Kraków, 7 grudnia 2012 r.

BAROMETR WHC

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

nr 3/3/2012

Stan na październik-listopad 2012 r.

Kraków 2012

Spis treści

Wstęp 2

1. Fundacja Watch Health Care 3

2. Metodologia 4

3. Barometr WHC 7

3.1 Pogorszenie dostępu 10

3.2 Poprawa dostępu 15

3.3 Brak zmian 19

4. Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych (X i XI 2012 roku) 20

4.1 Czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty 22

4.2 Czas oczekiwania na świadczenia diagnostyczne 23

4.3 Czas oczekiwania na włączenie do programu lekowego 23

5. Podsumowanie 24

6. Wnioski 26

Spis rysunków 27

Spis tabel 27

Załączniki 27

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

Wstęp

Publikacja, którą oddajemy w Państwa ręce to kolejna odsłona **Barometru WHC**, który udostępniamy w ramach prowadzonych działań przez Fundację Watch Health Care.

Celem nadrzędnym projektu **Barometr WHC** jest monitorowanie zmian w zakresie dostępu do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Zmiany te prezentowane są opinii publicznej, jako istotny element oceny skuteczności działań regulatorów, jakimi są Ministerstwo Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia.

Barometr WHC prezentuje informacje dotyczące zmian zachodzących w zakresie średniego czasu oczekiwania na podstawowe świadczenia zdrowotne w Polsce na trzech 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.

Z wynikami prezentowanymi w niniejszym raporcie można również zapoznać się odwiedzając stronę www.barometrwhc.pl. Z kolei na portalu www.korektorzdrowia.pl znajduje się prowadzony przez Fundację WHC Ranking, gdzie zamieściliśmy informacje o średnim czasie oczekiwania i barierach dostępu do znacznie większej liczby świadczeń zdrowotnych w Polsce.

Mamy nadzieję, że podjęta przez Fundację Watch Health Care inicjatywa wpłynie na decydentów, którzy podejmą działania ukierunkowane na poprawę zarządzania koszykiem świadczeń gwarantowanych. Wierzymy, że w przyszłości doprowadzi to do zniesienia ograniczeń i barier w dostępie do świadczeń zdrowotnych, jako elementarnych nieprawidłowości systemu opieki zdrowotnej w Polsce. Tym samym zapraszamy do zapoznania się z przygotowanym raportem.

Zespół Fundacji Watch Health Care

1. Fundacja Watch Health Care

Fundacja Watch Health Care (WHC) rozpoczęła swoją działalność w marcu 2010 roku. Impulsem, który przyczynił się do jej powstania jest narastający problem polskiego systemu opieki zdrowotnej, jakim jest dysproporcja między zawartością koszyka świadczeń gwarantowanych a środkami zgromadzonymi w ramach składki podstawowej na powszechne ubezpieczenie zdrowotne. Skutkiem tej rozbieżności są występujące ograniczenia w dostępie do świadczeń zdrowotnych, czego odzwierciedleniem są kolejki oczekujących w ramach opieki ambulatoryjnej i szpitalnej.

Jako nadrzędny cel swojej działalności, Fundacja WHC postawiła sobie kwestię zobrazowania tego problemu. Poprzez zwrócenie uwagi na jego istnienie chcemy zachęcić polskich decydentów do podjęcia działań naprawczych. Chcemy również podjąć próbę uświadomienia polskiemu społeczeństwu, do jakich świadczeń zdrowotnych można spodziewać się ograniczeń w dostępie.

Od początku swojej działalności do Fundacji WHC wpłynęło już ponad 2 tysiące indywidualnych zgłoszeń, które zostały zweryfikowane i zrankingowane przez zespół analityków oraz lekarzy konsultantów przeszkolonych w zakresie Evidence Based Medicine (EBM) i Health Technology Assessment (HTA). Im wyższą ocenę uzyskało w Rankingu dane świadczenie zdrowotne, tym ograniczenie w dostępie jest bardziej uciążliwe dla pacjenta i całego społeczeństwa.

Na swojej stronie internetowej (www.korektorzdrowia.pl) Fundacja WHC gromadzi i prezentuje zgłoszenia ograniczeń w dostępie do wybranych technologii medycznych.
Na podstawie zebranych informacji regularnie prezentujemy średni czas oczekiwania w postaci Rankingu oraz zachodzące zmiany w średnim czasie oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach prezentowanego **Barometru WHC.**

W przestawionym wydaniu **Barometru WHC** po raz pierwszy przedstawiamy zmiany dostępności do świadczeń zdrowotnych w relacji do przedstawicieli władzy i decydentów mających wpływ na sytuację w polskim systemie zdrowia. Dzięki temu obok oceny zachodzących zmian w czasie oczekiwania na poszczególne świadczenia zdrowotne (w ciągu całego 2012 r.), możliwe jest również całościowe spojrzenie na funkcjonujący obecnie system opieki zdrowotnej w Polsce.

2. Metodologia

W ramach przygotowania **Barometru WHC** dokonano wyboru dziedzin medycyny na podstawie wspomnianego Rankingu WHC oraz w oparciu o opinie specjalistów. Schemat analizowanych dziedzin medycyny został przedstawiony na rysunku zamieszczonym na kolejnej stronie (rys.1). W podobny sposób w obrębie każdej z nich wyszczególniono kilka najczęściej wykonywanych i najważniejszych z punktu widzenia społeczeństwa świadczeń zdrowotnych. Jako wskaźnikowe świadczenia zdrowotne uwzględniono:

- wizytę u specjalisty;
- badanie diagnostyczne;
- zabieg operacyjny;
- zabieg rehabilitacyjny.

Na podstawie zebranych informacji określono **średni czas oczekiwania** oraz **zachodzące zmiany w średnim czasie oczekiwania** na:

- realizację **określonego świadczenia zdrowotnego** (średnia czasu oczekiwania u poszczególnych świadczeniodawców);
- realizację świadczeń w ramach **danej dziedziny medycyny** (średnia ważona dla znaczenia społecznego dla wskaźnikowych świadczeń zdrowotnych);
- realizację świadczeń **w Polsce** ogółem (średnia czasów dla poszczególnych dziedzin medycyny).

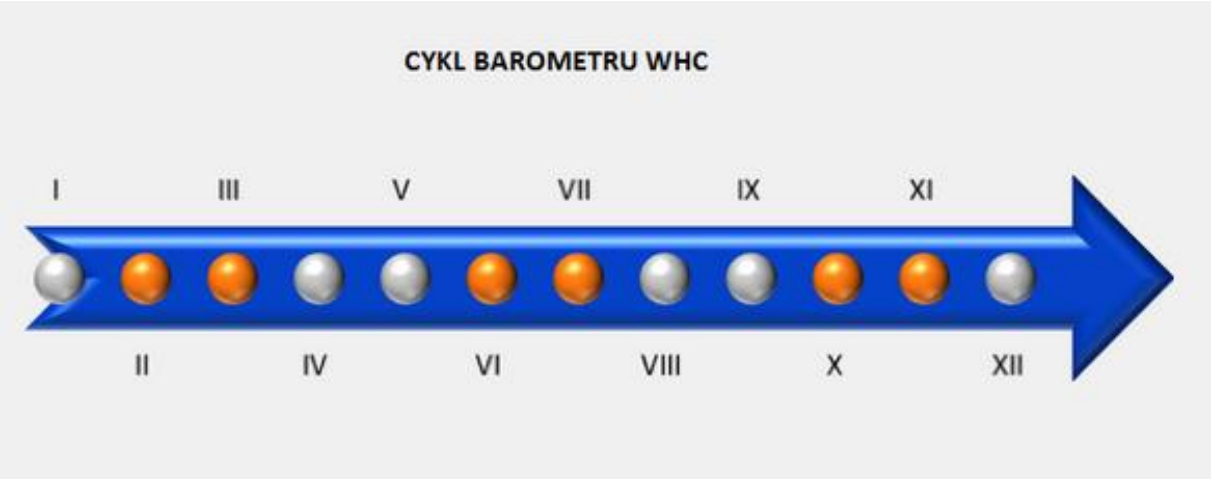
Dane dotyczące średniego czasu oczekiwania na realizację określonych świadczeń zdrowotnych pozyskiwane były poprzez telefoniczne wywiady ze świadczeniodawcami wykonującymi dane świadczenie.

Poniżej znajduje się schemat przedstawiający 43 dziedziny medycyny, które zostały objęte analizą (rys.1).

Rysunek 1. Dziedziny medycyny uwzględnione w Barometrze WHC

Barometr WHC publikowany jest cyklicznie według poniższego schematu, który przedstawia rys. 2:

- na przełomie lutego i marca;
- w czerwcu i lipcu;
- na przełomie października i listopada.



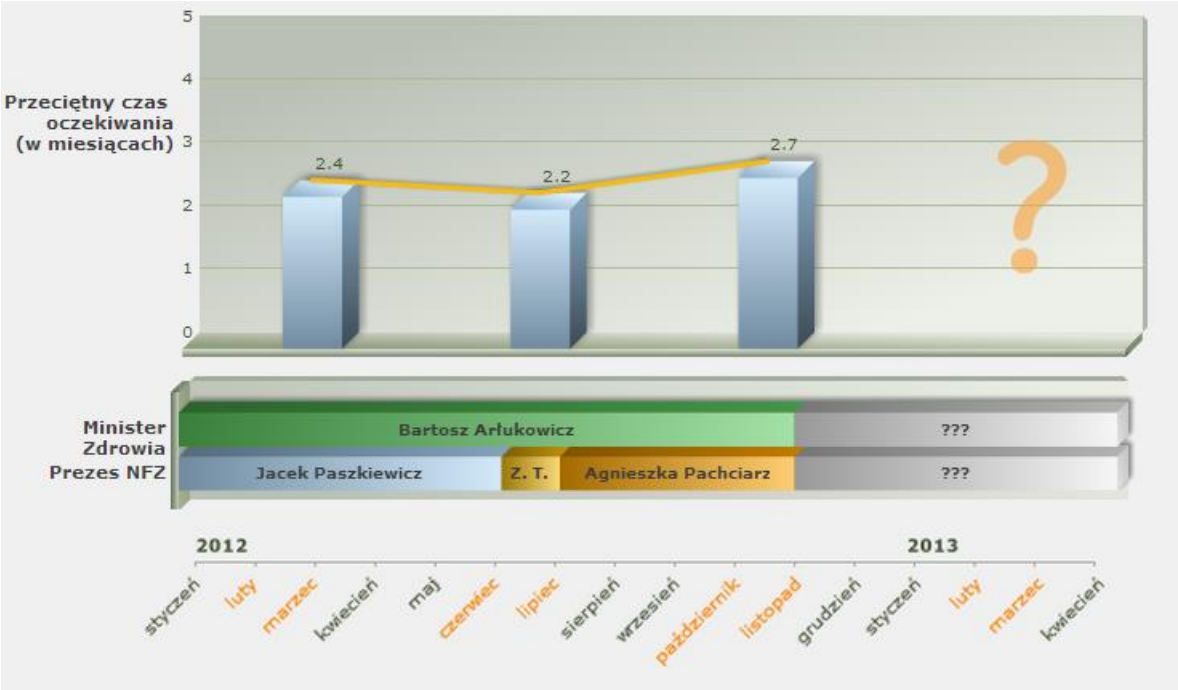
Rysunek 2. Schemat badania ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych w Barometrze WHC

Zgodnie z powyższym schematem pierwszą weryfikację czasu oczekiwania przeprowadzono na przełomie lutego i marca 2012 roku, kolejną w czerwcu i w lipcu. Ostatnią weryfikację w tym roku, pochodzącą z przełomu października i listopada, przedstawia niniejszy raport. Analiza zebranych danych umożliwia prześledzenie zachodzących zmian w dostępności do świadczeń zdrowotnych w całym 2012 roku.

3. Barometr WHC

Prezentowany przez Fundację WHC raport nt. istniejących ograniczeń do wybranych świadczeń zdrowotnych pokazuje występujące trudności, które z pewnością każdy z nas napotkał korzystając ze świadczeń opieki zdrowotnej lub prędzej czy później napotka. Dysponując wynikami z trzech edycji **Barometru WHC po raz pierwszy pokazujemy decydentów odpowiedzialnych za dysponowanie środkami publicznymi podczas dystrybucji świadczeń zdrowotnych.** Obok przedstawicieli władzy z Ministerstwa Zdrowia, przedstawiamy również przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) oraz Konsultantów Krajowych poszczególnych dziedzin medycyny.

