# BAROMETR WHC

## Raport na temat zmian w zakresie dostępności do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych w Polsce

## nr 1_1_2012

## stan na luty-marzec 2012 r.

**Kraków 2012**

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. 504 741 313, Fax. + 48 12 362 45 46
www.korektorzdrowia.pl

## *Spis treści*

Wstęp....3

1. Fundacja Watch Health Care....5

2. Metodologia....5

3. Barometr WHC....8

3.1 Pogorszenie dostępu....10

3.2 Poprawa dostępu....12

3.3 Brak zmian....14

4. Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w lutym i marcu 2012....15

5. Dyskusja....18

6. Wnioski....19

Spis Tabel....22

Spis Rycin....22

Załączniki....22

## Wstęp

**Barometr WHC** to projekt Fundacji Watch Health Care (www.korektorzdrowia.pl), który ma na celu monitorowanie ZMIAN w zakresie dostępu do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Zmiany te będą prezentowane szerokiej opinii publicznej, jako istotny element oceny skuteczności działań regulatora (MZ i NFZ), a więc szeroko rozumianej polityki zdrowotnej prowadzonej w Polsce. Barometr WHC prezentuje informacje dotyczące ZMIAN w zakresie czasu oczekiwania na podstawowe świadczenia zdrowotne w Polsce na kilku poziomach:

1. zbiorczo dla wszystkich świadczeń w Polsce,
2. zbiorczo dla świadczeń w poszczególnych dziedzinach medycyny oraz
3. dla wybranych świadczeń wskaźnikowych w danej dziedzinie medycyny.

Czas oczekiwania na wizytę u specjalisty, wykonanie badania diagnostycznego, zabiegu bądź operacji monitorowane są w kilkudziesięciu dziedzinach medycyny, a prezentowane średnie wyznaczane są na losowej próbie świadczeniodawców z całej Polski. Wybrane z koszyka gwarantowanego, wskaźnikowe świadczenia, które poddawane są okresowemu monitorowaniu obejmują: wizytę u specjalisty w danej dziedzinie medycyny, podstawowy test diagnostyczny oraz trzy lub więcej często wykonywanych procedur. Liczba świadczeń zdrowotnych, dla których Fundacja Watch Health Care będzie monitorowała dostępność i czas oczekiwania powinna z czasem wzrosnąć.
Poprzez cykliczną weryfikację czasu oczekiwania na wybrane świadczenia z kilkudziesięciu dziedzin medycyny, zostaną zobrazowane zmiany jakie zachodzą w ciągu roku oraz w przyszłości na przestrzeni lat.

Na stronie www.barometrwhc.pl znajdziecie Państwo również informacje dotyczące aktualnego, przeciętnego czasu oczekiwania na wybrane, wskaźnikowe świadczenia zdrowotne monitorowane w ramach Barometru WHC - jednak o wiele więcej informacji o aktualnym czasie oczekiwania i barierach dostępu w Polsce do znacznie większej liczby świadczeń zdrowotnych znajdziecie Państwo w rankingach WHC na stronie www.korektorzdrowia.pl.

Przedstawiona publikacja stanowi pierwszą pilotażową odsłonę całej serii raportów, które będą ukazywać się regularnie trzy razy do roku.

Celem niniejszej publikacji jest zwrócenie uwagi decydentów oraz środowiska ekspertów na problem ograniczonego dostępu pacjentów do niektórych procedur medycznych znajdujących się w koszyku świadczeń gwarantowanych. Mamy nadzieję, że przyczyni się tym samym do zniesienia barier w dostępie do świadczeń medycznych i skrócenia czasu oczekiwania pacjenta na leczenie.

Fundacja Watch Health Care

## 1. Fundacja Watch Health Care

Fundacja Watch Health Care (WHC) rozpoczęła swoją działalność w marcu 2010 roku. Przyczyną jej powstania był narastający problem polskiego systemu ochrony zdrowia, jakim jest dysproporcja między zawartością koszyka świadczeń gwarantowanych a środkami zgromadzonymi w ramach składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne. Skutkiem tej dysproporcji jest ograniczenie w dostępie do świadczeń zdrowotnych, objawiające się wydłużaniem kolejek oczekujących w ramach opieki ambulatoryjnej i szpitalnej.

Za swój podstawowy cel działalności Fundacja Watch Heath Care postawiła sobie kwestię zobrazowania tego problemu i uświadomienia polskiego społeczeństwa, a także zachęcenia polskich decydentów do podjęcia działań naprawczych. Na swojej stronie internetowej (www.korektorzdrowia.pl) Fundacja gromadzi i prezentuje zgłoszenia ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych i procedur medycznych w postaci Rankingu. Od początku naszej działalności wpłynęło już niemal 400 indywidualnych zgłoszeń, które zostały zweryfikowane i zrankingowane przez zespół analityczny oraz lekarzy konsultantów. Im wyższą ocenę uzyskało w rankingu dane świadczenie zdrowotne, tym ograniczenie w dostępie do niego jest bardziej uciążliwe dla pacjenta i dla całego społeczeństwa.

Wykorzystując m.in. dane z Rankingu, Fundacja WHC postanowiła opracować zbiorczy raport, tzw. Barometr WHC, zmiany w sytuacji, w jakiej znajdują się polscy pacjenci borykający się z ograniczeniami w dostępie do zagwarantowanych prawnie świadczeń opieki zdrowotnej. W pierwszym z cyklu raportów wskazano obszary pogorszenia dostępu do świadczeń, ale także zwrócono uwagę na te dziedziny, w których sytuacja się poprawiła.

## 2. Metodologia

W pierwszym etapie przygotowywania „Barometru" dokonano wyboru kilku najczęściej wykonywanych i najważniejszych z punktu widzenia zdrowotności społeczeństwa świadczeń zdrowotnych (w obrębie każdej dziedziny medycyny prezentowanej w Barometrze). Należą do nich: wizyty u specjalistów, badania diagnostyczne, operacje oraz zabiegi rehabilitacyjne. Do wyboru tych procedur posłużył tworzony przez Fundację WHC ranking ograniczeń dostępu do świadczeń zdrowotnych w Polsce (więcej o Rankingu) oraz opinie specjalistów.

Na poniższym schemacie (rys. 1) zaprezentowane zostały 43 dziedziny medycyny, które zostały objęte analizą.

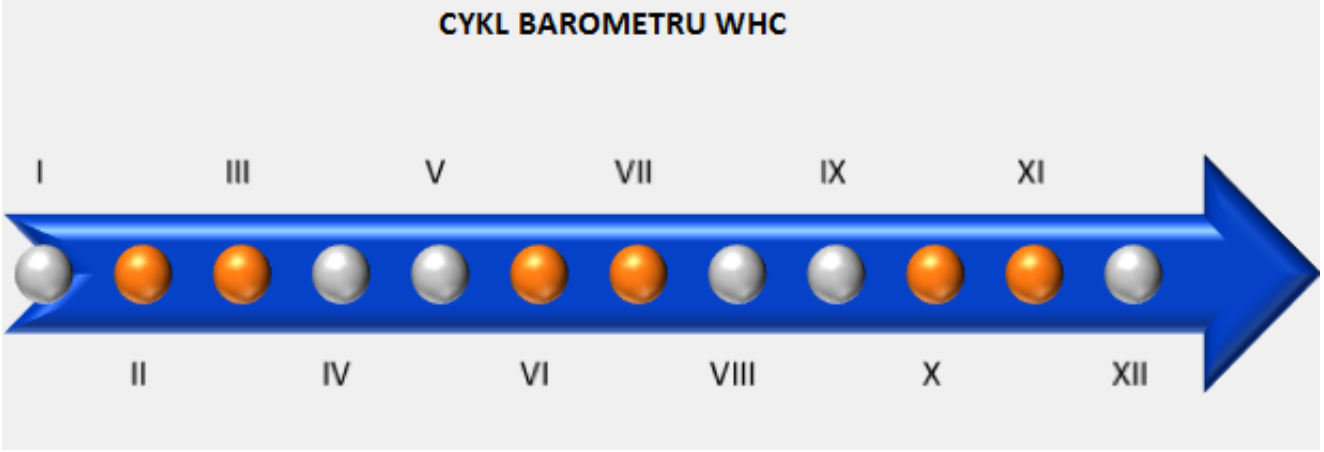
**Rysunek 1. Dziedziny medycyny uwzględnione w Barometrze WHC**

Pierwsza „pilotażowa" weryfikacja dostępności świadczeń zdrowotnych, została przeprowadzona na przełomie grudnia 2011 r. i stycznia 2012 r. Dane dotyczące czasu oczekiwania na realizację określonych świadczeń, pozyskiwane były przy pomocy telefonicznych wywiadów ze świadczeniodawcami posiadającymi kontrakt z NFZ. Kolejną weryfikację przeprowadzono na przełomie lutego i marca 2012 r.

Na podstawie zgromadzonych informacji dotyczących czasu oczekiwania określono **średni czas** oraz **zmianę w czasie oczekiwania** na:

- realizację **określonego świadczenia zdrowotnego** (średnia czasu oczekiwania w badanych placówkach)
- realizację świadczeń w ramach **danej dziedziny medycznej** (średnia ważona znaczeniem społecznym dla wizyt u specjalistów, badań diagnostycznych, operacji oraz zabiegów rehabilitacyjnych),
- realizację świadczeń **w Polsce** ogółem (średnia czasów dla poszczególnych dziedzin).

Barometr WHC będzie publikowany cyklicznie, a weryfikacja dostępności do świadczeń zdrowotnych dokonywana będzie według poniższego schematu: w lutym i marcu, następnie w czerwcu i lipcu oraz na przełomie października i listopada (rys. 2).




Rysunek 2. Schemat badania ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych w Barometrze WHC

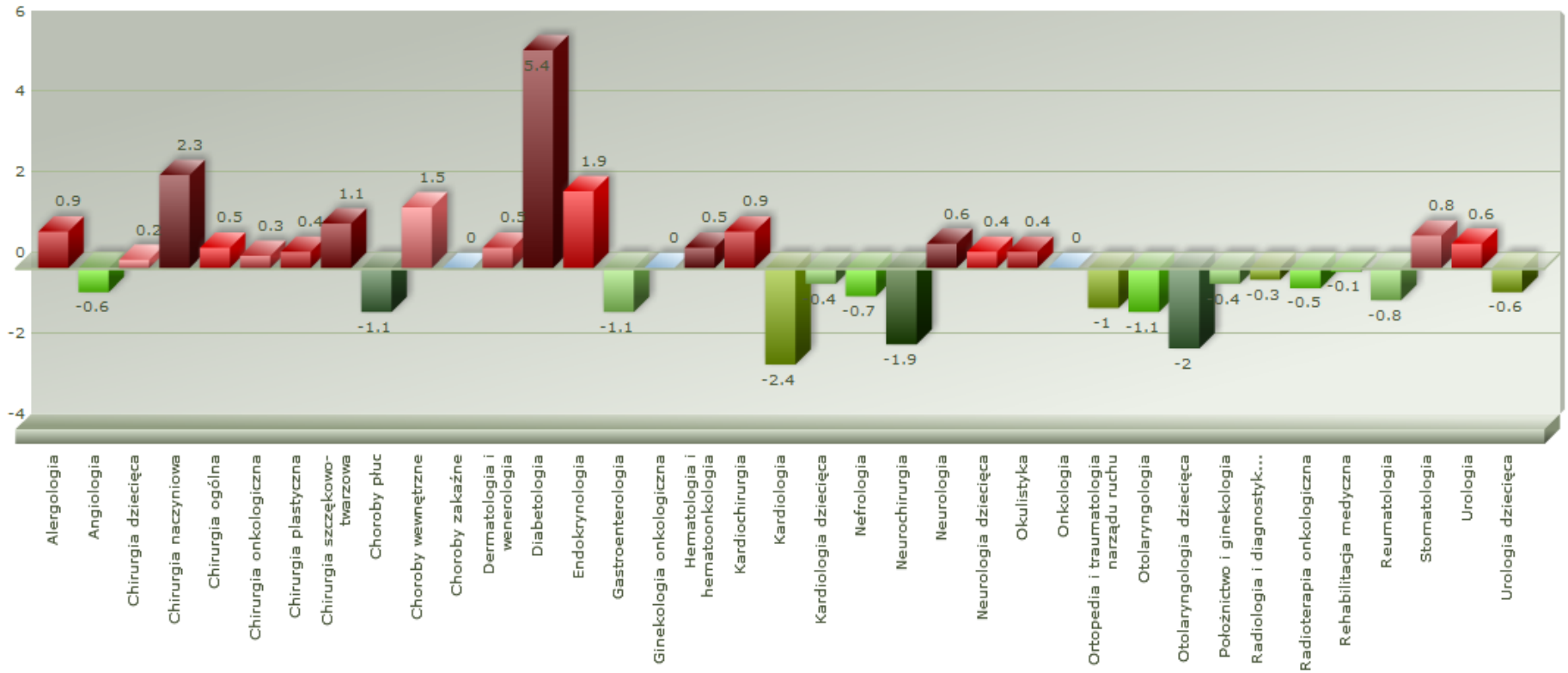
## 3. Barometr WHC

Do niniejszego opracowania wybrano 37 dziedzin medycyny, co do których zgromadzono dane niezbędne do porównania czasu oczekiwania na wizytę u specjalisty, badanie diagnostyczne oraz zabiegi bądź operacje z danej specjalności z dwóch okresów – grudnia 2011 roku i stycznia 2012 oraz lutego i marca 2012 roku. Zgromadzone przez Fundację dane – pozwoliły uzyskać następujące wyniki[1]. W ogólnym zestawieniu dziedzin medycyny czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w Polsce w lutym i marcu 2012 roku wydłużył się o 0,2 miesiąca w porównaniu do sytuacji z grudnia 2011 i stycznia 2012 roku i wynosi 2,7 miesiąca (rys. 3).

