

Lp.	Obszar	Działanie	Wskaźnik	Wartość bazowa 2019	2022	2023	2024	2025	Wartość docelowa 2026	Metodologia wyliczenia wskaźnika
1.	Czynniki ryzyka i profilaktyka	1.1. Pogłębienie edukacji i poradnictwa w POZ oraz w szkołach celem skuteczniejszej eliminacji palenia tytoniu i nadużywania alkoholu poprzez wzmocnienie profilaktyki w odniesieniu do dzieci i młodzieży, m.in. w zakresie e-papierosów, oraz nowatorskich wyrobów tytoniowych i niezawierających w swoim składzie alkoholu i suszu tytoniowego, a także uzależnień cyfrowych.	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	1	-	1	1	595	1	Liczba programów ujętych w wykazie świadczeń gwarantowanych.
			Liczba uczestników	-	-	-	165196	2500	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców.	
		1.2. Rozwój poradnictwa dietetycznego i profilaktyki otyłości.	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	8	-	-	7	2	9	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
			Liczba uczestników	14072	-	-	1781	15199	15000	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
		1.3. Programy edukacyjne na temat znaczenia i pozytywnych skutków aktywności fizycznej (edukacja w szkołach, zakładach pracy, dla seniorów, poprzez media itp.). Programy związane z aktywnością fizyczną dedykowane poszczególnym grupom wiekowym, dopasowane do sprawności fizycznej uczestników (uwzględniające również osoby niepełnosprawne). Uruchomienie bezpłatnych zajęć pozalekcyjnych w szkołach, promujących wśród dzieci różne dyscypliny sportowe. Zajęcia pilates, joga, nordic walking itp. dedykowane seniorom, organizowane np. w domach kultury i kołach gospodyń wiejskich, Uniwersytetach Trzeciego Wieku.	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	158	216	79	5	8	166	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost 5%
			Liczba uczestników	146448	164564	-	500	119440	153770	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost 5%
		1.4. Poprawa dostępu do programów, diagnozowania oraz leczenia z zakresu metabolicznych czynników ryzyka (nadciśnienie tętnicze, wysokie BMI, podwyższony poziom glukozy i lipidów we krwi, zaburzenia czynności nerek, niska gęstość mineralna kości). Wprowadzenie pakietu badań laboratoryjnych oraz poradnictwa żywieniowego dla osób po 40 roku życia.	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	2	2	2	2	3	2	Liczba programów ujętych w wykazie świadczeń gwarantowanych
			Liczba uczestników	28365	116374	189237	241326	194046	50000	Liczba osób ujęta w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do POW NFZ
		1.5. Promocja zdrowia w mediach polegająca m.in. na zwiększeniu zgłaszalności na badania profilaktyczne. Prowadzenie aktywnych kampanii i szkoleń, współpraca z organizacjami pacjentów oraz fundacjami i udostępnianie treści profilaktycznych na ich stronach. Współpraca z lokalną telewizją oraz rozgłościami radiowymi i prasą.	Liczba akcji promocyjnych	313	358	368	755	565	375	Liczba podjętych akcji promocyjnych
			Liczba osób objętych profilaktyką w roku	107744	181919	298332	355547	318692	150000	Liczba osób objętych programami ujętymi w świadczeniach gwarantowanych wykazanych w raportach statystycznych świadczeniodawców
		1.6. Programy w szkołach, przedszkolach, dla studentów, w zakładach pracy, dla seniorów np. poprzez nawiązanie współpracy z uczelniami medycznymi w regionie, organizowanie warsztatów kulinarnych, pogadarek itp.	Liczba akcji promocyjnych	875	825	27	216	40	919	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
			Liczba osób objętych profilaktyką w roku	5591735	655387	2900	7882	1659	5871322	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
		1.7. Edukacja społeczeństwa w zakresie roli obowiązkowych szczepień ochronnych w profilaktyce chorób zakaźnych oraz niektórych chorób nowotworowych.	% osób zaszczepionych (w odniesieniu do szczepień obowiązkowych)	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				WZWB - 96,7% Błonica, Tęžec - 93,3% Krzusiec - 93,3% Polio - 93,2% Odra, Świnka, Różyczka - 88,0% Haemophilus Influenza - 93,2% Pneumokoki - 92,4%	100,0%	Odsetek osób zaszczepionych (w odniesieniu do szczepień obowiązkowych). Udział osób, które otrzymały wymagane szczepienia obowiązkowe w danym roku, w populacji osób objętych obowiązkiem szczepień

		Rozwój Programów Polityki Zdrowotnej realizowanych przez JST województwa podkarpackiego, które zostały rekomendowane lub zaopiniowane przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz wynikających z wykazów zadań służących realizacji celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia : 1.8. profilaktyka nadwagi i otyłości - profilaktyka uzależnień promocja zdrowia psychicznego - zdrowie środowiskowe i choroby zakaźne - wyzwania demograficzne	Liczba sprawozdanych Programów Polityki Zdrowotnej w systemie ProfiBaza	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				136	183	Liczba programów polityki zdrowotnej zrealizowanych lub w trakcie realizacji przez JST województwa podkarpackiego, które zostały sprawozdane w danym roku w systemie ProfiBaza
2.	Podstawowa Opieka Zdrowotna	2.1. Akcje informacyjne i edukacyjne począwszy od dzieci i młodzieży, informujące o miejscu i znaczeniu podstawowej opieki zdrowotnej, a także zakresie oferowanej opieki.	Odsetek osób zapisanych do POZ	87,0%	87,3%	88,4%	88,4%	88,9%	96,0%	Liczba osób na liście aktywnej/Populacja województwa
		2.2. Wsparcie dla doposażenia teleinformatycznego świadczeniodawców. Możliwość dostępu do systemów teleinformatycznych i serwerów, na których gromadzone są repozytoria dokumentacji medycznej i dane o zdarzeniach medycznych.	Liczba użytkowników zarejestrowanych w PSIM	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				3627	1,2 mln	Liczba użytkowników zarejestrowanych w systemie PSIM w danym roku
		2.3. Wsparcie sieci placówek POZ poprzez otwarcie nowych w powiatach bieszczadzkiem, leskim, lubaczowskim	Liczba poradni POZ w powiecie bieszczadzkiem	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				17	3	Liczba funkcjonujących poradni POZ w danym roku w powiatach bieszczadzkiem, leskim i lubaczowskim.
			Liczba poradni POZ w powiecie leskim	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				20	5	
			Liczba poradni POZ w powiecie lubaczowskim	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				22	8	
		2.4. Wsparcie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej celem odciążenia systemu PRM.	Odsetek wezwań karettek oraz wizyt na SOR z przyczyn słabo uzasadnionych medycznie	15,1%	12	11,9	11	11,4%	10,00%	aktualizacja za lata 2019-2022 wg BASIW (wezwań PRM do inne/złe samopoczucie)
2.5. Edukacja społeczeństwa celem odciążenia systemu PRM	Odsetek wezwań karettek oraz wizyt na SOR z przyczyn słabo uzasadnionych medycznie	15,1%	12%	11,90%	11%	-	10,0%	aktualizacja za lata 2019-2022 wg BASIW (wezwań PRM do inne/złe samopoczucie)		
3.1.	Tworzenie deficytowych poradni specjalistycznych (w tym onkologicznych) celem zapewnienia dostępności do świadczeń dla mieszkańców województwa: poradnia alergologiczna –powiat stalowowolski, poradnia chorób płuc –powiat brzozowski, poradnia diabetologiczna –powiat brzozowski, dębicki, kolbuszowski, poradnia chirurgii szczękowo - twarzowej -powiat niżański, poradnia endokrynologiczna – powiat bieszczadzki, leski, poradnia gastroenterologiczna – powiaty jarosławski, jasielski, mielecki, poradnia okulistyka –powiat leski, poradnia reumatologiczna – powiat bieszczadzki, poradnia urologiczna – powiat lubaczowski, strzyżowski, poradnia chirurgii naczyniowej – m. Krosno, poradnia chirurgii dzieci – m. Krosno, poradnia chirurgii plastycznej – m. Rzeszów, poradnia hematologiczna – m. Przemyśl, powiat mielecki, stalowowolski; poradnia leczenia bólu – m. Przemyśl, m. Krosno, poradnia leczenia osteoporozy – m. Krosno, m. Przemyśl, m. Tarnobrzeg; poradnia onkologiczna – m. Krosno, powiat mielecki; poradnia proktologiczna – m. Krosno, m. Przemyśl, m. Tarnobrzeg, poradnia kardiologiczna - m.Przemyśl. Modernizacja infrastruktury AOS	Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m. Krosno	32	32	32	32	32	38	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m.Przemysl	31	31	32	34	35	35	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m.Rzeszów	58	57	57	57	57	59	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m.Tarnobrzeg	29	28	28	27	27	31	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie bieszczadzkiem	10	10	11	11	11	12	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie brzozowskim	22	23	25	25	23	24	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie dębickim	19	21	21	21	20	20	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie jarosławskim	22	22	22	22	22	23	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie jasielskim	26	27	27	27	26	27	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	

