



**STRATEGIA ROZWOJU
OCHRONY ZDROWIA
W GMINIE REWAL DO 2015 ROKU**



Rewal, styczeń 2011 r.

Niniejsza Strategia Rozwoju Ochrony Zdrowia w Gminie Rewal do 2015 roku została przygotowana przez Zespół Autorski firmy konsultingowej Prozped Consulting Piotr Rozpędek w składzie:

- 1. Kamil Rozpędek**
- 2. Piotr Rozpędek**
- 3. Łukasz Krasowski**
- 4. Natalia Karpowicz.**

Strategia Rozwoju Ochrony Zdrowia w Gminie Rewal do 2015 roku została sporządzona metodą ekspercko-partnerską, w ścisłym partnerskim współdziałaniu z Gminą Rewal.

Prozped Consulting Piotr Rozpędek

pl. Kilińskiego 3, pokój 206

71-414 Szczecin

tel./fax. +48 91 45 01 201 w. 370

e-mail: poczta@prozped.eu

www.prozped.eu

SPIS TREŚCI

WPROWADZENIE	4
1. CEL OPRACOWANIA	5
2. PODSTAWA PRAWNA I ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI	5
3. PODSTAWOWE DEFINICJE.....	6
4. ANALIZA UWARUNKOWAŃ FUNKCJONOWANIA SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA W GMINIE REWAL	8
4.1 Informacje podstawowe o Gminie	8
4.2 Rozwój społeczno-gospodarczy	9
4.3 Wybrane zagadnienia demograficzne	10
4.4 Stan bazy infrastrukturalnej ośrodków podstawowej opieki zdrowotnej w Gminie Rewal.....	14
5. GMINNY SYSTEM ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH	16
6. STATYSTYKA ZDROWOTNA GMINY REWAL W LATACH 2005-2009	20
6.1 Diagnoza nozologiczna mieszkańców Gminy Rewal	22
6.1.1 Statystyka jednostek chorobowych w kontekście przyczyn zgonów	22
6.1.2 Statystyka jednostek chorobowych pod względem częstotliwości odnotowań	48
6.1.2.1 Grupa wiekowa 0-4 lat	48
6.1.2.2 Grupa wiekowa 5-9 lat	53
6.1.2.3 Grupa wiekowa 10-14 lat.....	58
6.1.2.4 Grupa wiekowa 15-18 lat.....	63
6.1.2.5 Grupa wiekowa 19-34 lat.....	67
6.1.2.6 Grupa wiekowa 35-54 lat.....	75
6.1.2.7 Grupa wiekowa 55-64 lat.....	83
6.1.2.8 Grupa wiekowa 65 i więcej lat.....	91
6.2 Diagnoza nozologiczna osób odwiedzających Gminę Rewal.....	97
6.2.1 Turyści w wieku przedprodukcyjnym	97
6.2.2 Turyści w wieku produkcyjnym	104
6.2.3 Turyści w wieku poprodukcyjnym	114
7. ZAŁOŻENIA STRATEGII ROZWOJU OCHRONY ZDROWIA W GMINIE REWAL DO 2015 ROKU	124
7.1 Cel nadrzędny	124
7.2 Cele strategiczne i kierunki działań	125
7.3 Cele operacyjne.....	125
8. SYSTEM FINANSOWANIA.....	143
9. SYSTEM WDRAŻANIA STRATEGII	145
10. SPOSOBY MONITOROWANIA, OCENY I KOMUNIKACJI SPOŁECZNEJ.....	146
10.1 System monitorowania	146
10.2 Ewaluacja.....	146
10.3 Public Relations	147

WPROWADZENIE

Zdrowy obywatel, będący członkiem zdrowego społeczeństwa, stanowi podstawę i punkt wyjścia w procesach zapewniających rozwój społeczno-gospodarczy. Dlatego też, dobrze funkcjonująca oraz odpowiadająca realnym potrzebom lokalna opieka zdrowotna, winna być przedmiotem troski władz samorządowych, które zgodnie z porządkiem prawnym, przejmują odpowiedzialność są za jakość i poziom zaspokajania potrzeb lokalnej społeczności. W tym kontekście, pojęcie zdrowia rozpatrywać należy zarówno jako wartość indywidualną, jak i dobro społeczne. Zgodnie z terminologią Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), zdrowie jest:

- wartością, dzięki której jednostka lub grupa może realizować swoje aspiracje i potrzebę osiągnięcia satysfakcji oraz zmieniać środowisko i radzić sobie w nim;
- zasobem (bogactwem) dla społeczeństwa, gwarantującym jego rozwój społeczny i ekonomiczny; tylko zdrowe społeczeństwo może tworzyć dobra materialne i kulturowe, rozwijać się, osiągać odpowiednią jakość życia;
- środkiem do osiągnięcia lepszej jakości życia.

Pamiętać należy jednocześnie, iż zdrowie nie jest stanem statycznym – w każdym okresie indywidualnego życia należy je:

- chronić, czyli zapobiegać chorobom (profilaktyka),
- doskonalić, zwiększać jego potencjał (promocja zdrowia), oraz
- przywracać, gdy pojawi się choroba (leczenie i rehabilitacja).

Uznając zdrowe społeczeństwo za jedno z priorytetowych zadań władz lokalnych, samorząd Gminy Rewal przedstawia niniejszą Strategię.

1. CEL OPRACOWANIA

Strategia Rozwoju Ochrony Zdrowia (SROZ) w Gminie Rewal do 2015 roku to dokument planistyczny, którego głównym celem jest określenie potencjału oraz wskazanie istotnych kierunków działań i rozwoju Gminy w zakresie udoskonalenia lokalnego systemu opieki zdrowotnej.

Opracowanie dokumentu sektorowego, jakim niewątpliwie jest SROZ, pozwoli na:

- uzupełnienie i uszczegółowienie zapisów Strategii Rozwoju Gminy Rewal do 2015 roku o obszar lokalnej służby zdrowia;
- prowadzenie skoordynowanej i harmonijnej polityki rozwojowej Gminy, w tym dotyczącej zdrowotności jej mieszkańców
- wzbogacenie katalogu możliwości pozyskania środków zewnętrznych (w tym unijnych) na realizację założonej wizji i kierunków rozwoju Gminy

2. PODSTAWA PRAWNA I ZGODNOŚĆ Z DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

Punktem wyjścia dla opracowania SROZ jest Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483) - stanowi ona, iż każdy obywatel ma prawo do ochrony zdrowia, a władze publiczne zapewniają równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

W szczególności sposób, kwestie opieki zdrowotnej na obszarze Gminy, regulują:

- 1) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.). Art. 7 ust.1 stwierdza, że *„do zadań własnych gminy w zakresie zapewnienia równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej należy w szczególności opracowywanie i realizacja oraz ocena efektów programów zdrowotnych wynikających z rozpoznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców gminy”*.
- 2) ustawa z dnia 8 marca 1990 o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z późn. zm.) Art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy wskazuje, że działania z zakresu ochrony zdrowia należą do zadań własnych wykonywanych przez gminę.

Zarówno zakres jak i wskazane cele SROZ komplementarne są z następującymi dokumentami strategicznymi:

- 1) „Strategia Rozwoju Ochrony Zdrowia w Polsce na lata 2007 – 2013” w ramach „Narodowego Planu Rozwoju 2007-2013”
- 2) „Strategia Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2020”
- 3) „Strategia sektorowa w zakresie ochrony zdrowia Województwa Zachodniopomorskiego”

- 4) „Strategia Rozwoju Gminy Rewal do roku 2015”.

Ponadto, zapisy SROZ, poprzez wskazane cele i działania odnoszą się do:

- 1) Traktatu o Unii Europejskiej (Art. 152 § 1)
- 2) rezolucji Światowej Organizacji Zdrowia „Zdrowie dla Wszystkich” oraz wynikającej z niej Światowej Deklaracji Zdrowia: „Zdrowie dla Wszystkich w XXI wieku”

3. PODSTAWOWE DEFINICJE

Zdrowie

WHO definiuje zdrowie jako stan pełnego fizycznego, psychicznego i społecznego dobrego samopoczucia (dobrostanu), podkreślając, iż nie jest to tylko brak choroby lub kalectwa. Definicję tę w ostatnim czasie proponuje się uzupełnić o sprawność do prowadzenia produktywnego życia społecznego i ekonomicznego, a także o wymiar duchowy.

Ponadto, w literaturze przedmiotu przyjmuje się, że czynnikami wpływającymi na stan zdrowia są:

- styl życia
- środowisko
- cechy genetyczne, oraz
- opieka zdrowotna.

Promocja zdrowia

Zgodnie z definicją zawartą w *Karcie Ottawskiej* (1986 r.) jest procesem umożliwiającym ludziom zwiększenie kontroli nad własnym zdrowiem oraz jego poprawę poprzez podnoszenie wiedzy w społeczeństwie o sposobach skutecznego zapobiegania chorobom, tworzenie odpowiednich warunków społecznych ekonomicznych i gospodarczych korzystnych dla poprawy stanu zdrowia.

Karta Ottawska wyznacza również główne obszary działań promocyjnych, do których należą:

- określenie polityki zdrowia publicznego,
- tworzenie środowisk wspierających,
- wzmocnienie działań społecznych,
- rozwijanie umiejętności osobniczych,
- reorientacja świadczeń zdrowotnych na promujące zdrowie.

Profilaktyka zdrowotna

Termin ten definiuje się jako zestaw działań, mających na celu zapobieganie chorobie bądź innemu niekorzystnemu zjawisku zdrowotnemu przed jego rozwinięciem się, poprzez kontrolowanie przyczyn i czynników ryzyka.

Wyróżnia się następujące rodzaje profilaktyki:

- profilaktyka wczesna – polega na utrwalaniu prawidłowych wzorców zdrowego stylu życia i zapobieganie szerzeniu się niekorzystnych wzorców zachowań w odniesieniu do osób zdrowych
- profilaktyka pierwotna - oznacza zapobieganie chorobie poprzez kontrolowanie czynników ryzyka w odniesieniu do osób narażonych na czynniki ryzyka, w tym m.in.: promocję zdrowia, szczepienia ochronne,
- profilaktyka wtórna – obejmuje zapobieganie konsekwencjom choroby poprzez jej wczesne wykrycie i leczenie, w tym m.in.: profilaktyczne badania okresowe, badania przesiewowe, diagnostyczne,
- profilaktyka trzeciorzędowa – oznacza zahamowanie postępu choroby i ograniczenie powikłań, w tym m.in.: rehabilitację.

Na każdym etapie działań profilaktycznych znaczącą rolę odgrywa edukacja zdrowotna, czyli proces w trakcie którego ludzie uczą się dbać o zdrowie własne i innych osób.

Świadczenia zdrowotne

Definicja określa je jako działania medyczne służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia.

Podstawowa opieka zdrowotna (POZ)

Pojęcie to obejmuje ogół działań w miejscu lub w pobliżu miejsca zamieszkania obywatela, realizowanych przez lekarza rodzinnego, pielęgniarkę środowiskowo-rodzinną i innych profesjonalistów medycznych. Stanowi ona miejsce pierwszego kontaktu z systemem opieki zdrowotnej oraz gwarantuje wszystkim obywatelom łatwy dostęp do świadczeń na równych zasadach. POZ, poprzez swoje umiejscowienie i możliwości oddziaływania decyduje o poczuciu bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli oraz przyczynia się do wzmocnienia działań w obszarze szeroko rozumianej promocji zdrowia i zapobiegania chorobom. Jej kolejną istotną funkcją jest koordynacyjna rola w odniesieniu do świadczeń medycznych, udzielanych przez inne struktury systemu ochrony zdrowia.

4. ANALIZA UWARUNKOWAŃ FUNKCJONOWANIA SYSTEMU OCHRONY ZDROWIA W GMINIE REWAL

4.1 Informacje podstawowe o Gminie



Mapa: położenie Gminy Rewal na tle kraju

Gmina Rewal położona jest w północnej części województwa zachodniopomorskiego, nad Morzem Bałtyckim, w północnej części powiatu gryfickiego. Na zachodzie gmina sąsiaduje z Gminą Dziwnów, leżącą w powiecie kamieńskim. Granica południowa jest wspólna z Gminą Karnice i Gminą Świerzno, natomiast na wschód od Gminy Rewal leży Gmina Trzebiatów. Północną granicę stanowi brzeg Morza Bałtyckiego.



Mapa: położenie Gminy Rewal na tle powiatu gryfickiego

Pod względem obszarowym Gmina Rewal jest jedną z najmniejszych gmin województwa zachodniopomorskiego (nie licząc gmin miejskich), z powierzchnią ewidencyjną 41,13 km². Administracyjnie, swoim zasięgiem Gmina obejmuje 7 miejscowości: Niechorze, Pobierowo, Pogorzelica, Pustkowo, Rewal, Śliwin i Trzęsacz.

Uwarunkowania środowiskowe Gminy należy uznać za wyjątkowo sprzyjające celom zdrowotnym. Morski mikroklimat o podwyższonej zawartości soli i jodu oraz 18 km czystych, piaszczystych plaż – to atuty, które sprawiają, że Gmina Rewal od lat cieszy się ogromną popularnością wśród turystów z Polski i z zagranicy i należy do najchętniej odwiedzanych regionów turystycznych na polskim wybrzeżu. Wśród istotnych cech klimatu należy wymienić:

- mała amplituda roczna, sezonowa i dzienna temperatur powietrza,
- duża wilgotność i wietrzność,
- krótki okres występowania zimy,
- chłodniejsze lato i łagodniejsza zima, oraz
- duża wilgotność i wietrzność powietrza, znaczna ilość opadów.

Brak przemysłu w najbliższej okolicy, woda morska I klasy czystości oraz krystalicznie czyste powietrze - efekty konsekwentnie prowadzonej polityki proekologicznej sprawiły, że w 2009 r. aż 3 kąpieliska Gminy Rewal spełniły najwyższe normy prestiżowego międzynarodowego programu na rzecz edukacji ekologicznej otrzymując certyfikat „Błękitnej Flagi”.

4.2 Rozwój społeczno-gospodarczy

Zgodnie ze Strategią Rozwoju Gminy Rewal, jej potencjał rozwojowy zdefiniowany jest m.in. w jej funkcjach:

- rekreacyjno-sportowo-turystycznej,
- oświatowo-kształceniowej,
- rolniczo-ekologicznej.

Należy zauważyć, że wskazane funkcje podkreślają ważność tematyki objętej niniejszym opracowaniem.

Gmina Rewal jest dynamicznie rozwijającym się ośrodkiem turystycznym, sportowym i edukacyjnym. Obszar Gminy wyróżnia się wybitnymi walorami przyrodniczymi i korzystnym położeniem w układzie przestrzennym. Wyposażenie gminy w infrastrukturę techniczną ma priorytetowe znaczenie dla jej rozwoju, stąd wiele wysiłków zarówno finansowych, jak i planistycznych skierowanych jest na ten obszar działań gminnych. Z myślą o wszystkich osobach ceniących aktywny wypoczynek powstało działające przez cały rok bogate zaplecze sportowo-rekreacyjne, w skład którego wchodzi 3 nowoczesne kompleksy sportowe w Niechorzu, Rewalu i Pobierowie, z pełnowymiarowymi boiskami piłkarskimi, kortami tenisowymi i parkami skatingowymi oraz boiska ze sztuczną nawierzchnią w każdej z siedmiu miejscowości. Ponadto, oznakowane szlaki rowerowe wraz z zintegrowaną siecią

wypożyczalni rowerów Rewal Bike System to najnowsza oferta, umożliwiająca turystom zwiedzanie okolicznych atrakcji w tani, zdrowy i ekologiczny sposób. Na podstawie analizy stanu istniejącego można stwierdzić, iż infrastruktura techniczna w Gminie funkcjonuje na wysokim poziomie, co jest wynikiem „presji” licznie odwiedzających Gminę turystów oraz odpowiednich działań władz lokalnych.

Podobnie, infrastrukturę społeczną w Gminie cechuje swoista specyfika, która wynika z położenia oraz ww. funkcji tych obszarów. Poziom obsługi mieszkańców, jak i poziom obsługi poszczególnych elementów infrastruktury społecznej jest w przypadku Gminy Rewal na poziomie zadawalającym, i podlega ciągłemu rozwojowi w kierunku wyższych parametrów.

Rozwój zarówno infrastruktury technicznej jak i społecznej wpływa na ogólny poziom zdrowotności mieszkańców Gminy Rewal, dlatego też działania w tych obszarach należy uznać za komplementarne w stosunku do działań wyszczególnionych w SROZ.

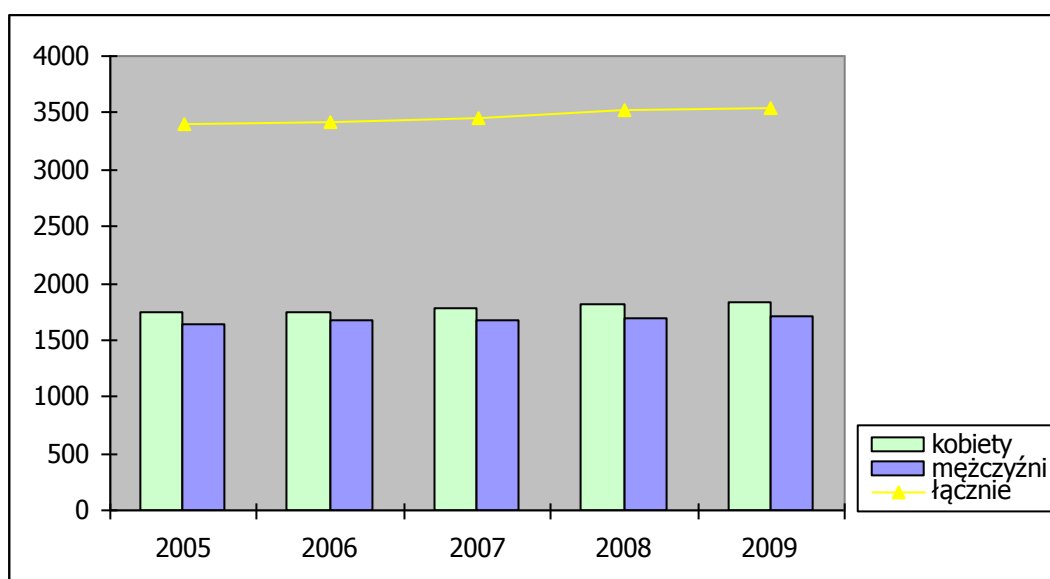
4.3 Wybrane zagadnienia demograficzne

Liczba ludności

Dane statystyczne oraz tendencje dotyczące liczby ludności Gminy przedstawiono poniżej.

	2005	2006	2007	2008	2009
mężczyźni	1643	1667	1668	1695	1715
kobiety	1750	1747	1783	1822	1829
razem	3393	3414	3451	3517	3544

Tabela 1. Liczba ludności w Gminie Rewal w latach 2005-2009 w podziale na płeć (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)



Wykres 1. Tendencja w liczbie mężczyzn i kobiet, zamieszkujących Gminę Rewal w latach 2005-2009 (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)

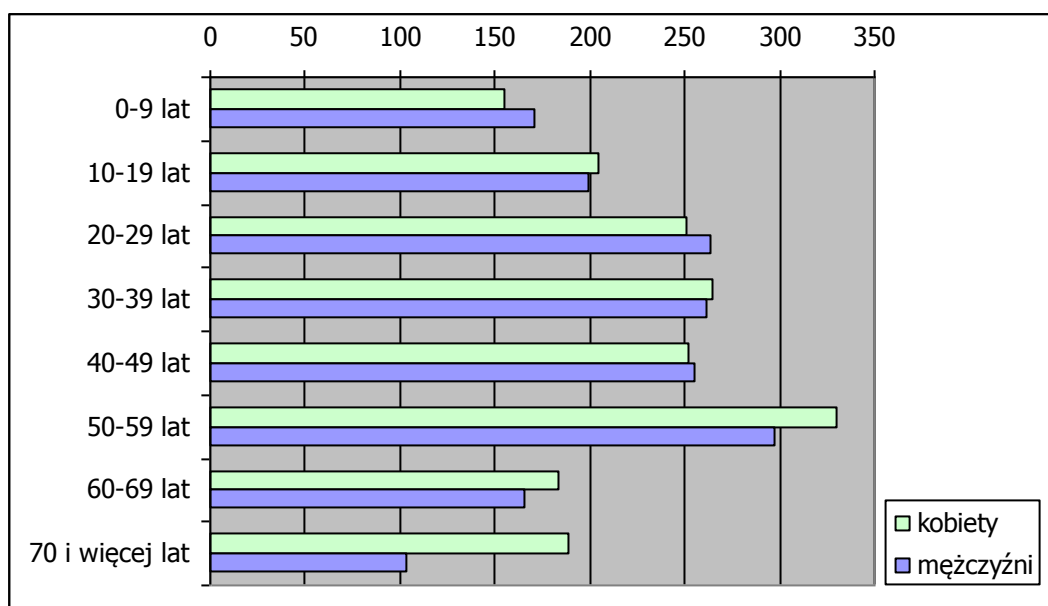
Powyższe zestawienie wskazuje, że płcią dominującą w liczbie ludności Gminy w omawianym przedziale czasowym są kobiety. Jednocześnie, liczba ludności powoli, ale systematycznie wzrasta, przy czym tendencja wzrostowa dotyczy zarówno kobiet, jak i mężczyzn. Największy wzrost w liczbie ogólnej odnotowano w latach 2007 i 2008: o 1,1% i 1,9%, a także w liczbie kobiet: 2,1% i 2,1%. Wyraźnie wzrostowa dynamika u mężczyzn widoczna jest w latach 2008 i 2009: wzrost o 1,6% oraz 1,2%.

Struktura ludności wg wieku

Dane statystyczne, odnoszące się do struktury ludności Gminy Rewal w roku 2009 wg wieku, wraz z zestawieniem graficznym w podziale na płeć przedstawione są poniżej:

	mężczyźni	kobiety	razem
0-9 lat	171	155	326
10-19 lat	199	204	403
20-29 lat	264	251	515
30-39 lat	261	265	526
40-49 lat	255	252	507
50-59 lat	297	330	627
60-69 lat	165	183	348
70 i więcej lat	103	189	292
razem	1715	1829	3544

Tabela 2. Struktura ludności w Gminie Rewal wg wieku w roku 2009 w podziale na płeć (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)



Wykres 2. Struktura ludności w Gminie Rewal wg wieku w latach 2005-2009 w podziale na płeć (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)

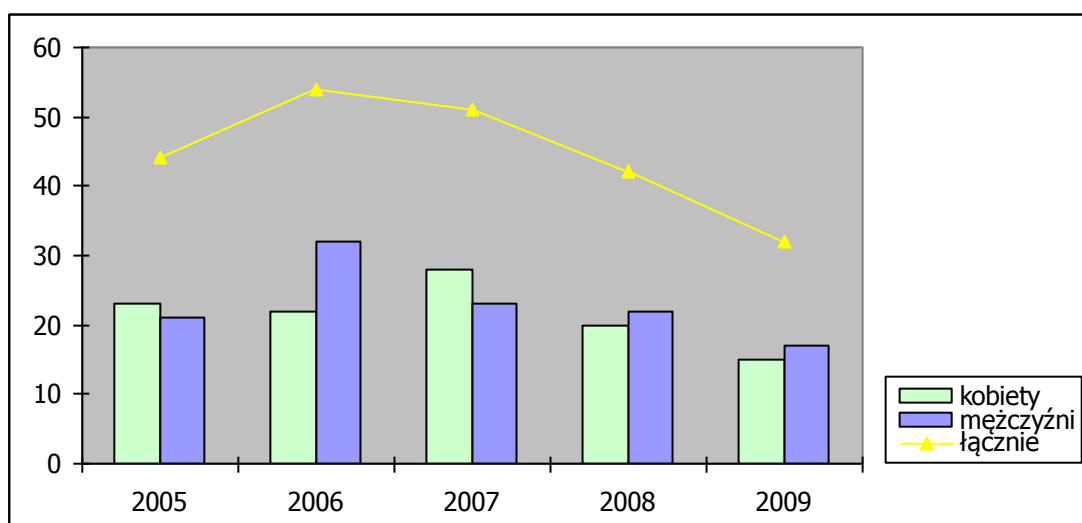
Powyższe zestawienie wskazuje, że w roku 2009, wśród całej populacji mieszkańców Gminy Rewal, 1/5 stanowiły osoby w wieku najmłodszym, tj. w przedziale 0-19 lat. Natomiast osoby w wieku 60 i więcej lat, tj. kończące tzw. wiek produkcyjny oraz w wieku poprodukcyjnym, stanowiły nieco ponad 18% ogółu. Mieszkańcy zakwalifikowani do aktywnego wieku produkcyjnego, tzn. w przedziale 20-59 lat, stanowili ponad 61% ogółu Gminy, przy czym największą liczebnie grupę w tym przedziale stanowią osoby w wieku 50-59 lat. Rozkład płci w skali wiekowej wykazuje w dużej mierze jednorodność kobiet i mężczyzn, wyraźne różnice ujawniają się dopiero w przedziałach wiekowych powyżej 50 roku życia, w których dominują kobiety – największa różnica liczebna zlokalizowana jest powyżej 70 roku życia, tj. przewaga kobiet o blisko 84%.

Migracje

Jednym z najważniejszych wskaźników dotyczących rzeczywistego przyrostu ludności, jest saldo migracji. Dane statystyczne dotyczące tego wskaźnika zostały przedstawione poniżej, wraz z wykresem ukazującym dynamikę zmian. „Napływ” należy rozumieć jako nowe zameldowania na pobyt stały, natomiast „odpływ” – jako wymeldowania z pobytu stałego.

	napływ		odpływ		saldo migracji		
	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	łącznie
2005	37	37	14	16	+23	+21	+44
2006	50	50	28	18	+22	+32	+54
2007	55	41	27	18	+28	+23	+51
2008	31	35	11	13	+20	+22	+42
2009	35	30	20	13	+15	+17	+32

Tabela 3. Saldo migracji w Gminie Rewal w latach 2005-2009 (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)



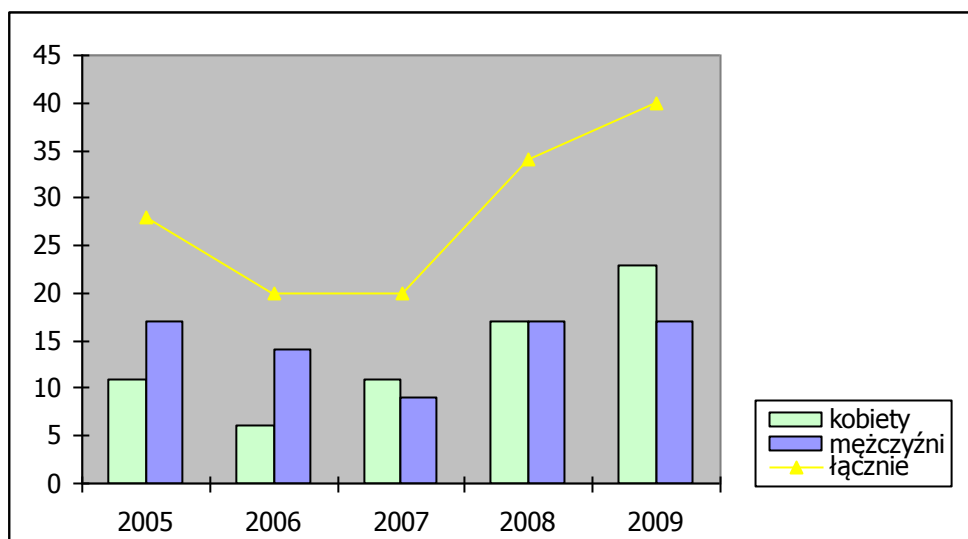
Wykres 3. Struktura i tendencje w saldzie migracji w Gminie Rewal w latach 2005-2009 w podziale na płeć (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)

Powyższa analiza wykazuje dodatnią wartość salda migracji w latach 2005-2009. Najwyższą wartość wskaźnik ten uzyskał w roku 2006, tj. +54 osoby. Zagregowana wartość salda w podziale na płeć wykazuje liczbową przewagę płci męskiej (115) nad żeńską (108). Nie zmienia to jednak faktu, że współczynnik ten dla całej populacji Gminy Rewal utrzymuje się na dodatnim poziomie, przy czym od roku 2006 wykazuje tendencję spadkową.

Urodzenia żywe

	liczba urodzeń żywych wg płci			współczynnik urodzeń
	kobiety	mężczyźni	łącznie	
2005	11	17	28	5,19
2006	6	14	20	3,69
2007	11	9	20	3,66
2008	17	17	34	6,15
2009	23	17	40	7,20

Tabela 4. Urodzenia żywe wg płci i współczynnik urodzeń w Gminie Rewal w latach 2005-2009 (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)

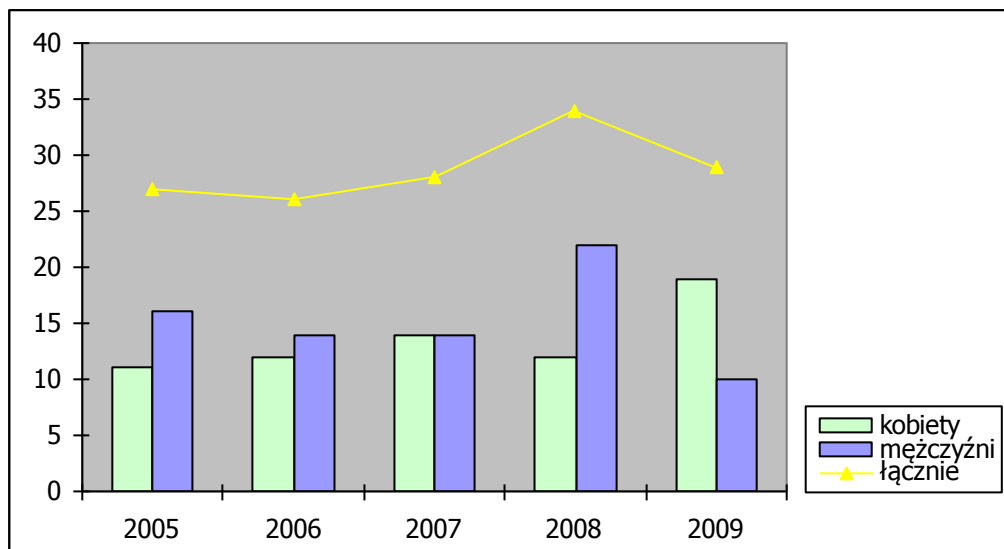


Wykres 4. Tendencje w liczbie urodzeń żywych w Gminie Rewal w latach 2005-2009 w podziale na płeć (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)

Umieralność

	liczba zgonów wg płci			współczynnik umieralności
	kobiety	mężczyźni	łącznie	
2005	11	16	27	5,00
2006	12	14	26	4,80
2007	14	14	28	5,13
2008	12	22	34	6,15
2009	19	10	29	5,22

Tabela 5. Liczba zgonów oraz współczynnik umieralności w Gminie Rewal w latach 2005-2009 (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)



Wykres 5. Tendencje w liczbie zgonów w Gminie Rewal w latach 2005-2009 w podziale na płeć (dane: GUS demografia.stat.gov.pl)

4.4 Stan bazy infrastrukturalnej ośrodków podstawowej opieki zdrowotnej w Gminie Rewal

Na terenie Gminy Rewal podstawowa, całoroczna opieka zdrowotna objęta nadzorem Narodowego Funduszu Zdrowia prowadzona jest w obiektach gminnych zlokalizowanych w następujących miejscowościach:

- Pobierowo – ul. Grunwaldzka 79



Źródło: dokumentacja własna

- Niechorze, ul. Mazowiecka 2



Źródło: dokumentacja własna

- Rewal, ul. Warszawska 31



Źródło: dokumentacja własna.

Wszystkie obiekty spełniają podstawowe normy pozwalające na świadczenie usług medycznych w okresie najbliższych kilku lat. Niemniej jednak, ze względu na stale zwiększającą się liczbę pacjentów, będących konsekwencją zwiększonego ruchu turystycznego, nie wyklucza się budowy nowego obiektu w Rewalu w ścisłym sąsiedztwie Ratusza oraz w Pobierowie w nieznannej jeszcze lokalizacji.

5. GMINNY SYSTEM ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zgodnie z wykazem umów opublikowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki w Szczecinie, podstawowa opieka zdrowotna w Gminie Rewal realizowana jest w następujących placówkach, świadczących swoje usługi w Pobierowie, Niechorzu i Rewalu:

LP	Rodzaj placówki	Nazwa placówki	Adres placówki
1	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	"MAJEWSKI-MED"	72-344 Rewal ul. Warszawska 31
2	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	"ROUSTM-DENT"	72-344 Rewal ul. Warszawska 31
3	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	„MEDYK”	72-350 Niechorze ul. Mazowiecka 2/3
4	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej	„GYNEKA”	72-300 Gryfice ul. Bursztynowa 8 gabinet Rewal

Tabela 6. Wykaz placówek NZOZ na obszarze Gminy Rewal w roku 2010 (dane: NFZ <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=16>)

Wymienione placówki, funkcjonując w gminnym systemie opieki zdrowotnej, działają w oparciu o podpisane umowy z właściwym oddziałem NFZ. Poniżej zestawiono informację o zakontraktowanych świadczeniach w ramach POZ (stan na dzień: 30.09.2010)

NZOZ "MAJEWSKI-MED" 72-344 Rewal ul. Warszawska 31	
Kod umowy	Zakontraktowane usługi
16-00-01464-10-05	świadczenia lekarza POZ
	świadczenia lekarza w POZ w ramach realizacji profilaktyki ChUK
	świadczenia lekarza POZ udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów
	świadczenia lekarza POZ - stany nagłych zachorowań - art. 2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczeni obcokrajowcy zatrudnieni czasowo na teryt. RP
	świadczenia lekarza POZ - stany zachorowań - osoby uprawnione na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat)
	świadczenia lekarza POZ w ramach kwalifikacji do realizacji transportu "dalekiego" w POZ

16-00-01464-10-04	świadczenia pielęgniarki POZ
	świadczenia pielęgniarki POZ w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy
	świadczenia pielęgniarki POZ udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów
	świadczenia pielęgniarki POZ - stany nagłych zachorowań - art. 2 ust. 1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczeni obcokrajowcy zatrudnieni czasowo
	świadczenia pielęgniarki POZ - stany zachorowań - na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat)
16-00-01464-10-06	nocna i świąteczna wyjazdowa opieka pielęgniarska w POZ
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki pielęgniarskiej w POZ - pielęgniarka - stany nagłych zachorowań - art.2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczony obcokrajowiec zatrudniony czasowo
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki pielęgniarskiej w POZ - pielęgniarka - stany zachorowań - przepisy o koordynacji (EKUZ, certyfikat)
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki pielęgniarskiej w POZ udzielane przez pielęgniarkę w stanach nagłych świadczeniobiorcom spoza OW i spoza listy zadeklarowanych pacjentów

Tabela 7. Wykaz zakontraktowanych usług medycznych dla NZOZ „MAJEWSKI-MED” z siedzibą w Rewalu (stan na dzień: 30.09.2010, dane: NFZ <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=16>)

NZOZ "ROUSTM-DENT" 72-344 Rewal ul. Warszawska 31	
Kod umowy	Zakontraktowane usługi
16-00-02614-10-02	świadczenia ogólnostomatologiczne
	świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia

Tabela 8. Wykaz zakontraktowanych usług medycznych dla NZOZ „ROUSTM-DENT” z siedzibą w Rewalu (stan na dzień: 30.09.2010, dane: NFZ <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=16>)

NZOZ "MEDYK" 72-350 Niechorze ul. Mazowiecka 2/3	
Kod umowy	Zakontraktowane usługi
16-00-01498-10-02	świadczenia lekarza POZ
	świadczenia lekarza w POZ w ramach realizacji profilaktyki ChUK

	<p>świadczenia lekarza POZ udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW, ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów</p> <p>świadczenia lekarza POZ - stany nagłych zachorowań - art. 2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczeni obcokrajowcy zatrudnieni czasowo na teryt. RP</p> <p>świadczenia lekarza POZ - stany zachorowań - osoby uprawnione na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat)</p> <p>świadczenia lekarza POZ w ramach kwalifikacji do realizacji transportu "dalekiego" w POZ</p>
16-00-01498-10-06	<p>świadczenia pielęgniarki POZ</p> <p>świadczenia pielęgniarki POZ w ramach realizacji profilaktyki gruźlicy</p> <p>świadczenia pielęgniarki POZ udzielane w stanach nagłych zachorowań ubezpieczonym spoza OW oraz z terenu OW ale spoza gminy własnej i sąsiadujących i spoza listy zadeklarowanych pacjentów</p> <p>świadczenia pielęgniarki POZ - stany nagłych zachorowań - art. 2 ust. 1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczeni obcokrajowcy zatrudnieni czasowo</p> <p>świadczenia pielęgniarki POZ - stany zachorowań - na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat)</p>
16-00-01498-10-07	<p>transport sanitarny w POZ</p> <p>transport sanitarny "daleki" w POZ na odległość (tam i z powrotem) 121-400 km</p> <p>transport sanitarny "daleki" w POZ na odległość (tam i z powrotem) powyżej 400 km</p>
16-00-01498-10-08	<p>nocna i świąteczna ambulatoryjna opieka lekarska w POZ</p> <p>nocna i świąteczna wyjazdowa opieka lekarska w POZ</p> <p>świadczenia nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki lekarskiej w POZ - lekarz - stany nagłych zachorowań - art.2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczony obcokrajowiec zatrudniony czasowo</p> <p>świadczenia nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki lekarskiej w POZ - lekarz - stany zachorowań - na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, certyfikat)</p> <p>świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej w POZ - lekarz - stany nagłych zachorowań - art.2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczony obcokrajowiec zatrudniony czasowo</p> <p>świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej w POZ - lekarz - stany zachorowań - na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ,</p>

	certyfikat)
	świadczenia nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki lekarskiej w POZ udzielane przez lekarza w stanach nagłych świadczeniobiorcom spoza OW i spoza listy zadeklarowanych pacjentów
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej w POZ udzielane przez lekarza w stanach nagłych świadczeniobiorcom spoza OW i spoza listy zadeklarowanych pacjentów
	nocna i świąteczna ambulatoryjna opieka pielęgniarska w POZ
	nocna i świąteczna wyjazdowa opieka pielęgniarska w POZ
	świadczenia nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej w v - pielęgniarka - stany nagłych zachorowań - art.2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczony obcokrajowiec zatrudniony czasowo
	świadczenia nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej w POZ - pielęgniarka - stany zachorowań - przepisy o koordynacji (EKUZ, certyfikat)
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki pielęgniarskiej w POZ - pielęgniarka - stany nagłych zachorowań - art.2 ust.1 pkt 2,3 ustawy, Karta Polaka, ubezpieczony obcokrajowiec zatrudniony czasowo
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki pielęgniarskiej w POZ - pielęgniarka - stany zachorowań - przepisy o koordynacji (EKUZ, certyfikat)
	świadczenia nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej w POZ udzielane przez pielęgniarkę w stanach nagłych świadczeniobiorcom spoza OW i spoza listy zadeklarowanych pacjentów
	świadczenia nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki pielęgniarskiej w POZ udzielane przez pielęgniarkę w stanach nagłych świadczeniobiorcom spoza OW i spoza listy zadeklarowanych pacjentów

Tabela 9. Wykaz zakontraktowanych usług medycznych dla NZOZ „MEDYK” z siedzibą w Niechorzu (stan na dzień: 30.09.2010, dane: NFZ <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=16>)

NZOZ „GYNEKA” 72-300 Gryfice ul. Bursztynowa 8 gabinet Rewal	
Kod umowy	Zakontraktowane usługi
16-00-01647-11-02	świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii
	pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego - zakres skojarzony z 02.1450.001.02

Tabela 9. Wykaz zakontraktowanych usług medycznych dla NZOZ „MEDYK” z siedzibą w Niechorzu (stan na dzień: 30.09.2010, dane: NFZ <https://aplikacje.nfz.gov.pl/umowy/Search.aspx?OW=16>)

6. STATYSTYKA ZDROWOTNA GMINY REWAL W LATACH 2005-2009ICD-10

Podstawą umożliwiającą wykonanie analizy statystycznej zdrowotności mieszkańców Gminy Rewal jest Międzynarodowa Klasyfikacja Chorób i Problemów Zdrowotnych, zwana w skrócie ICD-10 (ang. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems). System ten, opracowany przez WHO, stosowany jest w Polsce od 1996 roku – każda interwencja służb medycznych rejestrowana jest w klasyfikacji ICD-10, dając rzetelny obraz działań medycznych.

Każda jednostka chorobowa w klasyfikacji ICD-10 posiada oznaczenie alfanumeryczne w postaci: LCC.X gdzie L to litera, C – cyfra, X – podtyp. Zestawienie głównego podziału jednostek nozologicznych prezentuje poniższa tabela:

Kod w formacie L.CC	Opis kategorii głównej
A00-B99	Niektóre choroby zakaźne i pasożytnicze
C00-D48	Nowotwory
D50-D89	Choroby krwi i narządów krwiotwórczych oraz niektóre choroby przebiegające z udziałem mechanizmów autoimmunologicznych
E00-E90	Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej
F00-F99	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania
G00-G99	Choroby układu nerwowego
H00-H59	Choroby oka i przydatków oka
H60-H95	Choroby ucha i wyrostka sutkowatego
I00-I99	Choroby układu krążenia
J00-J99	Choroby układu oddechowego
K00-K93	Choroby układu trawiennego
L00-L99	Choroby skóry i tkanki podskórnej
M00-M99	Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej
N00-N99	Choroby układu moczowo-płciowego
O00-O99	Ciąża, poród i połóg
P00-P96	Niektóre stany rozpoczynające się w okresie okołoporodowym
Q00-Q99	Wady rozwojowe wrodzone, zniekształcenia i aberracje chromosomowe
R00-R99	Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych laboratoryjnych gdzie indziej niesklasyfikowane
S00-T98	Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych
V01-Y98	Zewnętrzne przyczyny zachowania i zgonu
Z00-Z99	Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

Tabela 10. Wykaz głównych kategorii klasyfikacji ICD-10

Przeprowadzona na kolejnych stronach SROZ analiza statystyczna możliwa była dzięki uprzejmości Zachodniopomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, który udostępnił zapis bazodanowy rekordów za lata 2005 – 2009, sklasyfikowanych zgodnie z regułami ICD-10.

