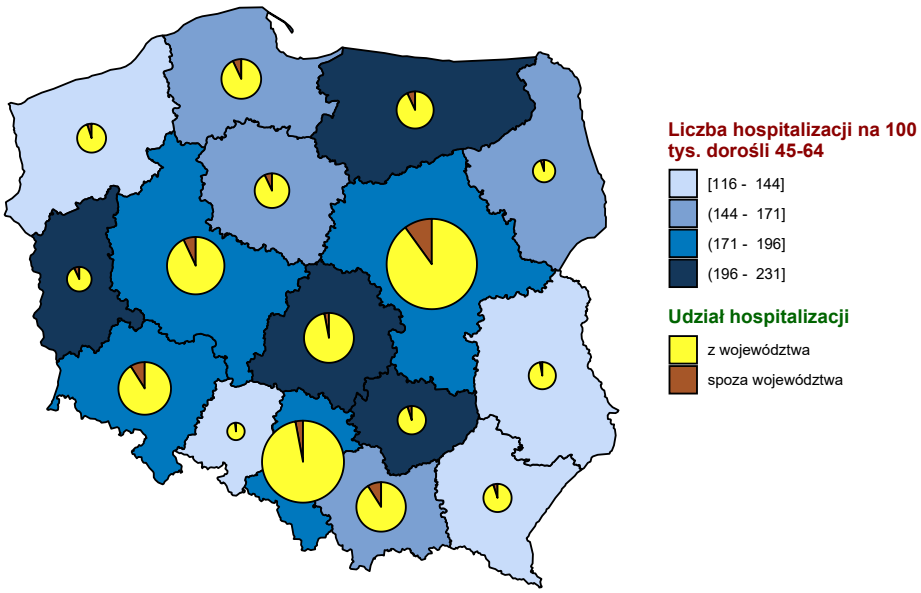
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.20: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



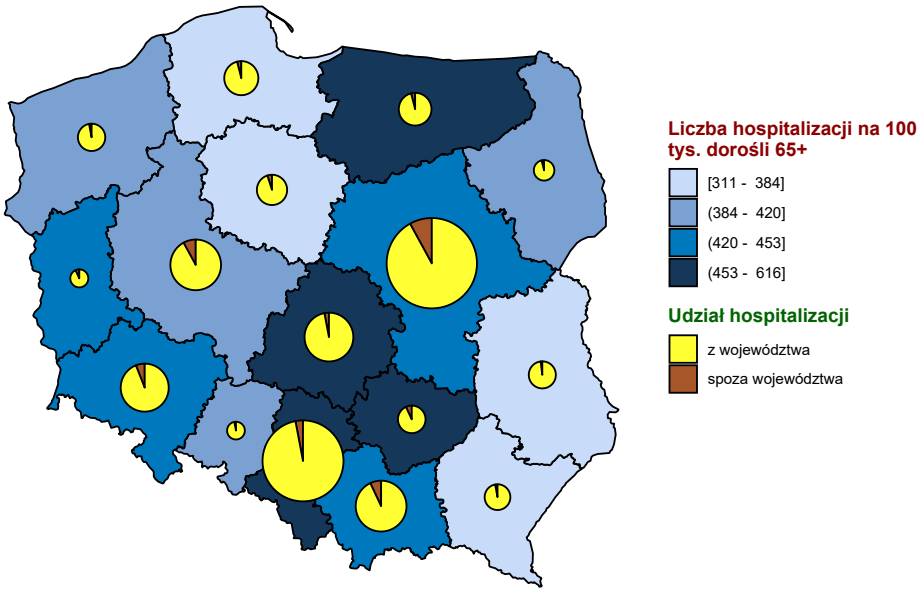
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.21: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



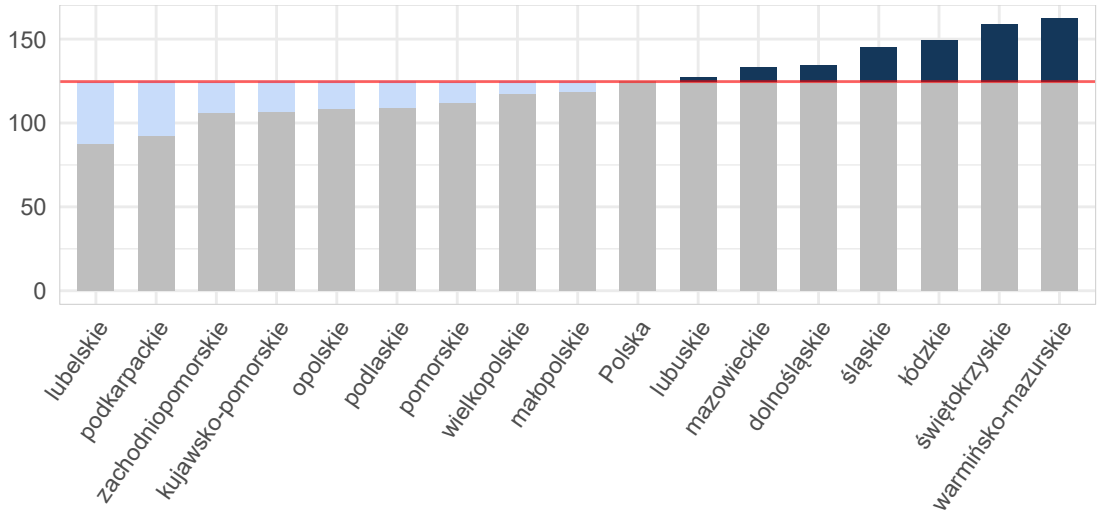
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.22: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



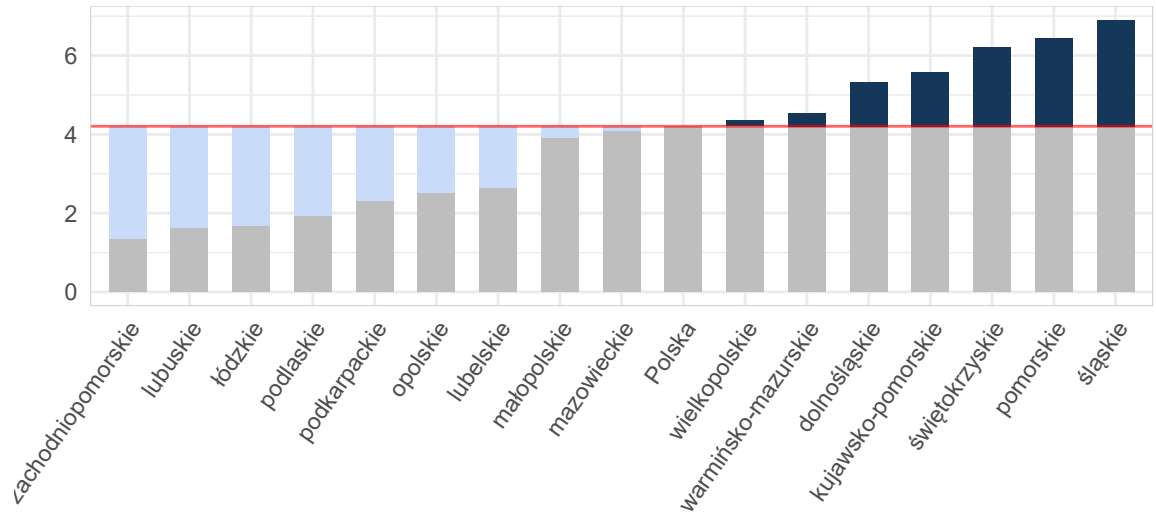
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



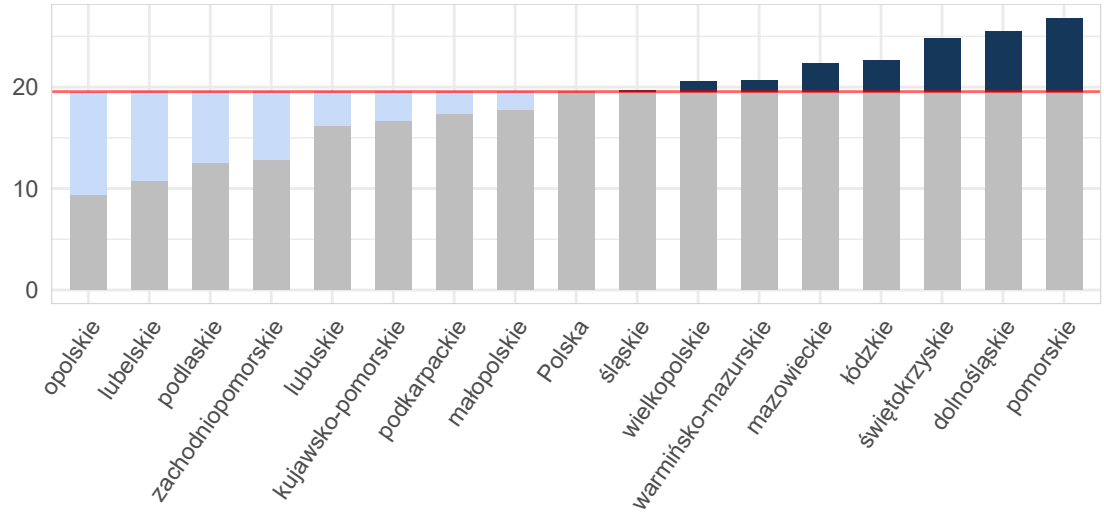
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



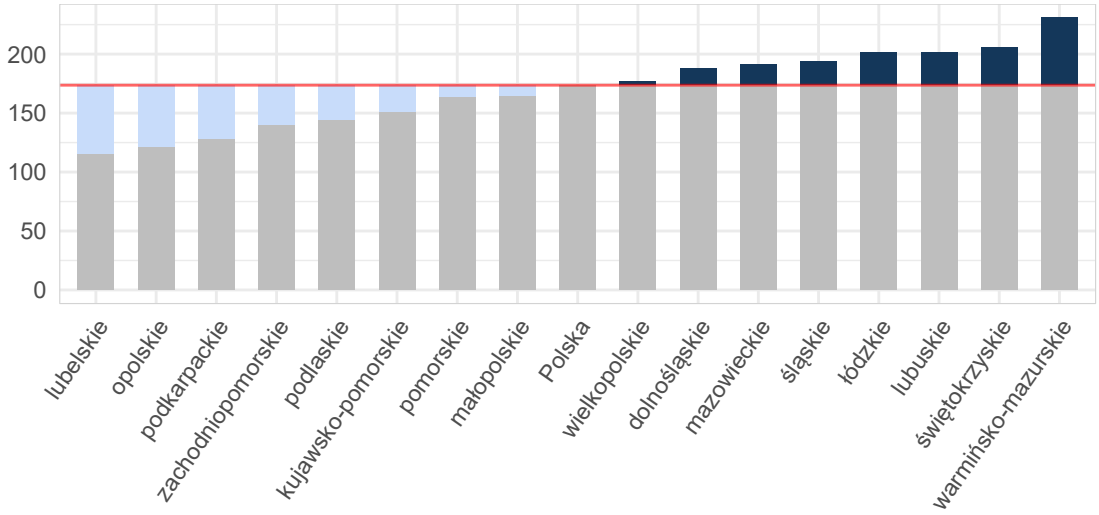
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.38: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



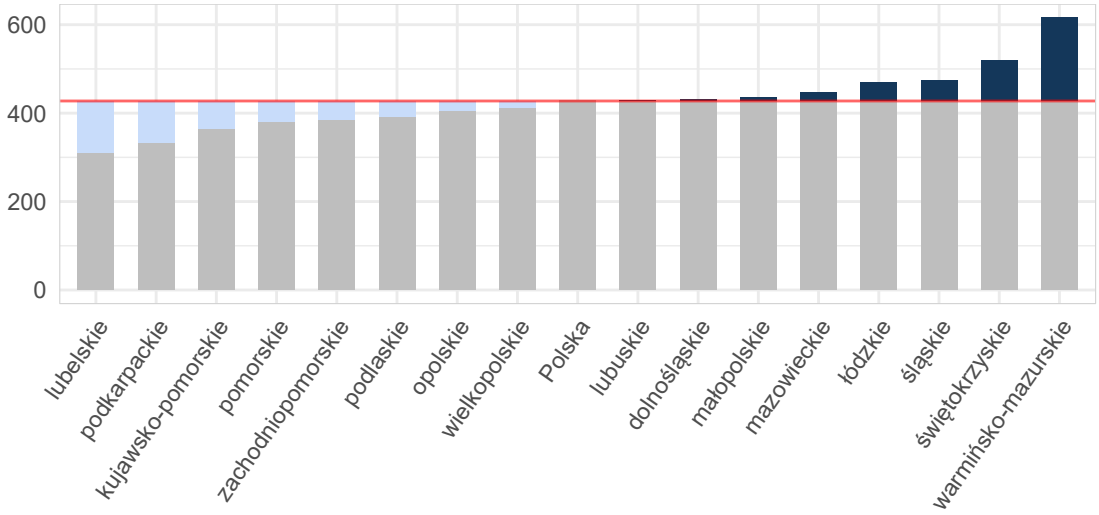
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.39: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



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 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	3,91	0,02	0,23	8,13	134,72	168
kujawsko-pomorskie	2,22	0,01	0,06	6,71	106,48	69
lubelskie	1,87	0,03	0,31	3,21	87,70	315
lubuskie	1,30	0,01	0,05	7,95	127,39	146

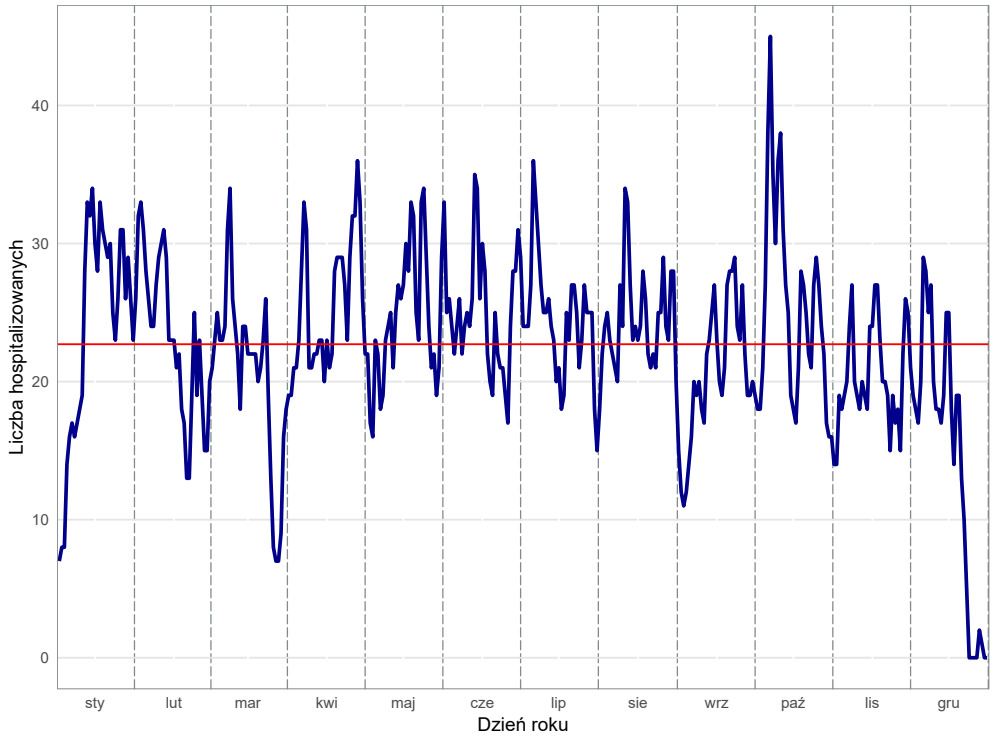
Tabela 2.1.60: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,72	0,00	0,47	3,66	149,64	227
małopolskie	4,00	0,04	0,16	8,88	118,26	139
mazowieckie	7,14	0,08	0,48	9,89	133,06	223
opolskie	1,07	-	0,04	3,81	108,25	224
podkarpackie	1,96	-	0,17	4,49	92,12	140
podlaskie	1,29	-	0,06	5,18	109,05	85
pomorskie	2,60	0,04	0,21	6,08	112,15	192
śląskie	6,61	0,03	0,27	3,66	144,98	356
świętokrzyskie	1,99	0,00	0,08	6,98	158,91	158
warmińsko-mazurskie	2,33	0,01	0,06	6,01	162,21	252
wielkopolskie	4,08	0,03	0,22	8,07	117,10	242
zachodniopomorskie	1,82	0,00	0,04	4,63	106,31	179
Polska	**47,91**	**0,30**	**2,91**	**6,50**	**124,65**	**3 115**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

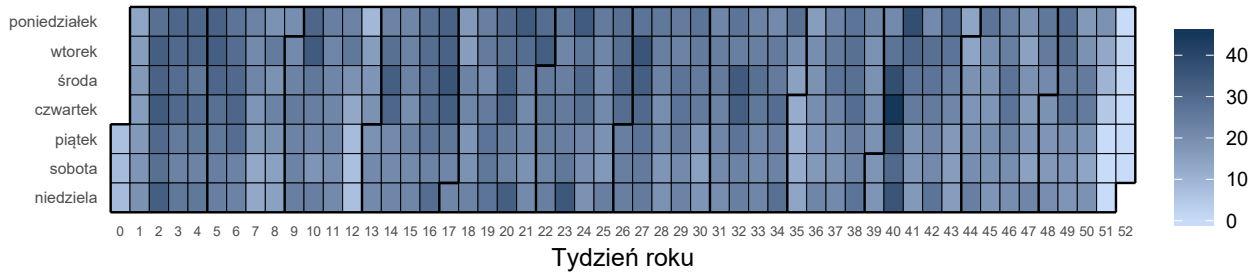
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 23 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 45, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.41** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.42** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.41: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.42: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 3 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.61: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,76 tys. hospitalizacji dla 0,62 tys. pacjentów. Tym samym 58,42% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.62** 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 jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0001	0,62	0,76	0,05	-	58,4	58,4
10.0003	0,13	0,14	-	-	11,1	69,6
10.0005	0,14	0,14	0,00	-	11,1	80,7

Tabela 2.1.62: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

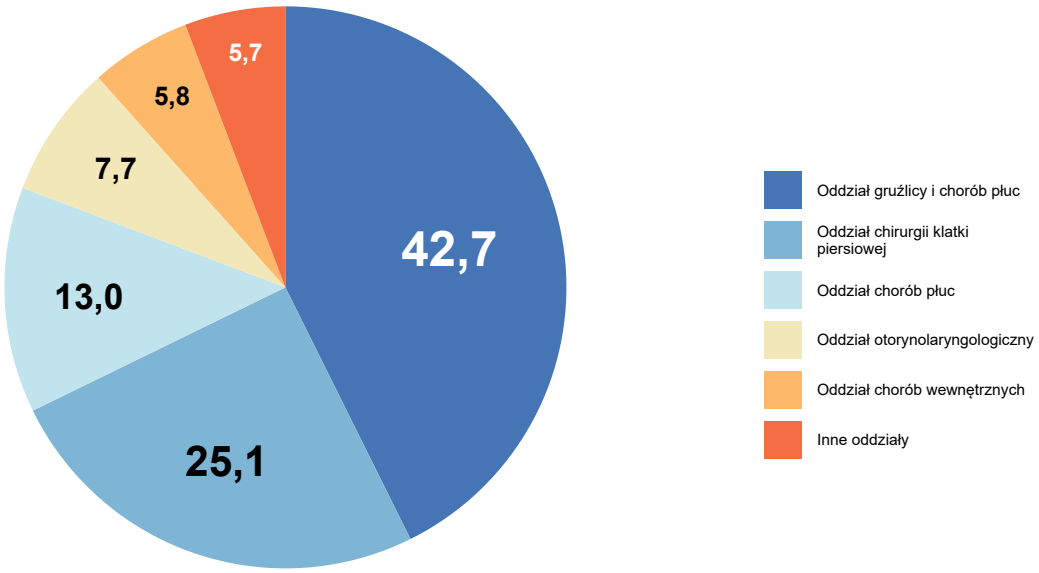
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0007	0,06	0,07	0,00	-	5,3	85,9
10.0010	0,05	0,05	-	-	4,2	90,1
10.0004	0,03	0,03	0,00	-	2,5	92,6
10.0017	0,02	0,02	0,00	-	1,3	93,9
10.0009	0,01	0,01	-	-	0,7	94,6
10.0016	0,01	0,01	0,00	-	0,7	95,3
10.0008	0,01	0,01	-	-	0,6	95,9
10.0011	0,01	0,01	-	-	0,6	96,5
10.0006	0,01	0,01	-	-	0,5	97,1
10.0015	0,01	0,01	-	-	0,5	97,6
10.0019	0,01	0,01	-	-	0,5	98,1
10.0021	0,01	0,01	0,00	-	0,5	98,6
10.0013	0,00	0,00	-	-	0,4	99,0
10.0014	0,00	0,00	-	-	0,3	99,3
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
10.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
10.0024	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	**1,03**	**1,29**	**0,06**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[25] 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 chirurgii klatki piersiowej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 67,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Choroby płuc - hospitalizacja oraz Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 78,4%.

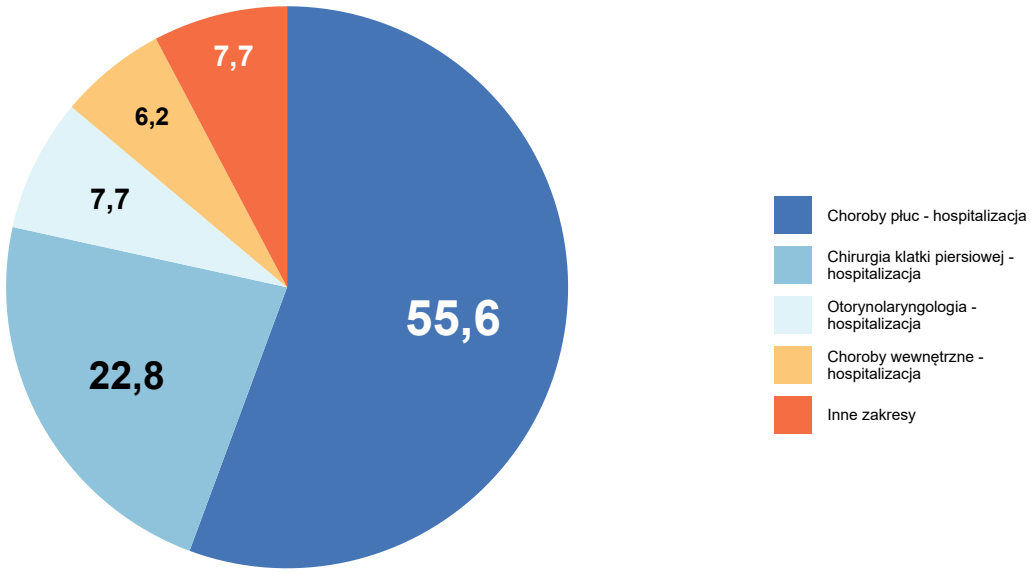
[25] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.43: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.44: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.63** oraz Tabela **2.1.64**. 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 gruźlicy i chorób płuc [tys.]	Oddział chirurgii klatki piersiowej [tys.]	Oddział chorób płuc [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,37	0,32	-	0,05	-	0,01	0,76
10.0003	-	-	0,12	0,02	0,00	0,01	0,14
10.0005	0,12	-	-	0,01	0,00	0,01	0,14
10.0007	0,06	-	-	-	0,00	0,00	0,07
10.0010	-	-	0,05	-	0,00	0,00	0,05
10.0004	-	-	-	0,02	0,00	0,01	0,03
10.0017	-	-	-	-	0,01	0,00	0,02
10.0009	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
10.0016	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
10.0008	-	-	-	-	0,01	0,00	0,01
10.0011	-	-	-	-	0,01	-	0,01
10.0006	-	-	-	-	-	0,01	0,01
10.0015	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
10.0019	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
10.0021	-	-	-	-	0,00	0,00	0,01
10.0013	-	-	-	-	0,00	0,00	0,00
10.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0018	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0028	-	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0024	-	-	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	**0,55**	**0,32**	**0,17**	**0,10**	**0,08**	**0,08**	**1,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,37	0,30	0,05	0,00	0,00	0,04	0,76
10.0003	0,12	-	0,02	0,00	0,00	0,00	0,14
10.0005	0,12	-	0,01	0,00	-	0,01	0,14
10.0007	0,06	-	-	0,00	0,00	-	0,07
10.0010	0,05	-	-	0,00	0,00	-	0,05
10.0004	-	-	0,02	0,00	0,00	0,00	0,03
10.0017	-	-	-	0,01	0,00	-	0,02
10.0009	-	-	-	0,01	0,00	-	0,01
10.0016	-	-	-	0,01	0,00	-	0,01
10.0008	-	-	-	0,01	0,00	-	0,01
10.0011	-	-	-	0,01	-	-	0,01
10.0006	-	-	-	-	-	0,01	0,01
10.0015	-	-	-	0,00	0,00	-	0,01
10.0019	-	-	-	0,00	0,00	-	0,01
10.0021	-	-	-	0,00	0,00	-	0,01

Tabela 2.1.64: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Choroby płuc - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia klatki piersiowej - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0013	-	-	-	0,00	0,00	-	0,00
10.0014	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
10.0018	-	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0028	-	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0024	-	-	-	0,00	-	-	0,00
Woj.	**0,72**	**0,30**	**0,10**	**0,08**	**0,04**	**0,06**	**1,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.65** 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					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	65,1	35,8	-	1,6	0,9	6,1	18,1	73,3
10.0003	66,2	38,9	2,8	-	0,7	4,9	13,2	78,5
10.0004	63,8	37,5	-	-	-	6,2	31,2	62,5
10.0005	68,0	27,8	-	0,7	0,7	2,1	14,6	81,9
10.0006	64,7	57,1	-	-	14,3	-	14,3	71,4
10.0007	67,1	35,3	-	1,5	-	7,4	8,8	82,4
10.0008	71,1	37,5	-	-	-	-	-	100,0
10.0009	57,9	-	-	11,1	11,1	-	22,2	55,6
10.0010	70,1	20,4	-	-	-	5,6	9,3	85,2
10.0011	78,5	25,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0013	65,2	80,0	-	20,0	-	-	-	80,0
10.0014	76,2	75,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0015	67,1	28,6	-	-	-	-	14,3	85,7
10.0016	69,4	22,2	-	-	-	-	22,2	77,8
10.0017	66,9	23,5	-	-	-	5,9	29,4	64,7
10.0018	43,8	100,0	-	25,0	25,0	25,0	-	25,0
10.0019	68,3	28,6	-	-	-	14,3	-	85,7
10.0021	70,5	16,7	-	-	-	16,7	-	83,3
10.0024	79,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0028	72,3	-	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**66,0**	**34,5**	**0,3**	**1,3**	**0,9**	**5,4**	**16,2**	**75,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[26]. 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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,

[26] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.66** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

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 [%]
10.0001	0,76	6,08	22,09	40,48	25,66	5,69
10.0003	0,14	5,56	23,61	38,19	28,47	4,17
10.0004	0,03	6,25	34,38	37,50	21,88	-
10.0005	0,14	3,47	17,36	41,67	35,42	2,08
10.0006	0,01	14,29	28,57	14,29	42,86	-
10.0007	0,07	4,41	11,76	51,47	29,41	2,94
10.0008	0,01	-	12,50	25,00	50,00	12,50
10.0009	0,01	22,22	-	66,67	11,11	-
10.0010	0,05	-	14,81	42,59	33,33	9,26
10.0011	0,01	-	-	12,50	62,50	25,00
10.0013	0,00	20,00	20,00	20,00	40,00	-
10.0014	0,00	-	25,00	50,00	-	25,00
10.0015	0,01	-	-	57,14	42,86	-
10.0016	0,01	-	22,22	22,22	44,44	11,11
10.0017	0,02	-	29,41	41,18	23,53	5,88
10.0018	0,00	50,00	25,00	25,00	-	-
10.0019	0,01	-	42,86	14,29	28,57	14,29
10.0021	0,01	16,67	-	16,67	50,00	16,67
10.0024	0,00	-	-	50,00	50,00	-
10.0028	0,00	-	-	33,33	33,33	33,33
Woj.	**1,29**	**5,49**	**20,79**	**40,34**	**28,13**	**5,26**

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.67**. 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 [%]			
10.0001	6,1	40,2	53,7	33,6	23,0	34,1
10.0003	4,2	27,8	68,1	14,1	0,0	30,6
10.0004	3,1	40,6	56,2	28,9	22,1	21,9
10.0005	2,8	37,5	59,7	17,1	16,8	43,8
10.0006	-	42,9	57,1	41,6	23,0	57,1
10.0007	2,9	16,2	80,9	20,9	12,2	48,5
10.0008	-	-	100,0	7,1	5,2	62,5
10.0009	-	11,1	88,9	8,6	0,0	22,2
10.0010	7,4	24,1	68,5	14,2	15,4	44,4
10.0011	-	-	100,0	6,2	0,0	62,5

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 [%]			
10.0013	-	-	100,0	7,7	0,0	40,0
10.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0015	-	14,3	85,7	15,1	16,3	85,7
10.0016	-	11,1	88,9	7,7	2,2	77,8
10.0017	11,8	17,6	70,6	16,4	0,0	35,3
10.0018	25,0	25,0	50,0	26,8	22,0	75,0
10.0019	14,3	-	85,7	85,8	16,6	71,4
10.0021	-	-	100,0	13,3	14,3	66,7
10.0024	-	-	100,0	24,3	24,3	50,0
10.0028	-	-	100,0	9,2	10,3	100,0
Woj.	**5,2**	**34,4**	**60,4**	**26,9**	**19,1**	**37,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[27], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 42.89%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 25.41%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 58.06%. 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 **2.1.68** 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 [%]
10.0024	-	-	100,0	-	-	-	-
10.0004	18,8	81,2	-	100,0	-	18	23,1
10.0003	84,0	16,0	-	100,0	-	12	47,8
10.0007	63,2	36,8	-	100,0	4,0	9	52,0
10.0005	91,7	7,6	0,7	100,0	18,2	3	72,7
10.0014	50,0	50,0	-	100,0	-	11	50,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0008	75,0	25,0	-	100,0	-	17	-
10.0001	50,5	48,8	0,7	100,0	3,5	13	36,9
10.0010	85,2	9,3	5,6	100,0	60,0	0	80,0
10.0015	14,3	85,7	-	100,0	83,3	0	100,0
10.0016	-	100,0	-	100,0	44,4	1	77,8
10.0021	83,3	16,7	-	100,0	-	11	-
10.0017	52,9	47,1	-	100,0	37,5	1	87,5
10.0028	66,7	33,3	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0013	60,0	40,0	-	100,0	-	2	100,0
10.0011	50,0	37,5	12,5	100,0	100,0	0	100,0
10.0009	55,6	44,4	-	100,0	-	6	100,0
10.0006	-	100,0	-	100,0	57,1	0	100,0
10.0019	71,4	28,6	-	100,0	-	8	50,0
Woj.	**60,0**	**39,1**	**0,9**	**100,0**	**7,7**	**12**	**42,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli **2.1.69** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [28]. 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 chirugii ogólnej dla dzieci.

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 [%]
10.0001	0,76	0,66	56,32	3,55	-	43,68
10.0003	0,14	-	21,53	-	100,00	78,47
10.0004	0,03	-	81,25	-	-	18,75
10.0005	0,14	0,69	4,20	16,67	-	95,80
10.0006	0,01	-	57,14	-	-	42,86
10.0007	0,07	-	26,47	-	-	73,53
10.0008	0,01	-	25,00	-	-	75,00
10.0009	0,01	-	11,11	-	-	88,89
10.0010	0,05	-	9,26	-	-	90,74
10.0011	0,01	-	-	-	-	100,00
10.0013	0,00	-	40,00	-	-	60,00
10.0014	0,00	-	25,00	-	-	75,00
10.0015	0,01	-	14,29	-	-	85,71
10.0016	0,01	-	22,22	-	-	77,78
10.0017	0,02	-	23,53	-	-	76,47
10.0018	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0019	0,01	-	28,57	-	-	71,43
10.0021	0,01	-	33,33	-	-	66,67
10.0024	0,00	-	-	-	-	100,00
10.0028	0,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	**1,29**	**0,46**	**41,46**	**3,02**	**100,00**	**58,54**

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 [%]
10.0001	56,32	8,51	8,75	26,24	41,84	14,66
10.0003	21,53	-	-	80,65	3,23	16,13
10.0004	81,25	-	3,85	92,31	3,85	-
10.0005	4,20	-	-	100,00	-	-
10.0006	57,14	-	-	50,00	50,00	-
10.0007	26,47	-	-	5,56	-	94,44
10.0008	25,00	-	-	100,00	-	-
10.0009	11,11	-	-	100,00	-	-
10.0010	9,26	-	-	-	20,00	80,00
10.0013	40,00	-	-	100,00	-	-
10.0014	25,00	-	-	100,00	-	-
10.0015	14,29	-	-	100,00	-	-
10.0016	22,22	-	50,00	50,00	-	-
10.0017	23,53	-	-	100,00	-	-
10.0018	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0019	28,57	-	-	100,00	-	-
10.0021	33,33	-	-	100,00	-	-

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

Tabela 2.1.70: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
Woj.	**41,46**	**6,74**	**7,30**	**35,39**	**34,08**	**16,48**

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 [%]
10.0001	56,32	8,51	8,75	26,24	41,84	14,66
10.0003	19,29	-	-	77,78	3,70	18,52
10.0004	81,25	-	3,85	92,31	3,85	-
10.0005	4,20	-	-	100,00	-	-
10.0006	57,14	-	-	50,00	50,00	-
10.0007	26,47	-	-	5,56	-	94,44
10.0008	25,00	-	-	100,00	-	-
10.0009	11,11	-	-	100,00	-	-
10.0010	9,26	-	-	-	20,00	80,00
10.0013	40,00	-	-	100,00	-	-
10.0014	25,00	-	-	100,00	-	-
10.0015	14,29	-	-	100,00	-	-
10.0016	22,22	-	50,00	50,00	-	-
10.0017	23,53	-	-	100,00	-	-
10.0018	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0019	28,57	-	-	100,00	-	-
10.0021	33,33	-	-	100,00	-	-
Woj.	**41,28**	**6,79**	**7,36**	**34,91**	**34,34**	**16,60**

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 [%]
10.0003	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**100,00**	-	-	**100,00**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.73** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.74**.

Tabela 2.1.73: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D28 [%]	D07 [%]	D05 [%]	D06 [%]	C14 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,8	43,1	22,9	8,2	9,7	4,2	11,9
10.0003	0,1	65,3	-	3,5	2,8	11,8	16,7
10.0004	0,0	18,8	-	-	-	65,6	15,6
10.0005	0,1	95,1	-	-	-	3,5	1,4
10.0006	0,0	42,9	-	-	-	-	57,1
10.0007	0,1	73,5	-	25,0	-	-	1,5
10.0008	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0

Tabela 2.1.73: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	D28 [%]	D07 [%]	D05 [%]	D06 [%]	C14 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0009	0,0	88,9	-	-	-	-	11,1
10.0010	0,1	90,7	-	7,4	-	-	1,9
10.0011	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	60,0	-	-	-	-	40,0
10.0014	0,0	75,0	-	-	-	-	25,0
10.0015	0,0	85,7	-	-	-	-	14,3
10.0016	0,0	77,8	-	-	-	-	22,2
10.0017	0,0	76,5	-	-	-	-	23,5
10.0018	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0019	0,0	71,4	-	-	-	-	28,6
10.0021	0,0	66,7	-	-	-	-	33,3
10.0024	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	**1,3**	**56,6**	**13,4**	**6,8**	**6,0**	**5,8**	**11,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.74: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
D28 choroby nowotworowe układu oddechowego i klatki piersiowej
D07 małe zabiegi klatki piersiowej
D05 bronchoskopia
D06 średnie zabiegi klatki piersiowej
C14 średnie zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani >17 r.ż.

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.75: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	756	5,7	4,1	72,1	78,4
10.0003	144	0,7	-	79,9	75,7
10.0004	32	62,5	6,2	-	31,2
10.0005	144	1,4	0,7	76,4	94,4
10.0006	7	-	28,6	-	42,9
10.0007	68	-	-	77,9	72,1
10.0008	8	-	25,0	12,5	75,0
10.0009	9	-	22,2	-	88,9
10.0010	54	-	5,6	72,2	63,0
10.0011	8	-	-	-	87,5
10.0013	5	-	-	-	60,0
10.0014	4	-	-	-	100,0
10.0015	7	-	-	-	85,7
10.0016	9	-	11,1	-	77,8
10.0017	17	-	5,9	-	88,2
10.0018	4	-	-	-	-
10.0019	7	-	-	-	71,4
10.0021	6	-	-	-	83,3
10.0024	2	-	-	-	100,0
10.0028	3	-	-	-	100,0
Woj.	1 294	5,1	3,5	66,7	77,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.76: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	30.0, 30.01, 30.09, 30.1, 30.21, 30.22, 30.23, 30.29, 30.32, 31.2, 31.21, 31.29, 31.5, 31.791, 32.01, 32.09, 32.1, 32.2, 32.28, 32.29, 32.291, 32.292, 32.3, 32.41, 32.49, 32.5, 32.52, 32.59, 32.6, 32.9, 34.3, 34.4, 34.5, 34.59, 34.81, 35.21, 35.23, 35.232, 37.331, 37.34, 37.51, 37.542, 37.61, 37.70, 37.83, 38.310, 38.317, 38.332, 38.337, 38.410, 38.412, 38.416, 38.437, 38.50, 38.53, 38.57, 38.591, 38.593, 38.594, 38.60, 38.61, 38.62, 38.63, 38.65, 38.66, 38.67, 38.694, 39.81
nieradykalne	31.0, 31.1, 31.61, 31.622, 31.65, 31.691, 31.692, 31.693, 31.72, 31.739, 31.74, 31.799, 31.92, 31.93, 31.94, 31.98, 31.981, 31.99, 32.21, 33.32, 33.33, 33.34, 33.43, 33.49, 33.93, 33.98, 33.99, 34, 34.01, 34.02, 34.03, 34.04, 34.041, 34.042, 34.09, 34.091, 34.092, 34.093, 34.094, 34.095, 34.1, 34.51, 34.71, 34.72, 34.79, 34.8, 34.82, 34.84, 34.9, 34.91, 34.921, 34.922, 34.923, 34.99, 35.01, 35.12, 35.14, 35.331, 35.339, 35.531, 35.7, 35.711, 35.79, 35.98, 36.11, 36.12, 36.15, 36.19, 36.392, 36.93, 36.99, 37.0, 37.111, 37.12, 37.121, 37.19, 37.21, 37.33, 37.4, 37.49, 37.4998, 37.4999, 37.72, 37.741, 37.91, 37.99, 38.012, 38.013, 38.016, 38.018, 38.026, 38.028, 38.132, 38.148, 38.712, 38.713, 38.72, 38.81, 38.810, 38.813, 38.815, 38.816, 38.817, 38.818, 38.822, 38.830, 38.832, 38.833, 38.836, 38.837, 38.846, 38.847, 38.9, 38.91, 38.92, 38.93, 38.94, 38.95, 38.951, 38.952, 38.98, 38.99, 39.272, 39.274, 39.299, 39.31, 39.32, 39.39, 39.41, 39.423, 39.492, 39.494, 39.495, 39.500, 39.504, 39.509, 39.528, 39.539, 39.57, 39.6, 39.61, 39.611, 39.612, 39.613, 39.62, 39.631, 39.632, 39.7, 39.713, 39.72, 39.723, 39.724, 39.791, 39.792, 39.793, 39.83, 39.84, 39.911, 39.912, 39.92, 39.93, 39.951, 39.952, 39.98, 39.982, 39.991, 39.992, 39.994, 39.995, 39.999
inwazyjne	31.43, 31.44, 31.45, 33.21, 33.22, 33.23, 33.231, 33.232, 33.239, 33.24, 33.25, 33.26, 33.27, 33.272, 33.273, 33.28, 34.21, 34.22, 34.23, 34.24, 34.25, 34.26, 34.27, 37.25, 38.21
nieinwazyjne	31.4, 31.41, 31.42, 31.48, 31.49, 33.2, 33.271, 33.29, 34.2, 34.28, 34.29, 37.261, 37.262, 37.281, 38.29, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.77** przenalizowano 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 [%]	Inny [%]
10.0001	1,46	1,85	95,50	1,2
10.0003	6,25	-	91,67	2,1
10.0004	25,00	6,25	65,62	3,1
10.0005	23,61	3,47	68,06	4,9
10.0006	85,71	-	-	14,3
10.0007	8,82	-	88,24	2,9
10.0008	-	12,50	75,00	12,5
10.0009	-	33,33	55,56	11,1
10.0010	3,70	3,70	88,89	3,7
10.0011	25,00	-	25,00	50,0
10.0013	-	-	80,00	20,0
10.0014	25,00	-	50,00	25,0
10.0015	-	14,29	57,14	28,6
10.0016	33,33	11,11	44,44	11,1
10.0017	5,88	35,29	47,06	11,8
10.0018	-	-	100,00	-
10.0019	28,57	-	57,14	14,3
10.0021	-	33,33	66,67	-
10.0024	-	50,00	50,00	-
10.0028	-	-	66,67	33,3
Woj.	**6,57**	**2,94**	**87,40**	**3,1**

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

W tabeli **2.1.78** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[29] 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 [%]
10.0001	0,8	8,3	7,8	14,8	13,9	29,0
10.0003	0,1	3,5	2,8	9,0	8,3	12,5
10.0004	0,0	-	-	3,1	3,1	3,1
10.0005	0,1	0,7	0,7	20,8	20,1	15,3
10.0006	0,0	-	-	-	-	-
10.0007	0,1	-	-	13,2	13,2	17,6
10.0008	0,0	12,5	12,5	25,0	25,0	12,5
10.0009	0,0	-	-	-	-	11,1
10.0010	0,1	1,9	1,9	13,0	13,0	7,4
10.0011	0,0	12,5	12,5	12,5	12,5	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	20,0
10.0014	0,0	-	-	50,0	50,0	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	33,3	33,3	-
10.0017	0,0	-	-	35,3	35,3	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	14,3
10.0021	0,0	-	-	16,7	16,7	-
10.0024	0,0	-	-	50,0	50,0	-

[29] Z 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 [%]
10.0028	0,0	-	-	-	-	33,3
Woj.	**1,3**	**5,6**	**5,2**	**14,5**	**13,8**	**21,7**

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

W tabeli **2.1.79** 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 [%]
10.0001	6,6	6,4	4,0	6,3	6,3	46,6
10.0003	5,8	6,3	5,0	3,8	-	26,4
10.0004	4,8	6,2	2,0	6,0	9,4	71,9
10.0005	6,7	6,6	6,0	3,4	0,7	9,0
10.0006	2,0	6,0	2,0	1,4	-	85,7
10.0007	5,7	6,5	5,0	3,9	1,5	29,4
10.0008	10,9	6,9	8,0	11,8	-	25,0
10.0009	7,2	6,4	7,0	4,7	-	33,3
10.0010	6,8	6,8	6,0	2,6	-	13,0
10.0011	11,0	7,3	13,0	6,9	-	25,0
10.0013	6,4	5,8	5,0	5,9	-	40,0
10.0014	8,2	7,1	8,5	5,0	-	25,0
10.0015	6,1	6,5	5,0	3,8	-	14,3
10.0016	4,2	6,5	2,0	3,3	11,1	55,6
10.0017	4,7	6,5	5,0	2,6	5,9	41,2
10.0018	2,0	4,3	2,0	-	-	100,0
10.0019	7,3	6,6	6,0	4,7	-	28,6
10.0021	3,7	6,9	3,5	2,0	16,7	50,0
10.0024	10,0	6,4	10,0	1,4	-	-
10.0028	9,3	6,9	11,0	4,7	-	-
Woj.	**6,4**	**6,4**	**5,0**	**5,5**	**4,3**	**37,9**

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

Tabela **2.1.80** 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: 1520, 1270, 1240[30]. 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][%]
10.0001	1,9	69,7	54,9	47,7

[30] Poradnia chirurgii klatki piersiowej, Poradnia gruźlicy i chorób płuc, Poradnia onkologiczna

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][%]
10.0003	-	70,2	31,9	7,1
10.0004	6,2	58,1	6,5	-
10.0005	3,5	67,2	54,0	32,1
10.0006	-	33,3	-	-
10.0007	-	84,8	71,2	54,5
10.0008	12,5	57,1	28,6	-
10.0009	33,3	62,5	37,5	-
10.0010	3,7	59,6	50,0	19,2
10.0011	-	50,0	50,0	25,0
10.0013	-	75,0	-	-
10.0014	-	66,7	-	-
10.0015	14,3	60,0	60,0	20,0
10.0016	11,1	37,5	25,0	25,0
10.0017	35,3	60,0	33,3	6,7
10.0018	-	100,0	-	-
10.0019	-	100,0	66,7	-
10.0021	33,3	-	-	-
10.0024	50,0	50,0	-	-
10.0028	-	50,0	-	-
Woj.	**2,9**	**68,7**	**49,8**	**36,8**

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

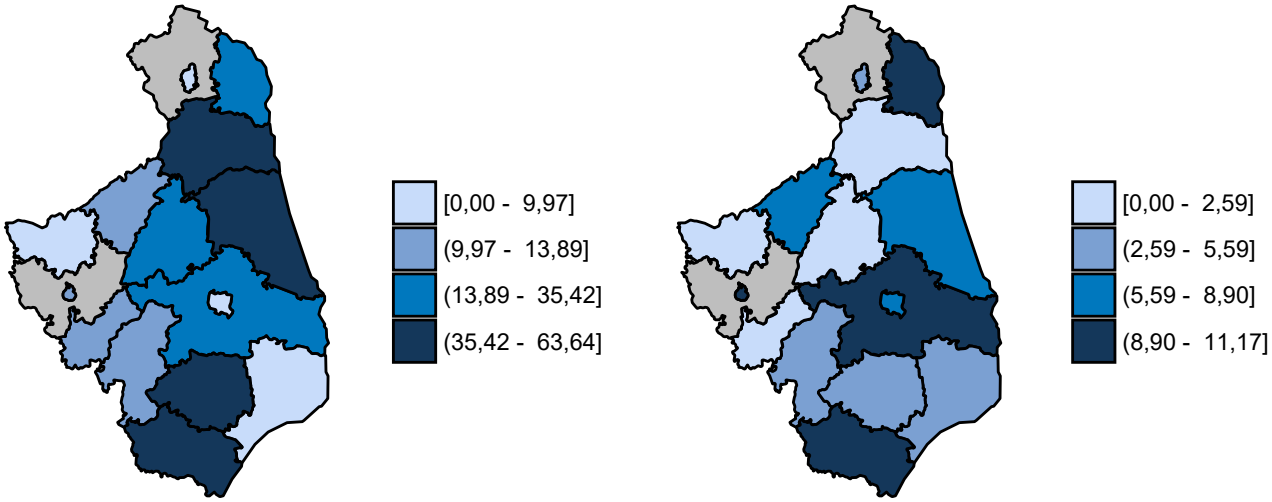
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.81**.

Tabela 2.1.81: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	3,9	7,9	11,6	14,3	8,0	11,8	14,5
kujawsko-pomorskie	2,2	8,5	12,9	16,1	8,1	12,5	15,6
lubelskie	1,9	11,0	15,7	21,3	10,0	14,3	19,7
lubuskie	1,3	9,8	16,0	19,9	9,8	15,6	19,5
łódzkie	3,7	9,1	14,4	18,5	9,0	14,0	17,9
małopolskie	4,0	7,1	11,5	14,3	6,7	11,0	13,6
mazowieckie	7,1	7,8	12,0	15,7	7,9	12,1	15,9
opolskie	1,1	11,6	18,2	24,3	10,8	16,5	21,9
podkarpackie	2,0	10,9	16,2	19,3	10,1	15,3	18,4
podlaskie	1,3	9,1	14,1	18,0	8,4	12,9	16,2
pomorskie	2,6	6,4	10,7	13,5	6,6	11,4	14,5
śląskie	6,6	8,2	12,4	16,2	8,2	12,4	16,2
świętokrzyskie	2,0	8,9	13,8	17,8	8,0	12,6	16,2
warmińsko-mazurskie	2,3	8,6	14,8	19,5	8,6	14,6	19,3
wielkopolskie	4,1	9,5	14,9	18,9	9,6	15,0	18,9
zachodniopomorskie	1,8	10,4	13,9	17,5	10,2	13,4	16,9

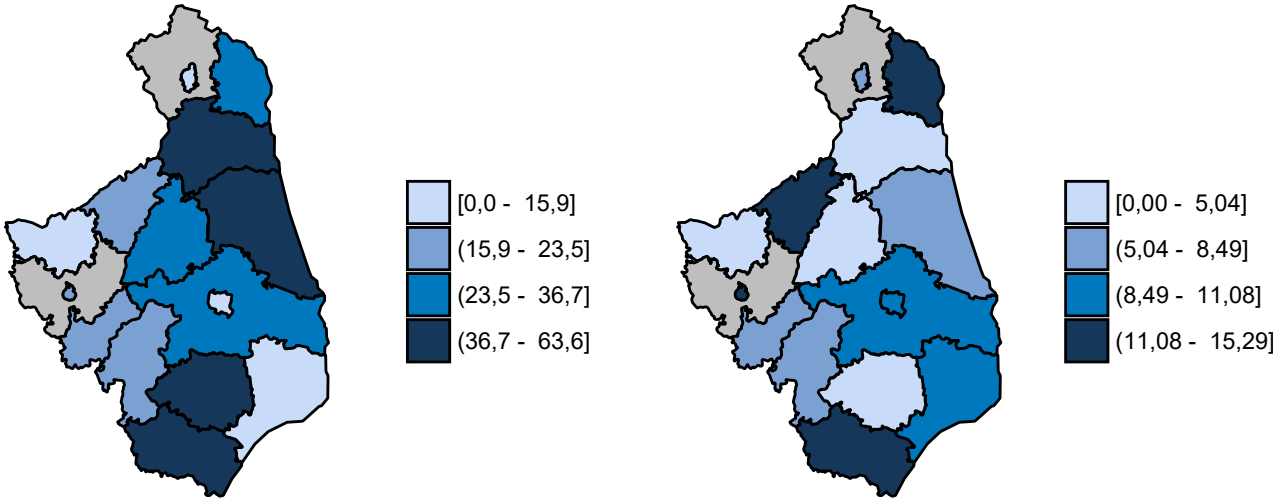
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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



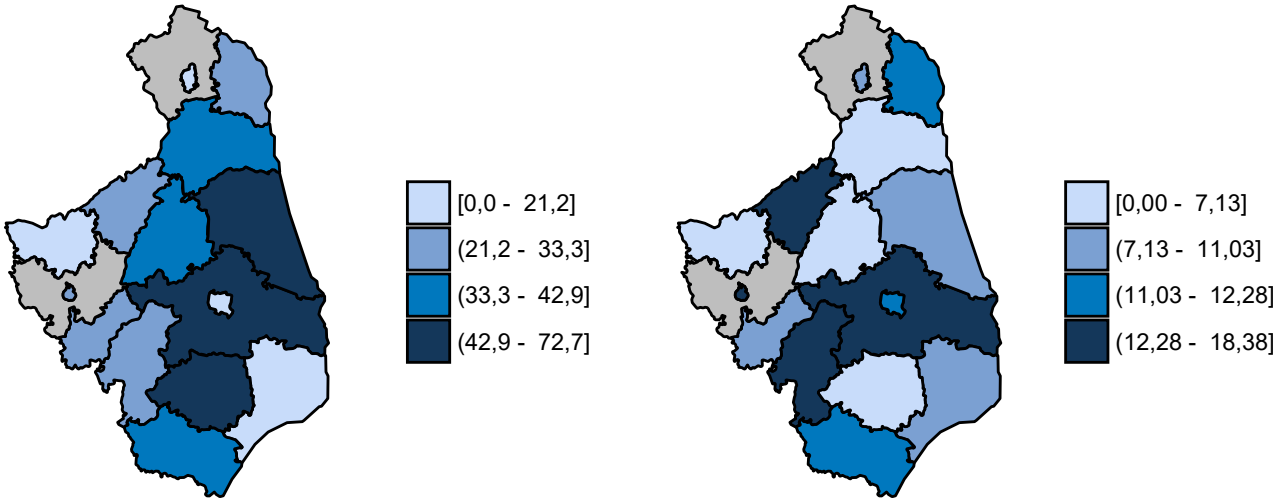
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



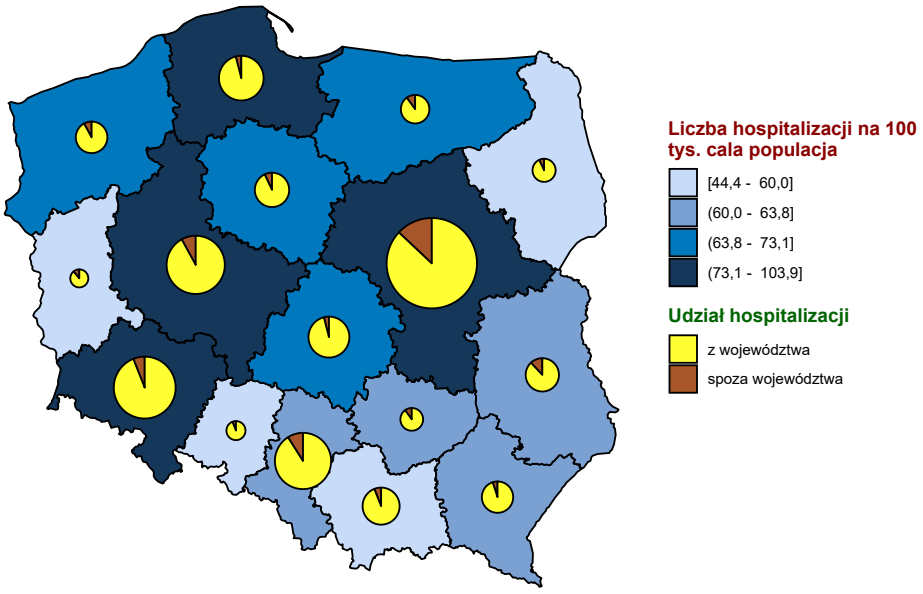
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.5 Nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,71 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego (dalej: podgrupa)[31], co stanowiło 7,53% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

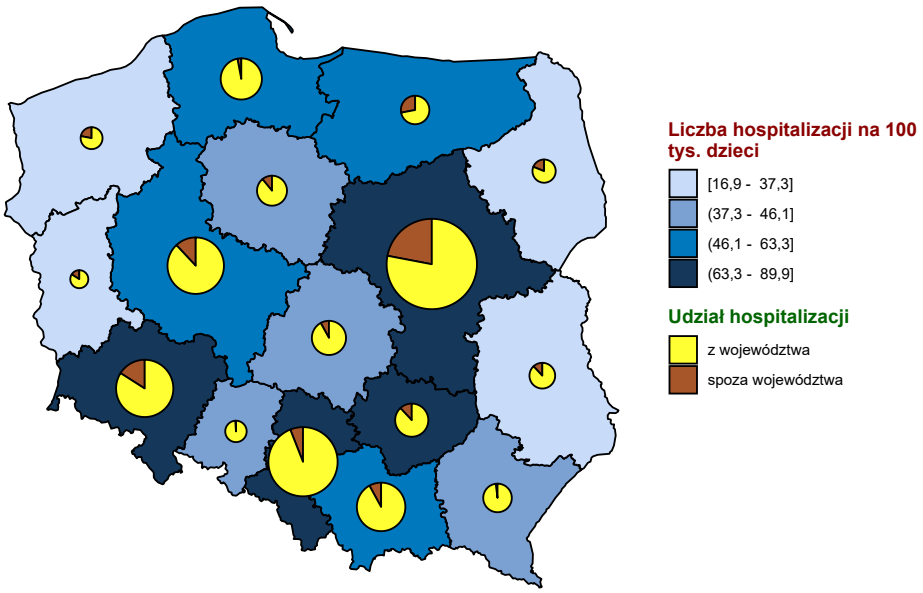
[31]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D16, D16.0, D16.1, D16.2, D16.3, D16.4, D16.5, D16.6, D16.7, D16.8, D16.9, D17, D17.0, D17.1, D17.2, D17.3, D17.4, D17.5, D17.6, D17.7, D17.9, D19, D19.7, D19.9, D20, D20.0, D20.1, D21, D21.0, D21.1, D21.2, D21.5, D21.6, D21.9, D48.0, D48.1.

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



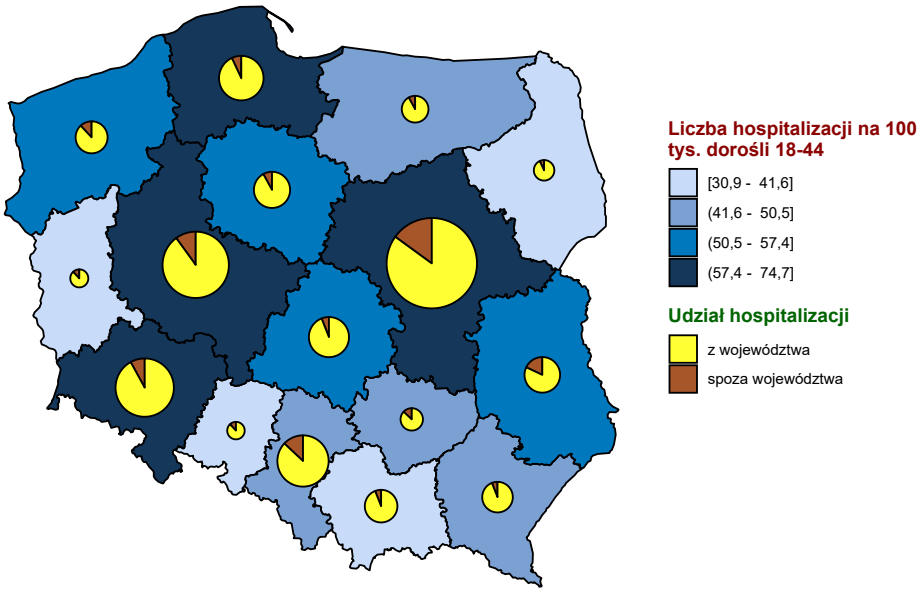
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



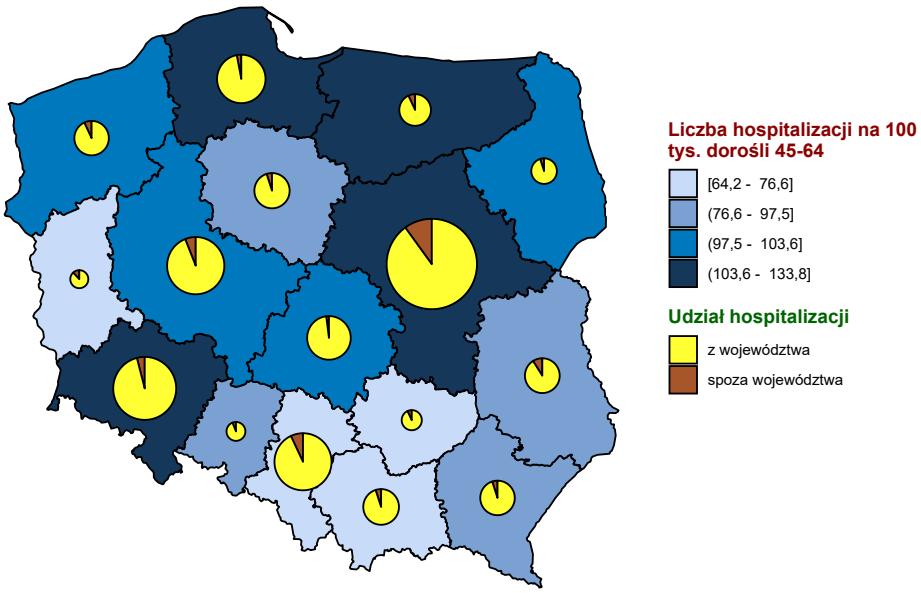
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.25: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



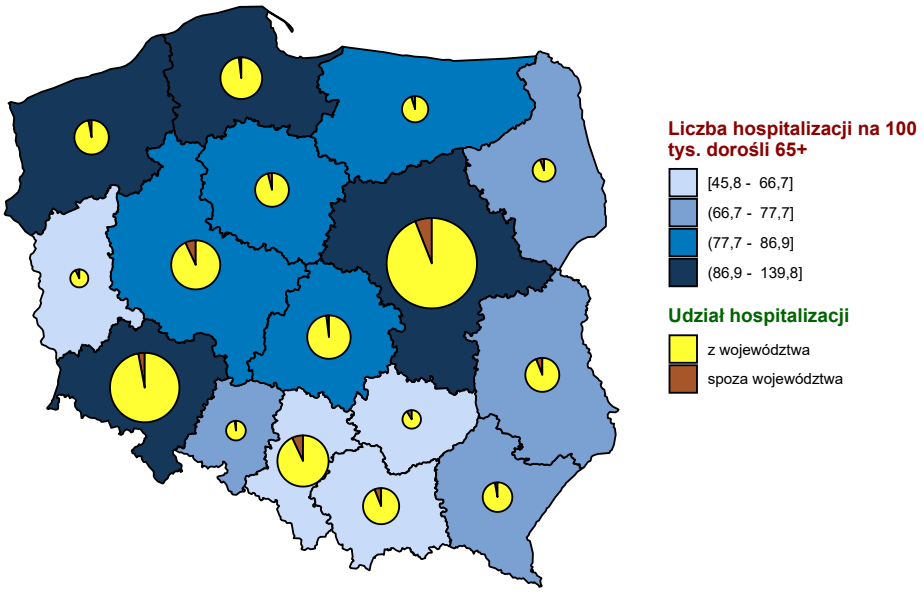
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.26: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



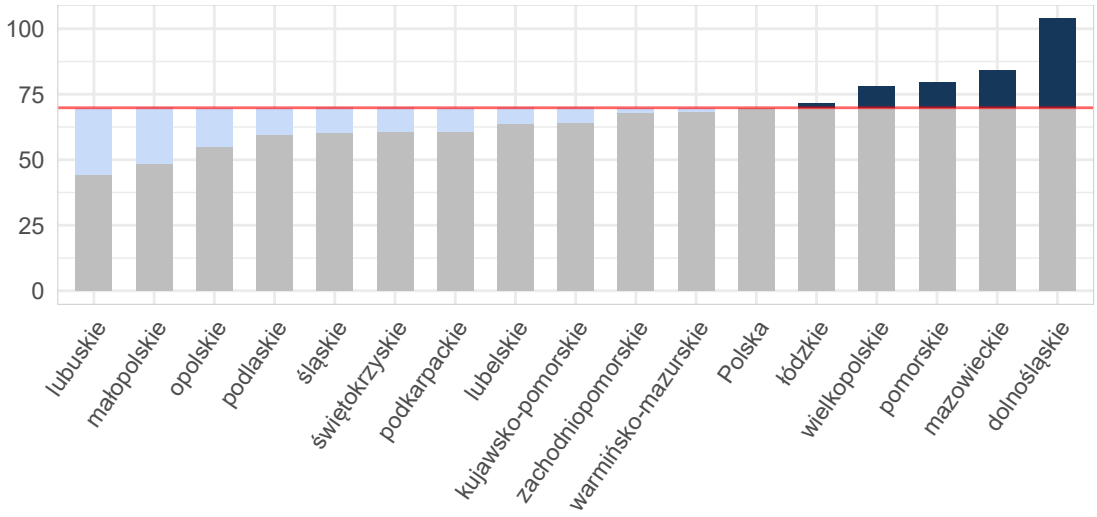
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.27: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



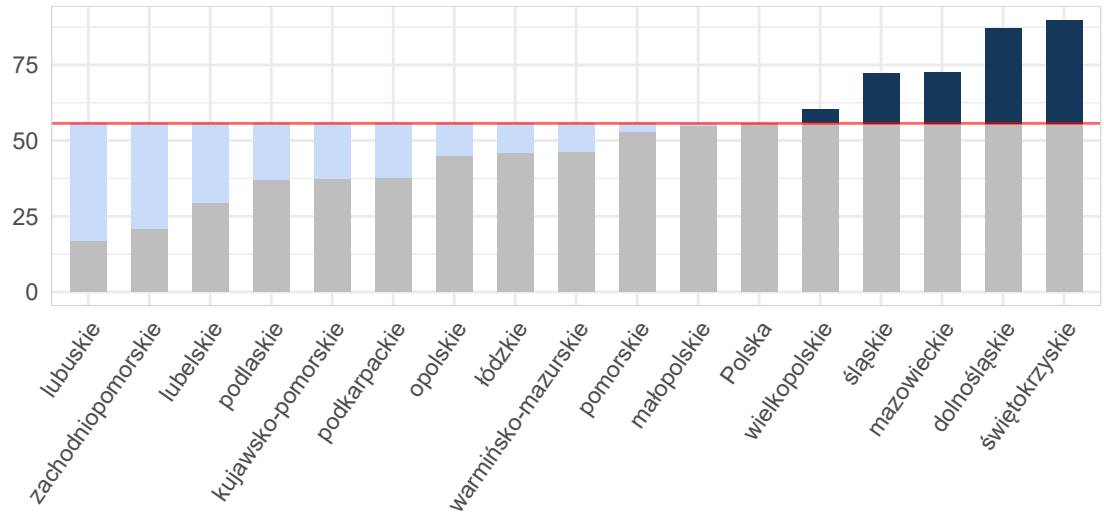
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



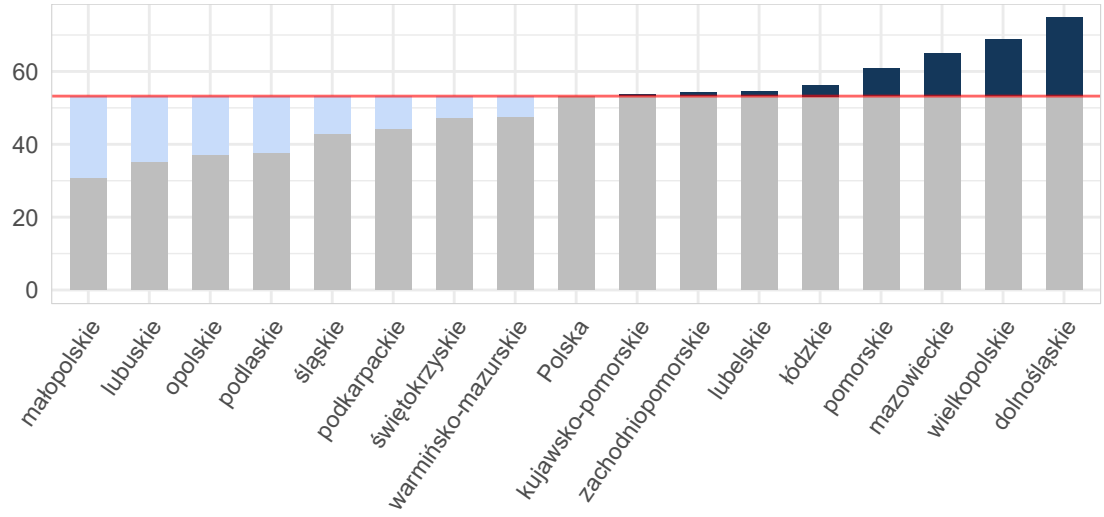
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



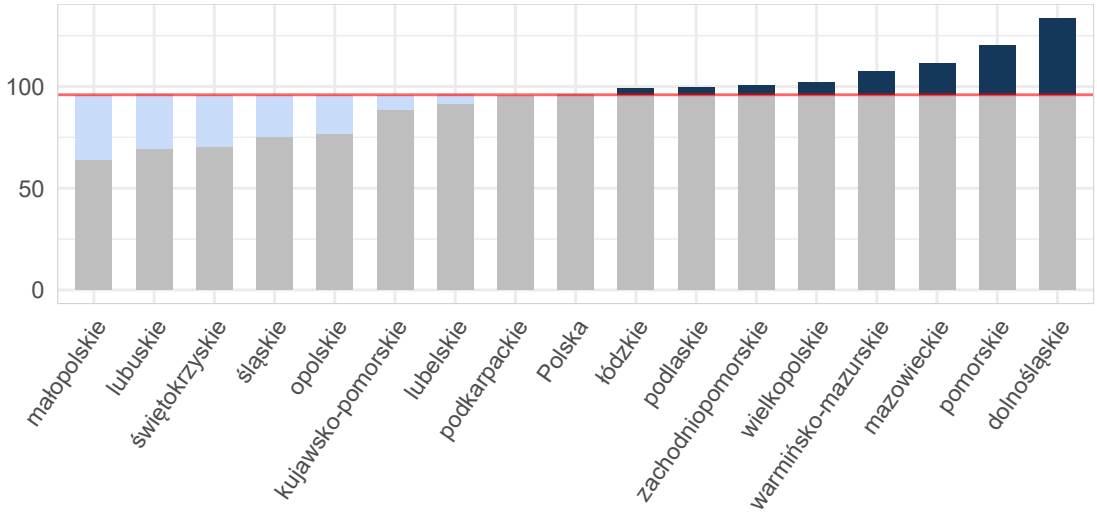
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



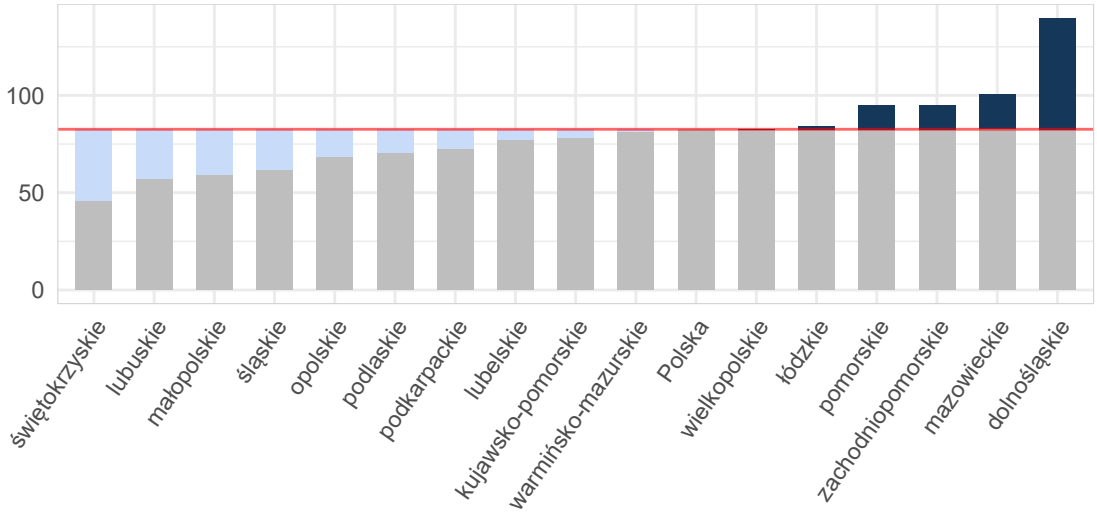
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.51: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.52: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.82: 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	3,02	0,21	0,93	6,83	103,87	138
kujawsko-pomorskie	1,34	0,20	0,34	7,04	64,06	111
lubelskie	1,36	0,08	0,26	11,95	63,56	143
lubuskie	0,45	0,02	0,08	11,50	44,43	141

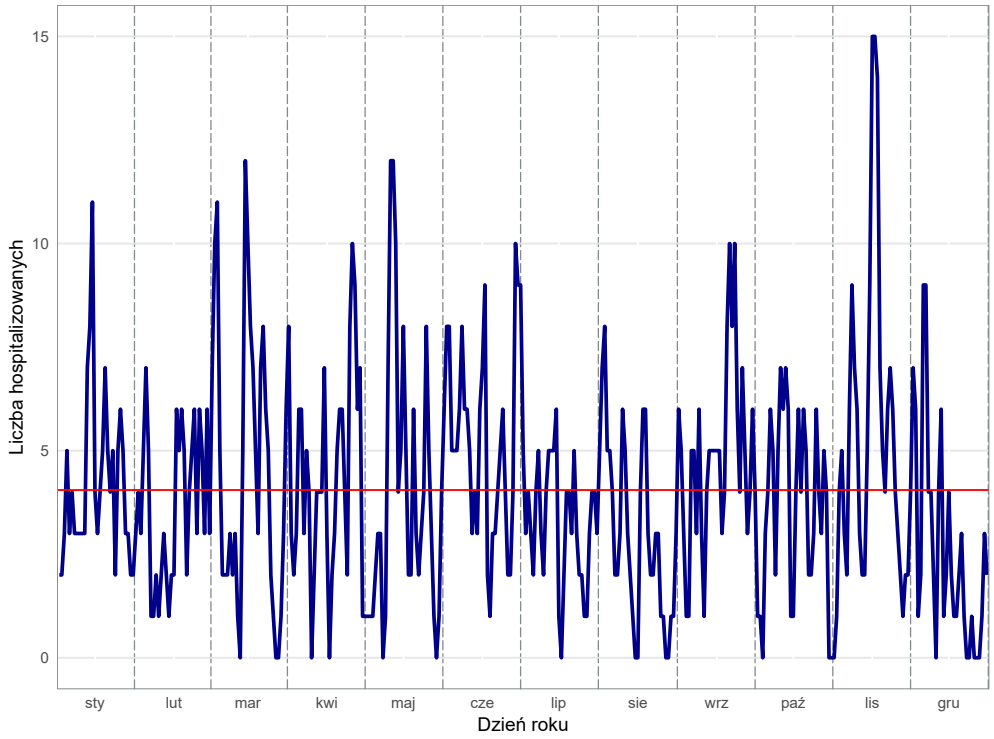
Tabela 2.1.82: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,78	0,04	0,64	4,28	71,46	129
małopolskie	1,64	0,24	0,36	6,67	48,34	246
mazowieckie	4,52	0,84	1,09	12,90	84,25	197
opolskie	0,55	0,07	0,08	6,22	55,08	123
podkarpackie	1,29	0,01	0,16	5,03	60,72	119
podlaskie	0,71	-	0,12	7,49	59,67	78
pomorskie	1,85	0,34	0,52	4,17	79,72	128
śląskie	2,74	0,33	0,43	8,97	60,16	148
świętokrzyskie	0,76	0,08	0,26	10,82	60,50	145
warmińsko-mazurskie	0,98	0,10	0,14	10,06	68,51	140
wielkopolskie	2,71	0,36	0,60	8,74	77,89	212
zachodniopomorskie	1,16	0,06	0,24	8,79	67,97	79
Polska	**26,84**	**2,98**	**6,26**	**8,48**	**69,84**	**2 277**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

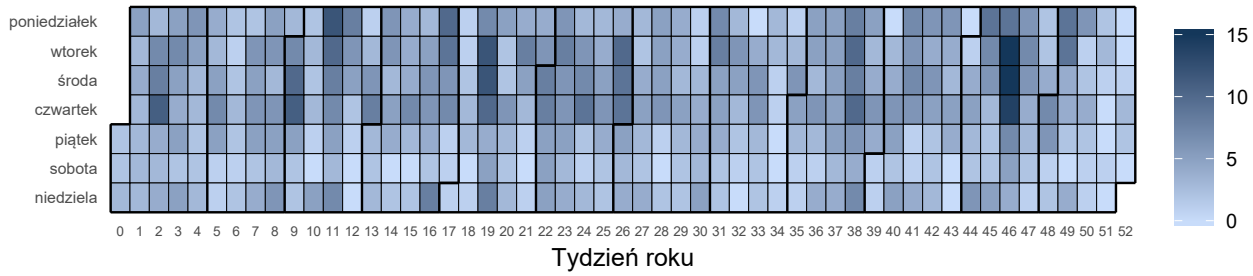
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 15, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.53** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.54** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.53: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.54: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 11 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.83: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,19 tys. hospitalizacji dla 0,18 tys. pacjentów. Tym samym 26,98% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.84** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.84: 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 [%]
10.0001	0,18	0,19	0,02	-	27,0	27,0
10.0002	0,05	0,06	0,00	-	7,9	34,9
10.0003	0,05	0,05	0,00	-	7,1	41,9

Tabela 2.1.84: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

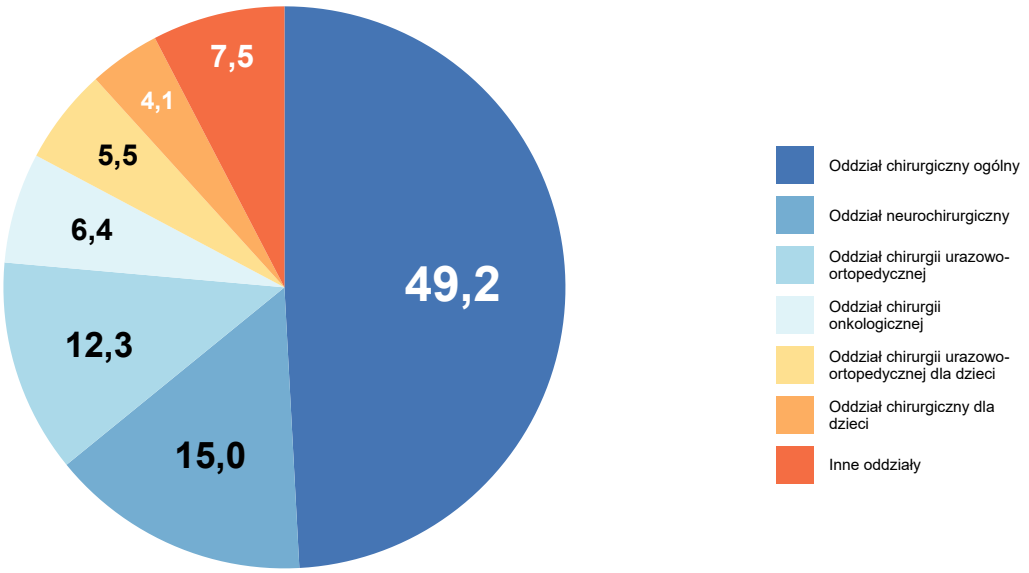
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0016	0,05	0,05	0,03	-	6,6	48,6
10.0006	0,04	0,04	0,00	-	6,1	54,7
10.0004	0,04	0,04	0,01	-	5,5	60,2
10.0026	0,03	0,03	0,03	-	4,8	65,0
10.0015	0,03	0,03	0,00	-	4,5	69,5
10.0014	0,03	0,03	0,00	-	4,2	73,7
10.0009	0,03	0,03	0,00	-	4,0	77,7
10.0013	0,03	0,03	0,01	-	4,0	81,6
10.0007	0,02	0,02	-	-	3,0	84,6
10.0008	0,02	0,02	-	-	3,0	87,6
10.0017	0,02	0,02	0,00	-	2,5	90,1
10.0010	0,02	0,02	-	-	2,4	92,5
10.0018	0,02	0,02	-	-	2,4	94,9
10.0005	0,02	0,02	0,00	-	2,1	97,0
10.0021	0,01	0,01	0,00	-	1,4	98,4
10.0019	0,01	0,01	-	-	1,3	99,7
10.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	100,0
Woj.	**0,69**	**0,71**	**0,12**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[32] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział neurochirurgiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 64,1% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 62,7%.

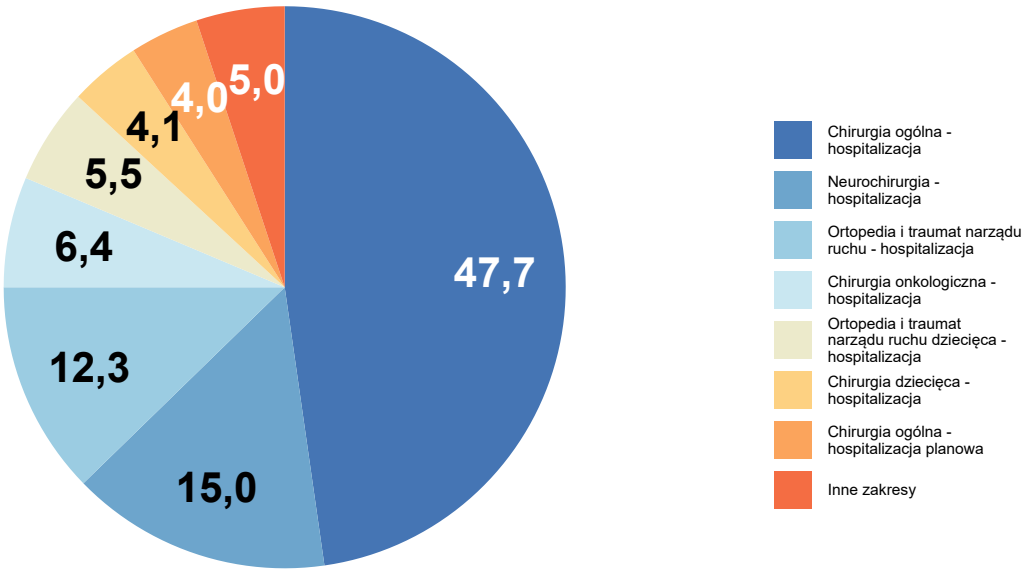
[32] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.55: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.56: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.85** oraz Tabela **2.1.86**. 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 2.1.85: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,03	0,11	0,04	-	-	0,02	0,19
10.0002	-	-	-	-	0,04	0,02	0,06
10.0003	0,02	-	0,01	-	-	0,02	0,05
10.0016	0,05	-	-	-	-	-	0,05
10.0006	-	-	-	0,04	-	-	0,04
10.0004	0,02	-	0,01	-	-	0,01	0,04
10.0026	0,03	-	0,01	-	-	-	0,03
10.0015	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0014	0,03	-	0,00	0,00	-	-	0,03
10.0009	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
10.0013	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
10.0007	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
10.0008	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
10.0017	-	-	-	-	-	0,02	0,02
10.0010	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
10.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0005	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,02
10.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0011	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,35**	**0,11**	**0,09**	**0,04**	**0,04**	**0,08**	**0,71**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,03	0,11	0,04	-	-	0,02	0,19
10.0002	-	-	-	-	0,04	0,02	0,06
10.0003	0,02	-	0,01	-	-	0,02	0,05
10.0016	0,05	-	-	-	-	-	0,05
10.0006	-	-	-	0,04	-	-	0,04
10.0004	0,02	-	0,01	-	-	0,01	0,04
10.0026	-	-	0,01	-	-	0,03	0,03
10.0015	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0014	0,03	-	0,00	0,00	-	-	0,03
10.0009	0,03	-	0,00	-	-	-	0,03
10.0013	0,02	-	0,00	-	-	-	0,03
10.0007	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
10.0008	0,01	-	0,01	-	-	-	0,02
10.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0010	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02

Tabela 2.1.86: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Ortopedia i traumat narządu ruchu dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0018	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0005	0,01	-	0,00	-	-	0,00	0,02
10.0021	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0011	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,34**	**0,11**	**0,09**	**0,04**	**0,04**	**0,09**	**0,71**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.87** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.87: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	55,0	65,4	-	1,6	4,2	24,6	30,4	39,3
10.0002	10,0	46,4	94,6	5,4	-	-	-	-
10.0003	38,3	52,0	40,0	-	-	16,0	20,0	24,0
10.0004	46,4	56,4	-	5,1	20,5	35,9	12,8	25,6
10.0005	51,1	53,3	-	6,7	20,0	20,0	6,7	46,7
10.0006	53,7	51,2	-	-	7,0	27,9	30,2	34,9
10.0007	54,8	57,1	-	9,5	9,5	14,3	23,8	42,9
10.0008	46,1	42,9	-	9,5	14,3	33,3	19,0	23,8
10.0009	50,5	53,6	-	3,6	21,4	17,9	32,1	25,0
10.0010	58,6	41,2	-	-	5,9	23,5	17,6	52,9
10.0011	62,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0013	53,6	60,7	-	3,6	3,6	32,1	21,4	39,3
10.0014	54,4	50,0	3,3	-	3,3	26,7	30,0	36,7
10.0015	51,3	46,9	-	3,1	12,5	37,5	15,6	31,2
10.0016	53,2	40,4	2,1	-	12,8	23,4	17,0	44,7
10.0017	53,8	38,9	5,6	5,6	5,6	22,2	27,8	33,3
10.0018	55,1	47,1	-	-	-	35,3	41,2	23,5
10.0019	55,8	55,6	-	11,1	-	11,1	44,4	33,3
10.0021	53,4	30,0	-	-	10,0	20,0	40,0	30,0
10.0026	45,7	50,0	-	8,8	14,7	29,4	32,4	14,7
Woj.	**48,4**	**53,7**	**10,7**	**3,0**	**7,5**	**23,4**	**23,6**	**31,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[33]. 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: $(M - 1.5\sigma, M - 0.5\sigma]$,

[33] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.88** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.88: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,19	-	12,57	54,45	29,32	3,66
10.0002	0,06	69,64	30,36	-	-	-
10.0003	0,05	20,00	24,00	36,00	18,00	2,00
10.0004	0,04	-	38,46	38,46	23,08	-
10.0005	0,02	-	20,00	40,00	40,00	-
10.0006	0,04	-	13,95	51,16	32,56	2,33
10.0007	0,02	-	19,05	47,62	19,05	14,29
10.0008	0,02	-	28,57	38,10	33,33	-
10.0009	0,03	-	28,57	42,86	17,86	10,71
10.0010	0,02	-	11,76	35,29	35,29	17,65
10.0011	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0013	0,03	-	10,71	64,29	25,00	-
10.0014	0,03	3,33	3,33	53,33	36,67	3,33
10.0015	0,03	-	25,00	40,62	21,88	12,50
10.0016	0,05	-	19,15	31,91	48,94	-
10.0017	0,02	-	16,67	44,44	27,78	11,11
10.0018	0,02	-	11,76	47,06	41,18	-
10.0019	0,01	-	11,11	44,44	44,44	-
10.0021	0,01	-	10,00	60,00	20,00	10,00
10.0026	0,03	-	26,47	52,94	17,65	2,94
Woj.	**0,71**	**7,06**	**18,93**	**43,64**	**26,55**	**3,81**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.89**. 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 2.1.89: 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 [%]			
10.0001	9,4	30,9	59,7	35,4	15,4	26,2
10.0002	19,6	48,2	32,1	55,8	62,2	37,5
10.0003	14,0	8,0	78,0	27,2	0,0	28,0
10.0004	7,7	10,3	82,1	21,4	0,0	25,6
10.0005	20,0	20,0	60,0	34,1	16,7	53,3
10.0006	2,3	25,6	72,1	19,0	0,0	23,3
10.0007	9,5	4,8	85,7	27,6	0,0	38,1
10.0008	-	28,6	71,4	20,4	16,6	33,3
10.0009	7,1	3,6	89,3	8,4	0,0	39,3
10.0010	17,6	-	82,4	28,8	0,0	29,4

Tabela 2.1.89: 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 [%]			
10.0011	-	50,0	50,0	38,6	38,6	50,0
10.0013	3,6	3,6	92,9	18,0	0,0	42,9
10.0014	-	13,3	86,7	14,7	0,0	20,0
10.0015	3,1	3,1	93,8	9,3	5,7	59,4
10.0016	-	53,2	46,8	17,6	24,0	44,7
10.0017	5,6	27,8	66,7	20,0	2,1	33,3
10.0018	-	5,9	94,1	6,9	1,6	52,9
10.0019	-	-	100,0	10,5	14,3	77,8
10.0021	-	10,0	90,0	29,9	20,5	20,0
10.0026	-	11,8	88,2	8,9	0,0	11,8
Woj.	**7,5**	**22,5**	**70,1**	**26,1**	**7,3**	**32,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[34], 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 7.81%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.06%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (35%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.90** 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 2.1.90: 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 [%]
10.0013	7,1	92,9	-	100,0	3,8	8	80,8
10.0016	2,1	97,9	-	100,0	10,9	10	73,9
10.0004	5,1	94,9	-	100,0	-	39	29,7
10.0019	-	100,0	-	100,0	22,2	5	100,0
10.0026	5,9	94,1	-	100,0	31,2	6	75,0
10.0003	22,0	78,0	-	100,0	-	66	33,3
10.0005	13,3	86,7	-	100,0	-	62	15,4
10.0014	3,3	96,7	-	100,0	3,4	6	86,2
10.0017	44,4	55,6	-	100,0	10,0	8	100,0
10.0006	-	100,0	-	100,0	2,3	7	93,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0008	4,8	95,2	-	100,0	-	34	35,0
10.0002	17,9	82,1	-	100,0	2,2	28	34,8
10.0009	32,1	67,9	-	100,0	-	7	100,0
10.0015	-	100,0	-	100,0	9,4	14	68,8
10.0007	4,8	95,2	-	100,0	-	21	50,0
10.0001	9,9	90,1	-	100,0	2,9	20	57,0
10.0010	5,9	94,1	-	100,0	-	26	50,0
10.0011	-	100,0	-	100,0	-	168	-
10.0021	40,0	60,0	-	100,0	16,7	6	100,0
Woj.	**12,9**	**87,1**	-	**100,0**	**5,0**	**15**	**60,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

W tabeli **2.1.91** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [35]. 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 chirugii 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.

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

Tabela 2.1.91: 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 [%]
10.0001	0,19	0,52	91,58	64,94	-	8,42	6,25	-
10.0002	0,06	-	66,07	-	100,00	33,93	-	11,11
10.0003	0,05	26,00	91,89	-	100,00	8,11	-	-
10.0004	0,04	-	94,87	8,11	-	5,13	-	-
10.0005	0,02	13,33	53,85	-	-	46,15	16,67	-
10.0006	0,04	9,30	53,85	-	-	46,15	-	-
10.0007	0,02	-	80,95	-	-	19,05	-	-
10.0008	0,02	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0009	0,03	-	96,43	-	-	3,57	-	-
10.0010	0,02	-	58,82	-	-	41,18	-	-
10.0011	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0013	0,03	3,57	25,93	-	-	74,07	-	-
10.0014	0,03	6,67	3,57	-	100,00	96,43	-	-
10.0015	0,03	9,38	86,21	-	-	13,79	-	-
10.0016	0,05	-	91,49	-	100,00	8,51	-	-
10.0017	0,02	-	83,33	-	100,00	16,67	-	-
10.0018	0,02	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0019	0,01	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0021	0,01	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0026	0,03	-	88,24	-	-	11,76	-	-
Woj.	**0,71**	**3,67**	**79,77**	**23,82**	**100,00**	**20,23**	**1,68**	**10,53**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.92: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	91,58	60,34	17,24	13,79	8,05	0,57
10.0002	66,07	2,70	75,68	18,92	2,70	-
10.0003	91,89	-	-	88,24	11,76	-
10.0004	94,87	5,41	21,62	72,97	-	-
10.0005	53,85	14,29	14,29	28,57	42,86	-
10.0006	53,85	-	4,76	61,90	28,57	4,76
10.0007	80,95	-	29,41	64,71	5,88	-
10.0008	100,00	-	28,57	66,67	4,76	-
10.0009	96,43	-	3,70	92,59	3,70	-
10.0010	58,82	-	40,00	60,00	-	-
10.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0013	25,93	-	-	57,14	42,86	-
10.0014	3,57	100,00	-	-	-	-
10.0015	86,21	-	4,00	88,00	8,00	-
10.0016	91,49	-	9,30	83,72	6,98	-
10.0017	83,33	-	26,67	66,67	6,67	-
10.0018	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0021	100,00	-	30,00	70,00	-	-
10.0026	88,24	-	3,33	90,00	6,67	-
Woj.	**79,77**	**20,22**	**17,83**	**53,86**	**7,72**	**0,37**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.93: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	91,58	60,34	17,24	13,79	8,05	0,57
10.0002	66,67	-	50,00	50,00	-	-
10.0003	88,24	-	-	80,00	20,00	-
10.0004	94,87	5,41	21,62	72,97	-	-
10.0005	53,85	14,29	14,29	28,57	42,86	-
10.0006	53,85	-	4,76	61,90	28,57	4,76
10.0007	80,95	-	29,41	64,71	5,88	-
10.0008	100,00	-	28,57	66,67	4,76	-
10.0009	96,43	-	3,70	92,59	3,70	-
10.0010	58,82	-	40,00	60,00	-	-
10.0011	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0013	25,93	-	-	57,14	42,86	-
10.0015	86,21	-	4,00	88,00	8,00	-
10.0016	91,30	-	9,52	83,33	7,14	-
10.0017	82,35	-	21,43	71,43	7,14	-
10.0018	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0021	100,00	-	30,00	70,00	-	-
10.0026	88,24	-	3,33	90,00	6,67	-
Woj.	**80,36**	**22,18**	**14,17**	**55,03**	**8,21**	**0,41**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.94: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0002	66,04	2,86	77,14	17,14	2,86	-
10.0003	95,00	-	-	94,74	5,26	-
10.0014	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0016	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0017	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**75,00**	**3,51**	**49,12**	**43,86**	**3,51**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.95** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.96**.

Tabela 2.1.95: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J33 [%]	J49 [%]	H53 [%]	H83 [%]	H32 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,2	4,7	3,7	51,3	4,7	1,0	34,6
10.0002	0,1	1,8	5,4	-	3,6	26,8	62,5
10.0003	0,0	44,0	2,0	-	12,0	-	42,0
10.0004	0,0	-	2,6	-	61,5	5,1	30,8
10.0005	0,0	-	33,3	-	6,7	6,7	53,3
10.0006	0,0	23,3	41,9	-	2,3	-	32,6
10.0007	0,0	14,3	19,0	-	33,3	9,5	23,8
10.0008	0,0	57,1	-	-	4,8	23,8	14,3
10.0009	0,0	85,7	3,6	-	3,6	-	7,1
10.0010	0,0	17,6	35,3	-	17,6	11,8	17,6
10.0011	0,0	-	-	-	50,0	-	50,0
10.0013	0,0	7,1	67,9	-	3,6	-	21,4
10.0014	0,0	-	90,0	-	-	-	10,0
10.0015	0,0	50,0	12,5	-	12,5	3,1	21,9
10.0016	0,0	63,8	6,4	-	10,6	-	19,1
10.0017	0,0	50,0	16,7	-	5,6	5,6	22,2
10.0018	0,0	94,1	-	-	5,9	-	-
10.0019	0,0	77,8	-	-	11,1	-	11,1
10.0021	0,0	50,0	-	-	10,0	10,0	30,0
10.0026	0,0	58,8	11,8	-	20,6	-	8,8
Woj.	**0,7**	**26,7**	**15,0**	**13,8**	**10,9**	**4,5**	**29,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.96: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J33 średnie zabiegi skórne
J49 łagodne choroby dermatologiczne
H53 zabiegi na kręgosłupie bez stosowania implantów
H83 średnie zabiegi na tkankach miękkich
H32 duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.97: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	191	33,0	60,2	4,2	20,9

Tabela 2.1.97: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0002	56	66,1	16,1	-	37,5
10.0003	50	92,0	4,0	2,0	4,0
10.0004	39	66,7	20,5	-	10,3
10.0005	15	73,3	33,3	-	6,7
10.0006	43	76,7	7,0	9,3	9,3
10.0007	21	71,4	42,9	-	-
10.0008	21	76,2	23,8	-	23,8
10.0009	28	89,3	10,7	-	3,6
10.0010	17	82,4	23,5	-	5,9
10.0011	2	50,0	-	-	-
10.0013	28	92,9	17,9	-	-
10.0014	30	80,0	13,3	-	6,7
10.0015	32	78,1	9,4	-	9,4
10.0016	47	76,6	36,2	-	25,5
10.0017	18	83,3	16,7	5,6	38,9
10.0018	17	94,1	5,9	-	-
10.0019	9	88,9	-	-	-
10.0021	10	80,0	20,0	-	-
10.0026	34	88,2	8,8	-	-
Woj.	708	67,1	28,4	2,0	14,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.98: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	40.12, 40.2, 40.21, 40.23, 40.24, 40.29, 40.291, 40.292, 40.293, 40.3, 40.31, 40.32, 40.4, 40.41, 40.42, 40.43, 40.49, 40.51, 40.52, 40.53, 40.54, 40.59, 41.41, 41.5, 76.2, 76.3, 76.31, 76.311, 76.312, 76.39, 76.391, 76.4, 76.41, 76.42, 76.441, 76.449, 76.451, 76.459, 77.03, 77.05, 77.07, 77.08, 77.51, 77.53, 77.6, 77.60, 77.61, 77.62, 77.63, 77.64, 77.65, 77.66, 77.67, 77.68, 77.69, 77.691, 77.692, 77.693, 77.70, 77.71, 77.72, 77.73, 77.74, 77.75, 77.77, 77.78, 77.791, 77.792, 77.8, 77.80, 77.81, 77.82, 77.83, 77.84, 77.85, 77.86, 77.87, 77.88, 77.89, 77.891, 77.892, 77.893, 77.91, 77.96, 77.97, 80.513, 80.516, 80.6, 80.7, 80.71, 80.73, 80.74, 80.76, 80.77, 80.78, 80.79, 80.80, 80.81, 80.82, 80.83, 80.84, 80.85, 80.86, 80.87, 80.88, 80.89, 80.9, 80.90, 80.91, 80.92, 80.93, 80.94, 80.95, 80.96, 80.97, 80.98, 80.99, 82.21, 82.211, 82.219, 82.22, 82.29, 82.3, 82.31, 82.331, 82.339, 82.351, 82.359, 82.36, 82.39, 83.3, 83.311, 83.312, 83.32, 83.322, 83.323, 83.329, 83.39, 83.391, 83.399, 83.4, 83.41, 83.421, 83.422, 83.43, 83.44, 83.45, 83.459, 83.49, 83.5, 84.01, 84.02, 84.03, 84.04, 84.07, 84.09, 84.111, 84.112, 84.113, 84.114, 84.119, 84.129, 84.151, 84.172, 84.191, 84.91, 85.2, 85.21, 85.22, 85.23, 85.241, 85.25, 85.26, 85.29, 85.311, 85.312, 85.313, 85.322, 85.33, 85.34, 85.341, 85.35, 85.36, 85.4, 85.41, 85.411, 85.412, 85.421, 85.43, 85.431, 85.432, 85.433, 85.451, 85.452, 85.46, 85.471, 85.472, 85.531, 85.54, 85.55, 85.6, 86.2, 86.21, 86.222, 86.223, 86.229, 86.23, 86.271, 86.272, 86.33, 86.34, 86.35, 86.38, 86.381, 86.382, 86.383, 86.384, 86.4

Tabela 2.1.98: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieradykalne	40, 41.99, 76.011, 76.091, 76.43, 76.46, 76.5, 76.62, 76.63, 76.65, 76.66, 76.692, 76.693, 76.699, 76.72, 76.789, 76.911, 76.912, 76.913, 76.921, 76.95, 76.97, 76.99, 77.10, 77.11, 77.12, 77.13, 77.15, 77.17, 77.18, 77.192, 77.193, 77.22, 77.23, 77.24, 77.25, 77.27, 77.28, 77.291, 77.292, 77.31, 77.33, 77.35, 77.391, 77.582, 78.0, 78.01, 78.012, 78.013, 78.014, 78.015, 78.016, 78.017, 78.018, 78.020, 78.022, 78.023, 78.024, 78.025, 78.027, 78.028, 78.032, 78.034, 78.035, 78.037, 78.038, 78.041, 78.042, 78.043, 78.044, 78.045, 78.047, 78.048, 78.049, 78.050, 78.065, 78.075, 78.17, 78.238, 78.240, 78.242, 78.243, 78.244, 78.245, 78.247, 78.248, 78.31, 78.312, 78.313, 78.314, 78.315, 78.317, 78.318, 78.323, 78.411, 78.412, 78.413, 78.414, 78.415, 78.417, 78.418, 78.422, 78.425, 78.428, 78.512, 78.515, 78.517, 78.518, 78.519, 78.522, 78.529, 78.539, 78.615, 78.617, 78.622, 78.623, 78.624, 78.625, 78.626, 78.627, 78.628, 78.73, 78.75, 78.77, 78.78, 79.11, 79.13, 79.15, 79.18, 79.31, 79.33, 79.34, 79.35, 79.36, 79.392, 79.394, 79.67, 79.75, 80, 80.00, 80.04, 80.11, 80.12, 80.13, 80.14, 80.15, 80.16, 80.17, 80.18, 80.194, 80.197, 80.198, 80.21, 80.26, 80.27, 80.4, 80.431, 80.433, 80.434, 80.436, 80.437, 80.438, 80.441, 80.442, 80.443, 80.444, 80.445, 80.446, 80.447, 80.448, 80.458, 80.493, 80.496, 80.498, 80.522, 81.0, 81.029, 81.031, 81.039, 81.051, 81.059, 81.069, 81.081, 81.083, 81.084, 81.089, 81.14, 81.28, 81.381, 81.40, 81.47, 81.512, 81.521, 81.53, 81.541, 81.542, 81.55, 81.59, 81.62, 81.63, 81.65, 81.67, 81.71, 81.79, 81.81, 81.84, 81.91, 81.911, 81.92, 81.93, 81.94, 81.95, 81.969, 81.99, 82.011, 82.012, 82.03, 82.09, 82.19, 82.45, 82.46, 82.54, 82.55, 82.57, 82.72, 82.799, 82.861, 82.869, 82.899, 82.911, 82.919, 82.96, 82.99, 83.0, 83.011, 83.019, 83.031, 83.039, 83.09, 83.11, 83.131, 83.133, 83.14, 83.141, 83.143, 83.144, 83.149, 83.19, 83.191, 83.192, 83.193, 83.196, 83.649, 83.65, 83.659, 83.71, 83.73, 83.74, 83.79, 83.82, 83.83, 83.853, 83.87, 83.881, 83.884, 83.892, 83.91, 83.94, 83.95, 83.98, 83.99, 83.999, 84.32, 84.33, 84.43, 84.501, 84.502, 84.503, 84.511, 84.512, 84.513, 84.514, 84.54, 84.55, 84.551, 84.552, 84.554, 84.56, 84.57, 84.58, 84.59, 84.6, 84.64, 84.74, 84.811, 84.812, 84.82, 84.84, 84.85, 84.86, 84.871, 84.872, 84.951, 84.952, 84.982, 84.99, 84.991, 84.993, 84.994, 85.01, 85.02, 85.81, 85.842, 85.86, 85.87, 85.88, 85.89, 85.9, 85.91, 85.93, 85.94, 85.95, 85.97, 85.99, 86, 86.0, 86.01, 86.011, 86.012, 86.013, 86.02, 86.03, 86.04, 86.053, 86.054, 86.056, 86.058, 86.06, 86.07, 86.081, 86.09, 86.22, 86.221, 86.25, 86.26, 86.27, 86.28, 86.281, 86.282, 86.284, 86.289, 86.3, 86.31, 86.32, 86.5, 86.51, 86.52, 86.53, 86.54, 86.55, 86.59, 86.6, 86.601, 86.602, 86.603, 86.609, 86.61, 86.62, 86.63, 86.64, 86.65, 86.671, 86.672, 86.679, 86.69, 86.7, 86.71, 86.72, 86.73, 86.74, 86.741, 86.742, 86.743, 86.744, 86.745, 86.746, 86.751, 86.752, 86.79, 86.8, 86.831, 86.832, 86.833, 86.834, 86.84, 86.841, 86.86, 86.89, 86.9, 86.91, 86.93, 86.96, 86.99
inwazyjne	40.10, 40.11, 41.31, 41.311, 41.312, 76.11, 77.4, 77.40, 77.41, 77.42, 77.43, 77.44, 77.45, 77.46, 77.47, 77.48, 77.49, 77.491, 77.492, 77.493, 80.31, 80.32, 80.34, 80.35, 80.36, 80.39, 83.21, 85.11, 85.111, 85.112, 85.113, 85.114, 85.12, 85.13, 85.131, 85.132, 86.11

Tabela 2.1.98: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	40.1, 40.19, 41.3, 41.38, 78.82, 78.86, 81.98, 83.29, 85.19, 86.1, 86.19, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.99** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.99: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	5,24	0,52	94,24
10.0002	1,79	1,79	96,43
10.0003	-	-	100,00
10.0004	33,33	-	66,67
10.0005	-	6,67	93,33
10.0006	100,00	-	-
10.0007	4,76	-	95,24
10.0008	-	-	100,00
10.0009	3,57	-	96,43
10.0010	58,82	-	41,18
10.0011	50,00	-	50,00
10.0013	28,57	-	71,43
10.0014	60,00	-	40,00
10.0015	6,25	-	93,75
10.0016	48,94	-	51,06
10.0017	-	-	100,00

Tabela 2.1.99: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0018	11,76	-	88,24
10.0019	33,33	-	66,67
10.0021	10,00	-	90,00
10.0026	-	-	100,00
Woj.	**19,35**	**0,42**	**80,23**

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

W tabeli **2.1.100** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[36] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.100: 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 [%]
10.0001	0,2	0,5	-	2,6	2,1	5,2
10.0002	0,1	-	-	3,6	3,6	8,9
10.0003	0,0	-	-	-	-	-
10.0004	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	-	-	-	-	13,3
10.0006	0,0	-	-	-	-	-
10.0007	0,0	-	-	-	-	-
10.0008	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	7,1
10.0010	0,0	-	-	-	-	5,9
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	3,6	3,6	7,1
10.0014	0,0	-	-	3,3	3,3	3,3
10.0015	0,0	-	-	-	-	3,1
10.0016	0,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	-	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	5,9
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	10,0
10.0026	0,0	-	-	-	-	2,9
Woj.	**0,7**	**0,1**	-	**1,3**	**1,1**	**3,8**

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

W tabeli **2.1.101** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.101: 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 [%]
10.0001	2,7	2,1	2,0	2,6	9,4	81,2

[36] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.101: 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 [%]
10.0002	3,7	3,5	3,0	2,7	8,9	55,4
10.0003	1,9	2,4	2,0	1,2	4,0	96,0
10.0004	1,4	2,2	1,0	0,9	25,6	97,4
10.0005	3,3	2,4	2,0	3,2	6,7	73,3
10.0006	2,3	2,2	2,0	1,4	2,3	86,0
10.0007	2,2	2,1	2,0	0,8	-	95,2
10.0008	2,2	2,2	2,0	0,7	-	90,5
10.0009	1,8	2,1	2,0	0,7	3,6	96,4
10.0010	2,2	2,1	2,0	0,8	-	94,1
10.0011	2,0	1,9	2,0	-	-	100,0
10.0013	0,9	2,1	1,0	0,6	42,9	100,0
10.0014	2,2	2,1	2,0	1,1	3,3	93,3
10.0015	1,7	2,3	2,0	0,8	9,4	96,9
10.0016	0,6	2,1	-	0,5	63,8	100,0
10.0017	2,3	2,1	2,0	1,1	11,1	83,3
10.0018	2,5	2,4	2,0	0,7	-	94,1
10.0019	2,0	2,1	2,0	0,5	-	100,0
10.0021	1,3	2,3	2,0	0,5	30,0	100,0
10.0026	-	2,1	-	-	100,0	100,0
Woj.	**2,1**	**2,3**	**2,0**	**1,9**	**17,4**	**87,9**

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

Tabela **2.1.102** 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: 1500, 1580, 1240[37]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.102: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	0,5	64,9	32,5	26,7
10.0002	1,8	78,6	3,6	-
10.0003	-	96,0	52,0	38,0
10.0004	-	92,3	76,9	53,8
10.0005	6,7	86,7	66,7	53,3
10.0006	-	88,4	25,6	2,3
10.0007	-	100,0	66,7	57,1
10.0008	-	95,2	95,2	95,2
10.0009	-	85,7	82,1	82,1
10.0010	-	76,5	70,6	70,6
10.0011	-	50,0	50,0	50,0
10.0013	-	89,3	89,3	89,3
10.0014	-	90,0	86,7	86,7
10.0015	-	87,5	81,2	81,2
10.0016	-	74,5	68,1	63,8
10.0017	-	66,7	66,7	66,7
10.0018	-	100,0	100,0	100,0
10.0019	-	100,0	88,9	88,9
10.0021	-	80,0	80,0	20,0
10.0026	-	38,2	20,6	17,6

[37] Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej, Poradnia onkologiczna

Tabela 2.1.102: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
Woj.	**0,4**	**78,5**	**52,5**	**45,2**

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

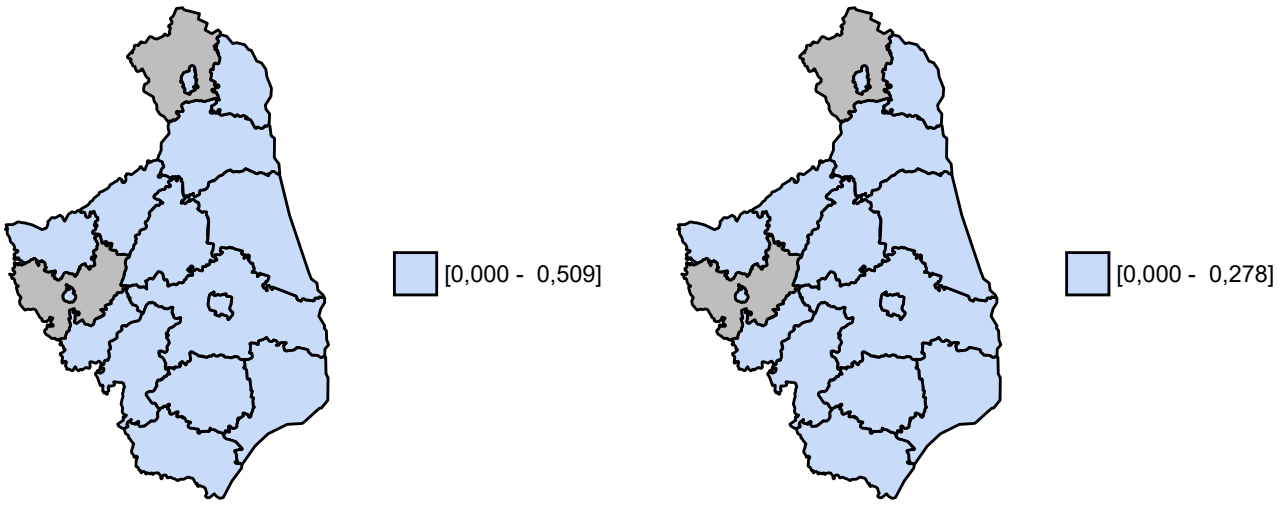
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.103**.

Tabela 2.1.103: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

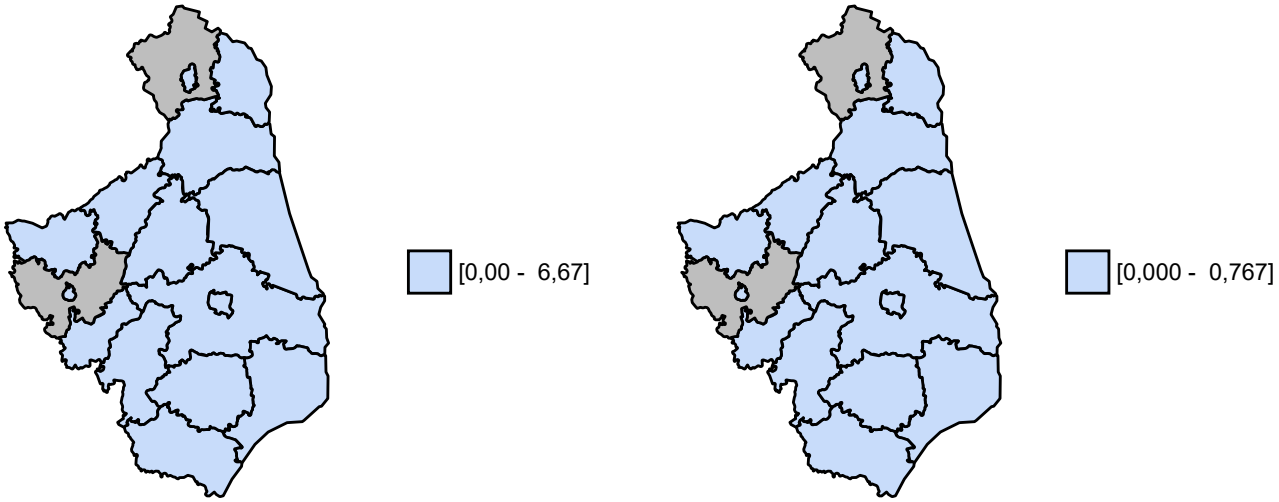
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.57: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



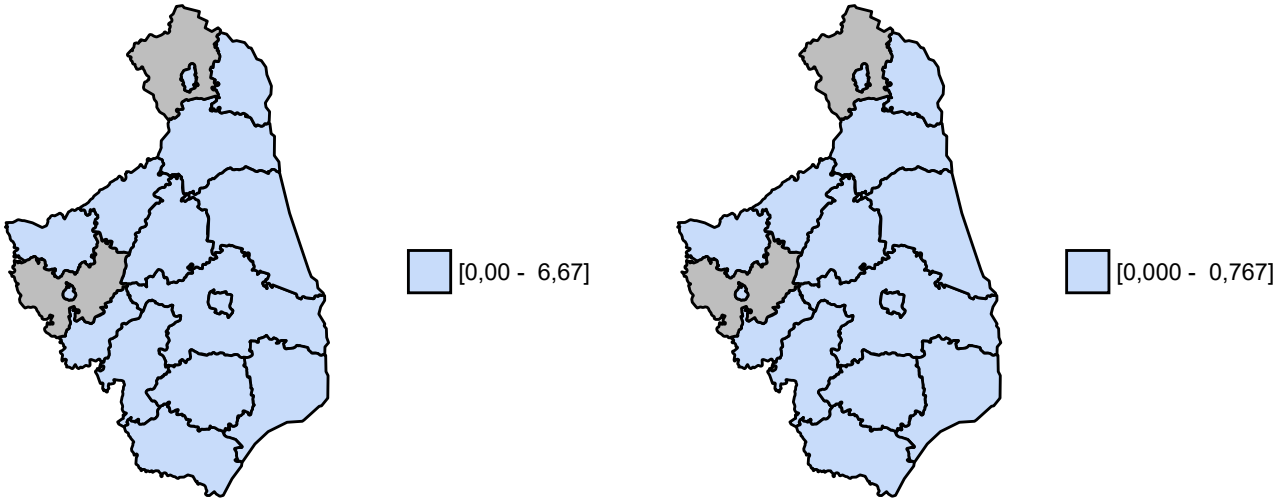
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.58: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.59: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



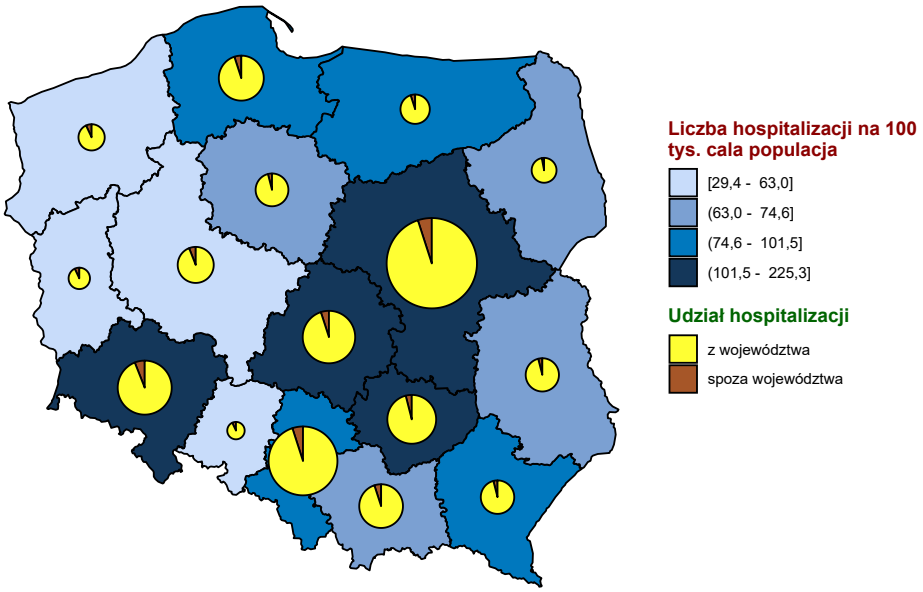
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.6 Nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,78 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami (dalej: podgrupa)[38], co stanowiło 8,31% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

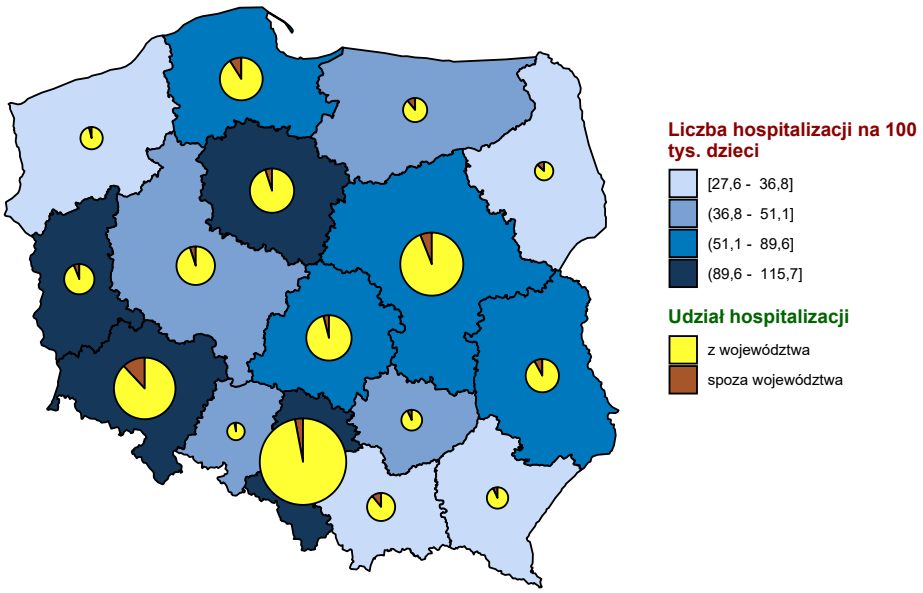
[38]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D22, D22.0, D22.1, D22.2, D22.3, D22.4, D22.5, D22.6, D22.7, D22.9, D23, D23.0, D23.1, D23.2, D23.3, D23.4, D23.5, D23.6, D23.7, D23.9, D48.5.

Mapa 2.1.28: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



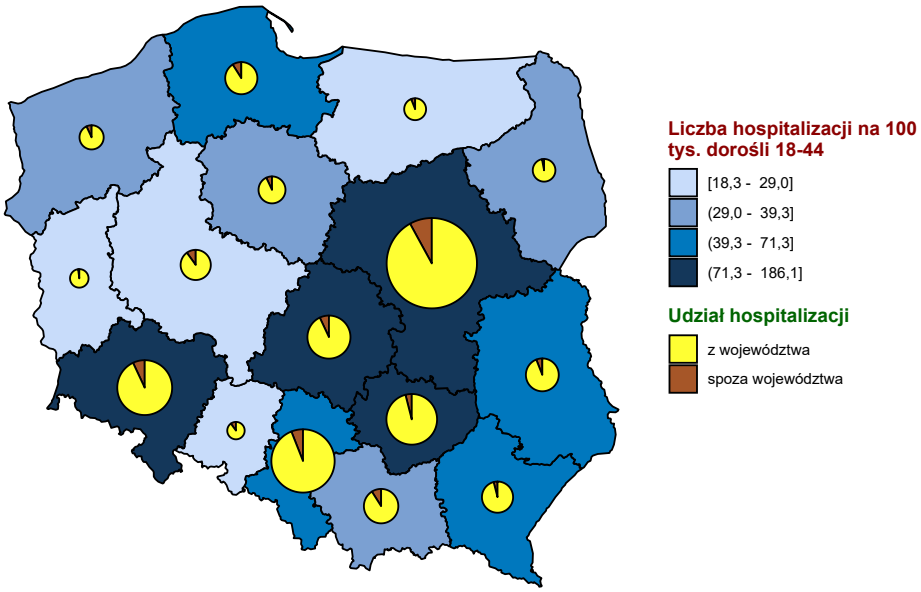
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.29: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



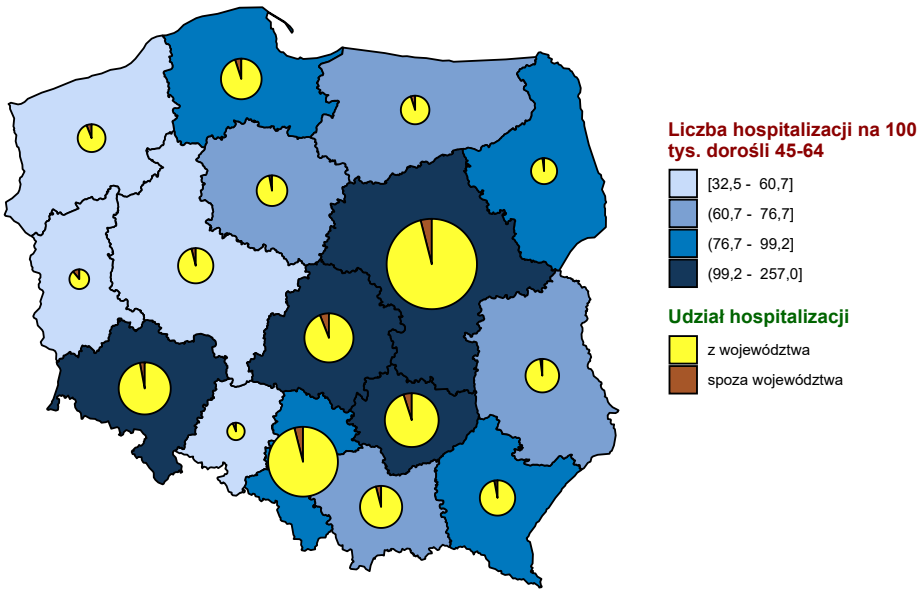
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.30: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



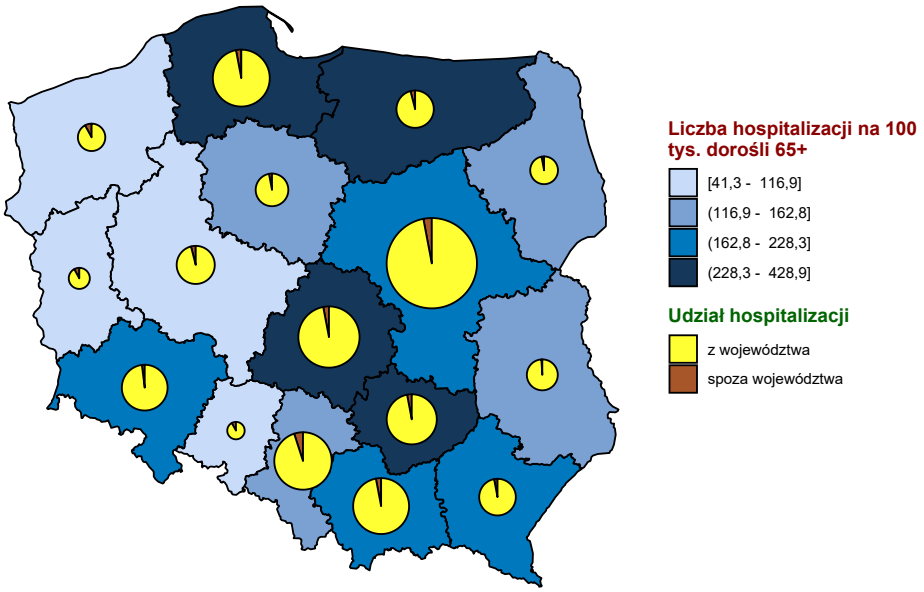
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.31: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



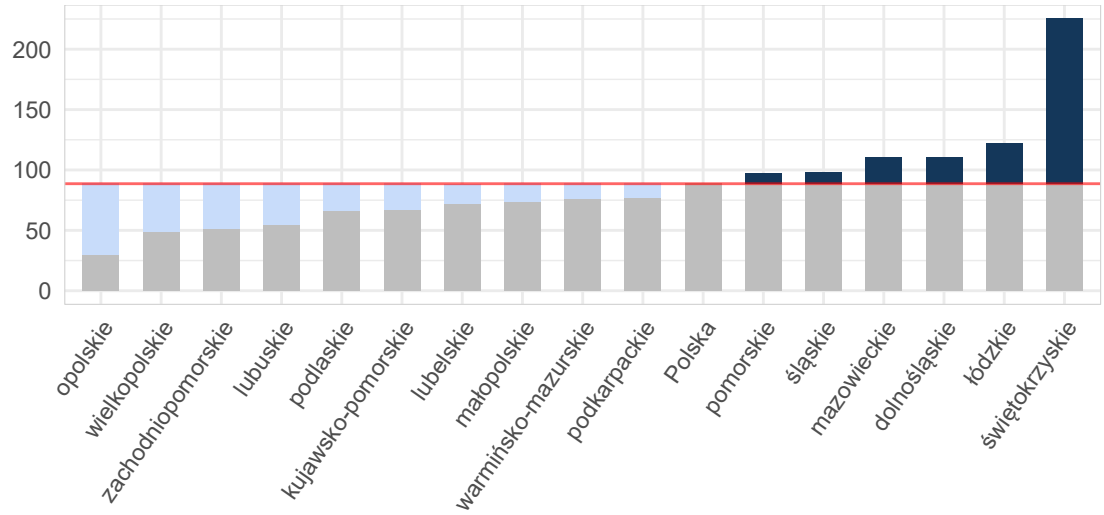
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.32: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



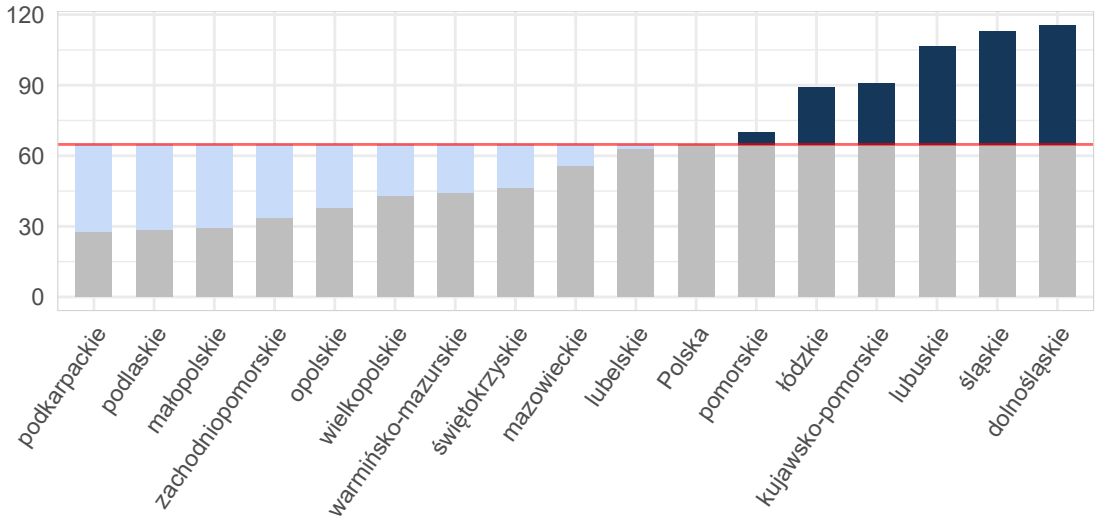
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



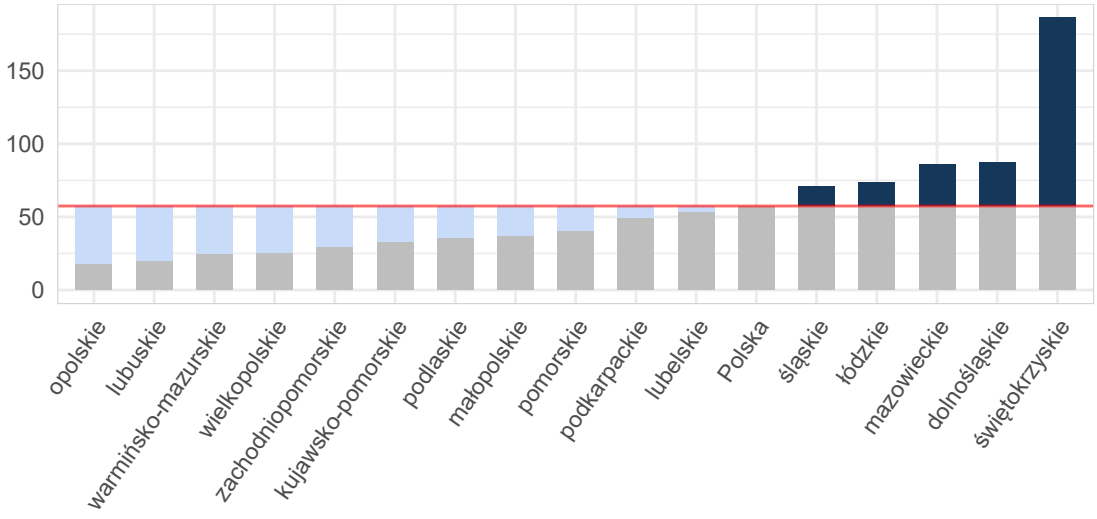
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.61: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



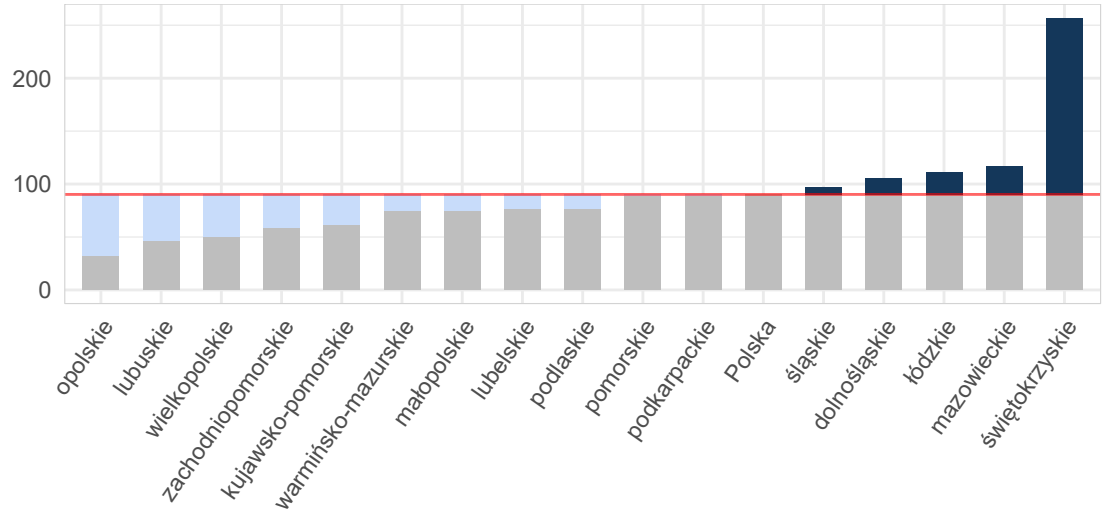
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.62: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



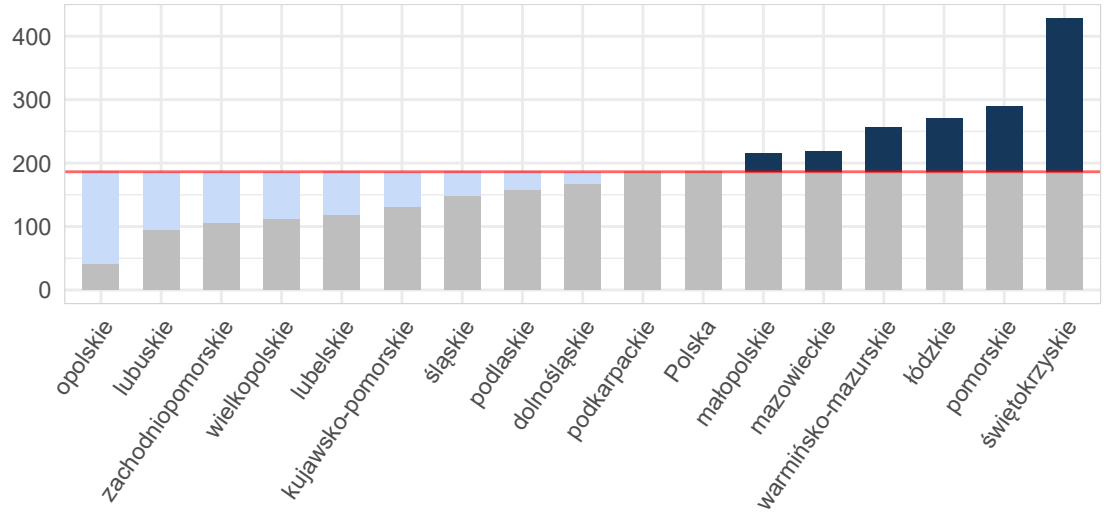
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.63: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.64: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.104: 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	3,21	0,15	1,91	6,04	110,62	69
kujawsko-pomorskie	1,40	0,18	0,49	4,73	66,99	53
lubelskie	1,54	0,41	0,65	4,28	72,23	147
lubuskie	0,56	0,02	0,30	7,37	54,65	68

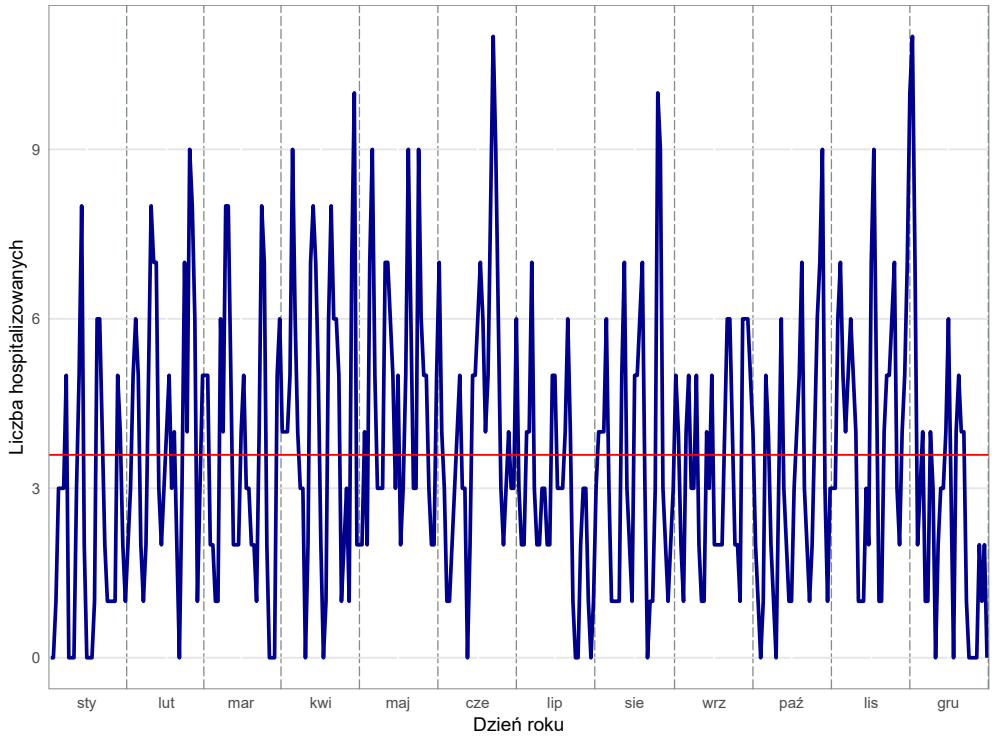
Tabela 2.1.104: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	3,04	0,54	1,45	5,20	122,32	135
małopolskie	2,48	0,45	1,28	5,65	73,29	231
mazowieckie	5,92	0,88	3,52	5,47	110,36	224
opolskie	0,29	-	0,07	7,19	29,40	88
podkarpackie	1,63	0,00	0,74	4,05	76,61	103
podlaskie	0,78	-	0,19	3,71	65,82	30
pomorskie	2,24	0,41	0,66	5,75	96,91	113
śląskie	4,49	1,04	1,79	5,26	98,48	103
świętokrzyskie	2,82	0,91	1,40	4,53	225,32	106
warmińsko-mazurskie	1,09	0,47	0,15	5,50	75,96	112
wielkopolskie	1,69	0,11	0,83	6,15	48,60	141
zachodniopomorskie	0,87	0,11	0,32	7,00	50,99	100
Polska	**34,06**	**5,68**	**15,74**	**5,35**	**88,62**	**1 823**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

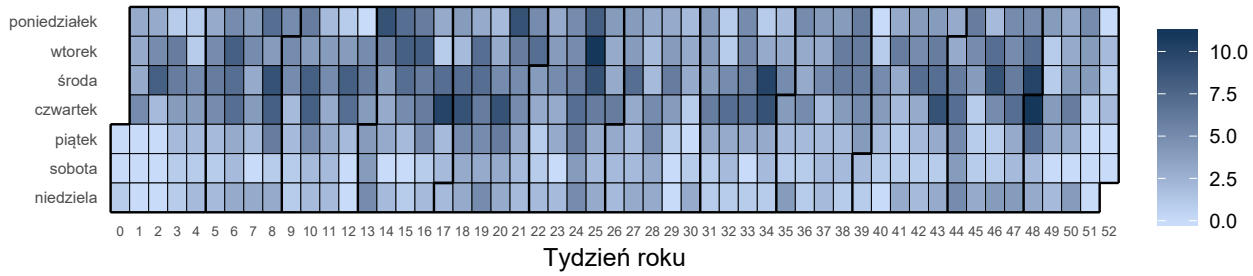
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 4 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.65** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.66** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.65: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.66: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 19. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 6 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.105: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,2 tys. hospitalizacji dla 0,19 tys. pacjentów. Tym samym 25,48% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.106** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.106: 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 [%]
10.0013	0,19	0,20	0,14	-	25,5	25,5
10.0006	0,15	0,15	-	-	19,2	44,7
10.0003	0,09	0,10	0,00	-	12,5	57,2
10.0007	0,10	0,10	-	-	12,4	69,7

Tabela 2.1.106: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

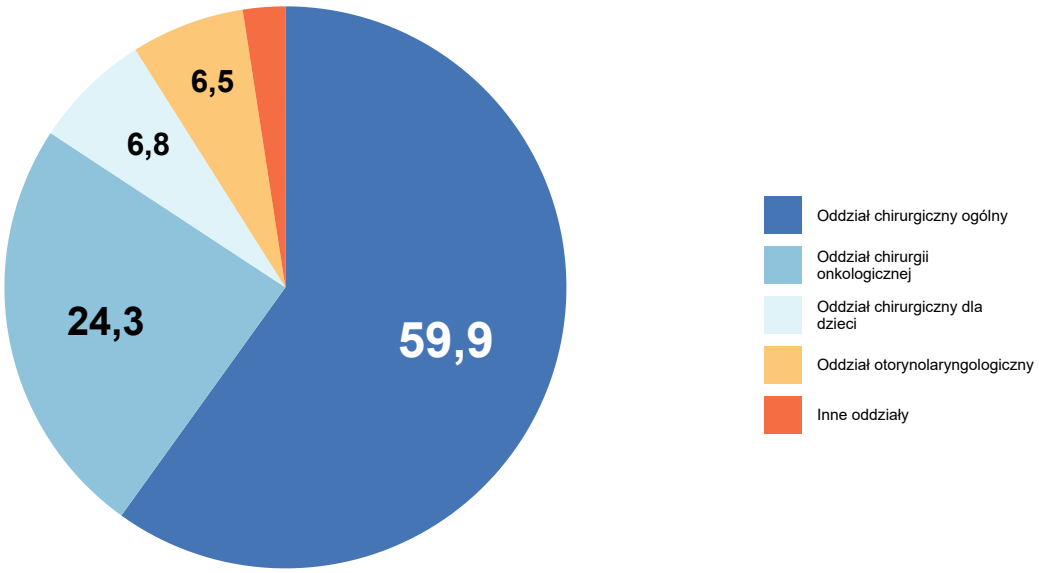
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0014	0,05	0,05	0,00	-	6,0	75,7
10.0009	0,04	0,04	0,01	-	4,9	80,5
10.0011	0,03	0,03	-	-	3,5	84,0
10.0016	0,02	0,02	0,02	-	2,9	86,9
10.0015	0,02	0,02	0,00	-	2,6	89,5
10.0002	0,02	0,02	0,02	-	2,3	91,8
10.0010	0,01	0,01	-	-	1,5	93,3
10.0017	0,01	0,01	-	-	1,5	94,9
10.0018	0,01	0,01	-	-	1,5	96,4
10.0001	0,01	0,01	0,00	-	1,2	97,6
10.0004	0,01	0,01	0,00	-	0,9	98,5
10.0021	0,00	0,00	0,00	-	0,6	99,1
10.0019	0,00	0,00	-	-	0,5	99,6
10.0005	0,00	0,00	0,00	-	0,3	99,9
10.0008	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	**0,77**	**0,78**	**0,19**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[39] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział chirurgii onkologicznej. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 85,8%.