3.

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna

		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie kolbuszowskim	17	17	17	17	17	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie leskim	12	12	11	11	11	14	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie lubaczowskim	15	16	17	16	17	16	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie mieleckim	26	29	30	30	30	29	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie niżańskim	18	18	19	19	18	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie stalowowolskim	31	30	31	31	31	33	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie strzyżowskim	14	16	17	17	17	15	POW NFZ informator o zawartych kontraktach
		Liczba badań genetycznych w województwie	1852	1768	2162	2194	2592	2585	Liczba badań genetycznych w woj. podkarpackim (SOK)
		Liczba badań genetycznych poza województwem (% wszystkich badań)	43%	64%	70%	72%	72,59%	20%	Udział badań genetycznych wykonanych poza województwem w ogólnej liczbie badań genetycznych zleczanych mieszkańcom województwa w danym roku
3.2.	Doposażenie laboratoriów diagnostycznych w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej, podmiotów współpracujących ze szczególnym uwzględnieniem obszaru genetyki i patomorfologii, laboratorium diagnostyki dziecięcej. Utworzenie laboratorium diagnostyki dziecięcej w KSW 2 w Rzeszowie w ramach budowy Podkarpackiego Centrum Medycyny Dziecięcej.	Liczba badań patomorfologicznych w województwie	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				2499	10600	Liczba badań patomorfologicznych wykonanych w danym roku przez podmioty lecznicze zlokalizowane na terenie województwa. Średnia liczba nowych przypadków nowotworów w województwie.
		Liczba badań patomorfologicznych poza województwem	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				545	0	Liczba badań patomorfologicznych zleczanych mieszkańcom województwa, wykonanych w danym roku przez podmioty poza jego obszarem.
		Liczba laboratoriów diagnostyki dziecięcej	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				-	1	Liczba laboratoriów diagnostyki dziecięcej
3.3.	Poprawa dostępności poradni specjalistycznych, z których w dużym odsetku korzystają osoby starsze poprzez rozszerzenie kontraktów (poradnia kardiologiczna, neurologiczna, diabetologiczna, geriatryczna)	Liczba świadczeń w AOS udzielanych seniorom	118162	133106	153238	170524	184952	141800	Liczba świadczeń (epizodów) udzielonych w poradniach kardiologicznych, neurologicznych i diabetologicznych osobom w wieku 75 i więcej lat
3.4.	Rozszerzenie dostępności świadczenia KON-Pierś przez aktualnych świadczeniodawców poprzez rozszerzenie kontraktów. Świadczenia są realizowane w powiecie brzozowskim i m. Rzeszów	Liczba świadczeniobiorców objętych opieką kompleksową KON-Pierś	1	2	2	2	2	3	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
3.5.	Rozszerzenie dostępności świadczenia KOS-zawał przez aktualnych świadczeniodawców poprzez rozszerzenie kontraktów oraz zwiększenie liczby świadczeniodawców w mieście Rzeszowie o SP ZOZ MSWiA. Aktualnie świadczenia są realizowane w powiatach: m. Krosno, m. Przemyśl, m. Rzeszów, mieleckim, sanockim, stalowowolskim.	Liczba świadczeniobiorców realizujących świadczenia KOS-Zawał	4	6	6	6	7	7	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
3.6.	Rozszerzenie dostępności świadczenia KON-JG przez aktualnych świadczeniodawców poprzez rozszerzenie kontraktów. Świadczenia są realizowane w powiecie brzozowskim i m. Rzeszów.	Liczba świadczeniobiorców objętych opieką kompleksową KON-JG	2	2	2	2	1	3	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach

3.7.	Zapewnienie dostępności do specjalistycznych świadczeń w zakresie dializoterapii. Świadczenia realizowane są w powiatach: -hemodializoterapia: m. Rzeszów, m. Tarnobrzeg, dębicki, jarosławski, jasielski, leżajski, mielecki, przeworski, sanocki -hemodializoterapia z zapewnieniem 24 godzinnego dyżuru : m. Krosno, m. Przemysł, m. Rzeszów (2), kolbuszowski, stalowowlowski.	Liczba zdarzeń niepożądanych w systemie RPP	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT					-	0	Liczba zdarzeń niepożądanych zgłoszonych w danym roku sprawozdawczym do systemu Rejestru Zdarzeń Niepożądanych RPP.
3.8.	Zwiększenie dostępności do specjalistycznych świadczeń w zakresie scyntygrafii. Konieczność utworzenia pracowni scyntygrafii w Ośrodku onkologicznym w Tarnobrzegu.	Liczba realizowanych badań izotopowych	128	169	205	268	238	228	Liczba badań izotopowych zrealizowanych w woj. podkarpackim	
		Udział procentowy badań zrealizowanych poza terenem województwa	60,5%	62,3%	56,8%	52,7%	57,4%	30,0%	Iloraz liczby badań izotopowych zrealizowanych dla mieszkańców woj. podkarpackiego poza województwem/(sumę liczby badań izotopowych zrealizowanych w woj. podkarpackim oraz poza województwem, ale na rzecz mieszkańców województwa podkarpackiego)	
3.9.	Odciążenie personelu medycznego przez upowszechnienie realizacji działań pozamedycznych przez sekretarki medyczne.	Liczba porad AOS łącznie	4605881	4319393	4721017	4963884	5141666	4836175	Liczba porad ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do POW NFZ	
4.1.	ANULOWANE									
4.2.	ANULOWANE									
4.3.	Utworzenie wielospecjalistycznego szpitala dziecięcego na bazie istniejących zasobów klinicznych Podkarpackiego Centrum Medycyny Dziecięcej, funkcjonującego w obrębie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie. Inwestycja posiada już pozytywną opinię o celowości inwestycji wydaną przez Ministerstwo Zdrowia. Docelowa liczba łóżek na oddziałach dziecięcych szpitala będzie wynosić 277. Miejsc dziennych 63.	Liczba zakresów specjalistycznych oddziałów dziecięcych funkcjonujących w nowo powstałym centrum (zakładany wzrost)	0	0	0	0	0	7	Rejest Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), informator o zawartych kontraktach POW NFZ	
		Liczba dzieci uzyskujących planowe świadczenie szpitalne poza województwem (zakładany spadek)	5814	5372	5263	5694	5697	1120	Dane POW NFZ w Rzeszowie	
		Wskaźnik hospitalizacji na 100 tys. pacjentów 0-17 lat w województwie: - kardiologia dziecięca, - choroby płuc dzieci, - nefrologia dziecięca.	134,1 2 929,1 197,2	125,6 2 705,7 132,2	133,55 2 874,52 154,21	162,2 3353,62 142,06	233,43 2850,63 165,46	246,7 4 978,5 243,2	Zakładany analogiczny wzrost o 84%	
4.4.	Zwiększenie dostępności OAiIT dla dzieci do referencyjnej wartości 2% łóżek tj. do 25 przy zachowaniu równomiernego dostępu geograficznego poprzez rozwinięcie aktualnych zasobów. W szpitalach wojewódzkich w Krośnie - 5, Przemysłu - 5 i Rzeszowie - 15.	Liczba stanowisk OAiIT dla dzieci w województwie	8	8	8	8	7	25	Liczba stanowisk ujęta w RPWDL i umowach z NFZ	
4.5.	ZAKOŃCZONE									
4.6.	Wsparcie dla szpitali oraz organów tworzących w zmianach oferty leczniczej zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców poprzez tworzenie zakładów opiekuńczo-leczniczych i oddziałów medycyny paliatywnej lub hospicjów stacjonarnych w miejsce oddziałów, w których jest niskie obciążenie łóżek.	Liczba nowouruchomionych łóżek w Zakładach Opiekuńczo-Leczniczych	-	34	-	0	0	250	Liczba łóżek nowoutworzonych ujęta w RPWDL i umowach z NFZ	
		Liczba łóżek w hospicjach stacjonarnych/oddziałach medycyny paliatywnej	-	-	-	0	12	100	Liczba osób łóżek w nowoutworzonych zakładach ujęta w RPWDL i umowach z NFZ	
4.7.	Profilowanie działalności szpitali regionu bieszczadzkiego (powiaty sanocki, leski i bieszczadzki) z ewentualnym rozszerzeniem o powiat brzozowski w kierunku lepszego wykorzystania bazy łóżkowej i kadry medycznej.	Średnie całkowite obciążenie łóżek szpitalnych - Sanok	70,5	65,7	69,1	69,6	68,0%	70,6	Dążenie do średniej krajowej obciążenia	
		Średnie całkowite obciążenie łóżek szpitalnych - Lesko	49,5	49,4	51,4	52,3	49,9%	70,6	Dążenie do średniej krajowej obciążenia	
		Średnie całkowite obciążenie łóżek szpitalnych - Ustrzyki	59,1	64,6	68,5	66,4	61,9%	70,6	Dążenie do średniej krajowej obciążenia	
		Średni czas pobytu - Sanok	5,2	5,9	4,9	5,3	5,3	3,6	Dążenie do średniej krajowej długości pobytu	
		Średni czas pobytu - Lesko	5,2	5,5	5,3	5,4	4,9	3,6	Dążenie do średniej krajowej długości pobytu	
		Średni czas pobytu - Ustrzyki	5,8	5,1	5,3	5,4	4,8	3,6	Dążenie do średniej krajowej długości pobytu	
		Liczba pacjentów onkologicznych hospitalizowanych w województwie	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT					15645	-	Liczba pacjentów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ hospitalizowanych w podmiotach leczniczych zlokalizowanych na terenie województwa

4.8.	<p>Inwestycje w obrębie onkologii (leczenie szpitalne oraz AOS)w podmiotach zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej, zgodnie z poziomem kwalifikacji szpitala do poziomu SOLO II lub SOLO III : Wykaz sprzętu planowanego do zakupu wraz z lokalizacją : SOLOII: - Leczenie zabiegowe chirurgiczne i chemioterapia i inne metody leczenia systemowego: <u>Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu</u>: cytorobot (system automatycznego sterylnego mieszania indywidualnych leków dożylnych w onkologii - apteka) - zakup nowego oprogramowania do sporządzania rozcieńczeń leków cytostatycznych - apteka, gammakamera SPECT/CT - pracownia medycyny nuklearnej - wymiana, system do monitorowania, rejestracji, raportowania i kontroli pracy pobieranego materiału dla zakładu patomorfologii - zakup nowego. SOLOIII: - Leczenie zabiegowe chirurgiczne, chemioterapia i inne metody leczenia systemowego i radioterapia onkologiczna : Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza: akcelerator - wymiana, tomograf - wymiana.</p>	Liczba pacjentów onkologicznych hospitalizowanych poza województwem	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				3118	0	Liczba pacjentów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ hospitalizowanych w podmiotach leczniczych zlokalizowanychpoza obszarem województwa
		Liczba pacjentów onkologicznych przyjętych w trybie dziennym w województwie	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				1869	-	Liczba pacjentów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ przyjętych w trybie dziennym przez podmioty lecznicze zlokalizowane na terenie województwa
		Liczba pacjentów onkologicznych przyjętych w trybie dziennym poza województwem	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				224	0	Liczba pacjentów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ przyjętych w trybie dziennym przez podmioty lecznicze zlokalizowane poza terenem województwa
		Liczba zrealizowanych inwestycji	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				-	7	Liczba zrealizowanych inwestycji w danym roku
4.9.	<p>Zwiększenie liczby wykonywanych zabiegów w zakresie chirurgii onkologicznej, poprzez rozwój istniejących ośrodków onkologicznych m.in. w Rzeszowie (Uniwersytecki Szpital Kliniczny) i Brzozowie. W ramach Krajowej Sieci Onkologicznej zakwalifikowano 11 placówek z terenu województwa do realizacji świadczeń z obszaru <u>Leczenie zabiegowe chirurgiczne</u>. Wykaz sprzętu planowanego do zakupu wraz z lokalizacją: SOLO I : SP ZOZ Kolbuszowa : tomograf komputerowy - zakup nowego, mobilny RTG - zakup nowego, stacjonarny RTG - wymiana, System AI Telekonsultacji - nowy, Laser tulowy+ - zakup nowego, robot chirurgiczny (urologia) - zakup nowego. <u>Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie</u>: angiograf - wymiana. <u>Szpital Specjalistyczny Pro-Familia w Rzeszowie</u>: 2 szt. robotów chirurgicznych do wykonywania zabiegów w ramach: ginekologii, urologii i chirurgii) - zakup nowego, laser tulowy - zakup nowego <u>Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny im. św. Rodziny, w Rudnej Małej</u>: rezonans magnetyczny - wymiana, stacjonarny aparat RTG - wymiana, wieża z torem wizyjnym do badań endoskopowych z endoskopami gastro i kolonoskopii - zakup nowego, wieża chirurgiczna - zestaw laparoskopowy - zakup nowego, bronchonawigacja - nowy, karetka sanitarna - wymiana SOLO II: <u>Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemyślu</u>: wieża laparoskopowa /blok operacyjny/urologiczny - wymiana, system robotyczny do wykonywania zabiegów malonwazyjnych - CBO - zakup nowego. SOLO III: <u>Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. ks. B. Markiewicza</u> angiograf - zakup nowego.</p>	Liczba osób hospitalizowanych w oddziałach chirurgii onkologicznej	2368	2991	3030	3148	2811	4700	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Liczba zabiegów operacyjnych z zakresu chirurgii onkologicznej	1811	2184	2357	2364	2344	3600	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ rozliczonych grupą JGP oznaczoną jako zabiegowa
		Udział procentowy hospitalizacji chirurgii onkologicznej realizowanych poza terenem województwa	27%	33%	40%	48%	100%	20%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/ (liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w województwie)
4.10.	<p>Zwiększenie liczby łóżek w zakresie hematologii poprzez utworzenie trzeciego oddziału hematologii na terenie województwa w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio w Przemyślu oraz podjęcie działań na rzecz realizacji niektórych procedur w oddziałach chorób wewnętrznych lub pododdziałach.</p>	Liczba osób hospitalizowanych w oddziałach hematologicznych	3725	3740	4401	4875	4772	4660	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Udział procentowy hospitalizacji hematologicznych realizowanych poza terenem województwa	10%	10%	10%	11%	11,7%	8%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/ (liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w województwie)
		Wzrost liczby miejsc pobytu dziennego na oddziałach hematologii	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				10	15	Zmiana liczby miejsc pobytu dziennego na oddziałach hematologii w okresie sprawozdawczym w stosunku do okresu bazowego
		Liczba procedur wykonanych w oddziałach wewnętrznych	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				6150	-	Liczba procedur wykonanych w oddziałach wewnętrznych ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców
4.11.	<p>Utworzenie oddziału endokrynologii z możliwością diagnozowania nowotworów gruczolów wydzielania wewnętrznego. Planowane jest utworzenie 25 łóżkowego oddziału endokrynologicznego w nowym Szpitalu Uniwersyteckim, tworzonym na bazie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 1 w Rzeszowie.</p>	Liczba hospitalizacji w oddziałach endokrynologicznych	279	322	538	595	692	500	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Udział procentowy migracji w tym zakresie poza teren województwa	70%	75%	68%	60%	57,9%	50%	Liczba hospitalizacji poza województwem/(Liczba hospitalizacji poza województwem+Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ)

