



# **Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji**

**Wydział Taryfikacji**

## **Świadczenia gwarantowane obejmujące hospitalizacje do chemio- i radioterapii**

**Raport w sprawie ustalenia taryfy świadczeń**

**nr WT.521.10.2017**

Data ukończenia 4.02.2021 r.

## Objaśnienia skrótów

<b>Agencja/AOTMiT</b>	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
<b>ASR</b>	współczynnik zmodyfikowany statystycznie w celu wyeliminowania wpływu różnic w rozkładzie wieku w porównywanych populacjach (ang. <i>Age Standardised Rate</i> )
<b>bd.</b>	brak danych
<b>DILO</b>	diagnostyka i leczenie onkologiczne
<b>DRG</b>	jednorodne grupy pacjentów (ang. <i>Diagnosis Related Groups</i> )
<b>DRR</b>	ang. <i>digital reconstructed radiograph</i>
<b>GLOBOCAN</b>	globalne badanie statystyczne dotyczące nowotworów (ang. <i>Global Cancer Statistics</i> )
<b>HDR</b>	wysoka moc dawki (ang. <i>High Dose Rate</i> )
<b>IARC</b>	Międzynarodowa Agencja Badań nad Rakiem (ang. <i>The International Agency for Research on Cancer</i> )
<b>ICD-9 PL</b>	międzynarodowa klasyfikacja procedur medycznych – wersja polska (ang. <i>International Classification System for Surgical, Diagnostic and Therapeutic Procedures</i> )
<b>ICD-10</b>	międzynarodowa statystyczna klasyfikacja chorób i problemów zdrowotnych (ang. <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i> )
<b>JGP</b>	jednorodne grupy pacjentów
<b>KRN</b>	Krajowy Rejestr Nowotworów
<b>Metodyka</b>	proces gromadzenia oraz przetwarzania danych niezbędnych do realizacji zadań związanych z ustaleniem taryfy świadczeń, jak również rodzaj i zakres gromadzonych informacji, opisany w dokumencie sporządzonym przez Agencję
<b>MRI</b>	rezonans magnetyczny
<b>MZ</b>	Ministerstwo Zdrowia
<b>nd.</b>	nie dotyczy
<b>NFZ/Płatnik</b>	Narodowy Fundusz Zdrowia
<b>OPK</b>	ośrodek powstawania kosztów
<b>PET</b>	pozytonowa tomografia emisyjna
<b>PKB</b>	produkt krajowy brutto
<b>PL</b>	produkt leczniczy
<b>PSZ</b>	podstawowe szpitalne zabezpieczenie; tzw. „sieć szpitali”
<b>TK</b>	tomografia komputerowa
<b>Ustawa o świadczeniach</b>	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.)
<b>WHO</b>	Światowa Organizacja Zdrowia (ang. <i>World Health Organization</i> )
<b>WM</b>	wyrób medyczny

## Spis treści

<b>1. Problem decyzyjny .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Taryfikowane świadczenie .....</b>	<b>5</b>
2.1. Charakterystyka świadczenia.....	5
2.2. Aktualny stan finansowania w Polsce.....	7
2.3. Analiza popytu i podaży.....	28
2.4. Stan finansowania w innych krajach.....	38
2.5. Cenniki komercyjne .....	41
2.6. Uwagi do świadczenia.....	41
<b>3. Projekt taryfy.....</b>	<b>42</b>
3.1. Pozyskanie danych.....	42
3.2. Analiza danych.....	46
3.2.1. Wyniki analizy kosztów przed restrukturyzacją produktów .....	52
3.2.2. Restrukturyzacja produktów rozliczeniowych – wyniki końcowe.....	55
3.3. Analiza wrażliwości .....	60
3.4. Projekt taryfy .....	61
<b>4. Analiza wpływu na system opieki zdrowotnej .....</b>	<b>63</b>
4.1. Analiza wpływu na budżet płatnika publicznego.....	63
4.2. Analiza wpływu na organizację systemu opieki zdrowotnej .....	64
<b>5. Najważniejsze informacje i wnioski.....</b>	<b>65</b>
<b>6. Bibliografia .....</b>	<b>70</b>
<b>7. Spis tabel, wykresów i rycin .....</b>	<b>71</b>
<b>8. Załączniki .....</b>	<b>73</b>

## 1. Problem decyzyjny

Celem niniejszego raportu jest dokumentacja procesu przygotowania projektu taryfy świadczenia gwarantowanego opieki zdrowotnej, w oparciu o przyjętą metodykę taryfikacji świadczeń.

Podstawę podjęcia przedmiotowych prac stanowi: Plan Taryfikacji na 2018 r. zatwierdzony przez Ministra Zdrowia 10.07.2017 r., w punkcie: I tj.: „*Leczenie szpitalne i ambulatoryjna opieka specjalistyczna*”, w sprawie ustalenia taryfy świadczeń gwarantowanych w obszarze obejmującym diagnostykę i leczenie chorób nowotworowych.

Przedmiotem opracowania są: świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego, zgodnie z art. 15 Ustawy o świadczeniach,

---

identyfikowane produktami rozliczeniowymi Narodowego Funduszu Zdrowia:

- 5.07.01.0000048 – zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii
- 5.08.05.0000170 – hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/zakwaterowanie
- 5.08.05.0000171 – hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/zakwaterowanie
- 5.08.05.0000174 – hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/zakwaterowanie
- 5.08.05.0000175 – hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A
- 5.08.05.0000176 – hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach
- 5.52.01.0001424 – hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej
- 5.52.01.0001440 – hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.
- 5.52.01.0001470 – hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii/ onkologii klinicznej
- 5.52.01.0001499 – hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
- 5.52.01.0001504 – hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż.

---

zwane dalej: hospitalizacjami do chemio- i radioterapii.

Jednocześnie w toku prac analitycznych dostrzeżono możliwość zreformowania ambulatoryjnych świadczeń dedykowanych chemioterapii identyfikowanych następującymi produktami:

- 5.08.05.0000172 – kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii
- 5.08.05.0000173 – podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii.



Analizowane świadczenia są częścią całkowitego kosztu ponoszonego przez świadczeniodawcę w związku z prowadzeniem procesu terapeutycznego i odnoszą się do elementu związanego z pobytem pacjenta na oddziale a także podstawowymi czynnościami przy nim wykonywanymi. Drugim istotnym elementem jest właściwe leczenie z zastosowaniem chemio- lub radioterapii.

Należy podkreślić, że zarówno przedmiotowy raport jak i analiza kosztów świadczeń były prowadzone jednocześnie z pracami taryfikacyjnymi w zakresie świadczeń gwarantowanych obejmujących radioterapię chorób nowotworowych – leczenie właściwe. Z tego względu wyniki prac należy rozpatrywać łącznie.

## 2. Taryfikowane świadczenie

### 2.1. Charakterystyka świadczenia

Świadczenia związane z leczeniem nowotworów złośliwych, takie jak hormono-, radio- i chemioterapia są w znaczącej większości przypadków świadczeniami zachowawczymi i mogą być udzielane w trybie ambulatoryjnym. W zależności od typu terapii, polegają na podaniu leków, najczęściej doustnie lub dożylnie, lub poddaniu pacjenta działaniu promieniowania jonizującego (brachy- lub teleradioterapia). Omawiane świadczenia mogą być realizowane w ramach pobytu w szpitalu w trybie jednodniowym i trybie hospitalizacji. Tryb jednodniowy zarezerwowany jest dla chorych w przypadku, gdy cel terapii nie może być osiągnięty przez leczenie prowadzone w trybie ambulatoryjnym. Tryb hospitalizacji – wyłącznie w przypadku, gdy cel terapii nie może być osiągnięty przez leczenie prowadzone w trybie jednodniowym lub w trybie ambulatoryjnym. W przypadkach, kiedy pobyt pacjenta w oddziale nie jest konieczny, jednak wymagana jest codzienna terapia, świadczeniodawca powinien zapewnić choremu zakwaterowanie, np. w hostelu.

Konieczność leczenia w trybie stacjonarnym może być spowodowana kilkoma czynnikami, do których należą między innymi:

- konieczność zapewnienia bezpieczeństwa pacjenta;
- realizacja leczenia (np. niektóre leki wymagają podawania całodobowego);
- toksyczność, zdarzenia i działania niepożądane niektórych leków lub radioterapii;
- stan pacjenta;
- konieczność przygotowania pacjenta do innego rodzaju leczenia wymagającego pobytu w oddziale;
- w niektórych przypadkach wytyczne NFZ;
- czynniki pozamedyczne, np. odległość, jaką pacjent ma do pokonania na leczenie.

Decyzję o sposobie leczenia podejmuje kierujący na terapię lekarz onkolog. W razie potrzeby można skorzystać z pobytu w hostelu dla pacjentów, które funkcjonują przy dużych ośrodkach onkologicznych.

#### **Chemioterapia**

Częstość i liczba cykli chemioterapii, jak również czas trwania leczenia zależą od typu nowotworu, założeń terapeutycznych, stosowanych leków, a także reakcji pacjenta na kurację.

Terapia jest zazwyczaj cykliczna, a poszczególne cykle są od siebie oddzielone, w celu regeneracji organizmu.

Leczenie może być prowadzone w domu pacjenta, ambulatoryjnie lub podczas pobytu w szpitalu. Wybór miejsca zależy od wymienionych wcześniej czynników. Przy pierwszym podaniu leków przeciwnowotworowych wskazany jest zwykle krótki pobyt w szpitalu w celu obserwacji działań niepożądanych chemioterapii.

Niektóre choroby, np. ostre białaczki i chłoniaki, wymagają postępowania terapeutycznego w warunkach szpitalnych.

#### **Radioterapia**

Radioterapia jest uznaną techniką wykorzystującą wrażliwość komórek na promieniowanie jonizujące. Jej celem jest zniszczenie komórek nowotworowych przy jednoczesnym oszczędzeniu tkanek zdrowych

i uniknięciu albo minimalizacji ciężkich powikłań. Podstawowym pojęciem wykorzystywanym w radioterapii do określenia ilości dostarczonej do tkanek energii jest dawka (1 Gray [1Gy = 1J/1 kg]).

Zmienione nowotworowo tkanki mogą być napromieniane za pomocą źródła promieniowania wprowadzonego do wnętrza ciała pacjenta (brachyterapia) lub za pomocą zewnętrznych źródeł promieniowania (teleterapia).

Leczenie prowadzone jest według różnych schematów, które mogą mieć wpływ na stan ogólny pacjenta i ewentualne wystąpienie skutków ubocznych. W zależności od przyjętego sposobu i metody leczenia oraz ryzyka terapii może zachodzić konieczność hospitalizacji pacjenta.

Efekt działania oraz skutki uboczne radioterapii dotyczą nie tylko komórek nowotworowych, ale także zdrowych tkanek i narządów. Niezależnie od techniki radioterapii, w objętości napromienianej zawsze znajdują się również tkanki prawidłowe i zdrowe, które reagują ostrym (wczesnym) i późnym odczynem popromiennym. Zabiegi radioterapii są bezbolesne, jednak w ich trakcie, jak i po zakończeniu wystąpić mogą powikłania.

Powikłania popromienne i skutki uboczne radioterapii dzielą się na wczesne i późne. Uszkodzenie wczesne dotyczy tkanek, których komórki stale się mnożą, np. szpiku kostnego, nabłonka przewodu pokarmowego, dróg moczowych. Czas ujawnienia się tych powikłań zależy od czasu życia komórek. Nowe komórki po rozpoczęciu napromieniania nie powstają, natomiast komórki dojrzałe, dopóki żyją pełnią swoje funkcje. Powikłania wczesne, choć kłopotliwe, pozostają zazwyczaj bez poważnych konsekwencji.

Powikłania i późne skutki uboczne radioterapii ujawniają się klinicznie po paru miesiącach, a nawet latach. Dotyczą tkanek wolno proliferujących, np. płuc, nerek, wątroby, układu nerwowego. Powikłania powstają w skutek śmierci komórek parenchymy narządów lub zmian w naczyniach krwionośnych. W konsekwencji dochodzi do rozległych zwłóknień, przewlekłych owrzodzeń i martwicy. Ryzyko powstania późnych skutków ubocznych stanowi przyczynę ograniczenia podawania bardzo wysokich dawek napromieniania. Powikłania radioterapii mogą stanowić zagrożenie dla życia lub spowodować kalectwo.

## 2.2. Aktualny stan finansowania w Polsce

Finansowanie świadczeń „pobytowych”, związanych z hospitalizacjami pacjenta do chemio- i radioterapii wynika z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2016 r. poz. 694 z późn. zm.), które w **§ 4a rozporządzenia** określa obowiązki świadczeniodawcy udzielającego świadczeń gwarantowanych w obszarze leczenia onkologicznego, w tym dotyczące zakwaterowania pacjenta.

*Tabela 1 Warunki realizacji leczenia onkologicznego w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej (§ 4a przywołanego rozporządzenia)*

### § 4a.

1. Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, realizujący leczenie onkologiczne, o którym mowa w art. 32a ustawy, oraz na warunkach określonych w załączniku nr 3 do rozporządzenia, pełniący rolę ośrodka wiodącego, powinien spełniać następujące warunki:

1) posiadać procedurę postępowania i organizacji udzielania świadczeń zapewniającą:

a) wyodrębnienie ustalającego plan leczenia onkologicznego wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego, w przypadku:

– leczenia dzieci, składającego się co najmniej z lekarzy specjalistów w dziedzinie:

-- onkologii i hematologii dziecięcej,

-- radioterapii lub radioterapii onkologicznej albo medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów złośliwych lub miejscowo złośliwych, zwanych dalej "nowotworami złośliwymi", leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej,

-- chirurgii dziecięcej albo w przypadku chirurgii szczękowo-twarzowej - chirurgii szczękowo-twarzowej lub chirurgii stomatologicznej, albo w przypadku otorynolaryngologii - otolaryngologii dziecięcej lub otorynolaryngologii dziecięcej, lub laryngologii, lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii,

– leczenia dorosłych, składającego się co najmniej z lekarzy specjalistów w dziedzinie:

-- onkologii klinicznej,

-- radioterapii lub radioterapii onkologicznej albo medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów złośliwych leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej,

-- chirurgii onkologicznej albo ogólnej, albo w innej dziedzinie zabiegowej odpowiedniej dla danego rodzaju lub umiejscowienia nowotworu złośliwego,

– leczenia nowotworów złośliwych układu krwiotwórczego lub układu chłonnego u dorosłych, składającego się co najmniej z 2 lekarzy specjalistów w dziedzinie hematologii lub onkologii klinicznej, lub 1 specjalisty w dziedzinie hematologii i 1 specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej,

b) podjęcie leczenia:

– w przypadku nowotworów złośliwych układu krwiotwórczego lub układu chłonnego u dzieci - podjęcie leczenia w okresie nie dłuższym niż 14 dni od dnia umieszczenia świadczeniobiorcy na liście oczekujących na udzielenie świadczenia,

– w przypadkach, w których postawienie rozpoznania onkologicznego jest możliwe wyłącznie w wyniku zabiegu diagnostyczno-leczniczego - przeprowadzenie zabiegu diagnostyczno-leczniczego oraz ustalenie planu leczenia onkologicznego przez zespół, o którym mowa w lit. a, w okresie nie dłuższym niż 28 dni od dnia umieszczenia świadczeniobiorcy na liście oczekujących na udzielenie świadczenia,

– w pozostałych przypadkach - ustalenie planu leczenia onkologicznego przez zespół, o którym mowa w lit. a, i podjęcie leczenia w okresie nie dłuższym niż 14 dni od dnia umieszczenia świadczeniobiorcy na liście oczekujących na udzielenie świadczenia,

c) wyodrębnienie planującego i koordynującego proces leczenia wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego w przypadku diagnostyki i leczenia nowotworu złośliwego piersi, składającego się z:

– lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej, z udokumentowanym doświadczeniem obejmującym chirurgiczne zabiegi piersi,

– lekarza specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej,

- lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej lub chirurgii onkologicznej, lub chirurgii ogólnej posiadającego udokumentowane certyfikatem ukończenie szkolenia z zakresu chirurgii rekonstrukcyjnej gruczołu piersiowego, lub chirurgii plastycznej w przypadku omawiania postępowania w sprawie wykonania rekonstrukcji piersi,
  - lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej,
  - lekarza specjalisty w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej z udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu i interpretacji badań obrazowych piersi (w szczególności mammografii i ultrasonografii),
  - lekarza specjalisty w dziedzinie patomorfologii,
  - psychologa lub psychoonkologa,
  - pielęgniarki specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, z co najmniej 2-letnim doświadczeniem w realizacji świadczeń dla świadczeniobiorców z diagnozą nowotworu piersi,
  - fizjoterapeuty;
- 2) zapewniać ustalenie planu leczenia onkologicznego przez zespół, o którym mowa w pkt 1 lit. a, a w przypadku nowotworów złośliwych układu krwiotwórczego lub układu chłonnego u dzieci bez udziału tego zespołu;
- 3) zapewniać udokumentowany udział w zespole prowadzącym leczenie świadczeniobiorców:
- a) osoby prowadzącej fizjoterapię,
  - b) psychologa lub psychoonkologa;
- 4) zapewniać w lokalizacji:
- a) w przypadku leczenia dzieci - oddział o profilu:
    - onkologia i hematologia dziecięca lub
    - chirurgia onkologiczna dziecięca, lub
    - chirurgia onkologiczna, lub
    - onkologia i hematologia dziecięca oraz chirurgia dziecięca, lub
    - onkologia kliniczna oraz chirurgia dziecięca, lub
    - chirurgia szczękowo-twarzowa dla dzieci, lub
    - otorynolaryngologia dla dzieci,
  - b) w przypadku nowotworów złośliwych układu krwiotwórczego - oddział o profilu hematologia lub onkologia kliniczna oraz oddział o profilu zabiegowym,
  - c) w przypadku nowotworów złośliwych układu chłonnego:
    - oddział o profilu hematologia lub onkologia kliniczna oraz oddział o profilu zabiegowym,
    - oddział o profilu dermatologia i wenerologia oraz oddział o profilu zabiegowym - w przypadku pierwotnych skórnych postaci nowotworów złośliwych,
  - ca) w przypadku nowotworów piersi - oddział o profilu chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej.
  - d) w pozostałych przypadkach - oddział o profilu zabiegowym;
- 5) zapewniać udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń:
- a) chemioterapii oraz
  - b) radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów złośliwych leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej
- odpowiednio w trybie hospitalizacji, leczenia jednego dnia i ambulatoryjnym.
2. Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych w chemioterapii i radioterapii onkologicznej powinien zapewnić, w przypadkach określonych w art. 33b ust. 2 ustawy, zakwaterowanie albo zakwaterowanie i transport świadczeniobiorcy z miejsca tego zakwaterowania do miejsca udzielania świadczeń.



3. Świadczeniodawca, który zamierza realizować świadczenia gwarantowane diagnostyki i leczenia onkologicznego poszczególnych grup nowotworów zgodnie z warunkami szczegółowymi, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy realizujący świadczenia gwarantowane diagnostyki i leczenia onkologicznego poszczególnych grup nowotworów, w terminie do dnia 10 listopada każdego roku przedstawia do właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia dokumenty potwierdzające spełnienie warunków realizacji określonych w załączniku nr 3a do rozporządzenia za okres co najmniej roku kalendarzowego. Przystąpienie do realizacji świadczeń gwarantowanych diagnostyki i leczenia onkologicznego poszczególnych grup nowotworów na warunkach określonych w załączniku nr 3a do rozporządzenia następuje po potwierdzeniu przez właściwy oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie do dnia 10 grudnia tego roku spełnienia tych warunków, a świadczeniodawca otrzymuje potwierdzenie spełnienia warunków realizacji ośrodka diagnostyki i leczenia nowotworów odpowiednio do spełnianych warunków.

4. Świadczeniodawca realizujący świadczenia gwarantowane diagnostyki i leczenia onkologicznego poszczególnych grup nowotworów na warunkach określonych w załączniku nr 3a do rozporządzenia, do dnia 10 listopada każdego roku przedstawia do właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia dokumenty potwierdzające spełnienie warunków realizacji określonych w załączniku nr 3a do rozporządzenia za poprzedzający rok kalendarzowy. Kontynuacja realizacji świadczeń gwarantowanych diagnostyki i leczenia onkologicznego poszczególnych grup nowotworów na warunkach określonych w załączniku nr 3a do rozporządzenia następuje po potwierdzeniu przez właściwy oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie do dnia 10 grudnia każdego roku spełnienia tych warunków. Na podstawie potwierdzenia właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeniodawca kontynuuje potwierdzenie spełnienia warunków realizacji ośrodka diagnostyki i leczenia nowotworów odpowiednio do spełnianych warunków. Brak potwierdzenia przez właściwy oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie do dnia 10 grudnia każdego roku spełnienia tych warunków uniemożliwia realizację świadczeń na warunkach określonych w załączniku nr 3a do rozporządzenia, a świadczeniodawca traci potwierdzenie spełnienia warunków realizacji ośrodka diagnostyki i leczenia nowotworów odpowiednio do spełnianych warunków.

Część I załącznika nr 3 do przywołanego wyżej rozporządzenia określa warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych chemioterapii i radioterapii w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej (tabela poniżej).

Tabela 2 Warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego - Chemioterapia – hospitalizacja

Lp./ profil lub rodzaj komórki organizacyjnej	Warunki realizacji świadczeń	Hospitalizacja	Hospitalizacja planowa
<b>42. Radioterapia/ Brachyterapia</b>	Lekarze	1) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej (nie dotyczy wykonywania wyłącznie brachyterapii okulistycznej), albo 2) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej (nie dotyczy wykonywania wyłącznie brachyterapii okulistycznej) oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem.	
	Pielęgniarki	Równoważnik co najmniej 0,6 etatu na 1 łóżko, w tym równoważnik co najmniej 2 etatów - specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego.	
	Organizacja udzielania świadczeń	Zapewnienie całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia (może być łączona z innymi oddziałami o profilu zachowawczym).	

Lp./ profil lub rodzaj komórki organizacyjnej	Warunki realizacji świadczeń	Hospitalizacja	Hospitalizacja planowa
	Zapewnienie realizacji badań	1) w lokalizacji: a) TK, b) laboratoryjnych (pobrania materiału); 2) dostęp do badań: a) RM, b) histopatologicznych, c) molekularnych.	
<b>50. Chemioterapia – hospitalizacja</b>	Lekarze	1) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w zakresie leczenia nowotworów płuc, lub lekarz specjalista w dziedzinie urologii – w zakresie leczenia nowotworów układu moczowo-płciowego, lub lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii – w zakresie guzów neuroendokrynnych, lub lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej – w zakresie leczenia nowotworów narządów płciowych kobiecych lub 2) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, lub lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii onkologicznej – w zakresie leczenia skojarzonego (jednoczesnej chemioradioterapii lub w połączeniu chemioterapii i leczenia operacyjnego) – pod warunkiem zapewnienia stałego konsultanta – lekarza specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej, lub 3) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz specjalista chemioterapii nowotworów, lub lekarz specjalista hematologii, lub lekarz specjalista onkologii i hematologii dziecięcej.	
	Pielęgniarki	Przeszkolone w zakresie podawania cytostatyków (równoważnik 3 etatów).	
	Organizacja udzielania świadczeń	Całodobowy oddział szpitalny: onkologiczny, onkologiczny dla dzieci, onkologii klinicznej, chemioterapii, ginekologii onkologicznej, hematologiczny, hematologiczny dla dzieci, nowotworów krwi, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, endokrynologiczny, endokrynologiczny dla dzieci, gastroenterologiczny, gastroenterologiczny dla dzieci, gruźlicy i chorób płuc, gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, chorób płuc, chorób płuc dziecięcych, pediatryczny, chirurgiczny ogólny, chirurgii dziecięcej, otorynolaryngologiczny, otorynolaryngologiczny dziecięcy, urologiczny, urologiczny dziecięcy, transplantologiczny, radioterapii.	
	Zapewnienie realizacji badań	1) ultrasonograficznych, 2) RTG konwencjonalne, 3) mammografii, 4) tomografii komputerowej, 5) histopatologicznych, 6) scyntygrafii, 7) markerów nowotworowych, 8) morfologii krwi i badań biochemicznych, 9) endoskopowych (bronchoskopia, gastroskopia, kolonoskopia, rektosigmoidoskopia, cystoskopia), 10) cytomorfologicznych,	

Lp./ profil lub rodzaj komórki organizacyjnej	Warunki realizacji świadczeń	Hospitalizacja	Hospitalizacja planowa
		11) cytochemicznych, 12) immunofenotypowych szpiku – dostęp.	

(\*) Punkt dodany Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. (Dz. U. 2018 poz. 2012)

Źródło: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jedn. Dz.U 2017, poz. 2295, z późn. zm.)

Część II załącznika nr 3 do rozporządzenia określa warunki szczegółowe, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie leczenia jednego dnia (chemioterapia – leczenie jednego dnia).

Tabela 3 Warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych w trybie leczenia jednego dnia Chemioterapia – leczenie jednego dnia

Lp./ profil lub rodzaj komórki organizacyjnej	Warunki realizacji świadczeń	Hospitalizacja	Hospitalizacja planowa
<b>10. Chemioterapia – leczenie jednego dnia</b>	Lekarze	1) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc – w zakresie leczenia nowotworów płuc, lub lekarz specjalista w dziedzinie urologii – w zakresie leczenia nowotworów układu moczowo-płciowego, lub lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii – w zakresie guzów neuroendokrynnych, lub lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii onkologicznej – w zakresie leczenia nowotworów narządów płciowych kobiecych lub 2) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie radio-terapii lub radioterapii onkologicznej, lub chirurgii onkologicznej – w zakresie leczenia skojarzonego, tzn. jednoczesnej chemioradioterapii lub w połączeniu chemioterapii i leczenia operacyjnego – pod warunkiem zapewnienia stałego konsultanta – lekarza specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej, lub 3) równoważnik 1 etatu: lekarz specjalista w dziedzinie onko-logii klinicznej lub lekarz specjalista w dziedzinie chemioterapii nowotworów, lub lekarz specjalista w dziedzinie hematologii, lub lekarz specjalista w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej.	
	Pielęgniarki	Przeszkolone w zakresie podawania substancji aktywnych w chemioterapii (równoważnik 3 etatów).	

Lp./ profil lub rodzaj komórki organizacyjnej	Warunki realizacji świadczeń	Hospitalizacja	Hospitalizacja planowa
	Organizacja udzielania świadczeń	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) oddział jednego dnia lub całodobowy oddział szpitalny: onkologiczny, onkologiczny dla dzieci, onkologii klinicznej, chemioterapii, ginekologii onkologicznej, hematologiczny, hematologiczny dla dzieci, nowotworów krwi, chirurgii onkologicznej, chorób wewnętrznych, endokrynologiczny, endokrynologiczny dla dzieci, gastroenterologiczny, gastroenterologiczny dla dzieci, gruźlicy i chorób płuc, gruźlicy i chorób płuc dla dzieci, chorób płuc, chorób płuc dziecięcych, pediatryczny, chirurgiczny ogólny, chirurgii dziecięcej, otorynolaryngologiczny, otorynolaryngologiczny dziecięcy, urologiczny, urologiczny dziecięcy, transplantologiczny, radioterapii;</li> <li>2) udzielanie świadczeń w oddziale, o którym mowa w pkt 1, co najmniej 5 dni w tygodniu.</li> </ol>	
	Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną	<p>Oddziału jednego dnia lub całodobowego oddziału szpitalnego, o którym mowa w części: „Organizacja udzielania świadczeń”:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) źródło tlenu, powietrza i próżni;</li> <li>2) aparat do pomiaru ciśnienia krwi;</li> <li>3) monitor EKG;</li> <li>4) pulsoksymetr.</li> </ol>	
	Zapewnienie realizacji badań	<p>Dostęp do badań:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ultrasonograficznych;</li> <li>2) RTG konwencjonalnego;</li> <li>3) mammografii;</li> <li>4) tomografii komputerowej;</li> <li>5) histopatologicznych,</li> <li>6) scyntygrafii;</li> <li>7) markerów nowotworowych;</li> <li>8) morfologii krwi i badań biochemicznych;</li> <li>9) 9)endoskopowych (bronchoskopia, gastroskopia, kolonoskopia, rektosigmoidoskopia, cystoskopia);</li> <li>10) cytomorfologicznych;</li> <li>11) cytochemicznych;</li> <li>12) immunofenotypowych szpiku.</li> </ol>	

Źródło: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jedn. Dz.U 2017, poz. 2295, z późn. zm.)

Poziom finansowania oraz warunki rozliczenia pięciu produktów (5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499, 5.52.01.0001504), które są przedmiotem tego opracowania określa zarządzenie Nr 97/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 lipca 2020 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne w załączniku 2 (Załącznik nr 1b do zarządzenia Nr 184/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r.).

W zarządzeniu Nr 184/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne (zmienionego zarządzeniami: Nr 23/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 lutego 2020 r.; Nr 97/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 lipca 2020 r. oraz zarządzeniem Nr 155/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 października 2020 r.), w załączniku 1d (tzw. **Katalog radioterapii**) określono

poziom finansowania oraz warunki rozliczenia produktu *Zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii*.