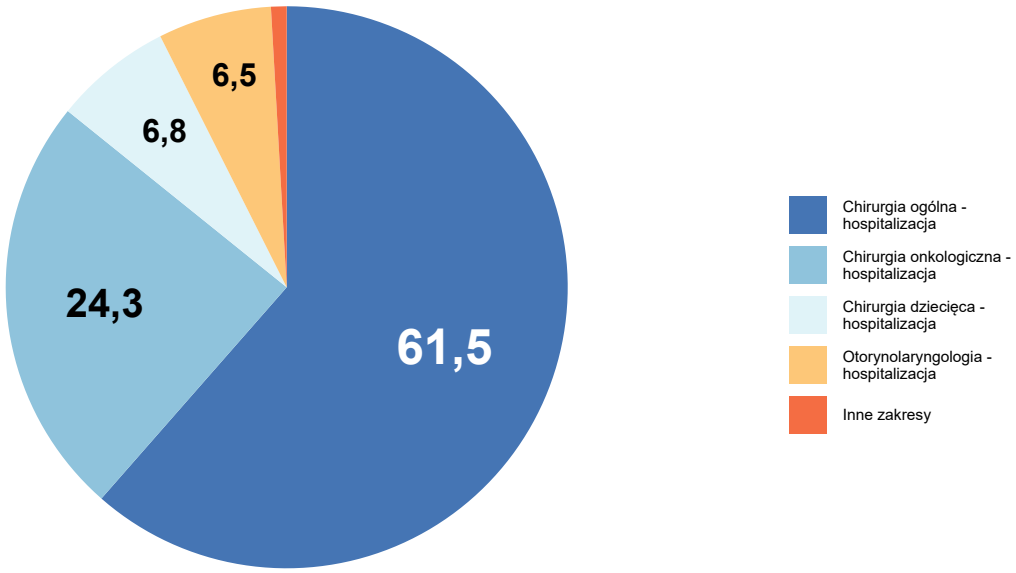
[39] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.67: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.68: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.107** oraz Tabela **2.1.108**. 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 2.1.107: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0013	0,20	-	-	-	-	0,00	0,20
10.0006	-	0,15	-	-	-	-	0,15
10.0003	0,02	-	0,04	0,05	-	-	0,10
10.0007	0,10	-	-	-	-	-	0,10
10.0014	0,01	0,04	-	-	-	-	0,05
10.0009	0,04	-	-	-	-	-	0,04
10.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
10.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0017	-	-	-	-	0,01	-	0,01
10.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0001	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,01
10.0004	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,01
10.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0005	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,47**	**0,19**	**0,05**	**0,05**	**0,01**	**0,01**	**0,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0013	0,20	-	-	-	-	0,00	0,20
10.0006	-	0,15	-	-	-	-	0,15
10.0003	0,02	-	0,04	0,05	-	-	0,10
10.0007	0,10	-	-	-	-	-	0,10
10.0014	0,01	0,04	-	-	-	-	0,05
10.0009	0,04	-	-	-	-	-	0,04
10.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0016	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	0,02	-	-	0,00	0,02
10.0010	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0017	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0018	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0001	0,00	-	-	0,00	-	0,00	0,01
10.0004	0,00	-	-	0,00	0,00	-	0,01
10.0021	0,00	-	-	-	-	-	0,00

Tabela 2.1.108: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Okulistyka - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0019	0,00	-	-	-	-	-	0,00
10.0005	0,00	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0008	0,00	-	-	-	-	-	0,00
Woj.	**0,48**	**0,19**	**0,05**	**0,05**	**0,00**	**0,00**	**0,78**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.109** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.109: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	46,4	66,7	-	11,1	22,2	22,2	22,2	22,2
10.0002	10,4	44,4	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	46,3	56,1	35,7	2,0	3,1	8,2	6,1	44,9
10.0004	68,7	57,1	-	-	-	14,3	14,3	71,4
10.0005	77,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0006	66,3	51,3	-	1,3	4,7	12,7	13,3	68,0
10.0007	67,4	49,5	-	-	5,2	8,2	13,4	73,2
10.0008	56,0	100,0	-	-	-	-	100,0	-
10.0009	44,9	63,2	10,5	2,6	13,2	26,3	34,2	13,2
10.0010	51,7	66,7	-	16,7	-	33,3	16,7	33,3
10.0011	51,4	59,3	-	-	7,4	22,2	55,6	14,8
10.0013	53,0	50,3	0,5	4,5	16,1	18,6	20,6	39,7
10.0014	59,7	72,3	-	2,1	8,5	23,4	10,6	55,3
10.0015	53,5	55,0	-	5,0	25,0	15,0	10,0	45,0
10.0016	53,1	34,8	4,3	4,3	13,0	17,4	17,4	43,5
10.0017	64,2	58,3	-	8,3	-	8,3	25,0	58,3
10.0018	63,3	33,3	-	-	-	16,7	16,7	66,7
10.0019	60,5	75,0	-	-	-	25,0	25,0	50,0
10.0021	47,8	40,0	-	-	20,0	20,0	40,0	20,0
Woj.	**55,9**	**53,5**	**7,6**	**2,7**	**8,8**	**15,1**	**17,0**	**48,8**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[40]. 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 współczynnikia wielochorobowości:

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

[40] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.110** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.110: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,01	-	55,56	22,22	22,22	-
10.0002	0,02	83,33	16,67	-	-	-
10.0003	0,10	25,51	17,35	22,45	32,65	2,04
10.0004	0,01	-	-	28,57	71,43	-
10.0005	0,00	-	-	50,00	50,00	-
10.0006	0,15	0,67	12,00	26,67	51,33	9,33
10.0007	0,10	-	9,28	26,80	61,86	2,06
10.0008	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0009	0,04	10,53	23,68	55,26	10,53	-
10.0010	0,01	8,33	25,00	41,67	25,00	-
10.0011	0,03	-	14,81	74,07	11,11	-
10.0013	0,20	1,01	27,64	45,73	24,12	1,51
10.0014	0,05	2,13	25,53	29,79	38,30	4,26
10.0015	0,02	5,00	25,00	35,00	30,00	5,00
10.0016	0,02	4,35	21,74	47,83	13,04	13,04
10.0017	0,01	-	8,33	33,33	58,33	-
10.0018	0,01	-	8,33	33,33	50,00	8,33
10.0019	0,00	-	-	75,00	25,00	-
10.0021	0,00	-	40,00	40,00	20,00	-
Woj.	**0,78**	**6,53**	**19,08**	**35,34**	**35,47**	**3,59**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.111: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
10.0001	22,2	22,2	55,6	54,0	0,0	-
10.0002	5,6	50,0	44,4	35,6	39,7	33,3
10.0003	14,3	17,3	68,4	14,5	15,7	35,7
10.0004	-	71,4	28,6	42,0	38,7	42,9
10.0005	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0006	1,3	36,0	62,7	26,4	16,3	32,0
10.0007	-	37,1	62,9	19,9	20,7	43,3
10.0008	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0009	10,5	23,7	65,8	16,0	7,8	52,6
10.0010	-	16,7	83,3	14,8	11,9	50,0
10.0011	3,7	7,4	88,9	12,9	0,0	25,9
10.0013	0,5	4,0	95,5	7,4	0,0	34,7
10.0014	2,1	27,7	70,2	26,0	11,9	29,8

Tabela 2.1.111: Struktura geograficzna pacjentów

ID	Hospitalizacje pacjentów			Średnia odległość pacjenta do szpitala	Odległość jaką przejechało 50% pacjentów	Udział pacjentów ze wsi [%]
	spoza województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]	spoza powiatu, z tego samego województwa [%]			
10.0015	5,0	5,0	90,0	22,3	0,3	35,0
10.0016	-	39,1	60,9	17,5	15,5	60,9
10.0017	8,3	8,3	83,3	9,7	0,0	25,0
10.0018	8,3	-	91,7	7,7	5,8	50,0
10.0019	-	-	100,0	5,3	0,0	50,0
10.0021	-	-	100,0	7,6	0,0	40,0
Woj.	**3,7**	**21,5**	**74,8**	**17,5**	**2,6**	**36,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[41], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 78.15%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 6.67%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 5.86%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 8 (42.11%).

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

Tabela 2.1.112: Statystyki dotyczące trybów przyjęć i czasu oczekiwania

ID	Udział trybów nagłych [%]	Udział trybów planowych [%]	Udział inny tryb [%]	Udział hospitalizacji planowych, dla których obliczono czas oczekiwania [%]	Udział hospitalizacji planowych, gdzie czas oczekiwania wyniósł 0 dni [%]	Mediana czasu oczekiwania [dni]	Udział przyjętych do czasu wyznaczonego przez medianę w PL [%]
10.0013	1,0	99,0	-	100,0	16,8	6	92,9
10.0015	5,0	95,0	-	100,0	26,3	6	84,2
10.0003	12,2	87,8	-	100,0	-	28	41,9
10.0007	3,1	96,9	-	100,0	-	20	54,3
10.0011	-	100,0	-	100,0	7,4	6	85,2
10.0016	-	100,0	-	100,0	8,7	6	91,3
10.0006	-	100,0	-	100,0	4,0	7	98,0
10.0002	-	100,0	-	100,0	-	36	22,2
10.0009	28,9	71,1	-	100,0	14,8	7	88,9
10.0021	40,0	60,0	-	100,0	66,7	0	100,0
10.0017	41,7	58,3	-	100,0	14,3	6	100,0
10.0010	16,7	83,3	-	100,0	10,0	12	60,0
10.0001	55,6	44,4	-	100,0	-	18	75,0
10.0014	4,3	95,7	-	100,0	4,4	11	73,3
10.0004	-	100,0	-	100,0	14,3	27	42,9
10.0005	50,0	50,0	-	100,0	-	6	100,0
10.0019	-	100,0	-	100,0	25,0	3	100,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0008	-	100,0	-	100,0	-	47	-
Woj.	**7,4**	**92,6**	-	**100,0**	**8,3**	**9**	**78,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.113** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [42]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie

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

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

można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirugii 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.

Tabela 2.1.113: 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 [%]
10.0001	0,01	-	66,67	50,00	-	33,33	-	-
10.0002	0,02	-	11,11	-	100,00	88,89	-	25,00
10.0003	0,10	2,04	67,71	3,33	100,00	32,29	100,00	26,67
10.0004	0,01	-	71,43	100,00	-	28,57	-	-
10.0005	0,00	-	50,00	-	-	50,00	-	-
10.0006	0,15	0,67	96,64	3,47	-	3,36	-	-
10.0007	0,10	-	93,81	-	-	6,19	-	-
10.0008	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0009	0,04	-	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0010	0,01	-	50,00	-	-	50,00	-	-
10.0011	0,03	-	96,30	-	-	3,70	-	-
10.0013	0,20	-	90,45	-	100,00	9,55	-	-
10.0014	0,05	-	82,98	7,69	-	17,02	-	-
10.0015	0,02	-	85,00	-	-	15,00	-	-
10.0016	0,02	-	69,57	-	100,00	30,43	-	-
10.0017	0,01	-	75,00	-	-	25,00	-	-
10.0018	0,01	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0019	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
10.0021	0,00	-	100,00	-	-	-	-	-
Woj.	**0,78**	**0,38**	**85,73**	**2,75**	**100,00**	**14,27**	**1,54**	**26,09**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.114: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	66,67	-	50,00	50,00	-	-
10.0002	11,11	-	50,00	50,00	-	-
10.0003	67,71	-	15,38	84,62	-	-
10.0004	71,43	20,00	20,00	60,00	-	-
10.0005	50,00	-	-	-	100,00	-
10.0006	96,64	2,08	46,53	51,39	-	-
10.0007	93,81	-	39,56	59,34	1,10	-
10.0008	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0009	100,00	-	2,63	97,37	-	-
10.0010	50,00	-	16,67	83,33	-	-
10.0011	96,30	-	-	100,00	-	-
10.0013	90,45	-	0,56	95,00	4,44	-
10.0014	82,98	-	20,51	79,49	-	-
10.0015	85,00	-	-	100,00	-	-
10.0016	69,57	-	18,75	81,25	-	-
10.0017	75,00	-	55,56	44,44	-	-
10.0018	100,00	-	91,67	8,33	-	-
10.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0021	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**85,73**	**0,60**	**22,19**	**75,71**	**1,50**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.115: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	66,67	-	50,00	50,00	-	-
10.0003	98,36	-	15,00	85,00	-	-
10.0004	71,43	20,00	20,00	60,00	-	-
10.0005	50,00	-	-	-	100,00	-
10.0006	96,64	2,08	46,53	51,39	-	-
10.0007	93,81	-	39,56	59,34	1,10	-
10.0008	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0009	100,00	-	2,94	97,06	-	-
10.0010	50,00	-	16,67	83,33	-	-
10.0011	96,30	-	-	100,00	-	-
10.0013	90,40	-	0,56	94,97	4,47	-
10.0014	82,98	-	20,51	79,49	-	-
10.0015	85,00	-	-	100,00	-	-
10.0016	68,18	-	20,00	80,00	-	-
10.0017	75,00	-	55,56	44,44	-	-
10.0018	100,00	-	91,67	8,33	-	-
10.0019	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0021	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**90,96**	**0,61**	**22,32**	**75,54**	**1,53**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.116: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0002	11,11	-	50,00	50,00	-	-
10.0003	14,29	-	20,00	80,00	-	-
10.0009	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0013	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0016	100,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**22,03**	-	**15,38**	**84,62**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.117** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.118**.

Tabela 2.1.117: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J33 [%]	J32 [%]	J49 [%]	P07 [%]	C32 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,0	11,1	-	33,3	-	22,2	33,3
10.0002	0,0	5,6	-	22,2	66,7	5,6	-
10.0003	0,1	54,1	7,1	8,2	23,5	1,0	6,1
10.0004	0,0	-	-	28,6	-	-	71,4
10.0005	0,0	-	-	50,0	-	-	50,0
10.0006	0,2	49,3	40,7	3,3	-	1,3	5,3
10.0007	0,1	55,7	36,1	6,2	-	-	2,1
10.0008	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	97,4	2,6	-	-	-	-
10.0010	0,0	41,7	8,3	50,0	-	-	-
10.0011	0,0	96,3	-	3,7	-	-	-
10.0013	0,2	85,9	0,5	9,5	-	-	4,0
10.0014	0,0	66,0	10,6	17,0	-	6,4	-
10.0015	0,0	85,0	-	15,0	-	-	-
10.0016	0,0	56,5	13,0	30,4	-	-	-
10.0017	0,0	33,3	41,7	25,0	-	-	-
10.0018	0,0	8,3	91,7	-	-	-	-
10.0019	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,8**	**63,8**	**16,6**	**9,7**	**4,5**	**1,2**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.118: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J33 średnie zabiegi skórne
J32 duże zabiegi skórne
J49 łagodne choroby dermatologiczne
P07 nowotwory
C32 duże zabiegi uszu

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.119: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	9	33,3	22,2	-	22,2

Tabela 2.1.119: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0002	18	88,9	-	-	-
10.0003	98	93,9	22,4	-	2,0
10.0004	7	14,3	14,3	-	-
10.0005	2	50,0	-	-	-
10.0006	150	88,7	41,3	0,7	1,3
10.0007	97	92,8	38,1	-	-
10.0008	1	100,0	-	-	-
10.0009	38	100,0	2,6	-	5,3
10.0010	12	91,7	8,3	-	-
10.0011	27	96,3	-	-	18,5
10.0013	199	95,5	16,1	0,5	-
10.0014	47	74,5	10,6	4,3	12,8
10.0015	20	90,0	-	-	-
10.0016	23	82,6	30,4	-	26,1
10.0017	12	75,0	50,0	-	16,7
10.0018	12	8,3	91,7	-	-
10.0019	4	100,0	-	-	25,0
10.0021	5	100,0	-	-	-
Woj.	781	88,7	23,9	0,5	3,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.120: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	86.2, 86.21, 86.222, 86.223, 86.229, 86.23, 86.271, 86.272, 86.33, 86.34, 86.35, 86.38, 86.381, 86.382, 86.383, 86.384, 86.4
nieradykalne	86, 86.0, 86.01, 86.011, 86.012, 86.013, 86.02, 86.03, 86.04, 86.053, 86.054, 86.056, 86.058, 86.06, 86.07, 86.081, 86.09, 86.22, 86.221, 86.25, 86.26, 86.27, 86.28, 86.281, 86.282, 86.284, 86.289, 86.3, 86.31, 86.32, 86.5, 86.51, 86.52, 86.53, 86.54, 86.55, 86.59, 86.6, 86.601, 86.602, 86.603, 86.609, 86.61, 86.62, 86.63, 86.64, 86.65, 86.671, 86.672, 86.679, 86.69, 86.7, 86.71, 86.72, 86.73, 86.74, 86.741, 86.742, 86.743, 86.744, 86.745, 86.746, 86.751, 86.752, 86.79, 86.8, 86.831, 86.832, 86.833, 86.834, 86.84, 86.841, 86.86, 86.89, 86.9, 86.91, 86.93, 86.96, 86.99
inwazyjne	86.11

Tabela 2.1.120: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	86.1, 86.19, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.121** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.121: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	11,11	-	88,89
10.0002	-	-	100,00
10.0003	35,71	-	64,29
10.0004	-	-	100,00
10.0005	-	-	100,00
10.0006	100,00	-	-
10.0007	11,34	1,03	87,63
10.0008	-	-	100,00
10.0009	10,53	-	89,47
10.0010	41,67	-	58,33
10.0011	48,15	-	51,85
10.0013	66,83	-	33,17
10.0014	12,77	-	87,23
10.0015	-	-	100,00
10.0016	8,70	-	91,30
10.0017	-	-	100,00
10.0018	-	-	100,00

Tabela 2.1.121: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0019	25,00	-	75,00
10.0021	40,00	-	60,00
Woj.	**46,48**	**0,13**	**53,39**

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

W tabeli **2.1.122** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[43] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.122: 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 [%]
10.0001	0,0	-	-	-	-	-
10.0002	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,1	-	-	-	-	2,0
10.0004	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	-	-	-	-	-
10.0006	0,2	-	-	1,3	-	3,3
10.0007	0,1	-	-	-	-	-
10.0008	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	5,3
10.0010	0,0	-	-	-	-	-
10.0011	0,0	-	-	-	-	3,7
10.0013	0,2	0,5	-	2,5	2,5	5,5
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	-	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	8,3
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,8**	**0,1**	-	**0,9**	**0,6**	**2,8**

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

W tabeli **2.1.123** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.123: 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 [%]
10.0001	2,9	2,0	1,0	6,3	44,4	88,9
10.0002	0,1	1,4	-	-	94,4	100,0
10.0003	1,5	1,8	1,0	0,7	1,0	99,0
10.0004	1,3	2,1	2,0	0,5	28,6	100,0

[43] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.123: 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 [%]
10.0005	0,5	2,3	0,5	-	50,0	100,0
10.0006	2,4	2,1	2,0	1,2	-	86,0
10.0007	2,6	2,1	2,0	0,9	-	88,7
10.0008	2,0	1,6	2,0	-	-	100,0
10.0009	1,5	1,7	1,0	0,9	15,8	94,7
10.0010	2,0	2,3	2,0	-	-	100,0
10.0011	2,8	1,8	2,0	1,5	-	85,2
10.0013	0,5	1,8	-	1,2	70,4	98,5
10.0014	2,2	2,1	2,0	0,8	2,1	93,6
10.0015	1,8	2,0	2,0	0,9	5,0	95,0
10.0016	0,5	1,9	-	0,7	73,9	95,7
10.0017	3,6	2,0	3,0	1,8	-	58,3
10.0018	4,1	1,9	2,5	5,4	-	83,3
10.0019	2,0	2,0	2,0	-	-	100,0
10.0021	0,8	1,8	-	0,5	60,0	100,0
Woj.	**1,7**	**1,9**	**2,0**	**1,5**	**24,7**	**93,0**

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

Tabela **2.1.124** 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: 1500, 1200, 1240[44]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.124: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	-	77,8	44,4	33,3
10.0002	-	88,9	-	-
10.0003	-	96,9	24,5	16,3
10.0004	-	85,7	14,3	14,3
10.0005	-	50,0	-	-
10.0006	-	91,3	28,7	1,3
10.0007	1,0	94,8	60,8	48,5
10.0008	-	100,0	100,0	100,0
10.0009	-	84,2	76,3	73,7
10.0010	-	100,0	100,0	83,3
10.0011	-	92,6	92,6	92,6
10.0013	-	87,9	84,4	83,9
10.0014	-	89,4	29,8	14,9
10.0015	-	85,0	75,0	75,0
10.0016	-	78,3	69,6	65,2
10.0017	-	91,7	83,3	75,0
10.0018	-	100,0	100,0	100,0
10.0019	-	100,0	100,0	100,0
10.0021	-	100,0	100,0	60,0
Woj.	**0,1**	**90,7**	**56,6**	**46,7**

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

[44] Poradnia chirurgii ogólnej, Poradnia dermatologiczna, Poradnia onkologiczna

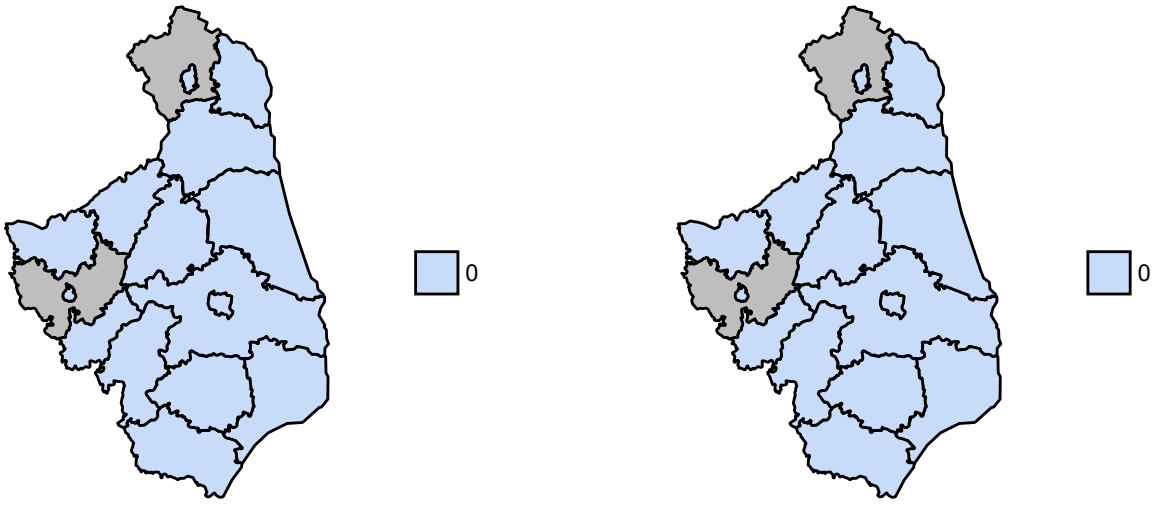
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.125**.

Tabela 2.1.125: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

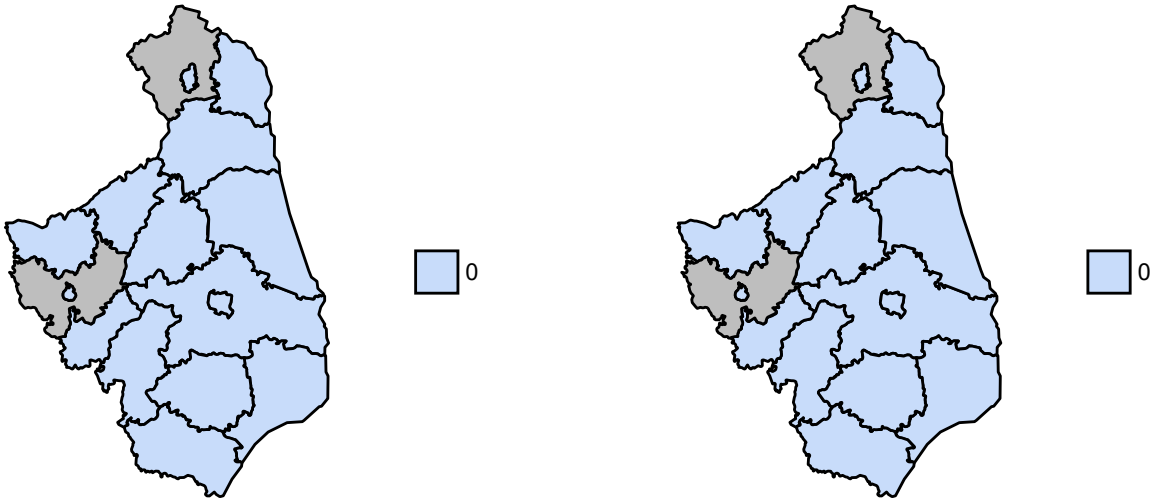
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.69: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



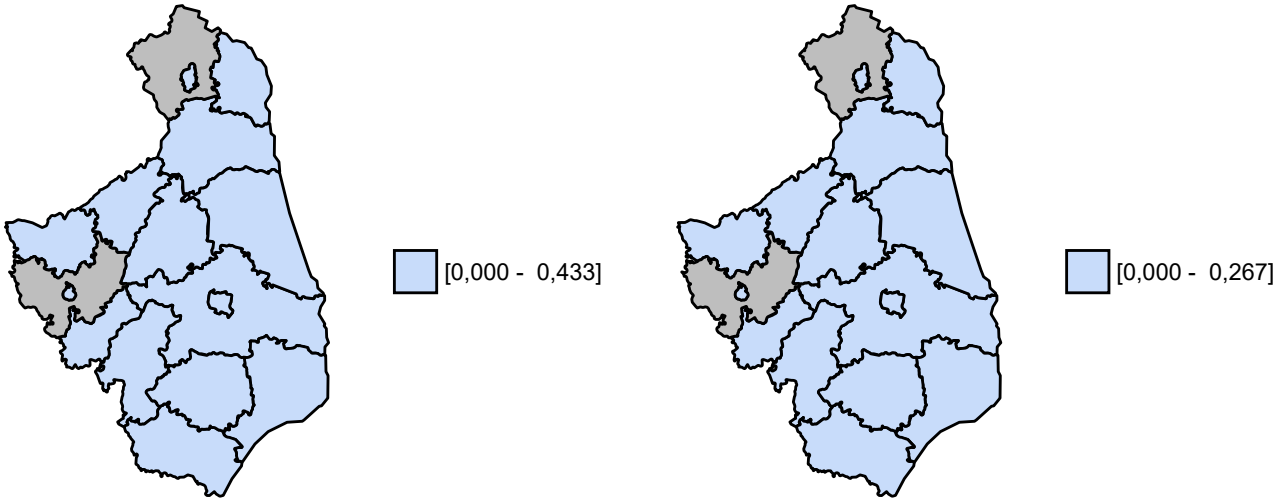
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.70: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.71: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



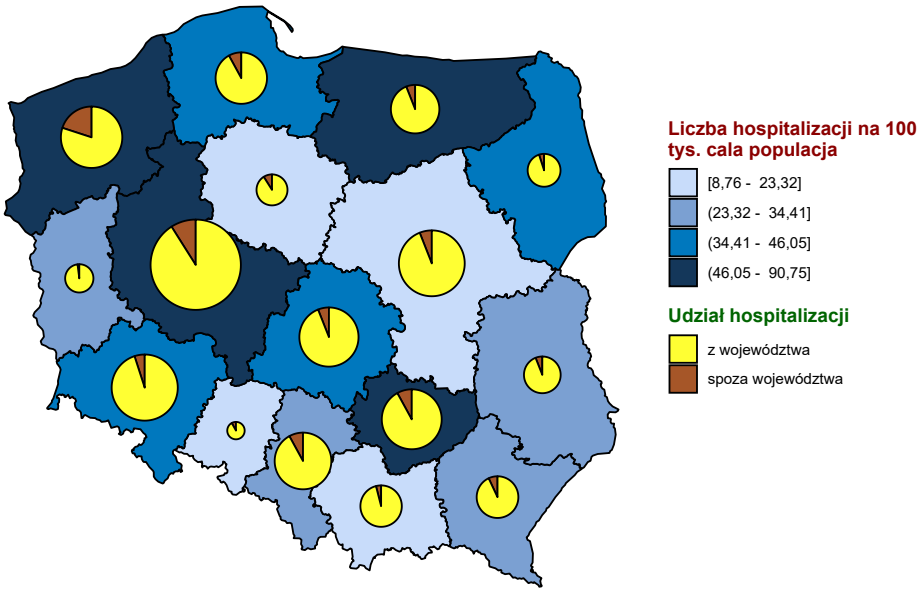
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.7 Nowotwory niezłośliwe piersi

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,42 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe piersi (dalej: podgrupa)[45], co stanowiło 4,51% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

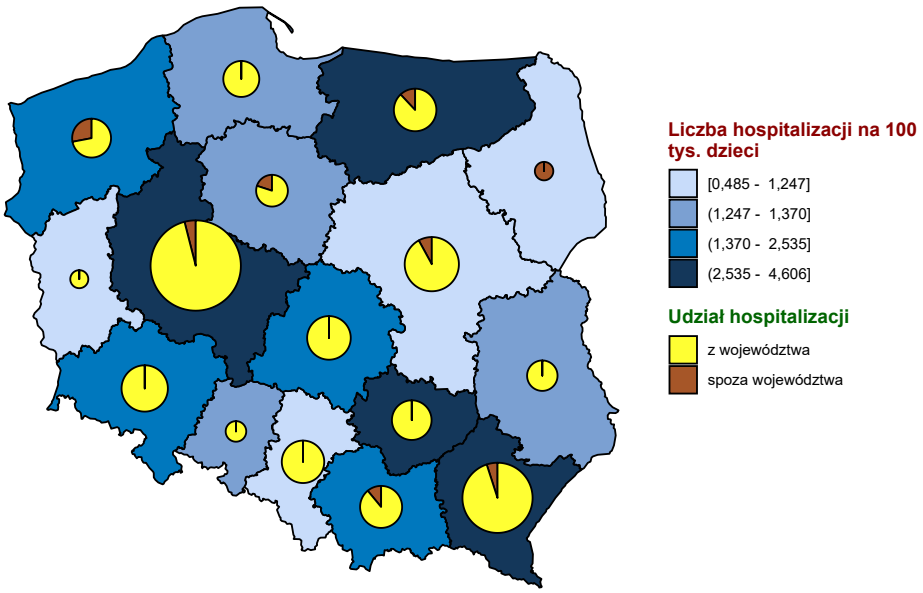
[45]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D24, D48.6.

Mapa 2.1.33: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



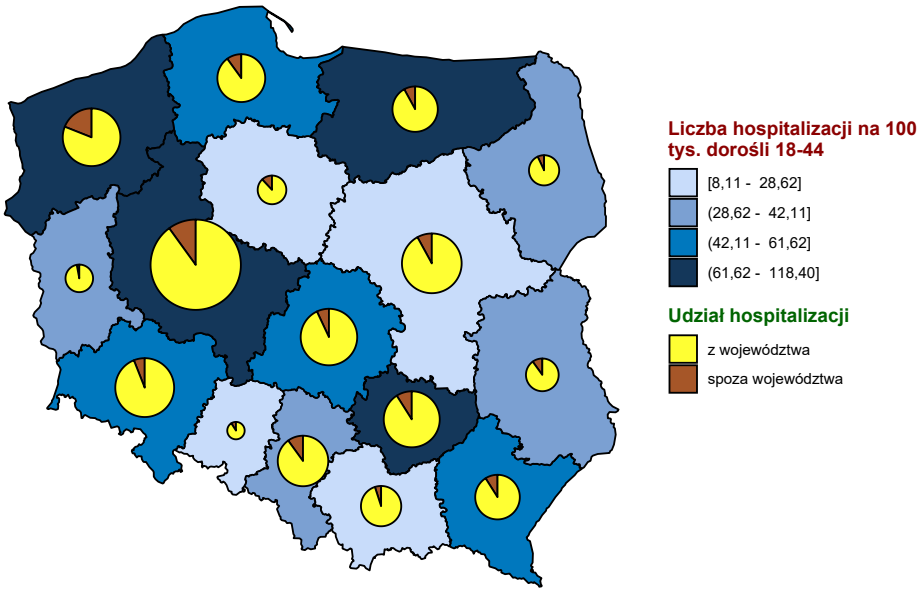
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



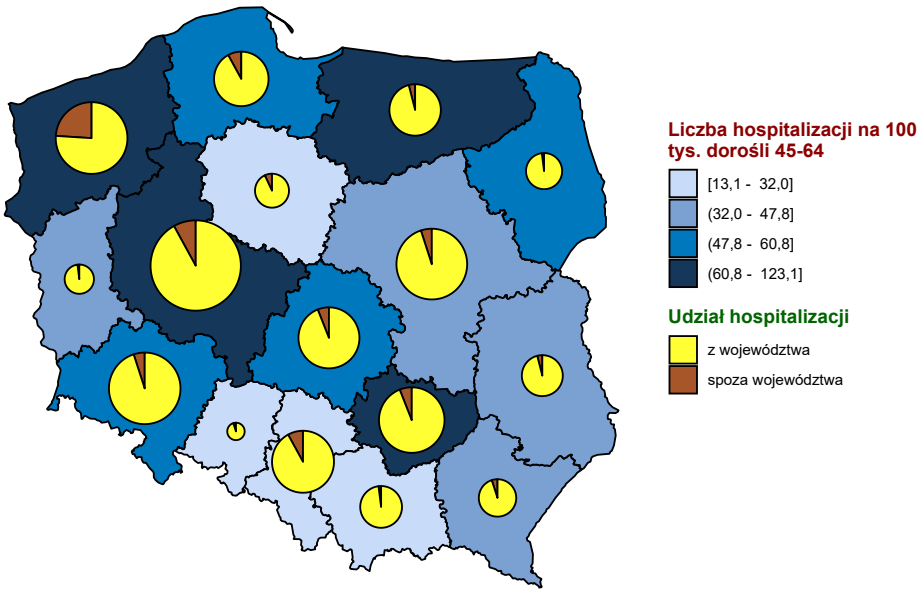
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.35: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



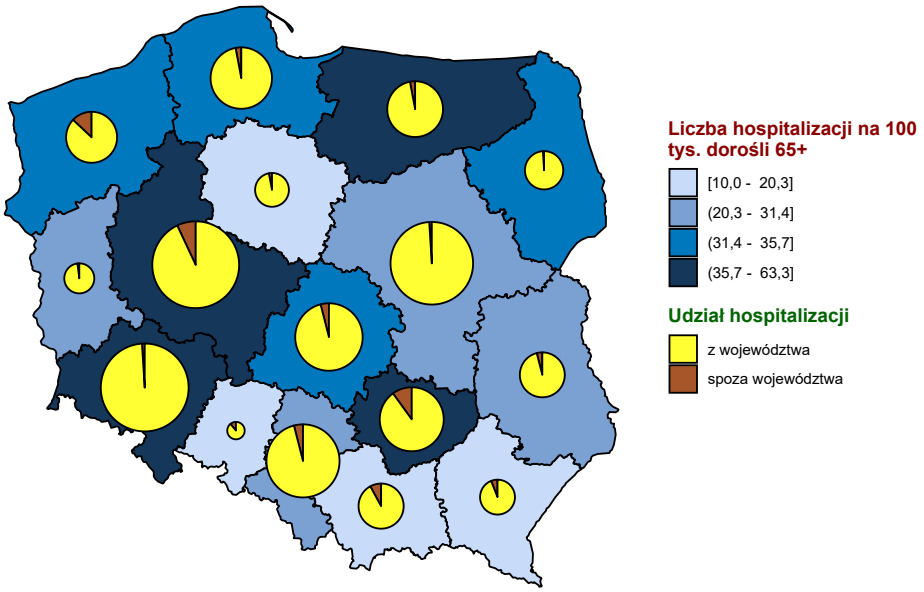
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.36: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



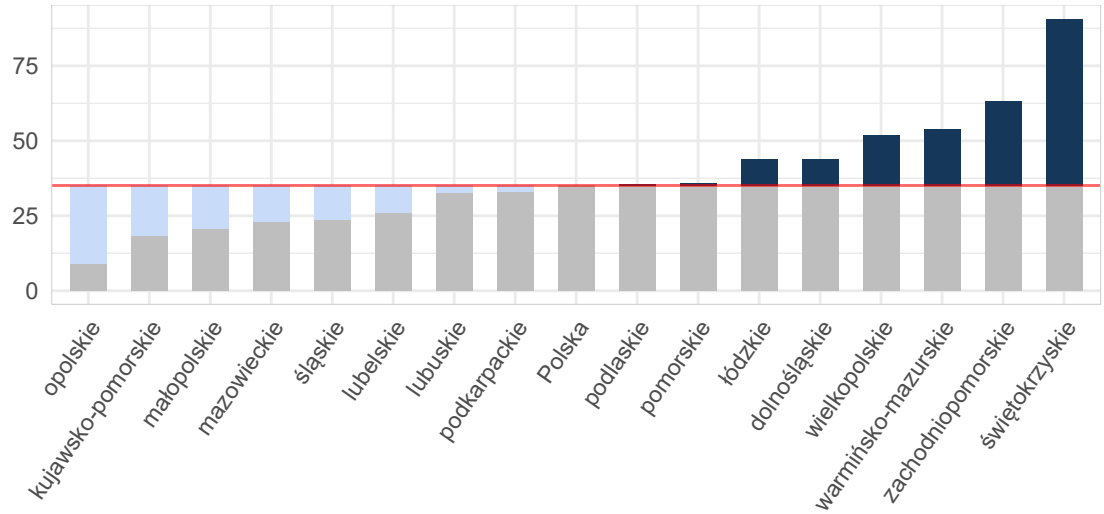
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.37: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



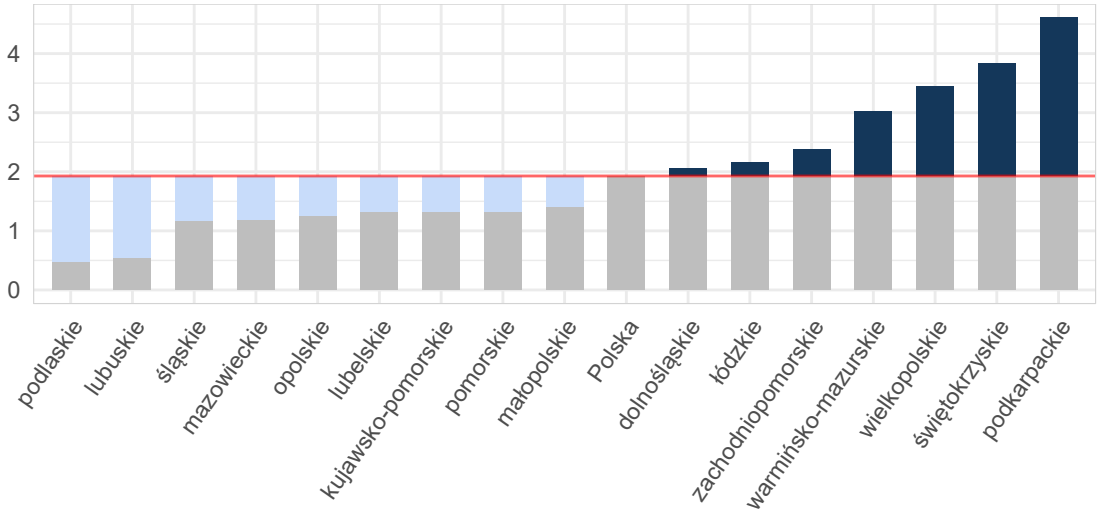
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.72: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



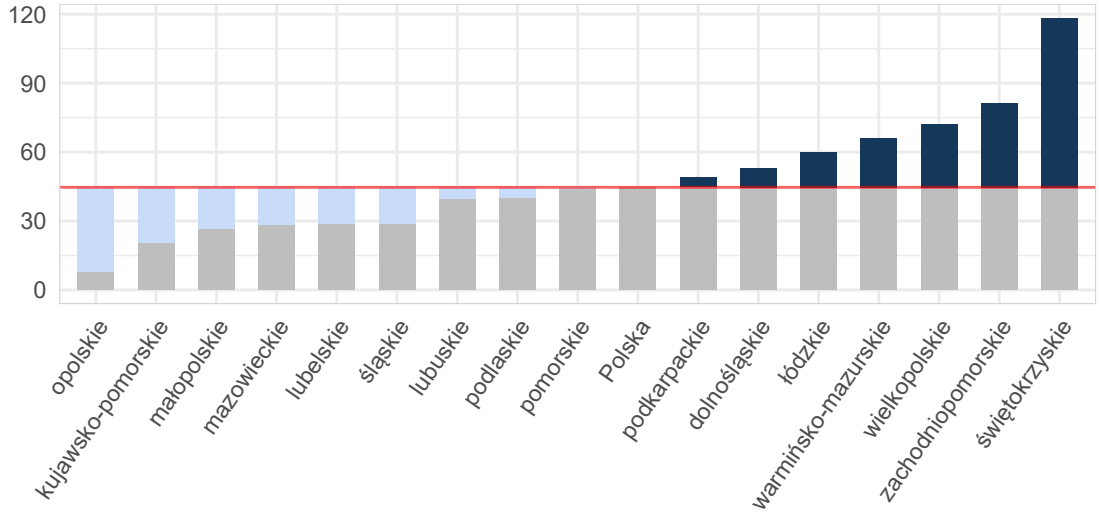
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.73: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



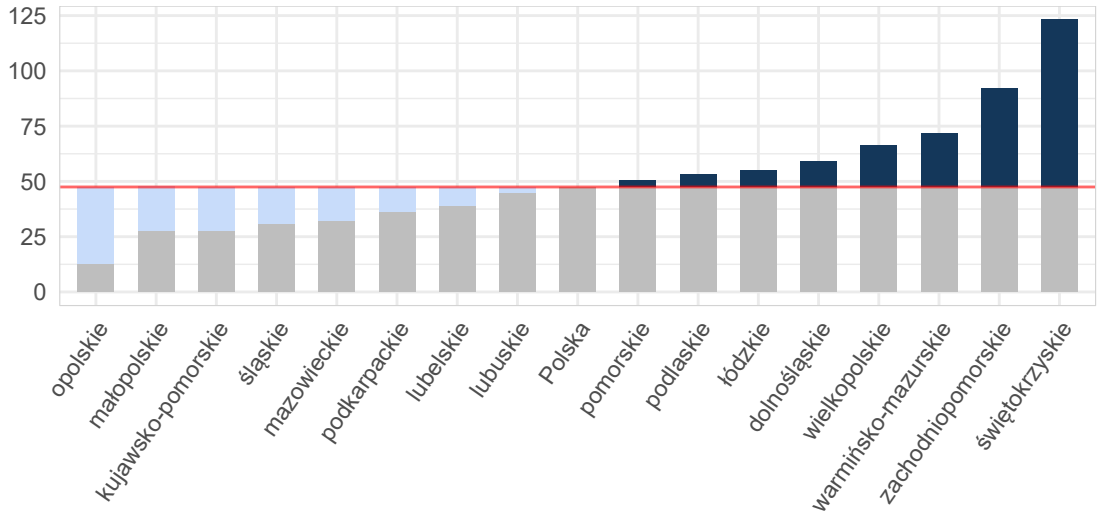
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.74: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



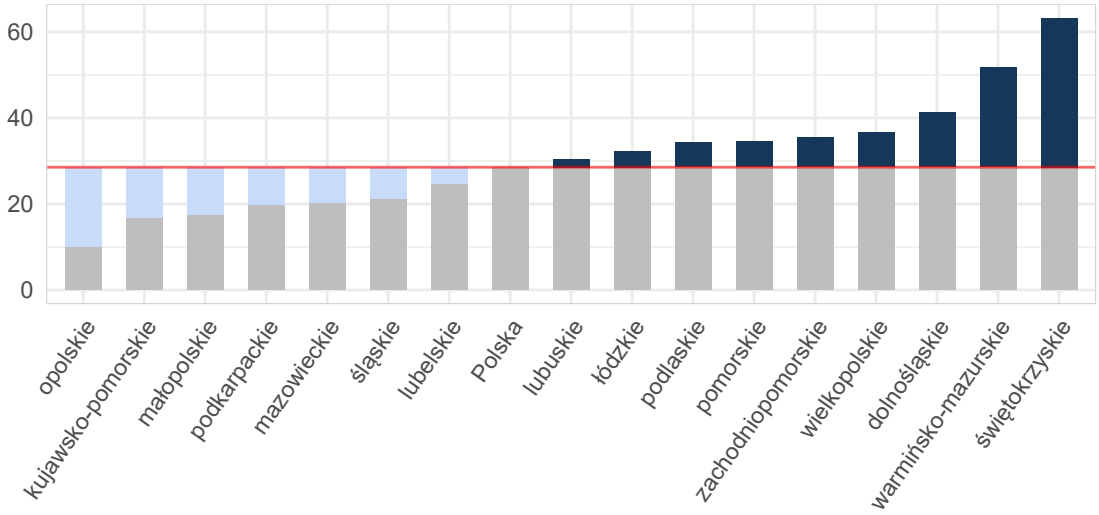
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.75: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.76: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.126: 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	1,28	-	0,60	5,24	44,05	47
kujawsko-pomorskie	0,38	-	0,07	9,14	18,38	49
lubelskie	0,55	0,08	0,24	6,68	25,97	55
lubuskie	0,33	0,03	0,07	2,70	32,73	113

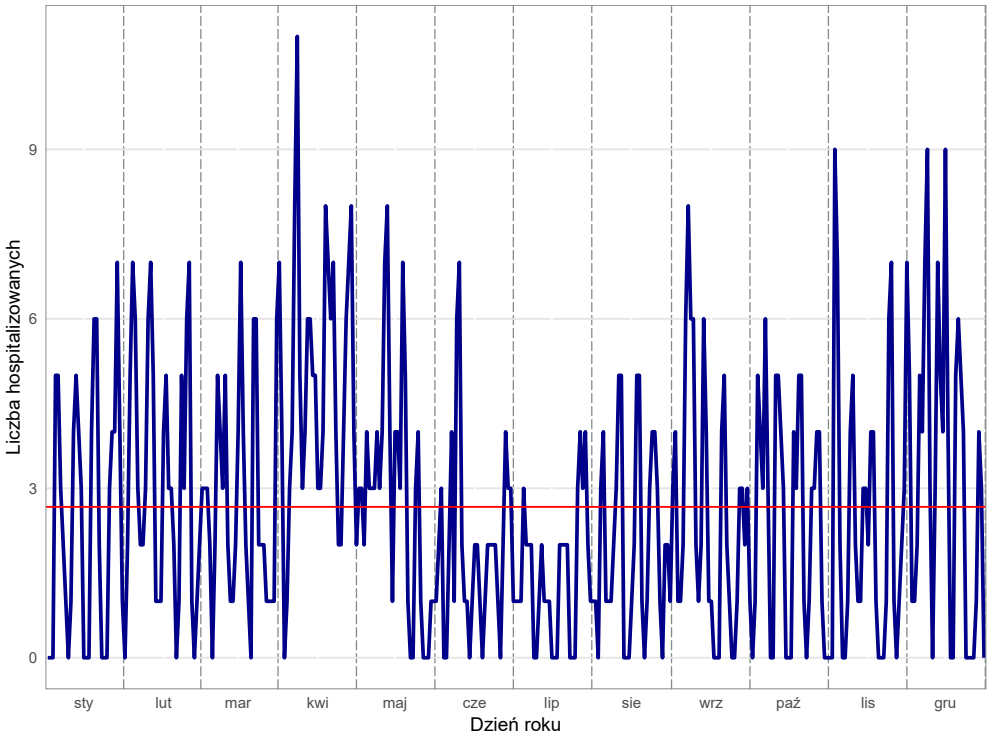
Tabela 2.1.126: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	1,09	0,00	0,38	6,68	43,94	67
małopolskie	0,70	0,02	0,30	4,72	20,67	78
mazowieckie	1,23	0,02	0,49	6,27	22,89	153
opolskie	0,09	0,00	0,00	8,05	8,76	40
podkarpackie	0,70	-	0,31	7,81	33,09	42
podlaskie	0,42	-	0,00	4,95	35,73	28
pomorskie	0,83	0,20	0,22	8,88	35,97	76
śląskie	1,07	0,13	0,07	8,69	23,47	49
świętokrzyskie	1,14	0,01	1,01	8,44	90,75	40
warmińsko-mazurskie	0,77	0,42	0,07	6,46	53,89	64
wielkopolskie	1,81	0,01	0,48	9,21	52,07	126
zachodniopomorskie	1,08	0,02	0,03	20,63	63,28	90
Polska	**13,49**	**0,93**	**4,34**	**8,28**	**35,10**	**1 117**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

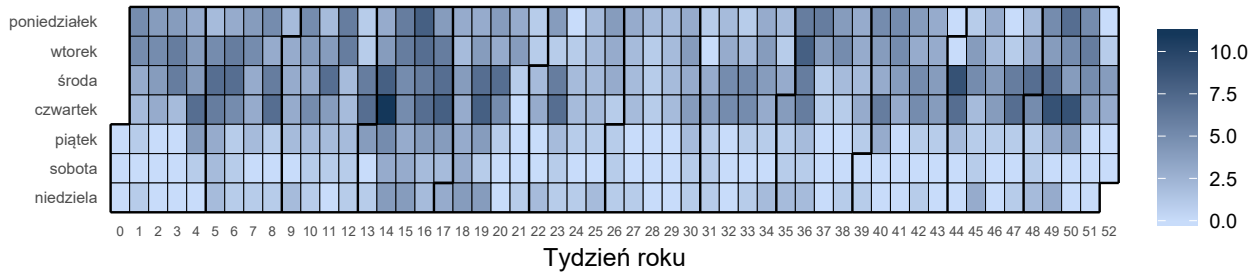
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 3 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 11, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.77** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.78** 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 podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 8. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 2 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.127: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,21 tys. hospitalizacji dla 0,21 tys. pacjentów. Tym samym 48,82% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.128** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.128: 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 [%]
10.0006	0,21	0,21	0,00	-	48,8	48,8
10.0014	0,14	0,14	-	-	32,8	81,6
10.0003	0,06	0,06	-	-	15,3	96,9
10.0007	0,01	0,01	-	-	1,9	98,8
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,5	99,3
10.0001	0,00	0,00	-	-	0,2	99,5
10.0013	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
10.0017	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	**0,42**	**0,42**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

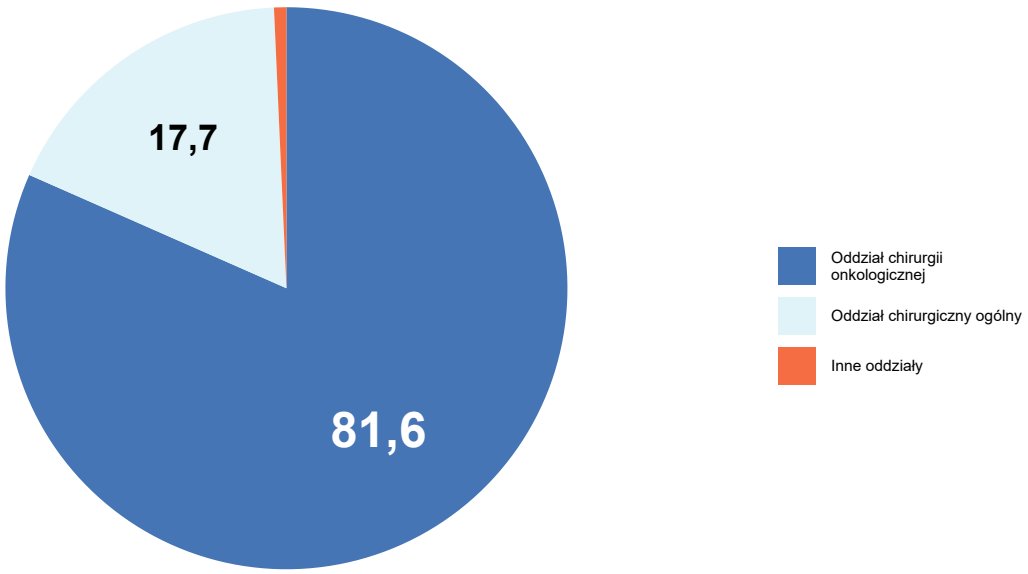
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[46] i w ramach jakich

[46] Przez 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 chirurgii onkologicznej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99,3% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 99,5%.

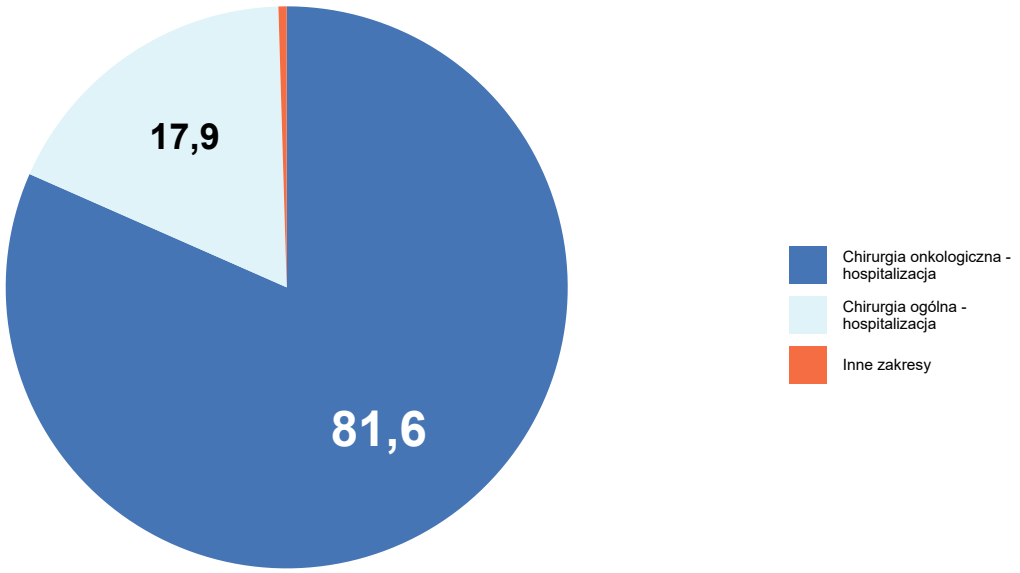
Wykres 2.1.79: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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 **2.1.129** oraz Tabela **2.1.130**. 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 2.1.129: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział alergologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny dla dzieci [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział wieloprofilowy zabiegowy [tys.]	Suma [tys.]
10.0006	-	-	-	0,21	-	0,21
10.0014	-	-	-	0,14	-	0,14
10.0003	-	0,00	0,06	-	-	0,06
10.0007	-	-	0,01	-	-	0,01
10.0018	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0001	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0013	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0017	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,00**	**0,00**	**0,08**	**0,35**	**0,00**	**0,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.130: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Alergologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Suma [tys.]
10.0006	-	-	-	0,21	0,21
10.0014	-	-	-	0,14	0,14
10.0003	-	0,00	0,06	-	0,06
10.0007	-	-	0,01	-	0,01
10.0018	-	-	0,00	-	0,00
10.0001	0,00	-	-	-	0,00
10.0013	-	-	0,00	-	0,00
10.0017	-	-	0,00	-	0,00
Woj.	**0,00**	**0,00**	**0,08**	**0,35**	**0,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.131** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.131: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	63,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0003	46,5	100,0	1,5	9,2	15,4	29,2	24,6	20,0
10.0006	50,2	96,6	-	6,8	14,5	24,6	23,7	30,4
10.0007	64,9	100,0	-	-	-	25,0	12,5	62,5
10.0013	86,0	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0014	41,0	99,3	-	14,4	17,3	45,3	12,2	10,8
10.0017	77,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0018	59,0	100,0	-	-	-	-	50,0	50,0
Woj.	**47,1**	**97,9**	**0,2**	**9,4**	**15,1**	**31,8**	**19,8**	**23,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[47]. 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 Wie-

[47] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

lochorobowość. Tabela **2.1.132** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.132: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0003	0,06	3,08	20,00	43,08	27,69	6,15
10.0006	0,21	1,45	18,84	36,23	28,99	14,49
10.0007	0,01	-	-	25,00	37,50	37,50
10.0013	0,00	-	-	-	-	100,00
10.0014	0,14	4,32	36,69	41,01	15,11	2,88
10.0017	0,00	-	-	-	-	100,00
10.0018	0,00	-	-	50,00	50,00	-
Woj.	**0,42**	**2,59**	**24,29**	**38,44**	**24,53**	**10,14**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.133**. 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 2.1.133: 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 [%]			
10.0001	100,0	-	-	136,7	136,7	-
10.0003	15,4	13,8	70,8	16,5	14,8	46,2
10.0006	1,4	44,0	54,6	34,6	20,5	33,3
10.0007	-	-	100,0	8,8	2,6	62,5
10.0013	-	-	100,0	8,0	8,0	100,0
10.0014	5,0	43,9	51,1	37,3	23,0	28,1
10.0017	-	100,0	-	52,5	52,5	-
10.0018	-	-	100,0	9,2	9,2	50,0
Woj.	**5,0**	**38,2**	**56,8**	**32,3**	**18,2**	**34,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[48], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 65.94%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 4.87%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 2.12%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 2 (25%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.134** 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).

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

Tabela 2.1.134: 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 [%]
10.0003	1,5	98,5	-	100,0	1,6	19	53,1
10.0007	12,5	87,5	-	100,0	-	16	57,1
10.0014	3,6	95,7	0,7	100,0	1,5	22	44,4
10.0006	-	100,0	-	100,0	0,5	8	83,6
10.0001	-	100,0	-	100,0	-	10	100,0
10.0017	-	100,0	-	100,0	-	8	100,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0013	-	100,0	-	100,0	-	2	100,0
Woj.	**2,1**	**97,6**	**0,2**	**100,0**	**1,0**	**12**	**65,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.135** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [49]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

Tabela 2.1.135: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
10.0001	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0003	0,06	-	98,46	-	1,54	100,00
10.0006	0,21	0,97	98,05	0,50	1,95	-
10.0007	0,01	-	50,00	-	50,00	-
10.0013	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0014	0,14	-	99,28	-	0,72	-
10.0017	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0018	0,00	-	50,00	-	50,00	-
Woj.	**0,42**	**0,47**	**97,16**	**0,24**	**2,84**	**100,00**

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 2.1.136: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0003	98,46	-	76,56	14,06	6,25	3,12
10.0006	98,05	5,47	90,55	0,50	2,49	1,00
10.0007	50,00	-	75,00	25,00	-	-
10.0013	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0014	99,28	2,17	97,10	-	0,72	-
10.0017	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0018	50,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	**97,16**	**3,41**	**90,00**	**2,93**	**2,68**	**0,98**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W tabeli **2.1.137** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.138**.

Tabela 2.1.137: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	J03 [%]	J02 [%]	J05 [%]	J06 [%]	J08 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0003	0,1	75,4	-	13,8	6,2	-	4,6
10.0006	0,2	87,4	4,8	0,5	2,4	1,9	2,9
10.0007	0,0	37,5	-	12,5	-	50,0	-
10.0013	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,1	95,7	2,2	-	0,7	0,7	0,7
10.0017	0,0	-	-	100,0	-	-	-
10.0018	0,0	-	-	-	50,0	50,0	-
Woj.	**0,4**	**86,6**	**3,1**	**2,8**	**2,6**	**2,4**	**2,6**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.138: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
J03 duże zabiegi w obrębie piersi
J02 kompleksowe zabiegi w obrębie piersi
J05 średnia chirurgia piersi
J06 mała chirurgia piersi
J08 choroby piersi złośliwe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.139: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	1	-	100,0	-	100,0
10.0003	65	95,4	-	4,6	23,1
10.0006	207	94,2	-	2,4	28,5
10.0007	8	37,5	-	62,5	12,5
10.0013	1	100,0	-	-	100,0
10.0014	139	100,0	-	-	5,0
10.0017	1	-	-	100,0	100,0
10.0018	2	-	50,0	-	50,0
Woj.	424	94,3	0,5	3,3	20,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.140: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	85.2, 85.21, 85.22, 85.23, 85.241, 85.25, 85.26, 85.29, 85.311, 85.312, 85.313, 85.322, 85.33, 85.34, 85.341, 85.35, 85.36, 85.4, 85.41, 85.411, 85.412, 85.421, 85.43, 85.431, 85.432, 85.433, 85.451, 85.452, 85.46, 85.471, 85.472, 85.531, 85.54, 85.55, 85.6
nieradykalne	85.01, 85.02, 85.81, 85.842, 85.86, 85.87, 85.88, 85.89, 85.9, 85.91, 85.93, 85.94, 85.95, 85.97, 85.99
inwazyjne	85.11, 85.111, 85.112, 85.113, 85.114, 85.12, 85.13, 85.131, 85.132

Tabela 2.1.140: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	85.19, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.141** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.141: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	-	-	100,00
10.0003	-	1,54	98,46
10.0006	100,00	-	-
10.0007	-	-	100,00
10.0013	-	-	100,00
10.0014	-	-	100,00
10.0017	-	-	100,00
10.0018	-	-	100,00
Woj.	**48,82**	**0,24**	**50,94**

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

W tabeli **2.1.142** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[50] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych

[50] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.142: 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 [%]
10.0001	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,1	-	-	-	-	9,2
10.0006	0,2	-	-	-	-	6,3
10.0007	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,1	-	-	0,7	0,7	2,2
10.0017	0,0	-	-	-	-	100,0
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,4**	-	-	**0,2**	**0,2**	**5,4**

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

W tabeli **2.1.143** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.143: 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 [%]
10.0001	5,0	2,6	5,0	-	-	-
10.0003	2,1	2,3	2,0	0,8	-	93,8
10.0006	2,3	2,3	2,0	1,3	0,5	92,8
10.0007	5,1	3,7	2,0	8,9	-	87,5
10.0013	8,0	8,0	8,0	-	-	-
10.0014	2,2	2,2	2,0	0,8	-	96,4
10.0017	2,0	2,6	2,0	-	-	100,0
10.0018	1,0	2,4	1,0	-	-	100,0
Woj.	**2,3**	**2,3**	**2,0**	**1,6**	**0,2**	**93,6**

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

Tabela **2.1.144** 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: 1240, 1540, 1500[51]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.144: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	-	100,0	-	-
10.0003	1,5	100,0	98,5	98,5
10.0006	-	92,3	86,5	82,1

[51] Poradnia onkologiczna, Poradnia chirurgii onkologicznej, Poradnia chirurgii ogólnej

Tabela 2.1.144: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0007	-	100,0	100,0	100,0
10.0013	-	-	-	-
10.0014	-	96,4	94,2	56,1
10.0017	-	100,0	100,0	100,0
10.0018	-	100,0	100,0	50,0
Woj.	**0,2**	**94,8**	**90,8**	**75,9**

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

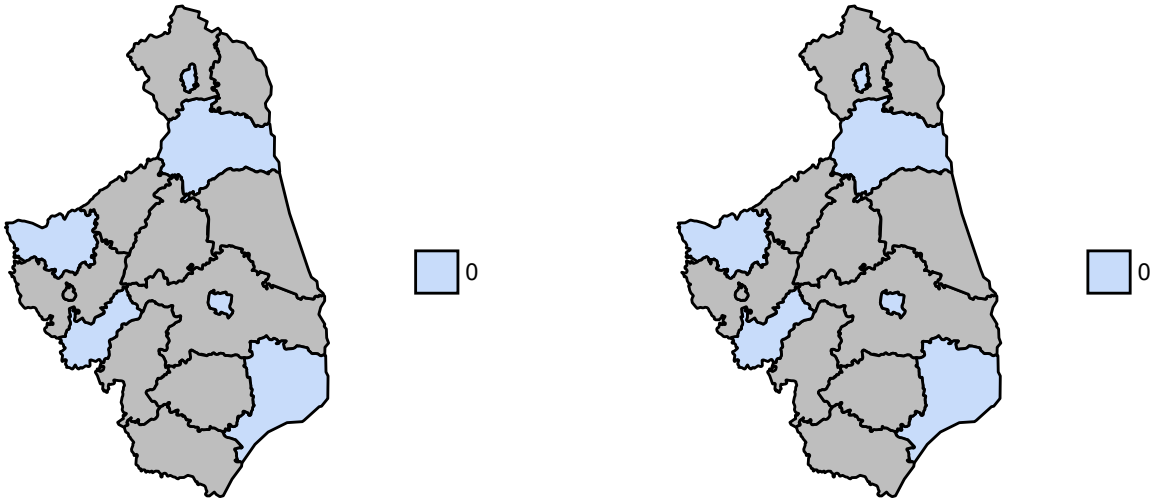
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.145**.

Tabela 2.1.145: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

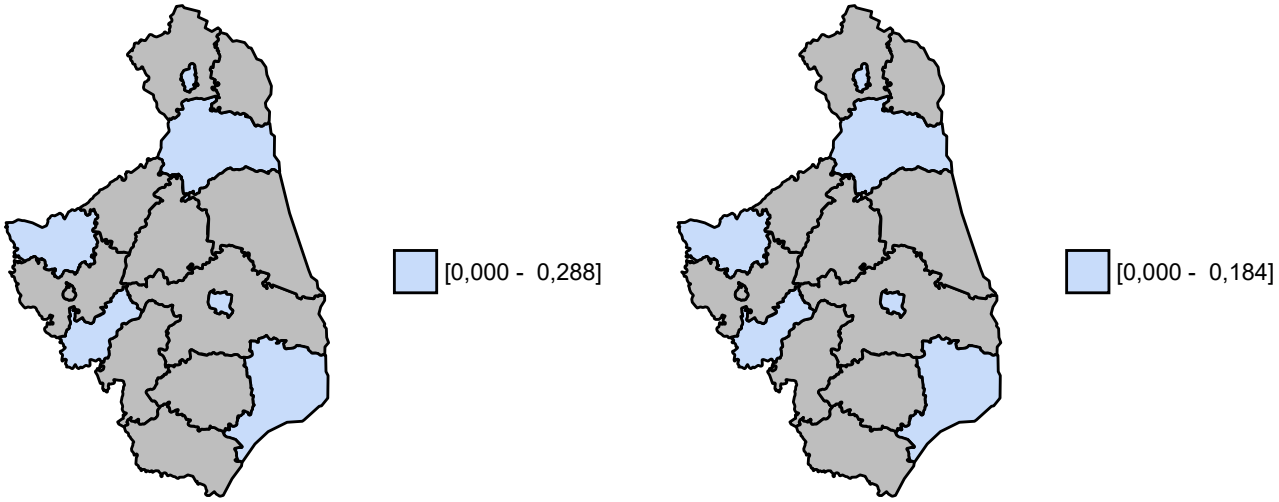
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.81: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



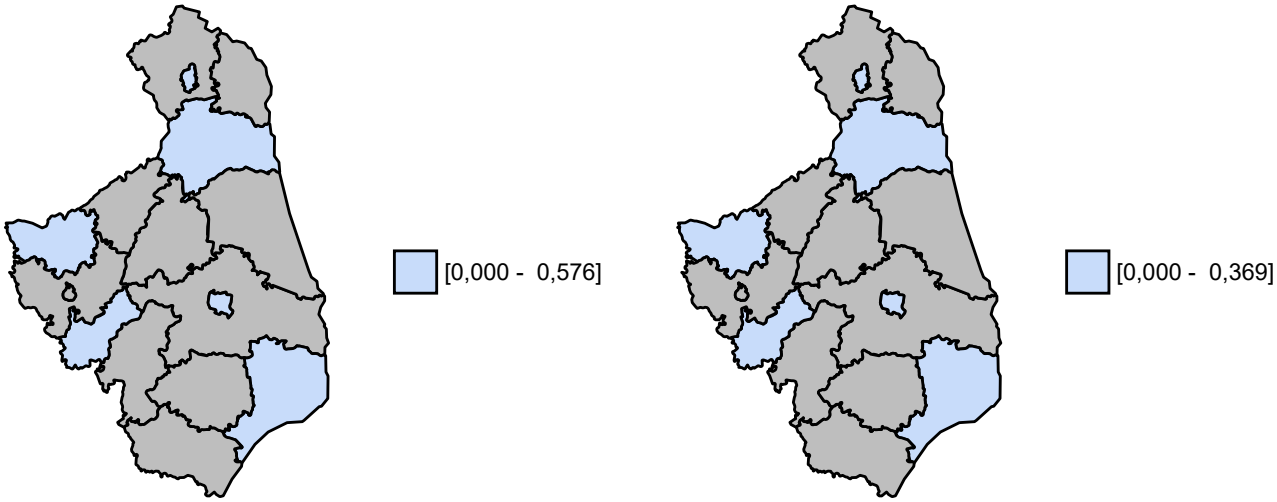
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.82: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.83: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



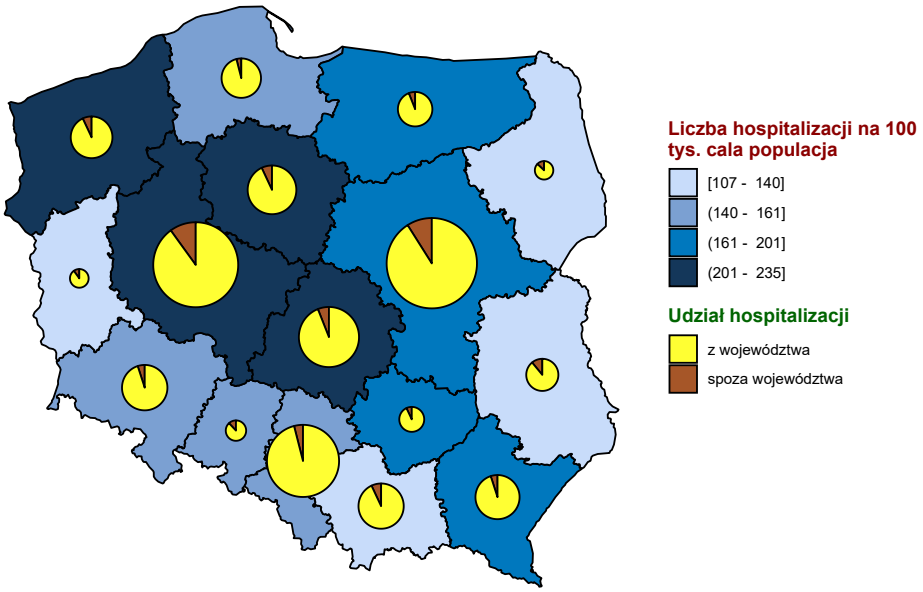
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.8 Nowotwory niezłośliwe narządów płciowych

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 1,27 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe narządów płciowych (dalej: podgrupa)[52], co stanowiło 13,52% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

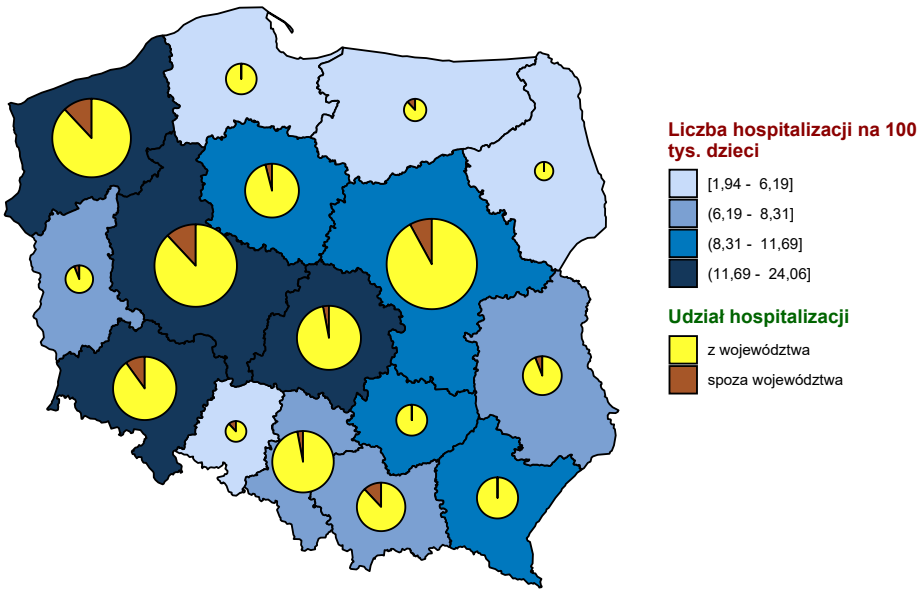
[52]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D25, D25.0, D25.1, D25.2, D25.9, D26, D26.0, D26.1, D26.7, D26.9, D27, D28, D28.0, D28.1, D28.2, D28.7, D28.9, D29, D29.0, D29.1, D29.2, D29.3, D29.4, D29.7, D29.9, D39, D39.0, D39.1, D39.2, D39.7, D39.9, D40, D40.1, D40.7, D40.9.

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



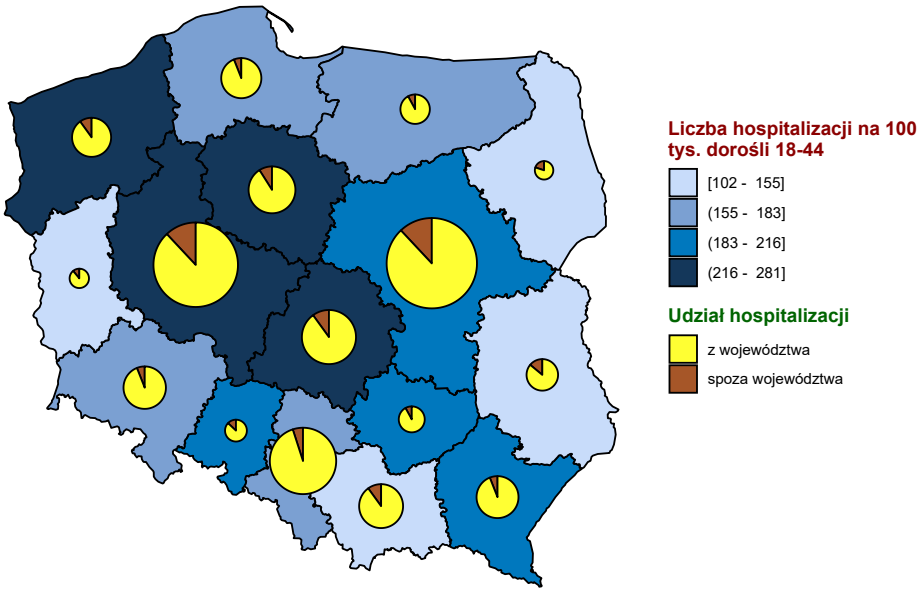
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



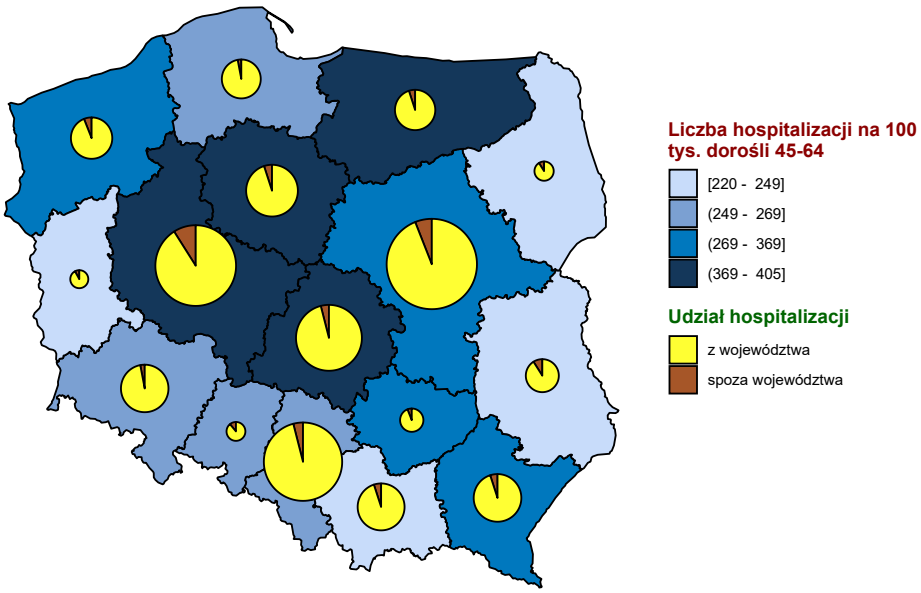
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.40: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



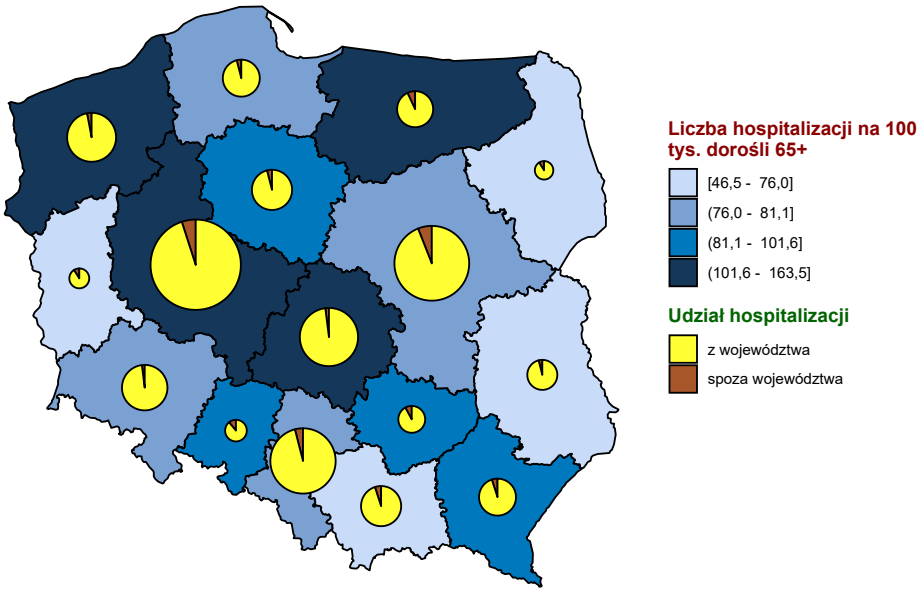
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.41: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



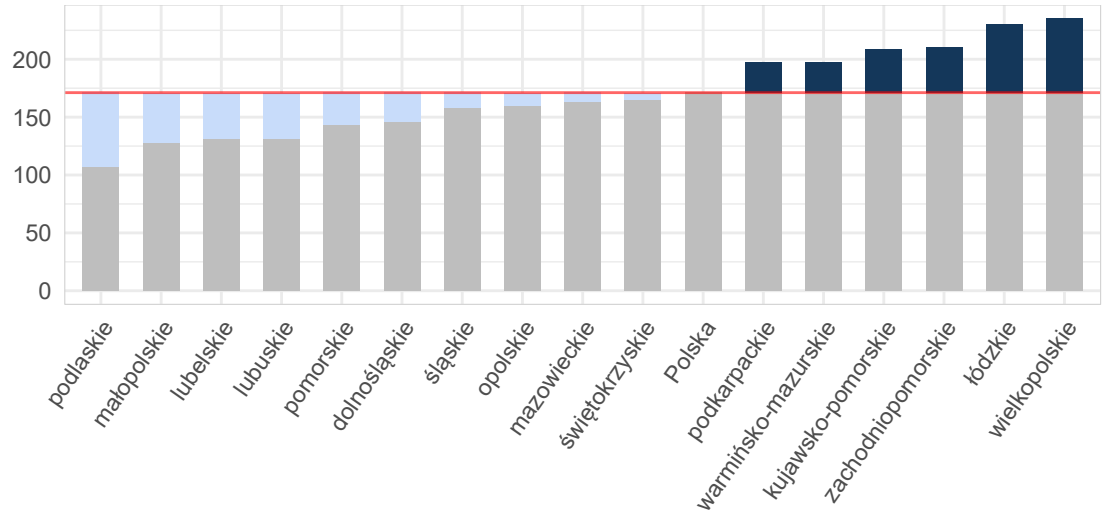
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.42: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



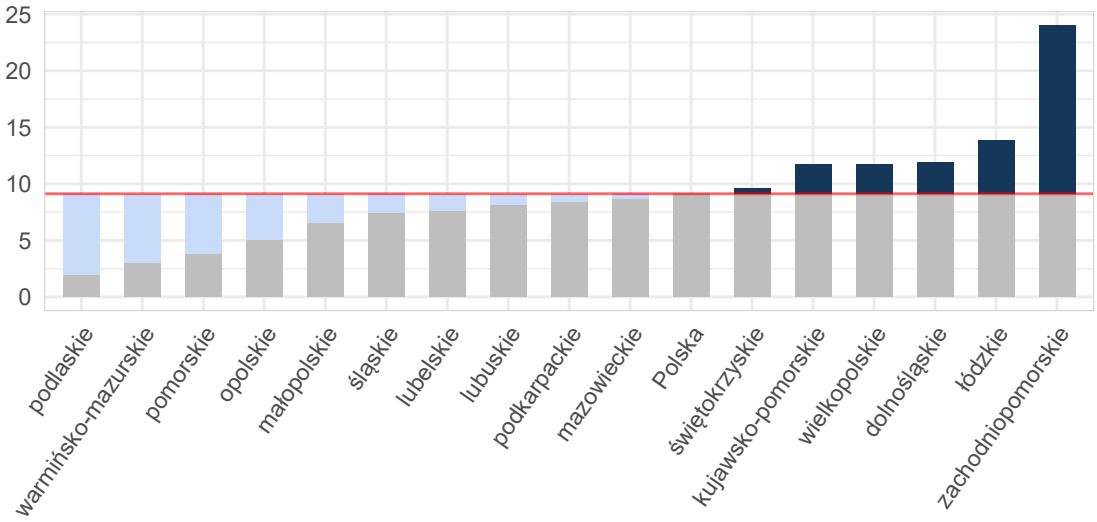
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.84: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



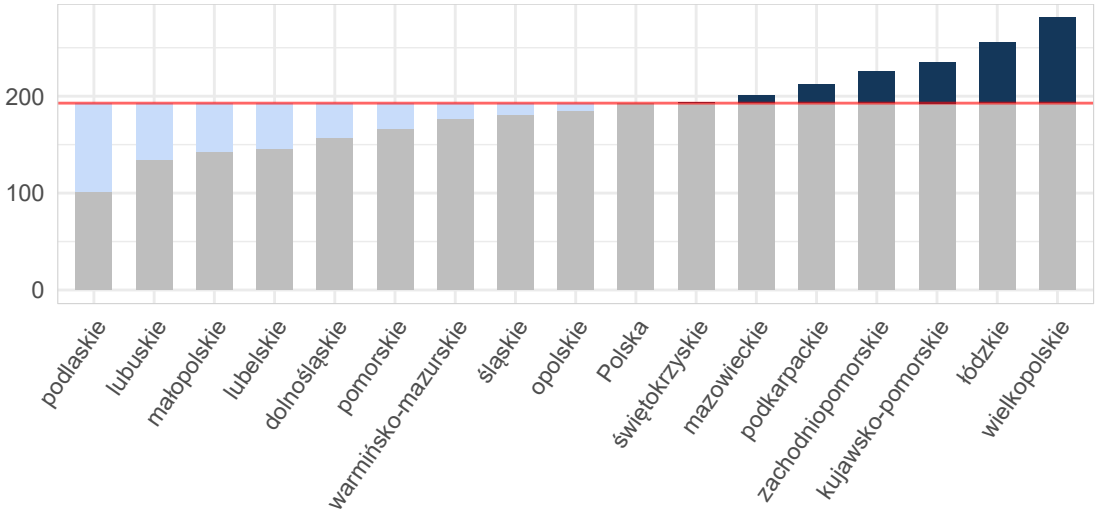
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.85: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



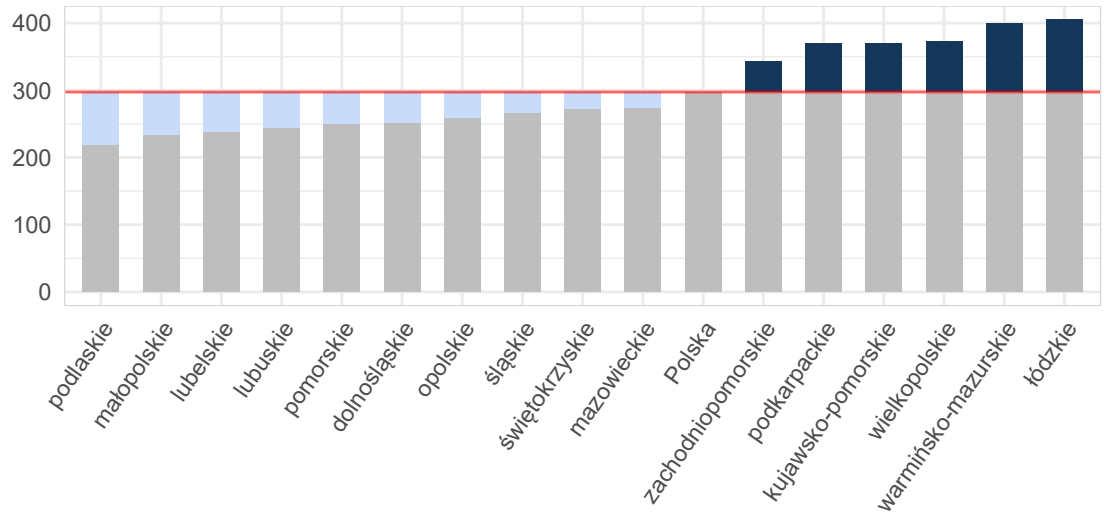
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.86: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



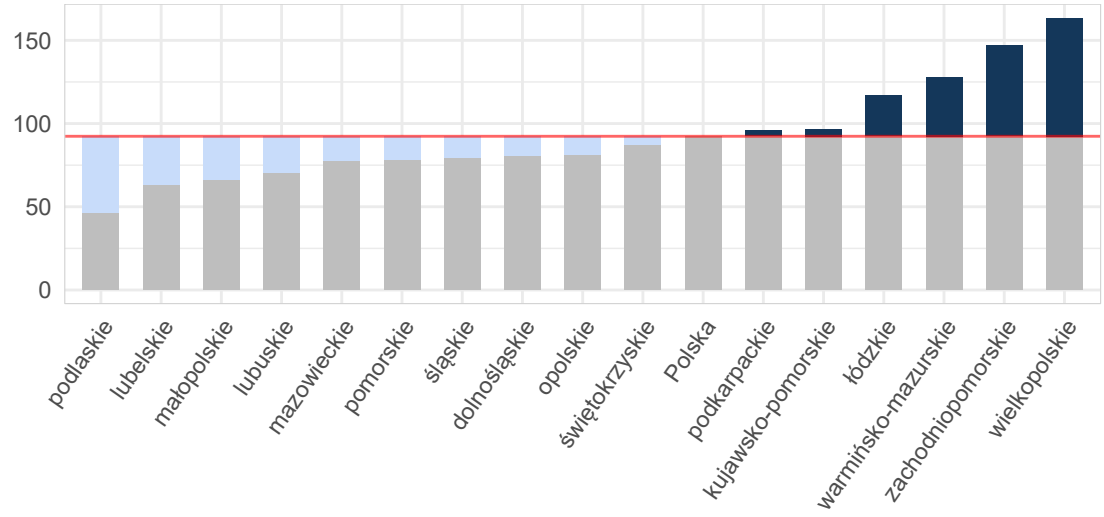
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.87: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.88: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.146: 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	4,23	0,05	0,74	4,97	145,61	493
kujawsko-pomorskie	4,35	0,06	0,69	7,12	208,79	269
lubelskie	2,81	-	0,31	11,05	131,53	350
lubuskie	1,34	0,00	0,21	9,93	131,61	440

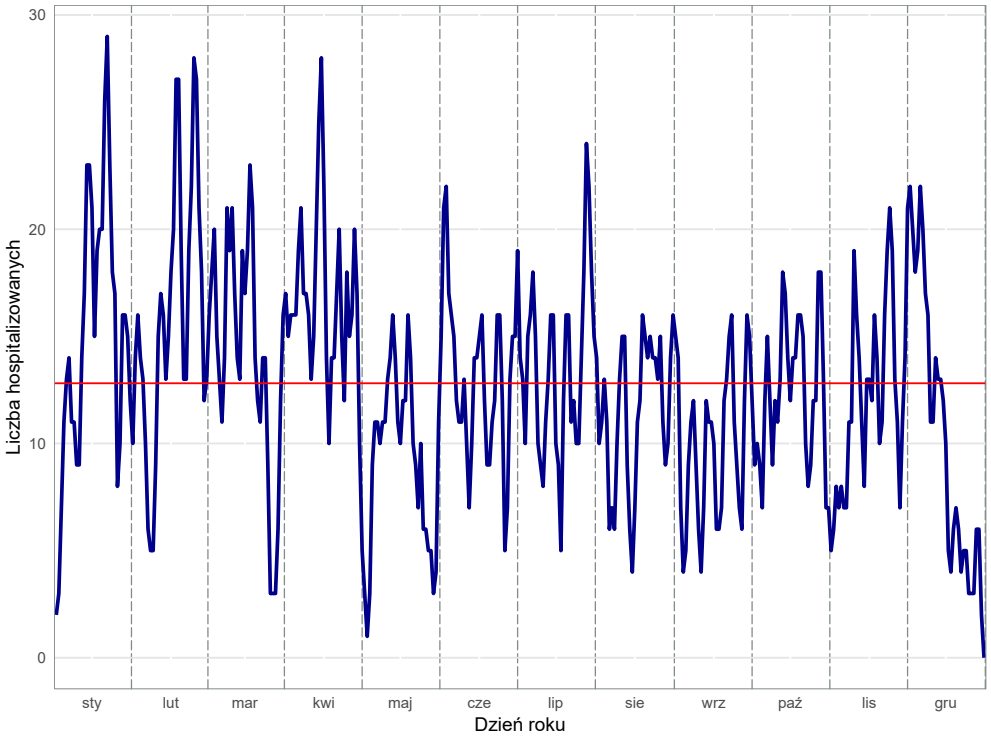
Tabela 2.1.146: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	5,72	0,04	0,71	6,85	230,27	432
małopolskie	4,34	0,00	0,48	7,50	128,17	335
mazowieckie	8,74	0,04	1,56	9,26	162,82	573
opolskie	1,59	0,00	0,17	12,14	160,12	150
podkarpackie	4,21	0,00	0,78	5,71	197,68	198
podlaskie	1,27	-	0,13	13,61	107,11	101
pomorskie	3,31	0,03	0,53	4,83	142,94	313
śląskie	7,19	0,16	0,96	4,92	157,75	380
świętokrzyskie	2,07	-	0,43	7,24	165,30	268
warmińsko-mazurskie	2,84	0,02	0,64	6,47	197,93	251
wielkopolskie	8,19	0,01	1,55	10,42	235,12	355
zachodniopomorskie	3,59	-	0,26	7,85	210,22	170
Polska	**65,78**	**0,43**	**10,17**	**7,72**	**171,15**	**5 078**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

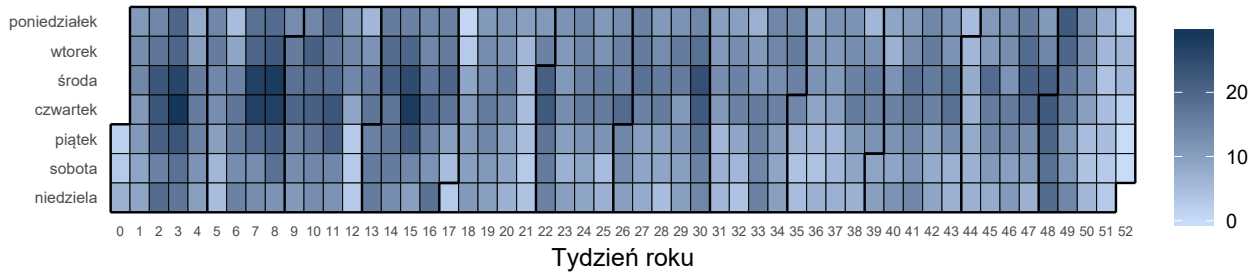
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 13 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 29, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.89** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.90** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.89: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.90: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 20. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 10 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.147: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0020	Poliklinika Ginekologiczno - Położnicza Szpital	m. Białystok
10.0022	Prywatna Klinika Położniczo - Ginekologiczna sp. z o.o.	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,25 tys. hospitalizacji dla 0,25 tys. pacjentów. Tym samym 19,43% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.148** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.148: 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 [%]
10.0001	0,25	0,25	0,00	-	19,4	19,4
10.0004	0,12	0,14	0,03	-	10,9	30,3
10.0003	0,10	0,11	0,02	-	8,4	38,7

Tabela 2.1.148: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

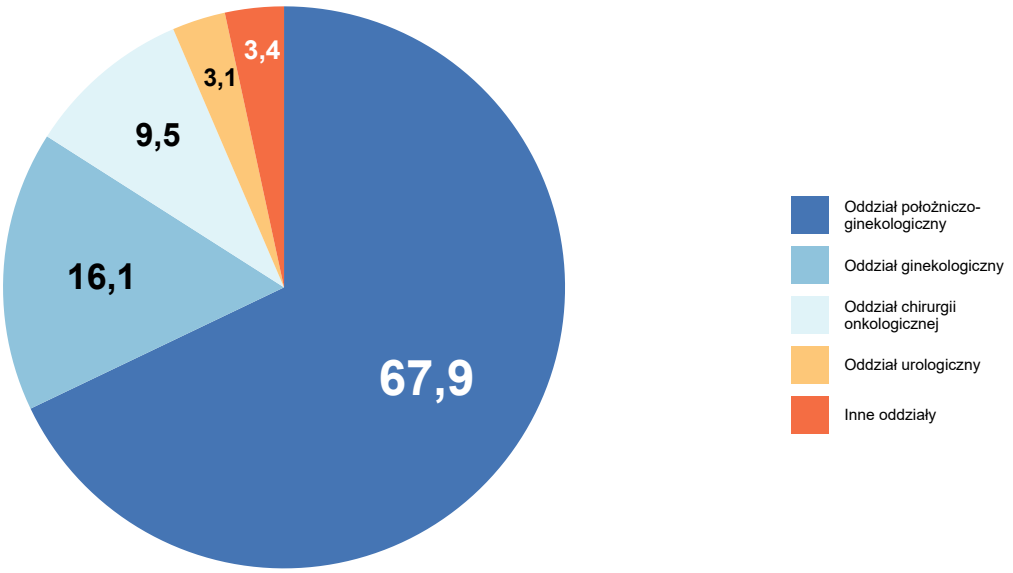
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0022	0,09	0,09	0,02	-	7,3	46,0
10.0014	0,09	0,09	0,00	-	7,0	53,0
10.0020	0,08	0,08	0,02	-	6,5	59,6
10.0009	0,07	0,07	0,01	-	5,7	65,2
10.0005	0,07	0,07	0,00	-	5,6	70,8
10.0016	0,06	0,07	0,01	-	5,5	76,3
10.0007	0,04	0,05	-	-	4,1	80,4
10.0006	0,04	0,05	-	-	3,6	84,0
10.0013	0,04	0,04	0,00	-	3,2	87,3
10.0008	0,02	0,03	-	-	2,3	89,5
10.0018	0,03	0,03	-	-	2,1	91,7
10.0011	0,02	0,03	0,00	-	2,0	93,7
10.0015	0,02	0,02	0,00	-	2,0	95,7
10.0010	0,02	0,02	0,00	-	1,9	97,6
10.0017	0,02	0,02	-	-	1,7	99,2
10.0019	0,01	0,01	-	-	0,6	99,8
10.0002	0,00	0,00	0,00	-	0,2	100,0
Woj.	**1,17**	**1,27**	**0,13**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[53] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział położniczo-ginekologiczny oraz Oddział ginekologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 84% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja oraz Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 73,8%.

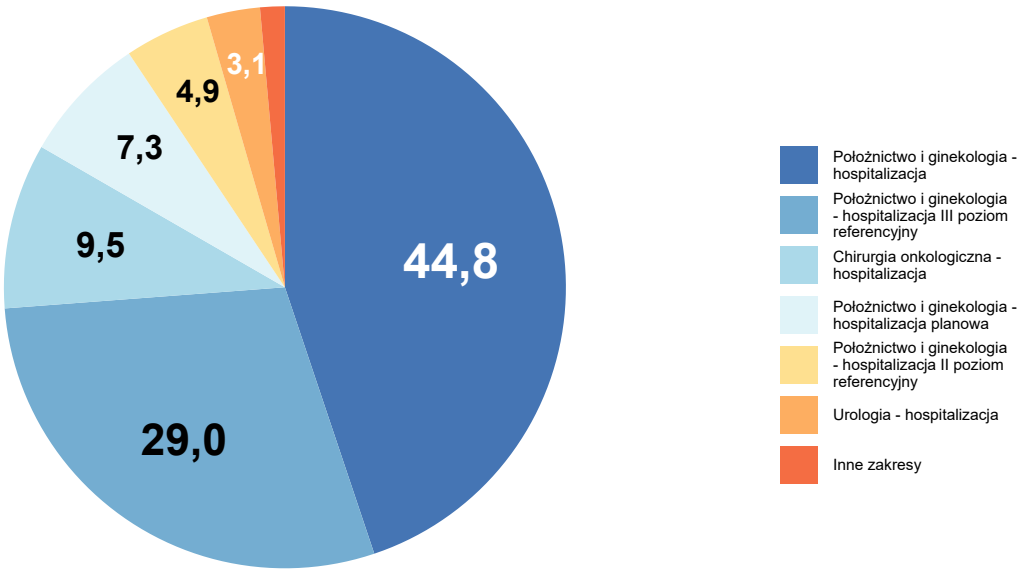
[53] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.91: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.92: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.149** oraz Tabela **2.1.150**. 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 2.1.149: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział położniczo-ginekologiczny [tys.]	Oddział ginekologiczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział urologiczny [tys.]	Oddział położniczy rooming-in /oddział położnictwa i neonatologii [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,21	0,03	-	0,01	-	0,00	0,25
10.0004	0,13	-	-	0,00	-	-	0,14
10.0003	0,10	-	-	0,01	-	-	0,11
10.0022	-	0,09	-	-	-	-	0,09
10.0014	-	-	0,08	0,01	-	0,00	0,09
10.0020	-	0,08	-	-	-	-	0,08
10.0009	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
10.0005	0,06	-	-	0,01	-	0,00	0,07
10.0016	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
10.0007	0,05	-	-	-	-	-	0,05
10.0006	-	-	0,04	-	-	0,00	0,05
10.0013	0,04	-	-	-	-	-	0,04
10.0008	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0015	-	-	-	-	0,02	-	0,02
10.0010	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
10.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,86**	**0,20**	**0,12**	**0,04**	**0,02**	**0,02**	**1,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.150: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	-	0,24	-	-	-	0,01	0,25
10.0004	-	0,13	-	-	-	0,00	0,14
10.0003	0,10	-	-	-	-	0,01	0,11
10.0022	-	-	-	0,09	-	-	0,09
10.0014	-	-	0,08	-	-	0,01	0,09
10.0020	0,08	-	-	-	-	-	0,08
10.0009	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
10.0005	-	-	-	-	0,06	0,01	0,07
10.0016	0,07	-	-	-	-	0,00	0,07
10.0007	0,05	-	-	-	-	-	0,05
10.0006	-	-	0,04	-	-	0,00	0,05
10.0013	0,04	-	-	-	-	-	0,04
10.0008	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0018	0,03	-	-	-	-	-	0,03

Tabela 2.1.150: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja III poziom referencyjny [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja planowa [tys.]	Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja II poziom referencyjny [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0011	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0015	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0010	0,02	-	-	-	-	0,00	0,02
10.0017	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0019	0,01	-	-	-	-	-	0,01
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,57**	**0,37**	**0,12**	**0,09**	**0,06**	**0,06**	**1,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.151** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.151: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	46,2	96,8	-	1,6	11,3	54,3	23,1	9,7
10.0002	14,0	50,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	43,9	90,7	0,9	8,4	22,4	32,7	20,6	15,0
10.0004	49,3	96,4	-	-	7,2	51,4	26,8	14,5
10.0005	45,9	88,7	-	1,4	9,9	53,5	28,2	7,0
10.0006	51,6	100,0	-	2,2	-	60,9	15,2	21,7
10.0007	53,0	100,0	-	-	-	34,6	48,1	17,3
10.0008	46,3	100,0	-	-	-	69,0	31,0	-
10.0009	48,6	97,2	1,4	1,4	12,5	45,8	20,8	18,1
10.0010	47,8	100,0	-	-	-	75,0	16,7	8,3
10.0011	49,9	100,0	-	-	3,8	61,5	23,1	11,5
10.0013	48,3	100,0	-	2,4	12,2	36,6	36,6	12,2
10.0014	47,5	89,9	-	4,5	6,7	48,3	25,8	14,6
10.0015	52,6	100,0	-	-	-	40,0	40,0	20,0
10.0016	47,8	98,6	-	1,4	2,9	61,4	25,7	8,6
10.0017	48,2	100,0	-	-	4,8	57,1	23,8	14,3
10.0018	48,1	100,0	-	-	3,7	63,0	25,9	7,4
10.0019	47,9	100,0	-	-	-	75,0	25,0	-
10.0020	44,8	100,0	-	-	3,6	74,7	15,7	6,0
10.0022	42,1	100,0	-	6,5	15,1	49,5	24,7	4,3
Woj.	**47,1**	**96,5**	**0,3**	**2,2**	**8,7**	**52,3**	**25,0**	**11,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[54]. 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: $(-\infty, M - 1.5\sigma]$,

[54] Dotyczy 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 lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.152** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.152: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,25	2,43	19,03	54,25	17,81	6,48
10.0002	0,00	100,00	-	-	-	-
10.0003	0,11	9,35	27,10	39,25	16,82	7,48
10.0004	0,14	0,72	15,94	55,07	21,74	6,52
10.0005	0,07	-	16,90	64,79	12,68	5,63
10.0006	0,05	2,17	4,35	50,00	28,26	15,22
10.0007	0,05	-	7,69	51,92	28,85	11,54
10.0008	0,03	-	6,90	72,41	20,69	-
10.0009	0,07	1,39	23,61	44,44	18,06	12,50
10.0010	0,02	-	8,33	66,67	20,83	4,17
10.0011	0,03	-	3,85	61,54	26,92	7,69
10.0013	0,04	2,44	17,07	51,22	19,51	9,76
10.0014	0,09	4,49	14,61	52,81	19,10	8,99
10.0015	0,02	-	4,00	28,00	44,00	24,00
10.0016	0,07	1,43	8,57	64,29	20,00	5,71
10.0017	0,02	-	19,05	47,62	33,33	-
10.0018	0,03	3,70	11,11	55,56	22,22	7,41
10.0019	0,01	-	-	75,00	25,00	-
10.0020	0,08	-	16,87	68,67	14,46	-
10.0022	0,09	5,38	37,63	41,94	12,90	2,15
Woj.	**1,27**	**2,60**	**17,39**	**53,50**	**19,59**	**6,92**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.153**. 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 2.1.153: 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 [%]			
10.0001	12,6	38,5	49,0	53,1	31,6	32,8
10.0002	-	50,0	50,0	28,5	28,5	50,0
10.0003	13,1	16,8	70,1	20,0	0,4	43,0
10.0004	10,1	15,9	73,9	29,5	13,1	23,2
10.0005	5,6	18,3	76,1	13,9	5,3	40,8
10.0006	15,2	43,5	41,3	50,2	44,1	34,8
10.0007	5,8	13,5	80,8	19,5	12,2	40,4
10.0008	-	13,8	86,2	9,6	0,0	44,8

Tabela 2.1.153: 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 [%]			
10.0009	16,7	23,6	59,7	17,2	13,6	44,4
10.0010	12,5	8,3	79,2	12,6	0,5	37,5
10.0011	-	19,2	80,8	16,5	0,0	53,8
10.0013	2,4	29,3	68,3	14,6	3,7	34,1
10.0014	11,2	28,1	60,7	31,8	15,4	24,7
10.0015	36,0	-	64,0	24,4	16,4	76,0
10.0016	20,0	34,3	45,7	27,6	24,2	57,1
10.0017	14,3	19,0	66,7	13,1	2,1	42,9
10.0018	-	11,1	88,9	10,7	11,9	44,4
10.0019	-	-	100,0	5,4	0,0	62,5
10.0020	27,7	22,9	49,4	66,5	31,6	28,9
10.0022	26,9	23,7	49,5	83,9	31,6	22,6
Woj.	**13,6**	**24,6**	**61,8**	**36,1**	**16,3**	**36,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[55], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.19%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 13.65%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.9%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 7 (35%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.154** 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 2.1.154: 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 [%]
10.0015	-	100,0	-	100,0	8,0	7	76,0
10.0016	7,1	92,9	-	100,0	13,8	4	87,7
10.0004	22,5	76,8	0,7	100,0	-	13	68,9
10.0019	-	100,0	-	100,0	-	5	87,5
10.0003	46,7	53,3	-	100,0	-	14	70,2
10.0007	23,1	76,9	-	100,0	2,5	6	92,5
10.0013	12,2	87,8	-	100,0	13,9	9	83,3
10.0011	-	100,0	-	100,0	7,7	16	76,9
10.0014	2,2	97,8	-	100,0	2,3	31	42,5
10.0022	-	100,0	-	100,0	29,0	5	76,3
10.0006	-	100,0	-	100,0	8,7	22	50,0
10.0017	42,9	57,1	-	100,0	16,7	14	75,0
10.0008	-	100,0	-	100,0	-	8	79,3
10.0020	-	100,0	-	100,0	13,3	16	67,5
10.0005	12,7	87,3	-	100,0	1,6	24	38,7
10.0010	12,5	87,5	-	100,0	-	21	61,9
10.0009	34,7	65,3	-	100,0	6,4	5	97,9
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0001	10,1	89,9	-	100,0	0,5	68	20,3
10.0002	50,0	50,0	-	100,0	-	5	100,0

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

Tabela 2.1.154: 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.	**16,1**	**83,9**	**0,1**	**100,0**	**6,6**	**17**	**59,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.155** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [56]. 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 chirugii 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.

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

Tabela 2.1.155: 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 [%]
10.0001	0,25	0,81	99,59	96,31	-	0,41	-	-
10.0002	0,00	50,00	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0003	0,11	-	73,83	87,18	100,00	26,17	7,14	-
10.0004	0,14	0,72	99,27	97,06	-	0,73	-	-
10.0005	0,07	1,41	98,57	88,41	-	1,43	-	-
10.0006	0,05	6,52	97,67	95,24	-	2,33	100,00	-
10.0007	0,05	7,69	91,67	100,00	-	8,33	25,00	-
10.0008	0,03	6,90	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0009	0,07	1,39	84,51	96,67	-	15,49	-	100,00
10.0010	0,02	-	87,50	100,00	-	12,50	33,33	-
10.0011	0,03	-	96,15	100,00	-	3,85	100,00	-
10.0013	0,04	-	75,61	100,00	-	24,39	50,00	-
10.0014	0,09	2,25	98,85	89,53	-	1,15	-	-
10.0015	0,02	4,00	95,83	100,00	-	4,17	100,00	-
10.0016	0,07	1,43	85,51	98,31	-	14,49	50,00	-
10.0017	0,02	-	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0018	0,03	-	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0019	0,01	-	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0020	0,08	-	100,00	100,00	-	-	-	-
10.0022	0,09	-	100,00	100,00	-	-	-	-
Woj.	**1,27**	**1,49**	**94,17**	**96,18**	**100,00**	**5,83**	**23,61**	**100,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.156: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	99,59	-	70,08	28,28	1,23	0,41
10.0002	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0003	73,83	-	55,70	29,11	15,19	-
10.0004	99,27	-	50,00	23,53	26,47	-
10.0005	98,57	-	66,67	27,54	4,35	1,45
10.0006	97,67	-	59,52	11,90	28,57	-
10.0007	91,67	-	34,09	34,09	31,82	-
10.0008	100,00	-	55,56	44,44	-	-
10.0009	84,51	-	73,33	23,33	3,33	-
10.0010	87,50	-	57,14	28,57	14,29	-
10.0011	96,15	-	80,00	16,00	4,00	-
10.0013	75,61	-	70,97	22,58	6,45	-
10.0014	98,85	-	80,23	12,79	6,98	-
10.0015	95,83	-	43,48	-	56,52	-
10.0016	85,51	-	71,19	8,47	20,34	-
10.0017	100,00	-	90,48	9,52	-	-
10.0018	100,00	-	85,19	7,41	7,41	-
10.0019	100,00	-	87,50	12,50	-	-
10.0020	100,00	-	48,19	43,37	8,43	-
10.0022	100,00	-	67,74	22,58	9,68	-
Woj.	**94,17**	-	**64,12**	**24,09**	**11,62**	**0,17**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.157: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	99,59	-	70,08	28,28	1,23	0,41
10.0003	73,58	-	55,13	29,49	15,38	-
10.0004	99,27	-	50,00	23,53	26,47	-
10.0005	98,57	-	66,67	27,54	4,35	1,45
10.0006	97,67	-	59,52	11,90	28,57	-
10.0007	91,67	-	34,09	34,09	31,82	-
10.0008	100,00	-	55,56	44,44	-	-
10.0009	85,71	-	73,33	23,33	3,33	-
10.0010	87,50	-	57,14	28,57	14,29	-
10.0011	96,15	-	80,00	16,00	4,00	-
10.0013	75,61	-	70,97	22,58	6,45	-
10.0014	98,85	-	80,23	12,79	6,98	-
10.0015	95,83	-	43,48	-	56,52	-
10.0016	85,51	-	71,19	8,47	20,34	-
10.0017	100,00	-	90,48	9,52	-	-
10.0018	100,00	-	85,19	7,41	7,41	-
10.0019	100,00	-	87,50	12,50	-	-
10.0020	100,00	-	48,19	43,37	8,43	-
10.0022	100,00	-	67,74	22,58	9,68	-
Woj.	**94,24**	-	**64,06**	**24,13**	**11,64**	**0,17**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.158: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0002	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0003	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**66,67**	-	**100,00**	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.159** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.160**.

Tabela 2.1.159: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	M13 [%]	M14 [%]	M15 [%]	M30 [%]	M02 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,2	69,2	25,5	-	0,4	-	4,9
10.0002	0,0	50,0	-	-	-	-	50,0
10.0003	0,1	39,3	15,0	9,3	24,3	0,9	11,2
10.0004	0,1	49,3	21,0	23,2	0,7	-	5,8
10.0005	0,1	63,4	16,9	4,2	-	1,4	14,1
10.0006	0,0	52,2	8,7	26,1	-	-	13,0
10.0007	0,1	28,8	28,8	26,9	5,8	-	9,6
10.0008	0,0	51,7	41,4	-	-	-	6,9
10.0009	0,1	52,8	16,7	2,8	13,9	8,3	5,6
10.0010	0,0	50,0	25,0	12,5	8,3	-	4,2
10.0011	0,0	76,9	15,4	3,8	-	-	3,8
10.0013	0,0	53,7	17,1	2,4	12,2	-	14,6
10.0014	0,1	75,3	5,6	2,2	1,1	-	15,7
10.0015	0,0	40,0	-	52,0	-	-	8,0
10.0016	0,1	60,0	5,7	17,1	7,1	-	10,0
10.0017	0,0	90,5	9,5	-	-	-	-
10.0018	0,0	77,8	7,4	7,4	-	7,4	-
10.0019	0,0	87,5	12,5	-	-	-	-
10.0020	0,1	48,2	43,4	8,4	-	-	-
10.0022	0,1	24,7	21,5	8,6	-	43,0	2,2
Woj.	**1,3**	**55,2**	**19,7**	**9,6**	**4,2**	**3,9**	**7,3**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.160: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
M13 duże zabiegi górnej części układu rozrodczego
M14 średnie zabiegi górnej części układu rozrodczego
M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego
M30 leczenie zachowawcze w innych chorobach układu rozrodczego
M02 duże zabiegi dolnej części układu rozrodczego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.161: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	247	97,2	0,8	0,4	10,1
10.0002	2	50,0	-	50,0	100,0
10.0003	107	62,6	8,4	3,7	46,7

Tabela 2.1.161: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0004	138	73,2	27,5	18,8	47,1
10.0005	71	88,7	8,5	5,6	88,7
10.0006	46	60,9	26,1	19,6	2,2
10.0007	52	61,5	36,5	26,9	71,2
10.0008	29	93,1	24,1	-	27,6
10.0009	72	79,2	22,2	4,2	66,7
10.0010	24	75,0	12,5	4,2	29,2
10.0011	26	92,3	3,8	-	65,4
10.0013	41	73,2	9,8	-	90,2
10.0014	89	88,8	6,7	2,2	15,7
10.0015	25	40,0	48,0	4,0	24,0
10.0016	70	65,7	14,3	5,7	21,4
10.0017	21	100,0	47,6	-	76,2
10.0018	27	96,3	96,3	-	11,1
10.0019	8	100,0	-	-	-
10.0020	83	91,6	8,4	7,2	1,2
10.0022	93	53,8	51,6	3,2	-
Woj.	1 271	79,0	18,6	6,2	32,7

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.162: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	60.22, 60.231, 60.232, 60.241, 60.291, 60.292, 60.293, 60.295, 60.3, 60.31, 60.32, 60.41, 60.42, 60.51, 60.52, 60.611, 60.624, 60.64, 60.733, 60.83, 61.2, 61.3, 62.2, 62.21, 62.3, 62.31, 62.32, 62.411, 62.419, 62.42, 63.3, 63.4, 64.2, 64.21, 64.22, 64.23, 64.31, 64.32, 64.35, 64.491, 65.2, 65.21, 65.22, 65.24, 65.25, 65.26, 65.29, 65.291, 65.292, 65.293, 65.3, 65.31, 65.39, 65.4, 65.41, 65.49, 65.5, 65.51, 65.511, 65.519, 65.52, 65.53, 65.54, 65.6, 65.61, 65.62, 65.63, 65.69, 66.21, 66.29, 66.31, 66.4, 66.5, 66.51, 66.52, 66.521, 66.522, 66.6, 66.61, 66.62, 66.63, 66.69, 67.3, 67.31, 67.321, 67.322, 67.323, 67.324, 67.39, 67.4, 68.2, 68.23, 68.232, 68.233, 68.234, 68.24, 68.29, 68.291, 68.3, 68.31, 68.311, 68.312, 68.39, 68.391, 68.4, 68.41, 68.42, 68.5, 68.51, 68.59, 68.6, 68.61, 68.62, 68.71, 68.8, 68.9, 69.1, 70.3, 70.321, 70.329, 70.33, 70.4, 71.23, 71.24, 71.3, 71.41, 71.5, 71.61, 71.62, 71.69
nieradykalne	60.93, 60.94, 60.941, 60.942, 60.95, 60.96, 60.99, 61.0, 61.12, 61.31, 61.33, 61.41, 61.42, 61.499, 61.92, 61.99, 62.0, 62.5, 62.71, 62.75, 62.91, 62.99, 63.11, 63.12, 63.2, 63.51, 63.92, 64.0, 64.41, 64.44, 64.49, 64.9, 64.91, 64.92, 64.93, 64.98, 64.99, 65.01, 65.09, 65.23, 65.7, 65.71, 65.72, 65.73, 65.74, 65.76, 65.79, 65.8, 65.81, 65.89, 65.9, 65.91, 65.95, 65.99, 66.01, 66.7, 66.71, 66.72, 66.73, 66.75, 66.793, 66.8, 66.9, 66.91, 66.95, 66.99, 67.0, 67.2, 67.61, 68.0, 68.11, 68.21, 68.211, 68.22, 68.231, 69.0, 69.01, 69.02, 69.03, 69.04, 69.09, 69.221, 69.223, 69.23, 69.29, 69.3, 69.41, 69.492, 69.499, 69.52, 69.59, 69.7, 69.9, 69.91, 69.95, 69.98, 69.99, 70.0, 70.1, 70.11, 70.12, 70.13, 70.141, 70.142, 70.21, 70.50, 70.511, 70.52, 70.521, 70.71, 70.72, 70.73, 70.77, 70.791, 70.8, 70.91, 70.92, 71.01, 71.099, 71.22, 71.42, 71.71, 71.72, 71.8, 71.9
inwazyjne	60.111, 60.112, 60.113, 60.12, 60.131, 60.14, 60.15, 60.91, 61.11, 62.11, 62.12, 63.01, 64.11, 65.11, 65.12, 65.13, 65.14, 66.11, 66.19, 67.11, 67.12, 67.13, 67.191, 68.12, 68.13, 68.14, 68.151, 68.159, 68.16, 68.161, 70.23, 70.24, 71.11

Tabela 2.1.162: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	61.19, 62.1, 62.19, 64.19, 65.1, 65.19, 66.1, 67.1, 67.19, 67.199, 68.19, 70.29, 71.1, 71.19, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.163** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.163: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	0,81	-	99,19
10.0002	-	-	100,00
10.0003	67,29	8,41	24,30
10.0004	97,10	-	2,90
10.0005	7,04	-	92,96
10.0006	100,00	-	-
10.0007	61,54	1,92	36,54
10.0008	10,34	-	89,66
10.0009	11,11	1,39	87,50
10.0010	95,83	-	4,17
10.0011	100,00	-	-
10.0013	51,22	2,44	46,34
10.0014	1,12	-	98,88
10.0015	96,00	-	4,00
10.0016	98,57	-	1,43
10.0017	-	-	100,00

Tabela 2.1.163: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0018	100,00	-	-
10.0019	100,00	-	-
10.0020	98,80	-	1,20
10.0022	98,92	-	1,08
Woj.	**53,11**	**0,94**	**45,95**

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

W tabeli **2.1.164** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[57] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.164: 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 [%]
10.0001	0,2	2,4	2,0	0,4	0,4	2,0
10.0002	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,1	-	-	8,4	8,4	10,3
10.0004	0,1	1,4	1,4	2,9	2,9	4,3
10.0005	0,1	-	-	-	-	4,2
10.0006	0,0	-	-	2,2	2,2	6,5
10.0007	0,1	-	-	9,6	7,7	7,7
10.0008	0,0	-	-	-	-	3,4
10.0009	0,1	-	-	6,9	5,6	6,9
10.0010	0,0	-	-	4,2	4,2	4,2
10.0011	0,0	-	-	3,8	3,8	3,8
10.0013	0,0	-	-	-	-	7,3
10.0014	0,1	-	-	1,1	1,1	3,4
10.0015	0,0	-	-	12,0	8,0	12,0
10.0016	0,1	-	-	7,1	7,1	15,7
10.0017	0,0	-	-	-	-	-
10.0018	0,0	-	-	3,7	3,7	7,4
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0020	0,1	1,2	1,2	-	-	1,2
10.0022	0,1	1,1	1,1	1,1	1,1	2,2
Woj.	**1,3**	**0,8**	**0,7**	**3,0**	**2,8**	**5,1**

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

Tabela 2.1.165: 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 [%]
10.0001	4,3	3,7	4,0	2,3	0,4	32,8

[57] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.165: 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 [%]
10.0002	3,5	4,0	3,5	4,2	50,0	50,0
10.0003	3,5	3,6	4,0	2,3	16,8	45,8
10.0004	3,9	3,7	5,0	2,3	23,9	34,1
10.0005	4,1	3,6	4,0	1,7	5,6	26,8
10.0006	4,7	3,7	4,5	2,3	-	71,7
10.0007	3,2	3,9	3,0	1,5	-	67,3
10.0008	2,8	3,6	3,0	1,1	-	86,2
10.0009	4,0	3,8	4,0	3,0	18,1	37,5
10.0010	2,7	3,7	3,0	1,5	8,3	54,2
10.0011	3,9	3,7	4,0	1,0	3,8	23,1
10.0013	4,4	3,8	4,0	2,9	9,8	24,4
10.0014	4,7	3,6	5,0	2,0	5,6	21,3
10.0015	2,3	3,7	2,0	1,7	12,0	68,0
10.0016	3,6	3,7	4,0	2,1	20,0	34,3
10.0017	5,2	3,7	5,0	0,8	-	-
10.0018	4,6	3,7	5,0	1,1	-	7,4
10.0019	4,5	3,7	4,5	1,8	-	12,5
10.0020	1,8	3,7	2,0	0,9	21,7	96,4
10.0022	1,7	3,6	1,0	1,1	18,3	97,8
Woj.	**3,7**	**3,7**	**4,0**	**2,2**	**10,5**	**45,6**

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

Tabela **2.1.166** 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: 1450, 1452, 1240[58]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.166: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	-	71,3	60,3	45,3
10.0002	-	100,0	-	-
10.0003	8,4	65,4	52,3	25,2
10.0004	-	67,4	56,5	42,8
10.0005	-	77,5	74,6	67,6
10.0006	-	60,9	17,4	2,2
10.0007	1,9	80,8	75,0	71,2
10.0008	-	41,4	37,9	37,9
10.0009	1,4	88,9	84,7	56,9
10.0010	-	33,3	20,8	20,8
10.0011	-	88,5	84,6	65,4
10.0013	2,4	80,5	68,3	46,3
10.0014	-	70,8	53,9	43,8
10.0015	-	76,0	64,0	44,0
10.0016	-	61,4	55,7	25,7
10.0017	-	85,7	81,0	76,2
10.0018	-	59,3	55,6	44,4
10.0019	-	75,0	75,0	25,0
10.0020	-	25,3	13,3	-
10.0022	-	21,5	14,0	-

[58] Poradnia położniczo-ginekologiczna, Poradnia ginekologiczna, Poradnia onkologiczna

Tabela 2.1.166: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
Woj.	**0,9**	**63,9**	**53,1**	**37,4**

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

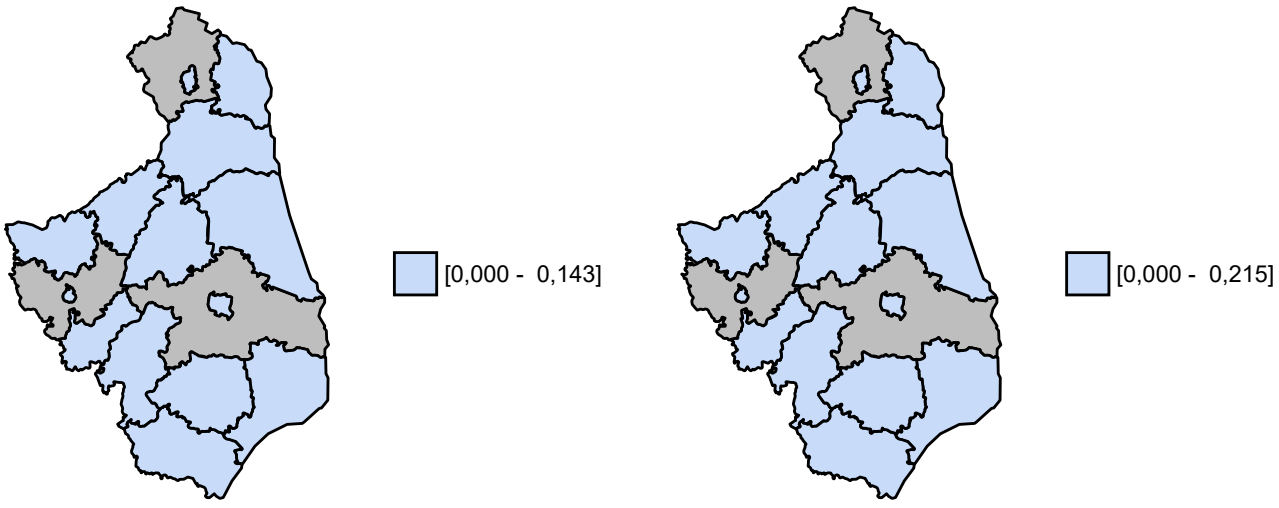
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.167**.

