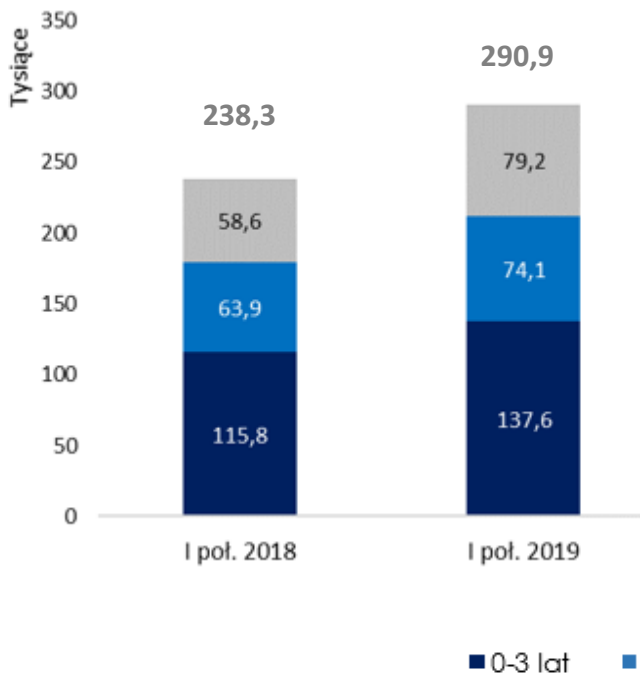


Choroby dzieci

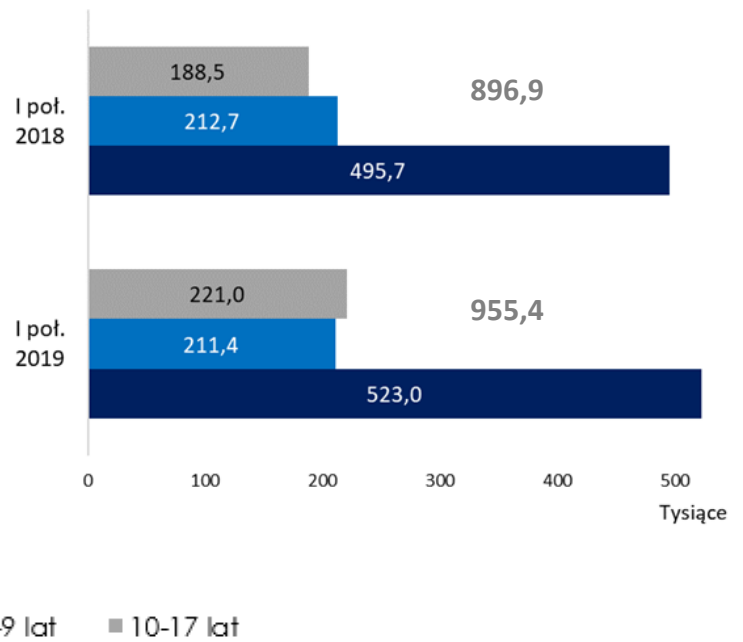
Sekcja P katalogu JGP(2018-2019)

Stan obecny i perspektywa rozwoju

Liczba hospitalizacji (w tys.)

