

Chorobowość oraz finansowanie terapii nowotworów w Polsce w latach 2002–2011 według danych Narodowego Funduszu Zdrowia

Andrzej Śliwczyński^{1,2}, Adam Rzeźnicki³, Tomasz Czeleko²,
Przemysław Seroczyński⁴, Adam Kozierekiewicz⁵, Jerzy Gryglewicz⁶,
Marta Kabatlik-Pytlik², Marcin Pakulski², Maciej Krzakowski⁷

Wstęp. Choroby nowotworowe stanowią poważny problem ze względu na ciągle wzrastającą liczbę zachorowań oraz wysokie koszty rozpoznawania i leczenia. Zwiększenie odsetka osób w starszym wieku w połączeniu z większym narażeniem na działanie szkodliwych czynników środowiskowych, jak również rozwój metod diagnostycznych powodują wzrost liczby wykrywanych nowotworów.

Celem pracy było określenie populacji chorych z rozpoznaniem nowotworów w Polsce, oszacowanie wydatków płatnika publicznego związanych z leczeniem przeciwnowotworowym oraz oszacowanie kosztów wprowadzenia nowoczesnych metod leczenia chorych na nowotwory.

Materiał i metody. W celu wykonywania analiz informacji sprawozdawczych w bazach danych NFZ został wykonany moduł analityczny o nazwie „Rejestr Leczenia Chorób” (RLC), który umożliwia pobieranie informacji z bazy danych oraz prezentację danych w czasie rzeczywistym. W analizie przyjęto metodę oszacowania kosztu wprowadzenia innowacji. Przyjęto założenie, że kosztem innowacji staje się wartość środków wydatkowanych przez płatnika publicznego w danym roku, jakie pozostają po ekstrapolowaniu kosztów terapii z roku poprzedniego na liczbę chorych w danym roku. W analizie nie zostały wzięte pod uwagę wartości wskaźnika inflacji. Niepowtarzalnym identyfikatorem danego chorego został uznany numer PESEL. W analizie danych został wykorzystany arkusz kalkulacyjny Excel. Analizę dokonano z wykorzystaniem wszystkich istniejących w bazie pozycji, nie różnicując stopnia wiarygodności potwierdzenia rozpoznania.

Wyniki. Liczba wszystkich wykazywanych chorych z rozpoznaniem nowotworowymi w latach 2002–2012 rosła corocznie i osiągnęła w roku 2011 ponad 1 milion osób leczonych z powodu nowotworów. Dynamika średnioroczna liczby pacjentów względem roku poprzedniego wyniosła ok. +11%. Rozpoznania, których koszty na przestrzeni całego badanego okresu przekroczyły 10% budżetu na rozpoznania onkologiczne, obejmują: nowotwór złośliwy sutka (C50) — 14,41% budżetu i przekroczenie średniorocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o blisko 1400% oraz nowotwór złośliwy oskrzeli i płuca (C34) — 10,5% budżetu i przekroczenie średniorocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o 1018%. Rozpoznaniem o najwyższych kosztach średniorocznych w analizowanym okresie były nowotwór złośliwy sutka (C50) — 566 944 649 PLN oraz nowotwór złośliwy oskrzeli i płuca (C34) — 412 877 994 PLN. Wyżej wymienione nowotwory stanowiły również rozpoznania o największej liczbie zrealizowanych świadczeń na przestrzeni lat 2002–2011.

¹Oddział Zdrowia Publicznego
Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

²Narodowy Fundusz Zdrowia

³Zakład Medycyny Społecznej
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

⁴Asseco

⁵Ośrodek Analiz Uniwersyteckich

⁶Uczelnia Łazarskiego w Warszawie

⁷Centrum Onkologii — Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

Wnioski. Przeprowadzone analizy wykazały, że spośród ponad 100 grup rozpoznań nowotworów istnieje około 35, które są istotne z punktu widzenia epidemiologii społecznej. Świadczy to o tym, że Narodowy Program Zwalczenia Nowotworów właśnie te choroby powinien potraktować priorytetowo i dla nich powinna być opracowana szczegółowa strategia postępowania. Istnieje około 20 grup rozpoznań, w których obliczony koszt innowacji przekroczył na przestrzeni trzech lat 50 milionów złotych (nowotwory, w leczeniu których wprowadzono nowe leki). Istnieje duża i utrzymująca się w badanym okresie rozbieżność (około 50%) między wykazywanymi rozpoznaniem i rozpoznaniem potwierdzonymi lub chorymi leczonymi, co wymaga przeprowadzenia odrębnych i bardziej szczegółowych analiz.

Morbidity and financing cancer therapies in Poland between the years 2002 and 2011 based on the National Health Fund data

Introduction. Cancer related illnesses are a serious problem due to the always increasing number of such illnesses and the high cost of diagnosis and treatment. The increase in the ratio of elderly people together with the higher risk of exposure to harmful environmental factors and the development of diagnostic methods result in an increased number of diagnosed cancers. The aim of the work was to determine the population of the persons diagnosed with cancer in Poland, evaluate the tax payers' expenses connected with anti-cancer treatment and evaluate costs related to the introduction of the state-of-the-art treatment methods of the ill diagnosed with cancers.

Material and methods. In order to carry out analyses of report information in the NHF data bases, an analytical module was created called the Illness Treatment Register (ITL). This enables downloading of information from the database and presenting it in real time. In the analysis, a method of evaluating the cost of introducing the innovation was assumed. Namely it was assumed that the cost of innovation is the value of funds expended by the public tax payers in a given year that remain, after extrapolation of therapy costs from the previous year per number of ill persons in a given year. The analysis did not consider the value of the inflation index. The PESEL number was considered to be the unique identity number of the ill person. An excel calculation sheet was used in the data analysis which was carried out with the use of all items existing in the database, not differentiating the degree of credibility of diagnosis confirmation.

Results. The number of all the established persons diagnosed with cancer between the years 2002 and 2011 increased annually and reached over 1 million people in 2011 who were treated because of cancers. The average yearly dynamics of the patient numbers compare to the previous year, oscillated around +11%. Diagnosis that throughout the whole tested period exceeded 10% of the budget allocated for the oncological diagnoses, included breast cancer (C50) — 14.41% of the budget and exceeded the average annual cost for oncological diagnoses by nearly 1400%, and bronchi and lungs cancer (C34) — 10.5% of the budget and exceeded the average annual cost for oncological diagnoses by 1018%. Diagnosis with the highest annual average in the analysed period were breast cancer (C50) — 566 944 649 PLN and bronchi and lungs cancer (C34) — 412 877 994 PLN. The above mentioned cancers were also the diagnoses of the highest number of health services between the years 2002 and 2011.

Conclusions. The analyses showed that from over 100 groups of diagnosed cancers, there are around 35 that are relevant from the point of view of social epidemiology. This indicates that the National Cancer Prevention Programme should treat these illnesses with a high priority and it is for them that a detailed strategy of action ought to be worked out. There are about 20 groups of diagnoses where the calculated cost of innovation exceed 50 million PLN throughout the last three years: for cancers where new medicines were introduced. There is a great and sustaining hiatus in the analysed period (around 50%) between the reported diagnoses and the confirmed diagnoses for the ill persons that are treated. This requires more detailed analyses.

NOWOTWORY Journal of Oncology 2014; 64, 2: 109–118

Słowa kluczowe: nowotwory, koszty leczenia nowotworów, Polska

Key words: cancers, cancer treatment costs, Poland

Wstęp

Choroby nowotworowe stanowią poważny problem ze względu na ciągle wzrastającą liczbę zachorowań oraz wysokie koszty rozpoznawania i leczenia. Zwiększenie odsetka osób w starszym wieku w połączeniu z większym narażeniem na działanie szkodliwych czynników środowi-

skowych, jak również rozwój metod diagnostycznych powodują, że liczba wykrywanych nowotworów rośnie. Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych — przyjęty w 2005 roku Ustawą [1] — w wersji obowiązującej na lata 2006–2015 zakłada osiągnięcie celów, które obejmują [2]: — zahamowanie wzrostu zachorowań na nowotwory,

- osiągnięcie wskaźników w zakresie wczesnego wykrywania nowotworów, odpowiadających średnim wartościom w Europie,
- osiągnięcie wskaźników skuteczności leczenia odpowiadających średnim wartościom w Europie,
- stworzenie warunków do wykorzystania w praktyce onkologicznej postępu wiedzy o przyczynach i mechanizmach rozwoju chorób nowotworowych,
- utworzenie systemu ciągłego monitorowania skuteczności zwalczania nowotworów w skali kraju i w poszczególnych regionach kraju.

Realizacja celów w obszernej i zróżnicowanej dziedzinie, jaką jest leczenie chorych na nowotwory, wymaga podsumowania oraz określenia punktu wyjściowego, który stanowić może odniesienie dla oceny realizacji zadań.

Celem obecnego opracowania jest:

- określenie populacji chorych z rozpoznaniem nowotworów w Polsce,
- oszacowanie wydatków płatnika publicznego związanych z leczeniem przeciwnowotworowym,
- oszacowanie kosztów wprowadzenia nowoczesnych metod leczenia chorych na nowotwory.

Material i metody

Świadczenia zdrowotne są w Polsce finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) na podstawie Ustawy [3] oraz Rozporządzeń Ministra Zdrowia z niej wynikających [4, 5]. Leczenie chorych na nowotwory odbywa się w ramach umowy o wykonywanie świadczeń w warunkach lecznictwa zamkniętego („umowa szpitalna”). Organizacja, finansowanie i rozliczanie świadczeń są określone dla świadczeniodawców w Zarządzeniach Prezesa NFZ [6, 7]. W latach 2004–2008 — do I połowy 2008 roku — w sposób odrębny były finansowane cytostatyki oraz leki wspomagające, natomiast rozliczanie hospitalizacji było finansowane w ramach umowy szpitalnej. Wraz z wprowadzeniem systemu rozliczeń „Jednorodnych Grup Pacjentów” (JGP) w roku 2008 finansowanie chemioterapii w całości zostało włączone w jedną umowę. Umowa na chemioterapię finansuje obecnie świadczenia rzeczowe (leki) i świadczenia medyczne (pobyt chorego w szpitalu, procedury podania leku i inne).