Tabela 2.1.167: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

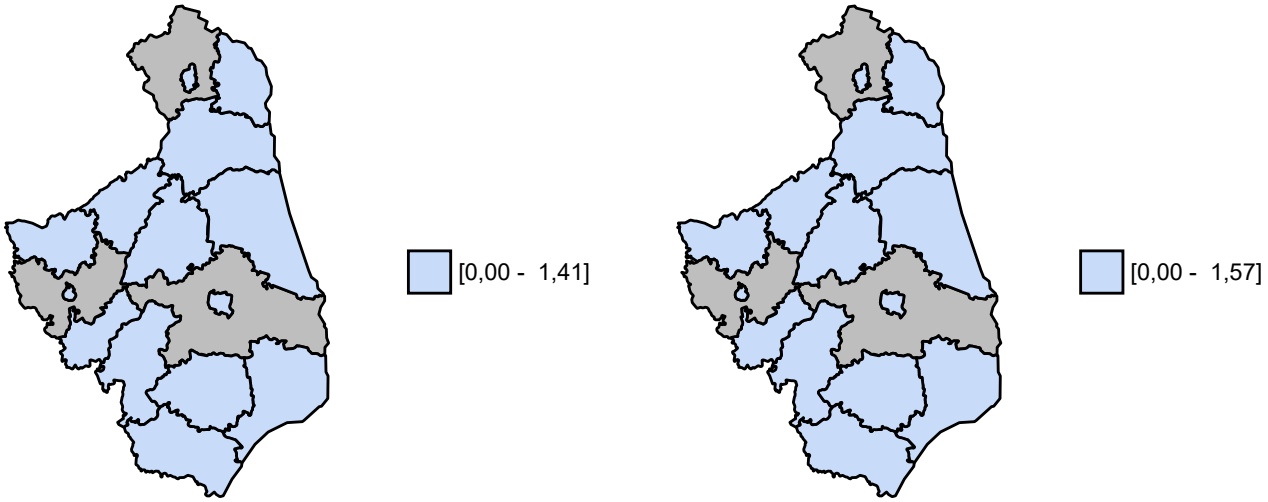
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.93: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



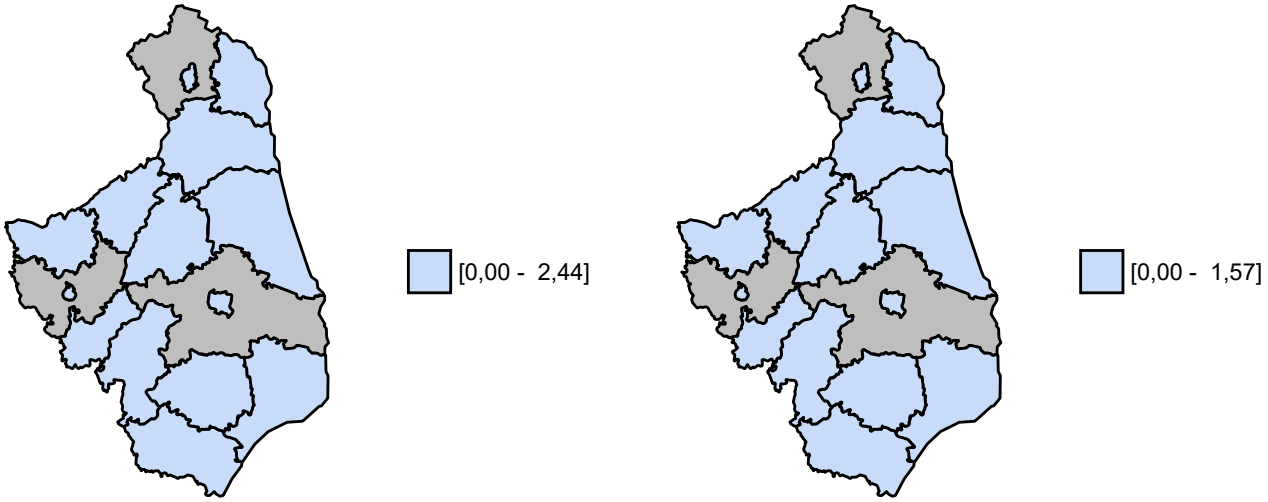
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.94: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.95: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



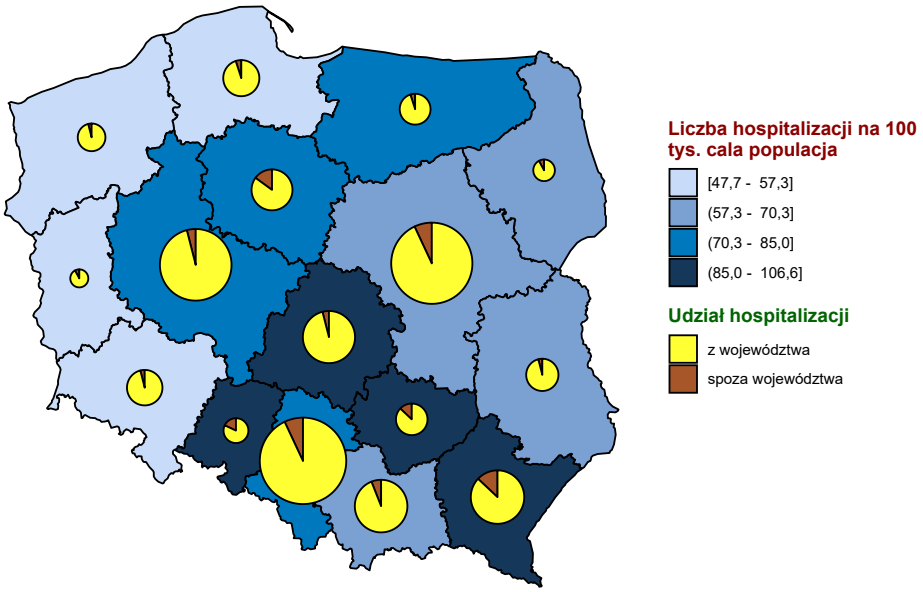
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.9 Nowotwory niezłośliwe układu moczowego

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,70 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe układu moczowego (dalej: podgrupa)[59], co stanowiło 7,43% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

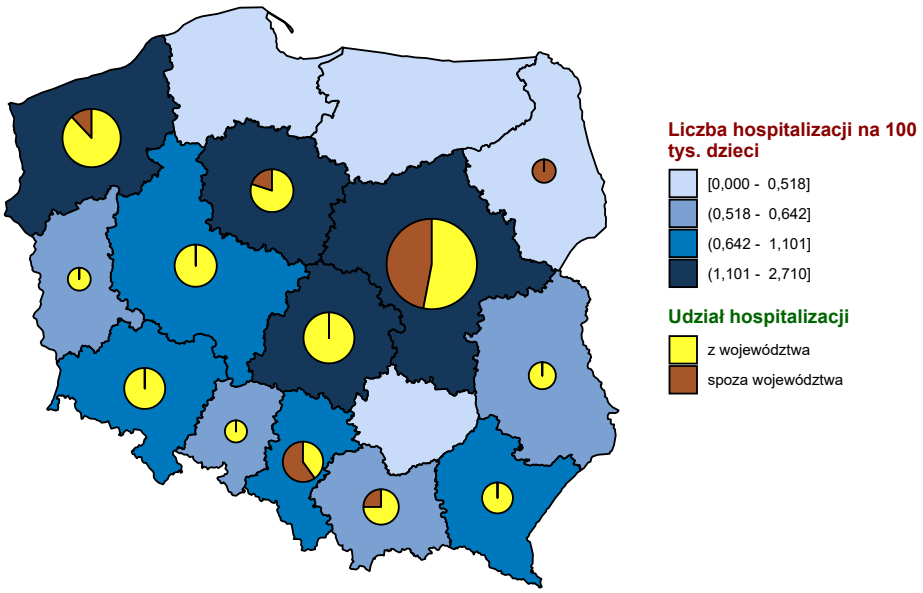
[59]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D30, D30.0, D30.1, D30.2, D30.3, D30.4, D30.7, D30.9, D40.0, D41, D41.0, D41.1, D41.2, D41.3, D41.4, D41.7, D41.9.

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



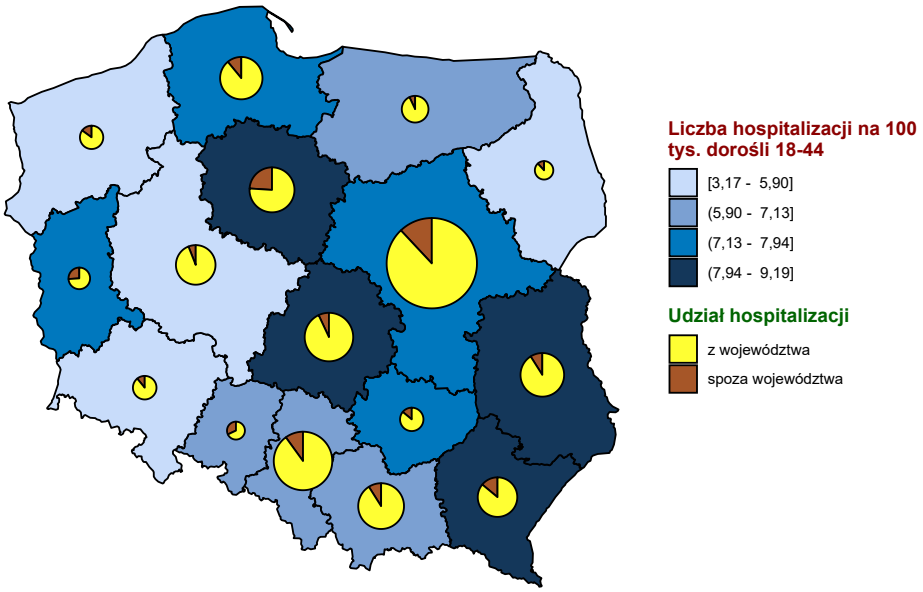
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.44: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



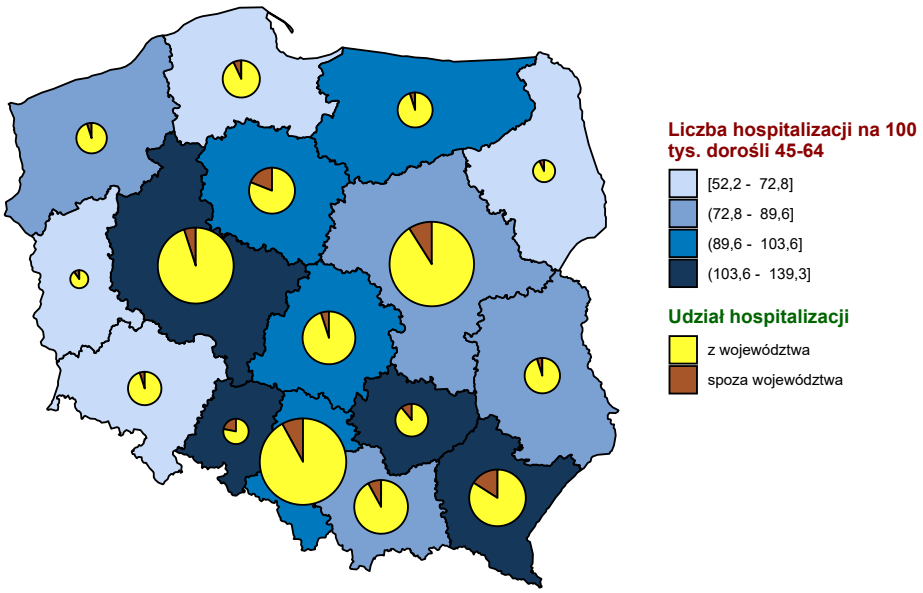
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.45: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



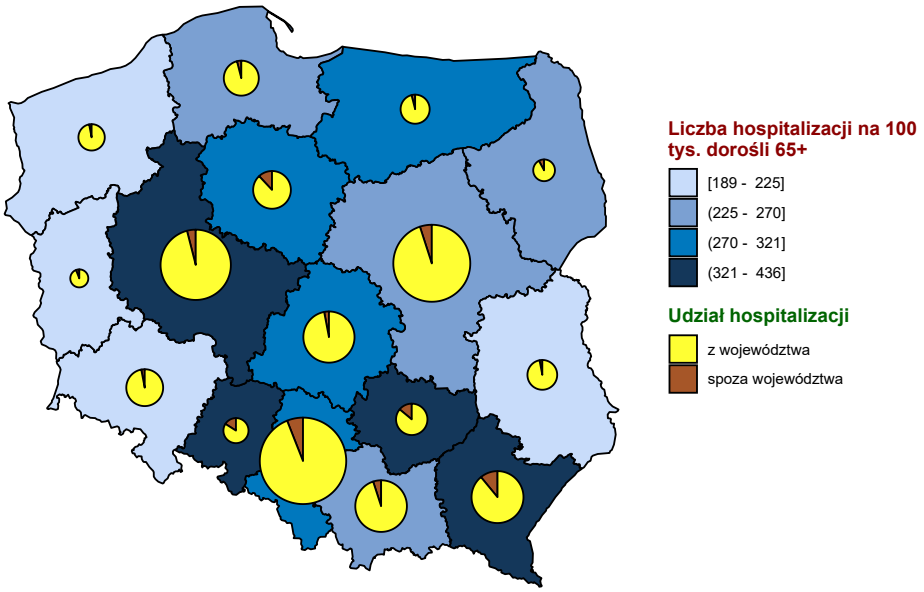
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.46: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



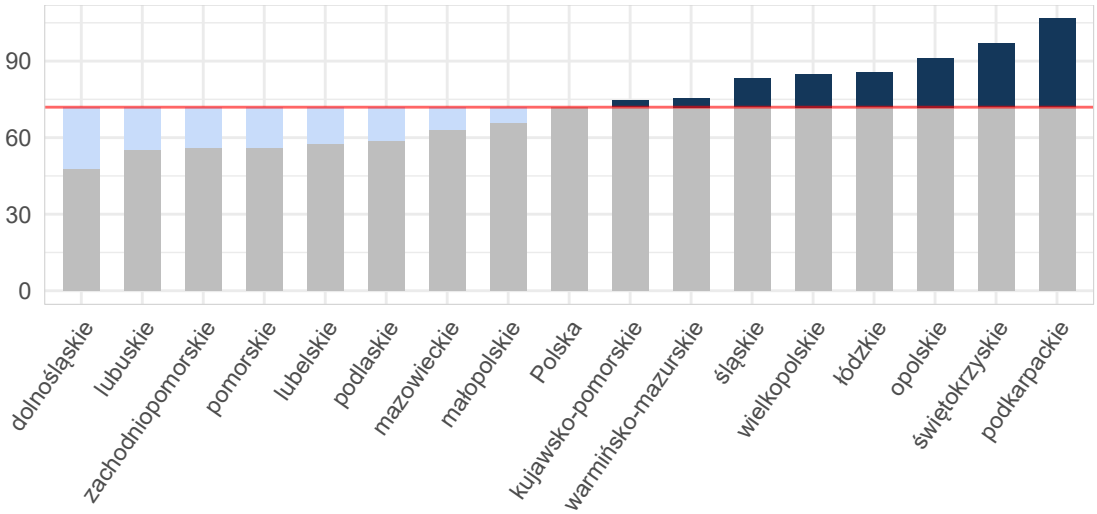
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.47: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



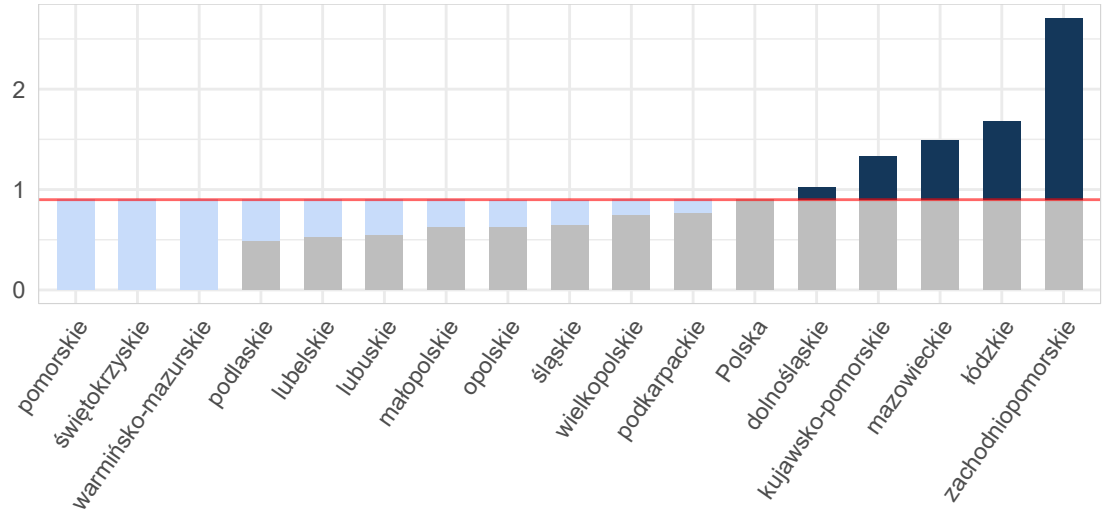
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.96: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



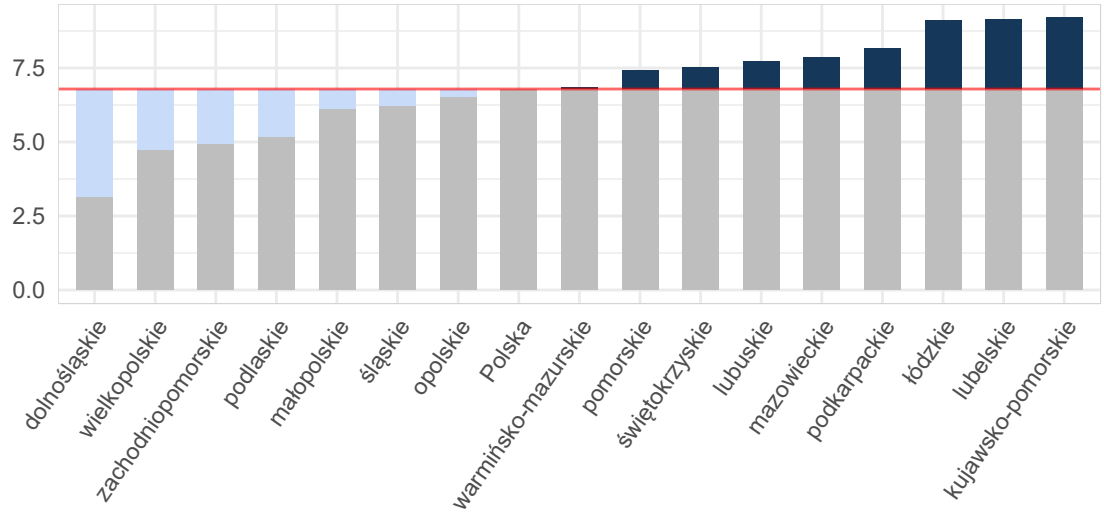
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.97: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



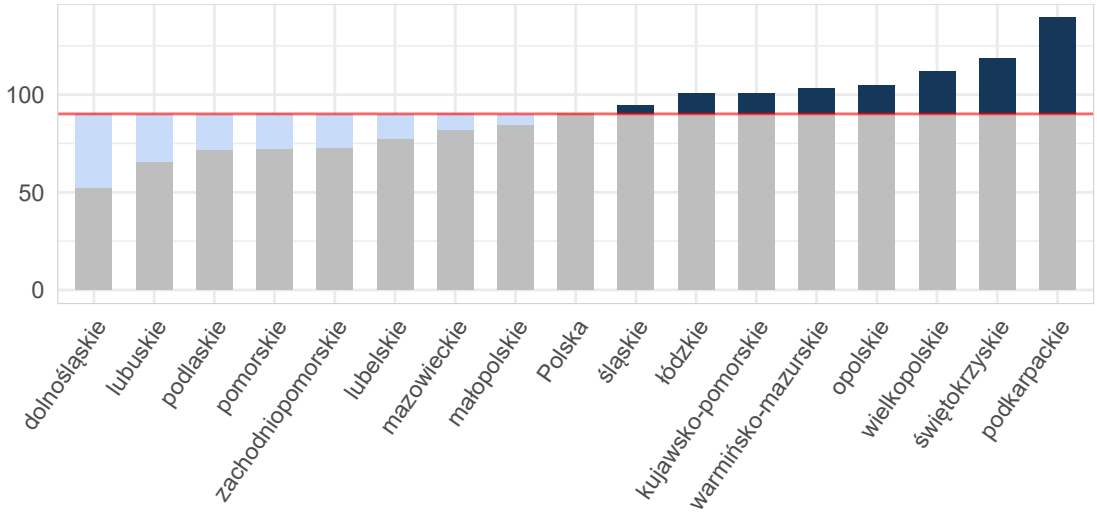
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.98: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



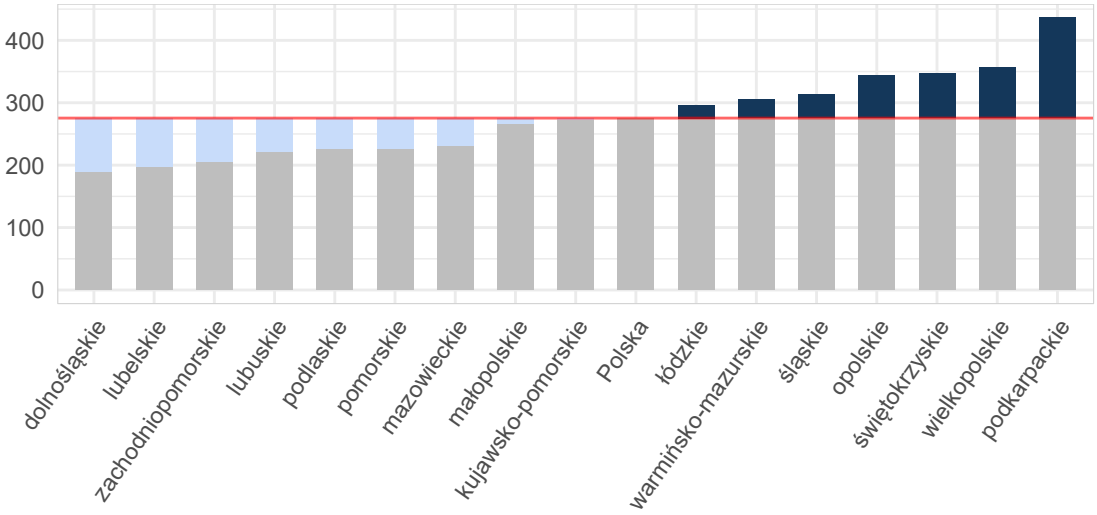
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.99: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.100: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.168: 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	1,38	0,07	0,48	4,26	47,66	136
kujawsko-pomorskie	1,55	0,09	0,54	15,65	74,52	68
lubelskie	1,23	-	0,20	4,71	57,70	89
lubuskie	0,56	0,09	0,03	8,90	55,24	104

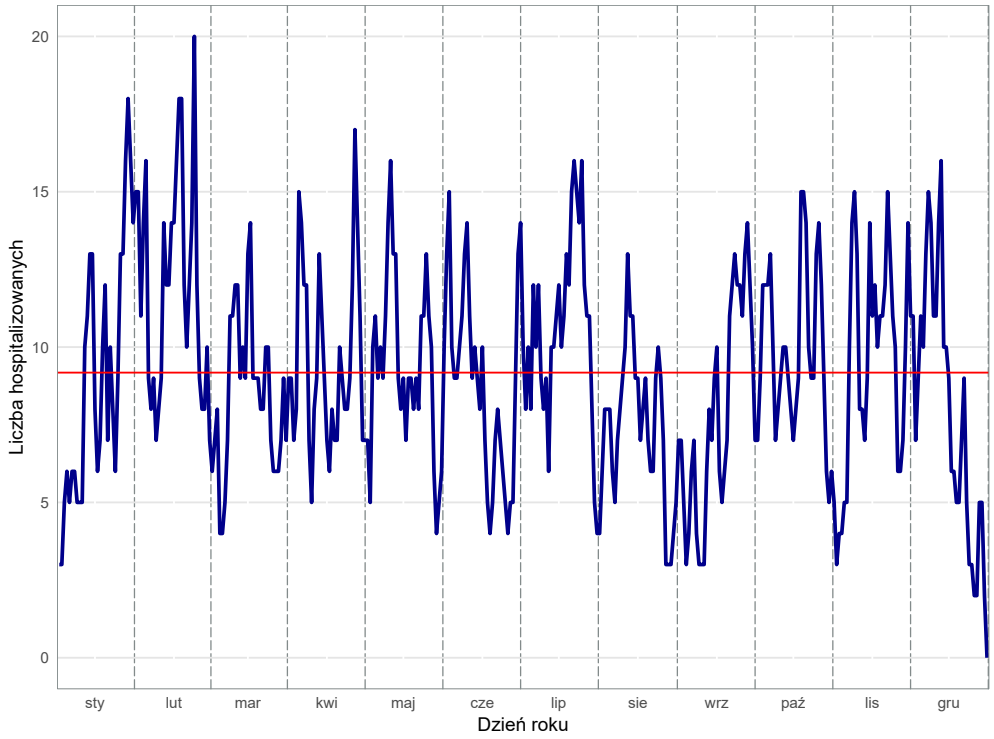
Tabela 2.1.168: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	2,12	0,05	0,50	4,10	85,46	135
małopolskie	2,23	0,06	0,62	6,54	66,05	480
mazowieckie	3,38	0,21	0,87	7,33	63,03	227
opolskie	0,91	0,20	0,15	18,43	91,24	47
podkarpackie	2,27	-	0,99	12,96	106,64	90
podlaskie	0,70	-	0,01	8,30	58,91	43
pomorskie	1,30	0,02	0,55	5,61	56,18	92
śląskie	3,79	0,02	0,45	7,31	83,15	217
świętokrzyskie	1,21	0,11	0,09	13,34	96,90	75
warmińsko-mazurskie	1,08	0,00	0,32	4,98	75,54	105
wielkopolskie	2,96	0,03	1,76	4,80	84,90	170
zachodniopomorskie	0,96	0,00	0,10	4,60	55,97	84
Polska	**27,65**	**0,97**	**7,65**	**7,82**	**71,94**	**2 162**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

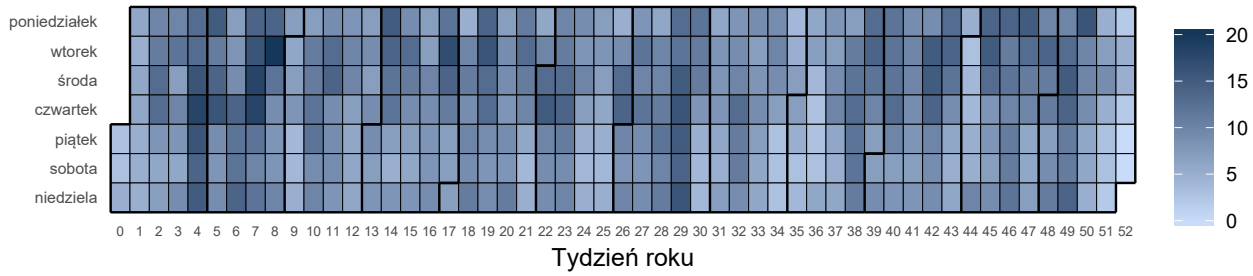
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 9 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 20, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.101** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.102** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.101: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.102: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.1.169: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,18 tys. hospitalizacji dla 0,14 tys. pacjentów. Tym samym 25,32% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.170** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

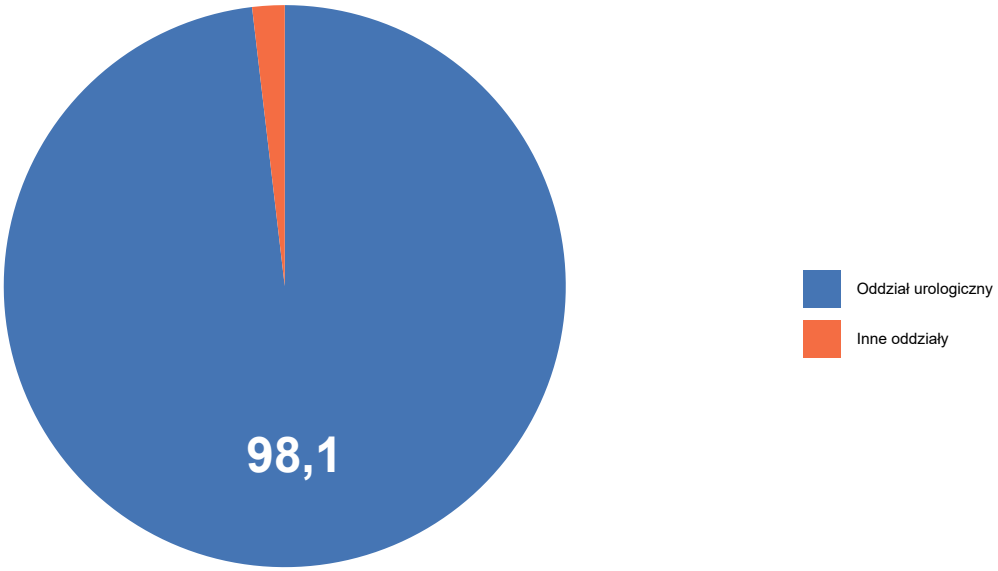
Tabela 2.1.170: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
10.0003	0,14	0,18	-	-	25,3	25,3
10.0014	0,15	0,16	0,01	-	23,3	48,6
10.0001	0,13	0,14	0,00	-	19,9	68,5
10.0004	0,12	0,12	0,00	-	17,9	86,4
10.0005	0,08	0,09	-	-	12,9	99,3
10.0006	0,00	0,00	-	-	0,3	99,6
10.0002	0,00	0,00	-	-	0,1	99,7
10.0013	0,00	0,00	-	-	0,1	99,9
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,1	100,0
Woj.	**0,63**	**0,70**	**0,01**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[60] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział urologiczny oraz Oddział nefrologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 99% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Urologia - hospitalizacja oraz Nefrologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 98,7%.

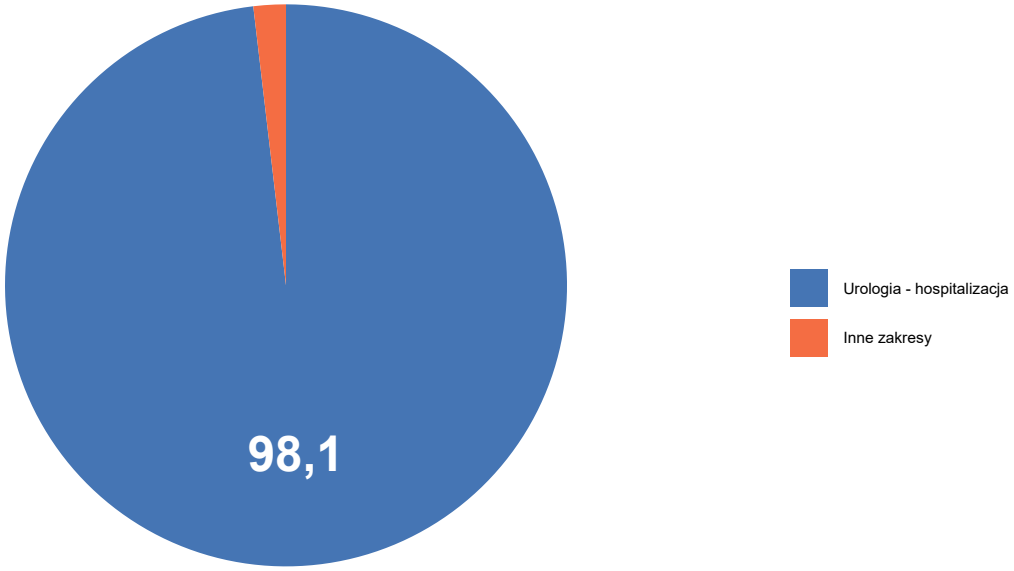
Wykres 2.1.103: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.104: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.171** oraz Tabela **2.1.172**. 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 2.1.171: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział urologiczny [tys.]	Oddział nefrologiczny [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0003	0,18	-	-	-	-	-	0,18
10.0014	0,16	-	-	-	-	-	0,16
10.0001	0,13	0,01	-	-	0,00	0,00	0,14
10.0004	0,12	-	-	-	-	-	0,12
10.0005	0,09	-	-	-	-	-	0,09
10.0006	-	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,69**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.172: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Urologia - hospitalizacja [tys.]	Nefrologia - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Transplantologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0003	0,18	-	-	-	-	-	0,18
10.0014	0,16	-	-	-	-	-	0,16
10.0001	0,13	0,00	-	-	0,00	0,00	0,14
10.0004	0,12	-	-	-	-	-	0,12
10.0005	0,09	-	-	-	-	-	0,09
10.0006	-	-	-	0,00	-	-	0,00
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0013	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,69**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,70**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.173** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.173: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	67,7	37,4	-	0,7	0,7	5,8	13,7	79,1
10.0002	1,0	100,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	70,9	23,2	-	-	-	2,3	10,7	87,0
10.0004	65,6	29,6	-	-	3,2	7,2	20,0	69,6
10.0005	67,6	52,2	-	-	-	6,7	17,8	75,6
10.0006	56,0	-	-	-	-	50,0	-	50,0
10.0013	64,0	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0014	68,3	33,1	-	-	-	4,3	20,2	75,5
10.0018	71,0	-	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**68,1**	**33,2**	**0,1**	**0,1**	**0,7**	**5,0**	**16,0**	**78,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[61]. 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: $(M + 1.5\sigma, +\infty)$.

[61] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.174** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.174: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,14	6,47	22,30	32,37	33,09	5,76
10.0002	0,00	100,00	-	-	-	-
10.0003	0,18	2,26	20,90	36,72	28,81	11,30
10.0004	0,12	10,40	24,00	39,20	19,20	7,20
10.0005	0,09	16,67	22,22	30,00	26,67	4,44
10.0006	0,00	-	50,00	-	-	50,00
10.0013	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0014	0,16	5,52	26,99	34,97	23,31	9,20
10.0018	0,00	-	-	100,00	-	-
Woj.	**0,70**	**7,30**	**23,32**	**35,05**	**26,18**	**8,15**

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.175**. 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 2.1.175: 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 [%]			
10.0001	6,5	48,2	45,3	39,4	32,3	34,5
10.0002	100,0	-	-	92,4	92,4	-
10.0003	11,9	40,7	47,5	21,7	24,3	41,8
10.0004	3,2	36,0	60,8	28,4	16,3	36,0
10.0005	20,0	36,7	43,3	32,7	26,0	35,6
10.0006	-	50,0	50,0	23,4	23,4	-
10.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0014	3,1	44,8	52,1	33,9	22,1	28,2
10.0018	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	**8,3**	**41,6**	**50,1**	**30,7**	**25,3**	**35,1**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[62], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 47.86%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.17%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 20.35%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 4 (50%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.176** 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

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

zaobserwowania niskich wartości dla drugiego z nich).

Tabela 2.1.176: 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 [%]
10.0004	32,8	67,2	-	100,0	2,4	18	61,9
10.0003	35,6	64,4	-	100,0	1,8	22	50,0
10.0005	14,4	84,4	1,1	100,0	3,9	24	42,1
10.0014	14,7	85,3	-	100,0	4,3	23	47,5
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0006	-	100,0	-	100,0	-	12	50,0
10.0001	11,5	87,1	1,4	100,0	4,1	25	39,7
10.0013	-	100,0	-	100,0	-	5	100,0
10.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	**22,7**	**76,8**	**0,4**	**100,0**	**3,4**	**22**	**47,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.177** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [63]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie). Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

Tabela 2.1.177: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
10.0001	0,14	1,44	94,89	6,15	5,11	85,71	-
10.0002	0,00	-	-	-	100,00	-	100,00
10.0003	0,18	1,13	86,86	0,66	13,14	100,00	-
10.0004	0,12	-	92,00	6,96	8,00	100,00	-
10.0005	0,09	-	95,56	4,65	4,44	100,00	-
10.0006	0,00	-	100,00	-	-	-	-
10.0013	0,00	-	100,00	-	-	-	-
10.0014	0,16	6,13	98,04	4,00	1,96	100,00	-
10.0018	0,00	-	100,00	-	-	-	-
Woj.	**0,70**	**2,00**	**92,99**	**4,24**	**7,01**	**97,87**	**100,00**

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 2.1.178: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	94,89	4,62	23,85	65,38	5,38	0,77
10.0003	86,86	-	5,26	85,53	3,95	5,26
10.0004	92,00	0,87	30,43	65,22	3,48	-
10.0005	95,56	-	11,63	63,95	23,26	1,16
10.0006	100,00	-	50,00	-	50,00	-
10.0013	100,00	-	-	100,00	-	-
10.0014	98,04	-	32,67	62,00	5,33	-
10.0018	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**92,99**	**1,10**	**21,19**	**68,92**	**7,22**	**1,57**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.179** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.180**.

Tabela 2.1.179: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	L26 [%]	L00 [%]	L08 [%]	L30 [%]	Hospitalizacja z... [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	60,4	20,9	4,3	3,6	-	10,8
10.0002	0,0	-	-	100,0	-	-	-
10.0003	0,2	73,4	4,5	9,6	-	1,1	11,3
10.0004	0,1	56,0	20,0	8,0	0,8	-	15,2
10.0005	0,1	57,8	10,0	4,4	16,7	-	11,1
10.0006	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
10.0013	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0014	0,2	54,6	25,2	1,8	0,6	6,1	11,7
10.0018	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	**0,7**	**60,8**	**16,3**	**5,9**	**3,1**	**1,7**	**12,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.180: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
L26 średnie zabiegi endoskopowe na pęcherzu moczowym
L00 nefrektomia i inne duże otwarte zabiegi nerek
L08 nowotwory nerek i dróg moczowych
L30 małe zabiegi pęcherza moczowego
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.181: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	139	79,9	4,3	7,2	25,9
10.0002	1	-	-	-	100,0
10.0003	177	78,0	3,4	9,0	18,6
10.0004	125	84,0	4,0	2,4	30,4
10.0005	90	68,9	2,2	25,6	1,1

Tabela 2.1.181: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0006	2	50,0	-	-	50,0
10.0013	1	-	-	-	100,0
10.0014	163	84,0	1,2	4,3	8,0
10.0018	1	-	-	-	100,0
Woj.	699	79,3	3,0	8,4	17,9

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.182: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	55.31, 55.33, 55.39, 55.399, 55.4, 55.41, 55.42, 55.43, 55.45, 55.47, 55.470, 55.471, 55.472, 55.473, 55.49, 55.5, 55.51, 55.511, 55.512, 55.513, 55.514, 55.516, 55.519, 55.52, 55.53, 55.55, 55.552, 55.553, 55.554, 55.555, 56.411, 56.42, 56.49, 56.747, 56.748, 57.4, 57.42, 57.421, 57.422, 57.423, 57.424, 57.432, 57.47, 57.49, 57.491, 57.492, 57.511, 57.512, 57.591, 57.592, 57.599, 57.6, 57.61, 57.62, 57.63, 57.64, 57.65, 57.712, 57.713, 57.721, 57.724, 57.731, 57.741, 58.3, 58.31, 58.311, 58.313, 58.315, 58.316, 58.319, 58.39, 58.391, 58.392, 58.393, 58.394, 58.496, 58.498, 58.92
nieradykalne	55.0, 55.01, 55.011, 55.014, 55.015, 55.02, 55.021, 55.022, 55.043, 55.111, 55.112, 55.12, 55.271, 55.71, 55.72, 55.871, 55.872, 55.9, 55.92, 55.921, 55.922, 55.93, 55.95, 55.961, 55.99, 56.011, 56.021, 56.031, 56.041, 56.22, 56.231, 56.232, 56.412, 56.511, 56.512, 56.611, 56.741, 56.742, 56.745, 56.79, 56.82, 56.85, 56.871, 56.894, 56.897, 56.9, 56.901, 56.912, 56.93, 56.96, 56.961, 56.962, 56.983, 56.99, 56.991, 57.0, 57.01, 57.02, 57.021, 57.029, 57.03, 57.031, 57.032, 57.033, 57.04, 57.09, 57.1, 57.12, 57.131, 57.141, 57.142, 57.171, 57.172, 57.18, 57.191, 57.199, 57.2, 57.21, 57.41, 57.451, 57.452, 57.46, 57.8, 57.81, 57.811, 57.812, 57.82, 57.874, 57.880, 57.91, 57.92, 57.93, 57.94, 57.95, 57.96, 57.99, 58.0, 58.01, 58.03, 58.04, 58.1, 58.46, 58.47, 58.52, 58.542, 58.61, 58.621, 58.622, 58.641, 58.642, 58.651, 58.652, 58.9, 59.0, 59.00, 59.01, 59.02, 59.03, 59.12, 59.44, 59.51, 59.52, 59.791, 59.793, 59.795, 59.796, 59.799, 59.799, 59.8, 59.81, 59.82, 59.83, 59.91, 59.92, 59.93, 59.99
inwazyjne	55.221, 55.222, 55.224, 55.23, 55.231, 55.232, 55.24, 55.251, 55.252, 55.254, 55.264, 56.022, 56.023, 56.024, 56.241, 56.242, 56.244, 56.252, 56.31, 56.311, 56.312, 56.32, 56.33, 56.334, 56.335, 56.34, 56.36, 57.31, 57.32, 57.33, 57.331, 57.332, 57.34, 57.35, 57.431, 57.441, 58.21, 58.22, 58.231, 58.232, 58.24, 59.211, 59.212

Tabela 2.1.182: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	55.29, 56.39, 57.3, 57.37, 57.39, 58.29, 59.29, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.183** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.183: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	0,72	0,72	97,84	0,7
10.0002	-	-	100,00	-
10.0003	-	0,56	98,87	0,6
10.0004	11,20	1,60	87,20	-
10.0005	43,33	1,11	55,56	-
10.0006	100,00	-	-	-
10.0013	-	100,00	-	-
10.0014	-	-	99,39	0,6
10.0018	-	-	100,00	-
Woj.	**8,01**	**0,86**	**90,70**	**0,4**

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

W tabeli **2.1.184** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych

hospitalizacją[64] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.184: 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 [%]
10.0001	0,1	0,7	0,7	4,3	2,9	8,6
10.0002	0,0	-	-	-	-	-
10.0003	0,2	-	-	4,5	4,0	11,3
10.0004	0,1	0,8	0,8	3,2	3,2	9,6
10.0005	0,1	-	-	1,1	1,1	4,4
10.0006	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	-
10.0014	0,2	-	-	3,1	2,5	2,5
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,7**	**0,3**	**0,3**	**3,4**	**2,9**	**7,4**

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

W tabeli **2.1.185** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.185: 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 [%]
10.0001	5,0	4,8	3,0	3,5	1,4	56,1
10.0002	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
10.0003	5,1	4,7	4,0	2,8	-	37,9
10.0004	5,5	4,6	5,0	3,3	0,8	29,6
10.0005	3,3	4,6	2,0	2,3	-	72,2
10.0006	6,5	3,3	6,5	7,8	-	50,0
10.0013	2,0	4,6	2,0	-	-	100,0
10.0014	4,5	4,7	4,0	2,5	3,7	38,0
10.0018	28,0	5,0	28,0	-	-	-
Woj.	**4,8**	**4,7**	**4,0**	**3,1**	**1,3**	**44,6**

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

Tabela **2.1.186** 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: 1220, 1240[65]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

[64] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii
[65] Poradnia neurologiczna, Poradnia onkologiczna

Tabela 2.1.186: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	0,7	60,9	6,5	-
10.0002	-	100,0	-	-
10.0003	0,6	71,6	8,5	4,5
10.0004	1,6	64,8	5,6	-
10.0005	1,1	53,3	1,1	1,1
10.0006	-	50,0	50,0	50,0
10.0013	100,0	100,0	-	-
10.0014	-	61,7	3,1	1,2
10.0018	-	-	-	-
Woj.	**0,9**	**63,5**	**5,5**	**1,7**

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

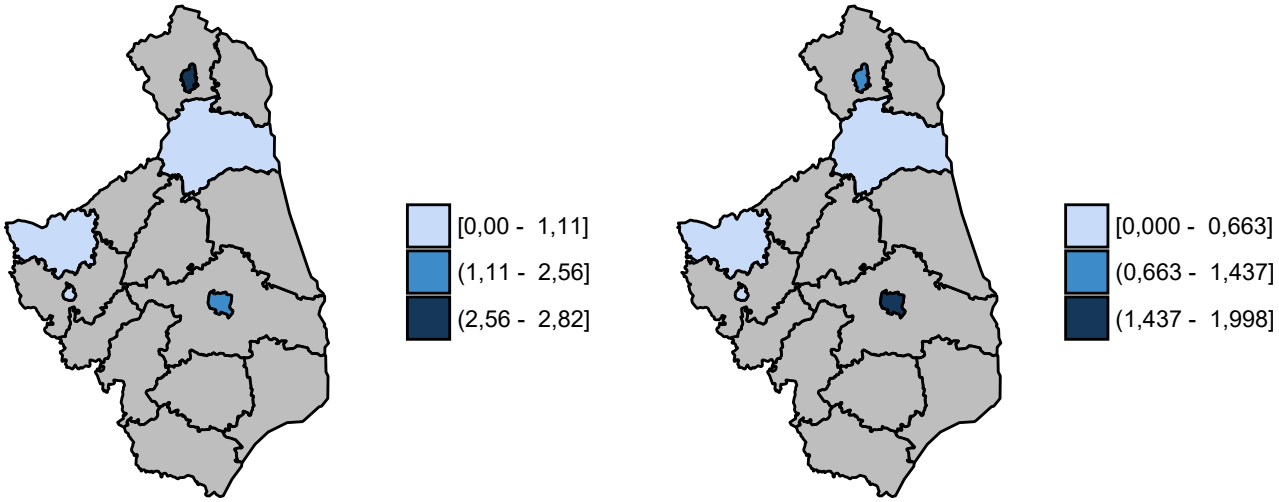
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.187**.

Tabela 2.1.187: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

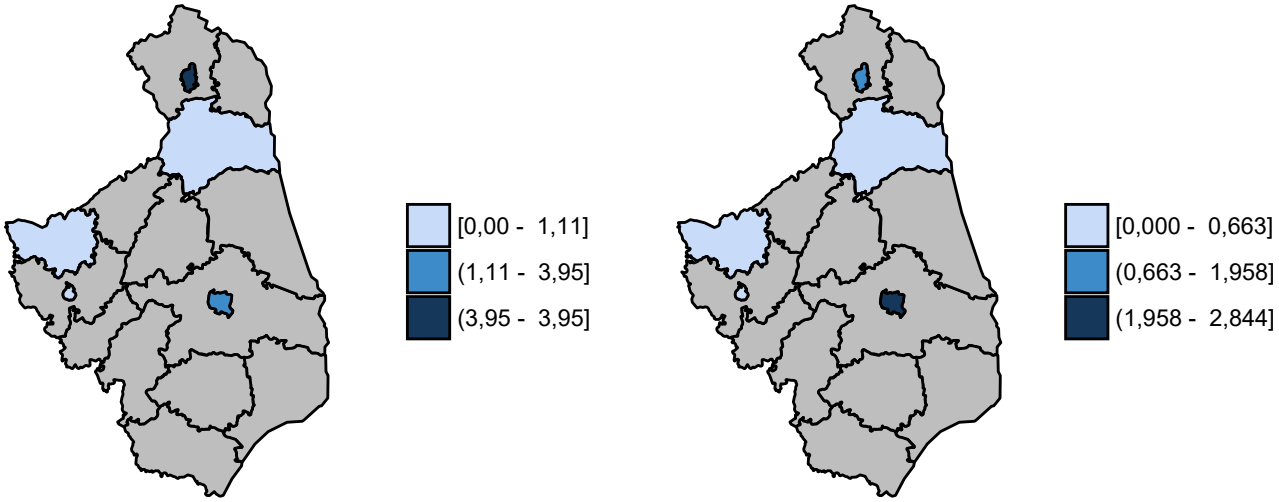
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.105: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



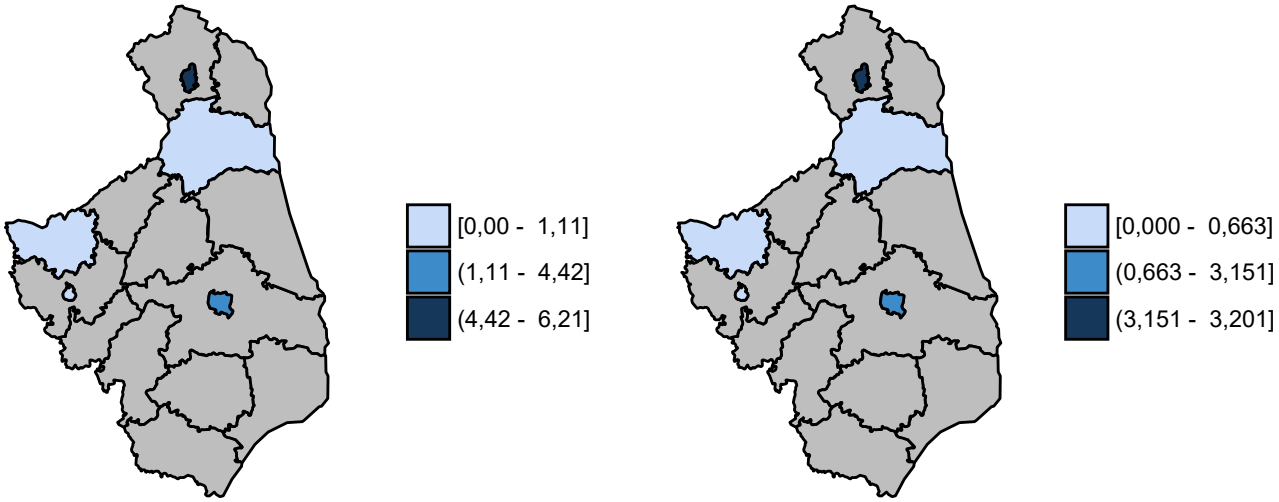
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.106: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.107: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



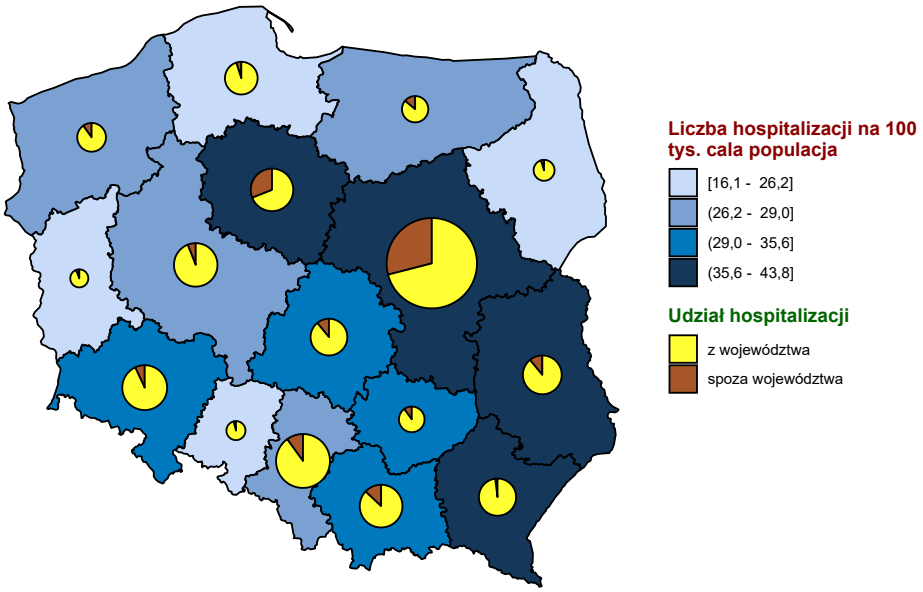
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.10 Nowotwory niezłośliwe układu nerwowego

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,24 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe układu nerwowego (dalej: podgrupa)[66], co stanowiło 2,52% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

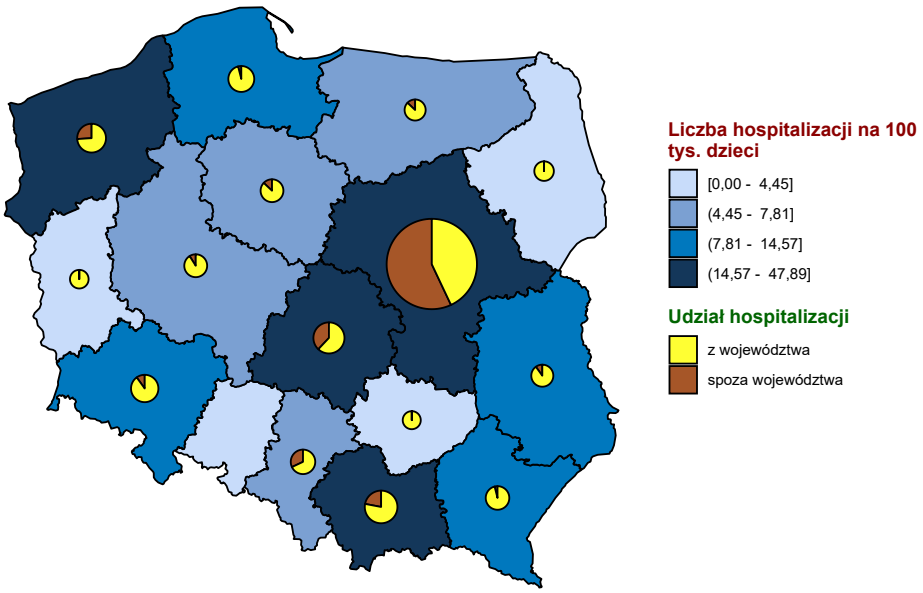
[66]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D32, D32.0, D32.1, D32.9, D33, D33.0, D33.1, D33.2, D33.3, D33.4, D33.7, D33.9, D42, D42.0, D42.1, D42.9, D43, D43.0, D43.1, D43.2, D43.3, D43.4, D43.7, D43.9, D48.2.

Mapa 2.1.48: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



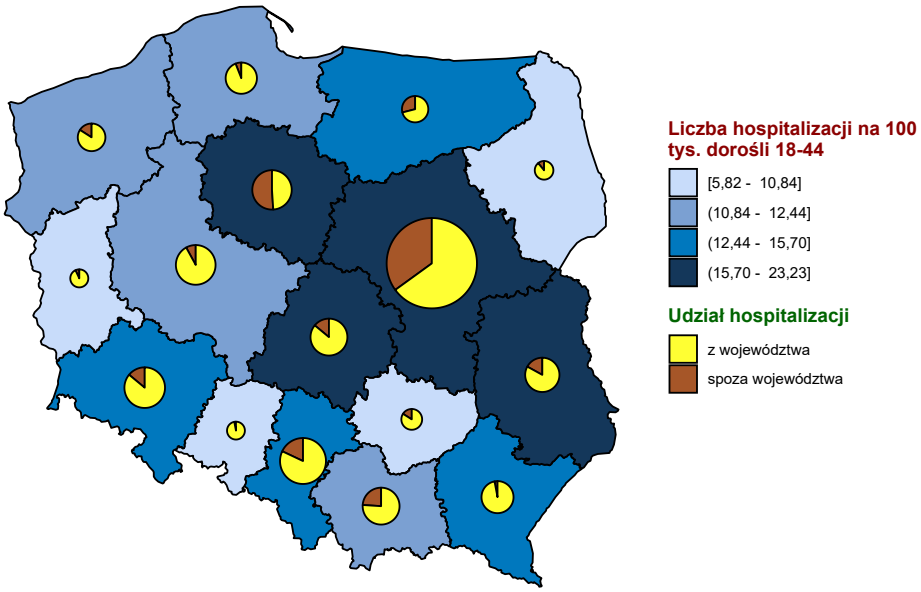
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.49: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



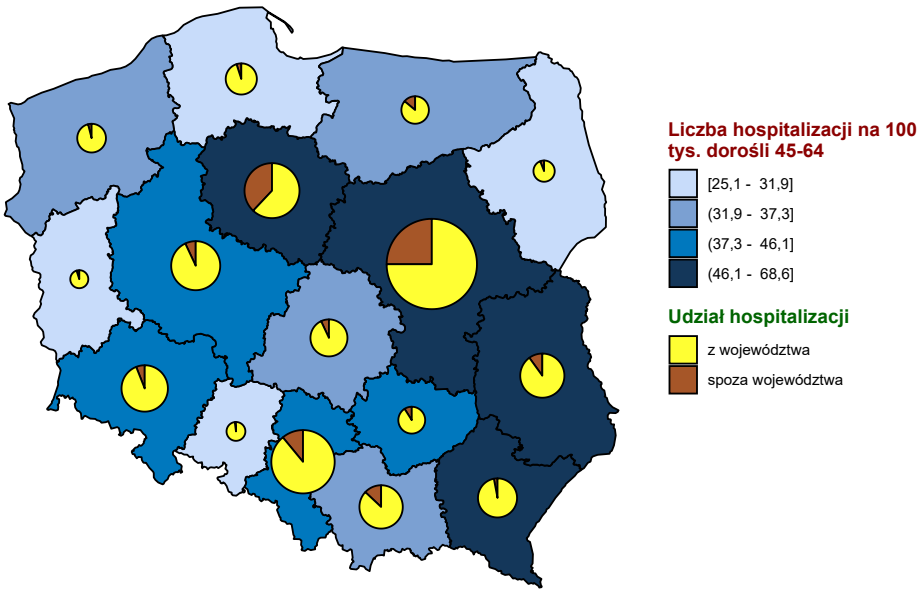
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.50: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



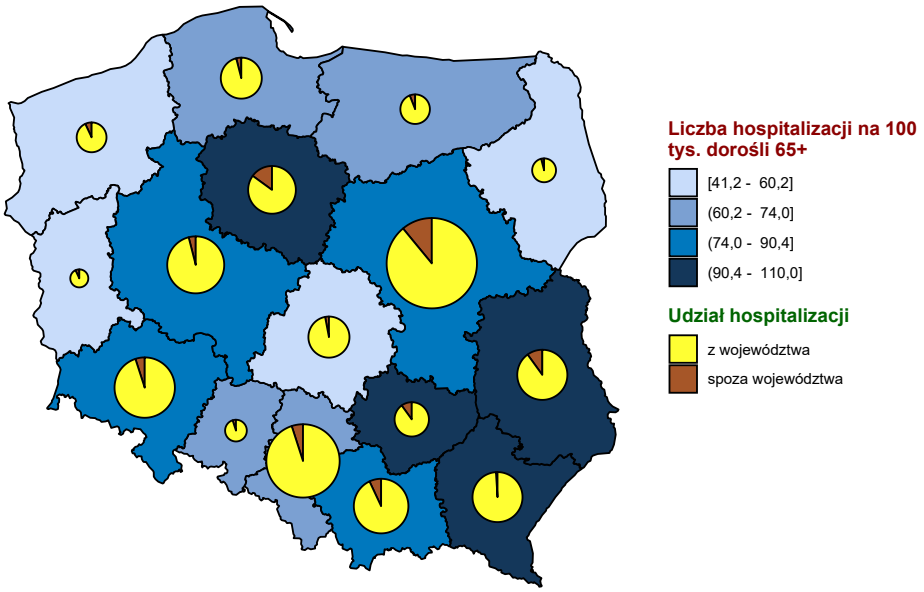
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.51: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



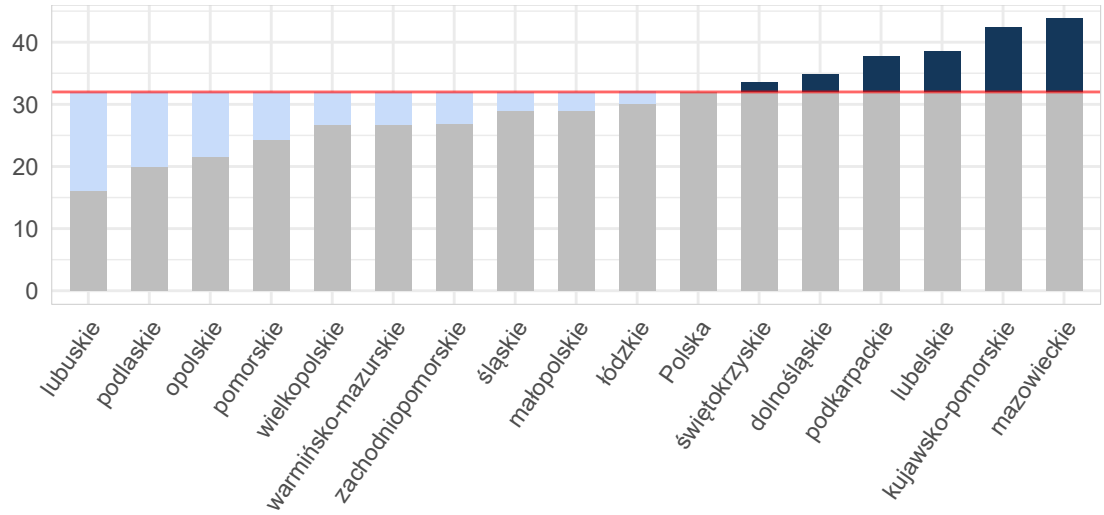
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.52: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



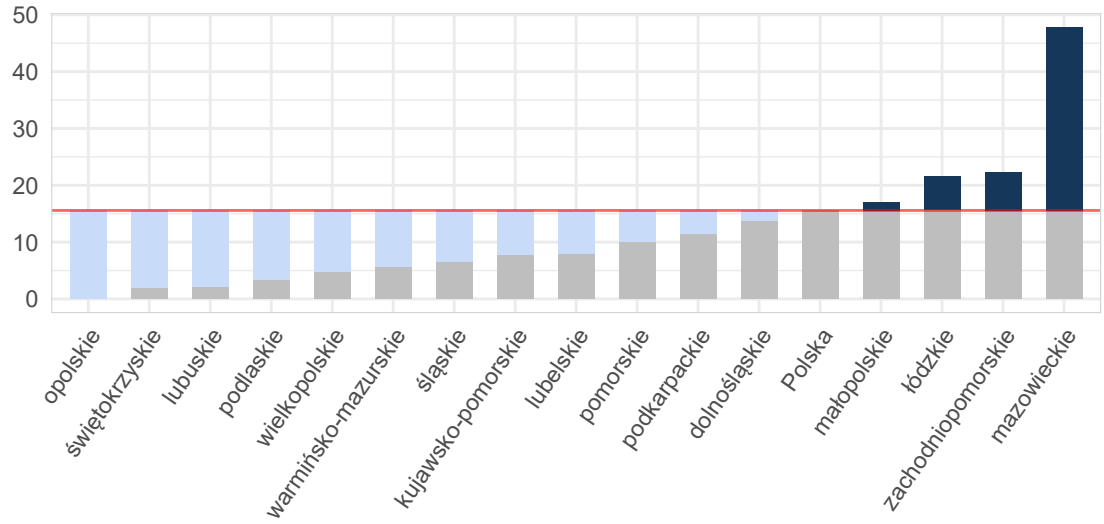
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.108: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



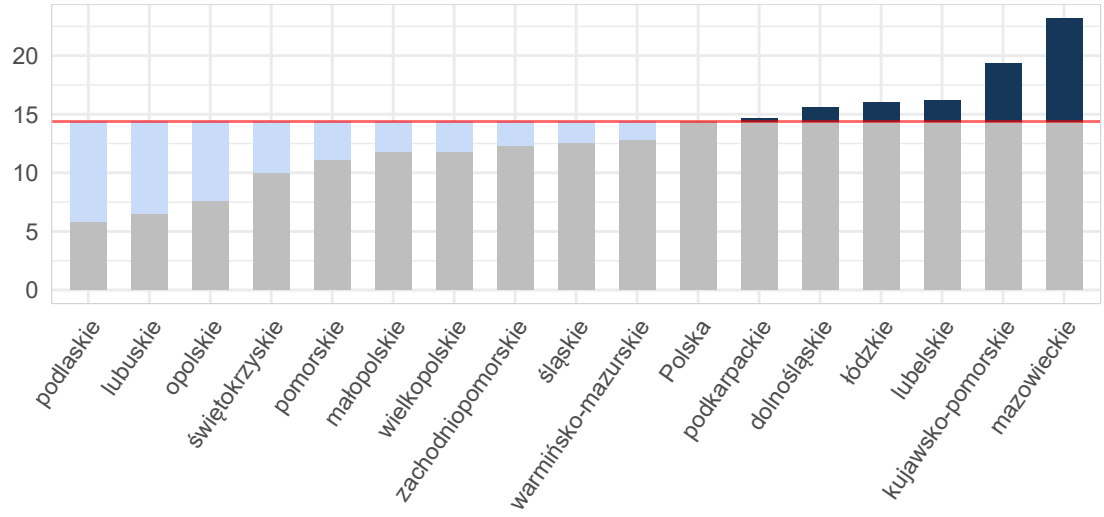
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.109: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



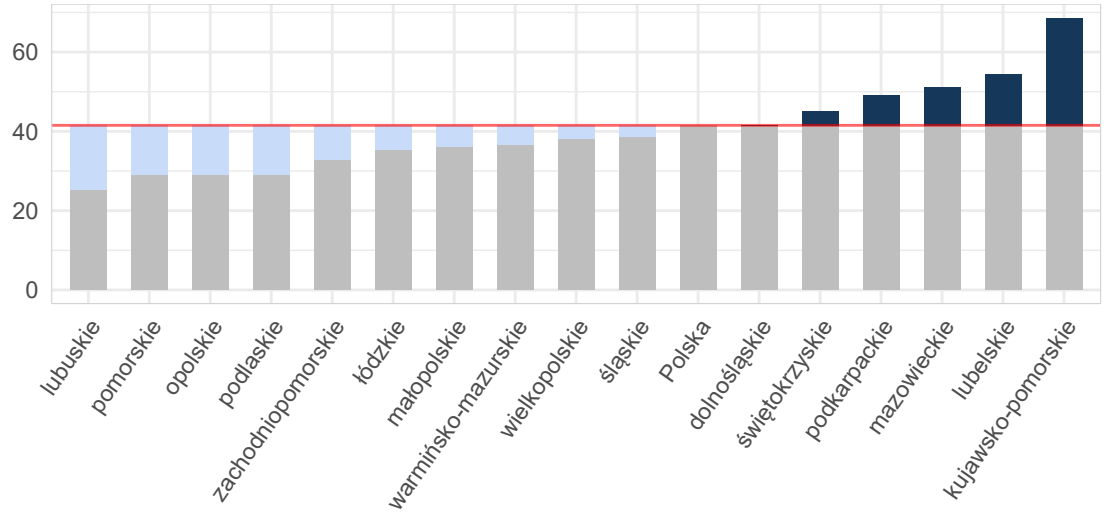
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.110: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



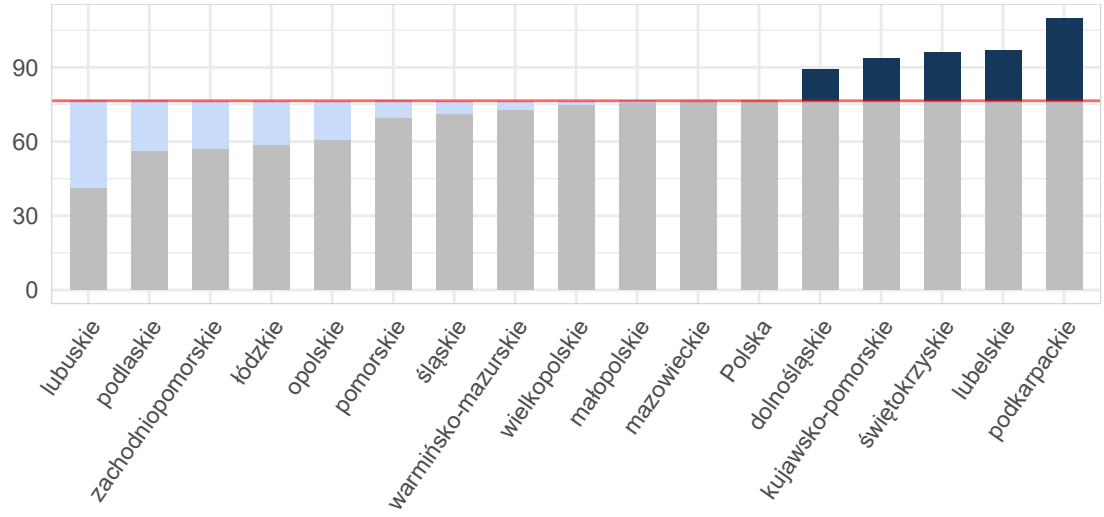
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.111: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.112: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.188: 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	1,01	-	0,03	7,51	34,85	137
kujawsko-pomorskie	0,88	-	0,01	31,52	42,32	63
lubelskie	0,82	-	0,01	11,33	38,48	97
lubuskie	0,16	-	-	6,71	16,12	93

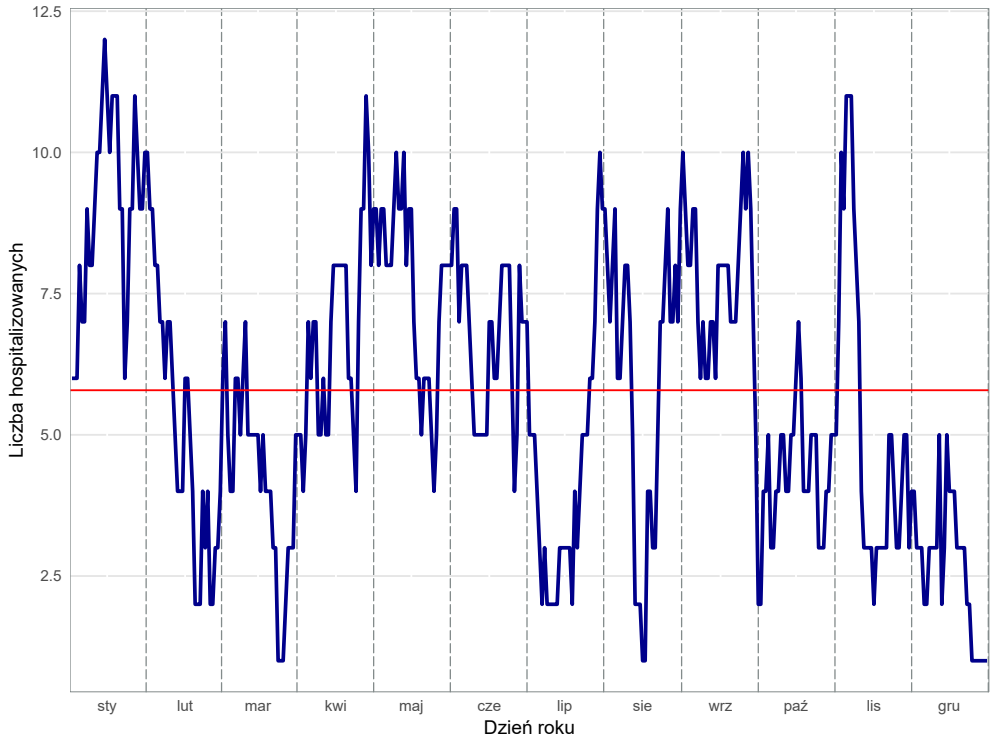
Tabela 2.1.188: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	0,75	-	0,02	10,98	30,06	110
małopolskie	0,98	-	0,02	13,76	29,00	115
mazowieckie	2,35	-	0,09	29,70	43,80	107
opolskie	0,21	-	0,01	4,21	21,55	59
podkarpackie	0,80	-	0,02	2,74	37,69	183
podlaskie	0,24	-	0,01	5,91	19,97	83
pomorskie	0,57	-	0,01	5,13	24,40	121
śląskie	1,32	-	0,02	10,75	28,97	92
świętokrzyskie	0,42	-	0,00	10,48	33,52	100
warmińsko-mazurskie	0,38	-	0,00	14,03	26,80	115
wielkopolskie	0,93	-	0,02	6,43	26,80	278
zachodniopomorskie	0,46	-	0,01	10,63	26,99	43
Polska	**12,29**	-	**0,28**	**14,61**	**31,99**	**1 796**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

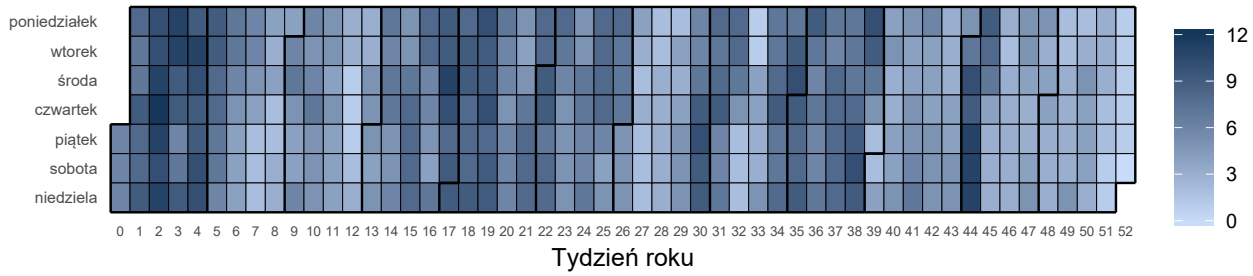
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 6 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 12, a minimalna 1. Na Wykresie **2.1.113** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.114** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.113: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.114: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 15. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.189: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0012	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy	białostocki
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,07 tys. hospitalizacji dla 0,06 tys. pacjentów. Tym samym 31,22% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.190** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.190: 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 [%]
10.0001	0,06	0,07	0,00	-	31,2	31,2
10.0004	0,04	0,04	-	-	19,0	50,2
10.0005	0,03	0,03	-	-	13,5	63,7
10.0012	0,03	0,03	-	-	13,1	76,8
10.0003	0,02	0,03	-	-	11,0	87,8
10.0002	0,01	0,01	0,00	-	3,4	91,1
10.0009	0,00	0,00	-	-	2,1	93,2

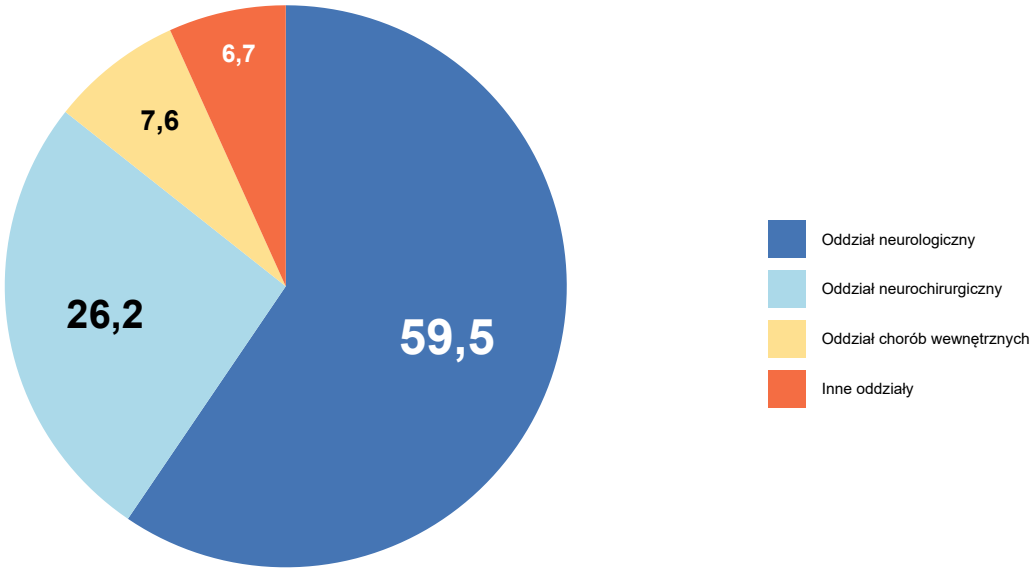
Tabela 2.1.190: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

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 [%]
10.0017	0,00	0,00	-	-	1,7	94,9
10.0007	0,00	0,00	-	-	1,3	96,2
10.0014	0,00	0,00	-	-	1,3	97,5
10.0015	0,00	0,00	-	-	0,8	98,3
10.0016	0,00	0,00	-	-	0,8	99,2
10.0010	0,00	0,00	-	-	0,4	99,6
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,4	100,0
10.0006	0,00	-	-	-	-	100,0
Woj.	**0,20**	**0,24**	**0,01**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[67] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział neurologiczny oraz Oddział neurochirurgiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 85,7% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Neurologia - hospitalizacja oraz Neurochirurgia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 85,7%.

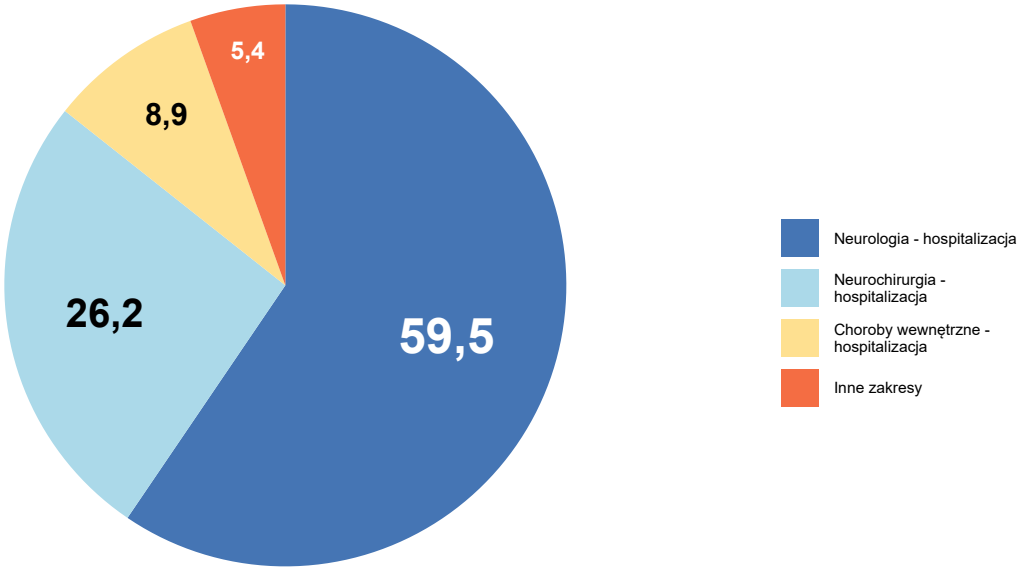
Wykres 2.1.115: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Wykres 2.1.116: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.191** oraz Tabela **2.1.192**. 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 2.1.191: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział neurologiczny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział neurologiczny dla dzieci [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,01	0,06	-	-	-	-	0,07
10.0004	0,04	-	-	-	-	0,00	0,04
10.0005	0,03	-	-	-	-	0,00	0,03
10.0012	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0003	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0002	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01
10.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	-	-	0,00	-	0,00
10.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,14**	**0,06**	**0,02**	**0,01**	**0,00**	**0,01**	**0,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.192: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Neurologia dziecięca - hospitalizacja [tys.]	Onkologia kliniczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,01	0,06	-	-	-	-	0,07
10.0004	0,04	-	-	0,00	-	-	0,04
10.0005	0,03	-	-	-	0,00	0,00	0,03
10.0012	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0003	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0002	-	-	-	0,01	-	0,00	0,01
10.0009	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0017	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0007	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0010	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,14**	**0,06**	**0,02**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**0,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.193** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.193: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	59,2	56,8	-	2,7	2,7	20,3	28,4	45,9
10.0002	7,4	37,5	75,0	25,0	-	-	-	-
10.0003	64,0	46,2	-	-	-	15,4	19,2	65,4
10.0004	66,2	73,3	2,2	-	2,2	8,9	17,8	68,9
10.0005	68,0	56,2	-	-	-	6,2	21,9	71,9
10.0006	39,0	-	-	-	-	100,0	-	-
10.0007	69,0	66,7	-	-	-	-	33,3	66,7
10.0009	70,4	80,0	-	-	-	20,0	-	80,0
10.0010	79,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0012	63,7	64,5	-	3,2	3,2	16,1	16,1	61,3
10.0014	80,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0015	86,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0016	60,0	50,0	-	-	-	-	50,0	50,0
10.0017	55,5	25,0	-	-	-	50,0	25,0	25,0
10.0018	88,0	-	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**62,0**	**59,5**	**2,9**	**2,1**	**1,7**	**14,3**	**20,6**	**58,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[68]. 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:

[68] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.194** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.194: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,07	4,05	27,03	33,78	32,43	2,70
10.0002	0,01	87,50	12,50	-	-	-
10.0003	0,03	-	15,38	53,85	26,92	3,85
10.0004	0,04	4,44	8,89	48,89	35,56	2,22
10.0005	0,03	-	3,12	46,88	46,88	3,12
10.0006	0,00	-	100,00	-	-	-
10.0007	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0009	0,00	-	-	40,00	60,00	-
10.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0012	0,03	-	29,03	35,48	35,48	-
10.0014	0,00	-	-	33,33	66,67	-
10.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0016	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0017	0,00	-	50,00	25,00	25,00	-
10.0018	0,00	-	-	-	-	100,00
Woj.	**0,24**	**5,04**	**17,65**	**40,34**	**34,45**	**2,52**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.195**. 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 2.1.195: 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 [%]			
10.0001	12,2	48,6	39,2	56,3	45,4	29,7
10.0002	-	12,5	87,5	10,1	0,0	12,5
10.0003	7,7	26,9	65,4	11,5	0,2	26,9
10.0004	2,2	37,8	60,0	24,3	18,2	26,7
10.0005	6,2	31,2	62,5	18,4	7,3	40,6
10.0006	-	-	-	31,6	31,6	-
10.0007	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0009	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0010	-	100,0	-	27,9	27,9	100,0
10.0012	-	58,1	41,9	36,6	40,6	35,5
10.0014	-	-	100,0	-	0,0	-

Tabela 2.1.195: 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 [%]			
10.0015	-	-	100,0	0,2	0,2	50,0
10.0016	-	50,0	50,0	12,1	12,1	-
10.0017	-	25,0	75,0	15,5	9,0	25,0
10.0018	-	-	100,0	11,9	11,9	100,0
Woj.	**5,9**	**38,8**	**55,3**	**31,6**	**18,4**	**29,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[69], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 59.72%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 40.91%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 57.22%. 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 **2.1.196** 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 2.1.196: 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 [%]
10.0015	50,0	50,0	-	100,0	-	365	-
10.0004	97,8	2,2	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0003	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0002	75,0	25,0	-	100,0	-	14	50,0
10.0010	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0012	29,0	71,0	-	100,0	63,6	0	95,5
10.0005	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0001	33,8	59,5	6,8	100,0	6,8	16	40,9
10.0007	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0017	75,0	25,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0009	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0016	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
Woj.	**67,5**	**30,4**	**2,1**	**100,0**	**26,4**	**8**	**59,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.197** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [70]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na pediatrii.

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

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

Tabela 2.1.197: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]	Świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dzieci [%]
10.0001	0,07	-	64,86	85,42	35,14	-
10.0002	0,01	-	-	-	100,00	100,00
10.0003	0,03	-	-	-	100,00	-
10.0004	0,04	-	-	-	100,00	100,00
10.0005	0,03	3,12	-	-	100,00	-
10.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0009	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0010	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0012	0,03	-	-	-	100,00	-
10.0014	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0017	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0018	0,00	-	-	-	100,00	-
Woj.	**0,24**	**0,42**	**20,34**	**85,42**	**79,66**	**100,00**

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 2.1.198: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	64,86	60,42	25,00	2,08	8,33	4,17
Woj.	**20,34**	**60,42**	**25,00**	**2,08**	**8,33**	**4,17**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.199** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.200**.

Tabela 2.1.199: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	A34D [%]	A34C [%]	A11 [%]	A22 [%]	A12 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,1	13,5	21,6	36,5	10,8	5,4	12,2
10.0002	0,0	12,5	87,5	-	-	-	-
10.0003	0,0	65,4	34,6	-	-	-	-
10.0004	0,0	88,9	11,1	-	-	-	-
10.0005	0,0	93,8	3,1	-	-	-	3,1
10.0007	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	60,0	40,0	-	-	-	-
10.0010	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0012	0,0	80,6	19,4	-	-	-	-
10.0014	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
10.0015	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	100,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	50,0	50,0	-	-	-	-
10.0018	0,0	100,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,2**	**58,6**	**20,7**	**11,4**	**3,4**	**1,7**	**4,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.200: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
A34D guzy mózgu i rdzenia kręgowego>3 dni
A34C guzy mózgu i rdzenia kręgowego
A11 kompleksowe zabiegi wewnątrzczaszkowe
A22 duże zabiegi na rdzeniu kręgowym i w kanale kręgowym
A12 duże zabiegi wewnątrzczaszkowe

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.201: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	74	29,7	28,4	4,1	83,8
10.0002	8	-	-	-	75,0
10.0003	26	-	-	-	100,0
10.0004	45	-	-	-	97,8
10.0005	32	-	-	-	96,9
10.0006	-	-	-	-	-
10.0007	3	-	-	-	100,0
10.0009	5	-	-	-	60,0
10.0010	1	-	-	-	100,0
10.0012	31	-	-	-	100,0
10.0014	3	-	-	-	100,0
10.0015	2	-	-	-	100,0
10.0016	2	-	-	-	100,0
10.0017	4	-	-	-	100,0
10.0018	1	-	-	-	100,0
Woj.	237	9,3	8,9	1,3	92,4

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.202: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	01.252, 01.322, 01.5, 01.51, 01.512, 01.594, 01.595, 01.596, 01.599, 01.6, 01.61, 01.62, 01.69, 02.04, 02.122, 02.98, 03.1, 03.4, 03.44, 03.49, 04.21
nieradykalne	01.0, 01.01, 01.02, 01.09, 01.092, 01.093, 01.2, 01.21, 01.23, 01.24, 01.241, 01.242, 01.243, 01.244, 01.245, 01.246, 01.247, 01.248, 01.249, 01.25, 01.251, 01.253, 01.26, 01.3, 01.31, 01.311, 01.319, 01.321, 01.329, 01.39, 01.392, 01.399, 01.511, 01.513, 01.53, 01.591, 01.592, 01.593, 01.598, 02.011, 02.051, 02.06, 02.061, 02.062, 02.07, 02.11, 02.12, 02.121, 02.129, 02.2, 02.21, 02.22, 02.23, 02.24, 02.3, 02.321, 02.34, 02.342, 02.39, 02.391, 02.392, 02.4, 02.411, 02.42, 02.422, 02.423, 02.43, 02.9, 02.91, 02.92, 02.936, 02.99, 03, 03.0, 03.01, 03.02, 03.03, 03.04, 03.06, 03.07, 03.08, 03.09, 03.091, 03.092, 03.093, 03.094, 03.099, 03.292, 03.299, 03.31, 03.311, 03.319, 03.41, 03.42, 03.43, 03.531, 03.533, 03.539, 03.593, 03.594, 03.6, 03.71, 03.79, 03.791, 03.9, 03.901, 03.909, 03.91, 03.921, 03.98, 03.99, 04.01, 04.011, 04.012, 04.04, 04.06, 04.071, 04.072, 04.073, 04.074, 04.079, 04.3, 04.4, 04.40, 04.43, 04.491, 04.499, 04.52, 04.62, 04.72, 04.74, 04.76, 04.79, 04.89, 04.99, 05.0, 05.25, 05.29, 05.292, 05.32, 05.39, 05.9
inwazyjne	01.11, 01.12, 01.13, 01.131, 01.132, 01.14, 01.15, 01.18, 01.19, 03.32, 03.39, 04.11, 04.12

Tabela 2.1.202: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
nieinwazyjne	04.13, 04.14, 04.19, 05.19, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.203** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.203: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
10.0001	1,35	10,81	87,84	-
10.0002	-	75,00	25,00	-
10.0003	-	23,08	76,92	-
10.0004	42,22	8,89	44,44	4,4
10.0005	3,12	25,00	65,62	6,2
10.0007	33,33	-	66,67	-
10.0009	20,00	40,00	40,00	-
10.0010	-	-	100,00	-
10.0012	6,45	16,13	74,19	3,2
10.0014	-	-	100,00	-
10.0015	50,00	-	50,00	-
10.0016	-	50,00	50,00	-
10.0017	25,00	25,00	50,00	-
10.0018	-	-	100,00	-

Tabela 2.1.203: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]	Inny [%]
Woj.	**11,39**	**17,30**	**69,20**	**2,1**

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

W tabeli **2.1.204** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[71] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.204: 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 [%]
10.0001	0,1	9,5	8,1	10,8	10,8	17,6
10.0002	0,0	12,5	12,5	12,5	12,5	-
10.0003	0,0	-	-	15,4	15,4	11,5
10.0004	0,0	-	-	6,7	6,7	6,7
10.0005	0,0	-	-	9,4	9,4	18,8
10.0007	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	20,0	20,0	40,0
10.0010	0,0	-	-	-	-	-
10.0012	0,0	6,5	3,2	9,7	9,7	6,5
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	50,0	-	50,0
10.0017	0,0	-	-	25,0	25,0	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,2**	**4,2**	**3,4**	**10,5**	**10,1**	**12,7**

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

W tabeli **2.1.205** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.205: 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 [%]
10.0001	8,2	8,4	7,0	4,7	6,8	23,0
10.0002	2,1	2,0	1,0	3,5	37,5	87,5
10.0003	12,0	9,6	10,0	8,1	-	-
10.0004	9,6	8,8	10,0	4,5	-	8,9
10.0005	8,5	9,3	8,0	4,5	-	6,2
10.0007	10,7	8,7	9,0	6,7	-	-
10.0009	14,6	9,4	11,0	11,1	-	-
10.0010	7,0	8,4	7,0	-	-	-
10.0012	9,5	9,5	10,0	4,7	-	16,1
10.0014	5,0	10,5	6,0	2,6	-	33,3
10.0015	11,0	10,7	11,0	9,9	-	-

[71] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.205: 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 [%]
10.0016	8,0	9,5	8,0	5,7	-	-
10.0017	5,5	8,7	5,5	3,5	-	50,0
10.0018	19,0	10,8	19,0	-	-	-
Woj.	**9,0**	**8,8**	**8,0**	**5,6**	**3,4**	**16,0**

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

Tabela **2.1.206** 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: 1220, 1240, 1570[72]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

Tabela 2.1.206: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	10,8	58,1	32,4	24,3
10.0002	75,0	25,0	-	-
10.0003	23,1	57,7	42,3	15,4
10.0004	8,9	46,5	37,2	-
10.0005	25,0	50,0	26,7	13,3
10.0006	-	-	-	-
10.0007	-	33,3	33,3	33,3
10.0009	40,0	40,0	20,0	20,0
10.0010	-	-	-	-
10.0012	16,1	60,0	36,7	-
10.0014	-	66,7	66,7	33,3
10.0015	-	50,0	50,0	-
10.0016	50,0	-	-	-
10.0017	25,0	75,0	-	-
10.0018	-	-	-	-
Woj.	**17,3**	**52,6**	**32,3**	**12,5**

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

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.207**.

Tabela 2.1.207: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	1,0	7,7	12,6	16,8	8,1	12,8	16,5
kujawsko-pomorskie	0,9	6,3	10,6	13,9	6,3	10,5	13,9
lubelskie	0,8	10,9	13,9	16,1	9,2	11,5	13,5
lubuskie	0,2	12,7	18,8	22,4	9,8	14,1	16,4

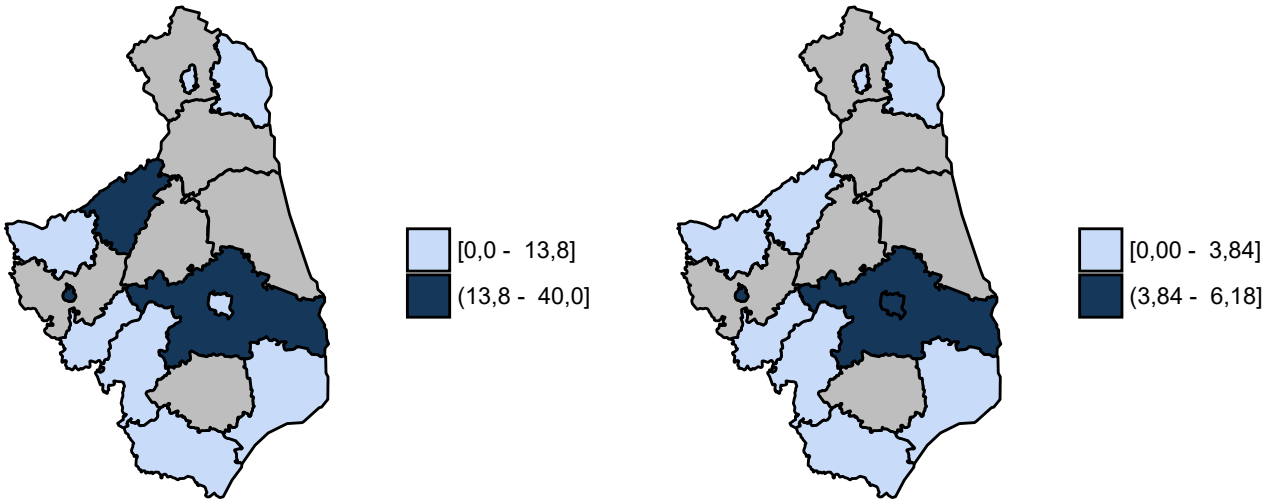
[72] Poradnia neurologiczna, Poradnia onkologiczna, Poradnia neurochirurgiczna

Tabela 2.1.207: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
łódzkie	0,7	5,5	8,7	11,1	5,3	8,7	10,9
małopolskie	1,0	6,4	10,2	13,4	6,8	10,8	14,0
mazowieckie	2,4	5,2	8,3	10,7	6,1	9,5	12,2
opolskie	0,2	11,2	20,6	23,4	7,9	14,1	16,6
podkarpackie	0,8	8,1	12,3	16,8	6,5	10,2	13,7
podlaskie	0,2	11,3	16,4	21,8	6,0	10,5	14,9
pomorskie	0,6	6,2	11,3	13,8	6,0	10,6	12,9
śląskie	1,3	7,7	11,6	15,2	8,4	12,5	16,4
świętokrzyskie	0,4	11,7	17,1	22,4	7,7	11,5	15,0
warmińsko-mazurskie	0,4	7,0	13,0	16,6	5,9	11,4	14,4
wielkopolskie	0,9	7,7	11,1	15,5	6,1	8,9	12,6
zachodniopomorskie	0,5	5,4	8,0	10,4	4,9	7,1	9,6

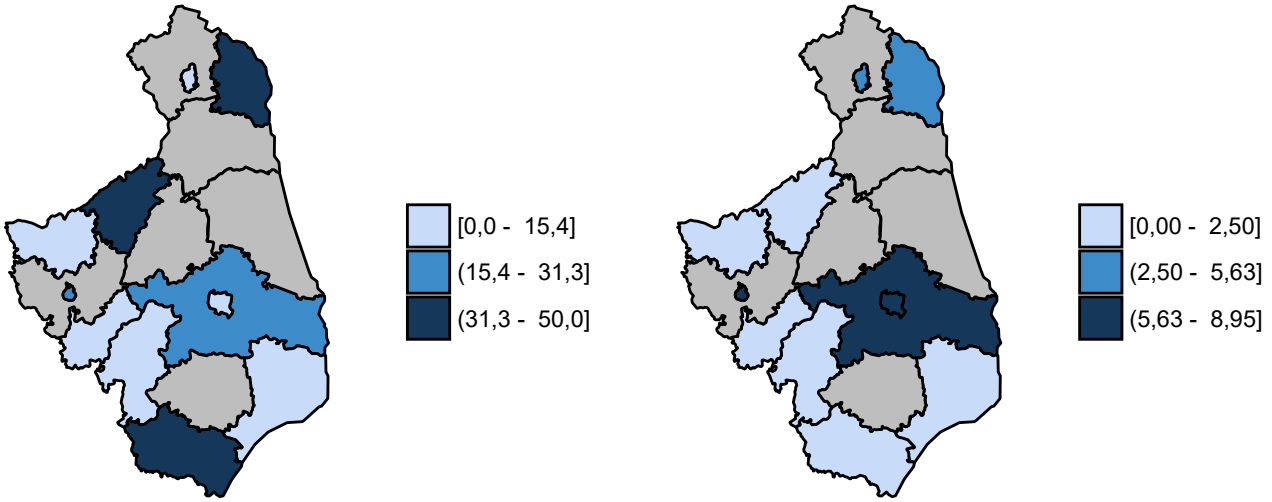
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.117: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



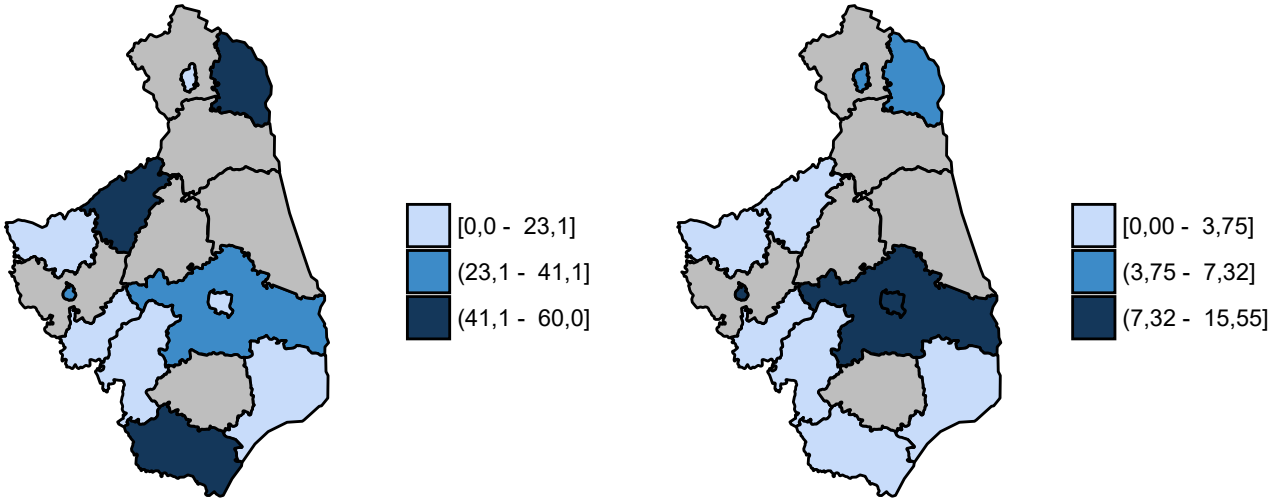
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.118: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.119: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



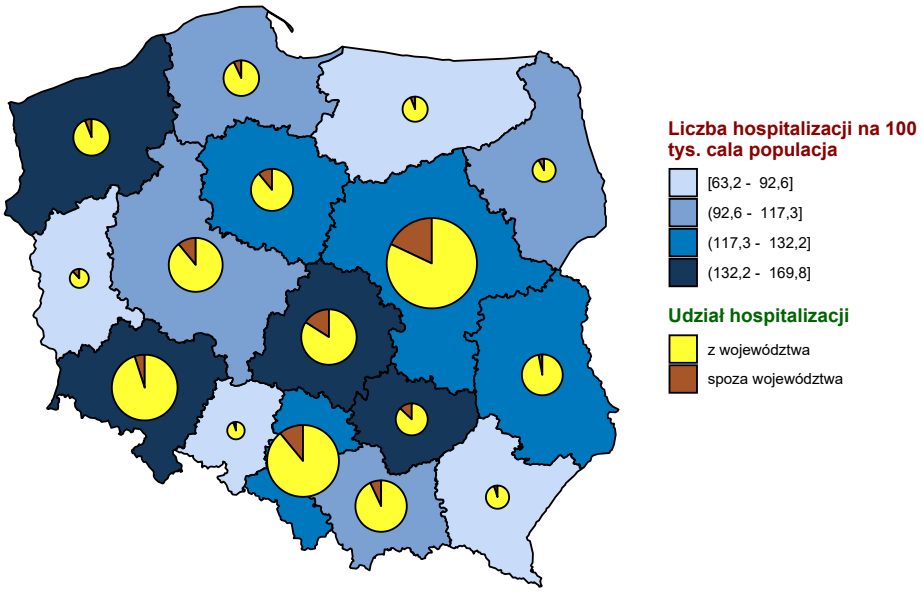
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.11 Nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 1,20 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne (dalej: podgrupa)[73], co stanowiło 12,76% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

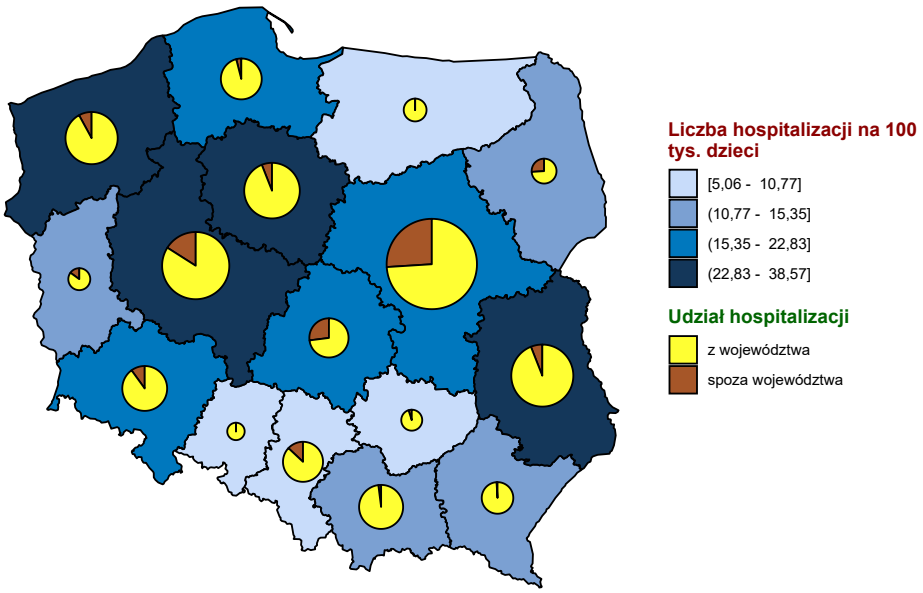
[73]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D34, D35, D35.0, D35.1, D35.2, D35.3, D35.4, D35.5, D35.6, D35.7, D35.8, D35.9, D44, D44.0, D44.1, D44.2, D44.3, D44.4, D44.5, D44.6, D44.7, D44.8, D44.9, E04, E04.0, E04.1, E04.2, E04.8, E04.9, E05, E05.0, E05.1, E05.2, E05.3, E05.4, E05.5, E05.8, E05.9, E21, E21.0, E21.1, E21.2, E21.3, E21.4, E21.5, E32, E32.0, E32.1, E32.8, E32.9.

Mapa 2.1.53: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



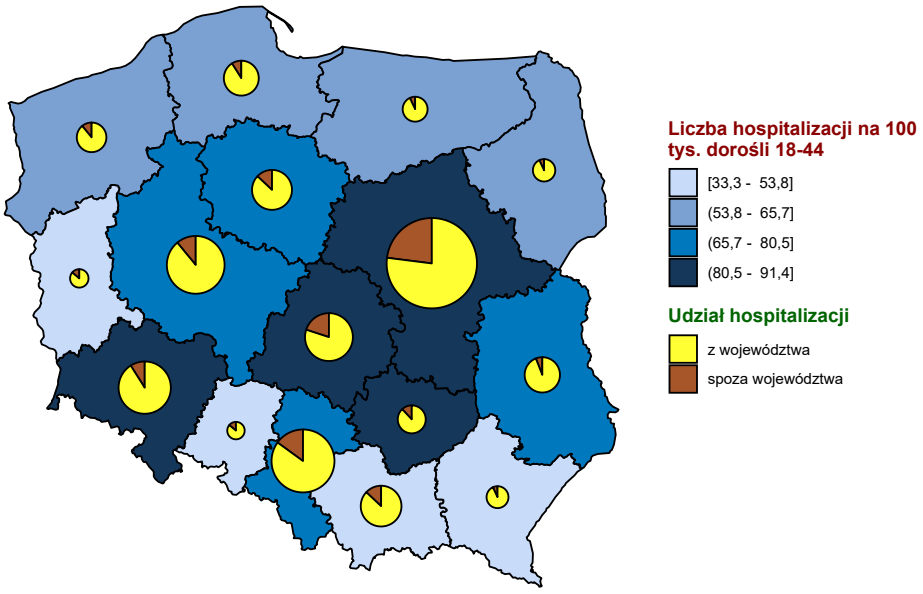
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.54: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



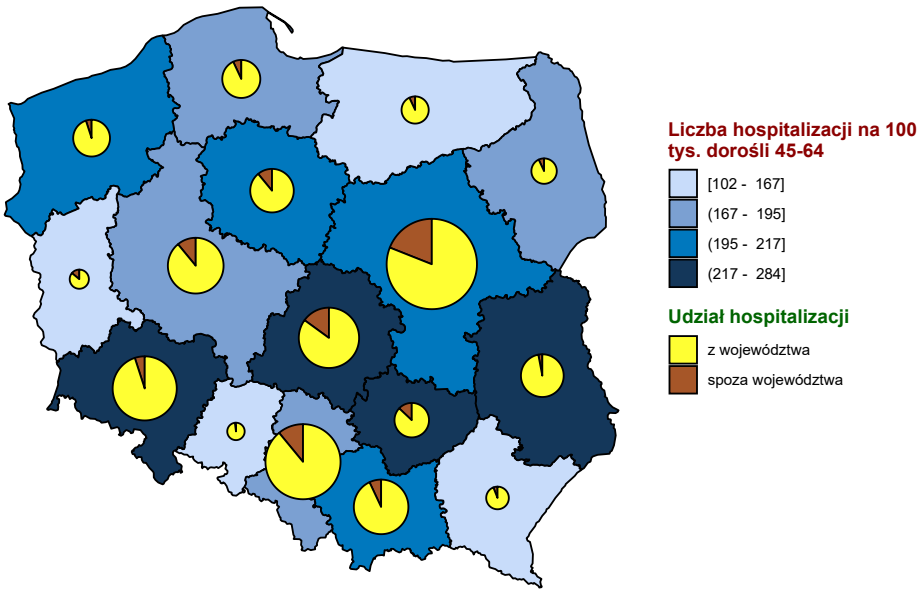
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.55: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



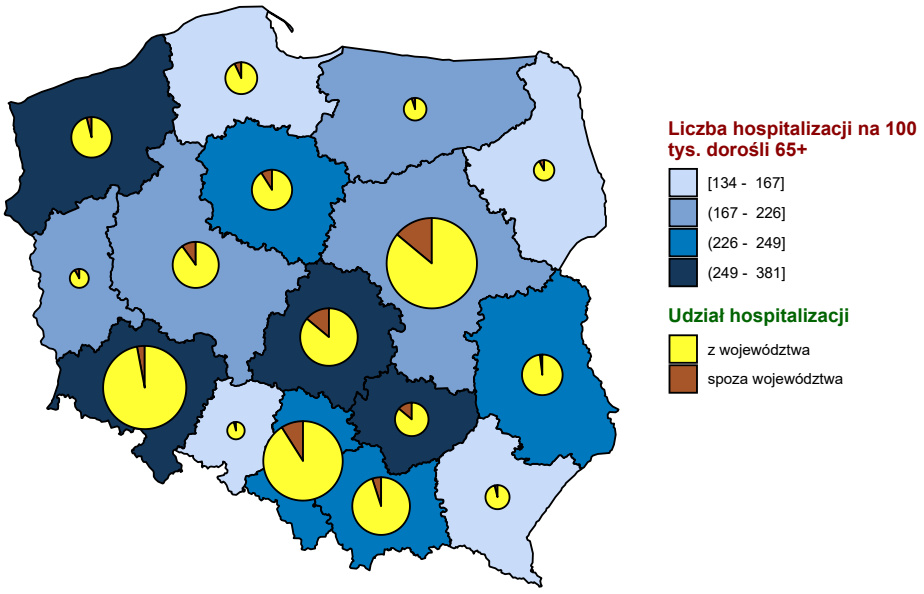
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.56: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64 oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



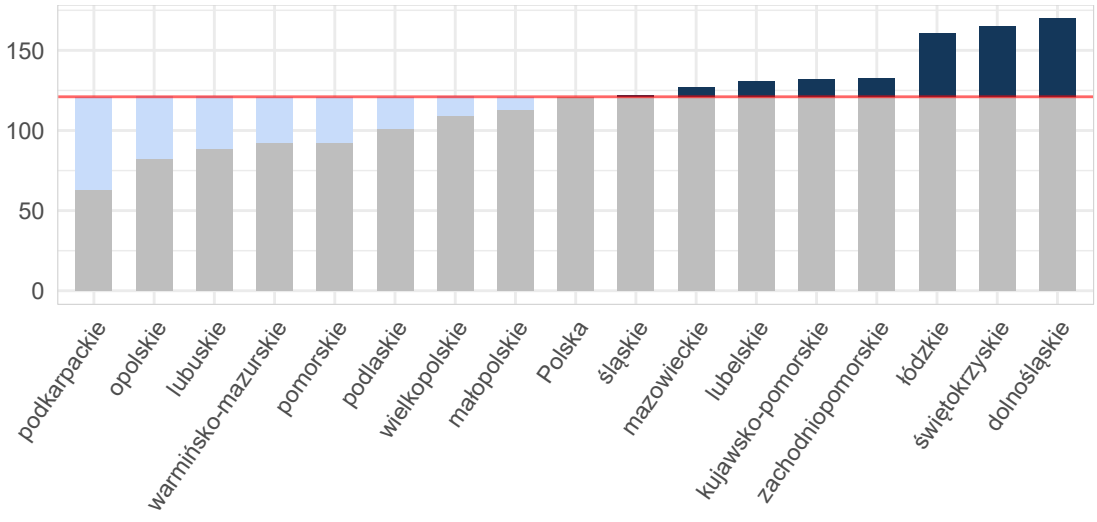
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.57: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+ oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



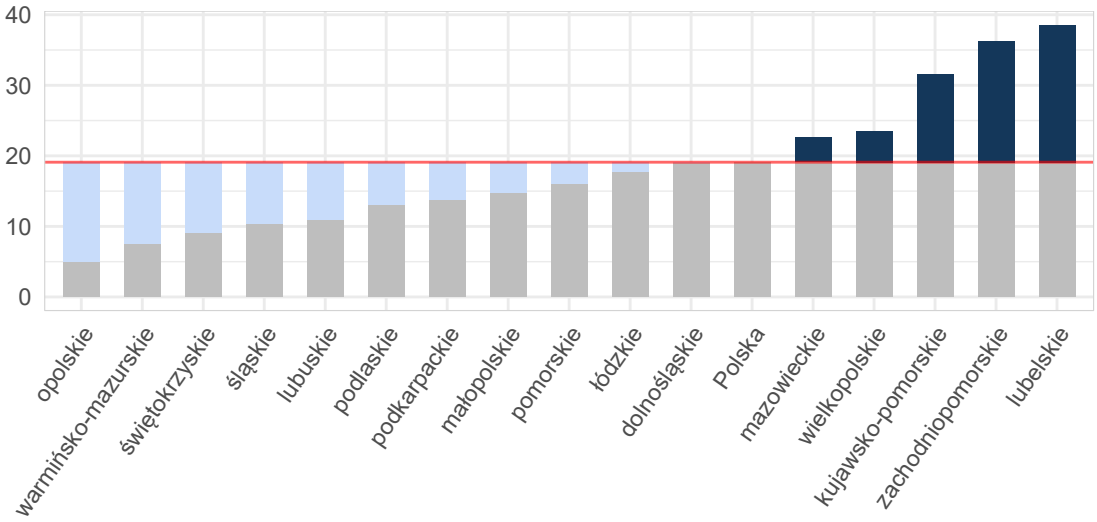
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.120: Liczba hospitalizacji na 100 tys. cala populacja



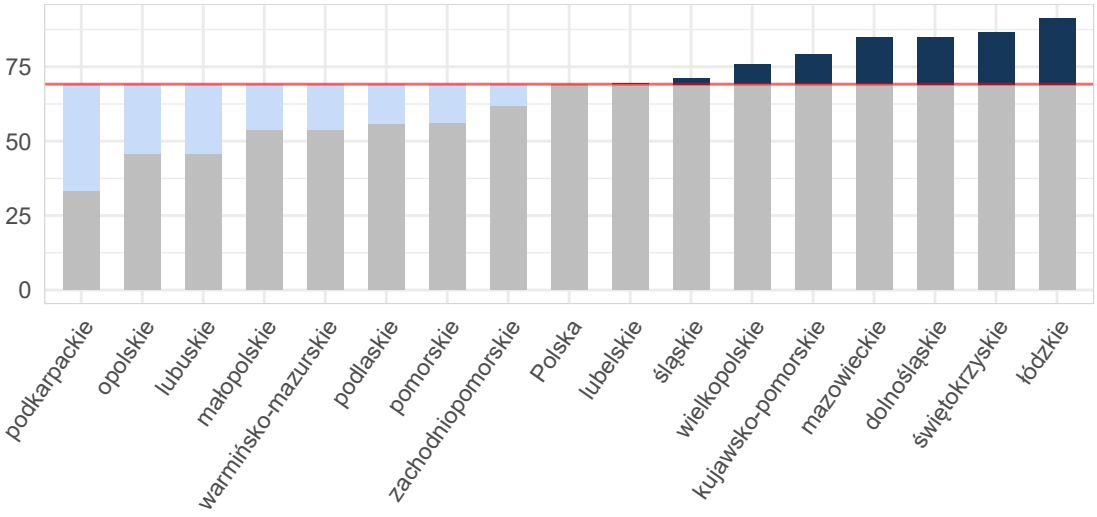
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.121: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



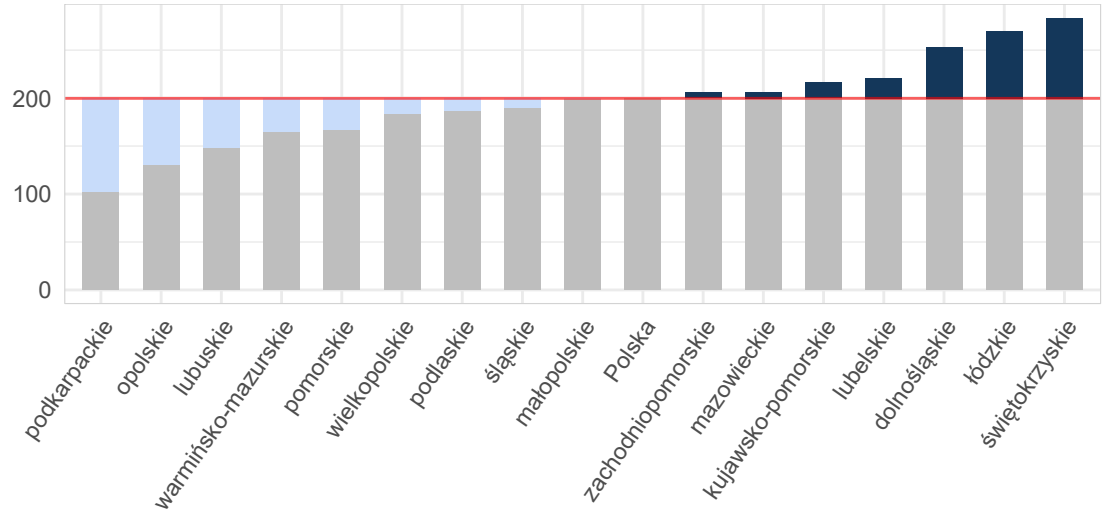
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.122: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 18-44



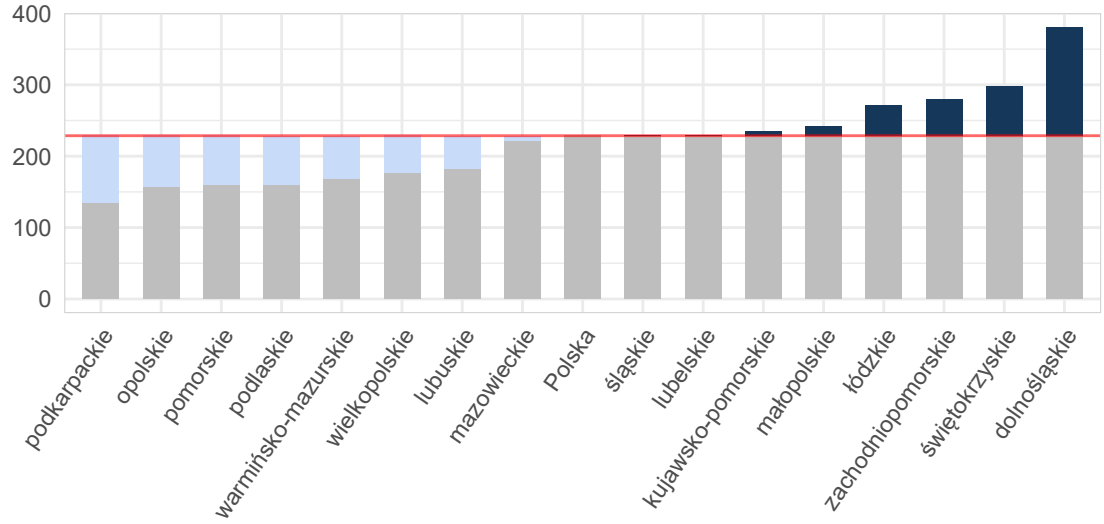
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.123: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 45-64



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.124: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorośli 65+



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Tabela 2.1.208: 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	4,93	-	1,17	5,39	169,82	270
kujawsko-pomorskie	2,75	-	0,06	11,19	132,11	255
lubelskie	2,80	-	0,53	3,86	131,02	270
lubuskie	0,90	-	0,02	12,24	88,36	353

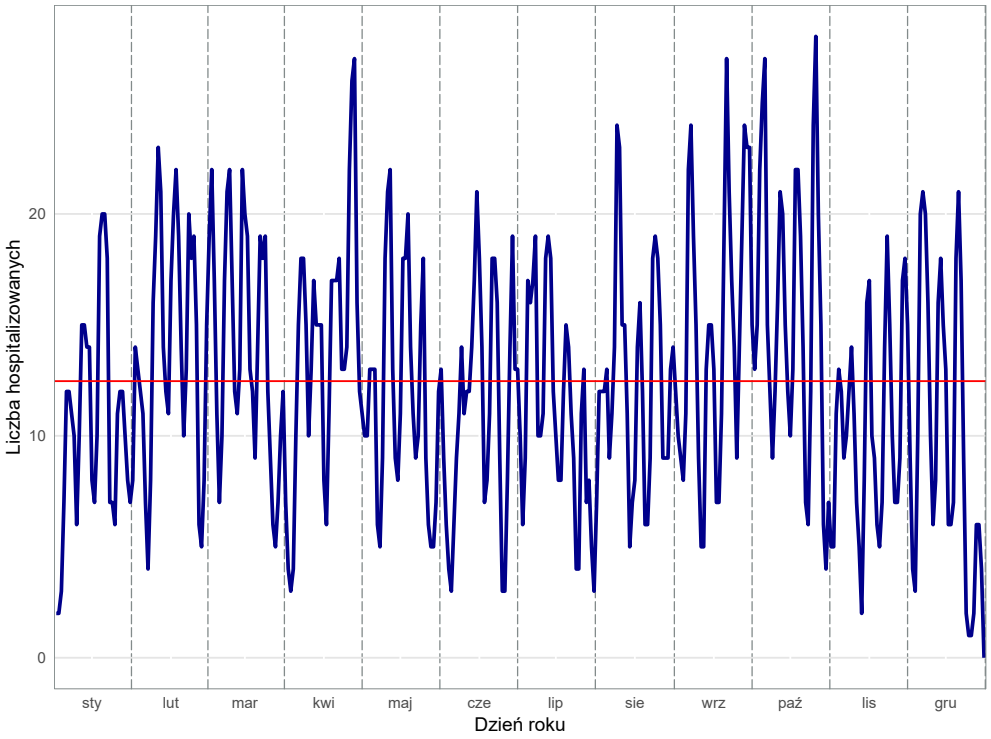
Tabela 2.1.208: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

Woj.	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji (w trybie jednodniowym) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Odsetek hospitalizacji spoza województwa [%]	Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności	Liczba hospitalizacji pacjentów z tego woj. w innych woj.
łódzkie	4,00	-	0,12	16,17	160,78	392
małopolskie	3,82	-	0,06	7,72	112,94	390
mazowieckie	6,82	-	0,94	18,79	127,08	576
opolskie	0,82	-	0,07	5,75	82,27	263
podkarpackie	1,34	-	0,21	5,73	63,17	277
podlaskie	1,20	-	0,03	8,42	101,13	167
pomorskie	2,15	-	0,06	7,51	92,63	267
śląskie	5,55	-	0,78	11,37	121,71	232
świętokrzyskie	2,07	-	0,01	13,07	164,90	234
warmińsko-mazurskie	1,33	-	0,02	6,93	92,46	268
wielkopolskie	3,79	-	0,18	11,36	108,97	483
zachodniopomorskie	2,26	-	0,06	6,27	132,48	269
Polska	**46,52**	-	**4,31**	**10,68**	**121,04**	**4 966**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

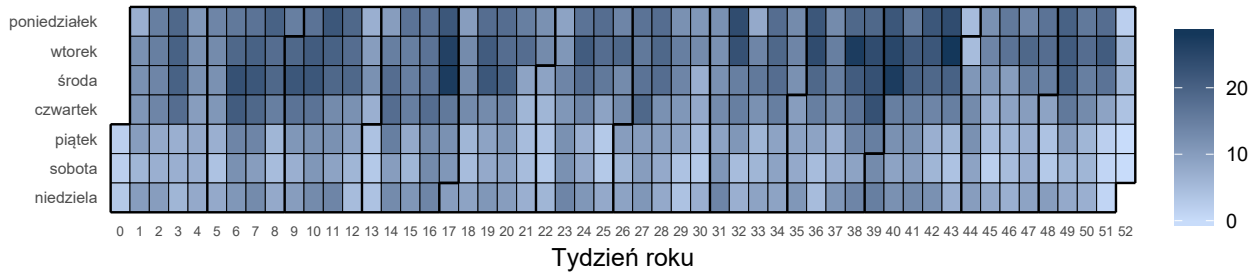
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 12 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 28, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.125** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.126** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.125: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.126: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 22. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.209: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0024	Samodzielny Szpital Miejski im. PCK	m. Białystok
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,45 tys. hospitalizacji dla 0,35 tys. pacjentów. Tym samym 37,5% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.210** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.210: 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 [%]
10.0001	0,35	0,45	0,03	-	37,5	37,5

Tabela 2.1.210: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

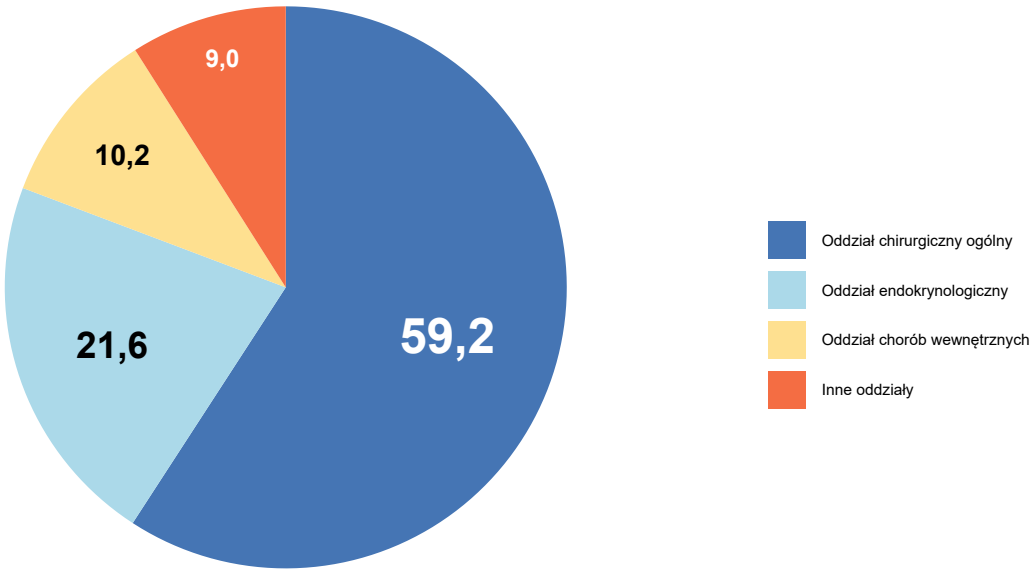
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0010	0,23	0,24	0,00	-	19,9	57,4
10.0004	0,18	0,18	-	-	15,1	72,5
10.0003	0,07	0,07	-	-	5,8	78,2
10.0026	0,06	0,06	-	-	5,0	83,2
10.0005	0,05	0,05	-	-	4,2	87,4
10.0014	0,02	0,02	0,00	-	2,1	89,5
10.0021	0,02	0,02	-	-	2,1	91,6
10.0002	0,01	0,02	-	-	1,2	92,8
10.0007	0,02	0,02	-	-	1,2	94,1
10.0017	0,01	0,01	-	-	1,1	95,2
10.0006	0,01	0,01	0,00	-	0,8	96,0
10.0013	0,01	0,01	-	-	0,8	96,8
10.0024	0,01	0,01	-	-	0,8	97,7
10.0009	0,01	0,01	-	-	0,5	98,2
10.0008	0,00	0,00	-	-	0,3	98,5
10.0011	0,00	0,00	-	-	0,3	98,8
10.0016	0,00	0,00	-	-	0,3	99,2
10.0018	0,00	0,00	-	-	0,2	99,4
10.0028	0,00	0,00	-	-	0,2	99,7
10.0015	0,00	0,00	-	-	0,2	99,8
10.0019	0,00	0,00	-	-	0,2	100,0
Woj.	**1,07**	**1,20**	**0,03**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[74] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgiczny ogólny oraz Oddział endokrynologiczny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 80,8% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia ogólna - hospitalizacja oraz Endokrynologia - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 79,6%.

