



IZMOZ | INSTYTUT ZARZĄDZANIA
W OCHRONIE ZDROWIA

DEPRESJA – ANALIZA KOSZTÓW EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH





IZMOZ

INSTYTUT ZARZĄDZANIA
W OCHRONIE ZDROWIA

DEPRESJA – ANALIZA KOSZTÓW EKONOMICZNYCH I SPOŁECZNYCH



AUTORZY - ZESPÓŁ REDAKCYJNY

Anna Drapała
Ewa Karczewicz
Hanna Zalewska
Jakub Gierczyński
Jerzy Gryglewicz
Przemysław Sielicki
Witold Wrona

REDAKCJA NAUKOWA

Dr Małgorzata Gałązka-Sobotka

OPRACOWANIE GRAFICZNE I SKŁAD DTP

Laboratorium Artystyczne
www.laboratoriumartystyczne.pl

PROJEKT BADAWCZY ZREALIZOWANY DZIĘKI WSPARCIU

SERVIER POLSKA Sp. z o.o.

© Copyright by Uczelnia Łazarskiego
Warszawa 2014
ISBN 978-83-64054-05-1

WYDAWCA

Uczelnia Łazarskiego

ul. Świeradowska 43, 02-662 Warszawa Polska
+ 48 /22/ 54-35-450, + 48 /22/ 54-35-410
wydawnictwo@lazarski.edu.pl
www.lazarski.pl

SPIS TREŚCI

1	WSTĘP	4
2	ANALIZA ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH PRZEZ NFZ W 2013 R. ZWIĄZANYCH Z LECZENIEM DEPRESJI	8
	2.1. Finansowanie świadczeń ambulatoryjnych związanych z leczeniem depresji	8
	2.2. Finansowanie świadczeń stacjonarnych oraz dziennych związanych z leczeniem depresji	9
3	UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ ZAWARTE PRZEZ NFZ W 2014 R.	11
	3.1. Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych	11
	3.2. Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych	14
	3.3. Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych	21
4	LISTY OCZEKUJĄCYCH – MARZEC 2014 R.	29
	4.1. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii – oddział psychiatryczny (ogólny), w lecznictwie stacjonarnym, w podziale na przypadki stabilne	29
	4.2. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w lecznictwie stacjonarnym – przypadki pilne	30
	4.3. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii – poradnia zdrowia psychicznego w lecznictwie ambulatoryjnym, w podziale na przypadki stabilne	31
	4.4. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii – poradnia zdrowia psychicznego w lecznictwie ambulatoryjnym, w podziale na przypadki pilne	32
5	KOSZTY ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZWIĄZANE ZE SKUTKAMI DEPRESJI	33
6	KOSZTY POŚREDNIE DEPRESJI ZWIĄZANE Z UTRATĄ PRODUKTYWNOŚCI Z POWODU ABSENCJI W PRACY	45
	6.1. Absencja chorobowa	45
	6.2. Krótkoterminowa niezdolność do pracy – w oparciu o orzeczenia uprawniające do świadczeń rehabilitacyjnych	46
	6.3. Długoterminowa niezdolność do pracy – uprawnienia do przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy	47
	6.4. Metodologia oszacowania kosztów pośrednich	47
	6.5. Wyniki	48
	6.6. Dyskusja	49
7	OPTYMALNY MODEL LECZENIA DEPRESJI	50
8	PODSUMOWANIE	52
9	REKOMENDACJE	56
10	RECENZJA	56
	Dr hab. n. med. Janusz Heitzman prof. nadzw. Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie Wiceprezes Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego	58
	Recenzja raportu Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelnia Łazarskiego. Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych. Dr hab. n. med. prof. nadzw. Piotr Gałęcki Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii	64
11	ZAŁĄCZNIKI – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UMÓW ZAWARTYCH PRZEZ OW NFZ W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ PSYCHIATRYCZNYCH AMBULATORYJNYCH DLA DOROSŁYCH	69
12	SPIS TABEL I WYKRESÓW	101

1. WSTĘP

Depresja jako istotny problem zdrowia publicznego w Polsce

Dr n. med. Beata Małecka-Libera

Posel na Sejm RP

*Wiceprzewodnicząca Sejmowej Komisji Zdrowia oraz przewodnicząca Podkomisji Stałej do spraw Zdrowia Publicznego
Specjalista laryngologii i zdrowia publicznego*

Z nieukrywaną satysfakcją przyjąłam zaproszenie ze strony Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego do napisania o depresji, jako istotnym problemie zdrowia publicznego.

Szczególnie, że zbiegło się to z moimi doświadczeniami i przemyśleniami po odbytej w dniu 10 czerwca 2014 roku w Sali Kolumnowej Sejmu RP konferencji pt. „Zaburzenia afektywne jako problem zdrowia publicznego”¹. Konferencja została zorganizowana w ramach obrad stałej Podkomisji do spraw Zdrowia Publicznego. W czasie tego spotkania znakomici eksperci przedstawili najważniejszych aspekty i dane na temat zaburzeń afektywnych. O problemie klinicznym depresji w Polsce opowiedział prof. Marek Jarema, następnie prof. Janusz Heitzman omówił depresję jako problem społeczny, natomiast koszty choroby przedstawiła dr Małgorzata Gałązka-Sobotka. W panelu dyskusyjnym, oprócz prelegentów wzięli udział posłowie, Minister Pracy i Polityki Społecznej – Władysław Kosiniak-Kamysz, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia – Igor Radziwicz-Winnicki, przedstawiciele Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Policji. W konferencji uczestniczyły także osoby z mojego okręgu wyborczego – Dąbrowy Górniczej, w tym: Zdzisława Krygier, Zastępca Naczelnika Wydziału Zdrowia, Polityki Społecznej i Aktywizacji Zawodowej oraz Andrzej Pacia, Dyrektor Domu Pomocy Społecznej „Pod Dębem”².

Zdajemy sobie sprawę, że schorzenia kardiologiczne i onkologiczne to dwie główne przyczyny przedwczesnej umieralności w Polsce³. Doceniamy to, co zostało zrobione przez ostatnie lata w tych dziedzinach terapeutycznych, aby poprawić stan zdrowia i jakość życia Polaków. Sukces, który zanotowano w kardiologii w Polsce, przede wszystkim poprzez wprowadzenie i realizację narodowego programu POLKARD jest bezprecedensowy w skali Europy i świata. Oczywiście dalej jest wiele do zrobienia – szczególnie w zakresie prewencji pierwotnej i wtórnej. Obecnie prowadzimy szeroką dyskusję na temat narodowego planu onkologicznego, wprowadzamy nowe regulacje prawne, zmieniamy organizację opieki onkologicznej, staramy się skrócić i zlikwidować kolejki. Od wielu lat przeznaczamy w ramach Narodowego Planu Zwalczania Chorób Nowotworowych oraz NFZ spore środki na leczenie i profilaktykę chorób nowotworowych w Polsce. Taka narodowa dyskusja jest bardzo potrzebna, bo wszyscy uświadamiamy sobie wagę problemu oraz znajdujemy środki finansowe, aby realizować zdefiniowane i uzgodnione priorytety. Edukujemy również poprzez media obywateli (przyszłych pacjentów), aby bardziej dbali o własne zdrowie, rzucali palenie, stosowali zdrową dietę, byli aktywni fizycznie oraz brali udział w badaniach profilaktycznych i przesiewowych.

Należy w tym miejscu zadać pytanie, jakim problemem zdrowotnym i społecznym jest depresja w Polsce. W kwietniu 2012 roku opublikowano wyniki projektu badawczego EZOP – Polska⁴. Było to pierwsze ogólnopolskie badanie mające na celu oszacowanie rozpowszechnienia problemów psychicznych wśród dorosłych Polaków. Autorzy badania wykazali niepokojący fakt, że co najmniej jedno zaburzenie psychiczne w ciągu całego życia wystąpiło aż u 23,4% badanych. Oznacza to, iż można je stwierdzać w grupie ponad 6 milionów Polaków. Zaburzenia nastroju – depresja, dystymia i mania – łącznie rozpoznawano u 3,5% respondentów, co przy ekstrapolacji wyników umożliwia oszacowanie liczby osób dotkniętych tymi problemami na około 1-1,5 miliona osób w Polsce (w zależności od nasilenia objawów medycznych). W badaniu zmapowano wiele czynników środowiskowych (zewnętrznych),

1 Zaburzenia afektywne jako problem zdrowia publicznego, Podkomisja do spraw Zdrowia Publicznego Sejmu RP, 10 czerwca 2014, http://www.sejm.gov.pl/sejm7.nsf/transmisje_arch.xsp?unid=3796FF33FD1C7676C1257CEC00253335.

2 Zaburzenia afektywne jako problem zdrowia publicznego, <http://www.malecka-libera.pl/?p=1655>.

3 Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny, Warszawa 2012, http://www.pzh.gov.pl/page/fileadmin/user_upload/statystyka/Raport_stanu_zdrowia_2012.pdf.

4 Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępność psychiatrycznej opieki zdrowotnej EZOP – Polska, 2012, pobrano <http://www.ezop.edu.pl/WynikiBadania.html>.

które wpływają na rozwój depresji. Takimi czynnikami są m.in. brak aktywności zawodowej, który dotyczy bezrobotnych, rencistów, emerytów oraz gospodynie domowe. Zatrudnienie w tym kontekście jest nie tylko źródłem utrzymania, ale czynnikiem społecznego wsparcia. Autorzy wskazują także inne czynniki ryzyka, takie jak: rozwód czy śmierć współmałżonka, samotność, stres, przepracowanie, mieszkanie w aglomeracji miejskiej oraz płeć żeńska. Niepokojące jest, że na depresję choruje coraz więcej ludzi młodych oraz wzrastająca liczba samobójstw, których depresja jest przyczyną.

Także wyniki badania EHIS (Europejskie Ankiety Badanie Zdrowia) pokazują, że z upływem lat stan emocjonalny Polaków ewidentnie się pogarsza. Samopoczucie psychiczne dorosłego Polaka w badanym okresie ma związek z jego stanem zdrowia, płcią, aktywnością zawodową oraz stylem życia. Problemy związane ze zdrowiem, kłopoty finansowe, wiek, poczucie wykluczenia społecznego, samotność są obserwowane istotnie częściej wśród osób o gorszej kondycji psychicznej i częściej wśród kobiet⁵.

Według dokumentu przygotowanego przez Ministra Zdrowia pt. „Informacja o realizacji działań wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w 2013 roku”⁶ w ramach psychiatrycznej opieki w warunkach ambulatoryjnych udzielono świadczeń zdrowotnych kontraktowanych z NFZ łącznie 1 607 086 osobom. W tej liczbie zawierały się świadczenia dla 320 999 osób z rozpoznaniem Zaburzenia afektywne (F30 – F39). W zakładach psychiatrycznej opieki stacjonarnej leczono 209 002 osób, w tym 25 880 osób z zaburzeniami afektywnymi. Na bazie dziennej opieki psychiatrycznej leczonych było 38 881 osób, z czego 5 585 osób z zaburzeniami afektywnymi. Z przedstawionych danych wynika, że z opieki psychiatrycznej finansowanej publicznie korzystało w 2013 roku około 2 milionów Polaków. Nie wiemy, jaka liczba chorych korzystała z prywatnej opieki psychiatrycznej.

Wyniki analiz przedstawione w raporcie Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego są znakomitym uzupełnieniem powyższych badań i opracowań. Pokazują po raz pierwszy w tak szczegółowy sposób koszty ekonomiczno-społeczne związane z depresją w Polsce. Przede wszystkim dowiedzieliśmy się, że na depresję choruje bardzo duży odsetek osób w wieku produkcyjnym. Koszty poniesione przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych tytułem absencji chorobowej z powodu depresji (F32, F33) w 2013 roku wyniosły aż 762 milionów złotych. W 2013 roku tytułem leczenia pacjentów z depresją w lecznictwie szpitalnym oraz w opiece specjalistycznej Narodowy Fundusz Zdrowia wydał 167 milionów złotych.

Jak pokazują wyniki badania EZOP oraz wyniki analiz Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego depresja jest przykładem jednostki chorobowej o olbrzymim znaczeniu zdrowotnym i coraz większym problemem społecznym, a poprzez to istotnym elementem zdrowia publicznego w Polsce. W Polsce od wielu lat próbujemy rozwiązać problem zdrowia publicznego. Rozmawiamy szeroko na tematy zdrowia publicznego, doceniamy wartość profilaktyki i promocji, chociażby z racji tego, że żyjemy coraz dłużej i ludność się starzeje. Wymaga to nowej wizji polityki zdrowotnej, nowej strategii, w której część dotycząca zdrowia publicznego nie będzie marginalizowana jak dotychczas, ale będzie bardzo mocno eksponowana. Na pytanie, jak wpływać na zdrowie Polaków, po swoich przemyśleniach i na podstawie doświadczeń parlamentarnych chcę powiedzieć tak: potrzebujemy nowej strategii zdrowia wspartej na nowej ustawie o zdrowiu publicznym, która z kolei będzie oparta na polityce wielosektorowej. Jednak oprócz zmian legislacyjnych i prawnych chciałabym poruszyć jeszcze jedną ważną kwestię, a mianowicie sprawę kampanii społecznych, kampanii medialnych, kampanii, które mają wytłumaczyć społeczeństwu, dlaczego i po co zaczynamy tak wiele mówić na temat zdrowia, jak ważna jest profilaktyka, jak ważna jest edukacja, jak ważne są badania profilaktyczne, jak ważne jest promowanie zdrowia. Mam nadzieję, że tym razem nam się uda – zaczniemy tworzyć nową ustawę o zdrowiu publicznym i do końca ją zrealizujemy, dla dobra całego naszego społeczeństwa. Na koniec zacytuję jednego z większych polityków Wielkiej Brytanii, który był współtwórcą ustawy o zdrowiu publicznym. Powiedział on takie oto słowa: „Zdrowie publiczne jest fundamentem, na którym spoczywa dobrobyt ludności i potęga kraju. Troska o zdrowie publiczne jest pierwszym obowiązkiem męża stanu”⁷.

Autorzy badania EZOP stwierdzili, że zdrowie psychiczne, zaburzenia psychiczne i system ochrony zdrowia psychicznego to obszary życia społecznego i działalności publicznej, w zakresie których funkcjonuje wiele barier. Należy więc dokonać wszelkich starań, aby te bariery przełamywać i transformować sektor zdrowia psychicznego w Polsce. Zmiany powinny zmierzać w kierunku modeli respektujących prawa i podmiotowość osób cierpiących na zaburzenia psychiczne, adekwatnie finansowanych, realizujące

5 Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania, Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego -Państwowy Zakład Higieny, Warszawa 2012, http://www.pzh.gov.pl/page/fileadmin/user_upload/statystyka/Raport_stanu_zdrowia_2012.pdf.

6 Informacja o realizacji działań wynikających z Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w 2013 roku, Minister Zdrowia, 2014, <http://www.sejm.gov.pl/sejm7.nsf/agent.xsp?symbol=PROJINNEST&NrKadencji=7&KodKom=ZDR>.

7 Forum Debaty Publicznej pt. „Jak wspierać zdrowie Polaków? Zdrowie publiczne na rzecz zdrowia społeczeństwa”, 19 września 2012 r., <http://www.prezydent.pl/dialog/fdp/solidarne-spolescenstwo-bezpieczna-rodzina/debaty/art,11,forum-debaty-publicznej-pn-jak-wspierac-zdrowie-polakow-zdrowie-publiczne-na-rzecz-zdrowia-spolescenstwa.html>.

priorytety narodowe i cyklicznie oceniających wskaźniki zdrowotne, jako mierniki skuteczności programu. Opieka psychiatryczna powinna mieć charakter środowiskowy, a leczenie stacjonarne pacjenta charakter doraźny i wyjątkowy.

Na rzecz poprawy zdrowia psychicznego zostały podjęte działania rządu w postaci wprowadzenia w 2010 roku Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego⁸ na lata 2011-2015. Program wskazuje główne kierunki i obszary działań, jakie należy podejmować, aby zapewnić wsparcie osobom z zaburzeniami psychicznymi i wielostronną opiekę zdrowotną. Program zakłada realizację trzech głównych celów: pierwszy – promocja zdrowia psychicznego i profilaktyka zaburzeń psychicznych, drugi – zapewnienie chorym dostępu do kompleksowej i zintegrowanej opieki zdrowotnej oraz do innych form pomocy i trzeci – rozwój badań naukowych i tworzenie systemów informacji koniecznych do skutecznej ochrony i zapobiegania zaburzeniom zdrowia psychicznego. Według sprawozdania za rok 2013 w zakresie realizacji celu: Zwiększanie nakładów na świadczenia zdrowotne z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień stosownie do potrzeb i rozwoju świadczeń zdrowotnych. Narodowy Fundusz Zdrowia zwiększył w 2013 roku środki przeznaczone na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej z 2,13 miliardów złotych w 2012 r. do 2,2 miliardów złotych w 2013 r. (wzrost o 3,16% rok do roku). Tym samym nakłady na świadczenia psychiatrycznej opieki zdrowotnej *per capita* wzrosły w 2013 r. do 57,18 zł, tj. o 3,23% w stosunku do 2012 r. (55,39 zł). Należy oczywiście zadać fundamentalne pytanie – czy narodowy program poprawił w sposób realny sytuację chorych psychicznie w Polsce? Jakie wskaźniki oceniono? Czy nakłady finansowe i działania są adekwatne do potrzeb?

W swojej pracy poselskiej zajmuję się przede wszystkim kwestiami zdrowia, ponieważ uważam, że Polacy zasługują na nowoczesny i sprawny system zdrowia publicznego, który nie zależy tylko i wyłącznie od szpitali, przychodni, kontraktów NFZ, ale który będzie kompleksowo dbał o zdrowie Polaków na każdym etapie życia – „od żłobka do Uniwersytetu Trzeciego Wieku”. W zakresie depresji wskaźnikiem skuteczności i efektywności takiego systemu będzie również (a może przede wszystkim) profilaktyka i wielosektorowe działania prewencyjne jej powstawania, skuteczne i nowoczesne leczenie osób chorujących na depresję (szczególnie w oparciu o model opieki środowiskowej) oraz efektywna rehabilitacja i przywracanie tych osób do aktywności zawodowej i społecznej. Poprawa stanu zdrowia psychicznego Polaków to nie tylko obowiązek systemu ochrony zdrowia, wymaga ona wspólnego wysiłku wszystkich organów państwa, samorządu, polityków, pracodawców, organizacji pracowników, organizacji pozarządowych, ośrodków akademickich i mediów. Oprócz efektywnych działań naprawczych potrzebne są kompleksowe działania profilaktyczno-prewencyjne na rzecz promocji zdrowia psychicznego. Tak, jak rekomendują to autorzy projektu EZOP⁹ promocja zdrowia psychicznego nie może być ograniczona do edukacji publicznej. Powinna uwzględniać kwestie zdrowia psychicznego w programach rozwoju społeczno-gospodarczego kraju – dla społeczności lokalnych, zakładów pracy, szkół i uczelni. Polskie Państwo powinno chronić osoby cierpiące na zaburzenia psychiczne, przed wykluczeniem i stygmatyzacją, w tym przed dyskryminacją na rynku pracy, w edukacji, w dostępie do świadczeń zdrowotnych i społecznych.

W tym miejscu należy podkreślić, że polityka narodowa w Polsce dotycząca zdrowia psychicznego powinna być komplementarna z zaleceniami Unii Europejskiej w tym zakresie. Dobry stan zdrowia psychicznego jest ważny nie tylko dla każdego z obywateli Wspólnoty, ale również dla rozwoju społecznego i wzrostu gospodarczego w Europie, które stanowią kluczowe cele polityki UE¹⁰. W listopadzie 2005 roku Komisja Europejska opublikowała zieloną księgę zatytułowaną „Poprawa zdrowia psychicznego ludności – strategia zdrowia psychicznego dla Unii Europejskiej”¹¹. Była to pierwsza odpowiedź Unii Europejskiej na deklarację o ochronie zdrowia psychicznego w Europie przedstawioną przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) w dokumencie pt. „Mental health: facing the challenges, building solutions”¹². W związku z zieloną księgą na europejskiej konferencji na temat zdrowia psychicznego, która odbyła się w Brukseli w czerwcu 2008 roku, przyjęto europejski pakt na rzecz zdrowia i dobrostanu psychicznego pt. „European pact for mental health and well-being”¹³. Uczestniczące w nim kraje, organizacje i zainteresowane strony wezwano do przedłożenia deklaracji poparcia dla paktu.

8 Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego, Ministerstwo Zdrowia, pobrano <http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/opieka-psychiatryczna/narodowy-program-ochrony-zdrowia-psychicznego>.

9 EZOP, 5. Podsumowanie – Rozpowszechnienie, Bariery I Rekomendacje, <http://www.ezop.edu.pl/05-Podsumowanie.pdf>.

10 Polityka UE, Działania w dziedzinie zdrowia psychicznego, pobrano http://ec.europa.eu/health/mental_health/policy/index_pl.htm.

11 ZIELONA KSIĘGA, Poprawa zdrowia psychicznego ludności, Strategia zdrowia psychicznego dla Unii Europejskiej, Bruksela, dnia 14.10.2005, COM(2005) 484 końcowy, http://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/mental/green_paper/mental_gp_pl.pdf.

12 Mental health: facing the challenges, building solutions, WHO, 2005 http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/96452/E87301.pdf.

13 European pact for mental health and well-being, 2008, http://ec.europa.eu/health/archive/ph_determinants/life_style/mental/docs/pact_en.pdf.

Mam nadzieję, że niniejszy raport Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego przyczyni się do budowania i realizacji optymalnej strategii przeciwdziałania i leczenia depresji, choroby będącej istotnym problemem zdrowia publicznego w Polsce. Bardzo dziękuję autorom raportu za wykonanie tego pionierskiego projektu naukowego, tym bardziej, że jest to kolejny z wielu opracowanych przez Instytut Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego raportów, udostępnianych bezpłatnie opinii publicznej w Polsce.

2. ANALIZA ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH PRZEZ NFZ W 2013 R. ZWIĄZANYCH Z LECZENIEM DEPRESJI

Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach umów zawartych ze świadczeniodawcami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nie wyodrębnia oddzielnego finansowania i rozliczania świadczeń dla pacjentów z rozpoznaniem depresji.

Świadczenia dla pacjentów, u których depresja stanowi główną (zasadniczą) jednostkę chorobową sprawozdawaną i rozliczaną w ramach umów z NFZ, realizowane są przede wszystkim w ramach leczenia ambulatoryjnego, dziennego oraz leczenia stacjonarnego.

Na podstawie danych Narodowego Funduszu Zdrowia udostępnionych Uczelni Łazarskiego na potrzeby realizacji niniejszego projektu badawczego dokonano analizy realizacji świadczeń związanych z leczeniem pacjentów z rozpoznaniem depresji.

2.1. Finansowanie świadczeń ambulatoryjnych związanych z leczeniem depresji

W ramach leczenia ambulatoryjnego pacjenci cierpiący z powodu depresji mają udzielane świadczenia przede wszystkim przez podmioty realizujące umowy w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Podstawowa opieka zdrowotna

Świadczenia udzielane są osobom, które dokonały wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej, a w sytuacjach nagłego pogorszenia stanu zdrowia również osobom niezadeklarowanym. Świadczenia realizowane są w warunkach ambulatoryjnych, w domu pacjenta lub w domu pomocy społecznej, placówkach socjalizacyjnych, opiekuńczych, interwencyjnych oraz resocjalizacyjnych, w dni powszednie od poniedziałku do piątku (w godzinach od 8.00 do 18.00).

W ramach umów zawartych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w 2013 r. świadczeniodawcy sprawozdali i udzielili ponad 497 856 porad pacjentów z rozpoznaniem depresji jako choroby zasadniczej (F32 depresja epizodyczna, epizody depresyjne i F33 zaburzenia depresyjne nawracające powtarzające się epizody depresji bez objawów wzmożonego nastroju i zwiększonej energii w przeszłości).

Zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia i wyniosła 385 788 w 2013 r., stanowiąc 77,5% ogółu świadczeń.

Liczba świadczeń udzielonych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 112 068 w 2013 r., stanowiąc 22,5% ogółu świadczeń.

W podstawowej opiece zdrowotnej nie jest możliwe oszacowanie wartości zrealizowanych świadczeń w zakresie depresji ze względu na charakter rozliczeń określony w umowach z NFZ, będący gotowością do udzielania świadczeń i rozliczany stawką kapitałową.

Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

W rodzaju świadczeń ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zawierane umowy obejmują świadczenia w poradniach specjalistycznych, ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne (ASDK) i kompleksową ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (KAOS). Świadczenia w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej są udzielane jako:

- świadczenia specjalistyczne (z grupy świadczeń zabiegowych i zachowawczych);

- świadczenia specjalistyczne kompleksowe – polegające na kompleksowej ocenie stanu zdrowia pacjenta (wywiad lekarski, badanie fizykalne, pozyskiwanie w drodze skierowania niezbędnych wyników badań dodatkowych, ocenę dostępnych i zleconych wyników badań dodatkowych);
- świadczenia pohospitalizacyjne – realizowane w okresie do 30 dni od dnia zakończenia hospitalizacji przez podmiot, który udzielił świadczenia z zakresu leczenia szpitalnego, związane z nim przyczyną, obejmujące ocenę przebiegu leczenia po zakończonej hospitalizacji.

W ramach powyższych w 2013 r. zrealizowano ogółem 17 309 świadczeń o wartości 732 586 zł dla pacjentów z rozpoznaniem depresji jako choroby zasadniczej.

Więcej, bo 9 782 świadczeń o wartości 422 372 zł, udzielono pacjentom poniżej 65 roku życia, co stanowi 58% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją.

Liczba świadczeń udzielonych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 7 522 o wartości 310 214 zł, stanowiąc 42% ogółu świadczeń dla pacjentów z depresją.

Opieka psychiatryczna i leczenia uzależnień

Świadczenia w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień realizowane są w warunkach ambulatoryjnych w ramach: poradni psychiatrycznych, zespołu leczenia środowiskowego, poradni leczenia uzależnień.

W ramach powyższych świadczeń w 2013 r. zrealizowano ogółem 1 045 405 świadczeń o wartości 53 116 176 zł.

Zdecydowanie więcej, bo 878 004 świadczeń o wartości 45 115 176 zł, udzielono pacjentom poniżej 65 roku życia, co stanowi 85% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją.

Liczba świadczeń udzielonych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 167 401 o wartości 8 001 603 zł roku, stanowiąc 15% wartości ogółu świadczeń dla pacjentów z depresją.

2.2. Finansowanie świadczeń stacjonarnych oraz dziennych związanych z leczeniem depresji

W ramach leczenia stacjonarnego i dziennego pacjenci leczeni z powodu depresji mają udzielane świadczenia przede wszystkim przez podmioty realizujące umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w warunkach stacjonarnych: oddziałów psychiatrycznych, oddziałów leczenia uzależnień, lub oddziału/ośrodka dziennego: psychiatrycznego, leczenia uzależnień, oraz w ramach umów w rodzaju leczenie szpitalne (hospitalizacja realizowana jest w oddziałach innych niż oddziały psychiatrii), w tym również w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz izbach przyjęć.

Leczenie Szpitalne

Świadczenia stacjonarne udzielane w lecznictwie szpitalnym są rozliczane zarówno jako hospitalizacje w oddziałach szpitalnych innych niż o profilu psychiatrycznym oraz jako świadczenia udzielane w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć.

W 2013 r. liczba sprawozdanych świadczeń z rozpoznaniem depresji F32 i F33 wyniosła odpowiednio 2 520 u osób poniżej 65 roku życia (82%) i 562 u osób powyżej 65 roku życia (18%), tj. 3 082 świadczenia ogółem. Świadczenia udzielone osobom w wieku do 65 roku życia wyniosły 86 766,51 zł, a osobom w wieku powyżej 65 lat – 21 908,12 zł. Wartości udzielonych świadczeń nie obejmują świadczeń udzielonych w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć ze względu na finansowanie tych świadczeń na podstawie ryczałtu dobowego.

Leczenie stacjonarne w ramach opieki psychiatrycznej

Najbardziej kosztochłonnym świadczeniem związanym z leczeniem depresji jest dla NFZ leczenie stacjonarne realizowane w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

W 2013 r. zrealizowano ogółem 816 463 tego typu świadczeń o wartości 114 824 490 zł.

Zdecydowanie więcej, bo 689 060 świadczeń o wartości 96 121 229 zł, udzielono pacjentom poniżej 65 roku życia, co stanowi 84% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją.

Liczba świadczeń udzielonych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 127 403 o wartości 18 703 261 zł roku, stanowiąc 16% wartości ogółu świadczeń dla pacjentów z depresją.

3. UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ ZAWARTE PRZEZ NFZ W 2014 R.

3.1. Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych

W rodzaju świadczeń zdrowotnych – opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień Narodowy Fundusz Zdrowia w 2014 r. zawarł 977 umowy w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych, o wartości 249,74 mln zł.

Tabela poniżej przedstawia liczbę świadczeniodawców realizujących umowy w powyższym zakresie w poszczególnych OW NFZ.

Tabela 1. Liczba świadczeniodawców w poszczególnych OW NFZ realizujących umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w 2014 r.

Nazwa OW NFZ	Liczba świadczeniodawców
Razem	977
Dolnośląski	96
Kujawsko-Pomorski	55
Lubelski	53
Lubuski	27
Łódzki	71
Małopolski	69
Mazowiecki	118
Opolski	32
Podkarpacki	44
Podlaski	28
Pomorski	43
Śląski	140
Świętokrzyski	32
Warmińsko-Mazurski	28
Wielkopolski	98
Zachodniopomorski	43

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Oddziały wojewódzkie NFZ, które zawarły umowy na 2014 r. z największą liczbą świadczeniodawców to:

- Śląski OW NFZ – 140,
- Mazowiecki OW NFZ – 118,
- Wielkopolski OW NFZ – 98.

Wartości kontraktów dla poszczególnych oddziałów wojewódzkich NFZ wraz ze średnimi cenami za punkt rozliczeniowy zostały przedstawione w tabeli poniżej.

Tabela 2. Wartości kontraktów OW NFZ w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych wraz ze średnimi cenami za produkt (dane w zł)

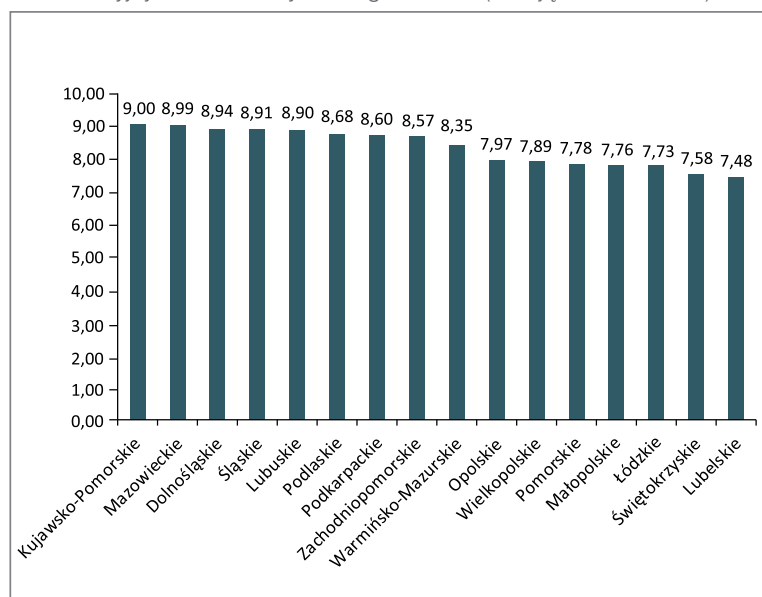
Nazwa OW NFZ	Wartość umów	Średnia cena za punkt
Razem	249 741 704,75	8,32
Dolnośląski	16 988 020,50	8,94
Kujawsko-Pomorski	14 589 144,99	9,00
Lubelski	9 557 622,65	7,48
Lubuski	6 568 722,00	8,90
Łódzki	21 601 777,06	7,73
Małopolski	21 409 198,40	7,76
Mazowiecki	36 337 743,36	8,99
Opolski	5 295 455,47	7,97
Podkarpacki	12 957 982,90	8,60
Podlaski	6 997 016,98	8,68
Pomorski	17 044 238,24	7,78
Śląski	29 000 275,32	8,91
Świętokrzyski	6 389 756,40	7,58
Warmińsko-Mazurski	6 332 662,50	8,35
Wielkopolski	29 805 994,61	7,89
Zachodniopomorski	8 866 093,37	8,57

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Najwyższe wartości kontraktów w kraju w powyższym zakresie posiadają następujące podmioty:

- Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi – 4 204 744,90 zł (Łódzki OW NFZ), tj. 1,68% łącznej wartości umów;
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście – 2 430 549,00 zł (Mazowiecki OW NFZ), tj. 0,97% łącznej wartości umów;
- Instytut Psychiatrii i Neurologii (Warszawa) – 2 306 232,00 zł (Mazowiecki OW NFZ), tj. 0,92% łącznej wartości umów.

Wykres 1. Średnie wartości punktu w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych – wg OW NFZ (malejąco – dane w zł)



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

W zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych najwyżej wycenione (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały przez:

- Kujawsko-Pomorski OW NFZ – 9,00 zł,
- Mazowiecki OW NFZ – 8,99 zł,
- Dolnośląski OW NFZ – 8,94 zł.

Najniżej wycenione zostały:

- Lubelski OW NFZ – 7,48 zł,
- Świętokrzyski OW NFZ – 7,58 zł,
- Łódzki OW NFZ – 7,73 zł.

Ważnym wskaźnikiem oceniającym dostępność do świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych jest wskaźnik uzyskany poprzez podzielenie ogólnej wartości umów z powyższego zakresu przez liczbę mieszkańców danego województwa¹⁴ (*per capita*).

Przyjmuje się, że wysoki wskaźnik charakteryzuje województwa z lepszą dostępnością do leczenia w ramach świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych.

Obecnie wskaźnik ten dla kraju wynosi 6,49 zł *per capita*, co oznacza, że NFZ na każdego ubezpieczonego przeznacza średnio takie środki na finansowanie wyżej wymienionych świadczeń.

Poniższa tabela zawiera informacje dotyczące wartości kontraktów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych *per capita* w poszczególnych OW NFZ.

Tabela 3. Wartości kontraktów OW NFZ w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych *per capita* w 2014 r. (dane w zł)

Nazwa OW NFZ	Wartość umów <i>per capita</i>
Razem	6,49
Dolnośląski	5,84
Kujawsko-Pomorski	6,97
Lubelski	4,43
Lubuski	6,43
Łódzki	8,59
Małopolski	6,37
Mazowiecki	6,84
Opolski	5,27
Podkarpacki	6,09
Podlaski	5,85
Pomorski	7,43
Śląski	6,30
Świętokrzyski	5,04
Warmińsko-Mazurski	4,38
Wielkopolski	8,60
Zachodniopomorski	5,16

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ i GUS.

14 <http://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/ludnosc/podstawowe-informacje-o-rozwoju-demograficznym-polski-do-2013-roku-,12,4.html>

Najwięcej na mieszkańca przeznaczają:

- Wielkopolski OW NFZ – 8,60 zł,
- Łódzki OW NFZ – 8,59 zł,
- Pomorski OW NFZ – 7,43 zł.

Najmniej na mieszkańca przeznaczają:

- Warmińsko-Mazurski OW NFZ – 4,38zł,
- Lubelski OW NFZ – 4,43 zł,
- Świętokrzyski OW NFZ – 5,04 zł.

3.2. Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych

W rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, Narodowy Fundusz Zdrowia na 2014 r. zawarł umowy w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych o wartości 65,46 mln zł ze 136 świadczeniodawcami.

Tabela poniżej przedstawia liczbę świadczeniodawców realizujących umowy w powyższym zakresie w poszczególnych OW NFZ.

Tabela 4. Liczba świadczeniodawców w poszczególnych OW NFZ realizujących umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych w 2014 r.

Nazwa OW NFZ	Liczba świadczeniodawców
Razem	136
Dolnośląski	12
Kujawsko-Pomorski	9
Lubelski	5
Lubuski	1
Łódzki	8
Małopolski	14
Mazowiecki	15
Opolski	4
Podkarpacki	8
Podlaski	3
Pomorski	13
Śląski	22
Świętokrzyski	2
Warmińsko-Mazurski	6
Wielkopolski	10
Zachodniopomorski	4

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Oddziały wojewódzkie NFZ, które zawarły umowy na 2014 r. z największą liczbą świadczeniodawców:

- Śląski OW NFZ – 22,
- Mazowiecki OW NFZ – 15,
- Małopolski OW NFZ – 14.

Wartości kontraktów dla poszczególnych oddziałów wojewódzkich NFZ wraz ze średnimi cenami za punkt rozliczeniowy zostały przedstawione w tabeli poniżej.

Tabela 5. Wartości kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych wraz ze średnimi cenami za produkt w 2014 r. (dane w zł)

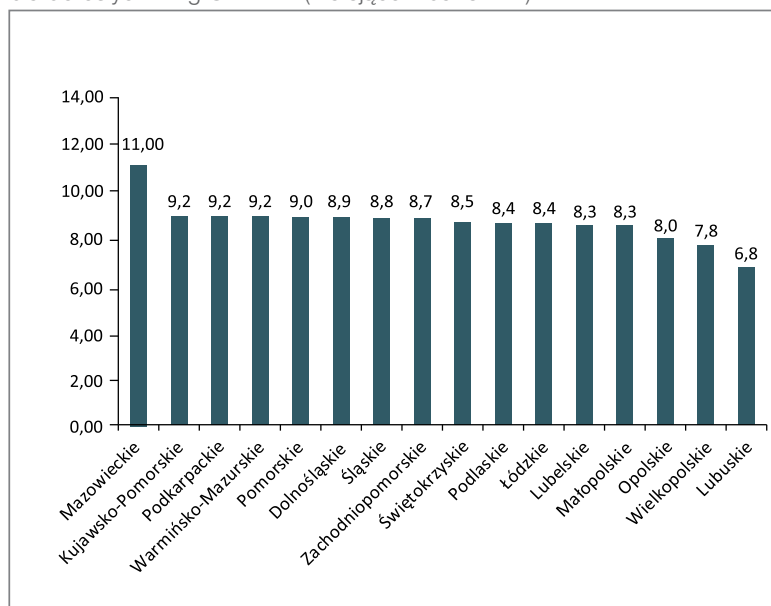
Nazwa OW NFZ	Wartość umów	Średnia cena za punkt
Razem	65 456 938,25	8,68
Dolnośląski	6 359 623,00	8,92
Kujawsko-Pomorski	4 545 042,00	9,22
Lubelski	1 606 222,00	8,27
Lubuski	1 071 630,00	6,75
Łódzki	4 696 560,81	8,38
Małopolski	6 222 618,55	8,27
Mazowiecki	10 169 787,50	11,43
Opolski	1 184 720,00	8,00
Podkarpacki	3 316 204,40	9,20
Podlaski	1 361 696,60	8,41
Pomorski	5 293 000,90	9,00
Śląski	10 593 521,60	8,79
Świętokrzyski	931 234,50	8,50
Warmińsko-Mazurski	2 523 059,50	9,18
Wielkopolski	2 750 828,09	7,83
Zachodniopomorski	2 831 188,80	8,70

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Najwyższe wartości kontraktów w kraju w powyższym zakresie posiadają następujące podmioty:

- Instytut Psychiatrii i Neurologii (Warszawa) – 5 538 312,00 zł (Mazowiecki OW NFZ), tj. 2,71% łącznej wartości umów;
- Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi – 1 682 593,86 zł (Łódzki OW NFZ), tj. 2,57% łącznej wartości umów;
- Feniks Karel i Wspólnik Spółka Jawna (Zabrze) – 1 639 959,20 zł (Śląski OW NFZ), tj. 2,51% łącznej wartości umów.

Wykres 2. Średnie wartości punktu w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych - wg OW NFZ (malejąco – dane w zł)



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

W zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych najwyżej wycenione (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały:

- Mazowiecki OW NFZ – 11,43 zł,
- Kujawsko-Pomorski OW NFZ – 9,22 zł,
- Podkarpacki OW NFZ – 9,20 zł.

Najniżej wycenione zostały:

- Lubelski OW NFZ – 6,75 zł,
- Wielkopolski OW NFZ – 7,83 zł,
- Opolski OW NFZ – 8,00 zł.

Ważnym wskaźnikiem oceniającym dostępność do świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych jest wskaźnik uzyskany poprzez podzielenie ogólnej wartości umów z zakresu świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych przez liczbę mieszkańców danego województwa¹⁵ (*per capita*).

Przyjmuje się, że wysoki wskaźnik charakteryzuje województwa z lepszą dostępnością do leczenia w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych.

Obecnie, średnia wartość wskaźnika dla kraju wynosi 1,70 zł, co oznacza, że NFZ na każdego ubezpieczonego przeznacza średnio takie środki na finansowanie wyżej wymienionych świadczeń.

Poniższa tabela zawiera informacje dotyczące wartości kontraktów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych *per capita* w poszczególnych OW NFZ.

Tabela 6. Wartości kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych, *per capita* w 2014 r. (dane w zł)

Nazwa OW NFZ	Wartość umów <i>per capita</i>
Razem	1,70
Dolnośląski	2,19
Kujawsko-Pomorski	2,17
Lubelski	0,74
Lubuski	1,05
Łódzki	1,87
Małopolski	1,85
Mazowiecki	1,91
Opolski	1,18
Podkarpacki	1,56
Podlaski	1,14
Pomorski	2,31
Śląski	2,30
Świętokrzyski	0,73
Warmińsko-Mazurski	1,74
Wielkopolski	0,79
Zachodniopomorski	1,65

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

15 <http://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/ludnosc/podstawowe-informacje-o-rozwoju-demograficznym-polski-do-2013-roku-,12,4.html>

Najwięcej na mieszkańca przeznaczają:

- Pomorski OW NFZ – 2,31 zł,
- Śląski OW NFZ – 2,30 zł,
- Dolnośląski OW NFZ – 2,19 zł.

Najmniej na mieszkańca przeznaczają:

- Świętokrzyski OW NFZ – 0,73 zł,
- Lubelski OW NFZ – 0,74 zł,
- Wielkopolski OW NFZ – 0,79 zł.

Tabela poniżej przedstawia szczegółowe informacje dotyczące wartości umów zawartych w oddziałach wojewódzkich NFZ z poszczególnymi świadczeniodawcami.