W celu przeprowadzenia analiz informacji sprawozdawczych w bazach danych NFZ został wykonany moduł analityczny o nazwie „Rejestr Leczenia Chorób” (RLC), który umożliwia pobieranie informacji z bazy danych oraz prezentację danych w czasie rzeczywistym. W zakresie badanego obszaru rozpoznania moduł został zasilony danymi od 1999 roku (w tym — również archiwalnych danych Kas Chorych dotyczących leczenia chorych na nowotwory) z systemów informatycznych oddziałów wojewódzkich NFZ.

Podczas tworzenia bazy danych z systemów informatycznych pobrano informację o leczeniu chorych, u których ustalono rozpoznanie główne — wykazane w sprawoz-

daniu rozliczeniowym szpitala — z wykorzystaniem kodu choroby nowotworowej wg ICD-10 od C00 do D09, przypisując niepowtarzalny identyfikator pacjenta (PESEL) oraz wartości kosztowe wypłacone przez płatnika publicznego. Dane obejmowały w szczególności informacje dotyczące chorego i świadczeniodawcy oraz wykonanych procedur medycznych. Rozpoznanie zostały podzielone według grup głównych. Bazy danych Kas Chorych oraz — obecnie — NFZ — ze względu na istniejące przepisy — nie zawierają informacji w systemie sprawozdawczym dotyczącej stopnia zaawansowania nowotworu. Jednocześnie w sprawozdaniach rozliczeniowych występuje każdy przypadek chorego (w tym również przypadki, gdy terapia pacjenta kończy się wyłącznie na podejrzeniu choroby nowotworowej). Analiza obejmuje chorobowość (wszystkich wykazanych pacjentów) wraz z wszystkimi przypisanymi do pary „PESEL-ROZPOZNANIE” danymi populacyjnymi i kosztowymi. Zgodnie z definicją „chorobowość” to wskaźnik informujący o tym, ile osób choruje na daną chorobę w danym momencie [8]. Biorąc pod uwagę ww. definicję, analiza jest jak najbardziej uprawniona. Dopiero algorytmy weryfikujące, co z pacjentem dzieje się w dłuższym okresie czasu, pozwalają różnicować tę grupę, ale wymaga to odrębnej analizy, która zostanie przeprowadzona w późniejszym czasie. Dodatkowa przedstawiona praca ma umożliwić dyskusję na temat wyników analizy, co pozwoli lepiej poznać stan polskiej onkologii.

W analizie przyjęto metodę oszacowania kosztu wprowadzenia innowacji według wzoru:

$$K_{INN} = K_{t1} - \bar{S}K_{tp1} \times L_{p1}$$

gdzie:

K_{INN} — koszt innowacji

K_{t1} — suma wydatków na terapię w danym roku

$\bar{S}K_{tp}$ — średni koszt terapii pacjenta w roku poprzednim (suma kosztów terapii podzielona przez liczbę pacjentów)

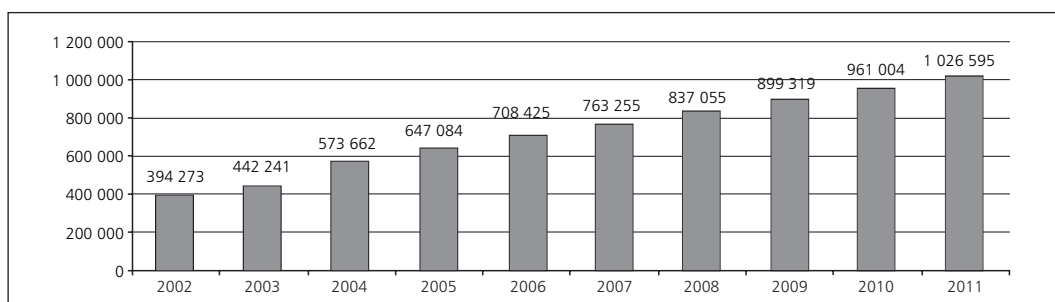
L_{p1} — liczba pacjentów w danym roku

Przykład dla roku 2008:

$$K_{INN2008} = K_{t2008} - \bar{S}K_{tp2007} \times L_{p2008}$$

W analizie przyjęto założenie, że kosztem innowacji staje się wartość środków wydatkowanych przez płatnika publicznego w danym roku, pozostających po ekstrapolowaniu kosztów terapii z roku poprzedniego na liczbę chorych w danym roku. W analizie, dla obliczenia kosztów innowacji, nie zostały wzięte pod uwagę wartości wskaźnika inflacji. Niepowtarzalnym identyfikatorem danego chorego został uznany numer PESEL. W analizie danych został wykorzystany arkusz kalkulacyjny Excel.

Analizę dokonano z wykorzystaniem wszystkich istniejących w bazie pozycji, nie różnicując stopnia wiarygodności



Rycina 1. Liczba chorych w danym roku kalendarzowym w latach 2002–2011

Tabela II. Rozpoznania charakteryzujące się dużą dynamiką wzrostu w roku 2008

ICD-10	Nazwa kodu	2008 (%)
C76	Nowotwór złośliwy umiejscowień innych i niedokładnie określonych	44
D02	Rak <i>in situ</i> ucha środkowego i układu oddechowego	35
C65	Nowotwór złośliwy miedniczki nerkowej	29
C93	Białaczka monocytowa	28
D09	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych umiejscowień	27
C39	Nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych układu oddechowego i narządów klatki piersiowej	27
C78	Wtórne nowotwory złośliwe układu oddechowego i trawiennego	26
D04	Rak <i>in situ</i> skóry	25
D01	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	25

potwierdzenia rozpoznania. Ze względu na brak w systemach informatycznych NFZ pewnej części danych (np. informacje na temat stopnia zaawansowania oraz rozpoznania patomorfologicznego nowotworu) nie ma możliwości precyzyjnego określenia docelowej populacji chorych. Na potrzeby obecnej analizy pod uwagę zostały wzięte wszystkie doniesienia o rozpoznaniu nowotworowym, a w kolejnej analizie zostało zaplanowane ograniczenie danych wyłącznie do populacji o potwierdzonym rozpoznaniu. Niemniej jednak ze względu na dużą liczebność dane terytorialne i demograficzne oraz finansowe zachowują swoją integralność.

Wyniki

Na podstawie przekazywanego w raportach statystycznych numeru PESEL chorego oraz wykazywanego rozpoznania ICD-10, w oparciu o parametryzację określoną w metodologii badań system informatyczny przyporządkował chorych do dominującego rozpoznania nowotworu. Na tej podstawie określono liczebność populacji w poszczególnych latach odnoszącą się do grup rozpoznań (tab. I — tylko w wersji elektronicznej artykułu).

Sposób pobierania danych z systemów informatycznych w zakresie wskazanej w tabeli I (tabela tylko w wersji elektronicznej artykułu) „populacji pacjentów wraz z przyporządkowanymi im rozpoznaniem” nie pozwala na sumowanie w obrębie roku. Prawdopodobna jest sytuacja wskazania dwóch lub więcej rozpoznań dotyczących jednego pacjenta.

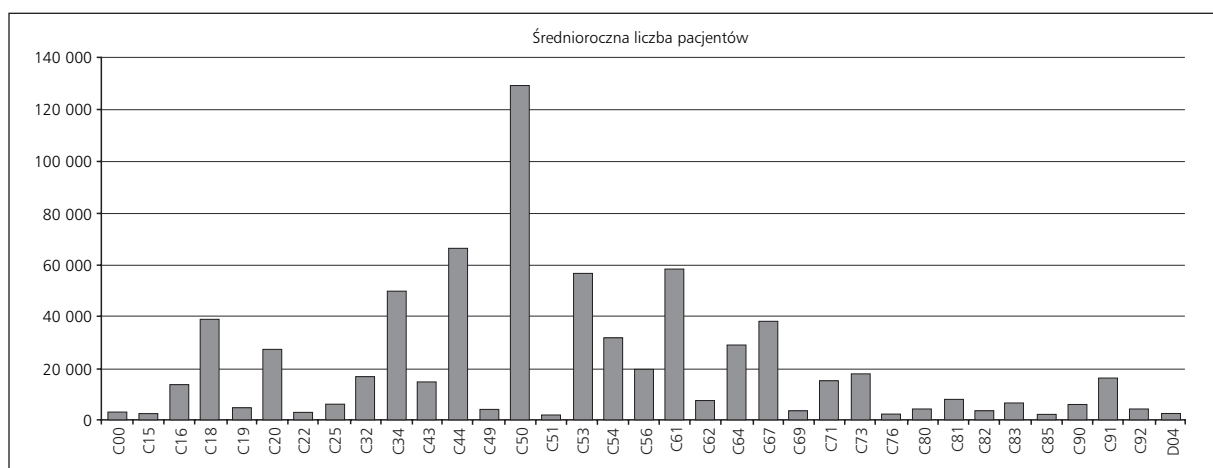
Poprawność danych w tabeli I (tabela tylko w wersji elektronicznej artykułu) jest zachowana w obrębie wiersza, czyli grupy rozpoznań wskazanych danym kodem ICD-10.

Sumaryczna liczba niepowtarzalnych numerów PESEL w obrębie jednego roku została przedstawiona na rycinie 1; pobieranie danych w tym przypadku sumowało dany numer PESEL wyłącznie raz w obrębie danego roku.

Liczba wszystkich wykazywanych chorych z rozpoznaniem nowotworowym w latach 2002–2011 rosła corocznie i osiągnęła w roku 2011 ponad 1 milion osób leczonych z powodu nowotworów. Dynamika liczby pacjentów średnioroczna względem roku poprzedniego wyniosła ok. +11% (ryc. 1, tab. II). Należy przypuszczać, że świadomość lekarzy oraz pacjentów w zakresie rozpoznawania chorób nowotworowych w badanym okresie bardzo wzrosła, a kierowanie na bardziej szczegółową diagnostykę pacjentów w przypadku podejrzenia choroby przynosi oszczędności społeczne związane z wcześniejszym wykryciem i skuteczniejszą terapią. Przełomowym rokiem jest rok 2004, w którym liczba sprawozdanych chorych na nowotwory zwiększyła się o 30%. Wydaje się, że jest to związane między innymi ze zmianą organizacji świadczeń opieki zdrowotnej i powołaniem NFZ, co przyczyniło się do wyraźnej poprawy sprawozdawanych danych. Przyczyny tej zmiany muszą być poddane osobnej analizie. Najwyższy, ponad 100-procentowy przyrost populacji zanotowano w przypadku rozpoznań wymienionych w tabeli III.