Metodologia badań

Analizę przeprowadzono na bazie danych rekordów wyselekcjonowanych pod kątem następujących zmiennych:

LP	Nazwa zmiennej	Wartości zmiennej
a	adres pacjenta	a1 = Gmina Rewal, a2 = inna gmina
b	wiek pacjenta	b1 = 0-4 lat b2 = 5-9 lat b3 = 10-14 lat b4 = 15-18 lat b5 = 19-34 lat b6 = 35-54 lat b7 = 55-64 lat b8 = 65 i więcej lat
c	płeć pacjenta	c1 = kobieta c2 = mężczyzna
d	data wykonania świadczenia	d1 = rok [2005, 2006, 2007, 2008, 2009] d2 = miesiąc [1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12]
e	oznaczenie jednostki nozologicznej zgodnie z ICD-10	e1 = przedział od A do Z e2 = przedział od 00 do 99

Tabela 11. Wykaz zmiennych i ich wartości wykorzystanych w analizie statystycznej zdrowotności mieszkańców Gminy Rewal

Dane opracowano metodą statystyczną, wyznaczając tradycyjnie stosowane w statystyce opisowej wielkości, tzn.: średnią arytmetyczną, średnią ważoną oraz kwantyl rzędu $\frac{3}{4}$. W obliczeniach statystycznych wykorzystano programy z pakietu biurowego Microsoft Office 2003: Excel oraz Access.

Inne uwagi

Ze względu na specyfikę Gminy Rewal, jako prężnego ośrodka turystyczno-rekreacyjnego, analizę zarejestrowanych jednostek chorobowych przeprowadzono w podziale na mieszkańców Gminy Rewal oraz turystów lub inne osoby, nie mające miejsca zamieszkania na obszarze Gminy Rewal w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

Należy również wziąć pod uwagę, że ze względu na wewnętrzną strukturę systemu ICD-0, prezentowane wyniki analiz statystycznych wskazują częstotliwość poszczególnych kategorii i jednostek chorobowych w ogólnym zbiorze danych, nie wskazują natomiast na ich liczebność

w wartościach bezwzględnych, tzn. unikalnego, jednostkowego (przyporządkowanego do jednego pacjenta) wystąpienia danej jednostki nozologicznej w przyjętych ramach czasowych.

6.1 Diagnostyka nozologiczna mieszkańców Gminy Rewal

W niniejszym rozdziale uwzględniono wszystkie dostępne zmienne, celem uzyskania obrazu zdrowotności mieszkańców Gminy Rewal, odzwierciedlającego najbardziej zbliżone do rzeczywistości trendy statystyczne. Całość analizy podzielono na dwa zbiory, zagregowane pod kątem

- najczęstszych przyczyn zgonu,
- najwyższego wskaźnika częstotliwości występowania w ogólnym zbiorze danych, z wydzieleniem podzbioru wspólnego dla obu płci oraz podzbioru wrażliwego ze względu na płeć.

6.1.1 Statystyka jednostek chorobowych w kontekście przyczyn zgonów

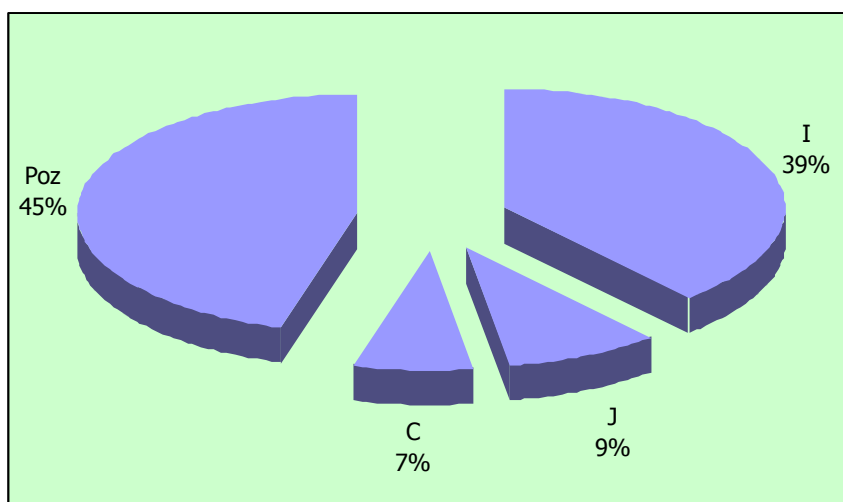
Przeprowadzona analiza przyczyn zgonów mieszkańców Gminy Rewal wskazała główne kategorie chorobowe, których wystąpienie należy uznać za czynnik ryzyka. Poniższe zestawienie prezentuje procentowy udział poszczególnych kategorii w ogólnym zbiorze danych, gdzie:

I – choroby układu krążenia

J – choroby układu oddechowego

C – nowotwory

Poz – pozostałe przyczyny



Wykres 6: Procentowy udział kategorii ICD-10, jako przyczyn zgonów w latach 2005-2010 wśród mieszkańców Gminy Rewal (dane: NFZ O/Szczecin)

Wykazany udział poszczególnych kategorii chorobowych wskazuje, że główną przyczyną zgonów wśród mieszkańców Gminy Rewal są choroby związane z układem krążenia (39%), po których następują choroby układu oddechowego (9%), nowotwory zaś stanowią trzecią, najczęstszą przyczynę zgonów (7%). Pozostałe jednostki zgrupowane są w jednym, mocno zróżnicowanym zbiorze (45%),

który w dokumentacji medycznej często występuje pod kodem R96 – nagła śmierć, przyczyna nieznana. Wnioskować zatem należy, iż w obrębie tego zbioru występują również przyczyny opisane w kategoriach I, J oraz C, aczkolwiek nie zostały one formalnie sklasyfikowane.

Zgodnie z przyjętą w SROZ metodologią, kategorie I, J oraz C stanowiąc będą pierwszy punkt odniesienia w prezentowanej poniżej analizie statystycznej zarejestrowanych jednostek ICD-10 na obszarze Gminy Rewal.

Tabela 12	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
I	Choroby układu krążenia			
	Mieszkańcy Gminy Rewal	0 – 18 lat	lata 2005-2009	
Płeć żeńska		Płeć męska		
*		*		
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 0-18 lat odnotowano jedynie jednostkowe, nieistotne statystycznie przypadki usług medycznych, związanych z chorobami układu krążenia</p>				

Tabela 13	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																								
I	Choroby układu krążenia																								
	Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009																						
Płeć żeńska		Płeć męska																							
<table border="1"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>44</td> <td>68%</td> </tr> <tr> <td>I80</td> <td>12</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>8</td> <td>13%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	I10	44	68%	I80	12	19%	I-poz	8	13%	<table border="1"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>42</td> <td>84%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>8</td> <td>16%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	I10	42	84%	I-poz	8	16%
ICD-10 Code	Count	Percentage																							
I10	44	68%																							
I80	12	19%																							
I-poz	8	13%																							
ICD-10 Code	Count	Percentage																							
I10	42	84%																							
I-poz	8	16%																							
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>I10 samoistne (pierwotne) nadciśnienie I80 zapalenie żył i zakrzepowe zapalenie żył I-poz pozostałe jednostki kategorii I</p>																									

Tabela 14	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
I	Choroby układu krążenia																																							
		Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska		Płeć męska																																						
<table border="1" data-bbox="197 475 1115 1018"> <caption>Data for Women's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>445</td> <td>82%</td> </tr> <tr> <td>I83</td> <td>30</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>25</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>I49</td> <td>19</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>20</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	I10	445	82%	I83	30	5%	I25	25	5%	I49	19	4%	I-poz	20	4%	<table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1018"> <caption>Data for Men's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>483</td> <td>84%</td> </tr> <tr> <td>I83</td> <td>26</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>I48</td> <td>19</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>35</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>12</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	I10	483	84%	I83	26	5%	I48	19	3%	I-poz	35	6%	I25	12	2%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
I10	445	82%																																						
I83	30	5%																																						
I25	25	5%																																						
I49	19	4%																																						
I-poz	20	4%																																						
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
I10	483	84%																																						
I83	26	5%																																						
I48	19	3%																																						
I-poz	35	6%																																						
I25	12	2%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>I10 samoistne (pierwotne) nadciśnienie I25 przewlekła choroba niedokrwienna serca I48 migotanie i trzepotanie przedsionków I49 inne zaburzenia rytmu serca I83 żylaki kończyn dolnych I-poz pozostałe jednostki kategorii I</p>																																								

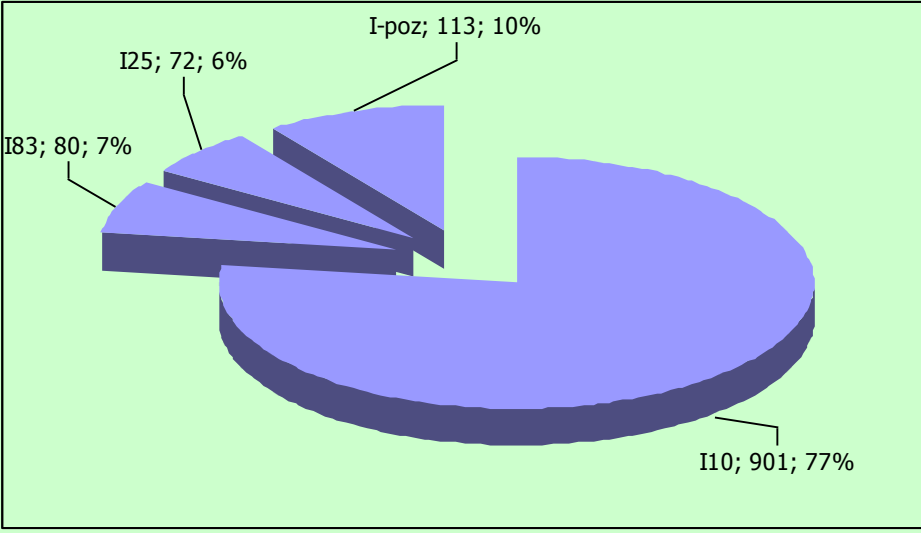
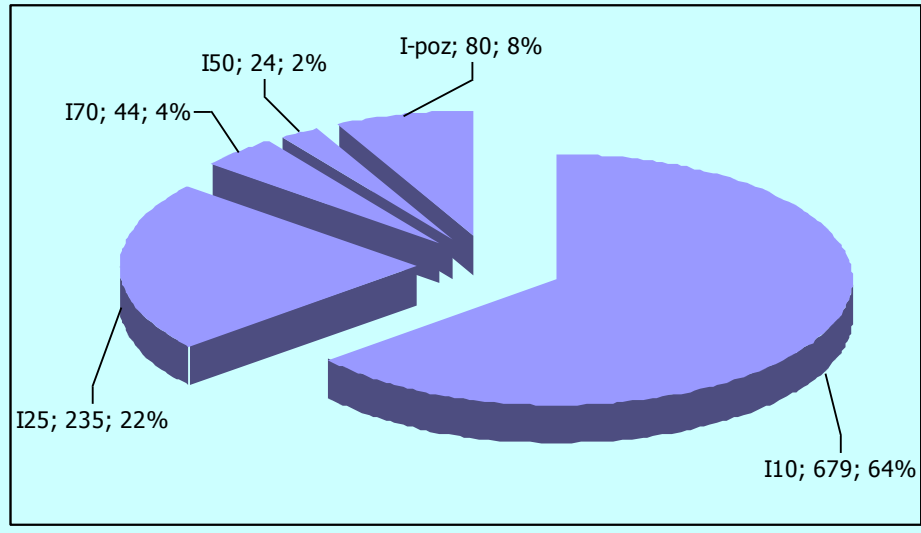
Tabela 15	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																			
I Choroby układu krążenia																																																				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009																																																
Płeć żeńska			Płeć męska																																																	
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>samoistne (pierwotne) nadciśnienie</td> <td>901</td> <td>77%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii I</td> <td>113</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>I83</td> <td>żylaki kończyn dolnych</td> <td>80</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>przewlekła choroba niedokrwienna serca</td> <td>72</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>I70</td> <td>miażdżyca</td> <td>44</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage	I10	samoistne (pierwotne) nadciśnienie	901	77%	I-poz	pozostałe jednostki kategorii I	113	10%	I83	żylaki kończyn dolnych	80	7%	I25	przewlekła choroba niedokrwienna serca	72	6%	I70	miażdżyca	44	4%	 <table border="1" data-bbox="1160 475 2078 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>samoistne (pierwotne) nadciśnienie</td> <td>679</td> <td>64%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>przewlekła choroba niedokrwienna serca</td> <td>235</td> <td>22%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii I</td> <td>80</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>I70</td> <td>miażdżyca</td> <td>44</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>I50</td> <td>niewydolność serca</td> <td>24</td> <td>2%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage	I10	samoistne (pierwotne) nadciśnienie	679	64%	I25	przewlekła choroba niedokrwienna serca	235	22%	I-poz	pozostałe jednostki kategorii I	80	8%	I70	miażdżyca	44	4%	I50	niewydolność serca	24	2%
ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage																																																	
I10	samoistne (pierwotne) nadciśnienie	901	77%																																																	
I-poz	pozostałe jednostki kategorii I	113	10%																																																	
I83	żylaki kończyn dolnych	80	7%																																																	
I25	przewlekła choroba niedokrwienna serca	72	6%																																																	
I70	miażdżyca	44	4%																																																	
ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage																																																	
I10	samoistne (pierwotne) nadciśnienie	679	64%																																																	
I25	przewlekła choroba niedokrwienna serca	235	22%																																																	
I-poz	pozostałe jednostki kategorii I	80	8%																																																	
I70	miażdżyca	44	4%																																																	
I50	niewydolność serca	24	2%																																																	
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>I10 samoistne (pierwotne) nadciśnienie I25 przewlekła choroba niedokrwienna serca I50 niewydolność serca I70 miażdżyca I83 żylaki kończyn dolnych I-poz pozostałe jednostki kategorii I</p>																																																				

Tabela 16	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																
I Choroby układu krążenia																																																	
		Mieszkańcy Gminy Rewal	65 i więcej lat	lata 2005-2009																																													
Płeć żeńska			Płeć męska																																														
<table border="1"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>1466</td> <td>48%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>856</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>I69</td> <td>178</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>I50</td> <td>109</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>251</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>I70</td> <td>96</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>I83</td> <td>91</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	I10	1466	48%	I25	856	28%	I69	178	6%	I50	109	4%	I-poz	251	8%	I70	96	3%	I83	91	3%	<table border="1"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>585</td> <td>43%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>416</td> <td>31%</td> </tr> <tr> <td>I50</td> <td>124</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>I69</td> <td>76</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>101</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>I70</td> <td>44</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	I10	585	43%	I25	416	31%	I50	124	9%	I69	76	6%	I-poz	101	8%	I70	44	3%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																															
I10	1466	48%																																															
I25	856	28%																																															
I69	178	6%																																															
I50	109	4%																																															
I-poz	251	8%																																															
I70	96	3%																																															
I83	91	3%																																															
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																															
I10	585	43%																																															
I25	416	31%																																															
I50	124	9%																																															
I69	76	6%																																															
I-poz	101	8%																																															
I70	44	3%																																															
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>I10 samoistne (pierwotne) nadciśnienie I25 przewlekła choroba niedokrwienna serca I50 niewydolność serca I69 następstwa chorób naczyń mózgowych I70 miażdżyca I83 żyłaki kończyn dolnych I-poz pozostałe jednostki kategorii I</p>																																																	

0-18 lat

Szczegółowa analiza jednostek chorobowych związanych z chorobami układu krążenia nie wykazała zarejestrowanych problemów z nimi związanych w tej grupie

19-34 lat

W tym przedziale wiekowym odnotowywane są po raz pierwszy jednostki chorób układu krążenia. Dominującym w tej grupie schorzeniem jest zidentyfikowane pierwotne nadciśnienie krwi, które częściej występuje u mężczyzn (84% przypadków) niż u kobiet (68% przypadków). Ponadto, wśród kobiet diagnozowane jest również zapalenie, w tym zakrzepowe, żył (19% rekordów).

35-54 lat

W grupie tej następuje dywersyfikacja jednostek, choć nadciśnienie samoistne nadal wiodzie prym. Niestety, o ile u płci męskiej wykazuje stały poziom rejestrowalności jednostki I10 (84%), o tyle wśród kobiet można zauważyć znaczny wzrost w stosunku do poprzedniej grupy wiekowej, osiągający poziom 82% przypadków. Etiologia nadciśnienia w obu grupach wiekowych jest trudna do określenia, wskazać można natomiast dwie główne opcje: skutek stresogennego trybu życia lub możliwość nadciśnienia utrwalonego, wymagającego diagnostyki i kontroli. Zwraca również uwagę jednostka I83 (żylaki kończyn dolnych) zlokalizowana na drugim miejscu pod względem częstotliwości występowania (5%) u obu płci. Również w tym przypadku etiologia może być zróżnicowana, należy jednak wskazać: podłoże genetyczne bądź brak higieny pracy i profilaktyki obuwi. Ponadto, zauważyć można początki problemów związanych z tzw. chorobami wieńcowymi (I48, I25). Jednostki te, choć jeszcze o dość znikomym znaczeniu statystycznym, dadzą o sobie znać w kolejnej grupie wiekowej, stąd wskazana szeroko zakrojona diagnostyka i profilaktyka.

55-64 lat

W przedziale tym zwraca uwagę spadek częstotliwości nadciśnienia pierwotnego, choć nadal jest to najczęstsza jednostka chorobowa: kobiety (77%), mężczyźni (64%). U mężczyzn widoczny jest dramatyczny wzrost jednostek przypisanych do chorób wieńcowych: I25 – 22% oraz I70 – 4%. Przewlekła choroba niedokrwienna serca u kobiet utrzymuje się na mniej więcej tym samym poziomie (6%) w stosunku do grupy poprzedzającej (5%), wzrasta natomiast występowanie żylaków kończyn dolnych (7%).

65 i więcej lat

Grupę tę charakteryzuje dalszy spadek procentowego udziału nadciśnienia – kobiety (48% rekordów), mężczyźni (43% przypadków) – pozostaje jednak ono główną jednostką chorobową. Widać natomiast gwałtowny wzrost chorób wieńcowych u kobiet – I25 (28%) oraz I70 (3%). Przewlekła choroba niedokrwienna serca (I25) jest również drugą, najpopularniejszą jednostką wśród mężczyzn (31% rekordów). Pojawiają się również schorzenia typowe dla tej grupy wiekowej, tzn. następstwa chorób naczyń mózgowych (I69) – niedokrwienie lub niedotlenienie mózgu, wylewy krwi do mózgu – u kobiet i u mężczyzn: 6% przypadków.

Tabela 17	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																	
J Choroby układu oddechowego																																		
		Mieszkańcy Gminy Rewal	0 – 4 lat	lata 2005-2009																														
Płeć żeńska			Płeć męska																															
<table border="1" data-bbox="197 478 1120 1005"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J00</td> <td>81</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>30</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>J-poz</td> <td>40</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>13</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	J00	81	50%	J06	30	18%	J-poz	40	24%	J02	13	8%	<table border="1" data-bbox="1169 478 2078 1005"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J00</td> <td>83</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>79</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>J-poz</td> <td>75</td> <td>26%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>47</td> <td>17%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	J00	83	29%	J06	79	28%	J-poz	75	26%	J02	47	17%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																
J00	81	50%																																
J06	30	18%																																
J-poz	40	24%																																
J02	13	8%																																
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																
J00	83	29%																																
J06	79	28%																																
J-poz	75	26%																																
J02	47	17%																																
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>																																		

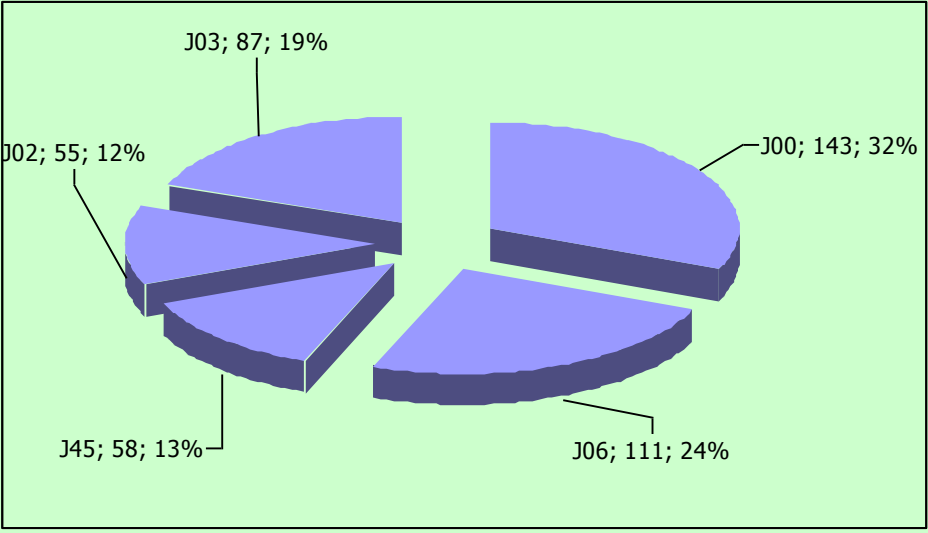
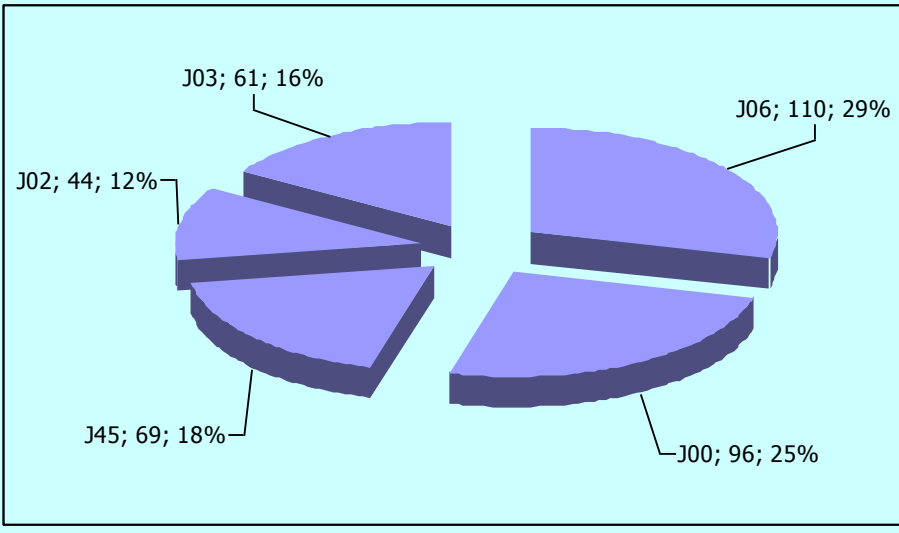
Tabela 18	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
J Choroby układu oddechowego																																								
		Mieszkańcy Gminy Rewal	5 – 9 lat	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska			Płeć męska																																					
 <table border="1" data-bbox="197 475 1122 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J00</td> <td>143</td> <td>32%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>111</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>J03</td> <td>87</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>58</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>55</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	J00	143	32%	J06	111	24%	J03	87	19%	J45	58	13%	J02	55	12%	 <table border="1" data-bbox="1167 475 2063 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J06</td> <td>110</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>J00</td> <td>96</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>69</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>J03</td> <td>61</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>44</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	J06	110	29%	J00	96	25%	J45	69	18%	J03	61	16%	J02	44	12%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
J00	143	32%																																						
J06	111	24%																																						
J03	87	19%																																						
J45	58	13%																																						
J02	55	12%																																						
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
J06	110	29%																																						
J00	96	25%																																						
J45	69	18%																																						
J03	61	16%																																						
J02	44	12%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>																																								

Tabela 19	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
J Choroby układu oddechowego				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	10 – 14 lat	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J 				

Tabela 20	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
J Choroby układu oddechowego				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	15 – 18 lat	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>				

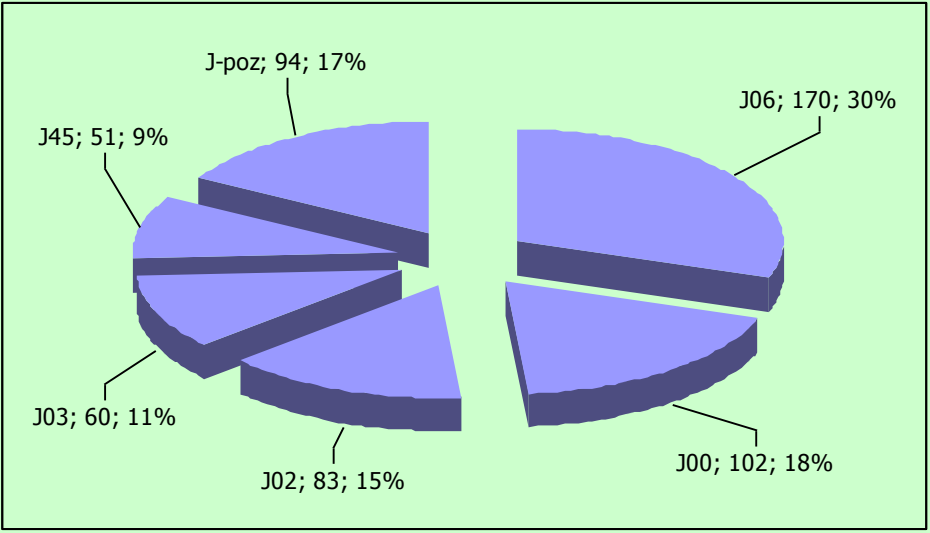
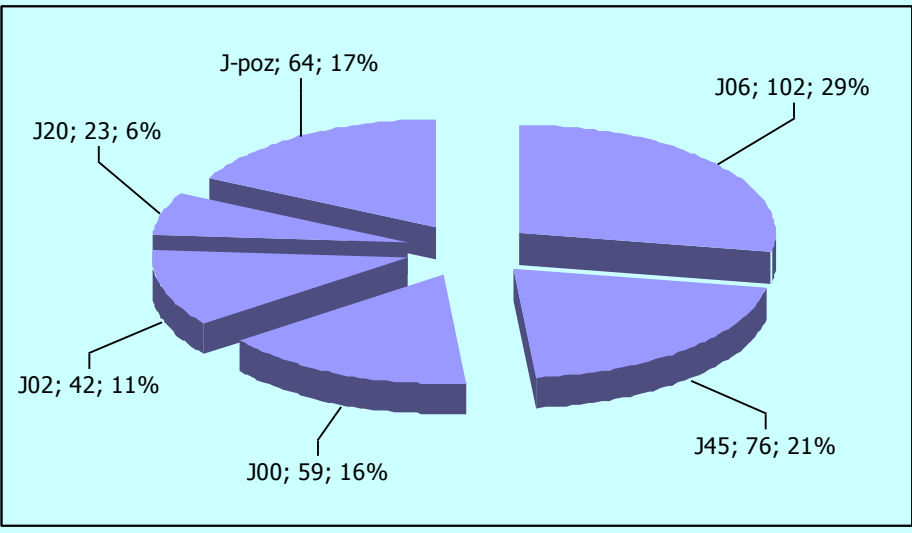
Tabela 21	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
J Choroby układu oddechowego				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
				
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J03 ostre zapalenie migdałków J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J20 ostre zapalenie oskrzeli J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>				

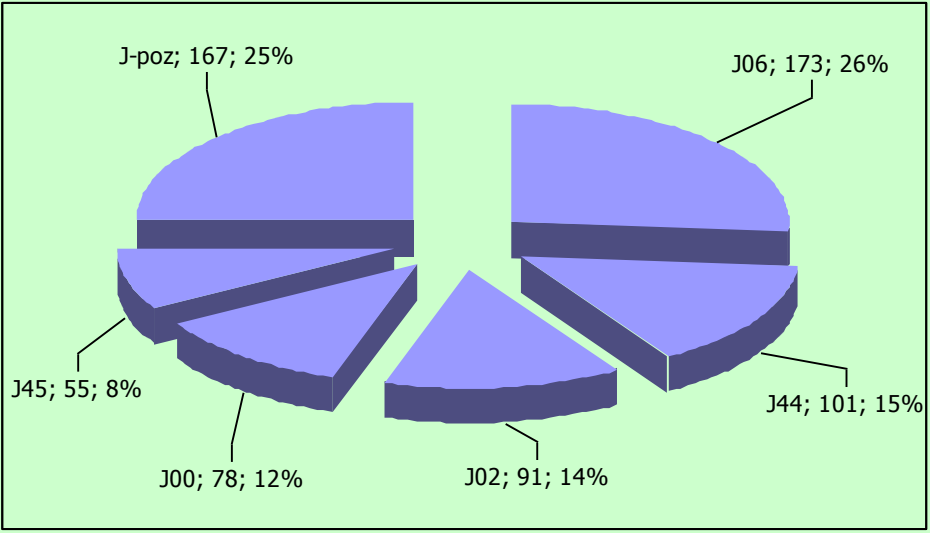
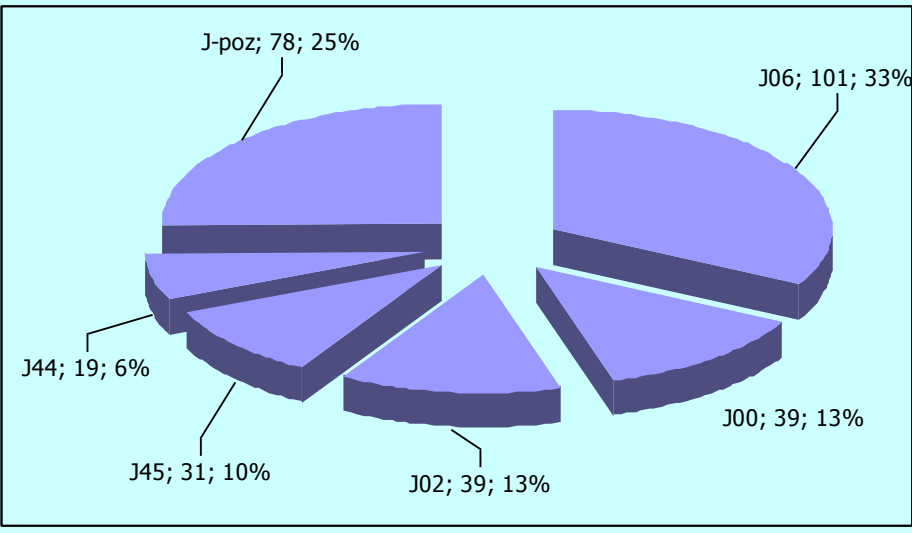
Tabela 22	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																											
J Choroby układu oddechowego																																																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																																																								
Płeć żeńska			Płeć męska																																																									
 <table border="1" data-bbox="197 475 1124 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii J</td> <td>167</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym</td> <td>173</td> <td>26%</td> </tr> <tr> <td>J44</td> <td>inna przewlekła zaporowa choroba płuc</td> <td>101</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>ostre zapalenie gardła</td> <td>91</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>J00</td> <td>ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie)</td> <td>78</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>dychawica oskrzelowa</td> <td>55</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	J-poz	pozostałe jednostki kategorii J	167	25%	J06	ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym	173	26%	J44	inna przewlekła zaporowa choroba płuc	101	15%	J02	ostre zapalenie gardła	91	14%	J00	ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie)	78	12%	J45	dychawica oskrzelowa	55	8%	 <table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii J</td> <td>78</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym</td> <td>101</td> <td>33%</td> </tr> <tr> <td>J00</td> <td>ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie)</td> <td>39</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>ostre zapalenie gardła</td> <td>39</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>dychawica oskrzelowa</td> <td>31</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>J44</td> <td>inna przewlekła zaporowa choroba płuc</td> <td>19</td> <td>6%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	J-poz	pozostałe jednostki kategorii J	78	25%	J06	ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym	101	33%	J00	ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie)	39	13%	J02	ostre zapalenie gardła	39	13%	J45	dychawica oskrzelowa	31	10%	J44	inna przewlekła zaporowa choroba płuc	19	6%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																																									
J-poz	pozostałe jednostki kategorii J	167	25%																																																									
J06	ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym	173	26%																																																									
J44	inna przewlekła zaporowa choroba płuc	101	15%																																																									
J02	ostre zapalenie gardła	91	14%																																																									
J00	ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie)	78	12%																																																									
J45	dychawica oskrzelowa	55	8%																																																									
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																																									
J-poz	pozostałe jednostki kategorii J	78	25%																																																									
J06	ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym	101	33%																																																									
J00	ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie)	39	13%																																																									
J02	ostre zapalenie gardła	39	13%																																																									
J45	dychawica oskrzelowa	31	10%																																																									
J44	inna przewlekła zaporowa choroba płuc	19	6%																																																									
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J44 inna przewlekła zaporowa choroba płuc J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>																																																												

Tabela 23	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
J Choroby układu oddechowego				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J20 ostre zapalenie oskrzeli J41 przewlekłe zapalenie oskrzeli proste i śluzowo-ropne J44 inna przewlekła zaporowa choroba płuc J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>				

Tabela 24	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
J Choroby układu oddechowego																																								
Mieszkańcy Gminy Rewal		65 i więcej lat	lata 2005-2009																																					
Płeć żeńska			Płeć męska																																					
<table border="1"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J-poz</td> <td>100</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>72</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>J44</td> <td>59</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>33</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>J00</td> <td>26</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	J-poz	100	35%	J06	72	25%	J44	59	20%	J45	33	11%	J00	26	9%	<table border="1"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J44</td> <td>80</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>J-poz</td> <td>50</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>35</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>J20</td> <td>21</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>13</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	J44	80	39%	J-poz	50	25%	J06	35	18%	J20	21	11%	J45	13	7%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
J-poz	100	35%																																						
J06	72	25%																																						
J44	59	20%																																						
J45	33	11%																																						
J00	26	9%																																						
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
J44	80	39%																																						
J-poz	50	25%																																						
J06	35	18%																																						
J20	21	11%																																						
J45	13	7%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J20 ostre zapalenie oskrzeli J44 inna przewlekła zaporowa choroba płuc J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>																																								

0-4 lat

W grupie tej dominuje ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie): dziewczynki – 50%, chłopcy – 29%, przy czym pozostałe jednostki, jeśli nawet nienazwane wprost (J06), należy również sklasyfikować jako pochodne zakażeń górnych dróg oddechowych. Wskazania procentowe nie odbiegają od przyjętych norm. W opinii wielu pediatrów są to zachorowania do pewnego stopnia pożądane, ze względu na potrzebę pobudzenia systemu immunologicznego u najmłodszych.

5-9 lat

Zakażenia górnych dróg oddechowych oraz ich pochodne utrzymują dominację w tym przedziale wiekowym: J00 i J06 łącznie obejmują 56% (dziewczynki) oraz 54% (chłopcy) przypadków. Pojawia się natomiast po raz pierwszy istotna statystycznie dychawica oskrzelowa (J45): dziewczynki (13% rekordów), chłopcy (18%).

Astmę definiuje się jako przewlekły stan zapalny dolnych dróg oddechowych, który prowadzi do nadreaktywności oskrzeli i nawracających epizodów obturacji oskrzeli pod postacią wydłużonej fazy wydechu, świstów, kaszlu, duszności i ucisku w klatce piersiowej. Należy zwrócić szczególną uwagę na czynniki wpływające na rozwój choroby: predyspozycje genetyczne (w tym płeć – analizy epidemiologiczne wskazują, że częstość występowania jest dwa razy większa u chłopców niż u dziewcząt, co znajduje potwierdzenie również w przedmiotowej analizie) oraz czynniki środowiskowe (w tym: alergen, infekcje wirusowe, dieta, dym tytoniowy). Zaleca się podjęcie profilaktyki: projekty informacyjne, programy odczulające w przypadku dychawicy zewnątrzpochodnej.

10-14 lat

W grupie tej, ponownie, zakażenia górnych dróg oddechowych utrzymują supremację: J00, J06 oraz J02 traktowane łącznie odpowiadają za 62% przypadków u dziewczynek oraz 60% u chłopców. W przypadku nawracających infekcji sugeruje się stosowanie szczepionek uodparniających. Widoczny jest natomiast wzrost częstotliwości dychawicy oskrzelowej: u dziewcząt o 7% do poziomu 19% oraz u chłopców – o 3% do poziomu 21% rekordów. Podobnie, jak w przypadku grupy młodszej, zaleca się programy profilaktyczne oraz ukierunkowaną diagnostykę.

15-18 lat

Jednostki związane z zakażeniami górnych dróg oddechowych zajmują u dziewcząt – 55%, u chłopców – 54% (J00 i J06 łącznie), utrzymując hegemonię nad pozostałymi jednostkami. Istotny wydaje się spadek częstotliwości wystąpienia objawów astmy: u płci żeńskiej do poziomu 13%, u płci męskiej – 12%.

19-34 lat

Poza typowymi jednostkami zajmującymi górne pozycje pod względem częstotliwości: ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym (kobiety – 30%, mężczyźni – 29%), ostre zapalenie nosa i gardła (kobiety – 18%, mężczyźni – 16%) oraz ostre zapalenie gardła (kobiety – 15%, mężczyźni – 11%), następuje zauważalna zmiana w pozycji J45 – dychawica oskrzelowa. Częstotliwość tej jednostki u kobiet ulega ponownie zmniejszeniu do poziomu 9%, co można tłumaczyć m.in. wpływami

hormonalnymi związanymi z ciążą. Natomiast u mężczyzn widoczny jest poważny, 9% wzrost do poziomu 21% częstości rejestrowania astmy oskrzelowej.

35-54 lat

W grupie tej tradycyjnie dominują objawy chorobowe związane z górnymi drogami oddechowymi (J00, J02, J06), istotne natomiast wydaje się pojawienie nowej jednostki - inna przewlekła zaporowa choroba płuc (J44). Odpowiada ona za aż 15% zarejestrowanych rekordów dla kobiet oraz 6% dla mężczyzn. Należy przy tym zauważyć, że w literaturze przedmiotu podnosi się kwestię wzajemnego maskowania się jednostek J44 oraz J45 (dychawica oskrzelowa). Gdyby więc potraktować obie jednostki jednorodnie (jako do pewnego stopnia skorelowane), wynik ten dla kobiet wynosiłby 23% a dla mężczyzn – 16% częstości rejestrowania. Tak wysoki wskaźnik % dla płci żeńskiej zaskakuje, zwłaszcza na tle wyników związanych z astmą w poprzednich grupach wiekowych. Sugeruje się bardziej szczegółową diagnostykę w obrębie grupy kobiet, połączoną z programem informacyjnym.

55-64 lat

Ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym (J06) zajmuje wyraźnie najwyższą pozycję u obu płci (kobiety – 26%, mężczyźni – 25%). Wydaje się również, że przyjęte wcześniej założenie o wzajemnym maskowaniu się jednostek J44 i J45, w tej grupie wiekowej znajduje swoje uzasadnienie, ze względu na wysokie wartości sumaryczne przyjmowane dla obu płci: płeć żeńska – 18%, płeć męska – 33%. Pomimo 3% spadku tego wskaźnika u kobiet (23% w grupie wiekowej 35-54 lat), jest to druga pod względem częstości rejestrowania jednostka w tej grupie. U mężczyzn natomiast występuje poważny, 17%! wzrost sumarycznego wskaźnika J44-J45, w stosunku do poprzedniej grupy wiekowej. Ponadto, zauważyć można istotne statystycznie występowanie ostrego zapalenia oskrzeli (J20, kobiety – 11%, mężczyźni – 7% rejestrowanych rekordów) oraz przewlekłego zapalenia oskrzeli (J41, kobiety – 6%, mężczyźni – 8% częstości postępowań medycznych)

65 i więcej lat

W tym przedziale wiekowym, pomimo 25% wystąpienia J06 (ostre zakażenie górnych dróg oddechowych) u kobiet, na pierwszym planie wyraźnie ujawniają się następujące, często wzajemnie skorelowane jednostki: inna przewlekła zaporowa choroba płuc (J44, kobiety – 20%, mężczyźni – 39% częstości postępowań medycznych) oraz dychawica oskrzelowa (J45, kobiety – 11%, mężczyźni – 7% rejestrowanych przypadków).