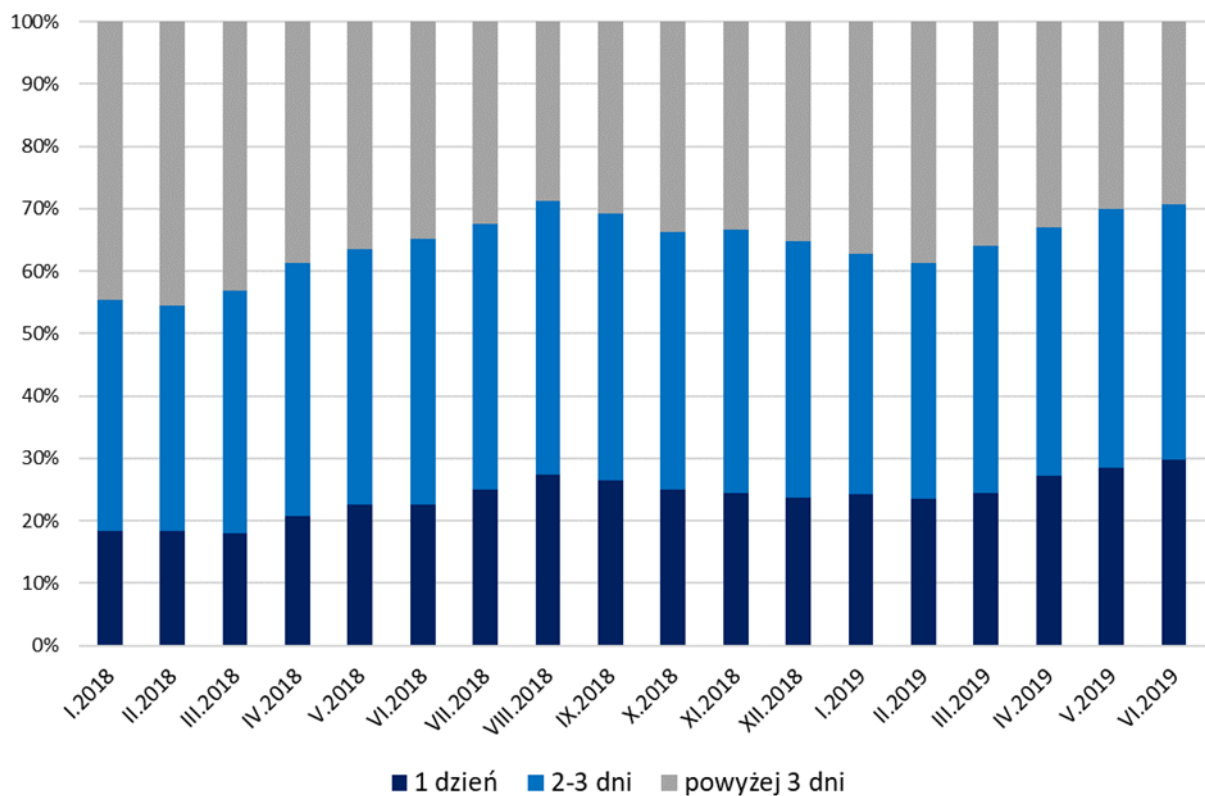


Liczba osobodni (w tys.)



HOSPITALIZACJE WG GRUP WIEKU

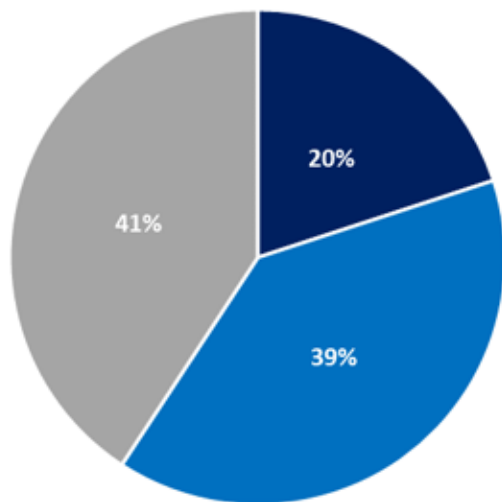
Struktura długości hospitalizacji wg miesięcy