Rysunek 3. Zmiana średniego czasu oczekiwania [w mies.] na "gwarantowane" świadczenia zdrowotne w Polsce

W ciągu zaledwie dwóch miesięcy nastąpiło wydłużenie czasu oczekiwania na realizację świadczeń wśród połowy z wybranych specjalności (rys. 4). Oprócz pogorszenia sytuacji, w niektórych obszarach, zanotowano poprawę w dostępie do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Do ostatniej i bardzo nielicznej grupy, należą specjalizacje, w których nie odnotowano żadnych znaczących zmian w średnim czasie oczekiwania na świadczenie, choć może utrzymywać się on na wysokim poziomie.

[1] Wyniki barometru – tabela zmian w czasie oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej w poszczególnych dziedzinach medycyny znajduje się w załączniku nr 1.




Rysunek 4. Zmiany w czasie oczekiwania [w mies.] na realizację świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dziedzinach medycyny

- Każdy słupek reprezentuje jedną z dziedzin medycyny. Słupki w kolorze czerwonym (powyżej osi x) oznaczają wydłużenie czasu oczekiwania w stosunku do poprzedniej weryfikacji (przełom grudnia 2011 i stycznia 2012). Słupki w kolorze zielonym (poniżej osi x) oznaczają poprawę dostępu do świadczeń zdrowotnych.

## 3.1 Pogorszenie dostępu

W przypadku 18 specjalności nastąpiło pogorszenie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej. Najbardziej znacząca negatywna zmiana zauważalna jest w obszarze diabetologii, gdzie czas oczekiwania wydłużył się z 1 do 6,4 miesiąca. Spowodowane jest to przede wszystkim odległymi terminami wizyt u diabetologa. Podobna sytuacja dotyczy endokrynologii, gdzie najbliższe terminy konsultacji u specjalisty wyznaczane są dopiero za 7 miesięcy. Należy podkreślić, że okres lutego i marca 2012 to dopiero początek obowiązywania nowych kontraktów z NFZ na bieżący rok, a niektórzy świadczeniodawcy niemal w całości wykorzystali już przyznane im przez płatnika środki finansowe.

Niepokojący jest również fakt pogorszenia dostępu do świadczeń w obszarze chirurgii, szczególnie w obszarze chirurgii naczyniowej, co przedstawiono w tabeli 1. W czterech z pięciu wyodrębnionych świadczeń nastąpiło znaczne, niemal dwukrotne, wydłużenie czasu oczekiwania, jedynie w przypadku sympatektomii lędźwiowej zaobserwowano skrócenie kolejki.

Tabela 1. Zmiana czasu oczekiwania [w mies.] na poszczególne świadczenia w dziedzinie chirurgii naczyniowej

| CHIRURGIA NACZYNIOWA | | | XII 2011-I 2012 | II-III 2012 | Zmiana |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.** | wizyta u chirurga naczyniowego | kobieta; 60 lat; ostry stan zapalny żyły podkolanowej; ostry ból w dole podkolanowym i w łydce; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **2,9** | **7,1** | ↑ |
| **2.** | angiografia naczyń mózgowych | kobieta; 39 lat; cierpi na bóle głowy, podejrzenie tętniaka; posiada skierowanie od neurologa | **0,7** | **1,5** | ↑ |
| **3.** | endarterektomia | mężczyzna; po pełnej diagnostyce obrazowej z lokalizacją zwężenia tętnic szyjnych zakwalifikowany do zabiegu endarterektomii | **2,3** | **6** | ↑ |
| **4.** | operacja tętniaka aorty brzusznej | mężczyzna; 62 lata; w badaniu USG stwierdzono tętniaka aorty brzusznej o śr. 5,5 cm; skierowanie od chirurga naczyniowego | **2,9** | **4,4** | ↑ |
| **5.** | sympatektomia lędźwiowa | mężczyzna; 36 lat; przewlekła wzmożona potliwość stóp; zakwalifikowany przez chirurga do zabiegu sympatektomii lędźwiowej | **5,1** | **1,5** | ↓ |

Znaczące zmiany dotyczą chirurgii szczękowo-twarzowej, gdzie przeciętny czas oczekiwania na realizację świadczeń z tego obszaru uległ wydłużeniu z 1,7 do 2,8 miesiąca. Głównym powodem jest znaczne pogorszenie dostępu do zabiegów. Termin operacji usunięcia torbieli w zatoce szczękowej wyznaczany jest o niemal 5 miesięcy później niż w pierwszym badanym okresie (zmiana z 1,8 do 6,5 miesiąca), a czasy oczekiwania na resekcję ślinianki podżuchwowej oraz chirurgiczne usunięcie zęba mądrości zmieniły się odpowiednio z 0,9 na 3,4 oraz z 0,5 na 3,7 miesiąca.

Pomimo ogólnej poprawy w dostępie do świadczeń w dziedzinie kardiologii, w kardiochirurgii zaobserwowano wydłużenie czasu oczekiwania o 1 miesiąc. Na ten wynik miało wpływ wydłużenie kolejek do kardiochirurga, obecnie przyjęcie na wizytę ma miejsce po ponad 2 miesiącach od momentu rejestracji. Kolejnym powodem jest zwiększenie ograniczeń dostępu przy operacji wszczepienia stentu, od czasu poprzedniej weryfikacji nastąpił dwukrotne wydłużenie czasu oczekiwania z niespełna miesiąca do prawie 2 miesięcy.

Kolejnym obszarem, gdzie nastąpiło pogorszenie dostępu jest alergologia. W przypadku tej dziedziny zaobserwowano znaczne wydłużenie kolejek na wizytę u specjalisty z 3,8 do 5 miesięcy, a ponadto zwiększenie czasu oczekiwania na wykonanie spirometrii, na którą terminy wyznaczane są 2 miesiące po otrzymaniu skierowania od lekarza.

Niepokojący trend jest obserwowany w dziedzinie chorób wewnętrznych, obecnie na wizytę u hepatologa pacjent czeka o blisko 4 miesiące dłużej (zmiana z 1 na 4,9 miesiąca), a na zabieg kolonoskopii niemal 1,5 miesiąca dłużej (zmiana z 1,4 do 2,8 miesiąca). Tak długie terminy oczekiwania na konsultacje oraz wykonanie diagnostyki, mogą skutkować postępem choroby, może mieć negatywny wpływ na stan zdrowia pacjenta.

Szczególną uwagę należy zwrócić na problem związany z świadczeniami z zakresu okulistyki, mimo, że czas oczekiwania w większości świadczeń uległ skróceniu (wyjątek stanowi witrektomia) to wciąż na zabieg usunięcia zaćmy pacjenci czekają ponad dwa lata.

Pogorszenie sytuacji nastąpiło również m. in w hematologii i hematoonkologii, chirurgii onkologicznej oraz neurologii, mimo, że nie są to aż tak znaczące zmiany jak w omówionych wcześniej dziedzinach, ograniczenie dostępu dotyczyło podstawowych świadczeń takich jak wizyta

u specjalisty lub badania diagnostyczne. Jest to niepokojące, ponieważ w tych dziedzinach nawet niewielka zwłoka czasowa, może spowodować ogromne niebezpieczeństwo dla zdrowia i życia pacjenta, wynikające z rozwoju samej choroby i zbyt późnego rozpoczęcia właściwego leczenia.

## 3.2 Poprawa dostępu

Spośród wszystkich analizowanych dziedzin medycyny poprawa nastąpiła w 17 specjalnościach. Zmiana na lepsze jest szczególnie widoczna w neurochirurgii i otolaryngologii dziecięcej, gdzie czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne skrócił się o niemal o połowę: z 4 do około 2 miesięcy.

W przypadku neurochirurgii zdecydowany wpływ na tą sytuację miało skrócenie kolejek na wizytę u neurochirurga (spadek z 6 do 2 miesięcy), a także na tomografię komputerową głowy (zmiana z 1,2 do 0,2 miesiąca). W obszarze otolaryngologii dziecięcej, skrócenie czasu dotyczy przede wszystkim zabiegów. O połowę krócej dzieci czekają na usunięcie trzeciego migdałka (spadek z 10 do ok. 4 miesięcy) oraz na drenaż wentylacyjny uszu(zmiana z 10,7 do prawie 6 miesięcy). Natomiast w obszarze urologii dziecięcej poprawa dotyczy operacji wodonercza sposobem Andersona-Hynesa (zmiana z 2,6 do 0,9 miesiąca) oraz zabiegu usunięcia żylaków powrózka nasiennego (zmiana z 3 do 1,2 mies.).

Pozytywna zmiana nastąpiła również w zakresie chorób płuc, gdzie pacjent oczekuje na świadczenie o 1,5 miesiąca krócej. Podobny trend zaobserwowano również w obszarze gastroenterologii, kardiologii i otolaryngologii, gdzie czas oczekiwania skrócił się o jeden miesiąc. Zmiany wynikają głównie ze skrócenia czasu oczekiwania na wizytę, w każdej z tych dziedzin spadek wyniósł minimum 50%.

Znacząca poprawa została odnotowana w odniesieniu do niektórych zabiegów operacyjnych. W gastroenterologii pacjenci o połowę krócej poczekają na operację usunięcia uchyłku Zenkera (obecnie średnio 2 miesiące) oraz operację zmniejszania żołądka (obecnie 5 miesięcy). Podobne zmiany zaszły w zabiegach operacyjnych wykonywanych w obrębie żeńskich narządów płciowych. We wszystkich wymienionych przypadkach nastąpiło znaczące skrócenie czasu oczekiwania, które obecnie wynosi maksymalnie2 miesiące.

W zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej zarejestrowana została poprawa dostępu do badania rezonansem magnetycznym kręgosłupa, obecnie czas na wykonanie tego badania skrócił się z 4,5 do 2,8 miesiąca. Kobiety z podejrzeniem raka piersi, krócej oczekują na biopsję grubo igłową - 0,5 miesiąca oraz mammotoniczną - 1,2 miesiąca. Pacjenci onkologiczni mogą z kolei rozpocząć leczenie radioterapią niemal dwukrotnie szybciej niż na przełomie XII 2011 r. i stycznia 2012 r.

W kardiologii odnotowano pozytywną zmianę i skrócenie czasu oczekiwania o jeden miesiąc. Termin wizyty u kardiologa jest wyznaczany o 2,5 miesiąca wcześniej niż w poprzednim badanym okresie, podobnie na badanie elektrofizjologiczne serca (EPS) należy czekać już o 3,5 miesiąca krócej. Z kolei czas oczekiwania na EKG metodą Holtera jest o miesiąc dłuższy, a na echo kardiografię przezklatkową dopplerowską już o blisko 2 miesiące dłuższy.

Należy podkreślić, iż w przypadku ortopedii czas oczekiwania wynosi ogółem 13,5 miesiąca i jest to najwyższy wskaźnik spośród wszystkich analizowanych dziedzin, a zatem skrócenie czasu o 1 miesiąc w minimalnym stopniu wpłynie na zmniejszenie ograniczenia dostępu do świadczeń. Redukcja czasu oczekiwania widoczna jest szczególnie w przypadku endoprotezoplastyki stawu biodrowego, terminy operacji są wyznaczane za ok. 14 miesięcy (spadek o 13 mies.), podobnej tendencji nie zaobserwowano niestety przy endoprotezoplastyce stawu kolanowego, gdzie zmiany czasu oczekiwania są symboliczne (tabela 2).