Poziom finansowania ze środków publicznych dla świadczeń dedykowanych chemioterapii, które są przedmiotem tego opracowania określony został załączniku 1 do *Zarządzenia Nr 24/2020/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 lutego 2020 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii* (Załącznik nr 1e do zarządzenia Nr 180/2019/DGL Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r.)

Przedmiotowe informacje przedstawiono w tabelach 4-6.

Tabela 4 Produkty rozliczeniowe będące przedmiotem opracowania zawarte w katalogu produktów odrębnych (załącznik 1b)

Lp.	Kod produktu	Nazwa produktu rozliczeniowego	Wartość punktowa																	Tryb realizacji			Uwagi
				chirurgia klatki piersiowej / chirurgia klatki piersiowej dla dzieci	chirurgia klatki piersiowej specjalistyczna	chirurgia onkologiczna / chirurgia onkologiczna dla dzieci	chirurgia onkologiczna specjalistyczna	choroby płuc / choroby płuc dla dzieci	choroby płuc specjalistyczna	choroby płuc dla dzieci specjalistyczna	ginekologia onkologiczna	neurochirurgia/ neurochirurgia dla dzieci	okulistyka / okulistyka dla dzieci	onkologia i hematologia dziecięca	onkologia kliniczna	onkologia kliniczna specjalistyczna	radioterapia/ med. nuklearna	tryb ambulatoryjny	tryb jednodniowy	hospitalizacja			
29	5.52.01.0001424	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej	270	X	X	X	X	X	X	X			X	X			X			X	za osobodzeń, do rozliczenia wyłącznie w dniach związanych z planowaniem leczeniem radioterapią		
30	5.52.01.0001440	Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.	162	X	X	X	X	X	X		X	X			X	X	X			X	za osobodzeń do rozliczenia wyłącznie w dniach związanych z planowaniem leczeniem radioterapią		
43	5.52.01.0001470	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii/ onkologii klinicznej	379								X				X	X	X			X	za osobodzeń do rozliczenia wyłącznie w dniach związanych z planowaniem radioterapii lub leczeniem radioterapią lub leczeniem skutków ubocznych radioterapii lub diagnostyką związaną z leczeniem radioterapią		
63	5.52.01.0001499	Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż.- w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej	270											X	X	X	X			X	- za osobodzeń - do rozliczenia wyłącznie w dniach związanych z planowaniem radioterapii lub leczeniem radioterapią		
69	5.52.01.0001504	Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż.	379												X	X	X			X	- za osobodzeń, - do rozliczenia w dniach związanych z leczeniem skojarzonym nowotworów - zastosowanie u pacjenta jednoczasowej chemioterapii i radioterapii u tego samego świadczeniodawcy kiedy między pierwszym a ostatnim dniem hospitalizacji do radioterapii nastąpi podanie substancji czynnej w określonych dniach z zachowaniem przerw terapeutycznych zależnych od schematu leczenia, - można sumować z produktami z zał. 1c, 1d, 1m i 1n		

Źródło: Załącznik nr 1b do zarządzenia Nr 184/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r.

Tabela 5 Produkt rozliczeniowy świadczenia Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii

Lp.	Kod produktu	Nazwa produktu rozliczeniowego	Taryfa określona przez AOTMiT	wartość punktowa	Zakresy świadczeń				Warunki wykonania		Uwagi
					teleradioterapia	brachyterapia	terapia izotopowa	Terapia protonowa nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku	Tryb ambulatoryjny	Hospitalizacja	
25	5.07.01.0000048	Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii		162	X			X	X		za osobodzień, obejmuje zapewnienie transportu w przypadku zakwaterowania świadczeniobiorcy poza podmiotem działalności leczniczej

Źródło: Załącznik nr 1d do zarządzenia Nr 184/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r.

Tabela 6 Produkty rozliczeniowe będące przedmiotem opracowania zawarte w załączniku 1 e do zarządzenia dot. leczenia szpitalnego w zakresie chemioterapii

lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)														warunki udzielania świadczeń			Uwagi	
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia		hospitalizacja
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																			
1	5.08.05.0000170	hospitalizacja hematologiczna u dorosłych / zakwaterowanie	668,43	668,43	668,43	612,73							X		X									X	za osobodzień nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d:

lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)															warunki udzielania świadczeń			Uwagi	
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia	hospitalizacja		
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																				
																									kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii;	
2	5.08.05.0000171	hospitalizacja onkologiczna u dorosłych / zakwaterowanie	557,02	557,02	557,02	501,32	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X				X	za osobodzeń; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii
3	5.08.05.0000172	kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii	167,11	x	x	x	X		X		X	X	X	X			X	X	X	X	X					za wykonanie wybranych świadczeń z katalogu 1j lub wydanie albo podanie leków z katalogu leków lub zawierających substancje z katalogu substancji nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499 wykazywanych



lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)														warunki udzielania świadczeń			Uwagi	
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia		hospitalizacja
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																			
																									w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii; nie można rozliczać z procedurą z katalogu 1j: kod 5.08.05.0000013 leczenie działań niepożądanych 3 stopnia i kod 5.08.05.0000014 leczenie działań niepożądanych 4 stopnia

lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)														warunki udzielania świadczeń			Uwagi	
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia		hospitalizacja
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																			
4	5.08.05.0000173	podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii	111,40	x	x	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	X	X			za wykonanie wybranych świadczeń z katalogu 1j lub wydanie albo podanie leków z katalogu leków lub zawierających substancje z katalogu substancji nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499 wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii; nie można rozliczać z procedurą z katalogu 1j: kod 5.08.05.0000013 leczenie działań niepożądanych 3 stopnia i kod 5.08.05.0000014 leczenie działań niepożądanych 4 stopnia

lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)															warunki udzielania świadczeń			Uwagi
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia	hospitalizacja	
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																			
5	5.08.05.0000174	hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci / zakwaterowanie	891,24	891,24	891,40	835,54								X			X							X	za osobodzień; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499 wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii
6	5.08.05.0000175	hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z części A katalogu leków	389,92	x	x	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X		nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499 wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii nie można rozliczać z procedurą z katalogu 1j: kod 5.08.05.0000013 leczenie działań niepożądanych 3 stonja

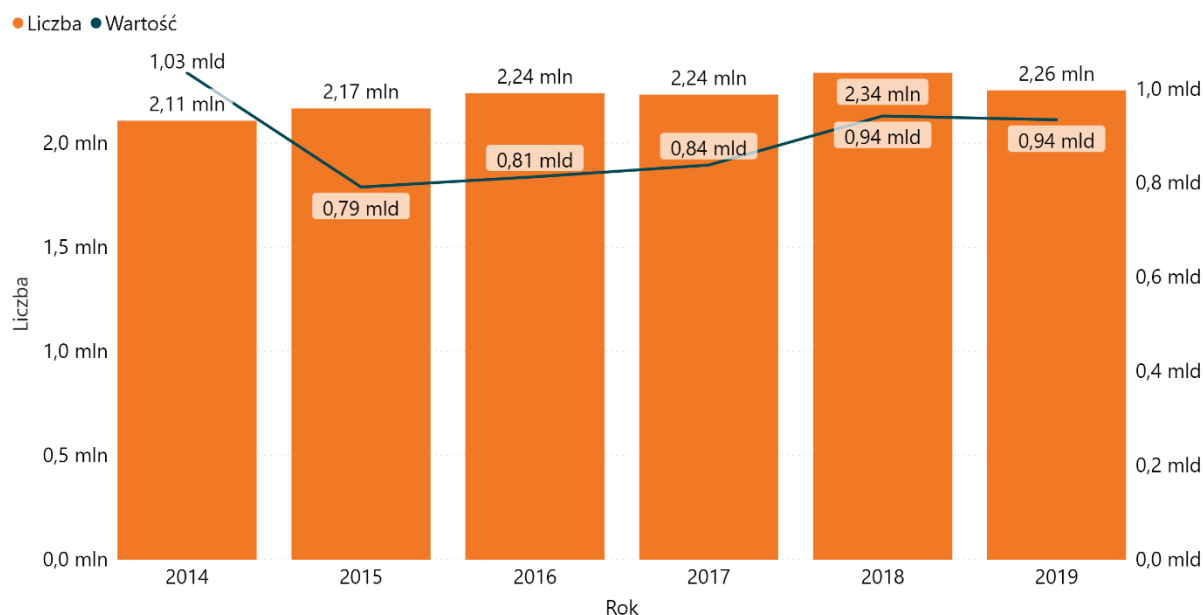
lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)															warunki udzielania świadczeń			Uwagi
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia	hospitalizacja	
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																			
																									kod 5.08.05.0000014 leczenie działań niepożądanych 4 stopnia
7	5.08.05.0000176	hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach	167,11	x	x	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X		nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499 wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii nie można rozliczać z procedurą z katalogu 1j: kod 5.08.05.0000013 leczenie działań niepożądanych 3 stopnia kod 5.08.05.0000014 leczenie działań niepożądanych 4 stopnia

lp.	świadczenia						specjalności medyczne (specjalności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r.)															warunki udzielania świadczeń			Uwagi
	kod świadczenia	nazwa świadczenia	wartość punktowa - obecna				40 chirurgia onkologiczna	05 chirurgia ogólna	42 choroby płuc	07 choroby wewnętrzne	44 endokrynologia	47 gastroenterologia	50 hematologia	60 onkologia i hematologia	24 onkologia kliniczna	26 otorynolaryngologia	28 pediatria	34 urologia	49 ginekologia onkologiczna	32 radioterapia onkologiczna	71 transplantologia kliniczna	tryb ambulatoryjny	tryb jednego dnia	hospitalizacja	
			1 dzień	2 dzień	3 dzień	4 i kolejny																			
8	5.08.05.0000177	hospitalizacja jednego dnia z zastosowaniem jednorazowych pomp elastomerowych do terapii infuzyjnej	500,00	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1a; nie można łączyć ze świadczeniami z katalogu 1b (z wyjątkiem świadczeń: 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499 wykazywanych w różnych datach w ramach hospitalizacji); nie można łączyć ze świadczeniem z katalogu 1d: kod 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii nie można rozliczać z procedurą z katalogu 1j: kod 5.08.05.0000013 leczenie działań niepożądanych 3 stopnia i kod 5.08.05.0000014 leczenie działań niepożądanych 4 stopnia można rozliczyć z produktem z katalogu 1n o kodzie 5.08.10.0000028, podawanym zgodnie z ChPL można rozliczyć raz na cykl obejmuje koszt jednorazowej pompy elastomerowej do terapii infuzyjnej	

Źródło: Zarządzenie Nr 24/2020/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 lutego 2020 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii (Załącznik nr 1e do zarządzenia Nr 180/2019/DGL Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r.)

Na poniższym wykresie przedstawiono liczbę udzielonych świadczeń (osobodni, w przypadku hospitalizacji) oraz ich wartość w poszczególnych latach.

### Liczba i wartość świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach



Wykres 1 Liczba i wartość świadczeń udzielonych pacjentom w latach 2014-2019 (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ)

W ostatnich latach liczba udzielanych świadczeń ulegała niewielkim wahaniom. Od 2014 r. wzrastała powoli, osiągając maksimum, 2,34 mln osobodni hospitalizacji, w 2018 r. W 2019 r. po raz pierwszy od kilku lat odnotowano niewielki spadek udzielanych świadczeń (3,4% rok do roku).

Szczegółowe zestawienie liczby (krotności) świadczeń oraz ich wartości w latach 2014-2019 zostało zamieszczone w Załączniku 1 do Raportu.

Jednocześnie uwagę przykuwa istotny spadek wartości rozliczanych świadczeń pomiędzy rokiem 2014 a 2015 w kwocie 243 mln zł, co stanowi spadek o 23%. Powyższe jest efektem zmian w finansowaniu świadczeń dotyczących hospitalizacji w 2015 r. – obniżenia taryfy dla hospitalizacji i wprowadzenia produktu umożliwiającego rozliczenie kosztów zakwaterowania chorych w hostelach wynajmowanych lub prowadzonych przez placówki prowadzące teleradioterapię i protonoterapię. Dotyczyło to głównie pacjentów, którzy byli dotychczas hospitalizowani głównie ze względów geograficznych, czyli z powodu dużej odległości pomiędzy miejscem zamieszkania a miejscem leczenia. W efekcie dokonała się zmiana struktury pacjentów:

- Hospitalizowane są osoby w gorszym stanie zdrowia.
- Zakwaterowanie w hostelu dotyczy osób mogących odbywać leczenie w trybie ambulatoryjnym, a które z powodów geograficznych nie mogą codziennie dojeżdżać na terapię.

Powyższą tezę potwierdzają dane za rok 2019 odnoszące się do średniej odległości pomiędzy miejscem zamieszkania pacjenta a lokalizacją ośrodka prowadzącego leczenie, zobrazowane na Rycinie 1 (str. 25). Odległość ta została policzona z dokładnością do powiatu, co oznacza, że jeśli miejsce zamieszkania pacjenta oraz placówka medyczna zlokalizowane są na terenie tego samego powiatu

odległość wynosi zero.<sup>1</sup> Kalkulacji odległości dokonano poprzez przekodowanie kodów TERYT na współrzędne GPS, które następnie wykorzystano do policzenia odległości drogowej pomiędzy dwoma punktami. W tym celu wykorzystano API map Bing<sup>2</sup>, w warunkach darmowej licencji dla celów edukacyjnych i niezarobkowych (Education or Non-Profit Use).

Średnia odległość od ośrodka dla pacjentów, którzy odbywali leczenie w trybie stacjonarnym wynosi 84 km i jest niższa niż dla pacjentów, którzy skorzystali z zakwaterowania – 111 km. Pacjenci leczeni w trybie ambulatoryjnym pokonywali średnio odległość 58 km, przy czym należy wskazać, że w grupie tej znajdują się zarówno osoby, które korzystały z zakwaterowania (leczenie odbywało się dzięki temu ambulatoryjnie) oraz osoby, które nie korzystały z hostelu, realnie więc odległość ta powinna być jeszcze mniejsza.

Zgodnie z oczekiwaniami pacjenci młodszy, a więc prawdopodobnie w lepszym ogólnym stanie zdrowia są skłonni do pokonywania większych odległości, niż pacjenci starsi, których mobilność z wiekiem spada. Wysnuć należy zatem wniosek, że rozwiązanie polegające na umożliwieniu zakwaterowania pacjenta w hostelu było słuszne i pozwoliło na zmniejszenie liczby pacjentów hospitalizowanych z przyczyn geograficznych.

Jednocześnie należy wskazać, że zakwaterowanie pacjenta możliwe jest jedynie dla teleradioterapii i protonoterapii. Natomiast analiza średniej odległości od ośrodka wskazuje, że w tym kontekście nie ma istotnej różnicy pomiędzy pacjentami leczonymi teleradioterapią i brachyterapią, a więc wskazanym byłoby umożliwienie umieszczania w hostelu również pacjentów leczonych brachyterapią.

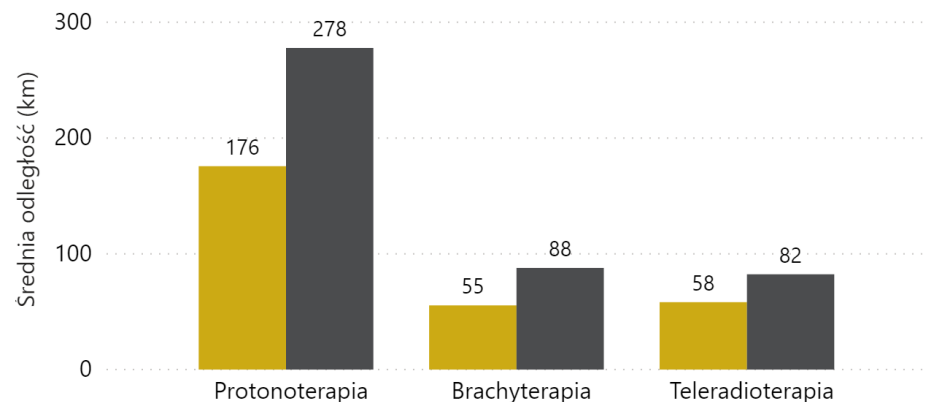
---

<sup>1</sup> Kody TERYT (Krajowy Rejestr Urzędowy Podziału Terytorialnego Kraju) identyfikujące miejsce zamieszkania pacjenta w Centralnym Wykazie Ubezpieczonych oraz lokalizację podmiotu udzielającego świadczeń medycznych zgromadzone w Bazie Narodowego Funduszu Zdrowia umożliwiają dodatkowo identyfikację typu gminy w powiecie w podziale na typ miejski i wiejski. Z uwagi na niską użyteczność powyższego parametru nie był on analizowany.

<sup>2</sup> <https://www.bingmapsportal.com>

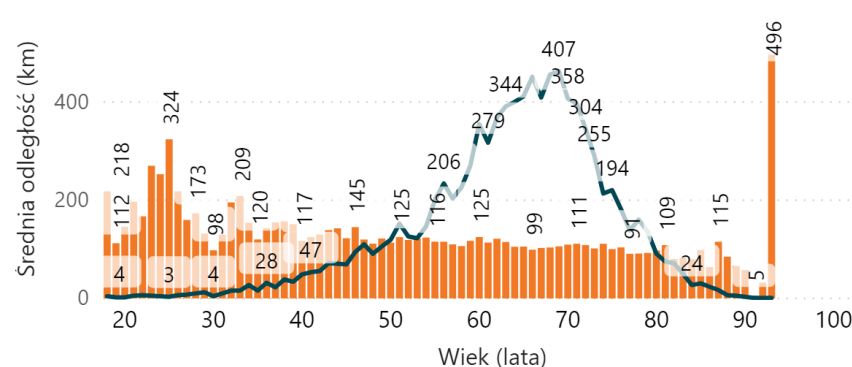
## Świadczenia z zakresu radioterapii w roku 2019

**Tryb skorygowany** ● Ambulatoryjny ● Stacjonarny



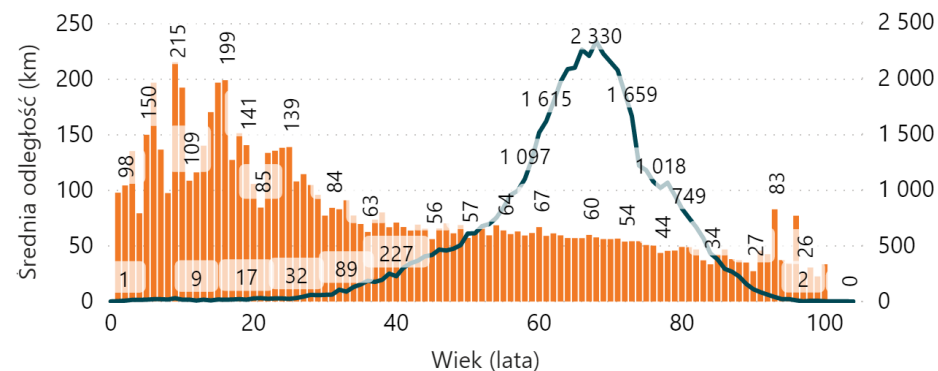
### Zakwaterowanie

● Średnia odległość (km) ● Liczba pacjentów



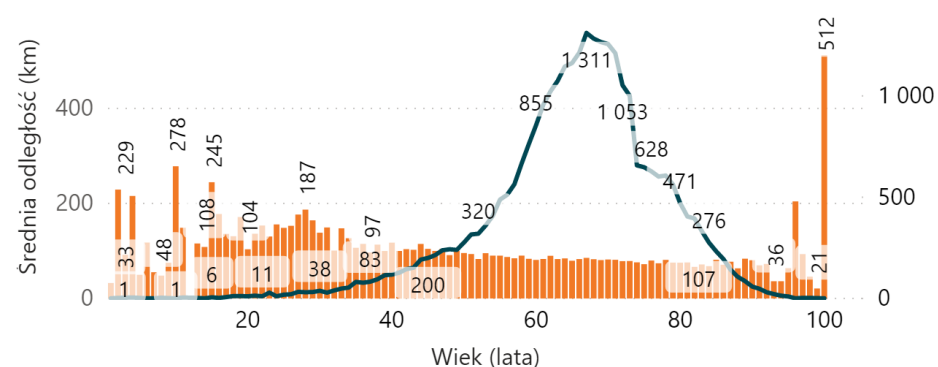
### Leczenie w trybie ambulatoryjnym

● Średnia odległość (km) ● Liczba pacjentów



### Leczenie w trybie stacjonarnym

● Średnia odległość (km) ● Liczba pacjentów



Rycina 1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania pacjenta a ośrodkiem prowadzącym leczenie z zakresu radioterapii w 2019 r.

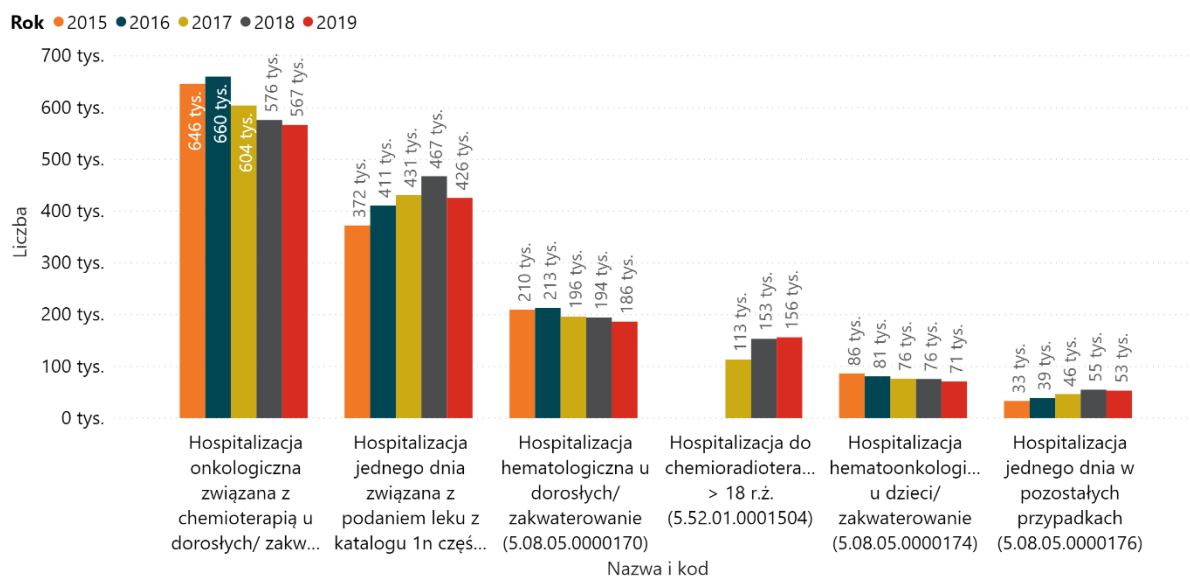
Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019



Na poniższych wykresach przedstawiono liczbę produktów pobytowych (osobodni, w przypadku hospitalizacji) oraz porad ambulatoryjnych związanych z chemioterapią nowotworów realizowanych na przestrzeni lat 2014-2019.

### Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach

#### Hospitalizacje do chemioterapii

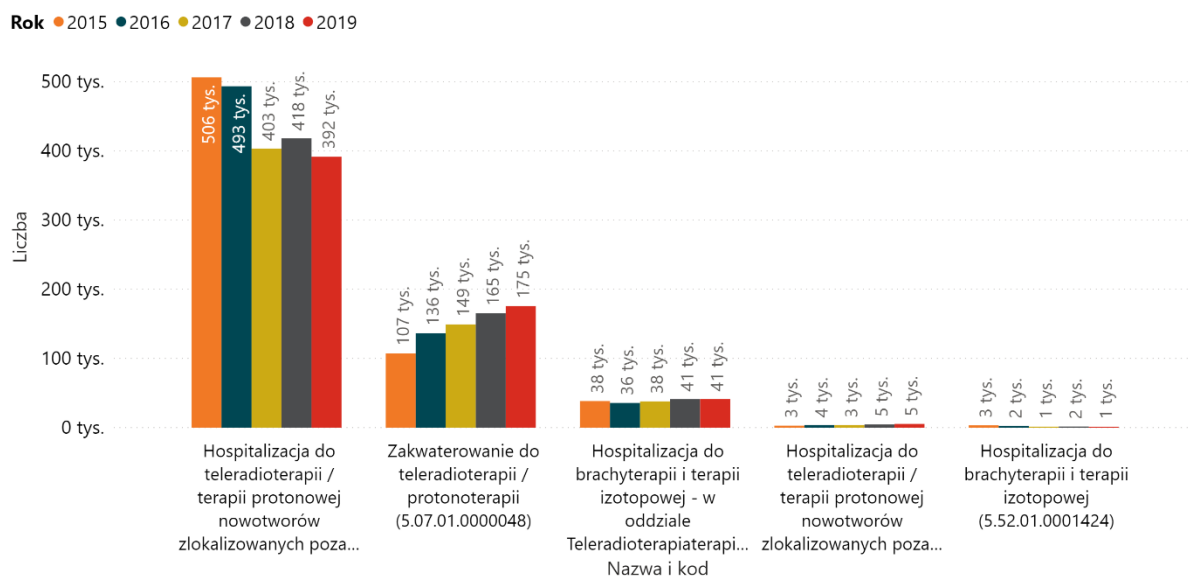


Wykres 2. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach - hospitalizacje do chemioterapii

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za lata 2014-2019

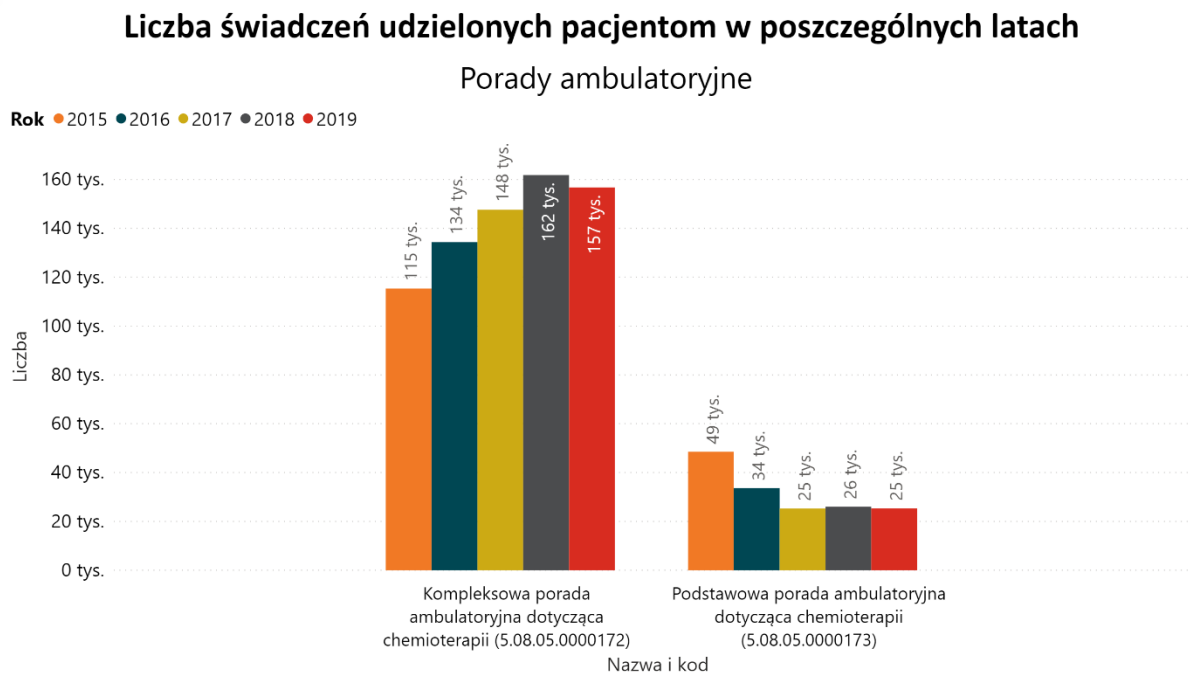
### Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach

#### Hospitalizacje do radioterapii



Wykres 3. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach - hospitalizacje do radioterapii

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za lata 2014-2019



Wykres 4. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach - porady ambulatoryjne

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za lata 2014-2019

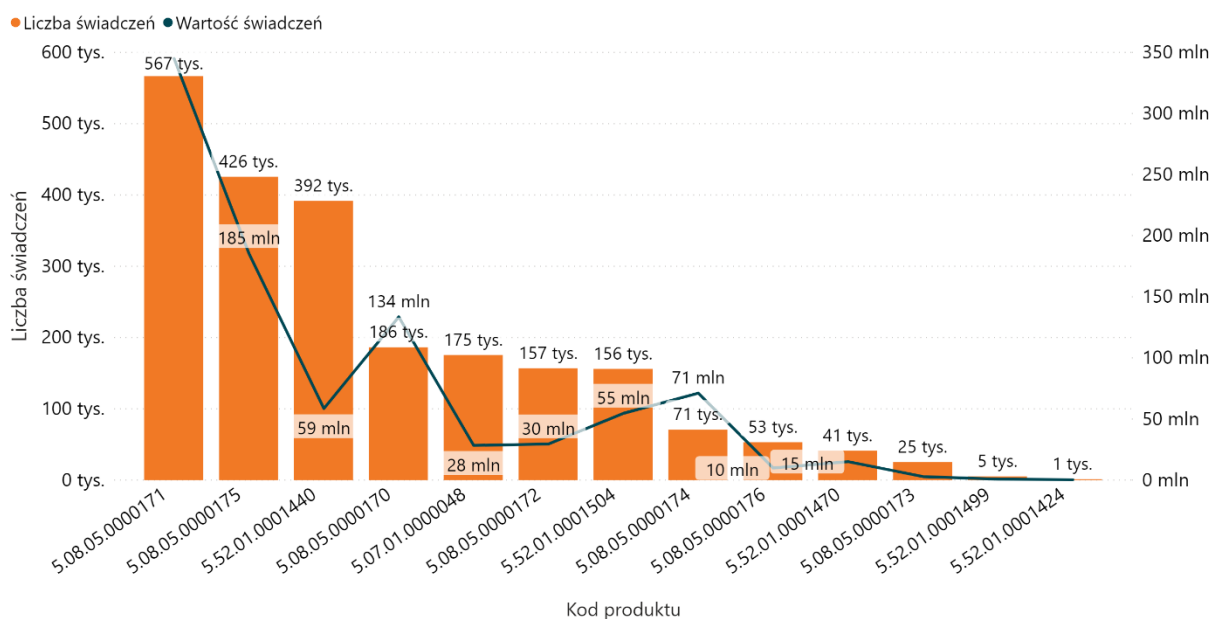
W omawianym okresie zauważyć można systematyczny spadek popularności produktów związanych z pobytem stacjonarnym pacjentów, w szczególności dla:

- hospitalizacji onkologicznej u dorosłych / zakwaterowanie (5.08.05.0000171),
- hospitalizacji hematoonkologicznej u dzieci / zakwaterowanie (5.08.05.0000174),
- hospitalizacji do teleradioterapii (5.52.01.0001440).