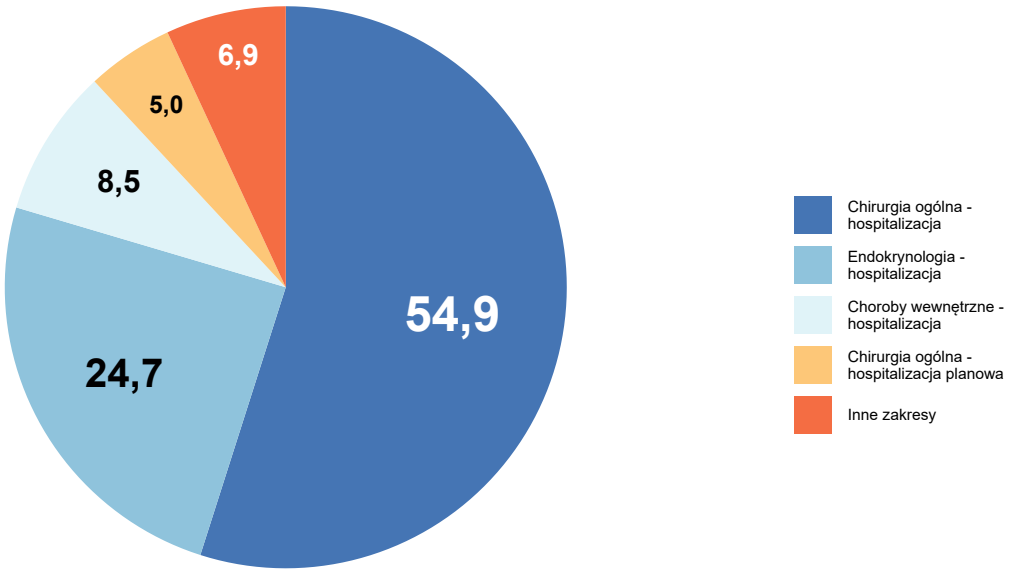
[74] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.127: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.128: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.211** oraz Tabela **2.1.212**. 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 2.1.211: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział endokrynologiczny [tys.]	Oddział chorób wewnętrznych [tys.]	Oddział pediatryczny [tys.]	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,15	0,26	-	-	-	0,04	0,45
10.0010	0,24	-	0,00	-	-	-	0,24
10.0004	0,13	-	0,04	-	-	0,01	0,18
10.0003	0,04	-	0,02	-	-	-	0,07
10.0026	0,06	-	-	-	-	-	0,06
10.0005	0,03	-	0,00	0,01	-	0,00	0,05
10.0014	0,01	-	-	-	0,01	0,00	0,02
10.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	0,01	-	0,00	0,02
10.0007	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
10.0017	-	-	0,00	-	-	0,01	0,01
10.0006	-	-	-	-	0,01	-	0,01
10.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0009	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0008	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,71**	**0,26**	**0,12**	**0,02**	**0,02**	**0,07**	**1,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.212: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0001	0,15	0,24	0,03	-	-	0,03	0,45
10.0010	0,24	-	0,00	-	-	-	0,24
10.0004	0,13	0,04	0,00	-	-	0,01	0,18
10.0003	0,04	0,02	0,00	-	-	-	0,07
10.0026	-	-	-	0,06	-	-	0,06
10.0005	0,03	-	0,01	-	-	0,02	0,05
10.0014	0,01	-	0,00	-	0,01	-	0,02
10.0021	0,02	-	-	-	-	-	0,02
10.0002	-	-	-	-	-	0,02	0,02
10.0007	0,01	-	0,00	-	-	-	0,02
10.0017	0,01	-	0,00	-	-	-	0,01
10.0006	-	-	-	-	0,01	-	0,01
10.0013	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0024	-	-	0,01	-	-	-	0,01
10.0009	-	-	0,01	-	-	-	0,01

Tabela 2.1.212: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Endokrynologia - hospitalizacja [tys.]	Choroby wewnętrzne - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja planowa [tys.]	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0008	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0011	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0016	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0018	0,00	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0028	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0015	-	-	0,00	-	-	-	0,00
10.0019	-	-	0,00	-	-	-	0,00
Woj.	**0,66**	**0,30**	**0,10**	**0,06**	**0,02**	**0,06**	**1,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.213** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.213: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku					
			0-18 [%]	18-25 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	57,1	74,2	-	2,4	6,7	16,7	26,4	47,8
10.0002	7,1	73,3	100,0	-	-	-	-	-
10.0003	57,4	81,2	-	1,4	5,8	21,7	31,9	39,1
10.0004	53,0	83,4	-	2,8	8,3	24,9	29,3	34,8
10.0005	42,3	68,0	24,0	2,0	8,0	26,0	14,0	26,0
10.0006	54,0	80,0	-	-	10,0	40,0	-	50,0
10.0007	56,3	73,3	-	6,7	-	20,0	26,7	46,7
10.0008	50,8	100,0	-	-	-	50,0	25,0	25,0
10.0009	62,8	50,0	-	-	-	-	33,3	66,7
10.0010	51,8	83,3	-	1,7	9,2	25,5	35,1	28,5
10.0011	62,5	75,0	-	-	-	-	50,0	50,0
10.0013	66,1	80,0	-	-	-	10,0	10,0	80,0
10.0014	59,2	88,0	-	-	4,0	20,0	28,0	48,0
10.0015	72,0	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0016	72,5	100,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0017	60,2	69,2	-	-	-	15,4	38,5	46,2
10.0018	56,7	66,7	-	-	-	33,3	-	66,7
10.0019	78,0	50,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0021	53,7	92,0	-	-	4,0	28,0	44,0	24,0
10.0024	66,3	50,0	-	-	-	-	30,0	70,0
10.0026	47,5	81,7	-	-	16,7	38,3	23,3	21,7
10.0028	63,7	100,0	-	-	-	-	66,7	33,3
Woj.	**54,0**	**78,5**	**2,2**	**1,9**	**7,3**	**21,4**	**28,1**	**39,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[75]. 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:

[75] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.214** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.214: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,45	5,33	21,56	38,00	24,44	10,67
10.0002	0,02	100,00	-	-	-	-
10.0003	0,07	5,80	26,09	40,58	15,94	11,59
10.0004	0,18	8,29	30,94	40,88	17,13	2,76
10.0005	0,05	30,00	28,00	20,00	20,00	2,00
10.0006	0,01	-	40,00	40,00	10,00	10,00
10.0007	0,02	6,67	20,00	33,33	33,33	6,67
10.0008	0,00	-	50,00	50,00	-	-
10.0009	0,01	-	-	66,67	33,33	-
10.0010	0,24	6,69	30,54	47,28	13,39	2,09
10.0011	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
10.0013	0,01	-	10,00	40,00	30,00	20,00
10.0014	0,02	-	24,00	44,00	32,00	-
10.0015	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0016	0,00	-	-	50,00	25,00	25,00
10.0017	0,01	-	15,38	46,15	30,77	7,69
10.0018	0,00	-	33,33	33,33	33,33	-
10.0019	0,00	-	-	-	50,00	50,00
10.0021	0,02	-	40,00	56,00	4,00	-
10.0024	0,01	-	-	40,00	50,00	10,00
10.0026	0,06	8,33	43,33	41,67	6,67	-
10.0028	0,00	-	-	66,67	33,33	-
Woj.	**1,20**	**7,92**	**26,08**	**40,17**	**19,50**	**6,33**

a Liczba może się różnić od łącznej liczby hospitalizacji realizowanych dla danej podrupy chorób. Brak wyliczeń dla niektórych hospitalizacji związany jest z brakiem możliwości przypisania ich kodów ICD-10 do homogenicznych grup chorób.
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.215**. 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 2.1.215: 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 [%]			
10.0001	11,3	40,4	48,2	45,3	31,6	29,1
10.0002	6,7	33,3	60,0	35,4	15,4	26,7
10.0003	2,9	10,1	87,0	8,4	0,0	33,3
10.0004	7,7	28,7	63,5	33,0	16,3	32,6

Tabela 2.1.215: 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 [%]			
10.0005	20,0	20,0	60,0	19,7	7,3	38,0
10.0006	20,0	10,0	70,0	39,7	18,2	40,0
10.0007	-	-	100,0	8,5	0,0	33,3
10.0008	-	25,0	75,0	18,5	16,7	25,0
10.0009	-	-	100,0	10,7	13,6	50,0
10.0010	5,4	73,2	21,3	39,0	40,6	37,7
10.0011	-	25,0	75,0	21,7	19,2	50,0
10.0013	-	20,0	80,0	28,1	24,9	70,0
10.0014	8,0	36,0	56,0	36,4	22,1	32,0
10.0015	-	-	100,0	7,2	7,2	50,0
10.0016	-	50,0	50,0	46,7	32,5	75,0
10.0017	-	46,2	53,8	22,7	18,0	61,5
10.0018	-	-	100,0	3,8	1,6	66,7
10.0019	-	-	100,0	10,6	10,6	100,0
10.0021	8,0	36,0	56,0	41,0	20,5	32,0
10.0024	-	30,0	70,0	15,3	0,0	20,0
10.0026	6,7	36,7	56,7	42,1	18,2	31,7
10.0028	-	33,3	66,7	3,7	0,0	-
Woj.	**8,4**	**40,7**	**50,9**	**36,6**	**23,0**	**33,4**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[76], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 49.18%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 8.37%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 10.46%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 12 (54.55%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.216** 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 2.1.216: 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 [%]
10.0024	20,0	40,0	40,0	100,0	50,0	1	100,0
10.0004	14,4	85,6	-	100,0	-	41	53,5
10.0026	-	100,0	-	100,0	-	39	60,0
10.0021	8,0	92,0	-	100,0	4,3	15	82,6
10.0003	29,0	71,0	-	100,0	-	76	20,4
10.0005	46,0	54,0	-	100,0	-	55	44,4
10.0013	50,0	50,0	-	100,0	60,0	0	100,0
10.0014	12,0	88,0	-	100,0	-	17	77,3
10.0017	53,8	46,2	-	100,0	16,7	20	100,0
10.0018	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0011	50,0	50,0	-	100,0	50,0	4	100,0
10.0001	10,2	89,6	0,2	100,0	2,5	48	49,1
10.0010	1,3	98,7	-	100,0	0,4	57	33,1
10.0007	33,3	66,7	-	100,0	10,0	24	80,0
10.0006	-	100,0	-	100,0	10,0	9	100,0
10.0008	25,0	75,0	-	100,0	-	19	100,0

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

Tabela 2.1.216: 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 [%]
10.0015	-	100,0	-	100,0	100,0	0	100,0
10.0028	33,3	66,7	-	100,0	50,0	0	100,0
10.0019	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0002	60,0	40,0	-	100,0	16,7	9	100,0
10.0016	25,0	75,0	-	100,0	66,7	0	100,0
10.0009	50,0	50,0	-	100,0	-	1	100,0
Woj.	**13,7**	**85,9**	**0,4**	**100,0**	**2,6**	**46**	**49,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.217** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [77]. 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 chirugii ogólnej dla dzieci. Jako świadczenia zachowawcze specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zachowawcze, których nie można rozliczyć na chorobach wewnętrznych (internie).

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

Tabela 2.1.217: 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 [%]
10.0001	0,45	-	40,22	6,63	-	59,78	27,14
10.0002	0,02	-	20,00	-	100,00	80,00	-
10.0003	0,07	-	63,77	-	-	36,23	4,00
10.0004	0,18	-	72,38	-	-	27,62	2,00
10.0005	0,05	-	54,00	-	-	46,00	-
10.0006	0,01	30,00	100,00	-	-	-	-
10.0007	0,02	-	66,67	-	-	33,33	-
10.0008	0,00	-	75,00	-	-	25,00	-
10.0009	0,01	-	-	-	-	100,00	-
10.0010	0,24	-	93,72	-	-	6,28	-
10.0011	0,00	-	-	-	-	100,00	-
10.0013	0,01	-	-	-	-	100,00	-
10.0014	0,02	4,00	87,50	-	-	12,50	-
10.0015	0,00	-	-	-	-	100,00	-
10.0016	0,00	-	-	-	-	100,00	-
10.0017	0,01	-	53,85	-	-	46,15	-
10.0018	0,00	-	66,67	-	-	33,33	-
10.0019	0,00	-	-	-	-	100,00	-
10.0021	0,02	-	96,00	-	-	4,00	-
10.0024	0,01	-	-	-	-	100,00	-
10.0026	0,06	-	100,00	-	-	-	-
10.0028	0,00	-	-	-	-	100,00	-
Woj.	**1,20**	**0,33**	**62,21**	**1,62**	**100,00**	**37,79**	**17,52**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

Tabela 2.1.218: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	40,22	7,18	90,61	-	-	2,21
10.0002	20,00	-	66,67	-	-	33,33
10.0003	63,77	-	100,00	-	-	-
10.0004	72,38	-	100,00	-	-	-
10.0005	54,00	-	100,00	-	-	-
10.0006	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0007	66,67	-	100,00	-	-	-
10.0008	75,00	-	100,00	-	-	-
10.0010	93,72	-	100,00	-	-	-
10.0014	87,50	-	100,00	-	-	-
10.0017	53,85	-	100,00	-	-	-
10.0018	66,67	-	100,00	-	-	-
10.0021	96,00	-	100,00	-	-	-
10.0026	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**62,21**	**1,75**	**97,58**	-	-	**0,67**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.219: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dorosłych

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	40,22	7,18	90,61	-	-	2,21
10.0003	63,77	-	100,00	-	-	-
10.0004	72,38	-	100,00	-	-	-
10.0005	71,05	-	100,00	-	-	-
10.0006	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0007	66,67	-	100,00	-	-	-
10.0008	75,00	-	100,00	-	-	-
10.0010	93,72	-	100,00	-	-	-
10.0014	87,50	-	100,00	-	-	-
10.0017	53,85	-	100,00	-	-	-
10.0018	66,67	-	100,00	-	-	-
10.0021	96,00	-	100,00	-	-	-
10.0026	100,00	-	100,00	-	-	-
Woj.	**63,39**	**1,75**	**97,71**	-	-	**0,54**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.220: Struktura świadczeń zabiegowych JGP u dzieci

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0002	20,00	-	66,67	-	-	33,33
Woj.	**11,11**	-	**66,67**	-	-	**33,33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.221** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.222**.

Tabela 2.1.221: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	K03 [%]	K47 [%]	K58 [%]	K02 [%]	K48 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,4	30,0	7,8	30,0	-	12,9	19,3
10.0002	0,0	-	26,7	-	-	-	73,3
10.0003	0,1	63,8	27,5	5,8	-	-	2,9
10.0004	0,2	69,6	14,4	2,2	2,8	-	11,0
10.0005	0,0	52,0	30,0	6,0	-	-	12,0
10.0006	0,0	60,0	-	-	-	-	40,0
10.0007	0,0	66,7	-	26,7	-	-	6,7
10.0008	0,0	75,0	25,0	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	83,3	16,7	-	-	-
10.0010	0,2	63,6	6,3	-	29,7	-	0,4
10.0011	0,0	-	50,0	50,0	-	-	-
10.0013	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0014	0,0	84,0	4,0	8,0	-	-	4,0
10.0015	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
10.0016	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0017	0,0	53,8	46,2	-	-	-	-
10.0018	0,0	66,7	33,3	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	100,0	-	-	-
10.0021	0,0	96,0	4,0	-	-	-	-
10.0024	0,0	-	90,0	10,0	-	-	-
10.0026	0,1	100,0	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	-	100,0	-	-	-	-
Woj.	**1,2**	**51,3**	**13,2**	**13,2**	**6,3**	**4,8**	**11,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.222: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
K03 zabiegi dotyczące tarczycy i przytarczyc
K47 choroby tarczycy
K58 nowotwory endokrynne poza przysadką
K02 operacja wola guzowatego powikłanego
K48 orbitopatia tarczycowa - terapia przeciwzapalna i przygotowanie do radioterapii i leczenia dekompresyjnego

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.223: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0001	450	37,1	0,9	2,2	56,0
10.0002	15	13,3	-	20,0	80,0
10.0003	69	63,8	-	8,7	49,3
10.0004	181	72,4	0,6	4,4	23,2
10.0005	50	52,0	2,0	6,0	26,0
10.0006	10	60,0	10,0	10,0	30,0
10.0007	15	66,7	-	-	66,7
10.0008	4	75,0	-	-	-
10.0009	6	-	-	-	100,0
10.0010	239	92,9	0,8	10,9	37,2
10.0011	4	-	-	-	100,0
10.0013	10	-	-	-	100,0
10.0014	25	84,0	-	-	24,0
10.0015	2	-	-	-	100,0
10.0016	4	-	-	-	50,0
10.0017	13	53,8	-	-	76,9
10.0018	3	66,7	-	-	66,7
10.0019	2	-	-	-	100,0

Tabela 2.1.223: Wybrane procedury

ID	Liczba hospitalizacji	radykalne [%]	nieradykalne [%]	inwazyjne [%]	nieinwazyjne [%]
10.0021	25	96,0	-	-	68,0
10.0024	10	-	-	-	70,0
10.0026	60	100,0	-	-	-
10.0028	3	-	-	-	100,0
Woj.	1 200	60,4	0,8	4,8	43,8

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.224: Kody ICD-9

Nazwa	Kody ICD-9
radykalne	06.2, 06.21, 06.22, 06.3, 06.31, 06.39, 06.391, 06.399, 06.4, 06.5, 06.50, 06.51, 06.52, 06.59, 06.61, 06.7, 06.8, 06.81, 06.82, 06.89, 07.21, 07.22, 07.29, 07.3, 07.54, 07.613, 07.614, 07.615, 07.619, 07.62, 07.631, 07.649, 07.65, 07.68, 07.692, 07.81, 07.82, 07.89, 07.95, 07.991
nieradykalne	06.01, 06.011, 06.02, 06.021, 06.022, 06.023, 06.024, 06.091, 06.093, 06.094, 06.095, 06.099, 06.92, 06.93, 06.94, 06.95, 06.98, 06.99, 07.419, 07.49, 07.59, 07.71, 07.722, 07.73, 07.79, 07.992
inwazyjne	06.11, 06.111, 06.112, 06.113, 06.114, 06.12, 06.13, 07.11, 07.12, 07.13, 07.14
nieinwazyjne	06.1, 06.19, 07.1, 07.19, 07.191, 07.192, 07.193, 07.194, 07.199, 87.0, 87.01, 87.03, 87.030, 87.031, 87.032, 87.033, 87.034, 87.035, 87.036, 87.037, 87.038, 87.039, 87.04, 87.049, 87.062, 87.071, 87.072, 87.09, 87.092, 87.093, 87.094, 87.096, 87.1, 87.11, 87.121, 87.123, 87.13, 87.14, 87.15, 87.16, 87.161, 87.162, 87.164, 87.165, 87.166, 87.17, 87.171, 87.172, 87.173, 87.174, 87.175, 87.176, 87.177, 87.2, 87.22, 87.221, 87.222, 87.23, 87.231, 87.232, 87.24, 87.241, 87.242, 87.29, 87.3, 87.31, 87.32, 87.37, 87.371, 87.372, 87.373, 87.39, 87.4, 87.41, 87.410, 87.411, 87.412, 87.413, 87.415, 87.42, 87.420, 87.421, 87.43, 87.431, 87.432, 87.433, 87.44, 87.440, 87.441, 87.49, 87.492, 87.493, 87.494, 87.495, 87.496, 87.51, 87.52, 87.53, 87.54, 87.599, 87.6, 87.61, 87.62, 87.63, 87.64, 87.65, 87.69, 87.691, 87.699, 87.71, 87.73, 87.731, 87.732, 87.733, 87.74, 87.75, 87.76, 87.77, 87.79, 87.83, 87.89, 87.91, 88.0, 88.01, 88.010, 88.011, 88.012, 88.013, 88.02, 88.03, 88.04, 88.09, 88.1, 88.11, 88.110, 88.111, 88.12, 88.13, 88.14, 88.16, 88.19, 88.191, 88.199, 88.2, 88.21, 88.22, 88.23, 88.24, 88.241, 88.249, 88.26, 88.27, 88.28, 88.29, 88.291, 88.299, 88.3, 88.30, 88.301, 88.302, 88.303, 88.304, 88.305, 88.32, 88.33, 88.331, 88.339, 88.34, 88.38, 88.380, 88.381, 88.383, 88.384, 88.385, 88.386, 88.387, 88.388, 88.389, 88.39, 88.40, 88.41, 88.411, 88.412, 88.414, 88.419, 88.42, 88.421, 88.429, 88.43, 88.44, 88.45, 88.47, 88.48, 88.49, 88.491, 88.495, 88.499, 88.51, 88.511, 88.512, 88.52, 88.521, 88.522, 88.56, 88.57, 88.61, 88.63, 88.65, 88.69, 88.7, 88.71, 88.711, 88.712, 88.713, 88.714, 88.715, 88.716, 88.717, 88.718, 88.719, 88.72, 88.721, 88.722, 88.723, 88.724, 88.726, 88.729, 88.73, 88.731, 88.732, 88.733, 88.734, 88.735, 88.738, 88.739, 88.74, 88.741, 88.743, 88.747, 88.749, 88.75, 88.751, 88.752, 88.759, 88.76, 88.761, 88.763, 88.764, 88.769, 88.77, 88.771, 88.772, 88.773, 88.774, 88.775, 88.776, 88.777, 88.779, 88.78, 88.781, 88.782, 88.783, 88.784, 88.789, 88.79, 88.790, 88.791, 88.792, 88.793, 88.794, 88.795, 88.796, 88.797, 88.798, 88.799, 88.82, 88.85, 88.89, 88.891, 88.892, 88.9, 88.90, 88.900, 88.901, 88.902, 88.903, 88.904, 88.905, 88.91, 88.911, 88.912, 88.913, 88.92, 88.923, 88.924, 88.925, 88.926, 88.93, 88.931, 88.932, 88.933, 88.934, 88.935, 88.936, 88.937, 88.938, 88.94, 88.95, 88.97, 88.970, 88.971, 88.972, 88.973, 88.974, 88.975, 88.976, 88.977, 88.978, 88.979, 88.98, 88.981, 88.982, 88.983, 88.99, 92.0, 92.01, 92.011, 92.012, 92.019, 92.02, 92.023, 92.029, 92.03, 92.031, 92.039, 92.042, 92.051, 92.052, 92.053, 92.054, 92.06, 92.061, 92.062, 92.067, 92.069, 92.09, 92.111, 92.116, 92.12, 92.13, 92.131, 92.132, 92.14, 92.141, 92.142, 92.143, 92.144, 92.149, 92.15, 92.151, 92.152, 92.153, 92.159, 92.16, 92.162, 92.163, 92.169, 92.18, 92.182, 92.183, 92.185, 92.189, 92.19, 92.192, 92.195

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.225** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.225: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do innego szpitala [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	2,22	0,22	97,56
10.0002	6,67	6,67	86,67
10.0003	-	-	100,00
10.0004	24,31	-	75,69
10.0005	4,00	4,00	92,00
10.0006	100,00	-	-
10.0007	13,33	-	86,67
10.0008	-	-	100,00
10.0009	-	-	100,00
10.0010	54,39	-	45,61
10.0011	100,00	-	-
10.0013	-	-	100,00
10.0014	36,00	-	64,00
10.0015	-	-	100,00
10.0016	75,00	-	25,00
10.0017	7,69	-	92,31
10.0018	33,33	-	66,67
10.0019	-	-	100,00
10.0021	-	-	100,00
10.0024	-	-	100,00
10.0026	-	-	100,00
10.0028	-	-	100,00
Woj.	**18,08**	**0,33**	**81,58**

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

W tabeli **2.1.226** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[78] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.226: 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 [%]
10.0001	0,4	1,3	1,1	13,6	13,1	16,9
10.0002	0,0	-	-	6,7	6,7	20,0
10.0003	0,1	-	-	-	-	1,4
10.0004	0,2	-	-	3,9	3,9	6,1
10.0005	0,0	-	-	4,0	4,0	4,0
10.0006	0,0	-	-	10,0	10,0	20,0
10.0007	0,0	-	-	-	-	13,3
10.0008	0,0	-	-	-	-	-
10.0009	0,0	-	-	-	-	-
10.0010	0,2	0,4	0,4	0,4	-	2,5
10.0011	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	10,0
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0015	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	-	-	-
10.0017	0,0	-	-	7,7	7,7	-
10.0018	0,0	-	-	-	-	-
10.0019	0,0	-	-	-	-	-
10.0021	0,0	-	-	4,0	4,0	-
10.0024	0,0	-	-	10,0	10,0	10,0

[78] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.226: 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 [%]
10.0026	0,1	-	-	-	-	-
10.0028	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**1,2**	**0,6**	**0,5**	**6,3**	**6,1**	**8,8**

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

W tabeli **2.1.227** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.227: 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 [%]
10.0001	3,9	3,8	3,0	3,2	6,4	63,6
10.0002	5,9	5,0	6,0	4,2	-	40,0
10.0003	4,0	4,0	3,0	1,9	-	59,4
10.0004	4,2	3,7	2,0	3,9	-	68,0
10.0005	4,5	3,9	4,0	2,7	-	40,0
10.0006	2,3	3,6	2,5	1,3	20,0	70,0
10.0007	5,4	4,0	5,0	2,4	-	13,3
10.0008	8,5	3,5	4,0	9,7	-	25,0
10.0009	5,7	4,1	5,5	2,2	-	16,7
10.0010	3,0	3,6	3,0	1,0	0,4	76,6
10.0011	5,2	4,0	4,0	3,2	-	25,0
10.0013	5,3	4,2	5,5	1,8	-	10,0
10.0014	3,9	3,8	4,0	1,3	4,0	36,0
10.0015	9,0	4,7	9,0	1,4	-	-
10.0016	3,8	4,2	4,0	1,3	-	25,0
10.0017	4,1	3,8	4,0	2,3	-	46,2
10.0018	3,7	4,1	3,0	1,2	-	66,7
10.0019	10,0	5,2	10,0	5,7	-	-
10.0021	3,9	3,5	4,0	0,8	-	8,0
10.0024	6,1	4,7	6,0	2,6	-	10,0
10.0026	1,4	3,5	1,0	1,0	-	96,7
10.0028	7,0	3,6	7,0	2,0	-	-
Woj.	**3,8**	**3,8**	**3,0**	**2,9**	**2,8**	**62,6**

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

Tabela **2.1.228** 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: 1030, 1240, 1500[79]. Z analizy wykluczono hospitalizacje, w których tryb wypisu oznaczał zgon pacjenta.

[79] Poradnia endokrynologiczna, Poradnia onkologiczna, Poradnia chirurgii ogólnej

Tabela 2.1.228: Analiza świadczeń udzielonych pacjentowi po hospitalizacji

ID	Skierowania do innego szpitala [%]	Porady AOS do 30 dni po hospitalizacji		
		a[a][%]	b[b][%]	c[c][%]
10.0001	0,2	61,6	44,0	35,6
10.0002	6,7	53,3	-	-
10.0003	-	82,6	79,7	63,8
10.0004	-	61,9	50,3	24,9
10.0005	4,0	90,0	62,0	48,0
10.0006	-	60,0	10,0	-
10.0007	-	86,7	73,3	73,3
10.0008	-	75,0	75,0	75,0
10.0009	-	16,7	-	-
10.0010	-	35,6	21,8	12,1
10.0011	-	25,0	25,0	-
10.0013	-	30,0	20,0	-
10.0014	-	80,0	64,0	32,0
10.0015	-	-	-	-
10.0016	-	50,0	50,0	25,0
10.0017	-	61,5	53,8	38,5
10.0018	-	66,7	66,7	66,7
10.0019	-	100,0	50,0	50,0
10.0021	-	96,0	92,0	16,0
10.0024	-	80,0	60,0	-
10.0026	-	40,0	33,3	-
10.0028	-	33,3	33,3	33,3
Woj.	**0,3**	**58,5**	**43,6**	**28,2**

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

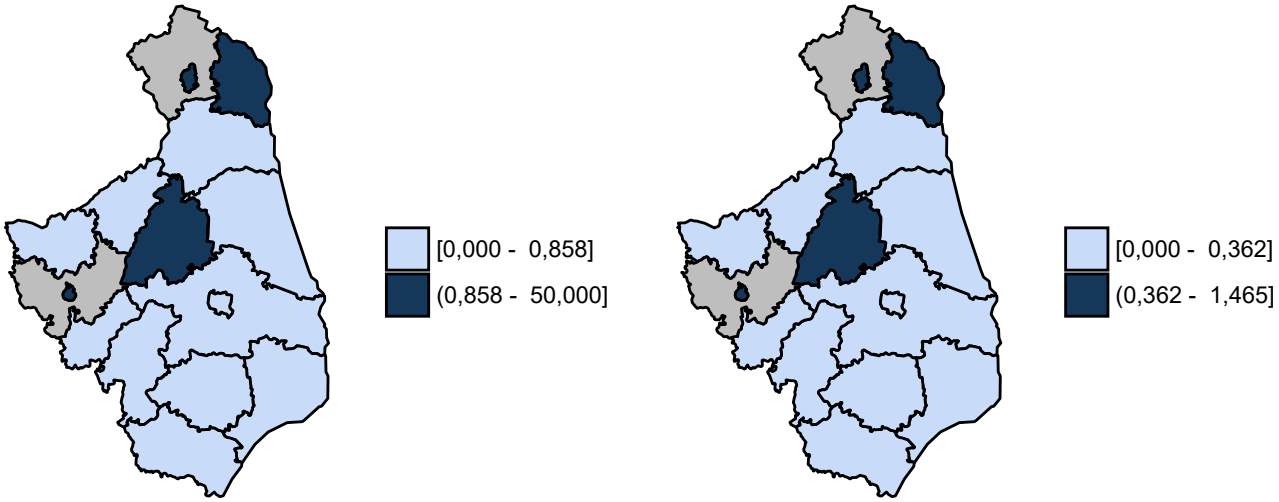
Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.229**.

Tabela 2.1.229: Statystyki dotyczące śmiertelności

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

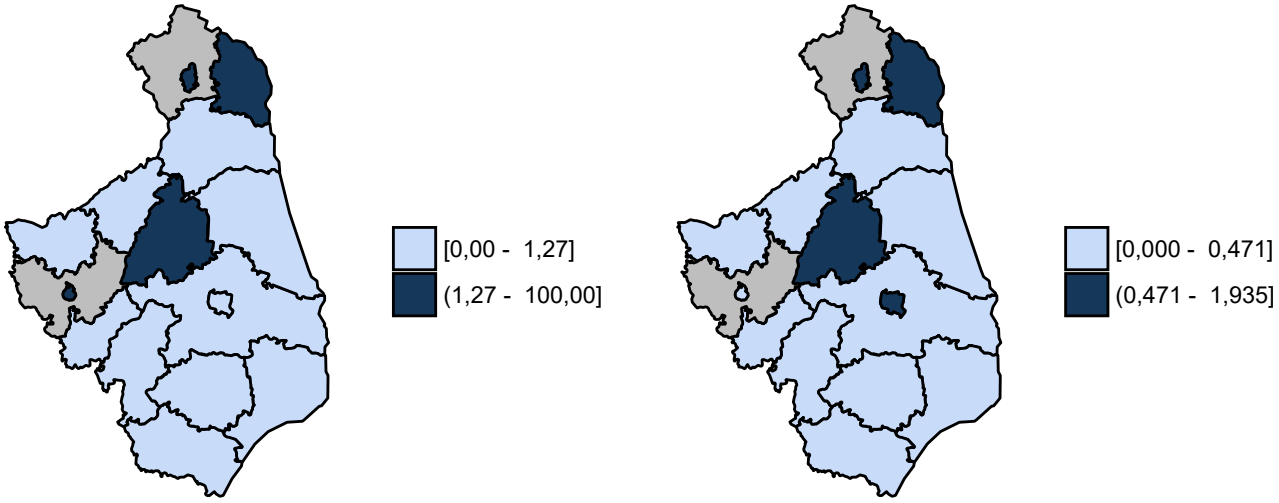
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.129: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



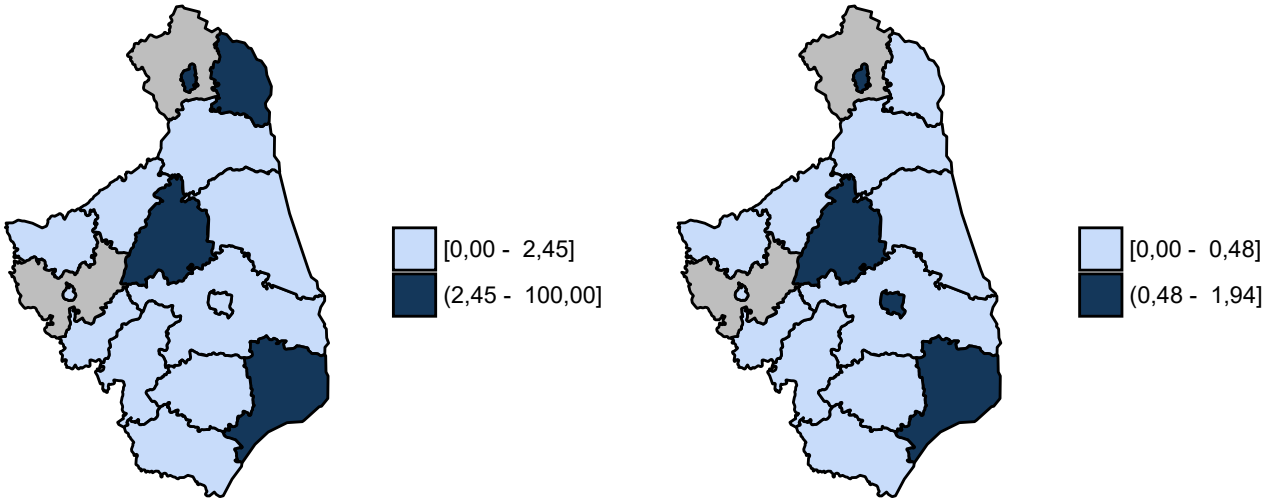
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.130: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.131: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)

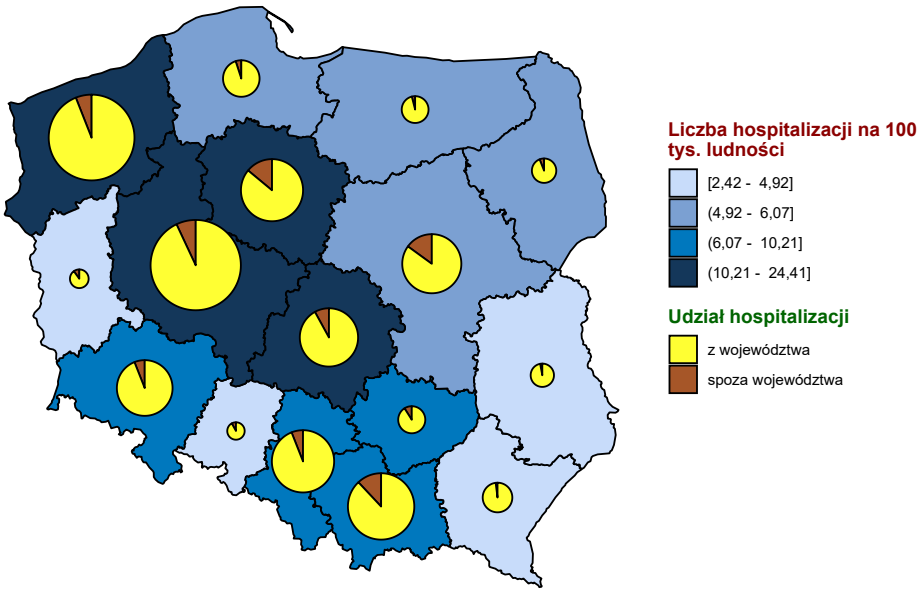


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.1.12 nowotwory niezłośliwe inne

W 2016 roku w województwie podlaskim odnotowano 0,06 tys. hospitalizacji z powodu rozpoznań, zakwalifikowanych jako nowotwory niezłośliwe inne (dalej: podgrupa)[80], co stanowiło 0,63% wszystkich hospitalizacji z powodu rozpoznań, które zakwalifikowano do grupy nowotwory niezłośliwe.

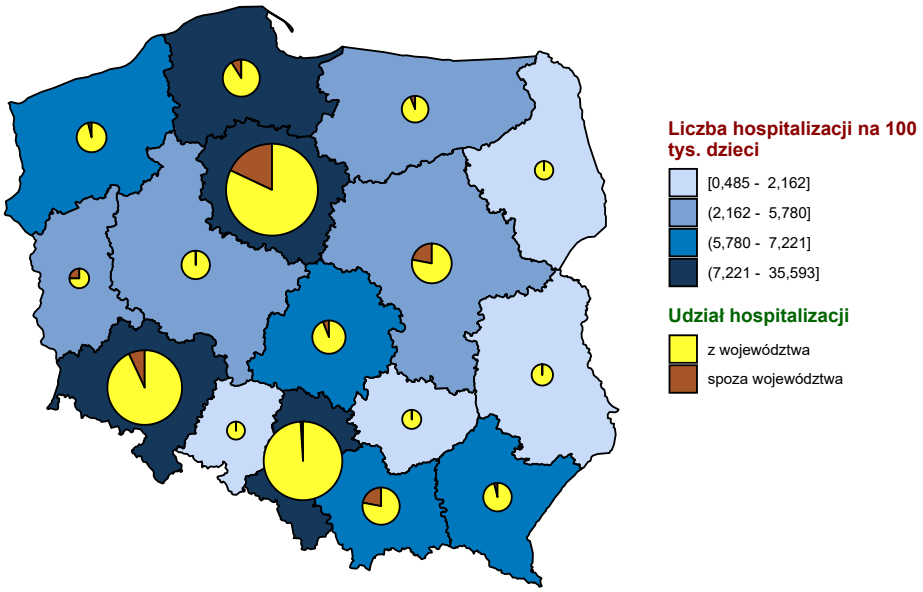
Mapa 2.1.58: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

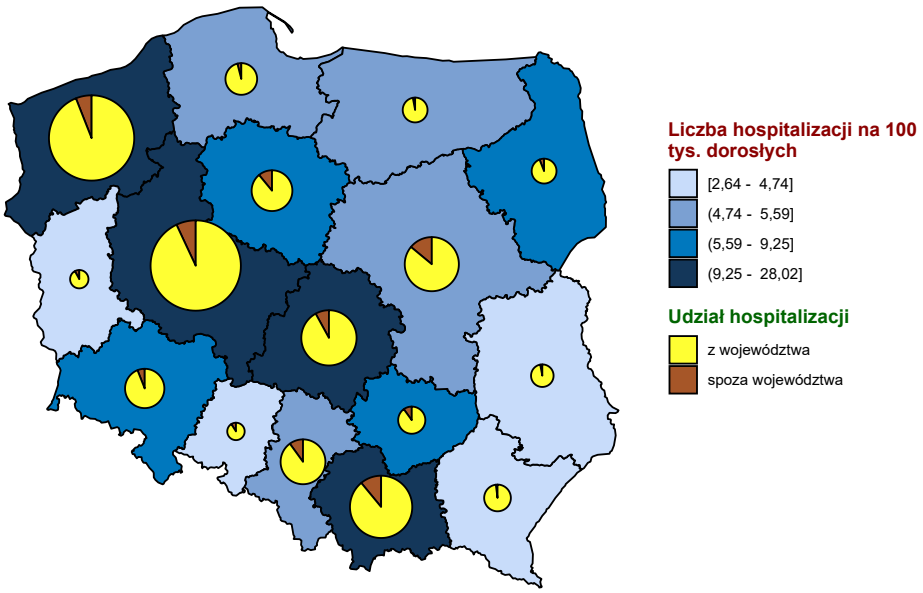
[80]W analizowanej podgrupie zostały uwzględnione następujące rozpoznania wg Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10: D36, D36.0, D36.1, D36.7, D36.9, D48, D48.7, D48.9.

Mapa 2.1.59: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



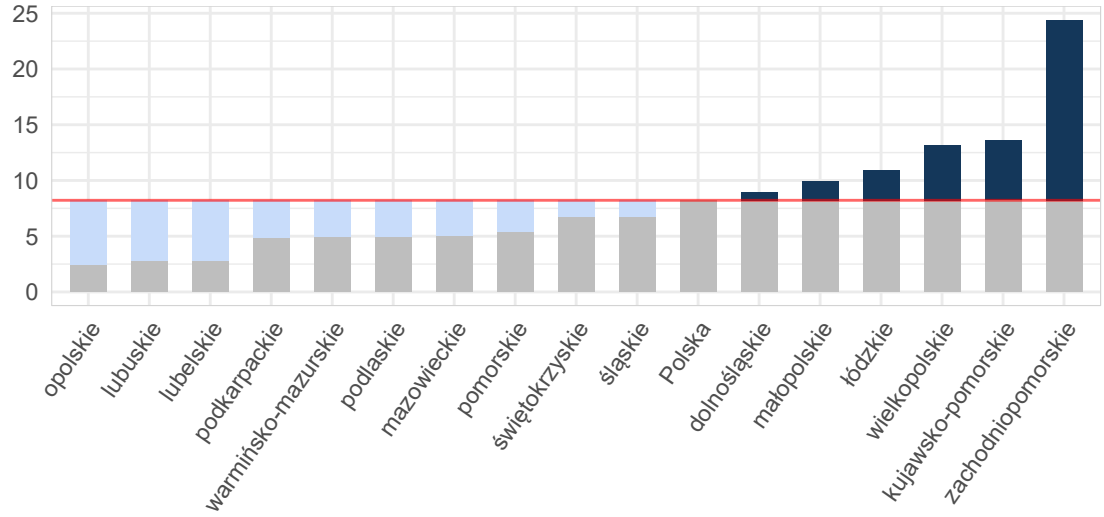
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.1.60: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych oraz struktura hospitalizacji względem miejsca zamieszkania pacjenta



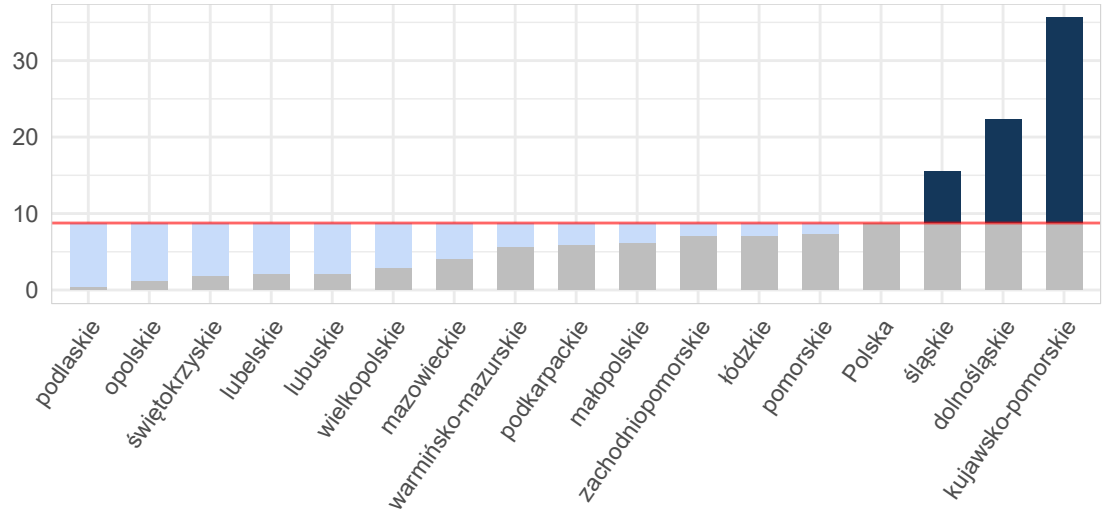
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.132: Liczba hospitalizacji na 100 tys. ludności



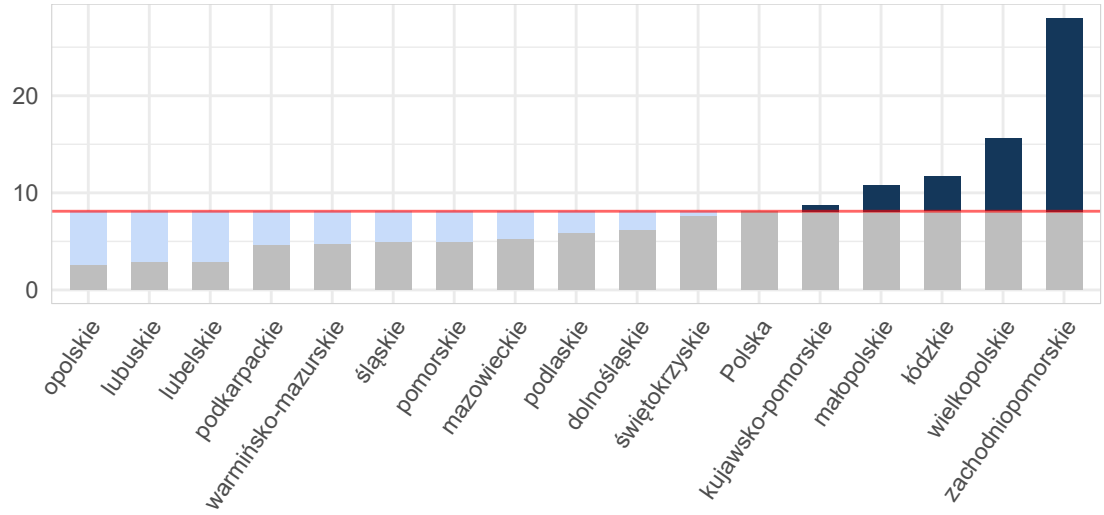
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.133: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.1.134: Liczba hospitalizacji na 100 tys. dorosłych



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

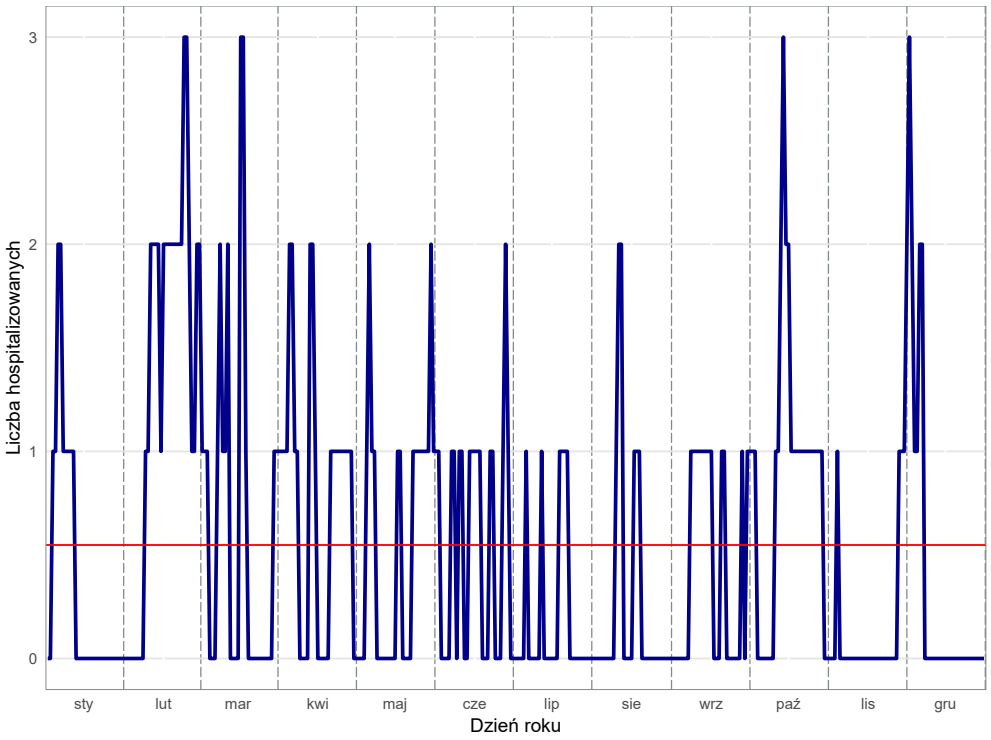
Tabela 2.1.230: Podstawowe statystyki dotyczące liczby i struktury hospitalizacji w poszczególnych województwach

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	0,26	-	0,03	6,92	8,95	6
kujawsko-pomorskie	0,28	0,00	0,01	14,84	13,58	11
lubelskie	0,06	-	0,02	3,39	2,77	14
lubuskie	0,03	0,00	0,00	10,71	2,75	35
łódzkie	0,27	-	0,07	8,46	10,94	10
małopolskie	0,34	0,00	0,13	12,46	9,96	21
mazowieckie	0,27	0,01	0,05	15,50	5,05	26
opolskie	0,02	-	0,00	8,33	2,42	9
podkarpackie	0,10	-	0,02	2,91	4,84	24
podlaskie	0,06	-	0,00	6,78	4,97	5
pomorskie	0,13	0,00	0,03	5,56	5,44	22
śląskie	0,31	0,00	0,04	6,84	6,73	25
świętokrzyskie	0,08	-	0,02	9,52	6,70	18
warmińsko-mazurskie	0,07	0,00	0,02	4,23	4,94	10
wielkopolskie	0,46	0,01	0,11	7,41	13,18	34
zachodniopomorskie	0,42	0,00	0,13	6,24	24,41	10
Polska	**3,16**	**0,03**	**0,67**	**8,86**	**8,22**	**280**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

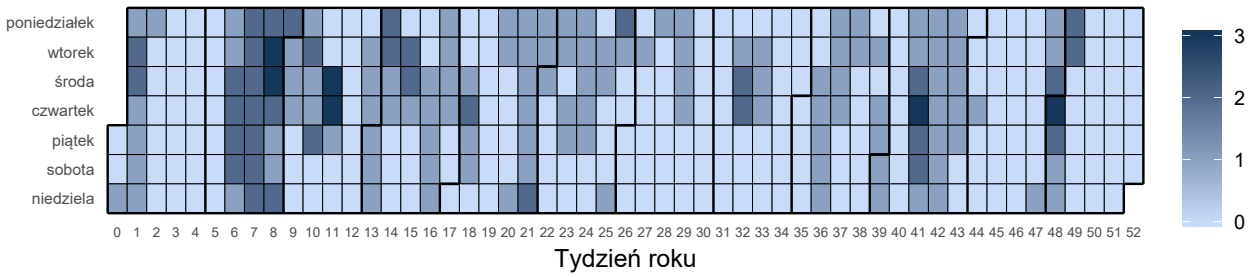
W województwie podlaskim średnio w 2016 r. dziennie hospitalizowanych było 1 pacjentów, którzy spędzili co najmniej jedną noc w szpitalu z powodu rozpoznań z analizowanej podgrupy chorób. W ciągu tego roku maksymalna odnotowana dzienna liczba hospitalizowanych wyniosła 3, a minimalna 0. Na Wykresie **2.1.135** zaprezentowano liczbę osób hospitalizowanych łącznie z hospitalizowanymi, których przyjęto i wypisano ze szpitala tego samego dnia (nie spędzili nocy w szpitalu) w poszczególnych dniach 2016 roku w formie szeregu czasowego, a na Wykresie **2.1.136** w formie kalendarzowej mapy ciepła.

Wykres 2.1.135: Dzienna liczba hospitalizowanych - szereg czasowy



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.136: Dzienna liczba hospitalizowanych - kalendarzowa mapa ciepła



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Liczba świadczeniodawców w województwie podlaskim, którzy hospitalizowali przynajmniej jednego pacjenta z analizowaną przyczyną wyniosła 11. Z kolei 80% wszystkich hospitalizacji w województwie podlaskim z powodu rozpoznań wchodzących w skład analizowanej podgrupy zostało wykazane przez 5 świadczeniodawców.

Tabela 2.1.231: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński

Tabela 2.1.231: Lista świadczeniodawców hospitalizujących co najmniej jednego pacjenta

ID	Nazwa	Powiat
10.0026	NZOZ Humana Medica Omeda	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca (pod względem liczby hospitalizacji) sprawozdał 0,03 tys. hospitalizacji dla 0,03 tys. pacjentów. Tym samym 45,76% hospitalizacji z całego województwa odnotowano u tego świadczeniodawcy. Tabela **2.1.232** prezentuje szczegółowe informacje dotyczące liczby hospitalizacji i liczby pacjentów hospitalizowanych w ramach poszczególnych świadczeniodawców.

Tabela 2.1.232: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców

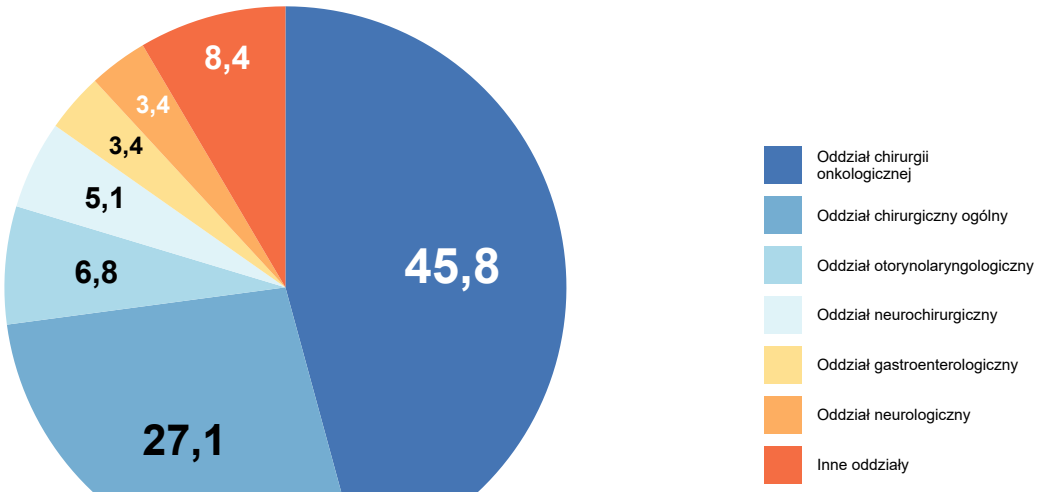
ID	Liczba pacjentów [tys.]	Łączna liczba hospitalizacji (w tym tryb jednodniowy) [tys.]	Liczba hospitalizacji trwających 1 dzień (bez trybu jednodniowego) [tys.]	Liczba hospitalizacji jednodniowych [tys.]	Procent hospitalizacji w województwie [%]	Skumulowany procent hospitalizacji w województwie [%]
10.0006	0,03	0,03	-	-	45,8	45,8
10.0001	0,01	0,01	-	-	13,6	59,3
10.0005	0,01	0,01	0,00	-	11,9	71,2
10.0003	0,00	0,00	-	-	8,5	79,7
10.0004	0,00	0,00	0,00	-	6,8	86,4
10.0007	0,00	0,00	-	-	3,4	89,8
10.0016	0,00	0,00	-	-	3,4	93,2
10.0002	0,00	0,00	-	-	1,7	94,9
10.0013	0,00	0,00	-	-	1,7	96,6
10.0014	0,00	0,00	-	-	1,7	98,3
10.0026	0,00	0,00	0,00	-	1,7	100,0
Woj.	**0,06**	**0,06**	**0,00**	-	**100,0**	**100,0**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Przeprowadzono analizę mającą na celu odpowiedź na pytanie na jakich oddziałach[81] i w ramach jakich zakresów w 2016 roku hospitalizowani byli pacjenci z analizowaną przyczyną. Największą liczbą hospitalizacji charakteryzowały się oddziały: Oddział chirurgii onkologicznej oraz Oddział chirurgiczny ogólny. Hospitalizacje na tych dwóch oddziałach stanowiły łącznie 72,9% hospitalizacji w analizowanej grupie. Natomiast najwięcej hospitalizacji sprawozdano w ramach zakresów: Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja oraz Chirurgia ogólna - hospitalizacja. Hospitalizacje w ramach tych dwóch zakresów stanowiły łącznie 72,9%.

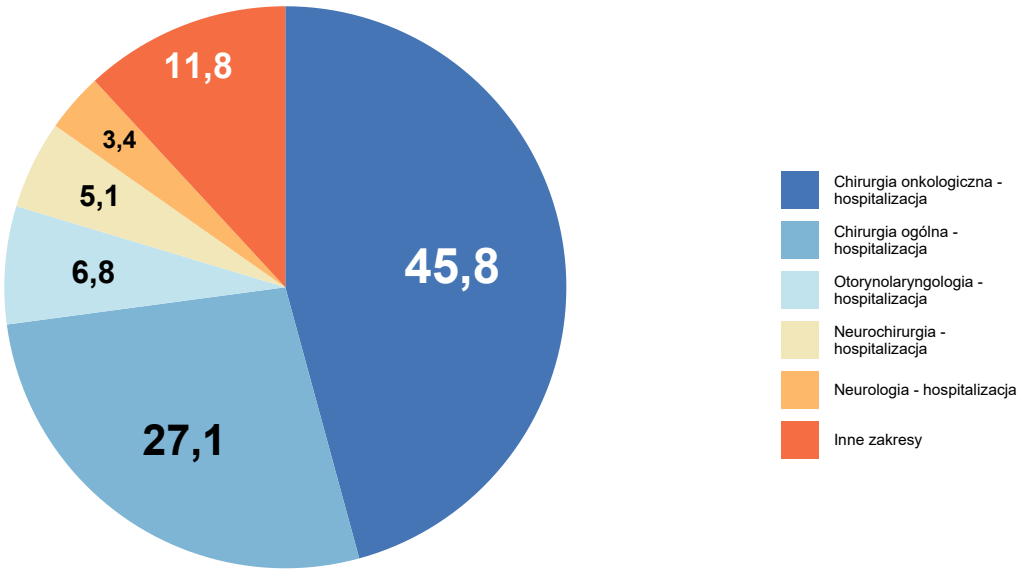
[81] Przez oddział rozumie się VIII część kodu resortowego, charakteryzującego komórkę organizacyjną przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. 2012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

Wykres 2.1.137: Rozkład hospitalizacji wg oddziałów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.138: Rozkład hospitalizacji wg zakresów



Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Szczegółowe dane odnośnie liczby hospitalizacji na poszczególnych oddziałach i w ramach poszczególnych zakresów prezentują Tabela **2.1.233** oraz Tabela **2.1.234**. 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 2.1.233: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg oddziałów

ID	Oddział chirurgii onkologicznej [tys.]	Oddział chirurgiczny ogólny [tys.]	Oddział otorynolaryngologiczny [tys.]	Oddział neurochirurgiczny [tys.]	Oddział gastroenterologiczny [tys.]	Inne oddziały [tys.]	Suma [tys.]
10.0006	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0001	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01
10.0005	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0003	-	0,00	-	-	-	0,00	0,00
10.0004	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00
10.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,03**	**0,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**0,06**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.234: Liczba hospitalizacji wykazanych przez świadczeniodawców wg zakresów

ID	Chirurgia onkologiczna - hospitalizacja [tys.]	Chirurgia ogólna - hospitalizacja [tys.]	Otorynolaryngologia - hospitalizacja [tys.]	Neurochirurgia - hospitalizacja [tys.]	Neurologia - hospitalizacja [tys.]	Inne zakresy [tys.]	Suma [tys.]
10.0006	0,03	-	-	-	-	-	0,03
10.0001	-	-	0,00	0,00	-	0,00	0,01
10.0005	-	0,01	-	-	-	-	0,01
10.0003	-	0,00	-	-	0,00	-	0,00
10.0004	-	-	0,00	-	0,00	0,00	0,00
10.0007	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0016	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0002	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0013	-	0,00	-	-	-	-	0,00
10.0014	-	-	-	-	-	0,00	0,00
10.0026	-	-	-	-	-	0,00	0,00
Woj.	**0,03**	**0,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**0,06**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W Tabeli **2.1.235** zostały zaprezentowane dane dotyczące struktury demograficznej pacjentów podczas poszczególnych hospitalizacji - średni wiek, udział pacjentów w różnych grupach wiekowych i struktura płci.

Tabela 2.1.235: Struktura demograficzna pacjentów

ID	Średni wiek [lata]	Hospitalizacje kobiet [%]	Hospitalizacje pacjentów w wieku				
			0-18 [%]	25-35 [%]	35-50 [%]	50-60 [%]	>=61 [%]
10.0001	53,1	50,0	-	-	50,0	25,0	25,0
10.0002	15,0	100,0	100,0	-	-	-	-
10.0003	67,2	60,0	-	-	-	20,0	80,0
10.0004	61,5	50,0	-	-	25,0	25,0	50,0
10.0005	57,0	28,6	-	14,3	14,3	14,3	57,1
10.0006	61,8	44,4	-	3,7	11,1	29,6	55,6
10.0007	81,0	100,0	-	-	-	-	100,0
10.0013	79,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0014	74,0	100,0	-	-	-	-	100,0
10.0016	77,5	50,0	-	-	-	-	100,0
10.0026	47,0	100,0	-	-	100,0	-	-
Woj.	**61,1**	**49,2**	**1,7**	**3,4**	**16,9**	**22,0**	**55,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Ważnym czynnikiem jest wielochorobowość hospitalizowanych pacjentów[82]. 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 współczynnikia wielochorobowości:

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

Więcej na temat tego zagadnienia zostało omówione w Mapach Potrzeb Zdrowotnych 2018 r. w zakresie lecznictwa szpitalnego http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-szpitalne-ustawowe-2018/ w rozdziale Wielochorobowość. Tabela **2.1.236** prezentuje rozkład pacjentów ze względu na poziom współczynnika wielochorobowości dla świadczeniodawców realizujących hospitalizacje w ramach danej podgrupy chorób w województwie podlaskim.

Tabela 2.1.236: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
10.0001	0,01	-	12,50	75,00	12,50	-
10.0002	0,00	100,00	-	-	-	-
10.0003	0,00	-	-	60,00	40,00	-
10.0004	0,00	-	25,00	25,00	-	50,00
10.0005	0,01	-	28,57	42,86	28,57	-
10.0006	0,03	-	11,11	62,96	22,22	3,70
10.0007	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0013	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0014	0,00	-	-	100,00	-	-
10.0016	0,00	-	-	-	100,00	-
10.0026	0,00	-	100,00	-	-	-

[82] Dotyczy wszystkich hospitalizacji z powodu analizowanej podgrupy chorób.

Tabela 2.1.236: Rozkład pacjentów względem współczynnika wielochorobowości

ID	Liczba hospitalizacji[a] [tys.]	Udział pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości:				
		bardzo niski [%]	niski [%]	średni [%]	wysoki [%]	bardzo wysoki [%]
Woj.	**0,06**	**1,69**	**13,56**	**52,54**	**27,12**	**5,08**

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

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Statystyki dotyczące miejsca zamieszkania hospitalizowanych pacjentów w odniesieniu do miejsca realizacji świadczeń prezentuje Tabela **2.1.237**. 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 2.1.237: 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 [%]			
10.0001	25,0	50,0	25,0	66,5	68,7	37,5
10.0002	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0003	20,0	60,0	20,0	20,6	19,3	40,0
10.0004	-	50,0	50,0	25,2	23,8	25,0
10.0005	-	28,6	71,4	19,0	16,9	42,9
10.0006	3,7	44,4	51,9	30,0	20,5	29,6
10.0007	-	100,0	-	55,9	55,9	50,0
10.0013	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0014	-	-	100,0	-	0,0	-
10.0016	-	100,0	-	24,3	24,3	-
10.0026	-	-	100,0	-	0,0	-
Woj.	**6,8**	**45,8**	**47,5**	**31,2**	**24,3**	**30,5**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W województwie podlaskim odsetek pacjentów przyjętych w czasie[83], w którym w Polsce przyjęto połowę z nich wyniósł 61.22%. W Polsce odsetek pacjentów przyjętych w trybie nagłym z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej grupy rozpoznań wyniósł 12.58%, podczas gdy wartość ta dla województwa wyniosła 12.28%. Liczba świadczeniodawców, dla których odnotowano wyższy niż w Polsce odsetek przyjęć w trybie nagłym wyniosła 5 (55.56%).

Informacje o wartości statystyki opisującej czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala oraz strukturę trybów nagłych i planowych dla poszczególnych szpitali w województwie prezentuje Tabela **2.1.238** 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 2.1.238: 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 [%]
10.0014	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0005	28,6	71,4	-	100,0	-	9	60,0
10.0006	-	100,0	-	100,0	7,4	6	77,8
10.0016	-	100,0	-	100,0	-	24	-
10.0004	25,0	75,0	-	100,0	-	25	-

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

Tabela 2.1.238: 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 [%]
10.0003	20,0	80,0	-	100,0	-	18	25,0
10.0001	25,0	62,5	12,5	100,0	-	6	60,0
10.0007	-	100,0	-	100,0	-	6	100,0
10.0026	-	100,0	-	100,0	-	100	-
10.0013	100,0	-	-	-	-	-	-
10.0002	100,0	-	-	-	-	-	-
Woj.	**15,3**	**83,1**	**1,7**	**100,0**	**4,1**	**7**	**61,2**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

W tabeli **2.1.239** przeanalizowano strukturę świadczeń JGP w podziale na zabiegowe i zachowawcze [84]. Jako świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych zakwalifikowano te świadczenia zabiegowe, których nie można rozliczyć na chirurgii ogólnej.

Tabela 2.1.239: Struktura świadczeń JGP

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Świadczenia nieJGP [%]	Świadczenia zabiegowe [%]	Świadczenia zabiegowe specjalistyczne u dorosłych [%]	Świadczenia zachowawcze [%]
10.0001	0,01	12,50	100,00	57,14	-
10.0002	0,00	-	-	-	100,00
10.0003	0,00	-	80,00	-	20,00
10.0004	0,00	-	50,00	-	50,00
10.0005	0,01	85,71	100,00	-	-
10.0006	0,03	14,81	100,00	-	-
10.0007	0,00	-	100,00	-	-
10.0013	0,00	-	100,00	-	-
10.0014	0,00	-	-	-	100,00
10.0016	0,00	-	100,00	-	-
10.0026	0,00	-	-	-	100,00
Woj.	**0,06**	**18,64**	**87,50**	**9,52**	**12,50**

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 2.1.240: Struktura świadczeń zabiegowych JGP

ID	świadczenia zabiegowe [%]	w tym:				
		kompleksowe [%]	duże [%]	średnie [%]	małe [%]	diagnostyczne [%]
10.0001	100,00	14,29	57,14	14,29	-	14,29
10.0003	80,00	-	25,00	-	75,00	-
10.0004	50,00	-	-	100,00	-	-
10.0005	100,00	-	-	-	100,00	-
10.0006	100,00	4,35	30,43	34,78	30,43	-
10.0007	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0013	100,00	-	100,00	-	-	-
10.0016	100,00	-	50,00	50,00	-	-
Woj.	**87,50**	**4,76**	**38,10**	**28,57**	**26,19**	**2,38**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

W tabeli **2.1.241** przenalizowano najczęściej sprawozdawane Jednorodne Grupy Pacjentów w ramach hospitalizacji z rozpoznaniami wchodzącymi w skład analizowanej podgrupy. Pełne nazwy znajdują się w tabeli **2.1.242**.

Tabela 2.1.241: Udział hospitalizacji w szpitalach wg najczęściej sprawozdawanych produktów

ID	Liczba hospitalizacji [tys.]	Hospitalizacja z... [%]	J32 [%]	Q20 [%]	Q19 [%]	C12 [%]	Pozostałe produkty [%]
10.0001	0,0	12,5	-	-	12,5	12,5	62,5
10.0002	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0003	0,0	-	20,0	60,0	-	-	20,0
10.0004	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0005	0,0	85,7	-	14,3	-	-	-
10.0006	0,0	14,8	14,8	18,5	22,2	7,4	22,2
10.0007	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	100,0	-	-	-	-
10.0014	0,0	-	-	-	-	-	100,0
10.0016	0,0	-	50,0	-	-	-	50,0
10.0026	0,0	-	-	-	-	-	100,0
Woj.	**0,1**	**18,6**	**15,3**	**15,3**	**11,9**	**5,1**	**33,9**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.242: Nazwy najczęstszych produktów

Pełna nazwa produktu
Hospitalizacja z przyczyn nieujętych gdzie indziej
J32 duże zabiegi skórne
Q20 małe zabiegi na układzie limfatycznym
Q19 średnie zabiegi na układzie limfatycznym
C12 duże zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.243: Najczęściej raportowane grupy procedur

ID	Liczba hospitalizacji	87-99					AA					100		Pozostałe [%]
		87-99 [%]	89 [%]	87 [%]	88 [%]	Pozostałe [%]	AA [%]	N [%]	O [%]	G [%]	Pozostałe [%]	100 [%]	100 [%]	
10.0001	8	87,5	57,1	85,7	85,7	57,1	100,0	100,0	100,0	62,5	100,0	87,5	100,0	87,5
10.0002	1	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
10.0003	5	60,0	66,7	-	33,3	33,3	-	-	-	-	-	40,0	100,0	80,0
10.0004	4	50,0	100,0	-	100,0	50,0	25,0	100,0	100,0	100,0	100,0	50,0	100,0	75,0
10.0005	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	100,0
10.0006	27	100,0	100,0	7,4	3,7	14,8	74,1	100,0	95,0	95,0	95,0	3,7	100,0	92,6
10.0007	2	50,0	-	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
10.0013	1	100,0	-	-	-	100,0	-	-	-	-	-	100,0	100,0	100,0
10.0014	1	100,0	-	100,0	-	100,0	-	-	-	-	-	-	-	100,0
10.0016	2	50,0	100,0	100,0	-	100,0	-	-	-	-	-	50,0	100,0	100,0
10.0026	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100,0	100,0	100,0
Woj.	59	74,6	-	-	-	-	54,2	-	-	-	-	42,4	-	91,5

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.1.244: Objaśnienia skrótów

Skrót	Nazwa grupy	Skrót	Nazwa podgrupy
87-99	Zabiegi diagnostyczne i terapeutyczne - różne	89	WYWIAD, OCENA, KONSULTACJA, PIELĘGNIARSTWO I BADANIE
		87	DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE
		88	INNE DIAGNOSTYCZNE BADANIA RADIOLOGICZNE I POKREWNE
AA	Badania laboratoryjne i inne	N	CHEMIA KLINICZNA 5
		O	CHEMIA KLINICZNA 6
		G	BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA
100	Procedury anestezjologiczne	100	PROCEDURY ANESTEZJOLOGICZNE

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

W tabeli **2.1.245** przenalizowano tryby wypisów pacjentów po zakończeniu hospitalizacji realizowanej z rozpoznaniem wchodzącym w skład analizowanej podgrupy.

Tabela 2.1.245: Informacje o trybach wypisu ze szpitala

ID	Zakończenie procesu leczenia[1] [%]	Skierowanie do dalszej opieki [%]
10.0001	-	100,00
10.0002	-	100,00
10.0003	-	100,00
10.0004	75,00	25,00
10.0005	-	100,00
10.0006	100,00	-
10.0007	-	100,00
10.0013	-	100,00
10.0014	-	100,00
10.0016	50,00	50,00
10.0026	-	100,00
Woj.	**52,54**	**47,46**

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

W tabeli **2.1.246** zaprezentowano statystyki dotyczące hospitalizacji zakończonych lub poprzedzonych hospitalizacją[85] pacjentów z rozpoznaniem z analizowanej grupy oraz podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie w ciągu 30 dni.

Tabela 2.1.246: 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 [%]
10.0001	0,0	-	-	12,5	12,5	-
10.0002	0,0	-	-	-	-	100,0
10.0003	0,0	-	-	20,0	-	20,0
10.0004	0,0	-	-	-	-	-
10.0005	0,0	-	-	-	-	-
10.0006	0,0	7,4	3,7	7,4	-	14,8

[85] Z puli ponownych hospitalizacji wykluczone te związane ze świadczeniami w ramach programów lekowych i chemioterapii

Tabela 2.1.246: 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 [%]
10.0007	0,0	-	-	-	-	-
10.0013	0,0	-	-	-	-	100,0
10.0014	0,0	-	-	-	-	-
10.0016	0,0	-	-	-	-	-
10.0026	0,0	-	-	-	-	-
Woj.	**0,1**	**3,4**	**1,7**	**6,8**	**1,7**	**11,9**

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

W tabeli **2.1.247** zaprezentowano statystyki dotyczące czasu hospitalizacji pacjentów (w dniach) z rozpoznaniem z analizowanej podgrupy chorób w poszczególnych szpitalach w województwie.

Tabela 2.1.247: 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 [%]
10.0001	7,6	5,1	7,5	3,9	-	12,5
10.0002	4,0	4,0	4,0	-	-	-
10.0003	2,2	2,7	3,0	1,1	-	100,0
10.0004	4,8	4,1	2,0	6,7	25,0	75,0
10.0005	2,1	2,1	2,0	1,1	14,3	85,7
10.0006	2,6	3,3	2,0	1,7	-	85,2
10.0007	3,0	2,5	3,0	-	-	100,0
10.0013	3,0	3,0	3,0	-	-	100,0
10.0014	7,0	4,0	7,0	-	-	-
10.0016	2,5	3,9	2,5	2,1	-	50,0
10.0026	-	4,3	-	-	100,0	100,0
Woj.	**3,4**	**3,4**	**2,0**	**3,1**	**5,1**	**72,9**

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

Przeanalizowano śmiertelność pohospitalizacyjną dla pacjentów z podgrupy. Dodatkowo obliczono wskaźnik śmiertelności standaryzowany wiekiem, płcią oraz współczynnikiem wielochorobowości. Dane zostały przedstawione w poniższych mapach oraz tabeli **2.1.248**.

Tabela 2.1.248: Statystyki dotyczące śmiertelności

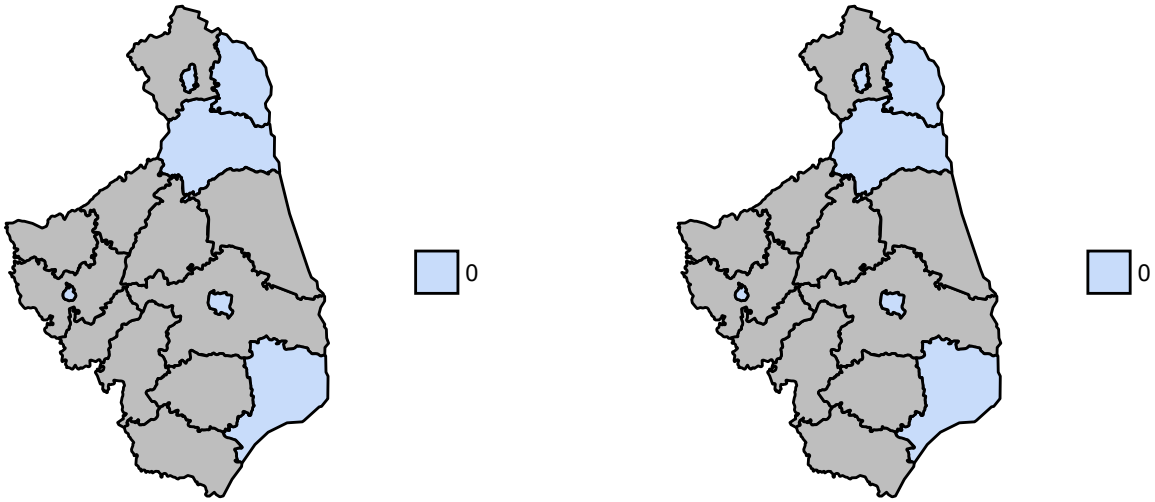
Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
dolnośląskie	0,3	2,3	4,6	6,5	3,9	6,4	9,4
kujawsko-pomorskie	0,3	3,5	6,4	8,8	5,2	8,7	11,3
lubelskie	0,1	5,1	6,8	6,8	2,9	4,6	4,6
lubuskie	0,0	10,7	10,7	14,3	9,1	9,1	9,2
łódzkie	0,3	2,9	5,9	8,8	2,3	5,0	7,1
małopolskie	0,3	5,3	7,7	9,2	4,2	5,7	6,9
mazowieckie	0,3	4,0	5,9	6,6	4,7	5,6	7,1
opolskie	0,0	-	12,5	12,5	-	3,3	3,3
podkarpackie	0,1	3,9	8,7	12,6	3,9	6,2	8,6
podlaskie	0,1	-	1,7	1,7	-	0,3	0,3
pomorskie	0,1	1,6	3,1	5,5	0,2	1,5	2,4

Tabela 2.1.248: Statystyki dotyczące śmiertelności

Woj.	Liczba hospitalizacji [tys.]	Śmiertelność obserwowana			Śmiertelność standaryzowana		
		30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]	30 [dni] [%]	60 [dni] [%]	90 [dni] [%]
śląskie	0,3	3,2	5,8	6,5	5,4	8,2	9,0
świętokrzyskie	0,1	2,4	3,6	8,3	1,6	2,0	6,4
warmińsko-mazurskie	0,1	-	1,4	4,2	-	1,3	3,1
wielkopolskie	0,5	3,7	5,4	6,3	3,0	4,4	5,2
zachodniopomorskie	0,4	1,7	3,1	4,3	1,4	2,7	3,7

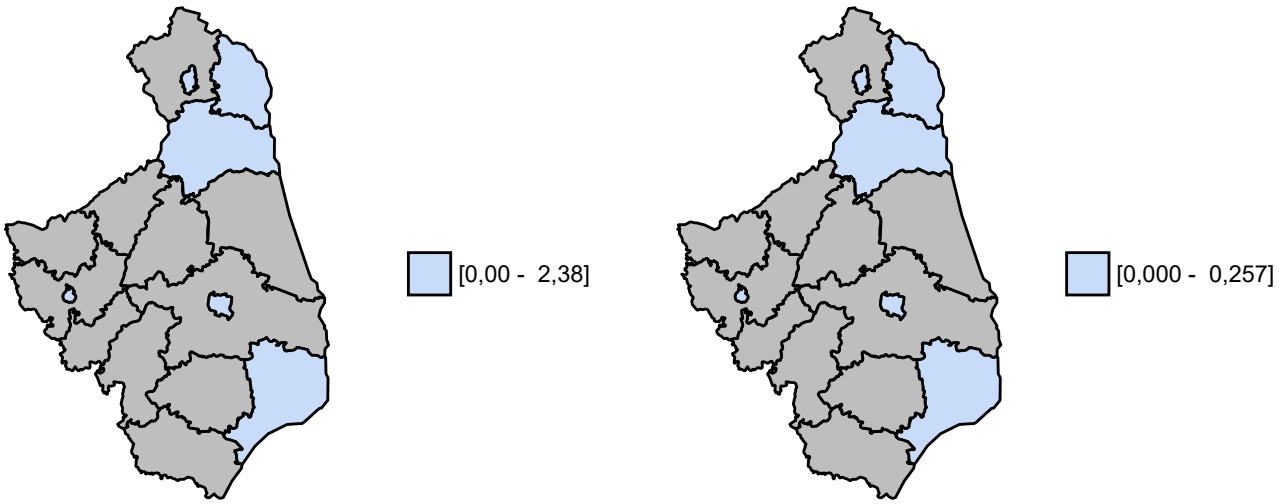
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.1.139: Śmiertelność do 30 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



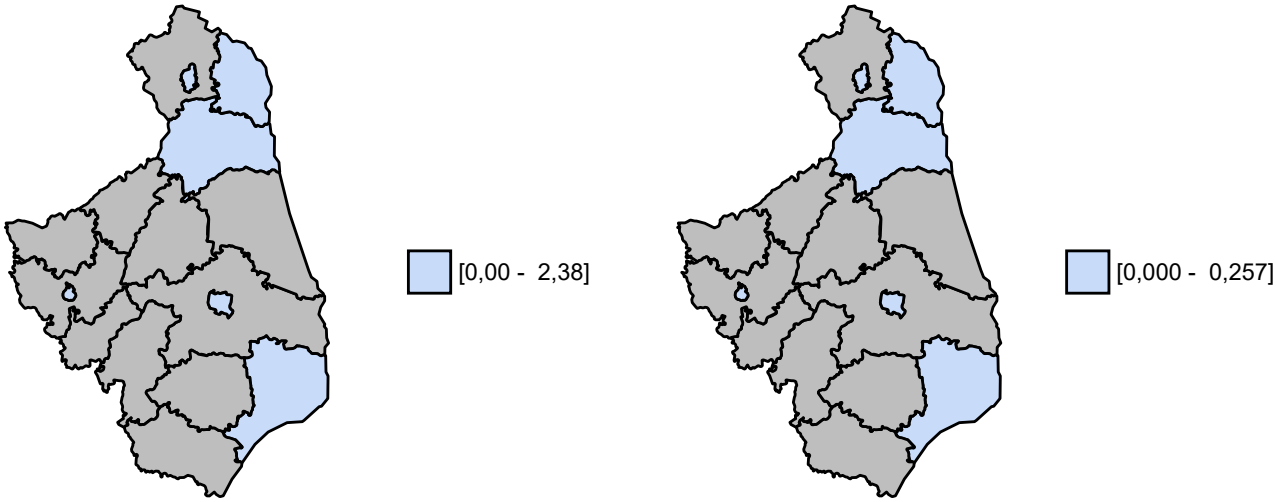
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.140: Śmiertelność do 60 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wykres 2.1.141: Śmiertelność do 90 dni po wypisie: surowa (lewa mapa) i standaryzowana (prawa mapa)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2 Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

2.2.1 Wybór poradni

W tabeli **2.2.1** i **2.2.2** przedstawiono podstawowe statystyki dla opieki ambulatoryjnej w Polsce obejmujące analizowaną grupę chorób w podziale na podgrupy w niej występujące. Druga z kolei tabela zawiera dane na temat 3 największych poradni (pod względem liczby porad) dla każdej podgrupy chorób.

Tabela 2.2.1: Podstawowe statystyki na temat porad według podgrup

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Porady zachowawcze [%]	Porady W11 w zachowawczych [%]	Porady W21 w zachowawczych [%]	Porady zabiegowe [%]
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	673,03	1 472,28	57,26	27,39	-	39,92
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	514,47	973,42	84,10	22,06	-	10,18
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	179,05	279,39	95,12	22,45	-	3,11
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	133,22	296,91	60,19	46,58	-	36,35
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	113,86	177,32	52,05	35,93	-	5,66
nowotwory niezłośliwe piersi	94,81	175,73	80,48	39,95	-	15,39
nowotwory niezłośliwe inne	81,70	162,51	61,60	43,43	-	30,18
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	53,72	97,97	67,03	40,13	-	5,96
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	42,02	83,81	71,56	60,12	-	1,10
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	36,55	61,21	61,05	36,80	-	15,16
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	22,13	39,65	79,46	49,74	-	13,05

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	222,26	606,82	41,2
	PORADNIA DERMATOLOGICZNA	372,34	526,73	35,8
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	73,33	171,76	11,7
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	455,92	821,68	84,4
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	30,73	55,76	5,7
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	10,09	17,69	1,8
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	78,47	187,94	63,3
	PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	13,96	25,09	8,5
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	12,22	23,32	7,9
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	152,95	232,47	83,2
	PORADNIA GINEKOLOGICZNA	8,70	12,57	4,5
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	5,94	9,62	3,4
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	PRACOWNIA ENDOSKOPII	51,60	53,33	30,1
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	24,88	43,20	24,4
	PORADNIA GASTROEN-TEROLOGICZNA	15,00	20,50	11,6
nowotwory niezłośliwe piersi	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	47,04	85,31	48,5
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	39,39	66,62	37,9
	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	7,35	12,61	7,2
nowotwory niezłośliwe inne	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	32,89	75,03	46,2
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	19,69	31,64	19,5
	PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	18,00	29,66	18,3
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	14,80	21,84	22,3
	PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	13,15	21,14	21,6
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	17,59	18,77	19,2
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	PORADNIA NEUROLOGICZNA	15,52	25,55	30,5
	PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	18,48	25,14	30,0
	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	16,64	17,75	21,2
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	PORADNIA UROLOGICZNA	30,24	45,72	74,7
	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	6,63	6,75	11,0

Tabela 2.2.2: Struktura porad według podgrup choroby i poradni

Podgrupa	Nazwa poradni	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad [tys.]	Udział porad [%]
	PORADNIA ONKOLOGICZNA	1,82	2,77	4,5
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	PORADNIA OTORYNOLARYNGOLOGICZNA	10,79	18,72	47,2
	PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	3,86	7,70	19,4
	PORADNIA OKULISTYCZNA	2,90	3,69	9,3

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Na potrzeby niniejszego opracowania wykorzystano indywidualne dane sprawozdawcze Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczące świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej sprawozdanych za rok 2016 (dalej: dane NFZ) oraz dane gromadzone w ramach statystyki publicznej. Przez porady wykazane w danych NFZ rozumie się każdy kontakt sprawozdany w ramach umowy dotyczącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej . W przeciwieństwie do świadczeń szpitalnych znaczna część tego typu świadczeń wykonywana jest poza systemem świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Z tego względu analiza w niniejszym opracowaniu została rozszerzona o dane sprawozdawane przez wszystkie podmioty lecznicze/przedsiębiorstwa, w których podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Źródłem tych danych jest sprawozdanie ZD-3[86]. Z racji tego, że sprawozdanie ZD-3 wymaga wykazania liczby porad wykonanych w ramach poradni zgrupowanych w grupy na podstawie VIII części kodu resortowego, dokonano analogicznego grupowania w ramach poradni wykazanych w danych NFZ. Ponadto, celem wydzielenia poradni dedykowanych bezpośrednio oraz pośrednio leczeniu pacjentów z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych, dokonano analizy struktury udzielonych porad w zależności od typu poradni.

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

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

D10	D19	D27	D35	D43
D11	D20	D28	D36	D44
D12	D21	D29	D37	D48
D13	D22	D30	D38	E04
D14	D23	D31	D39	E05
D15	D24	D32	D40	E21
D16	D25	D33	D41	E32
D17	D26	D34	D42	

Opracowanie DAiS

Tabela **2.2.4** prezentuje rozkład porad udzielonych pacjentom z analizowaną grupą rozpoznań wg poradni. Zaprezentowane dane dotyczą wszystkich porad w 2016 roku w Polsce i zostały wykorzystane do zdefiniowania poradni bezpośrednio i pośrednio dedykowanych pacjentom z analizowaną grupą chorób i problemów zdrowotnych. Na tej podstawie eksperci medyczni wybrali poradnie dedykowane bezpośrednio analizowanej grupie chorób i problemów zdrowotnych. Są to:

- PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna),
- PORADNIA DERMATOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie po-

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

radnia dermatologiczna),

- PORADNIA ONKOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia onkologiczna),
- PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia onkologiczna),
- PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna),
- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia chirurgiczna),
- PORADNIA UROLOGICZNA (w sprawozdaniu ZD-3 wchodząca w skład poradni o nazwie poradnia urologiczna).

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	994,21	26,03	26,03
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	822,48	21,53	47,56
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	536,43	14,04	61,60
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	347,50	9,10	70,69
PORADNIA ONKOLOGICZNA	265,52	6,95	77,64
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	234,72	6,14	83,79
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	55,81	1,46	85,25
PORADNIA UROLOGICZNA	55,09	1,44	86,69
PRACOWNIA ENDOSKOPII	54,42	1,42	88,12
PORADNIA OTORYNO-LARYNGOLOGICZNA	44,67	1,17	89,29
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	39,34	1,03	90,32
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	33,77	0,88	91,20
PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA	28,07	0,73	91,93
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	27,98	0,73	92,67
PORADNIA NEUROLOGICZNA	27,86	0,73	93,40

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

poradnia/pracownia	liczba porad [tys.]	udział porad [%]	skumulowany udział porad [%]
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	24,73	0,65	94,04
PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	22,86	0,60	94,64
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	22,79	0,60	95,24
PORADNIA GASTROEN-TEROLOGICZNA	21,40	0,56	95,80
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	16,84	0,44	96,24
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	15,09	0,40	96,63
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	12,71	0,33	96,97
PRACOWNIA LUB ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ	11,98	0,31	97,28
PORADNIA CHORÓB PŁUC	10,61	0,28	97,56
PORADNIA CHORÓB TARCZYCY	10,04	0,26	97,82
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	8,61	0,23	98,05
PORADNIA PROFILAKTYKI CHORÓB PIERSI	8,07	0,21	98,26
PORADNIA RADIOTERAPII	7,22	0,19	98,45
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	6,57	0,17	98,62
PORADNIA OKULISTYCZNA	5,92	0,15	98,77
PORADNIA DERMATOLOGICZNA DLA DZIECI	5,66	0,15	98,92
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	5,26	0,14	99,06
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	4,56	0,12	99,18
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	4,20	0,11	99,29
POZOSTAŁE PORADNIE	27,16	0,71	100,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

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

województwo	udział w dedykowanych bezpośrednio [%]	udział w pozostałych poradniach [%]
dolnośląskie	85,3	14,7
kujawsko-pomorskie	87,7	12,3
lubelskie	87,9	12,1
lubuskie	86,7	13,3
łódzkie	84,4	15,6
małopolskie	85,9	14,1
mazowieckie	86,8	13,2
opolskie	85,3	14,7
podkarpackie	88,0	12,0
podlaskie	84,7	15,3
pomorskie	89,1	10,9
śląskie	81,7	18,3
świętokrzyskie	83,9	16,1
warmińsko-mazurskie	87,7	12,3
wielkopolskie	89,3	10,7
zachodniopomorskie	88,9	11,1
Polska	**86,3**	**13,7**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.2.2 Poradnia chirurgii ogólnej

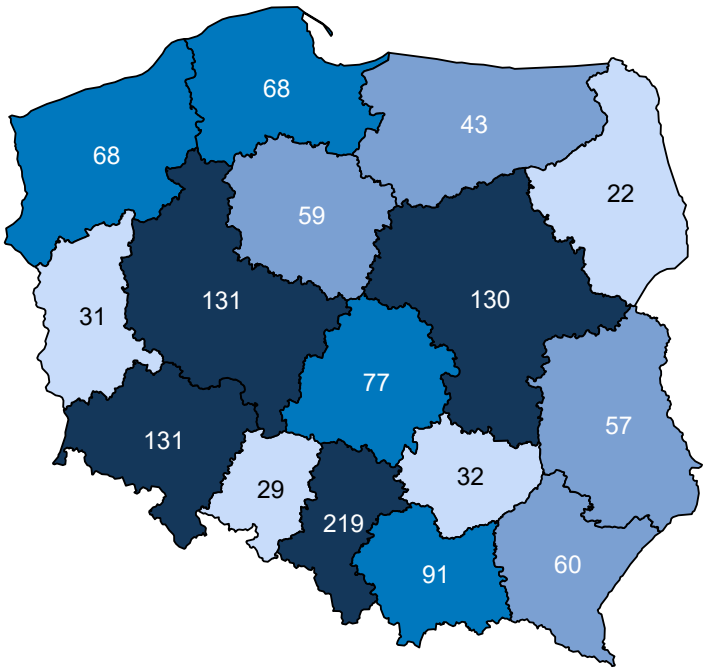
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 22. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.6**.

Tabela 2.2.6: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	639,26	4 879,82	131
kujawsko-pomorskie	399,19	6 766,02	59
lubelskie	371,82	6 523,14	57
lubuskie	206,23	6 652,48	31
łódzkie	380,03	4 935,45	77
małopolskie	627,64	6 897,12	91
mazowieckie	795,98	6 122,92	130
opolskie	165,68	5 712,97	29
podkarpackie	416,33	6 938,85	60
podlaskie	213,97	9 725,77	22
pomorskie	490,68	7 215,81	68
śląskie	972,32	4 439,84	219
świętokrzyskie	192,92	6 028,69	32
warmińsko-mazurskie	323,53	7 524,05	43
wielkopolskie	770,37	5 880,66	131
zachodniopomorskie	376,37	5 534,90	68
Polska	**7 342,31**	**5 883,26**	**1 248**

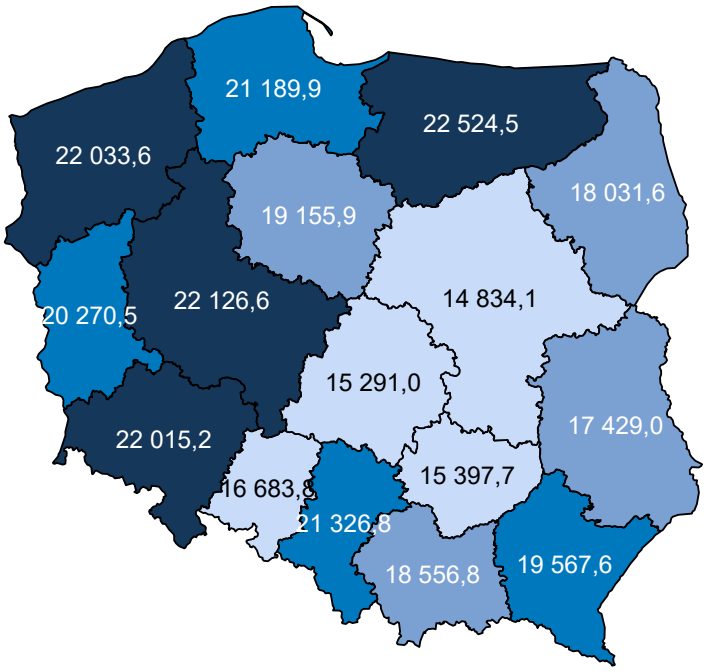
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.1: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.2: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 648,5 tys. porad

(por. Tabela **2.2.7**) [87]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 293,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 355,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 54,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.1**[88]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	215,54
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	30,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	25,21
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	7,90
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,79
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,71
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,72
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	1,45
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,91
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
PORADNIA KONTROLI ROZRUSZNIKÓW I KARDIOWERTERÓW	0,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

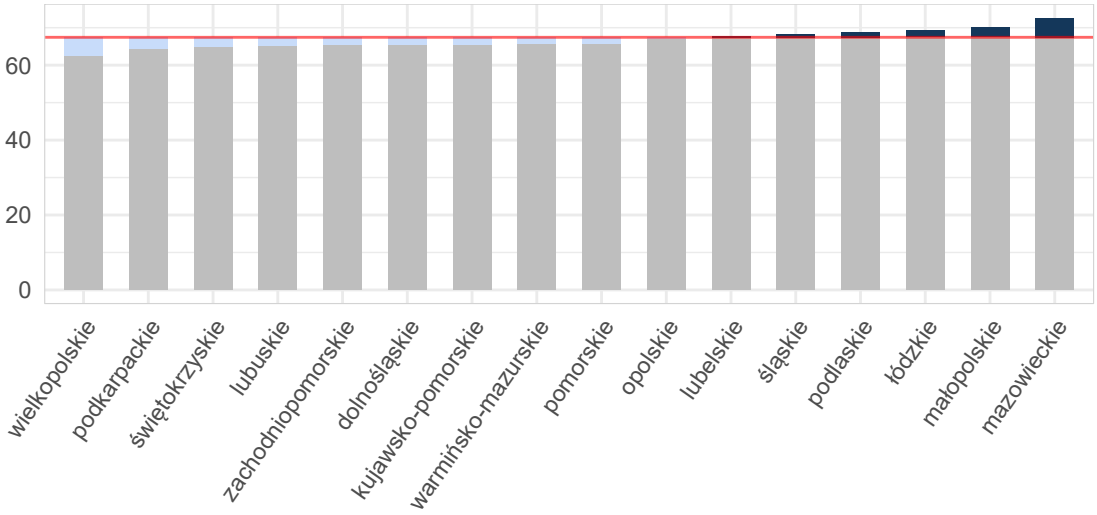
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	648,49	293,15	54,80	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[87] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

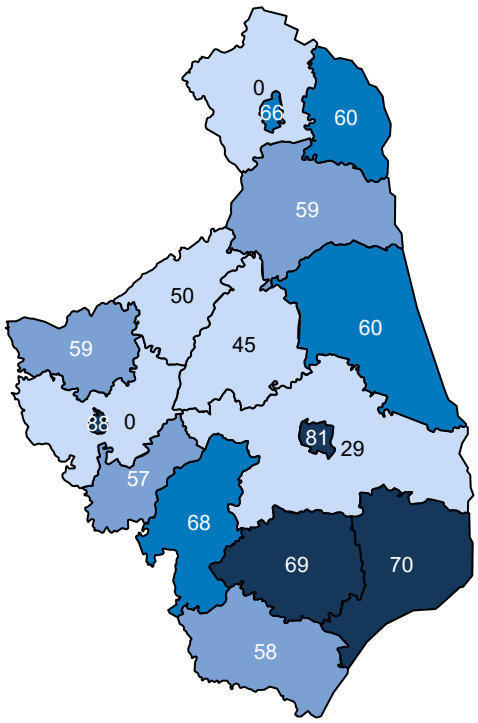
[88] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.1: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 6,9% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,54.

Tabela 2.2.9: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	1,61	0,79	0,8	2,04	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,03	0,01	0,0	1,93	-
nowotwory niezłośliwe inne	0,64	0,26	0,3	2,43	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,05	0,03	0,0	1,35	-
nowotwory niezłośliwe piersi	0,06	0,04	0,0	1,74	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	6,43	2,36	3,0	2,73	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	4,05	1,56	1,9	2,60	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,02	0,02	0,0	1,60	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,09	0,04	0,0	2,05	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,17	0,08	0,1	2,07	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	1,61	0,80	0,8	2,00	-
nowotwory niezłośliwe razem	**14,77**	**5,82**	**6,9**	**2,54**	-
choroby spoza grupy	**199,20**	**71,39**	**93,1**	**2,79**	**13**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.10** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.11**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 57%, z czego 40% porad stanowiły porady typu W11[89]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 65%, 50%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.10: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	90,02	56,82	-	9,98	-	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	55,56	48,15	-	44,44	-	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	27,46	18,10	-	72,54	-	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	50,00	32,61	-	50,00	-	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	55,74	42,62	-	44,26	-	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	37,38	29,70	-	62,62	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	40,73	32,51	-	59,27	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	58,33	50,00	-	41,67	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	30,23	30,23	-	69,77	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	56,98	44,19	-	43,02	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	82,32	58,31	-	17,56	0,12	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**48,89**	**36,36**	-	**51,09**	**0,01**	-	-
choroby spoza grupy	**57,37**	**40,18**	-	**42,62**	**0,01**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[89] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.11: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	83,23	50,17	-	16,52	0,15	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	69,85	60,30	-	28,47	0,89	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	49,44	43,12	-	50,28	0,19	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	51,76	41,86	-	47,20	0,64	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	72,76	43,65	-	26,50	0,56	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	43,91	40,16	-	56,09	0,00	0,00	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	54,44	46,90	-	45,54	0,01	0,00	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	74,33	59,36	-	25,23	0,25	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	45,40	41,38	-	54,39	0,11	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	54,93	46,03	-	44,75	0,21	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	82,43	61,27	-	13,47	2,54	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**50,73**	**43,28**	-	**49,03**	**0,15**	**0,00**	-
choroby spoza grupy	**67,61**	**51,44**	-	**32,28**	**0,05**	**0,00**	**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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 22. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.12**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.13**.

Tabela 2.2.12: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0386	Niepubliczny Chirurgiczny ZOZ na Białówny Spółka Partnerska	m. Białystok
10.0390	NZOZ Poradnia Ortopedyczno - Urazowa Lekarze: Ciborowski, Hołowieńko, Kostro, Mackiewicz, Tałałaj Spółka Partnerska	m. Białystok
10.0491	Chirurgia Sp. P. Matulewicz, Januszkiewicz, Hapanowicz, Czubek	m. Białystok
10.0919	Poradnia Chirurgiczna Corpus	m. Suwałki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 7 największych podgrup							Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe inne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [tys.]		
10.0001	0,05	0,23	0,86	0,44	0,02	0,01	-	1,61	12,77
10.0003	0,15	0,15	0,17	0,03	0,00	0,01	0,01	0,53	4,18
10.0004	0,04	0,17	0,10	0,08	0,00	0,02	0,00	0,41	9,76
10.0005	0,00	0,01	0,05	0,02	0,01	0,00	0,01	0,10	9,39
10.0007	0,63	0,04	0,05	0,06	0,00	-	0,01	0,82	9,43
10.0008	0,02	0,04	0,01	0,08	0,00	0,00	0,00	0,18	10,03
10.0009	0,17	0,07	0,01	0,02	0,02	0,01	0,00	0,30	9,39
10.0010	0,03	0,09	0,16	0,10	0,01	0,01	0,00	0,40	6,96
10.0011	0,44	0,01	0,00	0,12	0,00	-	0,00	0,58	5,79
10.0013	0,26	0,08	0,00	0,04	0,04	0,00	0,01	0,44	6,02
10.0014	0,23	0,35	0,04	0,06	0,00	0,00	-	0,70	6,08
10.0015	0,19	0,39	0,01	0,09	0,07	0,00	0,00	0,75	16,88
10.0016	0,08	0,28	0,00	0,05	0,00	0,07	0,00	0,50	5,85
10.0017	0,10	0,16	0,03	0,05	0,01	0,01	0,00	0,37	7,49
10.0018	0,97	0,22	0,01	0,12	0,01	0,02	-	1,35	6,77
10.0019	0,10	0,05	0,00	0,05	0,03	0,00	0,00	0,23	11,14
10.0021	0,01	0,57	0,01	0,06	0,39	-	0,00	1,04	13,65
10.0028	0,10	0,08	0,00	0,01	0,01	0,00	0,01	0,22	7,77
10.0386	0,98	-	0,00	-	-	-	-	0,98	10,55
10.0390	0,32	0,26	0,00	0,01	0,00	-	-	0,59	9,97
10.0491	0,46	0,51	0,06	0,12	0,01	0,01	0,01	1,18	8,40
10.0919	1,11	0,30	0,01	0,01	0,00	0,00	0,02	1,48	10,92
Woj.	**6,43**	**4,05**	**1,61**	**1,61**	**0,64**	**0,17**	**0,09**	**14,77**	**199,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 17,6 tys. porad dla 4,4 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.14**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 4,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 39,9%. 15 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
10.0001	14,38	4,55	3,16	70,56	41,42	-	29,44	-	-	-
10.0003	4,71	1,94	2,42	53,97	44,37	-	46,03	-	-	-
10.0004	10,17	3,61	2,82	50,91	33,83	-	49,09	-	-	-
10.0005	9,50	4,41	2,15	66,54	57,16	-	33,46	-	-	-
10.0007	10,24	3,07	3,33	58,92	35,52	-	41,02	0,03	-	-
10.0008	10,21	3,56	2,87	64,92	47,95	-	35,08	-	-	-
10.0009	9,68	3,92	2,47	87,62	65,17	-	12,38	-	-	-
10.0010	7,37	3,09	2,39	73,28	48,09	-	26,72	-	-	-
10.0011	6,37	2,39	2,67	65,08	42,72	-	34,92	-	-	-
10.0013	6,47	2,98	2,17	81,96	55,59	-	18,04	-	-	-
10.0014	6,78	2,73	2,48	69,89	54,12	-	30,00	0,10	-	-
10.0015	17,63	4,37	4,04	37,67	19,70	-	62,33	-	-	-

Tabela 2.2.14: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
10.0016	6,35	2,51	2,53	83,24	64,03	-	16,76	-	-	-
10.0017	7,86	3,77	2,08	77,98	53,93	-	21,99	0,01	-	-
10.0018	8,12	3,22	2,53	64,49	44,47	-	35,51	-	-	-
10.0019	11,37	4,12	2,76	66,84	50,18	-	33,16	-	-	-
10.0021	14,69	4,47	3,29	36,29	11,72	-	63,71	-	-	-
10.0028	7,98	2,81	2,84	48,07	33,65	-	51,93	-	-	-
10.0386	11,53	4,01	2,88	13,17	13,17	-	86,83	-	-	-
10.0390	10,56	3,98	2,66	36,26	26,76	-	63,74	-	-	-
10.0491	9,59	3,63	2,64	49,79	43,58	-	50,17	0,05	-	-
10.0919	12,39	5,11	2,43	51,58	49,14	-	48,42	-	-	-
Woj.	**213,97**	**75,55**	**2,83**	**56,78**	**39,92**	-	**43,21**	**0,01**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.15** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.16** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[90] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.17**.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	92,61	7,01	0,38
kujawsko-pomorskie	94,83	4,90	0,27
lubelskie	96,26	3,60	0,14
lubuskie	95,07	4,72	0,21
łódzkie	94,95	4,83	0,21
małopolskie	94,73	5,00	0,26
mazowieckie	94,56	5,14	0,29
opolskie	96,67	3,23	0,11
podkarpackie	95,36	4,45	0,20
podlaskie	96,11	3,73	0,16
pomorskie	92,89	6,69	0,42
śląskie	93,43	6,22	0,35
świętokrzyskie	95,30	4,51	0,19
warmińsko-mazurskie	95,26	4,55	0,19
wielkopolskie	95,86	4,01	0,13
zachodniopomorskie	92,84	6,70	0,45
Polska	**94,52**	**5,21**	**0,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
10.0001	-	100,00	-	-	35,60	29	14,12	12,31	73,57
10.0003	0,17	99,83	-	-	42,55	17	22,04	15,20	62,76
10.0004	-	36,36	-	63,64	53,08	12	16,91	15,55	67,54
10.0005	0,04	99,96	-	-	59,21	10	22,98	25,61	51,41
10.0007	2,49	97,39	0,11	0,01	48,75	13	10,50	14,55	74,95
10.0008	2,79	97,15	-	0,06	50,69	12	13,94	19,12	66,94
10.0009	9,75	90,24	-	0,01	47,88	12	20,03	15,84	64,13
10.0010	1,83	98,17	-	-	56,24	10	19,82	20,10	60,08
10.0011	2,90	96,99	0,11	-	47,10	14	16,15	17,61	66,24
10.0013	10,03	89,91	0,02	0,05	54,72	9	24,75	21,49	53,76
10.0014	0,21	99,62	0,03	0,15	33,44	28	18,24	15,70	66,06
10.0015	6,36	93,64	-	-	43,54	15	7,76	9,63	82,61
10.0016	2,66	97,34	-	-	54,21	10	17,91	17,38	64,71
10.0017	9,46	90,51	0,01	0,03	57,31	8	25,76	21,18	53,06
10.0018	5,75	94,25	-	-	54,58	9	17,44	16,89	65,67
10.0019	7,98	91,99	-	0,04	45,06	14	15,38	15,74	68,88
10.0021	11,19	88,80	0,01	0,01	34,23	17	8,45	13,30	78,25
10.0028	5,36	94,59	0,04	0,01	50,59	11	15,08	14,65	70,27
10.0386	4,20	95,80	-	-	66,14	7	15,75	12,59	71,66
10.0390	5,60	94,40	-	-	60,34	7	17,25	15,28	67,46
10.0491	0,45	99,34	0,08	0,13	22,93	48	16,26	19,17	64,57
10.0919	1,26	98,74	-	-	58,08	8	20,88	15,31	63,81
Woj.	**4,31**	**92,63**	**0,02**	**3,04**	**48,39**	**13**	**16,20**	**15,93**	**67,87**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw.	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
10.0001	1	10,58	1,64	0,01	65,60	0,51	-	34,40	-	-	-	0,55
10.0003	1	2,96	0,55	0,01	42,02	0,78	-	57,98	-	-	-	1,53
10.0004	1	6,87	1,10	0,01	44,11	0,69	-	55,89	-	-	-	1,62
10.0005	1	4,88	1,01	0,00	56,08	0,85	-	43,92	-	-	-	3,98
10.0007	1	7,68	1,25	0,01	50,96	0,57	-	48,96	-	-	-	5,44
10.0008	1	6,84	1,16	0,01	56,90	0,76	-	43,10	-	-	-	12,01
10.0009	1	6,21	1,22	0,01	85,12	0,78	-	14,88	-	-	-	0,70
10.0010	1	4,42	0,89	0,00	66,26	0,64	-	33,74	-	-	-	4,16
10.0011	1	4,22	0,80	0,01	59,98	0,59	-	40,02	-	-	-	7,11
10.0013	1	3,48	0,69	0,01	78,81	0,68	-	21,19	-	-	-	1,39
10.0014	1	4,48	0,96	0,00	62,11	0,72	-	37,80	-	-	-	3,60
10.0015	1	14,57	2,15	0,01	32,08	0,56	-	67,92	-	-	-	2,18
10.0016	1	4,11	0,82	0,01	82,58	0,79	-	17,42	-	-	-	-
10.0017	1	4,17	0,92	0,00	76,88	0,69	-	23,08	-	-	-	5,65
10.0018	1	5,34	1,11	0,00	59,79	0,68	-	40,21	-	-	-	3,86
10.0019	1	7,83	1,47	0,01	64,36	0,82	-	35,64	-	-	-	0,83
10.0021	1	11,50	2,25	0,01	33,17	0,36	-	66,83	-	-	-	5,22
10.0028	1	5,61	1,02	0,01	41,96	0,76	-	58,04	-	-	-	0,08
10.0386	-	8,26	1,47	0,01	6,99	1,00	-	93,01	-	-	-	-
10.0390	-	7,12	1,35	0,01	26,28	0,75	-	73,72	-	-	-	6,84
10.0491	-	6,19	1,15	0,01	39,19	0,84	-	60,74	-	-	-	6,02
10.0919	-	7,91	1,57	0,01	38,85	0,95	-	61,15	-	-	-	-
Woj.	-	**145,22**	**26,22**	**0,01**	**49,33**	**0,69**	-	**50,65**	-	-	-	**3,20**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.3 Poradnia endokrynologiczna

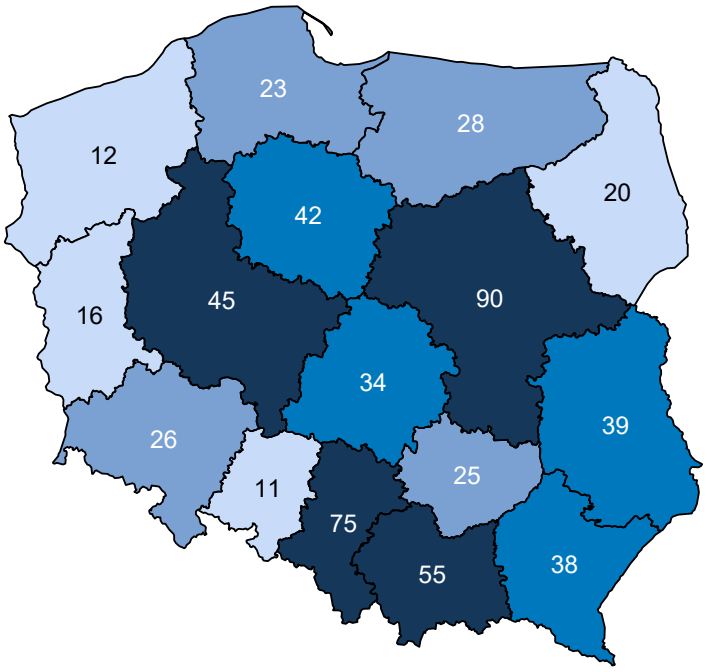
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 20. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.18**.

Tabela 2.2.18: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	75,11	2 888,69	26
kujawsko-pomorskie	134,83	3 210,21	42
lubelskie	165,58	4 245,69	39
lubuskie	50,55	3 159,62	16
łódzkie	142,26	4 184,03	34
małopolskie	242,07	4 401,22	55
mazowieckie	325,90	3 621,14	90
opolskie	57,73	5 248,18	11
podkarpackie	181,97	4 788,68	38
podlaskie	106,36	5 318,20	20
pomorskie	124,12	5 396,52	23
śląskie	242,13	3 228,41	75
świętokrzyskie	90,11	3 604,48	25
warmińsko-mazurskie	85,92	3 068,43	28
wielkopolskie	156,59	3 479,89	45
zachodniopomorskie	84,58	7 048,50	12
Polska	**2 265,82**	**3 913,33**	**579**

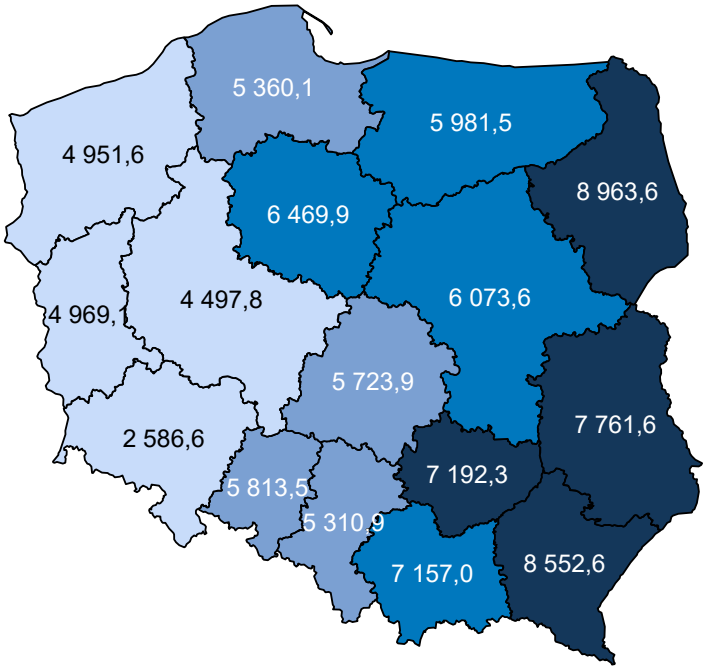
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.4: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.5: PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia endokrynologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 137,0 tys. porad (por. Tabela **2.2.19**) [91]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 118,6 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 18,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 13,4% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.2**[92]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	107,10
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA DLA DZIECI	11,31
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNO-GINEKOLOGICZNA	0,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[91] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

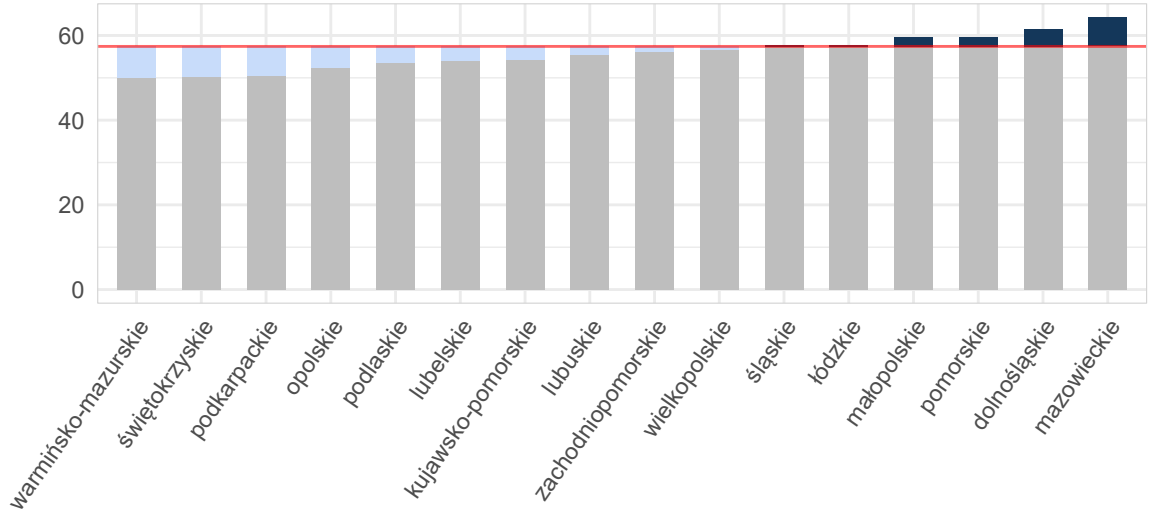
[92] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

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

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia endokrynologiczna	136,99	118,60	13,43	25,84

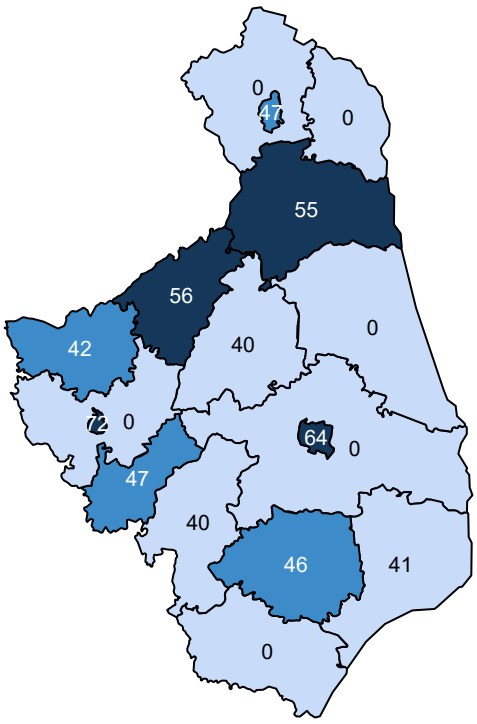
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.2: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.6: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 47,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,89.

Tabela 2.2.21: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	50,56	26,69	47,5	1,89
nowotwory niezłośliwe inne	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,00	0,00	0,0	3,00
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,01	0,00	0,0	4,00
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,01	0,00	0,0	1,80
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,01	0,00	0,0	3,00
nowotwory niezłośliwe razem	50,59	26,70	47,6	1,89

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.22** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.23**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 90%, z czego 21% porad stanowiły porady typu W11[93]. W Polsce odsetki te wynosiły

[93]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

odpowiednio 92%, 23%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.22: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	84,22	17,07	-	11,16	8,08	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	33,33	-	-	66,67	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	87,50	12,50	-	-	12,50	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	66,67	11,11	-	-	33,33	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	83,33	66,67	-	16,67	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**84,21**	**17,08**	-	**11,16**	**8,08**	-	-
choroby spoza grupy	**94,33**	**23,92**	-	**2,20**	**5,87**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.23: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	86,49	19,67	-	9,69	11,60	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	85,71	35,71	-	7,14	14,29	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	72,97	33,33	-	1,80	24,32	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	99,31	40,00	-	-	5,52	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	91,30	13,04	-	8,70	13,04	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	100,00	23,08	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	82,61	34,78	-	13,04	17,39	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	95,24	26,98	-	3,17	6,35	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	95,11	31,56	-	-	17,33	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	83,78	29,73	-	10,81	13,51	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	94,52	36,30	-	2,05	9,59	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**86,49**	**19,69**	-	**9,68**	**11,60**	-	-
choroby spoza grupy	**95,16**	**25,36**	-	**1,76**	**9,18**	**0,00**	**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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 20. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.24**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.25**.

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski

Tabela 2.2.24: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0037	NZOZ Centrum Medyczne Dojlidy	m. Białystok
10.0089	NZOZ Medyczne Centrum Diagnostyczno - Lecznicze L. S. Kisiel	augustowski
10.0171	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Białystok
10.0338	Specjalistyczny Ośrodek Medyczny Somed	m. Łomża
10.0362	Endodent Molęda	m. Suwałki
10.0377	NZOZ - Przychodnia Endokrynologiczna	m. Białystok
10.0380	Specjalistyczny NZOZ Lege Artis	m. Białystok
10.0410	NZOZ Synapsis i	wysokomazowiecki
10.0412	NZOZ Promedica Radlmacher i Wspólnicy S. J.	m. Białystok
10.0424	NZOZ Prywatna Praktyka Lekarska Dr Jacek Borawski	m. Białystok
10.0427	NZOZ Endomedica Joanna Brzozowska Poradnia Endokrynologiczna	m. Białystok
10.0450	NZOZ Centrum Medyczne Diagmedica	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu nerwowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu moczowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]		
10.0001	4,30	-	-	-	4,30	4,21
10.0005	2,10	0,00	-	-	2,11	2,96
10.0007	1,34	0,00	-	-	1,34	1,31
10.0008	1,98	-	-	-	1,98	2,19
10.0014	2,30	-	-	-	2,30	1,95
10.0017	2,37	-	-	-	2,37	1,81
10.0018	0,56	-	-	-	0,56	1,22
10.0019	1,41	0,00	-	-	1,41	1,85
10.0037	2,79	-	-	-	2,79	2,45
10.0089	3,76	0,00	0,00	-	3,77	2,60
10.0171	1,08	-	-	-	1,08	0,99
10.0338	1,86	-	-	-	1,86	2,95
10.0362	1,74	-	-	-	1,74	1,92
10.0377	9,95	-	-	-	9,95	11,13
10.0380	2,46	0,00	-	0,00	2,46	3,49
10.0410	0,86	-	-	-	0,86	0,59
10.0412	3,69	-	-	-	3,69	4,60
10.0424	1,59	-	-	-	1,59	1,60
10.0427	3,33	-	-	-	3,33	3,90
10.0450	1,09	-	0,00	0,00	1,10	2,08
Woj.	**50,56**	**0,01**	**0,01**	**0,01**	**50,59**	**55,77**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 21,1 tys. porad dla 9,3 tys. pacjentów (por.

Tabela **2.2.26**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,3. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 20,7%. 6 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.26: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
10.0001	8,51	4,14	2,06	91,88	47,03	-	8,12	-	-	-
10.0005	5,06	2,72	1,86	90,40	5,69	-	4,35	5,37	-	-
10.0007	2,65	1,75	1,51	92,60	8,64	-	3,62	10,27	-	-
10.0008	4,17	2,21	1,88	83,22	4,95	-	7,39	9,39	-	-
10.0014	4,25	2,14	1,99	94,02	20,94	-	5,46	7,68	-	-
10.0017	4,18	1,96	2,14	86,69	6,09	-	8,53	4,78	-	-
10.0018	1,77	0,91	1,95	96,05	17,01	-	3,90	11,07	-	-
10.0019	3,26	1,26	2,58	93,71	8,41	-	6,20	9,82	-	-
10.0037	5,24	2,40	2,18	81,21	6,73	-	6,33	12,46	-	-
10.0089	6,37	3,84	1,66	78,81	4,13	-	11,54	13,47	-	-
10.0171	2,07	1,46	1,42	85,02	4,25	-	5,32	9,67	-	-
10.0338	4,81	2,50	1,92	87,62	14,96	-	6,25	7,06	-	-
10.0362	3,65	2,11	1,73	90,64	21,03	-	9,36	23,44	-	-
10.0377	21,08	9,31	2,26	92,90	36,07	-	5,56	1,54	-	-
10.0380	5,95	3,61	1,65	95,94	39,44	-	3,90	8,30	-	-
10.0410	1,46	0,77	1,89	89,44	11,65	-	10,08	8,98	-	-
10.0412	8,29	4,87	1,70	84,78	22,32	-	7,34	7,88	-	-
10.0424	3,19	2,04	1,57	91,36	3,04	-	8,64	8,27	-	-
10.0427	7,23	3,97	1,82	91,32	12,74	-	3,15	6,10	-	-
10.0450	3,17	1,43	2,22	89,03	11,28	-	6,68	5,39	-	-
Woj.	**106,36**	**55,09**	**1,93**	**89,52**	**20,67**	-	**6,46**	**6,92**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.27** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.28** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[94] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.29**.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	99,24	0,75	0,01
kujawsko-pomorskie	98,45	1,52	0,04
lubelskie	98,10	1,81	0,09
lubuskie	98,87	1,10	0,03
łódzkie	98,47	1,52	0,01
małopolskie	98,82	1,17	0,01
mazowieckie	98,26	1,71	0,03
opolskie	99,01	0,97	0,02
podkarpackie	98,43	1,54	0,02
podlaskie	98,78	1,21	0,01
pomorskie	99,11	0,88	0,01

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

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
śląskie	98,68	1,30	0,02
świętokrzyskie	97,83	2,13	0,04
warmińsko-mazurskie	98,51	1,47	0,03
wielkopolskie	98,86	1,13	0,01
zachodniopomorskie	98,63	1,34	0,02
Polska	**98,59**	**1,39**	**0,02**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
10.0001	-	100,00	-	-	64,04	437	18,00	39,27	42,73
10.0005	-	100,00	-	-	27,05	1 279	23,59	37,66	38,75
10.0007	0,08	99,89	0,04	-	35,15	968	40,69	38,81	20,50
10.0008	0,98	98,92	-	0,10	28,55	959	20,58	44,85	34,57
10.0014	-	100,00	-	-	29,70	1 228	15,33	47,34	37,33
10.0017	-	99,07	-	0,93	21,06	1 384	15,44	32,98	51,58
10.0018	-	100,00	-	-	44,24	694	18,93	41,92	39,15
10.0019	0,92	99,08	-	-	55,99	442	7,34	22,41	70,26
10.0037	30,47	69,52	-	0,02	23,10	603	12,19	41,05	46,76
10.0089	-	99,91	0,03	0,06	47,41	588	36,23	29,04	34,73
10.0171	-	99,81	0,19	-	33,54	1 049	50,17	29,77	20,06
10.0338	0,48	99,52	-	-	28,15	1 309	19,03	45,42	35,55
10.0362	2,98	97,02	-	-	62,68	334	30,50	33,68	35,82
10.0377	-	100,00	-	-	70,28	217	10,95	39,05	50,00
10.0380	0,07	99,93	-	-	68,11	309	32,60	40,14	27,26
10.0410	-	100,00	-	-	31,87	927	21,66	39,07	39,27
10.0412	0,04	99,81	-	0,16	44,03	684	28,61	45,32	26,07
10.0424	0,03	99,97	-	-	46,87	600	41,70	28,30	29,99
10.0427	0,10	99,67	-	0,24	28,90	979	22,36	48,59	29,05
10.0450	-	99,87	-	0,13	44,78	612	12,83	35,17	52,00
Woj.	**1,71**	**98,21**	**0,01**	**0,08**	**47,24**	**556**	**21,47**	**39,04**	**39,49**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw.	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
10.0001	1	3,63	0,94	0,00	89,10	0,37	-	10,90	-	-	-	-
10.0005	1	1,96	0,57	0,00	84,96	0,06	-	8,16	-	-	-	-
10.0007	1	0,54	0,16	0,00	84,16	0,10	-	9,21	-	-	-	-
10.0008	1	1,44	0,42	0,00	82,99	0,07	-	9,10	-	-	-	-
10.0014	1	1,58	0,48	0,00	92,43	0,18	-	6,75	-	-	-	0,07
10.0017	1	2,16	0,62	0,00	82,90	0,08	-	11,77	-	-	-	-
10.0018	1	0,69	0,20	0,00	94,95	0,14	-	4,91	-	-	-	-
10.0019	1	2,29	0,66	0,00	92,97	0,07	-	7,03	-	-	-	-
10.0037	-	2,45	0,69	0,00	76,95	0,10	-	9,59	-	-	-	-

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

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw.	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
10.0089	-	2,21	0,61	0,00	68,44	0,08	-	21,75	-	-	-	-
10.0171	-	0,42	0,11	0,00	73,25	0,10	-	10,84	-	-	-	-
10.0338	-	1,71	0,49	0,00	80,83	0,15	-	11,05	-	-	-	0,07
10.0362	-	1,31	0,38	0,00	89,45	0,33	-	10,55	-	-	-	-
10.0377	-	10,54	2,89	0,00	91,45	0,34	-	7,31	-	-	-	-
10.0380	-	1,62	0,47	0,00	88,66	0,51	-	10,91	-	-	-	-
10.0410	-	0,57	0,17	0,00	86,39	0,11	-	12,91	-	-	-	-
10.0412	-	2,16	0,62	0,00	85,34	0,37	-	6,80	-	-	-	-
10.0424	-	0,96	0,26	0,00	86,43	0,07	-	13,57	-	-	-	-
10.0427	-	2,10	0,60	0,00	89,15	0,13	-	4,81	-	-	-	-
10.0450	-	1,65	0,46	0,00	90,00	0,13	-	7,45	-	-	-	-
Woj.	-	**42,01**	**11,79**	**0,00**	**86,79**	**0,23**	-	**9,29**	-	-	-	**0,01**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.4 Poradnia dermatologiczna

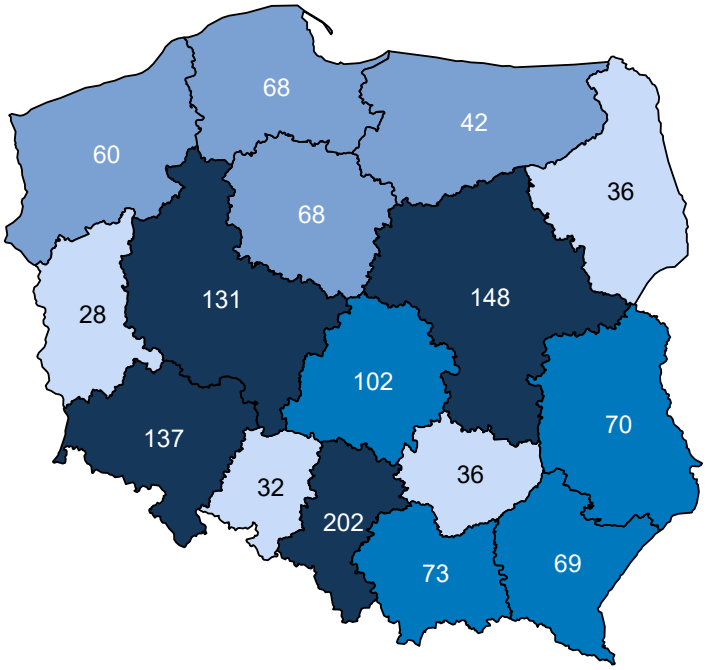
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 36. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.30**.