Tabela III. Lista rozpoznań charakteryzujących się dużą dynamiką w roku 2004

ICD-10	Nazwa kodu	2004 (%)
D00	Rak <i>in situ</i> jamy ustnej, przełyku i żołądka	2430
D01	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych części narządów trawiennych	2160
D04	Rak <i>in situ</i> skóry	1330
D06	Rak <i>in situ</i> szyjki macicy	865
D02	Rak <i>in situ</i> ucha środkowego i układu oddechowego	800
D07	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych narządów płciowych	763
D03	Czerniak <i>in situ</i>	517
D09	Rak <i>in situ</i> innych i nieokreślonych umiejscowień	400
D05	Rak <i>in situ</i> sutka	362
C14	Nowotwór złośliwy o innym i o bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła	213
C68	Nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych lokalizacji narządów moczowych	181



Rycina 2. Rozpoznania nowotworów, dla których średnia wartość rocznej liczby chorych przekracza 2000 osób

Podobnie wyższy niż przeciętny przyrost liczby chorych zanotowano również w roku 2008 (ryc. 1). Przyczyną było wprowadzenie systemu rozliczeń JGP, co spowodowało kolejną poprawę jakości sprawozdawanych danych (w tym umożliwienie sprawozdawania rozpoznań współlistniejących).

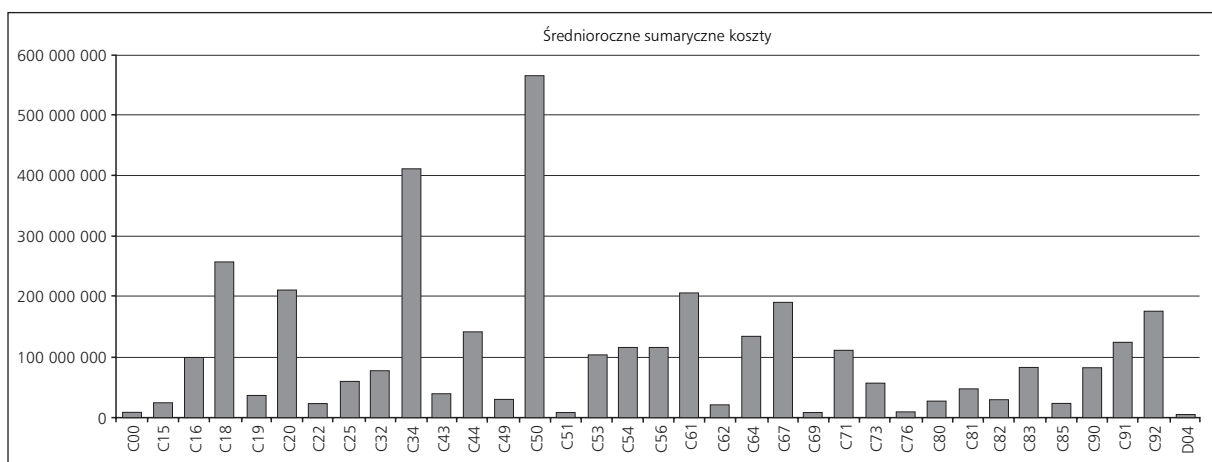
W związku z dużym zróżnicowaniem średniej liczby chorych w poszczególnych rozpoznaniach dalsze analizy zostały wykonane dla rozpoznań ze średnią liczbą chorych rocznie powyżej 2000 (ryc. 2).

Liczebność populacji z rozpoznaniem, w których średnioroczna liczba chorych przekracza 2000 osób, stanowi 94% ogólnej populacji z rozpoznaniem nowotworów. Na pierwszym miejscu występują następujące rozpoznania: „nowotwór złośliwy sutka” (C50) o średniorocznej populacji wynoszącej 129 513 osób, „inne nowotwory złośliwe skóry” (C44), o średniorocznej populacji wynoszącej 66 649 osób, „nowotwór złośliwy gruczołu krokowego” (C61), o populacji 58 782 osób oraz „nowotwór złośliwy oskrzeli i płuca” (C34), o populacji wynoszącej 50 340 osób (ryc. 2).

Wydatki ze środków publicznych (koszty)

Finansując świadczenia opieki zdrowotnej zgodnie z Ustawą [3], NFZ wymaga sprawozdawania świadczeń, które są wykonywane dla każdego chorego. Do roku 2008 w sprawozdawczości występowało wyłącznie jedno rozpoznanie, systemy informatyczne oraz przepisy nie przewidywały wykazywania innych rozpoznań niż stanowiące podstawę rozpoczęcia leczenia. Wspomniane rozwiązanie skutkowało zbyt dużą liczbą sprawozdanych chorych z rozpoznaniem będącymi wyłącznie „markerami” wykonywanych zabiegów (np. Z51.1 — cykle chemioterapii) i powodowało problemy z obliczeniem kosztów. Dopiero ustalenie rozpoznania dominującego dla każdego chorego i zsumowanie kosztów wszystkich wykonanych procedur pozwoliło zobrazować wydatki (tab. IV — tylko w wersji elektronicznej artykułu).

Podobnie do przypadku populacji chorych można wyodrębnić rozpoznania o dużej kosztowności (tab. IV — tylko w wersji elektronicznej artykułu, ryc. 3. Rozpoznania, których koszty na przestrzeni całego bada-



Rycina 3. Sumaryczna wartość finansowania dla rozpoznań, w których średnia liczba chorych rocznie przekraczała 2000 osób

nego okresu przekroczyły 5% budżetu na rozpoznania onkologiczne, obejmują:

- nowotwór złośliwy sutka (C50) — 14,41% budżetu — 566 944 649 zł (przekroczenie średniego rocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o blisko 1400%),
- nowotwór złośliwy oskrzeli i płuca (C34) — 10,5% budżetu — 412 877 994 zł (przekroczenie średniego rocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o 1018%),
- nowotwór złośliwy okrężnicy (C18) — 6,55% budżetu — 257 782 678 zł (przekroczenie średniego rocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o 635%),
- nowotwór złośliwy odbytnicy (C20) — 5,38% budżetu — 211 745 907 zł (przekroczenie średniego rocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o 522%),
- nowotwór złośliwy gruczołu krokowego (C61) — 5,27% budżetu — 176 304 997 zł (przekroczenie średniego rocznego kosztu dla rozpoznań onkologicznych o 511%).

Najniższy poziom kosztów (0,01% budżetu na rozpoznania onkologiczne), zaobserwowano:

- nowotwór złośliwy łożyska (C58),
- nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych męskich narządów płciowych (C63),
- rak *in situ* jamy ustnej, przełyku i żołądka (D00),
- rak *in situ* innych i nieokreślonych części narządów trawiennych (D01),
- rak *in situ* ucha środkowego i układu oddechowego (D02),
- czerniak *in situ* (D03), rak *in situ* innych i nieokreślonych lokalizacji narządów płciowych (D07),
- rak *in situ* innych i nieokreślonych umiejscowień (D09).

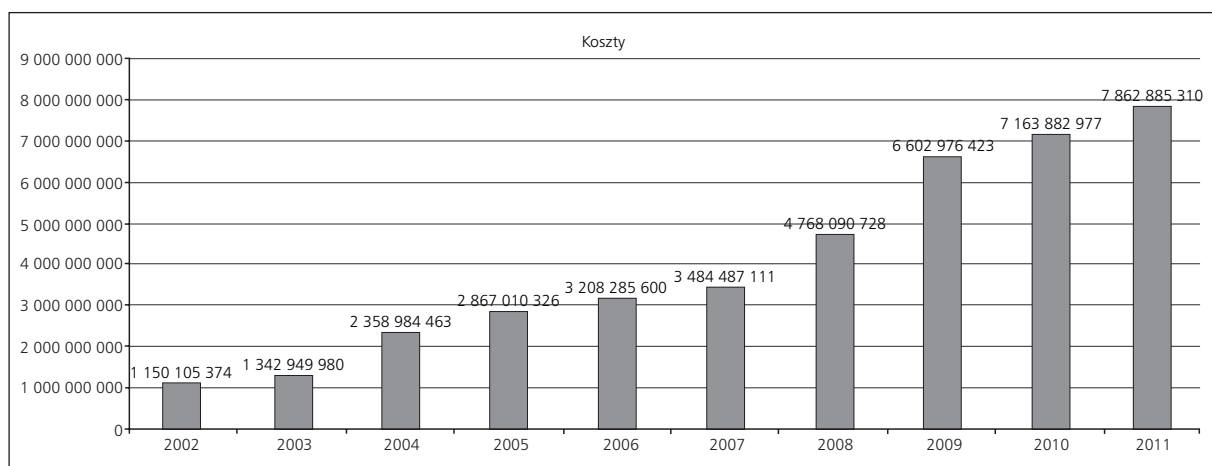
Rozpoznania o średniorocznych kosztach (suma kosztów dzielona przez liczbę lat dla danego rozpoznania) w badanym okresie poniżej 1 miliona złotych obejmują (tab. IV — tylko w wersji elektronicznej artykułu):

- rak *in situ* ucha środkowego i układu oddechowego (D02) — 139 425,
- czerniak *in situ* (D03) — 207 071,
- rak *in situ* innych i nieokreślonych lokalizacji umiejscowień (D09) — 303 212,
- rak *in situ* innych i nieokreślonych lokalizacji narządów płciowych (D07) — 324 771,
- nowotwór złośliwy łożyska (C58) — 497 872,
- rak *in situ* jamy ustnej, przełyku i żołądka (D00) — 508 022,
- rak *in situ* innych i nieokreślonych części narządów trawiennych (D01) — 533 008,
- nowotwór złośliwy innych i nieokreślonych lokalizacji męskich narządów płciowych (C63) — 551 443,
- nowotwór złośliwy tchawicy (C33) — 793 056,
- mięsak Kaposiego (C46) — 807 396,
- nowotwór złośliwy innych i niedokładnie określonych części układu oddechowego i narządów klatki piersiowej (C39) — 950 803,
- białaczka z komórek nieokreślonego rodzaju (C95) — 991 124.

