

## Mapy potrzeb zdrowotnych

Efektywne działanie przez mapowanie

# Wykład 6. Obszary wykorzystania Map Potrzeb Zdrowotnych: plany transformacji

---

Projekt Mapy potrzeb zdrowotnych – Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

dr hab. n. ekon., prof. SGH  
**Barbara Więckowska**



Rzeczpospolita  
Polska



Ministerstwo  
Zdrowia

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



# Obszary wykorzystania Map Potrzeb Zdrowotnych

---

1. Zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych:
  - wprowadzenie wskaźników premiujących jakość
  - formułowanie kryteriów oceny ofert składanych w procedurze kontraktowania świadczeń,
  - zmiany w koszyku świadczeń gwarantowanych,
2. Tworzenie polityk zdrowotnych przez Ministerstwo Zdrowia
3. Narzędzie nadzoru merytorycznego w systemie ochrony zdrowia ustawodawcy, płatnika oraz konsultantów medycznych w ochronie zdrowia (krajowych i wojewódzkich)
4. Podejmowanie decyzji inwestycyjnych:
  - ocena celowości inwestycji w sektorze ochrony zdrowia,
  - wydatkowanie środków unijnych,
  - inwestycje na poziomie placówki.
5. **Plany transformacji**
6. Badania naukowe i analizy



# Plany transformacji

---

```
graph TD; A[Plany transformacji] --> B[Krajowy plan transformacji]; A --> C[Wojewódzki plan transformacji];
```

**Krajowy plan  
transformacji**

**Wojewódzki plan  
transformacji**

# Co obejmuje Krajowy plan transformacji?

---

- potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie ponadregionalnym
- działania wymagające koordynowania na poziomie ponadregionalnym
  - planowany rok lub lata, w których działania będą realizowane
  - podmioty odpowiedzialne za realizację działań
  - szacunkowe koszty
  - wskaźniki realizacji poszczególnych działań, w tym określające zabezpieczenie zakresów świadczeń opieki zdrowotnej
  - oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań
- \*działania podejmowane w celu przeciwdziałania wystąpieniu stanu zagrożenia epidemicznego lub epidemii

# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Krajowego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

---

**Minister zdrowia opracowuje Krajowy plan transformacji zgodnie z Art. 95b. ust. 1:**

“Minister właściwy do spraw zdrowia opracowuje, ustala, monitoruje i aktualizuje krajowy plan transformacji, zwany dalej „krajowym planem”, uwzględniający rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie oraz wynikające z innych dokumentów strategicznych w ochronie zdrowia.”

# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Krajowego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Opiniowanie Krajowego planu transformacji

---

Minister zdrowia przekazuje projekt krajowego planu transformacji do zaopiniowania:

- Radzie Dialogu Społecznego
- Prezesowi Funduszu
- Prezesowi Agencji
- Dyrektorowi Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny
- Konsultantom krajowym w ochronie zdrowia
- Dyrektorowi Narodowego Instytutu Kardiologii
- Dyrektorowi Narodowego Instytutu Onkologii

Termin zgłaszania uwag wynosi 30 dni od dnia otrzymania dokumentu. Niewydanie opinii w tym terminie jest równoznaczne z opinią pozytywną.



# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

**Ogłoszenie Krajowego planu transformacji**

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Ogłaszanie Krajowego planu transformacji

---

- Ogłasza go Minister Zdrowia
- Jest ogłaszany do 31 grudnia roku poprzedzającego o jeden rok kalendarzowy pierwszy rok obowiązywania tego planu
- Krajowy plan transformacji ustala się na 5 lat



[Strona główna](#)

## Strategie

Mapa potrzeb zdrowotnych jest podstawą diagnostyczną dla dokumentów strategicznych w sektorze zdrowia. Zapoznaj się z wybranymi z nich:



Zdrowa Przyszłość



Krajowy plan  
transformacji



Wojewódzkie plany  
transformacji



Mapy potrzeb  
zdrowotnych  
Efektywne działanie  
przez mapowanie

# Krajowy plan transformacji na lata 2022 - 2026



## KRAJOWY PLAN TRANSFORMACJI

na lata 2022-2026

Warszawa

2021

Załącznik do obwieszczenia  
Ministra Zdrowia  
z dnia 15 października 2021 r. (poz. 80)