Na przełomie lutego i marca 2012 r. Polacy czekali na „teoretycznie" gwarantowane świadczenia zdrowotne średnio ok. 2,4 mies., na przełomie czerwca i lipca nieco krócej, bo 2,2 mies. **Aktualnie średni czas oczekiwania w Polsce na „teoretycznie" gwarantowane świadczenia zdrowotne wynosi ok. 2,7 mies. (rys. 3)**

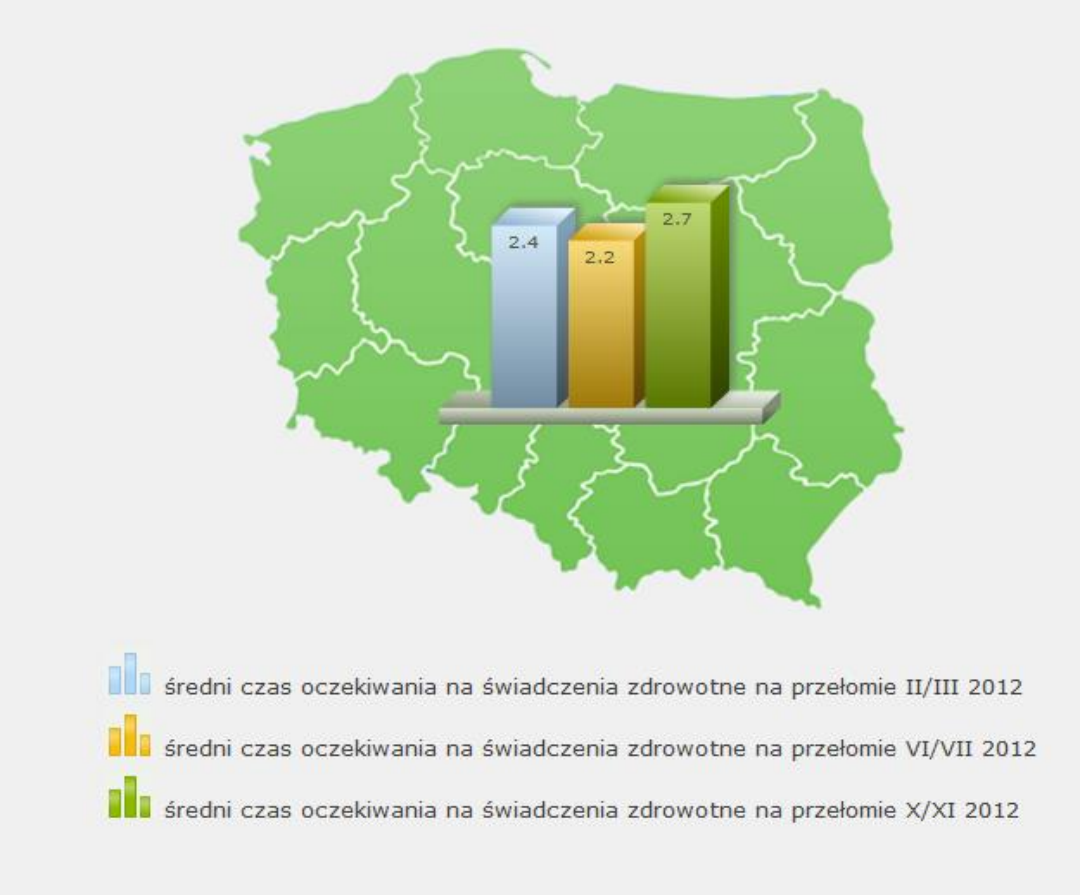


Rysunek 3. Zmiana przeciętnego czasu oczekiwania na gwarantowane świadczenia zdrowotne w Polsce (w mies.), a podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w poszczególnych okresach 2012 roku

W ramach Barometru Fundacja WHC analizuje dostęp do świadczeń gwarantowanych w ramach 43 dziedzin medycyny. Zgromadzone dane pozwoliły uzyskać prezentowane wyniki o średnim czasie

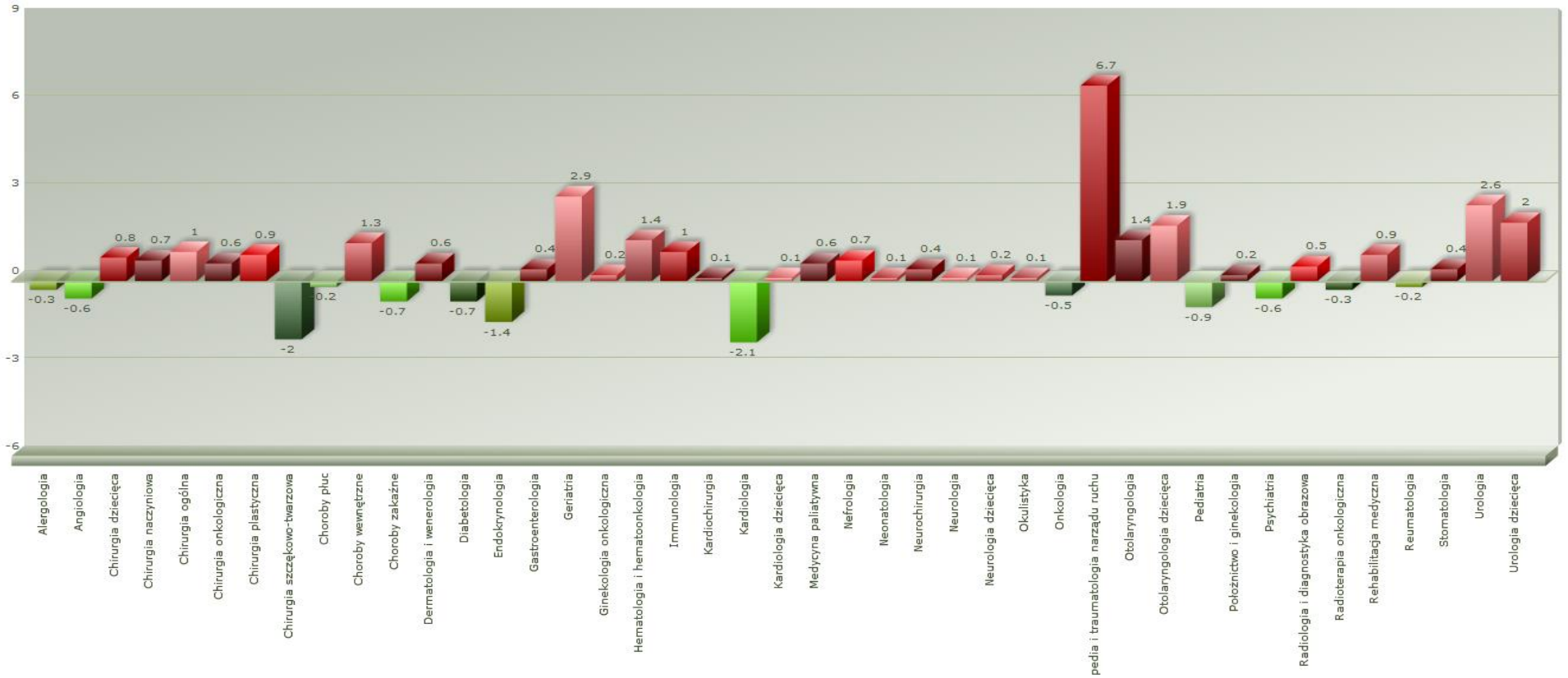
oczekiwania na wizytę u specjalisty, badanie diagnostyczne, zabieg bądź operację w ramach danej dziedziny medycyny.

W ogólnym zestawieniu dziedzin medycyny **średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w Polsce** na przełomie października i listopada **wyniósł 2,7 mies.** I tym samym **wydłużył się o 0,5 miesiąca** w porównaniu do sytuacji z przełomu czerwca i lipca (rys. 4).



Rysunek 4. Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w Polsce (w mies.)

Szczegółowe informacje w jakich dziedzinach medycyny odnotowano poprawę w dostępie do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych, a w których nastąpiło wydłużenie średniego czasu oczekiwania, bądź w których nie zaobserwowano znaczących zmian, zostały przedstawione na kolejnej stronie (rys.5). Należy również zwrócić uwagę, że zarówno poprawa, jak i brak zmiany mogą się wiązać z utrzymującym się nadal długim średnim czasem oczekiwania na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych z zakresu danych dziedzin medycyny, tym samym decydując o występowaniu istotnych ograniczeń lub barier w dostępie, na które napotykają pacjenci.



Rysunek 5. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizacje świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dziedzinach medycyny

- Każdy słupek reprezentuje jedną z dziedzin medycyny. Słupki w kolorze czerwonym (powyżej osi) pokazują o ile wydłużył się czas oczekiwania, w stosunku do poprzedniej weryfikacji (czerwiec/lipiec 2012 r.). Słupki w kolorze zielonym (poniżej osi) oznaczają poprawę dostępu do świadczeń zdrowotnych w danej dziedzinie medycyny.

3.1 Pogorszenie dostępu

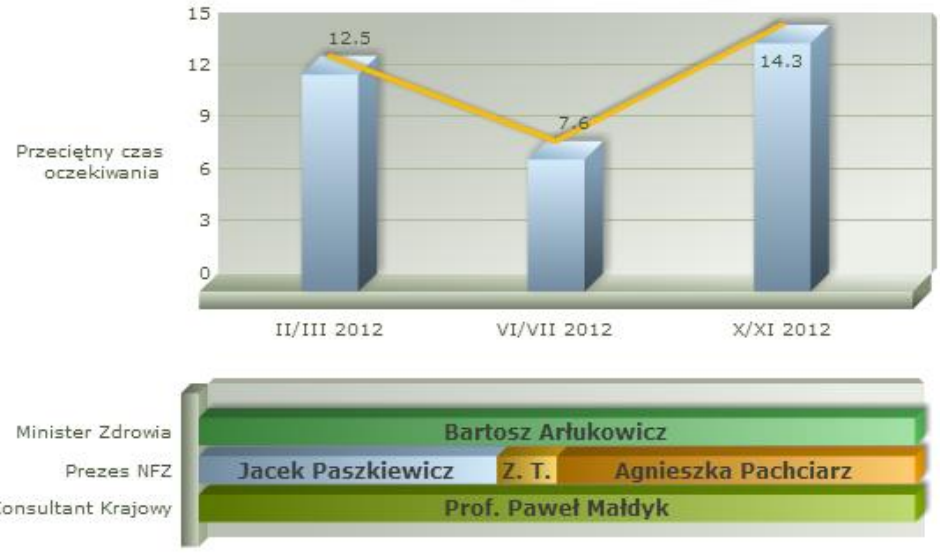
W aktualnie przedstawianych wynikach w zdecydowanej większości dziedzin medycyny nastąpiło pogorszenie w dostępie do świadczeń ogółem.

Największe utrudnienia w dostępie do świadczeń zdrowotnych odczuli pacjenci w następujących dziedzinach:

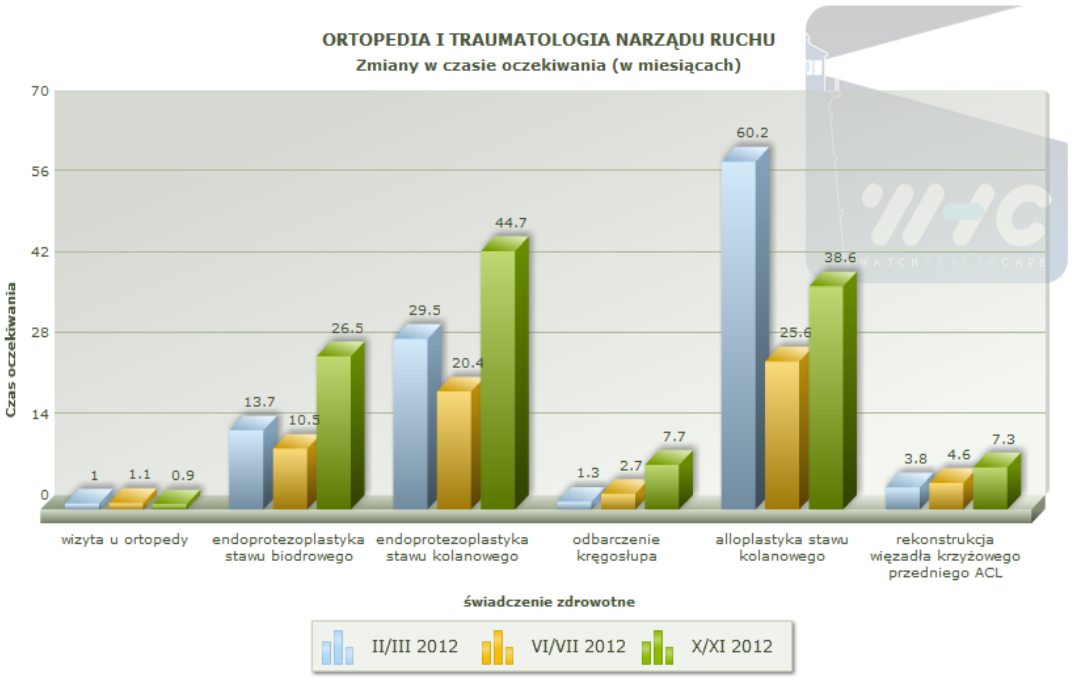
- **ortopedia i traumatologia narządu ruchu** – wydłużenie średniego czasu oczekiwania dla całej dziedziny o 6,7 mies.; aktualny czas oczekiwania dla tej dziedziny wynosi 13,1 mies.;
- **geriatria** – wydłużenie średniego czasu oczekiwania dla całej dziedziny o niemal 3 miesiące; aktualny czas oczekiwania dla tej dziedziny wynosi 4,9 mies.;
- **urologia** – wydłużenie średniego czasu oczekiwania dla całej dziedziny o 2,6 mies.; aktualny czas oczekiwania dla tej dziedziny wynosi 3,6 mies..

W **ortopedii i traumatologii narządu ruchu** w poprzedniej edycji raportu (przełom czerwca i lipca 2012 r.) odnotowano największą poprawę w dostępności do świadczeń zdrowotnych w porównaniu do średniego czasu oczekiwania z przełomu lutego i marca br. dla całej dziedziny (zmiana wynosiła wówczas 5 mies.). Aktualne wyniki nie potwierdziły utrzymującej się pozytywnej tendencji. Sytuacja jest alarmująca - obecnie średni czas oczekiwania wynosi w tej dziedzinie **13,1 miesiąca** (rys. 6). Rysunek 6 przedstawia również podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w poszczególnych okresach 2012 r. w tej dziedzinie medycyny.