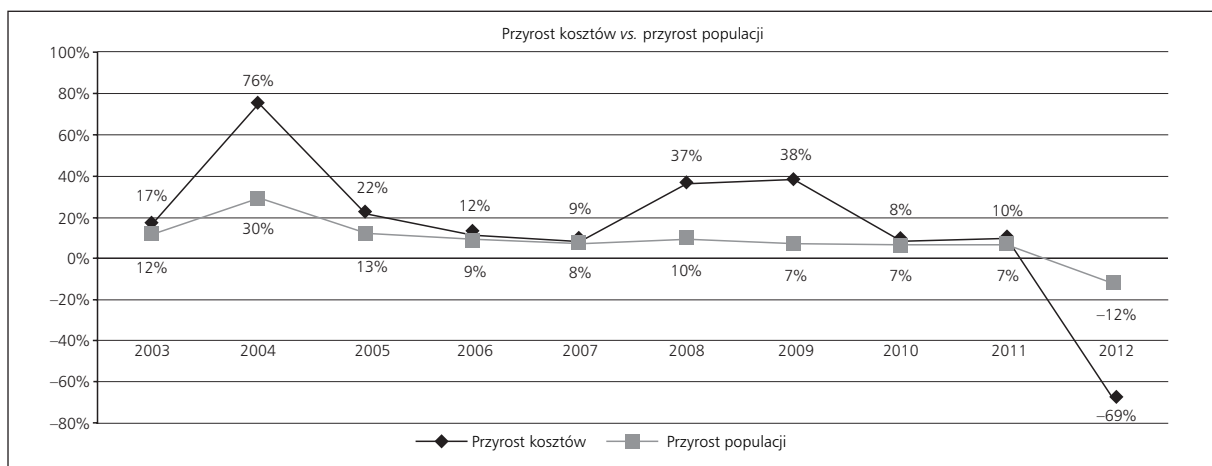
Najwyższy przyrost kosztów miał miejsce w 2004 roku i wyniósł 76% względem roku poprzedniego, po czym dynamika sukcesywnie spadała do 9% w 2007 roku. W latach 2008 i 2009 miał miejsce kolejny znaczący wzrost kosztów, odpowiednio 37% i 38% względem poprzednich lat. W kolejnych latach przyrost kosztów ustabilizował się na poziomie do 10% (ryc. 5).

Wzrost kosztów z lat 2004, 2008 i 2009 nie wykazywał bezpośredniej zależności ze wzrostem liczby leczonych pacjentów, lecz z wprowadzeniem innowacyjnych i bardziej kosztownych metod leczenia.

Ekstrapolacja kosztów innowacji była możliwa przy przyjęciu założenia, że średni koszt pojedynczego świadczenia udzielonego chorym w leczeniu chorób nowotworowych jest



Rycina 4. Sumaryczna wartość wydatków płatnika publicznego w zł w latach 2002–2012



Rycina 5. Porównanie dynamiki zmian kosztów w odniesieniu do dynamiki zmian populacji

Tabela V. Przewidywanie kosztów wprowadzenia nowych technologii medycznych wartości w tysiącach złotych

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Koszt	1 150 105	1 342 950	2 358 984	2 867 010	3 208 285	3 484 487	4 768 090	6 602 976	7 163 882	7 862 885
Przyrost populacji		12%	30%	13%	9%	8%	10%	7%	7%	7%
Koszt powiększony o wzrost populacji		1 290 029	1 742 035	2 660 906	3 138 791	3 456 597	3 821 406	5 122 763	7 055 879	7 652 836
Koszt innowacji		52 920	616 949	206 103	69 494	27 889	946 684	1 480 213	108 003	210 048
Koszt innowacji jako procent kosztów z poprzedniego roku		5%	46%	9%	2%	1%	27%	31%	2%	3%

zbliżony do średniego kosztu tego świadczenia w poprzednim okresie (wiersz w tabeli V odnoszący się do „Kosztu powiększonego o wzrost populacji” ukazuje przewidywane koszty w kolejnych latach z uwzględnieniem przyrostu populacji chorych). Koszty rzeczywiste jednak bardzo odbiegają od oczekiwanego poziomu. Różnica między kosztami rzeczywistymi w poszczególnych latach i oczekiwanym poziomem kosztów

z wiersza „Koszt powiększony o wzrost populacji” została ujęta w wierszu „Koszt innowacji” (koszt, który nie wynika z przyrostu populacji), tabela V, tabela VIII — wersja elektroniczna.

W tabeli V przedstawiono koszt innowacyjnego leczenia skorygowany o przyrost populacji¹. Najwyższe

¹Analiza nie uwzględnienia zmiany wartości pieniądza w czasie

Tabela VI. Rozpoznania, dla których koszty innowacji na przestrzeni 3 lat przekroczyły 50 milionów złotych

Rozpoznanie		2004	2008	2009	RAZEM
ICD-10	Nazwa kodu	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Suma kosztów innowacji na przestrzeni 2004/2008/2009
C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA	14 010 575,55 zł	26 620 826,42 zł	39 958 928,23 zł	80 590 330,20 zł
C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO	18 348 118,50 zł	70 768 504,40 zł	106 078 423,17 zł	195 195 046,07 zł
C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNIICY	31 007 095,76 zł	44 715 206,30 zł	77 599 106,11 zł	153 321 408,17 zł
C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI	8 649 084,90 zł	16 573 446,40 zł	26 018 523,32 zł	51 241 054,62 zł
C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI	19 265 276,72 zł	16 022 347,67 zł	39 347 605,74 zł	74 635 230,12 zł
C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA	63 615 353,05 zł	104 189 206,87 zł	169 981 378,58 zł	337 785 938,51 zł
C44	INNE NOWOTWOROWY ZŁOŚLIWE SKÓRY	18 659 783,26 zł	35 675 829,44 zł	45 141 464,84 zł	99 477 077,54 zł
C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA	84 467 553,45 zł	184 338 552,71 zł	212 953 807,00 zł	481 759 913,16 zł
C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY	23 851 291,40 zł	18 506 701,26 zł	38 908 377,74 zł	81 266 370,41 zł
C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY	23 782 806,44 zł	25 402 602,68 zł	41 075 525,12 zł	90 260 934,25 zł
C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA	15 938 367,07 zł	31 030 025,38 zł	28 641 794,85 zł	75 610 187,30 zł
C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO	50 141 713,52 zł	48 558 353,77 zł	102 598 675,35 zł	201 298 742,65 zł
C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIĘDNICZKI NERKOWEJ	11 722 307,73 zł	36 096 070,18 zł	62 628 949,80 zł	110 447 327,70 zł
C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PECHERZA MOCZOWEGO	33 008 189,12 zł	43 890 659,02 zł	64 002 196,58 zł	140 901 044,72 zł
C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU	20 840 260,10 zł	13 988 312,68 zł	43 446 210,07 zł	78 274 782,85 zł
C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY	11 870 914,74 zł	14 761 416,86 zł	28 063 846,77 zł	54 696 178,37 zł
C83	CHŁONIAKI NIEZJARNICZE ROZLANE	17 517 886,15 zł	23 163 296,92 zł	23 529 194,27 zł	64 210 377,33 zł
C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWOROWY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PŁAZMATYCZNYCH	9 845 130,62 zł	33 297 439,68 zł	21 728 383,20 zł	64 870 953,50 zł
C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA	24 436 505,98 zł	24 551 028,56 zł	54 318 714,51 zł	103 306 249,05 zł
C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA	46 332 395,38 zł	44 699 701,71 zł	66 690 161,57 zł	157 722 258,66 zł

Tabela VII. Rozpoznania, dla których koszty innowacji na przestrzeni 3 lat przekroczyły 200 milionów złotych

		2004	2008	2009	Razem
ICD-10	Nazwa kodu	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Suma kosztów innowacji na przestrzeni 2004/2008/2009
C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA	63 615 353,05 zł	104 189 206,87 zł	169 981 378,58 zł	337 785 938,51 zł
C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA	84 467 553,45 zł	184 338 552,71 zł	212 953 807,00 zł	481 759 913,16 zł
C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO	50 141 713,52 zł	48 558 353,77 zł	102 598 675,35 zł	201 298 742,65 zł

koszty innowacji zostały poniesione w latach 2004, 2008 i 2009.

Tabela VI przedstawia koszty innowacji w latach 2004, 2008 i 2009 dla wszystkich rozpoznania oraz proporcję względem kosztów z roku poprzedzającego. Istnieje grupa rozpoznania, na którą w latach 2004, 2008 i 2009 poniesiono wyjątkowo wysokie koszty innowacji (tabela VI i VII — z podziałem na wysokość inwestycji w innowacyjne rozwiązania powyżej 50 milionów oraz powyżej 200 milionów na przestrzeni 3 lat).

Tabela VII przedstawia rozpoznania, dla których koszty innowacji na przestrzeni trzech rozpatrywanych okresów przekroczyły 200 mln zł. Są to rozpoznania o największej liczbie chorych.

Są również rozpoznania, które w czasie dużych nakładów na innowacje mają przyrost ujemny (tab. VIII — tylko w wersji elektronicznej artykułu). Przykładem może być:

- nowotwór złośliwy o innym i o bliżej nieokreślonym umiejscowieniu w obrębie wargi, jamy ustnej i gardła (C14) — spadek o 97%,
- nowotwór złośliwy kości i chrząstki stawowej kończyn (C40) — spadek o 19%,
- rak *in situ* innych i nieokreślonych umiejscowień (D09) — spadek o 197% w 2004 roku,
- mięsak Kaposiego (C46) — spadek o 25%,
- nowotwór złośliwy łożyska (C58) — spadek o 17%,

— rak *in situ* ucha środkowego i układu oddechowego (D02) — spadek o 27% w 2008 roku.

Pozytywną tendencją było zmniejszenie kosztów w rozpoznaniach bliżej nieokreślonych nowotworów, jak C14 i D09. Tabela VI przedstawia rozpoznania, które na przestrzeni lat 2004 i 2008–2009 były szczególnie objęte innowacjami. Warto zwrócić uwagę na fakt, że poziom dofinansowania innowacyjnych rozwiązań w poszczególnych latach jest bardzo podobny. Rozpoznania, dla których koszty innowacji na przestrzeni trzech rozpatrywanych okresów przekroczyły 200 ml zł, są jednocześnie rozpoznaniem o największej liczbie chorych (tab. VI i VII):

- nowotwór złośliwy oskrzeli i płuca (C34) — średnioroczna liczba pacjentów to 50 340 osób,
- nowotwór złośliwy sutka — populacja 129 513 osób,
- nowotwór złośliwy gruczołu krokowego (C61) — 58 782 osób.