Jednocześnie zaobserwowano systematyczny wzrost znaczenia leczenia odbywającego się w trybie ambulatoryjnym lub trybie hospitalizacji jednodniowych, co znalazło odzwierciedlenie w liczbie rozliczanych produktów, w szczególności dla:

- hospitalizacji jednego dnia związanej z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175),
- hospitalizacji jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176),
- zakwaterowania do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048).

### Liczba i wartość świadczeń udzielonych pacjentom w roku 2019



Wykres 5. Liczba i wartość świadczeń udzielonych pacjentom w 2019 r.

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.

W 2019 r. największą wartość realizacji miały produkty: *Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/zakwaterowanie* (5.08.05.0000171) – 344 881 550,14 zł oraz *Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A* (5.08.05.0000175) – 185 315 475,04 zł, a ich koszt stanowił odpowiednio 36,88% oraz 19,82% wartości wszystkich analizowanych świadczeń zrealizowanych w tym roku. Jednocześnie były to najliczniej sprawozdawane produkty rozliczeniowe. Równie liczny produktem rozliczeniowym była *Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.* (5.52.01.0001440) jednakże jej wartość była wyraźnie niższa – 58 561 700,76 zł, co stanowi 6,26% wartości analizowanych świadczeń.

Szczegółowe informacje o realizacji świadczeń zawarto w tabeli 8.

Tabela 7 Podsumowanie produktów zrealizowanych w 2018 r. i 2019 r.

Produkt rozliczeniowy	Liczba podmiotów realizujących świadczenie		Liczba rozliczonych produktów		Wartość rozliczenia	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	30	29	41 232	41 326 ▲	15 604 431	15 082 783
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	16	10	1 561	1 313 ▼	421 351	349 218
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	29	32	153 231	156 056 ▲	58 074 701	54 647 385
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	16	15	4 577	5 261 ▲	1 235 790	831 978

Produkt rozliczeniowy	Liczba podmiotów realizujących świadczenie		Liczba rozliczonych produktów		Wartość rozliczenia	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	50	51	418 184	391 524 ▼	67 619 882	58 561 701
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	76	77	194 206	186 312 ▼	136 523 729	133 540 701
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	20	19	75 583	70 811 ▼	74 311 630	71 148 439
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	139	131	54 968	53 203 ▼	9 057 401	9 882 479
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	174	170	467 405	425 509 ▼	179 435 249	185 315 475
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	147	141	575 793	566 572 ▼	344 186 746	344 881 550
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	115	109	161 821	156 760 ▼	26 995 513	29 537 879
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	109	98	26 002	25 331 ▼	2 852 169	2 877 598
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	33	34	165 036	175 427 ▲	26 698 183	28 377 892
<b>Razem</b>	<b>210</b>	<b>204</b>	<b>2 339 599</b>	<b>2 255 405</b>	<b>943 016 776</b>	<b>935 035 077</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za 2018 r. i 2019 r.

### 2.3. Analiza popytu i podaży

Celem analizy popytu i podaży jest ocena zasadności oraz możliwości wpływania wartości wyceny świadczenia na jego podaż tak, by zaspokoić popyt, co w przypadku rynku świadczeń opieki zdrowotnej oznacza likwidację lub zmniejszenie kolejek do świadczeń. Ocena taka powinna identyfikować przyczyny niezaspokojonego popytu i niedostatecznej podaży (możliwość wpływania wyceną), a także odnosić się do istotności świadczenia (zasadność wpływania ceną).

Przez popyt na świadczenia rozumiana jest głównie liczba osób oczekujących na udzielenie świadczenia oraz czas oczekiwania na jego udzielenie. Podaż zaś definiowana jest poprzez poziom realizacji danego świadczenia przez podmioty lecznicze, wynikający z potencjału do realizacji tych świadczeń wyrażony wielkością posiadanej infrastruktury i zatrudnionego personelu, a także z wielkości środków finansowych przeznaczanych na ten cel.

W odniesieniu do wielkości popytu na świadczenia, podstawowym źródłem informacji dotyczących dostępności do świadczeń są dane o liczbie osób oczekujących oraz średnim czasie oczekiwania na udzielenie świadczenia, publikowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w „Informatorze o Terminach Leczenia”. Należy jednak mieć na względzie fakt, że listy oczekujących prowadzone są, poza kilkoma wyjątkami, do komórki organizacyjnej (oddziału, pracowni), a nie do konkretnego świadczenia. Dlatego też uzyskanie dokładnych i miarodajnych informacji w tym zakresie jest niemożliwe.

Mając na uwadze powyższe, w celu najlepszego przybliżenia poziomu dostępności do świadczeń, pod uwagę wzięte zostały dane z komórek organizacyjnych realizujących taryfikowane świadczenie.

Od strony podaży, oszacowanie potencjału do realizacji taryfikowanych świadczeń zostało oparte o analizę liczby podmiotów realizujących dane świadczenie oraz potencjalnych świadczeniodawców, a także kadry medycznej określonych specjalności.

### Czas oczekiwania do oddziału

Jak wspomniano powyżej, NFZ gromadzi w większości przypadków informacje o czasie oczekiwania do komórki organizacyjnej (poradni, oddziału), a czasy oczekiwania na poszczególne świadczenia z zakresu analiz ujętych w raporcie nie są rejestrowane. W celu określenia przybliżonego czasu oczekiwania na hospitalizację, dokonano sprawdzenia pierwszych wolnych terminów do dwóch typów oddziałów – radioterapii oraz onkologii klinicznej/chemioterapii.

W bazie NFZ zarejestrowano informacje o czasie oczekiwania do 42 komórek organizacyjnych dla oddziału radioterapii i 69 dla oddziału onkologii klinicznej/chemioterapii.

Czas oczekiwania do oddziału radioterapii w większości przypadków nie przekraczał 7 dni, niezależnie od stanu pacjenta (przypadek pilny/przypadek stabilny).

Czas oczekiwania do oddziału onkologii klinicznej/ chemioterapii w znacznej większości przypadków nie przekraczał 7 dni (najczęściej do 2 dni), niezależnie od stanu pacjenta (przypadek pilny/przypadek stabilny).

*Tabela 8 Zestawienie informacji o pierwszym wolnym terminie do komórek organizacyjnych właściwych dla realizacji świadczeń z zakresu teleradioterapii i brachyterapii - przypadki stabilne*

Przypadek stabilny		Liczba świadczeniodawców, u których wskazano pierwszy wolny termin w okresie:				
		do 7 dni	do 14 dni	do 1 mc.	powyżej 1 mc.	bd
Oddział radioterapii	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+RADIOTERAPII">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+RADIOTERAPII</a>	29	4	4	2	3
Teleradioterapia hadronowa wiązką protonów	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+HADRONOWA+WIAZKA+PROTONOW">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+HADRONOWA+WIAZKA+PROTONOW</a>		1	1		
Teleradioterapia stereotaktyczna	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+STEREOTAKTYCZNA">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+STEREOTAKTYCZNA</a>	2	1			
Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+ONKOLOGII+KLINICZNEJ%2F+CHEMIOTERAPII">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=1&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+ONKOLOGII+KLINICZNEJ%2F+CHEMIOTERAPII</a>	47	11	3	5	3

Na podstawie danych NFZ, dostęp 31.10.2020 r.

*Tabela 9 Zestawienie informacji o pierwszym wolnym terminie do komórek organizacyjnych właściwych dla realizacji świadczeń z zakresu teleradioterapii i brachyterapii - przypadki pilne*

Przypadek pilny		Liczba świadczeniodawców, u których wskazano pierwszy wolny termin w okresie:				
		do 7 dni	do 14 dni	do 1 mc.	powyżej 1 mc.	bd
Oddział radioterapii	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+RADIOTERAPII">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+RADIOTERAPII</a>	37	1		1	3
Teleradioterapia hadronowa wiązką protonów	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+HADRONOWA+WIAZKA+PROTONOW">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+HADRONOWA+WIAZKA+PROTONOW</a>	1		1		

Przypadek pilny		Liczba świadczeniodawców, u których wskazano pierwszy wolny termin w okresie:				
		do 7 dni	do 14 dni	do 1 mc.	powyżej 1 mc.	bd
Teleradioterapia stereotaktyczna	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+STEREOTAKTYCZNA">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=TELERADIOTERAPIA+STEREOTAKTYCZNA</a>	2	1			
Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii	<a href="https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+ONKOLOGII+KLINICZNEJ%2FCHEMIOTERAPII">https://terminyleczenia.nfz.gov.pl/?search=true&amp;Case=2&amp;ServiceName=ODDZIAŁ+ONKOLOGII+KLINICZNEJ%2FCHEMIOTERAPII</a>	62	3	1		3

Na podstawie danych NFZ, dostęp 31.10.2020 r.

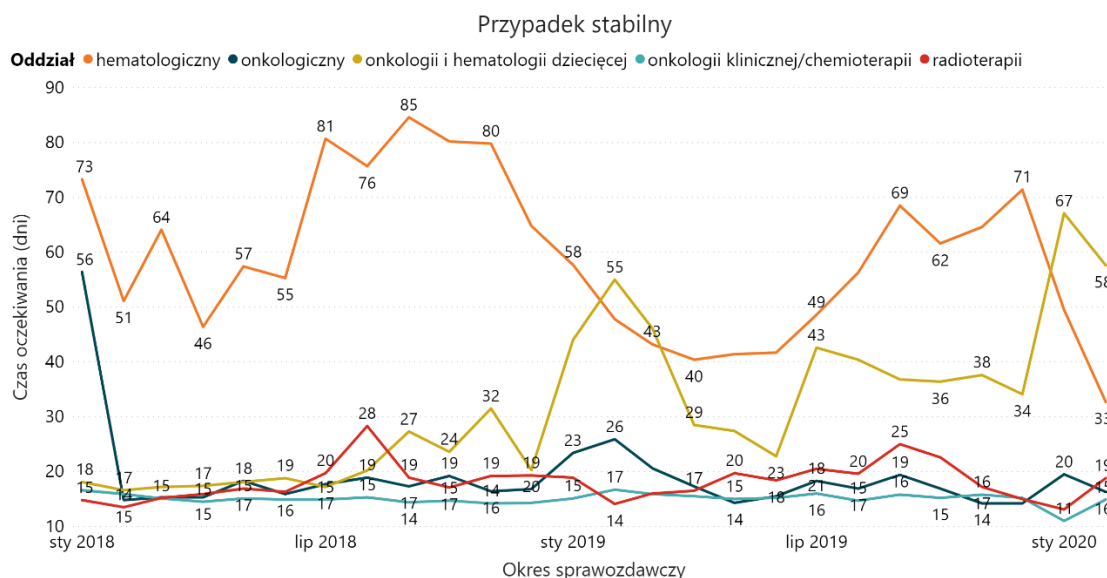
Oddziały, w których najczęściej realizowano przedmiotowe świadczenia oraz Oddział onkologii i hematologii dziecięcej, w którym realizowano świadczenia na rzecz dzieci wraz z informacją o liczbie i odsetku udzielonych świadczeń z danego obszaru przedstawiono w tabeli 10.

Tabela 10 Zestawienie komórek organizacyjnych, w których najczęściej były realizowane świadczenia pobytowe w 2019 r. (odsetek wszystkich świadczeń w danej komórce)

Specjalność komórki	Brachyterapia		Chemioterapia		Teleradioterapia		Razem	
	Liczba świadczeń	%	Liczba świadczeń	%	Liczba świadczeń	%	Liczba świadczeń	%
Oddział hematologiczny	0	0%	228 170	14%	690	0%	228 860	10%
Oddział onkologiczny	4 291	10%	417 994	25%	79 417	14%	501 702	22%
Oddział onkologii klinicznej/chemioterapii	178	0%	467 910	29%	4 277	1%	472 364	21%
Oddział radioterapii	23 973	56%	115 156	7%	401 500	70%	540 628	24%
Oddział onkologii i hematologii dziecięcej	0	0%	47 041	3%	4 204	1%	51 245	2%

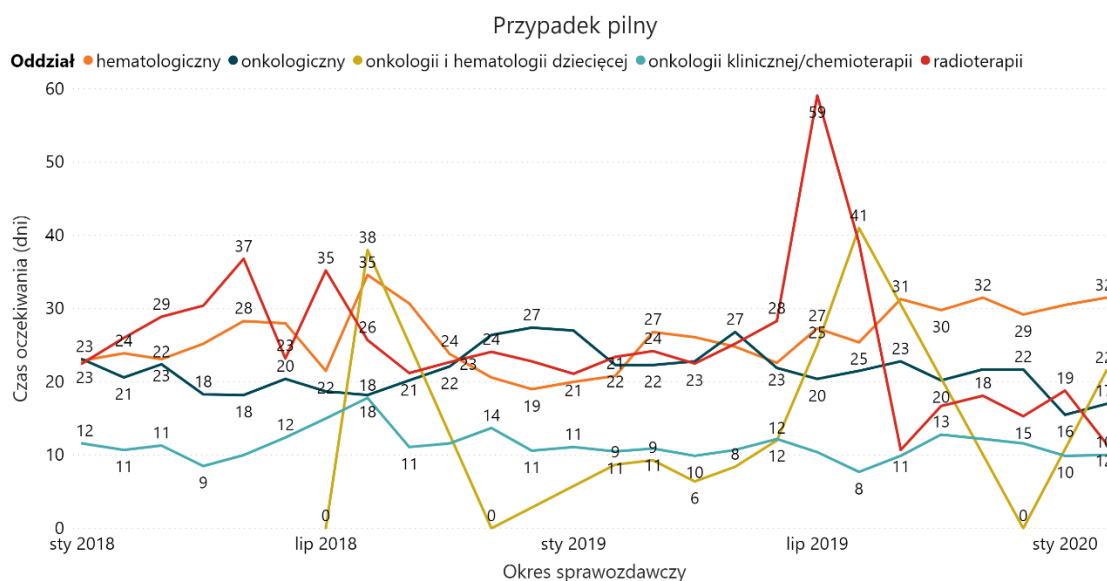
Średnie czasy oczekiwania na świadczenia z analizowanego obszaru dla przypadków stabilnych i pilnych, opracowane na podstawie danych Map Potrzeb Zdrowotnych przedstawiono na wykresach poniżej. Zwraca uwagę znaczna różnica w czasie oczekiwania pomiędzy informacjami o pierwszym wolnym terminie leczenia a średnim, rzeczywistym czasem oczekiwania pacjentów. Pomimo deklarowania pierwszego wolnego terminu poniżej 1 tygodnia od daty publikacji list oczekujących średni czas oczekiwania, w zależności od świadczenia, wynosi w znacznej większości przypadków ponad 14 dni.

## Średni czas oczekiwania na udzielenie świadczenia



Wykres 6. Średni czas oczekiwania na leczenie w oddziałach onkologicznych – przypadki stabilne (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych Map Potrzeb Zdrowotnych).

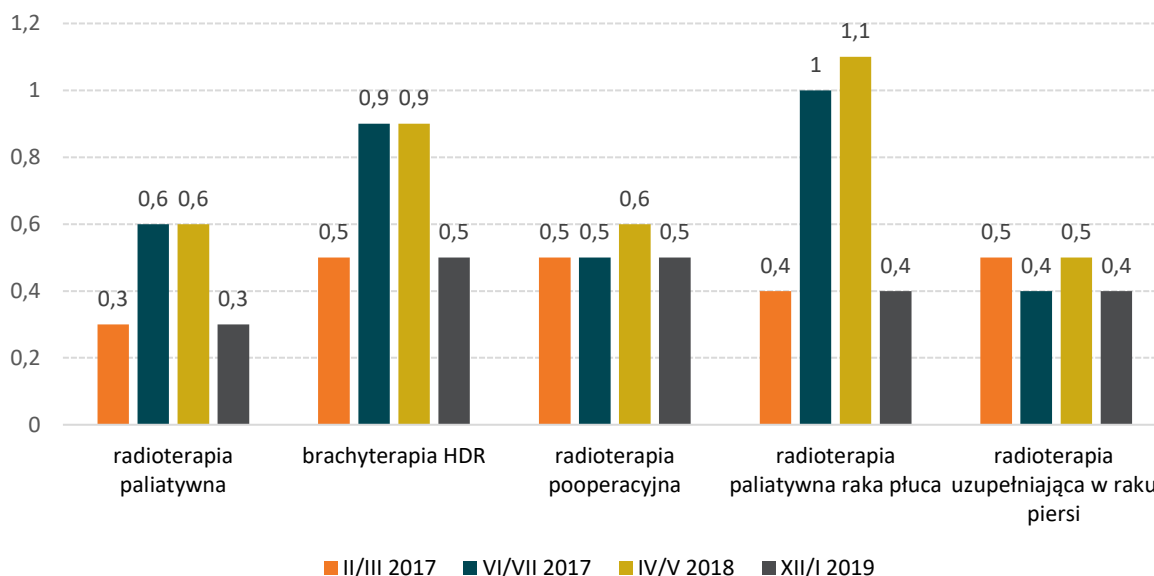
## Średni czas oczekiwania na udzielenie świadczenia



Wykres 7. Średni czas oczekiwania na leczenie w oddziałach onkologicznych – przypadki pilne (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych Map Potrzeb Zdrowotnych).

Pomimo braku najnowszych danych, ze względu na epidemię COVID-19 i związane z tym ograniczenia w dostępie do leczenia w 2020 r., zdecydowano się pokazać archiwalne dane WHC. Według Barometru WHC czas oczekiwania na wizytę u onkologa wydłużył się i wahał się od 0,3 mc. w czerwcu 2017 do 1,5 mc. w styczniu 2019 r.

## Czas oczekiwania na świadczenie (mc.)



Wykres 8. Zmiana czasu oczekiwania na wybrane świadczenia z zakresu radioterapii (źródło: Barometr WHC).

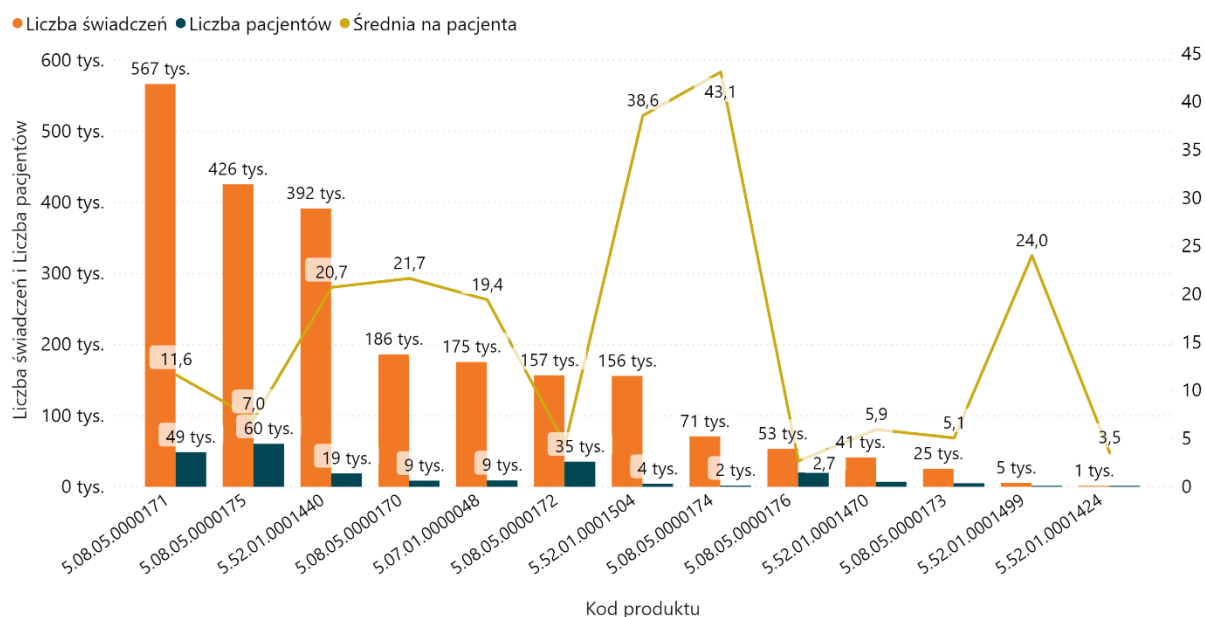
Czas oczekiwania w styczniu 2019 r. na wszystkie świadczenia z dziedziny hematologii i hematoonkologii wyniósł 1,7 mc. (2,5 mc. w maju 2018 r.); onkologii – 2 mc. (1,8 mc. w maju 2018 r.); radioterapii onkologicznej – 0,4 mc. (0,7 mc. w maju 2018 r.).

Popyt na analizowane świadczenia mierzony realizacją poszczególnych produktów przedstawia się następująco:

- Najwięcej zrealizowanych produktów sprawozdano w 2019 r. dla:
  - hospitalizacji onkologicznej związanej z chemioterapią u dorosłych/zakwaterowani (5.08.05.0000171) – 556 572 osobodni.
  - hospitalizacji jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175) – 425 509 osobodni;
  - hospitalizacji do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440) – 391 524 osobodni;
- Najwięcej unikalnych pacjentów sprawozdano w 2019 r. w produktach:
  - 5.08.05.0000175 - hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A – 60 388 osób;
  - 5.08.05.0000171 - hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/zakwaterowanie – 48 687 osób;
  - 5.08.05.0000172 – kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii – 35 406 osób.



### Liczba pacjentów i udzielonych świadczeń w roku 2019



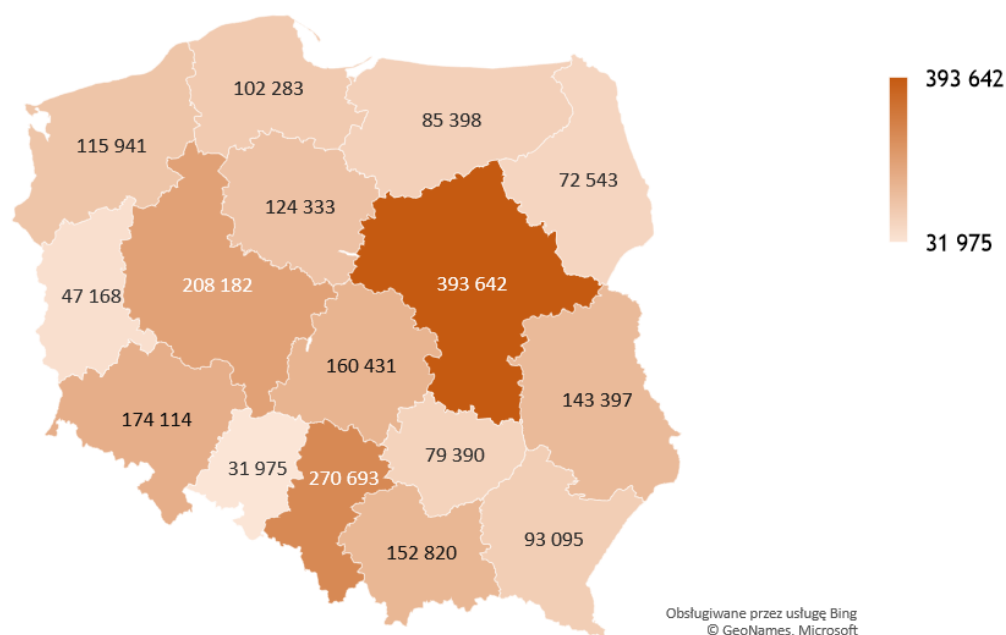
Wykres 9. Unikalni pacjenci rozliczeni w 2019 r. poszczególnymi produktami oraz średnia liczba świadczeń na jedną osobę (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019).

Szczegółowe informacje o liczbie osób, dla których sprawozdano produkty objęte analizą przedstawia wykres 9.

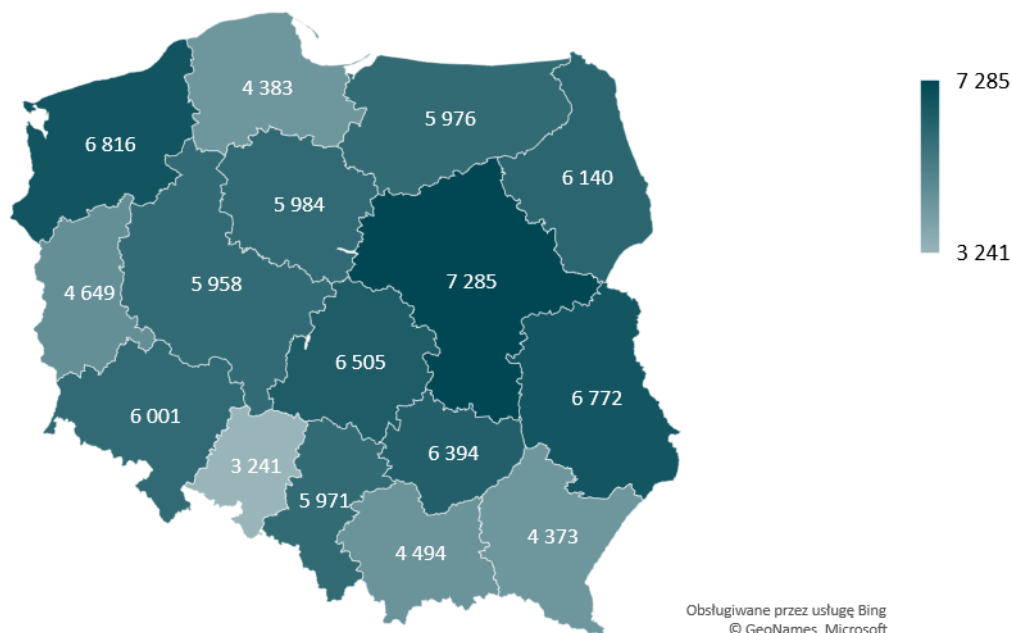
Najwięcej produktów, które stanowią przedmiot Raportu, sprawozdano w 2019 r. w województwach: mazowieckim – 393 642; śląskim – 270 693 i wielkopolskim – 208 182. Najmniej, w opolskim – 31 975 i lubuskim – 47 168.

Jednakże po przeliczeniu na liczbę mieszkańców województwa<sup>3</sup> najwięcej świadczeń nadal udzielanych jest w województwie mazowieckim – 7 286, natomiast kolejne miejsca zajmują województwa zachodniopomorskie – 6 816 oraz lubelskie – 6 772. Najmniej świadczeń w przeliczeniu na mieszkańca udzielanych jest w województwie opolskim – 3 241; podkarpackim – 4 373 oraz pomorskim – 4 383. Szczegółowe informacje prezentują ryciny 2. i 3.