Tabela 2. Zmiana czasu oczekiwania [w mies.] na świadczenia zdrowotne w ortopedii i traumatologii narządów ruchu

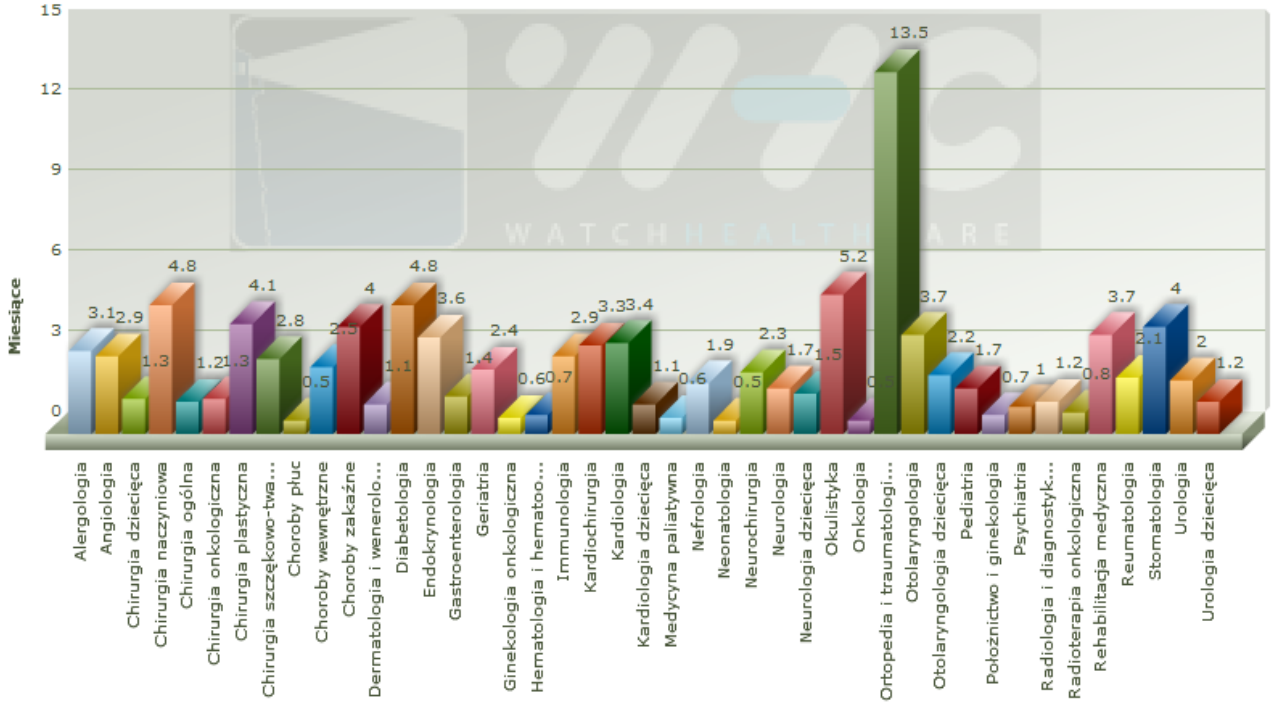
| ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | | | XII 2011-I 2012 | II-III 2012 | Zmiana |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | wizyta u ortopedy | chłopiec; 10 lat; otyłość I stopnia; utykanie na lewą nogę; bolesność wysiłkowa w okolicy stawu biodrowego i kolanowego; skierowanie od pediatry | **0,6** | **1** | |
| 2. | endoprotezoplastyka stawu biodrowego | mężczyzna; 63 lata; 8 lat temu doznał złamania szyjki udowej; od 5 lat odczuwa bóle podczas chodzenia; leczony z powodu dyskopatii; pacjent od pół roku porusza się o kulach | **26,1** | **13,7** | |
| 3. | endoprotezoplastyka stawu kolanowego – przypadek pilny | kobieta; 71 lat; uszkodzenie stawu kolanowego w wyniku urazu; brak możliwości samodzielnego poruszania się bez pomocy ortopedycznych; silne dolegliwości bólowe; wskazanie do endoprotezoplastyki stawu kolanowego; przypadek uznany za pilny | **30,8** | **29,5** | |
| 4. | odbarczenie kręgosłupa | mężczyzna; 73 lata; zwężenie kanału kręgowego w odcinku lędźwiowym; silny ból promieniujący do nóg i pośladków, dostaje zastrzyki ze środków przeciwbólowych i kortyzonu; dotychczasowe leczenie zachowawcze nie przyniosło poprawy | **1,9** | **1,3** | |
| 5. | endoprotezoplastyka stawu kolanowego – przypadek stabilny | zwyrodnienie stawu kolanowego, pacjent okresowo nie może chodzić z powodu bólu, korzysta raz w roku z sanatorium oraz 2-3 razy w roku z rehabilitacji finansowanej przez NFZ | **55,4** | **60,2** | |

## 3.3 Brak zmian

Jedynie w dwóch analizowanych dziedzinach medycyny nie nastąpiła ani poprawa ani pogorszenie w dostępie do świadczeń opieki zdrowotnej. Są to ginekologia onkologiczna oraz choroby zakaźne. Przy czym należy podkreślić, iż w przypadku tej drugiej specjalności czas oczekiwania ogółem wynosi 4 miesiące, zatem brak zmian wcale nie obrazuje dobrej sytuacji sektora ochrony zdrowia w tym obszarze. Na szczególną uwagę zasługuje fakt niezwykle długiego oczekiwania na leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C interferonem i rybawiryną w ramach programu terapeutycznego, który wynosi niemal 19 miesięcy.

## 4. Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w lutym i marcu 2012

Spośród wszystkich uwzględnionych w analizie specjalności medycznych jedynie w 8 przypadkach czas oczekiwania na wykonanie świadczenia nie przekracza jednego miesiąca, a w kolejnych 13 wyniósł minimum 3 miesięcy. Najbardziej rażące przykłady to diabetologia, okulistyka oraz ortopedia i traumatologia narządu ruchu, w których kolejki wynoszą odpowiednio 6,4; 5,2 oraz 13,5 miesiąca (rys. 5).




**Rysunek 5. Średni czas oczekiwania [w mies.] na realizację świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dziedzinach medycyny (II/III 2012)**

W klasyfikacji pięciu świadczeń z najdłuższym czasem oczekiwania plasują się dwie procedury z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz po jednej z okulistyki, chirurgii plastycznej oraz chorób zakaźnych (tabela 3).

Tabela 3. Przykłady pięciu najdłuższych czasów oczekiwania

| Dziedzina | Świadczenie | Średni czas oczekiwania II/III 2012 [w mies.] |
|---|---|---|
| **Ortopedia i traumatologia narządu ruchu** | Endoprotezoplastyka stawu kolanowego – przypadek stabilny | **60,2** |
| **Ortopedia i traumatologia narządu ruchu** | Endoprotezoplastyka stawu kolanowego - przypadek pilny | **29,5** |
| **Okulistyka** | Zabieg usunięcia zaćmy | **24,7** |
| **Choroby zakaźne** | Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C interferonem i rybawiryną (PT/PL) | **18,8** |
| **Chirurgia plastyczna** | Operacja zmniejszenia piersi | **15,2** |

Przykłady świadczeń na które pacjent jest zmuszony oczekiwać w kilkumiesięcznej kolejce nie ograniczają się jedynie do wcześniej wymienionych dziedzin. W angiologii czas oczekiwania na operację usunięcia żyły wynosi niemal 8 miesięcy, natomiast pacjentka, cierpiąca z powodu żylaków kończyny dolnej, które utrudniają poruszanie, na zabieg poczeka ponad pół roku. W dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej najbliższy termin operacji krzywej przegrody nosowej jest wyznaczany za 8 miesięcy. Pacjentki z nowotworem piersi, u których przeprowadzono radykalną mastektomię, na operację rekonstrukcji piersi muszą odczekać 10 miesięcy, co z pewnością nie sprzyja poprawie kondycji psychicznej kobiet dotkniętych tą choroba. Podobnie jak w przypadku pacjentek z rakiem piersi, uzbroić się w cierpliwość powinni się pacjenci kardiologiczni, ponieważ czas oczekiwania na ablację przezskórną serca wynosi około 10,4 miesiąca. Równie niepokojąco przedstawia się sytuacja w okulistyce, pacjent, który traci wzrok z powodu cukrzycy, ma wyznaczony zabieg witrektomii dopiero za rok, do tego czasu zmiany mogą okazać się nieodwracalne, wówczas całe społeczeństwo będzie ponosić koszty związane z wypłatą rent oraz innych kosztów społecznych związanych z kalectwem.

W sposób bardzo zróżnicowany kształtują się czasy oczekiwania na wizyty do specjalistów w poszczególnych analizowanych dziedzinach medycyny. Wśród 40 konsultacji u specjalistów oraz wizyt w poradniach, na18 z nich pacjenci zostaną przyjęci w czasie nie przekraczającym 1 miesiąca. Natomiast w przypadku kolejnych 13 dziedzin czas oczekiwania wynosi minimum 2 miesiące.

Najdłuższy czas oczekiwania na pierwszą wizytę u specjalisty dotyczy: diabetologa (8,3 mies.), endokrynologa (7,2 mies.) oraz chirurga naczyniowego (7,1 mies.), natomiast największe utrudnienia w dostępie do specjalistów dziecięcych dotyczą ortodontów (6,9 mies.), alergologów (5,0 mies.) i neurologów (1,5 mies.)

W celu oceny dostępności do diagnostyki w poszczególnych specjalnościach wybrano 42 badania diagnostyczne, wśród których blisko połowa (18 badań) charakteryzuje się czasem oczekiwania przekraczającym 2 miesiące. Dobrą sytuację zaobserwowano w obszarze chorób płuc oraz urologii, gdzie praktycznie nie występują trudności z dostępem do diagnostyki (maksymalny czas oczekiwania to 0,6 miesiąca). Natomiast niepokojący jest fakt występowania znacznych ograniczeń w diagnostyce w kardiologii, co przedstawia tabela 4.

Tabela 4. Czas oczekiwania na poszczególne świadczenia w dziedzinie kardiologii

| Świadczenie | Czas oczekiwania [w mies.] |
|---|---|
| **Wizyta u kardiologa** | **2,9** |
| **Echo kardiografia przezklatkowa dopplerowska** | **3,3** |
| **Badanie elektrofizjologiczne serca (EPS)** | **7,6** |
| **Badanie EKG metodą Holtera** | **2,0** |
| **Koronarografia** | **1,7** |

W diabetologii oprócz długiego oczekiwania na wizytę u specjalisty, pacjenci muszą się też liczyć z odległym terminem badania USG trzustki, który wynosi 5,5 miesiąca. Kolejny przykład ograniczonego dostępu to dziedzina immunologii, gdzie na wizytę u immunologa należy czekać 3,7 miesiąca, a na badanie sigmoidoskopowe weryfikujące podejrzenie bardzo poważnej choroby Leśniowskiego-Crohna 4,1 miesiąca. Następną kwestią są długie terminy oczekiwania na rezonans magnetyczny. Dziecko ze skierowaniem od lekarza neurologa na rezonans magnetyczny głowy będzie czekało ok. 5,2 miesiąca. Terminy na rezonans magnetyczny kręgosłupa wynoszą średnio 2,8 miesiąca, a w przypadku schorzeń reumatologicznych na artrografię stawu czeka się przeciętnie 3,7 miesiąca.

Dalszym analizom należy poddać obszary, które nie były weryfikowane podczas wstępnego badania w grudniu 2011 i styczniu 2012 r. Jednakże na podstawie danych zgromadzonych na przełomie marca i kwietnia ,można zdiagnozować pierwsze oznaki ograniczeń, które należy dalej monitorować. Problemy dotyczą m.in. geriatrii, gdzie czas oczekiwania na rezonans magnetyczny głowy wynosi 3,5 miesiąca, a na pobyt w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym już 10,4 miesiąca. Z kolei w pediatrii na operację zeza u dziecka należy czekać 4,6 miesiąca, a na operację stawu biodrowego 4,1 miesiąca.

W kolejnych edycjach Barometru WHC będzie możliwa analiza zmian w obszarze wymienionych dziedzin.

## 5. Dyskusja

Barometr WHC jest obecnie jedynym wiarygodnym źródłem informacji na temat zmian w dostępie pacjentów do świadczeń opieki zdrowotnej. Serwis prowadzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia ogranicza się do publikacji danych dotyczących kolejek do komórek organizacyjnych (np. poradni specjalistycznej, oddziału szpitalnego) oraz na wybrane procedury medyczne i programy zdrowotne u poszczególnych świadczeniodawców. Jakość prezentowanych danych zależy w głównej mierze od rzetelności świadczeniodawców, którzy je przekazują do oddziałów NFZ.

Katalog świadczeń, objęty weryfikacją ma charakter dynamiczny i zmienny w czasie. Z założenia ma reagować na zmiany dokonujące się w systemie opieki zdrowotnej w Polsce. Z tego powodu dane dotyczące trendów w dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej ograniczają się jedynie do tych dziedzin oraz świadczeń, które były sprawdzane zarówno w badaniu pilotażowym, przeprowadzonym w grudniu 2011 r. oraz w styczniu 2012 r., jak i w podczas drugiej weryfikacji, odbywającej się w lutym i marcu 2012 r. Zmiany w dostępności do tych świadczeń będą zaprezentowane w kolejnej edycji raportu, która ukaże się na początku sierpnia 2012 r.

## 6. Wnioski

Podstawowym utrudnieniem dla pacjentów pozostają wciąż zbyt długie kolejki do lekarzy specjalistów (bariera na wejściu do systemu). Uwzględniając równie długi czas oczekiwania na wykonanie niezbędnej diagnostyki, postawienie właściwej diagnozy i rozpoczęcie leczenia może trwać wiele miesięcy. Opóźnienie interwencji może skutkować postępem choroby, przewlekłym cierpieniem i pogorszeniem jakości życia pacjenta a nawet śmiercią.

Najdłuższe kolejki dotyczą specjalistów leczących choroby cywilizacyjne, czyli schorzenia takie jak choroby układu krążenia, cukrzyca, choroby tarczycy, które wymagają regularnej kontroli lekarskiej. Na wizytę do diabetologa czy endokrynologa pacjenci muszą czekać nawet 8 miesięcy. Główną przyczyną tak złej sytuacji są zbyt niskie kontrakty NFZ ze świadczeniodawcami i limity. Pacjenci zmuszeni są do wielomiesięcznego oczekiwania lub, o ile pozwala na to ich sytuacja finansowa, mogą wybrać szybszą lecz kosztowną wizytę prywatną. Nieco lepsza sytuacja przestawia się w przypadku wizyt u specjalistów dziecięcych, należy jednak zauważyć, że w przypadku małych pacjentów brak właściwej interwencji medycznej we wczesnym etapie choroby może negatywnie wpłynąć na całe dalsze życie dziecka.