Tabela 25	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
C00 D48	Nowotwory			
	Mieszkańcy Gminy Rewal	0 – 18 lat	lata 2005-2009	
Płeć żeńska		Płeć męska		
*		*		
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 0-18 lat nie odnotowano usług medycznych, związanych z chorobami nowotworowymi</p>				

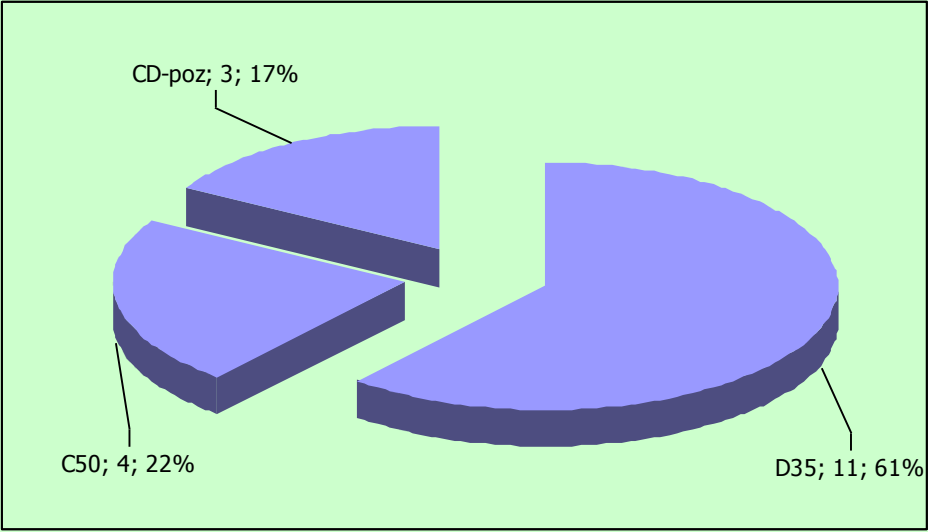
Tabela 26	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10															
C00 D48	Nowotwory															
		Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009												
Płeć żeńska			Płeć męska													
 <table border="1" data-bbox="197 568 1122 1102"> <caption>Data for Pie Chart (Female)</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Units</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D35</td> <td>11</td> <td>61%</td> </tr> <tr> <td>C50</td> <td>4</td> <td>22%</td> </tr> <tr> <td>CD-poz</td> <td>3</td> <td>17%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Units	Percentage	D35	11	61%	C50	4	22%	CD-poz	3	17%	*	
ICD-10 Code	Number of Units	Percentage														
D35	11	61%														
C50	4	22%														
CD-poz	3	17%														
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Wśród mieszkańców Gminy Rewal płci męskiej, w przedziale wiekowym 19-34 lat nie odnotowano usług medycznych, związanych z chorobami nowotworowymi * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>D35 niezłośliwy nowotwór innych i nieokreślonych gruczołów wydzielania wewnętrznego C50 nowotwór złośliwy sutka CD-poz pozostałe jednostki kategorii C i D</p>																

Tabela 27	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																											
C00 D48	Nowotwory																											
		Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																								
Płeć żeńska			Płeć męska																									
<table border="1"> <caption>Data for Female Cancer Types</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>D25</td> <td>17</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>C82</td> <td>11</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>C50</td> <td>6</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>CD-poz</td> <td>5</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>D38</td> <td>5</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	D25	17	39%	C82	11	25%	C50	6	14%	CD-poz	5	11%	D38	5	11%	<table border="1"> <caption>Data for Male Cancer Types</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C77</td> <td>1</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	C77	1	100%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																										
D25	17	39%																										
C82	11	25%																										
C50	6	14%																										
CD-poz	5	11%																										
D38	5	11%																										
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																										
C77	1	100%																										
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>C50 nowotwór złośliwy sutka C77 wtórne i nieokreślone nowotwory złośliwe węzłów chłonnych C82 chłoniak nieziarniczny guzkowy (grudkowy) D25 mięśniak gładkokomórkowy macicy D38 nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze ucha środkowego, narządów układu oddechowego i klatki piersiowej CD-poz pozostałe jednostki kategorii C i D</p>																												

Tabela 28	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																	
C00 D48	Nowotwory																																	
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009																														
Płeć żeńska			Płeć męska																															
<table border="1"> <caption>Data for Female Cancer Distribution</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CD-poz</td> <td>16</td> <td>41%</td> </tr> <tr> <td>D25</td> <td>12</td> <td>32%</td> </tr> <tr> <td>C20</td> <td>6</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>C18</td> <td>4</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	CD-poz	16	41%	D25	12	32%	C20	6	16%	C18	4	11%	<table border="1"> <caption>Data for Male Cancer Distribution</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C83</td> <td>17</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>CD-poz</td> <td>11</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>C32</td> <td>12</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>C01</td> <td>4</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	C83	17	39%	CD-poz	11	25%	C32	12	27%	C01	4	9%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																
CD-poz	16	41%																																
D25	12	32%																																
C20	6	16%																																
C18	4	11%																																
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																
C83	17	39%																																
CD-poz	11	25%																																
C32	12	27%																																
C01	4	9%																																
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>C01 nowotwór złośliwy nasady języka C18 nowotwór złośliwy jelita grubego C20 nowotwór złośliwy odbytnicy C32 nowotwór złośliwy krtani C83 chłoniaki nieziarnicze rozlane D25 mięśniak gładkokomórkowy macicy CD-poz pozostałe jednostki kategorii C i D</p>																																		

Tabela 29	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
C00 D48	Nowotwory																																							
		Mieszkańcy Gminy Rewal	65 i więcej lat	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska		Płeć męska																																						
<table border="1"> <caption>Data for Female Cancer Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CD-poz</td> <td>21</td> <td>38%</td> </tr> <tr> <td>C67</td> <td>13</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>C50</td> <td>9</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>C90</td> <td>8</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>C56</td> <td>4</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	CD-poz	21	38%	C67	13	24%	C50	9	16%	C90	8	15%	C56	4	7%	<table border="1"> <caption>Data for Male Cancer Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C34</td> <td>27</td> <td>49%</td> </tr> <tr> <td>C61</td> <td>10</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>D30</td> <td>7</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>CD-poz</td> <td>6</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>C20</td> <td>5</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	C34	27	49%	C61	10	18%	D30	7	13%	CD-poz	6	11%	C20	5	9%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
CD-poz	21	38%																																						
C67	13	24%																																						
C50	9	16%																																						
C90	8	15%																																						
C56	4	7%																																						
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
C34	27	49%																																						
C61	10	18%																																						
D30	7	13%																																						
CD-poz	6	11%																																						
C20	5	9%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <table border="0"> <tr> <td>C20</td> <td>nowotwór złośliwy odbytnicy</td> <td>C67</td> <td>nowotwór złośliwy pęcherza moczowego</td> </tr> <tr> <td>C34</td> <td>nowotwór złośliwy oskrzela i płuca</td> <td>C90</td> <td>szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych</td> </tr> <tr> <td>C50</td> <td>nowotwór złośliwy sutka</td> <td>D30</td> <td>niezłośliwy nowotwór narządów moczowych</td> </tr> <tr> <td>C56</td> <td>nowotwór złośliwy jajnika</td> <td>CD-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii C i D</td> </tr> <tr> <td>C61</td> <td>nowotwór złośliwy gruczołu krokowego</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					C20	nowotwór złośliwy odbytnicy	C67	nowotwór złośliwy pęcherza moczowego	C34	nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	C90	szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych	C50	nowotwór złośliwy sutka	D30	niezłośliwy nowotwór narządów moczowych	C56	nowotwór złośliwy jajnika	CD-poz	pozostałe jednostki kategorii C i D	C61	nowotwór złośliwy gruczołu krokowego																		
C20	nowotwór złośliwy odbytnicy	C67	nowotwór złośliwy pęcherza moczowego																																					
C34	nowotwór złośliwy oskrzela i płuca	C90	szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych																																					
C50	nowotwór złośliwy sutka	D30	niezłośliwy nowotwór narządów moczowych																																					
C56	nowotwór złośliwy jajnika	CD-poz	pozostałe jednostki kategorii C i D																																					
C61	nowotwór złośliwy gruczołu krokowego																																							

0-18 lat

W najmłodszym przedziale wiekowym nie zarejestrowano usług medycznych związanych z chorobami nowotworowymi. Wynik ten jest oczywiście pozytywny, niemniej jednak, ze względu na statystyczną możliwość wystąpienia tego typu schorzeń u osób poniżej 19 r.ż. oraz na fakt, że nowotwory w tej grupie wiekowej rozwijają się szybciej niż u osób dorosłych, sugeruje się wczesną diagnostykę połączoną z profilaktyką.

19-34 lat

W grupie tej następuje odnotowanie pierwszych przypadków chorób nowotworowych, choć dominują te, sklasyfikowane jako niezłośliwe nowotwory innych i nieokreślonych gruczołów wydzielania wewnętrznego i tylko u płci żeńskiej (D35, 61% rekordów). Niestety, aż 22% częstotliwości odnotowań u kobiet zajmuje nowotwór złośliwy sutka (C50). Wśród populacji męskiej nie odnotowano usług medycznych związanych z kategoriami C i D. Sugeruje się, podobnie jak w młodszym grupach wiekowych, wczesną diagnostykę połączoną z profilaktyką.

35-54 lat

Kolejny przedział wiekowy, w którym choroby nowotworowe rejestrowane są w zasadzie jedynie u płci żeńskiej – wśród mężczyzn odnotowano tylko 1 rekord, związany z jednostką C77 (wtórne i nieokreślone nowotwory złośliwe węzłów chłonnych). 39% notowanych jednostek wiąże się u kobiet z mięśniakiem gładkokomórkowym macicy – guzem łagodnym, który w opinii wielu onkologów wiąże się ze wzmożonym działaniem estrogenów u kobiet w wieku rozrodczym. Natomiast kolejne 39% przypadków u kobiet związanych jest z nowotworami złośliwymi: C82 (chłoniak nieziarniczny guzkowy, 25%) oraz C50 (nowotwór złośliwy sutka, 14%). Ze względu na znaczne różnice pomiędzy obu płciami w wynikach analizy w grupach wiekowych 19-34 oraz 35-54 lat, tzn. wyraźną dominacją chorób nowotworowych u kobiet, sugeruje się wzmożoną, ukierunkowaną diagnostykę wśród płci żeńskiej w tych przedziałach wiekowych – należy wymienić tu przede wszystkim regularne badanie cytologiczne oraz mammograficzne, skojarzone w razie potrzeby z badaniem usg. Programy profilaktyczne natomiast, obejmować powinny wszystkich mieszkańców Gminy Rewal.

55-64 lat

Wśród kobiet dominację utrzymuje mięśniak gładkokomórkowy macicy (D25, 32%); pojawiają się również inne jednostki, związane z nowotworami końcowych odcinków układu pokarmowego: C20 - nowotwór złośliwy odbytnicy, 16% odnotowań oraz C18 - nowotwór złośliwy jelita grubego, 11% rekordów. Pomimo, iż nadal nie są znane bezpośrednio przyczyny występowania nowotworów tej grupy, wyróżniono pewne czynniki ryzyka, do których zalicza się: wiek (osoby powyżej 50 r.ż.), dieta (wysokokaloryczna, bogata w tłuszcze oraz uboga resztkowa) a także płeć (kobiety, u których rozpoznano raka piersi, macicy lub jajników są bardziej narażone). Szczególnie ostatni czynnik wydaje się być skorelowany z wynikami statystycznymi dla młodszych grup wiekowych wśród kobiet zamieszkujących Gminę Rewal.

Płeć męska odnotowuje przede wszystkim znaczny przyrost rejestrowanych usług związanych z nowotworami – w poprzednich grupach wiekowych były to przypadki jednostkowe. Na czele listy plasują się chłoniaki nieziarnicze rozlane (C83, 39%); kolejne przypadki to nowotwór złośliwy krtani (C32, 27%) oraz nowotwór złośliwy nasady języka (C01, 9%). Tak wyraźny wzrost odnotowanych wystąpień nowotworów u mężczyzn potwierdza potrzebę i wagę diagnostyki i profilaktyki, które winny być prowadzone we wcześniejszych przedziałach wiekowych.

65 i więcej lat

W przypadku kobiet najczęściej notowanymi jednostkami są: nowotwór złośliwy pęcherza moczowego (C67, 24%), nowotwór złośliwy sutka (C50, 16%) oraz szpiczak mnogi i nowotwory złośliwe z komórek plazmatycznych (C90, 15%).

Wśród mężczyzn dominują typowe dla płci: nowotwór złośliwy oskrzela i płuca (C34, 49%) oraz nowotwór złośliwy gruczołu krokowego (C61, 18%). Jednostka C34, wg danych epidemiologicznych, jest najczęstszym nowotworem złośliwym w Polsce i na świecie; występuje kilka razy częściej u mężczyzn niż u kobiet, co potwierdza niniejsza analiza. Badając czynniki etiologiczne, należy stwierdzić, że najbardziej znanym czynnikiem ryzyka zachorowania na raka płuc jest palenie tytoniu- uważa się, że ponad 90% przypadków tej choroby związanych jest z kancerogennym działaniem dymu tytoniowego. Stąd, istotna jest wczesna profilaktyka zachorowań nowotworowych, obejmująca m.in. kampanie na rzecz ograniczenia/zaprzestania palenia tytoniu. Listę rejestrowanych jednostek chorobowych wśród mężczyzn uzupełniają: niezłośliwy nowotwór narządów moczowych (D30, 13%), a także nowotwór złośliwy odbytnicy (C20, 9%).

6.1.2 Statystyka jednostek chorobowych pod względem częstotliwości odnotowań

W przedstawionych poniżej wynikach badań statystycznych uwzględniono te kategorie i jednostki nozologiczne, których występowanie cechuje się statystyczną istotnością oraz, które nie zostały omówione w poprzednim rozdziale. Te ostatnie (kategorie I oraz J wg ICD-10) zostały ujęte jedynie w ogólnych zestawieniach dla poszczególnych grup wiekowych i wyróżnione znakiem gwiazdki (*)

6.1.2.1 Grupa wiekowa 0-4 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia.

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
Z	40,00%	J*	40,00%
J*	34,00%	Z	24,00%
L	15,00%	K	14,00%
K	3,00%	L	12,00%
inne	8,00%	inne	9,00%

Tabela 30: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 0-4 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

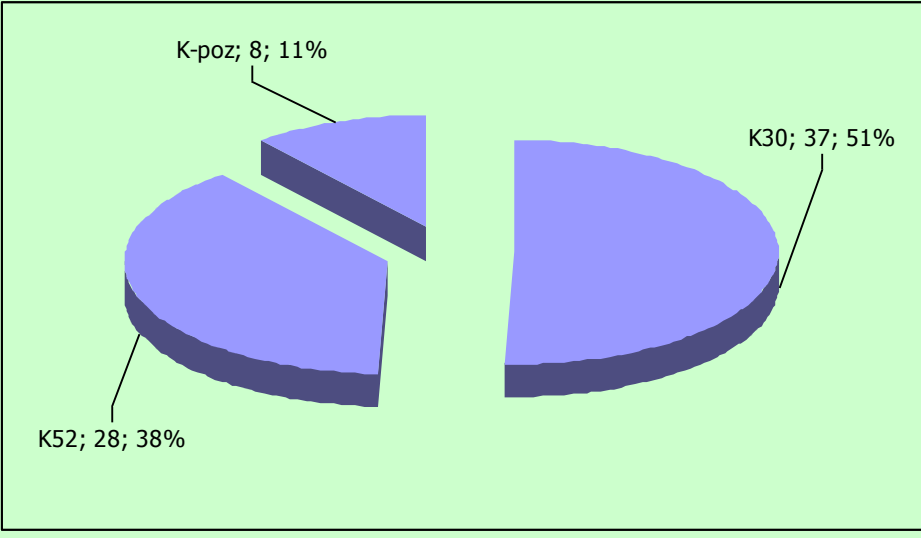
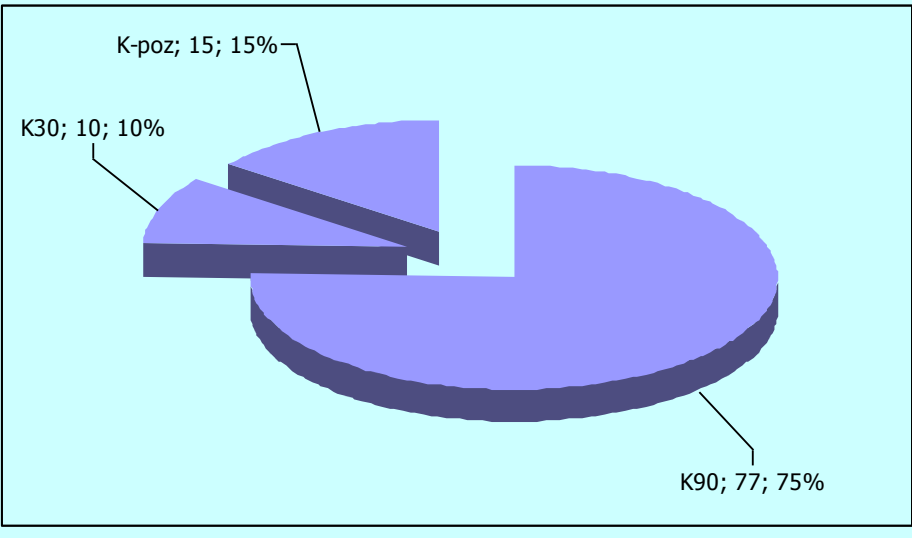
Tabela 31	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																											
K Choroby układu trawiennego																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	0 – 4 lat	lata 2005-2009																								
Płeć żeńska			Płeć męska																									
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1015"> <caption>Data for Women's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol choroby</th> <th>Liczba</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K52</td> <td>28</td> <td>38%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>37</td> <td>51%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>8</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>			Symbol choroby	Liczba	Procent	K52	28	38%	K30	37	51%	K-poz	8	11%	 <table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1015"> <caption>Data for Men's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol choroby</th> <th>Liczba</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K90</td> <td>77</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>10</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>15</td> <td>15%</td> </tr> </tbody> </table>		Symbol choroby	Liczba	Procent	K90	77	75%	K30	10	10%	K-poz	15	15%
Symbol choroby	Liczba	Procent																										
K52	28	38%																										
K30	37	51%																										
K-poz	8	11%																										
Symbol choroby	Liczba	Procent																										
K90	77	75%																										
K30	10	10%																										
K-poz	15	15%																										
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K30 dyspepsja K52 inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego K90 nieprawidłowe wchłanianie jelitowe K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																												

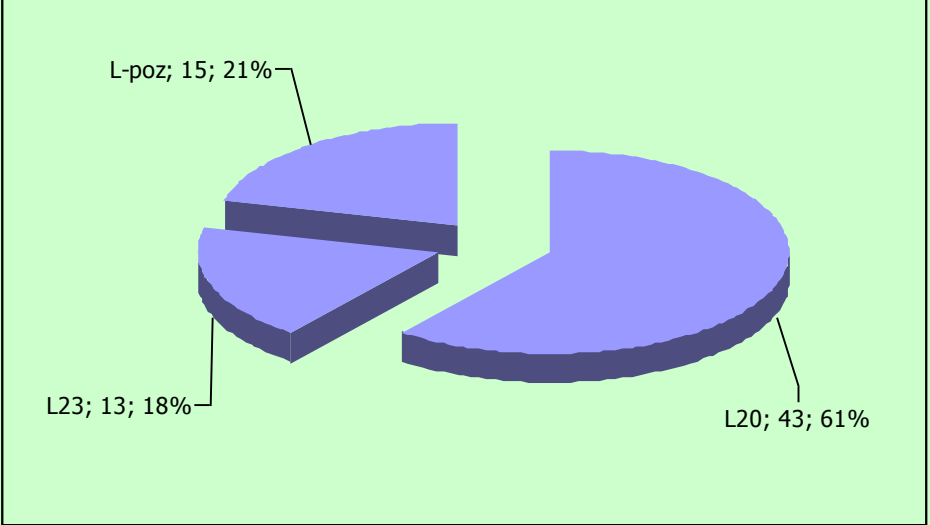
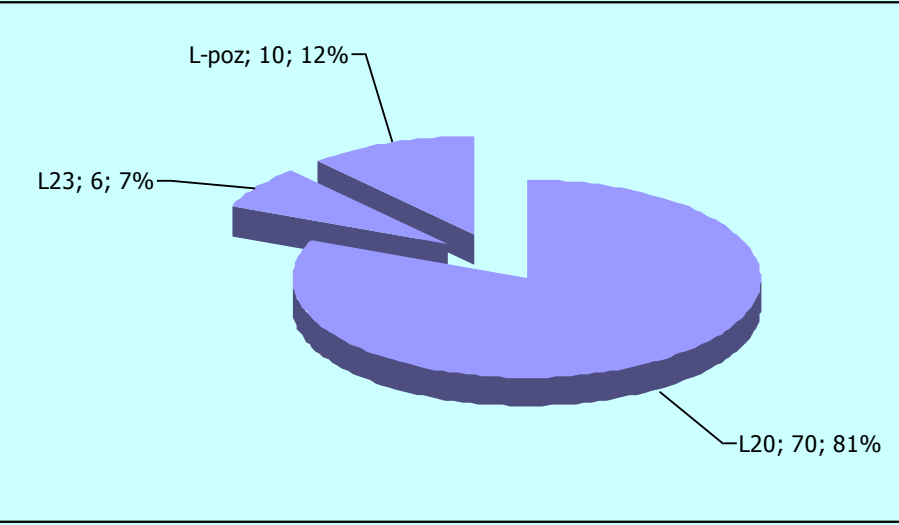
Tabela 32	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																											
L Choroby skóry i tkanki podskórnej																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	0 – 4 lat	lata 2005-2009																								
Płeć żeńska			Płeć męska																									
 <table border="1" data-bbox="197 478 1124 1005"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L20</td> <td>43</td> <td>61%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>13</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>L-poz</td> <td>15</td> <td>21%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	L20	43	61%	L23	13	18%	L-poz	15	21%	 <table border="1" data-bbox="1178 478 2074 1005"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L20</td> <td>70</td> <td>81%</td> </tr> <tr> <td>L-poz</td> <td>10</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>6</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	L20	70	81%	L-poz	10	12%	L23	6	7%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																										
L20	43	61%																										
L23	13	18%																										
L-poz	15	21%																										
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																										
L20	70	81%																										
L-poz	10	12%																										
L23	6	7%																										
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>L20 atopowe zapalenie skóry L23 alergiczne kontaktowe zapalenie skóry L-poz pozostałe jednostki kategorii L</p>																												

Tabela 33	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
Z	Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia			
	Mieszkańcy Gminy Rewal	0 – 4 lat	lata 2005-2009	
Płeć żeńska		Płeć męska		
<p>Two 3D pie charts for females. The left chart shows Z-poz (41, 21%) and Z00 (48, 25%). The right chart shows Z27 (102, 54%).</p>		<p>Two 3D pie charts for males. The left chart shows Z-poz (28, 16%) and Z00 (49, 29%). The right chart shows Z27 (94, 55%).</p>		
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] Z00 ogólne badania lekarskie osób bez dolegliwości i rozpoznania choroby Z27 potrzeba szczepienia profilaktycznego skojarzonego przeciw kilku chorobom Z-poz pozostałe jednostki kategorii Z 				

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii występują w 3% zarejestrowanych usług medycznych u płci żeńskiej oraz 14% u płci męskiej. Zauważyć można pewne zróżnicowanie jednostek, gdyż u dziewczynek rejestrowane są: dyspepsja (K30, 51%) oraz inne niezakaźne zapalenia żołądkowo-jelitowe i jelita grubego (K52, 38%), natomiast u chłopców: nieprawidłowe wchłanianie jelitowe (K90, 75%) oraz dyspepsja (K30, 10%). W obu przypadkach jednak, notowane częstości wystąpień objawów chorobowych mieszczą się w granicach normy dla tego przedziału wiekowego.

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Usługi medyczne skojarzone z kategorią L notowane są na podobnym poziomie u dziewczynek (15%) i u chłopców (12%). Schorzeniem o dominującej pozycji jest atopowe zapalenie skóry (L20): dziewczynki – 61% wystąpień, chłopcy – 81%. W tej grupie wiekowej podejrzewać można dwa czynniki ryzyka w zakresie L20: predyspozycje rodzinne (a więc obciążenie genetyczne) oraz obecność alergenów w pokarmie (nadmorska lokalizacja nie odgrywa tu roli). Zaleca się, prócz standardowych procedur medycznych, programy profilaktyczne, obejmujące przede wszystkim edukację w zakresie higieny skóry oraz prawidłowego żywienia. Kolejnym najczęściej notowanym schorzeniem jest alergiczne kontaktowe zapalenie skóry (L23): płeć żeńska – 18%, płeć męska – 7%. Zalecenia podobnie jak w przypadku L20.

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria Z obejmuje 40% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 24% - u płci męskiej. Statystyka tej kategorii, jak wynika z rezultatów analizy, dotyczy głównie szczepień profilaktycznych – Z27, dziewczynki: 54%, chłopcy: 55%. Obejmuje ona również ogólne badania lekarskie bez stwierdzenia dolegliwości – Z00, dziewczynki: 25%, chłopcy: 29%. Jak widać, zarówno w przypadku Z27 jak i Z00 rozkład częstości wystąpień skojarzonych z nimi usług medycznych, w obu płciach kształtuje się na podobnym poziomie; dominacja Z27 wpisuje się w zalecenia WHO oraz ogólnokrajowe.

6.1.2.2 Grupa wiekowa 5-9 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia.

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
J*	58,00%	J*	56,00%
K	18,00%	Z	14,00%
Z	11,00%	K	11,00%
L	3,00%	L	5,00%
inne	10,00%	inne	13,00%

Tabela 34: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 0-4 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

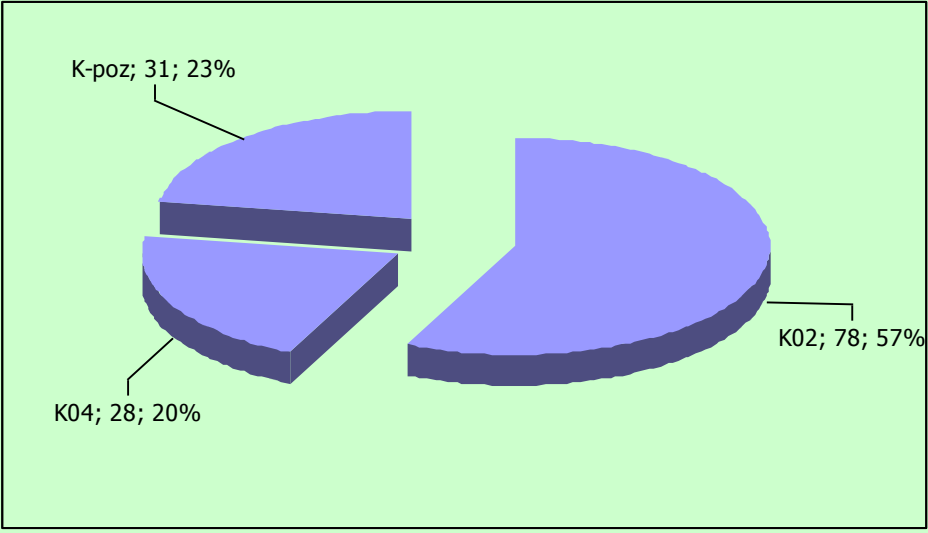
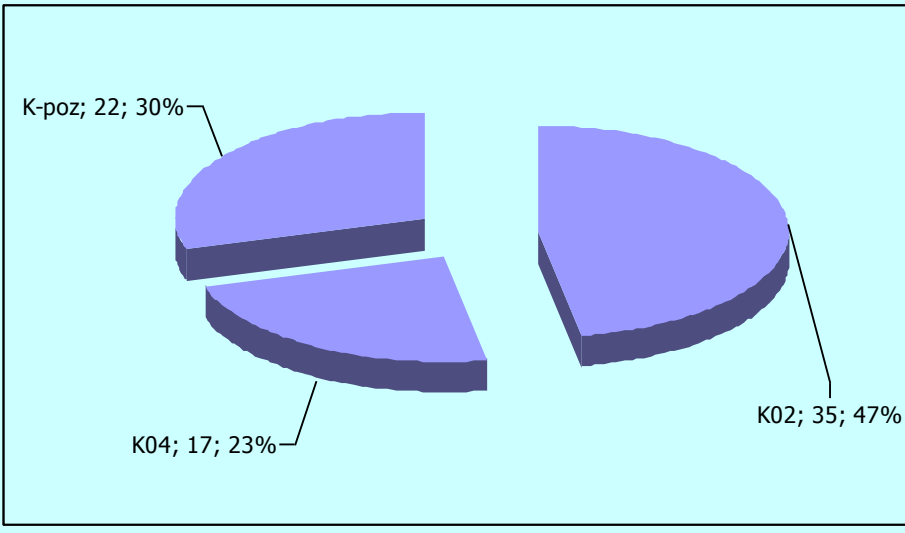
Tabela 35	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
K Choroby układu trawiennego				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	5 – 9 lat	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
 <p>Two pie charts for women. The left chart shows K04 (28, 20%) and K-poz (31, 23%). The right chart shows K02 (78, 57%).</p>			 <p>Two pie charts for men. The left chart shows K04 (17, 23%) and K-poz (22, 30%). The right chart shows K02 (35, 47%).</p>	
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] K02 próchnica zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych K-poz pozostałe jednostki kategorii K 				

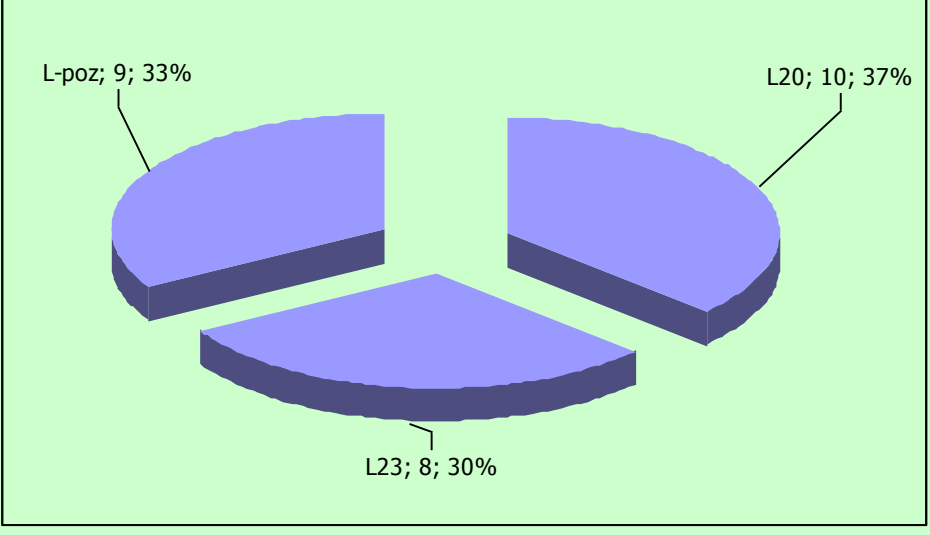
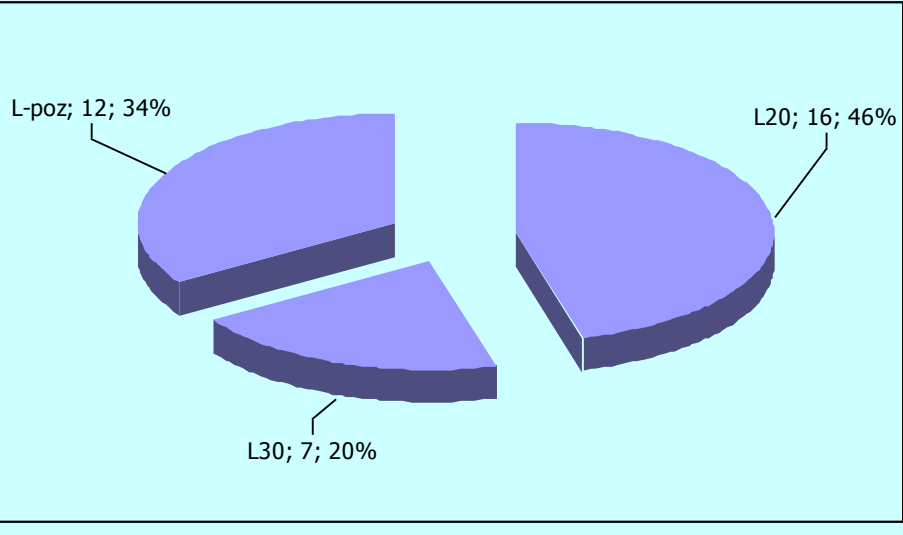
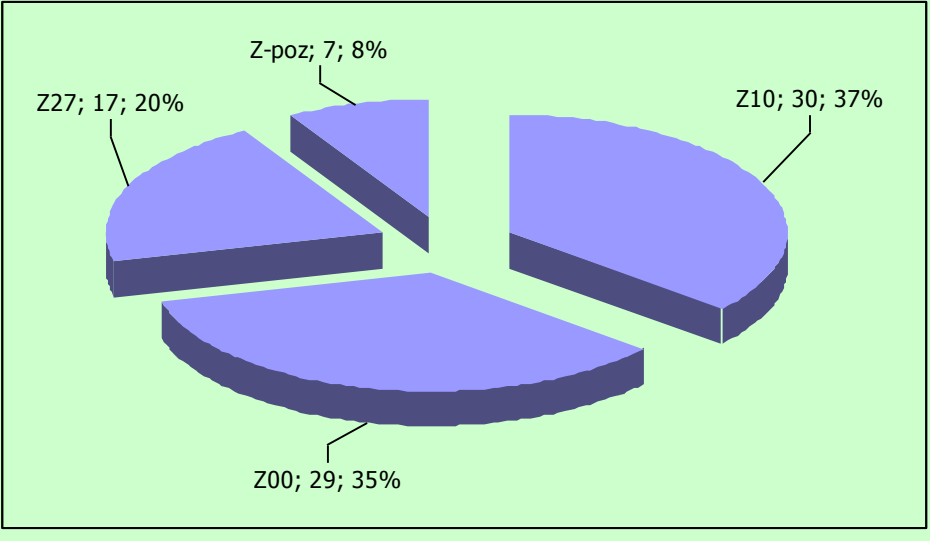
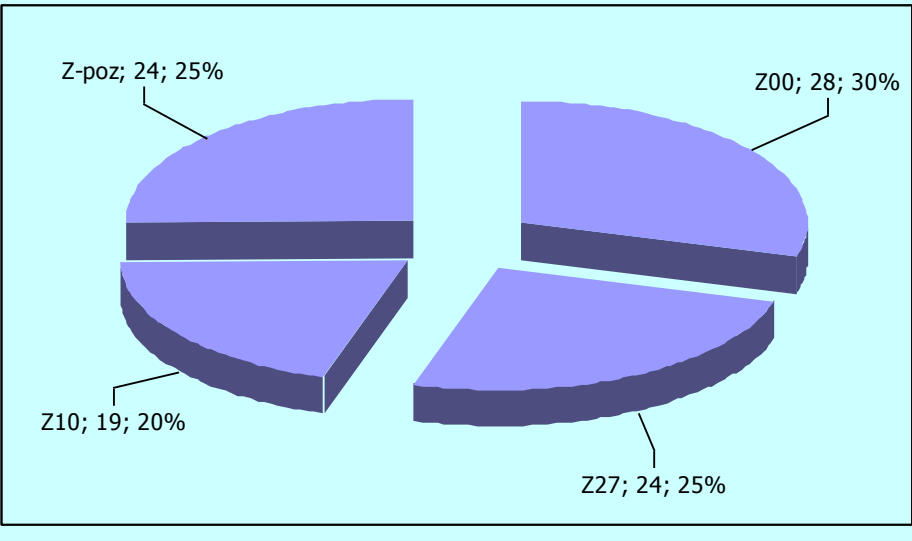
Tabela 36	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
L	Choroby skóry i tkanki podskórnej			
Mieszkańcy Gminy Rewal		5 – 9 lat	lata 2005-2009	
Płeć żeńska		Płeć męska		
 <p>3D pie chart showing the distribution of skin diseases among women. The chart is divided into three segments: L-poz (9 cases, 33%), L20 (10 cases, 37%), and L23 (8 cases, 30%).</p>		 <p>3D pie chart showing the distribution of skin diseases among men. The chart is divided into three segments: L-poz (12 cases, 34%), L20 (16 cases, 46%), and L30 (7 cases, 20%).</p>		
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] L20 atopowe zapalenie skóry L23 alergiczne kontaktowe zapalenie skóry L30 inne zapalenie skóry L-poz pozostałe jednostki kategorii L 				

Tabela 37	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																	
Z Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia																																		
		Mieszkańcy Gminy Rewal	5 – 9 lat	lata 2005-2009																														
Płeć żeńska			Płeć męska																															
 <table border="1" data-bbox="197 475 1124 1018"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Category</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z00</td> <td>29</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>30</td> <td>37%</td> </tr> <tr> <td>Z27</td> <td>17</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Z-poz</td> <td>7</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Category	Count	Percentage	Z00	29	35%	Z10	30	37%	Z27	17	20%	Z-poz	7	8%	 <table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1018"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Category</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z00</td> <td>28</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>19</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Z27</td> <td>24</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Z-poz</td> <td>24</td> <td>25%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Category	Count	Percentage	Z00	28	30%	Z10	19	20%	Z27	24	25%	Z-poz	24	25%
ICD-10 Category	Count	Percentage																																
Z00	29	35%																																
Z10	30	37%																																
Z27	17	20%																																
Z-poz	7	8%																																
ICD-10 Category	Count	Percentage																																
Z00	28	30%																																
Z10	19	20%																																
Z27	24	25%																																
Z-poz	24	25%																																
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>Z00 ogólne badania lekarskie osób bez dolegliwości i rozpoznania choroby Z10 rutynowe ogólne sprawdzenie stanu zdrowia określonych grup ludności Z27 potrzeba szczepienia profilaktycznego skojarzonego przeciw kilku chorobom Z-poz pozostałe jednostki kategorii Z</p>																																		

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 18% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 11% u płci męskiej. Zauważyć można znaczną zmianę w stosunku do poprzedniej grupy wiekowej, w której na pierwszym miejscu występowały schorzenia dyspeptyczne oraz zapalenia żołądkowo-jelitowe – w tej grupie wiekowej, jako naczelną jednostkę, pojawiają się: K02: próchnica zębów oraz K04: choroby miążgi i tkanek okołowierzchołkowych. Rozkład % u płci wygląda podobnie w przypadku K04 (dziewczynki – 20%, chłopcy – 23%), natomiast w odniesieniu do próchnicy zębów, widoczna jest przewaga płci żeńskiej (57%) nad płcią męską (47%). Bez względu na różnice pomiędzy płciami, bezspornym pozostaje fakt, iż omawiane jednostki są charakterystyczne dla wieku szkolnego. Przyczyn tak dużego ich udziału w statystyce chorobowej należy upatrywać w dwóch czynnikach: nieprawidłowe odżywianie (bogate w cukry), brak higieny jamy ustnej oraz brak lub niewystarczający poziom opieki stomatologicznej w szkołach. Niewątpliwie, zadaniem naczelnym w kierunku poprawy sytuacji w tej kategorii będą odpowiednie programy profilaktyczne, mające na celu popularyzację zasad higieny jamy ustnej oraz popularyzację zasad prawidłowego odżywiania. Niewątpliwym wsparciem w walce z próchnicą jest finansowany przez NFZ program bezpłatnej fluoryzacji zębów dzieci wieku szkolnego. Warto również rozważyć, przy ewentualnym wsparciu finansowym Gminy Rewal, program lakierowania zębów i lakowania bruzd szczelinowych – dodatkowej profilaktyki, której skuteczność w walce z chorobą próchnicową oceniana jest przez lekarzy stomatologów bardzo wysoko.

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Usługi medyczne skojarzone z kategorią L notowane są na podobnym poziomie u dziewczynek (3%) i u chłopców (5%) – w obu przypadkach stwierdzono znaczny spadek % w stosunku do grupy poprzedniej. Schorzeniem o dominującej pozycji jest ponownie atopowe zapalenie skóry (L20): dziewczynki – 37% wystąpień, chłopcy – 46%, przy czym znów notuje się znaczny spadek % w stosunku do poprzedniej grupy wiekowej. Analogicznie, podejrzewać można dwa czynniki ryzyka w zakresie L20: predyspozycje rodzinne (a więc obciążenie genetyczne) oraz obecność alergenów w pokarmie (nadmorska lokalizacja nie odgrywa tu roli). W kontekście wysokiego poziomu choroby próchnicowej zębów zaleca się, prócz standardowych procedur medycznych, programy profilaktyczne, obejmujące przede wszystkim edukację w zakresie prawidłowego żywienia. Ponadto, profilaktyka winna obejmować zasady prawidłowej higieny skóry. Kolejnym najczęściej notowanym schorzeniem u dziewczynek jest alergiczne kontaktowe zapalenie skóry (L23, 30%) oraz u chłopców – L30, inne zapalenia skóry, przy czym należy podejrzewać, że w wielu przypadkach L30 mamy do czynienia z L23..

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria Z obejmuje 11% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 14% - u płci męskiej. Statystyka tej kategorii, jak wynika z rezultatów analizy, dotyczy głównie rutynowych sprawdzeń stanu zdrowia określonych grup ludności – Z10, dziewczynki: 37%, chłopcy: 20% oraz ogólnych badań lekarskich bez stwierdzenia dolegliwości – Z00, dziewczynki: 35%, chłopcy: 30%. Obejmuje ona również ogólne szczepienia profilaktyczne – Z27, dziewczynki: 20%, chłopcy: 25%.