### Spis treści

Wykaz skrótów .....	3
1. Wprowadzenie .....	5
1.1. Idea planu transformacji.....	5
1.2. Cel opracowania planu transformacji.....	6
1.3. Forma prawna.....	6
1.4. Inne dokumenty strategiczne.....	7
2. Główne obszary działań .....	8
2.1. Demografia .....	8
2.2. Epidemiologia i prognoza epidemiologiczna .....	9
2.3. Czynniki ryzyka i profilaktyka.....	11
2.4. Podstawowa opieka zdrowotna .....	18
2.5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna .....	26
2.6. Leczenie szpitalne .....	33
2.7. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień .....	43
2.8. Rehabilitacja medyczna .....	47
2.9. Opieka długoterminowa .....	51
2.10. Opieka paliatywna i hospicyjna .....	59
2.11. Kadry .....	62
2.12. Państwowe Ratownictwo Medyczne .....	66
2.13. Pozostałe .....	68
3. Monitorowanie wdrażania i aktualizacja .....	78



# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Krajowego planu transformacji

**Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników**

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

---

- Minister właściwy do spraw zdrowia zamieszcza w Biuletynie Informacji Publicznej na swojej stronie podmiotowej informację o realizacji wskaźników
- Informacja jest zamieszczana corocznie, w terminie do dnia 30 kwietnia roku następującego po roku, którego informacja dotyczy.

# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Krajowego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

**Sprawozdanie śródkresowe**

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Sprawozdanie śródkresowe

- Sporządza je Minister Zdrowia do 30 czerwca trzeciego roku kalendarzowego obowiązywania krajowego planu transformacji
- Sprawozdanie śródkresowe obejmuje:
  - określenie nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej
  - wskazanie źródeł i wysokości finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w danym okresie
  - opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
  - opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych w danym okresie
  - wnioski wynikające z realizacji krajowego planu
  - stopień realizacji wskaźników
  - propozycje aktualizacji działań



# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Krajowego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Aktualizacja Krajowego planu transformacji

---

- Krajowy plan transformacji podlega aktualizacji na podstawie sprawozdania śródkresowego w dwóch przypadkach:
  1. osiągnięcia założonych wartości wskaźników, przed upływem 5 lat
  2. identyfikacji nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagających podjęcia działań koordynowanych na poziomie ponadregionalnym
  
- Minister zdrowia ogłasza zaktualizowany krajowy plan transformacji do 31 grudnia roku poprzedzającego pierwszy rok jego obowiązywania.

# Krajowy plan transformacji - jak powstaje?

Opracowanie projektu Krajowego planu transformacji przez ministra zdrowia

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Krajowego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Krajowego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Sprawozdanie końcowe

---

- Sporządza je Minister Zdrowia
- Zawiera ono dane analogiczne do sprawozdania śródkresowego
- Jest sporządzane do 30 czerwca roku następującego po roku, w którym zakończył się okres jego obowiązywania

## Wojewódzki plan transformacji - definicja prawna

---

**Art. 95c. ust. 1** “Wojewoda ustala dla obszaru województwa wojewódzki plan transformacji, zwany dalej „wojewódzkim planem”, uwzględniający krajowy plan i rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie oraz wynikające z innych dokumentów strategicznych w ochronie zdrowia.”

# Co obejmuje Wojewódzki plan transformacji?

---

- potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa
- działania wymagające koordynowania na poziomie województwa
  - planowany rok lub lata, w których działania będą realizowane
  - podmioty odpowiedzialne za realizację działań
  - szacunkowe koszty
  - wskaźniki realizacji poszczególnych działań, w tym określające zabezpieczenie zakresów świadczeń opieki zdrowotnej
  - oczekiwane rezultaty wynikające z realizacji działań
- \*działania podejmowane w celu przeciwdziałania wystąpieniu stanu zagrożenia epidemicznego lub epidemii

# Wojewódzka rada do spraw potrzeb zdrowotnych

---

- Jest tworzona w celu opracowania projektu wojewódzkiego planu transformacji oraz monitorowania i aktualizacji tego planu
- Rada może zasięgać opinii konsultantów wojewódzkich w ochronie zdrowia
- Kadencja wojewódzkiej rady trwa 5 lat

# Skład Wojewódzkiej rady do spraw potrzeb zdrowotnych

---

- wojewoda albo osoba przez niego wyznaczona, jako jej przewodniczący
- dwóch przedstawicieli wojewody
- trzech przedstawicieli Prezesa Funduszu

oraz po jednym przedstawicielu:

- Prezesa Agencji
- marszałka województwa
- konwentu powiatów danego województwa
- państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego
- Rzecznika Praw Pacjenta
- dyrektora Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny
- ministra właściwego do spraw zdrowia



# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Opiniowanie Wojewódzkiego planu transformacji

---

Wojewoda przekazuje projekt wojewódzkiego planu transformacji do zaopiniowania:

- Marszałkowi województwa
- Konwentowi powiatów danego województwa
- Wojewódzkim konsultantom w ochronie zdrowia
- Prezesowi Funduszu
- Wojewódzkiej radzie dialogu społecznego.