<sup>3</sup> wg stanu na 31.12.2019 r. <https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/ludnosc/powierzchnia-i-ludnosc-w-przekroju-terytorialnym-w-2020-roku,7,17.html>

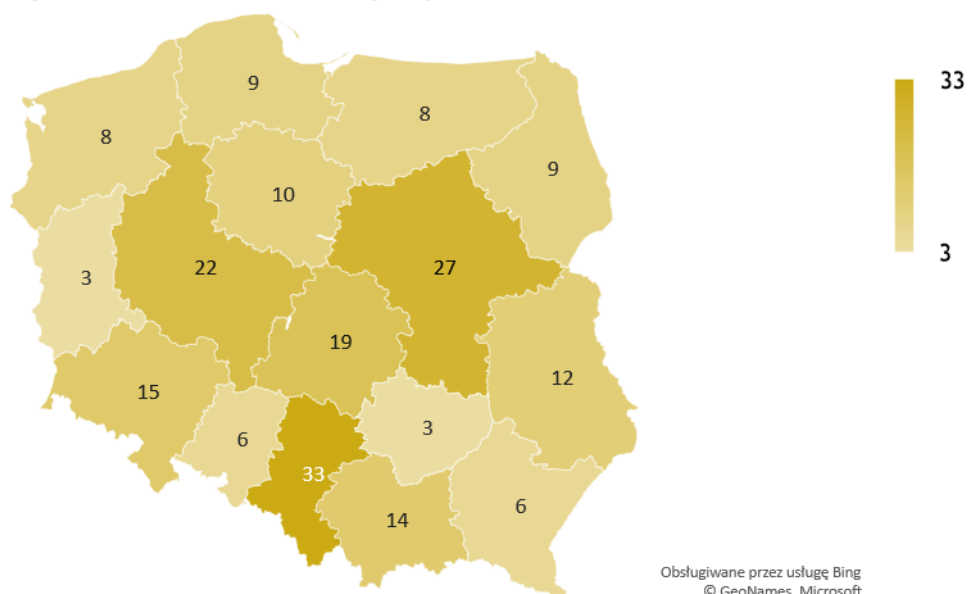
**Liczba świadczeń w 2019 r.**

Rycina 2 Liczba udzielonych świadczeń w poszczególnych województwach w 2019 r. (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.)

**Liczba świadczeń na 100 tys. mieszkańców w 2019 r.**

Rycina 3 Świadczenia ogółem według ośrodka prowadzącego leczenie (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.)

## Liczba podmiotów udzielających świadczeń w 2019 r.



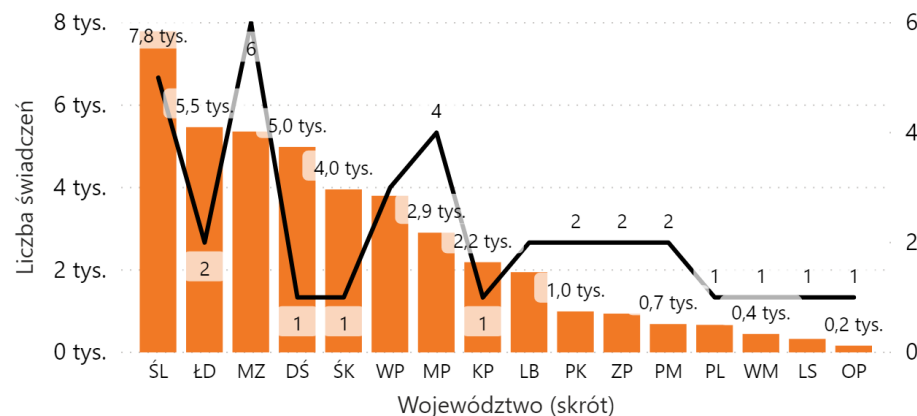
Rycina 4 Podmioty udzielające świadczenia „pobytowe” w poszczególnych województwach w 2019 r. (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.)

Na rycinie 4. przedstawiono rozmieszczenie realizatorów świadczeń w poszczególnych województwach. Rycina 5. obrazuje zróżnicowanie w dostępie do świadczeń w poszczególnych województwach. Szczegółowe zestawienie realizacji świadczeń w poszczególnych województwach zawarto w Załączniku 2.

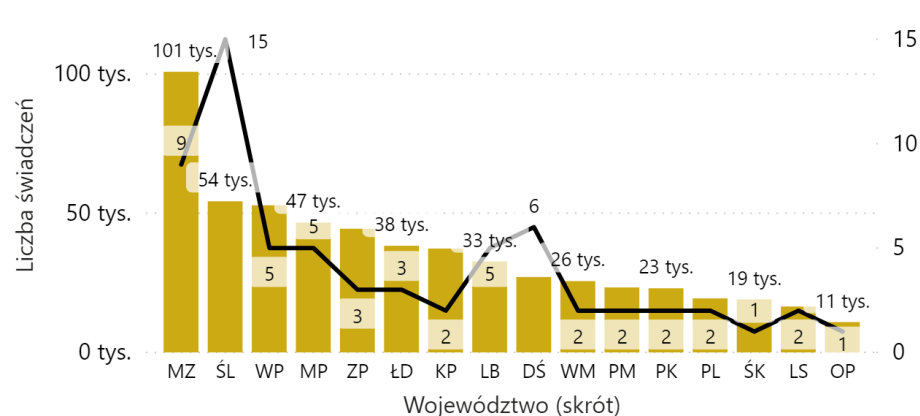
Na uwagę zasługuje fakt, że o ile w przypadku hospitalizacji do chemioterapii i teleradioterapii liczba pacjentów oraz liczba podmiotów w poszczególnych województwach są ze sobą skorelowane o tyle w przypadku świadczeń do brachyterapii występują spore dysproporcje.

## Liczba świadczeń i podmiotów w podziale na województwa w roku 2019

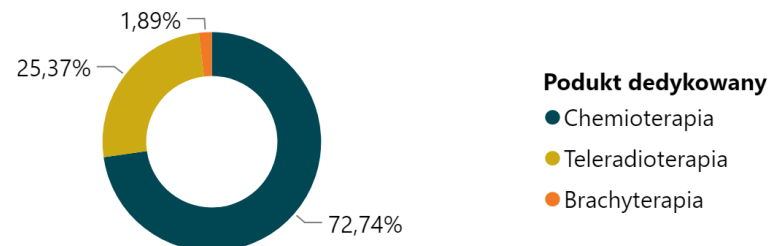
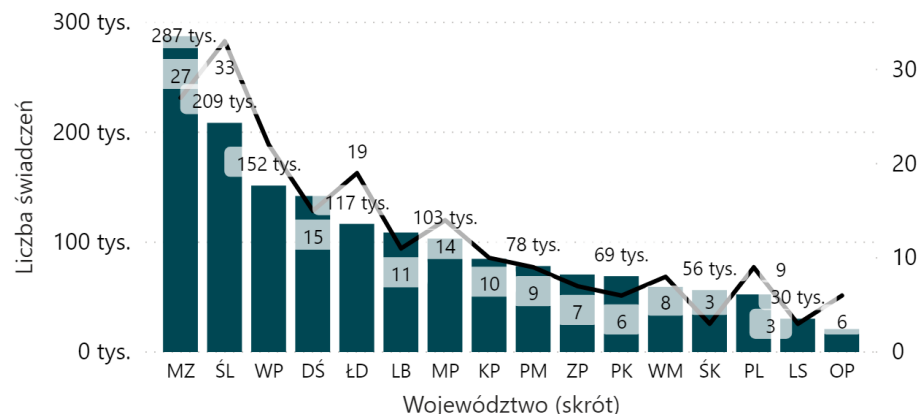
**Produkt dedykowany** ● Brachyterapia ● Liczba podmiotów



**Produkt dedykowany** ● Teleradioterapia ● Liczba podmiotów



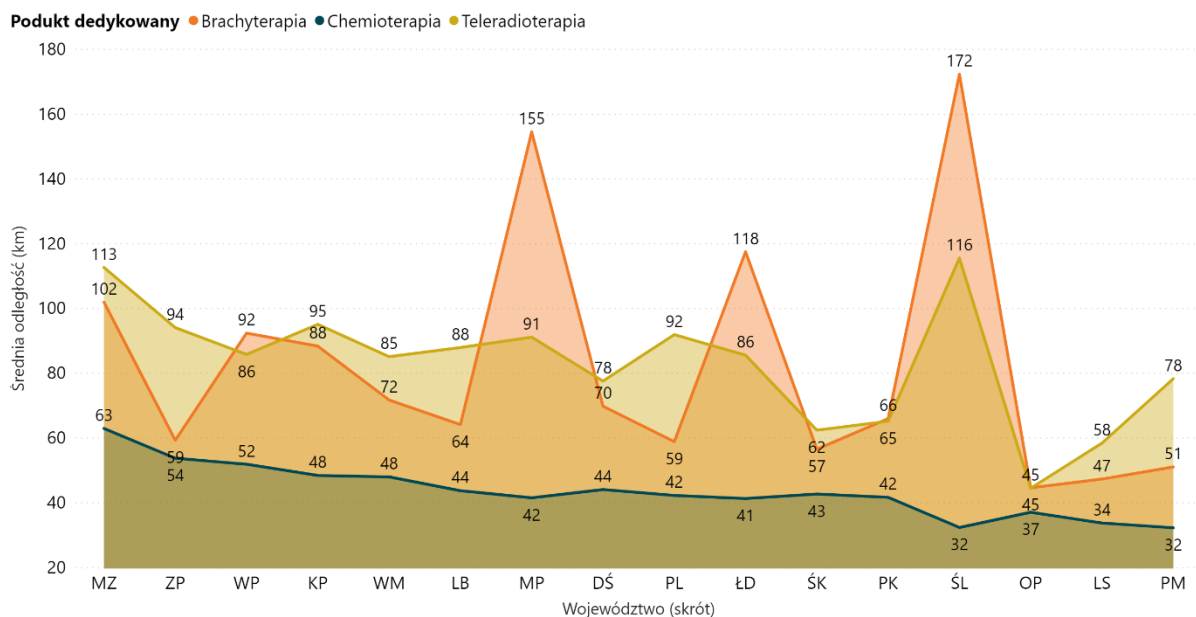
**Produkt dedykowany** ● Chemioterapia ● Liczba podmiotów



Produkt dedykowany	Liczba podmiotów	Liczba świadczeń	Wartość świadczeń
Chemioterapia	202	1 640 553	831 831 506
Teleradioterapia	65	572 212	87 771 571
Brachyterapia	35	42 640	15 432 001
<b>Suma</b>	<b>204</b>	<b>2 255 405</b>	<b>935 035 077</b>

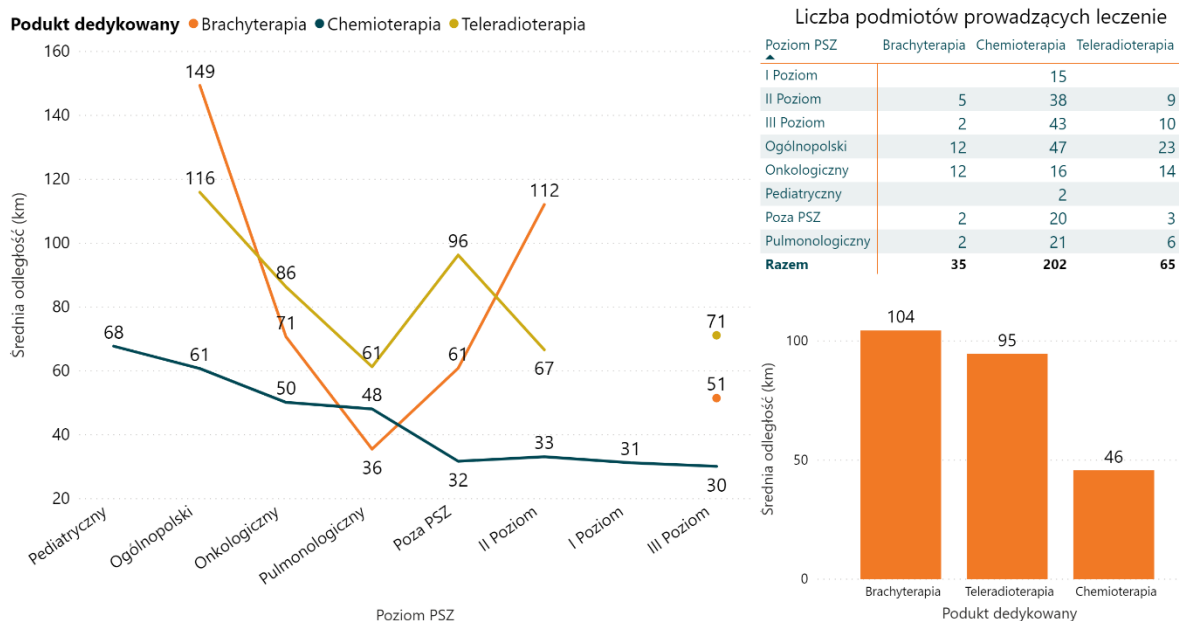
Rycina 5 Liczba rozliczonych produktów jednostkowych związanych z pobytem pacjenta w szpitalu oraz porad ambulatoryjnych wraz z liczbą podmiotów realizujących w podziale na województwa w 2019 r. (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.)

## Odległość od ośrodka prowadzącego leczenie w roku 2019



Wykres 10 Dla pacjentów z produktami pobytowymi (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019).

## Odległość od ośrodka prowadzącego leczenie w roku 2019



Wykres 11 Dla pacjentów z produktami pobytowymi (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019).

Warto zauważyć, że część chorych korzystająca z brachyterapii musi pokonać znacznie większe odległości w celu uzyskania świadczeń, co często musi wiązać się z hospitalizacją, ponieważ brak jest produktu hostelowego, jaki jest w teleradioterapii.

## 2.4. Stan finansowania w innych krajach

W celu porównania sposobu i poziomu finansowania taryfikowanych świadczeń z ich odpowiednikami w innych krajach, odnaleziono i zestawiono informacje o wycenach świadczeń w Polsce i za granicą.

W pierwszej kolejności poszukiwano informacji o innych krajach europejskich, zwłaszcza o zbliżonym do Polski PKB per capita, ale także Australii, Nowej Zelandii czy Kanady, jeśli takie informacje były dostępne. W celu odnalezienia informacji przeszukiwano strony internetowe podmiotów zajmujących się oceną technologii medycznych oraz taryfikacją świadczeń, a także nawiązywano bezpośredni kontakt z instytucjami.

Odnalezione informacje zestawiono w poniższych tabelach. Tam, gdzie było to możliwe, wykazano poszczególne składowe kategorii kosztowych. Koszty i ceny podane w innych walutach zostały przeliczone na PLN, zgodnie z aktualnymi kursami walut, opublikowanymi w serwisie internetowym Narodowego Banku Polskiego.

Dodatkowo w analizie zostały przedstawione informacje dotyczące parytetu siły nabywczej (ang. *Purchasing Power Parities*). PPP służy do przeliczania walut w taki sposób, by wyeliminować różnice w poziomie cen pomiędzy krajami oraz pozwala ustalić rzeczywistą siłę nabywczą danej waluty. Różni się od kursu walutowego, może być od niego wyższy lub niższy. Głównymi przyczynami zróżnicowania kursu walutowego i wartości waluty według parytetu siły nabywczej są:

- różnice cen towarów i usług w porównywanych krajach, wyrażające różnice kosztów poszczególnych czynników wytwórczych, w tym kosztów pracy,
- polityka kursu walutowego w porównywanych krajach (celowe zawyżanie lub zaniżanie kursu),
- różnice kosztu dóbr publicznych i zakresu korzystania z nich<sup>4</sup>.

Parytety PPP są średnimi ważonymi relacji cen, ustalonymi dla krajów OECD. W bazie danych OECD te relacje cenowe są przekształcane w taki sposób, by wyrażały siłę nabywczą poszczególnych krajów, tj. aby dana suma pieniędzy w dolarach USA po zamianie na różne waluty w jednostkach parytetu siły nabywczej tworzyła ten sam koszyk dóbr i usług.

W literaturze przedmiotu parytet siły nabywczej (PPP) może być definiowany przy pomocy kilku wskaźników. Dla celów porównawczych wykorzystano wskaźnik CPL (ang. *Comparative Price Levels*) - względny poziom cen. Wskaźnik ten (CPL) wyraża siłę nabywczą danego kraju w odniesieniu do średniej dla krajów OECD (OECD=100).

Należy zaznaczyć, że wnioskowanie na podstawie odnalezionych taryf wiąże się z pewnymi ograniczeniami. Ze względu na różnice w systemach ubezpieczeń zdrowotnych to samo świadczenie może być zdefiniowane i finansowane zupełnie inaczej w poszczególnych krajach (np.: DRG, FFS, osobodzień itd.). Także klasyfikacja jednorodnych grup pacjentów: cechy pacjentów, czas hospitalizacji oraz rodzaj leczenia, które są uwzględnione przez klasyfikację DRG mogą być zróżnicowane pomiędzy krajami.

Z uwagi na powyższe, a także na trudności w dotarciu do dokładnych informacji o ujętych w taryfie kosztach, niemożliwe jest jednoznaczne porównanie refundacji analizowanych procedur w Polsce i za granicą. Jeżeli nie zaznaczono inaczej, w zestawieniu ujęto koszty finansowania grup podobnych do

<sup>4</sup> Błaszczczyński A. Słownik pojęć ekonomicznych Glossary of Economic Terms, Szkoła Zarządzania Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 1995. Słownik ekonomiczny dla przedsiębiorcy w warunkach rynkowych, Wyd. IV, Znicz, Szczecin 1994.

polskich JGP (na podstawie nazwy grupy), wynikające bezpośrednio z katalogu DRG, bez uwzględnienia dodatkowych innych opłat, np. ponoszonych przez pacjenta, czy też naliczanych przez szpitale na podstawie obowiązujących w danym kraju przepisów prawa.

Ze względu na fakt, że analizą zostały objęte specyficzne świadczenia „pobytowe”, związane z hospitalizacją w celu wykonania zabiegów radioterapii lub chemioterapii, odnalezienie podobnych produktów rozliczeniowych w systemach rozliczania świadczeń w innych krajach okazało się praktycznie niemożliwe. Odnaleziono jedynie produkty rozliczeniowe w dwóch krajach, dla których poziom odpłatności wiąże się z koniecznością przeprowadzenia leczenia onkologicznego (radio-chemioterapia) w ramach pobytu w szpitalu. Niestety nie jest znana szczegółowa konstrukcja wskazanych produktów.

Tabela 11 Polska – metryczka

Polska	
PKB per capita (2019) (USD)	15 425,1
PKB per capita PPP (2019) (USD)	33 844,1
CPL	54
CPL/CPL PL	1

Źródła danych: PKB, CPL – <http://stats.oecd.org>; Kurs waluty – <http://www.nbp.pl>

## Australia

Tabela 12 Australia - metryczka

Australia	
Waluta	AUS
Kurs PLN (30.10.2020)	2,7862
PKB per capita (2019) (USD)	56 012,6
PKB per capita PPP (2019) (USD)	55 961,9
CPL	118
CPL/CPL PL	2,19

Źródła danych: PKB, CPL – <http://stats.oecd.org>; Kurs waluty – <http://www.nbp.pl>

Tabela 13 Grupa z australijskiego katalogu DRG z możliwością rozliczania chemio- lub radioterapii

Kod i nazwa grupy	Średnia długość pobytu	Waga AUS	Cena punktu 2018/2019	Wycena AUD	Wycena PLN
R63Z Chemotherapy	1	0,2323	5 134	1 193	3 324
Z radioterapią (wskaźnik do zaznaczenia w kalkulatorze w ramach charakterystyki)				1 622	4 519

## Niemcy

Tabela 14 Niemcy - metryczka

Niemcy	
Waluta	EUR
Kurs PLN (30.10.2020)	4,6188
PKB per capita (2019) (USD)	46 467,5
PKB per capita PPP (2019) (USD)	56 305,2
CPL	97
CPL/CPL PL	1,80

Źródła danych: PKB, CPL – <http://stats.oecd.org>; Kurs waluty – <http://www.nbp.pl>

Świadczenia realizowane w szpitalach rozliczane są w systemie G-DRG, którego podstawą jest system australijski. Każda grupa ma przypisaną wagę w punktach, który należy przemnożyć przez koszt punktu. W 2019 r. stawka bazowa za punkt w systemie niemieckim wynosiła 3544,97 €. Wskazane grupy świadczeń w niemieckim systemie DRG uwzględniają kompleksowość leczenia, wiek chorego oraz czas pobytu i obecność powikłań i chorób współistniejących. Prezentowane taryfy dotyczą grup bazowych.

Tabela 15 Przykładowe grupy z niemieckiego katalogu DRG z możliwością rozliczania chemio- lub radioterapii

Kod	Nazwa	Waga	Średni czas pobytu	Dolna granica odcięcia (dni)		Górna granica odcięcia (dni)		Taryfa DE [€]	Taryfa PL [PLN]
				dzień	Waga/dzień	dzień	Waga/dzień		
M60A	Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych, więcej niż dzień pobytu, wiek < 11 lat lub szczególnie ciężkie powikłania i choroby współistniejące	1,756	12,3	3	0,419	26	0,096	6 225	28 752
M60B	Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych, jeden dzień pobytu, wiek > 10 lat, bez szczególnie ciężkich powikłań i chorób współistniejących, z wysoko lub umiarkowanie skomplikowaną chemioterapią	0,760	5,5	1	0,373	10	0,095	2 694	12 443
M60C	Nowotwory złośliwe męskich narządów płciowych, jeden dzień pobytu, wiek > 10 lat, bez szczególnie ciężkich powikłań i chorób współistniejących, bez wysoko lub umiarkowanie skomplikowanej chemioterapii	0,731	5,0	1	0,380	13	0,091	2 591	11 967

O ile wartość produktu bazowego uwzględnia najprawdopodobniej praktycznie cały proces leczenia, o tyle współczynnik wartości za każdy dzień powyżej górnej granicy odcięcia może wskazywać na przybliżoną wartość jednego dnia hospitalizacji. W powyższych przypadkach wynosi on od 0,091 do 0,096, a więc odpowiednio od około 323 € (1 492 zł) do około 343 € (1 584 zł). Z uwzględnieniem CPL wartość osobodnia wynosi szacunkowo 829 zł i 880 zł.



## 2.5.Cenniki komercyjne

W celach porównawczych dokonano badania cen komercyjnych usług medycznych odpowiadających taryfikowanym świadczeniom. Informacje o cenach komercyjnych poszczególnych świadczeń wyszukiwano za pomocą przeglądarki internetowej lub poprzez bezpośredni kontakt ze świadczeniodawcami.

Odnaleziono 15 cenników z regionalnych ośrodków onkologicznych i innych szpitali prowadzących leczenie onkologiczne. Zwraca uwagę znaczny rozrzut cen dla hospitalizacji w oddziałach, w których realizowana jest radio- lub chemioterapia. W niektórych przypadkach w cennikach zawarto informacje, że hospitalizacja nie obejmuje żadnych procedur (w tym diagnostyki) i leków. Koszt diagnostyki w osobodniu wskazano tylko w jednym przypadku. Ze względu na fakt, że nieznana jest metodyka ustalania kosztu tych świadczeń, ich bezpośrednie porównanie jest niemożliwe.

Należy także zaznaczyć, że część dużych szpitali onkologicznych nie publikuje na swoich stronach internetowych komercyjnych cenników świadczeń

Tabela 16 Koszt osobodnia w cennikach komercyjnych w szpitalach prowadzących leczenie onkologiczne (Załącznik 3. do Raportu)

Koszt [PLN]	Oddział
250; 450; 500; 650; 750; 849; 900; 1300; 1442*; 2500	onkologia, hematologia
220; 270; 280; 300; 316; 360; 420; 500; 520; 550; 1075	brachyterapia, radioterapia, terapia izotopowa
270; 520; 665; 700; 950	chemioterapia
230; 360; 400; 410; 468; 470	chemioterapia i radioterapia dzienna
odpłatność wg. katalogu NFZ	brak danych
70; 85; 95; 200; 231;	doz hotelowa
133-194	doz (Hostele)

\* z diagnostyką

Dla produktu 5.07.01.0000048 - zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii przeszukano strony internetowe 6 hosteli oraz szpitali. Odniesione ceny wahały się od 85 do 231 zł za łóżko, w zależności od standardu.

## 2.6.Uwagi do świadczenia

Środowisko onkologów oraz świadczeniodawcy realizujący leczenie chorób nowotworowych zwracają uwagę na narastającą w ostatnich latach stratę finansową dużych jednostek realizujących kompleksowe leczenie chorych na nowotwory złośliwe (ok. 446 mln zł straty Centrów i Instytutów Onkologii w 2016 r.). W ocenie środowiska wspomniana strata wynika między innymi z powodu zbyt niskiego poziomu finansowania świadczeń dla hospitalizacji do radio- i chemioterapii oraz świadczeń towarzyszących radio- i chemioterapii.

Onkolodzy zwracają także uwagę na brak rekompensaty za jakość i kompleksowość realizowanych świadczeń.

### 3. Projekt taryfy

#### 3.1. Pozyskanie danych

W celu pozyskania danych o kosztach realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w obszarze choroby nowotworowe z zakresu leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, przeprowadzono procedurę postępowania skierowaną do świadczeniodawców, którzy zawarli umowę o udzielanie powyższych świadczeń opieki zdrowotnej (postępowanie nr 38).

Wystąpiono z wnioskami o udostępnienie danych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego dla świadczeń rozliczanych produktami (hospitalizacji do chemioterapii i radioterapii):

- 5.07.01.0000048 – zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii
- 5.08.05.0000170 – hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/zakwaterowanie
- 5.08.05.0000171 – hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/zakwaterowanie
- 5.08.05.0000174 – hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/zakwaterowanie
- 5.08.05.0000175 – hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A
- 5.08.05.0000176 – hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach
- 5.52.01.0001424 – hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej
- 5.52.01.0001440 – hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.
- 5.52.01.0001470 – hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii/ onkologii klinicznej
- 5.52.01.0001499 – hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
- 5.52.01.0001504 – hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż.

Podstawą prawną dla przeprowadzonych działań jest art. 31 lc ustawy o świadczeniach. Zasady postępowania Agencji w zakresie gromadzenia danych zostały określone w Zarządzeniu nr 70/2017 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 14 grudnia 2017 r. w sprawie gromadzenia danych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń opieki zdrowotnej od świadczeniodawców, którzy zawarli umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Pozyskanie danych przebiegało w następujących etapach:

1. ogłoszenie o rozpoczęciu gromadzenia danych;
2. ogłoszenie listy podmiotów, do których Agencja wystąpi z wnioskiem o udostępnienie danych;
3. przygotowanie i przesłanie wniosków do wytypowanych podmiotów;
4. przeprowadzenie szkolenia z zasad udostępniania danych;
5. monitorowanie terminowości i zakresu udostępnionych danych;
6. przyjęcie i weryfikacja udostępnionych danych.

W odpowiedzi na zamieszczone na stronie internetowej 8 marca 2018 r. ogłoszenie o rozpoczęciu procesu pozyskiwania danych przez Agencję zostały przesłane ankiety zgłoszeniowe od 18 świadczeniodawców. Efektem powyższego działania było wysłanie wniosków o udostępnienie danych w dniu 4 kwietnia 2018 r. do 93 podmiotów leczniczych. Mając na celu pozyskanie danych

o najwyższej jakości i kompletności zorganizowano w dniu 12 kwietnia 2018 r. dla świadczeniodawców szkolenie, w którym wzięli udział przedstawiciele z 24 podmiotów leczniczych realizujących przedmiotowe świadczenia.

W postępowaniu nr 38 dotyczącym pozyskania danych niezbędnych do analizy przedmiotowych świadczeń zbierane były następujące dane:

- 1) finansowo-księgowe (formularz FK) o poniesionych kosztach oraz informacji niefinansowych o zasobach ludzkich z medycznych ośrodków powstawania kosztów (OPK) z działalności podstawowej i pomocniczej w rodzaju leczenie szpitalne, leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii (raportowane koszty powinny zawierać koszty bezpośrednie oraz alokowane koszty pośrednie) za rok 2017,
- 2) medyczno-kosztowe (formularz DSz) dotyczące hospitalizacji zakończonych do 31 marca 2017 r. rozliczonych z kodów produktów 5.07.01.0000048, 5.08.05.0000170, 5.08.05.0000171, 5.08.05.0000174, 5.08.05.0000175, 5.08.05.0000176, 5.52.01.0001424, 5.52.01.0001440, 5.52.01.0001470, 5.52.01.0001499, 5.52.01.0001504 oraz informacje o całkowitym koszcie przypadający na jedną procedurę medyczną.

Ponadto umożliwiono świadczeniodawcom (nieobligatoryjnie) dodatkową formę przekazania danych medyczno-kosztowych w formie własnych kalkulacji kosztów świadczeń (WKK) zgodnie z Zarządzeniem nr 16/2018 z dnia 5 kwietnia 2018 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. W tym układzie przygotowało i udostępniło dane dwóch świadczeniodawców: Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie oraz Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Ostateczny termin udostępnienia danych medyczno-kosztowych i finansowo-księgowych został wyznaczony na dzień 15 listopada 2018 r.

*Tabela 17 Informacje dotyczące liczby wytypowanych podmiotów i liczba podmiotów, które przekazały dane w ramach wniosku.*

Metoda gromadzenia danych	Liczba wytypowanych podmiotów, od których Agencja wniosła o udostępnienie danych	Liczba podmiotów, które przekazały potwierdzenie współpracy („Oświadczenie podmiotu”)	Liczba podmiotów, które przekazały dane
Plik DSz (medyczno-kosztowe)	93	83	67
Plik FK (finansowo-księgowe)	93	83	79

*Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT*

Lista świadczeniodawców, którzy przekazali dane w terminie określonym we wniosku o udostępnienie danych oraz stan weryfikacji danych znajduje się w Załączniku 4.