Tabela 7. OW NFZ – świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych - wartości umów poszczególnych świadczeniodawców (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			65 456 938,25	8,68
Dolnośląski OW NFZ			6 359 623,00	8,92
1.	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SP. Z O.O.	WROCŁAW-PSIE POLE	1 506 240,00	9,00
2.	CENTRUM PSYCHIATRII I PSYCHOLOGII „MARIAMED”	LUBIN	748 548,00	9,00
3.	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	WAŁBRZYCH	628 812,00	9,00
4.	SPZOZ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W JELENIEJ GÓRZE	JELENIA GÓRA	542 160,00	9,00
5.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI	ZŁOTORYJA	518 724,00	9,00
6.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W BOLESŁAWCU	BOLESŁAWIEC	455 400,00	9,00
7.	CENTRUM NEUROPSYCHIATRII „NEUROMED” SPZOZ	WROCŁAW	430 821,00	9,00
8.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 WE WROCŁAWIU	WROCŁAW-ŚRÓDMIEŚCIE	429 984,00	9,00
9.	CENTRUM REHABILITACJI I NEUROPSYCHIATRII „CELESTYN”	MIKOSZÓW	381 339,00	9,00
10.	PRZYCHODNIA „METIS” SP. Z O.O.	LEGNICA	340 614,00	9,00
11.	NZOZ „PRZYCHODNIA ZABOBRZE-1”	JELENIA GÓRA	188 584,00	8,00
12.	„GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY” SP. Z O.O.	GŁOGÓW	188 397,00	9,00
Kujawsko-Pomorski OW NFZ			4 545 042,00	9,22
1.	ZAKŁAD PIELĘGNACYJNO - OPIEKUŃCZY IM. KS. JERZEGO POPIELUSZKI W TORUNIU UTWORZONY PRZEZ RADĘ MIEJSKĄ TORUNIA	TORUŃ	841 140,00	9,00
2.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE GIZIŃSCY W BYDGOSZCZY SP. Z O.O.	BYDGOSZCZ	781 875,00	9,00
3.	REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W GRUDZIĄDZU	GRUDZIĄDZ	737 100,00	9,00
4.	SZPITAL UNIERSYTECKI NR 1 IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY	BYDGOSZCZ	500 000,00	10,00
5.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU	TORUŃ	482 950,00	10,00
6.	SPZOZ WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA	GRUDZIĄDZ	450 000,00	9,00
7.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH WE WŁOCŁAWKU	WŁOCŁAWEK	345 447,00	9,00
8.	SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ	BYDGOSZCZ	266 130,00	9,00
9.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO „STAWOWA” UTWORZONY PRZEZ PZP „STAWOWA” SP. Z O.O.	BYDGOSZCZ	140 400,00	9,00
Lubelski OW NFZ			1 606 222,00	8,27

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
1.	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SPZOZ	LUBLIN	488 930,40	8,90
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE PRZYJAŹNI	LUBLIN	400 150,00	7,55
3.	NZOZ PRYWATNE SANATORIUM	LUBLIN	306 180,00	8,10
4.	EX CORDIS OŚRODEK PSYCHIATRII ŚRODOWISKOWEJ I PSYCHOTERAPII	LUBLIN	241 617,60	8,40
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM	RADZYŃ PODLASKI	169 344,00	8,40
Lubuski OW NFZ			1 071 630,00	6,75
1.	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOT LECZNICZY PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO Z PSYCHIATRYCZNYM ODDZIAŁEM DZIENNYM „INTEGRACJA” S.C. MIROSŁAW	ZIELONA GÓRA	1 071 630,00	6,75
Łódzki OW NFZ			4 696 560,81	8,38
1.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁODZI	ŁÓDŹ-BAŁUTY	1 682 593,86	8,42
2.	SPZOZ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY INSTYTUT STOMATOLOGII UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI	ŁÓDŹ-WIDZEW	760 233,60	10,80
3.	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG MEDYCZNYCH COGITO	RADOMSKO	505 397,25	7,65
4.	CENTRUM MEDYCZNE MKK TRIMED	ŁÓDŹ-BAŁUTY	447 168,80	7,30
5.	SAMODZIELNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM	PIOTRKÓW TRYBUNALSKI	424 789,20	7,65
6.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MARK-MED” SP. Z O.O.	SIERADZ	320 418,00	8,40
7.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA PAWŁA II W BEŁCHATOWIE	BEŁCHATÓW	299 625,70	8,42
8.	PABIANICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.	PABIANICE	256 334,40	8,40
Małopolski OW NFZ			6 222 618,55	8,27
1.	SZPITAL	KRAKÓW-KROWODRZA	1 054 200,00	8,40
2.	UNIWERSYTECKIE LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	956 365,20	8,40
3.	5WSZKZP SPZOZ – SZPITAL	KRAKÓW-KROWODRZA	682 214,40	8,40
4.	KRAKOWSKI ZESPÓŁ ZDROWIA PSYCHICZNEGO „MEDINORM”	KRAKÓW-PODGÓRZE	558 537,75	8,33
5.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY	CHRZANÓW	463 848,00	8,40
6.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. J. BABIŃSKIEGO W KRAKOWIE - LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW	421 680,00	8,40
7.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA PSYCHICZNEGO „PRO PSYCHE”	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	355 634,00	8,20
8.	AMBULATORIJNE LECZNICTWO SPECJALISTYCZNE	TARNÓW	317 352,00	8,40
9.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MULTIMEDIS	KRAKÓW-KROWODRZA	284 941,80	8,10
10.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY	ANDRYCHÓW	253 008,00	8,40
11.	CENTRUM ZDROWIA TUCHÓW - SZPITAL	TUCHÓW	235 397,40	8,20
12.	„PRO VITA” CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO I TERAPII UZALEŻNIEŃ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KRAKÓW - ŚRÓDMIEŚCIE – WOJCIE	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	228 912,00	7,60
13.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO MENTAL MED	KRAKÓW-PODGÓRZE	205 820,00	8,20
14.	OŚRODEK LECZENIA SZPITALNEGO	NOWY SĄCZ	204 708,00	8,40
Mazowiecki OW NFZ			10 169 787,50	11,43
1.	INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII	WARSZAWA	1 776 750,00	11,50
2.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE	WARSZAWA	1 595 659,50	11,50
3.	MAZOWIECKIE SPECJALISTYCZNE CENTRUM ZDROWIA IM.PROF. JANA MAZURKIEWICZA W PRUSZKOWIE	PRUSZKÓW	1 069 603,50	11,50
4.	SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	933 478,00	11,50
5.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA PRAGA POŁUDNIE	WARSZAWA	931 500,00	11,50

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
6.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA OCHOTA	WARSZAWA	911 547,50	11,50
7.	POLIKLINIKA BRÓDNOWSKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO	WARSZAWA	801 481,00	11,50
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PŁOCKI ZOZ”	PŁOCK	558 647,00	11,50
9.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	ŻUROMIN	312 708,00	11,50
10.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEDLCACH	SIEDLCE	260 820,00	11,50
11.	NIEPUBLICZNA SPECJALISTYCZNA PRZYZCHODNIA LEKARSKA „PSYCHE”	PŁOŃSK	255 852,00	11,50
12.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA PRAGA-PÓŁNOC	WARSZAWA	245 410,00	11,50
13.	CENTRUM ZDROWIA MAZOWSZA ZACHODNIEGO SP. Z O.O.	ŻYRARDÓW	178 411,00	11,50
14.	ABJ CENTRUM TERAPII	PŁOCK	176 640,00	11,50
15.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU	PŁOŃSK	161 280,00	10,50
Opolski OW NFZ			1 184 720,00	8,00
1.	BRZESKIE CENTRUM MEDYCZNE	BRZEG	401 600,00	8,00
2.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE	NYSA	321 280,00	8,00
3.	CENTRUM ZDROWIA OTMĘT	KRAPKOWICE	240 960,00	8,00
4.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SENSIMED” SP. Z O.O.	KĘDZIERZYN-KOŹLE	220 880,00	8,00
Podkarpacki OW NFZ			3 316 204,40	9,20
1.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PODKARPACKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SPÓŁKA CYWILNA	PRZEMYSŁ	635 361,20	9,20
2.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. PROFESORA ANTONIEGO KĘPIŃSKIEGO W JAROSŁAWIU	JAROSŁAW	526 930,00	9,20
3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. FRYDERYKA CHOPINA	RZESZÓW	501 271,20	9,20
4.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM. KS. B. MARKIEWICZA	BRZOSZÓW	405 223,20	9,20
5.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JASŁE	JASŁO	327 612,00	9,20
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STAŁOWEJ WOLI	STAŁOWA WOLA	321 678,00	9,20
7.	NZOZ ANIMA CENTRUM PSYCHIATRII	RZESZÓW	314 502,00	9,20
8.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE	KROSNO	283 626,80	9,20
Podlaski OW NFZ			1 361 696,60	8,41
1.	SAMODZIELNY PUBLICZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY	CHOROSZCZ	576 817,40	8,70
2.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO	ŁOMŻA	548 100,00	8,70
3.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO LESZCZYNOWA WIEŚLAW MAGNUSZEWSKI	BIĄŁYSTOK	236 779,20	7,83
Pomorski OW NFZ			5 293 000,90	9,00
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY IM. PROF. TADEUSZA BILIKIEWICZA W GDAŃSKU	GDAŃSK	609 000,00	10,15
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GDAŃSKIE CENTRUM ZDROWIA	GDAŃSK	604 940,00	8,12
3.	NADMORSKIE CENTRUM MEDYCZNE	GDAŃSK	535 298,40	9,03
4.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ANIMUS”	GDYNIA	451 500,00	9,03
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	SŁUPSK	451 500,00	9,03
6.	UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE	GDAŃSK	406 500,00	8,13
7.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICO”	KOLBUDY	383 775,00	9,03
8.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SON”	SŁUPSK	353 787,50	9,13
9.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	GDYNIA	342 375,00	9,13
10.	SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. ST. KRYZANA	STAROGARD GDAŃSKI	316 050,00	9,03

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
11.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „OPUS”	CHOJNICE	316 050,00	9,03
12.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ESCLAP”	GDAŃSK	273 900,00	9,13
13.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO”	TCZEW	248 325,00	9,03
Śląski OW NFZ			10 593 521,60	8,79
1.	FENIKS KAREŁ I WSPÓLNIK SPÓŁKA JAWNA	ZABRZE	1 639 959,20	8,80
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO „EGOMEDICA” PRZEMYSŁAW KLIMAS I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA	CZĘSTOCHOWA	1 299 751,20	8,80
3.	CENTRUM PSYCHIATRII W KATOWICACH	KATOWICE	708 083,20	8,80
4.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO S.C. T.WARAKOMSKI, M.SKOWRON	RUDA ŚLĄSKA	632 596,80	8,80
5.	MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY	CZĘSTOCHOWA	561 000,00	8,80
6.	MEDYCYNĄ I EDUKACJĄ FENIKS SP. Z O.O.	ZABRZE	554 400,00	8,80
7.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. N.M.P.	CZĘSTOCHOWA	548 592,00	8,80
8.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	BIELSKO-BIAŁA	534 300,80	8,80
9.	POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	BĘDZIN	445 280,00	8,80
10.	SPZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU	BYTOM	440 352,00	8,80
11.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH	SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE	398 640,00	8,80
12.	SPZOZ PAŃSTWOWY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W RYBNIKU	RYBNIK	355 555,20	8,80
13.	CENTRUM LECZENIA NERWIC I INNYCH ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH	CZECHOWICE-DZIEDZICE	336 600,00	8,80
14.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	CHORZÓW	311 696,00	8,80
15.	NZOZ SPECJALISTYCZNE PRAKTYKI MEDYCZNE VERA-MED	KATOWICE	265 176,00	8,70
16.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ASERTYWNOŚĆ	ŻYWIEC	249 453,60	8,80
17.	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIESZYNIE	CIESZYN	238 233,60	8,80
18.	PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	MIĘDZYBRODZIE BIAŁSKIE	224 989,60	8,80
19.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ	DĄBROWA GÓRNICZA	222 640,00	8,80
20.	SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SP. Z O.O.	RUDA ŚLĄSKA	217 500,00	8,70
21.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO I TERAPII UZALEŻNIEŃ AL-MED	WODZISŁAW ŚLĄSKI	204 864,00	8,80
22.	SZPITAL ŚWIĘTEGO ŁUKASZA BGL SP. Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA	BIELSKO-BIAŁA	203 858,40	8,70
Świętokrzyski OW NFZ			931 234,50	8,50
1.	ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM PSYCHIATRII W MORAWICY	MORAWICA	576 580,50	8,50
2.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU	SANDOMIERZ	354 654,00	8,50
Warmińsko-Mazurski OW NFZ			2 523 059,50	9,18
1.	AKSON ANETA RADEL MOSSAKOWSKA	OLSZTYN	747 619,60	9,20
2.	ELBLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZW ELBLĄGU	ELBLĄG	481 726,70	9,10
3.	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W OLSZTYNIE	OLSZTYN	355 294,80	9,20
4.	SZPITAL PSYCHIATRYCZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WĘGORZEWO	335 266,40	9,20
5.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PULS JADWIGA WÓJCİK-KRUK	BRANIEWO	327 888,00	9,20
6.	OŚRODEK TERAPII UZALEŻNIEŃ OD ALKOHOLU - OTU SP. Z O.O.	STARE JUCHY	275 264,00	9,20
Wielkopolski OW NFZ			2 750 828,09	7,83
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. OSKARA BIELAWSKIEGO W KOŚCIANIE	KOŚCIAN	604 664,00	8,00
2.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MULTIMED S.C.	KONIN	551 592,00	8,00
3.	ONKOLOGICZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ONKO- MED.	LESZNO	289 787,80	7,90
4.	SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE	ZŁOTÓW	230 136,00	8,00
5.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	POZNAŃ	220 664,00	8,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
6.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM MEDYCZNE”	OSTRÓW WIELKOPOLSKI	177 638,40	7,20
7.	GABINETY LEKARSKIE MEDICOR	KOŚCIAN	176 377,89	7,19
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „DIAMED” PORADNIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH	GNIEZNO	174 320,00	8,00
9.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNA KATHARSIS S.C.	POZNAN-NOWE MIASTO	173 920,00	8,00
10.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CEDROMED”	WRZEŚNIA	151 728,00	8,00
Zachodniopomorski OW NFZ			2 831 188,80	8,70
1.	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU	KOŁOBRZEG	1 145 424,60	8,70
2.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM	SZCZECIN	875 524,50	8,70
3.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W SZCZECINIE	SZCZECIN	537 007,50	8,70
4.	MEDISON SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W KOSZALINIE	KOSZALIN	273 232,20	8,70

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

3.3. Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych

W rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, Narodowy Fundusz Zdrowia na 2014 r. zawarł umowy w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych o wartości 746,7 mln zł ze 134 świadczeniodawcami.

Tabela poniżej przedstawia liczbę świadczeniodawców realizujących umowy w powyższym zakresie w poszczególnych OW NFZ.

Tabela 8. Liczba świadczeniodawców w poszczególnych OW NFZ realizujących umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych w 2014 r.

Nazwa OW NFZ	Liczba świadczeniodawców
Razem	134
Dolnośląski	10
Kujawsko-Pomorski	8
Lubelski	9
Lubuski	4
Łódzki	9
Małopolski	11
Mazowiecki	15
Opolski	4
Podkarpacki	8
Podlaski	6
Pomorski	10
Śląski	17
Świętokrzyski	2
Warmińsko-Mazurski	6
Wielkopolski	8
Zachodniopomorski	7

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Oddziały wojewódzkie NFZ, które zawarły umowy na 2014 r. z największą liczbą świadczeniodawców:

- Śląski OW NFZ – 17,
- Mazowiecki OW NFZ – 15,
- Małopolski OW NFZ – 11.

Wartości kontraktów dla poszczególnych oddziałów wojewódzkich NFZ wraz ze średnimi cenami za punkt rozliczeniowy zostały przedstawione w tabeli poniżej.

Tabela 9. Wartości kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych wraz ze średnimi cenami za produkt w 2014 r. (dane w zł)

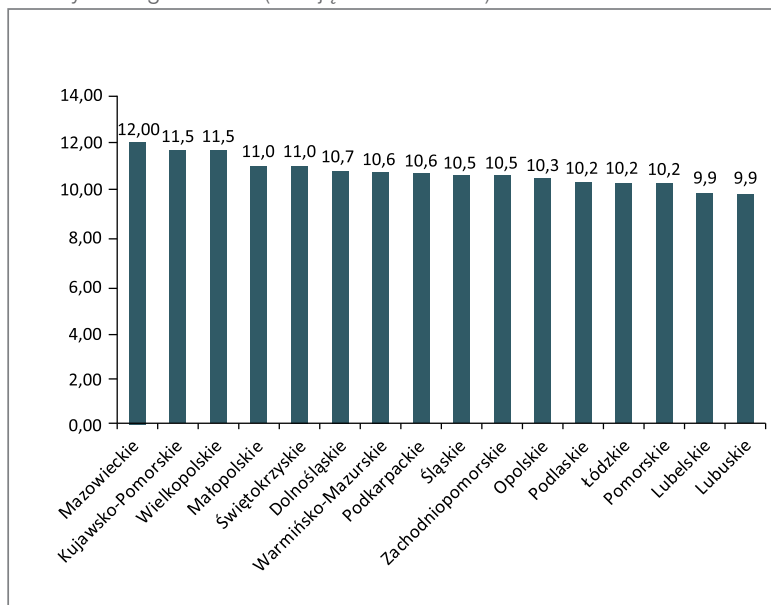
Nazwa OW NFZ	Wartość umów	Średnia cena za punkt
Razem	746 698 380,53	10,66
Dolnośląski	45 893 990,60	10,70
Kujawsko-Pomorski	43 907 195,45	11,52
Lubelski	46 602 512,33	9,90
Lubuski	20 081 162,40	9,90
Łódzki	58 492 861,56	10,20
Małopolski	50 781 357,00	11,00
Mazowiecki	116 350 110,60	12,00
Opolski	18 218 875,68	10,32
Podkarpacki	38 585 038,80	10,60
Podlaski	22 918 281,06	10,20
Pomorski	40 564 341,20	10,19
Śląski	86 109 061,50	10,50
Świętokrzyski	32 980 227,35	10,95
Warmińsko-Mazurski	34 219 503,00	10,60
Wielkopolski	61 941 380,50	11,50
Zachodniopomorski	29 052 481,50	10,50

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Najwyższe wartości kontraktów w kraju w powyższym zakresie posiadają następujące podmioty:

- Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy – 30 111 702,35 zł (Świętokrzyski OW NFZ), tj. 4,03% łącznej wartości umów;
- Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie – 23 833 025,50 zł (Wielkopolski OW NFZ), tj. 3,19% łącznej wartości umów;
- Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. Prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie – 21 046 824,00 zł (Mazowiecki OW NFZ), tj. 2,82% łącznej wartości umów.

Wykres 3. Średnie wartości punktu w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych - wg OW NFZ (malejąco – dane w zł)



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

W zakresie świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych najwyżej wycenione (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały przez:

- Mazowiecki OW NFZ – 12,00 zł,
- Kujawsko-Pomorski OW NFZ – 11,52 zł,
- Wielkopolski OW NFZ – 11,50 zł.

Najniżej wycenione zostały przez:

- Lubuski OW NFZ i Lubelski OW NFZ – 9,90 zł,
- Pomorski OW NFZ – 10,19 zł.

Ważnym wskaźnikiem oceniającym dostępność do świadczeń z zakresu świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych jest wskaźnik uzyskany poprzez podzielenie ogólnej wartości umów z zakresu świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych przez liczbę mieszkańców danego województwa¹⁶ (*per capita*).

Przyjmuje się, że wysoki wskaźnik charakteryzuje województwa z lepszą dostępnością do leczenia w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych dla dorosłych.

Obecnie, średnia wartość wskaźnika dla kraju wynosi 19,40 zł, co oznacza, że NFZ na każdego ubezpieczonego przeznacza średnio środki w takiej wysokości na finansowanie wyżej wymienionych świadczeń.

Poniższa tabela zawiera informacje dotyczące wartości kontraktów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych *per capita* w poszczególnych OW NFZ.

¹⁶ <http://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/ludnosc/podstawowe-informacje-o-rozwoju-demograficznym-polski-do-2013-roku-,12,4.html>

Tabela 10. Wartości kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych, *per capita* w 2014 r. (dane w zł)

Nazwa OW NFZ	Wartość umów <i>per capita</i>
Razem	19,40
Dolnośląski	15,77
Kujawsko-Pomorski	20,97
Lubelski	21,59
Lubuski	19,65
Łódzki	23,26
Małopolski	15,12
Mazowiecki	21,90
Opolski	18,12
Podkarpacki	18,13
Podlaski	19,17
Pomorski	17,68
Śląski	18,71
Świętokrzyski	25,99
Warmińsko-Mazurski	23,65
Wielkopolski	17,88
Zachodniopomorski	16,90

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Najwięcej na mieszkańca przeznaczają:

- Świętokrzyski OW NFZ – 25,99 zł,
- Warmińsko-Mazurski OW NFZ – 23,65 zł,
- Łódzki OW NFZ – 23,26 zł.

Najmniej na mieszkańca przeznaczają:

- Małopolski OW NFZ – 15,12 zł,
- Dolnośląski OW NFZ – 15,77 zł,
- Zachodniopomorski OW NFZ – 16,90 zł.

Tabela poniżej przedstawia szczegółowe informacje dotyczące wartości umów zawartych w oddziałach wojewódzkich NFZ z poszczególnymi świadczeniodawcami.

Tabela 11. OW NFZ – świadczenia psychiatryczne dla dorosłych - wartości umów poszczególnych świadczeniodawców w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			746 698 380,53	10,66
Dolnośląski OW NFZ			45 893 990,60	10,70
1.	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	WROCŁAW-PSIE POLE	9 829 159,10	10,70
2.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W BOLESŁAWCU	BOLESŁAWIEC	8 846 043,10	10,70

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W LUBIAŻU	LUBIAŻ	6 444 417,40	10,70
4.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL W MILICZU	MILICZ	5 818 371,10	10,70
5.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI	ZŁOTORYJA	4 594 558,60	10,70
6.	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	WAŁBRZYCH	4 360 335,60	10,70
7.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LEGNICY	LEGNICA	1 874 640,00	10,70
8.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL -SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU	ZGORZELEC	1 842 122,70	10,70
9.	4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU	WROCŁAW-KRZYKI	1 523 145,00	10,70
10.	„ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ” W KŁODZKU	KŁODZKO	761 198,00	10,70
Kujawsko-Pomorski OW NFZ			43 907 195,45	11,52
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. DR JÓZEFA BEDNARZA W ŚWIECIU	ŚWIECIE	19 674 661,50	12,35
2.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU	TORUŃ	8 322 165,15	12,45
3.	NZOZ „SZPITAL LIPNO” UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.	LIPNO	5 058 900,00	10,50
4.	REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W GRUDZIĄDZU	GRUDZIĄDZ	3 161 822,30	12,35
5.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE GIZIŃSCY W BYDGOSZCZY SP. Z O.O.	BYDGOSZCZ	2 951 025,00	11,00
6.	POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI	1 837 500,00	10,50
7.	SZPITAL UNIERSYTECKI NR 1 IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY	BYDGOSZCZ	1 655 580,00	12,50
8.	SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ	BYDGOSZCZ	1 245 541,50	10,50
Lubelski OW NFZ			46 602 512,33	9,90
1.	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SPZOZ	LUBLIN	17 385 153,29	10,51
2.	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W RADECNICY	RADECNICA	5 791 753,70	9,77
3.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE	ŁUKÓW	5 437 305,28	9,46
4.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W SUCHOWOLI	SUCHOWOLA	4 065 297,00	9,77
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE	CHEŁM	3 938 541,02	9,77
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE	PARCZEW	2 986 307,97	9,77
7.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE	LUBLIN	2 985 996,10	10,51
8.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWIE LUBELSKIM	JANÓW LUBELSKI	2 006 630,99	9,77
9.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYŃU PODLASKIM	RADZYŃ PODLASKI	2 005 526,98	9,77
Lubuski OW NFZ			20 081 162,40	9,90
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIBORZU	CIBÓRZ	6 726 037,50	10,50
2.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZECZU	MIĘDZYRZECZ	6 185 612,40	9,70
3.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W GORZOWIE WLKP. SP. Z O.O.	GORZÓW WIELKOPOLSKI	5 098 320,00	9,70
4.	105 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻARACH	ŻARY	2 071 192,50	9,70
Łódzki OW NFZ			58 492 861,56	10,20
1.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁODZI	ŁÓDŹ-BAŁUTY	17 756 949,00	10,50
2.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PRYMASA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SIERADZU	SIERADZ	14 383 996,00	11,00
3.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA PAWŁA II W BEŁCHATOWIE	BEŁCHATÓW	7 918 959,30	10,30
4.	SPZOZ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY INSTYTUT STOMATOLOGII UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI	ŁÓDŹ-WIDZEW	6 850 333,60	11,60
5.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ - CURIE W ZGIERZU	ZGIERZ	4 958 698,10	10,30

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
6.	PABIANICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.	PABIANICE	3 887 243,36	10,01
7.	TOMASZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA	TOMASZÓW MAZOWIECKI	1 971 000,00	10,00
8.	PRYWATNA KLINIKA PSYCHIATRYCZNA INVENTIVA	TUSZYN	438 001,20	9,10
9.	KLINIKA PSYCHIATRYCZNA I TERAPII UZALEŻNIEŃ WOLMED JOANNA WYSOGLĄD-WOLNIAK	SZCZERCÓW	327 681,00	9,00
Małopolski OW NFZ			50 781 357,00	11,00
1.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. J. BABIŃSKIEGO W KRAKOWIE - LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW	20 550 981,00	11,00
2.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY	ANDRYCHÓW	6 297 005,00	11,00
3.	UNIWERSYTECKIE LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	3 974 245,00	11,00
4.	SZPITAL	GORLICE	3 254 504,00	11,00
5.	ZESPÓŁ OPIEKI SZPITALNEJ	NOWY TARG	3 217 819,00	11,00
6.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIECIMIU	OŚWIECIM	3 152 886,00	11,00
7.	LECZNICTWO SZPITALNE - NOWY SZPITAL W OLKUSZU	OLKUSZ	3 036 033,00	11,00
8.	5WSZKZP SPZOZ – SZPITAL	KRAKÓW-KROWODRZA	2 441 901,00	11,00
9.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE - LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW-NOWA HUTA	2 107 875,00	11,00
10.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY	CHRZANÓW	1 526 382,00	11,00
11.	OŚRODEK LECZENIA SZPITALNEGO	NOWY SĄCZ	1 221 726,00	11,00
Mazowiecki OW NFZ			116 350 110,60	12,00
1.	MAZOWIECKIE SPECJALISTYCZNE CENTRUM ZDROWIA IM.PROF. JANA MAZURKIEWICZA W PRUSZKOWIE	PRUSZKÓW	21 046 824,00	12,00
2.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR BARBARY BORZYM W RADOMIU	RADOM	19 710 000,00	12,00
3.	INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII	WARSZAWA	14 089 836,00	12,00
4.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE	WARSZAWA	13 653 528,00	12,00
5.	MAZOWIECKIE CENTRUM PSYCHIATRII „DREWNICA” SP. Z O. O.	ZĄBKI	13 434 828,00	12,00
6.	WOJEWÓDZKI SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM.PROF. EUGENIUSZA WILCZKOWSKIEGO W GOSTYNINIE	GOSTYNIN	10 305 750,60	12,00
7.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ „SZPITALA POWIATOWEGO” W SOCHACZEWIE	SOCHACZEW	7 342 428,00	12,00
8.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEDLCACH	SIEDLCE	2 885 700,00	12,00
9.	POLIKLINIKA BRÓDNOWSKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO	WARSZAWA	2 774 508,00	12,00
10.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PŁOCKI ZOZ”	PŁOCK	2 030 136,00	12,00
11.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU	PRZASNYSZ	1 878 624,00	12,00
12.	SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	1 856 616,00	12,00
13.	SZPITAL BIELAŃSKI IM.KS.JERZEGO POPIEŁUSZKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	1 854 000,00	12,00
14.	SPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W CIECHANOWIE	CIECHANÓW	1 836 204,00	12,00
15.	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY	WARSZAWA	1 651 128,00	12,00
Opolski OW NFZ			18 218 875,68	10,32
1.	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. ŚW. JADWIGI	OPOLE	8 697 369,45	11,55
2.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. KS. BISKUPA NATHANA W BRANICACH	BRANICE	7 026 149,52	10,62
3.	SPZOZ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GŁUCHOŁAZACH	GŁUCHOŁAZY	1 443 600,06	9,66
4.	BRZESKIE CENTRUM MEDYCZNE	BRZEG	1 051 756,65	9,45
Podkarpacki OW NFZ			38 585 038,80	10,60
1.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. PROFESORA ANTONIEGO KĘPIŃSKIEGO W JAROSŁAWIU	JAROSŁAW	12 730 176,00	10,60

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
2.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY	DĘBICA	5 769 071,20	10,60
3.	WOJEWÓDZKI PODKARPACKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY IM. PROF. EUGENIUSZA BRZEZICKIEGO W ŻURAWICY	ŻURAWICA	5 489 220,60	10,60
4.	SZPITAL POWIATOWY	NOWA DĘBA	4 396 795,20	10,60
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU	LEŻAJSK	3 653 056,80	10,60
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STAŁOWEJ WOLI	STAŁOWA WOLA	2 711 119,60	10,60
7.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JAŚLE	JASŁO	2 094 549,40	10,60
8.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. FRYDERYKA CHOPINA	RZESZÓW	1 741 050,00	10,60
Podlaski OW NFZ			22 918 281,06	10,20
1.	SAMODZIELNY PUBLICZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY	CHOROSZCZ	11 228 856,66	10,20
2.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUWAŁKACH	SUWAŁKI	4 020 840,00	10,20
3.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W HAJNÓWCE	HAJNÓWKA	3 015 630,00	10,20
4.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO	ŁOMŻA	2 289 645,00	10,20
5.	SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE	KOLNO	1 284 435,00	10,20
6.	SZPITAL OGÓLNY IM. DR WITOLDA GINELA W GRAJEWIE	GRAJEWO	1 078 874,40	10,20
Pomorski OW NFZ			40 564 341,20	10,19
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY IM. PROF. TADEUSZA BILKIEWICZA W GDAŃSKU	GDAŃSK	15 997 781,37	10,97
2.	SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. ST. KRYZANA	STAROGARD GDAŃSKI	8 345 539,75	10,25
3.	UNIWEERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE	GDAŃSK	2 932 008,58	10,87
4.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	SŁUPSK	2 690 962,50	9,83
5.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM PSYCHIATRII”	MALBORK	2 636 212,50	9,63
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	LĘBORK	2 176 860,00	9,94
7.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KOŚCIERZYNIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	KOŚCIERZYNA	1 683 562,50	10,25
8.	7 SZPITAL MARYNARKI WOJENNEJ Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ IMIENIA KONTRADMIRAŁA PROFESORA WIESŁAWA ŁASIŃSKIEGO W GDAŃSKU	GDAŃSK	1 666 298,25	10,35
9.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MAWIKO”	CHOJNICE	1 237 842,75	9,83
10.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	CZŁUCHÓW	1 197 273,00	9,94
Śląski OW NFZ			86 109 061,50	10,50
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. DR EMILA CYRANA W LUBLINIECU	LUBLINIEC	18 897 784,50	10,50
2.	SPZOZ PAŃSTWOWY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W RYBNIKU	RYBNIK	17 102 011,50	10,50
3.	SPZOZ SZPITAL PSYCHIATRYCZNY	TOSZEK	11 815 587,00	10,50
4.	CENTRUM PSYCHIATRII W KATOWICACH	KATOWICE	9 908 524,50	10,50
5.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ	DĄBROWA GÓRNICZA	3 339 514,50	10,50
6.	NZOZ SZPITAL IM. DR.B.HAGERA	TARNOWSKIE GÓRY	3 229 233,00	10,50
7.	POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	BĘDZIN	3 146 157,00	10,50
8.	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIESZYNIE	CIESZYN	2 753 530,50	10,50
9.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	CHORZÓW	2 299 500,00	10,50
10.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	BIELSKO-BIAŁA	2 219 962,50	10,50
11.	PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	MIĘDZYPOLSKIE BIAŁSKIE	1 761 333,00	10,50
12.	SPZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU	BYTOM	1 744 176,00	10,50
13.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIĘTOCHŁOWICACH SP. Z O.O.	ŚWIĘTOCHŁOWICE	1 724 688,00	10,50
14.	SP SZPITAL KLINICZNY NR 7 ŚLĄSKIEGO UNIWEERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA	KATOWICE	1 640 583,00	10,50
15.	SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SP. Z O.O.	RUDA ŚLĄSKA	1 574 254,50	10,50

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
16.	SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O.	SOSNOWIEC	1 515 034,50	10,50
17.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. N.M.P.	CZĘSTOCHOWA	1 437 187,50	10,50
Świętokrzyski OW NFZ			32 980 227,35	10,95
1.	ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM PSYCHIATRII W MORAWICY	MORAWICA	30 111 702,35	11,45
2.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU	SANDOMIERZ	2 868 525,00	10,45
Warmińsko-Mazurski OW NFZ			34 219 503,00	10,60
1.	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W OLSZTYNIE	OLSZTYN	11 330 159,80	10,60
2.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE FROMBORKU	FROMBORK	8 703 384,40	10,60
3.	SZPITAL PSYCHIATRYCZNY SPZOZ	WĘGORZEWO	5 362 158,40	10,60
4.	ELBLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ W ELBLĄGU	ELBLĄG	4 681 267,40	10,60
5.	POWIATOWY SZPITAL IM.WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W IŁAWIE	IŁAWA	2 710 897,00	10,60
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIAŁDOWIE	DZIAŁDOWO	1 431 636,00	10,60
Wielkopolski OW NFZ			61 941 380,50	11,50
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. OSKARA BIELAWSKIEGO W KOŚCIANIE	KOŚCIAN	23 833 025,50	11,50
2.	SPZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH „DZIEKANKA” IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO	GNIEZNO	19 551 460,50	11,50
3.	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	POZNAŃ-JEŻYCE	4 876 529,00	11,50
4.	SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE	ZŁOTÓW	3 902 203,00	11,50
5.	WOJEWÓDZKI ZAKŁAD OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ SP. Z O.O.	SOKOŁÓWKA	3 433 946,00	11,50
6.	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ OSTRÓW WIELKOPOLSKI	OSTRÓW WIELKOPOLSKI	2 462 081,00	11,50
7.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU	KALISZ	2 077 762,50	11,50
8.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W POZNANIU IM. PROF.LUDWIKA BIERKOWSKIEGO	POZNAŃ-JEŻYCE	1 804 373,00	11,50
Zachodniopomorski OW NFZ			29 052 481,50	10,50
1.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ZDROJE”	SZCZECIN	9 569 878,50	10,50
2.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM	SZCZECIN	5 156 413,50	10,50
3.	MEDISON SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W KOSZALINIE	KOSZALIN	4 379 760,00	10,50
4.	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU	KOŁOBRZEG	3 049 798,50	10,50
5.	107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŁCZU	WAŁCZ	3 015 810,00	10,50
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH	GRYFICE	2 450 458,50	10,50
7.	ZAKŁAD OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ „SALUS” JOLANTA MARTYNIUK	SZCZECINEK	1 430 362,50	10,50

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

4. LISTY OCZEKUJĄCYCH – MARZEC 2014 R.

Informacje w zakresie list oczekujących na świadczenia psychiatryczne w lecznictwie szpitalnym i opiece ambulatoryjnej, w podziale na przypadki stabilne i pilne, z poziomu poszczególnych świadczeniodawców na terenie wybranego województwa, zostały opracowane na podstawie danych publikowanych na stronie internetowej NFZ (serwisu NFZ pt. „Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej”¹⁷).

Powyższe dane są publikowane według stanu na koniec miesiąca. Przedstawione w raporcie dane na kwiecień 2014 r. są najświeższymi opublikowanymi przez NFZ, dostępnymi na dzień 18.05.2014 r. Informacje pochodzą od świadczeniodawców, a Oddział Wojewódzki NFZ jedynie agreguje te dane¹⁸ i wysyła do Centrali NFZ, która je publikuje. Średni czas oczekiwania oznacza średnią liczbę dni, jaką oczekiwały na udzielenie świadczenia osoby skreślone z listy oczekujących z powodu wykonania świadczenia u danego świadczeniodawcy. Czas ten świadczeniodawcy mają obowiązek obliczać zgodnie ze wzorem¹⁹, wyłącznie na podstawie informacji o osobach znajdujących się na liście oczekujących, którym w okresie ostatnich 6 miesięcy udzielono świadczenia i z tego powodu zostały z listy skreślone. Nie są brane pod uwagę informacje o osobach, którym udzielono świadczenie, a które nie są umieszczane na listach oczekujących, tj. osoby znajdujące się w momencie zgłoszenia do świadczeniodawcy w stanie nagłym oraz osoby znajdujące się w planie leczenia i wymagające okresowego, w ściśle ustalonych terminach, wykonywania kolejnych etapów świadczenia. Należy dodać, że średni czas oczekiwania wynoszący 0 dni może oznaczać dwie sytuacje: świadczenia są udzielane na bieżąco lub w okresie ostatnich 6 miesięcy nikt nie został skreślony z listy oczekujących z powodu udzielenia świadczenia. Dlatego uwagę należy zwracać nie tylko na średni czas oczekiwania, ale jednocześnie na liczbę osób oczekujących oraz liczbę osób skreślonych z listy oczekujących z powodu udzielenia świadczenia. Liczba osób skreślonych to liczba osób, które miały udzielone świadczenie w miesiącu sprawozdawczym. Pokazuje ona, o ile osób może ciągu miesiąca skrócić się kolejka. Przypadek stabilny – to stan zdrowia pacjenta, który nie wymaga udzielenia świadczenia w trybie nagłym lub pilnym, przypadek pilny – jest to stan zdrowia, wymagający pilnego udzielenia świadczenia ze względu na szybko postępujący proces chorobowy i na szybkie pogorszenie stanu zdrowia lub znaczącego zmniejszenia szans na powrót do zdrowia. Wynik wyszukiwania obok nazwy świadczeniodawcy zawiera jego dane adresowe.

4.1. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii – oddział psychiatryczny (ogólny), w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki stabilne

Dane pochodzą z 299 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych), z których 202 (67,6%) nie zaraportowało kolejek. W tabeli poniżej zestawiono 10 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych), w których odnotowano najdłuższy czas oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki stabilne. Najdłuższy średni czas oczekiwania na hospitalizację wyniósł powyżej roku i został zaraportowany przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku. Następnymi ośrodkami z 276 dniami oczekiwania na przyjęcie były Klinika Psychiatryczna i Terapii Uzależnień Wolmed w Dubiu oraz Prywatna Klinika Psychiatryczna Inventiva w Tuszynie z 191 dniami oczekiwania. Pozostałe ośrodki przedstawia tabela poniżej.

17 Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia, pobrano 18.05.2014, <http://www.nfz.gov.pl/new/index.php?katnr=11&dzialnr=2>.

18 Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

19 Zawarty w załączniku nr 7 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 123, poz. 801, z późn. zm.).

Tabela 12. Wykaz 10 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych) według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki stabilne, stan na maj 2014 r.

Lp.	Nazwa ośrodka	Adres	Średni czas oczekiwania (w dniach)	Liczba osób oczekujących	Liczba osób skreślonych
1.	UNIwersyteckie Centrum Kliniczne	Gdańsk Dębinki 7	Powyżej Roku	117	2
2.	KLINIKA PSYCHIATRYCZNA I TERAPII UZALEŻNIEŃ WOLMED JOANNA WYSOGLĄD-WOLNIAK	Szczerców Dubie 1	276	158	10
3.	PRYWATNA KLINIKA PSYCHIATRYCZNA INVENTIVA	Tuszyn Polna 16/20	191	46	6
4.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JAŚLE	Jaśło za Bursą 1	128	44	3
5.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. DR EMILA CYRANA W LUBLINCU	Lubliniec Grunwaldzka 48	105	9	2
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY	Warszawa Marszałkowska 24	103	42	5
7.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. OSKARA BIELAWSKIEGO W KOŚCIANIE	Kościan pl. Paderewskiego 1a	96	48	10
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MAZOWIECKIE CENTRUM NEUROREHABILITACJI I PSYCHIATRII	Józefów 3 Maja 127	78	0	0
9.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. PROFESORA ANTONIEGO KĘPIŃSKIEGO W JAROSŁAWIU	Jarosław Kościszki 18	51	9	0
10.	MAZOWIECKIE SPECJALISTYCZNE CENTRUM ZDROWIA IM. PROF. JANA MAZURKIEWICZA W PRUSZKOWIE	Pruszków Partyzantów 2/4	45	1	2

Źródło Opracowanie na podstawie na podstawie danych NFZ. Dane za kwiecień 2014 r.

4.2. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w lecznictwie szpitalnym – przypadki pilne

Dane pochodzą z 299 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych), z których 264 (88,3%) nie zaraportowało kolejek. W tabeli poniżej zestawiono 10 oddziałów psychiatrycznych, w których odnotowano najdłuższy czas oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki pilne. Najdłuższy średni czas oczekiwania na hospitalizację wyniósł 47 dni i został zaraportowany przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu. Następnymi ośrodkami z 40 dniami oczekiwania na przyjęcie były Szpital Specjalistyczny w Jaśle oraz Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie z 37 dniami oczekiwania. Pozostałe ośrodki przedstawia tabela poniżej

Tabela 13. Wykaz 10 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych) według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki pilne, stan na maj 2014 r.

Lp.	Nazwa ośrodka	Adres	Średni czas oczekiwania (w dniach)	Liczba osób oczekujących	Liczba osób skreślonych
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. J. GROMKOWSKIEGO	Wrocław Koszarowa 5	47	24	0
2.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JAŚLE	Jaśło za Bursą 1	40	19	6
3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. OSKARA BIELAWSKIEGO W KOŚCIANIE	Kościan pl. Paderewskiego 1a	37	2	3
4.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE*	Lublin Głuska 1	27	3	0
5.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE GIZIŃSCY W BYDGOSZCZY SPÓŁKA Z O.O.	Bydgoszcz Leśna 9	24	1	0

Lp.	Nazwa ośrodka	Adres	Średni czas oczekiwania (w dniach)	Liczba osób oczekujących	Liczba osób skreślonych
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY	Warszawa Marszałkowska 24	20	1	0
7.	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	Poznań-Jeżyce Szpitalna 27/33	19	0	1
8.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. DR EMILA CYRANA W LUBLIŃCU	Lubliniec Grunwaldzka 48	17	1	1
9.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY INSTYTUT STOMATOLOGII UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI	Łódź-Widzew Czechosłowacka 8/10	8	7	2
10.	UNIWERSYTECKIE LECZNICTWO SZPITALNE*	Kraków-Śródmieście Kopernika 21a	8	2	0

Źródło: Opracowanie na podstawie danych NFZ. Dane za kwiecień 2014 r., *dane za marzec 2014 r.