Termin zgłaszania uwag wynosi 30 dni od dnia otrzymania dokumentu. Niewydanie opinii w tym terminie jest równoznaczne z opinią pozytywną.

# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Ocena Wojewódzkiego planu transformacji

---

- Wojewoda przekazuje projekt wojewódzkiego planu transformacji Ministrowi Zdrowia do oceny
- Minister Zdrowia zatwierdza plan lub przekazuje wojewodzie uwagi do projektu
- Po uwzględnieniu uwag przez wojewodę, wojewódzki plan transformacji zostaje zatwierdzony przez Ministra Zdrowia

# Zakres oceny projektu Wojewódzkiego planu transformacji

---

- zgodność z mapą
- zgodność z innymi dokumentami strategicznymi w ochronie zdrowia
- zgodność z krajowym planem
- adekwatność przyjętych w projekcie działań do potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagających podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa
- celowość uwzględnienia działań wykraczających poza zakres rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie

# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

**Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji**

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe



# Ogłaszanie Wojewódzkiego planu transformacji

---

- Ogłasza go Wojewoda, gdy jest zatwierdzony przez Ministra Zdrowia
- Jest ogłaszany do 15 lipca roku poprzedzającego pierwszy rok obowiązywania tego planu
- Wojewódzki plan transformacji ustala się na 5 lat



# Wojewódzki plan transformacji na lata 2022 - 2026

## WOJEWÓDZKI PLAN TRANSFORMACJI

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

na lata 2022-2026

Wrocław

2021

1

## Spis treści

Spis treści.....	2
1. Wprowadzenie.....	3
2. Główne obszary działań.....	6
2.1. Czynniki ryzyka i profilaktyka.....	6
2.2. Podstawowa opieka zdrowotna.....	6
2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.....	7
2.4. Leczenie szpitalne.....	9
2.5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.....	24
2.6. Rehabilitacja medyczna.....	26
2.7. Opieka długoterminowa.....	33
2.8. Opieka paliatywna i hospicyjna.....	34
2.9. Państwowe Ratownictwo Medyczne.....	35
2.10. Kadry.....	37
2.11. Sprzęt medyczny.....	39
3. Monitorowanie planów transformacji.....	50
4. Aktualizacja planu transformacji.....	50



# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe



Mapy potrzeb  
zdrowotnych

Efektywne działanie  
przez mapowanie

# Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

4.1.1 Konsolidacja istniejących zasobów infrastrukturalnych w specjalnościach dotyczących chorób dziecięcych celem utworzenia szpitala dziecięcego (zabezpieczenie dostępności do szpitala o statusie: poziom PSZ-szpital pediatryczny) i zapewnienia jak najpełniejszej wielospecjalistycznej opieki dla pacjentów do 18 r.ż. w jednym ośrodku

Liczba pobytów stacjonarnych	7 331	Liczba świadczeń sprawozdana w ramach zakresów kontraktowych: 03.4011.030.02-ALERGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4021.030.02-DIABETOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4031.030.02-ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4051.030.02-GASTROENTEROLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4101.030.02-KARDIOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4261.040.02-ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI - HOSPITALIZACJA 03.4261.050.02-ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA 03.4341.030.02-CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA 03.4401.030.02-PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA
Liczba pobytów jednodniowych	3 731	Liczba świadczeń dla pobytów trwających 0-1 dni sprawozdana w ramach zakresów kontraktowych: 03.4011.030.02-ALERGOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4021.030.02-DIABETOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4031.030.02-ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4051.030.02-GASTROENTEROLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4101.030.02-KARDIOLOGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA 03.4261.040.02-ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI - HOSPITALIZACJA 03.4261.050.02-ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI II POZIOM REFERENCYJNY - HOSPITALIZACJA 03.4341.030.02-CHOROBY ZAKAŻNE DZIECIĘCE - HOSPITALIZACJA 03.4401.030.02-PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA
Średni czas oczekiwania (dni) do oddziału alergologicznego dla dzieci [kod 4011]	0	Mediana ze złożonych przez świadczeniodawców informacji o średnich czasach oczekiwania [w dniach] dotycząca świadczeniobiorców, którym wykonano świadczenie, a osoby te oczekiwały z wyznaczoną kategorią medyczną „przypadek stabilny”. Dane obejmują miejsca wykonywania świadczeń na terenie całego Dolnego Śląska.
Średni czas oczekiwania (dni) do oddziału diabetologicznego dla dzieci [kod 4021]	0	Wskaźniki zostaną określone po roku 2025 r tj. . po zakontraktowaniu świadczeń. Z danych BASIW, aplikacja dot.

# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

**Sprawozdanie śródkresowe**

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Sprawozdanie śródkresowe

- Sporządza je Wojewoda do 30 czerwca trzeciego roku kalendarzowego obowiązywania wojewódzkiego planu transformacji i przekazuje je Ministrowi Zdrowia
- Sprawozdanie śródkresowe obejmuje:
  - określenie nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej
  - wskazanie źródeł i wysokości finansowania działań zrealizowanych lub rozpoczętych w danym okresie
  - opis sposobu wdrożenia rekomendowanych kierunków działań przedstawionych w mapie
  - opis działań rozpoczętych lub zrealizowanych w danym okresie
  - wnioski wynikające z realizacji krajowego planu
  - stopień realizacji wskaźników
  - propozycje aktualizacji działań

# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe

# Aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

---

- Wojewódzki plan transformacji podlega aktualizacji na podstawie sprawozdania śródkresowego w trzech przypadkach:
  1. osiągnięcia założonych wartości wskaźników, przed upływem 5 lat
  2. identyfikacji nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej wymagających podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa
  3. konieczności doprowadzenia planu do zgodności z krajowym planem transformacji po jego aktualizacji.
  
- Wojewoda przekazuje projekt zaktualizowanego wojewódzkiego planu transformacji Ministrowi Zdrowia do oceny
  
- Wojewoda ogłasza zaktualizowany wojewódzki plan transformacji do 31 grudnia roku poprzedzającego pierwszy rok jego obowiązywania

# Wojewódzki plan transformacji - jak powstaje?

Opiniowanie projektu i uwzględnienie uwag

Ocena projektu przez ministra zdrowia i uwzględnienie uwag

Ogłoszenie Wojewódzkiego planu transformacji

Coroczne zamieszczanie informacji o realizacji wskaźników

Sprawozdanie śródkresowe

Ewentualna aktualizacja Wojewódzkiego planu transformacji

Sprawozdanie końcowe



# Sprawozdanie końcowe

---

- Sporządza je Wojewoda i przekazuje Ministrowi Zdrowia
- Zawiera ono dane analogiczne do sprawozdania śródkresowego
- Jest sporządzane do 30 czerwca roku następującego po roku, w którym zakończył się okres jego obowiązywania



## Ćwiczenie 8



- (1) Jak kształtuje się liczba zakażeń szpitalnych z powodu Clostridium Difficile w ostatnich 5 latach?
- (2) Z czego może wynikać względny spadek zakażeń szpitalnych spowodowanych Clostridium Difficile w 2020 r.?