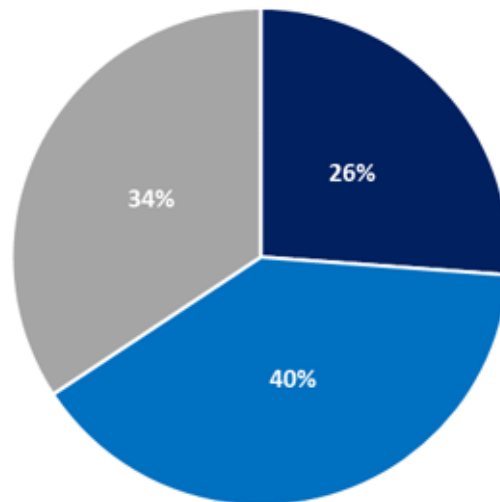
DŁUGOŚĆ HOSPITALIZACJI

Hospitalizacje w sekcji P

Struktura długości hospitalizacji
w I poł. 2018

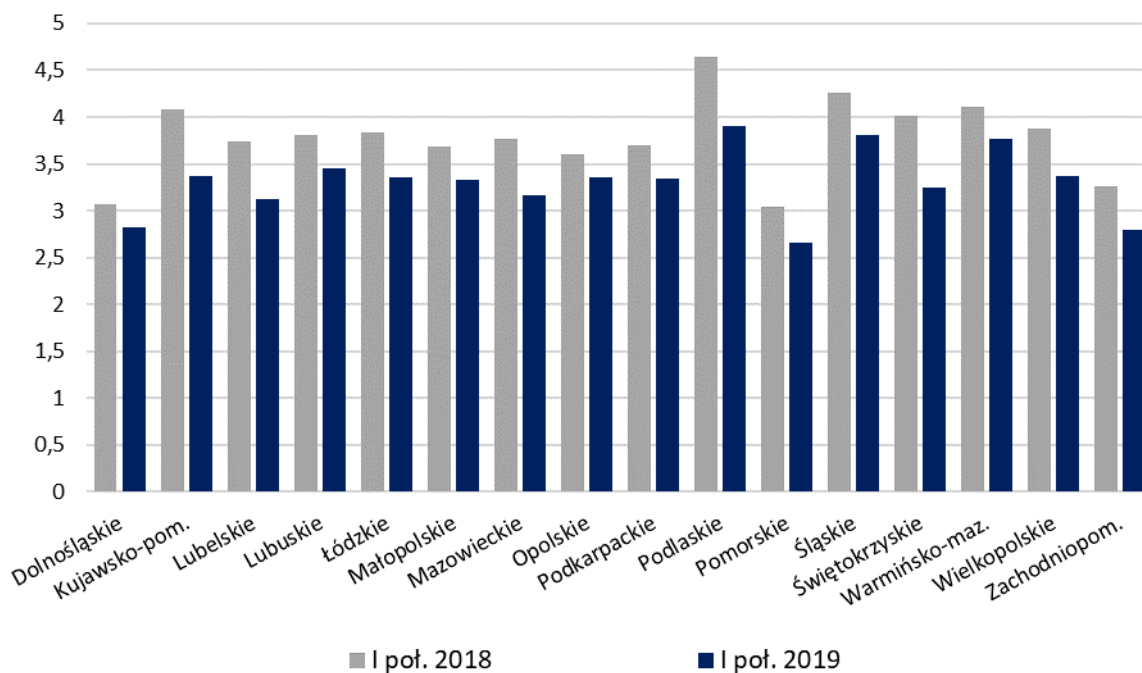


Struktura długości hospitalizacji
w I poł. 2019



% hospitalizacji trwających: ■ 1 dzień ■ 2-3 dni ■ powyżej 3 dni

Przeciętna długość hospitalizacji wg województw



3,76 - przeciętna długość hospitalizacji
dla Polski w I poł. 2018 r.

3,28 - przeciętna długość hospitalizacji
dla Polski w I poł. 2019 r.

Hospitalizacje w sekcji P

(w I połowie 2019 r.)

Struktura hospitalizacji wg JGP

P22	P04		P12			Pozostałe
	P99	P03		P35		
P06	P21	P30	P50	P23		

Grupy JGP	Liczba hospitalizacji (w tys)	Udział (w %)
P22 INFEKCYJNE I NIEINFEKCYJNE ZAPALENIE ŻOŁĄDKA I JELIT	56,35	19,37
P06 MAŁE INFEKCJE (W TYM CHOROBY IMMUNOLOGICZNE)	26,05	8,95
P04 CHOROBY DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	25,88	8,90
P12 INNE ZABURZENIA ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE I METABOLICZNE	24,19	8,31
P99 INNE CHOROBY DZIECI	14,81	5,09
P21 CHOROBY SERCA	13,70	4,71
P03 CHOROBY GÓRNEGO ODCINKA DRÓG ODDECHOWYCH	13,23	4,55
P35 LECZENIE ZACHOWAWCZE URAZÓW < 18 R.Ż.	12,96	4,46
P30 INFEKCJE WIRUSOWE OKREŚLONE	9,91	3,40
P50 DIAGNOSTYKA I LECZENIE CHORÓB UKŁADU NERWOWEGO	9,80	3,37
P23 PADACZKA	8,05	2,77
P20 CHOROBY SKÓRY, UKŁADU MIĘŚNIOWO-KOSTNEGO LUB TKANKI ŁĄCZNEJ	7,62	2,62
P47 ZABURZENIA ODŻYWIENIA < 18 R.Ż.	6,96	2,39
P11 POWAŻNE CHOROBY ŻOŁĄDKOWO-JELITOWE I METABOLICZNE	4,89	1,68
P49 LECZENIE ZACHOWAWCZE OKULISTYCZNE < 18 R.Ż.	4,60	1,58
P16 POWAŻNE SCHORZENIA UWARUNKOWANE GENETYCZNIE I INNE CHOROBY WRODZONE	4,46	1,53
P19 CHOROBY KRWI	4,36	1,50
P34 CUKRZYCA NIE POWIKŁANA ŚPIĄCZKĄ / KWASICĄ KETONOWĄ	3,71	1,28
P15 ZABURZENIA ZACHOWANIA	3,70	1,27
P05 DUŻE INFEKCJE (W TYM CHOROBY IMMUNOLOGICZNE)	3,52	1,21
P28 GUZY LITE NARZĄDÓW, TKANEK I INNYCH UKŁADÓW	3,02	1,04
P18 CHOROBY NEREK Z NIEWYDOLNOŚCIĄ NERKOWĄ	2,91	1,00
P39 WRODZONE WADY SERCA > 0 R.Ż. I < 18 R.Ż.	2,51	0,86
P17 CHOROBY UKŁADU MOCZOWO-PŁCIOWEGO	2,48	0,85
P10 CHOROBY ENDOKRYNOLOGICZNE (BEZ CUKRZYCY)	2,28	0,78
P41 CHOROBY ZAPALNE JELIT < 18 R.Ż.	2,27	0,78
P07 NOWOTWORY	2,15	0,74
P38 WRODZONE WADY SERCA < 1 R.Ż. LUB < 18 R.Ż. Z PW	2,15	0,74
P01 ASTMA LUB TRUDNOŚCI W ODDYCHANIU	2,04	0,70
P32 ALERGIE - ODCZULANIE	1,59	0,55
P42 PRZEWLEKŁE CHOROBY WĄTROBY < 18 R.Ż.	1,31	0,45
P29 BÓLE GŁOWY - DIAGNOSTYKA I LECZENIE	1,17	0,40
P36 POWAŻNE CHOROBY GARDŁA, USZU I NOSA < 18 R.Ż.	1,15	0,40
POZOSTAŁE	5,14	1,43