4.12.	Zwiększenie możliwości operacyjnych w zakresie nowotworów głowy i szyi leczonych w oddziałach otolaryngologii oraz w zakresie nowotworów układu nerwowego leczonych w oddziałach neurochirurgii.	Liczba zabiegów operacyjnych w zakresie otolaryngologii i neurochirurgii	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				13017	-	Liczba zabiegów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Procentowy udział hospitalizacji zabiegowych w oddziałach otolaryngologii	70%	70%	67%	65%	67,3%	80%	Liczba hospitalizacji zabiegowych w stosunku do liczby osób leczonych ogółem w oddziałach otolaryngologii. Na podstawie danych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Udział procentowy hospitalizacji otolaryngologicznych i neurochirurgicznych realizowanych poza terenem województwa.	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				36,6%	0%	Liczba hospitalizacji zabiegowych w w stosunku do liczby osób leczonych ogółem w oddziałach otolaryngologii podmiotów leczniczych zlokalizowanych poza terenem województwa. Na podstawie danych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
4.13.	Rozbudowa Szpitala Uniwersyteckiego w Rzeszowie.	Liczba hospitalizacji pacjentów ze schorzeniami nowotworowymi	3806	4424	5064	5814	5259	4260	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Liczba zabiegów operacyjnych. Osób poddanych chemioterapii i radioterapii w nowopowstałym ośrodku	2337	2753	3013	3189	3558 - liczba JGP zabiegowych	2620	Liczba zabiegów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
			1484	1599	1661	1742	3579-chemioterapia 1325- radio i brachyterapia	1670	
		Procentowy udział leczenia w zakresach onkologicznych poza terenem województwa	21%	28%	22%	22%	35,4%	18%	Liczba świadczeń w zakresach onkologicznych w stosunku do liczby osób leczonych ogółem w podmiotach leczniczych zlokalizowanych poza terenem województwa. Na podstawie danych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
4.14.	Utworzenie Podkarpackiego Centrum Interwencji Hybrydowych w opraciu o uruchomioną salę hybrydową w Szpitalu MSWiA w Rzeszowie (kardiocirurgia : 24 łóżka od 2025 r. , neurochirurgia : 24 łóżka od 2026 r.)	Liczba zrealizowanych zabiegów kardiocirurgicznych, w tym szczególnie w zakresie naczyń wieńcowych.	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				0	-	Liczba zabiegów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Procentowy udział hospitalizacji kardiocirurgicznych realizowanych poza terenem województwa	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				35,4%	0%	Liczba hospitalizacji kardiocirurgicznych w stosunku do liczby osób leczonych ogółem . Na podstawie danych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
4.15.	Utworzenie Podkarpackiego Centrum Chorób Serca na bazie istniejącej infrastruktury KSW Nr 2 w Rzeszowie.	Liczba zrealizowanych zabiegów kardiocirurgicznych, w tym szczególnie w zakresie naczyń wieńcowych.	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				1031	-	Liczba zabiegów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Procentowy udział hospitalizacji kardiocirurgicznych realizowanych poza terenem województwa	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				35,4%	0%	Liczba hospitalizacji kardiocirurgicznych w stosunku do liczby osób leczonych ogółem w podmiotach leczniczych zlokalizowanych poza terenem województwa . Na podstawie danych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
4.16.	Utworzenie pododdziałów kardiocirurgii oraz neurochirurgii w Szpitalu im. Św. Ojca Pio w Przemysłu w oparciu o przewidzianą salę hybrydową nastąpi poprzez przekształcenie łóżek istniejącej bazy. Łóżka kardiocirurgiczne zostaną wydzielone w ramach Oddziału Kardiologii z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego, Pododdziałem Kardiologii Inwazyjnej, Pododdziałem Kardiocirurgii. Pooddział neurochirurgii powstanie w ramach Oddziału Neurologicznego.	Liczba zrealizowanych zabiegów kardiocirurgicznych, w tym szczególnie w zakresie naczyń wieńcowych.	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				0	-	Liczba zabiegów ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
		Procentowy udział hospitalizacji kardiocirurgicznych realizowanych poza terenem województwa	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				35,4%	0%	Liczba hospitalizacji kardiocirurgicznych w stosunku do liczby osób leczonych ogółem w podmiotach leczniczych zlokalizowanych poza terenem województwa . Na podstawie danych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ

4.17.	ZAKOŃCZONE										
4.18.	Zwiększenie możliwości leczenia pacjentów z udarem mózgu poprzez modernizację funkcjonujących oddziałów/pododdziałów. Wymiana angiografu: oddziały udarowe - SP ZOZ Leżajsk, Centrum Medycznym w Łańcucie, Szpital Specjalistyczny w Mielcu; - pododdziały udarowe - Szpital Specjalistyczny w Brzozowie, ZOZ w Dębicy, Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, Wojewódzki Szpital im. św. Ojca Pio w Przemysłu, SP ZOZ w Sanoku, Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, Klinicznym Szpital Wojewódzki Nr 2 w Rzeszowie Zakup angiografu: Szpital Specjalistyczny w Jaśle.	Liczba pacjentów leczonych w oddziałach/pododdziałach udarowych.	3158	3548	3914	3927	3777	3400	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ		
		Udział procentowy pacjentów z udarem mózgu hospitalizowanych w oddziałach udarowych	74%	77%	80%	82%	82%	80%	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ		
		Liczba pacjentów poddanych trombektomii mechanicznej	187	176	184	218	238	220	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ		
4.19.	Wspieranie inicjatyw lokalnych przyczyniających się do obniżenia wskaźnika zakażeń szpitalnych, m.in. poprzez organizację szkoleń dla personelu.	Liczba szkoleń pracowników ochrony zdrowia	1	-	83	2	2579	5	Liczba szkoleń w danym roku		
		Liczba przeszkolonych pracowników ochrony zdrowia	50	-	2571	16	8550	250	Liczba przeszkolonych pracowników ochrony zdrowia		
4.20.	Dostosowanie pomieszczeń i urządzeń podmiotów leczniczych do obowiązujących przepisów (rekomendacja MZ z dnia 5 września 2024 r.)	Liczba skarg do Rzecznika Praw Pacjenta.	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				69	0	Liczba skarg przekazana przez Rzecznika Praw Pacjenta		
4.21.	Utworzenie w szpitalu MSWiA w Rzeszowie pododdziału gastroenterologicznego (20 łóżek od 2025 roku) w ramach przekształcenia oddziału wewnętrznego. Utworzenie referencyjnego oddziału chirurgii naczyniowej. Utworzenie w Szpitalu Pro Familia w Rzeszowie oddziału leczenia bariatrycznego (20 łóżek) w ramach przekształcenia istniejącej infrastruktury W ramach zapewnienia geograficznej dostępności do świadczeń utworzenie oddziałów jednego dnia: chirurgii szczękowo-twarzowej w Nisku i okulistyki w Nowej Dębce, na bazie istniejącej infrastruktury.	Poziom migracji poza województwo (gastroenterologia)	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				5,4%	0%	Udział liczby pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu gastroenterologii poza obszarem województwa w ogólnej liczbie pacjentów z województwa.		
		Poziom migracji poza województwo (chirurgia naczyniowa)	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				9,4%	0%	Udział liczby pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu chirurgii naczyniowej poza obszarem województwa w ogólnej liczbie pacjentów z województwa.		
		Poziom migracji poza województwo (bariatria)	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				65,1%	0%	Udział liczby pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu bariatrii poza obszarem województwa w ogólnej liczbie pacjentów z województwa.		
		Poziom migracji poza województwo (chirurgia szczękowo-twarzowa)	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				9,2%	0%	Udział liczby pacjentów korzystających ze świadczeń z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej poza obszarem województwa w ogólnej liczbie pacjentów z województwa.		
5.1.	Tworzenie kolejnych Centrów Zdrowia Psychicznego i zapewnienie dostępności dla całej populacji województwa. Jako białe plamy pozostają powiaty : m. Krosno, m. Rzeszów, bieszczadzki, brzozowski, krośnieński, mielecki, ropczycko-sędziszowski, rzeszowski, sanocki, leski.	Liczba CZP realizujących świadczenia	2	6	8		8	13	Liczba CZP realizujących świadczenia w ramach pilotażu		
		Odsetek populacji mającej dostęp do CZP	16,10%	45,6	55,60%	56,20%	55,40%	100%	Odsetek populacji województwa objętych opieką CZP		
5.2.	Zmiana struktury oddziałów psychiatrycznych (ogólnych) w dużych szpitalach psychiatrycznych z przekształceniem w deficycie specjalności : psychiatria sądowa o podstawowym i wzmocnionym zabezpieczeniu, leczenie nerwic, leczenie uzależnień od substancji psychoaktywnych, ZOZ psychiatryczny poprzez przekształcenie struktury ZOZ w Dębicy, Jarosławiu oraz Żurawicy.	Jarosław - Liczba łóżek oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień w specjalnościach deficytowych	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				4700-166 4730-115 4732-70 4712-30 4744-61 2700-35	90	Liczba łóżek zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ		
		Żurawica - Liczba łóżek oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień w specjalnościach deficytowych	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				-	45	Liczba łóżek zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ		
		Dębica - Liczba łóżek oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień w specjalnościach deficytowych	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				28	15	Liczba łóżek zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ		
		ZOL psychiatryczny - Liczba łóżek	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				-	130	MZ-29A za rok 2024 ZOL psych. 235 łóżek		
5.3.	Wspieranie działań zmierzających do rozwoju kadry psychiatrycznej ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy, poprzez zwiększenie liczby miejsc specjalizacyjnych w zakresie psychiatrii i psychiatrii dziecięcej, sformułowanie regionalnego programu rozwoju kadr psychiatrycznych, wzmocnienie zaangażowania Uniwersytetu Rzeszowskiego, zwiększenia liczby psychologów i psychoterapeutów.	Psychiatry - liczba realizujących świadczenia gwarantowane	164	182	190	209	164	185	Dane POW NFZ o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakty, BASiW		
		Psychiatry dziecięcy - liczba realizujących świadczenia gwarantowane	12	11	13	14	19	19	Dane POW NFZ o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakty, BASiW		
		Psycholodzy kliniczni - liczba realizujących świadczenia gwarantowane	55	57	63	74	71	60	Dane POW NFZ o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakty, BASiW		
		Psychoterapeuci - liczba realizujących świadczenia gwarantowane	141	179	194	256	83	150	Dane POW NFZ o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakty, BASiW		
5.	Rozwijanie sieci poradni psychologiczno-psychoterapeutycznych dla dzieci i młodzieży w powiatach, w których takie poradnie jeszcze nie funkcjonują, a także opieki dziennej i środowiskowej, zgodnie z założeniami reformy psychiatrii dzieci i młodzieży. Białe plamy w zakresie ośrodków	Liczba ośrodków CZP dla dzieci i młodzieży - I poziomu	16	17	18	19	27	25	Informator o zawartych kontraktach z POW NFZ		
		Liczba ośrodków CZP dla dzieci i młodzieży - II poziomu	1	8	12	12	15	10	Informator o zawartych kontraktach z POW NFZ		