6.1.2.3 Grupa wiekowa 10-14 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia.

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
K	48,00%	K	45,00%
J*	29,00%	J*	32,00%
Z	13,00%	Z	12,00%
L	2,00%	L	2,00%
inne	7,00%	inne	8,00%

Tabela 38: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 0-4 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

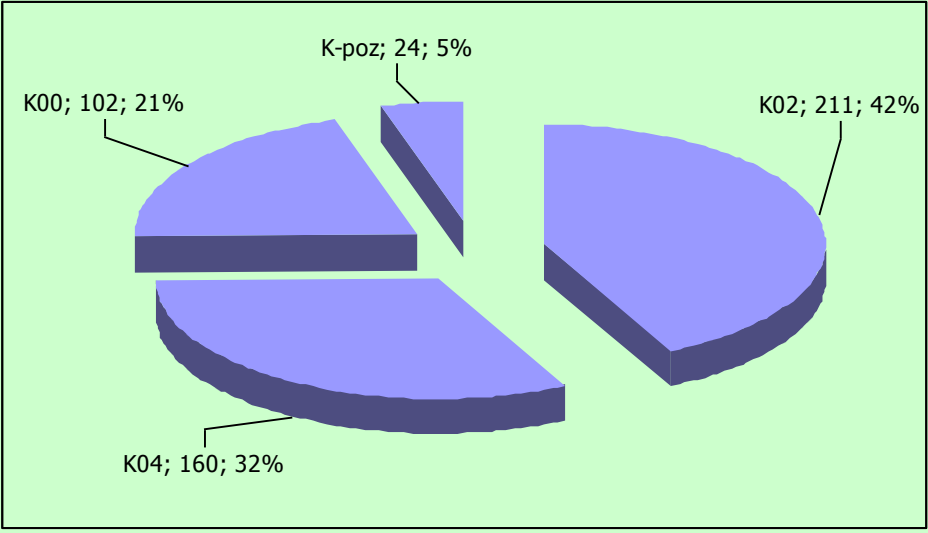
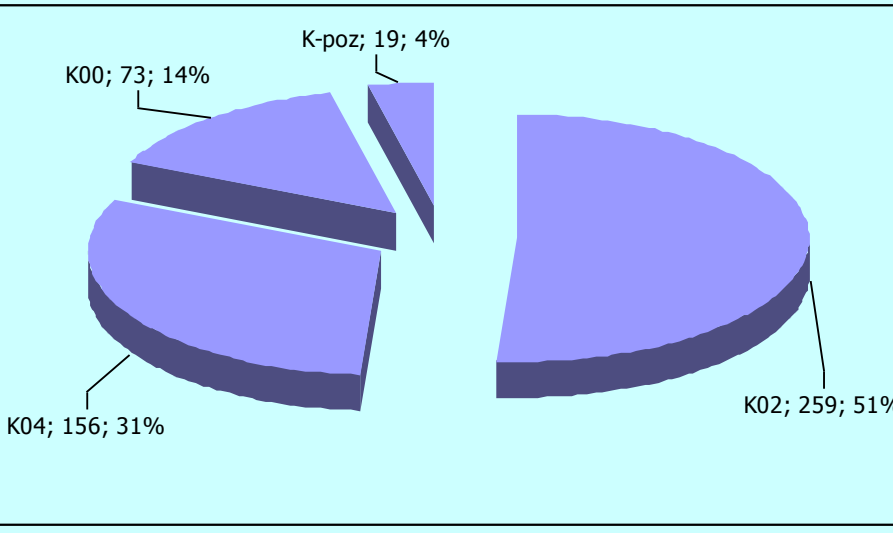
Tabela 39	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																											
K Choroby układu trawiennego																																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	10 – 14 lat	lata 2005-2009																																								
Płeć żeńska			Płeć męska																																									
 <table border="1" data-bbox="197 475 1122 1010"> <caption>Data for Women's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K00</td> <td>zęby nadliczbowe</td> <td>102</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>160</td> <td>32%</td> </tr> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>211</td> <td>42%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>24</td> <td>5%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K00	zęby nadliczbowe	102	21%	K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	160	32%	K02	próchnica zębów	211	42%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	24	5%	 <table border="1" data-bbox="1173 475 2063 1010"> <caption>Data for Men's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K00</td> <td>zęby nadliczbowe</td> <td>73</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>156</td> <td>31%</td> </tr> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>259</td> <td>51%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>19</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K00	zęby nadliczbowe	73	14%	K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	156	31%	K02	próchnica zębów	259	51%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	19	4%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																									
K00	zęby nadliczbowe	102	21%																																									
K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	160	32%																																									
K02	próchnica zębów	211	42%																																									
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	24	5%																																									
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																									
K00	zęby nadliczbowe	73	14%																																									
K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	156	31%																																									
K02	próchnica zębów	259	51%																																									
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	19	4%																																									
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p> K02 próchnica zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych K00 zęby nadliczbowe K-poz pozostałe jednostki kategorii K </p>																																												

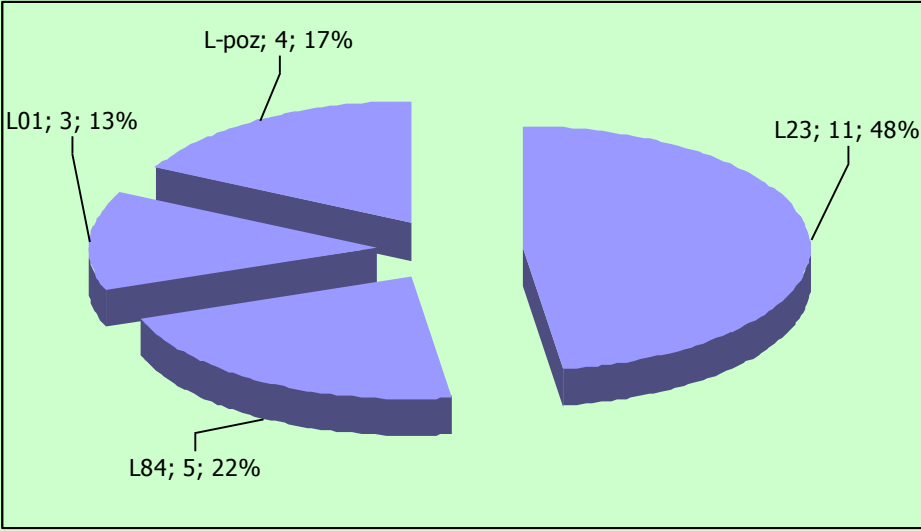
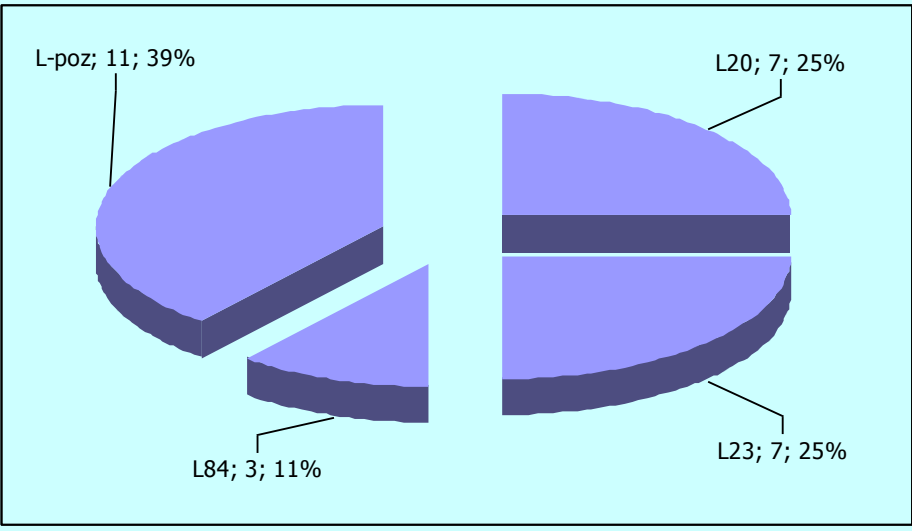
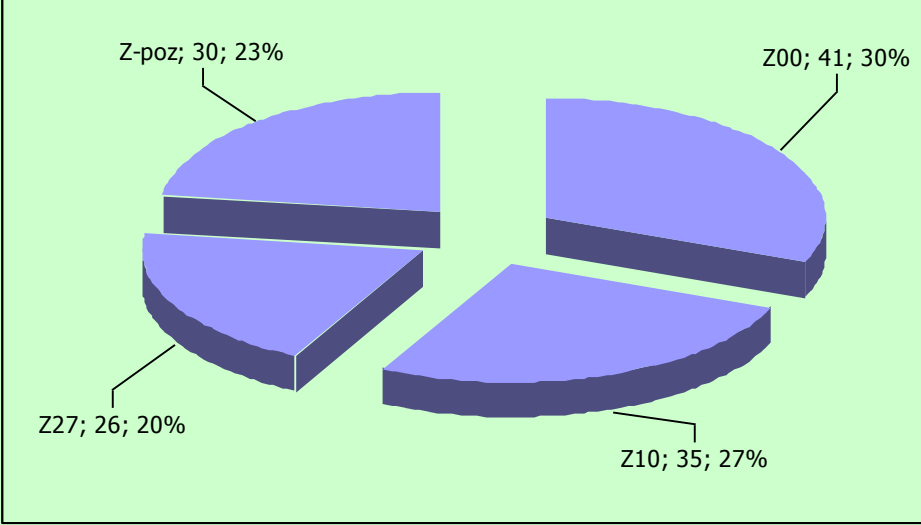
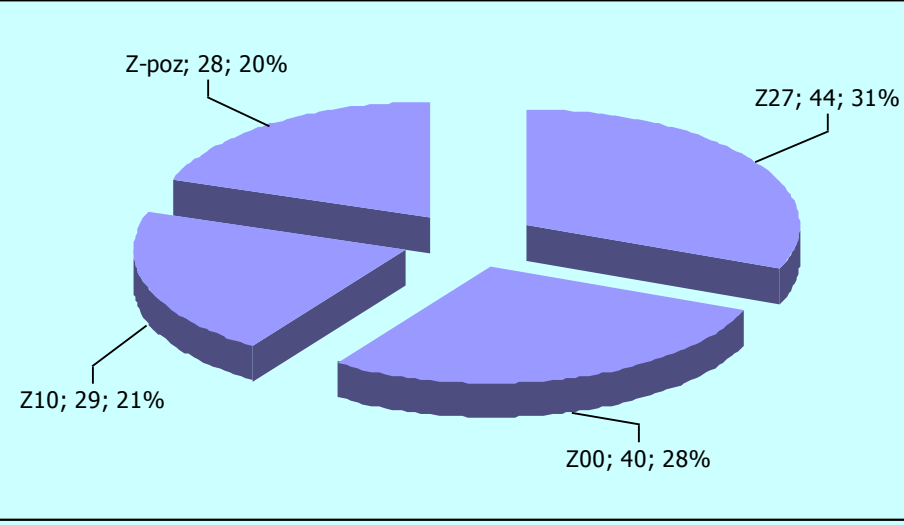
Tabela 40	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																											
L Choroby skóry i tkanki podskórnej																																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	10 – 14 lat	lata 2005-2009																																								
Płeć żeńska			Płeć męska																																									
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1008"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L01</td> <td>liszajec</td> <td>3</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>L-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii L</td> <td>4</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>L84</td> <td>nagniotki i modzele</td> <td>5</td> <td>22%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>alergiczne kontaktowe zapalenie skóry</td> <td>11</td> <td>48%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	L01	liszajec	3	13%	L-poz	pozostałe jednostki kategorii L	4	17%	L84	nagniotki i modzele	5	22%	L23	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry	11	48%	 <table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1008"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii L</td> <td>11</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>L84</td> <td>nagniotki i modzele</td> <td>3</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>L20</td> <td>atopowe zapalenie skóry</td> <td>7</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>alergiczne kontaktowe zapalenie skóry</td> <td>7</td> <td>25%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	L-poz	pozostałe jednostki kategorii L	11	39%	L84	nagniotki i modzele	3	11%	L20	atopowe zapalenie skóry	7	25%	L23	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry	7	25%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																									
L01	liszajec	3	13%																																									
L-poz	pozostałe jednostki kategorii L	4	17%																																									
L84	nagniotki i modzele	5	22%																																									
L23	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry	11	48%																																									
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																									
L-poz	pozostałe jednostki kategorii L	11	39%																																									
L84	nagniotki i modzele	3	11%																																									
L20	atopowe zapalenie skóry	7	25%																																									
L23	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry	7	25%																																									
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>L01 liszajec L20 atopowe zapalenie skóry L23 alergiczne kontaktowe zapalenie skóry L84 nagniotki i modzele L-poz pozostałe jednostki kategorii L</p>																																												

Tabela 41	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																	
Z Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia																																		
		Mieszkańcy Gminy Rewal	10 – 14 lat	lata 2005-2009																														
Płeć żeńska			Płeć męska																															
 <table border="1" data-bbox="197 480 1115 1007"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z-poz</td> <td>30</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>Z00</td> <td>41</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Z27</td> <td>26</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>35</td> <td>27%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	Z-poz	30	23%	Z00	41	30%	Z27	26	20%	Z10	35	27%	 <table border="1" data-bbox="1173 480 2074 1007"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z-poz</td> <td>28</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>Z27</td> <td>44</td> <td>31%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>29</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td>Z00</td> <td>40</td> <td>28%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	Z-poz	28	20%	Z27	44	31%	Z10	29	21%	Z00	40	28%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																
Z-poz	30	23%																																
Z00	41	30%																																
Z27	26	20%																																
Z10	35	27%																																
ICD-10 Code	Count	Percentage																																
Z-poz	28	20%																																
Z27	44	31%																																
Z10	29	21%																																
Z00	40	28%																																
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>Z00 ogólne badania lekarskie osób bez dolegliwości i rozpoznania choroby Z10 rutynowe ogólne sprawdzenie stanu zdrowia określonych grup ludności Z27 potrzeba szczepienia profilaktycznego skojarzonego przeciw kilku chorobom Z-poz pozostałe jednostki kategorii Z</p>																																		

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 48% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 45% u płci męskiej. Podobnie jak w przypadku poprzedniej grupy wiekowej, jako naczelné jednostki występują: K02 (próchnica zębów) oraz K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), dla których łączne wartości wg płci wynoszą: płeć żeńska – 74%, płeć męska – 82%. Po raz kolejny należy stwierdzić, iż omawiane jednostki są charakterystyczne dla wieku szkolnego, oraz że przyczyn tak dużego ich udziału w statystyce chorobowej należy upatrywać w dwóch czynnikach: nieprawidłowe odżywianie (bogate w cukry), brak higieny jamy ustnej oraz brak lub niewystarczający poziom opieki stomatologicznej w szkołach. Ponownie, zadaniem naczelnym w kierunku poprawy sytuacji w tej kategorii będą odpowiednie programy profilaktyczne, mające na celu popularyzację zasad higieny jamy ustnej oraz popularyzację zasad prawidłowego odżywiania. Niewątpliwym wsparciem w walce z próchnicą jest finansowany przez NFZ program bezpłatnej fluoryzacji zębów dzieci wieku szkolnego. Warto również rozważyć, przy ewentualnym wsparciu finansowym Gminy Rewal, program lakierowania zębów i lakowania bruzd szczelinowych – dodatkowej profilaktyki, której skuteczność w walce z chorobą próchnicową oceniana jest przez lekarzy stomatologów bardzo wysoko.

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Usługi medyczne skojarzone z kategorią L notowane są na jednakowym poziomie u dziewczynek (2%) i u chłopców (2%). Schorzeniem o dominującej pozycji u płci żeńskiej jest alergiczne kontaktowe zapalenie skóry – L23, 48% rekordów, przy czym należy stwierdzić znaczny wzrost, tj. o 18% w stosunku do dziewczynek z grupy 5-9 lat. U chłopców L20 (atopowe zapalenie skóry) utrzymuje dominującą pozycję pomimo, że następuje wyraźny spadek w stosunku do grupy poprzedniej – o 21% rejestrowanych świadczeń. Pozytywny spadek przesłonięty jest natomiast przez wskaźnik dla alergicznego kontaktowego zapalenia skóry – L23, 25%, a więc tyle samo, ile w przypadku L20. Sugeruje się programy profilaktyczne, obejmujące przede wszystkim edukację w zakresie prawidłowego żywienia oraz popularyzujące zasady higieny skóry – w obu przypadkach celem powinna być minimalizacja kontaktu pacjenta z czynnikami uczulającymi. Ponadto, w związku z wysokim wskaźnikiem schorzeń typu alergicznego, należy wdrożyć program szczegółowej diagnostyki oraz programy odczulające (o ile będą uzasadnione medycznie).

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria Z obejmuje 13% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 12% - u płci męskiej. Statystyka tej kategorii, jak wynika z rezultatów analizy, dotyczy głównie ogólnych badań lekarskich bez stwierdzenia dolegliwości – Z00, dziewczynki: 30%, chłopcy: 28% oraz rutynowych sprawdzeń stanu zdrowia określonych grup ludności – Z10, dziewczynki: 27%, chłopcy: 21%. Obejmuje ona również szczepienia profilaktyczne zgodnie z zaleceniami WHO oraz ogólnokrajowymi – Z27, dziewczynki: 20%, chłopcy: 31%. Przy okazji tej kategorii oraz tej grupy wiekowej warto wspomnieć o nieobowiązkowych i, niestety kosztownych, szczepieniach dla dziewcząt przeciwko rakowi szyjki macicy. Ponieważ uważa się, że za powstawanie tego nowotworu odpowiedzialne są niektóre typy wirusa brodawczaka ludzkiego – HPV, przy jednoczesnym stwierdzeniu, że wg statystyk jest to drugi, co do częstości nowotwór, który dotyka kobiety (w skali ogólnoswiatowej), celowym wydaje się propagowanie tego konkretnego szczepienia wśród dziewcząt od 12 r.ż. Warto zauważyć, że Gmina Rewal finansuje tego rodzaju szczepienie, i kierunek ten z całą pewnością warto utrzymać w przyszłości.

6.1.2.4 Grupa wiekowa 15-18 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

Natomiast w obrębie kategorii wrażliwych na płeć wyróżniono:

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej (kobiety)

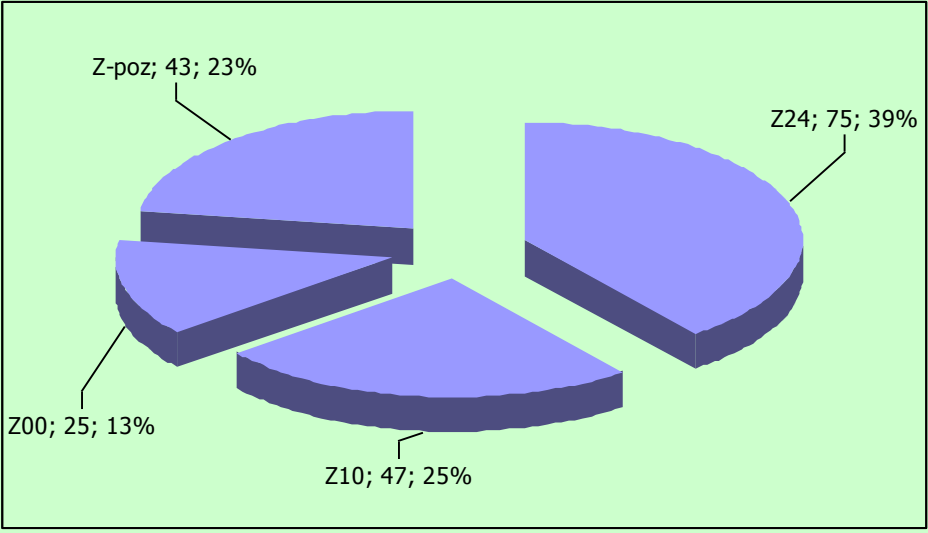
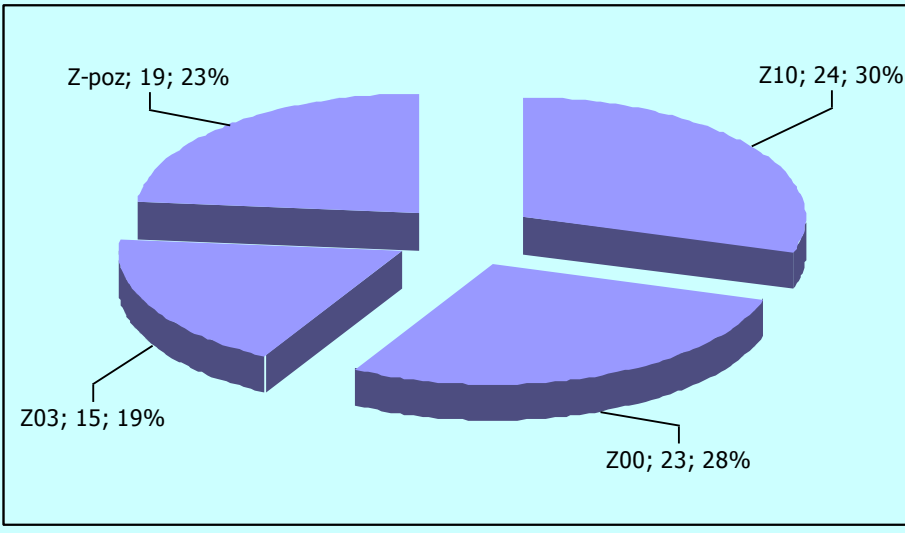
G – Choroby układu nerwowego (mężczyźni)

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
K	43,00%	K	35,00%
Z	22,00%	J*	32,00%
J*	22,00%	Z	13,00%
inne	14,00%	inne	20,00%

Tabela 42: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 15-18 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

Tabela 43	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																											
K Choroby układu trawiennego																																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	15 – 18 lat	lata 2005-2009																																								
Płeć żeńska			Płeć męska																																									
<table border="1" data-bbox="197 478 1115 1005"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K00</td> <td>zęby nadliczbowe</td> <td>134</td> <td>36%</td> </tr> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>157</td> <td>41%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>71</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>14</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K00	zęby nadliczbowe	134	36%	K02	próchnica zębów	157	41%	K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	71	19%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	14	4%	<table border="1" data-bbox="1169 478 2076 1005"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K00</td> <td>zęby nadliczbowe</td> <td>56</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>83</td> <td>37%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>64</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>20</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K00	zęby nadliczbowe	56	25%	K02	próchnica zębów	83	37%	K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	64	29%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	20	9%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																									
K00	zęby nadliczbowe	134	36%																																									
K02	próchnica zębów	157	41%																																									
K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	71	19%																																									
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	14	4%																																									
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																									
K00	zęby nadliczbowe	56	25%																																									
K02	próchnica zębów	83	37%																																									
K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	64	29%																																									
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	20	9%																																									
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p> K00 zęby nadliczbowe K02 próchnica zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych K-poz pozostałe jednostki kategorii K </p>																																												

Tabela 44	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																	
Z Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia																																		
		Mieszkańcy Gminy Rewal	15 – 18 lat	lata 2005-2009																														
Płeć żeńska			Płeć męska																															
 <table border="1" data-bbox="197 475 1122 1010"> <caption>Data for Female Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z-poz</td> <td>43</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>Z24</td> <td>75</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>47</td> <td>25%</td> </tr> <tr> <td>Z00</td> <td>25</td> <td>13%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	Z-poz	43	23%	Z24	75	39%	Z10	47	25%	Z00	25	13%	 <table border="1" data-bbox="1167 475 2069 1010"> <caption>Data for Male Residents</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z10</td> <td>24</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>Z-poz</td> <td>19</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>Z00</td> <td>23</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>Z03</td> <td>15</td> <td>19%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	Z10	24	30%	Z-poz	19	23%	Z00	23	28%	Z03	15	19%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																
Z-poz	43	23%																																
Z24	75	39%																																
Z10	47	25%																																
Z00	25	13%																																
ICD-10 Code	Count	Percentage																																
Z10	24	30%																																
Z-poz	19	23%																																
Z00	23	28%																																
Z03	15	19%																																
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>Z00 ogólne badania lekarskie osób bez dolegliwości i rozpoznania choroby Z03 obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne Z10 rutynowe ogólne sprawdzenie stanu zdrowia określonych grup ludności Z24 potrzeba szczepień profilaktycznych przeciwko niektórym, pojedynczym chorobom wirusowym Z-poz pozostałe jednostki kategorii Z</p>																																		

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 43% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 35% u płci męskiej. Podobnie jak w przypadku poprzedniej grupy wiekowej, jako naczelné jednostki występują: K02 (próchnica zębów) oraz K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), dla których łączne wartości wg płci wynoszą: płeć żeńska – 60%, płeć męska – 66%. Dodatkowo, wyróżnia się jednostka K00, zęby nadliczbowe: kobiety – 36%, mężczyźni – 25% rejestrowanych świadczeń. Ponownie, zadaniem naczelnym w kierunku poprawy sytuacji w tej kategorii będą odpowiednie programy profilaktyczne, mające na celu popularyzację zasad higieny jamy ustnej oraz popularyzację zasad prawidłowego odżywiania.

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria Z obejmuje 22% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 13% - u płci męskiej. Statystyka tej kategorii, jak wynika z rezultatów analizy, dotyczy głównie ogólnych bądź rutynowych badań lekarskich – Z00 i Z10 łącznie, kobiety: 38%, mężczyźni: 53%. Obejmuje ona również szczepienia profilaktyczne przeciwko niektórym, pojedynczym chorobom wirusowym (Z24): kobiety – 39%, mężczyźni – wynik poniżej istotności statystycznej.

6.1.2.5 Grupa wiekowa 19-34 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

Natomiast w obrębie kategorii wrażliwych na płęć wyróżniono:

N – Choroby układu moczowo-płciowego (kobiety)

O – Cięża, poród i połóg (kobiety)

F – Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (mężczyźni)

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płęć żeńska		płęć męska	
Z	27,00%	K	35,00%
K	23,00%	J*	21,00%
J*	18,00%	Z	15,00%
N	7,00%	F	5,00%
O	7,00%	inne	24,00%
inne	18,00%		

Tabela 45: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 15-18 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

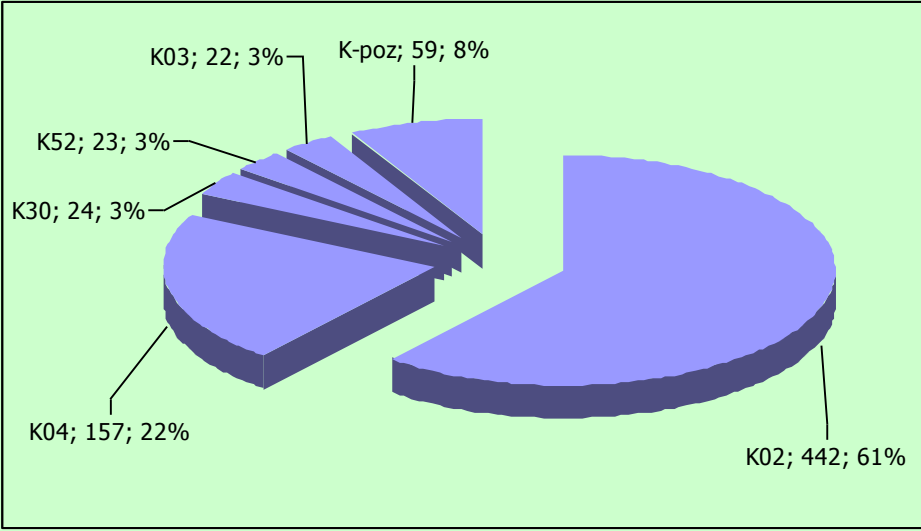
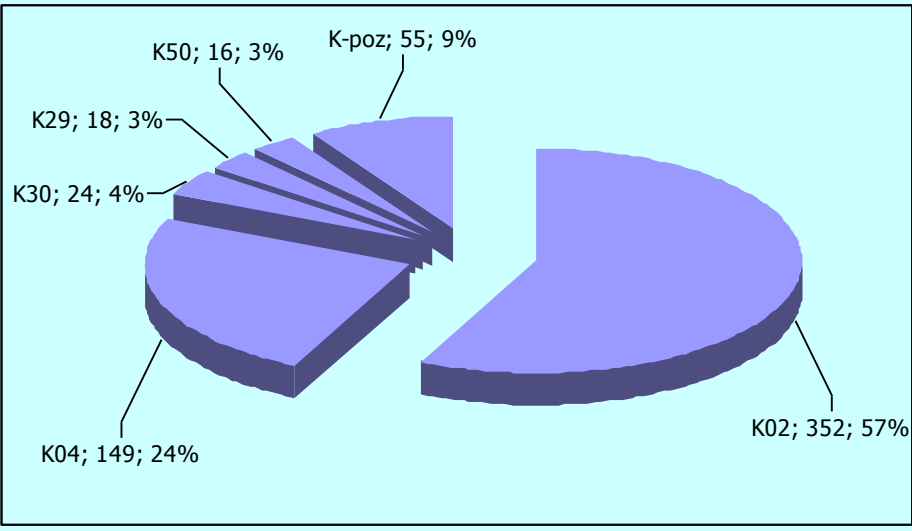
Tabela 46	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																													
K Choroby układu trawiennego																																														
		Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009																																										
Płeć żeńska			Płeć męska																																											
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1008"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>442</td> <td>61%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>157</td> <td>22%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>59</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>24</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>K52</td> <td>23</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>K03</td> <td>22</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	K02	442	61%	K04	157	22%	K-poz	59	8%	K30	24	3%	K52	23	3%	K03	22	3%	 <table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1008"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>352</td> <td>57%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>149</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>55</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>24</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>18</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>K50</td> <td>16</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	K02	352	57%	K04	149	24%	K-poz	55	9%	K30	24	4%	K29	18	3%	K50	16	3%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																												
K02	442	61%																																												
K04	157	22%																																												
K-poz	59	8%																																												
K30	24	3%																																												
K52	23	3%																																												
K03	22	3%																																												
ICD-10 Code	Count	Percentage																																												
K02	352	57%																																												
K04	149	24%																																												
K-poz	55	9%																																												
K30	24	4%																																												
K29	18	3%																																												
K50	16	3%																																												
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K02 próchnica zębów K03 inne choroby tkanek twardych zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych K29 zapalenie żołądka i dwunastnicy K30 dyspepsja K50 choroba Crohna [odcinkowe zapalenie jelita] K52 inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																														

Tabela 47	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
Z Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] Z00 ogólne badania lekarskie osób bez dolegliwości i rozpoznania choroby Z02 badania i usługi dla celów administracyjnych Z03 obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne Z10 rutynowe ogólne sprawdzenie stanu zdrowia określonych grup ludności Z30 postępowanie antykoncepcyjne Z34 nadzór nad ciążą prawidłową Z35 nadzór nad ciążą wysokiego ryzyka Z-poz pozostałe jednostki kategorii Z 				

Tabela 48	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																								
N	Choroby układu moczowo-płciowego																								
	Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009																						
Płeć żeńska																									
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from the pie chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N94</td> <td>16</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>N-poz</td> <td>46</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>N76</td> <td>80</td> <td>34%</td> </tr> <tr> <td>N86</td> <td>39</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>N91</td> <td>26</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>N39</td> <td>25</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>					Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	N94	16	7%	N-poz	46	20%	N76	80	34%	N86	39	17%	N91	26	11%	N39	25	11%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																							
N94	16	7%																							
N-poz	46	20%																							
N76	80	34%																							
N86	39	17%																							
N91	26	11%																							
N39	25	11%																							
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>N39 inne zaburzenia układu moczowego N76 inne stany zapalne pochwy i sromu N86 nadżerka i wywinięcie błony śluzowej kanału szyjki macicy N91 brak, skąpe i rzadkie miesiączki N94 ból i inne stany związane z żeńskimi narządami płciowymi i cyklem miesięczkowym N-poz pozostałe jednostki kategorii N</p>																									

Tabela 49	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																								
O	Cięża, poród i połóg																								
	Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009																						
Płeć żeńska																									
<table border="1"> <caption>Data from the pie chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>O26</td> <td>73</td> <td>33%</td> </tr> <tr> <td>O23</td> <td>50</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>O16</td> <td>21</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>O-poz</td> <td>42</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>O60</td> <td>19</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>O34</td> <td>13</td> <td>6%</td> </tr> </tbody> </table>					Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	O26	73	33%	O23	50	23%	O16	21	10%	O-poz	42	19%	O60	19	9%	O34	13	6%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																							
O26	73	33%																							
O23	50	23%																							
O16	21	10%																							
O-poz	42	19%																							
O60	19	9%																							
O34	13	6%																							
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>O16 nieokreślone nadciśnienie u ciężarnej O23 zakażenia dróg moczowo-płciowych w ciąży O26 opieka położnicza z powodu stanów związanych głównie z ciążą O34 opieka położnicza z powodu znanej lub podejrzewanej nieprawidłowości narządów miednicy O60 poród przedwczesny O-poz pozostałe jednostki kategorii O</p>																									

Tabela 50	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																		
F	Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania																		
	Mieszkańcy Gminy Rewal	19 – 34 lat	lata 2005-2009																
Płeć męska																			
<p>A 3D pie chart illustrating the distribution of mental disorders among men in the Reval commune from 2005 to 2009. The chart is divided into four segments: F33 (41%), F48 (24%), F-poz (18%), and F20 (17%).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F33</td> <td>33</td> <td>41%</td> </tr> <tr> <td>F48</td> <td>20</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>F-poz</td> <td>15</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>F20</td> <td>14</td> <td>17%</td> </tr> </tbody> </table>					Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	F33	33	41%	F48	20	24%	F-poz	15	18%	F20	14	17%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																	
F33	33	41%																	
F48	20	24%																	
F-poz	15	18%																	
F20	14	17%																	
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>F20 schizofrenia F33 zaburzenie depresyjne nawracające F48 inne zaburzenia nerwicowe F-poz pozostałe jednostki kategorii F</p>																			

Wspólne dla płci żeńskiej i męskiej

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 23% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 35% u płci męskiej. Podobnie jak w przypadku poprzednich grup wiekowych, jako naczelné jednostki występują: K02 (próchnica zębów) oraz K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), dla których łączne wartości wg płci wynoszą: płeć żeńska – 83%, płeć męska – 81%. Zauważyć również należy znaczny wzrost wystąpień tych jednostek w stosunku do przedziału 15-18 lat: kobiety – 23%, mężczyźni – 15%. Sugeruje się szeroko zakrojone programy profilaktyczne, mające na celu popularyzację zasad higieny jamy ustnej oraz popularyzację zasad prawidłowego odżywiania. Ponadto, pojawia się ponownie jednostka charakterystycznie występująca w przedziale wiekowym 0-4 lat – dyspepsja (K30): kobiety – 3%, mężczyźni – 4%. Można również zauważyć zupełnie nowe świadczenia wśród mężczyzn związane z K29 (zapalenie żołądka i dwunastnicy) oraz K50 (choroba Crohna [odcinkowe zapalenie jelita]) – obie jednostki odpowiadają za 6% wystąpień. Wraz z przypadkami (nieujętymi na wykresie) wrzodów żołądka i dwunastnicy, schorzenia te należy przypisać bądź to wysokiemu poziomowi stresu, bądź zakażeniom bakterii *Helicobacter pylori*, bądź obu czynnikom jednocześnie. Ponieważ zakażenie tą bakterią posiada udowodniony wpływ na jelitowy typ raka żołądka oraz chłoniaków MALT, jak również powiązania z wieloma chorobami spoza przewodu pokarmowego, sugeruje się szczegółową diagnostykę i badania kontrolne, zwłaszcza wśród mężczyzn.

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria Z obejmuje 27% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 15% - u płci męskiej. Statystyka tej kategorii, jak wynika z rezultatów analizy, dotyczy głównie ogólnych badań lekarskich – Z00, kobiety: 31%, mężczyźni: 44%. Jednocześnie, w stosunku do poprzednich grup wiekowych można zauważyć pewną dywersyfikację jednostek w kontekście płci. Dotyczy to przede wszystkim kobiet, wśród których wyróżniają się jednostki związane ze sferą seksualności: Z30 (postępowanie antykoncepcyjne, 20%) oraz z przebiegiem ciąży: Z34 (nadzór nad ciążą prawidłową, 14%) i Z35 (nadzór nad ciążą wysokiego ryzyka, 11%).

Wyróżnione dla płci żeńskiej

N – Choroby układu moczowo-płciowego

Usługi medyczne skojarzone z kategorią N notowane są wśród płci żeńskiej na poziomie 7%. Jednostkami o dominującej pozycji wśród rejestrowanych wystąpień są: N76 - inne stany zapalne pochwy i sromu, 34% oraz N86 - nadżerka i wywinięcie błony śluzowej kanału szyjki macicy, 17%. Ponadto, notuje się wystąpienia N91 - brak, skąpe i rzadkie miesiączki, 11%, jak również N39 - inne zaburzenia układu moczowego, 11%.

O - Ciąża, poród i połóg

W ogólnym zestawieniu statystycznym dla tej grupy wiekowej, świadczenia związane z ciążą, porodem i połogiem zajmują 7% przypadków, z czego: 33% to opieka położnicza z powodu stanów związanych głównie z ciążą (O26), 23% to zakażenia dróg moczowo-płciowych w ciąży (O23), natomiast 10% to wystąpienia

nieokreślonego nadciśnienia u ciężarnej (O16). Jednocześnie, zastanawiająca i niepokojąca zarazem jest częstotliwość wystąpień jednostki O60 – poród przedwczesny, 9%.

Wyróżnione dla płci męskiej

F – Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania

Częstotliwość jednostek chorobowych kategorii F wśród mężczyzn osiąga pułap 5% wszystkich rejestrowanych świadczeń w tej grupie wiekowej, z czego: 41% stanowi wystąpienie zaburzeń depresyjnych nawracających (F33), 24% to inne zaburzenia nerwicowe (F48), 17% obejmuje schizofrenia (F20). Wyróżniająca się częstość wystąpienia F33 oraz F48 akurat w tej grupie wiekowej zgodna jest z ogólną statystyką epidemiologiczną, która wskazuje na pierwszy szczyt zachorowań na depresję około 30 r.ż. Zarówno w przypadku stanów depresyjno-nerwicowych, jak również schizofrenii, sugeruje się najpowszechniej stosowaną formę prewencji, tzn. kampanie edukacyjne, które dostarczają informacji o czynnikach ryzyka, wczesnym rozpoznaniu oraz opcjach leczenia. Akcja informacyjna powinna stworzyć wartość dodaną, mianowicie wzrost społecznej akceptacji dla osób mających przedmiotowe problemy zdrowotne oraz ich swoiste „wyjście z cienia”, jako że cierpiący pacjenci często wstydzą się tego typu schorzeń i w związku z tym, nie korzystają z nowoczesnych metod ich leczenia.

6.1.2.6 Grupa wiekowa 35-54 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

I - Choroby układu krążenia

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

Natomiast w obrębie kategorii wrażliwych na płeć wyróżniono:

N – Choroby układu moczowo-płciowego (kobiety)

G – Choroby układu nerwowego (mężczyźni).