Pozyskane dane pochodziły od 35% świadczeniodawców realizujących świadczenia hospitalizacji do chemioterapii/radioterapii oraz zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii i stanowiły 0,04% wszystkich świadczeń zrealizowanych w całym roku 2017. Wielkość pozyskanej próby danych w postępowaniu 38 przedstawiona została w poniższej tabeli.

Tabela 18 Wielkość pozyskanej próby danych w postępowaniu nr 38

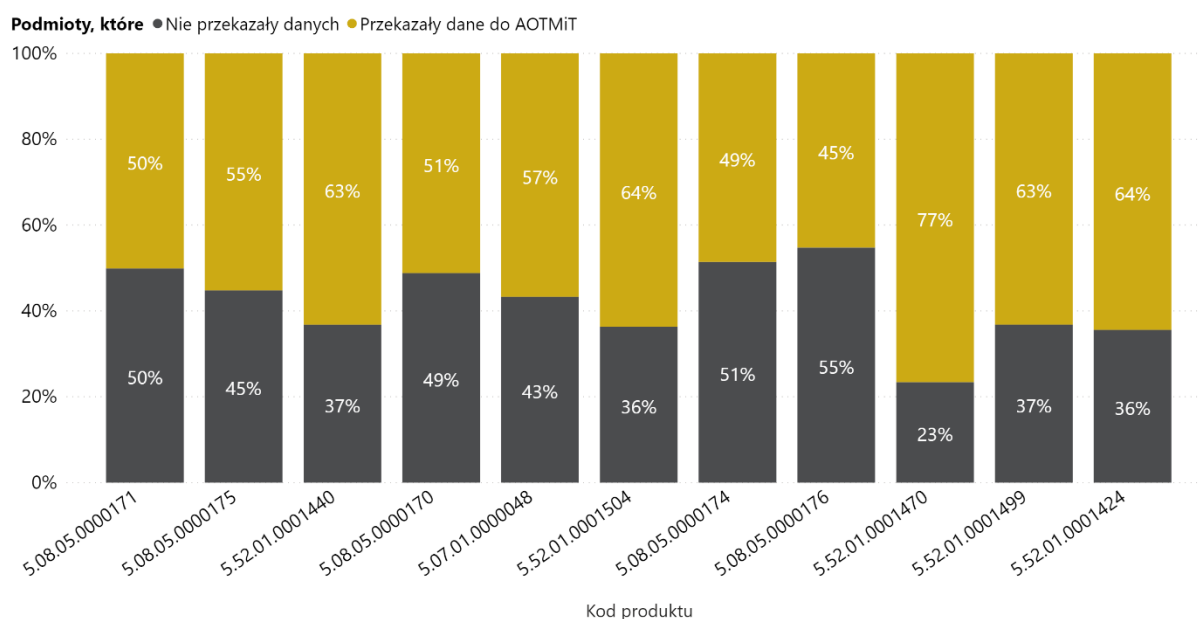
Rodzaj danych: hospitalizacje do chemioterapii/radioterapii oraz zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii	5.07.01.0000048	5.08.05.0000170	5.08.05.0000171	5.08.05.0000174	5.08.05.0000175	5.08.05.0000176	5.52.01.0001424	5.52.01.0001440	5.52.01.0001470	5.52.01.0001499	5.52.01.0001504	łącznie
Liczba świadczeniodawców, którzy przekazali dane	18	24	50	11	57	35	2	28	17	4	13	67
Liczba świadczeniodawców realizujących taryfikowane świadczenia	30	61	140	18	168	114	8	52	27	12	26	192
[%] świadczeniodawców, którzy przekazali dane	60,0%	39,3%	35,7%	61,1%	33,9%	30,7%	25%	53,8%	63,0%	33,3%	50,0%	35%
Liczba świadczeniodawców, których dane zostały zakwalifikowane do wyliczeń	14	22	43	10	50	28	1	26	13	3	13	58
[%] świadczeniodawców, których dane zostały zakwalifikowane do wyliczeń	46,7%	36,1%	30,7%	55,6%	29,8%	24,6%	12,5%	50,0%	48,1%	25,0%	50,0%	30,2%
Liczba pozyskanych świadczeń	52	68	143	88	171	88	4	80	49	14	37	794
Liczba świadczeń zrealizowanych	149 226	195 934	603 965	76 003	431 243	46 410	1 426	403 381	37 762	3 484	113 299	2 062 133
[%] pozyskanych świadczeń	0,03%	0,03%	0,02%	0,12%	0,04%	0,19%	0,28%	0,02%	0,13%	0,40%	0,03%	0,04%
Liczba świadczeń, których dane zostały zakwalifikowane do wyliczeń	39	59	121	82	152	71	2	68	37	14	31	676
[%] świadczeń zakwalifikowanych do wyliczeń	0,03%	0,03%	0,02%	0,11%	0,04%	0,15%	0,14%	0,02%	0,10%	0,40%	0,03%	0,03%

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT i danych NFZ za rok 2017.

Jednocześnie należy podkreślić, iż w związku z zmianami liczby podmiotów na rynku realizujących przedmiotowe świadczenia, będącymi pokłosiem wprowadzenia Podstawowego Systemu Zabezpieczenia (tzw. Sieć Szpitali) a także dalszym rozwojem placówek ochrony zdrowia zmianie uległ ich udział w rynku dla poszczególnych produktów jednostkowych.

Pozyskane dane pochodzą od podmiotów, które w zależności od produktu, w roku 2019 były realizatorami od 45% dla *Hospitalizacji jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)* do 77% dla *Hospitalizacji do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)* ogółu realizacji danego świadczenia.

### Udział w rynku poszczególnych produktów w 2019 r.



Wykres 12 Udział w rynku poszczególnych produktów w roku 2019 w podziale na podmioty, które przekazały dane do AOTMiT oraz podmioty, które nie przekazały danych (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT i danych NFZ za rok 2019).

Szczegółowe zestawienie podsumowanie realizacji produktów rozliczeniowych zamieszczono poniższej tabeli.

Tabela 19 Realizacja produktów i liczba podmiotów w analizowanych produktach w 2019 r.

Produkt rozliczeniowy	Podmioty, które przekazały dane		Podmioty, które nie przekazały danych		Razem liczba świadczeń	Razem liczba podmiotów
	Liczba świadczeń	Liczba podmiotów	Liczba świadczeń	Liczba podmiotów		
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	31 647	15	9 679	14	41 326	29
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	846	2	467	8	1 313	10
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	99 436	13	56 620	19	156 056	32
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	3 324	3	1 936	12	5 261	15
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	247 459	24	144 066	27	391 524	51
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	95 355	22	90 957	55	186 312	77
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	34 401	9	36 410	10	70 811	19
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	24 069	30	29 133	101	53 203	131
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	234 876	52	190 633	118	425 509	170

Produkt rozliczeniowy	Podmioty, które przekazały dane		Podmioty, które nie przekazały danych		Razem liczba świadczeń	Razem liczba podmiotów
	Liczba świadczeń	Liczba podmiotów	Liczba świadczeń	Liczba podmiotów		
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	283 814	46	282 758	95	566 572	141
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	99 481	17	75 946	17	175 427	34
<b>Ogółem</b>	<b>1 154 708</b>	<b>57</b>	<b>918 606</b>	<b>160</b>	<b>2 073 314</b>	<b>189</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT i danych NFZ za rok 2017.

Jednocześnie należy podkreślić, że w momencie opracowywania przedmiotowego raportu AOTMiT dysponowała bardziej aktualnymi danymi finansowo-księgowymi odnośnie ośrodków powstawania kosztów podjęto decyzję o ich wykorzystaniu. Zabieg ten istotnie przyczyni się do podwyższenia dokładności wyliczeń – dzięki zminimalizowaniu błędu oszacowania mogącego pojawić się przy zastosowaniu mnożnika aktualizującego dane do wartości bieżących.

Dane pochodzą zarówno od podmiotów, które współpracowały z AOTMiT w dedykowanym niniejszej analizie kosztów jak i od jednostek przekazujących dane w ramach innych postępowań oraz w ramach współpracy bieżącej.

Do wyliczenia składowych kosztów świadczeń wykorzystano dane szczegółowe przekazane przez 58 świadczeniodawców dotyczące 676 hospitalizacji zrealizowanych w 2017 r. oraz dane finansowo księgowe od 30 świadczeniodawców – 228 ośrodków powstawania kosztów.

### 3.2. Analiza danych

Ze względu na odmienną niż standardowa specyfikę analizowanych produktów rozliczeniowych, w stosunku do Jednorodnych Grup Pacjentów, obejmującą jedynie część całkowitego kosztu ponoszonego przez świadczeniodawcę (elementy związane z pobytem pacjenta na oddziale a także podstawowymi czynnościami przy nim wykonywanymi) dokonano dekompozycji produktów rozliczeniowych na elementy składowe – mikrokoszty.

Jak zaznaczono powyżej analizę kosztów przedmiotowych świadczeń oparto o elementy składowe świadczenia, obejmujące następujące koszty:

- hotelowe/pobytu (zakwaterowania),
- wynagrodzeń personelu,
- leków i wyrobów medycznych,
- procedur medycznych,
- amortyzacji sprzętu,
- żywienia,
- zarządu.

Każdy z powyżej wymienionych składników kalkulowany był oddzielnie, by następnie zostać połączonymi w całość. W dalszej części opisano sposób kalkulacji wskazanych elementów.

Ostateczna, przyjęta do kalkulacji wielkość próby jest wynikiem zastosowania wyłącznie zastosowanych w dwóch warstwach.

Pierwszą z nich są obserwacje o skąpej liczbie danych uniemożliwiającej wnioskowanie, np. przekazanie jedynie zryczałtowanych kosztów przypadających na osobodzień w takiej samej wysokości dla każdego pacjenta lub przekazanie danych z adnotacją „nie otrzymał”. Dodatkowo próba została pomniejszona o pacjentów, dla których wszystkie dane zostały na dalszym etapie wyłączone z analizy, co zostało szczegółowo opisane w dalszej części niemniejszego opracowania.

Druga warstwa wyłączeń z analizy odnosi się do pacjentów, dla których sprawozdano leczenie zdarzeń niepożądanych 3 i 4 stopnia identyfikowane właściwymi kodami produktów jednostkowych. Relatywnie niewielka liczebność próby uniemożliwiła skalkulowanie rzeczywistych kosztów tychże, jednak mogła wpłynąć na obciążenie wyników przeprowadzanych analiz, stąd hospitalizacje te zostały wyłączone z analizy.

Należy podkreślić, że podczas weryfikacji danych wszelkie wątpliwości były rozstrzygane na korzyść danych przekazanych przez świadczeniodawców i ich głównym celem było wyłączenie z analizy obserwacji mogących w istotnym stopniu zniekształcić wyniki analizy.

### **Zakwaterowanie**

Koszt zakwaterowania został oszacowany jako tzw. doba hotelowa, będąca bazą do powiększenia o koszty związane z prowadzeniem procesu terapeutycznego w podstawowym zakresie.

W tym celu wykorzystano cenniki komercyjne domów studenckich oferujących usługi zakwaterowania w pokoju jednoosobowym dla osób niezwiązanych z uczelnią w dużych ośrodkach akademickich. Przyjęto założenie, że oferta podmiotów gospodarczych nie nastawionych na działalność komercyjną w największym stopniu odzwierciedla wydatki związane z zakwaterowaniem w podstawowym zakresie.

Oferowane koszty noclegów obejmują koszty związane z administrowaniem budynkiem, w tym koszty amortyzacji i napraw, podstawowe wyposażenie a także media (woda, prąd, ogrzewanie) i usługi sprzątnięcia oraz dozoru.

W analizie wykorzystano dane z 7 domów studenckich, które udostępniały cenniki w analizowanym zakresie i których dane nie były rażąco niskie – sugerując mechanizm dopłaty ze strony uczelni. Oferowane ceny wahały się w przedziale od 70 zł do 108 zł za dobę, przyjmując wartość średnią 81 zł za dobę pobytu.

*Tabela 20 Zestawienie kosztów związanych z zakwaterowaniem pacjenta*

Kategoria kosztów	Metoda kalkulacji	Zakres cen (PLN)	Wartość przyjęta w kalkulacji (PLN)
Zakwaterowanie	Średni koszt komercyjnego wynajęcia pokoju dla 1 osoby w akademiku, w dużych ośrodkach miejskich <sup>5</sup>	70,00 – 108,00	81,00

Źródło: opracowanie własne

<sup>5</sup> Nie uwzględniono wartości rażąco niskich wskazujących na zastosowanie mechanizmu dopłaty do działalności domu studenckiego stosowanej przez uczelnię.

## Wynagrodzenia personelu

### Sposób kalkulacji

Koszty wynagrodzeń zostały skalkulowane w oparciu o wartości wynikające z danych finansowo-księgowych przekazanych przez świadczeniodawców.

Godzinowe stawki wynagrodzeń zostały obliczone jako średnia dla danego ośrodka powstawania kosztów, identyfikowanego właściwym kodem resortowym w roku 2019. W kolejnym kroku stawki te zważono krotnością realizacji danego świadczenia w ramach podobnych bazowych grup produktów – klastrów, które obejmowały produkty związane z:

- Brachyterapią
- Brachyterapią w oddziale teleradioterapii/onkologii klinicznej
- Chemioterapią w warunkach hospitalizacji
- Chemioterapią jednodniową
- Chemioterapią dla dzieci
- Radioterapią
- Radioterapią dla dzieci.

Poniższa tabela zawiera zestawienie stawek wynagrodzeń przyjętych do wyliczeń w poszczególnych klastrach a także liczbę etatów przyjętych w opracowaniu.

Tabela 21 Wysokości stawek wynagrodzenia za godzinę pracy w klastrach wynikających z danych finansowo-księgowych za rok 2019 oraz liczba etatów przyjętych w opracowaniu

Klaster	Wynagrodzenia za godz. pracy		Liczba etatów	
	Lekarz	Pielęgniarka <sup>6</sup>	Lekarz	Pielęgniarka
Hospitalizacja związana z brachyterapią	94,94	42,20	5	0,6 etatu na łóżko
Hospitalizacja związana z brachyterapią w oddziale teleradioterapii / onkologii klinicznej	103,37	45,11	5	0,6 etatu na łóżko
Hospitalizacja związana z chemioterapią w warunkach stacjonarnych	96,83	42,65	5	0,6 etatu na łóżko
Hospitalizacja związana z chemioterapią jednodniową	97,30	43,19	5	0,6 etatu na łóżko
Hospitalizacja związana z chemioterapią dla dzieci	71,99	42,69	5	0,8 etatu na łóżko
Hospitalizacja związana z radioterapią	102,27	45,79	5	0,6 etatu na łóżko
Hospitalizacja związana z radioterapią dla dzieci	79,57	43,89	5	0,6 etatu na łóżko
Ambulatorium	99,92	41,07	1	3

Źródło: opracowanie własne

<sup>6</sup> Godzinowa stawka wynagrodzenia pielęgniarki została pomniejszona o część przypadającą na kwotę wynagrodzenia finansowanego odrębnie przez Ministerstwo Zdrowia, czyli 10 zł (1 600 zł/160 godzin w miesiącu)



## **Leki, wyroby medyczne**

### *Weryfikacja*

Przekazane, w formie danych szczegółowych, przez świadczeniodawców leki oraz wyroby medyczne zostały poddane weryfikacji merytorycznej, których efektem było dokonanie niezbędnych włączeń. Dane weryfikowano w dwóch aspektach.

Pierwszym było wykazanie przez świadczeniodawcę jako kosztów leków/produktów leczniczych oraz wyrobów, które podlegają odrębnej refundacji przez NFZ. W ogromnej większości wyłączenia z tego tytułu dotyczyły leków cytostatycznych a także produktów krwiopochodnych i preparatów do żywienia. Ponadto wskazywane były koszty portów, które zawarte są w refundowanej procedurze implantacji portów naczyniowych.

Drugim aspektem było wyeliminowanie z próby obserwacji, w których dokonano oczywistych omyłek wykazując najczęściej liczbę opakowań zamiast liczby sztuk lub mililitrów, istotnie zwiększając w ten sposób koszty. Wyłączenia z tego tytułu dotyczyły głównie wyrobów niskocennych – rękawiczki, płyny do dezynfekcji. Ich pominięcie z uwagi na relatywnie niską oczekiwaną wartość oraz małą liczbą dokonanych korekt nie zniekształciło wyników analizy.

### *Sposób kalkulacji*

Koszty leków i wyrobów medycznych zostały zsumowane dla każdego pacjenta a następnie przeliczone na 1 osobodzień pobytu. Wartości te zostały następnie uśrednione w ramach każdego z produktów rozliczeniowych.

Wyniki przeprowadzonej analizy zaprezentowano w tabeli na stronie 49.

## **Procedury medyczne**

### *Weryfikacja*

Podobnie, jak w przypadku leków i wyrobów medycznych, przekazane procedury medyczne zostały poddane weryfikacji merytorycznej, których efektem było dokonanie niezbędnych włączeń. Dane weryfikowano w dwóch aspektach.

Pierwszym było wykazanie przez świadczeniodawcę jako kosztów procedur, które podlegają osobnej refundacji przez NFZ. W wyłączenia z tego tytułu dotyczyły kosztu podania produktów krwiopochodnych, uwzględniające cenę preparatu, wykonanych procedur implantacji portów (wraz z ceną portu) a także badań genetycznych. Ponadto wskazywane były zryczałtowane koszty pobytu pacjentów na oddziale (osobodzień) oraz zastosowanego leczenia, w znacznej mierze obejmujące procedury radioterapeutyczne, które również nie powinny mieć swojego odzwierciedlenia w kosztach analizowanych świadczeń.

Drugi aspekt dotyczył wyłącznie świadczeń związanych z pobytem pacjenta dedykowanym procedurom radioterapeutycznym. Jak wskazano na początku niniejszego rozdziału przedmiotowe prace były prowadzone równolegle z taryfikacją świadczeń gwarantowanych obejmujących radioterapię chorób nowotworowych. W związku z tym dokonano podziału procedur, na te, których wykonanie jest bezpośrednio związane z procesem leczenia i jego planowaniem oraz te, które mogą być wykonane zarówno w ramach leczenia jak i pobytu/hospitalizacji. Procedury związane z procesem leczenia i planowania zostały pominięte w przedmiotowej. Wyłączenia z tego tytułu obejmowały badania PET, MR, TK, RTG a także znieczulenia i konsultacje lekarskie.

*Uzupełnienie braków w danych*

Analiza danych szczegółowych wykazała istotne braki w cenach wykonywanych procedur, co mogło wpłynąć na zaniżenie kosztów. W związku z powyższym dla procedur bez wykazanego kosztu dokonano uzupełnienia danych.

W tym celu wykorzystano połączone cenniki procedur z dedykowanego postępowania oraz współpracy bieżącej. Brakującym wartościom przypisano medianę skalkulowaną w oparciu o powyższe dane.

*Sposób kalkulacji*

Koszty procedur zostały zsumowane dla każdego pacjenta a następnie przeliczone na 1 osobodzień pobytu. Wartości te zostały następnie uśrednione w ramach każdego z produktów rozliczeniowych. Wyniki przeprowadzonej analizy zaprezentowano w poniższej tabeli.

Tabela 22 Zestawienie średnich kosztów leków, wyrobów medycznych i procedur na osobodzień

Produkt jednostkowy	Leki	Procedury	Wyroby medyczne
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	10,76	22,19	22,39
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	0,00	29,47	0,00
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	22,56	17,73	6,79
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	13,80	10,48	42,61
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	9,35	11,21	3,88
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	22,13	42,76	9,56
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	85,50	65,65	47,03
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	12,89	48,15	9,22
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	12,67	39,11	34,01
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	15,68	28,46	11,98
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	0,00	5,52	0,36

Źródło: opracowanie własne

**Amortyzacja**

Z uwagi na fakt, że jednocześnie prowadzone są prace taryfikacyjne w zakresie świadczeń gwarantowanych obejmujących radioterapię chorób nowotworowych dokonano alokacji kategorii kosztów do właściwych produktów. Zgodnie z powyższym koszty związane z wykorzystaniem sprzętu niezbędnego do udzielania świadczeń z zakresu radioterapii zostały uwzględnione w koszcie leczenia, co implikuje ich pominięcie w części odnoszącej się do produktów pobytowych.

W związku z powyższym koszty związane z amortyzacją sprzętu zostały uwzględnione w analizie dla oszacowania kosztów produktów dedykowanych chemioterapii.

**Sposób kalkulacji**

Koszty amortyzacji zostały skalkulowane jako średnia dla danego ośrodka powstawania kosztów identyfikowanego właściwym kodem resortowym w roku 2019, dla środków trwałych innych niż budynki. W kolejnym kroku stawki te zważono udziałem realizacji danego świadczenia w komórkach organizacyjnych otrzymując średni ważony koszt amortyzacji sprzętu dla danego produktu jednostkowego. Wyniki przeprowadzonej analizy zaprezentowano w poniższej tabeli.

Tabela 23 Zestawienie średnich kosztów amortyzacji sprzętu w produktach dedykowanych chemioterapii

Produkt jednostkowy	Średnie koszty amortyzacji
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	21,15
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	13,50
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	23,01
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	27,66
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	22,52

Źródło: opracowanie własne

**Żywnienie**

Koszty wyżywienia zostały skalkulowane jako średnia dla danego ośrodka powstawania kosztów identyfikowanego właściwym kodem resortowym w roku 2019. W kolejnym kroku wartości te zważono udziałem realizacji danego świadczenia w komórkach organizacyjnych otrzymując średni ważony koszt żywienia na poziomie 19,31 zł za osobodzień.

**Zarząd**

Koszty zarządu określono za pomocą narzutu na sumę składowych kosztu. Przyjętą w analizie stawkę oparto o średni ważony (licznością zrealizowanych przedmiotowych świadczeń) udział kosztów zarządu w ogóle kosztów ponoszonych przez świadczeniodawców wykazanych w danych finansowo-księgowych za rok 2019.

Oszacowana w ten sposób stawka wynosiła 4,21%.

**Liczba łóżek**

Podstawą do wyliczenia wielkości oddziału w były dane z RPWDL. Na potrzeby przedmiotowego opracowania przyjęto, że oddziałem jest komórka dysponująca minimum 10 łóżkami, co wynika ze specyfiki świadczeń.

W pierwszym kroku policzono średnią liczbę łóżek w komórce identyfikowanej określonym kodem resortowym specjalności komórki dzieląc sumę łóżek przez liczbę podmiotów, w strukturze których dana komórka występowała. Następnie liczby te zważono krotnością realizacji danego produktu w określonej komórce organizacyjnej i zagregowano do utworzonych klastrów.

Tabela 24 Liczba łóżek w poszczególnych klastrach przyjętych w wariantach analizy

Klaster	Liczba łóżek / Pacjentów
Hospitalizacja związana z brachyterapią	29,2
Hospitalizacja związana z brachyterapią w oddziale teleradioterapii / onkologii klinicznej	35,6
Hospitalizacja związana z chemioterapią w warunkach stacjonarnych	35,2
Hospitalizacja związana z chemioterapią jednodniową	32,1
Hospitalizacja związana z chemioterapią dla dzieci	30,2
Hospitalizacja związana z radioterapią	41,6
Hospitalizacja związana z radioterapią dla dzieci.	31,2
Świadczenia udzielane w ambulatorium	16

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych RPWDL oraz danych NFZ za rok 2019

### Mnożnik zmian wielkości kosztów

Przedstawione w niniejszym rozdziale wartości bazowe składowych kosztów analizowanych świadczeń zostały zaktualizowane do roku 2020 z wykorzystaniem mnożnika aktualizacji danych dla oddziałów o profilu zachowawczym.

Dane za rok 2017 aktualizowano mnożnikiem w wysokości 1,2035 natomiast dane za rok 2019 aktualizowano mnożnikiem w wysokości 1,0605.

#### 3.2.1. Wyniki analizy kosztów przed restrukturyzacją produktów

W ramach przedmiotowego opracowania przyjęto stałą liczbę etatów lekarskich – 4 lub 5 dla oddziałów oraz 3 dla poradni. Liczba pielęgniarek jest pochodną wielkości oddziału (liczby łóżek) oraz właściwych dla klastra wymagań w zakresie norm pielęgniarstwa. Poradnia przyjmuje codziennie 16 pacjentów (8 godzin, 30 minut na pacjenta).

#### Bazowe wyniki analizy kosztów – przed restrukturyzacją produktów rozliczeniowych

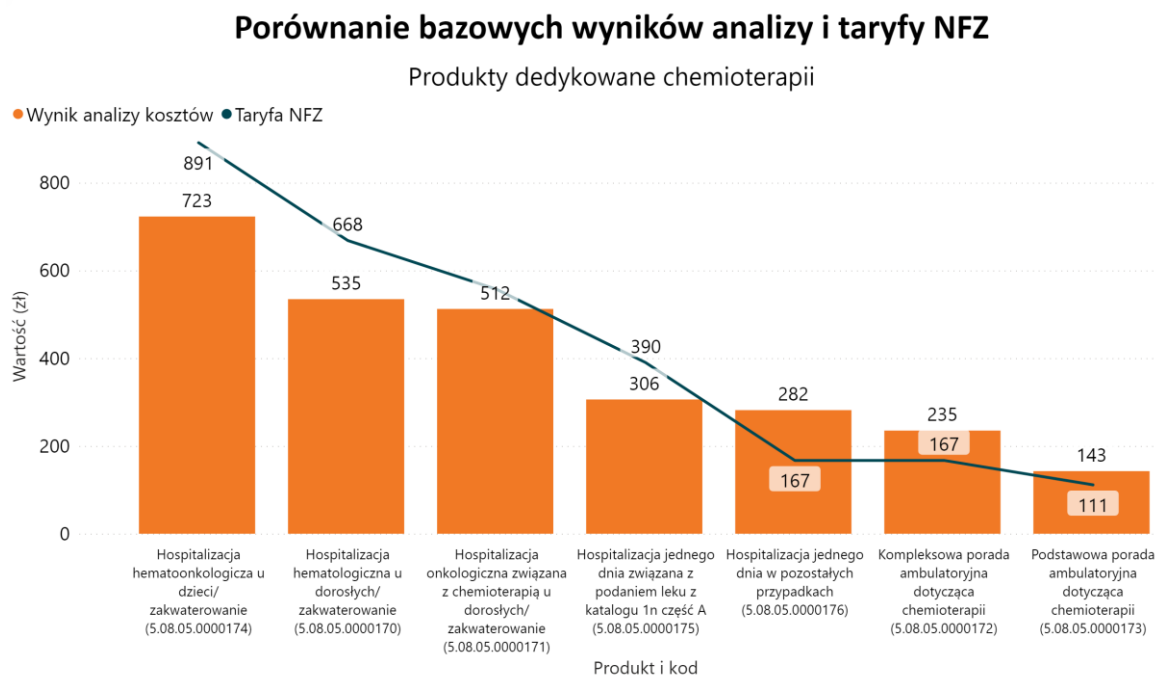
Poniższe tabela i wykres przedstawiają porównanie całkowitych kosztów świadczenia w porównaniu do aktualnie obowiązującej taryfy NFZ. Wyniki te stały się podstawą do dalszych analiz opisanych w niniejszym raporcie.

Tabela 25 Zestawienie wyników analizy kosztów dla obowiązujących produktów

Produkt jednostkowy	Taryfa NFZ [zł]	Wynik analizy kosztów [zł]
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	270,00	365
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	379,00	400
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	668,43	535
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	891,24	723
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	167,11	282

Produkt jednostkowy	Taryfa NFZ [zł]	Wynik analizy kosztów [zł]
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	389,92	306
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	557,02	512
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	167,11	235
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	111,40	143
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	379,00	469
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	270,00	545
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	162,00	352
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	162,00	92

Źródło: opracowanie własne

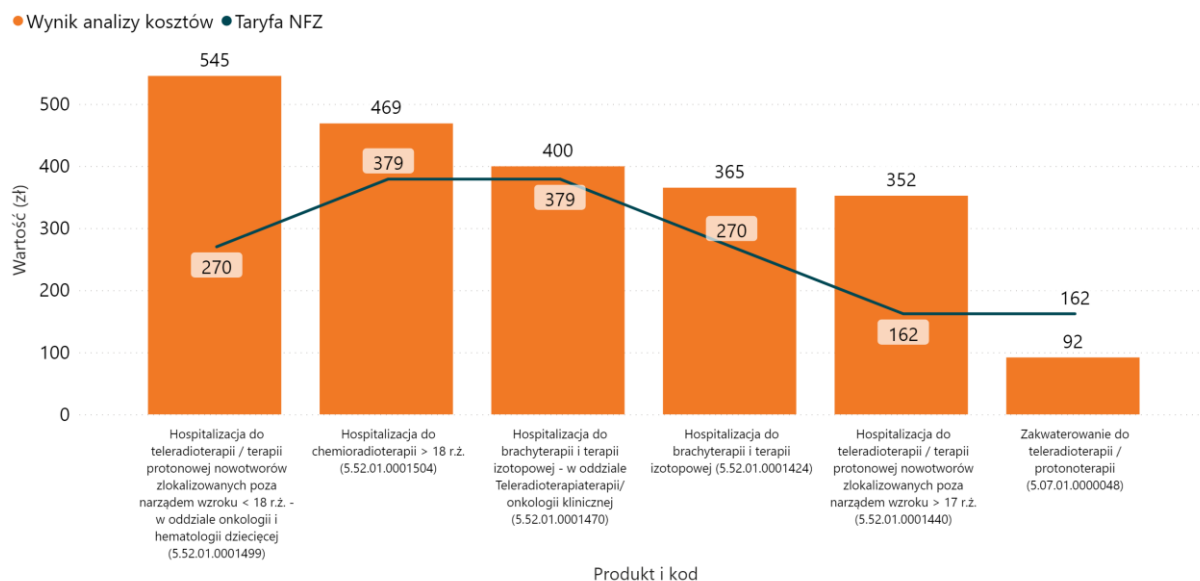


Wykres 13 Porównanie bazowych wyników analizy i taryfy NFZ – produkty dedykowane chemioterapii

Źródło: opracowanie własne

## Porównanie bazowych wyników analizy i taryfy NFZ

Produkty dedykowane radioterapii



Wykres 14 Porównanie bazowych wyników analizy i taryfy NFZ – produkty dedykowane radioterapii

Źródło: opracowanie własne

Porównanie bazowych wyników analizy wskazuje na relatywnie dobrą wycenę produktów dedykowanych chemioterapii oraz ewidentne niedoszacowanie produktów dedykowanych radioterapii.