Należy także zauważyć, że na realizację wszystkich analizowanych świadczeń w tej dziedzinie, średni czas oczekiwania, który już poprzednio był znacząco wysoki, jeszcze się wydłużył. Szczegółowe zmiany średniego czasu oczekiwania w odniesieniu do poszczególnych świadczeń zdrowotnych w obrębie tej dziedziny zostały przedstawione na kolejnej stronie (rys.7).



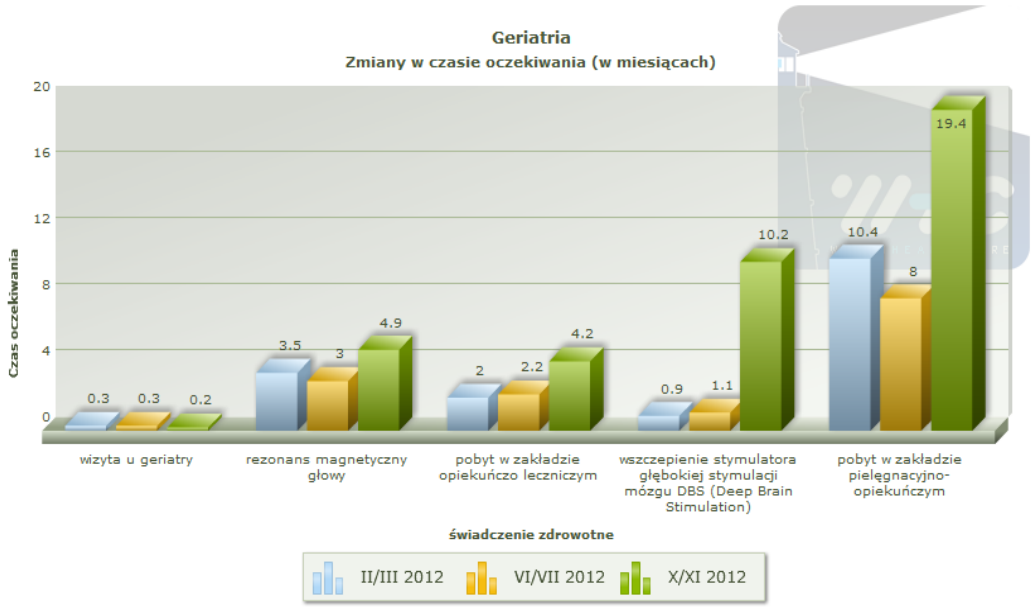
Rysunek 6. Ogólne zestawienie zmian w czasie oczekiwania (w mies.) w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w trzech edycjach Barometru WHC oraz podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w roku 2012 r.



Rysunek 7. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu

W dziedzinie **geriatrii** również zaobserwowano niepokojące zmiany. Dotyczy to w szczególności wysokiego czasu oczekiwania na pobyt w zakładzie pielęgnacyjno – opiekuńczym, który na przełomie czerwca i lipca b.r. wynosił 8 mies., a obecnie wynosi 19,4 mies. (wydłużenie czasu oczekiwania o ok. 11 mies.). Drugim, istotnym świadczeniem w tej dziedzinie, na który wydłużył się średni czas oczekiwania jest zabieg wszczepienia stymulatora głębokiej stymulacji mózgu DBS, gdzie czas oczekiwania wydłużył się o 9 mies. (zmiana tutaj nastąpiła z 1,1 na 10,2 mies.).

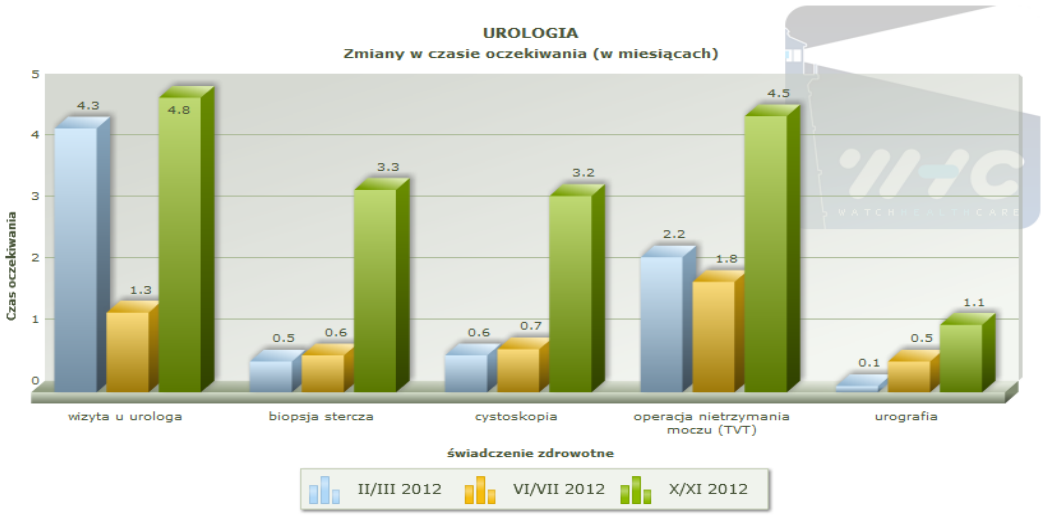
Te oraz pozostałe zmiany w zakresie świadczeń geriatrycznych zostały przedstawione na poniższym rysunku (rys. 8).



Rysunek 8. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie geriatrii

W zakresie **urologii** należy zwrócić uwagę na istotny fakt, iż średni czas oczekiwania na wszystkie weryfikowane świadczenia zdrowotne uległ znacznemu wydłużeniu. Największe utrudnienia dotyczą wizyty u lekarza specjalisty urologa, na którą pacjenci są teraz zmuszeni czekać niecałe 5 mies. (zmiana z 1,3 na 4,8 mies.) (rys. 9).

Analogiczna sytuacja dotyczy wizyty u urologa dziecięcego, na którą średni czas oczekiwania uległ również znaczącemu wydłużeniu i aktualnie także wynosi 5 mies. (zmiana z 0,8 na 5 mies.).

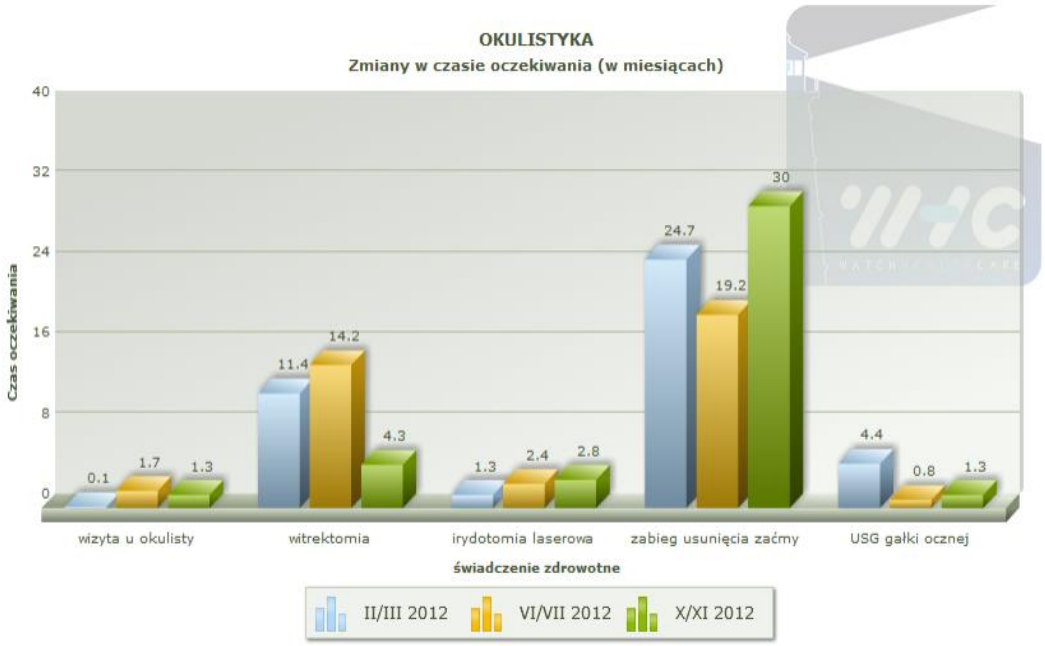


Rysunek 9. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie urologii

Dziedziną, o której koniecznie trzeba wspomnieć jest **okulistyka**. Wprawdzie wydłużenie średniego czasu oczekiwania dla całej dziedziny jest niewielkie (zmiana z 4,9 na 5 mies.), ale zaznaczyć trzeba, że średni czas oczekiwania dla wybranych świadczeń w tej dziedzinie nadal jest znaczącym ograniczeniem dla pacjentów. Za przykład służy tutaj zabieg witrektomii, na który pomimo skrócenia czasu oczekiwania aż o 10 miesięcy, chorzy czekają obecnie ok. 4 miesiące (zmiana z 14,2 na 4,3 mies. w porównaniu do wyników z przełomu czerwca i lipca b. r). Na zabieg usunięcia zaćmy średni czas oczekiwania aktualnie wynosi 30 mies. (wydłużenie czasu oczekiwania z 19,2 mies.). Oznacza to, że chory potrzebujący tego zabiegu, będzie czekał około 2,5 lat na jego wykonanie.

Szczegółowe informacje dotyczące zmian w średnim czasie oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne w dziedzinie okulistyki obrazuje rysunek na kolejnej stronie (rys.10).

Uzupełnienie tych informacji stanowi również kolejny rysunek na którym pokazano wyniki z poprzednich weryfikacji średniego czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne (luty i marzec oraz czerwiec i lipiec b.r.), jak również podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w poszczególnych okresach 2012 r. w tej dziedzinie medycyny (rys.11).



Rysunek 10. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie okulistyki

Rysunek 11. Ogólne zestawienie zmian w czasie oczekiwania (w mies.) w dziedzinie okulistyki w trzech edycjach Barometru WHC oraz podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w roku 2012 r.

Do pozostałych dziedzin medycyny, w których zaobserwowano również istotne ograniczenia w dostępie do świadczeń należą:

- urologia dziecięca;
- otolaryngologia dziecięca;
- hematologia i hematoonkologia;
- choroby wewnętrzne;
- otolaryngologia;
- chirurgia ogólna;
- immunologia.

3.2 Poprawa dostępu

Spośród wszystkich analizowanych dziedzin medycyny poprawa w dostępności do wybranych świadczeń medycznych nastąpiła w 13 specjalnościach. Zmiana na lepsze jest szczególnie widoczna w przypadku następujących dziedzin:

- kardiologia – skrócenie średniego czasu oczekiwania dla całej dziedziny o 2,1 mies. (zmiana z 4 na 1,9 mies.);
- chirurgia szczękowo-twarzowa – skrócenie średniego czasu oczekiwania o 2 mies. (zmiana z 3,4 na 1,4 mies.);
- endokrynologia – skrócenie średniego czasu oczekiwania o 1,4 mies. (zmiana z 3,3 na 1,9 mies.);
- diabetologia, choroby zakaźne - skrócenie średniego czasu oczekiwania o 0,7 mies. (dla diabetologii skrócenie z 2,5 na 1,8 mies., odpowiednio dla chorób zakaźnych zmiana z 3,8 na 3,1 mies.);
- angiologia, psychiatria – skrócenie średniego czasu oczekiwania również o 0,6 mies. (dla angiologii skrócenie czasu oczekiwania z 2,6 na 2,1 mies., odpowiednio dla psychiatrii zmiana z 1,8 na 1,2 mies.);
- onkologia - skrócenie średniego czasu oczekiwania o 0,5 mies. (zmiana z 1,2 na 0,7 mies.).

W dziedzinach takich, jak alergologia, radioterapia onkologiczna, reumatologia oraz choroby płuc, średni czas oczekiwania ogółem na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych skrócił się nieznacznie (jest to zmiana w granicach do jednego tygodnia).

W dziedzinie medycyny, w której odnotowano największą poprawę w dostępie w porównaniu do średniego czasu oczekiwania z przełomu czerwca i lipca b.r. jest **kardiologia** (rys 12).

Rysunek 12. Ogólne zestawienie zmian w czasie oczekiwania (w mies.) w dziedzinie kardiologii w trzech edycjach Barometru WHC oraz podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w roku 2012 r.

W szczególności dotyczy to skrócenia średniego czasu oczekiwania na badanie elektrofizjologicznego serca (EPS), który skrócił się z 10,6 na 3 mies. Należy zaznaczyć, iż na to badanie pacjenci czekali wcześniej najdłużej, biorąc pod uwagę wszystkie analizowane w raporcie świadczenia z zakresu diagnostyki. Kolejnym badaniem, na który pacjenci czekają istotnie krócej w tej dziedzinie jest zabieg koronarografii, gdzie średni czas oczekiwania na jego wykonanie skrócił się o niemal 1 mies. (zmiana z 2 na 1,2 mies.). Te, i inne zmiany w zakresie średniego czasu oczekiwania na wybrane świadczenia zdrowotne w dziedzinie kardiologii ilustruje rysunek na kolejnej stronie (rys.13).