Tabela 2.2.30: PORADNIA DERMATOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	412,10	3 007,99	137
kujawsko-pomorskie	305,77	4 496,56	68
lubelskie	357,26	5 103,71	70
lubuskie	126,41	4 514,46	28
łódzkie	365,15	3 579,92	102
małopolskie	385,37	5 279,10	73
mazowieckie	640,12	4 325,13	148
opolskie	109,80	3 431,38	32
podkarpackie	353,07	5 117,01	69
podlaskie	185,07	5 140,94	36
pomorskie	340,48	5 007,03	68
śląskie	722,72	3 577,82	202
świętokrzyskie	170,72	4 742,33	36
warmińsko-mazurskie	213,51	5 083,67	42
wielkopolskie	508,13	3 878,85	131
zachodniopomorskie	225,44	3 757,40	60
Polska	**5 421,13**	**4 163,70**	**1 302**

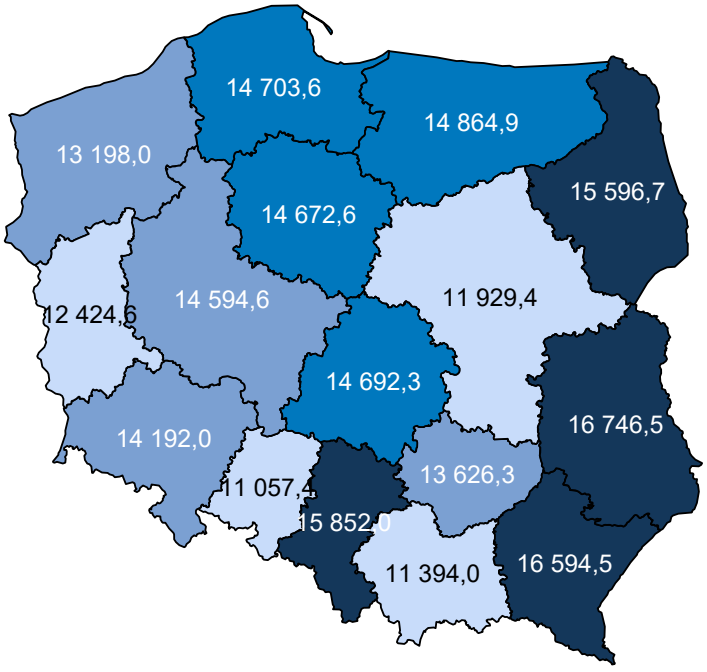
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.7: PORADNIA DERMATOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.8: PORADNIA DERMATOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA DERMATOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia dermatologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 211,6 tys. porad

(por. Tabela **2.2.31**) [95]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 187,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 24,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 11,5% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.3**[96]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

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

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	185,43
PORADNIA DERMATOLOGICZNA DLA DZIECI	1,43
PORADNIA WENEROLOGICZNA	0,28

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

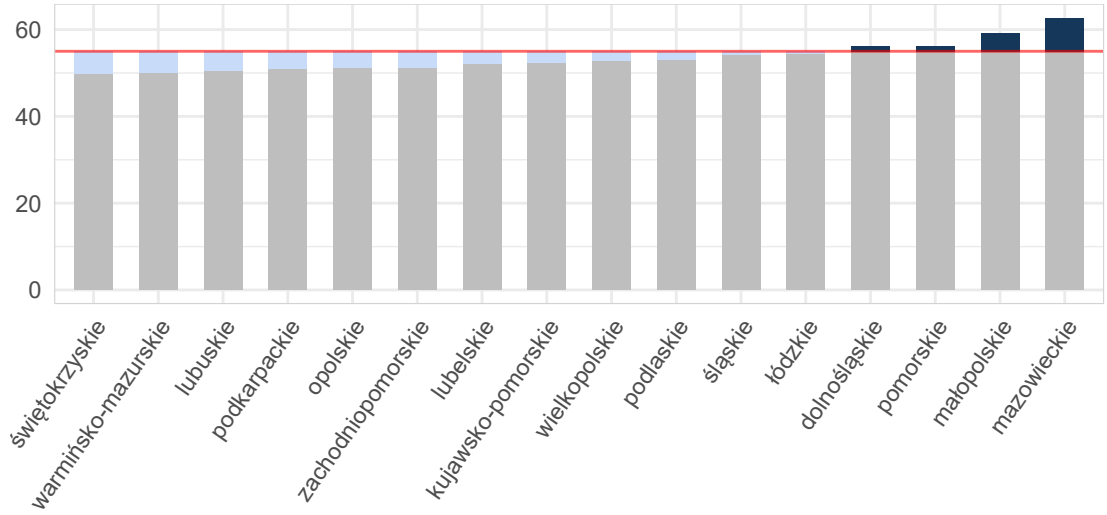
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia dermatologiczna	211,56	187,13	11,54	18,19

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[95] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

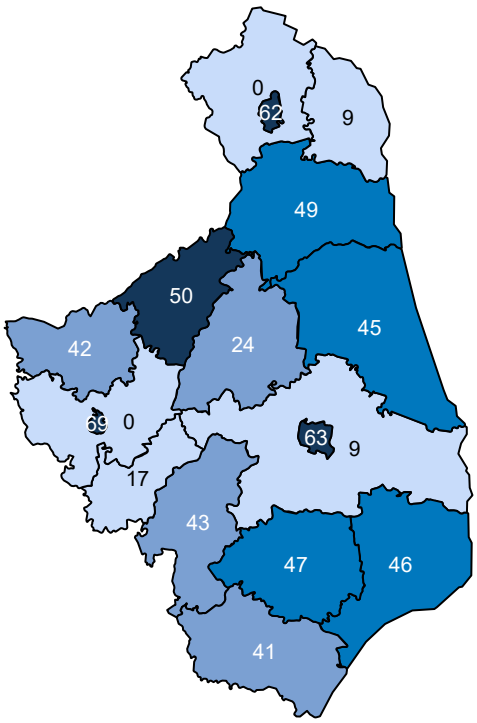
[96] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.3: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.9: Odsetek świadczeń poza NFZ[%]



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Ze względu na dostępność danych, w dalszej części opracowania zostanie przeprowadzona analiza dla świadczeń wykonanych w ramach umowy z NFZ. Dane te zawierają między innymi informacje o typie porady, liczbie pacjentów oraz rozpoznaniu. Porady z rozpoznaniem z analizowanej grupy chorób stanowiły 5,6% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,43.

Tabela 2.2.33: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe inne	0,02	0,02	0,0	1,19
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,00	0,00	0,0	2,50
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	10,31	7,22	5,6	1,43
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,01	0,01	0,0	1,08
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe razem	10,35	7,25	5,6	1,43

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.34** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.35**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 75%, z czego 47% porad stanowiły porady typu W11[97]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 79%, 42%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.34: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	-	-	-	100,00	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	100,00	-	-	-	100,00	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	84,21	21,05	-	-	15,79	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	80,00	60,00	-	-	20,00	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	66,55	11,85	-	26,75	25,87	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	84,62	38,46	-	7,69	38,46	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	-	-	-	100,00	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	50,00	50,00	-	50,00	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**66,61**	**11,93**	-	**26,67**	**25,87**	-	-
choroby spoza grupy	**75,01**	**49,34**	-	**21,47**	**16,71**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	83,89	35,57	-	8,05	26,85	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	68,75	12,50	-	15,62	40,62	-	-

[97] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.35: Porady według podgrup dla Polski

Podgrupa	Porady zachowaw. w PL [%]	Porady W11 w zachowaw. w PL [%]	Porady W21 w zachowaw. w PL [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w PL [%]	Porady ASDK. w PL [%]	Porady odrębne w PL [%]
nowotwory niezłośliwe inne	75,72	17,59	-	17,59	34,78	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	67,30	20,38	-	23,22	27,01	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	54,79	16,44	-	38,36	26,03	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	74,44	6,56	-	18,79	35,08	-	0,00
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	50,19	8,08	-	46,33	25,70	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	60,00	16,67	-	20,00	23,33	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	68,75	25,00	-	25,00	21,88	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	42,71	8,81	-	54,92	12,88	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	75,56	17,78	-	20,00	28,89	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**74,06**	**6,62**	-	**19,22**	**34,92**	-	**0,00**
choroby spoza grupy	**80,02**	**46,24**	-	**15,89**	**21,62**	**0,00**	**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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 36. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.36**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.37**.

Tabela 2.2.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0015	SP ZOZ w Siemiatyczach	siemiatycki
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0019	SP ZOZ w Mońkach	moniecki
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0089	NZOZ Medyczne Centrum Diagnostyczno - Lecznicze L. S. Kisiel	augustowski
10.0092	NZOZ Podlaskie Centrum Medyczne	m. Białystok
10.0170	NZOZ Edmed s.c.	m. Białystok
10.0171	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Białystok
10.0322	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Dermatologiczno - Wenerologiczna	augustowski
10.0325	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Dermatologiczna lek. Teresa Walicka	m. Suwałki
10.0326	Isp Dermatologiczna lek. . Med. Wiesława Paruch	m. Suwałki
10.0331	Specjalistyczno - Lekarski NZOZ	sokólski
10.0332	NZOZ Medazar	m. Białystok
10.0336	Gabinet Dermatologiczny Dorota Mierzejewska	m. Łomża
10.0346	Niepubliczny ZOZ Multimedica II Specjalistyczna Praktyka Lekarska Spółka Partnerska	m. Białystok
10.0355	NZOZ Proderm Elżbieta Kozłowska - Reszeć	wysokomazowiecki
10.0379	NZOZ NZOZ Derma - Medica Poradnia Chorób Skóry H. A. Glinkowska - Frydrych	m. Białystok
10.0381	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska - Gabinet Chorób Skóry Janina Czerniakiewicz - Bolińska	m. Białystok

Tabela 2.2.36: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0392	NZOZ Poradnia Dermatologiczna Nelli L. Lebiedzińska	m. Białystok
10.0394	N z O z Dermedica s.c. M. Suszko, E. A. Stawowska	m. Białystok
10.0401	Gabinet Dermatologiczny Elżbieta Maria Olendzka - Rzepecka	m. Białystok
10.0415	NZOZ Specjalistyczna Przychodnia Dermatologiczna Specderm	m. Białystok
10.0435	NZOZ Medical Ewa Kaczan	sokólski
10.0453	Centrum Medyczne Medrex	m. Białystok
10.0454	NZOZ E - Vita	m. Białystok
10.0471	Dermatologiczna Praktyka Lekarska Agnieszka Elżbieta Butkiewicz - Ołtarzewska	m. Suwałki
10.0481	Stderm Specjalistyczny Gabinet Dermatologiczny Marta Wilkowska - Trojniel	m. Białystok
10.0485	Promedpol sp. z o.o.	m. Łomża

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

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

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe inne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]		
10.0001	1,75	-	-	-	-	1,75	39,96
10.0003	0,39	0,00	-	-	-	0,39	5,60
10.0005	0,13	0,00	-	-	0,00	0,13	7,06
10.0007	0,05	0,00	0,00	-	-	0,05	6,16
10.0008	0,18	-	-	-	-	0,18	7,21
10.0009	0,08	-	0,00	-	-	0,08	4,07
10.0014	0,31	-	0,00	-	-	0,31	3,80
10.0015	0,13	-	-	0,00	-	0,13	3,16
10.0016	0,01	-	-	-	-	0,01	0,13
10.0018	0,15	0,00	-	-	-	0,15	2,10
10.0019	0,09	-	-	-	-	0,09	1,36
10.0021	0,06	0,01	0,00	-	-	0,08	2,77
10.0089	0,34	-	-	-	-	0,34	2,56
10.0092	0,16	-	-	-	-	0,16	2,72
10.0170	0,17	-	-	-	-	0,17	2,21
10.0171	0,23	-	-	0,00	-	0,24	3,03
10.0322	0,02	-	-	-	-	0,02	4,26
10.0325	0,12	-	-	-	-	0,12	3,21
10.0326	0,15	-	-	-	-	0,15	4,36
10.0331	0,01	-	-	-	-	0,01	2,21
10.0332	0,10	-	-	-	-	0,10	2,84
10.0336	0,41	0,00	-	-	-	0,42	4,52
10.0346	0,28	-	-	-	-	0,28	3,57
10.0355	0,30	-	-	-	-	0,30	3,28
10.0379	0,15	-	0,00	-	-	0,15	3,14
10.0381	0,01	-	-	-	-	0,01	0,21
10.0392	0,19	-	-	-	-	0,19	3,06
10.0394	0,76	-	-	-	-	0,76	8,00
10.0401	0,27	-	-	-	-	0,27	1,25
10.0415	0,32	-	-	-	-	0,32	9,97
10.0435	0,25	-	-	-	-	0,25	8,04

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

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe inne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]		
10.0453	0,34	-	-	-	-	0,34	2,50
10.0454	0,09	-	-	-	-	0,09	0,84
10.0471	1,02	-	-	-	-	1,02	4,54
10.0481	0,39	-	0,00	-	-	0,39	6,06
10.0485	0,90	-	0,00	-	0,00	0,91	4,98
Woj.	**10,31**	**0,02**	**0,01**	**0,00**	**0,00**	**10,35**	**174,72**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 41,7 tys. porad dla 11,8 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.38**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,5. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 47,2%. 21 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
10.0001	41,70	11,82	3,53	54,18	40,18	-	45,63	1,76	-	-
10.0003	5,99	1,74	3,45	63,63	39,82	-	20,33	16,04	-	-
10.0005	7,19	2,83	2,54	73,28	59,08	-	26,72	11,20	-	-
10.0007	6,21	3,16	1,96	96,26	66,95	-	1,24	23,71	-	-
10.0008	7,38	3,15	2,35	76,43	47,85	-	6,66	16,91	-	-
10.0009	4,14	1,64	2,53	84,70	55,08	-	15,30	21,34	-	-
10.0014	4,11	1,92	2,15	92,83	67,05	-	5,57	13,50	-	-
10.0015	3,29	1,97	1,67	99,97	51,05	-	-	39,24	-	-
10.0016	0,14	0,11	1,26	83,57	45,00	-	10,00	33,57	-	-
10.0018	2,24	1,23	1,82	79,22	48,51	-	20,78	28,62	-	-
10.0019	1,45	0,91	1,58	100,00	50,35	-	-	39,00	-	-
10.0021	2,85	1,09	2,62	76,84	41,62	-	-	23,16	-	-
10.0089	2,90	1,07	2,71	72,76	44,56	-	13,95	13,29	-	-
10.0092	2,88	1,69	1,70	100,00	48,99	-	-	41,80	-	-
10.0170	2,38	1,15	2,06	62,80	39,25	-	37,20	-	-	-
10.0171	3,26	1,24	2,63	68,55	40,47	-	8,71	22,75	-	-
10.0322	4,28	2,59	1,65	92,78	51,71	-	7,46	34,03	-	-
10.0325	3,33	1,96	1,70	96,67	49,46	-	-	43,96	-	-
10.0326	4,51	2,93	1,54	92,60	46,40	-	4,98	43,72	-	-
10.0331	2,23	1,12	2,00	100,00	70,68	-	-	28,74	-	-
10.0332	2,94	1,37	2,16	70,31	42,46	-	29,69	27,82	-	-
10.0336	4,94	2,79	1,77	82,26	40,13	-	17,53	37,94	-	-
10.0346	3,85	1,28	3,00	82,51	49,81	-	17,49	16,63	-	-
10.0355	3,58	1,40	2,56	95,00	59,56	-	4,52	24,35	-	-
10.0379	3,29	2,06	1,59	90,38	37,86	-	9,46	41,21	-	-
10.0381	0,22	0,21	1,04	98,62	90,78	-	1,38	7,83	-	-
10.0392	3,25	2,36	1,38	88,53	57,03	-	5,51	19,41	-	-
10.0394	8,77	3,69	2,38	80,14	57,75	-	19,61	6,94	-	-
10.0401	1,53	0,68	2,24	80,68	11,79	-	19,32	22,72	-	-

Tabela 2.2.38: Porady według świadczeniodawców i kategorii

ID	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacj.	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
10.0415	10,28	4,95	2,08	75,96	53,14	-	23,43	17,88	-	-
10.0435	8,28	4,11	2,02	80,43	48,47	-	19,22	25,85	-	-
10.0453	2,84	1,15	2,48	68,11	28,54	-	4,44	27,45	-	-
10.0454	0,93	0,54	1,74	90,56	46,14	-	9,44	40,02	-	-
10.0471	5,57	2,14	2,60	72,82	49,31	-	27,18	7,83	-	-
10.0481	6,45	2,59	2,49	69,41	53,66	-	30,59	3,27	-	-
10.0485	5,89	2,38	2,47	57,50	22,99	-	22,01	20,50	-	-
Woj.	**185,07**	**75,79**	**2,44**	**74,54**	**47,25**	-	**21,76**	**17,22**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.39** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.40** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[98] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.41**.

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

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	96,57	3,30	0,13
kujawsko-pomorskie	96,54	3,31	0,15
lubelskie	95,17	4,53	0,30
lubuskie	96,95	2,95	0,10
łódzkie	96,02	3,83	0,15
małopolskie	97,06	2,85	0,09
mazowieckie	96,30	3,55	0,15
opolskie	97,63	2,30	0,06
podkarpackie	96,39	3,46	0,15
podlaskie	95,75	4,08	0,17
pomorskie	96,80	3,11	0,09
śląskie	96,69	3,18	0,13
świętokrzyskie	95,91	3,90	0,19
warmińsko-mazurskie	96,32	3,55	0,13
wielkopolskie	96,75	3,12	0,13
zachodniopomorskie	95,81	3,99	0,20
Polska	**96,43**	**3,43**	**0,14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

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

ID	Udział tryb nagły [%]	Udział tryb plan. skier. [%]	Udział tryb plan bez skier. [%]	Udział inny tryb [%]	Udział porad przed med. PL [%]	Mediana czasu oczekiwania (w dniach)	Udział porad dla pacj 1. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 2. krotn. [%]	Udział porad dla pacj 3. i więcej krotn. [%]
10.0001	5,91	57,43	36,66	-	12,82	108	11,04	12,54	76,42
10.0003	0,37	98,05	1,59	-	29,72	69	5,17	21,86	72,96
10.0005	0,03	99,86	0,04	0,07	32,13	106	17,93	16,63	65,44
10.0007	4,85	95,02	0,11	0,02	39,37	120	29,56	20,69	49,75
10.0008	0,89	50,35	48,75	0,01	48,11	6	12,53	36,48	51,00
10.0009	0,36	99,64	-	-	27,20	90	17,28	19,21	63,50
10.0014	0,29	98,10	1,29	0,32	41,00	64	24,64	18,48	56,88
10.0015	2,49	97,36	0,15	-	56,60	21	39,24	22,88	37,88
10.0016	-	85,71	14,29	-	41,43	43	58,57	41,43	-
10.0018	-	92,87	7,13	-	40,21	52	31,97	25,68	42,35
10.0019	2,49	97,37	-	0,14	42,67	56	41,84	25,73	32,43
10.0021	0,28	89,10	10,54	0,07	65,41	9	6,36	32,55	61,09
10.0089	-	73,00	26,86	0,14	15,36	165	7,40	26,24	66,36
10.0092	-	41,83	58,17	-	39,89	6	37,18	22,79	40,03
10.0170	1,81	92,82	5,37	-	46,68	40	23,89	24,27	51,85
10.0171	0,09	99,54	0,37	-	41,97	56	6,93	33,17	59,90
10.0322	-	33,57	66,43	-	32,59	1	38,73	24,92	36,35
10.0325	-	90,69	9,31	-	66,61	9	36,88	25,11	38,02
10.0326	-	99,62	0,38	-	72,89	7	45,27	23,70	31,03
10.0331	0,09	99,91	-	-	54,24	28	25,33	25,95	48,72
10.0332	-	27,68	72,32	-	27,62	3	25,10	20,52	54,38
10.0336	0,81	97,67	1,52	-	53,37	33	33,57	25,47	40,96
10.0346	-	20,27	79,73	-	11,09	40	10,91	13,82	75,27
10.0355	-	33,26	66,74	-	33,29	0	17,06	15,92	67,02
10.0379	-	89,01	10,99	-	59,07	24	40,87	26,23	32,90
10.0381	-	69,12	30,88	-	52,07	8	92,63	7,37	-
10.0392	-	23,35	76,65	-	20,76	4	53,37	28,67	17,96
10.0394	4,45	5,53	90,02	-	0,75	61	17,02	20,74	62,24
10.0401	-	22,86	77,14	-	17,22	29	20,89	20,56	58,55
10.0415	0,02	66,75	33,23	-	23,05	70	25,58	21,94	52,48
10.0435	-	99,99	0,01	-	52,72	33	24,59	27,22	48,19
10.0453	0,18	56,48	43,34	-	39,50	32	6,34	39,61	54,05
10.0454	-	88,63	11,37	-	52,36	28	32,83	29,61	37,55
10.0471	7,54	91,81	0,63	0,02	7,67	190	17,87	15,81	66,32
10.0481	0,36	57,91	41,74	-	8,45	117	17,10	20,47	62,43
10.0485	0,63	84,48	14,89	-	40,55	44	9,14	35,35	55,51
Woj.	**2,15**	**69,04**	**28,80**	**0,02**	**30,01**	**56**	**20,23**	**21,44**	**58,33**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw.	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
10.0001	1	31,87	4,60	0,01	45,60	0,78	-	54,39	-	-	-	0,01
10.0003	1	4,37	0,77	0,01	62,53	0,71	-	26,99	-	-	-	-
10.0005	1	4,70	0,94	0,00	69,63	0,90	-	30,37	-	-	-	-
10.0007	1	3,09	0,68	0,00	95,56	0,82	-	2,30	-	-	-	-
10.0008	1	3,77	0,88	0,00	78,31	0,72	-	11,13	-	-	-	-
10.0009	1	2,63	0,52	0,01	85,52	0,80	-	14,48	-	-	-	-
10.0014	1	2,34	0,52	0,00	91,75	0,78	-	6,84	-	-	-	-
10.0015	1	1,25	0,30	0,00	100,00	0,72	-	-	-	-	-	-
10.0018	1	0,95	0,23	0,00	78,84	0,85	-	21,16	-	-	-	-
10.0019	1	0,47	0,12	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-	-

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

ID	Przyszpitalna	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba porad na pacjenta [tys.]	Udział porad zachowaw. [%]	Udział porad W11 w zachowaw.	Udział porad W21 w zachowaw. [%]	Udział porad zabieg. [%]	Udział porad KAOS [%]	Udział porad ASDK [%]	Udział porad odrębnych [%]	Udział porad W17 w zachowaw. [%]
10.0021	1	1,74	0,44	0,00	82,16	0,64	-	-	-	-	-	-
10.0089	-	1,93	0,48	0,00	75,66	0,68	-	16,29	-	-	-	-
10.0092	-	1,15	0,29	0,00	100,00	0,73	-	-	-	-	-	-
10.0170	-	1,24	0,30	0,00	57,09	0,76	-	42,91	-	-	-	-
10.0171	-	1,95	0,47	0,00	73,75	0,72	-	12,33	-	-	-	-
10.0322	-	1,55	0,40	0,00	92,35	0,80	-	7,72	-	-	-	-
10.0325	-	1,27	0,31	0,00	96,29	0,78	-	-	-	-	-	-
10.0326	-	1,40	0,35	0,00	90,86	0,81	-	6,57	-	-	-	-
10.0331	-	1,08	0,26	0,00	100,00	0,89	-	-	-	-	-	-
10.0332	-	1,60	0,32	0,00	52,09	0,78	-	47,91	-	-	-	-
10.0336	-	2,02	0,50	0,00	70,29	0,72	-	29,56	-	-	-	-
10.0346	-	2,90	0,60	0,00	81,50	0,69	-	18,50	-	-	-	-
10.0355	-	2,40	0,50	0,00	93,17	0,75	-	6,46	-	-	-	-
10.0379	-	1,08	0,29	0,00	80,30	0,66	-	19,43	-	-	-	-
10.0392	-	0,58	0,16	0,00	96,58	0,79	-	1,03	-	-	-	-
10.0394	-	5,46	1,29	0,00	75,01	0,80	-	24,86	-	-	-	-
10.0401	-	0,89	0,21	0,00	76,17	0,20	-	23,83	-	-	-	-
10.0415	-	5,40	1,19	0,00	67,74	0,83	-	31,96	-	-	-	-
10.0435	-	3,99	0,94	0,00	71,49	0,78	-	28,16	-	-	-	-
10.0453	-	1,53	0,40	0,00	74,19	0,54	-	7,17	-	-	-	-
10.0454	-	0,35	0,09	0,00	86,57	0,76	-	13,43	-	-	-	-
10.0471	-	3,69	0,70	0,01	69,47	0,77	-	30,53	-	-	-	-
10.0481	-	4,03	0,82	0,00	61,04	0,81	-	38,96	-	-	-	-
10.0485	-	3,27	0,80	0,00	54,60	0,48	-	31,84	-	-	-	-
Woj.	-	**107,95**	**21,43**	**0,01**	**66,99**	**0,76**	-	**30,62**	-	-	-	**0,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.5 Poradnia położniczo-ginekologiczna

W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 57. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.42**.

Tabela 2.2.42: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

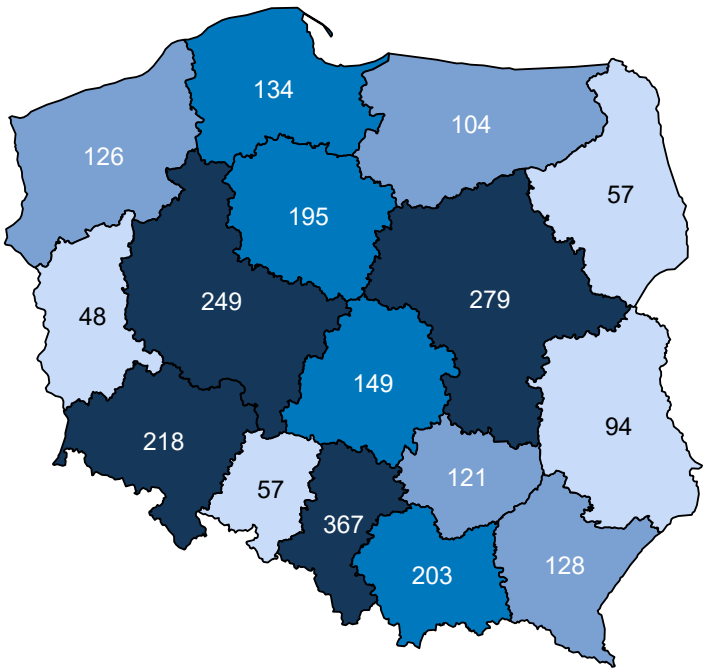
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	726,28	3 331,58	218
kujawsko-pomorskie	555,31	2 847,72	195
lubelskie	431,15	4 586,66	94
lubuskie	239,24	4 984,19	48
łódzkie	523,08	3 510,61	149
małopolskie	812,14	4 000,69	203
mazowieckie	1 345,86	4 823,86	279
opolskie	191,89	3 366,49	57
podkarpackie	495,19	3 868,67	128
podlaskie	303,85	5 330,77	57
pomorskie	582,42	4 346,41	134
śląskie	1 053,72	2 871,16	367
świętokrzyskie	300,59	2 484,22	121
warmińsko-mazurskie	385,86	3 710,19	104
wielkopolskie	817,75	3 284,14	249
zachodniopomorskie	473,94	3 761,46	126

Tabela 2.2.42: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
Polska	**9 238,27**	**3 652,93**	**2 529**

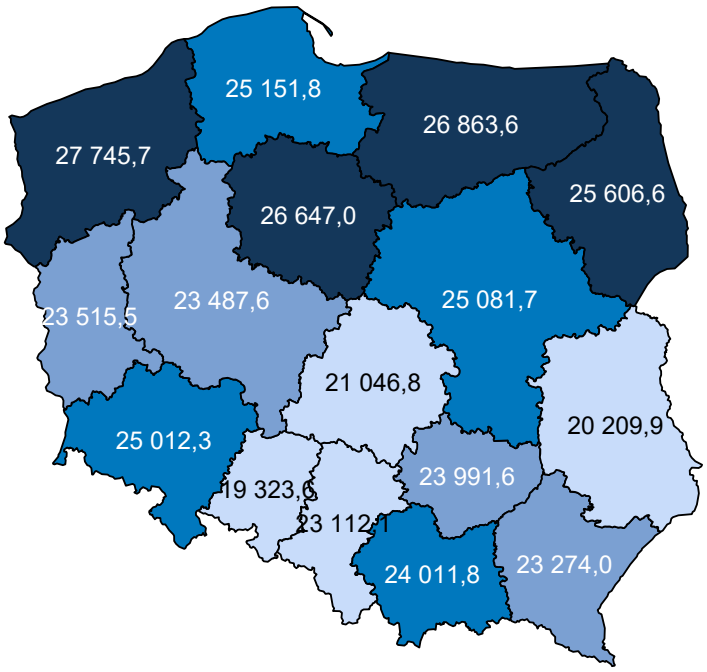
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.10: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.11: PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 455,3 tys. porad (por. Tabela **2.2.43**) [99]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 358,2 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 97,1 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 21,3% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.4**[100]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	308,66
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	27,91
PORADNIA GINEKOLOGII ONKOLOGICZNEJ	6,75
PORADNIA PROFILAKTYKI CHORÓB PIERSI	6,40
PORADNIA GINEKOLOGICZNA DLA DZIEWCZĄT	5,45

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

Tabela 2.2.43: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia położniczo-ginekologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PATOLOGII CIĄŻY	3,01

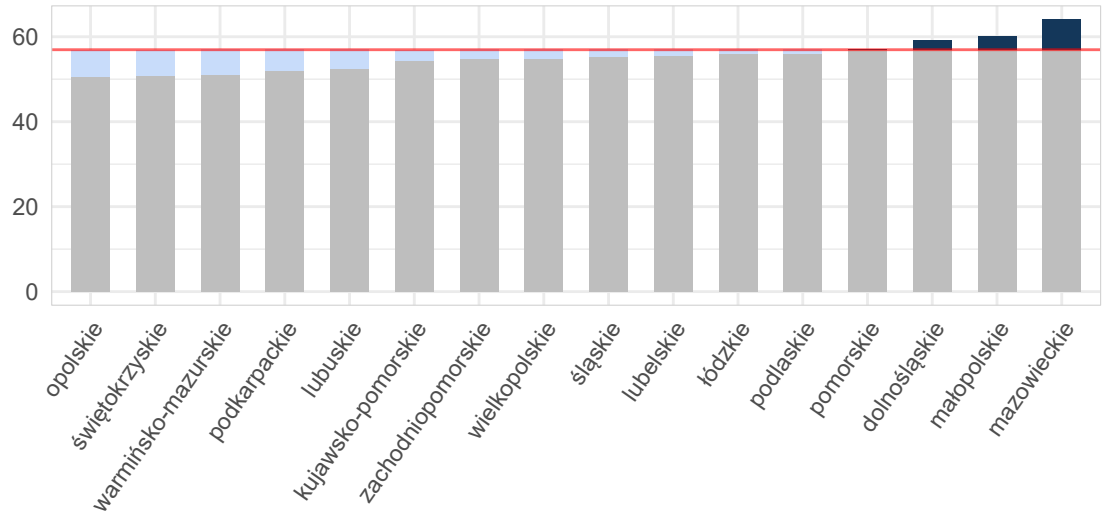
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.44: 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 położniczo-ginekologiczna	455,27	358,16	21,33	24,39

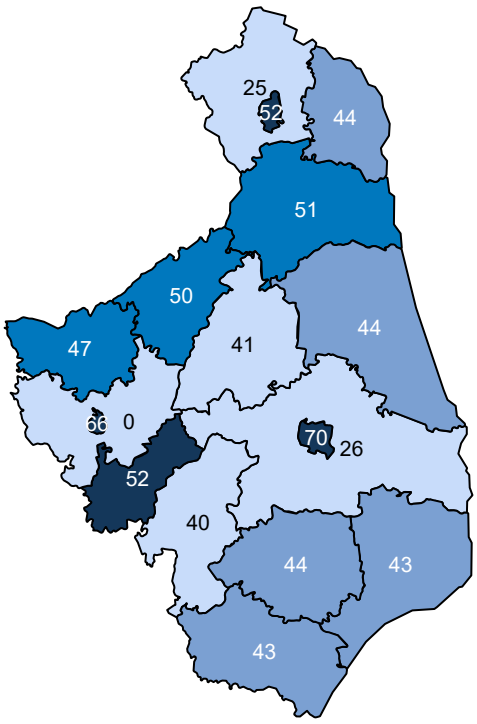
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.4: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.12: 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 2,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,61.

Tabela 2.2.45: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	6,37	3,95	2,1	1,61
nowotwory niezłośliwe piersi	0,02	0,01	0,0	1,23
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe razem	6,39	3,96	2,1	1,61

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.46** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.47**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 98%, z czego 29% porad stanowiły porady typu W11[101]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 95%, 37%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

[101]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

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

Tabela 2.2.46: 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. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	-	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	98,07	22,94	-	1,93	-	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	93,75	18,75	-	6,25	-	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	100,00	-	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	100,00	-	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**98,06**	**22,93**	-	**1,94**	-	-	-
choroby spoza grupy	**97,63**	**28,87**	-	**1,92**	**0,00**	-	**0,45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.47: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	99,34	40,22	-	0,66	-	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	100,00	-	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	92,95	49,38	-	2,07	2,49	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	98,06	21,20	-	1,75	0,12	0,00	0,00
nowotwory niezłośliwe piersi	94,83	31,67	-	4,42	0,38	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	87,84	25,00	-	12,16	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	96,67	32,78	-	1,67	1,11	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	96,49	38,60	-	-	3,51	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	100,00	42,86	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	100,00	55,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	100,00	25,45	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**98,04**	**21,33**	-	**1,77**	**0,12**	**0,00**	**0,00**
choroby spoza grupy	**95,12**	**37,30**	-	**1,58**	**0,02**	**0,03**	**3,24**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 57. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.48**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.49**.

Tabela 2.2.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża

Tabela 2.2.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0010	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem	wysokomazowiecki
10.0011	SP ZOZ w Sokółce	sokólski
10.0013	SP ZOZ w Augustowie	augustowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0016	SP ZOZ w Sejnach	sejneński
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0021	SP ZOZ w Łapach	białostocki
10.0028	SP ZOZ w Dąbrowie Białostockiej	sokólski
10.0050	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Łomży	m. Łomża
10.0057	Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Grajewie	grajewski
10.0086	SP ZOZ w Lipsku	augustowski
10.0089	NZOZ Medyczne Centrum Diagnostyczno - Lecznicze L. S. Kisiel	augustowski
10.0091	NZOZ Jolanta Krajewska	m. Łomża
10.0121	NZOZ Przychodnia Lekarsko - Pielęgniarska Eskulap	augustowski
10.0276	NZOZ Damed w Turośli	kolneński
10.0310	NZOZ Centrum Medyczne Zdrowie	zambrowski
10.0324	Ispl Gabinet Ginekologiczny Stanisław Krupiński	m. Suwałki
10.0333	Niepubliczny Specjalistyczny ZOZ Gin - Med s.c. Wspólnicy: K. Maksimowicz, E. Suchecka, M. Sztromajer, Z. Kowalczuk	m. Białystok
10.0335	Gabinet Położniczo - Ginekologiczny Urszula Głuszkowska	m. Łomża
10.0341	NZOZ Skibko	białostocki
10.0344	Grupowa Praktyka Lekarska w Zakresie Położnictwo i Ginekologia B. Bagan J. Kukuła - Bukraba	m. Białystok
10.0348	Indyw. Spec. Praktyka lek. Gabinet Ginekologiczny Mirosława Strzałkowska - Jaksztowicz	m. Suwałki
10.0356	Alomed Małgorzata Markiewicz	m. Suwałki
10.0357	NZOZ Cyt - Med Pracownia Badań Cytologicznych, Kolposkopowych i Stopni Czystości	m. Białystok
10.0363	Nszoz Przychodnia Położniczo - Ginekologiczna Waldemar Ostapiuk	m. Białystok
10.0364	NZOZ Vita	suwalski
10.0365	Niepubliczny Specjalistyczny Z. O. Z. Gin - Grav Poradnia Położniczo - Ginekologiczna Dr H. Antychowicz - Kluczyk	m. Białystok
10.0366	NZOZ Poradnia Położniczo - Ginekologiczna Elżbieta Olechno - Pełszyńska	m. Białystok
10.0367	NZOZ Pro - Med s.c.	m. Białystok
10.0370	Niepubliczny ZOZ Położniczo - Ginekologiczny Gynecja	białostocki
10.0372	Poradnia Położniczo - Ginekologiczna dr n. med. Marek Dąbrowski	m. Białystok
10.0374	Niepubliczny Ginekologiczny ZOZ Akomed Barbara Omachel, Mohd Al - Hameri, Wiesław Krupowicz - s.j.	sokólski
10.0384	NZOZ Specjalistyczna Przychodnia Położniczo Ginekologiczna Gineka Karol Krygicz, Ewa Modzelewska - Krygicz s.j.	moniecki
10.0391	Specjalistyczna Poradnia Ginekologiczno - Położnicza Synergia Ewa Nowak	m. Białystok
10.0395	NZOZ Przychodnia Położniczo - Ginekologiczna	m. Białystok
10.0421	Mastermed Kurzątkowski Zdrodowska Spółka Partnerska Lekarzy	m. Białystok
10.0433	NZOZ Napromedica Wasilewski i Wspólnicy s.j.	m. Białystok
10.0437	Prywatny Gabinet Położniczo - Ginekologiczny lek. Ewa Załęska	m. Łomża
10.0441	Polmedica Barbara Radziszewska	m. Białystok
10.0444	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Elżbieta Sadowska	m. Białystok
10.0447	NZOZ Profamilia	augustowski

Tabela 2.2.48: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0449	Indywidualna Praktyka Lekarska w Zakresie Położnictwo i Ginekologia Barbara Rogoś	m. Białystok
10.0455	NZOZ Justyna Bartłomiejczuk	białostocki
10.0461	NZOZ Femina - Med	m. Białystok
10.0465	NZOZ Specjalistyczna Poradnia Lekarska dr n. med. Adrian Wojciech Przystupa	bielski
10.0478	Praktyka Lekarska - Izabela Siemion - Pieńczykowska	zambrowski
10.0489	NZOZ Multi - Med Sp. J.	zambrowski
10.0895	Gynecja Małgorzata Kamińska Spółka Partnerska Lekarzy	białostocki
10.0918	Poradnia dla Kobiet	m. Suwałki

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [tys.]	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]		
10.0001	0,49	-	-	0,00	0,49	9,53
10.0003	0,10	-	-	-	0,10	2,46
10.0004	0,07	-	-	-	0,07	4,57
10.0005	0,04	-	-	-	0,04	3,38
10.0007	0,28	-	-	-	0,28	9,86
10.0008	0,02	-	-	-	0,02	5,05
10.0009	0,30	-	-	-	0,30	7,80
10.0010	0,07	-	-	-	0,07	6,52
10.0011	0,14	-	-	-	0,14	6,72
10.0013	0,04	-	-	-	0,04	3,41
10.0014	0,41	0,00	-	-	0,41	3,81
10.0016	0,09	-	-	-	0,09	3,93
10.0017	0,08	0,00	-	-	0,08	5,42
10.0018	0,03	-	-	-	0,03	5,03
10.0021	0,02	-	-	-	0,02	2,03
10.0028	0,04	-	-	-	0,04	2,87
10.0050	0,16	-	0,00	-	0,17	9,88
10.0057	0,04	-	-	-	0,04	6,03
10.0086	0,01	-	-	-	0,01	1,04
10.0089	0,00	-	-	-	0,00	0,59
10.0091	0,03	-	-	-	0,03	3,60
10.0121	0,32	-	-	-	0,32	7,82
10.0276	0,00	-	-	-	0,00	0,78
10.0310	0,00	-	-	-	0,00	0,38
10.0324	0,02	-	-	-	0,02	2,48
10.0333	0,20	-	-	-	0,20	24,76
10.0335	0,01	-	-	-	0,01	1,99
10.0341	0,24	-	-	-	0,24	6,37
10.0344	0,38	-	-	0,00	0,38	5,11
10.0356	0,12	-	-	-	0,12	4,03
10.0357	0,05	-	-	-	0,05	4,98
10.0364	0,02	-	-	-	0,02	2,04
10.0365	0,12	-	-	-	0,12	3,33
10.0366	0,07	-	-	-	0,07	4,43

Tabela 2.2.49: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 4 największych podgrup				Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [tys.]	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]		
10.0367	0,27	-	-	-	0,27	5,04
10.0370	0,00	-	-	-	0,00	0,56
10.0372	0,06	-	-	-	0,06	3,68
10.0374	0,14	-	-	-	0,14	10,05
10.0384	0,02	-	-	-	0,02	5,57
10.0391	0,49	-	-	-	0,49	8,64
10.0395	0,18	0,01	-	-	0,19	20,08
10.0433	0,38	-	-	-	0,38	12,43
10.0437	0,06	-	-	-	0,06	2,30
10.0441	0,12	-	-	-	0,12	9,26
10.0447	0,14	-	-	-	0,14	7,39
10.0455	0,04	-	-	-	0,04	4,35
10.0461	0,13	-	-	-	0,13	6,29
10.0465	0,10	-	-	-	0,10	6,35
10.0478	0,00	-	-	-	0,00	2,97
10.0489	0,01	-	0,00	-	0,01	0,56
10.0895	0,01	-	-	-	0,01	1,48
10.0918	0,19	-	-	-	0,19	2,54
Woj.	**6,37**	**0,02**	**0,00**	**0,00**	**6,39**	**297,46**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 25,0 tys. porad dla 8,2 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.50**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,0. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 28,7%. 27 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.50: 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. [%]
10.0001	10,02	4,25	2,36	97,25	50,80	-	2,73	0,01	-	-
10.0003	2,56	1,05	2,45	98,59	40,45	-	1,41	-	-	-
10.0004	4,64	1,62	2,87	97,46	23,22	-	2,54	-	-	-
10.0005	3,42	1,82	1,88	80,08	35,76	-	19,92	-	-	-
10.0007	10,14	2,75	3,69	97,56	43,71	-	2,44	-	-	-
10.0008	5,06	1,94	2,61	99,37	10,35	-	0,63	-	-	-
10.0009	8,10	2,15	3,78	96,96	51,01	-	3,02	-	-	0,01
10.0010	6,59	2,39	2,76	89,05	50,94	-	1,05	-	-	9,91
10.0011	6,86	2,04	3,36	98,69	44,90	-	1,31	-	-	-
10.0013	3,45	0,94	3,68	98,17	47,52	-	1,83	-	-	-
10.0014	4,22	1,78	2,37	99,36	40,44	-	0,59	0,05	-	-
10.0016	4,03	1,37	2,94	97,59	60,76	-	2,41	-	-	-
10.0017	5,50	1,82	3,03	97,66	41,33	-	2,34	-	-	-
10.0018	5,06	1,81	2,80	97,73	19,73	-	0,28	-	-	1,99
10.0021	2,05	0,77	2,65	100,00	3,32	-	-	-	-	-
10.0028	2,91	1,00	2,92	99,21	48,20	-	0,79	-	-	-

Tabela 2.2.50: 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. [%]
10.0050	10,05	3,08	3,26	99,59	38,25	-	0,41	-	-	-
10.0057	6,07	2,14	2,83	97,99	34,97	-	2,01	-	-	-
10.0086	1,04	0,33	3,16	97,80	60,54	-	2,20	-	-	-
10.0089	0,59	0,26	2,23	90,54	11,49	-	9,46	-	-	-
10.0091	3,63	1,33	2,72	97,68	35,51	-	2,10	-	-	0,22
10.0121	8,14	2,48	3,29	95,29	40,82	-	4,71	-	-	-
10.0276	0,78	0,28	2,75	92,07	27,62	-	1,28	-	-	6,65
10.0310	0,39	0,14	2,87	99,23	80,15	-	0,77	-	-	-
10.0324	2,50	1,17	2,13	100,00	67,09	-	-	-	-	-
10.0333	24,96	8,24	3,03	99,63	20,29	-	0,04	-	-	0,32
10.0335	2,00	0,60	3,33	98,85	26,91	-	1,15	-	-	-
10.0341	6,61	2,29	2,88	99,74	2,84	-	0,26	-	-	-
10.0344	5,49	1,81	3,03	100,00	50,17	-	-	-	-	-
10.0348	3,04	1,15	2,66	99,64	17,87	-	0,13	-	-	0,23
10.0356	4,15	1,44	2,88	98,68	19,29	-	0,65	-	-	0,67
10.0357	5,03	2,20	2,29	100,00	16,33	-	-	-	-	-
10.0363	2,94	1,44	2,04	97,79	11,15	-	2,21	-	-	-
10.0364	2,06	0,25	8,12	97,58	43,92	-	2,42	-	-	-
10.0365	3,46	1,50	2,31	99,31	26,43	-	0,69	-	-	-
10.0366	4,50	1,39	3,23	99,78	8,82	-	0,22	-	-	-
10.0367	5,30	2,22	2,39	99,47	10,41	-	0,53	-	-	-
10.0370	0,56	0,32	1,74	99,47	27,13	-	0,53	-	-	-
10.0372	3,74	1,37	2,72	96,31	34,72	-	3,69	-	-	-
10.0374	10,19	2,75	3,70	99,03	48,83	-	0,97	-	-	-
10.0384	5,59	1,60	3,49	96,59	36,63	-	2,70	-	-	0,72
10.0391	9,13	3,42	2,67	99,43	11,63	-	0,57	-	-	-
10.0395	20,27	5,02	4,03	93,53	17,87	-	6,47	-	-	-
10.0421	0,05	0,05	1,00	100,00	22,00	-	-	-	-	-
10.0433	12,81	4,72	2,72	98,30	29,82	-	1,70	-	-	-
10.0437	2,37	1,01	2,35	97,76	33,91	-	0,30	-	-	1,94
10.0441	9,38	2,50	3,74	97,88	10,54	-	2,12	-	-	-
10.0444	6,68	2,68	2,49	99,91	8,21	-	0,09	-	-	-
10.0447	7,53	2,23	3,38	98,54	22,05	-	1,46	-	-	-
10.0449	3,18	1,17	2,72	99,56	14,95	-	0,44	-	-	-
10.0455	4,39	1,47	2,98	99,86	17,41	-	0,14	-	-	-
10.0461	6,42	3,05	2,10	99,81	21,46	-	0,19	-	-	-
10.0465	6,45	2,49	2,59	90,10	14,86	-	4,99	-	-	4,90
10.0478	2,98	0,95	3,14	98,29	14,54	-	1,11	-	-	0,60
10.0489	0,57	0,29	1,97	97,89	7,72	-	2,11	-	-	-
10.0895	1,49	0,57	2,61	99,39	29,97	-	0,61	-	-	-
10.0918	2,73	1,15	2,38	99,52	2,45	-	0,48	-	-	-
Woj.	**303,85**	**95,45**	**3,18**	**97,64**	**28,74**	-	**1,92**	**0,00**	-	**0,44**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.51** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 97% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **??** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[102] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.52**.

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

Tabela 2.2.51: 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	90,14	8,80	1,06
kujawsko-pomorskie	90,42	8,63	0,95
lubelskie	91,73	7,53	0,74
lubuskie	91,13	7,98	0,89
łódzkie	92,69	6,68	0,63
małopolskie	91,29	7,85	0,86
mazowieckie	90,19	8,83	0,98
opolskie	93,78	5,78	0,45
podkarpackie	92,60	6,81	0,59
podlaskie	91,10	8,10	0,80
pomorskie	92,55	6,85	0,60
śląskie	92,80	6,64	0,56
świętokrzyskie	89,93	9,08	1,00
warmińsko-mazurskie	91,22	7,86	0,92
wielkopolskie	93,24	6,15	0,61
zachodniopomorskie	89,06	9,86	1,08
Polska	**91,49**	**7,72**	**0,80**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.52: 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. [%]
10.0001	1	6,10	1,42	0,00	98,25	0,50	-	1,72	-	-	-	-
10.0003	1	1,38	0,27	0,01	98,04	0,41	-	1,96	-	-	-	-
10.0004	1	3,19	0,61	0,01	99,22	0,23	-	0,78	-	-	-	-
10.0005	1	1,63	0,36	0,00	91,02	0,44	-	8,98	-	-	-	-
10.0007	1	8,14	1,42	0,01	97,45	0,44	-	2,55	-	-	-	-
10.0008	1	3,36	0,63	0,01	99,40	0,11	-	0,60	-	-	-	-
10.0009	1	6,39	0,94	0,01	96,90	0,48	-	3,08	-	-	-	-
10.0010	1	4,42	0,89	0,00	86,28	0,53	-	0,59	-	-	-	-
10.0011	1	5,28	0,90	0,01	98,73	0,46	-	1,27	-	-	-	0,02
10.0013	1	2,73	0,44	0,01	99,19	0,45	-	0,81	-	-	-	-
10.0014	1	2,53	0,56	0,00	99,29	0,42	-	0,63	-	-	-	-
10.0016	1	2,90	0,53	0,01	97,38	0,66	-	2,62	-	-	-	-
10.0017	1	3,88	0,75	0,01	98,17	0,38	-	1,83	-	-	-	0,05
10.0018	1	3,53	0,69	0,01	97,02	0,21	-	0,17	-	-	-	-
10.0021	1	1,36	0,27	0,01	100,00	0,04	-	-	-	-	-	-
10.0028	1	2,05	0,34	0,01	99,17	0,48	-	0,83	-	-	-	-
10.0050	-	7,67	1,36	0,01	99,56	0,40	-	0,44	-	-	-	-
10.0057	-	4,17	0,69	0,01	97,65	0,35	-	2,35	-	-	-	-
10.0086	-	0,76	0,15	0,00	98,16	0,60	-	1,84	-	-	-	-
10.0089	-	0,31	0,08	0,00	87,95	0,22	-	12,05	-	-	-	-
10.0091	-	2,49	0,47	0,01	97,06	0,42	-	2,61	-	-	-	-
10.0121	-	6,05	1,05	0,01	94,63	0,44	-	5,37	-	-	-	-
10.0276	-	0,50	0,09	0,01	89,26	0,29	-	0,80	-	-	-	-
10.0310	-	0,28	0,06	0,00	99,65	0,79	-	0,35	-	-	-	-
10.0324	-	1,27	0,32	0,00	100,00	0,74	-	-	-	-	-	-
10.0333	-	18,23	3,33	0,01	99,52	0,23	-	0,04	-	-	-	-
10.0335	-	1,53	0,24	0,01	98,62	0,33	-	1,38	-	-	-	-
10.0341	-	4,49	0,86	0,01	99,80	0,04	-	0,20	-	-	-	-
10.0344	-	3,98	0,71	0,01	100,00	0,52	-	-	-	-	-	-
10.0348	-	2,08	0,48	0,00	99,52	0,20	-	0,14	-	-	-	-
10.0356	-	2,95	0,62	0,00	98,30	0,21	-	0,85	-	-	-	-

Tabela 2.2.52: 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. [%]
10.0357	-	2,97	0,63	0,00	100,00	0,21	-	-	-	-	-	-
10.0363	-	1,53	0,33	0,00	97,52	0,17	-	2,48	-	-	-	-
10.0364	-	2,03	0,23	0,01	97,58	0,45	-	2,42	-	-	-	-
10.0365	-	2,09	0,48	0,00	99,14	0,34	-	0,86	-	-	-	-
10.0366	-	3,53	0,76	0,00	99,74	0,10	-	0,26	-	-	-	-
10.0367	-	3,17	0,70	0,00	99,18	0,12	-	0,82	-	-	-	-
10.0370	-	0,21	0,05	0,00	99,06	0,24	-	0,94	-	-	-	-
10.0372	-	2,58	0,54	0,00	95,85	0,44	-	4,15	-	-	-	-
10.0374	-	8,10	1,24	0,01	99,00	0,53	-	1,00	-	-	-	-
10.0384	-	4,39	0,66	0,01	96,01	0,42	-	3,07	-	-	-	-
10.0391	-	5,90	1,08	0,01	99,51	0,15	-	0,49	-	-	-	-
10.0395	-	16,85	2,58	0,01	93,82	0,20	-	6,18	-	-	-	-
10.0433	-	8,59	1,47	0,01	97,61	0,32	-	2,39	-	-	-	-
10.0437	-	1,45	0,27	0,01	96,56	0,37	-	0,28	-	-	-	0,07
10.0441	-	7,81	1,39	0,01	97,61	0,12	-	2,39	-	-	-	-
10.0444	-	4,11	0,89	0,00	99,90	0,08	-	0,10	-	-	-	-
10.0447	-	5,65	1,01	0,01	98,25	0,24	-	1,75	-	-	-	-
10.0449	-	2,10	0,40	0,01	99,38	0,15	-	0,62	-	-	-	-
10.0455	-	3,07	0,64	0,00	99,87	0,20	-	0,13	-	-	-	-
10.0461	-	3,56	0,70	0,01	99,78	0,31	-	0,22	-	-	-	-
10.0465	-	4,15	0,93	0,00	87,94	0,21	-	4,82	-	-	-	-
10.0478	-	2,27	0,42	0,01	97,79	0,17	-	1,41	-	-	-	-
10.0489	-	0,27	0,06	0,00	97,79	0,09	-	2,21	-	-	-	-
10.0895	-	0,97	0,22	0,00	99,28	0,34	-	0,72	-	-	-	-
10.0918	-	1,55	0,36	0,00	99,81	0,02	-	0,19	-	-	-	-
Woj.	-	**214,49**	**38,52**	**0,01**	**97,56**	**0,31**	-	**1,86**	-	-	-	**0,00**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.6 Poradnia chirurgii onkologicznej

W województwie podlaskim 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 **2.2.53**.

Tabela 2.2.53: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ - podstawowe statystyki według województw

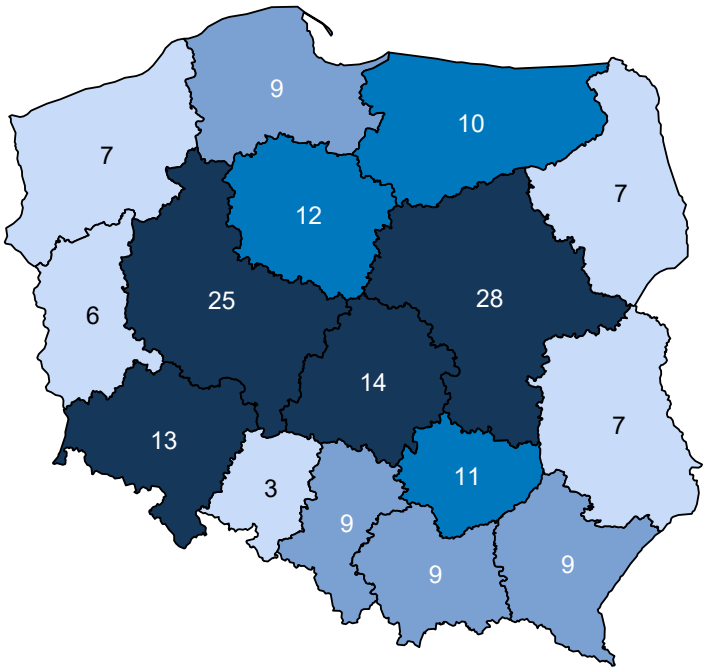
województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	62,07	4 774,46	13
kujawsko-pomorskie	57,34	4 778,00	12
lubelskie	30,27	4 324,57	7
lubuskie	8,97	1 495,50	6
łódzkie	50,96	3 640,14	14
małopolskie	51,43	5 713,89	9
mazowieckie	109,55	3 912,61	28
opolskie	15,92	5 307,33	3
podkarpackie	16,66	1 851,67	9
podlaskie	24,26	3 465,86	7
pomorskie	46,02	5 113,22	9
śląskie	48,05	5 339,11	9
świętokrzyskie	37,62	3 419,91	11
warmińsko-mazurskie	55,32	5 531,60	10
wielkopolskie	115,39	4 615,64	25

Tabela 2.2.53: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
zachodniopomorskie	36,48	5 211,14	7
Polska	**766,31**	**4 281,07**	**179**

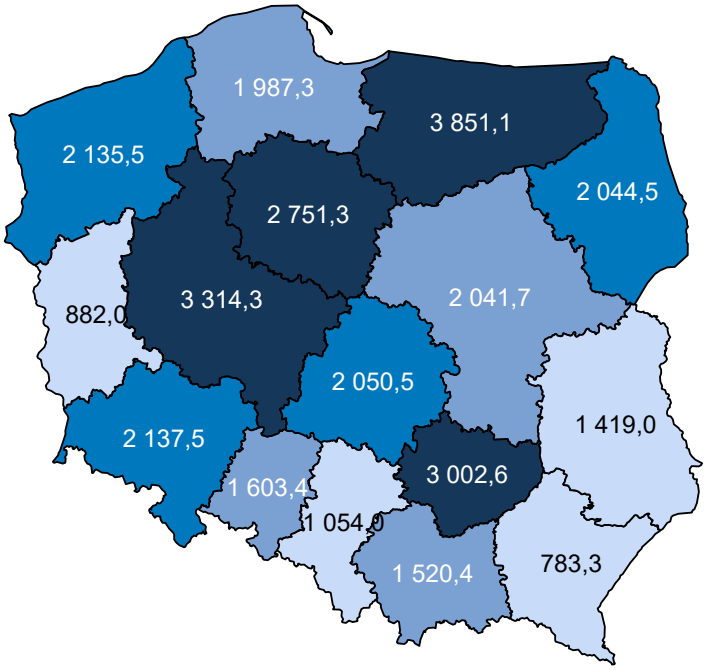
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.13: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.14: PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 648,5 tys. porad (por. Tabela **2.2.54**) [103]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 293,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 355,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 54,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.5**[104]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.54: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	215,54
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	30,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	25,21
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	7,90
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,79
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,71
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,72

[103] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

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

Tabela 2.2.54: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	1,45
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,91
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
PORADNIA KONTROLI ROZRUSZNIKÓW I KARDIOWERTERÓW	0,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

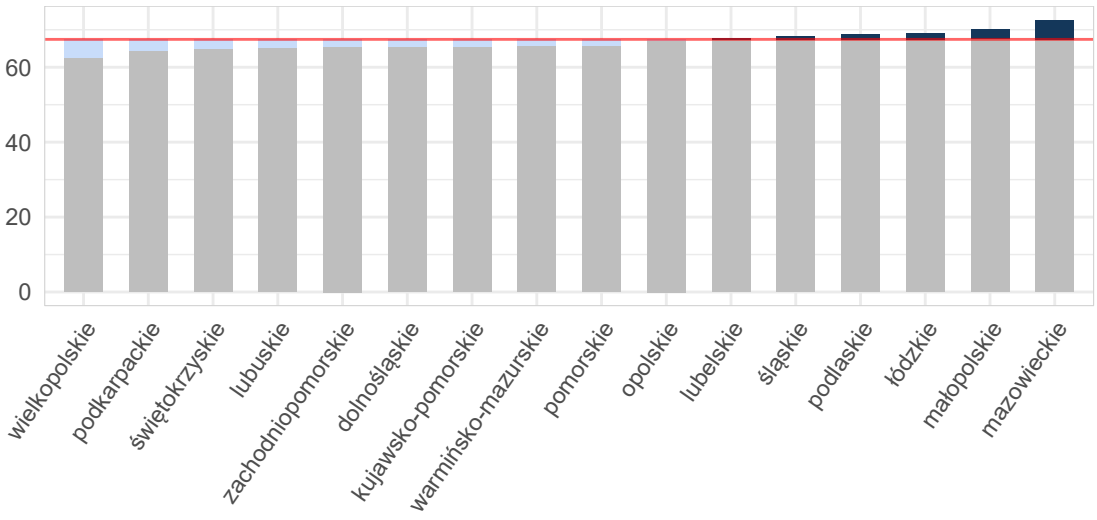
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.55: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	648,49	293,15	54,80	51,71

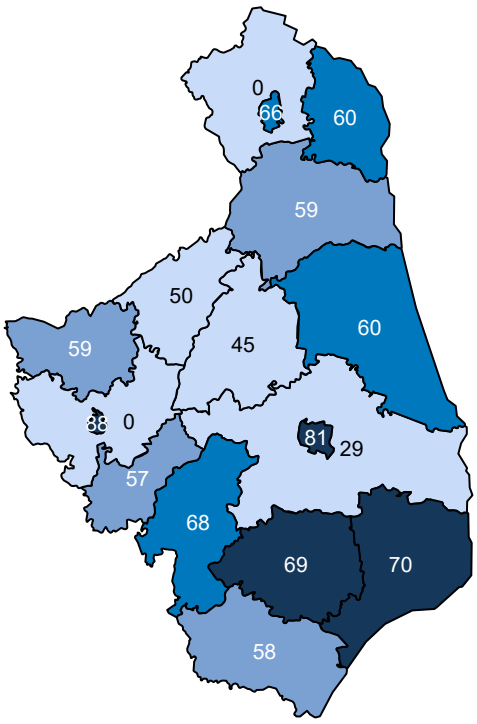
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.5: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.15: 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 45,7% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,16.

Tabela 2.2.56: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,10	0,05	0,4	2,00
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,01	0,01	0,1	1,44
nowotwory niezłośliwe inne	1,14	0,67	4,7	1,70
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe piersi	1,83	0,84	7,5	2,18
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	6,84	3,19	28,2	2,15
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,78	0,43	3,2	1,82
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,01	0,00	0,0	2,33
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,00	0,00	0,0	1,00
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,04	0,03	0,2	1,62
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,34	0,20	1,4	1,73
nowotwory niezłośliwe razem	11,09	5,12	45,7	2,16

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.57** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w ana-

lizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.58**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 66%, z czego 35% porad stanowiły porady typu W11[105]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 68%, 44%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.57: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	79,59	53,06	-	19,39	-	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	61,54	7,69	-	38,46	-	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	70,41	38,98	-	29,41	0,26	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	66,67	33,33	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	73,11	41,79	-	26,51	1,10	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	55,64	31,44	-	44,36	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	68,51	47,81	-	31,23	0,13	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	76,19	47,62	-	23,81	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	87,17	59,48	-	10,79	2,04	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**62,25**	**36,21**	-	**37,57**	**0,28**	-	-
choroby spoza grupy	**70,06**	**34,15**	-	**21,70**	**5,46**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.58: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	71,45	47,80	-	26,18	1,31	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	74,62	52,40	-	20,29	2,87	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	74,24	54,21	-	21,29	2,90	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	61,64	40,14	-	26,03	10,27	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	80,82	46,49	-	17,26	1,39	0,00	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	47,20	37,10	-	52,68	0,14	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	64,11	53,03	-	34,60	0,69	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	71,58	57,73	-	8,99	11,69	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	86,54	69,87	-	12,18	0,64	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	57,69	48,23	-	34,80	4,90	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	79,01	61,67	-	6,27	10,39	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**61,85**	**43,82**	-	**36,20**	**1,36**	**0,00**	-
choroby spoza grupy	**72,40**	**44,39**	-	**21,06**	**3,39**	**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 podlaskim. 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 **2.2.59**). Rozkład porad świadczonych

[105]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.60**.

Tabela 2.2.59: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0037	NZOZ Centrum Medyczne Dojlidy	m. Białystok
10.0128	NZOZ Medicus s.c. Alicja i Dariusz Leończyk	grajewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.60: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 7 największych podgrup							Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe inne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]		
10.0003	0,38	0,34	0,02	0,06	0,02	0,00	0,00	0,83	1,08
10.0006	1,44	0,47	0,84	0,35	0,20	0,05	0,00	3,37	7,36
10.0007	2,07	0,00	0,01	0,13	0,05	-	0,01	2,29	0,52
10.0014	0,97	0,58	0,04	0,09	0,06	0,03	0,01	1,78	3,02
10.0017	0,27	-	0,00	0,04	0,00	0,00	-	0,32	0,18
10.0037	1,05	0,42	-	0,08	0,01	0,01	0,01	1,60	0,84
10.0128	0,65	0,01	0,22	0,03	0,00	0,00	-	0,92	0,18
Woj.	**6,84**	**1,83**	**1,14**	**0,78**	**0,34**	**0,10**	**0,04**	**11,09**	**13,17**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 10,7 tys. porad dla 4,2 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.61**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 35,1%. 3 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.61: 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. [%]
10.0003	1,90	0,66	2,90	45,67	32,60	-	44,41	5,20	-	-
10.0006	10,72	4,16	2,58	80,33	29,92	-	15,23	3,01	-	-
10.0007	2,80	0,88	3,20	50,96	28,44	-	47,47	0,86	-	-
10.0014	4,79	1,68	2,86	59,74	42,87	-	34,52	5,22	-	-
10.0017	0,50	0,24	2,03	65,86	60,00	-	33,33	0,40	-	-
10.0037	2,44	1,10	2,21	60,98	49,06	-	34,75	1,89	-	-
10.0128	1,10	0,41	2,67	49,05	30,77	-	49,68	0,54	-	-

Tabela 2.2.61: 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. [%]
Woj.	**24,26**	**8,79**	**2,76**	**66,49**	**35,09**	-	**28,96**	**3,09**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.62** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.63** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[106] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.64**.

Tabela 2.2.62: 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	97,73	2,20	0,07
kujawsko-pomorskie	98,31	1,68	0,01
lubelskie	97,96	2,01	0,04
lubuskie	96,93	3,01	0,06
łódzkie	96,84	3,11	0,05
małopolskie	98,10	1,85	0,05
mazowieckie	97,37	2,55	0,08
opolskie	98,38	1,61	0,02
podkarpackie	98,63	1,34	0,03
podlaskie	95,64	4,17	0,19
pomorskie	97,89	2,04	0,07
śląskie	98,44	1,51	0,05
świętokrzyskie	97,20	2,76	0,04
warmińsko-mazurskie	96,13	3,64	0,23
wielkopolskie	96,75	3,16	0,09
zachodniopomorskie	98,36	1,58	0,06
Polska	**97,43**	**2,49**	**0,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.63: 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. [%]
10.0003	0,21	97,11	-	2,68	60,63	14	11,29	15,33	73,39
10.0006	-	99,89	0,03	0,08	64,02	12	16,20	19,43	64,37
10.0007	0,11	99,43	-	0,46	43,08	27	8,39	11,13	80,48
10.0014	0,10	91,59	-	8,31	33,86	44	12,46	17,87	69,67
10.0017	-	99,19	-	0,81	52,53	21	21,41	26,26	52,32
10.0037	37,34	62,66	-	-	5,16	98	19,92	24,75	55,33
10.0128	-	98,73	-	1,27	43,53	24	12,85	13,03	74,12

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

Tabela 2.2.63: 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. [%]
Woj.	**3,80**	**94,17**	**0,01**	**2,02**	**48,29**	**22**	**14,50**	**18,23**	**67,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.64: 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. [%]
10.0003	1	1,40	0,30	0,00	35,48	0,68	-	53,22	-	-	-	-
10.0006	1	6,90	1,38	0,00	80,43	0,32	-	14,05	-	-	-	0,41
10.0007	1	2,25	0,48	0,00	46,03	0,55	-	52,42	-	-	-	-
10.0014	1	3,34	0,65	0,01	53,59	0,68	-	40,35	-	-	-	-
10.0017	1	0,26	0,07	0,00	55,60	0,90	-	43,63	-	-	-	-
10.0037	-	1,35	0,32	0,00	52,59	0,80	-	41,33	-	-	-	-
10.0128	-	0,82	0,20	0,00	45,18	0,61	-	53,11	-	-	-	-
Woj.	-	**16,32**	**3,35**	**0,00**	**61,87**	**0,48**	-	**32,77**	-	-	-	**0,23**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.7 Poradnia urologiczna

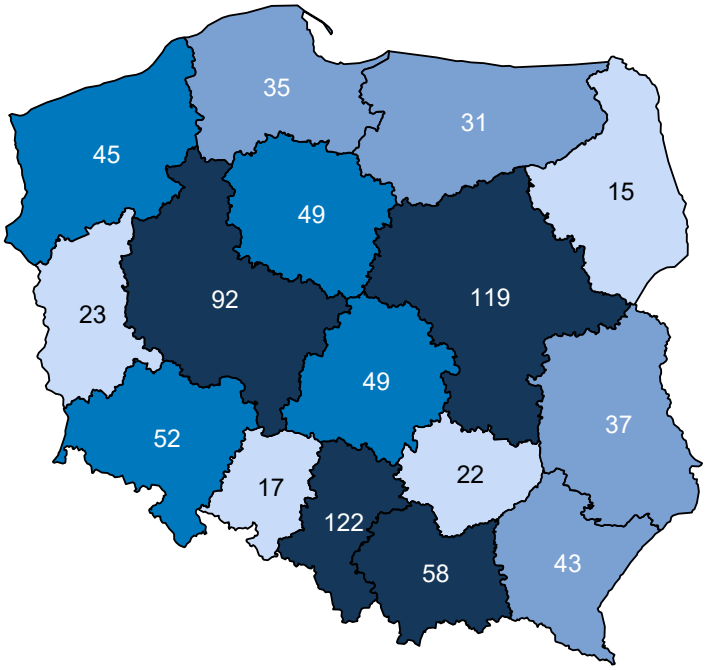
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 15. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.65**.

Tabela 2.2.65: PORADNIA UROLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	127,91	2 459,73	52
kujawsko-pomorskie	155,14	3 166,10	49
lubelskie	122,66	3 315,08	37
lubuskie	71,54	3 110,39	23
łódzkie	175,62	3 584,10	49
małopolskie	238,16	4 106,22	58
mazowieckie	418,68	3 518,30	119
opolskie	58,49	3 440,82	17
podkarpackie	150,25	3 494,28	43
podlaskie	75,99	5 065,80	15
pomorskie	157,78	4 507,86	35
śląskie	390,83	3 203,49	122
świętokrzyskie	86,26	3 920,86	22
warmińsko-mazurskie	88,32	2 848,97	31
wielkopolskie	210,73	2 290,52	92
zachodniopomorskie	125,54	2 789,76	45
Polska	**2 653,88**	**3 280,45**	**809**

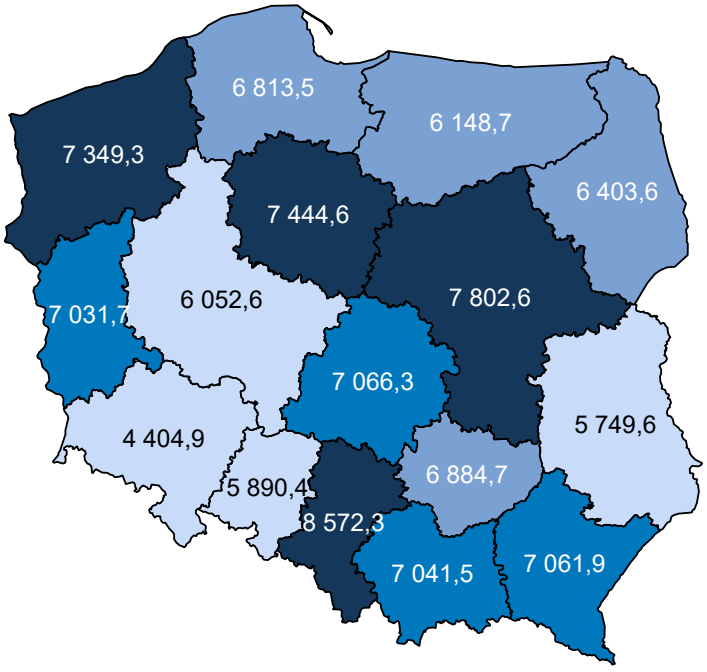
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.16: PORADNIA UROLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.17: PORADNIA UROLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA UROLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia urologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 88,8 tys. porad (por. Ta-

bela **2.2.66**) [107]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 76,3 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 12,4 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 14,0% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.6**[108]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.66: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia urologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA UROLOGICZNA	76,14
PORADNIA UROLOGICZNA DLA DZIECI	0,20

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.67: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

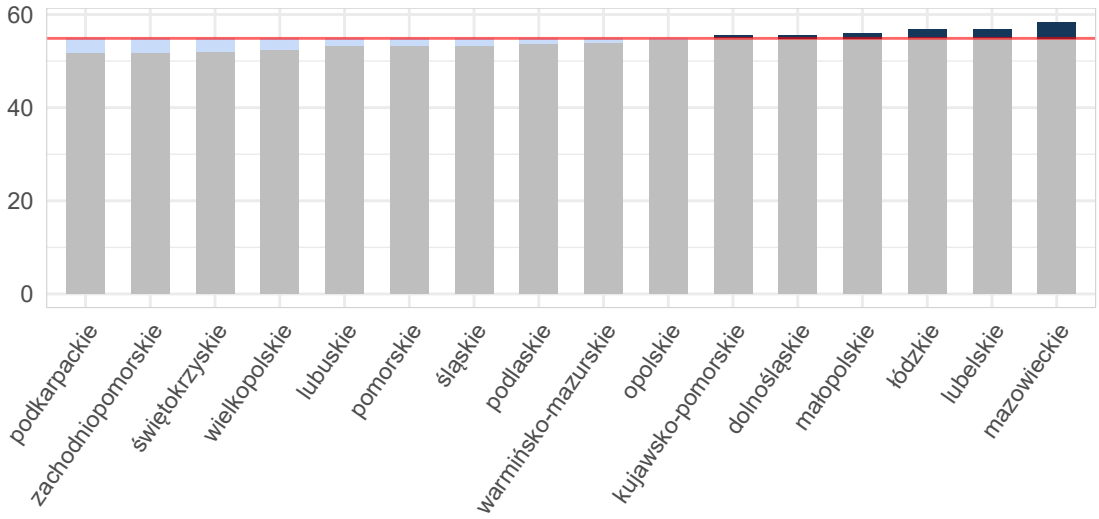
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia urologiczna	88,75	76,34	13,99	17,78

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[107] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

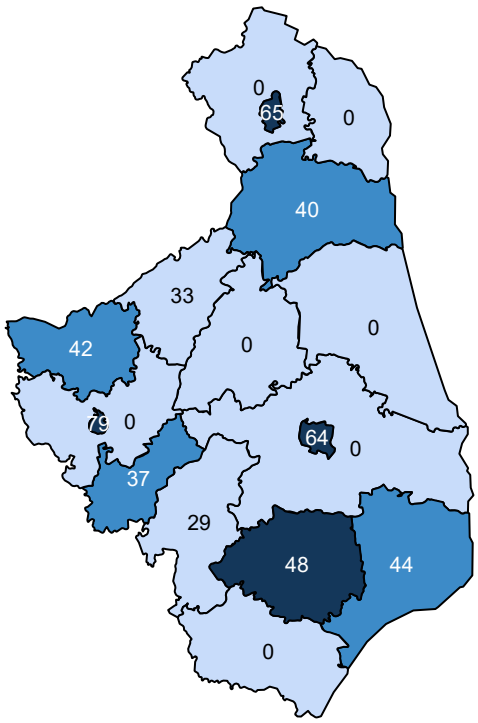
[108] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.6: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.18: 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 2,8% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,70.

Tabela 2.2.68: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,01	0,01	0,0	1,17	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,09	0,06	0,1	1,52	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	2,00	1,17	2,6	1,71	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,00	0,00	0,0	1,00	-
nowotwory niezłośliwe razem	**2,10**	**1,24**	**2,8**	**1,70**	-
choroby spoza grupy	**73,89**	**35,90**	**97,2**	**2,06**	**293**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.69** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.70**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 90%, z czego 38% porad stanowiły porady typu W11[109]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 92%, 41%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.69: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	28,57	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	90,11	42,86	-	9,89	1,10	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	100,00	-	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	81,03	46,30	-	18,37	0,55	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**81,51**	**46,09**	-	**17,92**	**0,57**	-	-
choroby spoza grupy	**89,76**	**37,34**	-	**10,10**	**0,09**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.70: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	93,43	56,84	-	2,01	2,82	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	92,86	57,14	-	7,14	-	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	62,59	41,61	-	10,49	16,43	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	63,74	35,02	-	33,28	2,53	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	100,00	33,33	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	97,30	75,68	-	2,70	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	81,11	45,56	-	5,56	5,56	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	69,97	42,47	-	19,16	7,14	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	94,12	64,71	-	5,88	-	-	-

[109]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.70: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	77,78	27,78	-	16,67	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	80,00	34,78	-	7,83	8,70	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**69,42**	**41,59**	-	**20,87**	**6,44**	-	-
choroby spoza grupy	**92,21**	**41,27**	-	**7,28**	**0,28**	**0,00**	**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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 15. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.71**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.72**.

Tabela 2.2.71: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0001	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0004	SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego	m. Białystok
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0014	SP ZOZ MSWiA w Białymstoku	m. Białystok
10.0018	Szpital Ogólny w Kolnie	kolneński
10.0027	NZOZ Medica Vision	m. Suwałki
10.0037	NZOZ Centrum Medyczne Dojlidy	m. Białystok
10.0089	NZOZ Medyczne Centrum Diagnostyczno - Lecznicze L. S. Kisiel	augustowski
10.0092	NZOZ Podlaskie Centrum Medyczne	m. Białystok
10.0171	Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska	m. Białystok
10.0316	NZOZ Medico	zambrowski
10.0485	Promedpol sp. z o.o.	m. Łomża

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.72: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe układu moczowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]		
10.0001	0,12	0,01	0,00	0,13	10,03
10.0003	0,58	0,03	-	0,60	9,64
10.0004	0,34	0,01	0,00	0,36	11,05

Tabela 2.2.72: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 3 największych podgrup			Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe układu moczowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe narządów płciowych [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]		
10.0005	0,21	0,01	-	0,22	7,12
10.0007	0,02	-	-	0,02	2,53
10.0008	0,04	-	0,00	0,04	2,35
10.0014	0,53	0,03	-	0,56	14,33
10.0027	0,02	0,00	-	0,02	0,58
10.0037	0,08	0,00	0,00	0,08	6,32
10.0089	0,02	0,00	-	0,02	1,38
10.0092	0,02	-	-	0,02	2,24
10.0171	0,02	0,00	-	0,02	1,52
10.0316	0,00	-	-	0,00	1,50
10.0485	0,01	0,00	-	0,01	1,84
Woj.	**2,00**	**0,09**	**0,01**	**2,10**	**73,89**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 14,9 tys. porad dla 7,2 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.73**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,1. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 37,6%. 8 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.73: 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. [%]
10.0001	10,17	5,42	1,88	90,86	29,65	-	9,14	-	-	-
10.0003	10,25	4,49	2,28	84,81	40,78	-	15,15	0,02	-	-
10.0004	11,41	5,24	2,18	81,72	48,23	-	18,26	-	-	-
10.0005	7,34	3,67	2,00	79,53	45,29	-	20,47	-	-	-
10.0007	2,54	1,44	1,77	97,17	23,48	-	2,32	0,20	-	-
10.0008	2,39	1,27	1,89	95,02	25,61	-	4,98	-	-	-
10.0014	14,89	7,22	2,06	90,38	25,31	-	9,05	0,44	-	-
10.0018	1,47	0,89	1,64	97,75	57,98	-	2,25	-	-	-
10.0027	0,60	0,51	1,16	94,62	38,49	-	5,38	-	-	-
10.0037	6,40	2,87	2,23	98,03	43,50	-	1,83	0,13	-	-
10.0089	1,40	0,87	1,61	98,43	81,86	-	1,57	-	-	-
10.0092	2,27	1,11	2,04	98,54	59,12	-	1,46	-	-	-
10.0171	1,54	1,03	1,49	99,16	34,16	-	0,84	-	-	-
10.0316	1,50	0,79	1,91	100,00	2,80	-	-	-	-	-
10.0485	1,84	1,15	1,60	100,00	35,23	-	-	-	-	-
Woj.	**75,99**	**36,71**	**2,07**	**89,53**	**37,59**	-	**10,32**	**0,11**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.74** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy.

W Tabeli **2.2.75** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[110] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.76**.

Tabela 2.2.74: 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	96,07	3,71	0,21
kujawsko-pomorskie	94,26	5,39	0,35
lubelskie	96,01	3,80	0,19
lubuskie	93,50	6,10	0,40
łódzkie	96,78	3,11	0,11
małopolskie	95,11	4,60	0,29
mazowieckie	93,87	5,70	0,43
opolskie	97,09	2,82	0,10
podkarpackie	96,75	3,15	0,10
podlaskie	96,32	3,54	0,14
pomorskie	96,69	3,15	0,17
śląskie	97,16	2,74	0,10
świętokrzyskie	94,02	5,67	0,32
warmińsko-mazurskie	95,52	4,25	0,24
wielkopolskie	97,49	2,42	0,09
zachodniopomorskie	94,83	4,93	0,24
Polska	**95,77**	**4,00**	**0,22**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.75: 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. [%]
10.0001	-	100,00	-	-	53,36	240	28,14	27,23	44,63
10.0003	0,06	99,90	-	0,04	43,61	412	16,41	30,16	53,44
10.0004	-	27,49	-	72,51	58,32	182	20,23	28,43	51,34
10.0005	0,07	99,93	-	-	53,74	222	25,98	27,45	46,57
10.0007	-	99,76	-	0,24	36,22	599	30,28	33,66	36,06
10.0008	0,25	99,75	-	-	43,72	422	26,44	29,71	43,85
10.0014	0,28	99,05	-	0,68	37,11	567	24,92	26,01	49,08
10.0018	-	100,00	-	-	51,98	229	35,47	37,11	27,42
10.0027	3,53	96,47	-	-	29,75	505	74,12	20,17	5,71
10.0037	20,73	79,27	-	-	62,20	57	15,36	33,06	51,59
10.0089	-	100,00	-	-	36,36	508	34,50	43,00	22,50
10.0092	-	100,00	-	-	53,91	217	18,98	37,79	43,22
10.0171	-	99,74	0,26	-	19,81	899	40,26	45,97	13,77
10.0316	-	100,00	-	-	55,07	158	22,27	30,93	46,80
10.0485	0,22	99,73	0,05	-	53,44	164	36,04	36,86	27,10
Woj.	**1,85**	**87,11**	**0,01**	**11,03**	**48,36**	**280**	**24,14**	**29,80**	**46,06**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Tabela 2.2.76: 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. [%]
10.0001	1	4,54	1,18	0,00	85,92	0,43	-	14,08	-	-	-	0,28
10.0003	1	5,48	1,26	0,00	75,89	0,47	-	24,07	-	-	-	-
10.0004	1	5,86	1,31	0,00	74,61	0,59	-	25,39	-	-	-	5,15
10.0005	1	3,42	0,76	0,00	69,33	0,53	-	30,67	-	-	-	5,02
10.0007	1	0,92	0,24	0,00	92,37	0,23	-	6,22	-	-	-	-
10.0008	1	1,05	0,28	0,00	90,46	0,25	-	9,54	-	-	-	38,50
10.0014	1	7,31	1,57	0,00	84,51	0,28	-	14,53	-	-	-	1,46
10.0018	1	0,40	0,10	0,00	92,29	0,67	-	7,71	-	-	-	-
10.0027	-	0,03	0,01	0,00	64,71	0,50	-	35,29	-	-	-	-
10.0037	-	3,30	0,84	0,00	96,70	0,41	-	3,06	-	-	-	25,83
10.0089	-	0,32	0,09	0,00	94,29	0,79	-	5,71	-	-	-	-
10.0092	-	0,98	0,26	0,00	97,34	0,60	-	2,66	-	-	-	2,83
10.0171	-	0,21	0,06	0,00	96,23	0,65	-	3,77	-	-	-	1,47
10.0316	-	0,70	0,22	0,00	100,00	0,05	-	-	-	-	-	-
10.0485	-	0,50	0,15	0,00	100,00	0,47	-	-	-	-	-	19,00
Woj.	-	**35,00**	**8,22**	**0,00**	**82,86**	**0,43**	-	**16,88**	-	-	-	**6,07**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.8 Poradnia onkologiczna

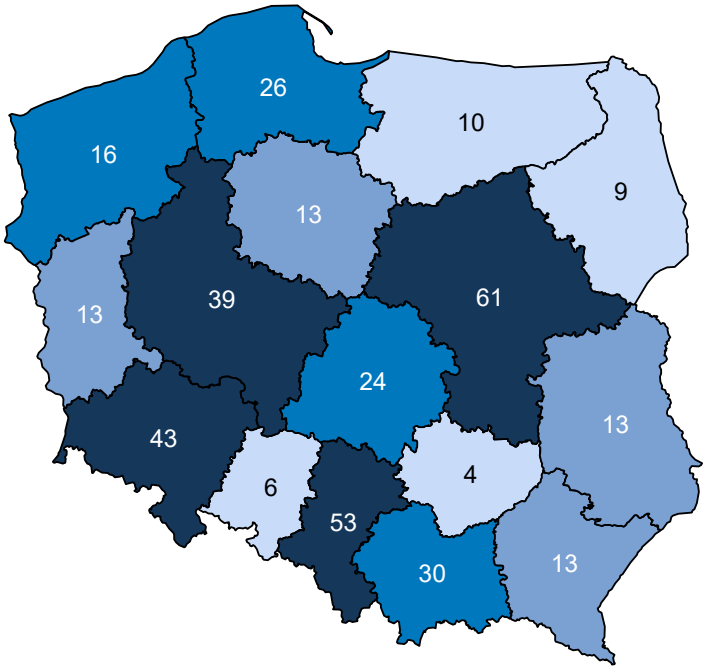
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 9. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.77**.

Tabela 2.2.77: PORADNIA ONKOLOGICZNA - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	130,81	3 042,00	43
kujawsko-pomorskie	85,93	6 610,00	13
lubelskie	87,81	6 754,46	13
lubuskie	52,27	4 021,08	13
łódzkie	95,81	3 992,12	24
małopolskie	143,78	4 792,83	30
mazowieckie	364,23	5 970,95	61
opolskie	18,37	3 061,33	6
podkarpackie	102,72	7 901,85	13
podlaskie	37,93	4 214,67	9
pomorskie	194,17	7 468,04	26
śląskie	316,50	5 971,77	53
świętokrzyskie	11,49	2 872,50	4
warmińsko-mazurskie	36,34	3 633,70	10
wielkopolskie	138,31	3 546,38	39
zachodniopomorskie	67,85	4 240,56	16
Polska	**1 884,32**	**5 051,81**	**373**

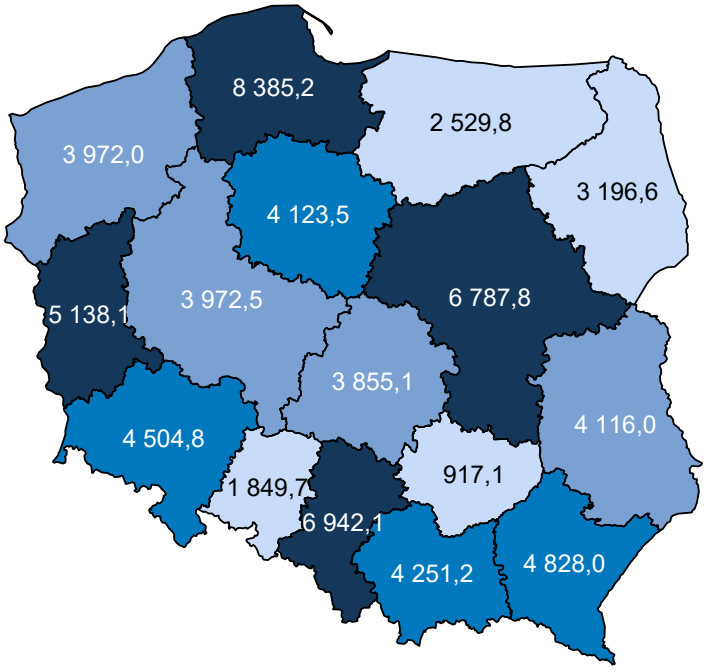
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.19: PORADNIA ONKOLOGICZNA - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.20: PORADNIA ONKOLOGICZNA - liczba porad na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ONKOLOGICZNA wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia onkologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 97,1 tys. porad (por.

Tabela **2.2.78**) [111]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 77,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 20,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 20,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.7**[112]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.78: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ONKOLOGICZNA	42,04
PORADNIA RADIOTERAPII	17,19
PORADNIA CHEMIOTERAPII	11,10
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	5,97
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.79: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

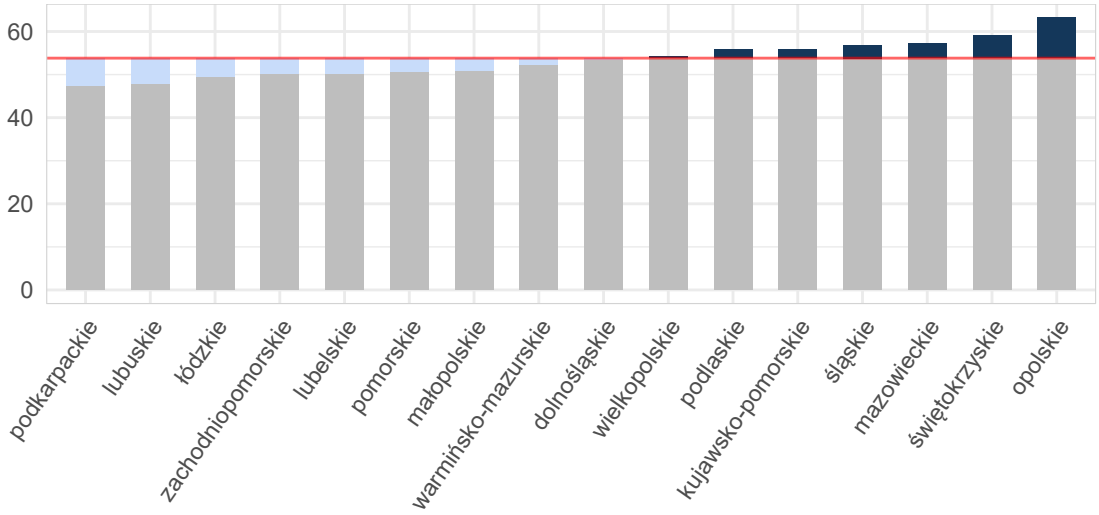
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia onkologiczna	97,14	77,12	20,61	14,18

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[111] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

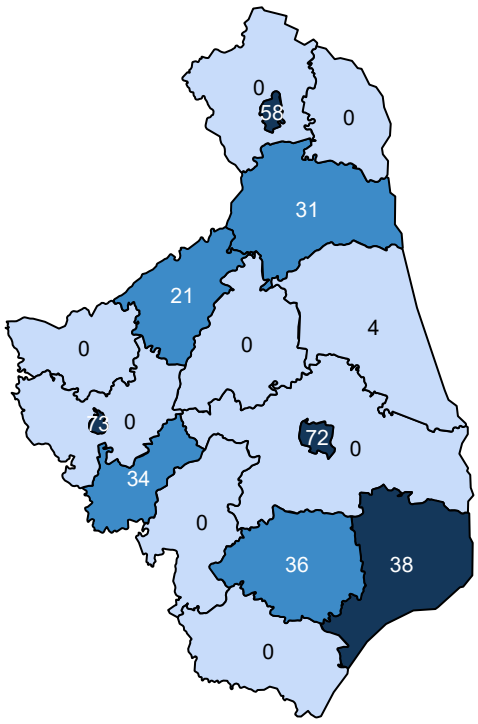
[112] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.7: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.21: 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 10,1% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,92.

Tabela 2.2.80: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	0,04	0,02	0,1	1,57
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,02	0,01	0,0	1,42
nowotwory niezłośliwe inne	1,07	0,60	2,8	1,77
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,02	0,02	0,1	1,53
nowotwory niezłośliwe piersi	1,34	0,58	3,5	2,31
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,86	0,49	2,3	1,76
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,16	0,10	0,4	1,49
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,04	0,02	0,1	1,84
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,03	0,02	0,1	1,53
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,08	0,05	0,2	1,49
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,19	0,11	0,5	1,75
nowotwory niezłośliwe razem	3,82	1,99	10,1	1,92

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.81** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.82**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 87%, z czego 45% porad stanowiły porady typu W11[113]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 89%, 41%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.81: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	83,33	47,22	-	11,11	19,44	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	82,35	47,06	-	5,88	5,88	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	77,02	38,56	-	11,26	24,67	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	82,61	56,52	-	-	21,74	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	81,12	36,55	-	8,61	11,01	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	58,10	17,94	-	35,53	8,10	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	68,39	43,87	-	18,71	18,71	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	74,29	31,43	-	8,57	22,86	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	92,31	53,85	-	-	23,08	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	90,79	51,32	-	-	30,26	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	89,01	43,98	-	0,52	31,94	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**74,90**	**34,21**	-	**15,17**	**16,21**	-	-
choroby spoza grupy	**87,98**	**45,90**	-	**8,23**	**4,60**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[113]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.82: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	69,27	33,20	-	24,55	14,15	0,01	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	83,07	54,35	-	8,57	16,33	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	81,15	39,54	-	10,74	21,07	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	92,00	30,14	-	2,30	19,13	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	83,15	33,48	-	11,41	11,94	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	58,37	29,53	-	36,50	16,28	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	71,24	42,95	-	22,50	16,50	0,01	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	71,87	41,18	-	1,41	30,55	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	92,84	79,24	-	0,52	9,79	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	81,83	46,85	-	2,69	25,87	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	80,22	44,73	-	1,68	25,23	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**72,72**	**35,14**	-	**20,27**	**16,55**	**0,00**	-
choroby spoza grupy	**91,11**	**42,10**	-	**4,78**	**7,34**	**0,01**	**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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 9. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.83**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.84**.

Tabela 2.2.83: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0005	Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego	m. Łomża
10.0006	Białostockie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej - Curie	m. Białystok
10.0007	SP ZOZ w Hajnówce	hajnowski
10.0008	SP ZOZ w Bielsku Podlaskim	bielski
10.0017	Szpital Powiatowy w Zambrowie sp. z o.o.	zambrowski
10.0037	NZOZ Centrum Medyczne Dojlidy	m. Białystok
10.0121	NZOZ Przychodnia Lekarsko - Pielęgniarska Eskulap	augustowski
10.0128	NZOZ Medicus s.c. Alicja i Dariusz Leończyk	grajewski

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.84: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 7 największych podgrup							Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe inne [tys.]	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]		
10.0003	0,00	0,00	0,03	0,01	0,02	0,01	0,00	0,09	8,69

Tabela 2.2.84: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 7 największych podgrup							Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe inne [tys.]	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]	nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne [tys.]		
10.0005	0,00	0,33	0,59	0,04	0,01	0,03	0,00	1,02	6,84
10.0006	0,07	0,32	0,04	0,08	0,04	0,02	0,02	0,61	5,50
10.0007	-	0,05	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09	1,82
10.0008	-	0,01	0,01	0,01	0,00	-	-	0,03	1,92
10.0017	-	0,09	0,01	0,02	0,01	0,01	-	0,14	1,39
10.0037	1,26	0,06	0,05	0,03	0,04	0,01	0,02	1,48	6,28
10.0121	0,00	0,13	0,02	0,00	0,02	0,00	-	0,18	1,06
10.0128	-	0,08	0,08	0,01	0,01	0,00	-	0,18	0,61
Woj.	**1,34**	**1,07**	**0,86**	**0,19**	**0,16**	**0,08**	**0,04**	**3,82**	**34,11**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 8,8 tys. porad dla 3,3 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.85**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 44,7%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.85: 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. [%]
10.0003	8,78	3,34	2,63	91,54	58,91	-	7,74	0,68	-	-
10.0005	7,87	2,64	2,98	78,29	36,40	-	16,46	7,16	-	-
10.0006	6,11	2,72	2,25	93,37	38,10	-	6,12	5,41	-	-
10.0007	1,91	0,66	2,89	93,98	38,19	-	3,46	6,86	-	-
10.0008	1,95	0,52	3,72	90,50	43,86	-	8,17	1,34	-	-
10.0017	1,53	0,54	2,85	82,57	43,99	-	3,59	13,84	-	-
10.0037	7,76	3,22	2,41	84,36	45,40	-	8,88	6,76	-	-
10.0121	1,24	0,58	2,12	77,63	43,05	-	4,60	17,77	-	-
10.0128	0,80	0,33	2,42	81,38	36,35	-	1,64	15,22	-	-
Woj.	**37,93**	**14,30**	**2,65**	**86,66**	**44,72**	-	**8,93**	**5,77**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.86** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.87** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[114] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.88**.

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

Tabela 2.2.86: 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	94,01	5,37	0,62
kujawsko-pomorskie	96,01	3,82	0,17
lubelskie	94,69	4,98	0,33
lubuskie	91,51	7,85	0,64
łódzkie	93,98	5,52	0,50
małopolskie	95,16	4,52	0,31
mazowieckie	92,66	6,64	0,70
opolskie	96,30	3,52	0,18
podkarpackie	94,48	5,03	0,49
podlaskie	96,00	3,70	0,31
pomorskie	95,52	4,16	0,31
śląskie	93,25	6,28	0,47
świętokrzyskie	97,18	2,72	0,10
warmińsko-mazurskie	96,26	3,49	0,25
wielkopolskie	95,14	4,53	0,33
zachodniopomorskie	95,44	4,34	0,22
Polska	**94,31**	**5,24**	**0,44**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.87: 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. [%]
10.0003	0,02	0,30	99,64	0,05	0,28	7	12,23	24,09	63,68
10.0005	-	1,33	97,56	1,11	0,93	82	9,66	20,75	69,59
10.0006	-	0,07	99,85	0,08	0,64	7	19,17	22,02	58,81
10.0007	-	0,10	99,74	0,16	0,10	166	10,16	22,52	67,31
10.0008	-	-	100,00	-	0,05	-	6,78	12,22	81,00
10.0017	0,13	0,52	99,35	-	0,07	1 414	8,68	23,76	67,56
10.0037	-	-	100,00	-	0,01	-	10,76	30,35	58,89
10.0121	0,32	-	99,68	-	0,08	-	14,05	45,40	40,55
10.0128	-	-	97,11	2,89	0,13	-	9,31	37,48	53,21
Woj.	**0,02**	**0,38**	**99,28**	**0,32**	**0,36**	**48**	**11,99**	**24,62**	**63,40**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.88: 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. [%]
10.0003	1	5,59	1,21	0,00	89,57	0,60	-	10,08	-	-	-	0,10
10.0005	1	5,47	1,06	0,01	75,74	0,48	-	21,15	-	-	-	0,72
10.0006	1	3,60	0,87	0,00	93,18	0,38	-	6,45	-	-	-	0,45
10.0007	1	1,28	0,25	0,01	94,09	0,38	-	4,44	-	-	-	-
10.0008	1	1,58	0,27	0,01	90,36	0,45	-	8,81	-	-	-	0,63
10.0017	1	1,03	0,22	0,00	89,18	0,55	-	4,44	-	-	-	-
10.0037	-	4,57	1,21	0,00	84,50	0,53	-	10,79	-	-	-	-
10.0121	-	0,50	0,13	0,00	83,27	0,59	-	6,97	-	-	-	-
10.0128	-	0,42	0,10	0,00	83,92	0,48	-	3,07	-	-	-	-

Tabela 2.2.88: 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. [%]
Woj.	-	**24,05**	**5,30**	**0,00**	**86,04**	**0,50**	-	**11,38**	-	-	-	**0,29**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.9 Poradnia chirurgii ogólnej dla dzieci

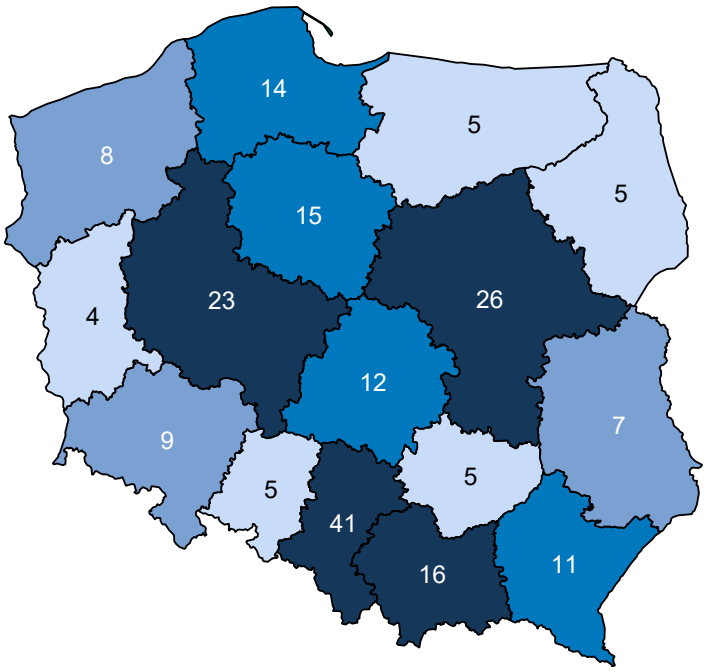
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 5. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.89**.

Tabela 2.2.89: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
dolnośląskie	41,82	4 646,22	9
kujawsko-pomorskie	63,33	4 221,80	15
lubelskie	32,92	4 702,29	7
lubuskie	42,66	10 664,75	4
łódzkie	62,22	5 184,58	12
małopolskie	76,42	4 776,31	16
mazowieckie	154,39	5 938,08	26
opolskie	8,14	1 629,00	5
podkarpackie	48,95	4 449,64	11
podlaskie	31,97	6 394,00	5
pomorskie	66,78	4 769,71	14
śląskie	192,26	4 689,32	41
świętokrzyskie	21,44	4 288,80	5
warmińsko-mazurskie	62,57	12 513,20	5
wielkopolskie	118,47	5 150,78	23
zachodniopomorskie	38,02	4 752,62	8
Polska	**1 062,34**	**5 157,00**	**206**

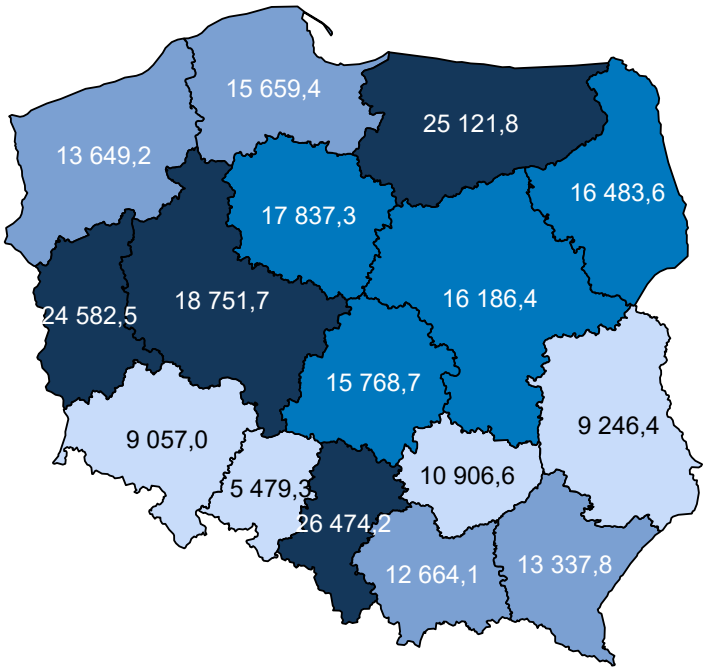
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.22: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.23: PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia chirurgiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 648,5 tys.

porad (por. Tabela **2.2.90**) [115]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 293,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 355,3 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 54,8% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.8**[116]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.90: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia chirurgiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	215,54
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ DLA DZIECI	30,81
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ	25,21
PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	7,90
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ	4,79
PORADNIA CHIRURGII KLATKI PIERSIOWEJ	4,71
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA	1,72
PORADNIA PROKTOLOGICZNA	1,45
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	0,91
PORADNIA CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ DLA DZIECI	0,07
PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ DLA DZIECI	0,05
PORADNIA CHIRURGII PLASTYCZNEJ DLA DZIECI	0,00
PORADNIA KONTROLI ROZRUSZNIKÓW I KARDIOWERTERÓW	0,00
PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA DLA DZIECI	0,00

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.91: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

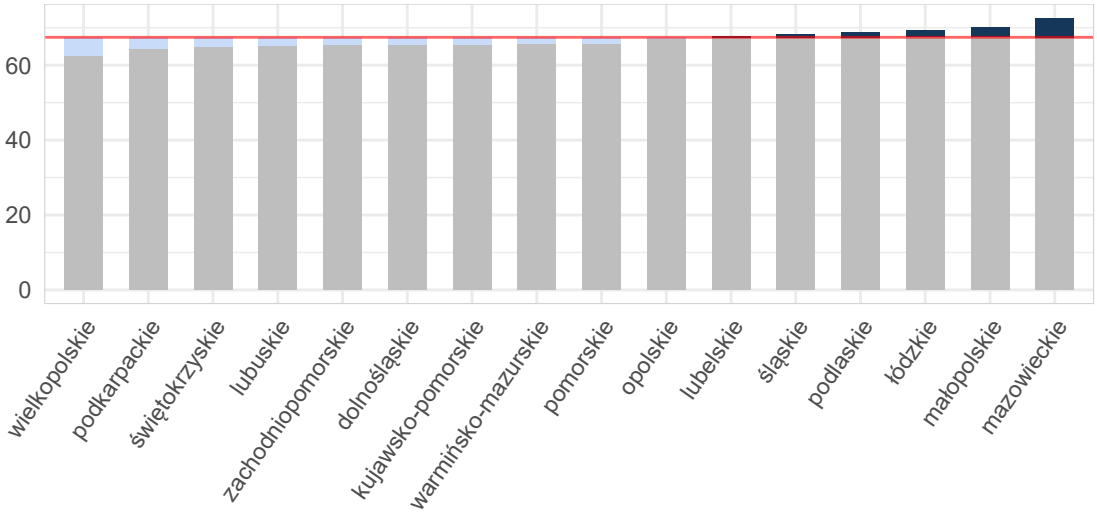
Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia chirurgiczna	648,49	293,15	54,80	51,71

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[115] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

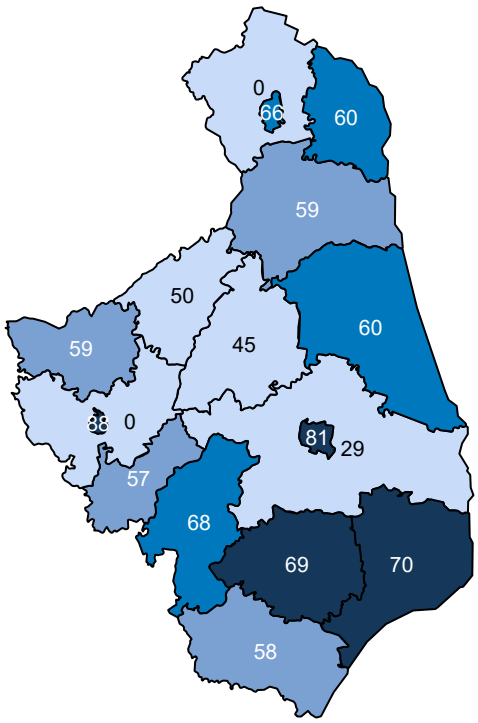
[116] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Wykres 2.2.8: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.24: 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 2,2% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 1,97.

Tabela 2.2.92: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,00	0,00	0,0	1,00	-
nowotwory niezłośliwe inne	0,00	0,00	0,0	1,00	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,00	0,00	0,0	1,00	-
nowotwory niezłośliwe piersi	0,01	0,00	0,0	6,00	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,59	0,29	1,8	2,04	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,09	0,06	0,3	1,54	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,01	0,00	0,0	1,20	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,01	0,01	0,0	1,33	-
nowotwory niezłośliwe razem	**0,70**	**0,36**	**2,2**	**1,97**	-
choroby spoza grupy	**31,27**	**14,34**	**97,8**	**2,18**	**14**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.93** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.94**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 82%, z czego 64% porad stanowiły porady typu W11[117]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 73%, 56%. Natomiast porady zachowawcze typu W21 w kraju nie występowały.

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

Tabela 2.2.93: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	100,00	100,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	100,00	66,67	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	83,33	33,33	-	16,67	-	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	70,82	57,51	-	29,18	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	89,53	54,65	-	10,47	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	100,00	33,33	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	100,00	75,00	-	-	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**74,07**	**57,16**	-	**25,93**	-	-	-
choroby spoza grupy	**82,59**	**63,70**	-	**17,41**	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.94: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	95,35	62,79	-	4,65	-	-	-

[117]W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

Tabela 2.2.94: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	90,14	73,24	-	9,86	-	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	87,05	59,49	-	12,95	-	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	89,97	38,80	-	10,03	-	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	94,12	59,66	-	5,88	-	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	64,23	52,97	-	35,77	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	81,61	59,55	-	18,39	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	90,91	45,45	-	9,09	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	55,26	47,37	-	44,74	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	83,73	55,72	-	16,27	-	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	88,94	54,87	-	11,06	-	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**69,25**	**54,55**	-	**30,75**	-	-	-
choroby spoza grupy	**73,66**	**55,99**	-	**26,34**	-	**0,00**	**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 podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 5. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.95**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.96**.

Tabela 2.2.95: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0002	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhofa w Białymstoku	m. Białystok
10.0003	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach	m. Suwałki
10.0009	Szpital Ogólny im. dr. Witolda Ginela w Grajewie	grajewski
10.0385	NZOZ Przychodnia Chirurgiczna dla Dzieci Primamed Ryszard Czarnowicz, Ireneusz Magnuszewski, Adam Nieścierowicz Spółka Partnerska Lekarzy	m. Białystok
10.0458	NZOZ Zespół Zabiegowy Dziecięcy Panaceum Spółka Partnerska	m. Białystok

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.96: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]		
10.0002	0,30	0,02	0,00	-	-	0,32	8,79
10.0003	0,10	0,06	0,00	0,01	0,01	0,18	9,19
10.0009	0,01	0,00	-	-	-	0,01	2,60
10.0385	0,05	0,00	0,00	-	-	0,06	5,87

Tabela 2.2.96: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	Dane wg 5 największych podgrup					Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego [tys.]	nowotwory niezłośliwe piersi [tys.]	nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca [tys.]		
10.0458	0,12	0,00	-	-	-	0,13	4,84
Woj.	**0,59**	**0,09**	**0,01**	**0,01**	**0,01**	**0,70**	**31,27**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 9,4 tys. porad dla 3,6 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.97**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 2,6. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 63,6%. 2 świadczeniodawców charakteryzowało się wyższą wartością tego wskaźnika, niż wartość wojewódzka.

Tabela 2.2.97: 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. [%]
10.0002	9,11	4,94	1,85	93,00	56,90	-	7,00	-	-	-
10.0003	9,37	3,60	2,61	75,36	57,53	-	24,64	-	-	-
10.0009	2,61	1,41	1,85	78,08	61,40	-	21,92	-	-	-
10.0385	5,92	2,91	2,04	82,95	75,71	-	17,05	-	-	-
10.0458	4,96	2,24	2,21	77,85	73,82	-	22,15	-	-	-
Woj.	**31,97**	**14,59**	**2,19**	**82,40**	**63,56**	-	**17,60**	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.98** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 99% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.99** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[118] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.100**.

Tabela 2.2.98: 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	96,97	2,98	0,05
kujawsko-pomorskie	97,19	2,77	0,05
lubelskie	96,29	3,63	0,08

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

Tabela 2.2.98: 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 [%]
lubuskie	97,98	1,99	0,03
łódzkie	96,04	3,85	0,10
małopolskie	97,13	2,82	0,05
mazowieckie	96,32	3,56	0,12
opolskie	96,00	3,68	0,32
podkarpackie	96,95	2,98	0,07
podlaskie	96,19	3,72	0,09
pomorskie	96,59	3,33	0,08
śląskie	95,18	4,66	0,16
świętokrzyskie	93,02	6,68	0,29
warmińsko-mazurskie	96,92	3,05	0,03
wielkopolskie	96,06	3,87	0,07
zachodniopomorskie	95,88	4,03	0,09
Polska	**96,26**	**3,65**	**0,10**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.99: 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. [%]
10.0002	0,19	99,81	-	-	40,23	29	31,02	25,30	43,69
10.0003	0,30	99,68	-	0,02	51,64	14	14,36	15,99	69,65
10.0009	11,31	88,69	-	-	61,13	7	31,35	20,31	48,33
10.0385	14,38	85,60	-	0,02	54,63	8	24,92	22,15	52,94
10.0458	5,44	94,56	-	-	48,30	15	23,30	19,71	56,98
Woj.	**4,57**	**95,42**	-	**0,01**	**49,20**	**15**	**23,83**	**20,71**	**55,45**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.100: 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. [%]
10.0002	1	3,98	0,96	0,00	91,81	0,57	-	8,19	-	-	-	4,95
10.0003	1	6,53	1,50	0,00	71,49	0,80	-	28,51	-	-	-	0,02
10.0009	1	1,26	0,33	0,00	70,18	0,82	-	29,82	-	-	-	-
10.0385	-	3,14	0,78	0,00	81,15	0,97	-	18,85	-	-	-	-
10.0458	-	2,83	0,60	0,00	73,22	0,96	-	26,78	-	-	-	0,19
Woj.	-	**17,73**	**4,13**	**0,00**	**77,94**	**0,80**	-	**22,06**	-	-	-	**1,35**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.2.10 Poradnia onkologiczna dla dzieci

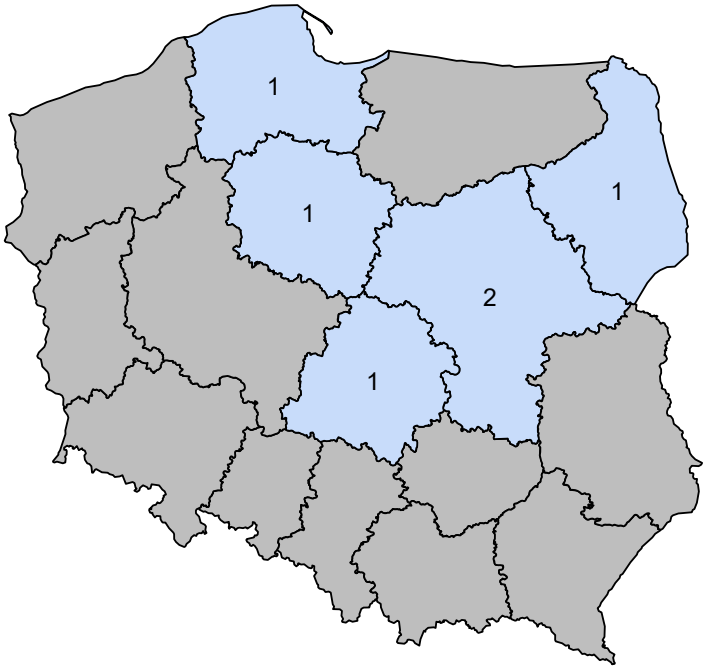
W województwie podlaskim liczba poradni, które w 2016 roku sprawozdały co najmniej jedną poradę w ramach NFZ wyniosła 1. Zróżnicowanie liczby porad i poradni pomiędzy województwami prezentuje Tabela **2.2.101**.

Tabela 2.2.101: PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI - podstawowe statystyki według województw

województwo	Liczba porad [tys.]	Liczba porad na poradnie	Liczba poradni
kujawsko-pomorskie	2,57	2 567,00	1
łódzkie	0,12	125,00	1
mazowieckie	5,41	2 704,00	2
podlaskie	0,87	871,00	1
pomorskie	2,50	2 498,00	1
Polska	**11,47**	**1 911,50**	**6**

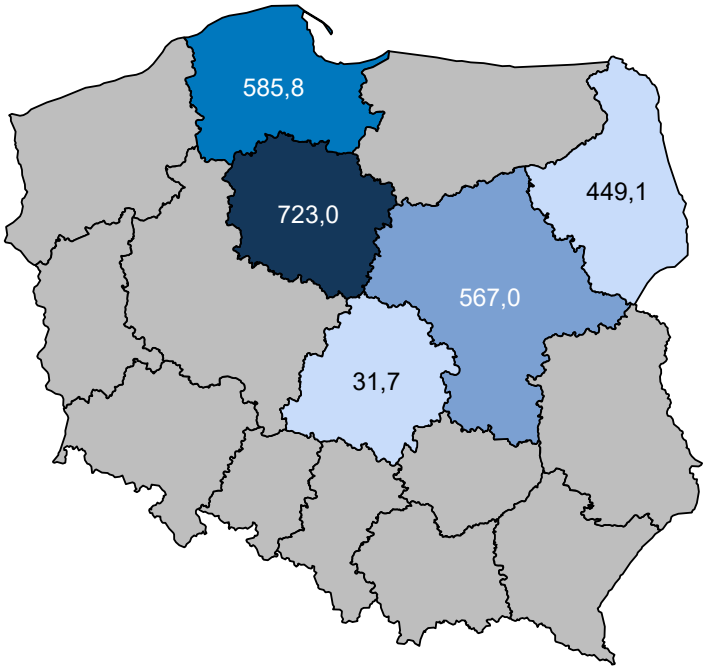
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Mapa 2.2.25: PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba poradni w województwach



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.26: PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI - liczba porad na 100 tys. dzieci



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

W sprawozdaniu ZD3 PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI wchodzi w skład grupy poradni o nazwie poradnia onkologiczna. Według tego sprawozdania w 2016 roku w województwie wykonano 97,1 tys. porad (por. Tabela **2.2.102**) [119]. W ramach świadczeń sfinansowanych ze środków NFZ liczba porad w tych poradniach wyniosła 77,1 tys. Porównanie liczby porad sprawozdanych poprzez ZD-3 oraz liczby porad sprawozdanych do NFZ wskazuje, że 20,0 tys. porad nie jest finansowana w ramach umowy z NFZ. Należy podkreślić, że wartość 20,6% oznacza minimalny szacowany odsetek świadczeń realizowanych poza NFZ. Jak już wspomniano wcześniej sprawozdanie ZD-3 dotyczy podmiotów prowadzących ambulatoryjną opiekę zdrowotną, w przypadku zakładów opieki zdrowotnej publicznych i niepublicznych, a w przypadku praktyk lekarskich finansowanych ze środków publicznych. W sytuacji gdy dla danego regionu liczba porad sprawozdawanych przez ZD-3 była mniejsza od liczby porad sprawozdawanych do NFZ, przyjęto, że różnica ta wyniosła 0. Zróżnicowanie tego wskaźnika pomiędzy powiatami województwa prezentuje Wykres **2.2.9**[120]. W analizie sprawozdań ZD-3 uwzględniono dane dotyczące wszystkich porad ambulatoryjnych sprawozdanych w 2016 roku do GUS. Porównano je ze sprawozdawczością NFZ w ramach wszystkich rozpoznań, nie ograniczając zakresu porad wyłącznie do rozpoznań analizowanych w danej grupie chorób. Stąd też, liczba porad w ramach NFZ dla analizowanej grupy chorób w określonym typie poradni może się różnić od danych w niniejszym rozdziale.

Tabela 2.2.102: Poradnie wchodzące w skład grupy poradni ZD-3 o nazwie poradnia onkologiczna w województwie

Nazwa poradni	Liczba porad NFZ. [tys.]
PORADNIA ONKOLOGICZNA	42,04
PORADNIA RADIOTERAPII	17,19
PORADNIA CHEMIOTERAPII	11,10
PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	5,97
PORADNIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI	0,82

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

[119] Należy podkreślić, że mowa tu o wszystkich poradach, niekoniecznie związanych z analizowaną grupą.

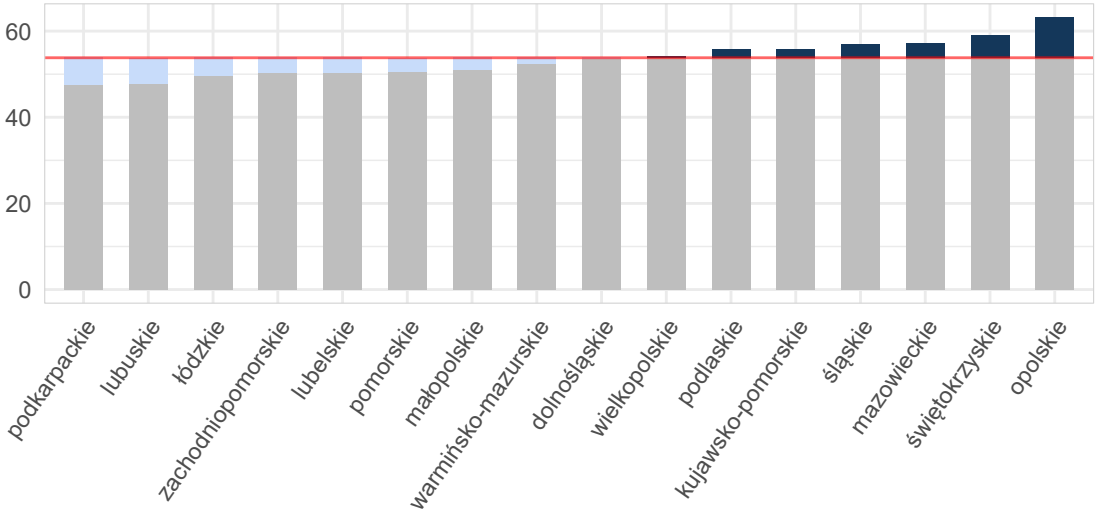
[120] Ze względu na dostępność danych, odsetek porad finansowanych poza NFZ został zaprezentowany po miejscu udzielania świadczeń.

Tabela 2.2.103: Porównanie liczby porad NFZ ze sprawozdaniem ZD3 w województwie

Nazwa poradni ZD-3	Liczba porad ZD-3 [tys.]	Liczba porad NFZ. [tys.]	Porady poza NFZ [%]	Porady poza NFZ dla PL [%]
poradnia onkologiczna	97,14	77,12	20,61	14,18

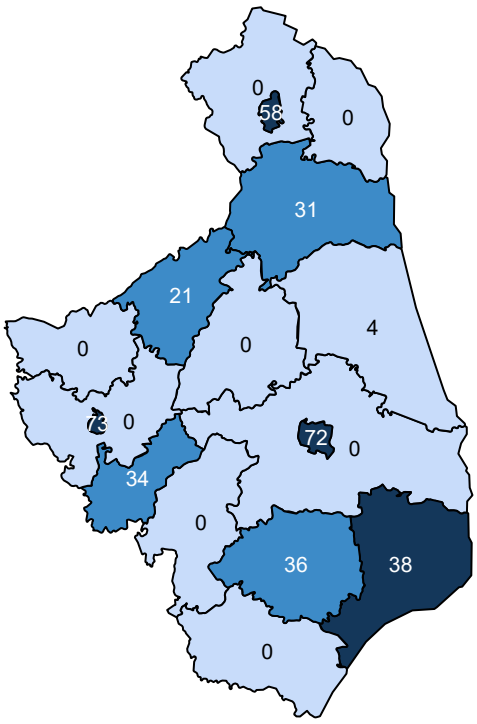
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Wykres 2.2.9: Odsetek świadczeń poza NFZ



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapa 2.2.27: 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 2,0% porad sprawozdanych w analizowanej poradni w województwie. Liczba porad na jednego pacjenta z rozpoznaniem z analizowanej grupy w województwie wyniosła 2,12.

Tabela 2.2.104: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Liczba porad [tys.]	Liczba pacjentów [tys.]	Procentowy udział porad [%]	Liczba porad na pacjenta	Mediana czasu oczekiwania (dni)
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	0,01	0,01	1,4	2,00	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,00	0,00	0,6	2,50	-
nowotwory niezłośliwe razem	**0,02**	**0,01**	**2,0**	**2,12**	-
choroby spoza grupy	**0,85**	**0,26**	**98,0**	**3,27**	**84**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela **2.2.105** prezentuje dane wojewódzkie dotyczące charakteru porad wykonanych pacjentom w analizowanej poradni w zależności od wydzielonych podgrup. Analogiczne dane dla Polski przedstawia Tabela **2.2.106**. Odsetek porad o charakterze zachowawczym w województwie (w analizowanej poradni, niezależnie od rozpoznania) wyniósł 83%, z czego 59% porad stanowiły porady typu W11[121]. W Polsce odsetki te wynosiły odpowiednio 98%, 35%. 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

[121] W11- świadczenie specjalistyczne 1-go typu

więcej niż jednego typu produktu dla jednej porady w obrębie rozpoznania.

Tabela 2.2.105: Porady według podgrup dla województwa

Podgrupa	Porady zachowaw. w woj. [%]	Porady W11 w zachowaw. w woj. [%]	Porady W21 w zachowaw. w woj. [%]	Porady zabieg. w woj [%]	Porady KAOS. w woj. [%]	Porady ASDK. w woj. [%]	Porady odrębne w woj. [%]
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	66,67	16,67	-	-	33,33	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	80,00	40,00	-	-	20,00	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**70,59**	**23,53**	-	-	**29,41**	-	-
choroby spoza grupy	**83,14**	**59,48**	-	-	**16,86**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.106: 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 [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	100,00	27,50	-	-	15,00	-	-
nowotwory niezłośliwe inne	100,00	18,60	-	-	33,72	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	100,00	6,25	-	-	17,19	-	-
nowotwory niezłośliwe piersi	100,00	27,03	-	-	62,16	-	-
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	98,96	10,23	-	-	85,39	-	-
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	99,70	15,65	-	-	70,94	-	-
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	100,00	-	-	-	21,05	-	-
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	84,78	35,87	-	15,22	11,96	-	-
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	100,00	42,11	-	-	5,26	-	-
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	100,00	4,35	-	-	8,70	-	-
nowotwory niezłośliwe razem	**98,65**	**15,33**	-	**0,90**	**62,72**	-	-
choroby spoza grupy	**98,37**	**37,80**	-	**0,09**	**18,75**	**0,01**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Dalszą część opracowania dla analizowanej poradni wykonano dla poszczególnych świadczeniodawców funkcjonujących w ramach kontraktu z NFZ w województwie podlaskim. Liczba tego typu poradni wynosiła w 2016 roku 1. Dla ułatwienia prezentacji danych każdemu świadczeniodawcy nadano unikatowe ID, które jest utrzymywane w kolejnych zestawieniach dokumentu (por. Tabela **2.2.107**). Rozkład porad świadczonych przez poszczególnych świadczeniodawców wg grup rozpoznań prezentuje Tabela **2.2.108**.

Tabela 2.2.107: Lista świadczeniodawców

ID	Nazwa	Powiat
10.0430	NZOZ Alfa Specjalistyczne Centrum Pediatryczne	m. Łomża

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Tabela 2.2.108: Liczba porad w tys. wg świadczeniodawców i grup rozpoznań

ID	nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami [tys.]	Nowotwory niezłośliwe razem [tys.]	choroby spoza grupy [tys.]
10.0430	0,01	0,02	0,85
Woj.	**0,01**	**0,02**	**0,85**

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Największy świadczeniodawca w województwie sprawozdał 0,9 tys. porad dla 0,3 tys. pacjentów (por. Tabela **2.2.109**. Tym samym liczba porad na pacjenta u tego świadczeniodawcy wyniosła 3,2. Sumaryczny odsetek porad W11 i W21 wyniósł w województwie 58,8%.

Tabela 2.2.109: 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. [%]
10.0430	0,87	0,27	3,24	82,89	58,78	-	-	17,11	-	-
Woj.	**0,87**	**0,27**	**3,24**	**82,89**	**58,78**	-	-	**17,11**	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Zweryfikowano u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci w 2016 roku w ramach tego samego typu poradni. W Tabeli **2.2.110** przedstawiono zestawienie wg województw, u ilu świadczeniodawców pojawiali się pacjenci. W województwie podlaskim 100% pacjentów odbyło swoje wizyty tylko u jednego świadczeniodawcy. W Tabeli **2.2.111** przedstawiono tryby przyjęć pacjentów[122] oraz statystykę, mówiącą o tym, jaki odsetek pacjentów zostaje przyjętych w danej poradni w czasie, w którym w Polsce w danej poradni jest przyjmowana połowa pacjentów. Zweryfikowano również, jaki odsetek porad wykonywany jest pacjentom pojawiającym się wielokrotnie w ciągu roku. Dla pacjentów pojawiających się u danego świadczeniodawcy więcej niż 3 razy przeprowadzono oddzielną analizę, której wyniki prezentuje Tabela**2.2.112**.

Tabela 2.2.110: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
dolnośląskie	100,00	-	-
kujawsko-pomorskie	99,89	0,11	-
lubelskie	98,28	1,72	-
lubuskie	97,62	2,38	-
łódzkie	100,00	-	-
małopolskie	100,00	-	-
mazowieckie	99,80	0,20	-
opolskie	100,00	-	-
podkarpackie	100,00	-	-
podlaskie	100,00	-	-

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

Tabela 2.2.110: Udział pacjentów, którzy pojawiali się u jednego, u dwóch lub 3 i więcej świadczeniodawców według województw zamieszkania pacjenta

Województwo	Udział pacjentów u jednego świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u dwóch świadczeniodawcy [%]	Udział pacjentów u trzech i więcej świadczeniodawców [%]
pomorskie	99,38	0,62	-
śląskie	100,00	-	-
świętokrzyskie	100,00	-	-
warmińsko-mazurskie	100,00	-	-
wielkopolskie	99,46	0,54	-
zachodniopomorskie	100,00	-	-
Polska	**99,73**	**0,27**	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.111: 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. [%]
10.0430	4,82	83,35	11,83	-	39,84	84	4,82	16,76	78,42
Woj.	**4,82**	**83,35**	**11,83**	-	**39,84**	**84**	**4,82**	**16,76**	**78,42**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Tabela 2.2.112: 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. [%]
10.0430	-	0,68	0,15	0,00	83,89	0,72	-	-	-	-	-	-
Woj.	-	**0,68**	**0,15**	**0,00**	**83,89**	**0,72**	-	-	-	-	-	-

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

2.3 Podstawowa Opieka Zdrowotna

2.3.1 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. Eksperci między innymi Światowej Organizacji Lekarzy Rodzinnych (WONCA) poddają w wątpliwość zasadność zastosowania ICD-10 w POZ[123]. 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

[123] World Organization of Family Doctors (2016), International Classification of Primary Care.

mu recepty na leki przewlekle stosowane. W takim przypadku lekarz musi arbitralnie dokonać wyboru jednego ICD-10 z takiej wizyty.