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
K	23,00%	K	29,00%
Z	17,00%	I*	18,00%
J*	13,00%	Z	11,00%
I*	10,00%	J*	9,00%
N	8,00%	G	8,00%
E	6,00%	E	6,00%
inne	24,00%	inne	20,00%

Tabela 51: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 15-18 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

Tabela 52	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
E Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej																																								
		Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska			Płeć męska																																					
<table border="1"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E-poz</td> <td>121</td> <td>37%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>58</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>E03</td> <td>54</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>E34</td> <td>53</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>E66</td> <td>48</td> <td>14%</td> </tr> </tbody> </table>			Symbol jednostki chorobowej	Liczba	Procentowy udział	E-poz	121	37%	E78	58	17%	E03	54	16%	E34	53	16%	E66	48	14%	<table border="1"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E78</td> <td>94</td> <td>49%</td> </tr> <tr> <td>E11</td> <td>51</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>15</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>E13</td> <td>15</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>E-poz</td> <td>16</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>		Symbol jednostki chorobowej	Liczba	Procentowy udział	E78	94	49%	E11	51	27%	E10	15	8%	E13	15	8%	E-poz	16	8%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba	Procentowy udział																																						
E-poz	121	37%																																						
E78	58	17%																																						
E03	54	16%																																						
E34	53	16%																																						
E66	48	14%																																						
Symbol jednostki chorobowej	Liczba	Procentowy udział																																						
E78	94	49%																																						
E11	51	27%																																						
E10	15	8%																																						
E13	15	8%																																						
E-poz	16	8%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <table border="0"> <tr> <td>E03</td> <td>inne postacie niedoczynności tarczycy</td> <td>E34</td> <td>inne zaburzenia endokrynologiczne</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>cukrzyca insulinozależna</td> <td>E66</td> <td>otyłość</td> </tr> <tr> <td>E11</td> <td>cukrzyca insulinoniezależna</td> <td>E78</td> <td>zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie</td> </tr> <tr> <td>E13</td> <td>inne określone postacie cukrzycy</td> <td>E-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii E</td> </tr> </table>					E03	inne postacie niedoczynności tarczycy	E34	inne zaburzenia endokrynologiczne	E10	cukrzyca insulinozależna	E66	otyłość	E11	cukrzyca insulinoniezależna	E78	zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie	E13	inne określone postacie cukrzycy	E-poz	pozostałe jednostki kategorii E																				
E03	inne postacie niedoczynności tarczycy	E34	inne zaburzenia endokrynologiczne																																					
E10	cukrzyca insulinozależna	E66	otyłość																																					
E11	cukrzyca insulinoniezależna	E78	zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie																																					
E13	inne określone postacie cukrzycy	E-poz	pozostałe jednostki kategorii E																																					

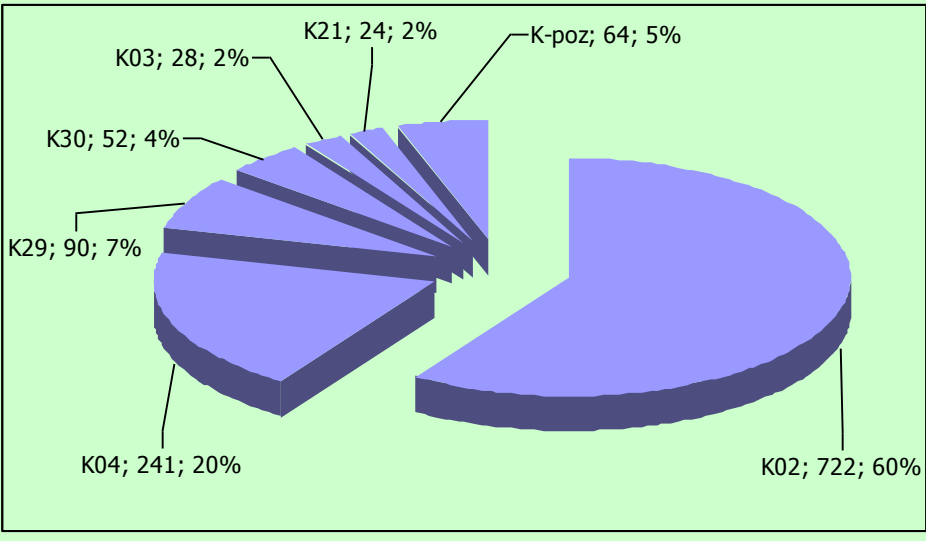
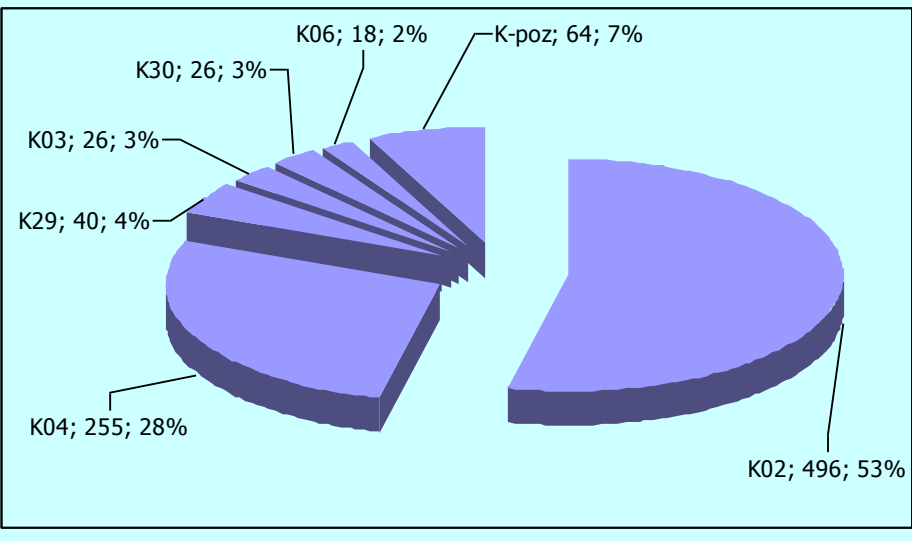
Tabela 53	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																			
K Choroby układu trawiennego																																																				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																																																
Płeć żeńska			Płeć męska																																																	
 <table border="1" data-bbox="197 472 1120 1015"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>722</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>241</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>90</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>52</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>K03</td> <td>28</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>K21</td> <td>24</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>64</td> <td>5%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	K02	722	60%	K04	241	20%	K29	90	7%	K30	52	4%	K03	28	2%	K21	24	2%	K-poz	64	5%	 <table border="1" data-bbox="1169 472 2078 1015"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>496</td> <td>53%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>255</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>40</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>26</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>K03</td> <td>26</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>K06</td> <td>18</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>64</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	K02	496	53%	K04	255	28%	K29	40	4%	K30	26	3%	K03	26	3%	K06	18	2%	K-poz	64	7%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																																		
K02	722	60%																																																		
K04	241	20%																																																		
K29	90	7%																																																		
K30	52	4%																																																		
K03	28	2%																																																		
K21	24	2%																																																		
K-poz	64	5%																																																		
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																																		
K02	496	53%																																																		
K04	255	28%																																																		
K29	40	4%																																																		
K30	26	3%																																																		
K03	26	3%																																																		
K06	18	2%																																																		
K-poz	64	7%																																																		
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K02 próchnica zębów K03 inne choroby tkanek twardych zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych K06 inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy K21 zarzucanie (refluks) żołądkowo-przełykowe K29 zapalenie żołądka i dwunastnicy K30 dyspepsja K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																																				

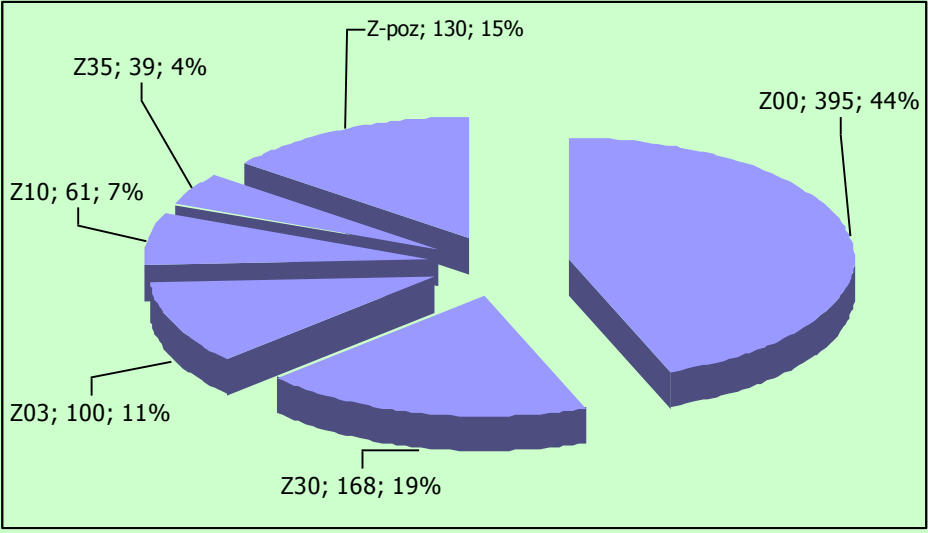
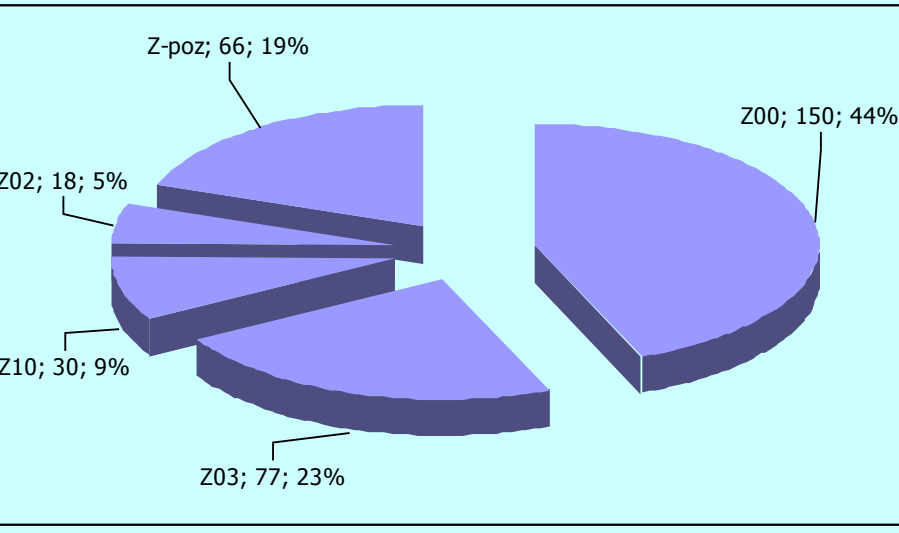
Tabela 54	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																										
Z Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia																																											
		Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																																							
Płeć żeńska			Płeć męska																																								
 <table border="1" data-bbox="197 475 1122 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z00</td> <td>395</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>Z30</td> <td>168</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Z03</td> <td>100</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>Z-poz</td> <td>130</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>61</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>Z35</td> <td>39</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	Z00	395	44%	Z30	168	19%	Z03	100	11%	Z-poz	130	15%	Z10	61	7%	Z35	39	4%	 <table border="1" data-bbox="1178 475 2074 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Z00</td> <td>150</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>Z03</td> <td>77</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>Z-poz</td> <td>66</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Z10</td> <td>30</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>Z02</td> <td>18</td> <td>5%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	Z00	150	44%	Z03	77	23%	Z-poz	66	19%	Z10	30	9%	Z02	18	5%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																									
Z00	395	44%																																									
Z30	168	19%																																									
Z03	100	11%																																									
Z-poz	130	15%																																									
Z10	61	7%																																									
Z35	39	4%																																									
ICD-10 Code	Count	Percentage																																									
Z00	150	44%																																									
Z03	77	23%																																									
Z-poz	66	19%																																									
Z10	30	9%																																									
Z02	18	5%																																									
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>Z00 ogólne badania lekarskie osób bez dolegliwości i rozpoznania choroby Z02 badania i usługi dla celów administracyjnych Z03 obserwacja medyczna i ocena przypadków podejrzanych o chorobę lub stany podobne Z10 rutynowe ogólne sprawdzenie stanu zdrowia określonych grup ludności Z30 postępowanie antykoncepcyjne Z35 nadzór nad ciążą wysokiego ryzyka Z-poz pozostałe jednostki kategorii Z</p>																																											

Tabela 55	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																														
N	Choroby układu moczowo-płciowego																														
	Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																												
Płeć żeńska																															
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from Pie Charts</caption> <thead> <tr> <th>Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N-poz</td> <td>108</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>N76</td> <td>112</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>N39</td> <td>43</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>N30</td> <td>40</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>N95</td> <td>39</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>N83</td> <td>20</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>N88</td> <td>19</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>N86</td> <td>19</td> <td>5%</td> </tr> </tbody> </table>					Code	Count	Percentage	N-poz	108	27%	N76	112	27%	N39	43	11%	N30	40	10%	N95	39	10%	N83	20	5%	N88	19	5%	N86	19	5%
Code	Count	Percentage																													
N-poz	108	27%																													
N76	112	27%																													
N39	43	11%																													
N30	40	10%																													
N95	39	10%																													
N83	20	5%																													
N88	19	5%																													
N86	19	5%																													
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>N30 zapalenie pęcherza moczowego N39 inne zaburzenia układu moczowego N76 inne stany zapalne pochwy i sromu N83 niezapalne schorzenia jajnika, jajowodu i więzadła szerokiego macicy N86 nadżerka i wywinięcie błony śluzowej kanału szyjki macicy N88 inne niezapalne schorzenia szyjki macicy N95 schorzenia przekwitania i okresu okołomenopauzalnego N-poz pozostałe jednostki kategorii N</p>																															

Tabela 56	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																					
G	Choroby układu nerwowego																					
	Mieszkańcy Gminy Rewal	35 – 54 lat	lata 2005-2009																			
Płeć męska																						
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>G54</td> <td>136</td> <td>55%</td> </tr> <tr> <td>G40</td> <td>90</td> <td>36%</td> </tr> <tr> <td>G81</td> <td>7</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>G82</td> <td>6</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>G-poz</td> <td>9</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>					ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	G54	136	55%	G40	90	36%	G81	7	3%	G82	6	2%	G-poz	9	4%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																				
G54	136	55%																				
G40	90	36%																				
G81	7	3%																				
G82	6	2%																				
G-poz	9	4%																				
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>G40 padaczka G54 zaburzenia korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych G81 porażenie połowicze G82 porażenie kończyn dolnych i porażenie czterokończynowe G-poz pozostałe jednostki kategorii G</p>																						

Wspólne dla płci żeńskiej i męskiej

E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

W ogólnym zestawieniu statystycznym dla tej grupy wiekowej, świadczenia związane z kategorią E zajmują 6% przypadków u płci żeńskiej i męskiej. Wynik ten plasuje przedmiotowe schorzenia dopiero na szóstym miejscu w zestawieniu częstości wystąpienia, ze względu jednak na fakt, że pozycja ta w późniejszych grupach wiekowych będzie systematycznie wzrastać, należy zwrócić na nią szczególną uwagę już w przedziale 35-54 lat. Rozkład poszczególnych jednostek wśród kobiet jest dość równomierny i przedstawia się następująco: zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie (E78, 17%), inne postacie niedoczynności tarczycy (E03, 16%), inne zaburzenia endokrynologiczne (E34, 16%) oraz otyłość (E66, 14%). Jednostki te można pogrupować na zasadzie podobieństw etiologicznych lub objawowych – w tym przypadku otrzymamy następujące wyniki: E78-E66 (31%) oraz E03-E34 (32%). Zupełnie odmienny rozkład występuje wśród mężczyzn, gdzie dominującą pozycję zajmują zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie (E78, 49%), po których następują schorzenia cukrzycowe: cukrzyca insulinoniezależna (E11, 27%), cukrzyca insulinozależna (E10, 8%) oraz inne określone postacie cukrzycy (E13, 8%). Płeć męską charakteryzuje więc bardzo duży udział zaburzeń lipidowych – 49% wystąpień oraz chorób o podłożu cukrzycowym – 43%! Należy więc wskazać, że udział jednostek chorobowych związanych z otyłością i lipidemiami jest wysoki u obu płci, przy czym wskaźnik ten jest zdecydowanie wyższy u mężczyzn – różnica 18% w stosunku do populacji żeńskiej. Natomiast wyróżnikiem kobiet jest wskaźnik zaburzeń endokrynologicznych, głównie związanych z tarczycą. Nadmienić też należy, że istnieje duże prawdopodobieństwo dużej korelacji wszystkich wymienionych jednostek. W związku z powyższymi rezultatami analizy sugeruje się:

- rozszerzoną i ukierunkowaną diagnostykę wraz z badaniami kontrolnymi w omawianym obszarze
- program przeciwdziałania cukrzycy, która przez WHO włączona została do grupy chorób związanych z żywieniem, wraz z otyłością, nadciśnieniem tętniczym, miażdżycą i chorobami nowotworowymi, które łącznie odpowiadają za wysoki odsetek ogólnej śmiertelności oraz generują bardzo wysokie koszty dla systemów ochrony zdrowia.
- program przeciwdziałania występowania otyłości: zasady prawidłowego żywienia, promocja aktywności ruchowej; program ten powinien objąć również młodsze grupy wiekowe, gdyż odpowiednio wcześnie wdrożona profilaktyka może przynieść znaczne korzyści
- program profilaktyki chorób endokrynologicznych w kierunku chorób tarczycowych wśród kobiet, przy czym powinien on również objąć przedział wiekowy 19-34 lat
- program profilaktyki chorób endokrynologicznych w kierunku przerostu gruczołu krokowego u mężczyzn, gdyż pomimo braku znaczących statystycznie wyników w rezultatach niniejszej analizy, dane epidemiologiczne wskazują, że schorzenie to występuje już u mężczyzn po 30 roku życia, a po 45-50 przerost prostaty dotyczy znakomitej ich większości (w skali kraju szacuje się na 60%).

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 23% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 29% u płci męskiej. Podobnie jak w przypadku poprzednich grup wiekowych, jako naczelne jednostki występują: K02 (próchnica zębów) oraz K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), dla których łączne wartości wg

płci wynoszą: płeć żeńska – 80%, płeć męska – 81%. Sugeruje się szeroko zakrojone programy profilaktyczne, mające na celu popularyzację zasad higieny jamy ustnej oraz popularyzację zasad prawidłowego odżywiania. Widoczna jest także dyspepsja (K30): kobiety – 4%, mężczyźni – 3% oraz zapalenie żołądka i dwunastnicy (K29): kobiety – 7%, mężczyźni – 4%. Zalecenia analogiczne jak w grupie 19-34 lat.

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria Z obejmuje 17% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 11% u płci męskiej. Statystyka tej kategorii, jak wynika z rezultatów analizy, dotyczy głównie ogólnych badań lekarskich – Z00, kobiety: 44%, mężczyźni: 44%. Zgodnie z tendencjami zauważalnymi w poprzedniej grupie wiekowej można zauważyć dywersyfikację jednostek w kontekście płci. Dotyczy to przede wszystkim kobiet, wśród których wyróżniają się jednostki związane ze sferą seksualności: Z30 (postępowanie antykoncepcyjne, 19%) oraz z przebiegiem ciąży: Z35 (nadzór nad ciążą wysokiego ryzyka, 4%).

Wyróżnione dla płci żeńskiej

N – Choroby układu moczowo-płciowego

Usługi medyczne skojarzone z kategorią N w tym przedziale wiekowym notowane są wśród płci żeńskiej na poziomie 8%. Jednostkami o dominującej pozycji wśród rejestrowanych wystąpień są: N76 - inne stany zapalne pochwy i sromu, 27%, N39 - inne zaburzenia układu moczowego, 11% oraz N30 - zapalenie pęcherza moczowego, 10%. W przypadku N86 - nadżerka i wywinięcie błony śluzowej kanału szyjki macicy, zauważalny jest znaczny spadek z 17% (w poprzedniej grupie wiekowej) do 5%. Widoczne są jednak na tym samym poziomie (5%) inne niezapalne schorzenia szyjki macicy (N88).

Wyróżnione dla płci męskiej

G – Choroby układu nerwowego (mężczyźni)

Częstotliwość jednostek chorobowych kategorii G wśród mężczyzn osiąga pułap 8% wszystkich rejestrowanych świadczeń w tej grupie wiekowej, z czego: 55% stanowią zaburzenia korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych (G54), 36% to padaczka (G40) – obie jednostki odpowiadają za 91% świadczeń medycznych w obrębie omawianej kategorii. Szczególną uwagę zwraca epilepsja, aczkolwiek trudno wypowiedzieć się nt. przyczyn, gdyż zgodnie z literaturą przedmiotu w ogromnej większości przypadków padaczki, pomimo ogromnego rozwoju diagnostyki w tej sferze, pozostają one niejednoznaczne. Sugeruje się prowadzenie programu informacyjnego nt. epilepsji, gdyż wciąż jest to temat „wstydlivy” i w konsekwencji nabiera wymiaru społecznego zarówno dla chorych, jak i ich otoczenia.

6.1.2.7 Grupa wiekowa 55-64 lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

E – Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

I – Choroby układu krążenia

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej

N – Choroby układu moczowo-płciowego

G – Choroby układu nerwowego.

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
I*	26,00%	I*	32,00%
K	17,00%	K	18,00%
E	12,00%	E	11,00%
M	8,00%	J*	9,00%
J*	6,00%	M	6,00%
N	5,00%	G	4,00%
G	4,00%	N	3,00%
Poz	21,00%	Poz	17,00%

Tabela 57: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 15-18 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

Tabela 58	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																				
E Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej																																					
Mieszkańcy Gminy Rewal		55 – 64 lat	lata 2005-2009																																		
Płeć żeńska			Płeć męska																																		
<table border="1"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E11</td> <td>215</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>145</td> <td>26%</td> </tr> <tr> <td>E34</td> <td>56</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>E-poz</td> <td>95</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>E03</td> <td>44</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	E11	215	39%	E78	145	26%	E34	56	10%	E-poz	95	17%	E03	44	8%	<table border="1"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E11</td> <td>225</td> <td>62%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>101</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>22</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>E-poz</td> <td>13</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	E11	225	62%	E78	101	28%	E10	22	6%	E-poz	13	4%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																			
E11	215	39%																																			
E78	145	26%																																			
E34	56	10%																																			
E-poz	95	17%																																			
E03	44	8%																																			
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																			
E11	225	62%																																			
E78	101	28%																																			
E10	22	6%																																			
E-poz	13	4%																																			
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>E03 inne postacie niedoczynności tarczycy E10 cukrzyca insulinozależna E11 cukrzyca insulinoniezależna E34 inne zaburzenia endokrynologiczne E78 zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie E-poz pozostałe jednostki kategorii E</p>																																					

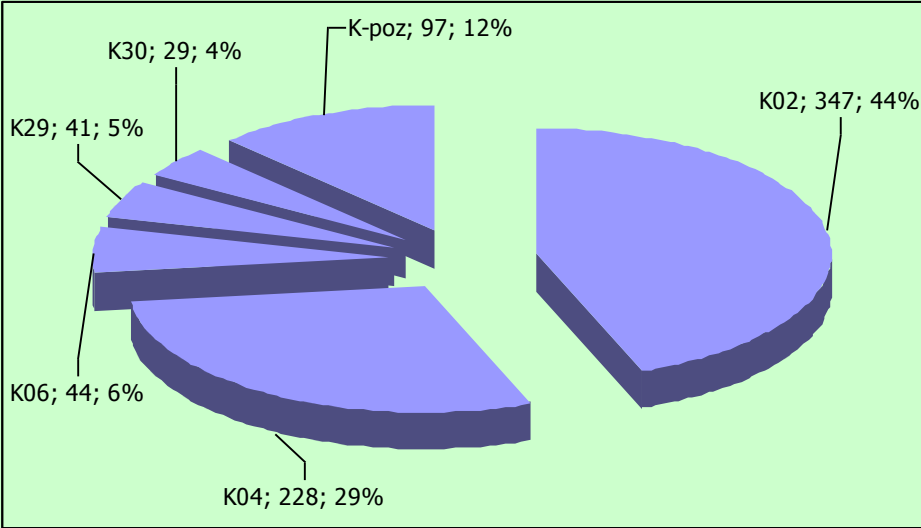
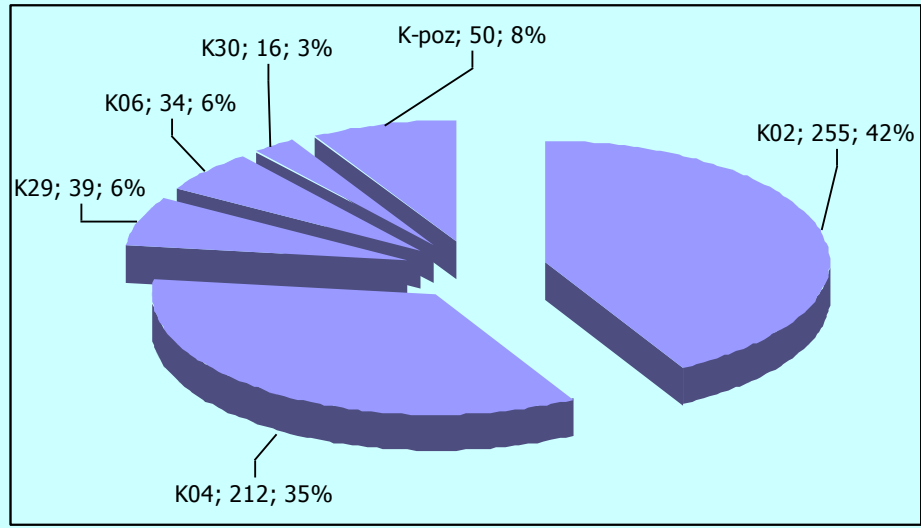
Tabela 59	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																											
K Choroby układu trawiennego																																																												
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009																																																								
Płeć żeńska			Płeć męska																																																									
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1005"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>347</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>228</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>K06</td> <td>inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy</td> <td>44</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>zapalenie żołądka i dwunastnicy</td> <td>41</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>dyspepsja</td> <td>29</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>97</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage	K02	próchnica zębów	347	44%	K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	228	29%	K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	44	6%	K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	41	5%	K30	dyspepsja	29	4%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	97	12%	 <table border="1" data-bbox="1160 475 2078 1005"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>255</td> <td>42%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>212</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>50</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>zapalenie żołądka i dwunastnicy</td> <td>39</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>K06</td> <td>inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy</td> <td>34</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>dyspepsja</td> <td>16</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage	K02	próchnica zębów	255	42%	K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	212	35%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	50	8%	K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	39	6%	K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	34	6%	K30	dyspepsja	16	3%
ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage																																																									
K02	próchnica zębów	347	44%																																																									
K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	228	29%																																																									
K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	44	6%																																																									
K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	41	5%																																																									
K30	dyspepsja	29	4%																																																									
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	97	12%																																																									
ICD-10 Code	Disease Name	Number of Cases	Percentage																																																									
K02	próchnica zębów	255	42%																																																									
K04	choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych	212	35%																																																									
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	50	8%																																																									
K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	39	6%																																																									
K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	34	6%																																																									
K30	dyspepsja	16	3%																																																									
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K02 próchnica zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych K06 inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy K29 zapalenie żołądka i dwunastnicy K30 dyspepsja K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																																												

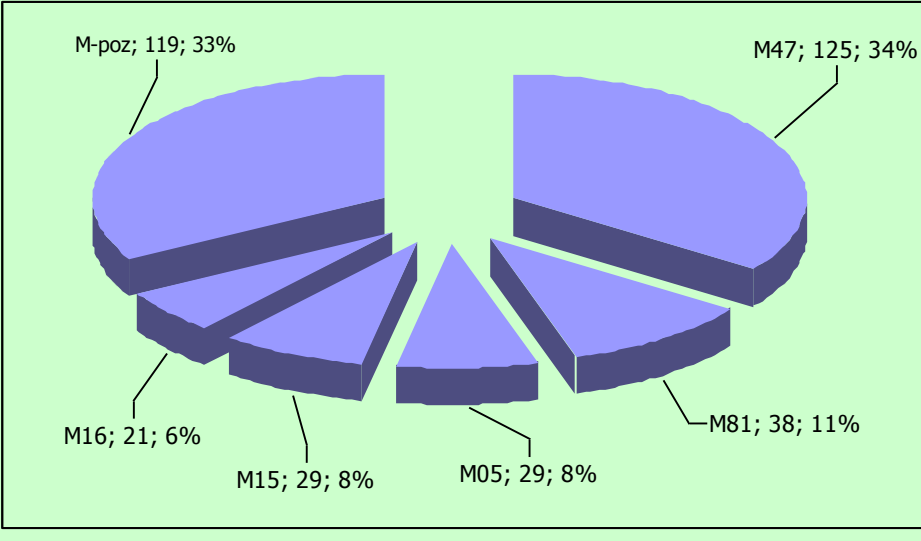
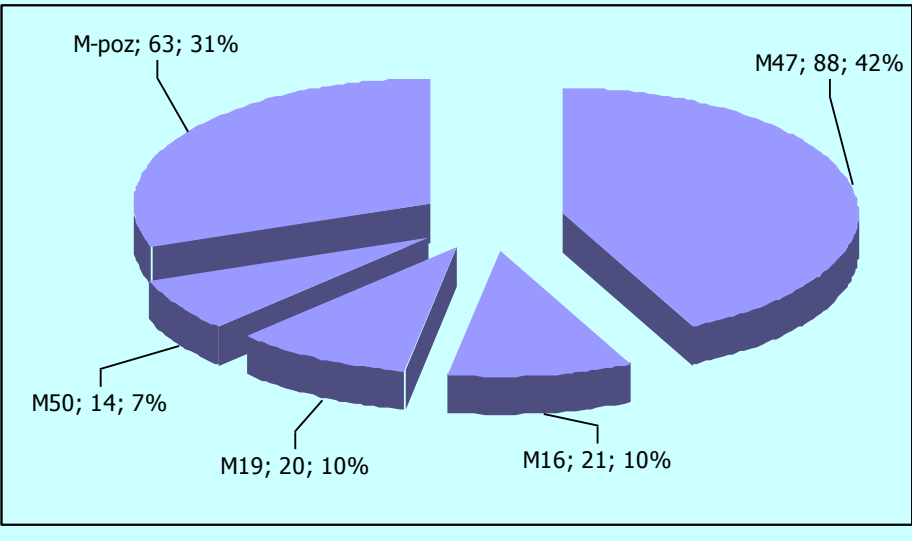
Tabela 60	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																										
M Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej																																											
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009																																							
Płeć żeńska			Płeć męska																																								
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1018"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M-poz</td> <td>119</td> <td>33%</td> </tr> <tr> <td>M47</td> <td>125</td> <td>34%</td> </tr> <tr> <td>M81</td> <td>38</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>M15</td> <td>29</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>M05</td> <td>29</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>M16</td> <td>21</td> <td>6%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	M-poz	119	33%	M47	125	34%	M81	38	11%	M15	29	8%	M05	29	8%	M16	21	6%	 <table border="1" data-bbox="1169 475 2078 1018"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M47</td> <td>88</td> <td>42%</td> </tr> <tr> <td>M-poz</td> <td>63</td> <td>31%</td> </tr> <tr> <td>M16</td> <td>21</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>M19</td> <td>20</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>M50</td> <td>14</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	M47	88	42%	M-poz	63	31%	M16	21	10%	M19	20	10%	M50	14	7%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																									
M-poz	119	33%																																									
M47	125	34%																																									
M81	38	11%																																									
M15	29	8%																																									
M05	29	8%																																									
M16	21	6%																																									
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																									
M47	88	42%																																									
M-poz	63	31%																																									
M16	21	10%																																									
M19	20	10%																																									
M50	14	7%																																									
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <table border="0" data-bbox="280 1157 1008 1425"> <tr> <td>M05</td> <td>sero-dodatnie reumatoidalne zapalenie stawów</td> </tr> <tr> <td>M15</td> <td>zwyrodnienia wielostawowe</td> </tr> <tr> <td>M16</td> <td>choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych [koksartroza]</td> </tr> <tr> <td>M19</td> <td>inne choroby zwyrodnieniowe</td> </tr> <tr> <td>M47</td> <td>zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa</td> </tr> <tr> <td>M50</td> <td>choroby kręgów szyjnych</td> </tr> <tr> <td>M81</td> <td>osteoporoza bez patologicznego złamania</td> </tr> <tr> <td>M-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii M</td> </tr> </table>					M05	sero-dodatnie reumatoidalne zapalenie stawów	M15	zwyrodnienia wielostawowe	M16	choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych [koksartroza]	M19	inne choroby zwyrodnieniowe	M47	zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa	M50	choroby kręgów szyjnych	M81	osteoporoza bez patologicznego złamania	M-poz	pozostałe jednostki kategorii M																							
M05	sero-dodatnie reumatoidalne zapalenie stawów																																										
M15	zwyrodnienia wielostawowe																																										
M16	choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych [koksartroza]																																										
M19	inne choroby zwyrodnieniowe																																										
M47	zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa																																										
M50	choroby kręgów szyjnych																																										
M81	osteoporoza bez patologicznego złamania																																										
M-poz	pozostałe jednostki kategorii M																																										

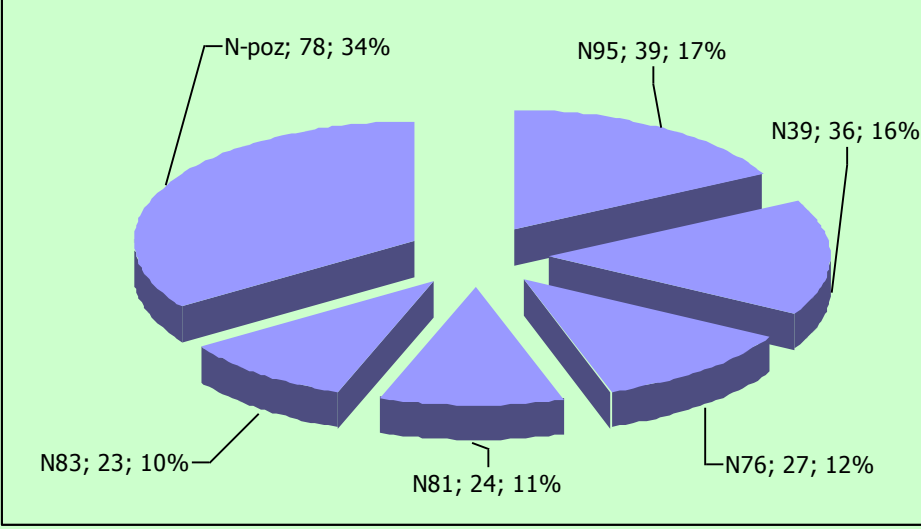
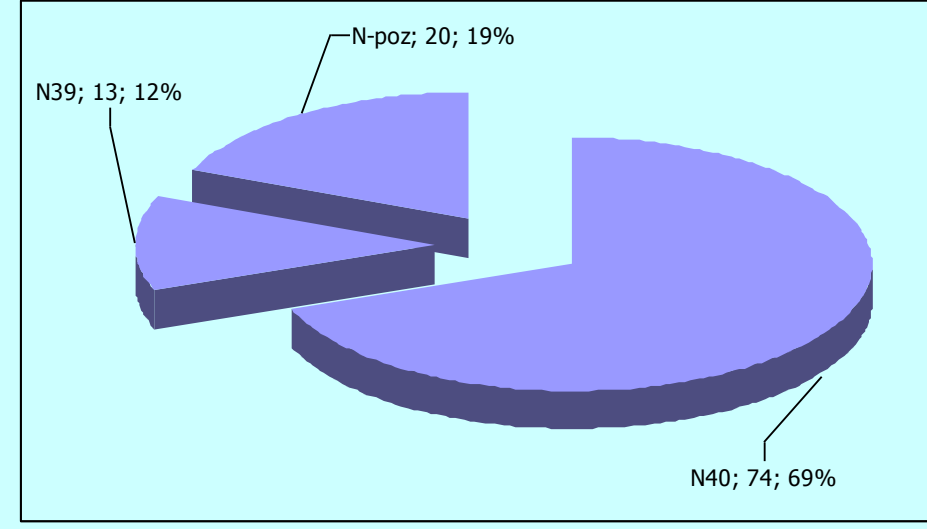
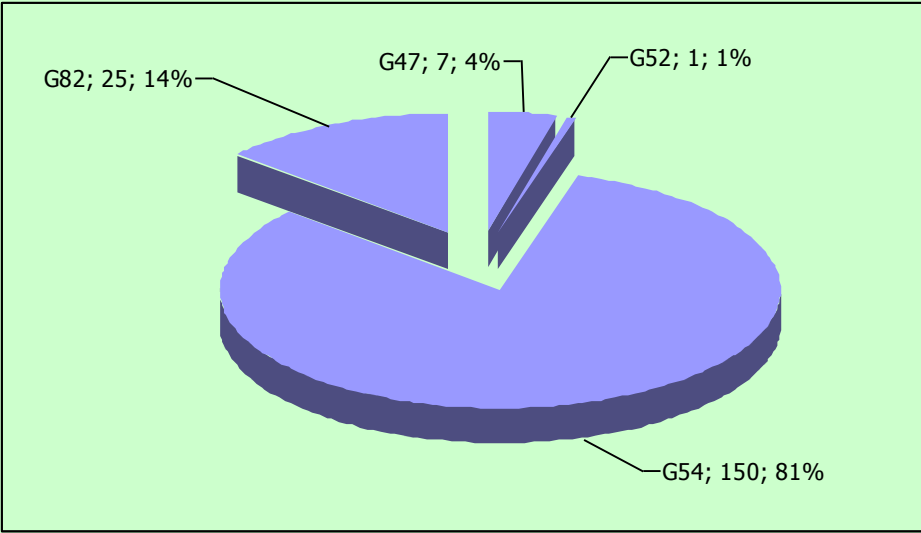
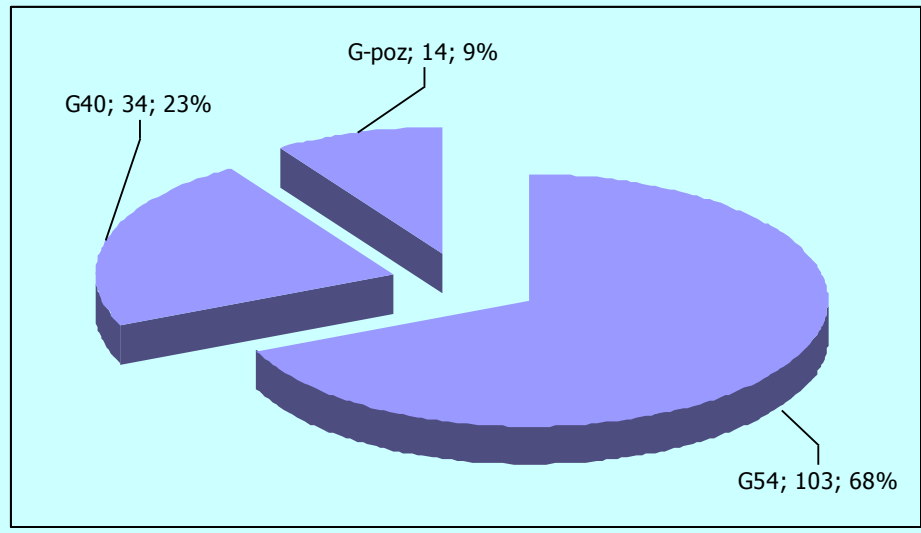
Tabela 61	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																				
N Choroby układu moczowo-płciowego																																					
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009																																	
Płeć żeńska			Płeć męska																																		
 <table border="1" data-bbox="197 480 1115 1011"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N-poz</td> <td>78</td> <td>34%</td> </tr> <tr> <td>N95</td> <td>39</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>N39</td> <td>36</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>N76</td> <td>27</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>N81</td> <td>24</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>N83</td> <td>23</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	N-poz	78	34%	N95	39	17%	N39	36	16%	N76	27	12%	N81	24	11%	N83	23	10%	 <table border="1" data-bbox="1151 480 2074 1011"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N40</td> <td>74</td> <td>69%</td> </tr> <tr> <td>N-poz</td> <td>20</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>N39</td> <td>13</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	N40	74	69%	N-poz	20	19%	N39	13	12%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																			
N-poz	78	34%																																			
N95	39	17%																																			
N39	36	16%																																			
N76	27	12%																																			
N81	24	11%																																			
N83	23	10%																																			
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																			
N40	74	69%																																			
N-poz	20	19%																																			
N39	13	12%																																			
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>N39 inne zaburzenia układu moczowego N40 rozrost gruczołu krokowego N76 inne stany zapalne pochwy i sromu N81 wypadanie żeńskich narządów płciowych N83 niezapalne schorzenia jajnika, jajowodu i więzadła szerokiego macicy N95 schorzenia przekwitania i okresu okołomenopauzalnego N-poz pozostałe jednostki kategorii N</p>																																					

Tabela 62	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																														
G Choroby układu nerwowego																															
		Mieszkańcy Gminy Rewal	55 – 64 lat	lata 2005-2009																											
Płeć żeńska			Płeć męska																												
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>G54</td> <td>150</td> <td>81%</td> </tr> <tr> <td>G82</td> <td>25</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>G47</td> <td>7</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>G52</td> <td>1</td> <td>1%</td> </tr> </tbody> </table>			Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	G54	150	81%	G82	25	14%	G47	7	4%	G52	1	1%	 <table border="1" data-bbox="1160 475 2078 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>G54</td> <td>103</td> <td>68%</td> </tr> <tr> <td>G40</td> <td>34</td> <td>23%</td> </tr> <tr> <td>G-poz</td> <td>14</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>		Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	G54	103	68%	G40	34	23%	G-poz	14	9%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																													
G54	150	81%																													
G82	25	14%																													
G47	7	4%																													
G52	1	1%																													
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																													
G54	103	68%																													
G40	34	23%																													
G-poz	14	9%																													
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>G40 padaczka G47 zaburzenia snu G52 zaburzenia innych nerwów czaszkowych G54 zaburzenia korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych G82 porażenie kończyn dolnych i porażenie czterokończynowe G-poz pozostałe jednostki kategorii G</p>																															

E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

W ogólnym zestawieniu statystycznym dla tej grupy wiekowej, świadczenia związane z kategorią E zajmują 12% przypadków u płci żeńskiej i 11% u płci męskiej. Wyniki te wskazują na znaczny wzrost jednostek typu E w stosunku do poprzedniej grupy wiekowej: u kobiet o 6%, u mężczyzn o 5%, co wskazuje na konieczność monitoringu tych wskaźników już w przedziale 35-54 lat. Rozkład poszczególnych jednostek wśród kobiet przedstawia się następująco: cukrzyca insulinoniezależna (E11, 39%) – najczęściej występująca jednostka, choć nieistotna statystycznie u kobiet młodszych (!), następnie zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie (E78, 26%) – wzrost o 9% w stosunku do grupy 35-54 lat, oraz inne zaburzenia endokrynologiczne (E34, 10%) i inne postacie niedoczynności tarczycy (E03, 8%). Wśród mężczyzn 62% rekordów w bazie usług medycznych zajmuje cukrzyca insulinoniezależna (E11, 62% wystąpień), zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie (E78, 28%) oraz cukrzyca insulinozależna (E10, 6%). Pomimo innego rozkładu jednostek tej grupy wiekowej w porównaniu z grupą poprzednią należy stwierdzić, iż schorzenia endokrynologicznopodobne wymagają szczególnego monitoringu służb medycznych. W związku z tym, sugeruje się działania i programy analogiczne, jak opisane w przedziale wiekowym 35-54 lat.

G – Choroby układu nerwowego (mężczyźni)

Częstotliwość jednostek chorobowych kategorii G zarówno wśród kobiet jak i mężczyzn osiąga pułap 4% wszystkich rejestrowanych świadczeń w tej grupie wiekowej, z czego aż 81% u płci żeńskiej oraz 68% u płci męskiej stanowią zaburzenia korzeni nerwów rdzeniowych i splotów nerwowych (G54, u mężczyzn wzrost o 13% w stosunku do poprzedniej grupy). Ponadto, wśród mężczyzn istotny poziom osiąga padaczka (G40, 23%, spadek o 13% w stosunku do poprzedniej grupy) – obie jednostki, tzn. G54 i G40, odpowiadają za 91% świadczeń medycznych w obrębie omawianej kategorii populacji męskiej. Natomiast wśród kobiet, po G54 najczęstszym podłożem świadczeń POZ jest porażenie kończyn dolnych i porażenie czterokończynowe (G82, 14%) oraz zaburzenia snu (G47, 4%).

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 17% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 18% u płci męskiej. Niezmiennie, jako naczelné jednostki występują: K02 (próchnica zębów) oraz K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), dla których łączne wartości wg płci wynoszą: płeć żeńska – 73% (nieznaczny spadek w stosunku do poprzedniej grupy wiekowej), płeć męska – 77% (również nieznaczny spadek). Wśród jednostek związanych z usługami stomatologicznymi zauważyć można również typowe dla omawianego przedziału wiekowego K06 - inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy: kobiety i mężczyźni po 6% wystąpień. Ponadto, widoczna jest także dyspepsja (K30): kobiety – 4%, mężczyźni – 3% oraz zapalenie żołądka i dwunastnicy (K29): kobiety – 5%, mężczyźni – 6%. Zalecenia analogiczne jak w poprzednich grupach wiekowych.

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria M obejmuje 8% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 6% u płci męskiej. Niewątpliwie, wystąpienie przedmiotowych jednostek

związane jest cechami omawianego przedziału wiekowego. Dominującą jednostką jest M47 - zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa: kobiety – 34%, mężczyźni – 42%. Choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych (M16) przeważa u mężczyzn – 10%, kobiety – 6% rejestrowanych świadczeń. Pozostałe jednostki występują w zróżnicowany sposób ze względu na płeć. Wśród kobiet - osteoporoza bez patologicznego złamania (M81, 11%), sero-dodatnie reumatoidalne zapalenie stawów (M05, 8%) oraz zwyrodnienia wielostawowe (M15, 8%). Wśród mężczyzn - inne choroby zwyrodnieniowe (M19, 10%) oraz choroby kręgosłupów szyjnych (M50, 7%). Zalecana jest profilaktyka chorób zwyrodnieniowych, przy czym należy też podkreślić, że spektrum działań występujących w tego typu programach predysponuje je do wczesnego wdrażania – wcześniej niż omawiana grupa 55-64 lat, w której obserwujemy najczęściej wzmocnione rezultaty zaniedbań z poprzednich grup wiekowych. Na tym etapie sugeruje się również umożliwienie pacjentom korzystanie z różnorodnych form rehabilitacji, co w przypadku Gminy Rewal doskonale wpisuje się w specyfikę regionu. Ponadto, w populacji żeńskiej, ze względu na typologię chorób omawianego wieku oraz zalecenia ogólnokrajowe, sugeruje się wdrożenie programu profilaktyki osteoporozy.