W odniesieniu do leczenia szpitalnego dostęp do świadczeń zależy w znacznym stopniu od dofinansowania określonej dziedziny. Już na pierwszy rzut oka widać, że regulator odpowiedzialny za zarządzanie koszykiem gwarantowanym i wyceną świadczeń (MZ i NFZ) jedne dziedziny medycyny traktuje lepiej, inne znacznie gorzej, „po macoszemu". Przykładem ograniczeń dostępu, które występują niezmiennie od wielu lat, jest ortopedia i okulistyka, w tych obszarach czas na wykonanie zabiegu (endoprotezę stawu, operację zaćmy) jest najdłuższy i może wynieść nawet kilka lat. Na przeciwnym biegunie znajdują się zabiegi chirurgiczne w onkologii, które na ogół są wykonywane bez zbędnej zwłoki.

Kolejnym problem okazuje się być utrudniony dostęp do leczenia w ramach programów terapeutycznych (wkrótce lekowych). Pacjenci zakwalifikowani do tych terapii, czekają na rozpoczęcie leczenia od kilku miesięcy do nawet 1,5 roku, jak to jest w przypadku leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C. Brak leczenia może spowodować nie tylko

wzrost zachorowań na WZW (zakaźność), ale zwiększy przyszłe koszty związane z koniecznością przeszczepu wątroby oraz wypłatą rent.

Obecny stan systemu opieki zdrowotnej w Polsce oddaje fragment rozdziału Krzysztofa Łandy pt. „Koszyk świadczeń gwarantowanych a ubezpieczenia zdrowotne" z książki „Ubezpieczenia zdrowotne a koszyki świadczeń - przegląd rozwiązań" (pod redakcją Krzysztofa Łandy, Magdaleny Władysiuk i Witolda Pawła Kalbarczyka):

*„Deficyt, czyli dysproporcja między wielkością środków a zawartością koszyka świadczeń, jest podstawową chorobą systemu. Społeczeństwo nie odczuwa jednak samej choroby, ale jej objawy, które prowadzą do licznych i poważnych konsekwencji. Ograniczenia dostępu do świadczeń „gwarantowanych", niezależnie od charakteru tych ograniczeń, uderzają zwykle w najsłabszych. Prowadzą do przerzucenia kosztów diagnostyki i leczenia na budżety rodzinne, pogorszenia stanu zdrowia społeczeństwa, choćby z uwagi na to, że wiele osób nie skorzysta z opieki zdrowotnej w ogóle oraz wzrostu takich zjawisk patologicznych w relacji lekarz-pacjent, jak łapówkarstwo i korzystanie ze „znajomości". Zadłużanie się monopsonisty-płatnika w Polsce nie występuje, stąd deficyt prowadzi do przerzucania ciężaru zobowiązań na państwo. Zadłużanie się publicznych świadczeniodawców, niezależnie od tego, kto jest ich właścicielem i organem założycielskim, powoduje konieczność okresowych oddłużeń i wzrost długu publicznego. Tak czy inaczej, im większy deficyt tym system jest bardziej niesprawiedliwy oraz tym bardziej nasilają się patologie. System ochrony zdrowia nie może być ani efektywny, ani sprawiedliwy, jeśli koszyk świadczeń zawiera więcej technologii medycznych niż możliwe jest do sfinansowania ze środków zebranych ze składki. Nie tylko zawartość koszyka świadczeń gwarantowanych może pozostawać w dysproporcji do wielkości środków zbieranych z podstawowej składki zdrowotnej, ale polisy ubezpieczeń suplementarnych, czy koszyki ubezpieczeń komplementarnych (konkurujących świadczeniami spoza koszyka gwarantowanego) mogą również pozostawać w dysproporcji do wielkości środków finansowych zbieranych od osób ubezpieczonych."*

Wszystko to ma swoje odbicie w dostępności do świadczeń ochrony zdrowia w Polsce. Jak możemy zaobserwować na podstawie Barometru sytuacja w kraju w ostatnim okresie nieco się pogorszyła. Celem projektu Barometr WHC jest pokazanie jak zmienia się w czasie dostępność do świadczeń zdrowotnych, a więc i jakość zarządzania ochroną zdrowia w Polsce. Obecnie praktycznie w każdej

dziedzinie medycyny chory napotka na trudności w dostępie do teoretycznie „gwarantowanych" mu przez Państwo świadczeń. Rzeczą zdumiewającą na tle większości krajów europejskich są świadczenia, na które w Polsce trzeba czekać przeszło 60 miesięcy, tak jak np. w ortopedii.

## Spis Tabel

Tabela 1. Zmiana czasu oczekiwania na poszczególne świadczenia w dziedzinie chirurgii naczyniowej .....10
Tabela 2. Zmiana czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w ortopedii i traumatologii narządów ruchu...14
Tabela 3. Przykłady pięciu najdłuższych czasów oczekiwania .....16
Tabela 4. Czas oczekiwania na poszczególne świadczenia w dziedzinie kardiologii .....17

## Spis Rycin

Rysunek 1. Dziedziny medycyny uwzględnione w Barometrze WHC ..... 6
Rysunek 2. Schemat badania ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych w Barometrze WHC ..... 7
Rysunek 3. Zmiana średniego czasu oczekiwania na "gwarantowane" świadczenia zdrowotne w Polsce ..... 8
Rysunek 4. Zmiany w czasie oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dziedzinach medycyny ..... 9
Rysunek 5. Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dziedzinach medycyny (II/III 2012) .....15

## Załączniki

1. Wyniki barometru – tabela zmian w czasie oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej w poszczególnych dziedzinach medycyny