Omówienie

Świadczenia związane z leczeniem chorych na nowotwory są jednymi z ważniejszych działań w zakresie ochrony zdrowia. Ogromną rolę problemów medycznych związanych z nowotworami podkreśla przyjęty i realizowany Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2006–2015. Analizując liczbę chorych z rozpoznaniem onkologicznymi (grupy ICD-10, „C”, „D”), których uwzględniono

w sprawozdaniach w poszczególnych latach, obserwujemy wzrost o rocznej dynamice około 8% (wyjątkiem jest rok 2004, w którym dynamika osiąga +30% oraz 2008 rok z wartością +10%). Wspomniane wartości mogą mieć jednak związek ze zmianą organizacyjną udzielania świadczeń oraz z systemami rozliczeniowymi, jakie funkcjonowały w tych latach (rok 2004 — „wprowadzenie” NFZ, rok 2008 — wprowadzenie systemu JGP). Spośród wszystkich rozpoznań około 35 wydaje się być istotnym problemem społecznym, ponieważ w przypadku wspomnianych rozpoznań średnioroczna liczba chorych przekroczyła 2000 osób. Grupą największą o liczbie chorych powyżej 150 000 są nowotwory złośliwe sutka (przy założeniu, że nadrozpoznowalność ma wartość identyczną z ogólną, można oszacować, że populacja chorych faktycznie leczonych wynosi około 80 000 osób, co wprost przekłada się na wartość środków finansowych wydatkowanych przez płatnika). Następnymi w kolejności rozpoznaniem są: „C44 — Inne nowotwory złośliwe skóry” oraz „C61 — nowotwory złośliwe gruczołu krokowego”. W przypadku tych rozpoznań populacja potencjalnych pacjentów zbliża się do 100 000 osób („C44” — 111 tys. osób w 2011 roku, „C61” — 82 000 osób w 2011 roku). Analiza wykazała ponadto grupę rozpoznań, w których liczba chorych na przestrzeni 11 lat jest niewielka i wynosi średnio w ciągu roku poniżej 2 000. Najniższe wskaźniki średniej wykazują rozpoznania „D02 — rak *in situ* ucha środkowego i układu oddechowego” oraz „D09 — rak *in situ* innych i nieokreślonych umiejscowień” (średnia liczba chorych rocznie poniżej 50 osób). W grupie rozpoznań „C” najniższą wartość (około 100 osób średnio w ciągu roku) wykazano dla rozpoznań „C33 — nowotwór złośliwy tchawicy”.

Wartość środków, jakie płatnik publiczny przeznaczają na leczenie chorych z rozpoznaniem „C” oraz „D” rośnie corocznie od 2002 roku i w 2011 roku osiągnęła około 8 miliardów złotych. Najwyższa dodatnia dynamika wystąpiła w 2004 roku (około +75%) oraz w 2008 roku (około +37%). Średnio w badanym okresie (lata 2002–2011) wzrost nakładów na leczenie chorych na nowotwory wyniósł +25% przy porównywaniu kolejnych lat. W porównaniu do stanu wyjściowego (2002 roku) wzrost wyniósł 683% (wartość 1,15 miliarda w 2002 roku i 7,86 miliarda złotych w 2011 roku). Przyrost nakładów był w badanym okresie większy od przyrostu populacji leczonych chorych, a większe różnice wystąpiły w latach ze zmianami organizacyjnymi (2004 rok oraz lata 2008/2009, gdzie dynamika zwiększania środków finansowych wynosiła $D\dot{S}F_{2004}=+76\%$; $D\dot{S}F_{2008}=+37\%$; $D\dot{S}F_{2009}=+38\%$, natomiast dynamika wzrostu liczby leczonych chorych wyniosła $DLP_{2004}=+30\%$; $DLP_{2008}=+10\%$; $DLP_{2009}=+7\%$). Dynamiczny wzrost nakładów przełożył się na finansowanie nowych leków. Obliczony koszt innowacyjnych leków w badanym okresie wyniósł średnio około 14% i był najwyższy w latach zmian organizacyjnych (2004 rok = 46%; 2008 rok = 27%; 2009 rok = 31%),

przy najwyższym koszcie innowacji dla rozpoznań „C50”, „C34” oraz „C18”. W grupie około 20 rozpoznań koszt innowacji w latach 2002–2011 był najwyższy. W obliczonym koszcie innowacji występują również wartości ujemne dla rozpoznań „C58 nowotwór złośliwy łożyska” oraz „C55 nowotwór złośliwy nieokreślonej części macicy”, co było związane z leczeniem mniejszej liczby chorych w kolejnych latach. Pozytywną tendencją jest zmniejszanie kosztów w rozpoznaniach „nieokreślone” (np. „C14” oraz „D09”), co świadczy o coraz dokładniejszej i precyzyjniejszej diagnostyce.

Z informacji zawartych w sprawozdaniach i danych użytych w analizie wynika korelacja między wartościami określonymi dla „liczba populacji”, „wartość nakładów” i „liczba świadczeń”. Wskaźnik korelacji liniowej r-Pearsona przyjmuje wartość bardzo silną dodatnią i dla poszczególnych grup danych wynosi:

liczba populacji	wartość nakładów	0,876 031
wartość nakładów	liczba świadczeń	0,883 018
liczba świadczeń	liczba populacji	0,920 180

Występuje dodatnia dynamika przyrostu średniego kosztu świadczenia względem przyrostu liczby udzielonych świadczeń (rok/rok). Wyjątkowymi latami (dynamika wzrostu średniego kosztu świadczenia mniejsza od dynamiki wzrostu liczby świadczeń) są lata 2006 oraz 2010 — wartości wynoszą odpowiednio $D_{L2006}=-9\%$; $D_{K2006}=+37\%$ oraz $D_{L2010}=+5\%$; $D_{K2006}=+3\%$.

Wnioski

Przeprowadzone analizy wykazały, że spośród ponad 100 grup rozpoznań nowotworów istnieje około 35, które są istotne z punktu widzenia epidemiologii społecznej. Świadczy to, że Narodowy Program Zwalczenia Nowotworów właśnie te choroby powinien traktować priorytetowo i dla nich powinna być opracowana szczegółowa strategia postępowania.

Istnieje około 20 grup rozpoznań, w których obliczony koszt innowacji przekroczył na przestrzeni trzech lat 50 milionów złotych (nowotwory, w leczeniu których wprowadzono nowe leki). Istnieje duża i utrzymująca się w badanym okresie rozbieżność (około 50%) między wykazywanymi rozpoznaniem i rozpoznaniem potwierdzonymi lub chorymi leczonymi, co wymaga przeprowadzenia odrębnych i bardziej szczegółowych analiz.

Dr n. o zdrowiu Andrzej Śliwczynski

Departament Gospodarki Lekami
Centrala NFZ
ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa
e-mail: Andrzej.Sliwczynski@nfz.gov.pl

Otrzymano: 15 stycznia 2013 r.

Przyjęto do druku: 26 czerwca 2013 r.

Piśmiennictwo

1. Ustawa z dnia 1 lipca 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” (Dz. U. z 2005 r. Nr 143, poz. 1200).
2. <http://www.kodekswalkizrakiem.pl/content/view/56/113/>.
3. Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11.01.2010 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 05, poz. 29, z późn. zm.).
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 02.03.2010r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2010 r. Nr 30, poz. 157, z późn. zm.).
6. Zarządzenie nr 101/2007/DGL 05.11.2007r. zmieniające zarządzenie w sprawie przyjęcia „Szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne”.
7. Zarządzenie nr 65/2009/DGL Prezesa NFZ z dnia 19.06.2008 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne.
8. Porta M. *A dictionary of epidemiology*. Oxford: Oxford University Press, 2008.

W dniach 9–10 maja 2014 r. w Jastrzębiej Górze odbędą się
VII Pomorskie Spotkanie Uro-Onkologiczne
„Rak pęcherza moczowego — stagnacja czy postęp?”

Komitet Organizacyjny:

Przewodnicząca

dr med. Elżbieta Senkus-Konefka

dr med. Krzysztof Szkarłat

mgr Agnieszka Pliszka

mgr Joanna Sak

mgr Jadwiga Węsierska

Miejsce:

Hotel „ASTOR” w Jastrzębiej Górze

Informacje i rejestracja:

www.uro-onko.pl

Tabela I. Populacja chorych z rozpoznaniem od C00 do D09 w latach 2002–2011 w podziale na rozpoznania

populacja	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
ICD-10										
C00	1 643	2 226	2 933	3 262	3 449	3 585	3 892	4 115	4 325	4 509
C01	552	601	728	821	895	944	992	1 028	1 083	1 144
C02	639	704	847	963	1 064	1 122	1 269	1 423	1 520	1 593
C03	203	220	265	298	319	354	421	441	463	507
C04	965	1 079	1 291	1 395	1 494	1 526	1 612	1 749	1 887	1 970
C05	321	356	440	475	511	546	639	707	769	832
C06	376	415	508	542	589	656	724	796	847	895
C07	746	838	1 192	1 348	1 447	1 546	1 698	1 805	1 911	2 014
C08	235	244	307	351	383	424	466	489	520	562
C09	1 034	1 162	1 432	1 592	1 678	1 776	1 895	2 011	2 109	2 262
C10	641	681	857	967	997	1 049	1 125	1 178	1 261	1 309
C11	629	727	839	871	928	955	994	1 045	1 095	1 177
C12	98	134	167	196	221	204	248	294	335	355
C13	642	669	770	853	897	897	944	1 017	1 029	1 070
C14	262	246	771	839	927	884	782	827	806	918
C15	2 109	2 260	2 680	2 709	2 788	2 843	2 874	2 989	2 973	3 075
C16	9 418	10 254	12 682	13 627	14 494	15 067	15 920	16 373	17 056	17 822
C17	422	511	681	767	860	933	1 045	1 154	1 279	1 385
C18	18 918	21 580	28 272	32 746	36 751	40 608	45 242	49 281	53 074	56 605
C19	3 024	3 405	4 233	4 850	5 211	5 762	6 383	6 902	7 473	8 013
C20	15 784	17 741	22 288	24 822	26 928	29 013	31 100	32 852	34 631	36 400
C21	1 234	1 258	1 507	1 573	1 699	1 809	1 815	1 849	1 879	1 916
C22	1 943	2 235	2 736	3 026	3 407	3 520	3 693	3 819	3 921	4 144
C23	1 459	1 548	1 796	1 896	2 035	2 069	2 239	2 223	2 356	2 438
C24	507	590	769	836	941	1 031	1 088	1 150	1 204	1 261
C25	4 065	4 584	5 725	6 426	6 915	7 077	7 481	7 778	7 778	7 904
C26	432	480	559	623	668	695	809	922	910	862
C30	313	367	461	511	549	567	640	682	735	747
C31	400	435	570	650	682	725	822	893	940	953
C32	11 372	12 537	15 567	16 852	17 568	18 115	19 075	19 657	20 071	20 565
C33	82	93	113	115	112	110	122	115	125	121
C34	37 310	39 196	46 507	50 248	52 761	54 448	56 285	57 277	57 834	58 657
C37	143	160	234	276	302	324	377	393	421	443
C38	391	398	551	570	637	627	666	727	772	787
C39	121	122	142	152	187	176	224	225	253	253
C40	1 037	1 178	1 475	1 687	1 839	1 951	2 127	2 300	2 475	2 657
C41	574	653	1 191	1 383	1 522	1 579	1 956	2 036	2 022	2 127
C43	7 549	8 796	11 292	12 848	14 172	15 336	16 865	18 508	19 967	21 776
C44	21 663	23 931	36 672	46 912	56 605	65 562	78 346	89 315	100 355	111 825
C45	161	181	228	285	316	357	393	427	465	489
C46	99	95	135	146	148	156	176	194	195	209
C47	225	258	341	374	409	451	487	516	576	619
C48	446	554	714	763	845	921	1 033	1 165	1 288	1 385
C49	2 193	2 600	3 491	3 962	4 355	4 679	5 206	5 666	6 161	6 725