N – Choroby układu moczowo-płciowego

Usługi medyczne skojarzone z kategorią N w tym przedziale wiekowym notowane są wśród płci żeńskiej na poziomie 5%, u płci męskiej – 3%. Charakterystyczne jest wysokie zróżnicowanie jednostek ze względu na płeć.

Kobiety:

Jednostkami o dominującej pozycji wśród rejestrowanych wystąpień są: N95 - schorzenia przekwitania i okresu okołomenopauzalnego (17%), N39 - inne zaburzenia układu moczowego (16%), N76 - inne stany zapalne pochwy i sromu (12%). Pozostałe usługi obejmują: wypadanie żeńskich narządów płciowych – N81, 11% oraz niezapalne schorzenia jajnika, jajowodu i więzadła szerokiego macicy – N83, 10%. Uprawnionym będzie więc stwierdzenie, że ok. 1/3 występujących w analizie rejestrowanych świadczeń (N95, N81) związanych jest z typologią przedziału wiekowego 55-64 lat.

Mężczyźni:

Typologia chorób układu moczowo płciowego u mężczyzn w omawianym przedziale wiekowym w zasadzie sprowadza się do dwóch jednostek chorobowych: najważniejsza to N40 – rozrost gruczołu krokowego, notowany w 69% rekordów usług oraz N39 - inne zaburzenia układu moczowego: 12% wystąpień. Sugeruje się objęcie mężczyzn w tym wieku oraz wcześniejszym, tzn. powyżej 40 r.ż. programem profilaktyki chorób prostaty.

6.1.2.8 Grupa wiekowa 65 i więcej lat

Szczegółowa analiza statystyczna wykazała, że najczęściej występującymi kategoriami nozologicznymi w tej grupie wiekowej, wspólnymi dla obu płci, są:

E – Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

I – Choroby układu krążenia

J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

Natomiast w obrębie kategorii wrażliwych na płeć wyróżniono:

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej (kobiety)

Z – Czynniki wpływające na stan zdrowia i kontakt ze służbą zdrowia (kobiety)

N – Choroby układu moczowo-płciowego (mężczyźni)

Udział ww. kategorii w zbiorze wszystkich odnotowań kształtuje się następująco:

płeć żeńska		płeć męska	
I*	47,00%	I*	44,00%
E	11,00%	E	13,00%
K	9,00%	K	11,00%
M	6,00%	J*	7,00%
J*	4,00%	N	6,00%
inne	22,00%	inne	20,00%

Tabela 63: Procentowy udział kategorii ICD-10 wśród mieszkańców Gminy Rewal w przedziale wiekowym 15-18 lat (dane: NFZ O/Szczecin)

Tabela 64	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																	
E Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej																																		
		Mieszkańcy Gminy Rewal	65 i więcej lat	lata 2005-2009																														
Płeć żeńska			Płeć męska																															
<table border="1" data-bbox="197 478 1115 1005"> <caption>Data for Women's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E11</td> <td>447</td> <td>60%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>173</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>33</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>E-poz</td> <td>54</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>E03</td> <td>26</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	E11	447	60%	E78	173	24%	E10	33	5%	E-poz	54	7%	E03	26	4%	<table border="1" data-bbox="1167 478 2074 1005"> <caption>Data for Men's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E11</td> <td>244</td> <td>62%</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>101</td> <td>26%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>46</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	E11	244	62%	E10	101	26%	E78	46	12%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																
E11	447	60%																																
E78	173	24%																																
E10	33	5%																																
E-poz	54	7%																																
E03	26	4%																																
ICD-10 Code	Count	Percentage																																
E11	244	62%																																
E10	101	26%																																
E78	46	12%																																
<p>Objaśnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii] <p>E11 cukrzyca insulinoniezależna E78 zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie E10 cukrzyca insulinozależna E03 inne postacie niedoczynności tarczycy E-poz pozostałe jednostki kategorii E</p>																																		

Tabela 65	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																			
K Choroby układu trawiennego																																																				
		Mieszkańcy Gminy Rewal	65 i więcej lat	lata 2005-2009																																																
Płeć żeńska			Płeć męska																																																	
<table border="1" data-bbox="197 478 1115 1008"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>K02</td><td>220</td><td>37%</td></tr> <tr><td>K04</td><td>121</td><td>21%</td></tr> <tr><td>K06</td><td>51</td><td>9%</td></tr> <tr><td>K29</td><td>73</td><td>13%</td></tr> <tr><td>K-poz</td><td>81</td><td>14%</td></tr> <tr><td>K30</td><td>21</td><td>4%</td></tr> <tr><td>K52</td><td>14</td><td>2%</td></tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	K02	220	37%	K04	121	21%	K06	51	9%	K29	73	13%	K-poz	81	14%	K30	21	4%	K52	14	2%	<table border="1" data-bbox="1155 478 2078 1008"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>K02</td><td>127</td><td>39%</td></tr> <tr><td>K04</td><td>93</td><td>28%</td></tr> <tr><td>K-poz</td><td>49</td><td>15%</td></tr> <tr><td>K06</td><td>51</td><td>9%</td></tr> <tr><td>K29</td><td>21</td><td>6%</td></tr> <tr><td>K30</td><td>22</td><td>7%</td></tr> <tr><td>K26</td><td>18</td><td>5%</td></tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	K02	127	39%	K04	93	28%	K-poz	49	15%	K06	51	9%	K29	21	6%	K30	22	7%	K26	18	5%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																																		
K02	220	37%																																																		
K04	121	21%																																																		
K06	51	9%																																																		
K29	73	13%																																																		
K-poz	81	14%																																																		
K30	21	4%																																																		
K52	14	2%																																																		
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																																		
K02	127	39%																																																		
K04	93	28%																																																		
K-poz	49	15%																																																		
K06	51	9%																																																		
K29	21	6%																																																		
K30	22	7%																																																		
K26	18	5%																																																		
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K02 próchnica zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych K06 inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy K26 wrzód dwunastnicy K29 zapalenie żołądka i dwunastnicy K30 dyspepsja K52 inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																																				

Tabela 66	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																											
M	Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej																											
	Mieszkańcy Gminy Rewal	65 i więcej lat	lata 2005-2009																									
Płeć żeńska																												
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from the pie chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M47</td> <td>159</td> <td>41%</td> </tr> <tr> <td>M81</td> <td>68</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>M17</td> <td>59</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>M15</td> <td>40</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>M-poz</td> <td>26</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>M19</td> <td>19</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>M16</td> <td>21</td> <td>5%</td> </tr> </tbody> </table>					Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	M47	159	41%	M81	68	17%	M17	59	15%	M15	40	10%	M-poz	26	7%	M19	19	5%	M16	21	5%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																										
M47	159	41%																										
M81	68	17%																										
M17	59	15%																										
M15	40	10%																										
M-poz	26	7%																										
M19	19	5%																										
M16	21	5%																										
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>M15 zwyrodnienia wielostawowe M16 choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych [koksartroza] M17 choroba zwyrodnieniowa stawów kolanowych [gonartroza] M19 inne choroby zwyrodnieniowe M47 zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa M81 osteoporoza bez patologicznego złamania M-poz pozostałe jednostki kategorii M</p>																												

Tabela 67	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																							
N	Choroby układu moczowo-płciowego																							
	Mieszkańcy Gminy Rewal	65 i więcej lat	lata 2005-2009																					
Płeć męska																								
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Absolute Number</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N40</td> <td>rozrost gruczołu krokowego</td> <td>135</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>N39</td> <td>inne zaburzenia układu moczowego</td> <td>27</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>N-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii N</td> <td>12</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>N30</td> <td>zapalenie pęcherza moczowego</td> <td>5</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>					ICD-10 Code	Disease Name	Absolute Number	Percentage	N40	rozrost gruczołu krokowego	135	75%	N39	inne zaburzenia układu moczowego	27	15%	N-poz	pozostałe jednostki kategorii N	12	7%	N30	zapalenie pęcherza moczowego	5	3%
ICD-10 Code	Disease Name	Absolute Number	Percentage																					
N40	rozrost gruczołu krokowego	135	75%																					
N39	inne zaburzenia układu moczowego	27	15%																					
N-poz	pozostałe jednostki kategorii N	12	7%																					
N30	zapalenie pęcherza moczowego	5	3%																					
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>N30 zapalenie pęcherza moczowego N39 inne zaburzenia układu moczowego N40 rozrost gruczołu krokowego N-poz pozostałe jednostki kategorii N</p>																								

Wspólne dla płci żeńskiej i męskiej

E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

W ogólnym zestawieniu statystycznym dla tej grupy wiekowej, świadczenia związane z kategorią E zajmują 11% przypadków u płci żeńskiej i 13% u płci męskiej. Rozkład poszczególnych jednostek wśród kobiet przedstawia się następująco: cukrzyca insulinozależna (E11, 60%,) – wzrost o 21% w stosunku do kobiet 55-64 lat, następnie zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie (E78, 28%) oraz cukrzyca insulinozależna (E10, 5%). Wśród mężczyzn, naczelnymi miejscami w bazie usług medycznych zajmują choroby cukrzycowe: cukrzyca insulinozależna (E11, 62% wystąpień) oraz cukrzyca insulinozależna (E10, 26%) – łącznie jednostki te odpowiadają za 88% świadczeń (!). Zauważalny jest natomiast spadek w zaburzeniach przemian lipidów i innych lipidemiach o 16% w stosunku do poprzedniej grupy (E78, 12%). Udział kategorii E w zbiorze wszystkich rekordów ICD-10 zajmuje w omawianym przedziale wiekowym drugie miejsce po chorobach układu krążenia – tak więc wnioski i zalecenia ujęte w omówieniach grup młodszych nabierają w tym kontekście wyraźnego uzasadnienia.

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii rejestrowane są na poziomie 9% usług medycznych u płci żeńskiej oraz 11% u płci męskiej. Niezmiennie, jako naczelnymi jednostkami występują: K02 (próchnica zębów) oraz K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), dla których łączne wartości wg płci wynoszą: płeć żeńska – 58%, płeć męska – 67%. Wśród jednostek związanych z usługami stomatologicznymi zauważyć można również typowe dla omawianego przedziału wiekowego inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy (K06): kobiety – 9%, mężczyźni - wielkość nieistotna statystycznie. Ponadto, widoczna jest także dyspepsja (K30): kobiety – 4%, mężczyźni – 7% oraz zapalenie żołądka i dwunastnicy (K29): kobiety – 13%, mężczyźni – 6%.

Wyróżnione dla płci żeńskiej

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria M obejmuje 6% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej. Niewątpliwie, wystąpienie przedmiotowych jednostek związane jest cechami omawianego przedziału wiekowego. Dominującą jednostką jest M47 - zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa – 41%. Następnie wyróżnia się osteoporoza bez patologicznego złamania – M81, 17%. Dalsze miejsca zajmują: choroba zwyrodnieniowa stawów kolanowych (M17, 15%), zwyrodnienia wielostawowe (M15, 10%), choroba zwyrodnieniowa stawów biodrowych (M16, 5%) oraz inne choroby zwyrodnieniowe (M19, 5%). Sugeruje się działania profilaktyczne oraz rehabilitacyjne zgodne z zapisami dla grupy wiekowej 55-64 lat.

Wyróżnione dla płci męskiej

N – Choroby układu moczowo-płciowego

Usługi medyczne skojarzone z kategorią N w tym przedziale wiekowym notowane są wśród płci męskiej na poziomie 6%. Jednostkami o dominującej pozycji wśród rejestrowanych wystąpień są: N40 – rozrost gruczołu krokowego (75%), N39 - inne zaburzenia układu moczowego (15%) oraz N30 - zapalenie pęcherza moczowego (3%). Należy wskazać, że wyjątkowo wysoki wskaźnik N40 (3/4 rekordów w kategorii) wskazuje na istotność działań profilaktycznych, omówionych dla kategorii E w przedziale wiekowym 35-54 lat.

6.2 Diagnoza nozologiczna osób odwiedzających Gminę Rewal

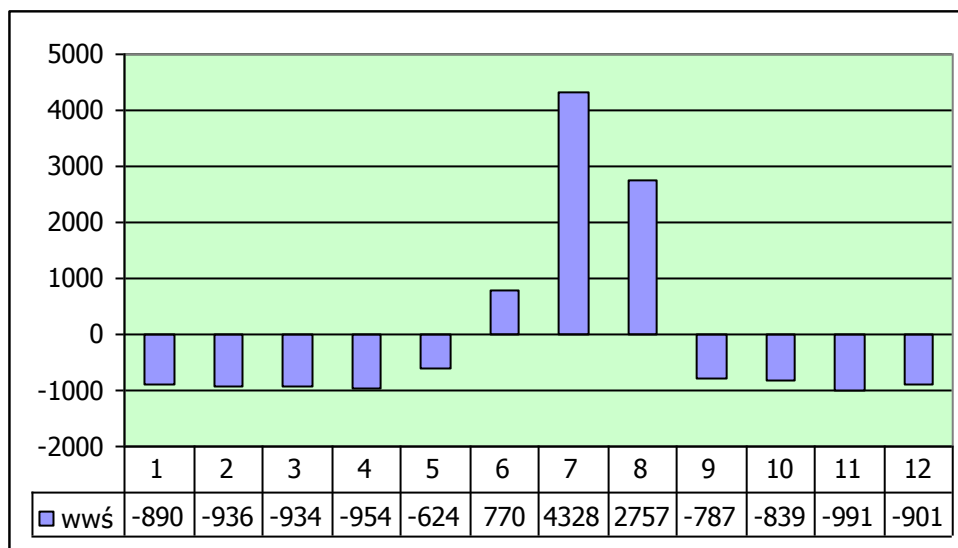
Uwzględniając specyficzne położenie Gminy oraz jedną z jej głównych funkcji w obszarze gospodarki (centrum turystyczno-rekreacyjne), w analizie nozologicznej wyodrębniono osoby, których miejsce zamieszkania jest inne niż obszar Gminy – osoby te w dalszej części analizy funkcjonują pod wspólnym terminem „turyści”. Dodatkowo, w ramach analizy statystycznej zarejestrowanych w systemie ICD-10 świadczeń POZ w latach 2005-2009, wyszczególniono przedziały czasowe, które przy najmniej pod badanym kątem można uznać za miesiące sezonowe. Sezonowość, jako cecha przyporządkowana turystom, wpłynęła również na ich inne niż w poprzednim rozdziale pogrupowanie wiekowe. Wyodrębniono trzy główne grupy:

- turyści w wieku przedprodukcyjnym – sezonowość tej grupy uzależniona jest od kalendarza systemu edukacyjnego
- turyści w wieku produkcyjnym – sezonowy charakter tej grupy wynika zarówno z tradycyjnych okresów urlopowych, jak również okresów wolnych od nauki
- turyści w wieku poprodukcyjnym – teoretycznie, grupa ta może nie podlegać sezonowości wyjazdów, jednak wpływ mają czynniki zarówno tradycyjne (trendy – miesiące „modne” lub „zbyt nieprzepełnione”, klimat - temperatura, wilgotność) jak i polityka podmiotów obsługujących ruch turystyczny, w tym o charakterze leczniczo-rehabilitacyjnym.

Ze względu na zmienność tła populacji „turystów” oraz wynikający z niej brak homogeniczności tej grupy, możliwości interpretacyjne uzyskanych wyników należy uznać za ograniczone. Stąd, przedstawione analizy statystyczne noszą czysto informacyjny charakter.

6.2.1 Turyści w wieku przedprodukcyjnym

Omawianą grupę stanowią w niniejszej analizie osoby w wieku 0-18 lat. Turystów w wieku przedprodukcyjnym charakteryzuje uzależnienie przyjazdów do Gminy Rewal od kalendarza organizacyjnego systemu edukacji, w którym w ogromnej większości grupa ta funkcjonuje. Przeprowadzona analiza statystyczna częstości rejestrowania świadczeń POZ w funkcji czasu (w latach 2005-2009 w podziale na miesiące) wskazuje, że głównym okresem korzystania z usług medycznych przez przyjezdnych w tej kategorii są miesiące wakacyjne, tj.: czerwiec, lipiec i sierpień. Trend ten ilustruje poniższy wykres, na którym, dla większej przejrzystości, przedmiotowe dane zostały przedstawione w postaci „wskaźnika wykorzystania świadczeń” – [wwś], zdefiniowanego jako suma zarejestrowanych w systemie ICD-10 usług POZ w danym miesiącu w latach 2005-2009, pomniejszona o średnią arytmetyczną tych rejestracji w omawianym okresie.



Wykres 7. Liczba zarejestrowanych świadczeń POZ wg „wskaźnika wykorzystania świadczeń”, wg miesiący w latach 2005-2009, wśród turystów 0-18 lat, na terenie Gminy Rewal (dane: NFZ O/Szczecin)

Ponadto, w wyniku przeprowadzonej analizy wykazano, że najczęściej rejestrowanymi kategoriami usług POZ wg ICD-10, świadczonych dla turystów w wieku przedprodukcyjnym są:

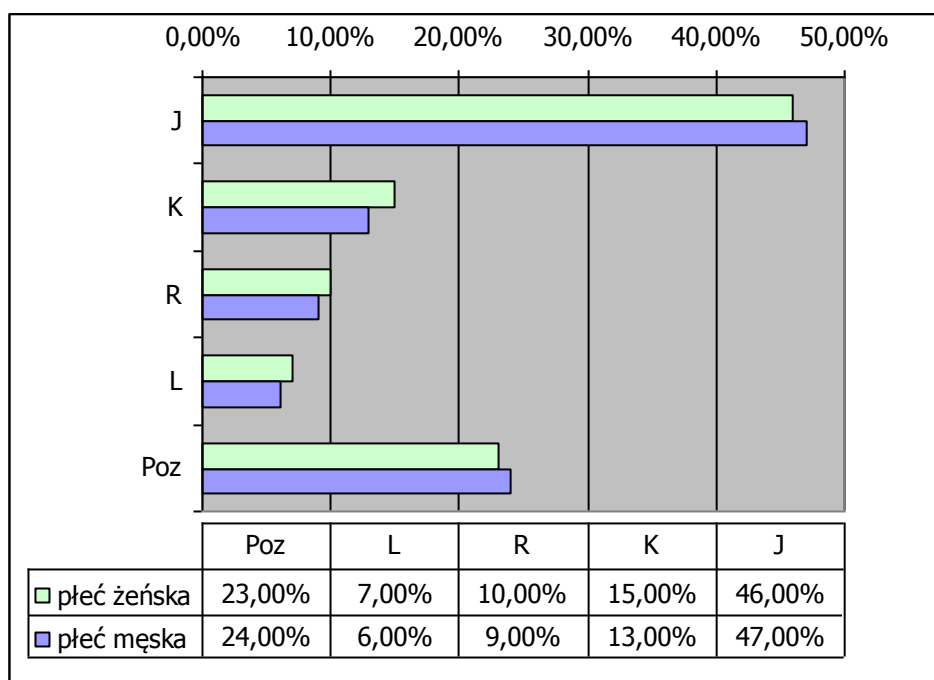
J – Choroby układu oddechowego

K – Choroby układu trawiennego

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

R – Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych laboratoryjnych gdzie indziej niesklasyfikowane.

Udział ww. kategorii w zestawieniu zbiorczym ilustruje poniższy wykres:



Wykres 8: Świadczenia POZ wśród turystów Gminy Rewal w wieku przedprodukcyjnym wg procentowego udziału kategorii ICD-10 (dane: NFZ O/Szczecin)

Tabela 68	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
J Choroby układu oddechowego				
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek przedprodukcyjny (0-18 lat)	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J03 ostre zapalenie migdałków J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>				

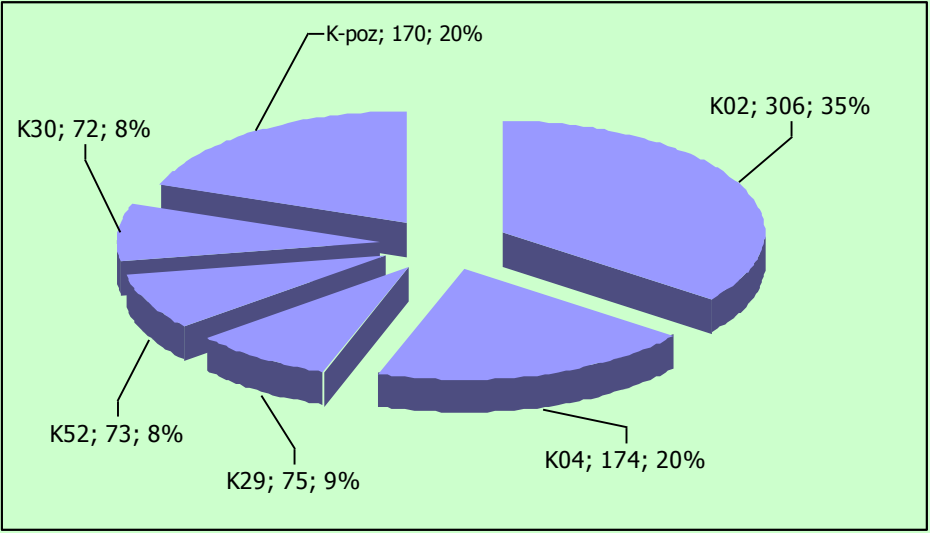
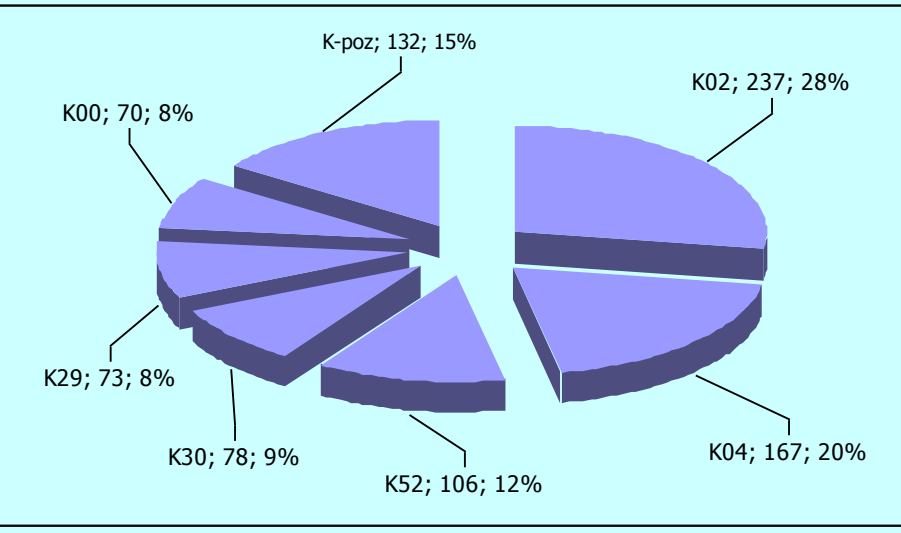
Tabela 69	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																																							
K Choroby układu trawiennego																																																																								
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek przedprodukcyjny (0-18 lat)	lata 2005-2009																																																																				
Płeć żeńska			Płeć męska																																																																					
 <table border="1" data-bbox="197 475 1124 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>306</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>174</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>170</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>174</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>zapalenie żołądka i dwunastnicy</td> <td>75</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>dyspepsja</td> <td>72</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>K52</td> <td>inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego</td> <td>73</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K02	próchnica zębów	306	35%	K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	174	20%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	170	20%	K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	174	20%	K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	75	9%	K30	dyspepsja	72	8%	K52	inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego	73	8%	 <table border="1" data-bbox="1178 475 2076 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>237</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>167</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>132</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>167</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K52</td> <td>inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego</td> <td>106</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>dyspepsja</td> <td>78</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>K00</td> <td>zaburzenia rozwoju i wyrzynania zębów</td> <td>70</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>zapalenie żołądka i dwunastnicy</td> <td>73</td> <td>8%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K02	próchnica zębów	237	28%	K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	167	20%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	132	15%	K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	167	20%	K52	inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego	106	12%	K30	dyspepsja	78	9%	K00	zaburzenia rozwoju i wyrzynania zębów	70	8%	K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	73	8%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																																																					
K02	próchnica zębów	306	35%																																																																					
K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	174	20%																																																																					
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	170	20%																																																																					
K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	174	20%																																																																					
K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	75	9%																																																																					
K30	dyspepsja	72	8%																																																																					
K52	inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego	73	8%																																																																					
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																																																					
K02	próchnica zębów	237	28%																																																																					
K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	167	20%																																																																					
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	132	15%																																																																					
K04	choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych	167	20%																																																																					
K52	inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego	106	12%																																																																					
K30	dyspepsja	78	9%																																																																					
K00	zaburzenia rozwoju i wyrzynania zębów	70	8%																																																																					
K29	zapalenie żołądka i dwunastnicy	73	8%																																																																					
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K00 zaburzenia rozwoju i wyrzynania zębów K02 próchnica zębów K04 choroby miążgi i tkanek okołowierchołkowych K29 zapalenie żołądka i dwunastnicy K30 dyspepsja K52 inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																																																								

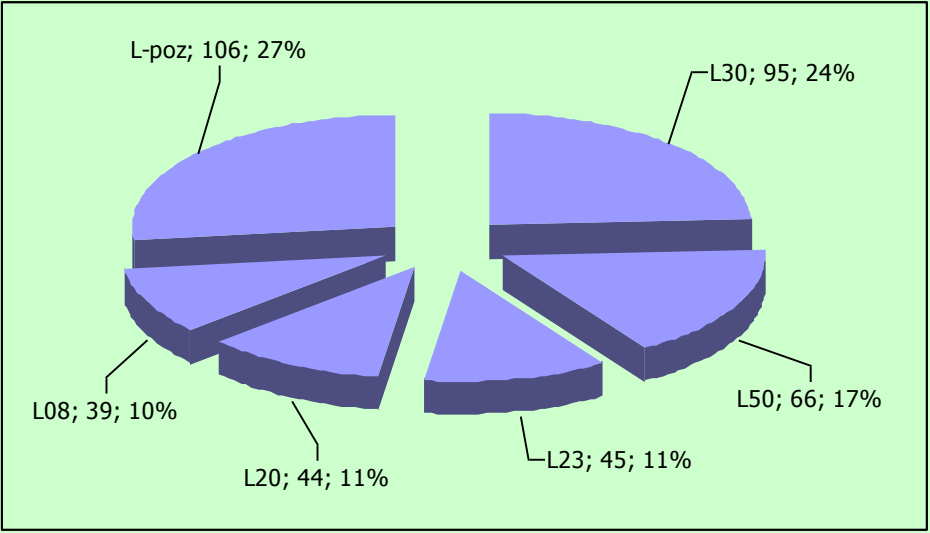
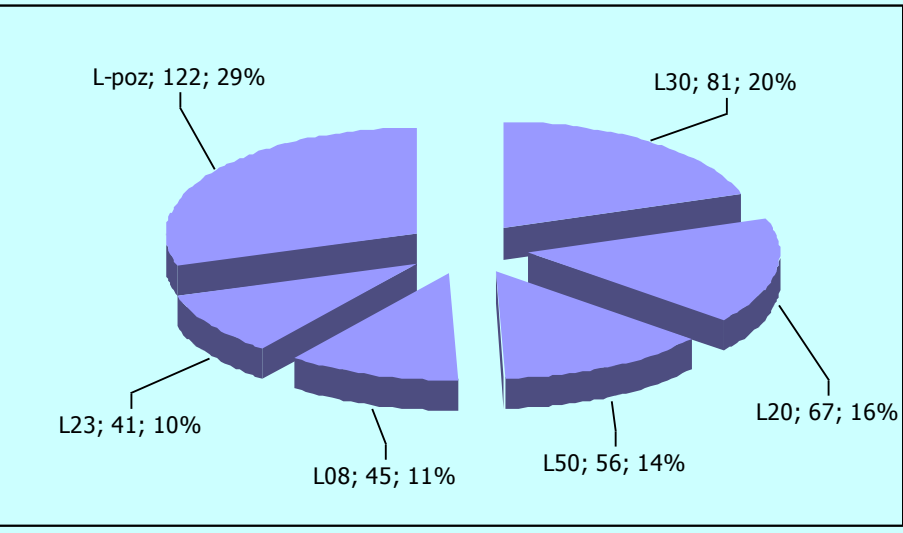
Tabela 70	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																													
L Choroby skóry i tkanki podskórnej																																														
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek przedprodukcyjny (0-18 lat)	lata 2005-2009																																										
Płeć żeńska			Płeć męska																																											
 <table border="1" data-bbox="197 475 1124 1010"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L-poz</td> <td>106</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>L30</td> <td>95</td> <td>24%</td> </tr> <tr> <td>L50</td> <td>66</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>45</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>L20</td> <td>44</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>L08</td> <td>39</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	L-poz	106	27%	L30	95	24%	L50	66	17%	L23	45	11%	L20	44	11%	L08	39	10%	 <table border="1" data-bbox="1178 475 2078 1010"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L-poz</td> <td>122</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>L30</td> <td>81</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>L20</td> <td>67</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>L50</td> <td>56</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>L08</td> <td>45</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>41</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	L-poz	122	29%	L30	81	20%	L20	67	16%	L50	56	14%	L08	45	11%	L23	41	10%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																												
L-poz	106	27%																																												
L30	95	24%																																												
L50	66	17%																																												
L23	45	11%																																												
L20	44	11%																																												
L08	39	10%																																												
ICD-10 Code	Count	Percentage																																												
L-poz	122	29%																																												
L30	81	20%																																												
L20	67	16%																																												
L50	56	14%																																												
L08	45	11%																																												
L23	41	10%																																												
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>L08 inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej L20 atopowe zapalenie skóry L23 alergiczne kontaktowe zapalenie skóry L30 inne zapalenie skóry L50 pokrzywka L-poz pozostałe jednostki kategorii L</p>																																														

Tabela 71	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																													
R	Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych gdzie indziej niesklasyfikowane																																													
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek przedprodukcyjny (0-18 lat)	lata 2005-2009																																										
Płeć żeńska		Płeć męska																																												
<table border="1"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol</th> <th>Liczba</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R-poz</td> <td>156</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>R50</td> <td>169</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>R10</td> <td>90</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>R05</td> <td>87</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>R68</td> <td>45</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>R11</td> <td>40</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>		Symbol	Liczba	Procent	R-poz	156	27%	R50	169	28%	R10	90	15%	R05	87	15%	R68	45	8%	R11	40	7%	<table border="1"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol</th> <th>Liczba</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R50</td> <td>204</td> <td>35%</td> </tr> <tr> <td>R-poz</td> <td>157</td> <td>27%</td> </tr> <tr> <td>R05</td> <td>85</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>R11</td> <td>50</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>R10</td> <td>52</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>R68</td> <td>44</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>			Symbol	Liczba	Procent	R50	204	35%	R-poz	157	27%	R05	85	14%	R11	50	8%	R10	52	9%	R68	44	7%
Symbol	Liczba	Procent																																												
R-poz	156	27%																																												
R50	169	28%																																												
R10	90	15%																																												
R05	87	15%																																												
R68	45	8%																																												
R11	40	7%																																												
Symbol	Liczba	Procent																																												
R50	204	35%																																												
R-poz	157	27%																																												
R05	85	14%																																												
R11	50	8%																																												
R10	52	9%																																												
R68	44	7%																																												
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>R05 kaszel R10 ból w okolicy brzucha i miednicy R11 nudności i wymioty R50 gorączka o nieznanym przyczynie R68 inne objawy i oznaki ogólne R-poz pozostałe jednostki kategorii R</p>																																														

J – Choroby układu oddechowego

W ogólnym zbiorze danych dla omawianej grupy turystów kategoria J obejmuje 46% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 47% - u płci męskiej. Rozkład dominujących jednostek jest bardzo podobny u obu płci: J06 - ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym: kobiety 26%, mężczyźni 25%; J02 - ostre zapalenie gardła: kobiety 26%, mężczyźni 24%; J03 - ostre zapalenie migdałków: kobiety 18%, mężczyźni 17% oraz J00 - ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) na poziomie 14% u płci żeńskiej i 15% u płci męskiej. Wszystkie ww. jednostki można przyporządkować do schorzeń górnych dróg oddechowych, które łącznie zajmują 84% u kobiet i 81% u mężczyzn. Ponadto, odnotowano jednostkę astmatyczną – J45 (kobiety – 5%, mężczyźni – 6%).

K – Choroby układu trawiennego

Usługi medyczne skojarzone z kategorią K notowane są wśród płci żeńskiej na poziomie 15% oraz płci męskiej – 13%. Podobnie jak w przypadku mieszkańców Gminy, jednostkami chorobowymi o dużym odsetku wystąpień są: K02 (próchnica zębów), która u kobiet odnotowana jest w 35% a u mężczyzn – 28%, K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych), które odnotowano u kobiet i u mężczyzn w 20%. Tak więc jednostki o podłożu stomatologicznym zajmują łącznie: 55% (płeć żeńska) i 48% (płeć męska). Kolejną grupę stanowią schorzenia typowo związane z układem pokarmowym: K29 - zapalenie żołądka i dwunastnicy: płeć żeńska (9%), płeć męska (8%); K52 - inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego: kobiety (8%), mężczyźni (12%) oraz K30 – dyspepsja: 8% u kobiet i 9% u mężczyzn.

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

Częstość występowania tej kategorii zanotowano w 7% u kobiet i 6% u mężczyzn, tak więc na podobnym poziomie. U kobiet, wartości od największej do najmniejszej odnoszą się do jednostek: inne zapalenie skóry (L30, 24%), pokrzywka (L50, 17%), alergiczne kontaktowe zapalenie skóry (L23, 11%), atopowe zapalenie skóry (L20, 11%) oraz inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej (L08, 10%). U płci męskiej rozkład tych samych jednostek, poza najczęściej występującą – L30, 20%, wygląda nieznacznie inaczej: L20 – 16%, L50 – 14%, L08 – 11% oraz L23 – 10%.

R – Objawy, cechy chorobowe oraz nieprawidłowe wyniki badań klinicznych laboratoryjnych gdzie indziej niesklasyfikowane

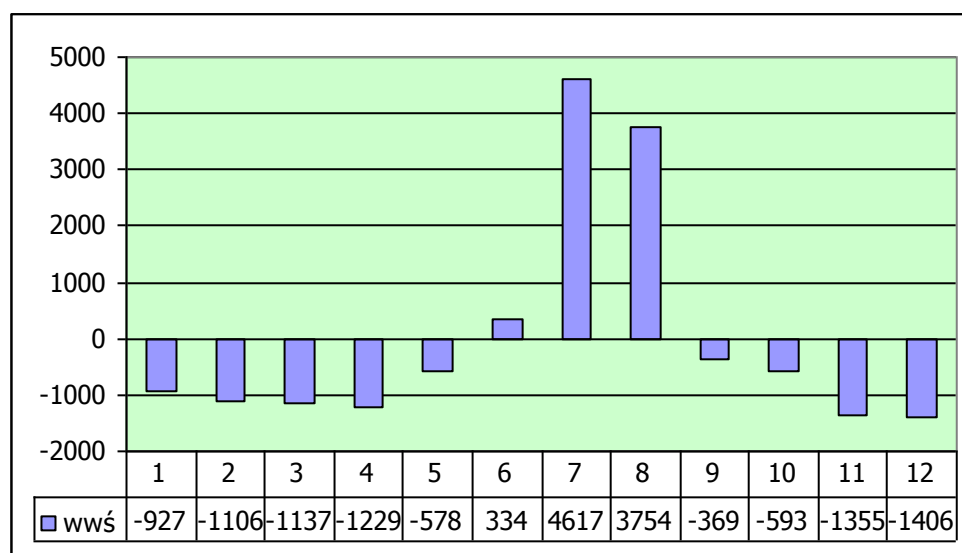
W ogólnym zestawieniu statystycznym dla tej grupy wiekowej, świadczenia kategorii R obejmują 10% u kobiet i 9% u mężczyzn. Zgrupowane tu jednostki wydają się być charakterystyczne dla osób, które nie znajdują się pod stałą opieką POZ na obszarze Gminy, a więc typowe dla turystów – ich wspólnym mianownikiem jest brak możliwości jednoznacznego wskazania etiologii występujących objawów. Najczęściej notowanymi jednostkami ICD-10 są: gorączka o nieznanym przyczynie (R50): kobiety – 28%, mężczyźni – 35%; ból w okolicy brzucha i miednicy (R10): płeć żeńska – 15%, płeć męska – 9% oraz kaszel (R05): kobiety i mężczyźni odpowiednio – 15% i 14%.

6.2.2 Turyści w wieku produkcyjnym

Omawianą grupę stanowią w niniejszej analizie osoby w wieku 19-64 lat. Na termin przyjazdów turystów w wieku produkcyjnym do Gminy Rewal wpływają przede wszystkim:

- miesiące, tradycyjnie uznawane za „urlopowe”
- dni wolne od nauki.

Przeprowadzona analiza statystyczna częstości rejestrowania świadczeń POZ w funkcji czasu (w latach 2005-2009 w podziale na miesiące) wskazuje, że głównym okresem korzystania z usług medycznych przez przyjezdnych w tej kategorii są miesiące: czerwiec, lipiec i sierpień. Trend ten ilustruje poniższy wykres, na którym, dla większej przejrzystości, przedmiotowe dane zostały przedstawione w postaci „wskaźnika wykorzystania świadczeń” – [wwś], zdefiniowanego jako suma zarejestrowanych w systemie ICD-10 usług POZ w danym miesiącu w latach 2005-2009, pomniejszona o średnią arytmetyczną tych rejestracji w omawianym okresie.



Wykres 9. Liczba zarejestrowanych świadczeń POZ wg „wskaźnika wykorzystania świadczeń”, wg miesiący w latach 2005-2009, wśród turystów 19-65 lat, na terenie Gminy Rewal (dane: NFZ O/Szczecin)

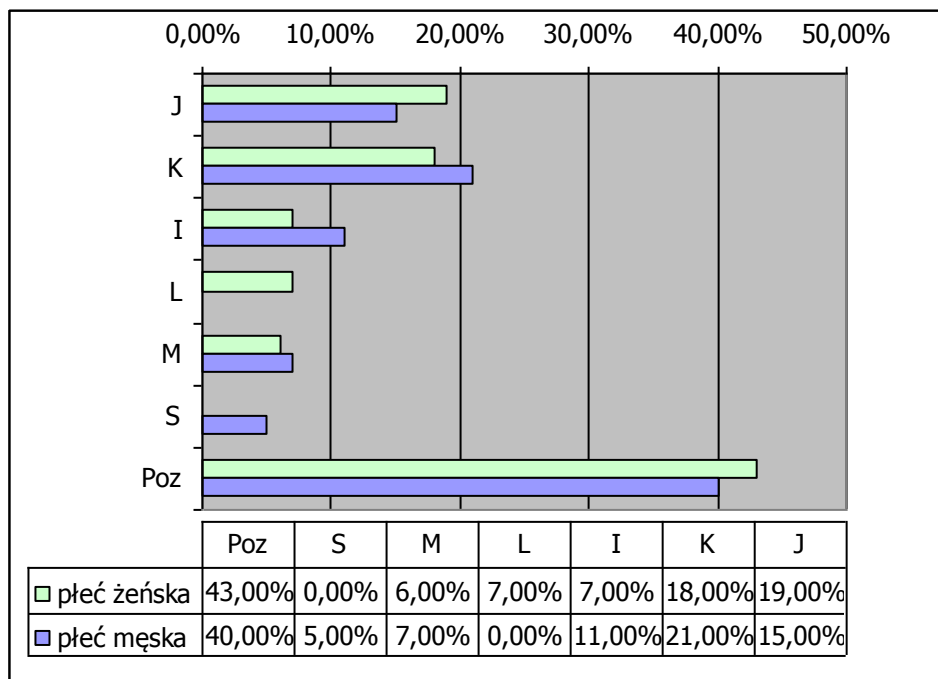
Ponadto, w wyniku przeprowadzonej analizy wykazano, że najczęściej rejestrowanymi kategoriami usług POZ wg ICD-10, świadczonych dla turystów w wieku produkcyjnym są:

- I - Choroby układu krążenia
- J – Choroby układu oddechowego
- K – Choroby układu trawiennego
- M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej.

Ze względu na kategorie wrażliwe na płeć wyróżniono:

- L – Choroby skóry i tkanki podskórnej (kobiety)
- S – Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych (mężczyźni).