4.3. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii – poradnia zdrowia psychicznego w lecznictwie ambulatoryjnym, w podziale na przypadki stabilne

Dane pochodzą z 1 233 poradni zdrowia psychicznego ogółem, z których w 341 (27,7%) nie wykazano kolejek. W tabeli poniżej zestawiono 10 poradni zdrowia psychicznego, w których odnotowano najdłuższy czas oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie ambulatoryjnym, w podziale na przypadki stabilne. Najdłuższy średni czas oczekiwania wyniósł 301 dni i został zareportowany przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Psychoterapii S.C. w Myślenicach. Następnymi ośrodkami z 264 dniami oczekiwania na konsultację były Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Psychiatrii i Psychoterapii Dzieci i Młodzieży Eureka w Białymstoku oraz Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Golubiu - Dobrzyniu z 239 dniami oczekiwania. Pozostałe ośrodki przedstawia tabela poniżej.

Tabela 14. Wykaz 10 poradni zdrowia psychicznego według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie specjalistycznym, w podziale na przypadki stabilne, stan na maj 2014 r.

Lp.	Nazwa ośrodka	Adres	Średni czas oczekiwania (w dniach)	Liczba osób oczekujących	Liczba osób skreślonych
1.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM PSYCHOTERAPII S.C.*	Myślenice Pardyka 5/4	301	67	0
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK PSYCHIATRII I PSYCHOTERAPII DZIECI I MŁODZIEŻY EUREKA	Białystok Wesoła 17/1	264	120	6
3.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W GOLUBIU - DOBRZYNIU PROW. PRZEZ „SZPITAL POWIATOWY” SPÓŁKA Z O.O.	Golub-Dobrzyń dr J.G. Koppa 1a	239	14	1
4.	OŚRODEK PSYCHOTERAPII I SZKOLEŃ „PRACOWNIA” MGR MONIKA ZBIŚLAWSKA *	Stargard Szczeciński Gdańska 4	222	374	4
5.	ZACHODNIOPOMORSKI INSTYTUT PSYCHOTERAPII	Szczecin Królowej Korony Polskiej 26/1a	218	433	22
6.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO BEATA I DARIUSZ BORKOWSCY SPÓŁKA PARTNERSKA*	Kolobrzeg Kupiecka 5a	210	41	5
7.	OŚRODEK WCZESNEJ INTERWENCJI*	Warszawa Piłicka 21	204	165	0
8.	BEATA TATROCKA-BURZAWA, EWA STACHOWIAK, JOANNA ALBERT, ANNA PŁOTEK OŚRODEK TERAPII I PSYCHOEDUKACJI „KOMPAS” SPÓŁKA CYWILNA	Będzin Modrzejowska 27	191	281	15
9.	CENTRUM MEDYCZNE „OPOKA” H. MIDRO SPÓŁKA JAWNA	Białystok Antoniukowska 11	188	116	8
10.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO NZOZ	Warszawa Ogródowa 8	176	24	3

Źródło: Opracowanie na podstawie danych NFZ. Dane za kwiecień 2014 r., *dane za marzec 2014 r.

4.4. Listy oczekujących na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii – poradnia zdrowia psychicznego w lecznictwie ambulatoryjnym, w podziale na przypadki pilne

Dane pochodzą z 1 233 poradni zdrowia psychicznego ogółem, z których w 1 111 (90,2%) nie wykazano kolejek. W tabeli poniżej zestawiono 10 poradni zdrowia psychicznego, w których odnotowano najdłuższy czas oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie ambulatoryjnym, w podziale na przypadki pilne. Najdłuższy średni czas oczekiwania wyniósł 100 dni i został zareportowany przez Centrum Psychoterapii „Sobrietas” w Oświęcimiu. Następnymi ośrodkami z 80 dniami oczekiwania na konsultację były Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Psychiatrii I Psychoterapii Dzieci I Młodzieży Eureka w Białymstoku oraz Centrum Zdrowia Psychicznego w Zamościu z 61 dniami oczekiwania. Pozostałe ośrodki przedstawia tabela poniżej.

Tabela 15. Wykaz 10 poradni zdrowia psychicznego według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie specjalistycznym, w podziale na przypadki pilne, stan na maj 2014 r.

Lp.	Nazwa ośrodka	Adres	Średni czas oczekiwania (w dniach)	Liczba osób oczekujących	Liczba osób skreślonych
1.	CENTRUM PSYCHOTERAPII „SOBRIETAS”	Oświęcim Powstańców Śląskich 21	100	0	0
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK PSYCHIATRII I PSYCHOTERAPII DZIECI I MŁODZIEŻY EUREKA	Białystok Wesoła 17/1	80	1	1
3.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO W ZAMOŚCIU	Zamość Partyzantów 5	61	0	0
4.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W BOLESŁAWCU	Bolesławiec Aleja Tysiąclecia 30	55	0	2
5.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO S.C. T.WARAKOMSKI, M.SKOWRON	Ruda Śląska Niedurnego 50d	54	0	0
6.	„CENTRUM MEDYCZNE” SPÓŁKA Z O.O.	Rybnik Śląska 1	52	0	0
7.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE PRZYJAŻNI	Lublin Przyjaźni 13	51	0	0
8.	CENTRUM ZDROWIA MAZOWSZA ZACHODNIEGO SPÓŁKA Z O.O.*	Żyrardów Limanowskiego 30	45	0	0
9.	INSTYTUT „POMNIK - CENTRUM ZDROWIA DZIECKA” W WARSZAWIE	Międzylesie Aleja Dzieci Polskich 20	43	4	2
10.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRANIEWIE	Braniewo Stefczyka 11	42	0	0

Źródło Opracowanie na podstawie na podstawie danych NFZ. Dane za kwiecień 2014 r., *dane za marzec 2014 r.

5. KOSZTY ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ZWIĄZANE ZE SKUTKAMI DEPRESJI

Według doniesień Światowej Organizacji Zdrowia depresja jest czwartym problemem zdrowotnym na świecie²⁰. Występuje w wielu odmianach, a zdiagnozowanie stanu depresyjnego nie jest łatwe, ponieważ granica pomiędzy subiektywnymi odczuciami dyskomfortu a sytuacją typowo patologiczną jest często zatarta.

Zaburzenia depresyjne to zaburzenia psychiczne charakteryzujące się obniżeniem nastroju, obniżeniem napędu psychoruchowego, zaburzeniem rytmów okołodobowych i lękiem.

Według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 dotyczy dwóch jednostek chorobowych:

- F32 – „depresja epizodyczna, epizody depresyjne – trwa krócej niż dwa lata i charakteryzuje się wyraźnym początkiem”,
- F33 – „zaburzenia depresyjne nawracające – powtarzające się epizody depresji bez objawów wzmożonego nastroju i zwiększonej energii w przeszłości”.

Prowadzone przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych badania z zakresu przyczyn niezdolności do pracy, zarówno krótkotrwałej, tj. absencji chorobowej, jak też długotrwałej poprzez analizę orzecznictwa lekarskiego umożliwiają analizę przyczyn chorobowych z dokładnością do jednostki chorobowej zdefiniowanej zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych Rewizja Dziesiąta (ICD-10).

Podkreślić przy tym należy, że dane statystyczne, którymi dysponuje Zakład Ubezpieczeń Społecznych dotyczą przypadków osób ubezpieczonych (tj. osób fizycznych podlegających chociaż jednemu z ubezpieczeń społecznych, m.in. pracowników, prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą, w tym także populację emerytów pozostających w zatrudnieniu), którzy wystąpili o określone świadczenia z tytułu niezdolności do pracy w związku z określonymi schorzeniami. Nie obejmują rolników indywidualnych i członków ich rodzin.

Tabela 16. Absencja chorobowa z tytułu choroby własnej osób ubezpieczonych w ZUS w 2013 r.

Wyszczególnienie	Liczba dni absencji chorobowej w tys.			Liczba zaświadczeń lekarskich w tys.			Przeciętna długość zaświadczenia lekarskiego (w dniach)		
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM (A00-Z99)	213 397,7	94 536,7	118 780,8	17 333,9	8 138,7	9 188,9	12,31	11,62	12,93
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00 - F99)	15 618,4	6 326,9	9 285,3	898,8	361,6	536,8	17,38	17,50	17,30
Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30 - F39)	6 098,8	2 058,2	4 038,1	326,5	110,5	215,8	18,68	18,62	18,71
Epizod depresyjny F32	3 760,0	1 237,7	2 521,1	197,6	65,5	132,1	19,03	18,91	19,09
Zaburzenia depresyjne nawracające F33	1 628,6	527,7	1 100,1	92,2	30,2	62,0	17,66	17,48	17,75

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

W 2013 r. liczba osób ubezpieczonych w ZUS, którym choć raz w ciągu roku wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu epizodu depresyjnego wyniosła 62,4 tys., a przeciętna absencja chorobowa skumulowana (suma dni absencji w roku dla danej osoby) przypadająca na 1 osobę wyniosła 60,26 dni. W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających liczba osób ubezpieczonych, którym przynajmniej raz w roku wystawiono zaświadczenie lekarskie wyniosła 31,5 tys. osób, a przeciętna skumulowana absencja na 1 osobę wyniosła 51,71 dni.

20 Depresja – podstawowe terminy oraz klasyfikacje - Karolina Maria Winciewicz.

Tabela 17. Liczba osób ubezpieczonych w ZUS, którym w 2013 r. wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu choroby własnej

Wyszczególnienie	Liczba osób w tys.			Przeciętna długość absencji chorobowej w roku (w dniach)		
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM (A00-Z99)	5 869,6	2 823,2	3 042,5	36,33	33,46	39,03
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00 - F99)	285,0	115,1	169,7	54,80	54,97	54,73
Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30 - F39)	98,6	32,4	66,1	61,84	63,54	61,05
Epizod depresyjny F32	62,4	20,2	42,1	60,26	61,19	59,83
Zaburzenia depresyjne nawracające F33	31,5	9,9	21,6	51,71	53,33	51,01

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

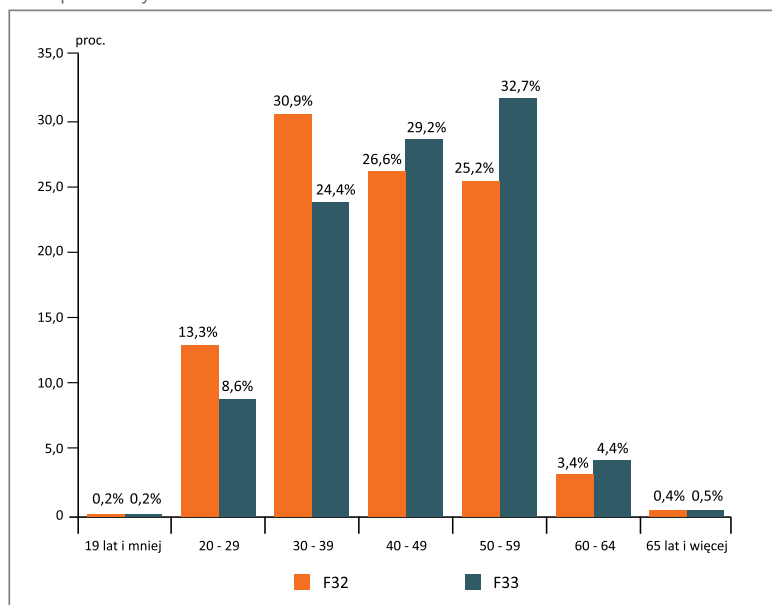
Wśród osób ubezpieczonych w ZUS, którym wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu epizodu depresyjnego w 2013 r. 67,5% stanowiły kobiety. Ponad 84,0% kobiet, którym wystawiono zaświadczenie z tytułu epizodu depresyjnego to ubezpieczone w wieku 30-59 lat, natomiast ponad 78,0% mężczyzn, to ubezpieczeni również w tym przedziale wiekowym. Wśród osób z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi, którym w 2013 r. wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu tej choroby również w tej grupie wiekowej (od 30 do 59 lat) odnotowano najwyższy odsetek – w populacji kobiet wyniósł on 89,1%, w populacji mężczyzn – 80,1%. W populacji ogółem kobiety stanowiły 68,4%.

Tabela 18. Struktura osób ubezpieczonych w ZUS, którym w 2013 roku wydano przynajmniej jedno zaświadczenie lekarskie z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według wieku i płci ubezpieczonych

Wiek ubezpieczonych	F32			F33		
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,1
20 – 29	13,3	13,4	13,3	8,6	10,1	7,9
30 – 39	30,9	28,8	31,9	24,4	23,9	24,7
40 – 49	26,6	25,7	27,0	29,2	25,8	30,7
50 – 59	25,2	24,2	25,7	32,7	30,4	33,7
60 – 64	3,4	6,8	1,8	4,4	8,4	2,5
65 i więcej	0,4	0,9	0,2	0,5	1,1	0,4

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Wykres 4. Struktura osób ubezpieczonych w ZUS, którym w 2013 roku wydano przynajmniej jedno zaświadczenie lekarskie z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi, według wieku ubezpieczonych



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

W ocenie poziomu absencji chorobowej istotny jest wskaźnik liczby dni absencji chorobowej przypadającej na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym. Kształtowanie się tego wskaźnika w 2013 r. w poszczególnych województwach dla absencji z powodu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających przedstawia tabela poniżej.

Tabela 19. Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej z tytułu epizodu depresyjnego i zaburzeń depresyjnych nawracających w 2013 r. osób ubezpieczonych w ZUS w przeliczeniu na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym w poszczególnych województwach

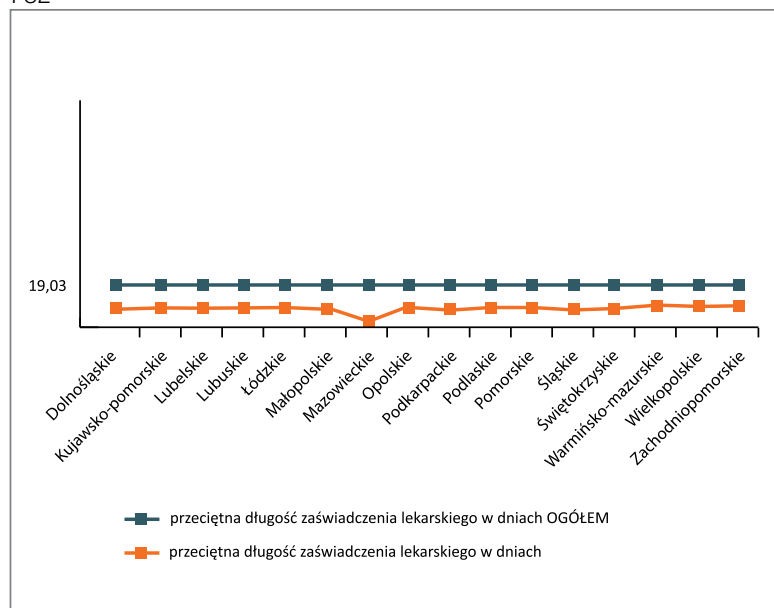
Wyszczególnienie	F32		F33	
	Liczba dni absencji chorobowej (w tys.)	Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym	Liczba dni absencji chorobowej (w tys.)	Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym
OGÓŁEM	3 760,0	236,31	1 628,6	102,36
Dolnośląskie	197,4	162,82	78,4	64,67
Kujawsko-pomorskie	421,1	716,24	121,4	206,47
Lubelskie	103,5	128,91	56,3	70,11
Lubuskie	66,5	164,75	16,8	41,66
Łódzkie	391,7	371,78	198,8	188,65
Małopolskie	212,8	166,45	126,0	98,59
Mazowieckie	581,2	253,70	210,8	92,02
Opolskie	49,7	134,43	19,1	51,64
Podkarpackie	173,6	217,91	100,2	125,79
Podlaskie	47,9	110,10	20,6	47,39
Pomorskie	257,6	276,95	93,7	160,75
Śląskie	366,4	191,05	149,5	24,34
Świętokrzyskie	117,1	249,84	46,7	84,89
Warmińsko-mazurskie	95,9	162,04	39,8	424,10
Wielkopolskie	491,4	345,25	250,9	35,06
Zachodniopomorskie	87,4	124,35	50,0	70,77

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

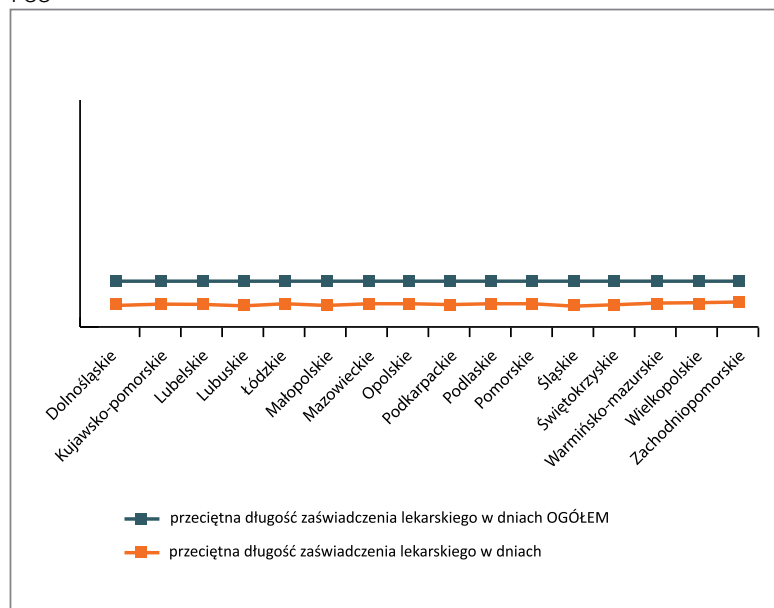
Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym dla Polski wyniósł z tytułu epizodu depresyjnego 236,31, a z tytułu zaburzenia depresyjnego nawracającego 102,36. Wskaźniki wyższe od wskaźnika ogółem w przypadku epizodu depresyjnego odnotowano w 6 województwach: 716,24 – w woj. kujawsko-pomorskim, 371,78 – w woj. łódzkim, 345,25 – w woj. wielkopolskim, 276,95 – w woj. pomorskim, 253,70 – w woj. mazowieckim oraz 249,84 – w woj. świętokrzyskim. Wskaźniki wyższe od wskaźnika ogółem w przypadku zaburzenia depresyjnego nawracającego odnotowano w 5 województwach: 424,10 – w woj. warmińsko-mazurskim, 206,47 – w woj. kujawsko-pomorskim, 188,65 – w woj. łódzkim, 160,75 – w woj. pomorskim oraz 125,79 – w woj. podkarpackim.

Wykres 5. Przeciętna długość zaświadczenia lekarskiego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających w 2013 r. osób ubezpieczonych w ZUS w poszczególnych województwach

F32



F33



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Po wyczerpaniu zasiłku chorobowego ubezpieczonemu, który nadal jest niezdolny do pracy, a dalsze leczenie lub rehabilitacja lecznicza rokuje odzyskanie zdolności do pracy, przysługuje świadczenie rehabilitacyjne. Świadczenie rehabilitacyjne przysługuje na okres nie dłuższy niż 12 miesięcy. W 2013 r. orzeczenia pierwszorzadowe lekarzy orzeczników, w których ustalono uprawnienie do świadczenia rehabilitacyjnego otrzymało 85 073 osób. Z tytułu epizodu depresyjnego orzeczenia ustalające uprawnienie do świadczenia rehabilitacyjnego otrzymało 2 213 osób, z tytułu zaburzeń depresyjnych nawracających 1 146 osób.

Tabela 20. Orzeczenia ustalające uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego wydane przez lekarzy orzeczników w 2013 r.

Wyszczególnienie	Orzeczenia pierwszorzadowe				Orzeczenia ponowne			
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Nieustalona płeć	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Nieustalona płeć
OGÓŁEM (A00-Z99)	85 073	46 580	38 442	51	72 177	39 320	32 846	11
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00 - F99)	11 327	3 742	7 580	5	11 054	3 511	7 541	2
Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30 - F39)	4 077	1 271	2 803	3	4 003	1 237	2 764	2
Epizod depresyjny F32	2 213	690	1 520	3	1 889	585	1 302	2
Zaburzenia depresyjne nawracające F33	1 146	328	818	-	1 359	381	978	-

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

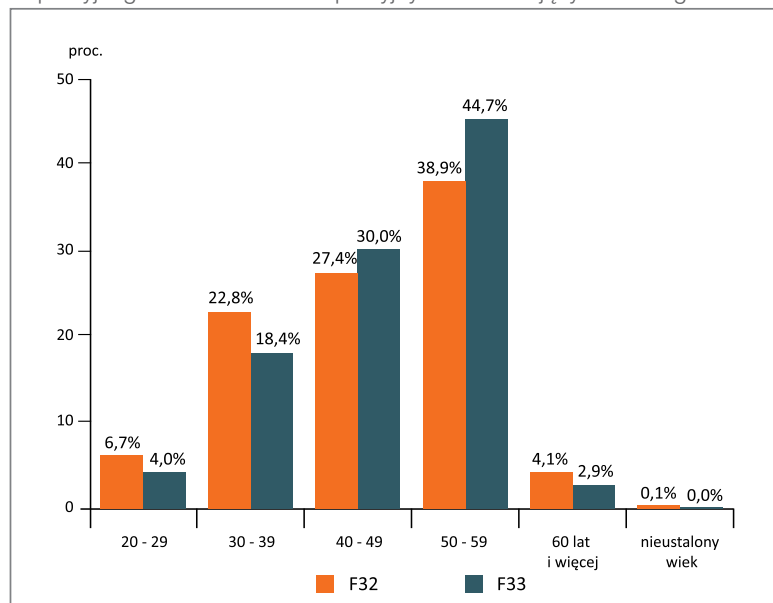
W przypadku orzeczeń ponownych, w których ustalono uprawnienie do świadczenia rehabilitacyjnego, orzeczenia wydane w związku z epizodem depresyjnym stanowiły 47,2% orzeczeń ponownych wydanych w związku z zaburzeniami nastroju (F30-F39), zaś wydane w związku z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi - 33,9%. W populacji badanych w 2013 r., dla których przyczyną orzekania po raz pierwszy świadczenia rehabilitacyjnego był epizod depresyjny 68,7% stanowiły kobiety, a w przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających kobiety stanowiły 71,4% populacji. Dominującym przedziałem wieku dla grupy badanych zarówno w związku z epizodem depresyjnym, jak i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi był przedział od 50 do 59 lat.

Tabela 21. Struktura orzeczeń pierwszorzadowych ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku i płci osób badanych

Wiek ubezpieczonych	F32			F33		
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
19 lat i mniej	-	-	-	-	-	-
20 - 29	6,7	5,7	7,2	4,0	4,0	4,0
30 - 39	22,8	17,1	25,5	18,4	14,9	19,8
40 - 49	27,4	22,9	29,4	30,0	27,1	31,2
50 - 59	38,9	41,4	37,8	44,7	43,9	45,0
60 lat i więcej	4,1	12,9	0,1	2,9	10,1	-
nieustalony wiek	0,1	-	-	-	-	-

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Wykres 6. Struktura orzeczeń pierwszorazowych ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku osób badanych



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Najwyższy odsetek orzeczeń pierwszorazowych uprawniających do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego (65,4%) wydano na okres od 4 do 6 miesięcy. W przypadku orzeczeń z tytułu zaburzeń depresyjnych nawracających wydane na okres od 4 do 6 miesięcy stanowiły 68,8%.

Tabela 22. Struktura orzeczeń pierwszorazowych ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku osób badanych i okresu ważności orzeczenia

Wyszczególnienie	Ogółem liczba orzeczeń z tytułu F32	Orzeczenia wydane na okres:				Ogółem liczba orzeczeń z tytułu F33	Orzeczenia wydane na okres:			
		do 3	4-6	7-9	10-12		do 3	4-6	7-9	10-12
		miesiący	miesiący	miesiący	miesiący		miesiący	miesiący	miesiący	miesiący
		w odsetkach Ogółem = 100					w odsetkach Ogółem = 100			
OGÓŁEM	2 213	32,2	65,4	1,8	0,6	1 146	27,6	68,8	2,3	1,3
20 – 29	149	32,2	66,4	0,7	0,7	46	34,8	63,0	2,2	-
30 – 39	505	34,3	64,4	1,1	0,2	211	29,4	67,8	1,9	0,9
40 – 49	606	35,0	63,5	1,5	-	344	27,9	68,9	1,7	1,5
50 – 59	861	28,1	68,4	2,4	1,1	512	25,8	69,5	3,1	1,6
60 lat i więcej	91	40,7	53,8	3,3	2,2	33	30,3	69,7	-	-
nieustalony wiek	1	100,0	-	-	-					

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami, orzeczenia o niezdolności do pracy wydawane przez lekarzy orzeczników ZUS stanowią podstawę do przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy. W 2013 r. lekarze orzecznicy ZUS wydali ogółem 45 868 orzeczeń pierwszorazowych ustalając niezdolność do pracy dla celów rentowych. Z tytułu chorób z grupy zaburzeń nastroju (afektywnych) (F30-F39) wydano 1 387 orzeczeń, w tym z powodu epizodu depresyjnego 399 orzeczeń, z powodu zaburzeń depresyjnych nawracających 517 orzeczeń.

Tabela 23. Orzeczenia wydane przez lekarzy orzeczników ZUS dla celów rentowych

Wyszczególnienie	Orzeczenia pierwszorazowe				Orzeczenia ponowne			
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Nieustalona płeć	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Nieustalona płeć
OGÓŁEM (A00-Z99)	45 868	29 571	15 872	425	249 310	164 660	84 184	466
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00 - F99)	4 956	2 528	2 391	37	52 174	27 839	24 306	29
Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30 - F39)	1 387	538	848	1	11 716	4 208	7 503	5
Epizod depresyjny F32	399	154	245	-	947	356	591	-
Zaburzenia depresyjne nawracające F33	517	175	341	1	6 627	2 139	4 484	4

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Ponowne badanie rencistów umożliwia ustalenie zmian stanu zdrowia badanych po upływie czasu określonego w poprzednim orzeczeniu. Z reguły badaniom ponownym poddawani są renciści mający orzeczenie o niezdolności do pracy na czas określony.

W przypadku rencistów z epizodem depresyjnym dla 947 wydano orzeczenie ponowne, a w przypadku rencistów z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi wydano 6 627 orzeczeń. Wśród osób, którym wydano orzeczenie pierwszorazowe w związku z niezdolnością do pracy spowodowaną epizodem depresyjnym lub zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi dominowały kobiety, stanowiąc w 2013 r. odpowiednio 61,4% i 66,0% tych grup badanych. W przypadku orzeczeń ponownych udział kobiet wyniósł 62,4% oraz 67,7%.

W populacji kobiet w 2013 r. orzeczenia pierwszorazowe z tytułu epizodu depresyjnego otrzymywały głównie kobiety w wieku 50-59 lat, ich udział wyniósł 66,1%, oraz w wieku 40-49 lat z udziałem 23,7%. Najwyższy odsetek w populacji mężczyzn odnotowano także w grupie wiekowej 50-59 lat i wyniósł on 55,8% oraz w wieku 60 lat i więcej z udziałem 23,4%.

W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających relacje te ukształtowały się w tych samych grupach wiekowych, tj. kobiety w wieku 50-59 lat stanowiły 65,1% populacji kobiet badanych po raz pierwszy, 80,2% w populacji kobiet badanych ponownie. Również w populacji mężczyzn ta grupa wiekowa była dominującą.

Tabela 24. Orzeczenia pierwszorazowe i ponowne wydane w 2013 r. przez lekarzy orzeczników ZUS dla celów rentowych z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku i płci osób badanych

F32

Wiek ubezpieczonych	Orzeczenia pierwszorazowe			Orzeczenia ponowne		
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	399	100,0	100,0	947	100,0	100,0
20 – 29	3	1,9	0,0	9	1,1	0,9
30 – 39	32	4,6	10,2	42	3,6	4,9
40 – 49	80	14,3	23,7	201	16,3	24,2
50 – 59	248	55,8	66,1	606	54,8	69,5
60 lat i więcej	36	23,4	0,0	89	24,2	0,5

F33

Wiek ubezpieczonych	Orzeczenia pierwszorazowe			Orzeczenia ponowne		
	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	517	100,0	100,0	6 627	100,0	100,0
20 – 29	2	0,6	0,3	8	0,3	0,0
30 – 39	35	2,3	9,1	105	2,1	1,4
40 – 49	115	17,1	24,9	1 055	11,6	18,0
50 – 59	318	54,9	65,1	4 969	64,1	80,2
60 lat i więcej	46	25,1	0,6	488	21,9	0,4
Nieustalony wiek	1	-	-	2	-	-

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

W grupie badanych, którzy w 2013 r. otrzymali orzeczenie pierwszorazowe o niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym (F32):

- 35 osób uznano za całkowicie niezdolne do pracy,
- 364 osoby uznano za częściowo niezdolne do pracy.

W wyniku badań ponownych:

- 3 osoby uznano za całkowicie niezdolne do pracy i samodzielnej egzystencji,
- 88 osób uznano za całkowicie niezdolne do pracy,
- 856 osób uznano za częściowo niezdolne do pracy.

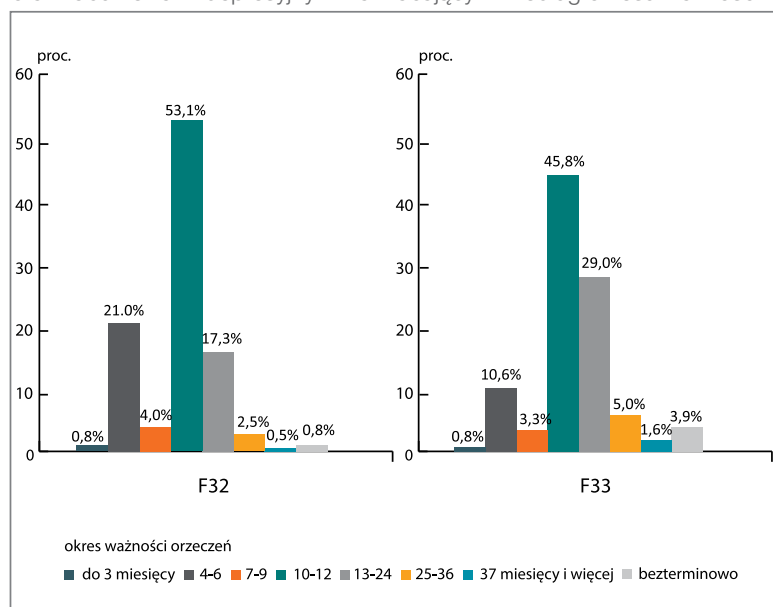
Natomiast w grupie badanych, którzy otrzymali orzeczenie pierwszorazowe o niezdolności do pracy spowodowanej zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33):

- 1 osobę uznano za całkowicie niezdolną do pracy i samodzielnej egzystencji,
- 43 osoby uznano za całkowicie niezdolne do pracy,
- 473 osoby uznano za częściowo niezdolne do pracy.

W wyniku badań ponownych:

- 37 osób uznano za całkowicie niezdolne do pracy i samodzielnej egzystencji,
- 654 osoby uznano za całkowicie niezdolne do pracy,
- 5 936 osób uznano za częściowo niezdolne do pracy.

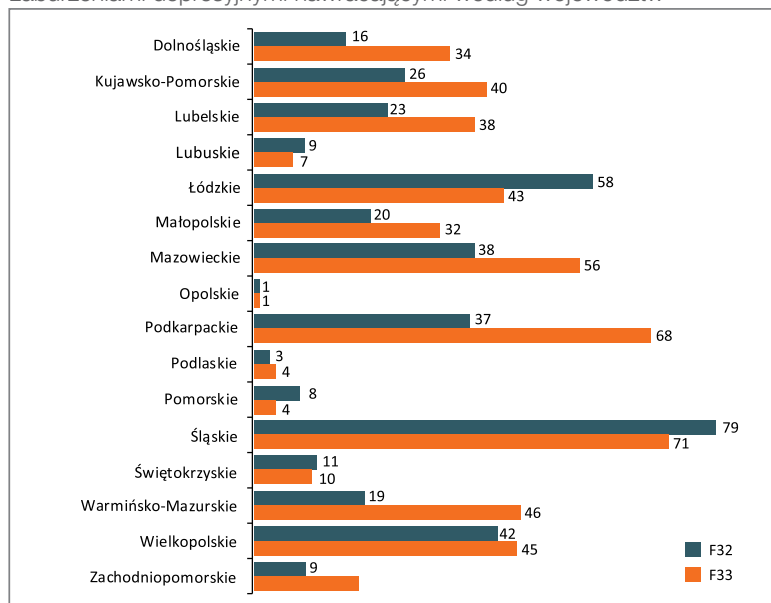
Wykres 7. Struktura orzeczeń pierwszorazowych wydanych w 2013 r. dla celów rentowych w związku z epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według okresu ważności



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Wydając orzeczenie lekarz orzecznik określa przewidywany czas trwania niezdolności do pracy. Po jego upływie dalsze prawo do renty jest uzależnione od wydania nowego orzeczenia przez lekarza orzecznika na wniosek osoby zainteresowanej. W przypadku orzeczeń pierwszorazowych wydanych w 2013 r. ustalających niezdolność do pracy z powodu epizodu depresyjnego na 399 orzeczeń 212, tj. 53,1% stanowiły orzeczenia wydane na okres od 10 do 12 miesięcy, a 84 orzeczenia, tj. 21,0% wydane na okres od 4 do 6 miesięcy. Na czas nieokreślony (bezterminowo) wydano zaledwie 3 orzeczenia. Natomiast w przypadku orzeczeń pierwszorazowych stwierdzających niezdolność do pracy z powodu zaburzeń depresyjnych nawracających spośród 517 orzeczeń, 237 zostało wydanych na okres od 10 do 12 miesięcy (45,8%). Udział orzeczeń wydanych na okres od 13 do 24 miesięcy wyniósł 29,0%. Na czas nieokreślony (bezterminowo) wydano 20 orzeczeń (tj. 3,9%).

Wykres 8. Liczba orzeczeń pierwszorazowych wydanych w 2013 r. dla celów rentowych w związku z epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według województw



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

W ramach prewencji rentowej Zakład Ubezpieczeń Społecznych prowadzi kompleksową rehabilitację leczniczą. Program rehabilitacji jest indywidualnie ukierunkowany na leczenie schorzenia będącego przyczyną skierowania na rehabilitację z uwzględnieniem dysfunkcji wynikających m.in. ze schorzeń narządu ruchu, układu krążenia, układu oddechowego, chorób psychosomatycznych, onkologicznych. Podstawę do skierowania ubezpieczonego na rehabilitację leczniczą w ramach prewencji rentowej ZUS stanowi orzeczenie lekarza orzecznika ZUS o potrzebie rehabilitacji leczniczej. W 2012 r. programem rehabilitacji leczniczej objętych zostało 71,2 tys. osób. Z tytułu zaburzeń nastroju (F30-F39) poddano rehabilitacji 1,4 tys. osób. Epizod depresyjny (F32) stanowił przyczynę skierowania na rehabilitację leczniczą dla 597 osób, z tego 176 mężczyzn i 421 kobiet. W związku z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) skierowano na rehabilitację 540 ubezpieczonych, z tego 143 mężczyzn i 397 kobiet.

W 2012 r. wydatki ponoszone ze środków FUS, budżetu państwa oraz ze środków własnych pracodawców na świadczenia związane z niezdolnością do pracy w obszarze realizowanym przez ZUS wyniosły łącznie 30 438 586,1 tys. zł. W strukturze wydatków ogółem na świadczenia z tytułu niezdolności do pracy choroby związane z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania (F00-F99) generowały 16,7% ogółu wydatków. W wydatkach na świadczenia z tytułu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wydatki związane z epizodem depresyjnym (F32) stanowiły 6,3%, związane z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) – 8,7%.

Analizując wydatki ogółem na świadczenia, udział wydatków poniesionych w związku z niezdolnością do pracy kobiet spowodowaną epizodem depresyjnym wyniósł 64,3% i był wyższy o 28,6 punktu procentowego niż w związku z niezdolnością do pracy mężczyzn. Analogiczną zależność obserwujemy w przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających, tj. udział wydatków poniesionych w związku z niezdolnością do pracy kobiet wyniósł 64,9% i był wyższy o 29,8 punktu procentowego niż w związku z niezdolnością do pracy mężczyzn.

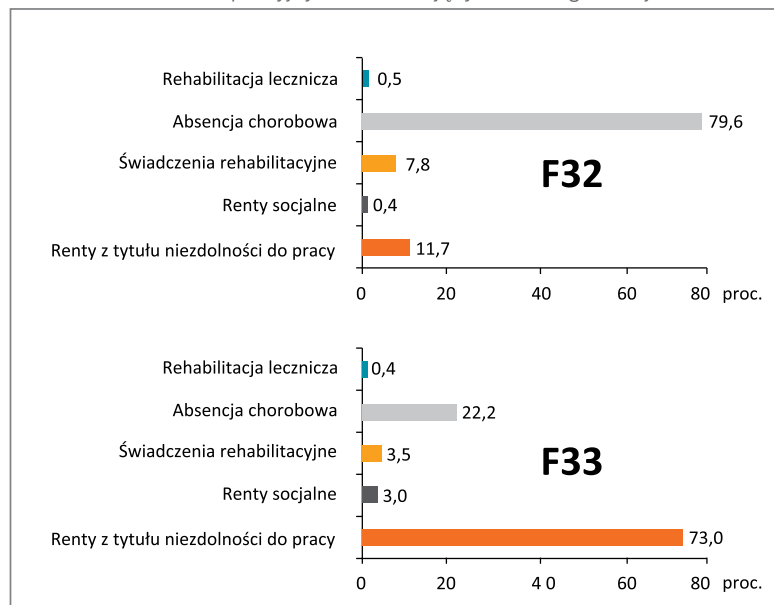
Tabela 25. Wydatki ogółem na świadczenia związane z niezdolnością do pracy poniesione w 2012 r.

Wyszczególnienie	Kwota wypłat w tys. zł		
	Razem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM (A00-Z99)	30 438 586,1	17 191 740,3	13 246 845,8
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania (F00 - F99)	5 070 712,5	2 719 473,9	2 351 238,6
Zaburzenia nastroju (afektywne) (F30 - F39)	973 321,1	362 698,1	610 623,0
Epizod depresyjny F32	320 177,7	114 149,5	206 028,2
Zaburzenia depresyjne nawracające F33	441 798,0	155 130,0	286 668,0

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Strukturę wydatków w 2012 r. na poszczególne świadczenia związane z niezdolnością do pracy spowodowaną chorobami F32 i F33 przedstawia poniższy rysunek.

Wykres 9. Struktura wydatków w 2012 r. na świadczenia związane z niezdolnością do pracy spowodowaną epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według rodzajów świadczeń



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

W przypadku epizodu depresyjnego (F32) najwyższy udział wydatków, wynoszący 79,6%, tj. 254 752,9 tys. zł, odnotowano w odniesieniu do absencji chorobowej. Udział wydatków na renty z tytułu niezdolności do pracy wyniósł 11,7%. Wydatki na świadczenia rehabilitacyjne stanowiły 7,8%. Rozpatrując wydatki na świadczenia z tytułu niezdolności spowodowanej zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi wydatki na renty z tytułu niezdolności do pracy stanowiły 73,0%, na absencję chorobową 22,2%, na świadczenie rehabilitacyjne 3,5%, natomiast na renty socjalne 3,0%.

Tabela 26. Wydatki na świadczenia związane z niezdolnością do pracy spowodowaną epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi w 2012 r. według rodzajów świadczeń i płci świadczeniobiorców

Wyszczególnienie	Kwota wypłat w tys. zł					
	Razem	F32		Razem	F33	
		Mężczyźni	Kobiety		Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	320 177,7	114 149,5	206 028,2	441 798,0	155 130,0	286 668,0
Renty z tytułu niezdolności do pracy	37 464,5	16 432,2	21 032,3	322 495,4	114 118,6	208 376,8
Renty socjalne	1 278,5	532,5	746,0	4 197,8	1 349,2	2 848,6
Świadczenie rehabilitacyjne	24 934,2	7 591,0	17 343,2	15 342,3	4 227,5	11 114,8
Absencja chorobowa	254 752,9	89 078,2	165 674,7	98 170,8	35 012,8	63 158,0
Rehabilitacja lecznicza	1 747,6	515,6	1 232,0	1 591,7	421,9	1 169,8

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Jak podano wcześniej w wydatkach ogółem dominującymi pozycjami są wydatki na absencję chorobową oraz na renty z tytułu niezdolności do pracy.

W przypadku epizodu depresyjnego z tytułu absencji chorobowej 65,0% stanowiły wydatki związane z absencją kobiet. Ponad 56,0% kwoty na renty z tytułu niezdolności do pracy to także wydatki na renty kobiet.

W przypadku wydatków na renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi wydatki na renty kobiet stanowiły 64,6%, podobnie jak i na absencję chorobową – 64,3%.

Z tytułu absencji chorobowej spowodowanej zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi wydatkowano 2,5 krotnie mniej niż z tytułu

epizodu depresyjnego. Przeciętna dzienna wysokość wypłaty z tytułu F32 wyniosła 71,42 zł, z tytułu F33 – 64,89 zł. Rozkład według województw przeciętnej dziennej wysokości wypłaty nie odbiegał znacząco od przeciętnej dla wszystkich województw.

Tabela 27. Wydatki z tytułu absencji chorobowej finansowanej z FUS i funduszy zakładów pracy spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi poniesione w 2012 r. oraz przeciętna dzienna wysokość wypłaty według województw

Wyszczególnienie	F32		F33	
	Kwota wypłat w tys. zł	Przeciętna dzienna wysokość wypłaty z tytułu(zł)	Kwota wypłat w tys. zł	Przeciętna dzienna wysokość wypłaty z tytułu(zł)
OGÓŁEM	254 752,9	71,42	98 170,8	64,89
Dolnośląskie	14 067,8	71,26	4 668,6	64,30
Kujawsko-pomorskie	32 105,7	71,49	7 319,8	64,59
Lubelskie	6 799,1	72,05	3 496,9	64,58
Lubuskie	4 572,8	71,02	1 162,6	64,53
Łódzkie	27 389,7	71,08	12 076,9	64,37
Małopolskie	14 006,5	72,04	8 178,2	65,86
Mazowieckie	38 443,0	71,08	12 745,4	64,05
Opolskie	3 611,6	71,41	1 133,3	65,22
Podkarpackie	10 663,6	72,55	6 574,5	65,83
Podlaskie	3 201,8	71,43	1 420,8	63,39
Pomorskie	19 377,3	71,05	5 268,7	64,67
Śląskie	25 453,5	71,37	9 501,1	64,94
Świętokrzyskie	7 724,3	72,46	3 211,9	66,10
Warmińsko-mazurskie	7 066,1	70,94	2 442,9	64,43
Wielkopolskie	34 128,8	71,67	16 006,9	65,54
Zachodniopomorskie	6 141,3	70,55	2 962,3	64,55

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

W 2012 r. renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym pobierało 3,6 tys. osób na łączną kwotę 37 464,5 tys. zł. Ponad 56,0% to wydatki na renty kobiet. W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających renty z tytułu niezdolności do pracy pobierało 31,7 tys. osób na łączną kwotę 332 495,4 tys. zł. Udział wydatków na renty kobiet wyniósł 64,6%.