Poniżej przedstawiono składowe koszty świadczenia wraz z graficzną prezentacją ich struktury.

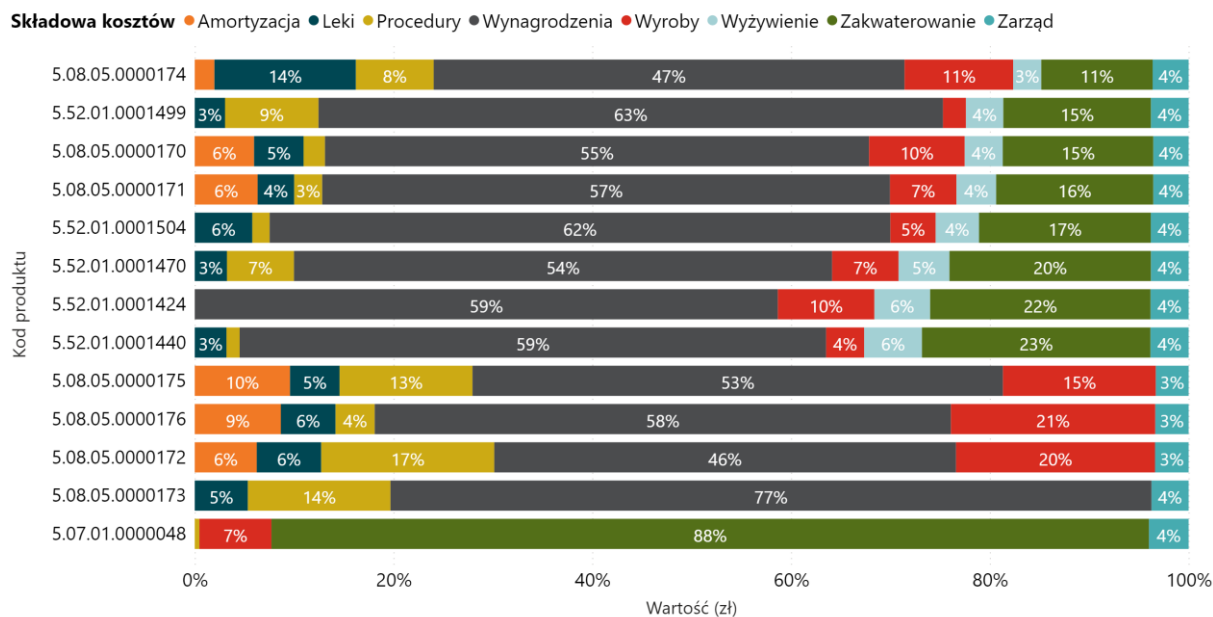
Tabela 26 Składowe kosztów dla produktów

Kod produktu	Taryfa NFZ [zł]	Wartość leków [zł]	Wartość wyrobów [zł]	Wartość procedur [zł]	Doba hotelowa [zł]	Wynagrodzenia [zł]	Żywnienie [zł]	Zarząd [zł]	Amortyzacja [zł]	Razem [zł]
5.07.01.0000048	162	-	9	0	81	-	-	4	-	94
5.08.05.0000170	668	27	51	12	81	234	20	17	22	465
5.08.05.0000171	557	19	34	14	81	234	20	16	24	443
5.08.05.0000172	167	15	47	41	-	105	-	8	15	231
5.08.05.0000173	111	8	-	20	-	105	-	5	-	138
5.08.05.0000174	891	103	79	57	81	287	20	24	14	666
5.08.05.0000175	390	15	47	41	-	176	-	11	29	319
5.08.05.0000176	167	16	58	11	-	176	-	10	24	295
5.52.01.0001424	270	-	35	-	81	234	20	15	-	386
5.52.01.0001440	162	11	13	5	81	234	20	15	-	380
5.52.01.0001470	379	13	27	27	81	234	20	16	-	418
5.52.01.0001499	270	17	13	51	81	287	20	18	-	488

Kod produktu	Taryfa NFZ [zł]	Wartość leków [zł]	Wartość wyrobów [zł]	Wartość procedur [zł]	Doba hotelowa [zł]	Wynagrodzenia [zł]	Żywnienie [zł]	Zarząd [zł]	Amortyzacja [zł]	Razem [zł]
5.52.01.0001504	379	27	21	8	81	234	20	16	-	408

Źródło: opracowanie własne

### Struktura składowych w całkowitym koszcie produktu jednostkowego



Wykres 15. Struktura składowych kosztowych.

Źródło: opracowanie własne

### 3.2.2. Restrukturyzacja produktów rozliczeniowych – wyniki końcowe

W toku prac zauważono możliwość wprowadzenia kilku zmian do aktualnie obowiązującego systemu rozliczeń, tak aby uczynić go bardziej przejrzystym i sprawiedliwym. Zmiany te zostały zaproponowane przez ekspertów klinicznych, z którymi AOTMiT współpracowała lub też zyskały ich aprobatę jako krok w dobrym kierunku.

#### Produkty dedykowane chemioterapii

Obowiązujący podział produktów ambulatoryjnych w chemioterapii na poradę podstawową i kompleksową nie odzwierciedla stopnia złożoności takich porad, a jedynie poziom kompetencji realizatora. Problem ten został podjęty podczas konsultacji z ekspertem klinicznym, w wyniku czego zaproponowano nowe definicje produktów z adekwatną wyceną:

- *Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173):* wizyta kontrolna pacjenta lub podanie cytostatyku w formie doustnej,
- *Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172):* podanie leków w formie parenteralnej lub usunięcie infuzora.

W przypadku hospitalizacji jednodniowych identyfikowanych produktami *Hospitalizacja jednego dnia* związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175) oraz *Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach* (5.08.05.0000176) zaobserwowano zbliżony rzeczywisty koszt, przy zdecydowanie większej różnicy w wycenie NFZ (odpowiednio 167 zł i 390 zł). Różnica w koszcie omawianych produktów została przedstawiona w poniższej tabeli. Jednocześnie należy wskazać, że pierwszy z tych produktów jest rozliczany 8 razy częściej.

Tabela 27 Koszt całkowity produktów przed rekonstrukcją

Produkt jednostkowy	Taryfa NFZ [zł]	Wynik analizy kosztów [zł]
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	167	306
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	390	282

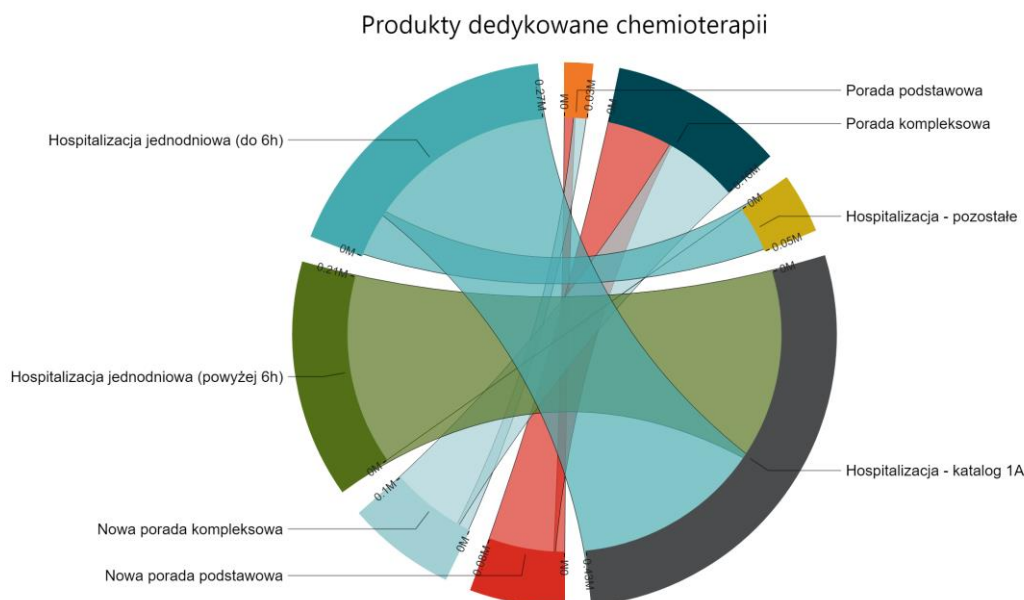
Źródło: opracowanie własne

Na podstawie powyższych faktów podjęto decyzję o połączeniu produktów z wykorzystaniem krotności ich rozliczeń jako wag. Połączony produkt poddano następnie podziałowi względem oczekiwanego czasu hospitalizacji otrzymując w ten sposób:

- Hospitalizację jednodniową do 6 godzin,
- Hospitalizację jednodniową powyżej 6 godzin.

Podział został dokonany z proporcji 7,35 do 7 oraz 7,35 do 10, z uwzględnieniem dodatkowej godziny na czynności administracyjno-organizacyjne. Rozkład populacji pacjentów w obowiązujących oraz w proponowanych, nowych produktach (nieuwzględniający możliwego przesunięcia pacjentów z hospitalizacji jednodniowej do ambulatoryjnej porady kompleksowej) przedstawia Wykres 8.

### Rozkład populacji pacjentów w nowych i obowiązujących produktach



Wykres 16 Rozkład populacji pacjentów w obowiązujących i nowych produktach – produkty dedykowane chemioterapii

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT i NFZ za rok 2019



### Produkty dedykowane radioterapii

W opinii ekspertów klinicznych część hospitalizacji w warunkach stacjonarnych wynika z konieczności zastosowania dodatkowej, częstokroć kilkugodzinnej obserwacji pacjenta lub też podania leków/nawodnienia. Obserwacja taka z powodzeniem mogłaby odbywać się w warunkach hospitalizacji jednodniowej. W związku z powyższym zaproponowano utworzenie następujących produktów rozliczeniowych:

- Hospitalizacja jednodniowa do brachyterapii,
- Hospitalizacja jednodniowa do teleradioterapii > 17 r.ż.

Podziału kosztów dokonano z zastosowaniem proporcji 24 do 12. Produkt jednodniowy mógłby być wykorzystywany również w sytuacji, w której obecność pacjenta jest niezbędna w procesie planowania. Obecnie wykorzystywany jest do tego produkt hospitalizacji w warunkach stacjonarnych.

W kontekście brachyterapii dokonano dwóch dodatkowych zmian. Po pierwsze, podobnie jak w przypadku hospitalizacji jednodniowych dokonano połączenia produktów – z uwagi na niskie różnice w koszcie, które zamieszczone zostały w tabeli poniżej.

Tabela 28 Koszt całkowity produktów rozliczeniowych przed rekonstrukcją

Produkt jednostkowy	Taryfa NFZ [zł]	Wynik analizy kosztów [zł]
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	270	365
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	379	400

Źródło: opracowanie własne

Drugą istotną zmianą jest umożliwienie zakwaterowania pacjenta w hostelu również w przypadku brachyterapii, co wynika z braku istotnych różnic w średniej odległości od ośrodka prowadzącego leczenie pomiędzy produktami z zakresu teleradioterapii i brachyterapii. W opinii ekspertów klinicznych jest to rozwiązaniem jak najbardziej celowym i zmniejszyłoby koszty udzielania świadczeń. Proponowana wartość produktu przyjmuje wartość analogicznego produktu dedykowanego teleradioterapii i protonoterapii.

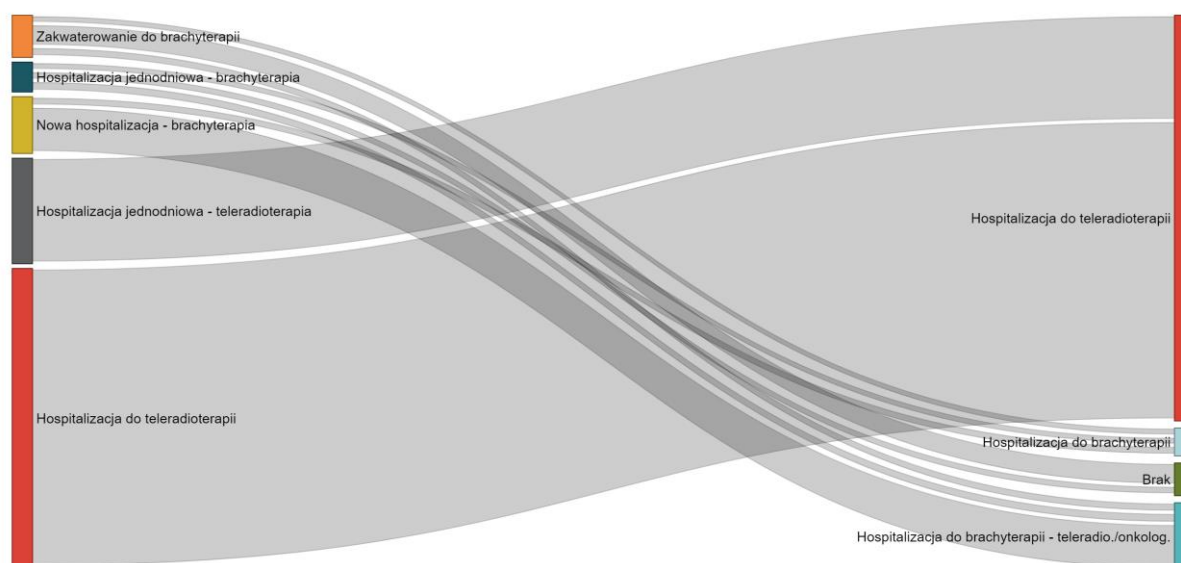
W prowadzenie powyższych zmian przyczyniłoby się do istotnej zmiany struktury rozliczanych świadczeń, obejmując przede wszystkim:

- rozliczanie zakwaterowania pacjentów dla których ponoszone były koszty hotelowe, bez możliwości refundacji,
- przesunięcia z hospitalizacji standardowej do jednodniowej,
- przesunięcia z hospitalizacji standardowej do zakwaterowania,
- rozliczanie hospitalizacji jednodniowych pacjentom, którym do tej pory udzielano świadczeń w trybie ambulatoryjnym.

Rozkład populacji pacjentów w obowiązujących oraz w proponowanych, nowych produktach przedstawia poniższy wykres.

## Rozkład populacji pacjentów w nowych i obowiązujących produktach

Produkty dedykowane radioterapii



Wykres 17 Rozkład populacji pacjentów w obowiązujących i nowych produktach – produkty dedykowane radioterapii

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT i NFZ za rok 2019

Poniżej przedstawiono zestawienie przesunięć liczby udzielonych świadczeń pomiędzy produktami rozliczeniowymi używając danych za rok 2019 jako punktu wyjścia.

Tabela 29 Prognozowany wolumen realizacji nowych produktów (rozkład w oparciu o produkty obowiązujące obecnie)

Nowy produkt rozliczeniowy (składowe)	Liczba świadczeń
<b>Hospitalizacja do brachyterapii (nowy produkt)</b>	<b>38 967</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej	1 129
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej	37 839
<b>Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku &gt; 17 r.ż. (5.52.01.0001440)</b>	<b>293 643</b>
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.	293 643
<b>Hospitalizacja jednodniowa - brachyterapia (nowy produkt)</b>	<b>3 032</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej	131
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej	2 066
Brak produktu	835
<b>Hospitalizacja jednodniowa - teleradioterapia (nowy produkt)</b>	<b>97 881</b>
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.	97 881
<b>Hospitalizacja jednodniowa (do 6h) (nowy produkt)</b>	<b>265 201</b>

Nowy produkt rozliczeniowy (składowe)	Liczba świadczeń
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A	212 195
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach	53 005
<b>Hospitalizacja jednodniowa (powyżej 6h) (nowy produkt)</b>	<b>213 511</b>
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A	213 313
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach	197
<b>Porada dotycząca chemioterapii - kompleksowa (nowy produkt)</b>	<b>97 162</b>
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii	83 272
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii	13 890
<b>Porada dotycząca chemioterapii - podstawowa (nowy produkt)</b>	<b>84 930</b>
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii	73 488
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii	11 442
<b>Zakwaterowanie do brachyterapii (nowy produkt)</b>	<b>15 385</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej	53
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej	1 421
Brak produktu	13 910
<b>Razem</b>	<b>1 109 711</b>

### Podsumowanie zmian

Opisane powyżej propozycje przebudowy produktów rozliczeniowych oraz dodanie nowych zostały uwzględnione w ostatecznych wynikach analizy kosztów, które zostały zaprezentowane w poniższej tabeli.

Tabela 30 Wynikowe koszty analizowanych świadczeń po restrukturyzacji

Produkt jednostkowy po zmianach	Taryfa NFZ	Wynik analizy kosztów po restrukturyzacji
Hospitalizacja do brachyterapii (nowy produkt)	n.d.	399
Hospitalizacja jednodniowa do brachyterapii (nowy produkt)	n.d.	199
Zakwaterowanie do brachyterapii (nowy produkt)	n.d.	162
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	668	535
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	891	723
Hospitalizacja jednodniowa do 6 godzin (nowy produkt)	n.d.	289
Hospitalizacja jednodniowa powyżej 6 godzin (nowy produkt)	n.d.	416

Produkt jednostkowy po zmianach	Taryfa NFZ	Wynik analizy kosztów po restrukturyzacji
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	557	512
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	167	235
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	111	143
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	379	469
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	270	545
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	162	352
Hospitalizacja jednodniowa do teleradioterapii (nowy produkt)	n.d.	176
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	162	162

Źródło: opracowanie własne

### Ograniczenia i uwagi

Przedmiotowe analizy zostały oparte o próbę świadczeniodawców oraz produktów rozliczeniowych, przy czym z uwagi na duży ich udział w ogóle tego typu świadczeń (pokrycie rynkowe) należy uznać ją za wystarczającą. W ujęciu danych za rok 2019 był to udział od 45% nawet 77%, w zależności od produktu.

W kontekście danych medyczno-kosztowych wykazywały one dużą niejednorodność na płaszczyźnie ich szczegółowości. Uwidocznione zostały duże różnice pomiędzy podmiotami medycznymi w zakresie ilości danych gromadzonych w systemach klasy HIS i dokładności rozchodowania/przypisywania informacji z apteczek oddziałowych do pacjenta. Dodatkowo część przekazanych procedur nie została w placówkach wyceniona (cena równa zero). W celu ograniczenia ryzyka obciążenia wyników analizy dokonano szczegółowej weryfikacji danych dokonując usunięcia z analiz obserwacji niepełnych, które w istotnym zakresie mogłyby wpłynąć na zaniżenie wyników analizy lub też oczywistych omyłek. Podkreślenia wymaga natomiast fakt, że kierowano się zasadą rozstrzygania wątpliwości na korzyść danych przekazanych przez podmioty współpracujące. Ceny procedur dla których nie przekazano wartości różnej od zera zostały uzupełnione o wyceny tychże procedur znajdujące się bazach AOTMiT. Proces ten został szczegółowo opisany w rozdziale **Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania..**

Przesunięcia pacjentów pomiędzy produktami zostały dokonane, między innymi, na podstawie wartości oszacowanych przez ekspertów klinicznych – zgodnie z ich najlepszą wiedzą i doświadczeniem. Jednakże, należy podkreślić, że wartości te mają charakter prognozy a docelowe liczby świadczeń mogą ustabilizować się na innym poziomie.

### 3.3. Analiza wrażliwości

Nie przeprowadzono.

### 3.4.Projekt taryfy



Celem strategicznym realizowanym podczas wyceny przedmiotowych świadczeń było, w miarę możliwości, promowanie ambulatoryjnego lub jednodniowego trybu udzielania świadczeń, tak aby tryb ten był atrakcyjny nie tylko ze względów organizacyjnych, ale też ekonomicznych.

Środkiem do osiągnięcia powyższego jest przyjęcie założenia, że wartość osobodnia hospitalizacji powinna pokrywać jedynie zwrot realnych kosztów związanych z pobytem pacjenta na oddziale. Wynika to z faktu, że świadczenie pobytowe jest jedynie częścią całego procesu terapeutycznego. Kluczowe znaczenie ma za to proces leczenia właściwego.

Dzięki temu zabiegowi znaczenie motywatora ekonomicznego przy podejmowaniu decyzji o pobycie stacjonarnym pacjenta zostanie zminimalizowane. Udzielanie świadczeń w trybie ambulatoryjnym, jednodniowym i stacjonarnym powinno być dla podmiotu leczniczego obojętne ekonomicznie i wynikać jedynie z przesłanek klinicznych oraz ewentualnie możliwości organizacyjnych.

Należy podkreślić, że przesunięcie środka ciężkości leczenia pacjentów do trybu jednodniowego lub ambulatorium spowoduje, że koszty udzielania świadczeń będą niższe (wyższy dochód) i umożliwi uwolnienie deficytowych zasobów kadrowych, dzięki zmniejszeniu liczny łózek stacjonarnych. Powyższe powinno przełożyć się na korzyści dla wszystkich uczestników systemu: pacjentów, świadczeniodawców i płatnika.

Projekt taryfy realizuje przyjęty cel strategiczny – neutralność ekonomiczną hospitalizacji stacjonarnych w jednoczesnym promowaniu pobytów jednodniowych oraz porad ambulatoryjnych. Ewentualne wyższe koszty związane z leczeniem powikłań prowadzonego leczenia będą nadal refundowane poprzez mechanizm dosumowywania. Zgromadzone dane, z uwagi na niewystarczającą ich ilość nie pozwoliły na aktualizację wycen produktów związanych z leczeniem powikłań, w związku z czym proponuje się pozostawienie ich na niezmiennym poziomie.

Dla produktu 5.07.01.0000048 - *zakwaterowanie do teleradioterapii/ protonoterapii* proponuje się pozostawienie dotychczasowej wyceny. Produkt ten z założenia ma służyć pokryciu kosztów zakwaterowania chorych poza oddziałem. Co do zasady placówki medyczne nie dysponują własną bazą hotelową i zmuszone są nabywać te usługi od wyspecjalizowanych podwykonawców. Obecna wycena produktu odpowiada średniej wartości doby z cenników komercyjnych i hotelowych.

Ponadto, nie bez znaczenia jest tu także fakt, że kolejki oczekujących do oddziałów hematologicznego oraz onkologii i hematologii dziecięcej w okresie od stycznia 2018 r. do lutego 2020 r. były zdecydowanie wyższe, niż do innych komórek organizacyjnych realizujących świadczenia objęte niniejszym raportem. Istnieje zatem ryzyko, że obniżenie wycen dla przedmiotowych produktów mogłoby wpłynąć na dalsze ograniczanie dostępności do świadczeń. Powyższa sytuacja dotyczy produktów:

- Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)
- Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)
- Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)

Tabela 31 Projekty taryf – Wariant 2

Nazwa świadczenia	Aktualna wycena 2020 r.		Projekt taryfy		Zmiana (%)
	pkt	PLN*	pkt	PLN*	
Hospitalizacja do brachyterapii (nowy produkt)	n.d.	n.d.	399	399	nd. (nowy produkt)
Hospitalizacja jednodniowa do brachyterapii (nowy produkt)	n.d.	n.d.	199	199	nd. (nowy produkt)
Zakwaterowanie do brachyterapii (nowy produkt)	n.d.	n.d.	162	162	nd. (nowy produkt)
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	668	668	668	668	0%
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	891	891	891	891	0%
Hospitalizacja jednodniowa do 6 godzin (nowy produkt)	n.d.	n.d.	289	289	nd. (nowy produkt)
Hospitalizacja jednodniowa powyżej 6 godzin (nowy produkt)	n.d.	n.d.	416	416	nd. (nowy produkt)
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	557	557	557	557	0%
Porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii – kompleksowa (nowy produkt)	n.d.	n.d.	235	235	nd. (nowy produkt)
Porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii – podstawowa (nowy produkt)	n.d.	n.d.	143	143	nd. (nowy produkt)
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	379	379	469	469	<b>+24%</b>
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	270	270	545	545	<b>+102%</b>
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	162	162	352	352	<b>+117%</b>
Hospitalizacja jednodniowa do teleradioterapii (nowy produkt)	n.d.	n.d.	176	176	nd. (nowy produkt)
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	162	162	162	162	0%

\* dla wartości 1 pkt = 1 zł; Źródło: opracowanie własne

## 4. Analiza wpływu na system opieki zdrowotnej

### 4.1. Analiza wpływu na budżet płatnika publicznego

Celem analizy wpływu na budżet jest ocena konsekwencji finansowych podjęcia decyzji o wprowadzeniu w życie proponowanych taryf dla świadczeń związanych z hospitalizacją do radio- i chemioterapii oraz porad ambulatoryjnych na zmodyfikowanych zasadach. W ramach niniejszej analizy porównano nakłady finansowe z perspektywy płatnika publicznego ponoszone na realizację świadczeń w ramach obowiązującej wyceny oraz zmiany wynikające z zastosowania proponowanej taryfy, przy założeniu zachowania liczby realizowanych świadczeń na niezmiennym poziomie. Analiza wpływu na budżet została przeprowadzona z wykorzystaniem danych Narodowego Funduszu Zdrowia o liczbie produktów jednostkowych zrealizowanych w 2019 r. przy aktualnej wycenie NFZ za pierwszy osobodzień, bez uwzględnienia współczynników korygujących. Należy mieć na uwadze fakt, że analiza może uwzględniać również świadczenia, które nie zostały rozliczone (zapłacone) przez NFZ.

Wprowadzenie w życie proponowanej taryfy świadczeń będzie wiązało się z dodatkowymi wydatkami po stronie płatnika publicznego w wysokości 72,1 mln zł, co odpowiada zwiększeniu ponoszonych kosztów w obszarze analizowanych świadczeń w stosunku do 2019 r. o 8,2%.

W poniższej tabeli przedstawiono szczegółowe informacje.

Tabela 32 Prognozowany wpływ na budżet Płatnika

Świadczenie	Liczba świadczeń w 2019 r.	Aktualna wycena		Łączna wartość świadczenia (PLN)	Projekt taryfy		Łączna wartość świadczenia po zmianach (PLN)	Różnica (PLN)
		(pkt)	(PLN*)		(pkt)	(PLN*)		
1	2	3	4	5=2*4	6	7	8=2*7	9=8-5
Hospitalizacja do brachyterapii (nowy produkt)	1 129	270	270	304 727	399	399	450 319	145 592
	37 839	379	379	14 340 869	399	399	15 097 643	756 774
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	156 056	379	379	59 145 304	469	469	73 190 362	14 045 059
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	5 261	270	270	1 420 362	545	545	2 867 027	1 446 665
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	293 643	162	162	47 570 222	352	352	103 362 457	55 792 236
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	186 269	668	668	124 427 692	668	668	124 427 692	0
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	70 772	891	891	63 057 852	891	891	63 057 852	0
Hospitalizacja jednodniowa - brachyterapia (nowy produkt)	2 901	379	379	1 099 449	199	199	577 283	-522 166
	131	270	270	35 462	199	199	26 137	-9 325
Hospitalizacja jednodniowa - teleradioterapia (nowy produkt)	97 881	162	162	15 856 741	176	176	17 227 076	1 370 336
Hospitalizacja jednodniowa (do 6h) (nowy produkt)	53 005	167	167	8 851 893	289	289	15 318 546	6 466 653
	212 195	390	390	82 756 134	289	289	61 324 417	-21 431 717

Świadczenie	Liczba świadczeń w 2019 r.	Aktualna wycena		Łączna wartość świadczenia (PLN)	Projekt taryfy		Łączna wartość świadczenia po zmianach (PLN)	Różnica (PLN)
		(pkt)	(PLN*)		(pkt)	(PLN*)		
Hospitalizacja jednodniowa (powyżej 6h) (nowy produkt)	197	167	167	32 928	416	416	82 025	49 097
	213 313	390	390	83 192 203	416	416	88 738 349	5 546 147
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	566 285	557	557	315 420 615	557	557	315 420 615	0
Porada dotycząca chemioterapii - kompleksowa (nowy produkt)	13 890	111	111	1 541 737	235	235	3 264 038	1 722 301
	83 272	167	167	13 906 425	235	235	19 568 921	5 662 496
Porada dotycząca chemioterapii - podstawowa (nowy produkt)	11 442	111	111	1 270 043	143	143	1 636 181	366 138
	73 488	167	167	12 272 488	143	143	10 508 777	-1 763 711
Zakwaterowanie do brachyterapii (nowy produkt)	15 385	0	0	0	162	162	2 492 340	2 492 340
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	175 427	162	162	28 419 202	162	162	28 419 202	0
<b>Razem</b>	<b>2 269 781</b>	<b>6 219</b>	<b>6 219</b>	<b>874 922 347</b>	<b>7 344</b>	<b>7 344</b>	<b>947 057 262</b>	<b>72 134 915</b>

\* dla wartości 1 pkt = 1 zł

Źródło: opracowanie własne

## 4.2. Analiza wpływu na organizację systemu opieki zdrowotnej

Wprowadzenie w życie proponowanej taryfy świadczeń będzie wiązało się z dodatkowymi wydatkami po stronie płatnika publicznego w wysokości 72,1 mln zł, co odpowiada 8,2% zwiększeniu ponoszonych kosztów w obszarze analizowanych świadczeń w stosunku do 2019 r.