Liczba hospitalizacji i osobodni w JGP

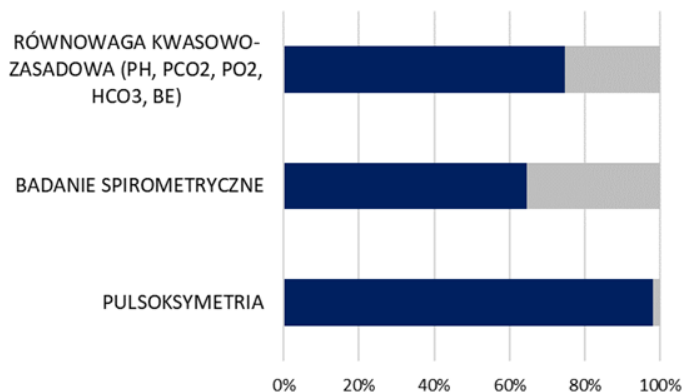
(w I połowie 2019 r.)

ASTMA

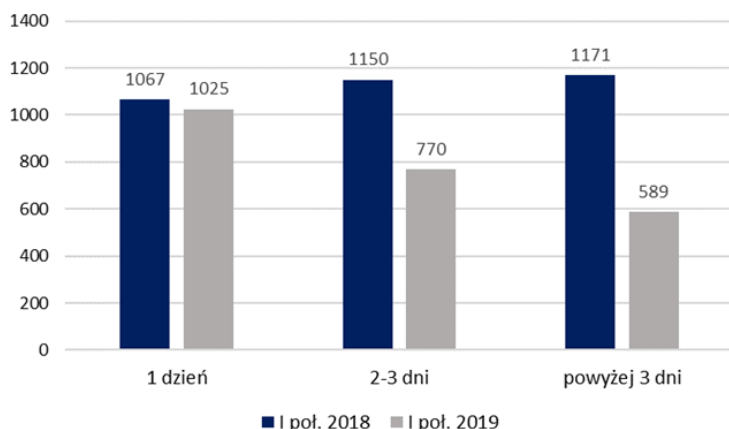
P01 Astma lub trudności w oddychaniu

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji (w tys.)	Liczba osobodni (w tys.)
0-3	0,39	1,00
4-9	0,98	1,79
10-17	0,68	1,13
Razem	2,04	3,92
Udział w sekcji P	0,70%	0,41%

Udział procedur w liczbie hospitalizacji



Struktura długości hospitalizacji



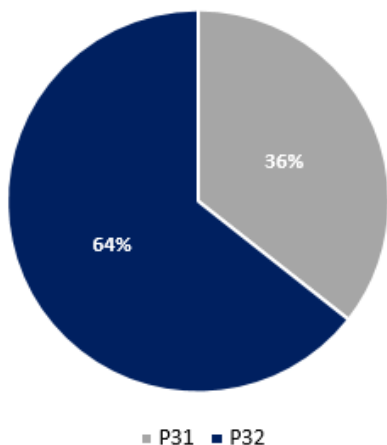
ALERGIE

P31 Alergie - ostre stany alergiczne i P32 Alergie - odczulanie*

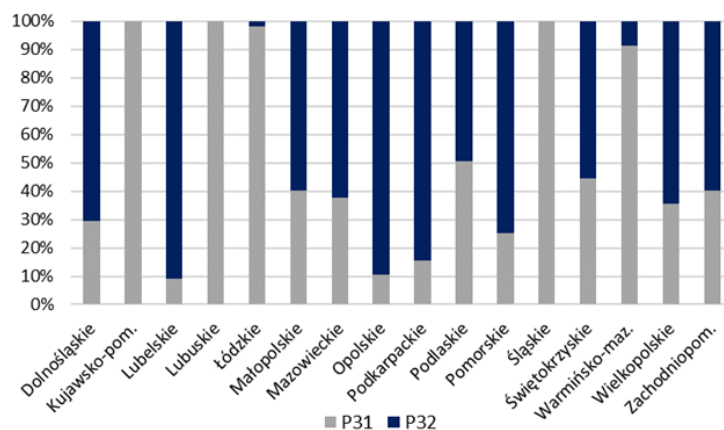
JGP	Liczba hospitalizacji (w tys.)	Liczba osobodni (w tys.)
P31	0,88	1,94
P32	1,59	0,16
Udział P31 w sekcji P	0,30%	0,20%
Udział P32 w sekcji P	0,55%	0,02%

Liczba podmiotów, które sprawozdały	
P31	P32
199	19

Struktura hospitalizacji z powodu alergii



Struktura P31 i P32 wg województw



* JGP wprowadzone w zarządzeniu Nr 66/2018/DSOZ z dnia 29 czerwca 2018 r.