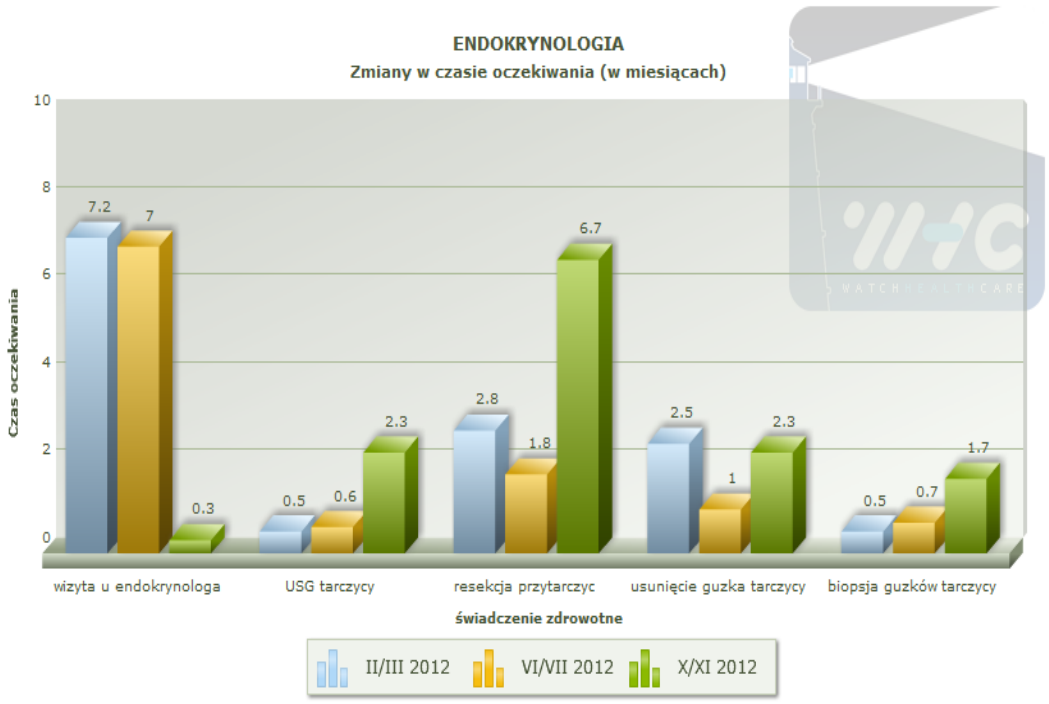
Rysunek 13. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie kardiologii

Znaczące skrócenie ogólnego średniego czasu oczekiwania odnotowano również w **chirurgii szczękowo-twarzowej** (zmiana z 3,2 na 1,4 mies.). Należy zaznaczyć, iż w przypadku każdego z analizowanych świadczeń zdrowotnych w tej dziedzinie średni czas oczekiwania skrócił się, co obrazuje rysunek poniżej (rys. 14).

Rysunek 14. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chirurgii twarzowo-szczękowej

Koniecznie trzeba podkreślić fakt, że mimo skrócenia ogólnego czasu oczekiwania dla danej dziedziny, średni czas oczekiwania na realizację poszczególnych świadczeń zdrowotnych w zakresie danej specjalności może nadal utrzymywać się na wysokim poziomie. Taka sytuacja dotyczy **endokrynologii**, gdzie pomimo, iż skrócił się czas oczekiwania dla tej dziedziny (zmiana z 3,3 na 1,9 mies.) średni czas oczekiwania dla poszczególnych świadczeń zdrowotnych jest wysoki. Analizując, jak zmieniał się średni czas oczekiwania dla poszczególnych świadczeń w zakresie tej dziedziny można zauważyć, że skrócenie czasu oczekiwania dotyczy tylko wizyty u specjalisty endokrynologa (poprawa z 7 na 0,3 mies. w odniesieniu do wyników z przełomu czerwca i lipca b.r.); w pozostałych świadczeniach średni czas oczekiwania wydłużył się w porównaniu do średniego czasu oczekiwania z wcześniejszej weryfikacji.

Szczegółową charakterystykę średniego czasu oczekiwania w zakresie endokrynologii przedstawia poniższy rysunek (rys.15).



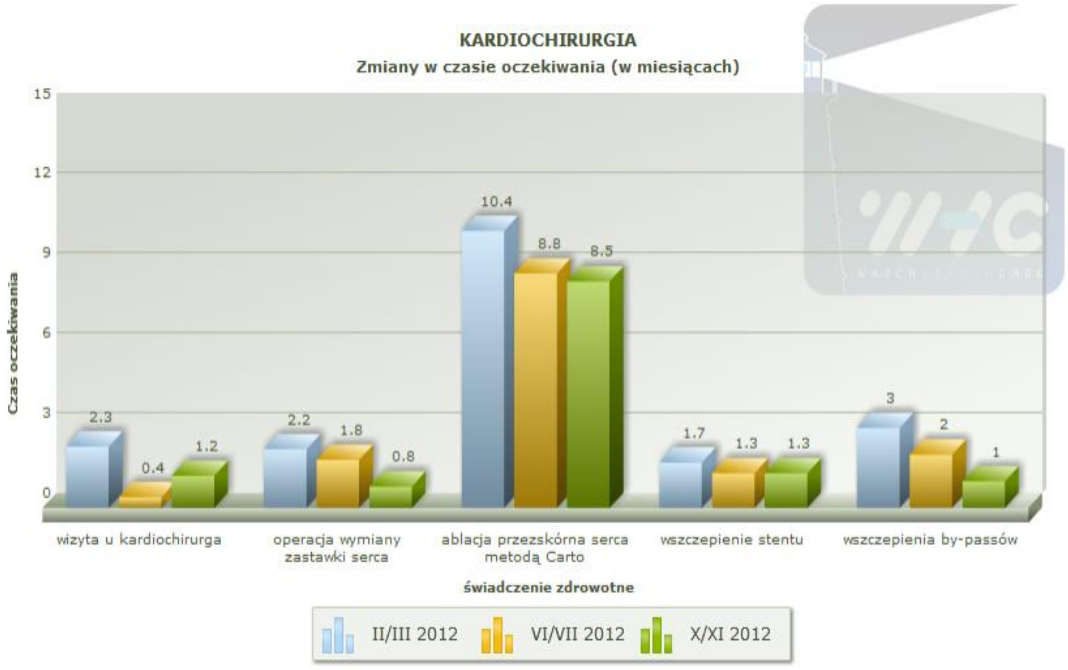
Rysunek 15. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie endokrynologii

3.3 Brak zmian

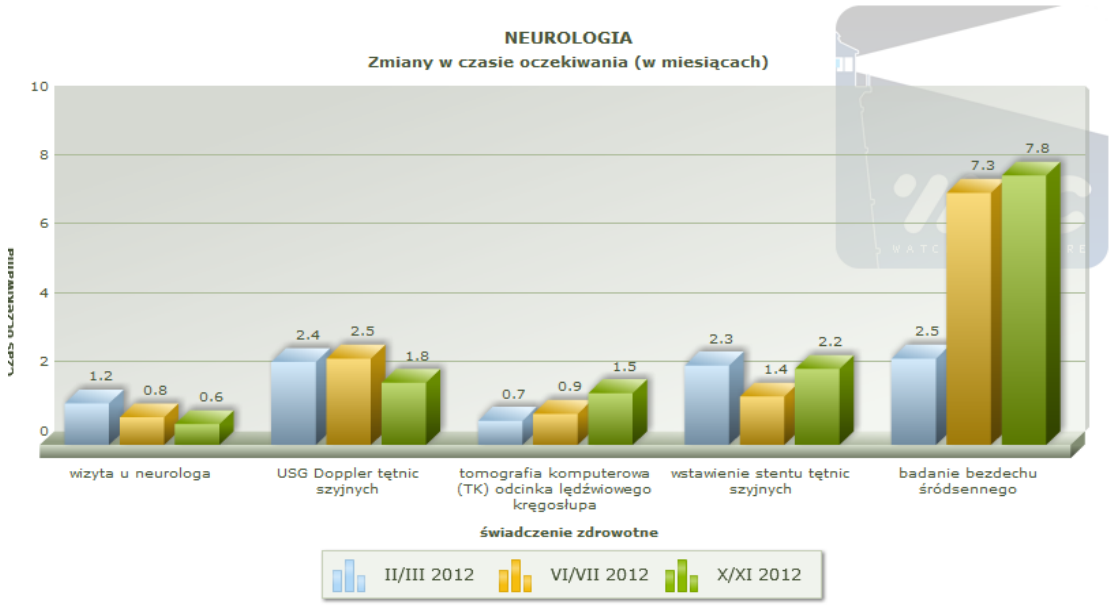
Brak znaczących zmian w porównaniu do wyników średniego czasu oczekiwania z przełomu czerwca i lipca 2012 r. odnotowano w odniesieniu do dwóch dziedzin medycyny. Jest to **kardiochirurgia** oraz **neurologia**.

Trzeba podkreślić, że brak zmian w średnim czasie oczekiwania na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w tych dziedzinach nie obrazuje zadowalającej sytuacji w funkcjonowaniu systemu opieki zdrowotnej. I tak, np. na wizytę u specjalisty kardiochirurga pacjenci czekają dłużej o ponad 0,5 mies. (średni czas oczekiwania zmienił się z 0,4 na 1,2 mies.). Należy również wspomnieć o badaniu bezdechu śródsennego, na które pacjenci zmuszeni byli czekać ok. 7 mies. (wyniki z przełomu czerwca i lipca). Aktualnie czas ten wydłużył się o niemal 1 miesiąc i wynosi 7,8 mies.

Szczegółowe zmiany zaobserwowane w średnim czasie oczekiwania na poszczególne świadczenia zdrowotne w zakresie kardiochirurgii ilustruje poniższy rysunek (rys.16). Zmiany dotyczące neurologii przedstawia rysunek na kolejnej stronie (rys.17).



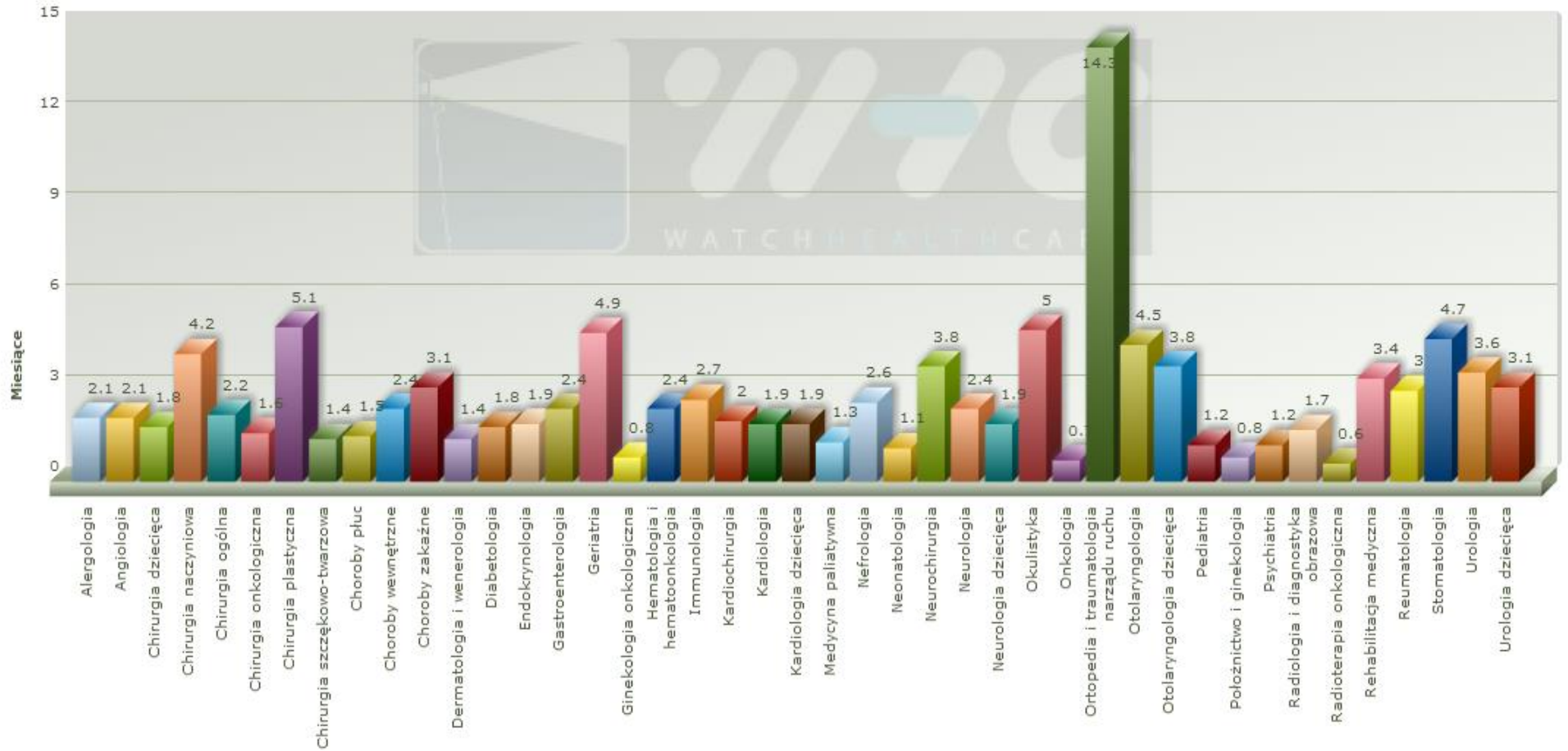
Rysunek 16. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie kardiochirurgii



Rysunek 17. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie neurologii

4. Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych (X i XI 2012 roku)

Na rysunku na str. 21 przedstawiono średni czas oczekiwania w miesiącach na realizację świadczeń zdrowotnych w październiku i listopadzie b.r. we wszystkich analizowanych dziedzinach medycyny (rys.18).