# BAROMETR WHC

| Dziedzina medycyny | | Wskazanie | Czas oczekiwania [mc] | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | XII 2011/ I 2012 | II/III 2012 | zmiana |
| **Ogółem** | | | **2,5** | **2,7** | ↑ |
| **ALERGOLOGIA** | | | **2,3** | **3,1** | ↑ |
| 1. | **wizyta u alergologa** | dziecko; 11 lat; przewlekły, utrzymujący się od kilku miesięcy nieżyt nosa, częste napadowe kichanie, swędzenie nosa, częste uczucie zatkanego nosa; skierowanie od pediatry | **3,8** | **5,0** | ↑ |
| 2. | **testy skórne** | kobieta; 41 lat; łzawienie i pieczenie oczu; katar sienny; posiada skierowanie od alergologa | **0,6** | **0,6** | = |
| 3. | **spirometria** | mężczyzna; 27 lat; suchy kaszel utrudniający oddychanie, świszczący oddech, napady duszności; posiada skierowanie od alergologa | **1,0** | **2,1** | ↑ |
| 4. | **donosowe próby prowokacyjne** | kobieta; 30 lat; cierpi na alergię poliwalentną (różne gatunki pyłków roślin) potwierdzoną testami skórnymi; zlecono wykonanie prób prowokacyjnych przed planowaną immunoterapią swoistą | **bd** | **3,2** | - |
| 5. | **immunoterapia swoista (odczulanie)** | mężczyzna; 22 lata; potwierdzone testami skórnymi uczulenie na jad owadów błonkoskrzydłych | **bd** | **2,5** | - |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ANGIOLOGIA** | | | **3,5** | **2,9** | |
| 1. | **wizyta u angiologa** | kobieta; 49 lat; zdiagnozowana przez lekarza rodzinnego miażdżyca naczyń; objawy niedokrwienia kończyn; silny ból i problemy z chodzeniem; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **3,7** | **2,0** | |
| 2. | **USG Doppler** | kobieta; 42 lata; żylaki kończyn dolnych; wieloletnia praca w pozycji stojącej; przebyte 3 ciąże; duża bolesność nóg; nawracające obrzęki; posiada skierowanie od chirurga naczyniowego na dalszą diagnostykę | **1,9** | **0,8** | |
| 3. | **zabieg usunięcia żyły** | kobieta; 63 lata; przewlekła niewydolność żylna; owrzodzenie podudzia lewej nogi; po wykonaniu USG Dopplera; skierowanie na zabieg od angiologa | **6,0** | **7,7** | |
| 4. | **zabieg usunięcia żylaków kończyny dolnej** | kobieta; 40 lat; żylaki kończyny dolnej; ból i puchnięcie kończyn, utrudniające poruszanie się; posiada skierowanie od chirurga naczyniowego na zabieg | **6,2** | **6,6** | |
| 5. | **angioplastyka tętnic wieńcowych** | mężczyzna; 58 lat; bóle w klatce piersiowej; zdiagnozowana stabilna dusznica bolesna; skierowanie od kardiologa na zabieg angioplastyki | **0,8** | **1,8** | |
| **CHIRURGIA DZIECIĘCA** | | | **1,0** | **1,3** | |
| 1. | **wizyta u chirurga dziecięcego** | dziecko; 6 miesięcy; zmiana pod pachą między żebrami; podejrzenie włókniaka; skierowanie od pediatry | **0** | **0,1** | |
| 2. | **operacja stulejki** | chłopiec; 6 lat; wtórne zapalenie dróg moczowych; trudności z oddawaniem moczu; zdiagnozowana stulejka; posiada skierowanie od chirurga | **1,1** | **0,7** | |
| 3. | **operacja wędrującego jąderka** | chłopiec; 2 lata; wędrujące jądro lewe, nie zstępuje do moszny, skierowanie od chirurga dziecięcego | **3,5** | **1,8** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **operacja przepukliny pachwinowej** | dziecko; 2,5 roku; twardy wzgórek w okolicy pachwiny, bóle brzucha, problem z chodzeniem; stwierdzono przepuklinę pachwinową wolną; skierowanie od chirurga dziecięcego | **2,4** | **3,9** | |
| 5. | **operacja spodziectwa** | chłopiec; 1,5 roku; spodziectwo prąciowe; skierowanie od chirurga | **1** | **3,1** | |
| **CHIRURGIA NACZYNIOWA** | | | **2,6** | **4,8** | |
| 1. | **wizyta u chirurga naczyniowego** | kobieta; 60 lat; ostry stan zapalny żyły podkolanowej; ostry ból w dole podkolanowym i w łydce; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **2,9** | **7,1** | |
| 2. | **angiografia naczyń mózgowych** | kobieta; 39 lat; cierpi na bóle głowy, podejrzenie tętniaka; posiada skierowanie od neurologa | **0,7** | **1,5** | |
| 3. | **endarterektomia** | mężczyzna; po pełnej diagnostyce obrazowej z lokalizacją zwężenia tętnic szyjnych zakwalifikowany do zabiegu endarterektomii | **2,3** | **6** | |
| 4. | **operacja tętniaka aorty brzusznej** | mężczyzna; 62 lata; w badaniu USG stwierdzono tętniaka aorty brzusznej o śr. 5,5 cm; skierowanie od chirurga naczyniowego | **2,9** | **4,4** | |
| 5. | **sympatektomia lędźwiowa** | mężczyzna; 36 lat; przewlekła wzmożona potliwość stóp; zakwalifikowany przez chirurga do zabiegu sympatektomii lędźwiowej | **5,1** | **1,5** | |
| **CHIRURGIA OGÓLNA** | | | **0,5** | **1,2** | |
| 1. | **wizyta u chirurga** | kobieta; 25 lat; powiększone węzły chłonne szyi, guzki; skierowanie od lekarza rodzinnego | **0** | **0,6** | |
| 2. | **operacja przepukliny pępkowej z otwarciem worka** | mężczyzna; 59 lat; dyskomfort w jamie brzusznej, nasilający się po oddaniu stolca; zdiagnozowana przepuklina brzuszna bez niedrożności i bez zgorzeli; wskazanie do operacji przepukliny z otwarciem worka | **0,8** | **0,9** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. | **operacja usunięcia hemoroidów** | mężczyzna; 52 lata; silne dolegliwości bólowe; krwawienia; anemia; w kolonoskopii stwierdzono żylaki III stopnia, posiada skierowanie od chirurga | **1,1** | **1,2** | |
| 4. | **operacja w refluksie żołądkowo-przełykowym** | mężczyzna; 60 lat; zgagi, stany zapalne przełyku; nieskuteczne leczenie farmakologiczne; wykonano endoskopię górnego odcinka przewodu pokarmowego; posiada skierowanie od chirurga | **1,7** | **2,2** | |
| 5. | **chirurgiczne usunięcie nerwiaka Mortona** | kobieta; 37 lat; silny ból śródstopia podczas stania i chodzenia; wcześniejsze leczenie kortykosteroidami oraz stosowanie wkładek ortopedycznych nie przyniosło poprawy; potwierdzony w badaniu USG nerwiak Mortona (metatarstalgia); lekarz ortopeda zlecił leczenie operacyjne | **bd** | **2,9** | - |
| **CHIRURGIA ONKOLOGICZNA** | | | **0,7** | **1,3** | |
| 1. | **operacja oszczędzająca pierś** | kobieta; 34 lata; w badaniu USG wykryto guzek w prawej piersi o średnicy 2,3 cm; węzły chłonne niepowiększone, marker nowotworowy w normie; skierowanie na leczenie chirurgiczne od onkologa | **0,9** | **0,8** | |
| 2. | **prostatektomia radykalna** | mężczyzna; 56 lat; trudności z oddawaniem moczu; niski poziom czerwonych krwinek, wysokie stężenie PSA (swoisty antygen prostaty); wykonano badanie per rectum oraz USG gruczołu krokowego; zdiagnozowany rak prostaty potwierdzony badaniem histopatologicznym; posiada skierowanie od chirurga onkologa | **0,7** | **1** | |
| 3. | **wycięcie pachowych węzłów chłonnych** | kobieta; 82 lata; usunięta lewa pierś ze zmianą nowotworową, powiększone węzły chłonne pachowe z prawej strony bez widocznych zmian w piersi prawej w badaniu mammograficznym; posiada skierowanie od onkologa | **0,4** | **1,5** | |
| 4. | **operacja raka odbytu** | mężczyzna; 65 lat; rak odbytnicy potwierdzony wynikami histopatologicznymi i badaniem rektoskopowym; posiada skierowanie od onkologa | **0,9** | **1** | |
| 5. | **wizyta u chirurga onkologa** | kobieta; 27 lat; na podstawie USG piersi stwierdzono obecność dwóch zmian w obrębie sutków; rak piersi w wywiadzie rodzinnym; posiada skierowanie od ginekologa | **bd** | **1,6** | - |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **CHIRURGIA PLASTYCZNA** | | **3,7** | **4,1** | |
| 1. | **wizyta u chirurga plastycznego** | kobieta; 24 lata; rozległa blizna na szyi i klatce piersiowej po oparzeniu; skierowanie od internisty | **0,9** | **0,6** | |
| 2. | **operacja rekonstrukcyjna rozszczepienia wargi** | dziecko; 6 miesięcy; rozszczepienie wargi pełne jednostronne; posiada skierowanie od chirurga | **0** | **2,3** | |
| 3. | **operacja usunięcia blizny po oparzeniu** | kobieta; 20 lat; blizna po oparzeniu termicznym na klatce piersiowej; skierowanie od chirurga plastycznego | **2,2** | **2,2** | |
| 4. | **operacja zmniejszenie piersi** | kobieta; 34 lata; gigantomastia, ból kręgosłupa; skierowanie od chirurga | **15,1** | **15,2** | |
| 5. | **rekonstrukcja piersi - wstawienie implantu typu ekspander** | kobieta; 30 lat; po obustronnej mastektomii (chirurgicznym usunięciu piersi) z powodu nowotworu | **8,9** | **10,5** | |
| | **CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA** | | **1,8** | **2,8** | |
| 1. | **wizyta u chirurga szczękowo-twarzowego** | kobieta; 20 lat; wyrzynanie zęba mądrości; ból gardła, spuchnięte dziąsła | **0,2** | **0,2** | |
| 2. | **operacja zatoki szczękowej/usunięcie torbieli** | kobieta; 38 lat; torbiel wielkości 2,5 cm, zlokalizowana w prawej zatoce szczękowej; potwierdzona badaniem RTG zatok; przewlekły nieżyt nosa; objawy grypopodobne; uczucie bólu i ucisku; posiada skierowanie od laryngologa | **1,8** | **6,5** | |
| 3. | **resekcja ślinianki podżuchwowej** | kobieta; kamica ślinianki podżuchwowej; brak rezultatów leczenia zachowawczego; skierowanie na leczenie chirurgiczne | **0,9** | **3,4** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **chirurgiczne usunięcie zęba mądrości** | kobieta; 22 lata; zatrzymanie zęba; ból, powtarzające się stany zapalne; skierowanie od stomatologa | **0,5** | **3,8** | |
| 5. | **operacja krzywej przegrody nosowej** | mężczyzna; 39 lat; nawracające ostre zapalenia zatok; w badaniu RTG skrzywienie przegrody nosowej; skierowanie od otolaryngologa | **10,1** | **8,1** | |
| **CHOROBY PŁUC** | | | **1,6** | **0,5** | |
| 1. | **wizyta u pulmonologa** | kobieta; 49 lat; niejasny obraz RTG; nawracające zapalenia płuc; posiada skierowanie od internisty | **4** | **1,1** | |
| 2. | **gazometria** | kobieta; 40 lat; trudności w oddychaniu, duszność wysiłkowa; posiada skierowanie od pulmonologa | **0** | **0** | |
| 3. | **bronchoskopia** | mężczyzna; 56 lat; nawracające zapalenia płuc; obecnie wysoka gorączka i kaszel: ropna wydzielina z płuc; zlecenie wykonania bronchoskopii w celu wykluczenia procesu nowotworowego; posiada skierowanie od pulmonologa | **0** | **0,2** | |
| 4. | **tomografia komputerowa (TK) klatki piersiowej** | mężczyzna; 55 lat; kaszel i krwioplucie; stwierdzona w RTG zmiana w dolnym płacie prawego płuca; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **0,7** | **0,5** | |
| 5. | **scyntygrafia perfuzyjna płuc** | mężczyzna; 23 lata; niewydolność oddechowa niejasnego pochodzenia; posiada skierowanie od pulmonologa | **0,9** | **0,1** | |
| **CHOROBY WEWNĘTRZNE** | | | **1** | **2,5** | |
| 1. | **wizyta u hepatologa** | mężczyzna; 24 lata; bardzo wysokie wartości prób wątrobowych; utrzymująca się od 2 tygodni bolesność w okolicy podżebrowej prawej nasilająca się przy palpacji; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **1** | **4,9** | |
| 2. | **USG jamy brzusznej** | mężczyzna; 60 lat; bóle brzucha; skierowanie od internisty | **0,9** | **0,5** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. | **kolonoskopia** | mężczyzna; 60 lat; wzdęcia brzucha oraz nadmierne oddawanie gazów; nudności, zmiana średnicy stolca - tzw. stolce ołówkowate | **1,4** | **2,8** | |
| 4. | **rektoskopia** | kobieta; 32 lata; krew podczas oddawania stolca, biegunka, zaparcia; skierowanie od internisty po badaniu per rectum | **0,4** | **0** | |
| 5. | **cholecystektomia laparoskopowa** | kobieta; 42 lata; częste ataki kolki żółciowej | **1,7** | **1,3** | |
| **CHOROBY ZAKAŹNE** | | | **4** | **4** | |
| 1. | **wizyta u specjalisty chorób zakaźnych** | mężczyzna; 25 lat; dodatni wynik na HCV, skierowanie do poradni chorób zakaźnych | **2,9** | **2,6** | |
| 2. | **test na boreliozę, badanie krwi za pomocą testu ELISA** | kobieta; 54 lata; ukąszenie przez kleszcza w okolicach lewej pachwiny; rumień wędrujący na skórze; zlecenie od dermatologa na wykonanie testu w kierunku boreliozy | **0** | **0** | |
| 3. | **biopsja cienkoigłowa wątroby** | kobieta; 29 lat; pozytywny wynik na obecność HCV, skierowanie od lekarza chorób zakaźnych | **1,7** | **2** | |
| 4. | **leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C interferonem i rybawiryna (PT/PL)** | mężczyzna; 30 lat; chory na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C; zakwalifikowany do leczenia w ramach programu terapeutycznego/ lekowego | **17,8** | **18,8** | |
| 5. | **leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B w ramach PT/ PL** | kobieta; 36 lat; chora na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, zakwalifikowana do leczenia w ramach programu terapeutycznego/ lekowego | **7,3** | **6,8** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA** | | | **0,7** | **1,1** | |