Liczba hospitalizacji i osobodni w JGP

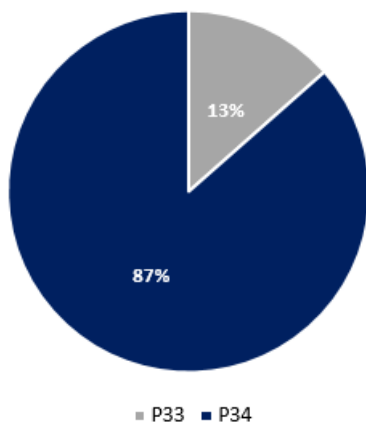
(w I połowie 2019 r.)

P33 Cukrzyca powikłana śpiączką/ kwasicą ketonową
i P34 Cukrzyca niepowikłana śpiączką/ kwasicą ketonową*

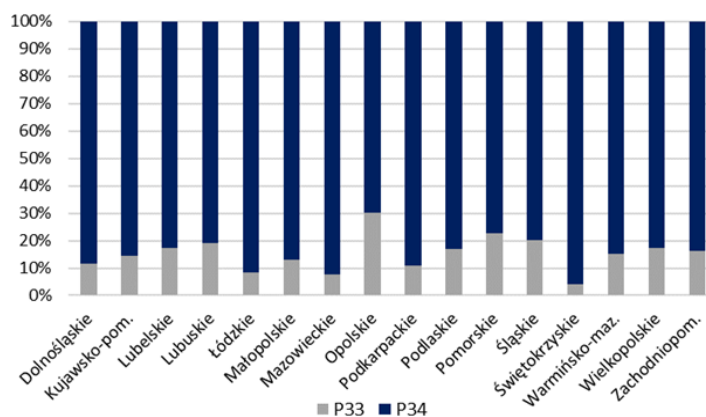
JGP	Liczba hospitalizacji (w tys.)	Liczba osobodni (w tys.)
P33	0,58	4,62
P34	3,71	13,83
Udział P33 w sekcji P	0,20%	0,48%
Udział P34 w sekcji P	1,28%	1,45%

Liczba podmiotów, które sprawozdały	
P33	P34
86	123

Struktura hospitalizacji z powodu cukrzycy



Struktura P33 i P34 wg województw



* JGP wprowadzone w zarządzeniu Nr 66/2018/DSOZ z dnia 29 czerwca 2018 r.

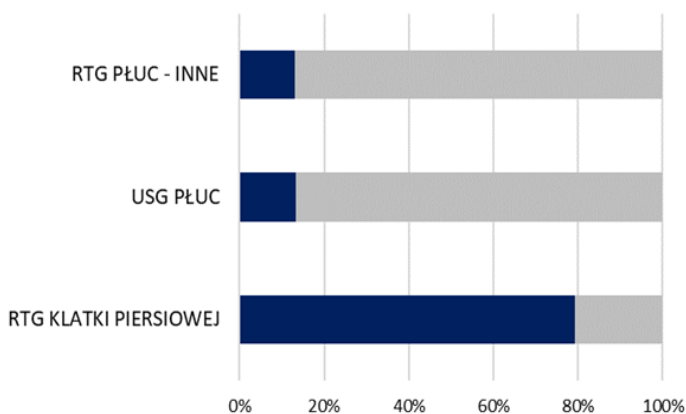
CUKRYCZA

CHOROBY DOLNYCH DRÓG ODDECHOWYCH

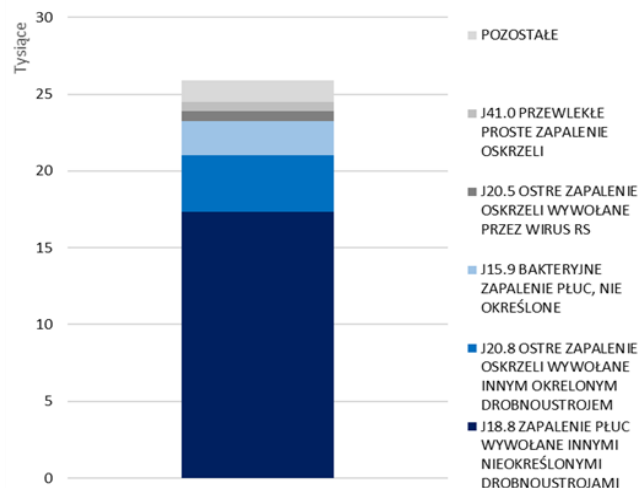
P04 Choroby dolnych dróg oddechowych

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji (w tys.)	Liczba osobodni (w tys.)
0-3	19,88	149,06
4-9	4,89	31,29
10-17	1,11	8,43
Razem	25,88	188,79
Udział w sekcji P	8,90%	19,76%