Rysunek 18. Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w czerwcu i lipcu (w mies.)

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

4.1 Czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty

Za najważniejszą kwestię nadal należy uznać utrzymujące się kolejki do lekarzy specjalistów. Dziedziną, w której na wizytę do lekarza specjalisty obecnie czeka się najdłużej jest urologia dziecięca, gdzie średni czas oczekiwania wynosi 5 mies. Również w urologii czas oczekiwania do specjalisty jest wysoki i wynosi on średnio 4,8 mies.

Pozostałe dziedziny medycyny, w których chorzy czekają najdłużej na wizytę do specjalisty przedstawia poniższa tabela.

Tabela 1. Dziedziny medycyny, w których czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty jest najdłuższy

Dziedzina medycyny	Średni czas oczekiwania VI/VII 2012 (w mies.)	Średni czas oczekiwania X/XI 2012 (w mies.)	Różnica
Urologia dziecięca	**0,8**	**5,0**	**4,2**
Urologia	**1,3**	**4,8**	**3,5**
Chirurgia naczyniowa	**5,3**	**4,8**	**-0,4**
Neurochirurgia	**3,8**	**4,3**	**0,6**
Stomatologia	**5,7**	**3,3**	**-2,3**
Choroby wewnętrzne	**1,6**	**3,1**	**1,5**
Choroby zakaźne	**3,0**	**3,4**	**0,4**

Na podstawie wyników z października i listopada b.r. można wskazać zaledwie tylko dwie dziedziny medycyny, w których nie odnotowano kolejek do lekarza specjalisty. Należą do nich ginekologia onkologiczna, gdzie stwierdzono brak ograniczeń w dostępie do lekarza ginekologa (zmiana z 0,2 mies.) oraz medycyna paliatywna, gdzie również nie odnotowano utrudnień w dostępie, a gdzie w porównaniu do wyników z lutego i marca pacjenci czekali ok. 0,5 mies. na wizytę w poradni leczenia bólu.

4.2 Czas oczekiwania na świadczenia diagnostyczne

W zakresie świadczeń diagnostycznych pozytywne zmiany w szczególności zaobserwowano w dziedzinie **kardiologii** (patrz str. 16). Z ogólnego zestawienia widać, że do świadczeń diagnostycznych, na których realizację pacjenci czekają obecnie najdłużej należy:

- badanie bezdechu śródsennego – średni czas oczekiwania 7,8 mies. (wydłużenie czasu oczekiwania z 7,3 mies.);
- badanie cytogenetyczne – średni czas oczekiwania 6 mies. (wydłużenie czasu oczekiwania z 0,3 mies.);
- rezonans magnetyczny (MRI) u osoby starszej – średni czas oczekiwania 4,9 mies. (wydłużenie czasu oczekiwania z 3 mies.);
- artrografia stawu biodrowego – średni czas oczekiwania 4,7 mies. (wydłużenie czasu oczekiwania z 4 mies.);
- angiografia naczyń mózgowych – średni czas oczekiwania 3,5 mies. (wydłużenie z 1,6 mies.).

4.3 Czas oczekiwania na włączenie do programu lekowego

Na koniec nie sposób nie wspomnieć o średnim czasie oczekiwania na terapię w ramach programów lekowych. Pacjenci czekają krócej na włączenie do programu leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C interferonem i rybawiryną (zmiana z 15,4 na 2,7 mies.) oraz o połowę krócej w przypadku włączenia do programu leczenia inhibitorami TNF-Alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią Zesztywniającego Zapalenia Stawów Kręgosłupa (ZZSK), gdzie odnotowano zmianę z 6,1 na 3,6 mies. Z drugiej jednak strony średni czas oczekiwania na włączenie chorego do programu leczenia przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B interferonem pegylowanym Alfa-2a, wydłużył się o kolejne 3 mies. (zmiana z 7,1 na 9,8 mies.). Podobnie jest w sytuacji włączenia chorego do terapii immunomodulującej w ramach programu lekowego stosowanej w leczeniu stwardnienia rozsianego (SM), na którą chorzy czekają aktualnie niemal 6 mies. (zmiana z 1,6 na 5,7 mies.).

5. Podsumowanie

Barometr Fundacji WHC jest obecnie jedynym wiarygodnym źródłem informacji na temat zmian w dostępie do świadczeń opieki zdrowotnej dostępnym dla pacjenta. Serwis prowadzony przez Narodowy Fundusz Zdrowia ogranicza się jedynie do publikacji danych dotyczących kolejek do wybranych komórek organizacyjnych (np. poradni specjalistycznej, oddziału szpitalnego) oraz na wybrane świadczenia zdrowotne u poszczególnych świadczeniodawców, gdzie prezentowane dane zależą w głównej mierze od rzetelności świadczeniodawców, którzy przekazują je do oddziałów NFZ.

Katalog świadczeń prezentowanych w **Barometrze WHC** objętych weryfikacją ma charakter dynamiczny i zmienny w czasie. Z założenia stanowi odpowiedź na zmiany dokonujące się w systemie opieki zdrowotnej w Polsce. Z tego powodu dane dotyczące obserwowanych tendencji mają za zadanie zobrazowanie nie tylko aktualnej sytuacji w dostępie do świadczeń zdrowotnych, ale przede wszystkim stanowią źródło wiedzy na temat zachodzących zmian w czasie oczekiwania. W ten sposób monitorowanie zachodzących zmian umożliwia zobrazowanie funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej w Polsce w zakresie dostępności do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Wskazanie utrudnień i barier, na które napotykają świadczeniobiorcy odzwierciedla słabe strony funkcjonującego obecnie systemu opieki zdrowotnej w naszym kraju.

Największe problemy w dostępie do świadczeń zdrowotnych, na które napotykają pacjenci to nadal utrzymujące się **bardzo długie kolejki do lekarzy specjalistów**. Stanowi to istotną barierę w dostępie do gwarantowanych świadczeń zdrowotnych. Przy uwzględnieniu równie **długiego czasu oczekiwania na wykonanie niezbędnej diagnostyki** (będącej warunkiem *sine qua non* postawienia właściwej diagnozy i rozpoczęcia procesu leczenia), może skutkować to niekorzystnymi następstwami postępującego procesu chorobowego. W konsekwencji dochodzi do wzrostu kosztów społecznych, w postaci wypłat z tytułu niesprawności i niezdolności do pracy. Nadal istotnym utrudnieniem są również kolejki oczekiwania do rozpoczęcia terapii w ramach **programów lekowych**.

Prowadzona obecnie polityka zdrowotna jest czynnikiem w zasadniczym stopniu determinującym funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej w Polsce. Implikacją takiego stanu rzeczy są występujące nierówności w dostępie do świadczeń zdrowotnych odczuwane przez chorych, a co należy podkreślić pozostaje w sprzeczności do zapisu art. 68 Konstytucji RP na mocy którego Państwo zobowiązane jest

do zapewnienia **wszystkim obywatelom równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**

Stosowany dotychczas algorytm podziału środków nie wyrównuje obecnych dysproporcji pomiędzy poszczególnymi regionami naszego kraju. Brak racjonalnej polityki w zarządzaniu dostępnymi środkami pochodzącymi ze środków publicznych przy jednocześnie nadmiernym zakresie świadczeń zdrowotnych finansowanych z tych środków, a także nie uwzględnienie rzetelnej wyceny świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w odniesieniu do dziedzin deficytowych nie zapewnia prowadzenia w sposób właściwy dystrybucji świadczeń zdrowotnych. To z kolei swoje odzwierciedlenie znajduje w doświadczanych przez świadczeniobiorców licznych utrudnieniach i barierach w dostępie do „gwarantowanych" przez Państwo świadczeń zdrowotnych.

6. Wnioski

Za najważniejsze wnioski niniejszego raportu uznano:

1. Nie istnienie dziedziny medycyny, w której pacjenci nie napotykaliby ograniczeń w dostępie do „teoretycznie" gwarantowanych świadczeń zdrowotnych w naszym kraju.

2. Permanentne utrudnienia w dostępie do większości gwarantowanych świadczeń zdrowotnych, które świadczą o niekorzystnym stanie systemu opieki zdrowotnej w Polsce oraz o niewłaściwym zarządzaniu koszykiem świadczeń gwarantowanych.

3. Istnienie świadczeń zdrowotnych w przypadku których długi czas oczekiwania stanowi niekorzystny czynnik decydujący o szansach pacjenta na wyleczenie, bądź poprawę jakości życia.

4. Brak poprawy w zarządzaniu koszykiem świadczeń gwarantowanych w Polsce

5. Obserwacja zachodzących zmian w dostępności do świadczeń zdrowotnych jest kluczową kwestią w dążeniu do poprawy jakości zarządzania systemem opieki zdrowotnej w Polsce.

Reasumując, na podstawie zebranych i zweryfikowanych danych **nie zaobserwowano utrzymujących się pozytywnych zmian** w skróceniu średniego czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w Polsce. Niestety, fakt ten świadczy o niekorzystnej sytuacji, nie tylko Pacjenta, ale również Państwa jako instytucji, które nie tylko będzie zmuszone do poniesienia konsekwencji opóźnionego leczenia, ale również będzie musiało się zmierzyć z wygenerowanymi w ten sposób kosztami w przyszłości.

Fundacja WHC będzie kontynuować monitorowanie zachodzących zmian w dostępności do świadczeń zdrowotnych w Polsce. Kolejny raport dotyczący zmian w dostępności do świadczeń zdrowotnych zgodnie z cyklicznym charakterem **Barometru WHC** zaprezentowany zostanie na początku kwietnia 2013 r.

Spis rysunków

Rysunek 1. *Dziedziny medycyny uwzględnione w Barometrze WHC* 5
Rysunek 2*. Schemat badania ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych w Barometrze WHC* 6
Rysunek 3*. Zmiana przeciętnego czasu oczekiwania na gwarantowane świadczenia zdrowotne w Polsce (w mies.), a podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w poszczególnych okresach 2012 roku* 7
Rysunek 4*. Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w Polsce (w mies.)* 8
Rysunek 5*. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizacje świadczeń zdrowotnych w poszczególnych dziedzinach medycyny*
Rysunek 6. *Ogólne zestawienie zmian w czasie oczekiwania (w mies.) w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w trzech edycjach Barometru WHC oraz podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w roku 2012 r.* 11
Rysunek 7. *Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu* 11
Rysunek 8*. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie geriatrii* 12
Rysunek 9*. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie urologii* 13
Rysunek 10. *Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie okulistyki* 14
Rysunek 11*. Ogólne zestawienie zmian w czasie oczekiwania (w mies.) w dziedzinie okulistyki w trzech edycjach Barometru WHC oraz podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w roku 2012 r.* 14
Rysunek 12. *Ogólne zestawienie zmian w czasie oczekiwania (w mies.) w dziedzinie kardiologii w trzech edycjach Barometru WHC oraz podmioty odpowiedzialne za zarządzanie koszykiem świadczeń gwarantowanych w roku 2012 r.* 16
Rysunek 13. *Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie kardiologii* 17
Rysunek 14*. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chirurgii twarzowo-szczękowej* 17
Rysunek 15. *Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie endokrynologii* 18
Rysunek 16. *Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie kardiochirurgii* 19
Rysunek 17*. Zmiany w czasie oczekiwania (w mies.) na realizację wybranych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie neurologii* 20
Rysunek 18. *Średni czas oczekiwania na realizację świadczeń zdrowotnych w czerwcu i lipcu (w mies.)*

Spis tabel

Tabela 1. *Dziedziny medycyny, w których czas oczekiwania na wizytę u lekarza specjalisty jest najdłuższy 22*

Załączniki

Wyniki Barometru WHC – tabela zmian w czasie oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej w poszczególnych dziedzinach medycyny

BAROMETR WHC

Dziedzina medycyny		Wskazanie	Średni czas oczekiwania [w miesiącach][*1]		
			VI/VII 2012	X/XI 2012	zmiana
Ogółem			**2,2**	**2,7**	↑
ALERGOLOGIA			**2,5**	**2,1**	↓
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	**3,9**	**2,1**	↓
2.	**testy skórne**	kobieta; 41 lat; łzawienie i pieczenie oczu; katar sienny; posiada skierowanie od alergologa	**1,8**	**2,3**	↑
3.	**spirometria**	mężczyzna; 27 lat; suchy kaszel utrudniający oddychanie; świszczący oddech; napady duszności; posiada skierowanie od alergologa	**0,7**	**1,6**	↑
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**	**2,4**	**2,2**	↓
5.	**immunoterapia swoista (odczulanie)**	**mężczyzna; 22 lata; potwierdzone testami skórnymi uczulenie na jad owadów błonkoskrzydłych**	**2,1**	**3,0**	↑