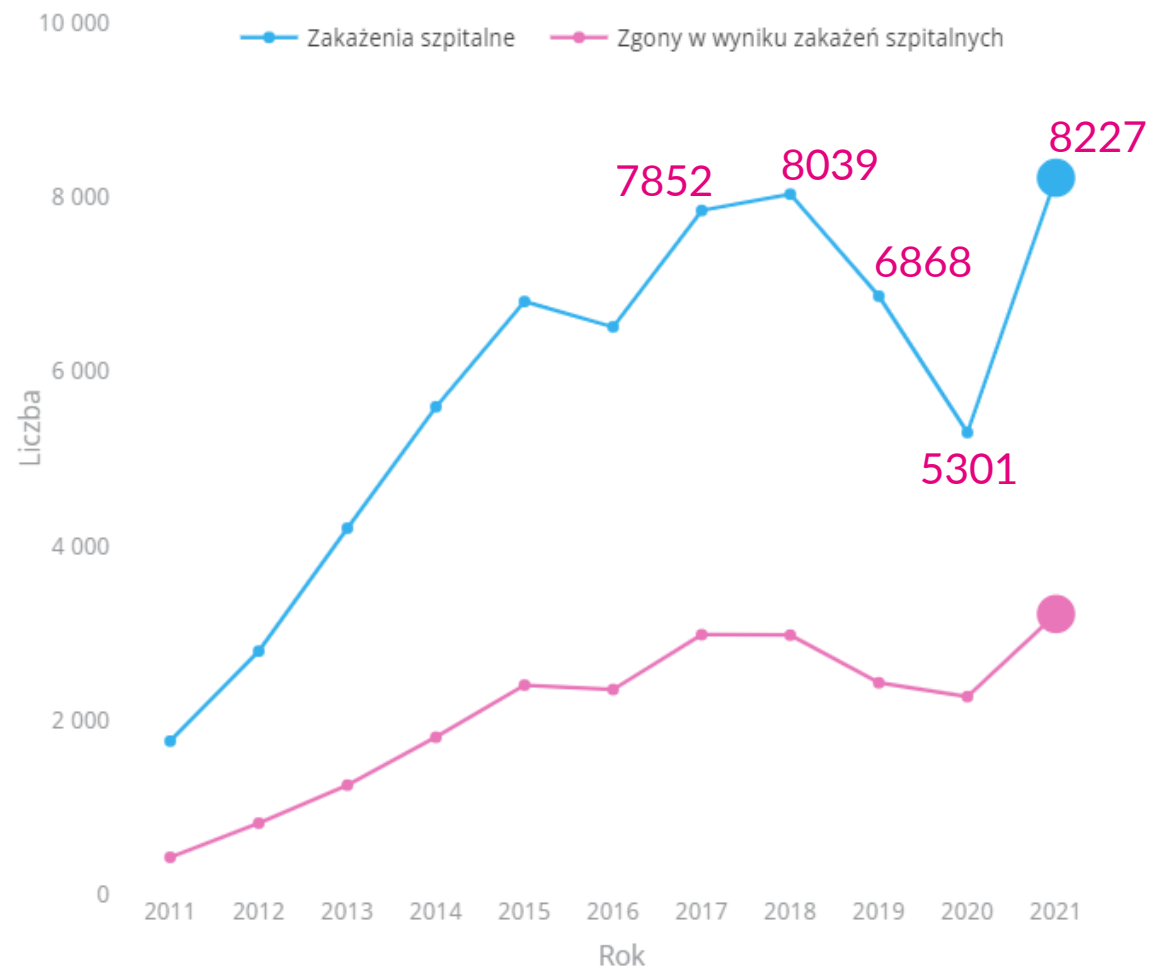




# Ćwiczenie 8



### Zakażenie szpitalne CD - wystąpienia i zgony





## Ćwiczenie 9



**Który program lekowy charakteryzuje się największym odsetkiem hospitalizowanych pacjentów biorących udział w danym programie?**

**Wynik przedstaw w tabeli .xls**

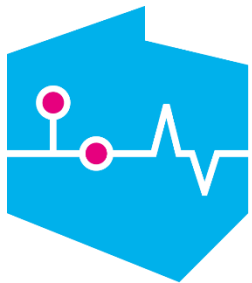




# Ćwiczenie 9



Programy lekowe Aplikacja					
Nazwa programu	Sumaryczna liczba świadczeń	Liczba pacjentów ze świadczeniem	Liczba pacjentów w programie lekowym	Procent	
Leczenie dinutuksymabem beta pacjentów z nerwiakiem zarodkowy	66,00	22	22	100,000	
Leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych	3 550	1136	1346	84,398	
Leczenie chorych na zaawansowanego raka szyjki macicy	161,00	58	79	73,418	
Leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni	1488,00	538	794	67,758	
Leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne c	105,00	43	64	67,188	
Leczenie chorych na zaawansowanego raka przetyku i żołądka	444,00	123	207	59,420	
Leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii	29,00	13	22	59,091	
Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego	22 324	3126	5328	58,671	
Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem	327,00	200	374	53,476	
Leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwa	44,00	30	58	51,724	
Leczenie choroby Pompego	285,00	24	49	48,980	
Leczenie choroby Fabry'ego	292,00	42	89	47,191	
Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza	4,00	4	9	44,444	



## Mapy potrzeb zdrowotnych

Efektywne działanie przez mapowanie

Dziękuję za uwagę! Zapraszam na przerwę 😊

---

Projekt Mapy potrzeb zdrowotnych – Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

dr hab. n. ekon. prof. SGH  
**Barbara  
Więckowska**