→

Tabela I. cd. Populacja chorych z rozpoznaniem od C00 do D09 w latach 2002–2011 w podziale na rozpoznania

populacja										
ICD-10	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
C50	73 066	81 925	103 549	114 205	123 252	132 466	143 661	153 441	163 469	174 144
C51	1 336	1 451	1 867	2 186	2 497	2 771	2 924	3 060	3 304	3 467
C52	299	349	429	459	467	486	505	510	525	559
C53	16 582	18 089	22 605	24 583	26 005	27 288	29 116	30 581	31 952	33 530
C54	16 219	18 273	23 604	26 565	29 137	31 590	35 307	38 455	41 816	45 462
C55	312	347	422	453	501	545	580	607	595	627
C56	12 025	13 538	16 644	18 108	19 351	20 259	21 747	22 965	24 298	25 795
C57	241	268	329	349	363	394	437	484	511	551
C58	107	88	148	174	204	227	245	289	323	368
C60	564	622	823	939	1 050	1 098	1 226	1 322	1 387	1 472
C61	27 231	31 230	43 822	50 567	56 211	61 559	67 244	72 749	77 626	82 751
C62	4 047	4 782	6 065	6 721	7 351	7 822	8 690	9 559	10 372	11 478
C63	64	68	98	94	102	121	150	140	170	179
C64	12 860	14 559	20 130	23 828	26 724	29 451	33 438	36 786	40 347	43 741
C65	188	222	293	341	373	440	569	619	682	757
C66	103	127	169	198	219	248	284	315	360	396
C67	19 537	21 861	29 072	33 155	36 333	39 293	43 738	47 480	50 914	54 133
C68	128	150	422	640	628	634	631	611	642	676
C69	1 478	2 112	2 759	3 185	3 640	3 960	4 481	4 803	5 263	5 745
C70	293	354	517	630	745	820	935	1 039	1 136	1 224
C71	7 800	9 047	12 338	14 256	15 652	16 591	18 131	19 299	20 250	21 530
C72	673	782	1 045	1 249	1 396	1 521	1 633	1 768	1 890	2 001
C73	8 492	11 137	13 532	15 194	16 892	18 376	20 364	22 113	24 099	26 190
C74	356	426	554	655	732	792	894	966	1 061	1 163
C75	202	205	337	411	511	601	700	815	889	1 015
C76	779	803	1 007	1 217	1 581	2 142	3 086	3 611	3 899	4 186
C77	345	357	393	429	478	511	526	574	614	673
C78	368	403	456	446	490	478	602	803	953	1 100
C79	472	472	697	790	804	844	926	1 054	1 195	1 405
C80	2 617	3 111	4 560	5 202	5 528	5 827	5 763	5 459	5 655	6 014
C81	5 326	6 054	7 710	8 258	8 726	8 970	9 536	10 024	10 546	11 174
C82	2 799	3 103	3 819	4 142	4 365	4 416	4 491	4 466	4 534	4 633
C83	3 548	4 071	5 209	5 882	6 483	7 162	7 801	8 312	8 910	9 313
C84	415	481	652	731	826	955	1 117	1 254	1 341	1 472
C85	1 492	1 587	1 908	2 053	2 114	2 209	2 425	2 694	3 055	3 446
C88	442	448	573	640	696	698	748	793	819	820
C90	3 928	4 256	5 225	5 753	6 198	6 506	7 108	7 520	7 998	8 528
C91	10 368	11 373	14 195	15 399	16 263	17 003	18 194	19 266	20 294	21 288
C92	3 040	3 443	4 348	4 857	5 174	5 338	5 676	5 950	6 229	6 521
C93	45	59	82	110	112	117	150	193	213	192
C94	360	432	532	587	633	641	756	872	935	1 008
C95	53	47	79	87	95	111	121	129	117	129
C96	784	862	1 129	1 281	1 361	1 424	1 541	1 598	1 644	1 708
C97	353	356	434	445	477	504	486	451	441	452
D00	4	5	129	194	216	253	313	352	368	416
D01	5	5	113	134	150	162	202	228	268	312
D02	2	2	18	23	35	49	66	80	94	117
D03	2	6	37	59	82	103	128	160	216	278
D04	52	70	1 001	1 671	2 289	2 824	3 540	4 150	5 052	6 069
D05	48	63	291	421	530	647	755	892	1 069	1 328
D06	38	46	444	592	702	812	924	1 012	1 126	1 297
D07	5	8	69	97	131	155	175	230	268	287

Tabela IV. Sumaryczne koszty leczenia chorych z rozpoznaniami C00 do D09 w latach 2002–2011 (wartość w złotych)