[1] * podane wyniki zostały przybliżone do jednego miejsca po przecinku

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

ANGIOLOGIA			**2,6**	**2,1**	
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	**1,8**	**2,1**	
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	**0,8**	**1,6**	
3.	**zabieg usunięcia żyły**	kobieta; 63 lata; przewlekła niewydolność żylna; owrzodzenie podudzia lewej nogi; wykonane USG Doppler; skierowanie na zabieg od angiologa	**5,6**	**2,8**	
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	**7,4**	**2,0**	
5.	**angioplastyka tętnic wieńcowych**	mężczyzna; 58 lat; bóle w klatce piersiowej; zdiagnozowana stabilna dusznica bolesna; skierowanie od kardiologa na zabieg angioplastyki	**2,1**	**2,1**	
CHIRURGIA DZIECIĘCA			**1,0**	**1,8**	
1.	**wizyta u chirurga dziecięcego**	dziecko; 6 miesięcy; zmiana pod pachą między żebrami; podejrzenie włókniaka; skierowanie od pediatry	**0,3**	**0,8**	
2.	**operacja stulejki**	chłopiec; 6 lat; wtórne zapalenie dróg moczowych; trudności z oddawaniem moczu; zdiagnozowana stulejka; posiada skierowanie od chirurga	**1,2**	**3,5**	
3.	**operacja wędrującego jąderka**	chłopiec; 2 lata; wędrujące jądro lewe nie zstępujące do moszny; skierowanie od chirurga dziecięcego	**0,8**	**3,1**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 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	**4,1**	**3,2**	
5.	**operacja spodziectwa**	chłopiec; 1,5 roku; spodziectwo prąciowe; skierowanie od chirurga	**0,9**	**1,7**	
CHIRURGIA NACZYNIOWA			**3,5**	**4,2**	
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	**5,3**	**4,8**	
2.	**angiografia naczyń mózgowych**	kobieta; 39 lat; cierpi na bóle głowy; podejrzenie tętniaka; posiada skierowanie od neurologa	**1,6**	**3,5**	
3.	**endarterektomia (usunięcie blaszek miażdżycowych z tętnic szyjnych)**	mężczyzna; po pełnej diagnostyce obrazowej z lokalizacją zwężenia tętnic szyjnych; zakwalifikowany do zabiegu endarterektomii	**2,3**	**3,4**	
4.	**operacja tętniaka aorty brzusznej**	mężczyzna; 62 lata; w badaniu USG stwierdzono tętniaka aorty brzusznej o średnicy 5,5 cm; skierowanie od chirurga naczyniowego	**2,2**	**2,9**	
5.	**sympatektomia lędźwiowa (wycięcie fragmentu pnia współczulnego)**	mężczyzna; 36 lat; przewlekła wzmożona potliwość stóp; zakwalifikowany przez chirurga do zabiegu sympatektomii lędźwiowej	**2,7**	**4,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

CHIRURGIA OGÓLNA			**1,2**	**2,2**	=
1.	**wizyta u chirurga**	kobieta; 25 lat; powiększone węzły chłonne szyi; wyczuwalne guzki występujące na szyi; skierowanie od lekarza rodzinnego	**0,4**	**1,8**	↑
2.	**operacja przepukliny pępkowej z wyłonieniem worka stomijnego**	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 wyłonieniem worka stomijnego	**0,9**	**3,2**	↑
3.	**operacja usunięcia hemoroidów**	mężczyzna; 52 lata; silne dolegliwości bólowe; krwawienia; anemia; w kolonoskopii stwierdzono żylaki III stopnia; posiada skierowanie od chirurga	**1,2**	**3,6**	↑
4.	**operacja w refluksie żołądkowo-przełykowym**	mężczyzna; 60 lat; zgaga; stany zapalne przełyku; nieskuteczne leczenie farmakologiczne; wykonano endoskopię górnego odcinka przewodu pokarmowego; posiada skierowanie od chirurga	**2,4**	**0,8**	↓
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	**3,3**	**2,8**	↓
CHIRURGIA ONKOLOGICZNA			**1,0**	**1,6**	↑
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**	**2,2**	↑
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	**1,4**	**2,6**	↑

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

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	**0,9**	**3,8**	
4.	**operacja raka odbytu**	mężczyzna; 65 lat; rak odbytnicy potwierdzony wynikami histopatologicznymi i badaniem rektoskopowym; posiada skierowanie od onkologa	**1,5**	**1,5**	
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	**0,9**	**0,8**	
CHIRURGIA PLASTYCZNA			**4,2**	**5,1**	
1.	**wizyta u chirurga plastycznego**	kobieta; 24 lata; rozległa blizna na szyi i klatce piersiowej po oparzeniu; skierowanie od internisty	**0,9**	**1,6**	
2.	**operacja rekonstrukcyjna rozszczepienia wargi**	dziecko; 6 miesięcy; rozszczepienie wargi pełne jednostronne; posiada skierowanie od chirurga	**2,7**	**0,6**	
3.	**operacja usunięcia blizny po oparzeniu**	kobieta; 20 lat; blizna po oparzeniu termicznym na klatce piersiowej; skierowanie od chirurga plastycznego	**1,9**	**3,5**	
4.	**operacja zmniejszenie piersi**	kobieta; 34 lata; gigantomastia, ból kręgosłupa; skierowanie od chirurga	**17,2**	**25,7**	
5.	**rekonstrukcja piersi - wstawienie implantu typu ekspander**	kobieta; 30 lat; po obustronnej mastektomii (chirurgicznym usunięciu piersi) z powodu nowotworu	**8,3**	**4,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA			**3,4**	**1,4**	
1.	**wizyta u chirurga szczękowo-twarzowego**	kobieta; 20 lat; wyrzynanie zęba mądrości; ból gardła; spuchnięte dziąsła;	**2,0**	**0,7**	
2.	**operacja zatoki szczękowej/usunięcie torbieli**	kobieta; 38 lat; torbiel wielkości 2,5 cm zlokalizowana w prawej zatoce szczękowej; potwierdzona badaniem RTG (badanie rentgenowskie) zatok; przewlekły nieżyt nosa; objawy grypopodobne; uczucie bólu i ucisku; posiada skierowanie od laryngologa	**5,8**	**1,8**	
3.	**resekcja ślinianki podżuchwowej**	kobieta; kamica ślinianki podżuchwowej; brak rezultatów leczenia zachowawczego; skierowanie na leczenie chirurgiczne	**4,5**	**3,8**	
4.	**chirurgiczne usunięcie zęba mądrości**	kobieta; 22 lata; zatrzymanie zęba; ból, powtarzające się stany zapalne; skierowanie od stomatologa	**1,3**	**0,9**	
5.	**operacja krzywej przegrody nosowej**	mężczyzna; 39 lat; nawracające ostre zapalenia zatok; w RTG (badanie rentgenowskie) widoczne skrzywienie przegrody nosowej; skierowanie od otolaryngologa	**7,7**	**2,2**	
CHOROBY PŁUC			**1,7**	**1,5**	
1.	**wizyta u pulmonologa**	kobieta; 49 lat; niejasny obraz RTG (badanie rentgenowskie); nawracające zapalenia płuc; posiada skierowanie od internisty	**4,2**	**1,3**	
2.	**gazometria**	kobieta; 40 lat; trudności w oddychaniu; duszność wysiłkowa; posiada skierowanie od pulmonologa	**0,1**	**0,7**	
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	**0,3**	**0,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

4.	**TK (tomografia komputerowa) klatki piersiowej**	mężczyzna; 55 lat; kaszel i krwioplucie; stwierdzona w RTG (badanie rengenowskie) zmiana w dolnym płacie prawego płuca; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego	**1,2**	**3,3**	
5.	**scyntygrafia perfuzyjna płuc**	mężczyzna; 23 lata; niewydolność oddechowa niejasnego pochodzenia; posiada skierowanie od pulmonologa	**0,3**	**2,0**	
CHOROBY WEWNĘTRZNE			**1,2**	**2,4**	
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	**1,6**	**3,1**	
2.	**USG jamy brzusznej**	mężczyzna; 60 lat; bóle brzucha; skierowanie od internisty	**0,3**	**1,2**	
3.	**kolonoskopia**	mężczyzna; 60 lat; wzdęcia brzucha oraz nadmierne oddawanie gazów; nudności, zmiana średnicy stolca - tzw. stolce ołówkowate	**2,0**	**2,3**	
4.	**rektoskopia**	kobieta; 32 lata; krew podczas oddawania stolca, biegunka, zaparcia; skierowanie od internisty po badaniu per rectum	**0,3**	**2,4**	
5.	**cholecystektomia laparoskopowa**	kobieta; 42 lata; częste ataki kolki żółciowej	**1,3**	**2,6**	
CHOROBY ZAKAŹNE			**3,8**	**3,1**	
1.	**wizyta u specjalisty chorób zakaźnych**	mężczyzna; 25 lat; dodatni wynik na HCV, skierowanie do poradni chorób zakaźnych	**3,0**	**3,4**	
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**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

3.	**biopsja cienkoigłowa wątroby**	kobieta; 29 lat; pozytywny wynik na obecność HCV, skierowanie od lekarza chorób zakaźnych	**1,8**	**2,4**	
4.	**leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C interferonem i rybawiryną w ramach PT/PL)**	mężczyzna; 30 lat; chory na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C; zakwalifikowany do leczenia w ramach programu terapeutycznego/ lekowego	**15,4**	**2,7**	
5.	**leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B interferonem pegylowanym Alfa-2a w ramach PT/ PL**	kobieta; 36 lat; chora na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B, zakwalifikowana do leczenia w ramach programu terapeutycznego/ lekowego	**7,1**	**9,8**	
DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA			**0,8**	**1,4**	
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 barwnikowych	**0,3**	**0,8**	
2.	**zabieg wycięcia znamienia**	kobieta; 45 lat; znamię na nodze o niejednolitym kolorze i kształcie, skierowanie od dermatologa	**1,4**	**0,1**	
3.	**naświetlanie PUVA (fotochemioterapia)**	kobieta; cierpi na łuszczycę; skierowanie od dermatologa	**1,0**	**3,0**	
4.	**przeszczep skóry przy owrzodzeniu podudzi**	mężczyzna; 30 lat; owrzodzenia na wskutek komplikacji (zakrzepica) po operacji podudzia	**2,6**	**2,5**	
5.	**usunięcie tłuszczaka**	kobieta; 33 lata; tłuszczak umiejscowiony w okolicy prawej łopatki, z którego uchodziła wydzielina ropna	**0,2**	**2,4**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

DIABETOLOGIA			**2,5**	**1,8**	
1.	**wizyta u diabetologa**	mężczyzna; 19 lat; nieuregulowana cukrzyca I typu; wielomocz; w ostatnim miesiącu duży ubytek wagi ciała; mocz o zapachu acetonu; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego	**3,2**	**1,4**	
2.	**USG trzustki**	mężczyzna; 45 lat; przewlekłe zapalenie trzustki spowodowane nadużywaniem alkoholu; wtórna cukrzyca; obecnie silne bóle brzucha; posiada skierowanie od diabetologa	**1,3**	**1,1**	
3.	**założenie opatrunku (stopa cukrzycowa)**	mężczyzna; 73 lata; cukrzyca; nadciśnienie tętnicze; owrzodzenie kończyny dolnej; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego, który uznał przypadek za pilny	**0,6**	**1,2**	
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	**2,7**	**1,4**	
5.	**laseroterapia siatkówki**	kobieta; 56 lat; cierpi na cukrzycę typu II; stwierdzona retinopatia cukrzycowa na podstawie angiografii fluoresceinowej; skierowana na zabieg laseroterapii	**3,5**	**6,6**	
ENDOKRYNOLOGIA			**3,3**	**1,9**	
1.	**wizyta u endokrynologa**	kobieta; 26 lat; hiperandrogenizm, niemożność zajścia w ciążę; badanie USG wykazało przerost obustronny nadnerczy; posiada skierowanie od ginekologa	**7,0**	**0,6**	
2.	**USG tarczycy**	kobieta; wyniki badania krwi wskazują niedoczynność tarczycy, skierowanie od lekarza na USG	**0,6**	**2,3**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

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	**1,8**	**6,7**	
4.	**usunięcie guzka tarczycy**	kobieta; 49 lat; na podstawie badania USG stwierdzono obecność guzka koloidowego; wyniki biopsji potwierdziły złośliwość zmiany; posiada skierowanie od endokrynologa	**1,0**	**2,3**	
5.	**biopsja guzków tarczycy**	kobieta 43 lata, w badaniu USG stwierdzono liczne guzki tarczycy, skierowanie na wykonanie biopsji	**0,7**	**1,7**	
GASTROENTEROLOGIA			**2,0**	**2,4**	
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	**0,8**	**1,8**	
2.	**gastroskopia**	kobieta; 30 lat; bóle w nadbrzuszu; zgaga; podejrzenie choroby wrzodowej żołądka; posiada skierowanie z poradni gastroenterologicznej na gastroskopię	**2,0**	**2,1**	
3.	**operacja usunięcia uchyłku Zenkera**	mężczyzna; 67 lat; w RTG (badanie rentgenowskie) z kontrastem widoczny uchyłek Zenkera wielkości ok. 6 cm; ucisk w gardle utrudniający jedzenie; posiada skierowanie od gastroenterologa	**2,4**	**2,8**	
4.	**operacja zmniejszenia żołądka**	kobieta; 52 lata; chorobliwa otyłość; Body Mass Index (BMI) > 43; posiada skierowanie od bariatry	**6,6**	**4,1**	
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	**1,6**	**3,7**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