Opieka	5.4.	Środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży pozostają w powiatach: kolbuszowskim, lubaczowskim, przemyskim, ropczycko-sędziszowskim, rzeszowskim, strzyżowskim, tarnobrzskim.	Liczba ośrodków CZP dla dzieci i młodzieży - III poziomu	-	349	392	424	1	511	Informator o zawartych kontraktach z POW NFZ
	5.5.	Utworzenie jednego oddziału psychiatrii dzieci i młodzieży. Zapewnienie rozdzielania grup wiekowych dzieci i młodzieży.	Procent migracji pacjentów poniżej 18 r.ż.	12%	12,60%	10,90%	10,40%	13,60%	9%	Udział liczby pacjentów poniżej 18 r.ż., którzy skorzystali ze świadczeń zdrowotnych poza obszarem województwa, w ogólnej liczbie pacjentów poniżej 18 r.ż. w województwie
	5.6.	Utworzenie oddziału leczenia zaburzeń nerwcowych dla dzieci i młodzieży ze specjalizacją w zakresie leczenia zaburzeń odżywiania.	Liczba dzieci i młodzieży leczonych w oddziale leczenia nerwic	-	-	-	0	0	290	Raporty dla POW NFZ z wykonania świadczeń
	5.7.	Utworzenie ośrodka kompleksowego leczenia uzależnień od substancji psychotropowych, w tym oddziału krótkoterminowej terapii, leczenia zespołów abstynencyjnych, rehabilitacyjnego dla uzależnionych od substancji psychotropowych, dla uzależnionych ze współistniejącymi zaburzeniami psychiatrycznymi (podwójna diagnoza).	Liczba miejsc w oddziałach leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych	-	-	-	0	0	100	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
			Liczba osobodni terapii w tych oddziałach	-	-	-	0	0	10000	Liczba osobodni ustalona na podstawie raportów statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców
			Udział procentowy hospitalizacji poza terenem województwa.	100%	100%	100%	100%	100%	30%	Liczba hospitalizacji pacjentów leczonych poza województwem / liczba leczonych razem: w województwie i poza nim
	5.8.	Utworzenie poradni leczenia substytucyjnego	Liczba osób korzystających z terapii substytucyjnej	-	-	-	0	0	50	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
			Liczba udzielonych porad	-	-	-	0	0	250	Liczba porad ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
	5.9.	Utworzenie hosteli dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	Liczba miejsc w hostelach dla osób z zaburzeniami psychicznymi	-	-	-	0	0	40	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
Liczba osobodni pobytu			-	-	-	0	0	14600	Liczba osobodni ustalona na podstawie raportów statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców	
6.	6.1.	Zwiększenie liczby łóżek w oddziałach rehabilitacji ogólnoustrojowej dla dorosłych i dzieci, rehabilitacji neurologicznej i pulmonologicznej poprzez zwiększenie liczby łóżek stacjonarnej rehabilitacji o około 150 łóżek. Nowe łóżka rehabilitacyjne powstaną w większości poprzez przeprofilowanie słabo wykorzystanej infrastruktury łóżkowej.	Rehabilitacja ogólnoustrojowa dla dorosłych i dzieci - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia pilne	43,3	32,6	42,8	55,1	67,1	36,8	Raporty z wykonania kontraktów dla POW NFZ w Rzeszowie
			Rehabilitacja ogólnoustrojowa dla dorosłych i dzieci - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia stabilne	211,7	258,5	261,4	239,2	250,2	179,9	Raporty z wykonania kontraktów dla POW NFZ w Rzeszowie
			Rehabilitacja ogólnoustrojowa dla dorosłych i dzieci - Liczba łóżek rehabilitacji stacjonarnej	448	549	504	527	531	548	Zakładany wzrost o 100 (wzrost o 150 łóżek we wszystkich rodzajach rehabilitacji stacjonarnej), 448 łóżek w stacjonarnej rehabilitacji ogólnej (dla dorosłych i dla dzieci) wg MZ-29 na koniec 2019 r.
			Rehabilitacja neurologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia pilne	22,4	10,5	9,4	16,9	15,6	19	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.
			Rehabilitacja neurologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia stabilne	49,7	66,5	73	95	90,5	42,2	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.
			Rehabilitacja neurologiczna - Liczba łóżek rehabilitacji stacjonarnej	200	217	256	213	213	239	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
			Rehabilitacja pulmonologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia pilne	733	339	285	270	450	623,1	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.
			Rehabilitacja pulmonologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia stabilne	984	575	529	394	625	836,4	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.
	6.2.	Uzupełnienie działalności ośrodków onkologicznych (Rzeszów, Brzozów, Tarnobrzeg, Przemysł) o utworzenie lub przeprofilowanie ośrodków rehabilitacji dziennej i ambulatoryjnej sprofilowanych w kierunku udzielania świadczeń rehabilitacyjnych dla pacjentów onkologicznych.	Liczba pacjentów onkologicznych objętych rehabilitacją dzienną i ambulatoryjną	931	1043	1229	1248	1280	1164	Liczba pacjentów z rozpoznaniem C00-D48 objętych świadczeniami rehabilitacji ambulatoryjnej lub dziennej
	6.3.	Poprawa dostępu do świadczeń dziennych oddziałów rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych poprzez utworzenie nowych ośrodków w powiatach: dębickim i leżajskim, w których ośrodki takie nie funkcjonują.	Liczba powiatów objętych opieką dziennych oddziałów rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych	22	18	18	19	19	25	Liczba powiatów na terenie których zlokalizowane są oddziały rehabilitacji dziennej dzieci niepełnosprawnych
			Liczba oddziałów dziennych rehabilitacji dzieci	41	40	39	41	41	44	Liczba oddziałów w których udzielane są świadczenia w ramach umów z NFZ
	6.4.	ZAKOŃCZONE								

7.	Opieka długoterminowa	7.1.	Utworzenie nowych zakładów opiekuńczo-leczniczych lub pielęgnacyjno-opiekuńczych w powiatach, w których nie ma takiego obiektu: brzozowskim, krośnieńskim, leskim, leżajskim, przeworskim, niżańskim, rzeszowskim, m. Rzeszów, w tym poprzez przekształcenia bazy łóżkowej.	Liczba miejsc w ZOL/ZPO w województwie podkarpackim i poszczególnych powiatach, w tym liczba miejsc powstałych na skutek przekształcenia bazy łóżkowej	2145	2218	2367	2493	138	2327	Utrzymanie trendu wzrostowego z lat 2019-2022 (wg MZ-29A)	
				Sredni czas oczekiwania na przyjęcie do ZOL/ZPO - przypadki stabilne	44	67	102	79	80	40	Prognoza POW NFZ	
				Sredni czas oczekiwania na przyjęcie do ZOL/ZPO - przypadki pilne	16	22	38	20	20	15	Prognoza POW NFZ	
		7.2.	Zwiększenie liczby miejsc w ZOL/ZPO dla pacjentów wentylowanych mechanicznie z dotychczasowych 26 stanowisk do 40 stanowisk. W obrębie istniejących ZOL/ZPO zostaną dodane miejsca dla pacjentów wentylowanych mechanicznie. Ze względu na wymagania dotyczące opieki anesteziologicznej preferowana lokalizacja w placówkach szpitalnych posiadających OIOM.	Liczba miejsc dla pacjentów wentylowanych mechanicznie w ZOL/ZPO	26	39	32	30	35	40	Iloraz liczby zakontraktowanych punktów przez wskaźnik wyceny punktowej jednego osobodnia podzielone przez liczbę dni w analizowanym okresie	
		7.3.	Zwiększenie liczby kontraktowanych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej w powiatach deficytowych: niżańskim, stalowowolskim, leżajskim, łańcuckim, ropczyko-sędziszowskim.	powiat stalowowolski - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	1583	1673	1653	1662	1568	2058	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
				powiat niżański - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	1611	1675	1615	1765	1716	2094	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
				powiat leżajski - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2109	2267	2012	2046	1969	2742	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
				powiat ropczyko-sędziszowski - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2150	2122	2058	2021	1583	2580	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
				powiat łańcucki - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2150	2172	2064	1958	1925	2580	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
				powiat dębicki - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2229	2242	2013	2054	2004	2675	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
8.	Opieka paliatywna i hospicyjna	8.1.	Zwiększenie liczby łóżek oraz tworzenie nowych hospicjów stacjonarnych lub oddziałów medycyny paliatywnej w tym w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej. Przekształcenie istniejącej infrastruktury w Wojewódzkim Szpitalu w Tarnobrzegu (12 łóżkowy oddział medycyny paliatywnej jako uzupełnienie KSO - SOLO II). Rozszerzenie działalności podmiotu leczniczego poprzez utworzenie 30 łóżek hospicyjnych w Tarnobrzegu (Fundacja Parafii pod wezwaniem Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Tarnobrzegu - Ciepło i Serce).	Liczba miejsc w hospicjach stacjonarnych/oddziałach medycyny paliatywnej	242	276	276	283	292	322	Iloraz liczby zakontraktowanych punktów przez wskaźnik wyceny punktowej jednego osobodnia podzielone przez liczbę dni w analizowanym okresie	
			8.2.	Zapewnienie dostępności do świadczeń zespołu hospicjum perinatalnego na terenie całego województwa - utworzenie 4 zespołów. Rozwój sieci ZOL - dedykowanych dzieciom.	Liczba miejsc w hospicjach dla pacjentów poniżej 18 r.ż.	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT					0	35
		Liczba rodzin objętych opieką hospicjum perinatalnego		37	36	39	14	15	60	Liczba osób objętych opieką na podstawie sprawozdanych raportów statystycznych.		
		8.3.	ZAKOŃCZONE									
		9.1.	Uruchomienie drugiego śmigłowca LPR zabezpieczającego centralną i północną część województwa.	Czas oczekiwania na świadczenia ratujące życie, liczba wyjazdów ZRM przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia, % udział wyjazdów ZRM przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia w ogólnej liczbie wyjazdów ZRM.	27%	22%	18%	17%	16,5%	15%	Dłuższy czas dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia oznacza dłuższe oczekiwanie na pomoc medyczną przez osoby będące w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Uruchomienie dodatkowego lotniczego ZRM pozwoli na skrócenie tego oczekiwania, w szczególności w centralnej i północnej części województwa podkarpackiego. Przy założeniu uruchomienia drugiego śmigłowca HEMS od 2024 r., planuje się stopniowe zmniejszanie liczby wyjazdów ZRM przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce oraz skrócenie tym samym czasu oczekiwania na świadczenia ratujące życie. Uruchomienie 2 śmigłowca LPR w centrum województwa oraz utworzenie jednego w województwie SOR dla dzieci spowoduje wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży w regionie.	
				Liczba świadczeń udzielonych w SOR	200000	240057	263905	276226	280614	280000	Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego PUW, POW NFZ)	