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) jest częścią systemu opieki zdrowotnej, zapewniającej dostęp do świadczeń wszystkim osobom zgłaszającym się, uprawnionym na zwykłych zasadach oraz nieuprawnionym po złożeniu oświadczenia, zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych w gabinetach lekarskich, a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Pomimo definicyjnie szerokiego zakresu świadczeń Podstawowej Opieki Zdrowotnej, obejmującego m. in. transport sanitarny chorych, niniejsze opracowanie koncentruje się na czterech głównych obszarach: świadczeniach lekarza POZ, świadczeniach pielęgniarki POZ, świadczeniach położnej POZ oraz 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)[124], natomiast w przypadku świadczeń pielęgniarki szkolnej - w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz.U. z 2009 r. Nr 139, poz. 1133).

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

D10	D19	D27	D35	D43
D11	D20	D28	D36	D44
D12	D21	D29	D37	D48
D13	D22	D30	D38	E04
D14	D23	D31	D39	E05
D15	D24	D32	D40	E21
D16	D25	D33	D41	E32
D17	D26	D34	D42	

Opracowanie DAiS

Dane na temat liczby świadczeniodawców udzielających świadczeń POZ w podziale na województwa i typy umów przedstawia Tabela **2.3.2**. Wynika z nich, że dominują świadczeniodawcy realizujący świadczenia lekarskie, z kolei świadczeniodawców udzielających świadczeń nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej jest odpowiednio mniej[125].

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	526	4	3	20	18,11	0,14	0,10	0,69
kujawsko-pomorskie	318	1	13	15	15,26	0,05	0,62	0,72
lubelskie	448	2	10	15	21,00	0,09	0,47	0,70
lubuskie	201	1	-	6	19,76	0,10	-	0,59
łódzkie	467	-	1	23	18,79	-	0,04	0,93
małopolskie	501	4	7	18	14,81	0,12	0,21	0,53
mazowieckie	755	1	1	16	14,07	0,02	0,02	0,30
opolskie	188	-	-	9	18,93	-	-	0,91
podkarpackie	365	-	2	14	17,16	-	0,09	0,66
podlaskie	256	1	1	3	21,57	0,08	0,08	0,25
pomorskie	316	9	3	22	13,65	0,39	0,13	0,95

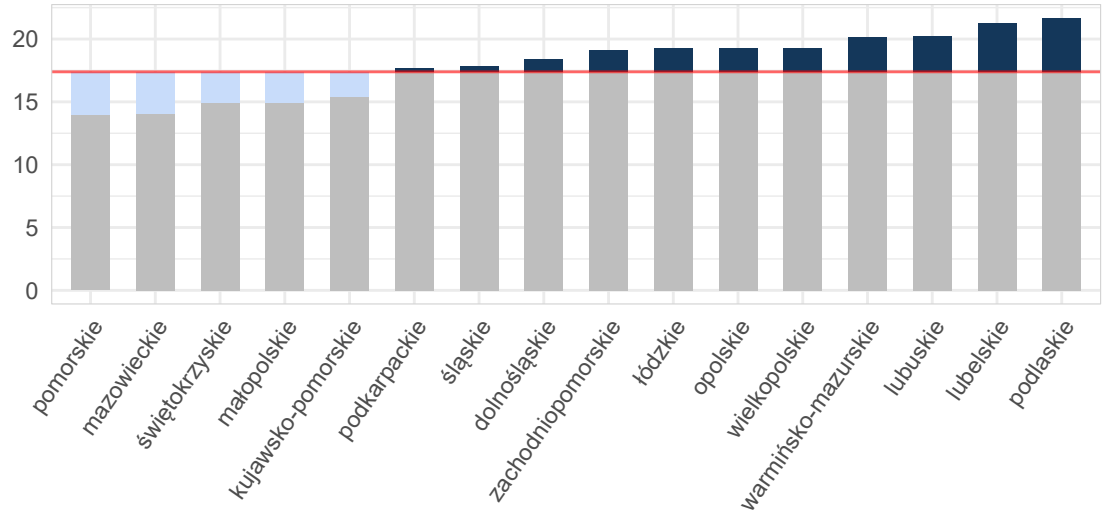
[124] Stan na 2014 rok. Aktualny stan określa obwieszczenie Ministra Zdrowia z 17 grudnia 2015 roku (Dz.U.2016, poz. 86).
[125] Obowiązujące zarządzenie Prezesa NFZ z 30.06.2016 Nr 72/2016/DSM przewiduje jeden zespół lekarsko-pielęgniarski na 50 tys. ludności.

Tabela 2.3.2: Podstawowe statystyki świadczeniodawców wg województw

Województwo	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
śląskie	806	4	3	33	17,68	0,09	0,07	0,72
świętokrzyskie	186	1	1	2	14,85	0,08	0,08	0,16
warmińsko-mazurskie	288	3	1	1	20,05	0,21	0,07	0,07
wielkopolskie	640	-	35	16	18,38	-	1,01	0,46
zachodniopomorskie	312	3	4	21	18,27	0,18	0,23	1,23
Polska	**6 573**	-	-	**234**	**17,10**	-	-	**0,61**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

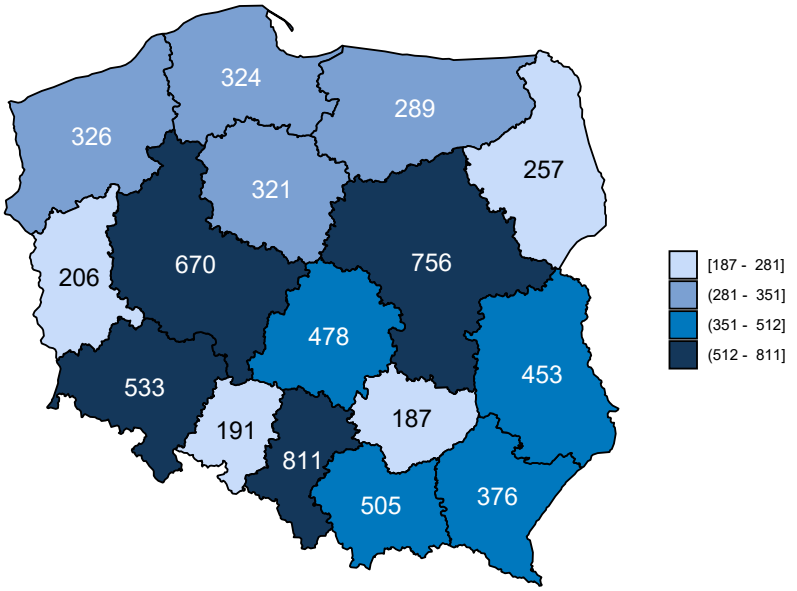
Wykres 2.3.1: Liczba świadczeniodawców na 100 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

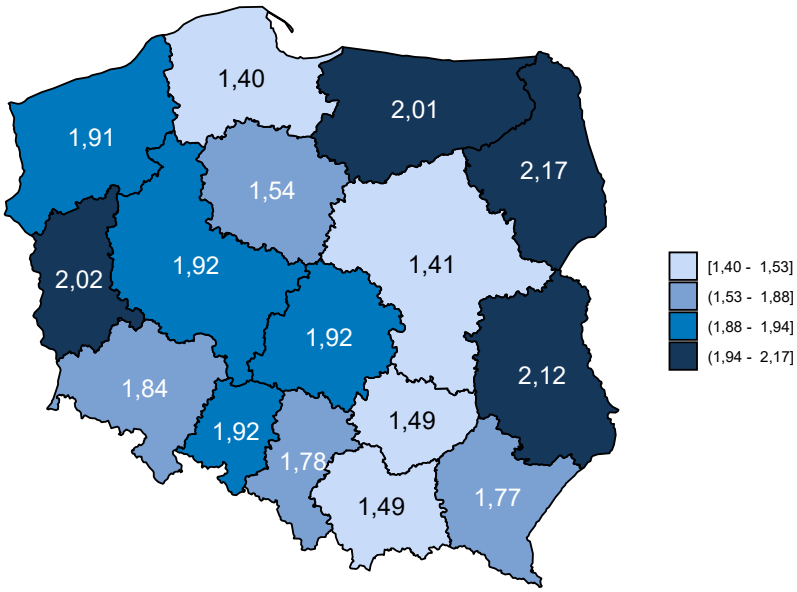
Umowy w ramach POZ mogą być zawierane zarówno na wszystkie cztery rodzaje świadczeń, na pojedynczy rodzaj świadczeń lub na każdą możliwą kombinację rodzajów świadczeń. Mapa **2.3.1** przedstawia bezwzględną liczbę poradni POZ w województwie. Natomiast Mapa **2.3.2** prezentuje liczbę poradni POZ na 10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

Mapa 2.3.1: Liczba poradni POZ (wartość bezwzględna)



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

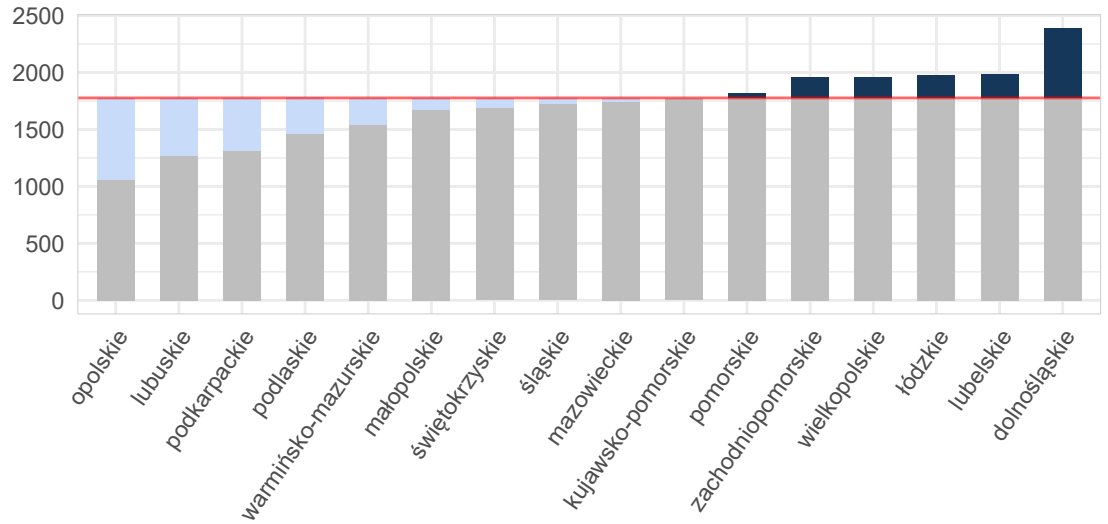
Dane obrazujące szczegółową liczbę świadczeń realizowanych w ramach POZ przedstawia Tabela **2.3.3**, w której zamieszczono zestawienie dotyczące świadczeń lekarzy POZ. Z kolei zróżnicowanie liczby świadczeń dla poszczególnych województw zostało przedstawione na Wykresie **2.3.2**.

Tabela 2.3.3: Liczba świadczeń w POZ w podziale na województwa

Województwo	Liczba świadczeń w poradni lekarza POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ [tys.]	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ [tys.]	Liczba świadczeń w nocnej opiece lekarskiej [tys.]	Liczba świadczeń w poradni lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni pielęgniarki POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w poradni położnej POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń w nocnej opieki lekarskiej na 100 tys. ludności
dolnośląskie	69,19	0,01	0,01	0,18	2 382,64	0,28	0,31	6,13
kujawsko-pomorskie	36,72	0,00	0,11	0,10	1 761,82	0,05	5,13	4,61
lubelskie	42,28	0,00	0,02	0,08	1 981,96	0,09	0,89	3,70
lubuskie	12,93	0,00	-	0,02	1 270,82	0,10	-	2,26
łódzkie	48,94	-	0,00	0,15	1 969,00	-	0,08	6,20
małopolskie	56,46	0,01	0,03	0,10	1 669,36	0,21	0,98	2,84
mazowieckie	93,74	0,00	0,00	0,08	1 746,98	0,02	0,02	1,49
opolskie	10,46	-	-	0,04	1 053,44	-	-	4,03
podkarpackie	27,84	-	0,02	0,08	1 308,62	-	0,80	3,85
podlaskie	17,29	0,00	0,00	0,03	1 456,99	0,08	0,17	2,87
pomorskie	41,91	0,03	0,01	0,16	1 809,76	1,25	0,35	6,82
śląskie	78,62	0,00	0,01	0,21	1 724,35	0,11	0,20	4,52
świętokrzyskie	21,19	0,00	0,00	0,01	1 691,52	0,08	0,16	1,12
warmińsko-mazurskie	22,19	0,01	0,00	0,00	1 544,73	0,77	0,07	0,35
wielkopolskie	67,91	-	0,19	0,12	1 950,47	-	5,34	3,39
zachodniopomorskie	33,30	0,01	0,01	0,10	1 949,39	0,41	0,59	5,91
Polska	**680,95**	-	-	**1,46**	**1 771,80**	-	-	**3,81**

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Wykres 2.3.2: Liczba świadczeń na 100 tys. ludności

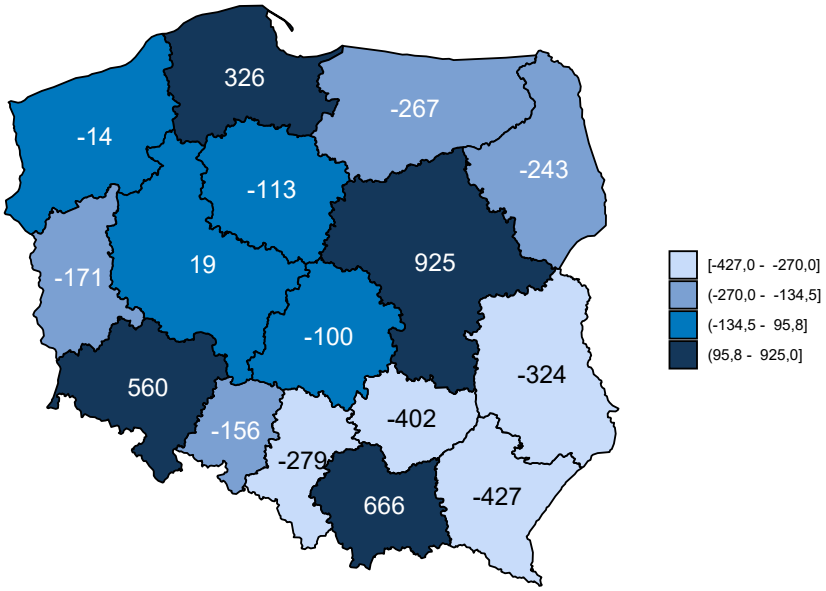


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

Mapy **2.3.3**, **2.3.4** poniżej przedstawiają saldo migracji pacjentów w ujęciu bezwzględnym oraz w przeliczeniu na 10 tys. ludności. Saldo migracji wyraża różnicę między liczbą pacjentów z innych województw, przyjętych w danym województwie, a liczbą pacjentów z danego województwa, przyjętych w innym województwie.[126]

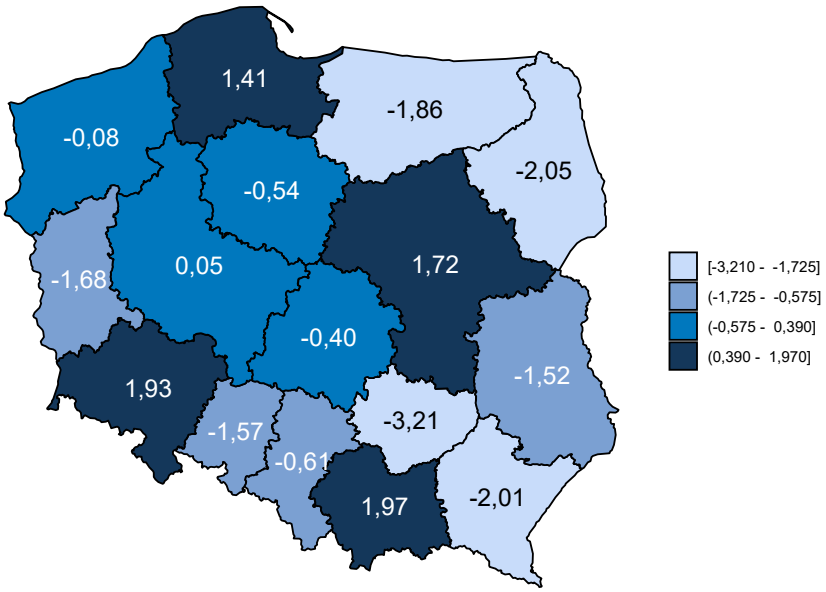
[126] W analizie migracji pacjentów, nie uwzględniono pacjentów, dla których sprawozdano niekompletne dane.

Mapa 2.3.3: Saldo migracji wartość bezwzględna



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 2.3.4: Saldo migracji na 10 tys. ludności



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
dolnośląskie	0,2	0,3	0,7	1,6	2,7	15,5	25,7	23,0
kujawsko-pomorskie	0,1	0,1	0,3	0,6	1,3	9,0	14,4	11,5
lubelskie	0,1	0,1	0,4	1,0	1,8	9,6	16,3	13,2
lubuskie	0,0	0,0	0,1	0,4	0,6	3,4	4,8	3,6
łódzkie	0,1	0,1	0,3	0,8	1,9	11,1	19,4	15,5
małopolskie	0,1	0,2	0,7	1,4	2,8	13,8	21,0	16,9
mazowieckie	0,2	0,2	0,7	1,9	3,7	22,1	35,2	30,2
opolskie	0,0	0,0	0,1	0,2	0,5	2,0	4,1	3,6
podkarpackie	0,1	0,1	0,4	1,0	1,7	7,2	10,0	7,6
podlaskie	0,0	0,1	0,2	0,6	0,9	4,2	6,4	4,9
pomorskie	0,1	0,1	0,4	0,8	1,8	10,3	15,6	13,2
śląskie	0,2	0,3	0,8	1,8	3,3	18,2	29,8	24,7
świętokrzyskie	0,0	0,0	0,2	0,5	1,0	4,8	8,4	6,4
warmińsko-mazurskie	0,0	0,0	0,2	0,5	0,8	5,2	9,1	6,4
wielkopolskie	0,1	0,2	0,8	2,1	3,5	18,8	25,1	18,1
zachodniopomorskie	0,1	0,1	0,3	0,8	1,4	8,0	12,8	10,1
Polska	**1,4**	**1,9**	**6,4**	**16,1**	**29,7**	**163,2**	**258,3**	**208,7**

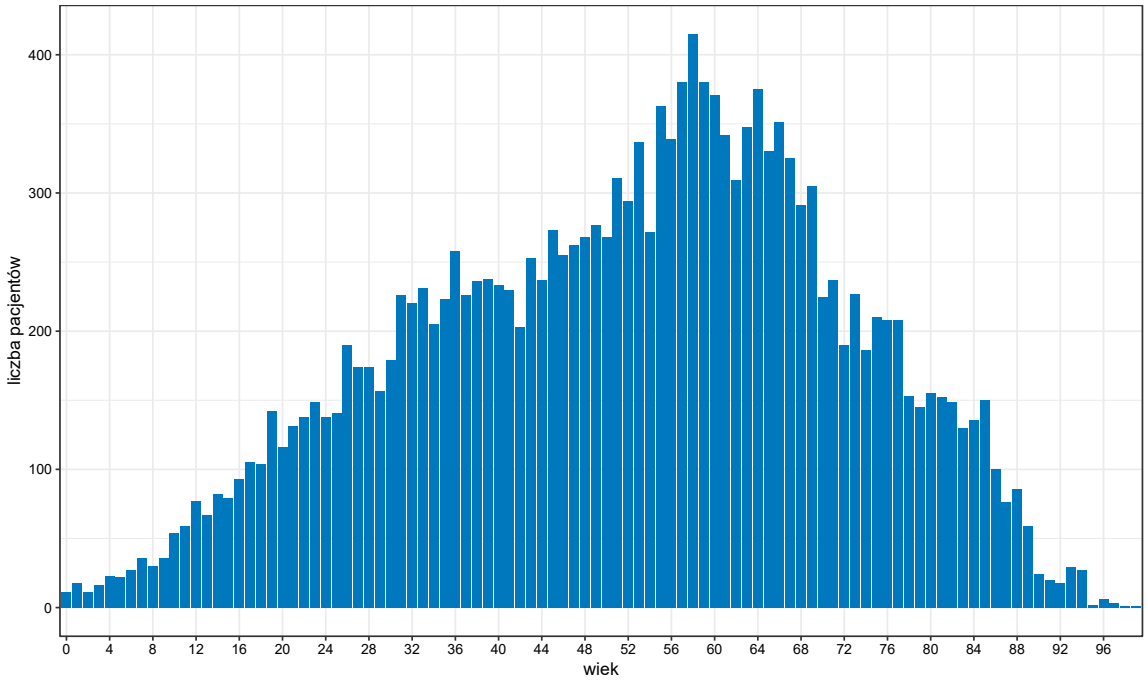
Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

2.3.2 Świadczenia Podstawowej Opieki Zdrowotnej

W niniejszym podrozdziale znajdują się szczegółowe wskaźniki dla analizowanej grupy chorób w województwie podlaskim. 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 podlaskim świadczenia w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (dalej: POZ) były wykonywane przez 257 podmiotów, a skorzystało z nich 13,2 tys. pacjentów. W dalszej części rozdziału przedstawiono statystyki dotyczące świadczeń lekarza POZ, świadczeń pielęgniarki POZ, świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Na wykresie **2.3.3** przedstawiono liczbę pacjentów w analizowanej grupie chorób w województwie podlaskim według wieku. Na wykresie pominięto pacjentów w wieku powyżej setnego roku życiu, których było łącznie 2 w analizowanej grupie.

Wykres 2.3.3: Struktura wieku pacjentów



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

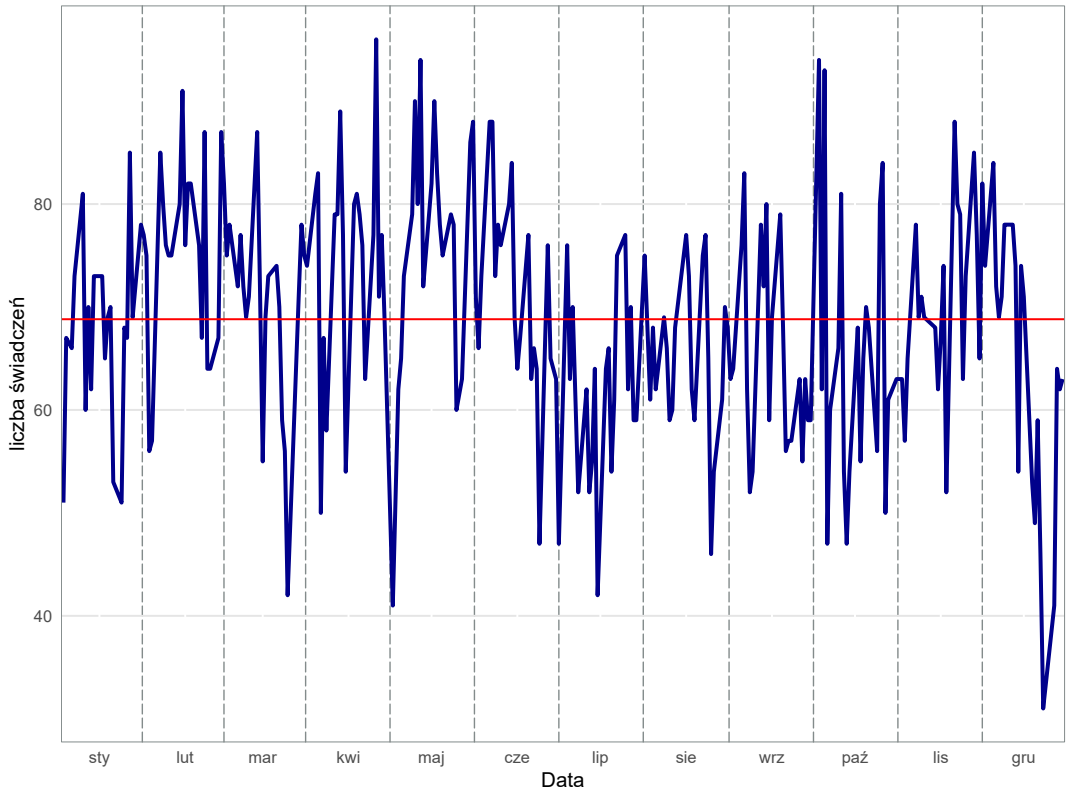
Tabela 2.3.5: Podstawowe statystyki wg podgrup analizowanej grupy chorób

Podgrupa	Liczba pacjentów [tys.]	Liczba świadczeń [tys.]	Średnia liczba świadczeń na pacjenta	Odsetek wszystkich świadczeń w grupie chorób [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez lekarza POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez pielęgniarkę POZ [%]	Odsetek świadczeń świadczonych przez nocną POZ [%]
nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne	7,04	9,37	1,3	55,7	99,9	-	0,1
nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami	2,60	2,71	1,0	16,1	99,6	-	0,4
nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego	0,87	1,28	1,5	7,6	99,7	0,1	0,2
nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego	0,84	0,95	1,1	5,7	99,6	-	0,4
nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca	0,45	0,74	1,6	4,4	99,3	-	0,7
nowotwory niezłośliwe układu moczowego	0,40	0,57	1,5	3,4	99,8	-	0,2
nowotwory niezłośliwe inne	0,39	0,53	1,3	3,1	99,8	-	0,2
nowotwory niezłośliwe układu nerwowego	0,27	0,48	1,8	2,9	100,0	-	-
nowotwory niezłośliwe narządów płciowych	0,24	0,33	1,3	2,0	99,1	-	0,3
nowotwory niezłośliwe piersi	0,19	0,21	1,1	1,3	100,0	-	-
nowotwory niezłośliwe głowy i szyi	0,12	0,16	1,3	0,9	99,4	-	0,6

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

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

Wykres 2.3.4: Sezonowość - liczba świadczeń



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Świadczenia lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podlaskim

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 podlaskiego.

Tabela 2.3.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

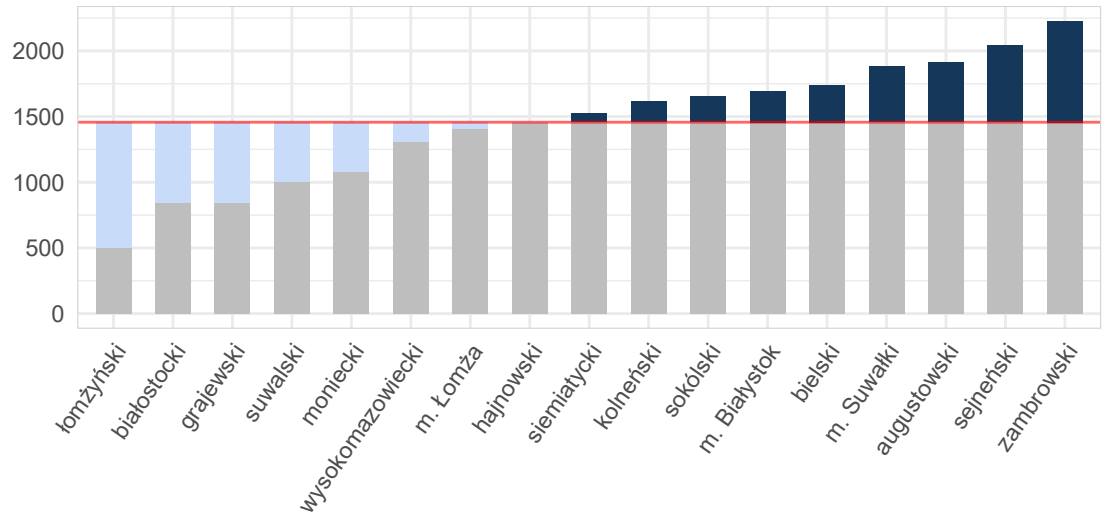
Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
augustowski	15	0,76	1,13	2,40	25,46	1 288,52	1 913,25
białostocki	29	0,97	1,24	8,31	19,83	663,91	847,16
bielski	11	0,71	0,98	5,44	19,62	1 269,73	1 738,74
grajewski	9	0,30	0,41	2,46	18,73	624,47	847,19
hajnowski	7	0,49	0,64	2,18	15,86	1 112,22	1 452,00
kolneński	11	0,46	0,63	5,41	28,21	1 184,77	1 613,03
łomżyński	4	0,17	0,26	7,42	7,80	329,40	498,98

Tabela 2.3.6: Podstawowe statystyki świadczeniodawców lekarzy POZ wg powiatów

Powiat	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarza POZ	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ [tys.]	Liczba świadczeń lekarzy POZ [tys.]	% świadczeń dla pacjentów spoza powiatu	Liczba świadczeniodawców sprawozdających świadczenia lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeniobiorców lekarzy POZ na 100 tys. ludności	Liczba świadczeń lekarzy POZ na 100 tys. ludności
moniecki	5	0,29	0,44	2,70	12,12	707,81	1 078,68
sejneński	4	0,29	0,42	5,04	19,59	1 415,49	2 042,42
siemiatycki	9	0,49	0,69	3,03	19,76	1 076,02	1 524,00
sokólski	16	0,79	1,14	9,33	23,30	1 150,53	1 654,43
suwalski	6	0,27	0,36	3,05	16,70	762,62	1 004,76
wysokomazowiecki	17	0,52	0,76	5,42	29,36	899,78	1 307,36
zambrowski	17	0,64	0,98	3,05	38,51	1 454,36	2 226,85
m. Białystok	72	4,32	5,03	17,53	24,27	1 457,38	1 694,38
m. Łomża	12	0,68	0,89	22,01	19,11	1 089,14	1 410,78
m. Suwałki	12	1,04	1,31	17,94	17,23	1 487,95	1 881,48

Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ i GUS

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

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
augustowski	0,00	0,00	0,01	0,03	0,05	0,26	0,44	0,33
białostocki	0,01	0,01	0,01	0,03	0,08	0,30	0,40	0,40
bielski	0,00	0,00	0,01	0,02	0,05	0,20	0,37	0,34
grajewski	-	-	0,00	0,02	0,01	0,08	0,17	0,12
hajnowski	-	0,00	0,00	0,01	0,02	0,11	0,24	0,25
kolneński	0,00	0,00	0,01	0,03	0,05	0,18	0,19	0,16

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

Województwo	0 - 2 [tys.]	3 - 5 [tys.]	6 - 10 [tys.]	11 - 17 [tys.]	18 - 24 [tys.]	25 - 44 [tys.]	45 - 64 [tys.]	65+ [tys.]
łomżyński	-	0,00	-	0,00	0,00	0,05	0,14	0,06
moniecki	-	0,00	0,00	0,02	0,04	0,09	0,15	0,14
sejneński	-	-	0,00	0,01	0,02	0,06	0,19	0,13
siemiatycki	-	-	0,01	0,03	0,02	0,12	0,29	0,24
sokólski	0,00	0,01	0,02	0,06	0,08	0,25	0,42	0,30
suwalski	-	-	0,00	0,00	0,02	0,07	0,16	0,10
wysokomazowiecki	-	0,00	0,00	0,02	0,02	0,16	0,28	0,28
zambrowski	0,00	0,00	0,00	0,04	0,05	0,22	0,36	0,31
m. Białystok	0,02	0,02	0,08	0,16	0,30	1,55	1,75	1,16
m. Łomża	0,00	0,00	0,01	0,02	0,03	0,23	0,36	0,23
m. Suwałki	0,00	0,00	0,02	0,04	0,08	0,28	0,52	0,37
Województwo	0,04	0,06	0,18	0,56	0,92	4,22	6,43	4,91

Opracowanie DAiS na podstawie danych NFZ

Świadczenia pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podlaskim

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

Świadczenia nocnej i świątecznej Podstawowej Opieki Zdrowotnej w województwie podlaskim

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

2.4 Kadry medyczne

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

2.5 Zasoby sprzętowe

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

Rozdział 3

Prognoza

Spis treści

3.1 Prognoza demograficzna 392
3.2 Prognoza zapadalności rejestrowanej - ostre 392

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 - ostre

W części dotyczącej analizy epidemiologicznej dokumentu przedstawiono chorobowość szpitalną w ramach danej grupy chorób. W analogiczny sposób obliczono współczynniki chorbowości szpitalnej dla podgrup wskazanych jako choroby przemijające (ostre). Na ich postawie 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 uwzgledniającym grupy wiekowe, płeć i miejsce zamieszkania (miasto/wies),
- zdefiniowane uprzednio współczynniki chorobowości szpitalnej zostały przemnożone przez prognozę ludności Głównego Urzedu 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 uwzględnia niepewność co do przyszłej wartości współczynników zapadalności rejestrowanej i pokazuje jakiego zakresu wyników można się spodziewać w różnych scenariuszach[1]. 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

[1] Prognoza nie uwzględnia niepewności dotyczącej prognozy demograficznej GUS.

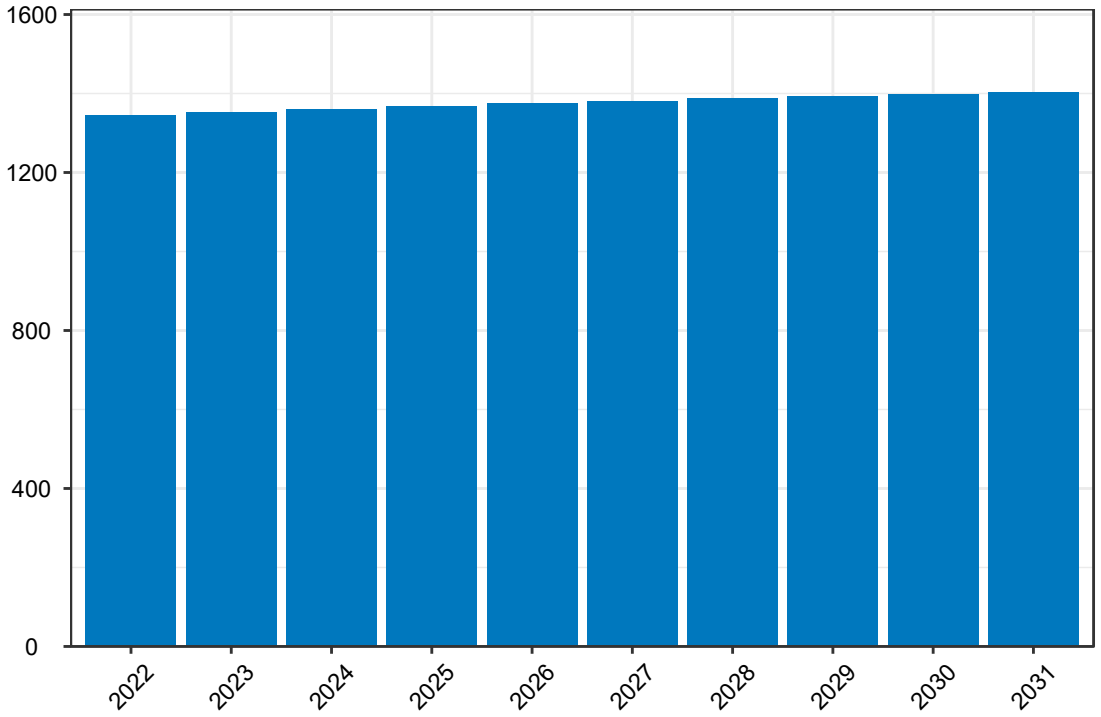
wiedzy o obecnych wartościach wskaźników epidemiologicznych oraz niepewności co do przyszłych wartości współczynnika chorobowości szpitalnej. Niemniej jednak korzystając z powyższej metodyki istnieje możliwość oszacowania przedziałów wartości prognostycznych.

nowotwory niezłośliwe głowy i szyi

Wariant 1 – demograficzny „minimalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe głowy i szyi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 1,4 tys. (wzrost o 7.7 %). Wykres 3.2.1 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

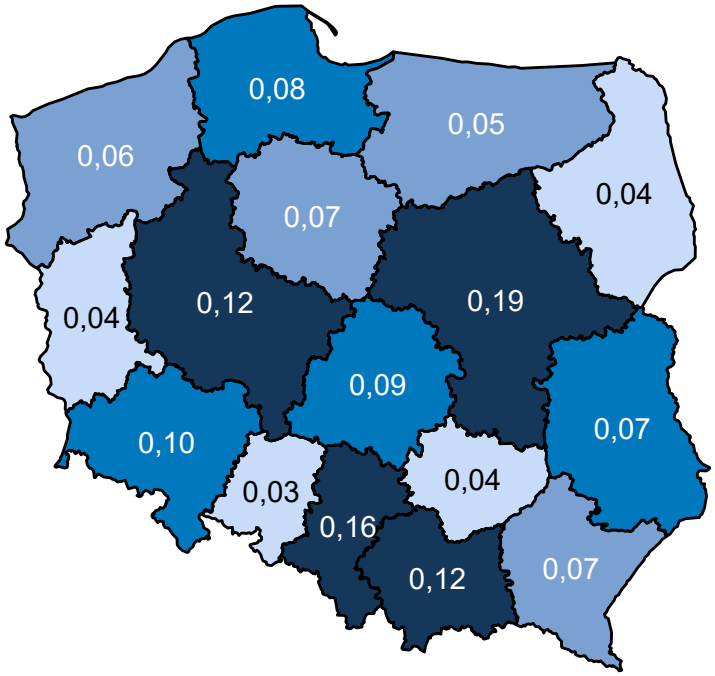
Wykres 3.2.1: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

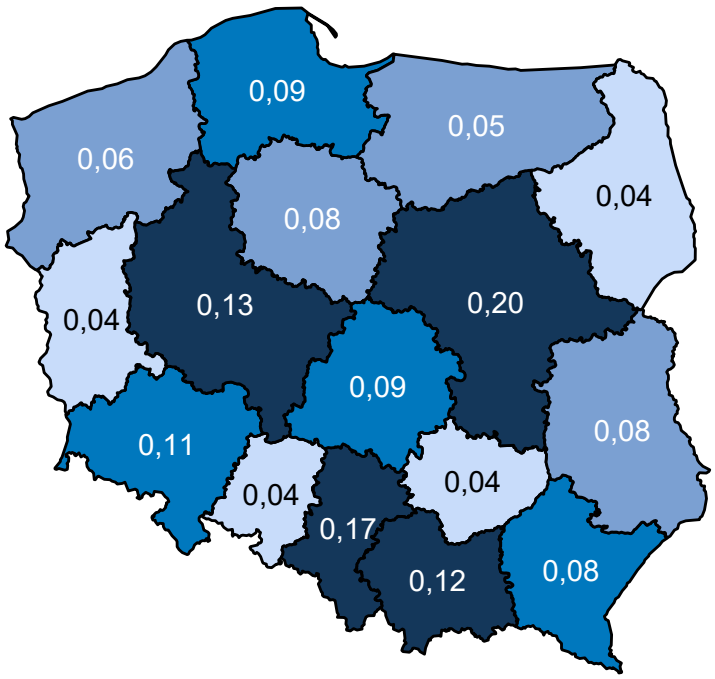
Mapa 3.2.1 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.2.

Mapa 3.2.1: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.2: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

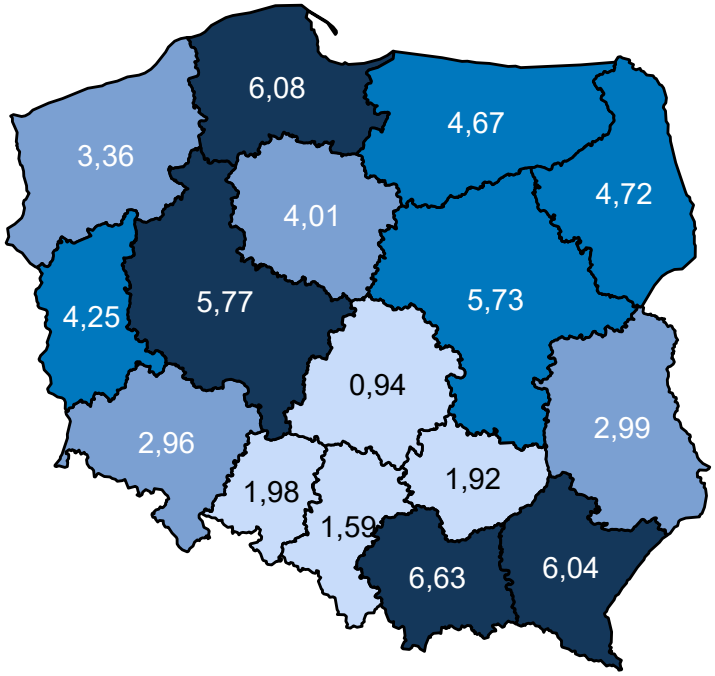


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.3 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,72%.

Mapa 3.2.3: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

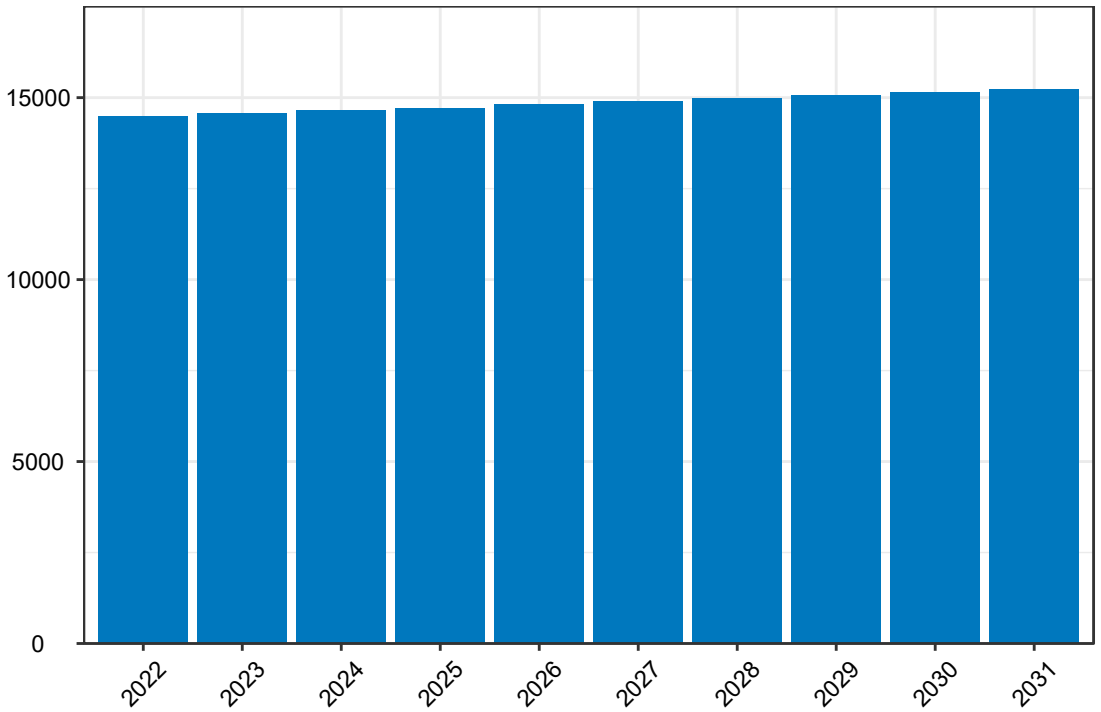


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe głowy i szyi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 14,5 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 15,2 tys. (wzrost o 4.8 %). Wykres 3.2.2 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

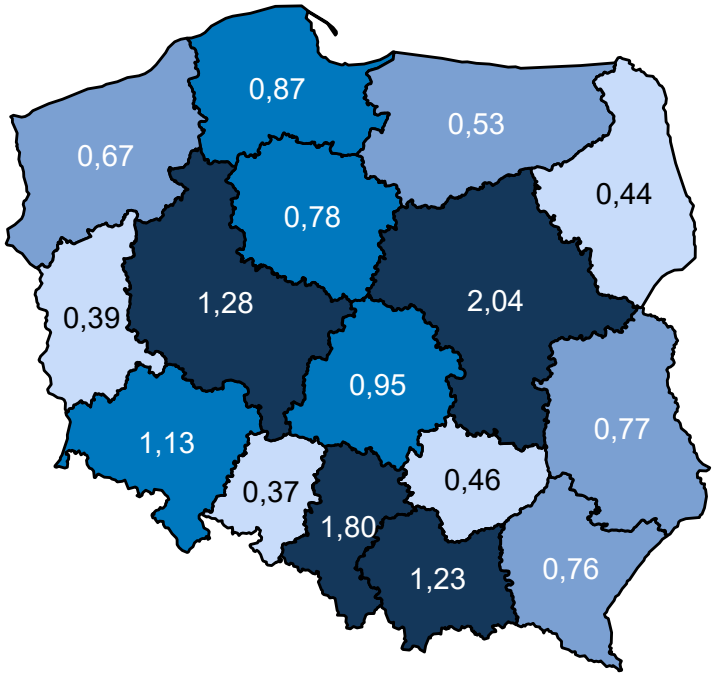
Wykres 3.2.2: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

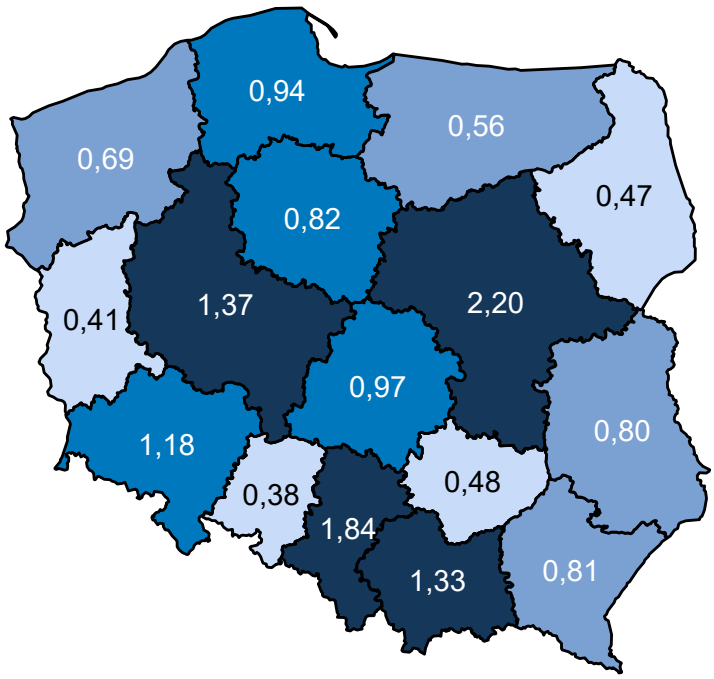
Mapa 3.2.4 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,44 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.5.

Mapa 3.2.4: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.5: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

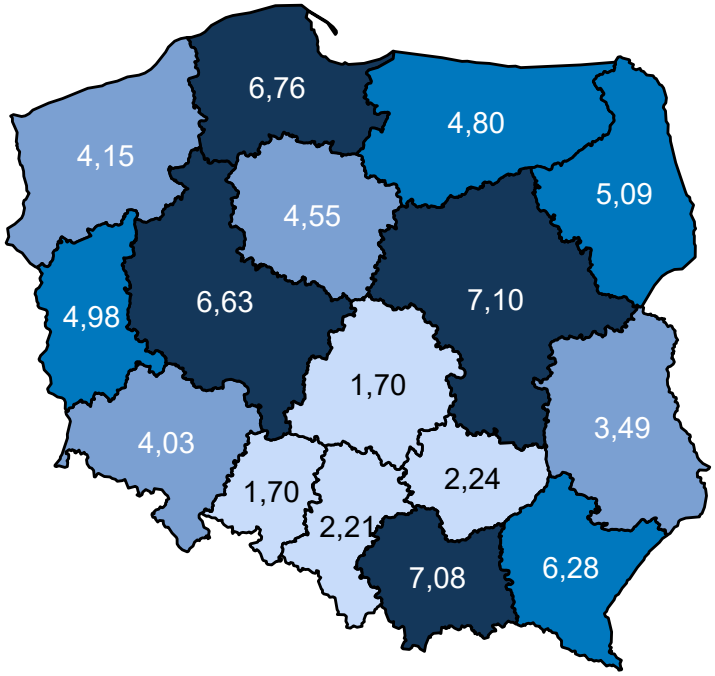


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.6 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,09%.

Mapa 3.2.6: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

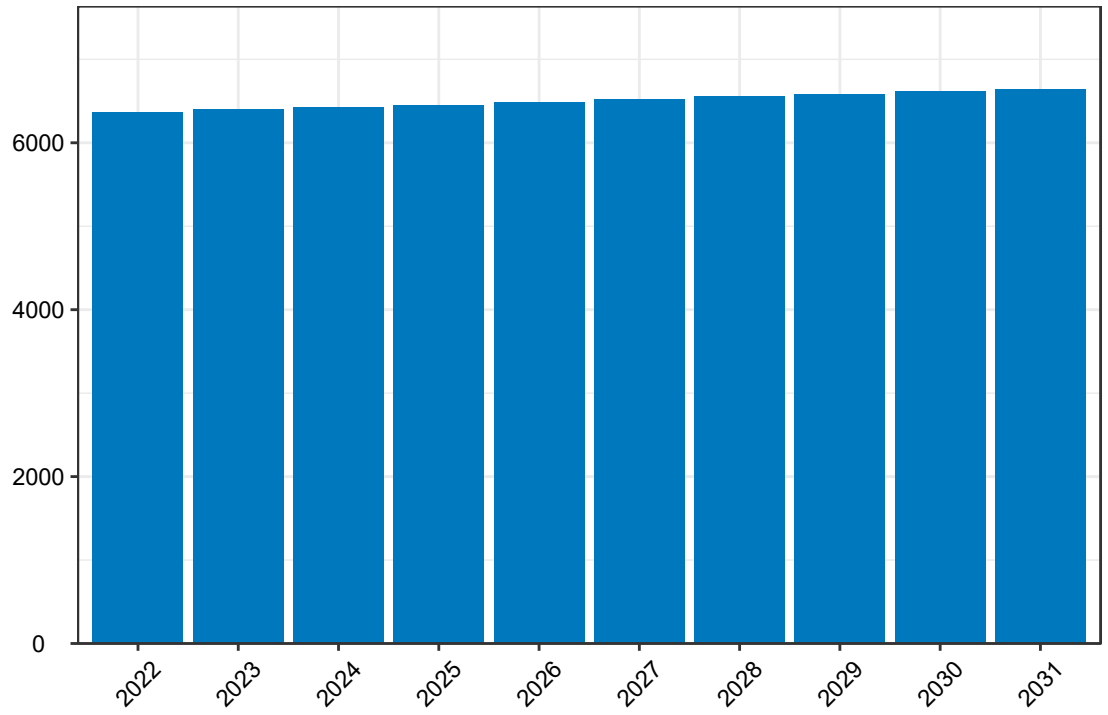


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe głowy i szyi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,6 tys. (wzrost o 3.1 %). Wykres 3.2.3 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

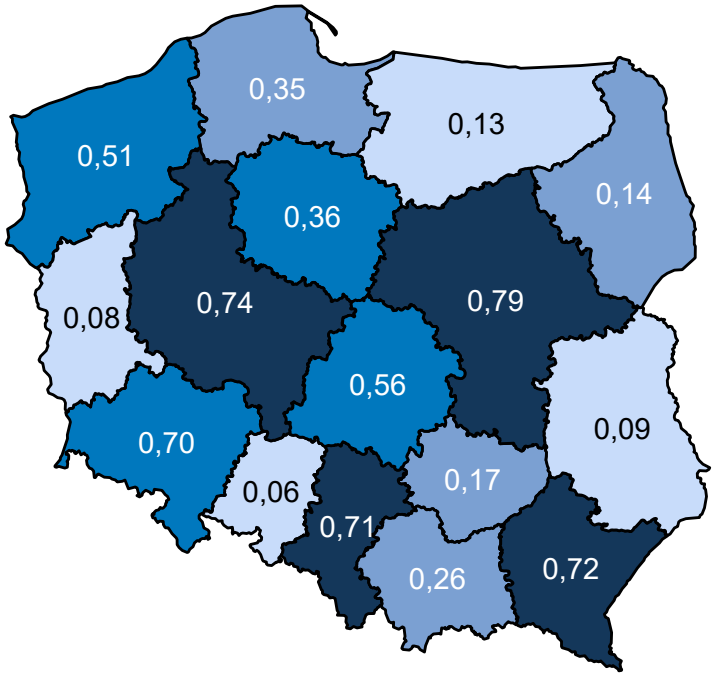
Wykres 3.2.3: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

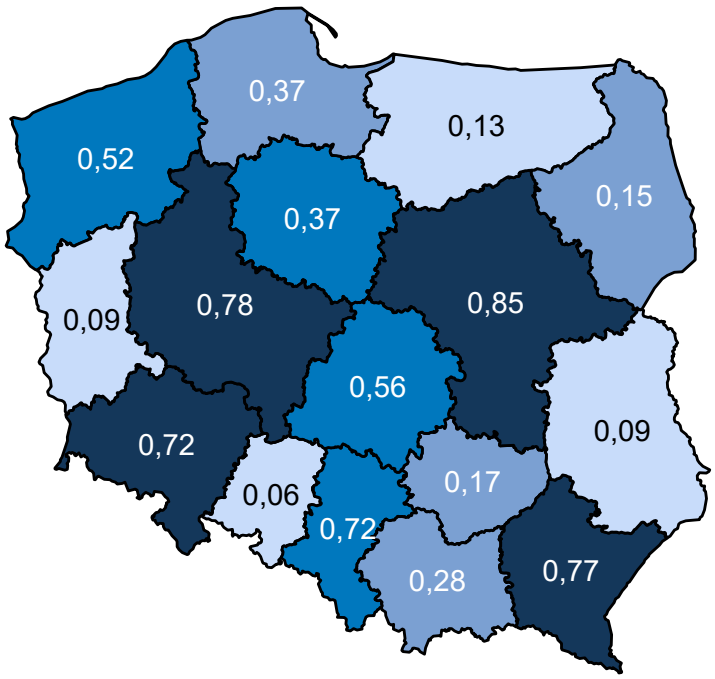
Mapa 3.2.7 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.8.

Mapa 3.2.7: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.8: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

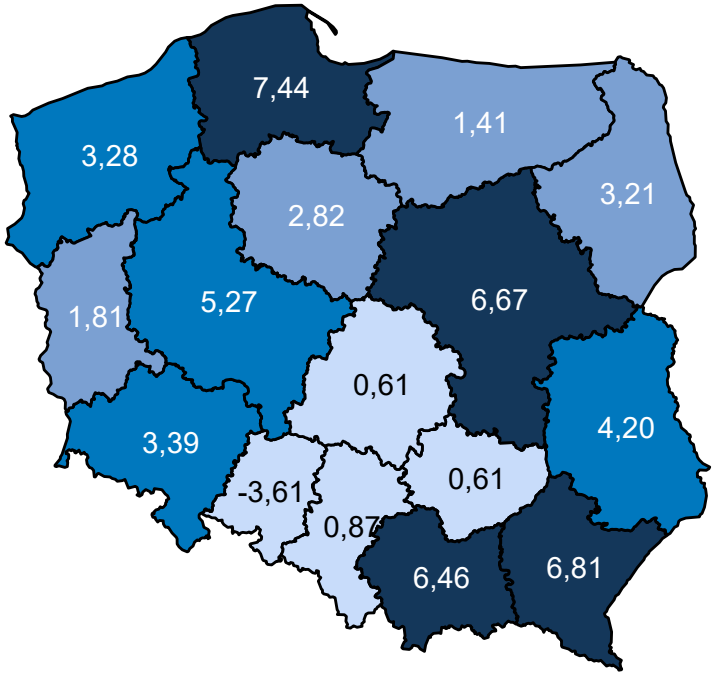


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.9 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,21%.

Mapa 3.2.9: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

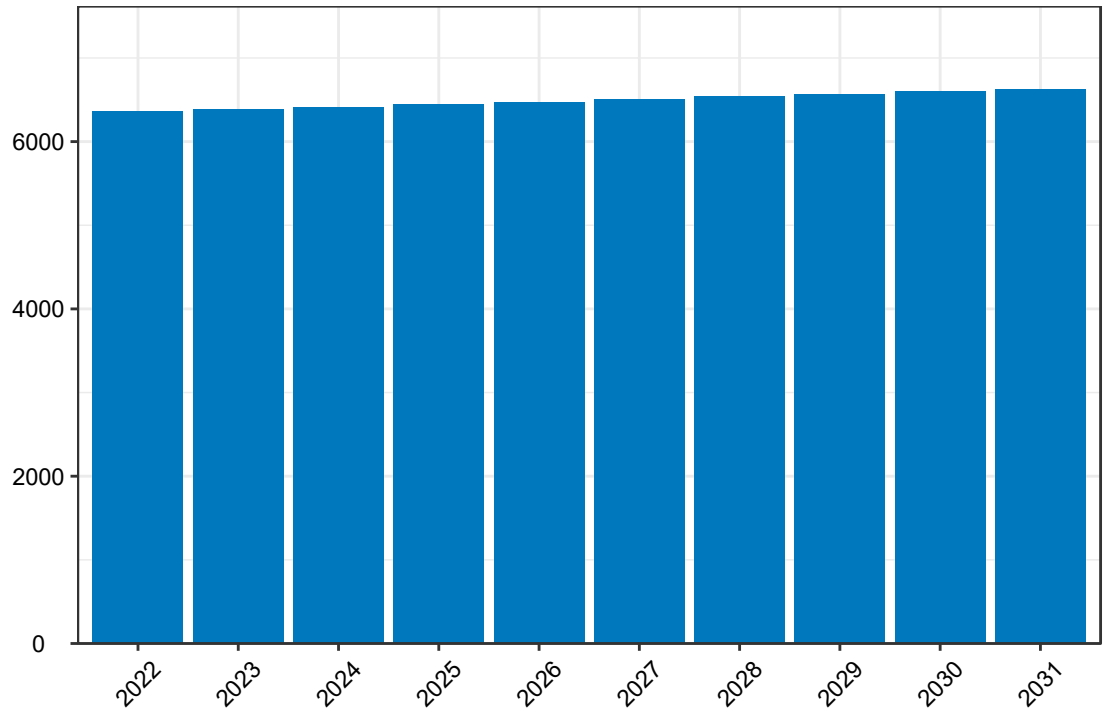


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe głowy i szyi prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 6,6 tys. (wzrost o 3.1 %). Wykres 3.2.4 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

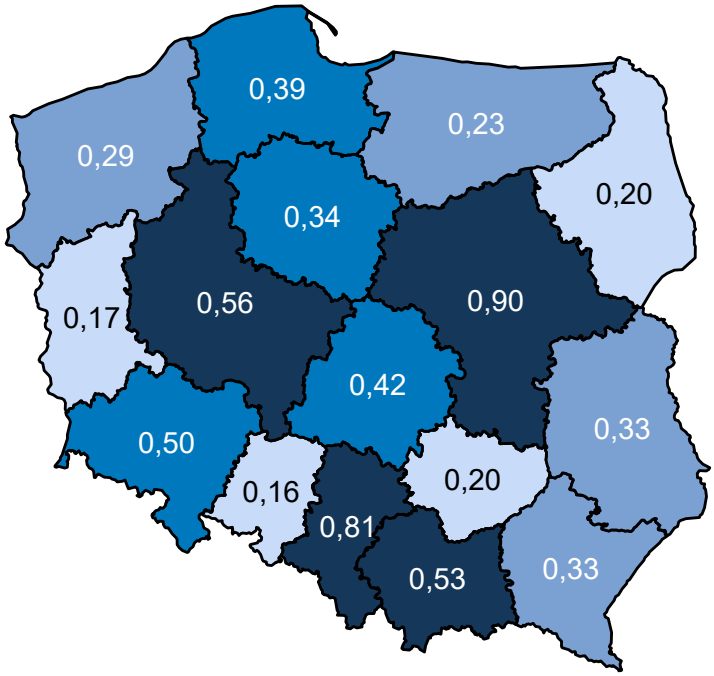
Wykres 3.2.4: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

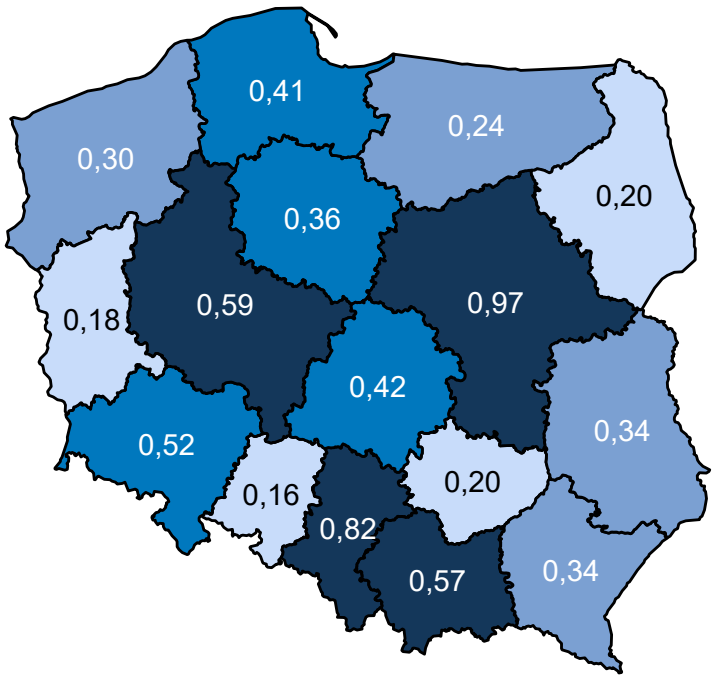
Mapa 3.2.10 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.11.

Mapa 3.2.10: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.11: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

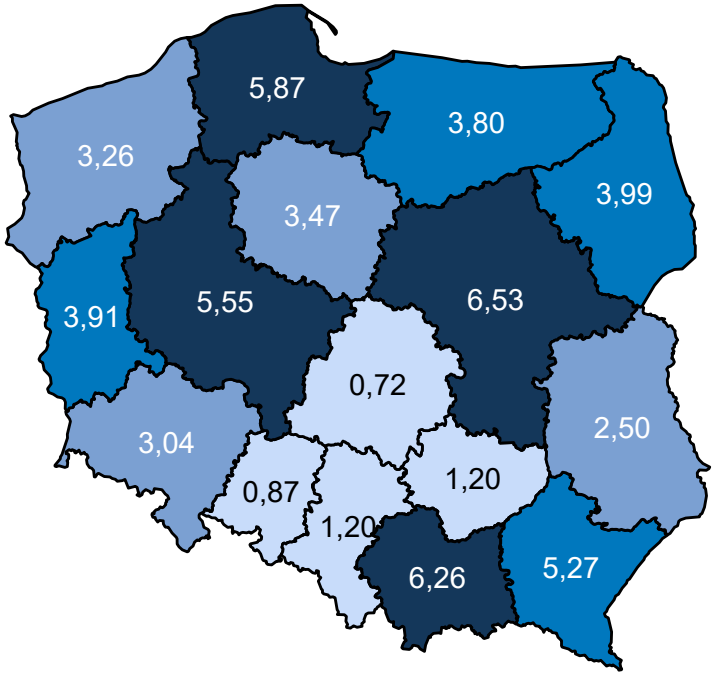


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.12 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,99%.

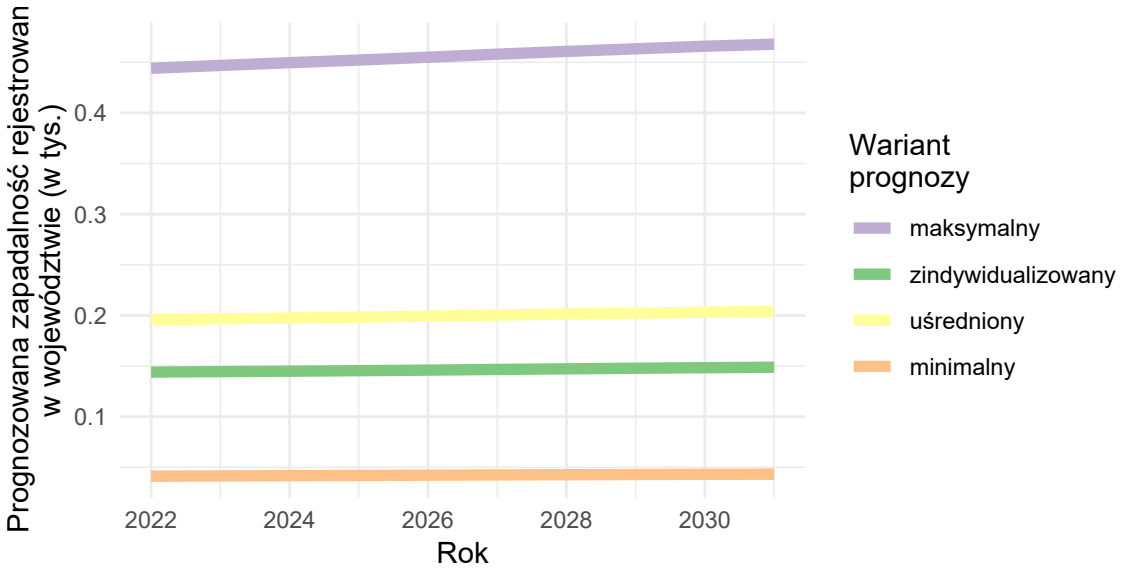
Mapa 3.2.12: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.5.

Wykres 3.2.5: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



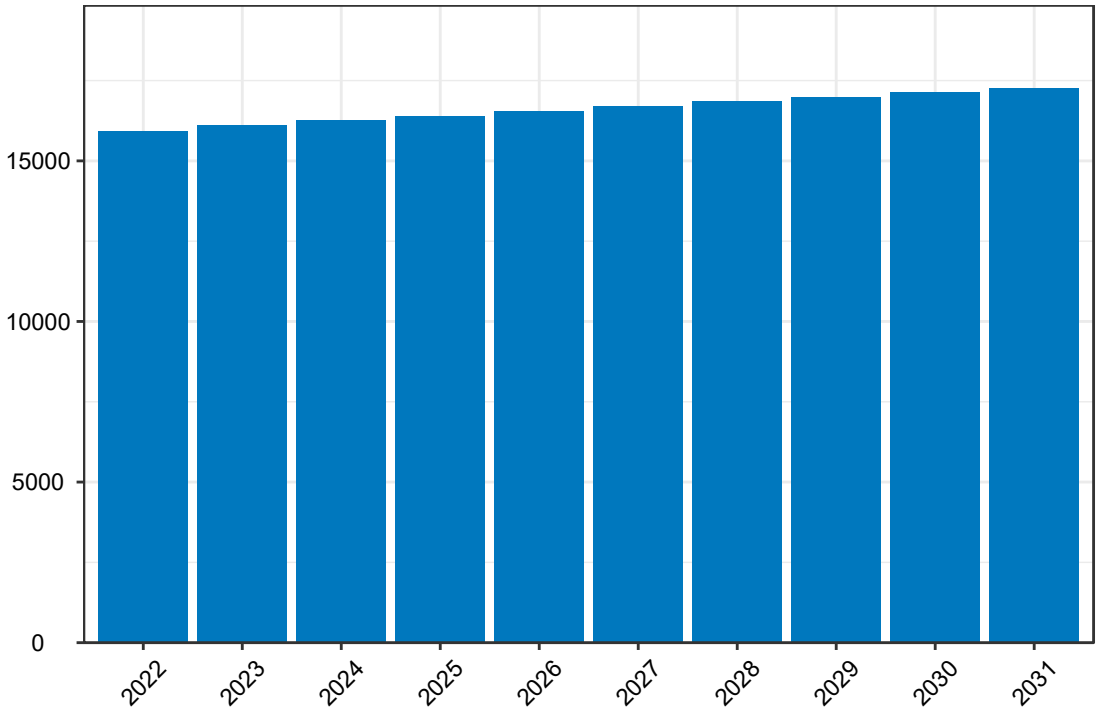
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 15,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 17,3 tys. (wzrost o 8.8 %). Wykres 3.2.6 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

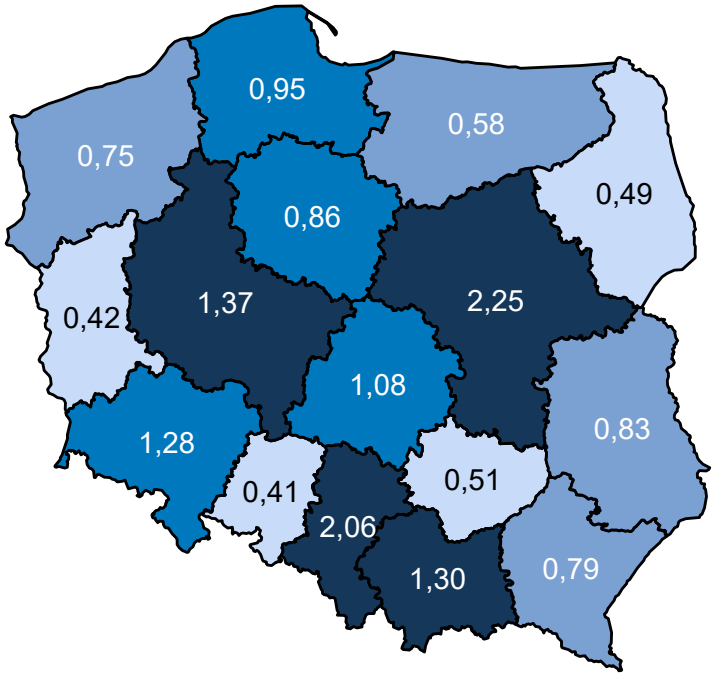
Wykres 3.2.6: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

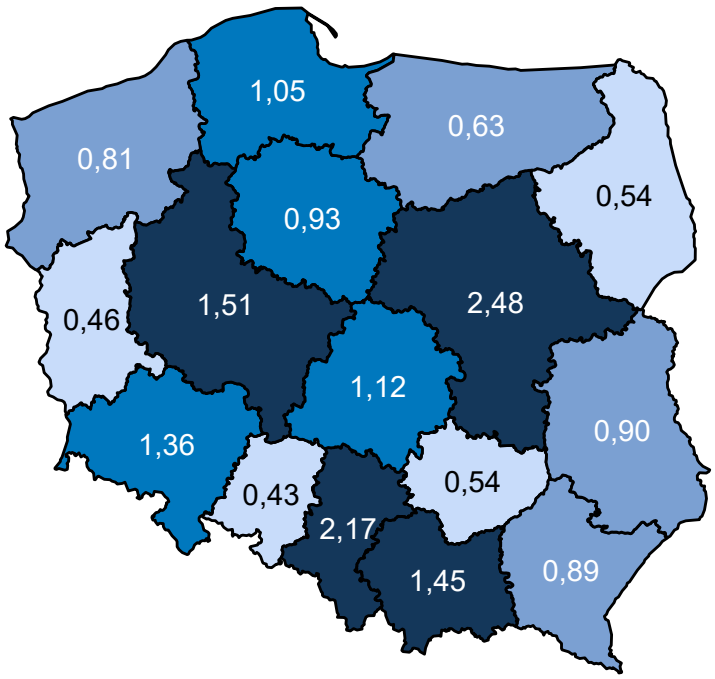
Mapa 3.2.13 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.14.

Mapa 3.2.13: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.14: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

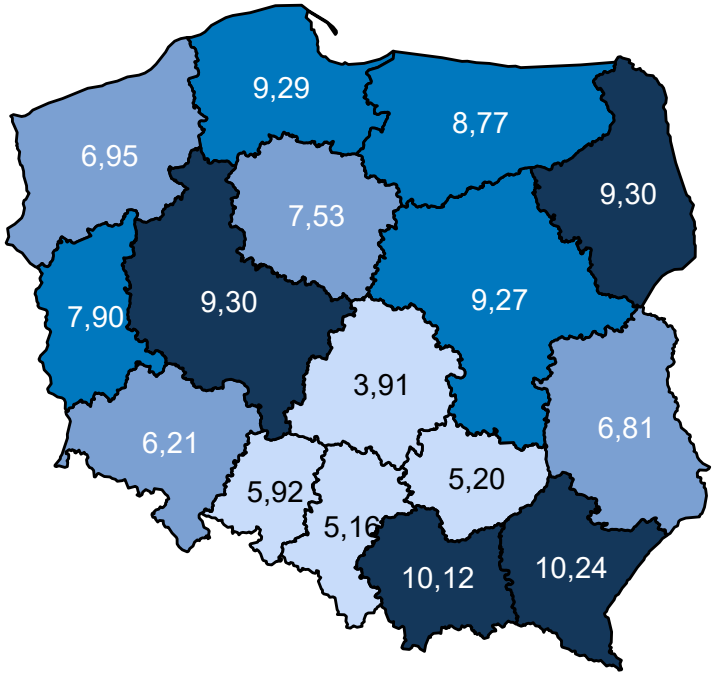


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.15 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,30%.

Mapa 3.2.15: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

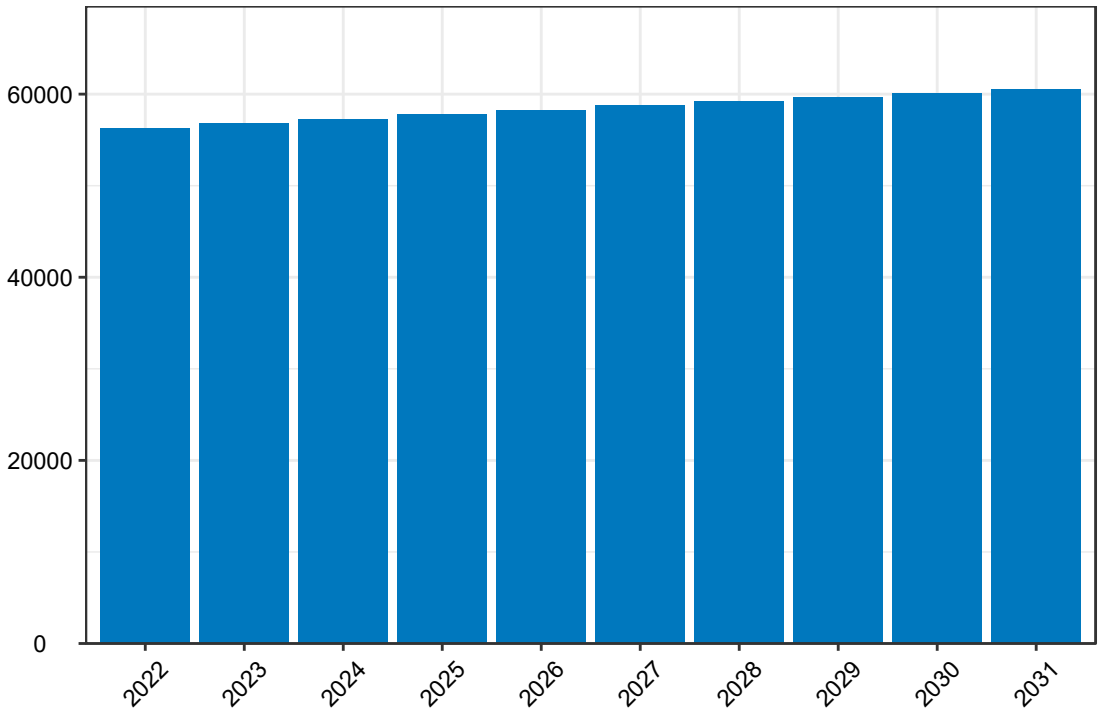


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 56,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 60,5 tys. (wzrost o 7.5 %). Wykres 3.2.7 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

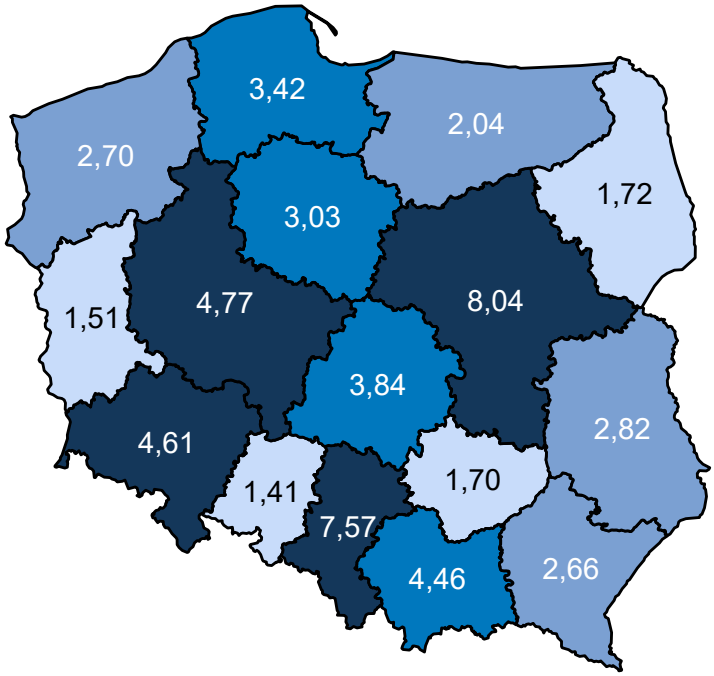
Wykres 3.2.7: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

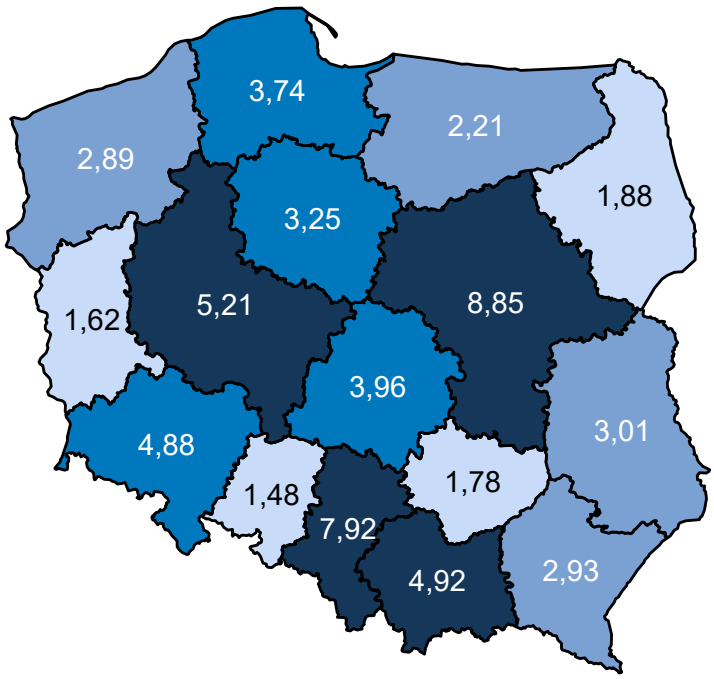
Mapa 3.2.16 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.17.

Mapa 3.2.16: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.17: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

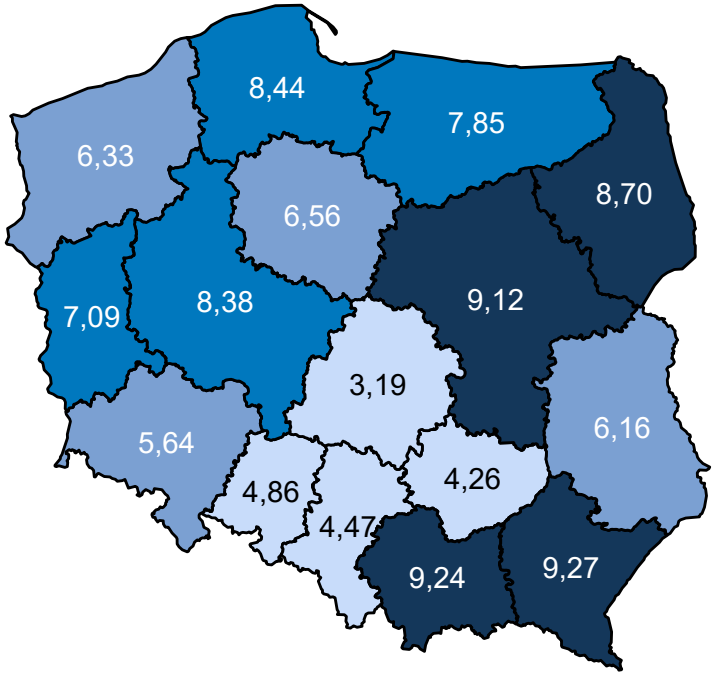


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.18 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,70%.

Mapa 3.2.18: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

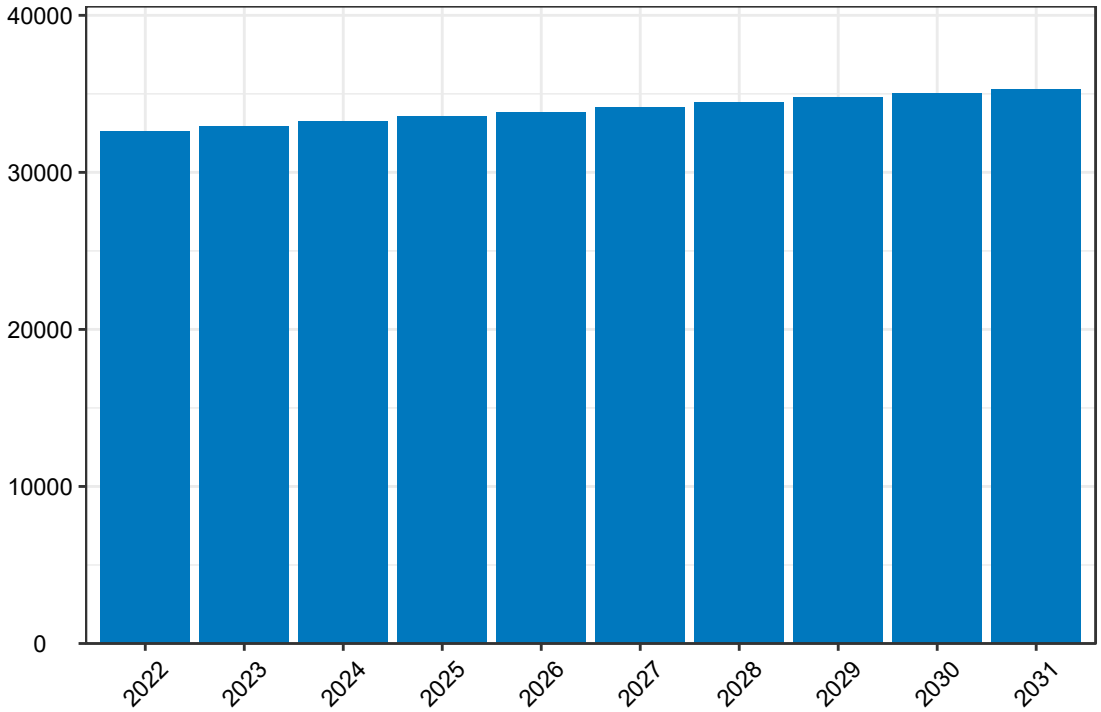


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 32,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,3 tys. (wzrost o 8.3 %). Wykres 3.2.8 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

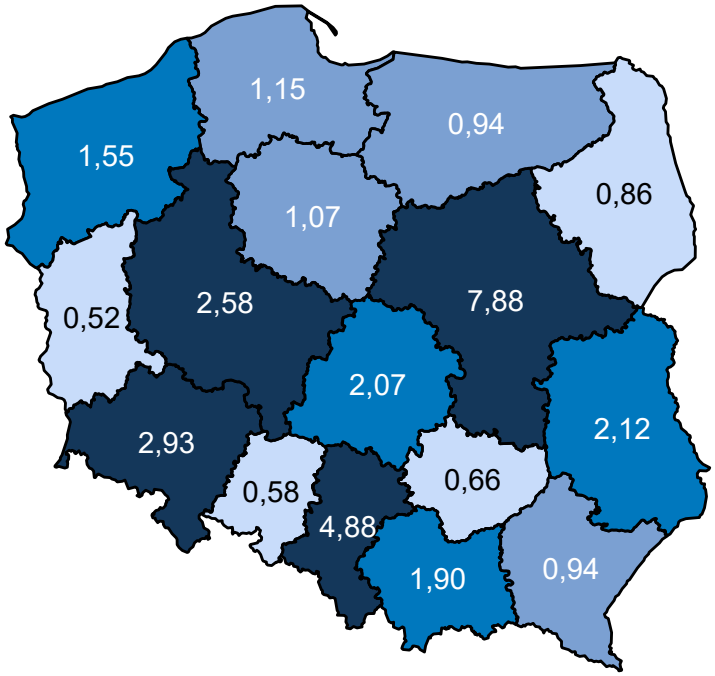
Wykres 3.2.8: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

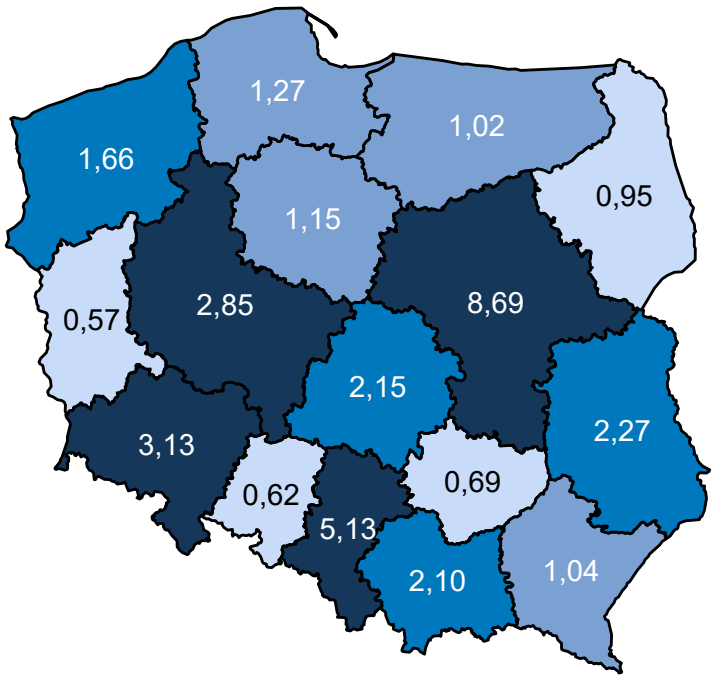
Mapa 3.2.19 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,86 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.20.

Mapa 3.2.19: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.20: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

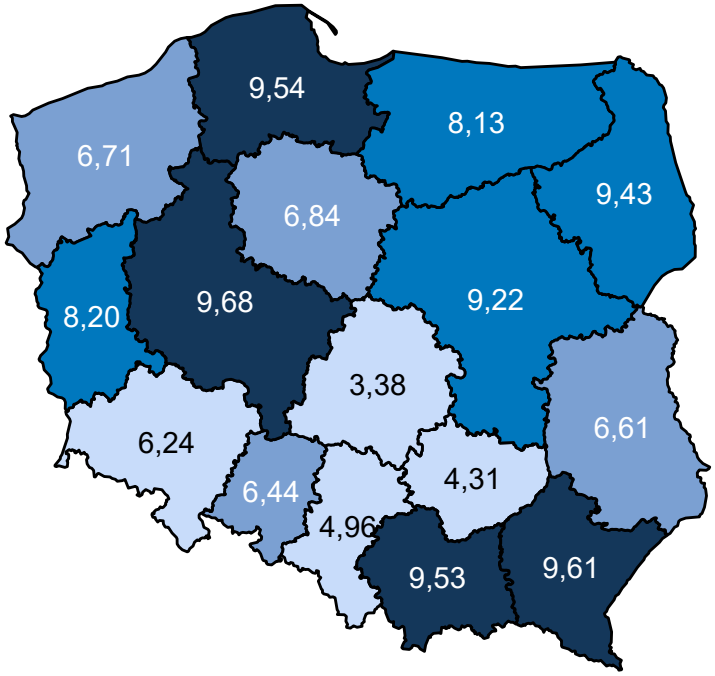


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.21 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,43%.

Mapa 3.2.21: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

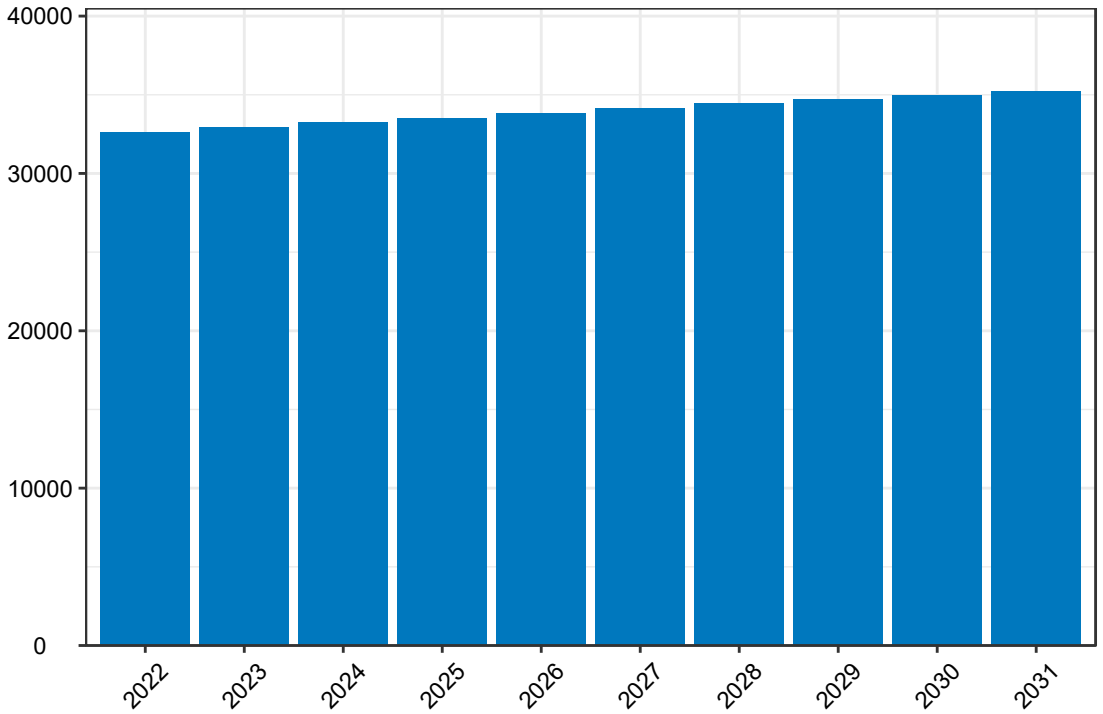


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu pokarmowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 32,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,2 tys. (wzrost o 8 %). Wykres 3.2.9 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

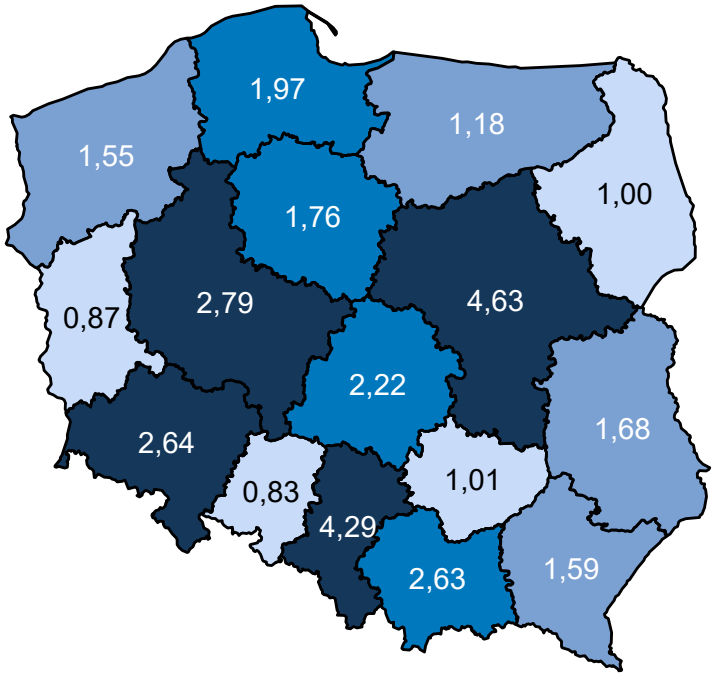
Wykres 3.2.9: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

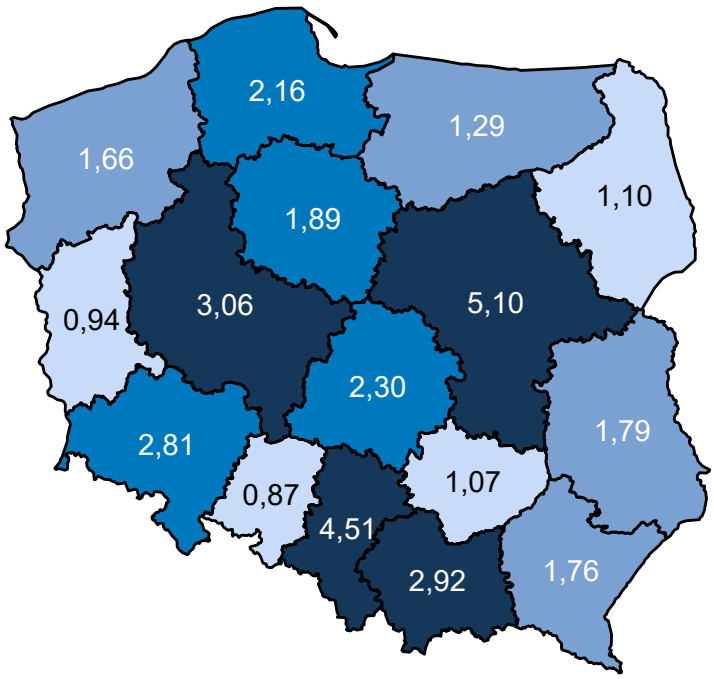
Mapa 3.2.22 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.23.

Mapa 3.2.22: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.23: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

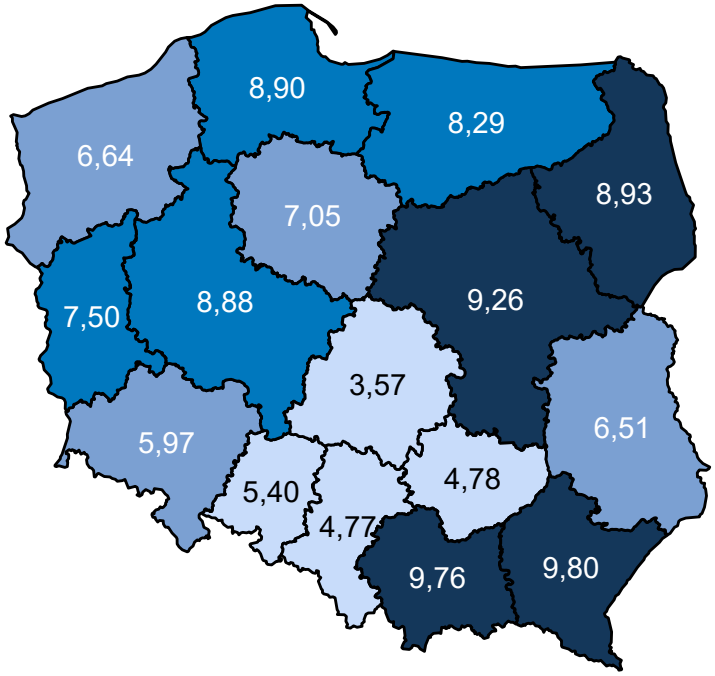


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.24 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 8,93%.

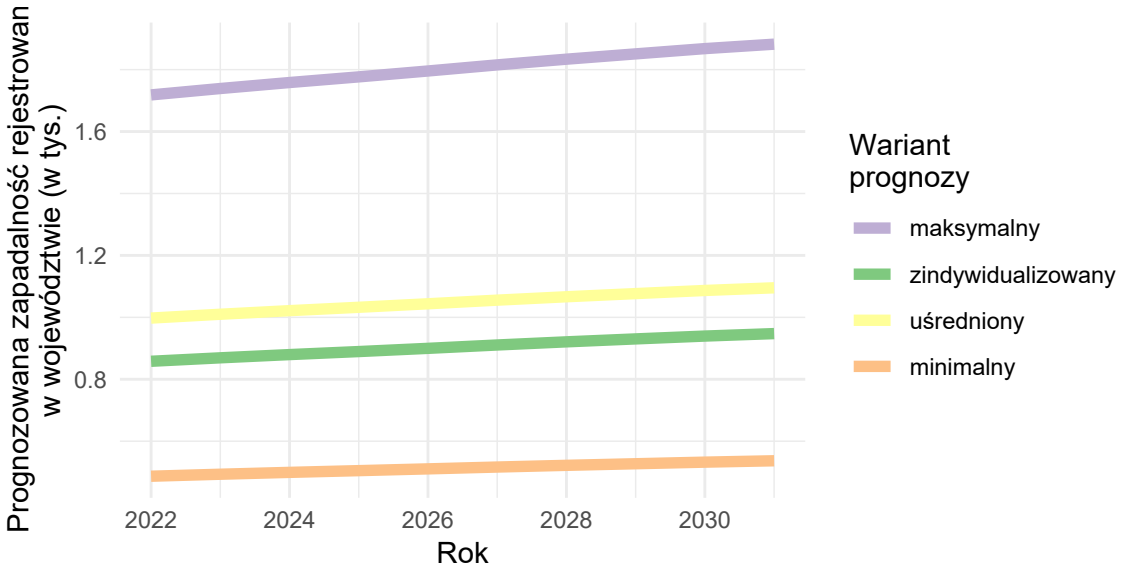
Mapa 3.2.24: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.10.

Wykres 3.2.10: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



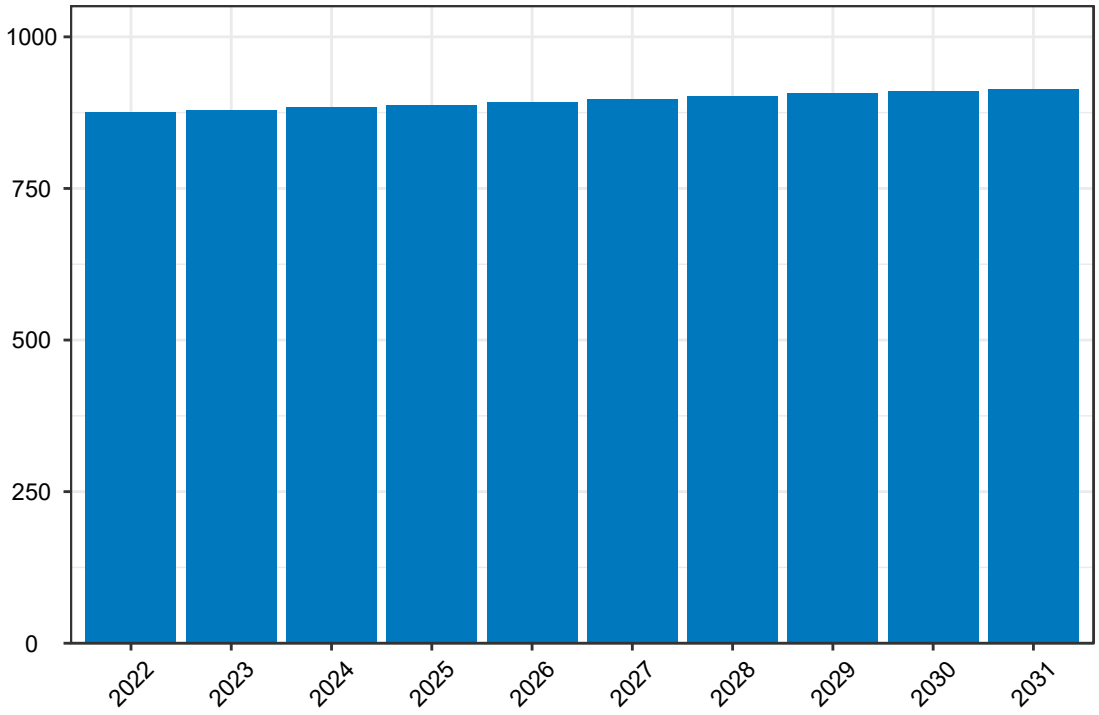
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,9 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.11 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

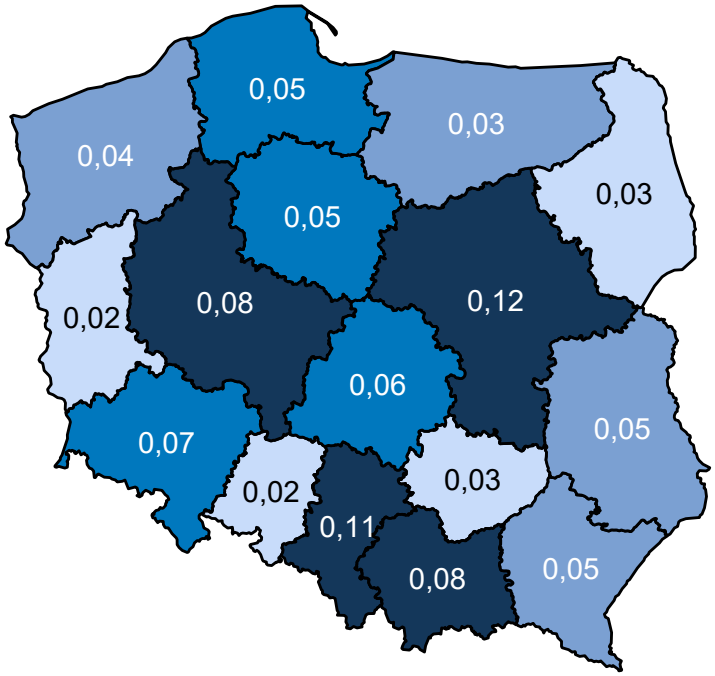
Wykres 3.2.11: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

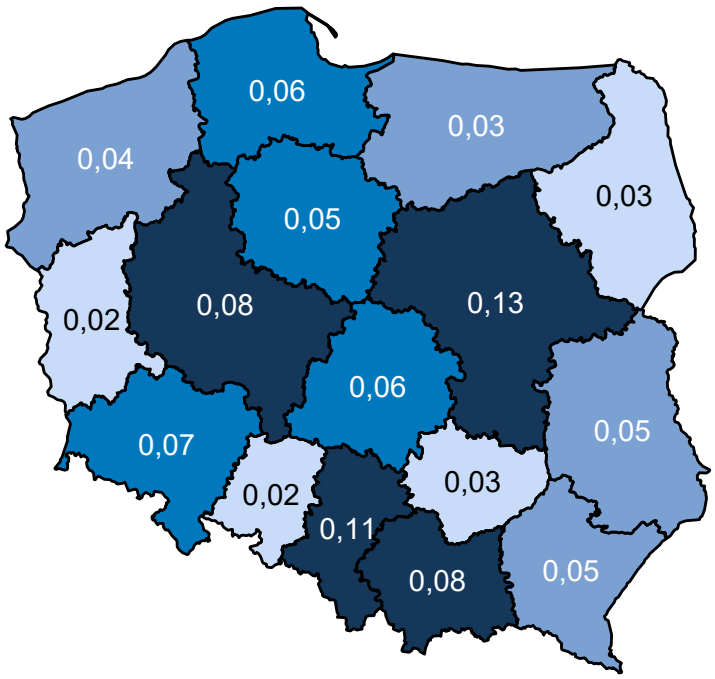
Mapa 3.2.25 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,03 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.26.

Mapa 3.2.25: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.26: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

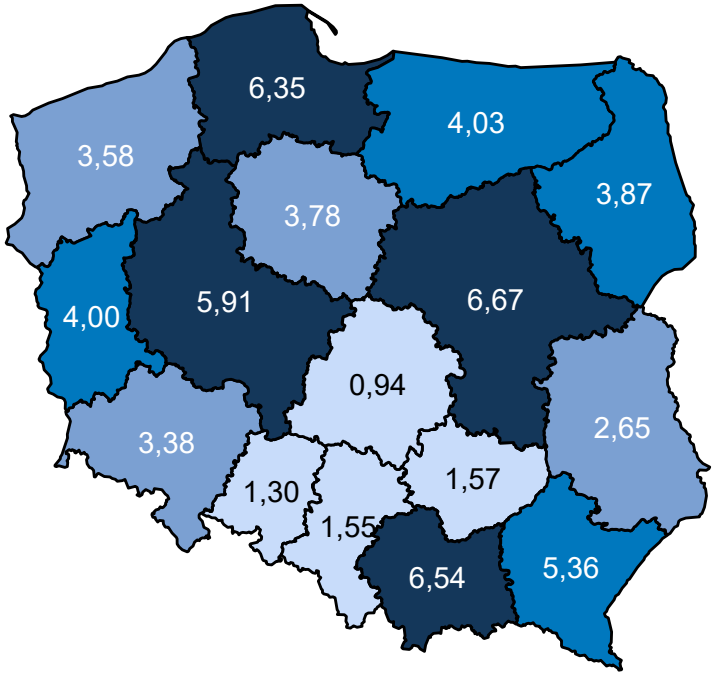


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.27 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,87%.

Mapa 3.2.27: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

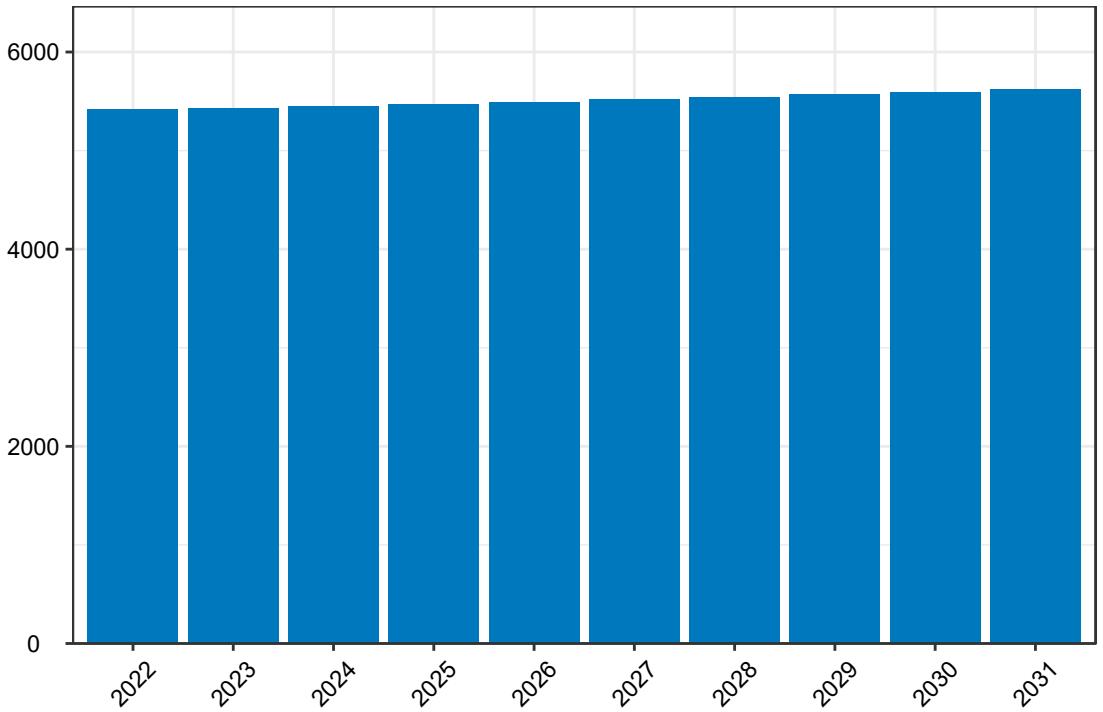


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 5,6 tys. (wzrost o 3.7 %). Wykres 3.2.12 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

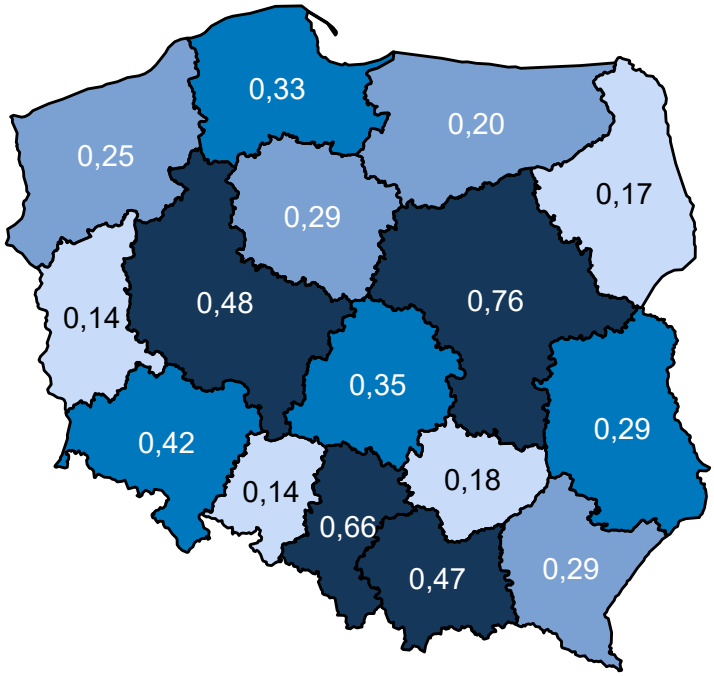
Wykres 3.2.12: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

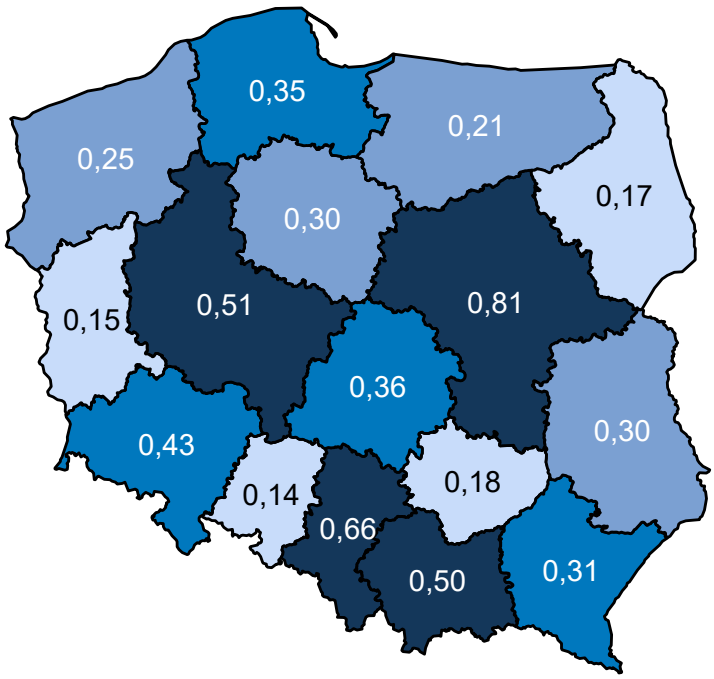
Mapa 3.2.28 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.29.

Mapa 3.2.28: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.29: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

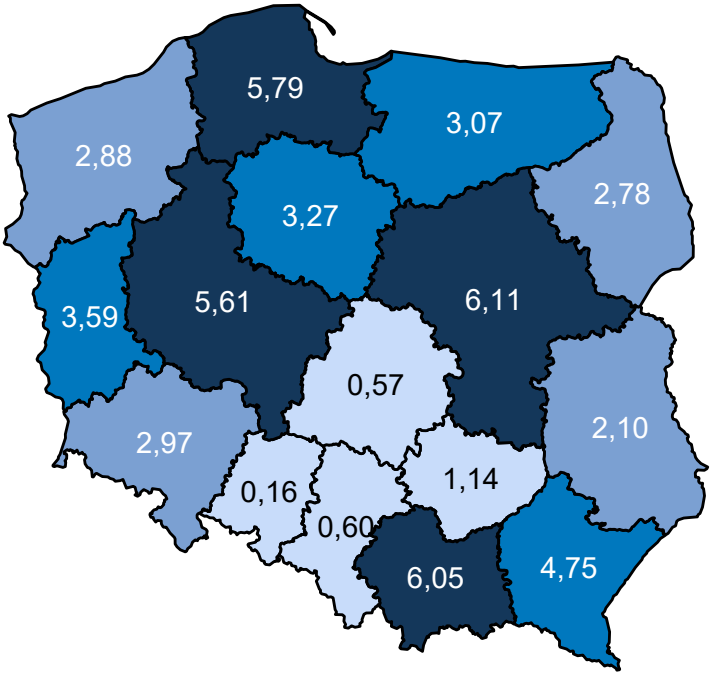


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.30 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,78%.

Mapa 3.2.30: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

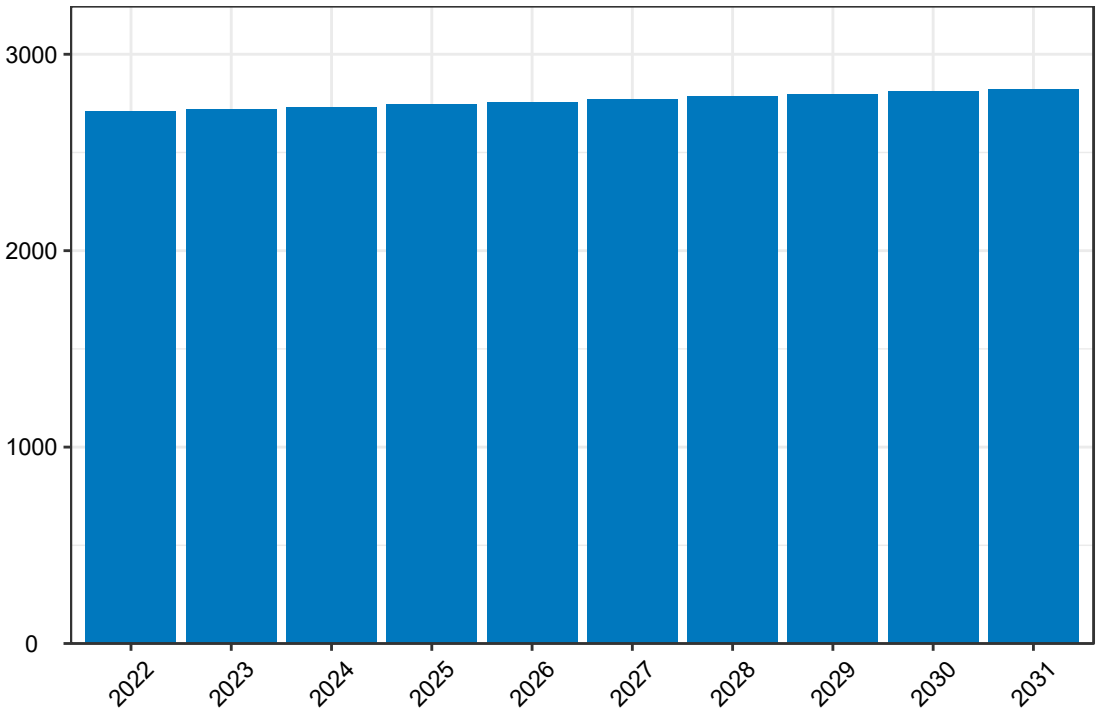


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,8 tys. (wzrost o 3.7 %). Wykres 3.2.13 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

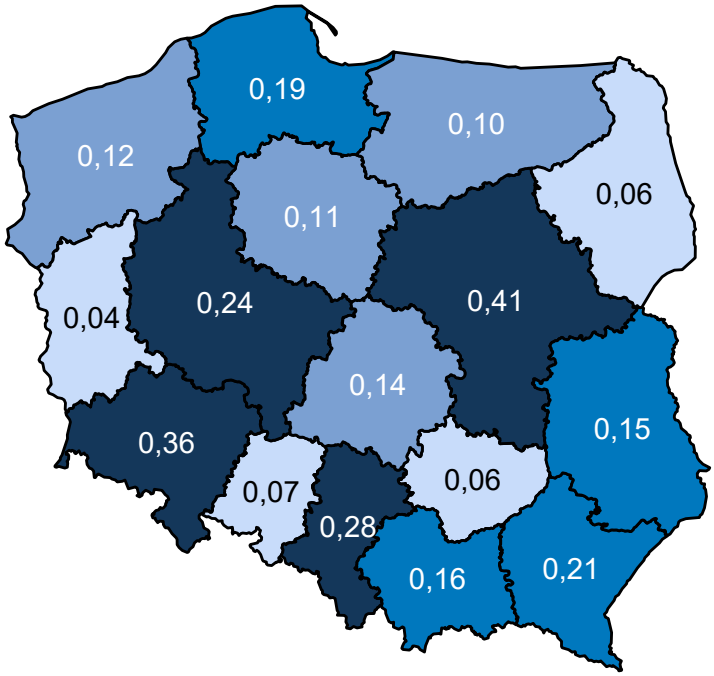
Wykres 3.2.13: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

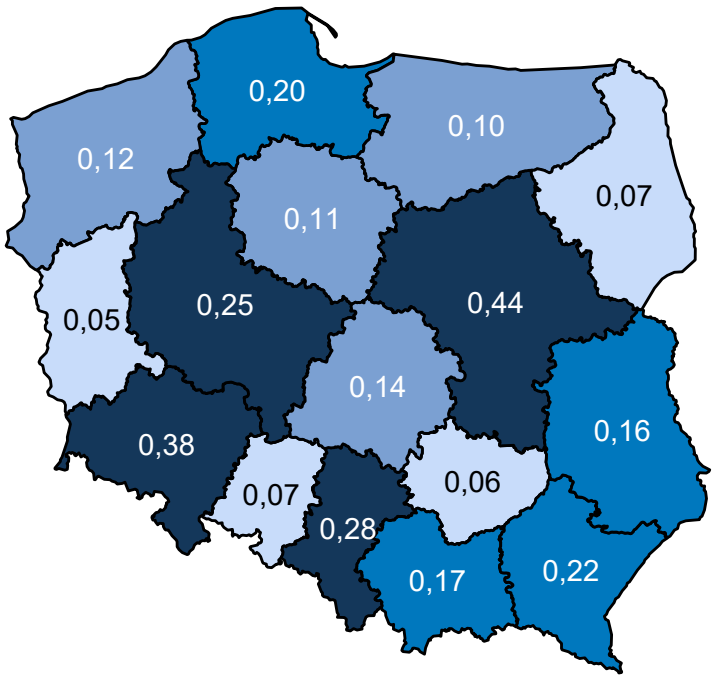
Mapa 3.2.31 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.32.

Mapa 3.2.31: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.32: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

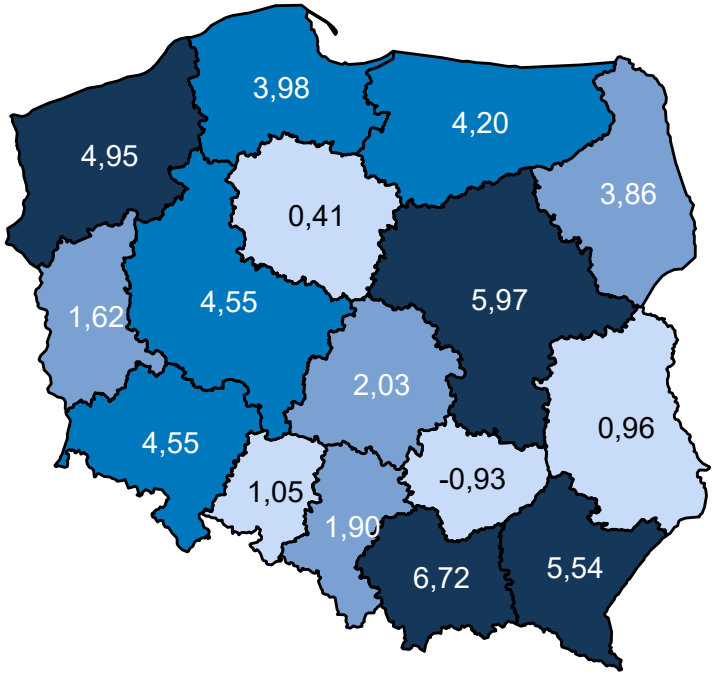


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.33 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,86%.

Mapa 3.2.33: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

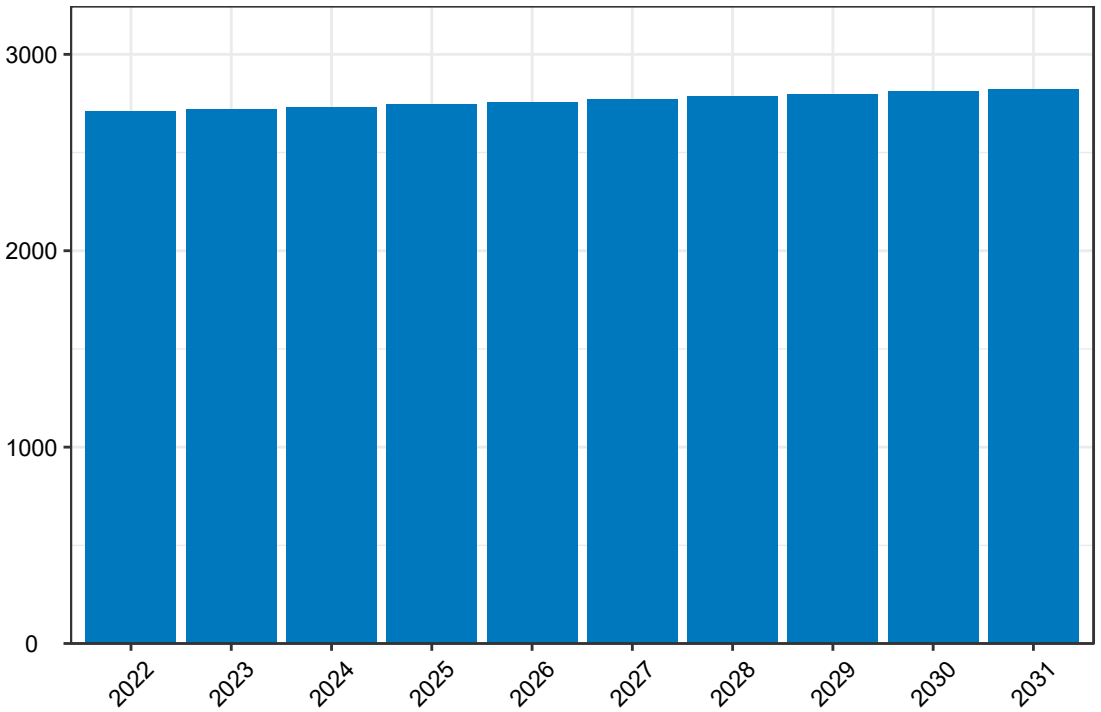


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu oddechowego, klatki piersiowej i serca prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,8 tys. (wzrost o 3.7 %). Wykres 3.2.14 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

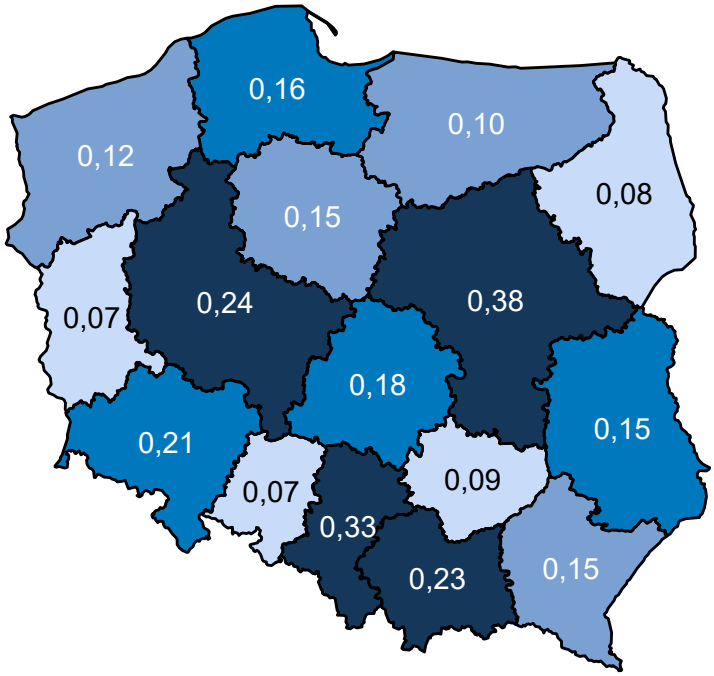
Wykres 3.2.14: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

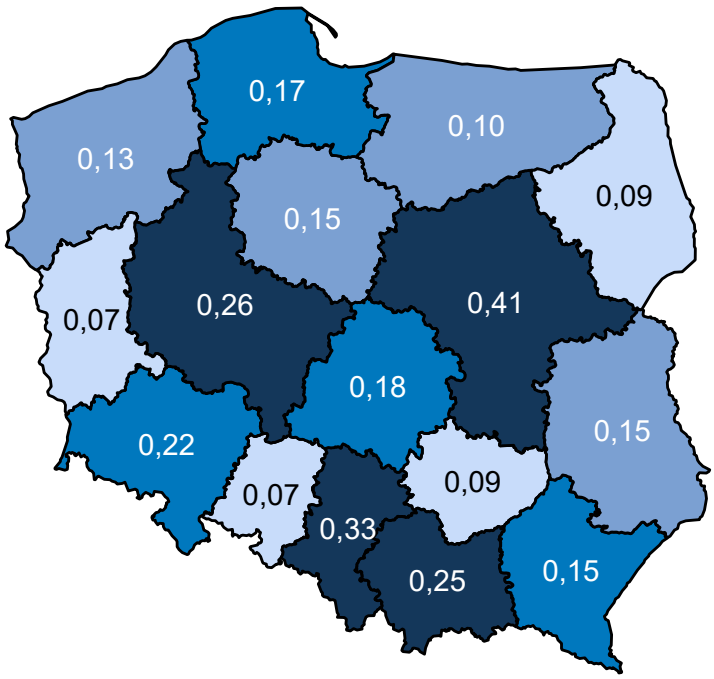
Mapa 3.2.34 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.35.

Mapa 3.2.34: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.35: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

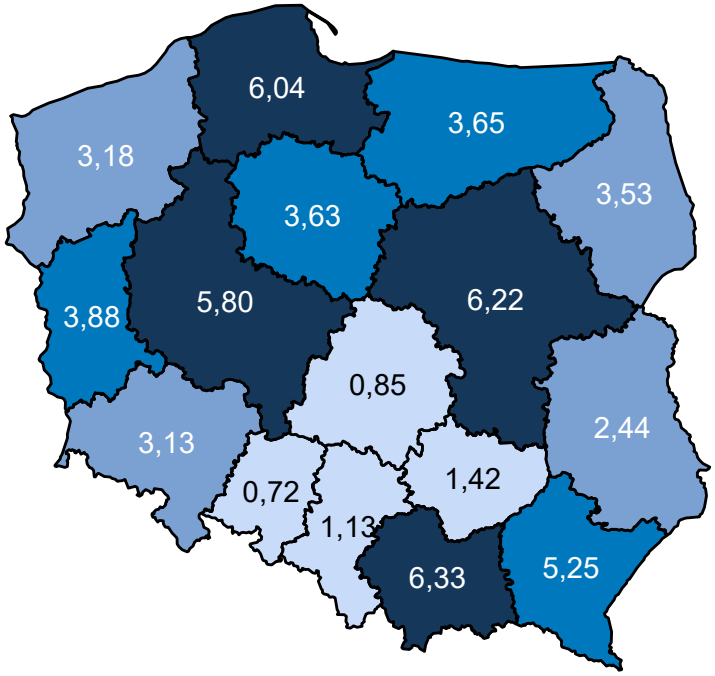


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.36 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,53%.

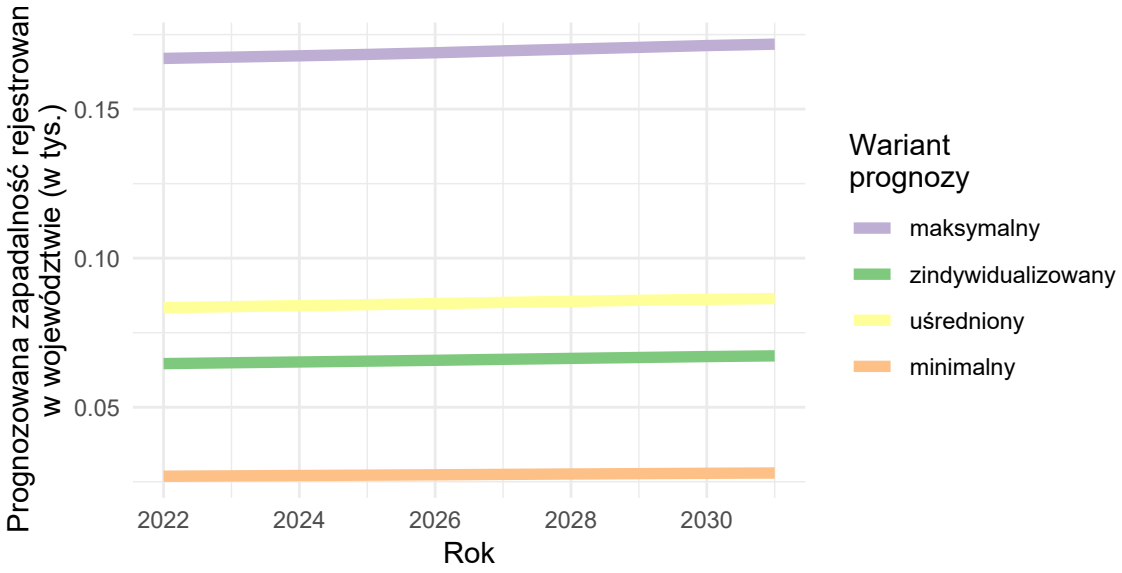
Mapa 3.2.36: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.15.