GERIATRIA			**2,1**	**4,9**	
1.	**wizyta u geriatry**	kobieta; 85 lat; cierpi na cukrzycę, nadciśnienie tętnicze i osteoporozę; skierowanie od internisty	**0,3**	**0,2**	
2.	**rezonans magnetyczny (MRI)**	kobieta; 68 lat; zaburzenia pamięci, kłopoty z wykonywaniem podstawowych czynności; problemy z orientacją; skierowanie od neurologa	**3,0**	**4,9**	
3.	**pobyt w zakładzie opiekuńczo-leczniczym**	kobieta; 70 lat; po przebytym udarze mózgu; całkowity niedowład; afazja; karmiona przez sondę	**2,2**	**4,2**	
4.	**wszczepienie stymulatora głębokiej stymulacji mózgu DBS (Deep Brain Stimulation)**	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	**1,1**	**10,2**	
5.	**pobyt w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym**	kobieta; 73 lata; cierpi na schizofrenię i demencje starczą; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego	**8,0**	**19,4**	
GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA			**0,6**	**0,8**	
1.	**wizyta u ginekologa**	kobieta; 30 lat; zmiany III stopnia w badaniu cytologicznym (zmiany zapalne oraz pojedyncze komórki dysplastyczne)	**0,2**	**0**	
2.	**tomografia komputerowa (TK) miednicy małej i brzucha**	kobieta; 52 lata; guz jajnika w badaniu USG; skierowanie od ginekologa	**0,9**	**1,3**	
3.	**kolposkopia**	kobieta; 32 lata; wynik cytologii grupa III b (występują typowe komórki dysplastyczne); skierowanie od ginekologa	**1,0**	**0,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

4.	**operacja guza jajnika**	kobieta; w obrazie USG guz 8x10 cm, skierowanie od ginekologa na zabieg usunięcia guza	**0,9**	**1,9**	
5.	**operacja usunięcia macicy**	kobieta; 57 lat; menopauza, silny ból w podbrzuszu, nieregularne krwawienia, w badaniu USG stwierdzono liczne mięśniaki macicy; skierowanie od ginekologa	**1,0**	**2,0**	
HEMATOLOGIA I HEMATOONKOLOGIA			**1,0**	**2,4**	
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; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego	**1,4**	**1,5**	
2.	**USG węzłów szyjnych**	kobieta; 22 lata; ból przy poruszaniu głową, wybrzuszenie na szyi, palpacyjnie stwierdzono powiększenie węzłów chłonnych; skierowanie od internisty	**0,7**	**0,7**	
3.	**immunochemioterapia**	kobieta; 44 lata; stany podgorączkowe, nawracające zapalenia płuc; w biopsji zdiagnozowany chłoniak BALT; skierowanie od onkologa	**0,6**	**0,7**	
4.	**trepanobiopsja szpiku kostnego**	kobieta; 27 lat; podejrzenie ziarnicy złośliwej; niejednoznaczny wynik biopsji aspiracyjnej szpiku; posiada skierowanie od hematoonkologa	**1,2**	**2,8**	
5.	**badania cytogenetyczne**	chłopiec; 15 lat; w morfologii podwyższona liczba limfocytów; podejrzenie ostrej białaczki limfoblastycznej; skierowanie na badanie celem ustalenia rokowania pacjenta	**0,3**	**6,0**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

IMMUNOLOGIA			**1,6**	**2,7**	
1.	**wizyta u immunologa**	kobieta; 30 lat; po pełnym cyklu szczepień przeciwko WZW typu B; wyniki badań wskazują na brak przeciwciał anty-HBS	**1,6**	**2,5**	
2.	**sigmoidoskopia (badanie endoskopowe jelita grubego)**	mężczyzna; 30 lat; częste biegunki, bóle brzucha, spadek masy ciała; na podstawie wcześniejszej diagnostyki podejrzenie choroby Leśniewskiego-Crohna	**2,2**	**2,5**	
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	**0,3**	**0,5**	
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	**1,6**	**5,7**	
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	**1,9**	**2,8**	
KARDIOCHIRURGIA			**2,0**	**2,0**	
1.	**wizyta u kardiochirurga**	mężczyzna; 58 lat; zaawansowana niewydolność krążenia, obrzęki dolnych kończyn, skierowanie od kardiologa	**0,4**	**1,2**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

2.	**operacja wymiany zastawki serca**	mężczyzna; 28 lat; duszności, uczucie zmęczenia, ECHO serca wykazało niedomykalność zastawki mitralnej III/IV stopień; skierowanie od kardiologa	**1,8**	**0,8**	↓
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	**8,8**	**8,5**	↓
4.	**wszczepienie stentów**	mężczyzna; 63 lata; nadciśnienie tętnicze, w badaniu USG stwierdzono tętniaka aorty brzusznej; skierowanie od kardiochirurga	**1,3**	**1,3**	=
5.	**wszczepienia by-passów**	kobieta; 60 lat; przebyte 2 zawały serca, cukrzyca II typu; nadciśnienie tętnicze; wykonano koronarografię; skierowanie od kardiologa	**2,0**	**1,0**	↓
KARDIOLOGIA			**4,0**	**1,9**	↓
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	**3,2**	**2,1**	↓
2.	**echokardiografia przezklatkowa dopplerowska**	kobieta; 60 lat; w badaniu EKG rytm zatokowy zwolniony z niemiarowością zatokową, skierowanie na wykonanie echokardiografii	**2,4**	**1,5**	↓
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	**10,6**	**3,1**	↓
4.	**badanie EKG metodą Holtera**	mężczyzna; 65 lat; podczas badania EKG stwierdzono arytmię, odczucie kłucia w klatce piersiowej; posiada skierowanie od kardiologa	**2,6**	**1,7**	↓
5.	**koronarografia**	kobieta; 57 lat; przebyte dwa zawały serca; skierowanie od kardiologa	**2,0**	**1,2**	↓

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

KARDIOLOGIA DZIECIĘCA			**1,8**	**1,9**	
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	**1,4**	**2,8**	
2.	**ECHO serca**	chłopiec; 2,5 roku; nieprawidłowy szmer u dziecka, podejrzenie wady serca - przypadek określony przez lekarza rodzinnego jako "stabilny"; skierowanie od pediatry	**2,8**	**1,3**	
3.	**operacja ubytek ASD II (ubytek przegrody międzyprzedsionkowej)**	dziecko; 4 lata; na podstawie ECHA serca stwierdzono ubytek typu ASD II, ubytek wielkości 1,2 cm, skierowanie na operację	**2,0**	**0,7**	
4.	**operacja wady PDA (przetrwały przewód tętniczy Botalla)**	dziecko; 1 rok; na podstawie echa serca stwierdzono wrodzoną wadę serca PDA; skierowanie od kardiologa dziecięcego	**2,3**	**0,8**	
5.	**operacja wady serca – ubytek przegrody międzykomorowej**	chłopiec; 7 miesięcy; ubytek przegrody międzykomorowej; skierowanie od kardiologa dziecięcego	**0,6**	**1,4**	
MEDYCYNA PALIATYWNA			**0,6**	**1,3**	
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	**0,6**	**0**	
2.	**rozpoczęcie pobytu w hospicjum stacjonarnym**	kobieta; 67 lat; rak nerki z przerzutami do płuc; brak odpowiedzi na chemioterapię	**0,5**	**0,2**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

3.	**leczenie koncentratorem tlenu w ramach domowego leczenia tlenem**	kobieta; 72 lata; stan po zatorowatości płucnej; ciężkie duszności; posiada skierowanie od pulmonologa	**0,8**	**8,5**	
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	**0,8**	**1,3**	
5.	**dializa otrzewnowa**	mężczyzna; 68 lat; cierpi na niewydolność nerek i cukrzycę; skierowanie od nefrologa	**0,5**	**0**	
NEFROLOGIA			**1,9**	**2,6**	
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	**2,4**	**1,8**	
2.	**litotrypsja (kruszenie złogów nerkowych ultradźwiękami)**	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	**1,2**	**1,9**	
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	**1,8**	**2,6**	
4.	**plastyka połączenia miedniczkowo-moczowodowego**	kobieta; 24 lata; dolegliwości bólowe okolic lędźwiowych, w badaniu USG stwierdzono wodonercze ze zwężoną warstwą miąższową; posiada skierowanie od nefrologa	**2,1**	**3,8**	
5.	**uroflowmetria (badanie cewkowego przepływu moczu)**	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	**1,2**	**4,0**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

NEONATOLOGIA			**1,0**	**1,1**	
1.	**wizyta u neonatologa**	niemowlę; 2 tygodnie; urodzone w 35 tygodniu ciąży; skierowanie na wizytę kontrolną	**1,1**	**1,1**	
2.	**USG stawów biodrowych**	dziecko 3 tygodnie, kontrola stawów biodrowych; skierowanie od pediatry	**1,1**	**1,8**	
3.	**USG nerek**	dziecko; 1 miesiąc; niewydolność oddechowa; objawy kolki nerkowej; podejrzenie wrodzonej torbielowatości nerek; posiada skierowanie od nefrologa	**1,4**	**1,3**	
4.	**operacja Jatene'a**	noworodek; urodzony o czasie; stwierdzono TGA (przełożenie dużych naczyń); po urodzeniu wystąpiła sinica odśrodkowa	**0**	**0**	
5.	**operacja wycięcia martwego fragmentu jelita**	noworodek; urodzony w 35 tygodniu ciąży; po porodzie dziecko wymiotuje; wzdęty brzuszek; brak pasażu smółki i gazów; na podstawie zdjęcia RTG (badanie rentgenowskie) stwierdzono wrodzoną niedrożność smółkową jelit; z powodu wystąpienia martwicy konieczne jest wykonanie zabiegu operacyjnego	**0**	**0**	
NEUROCHIRURGIA			**3,5**	**3,8**	
1.	**wizyta u neurochirurga**	kobieta; 30 lat; doznała silnego urazu głowy; bóle i zawroty głowy, otępienie; skierowanie od internisty	**3,8**	**4,3**	
2.	**tomografia komputerowa (TK) głowy**	dziecko; 4 miesiące; przedwczesne zrośnięcie szwu strzałkowego czaszki (craniostenosis); nierównomierny rozrost czaszki; posiada skierowanie od neurochirurga	**1,1**	**1,0**	
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**	**5,0**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 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 skierowanie od ortopedy	**3,1**	**5,8**	
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 (MRI) oraz rentgenowskim (RTG); ograniczenie ruchomości; ból szyi i głowy; ból okolicy międzyłopatkowej promieniujący do lewej ręki; posiada skierowanie od neurochirurga	**9,0**	**4,4**	
NEUROLOGIA			**2,4**	**2,4**	
1.	**wizyta u neurologa**	mężczyzna; 29 lat; padaczka lekooporna; wynikła konieczność zmiany lekarza prowadzącego; skierowanie od lekarza rodzinnego	**0,8**	**0,6**	
2.	**USG Doopler tętnic szyjnych**	kobieta; 54 lata; miażdżyca; objawy neurologiczne (bóle i zawroty głowy), omdlenia; posiada skierowanie od chirurga naczyniowego	**2,5**	**1,8**	
3.	**tomografia komputerowa (TK) odcinka lędźwiowego kręgosłupa**	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	**0,9**	**1,5**	
4.	**wstawienie stentu tętnic szyjnych**	Kobieta; 71 lat; ze zdiagnozowanym zwężeniem tętnic szyjnych; zakwalifikowana do operacji wstawienia stentu	**1,4**	**2,2**	
5.	**badanie bezdechu śródsennego**	mężczyzna; 45 lat; intensywne chrapanie i uciążliwe bezdechy od wielu lat; kołatania serca, szmery w sercu; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego	**7,3**	**7,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

NEUROLOGIA DZIECIĘCA			**1,6**	**1,9**	
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	**1,1**	**0,7**	
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	**1,6**	**2,0**	
3.	**badanie elektroencefalograficzne (EEG) głowy**	dziewczynka; 13 lat; zespół tików nerwowych; skierowanie od neurologa na badanie EEG w czuwaniu	**0,7**	**1,1**	
4.	**badanie elektromiograficzne (EMG)**	chłopiec; 2,5 roku; kaczy chód; posiada skierowanie od neurologa dziecięcego	**1,1**	**3,2**	
5.	**rezonans magnetyczny (MRI) głowy**	dziecko; 9 lat; silne bóle głowy; badanie dna oka oraz w badaniu elektroencefalograficznym (EEG) nie wykazały zmian patologicznych; posiada skierowanie od neurologa	**4,4**	**3,7**	
OKULISTYKA			**4,9**	**5,0**	
1.	**wizyta u okulisty**	kobieta; 36 lat; silne bóle umiejscowione nad oczodołami; występowanie jaskry w rodzinie; podejrzenie jaskry; skierowanie od lekarza rodzinnego	**1,7**	**1,3**	
2.	**witrektomia**	mężczyzna; 55 lat; chory na cukrzycę II typu; odwarstwienie siatkówki lewego oka; od 2 miesięcy stopniowa utrata wzroku; wskazanie do zabiegu witrektomii; posiada skierowanie od okulisty	**14,2**	**4,3**	
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	**2,4**	**2,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