Przeciętna wypłata na jednego świadczeniobiorcę w skali 2012 r. z tytułu epizodu depresyjnego wyniosła 10 289,62 zł, zaś z tytułu zaburzeń depresyjnych nawracających 10 166,62 zł.

W poniższych tabelach zostały zestawione wydatki poniesione w 2012 r. na renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej chorobami F32 i F33 w poszczególnych województwach według płci świadczeniobiorców oraz przeciętna kwota wypłat w skali 2012 r. w poszczególnych województwach w przeliczeniu na jednego rentobiorcę pokazująca zróżnicowanie skali wydatków z systemu ubezpieczeń społecznych z tytułu wymienionych chorób.

Tabela 28. Wydatki na renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi poniesione w 2012 r. według płci i województw

Wyszczególnienie	F32			F33		
	Kwota wypłat w tys. zł			Kwota wypłat w tys. zł		
	Razem	Mężczyźni	Kobiety	Razem	Mężczyźni	Kobiety
OGÓŁEM	37 464,5	16 432,2	21 032,3	322 495,4	114 118,6	208 376,8
Dolnośląskie	1 754,2	646,3	1 107,9	20 764,2	6 577,9	14 186,3
Kujawsko-pomorskie	2 221,3	844,6	1 376,7	27 205,9	8 770,2	18 435,7
Lubelskie	1 989,2	832,7	1 156,5	29 248,4	10 674,8	18 573,6
Lubuskie	831,1	350,1	481,0	6 321,7	1 787,9	4 533,8
Łódzkie	2 538,9	1 081,6	1 457,3	17 090,9	4 936,1	12 154,8
Małopolskie	2 036,9	1 099,5	937,4	30 067,4	11 828,5	18 238,9

Wyszczególnienie	F32			F33		
	Kwota wypłat w tys. zł					
	Razem	Mężczyźni	Kobiety	Razem	Mężczyźni	Kobiety
Mazowieckie	4 336,3	1 781,0	2 555,3	25 386,9	8 831,3	16 555,6
Opolskie	9,7	0,0	9,7	1 741,7	811,2	930,5
Podkarpackie	2 997,2	1 532,5	1 464,7	38 865,5	16 255,2	22 610,3
Podlaskie	413,0	145,1	267,9	6 365,1	1 735,1	4 630,0
Pomorskie	1 362,3	697,3	665,0	13 873,0	4 383,8	9 489,2
Śląskie	7 094,5	3 500,0	3 594,5	39 832,8	15 076,0	24 756,8
Świętokrzyskie	622,6	325,2	297,4	7 765,3	3 026,7	4 738,6
Warmińsko-mazurskie	3 712,9	1 388,1	2 324,8	12 412,8	3 688,4	8 724,4
Wielkopolskie	4 768,5	1 914,6	2 853,9	33 721,3	11 820,2	21 901,1
Zachodniopomorskie	775,9	293,6	482,3	11 832,5	3 915,3	7 917,2

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Tabela 29. Przeciętna kwota wypłat w skali całego 2012 r. na renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi w przeliczeniu na jednego świadczeniobiorcę według województw

Wyszczególnienie	F32		F33	
	Przeciętna kwota wypłaty na renty z tytułu niezdolności do pracy w przeliczeniu na świadczeniobiorcę w skali roku(zł)		Przeciętna kwota wypłaty na renty z tytułu niezdolności do pracy w przeliczeniu na świadczeniobiorcę w skali roku(zł)	
	Kwota wypłat w tys. zł	Kwota wypłat w tys. zł	Kwota wypłat w tys. zł	Kwota wypłat w tys. zł
OGÓŁEM	37 464,5	10 289,62	322 495,4	10 166,62
Dolnośląskie	1 754,2	11 317,42	20 764,2	11 303,32
Kujawsko-pomorskie	2 221,3	9 785,46	27 205,9	10 159,04
Lubelskie	1 989,2	9 656,31	29 248,4	9 742,97
Lubuskie	831,1	10 793,51	6 321,7	10 501,16
Łódzkie	2 538,9	8 971,38	17 090,9	9 395,77
Małopolskie	2 036,9	11 130,60	30 067,4	9 378,48
Mazowieckie	4 336,3	9 788,49	25 386,9	10 680,23
Opolskie	9,7	4 850,00	1 741,7	11 236,77
Podkarpackie	2 997,2	8 166,76	38 865,5	9 247,09
Podlaskie	413,0	12 147,06	6 365,1	9 822,69
Pomorskie	1 362,3	10 898,40	13 873,0	12 158,63
Śląskie	7 094,5	10 604,63	39 832,8	10 973,22
Świętokrzyskie	622,6	9 023,19	7 765,3	9 423,91
Warmińsko-mazurskie	3 712,9	17 850,48	12 412,8	9 773,86
Wielkopolskie	4 768,5	9 423,91	33 721,3	9 906,37
Zachodniopomorskie	775,9	8 918,39	11 832,5	12 791,89

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

6. KOSZTY POŚREDNIE DEPRESJI ZWIĄZANE Z UTRATĄ PRODUKTYWNOŚCI Z POWODU ABSENCJI W PRACY

W rozdziale przedstawiono analizę kosztów pośrednich depresji w zakresie utraty produktywności z powodu absencji w pracy (absenteizm). Wyliczenia oparto na statystyce Zakładu Ubezpieczeń Społecznych za 2013 oraz danych Głównego Urzędu Statystycznego (GUS).

Dane dotyczące absencji chorobowej oraz niezdolności do pracy z powodu depresji zostały przedstawione w opracowaniu pt. „Zaburzenia depresyjne w świetle badań statystycznych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych”, autorstwa Ewy Karczewicz i Hanny Zalewskiej, będącym osobnym rozdziałem raportu. Statystyka dotycząca depresji została zebrana przez ZUS dla dwóch jednostek chorobowych (według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10), nazywanych skrótowo w raporcie „depresją”:

- F32 – „depresja epizodyczna, epizody depresyjne – trwa krócej niż dwa lata i charakteryzuje się wyraźnym początkiem”,
- F33 – „zaburzenia depresyjne nawracające – powtarzające się epizody depresji bez objawów wzmożonego nastroju i zwiększonej energii w przeszłości”.

Dostępne dane dotyczyły zarówno absencji chorobowej, krótkoterminowej, jak i długoterminowej niezdolności do pracy w 2013 r. Absencję chorobową szacowano w oparciu o zaświadczenia lekarskie o czasowej niezdolności do pracy, krótkoterminową niezdolność do pracy – w oparciu o orzeczenia uprawniające do świadczeń rehabilitacyjnych, długoterminową niezdolność do pracy – w oparciu o uprawnienia do rent z tytułu niezdolności do pracy.

Dla większej przejrzystości oszacowań i jednocześnie ograniczenia niepewności wyników pominięto aspekty przedwczesnej śmierci oraz prezenteizm (tj. zmniejszoną efektywność pracy).

6.1. Absencja chorobowa

Ogółem w 2013 r. w Rejestrze zaświadczeń lekarskich KSI ZUS zostało zarejestrowanych 289,8 tys. zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy z tytułu depresji (ICD-10: F32, F33) wydanych 93,9 tys. osobom ubezpieczonym w ZUS, na łączną liczbę 5 388,6 tys. dni absencji chorobowej (14,8 lat).

Epizod depresyjny (F32) stanowił przyczynę wydania zaświadczeń lekarskich w 197,6 tys. przypadków na łączną liczbę 3 760,0 tys. dni absencji chorobowej. W 2013 r. liczba osób ubezpieczonych w ZUS, którym choć raz w ciągu roku wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu epizodu depresyjnego wyniosła 62,4 tys., a przeciętna absencja chorobowa skumulowana (suma dni absencji w roku dla danej osoby) wyniosła 60,3 dni.

Absencja chorobowa z powodu zaburzeń depresyjnych nawracających (F33) wyniosła 1 628,6 tys. dni. W 2013 r. liczba zaświadczeń lekarskich z tego tytułu wyniosła 92,2 tys. W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających liczba osób ubezpieczonych, którym przynajmniej raz w roku wystawiono zaświadczenie lekarskie wyniosła 31,5 tys. osób, a przeciętna skumulowana absencja na 1 osobę wyniosła 51,7 dni. Patrz tabela poniżej

Tabela 30. Absencja chorobowa z tytułu choroby własnej osób ubezpieczonych w ZUS w 2013 r.

	Liczba osób otrzymujących świadczenia w tys.	Liczba zaświadczeń lekarskich w tys.	Liczba dni absencji chorobowej w tys.
Epizod depresyjny (F32)	62,4	197,6	3 760,0
Zaburzenia depresyjne nawracające (F33)	31,5	92,2	1 628,6
Razem F32 i F33	93,9	289,8	5 388,6

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

6.2. Krótkoterminowa niezdolność do pracy – w oparciu o orzeczenia uprawniające do świadczeń rehabilitacyjnych

Dane udostępnione przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych objęły ogólną liczbę orzeczeń pierwszorazowych i ponownych uprawniających do świadczeń rehabilitacyjnych z tytułu depresji wydanych w 2013 r., z wyszczególnieniem procentowego rozkładu długości uprawnienia.

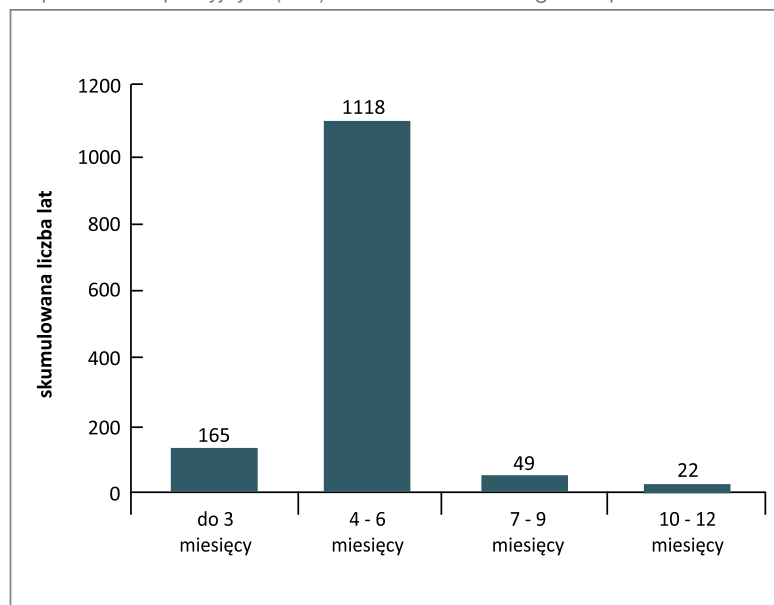
Tabela 31. Orzeczenia uprawniające do świadczenia rehabilitacyjnego wydane w 2013 r. z powodu depresji

	Ogółem liczba orzeczeń	do 3 miesięcy*	4-6 miesięcy*	7-9 miesięcy*	10-12 miesięcy*
Orzeczenia pierwszorazowe z tytułu F32	2 213	32,2%	65,4%	1,8%	0,6%
Orzeczenia ponowne z tytułu F32	1 889				
Razem dla F32	4 102				
Orzeczenia pierwszorazowe z tytułu F33	1 146	27,6%	68,8%	2,3%	1,3%
Orzeczenia ponowne z tytułu F33	1 359				
Razem dla F33	2 505				

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS, *do oszacowań przyjęto połowy przedziałów; odpowiednio 1,5, 5, 8 i 11 miesięcy.

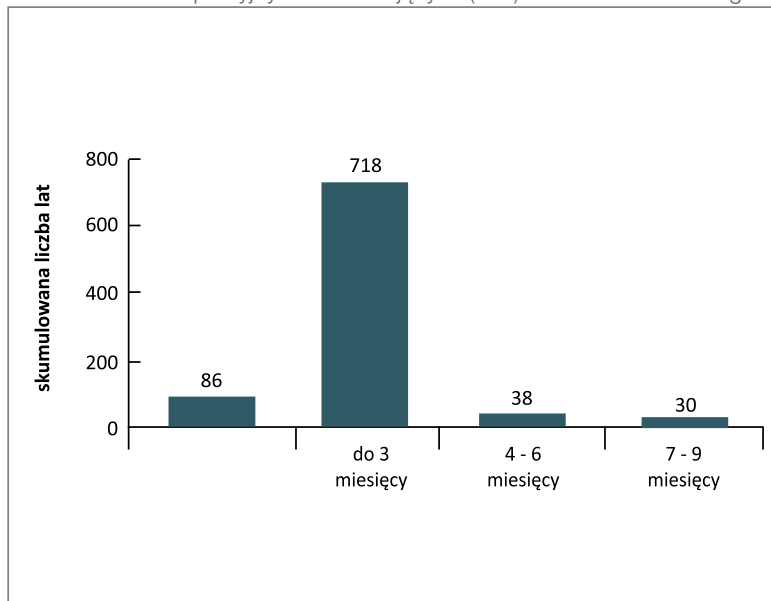
Zakładając stałą miesięczną dynamikę wydawanych orzeczeń oraz przyjmując, że w kolejnych latach liczba oraz rozkład długości wydawanych orzeczeń nie ulega istotnym zmianom i będzie podobna dla pierwszorazowych i ponownych orzeczeń, skumulowaną roczną liczbę miesięcy finansowania świadczeń rehabilitacyjnych związanych z depresją oszacowano na 16 248 miesięcy (1 354,0 lat) dla epizodów depresji oraz na 10 471 miesięcy (872,5 lat) dla zaburzeń depresyjnych nawracających.

Wykres 10. Skumulowana roczna liczba lat finansowania świadczeń rehabilitacyjnych pierwszorazowych i ponownych związanych z epizodem depresyjnym (F32) w zależności od długości uprawnienia



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

Wykres 11. Skumulowana roczna liczba lat finansowania świadczeń rehabilitacyjnych pierwszorazowych i ponownych związanych z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) w zależności od długości uprawnienia.



Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

6.3. Długoterminowa niezdolność do pracy – uprawnienia do przyznania renty z tytułu niezdolności do pracy

Ogółem w 2013 r. rentę z tytułu niezdolności do pracy, w przebiegu depresji, pobierało 8 490 świadczeniobiorców. Łącznie wydano 916 orzeczeń pierwszorazowych (dla F32 – 399 orzeczeń, dla F33 – 947 orzeczeń) oraz 7 574 orzeczeń ponownych (dla F32 – 947 orzeczeń, dla F33 – 6 627 orzeczeń).

Zakładając podobną metodykę jak przy szacowaniu krótkoterminowej niezdolności do pracy przeciętny okres wypłacania renty określono na 9,8 miesiąca dla epizodów depresji i 10,6 miesiąca dla zaburzeń depresyjnych nawracających. Przełożyło się to na skumulowaną liczbę 7 395,9 lat pozostawania na świadczeniu rentowym (1 095,7 lat dla F32 i 6 300,2 dla F33).²¹

W dalszym toku szacowania kosztów pośrednich depresji wykorzystano zagregowane dane ZUS zestawione w tabeli poniżej.

W 2013 roku łączną liczbę lat związanych z brakiem aktywności zawodowej przez osoby z depresją oszacowano na 24 385,7 lat. Dominującą składową w grupie chorych z epizodem depresyjnym stanowiła absencja chorobowa (10 301,4 lat, tj. 80,8% łącznej nieobecności) a w grupie z zaburzeniami depresyjnymi wracającymi stanowiły renty (6 300,2; 54,2%).

Tabela 32. Dane Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wykorzystane do szacowania kosztów pośrednich depresji

	Absencja choroba (w latach)	Świadczenia rehabilitacyjne (w latach)	Renty z tytułu niezdolności do pracy (w latach)	Łącznie (w latach)
Epizod depresji F32	10 301,4	1 354,0	1 095,7	12 751,0
Zaburzenie depresyjne nawracające F33	4 461,9	872,5	6 300,2	11 634,7
Razem F32 i F33	14 763,3	2 226,5	7 395,9	24 385,7

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS.

6.4. Metodologia oszacowania kosztów pośrednich

Koszty pośrednie depresji związane są z kosztem produktu utraconego przez społeczeństwo, jako całość w wyniku choroby lub procesu jej leczenia (koszty utraconej produktywności). W opracowaniu zastosowano metodę kapitału ludzkiego (ang.

²¹ Dla orzeczeń wydawanych na okres ponad 12 miesięcy, w tym orzeczeń bezterminowych, przyjęte pełny rok pobierania świadczenia.

human capital approach; HCA)²². Metodę zaimplementowano przybliżając jednostkową utratę produktywności za pomocą 4 alternatywnych parametrów:

- Przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto,
- Produktu krajowego brutto (PKB) *per capita*,
- Produktu krajowego brutto (PKB) na jednego pracującego,
- Produktu krajowego brutto (PKB) na jednego pracującego, z uwzględnieniem współczynnika korygującego na poziomie 0,65, który odpowiada relacji krańcowej do średniej wydajności pracy przyjmowanej przez Komisję Europejską.

Tabela 33. Dane demograficzne wykorzystane do szacowania kosztów pośrednich depresji

	Ludność Polski	Liczba pracujących
2013	38 495 700	15 568 000

Źródło: Polska - wskaźniki makroekonomiczne, GUS 2014. Aktywność ekonomiczna ludności Polski – raporty kwartalne, GUS 2014.

Tabela 34. Wskaźniki makroekonomiczne wykorzystane do szacowania kosztów pośrednich depresji (2013)

Ludność (osób)	PKB w mln PLN	PKB <i>per capita</i> w zł	PKB na 1 pracującego w zł	PKB na 1 pracującego skorygowany w zł*	Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w zł	Przeciętne roczne wynagrodzenie brutto w zł
38 495 700	1 635 746	42 485	105 071	68 296	3 837	46 044

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUS. *za raportem EY współczynnik korygujący na poziomie 0,65, który odpowiada relacji krańcowej do średniej wydajności pracy przyjmowanej przez Komisję Europejską.

6.5. Wyniki

Ogółem, depresja odpowiada za rocznie blisko 25 tys. lat utraconej produktywności w Polsce. Koszty pośrednie ponoszone przez polskie społeczeństwo z tytułu depresji wahają się w zależności od przyjętego podejścia implementacyjnego dla metody kapitału ludzkiego – od ok. 1,0 mld zł do ok. 2,6 mld zł rocznie.

Pomimo różnic w strukturze kosztów, całkowite roczne koszty pośrednie związane z epizodami depresji oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi były zbliżone (PKB *per capita* po ok. 500 mln zł).

Tabela 35. Koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego, w zależności od przyjętego podejścia w 2013 (F32 i F33)

Metodyka	Wartość współczynnika, zł/rok	Liczba lat utraconej produktywności	Koszty pośrednie związane z depresją w Polsce w zł
Przeciętne roczne wynagrodzenie brutto	46 044	24 386	1 122 815 371
PKB <i>per capita</i>	42 485		1 036 019 384
PKB na pracującego	105 071		2 562 231 393
PKB na pracującego - skorygowany	68 296		1 665 450 406

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS oraz GUS.

²² Hermanowski T. (red.). Szacowanie kosztów społecznych choroby i wpływu stanu zdrowia na aktywność zawodową i wydajność prac. Wolters Kluwer. Warszawa 2013.

Tabela 36. Koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego, w zależności od przyjętego podejścia w 2013 r. (epizody depresyjne - F32)

Metodyka	Wartość współczynnika, zł/rok	Liczba lat utraconej produktywności	Koszty pośrednie związane z depresją w Polsce w zł
Przeciętne roczne wynagrodzenie brutto	46 044	12 751	587 108 726
PKB per capita	42 485		541 723 988
PKB na pracującego	105 071		1 339 764 710
PKB na pracującego - skorygowany	68 296		870 847 061

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS oraz GUS.

Tabela 37. Koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego, w zależności od przyjętego podejścia w 2013 r. (zaburzenia depresyjne nawracające - F33)

Metodyka	Wartość współczynnika, zł/rok	Liczba lat utraconej produktywności	Koszty pośrednie związane z depresją w Polsce w zł
Przeciętne roczne wynagrodzenie brutto	46 044	11 635	535 706 645
PKB per capita	42 485		494 295 396
PKB na pracującego	105 071		1 222 466 683
PKB na pracującego - skorygowany	68 296		794 603 344

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych ZUS oraz GUS.

6.6. Dyskusja

Koszty utraconej produktywności są związane z absencją w pracy z powodu choroby (absenteizmem), zmniejszeniem efektywności pracy wykonywanej pomimo choroby (prezenteizmem) lub przedwczesną umieralnością. Pomimo prowadzonych w ostatnim czasie intensywnych działań nad wypracowaniem metodyki oszacowania kosztów pośrednich zarówno w Polsce, jak i na świecie, aktualnie brak jest konsensusu co do jednolitego i powszechnie akceptowanego sposobu obliczania kosztów pośrednich. Tym samym otwarty pozostaje aspekt prezenteizmu, nie uwzględniony w analizie, a którego wpływ mógłby zasadniczo zwiększać skalę problemu. Koszty absenteizmu szacowane są w oparciu o: metodę kapitału ludzkiego (HCA), metodę kosztów frykcyjnych (friction cost method, FCM) lub podejście uwzględniające ocenę stanu zdrowia (health state valuation, HSV). Największym uznaniem cieszy się metoda kapitału ludzkiego i jest najczęściej stosowana, stąd jej wybór dla celów niniejszego opracowania jest uzasadniony^{23, 24}. Przy czym należy podkreślić, że zaprezentowane 4 warianty wyceny wartości jednostki czasu wskazują, że w obrębie jednej metody istnieje wiele możliwych podejść implementacyjnych. Nie czując się kompetentni by wskazywać jedyną słuszną metodę do obliczania utraty produktywności, podjęliśmy decyzję o równoległym oszacowaniu kosztów pośrednich absenteizmu związanego z depresją, przy pomocy czterech wariantów metody HCA. Dwa z nich, w dodatku te najczęściej wymieniane w piśmiennictwie (PKB per capita oraz przeciętne wynagrodzenie brutto), wskazały na koszty pośrednie depresji na poziomie co najmniej 1,0 mld zł rocznie.

Wśród ograniczeń naszego badania oprócz upraszczających założeń metodycznych, należy wymienić: pominięcie kosztów związanych ze zmniejszeniem efektywności pracy wykonywanej pomimo choroby (prezenteizmem) oraz utraty produktywności związanej z przedwczesną umieralnością w przebiegu depresji²⁵. Obie sytuacje potencjalnie prowadzą do niedoszacowania kosztów pośrednich depresji, tym samym prezentowane oszacowania mogą być traktowane jako wąskie i bardzo konserwatywne podejście analityczne. Jest to na pewno temat warty osobnych badań, tym bardziej że wg badań Sobocki et al. koszty leczenia depresji w 28 krajach europejskich czynią ją najdroższą chorobą mózgu dla której koszty pośrednie stanowią do 65% kosztów całkowitych²⁶.

23 Hermanowski T. (red.). Szacowanie kosztów społecznych choroby i wpływu stanu zdrowia na aktywność zawodową i wydajność prac. Wolters Kluwer. Warszawa 2013.

24 Krol M, Papenburg J, Koopmanschap M, Brouwer W. Do productivity costs matter?: the impact of including productivity costs on the incremental costs of interventions targeted at depressive disorders. *Pharmacoeconomics*. 2011 Jul;29(7):601-19.

25 Chesney E1, Goodwin GM, Fazel S. Risks of all-cause and suicide mortality in mental disorders: a meta-review. *World Psychiatry*. 2014 Jun;13(2):153-60.

26 Sobocki P1, Jönsson B, Angst J, Rehnberg C. Cost of depression in Europe. *J Ment Health Policy Econ*. 2006 Jun;9(2):87-98.

7. OPTYMALNY MODEL LECZENIA DEPRESJI

Krzysztof Tronczyński

Specjalista Psychiatra, Certyfikowany Superwizor i Psychoterapeuta S.N.P. P.T.P.

Depresja na przestrzeni ostatnich trzydziestu lat stała się jednym z najpoważniejszych problemów zdrowotnych współczesnego świata. Powszechnie używany termin „depresja” jest wielce niejednoznaczny, ponieważ tym słowem określamy różne stany zaburzeń nastroju o różnorodnej etiopatogenezie. Powszechnie depresja oznacza bardzo często objawy chorobowe polegające na obniżeniu nastroju a czasem także na spowolnieniu psychoruchowym. W literaturze ze słowem depresja spotykamy się także w odniesieniu do zaburzeń depresyjnych reaktywnych i nerwicowych, a więc mających charakter zaburzeń egzogennych.

Farmakoterapia

Podstawową rolę w leczeniu depresji odgrywa farmakoterapia. Liczba nowych leków antydepresyjnych w ostatnich latach znacznie zwiększyła możliwość skutecznej interwencji farmakologicznej. Należy również podkreślić, że nowe leki antydepresyjne mają znacznie mniej działań niepożądanych i dzięki temu są lepiej tolerowane przez pacjentów, a co za tym idzie w przewlekłej farmakoterapii rzadziej odstawiane bez porozumienia z lekarzem, przez co wzrasta compliance. W przypadkach depresji z nasilonymi zaburzeniami psychotycznymi leczenie uzupełnia się także lekami neuroleptycznymi. Podobnie postępuje się w przypadku występowania u pacjentów z depresją myśli samobójczych. W tym drugim stanie, w sytuacjach tego wymagających stosuje się terapię elektrowstrząsową, która często jest najszybciej działającą metodą terapeutyczną. Farmakologiczna profilaktyka nawrotów choroby polega na podawaniu tzw. stabilizatorów nastroju i długotrwałym podawaniu leków antydepresyjnych, szczególnie nowej generacji.

Psychoterapia

Dzisiaj nikt już nie kwestionuje konieczności stosowania psychoterapii w leczeniu depresji i nie podważa jej skuteczności. W leczeniu depresji można stosować psychoterapię we wszystkich postaciach choroby, ale najlepsze wyniki daje ona w łagodnych i umiarkowanych postaciach choroby. Psychoterapia odgrywa również bardzo dużą rolę w leczeniu epizodów depresyjnych z myślami samobójczymi. Najczęściej stosuje się psychoterapię poznawczo-behawioralną. Istnieje kilka szkół o nieco odmiennych metodach postępowania, ale wszystkie one mają na celu poznanie przez pacjenta istoty choroby, powzięcie wiedzy na jej temat i nauczenie się nowych skutecznych metod rozpoznawania zaburzeń i radzenia sobie z nimi w sposób najbardziej efektywny i satysfakcjonujący dla chorego. W depresji pacjent czując się zagubionym i bardzo często winnym poszukuje osoby ważnej – autorytetu, z którym będzie mógł omówić swoje przeżycia, doznania i myśli. Taką osobą jest najczęściej lekarz, ale też często psychoterapeuta. Ten rodzaj specyficznej relacji terapeutycznej jest wykorzystywany w stosowaniu psychoterapii interpersonalnej, która jest też jedną z częściej stosowanych metod psychoterapeutycznych. Modele treningowe takie jak np. trening umiejętności społecznych również znajdują zastosowanie w leczeniu depresji. Stosowanie podejścia integratywnego polegającego na łączeniu różnych szkół psychoterapii w celu osiągnięcia przez chorego największych korzyści jest całkowicie dozwolone, a nawet wskazane, ale wymaga od psychoterapeuty szerokiej wiedzy i dużego doświadczenia, a także ostrożności w prowadzeniu psychoterapii. W leczeniu depresji można stosować psychoterapię indywidualną i grupową. Najlepsze efekty daje łączenie obu metod terapeutycznych jednocześnie. Psychoterapia powinna być stosowana w każdym przypadku choroby afektywnej jednobiegunowej zarówno w warunkach leczenia stacjonarnego, jak i ambulatoryjnego.

Organizacja leczenia depresji

Z tego co powyżej napisano o procesie leczenia depresji jasno wynika, że najczęściej występujący w Polsce model sprowadzający się do leczenia farmakologicznego i czasem elementów psychoedukacji jest wysoce niewystarczający w radzeniu sobie z chorobą, która może w niedługim czasie stać się drugim co wielkości problemem zdrowotnym ludzkości. Połączenie efektywnej farmakoterapii i psychoterapii jest najskuteczniejszą metodą leczenia depresji i zapobiegania jej nawrotom oraz w dużym stopniu może wpłynąć na zmniejszenie absencji chorobowej i obniżenie innych kosztów pośrednich, takich jak świadczenia rehabilitacyjne

i renty chorobowe. Należałoby poważnie rozważyć wyłączenie leczenia depresji z pionu poradni zdrowia psychicznego i stworzenie w to miejsce ośrodków leczenia depresji. Ośrodki takie powinny dysponować zarówno możliwością leczenia stacjonarnego, jak i w warunkach oddziału dziennego i ambulatorium. Taka kompleksowa opieka nad pacjentem z depresją powinna dać najlepsze wyniki zarówno medyczne, jak i społeczne. Pewnym problemem może być niewystarczająca liczba dobrze wykształconych psychoterapeutów, ale biorąc pod uwagę dużą liczbę chętnych do nauki psychoterapii wydaje się, że problem ten na przestrzeni najbliższych lat ulegnie rozwiązaniu. Należy dodać, że w warunkach oddziałów stacjonarnych i dziennych istnieje możliwość zastosowania dodatkowych oddziaływań leczniczych, takich jak muzyko i choreo–terapia, terapia zajęciowa i ćwiczenia fizyczne.

8. PODSUMOWANIE

1. W ramach umów zawartych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w 2013 r. świadczeniodawcy sprawozdali i udzielili ponad 497 856 porad pacjentów z rozpoznaniem depresji jako choroby zasadniczej.
2. Liczba świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej udzielonych w 2013 r. pacjentom poniżej 65 roku życia wyniosła 386 788, stanowiąc 77,5% ogółu świadczeń.
3. Liczba świadczeń udzielonych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 112 068 w 2013 r., stanowiąc 22,5% ogółu świadczeń.
4. W poradniach specjalistycznych (innych specjalności niż psychiatria) realizujących świadczenia w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w 2013 r. zrealizowano ogółem 17 309 świadczeń o wartości 732 586 zł dla pacjentów z rozpoznaniem depresji jako choroby zasadniczej.
5. Zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń w poradniach specjalistycznych dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia i wyniosła 9 782 świadczeń o wartości 422 372 zł, stanowiąc 58% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją.
6. Liczba świadczeń udzielonych w poradniach specjalistycznych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 7 522 o wartości 310 214 zł stanowiąc 42% wartości ogółu świadczeń dla pacjentów z depresją.
7. W oddziałach szpitalnych innych niż o profilu psychiatrycznym oraz w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz izbach przyjęć w 2013 r. zrealizowano ogółem 3 082 świadczeń.
8. Zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń w oddziałach szpitalnych dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia i wyniosła 2 520 o wartości 86 766 zł, stanowiąc 82% liczby udzielonych świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją. Wartości udzielonych świadczeń nie obejmują świadczeń udzielonych w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć ze względu na finansowanie tych świadczeń na podstawie ryczałtu dobowego.
9. Liczba świadczeń udzielonych w oddziałach szpitalnych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 562 o wartości 21 908 zł, stanowiąc 18% liczby udzielonych świadczeń dla pacjentów z depresją. Wartości udzielonych świadczeń nie obejmują świadczeń udzielonych w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć ze względu na finansowanie tych świadczeń na podstawie ryczałtu dobowego.
10. W ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w warunkach stacjonarnych, w 2013 r. zrealizowano ogółem 816 463 świadczeń o wartości 114 824 490 zł.
11. Zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w warunkach stacjonarnych dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia i wyniosła 689 060 świadczeń o wartości 96 121 229 zł, stanowiąc 84% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją.
12. Liczba świadczeń udzielonych w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w warunkach stacjonarnych pacjentom powyżej 65 roku życia wyniosła 127 403 o wartości 18 703 261 zł, stanowiąc 16% wartości ogółu świadczeń dla pacjentów z depresją.
13. Narodowy Fundusz Zdrowia w 2014 r. zawarł z 977 świadczeniodawcami umowy w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych o wartości 249,74 mln zł.
14. Najwięcej umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł NFZ w województwach: śląskim – 140, mazowieckim – 118 i wielkopolskim – 98, najmniej w województwach lubuskim – 27 oraz warmińsko-mazurskim i podlaskim po 28.

15. Najwyższe wartości kontraktów w kraju w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w powyższym zakresie posiadają następujące podmioty: Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi – 4,2 mln zł, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola – Śródmieście – 2,4 mln zł, Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie – 2,3 mln zł.
16. Najwyżej wycenione świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały przez: Kujawsko-Pomorski OW NFZ – 9,00 zł, Mazowiecki OW NFZ – 8,99 zł, Dolnośląski OW NFZ – 8,94 zł.
17. Najniżej wycenione świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały przez: Lubelski OW NFZ – 7,48 zł, Świętokrzyski OW NFZ – 7,58 zł, Łódzki OW NFZ – 7,73 zł.
18. Najwięcej środków finansowych z zakresu świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Wielkopolski – 8,60 zł, Łódzki – 8,59 zł, Pomorski – 7,43 zł.
19. Najmniej środków finansowych z zakresu świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Warmińsko-Mazurski – 4,38zł, Lubelski – 4,43 zł, Świętokrzyski – 5,04 zł.
20. Narodowy Fundusz Zdrowia na 2014 r. zawarł umowy na świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych o wartości 65,46 mln zł ze 136 świadczeniodawcami.
21. Najwięcej umów w zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych zawarł NFZ w województwach: śląskim – 22, mazowieckim – 15, małopolskim – 14, najmniej w województwach: lubuskim – 1, świętokrzyskim – 2.
22. Najmniej umów w zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych zawarł NFZ w województwach: lubuskim -1, świętokrzyskim 2.
23. Najwyższe wartości kontraktów w kraju na świadczenia dzienne posiadają następujące podmioty: Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie – 5,5 mln zł, Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi – 1,7 mln zł, Feniks Karel i Wspólnik Spółka Jawna – 1,6 mln zł w Zabrzu.
24. Najwyżej wycenione świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały przez oddziały wojewódzkie NFZ: Mazowiecki – 11,43 zł, Kujawsko-Pomorski – 9,22 zł, Podkarpacki – 9,20 zł.
25. Najniżej wycenione świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych (wyrażone jako średnia wartość punktu) zostały przez oddziały wojewódzkie NFZ: Lubelski – 6,75 zł, Wielkopolski – 7,83 zł, Opolski – 8,00 zł.
26. Najwięcej środków finansowych z zakresu świadczeń psychiatrycznych dziennych dla dorosłych w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Pomorski – 2,31 zł, Śląski – 2,30 zł, Dolnośląski – 2,19 zł.
27. Najmniej środków finansowych z zakresu świadczeń psychiatrycznych dziennych dla dorosłych w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Świętokrzyski – 0,73 zł, Lubelski – 0,74 zł, Wielkopolski – 0,79 zł.
28. Narodowy Fundusz Zdrowia na 2014 r. zawarł umowy w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) o wartości 746,7 mln zł ze 134 świadczeniodawcami.
29. Najwięcej umów w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) NFZ zawarł w województwach: śląskim – 17, mazowieckim – 15 i małopolskim – 11, najmniej w województwach: świętokrzyskim – 2, opolskim i lubuskim po 4.
30. Najwyższe wartości kontraktów w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) posiadają następujące podmioty: Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy – 30,1 mln zł, Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie – 23,8 mln zł, Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. Prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie – 21,0 mln zł.

31. Najwyżej wycenione świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) zostały przez oddziały wojewódzkie NFZ: Mazowiecki – 12,00 zł, Kujawsko-Pomorski – 11,52 zł, Wielkopolski – 11,50 zł.
32. Najniżej wycenione świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) zostały przez oddziały wojewódzkie NFZ: Lubuski i Lubelski po 9,90 zł, Pomorski – 10,19 zł.
33. Najwięcej środków finansowych w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Świętokrzyski – 25,99 zł, Warmińsko-Mazurski – 23,65 zł, Łódzki – 23,26 zł.
34. Najmniej środków finansowych w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) w przeliczeniu na 1 mieszkańca przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Małopolski – 15,12 zł, Dolnośląski – 15,77 zł, Zachodniopomorski – 16,90 zł.
35. Najdłuższy średni czas oczekiwania na hospitalizację – przypadki stabilne wyniósł powyżej roku i został sprawozdany przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku. Następnymi ośrodkami z 276 dniami oczekiwania na przyjęcie były Klinika Psychiatryczna i Terapii Uzależnień Wolmed w Dubiu oraz Prywatna Klinika Psychiatryczna Inventiva w Tuszynie z 191 dniami oczekiwania.
36. Najdłuższy średni czas oczekiwania na hospitalizację – przypadki pilne wyniósł 47 dni i został sprawozdany przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu. Następnymi ośrodkami z 40 dniami oczekiwania na przyjęcie były Szpital Specjalistyczny w Jasle oraz Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. Oskara Bielawskiego w Kościanie z 37 dniami oczekiwania.
37. Najdłuższy średni czas oczekiwania do poradni psychiatrycznej – przypadki stabilne wyniósł 301 dni i został sprawozdany przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Psychoterapii S.C. w Myślenicach. Następnymi ośrodkami z 264 dniami oczekiwania na konsultację były Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Psychiatrii i Psychoterapii Dzieci i Młodzieży Eureka w Białymstoku oraz Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Golubiu-Dobrzyniu z 239 dniami oczekiwania.
38. Najdłuższy średni czas oczekiwania do poradni psychiatrycznej – przypadki pilne wyniósł 100 dni i został sprawozdany przez Centrum Psychoterapii "Sobrietas" w Oświęcimiu. Następnymi ośrodkami z 80 dniami oczekiwania były Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Psychiatrii i Psychoterapii Dzieci i Młodzieży Eureka w Białymstoku oraz Centrum Zdrowia Psychicznego w Zamościu z 61 dniami oczekiwania.
39. W 2013 r. w Rejestrze zaświadczeń lekarskich KSI ZUS zostało zarejestrowanych 17 333,9 tys. zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy z tytułu choroby własnej wydanych osobom ubezpieczonym w ZUS na łączną liczbę 213 397,7 tys. dni absencji chorobowej. Epizod depresyjny stanowił przyczynę wydania zaświadczeń lekarskich w 197,6 tys. przypadków na łączną liczbę 3 760,0 tys. dni absencji chorobowej. Absencja chorobowa z powodu zaburzeń depresyjnych nawracających wyniosła 1 628,6 tys. dni. W 2013 r. liczba zaświadczeń lekarskich z tego tytułu wyniosła 92,2 tys.
40. W 2013 r. liczba osób ubezpieczonych w ZUS, którym choć raz w ciągu roku wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu epizodu depresyjnego wyniosła 62,4 tys., a przeciętna absencja chorobowa skumulowana (suma dni absencji w roku dla danej osoby) przypadająca na 1 osobę wyniosła 60,26 dni. W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających liczba osób ubezpieczonych, którym przynajmniej raz w roku wystawiono zaświadczenie lekarskie wyniosła 31,5 tys. osób, a przeciętna skumulowana absencja na 1 osobę wyniosła 51,71 dni.
41. Wśród osób ubezpieczonych w ZUS, którym wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu epizodu depresyjnego w 2013 r. 67,5% stanowiły kobiety. Ponad 84,0% kobiet, którym wystawiono zaświadczenie z tytułu epizodu depresyjnego to ubezpieczone w wieku 30–59 lat, natomiast ponad 78,0% mężczyzn, to ubezpieczeni również w tym przedziale wiekowym.
42. Wśród osób z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi, którym w 2013 r. wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu tej choroby najwyższy odsetek odnotowano w grupie wiekowej 30–59 – w populacji kobiet wyniósł on 89,1%, w populacji mężczyzn-80,1%. W populacji ogółem kobiety stanowiły 68,4%.

43. Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym dla Polski wyniósł z tytułu epizodu depresyjnego 236,31, z tytułu zaburzenia depresyjnego nawracającego 102,36.
44. W 2013 r. orzeczenia pierwszorazowe, w których ustalono uprawnienie do świadczenia rehabilitacyjnego otrzymało 85 073 osób. Z tytułu epizodu depresyjnego orzeczenia ustalające uprawnienie do świadczenia rehabilitacyjnego otrzymało 2 213 osób, z tytułu zaburzeń depresyjnych nawracających 1 146 osób.
45. W 2013 r. lekarze orzecznicy ZUS wydali ogółem 45 868 orzeczeń pierwszorazowych ustalając niezdolność do pracy dla celów rentowych. Z tytułu chorób z grupy zaburzeń nastroju (afektywnych) – (F30-F39) wydano 1 387 orzeczeń, w tym z powodu epizodu depresyjnego 399 orzeczeń, z powodu zaburzeń depresyjnych nawracających 517 orzeczeń.
46. W 2012 r. programem rehabilitacji leczniczej objętych zostało 71,2 tys. osób. Z tytułu zaburzeń nastroju (F30-F39) poddano rehabilitacji 1,4 tys. osób. Epizod depresyjny (F32) stanowił przyczynę skierowania na rehabilitację leczniczą dla 597 osób, z tego 176 mężczyzn i 421 kobiet. W związku z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) skierowano na rehabilitację 540 ubezpieczonych, z tego 143 mężczyzn i 397 kobiet.
47. W 2012 r. wydatki ponoszone ze środków FUS, budżetu państwa oraz ze środków własnych pracodawców na świadczenia związane z niezdolnością do pracy w obszarze realizowanym przez ZUS wyniosły łącznie 30 438 586,1 tys. zł. W strukturze wydatków ogółem na świadczenia z tytułu niezdolności do pracy choroby związane z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania (F00-F99) generowały 16,7% ogółu wydatków. W wydatkach na świadczenia z tytułu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wydatki związane z epizodem depresyjnym (F32) stanowiły 6,3%, związane z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) – 8,7%.
48. W przypadku epizodu depresyjnego (F32) najwyższy udział wydatków wynoszący 79,6%, tj. 254 752,9 tys. zł odnotowano w odniesieniu do absencji chorobowej. Udział wydatków na renty z tytułu niezdolności do pracy wyniósł 11,7%. Wydatki na świadczenia rehabilitacyjne stanowiły 7,8%.
49. Wydatki na świadczenia z tytułu niezdolności spowodowanej zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi na renty z tytułu niezdolności do pracy stanowiły 73,0%, na absencję chorobową 22,2%, na świadczenie rehabilitacyjne 3,5%, natomiast na renty socjalne 3,0%.
50. W 2012 r. renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym pobierało 3,6 tys. osób na łączną kwotę 37 464,5 tys. zł. Ponad 56,0% to wydatki na renty kobiet. W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających renty z tytułu niezdolności do pracy pobierało 31,7 tys. osób na łączną kwotę 332 495,4 tys. zł. Udział wydatków na renty kobiet wyniósł 64,6%.
51. W 2013 r. łączną liczbę lat związanych z brakiem aktywności zawodowej przez osoby z depresją oszacowano na 24 385,7. Dominującą składową tej wartości w grupie chorych z epizodem depresyjnym stanowiła absencja chorobowa (10 301,4 lat, tj. 80,8% łącznej nieobecności) a w grupie z zaburzeniami depresyjnymi wracającymi stanowiły renty (6 300,2; 54,2%).
52. Koszty pośrednie ponoszone przez polskie społeczeństwo z tytułu depresji wahają się w zależności od przyjętego podejścia implementacyjnego dla metody kapitału ludzkiego – od ok. 1,0 mld zł do ok. 2,6 mld zł rocznie.