ICD-10	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
C00	2 561 405	2 813 723	6 656 695	7 496 670	7 620 671	8 355 957	10 493 905	13 176 175	14 684 316	15 639 620
C01	1 727 014	1 997 091	4 067 693	4 567 588	4 935 254	5 266 539	5 849 774	6 612 947	10 661 110	12 469 906
C02	1 809 739	2 165 373	4 912 324	5 250 231	5 677 280	5 636 586	8 341 092	13 624 389	14 557 586	15 054 869
C03	817 795	996 827	1 312 042	1 365 930	1 639 164	1 669 053	2 443 917	3 243 212	3 557 506	5 179 424
C04	3 323 801	3 812 242	7 333 427	7 571 116	8 382 664	7 716 284	9 940 536	17 440 668	19 447 504	21 310 487
C05	833 207	883 021	1 817 810	1 954 483	1 877 603	2 149 899	3 243 141	4 720 075	6 029 597	6 382 879
C06	1 375 027	1 250 897	2 781 961	2 825 412	2 778 804	3 033 201	4 302 676	6 564 807	7 579 086	9 153 007
C07	1 664 134	1 925 354	4 206 724	4 520 037	4 352 914	4 739 763	6 052 563	9 809 655	10 219 588	10 507 133
C08	408 685	510 500	1 434 922	1 148 619	1 372 767	1 435 781	2 347 950	2 896 708	3 868 326	3 196 034
C09	2 888 988	3 272 161	7 110 695	7 493 918	7 039 298	8 498 954	10 821 814	15 749 552	18 760 848	19 972 681
C10	2 204 846	2 279 860	5 243 989	4 865 909	5 320 309	5 272 431	6 496 833	10 838 773	13 651 609	13 835 155
C11	1 815 273	2 409 741	4 009 952	4 201 853	3 581 672	4 248 910	5 535 215	8 447 702	9 595 527	10 643 134
C12	372 091	353 155	725 112	1 022 174	1 043 087	1 030 911	1 605 621	3 035 413	3 901 055	4 337 268
C13	2 016 990	1 978 535	4 036 703	4 481 034	4 269 264	4 219 859	6 016 739	9 231 826	9 831 857	11 240 601
C14	759 907	816 161	1 768 368	2 070 192	2 398 270	2 059 844	2 260 965	3 507 411	3 772 535	3 787 477
C15	11 746 758	12 120 491	19 942 167	21 783 242	21 846 555	21 783 678	26 924 529	38 499 985	40 514 220	47 025 508
C16	35 566 231	41 486 087	65 319 972	75 518 353	82 602 244	85 605 610	117 072 895	160 363 106	170 923 481	184 362 200
C17	1 435 836	1 500 181	4 943 083	7 320 351	9 571 341	11 355 374	16 755 052	21 051 950	22 055 827	24 952 730
C18	65 867 337	89 367 158	135 428 206	178 273 417	211 262 655	237 281 048	335 126 985	471 124 021	457 334 768	502 230 194
C19	11 536 161	12 352 296	20 714 143	27 285 968	26 006 301	30 259 321	45 021 681	60 761 783	62 393 326	74 323 409
C20	59 239 449	79 047 695	130 314 634	162 947 600	197 122 553	207 224 394	266 845 929	359 477 642	355 170 112	392 041 911
C21	3 201 376	3 561 390	6 918 311	7 556 267	8 536 114	8 720 565	10 839 683	13 407 270	13 280 044	14 737 716
C22	7 243 226	8 358 141	13 036 794	15 770 940	16 954 370	17 889 971	26 134 261	37 940 155	40 550 561	44 852 939
C23	4 508 624	5 044 587	8 039 115	7 845 089	8 788 810	9 204 299	12 049 964	16 278 555	18 517 444	20 761 125
C24	2 044 448	2 951 907	5 173 772	5 227 862	6 164 501	6 038 446	7 779 049	11 387 572	11 517 177	12 972 630
C25	22 441 297	26 049 288	41 182 282	48 300 426	52 277 174	50 162 323	69 599 353	98 381 010	101 960 499	112 954 038
C26	1 331 434	1 039 417	2 530 196	3 377 540	4 389 219	4 648 752	7 375 599	9 638 665	10 358 528	8 738 900
C30	779 427	933 627	1 749 847	1 851 421	1 867 497	1 850 019	2 699 591	3 960 520	4 246 508	4 850 108
C31	1 379 417	1 454 913	2 986 049	3 409 706	3 622 107	3 850 748	4 961 671	8 168 277	8 739 400	9 080 926
C32	28 249 582	31 342 351	58 182 592	62 089 451	62 714 522	65 439 172	84 929 453	126 868 353	137 149 023	137 471 956
C33	365 566	392 613	809 345	914 048	607 106	612 310	912 527	1 130 038	1 161 498	1 083 633
C34	182 356 870	193 548 787	293 265 661	324 574 058	352 077 191	369 550 290	486 207 611	664 758 199	708 122 351	751 835 672
C37	345 225	428 605	1 057 819	1 243 437	1 546 482	1 636 403	2 461 216	3 352 389	3 744 491	3 603 608
C38	1 514 915	1 825 702	3 531 355	3 906 583	3 494 102	3 740 895	4 817 393	7 686 810	8 510 635	8 679 483
C39	433 122	292 280	477 794	543 583	784 260	703 282	1 252 035	1 688 078	1 829 166	1 818 104
C40	5 899 715	9 794 376	10 409 230	13 663 637	12 819 086	14 484 531	15 795 767	20 696 110	23 644 890	24 993 837
C41	2 728 850	2 889 346	5 417 404	6 380 042	7 034 714	6 246 443	8 216 925	11 483 867	13 134 982	13 319 458
C43	12 335 812	18 181 056	24 121 665	29 403 803	30 929 443	34 004 200	45 117 203	62 148 916	68 754 995	79 025 667
C44	19 585 861	25 615 229	57 912 705	81 186 439	102 477 678	122 150 311	181 644 352	252 217 324	278 379 922	330 390 423
C45	808 131	1 116 556	1 528 760	2 367 142	2 328 044	3 674 143	7 204 337	9 832 512	12 180 957	10 442 147
C46	210 226	212 564	555 787	600 427	720 020	882 133	772 339	1 495 180	1 361 297	1 574 727
C47	2 278 883	2 278 190	4 052 470	5 511 167	4 893 535	5 546 885	6 235 403	7 951 120	8 465 905	9 685 354
C48	1 737 464	2 538 256	5 042 196	10 670 810	13 564 544	15 850 987	19 290 347	27 176 397	29 487 322	32 128 055
C49	9 679 387	12 176 467	18 940 592	23 347 128	26 096 567	26 464 988	32 924 164	46 721 707	53 121 583	58 962 200
C50	154 861 996	164 118 224	291 904 574	385 330 690	429 142 030	496 463 900	722 759 735	984 916 806	1 074 547 663	1 167 262 964
ICD-10	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
C51	2 802 255	3 623 704	5 199 156	6 996 228	7 860 050	9 796 987	11 822 447	16 552 869	17 784 566	20 191 546
C52	826 283	1 007 769	1 656 964	1 897 757	1 890 669	2 069 148	2 637 789	3 645 714	3 428 228	4 019 418
C53	38 009 280	43 530 643	78 249 555	89 398 290	92 453 176	99 317 834	124 477 752	169 649 350	178 531 370	188 270 121
C54	29 735 058	39 549 047	74 869 968	84 745 677	93 898 250	102 319 337	139 761 224	193 297 970	205 185 361	228 394 889
C55	585 797	752 636	1 194 559	1 617 762	1 853 489	1 849 948	2 376 714	2 462 535	2 554 641	3 161 204
C56	42 393 058	52 075 521	79 961 485	91 759 823	103 074 293	105 906 238	144 714 954	181 461 904	204 007 727	216 762 772
C57	669 986	873 884	1 181 282	1 265 218	1 519 995	1 569 234	2 389 136	3 661 388	3 627 476	4 481 335
C58	196 410	91 249	244 765	344 963	454 551	763 823	692 633	800 192	869 676	763 576
C60	1 017 162	1 225 679	2 509 286	2 657 123	3 246 033	3 486 206	4 899 047	6 077 425	6 246 313	6 725 804
C61	34 604 263	38 871 099	104 685 719	133 817 133	156 156 133	177 481 709	242 430 575	364 876 081	410 431 763	460 510 696
C62	7 528 848	9 669 002	14 552 144	17 387 948	18 594 479	19 366 572	24 902 842	35 238 934	36 850 307	40 463 645
C63	162 041	182 227	391 640	295 159	404 135	457 984	682 370	861 609	1 376 664	970 934
C64	29 722 521	35 112 725	60 270 914	77 025 408	85 559 638	105 434 427	155 803 936	234 032 849	266 929 383	316 884 649
C65	458 123	656 321	885 250	1 176 169	1 291 456	1 648 932	2 254 758	3 470 845	4 040 258	4 927 164
C66	362 585	385 452	814 522	996 195	1 037 422	1 143 978	1 732 103	2 435 648	2 587 108	2 721 216
C67	54 635 120	64 662 482	119 000 032	143 387 326	158 225 838	169 996 842	233 118 304	317 064 913	342 484 392	375 364 352
C68	312 166	338 947	1 139 595	1 763 201	1 875 175	1 690 185	1 724 802	1 846 193	2 306 582	2 619 887
C69	1 875 981	3 290 031	5 793 477	7 000 196	8 715 152	9 186 338	11 418 905	15 358 922	17 214 335	20 972 820
C70	758 857	943 297	2 174 021	2 372 390	3 120 821	2 769 774	3 685 064	4 988 515	5 733 396	6 051 144
C71	38 445 451	47 813 952	86 047 350	99 764 489	103 184 612	103 819 205	127 444 163	179 100 333	188 396 683	197 879 281
C72	1 752 473	2 025 257	5 290 486	7 383 056	6 779 054	7 174 570	8 988 148	11 002 481	12 123 744	12 367 771
C73	12 724 880	21 669 762	38 200 736	39 939 119	44 556 786	47 537 943	67 442 233	101 298 481	109 677 155	113 465 798
C74	2 741 375	2 762 214	4 242 479	6 139 124	7 115 539	6 655 144	9 508 660	11 527 593	12 562 604	14 018 047
C75	399 901	381 720	1 291 623	1 893 624	3 096 433	3 938 125	4 879 857	8 495 326	8 598 521	11 613 264
C76	2 225 199	2 344 124	4 515 963	5 840 480	6 706 810	9 459 247	14 877 627	18 946 710	20 345 671	21 390 967
C77	943 643	1 010 272	1 435 116	1 910 874	1 997 411	1 920 857	2 592 691	3 758 811	4 386 969	5 203 800
C78	1 222 715	1 830 064	2 100 436	2 086 185	2 136 132	2 018 141	3 571 205	6 427 086	8 185 140	9 607 690
C79	2 695 017	2 065 727	3 814 670	4 560 267	4 525 644	4 539 894	6 639 742	9 739 237	12 509 886	14 320 635
C80	8 412 626	10 755 490	20 264 832	23 448 872	24 355 719	26 861 949	34 546 800	40 552 442	46 579 626	52 149 175
C81	19 230 207	22 175 416	32 973 974	36 598 543	41 084 184	44 325 347	55 949 124	75 731 530	82 508 800	89 012 047
C82	8 894 711	11 398 494	22 769 854	26 709 968	29 042 234	27 938 593	35 619 029	42 960 149	46 858 351	49 605 655
C83	21 500 874	22 915 879	46 839 629	59 676 858	77 187 236	84 158 204	114 830 171	145 881 249	155 157 584	147 390 124
C84	1 755 440	1 598 620								