Udział procedur w liczbie hospitalizacji



Struktura rozpoznań w P04



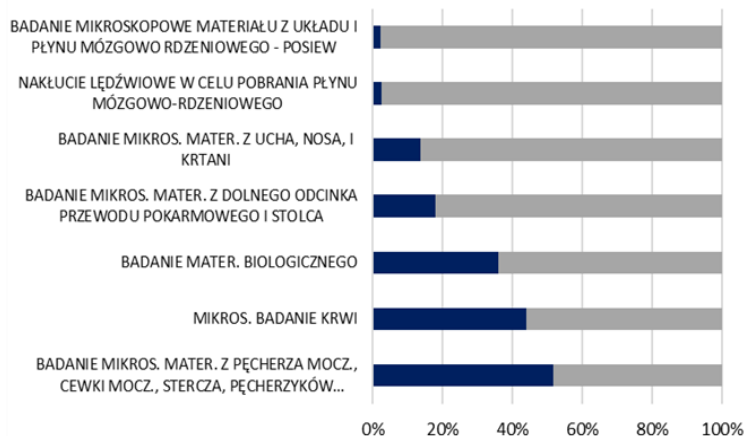
Liczba hospitalizacji i osobodni w JGP

(w I połowie 2019 r.)

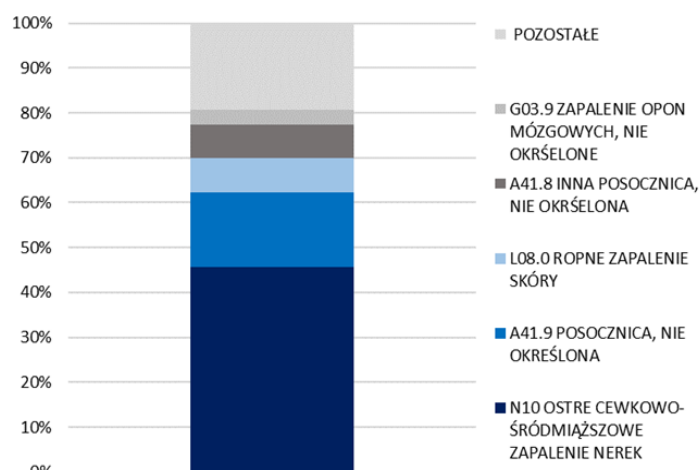
P05 Duże infekcje (w tym choroby immunologiczne)

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji (w tys.)	Liczba osobodni (w tys.)
0-3	2,43	33,71
4-9	0,69	7,35
10-17	0,40	5,39
Razem	3,52	46,45
Udział w sekcji P	1,21%	4,86%

Udział procedur w liczbie hospitalizacji



Struktura rozpoznań w P05

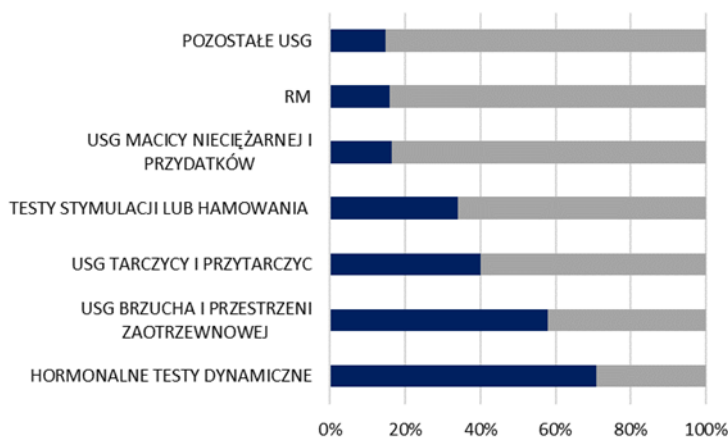


DUŻE INFIEKCJE

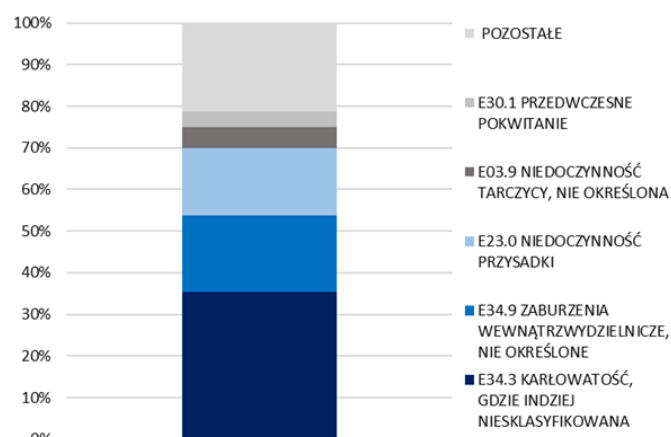
P10 Choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy)