9. REKOMENDACJE

Instytut Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego na podstawie analiz statystycznych zaprezentowanych w niniejszym raporcie przedstawia rekomendacje rozwiązań systemowych, dotyczących optymalnego modelu organizacji i efektywnego finansowania leczenia depresji w Polsce.

1. Opracowanie przez Ministra Zdrowia we współpracy: ze środowiskami lekarzy psychiatrów, lekarzy rodzinnych, pacjentów, Narodowym Funduszem Zdrowia, Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – PZH, Agencją Oceny Technologii Medycznych, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych długofalowej „Strategii prewencji, diagnostyki i leczenia depresji w Polsce” będącej integralną częścią zaktualizowanego Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Uzasadnienie: Strategia powinna być nowym narzędziem kształtowania i realizacji polityki zdrowotnej państwa w zakresie prewencji i leczenia depresji w Polsce. Wieloletnie plany stanowią jedno z głównych narzędzi kształtowania i realizacji strategii w ochronie zdrowia i dlatego są stosowane przez wiele krajów Unii Europejskiej, z których doświadczeń wynika, że plany takie umożliwiają osiągnięcie szybkiego postępu w obszarach ochrony zdrowia uznanych za priorytetowe. W strategii powinny być określone cele priorytetowe i przewidywane korzyści zdrowotne, w szczególności: zapewnienie równego dostępu do świadczeń, określenie kompetencji w zakresie świadczeń udzielanych w leczeniu szpitalnym, specjalistycznym oraz w podstawowej opiece zdrowotnej, standardy postępowania diagnostycznego i oraz elementy związane z profilaktyką i edukacją zdrowotną. Szczególne znaczenie powinno odgrywać kompleksowe leczenie w trybie ambulatoryjnym oraz dziennym wraz z elementami psychoterapii mające na celu stowrzenie optymalnego modelu terapii.

2. Utworzenie krajowego rejestru pacjentów z depresją opartego na rzeczywistych danych Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego, Instytutu Medycyny Pracy w celu bieżącej oceny opieki zdrowotnej nad pacjentami z depresją w Polsce oraz umożliwienia prognozowania trendów epidemiologicznych związanych z depresją, a także związanych z tym planowanych zmian nakładów finansowych.

Uzasadnienie: Krajowy rejestr pacjentów z depresją byłby podstawą do monitorowania i analizy epidemiologii depresji a także oceny jakości i efektywności kosztowej leczenia z uwzględnieniem rodzajów stosowanych produktów leczniczych i ich dawek, liczby przepisywanych recept, obecności chorób towarzyszących i sposobów ich leczenia, częstości zlecanych badań w odniesieniu do zaleceń postępowania oraz kosztów ponoszonych przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

3. Uznanie depresji jako jednostki priorytetowej w obszarze chorób psychiatrycznych ze względu na wysokie koszty społeczne, wysokie zagrożenie śmiertelnością oraz możliwości pełnego wyleczenia przy zastosowaniu optymalnego modelu terapii poprzez zniesienie limitów związanych z realizacją świadczeń dla pacjentów z depresją przez świadczeniodawców mających podpisane umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Uzasadnienie: Prawidłowe, wczesne rozpoznanie depresji, a następnie odpowiednio wczesne zastosowanie leczenia, poprawia efekt zdrowotny pacjenta, opóźnia rozwój choroby i jej nawroty, zmniejsza ryzyko oraz obniża koszty opieki medycznej i społecznej, a w szczególności zmniejsza ryzyko śmiertelności i przyspiesza powrót do pełnej aktywności społecznej i zawodowej pacjenta.

4. Wprowadzenie bardziej efektywnego modelu finansowania przez NFZ procedur związanych z leczeniem depresji w ramach umów NFZ, jako nowego typu świadczenia o nazwie: kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z depresją, wzorem już funkcjonujących rozwiązań, jak np. kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z cukrzycą.

Uzasadnienie: Nowe świadczenie zapewni kompleksową diagnostykę psychiatryczną i leczenie pacjentów w ramach wyspecjalizowanych poradni zdrowia psychicznego. Określenie odpowiednich do aktualnego stanu wiedzy i funkcjonujących optymalnych modeli opieki nad pacjentem z depresją oraz warunków udzielania świadczeń poprawi także jakość, kompleksowość i dostępność do opieki ambulatoryjnej oraz może znacząco zmniejszyć wydatki NFZ w lecznictwie stacjonarnym, związane z hospitalizacją pacjentów z depresją.

5. Opracowanie przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH we współpracy z Krajowym Konsultantem w dziedzinie psychiatrii „mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia depresji”.

Uzasadnienie: Ze względu na zróżnicowanie w dostępie do świadczeń medycznych dla pacjentów z depresją w poszczególnych województwach oraz zróżnicowanie w zakresie wskaźników epidemiologicznych w poszczególnych regionach konieczne jest precyzyjne zdefiniowanie potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia depresji. Tworzenie map potrzeb zdrowotnych zalicza się do rekomendowanych przez Ministerstwo Zdrowia narzędzi planowania strategicznego w systemie ochrony zdrowia, a zwłaszcza stanowić będzie podstawę kontraktowania świadczeń przez NFZ od 2016 r.

6. Opracowanie programu prewencji rentowej dla pacjentów z depresją w celu zmniejszenia kosztów ponoszonych przez ZUS, związanych w szczególności z absencją chorobową i świadczeniami z tytułu czasowej niezdolności do prac. Program byłby opracowywany w porozumieniu z Krajowym Konsultantem w dziedzinie depresji i byłby finansowany ze środków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Uzasadnienie: Wprowadzenie programu prewencji rentowej ZUS dla pacjentów z depresją wpłynie na poprawę ich ogólnego stanu zdrowia oraz funkcjonowania w życiu społecznym i zawodowym. Cel ten można będzie zrealizować dzięki odpowiedniej rehabilitacji, pomocy psychologicznej oraz poradnictwu zawodowemu. Zmniejszy się jednocześnie wartość świadczeń wypłacanych z tytułu niezdolności do pracy. Taki program może również wpłynąć na zmniejszenie wydatków NFZ związanych z hospitalizacją pacjentów chorych na depresję.

10. RECENZJA

**Dr hab. n. med. Janusz Heitzman prof. nadzw.
Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie
Wiceprezes Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego**

Zaprezentowany Raport pt. „Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych” opracowany przez zespół ekspertów pod redakcją naukową dr Małgorzaty Gałązki-Sobotki, Dyrektora Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego, dotyczy jednego z zasadniczych problemów zdrowia publicznego. Depresję – należącą do najpoważniejszych zagrożeń współczesnego świata należy spostrzegać nie tylko w wymiarze medialnym i spektakularnym, ale na tle ogólnej kondycji zdrowotnej człowieka. Analiza kosztów ekonomicznych i społecznych depresji wskazuje pośrednio na problem przyczyn lawinowego zagrożenia depresją jak i na generowane przez to zaburzenie koszty, ponoszone nie tylko na leczenie zdiagnozowanej choroby ale też jej nieleczenia, leczenia nieskutecznego lub wdrożonego ze znaczącym opóźnieniem. Lektura Raportu pozwala nam uzmysłowić sobie skalę zjawiska jakim jest rozpowszechnienie w Polsce depresji oraz jak niewystarczające są wysiłki podejmowane w skali indywidualnej, lokalnej i państwa by doprowadzić do zahamowania narastania zagrożenia depresją i złagodzenia jej negatywnych skutków.

Wprowadzenie

Depresja jest najbardziej rozpowszechnionym poważnym schorzeniem psychicznym. Uważa się, że objawy depresyjne przeżywa, przynajmniej raz w życiu co trzeci człowiek, a co najmniej jedna szósta populacji była dotknięta epizodem dużej depresji. Z badań epidemiologicznych prowadzonych na świecie wynika, że zapadalność na depresję dotyka coraz większego odsetka społeczeństw. Jako przyczynę tego zjawiska najczęściej wymienia się obciążenie narastającymi stresorami przy pogłębiający się brak wsparcia społecznego. Coraz więcej jest doniesień naukowych, że depresja narasta w krajach rozwiniętych w grupie ludzi młodych i aktywnych zawodowo, że przewaga kobiet z depresją zaczyna się zmniejszać na rzecz mężczyzn i wśród nich narasta też liczba samobójstw [1]. Częstość występowania zaburzeń nastroju w populacji generalnej sięga od 2 do 9% a przyżyciowa zapadalność wynosi od 10 do 17%. Uważa się, że zaburzenia nastroju są przyczyną 11% niepełnosprawności, stanowią też istotny problem z punktu widzenia absencji chorobowej, przedwczesnej umieralności i zużycia leków [2]. Szacuje się, że w ciągu najbliższych 10 lat depresja będzie drugą po chorobie niedokrwiennej serca przyczyną chorobowości na świecie (WHO, Pelter R., Carson A., Rodin G., BMJ, 2002).

Przedłożony Raport obejmuje jednostki chorobowe określone w ICD-10 (Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych opracowanej pod egidą WHO (1992) jako F 32 – Epizod depresyjny (w szerokim zakresie klinicznym od łagodnego poprzez umiarkowany do ciężkiego) i F-33 – Zaburzenia depresyjne nawracające (bez objawów wzmożonego nastroju) [3]. Charakterystyka obrazu klinicznego tych wyróżnionych zaburzeń depresyjnych obejmuje cierpienie z powodu obniżonego nastroju, utraty zainteresowań, zdolności do przeżywania radości, obniżenia energii życiowej prowadzącego do poczucia stanu przewlekłego zmęczenia, zwiększonej męczliwości i spadku aktywności. Najczęstszymi objawami tych zaburzeń są ponadto osłabienie koncentracji i uwagi, niska samoocena, lęk, poczucie winy i małej wartości, pesymizm, myśli i czyny samobójcze, zaburzenia snu, zaburzenia łaknienia. Dodatkowym czynnikiem wskazującym na powagę zagrożeń stanu zdrowia wskutek depresji jest współwystępowanie zaburzeń depresyjnych i schorzeń somatycznych. Udokumentowano, że depresja wpływa negatywnie na przebieg i rokowanie wielu chorób w tym na śmiertelność np. u chorych po epizodach ostrej niewydolności krążenia. Z drugiej strony obecność przewlekłej choroby somatycznej stanowi poważny czynnik ryzyka zachorowania na depresję co dodatkowo powoduje subiektywne cierpienie i obniża jakość życia [4]. Przed szczegółową analizą wyników niniejszego Raportu warto zwrócić uwagę na przytaczane w nim wyniki innych badań oceniających kondycję psychiczną mieszkańców Polski. Z raportu z badań „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostęp do psychiatrycznej opieki zdrowotnej – EZOP Polska”, opublikowanego w 2012 roku [5], wynika, że w oparciu o uznane międzynarodowe narzędzia badawcze (CIDI) – 1,34 mln Polaków w wieku produkcyjnym ocenia swoje zdrowie psychicznie negatywnie a skargi depresyjne spośród wszystkich analizowanych w programie EZOP pojawiały się u 30% badanych co może oznaczać, że dotyczą one blisko 8 milionów osób. Z kolei zdiagnozowanie epizodu

depresyjnego na podstawie ekstrapolacji wyników badania CIDI w populacji Polski w wieku produkcyjnym sięga 766 tysięcy i przy włączeniu do tej grupy osób z rozpoznaniem dystymii (krótkotrwałych zaburzeń nastroju o charakterze dysforyczno-depresyjnym i lękowo-depresyjnym) można przyjąć, że problem depresji dotyka ok. 1 miliona mieszkańców Polski, a przy uwzględnieniu nasilenia ujawnianych objawów może nawet dotyczyć 1,5 miliona osób [5]. Dane te są skądinąd potwierdzane na podstawie szacunkowego zużycia leków przeciwdepresyjnych w Polsce. Wg danych zebranych przez firmę IMS Health Poland Ltd. gdy w 2001 roku apteki wydały ok. 10 mln opakowań leków przeciwdepresyjnych wypisywanych na receptę, to w 2008 roku do aptek trafiło ich blisko 13 mln. Dane przytaczane z badania EZOP dla Polski napawają przeświadczeniem, że problem zaburzeń depresyjnych jest narastający i niestety niedoceniany, że stanowi on ogromny problem zdrowotny o nieuniknionych konsekwencjach ekonomicznych, który musi odbijać się na rozwoju biologicznym, materialnym i społecznym całej populacji. Jednym z głównych problemów związanych z depresją jest zagrożenie samobójstwem. Wśród chorujących na depresję 40-80% ma myśli samobójcze, 20-60% podejmuje próby samobójcze, a 15% chorych skutecznie odbiera sobie życie. Z najnowszego raportu Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) poświęconego zapobieganiu samobójstwom z 4 września 2014 roku wynika, że rocznie na świecie 800 000 osób popełnia samobójstwo czyli co 40 sekund w wyniku samobójstwa umiera 1 osoba. W Polsce problem ten jest zbyt mało dostrzegany, a o depresji nie myśli się w kategoriach choroby śmiertelnej. Mimo, że każdego dnia aż 11 Polaków odbiera sobie życie, co daje więcej ofiar niż w wyniku wypadków drogowych, profilaktyka samobójstw jest daleko niewystarczająca. Choć dane policyjne mówią o ok. 4500 samobójstw rocznie (liczba ta nie obejmuje zgonów po próbach samobójczych i nieskutecznym dłuższym ich leczeniu) wydaje się, że realnie rocznie w Polsce życie odbiera sobie ok. 6000 osób. Zagrożenie samobójstwem w polskiej populacji mieści się w pierwszej dziesiątce innych krajów europejskich. Niepokojące jest to, że samobójstwa stanowią w krajach europejskich główną przyczynę zgonów wśród osób w wieku 15-29 lat. Sam fakt, że w Polsce rocznie ok. 230 młodych osób do 19 roku życia ginie samobójczą śmiercią jest zatrważający. Trzeba zatem dokonać głębokiej analizy, czy Polska jako kraj członkowski WHO, zrealizuje zawarte w Planie Działania na Rzecz Zdrowia Psychicznego 2013-2020 Światowej Organizacji Zdrowia, zobowiązanie do zmniejszenia wskaźnika występowania samobójstw o 10%. Wcześniej, bo w czerwcu 2008 roku Polska została sygnatariuszem „Europejskiego Paktu na rzecz Zdrowia i Dobrostanu Psychicznego” (European Pact for Mental Health and Well-being). Z uwagi na fakt, że w Europie zaburzenia psychiczne stanowią ok. 20% globalnego obciążenia chorobami, sygnatariusze Paktu zobowiązali się do wspólnego działania na rzecz priorytetowych obszarów zdrowia psychicznego. Niestety na tym tle inwestowanie w zdrowie psychiczne w Polsce przedstawia się nad wyraz mizernie. Jeżeli w Europie na zdrowie psychiczne przeznaczają się do 12% wydatków zdrowotnych (przeciętnie 5,8%), to w Polsce wskaźnik ten w ostatnich latach nieznacznie przekraczał 3% i ma niepokojącą tendencję spadkową (plan finansowy NFZ na rok 2015 w dziale „opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień” zakłada do 3,23% wydatków zdrowotnych, co w porównaniu z rokiem 2014 – 3,65% daje różnicę 217 mln zł /spadek finansowania NFZ z 2 324 696 tys zł do 2 106 968 tys zł).

By określać kierunki profilaktyki i leczenia zaburzeń depresyjnych w Polsce konieczne jest odniesienie się do analizy przyczyn tak znacznego obciążenia zdrowotnego zaburzeniami depresyjnymi. Poza innymi uwarunkowanymi biologicznie czynnikami, szczególna rola w okresie ostatnich kilkunastu lat przypada na załamanie się indywidualnej i grupowej odporności psychicznej, rozwijanie się poczucia bezradności i osamotnienia jednostek. Ten czynnik etiologiczny określany również jako „predyspozycja stres – depresja”, wskazuje na możliwy obszar profilaktyki wiążący się z koniecznością odzyskania poczucia indywidualnej ekonomicznej stabilności. W populacji znajdują się zarówno jednostki silne, przystosowane, optymiści radzący sobie z sytuacjami trudnymi lub uchodzącymi za trudne. Obok nich znaczący obszar stanowią jednostki słabsze, niestabilne, skłonne do dekompensacji. Depresja, dotyka w coraz większym stopniu ludzi młodych i aktywnych zawodowo, mających też często niewykorzystany potencjał pracowniczy. Dla tych osób, życie w permanentnym poczuciu zawodowej i pracowniczej niepewności rodzi przekonanie o nietrafności życiowych wyborów, o nieprzydatności zdobytego wykształcenia i posiadanych umiejętności. Równocześnie narasta przekonanie, że jednostka nie ma na nic wpływu i wszystkie procesy społeczno-ekonomiczne rozgrywają się ponad nią w sposób niezależny. Brak perspektywicznego poczucia ekonomicznego bezpieczeństwa, brak nadziei na stabilną pracę, nie wymagającą poszukiwania dodatkowych źródeł dochodów, pracę dającą poczucie satysfakcji i zadowolenia, gwarantującą pełny cotygodniowy wypoczynek, brak nadziei na wystarczające zabezpieczenie emerytalne, na spłatę zaciągniętych kredytów, rodzi jednostkowe poczucie lęku, przygnębienia, braku wiary w słuszność dokonywanych wyborów, podejmowanych decyzji. Powoduje narastanie przekonania o własnej intelektualnej mizerności i niewydolności. Człowiek zaczyna zamykać się w kręgu przeżywanego poczucia klęski eskalującego lęku i depresję. Nawet gdyby przyjąć, że depresja wśród młodych i aktywnych Polaków stanowi naturalny koszt przyspieszonego w Polsce rozwoju ekonomicznego, oparcia się kryzysowi, to obowiązek społeczny wymaga, by na te obszary zdrowia publicznego zwracać szczególną uwagę, by występować w imieniu tych słabszych, którzy o swoje prawa, nawet do

skutecznego i efektywnego leczenia sami się nie upomną, bo taka jest natura depresji.

Polityka zdrowotna państwa musi zakładać zatem indywidualne podejście do chorującego na depresję. Jak dotąd nie ma uniwersalnego i skutecznego dla wszystkich leczenia. Leczenie, zarówno to biologiczne głównie przy pomocy leków jak i polegające na oddziaływaniach psychospołecznych nie we wszystkich przypadkach jest skuteczne. Przyjmuje się, że ok. 30-40% pacjentów chorujących na depresję i leczonych większością dostępnych leków nie doznaje poprawy. Leki, z grupy inhibitorów wychwyty zwrotnego serotoniny, które 20 lat temu określano jako „tabletki szczęścia” są skuteczne tylko w ok 70% przypadków. Fakty te są zbieżne z ujawnionymi w 2014 roku wynikami badań naukowych prowadzonych w USA, że niedobór serotoniny nie u każdego musi prowadzić do depresji. Rynek leków przeciwdepresyjnych zdominowany przez analogi selektywnych inhibitorów serotoniny musi zatem być stale poszerzany o inne aktywne cząsteczki, które będą powszechnie dostępne. Dla osób młodych i aktywnych zawodowo, niezwykle istotne będzie wdrożenie takiego leczenia, które pozwoli na jak najszybsze ustąpienie objawów choroby, przy jednoczesnym zminimalizowaniu działań niepożądanych, w tym zaburzeń poznawczych – tak, by pacjent jak najszybciej doznał klinicznej poprawy i odzyskał poczucie społecznej, rodzinnej i zawodowej kompetencji.

Koszty jakie dla budżetu państw przynosi depresja są ogromne. Są one wielokrotnie niedoszacowane i często nieuwzględniane. Z opublikowanych w 2004 roku danych wynika, że w liczącej 466 mln populacji w Europie, w 28 krajach, 21 mln choruje na depresję, której całkowity roczny koszt sięgał 118 mld euro, co dawało 253 euro na mieszkańca. Suma kosztów bezpośrednich wynosiła 22 mld euro, koszt leków stanowił 9 mld euro a hospitalizacji – 10 mld euro. Największe były pośrednie koszty zachorowalności i śmiertelności sięgające 76 mld euro. Jak obliczono, koszt depresji odpowiada 1% dochodu z całej gospodarki w Europie (GDP) [6].

Z przytoczonych danych wynika wprost, że objawy depresyjne jakie ujawniają się u osób w wieku produkcyjnym, między 20-40 rokiem życia muszą w sposób niekorzystny wpływać na generowanie PKB. Tak znaczące rozpowszechnienie zaburzeń depresyjnych jest główną przyczyną utraty wydajności pracy choćby z powodu zwolnień lekarskich i wcześniejszego przechodzenia na rentę. Jak obliczono wydajność pracy u chorujących na depresję jest przeciętnie o 5,6 godzin tygodniowo niższa w porównaniu do osób bez depresji.

Raport „Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych” opracowany w Uczelni Łazarskiego odnosi się do poruszonych powyżej zagadnień w kontekście kosztów jakie depresja generuje dla budżetu w Polsce. Dotychczas nie było takich opracowań, które w sposób kompleksowy i metodologicznie nienaganny pozwalają zwrócić uwagę na ekonomiczne aspekty depresji. Wiele z ujawnionych przez raport danych jest zaskakujących i powszechnie nieznanych. Niedocenianie wyników raportu i wynikających z nich wniosków może być znaczącym błędem dla opracowania strategii ekonomicznej, kształtującej politykę państwa w zakresie opieki zdrowotnej i tworzenia kompleksowych programów w obszarze zdrowia publicznego. Rachunek zysków i strat dla budżetu państwa przy właściwej analizie ekonomicznej kosztów depresji powinien wymuszać racjonalne decyzje – w co warto inwestować by później ograniczyć straty. W wymiarze indywidualnym, wartość raportu to nie tylko określenie odpowiedzialności za decyzje dotyczące systemowej strategii ekonomicznej w zapobieganiu i leczeniu depresji ale poprzez właściwą politykę zdrowotną państwa, umożliwienie osobom chorującym i zagrożonym depresją jak najszybszego powrotu do zdrowia, odzyskania sprawności i produktywności.

Omówienie

Recenzowany Raport dokonuje analizy świadczeń finansowanych przez NFZ w 2013 roku, które były związane z leczeniem depresji. Charakteryzuje ilościowo i kosztowo świadczenia dotyczące leczenia ambulatoryjnego i stacjonarnego. Przeprowadzona została analiza umów o udzielanie świadczeń w rodzaju Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień jakie zostały zawarte przez NFZ w 2014 roku. Na podstawie zgromadzonych danych można scharakteryzować zróżnicowanie świadczeń psychiatrycznych w poszczególnych rejonach kraju, spróbować zinterpretować też przyczyny różnic w zakresie liczby umów na świadczenia i różnic w ich wycenie. Ważnym wnioskiem z tego zakresu badań jest stwierdzenie, że zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń w ramach opieki psychiatrycznej dotyczy pacjentów poniżej 65 roku życia, a więc potencjalnie znajdujących się w okresie aktywności zawodowej. Podobnie interesujący wynik wiąże się ze stwierdzeniem, że najwięcej umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych, ambulatoryjnych dla dorosłych NFZ zawarł w województwach: śląskim, mazowieckim i wielkopolskim – czyli w tych gdzie tradycyjnie rynek pracy jest aktywny a najmniej umów zawarto w regionach: lubuskim, warmińsko-mazurskim i podlaskim, gdzie wskaźniki bezrobocia należą do najwyższych w kraju.

Raport przytacza szczegółowe dane dotyczące absencji chorobowej spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniem depresyjnym nawracającym. Przytoczono dane dotyczące orzeczeń dla celów rentowych jakie wydano z powodu depresji w 2013 roku oraz wydanych skierowań na rehabilitację leczniczą. Zsumowano wydatki ponoszone w 2012 roku przez FUS, budżet państwa i środki własne pracodawców związane z niezdolnością do pracy z powodu depresji w rozbiciu na epizod depresyjny i zaburzenie depresyjne nawracające. Bardzo niepokojące są wyliczone w pierwszym kwartale 2014 roku okresy oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii w poradniach zdrowia psychicznego przy podziale na tzw. przypadki stabilne (najdłuższy średni czas oczekiwania wśród 10 poradni oscyluje pomiędzy 301 a 176 dni) i przypadki pilne (najdłuższy średni czas oczekiwania wśród 10 poradni mieści się pomiędzy 100 a 42 dni). Te wyniki też trzeba widzieć w kontekście podziału środków przeznaczanych przez NFZ na opiekę ambulatoryjną i leczenie stacjonarne. Nie można pomijać faktu, że leczenie stacjonarne generuje wielokrotnie większe koszty, które mogą być zredukowane kosztem zwiększenia nakładów na poprawienie dostępności do świadczeń ambulatoryjnych i zwiększenie dostępności do skutecznego i refundowanego leczenia farmakologicznego.

Raport potwierdził, że epizod depresyjny generuje największe wydatki w zakresie absencji chorobowej (79,6%), rent z tytułu niezdolności do pracy (11,7%) i świadczeń rehabilitacyjnych (7,8%). Z kolei zaburzenie depresyjne nawracające największe wydatki generuje w grupie rent z tytułu niezdolności do pracy (73,0%), absencji chorobowej (22,2%), świadczeń socjalnych (3,5%) i rent socjalnych (3,0%). Dane te w przeliczeniu na łączną liczbę lat związanych z brakiem aktywności zawodowej spowodowanej epizodem depresyjnym oszacowano na 24 385,7 lat! Obliczono, że depresja w Polsce w skali roku jest przyczyną niemal 25 tysięcy lat utraconej produktywności! W większości dotyczy to osób znajdujących się w okresie największej życiowej aktywności zawodowej. Ponad 80% wszystkich osób dotkniętych epizodem depresyjnym i nawracającym zaburzeniem depresyjnym to osoby w wieku 30-59 lat.

Wydatki publiczne obejmujące koszty depresji ponoszone przez ZUS sięgają około 762 mln złotych. W zestawieniu z kosztami depresji ponoszonymi przez NFZ (kontrakty na leczenie stacjonarne, ambulatoryjne, formy pośrednie, leki) a wynoszącymi ok 170 mln zł, są one wielokrotnie większe. Już w tym momencie można postawić pytanie czy zwiększenie wysokości nakładów na świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie zaburzeń psychicznych i leczenie uzależnień z wyodrębnieniem nakładów na leczenie depresji nie przyniosłoby znaczącego ograniczenia wydatków w ponoszonych przez budżet za pośrednictwem ZUS?

Niezwykle istotny w prezentowanym Raporcie jest rozdział 6 poświęcony kosztom pośrednim depresji w Polsce związanym z utratą produktywności z powodu absencji w pracy. Wyliczenia zawarte w tym rozdziale oparto o statystykę ZUS za 2013 rok oraz dane GUS. Przyjęta metodologia badawcza oszacowania kosztów pośrednich powiązanych z brakiem bądź znaczącym ograniczeniem aktywności zawodowej oraz zastosowana metoda kapitału ludzkiego (human capital approach –HCA) jest poprawna i odpowiada współczesnym europejskim standardom szacowania kosztów pośrednich [6].

Jak wiadomo koszty utraconej produktywności są związane z absencją w pracy z powodu choroby (absenteizm), zmniejszeniem efektywności pracy wykonywanej pomimo choroby (prezenteizm) lub przedwczesną umieralnością. Słusznie w Raporcie zauważono, że koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego w zależności od przyjętego podejścia implementacyjnego podlegają znacznym wahaniom i kształtują się od ok. 1,0 mld zł do 2,6 mld zł (przy przyjęciu PKB *per capita* lub PKB na pracującego).

Wyliczone w Raporcie koszty pośrednie depresji sięgające co najmniej 1,0 mld zł (na podstawie PKB *per capita* i przeciętnego wynagrodzenia brutto) mogą być znacząco niedoszacowane i w rzeczywistości są jeszcze wyższe. Warto przytoczyć zatem za badaczami i zgodzić się z nimi, że: *„Wśród ograniczeń naszego badania oprócz upraszczających założeń metodycznych, należy wymienić: pominięcie kosztów związanych ze zmniejszeniem efektywności pracy wykonywanej pomimo choroby (prezenteizm) oraz utraty produktywności związanej z przedwczesną umieralnością w przebiegu depresji. ...Obie sytuacje potencjalnie prowadzą do niedoszacowania kosztów pośrednich depresji, tym samym prezentowane oszacowania mogą być traktowane jako wąskie i bardzo konserwatywne podejście analityczne. Jest to na pewno temat warty osobnych badań, tym bardziej, że wg. Badań Sobocki et al. koszty leczenia depresji w 28 krajach europejskich czynią ją najdroższą chorobą mózgu, dla której koszty pośrednie stanowią do 65% kosztów całkowitych.”*

Rozdział 7 Raportu skrótkowo prezentuje optymalny model leczenia depresji. Autor słusznie wskazuje, że podstawową rolę w leczeniu depresji odgrywa farmakoterapia. Zwraca uwagę na fakt, że zaburzenia depresyjne, szczególnie z uwagi na konieczność zapobiegania samobójstwom wymagają szerokiego wsparcia psychologicznego w formie oddziaływań psychoterapeutycznych

a zwłaszcza poznawczo-behawioralnych. We współczesnej psychiatrii model kompleksowego leczenia zaburzeń depresyjnych nie budzi wątpliwości. Odnosząc się do kwestii farmakoterapii warto jednak uzupełnić (co już wspomniano we wprowadzeniu do recenzji raportu), że farmakoterapia nie w każdym przypadku depresji jest skuteczna, że wśród kilkudziesięciu aktywnych cząsteczek leków przeciwdepresyjnych dostępnych na polskim rynku i refundowanych (pomijając tzw. leki starej generacji obciążone szeregiem działań niepożądanych i groźnych dla życia w wypadku ich przedawkowania), dominują pochodne selektywnych inhibitorów serotoniny. Ostatnio publikowane badania prowadzone w świecie wskazują, że nie we wszystkich przypadkach mechanizm serotoninergiczny odpowiada za depresję. Istnieje zatem konieczność poszukiwania i wdrażania w leczeniu innych, innowacyjnych leków, o innym niż serotoninergiczny mechanizmie działania. Niewątpliwie słusznie autor zauważa, że model organizacyjny lecznictwa psychiatrycznego w Polsce w leczeniu depresji jest nieefektywny. Wymaga zmiany w zakresie poprawy dostępności do placówek ambulatoryjnych, skrócenia czasu oczekiwania na przyjęcie chorego przez specjalistów. Poprawy wymaga zaniedbana na tle innych specjalności infrastruktura oddziałów psychiatrycznych. Konieczna jest poprawa w zakresie dostępności do refundowanych leków przeciwdepresyjnych o nowym innowacyjnym charakterze. Trudno się jednak zgodzić z Autorem, że leczenie depresji wymaga odrębnej struktury organizacyjnej poza lecznictwem psychiatrycznym. Wydaje się że w obrębie psychiatrycznego systemu opieki zdrowotnej poprzez jego usprawnienie, wydzielenie odpowiednich poradni i zespołów zajmujących się leczeniem depresji, zwiększenie wysokości przeznaczonych na ten cel kontraktów z NFZ, można będzie zrealizować program uzyskania pozytywnych efektów walki z depresją.

Uwagi ogólne

Raport „Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych” liczy 102 strony wyników badań i ich interpretacji, zawiera 10 rozdziałów merytorycznych i jeden (12) stanowiący zbiorcze zestawienie zamieszczonych w raporcie tabel i wykresów. W raporcie znajdują się 53 tabele i 11 wykresów. Wszystkie są czytelne i adekwatne, dają podstawy do rozwinięcia, uszczegółowienia i uzasadnienia sformułowanych wniosków. Na szczególne podkreślenie zasługuje ważny i adekwatnie wprowadzający w tematykę Raportu, Wstęp opracowany przez Dr n.med. Beatę Małecką-Liberę, posła na Sejm RP, wiceprzewodniczącą Sejmowej Komisji Zdrowia oraz przewodniczącą Podkomisji Stałej do spraw Zdrowia Publicznego. Tezy zaprezentowane przez autorkę Wstępu w sposób krytyczny odnoszą się do aktualnej pozycji jaką w systemie opieki zdrowotnej w Polsce zajmuje leczenie depresji. Już to krytyczne spojrzenie uzasadnia konieczność nie tylko sporządzenia niniejszego raportu ale przede wszystkim pragmatyczne i odpowiedzialne wykorzystanie jego wyników, przełożenie ich na strategiczne decyzje polityki państwa w zakresie zdrowia publicznego. Ostatni merytoryczny rozdział Raportu (9) to Rekomendacje. Stanowi on zbiorcze zestawienie rekomendacji systemowych dotyczących optymalnego modelu organizacji i efektywnego finansowania leczenia depresji w Polsce będące propozycją autorów Raportu. Abstrahując od ściśle ekonomiczno-społecznego charakteru Rekomendacji, słuszne wydaje się ich skomentowanie z pozycji praktyki psychiatrycznej, realizującej główny ciężar radzenia sobie z depresją w wymiarze indywidualnym.

Komentarz

Propozycja włączenia do zaktualizowanego Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego projektu zadaniowego pt. „Strategia prewencji, diagnostyki i leczenia depresji w Polsce” jest nad wyraz słuszna i niewątpliwie zyska wsparcie w środowisku psychiatrów, lekarzy rodzinnych, pacjentów i ich rodzin. Projekt ten, może odwrócić niekorzystny wizerunek dotychczasowej realizacji albo „nie realizacji” NPOZP poprzez stworzenie zadania systemowego wymagającego:

1. Poprawy dostępności do skutecznego leczenia osób z depresją;
2. Wzmocnienia ponoszącego główny ciężar terapeutyczny psychiatrycznego lecznictwa ambulatoryjnego;
3. Umiejscowienia psychiatrycznego lecznictwa ambulatoryjnego w obszarze nieistniejących praktycznie (od 2011 roku – początku wdrażania NPOZP) Centrów Zdrowia Psychicznego, zapewniających zintegrowaną opiekę nad chorującymi w formie poradni, oddziałów dziennych, opieki domowej, ośrodków rehabilitacji środowiskowej a w razie konieczności psychiatrycznych oddziałów stacjonarnych, odgrywających w strukturze Centrum niedominującą rolę;
4. Zapewnienia dla wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych odpowiedniej liczby fachowych: kadr, sprzętu i organizacji;
5. Współdziałania międzyresortowego w zakresie integracji z opieką społeczną i pracodawcami (fundusze rehabilitacyjne i profilaktyczne);

6. Rozwijania prozdrowotnej i antydepresyjnej profilaktyki edukacyjnej (we współpracy z Ministerstwem Edukacji) skoncentrowanej na terenie szkolnictwa gimnazjalnego i średniego;
7. Stworzenia ośrodka koordynującego i monitorującego realizację projektu (w ramach NPOZP) w zakresie szczegółowych zadań i ich kosztów;
8. Wyciągnięcia praktycznych wniosków z dowiedzionego w Raporcie zbilansowanego rachunku zysków i strat poprzez znaczące, przynajmniej do poziomu średniej europejskiej, zwiększenie procentowe nakładów w dziale opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Kolejna rekomendacja autorów Raportu – stworzenia krajowego rejestru pacjentów z depresją może budzić wątpliwości. Istnieje obawa czy tworzenie rejestrów osób chorujących na choroby psychiczne nie przyczyni się do ich nadmiernej stygmatyzacji? Choć z punktu widzenia badań epidemiologicznych miałyby to duże znaczenia w uproszczeniu i ułatwieniu obliczeń dotyczących tak zachorowalności, jak i kosztów, to bardziej należałoby się skoncentrować na usprawnieniu istniejących możliwości monitorowania i statystyki w NFZ, ZUS i innych instytucjach.

Rekomendacja proponująca uznanie depresji za jednostkę priorytetową, podlegającą odrębnym zasadom finansowania przez NFZ warta jest rozważenia. Nie budzi wątpliwości, że właściwy program terapeutyczny, odpowiednio wcześniej wdrożony, obejmujący wczesną diagnostykę, nielimitowaną i refundowaną zróżnicowaną farmakoterapię, psychoterapię i formy pośrednie może dać gwarancję pełnego wyleczenia. Wśród schorzeń psychiatrycznych depresja wykazuje systematyczną tendencję wzrostową zachorowalności, narastającej niepełnosprawności i liczby samobójstw. Odrębne zasady finansowania pozwolą na zwiększenie dostępności do skutecznego leczenia i w globalnym rozrachunku znacząco mogą zredukować koszty związane z absenteizmem i prezenteizmem.

Rekomendacja zalecająca wprowadzenie bardziej efektywnego modelu finansowania przez NFZ procedur związanych z leczeniem depresji jako nowego typu świadczenia pt. kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z depresją (analogiczna do opieki nad pacjentem z cukrzycą), faktycznie pozwoli na znaczące ograniczenie kosztów leczenia stacjonarnego i będzie w obszarze priorytetów przejrzysta i prosta w zakresie kontraktowania. Podmioty realizujące świadczenia w zakresie diagnozowania i leczenia depresji, muszą być przekonane do opłacalności kompleksowego i niestacjonarnego postępowania. Można rozważyć, czy rekomendacja ta nie powinna być włączona do systemu Centrów Zdrowia Psychicznego w ramach zrewitalizowanego Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Czyli najpierw sieć Centrów i NPOZP a później w jego ramach kontrakt na nowy typ świadczeń. Propozycje te wymagają nieodzownych regulacji ustawowych i stosownych rozporządzeń wykonawczych przedłożonych przez ministra ds. zdrowia. Obarczenie podmiotów realizujących świadczenia i psychiatrów wyłączną odpowiedzialnością za powodzenie kompleksowego programu wczesnego diagnozowania i leczenia depresji będzie przerzuceniem odpowiedzialności do obszaru addecyzyjnego i finansowo niewydolnego. Pozostawienie na obecnym poziomie wysokości nakładów z budżetu państwa (poprzez NFZ) na program kompleksowego diagnozowania i leczenia depresji jest przyzwoleniem na narastanie problemu i pogłębianie się zapaści epidemiologicznego zagrożenia depresją i jej kosztami.

Można się zgodzić z ostatnimi dwiema rekomendacjami autorów Raportu, że stworzenie mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia depresji” stworzy doskonalsze narzędzie planowania strategicznego w ochronie zdrowia i kontraktowania świadczeń oraz, że wprowadzenie bardziej efektywnego programu prewencji rentowej ZUS powinno się dokonywać w porozumieniu z Krajowym konsultantem w dziedzinie psychiatrii (w Raporcie prawdopodobnie omyłkowo nazwanym konsultantem w dziedzinie depresji).

Podsumowanie

Zaprezentowany Raport „Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych” jest opracowaniem niezwykle ważnym dla oceny potrzeb zdrowotnych Polaków. Wskazuje na konieczność rozpatrywania zagrożeń wyzwolonych depresją w aspekcie generowania szczególnie wysokich kosztów, zwłaszcza tych niedocenianych, pośrednich. Wnioski z przeprowadzonych badań są obiektywnym, naukowo poprawnym materiałem, uzasadniającym wprowadzenie nowego modelu organizacyjnego, terapeutycznego i finansowego leczenia depresji. Raport stanowi niezbędny materiał źródłowy dla wszystkich, którzy zajmują się planowaniem i wdrażaniem opieki zdrowotnej w zakresie zdrowia publicznego. Można mieć też nadzieję, że lektura Raportu przyczyni się do zreformowania, odświeżenia i praktycznej realizacji Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Piśmiennictwo:

1. Vetulani J. Neurobiologia depresji – implikacje terapeutyczne, W: Farmakoterapia depresji - współczesne podstawy teoretyczne i doświadczenia kliniczne, red. J. Heitzman, J. Vetulani, Termedia, Poznań 2012, 11-26.
2. Samochowiec J., Grzywacz A., Genetyczne predyspozycje do zachorowania na depresję – implikacje terapeutyczne, W: Farmakoterapia depresji - współczesne podstawy teoretyczne i doświadczenia kliniczne, red. J. Heitzman, J. Vetulani, Termedia, Poznań 2012, 27-44.
3. ICD-10, Klasyfikacja zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania, Opisy kliniczne i wskazówki diagnostyczne Vesalius, Kraków –Warszawa 2000.
4. Dudek D. , Farmakoterapia depresji u pacjentów ze współistniejącymi chorobami somatycznymi. W: Farmakoterapia depresji – współczesne podstawy teoretyczne i doświadczenia kliniczne, red. J. Heitzman, J. Vetulani, Termedia, Poznań 2012, 115-138.
5. Kondycja psychiczna mieszkańców Polski. Raport z badań „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostęp do psychiatrycznej opieki zdrowotnej - EZOP Polska”, red. J. Moskalewicz, A. Kiejna, W. Wojtyniuk, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa, 2012, 111-124, 185-194.
6. Soboński P., Jönsson B., Angst J., Rehnberg C., Cost of depression in Europe. J Ment Health Policy Econ. 2006 Jun;9 (2):87-98.

Recenzja raportu Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelnia Łazarskiego. Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych.

Dr hab. n med. prof. nadzw. Piotr Gałęcki
Konsultant Krajowy w dziedzinie psychiatrii

Wprowadzenie

Przedstawiony do recenzji raport został opracowany przez badaczy pod kierunkiem dr Małgorzaty Gałązki-Sobotki.

Obecnie problem depresji w społeczeństwie stał się bardzo rozpowszechniony. Depresja (w najszerszym rozumieniu tego określenia), jest jednym z najczęściej występujących zaburzeń psychicznych (obecnie na świecie choruje na nią 350 mln ludzi, 1 na 20 osób stwierdza u siebie epizod depresji w minionym roku) [1]. Według danych Światowej Organizacji Zdrowia [2], depresja stanowi 4,3% globalnego obciążenia wszystkimi chorobami i jedno z największych pojedynczych przyczyn niesprawności na świecie (11% wszystkich lat życia skorygowanych niesprawnością na świecie), szczególnie często występuje wśród kobiet. Depresja pociąga za sobą liczne i znaczne koszty bezpośrednie i pośrednie ponoszone przez pacjentów, ich rodziny, ubezpieczyciela, a w ostatecznej konsekwencji przez całe społeczeństwo.