| 1. | **wizyta u dermatologa** | mężczyzna; 35 lat; na skórze liczne znamiona barwnikowe; ostatnio zauważył pojawienie się kolejnych licznych zmian barwnikowych oraz zmianę zabarwienia; zmiany w miejscu drażnienia; wizyta w celu oceny zmian | **0,2** | **1** | |
| 2. | **zabieg wycięcia znamienia** | kobieta; 45 lat; znamię na nodze o niejednolitym kolorze i kształcie, skierowanie od dermatologa | **0,4** | **1,6** | |
| 3. | **naświetlanie PUVA** | kobieta; cierpi na łuszczycę; skierowanie od dermatologa | **1,3** | **0,5** | |
| 4. | **przeszczep skóry przy owrzodzeniu podudzi** | mężczyzna; 30 lat; owrzodzenia na wskutek komplikacji (zakrzepica) po operacji podudzia | **2,7** | **2,8** | |
| 5. | **usunięcie tłuszczaka** | kobieta; 33 lata; tłuszczak umiejscowiony w okolicy prawej łopatki, z którego uchodziła wydzielina ropna | **0,1** | **0,1** | |
| **DIABETOLOGIA** | | | **0,9** | **4,8** | |
| 1. | **wizyta u diabetologa** | mężczyzna; 19 lat; nieuregulowana cukrzyca typu I, wielomocz, w ostatnim miesiącu duży ubytek wagi ciała, mocz o zapachu acetonu, posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **1,5** | **8,3** | |
| 2. | **USG trzustki** | mężczyzna; 45 lat; przewlekłe zapalenie trzustki spowodowane nadużywaniem alkoholu; wtórna cukrzyca; obecnie silne bóle brzucha; posiada skierowanie od diabetologa | **0** | **5,5** | |
| 3. | **założenie opatrunku (stopa cukrzycowa)** | mężczyzna; 73 lata; cukrzyca; nadciśnienie tętnicze; owrzodzenie kończyny dolnej; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego, który uznał przypadek za pilny | **0,5** | **0,3** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **badanie elektroneurograficzne (ENG)** | mężczyzna; 53 lata; cierpi na cukrzycę typu II; zaburzenia czucia w stopach i podudziach; zasinienie stóp; podejrzenie polineuropatii cukrzycowej; posiada skierowanie od diabetologa | **bd** | **0,6** | - |
| 5. | **laseroterapia siatkówki** | kobieta; 56 lat; cierpi na cukrzycę typu II; stwierdzona retinopatia cukrzycowa; na podstawie angiografii fluoresceinowej skierowana na zabieg laseroterapii | **bd** | **1,6** | - |
| **ENDOKRYNOLOGIA** | | | **1,7** | **3,6** | |
| 1. | **wizyta u endokrynologa** | kobieta; 26 lat; hiperandrogenizm, niemożność zajścia w ciążę; badanie USG wykazało przerost obustronny nadnerczy; posiada skierowanie od ginekologa | **2,5** | **7,2** | |
| 2. | **USG tarczycy** | kobieta; wyniki badania krwi wskazują niedoczynność tarczycy, skierowanie od lekarza na USG | **0,3** | **0,5** | |
| 3. | **resekcja przytarczyc** | kobieta; 48 lat; ogólne osłabienie utrzymujące się od kilku miesięcy; częstomocz, bóle kostno-stawowe; badania krwi wykazały podwyższony poziom wapnia oraz parathormonu; potwierdzony badaniem USG przerost gruczołów przytarczycznych; zdiagnozowana nadczynność pierwotna przytarczyc; posiada skierowanie od chirurga | **2** | **2,8** | |
| 4. | **usunięcie guzka tarczycy** | kobieta; 49 lat; na podstawie badania USG stwierdzono obecność guzka koloidowego; wyniki biopsji potwierdziły złośliwość zmiany; posiada skierowanie od endokrynologa | **2,7** | **2,5** | |
| 5. | **biopsja guzków tarczycy** | kobieta 43 lata, w badaniu USG stwierdzono liczne guzki tarczycy, skierowanie na wykonanie biopsji | **0,8** | **0,5** | |
| **GASTROENTEROLOGIA** | | | **2,5** | **1,4** | |
| 1. | **wizyta u gastroenterologa** | kobieta; 56 lat; nasilające się bóle brzucha; częste i nawracające problemy gastryczne w wywiadzie; lekarz rodzinny po badaniu fizykalnym i USG wstępnie rozpoznał wodobrzusze i skierował pacjentkę do gastroenterologa | **1,3** | **0,3** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. | **gastroskopia** | kobieta; 30 lat; bóle w nadbrzuszu; zgaga; podejrzenie choroby wrzodowej żołądka; posiada skierowanie z poradni gastroenterologicznej na gastroskopię | **0,6** | **1,5** | |
| 3. | **operacja usunięcia uchyłku Zenkera** | mężczyzna; 67 lat; w badaniu RTG z kontrastem widoczny uchyłek Zenkera wielkości ok. 6 cm; ucisk w gardle utrudniający jedzenie; posiada skierowanie od gastroenterologa | **4,6** | **2** | |
| 4. | **operacja zmniejszenia żołądka** | kobieta; 52 lata; chorobliwa otyłość; Body Mass Index (BMI) > 43; posiada skierowanie od bariatry | **10,4** | **5** | |
| 5. | **mukozektomia (endoskopowe usunięcie zmian)** | kobieta; 62 lata; guzy zajmujące błonę śluzową żołądka, potwierdzone w gastroskopii; wczesna postać zmian nowotworowych; powtarzające się wymioty; brak apetytu; posiada skierowanie od gastrologa | **1,2** | **1,2** | |
| **GERIATRIA** | | | **bd** | **2,4** | **-** |
| 1. | **wizyta u geriatry** | kobieta; 85 lat; cierpi na cukrzycę, nadciśnienie tętnicze i osteoporozę; skierowanie od internisty | **bd** | **0,3** | - |
| 2. | **rezonans magnetyczny** | kobieta; 68 lat; zaburzenia pamięci, kłopoty z wykonywaniem podstawowych czynności; problemy z orientacją; skierowanie od neurologa | **bd** | **3,5** | - |
| 3. | **Pobyt w zakładzie opiekuńczo leczniczym** | kobieta; 70 lat; po przebytym udarze mózgu; całkowity niedowład; afazja; karmiona przez sondę | **bd** | **2** | - |
| 4. | **wszczepienie stymulatora głębokiej stymulacji mózgu DBS** | mężczyzna; 72 lata; od 10 lat chory na chorobę Parkinsona; znaczne problemy z chodzeniem, częste upadki; porusza się na wózku; dysfagia; ślinotok; zaburzenia mowy; posiada skierowanie od neurochirurga | **bd** | **0,9** | - |
| 5. | **pobyt w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym** | kobieta; 73 lata; cierpi na schizofrenię i demencje starczą; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **bd** | **10,4** | - |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA** | | | **0,6** | **0,6** | = |
| 1. | **wizyta u ginekologa** | kobieta; 30 lat; zmiany III stopnia w badaniu cytologicznym | **0,1** | **0,2** | ↑ |
| 2. | **tomografia komputerowa (TK) miednicy małej i brzucha** | kobieta; 52 lata; guz jajnika w badaniu USG; skierowanie od ginekologa | **1,7** | **1** | ↓ |
| 3. | **kolposkopia** | kobieta; 32 lata; wynik cytologii grupa 3b, skierowanie od ginekologa | **0** | **0,7** | ↑ |
| 4. | **operacja guza jajnika** | kobieta; w obrazie USG guz 8x10 cm, skierowanie od ginekologa na zabieg usunięcia guza | **1** | **0,9** | ↓ |
| 5. | **operacja usunięcia macicy** | kobieta; 57 lat; menopauza, silny ból w podbrzuszu, nieregularne krwawienia, w badaniu USG stwierdzono liczne mięśniaki macicy; skierowanie od ginekologa | **0,8** | **0,9** | ↑ |
| **HEMATOLOGIA I HEMATOONKOLOGIA** | | | **0,4** | **0,7** | ↑ |
| 1. | **wizyta u hematologa** | dziecko; 6 lat; przewlekle powiększone węzły chłonne pachowe i pachwinowe; znacznie podwyższony poziom leukocytów pomimo leczenia antybiotykami o szerokim spektrum; nie ujawniono zakażenia i ognisk zapalnych; | **0,5** | **1,3** | ↑ |
| 2. | **USG węzłów szyjnych** | kobieta; 22 lata; ból przy poruszaniu głową, wybrzuszenie na szyi, palpacyjnie stwierdzono powiększenie węzłów chłonnych; skierowanie od internisty | **0,3** | **0,2** | ↓ |
| 3. | **immunochemioterapia** | kobieta; 44 lata; stany podgorączkowe, nawracające zapalenia płuc; w biopsji zdiagnozowany chłoniak BALT; skierowanie od onkologa | **0,5** | **0,8** | ↑ |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **trepanobiopsja szpiku kostnego** | kobieta; 27 lat; podejrzenie ziarnicy złośliwej; niejednoznaczny wynik biopsji aspiracyjnej szpiku; posiada skierowanie od hematoonkologa | **bd** | **0** | **-** |
| 5. | **badania cytogenetyczne** | chłopiec; 15 lat; w morfologii podwyższona liczba limfocytów; podejrzenie ostrej białaczki limfoblastycznej; skierowanie na badanie celem ustalenia rokowania pacjenta | **bd** | **0,7** | **-** |
| **IMMUNOLOGIA** | | | **bd** | **2,9** | **-** |
| 1. | **wizyta u immunologa** | kobieta; 30 lat; po pełnym cyklu szczepień przeciwko WZW typu B; wyniki badań wskazują na brak przeciwciał anty-HBS | **bd** | **3,7** | **-** |
| 2. | **sigmoidoskopia** | mężczyzna; 30 lat; częste biegunki, bóle brzucha, spadek masy ciała; na podstawie wcześniejszej diagnostyki podejrzenie choroby Leśniewskiego-Crohna | **bd** | **4,1** | **-** |
| 3. | **resekcja fragmentu jelita** | kobieta; 35 lat; zdiagnozowana choroba Leśniowskiego-Crohna, ostre bóle brzucha, problemy z jedzeniem; na podstawie wyników tomografii komputerowej stwierdzono podejrzenie tworzącego się ropnia oraz znaczne przewężenie jelita grubego w odcinku kątnicy | **bd** | **0,4** | **-** |
| 4. | **terapia immunomodulująca w ramach PT/PL – leczenie stwardnienia rozsianego** | kobieta; 24 lata; drętwienie i mrowienie w rękach i nogach, osłabienie ostrości widzenia, cierpi na stwardnienie rozsiane; zakwalifikowana do terapii | **bd** | **1,5** | **-** |
| 5. | **resekcja tarczycy** | kobieta; 28 lat; objawy charakterystyczne dla nadczynności tarczycy; wole, nadpobudliwość, uczucie kołatania serca, uczucie niepokoju; rozpoznano gruczolaka toksycznego tarczycy wielkości 3 cm; leczona farmakologicznie, bez poprawy; posiada skierowanie od chirurga | **bd** | **1,4** | **-** |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **KARDIOCHIRURGIA** | | | **2,4** | **3,3** | |
| 1. | **wizyta u kardiochirurga** | mężczyzna; 58 lat; zaawansowana niewydolność krążenia, obrzęki dolnych kończyn, skierowanie od kardiologa | **0,2** | **2,3** | |
| 2. | **operacja wymiany zastawki serca** | mężczyzna; 28 lat; duszności, uczucie zmęczenia, ECHO serca wykazało niedomykalność zastawki mitralnej III/IV stopień; skierowanie od kardiologa | **2,1** | **2,2** | |
| 3. | **ablacja przezskórna serca metodą CARTO** | mężczyzna; 61 lat; nawrotowe; nie poddające się leczeniu farmakologicznemu migotanie przedsionków; nieudana wcześniejsza ablacja z powodu wystąpienia bloku przedsionkowo-komorowego | **11,7** | **10,4** | |
| 4. | **wszczepienie stentów** | mężczyzna; 63 lata; nadciśnienie tętnicze, w badaniu USG stwierdzono tętniaka aorty brzusznej; skierowanie od kardiochirurga | **0,9** | **1,7** | |
| 5. | **wszczepienia by-passów** | kobieta; 60 lat; przebyte 2 zawały serca, cukrzyca typu II, nadciśnienie tętnicze, wykonano koronarografię; skierowanie od kardiologa | **3,7** | **3** | |
| **KARDIOLOGIA** | | | **5,8** | **3,4** | |
| 1. | **wizyta u kardiologa** | mężczyzna; 39 lat; ogólne osłabienie; częste uczucie "kołatania serca" i zawroty głowy; potwierdzona przez lekarza rodzinnego arytmia; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **5,4** | **2,9** | |
| 2. | **echokardiografia przezklatkowa dopplerowska** | kobieta; 60 lat; w badaniu EKG rytm zatokowy zwolniony z niemiarowością zatokową, skierowanie na wykonanie echokardiografii | **1,6** | **3,3** | |
| 3. | **badanie elektrofizjologiczne serca (EPS)** | mężczyzna; 50 lat; zaburzenia rytmu serca; w diagnostyce nieinwazyjnej (EKG, ECHO serca, testy wysiłkowe) nie znaleziono przyczyny objawów; posiada skierowanie od kardiologa | **19,4** | **7,6** | |
| 4. | **badanie EKG metodą Holtera** | mężczyzna; 65 lat; podczas badania EKG stwierdzono arytmię, odczucie kłucia w klatce piersiowej; posiada skierowanie od kardiologa | **1,1** | **2** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5. | **koronarografia** | kobieta; 57 lat; przebyte dwa zawały serca; skierowanie od kardiologa | **1,8** | **1,7** | |
| **KARDIOLOGIA DZIECIĘCA** | | | **1,5** | **1,1** | |
| 1. | **wizyta u kardiologa dziecięcego** | dziecko; 4 miesiące; duszność (poruszanie skrzydełek nosa); zaburzenia odruchu ssania; pobiera niewystarczającą ilość pokarmu; ubytek masy ciała; posiada skierowanie od pediatry | **0,9** | **0,8** | |
| 2. | **ECHO serca** | chłopiec; 2,5 roku; nieprawidłowy szmer u dziecka, podejrzenie wady serca - przypadek określony przez lekarza rodzinnego jako "stabilny"; skierowanie od pediatry | **2,1** | **2,2** | |
| 3. | **operacja ubytek ASD II** | dziecko; 4 lata; na podstawie ECHA serca stwierdzono ubytek typu ASD II, ubytek wielkości 1,2 cm, skierowanie na operację | **2,1** | **1,2** | |
| 4. | **operacja wady PDA** | dziecko; 1 rok; na podstawie echa serca stwierdzono wrodzoną wadę serca PDA; skierowanie od kardiologa dziecięcego | **4** | **1,3** | |
| 5. | **operacja wady serca – ubytek przegrody międzykomorowej** | chłopiec; 7 miesięcy; ubytek przegrody międzykomorowej; skierowanie od kardiologa dziecięcego | **0** | **0** | |
| **MEDYCYNA PALIATYWNA** | | | **bd** | **0,6** | **-** |