Wynikowy wzrost wycen w analizowanym obszarze powinien umożliwić pokrycie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez świadczeniodawców realizujących kompleksowe leczenie onkologiczne, pozwalając na zmniejszenie strat sygnalizowanych przez nich w analizowanym obszarze świadczeń. Proponowana rekonstrukcja produktów pobytowych powinna przyczynić się do promowania jednodniowego i ambulatoryjnego trybu leczenia pacjenta, jednocześnie powodować, że hospitalizacje stacjonarne będą neutralne ekonomicznie. Proponowane zmiany nie faworyzują hospitalizacji wyłącznie ze względów ekonomicznych.

Wśród oczekiwanych rezultatów jest także uwolnienie zasobów, w tym deficytowych zasobów kadrowych (pielęgniarki, lekarze) poprzez zmniejszenie liczby łóżek stacjonarnych.

Analizując realizację omawianych świadczeń można również z dużym prawdopodobieństwem stwierdzić, że wzrost nakładów przełoży się na racjonalizację wydatków Płatnika.



## 5. Najważniejsze informacje i wnioski

Niniejszy dokument jest raportem w sprawie ustalenia taryfy świadczenia gwarantowanego opieki zdrowotnej. Podstawę podjęcia przedmiotowych prac stanowi: Plan Taryfikacji na 2018 r. zatwierdzony przez Ministra Zdrowia 10.07.2017 r., w punkcie: I tj.: „*Leczenie szpitalne i ambulatoryjna opieka specjalistyczna*”, w sprawie ustalenia taryfy świadczeń gwarantowanych w obszarze obejmującym diagnostykę i leczenie chorób nowotworowych. Przedmiotem opracowania są świadczenia gwarantowane identyfikowane produktami rozliczeniowymi Narodowego Funduszu Zdrowia w rodzaju leczenie szpitalne, związane z hospitalizacją pacjenta do chemio- i radioterapii:

- 5.08.05.0000170 hospitalizacja hematologiczna u dorosłych / zakwaterowanie
- 5.08.05.0000171 hospitalizacja onkologiczna u dorosłych / zakwaterowanie
- 5.08.05.0000174 hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci / zakwaterowanie
- 5.08.05.0000175 hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z części A katalogu leków
- 5.08.05.0000176 hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach
- 5.52.01.0001424 hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej
- 5.52.01.0001440 hospitalizacja do teleradioterapii/terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż.
- 5.52.01.0001470 hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii/ onkologii klinicznej
- 5.52.01.0001499 hospitalizacja do teleradioterapii/terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż.- w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej
- 5.52.01.0001504 hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż.
- 5.07.01.0000048 zakwaterowanie do teleradioterapii/protonoterapii.

Jednocześnie w toku prac zakres analiz został rozszerzony o dwa produkty ambulatoryjne dedykowane chemioterapii nowotworów:

- Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)
- Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173).

### Aktualny stan finansowania

Świadczenia z analizowanego obszaru finansowane są na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tekst jedn. Dz.U 2017, poz. 2295, z późn. zm.). Produkty rozliczeniowe oraz ich wycena są określone w:

- zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne
- zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii.

Wartość wszystkich sprawozdanych produktów pobytowych w 2019 r. wyniosła 935 mln zł.

**Analiza popytu i podaży**

W bazie NFZ zarejestrowano informacje o czasie oczekiwania do 42 komórek organizacyjnych dla oddziału radioterapii i 69 dla oddziału onkologii klinicznej/chemioterapii.

Czas oczekiwania do oddziału radioterapii w większości przypadków nie przekraczał 7 dni, niezależnie od stanu pacjenta (przypadek pilny/przypadek stabilny).

Czas oczekiwania do oddziału onkologii klinicznej/ chemioterapii w znacznej większości przypadków nie przekraczał 7 dni (najczęściej do 2 dni), niezależnie od stanu pacjenta (przypadek pilny/przypadek stabilny).

**Stan finansowania w innych krajach**

Odnalezione informacje nie pozwalają na jednoznaczne porównanie sposobu realizacji i finansowania świadczeń.

**Cenniki komercyjne**

Odnaleziono 15 cenników z regionalnych ośrodków onkologicznych i innych szpitali prowadzących leczenie onkologiczne. Zwraca uwagę znaczny rozrzut cen dla hospitalizacji w oddziałach, w których realizowane jest radio- lub chemioterapia. W niektórych przypadkach w cennikach zawarto informacje, że hospitalizacja nie obejmuje żadnych procedur (w tym diagnostyki) i leków. Koszt diagnostyki w osobodniu wskazano w tylko jednym przypadku. Ze względu na fakt, że nieznana jest metodyka ustalania kosztu tych świadczeń, ich bezpośrednie porównanie jest niemożliwe.

Należy także zaznaczyć, że część dużych szpitali onkologicznych nie publikuje na swoich stronach internetowych komercyjnych cenników świadczeń.

Dla produktu 5.07.01.0000048 - zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii przeszukano strony internetowe 6 hosteli oraz szpitali. Odnalezione ceny wahały się od 85 do 231 zł za łóżko, w zależności od standardu.

**Pozyskanie i analiza danych**

Do ostatecznych wyliczeń kosztów świadczeń wykorzystano dane szczegółowe przekazane przez 58 świadczeniodawców dotyczące 676 hospitalizacji zrealizowanych w 2017 r. W analizie wykorzystano także najnowsze dane finansowo – księgowe, tj. za rok 2019 pochodzące od 30 świadczeniodawców - 228 ośrodków powstawania kosztów.

Analiza danych medyczno – kosztowych wykazywała ich dużą niejednorodność na płaszczyźnie szczegółowości. Uwidocznione zostały duże różnice pomiędzy podmiotami medycznymi w zakresie ilości danych gromadzonych w systemach klasy HIS i dokładności rozchodowania/przypisywania informacji z apteczek oddziałowych do pacjenta. Dodatkowo część przekazanych procedur nie została w placówkach wyceniona (cena równa zero). W celu ograniczenia ryzyka obciążenia wyników analizy dokonano szczegółowej weryfikacji danych dokonując usunięcia z analiz obserwacji niepełnych, które w istotnym zakresie mogłyby wpłynąć na zaniżenie wyników analizy lub też oczywistych omyłek. Podkreślenia wymaga natomiast fakt, że kierowano się zasadą rozstrzygania wątpliwości na korzyść danych przekazanych przez podmioty współpracujące. Ceny procedur dla których nie przekazano wartości różnej od zera zostały uzupełnione o wyceny tychże procedur znajdujące się bazach AOTMiT. Proces ten został szczegółowo opisany w rozdziale **Błąd! Nie można odnaleźć źródła odwołania..**

Ze względu na odmienną niż standardowa specyfikę analizowanych produktów rozliczeniowych, w stosunku do Jednorodnych Grup Pacjentów, obejmującą jedynie część całkowitego kosztu ponoszonego przez świadczeniodawcę (elementy związane z pobytem pacjenta na oddziale a także podstawowymi czynnościami przy nim wykonywanymi) dokonano dekompozycji produktów rozliczeniowych na elementy składowe – mikrokoszty.

Jak zaznaczono powyżej analizę kosztów przedmiotowych świadczeń oparto o elementy składowe świadczenia, obejmujące następujące koszty:

- hotelowe/pobytu (zakwaterowania),
- wynagrodzeń personelu,
- leków i wyrobów medycznych,
- procedur medycznych,
- amortyzacji sprzętu,
- żywienia,
- zarządu.

Każdy z powyżej wymienionych składników kalkulowany był oddzielnie, by następnie zostać połączonymi w całość. W dalszej części opisano sposób kalkulacji wskazanych elementów.

### **Restrukturyzacja produktów rozliczeniowych**

W toku prac zauważono możliwość wprowadzenia kilku zmian do aktualnie obowiązującego systemu rozliczeń, tak aby uczynić go bardziej przejrzystym i atrakcyjnym. Zmiany te zostały zaproponowane przez samych ekspertów klinicznych, z którymi AOTMiT współpracowała lub też zyskały ich aprobatę jako krok w dobrym kierunku.

#### *Produkty dedykowane chemioterapii*

Obowiązujący podział produktów ambulatoryjnych w chemioterapii na poradę podstawową i kompleksową nie odzwierciedla stopnia złożoności takich porad, a jedynie poziom kompetencji realizatora. Problem ten został podjęty podczas konsultacji z ekspertem klinicznym, w wyniku czego zaproponowano nowe definicje produktów z adekwatną wyceną.:

- *Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173):* wizyta kontrolna pacjenta lub podanie cytostatyku w formie doustnej,
- *Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172):* podanie leków w formie parenteralnej lub usunięcie infuzora.

W przypadku hospitalizacji jednodniowych identyfikowanych produktami *Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)* oraz *Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)* zaobserwowano zbliżony rzeczywisty koszt, przy zdecydowanie większej różnicy w wycenie NFZ (odpowiednio 167 zł i 390 zł). Na podstawie powyższych faktów podjęto decyzję o połączeniu produktów z wykorzystaniem krotności ich rozliczeń jako wag. Połączony produkt poddano następnie podziałowi względem oczekiwanego czasu hospitalizacji otrzymując w ten sposób:

- Hospitalizację jednodniową do 6 godzin,
- Hospitalizację jednodniową powyżej 6 godzin.

### *Produkty dedykowane radioterapii*

W opinii ekspertów klinicznych część hospitalizacji w warunkach stacjonarnych wynika z konieczności zastosowania dodatkowej, częstokroć kilkugodzinnej obserwacji pacjenta lub też podania leków/nawodnienia. Obserwacja taka z powodzeniem mogłaby odbywać się w warunkach hospitalizacji jednodniowej. W związku z powyższym zaproponowano utworzenie następujących produktów rozliczeniowych:

- Hospitalizacja jednodniowa do brachyterapii,
- Hospitalizacja jednodniowa do teleradioterapii > 17 r.ż.

Produkt jednodniowy mógłby być wykorzystywany również w sytuacji, w której obecność pacjenta jest niezbędna w procesie planowania. Obecnie wykorzystywany jest do tego produkt hospitalizacji w warunkach stacjonarnych.

W kontekście brachyterapii dokonano dwóch dodatkowych zmian. Po pierwsze, podobnie jak w przypadku hospitalizacji jednodniowych dokonano połączenia produktów – z uwagi na niskie różnice w koszcie.

Drugą istotną zmianą jest umożliwienie zakwaterowania pacjenta w hostelu również w przypadku brachyterapii, co wynika z braku istotnych różnic w średniej odległości od ośrodka prowadzącego leczenie pomiędzy produktami z zakresu teleradioterapii i brachyterapii. W opinii ekspertów klinicznych jest to rozwiązaniem jak najbardziej celowym i zmniejszyłoby koszty udzielania świadczeń.

Powyżej wskazane modyfikacje zostały przeprowadzone na wszystkich wariantach analizy bazowej i pozwoliły na przedstawienie końcowych wyliczeń zmodyfikowanych produktów rozliczeniowych.

### **Projekty taryf**

Projekt taryfy realizuje przyjęty cel strategiczny – neutralność ekonomiczną hospitalizacji stacjonarnych w jednoczesnym promowaniu pobytów jednodniowych oraz porad ambulatoryjnych. Ewentualne wyższe koszty związane z leczeniem powikłań prowadzonego leczenia będą nadal refundowane poprzez mechanizm dosumowywania. Zgromadzone dane, z uwagi na niewystarczającą ich ilość nie pozwoliły na aktualizację wycen produktów związanych z leczeniem powikłań, w związku z czym proponuje się pozostawienie ich na niezmiennym poziomie.

Dla produktu 5.07.01.0000048 - *zakwaterowanie do teleradioterapii/ protonoterapii* proponuje się pozostawienie dotychczasowej wyceny. Produkt ten z założenia ma służyć pokryciu kosztów zakwaterowania chorych poza oddziałem. Co do zasady placówki medyczne nie dysponują własną bazą hotelową i zmuszone są nabywać te usługi od wyspecjalizowanych podwykonawców. Obecna wycena produktu odpowiada średniej wartości doby z cenników komercyjnych i hotelowych.

Ponadto nie bez znaczenia jest tu także fakt, że kolejki oczekujących do oddziałów hematologicznego oraz onkologii i hematologii dziecięcej w okresie od stycznia 2018 r. do lutego 2020 r. były zdecydowanie wyższe, niż do innych komórek organizacyjnych realizujących świadczenia objęte niniejszym raportem. Istnieje zatem ryzyko, że obniżenie wycen dla przedmiotowych produktów mogłoby wpłynąć na dalsze ograniczanie dostępności do świadczeń. Powyższa sytuacja dotyczy produktów:

- Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)
- Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)

- Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)

Propozycja taryfy:

- Hospitalizacja do brachyterapii (nowy produkt): 399 zł
- Hospitalizacja jednodniowa do brachyterapii (nowy produkt): 199 zł
- Zakwaterowanie do brachyterapii (nowy produkt): 162 zł
- Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170): 668 zł
- Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174): 891 zł
- Hospitalizacja jednodniowa do 6 godzin (nowy produkt): 289 zł
- Hospitalizacja jednodniowa powyżej 6 godzin (nowy produkt): 416 zł
- Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171): 557 zł
- Porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii – kompleksowa (nowy produkt): 235 zł
- Porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii – podstawowa (nowy produkt): 143 zł
- Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504): 469 zł
- Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499): 545 zł
- Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440): 352 zł
- Hospitalizacja jednodniowa do teleradioterapii (nowy produkt): 176 zł
- Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048): 162 zł

W wyniku przeprowadzonych zmian, żadna z obecnie obowiązujących wycen nie uległa zmniejszeniu. Jednakże należy podkreślić, że dokonano przebudowy dotychczasowych katalogów. Wprowadzone zmiany dotyczyły zarówno łączenia zbliżonych merytorycznie i kosztowo produktów jak i ich podziału. W wyniku powyższych działań na miejsce zlikwidowanych 6 produktów pojawiło się 8 nowych.

### **Wpływ na system opieki zdrowotnej**

Wprowadzenie w życie proponowanej taryfy świadczeń będzie wiązało się z dodatkowymi wydatkami po stronie płatnika publicznego w wysokości 72,1 mln zł, co odpowiada 8,2% zwiększeniu ponoszonych kosztów w obszarze analizowanych świadczeń w stosunku do 2019 r.

Wynikowy wzrost wycen w analizowanym obszarze powinien umożliwić pokrycie rzeczywistych kosztów ponoszonych przez świadczeniodawców realizujących kompleksowe leczenie onkologiczne, pozwalając na zmniejszenie strat sygnalizowanych przez nich w analizowanym obszarze świadczeń. Proponowana rekonstrukcja produktów pobytowych powinna przyczynić się do promowania jednodniowego i ambulatoryjnego trybu leczenia pacjenta, jednocześnie powodować, że hospitalizacje stacjonarne będą neutralne ekonomicznie. Proponowane zmiany nie faworyzują hospitalizacji wyłącznie ze względów ekonomicznych.

Wśród oczekiwanych rezultatów jest także uwolnienie zasobów, w tym deficytowych zasobów kadrowych (pielęgniarki, lekarze) poprzez zmniejszenie liczby łóżek stacjonarnych.

Analizując realizację omawianych świadczeń można również z dużym prawdopodobieństwem stwierdzić, że wzrost nakładów przełoży się racjonalizację wydatków Płatnika.

## 6. Bibliografia

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <i>Meder 2011</i>                    | <i>Podstawy onkologii klinicznej, Meder, 2011</i>   |
| <i>Onkobarometr 2019</i>             | <i>OnkoBarometr Fundacji Watch Health Care, <a href="http://www.korektorzdrowia.pl">www.korektorzdrowia.pl</a></i>  |
| <i>GUS Zdrowie 2016</i>              | <i>GUS, Zdrowie i ochrona zdrowia w 2016 r., <a href="http://www.stat.gov.pl">www.stat.gov.pl</a></i>   |
| <i>GUS Zdrowie 2016a</i>             | <i>GUS, Ochrona zdrowia w gospodarstwach domowych w 2016 r., 19.07.2018 r., <a href="http://www.stat.gov.pl">www.stat.gov.pl</a></i>  |
| <i>Ścieżka pacjenta 2016</i>         | <i>Ścieżka pacjenta, Fundacja Onkologia 2025, Sierpień 2016</i>   |
| <i>Strategia walki z rakiem 2017</i> | <i>Strategia walki z rakiem w Polsce 2015-2024, 21 kwietnia 2017 r., <a href="http://www.walkazrakiem.pl">www.walkazrakiem.pl</a></i>   |
| <i>Mapy potrzeb 2020</i>             | <i>Mapa potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii dla Polski, Ministerstwo Zdrowia, <a href="http://www.mpz.mz.gov.pl/mapy-potrzeb-zdrowotnych">www.mpz.mz.gov.pl/mapy-potrzeb-zdrowotnych</a></i> |

## 7. Spis tabel, wykresów i rycin

### Spis tabel

Tabela 1 Warunki realizacji leczenia onkologicznego w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej (§ 4a przywołanego rozporządzenia).....	7
Tabela 2 Warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego - Chemioterapia – hospitalizacja.....	9
Tabela 3 Warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych w trybie leczenia jednego dnia Chemioterapia – leczenie jednego dnia.....	11
Tabela 4 Produkty rozliczeniowe będące przedmiotem opracowania zawarte w katalogu produktów odrębnych (załącznik 1b) .....	14
Tabela 5 Produkt rozliczeniowy świadczenia Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii .....	15
Tabela 6 Produkty rozliczeniowe będące przedmiotem opracowania zawarte w załączniku 1 e do zarządzenia dot. leczenia szpitalnego w zakresie chemioterapii.....	15
Tabela 7 Podsumowanie produktów zrealizowanych w 2018 r. i 2019 r. ....	27
Tabela 8 Zestawienie informacji o pierwszym wolnym terminie do komórek organizacyjnych właściwych dla realizacji świadczeń z zakresu teleradioterapii i brachyterapii - przypadki stabilne.....	29
Tabela 9 Zestawienie informacji o pierwszym wolnym terminie do komórek organizacyjnych właściwych dla realizacji świadczeń z zakresu teleradioterapii i brachyterapii - przypadki pilne .....	29
Tabela 10 Zestawienie komórek organizacyjnych, w których najczęściej były realizowane świadczenia pobytowe w 2019 r. (odsetek wszystkich świadczeń w danej komórce) .....	30
Tabela 11 Polska – metryczka.....	39
Tabela 12 Australia - metryczka .....	39
Tabela 13 Grupa z australijskiego katalogu DRG z możliwością rozliczania chemio- lub radioterapii .....	39
Tabela 14 Niemcy - metryczka .....	40
Tabela 15 Przykładowe grupy z niemieckiego katalogu DRG z możliwością rozliczania chemio- lub radioterapii .....	40
Tabela 16 Koszt osobodnia w cennikach komercyjnych w szpitalach prowadzących leczenie onkologiczne (Załącznik 3. do Raportu) .....	41
Tabela 17 Informacje dotyczące liczby wytypowanych podmiotów i liczba podmiotów, które przekazały dane w ramach wniosku. ....	43
Tabela 18 Wielkość pozyskanej próby danych w postępowaniu nr 38.....	44
Tabela 19 Realizacja produktów i liczba podmiotów w analizowanych produktach w 2019 r. ....	45
Tabela 20 Zestawienie kosztów związanych z zakwaterowaniem pacjenta .....	47
Tabela 21 Wysokości stawek wynagrodzenia za godzinę pracy w klastrach wynikających z danych finansowo-księgowych za rok 2019 oraz liczba etatów przyjętych w opracowaniu .....	48
Tabela 22 Zestawienie średnich kosztów leków, wyrobów medycznych i procedur na osobodzień.....	50
Tabela 23 Zestawienie średnich kosztów amortyzacji sprzętu w produktach dedykowanych chemioterapii.....	51
Tabela 24 Liczba łóżek w poszczególnych klastrach przyjętych w wariantach analizy .....	52
Tabela 25 Zestawienie wyników analizy kosztów dla obowiązujących produktów .....	52
Tabela 26 Składowe kosztów dla produktów .....	54
Tabela 29 Koszt całkowity produktów przed rekonstrukcją .....	56
Tabela 30 Koszt całkowity produktów rozliczeniowych przed rekonstrukcją.....	57
Tabela 31 Prognozowany wolumen realizacji nowych produktów (rozkład w oparciu o produkty obowiązujące obecnie) ....	58
Tabela 32 Wynikowe koszty analizowanych świadczeń po restrukturyzacji .....	59
Tabela 33 Projekty taryf – Wariant 2.....	62
Tabela 34 Prognozowany wpływ na budżet Płatnika .....	63

**Spis wykresów**

Wykres 1 Liczba i wartość świadczeń udzielonych pacjentom w latach 2014-2019 (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ).....	22
Wykres 2. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach - hospitalizacje do chemioterapii .....	25
Wykres 3. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach - hospitalizacje do radioterapii.....	25
Wykres 4. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom w poszczególnych latach - porady ambulatoryjne.....	26
Wykres 5. Liczba i wartość świadczeń udzielonych pacjentom w 2019 r. ....	27
Wykres 6. Średni czas oczekiwania na leczenie w oddziałach onkologicznych – przypadki stabilne (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych Map Potrzeb Zdrowotnych).....	31
Wykres 7. Średni czas oczekiwania na leczenie w oddziałach onkologicznych – przypadki pilne (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych Map Potrzeb Zdrowotnych).....	31
Wykres 8. Zmiana czasu oczekiwania na wybrane świadczenia z zakresu radioterapii (źródło: Barometr WHC). ....	32
Wykres 9. Unikalni pacjenci rozliczeni w 2019 r. poszczególnymi produktami oraz średnia liczba świadczeń na jedną osobę (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019). ....	33
Wykres 10 Dla pacjentów z produktami pobytowymi (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019).37	
Wykres 11 Dla pacjentów z produktami pobytowymi (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019).37	
Wykres 12 Udział w rynku poszczególnych produktów w roku 2019 w podziale na podmioty, które przekazały dane do AOTMiT oraz podmioty, które nie przekazały danych (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych AOTMiT i danych NFZ za rok 2019). ....	45
Wykres 13 Porównanie bazowych wyników analizy i taryfy NFZ – produkty dedykowane chemioterapii .....	53
Wykres 14 Porównanie bazowych wyników analizy i taryfy NFZ – produkty dedykowane radioterapii .....	54
Wykres 16. Struktura składowych kosztowych. ....	55
Wykres 17 Rozkład populacji pacjentów w obowiązujących i nowych produktach – produkty dedykowane chemioterapii ..	56
Wykres 18 Rozkład populacji pacjentów w obowiązujących i nowych produktach – produkty dedykowane radioterapii .....	58

**Spis Rycin**

Rycina 1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania pacjenta a ośrodkiem prowadzącym leczenie z zakresu radioterapii w 2019 r. ....	24
Rycina 2 Liczba udzielonych świadczeń w poszczególnych województwach w 2019 r. (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.).....	34
Rycina 3 Świadczenia ogółem według ośrodka prowadzącego leczenie (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.).....	34
Rycina 4 Podmioty udzielające świadczenia „pobytowe” w poszczególnych województwach w 2019 r. (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.).....	35
Rycina 5 Liczba rozliczonych produktów jednostkowych związanych z pobytem pacjenta w szpitalu oraz porad ambulatoryjnych wraz z liczbą podmiotów realizujących w podziale na województwa w 2019 r. (Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za rok 2019.).....	36



## 8. Załączniki

- Załącznik 1. Liczba i wartość świadczeń w latach 2014-2019
- Załącznik 2. Podsumowanie produktów sprawozdanych w 2019 r. w podziale na województwa
- Załącznik 3. Cenniki hotelowe
- Załącznik 4. Informacje dotyczące świadczeniodawców wytypowanych do udostępnienia danych w ramach postępowania nr 38.