Dane epidemiologiczne dotyczące występowania depresji w społeczeństwie polskim nie mogą opierać się jedynie na danych ze statystyk państwowej służby zdrowia, ponieważ wiele osób korzysta ze specjalistycznych porad w gabinetach prywatnych, jak również wiele osób z depresją pozostaje nadal nie leczonych. Dane uzyskane z badania „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępność psychiatrycznej opieki zdrowotnej EZOP – Polska” [3] – badania przeprowadzonego na reprezentatywnej grupie polskiego społeczeństwa w wieku od 18 do 64 r.ż., mają zdecydowaną przewagę nad danymi z psychiatrycznych jednostek opieki zdrowotnej przedstawianych do tej pory w rocznikach statystycznych. W Polsce w ostatnich kilkunastu latach dane z psychiatrycznych jednostek opieki zdrowotnej wskazywały na istotny wzrost rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych.

Stwierdzono dwukrotny wzrost w leczeniu ambulatoryjnym i 50% w leczeniu szpitalnym [4]. W badaniu EZOP Polska stwierdzono, że u 3% mieszkańców Polski w wieku produkcyjnym wystąpił w ciągu dotychczasowego życia przynajmniej jeden epizod depresyjny o dowolnym nasileniu. Wg przytoczonego badania dotyczy to 766 tys. osób, które w ciągu dotychczasowego życia doświadczyły epizodu depresyjnego.

Z perspektywy zdrowia publicznego do głównych przyczyn występowania tego problemu zdrowotnego w społeczeństwie należą:

- zwiększenie roli środowiskowych czynników w zachorowalności na depresję wiążące się z dynamicznym rozwojem społeczeństwa i gospodarki, zwiększonymi oczekiwaniami społecznymi, ambicjami, zaniedbywaniem higieny życia codziennego, snu oraz żywienia ze względu na wzrastające tempo życia i narażenie na szeroko pojęty stres,
- wydłużenie średniej czasu życia, a co za tym idzie większa współchorobowość, konieczność przyjmowania leków często o prodepresyjnym mechanizmie działania – narażenie na wzrastającą liczbę oddziałujących czynników zewnętrznych w etiopatogenezie depresji,
- występujący w społeczeństwie „wstyd” leczenia z powodu zaburzeń i chorób psychicznych oraz poczucie stygmatyzacji bycia leczonym psychiatrycznie,
- ograniczona świadomość społeczeństwa co do występowania zaburzeń psychicznych i możliwości ich leczenia,
- ograniczona dostępność do specjalistycznej pomocy lekarskiej w zakresie psychiatrii, zwłaszcza psychiatrii dzieci i młodzieży.

Depresja jest chorobą ogólnoustrojową. Jej występowanie i nie leczenie powoduje zwiększenie ryzyka występowania chorób somatycznych i na odwrót – choroby somatyczne, zwłaszcza przewlekłe, zwiększają ryzyko wystąpienia depresji. Zgodnie z raportem WHO [2] osoby z zaburzeniami psychicznymi doświadczają nieproporcjonalnie większej liczby niesprawności i zachorowań w swoim życiu. Na przykład osoby chorujące na depresję mają 40-60% większe prawdopodobieństwo przedwczesnego zgonu w związku z problemami ze zdrowiem fizycznym, które często pozostają niezdiagnozowane lub nieleczone. Istnieją dowody naukowe wskazujące, że depresja predysponuje do zwiększonego ryzyka zachorowania na zawał mięśnia sercowego czy cukrzycę. Obie te choroby natomiast zwiększają ryzyko zachorowania na depresję.

Koszty leczenia depresji, co wynika z przedstawionych analiz, są bardzo wysokie. Wobec tego konieczne jest poszukiwanie działań zapobiegających występowaniu depresji jak i zmniejszających koszty bezpośrednie i pośrednie poprzez jak najwcześniejsze jej wykrywanie. Poszukiwanie działań zmierzających do obniżenia kosztów związanych z depresją, dotyczy nie tylko nakładów finansowych, ale także kosztów emocjonalnych choroby. Należy pamiętać, że depresja jest również jednym z najważniejszych czynników ryzyka samobójstw – ocenia się, że ok. 80% ofiar samobójstw cierpiało na jakąś formę depresji. Poznanie kosztów ekonomicznych i społecznych może podkreślić jak alarmującym zagadnieniem jest zapobieganie, jak również wczesne wykrywanie i leczenie choroby, umożliwia poprawę wydajności jednostki jako pracownika (produktywność), prewencję świadczeniom socjalnym, poprawę zdrowia somatycznego, a także zmniejsza koszty związane z długotrwałym leczeniem psychiatrycznym oraz somatycznym.

Omówienie

Przedstawiony do recenzji raport zawiera 10 rozdziałów, w tym 11 wykresów i 53 tabele. Wyniki analiz przedstawione w raporcie pokazują po raz pierwszy w szczegółowy sposób koszty ekonomiczno-społeczne związane z depresją w Polsce na podstawie analiz kosztów poniesionych przez NFZ oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

We wstępie raport zarysowuje ogólne zagadnienie depresji i koszty z nią związane. W rozdziale drugim przedstawiono analizę świadczeń finansowanych przez NFZ w 2013r. związanych z leczeniem depresji. Trzeci rozdział analizuje umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień zawarte przez NFZ w 2014r. W rozdziale czwartym opisano stan list pacjentów oczekujących na uzyskanie świadczeń psychiatrycznych według stanu na marzec 2014r. W kolejnym rozdziale omówiono koszty jakie poniósł Zakład Ubezpieczeń Społecznych związanych ze skutkami depresji. Rozdział szósty omawia niezwykle ważne i trudne zagadnienie jakim są koszty pośrednie depresji związane z utratą produktywności z powodu absencji w pracy. W rozdziale ósmym podjęto się przedstawienia optymalnego modelu leczenia depresji. W kolejnych rozdziałach zawarto podsumowanie danych oraz na ich podstawie przedstawiono ważne rekomendacje.

Na wyróżnienie zasługuje kilka elementów raportu:

1. Raport wykazuje, że liczba świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej udzielonych w 2013 r. pacjentom poniżej 65 roku życia była znacznie większa (77,5% ogółu świadczeń) niż u osób powyżej 65 roku (22,5% ogółu świadczeń). W poradniach specjalistycznych zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia, stanowiąc 58% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją.
2. Również zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń w oddziałach szpitalnych dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia i stanowiła 82% liczby udzielonych świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją. Wartości udzielonych świadczeń nie obejmują świadczeń udzielonych w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć ze względu na finansowanie tych świadczeń na podstawie ryczałtu dobowego.
3. W ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w warunkach stacjonarnych, w 2013 r. zrealizowano ogółem 816 463 świadczeń o wartości 114 824 490 zł. Zdecydowanie większa liczba udzielonych świadczeń dotyczyła pacjentów poniżej 65 roku życia i stanowiła 84% wartości ogółu świadczeń zrealizowanych dla pacjentów z depresją, dla pacjentów powyżej 65 roku -16% wartości ogółu świadczeń.
4. Narodowy Fundusz Zdrowia w 2014 r. zawarł umowy w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych o wartości 249,74 mln zł. Istnieje dość duże zróżnicowanie ilości zawartych umów w poszczególnych województwach.
5. Istnieje zróżnicowanie w wartości kontraktów w kraju w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zarówno w zakresie poszczególnych podmiotów jak i województw.
6. Raport przedstawia również wyliczenie środków finansowych z zakresu świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w przeliczeniu na 1 mieszkańca. Istnieje bardzo duże zróżnicowanie pomiędzy poszczególnymi województwami (największe środki przeznaczone są przez oddziały wojewódzkie NFZ: Wielkopolski, Łódzki i Pomorski; najmniej środków przeznaczają oddziały wojewódzkie NFZ: Warmińsko-Mazurski, Lubelski i Świętokrzyski).
7. Narodowy Fundusz Zdrowia na 2014 r. zawarł umowy na świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych o wartości 65,46 mln zł. Pomiędzy województwami istnieje bardzo duża różnica w zakresie ilości umów w zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych, jak i ich wartości oraz w przeliczeniu na 1 mieszkańca.
8. Również w zakresie opieki stacjonarnej istnieje duże zróżnicowanie w zakresie ilości umów w zakresie świadczeń dziennych psychiatrycznych dla dorosłych, jak i ich wartości oraz w przeliczeniu na 1 mieszkańca. Narodowy Fundusz Zdrowia na 2014 r. zawarł umowy w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych (opieka stacjonarna) o wartości 746,7 mln zł.
9. Analiza kolejki oczekujących wykazała bardzo duże zróżnicowanie dla poszczególnych województw z zaskakującymi danymi dotyczącymi czasu oczekiwania zwłaszcza na pilne hospitalizacje i porady specjalistyczne. Najdłuższy średni czas oczekiwania na hospitalizację wyniósł powyżej roku, najdłuższy średni czas oczekiwania na hospitalizację – przypadki pilne wyniósł 47 dni, najdłuższy średni czas oczekiwania do poradni psychiatrycznej – przypadki stabilne wyniósł 301 dni, najdłuższy średni czas oczekiwania do poradni psychiatrycznej – przypadki pilne wyniósł 100 dni.
10. Raport ukazuje jak poważnym problemem w zakresie niezdolności do pracy jest depresja, a zwłaszcza rozpoznanie epizodu depresyjnego. W 2013 r. w Rejestrze zaświadczeń lekarskich KSI ZUS zostało zarejestrowanych 17 333,9 tys. zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy z tytułu choroby własnej wydanych osobom ubezpieczonym w ZUS na łączną liczbę 213 397,7 tys. dni absencji chorobowej. Epizod depresyjny stanowił przyczynę wydania zaświadczeń lekarskich w 197,6 tys. przypadków na łączną liczbę 3 760,0 tys. dni absencji chorobowej. Absencja chorobowa z powodu zaburzeń depresyjnych nawracających wyniosła 1 628,6 tys. dni. W 2013r. liczba zaświadczeń lekarskich z tego tytułu wyniosła 92,2 tys. Przeciętna absencja chorobowa skumulowana (suma dni absencji w roku dla danej osoby) przypadająca na 1 osobę wyniosła 60,26 dni. W przypadku zaburzeń depresyjnych nawracających skumulowana absencja na 1 osobę wyniosła 51,71 dni.
11. Analiza wykazała, że depresja powoduje absencję chorobową częściej w grupie kobiet, natomiast zarówno u kobiet jak i u mężczyzn dotyczy głównie wieku produkcyjnego. Wśród osób ubezpieczonych w ZUS, którym wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu epizodu depresyjnego w 2013 r. 67,5% stanowiły kobiety. Ponad 84,0% kobiet, którym wystawiono zaświadczenie

z tytułu epizodu depresyjnego to ubezpieczone w wieku 30–59 lat, natomiast ponad 78,0% mężczyzn, to ubezpieczeni również w tym przedziale wiekowym. Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym dla Polski wyniósł z tytułu epizodu depresyjnego 236,31, z tytułu zaburzenia depresyjnego nawracającego 102,36.

12. W zakresie orzeczeń w zakresie świadczeń rehabilitacyjnych prawie dwukrotnie więcej orzeczeń dotyczyło epizodu depresyjnego w porównaniu z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi.

13. W 2012 r. wydatki ponoszone ze środków FUS, budżetu państwa oraz ze środków własnych pracodawców na świadczenia związane z niezdolnością do pracy w obszarze realizowanym przez ZUS wyniosły łącznie 30 438 586,1 tys. zł.

14. W strukturze wydatków ogółem na świadczenia z tytułu niezdolności do pracy choroby związane z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania (F00-F99) generowały 16,7% ogółu wydatków. W wydatkach na świadczenia z tytułu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wydatki związane z epizodem depresyjnym (F32) stanowiły 6,3%, związane z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) – 8,7%.

15. Największe nakłady finansowe w przypadku epizodu depresyjnego (F32) (wynoszące 79,6%, tj. 254 752,9 tys. zł) odnotowano w odniesieniu do absencji chorobowej. Udział wydatków na renty z tytułu niezdolności do pracy wyniósł 11,7%. Wydatki na świadczenia rehabilitacyjne stanowiły 7,8%. Wydatki na świadczenia z tytułu niezdolności spowodowanej zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi na renty z tytułu niezdolności do pracy stanowiły 73,0%, na absencję chorobową 22,2%, na świadczenie rehabilitacyjne 3,5%, natomiast na renty socjalne 3,0%.

16. Uwagę zwracają dane ukazujące łączną liczbę lat związanych z brakiem aktywności zawodowej przez osoby z depresją (24 385,7). Dominującą składową tej wartości w grupie chorych z epizodem depresyjnym stanowiła absencja chorobowa (10 301,4 lat, tj. 80,8% łącznej nieobecności) a w grupie z zaburzeniami depresyjnymi wracającymi stanowiły renty (6 300,2; 54,2%).

17. Ostateczne wyliczone koszty pośrednie ponoszone przez polskie społeczeństwo z tytułu depresji nie pozostawiają cienia wątpliwości o konieczności poszukiwania rozwiązań zmniejszających koszty społeczno-ekonomiczne depresji. Koszty te wahają się w zależności od przyjętego podejścia implementacyjnego dla metody kapitału ludzkiego – od ok. 1,0 mld zł do ok. 2,6 mld zł rocznie.

Komentarz

Raport na zakończenie zawiera rekomendacje, z których na uznanie i uwagę zasługują przede wszystkim:

1. Opracowanie przez Ministra Zdrowia we współpracy: ze środowiskami lekarzy psychiatrów, lekarzy rodzinnych, pacjentów, Narodowym Funduszem Zdrowia, Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – PZH, Agencją Oceny Technologii Medycznych, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych długofalowej Strategii prewencji, diagnostyki i leczenia depresji w Polsce” będącej integralną częścią zaktualizowanego Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

2. Utworzenie krajowego rejestru pacjentów z depresją opartego na rzeczywistych danych Narodowego Funduszu Zdrowia, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego, Instytutu Medycyny Pracy w celu bieżącej oceny opieki zdrowotnej nad pacjentami z depresją w Polsce oraz umożliwienia prognozowania trendów epidemiologicznych związanych z depresją, a także związanych z tym planowanych zmian nakładów finansowych.

3. Uznanie depresji jako jednostki priorytetowej w obszarze chorób psychiatrycznych ze względu na wysokie koszty społeczne, wysokie zagrożenie śmiertelnością oraz możliwości pełnego wyleczenia przy zastosowaniu optymalnego modelu terapii poprzez zniesienie limitów związanych z realizacją świadczeń dla pacjentów z depresją przez świadczeniodawców mających podpisane umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

4. Wprowadzenie bardziej efektywnego modelu finansowania przez NFZ procedur związanych z leczeniem depresji w ramach umów NFZ, jako nowego typu świadczenia o nazwie: kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z depresją, wzorem już funkcjonujących rozwiązań, jak np. kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna nad pacjentem z cukrzycą.

5. Opracowanie przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH we współpracy z Krajowym Konsultantem w dziedzinie psychiatrii „mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia depresji”.

6. Opracowanie programu prewencji rentowej dla pacjentów z depresją w celu zmniejszenia kosztów ponoszonych przez ZUS, związanych w szczególności z absencją chorobową i świadczeniami z tytułu czasowej niezdolności do prac. Program byłby opracowywany w porozumieniu z Krajowym Konsultantem w dziedzinie depresji i byłby finansowany ze środków Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

Podsumowanie

Raport opracowany przez zespół autorów z Uczelni Łazarskiego jest niezwykle istotną analizą kosztów, jakie państwo i jej obywatele ponoszą w związku z depresją. Uświadamia on jak olbrzymie są koszty związane zwłaszcza z absencją chorobową oraz świadczeniami wynikającymi z długotrwałej niezdolności do pracy. Jednocześnie stan taki powoduje całkiem niemierzalne koszty społeczne związane z konsekwencjami społecznymi depresji – pogorszeniem statusu materialnego, problemami w funkcjonowaniu rodzinnym i partnerskim, współchorobowością somatyczną, ogromnym zagrożeniem samobójstwem. Depresja dotyczy głównie osób w wieku produkcyjnym i ta grupa poprzez swoją absencję chorobową generuje najwyższe koszty. Wobec przedstawionych analiz oraz danych epidemiologicznych pochodzących z danych światowych oraz badania EZOP dla Polski, alarmującą sprawą jest wdrożenie programów profilaktycznych, które będą miały na celu zredukowanie kosztów społeczno-ekonomicznych.

Przedstawione rekomendacje w raporcie Instytutu Zarządzania w Ochronie Zdrowia Uczelni Łazarskiego pt. „Depresja – analiza kosztów ekonomicznych i społecznych” stanowią bardzo dobry i godny rozważenia punkt wyjścia nie tylko do podjęcia dyskusji ale przede wszystkim do jak najszybszego, realnego wdrożenia programów profilaktycznych i zwiększających dostępność i skuteczność opieki psychiatrycznej, a tym samym zmniejszających koszty społeczno-ekonomiczne.

Piśmiennictwo:

1. http://www.who.int/mental_health/management/depression/who_paper_depression_wfm_h_2012.pdf?ua=1; dostęp z dnia 12.02.2014
2. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/89966/1/9789241506021_eng.pdf; dostęp dnia 12.02.2014
3. Kondycja Psychiczna mieszkańców Polski”, Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, 2012
4. Jacek Moskaiewicz, Ludmiła Boguszevska, „poprawa stanu zdrowia psychicznego Polaków – diagnoza i rekomendacje”, Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, 2012.

11. ZAŁĄCZNIKI

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UMÓW ZAWARTYCH PRZEC OW NFZ W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ PSYCHIATRYCZNYCH AMBULATORYJNYCH DLA DOROSŁYCH

1. Dolnośląski OW NFZ

Dolnośląski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 96 świadczeniodawcami o łącznej wartości 16,99 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,94 zł.

Tabela 38. Dolnośląski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		16 988 020,50	8,94
1.	WROCŁAWSKIE CENTRUM ZDROWIA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WROCŁAW-FABRYCZNA	1 064 133,00	9,00
2.	PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I TERAPII UZALEŻNIEŃ ANIMA	WAŁBRZYCH	601 074,00	9,00
3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ZŁOTORYI	ZŁOTORYJA	565 173,00	9,00
4.	DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SP. Z O.O.	WROCŁAW-PSIE POLE	559 917,00	9,00
5.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL -SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU	ZGORZELEC	541 368,00	9,00
6.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM IKAR	WROCŁAW	522 270,00	9,00
7.	NZOS SPECJALISTYCZNA PORADNIA PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNA W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ	ŚRODA ŚLĄSKA	434 772,00	9,00
8.	„ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PSIE POLE” SP. Z O.O.	WROCŁAW-PSIE POLE	394 305,60	8,90
9.	CPTP SALUS SP. Z O.O.	MILICZ	386 793,00	9,00
10.	CENTRUM PSYCHIATRII I PSYCHOLOGII „MARIAMED”	LUBIN	349 047,00	9,00
11.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH WE WROCŁAWIU	WROCŁAW	320 940,00	9,00
12.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL SPECJALISTYCZNY MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W JELENIEJ GÓRZE	JELENIA GÓRA	304 848,00	9,00
13.	AKME-D K2 SP. Z O.O.	WROCŁAW	301 689,00	9,00
14.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE „PRACTIMED” SP. Z O.O.	WROCŁAW-KRZYKI	297 756,00	9,00
15.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDYK”	ŚWIDNICA	281 754,00	9,00
16.	NZOS PORADNIA PSYCHIATRYCZNO PSYCHOLOGICZNA „COGITO”	WAŁBRZYCH	271 413,00	9,00
17.	WOJEWÓDZKE CENTRUM MEDYCZNE „DOBRZYŃSKA”	WROCŁAW-STARE MIASTO	255 990,70	8,90
18.	„PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO” ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BARANOWSKI, MAKSYMOWICZ SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARZY	ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE	250 524,00	9,00
19.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 WE WROCŁAWIU	WROCŁAW-ŚRÓDMIEŚCIE	250 002,00	9,00
20.	PRZYCHODNIA „METIS” SP. Z O.O.	LEGNICA	242 568,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
21.	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH „ESKULAP” SPÓŁKA Z O.O. PRZEDSIĘBIORSTWO WYKONUJĄCE DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ	ŚWIDNICA	239 715,00	9,00
22.	„ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ” W KŁODZKU	KŁODZKO	236 493,00	9,00
23.	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO	WAŁBRZYCH	234 612,00	9,00
24.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I TERAPII UZALEŻNIEŃ „ESSERE” S.C.	DZIERŻONIÓW	226 539,00	9,00
25.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „GŁOGOWSKIE CENTRUM MEDYCZNE”	GŁOGÓW	222 075,00	9,00
26.	4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU	WROCŁAW-KRZYKI	218 169,00	9,00
27.	NZO „PRZYCHODNIA ZABOBRZE-1”	JELENIA GÓRA	215 952,00	8,00
28.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W BOLESŁAWCU	BOLESŁAWIEC	211 734,00	9,00
29.	CENTRUM DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNE MEDICUS SP. Z O.O.	LUBIN	203 922,00	9,00
30.	„MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA” S.A. W LUBINIE	LUBIN	197 955,00	9,00
31.	PÓLKOWICKIE CENTRUM USŁUG ZDROWOTNYCH - ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.A.	PÓLKOWICE	197 451,00	9,00
32.	TE-MED	GÓRA	194 265,00	9,00
33.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE	OŁAWA	184 950,00	9,00
34.	MANAMEDICA CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O. PRZYCHODNIE LEKARSKIE	WOŁÓW	181 503,00	9,00
35.	CENTRUM NEUROPSYCHIATRII „NEUROMED” SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WROCŁAW	180 090,00	9,00
36.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „KORMED” SP. Z O.O.	JAWOR	175 050,00	9,00
37.	LEKARSKA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA TRR	WROCŁAW-STARE MIASTO	173 178,00	9,00
38.	ZAKŁAD LECZNICTWA ODWYKOWEGO DLA OSÓB UZALEŻNIONYCH OD ALKOHOLU W CZARNYM BORZE	CZARNY BÓR	172 260,00	9,00
39.	POLSKIE CENTRUM ZDROWIA INSTYTUT MEDYCZNY SP. Z O.O.	WROCŁAW	157 428,00	9,00
40.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRZYCHODNIA KOSMONAUTÓW” SP. Z O.O.	WROCŁAW-FABRYCZNA	157 140,00	9,00
41.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLEŚNICY	OLEŚNICA	153 144,00	9,00
42.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „DZIERŻONIOWSKIE CENTRUM MEDYCZNE”	DZIERŻONIÓW	152 721,00	9,00
43.	AMICUR - AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE	WROCŁAW-ŚRÓDMIEŚCIE	150 003,00	9,00
44.	CENTRUM REHABILITACJI I NEUROPSYCHIATRII „CELESTYN”	MIKOSZÓW	144 711,00	9,00
45.	„BONO” GRAŻYNA BRÓŻ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	KŁODZKO	142 630,40	8,80
46.	SALUS CENTRUM MEDYCZNE	KŁODZKO	140 067,00	9,00
47.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ „SELF”	TRZEBNICA	139 914,00	9,00
48.	CENTRUM PSYCHOPROFILAKTYKI I TERAPII „PRO-MAIND”	MIŁKÓW	138 996,00	9,00
49.	CENTRUM POMOCY PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNEJ „PERSONA” KUTEK SPÓŁKA JAWNA	WAŁBRZYCH	138 051,00	9,00
50.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JAŚKOWICACH SP. Z O.O.	JAŚKOWICE LEGNICKIE	135 702,00	9,00
51.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK NEUROPSYCHIATRII DZIECIĘCEJ	LEGNICA	134 802,00	9,00
52.	PRZYCHODNIA PULSANTIS STANDARD	WROCŁAW	121 212,00	9,00
53.	OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO WE WROCŁAWIU SPZOZ	WROCŁAW	120 600,00	9,00
54.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KOWARACH	KOWARY	120 447,00	9,00
55.	WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ	JELENIA GÓRA	113 085,00	9,00
56.	PRZYCHODNIA REJONOWA W JAWORZE	JAWOR	109 926,00	9,00
57.	COR-MED NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ M&S DIALLO	PRZEMKÓW	109 881,00	9,00
58.	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO	STRZELIN	108 066,00	8,30

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
59.	TRZEBNICKIE CENTRUM MEDYCZNE „ZDRÓJ” SP. Z O.O.	TRZEBNICA	106 191,00	9,00
60.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRZYCHODNIA” W SYCOWIE	SYCÓW	103 464,00	9,00
61.	„STRZEGOMSKIE CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE” SP. Z O.O.	STRZEGOM	103 140,00	9,00
62.	CENTRUM MEDYCZNE BABY VITA	WROCŁAW-STARE MIASTO	102 132,00	9,00
63.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ŁUŻYCKIE CENTRUM MEDYCZNE W LUBANIU SP. Z O.O.	LUBAŃ	99 405,00	9,00
64.	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRAXIS-DUO” S.C. LUCYNA PIELA, RENATA PIELA	WROCŁAW	90 423,00	9,00
65.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MIEJSKA W PIESZYCE	PIESZYCE	89 613,00	9,00
66.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LEGNICY	LEGNICA	89 028,00	9,00
67.	OŚRODEK BADAWCZO-NAUKOWO-DYDAKTYCZNY CHOROŚ OTĘPIENNYCH IM. KSIĘDZA HENRYKA KARDYNAŁA GULBINOWICZA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. P	ŚCINAWA	87 417,00	9,00
68.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY SP. Z O.O.	LUBIN	87 165,00	9,00
69.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA W ŚWIEBODZICACH	ŚWIEBODZICE	86 463,00	9,00
70.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	LWÓWEK ŚLĄSKI	85 923,00	9,00
71.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ARS MEDICA” SP. Z O.O.	ŚWIDNICA	84 222,00	9,00
72.	CENTRUM MEDYCZNE ŻMIGRÓD	ŻMIGRÓD	82 350,00	9,00
73.	WOJEWÓDZKIE CENTRUM PSYCHIATRII DŁUGOTERMINOWEJ W STRONIU ŚLĄSKIM	STRONIE ŚLĄSKIE	77 814,00	9,00
74.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL W MILICZU	MILICZ	67 752,00	9,00
75.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „WAMED”	TWARDOGÓRA	64 908,00	9,00
76.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W LUBIAŻU	LUBIAŻ	64 458,00	9,00
77.	PRYWATNA PRZYCHODNIA LEKARSKA STEFAN SKROCKI	WROCŁAW	64 005,00	8,50
78.	CENTRUM TERAPII UZALEŻNIEŃ	LEGNICA	63 531,00	9,00
79.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ZASTRZYK” S.C.	ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE	62 703,00	9,00
80.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO; PORADNIE SPECJALISTYCZNE	KUDOWA ZDRÓJ	61 761,30	8,99
81.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SUDECKIE CENTRUM ZDROWIA	PIESZYCE	61 452,00	9,00
82.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „EURO-MEDICA”	BIELAWA	60 237,00	9,00
83.	PRZYCHODNIA LEKARZY SPECJALISTÓW „PHARMA MEDICA”	GÓRA	50 535,00	9,00
84.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EWA-MED. .	ZIĘBICE	46 143,00	9,00
85.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŁAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE „OMEGA” S.C.	OŁAWA	45 985,60	8,20
86.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MIKULICZ”	ŚWIEBODZICE	45 477,00	9,00
87.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „TWÓJ LEKARZ”	KOBIERZYCE	42 183,00	9,00
88.	„GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY” SP. Z O.O.	GŁOGÓW	42 084,00	9,00
89.	MIEJSKO-GMINNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI PODSTAWOWEJ W ŚCINAWIE	ŚCINAWA	40 095,00	9,00
90.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA REJONOWO-SPECJALISTYCZNA SP. Z O.O.	JELCZ-LASKOWICE	37 358,30	8,30
91.	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KAMIENNEJ GÓRZE SP. Z O.O. NZOZ SZPITAL POWIATOWY	KAMIENNA GÓRA	33 760,80	8,10
92.	DZIENNY OŚRODEK PSYCHIATRII I ZABURZEŃ MOWY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY	WROCŁAW	27 091,80	8,70
93.	NZOZ ZDROWIE	SPALICE	26 019,00	9,00
94.	CERTAMED CENTRUM MEDYCZNE	SMOLEC	24 948,00	9,00
95.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM PIELĘGNACyjNO-REHABILITACYJNE „EWA-MED”	OBORNIKI ŚLĄSKIE	21 474,00	9,00
96.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KŁODZKI OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP. Z O.O.	KŁODZKO	8 532,00	9,00

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – 1 064 133,00 zł (6,26% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Dolnośląskim OW NFZ);
- Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień Anima (Wałbrzych) – 601 074,00 zł (3,54% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Dolnośląskim OW NFZ);
- Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotori – 565 173,00 zł (3,33% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Dolnośląskim OW NFZ).

2. Kujawsko-Pomorski OW NFZ

Kujawsko-Pomorski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 55 świadczeniodawcami o łącznej wartości 14,59 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 9,00 zł.

Tabela 39. Kujawsko-Pomorski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			14 589 144,99	9,00
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU	TORUŃ	2 068 362,00	9,00
2.	WOJEWÓDZKA PRZYZCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO W BYDGOSZCZY	BYDGOSZCZ	1 723 446,00	9,00
3.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO „STAWOWA” UTWORZONY PRZEZ PZP „STAWOWA” SP. Z O.O.	BYDGOSZCZ	1 197 000,00	9,00
4.	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU	INOWROCŁAW	791 190,99	9,00
5.	NZOZ „EUROMEDICA-SPEC” PROWADZONY PRZEZ NZOZ „EUROMEDICA-SPEC” SP. Z O.O. W GRUDZIĄDZU	GRUDZIĄDZ	665 649,00	9,00
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PRZYZCHODNI SPECJALISTYCZNYCH WE WŁOCŁAWKU	WŁOCŁAWEK	609 948,00	9,00
7.	NZOZ DOM SUE RYDER PROWADZONY PRZEZ PALLMED SP. Z O.O.	BYDGOSZCZ	400 005,00	9,00
8.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU	WŁOCŁAWEK	347 418,00	9,00
9.	„SZPITAL TUCHOLSKI” SP. Z O.O.	TUCHOLA	319 995,00	9,00
10.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O.,	NAKŁO NAD NOTECIĄ	316 647,00	9,00
11.	SPZOZ WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYZCHODNIA LEKARSKA	GRUDZIĄDZ	303 975,00	9,00
12.	NZOZ „SZPITAL LIPNO” UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SP. Z O.O.	LIPNO	299 997,00	9,00
13.	ART-MED SPECJALISTYKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	ŚWIECIE	284 400,00	9,00
14.	SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W BYDGOSZCZY	BYDGOSZCZ	282 996,00	9,00
15.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE	CHEŁMNO	238 500,00	9,00
16.	ODWYKOWO-PSYCHIATRYCZNY OŚRODEK LECZNICZY GRABICZ I KARNOWSKI-PSYCHIATRZY SPÓŁKA PARTNERSKA	INOWROCŁAW	220 176,00	9,00
17.	SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY	BYDGOSZCZ	204 354,00	9,00
18.	PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	ŻNIN	199 998,00	9,00
19.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDYK” WE WŁOCŁAWKU WALDEMAR LITWIŃSKI	WŁOCŁAWEK	195 300,00	9,00
20.	REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W GRUDZIĄDZU	GRUDZIĄDZ	190 800,00	9,00
21.	SPZOZ 10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ	BYDGOSZCZ	189 846,00	9,00
22.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W GOLUBIU - DOBRZYNIU PROW. PRZEZ „SZPITAL POWIATOWY” SP. Z O.O.	GOLUB-DOBRZYŃ	183 888,00	9,00
23.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE	RYPIN	180 000,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
24.	SPECJALISTYCZNY GABINET LEKARSKI WIEŚŁAWA KRAJEWSKA-OBERTANIEC	BRODNICA	174 996,00	9,00
25.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „A-MED” W TORUNIU - KAZIMIERZ BANIEWICZ	ALEKSANDRÓW KUJAWSKI	172 800,00	9,00
26.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE	MOGILNO	167 400,00	9,00
27.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE GIZIŃSCY W BYDGOSZCZY SP. Z O.O.	BYDGOSZCZ	160 020,00	9,00
28.	CENTRUM MEDYCZNE OLK-MED	TORUŃ	160 002,00	9,00
29.	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY W TORUNIU	TORUŃ	137 331,00	9,00
30.	SZPITAL POWIATOWY IM. DR A.GACY I DR J.ŁASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIĘCIBORKU	WIĘCIBORK	136 404,00	9,00
31.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	RADZIEJÓW	135 900,00	9,00
32.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MÓJ LEKARZ” W LIPNIE - JOLANTA MADO	LIPNO	135 000,00	9,00
33.	MIEJSKA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA W TORUNIU	TORUŃ	135 000,00	9,00
34.	WOJSK.SPEC.PRZYCH.LEK.SP ZOZ TORUŃ	TORUŃ	131 598,00	9,00
35.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA NEUROPSYCHIATRYCZNA „NEUROMED” W TORUNIU PROWADZONY PRZEZ PRYWATNE GABINETY LEKARSKIE „CEREBRUM” S.C. W TORUNIU A. NOWAKOWSKA-RUDZKA, Z. CZERWIŃSKI, ARKADIUSZ SZMAŃDA	TORUŃ	119 997,00	9,00
36.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY	BRODNICA	117 000,00	9,00
37.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „LECNICE CITOMED” SP. Z O.O. W TORUNIU	TORUŃ	115 929,00	9,00
38.	NZOZ „NOWY SZPITAL SP. Z O.O.” PROWADZONY PRZEZ NOWY SZPITAL SP. Z O.O.	ŚWIECIE	111 897,00	9,00
39.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚLIWICACH	ŚLIWICE	108000	9,00
40.	CENTRUM MEDYCZNE SPAMED	SĘPÓLNO KRAJEŃSKIE	100 008,00	9,00
41.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MICRO - MED” PROWADZONY PRZEZ GRAŻYNĘ DĄBROWSKĄ	BYDGOSZCZ	90 036,00	9,00
42.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KORONOWIE	KORONOWO	81 000,00	9,00
43.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BARCINIE SPZOZ W BARCINIE	BARCIN	81 000,00	9,00
44.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA W CIECHOCINKU - BOGUSŁAWA KĘDZIEJSKA	CIECHOCINEK	79 002,00	9,00
45.	MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SP. Z O.O. NZOZ MIEJSKI ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOCŁAWKU	WŁOCŁAWEK	75 996,00	9,00
46.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „WAMAP” - PRZEMYSŁAW GLAZIK	ŚWIECIE	60 003,00	9,00
47.	„MIG-MED” CENTRUM MEDYCZNE	WĄBRZEŻNO	59 994,00	9,00
48.	PRZYCHODNIA „AKADEMICKA” W BYDGOSZCZY	BYDGOSZCZ	54990	9,00
49.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŻNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŻNIE SP. Z O.O.	WĄBRZEŻNO	50 004,00	9,00
50.	NZOZ „LEKARZE RODZINNI” TOKARCZYK I WSPÓLNICY SP JAWNA W LIPNIE	LIPNO	50 004,00	9,00
51.	NZOZ „DORMED” S.C.-EWA SOBOCIŃSKA,IRENA OLEJNICZAK-KULA, ANDRZEJ JAGIELSKI, ANDRZEJ GONTAREK	RYPIN	42 408,00	9,00
52.	SPECJALISTYCZNE PRZYCHODNIE MEDYCYNY RODZINNEJ DR DARIUSZ GÓRECKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA KOMANDYTOWA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	TORUŃ	39 996,00	9,00
53.	NZOZ ARS MEDICA PORADNIE SPECJALISTYCZNE S.C. DOMINIKA I MICHAŁ BRYCZKOWSCY	WIĘCIBORK	36 045,00	9,00
54.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICUS” SP. Z O.O.	NAKŁO NAD NOTECIĄ	31 500,00	9,00
55.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ W WĄBRZEŻNIE - RADOŚLAW KĘDZIA	WĄBRZEŻNO	23 994,00	9,00

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu – 2 068 362,00 zł (14,18% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Kujawsko-Pomorskim OW NFZ);
- Wojewódzka Przychodnia Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy – 1 723 446,00 zł (11,81% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Kujawsko-Pomorskim OW NFZ);
- NZOZ Poradnia Zdrowia Psychicznego „Stawowa” Utworzony Przez PZP „Stawowa” Sp. z o.o. – 1 197 000,00 zł (8,20% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Kujawsko-Pomorskim OW NFZ).

3. Lubelski OW NFZ

Lubelski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 53 świadczeniodawcami o łącznej wartości 9,56 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,48 zł.

Tabela 40. Lubelski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			9 557 622,65	7,48
1.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO W ZAMOŚCIU	ZAMOŚĆ	439 454,40	7,70
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PSYCHO-MED”	TOMASZÓW LUBELSKI	435 719,90	7,70
3.	SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. PROF. M. KACZYŃSKIEGO SPZOZ	LUBLIN	403 388,80	7,40
4.	CENTRUM MEDYCZNE „JURANDA” JANOWSKI I PARTNERZY – LEKARZE	LUBLIN	366 633,00	7,40
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE	LUBLIN	357 126,00	7,70
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W LUBLINIE	LUBLIN	346 538,50	7,70
7.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	HRUBIESZÓW	324 170,00	7,70
8.	NZOZ PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIEŃ	ŚWIDNIK	303 672,60	7,70
9.	NPZOZ PSYCHOMED BOJARSKA ,BOGUSZEWSKA-LEKARZE SP.P	LUBLIN	288 934,80	7,70
10.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAŚNIKU	KRAŚNIK	288 665,30	7,70
11.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA „HIPOTECZNA 4”	LUBLIN	266 112,00	7,20
12.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO.	BIAŁA PODLASKA	258 042,40	7,70
13.	SAMODZIELNY PUBLICZNY AKADEMICKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE	LUBLIN	242 550,00	7,70
14.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PSYCHE”	MIĘDZYRZEC PODLASKI	235 165,70	7,70
15.	PRZYCHODNIA LEKARZY SPECJALISTÓW- SPÓŁKA PARTNERSKA	WŁODAWA	234 657,50	7,70
16.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWIE LUBELSKIM	JANÓW LUBELSKI	219 373,00	7,70
17.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH	PUŁAWY	213 696,00	7,20
18.	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	OPOLE LUBELSKIE	211 863,80	6,95
19.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SANUS	LUBLIN	202 125,00	7,70
20.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE	LUBARTÓW	199 006,50	7,70
21.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE	ŁUKÓW	197 943,90	7,70
22.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE PRZYJAŹNI	LUBLIN	197 289,65	6,95
23.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNOSTAWIE	KRASNOSTAW	192 500,00	7,70
24.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE	PARCZEW	184 834,65	7,15

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
25.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MED-SPEC” SP. Z O.O.	ZAMOŚĆ	184 692,20	7,70
26.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „LEKARZE SPECJALIŚCI” SP. Z O.O.	LUBLIN	181 980,00	7,20
27.	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE	CHEŁM	180 126,10	7,70
28.	ARION ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIŁGORAJU	BIŁGORAJ	170 809,10	7,70
29.	SZPITAL POWIATOWY IM. ŚW. SIOSTRY FAUSTYNY KOWALSKIEJ W ŁĘCZNEJ	ŁĘCZNA	156 470,40	7,20
30.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM	RADZYŃ PODLASKI	139 447,00	7,70
31.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE	BYCHAWA	126 233,80	7,70
32.	CENTRUM MEDYCZNE CZECHÓW	LUBLIN	124 495,20	7,20
33.	6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SP ZOZ	DĘBLIN	123 022,90	7,70
34.	NZOZ „NEURO-PSYCHO-CENTRUM” BEATA SZWARC	LUBLIN	122 320,00	6,95
35.	NZOZ PRYWATNE SANATORIUM	LUBLIN	117 225,00	7,50
36.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM PSYCHONEUROLOGII MODUS SPÓLNICKA-MAŚLANKO, MŁYNARCZYK I S-KA SPÓŁKA JAWNA	LUBLIN	112 789,60	7,70
37.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BEŁŻYCACH	BEŁŻYCE	108 177,30	7,70
38.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ŁUKSJA-MED.	ŁUKÓW	107 353,40	7,70
39.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE	KRASNYSTAW	106 782,00	7,40
40.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA ZDROWIA PSYCHOSOMATYCZNEGO VIAMED	LUBLIN	100 519,20	7,20
41.	CENTRUM MEDYCZNE INTERNUS SP.Z O.O. PRZYCHODNIE	PUŁAWY	96 627,30	7,70
42.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA W RYKACH	RYKI	96 250,00	7,70
43.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BIOTON	CHEŁM	85 223,60	7,70
44.	SPECJALISTYCZNE GABINETY LEKARSKIE SPÓŁKA JAWNA KUSY I WSPÓLNICY CENTRUM DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ	ŁĘCZNA	84 146,40	7,20
45.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBLINIE	DĘBLIN	79 032,80	7,70
46.	NZOZ „VIVAMED” LEK.MED. ROBERT PLECHAWSKI	OPOLE LUBELSKIE	71 006,40	7,20
47.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SANMED	RYKI	65 405,10	6,90
48.	LUXMED-UZDROWISKO NAŁĘCZÓW SP. Z O.O.	NAŁĘCZÓW	49 539,60	6,95
49.	OŚRODEK MEDYCZNY DMP PRZYCHODNIA	LUBLIN	39 948,60	6,95
50.	OLGA GRYCIUK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM PSYCHOTERAPII „BIOTON”	CHEŁM	34 126,40	7,70
51.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ANIMED” OŚRODEK ZDROWIA	URSZULIN	33 422,55	6,95
52.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDIVITA S.C.	RYKI	27 510,00	7,00
53.	1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE	LUBLIN	23 477,30	7,70

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Centrum Zdrowia Psychicznego w Zamościu – 439 454,40 zł (4,6% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Lubelskim OW NFZ);
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Psycho-Med” (Tomaszów Lubelski)– 435 719,90 zł (4,56% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Lubelskim OW NFZ);
- Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego SPZOZ (Lublin) – 403 388,80 zł (4,22% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Lubelskim OW NFZ).

4. Lubuski OW NFZ

Lubuski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 27 świadczeniodawcami o łącznej wartości 6,57 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,90 zł.