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji (w tys.)	Liczba osobodni (w tys.)
0-3	0,13	0,37
4-9	0,94	2,54
10-17	1,21	3,79
Razem	2,28	6,70
Udział w sekcji P	0,78%	0,70%

Udział procedur w liczbie hospitalizacji



Struktura rozpoznań w P10



CHOROBY ENDOKRYNOLOGICZNE

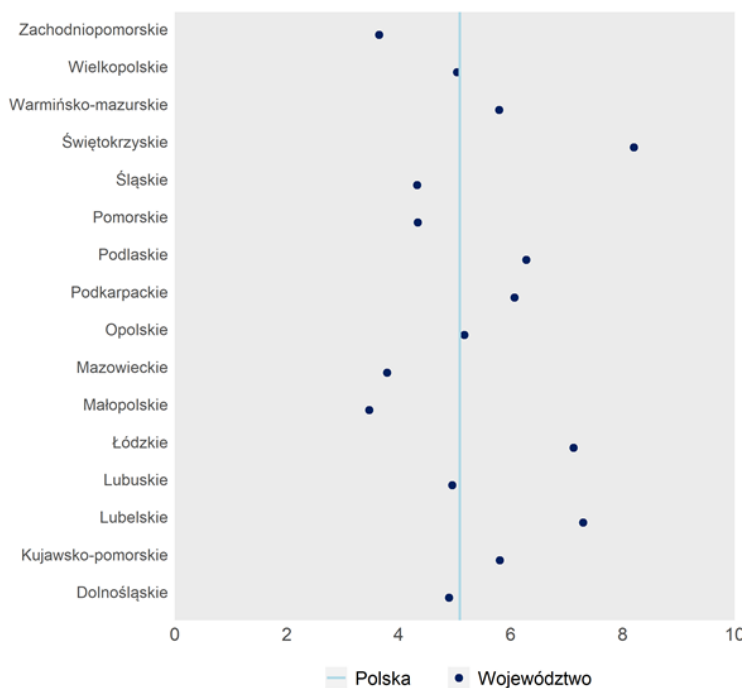
Liczba hospitalizacji i osobodni w JGP

(w I połowie 2019 r.)

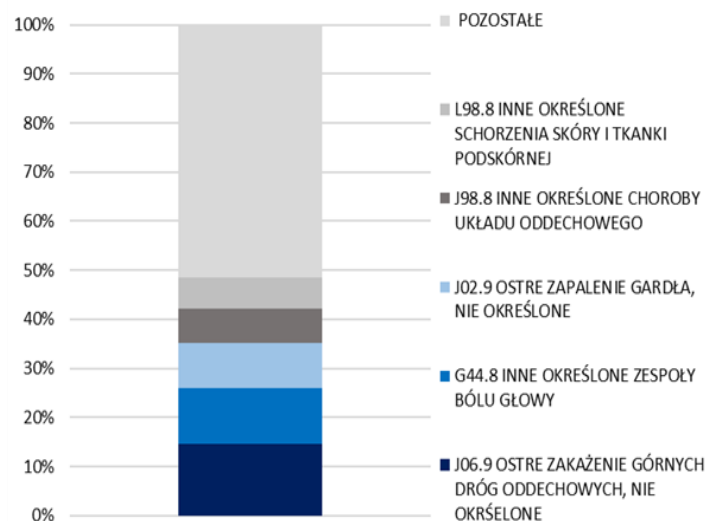
P99 Inne choroby dzieci *

Grupa wiekowa	Liczba hospitalizacji	Liczba osobodni
0-3	6 258	15 170
4-9	3 582	7 849
10-17	4 974	10 309
Razem	14 814	33 328
Udział w sekcji P	5,09%	3,49%

Udział hospitalizacji P99 wg województw (%)



Struktura rozpoznań w P99



* JGP wprowadzona w zarządzeniu Nr 66/2018/DSOZ z dnia 29 czerwca 2018 r.

Niniejszy raport stanowi kontynuację analizy struktury hospitalizacji w zakresie chorób dziecięcych (sekcja P katalogu JGP), po wejściu w życie zarządzenia Nr 66/2018/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2018 r. Przedmiotowe zarządzenie wprowadziło istotne zmiany polegające na zniesieniu redukcji wartości grupy JGP z uwagi na czas hospitalizacji pacjenta we wszystkich grupach z sekcji P oraz utworzeniu nowych grup (P30, P31, P32, P33, P34 i P99).