Wykres 3.2.15: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



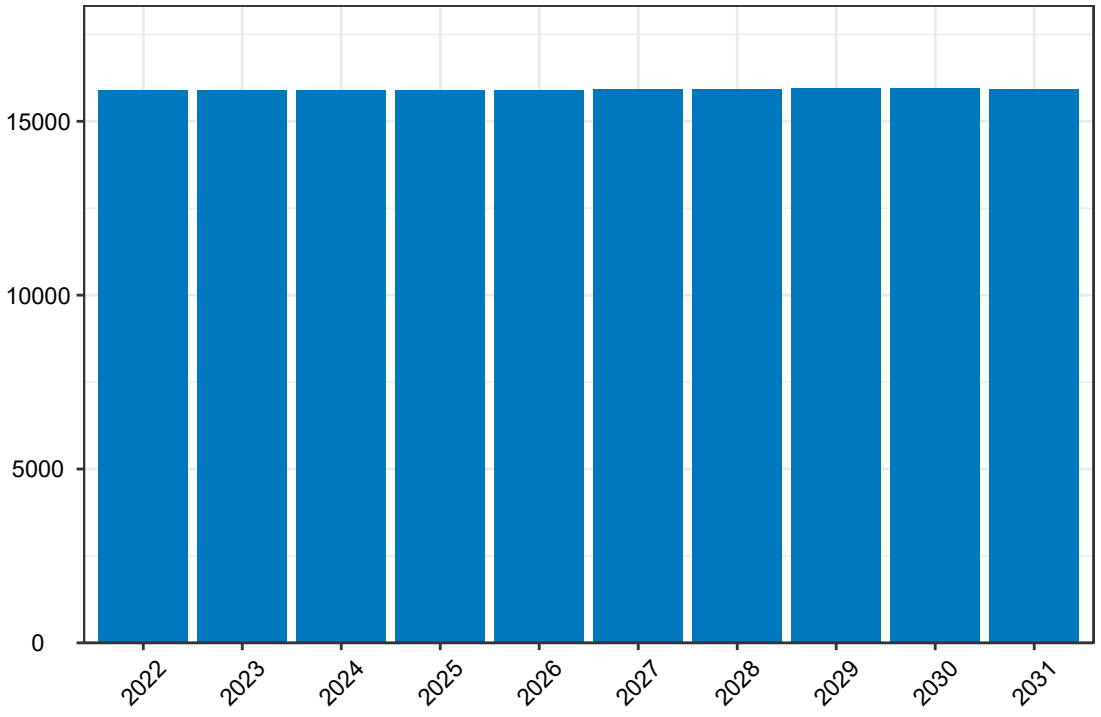
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 15,9 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.16 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

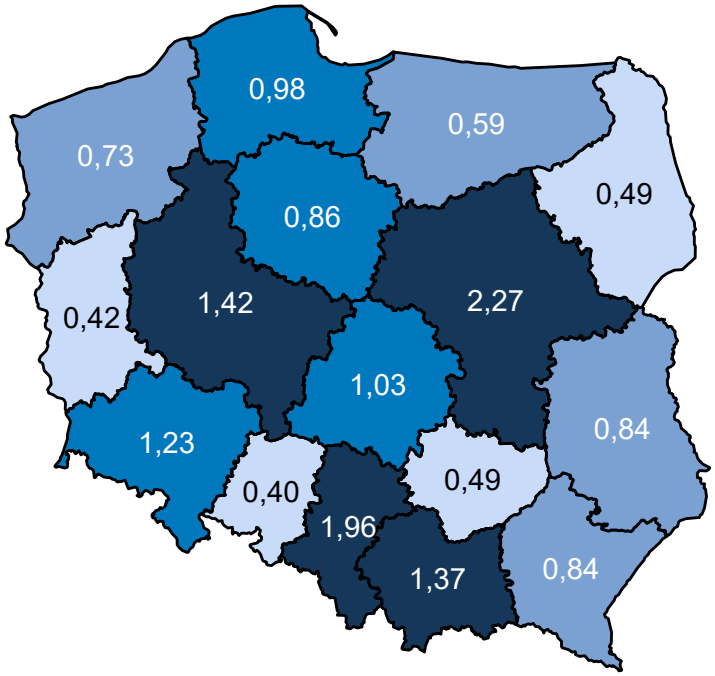
Wykres 3.2.16: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

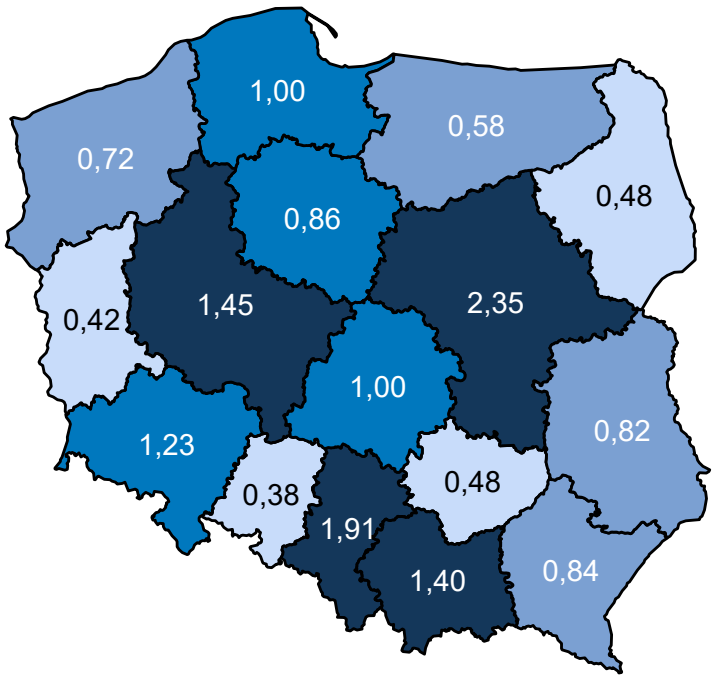
Mapa 3.2.37 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,49 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.38.

Mapa 3.2.37: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.38: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

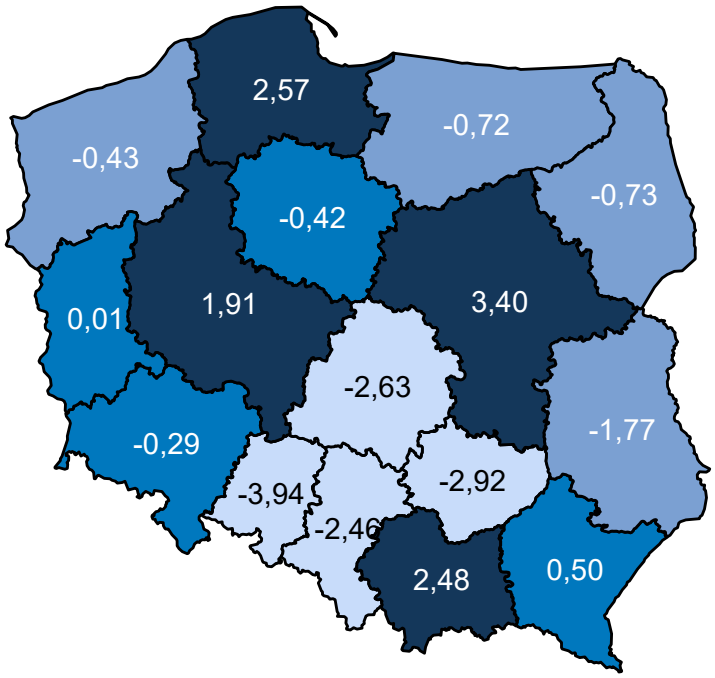


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.39 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,73%.

Mapa 3.2.39: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

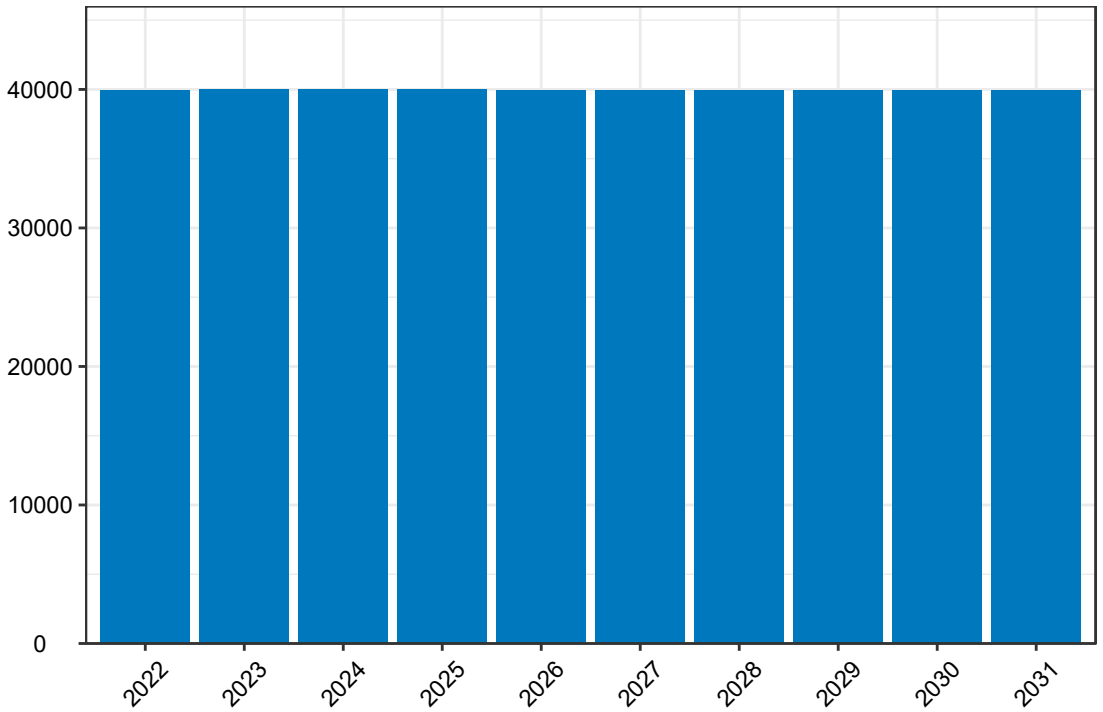


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 40,0 tys. i do 2031 r. spadnie do 39,9 tys.(spadek o -0.3 %). Wykres 3.2.17 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

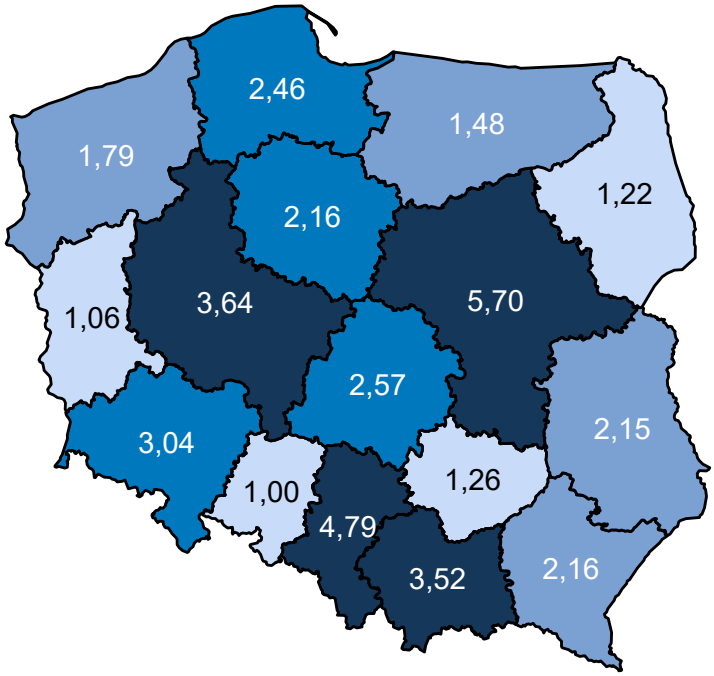
Wykres 3.2.17: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

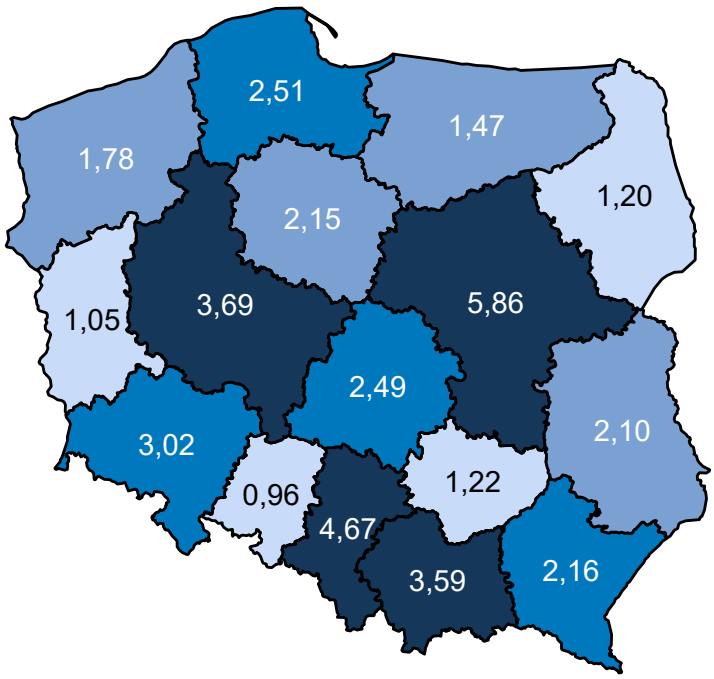
Mapa 3.2.40 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,22 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.41.

Mapa 3.2.40: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.41: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

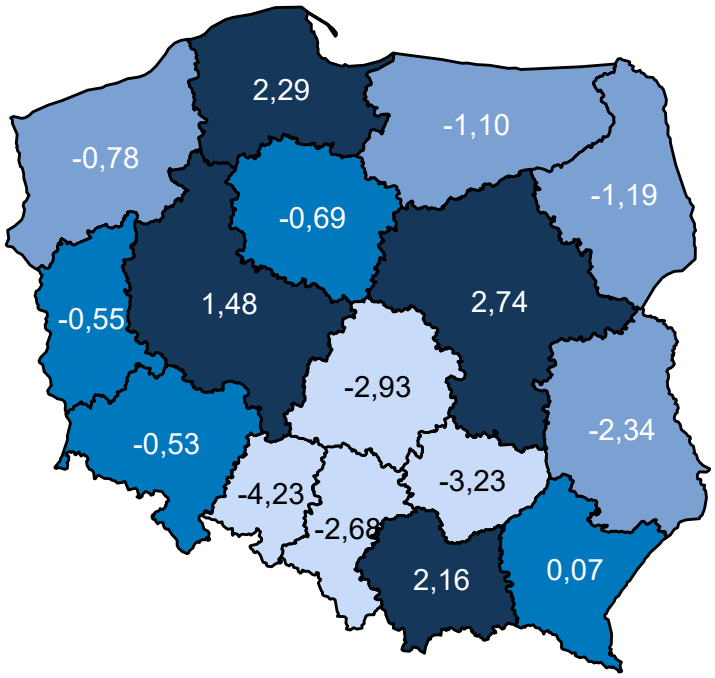


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.42 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,19%.

Mapa 3.2.42: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

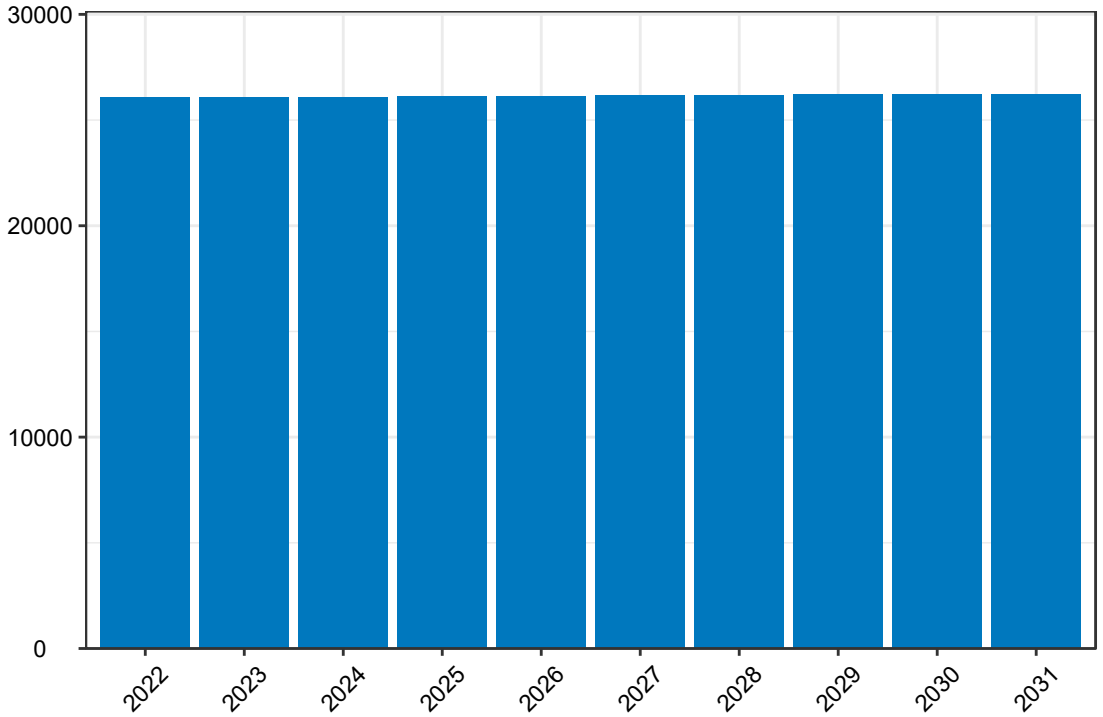


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,2 tys. (wzrost o 0.4 %). Wykres 3.2.18 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

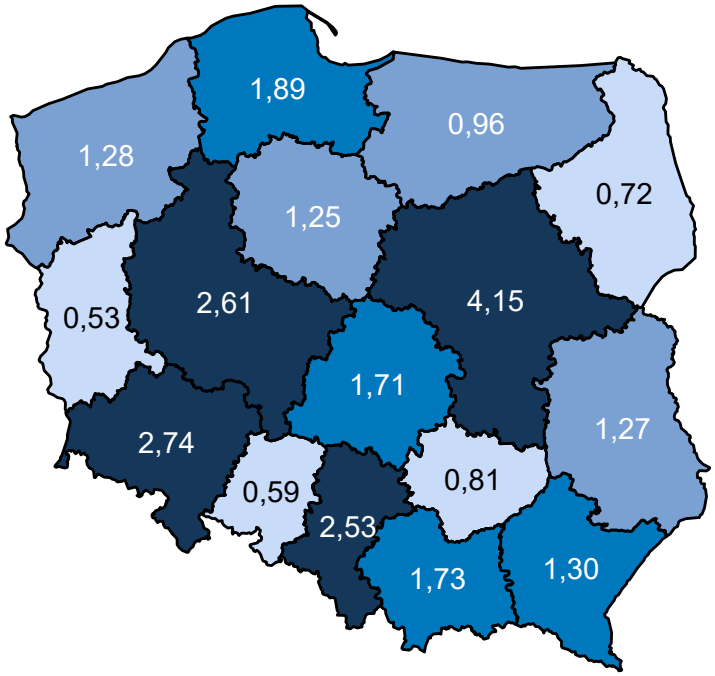
Wykres 3.2.18: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

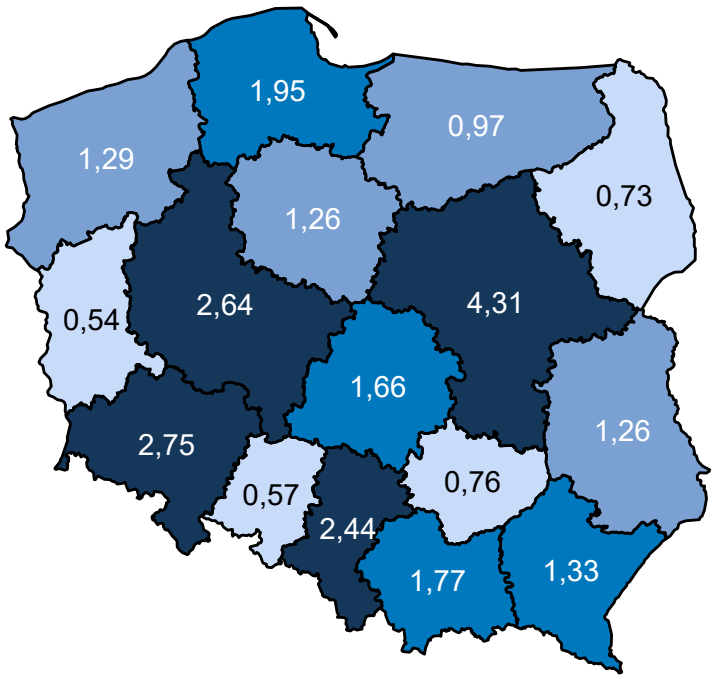
Mapa 3.2.43 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,72 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.44.

Mapa 3.2.43: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.44: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

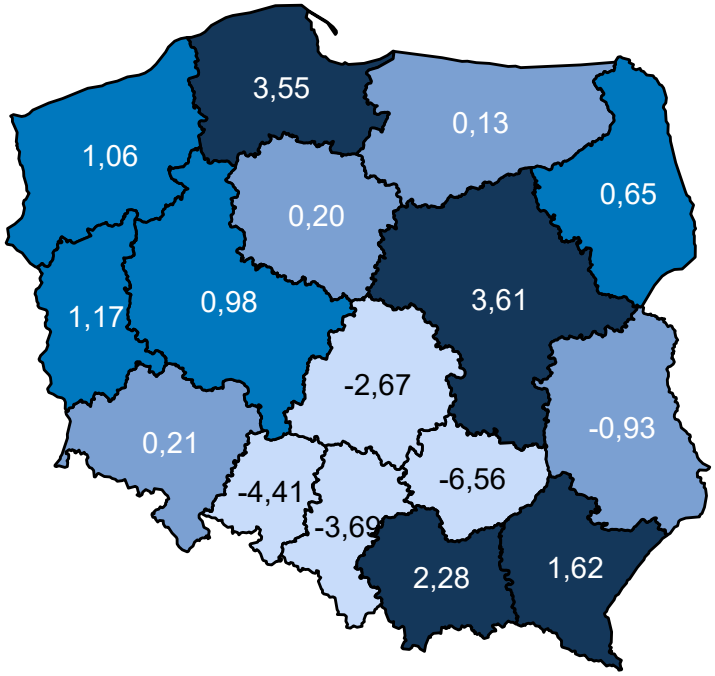


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.45 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,65%.

Mapa 3.2.45: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

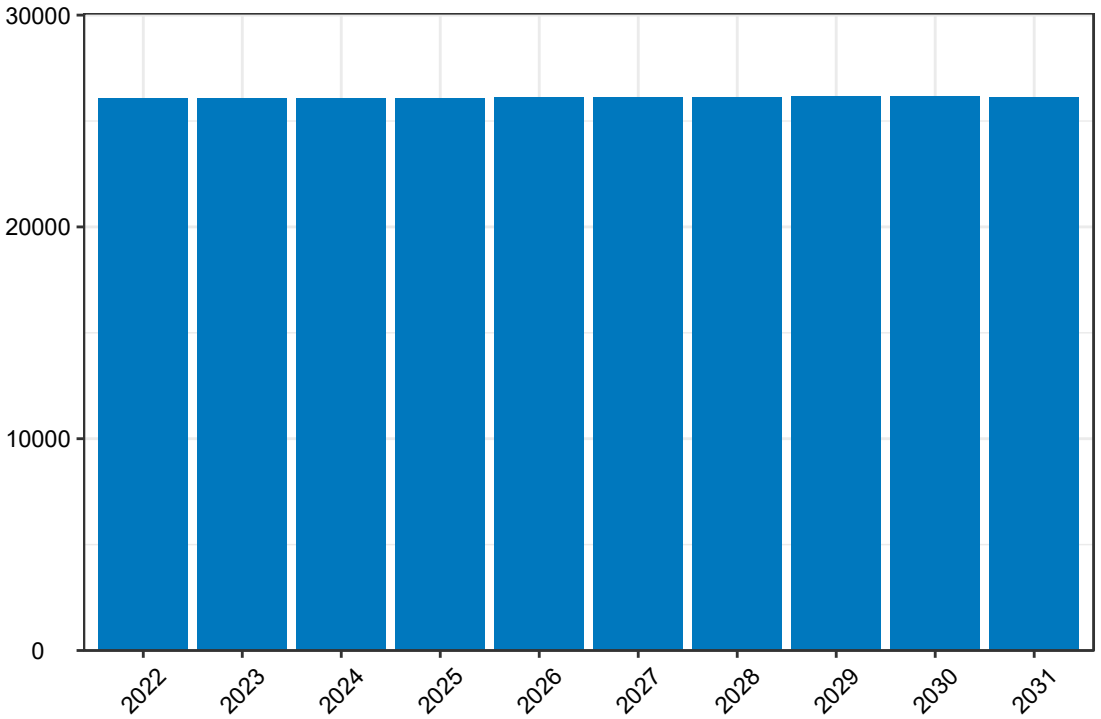


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu kostno-mięśniowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 26,1 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 26,2 tys. (wzrost o 0.4 %). Wykres 3.2.19 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

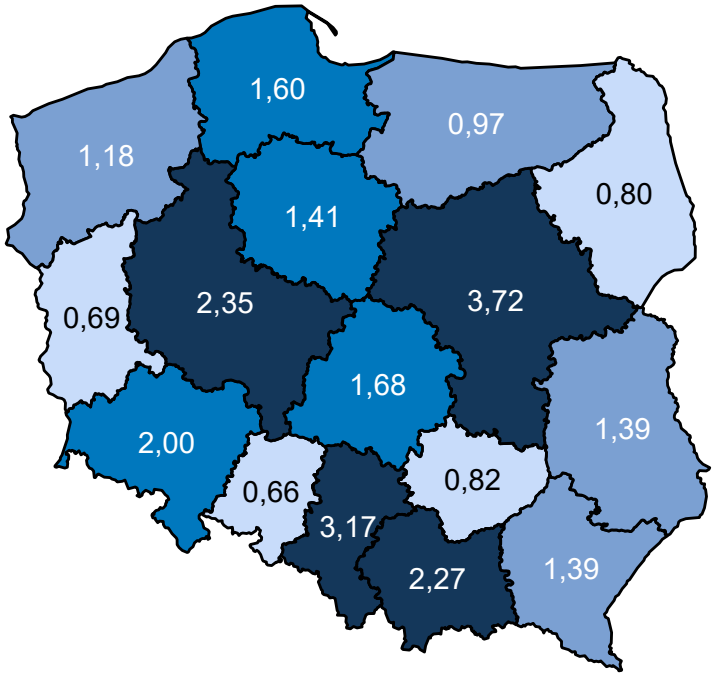
Wykres 3.2.19: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

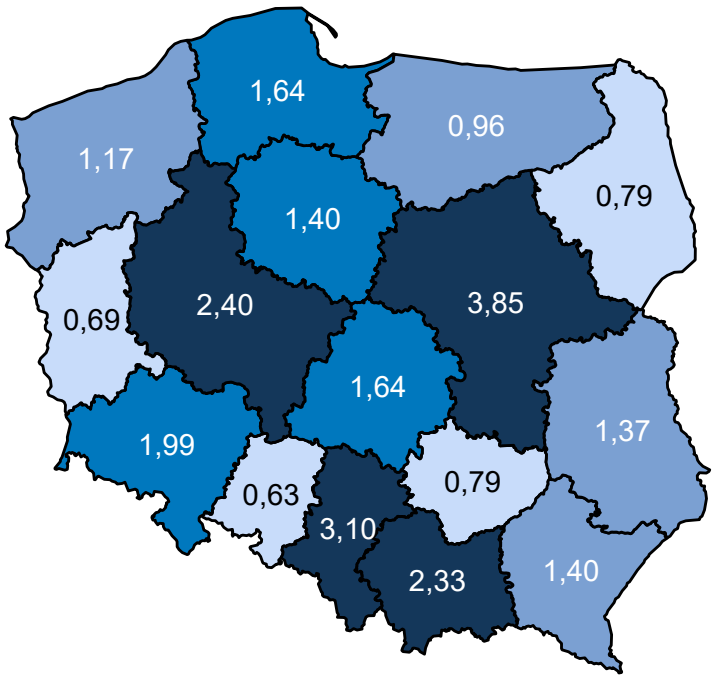
Mapa 3.2.46 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.47.

Mapa 3.2.46: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.47: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

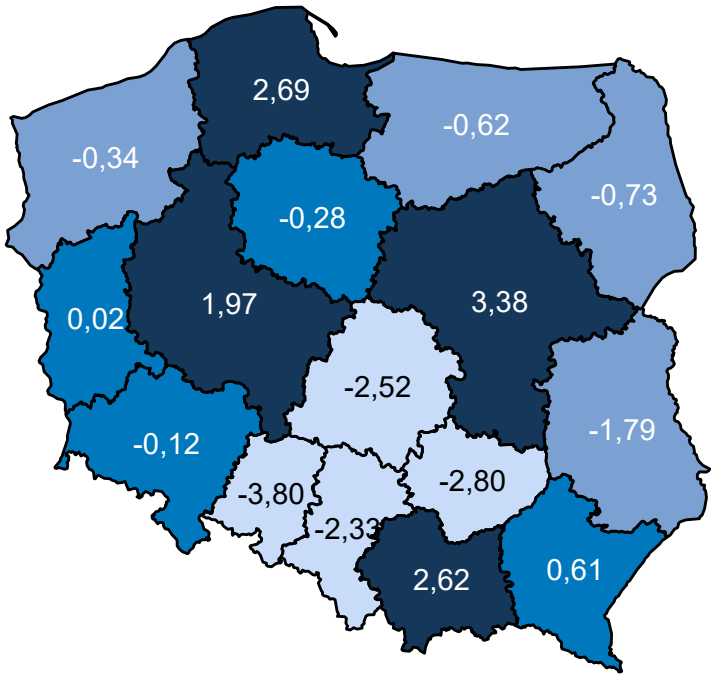


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.48 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,73%.

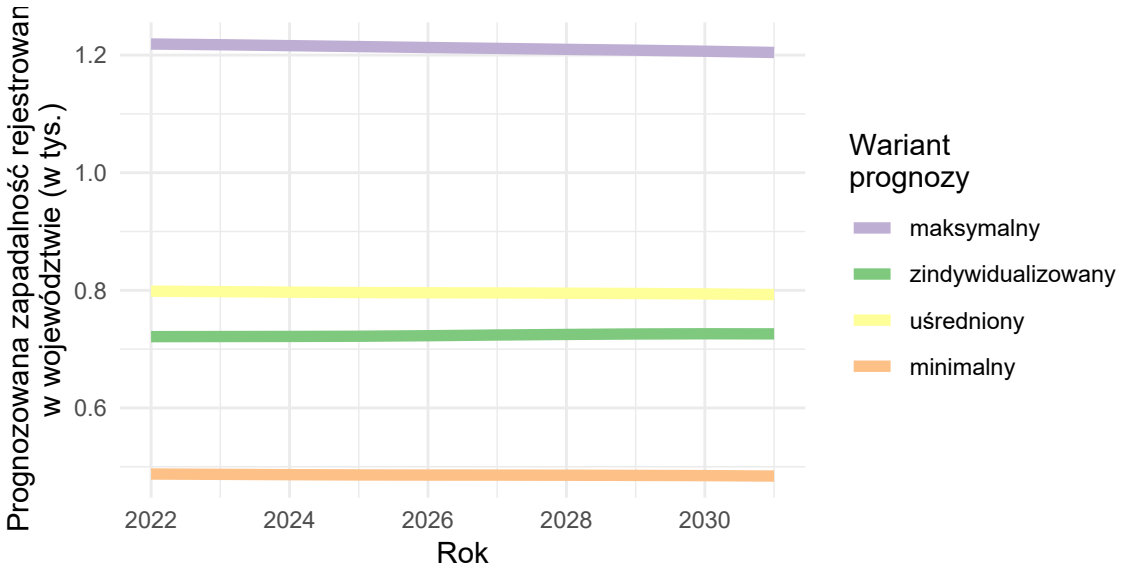
Mapa 3.2.48: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.20.

Wykres 3.2.20: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



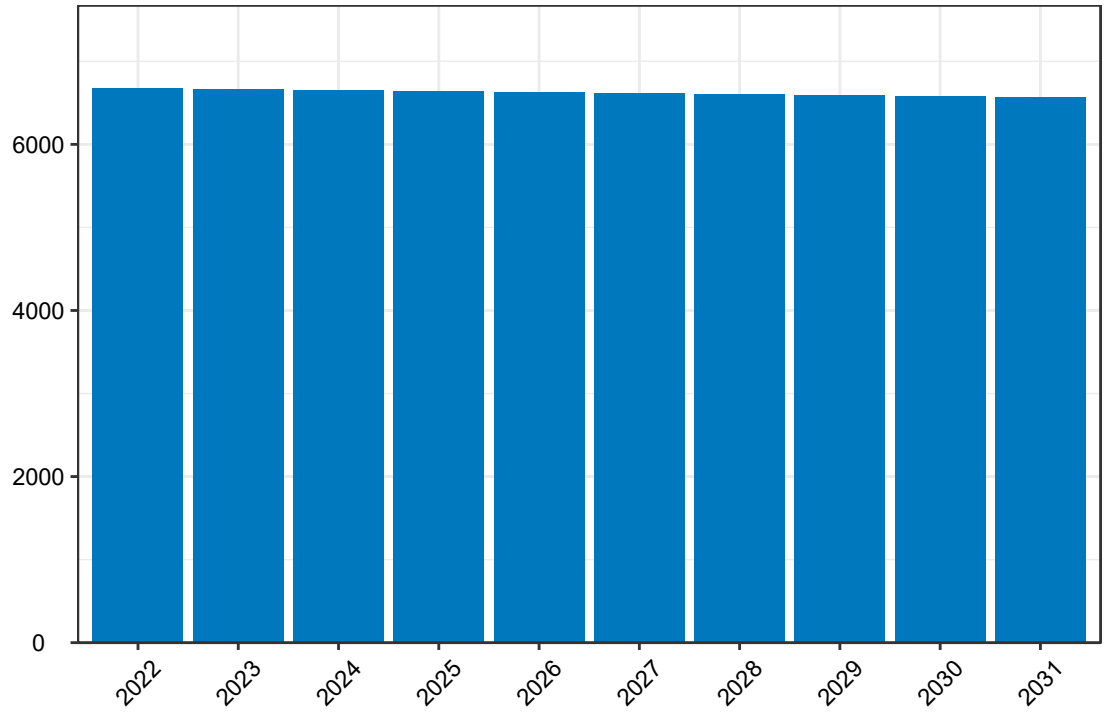
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 6,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 6,6 tys.(spadek o -1.5 %). Wykres 3.2.21 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

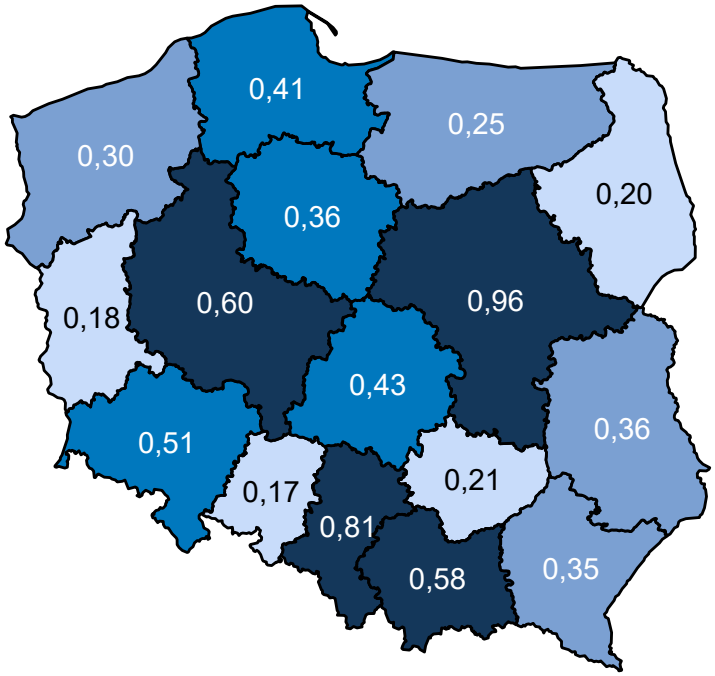
Wykres 3.2.21: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

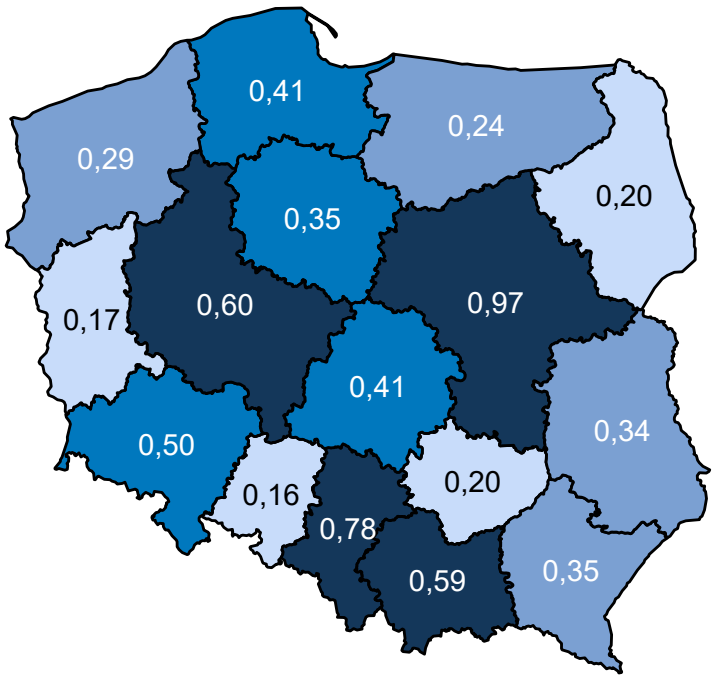
Mapa 3.2.49 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,20 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.50.

Mapa 3.2.49: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.50: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

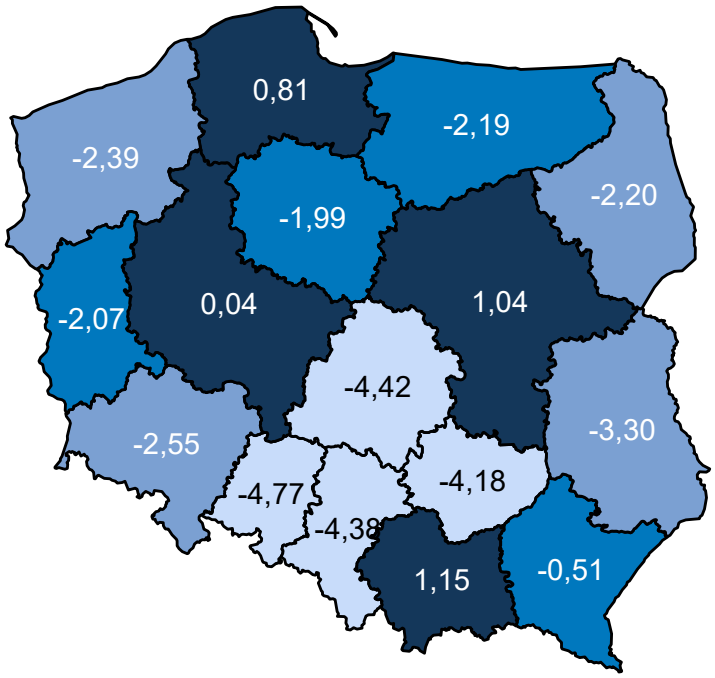


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.51 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,20%.

Mapa 3.2.51: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

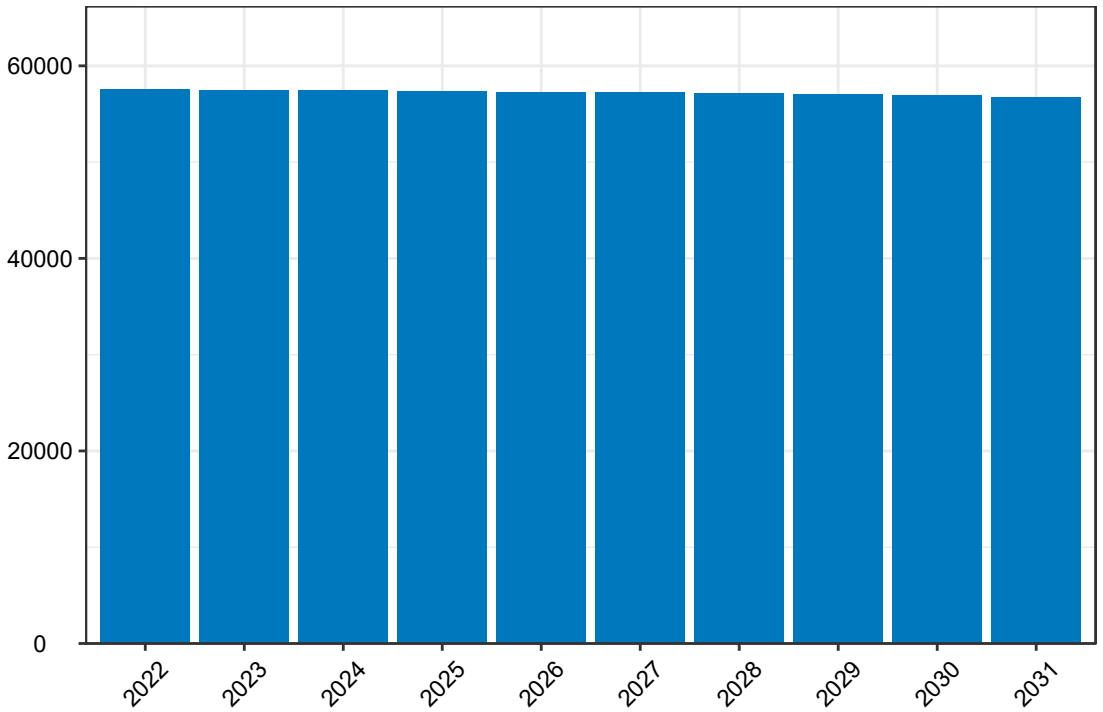


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 57,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 56,8 tys.(spadek o -1.4 %). Wykres 3.2.22 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

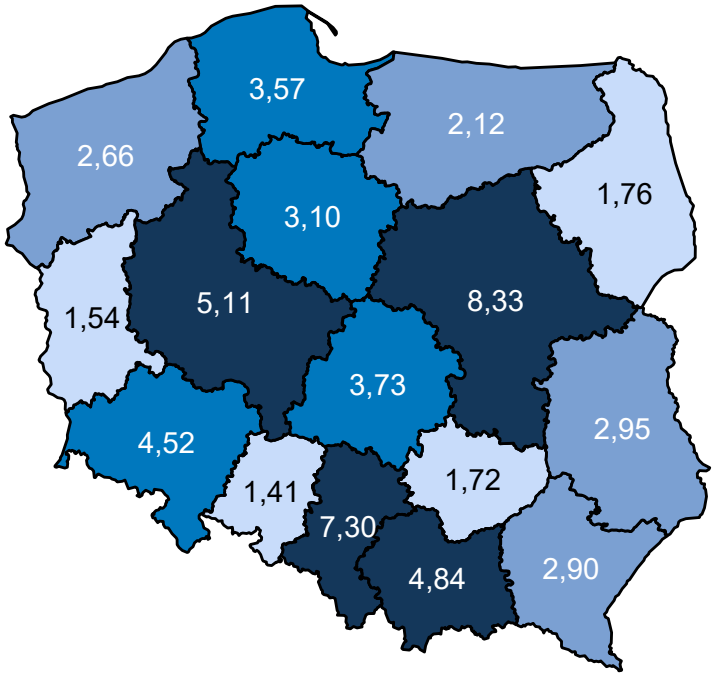
Wykres 3.2.22: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

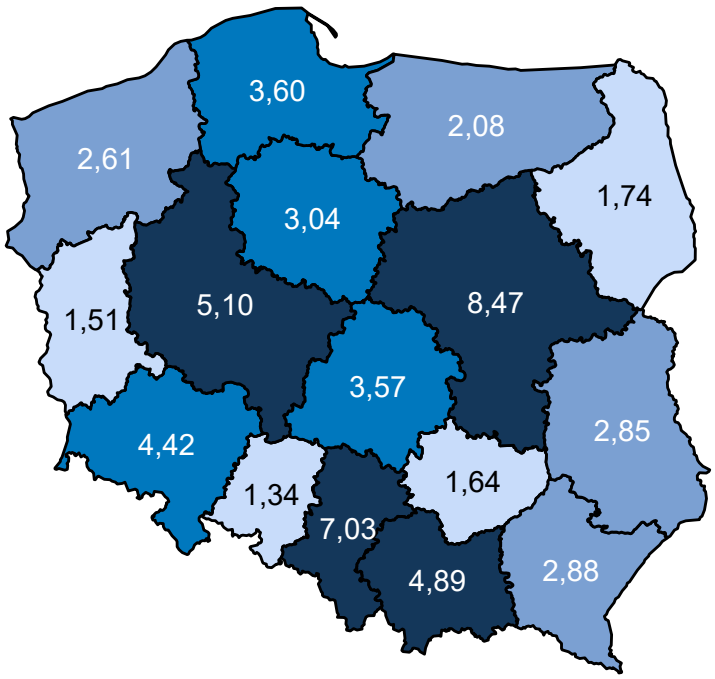
Mapa 3.2.52 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,76 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.53.

Mapa 3.2.52: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.53: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

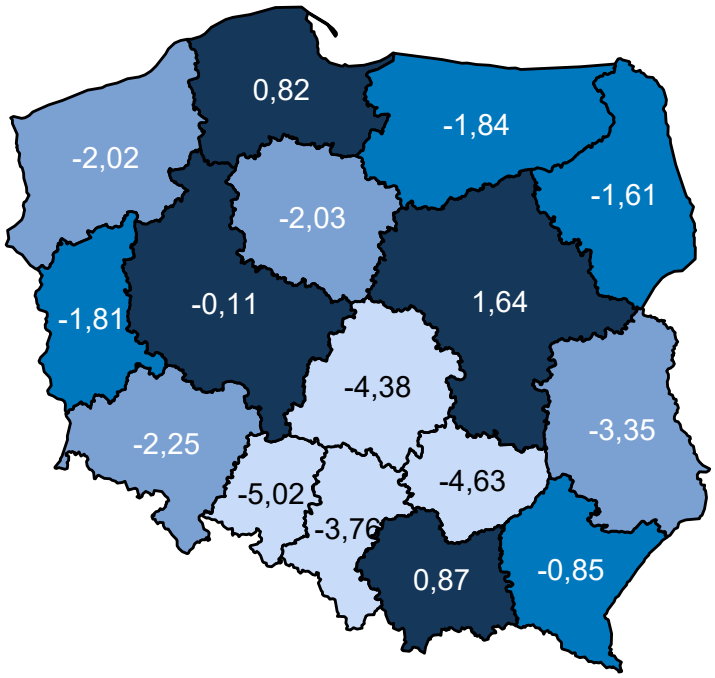


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.54 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,61%.

Mapa 3.2.54: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

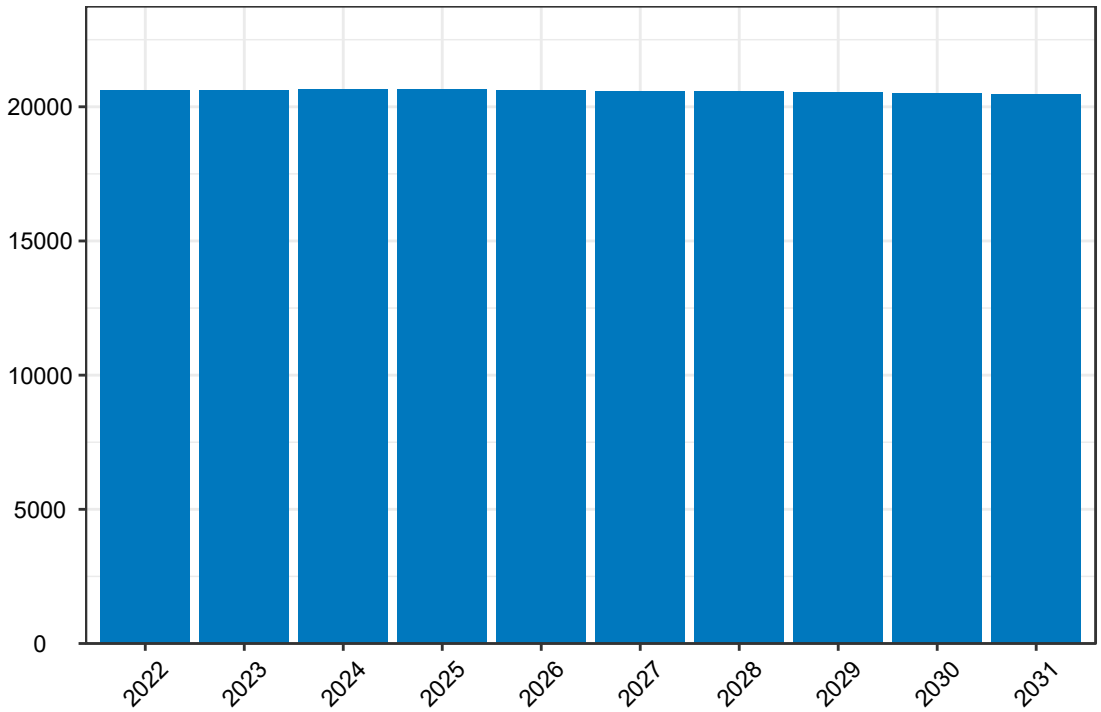


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,6 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,5 tys.(spadek o -0.5 %). Wykres 3.2.23 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

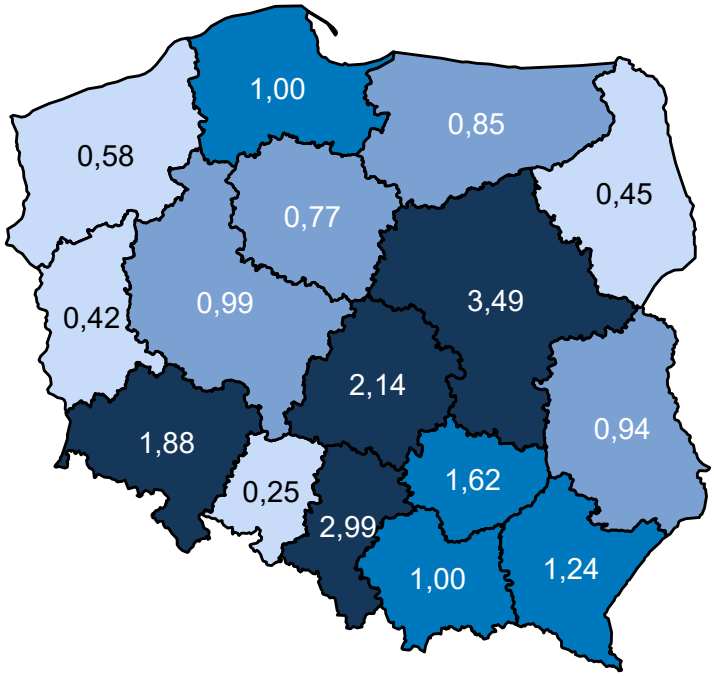
Wykres 3.2.23: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

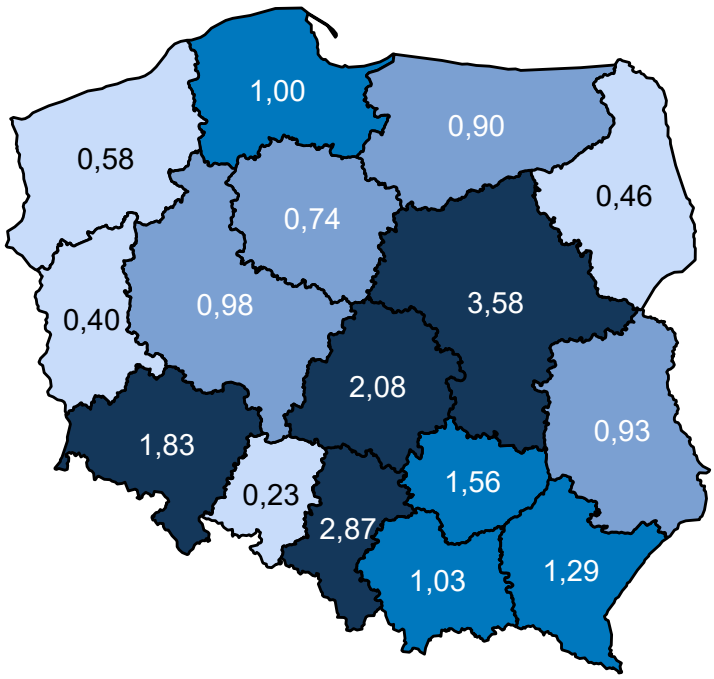
Mapa 3.2.55 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,45 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.56.

Mapa 3.2.55: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.56: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

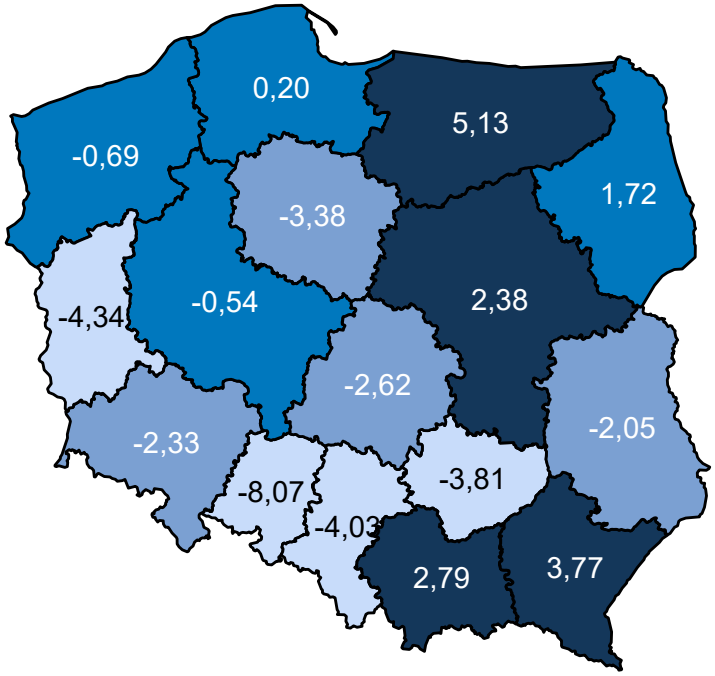


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.57 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,72%.

Mapa 3.2.57: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

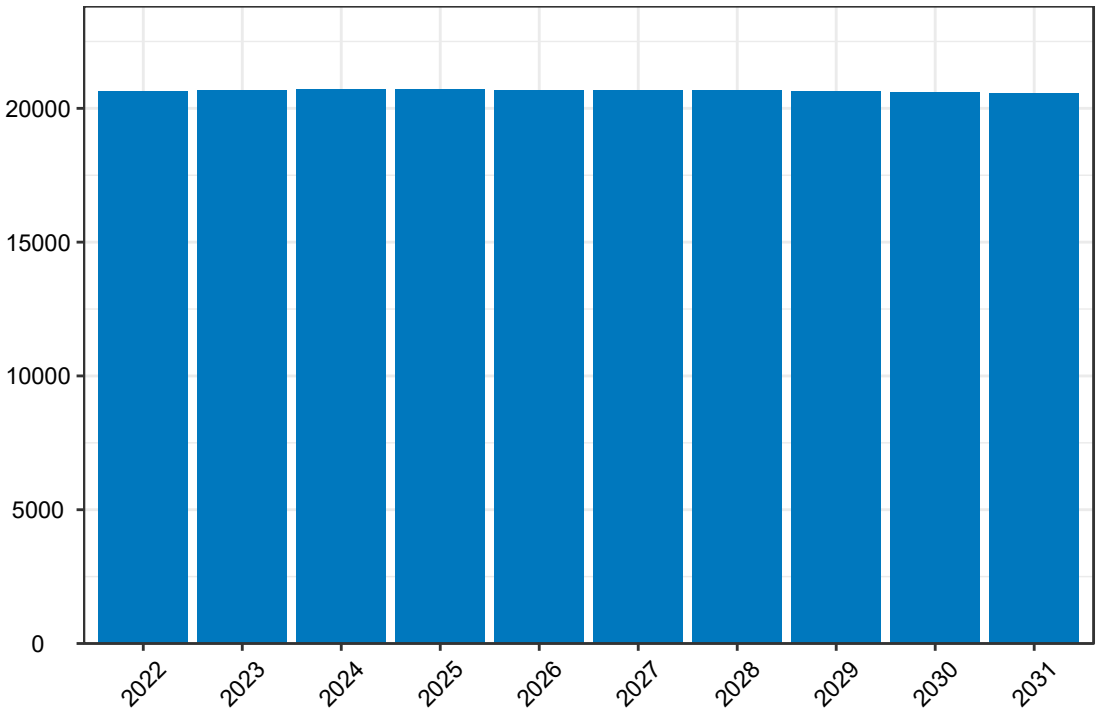


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe skóry z przydatkami prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 20,7 tys. i do 2031 r. spadnie do 20,6 tys.(spadek o -0.5 %). Wykres 3.2.24 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

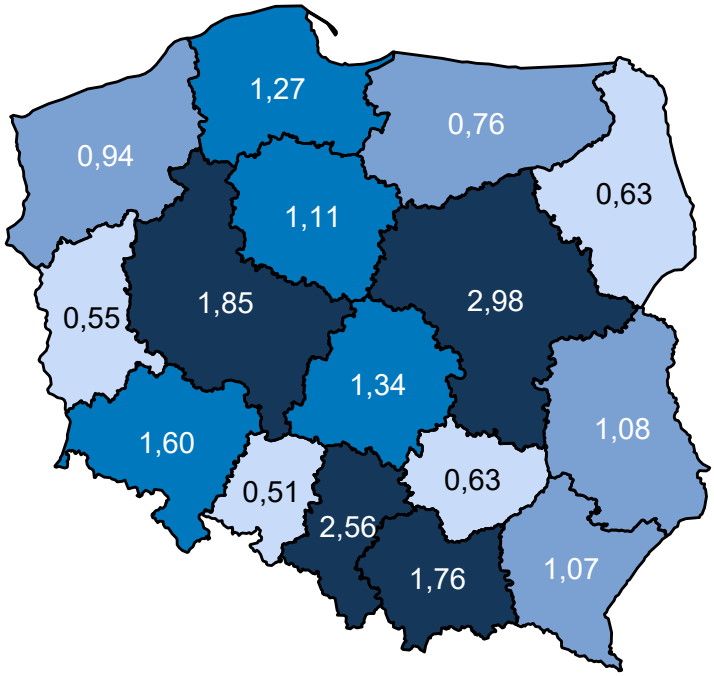
Wykres 3.2.24: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

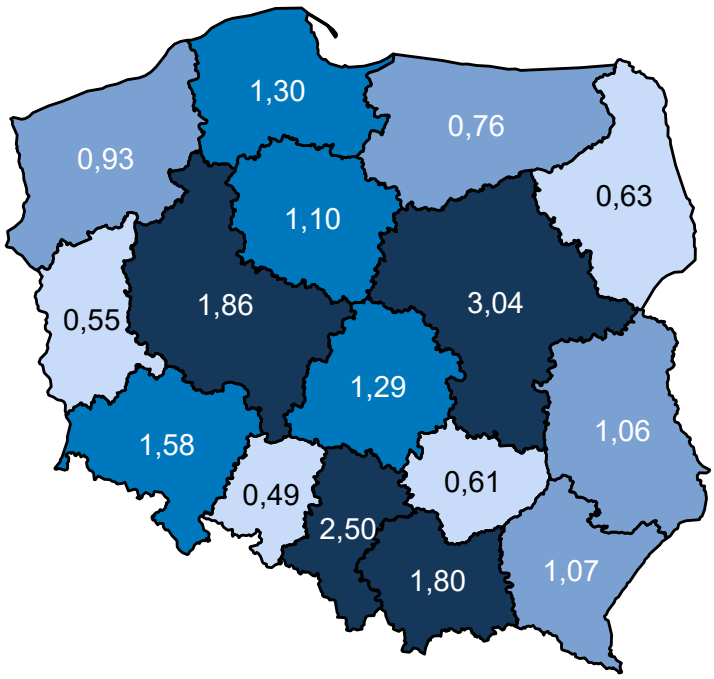
Mapa 3.2.58 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,63 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.59.

Mapa 3.2.58: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.59: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

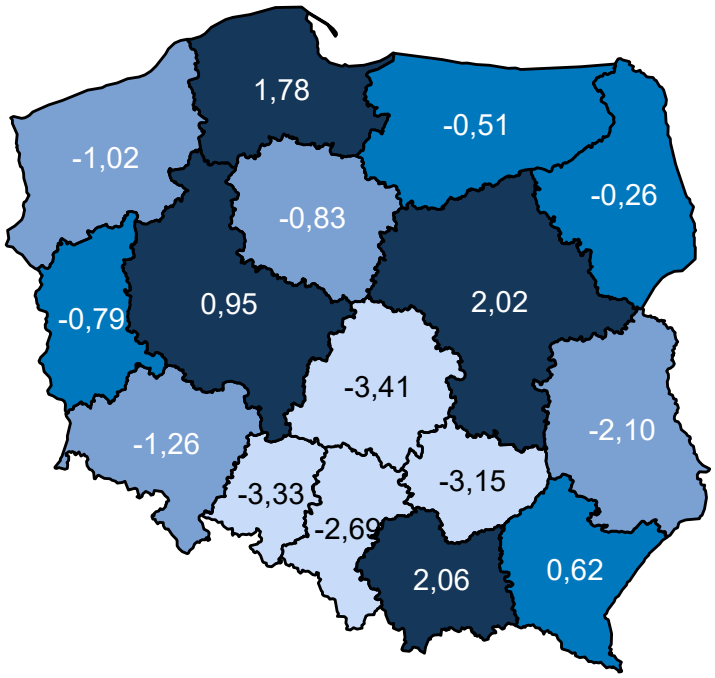


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.60 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,26%.

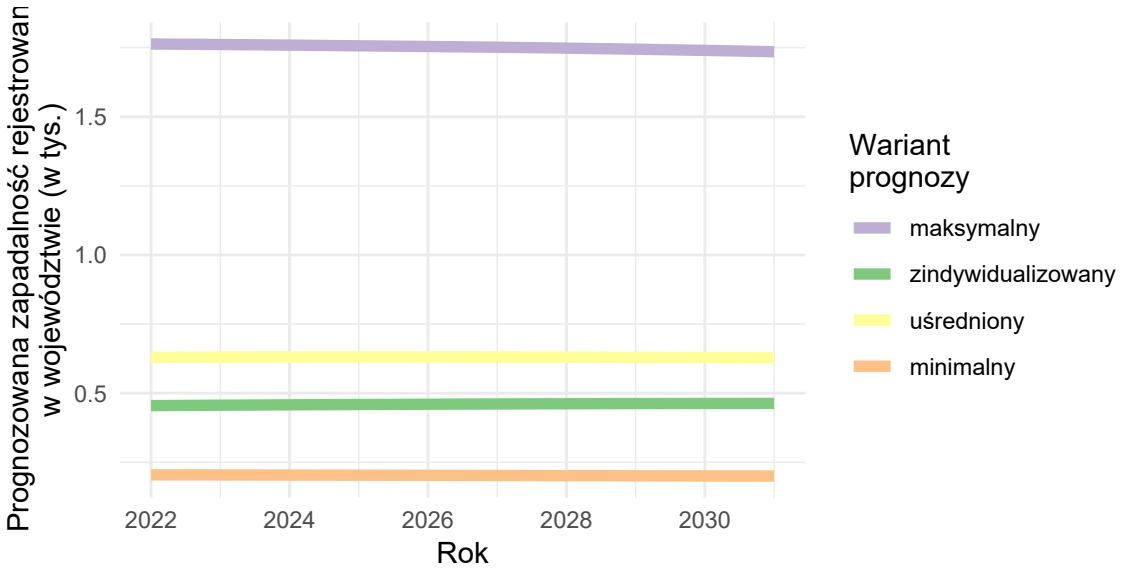
Mapa 3.2.60: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.25.

Wykres 3.2.25: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



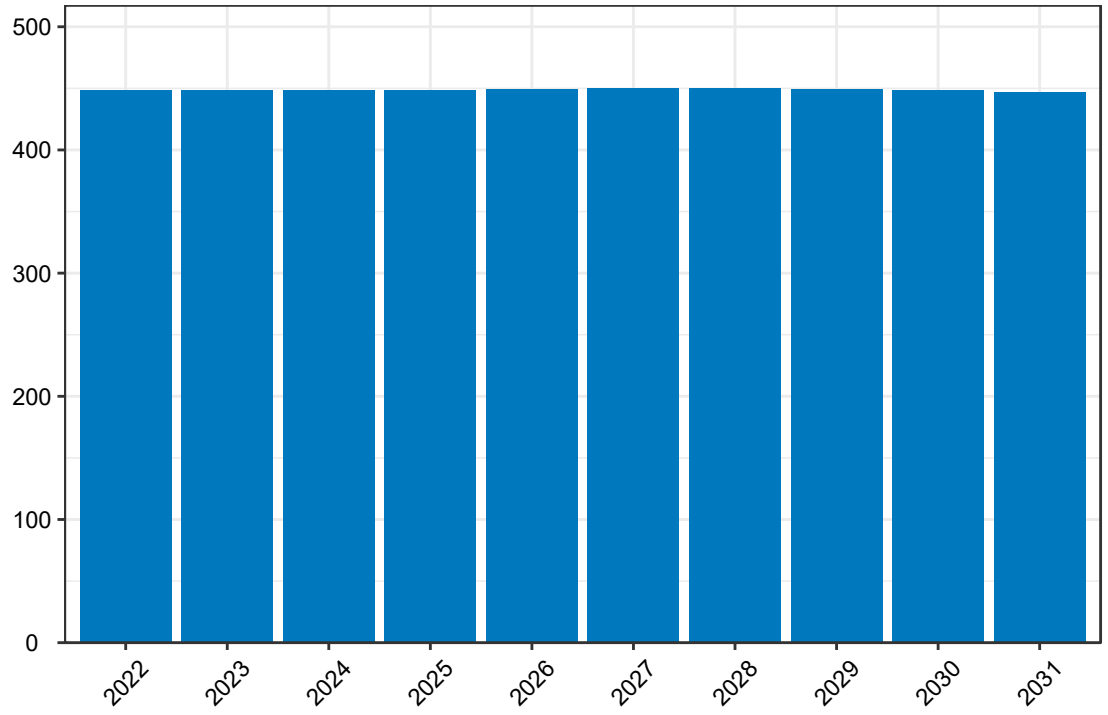
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe piersi

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe piersi prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.26 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

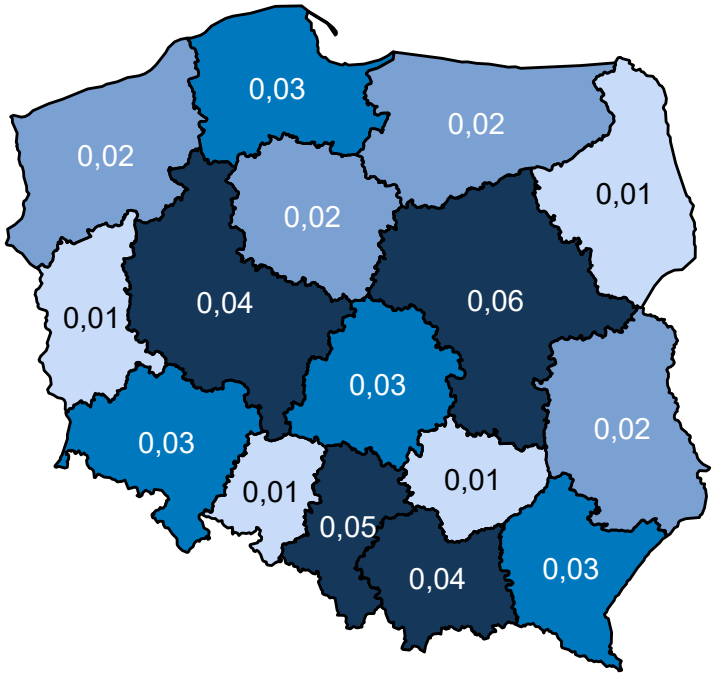
Wykres 3.2.26: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

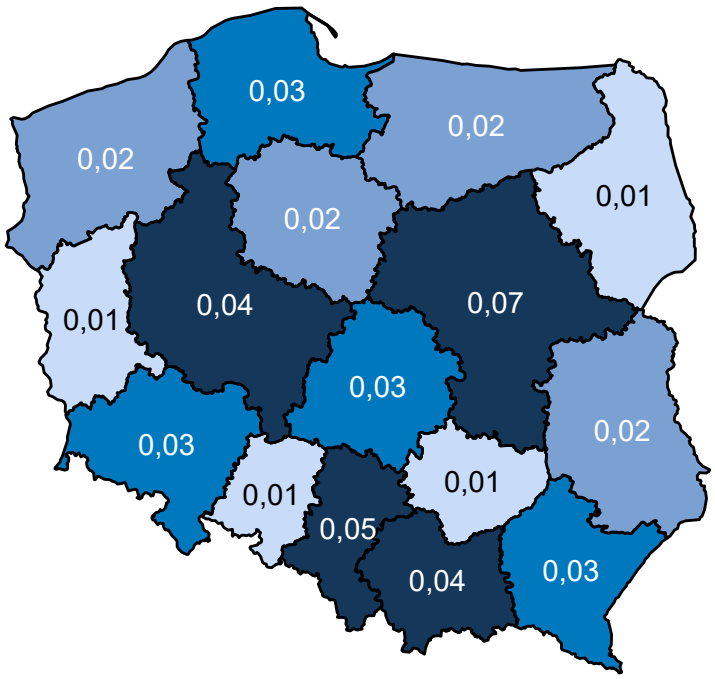
Mapa 3.2.61 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.62.

Mapa 3.2.61: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.62: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

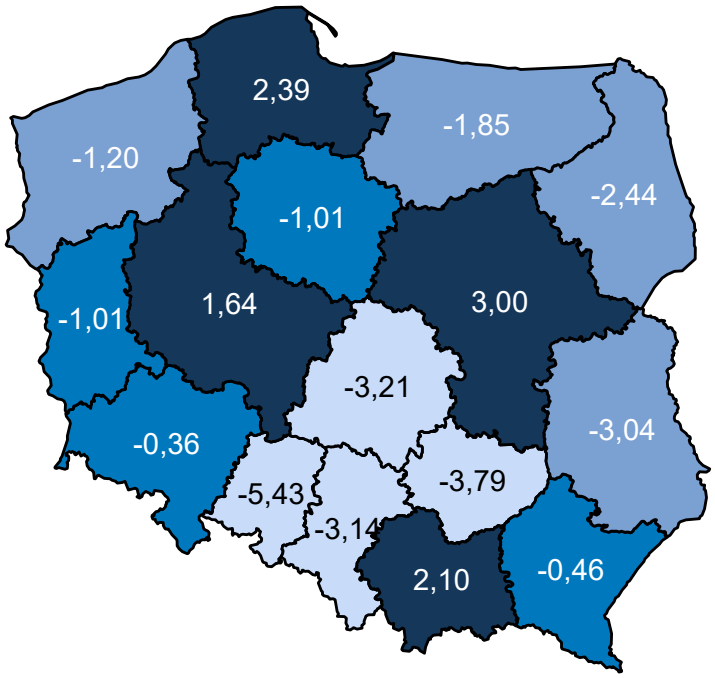


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.63 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -2,44%.

Mapa 3.2.63: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

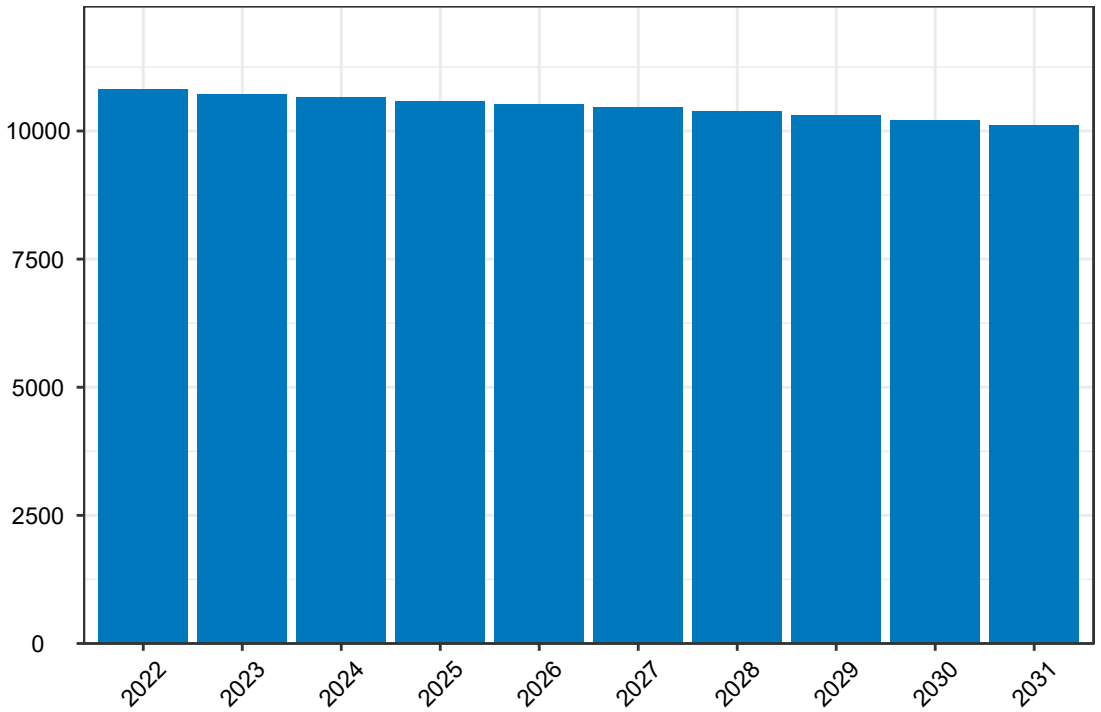


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe piersi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 10,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 10,1 tys.(spadek o -6.5 %). Wykres 3.2.27 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

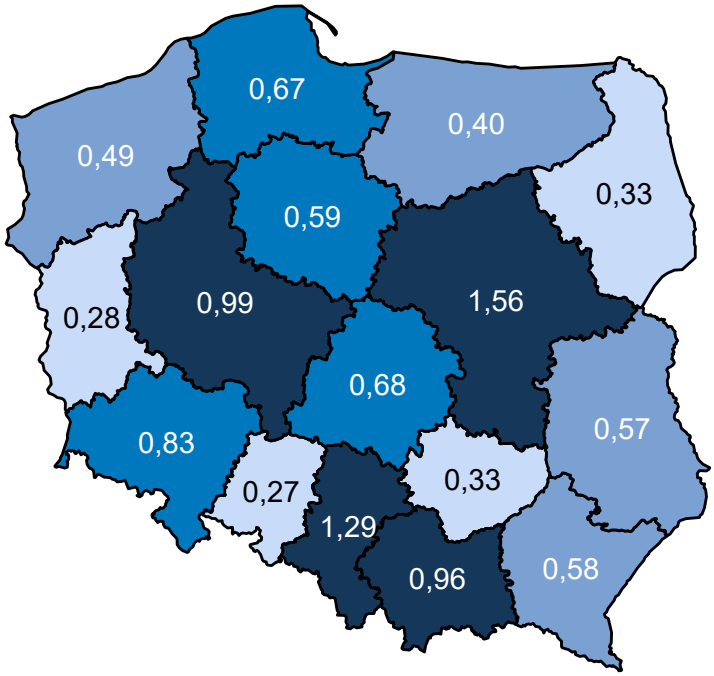
Wykres 3.2.27: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

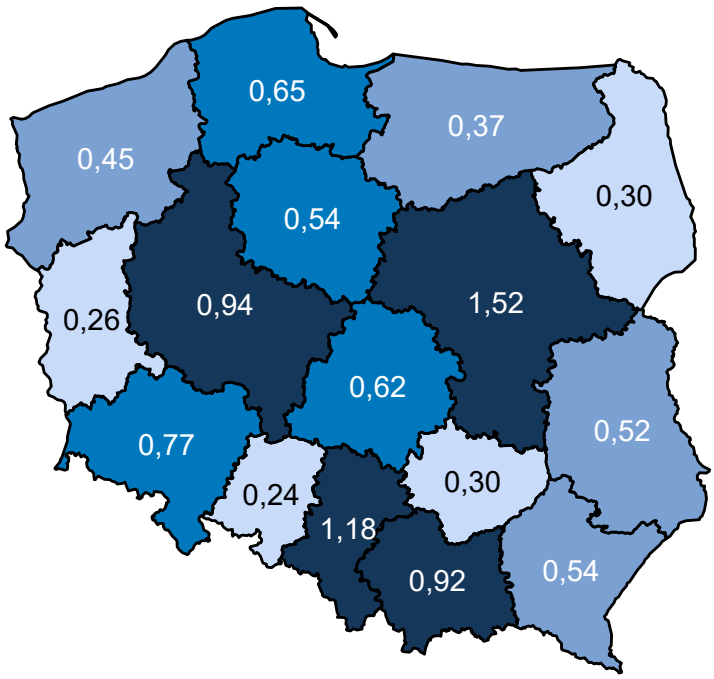
Mapa 3.2.64 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,33 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.65.

Mapa 3.2.64: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.65: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

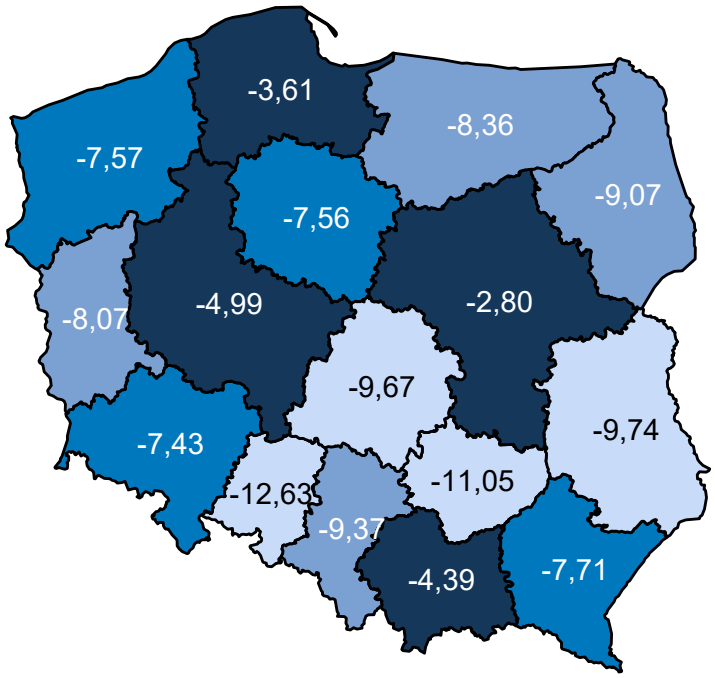


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.66 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -9,07%.

Mapa 3.2.66: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

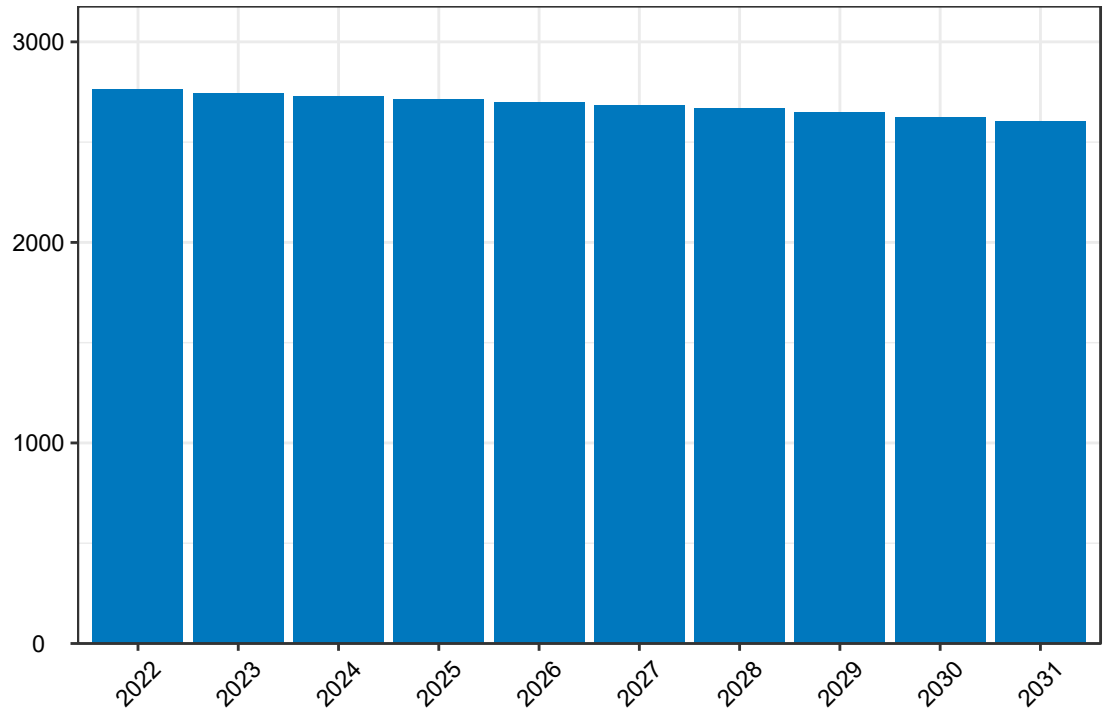


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe piersi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 2,6 tys.(spadek o -7.1 %). Wykres 3.2.28 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

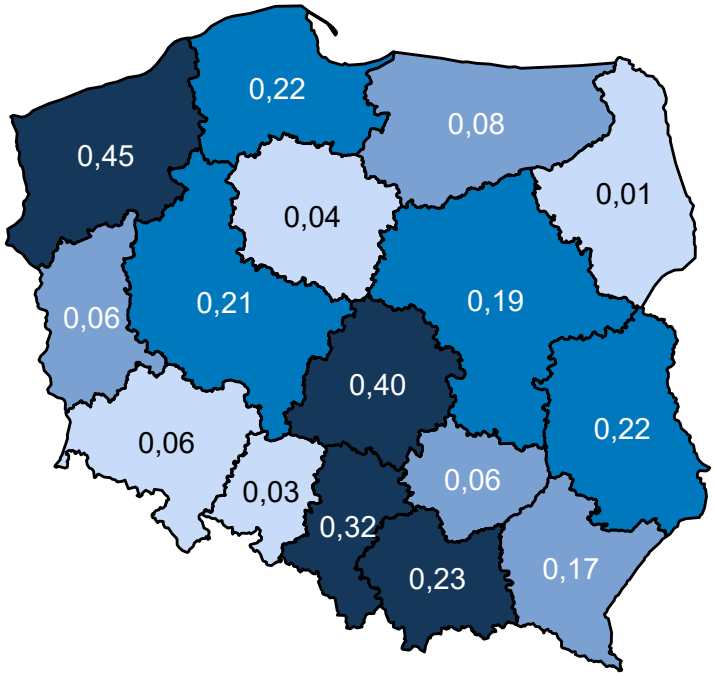
Wykres 3.2.28: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

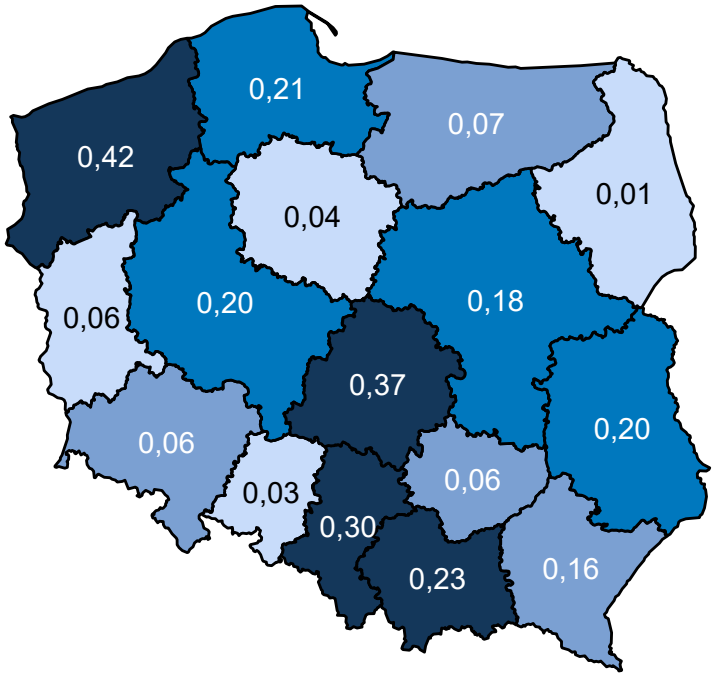
Mapa 3.2.67 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.68.

Mapa 3.2.67: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.68: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

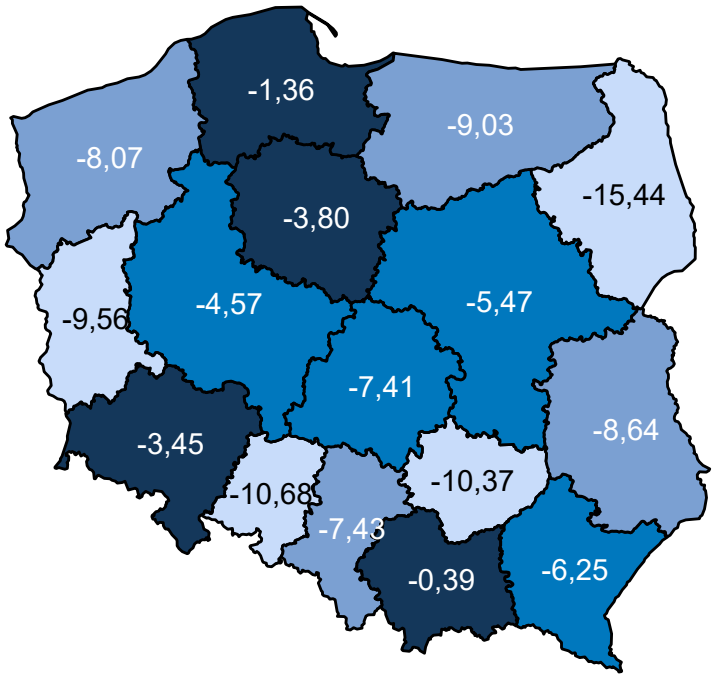


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.69 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -15,44%.

Mapa 3.2.69: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

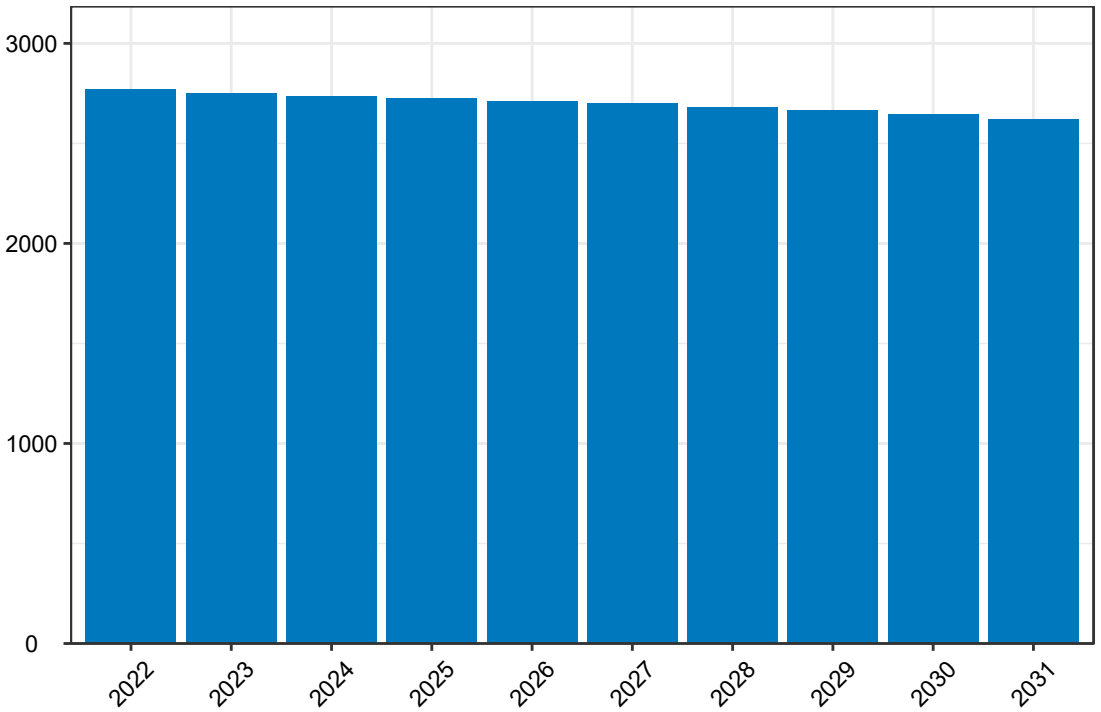


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe piersi prognozuje się w Polsce spadek zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,8 tys. i do 2031 r. spadnie do 2,6 tys.(spadek o -7.1 %). Wykres 3.2.29 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

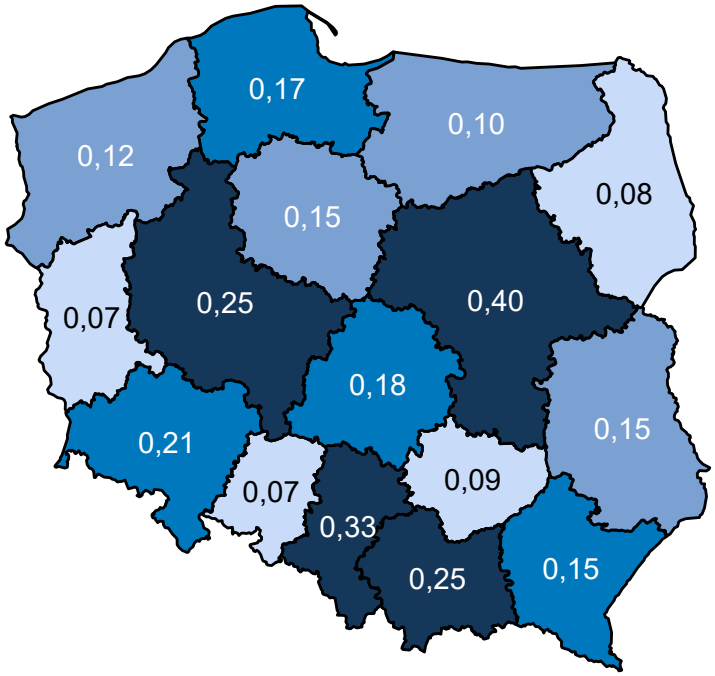
Wykres 3.2.29: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

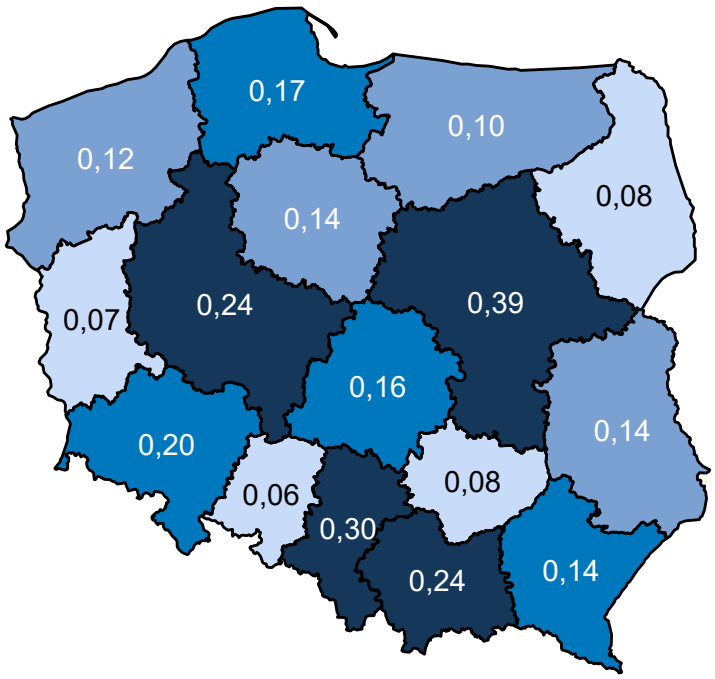
Mapa 3.2.70 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.71.

Mapa 3.2.70: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.71: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

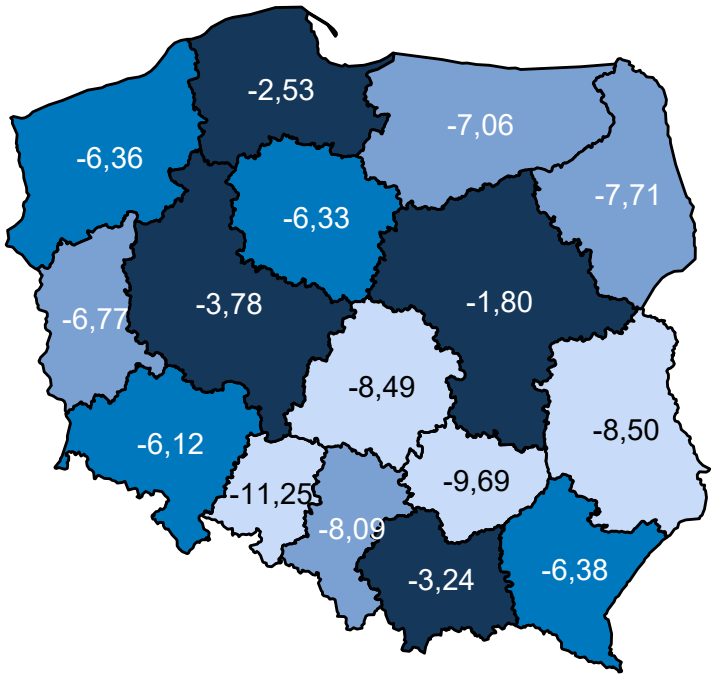


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.72 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -7,71%.

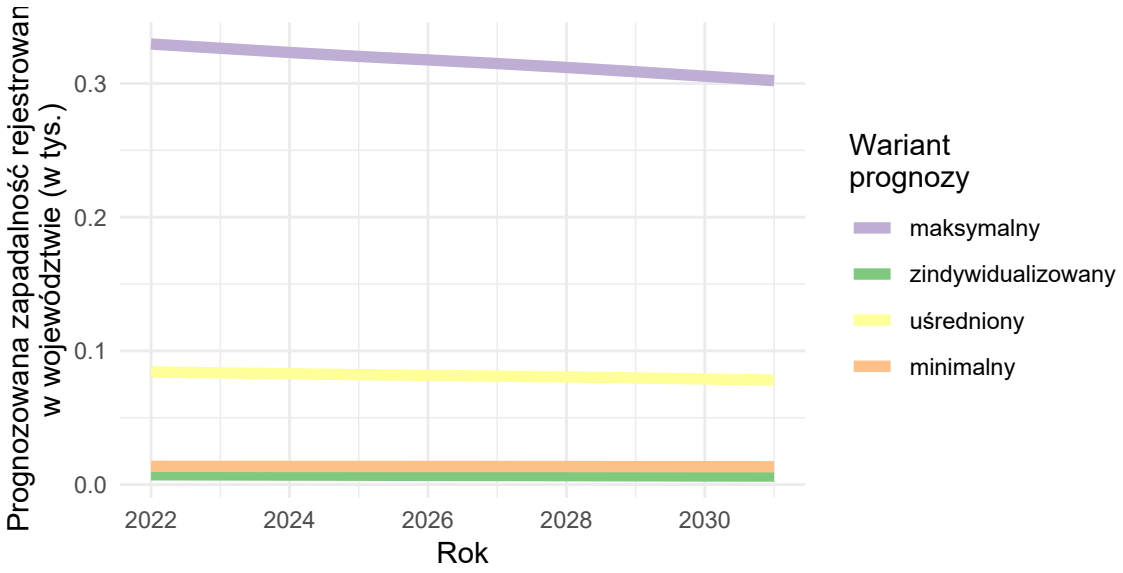
Mapa 3.2.72: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.30.

Wykres 3.2.30: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



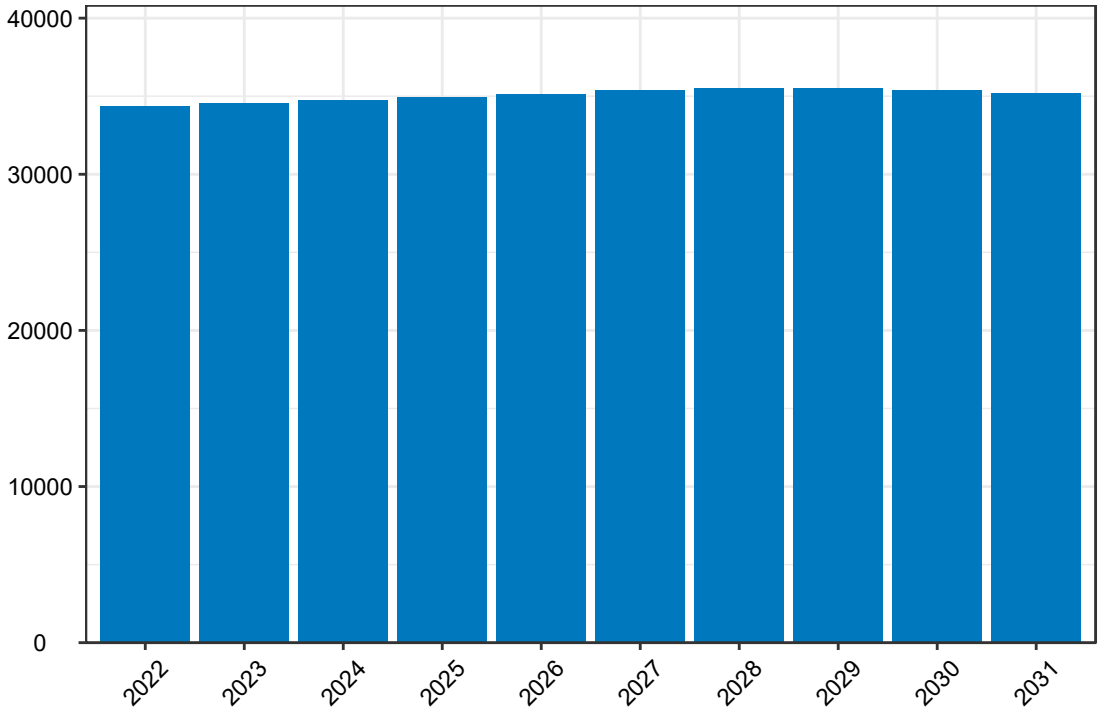
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe narządów płciowych

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe narządów płciowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 34,4 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 35,2 tys. (wzrost o 2.3 %). Wykres 3.2.31 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

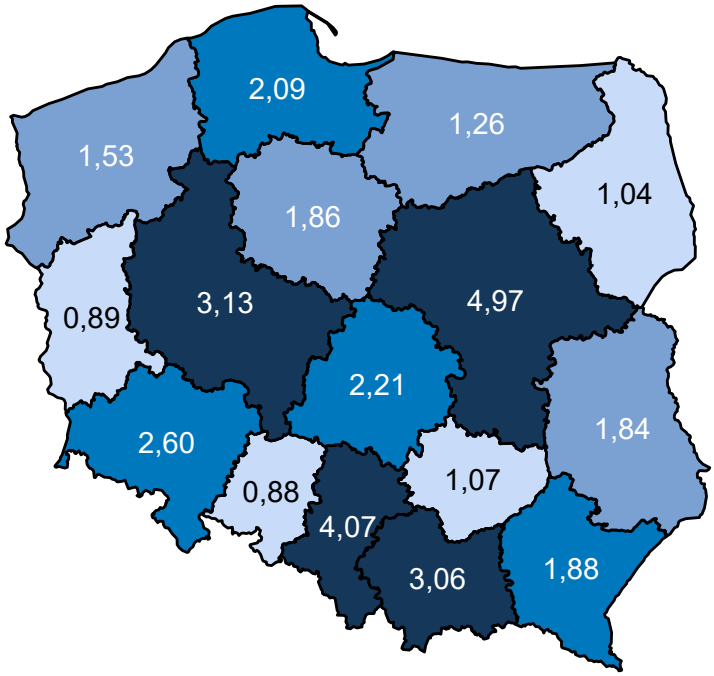
Wykres 3.2.31: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

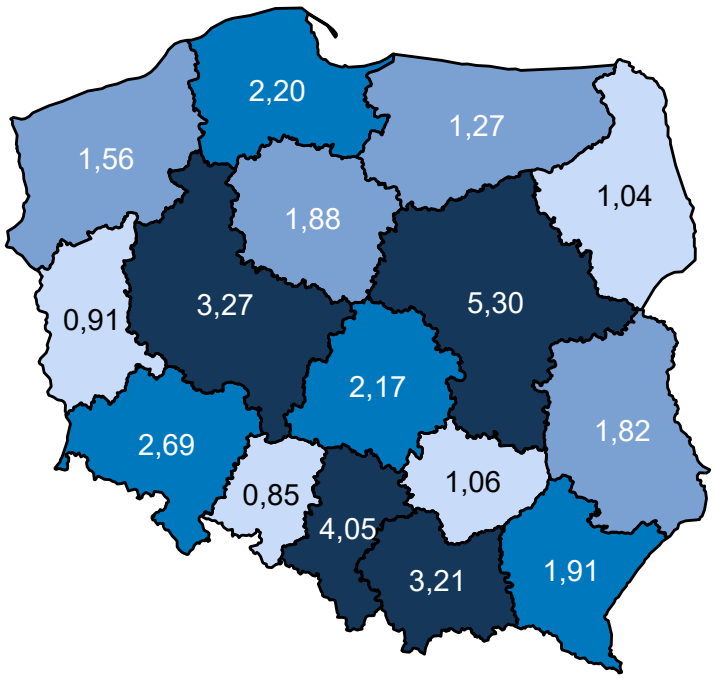
Mapa 3.2.73 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,04 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.74.

Mapa 3.2.73: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.74: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

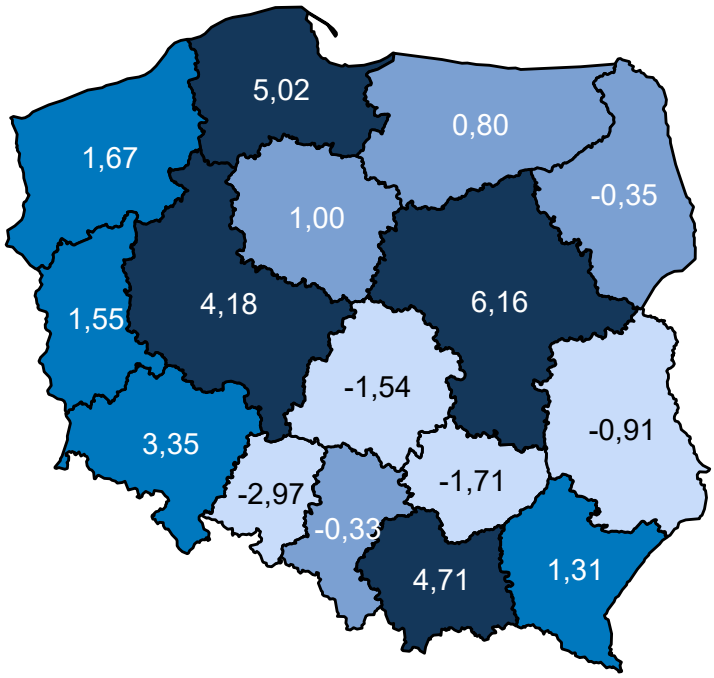


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.75 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,35%.

Mapa 3.2.75: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

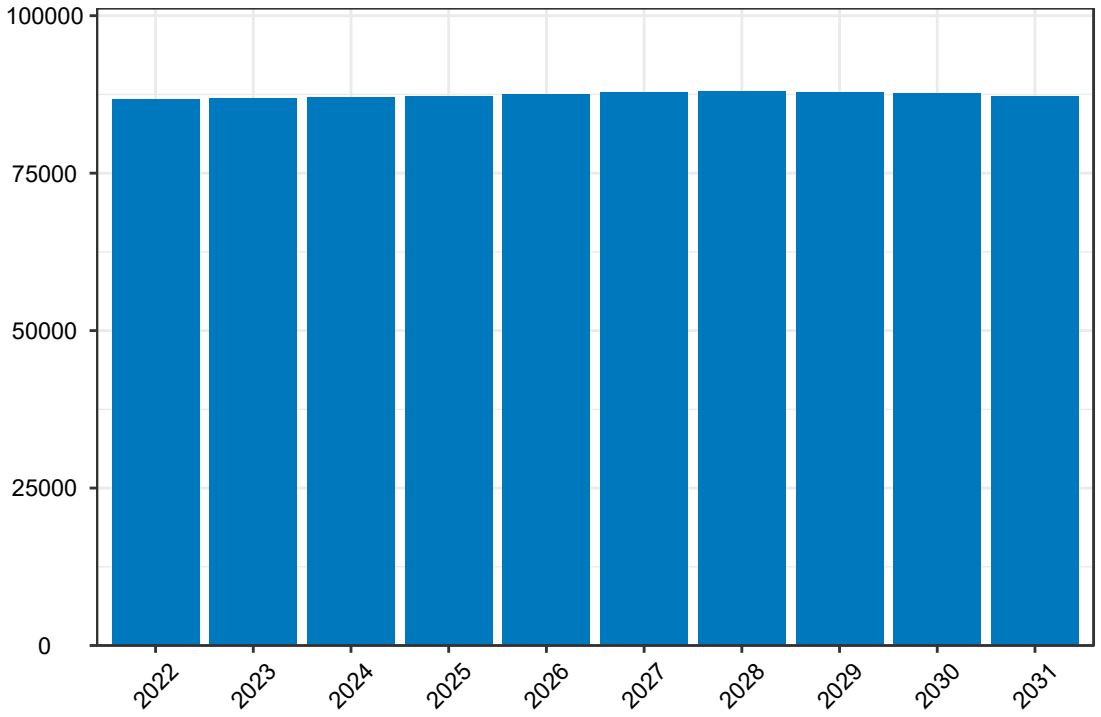


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe narządów płciowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 86,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 87,2 tys. (wzrost o 0.6 %). Wykres 3.2.32 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

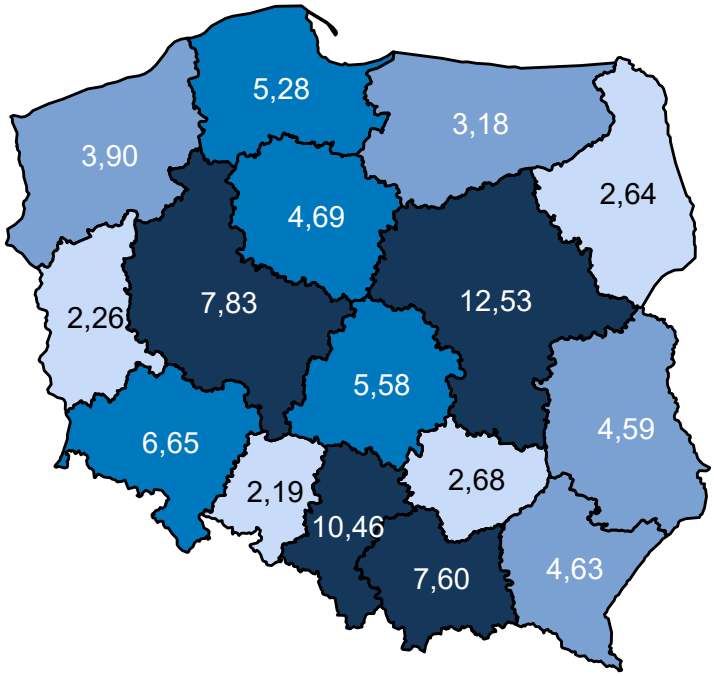
Wykres 3.2.32: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

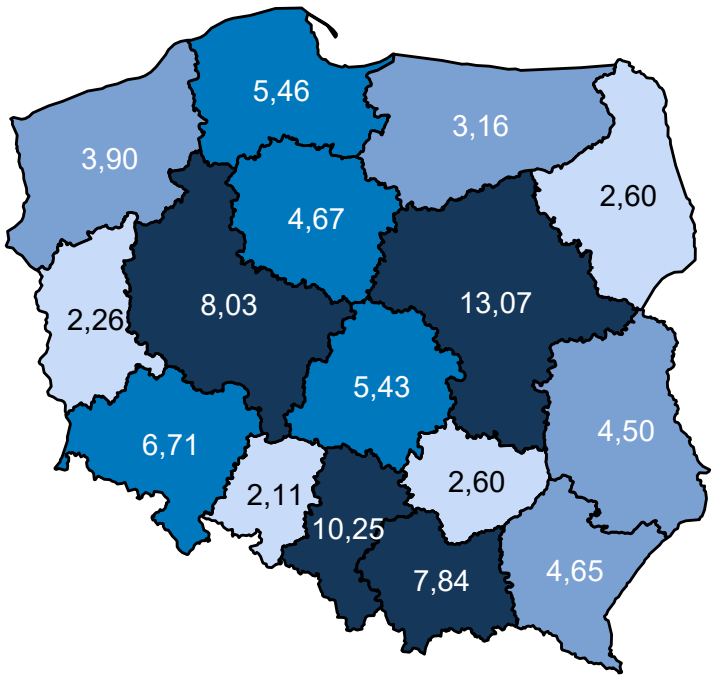
Mapa 3.2.76 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 2,64 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.77.

Mapa 3.2.76: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.77: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

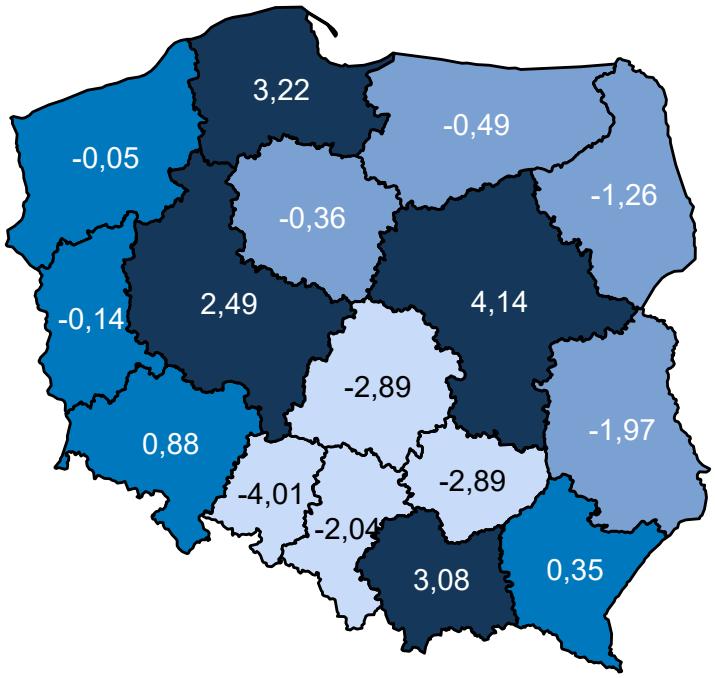


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.78 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,26%.

Mapa 3.2.78: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

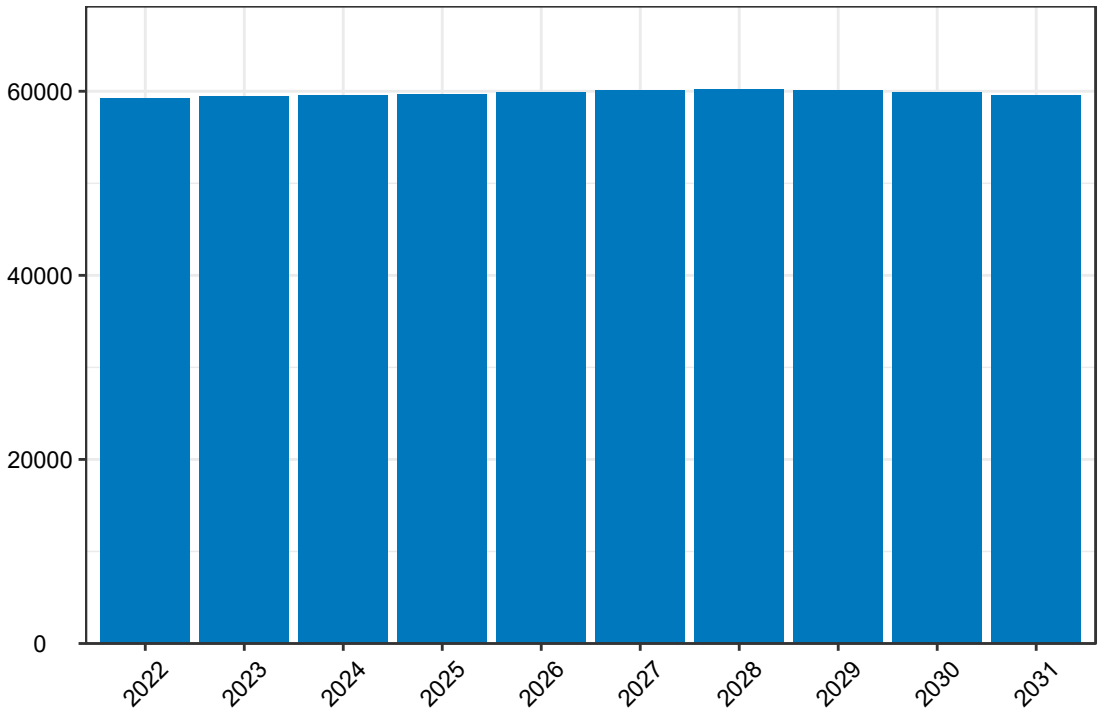


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe narządów płciowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 59,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 59,6 tys. (wzrost o 0.5 %). Wykres 3.2.33 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

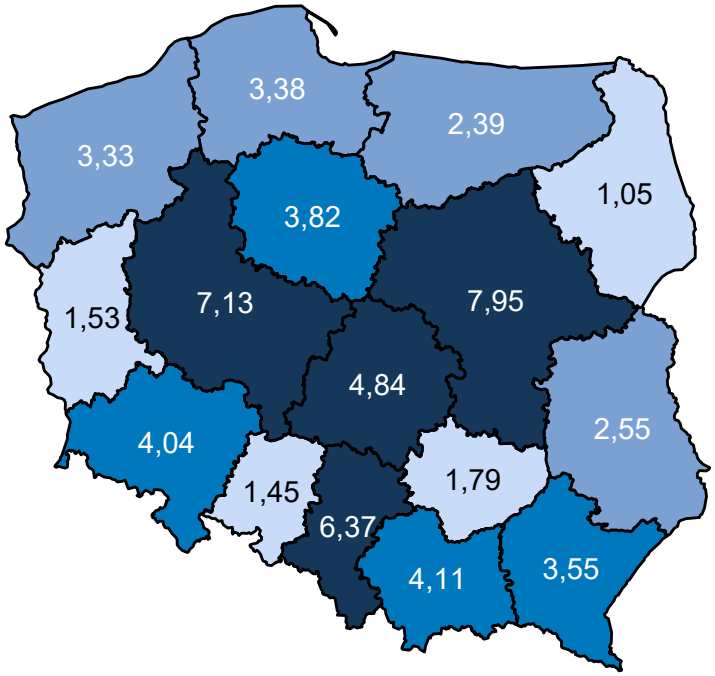
Wykres 3.2.33: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

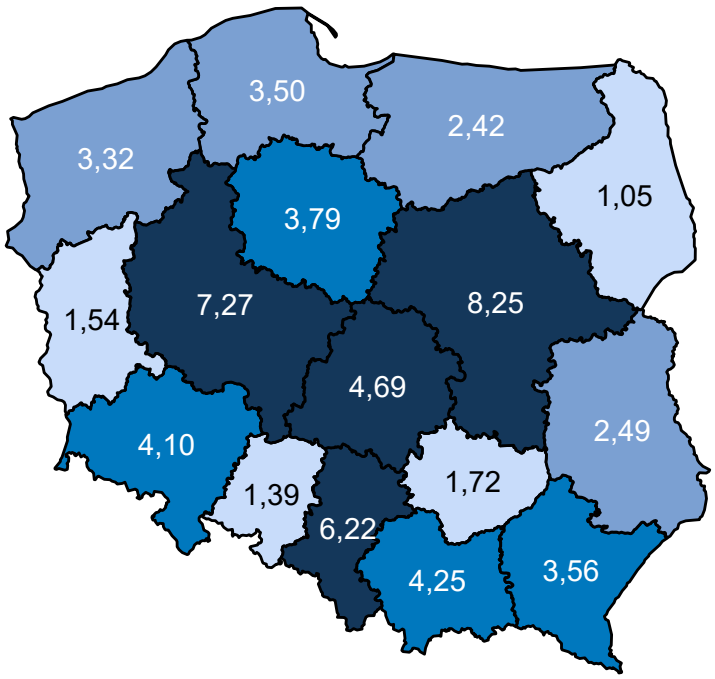
Mapa 3.2.79 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.80.

Mapa 3.2.79: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.80: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

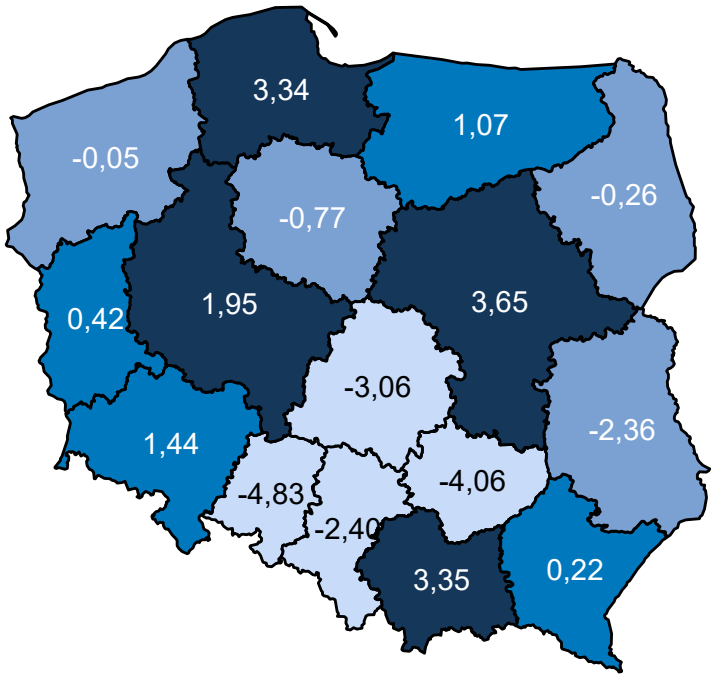


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.81 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -0,26%.

Mapa 3.2.81: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

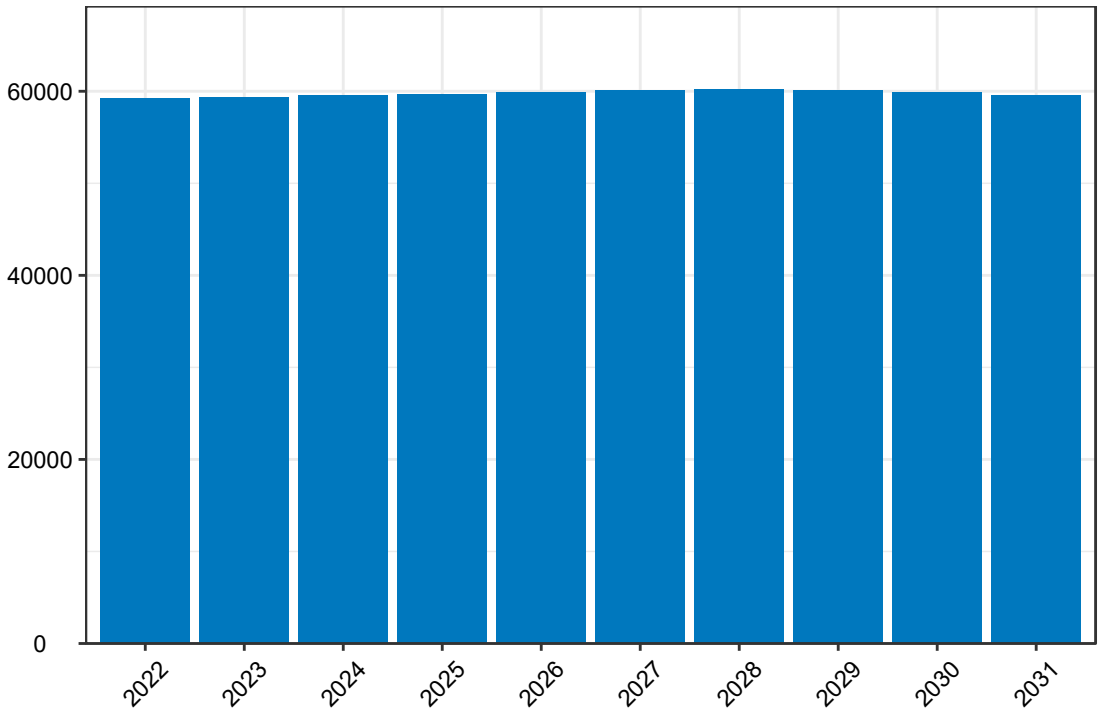


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe narządów płciowych prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 59,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 59,6 tys. (wzrost o 0.5 %). Wykres 3.2.34 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

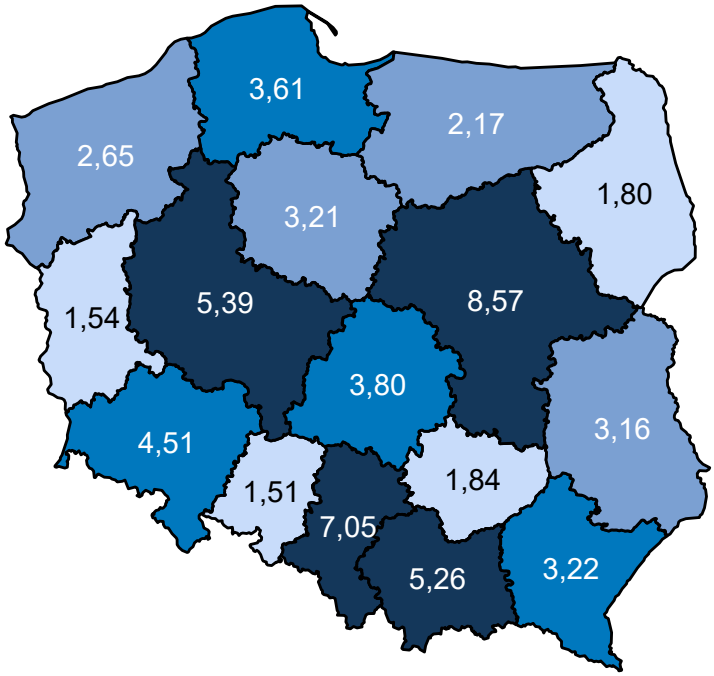
Wykres 3.2.34: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

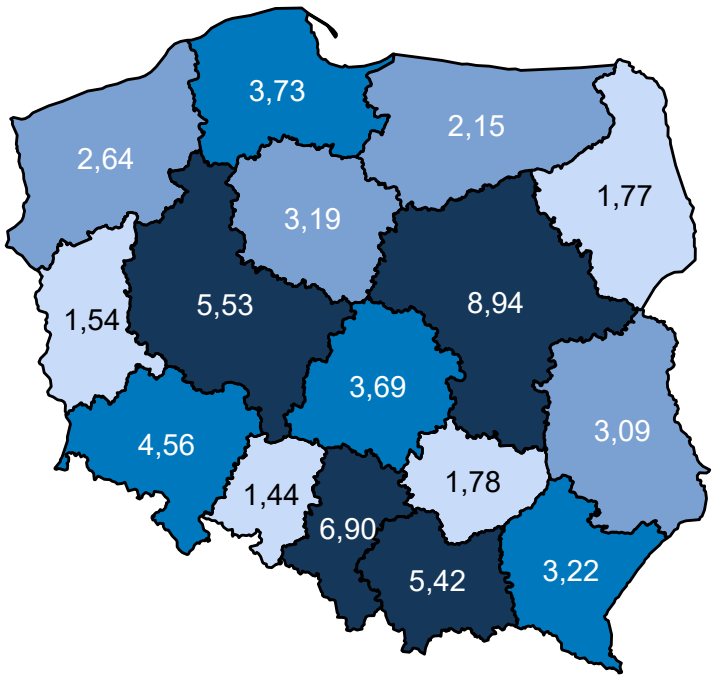
Mapa 3.2.82 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,80 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.83.

Mapa 3.2.82: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.83: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

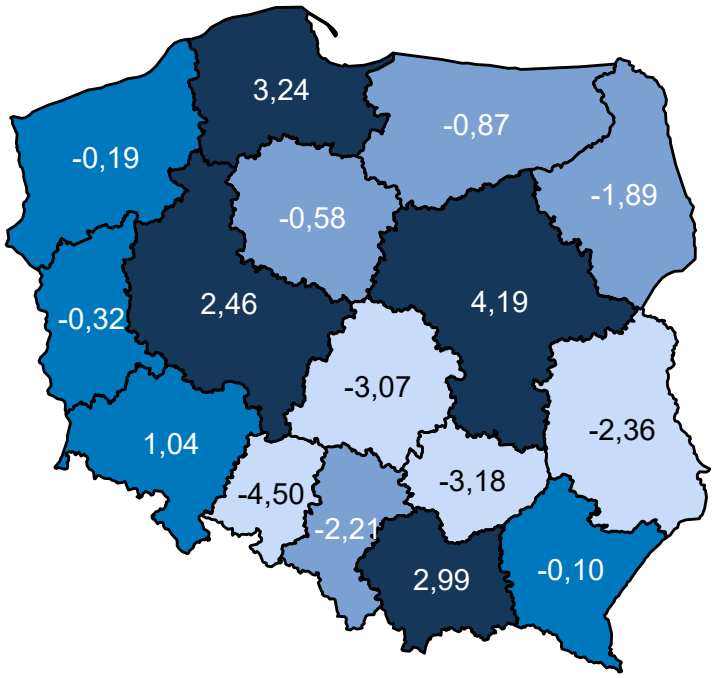


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.84 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 spadnie o -1,89%.

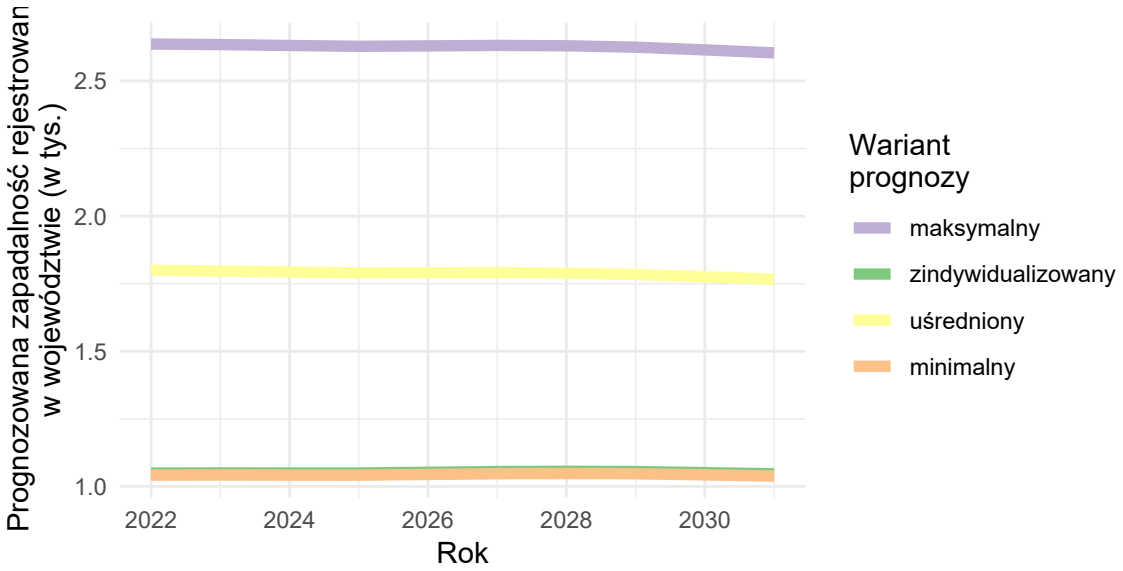
Mapa 3.2.84: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.35.