Tabela VIII. Koszty innowacji w latach 2004, 2008 i 2009

ICD-10	2004		2008		2009		RAZEM
	Koszt innowacji jako % kosztów z poprzedniego roku	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Koszt innowacji jako % kosztów z poprzedniego roku	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	Koszt innowacji jako % kosztów z poprzedniego roku	Koszt innowacji (skorygowany o wzrost kosztów wynikający ze wzrostu populacji)	
C00	105%	2 949 305,34 zł	17%	1 422 388,68 zł	20%	2 081 000,49 zł	6 452 694,48 zł
C01	83%	1 648 588,21 zł	5%	315 444,36 zł	44%	2 550 883,25 zł	4 514 915,82 zł
C02	107%	2 307 109,69 zł	35%	1 966 022,07 zł	51%	4 271 050,91 zł	8 544 192,18 zł
C03	11%	111 318,27 zł	27%	458 989,69 zł	28%	583 194,86 zł	1 153 482,82 zł
C04	73%	2 772 162,75 zł	23%	1 789 389,37 zł	67%	6 655 309,32 zł	11 216 861,44 zł
C05	82%	725 436,51 zł	34%	727 050,10 zł	35%	1 121 811,33 zł	2 585 297,94 zł
C06	100%	1 250 742,65 zł	31%	955 058,18 zł	43%	1 834 240,50 zł	4 040 041,33 zł
C07	76%	1 468 034,85 zł	18%	846 795,47 zł	56%	3 375 688,10 zł	5 690 518,42 zł
C08	155%	792 612,81 zł	54%	769 945,75 zł	18%	432 872,00 zł	1 995 430,56 zł
C09	94%	3 078 221,77 zł	21%	1 753 392,54 zł	39%	4 265 294,16 zł	9 096 908,47 zł
C10	104%	2 374 914,23 zł	16%	842 415,39 zł	62%	4 035 857,06 zł	7 253 196,69 zł
C11	51%	1 228 972,35 zł	26%	1 112 788,68 zł	47%	2 628 487,62 zł	4 970 248,65 zł
C12	81%	284 988,14 zł	34%	352 357,52 zł	71%	1 131 974,69 zł	1 769 318,36 zł
C13	89%	1 759 465,87 zł	37%	1 575 773,16 zł	46%	2 749 808,67 zł	5 085 047,71 zł
C14	-97%	-789 599,97 zł	21%	438 795,21 zł	49%	1 116 340,16 zł	765 535,40 zł
C15	46%	5 969 195,15 zł	23%	4 903 322,41 zł	39%	10 488 099,59 zł	20 970 517,27 zł
C16	34%	14 010 575,55 zł	31%	26 520 836,42 zł	34%	36 968 928,23 zł	60 590 330,20 zł
C17	198%	2 943 819,93 zł	36%	4 036 545,93 zł	15%	2 549 242,00 zł	9 529 607,87 zł
C18	21%	18 348 118,80 zł	30%	70 768 504,40 zł	32%	106 078 423,17 zł	196 195 046,07 zł
C19	43%	5 958 116,67 zł	38%	11 501 267,27 zł	27%	12 079 401,44 zł	28 938 785,38 zł
C20	39%	21 007 095,76 zł	22%	44 715 206,30 zł	29%	77 599 106,11 zł	153 321 408,17 zł
C21	74%	2 652 002,58 zł	24%	2 090 194,06 zł	22%	2 364 529,99 zł	7 106 726,64 zł
C22	34%	2 805 083,35 zł	41%	7 365 038,71 zł	42%	10 914 229,31 zł	21 084 351,39 zł
C23	43%	2 186 350,66 zł	23%	2 089 390,89 zł	36%	4 314 700,57 zł	8 590 441,83 zł
C24	45%	1 326 285,49 zł	23%	1 406 761,24 zł	41%	3 166 231,82 zł	5 898 279,55 zł
C25	33%	8 649 084,90 zł	33%	16 573 446,40 zł	37%	26 018 523,32 zł	51 241 054,62 zł
C26	127%	1 319 707,71 zł	42%	1 964 318,33 zł	17%	1 232 852,54 zł	4 516 878,57 zł
C30	62%	577 088,82 zł	33%	611 386,99 zł	40%	1 083 768,23 zł	2 272 243,64 zł
C31	74%	1 079 611,46 zł	19%	596 718,73 zł	56%	1 778 043,24 zł	4 463 373,43 zł
C32	61%	19 265 276,72 zł	24%	16 022 347,67 zł	46%	36 347 605,74 zł	64 635 230,12 zł
C33	85%	332 299,36 zł	38%	233 419,04 zł	30%	269 889,52 zł	835 587,93 zł
C34	33%	63 616 393,05 zł	28%	104 189 206,87 zł	35%	169 981 378,58 zł	337 789 998,51 zł
C37	101%	430 984,84 zł	34%	557 130,14 zł	32%	786 717,77 zł	1 774 832,75 zł
C38	55%	1 003 812,05 zł	23%	843 811,06 zł	50%	2 408 183,52 zł	4 255 806,63 zł
C39	47%	137 599,67 zł	51%	396 949,10 zł	34%	430 483,33 zł	925 002,10 zł
C40	-19%	-1 854 526,46 zł	0%	4 583,77 zł	23%	3 615 990,56 zł	1 765 647,87 zł
C41	5%	147 595,31 zł	8%	479 089,66 zł	36%	2 930 871,46 zł	3 557 516,43 zł
C43	4%	761 466,08 zł	23%	7 722 782,63 zł	26%	12 636 364,29 zł	21 140 603,00 zł
C44	73%	18 659 783,26 zł	29%	36 676 829,42 zł	25%	46 141 464,84 zł	96 477 077,54 zł
C45	11%	122 268,89 zł	86%	3 169 691,96 zł	28%	2 004 899,28 zł	5 286 890,15 zł
C46	119%	253 721,66 zł	-25%	-222 887,69 zł	63%	643 852,42 zł	674 685,39 zł
C47	46%	1 041 374,43 zł	4%	245 751,80 zł	22%	1 344 409,84 zł	2 631 536,07 zł
C48	70%	1 770 869,27 zł	10%	1 511 769,30 zł	28%	5 421 068,63 zł	8 703 707,20 zł
C49	21%	2 591 344,04 zł	13%	3 478 399,69 zł	33%	10 888 378,38 zł	16 958 122,08 zł
C50	51%	64 467 593,45 zł	37%	184 338 552,71 zł	29%	212 963 807,00 zł	461 769 973,16 zł
C51	15%	536 540,97 zł	15%	1 484 521,91 zł	35%	4 180 540,95 zł	6 201 603,84 zł
C52	41%	418 188,80 zł	24%	487 748,82 zł	37%	961 807,78 zł	1 887 745,11 zł
C53	55%	23 851 291,40 zł	19%	18 506 701,26 zł	31%	38 908 377,74 zł	81 266 370,41 zł
C54	60%	23 782 808,44 zł	25%	25 402 602,68 zł	29%	41 075 525,12 zł	90 260 934,25 zł
C55	37%	279 249,55 zł	22%	407 961,25 zł	-1%	-24 819,05 zł	662 391,74 zł
C56	31%	15 938 367,07 zł	29%	31 030 025,38 zł	20%	28 641 794,85 zł	76 610 187,30 zł
C57	12%	108 491,36 zł	41%	648 540,94 zł	42%	1 015 295,75 zł	1 772 429,05 zł
C58	100%	91 300,80 zł	-17%	-131 797,25 zł	-2%	-16 832,11 zł	-57 328,66 zł
C59	72%	887 527,13 zł	29%	1 006 434,78 zł	16%	754 765,15 zł	2 688 727,10 zł
C61	129%	50 141 713,52 zł	27%	48 558 593,77 zł	42%	102 598 675,35 zł	201 296 742,65 zł
C62	24%	2 288 970,63 zł	17%	3 387 179,75 zł	32%	7 845 808,21 zł	13 521 958,69 zł
C63	71%	129 018,78 zł	25%	114 621,21 zł	33%	224 729,92 zł	468 369,91 zł
C64	33%	11 722 307,73 zł	34%	36 096 070,18 zł	40%	62 628 949,80 zł	110 447 327,70 zł
C65	3%	19 024,35 zł	7%	122 389,81 zł	45%	1 017 953,33 zł	1 159 367,49 zł
C66	78%	301 597,49 zł	37%	422 063,09 zł	30%	514 477,86 zł	1 238 138,44 zł
C67	51%	33 008 189,12 zł	26%	43 890 659,02 zł	27%	64 002 196,58 zł	140 901 044,72 zł
C68	55%	186 024,67 zł	3%	42 614,91 zł	10%	176 059,88 zł	404 699,46 zł
C69	45%	1 495 563,15 zł	11%	1 023 969,70 zł	27%	3 119 466,54 zł	5 638 969,39 zł
C70	84%	796 381,17 zł	19%	526 846,21 zł	24%	893 562,16 zł	2 216 788,54 zł
C71	44%	20 840 260,10 zł	13%	13 988 312,68 zł	34%	43 446 210,07 zł	78 274 782,85 zł
C72	128%	2 884 099,67 zł	18%	1 285 273,47 zł	14%	1 271 283,40 zł	5 140 666,53 zł
C73	55%	11 870 914,74 zł	31%	14 761 416,86 zł	42%	28 063 846,77 zł	54 696 178,37 zł
C74	24%	660 303,84 zł	30%	1 996 413,94 zł	13%	1 253 135,04 zł	3 899 848,79 zł
C75	174%	664 112,49 zł	7%	293 022,58 zł	58%	2 813 778,74 zł	3 770 913,81 zł
C76	67%	1 576 321,42 zł	13%	1 249 599,30 zł	10%	1 538 054,62 zł	4 363 975,34 zł
C77	32%	322 968,33 zł	32%	616 448,55 zł	36%	929 524,43 zł	1 867 941,30 zł
C78	2%	29 693,92 zł	51%	1 029 529,99 zł	47%	1 663 502,40 zł	2 722 725,91 zł
C79	37%	764 221,80 zł	37%	1 658 768,76 zł	33%	2 181 690,91 zł	4 604 681,17 zł
C80	42%	4 499 794,18 zł	30%	7 979 895,73 zł	23%	7 827 995,88 zł	20 307 675,79 zł
C81	21%	4 732 735,45 zł	20%	8 826 883,01 zł	30%	16 919 236,88 zł	30 478 855,34 zł
C82	77%	8 741 220,94 zł	26%	7 205 938,85 zł	21%	7 539 399,75 zł	23 486 566,54 zł
C83	76%	17 517 886,15 zł	28%	23 163 296,92 zł	20%	23 529 194,27 zł	64 210 377,33 zł
C84	76%	1 222 753,11 zł	44%	2 250 588,23 zł	28%	2 337 050,31 zł	5 810 391,64 zł
C85	53%	3 488 967,39 zł	43%	5 423 558,13 zł	74%	14 173 393,76 zł	23 085 909,28 zł
C88	199%	1 965 869,02 zł	36%	1 349 964,09 zł	37%	1 966 445,61 zł	5 014 268,73 zł
C90	37%	19 845 130,62 zł	51%	35 297 439,68 zł	21%	21 728 383,20 zł	54 870 953,50 zł
C91	53%	24 436 505,96 zł	24%	24 551 028,56 zł	41%	54 318 714,51 zł	103 306 249,05 zł
C92	144%	46 332 395,38 zł	28%	44 699 701,71 zł	31%	66 690 161,57 zł	157 727 258,66 zł
C93	180%	396 072,79 zł	25%	303 278,97 zł	75%	1 400 530,73 zł	2 101 882,49 zł
C94	168%	1 183 471,63 zł	4%	119 161,79 zł	60%	2 096 402,46 zł	3 399 036,87 zł
C95	188%	265 579,69 zł	75%	502 912,39 zł	36%	449 370,25 zł	1 237 862,52 zł
C96	150%	2 255 609,36 zł	24%	1 478 003,33 zł	38%	3 019 145,34 zł	6 752 788,03 zł
C97	269%	1 197 033,32 zł	9%	212 561,19 zł	28%	725 232,52 zł	2 134 827,03 zł
D00	1174%	32 901,55 zł	94%	181 047,18 zł	55%	326 069,52 zł	540 038,25 zł
D01	14949%	296 113,37 zł	28%	102 505,15 zł	30%	170 173,79 zł	569 192,31 zł
D02	13923%	78 108,08 zł	-27%	-41 617,35 zł	77%	127 345,50 zł	163 834,23 zł
D03	50%	2 732,96 zł	68%	90 476,86 zł	12%	32 059,38 zł	125 269,20 zł
D04	2311%	558 785,11 zł	38%	1 461 795,32 zł	32%	1 997 634,82 zł	4 018 215,25 zł
D05	1500%	480 776,97 zł	-1%	-19 271,55 zł	63%	968 981,28 zł	1 400 486,70 zł
D06	1074%	276 517,13 zł	23%	232 492,27 zł	27%	374 602,85 zł	883 612,25 zł
D07	2159%	72 685,00 zł	33%	80 737,66 zł	27%	96 875,22 zł	252 597,88 zł
D09	-195%	-21 665,92 zł	36%	38 906,46 zł	93%	162 367,92 zł	179 607,46 zł