## Załącznik 1. Liczba i wartość świadczeń w latach 2014-2019

Etykiety wierszy	Liczba (krotność) świadczeń						Wartość świadczeń [tys zł]					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	31 978	38 368	35 682	37 762	41 232	41 326	11 538	13 924	12 988	13 882	15 604	15 083
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	2 096	3 275	2 316	1 426	1 561	1 313	528	852	602	376	421	349
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	-	-	-	113 299	153 231	156 056	-	-	-	41 005	58 075	54 647
Hospitalizacja do teleradioterapii - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001471)	584 984	-	-	-	-	-	242 635	-	-	-	-	-
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	-	2 837	3 506	3 484	4 577	5 261	-	738	912	862	1 236	832
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	17 114	506 169	493 331	403 381	418 184	391 524	5 339	78 894	76 951	63 107	67 620	58 562
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych (5.08.05.0000001)	226 586	-	-	-	-	-	151 714	-	-	-	-	-
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	-	209 610	213 229	195 934	194 206	186 312	-	122 723	124 928	120 499	136 524	133 541
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci (5.08.05.0000009)	96 970	-	-	-	-	-	74 896	-	-	-	-	-
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	-	86 227	80 897	76 003	75 583	70 811	-	69 233	64 215	63 895	74 312	71 148
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	-	33 157	38 560	46 410	54 968	53 203	-	5 169	6 000	7 335	9 057	9 882
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	-	372 072	410 953	431 243	467 405	425 509	-	134 819	148 825	158 752	179 435	185 315
Hospitalizacja onkologiczna u dorosłych (5.08.05.0000002)	546 485	-	-	-	-	-	309 469	-	-	-	-	-
Hospitalizacja onkologiczna w trybie jednodniowym (5.08.05.0000010)	366 672	-	-	-	-	-	170 488	-	-	-	-	-
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	-	645 853	659 863	603 965	575 793	566 572	-	325 941	332 828	319 518	344 187	344 882

Etykiety wierszy	Liczba (krotność) świadczeń						Wartość świadczeń [tyś zł]					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Hospitalizacja pulmonologiczna w celu leczenia nowotworów u dorosłych (5.08.05.0000005)	94 283	-	-	-	-	-	53 330	-	-	-	-	-
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	-	115 354	134 365	147 606	161 821	156 760	-	17 976	20 889	23 305	26 996	29 538
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	-	48 532	33 587	25 288	26 002	25 331	-	5 020	3 474	2 662	2 852	2 878
Porada ambulatoryjna związana z chemioterapią (5.08.05.0000007)	142 569	-	-	-	-	-	14 759	-	-	-	-	-
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	-	107 424	136 267	149 226	165 036	175 427	-	16 754	21 252	23 614	26 698	28 378
<b>Razem</b>	<b>2 109 737</b>	<b>2 168 878</b>	<b>2 242 556</b>	<b>2 235 027</b>	<b>2 339 599</b>	<b>2 255 405</b>	<b>1 034 697</b>	<b>792 043</b>	<b>813 863</b>	<b>838 814</b>	<b>943 017</b>	<b>935 035</b>

**Załącznik 2. Podsumowanie produktów sprawozdanych w 2019 r. w podziale na województwa**

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Dolnośląskie (DŚ)	174 114	75 471 987	15
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	4 987	1 890 073	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	14 579	5 525 346	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	433	117 018	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	13 575	2 061 855	3
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	7 029	5 094 330	4
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	6 716	6 781 399	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	10 869	2 049 892	12
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	42 612	18 710 294	14
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	48 884	29 238 600	13
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	8 807	1 577 501	10
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	2 547	307 499	6
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	13 075	2 118 178	4
Kujawsko-Pomorskie (KP)	124 333	49 014 596	10
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	2 189	789 533	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	115	31 104	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	14 526	2 273 897	1
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	5 982	4 173 666	6
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	4 710	4 779 682	2
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	145	25 913	4
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	20 164	9 127 968	9
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	32 513	20 251 976	6
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	19 835	3 721 515	9
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	1 486	167 288	6
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	22 667	3 672 054	1

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
<b>Lubelskie (LB)</b>	<b>143 397</b>	<b>63 742 186</b>	<b>12</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	1 947	663 023	2
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	12 110	4 561 189	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	2	-	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	24 902	3 992 798	4
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	15 240	10 827 301	5
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	5 921	5 939 521	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	2 952	560 071	8
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	18 178	7 972 441	8
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	45 063	26 358 093	8
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	7 090	1 364 248	5
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	2 227	245 734	4
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	7 764	1 257 768	3
<b>Lubuskie (LS)</b>	<b>47 168</b>	<b>19 274 601</b>	<b>3</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	328	124 160	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	411	150 463	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	15 072	2 433 143	2
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	6 198	4 493 828	2
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	1 280	214 178	3
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	7 869	3 450 421	3
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	12 804	7 834 186	3
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	1 787	344 435	2
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	3	393	1
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	1 416	229 392	2
<b>Łódzkie (ŁD)</b>	<b>160 431</b>	<b>63 745 458</b>	<b>19</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	5 467	2 024 997	2
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	10 094	3 825 778	2

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	201	-	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	17 544	2 767 122	2
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	6 812	5 057 257	2
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	4 105	4 206 447	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	6 573	1 205 732	11
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	35 246	14 914 410	13
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	38 785	23 698 346	13
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	12 255	2 406 016	6
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	2 791	308 958	10
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	20 558	3 330 396	2
<b>Małopolskie (MP)</b>	<b>152 820</b>	<b>60 423 511</b>	<b>14</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	2 902	1 099 706	4
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	4	1 080	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	12 651	4 794 881	4
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	923	57 672	2
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	31 290	5 068 980	4
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	11 794	7 932 435	5
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	5 960	6 052 162	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	1 257	212 220	10
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	24 146	10 028 496	14
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	36 038	20 760 341	9
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	10 109	1 930 418	10
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	1 325	148 917	7
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	14 421	2 336 202	3
<b>Mazowieckie (MZ)</b>	<b>393 642</b>	<b>176 097 625</b>	<b>27</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	4 977	1 871 866	4

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	383	103 518	3
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	20 474	7 050 916	3
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	2 546	568 674	2
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	71 132	10 687 218	7
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	46 583	33 881 505	12
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	17 738	18 233 838	3
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	6 972	1 368 724	18
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	76 859	34 865 149	24
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	93 651	58 352 205	21
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	23 287	4 545 189	13
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	1 903	213 941	11
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	27 137	4 354 884	5
Opolskie (OP)	31 975	13 067 492	6
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	164	30 472	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	792	228 764	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	6 106	919 447	1
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	4 429	2 814 572	2
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	172	27 131	2
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	4 432	1 773 808	3
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	9 940	6 322 505	5
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	771	128 213	1
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	379	46 599	2
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	4 790	775 980	1
Podkarpackie (PK)	93 095	39 670 221	6
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	993	373 315	2
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	1	270	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	2 124	803 177	1

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	20 953	3 295 760	2
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	7 309	5 495 302	3
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	1 572	1 325 722	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	803	140 000	5
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	19 396	7 815 483	6
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	29 789	18 849 931	4
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	4 862	885 662	4
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	3 213	348 640	4
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	2 080	336 960	1
Podlaskie (PL)	72 543	28 421 514	9
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	668	187 832	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	7 216	2 294 466	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	19	-	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	16 860	2 015 734	1
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	7 912	5 619 954	4
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	1 187	1 211 195	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	141	27 541	5
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	10 799	4 886 803	8
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	16 931	10 580 761	4
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	4 394	731 554	2
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	3 895	457 273	7
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	2 521	408 402	1
Pomorskie (PM)	102 283	34 243 367	9
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	688	227 552	2
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	6 676	2 394 370	2
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	16 562	2 282 515	2



Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	2 687	1 868 268	3
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	2 965	3 008 892	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	4 314	756 642	6
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	33 138	13 540 473	7
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	10 695	6 061 976	4
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	17 619	2 987 026	7
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	165	18 265	3
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	6 774	1 097 388	2
<b>Śląskie (ŚL)</b>	<b>270 693</b>	<b>119 318 583</b>	<b>33</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	7 715	2 786 105	2
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	80	16 200	4
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	21 219	7 203 880	7
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	725	8 910	4
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	42 253	5 431 763	13
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	24 024	17 174 085	13
Hospitalizacja hematologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	9 327	9 268 874	3
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	4 861	922 271	17
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	49 343	21 785 933	26
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	81 394	49 493 491	24
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	16 411	3 165 294	16
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	2 028	229 070	14
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	11 313	1 832 706	3
<b>Świętokrzyskie (ŚK)</b>	<b>79 390</b>	<b>32 400 752</b>	<b>3</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	3 956	1 499 135	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	7 337	2 780 875	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	19 042	3 084 788	1
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	7 522	5 665 644	1

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	954	796 856	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	2 008	385 656	2
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	19 684	8 970 554	2
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	12 344	7 906 946	1
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	6 472	1 302 049	3
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	72	8 249	2
Warmińsko-Mazurskie (WM)	85 398	32 964 364	8
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	448	169 640	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	9 790	3 710 410	2
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	17 130	2 775 125	2
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	6 342	4 446 543	4
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	1 297	1 083 040	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	3 515	615 636	6
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	14 136	6 063 622	7
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	19 340	11 814 801	6
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	4 837	900 714	5
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	77	10 100	4
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	8 486	1 374 732	2
Wielkopolskie (WP)	208 182	81 721 015	22
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	2 957	988 508	2
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej (5.52.01.0001424)	845	228 150	1
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	23 298	6 561 779	4
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	116	-	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	32 475	4 271 260	4
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	16 310	11 596 608	7
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	5 159	5 215 285	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	5 426	1 004 574	16

Województwo i produkt jednostkowy	Liczba rozliczonych produktów	Wartość świadczeń	Liczba podmiotów realizujących świadczenie
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	31 616	13 534 807	19
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	53 309	32 054 213	14
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	13 918	2 700 675	11
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	2 483	281 418	14
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	20 270	3 283 740	2
<b>Zachodniopomorskie (ZP)</b>	<b>115 941</b>	<b>45 457 805</b>	<b>8</b>
Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale Teleradioterapiaterapii/ onkologii klinicznej (5.52.01.0001470)	942	356 866	2
Hospitalizacja do chemioradioterapii > 18 r.ż. (5.52.01.0001504)	7 285	2 761 091	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku < 18 r.ż. - w oddziale onkologii i hematologii dziecięcej (5.52.01.0001499)	180	48 600	1
Hospitalizacja do teleradioterapii / terapii protonowej nowotworów zlokalizowanych poza narządem wzroku > 17 r.ż. (5.52.01.0001440)	32 101	5 200 297	2
Hospitalizacja hematologiczna u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000170)	10 139	7 399 403	4
Hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci/ zakwaterowanie (5.08.05.0000174)	3 200	3 245 527	1
Hospitalizacja jednego dnia w pozostałych przypadkach (5.08.05.0000176)	1 914	366 299	6
Hospitalizacja jednego dnia związana z podaniem leku z katalogu 1n część A (5.08.05.0000175)	17 891	7 874 812	7
Hospitalizacja onkologiczna związana z chemioterapią u dorosłych/ zakwaterowanie (5.08.05.0000171)	25 092	15 303 180	6
Kompleksowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000172)	4 306	847 367	5
Podstawowa porada ambulatoryjna dotycząca chemioterapii (5.08.05.0000173)	737	85 253	3
Zakwaterowanie do teleradioterapii / protonoterapii (5.07.01.0000048)	12 155	1 969 110	2
<b>Razem</b>	<b>2 255 405</b>	<b>935 035 077</b>	<b>204</b>

Źródło: opracowanie własne na podstawie danych NFZ za 2019 r.

**Załącznik 3. Cenniki hotelowe**

Szpital	Oddział/Zakres	Cena	Uwagi
7 Szpital Marynarki Wojennej	Hospitalizacja	200,00 zł	Doba hotelowa
Centralny Szpital Kliniczny MSWiA	Hospitalizacja do brachyterapii i terapii izotopowej - w oddziale radioterapii/ onkologii klinicznej	379,00 zł	
	Hospitalizacja	300,00 zł	HOSPITALIZACJA Całodobowy pokój wieloosobowy o podwyższonym standardzie z łazienką
	Hospitalizacja	500,00 zł	HOSPITALIZACJA Całodobowy pokój jednoosobowy o podwyższonym standardzie z łazienką
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli	Hematologia	900,00 zł	osobodzień
	Chemioterapia i Immunologia	700,00 zł	osobodzień
	Chemioterapia pobyt jednodniowy	400,00 zł	osobodzień
	Radioterapia	500,00 zł	
Dolnośląskie Centrum Onkologii	Oddział Chemioterapii	950,00 zł	
	Oddział Radioterapii	550,00 zł	
	Oddział Dzienny Chemioterapii	470,00 zł	
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny w Ostrołęce im. dr Józefa Psarskiego	Oddział onkologiczny	2 157,00 zł	Osobodzień z diagnostyką
Narodowy Instytut Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	140,00 zł	Pobyt w pokoju jednoosobowym ze śniadaniem
	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	190,00 zł	Pobyt w pokoju dwuosobowym ze śniadaniem
	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	95,00 zł	Pobyt ( jedno miejsce) w pokoju dwuosobowym za dobę ze śniadaniem
	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	70,00 zł	Dostawka / pobyt ze śniadaniem/
	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	285,00 zł	Pobyt w Apartamencie ( 3 osoby ze śniadaniem)
	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	265,00 zł	Pobyt w Apartamencie ( 2 osoby ze śniadaniem)
	Oferta pobytu w Hotelu CO-I	245,00 zł	Pobyt w Apartamencie ( 1 osoba ze śniadaniem)
Radomskie Centrum Onkologii im. Bohaterów Radomskiego Czerwca '76	Hospitalizacja w oddziale (osobodzień)	580,00 zł	
	Zakwaterowanie do teleradioterapii – Hostel Fantazja (doba hotelowa)	85,00 zł	
	Zakwaterowanie do teleradioterapii – Hostel Arka (doba hotelowa)	95,00 zł	
	Hospitalizacja w trybie jednodniowym	450,00 zł	
Szpital Morski im. PCK	Radioterapia	600,00 zł	
	Onkologia kliniczna - profil całodobowy	1 600,00 zł	
	Onkologia kliniczna - profil "jednego dnia"	2 500,00 zł	
Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej	Hematologii – osobodzień	450,00 zł	
Świętokrzyskie Centrum Onkologii	Dział Chemioterapii	740,00 zł	
	Ośrodek Chemioterapii Diennej, Hematologii Diennej	400,00 zł	
	Dział Radioterapii	480,00 zł	
	Dział Brachyterapii	1 205,00 zł	

Szpital	Oddział/Zakres	Cena	Uwagi
Wielkopolskie Centrum Onkologii	osobodzień na oddziale chirurgii onkologicznej i ogólnej I lub chirurgii onkologicznej II	450,00 zł	
	osobodzień na oddziale radioterapii onkologicznej I/II/III lub oddziale zakładu brachyterapii	420,00 zł	
	osobodzień na oddziale radioterapii i onkologii ginekologicznej	520,00 zł	
	osobodzień na oddziale ginekologii operacyjnej, onkologicznej i endoskopowej	520,00 zł	
	osobodzień na oddziale chemioterapii	520,00 zł	
	osobodzień w trybie jednodniowym na oddziale chemioterapii/radioterapii i onkologii ginekologicznej/ginekologii operacyjnej, onkologicznej i endoskopowej	360,00 zł	
	osobodzień na oddziale chirurgii głowy i szyi i onkologii laryngologicznej	650,00 zł	
	osobodzień w trybie jednodniowym w pododdziale chirurgii onkologicznej II jednego dnia, oddziale chirurgii onkologicznej i ogólnej I lub chirurgii onkologicznej II, chirurgii głowy i szyi i onkologii laryngologicznej	250,00 zł	
	osobodzień w hostelu (Zakład Radioterapii III - Kalisz)	70,00 zł	
Wojskowy Instytut Medyczny	Hospitalizacja w Klinice Onkologicznej	779,80 zł*	Aktualna wycena NFZ * 1,4
Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	Hospitalizacja w Oddziale Onkologii Klinicznej	650,00 zł	Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej
	Hospitalizacja w Oddziale Onkologii Klinicznej - Pododdział Pobytu Dziennego	468,00 zł	Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej
	Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Radioterapii	316,00 zł	Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej
	Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Radioterapii - Brachyterapia	316,00 zł	Koszt zużycia leków, sprzętu jednorazowego użytku, materiałów diagnostycznych oraz diagnostyki podlega wycenie indywidualnej

\* wartość skalkulowana

Nazwa obiektu	Link	Cena za dobę/ pokój
Hotel Arche Geologiczna	<a href="https://www.booking.com/hotel/pl/arche-geologiczna.pl.html?aid=356980&amp;label=gog235jc-1FCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEBmAEeuAEXyAEM2AEB6AEB-AECiAIBqAIDuAK3nOjnBcACAdgCAQ&amp;sid=c1daba1a52c1fb371b556e63afd2697c&amp;all_sr_blocks=457637704_142378466_0_2_0&amp;checkin=2020-11-18&amp;checkout=2020-11-19&amp;dest_id=-534433&amp;dest_type=city&amp;group_adults=1&amp;group_children=0&amp;hapos=4&amp;highlighted_">https://www.booking.com/hotel/pl/arche-geologiczna.pl.html?aid=356980&amp;label=gog235jc-1FCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEBmAEeuAEXyAEM2AEB6AEB-AECiAIBqAIDuAK3nOjnBcACAdgCAQ&amp;sid=c1daba1a52c1fb371b556e63afd2697c&amp;all_sr_blocks=457637704_142378466_0_2_0&amp;checkin=2020-11-18&amp;checkout=2020-11-19&amp;dest_id=-534433&amp;dest_type=city&amp;group_adults=1&amp;group_children=0&amp;hapos=4&amp;highlighted_</a>	155

	blocks=457637704_142378466_0_2_0&hpos=4&no_rooms=1&origin=hp&req_adults=1&req_children=0&room1=A&sr_order=popularity&sr_pri_blocks=457637704_142378466_0_2_0_15300&srepoch=1605730200&srpvid=10ad8dcb0bac014e&ucfs=1&from=searchresults;highlight_room=&tpi_r=2#hotelTmpl	
New World St. Hostel w Warszawie	<a href="https://www.booking.com/hotel/pl/new-world-st-hostel.pl.html?aid=356980;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=5f189f3aabff5c16bab2dcae6d79e3d0;all_sr_blocks=27618206_97466978_0_2_0;checkin=2019-07-01;checkout=2019-07-02;dest_id=-534433;dest_type=city;dist=0;group_adults=1;group_children=0;hapos=11;highlighted_blocks=27618206_97466978_0_2_0;hpos=11;req_adults=1;req_children=0;room1=A;sb_price_type=total;sr_order=popularity;srepoch=1559891784;srpvid=114e3323a6ca001e;type=total;ucfs=1&amp;#hotelTmpl">https://www.booking.com/hotel/pl/new-world-st-hostel.pl.html?aid=356980;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=5f189f3aabff5c16bab2dcae6d79e3d0;all_sr_blocks=27618206_97466978_0_2_0;checkin=2019-07-01;checkout=2019-07-02;dest_id=-534433;dest_type=city;dist=0;group_adults=1;group_children=0;hapos=11;highlighted_blocks=27618206_97466978_0_2_0;hpos=11;req_adults=1;req_children=0;room1=A;sb_price_type=total;sr_order=popularity;srepoch=1559891784;srpvid=114e3323a6ca001e;type=total;ucfs=1&amp;#hotelTmpl</a>	159
AB Hostel w Warszawie	<a href="https://www.booking.com/hotel/pl/ab-hostel.pl.html?aid=356980;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=5f189f3aabff5c16bab2dcae6d79e3d0;all_sr_blocks=133766707_144991645_1_0_0;checkin=2019-07-01;checkout=2019-07-02;dest_id=-534433;dest_type=city;dist=0;group_adults=1;group_children=0;hapos=20;highlighted_blocks=133766707_144991645_1_0_0;hpos=20;req_adults=1;req_children=0;room1=A;sb_price_type=total;sr_order=popularity;srepoch=1559891784;srpvid=114e3323a6ca001e;type=total;ucfs=1&amp;#RD133766701">https://www.booking.com/hotel/pl/ab-hostel.pl.html?aid=356980;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=5f189f3aabff5c16bab2dcae6d79e3d0;all_sr_blocks=133766707_144991645_1_0_0;checkin=2019-07-01;checkout=2019-07-02;dest_id=-534433;dest_type=city;dist=0;group_adults=1;group_children=0;hapos=20;highlighted_blocks=133766707_144991645_1_0_0;hpos=20;req_adults=1;req_children=0;room1=A;sb_price_type=total;sr_order=popularity;srepoch=1559891784;srpvid=114e3323a6ca001e;type=total;ucfs=1&amp;#RD133766701</a>	130
B&B Hotel Wrocław Centrum	<a href="https://www.booking.com/hotel/pl/b-amp-b-wrocaaw.pl.html?aid=356980&amp;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=c1daba1a52c1fb371b556e63afd2697c&amp;all_sr_blocks=57557201_121167784_0_2_0&amp;checkin=2020-11-20&amp;checkout=2020-11-21&amp;dest_id=-537080&amp;dest_type=city&amp;group_adults=1&amp;group_children=0&amp;hapos=4&amp;highlighted_blocks=57557201_121167784_0_2_0&amp;hpos=4&amp;nflt=pri%3D1%3B&amp;no_rooms=1&amp;req_adults=1&amp;req_children=0&amp;room1=A&amp;sr_order=popularity&amp;sr_pri_blocks=57557201_121167784_0_2_0_15899&amp;srepoch=1605730676&amp;srpvid=edea8eb9432200d4&amp;ucfs=1&amp;from=searchresults;highlight_room=&amp;tpi_r=2#hotelTmpl">https://www.booking.com/hotel/pl/b-amp-b-wrocaaw.pl.html?aid=356980&amp;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=c1daba1a52c1fb371b556e63afd2697c&amp;all_sr_blocks=57557201_121167784_0_2_0&amp;checkin=2020-11-20&amp;checkout=2020-11-21&amp;dest_id=-537080&amp;dest_type=city&amp;group_adults=1&amp;group_children=0&amp;hapos=4&amp;highlighted_blocks=57557201_121167784_0_2_0&amp;hpos=4&amp;nflt=pri%3D1%3B&amp;no_rooms=1&amp;req_adults=1&amp;req_children=0&amp;room1=A&amp;sr_order=popularity&amp;sr_pri_blocks=57557201_121167784_0_2_0_15899&amp;srepoch=1605730676&amp;srpvid=edea8eb9432200d4&amp;ucfs=1&amp;from=searchresults;highlight_room=&amp;tpi_r=2#hotelTmpl</a>	159
Hotel Traffic Poznań	<a href="https://www.booking.com/hotel/pl/traffic-and-hostel.pl.html?aid=356980&amp;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=c1daba1a52c1fb371b556e63afd2697c&amp;all_sr_blocks=41929601_279133909_0_2_0&amp;checkin=2020-11-19&amp;checkout=2020-11-20&amp;dest_id=-523642&amp;dest_type=city&amp;group_adults=1&amp;group_children=0&amp;hapos=5&amp;highlighted_blocks=41929601_279133909_0_2_0&amp;hpos=5&amp;nflt=pri%3D1%3B&amp;no_rooms=1&amp;req_adults=1&amp;req_children=0&amp;room1=A&amp;sr_order=popularity&amp;sr_pri_blocks=41929601_279133909_0_2_0_9777&amp;srepoch=1605730504&amp;srpvid=1f558e635c52018a&amp;ucfs=1&amp;from=searchresults;highlight_room=#hotelTmpl">https://www.booking.com/hotel/pl/traffic-and-hostel.pl.html?aid=356980&amp;label=gog235jc-1DCAMYiAQotgE4ggNIHlgDaLYBiAEbMAEeuAEXyAEM2AED6AEB-AECiAlBqAIDuAK3nOjnBcACAQ&amp;sid=c1daba1a52c1fb371b556e63afd2697c&amp;all_sr_blocks=41929601_279133909_0_2_0&amp;checkin=2020-11-19&amp;checkout=2020-11-20&amp;dest_id=-523642&amp;dest_type=city&amp;group_adults=1&amp;group_children=0&amp;hapos=5&amp;highlighted_blocks=41929601_279133909_0_2_0&amp;hpos=5&amp;nflt=pri%3D1%3B&amp;no_rooms=1&amp;req_adults=1&amp;req_children=0&amp;room1=A&amp;sr_order=popularity&amp;sr_pri_blocks=41929601_279133909_0_2_0_9777&amp;srepoch=1605730504&amp;srpvid=1f558e635c52018a&amp;ucfs=1&amp;from=searchresults;highlight_room=#hotelTmpl</a>	157
<b>Średnia</b>		<b>154</b>

**Załącznik 4. Informacje dotyczące świadczeniodawców wytypowanych do udostępnienia danych w ramach postępowania nr 38.**

Lp.	Świadczeniodawca	Miejscowość	Fakt terminowego udostępnienia pliku FK (tak/nie)	Fakt zweryfikowania pliku FK (tak/nie)	Fakt terminowego udostępnienia danych medyczno-kosztowych (tak/nie)	Fakt zweryfikowania danych medyczno-kosztowych (tak/nie)
1.	Instytut Zdrowia MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa	Częstochowa	tak	tak	tak	tak
2.	Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćckiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	Poznań	tak	tak	tak	tak
3.	Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	Poznań	tak	tak	nie	nie
4.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie	Warszawa	tak	tak	tak	tak
5.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie	Kraków	tak	tak	tak	tak
6.	Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej	Bystra	tak	tak	tak	tak
7.	Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu	Wrocław	tak	tak	tak	tak
8.	Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza W Dąbrowie Górniczej	Dąbrowa Górnicza	tak	tak	tak	tak
9.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	tak	tak	tak	tak
10.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie	Konin	tak	tak	tak	tak
11.	Krajowa Fundacja Medyczna	Warszawa	tak	tak	tak	tak
12.	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc	Warszawa	tak	tak	tak	tak
13.	Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji W Warszawie	Warszawa	nie	nie	nie	nie
14.	Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce	Ostrołęka	tak	tak	tak	tak
15.	Szpital w Knurowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Knurów	tak	tak	tak	tak
16.	Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej	Jelenia Góra	tak	tak	tak	tak
17.	Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu	Inowrocław	tak	tak	tak	tak
18.	Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	Zamość	tak	tak	tak	tak
19.	Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	Olsztyn	tak	tak	nie	nie
20.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Zabrze	tak	tak	tak	tak

Lp.	Świadczeniodawca	Miejscowość	Fakt terminowego udostępnienia pliku FK (tak/nie)	Fakt zweryfikowania pliku FK (tak/nie)	Fakt terminowego udostępnienia danych medyczno-kosztowych (tak/nie)	Fakt zweryfikowania danych medyczno-kosztowych (tak/nie)
21.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu	Wieluń	tak	tak	nie	nie
22.	Szpital Pomorskie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Gdynia	tak	tak	tak	tak
23.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie oddział w Krakowie	Kraków	tak	tak	tak	tak
24.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku	Rybnik	tak	tak	tak	tak
25.	Uniwersytecki Dziecięcy Szpital Kliniczny im. L. Zamenhova w Białymstoku	Białystok	tak	tak	tak	tak
26.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II	Katowice	tak	tak	tak	tak
27.	Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Ruda Śląska	nie	nie	nie	nie
28.	Szpital Powiatowy w Chrzanowie	Chrzanów	tak	tak	tak	tak
29.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej	Biała Podlaska	tak	tak	tak	tak
30.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Olsztyn	tak	nie	tak	nie
31.	Instytut Matki i Dziecka	Warszawa	tak	tak	tak	tak
32.	Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu	Nowy Sącz	tak	tak	tak	tak
33.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu	Opole	tak	tak	tak	tak
34.	Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu	Poznań	tak	tak	tak	tak
35.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku	Płock	tak	tak	tak	tak
36.	Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku	Białystok	tak	tak	tak	tak
37.	Beskidzkie Centrum Onkologii - Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej	Bielsko-Biała	tak	nie	tak	tak
38.	Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza	Brzozów	nie	nie	nie	nie
39.	Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy	Bydgoszcz	tak	tak	tak	tak
40.	Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. A. Jurasza w Bydgoszczy	Bydgoszcz	tak	tak	tak	tak
41.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu	Bytom	nie	nie	nie	nie



Lp.	Świadczeniodawca	Miejscowość	Fakt terminowego udostępnienia pliku FK (tak/nie)	Fakt zweryfikowania pliku FK (tak/nie)	Fakt terminowego udostępnienia danych medyczno-kosztowych (tak/nie)	Fakt zweryfikowania danych medyczno-kosztowych (tak/nie)
42.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich	Chorzów	tak	tak	tak	tak
43.	Centrum Medyczne "Małgorzata" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Częstochowa	nd**	nd**	nd**	nd**
44.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny	Częstochowa	nie	nie	nie	nie
45.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne	Gdańsk	tak	tak	nie	nie
46.	Copernicus Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Gdańsk	tak	tak	tak	tak
47.	Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie Oddział w Gliwicach	Gliwice	tak	tak	tak	tak
48.	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruzlicy w Wolicy K. Kalisza	Wolica	tak	tak	tak	tak
49.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Gorzów Wielkopolski	tak	tak	nie	nie
50.	Katowickie Centrum Onkologii	Katowice	nie	nie	nie	nie
51.	Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	tak	tak	tak	nie
52.	Górnośląskie Centrum Medyczne im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach	Katowice	tak	tak	tak	tak
53.	Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach	Kielce	tak	tak	tak	tak
54.	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach	Kielce	nie	nie	nie	nie
55.	Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie	Koszalin	nie	nie	nie	nie
56.	Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Kraków	tak	tak	tak	tak
57.	Uniwersytecki Szpital Dzieciątka w Krakowie	Kraków	tak	tak	nie	nie
58.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy	Legnica	tak	tak	tak	tak
59.	Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli	Lublin	tak	tak	tak	tak
60.	Uniwersytecki Szpital Dzieciątka w Lublinie	Lublin	nie	nie	nie	nie
61.	Instytut "Centrum Zdrowia Matki Polki"	Łódź	tak	tak	tak	tak
62.	Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi	Łódź	tak	tak	tak	tak
63.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi	Łódź	tak	tak	nie	nie

Lp.	Świadczeniodawca	Miejscowość	Fakt terminowego udostępnienia pliku FK (tak/nie)	Fakt zweryfikowania pliku FK (tak/nie)	Fakt terminowego udostępnienia danych medyczno-kosztowych (tak/nie)	Fakt zweryfikowania danych medyczno-kosztowych (tak/nie)
64.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	Olsztyn	tak	tak	tak	tak
65.	Olsztyński Ośrodek Onkologiczny "Kopernik" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Olsztyn	tak	tak	tak	tak
66.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie	Olsztyn	tak	tak	tak	tak
67.	Europejskie Centrum Zdrowia Otwock Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Warszawa	tak	nie	tak	tak
68.	"Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Poddębice	tak	tak	nie	nie
69.	Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie	Poznań	tak	nie	nie	nie
70.	"Centrum Medyczne HCP" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Poznań	nie	nie	nie	nie
71.	Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów	Poznań	tak	tak	tak	tak
72.	Szpital Specjalistyczny w Prabutach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Prabuty	tak	tak	tak	tak
73.	Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie	Rzeszów	tak	nie	tak	tak
74.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	Szczecin	tak	tak	tak	tak
75.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie	Szczecin	tak	tak	tak	tak
76.	Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Tarnowie	Tarnów	tak	tak	tak	tak
77.	NU-MED Centrum Diagnostyki i Terapii Onkologicznej Tomaszów Mazowiecki II Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Tomaszów Mazowiecki	tak	tak	tak	nie
78.	Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu	Toruń	tak	tak	tak	tak
79.	Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego	Wałbrzych	tak	tak	tak	tak
80.	Wojskowy Instytut Medyczny	Warszawa	tak	tak	tak	tak
81.	Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny w Warszawie	Warszawa	nie*	nie*	nie*	nie*
82.	Instytut "Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka"	Warszawa	tak	tak	tak	tak
83.	Instytut Hematologii i Transfuzjologii	Warszawa	tak	tak	tak	tak
84.	MAGODENT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Warszawa	nie	nie	nie	nie

Lp.	Świadczeniodawca	Miejscowość	Fakt terminowego udostępnienia pliku FK (tak/nie)	Fakt zweryfikowania pliku FK (tak/nie)	Fakt terminowego udostępnienia danych medyczno-kosztowych (tak/nie)	Fakt zweryfikowania danych medyczno-kosztowych (tak/nie)
85.	Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie	Warszawa	nie	nie	nie	nie
86.	AFFIDEA Onkoterapia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Warszawa	tak	tak	tak	tak
87.	Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców szpiku	Wrocław	tak	tak	nie	nie
88.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu	Wrocław	tak	tak	tak	nie
89.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu	Wrocław	tak	tak	tak	nie
90.	NU-MED Centrum Diagnostyki i Terapii Onkologicznej Zamość Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Zamość	nie	nie	nie	nie
91.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	Zgierz	tak	tak	nie	nie
2.	Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	Zielona Góra	tak	tak	tak	nie
93.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu	Wrocław	tak	tak	tak	tak

\* świadczeniodawca udostępnił dane w formie nieobligatoryjnego pliku WKK.

\*\* wniosek anulowano, podmiot zgłosił upadłość przedsiębiorstwa.