Z uwagi na istnienie sezonowości w hospitalizacjach dzieci porównano dane z I połowy 2019 r. z danymi z I połowy 2018 r. (stan na 23.09.2019 r.).

Długość hospitalizacji analizowano wg grup: 1-dniowe, 2-3-dniowe i powyżej 3 dni, zaś analizę hospitalizacji wg wieku pacjenta dokonano w grupach wieku: 0-3, 4-9, 10-17. Ww. grupowania dokonano bazując na grupowaniu zastosowanym w nowej sekcji JGP dedykowanych zabiegom w chirurgii dziecięcej.

W raporcie zaprezentowano realizację świadczeń w nowopowstałych JGP poprzez prezentację liczby hospitalizacji oraz udziału danego JGP w całej sekcji P, strukturę rozpoznań oraz liczbę procedur w ramach JGP. Szczegółowe dane, dot. liczby hospitalizacji w poszczególnych grupach JGP do poziomu poszczególnych podmiotów przedstawiono w załączniku do niniejszego raportu.

Hospitalizacje w sekcji P

W I połowie 2019 r. sprawozdano w sekcji P ok. 290 tys. hospitalizacji. W I połowie roku ubiegłego liczba hospitalizacji wyniosła ok. 238 tys. Oznacza to wzrost liczby hospitalizacji o 20 pp. w stosunku do liczby hospitalizacji w I połowie 2018 r. Jednakże istotne jest to, że przy tak dużym wzroście liczby hospitalizacji liczba osobodni wzrosła jedynie o 6,5 pp. w okresie porównawczym br. Jednocześnie w br. znacząco wzrósł udział hospitalizacji jednodniowych - o 6 pp., zaś udział hospitalizacji dłuższych niż 3-dniowe zmniejszył się aż o 7 pp.

Ponadto, zaobserwowano znaczny spadek hospitalizacji związanych z infekcjami układu pokarmowego oraz dolnych i górnych dróg oddechowych (grupy JGP: P03, P04 i P12), natomiast dwukrotnie wzrosła liczba hospitalizacji specjalistycznej w grupie JGP - P21 Choroby serca.

Przeciętna długość hospitalizacji dla Polski w I połowie 2018 r. wynosiła - 3,8, zaś w I połowie br. już tylko 3,3. Powyższe oznacza, że poprzez skrócenie długości hospitalizacji zapewniono małym pacjentom większą dostępność do świadczeń, stąd zwiększona liczba hospitalizacji.

Najdłuższe hospitalizacje występują w województwie podlaskim, śląskim, warmińsko-mazurskim, kujawsko-pomorskim i świętokrzyskim. Na uwagę jednak zasługuje fakt, że wśród ww. województw przeciętna długość hospitalizacji w I połowie br. znacznie spadła w stosunku do okresu porównawczego (woj. podlaskie spadek z 4,6 do 3,9, woj. śląskie z 4,3 do 3,9, woj. warmińsko-mazurskie z 4,1 do 3,8, woj. kujawsko-pomorskie z 4,1 do 3,4, woj. świętokrzyskie z 4,1 do 3,4). Najkrócej zaś dzieci przebywają w szpitalach w województwie zachodniopomorskim, dolnośląskim i pomorskim.

W przypadku grupy JGP P01 Astma lub trudności w oddychaniu w br. zaobserwowano spadek liczby hospitalizacji oraz liczby osobodni. Dodatkowo nastąpił wzrost hospitalizacji jednodniowych zaś liczba hospitalizacji dłuższych niż jednodniowe spadła. Wzrósł również udział wykonywanych w ramach grupy procedur medycznych.

W przypadku grup P31 Alergie – ostre stany alergiczne i P32 Alergie – odczulanie nadal występuje zjawisko dużego zróżnicowania struktury tych pomiędzy województwami. Są województwa, w których niemal wszystkie hospitalizacje związane są z odczulaniem, natomiast ostre stany alergiczne stanowią niewielką część lub odwrotnie.

Jednocześnie należy zwrócić uwagę na grupy JGP P05 Duże infekcje (w tym choroby immunologiczne), P10 choroby endokrynologiczne (bez cukrzycy) oraz P99 Inne choroby wśród których rozpoznają, w których charakterystyce występuje opis „nieokreślony” stanowi prawie 2/3 wszystkich rozpoznają.

Niepokojąco wzrasta udział grupy P99 Inne choroby wśród całej sekcji P (z 4,5 % w II poł. 2018 r. do 5,1 % w I połowie 2019 r. w skali kraju). Dodatkowo, aż połowa z województw przekracza średni krajowy wskaźnik . Najdalej odbiegające od wskaźnika krajowego są województwa: świętokrzyskie ze wskaźnikiem 8,2, lubelskie ze wskaźnikiem 7,3 i łódzkie ze wskaźnikiem 7,1.