4.	**zabieg usunięcia zaćmy**	mężczyzna; 56 lat; ze zdiagnozowaną zaćmą, szybko postępujące zmiany w prawym oku	**19,2**	**30,0**	
5.	**USG gałki ocznej**	kobieta; 45 lat; nadciśnienie tętnicze, cukrzyca; zlecenie diagnostyki zmian proliferacyjnych w oku, posiada skierowanie od okulisty	**0,8**	**1,3**	
ONKOLOGIA			**1,2**	**0,7**	
1.	**wizyta u onkologa**	mężczyzna; 38 lat; z usuniętym lewym jądrem (z powodu potwierdzonego badaniem histopatologicznym złośliwego nowotworu jądra – nasieniak) w zdjęciu RTG (rentgenowskim) wykryto zmiany przerzutowe do płuc	**0,7**	**0,4**	
2.	**mastektomia całkowita**	kobieta; 32 lata; pacjentka przeszła zabieg chirurgiczny oszczędzający pierś; wznowa raka; wskazanie do mastektomii całkowitej	**0,8**	**0,9**	
3.	**resekcja macicy**	kobieta; 40 lat; zdiagnozowany rak płaskonabłonkowy szyjki macicy; stopień zaawansowania IA1 (głębokość nacieku do 3 mm; średnica zmiany do 7 mm); posiada skierowanie od onkologa na resekcję macicy	**0,8**	**0,7**	
4.	**biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC)**	kobieta; 45 lat; stwierdzone zmiany w tarczycy potwierdzone badaniem TK (tomografii komputerowej); ból w przedniej okolicy szyi; skierowanie od internisty na dalszą diagnostykę	**3,2**	**1,3**	
5.	**zabieg chirurgiczny usunięcia zmiany**	mężczyzna; 67 lat; zdiagnozowany rak podstawnokomórkowy w okolicy oczodołowej, ograniczony miejscowo; skierowanie od onkologa na zabieg chirurgiczny usunięcia zmiany	**0,5**	**0,8**	
ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU			**7,6**	**13,1**	
1.	**wizyta u ortopedy**	chłopiec; 10 lat; otyłość I stopnia; utykanie na lewą nogę; bolesność wysiłkowa w okolicy stawu biodrowego i kolanowego; posiada skierowanie od pediatry	**1,1**	**0,9**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

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	**10,5**	**26,5**	
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	**20,4**	**34,2**	
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	**2,7**	**7,7**	
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; przypadek stabilny	**25,6**	**38,6**	
6.	**rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego ACL**	kobieta; 35 lat; uraz skrętny kolana na skutek uprawiania sportu; wykonano USG i artroskopię kolana; skierowanie na zabieg od ortopedy	**4,6**	**7,3**	
OTOLARYNGOLOGIA			**3,0**	**4,5**	
1.	**wizyta u otolaryngologa**	mężczyzna; 40 lat; silny ból w okolicach zatok przynosowych i czołowych; gorączka; zdiagnozowane ostre zapalenie zatok; posiada skierowanie od lekarza rodzinnego	**0,1**	**0,1**	
2.	**ossikuloplastyka - rekonstrukcja kosteczek słuchowych**	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**	**16,1**	
3.	**adenotomia - usunięcie migdałka gardłowego**	kobieta; 29 lat; niedosłuch spowodowany stanem zapalnym migdałków podniebiennych; niedrożność nosa; bóle okolic szczękowo-nosowych, posiada skierowanie od laryngologa	**9,3**	**6,2**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

4.	**usunięcie złogów z przewodów ślinianki**	mężczyzna; 42 lata; liczne złogi zlokalizowane w przewodzie ślinianki podżuchwowej; potwierdzone badaniem USG; posiada skierowanie od otolaryngologa	**3,4**	**5,0**	
5.	**operacja usunięcia perlaka**	kobieta; 26 lat; pogorszenie słuchu, nawracające stany zapalne ucha środkowego; posiada skierowanie od laryngologa	**3,8**	**8,1**	
OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA			**1,9**	**3,8**	
1.	**wizyta u otolaryngologa dziecięcego**	dziecko; 2 lata; ostre zapalenie ucha środkowego; silny ból ucha pomimo wcześniejszej terapii antybiotykowej; skierowanie od pediatry	**0,6**	**0,2**	
2.	**badanie audiologiczne metodą elektrofizjologiczną**	dziecko; 3 lata; podejrzenie głuchoty; wykonane badania behawioralne, psychofizyczne; posiada skierowanie od audiologa	**2,5**	**0,9**	
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	**2,5**	**7,7**	
4.	**drenaż wentylacyjny uszu**	chłopiec; 6 lat; obustronne wysiękowe zapalenie ucha środkowego, ubytek słuchu; posiada skierowanie od laryngologa	**2,9**	**8,0**	
5.	**stapedotomia**	dziewczyna; 15 lat; jednostronny niedosłuch; stwierdzono otosklerozę potwierdzoną w badaniu TK (tomografii komputerowej); posiada skierowanie od laryngologa	**4,6**	**16,2**	
PEDIATRIA			**2,1**	**1,2**	
1.	**wizyta u pediatry**	chłopczyk; 5 lat; drobne, czerwone krostki pojawiające się w zagięciach łokci i kolan oraz na stopach	**0**	**0,1**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

2.	**USG przezciemiączkowe**	dziecko; 4 miesiące; znacznie zmniejszone ciemiączko; kształt główki odbiega od normy; podejrzenie craniostenozy; posiada skierowanie od pediatry	**2,3**	**0,8**	
3.	**udrożnienie kanalika łzowego**	dziecko; 5 lat; niedrożne kanały łzowe; nawracające stany zapalne spojówek	**1,1**	**1,7**	
4.	**operacja zeza**	dziecko: 10 lat; zez zbieżny jednostronny, brak możliwości dokładnego widzenia pola stereoskopowo, posiada skierowanie od okulisty	**9,3**	**2,9**	
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 przez ortopedę	**3,7**	**4,0**	
POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA			**0,6**	**0,8**	
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	**0,4**	**1,0**	
2.	**histeroskopia diagnostyczna macicy**	kobieta; 27 lat; zrosty wewnątrzmaciczne; krwawienia; nieprawidłowy obraz USG macicy; skierowanie od ginekologa	**0,2**	**0,7**	
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	**0,5**	**0,6**	
4.	**usunięcie macicy**	kobieta; 33 lata; wynik III stopnia (obecność zmian dysplastycznych) w badaniu cytologicznym; wskazanie do wycięcia zmian przednowotworowych; posiada skierowanie od ginekologa	**1,0**	**0,8**	
5.	**histerektomia (zabieg usunięcia macicy)**	kobieta; 61 lat; całkowite wypadanie macicy; posiada skierowanie od ginekologa na zabieg	**1,6**	**0,4**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

PSYCHIATRIA			**1,8**	**1,2**	
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	**2,8**	**1,1**	
2.	**leczenie uzależnienia od opioidów metadonem**	mężczyzna; 25 lat; uzależniony od heroiny od około 3 lat; zakwalifikowany do programu leczenia substytucyjnego	**0,4**	**0,6**	
3.	**leczenie w oddziale dziennym psychiatrycznym**	kobieta; 23 lata; zdiagnozowana depresja i nerwica lękowa; posiada skierowanie od psychiatry	**1,1**	**0,8**	
4.	**leczenie uzależnienia od alkoholu w ramach terapii zamkniętej**	mężczyzna; 45 lat; uzależniony od alkoholu; brak efektów w przypadku leczenia ambulatoryjnego, posiada skierowanie od lekarza z ośrodka leczenia uzależnień	**1,8**	**3,8**	
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	**0,2**	**0,3**	
RADIOLOGIA I DIAGNOSTYKA OBRAZOWA			**1,3**	**1,7**	
1.	**USG pęcherzyka żółciowego**	mężczyzna; 56 lat; ból kolkowy umiejscowiony w prawej części nadbrzusza; podejrzenie kamicy pęcherzyka żółciowego; posiada skierowanie od gastroenterologa	**1,3**	**0,1**	
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	**0,3**	**0,5**	
3.	**rezonans magnetyczny (MRI) 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	**2,7**	**3,4**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

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	**1,2**	**3,2**	
5.	**scyntygrafia nerek**	dziecko; 4 miesiące; w USG stwierdzono poszerzenie miedniczki nerkowej lewej; posiada skierowanie od nefrologa	**0,9**	**1,5**	
RADIOTERAPIA ONKOLOGICZNA			**0,9**	**0,6**	
1.	**radioterapia paliatywna**	mężczyzna; niedrobnokomórkowy rak płuc, przerzuty do mózgu, przypadek nieoperacyjny, pacjent po kwalifikacji do leczenia	**1,1**	**1,3**	
2.	**brachyterapia HDR (metoda leczenia w radioterapii)**	kobieta; 49 lat; nowotwór piersi; wystąpiła wznowa po mastektomii całkowitej; posiada skierowanie z poradni onkologicznej	**0,4**	**0,1**	
3.	**radioterapia pooperacyjna**	mężczyzna; 68 lat, po operacji rak odbytu; skierowanie od onkologa	**1,5**	**0,6**	
4.	**radioterapia paliatywna raka płuca**	mężczyzna; 56 lat; ból, krwioplucie, duszności w wyniku zaawansowanego procesu nowotworowego; potwierdzony rak płuca	**0,5**	**0,3**	
5.	**radioterapia uzupełniająca w raku piersi**	kobieta; 50 lat, po amputacji piersi ze wskazaniami do pooperacyjnej radioterapii	**0,8**	**0,5**	
REHABILITACJA MEDYCZNA			**2,5**	**3,4**	
1.	**rehabilitacja po operacji**	mężczyzna; 32 lata; po operacji zerwanego ścięgno Achillesa; skierowany na rehabilitację	**3,2**	**1,8**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

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	**2,3**	**4,8**	
3.	**masaż klasyczny kręgosłupa (L-S, C, TH)**	kobieta; 55 lat; duże dolegliwości bólowe; trudności z chodzeniem; choroba zwyrodnieniowa; dyskopatia odcinka L-S	**4,5**	**2,6**	
4.	**rehabilitacja po udarze**	kobieta; 70 lat; po udarze niedokrwiennym, niedowład prawostronny; skierowanie od neurologa	**1,9**	**3,9**	
5.	**rehabilitacja po zawale serca**	mężczyzna; 46 lat; po zawale mięśnia sercowego; skierowanie na pilną rehabilitację	**0,5**	**3,7**	
REUMATOLOGIA			**3,3**	**3,0**	
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 pediatry	**2,1**	**2,5**	
2.	**badanie densytometryczne**	kobieta; 55 lat; bóle kręgosłupa w odcinku lędźwiowo-krzyżowym, bóle rąk; posiada skierowanie od reumatologa	**2,9**	**0,8**	
3.	**artrografia 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	**4,0**	**4,7**	
4.	**program leczenia inhibitorami TNF-alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zzsk**	mężczyzna; 39 lat; cierpi na zesztywniające zapalenie stawów kręgosłupa; słaba skuteczność podawanych niesteroidowych leków przeciwzapalnych; zakwalifikowany do programu terapeutycznego	**6,1**	**3,6**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

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	**4,5**	**5,9**	
STOMATOLOGIA			**4,3**	**4,7**	
1.	**wizyta u ortodonty**	dziecko; 8 lat; zbyt wąska żuchwa, wyrastające zęby stałe zachodzą na siebie; posiada skierowanie od stomatologa	**5,7**	**3,3**	
2.	**leczenie dentystyczne pod narkozą**	dziecko; lat 7; porażenie mózgowe; próchnica zębów z dolegliwościami bólowymi	**0,9**	**2,8**	
3.	**leczenie próchnicy**	dziecko; 12 lat; lekarz rodzinny stwierdził próchnicę zębów i ubytki w zębach trzonowych; brak dolegliwości bólowych	**1,3**	**0,1**	
4.	**leczenie aparatem ortodontycznym**	dziecko; 8 lat; krzywy zgryz; leczenie aparatem ortodontycznym ruchomym; posiada skierowanie od stomatologa	**3,3**	**10,0**	
5.	**proteza akrylowa**	kobieta; brak 5 zębów w jednym łuku zębowym na wskutek wypadku komunikacyjnego	**6,4**	**11,3**	
UROLOGIA			**1,0**	**3,6**	
1.	**wizyta u urologa**	kobieta; 54 lata; w okresie menopauzy; regularne nawrotowe stany zapalne pęcherza i dróg moczowych; posiada skierowanie od ginekologa	**1,3**	**4,8**	
2.	**biopsja stercza**	mężczyzna; 67 lat; potwierdzony badaniem USG przerost gruczołu krokowego; podwyższony poziom PSA (antygen sterczowy); podejrzenie raka prostaty; zlecenie przez urologa wykonania biopsji stercza	**0,6**	**3,3**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl

BAROMETR WHC

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	**0,7**	**3,2**	
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	**1,8**	**4,5**	
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	**0,5**	**1,1**	
UROLOGIA DZIECIĘCA			**1,1**	**3,1**	
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	**0,8**	**5,0**	
2.	**cystouretrografia (CUM)**	dziecko; 7 miesięcy; nawracające infekcje dróg moczowych; posiada skierowanie od urologa	**0,6**	**0,4**	
3.	**operacja wodonercza sposobem Andersona – Hynesa**	chłopiec; 15 lat; silne dolegliwości bólowe; w badaniu USG i urografii stwierdzono wodonercze wrodzone	**1,7**	**3,3**	
4.	**operację usunięcia wodniaka prawego jądra**	chłopiec; 3 lata; wodniak wrodzony prawego jadra; powiększona moszna; skierowanie od urologa	**1,8**	**2,5**	
5.	**zabieg usunięcia żylaków powrózka nasiennego**	chłopak; 17 lat; żylaki powrózka nasiennego 2 stopnia, tępy ból naczyń krwionośnych i jąder; skierowanie od urologa	**1,9**	**1,1**	

Fundacja Watch Health Care
ul. Starowiślna 8/2, 31-032 Kraków
Tel. kom. 504 741 313, Fax. +48 12 362 45 46
sekretariat@korektorzdrowia.pl

www.korektorzdrowia.pl