Udział ww. kategorii w zestawieniu zbiorczym ilustruje poniższy wykres:



Wykres 10: Świadczenia POZ wśród turystów Gminy Rewal w wieku produkcyjnym wg procentowego udziału kategorii ICD-10 (dane: NFZ O/Szczecin)

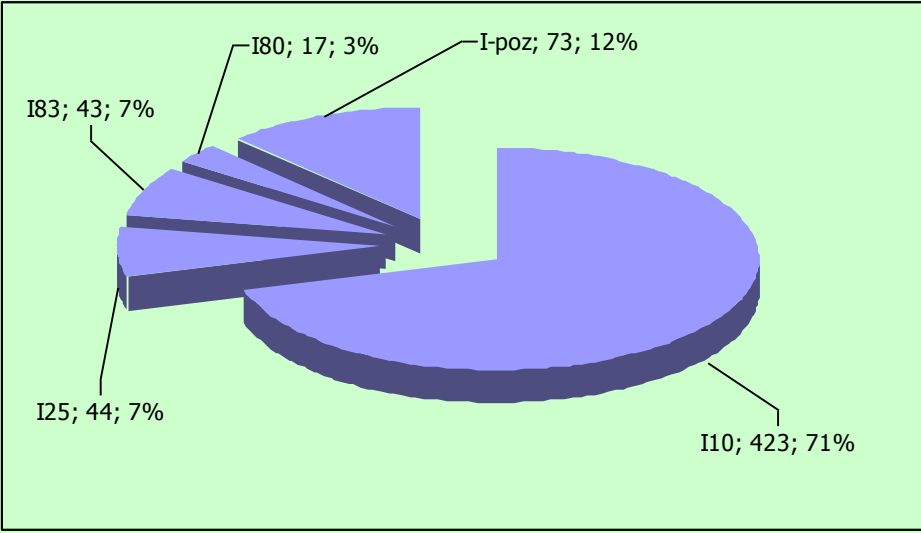
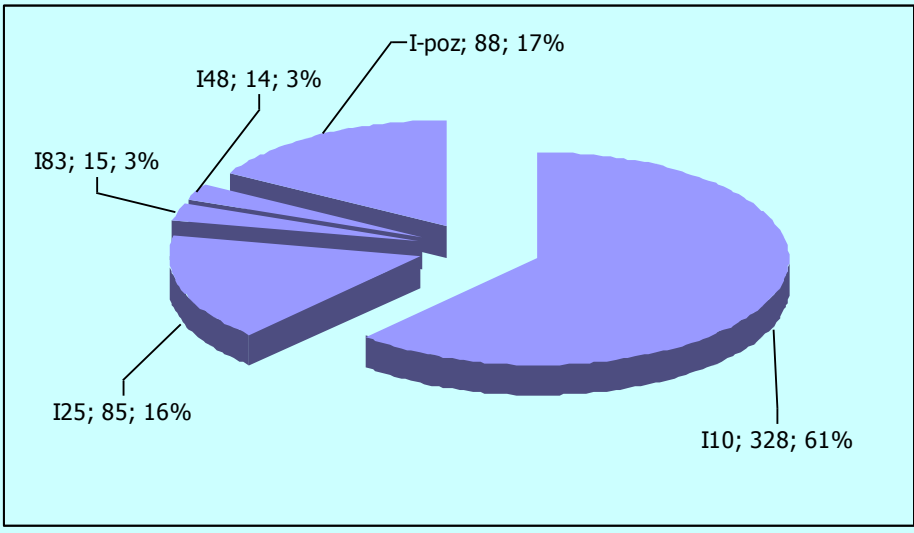
Tabela 72	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
I Choroby układu krążenia																																								
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek produkcyjny (19-64 lat)	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska			Płeć męska																																					
 <table border="1" data-bbox="197 475 1115 1010"> <caption>Data for Women's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>423</td> <td>71%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>44</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>I83</td> <td>43</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>I80</td> <td>17</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>73</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	I10	423	71%	I25	44	7%	I83	43	7%	I80	17	3%	I-poz	73	12%	 <table border="1" data-bbox="1167 475 2078 1010"> <caption>Data for Men's Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I10</td> <td>328</td> <td>61%</td> </tr> <tr> <td>I25</td> <td>85</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>I-poz</td> <td>88</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>I83</td> <td>15</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>I48</td> <td>14</td> <td>3%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	I10	328	61%	I25	85	16%	I-poz	88	17%	I83	15	3%	I48	14	3%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
I10	423	71%																																						
I25	44	7%																																						
I83	43	7%																																						
I80	17	3%																																						
I-poz	73	12%																																						
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																						
I10	328	61%																																						
I25	85	16%																																						
I-poz	88	17%																																						
I83	15	3%																																						
I48	14	3%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>I10 samoistne (pierwotne) nadciśnienie I25 przewlekła choroba niedokrwienna serca I48 migotanie i trzepotanie przedsionków I80 zapalenie żył i zakrzepowe zapalenie żył I83 żylaki kończyn dolnych I-poz pozostałe jednostki kategorii I</p>																																								

Tabela 73	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
J Choroby układu oddechowego				
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek produkcyjny (19-64 lat)	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J00 ostre zapalenie nosa i gardła (przeziębienie) J02 ostre zapalenie gardła J03 ostre zapalenie migdałków J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>				

Tabela 74	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																													
K Choroby układu trawiennego																																														
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek produkcyjny (19-64 lat)	lata 2005-2009																																										
Płeć żeńska			Płeć męska																																											
<table border="1" data-bbox="197 478 1115 1005"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>705</td> <td>49%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>299</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>225</td> <td>16%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>78</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>70</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>K52</td> <td>53</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	K02	705	49%	K04	299	21%	K-poz	225	16%	K29	78	5%	K30	70	5%	K52	53	4%	<table border="1" data-bbox="1167 478 2063 1005"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>474</td> <td>46%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>268</td> <td>26%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>152</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>48</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>K52</td> <td>40</td> <td>4%</td> </tr> <tr> <td>K29</td> <td>36</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	K02	474	46%	K04	268	26%	K-poz	152	15%	K30	48	5%	K52	40	4%	K29	36	4%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																												
K02	705	49%																																												
K04	299	21%																																												
K-poz	225	16%																																												
K29	78	5%																																												
K30	70	5%																																												
K52	53	4%																																												
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																																												
K02	474	46%																																												
K04	268	26%																																												
K-poz	152	15%																																												
K30	48	5%																																												
K52	40	4%																																												
K29	36	4%																																												
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K02 próchnica zębów K04 choroby miazgi i tkanek okołowierchołkowych K29 zapalenie żołądka i dwunastnicy K30 dyspepsja K52 inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																														

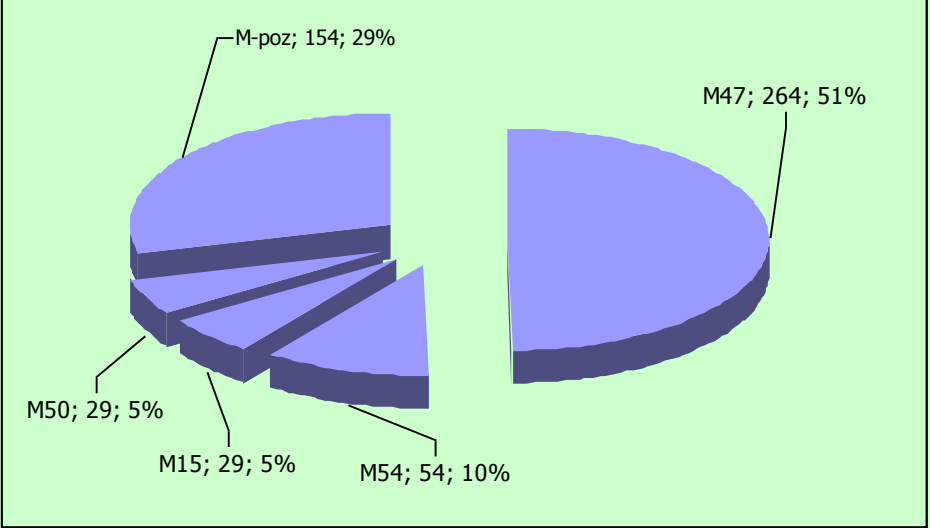
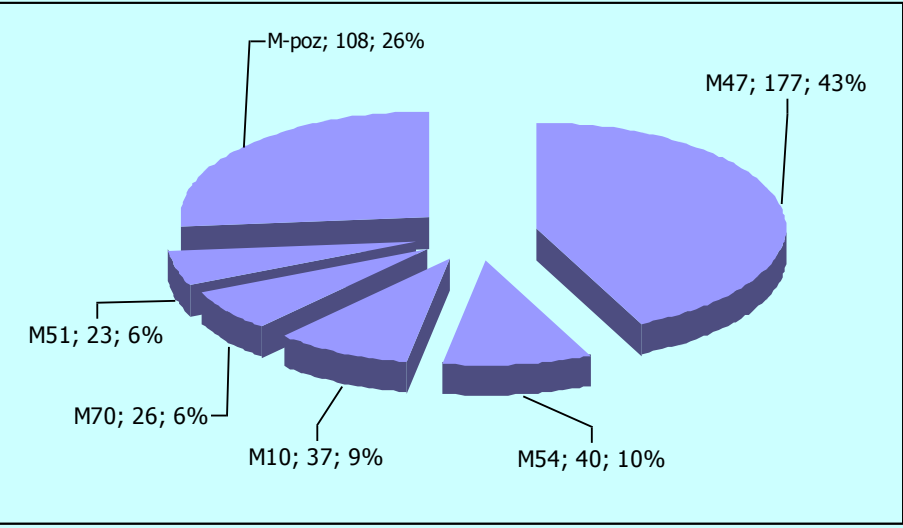
Tabela 75	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																										
M Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej																																											
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek produkcyjny (19-64 lat)	lata 2005-2009																																							
Płeć żeńska			Płeć męska																																								
 <table border="1" data-bbox="197 478 1124 1008"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol</th> <th>Liczba</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M-poz</td> <td>154</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>M47</td> <td>264</td> <td>51%</td> </tr> <tr> <td>M50</td> <td>29</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>M15</td> <td>29</td> <td>5%</td> </tr> <tr> <td>M54</td> <td>54</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>			Symbol	Liczba	Procent	M-poz	154	29%	M47	264	51%	M50	29	5%	M15	29	5%	M54	54	10%	 <table border="1" data-bbox="1178 478 2078 1008"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol</th> <th>Liczba</th> <th>Procent</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M-poz</td> <td>108</td> <td>26%</td> </tr> <tr> <td>M47</td> <td>177</td> <td>43%</td> </tr> <tr> <td>M51</td> <td>23</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>M70</td> <td>26</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>M10</td> <td>37</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>M54</td> <td>40</td> <td>10%</td> </tr> </tbody> </table>		Symbol	Liczba	Procent	M-poz	108	26%	M47	177	43%	M51	23	6%	M70	26	6%	M10	37	9%	M54	40	10%
Symbol	Liczba	Procent																																									
M-poz	154	29%																																									
M47	264	51%																																									
M50	29	5%																																									
M15	29	5%																																									
M54	54	10%																																									
Symbol	Liczba	Procent																																									
M-poz	108	26%																																									
M47	177	43%																																									
M51	23	6%																																									
M70	26	6%																																									
M10	37	9%																																									
M54	40	10%																																									
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>M10 dna moczanowa M15 zwyrodnienia wielostawowe M47 zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa M50 choroby kręgow szyjnych M51 inne choroby krążka międzykręgowego M54 bóle grzbietu M70 choroby tkanek miękkich związane z ich używaniem, przeciążeniem i uciskiem M-poz pozostałe jednostki kategorii M</p>																																											

Tabela 76	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																															
L	Choroby skóry i tkanki podskórnej																															
	Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek produkcyjny (19-64 lat)	lata 2005-2009																													
Płeć żeńska																																
<table border="1" style="margin: auto;"> <caption>Data from pie charts</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii L</td> <td>183</td> <td>29%</td> </tr> <tr> <td>L55</td> <td>oparzenie słoneczne</td> <td>55</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>L23</td> <td>alergiczne kontaktowe zapalenie skóry</td> <td>62</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>L08</td> <td>inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej</td> <td>82</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>L30</td> <td>inne zapalenie skóry</td> <td>109</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>L50</td> <td>pokrzywka</td> <td>129</td> <td>21%</td> </tr> </tbody> </table>					ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	L-poz	pozostałe jednostki kategorii L	183	29%	L55	oparzenie słoneczne	55	9%	L23	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry	62	10%	L08	inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej	82	13%	L30	inne zapalenie skóry	109	18%	L50	pokrzywka	129	21%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																													
L-poz	pozostałe jednostki kategorii L	183	29%																													
L55	oparzenie słoneczne	55	9%																													
L23	alergiczne kontaktowe zapalenie skóry	62	10%																													
L08	inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej	82	13%																													
L30	inne zapalenie skóry	109	18%																													
L50	pokrzywka	129	21%																													
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>L08 inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej L23 alergiczne kontaktowe zapalenie skóry L30 inne zapalenie skóry L50 pokrzywka L55 oparzenie słoneczne L-poz pozostałe jednostki kategorii L</p>																																

Tabela 77	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																											
S	Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych																											
	Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek produkcyjny (19-64 lat)	lata 2005-2009																									
Płeć męska																												
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from the pie chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Number of Cases</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S-poz</td> <td>154</td> <td>52%</td> </tr> <tr> <td>S91</td> <td>29</td> <td>10%</td> </tr> <tr> <td>S01</td> <td>26</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>S90</td> <td>25</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>S00</td> <td>22</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>S61</td> <td>22</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>S93</td> <td>21</td> <td>7%</td> </tr> </tbody> </table>					ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage	S-poz	154	52%	S91	29	10%	S01	26	9%	S90	25	8%	S00	22	7%	S61	22	7%	S93	21	7%
ICD-10 Code	Number of Cases	Percentage																										
S-poz	154	52%																										
S91	29	10%																										
S01	26	9%																										
S90	25	8%																										
S00	22	7%																										
S61	22	7%																										
S93	21	7%																										
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>S00 powierzchowny uraz głowy S01 otwarta rana głowy S61 otwarta rana nadgarstka i ręki S90 powierzchowny uraz stawu skokowego i stopy S91 otwarta rana stawu skokowego i stopy S93 zwinięcie, skręcenie i naderwanie stawów i więzadeł stawu skokowego i poziomu stopy S-poz pozostałe jednostki kategorii S</p>																												

Wspólne dla płci żeńskiej i męskiej

I - Choroby układu krążenia

Schorzenia tej grupy przeważają wśród mężczyzn – 11% odnotowań, natomiast u kobiet – 7%. Analiza w podziale na płeć wskazuje na jednostkę główną – I10, samoistne (pierwotne) nadciśnienie – występująca wśród płci żeńskiej w 71% przypadków oraz płci męskiej – 61%. Przewlekła choroba niedokrwienna serca (I25), następna w kolejności występowania jednostka, częściej rejestrowana jest u mężczyzn – 16% niż u kobiet – 7%. Natomiast złyki kończyn dolnych (I83) przeciwnie – częściej występują u kobiet (7%) niż u mężczyzn (3%). Zestawienie kończą jednostki różne dla obu płci, tzn.: płeć żeńska - zapalenie żył i zakrzepowe zapalenie żył (I80, 3%), płeć męska - migotanie i trzepotanie przedsionków (I48, 3%)

J – Choroby układu oddechowego

Schorzenia tej grupy rejestrowane są u kobiet na pierwszym miejscu – 19% a u mężczyzn na drugim – 15% wystąpień. Samoistne nadciśnienie (I10) notowane jest na poziomie 71% u kobiet i 61% u mężczyzn – u obu płci jednostka ta zdecydowanie przeważa nad pozostałymi. Drugie miejsce pod względem częstotliwości występowania zajmuje I25 (przewlekła choroba niedokrwienna serca), przy czym częściej występuje u mężczyzn – 16% niż u kobiet – 7%. Natomiast zapalenie żył i zakrzepowe zapalenie żył (I83) przeważa w rekordach żeńskich – 7%, mężczyźni – 3%.

K – Choroby układu trawiennego

Jednostki skojarzone z kategorią K notowane są u mężczyzn na pierwszym miejscu – 21%, u kobiet na drugim – 18%. Rozkład jest podobny u obu płci i zdominowany przez schorzenia stomatologiczne: próchnica zębów (K02) – kobiety 49%, mężczyźni 46%, choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych (K04) – kobiety 21%, mężczyźni 26%. Pozostałe jednostki omawianej kategorii skojarzone typowo są z chorobami układu pokarmowego, dla płci żeńskiej i męskiej odpowiednio: K29, zapalenie żołądka i dwunastnicy – 5% / 4%; K30, dyspepsja – 5% / 5%; K52, inne niezakaźne zapalenie żołądkowo-jelitowe i jelita grubego – 4% / 4%.

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej

Usługi medyczne w obrębie kategorii L rejestrowane są z częstotliwością 6% u kobiet i 7% u mężczyzn. Dwie pierwsze, najczęściej rejestrowane, wspólne są dla obu płci: zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa (M47) notowane w 51% u kobiet i 43% u mężczyzn, natomiast bóle grzbietu (M54) w 10% u obu płci. Wśród kobiet zarejestrowano ponadto następujące jednostki: M15 - zwyrodnienia wielostawowe (5% oraz M50 - choroby kręgosłupów szyjnych (5%). Natomiast jednostkami charakterystycznymi dla płci męskiej są: M10 – dna mocznicowa (6%), M51 - inne choroby krążka międzykręgowego (6%) oraz M70 - choroby tkanek miękkich związane z ich używaniem, przeciążeniem i uciskiem (6%).

Wyróżnione dla płci żeńskiej

L – Choroby skóry i tkanki podskórnej

U kobiet wyróżniono usługi skojarzone z kategorią L, których częstotliwość oscyluje wokół 7% ogólnego zbioru danych. Dominującymi jednostkami są: pokrzywka (L50, 21%) oraz inne zapalenie skóry (L30, 18%).

Inne miejscowe zakażenia skóry i tkanki podskórnej (L08) oraz alergiczne kontaktowe zapalenie skóry (L23) występują z częstotliwością: 13% i 10%. Natomiast oparzenie słoneczne (L55) zarejestrowano w 9% rekordów tej grupy schorzeń.

Wyróżnione dla płci męskiej

S – Urazy, zatrucia i inne określone skutki działania czynników zewnętrznych

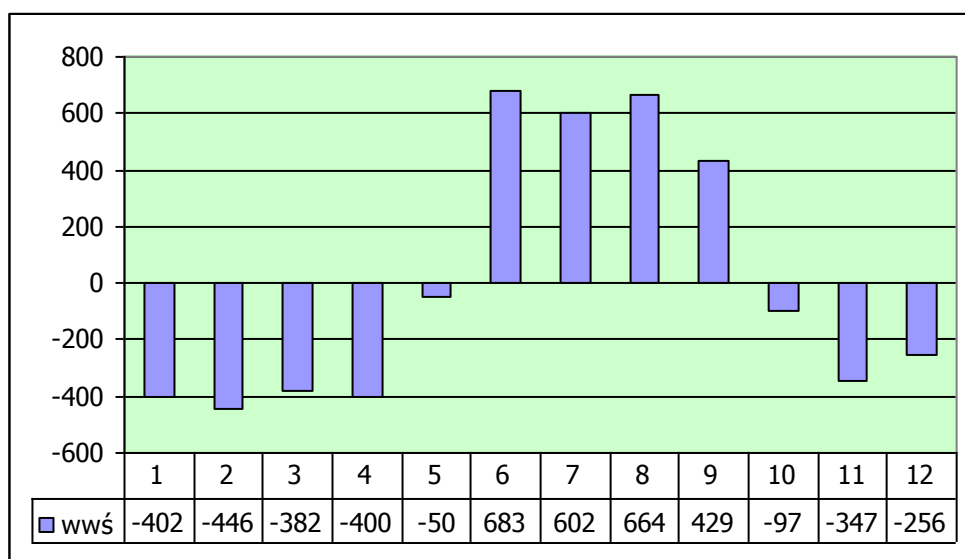
5% odnotowanych usług dla mężczyzn w omawianej grupie wiekowej związanych było z kategorią S. Rozkład poszczególnych jednostek jest dość homogeniczny, a na pierwszym planie notuje się: S91 - otwarta rana stawu skokowego i stopy (10%), S01 - otwarta rana głowy (9%) oraz S90 - powierzchowny uraz stawu skokowego i stopy (8%). Na poziomie 7% wystąpień odnotowano: powierzchowny uraz głowy (S00), otwartą ranę nadgarstka i ręki (S61) i zwichnięcie, skręcenie i naderwanie stawów i więzadeł stawu skokowego i poziomu stopy (S93). Pozostałe jednostki charakteryzuje duże ich zróżnicowanie z jednoczesnym, niskim % wystąpień – stąd zagregowane je w grupie „S-poz”, obejmującej aż 52% rekordów z omawianej kategorii.

6.2.3 Turycy w wieku poprodukcyjnym

Omawianą grupę stanowią w niniejszej analizie osoby w wieku 65 i więcej lat. Przyjazdy turystów w wieku poprodukcyjnym do Gminy Rewal często podlegają następującym czynnikom:

- miesiące tradycyjnie uznawane za „urlopowe”
- miesiące tuż przed i po głównym okresie urlopowym
- warunki atmosferyczne - temperatura, wilgotność
- polityka podmiotów obsługujących ruch turystyczny, w tym o charakterze leczniczo-rehabilitacyjnym

Przeprowadzona analiza statystyczna częstości rejestrowania świadczeń POZ w funkcji czasu (w latach 2005-2009 w podziale na miesiące) wskazuje, że głównym okresem korzystania z usług medycznych przez przyjezdnych w tej kategorii są miesiące: czerwiec, lipiec, sierpień oraz wrzesień. Trend ten ilustruje poniższy wykres, na którym, dla większej przejrzystości, przedmiotowe dane zostały przedstawione w postaci „wskaźnika wykorzystania świadczeń” – [wwś], zdefiniowanego jako suma zarejestrowanych w systemie ICD-10 usług POZ w danym miesiącu w latach 2005-2009, pomniejszona o średnią arytmetyczną tych rejestracji w omawianym okresie.



Wykres 11. Liczba zarejestrowanych świadczeń POZ wg „wskaźnika wykorzystania świadczeń”, wg miesięcy w latach 2005-2009, wśród turystów 65 i więcej lat, na terenie Gminy Rewal (dane: NFZ O/Szczecin)

Ponadto, w wyniku przeprowadzonej analizy wykazano, że najczęściej rejestrowanymi kategoriami usług POZ wg ICD-10, świadczonych dla turystów w wieku produkcyjnym są:

E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

I - Choroby układu krążenia

J – Choroby układu oddechowego

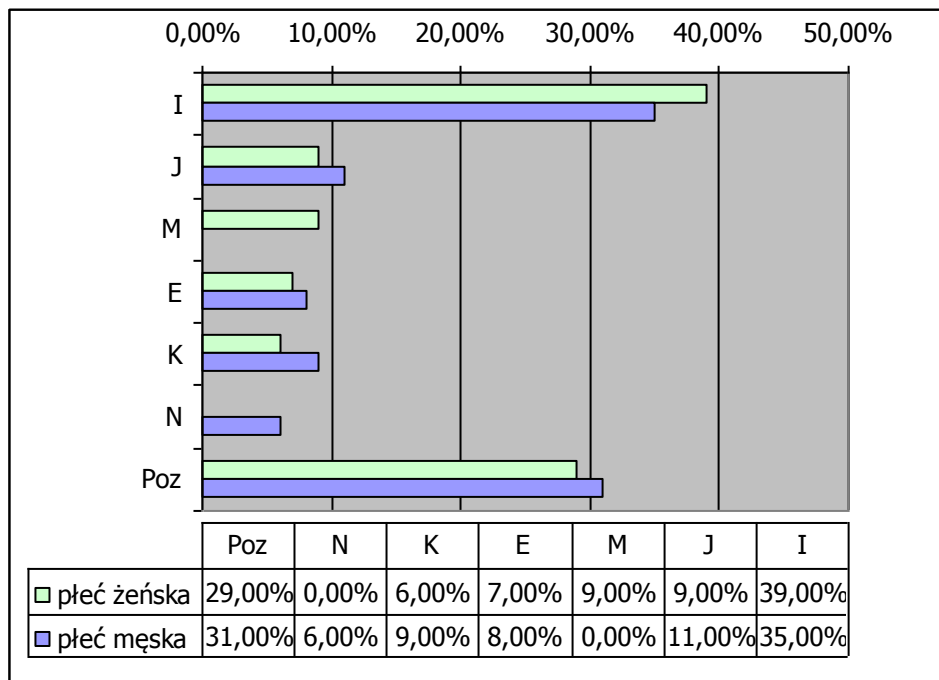
K – Choroby układu trawiennego.

Ze względu na kategorie wrażliwe na płeć wyróżniono:

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej (kobiety)

N – Choroby układu moczowo-płciowego (mężczyźni).

Udział ww. kategorii w zestawieniu zbiorczym ilustruje poniższy wykres:



Wykres 12: Świadczenia POZ wśród turystów Gminy Rewal w wieku produkcyjnym wg procentowego udziału kategorii ICD-10 (dane: NFZ O/Szczecin)

Tabela 78	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
E Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej																																								
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek poprodukcyjny (65 i więcej lat)	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska			Płeć męska																																					
<table border="1" data-bbox="197 478 1115 1018"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E11</td> <td>185</td> <td>67%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>33</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>23</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>E-poz</td> <td>9</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>E03</td> <td>16</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>E05</td> <td>10</td> <td>4%</td> </tr> </tbody> </table>			Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	E11	185	67%	E78	33	12%	E10	23	8%	E-poz	9	3%	E03	16	6%	E05	10	4%	<table border="1" data-bbox="1173 478 2074 1018"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba bezwzględna</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E11</td> <td>107</td> <td>78%</td> </tr> <tr> <td>E10</td> <td>16</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>E78</td> <td>12</td> <td>9%</td> </tr> <tr> <td>E-poz</td> <td>2</td> <td>1%</td> </tr> </tbody> </table>		Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział	E11	107	78%	E10	16	12%	E78	12	9%	E-poz	2	1%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																																						
E11	185	67%																																						
E78	33	12%																																						
E10	23	8%																																						
E-poz	9	3%																																						
E03	16	6%																																						
E05	10	4%																																						
Symbol jednostki chorobowej	Liczba bezwzględna	Procentowy udział																																						
E11	107	78%																																						
E10	16	12%																																						
E78	12	9%																																						
E-poz	2	1%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>E03 inne postacie niedoczynności tarczycy E05 tyreotoksykoza [nadczynność tarczycy] E10 cukrzyca insulinozależna E11 cukrzyca insulinoniezależna E78 zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie E-poz pozostałe jednostki kategorii E</p>																																								

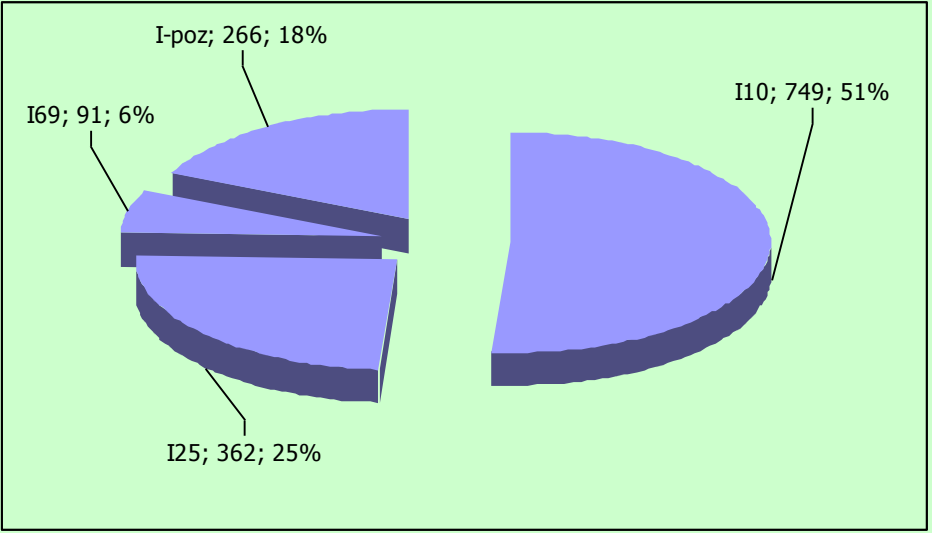
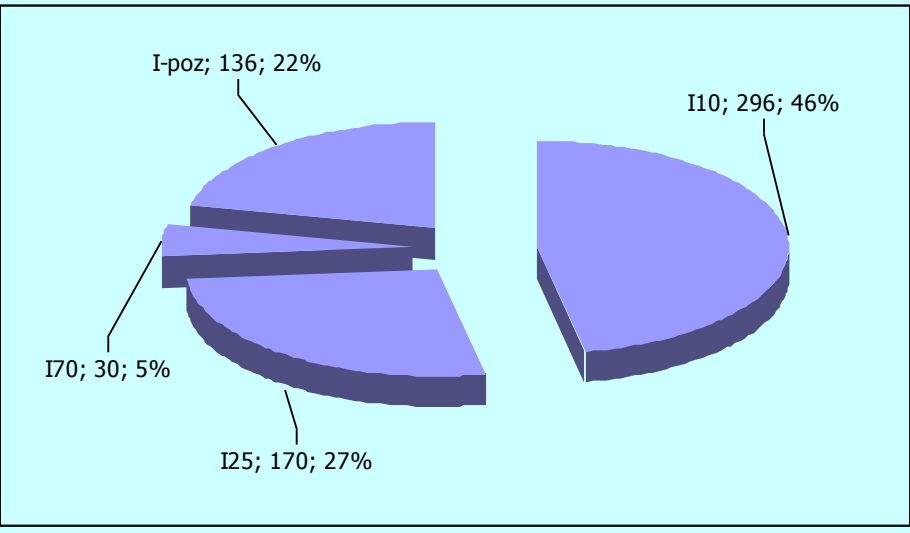
Tabela 79	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10			
I Choroby układu krążenia				
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek poprodukcyjny (65 i więcej lat)	lata 2005-2009
Płeć żeńska			Płeć męska	
				
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>I10 samoistne (pierwotne) nadciśnienie I25 przewlekła choroba niedokrwienna serca I69 następstwa chorób naczyń mózgowych I70 miażdżyca I-poz pozostałe jednostki kategorii I</p>				

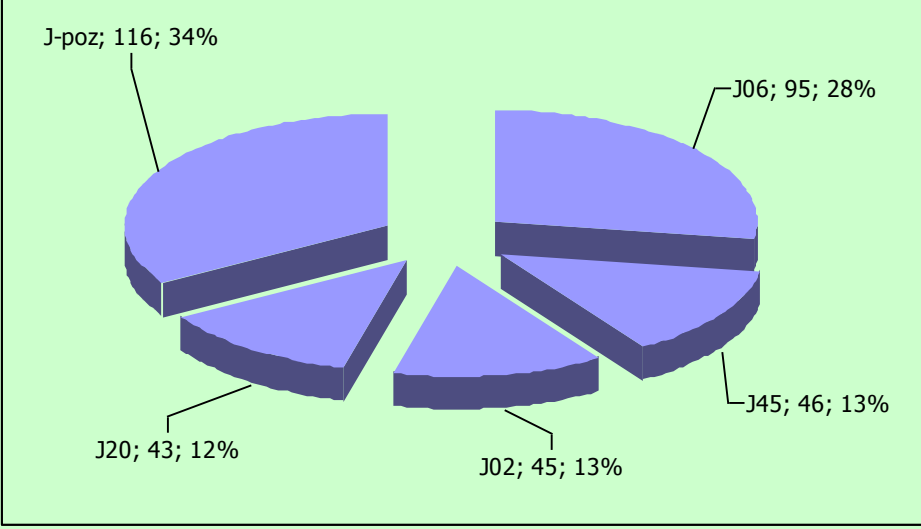
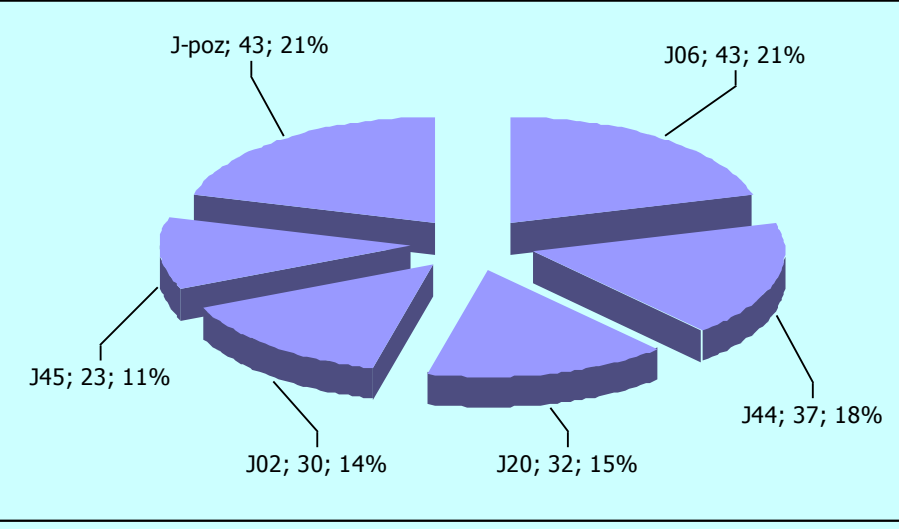
Tabela 80	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																							
J Choroby układu oddechowego																																								
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek poprodukcyjny (65 i więcej lat)	lata 2005-2009																																				
Płeć żeńska			Płeć męska																																					
 <table border="1" data-bbox="197 480 1115 1011"> <caption>Data for Female Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J-poz</td> <td>116</td> <td>34%</td> </tr> <tr> <td>J06</td> <td>95</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>46</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>45</td> <td>13%</td> </tr> <tr> <td>J20</td> <td>43</td> <td>12%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Count	Percentage	J-poz	116	34%	J06	95	28%	J45	46	13%	J02	45	13%	J20	43	12%	 <table border="1" data-bbox="1173 480 2069 1011"> <caption>Data for Male Pie Chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>J06</td> <td>43</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td>J44</td> <td>37</td> <td>18%</td> </tr> <tr> <td>J20</td> <td>32</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>J02</td> <td>30</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>J45</td> <td>23</td> <td>11%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Count	Percentage	J06	43	21%	J44	37	18%	J20	32	15%	J02	30	14%	J45	23	11%
ICD-10 Code	Count	Percentage																																						
J-poz	116	34%																																						
J06	95	28%																																						
J45	46	13%																																						
J02	45	13%																																						
J20	43	12%																																						
ICD-10 Code	Count	Percentage																																						
J06	43	21%																																						
J44	37	18%																																						
J20	32	15%																																						
J02	30	14%																																						
J45	23	11%																																						
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>J02 ostre zapalenie gardła J06 ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym J20 ostre zapalenie oskrzeli J44 inna przewlekła zaporowa choroba płuc J45 dychawica oskrzelowa J-poz pozostałe jednostki kategorii J</p>																																								

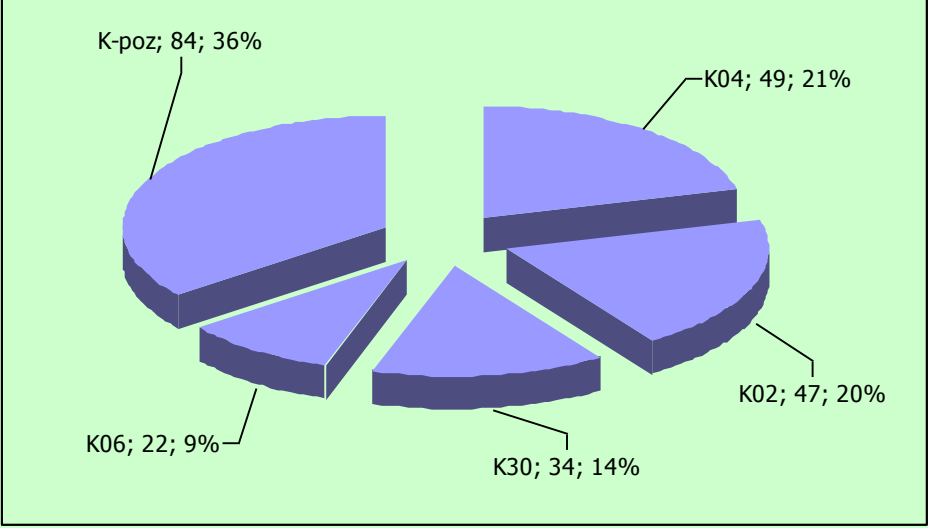
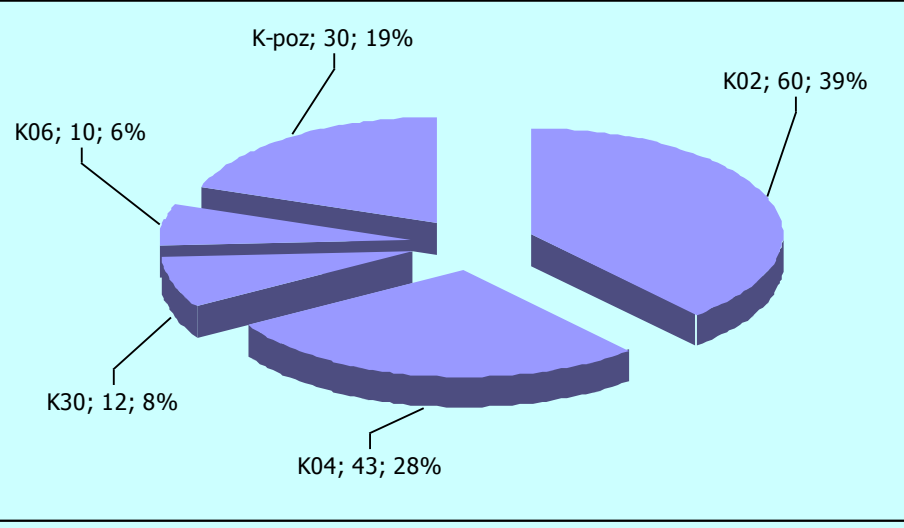
Tabela 81	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																																																			
K Choroby układu trawiennego																																																				
		Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek poprodukcyjny (65 i więcej lat)	lata 2005-2009																																																
Płeć żeńska			Płeć męska																																																	
 <table border="1" data-bbox="197 480 1122 1010"> <caption>Data for Female Tourists (Płeć żeńska)</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>84</td> <td>36%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>49</td> <td>21%</td> </tr> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>47</td> <td>20%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>dyspepsja</td> <td>34</td> <td>14%</td> </tr> <tr> <td>K06</td> <td>inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy</td> <td>22</td> <td>9%</td> </tr> </tbody> </table>			ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	84	36%	K04	choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych	49	21%	K02	próchnica zębów	47	20%	K30	dyspepsja	34	14%	K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	22	9%	 <table border="1" data-bbox="1173 480 2074 1010"> <caption>Data for Male Tourists (Płeć męska)</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Count</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K02</td> <td>próchnica zębów</td> <td>60</td> <td>39%</td> </tr> <tr> <td>K04</td> <td>choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych</td> <td>43</td> <td>28%</td> </tr> <tr> <td>K-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii K</td> <td>30</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>K30</td> <td>dyspepsja</td> <td>12</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>K06</td> <td>inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy</td> <td>10</td> <td>6%</td> </tr> </tbody> </table>		ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage	K02	próchnica zębów	60	39%	K04	choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych	43	28%	K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	30	19%	K30	dyspepsja	12	8%	K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	10	6%
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																																	
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	84	36%																																																	
K04	choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych	49	21%																																																	
K02	próchnica zębów	47	20%																																																	
K30	dyspepsja	34	14%																																																	
K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	22	9%																																																	
ICD-10 Code	Disease Name	Count	Percentage																																																	
K02	próchnica zębów	60	39%																																																	
K04	choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych	43	28%																																																	
K-poz	pozostałe jednostki kategorii K	30	19%																																																	
K30	dyspepsja	12	8%																																																	
K06	inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy	10	6%																																																	
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>K02 próchnica zębów K04 choroby mięsni i tkanek okołowierchołkowych K06 inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy K30 dyspepsja K-poz pozostałe jednostki kategorii K</p>																																																				

Tabela 82	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																											
M	Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej																											
	Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek poprodukcyjny (65 i więcej lat)	lata 2005-2009																									
Płeć żeńska																												
<table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>Data from the pie chart</caption> <thead> <tr> <th>Symbol jednostki chorobowej</th> <th>Liczba zarejestrowanych jednostek</th> <th>Procentowy udział</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M47</td> <td>146</td> <td>44%</td> </tr> <tr> <td>M17</td> <td>40</td> <td>12%</td> </tr> <tr> <td>M-poz</td> <td>57</td> <td>17%</td> </tr> <tr> <td>M50</td> <td>26</td> <td>8%</td> </tr> <tr> <td>M81</td> <td>24</td> <td>7%</td> </tr> <tr> <td>M15</td> <td>21</td> <td>6%</td> </tr> <tr> <td>M19</td> <td>20</td> <td>6%</td> </tr> </tbody> </table>					Symbol jednostki chorobowej	Liczba zarejestrowanych jednostek	Procentowy udział	M47	146	44%	M17	40	12%	M-poz	57	17%	M50	26	8%	M81	24	7%	M15	21	6%	M19	20	6%
Symbol jednostki chorobowej	Liczba zarejestrowanych jednostek	Procentowy udział																										
M47	146	44%																										
M17	40	12%																										
M-poz	57	17%																										
M50	26	8%																										
M81	24	7%																										
M15	21	6%																										
M19	20	6%																										
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>M15 zwyrodnienia wielostawowe M17 choroba zwyrodnieniowa stawów kolanowych [gonartroza] M19 inne choroby zwyrodnieniowe M47 zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa M50 choroby kręgów szyjnych M81 osteoporoza bez patologicznego złamania M-poz pozostałe jednostki kategorii M</p>																												

Tabela 83	Procentowy udział najczęściej występujących jednostek nozologicznych w obrębie kategorii głównej zgodnie z klasyfikacją ICD-10																							
N	Choroby układu moczowo-płciowego																							
	Turyści odwiedzający Gminę Rewal	Wiek poprodukcyjny (65 i więcej lat)	lata 2005-2009																					
Płeć męska																								
<table border="1" style="margin: auto;"> <caption>Data from the pie chart</caption> <thead> <tr> <th>ICD-10 Code</th> <th>Disease Name</th> <th>Absolute Number</th> <th>Percentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N40</td> <td>rozrost gruczołu krokowego</td> <td>66</td> <td>56%</td> </tr> <tr> <td>N30</td> <td>zapalenie pęcherza moczowego</td> <td>22</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>N-poz</td> <td>pozostałe jednostki kategorii N</td> <td>13</td> <td>11%</td> </tr> <tr> <td>N39</td> <td>inne zaburzenia układu moczowego</td> <td>16</td> <td>14%</td> </tr> </tbody> </table>					ICD-10 Code	Disease Name	Absolute Number	Percentage	N40	rozrost gruczołu krokowego	66	56%	N30	zapalenie pęcherza moczowego	22	19%	N-poz	pozostałe jednostki kategorii N	13	11%	N39	inne zaburzenia układu moczowego	16	14%
ICD-10 Code	Disease Name	Absolute Number	Percentage																					
N40	rozrost gruczołu krokowego	66	56%																					
N30	zapalenie pęcherza moczowego	22	19%																					
N-poz	pozostałe jednostki kategorii N	13	11%																					
N39	inne zaburzenia układu moczowego	16	14%																					
<p>Objaśnienia:</p> <p>* Na wykresie podano w kolejności: [symbol jednostki chorobowej]; [liczbę bezwzględną zarejestrowanych jednostek w latach 2005-2009] oraz [procentowy udział jednostki chorobowej w danej kategorii]</p> <p>N30 zapalenie pęcherza moczowego N39 inne zaburzenia układu moczowego N40 rozrost gruczołu krokowego N-poz pozostałe jednostki kategorii N</p>																								

Wspólne dla płci żeńskiej i męskiej

E - Zaburzenia wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej

W ramach omawianej kategorii, której występowanie notuje się u kobiet na poziomie 7%, u mężczyzn – 8%, najczęściej występującymi są jednostki cukrzycowe: cukrzyca insulinoniezależna (E11, 67% - kobiety, 78% - mężczyźni) oraz cukrzyca insulinozależna (E10, 8% - kobiety, 12% - mężczyźni). Zaburzenia przemian lipidów i inne lipidemie (E78) rejestrowane są w 12% u płci żeńskiej i 9% u płci męskiej. Ponadto, charakterystycznymi jednostkami dla kobiet są: E03 (inne postacie niedoczynności tarczycy, 6%) oraz E05 (tyreotoksykoza, 4%)

I - Choroby układu krążenia

W zbiorze odnotowanych usług POZ, kategoria I zajmuje pierwsze miejsce z udziałem 39% wśród kobiet i 35% wśród mężczyzn. Nadciśnienie pierwotne rejestrowane jest na poziomie 51% u kobiet, natomiast u mężczyzn – 46% rekordów. Kolejną jednostką wg częstotliwości rejestracji jest I25 - przewlekła choroba niedokrwienna serca: 25% u kobiet, 27% u mężczyzn. Wśród pacjentek wyróżnić można ponadto następstwa chorób naczyń mózgowych (I69, 6%), natomiast wśród pacjentów – miażdżycę (I70, 5%)

J – Choroby układu oddechowego

W ogólnym zbiorze danych dla tego przedziału wiekowego kategoria J obejmuje 9% rejestrowanych świadczeń u płci żeńskiej oraz 11% - u płci męskiej. Grupa ta zdominowana jest przez ostre zakażenie górnych dróg oddechowych o umiejscowieniu mnogim lub nieokreślonym (J06): kobiety – 28%, mężczyźni – 21%. W obszarze górnych dróg oddechowych wyróżnia się także ostre zapalenie gardła (J02): płeć żeńska – 13%, płeć męska – 14%. Ponadto, J44 - inna przewlekła zaporowa choroba płuc charakteryzuje populację męską (18% rekordów), natomiast u kobiet nie występuję w zauważalny statystycznie sposób. Natomiast ostre zapalenie oskrzeli (J20) zanotowano w 12% u kobiet i 15% u mężczyzn, a dychawicę oskrzelową (J45) odpowiednio: u 13% i 11% wg płci.