| 1. | **wizyta w poradni leczenia bólu** | kobieta 47 lat; obustronny rak płuc, przerzuty do kości; brak skuteczności dotąd stosowanych leków nienarkotycznych; posiada skierowanie od lekarza onkologa | **bd** | **0,6** | **-** |
| 2. | **rozpoczęcie pobytu w hospicjum stacjonarnym** | kobieta; 67 lat; rak nerki z przerzutami do płuc; brak odpowiedzi na chemioterapię | **bd** | **0,3** | **-** |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. | **koncentrator tlenu w ramach zespół domowego leczenia** | kobieta; 72 lata; stan po zatorowatości płucnej; ciężkie duszności; posiada skierowanie od pulmonologa | **bd** | **1,7** | **-** |
| 4. | **terapia paliatywna** | kobieta; 62 lata; z rozpoznaniem zaawansowanego raka trzustki (IV stopień); na podstawie wyników biopsji stwierdzono przerzuty do wątroby; skierowana na leczenie paliatywne | **bd** | **0,7** | **-** |
| 5. | **dializa otrzewnowa** | mężczyzna; 68 lat; cierpi na niewydolność nerek i cukrzycę; skierowanie od nefrologa | **bd** | **0** | - |
| **NEFROLOGIA** | | | **3,1** | **1,9** | |
| 1. | **wizyta u nefrologa** | kobieta; 29 lat; gorączka; parcie na pęcherz; bóle głowy; nudności; ogólne osłabienie organizmu; w badaniu ogólnym moczu stwierdzony białkomocz; tępy ból w okolicy lędźwiowej | **2,1** | **3** | |
| 2. | **kruszenie złogów nerkowych ultradźwiękami, litotrypsja** | mężczyzna; 42 lata; wodonercze; kamica nerkowa; od 2 miesięcy uporczywy ból zlokalizowany w okolicy lędźwiowej; nudności; obecność złogów prawej nerki potwierdzona badaniem USG; posiada skierowanie od nefrologa | **1,3** | **0,8** | |
| 3. | **fenestracja laparoskopowa torbieli nerki** | mężczyzna; 49 lat; ucisk w jamie brzusznej; torbiel nerki lewej, wielkości 50 mm, potwierdzona badaniem USG; ucisk w jamie brzusznej, parcie na pęcherz; częste oddawanie moczu; posiada skierowanie od urologa | **7,6** | **1,6** | |
| 4. | **plastyka połączenia miedniczkowo** | kobieta; 24 lata; dolegliwości bólowe okolic lędźwiowych, w badaniu USG stwierdzono wodonercze ze zwężoną warstwą miąższową; posiada skierowanie od nefrologa | **4,2** | **2** | |
| 5. | **uroflowmetria** | mężczyzna; 53 lata; problemy z oddawaniem moczu, pacjent czuje parcie na pęcherz moczowy jednak często nie następuje oddanie moczu; w badaniu ogólnym moczu brak obecności bakterii; posiada skierowanie od urologa | **bd** | **0,4** | **-** |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NEONATOLOGIA** | | | **bd** | **0,5** | - |
| 1. | **wizyta u neonatologa** | niemowlę; 2 tygodnie; urodzone w 35 tygodniu ciąży; skierowanie na wizytę kontrolną | **bd** | **0,7** | - |
| 2. | **USG stawów biodrowych** | dziecko 3 tygodnie, kontrola stawów biodrowych; skierowanie od pediatry | **bd** | **0,5** | - |
| 3. | **USG nerek** | dziecko; 1 miesiąc; niewydolność oddechowa; objawy kolki nerkowej; podejrzenie wrodzonej torbielowatości nerek; posiada skierowanie od nefrologa | **bd** | **0,4** | - |
| 4. | **operacja Jatene'a** | noworodek; urodzony o czasie, stwierdzono przełożenie dużych naczyń, po urodzeniu wystąpiła sinica odśrodkowa | **bd** | **0** | - |
| 5. | **operacja wycięcia martwego fragmentu jelita** | noworodek; urodzony w 35; po porodzie dziecko wymiotuje; wzdęty brzuszek; brak pasażu smółki i gazów; na podstawie zdjęcia RTG stwierdzono wrodzoną niedrożność smółkową jelit, z powodu wystąpienia martwicy konieczne jest wykonanie zabiegu operacyjnego | **bd** | **0** | - |
| **NEUROCHIRURGIA** | | | **4,2** | **2,3** | |
| 1. | **wizyta u neurochirurga** | kobieta; 30 lat; doznała silnego urazu głowy; bóle i zawroty głowy, otępienie; skierowanie od internisty | **6** | **2** | |
| 2. | **tomografia komputerowa głowy** | dziecko; 4 miesiące; przedwczesne zrośnięcie szwu strzałkowego czaszki (craniostenosis); nierównomierny rozrost czaszki; posiada skierowanie od neurochirurga | **1,2** | **0,2** | |
| 3. | **odbarczenie nerwu trójdzielnego** | mężczyzna; lat 45; nagłe, krótkotrwałe napady bólowe w obrębie połowy twarzy; zażywa silne środki przeciwbólowe; zdiagnozowana neuralgia trójdzielna; posiada skierowanie od neurologa | **2,1** | **3,4** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **operacja usunięcia jądra miażdżystego** | kobieta; 56 lat; pracująca w biurze przed komputerem; rwa ramienno-barkowa spowodowana dyskopatią szyjną; ból nasilający się podczas poruszania głową; fizykoterapia oraz kuracja sterydowa nie przyniosły poprawy; posiada | **1,4** | **1,1** | |
| 5. | **dyscektomia szyjna z artroplastyką (ruchoma proteza dysku)** | kobieta; 49 lat; postępujący proces zwyrodnieniowy odcinka szyjnego kręgosłupa (dyskopatia); zmiany w obrębie krążków międzykręgowych C5 i C6 potwierdzone w badaniu rezonansem magnetycznym oraz RTG; ograniczenie ruchomości, ból szyi i głowy; ból okolicy międzyłopatkowej promieniujący do lewej ręki; skierowanie od neurochirurga | **8** | **7,6** | |
| | **NEUROLOGIA** | | **1,1** | **1,7** | |
| 1. | **wizyta u neurologa** | mężczyzna; 29 lat; padaczka lekooporna; wynikła konieczność zmiany lekarza prowadzącego; skierowanie od lekarza rodzinnego | **0,9** | **1,2** | |
| 2. | **USG Doopler tętnic szyjnych** | kobieta; 54 lata; miażdżyca; objawy neurologiczne (bóle i zawroty głowy), omdlenia; posiada skierowanie od chirurga naczyniowego | **0,4** | **2,4** | |
| 3. | **tomografia komputerowa (TK) odcinka lędźwiowego** | mężczyzna; 33 lata; przepuklina jądra miażdżystego odcinka lędźwiowego kręgosłupa; nasilający się ból pleców i niedowład lewej nogi; posiada skierowanie od neurologa na TK przed zabiegiem operacyjnym | **0,5** | **0,7** | |
| 4. | **wstawienie stentu tętnic szyjnych** | Kobieta; 71 lat; ze zdiagnozowanym zwężeniem tętnic szyjnych; zakwalifikowana do operacji wstawienia stentu | **0,9** | **3,3** | |
| 5. | **wizyta w poradni zaburzeń oddychania** | mężczyzna; 45 lat; intensywne chrapanie i uciążliwe bezdechy od wielu lat; kołatania serca, szmery w sercu; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **3** | **2,5** | |
| | **NEUROLOGIA DZIECIĘCA** | | **0,6** | **1,5** | |
| 1. | **wizyta u neurologa dziecięcego** | dziecko; 4 lata; od pół roku epizody nagłego opadania głowy z pochyleniem tułowia; widoczne opóźnienie w rozwoju psychoruchowym; pediatra podejrzewa padaczkę miokloniczną | **0,9** | **1,5** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. | **wizyta w poradni leczenia padaczki** | dziecko; 16 lat; rok temu doznało uszkodzenia głowy na skutek wypadku samochodowego; od 7 miesięcy cierpi na napady drgawek; skierowanie od lekarza rodzinnego | **0,3** | **0,7** | |
| 3. | **EEG** | dziewczynka; 13 lat; zespół tików nerwowych; skierowanie od neurologa na badanie EEG w czuwaniu | **0,9** | **0,6** | |
| 4. | **elektromiografia (EMG)** | chłopiec; 2,5 roku; kaczy chód; posiada skierowanie od neurologa dziecięcego | **bd** | **0,5** | - |
| 5. | **rezonans magnetyczny głowy** | dziecko; 9 lat; silne bóle głowy; badanie dna oka oraz EEG nie wykazały zmian patologicznych; posiada skierowanie od neurologa | **bd** | **5,2** | - |
| **OKULISTYKA** | | | **4,8** | **5,2** | |
| 1. | **wizyta u okulisty** | kobieta; 36 lat; silne bóle umiejscowione nad oczodołami; występowanie jaskry w rodzinie; podejrzenie jaskry; skierowanie od lekarza rodzinnego | **0,1** | **0,1** | |
| 2. | **witrektomia** | mężczyzna; 55 lat; chory na cukrzycę II stopnia; odwarstwienie siatkówki lewego oka; od 2 miesięcy stopniowa utrata wzroku; wskazanie do zabiegu witrektomii; posiada skierowanie od okulisty | **4,2** | **11,4** | |
| 3. | **irydotomia laserowa** | kobieta; 47 lat; jaskra pierwotna zamkniętego kąta, silne bóle gałki ocznej, znaczne obniżenie ostrości wzroku utrzymujące się od miesiąca, wysokie ciśnienie wewnątrz gałkowe; posiada skierowanie od okulisty | **2,1** | **1,3** | |
| 4. | **zabieg usunięcia zaćmy** | mężczyzna; 56 lat; ze zdiagnozowaną zaćmą, szybko postępujące zmiany w prawym oku | **26,2** | **24,7** | |
| 5. | **USG gałki ocznej** | kobieta; 45 lat; nadciśnienie tętnicze, cukrzyca; zlecenie diagnostyki zmian proliferacyjnych w oku, posiada skierowanie od okulisty | **5,1** | **4,4** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ONKOLOGIA** | | | 0,6 | 0,5 | |
| 1. | **wizyta u onkologa** | mężczyzna; 38 lat; z usuniętym lewym jądrem (z powodu potwierdzonego badaniem histopatologicznym złośliwego nowotworu jądra – nasieniak) w zdjęciu RTG wykryto zmiany przerzutowe do płuc | **0,1** | **0,1** | |
| 2. | **mastektomia całkowita** | kobieta; 32 lata; pacjentka przeszła zabieg chirurgiczny oszczędzający pierś; wznowa raka; wskazanie do mastektomii całkowitej | **0,7** | **1,2** | |
| 3. | **resekcja macicy** | kobieta; 40 lat; zdiagnozowany rak płaskonabłonkowy szyjki macicy; stopień zaawansowania IA1; skierowanie od onkologa na resekcję macicy | **0,9** | **1** | |
| 4. | **biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC)** | kobieta; 45 lat; stwierdzone zmiany w tarczycy potwierdzone badaniem tomografii komputerowej; ból w przedniej okolicy szyi; skierowanie od internisty na dalszą diagnostykę | **0,8** | **0,6** | |
| 5. | **zabieg chirurgiczny usunięcia zmiany** | mężczyzna; 67 lat; zdiagnozowany rak podstawnokomórkowy w okolicy oczodołowej, ograniczony miejscowo; skierowanie od onkologa na zabieg chirurgiczny usunięcia zmiany | **1,6** | **1,1** | |
| **ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU** | | | **14,5** | **13,5** | |
| 1. | **wizyta u ortopedy** | chłopiec; 10 lat; otyłość I stopnia; utykanie na lewą nogę; bolesność wysiłkowa w okolicy stawu biodrowego i kolanowego; skierowanie od pediatry | **0,6** | **1** | |
| 2. | **endoprotezoplastyka stawu biodrowego** | mężczyzna; 63 lata; 8 lat temu doznał złamania szyjki udowej; od 5 lat odczuwa bóle podczas chodzenia; leczony z powodu dyskopatii; pacjent od pół roku porusza się o kulach | **26,1** | **13,7** | |
| 3. | **endoprotezoplastyka stawu kolanowego – przypadek pilny** | kobieta; 71 lat; uszkodzenie stawu kolanowego w wyniku urazu; brak możliwości samodzielnego poruszania się bez pomocy ortopedycznych; silne dolegliwości bólowe; wskazanie do endoprotezoplastyki stawu kolanowego; przypadek uznany za pilny | **30,8** | **29,5** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **odbarczenie kręgosłupa** | mężczyzna; 73 lata; zwężenie kanału kręgowego w odcinku lędźwiowym; silny ból promieniujący do nóg i pośladków, dostaje zastrzyki ze środków przeciwbólowych i kortyzonu; dotychczasowe leczenie zachowawcze nie | **1,9** | **1,3** | |
| 5. | **endoprotezoplastyka stawu kolanowego – przypadek stabilny** | zwyrodnienie stawu kolanowego, pacjent okresowo nie może chodzić z powodu bólu, korzysta raz w roku z sanatorium oraz 2-3 razy w roku z rehabilitacji finansowanej przez NFZ | **55,4** | **60,2** | |
| **OTOLARYNGOLOGIA** | | | **4,8** | **3,7** | |
| 1. | **wizyta u laryngologa** | mężczyzna; 40 lat; silny ból w okolicach zatok przynosowych i czołowych; gorączka; zdiagnozowane ostre zapalenie zatok; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego | **1** | **0,4** | |
| 2. | **ossikuloplastyka - rekonstrukcja kosteczek** | mężczyzna; 62 lata; przewlekłe stany zapalne ucha; uciążliwe szumy uszne; upośledzenie słuchu; wskazanie do zabiegu w celu poprawy słuchu; posiada skierowanie od otolaryngologa | **7,3** | **6,1** | |
| 3. | **adenotomia - usunięcie migdałka gardłowego** | kobieta; 29 lat; niedosłuch spowodowany stanem zapalnym migdałków podniebiennych; niedrożność nosa; bóle okolic szczękowo-nosowych, posiada skierowanie od laryngologa | **17,6** | **10,4** | |
| 4. | **usunięcie złogów z przewodów ślinianki** | mężczyzna; 42 lata; liczne złogi zlokalizowane w przewodzie ślinianki podżuchwowej; potwierdzone badaniem USG; posiada skierowanie od otolaryngologa | **3** | **3,6** | |
| 5. | **operacja usunięcia perlaka** | kobieta; 26 lat; pogorszenie słuchu, nawracające stany zapalne ucha środkowego; posiada skierowanie od laryngologa | **6,5** | **7,7** | |
| **OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA** | | | **4,2** | **2,2** | |
| 1. | **wizyta u laryngologa dziecięcego** | dziecko; 2 lata; ostre zapalenie ucha środkowego; silny ból ucha pomimo wcześniejszej terapii antybiotykowej; skierowanie od pediatry | **2,6** | **0,9** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. | **badanie audiologiczne metodą elektrofizjologiczną** | dziecko; 3 lata; podejrzenie głuchoty; wykonane badania behawioralne, psychofizyczne; posiada skierowanie od audiologa | **0** | **0** | = |