Tabela 41. Lubuski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r.(dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			6 568 722,00	8,90
1.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIBORZU	CIBÓRZ	657 120,00	9,05
2.	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOT LECZNICZY PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO Z PSYCHIATRYCZNYM ODDZIAŁEM DZIENNYM „INTEGRACJA” S.C. MIROSLAW	ZIELONA GÓRA	561 600,00	9,00
3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK TERAPEUTYCZNY „PROFIL”	ŻARY	425 100,00	8,85
4.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W GORZOWIE WLKP. SP. Z O.O.	GORZÓW WIELKOPOLSKI	378 990,00	9,00
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W ZIELONEJ GÓRZE	ZIELONA GÓRA	367 200,00	9,00
6.	„POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA” SP. Z O.O.	DREZDENKO	309 366,00	9,00
7.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SZPITAL POWIATOWY” W SŁUBICACH	SŁUBICE	290 808,00	9,00
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO MARTA SZCZYGIELSKA-DZWOŃCZYK	GORZÓW WIELKOPOLSKI	286 200,00	9,00
9.	NZOZ „SPEC-MED” SPECJALISTYCZNY OŚRODEK HIGIENY I TERAPII PSYCHICZNEJ	NOWA SÓL	270 000,00	9,00
10.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W MIĘDZYRZECZU	MIĘDZYRZECZ	269 514,00	9,00
11.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO, UZALEŻNIEŃ OD ALKOHOLU I ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH „ANIMA” JERZY SZEWCZUK	ŻARY	265 506,60	8,70
12.	105 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻARACH	ŻARY	253 139,40	8,85
13.	OŚRODEK PROFILAKTYKI I POMOCY PSYCHIATRYCZNEJ „RELACJA”	ZIELONA GÓRA	243 324,00	9,00
14.	NOWY SZPITAL WE WSCHOWIE SP. Z O.O.	WSCHOWA	241 308,00	9,00
15.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SULĘCIN	SULĘCIN	216 558,00	9,00
16.	OŚRODEK TERAPII GRUNWALD STANISŁAW BOJKOWSKI	GUBIN	210 600,00	8,10
17.	PRZYCHODNIA MEDICUS	KOSTRZYN NAD ODRĄ	191 808,00	9,00
18.	PPH „POSTĘP” S.A. ZAKŁAD USŁUG MEDYCZNYCH	ŚWIEBODZIN	182 880,00	9,00
19.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OSRODEK TERAPII „HORYZONT BIS”	KROSNO ODRZAŃSKIE	171 000,00	8,55
20.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	GORZÓW WLKP.	126 000,00	9,00
21.	ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH „PARA FAMILIA”	GORZÓW WIELKOPOLSKI	117 000,00	9,00
22.	CENTRUM MEDYCZNE DORMED PIOTROWSKA DOROTA	SULECHÓW	108 000,00	9,00
23.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL IM.DR NAUK MEDYCZNYCH RADZIMIRA ŚMIGIELSKIEGO SP. Z O.O.	SKWIERZYNA	97 074,00	9,00
24.	NOWY SZPITAL W ŚWIEBODZINIE SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W ŚWIEBODZINIE	ŚWIEBODZIN	90 180,00	9,00
25.	PRZYCHODNIA	GORZÓW WIELKOPOLSKI	90 000,00	9,00
26.	MEDYCZNE CENTRUM ZDROVITA	NOWY TOMYŚL	86 400,00	9,00
27.	JOLANTA SIEPRAWKA-HARNASZ	KROSNO ODRZAŃSKIE	62 046,00	8,10

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Ciborzu – 657 120,00 zł (10,00% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Lubuskim OW NFZ);
- Przedsiębiorstwo Podmiot Leczniczy Poradnia Zdrowia Psychicznego z Psychiatrycznym Oddziałem Dziennym „Integracja” s.c. Mirosław (Zielona Góra) – 561 600,00 zł (8,55% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Lubuskim OW NFZ);
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Terapeutyczny „Profil” (Żary) – 425 100,00 zł (6,47% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Lubuskim OW NFZ).

5. Łódzki OW NFZ

Łódzki OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 71 świadczeniodawcami o łącznej wartości 19,76 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,73 zł.

Tabela 42. Łódzki OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r.(dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			19 763 086,90	7,73
1.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁODZI	ŁÓDŹ-BAŁUTY	4 204 744,90	8,76
2.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY INSTYTUT STOMATOLOGII UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI	ŁÓDŹ-WIDZEW	2 135 930,00	10,00
3.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. PRYMASA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W SIERADZU	SIERADZ	1 514 417,00	8,20
4.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO „SYNAPSIS” EDWARDA PATURA- SZOST	ŁÓDŹ-BAŁUTY	704 303,10	8,10
5.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W ŁODZI	ŁÓDŹ-BAŁUTY	559 985,40	8,10
6.	SAMODZIELNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM	PIOTRKÓW TRYBUNALSKI	500 758,20	8,10
7.	CENTRUM MEDYCZNE MKK TRIMED	ŁÓDŹ-BAŁUTY	430 076,40	7,80
8.	KLINIKA PSYCHIATRYCZNA I TERAPII UZALEŻNIEŃ WOLMED JOANNA WYSOGLĄD-WOLNIAK	SZCZERCÓW	425 773,94	7,76
9.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZYCY	ŁĘCZYCA	412 257,60	8,10
10.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK SP.Z O.O.	KUTNO	397 293,00	7,80
11.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MARK-MED” SP. Z O.O.	SIERADZ	396 335,43	7,29
12.	PRZYCHODNIA LEKARSKA MEDYK	SKIERNIEWICE	366 896,00	8,00
13.	PRZEDSIĘBIORSTWO USŁUG MEDYCZNYCH COGITO	RADOMSKO	366 896,00	8,00
14.	PABIANICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.	PABIANICE	354 792,00	8,00
15.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA PAWŁA II W BEŁCHATOWIE	BEŁCHATÓW	325 357,56	8,91
16.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁDZIELNI INWALIDÓW „ZGODA”	KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI	324 862,50	7,50
17.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	ŁOWICZ	318 720,00	8,00
18.	PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PSYCHIATRYCZNA EGO	ŁÓDŹ-BAŁUTY	307 557,81	7,29
19.	MAVIMEDICA PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	ŁÓDŹ-WIDZEW	305 899,20	7,30
20.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NOWA”	ŁÓDŹ-GÓRNA	297 723,60	7,29
21.	CENTRUM MEDYCZNE REMEDIUM	ŁÓDŹ-GÓRNA	292 926,78	7,29
22.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ - CURIE W ZGIERZU	ZGIERZ	277 311,60	8,10
23.	SZPITAL POWIATOWY W RADOMSKU	RADOMSKO	253 457,10	8,10
24.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDYCYNĄ GRABIENIEC”	ŁÓDŹ-BAŁUTY	248 377,59	7,29
25.	CENTRA MEDYCZNE MEDYCEUSZ	ŁÓDŹ-BAŁUTY	229 635,00	7,29

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
26.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICUS A.T.”	ŁÓDŹ-GÓRNA	228 000,00	7,60
27.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NADA-MED	ŁÓDŹ-GÓRNA	223 212,51	7,29
28.	ZESPÓŁ PORADNI „ZDROWIE”	PODDĘBICE	220 789,80	8,10
29.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA SZKÓŁ WYŻSZYCH W ŁODZI „PALMA”	ŁÓDŹ-ŚRÓDMIEŚCIE	216 877,50	7,29
30.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „KUTNOWSKI SZPITAL SAMORZĄDOWY”	KUTNO	214 512,00	8,20
31.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SKIERNIEWICACH	SKIERNIEWICE	212 616,80	8,80
32.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA	ŁÓDŹ-BAŁUTY	201 195,20	8,20
33.	NZOZ APS – MEDICA	ŁÓDŹ-GÓRNA	197 500,00	7,90
34.	TOMASZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA	TOMASZÓW MAZOWIECKI	173 137,50	7,29
35.	„SALVE” ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SP. Z O.O.	ŁÓDŹ-ŚRÓDMIEŚCIE	167 900,00	7,30
36.	CENTRUM LECZENIA UZALEŻNIEŃ ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH I PRZEWLEKŁYCH STANÓW STRESOWYCH I KRYZYSOWYCH	ŁÓDŹ-BAŁUTY	166 197,60	8,20
37.	NZOZ „CENTRUM MEDYCZNE SZPITAL ŚW. RODZINY	ŁÓDŹ-ŚRÓDMIEŚCIE	160 926,75	7,29
38.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MULTIMED	ŁÓDŹ-WIDZEW	156 807,90	7,29
39.	ZDUŃSKOWOLSKI SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O.	ZDUŃSKA WOLA	147 591,80	8,20
40.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM MEDICUS”	ŁÓDŹ	146 000,00	7,30
41.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SPÓŁKI Z O.O. „ADAMED”	ŁÓDŹ-GÓRNA	145 800,00	7,29
42.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ VITAMED	ŁOWICZ	145 800,00	7,29
43.	SP ZOZ UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM.WOJSKOWEJ AKADEMII MEDYCZNEJ UM W ŁODZI - CENTRALNY SZPITAL WETERANÓW	ŁÓDŹ-POLESIE	143 715,06	7,29
44.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRZYCHODNIA LEKARSKA ZDROWIE”	KOLUSZKI	139 982,58	7,29
45.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TWOJE CENTRUM MEDYCZNE	BEŁCHATÓW	136 800,00	7,60
46.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SELWA	PABIANICE	134 128,71	7,29
47.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MAC-MED	PABIANICE	131 307,48	7,29
48.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ESKULAP PORADNIA ZDROWIA RODZINNEGO	PABIANICE	131 307,48	7,29
49.	SPECJALISTYCZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PROVITAMED	WIELUŃ	129 729,60	8,10
50.	NZOZ „MEDICAL-MED”	BRZEZINY	127 370,88	7,29
51.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA „REMEDIUM” SPÓŁKA CYWILNA	RAWA MAZOWIECKA	121 500,00	8,10
52.	SZPITAL POWIATOWY W BRZEZINACH	BRZEZINY	121 227,25	7,25
53.	POWIATOWY ZESPÓŁ PORADNI W ŁASKU SP. Z O.O.	ŁASK	111 927,42	8,91
54.	CENTRUM ZDROWIA „ABIS” PRZY WYŻSZEJ SZKOLE INFORMATYKI I UMIEJĘTNOŚCI W ŁODZI	ŁÓDŹ-GÓRNA	96 000,00	8,00
55.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „POLIMEDICA”	ŁÓDŹ-ŚRÓDMIEŚCIE	88 967,16	7,29
56.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM MEDYCZNE VERBENA”	RAWA MAZOWIECKA	73 751,90	7,30
57.	CENTRUM MEDYCZNE PROFAMILIA ZAKŁAD LECZNICTWA SPECJALISTYCZNEGO I REHABILITACJI	ŁÓDŹ-BAŁUTY	73 000,00	7,30
58.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LEKARZY RODZINNYCH L.KORZON, J.KURYŁEK, B.ONISK-STRĄK SPÓŁKA PARTNERSKA	GODZIANÓW	72 900,00	7,29
59.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD POZ W ZDUŃSKIEJ WOLI	ZDUŃSKA WOLA	72 900,00	8,10
60.	POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY	WIERUSZÓW	68 125,60	8,20
61.	SAMORZĄDOWA PRZYCHODNIA ZDROWIA W TUSZYNIE	TUSZYN	65 610,00	7,29
62.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA „ESKULAP”	SKIERNIEWICE	60 800,00	7,60
63.	MEDICO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	STRYKÓW	59 049,00	7,29
64.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK SP. Z O.O.	OZORKÓW	58 895,91	7,29
65.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ALEKSANDRÓW Ł.	ALEKSANDRÓW ŁÓDZKI	57 401,46	7,29
66.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAJĘCZNO	PAJĘCZNO	56 862,00	7,29

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
67.	GA-MED KAROLINA GAUDEN	OZORKÓW	55 300,00	7,90
68.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „VITA-MED” S.C.	OPOCZNO	51 030,00	7,29
69.	MED-GASTR PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA	ŁÓDŹ-BAŁUTY	45 760,00	8,00
70.	CENTRUM MEDYCZNE „MED-GASTR”	ŁÓDŹ-BAŁUTY	22 872,00	8,00
71.	MEDEOR PLUS	ŁÓDŹ-BAŁUTY	16 402,50	7,29

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi – 4 204 744,90 zł (21,28% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Łódzkim OW NFZ);
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Instytut Stomatologii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – 2 135 930,00 zł (10,81% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Łódzkim OW NFZ);
- Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu – 1 514 417,00 zł (7,66% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Łódzkim OW NFZ).

6. Małopolski OW NFZ

Małopolski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 69 świadczeniodawcami o łącznej wartości 21,41 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,76 zł.

Tabela 43. Małopolski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r.(dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		21 409 198,40	7,76
1.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. J. BABIŃSKIEGO W KRAKOWIE - LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW	2 071 504,00	8,00
2.	KRAKOWSKI ZESPÓŁ ZDROWIA PSYCHICZNEGO „MEDINORM”	KRAKÓW-PODGÓRZE	2 053 148,15	7,63
3.	UNIWERSYTECKIE LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	1 210 184,00	8,00
4.	AMBULATORYJNE LECZNICTWO SPECJALISTYCZNE	TARNÓW	817 173,00	7,65
5.	KRAKOWSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO PSYCHE-MED.	KRAKÓW-KROWODRZA	764 960,00	8,00
6.	„INTEGRITAS” SP. Z O.O.	OŚWIĘCIM	619 848,00	8,00
7.	SZPITAL	KRAKÓW-KROWODRZA	594 456,00	8,00
8.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „DOCTOR JAN” SP. Z O.O.	KRAKÓW-NOWA HUTA	573 378,39	7,41
9.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA PSYCHICZNEGO „PRO PSYCHE”	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	571 485,75	7,95
10.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY	ANDRYCHÓW	546 496,00	8,00
11.	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W CHRZANOWIE	CHRZANÓW	537 984,45	7,95
12.	„PRO VITA” CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO I TERAPII UZALEŻNIEŃ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KRAKÓW - ŚRÓDMIEŚCIE – WOJCIE	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	471 627,00	7,25
13.	CENTRUM MEDYCZNE MASZACHABA SP. Z O.O.	KRAKÓW-KROWODRZA	463 444,65	7,65
14.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ INTER MEDICUS	KRAKÓW-PODGÓRZE	461 121,75	7,25
15.	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA „SANUS”	BOCHNIA	460 384,00	8,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH

Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
16.	AMBULATORYJNE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE	WADOWICE	432 784,00	8,00
17.	SZPITAL POWIATOWY IM. L.RYDYGIERA	BRZESKO	399 934,35	7,65
18.	SZPITAL ŚW. ANNY W MIECHOWIE LECZNICTWO SZPITALNE	MIECHÓW	395 576,00	8,00
19.	„KLINIK KRAKOWSKA”- PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA	KRAKÓW-KROWODRZA	355 704,00	8,00
20.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM PSYCHOTERAPII S.C.	MYŚLENICE	355 126,60	7,45
21.	OŚRODEK LECZENIA SZPITALNEGO	NOWY SĄCZ	354 480,00	8,00
22.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MULTIMEDIS	KRAKÓW-KROWODRZA	343 293,75	7,65
23.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYŚLENICACH	MYŚLENICE	343 248,00	8,00
24.	ZESPÓŁ OPIEKI SZPITALNEJ	NOWY TARG	324 440,00	8,00
25.	KRAKOWSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO LOGOPROMED	KRAKÓW	304 567,25	7,75
26.	CENTRUM MEDYCYN PROFILAKTYCZNEJ	KRAKÓW-KROWODRZA	298 762,50	7,75
27.	LECZNICTWO SZPITALNE - NOWY SZPITAL W OLKUSZU	OLKUSZ	254 088,00	8,00
28.	CENTRUM MEDYCZNE „BATOREGO”	NOWY SĄCZ	249 627,50	7,75
29.	5WSZKZP SPZOZ – SZPITAL	KRAKÓW-KROWODRZA	229 992,00	8,00
30.	SZPITAL	GORLICE	229 848,00	7,85
31.	ZESPÓŁ LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO	DĄBROWA TARNOWSKA	219 200,00	8,00
32.	SZPITAL	ZAKOPANE	216 248,00	8,00
33.	SZPITAL	PROSZOWICE	215 937,90	7,95
34.	SZPITAL	SUCHA BESKIDZKA	211 040,00	8,00
35.	ZESPÓŁ LECZNICTWA OTWARTEGO W WIELICZCE	WIELICZKA	203 718,75	7,95
36.	CENTRUM MEDYCZNE VADIMED	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	199 926,00	7,25
37.	MEDICINA PRZYCHODNIA I SPECJALISTYCZNA DIAGNOSTYKA	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	191 452,80	7,35
38.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE - LECZNICTWO SZPITALNE	KRAKÓW-NOWA HUTA	184 944,00	8,00
39.	NIEPOŁOMICKIE CENTRUM PROFILAKTYCZNO-LECZNICZE MICHAŁ MATURA	NIEPOŁOMICE	150 003,40	7,55
40.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MARK-MED”	KRAKÓW-NOWA HUTA	146 351,00	7,75
41.	SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA ARCUS	KRYNICA-ZDRÓJ	140 776,00	8,00
42.	KRZESZOWICKIE CENTRUM ZDROWIA	KRZESZOWICE	139 354,80	7,80
43.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „KOZŁÓWEK” SP. Z O.O.	KRAKÓW-PODGÓRZE	128 893,60	7,55
44.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. ŚW. ŁUKASZA SP ZOZ W TARNOWIE - LECZNICTWO AMBULATORYJNE	TARNÓW	118 330,20	7,65
45.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PK”	BRZESKO	116 664,00	8,00
46.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE „NOWOMED”	KRAKÓW-PODGÓRZE	102 246,75	7,25
47.	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA „MED-SKARPA”	KRAKÓW	101 391,25	7,25
48.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRYNICY-ZDROJU S.C.	KRYNICA-ZDRÓJ	98 513,00	7,25
49.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ TRZEBINIA	TRZEBINIA	98 240,00	8,00
50.	PODMIOT LECZNICZY V.I.T.R.I.O.I. BOLESŁAW PROCHYRA	RABKA-ZDRÓJ	97 632,00	8,00
51.	„PROMEDICUM” PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ	LIMANOWA	94 392,45	7,05
52.	„MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE” SP. Z O.O. PRZYCHODNIA NR 1	LIBIAŻ	92 320,00	8,00
53.	CENTRUM ZDROWIA TUCHÓW – SZPITAL	TUCHÓW	91 184,00	8,00
54.	MIEJSKO-GMINNE CENTRUM MEDYCZNE WOL-MED SP. Z O.O.	WOLBROM	87 112,00	8,00
55.	CENTRUM MEDYCZNE W DOBREJ	DOBRA	73 576,20	7,45
56.	CENTRUM MEDYCZNE „DA VINCI”	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	69 362,00	7,90
57.	NZOZ SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA „ERGOMED” S.C.	KRAKÓW-PODGÓRZE	69 241,05	7,55
58.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY	CHRZANÓW	67 928,00	8,00
59.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EUROMED	WIELICZKA	66 788,88	7,64
60.	PRZYCHODNIA ZDROWIA RODZINY IM ŚW.JADWIGI K.P	KRAKÓW-ŚRÓDMIEŚCIE	65 821,68	7,44
61.	CENTRUM MEDYCZNE „KELLES”	NOWY SĄCZ	65 110,50	7,95
62.	CENTRUM MEDYCZNE „KOL-MED”	TARNÓW	64 999,25	7,75

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
63.	PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH IWANOWICE	IWANOWICE DWORSKIE	61 104,40	7,85
64.	NZOZ PRZYCHODNIA RADZISZÓW	RADZISZÓW	59 545,50	7,95
65.	NZOZ „GABINETY ROZWOJU”	KRAKÓW-KROWODRZA	58 263,45	7,35
66.	CENTRUM PROMOCJI I OCHRONY ZDROWIA	ZAGÓRZE	45 896,45	7,55
67.	SAMODZIELNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMKU – SGZOZ	CHEŁMEK	42 616,00	8,00
68.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MUSZYNA” CENTRUM REHABILITACJI I PROFILAKTYKI - SANATORIUM UZDROWISKOWE	MUSZYNA	36 685,45	7,55
69.	CENTRUM PSYCHOTERAPII „SOBRIETAS”	OŚWIĘCIM	27 720,60	7,05

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Szpital Specjalistyczny im. Dr J. Babińskiego w Krakowie - Lecznictwo Szpitalne – 2 071 504,00 zł (9,68% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Małopolskim OW NFZ);
- Krakowski Zespół Zdrowia Psychicznego „Medinorm” – 2 053 148,15 zł (9,59% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Małopolskim OW NFZ);
- Uniwersyteckie Lecznictwo Szpitalne (Kraków) – 1 210 184,00 zł (5,65% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Małopolskim OW NFZ).

7. Mazowiecki OW NFZ

Mazowiecki OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy ze 118 świadczeniodawcami o łącznej wartości 36,34 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,99 zł.

Tabela 44. Mazowiecki OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		36 337 743,36	8,99
1.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WARSZAWA WOLA – ŚRÓDMIEŚCIE	WARSZAWA	2 430 549,00	9,00
2.	INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII	WARSZAWA	2 306 232,00	9,00
3.	CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY MSW W WARSZAWIE	WARSZAWA	1 993 320,00	9,00
4.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE	WARSZAWA	1 401 624,00	9,00
5.	ZESPÓŁ LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO ŻOLIBORZA, BIELAN I ŁOMIANEK.	WARSZAWA	1 158 309,00	9,00
6.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA PRAGA POŁUDNIE	WARSZAWA	994 113,00	9,00
7.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA PRAGA-PÓŁNOC	WARSZAWA	916 749,00	9,00
8.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW PSYCHIATRYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR BARBARY BORZYM W RADOMIU	RADOM	744 327,00	9,00
9.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WARSZAWA BEMOWO-WŁOCHY	WARSZAWA	694 764,00	9,00
10.	MAZOWIECKIE CENTRUM PSYCHIATRII „DREWNIKA” SP. Z O. O.	ZĄBKI	689 688,00	9,00
11.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ARKA” PZP W SIEDLCACH	SIEDLCE	646 857,00	9,00
12.	CENTRALNA WOJSKOWA PRZYCHODNIA LEKARSKA „CEPELEK” SP ZOZ	WARSZAWA	645 183,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
13.	CENTRUM ONKOLOGII - INSTYTUT IM.MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE	WARSZAWA	617 922,00	9,00
14.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICUS TADEUSZ KOZUBSKI SPÓŁKA JAWNA	GOSTYNIN	611 820,00	9,00
15.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRUSZKOWIE	PRUSZKÓW	595 701,00	9,00
16.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PŁOCKI ZOZ”	PŁOCK	584 073,00	9,00
17.	NIEPUBLICZNA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA „PSYCHE”	PŁOŃSK	577 332,00	9,00
18.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ „SZPITALA POWIATOWEGO” W SOCHACZEWIE	SOCHACZEW	564 435,00	9,00
19.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA OCHOTA	WARSZAWA	545 076,00	9,00
20.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-MOKOTÓW	WARSZAWA	511 281,00	9,00
21.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „VIVAMED”	RADOM	454 194,00	9,00
22.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY SZPITAL ZACHODNI IM. JANA PAWŁA II	GRODZISK MAZOWIECKI	412 146,00	9,00
23.	SZPITAL BIELAŃSKI IM.KS.JERZEGO POPIEŁUSZKI SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	401 355,00	9,00
24.	CENTRUM ZDROWIA MAZOWSZA ZACHODNIEGO SP. Z O.O.	ŻYRARDÓW	373 257,00	9,00
25.	POLIKLINIKA BRÓDNOWSKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO	WARSZAWA	369 837,00	9,00
26.	SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	361 341,00	9,00
27.	PRZYCHODNIA LEKARSKA WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA-BEMOWO	360 126,00	9,00
28.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEDLCACH	SIEDLCE	350 316,00	9,00
29.	MAZOWIECKIE SPECJALISTYCZNE CENTRUM ZDROWIA IM.PROF. JANA MAZURKIEWICZA W PRUSZKOWIE	PRUSZKÓW	346 401,00	9,00
30.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „LEGIONOWO”	LEGIONOWO	333 720,00	9,00
31.	SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU	BŁONIE	332 118,00	9,00
32.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MŁAWIE	MŁAWA	331 074,00	9,00
33.	CENTRUM MEDYCZNE IM. BITWY WARSZAWSKIEJ 1920 R. W RADZYMINIE - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	RADZYMIN	325 485,00	9,00
34.	ZESPÓŁ PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH AL-MED	PULŃSK	322 605,00	9,00
35.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKOŁOWIE PODLASKIM	SOKOŁÓW PODLASKI	312 939,00	9,00
36.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. WITOLDA ORŁOWSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPŁOMOWEGO W WARSZAWIE	WARSZAWA	311 490,00	9,00
37.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W PŁOŃSKU	PŁOŃSK	303 741,00	9,00
38.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDILIS	OSTROŁĘKA	290 115,00	9,00
39.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	ŻUROMIN	287 370,00	9,00
40.	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY	WARSZAWA	286 960,50	9,00
41.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W LIPSKU	LIPSKO	278 640,00	9,00
42.	POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	OTWOCK	275 268,00	8,70
43.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL ŚW. ANNY W PIASECZNIE	PIASECZNO	265 860,00	9,00
44.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MAZOWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE”	PŁOCK	260 136,00	9,00
45.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WYSZKOWIE	WYSZKÓW	255 069,00	9,00
46.	VALMED GRZEGORZ ADEREK, ADAM MUSZYŃSKI SPÓŁKA JAWNA	WARSZAWA	240 174,00	9,00
47.	PRZYCHODNIA LEKARZY SPECJALISTÓW EL-MED	LEGIONOWO	240 129,00	9,00
48.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĘGROWIE	WĘGRÓW	239 148,00	9,00
49.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWI MAZOWIECKIEJ	OSTRÓW MAZOWIECKA	233 604,00	9,00
50.	SPECJALISTYCZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI W CIECHANOWIE	CIECHANÓW	230 265,00	9,00
51.	CENTRUM ZDROWIA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	PIASECZNO	228 672,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
52.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	MIŃSK MAZOWIECKI	226 521,00	9,00
53.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WARSZAWA-BIAŁOŁĘKA	WARSZAWA	224 244,00	9,00
54.	S.C. „GAMED” GABINETY LEKARSKIE NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	RADOM	222 480,00	9,00
55.	SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA VITAMED	WARSZAWA	222 480,00	9,00
56.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL W IŁŻY	IŁŻA	219 249,00	9,00
57.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRZYCHODNIE KOZIENICKIE”	KOZIENICE	212 697,00	9,00
58.	SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA DLA PRACOWNIKÓW WOJSKA SPZOZ	WARSZAWA	206 226,00	9,00
59.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM”	SIEDLCE	200 493,00	9,00
60.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GARWOLINIE	GARWOLIN	194 670,00	9,00
61.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWCU	SZYDŁOWIEC	190 125,00	9,00
62.	NOWODWORSKIE CENTRUM MEDYCZNE W NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM	NOWY DWÓR MAZOWIECKI	189 666,00	9,00
63.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZASNYSZU	PRZASNYSZ	183 546,00	9,00
64.	MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR JÓZEFA PSARSKIEGO W OSTROŁĘCE	OSTROŁĘKA	181 917,00	9,00
65.	PRZYCHODNIA LEKARSKA „ZDROWIE”	OLSZEWO-BORKI	177 984,00	9,00
66.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	ŁOSICE	177 984,00	9,00
67.	PRZYCHODNIA MEDYCZNA „VENA”	MORDY	169 785,00	9,00
68.	„ESCULAP” SP. Z O.O.	MARKI	148 410,00	9,00
69.	„MEDICERS” SP. Z O.O.	WARSZAWA	139 050,00	9,00
70.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SULEJÓWKU	SULEJÓWEK	133 527,60	8,70
71.	MACIEJEWSKI JANUSZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICAR”	SIERPC	132 876,00	9,00
72.	NZOZ NEUROMEDYKA PRZYCHODNIA LEKARSKA	ŻYRARDÓW	130 950,00	9,00
73.	CENTRUM MEDYCZNE MEDICENTER	MOKOTÓW	128 466,00	9,00
74.	DARIUSZ SŁAWOMIR DOMAŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SALUS”	SIEDLCE	127 611,00	9,00
75.	PRZEDSIĘBIORSTWO-ZESPÓŁ PRZYCHODNI SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-TARGÓWEK	WARSZAWA	123 120,00	9,00
76.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA VITA MED.	WARSZAWA	122 364,00	9,00
77.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICOR” CENTRUM ZDROWIA IZABELA ZAWADA-DRYŃKOWSKA	FELIKSÓW	121 512,90	8,70
78.	PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO SYLWIA FIGURA-MIROŃSKA	OSTROŁĘKA	120 510,00	9,00
79.	SIEDLECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY	SIEDLCE	118 683,00	9,00
80.	PRZYCHODNIA LEKARSKA AON SPZOZ	REMBERTÓW	118 350,00	9,00
81.	GARNIZONOWA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ W MODLINIE	NOWY DWÓR MAZOWIECKI	113 850,00	9,00
82.	INSTYTUT PSYCHOSOMATYCZNY SPÓŁKA Z O.O.	WARSZAWA	111 240,00	9,00
83.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ELJODENT”	STAROŻEBY	111 240,00	9,00
84.	POLMEDIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	RADOM	111 240,00	9,00
85.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIERPCU	SIERPC	106 380,00	9,00
86.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY / ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH I RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	GRÓJEC	100 539,00	9,00
87.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARCZYŃE	TARCZYN	97 992,00	9,00
88.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „OLSZTYŃSKA” DĘBIŃSKA, SZCZEPANOWSKA, SPÓŁKA PARTNERSKA – LEKARZE	RADOM	92 646,00	9,00
89.	CENTRUM MEDYCZNE PROMED	WOŁOMIN	89 460,00	9,00
90.	GRUPA MEDYCZNA VERTIMED ZAKRZEWSKY SPÓŁKA JAWNA	WARSZAWA	88 830,16	8,98
91.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „1905 ROKU”	RADOM	88 785,00	9,00
92.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZYSUSZE	PRZYSUCHA	83 052,00	9,00
93.	RODZINNE CENTRUM ZDROWIA	OTWOCK	80 028,00	9,00
94.	STOWARZYSZENIE KATOLICKI RUCH ANTYNARKOTYCZNY „KARAN”	RADOM	77 868,00	9,00
95.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NEUROPULS”	RADOM	77 868,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
96.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ	NOWE MIASTO NAD PILICĄ	76 770,00	9,00
97.	JERZY PETZ MEDIQ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	LEGIONOWO	74 160,00	9,00
98.	SAMODZIELNY ZESPÓŁ PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA WAWER	WARSZAWA	73 638,00	9,00
99.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „BERMED” W WIELISZEWIE	WIELISZEW	66 312,00	9,00
100.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ	RADOM	64 620,00	9,00
101.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZZŁO I Z IM.DUŃSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA	MAKÓW MAZOWIECKI	64 476,00	9,00
102.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ VICTI	WARSZAWA	59 760,00	9,00
103.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA GOŁĘBIÓW	RADOM	58 959,00	9,00
104.	MEDICON SP. Z O.O.	RADOM	55 872,00	9,00
105.	ABJ CENTRUM TERAPII	PŁOCK	55 620,00	9,00
106.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZWOLENIU	ZWOLEŃ	53 712,00	9,00
107.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ZDROWIE”	GARWOLIN	52 281,00	9,00
108.	INSTYTUT MATKI I DZIECKA	WARSZAWA	52 254,00	9,00
109.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIONKACH	PIONKI	50 823,00	9,00
110.	MEDI-SYSTEM NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WARSZAWA	47 277,00	9,00
111.	ABC-PULMO NZOZ JAROSŁAW DOBIELSKI, AGNIESZKA DOBIELSKA SPÓŁKA JAWNA	RADOM	46 350,00	9,00
112.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO NZOZ	WARSZAWA	44 496,00	9,00
113.	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W GOŹDZIE	GÓZD	43 263,00	9,00
114.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	BIĄŁOBRZEGI	42 570,00	9,00
115.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -CENTRUM MEDYCZNE WSCHODNIA 66	SZYDŁOWIEC	36 050,00	8,75
116.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PULS”	PRZYSUCHA	28 996,20	8,90
117.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEDLCACH	SIEDLCE	27 810,00	9,00
118.	MAGMED	LIPSKO	22 248,00	9,00

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Wola-Śródmieście – 2 430 549,00 zł (6,69% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Mazowieckim OW NFZ);
- Instytut Psychiatrii i Neurologii (Warszawa) – 2 306 232,00 zł (6,35% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Mazowieckim OW NFZ);
- Centralny Szpital Kliniczny MSW w Warszawie – 1 993 320,00 zł (5,49% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Mazowieckim OW NFZ).

8. Opolski OW NFZ

Opolski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 32 świadczeniodawcami o łącznej wartości 5,3 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,97 zł.

Tabela 45. Opolski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		5 295 455,47	7,97
1.	WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. ŚW. JADWIGI	OPOLE	725 130,70	8,35
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SENSIMED” SP. Z O.O.	KĘDZIERZYN-KOŹLE	577 101,58	8,14
3.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GŁUBCZYCACH	GŁUBCZYCE	353 425,92	7,68
4.	CENTRUM ZDROWIA OTMĘT	KRAPKOWICE	316 629,72	8,14
5.	GABINET PSYCHIATRYCZNY JERZY HORZELSKI	BRZEG	296 442,52	8,14
6.	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ELIKSIR”	OZIMEK	285 982,62	8,14
7.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ	NYSA	243 581,36	8,14
8.	GABINET LEKARSKI PSYCHIATRYCZNY ZDZISŁAW CICHONI	KLUCZBORK	217 077,52	8,14
9.	PRUDNICKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA AKCYJNA - NZOZ	PRUDNIK	213 926,40	7,68
10.	SPZOZ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GŁUCHOŁAZACH	GŁUCHOŁAZY	195 221,62	8,14
11.	NZOZ „CYPRIAN-MED”- CENTRUM NEUROPSYCHIATRII	STRZELCE OPOLSKIE	190 051,68	7,98
12.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IS-MED	KĘDZIERZYN-KOŹLE	150 643,20	7,68
13.	CENTRUM PSYCHOLOGII ZDROWIA DORMED DOROTA DYLUŚ-BEŚKA	NYSA	148 473,60	8,14
14.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLEŚNIE	OLESNO	136 752,00	8,14
15.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „REH.MED”	ZAWADZKIE	130 222,08	7,68
16.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDIUM” S. C. KRYSZYNA STRZAŁKOWSKA, ANNA STRZAŁKOWSKA	GRODKÓW	117 582,30	8,14
17.	OPTIMA MEDYCYNĄ SA	OPOLE	115 335,08	7,63
18.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W OPOLU	OPOLE	97 891,64	8,14
19.	KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.	KRAPKOWICE	90 290,98	7,93
20.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ PROSZEWSKI S.C.	OLESNO	82 604,72	8,14
21.	SPECJALISTYCZNY NEUROLOGICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NEURO-MED” MAŁGORZATA KALINA-STERNICKA, JOANNA SZOTA-PETROLEWICZ SP. J.	STRZELCE OPOLSKIE	79 872,00	7,68
22.	TOWARZYSTWO ROZWOJU RODZINY ZARZĄD GŁÓWNY	WARSZAWA	77 268,48	7,68
23.	NAMYSŁOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA AKCYJNA	NAMYSŁÓW	62 889,64	8,14
24.	SAMODZIELNY WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. KS. BISKUPA NATHANA W BRANICACH	BRANICE	60 955,00	8,35
25.	SAMODZIELNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „B-MED”	KĘDZIERZYN-KOŹLE	59 945,76	7,98
26.	NZOZ INTER-MED SP. Z O.O. GŁUBCZYCE	GŁUBCZYCE	52 061,67	7,83
27.	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BETA S.C.	BRZEG	51 640,16	8,14
28.	116 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ	OPOLE	49 784,24	8,14
29.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SAN-MED” ANDRZEJ TOMALIK, JOANNA TOMALIK SPÓŁKA JAWNA	GRODKÓW	49 489,92	7,68
30.	NZOZ CORRIGO MEDICAL RAFAŁ CHMURA	KĘDZIERZYN-KOŹLE	25 518,74	7,93
31.	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA	GOGOLIN	22 702,08	7,68
32.	IZABELA BEDNAREK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „DOMED”	ZIMNICE WIELKIE	18 960,54	7,53

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. Św. Jadwigi (Opole) – 725 130,70 zł (13,69% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Opolskim OW NFZ);
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Sensimed” Sp. z o.o. (Kędzierzyn Koźle) – 577 101,58 zł (10,90% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Opolskim OW NFZ);
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach – 353 425,92 zł (6,67% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Opolskim OW NFZ).

9. Podkarpacki OW NFZ

Podkarpacki OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 44 świadczeniodawcami o łącznej wartości 12,96 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,60 zł.

Tabela 46. Podkarpacki OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		12 957 982,90	8,60
1.	NZOZ ANIMA CENTRUM PSYCHIATRII	RZESZÓW	792 990,50	8,50
2.	WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE	KROSNO	670 206,60	8,60
3.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. PROFESORA ANTONIEGO KĘPIŃSKIEGO W JAROSŁAWIU	JAROSŁAW	637 621,20	8,60
4.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO S.C	MIELEC	577 378,20	8,60
5.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W RZESZOWIE	RZESZÓW	526 939,20	8,60
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE	RZESZÓW	484 790,60	8,60
7.	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ SPECJALISTYCZNY W RZESZOWIE	RZESZÓW	478 538,40	8,60
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PODKARPACKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO SPÓŁKA CYWILNA	PRZEMYŚL	473 163,40	8,60
9.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „HOMO HOMINI” SPÓŁKA Z O.O.	RZESZÓW	449 943,40	8,60
10.	JUSTMED - PSYCHIATRIA NZOZ	RZESZÓW	434 042,00	8,60
11.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2	RZESZÓW	425 700,00	8,60
12.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU	LEŻAJSK	351 568,00	8,60
13.	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA W TARNOBRZEGU	TARNOBRZEG	337 790,80	8,60
14.	PODKARPACKIE CENTRUM PSYCHIATRII, PSYCHOTERAPII I EKSPERTYZ SĄDOWYCH -A.MIERZWIŃSKA-OBARA SPÓŁKA KOMANDYTOWA	RZESZÓW	337 481,20	8,60
15.	WOJEWÓDZKI PODKARPACKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY IM. PROF. EUGENIUSZA BRZEZICKIEGO W ŻURAWICY	ŻURAWICA	326 542,00	8,60
16.	NZOZ SPECJALISTYCZNA PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	TARNOBRZEG	325 200,40	8,60
17.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NEUROMEDIC	PRZEWORSK	315 293,20	8,60
18.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY	DĘBICA	303 666,00	8,60
19.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	ŁAŃCUT	290 972,40	8,60
20.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM. KS. B. MARKIEWICZA	BRZOSZÓW	286 354,20	8,60
21.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	STAŁOWA WOLA	269 653,00	8,60
22.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU	SANOK	266 832,20	8,60
23.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CHIR-MED”	JASŁO	258 000,00	8,60
24.	SPECMED SP. Z O. O. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ PRZYCHODNI I PORADNI SPECJALISTYCZNYCH	KROSNO	234 444,60	8,60
25.	SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MAŁGORZATA HENRIK-GŁOWACKA	NISKO	220 848,00	8,60
26.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JAŚLE	JASŁO	218 577,60	8,60
27.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SYNAPSA	STRZYŻÓW	211 886,80	8,60
28.	CENTRUM MEDYCZNE „MEDICOR”	RZESZÓW	207 647,00	8,60
29.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STAŁOWEJ WOLI	STAŁOWA WOLA	198 393,40	8,60
30.	SZPITAL POWIATOWY	NOWA DĘBA	195 400,60	8,60
31.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „OPTOMED”	SĘDZISZÓW MŁP.	194 833,00	8,60
32.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	ROPCZYCE	187 488,60	8,60
33.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LESKU	LESKO	178 708,00	8,60
34.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „GEMINI”	JASŁO	175 999,00	8,60
35.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „BE-MED” PORADNIA PSYCHIATRYCZNA	SANOK	172 154,80	8,60

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
36.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LUMED	LUBACZÓW	171 355,00	8,60
37.	CENTRUM MEDYCZNE „MEDYK”	RZESZÓW	155 591,20	8,60
38.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RZESZOWIE	RZESZÓW	126 703,80	8,60
39.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. FRYDERYKA CHOPINA	RZESZÓW	126 316,80	8,60
40.	CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE	ŁAŃCUT	93 335,80	8,60
41.	SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW. JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE	RZESZÓW	74 398,60	8,60
42.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ R-36 SP. Z O.O. W LUBACZOWIE	LUBACZÓW	73 865,40	8,60
43.	SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W JEDLICZU	JEDLICZE	69 909,40	8,60
44.	SZPITAL MIEJSKI W PRZEMYŚLU	PRZEMYŚL	49 458,60	8,60

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- NZOZ Anima Centrum Psychiatrii (Rzeszów) – 792 990,50 zł (6,12% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Podkarpackim OW NFZ);
- Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie – 670 206,60 zł (5,17% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Podkarpackim OW NFZ);
- Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. Profesora Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu – 637 621,20 zł (4,92% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Podkarpackim OW NFZ).

10. Podlaski OW NFZ

Podlaski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 28 świadczeniodawcami o łącznej wartości niespełna 7 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,68 zł.

Tabela 47. Podlaski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			6 997 016,98	8,68
1.	SAMODZIELNY PUBLICZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR. STANISŁAWA DERESZA W CHOROSZCZY	CHOROSZCZ	701 905,60	8,80
2.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO STASZICA	BIĄŁYSTOK	556 938,80	8,80
3.	CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH „SALUS” SP. Z O.O.	ŁOMŻA	458 014,00	8,65
4.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IDEA	BIĄŁYSTOK	421 852,80	8,40
5.	NZOZ „CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO” W SUWAŁKACH	SUWAŁKI	405 574,70	8,77
6.	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO	ŁOMŻA	403 550,40	8,80
7.	NPZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO B. KONIECKO, W. JANKOWSKA-SP.P. LEKA	BIĄŁYSTOK	388 255,60	8,60
8.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO LESZCZYNOWA WIEŚLAW MAGNUSZEWSKI	BIĄŁYSTOK	373 697,28	7,92
9.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W BIĄŁYMSTOKU	BIĄŁYSTOK	351 560,00	8,80
10.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUWAŁKACH	SUWAŁKI	251 292,80	8,80
11.	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKO-PIELĘGNIARSKA ESKULAP	AUGUSTÓW	250 055,40	8,70
12.	SPECJALISTYCZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ LEGE ARTIS	BIĄŁYSTOK	244 587,20	8,80

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
13.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „TOP-MEDIC”	POŚWIĘTNE	207 521,60	8,80
14.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM	BIELSK PODLASKI	202 804,80	8,80
15.	PODLASKIE CENTRUM PSYCHOGERIATRII	BIĄŁYSTOK	186 024,00	8,00
16.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO LEK.MED. ELŻBIETA PAŁASZ	BIĄŁYSTOK	174 803,20	8,80
17.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SALUS”	SOKÓŁKA	169 021,60	8,80
18.	NZOZ BRAM-MEDICA PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	BIĄŁYSTOK	156 921,60	8,80
19.	SZPITAL OGÓLNY IM. DR WITOLDA GINELA W GRAJEWIE	GRAJEWO	149 688,00	8,80
20.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH	SIEMIATYCZE	148 755,20	8,80
21.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W HAJNÓWCE	HAJNÓWKA	140 404,00	8,80
22.	NZOZ VITA DIABETICA MAŁGORZATA BURACZYK	BIĄŁYSTOK	131 926,80	8,70
23.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „KENDRON”	BIĄŁYSTOK	104 504,00	8,00
24.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICUS” S.C. ALICJA I DARIUSZ LEONCZYK	GRAJEWO	99 193,60	8,80
25.	SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE	KOLNO	95 612,00	8,80
26.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH	MOŃKI	93 913,60	8,80
27.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ	DĄBROWA BIAŁOSTOCKA	64 609,60	8,80
28.	NZOZ „PZP - PTU I W” LITWIŃCZUK ANDRZEJ STANISŁAW	AUGUSTÓW	64 028,80	8,80

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Dr Stanisława Deresza w Choroszczy – 701 905,60 zł (10,03% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Podlaskim OW NFZ);
- Centrum Zdrowia Psychicznego Staszica (Białystok) – 556 938,80 zł (7,96% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Podlaskim OW NFZ);
- Centrum Diagnostyki i Terapii Zaburzeń Psychicznych „Salus” Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością (Łomża) – 458 014,00 zł (6,55% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Podlaskim OW NFZ).