K – Choroby układu trawiennego

Schorzenia tej kategorii odnotowano u kobiet w 6%, u mężczyzn – 9% przypadków. Analiza szczegółowych jednostek wskazuje, że wśród kobiet na podobnym poziomie znajdują się: K04 (choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych, 21%) nad K02 (próchnica zębów, 20%). Inny rozkład tych jednostek znajdujemy w populacji męskiej: K02 – 39%, K04 – 28%. U obu płci pozostałe jednostki chorobowe przynależą do: K30, dyspepsja – 14% (kobiety i 8% (mężczyźni) oraz K06, inne zaburzenia dziąsła i bezzębny wyrostek zębodołowy – 9% (kobiety), 6% (mężczyźni).

Wyróżnione dla płci żeńskiej

M – Choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej

9% schorzeń wg ICD-10 wśród kobiet przynależy do kategorii M, w której dominują schorzenia zwyrodnieniowe: M47 (zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, 44%) i M17 (choroba zwyrodnieniowa stawów

kolanowych, 12%). Choroby kręgow szyjnych (M50) występują na pozycji trzeciej (8%), natomiast osteoporoza bez patologicznego złamania (M81) na miejscu czwartym – 7%. Po równo – 6% - zarejestrowano wystąpienia M15 (zwyrodnienia wielostawowe) oraz M19 (inne choroby zwyrodnieniowe).

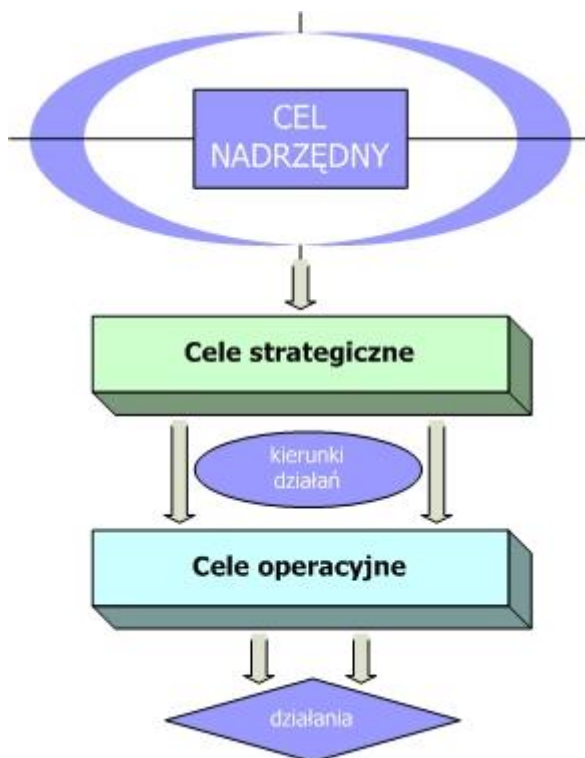
Wyróżnione dla płci męskiej

N – Choroby układu moczowo-płciowego

Wśród mężczyzn wyróżniono 1 kategorię – N, zajmującą 6% odnotowanych świadczeń POZ. Aż 56% jednostek przypisanych jest do N40 (rozrost gruczołu krokowego), natomiast 19% do N30 (zapalenie pęcherza moczowego) i 14% do N39 (inne zaburzenia układu moczowego).

7. ZAŁOŻENIA STRATEGII ROZWOJU OCHRONY ZDROWIA W GMINIE REWAL DO 2015 ROKU

Wnioski z przeprowadzonej diagnozy nozologicznej oraz informacji uzupełniających zostały uporządkowane w oparciu o zhierarchizowany schemat celów, przedstawiony poniżej:



Wymienione na schemacie kategorie zostały skonkretyzowane i omówione w kolejnych rozdziałach.

7.1 Cel nadrzędny

Celem nadrzędnym, na którym opiera się niniejszy dokument jest:

Poprawa stanu zdrowia i jakości życia mieszkańców Gminy Rewal

Rozpoznana sytuacja zdrowotna Gminy Rewal pozwala stwierdzić, iż osiągnięcie celu nadrzędnego jest realne i możliwe pod warunkiem realizacji celów strategicznych, które wytyczają również kierunki działań.

7.2 Cele strategiczne i kierunki działań

Mając na uwadze osiągnięcie celu nadrzędnego, wskazuje się następujące **cele strategiczne**:

A. Poprawa dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Gminy Rewal oraz osób przyjezdnych

B. Zmniejszenie poziomu zachorowalności i śmiertelności mieszkańców Gminy Rewal

C. Zwiększenie skuteczności edukacji zdrowotnej mieszkańców Gminy Rewal

D. Uwrażliwienie na zanieczyszczenia środowiska, wpływające negatywnie na zdrowie mieszkańców Gminy Rewal oraz osób przyjezdnych

Ustala się następujące **kierunki działań** w odniesieniu do celów strategicznych:

A-I. Zwiększenie roli programów modernizacyjnych w zakresie bazy lokalowej i sprzętowej

A-II. Rozwój polityki informacyjnej w zakresie świadczeń POZ oraz programów profilaktycznych

B-I. Rozwój skoordynowanego systemu aktywnej profilaktyki i programów prozdrowotnych, obejmującego w szczególności następujące obszary:

- choroby układu krążenia
- choroby nowotworowe
- choroby układu oddechowego
- choroby wydzielania wewnętrznego, stanu odżywienia i przemiany metabolicznej
- choroby układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej

B-II. Rozwój skoordynowanego systemu aktywnej profilaktyki uzależnień

B-III. Rozwój skoordynowanego systemu wczesnej diagnostyki i badań kontrolnych

C-I. Rozwój oferty kształcenia formalnego i ustawicznego w kierunku programów o tematyce zdrowotnej

D-I. rozwój oferty kształcenia formalnego i ustawicznego w kierunku uświadamiania problemów ekologicznych.

7.3 Cele operacyjne

Konkretyzacją celów strategicznych, zmierzających do osiągnięcia celu nadrzędnego są cele operacyjne wraz z towarzyszącymi im działaniami:

Cel operacyjny A1:	Modernizacja bazy lokalowej i sprzętowej istniejących ośrodków Podstawowej Opieki Zdrowotnej
Uzasadnienie:	Funkcjonująca w chwili obecnej baza, zarówno lokalowa jak i sprzętowa, wymagać będzie w perspektywie czasowej dostosowania do zmieniających się potrzeb mieszkańców Gminy Rewal oraz turystów odwiedzających Gminę. Modernizacja / budowa będzie również motorem zmian oraz warunkiem koniecznym, potrzebnym do osiągnięcia kolejnych celów operacyjnych, co wpłynie bezpośrednio na realizację celów strategicznych oraz celu nadrzędnego.
Grupa docelowa:	Istniejące na obszarze Gminy Rewal placówki niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ budowa nowych obiektów w Rewalu oraz Pobierowie ▪ modernizacja obiektu w Niechorzu ▪ modernizacja i uzupełnienie bazy sprzętowej wszystkich ośrodków, prowadzona na bieżąco zgodnie ze wskazanym zapotrzebowaniem

Cel operacyjny B1:	Profilaktyka chorób układu krążenia
Uzasadnienie:	<p>Wg danych epidemiologicznych choroby układu krążenia stanowią główne zagrożenie zdrowia i życia Polaków; tendencja ta dotyczy również mieszkańców Gminy Rewal, gdyż jak wskazuje przeprowadzona diagnoza nozologiczna, choroby tej kategorii są główną przyczyną zgonów oraz najczęstszą przyczyną świadczeń zdrowotnych.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B1 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie przedwczesnej umieralności z powodu chorób układu krążenia ○ zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób układu krążenia, której skutkami są m.in.: zwiększona absencja chorobowa oraz trwała niesprawność psychofizyczna ○ ograniczenie częstości hospitalizacji i kosztów leczenia
Grupa docelowa:	Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku, ze szczególnym uwzględnieniem osób w wieku 35 i więcej lat
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań przesiewowych w zakresie: ciśnienia krwi, poziomu cholesterolu i trójglicerydów, poziomu cukru we krwi, badania masy ciała ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających, mających na celu ograniczenie / zaprzestanie palenia tytoniu oraz nadużywania alkoholu ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych

Cel operacyjny B2:	Profilaktyka chorób nowotworowych
Uzasadnienie:	<p>Choroby nowotworowe, zaraz po chorobach układu krążenia, stanowią najpoważniejszy i narastający problem zdrowotny Polaków. Przeprowadzona diagnoza nozologiczna wskazuje, że pomimo względnie niskiej śmiertelności mieszkańców Gminy Rewal z powodu nowotworów, problem chorób o podłożu onkologicznym dotyka istotną liczbę lokalnej populacji. Choroby nowotworowe rozwijają się długo i często w początkowym stadium są bezobjawowe. Natomiast wczesne ich wykrycie daje bardzo duże szanse wyleczenia.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B2 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie umieralności z powodu chorób nowotworowych ○ zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób nowotworowych, której skutkami są m.in.: zwiększona absencja chorobowa oraz trwała niesprawność psychofizyczna ○ ograniczenie częstości hospitalizacji i kosztów leczenia
Grupa docelowa:	Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań przesiewowych w kierunku chorób nowotworowych zgodnie z wytycznymi ogólnokrajowymi ▪ uwzględniając diagnozę nozologiczną mieszkańców Gminy Rewal, organizacja badań przesiewowych w populacji kobiet ze szczególnym uwzględnieniem: <ul style="list-style-type: none"> ➤ nowotworu gruczołu sutkowego ➤ nowotworu szyjki macicy <p>W tym kontekście należy:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ rozważyć możliwość kontynuacji programu szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy u dziewcząt od 12 r.ż. przy dofinansowaniu władz samorządowych ✓ wdrożyć program uświadamiający oraz zachęcający do przeprowadzenia badania cytologicznego, ✓ rozważyć możliwość współfinansowania przez władze samorządowe badania cytologicznego wykonywanego częściej niż 1 na 3 lata ✓ rozważyć zaangażowanie Gminy w organizację (w tym działania informacyjne) i finansowanie zorganizowanego wyjazdu/-ów grupy kobiet do najbliższego szpitala zlokalizowanego w Gryficach, gdzie wykonywane jest badanie mammograficzne, a

	<p>w razie potrzeby również badanie usg; dotyczy zwłaszcza kobiet w przedziale wiekowym 35-49 lat</p> <ul style="list-style-type: none">▪ uwzględniając diagnozę nozologiczną mieszkańców Gminy Rewal, organizacja badań przesiewowych w populacji mężczyzn ze szczególnym uwzględnieniem:<ul style="list-style-type: none">➤ nowotworu krtani➤ nowotworu oskrzela i płuca➤ nowotworu gruczołu krokowego▪ prowadzenie aktywnej współpracy w zakresie badań przesiewowych z innymi instytucjami i organizacjami pozarządowymi▪ prowadzenie kampanii uświadamiających, mających na celu ograniczenie / zaprzestanie palenia tytoniu▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie
--	--

<p>Cel operacyjny B3:</p>	<p>Profilaktyka chorób układu oddechowego</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Przeprowadzona dla mieszkańców Gminy Rewal diagnoza nozologiczna wykazała, że usługi medyczne związane z chorobami układu oddechowego są jednymi z najczęściej występujących jednostek ICD-10 w każdej grupie wiekowej. Podatność układu oddechowego na choroby jest u różnych osób odmienna i zależy od wielu czynników. Są wśród nich defekty genetyczne (przenoszone rodzinie), jednak znacznie ważniejszą rolę sprzyjającą powstawaniu i rozwojowi schorzeń układu oddechowego, szczególnie przewlekłych, odgrywają czynniki środowiskowe.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B3 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób układu oddechowego, której skutkami są m.in.: zwiększona absencja chorobowa oraz trwała niesprawność psychofizyczna ○ ograniczenie częstości hospitalizacji i kosztów leczenia
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ prowadzenie monitoringu programu szczepień obowiązkowych ▪ podejmowanie działań wspierających rozwój programu szczepień nadobowiązkowych, w tym prowadzenia szczepień uodporniających w przypadku nawracających infekcji oraz kontynuację finansowanego i wdrażanego przez Gminę Rewal programu szczepień przeciwko meningokokom ▪ prowadzenie kampanii informacyjnych, dotyczących wpływu czynników środowiskowych, zwłaszcza tzw. alergenów wziewnych, na rozwój chorób układu oddechowego (należy również rozważyć introdukcję programów odczulających, np. w przypadku dychawicy zewnątrzpochodnej) ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających, mających na celu ograniczenie / zaprzestanie palenia tytoniu ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie, obejmujące również wiedzę nt. tzw. alergenów pokarmowych ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych ▪ organizacja programów proekologicznych, uświadamiających zależność pomiędzy dbaniem o lokalne środowisko a chorobami układu oddechowego

<p>Cel operacyjny B4:</p>	<p>Profilaktyka cukrzycy</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Cukrzyca jest dziś jedną z najpowszechniej występujących chorób na świecie, w tym także w Polsce, gdzie liczbę osób na nią chorujących szacuje się na ok. 2 miliony. Cukrzyca jest chorobą metaboliczną, charakteryzującą się podwyższonym stężeniem glukozy we krwi i nieleczona, prowadzi do wielu groźnych powikłań. Ponadto uznaje się, że leczenie jednej osoby chorej na cukrzycę kosztuje 4 razy więcej niż leczenie osoby bez cukrzycy. Przeprowadzona diagnoza nozologiczna dla mieszkańców Gminy Rewal uprawnia do uznania cukrzycy za jedno z głównych schorzeń lokalnej populacji.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B4 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zwiększenie stopnia wczesnego wykrywania cukrzycy ○ zmniejszenie zachorowalności na cukrzycę ○ ograniczenie częstości hospitalizacji i kosztów leczenia, związanych z powikłaniami niewykrytej / nieleczonej choroby cukrzycowej
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku, ze szczególnym uwzględnieniem osób w wieku 35 i więcej lat</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań przesiewowych w kierunku obecności podwyższonego poziomu glukozy we krwi oraz cholesterolu i/lub triglicerydów ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie i walkę z nadwagą ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających, mających na celu ograniczenie / zaprzestanie palenia tytoniu ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających na temat choroby, jej skutków i działań, które można podjąć w celu jej uniknięcia ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych ▪ prowadzenie działań na rzecz poprawy jakości życia osób cierpiących na schorzenia cukrzycowe

<p>Cel operacyjny B5:</p>	<p>Profilaktyka chorób tarczycy</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Choroby tarczycy wśród mieszkańców Gminy Rewal zaznaczają swoją statystyczną obecność w grupie 35-54 lat i obecne są, zwłaszcza w populacji kobiet, w kolejnych grupach wiekowych. W statystykach medycznych nowotwory tarczycy zajmują dość odległe miejsce, ale jednocześnie są najczęstszym nowotworem złośliwym układu endokrynnego.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B5 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ wczesne wykrywanie istotnych patologii tarczycy ○ zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób tarczycy oraz zmniejszenie skutków tych chorób
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku, ze szczególnym uwzględnieniem kobiet w wieku 35 i więcej lat</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań przesiewowych w kierunku diagnostyki i monitorowania funkcji tarczycy, w tym m.in.: oznaczenia poziomu tyreotropiny (TSH) oraz badanie USG szyi. ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających na temat choroby, jej skutków i działań, które można podjąć w celu jej uniknięcia

Cel operacyjny B6:	Profilaktyka chorób prostaty
Uzasadnienie:	<p>Wg danych epidemiologicznych przerost gruczołu krokowego (przerost prostaty), czyli stercza, to najczęściej spotykany problem zdrowotny mężczyzn po 50. roku życia. Diagnoza nozologiczna męskiej populacji Gminy Rewal wykazała, że problem ten pojawia się w sposób dość drastyczny w grupie mężczyzn 55-64 lat, by osiągnąć apogeum w grupie powyżej 65 r.ż. Istnieje kilka chorób prostaty, i choć w większości przypadków mamy do czynienia z łagodnym rozrostem tego gruczołu, nie można lekceważyć zmian złośliwych.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B6 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ wczesne wykrywanie istotnych patologii prostaty ○ zmniejszenie zachorowalności z powodu chorób prostaty ○ zmniejszenie kosztów leczenia związanych z przerostem gruczołu krokowego oraz chorób pochodnych
Grupa docelowa:	Populacja męska Gminy Rewal, ze szczególnym uwzględnieniem mężczyzn powyżej 40 r.ż.
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań przesiewowych w kierunku markera PSA ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających na temat choroby, poruszających zwłaszcza kwestię „wstydlivości” i konieczności badań profilaktycznych ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie i zapobieganie otyłości ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających, mających na celu ograniczenie / zaprzestanie palenia tytoniu oraz nadużywania alkoholu ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych

<p>Cel operacyjny B7:</p>	<p>Profilaktyka próchnicy zębów i chorób przyzębia</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Jak wykazała analiza statystyczna, próchnica zębów oraz choroby miazgi i tkanek okołowierzchołkowych stanowią główne jednostki chorobowe w obrębie usług stomatologicznych świadczonych na rzecz mieszkańców Gminy Rewal, począwszy już od grupy wiekowej 5-9 lat a skończywszy na osobach powyżej 65 r.ż. Skala zjawiska predysponuje omawiane schorzenia do zakwalifikowania ich do chorób społecznych.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B7 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie zachorowalności na schorzenia stomatologiczne ○ zmniejszenie kosztów leczenia związanych z chorobami uzębienia
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających na temat mechanizmów powstawania próchnicy zębów, skutków jej występowania oraz sposobów zapobiegania ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie, w tym zmniejszenie częstości i ilości artykułów zawierających cukier ▪ prowadzenie kampanii promujących dbałość o higienę jamy ustnej, w tym prowadzenie instruktażu prawidłowego szczotkowania zębów ▪ promocja i kontynuacja finansowanej przez NFZ akcji fluoryzacji zębów wśród dzieci w wieku szkolnym ▪ organizacja cyklicznych badań kontrolnych stanu uzębienia i jamy ustnej, zwłaszcza wśród dzieci w wieku szkolnym ▪ należy również rozważyć organizację i ewentualne finansowanie przez władze samorządowe dodatkowych programów profilaktycznych: akcji lakierowania zębów i lakowania bruzd szczelinowych

<p>Cel operacyjny B8:</p>	<p>Profilaktyka chorób zwyrodnieniowych</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Pomimo faktu, że choroby zwyrodnieniowe zajmują dość odległe miejsce w analizie nozologicznej mieszkańców Gminy Rewal (ich statystyczna istotność pojawia się od 55 r.ż.), schorzenia te są często rezultatem zaniedbań w grupie osób młodszych. W rezultacie, pojawiają się zdrowotne problemy dotyczące głównie zmian zwyrodnieniowych kręgosłupa i stawów.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B8 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie występowania chorób zwyrodnieniowych oraz ich skutków, m.in.: absencji chorobowej i trwałej niezdolności do pracy ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji związanych z chorobami zwyrodnieniowymi
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal powyżej 35 r.ż.</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie i zapobieganie otyłości, w tym organizacja monitoringu prawidłowej masy ciała ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych ▪ prowadzenie kampanii promujących zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, ze szczególnym uwzględnieniem skutków w postaci zmian zwyrodnieniowych ▪ organizacja i wdrożenie systemu rehabilitacji dla osób cierpiących na schorzenia zwyrodnieniowe

<p>Cel operacyjny B9:</p>	<p>Profilaktyka występowania osteoporozy</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Wg ogólnokrajowych danych epidemiologicznych, osteoporoza występuje najczęściej u kobiet po menopauzie, jako uogólniona choroba metaboliczna kości, charakteryzująca się niską masą kostną, upośledzoną mikroarchitekturą tkanki kostnej, a w konsekwencji zwiększoną jej łamliwość i podatnością na złamania. W badaniach statystycznych chorobowości płci żeńskiej Gminy Rewal, schorzenie to pojawia się u kobiet po 55 r.ż. i zajmuje drugie miejsce pod względem skojarzonym z nim usług medycznych w obrębie chorób układu kostno-mięśniowego i tkanki łącznej.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B9 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie występowania i skutków leczenia osteoporozy ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji związanych z osteoporozą
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Kobiety – mieszkanki Gminy Rewal powyżej 55 r.ż.</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań przesiewowych w kierunku osteoporozy, w tym: badanie densytometryczne kośćca oraz poziom wapnia i fosforu ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających na temat osteoporozy, mechanizmów jej powstawania, skutków wystąpienia oraz sposobów zapobiegania ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie, ze szczególnym uwzględnieniem diety zapewniającej prawidłową podaż wapnia i witaminy D ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających, mających na celu ograniczenie / zaprzestanie palenia tytoniu oraz nadużywania alkoholu ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych ▪ organizacja i wdrożenie systemu rehabilitacji (fizjoterapii) dla osób cierpiących na osteoporozę

Cel operacyjny B10:	Program przeciwdziałania występowania nadwagi i otyłości
Uzasadnienie:	<p>Otyłość, rozumiana jako patologiczne nagromadzenie tkanki tłuszczowej w organizmie, w tzw. krajach rozwiniętych (w tym w Polsce) stanowi problem społeczny, a w przyszłości może przyjąć rozmiary epidemii i uważana jest za jedno z zagrożeń cywilizacyjnych rozwiniętych społeczeństw. Zgodnie z wytycznymi krajowego „Narodowego Programu Zapobiegania Nadwadze i Otyłości oraz Przewlekłym Chorobom Niezakaźnym na lata 2007-2011”, najważniejszym problemem polskiego zdrowia publicznego, mającym najistotniejsze znaczenie dla zwalczania przewlekłych chorób niezakaźnych, jest zapobieganie nadwadze i otyłości. Tak wysoki status w programach profilaktycznych otyłość zawdzięcza głównie skutkom zdrowotnym, jakie bezpośrednio i pośrednio implikuje: praktycznie rzecz ujmując, ma ona wpływ na większość chorób wymienionych w poprzednich celach operacyjnych.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B10 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie częstości występowania nadwagi i otyłości ○ zmniejszenie zachorowalności i umieralności choroby, w których etiologii występuje nadwaga i otyłość ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji związanych z nadwagi i otyłości
Grupa docelowa:	Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ prowadzenie badań kontrolnych, w tym: monitoring prawidłowej masy ciała oraz tkanki tłuszczowej, oznaczenie pełnego lipidogramu i poziomu hormonów (TSH, T3, T4) ▪ prowadzenie kampanii promujących zasady prawidłowego odżywiania oraz psychospołecznych i zdrowotnych skutków jego braku ▪ organizacja i prowadzenie działań na rzecz zwiększenia aktywności ruchowej, np. organizacja cyklu ogólnogminnych zawodów sportowych, wsparcie istniejących klubów sportowych ▪ promocja zdrowego stylu życia, wdrażanego rodzinnie lub w większych grupach

Cel operacyjny B11:	Program zdrowego i aktywnego życia osób starszych i niepełnosprawnych
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>W ostatnich dziesięcioleciach w Europie, w tym także w Polsce, wyraźnie zaznaczyła się tendencja starzenia się społeczeństw, którego bezpośrednią przyczyną stał się spadek przyrostu naturalnego oraz wydłużanie trwania życia człowieka. Zgodnie z normami ONZ, Polska należy do krajów o „zaawansowanej starości demograficznej (ponad 10% osób w wieku 65 lat i więcej) – Gmina Rewal spełnia podany warunek.</p> <p>W przypadku osób niepełnosprawnych zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 1997 Nr 123, poz. 776, z późn. zm.)</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B11 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie skutków społecznej marginalizacji osób starszych i niepełnosprawnych ○ zmniejszenie kosztów następstw (zdrowotnych i społecznych) nieprawidłowego funkcjonowania osób starszych i niepełnosprawnych w lokalnej społeczności
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w wieku 65 i więcej lat Mieszkańcy Gminy Rewal – osoby niepełnosprawne – w każdym wieku</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ organizacja badań kontrolnych w kierunku patologii zdrowotnych u osób starszych i niepełnosprawnych ▪ prowadzenie kampanii promujących prawidłowe odżywianie ▪ prowadzenie rehabilitacji ruchowej seniorów i osób niepełnosprawnych ▪ prowadzenie rehabilitacji społecznej seniorów i osób niepełnosprawnych ▪ prowadzenie rehabilitacji zawodowej osób niepełnosprawnych ▪ współpraca z Powiatem Gryfickim w zakresie wdrażania „Programu działań na rzecz osób niepełnosprawnych w Powiecie Gryfickim na lata 2007-2015” ▪ wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej przedmiotowej kwestii ▪ identyfikacja oraz eliminacja barier, w tym architektonicznych, utrudniających funkcjonowanie przedstawicieli grupy docelowej w życiu lokalnej społeczności

<p>Cel operacyjny B12:</p>	<p>Promocja ograniczenia / zaprzestania palenia tytoniu</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 1996 r. Nr 10, poz. 55, z późn. zm.), organy samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu. Rygor ten wynika z faktu, że palenie tytoniu zostało uznane za jedno z najważniejszych, ale i poddających się redukcji, czynników ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, nowotworów, chorób układu oddechowego oraz zdrowia noworodków.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B12 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ zmniejszenie zachorowalności i umieralności na choroby odtytoniowe ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji związanych z chorobami odtytoniowymi
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ zwiększenie świadomości na temat szkodliwości palenia tytoniu poprzez prowadzenie kampanii uświadamiających ▪ budowanie klimatu społecznego sprzyjającego marginalizacji palenia tytoniu, w tym promocja stylu życia wolnego od tytoniu ▪ zapewnienie zdrowotnych warunków rozwoju i wychowania dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym ▪ organizacja i upowszechnianie fachowej pomocy medycznej w ramach POZ, w kierunku skutecznego leczenia zespołu uzależnienia od tytoniu ▪ wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej kwestii ograniczenia / zaprzestania palenia tytoniu

<p>Cel operacyjny B13:</p>	<p>Program przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007r. Nr 70, z późn. zm.) oraz art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. Nr 179, poz.1485, z późn. zm.) przeciwdziałanie zjawiskom alkoholizmu oraz narkomanii przynależy m.in. do zadań własnych gminy oraz. Rygor ten wynika z faktu, oba zjawiska określane są mianem chorób cywilizacyjnych, niosących ze sobą skutki zarówno zdrowotne jak i społeczne o charakterze patologicznym.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr B13 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ przeciwdziałanie następstwom nadużywania alkoholu i zażywania narkotyków ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji związanych z przedmiotowymi zjawiskami
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ kontynuacja, monitoring i ewaluacja „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu Narkomanii w Gminie Rewal” ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających na temat szkodliwości nadużywania alkoholu i zażywania narkotyków ▪ budowanie klimatu społecznego sprzyjającego marginalizacji nadużywania alkoholu i zażywania narkotyków, w tym promocja stylu życia wolnego alkoholu i narkotyków ▪ zapewnienie zdrowotnych warunków rozwoju i wychowania dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym ▪ zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków, w tym rozpowszechnianie informacji na temat dostępnej pomocy ▪ wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholizmu i narkomanii

Cel operacyjny C1:	Program powszechnej edukacji w zakresie udzielania pierwszej pomocy
Uzasadnienie:	<p>W związku ze zwiększającą się umieralnością z powodu chorób układu krążenia oraz coraz częściej występującymi wypadkami komunikacyjnymi i zagrożeniami o charakterze masowym, oraz w kontekście specyficznej funkcji społeczno-gospodarczej Gminy Rewal: centrum turystyczno-rekreacyjne, uznaje się za konieczne podjęcie działań w kierunku upowszechnienia znajomości zasad udzielania pierwszej pomocy.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr C1 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ przeciwdziałanie następstwom braku wiedzy i umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji, występujących w następstwie braku przedmiotowych umiejętności
Grupa docelowa:	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w wieku powyżej 18 r.ż., gdyż zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8 września 2006 (Dz.U. z 2006 r. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.) zasady pierwszej pomocy wprowadzono do szkół jako odrębny moduł na wszystkich poziomach nauczania</p> <p>Turyści odwiedzający Gminę Rewal</p>
Działania:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających konieczność oraz przydatność wiedzy i umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy ▪ organizacja i prowadzenie cyklicznych szkoleń i treningów w przedmiotowym zakresie dla mieszkańców Gminy ▪ organizacja i prowadzenie pokazów pierwszej pomocy dla turystów odwiedzających Gminę ▪ wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej szerzeniu wiedzy i umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy

Cel operacyjny D1:	Promocja proekologicznych postaw zdrowotnych
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Zgodnie z rezultatami interdyscyplinarnych badań w zakresie wpływu środowiska na zdrowotność jego mieszkańców uznaje się, że wiele chorób i dolegliwości ma swój początek w czynnikach środowiskowych. Postawa proekologiczna, rozumiana jako konkretne działania na rzecz ochrony środowiska, jest efektem nabycia wiedzy i wrażliwości ekologicznej. Troszcząc się o otaczające środowisko, świadomy obywatel dba o własne zdrowie.</p> <p>Istotą działań podejmowanych w ramach celu operacyjnego nr D1 jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ aktywne prowadzenie polityki zrównoważonego rozwoju ○ zmniejszenie zachorowalności i umieralności z powodu chorób wywołanych zanieczyszczeniem środowiska, m.in.: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego oraz alergii ○ zmniejszenie kosztów leczenia i rehabilitacji, występujących w następstwie czynników środowiskowych
<p>Grupa docelowa:</p>	<p>Mieszkańcy Gminy Rewal w każdym wieku</p>
<p>Działania:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ prowadzenie kampanii uświadamiających wpływ czynników środowiskowych, zwłaszcza zanieczyszczeń, na zdrowie ludzkie ▪ upowszechnienie dostępu do profesjonalnej wiedzy z przedmiotowego zakresu, w tym działań, jakie mieszkańcy Gminy mogą podjąć indywidualnie i grupowo. ▪ organizacja i prowadzenie cyklicznych konkursów w ramach edukacji formalnej i ustawicznej, których przedmiotem będą postawy proekologiczne i problemy zanieczyszczenia środowiska

8. SYSTEM FINANSOWANIA

Wdrożenie Strategii Rozwoju Ochrony Zdrowia w Gminie Rewal do 2015 roku finansowane będzie ze środków własnych Gminy oraz środków zewnętrznych. Należy również podkreślić, że w ramach współpracy z organizacjami pożytku publicznego Gmina Rewal może finansować bądź współfinansować zadania ujęte w SROZ w formie dotacji celowych.

Ponadto należy wskazać, iż możliwe jest pozyskanie przez Gminę Rewal dofinansowania na potrzeby niniejszej Strategii z następujących źródeł*:

1. Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego
 - 1.1. Oś priorytetowa 7 Rozwój infrastruktury społecznej i ochrony zdrowia
 - 1.1.1. Działanie 7.3 Infrastruktura ochrony zdrowia
 - 1.1.1.1. Poddziałanie 7.3.2 Lokalna infrastruktura ochrony zdrowia
2. Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego
 - 2.1. Oś priorytetowa 7 Rozwój infrastruktury społecznej i ochrony zdrowia
 - 2.1.1. Działanie 7.4 Infrastruktura dla osób niepełnosprawnych
3. Program Operacyjny Kapitał Ludzki
 - 3.1. Priorytet II Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących
 - 3.1.1. Działanie 2.3 Wzmocnienie potencjału zdrowia osób pracujących oraz poprawa jakości funkcjonowania systemu ochrony zdrowia
4. Program Operacyjny Kapitał Ludzki
 - 4.1. Priorytet VII Promocja integracji społecznej
 - 4.1.1. Działanie 7.2 Przeciwdziałanie wykluczeniu i wzmocnienie sektora ekonomii społecznej
 - 4.1.2. Działanie 7.3 Inicjatywy lokalne na rzecz aktywnej integracji

**Ewentualne współfinansowanie zadań SROZ z ww. źródeł zależy w głównej mierze od dostępności środków finansowych w poszczególnych programach oraz harmonogramu ogłaszania konkursów na dofinansowanie projektów. Na dzień 31.12.2010 roku możliwym jest bieżące korzystanie ze środków PO KL, zaś w przypadku RPO WZ wydaje się pewnym, iż w 2011 roku Województwo Zachodniopomorskie uczestniczyć będzie w podziale tzw. Krajowej Rezerwy Wykonania Regionalnych Programów Operacyjnych – co umożliwi zwiększenie alokacji na poszczególne działania programu.*

Wysoco prawdopodobne jest również pozyskanie finansowania w ramach przyszłych programów operacyjnych nowej perspektywy budżetowej UE na lata 2014-2020 – szczegóły tej propozycji zostaną dopiero nakreślone.

Poza środkami strukturalnymi UE, prawdopodobnie będzie można skorzystać ze środków Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2010-2014 – w perspektywie 2004-2009 wyróżniony był priorytet pn.: „Opieka zdrowotna i opieka nad dzieckiem” – duża popularność wykorzystania dostępnych środków pozwala mieć nadzieję, że priorytet o podobnym zakresie merytorycznym ujęty zostanie w nowym programie.

9. SYSTEM WDRAŻANIA STRATEGII

Wdrażanie Strategii Rozwoju Ochrony Zdrowia w Gminie Rewal do 2015 roku rozpocznie się poprzez wprowadzenie go w życie uchwałą Rady Gminy w Rewalu. Odpowiedzialnym za jej realizację będzie Wójt Rewala.

Poszczególne zadania w ramach SROZ będą implementowane zgodnie z zasadami wydatkowania środków według źródeł ich pochodzenia, bowiem korzystanie ze środków własnych, jak i środków zewnętrznych wymusza konieczność sprostania wielu wymogom formalnym.

W celu sprawnego wdrażania SROZ zostanie powołany Zespół, odpowiedzialny za zarządzanie i koordynację Strategii oraz wdrażanie poszczególnych zadań, zwany dalej Zespołem Zarządzającym i Koordynującym SROZ (ZZiK SROZ)

W skład ZZiK SROZ wejdą:

- Wójt Gminy Rewal
- Sekretarz Gminy Rewal,
- Pracownik Jednoosobowego Stanowiska Pracy ds. Edukacji i Zdrowia
- Pełnomocnik Wójta do realizacji i koordynacji zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałaniu Narkomanii.

Zakres zadań ZZiK SROZ obejmuje w szczególności:

- ustalenie zasad i kryteriów realizacji SROZ,
- zapewnienie zgodności realizacji SROZ z poszczególnymi dokumentami programowymi wyższego rzędu,
- zapewnienie zgodności realizacji SROZ z prawem powszechnie obowiązującym, w tym w szczególności z Prawem zamówień publicznych oraz przepisami szczególnymi mającymi zastosowanie przy realizacji poszczególnych zadań,
- inicjowanie ewentualnych zmian SROZ,
- opracowanie wskaźników realizacji SROZ,
- zbieranie danych statystycznych i finansowych na temat postępów wdrażania oraz przebiegu realizacji zadań w ramach SROZ,
- zapewnienie przygotowania i wdrożenia planu działań w zakresie informacji i promocji SROZ,
- przygotowanie rocznych raportów na temat wdrażania SROZ, zbieranie informacji do rocznego raportu o nieprawidłowościach,
- dokonanie oceny po zakończeniu realizacji SROZ,
- opracowanie i składanie wniosków o finansowanie zewnętrzne, celem sprawnej realizacji zadań SROZ.

Do realizacji swoich obowiązków ZZiK SROZ może tworzyć grupy robocze, korzystać z opinii niezależnych ekspertów lub usług innych instytucji.

10. SPOSOBY MONITOROWANIA, OCENY I KOMUNIKACJI SPOŁECZNEJ

10.1 System monitorowania

Monitoring dostarcza informacji o postępie realizacji i efektywności wdrażania SROZ, i polega na systematycznym zbieraniu i interpretowaniu danych opisujących te wskaźniki. System monitoringu obejmuje wydatkowanie (monitoring finansowy) oraz efekty rzeczowe (monitoring rzeczowy) wdrażania SROZ.

Monitoring rzeczowy

Monitoring rzeczowy dostarcza danych, obrazujących postęp we wdrażaniu SROZ oraz umożliwiających ocenę jego wykonania w odniesieniu do ustalonych celów.

Monitoring rzeczowy odbywa się w oparciu skwantyfikowane dane, obrazujące postęp we wdrażaniu SROZ, podzielone na trzy kategorie:

1. wskaźniki produktu: odnoszą się do rzeczowych efektów działalności; są to efekty które osiągamy bezpośrednio na skutek wydatkowania środków; wskaźniki produktu dla SROZ zostaną ustalone przez ZZiK SROZ.
2. wskaźniki rezultatu: odpowiadają bezpośrednim i natychmiastowym efektom wynikającym z realizacji SROZ i są logicznie powiązane ze wskaźnikami produktu; wskaźniki rezultatu dla SROZ zostaną ustalone przez ZZiK SROZ.
3. wskaźniki oddziaływania: obrazują konsekwencje realizacji SROZ wykraczające poza natychmiastowe efekty; wskaźniki oddziaływania dla SROZ zostaną ustalone przez ZZiK SROZ.

Monitoring finansowy

Monitoring finansowy dostarcza danych, dotyczących finansowych aspektów realizacji SROZ, będących podstawą do oceny sprawności wydatkowania przeznaczonych na niego środków. Monitoring polegać będzie na porównaniu faktycznego wydatkowania środków, z zaplanowanym (wysokość wydatków oraz źródła finansowania).

10.2 Ewaluacja

Przygotowywanie ewaluacji wdrażania SROZ należy do obowiązków ZZiK SROZ. Wnioski Zespołu będą przedstawiane bezpośrednio na poszczególnych posiedzeniach Rady Gminy.

Ewaluacja będzie dokonywana w następujących terminach:

1. każdorazowo na prośbę Rady Gminy lub jej Członka
2. ocena roczna – na miesiąc przed udzieleniem Wójtowi absolutorium
3. ocena końcowa – kompleksowy raport po zakończeniu wdrażania SROZ, tj. pod koniec roku 2015.

Corocznie, po przedstawieniu kompleksowego raportu z oceny wdrażania SROZ, będzie proponowane wprowadzenie zmian, wynikających ze zmieniających się potrzeb oraz rezultatów ewaluacji ciągłej. Propozycje zmian merytorycznych będą mogły być zgłaszane przez ZZiK SROZ, Wójta, radnych oraz pozostałych interesariuszy życia społeczno-gospodarczego Gminy Rewal, mających podmiotowy lub przedmiotowy udział we wdrażaniu SROZ. Zmiany będą dokonywane w tym samym trybie, co zatwierdzenie pierwotnej wersji SROZ.

10.3 Public Relations

Komunikacja społeczna będzie miała na celu informowanie opinii publicznej o zakresie merytorycznym SROZ, działaniach podejmowanych w jej ramach oraz postępach w jej realizacji.

Komunikacja społeczna będzie polegać na:

- zapewnieniu powszechnego dostępu do informacji nt. wdrażanej Strategii,
- prowadzeniu działań informacyjnych i promocyjnych nt. przedsięwzięć realizowanych w ramach SROZ
- wykorzystaniu nowoczesnych źródeł przekazu i nowoczesnych technologii, m.in. takich jak np. Internet, w celu promocji SROZ oraz usprawnienia komunikacji pomiędzy podmiotami uczestniczącymi w jej realizacji.