9.2.	Dostosowanie sieci SOR do potrzeb regionu m. in. poprzez utworzenie centrum urazowego oraz SOR przeznaczonych dla dzieci.	Liczba szpitalnych oddziałów ratunkowych	14	14	14	15	15	15	Liczba umów zawartych z NFZ ujęta w informatorze o zawartych umowach
		Liczba szpitalnych oddziałów ratunkowych dla dzieci	-	-	-	0	0	1	Liczba umów zawartych z NFZ ujęta w informatorze o zawartych umowach
		Liczba centrów urazowych dla dzieci	-	-	1	1	1	1	Liczba funkcjonujących centrów ujętych w planie ratownictwa
9.3.	Uruchomienie dodatkowych zespołów ratownictwa medycznego w podkarpackim rejonie operacyjnym i ich rozmieszczenie stosownie do potrzeb wynikających z analiz.	Mediana czasu dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia: - w mieście powyżej 10 tys. mieszk. - poza miastem powyżej 10 tys. mieszk.	00:11:05 00:16:35	00:09:28 00:15:20	00:09:03 00:14:49	00:09:02 00:15:00	00:09:07 00:14:14	00:08:00 00:15:00	Dane dotyczące czasu realizacji zleceń wyjazdu ZRM eksportowane są z SWD PRM i agregowane w związku z opracowywaniem i aktualizacją wojewódzkiego planu działania systemu PRM, jak również w związku z bieżącą analizą funkcjonowania ZRM w ramach prowadzonego nadzoru nad systemem na terenie województwa. Pomocniczo wykorzystywany jest system GIS, umożliwiający zobrazowanie przestrzenne obszarów, gdzie występuje przekroczenie normatywnych czasów dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia. Pozwala to na planowanie efektywnego rozmieszczenia ZRM w rejonie operacyjnym.
		Maksymalny czas dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia - przekroczenie w %	27	22	18	17	16,5%	15	Dane dotyczące czasu realizacji zleceń wyjazdu ZRM eksportowane są z SWD PRM i agregowane w związku z opracowywaniem i aktualizacją wojewódzkiego planu działania systemu PRM, jak również w związku z bieżącą analizą funkcjonowania ZRM w ramach prowadzonego nadzoru nad systemem na terenie województwa. Pomocniczo wykorzystywany jest system GIS, umożliwiający zobrazowanie przestrzenne obszarów, gdzie występuje przekroczenie normatywnych czasów dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia. Pozwala to na planowanie efektywnego rozmieszczenia ZRM w rejonie operacyjnym.
9.4.	Tworzenie i rozwój oddziałów zabiegowych w Szpitalu MSWiA w Rzeszowie stanowiących zaplecze drugiego SOR w aglomeracji rzeszowskiej ze szczególnym uwzględnieniem ortopedii.	Liczba łóżek na oddziałach zabiegowych w szpitalu	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				39	-	Liczba łóżek zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
		Liczba zabiegów operacyjnych w szpitalu	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				2038	-	Liczba zabiegów operacyjnych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
9.5.	Dostosowanie budowanego ładowiska przy Szpitalu KSW nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie do norm MTOM10 t. (szpital dysponujący szerokim spektrum możliwości leczniczych).	Liczba zrealizowanych inwestycji	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				-	1	Liczba zrealizowanych inwestycji w danym roku
9.6.	Budowa ładowiska przy Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle celem dostosowania do wymogów prawnych dla Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych	Liczba zrealizowanych inwestycji	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				1	1	Liczba zrealizowanych inwestycji w danym roku

10.1.	Tworzenie miejsc kształcenia i specjalizacji w oparciu o szkoły i uczelnie regionu. Wzrost liczby osób wykonujących zawody medyczne poprzez tworzenie miejsc kształcenia i specjalizacji w oparciu o szkoły i uczelnie regionu.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1162,3	1208	1240,1	1267,2	1071,0	1162,3	BASIW kadry medyczne
		Liczba lekarzy na 100 tys. ludności	273,7	290,9	292,9	305,8	329,3	338,5	BASIW kadry medyczne
		Liczba lekarzy dentyistów na 100 tys. ludności	76,9	80,4	80,6	82,2	84,4	89,4	BASIW kadry medyczne
		Liczba fizjoterapeutów na 100 tys. ludności	204,9	220,2	219,9	228	243,4	204,9	BASIW kadry medyczne
10.2.	Wsparcie dla jednostek podejmujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinach lekarskich.	Liczba specjalistów na 100 tys ludności	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				329,3	350,0	BASIW kadry medyczne
10.3.	Rozwój kierunku analityki medycznej na Uniwersytecie Rzeszowskim.	Wskaźnik diagnostów laboratoryjnych na 100 tys. ludności	31,5	32,7	31,3	32,7	34,1	41	BASIW kadry medyczne
10.4.	Utworzenie większej liczby miejsc specjalizacyjnych w dziedzinach deficytowych.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1162,3	1208	1240,1	1267,2	1071,0	1162,3	BASIW kadry medyczne
10.5.	Stworzenie systemu motywującego placówki do występowania do Dyrektora CMKP o akredytację do tworzenia nowych miejsc szkoleniowych.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1162,3	1208	1240,1	1267,2	1071,0	1162,3	BASIW kadry medyczne
10.6.	Stworzenie i wprowadzenie planu działań zachęcających lekarzy do odbywania specjalizacji w mniejszych ośrodkach, głównie w szpitalach powiatowych, gdzie braki kadrowe są największe.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1162,3	1208	1240,1	1267,2	1071,0	1162,3	BASIW kadry medyczne
10.7.	Utworzenie systemu motywującego absolwentów liceów do rozpoczęcia studiów pielęgnarskich lub położniczych. Potrzeba także wdrożenia systemu pomagającego pielęgniarkom w podjęciu pracy w zawodzie.	Wskaźnik pielęgniarek na 100 tys. ludności	746,4	783,2	713,2	728,9	774,2	746,4	BASIW kadry medyczne
		Wskaźnik położnych na 100 tys. ludności	94,5	96,2	99,8	99,7	104,7	103,9	BASIW kadry medyczne
10.8.	Wsparcie dla inickatw zmierzających do zabezpieczenia kadrowego POZ w deficytowych powiatach: bieszczadzkim, leskim, lubaczowskim, sanockim	Wskaźnik na 100 tys. ludności - personel POZ	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				228,5	200,0	BASIW kadry medyczne
		Wskaźnik na 100 tys. ludności - pielęgniarki POZ	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				109,4	103,2	BASIW kadry medyczne