Wykres 3.2.35: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



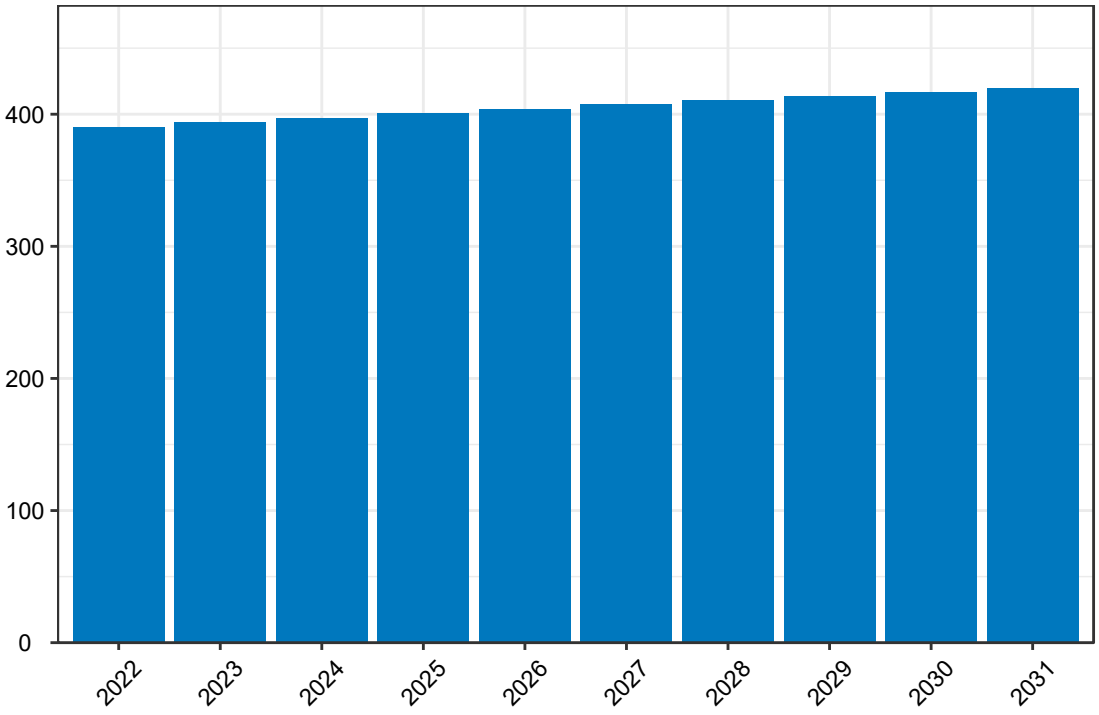
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu moczowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu moczowego prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,4 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.36 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

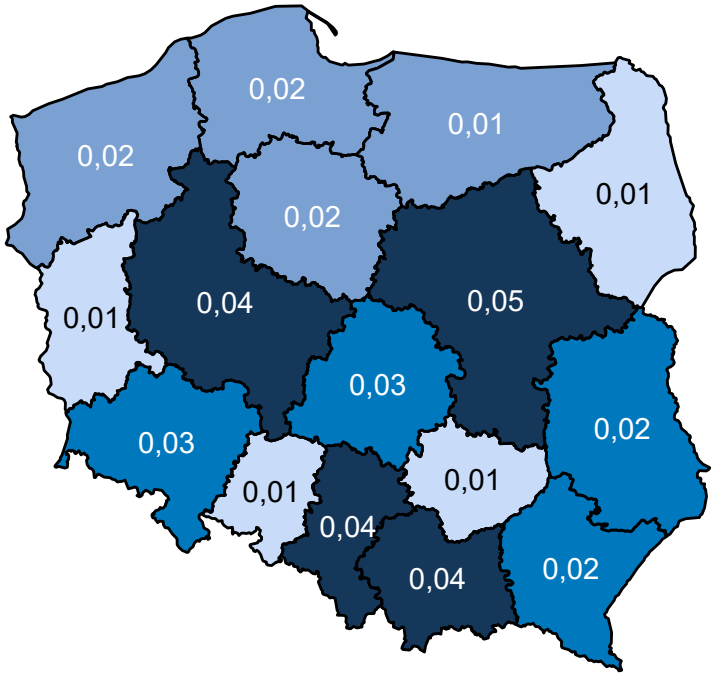
Wykres 3.2.36: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

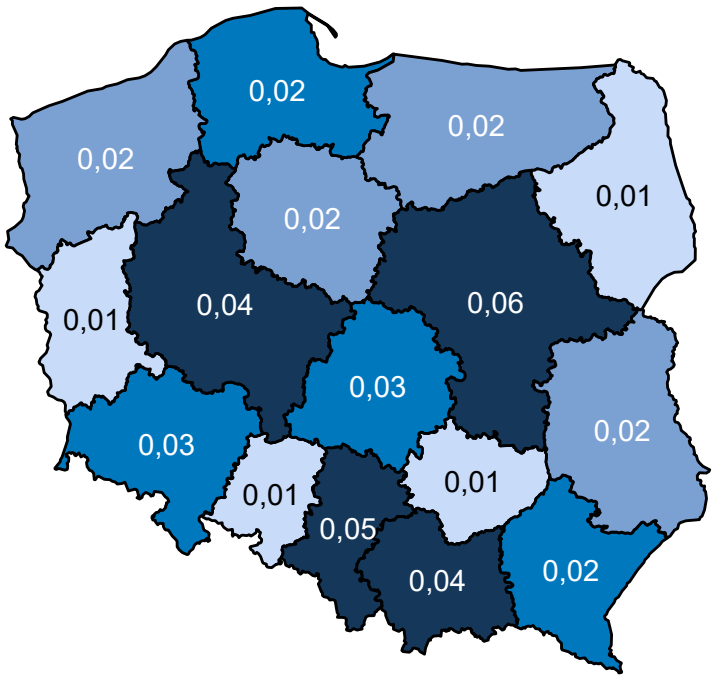
Mapa 3.2.85 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.86.

Mapa 3.2.85: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.86: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

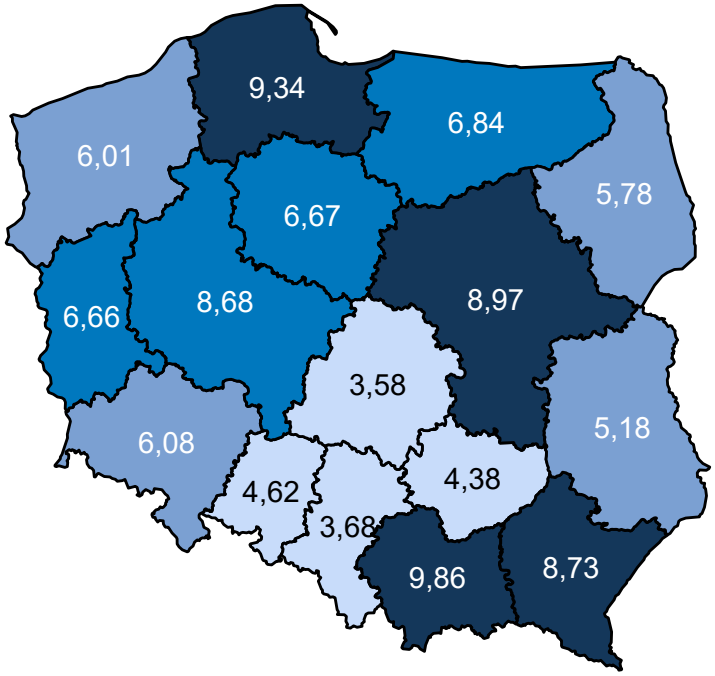


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.87 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,78%.

Mapa 3.2.87: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

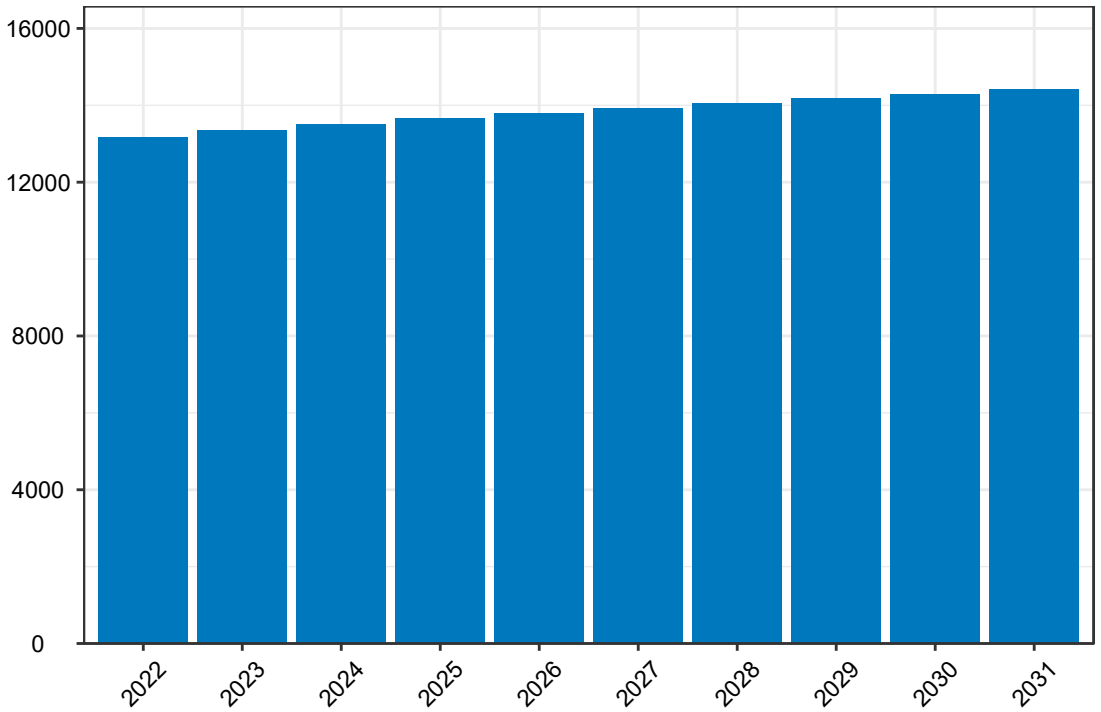


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu moczowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 13,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 14,4 tys. (wzrost o 9.1 %). Wykres 3.2.37 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

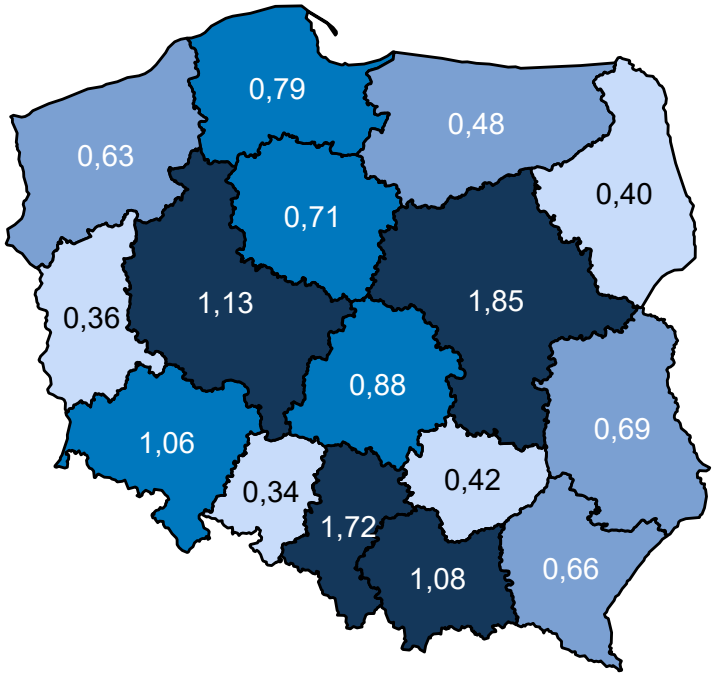
Wykres 3.2.37: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

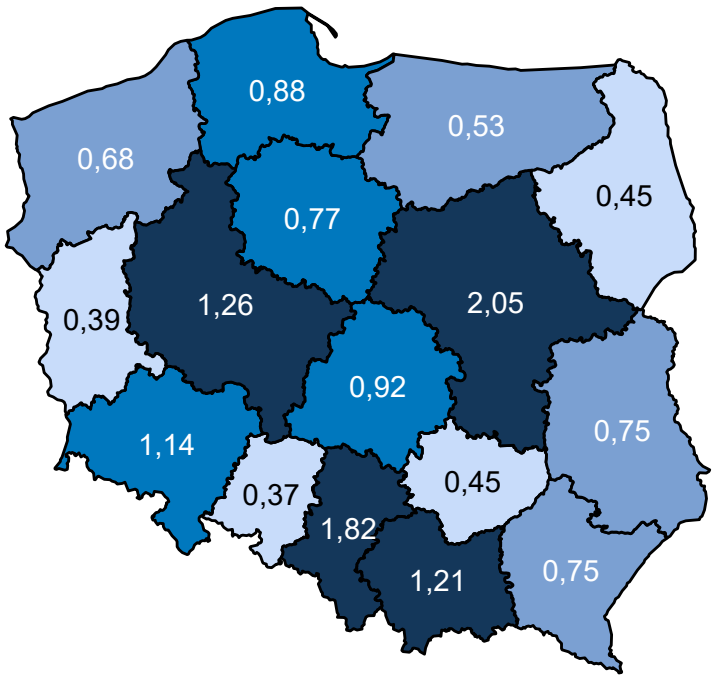
Mapa 3.2.88 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,40 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.89.

Mapa 3.2.88: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.89: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

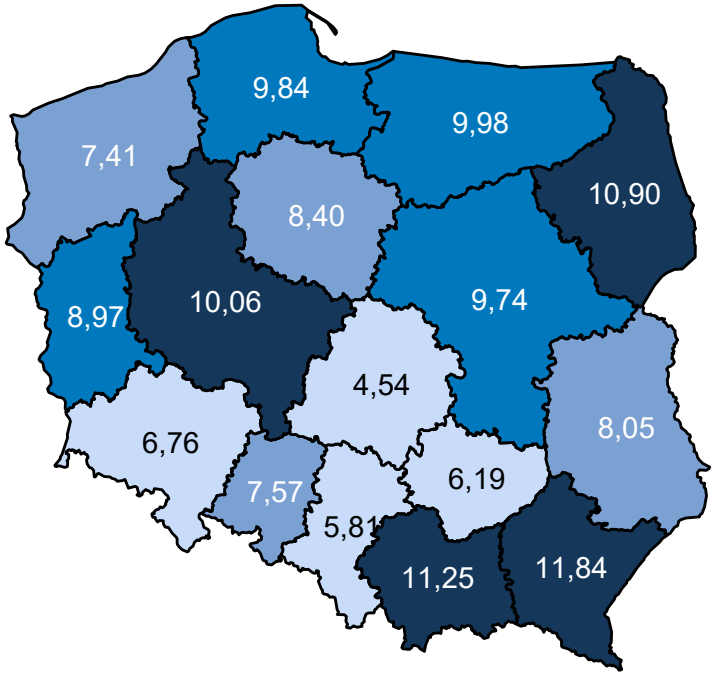


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.90 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,90%.

Mapa 3.2.90: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

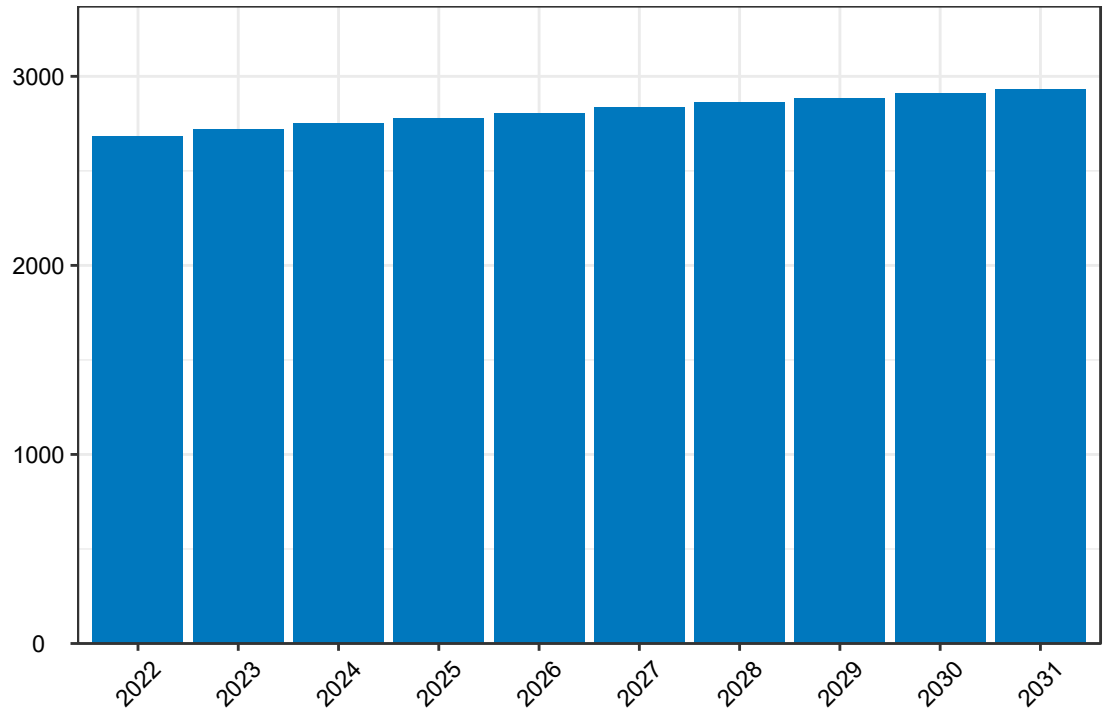


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu moczowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,9 tys. (wzrost o 7.4 %). Wykres 3.2.38 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

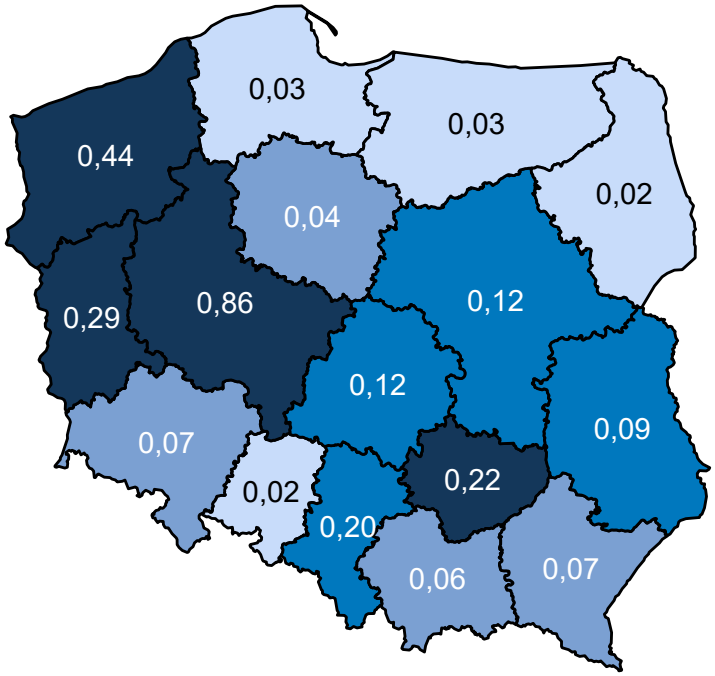
Wykres 3.2.38: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

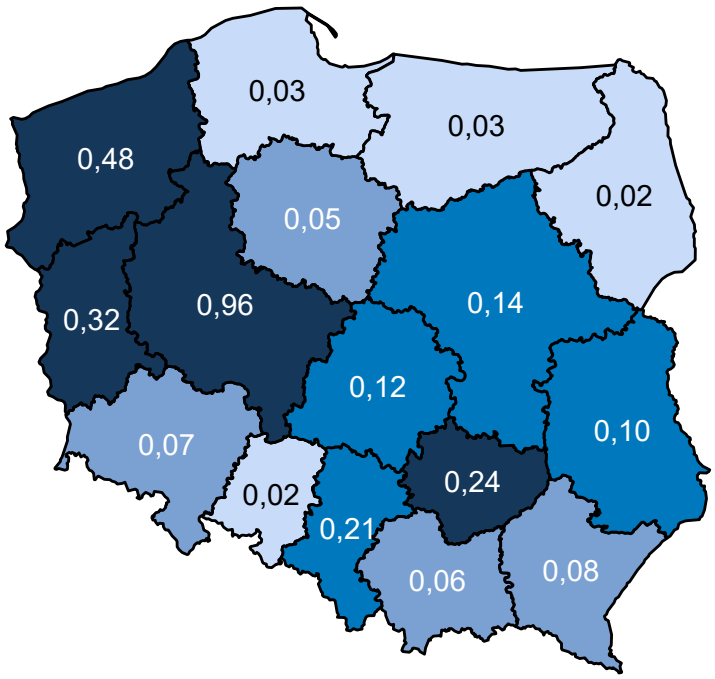
Mapa 3.2.91 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,02 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.92.

Mapa 3.2.91: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.92: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

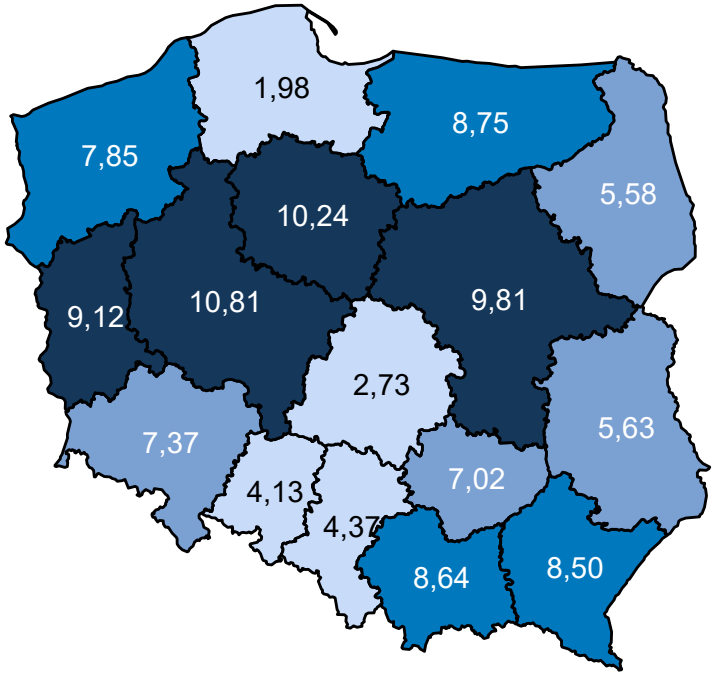


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.93 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 5,58%.

Mapa 3.2.93: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

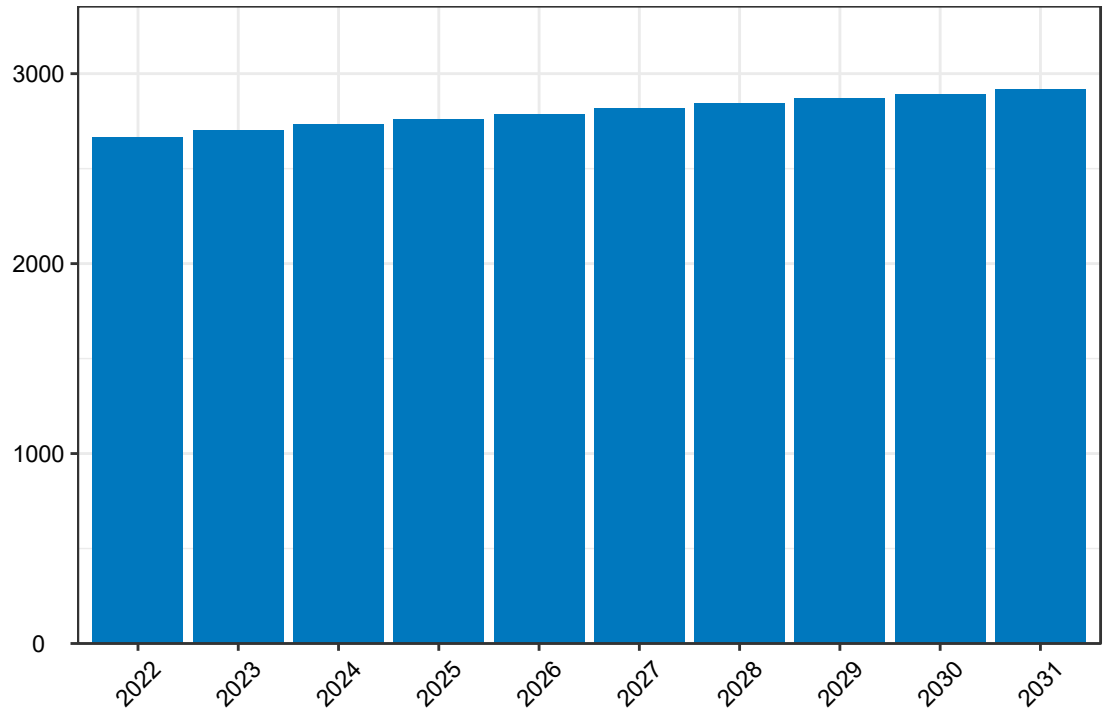


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu moczowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,7 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,9 tys. (wzrost o 7.4 %). Wykres 3.2.39 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

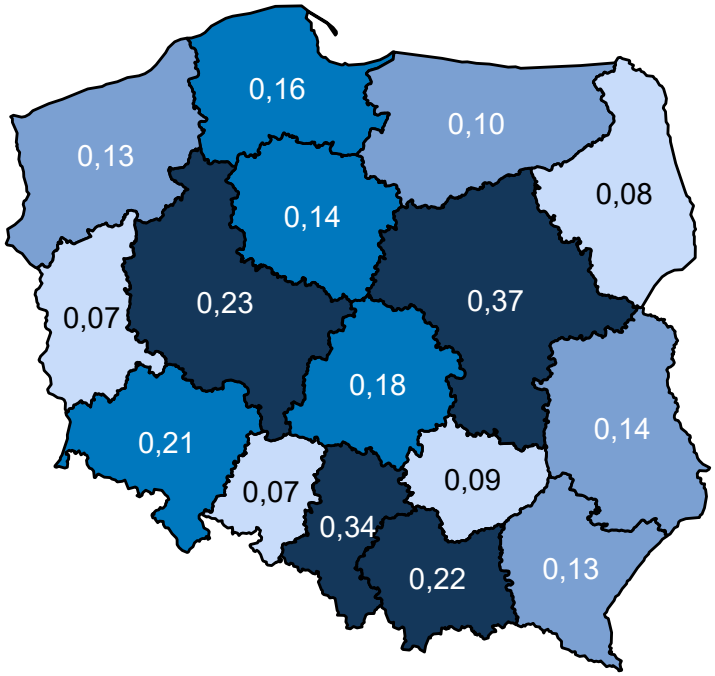
Wykres 3.2.39: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

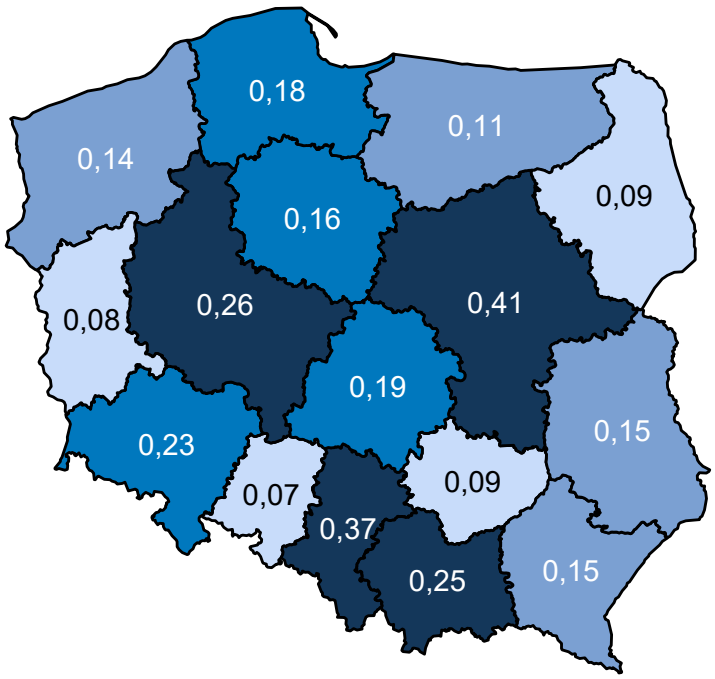
Mapa 3.2.94 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,08 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.95.

Mapa 3.2.94: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.95: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

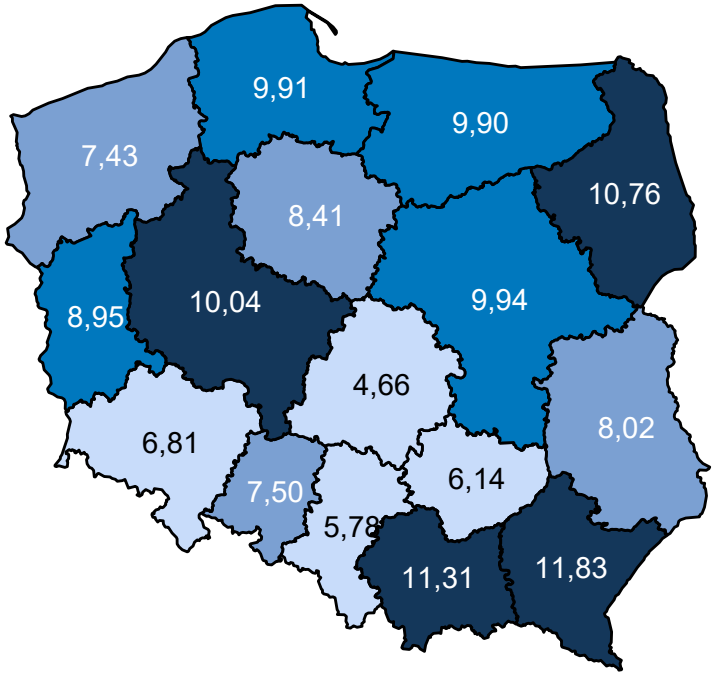


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.96 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 10,76%.

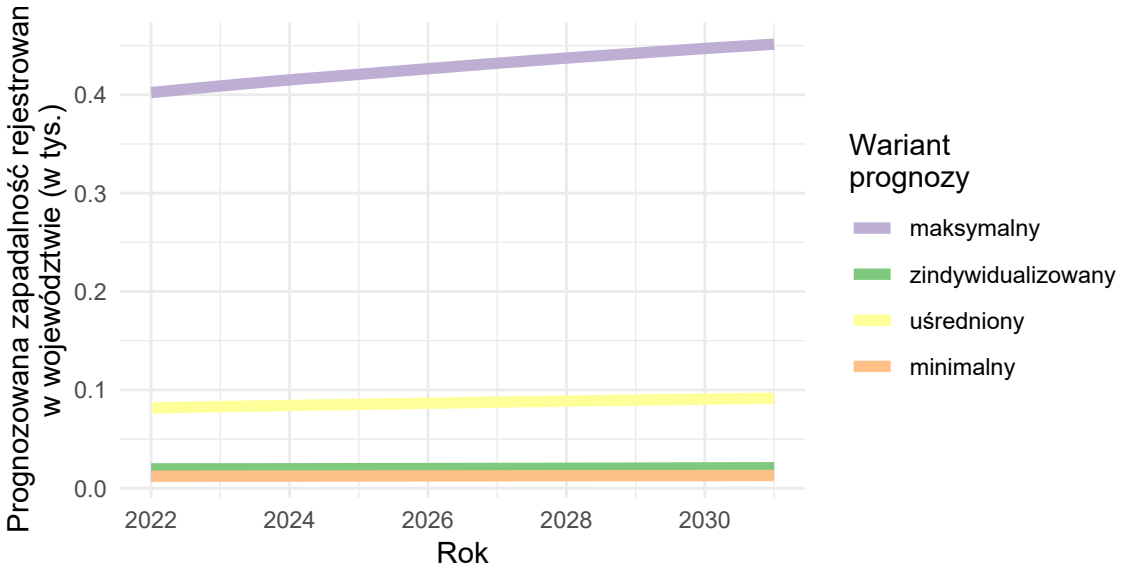
Mapa 3.2.96: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.40.

Wykres 3.2.40: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



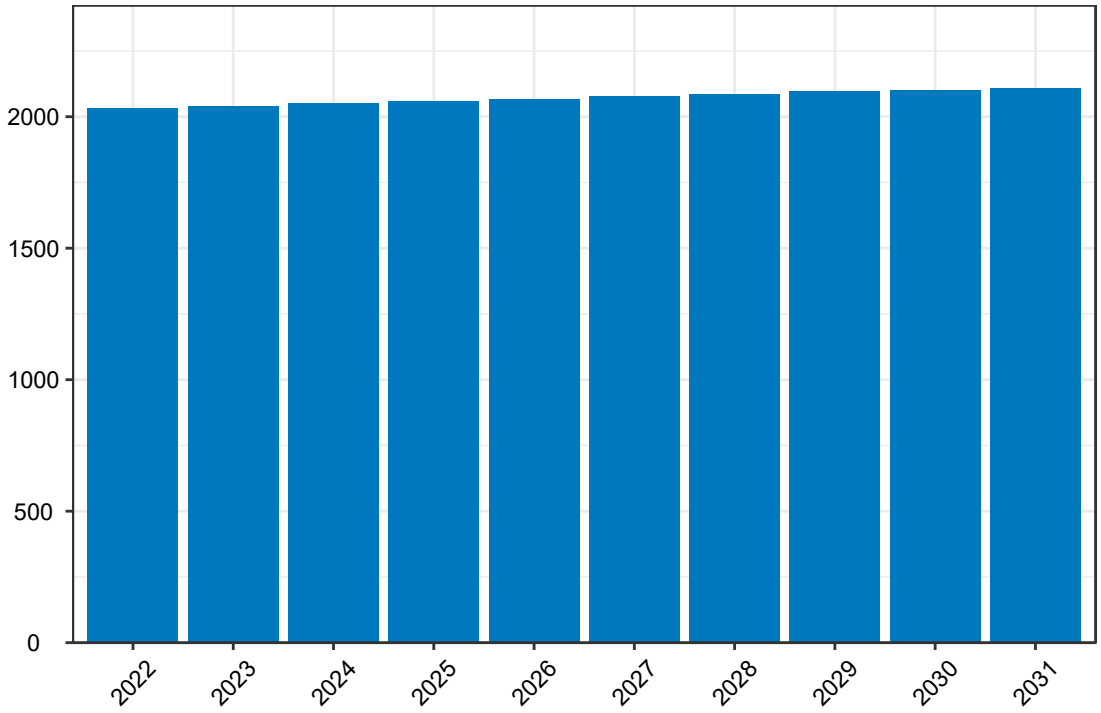
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe układu nerwowego

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu nerwowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 2,0 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 2,1 tys. (wzrost o 5 %). Wykres 3.2.41 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

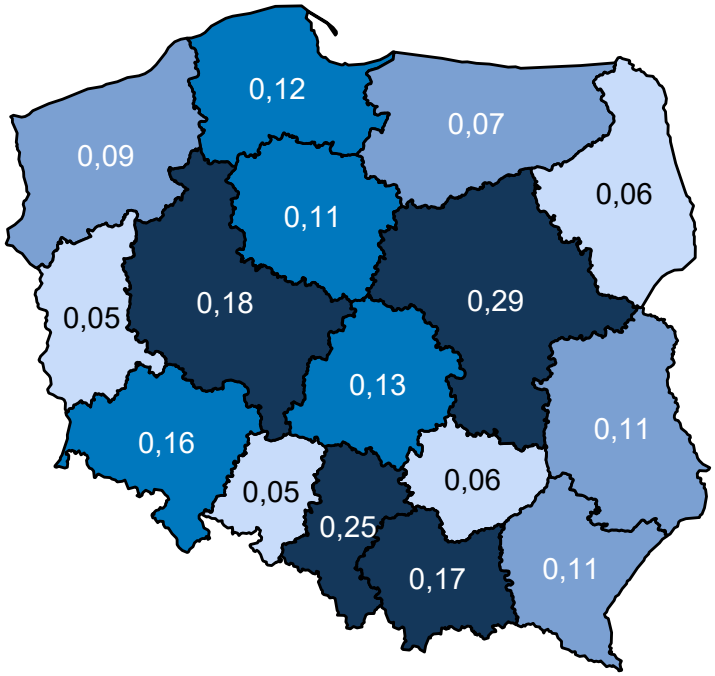
Wykres 3.2.41: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

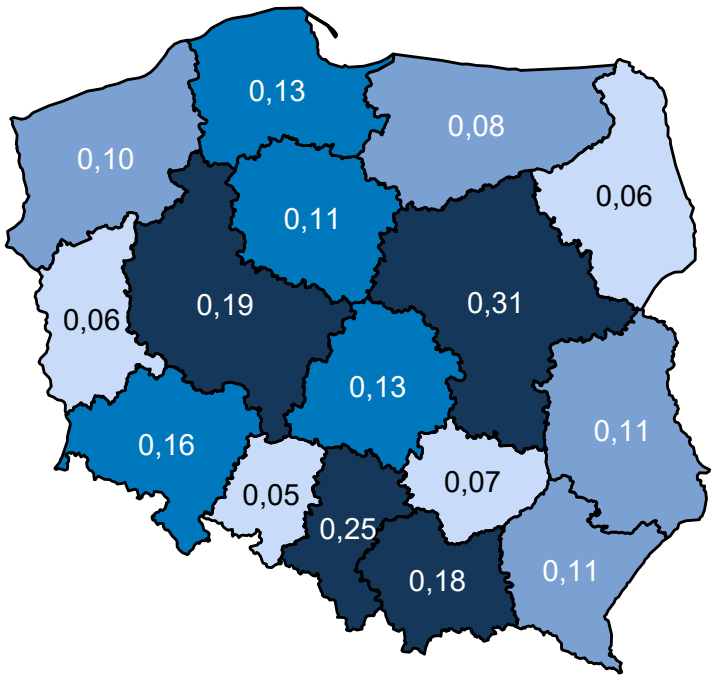
Mapa 3.2.97 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,06 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.98.

Mapa 3.2.97: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.98: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

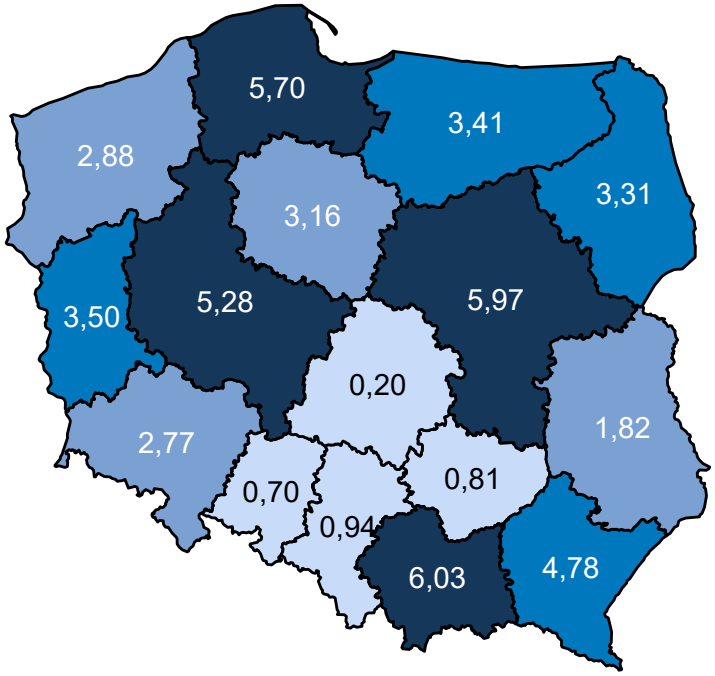


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.99 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,31%.

Mapa 3.2.99: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

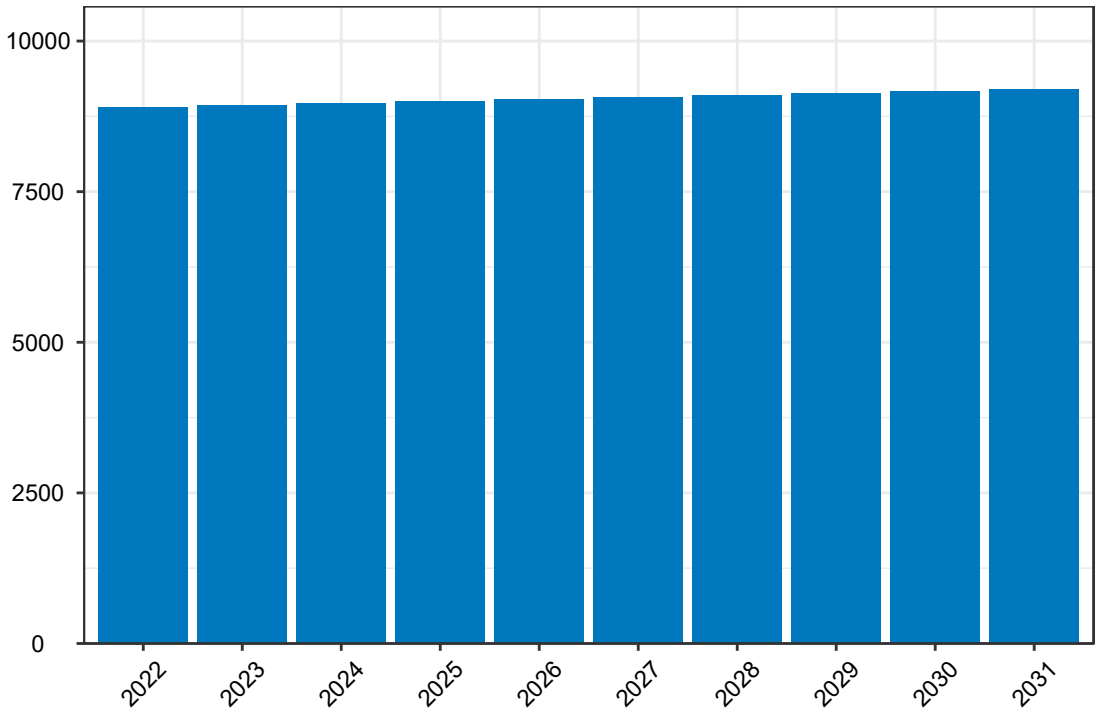


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu nerwowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 8,9 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 9,2 tys. (wzrost o 3.4 %). Wykres 3.2.42 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

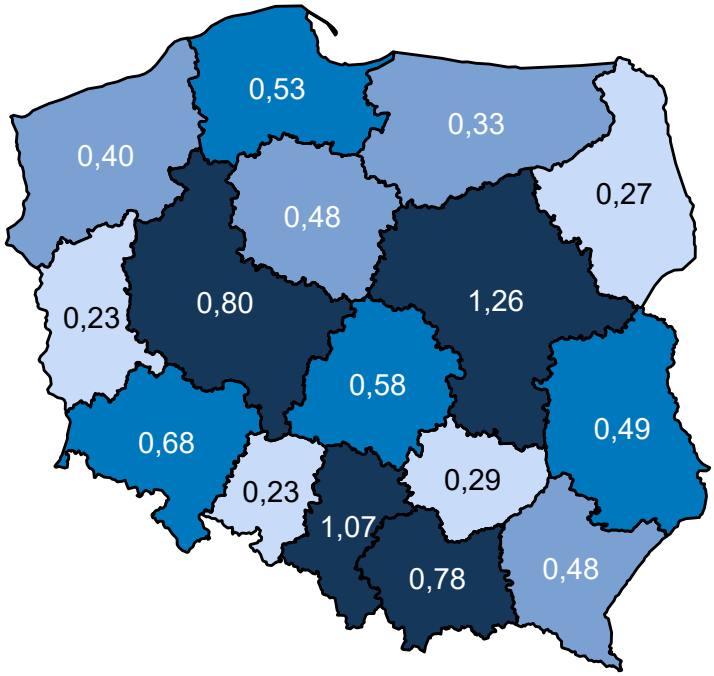
Wykres 3.2.42: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

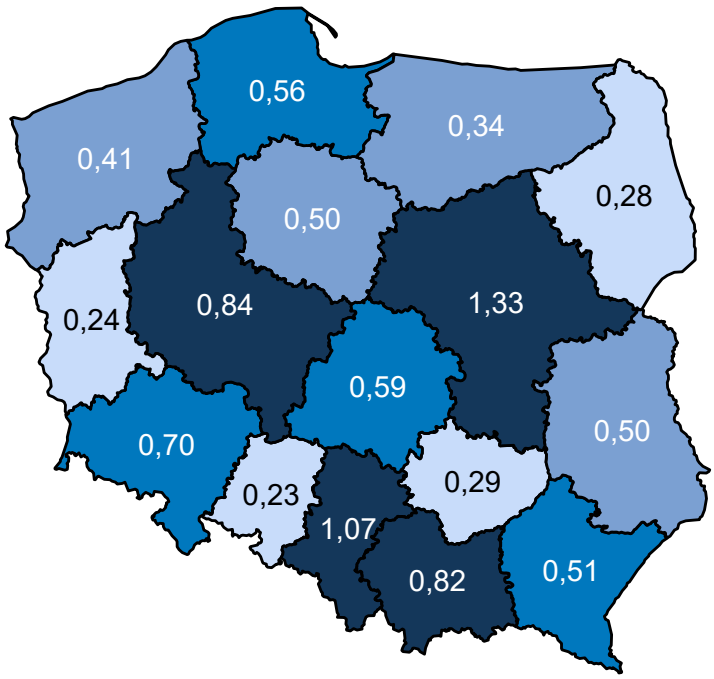
Mapa 3.2.100 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,27 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.101.

Mapa 3.2.100: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.101: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

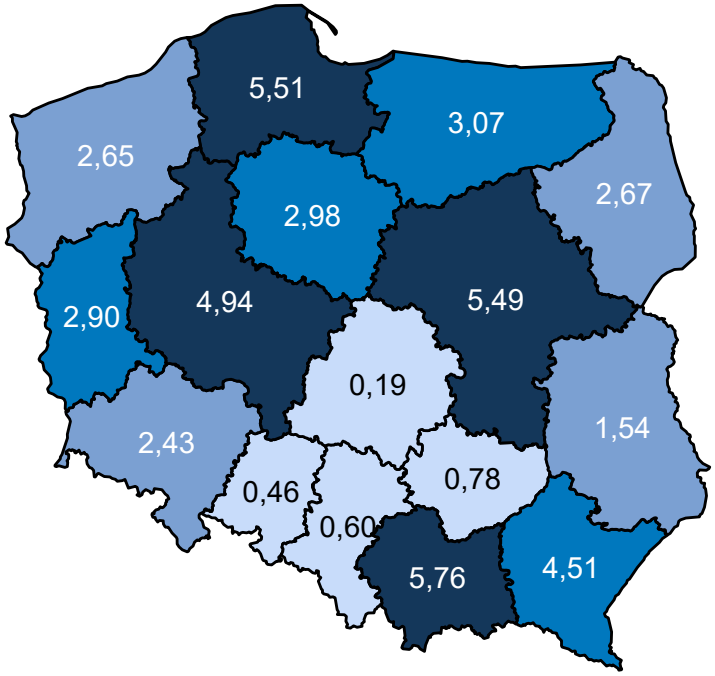


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.102 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 2,67%.

Mapa 3.2.102: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

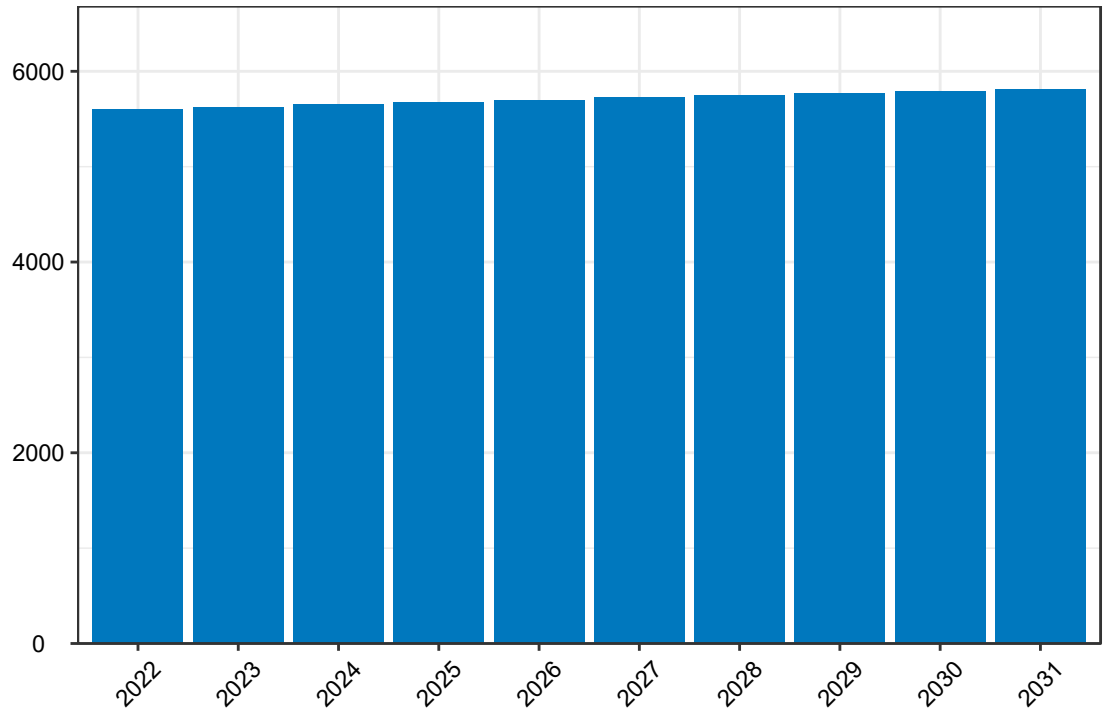


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu nerwowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 5,8 tys. (wzrost o 3.6 %). Wykres 3.2.43 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

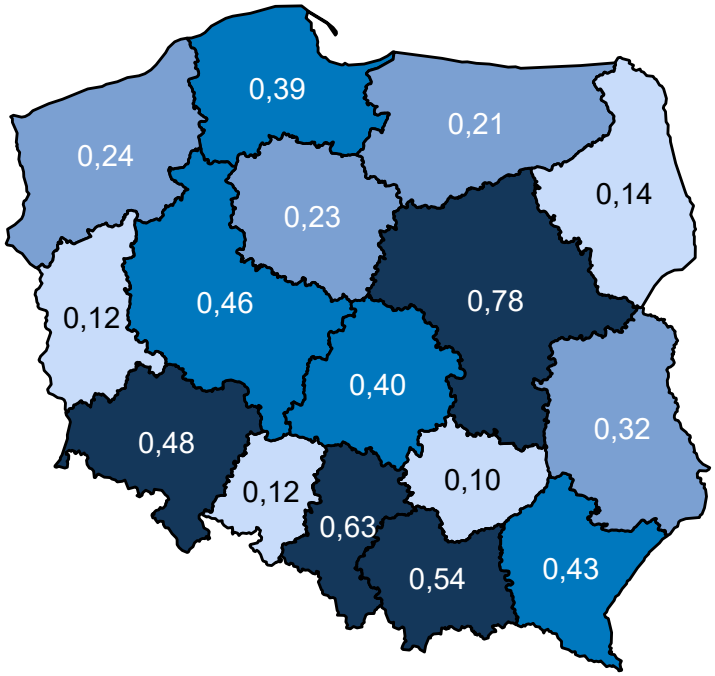
Wykres 3.2.43: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

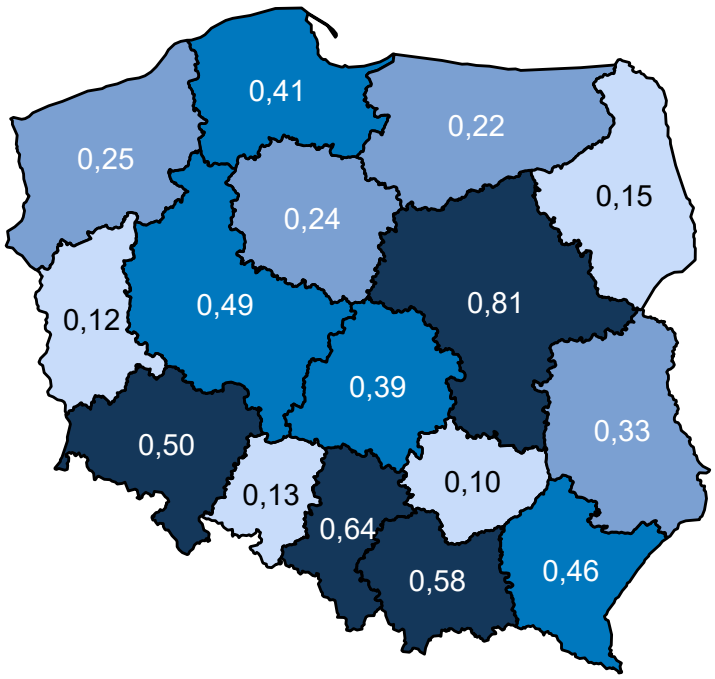
Mapa 3.2.103 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,14 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.104.

Mapa 3.2.103: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.104: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

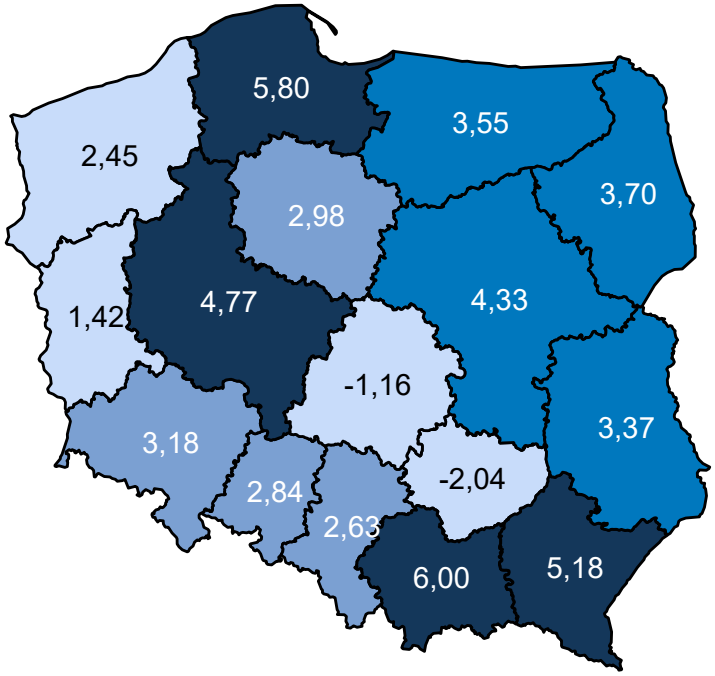


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.105 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,70%.

Mapa 3.2.105: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

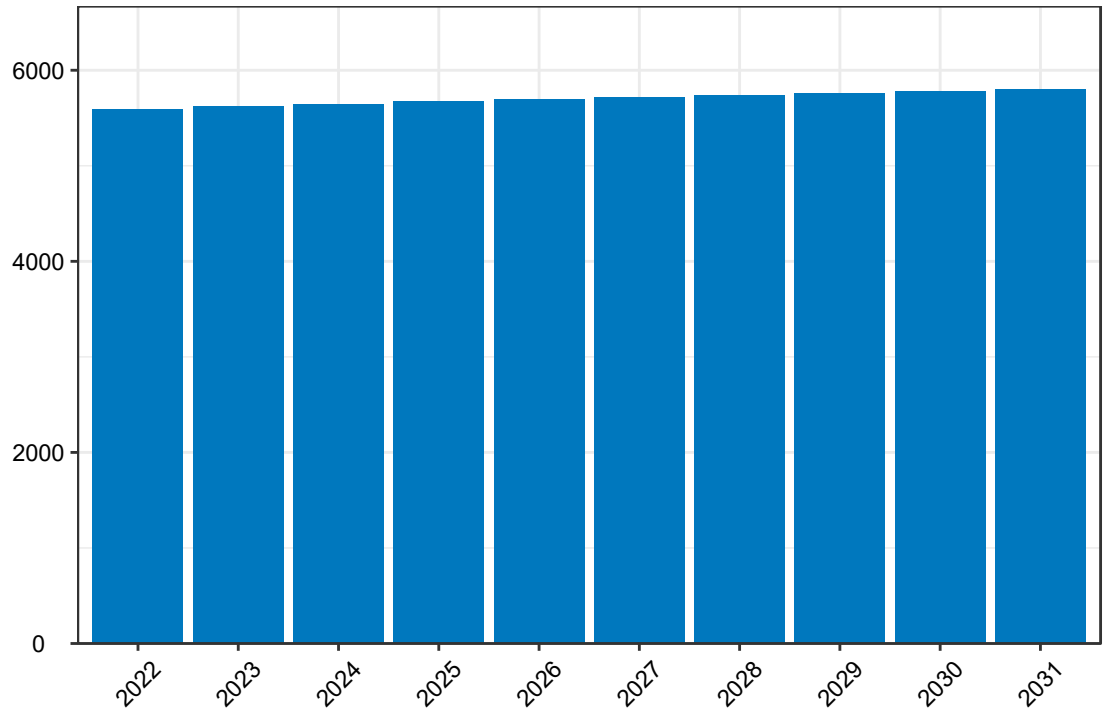


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe układu nerwowego prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 5,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 5,8 tys. (wzrost o 3.6 %). Wykres 3.2.44 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

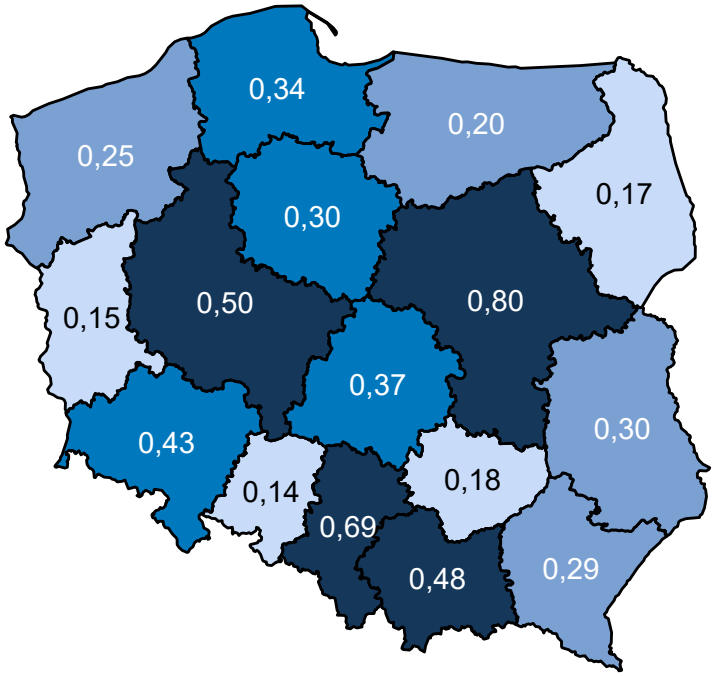
Wykres 3.2.44: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

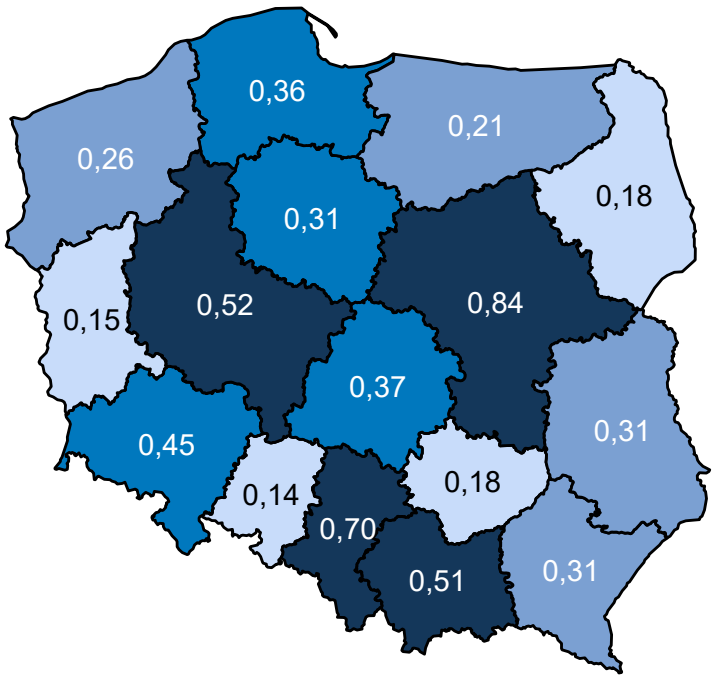
Mapa 3.2.106 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,17 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.107.

Mapa 3.2.106: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.107: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

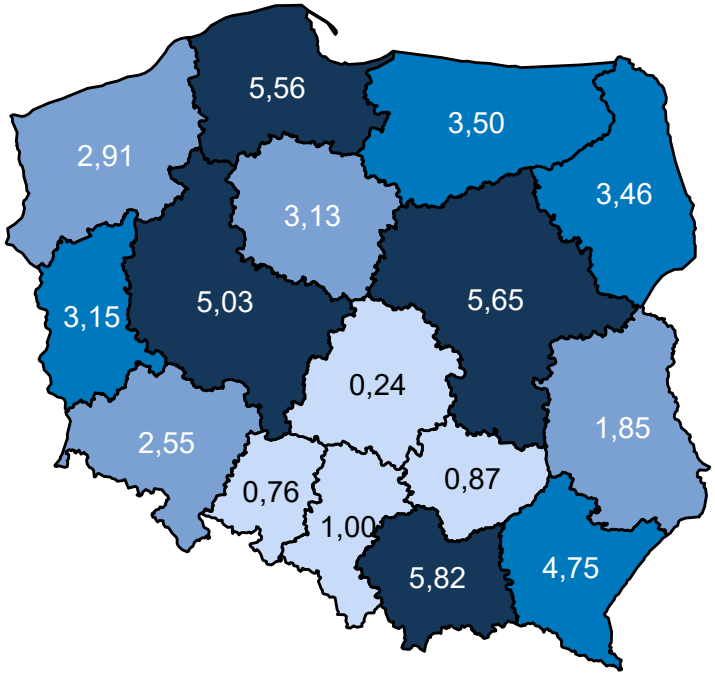


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.108 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,46%.

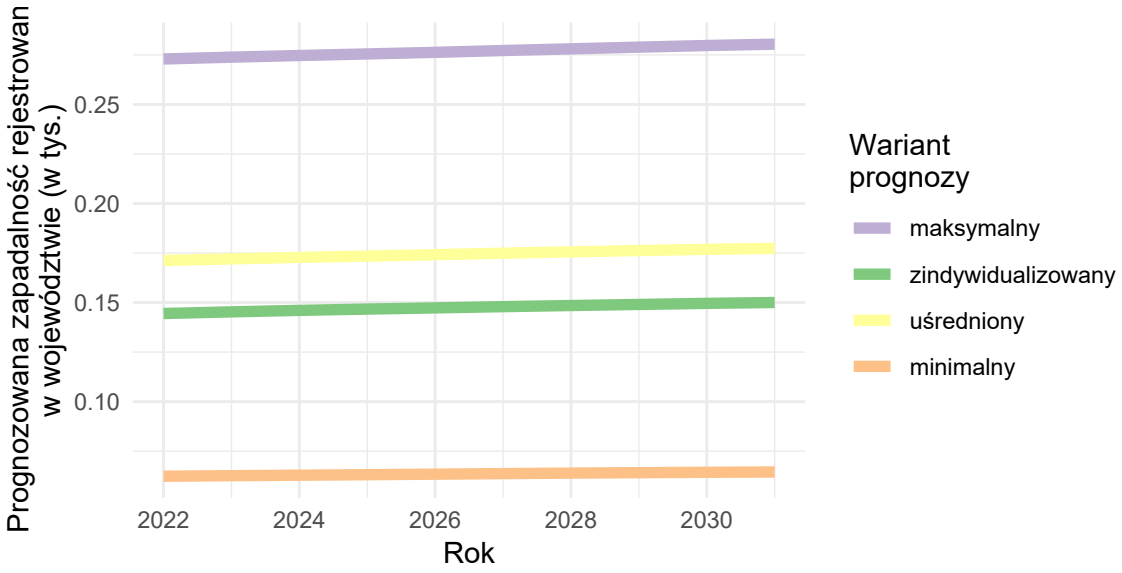
Mapa 3.2.108: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.45.

Wykres 3.2.45: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



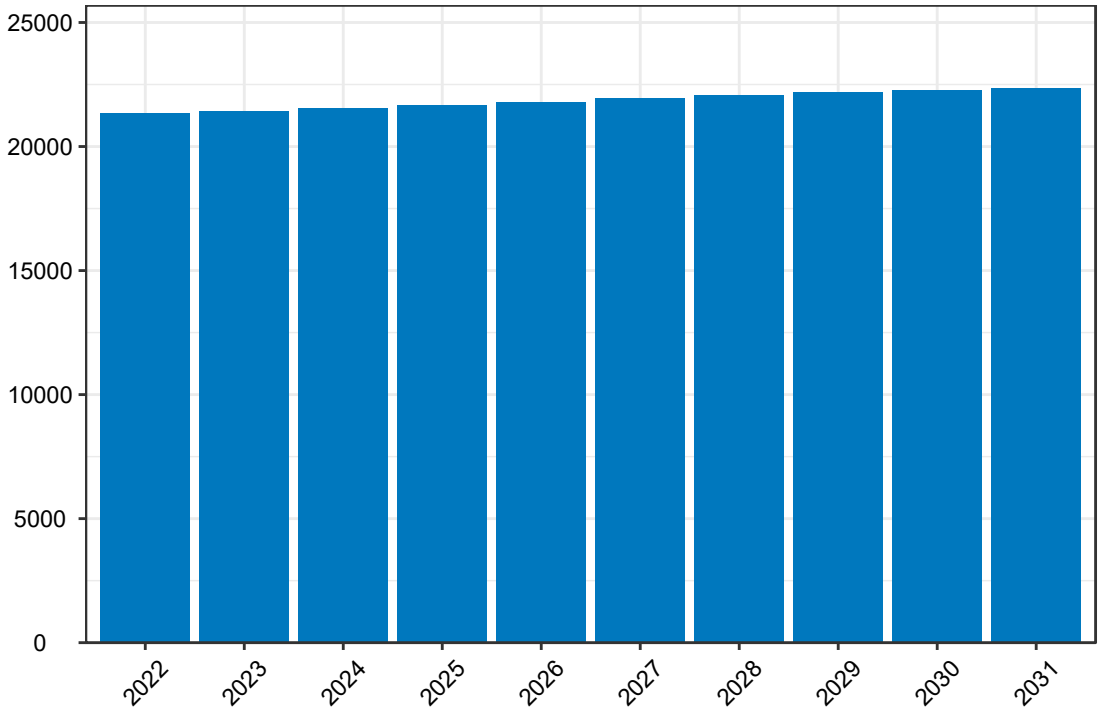
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 21,3 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 22,3 tys. (wzrost o 4.7 %). Wykres 3.2.46 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

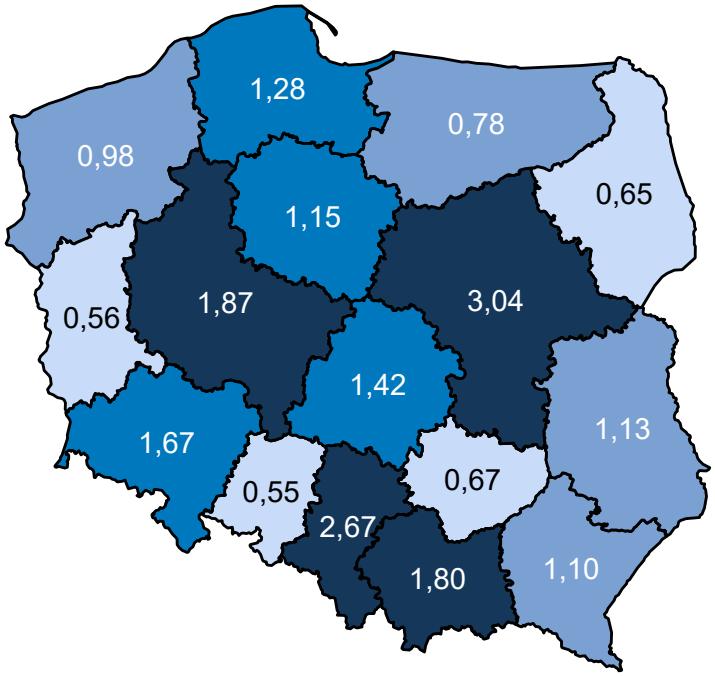
Wykres 3.2.46: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

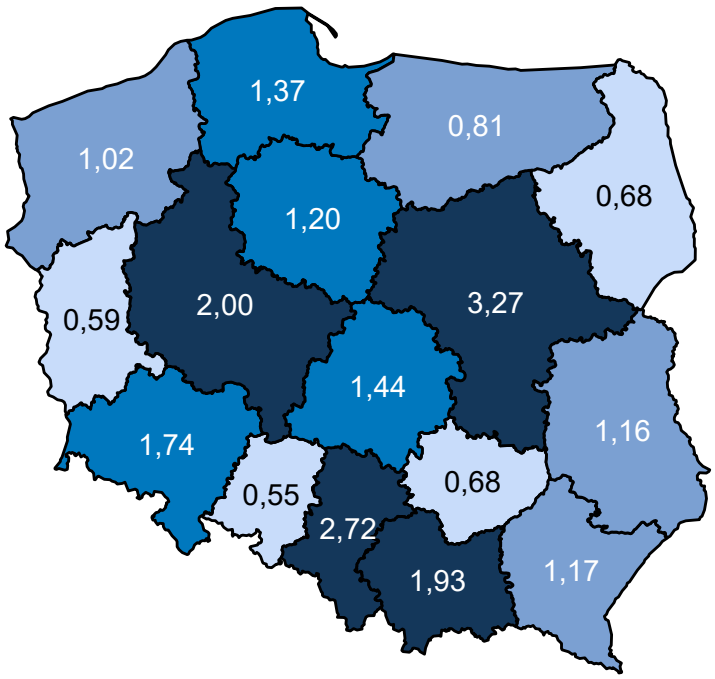
Mapa 3.2.109 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,65 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.110.

Mapa 3.2.109: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.110: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

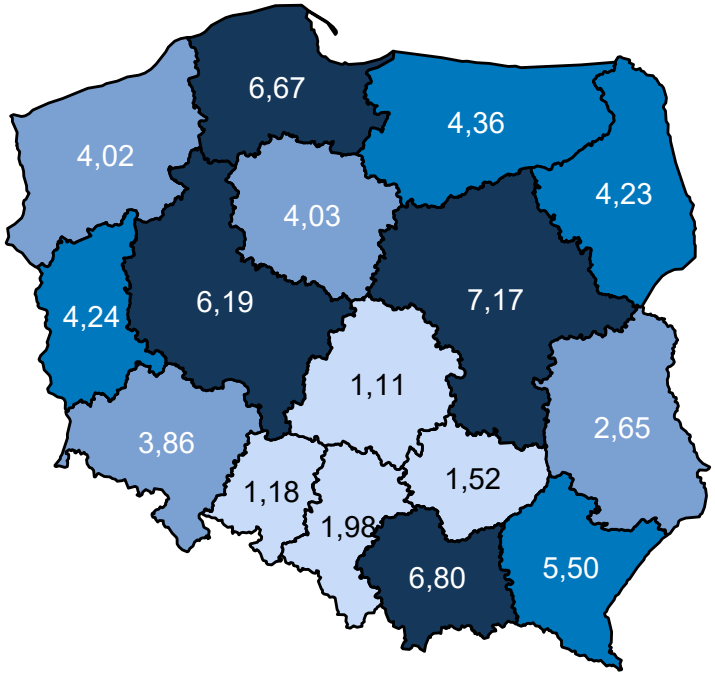


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.111 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 4,23%.

Mapa 3.2.111: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

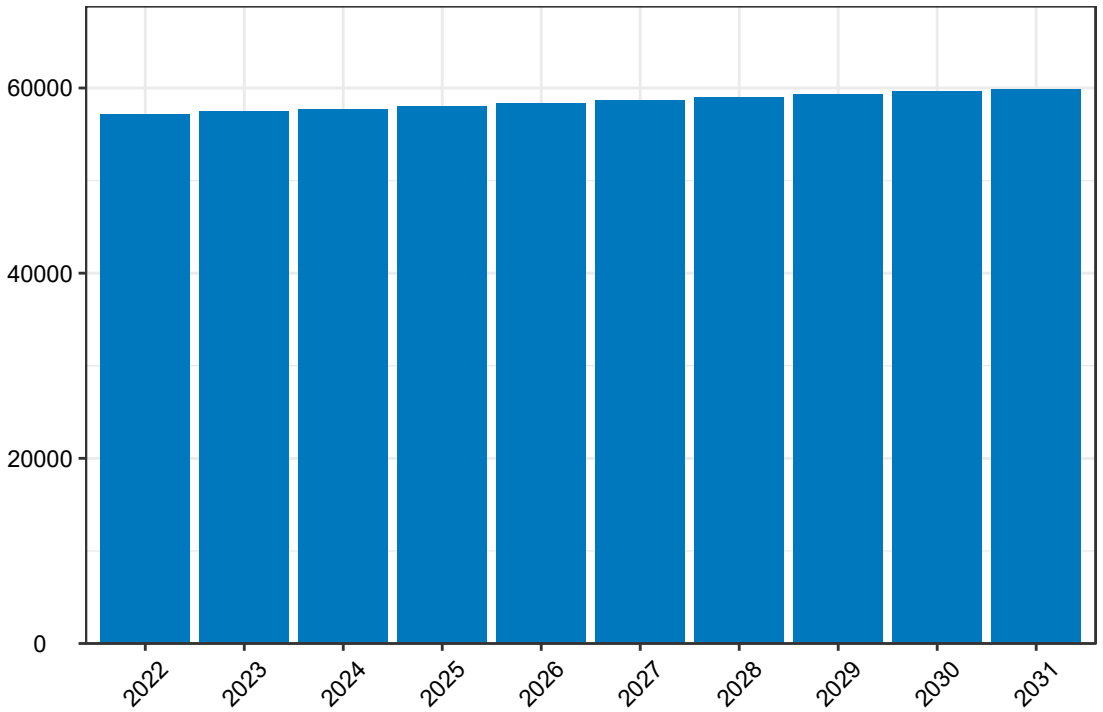


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 57,2 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 59,9 tys. (wzrost o 4.7 %). Wykres 3.2.47 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

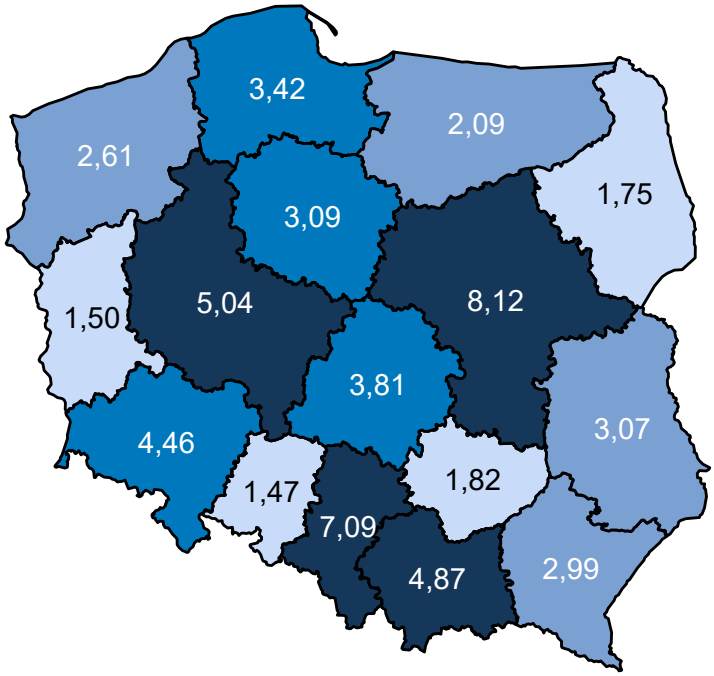
Wykres 3.2.47: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

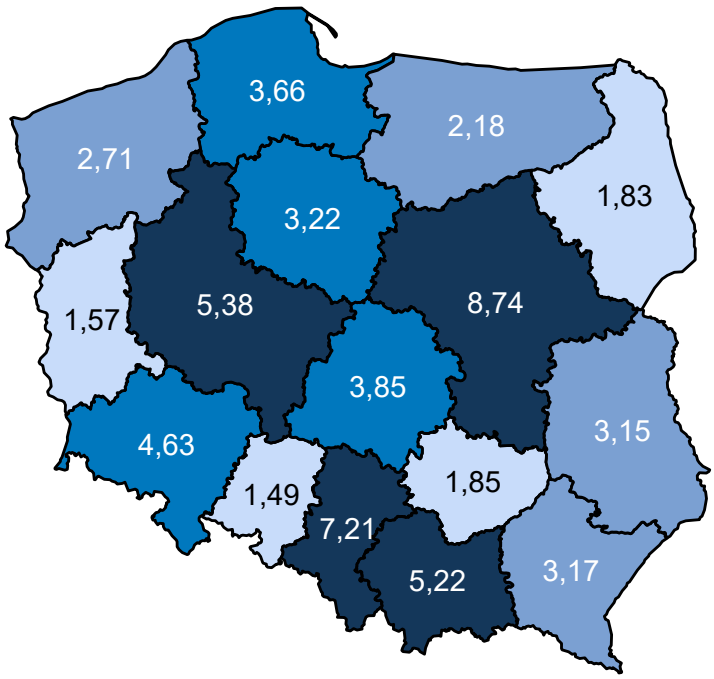
Mapa 3.2.112 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,75 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.113.

Mapa 3.2.112: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.113: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

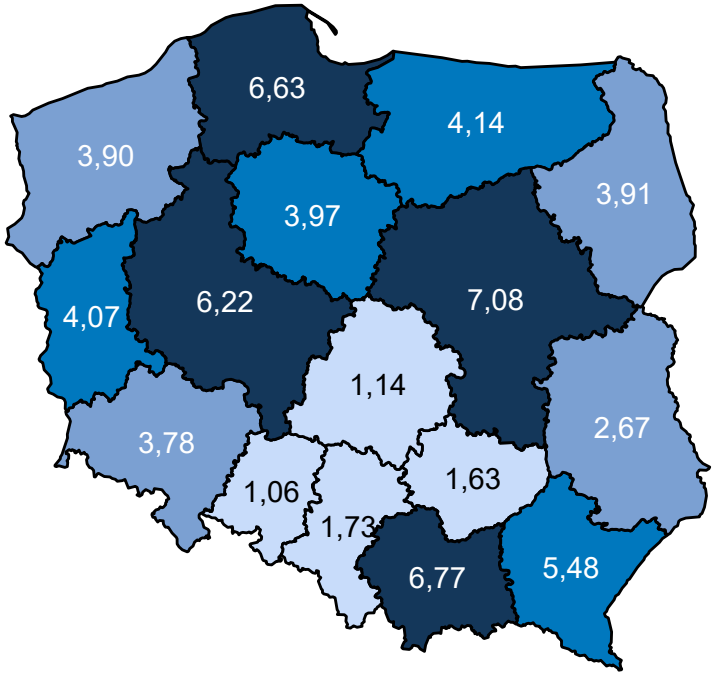


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.114 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,91%.

Mapa 3.2.114: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

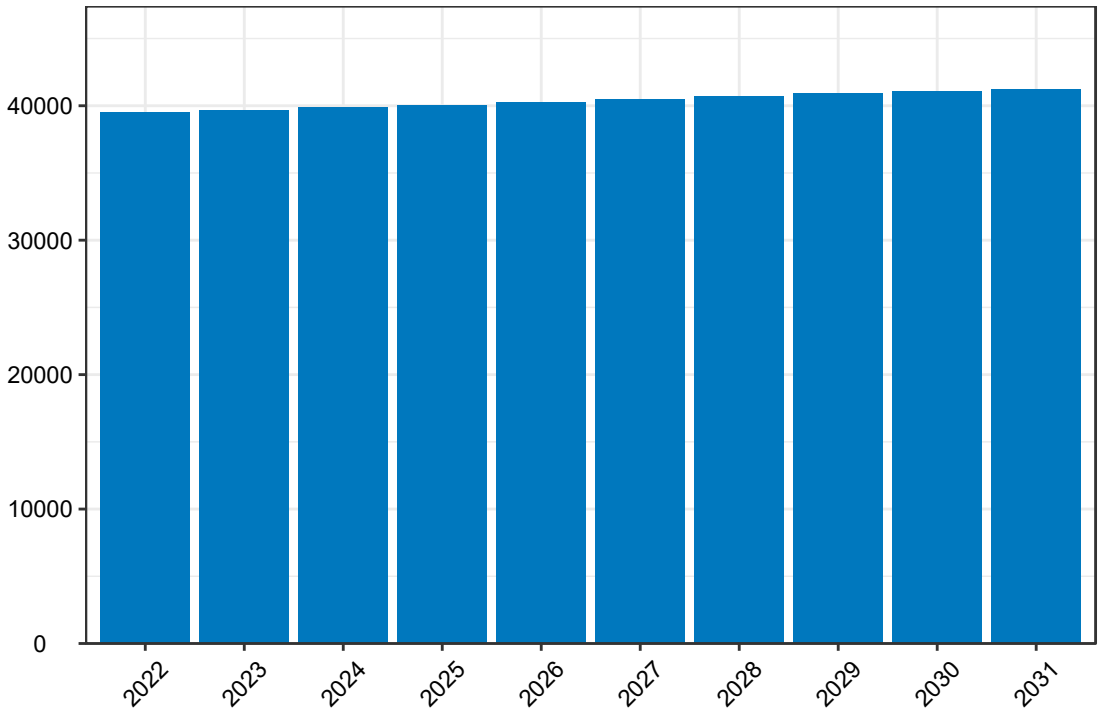


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 41,2 tys. (wzrost o 4 %). Wykres 3.2.48 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

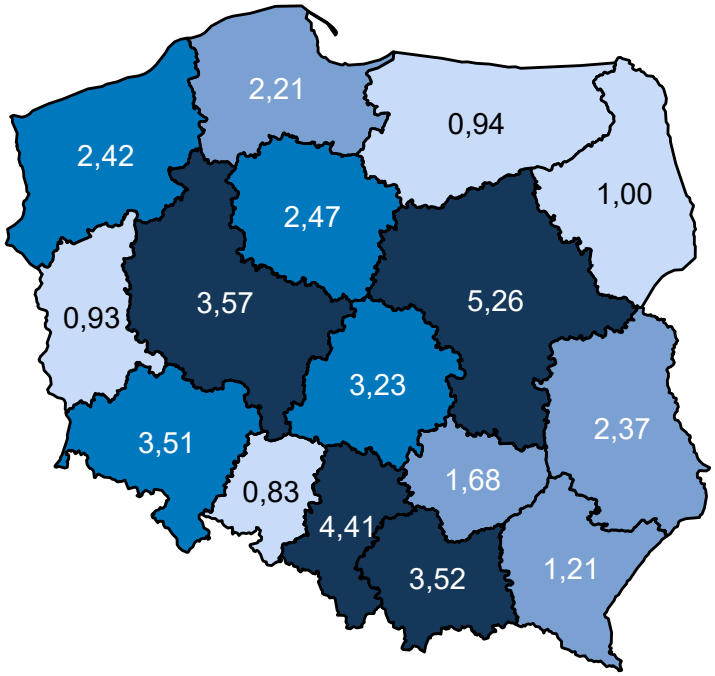
Wykres 3.2.48: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

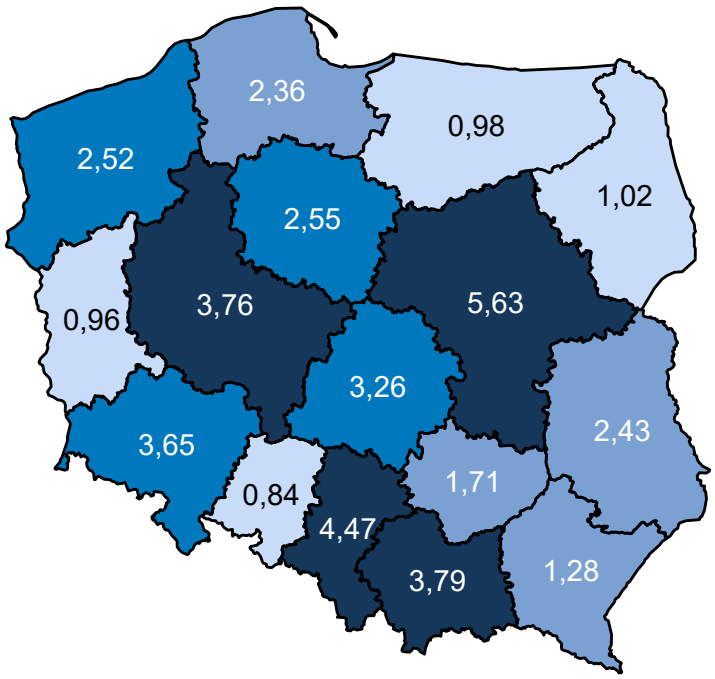
Mapa 3.2.115 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,00 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.116.

Mapa 3.2.115: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.116: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

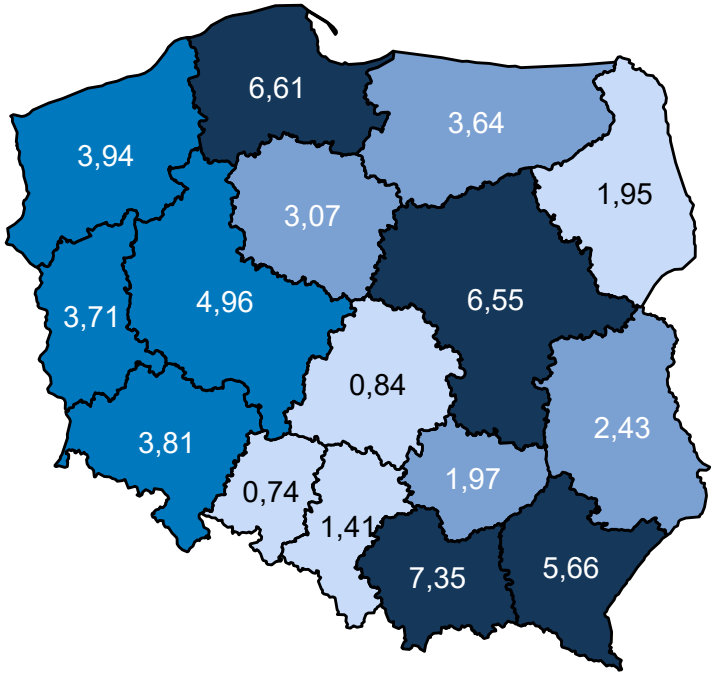


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.117 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,95%.

Mapa 3.2.117: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

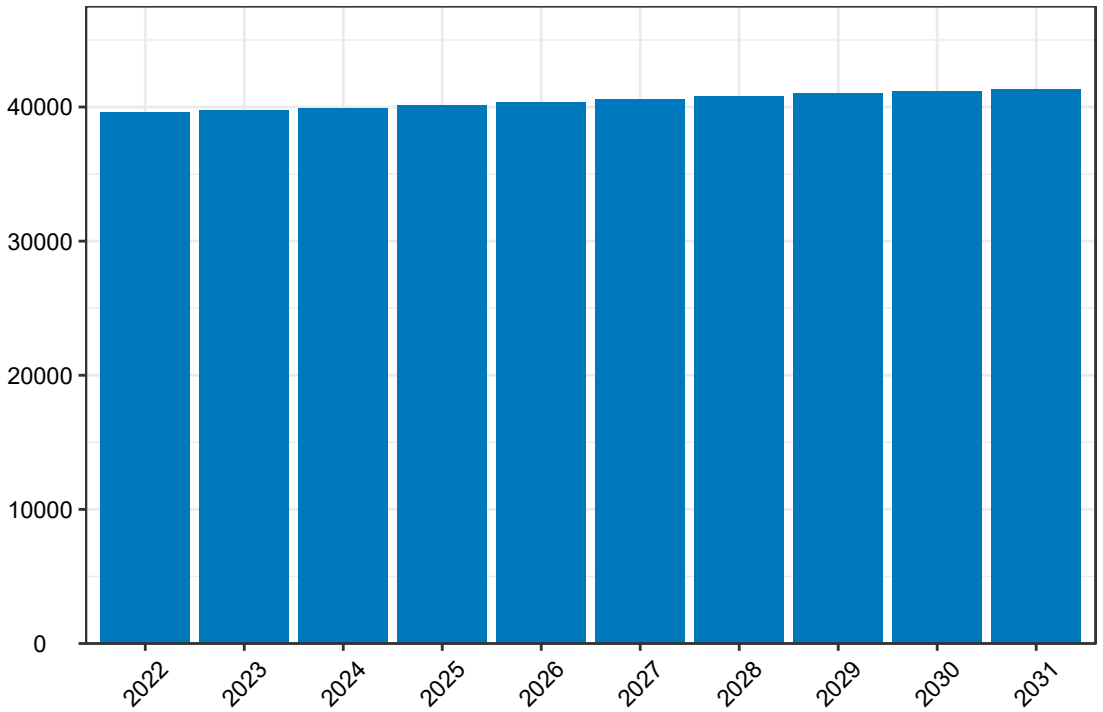


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe endokrynologiczne prognozuje się w Polsce wzrost zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 39,6 tys. i do 2031 r. wzrośnie do 41,3 tys. (wzrost o 4.3 %). Wykres 3.2.49 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

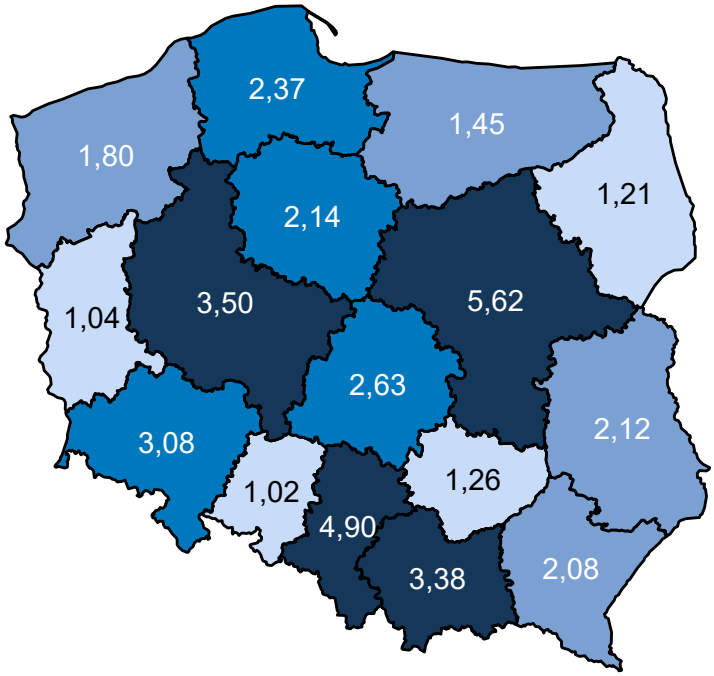
Wykres 3.2.49: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

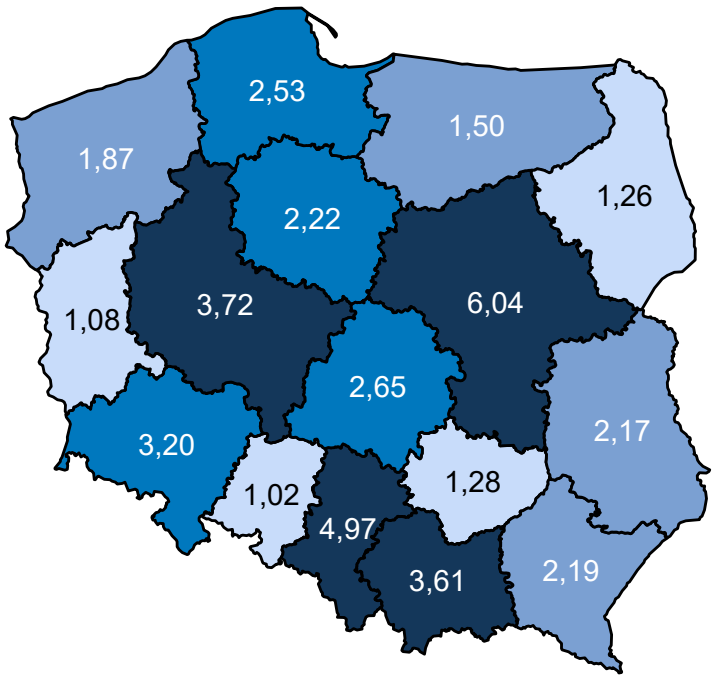
Mapa 3.2.118 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 1,21 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.119.

Mapa 3.2.118: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.119: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

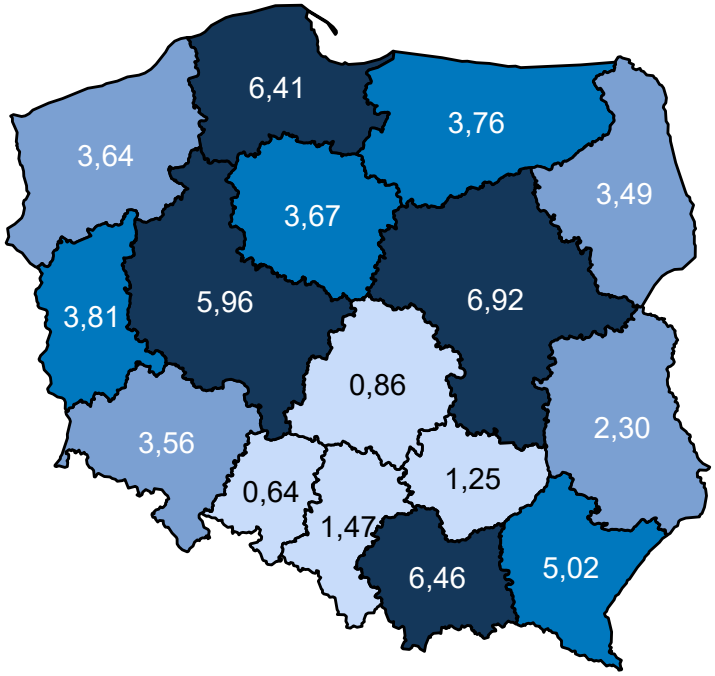


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.120 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 3,49%.

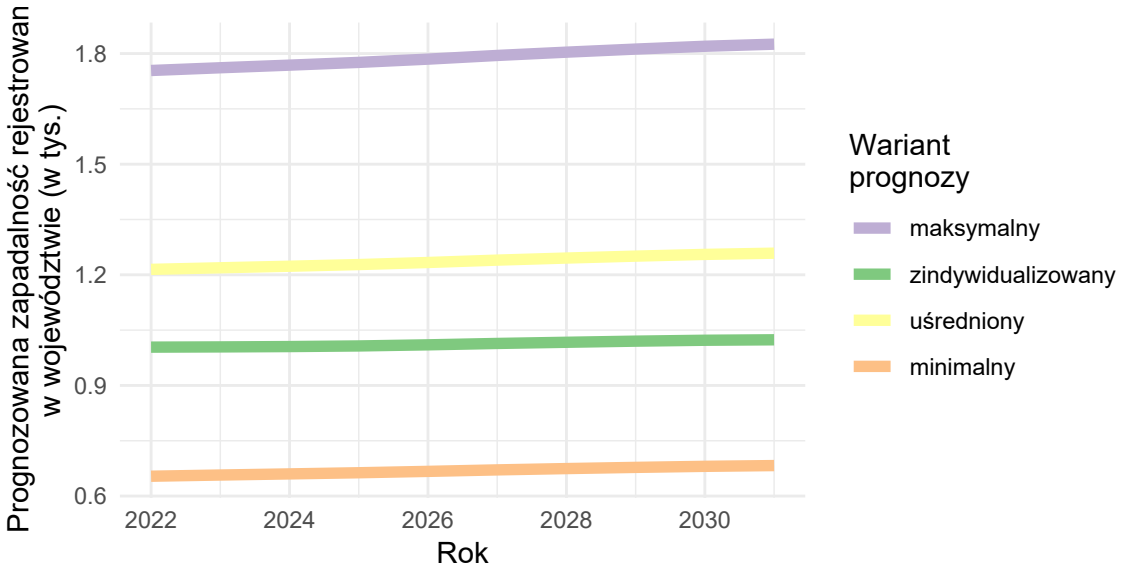
Mapa 3.2.120: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.50.

Wykres 3.2.50: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



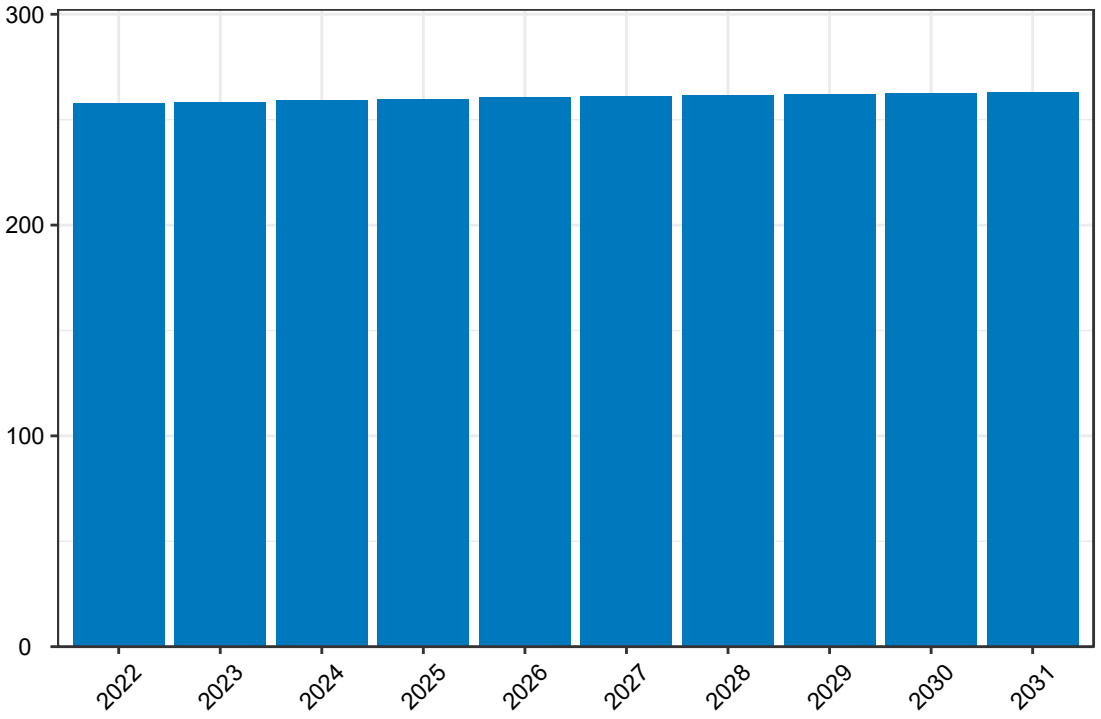
Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

nowotwory niezłośliwe inne

Wariant 1 – demograficzny „minimalny”

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe inne prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,3 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.51 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

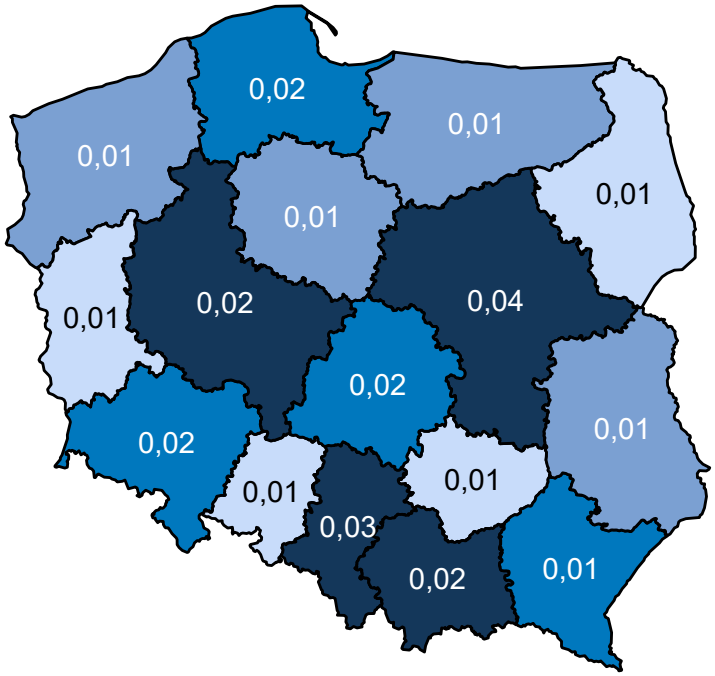
Wykres 3.2.51: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

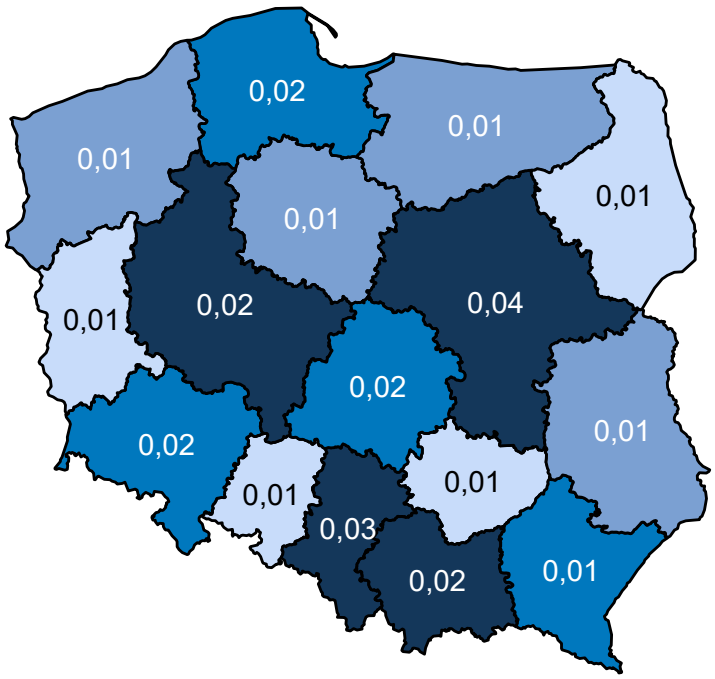
Mapa 3.2.121 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.122.

Mapa 3.2.121: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.122: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

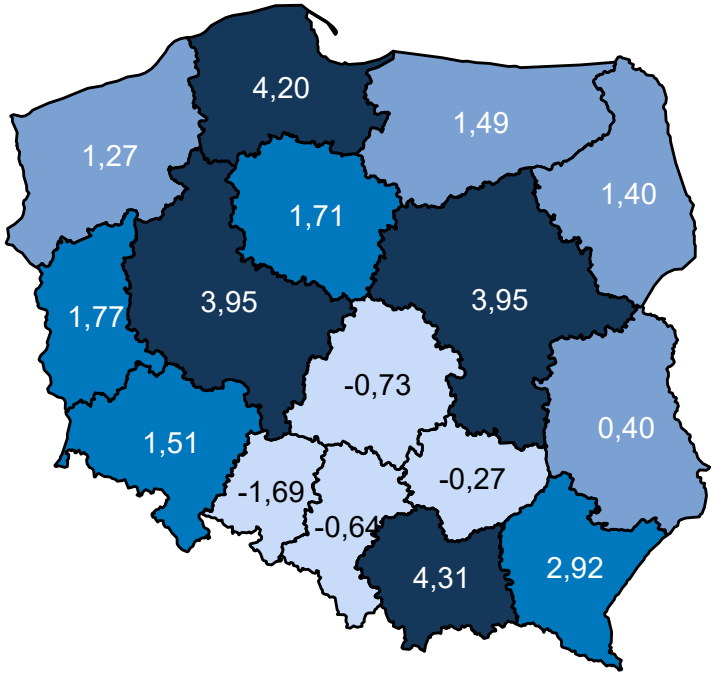


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.123 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,40%.

Mapa 3.2.123: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

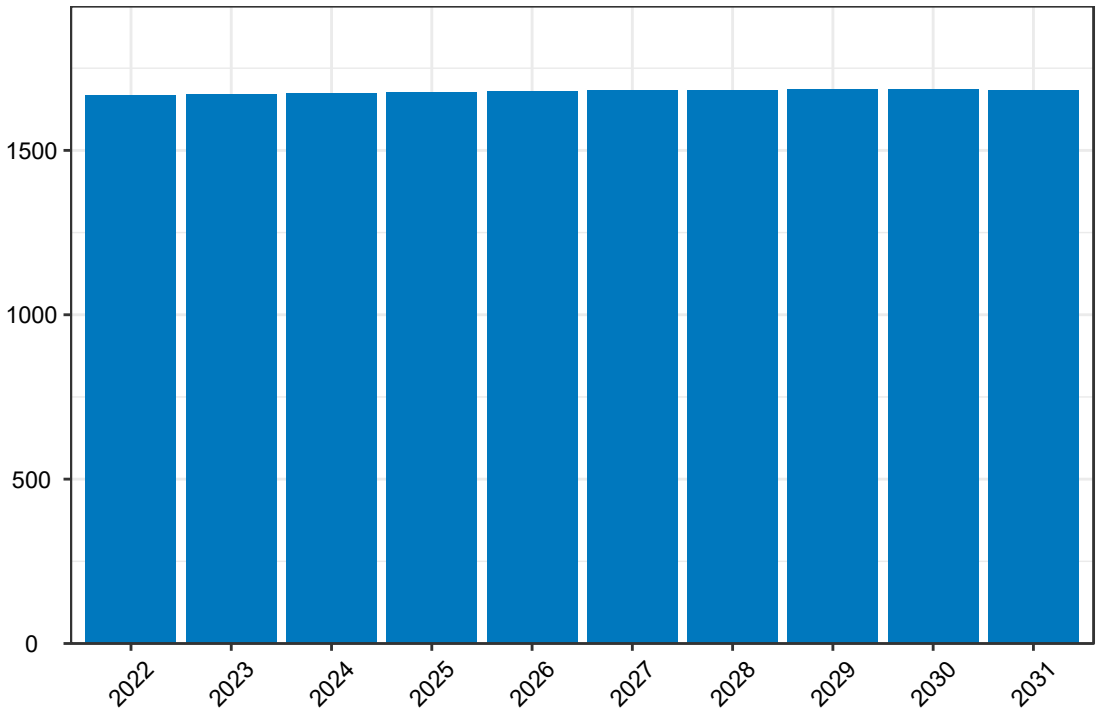


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 2 – demograficzny „maksymalny"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe inne prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 1,7 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.52 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

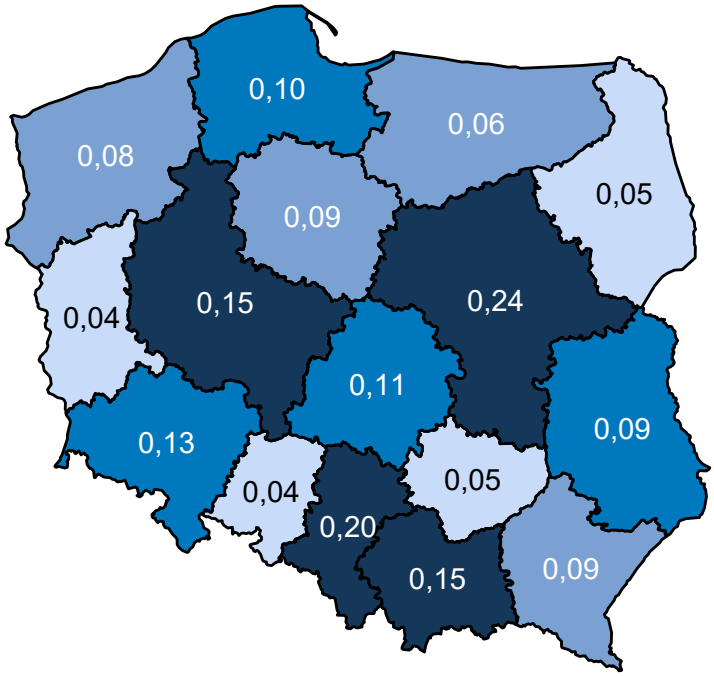
Wykres 3.2.52: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

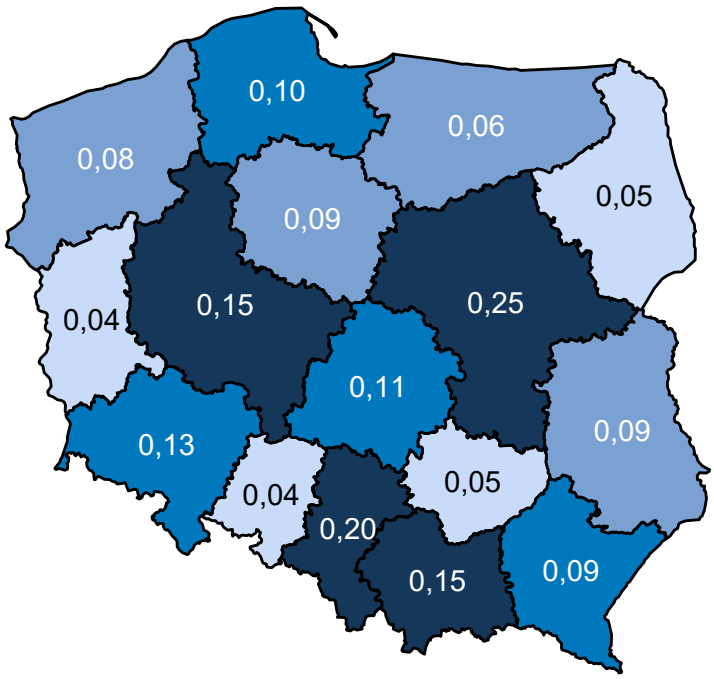
Mapa 3.2.124 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,05 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.125.

Mapa 3.2.124: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.125: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

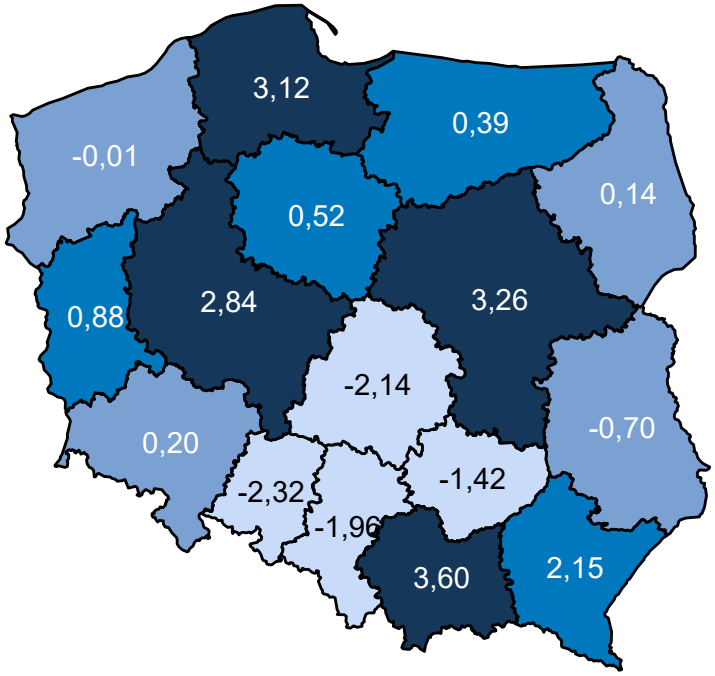


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.126 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 0,14%.

Mapa 3.2.126: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

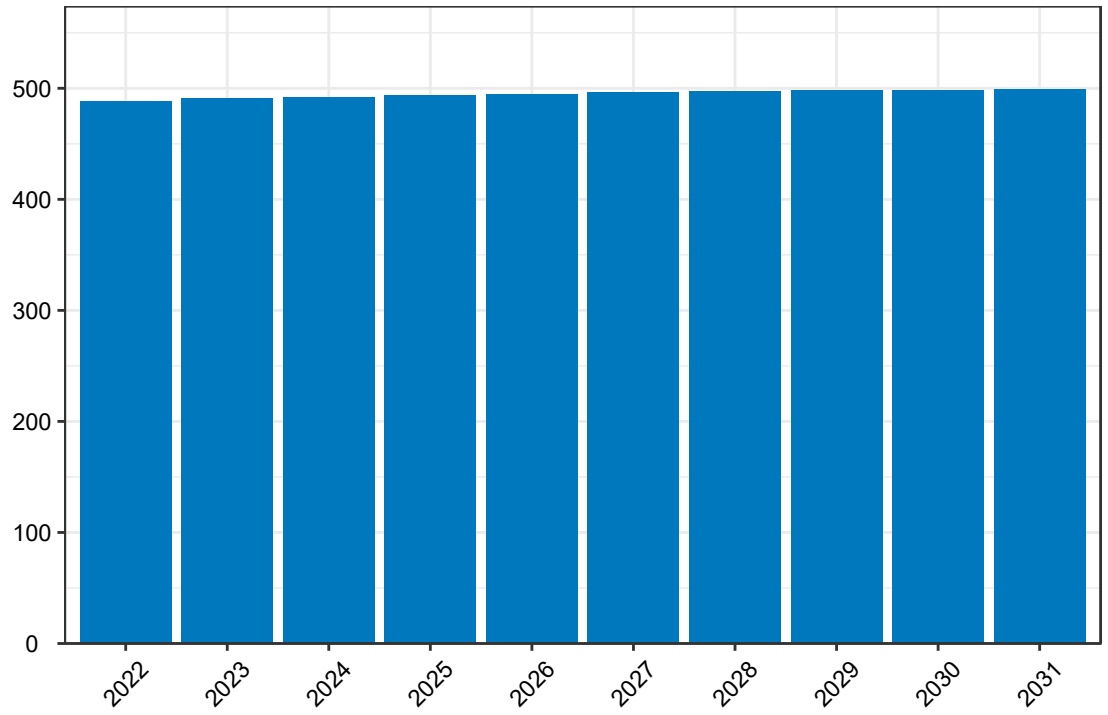


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 3 – demograficzny „zidywidualizowany"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe inne prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,5 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.53 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

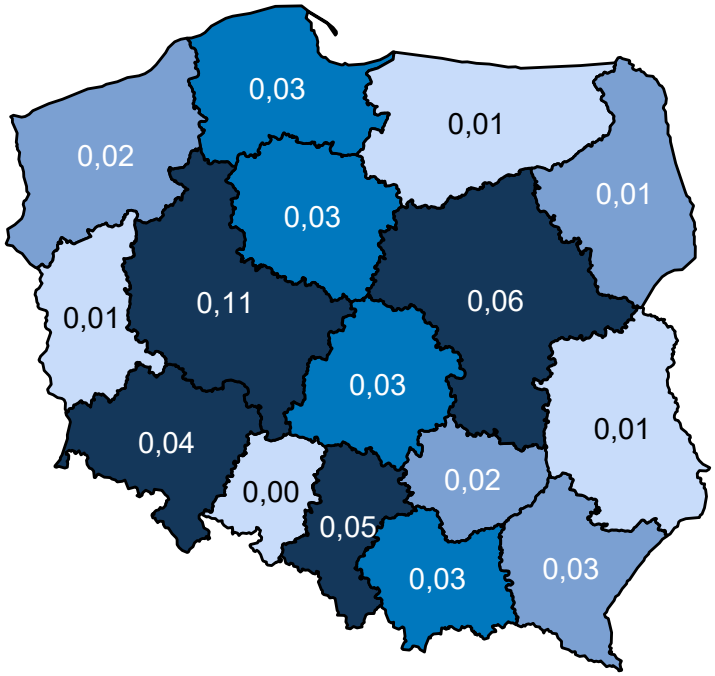
Wykres 3.2.53: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

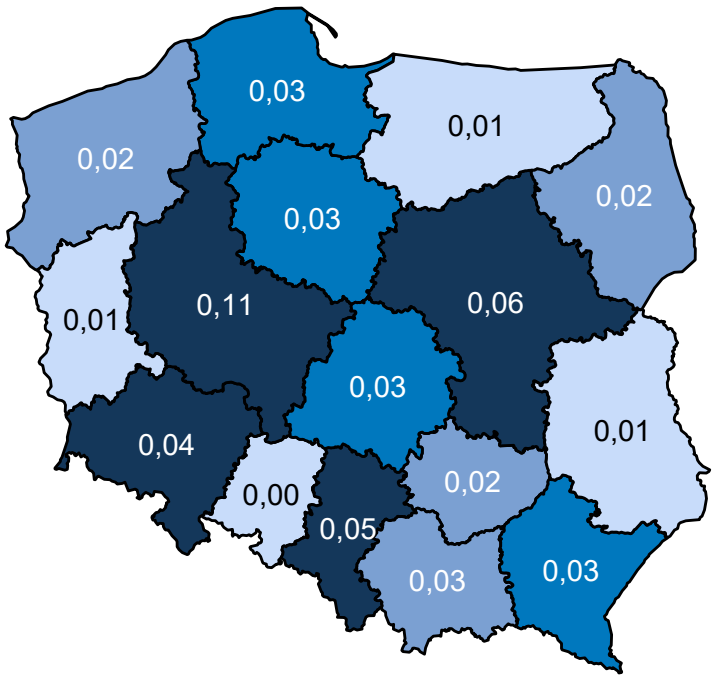
Mapa 3.2.127 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.128.

Mapa 3.2.127: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.128: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

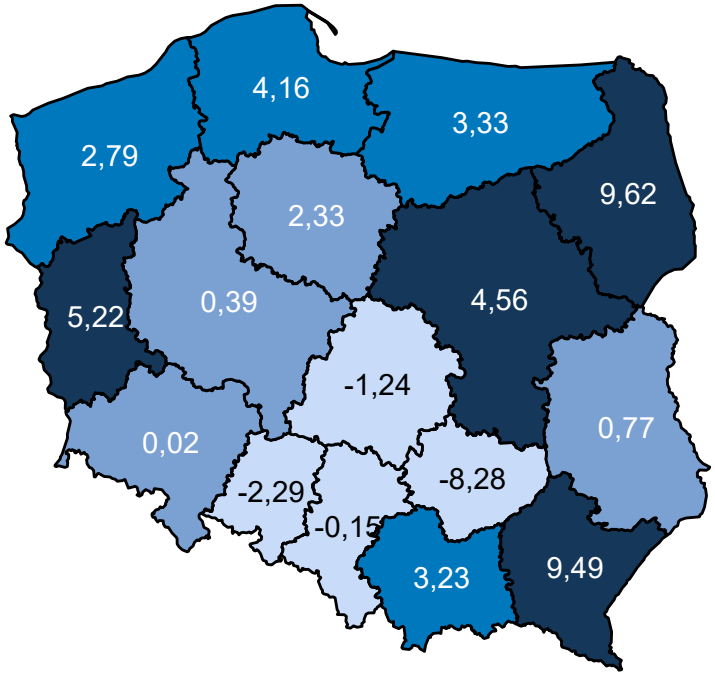


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.129 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 9,62%.

Mapa 3.2.129: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw

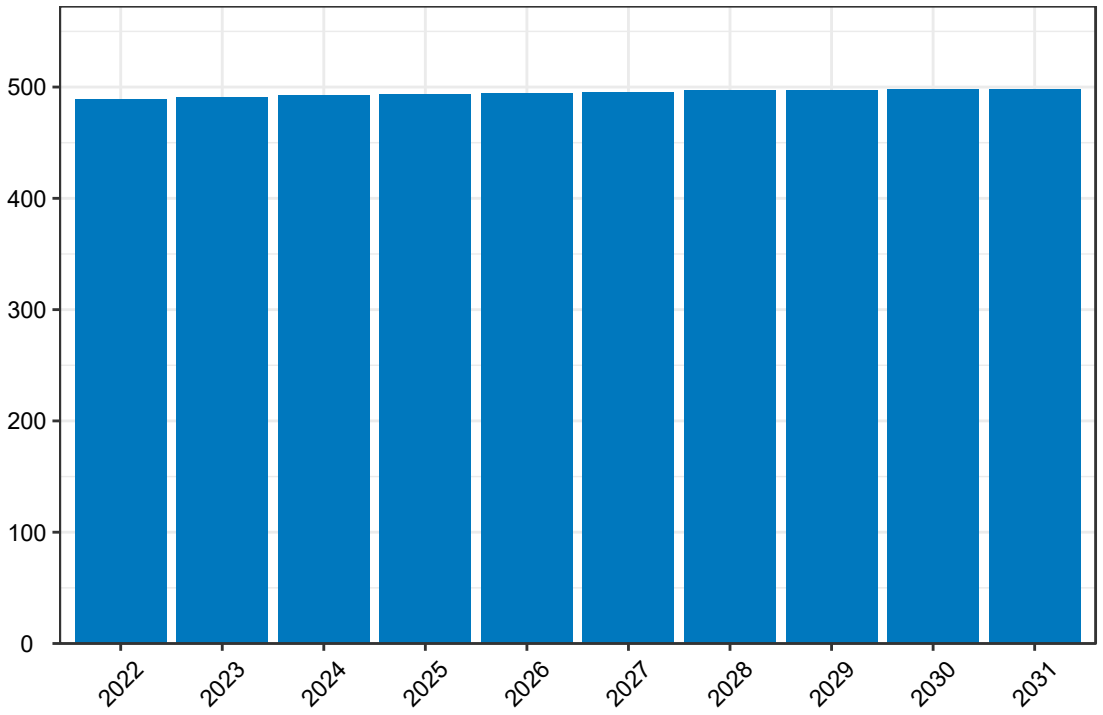


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Wariant 4 – demograficzny „uśredniony"

W latach 2022–2031 dla grupy nowotwory niezłośliwe inne prognozuje się w Polsce brak zmian w wartości zapadalności rejestrowanej. W roku 2022 zapadalność rejestrowana będzie wynosiła 0,5 tys. i do 2031 r. pozostanie na zbliżonym poziomie. Wykres 3.2.54 przedstawia prognozę zapadalnosci rejestrowanej w Polsce w latach 2022–2031.

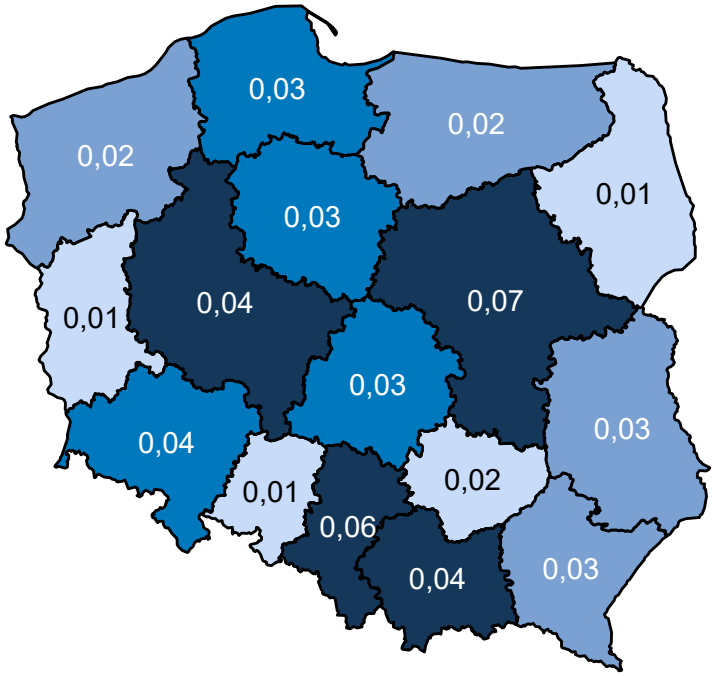
Wykres 3.2.54: Prognozowana zapadalność rejestrowana w Polsce w latach 2022-2031



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

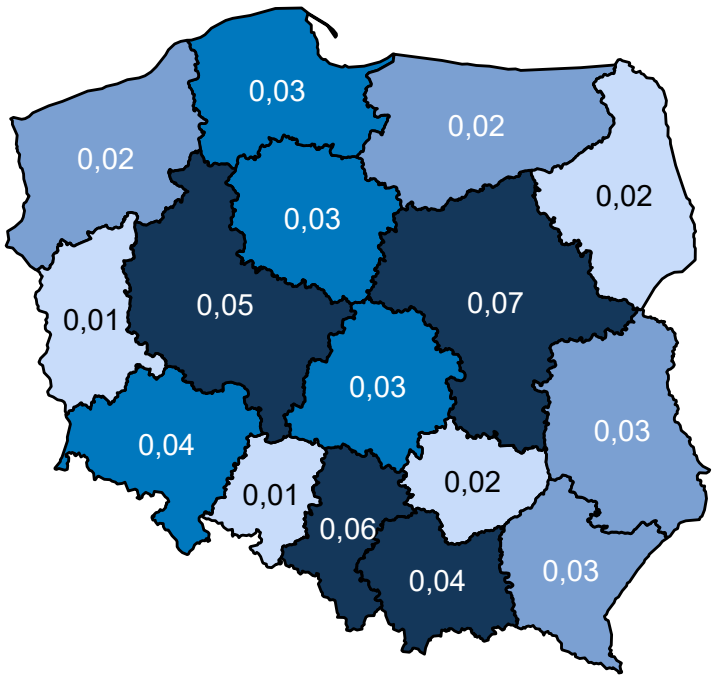
Mapa 3.2.130 prezentuje prognozowana zapadalność rejestrowana dla chorób z analizowanej grupy w 2022 roku w podziale na województwa zamieszkania pacjenta. W województwie podlaskim wartość tej zmiennej będzie wyniosła 0,01 tys. Dane dla roku 2031 zostały przedstawione na Mapie 3.2.131.

Mapa 3.2.130: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2022 r. wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.131: Prognozowana zapadalnosc rejestrowana (w tys.) w 2031 r. wg województw

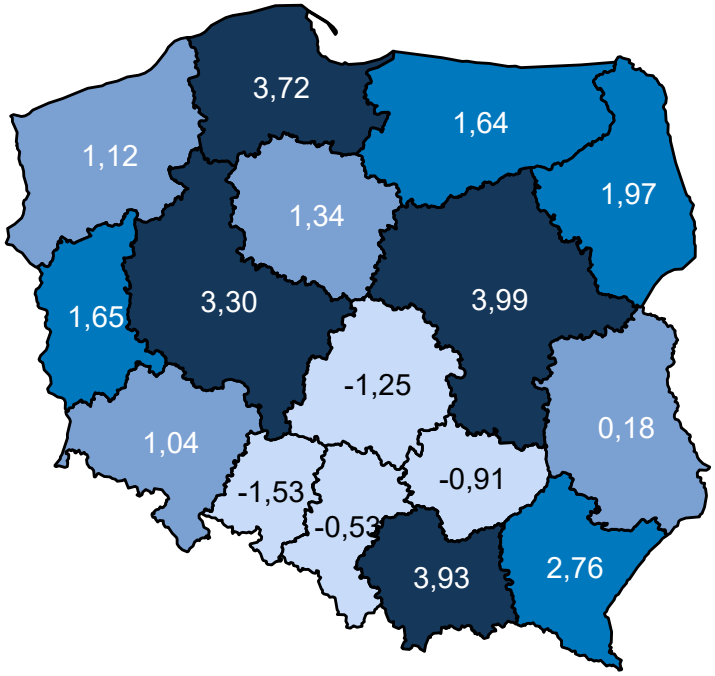


Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Mapa 3.2.132 oraz prezentuje zmianę zapadalności rejestrowanej w poszczególnych województwach. Zakła-

dając wyłącznie zmiany demograficzne prognozuje się, że w województwie podlaskim zapadalność rejestrowana w latach 2020–2029 wzrośnie o 1,97%.

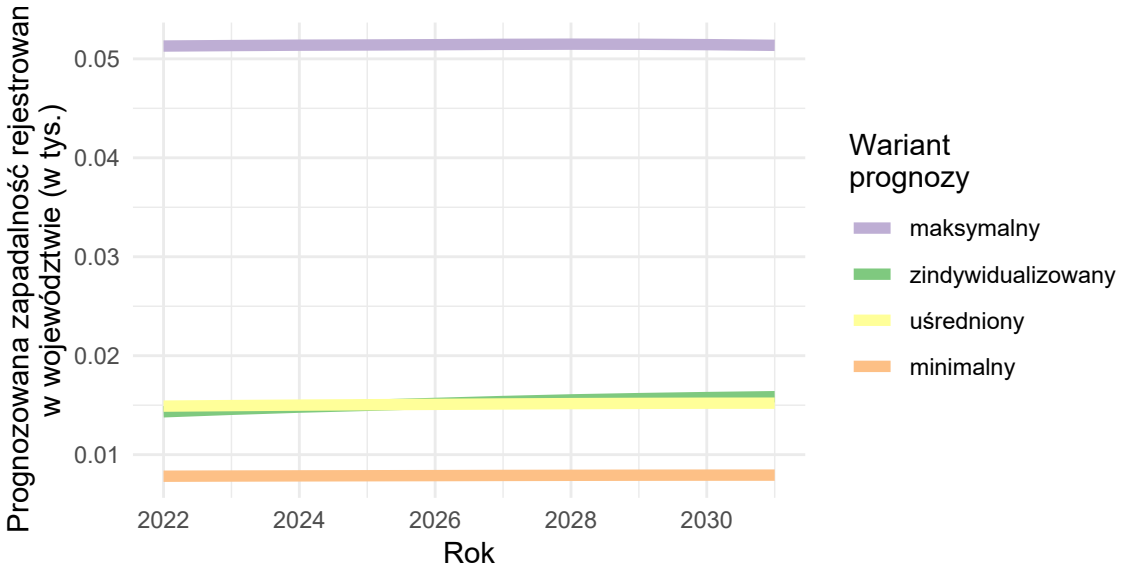
Mapa 3.2.132: Procentowa zmiana zapadalnosci rejestrowanej w latach 2020–2029 wg województw



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ

Porównanie wariantów prognozy dla analizowanego województwa przedstawia Wykres 3.2.55.

Wykres 3.2.55: Porównianie scenariuszy dot. prognozy zapadalności rejestrowanej dla województwa w latach 2020–2029



Opracowanie DAiS na podstawie danych z NFZ