| 3. | **tonsillektomia - usunięcie trzeciego migdałka** | dziecko; 3,5 roku; trzykrotnie przeszło zapalenie oskrzeli w ciągu pół roku; przewlekły ropny katar; nawracające infekcje dróg oddechowych; obecnie ból ucha; badanie laryngologiczne wykazało przerośnięcie trzeciego migdałka 2-3 stopnia | **10,1** | **4,3** | ↓ |
| 4. | **drenaż wentylacyjny uszu** | chłopiec; 6 lat; obustronne wysiękowe zapalenie ucha środkowego, ubytek słuchu; posiada skierowanie od laryngologa | **10,7** | **5,9** | ↓ |
| 5. | **stapedotomia** | dziewczyna; 15 lat; jednostronny niedosłuch, stwierdzono otosklerozę potwierdzoną w badaniu tomografii komputerowej; posiada skierowanie od laryngologa | **6,6** | **6** | ↓ |
| **PEDIATRIA** | | | **bd** | **1,7** | - |
| 1. | **wizyta u pediatry** | chłopczyk; 5 lat; drobne, czerwone krostki pojawiające się w zagięciach łokci i kolan oraz na stopach | **bd** | **0** | - |
| 2. | **USG przezciemiączkowe** | dziecko; 4 miesiące; znacznie zmniejszone ciemiączko, kształt główki odbiega od normy; podejrzenie kraniostenozy; posiada skierowanie od pediatry | **bd** | **2** | - |
| 3. | **udrożnienie kanalika łzowego** | dziecko; 5 lat; niedrożne kanały łzowe; nawracające stany zapalne spojówek | **bd** | **3** | - |
| 4. | **operacja zeza** | dziecko: 10 lat; zez zbieżny jednostronny, brak możliwości dokładnego widzenia pola stereoskopowo, posiada skierowanie od okulisty | **bd** | **4,6** | - |
| 5. | **operacja stawu biodrowego** | dziewczynka; 3 lata; w 3 miesiącu życia stwierdzoną dysplazję stawów biodrowych objawiającą sie zwichnięciem stawów biodrowych, dotychczasowe leczenie doprowadziło do wyleczenia jednego stawu; skierowanie na operację | **bd** | **4,1** | - |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA** | | | **1,1** | **0,7** | |
| 1. | **wizyta u ginekologa-położnika** | kobieta; 27 lat; w 5 tygodniu ciąży; ze względu na dwukrotne wcześniejsze poronienia (krwotoki z dróg rodnych z powikłaniami w 7 oraz w 8 tygodniu ciąży); chce umówić się na wizytę kontrolną | **0,1** | **0,2** | |
| 2. | **histeroskopia diagnostyczna macicy** | kobieta; 27 lat; zrosty wewnątrzmaciczne; krwawienia; nieprawidłowy obraz USG macicy; skierowanie od ginekologa | **1,7** | **1** | |
| 3. | **zabieg usunięcia mięśniaków macicy** | kobieta; 46 lat; bóle w podbrzuszu; obfite krwawienia; mięśniak macicy rozpoznany przez ginekologa w wyniku badania USG macicy; nieprawidłowy wynik rozmazu; skierowanie od ginekologa na zabieg usunięcia mięśniaków | **1,5** | **0,6** | |
| 4. | **usunięcie macicy** | kobieta; 33 lata; wynik III stopnia w badaniu cytologicznym; wskazanie do wycięcia zmian przednowotworowych; posiada skierowanie od ginekologa | **1,5** | **0,7** | |
| 5. | **zabieg usunięcia macicy (histerektomia)** | kobieta; 61 lat; całkowite wypadanie macicy; posiada skierowanie od ginekologa na zabieg | **2,8** | **2,1** | |
| **PSYCHIATRIA** | | | **bd** | **1** | - |
| 1. | **wizyta w poradni zdrowia psychicznego** | dziecko; 16 lat; spadek aktywności życiowej, apatia i obojętność; nasilające się objawy lękowe, bezsenność; lekarz rodzinny podjął próbę leczenia, które okazało się nieskuteczne | **1,4** | **1,2** | |
| 2. | **leczenie uzależnienia od opioidów metadonem** | mężczyzna; 25 lat; uzależniony od heroiny od około 3 lat; zakwalifikowany do programu leczenia substytucyjnego | **bd** | **0,1** | - |
| 3. | **leczenie na oddziale dziennym psychiatrycznym** | kobieta; 23 lata; zdiagnozowana depresja i nerwica lękowa; posiada skierowanie od psychiatry | **bd** | **0,5** | - |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4. | **leczenie uzależnienia od alkoholu w ramach terapii zamknietei** | mężczyzna; 45 lat; uzależniony od alkoholu; brak efektów w przypadku leczenia ambulatoryjnego, posiada skierowanie od lekarza z ośrodka leczenia uzależnień | **bd** | **2,2** | - |
| 5. | **terapia elektrowstrząsami** | kobieta; 42 lata; cierpi na chorobę afektywną dwubiegunową; od roku ma głęboką depresję z silnymi tendencjami samobójczymi, oporną na leczenie farmakologiczne; posiada skierowanie od psychiatry | **bd** | **0** | - |
| **RADIOLOGIA I DIAGNOSTYKA OBRAZOWA** | | | **1,6** | **1,2** | ↓ |
| 1. | **USG pęcherzyka żółciowego** | mężczyzna; 56 lat; ból kolkowy umiejscowiony w prawej części nadbrzusza; podejrzenie kamicy pęcherzyka żółciowego; posiada skierowanie od gastroenterologa | **0,5** | **1,2** | ↑ |
| 2. | **biopsja aspiracyjna gruboigłowa** | kobieta; 58 lat; podejrzenie raka piersi na podstawie badania mammograficznego; zmiany ocenione również w badaniu USG piersi; niejednoznaczny wynik biopsji cienkoigłowej; posiada skierowanie z poradni onkologicznej | **0,8** | **0,5** | ↓ |
| 3. | **rezonans magnetyczny kręgosłupa** | mężczyzna; 55 lat; kręgozmyk - samoistne, powolne przesuwanie się ku przodowi lub tyłowi jednego z kręgów lędźwiowych; silny promieniujący ból w okolicy lędźwiowej kręgosłupa i zaburzenia zwieraczy pęcherza i odbytu; skierowanie od neurologa na rezonans magnetyczny | **4,5** | **2,8** | ↓ |
| 4. | **biopsja mammotomiczna, stereotaktyczna** | kobieta; 48 lat; liczne zmiany w prawej piersi wykryte podczas badania mammograficznego; zmiany ocenione również w badaniu USG; podejrzenie raka piersi; zlecenie wykonania biopsji mammotomicznej; posiada skierowanie z poradni onkologicznej | **2** | **1,2** | ↓ |
| 5. | **scyntygrafia nerek** | dziecko; 4 miesiące; w USG stwierdzono poszerzenie miedniczki nerkowej lewej; posiada skierowanie od nefrologa | **0** | **0,5** | ↑ |
| **RADIOTERAPIA ONKOLOGICZNA** | | | **1,3** | **0,8** | ↓ |
| 1. | **radioterapia paliatywna** | mężczyzna; niedrobnokomórkowy rak płuc, przerzuty do mózgu, przypadek nieoperacyjny, pacjent po kwalifikacji do leczenia | **2,2** | **1,3** | ↓ |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. | **brachyterapia HDR** | kobieta; 49 lat; nowotwór piersi; wystąpiła wznowa po mastektomii całkowitej; posiada skierowanie z poradni onkologicznej | **0,3** | **0,2** | |
| 3. | **radioterapia pooperacyjna** | mężczyzna; 68 lat, po operacji rak odbytu; skierowanie od onkologa | **1,5** | **0,8** | |
| 4. | **radioterapia paliatywna raka płuca** | mężczyzna; 56 lat; ból, krwioplucie, duszności w wyniku zaawansowanego procesu nowotworowego; potwierdzony rak płuca | **bd** | **1,0** | - |
| 5. | **radioterapia uzupełniająca w raku piersi** | kobieta; 50 lat, po amputacji piersi ze wskazaniami do pooperacyjnej radioterapii | **bd** | **0,3** | - |
| **REHABILITACJA MEDYCZNA** | | | **3,8** | **3,7** | |
| 1. | **rehabilitacja po operacji** | mężczyzna; 32 lata; po operacji zerwanego ścięgno Achillesa; skierowany na rehabilitację | **3,5** | **2,9** | |
| 2. | **rehabilitacja w ośrodku rehabilitacji dziennej** | kobieta; 61 lat; zdiagnozowana pierwotna koksartoza (zwyrodnienie chrząstki stawu biodrowego); skarży się na poranną „sztywność" oraz silny ból po dłuższym obciążeniu kończyny dolnej; posiada skierowanie na oddział rehabilitacji dziennej | **6,9** | **3,9** | |
| 3. | **masaż klasyczny kręgosłupa (L-S, C, TH)** | kobieta; 55 lat; duże dolegliwości bólowe; trudności z chodzeniem; choroba zwyrodnieniowa; dyskopatia odcinka L-S | **3,9** | **6,6** | |
| 4. | **rehabilitacja po udarze** | kobieta; 70 lat; po udarze niedokrwiennym, niedowład prawostronny; skierowanie od neurologa | **4,8** | **4,8** | |
| 5. | **rehabilitacja po zawale serca** | mężczyzna; 46 lat; po zawale mięśnia sercowego; skierowanie na pilną rehabilitację | **0** | **0,3** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **REUMATOLOGIA** | | | **2,8** | **2,1** | |
| 1. | **wizyta u reumatologa** | dziecko; 10 lat; intensywny ból stawów kolanowych; stan podgorączkowy; powiększone węzły chłonne; obecność czynnika reumatoidalnego; podejrzenie młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów; posiada skierowanie od pediatrv | **2,8** | **0,5** | |
| 2. | **badanie densytometryczne** | kobieta; 55 lat; bóle kręgosłupa w odcinku lędźwiowo-krzyżowym, bóle rąk; posiada skierowanie od reumatologa | **2** | **0,6** | |
| 3. | **artrografia MR (rezonans magnetyczny) stawu biodrowego** | mężczyzna; 57 lat; stan zapalny stawu biodrowego potwierdzony badaniem USG; silny ból i ograniczenie ruchomości stawu; zlecenie badania w celu oceny uszkodzenia pierścienia rotatora stawowego; posiada skierowanie od ortopedy | **4,3** | **3,7** | |
| 4. | **program leczenia inhibitorami tnf alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zzsk** | mężczyzna; 39 lat; cierpi na zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa, zakwalifikowany; słaba skuteczność podawanych niesteroidowych leków przeciwzapalnych; zakwalifikowany do programu terapeutycznego | **0** | **3,3** | |
| 5. | **rehabilitacja w ośrodku rehabilitacji dziennej** | mężczyzna; 32 lata; ZZSK (zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa); dotkliwe bóle w dolnej części kręgosłupa, w okolicy krzyżowej; zwykle symetryczne, nasilające się w godzinach nocnych; skierowanie do ośrodka rehabilitacji dziennej | **4,6** | **6,8** | |
| **STOMATOLOGIA I ORTODONCJA** | | | **3,2** | **4** | |
| 1. | **wizyta u ortodonty** | dziecko; 8 lat; zbyt wąska żuchwa, wyrastające zęby stałe zachodzą na siebie; posiada skierowanie od stomatologa | **4,5** | **6,9** | |
| 2. | **leczenie dentystyczne pod narkozą** | dziecko; lat 7; porażenie mózgowe (niepełnosprawne), próchnica zębów z dolegliwościami bólowymi | **0,5** | **0,5** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. | **leczenie próchnicy** | dziecko; 12 lat; lekarz rodzinny stwierdził próchnicę zębów i ubytki w zębach trzonowych; brak dolegliwości bólowych | **0,7** | **1,1** | |
| 4. | **leczenie aparatem ortodontycznym** | dziecko; 8 lat; krzywy zgryz; leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym; posiada skierowanie od stomatologa | **3,4** | **1,3** | |
| 5. | **proteza szczękowa szkieletowa** | kobieta; brak 5 zębów w jednym łuku zębowym na wskutek wypadku komunikacyjnego | **3,3** | **2** | |
| **UROLOGIA** | | | **1,4** | **2** | |
| 1. | **wizyta u urologa** | kobieta; 54 lata; w okresie menopauzy; regularne nawrotowe stany zapalne pęcherza i dróg moczowych; posiada skierowanie od ginekologa | **2,4** | **4,3** | |
| 2. | **biopsja stercza** | mężczyzna; 67 lat; potwierdzony badaniem USG rozrost gruczołu krokowego; podwyższony poziom PSA; podejrzenie raka prostaty; zlecenie przez urologa wykonania biopsji stercza | **1** | **0,5** | |
| 3. | **cystoskopia** | mężczyzna; 71 lat; częstomocz, krwiomocz; guz pęcherza moczowego potwierdzony w badaniu USG; zlecenie wykonania cystoskopii w celu pogłębienia diagnozy; posiada skierowanie od urologa | **0,3** | **0,6** | |
| 4. | **operacja nietrzymania moczu (TVT)** | kobieta; 65 lat; wysiłkowe nietrzymanie moczu; brak poprawy po leczeniu zachowawczym; wskazanie do operacji nietrzymania moczu z użyciem syntetycznego wszczepu (taśma TVT); posiada skierowanie od urologa | **3,1** | **2,2** | |
| 5. | **urografia** | kobieta; 28 lat; kilka epizodów moczenia nocnego w ciągu ostatnich 3 miesięcy; zlecenie urografii w celu oceny czynności nerek; posiada skierowanie od urologa | **0** | **0,1** | |
| **UROLOGIA DZIECIĘCA** | | | **1,8** | **1,2** | |
| 1. | **wizyta u urologa dziecięcego** | dziecko; 11 lat; zdiagnozowana cukrzyca; rutynowe badanie moczu wykazało obecność glukozy; trudno poddaje się kontroli; nawracające zakażenia cewki moczowej z dużą bolesnością; posiada skierowanie od lekarza pediatry | **1,6** | **1,2** | |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl

# BAROMETR WHC

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2. | **cystouretrografia (CUM)** | dziecko; 7 miesięcy; nawracające infekcje dróg moczowych; posiada skierowanie od urologa | **0,9** | **0,9** | = |
| 3. | **operacja wodonercza sposobem Andersona – Hynesa** | chłopiec; 15 lat; silne dolegliwości bólowe; w badaniu USG i urografii stwierdzono wodonercze wrodzone | **2,6** | **0,9** | ↓ |
| 4. | **operację usunięcia wodniaka prawego jądra** | chłopiec; 3 lata; wodniak wrodzony prawego jadra; powiększona moszna; skierowanie od urologa | **2,3** | **2,3** | = |
| 5. | **zabieg usunięcia żylaków powrózka nasiennego** | chłopak; 17 lat; żylaki powrózka nasiennego 2 stopnia, tępy ból naczyń krwionośnych i jąder; skierowanie od urologa | **3** | **1,2** | ↓ |

**Fundacja Watch Health Care**
ul. Świętokrzyska 4/1, 30-015 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl
www.korektorzdrowia.pl