			Wskaźnik na 100 tys. ludności - położenie POZ	wskaźnik dodany po aktualizacji WPT				16,6	22,8	BASiW kadry medyczne	
11.	Sprzęt medyczny	11.1.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany (do 2026 r. konieczność wymiany 11 angiografów w powiatach: m. Rzeszów, m. Tarnobrzeg, m. Przemysł, mieleckim, sanockim). Zakup angiografu przez Szpital Specjalistyczny w Jasle.	Angiograf - Liczba sprzętu do wymiany	4	6	7	8	11	11	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
			Angiograf - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	30,8%	35,3%	38,9%	42,1%	57,9%	64,7%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny	
		11.2.	Wymiana sprzętu do brachyterapii zgodnie z priorytetami do wymiany (do 2026 r. konieczność wymiany wszystkich aparatów w m. Rzeszów oraz powiecie brzozowskim).	Aparat do brachyterapii - Liczba sprzętu do wymiany	-	2	4	4	0	4	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
				Aparat do brachyterapii - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	0,0%	50,0%	100,0%	100,0%	0,0%	100,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
		11.3.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany (do 2026 r. konieczność wymiany wszystkich ECMO w m. Rzeszów)	ECMO - Liczba sprzętu do wymiany	-	2	3	3	3	3	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
				ECMO - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	0,0%	66,7%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
		11.4.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami (do wymiany do 2026 r. konieczność wymiany 5 gammakamer w : m. Rzeszowie, m. Przemysłu oraz powiecie brzozowskim	Gammakamera - Liczba sprzętu do wymiany	2	2	2	3	5	5	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
				Gammakamera - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	33,3%	33,3%	33,3%	50,0%	83,3%	83,3%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
		11.5.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany - do 2026 r. konieczność wymiany 4 akceleratorów w : m. Rzeszowie, m. Tarnobrzegu oraz powiecie brzozowskim.	Akcelerator - Liczba sprzętu do wymiany	-	2	2	2	2	4	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
				Akcelerator - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	0,0%	20,0%	22,2%	22,2%	18,2%	40,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny
11.6.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany - do 2026 r. konieczność wymiany 11 mammografów w : m. Rzeszowie, m. Tarnobrzegu, m. Przemysłu, m. Krośnie oraz powiatach: brzozowskim, debickim, jarosławskim, jasielskim, kolbuszowskim, leżajskim, łańcuckim, mieleckim, niżańskim, przeworskim, sanockim, stalowowolskim.	Mammograf - Liczba sprzętu do wymiany	10	9	9	10	9	12	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW za - moduł sprzęt medyczny		
		Mammograf - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	25,6%	30,0%	30,0%	30,3%	29,0%	40,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - . moduł sprzęt medyczny		
11.7.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany - do 2026 r. konieczność wymiany 16 rezonansów w : m. Rzeszowie, m. Krośnie oraz powiatach: brzozowskim, debickim, jarosławskim, jasielskim, przeworskim, rzeszowskim i stalowowolskim).	Rezonans magnetyczny - Liczba sprzętu do wymiany	6	15	14	14	13	18	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny		
		Rezonans magnetyczny - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	27,3%	51,7%	53,9%	50,0%	39,4%	62,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny		
11.8.	Wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany - do 2026 r. konieczność wymiany 29 tomografów w: m. Rzeszowie, m. Krośnie, m. Przemysłu, m. Tarnobrzegu oraz w powiatach: brzozowskim, jarosławskim, jasielskim, kolbuszowskim, leskim, leżajskim, lubaczowskim, przeworskim, ropczycko - sędziszowskim, rzeszowskim, sanockim, stalowowolskim, tarnobrzekim.	Tomograf komputerowy - Liczba sprzętu do wymiany	7	18	21	21	21	29	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny		
		Tomograf komputerowy - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	16,3%	36,7%	41,2%	38,9%	36,80%	59,2%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW - moduł sprzęt medyczny		
12.	Stomatologia	12.1.	Utworzenie referencyjnego ośrodka w zakresie stomatologii zapewniającego dostęp do świadczeń specjalistycznych dla pacjentów oraz możliwość kształcenia podyplomowego lekarzy dentystów na bazie jednego z istniejących dużych podmiotów stomatologicznych	Liczba ośrodków prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy w ramach podmiotu zapewniającego kompleksowe leczenie: - w poradni chirurgii szczękowo-twarzowej, - protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po chirurgicznym leczeniu nowotworów w obrębie twarzoczaszki, - leczenie ortodontyczne, - leczenie w zakresie chirurgii i	-	-	-	0	3 miejsca specjalizacyjne w poradni chirurgii stomatologicznej	1	Liczba świadczeniodawców posiadających umowę łącznie w wymienionych zakresach i prowadzących kształcenie podyplomowe
			Liczba świadczeń wykonanych w ramach poradni chirurgii szczękowo-twarzowej wskazanego ośrodka	-	-	-	0	0	8 000	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ	
			Liczba świadczeń ortodontycznych wykonanych w ośrodku	-	-	-	0	0	6 000	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ	
			Liczba świadczeń chirurgii i periodontologii wykonanych w ośrodku	-	-	-	0	5445	4 000	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ	
			Liczba świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobiorców po leczeniu nowotworów wykonanych w ośrodku	-	-	-	0	0	50	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ	
13.	Geriatrya	13.1.	Tworzenie Centrów 75+ w : Jasle, Krośnie, łańcucie, Przemysłu, Przeworsku, Rzeszowie, powiecie rzeszowskim i Sanoku. Zgodnie z założeniami reformy każde Centrow 75+	Liczba funkcjonujących Centrów 75+	-	-	-	-	0	10	Liczba funkcjonujących Centrów 75+ w danym roku
				Liczba miejsc w funkcjonujących Centrach 75+	-	-	-	-	0	250	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
		13.2.	Wsparcie dla szpitali oraz organów tworzących w zmianach oferty leczniczej zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców poprzez tworzenie i rozwój oddziałów geriatrycznych, w miejsce oddziałów, w których jest niskie obłożenie łóżek.	Liczba łóżek przeznaczonych dla pacjentów geriatrycznych	-	-	-	-	87	-	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
				Liczba pacjentów hospitalizowanych w oddziałach/poddziałach geriatrycznych	-	-	-	-	1955	-	Liczba pacjentów ujęta w raportach statystycznych przekazanych do NFZ

14.	Leczenie uzdrowiskowe	14.1.	Inwestycje/modernizacje w obrębie funkcjonujących podmiotów lecznictwa uzdrowiskowego, w tym rozbudowa infrastruktury uzdrowiska Latoszyn.	Liczba i zakres zmodernizowanych budynków	-	-	-	-	0	6	Liczba i zakres zmodernizowanych budynków w danym roku
-----	-----------------------	-------	--	---	---	---	---	---	---	---	--

Sporządzili: Anna Szmigiel, Łukasz Pieróg