11. Pomorski OW NFZ

Pomorski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 43 świadczeniodawcami o łącznej wartości 17 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,78 zł.

Tabela 48. Pomorski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			17 044 238,24	7,78
1.	NSZOZ PORADNIA PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNA „GOSPODY-MED”	GDAŃSK	1 394 204,00	8,12
2.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	GDYNIA	1 332 979,20	8,12
3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM PSYCHIATRII”	MALBORK	1 145 301,64	8,12
4.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO OPTIMMED	GDAŃSK	976 890,05	8,11
5.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SON”	SŁUPSK	906 192,00	8,12

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
6.	SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH IM. ST. KRYZANA	STAROGARD GDAŃSKI	765 228,80	8,12
7.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO”	TCZEW	717 255,84	8,12
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „OPUS”	CHOJNICE	667 520,84	8,12
9.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SYNTONIA”	GDYNIA	588 427,20	7,61
10.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	SŁUPSK	479 229,41	7,81
11.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDEN AGEN”	MIASTKO	448 280,84	8,12
12.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ESCLAP”	GDAŃSK	426 153,33	7,67
13.	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO LEKARSKA PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	ŁĘBORK	400 153,60	8,12
14.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „POGODA DUCHA”	WEJHEROWO	392 845,60	8,12
15.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE „KASZUBY”	KARTUZY	379 393,68	7,71
16.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICO”	KOLBUDY	370 746,03	7,72
17.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W GDAŃSKU	GDAŃSK	365 881,92	7,62
18.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRZYCHODNIA MORENA”	GDAŃSK	363 421,08	7,26
19.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1	RUMIA	358 960,84	8,12
20.	NADMORSKIE CENTRUM MEDYCZNE	GDAŃSK	330 550,89	7,31
21.	„REMED+LECTUS”	GDAŃSK	321 055,20	7,31
22.	PUCKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA	PUCK	317 654,40	8,12
23.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2 W REDZIE	REDA	294 756,00	8,12
24.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻUKOWIE	ŻUKOWO	280 627,20	8,12
25.	PRZEMYSŁOWY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ SP. Z O.O.	GDAŃSK	262 993,50	7,26
26.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ABC FAMILY MED”	SOPOT	244 080,90	7,31
27.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GDAŃSKIE CENTRUM ZDROWIA	GDAŃSK	229 343,40	7,26
28.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KOŚCIERZYNIE SP. Z O.O.	KOŚCIERZYNA	214 605,60	7,26
29.	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNA	STEGNA	211 130,64	7,71
30.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KOSZALINIE	KOSZALIN	206 239,88	8,12
31.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	GDYNIA	197 039,92	8,12
32.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	CZŁUCHÓW	190 543,92	8,12
33.	UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE	GDAŃSK	166 858,06	7,31
34.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO WRZESZCZ	GDAŃSK	165 790,80	7,31
35.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MAWIKO”	CHOJNICE	156 618,00	7,91
36.	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA JANUSZ SZAPERT	KWIDZYN	144 738,00	7,31
37.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA ROGOWSCY	TCZEW	130 044,57	7,71
38.	SZPITAL PUCKI SP. Z O.O.	PUCK	124 723,20	8,12
39.	WOJEWÓDZKIE CENTRUM ONKOLOGII	GDAŃSK	117 699,12	7,26
40.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDYK”	ZBLEWO	104 773,28	8,02
41.	CENTRUM MEDYCZNE „KARDIOTEL”	SOPOT	92 983,20	7,31
42.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PROMEDICA”	CHOJNICE	42 986,46	7,26
43.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GDYNIA-OKSYWIE	GDYNIA	17 336,20	8,12

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- NSZOZ Poradnia Psychiatryczno-Psychologiczna „Gospody-Med” (Gdańsk) – 1 394 204,00 zł (8,18% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Pomorskim OW NFZ);
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Zdrowia Psychicznego (Gdynia) – 1 332 979,20 zł (7,82% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Pomorskim OW NFZ);
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Psychiatrii” (Malbork) – 1 145 301,64 zł (6,72% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Pomorskim OW NFZ).

12. Śląski OW NFZ

Śląski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy ze 140 świadczeniodawcami o łącznej wartości 29 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,91 zł.

Tabela 49. Śląski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		29 000 275,32	8,91
1.	SPECJALISTYCZNY PSYCHIATRYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	BIELSKO-BIAŁA	1 485 630,00	9,00
2.	NEURO-MED. CENTRUM TERAPII NERWIC, DEPRESJI I UZALEŻNIEŃ	JASTRZĘBIE-ZDRÓJ	1 083 789,00	9,00
3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNEJ „VARIUSMED” S.C.	JASTRZĘBIE ZDRÓJ	975 321,00	9,00
4.	CENTRUM PSYCHIATRII W KATOWICACH	KATOWICE	822 510,00	9,00
5.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO „ASANA”	ZAWIERCIE	747 180,00	9,00
6.	„CENTRUM ZDROWIA” NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	RACIBÓRZ	742 869,00	9,00
7.	„CENTRUM MEDYCZNE” SP. Z O.O.	RYBNIK	716 184,00	9,00
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PSYCH-MED	GLIWICE	647 559,00	9,00
9.	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W SOSNOWCU	SOSNOWIEC	598 518,00	9,00
10.	FENIKS KAREŁ I WSPÓLNIK SPÓŁKA JAWNA	ZABRZE	507 816,00	9,00
11.	MARIA KOWALSKA-SZWARC	MYSZKÓW	487 548,00	9,00
12.	ALTERMED SP. Z O.O.	KATOWICE	463 992,60	8,90
13.	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CIESZYNIE	CIESZYN	460 998,00	9,00
14.	JERZY FURMAN, URSZULA SUCHOWSKA, ALICJA KWIECIEŃ SPÓŁKA CYWILNA „ANIMA”	CHORZÓW	455 976,00	9,00
15.	ZESPÓŁ WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH	KATOWICE	455 049,00	9,00
16.	USŁUGI MEDYCZNE „ŚRÓDMIEŚCIE”	TARNOWSKIE GÓRY	450 384,50	8,90
17.	INTEGRA B. GRABINSKA SPÓŁKA JAWNA	LUBLINIEC	437 571,00	9,00
18.	EPIONE SP. Z O.O.	KATOWICE	433 737,00	9,00
19.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	MYSZKÓW	414 072,00	9,00
20.	SPZOZ OŚRODEK PROFILAKTYKI I LECZENIA UZALEŻNIEŃ	ZABRZE	398 520,00	9,00
21.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PORADNIA OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO S.C. T.WARAKOMSKI, M.SKOWRON	RUDA ŚLĄSKA	382 176,00	9,00
22.	ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W ZAWIERCIU	ZAWIERCIE	381 393,00	9,00
23.	NZOZ CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO „EGOMEDICA” PRZEMYSŁAW KLIMAS I WSPÓLNICZY SPÓŁKA JAWNA	CZĘSTOCHOWA	374 552,50	8,50
24.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRZYCHODNIA NR 4” SP. Z O.O.	TYCHY	373 662,00	9,00
25.	SIGMA-BI JACEK ZAMEŃSKI SPÓŁKA JAWNA	BYTOM	372 328,95	8,95
26.	NZOZ „PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIEŃ” ANDRZEJ BARANOWSKI, JOACHIM HANSEL SPÓŁKA JAWNA	ŻORY	371 340,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
27.	MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY	CZĘSTOCHOWA	353 637,00	9,00
28.	PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK REHABILITACYJNO-OPIEKUŃCZY	MYSŁOWICE	339 093,00	9,00
29.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH	SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE	287 964,00	9,00
30.	EURO-MED SP. Z O.O.	TYCHY	273 680,00	8,80
31.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PIELĘGNIARSKO-LEKARSKI PULS ARTUR WIECZOREK GRAŻYNA WIECZOREK SPÓŁKA JAWNA	WODZIŚLAW ŚLĄSKI	271 359,00	9,00
32.	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ „MERKURY”	DĄBROWA GÓRNICZA	268 515,00	9,00
33.	SPZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU	BYTOM	266 733,00	9,00
34.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDYK”	ŻORY	266 266,17	8,09
35.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KATOWICACH IM. SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI	KATOWICE	265 869,00	9,00
36.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ I PSYCHOLOGICZNEJ „PSYCHE-MED”	MIKOŁÓW	259 263,00	9,00
37.	PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY	MIĘDZYPOLSKIE BIALSKIE	245 250,00	9,00
38.	NIEPUBLICZNY ZOZ PRZYCHODNIA NR 1 OPTIMA SP. Z O.O.	TYCHY	238 261,90	8,90
39.	MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE	JAWORZNO	231 210,00	9,00
40.	NASZA PRZYCHODNIA SP. Z O.O.	CZĘSTOCHOWA	229 914,00	9,00
41.	SZPITAL MIEJSKI NR 4	GLIWICE	226 440,00	9,00
42.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „F-MED” SP. Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA	CZELADŹ	225 878,40	8,80
43.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ASERTYWNOŚĆ	ŻYWIEC	220 086,00	9,00
44.	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA „PULS-MED”	KŁOBUCK	205 812,50	8,90
45.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE „SYNTONIA”	DĄBROWA GÓRNICZA	202 893,30	8,90
46.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ FAMILIA SP. Z O.O.	GLIWICE	201 322,06	8,99
47.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „LAMBDA” SP. Z O.O.	PIEKARY ŚLĄSKIE	197 838,10	8,90
48.	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA SPZOZ	RUDA ŚLĄSKA	193 626,00	9,00
49.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIĘTOCHŁOWICACH SP. Z O.O.	ŚWIĘTOCHŁOWICE	192 258,00	9,00
50.	ELVITA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GÓRNICZY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO	JAWORZNO	182 385,00	9,00
51.	FUNDACJA „UNIA BRACKA”	RUDA ŚLĄSKA	169 438,20	8,90
52.	SPZOZ PAŃSTWOWY SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH W RYBNIKU	RYBNIK	168 651,00	9,00
53.	NZOZ PRZYCHODNIA REJONOWO - SPECJALISTYCZNA „NA CEDLERA” SP. Z O.O.	DĄBROWA GÓRNICZA	166 032,00	9,00
54.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRO-MED	BYTOM	156 196,00	8,50
55.	IZABELLA DEŃCA-KUZIEMKO	SOSNOWIEC	153 453,80	8,90
56.	OLK PORADNIE SPECJALISTYCZNE W SOSNOWCU SP. Z O.O.	SOSNOWIEC	152 865,00	9,00
57.	„MEDIPOZ” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	CZERWIONKA-LESZCZYNY	148 284,00	9,00
58.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA NASZE ZDROWIE SP. Z O.O.	ZABRZE	144 504,00	9,00
59.	OŚRODEK EDUKACJI, PROFILAKTYKI I PSYCHOTERAPII „DROGA”	DĄBROWA GÓRNICZA	144 253,20	8,40
60.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KNUROWIE	KNURÓW	143 253,00	9,00
61.	NZOZ PRZYCHODNIA AGMED LEK.MED. PAWEŁ SZKARADEK	KATOWICE	141 864,00	8,00
62.	POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	BĘDZIN	138 870,00	9,00
63.	MEDIKOL SP. Z O.O.	RYBNIK	133 506,00	9,00
64.	SPZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W LELOWIE	LELÓW	129 375,00	9,00
65.	HALINA KOTRYS, KRZYSZTOF KOTRYS CENTRUM PROMOCJI ZDROWIA S.C.	JAWORZNO	128 628,00	9,00
66.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 2 W JASTRZĘBIU ZDRÓJU	JASTRZĘBIE ZDRÓJ	127 674,00	9,00
67.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE FEMINA	KATOWICE	123 642,00	9,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
68.	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „HIPOKRATES” M.HESS-DŁUGI SPÓŁKA JAWNA	PSZCZYNA	122 886,00	9,00
69.	OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	BIELSKO-BIAŁA	121 752,00	9,00
70.	NZOZ PRZYCHODNIA WIELOSPECJALISTYCZNA SP. Z O. O.	TARNOWSKIE GÓRY	121 730,40	8,70
71.	USŁUGI MEDYCZNE ZDROWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	CHORZÓW	118 053,00	9,00
72.	„AWICENNA” SP. Z O.O. ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH	TYCHY	118 026,00	9,00
73.	NZOZ OŚRODEK LECZENIA NERWIC I ZABURZEŃ ODŻYWIANIA „DĄBRÓWKA”	GLIWICE	116 379,00	9,00
74.	MEDYCYNĄ I EDUKACJĄ FENIKS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	ZABRZE	111 951,00	9,00
75.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE HEL-MED SP. Z O.O.	ZABRZE	111 789,00	9,00
76.	NZOZ MEDICOR KOWALSKI, PILARSKI, JANAS SPÓŁKA JAWNA	MYSZKÓW	111 186,00	9,00
77.	NZOZ SZPITAL IM. DR.B.HAGERA	TARNOWSKIE GÓRY	109 530,00	9,00
78.	NZOZ PORADNIA PSYCHOLOGICZNA PARTNER	GLIWICE	107 820,00	9,00
79.	CENTRUM MEDYCYNY RODZINNEJ I SPECJALISTYCZNEJ „DILMED”S.C.	KATOWICE	106 893,60	8,80
80.	DARIUSZ GALUS	CHORZÓW	106 029,00	9,00
81.	BEATA TATROCKA-BURZAWA, EWA STACHOWIAK, JOANNA ALBERT, ANNA PŁOTEK OŚRODEK TERAPII I PSYCHOEDUKACJI „KOMPAS” SPÓŁKA CYWILNA	BĘDZIN	103 716,00	9,00
82.	PRZYCHODNIA LEKARSKA MEDYCYNĄ RODZINNEJ I SPECJALISTYCZNEJ W PRADŁACH	PRADŁA	102 267,00	9,00
83.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRO SALUTE „	BĘDZIN	102 258,00	9,00
84.	NZOZ OŚRODEK REHABILITACJI	TYCHY	99 756,80	8,80
85.	SZPITAL ŚWIĘTEGO ŁUKASZA BGL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA	BIELSKO-BIAŁA	99 167,20	8,80
86.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA MEDYCYNĄ RODZINNEJ „PULS”	CZĘSTOCHOWA	99 145,20	8,70
87.	PAPROCANY SP. Z O.O. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE PAPROCANY	TYCHY	98 415,00	9,00
88.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANIMED	TARNOWSKIE GÓRY	98 122,50	8,90
89.	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA „NORD MED” SP. Z O.O.	CZĘSTOCHOWA	94 401,00	9,00
90.	ARKA-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	BYTOM	93 735,00	9,00
91.	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA „SANUS”SP.Z.O.O	ZABRZE	92 301,35	8,95
92.	PRZYCHODNIA LEKARSKA SZOMBIERKI SP.Z.O.O.	BYTOM	92 046,00	8,70
93.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CALM-MED”	PNIÓWEK	90 603,00	9,00
94.	SP ZOZ SZPITAL PSYCHIATRYCZNY	TOSZEK	89 208,00	9,00
95.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDYK	BĘDZIN	87 750,00	9,00
96.	CENTRUM LECZENIA NERWIC I INNYCH ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH	CZESCHOWICE-DZIEDZICE	84 393,00	9,00
97.	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA LEGE ARTIS SP. Z O.O.	CZĘSTOCHOWA	83 925,60	8,80
98.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. DR EMILA CYRANA W LUBLIŃCU	LUBLINIEC	83 376,00	9,00
99.	SP SZPITAL KLINICZNY NR 7 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA	KATOWICE	82 215,00	9,00
100.	STOWARZYSZENIE NA RZECZ ROZWOJU PRZYCHODNI REJONOWEJ W WIŚLE	WIŚLA	81 672,80	8,80
101.	NZOZ MEDLIFE	LUBLINIEC	81 611,46	7,98
102.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „UBEZPIECZALNIA” SP. Z O. O.	CZESCHOWICE-DZIEDZICE	81 414,00	9,00
103.	NZOZ PRZYCHODNIA WIELOSPECJALISTYCZNA NR 1	PYSKOWICE	78 813,00	9,00
104.	OŚRODEK USŁUG MEDYCZNYCH „ALERGOKOL”	RYBNIK	76 455,00	9,00
105.	NIEPUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PIOTR GRUSZCZYK SP. Z O.O.	SKOCZÓW	74 214,00	9,00
106.	HALINA FRĄCZEK	BRUDZOWICE	74 088,00	9,00
107.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „STEMA-MED” SP. Z O.O.	ORZESZE	73 413,00	9,00
108.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO R.ULLMANN I T.WAWRZYCZEK	RYBNIK	72 313,35	8,85

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
109.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE „ZDROWIE” MGR M.GRYGIERZEC	CZESCHOWICE-DZIEDZICE	71 613,00	9,00
110.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MED 5” SP. Z O.O.	KATOWICE	70 268,00	8,80
111.	PRZYCHODNIA LEKARSKA „MEDICUS BIS”	CZĘSTOCHOWA	69 237,20	8,95
112.	ANDRZEJ ŁYCZBA	ŚWIĘTOCHŁOWICE	68 166,00	9,00
113.	CENTRUM MEDYCZNE „EKO-PROF-MED” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	MIASTECKO ŚLĄSKIE	67 872,50	8,50
114.	NIEPUBLICZNY ZOZ GRUPOWA PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH „EWANMED” S.C.	KATOWICE	66 132,00	9,00
115.	SPECJALISTYCZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NOVUM”	SKOCZÓW	65 097,00	9,00
116.	PRYWATNA PORADNIA WIELOSPECJALISTYCZNA	RADZIONKÓW	63 343,54	8,99
117.	NZOZ SPECJALISTYCZNE PRAKTYKI MEDYCZNE VERA-MED	KATOWICE	61 380,00	9,00
118.	CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH AA „REMIUM” AWRAMIENKO SPÓŁKA JAWNA	PYSKOWICE	61 276,50	8,10
119.	NZOZ „FAMILIA-MED” SP. Z O.O.	BIERUŃ	60 705,00	9,00
120.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „OPIFER”	ZABRZE	59 508,00	9,00
121.	ANNA GOŁBA	KATOWICE	58 716,00	9,00
122.	FUNDACJA OCHRONY ZDROWIA PRACOWNIKÓW KWK „JULIAN” W PIEKARACH ŚLĄSKICH	PIEKARY ŚLĄSKIE	58 652,00	8,80
123.	NZOZ MULTIMED LEKARZE KEMPIŃSKI I WSPÓLNIK SPÓŁKA PARTNERSKA	BYTOM	55 554,40	8,80
124.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA” ESKULAP „ SP.Z O.O.	GLIWICE	55 197,00	9,00
125.	SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SP. Z O.O.	RUDA ŚLĄSKA	55 099,90	8,90
126.	SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O.	SOSNOWIEC	54 072,00	9,00
127.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OL-MED SP. Z O.O.	SOSNOWIEC	53 379,00	9,00
128.	OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO W GLIWICACH - SPZOZ	GLIWICE	52 416,00	9,00
129.	PRYWATNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ORTO-MEDIC S.C.	KATOWICE	51 527,00	8,50
130.	PROFIMED PRZYCHODNIA PROFILAKTYCZNO-SPECJALISTYCZNA ZURS	KATOWICE	49 113,00	9,00
131.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA AKADEMICKA W GLIWICACH	GLIWICE	48 852,00	9,00
132.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GASTROMED	RYBNIK	44 982,00	8,50
133.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. SZ. STARKIEWICZA W DĄBROWIE GÓRNICZEJ	DĄBROWA GÓRNICZA	44 505,00	9,00
134.	MEDIKOOL CENTRUM ZDROWIA	SKOCZÓW	44 451,00	9,00
135.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDIS+”	PIEKARY ŚLĄSKIE	38 056,20	8,20
136.	PRYWATNE CENTRUM MEDYCZNE „BIOZON”	ŚWIĘTOCHŁOWICE	37 782,00	9,00
137.	OBWÓD LECZNICTWA KATOWICE	KATOWICE	37 677,09	8,99
138.	KRZYSZTOF NADAJ	KŁOMNICE	36 153,00	9,00
139.	POWIATOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYDUŁTOWACH I WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM Z SIEDZIBĄ W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM	WODZISŁAW ŚLĄSKI	21 375,00	9,00
140.	NIEPUBLICZNY PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	SKOCZÓW	6 575,55	8,85

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej (Bielsko-Biała) – 1 485 630,00 zł (5,12% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Śląskim OW NFZ);
- NEURO-MED Centrum Terapii Nerwic, Depresji i Uzależnień (Jastrzębie-Zdrój) – 1 083 789,00 zł (3,74% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Śląskim OW NFZ);
- Niepubliczny Zakład Opieki Psychiatryczno-Psychologicznej „Variused” s.c. (Jastrzębie-Zdrój) – 975 321,00 zł (3,36% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Śląskim OW NFZ).

13. Świętokrzyski OW NFZ

Świętokrzyski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 32 świadczeniodawcami o łącznej wartości 6,39 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,58 zł.

Tabela 50. Świętokrzyski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		6 389 756,40	7,58
1.	ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM PSYCHIATRII W MORAWICY	MORAWICA	809 971,20	7,20
2.	„ARTIMED” NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH	KIELCE	480 000,00	8,00
3.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO BIOMED W KIELCACH	KIELCE	439 459,20	7,20
4.	PORADNIA PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNA W STARACHOWICACH	STARACHOWICE	354 224,00	8,00
5.	OŚRODEK LECZENIA ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH I UZALEŻNIEŃ „ESKULAP” KACZMEREK, POTOCKA, WIŚNIEWSKI SPÓŁKA PARTNERSKA	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI	350 000,00	8,00
6.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO W STASZOWIE	STASZÓW	349 609,20	7,95
7.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU	SANDOMIERZ	299 456,00	8,00
8.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KIELCACH	KIELCE	271 353,60	7,20
9.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ W BUSKU-ZDRÓJU	BUSKO-ZDRÓJ	264 000,00	8,00
10.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NADZIEJA RODZINIE” W KIELCACH	KIELCE	243 043,20	7,20
11.	ZDZIŚŁAW OGONEK NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „NOWE ŻYCIE”	WŁOSZCZOWA	213 062,40	7,20
12.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH	KOŃSKIE	202 400,00	8,00
13.	OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ	SKARŻYSKO-KAMIENNA	198 024,00	8,00
14.	TOP MEDICUS	OPATÓW	193 536,00	8,00
15.	PROMEDIC CENTRUM PSYCHOTERAPII AGNIESZKI NEHREBECKIEJ	PIŃCZÓW	179 728,00	8,00
16.	ZETA MI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI	155 001,60	7,20
17.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PSYCHOMEDICA” PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ W SKARŻYSKU KAMIENNEJ	SKARŻYSKO-KAMIENNA	142 736,00	8,00
18.	PRZYCHODNIA SYNTONIA	KIELCE	129 600,00	7,20
19.	ARTMEDIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	JĘDRZEJÓW	118 972,80	7,20
20.	NZOZ IS-MED PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA W JĘDRZEJOWIE	JĘDRZEJÓW	115 128,00	7,20
21.	TOMASZ KAŁKA „TKMED” PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA	JĘDRZEJÓW	112 320,00	7,20
22.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ	KAZIMIERZA WIELKA	92 112,00	8,00
23.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - „METABOLIK” W KIELCACH	KIELCE	87 422,40	7,20
24.	PRZYCHODNIA „SYNAPSA” PAWEŁ PÓŁROLA	KIELCE	86 716,80	7,20
25.	CENTRUM MEDYCZNE - „CROSSMED” - PROFILAKTYKA, DIAGNOSTYKA, TERAPIA W KIELCACH	KIELCE	84 355,20	7,20
26.	ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII W KIELCACH	KIELCE	77 760,00	6,48
27.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - „PROMED” W KIELCACH	KIELCE	73 440,00	7,20
28.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STĄPORKOWIE	STĄPORKÓW	71 712,00	8,00
29.	ZESPÓŁ PLACÓWEK LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO CARITAS DIECEZJI KIELECKIEJ W KIELCACH	KIELCE	54 096,00	8,00
30.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM MEDYCZNE” W ZAWADZIE	ZAWADA	51 744,00	8,00
31.	OŚRODEK LECZENIA ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH I UZALEŻNIEŃ „MICHAŁÓW” W STARACHOWICACH	STARACHOWICE	44 752,00	8,00
32.	SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU	CHMIELNIK	44 020,80	7,20

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy – 809 971,20 zł (12,68% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Świętokrzyskim OW NFZ);
- „Artimed” Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach – 480 000,00 zł (7,51% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Świętokrzyskim OW NFZ);
- Centrum Zdrowia Psychicznego Biomed w Kielcach – 439 459,20 zł (6,88% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Świętokrzyskim OW NFZ).

14. Warmińsko-Mazurski OW NFZ

Warmińsko-Mazurski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 28 świadczeniodawcami o łącznej wartości 6,33 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,35 zł.

Tabela 51. Warmińsko-Mazurski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
	Razem		6 332 662,50	8,35
1.	WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ LECZNICTWA PSYCHIATRYCZNEGO W OLSZTYNIE	OLSZTYN	999 992,30	8,30
2.	PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO LEKARZE MARZEC, NESTERUK, PIAŚCIK-ZAMBROWSKA - SPÓŁKA PARTNERSKA	ELBLĄG	645 170,40	8,40
3.	AKSON ANETA RADEL MOSSAKOWSKA	OLSZTYN	548 730,00	8,40
4.	SZPITAL PSYCHIATRYCZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	WĘGORZEWO	489 174,00	8,40
5.	108 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ W EŁKU	EŁK	327 364,80	8,40
6.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH Z WARMIŃSKO-MAZURSKIM CENTRUM ONKOLOGII W OLSZTYNIE	OLSZTYN	254 560,80	8,20
7.	JACEK ALEKSIEJ	SZCZYTNO	226 631,60	8,20
8.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PULS JADWIGA WÓJCIK-KRUK	BRANIEWO	211 678,60	8,35
9.	POWIATOWY SZPITAL IM.WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W IŁAWIE	IŁAWA	201 499,20	8,40
10.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO TERESA JURGIELANIEC-HAJKOWICZ	KĘTRZYN	198 768,00	8,20
11.	NZOZ PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA SP. Z O.O.	MRĄGOWO	190 814,40	8,40
12.	SOPAT SP. Z O.O.	OSTRÓDA	185 536,00	8,00
13.	JANUSZ MARIAN MAĆKOWSKI	NOWE MIASTO LUBAWSKIE	168 974,40	8,40
14.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DZIAŁDOWIE	DZIAŁDOWO	166 924,80	8,40
15.	KRYSTYNA MARIA SIKORA	IŁAWA	143 572,80	8,40
16.	DARIUSZ CHAŁAS	GOŁDAP	142 396,80	8,40
17.	ELBLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ W ELBLĄGU	ELBLĄG	137 827,20	8,40
18.	SPÓŁKA CYWILNA ZDROWIE - ANDRZEJ SKRZYPKOWSKI, KRZYSZTOF GRZEGORZ KROPIWICKI, LILLA SZYPULSKA	EŁK	132 316,80	8,40
19.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA PARTNERSKA LEKARSKO-POŁOŻNICZA HAUS, HENDLER, KACPERSKA, PRZYBYCIEŃ I PARTNERZY	BARTOSZYCE	125 050,80	8,40
20.	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIDZICY	NIDZICA	117 969,60	8,40
21.	SZPITAL POWIATOWY IM. JANA MIKULICZA W BISKUPCU	BISKUPIEC	116 004,00	8,40
22.	NZOZ „ZDROWIE” MARIA RUSIŁOWICZ	LIDZBARK WARMIŃSKI	111 090,00	8,40
23.	IRENA KOŚCIUSZKIEWICZ	PISZ	99 334,80	8,20

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
24.	„SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W PASŁĘKU”	PASŁĘK	93 172,80	8,40
25.	UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	OLSZTYN	92 400,00	8,40
26.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ	OLECKO-KOLONIA	80 841,60	8,40
27.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA - SPZOZ W BRANIEWIE	BRANIEWO	67 216,80	8,40
28.	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W DOBRYM MIEŚCIE	DOBRE MIASTO	57 649,20	8,40

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie – 999 992,30 zł (15,79% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Warmińsko-Mazurskim OW NFZ);
- Przedsiębiorstwo Podmiotu Leczniczego Poradnia Zdrowia Psychicznego Lekarze Marzec, Nesteruk, Piaścik-Zambrowska - Spółka Partnerska (Elbląg) – 645 170,40 zł (10,19% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Warmińsko-Mazurskim OW NFZ);
- Akson Aneta Radel Mossakowska (Olsztyn) – 548 730,00 zł (8,67% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Warmińsko-Mazurskim OW NFZ).

15. Wielkopolski OW NFZ

Wielkopolski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 98 świadczeniodawcami o łącznej wartości 29,81 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 7,89 zł.

Tabela 52. Wielkopolski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			29 805 994,61	7,89
1.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MULTIMED S.C.	KONIN	2 239 456,00	8,00
2.	ZDROWIE PSYCHICZNE SP. Z O.O. SPECJALISTYCZNY OŚRODEK TERAPII I PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO	POZNAŃ-GRUNWALD	2 023 264,00	8,00
3.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	POZNAŃ	1 282 734,40	7,60
4.	POZNAŃSKI OŚRODEK ZDROWIA PSYCHICZNEGO	POZNAŃ-STARE MIASTO	1 157 984,00	8,00
5.	KONIŃSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO CZERNIAKOWIE	KONIN	1 069 728,00	8,00
6.	NZOZ PORADNIA PSYCHIATRYCZNO-PSYCHOLOGICZNA KATHARSIS S.C.	POZNAŃ-NOWE MIASTO	915 792,00	8,00
7.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ I ODWYKOWEJ DLA DOROSŁYCH W PIŁE	PIŁA	736 320,00	8,00
8.	NZOZ „PSYCHE”	KROTOSZYN	611 640,00	8,00
9.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO „MEDYK”	GRODZISK WIELKOPOLSKI	571 904,00	8,00
10.	WOJEWÓDZKI SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM. OSKARA BIELAWSKIEGO W KOŚCIANIE	KOŚCIAN	556 928,00	8,00
11.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO I LECZENIA UZALEŻNIEŃ „WIKAMED” DANUTA CHAMPLEWSKA-JĘDRZEJEWSKA, JERZY KWIECIŃSKI SPÓŁKA JAWNA	KONIN	541 919,70	7,95
12.	GABINETY LEKARSKIE MEDICOR	KOŚCIAN	512 803,50	7,63
13.	NZOZ ZESPÓŁ PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PSYCHIATRYCZNYCH	PIŁA	504 944,00	8,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
14.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO „CENTRUM”	POZNAŃ	495 904,00	8,00
15.	PORADNIE SPECJALISTYCZNE „MEDICA”	KONIN	464 400,00	8,00
16.	NZOZ ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH PARACELTUS KATARZYNA JERZYCKA	JAROCIN	459 520,00	8,00
17.	NZOZ SPECJALISTYCZNE CENTRUM SYNAPSA W KALISZU	KALISZ	402 078,40	7,90
18.	CENTRUM POMOCY SPECJALISTYCZNEJ „REMEDIO”	CHODZIEŻ	394 880,00	8,00
19.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DOROŚLI MŁODZIEŻ DZIECI	LESZNO	372 152,00	8,00
20.	POZNAŃSKI OŚRODEK SPECJALISTYCZNY USŁUG MEDYCZNYCH	POZNAŃ-STARÉ MIASTO	364 160,00	8,00
21.	NZOZ „DIAMED” PORADNIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROŚŁYCH	GNIEZNO	360 784,00	8,00
22.	PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNO - DIAGNOSTYCZNA „CENTRUM MEDYCZNE” MARIA LEŚNICZAK I IWONA ZYS SPÓŁKA CYWILNA	RAKONIEWICE	354 900,81	7,59
23.	„PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE” SP. Z O.O. NIEPUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ	PLESZEW	352 128,00	8,00
24.	NZOZ „VIOLMED” PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	WOLA PODŁĘŻNA	347 344,00	8,00
25.	CENTRUM MEDYCZNE HCP SPÓŁKA Z O.O. NZOZ CENTRUM MEDYCZNE HCP LECZNICTWO AMBULATORYJNE	POZNAŃ-WILDA	347 232,00	8,00
26.	NZOZ ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH „TERMEDICA”	POZNAŃ-STARÉ MIASTO	339 760,00	8,00
27.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO „MMM” WALCZAK BENKE, KUBSKI I GAWROŃSKI SPÓŁKA JAWNA	OSTRÓW WIELKOPOLSKI	333 696,00	8,00
28.	JEŻYCKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	POZNAŃ-JEŻYCE	329 264,00	8,00
29.	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KOMPLEKSOWA TERAPIA	OSTRÓW WIELKOPOLSKI	324 976,00	7,60
30.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ	POZNAŃ-STARÉ MIASTO	323 056,00	8,00
31.	SPECJALISTYCZNA PORADNIA PSYCHIATRYCZNA	CZARNKÓW	319 968,00	8,00
32.	NZOZ LESZCZYŃSKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO „MEDULLITUS”	LESZNO	303 584,00	8,00
33.	CENTRUM MEDYCZNE NZOZ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ GABINETY SPECJALISTYCZNE	KOŚCIAN	297 282,64	7,38
34.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	TUREK	295 200,00	8,00
35.	SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „KONSYLIIUM”	GLINY	293 054,40	7,05
36.	KAROLINA GÓRSKA NZOZ „PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO”	GOSTYŃ	290 144,00	8,00
37.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH LOG-MED	GNIEZNO	288 424,75	7,79
38.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO	POZNAŃ-JEŻYCE	255 464,00	8,00
39.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDRA”	KĘPNO	255 184,00	8,00
40.	SPZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH „DZIEKANKA” IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO	GNIEZNO	242 880,00	8,00
41.	PORADNIA TERAPII UZALEŻNIEŃ I WSPÓŁUZALEŻNIENIA	POZNAŃ-STARÉ MIASTO	228 768,00	8,00
42.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO LOGOS	LUBOŃ	219 344,00	8,00
43.	PRAKTYKA LEKARSKA SENSORIUM 1 PRZYCHODNIA PSYCHIATRYCZNA	SKÓRZEWO	217 778,40	7,45
44.	SPECJALISTYCZNA PORADNIA PSYCHIATRYCZNA I ODWYKOWA S.C.	SŁUPCA	216 368,00	8,00
45.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ALMED”	TUREK	210 272,40	7,80
46.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH	OBORNIKI	208 880,00	8,00
47.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE	MIĘDZYCHÓD	204 032,00	8,00
48.	CENTRUM MEDYCZNE HORYZONT	SZAMOTUŁY	199 087,20	7,80
49.	NZOZ ZESPÓŁ PORADNI SPECJALISTYCZNYCH I PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ J.A.P. –	POZNAŃ-STARÉ MIASTO	198 800,00	8,00
50.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDIHELP PLUS	OSTRZESZÓW	195 664,00	8,00

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
51.	PSYCHIATRYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZDROWIE S.C.	KALISZ	193 932,09	7,59
52.	PORADNIA TERAPIA M. KIELKIEWICZ SPÓŁKA JAWNA	RAWICZ	190 160,00	8,00
53.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH	PIŁA	181 248,00	8,00
54.	SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ŻŁOTOWIE	ŻŁOTÓW	177 040,00	8,00
55.	NZOZ ZDROWOTNEJ SPECJALISTYCZNA PORADNIA NEUROPSYCHIATRYCZNA I UZALEŻNIEŃ „EGO”	LESZNO	176 998,80	7,59
56.	NZOZ KROTOSZYŃSKA PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO W KROTOSZYNIE	KROTOSZYN	173 257,20	7,60
57.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	SZAMOTUŁY	168 832,00	8,00
58.	AMIKA KONSORCJUM MEDYCZNE SP. Z O.O.	WRZEŚNIA	166 784,00	8,00
59.	CENTER-MED.	RAWICZ	166 712,00	8,00
60.	NZOZ PRZY SPÓŁDZIELNI INWALIDÓW POMOC W OSTRZESZOWIE	OSTRZESZÓW	164 928,00	8,00
61.	SPECJALISTYCZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ALFA-MED S.C.	JAROCIN	164 296,00	8,00
62.	PORADNIA SPECJALISTYCZNA IPSIS	SWARZĘDZ	161 520,00	8,00
63.	NZOZ PRZYCHODNIA ZESPOŁU LEKARZA RODZINNEGO „PANACEUM”	NOWY TOMYŚL	158 384,00	8,00
64.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	PLESZEW	157 424,00	8,00
65.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CENTRUM MEDYCZNE”	OSTRÓW WIELKOPOLSKI	156 679,20	7,20
66.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PORADNIE SPECJALISTYCZNE	WĄGROWIEC	155 040,00	8,00
67.	ZIELIŃSKI MARIAN PORADNIE I DIAGNOSTYKA „MERIDIAN”	LESZNO	148 320,00	8,00
68.	MEDYCZNE CENTRUM ZDROVITA	NOWY TOMYŚL	146 752,00	8,00
69.	ZESPÓŁ PRZYCHODNI LEKARZA RODZINNEGO „GOS-MED” SPÓŁKA JAWNA	GOSTYŃ	142 768,00	8,00
70.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ MED-COR	BRZESZYN	138 408,00	8,00
71.	NZOZ „CENTRUM” PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	LESZNO	130 966,20	7,90
72.	PRZYCHODNIA LEKARSKA „RAWMED” SP. Z O.O.	RAWICZ	130 592,00	8,00
73.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CEDROMED”	WRZEŚNIA	128 704,00	8,00
74.	NZOZ PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I TERAPII UZALEŻNIEŃ	WOLSZTYN	126 944,00	8,00
75.	OŚRODEK ZDROWIA PSYCHICZNEGO „KORE”	BUK	125 952,00	8,00
76.	PRZYCHODNIA ZESPOŁU LEKARZA RODZINNEGO I SPECJALISTÓW CENTRUM ZDROWIA „MEDYK”	ŚREM	121 166,76	7,59
77.	POMOC PSYCHOLOGICZNA S.C. DOROTA KUBIAK-WĄSIEWICZ, KATARZYNA SĘK	LUBOŃ	120 224,00	8,00
78.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ „KORAMED”	PLEWISKA	108 877,80	7,90
79.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE OMEGA	SUCHY LAS	101 232,00	8,00
80.	PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICZE „SENSORIUM” KASPRZAK I PARTNER SPÓŁKA PARTNERSKA PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	LESZNO	96 810,30	7,89
81.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W LESZNIE	LESZNO	96 672,00	8,00
82.	PRZYCHODNIA LEKARZY RODZINNYCH „WINIARY”	GNIEZNO	95 696,00	8,00
83.	PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO I SPECJALIŚCI „FAMILIA” S.C.	POZNAŃ-JEŻYCE	88 800,00	8,00
84.	SWARZĘDZKIE CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO	SWARZĘDZ	86 784,00	8,00
85.	WIELOBRANŻOWA SPÓŁDZIELNIA INWALIDÓW PORADNIA LEKARSKO-REHABILITACYJNA	WĄGROWIEC	86 400,00	8,00
86.	ZESPÓŁ LEKARZY RODZINNYCH „VITA” S.C.	WITKOWO	85 792,00	8,00
87.	NZOZ LESZCZYŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE „VENTRICULUS” SPÓŁKA Z O.O.	LESZNO	85 008,00	8,00
88.	NZOZ - PORADNIE LEKARZA RODZINNEGO I SPECJALISTÓW „TERAMED”	POZNAŃ-NOWE MIASTO	81 153,00	7,62
89.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z ZAKRESU SPECJALISTYKI „JAN-MEDIC”	POZNAŃ-GRUNWALD	79 972,20	7,70
90.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO MADRA	POZNAŃ-STARE MIASTO	78 206,40	7,20
91.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ „KOL-MED”	KROTOSZYN	73 323,62	7,19
92.	NZOZ „TWOJA PRZYCHODNIA” POZ I SPECJALISTYKA	POZNAŃ	70 284,80	7,60

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
93.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ HIPOKRATES	POZNAŃ-STARE MIASTO	67 750,04	7,58
94.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „MEDICUS”	ŚRODA WIELKOPOLSKA	64 495,60	7,90
95.	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU	POZNAŃ-JEŻYCE	57 984,00	8,00
96.	SPECJALISTYCZNE CENTRUM DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZE „BAMBERSKI DWÓR”	POZNAŃ-JEŻYCE	56 480,00	8,00
97.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SP ZOZ W WITKOWIE	WITKOWO	22 928,00	8,00
98.	NZOZ PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA I LEKARZA RODZINNEGO „MAYMED” JERZY MAY	JUTROSIN	15 480,00	8,00

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Zakład Opieki Zdrowotnej Multimed S.C. (Konin) – 2 239 456,00 zł (7,51% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Wielkopolskim OW NFZ);
- Zdrowie Psychiczne Sp. z o.o. Specjalistyczny Ośrodek Terapii i Promocji Zdrowia Psychicznego (Poznań) – 2 023 264,00 zł (6,79% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Wielkopolskim OW NFZ);
- Poradnia Zdrowia Psychicznego Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej (Poznań) – 1 282 734,40 zł (4,30% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Wielkopolskim OW NFZ).

16. Zachodniopomorski OW NFZ

Zachodniopomorski OW NFZ w 2014 r. w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych zawarł umowy z 43 świadczeniodawcami o łącznej wartości 8,87 mln zł. Średnia wartość punktu rozliczeniowego wynosi 8,57 zł.

Tabela 53. Zachodniopomorski OW NFZ – Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
Razem			8 866 093,37	8,57
1.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ZDROJE”	SZCZECIN	1 075 398,30	8,70
2.	PSYCHIATRYCZNY NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ S.C.	KOSZALIN	543 341,10	8,70
3.	ZACHODNIOPOMORSKI INSTYTUT PSYCHOTERAPII	SZCZECIN	523 870,50	8,70
4.	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO „STAROMŁYŃSKA” BOGUMIŁA MIAZGOWSKA	SZCZECIN	506 722,80	8,70
5.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO BEATA I DARIUSZ BORKOWSCY SPÓŁKA PARTNERSKA	KOŁOBRZEG	447 197,40	8,70
6.	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM	SZCZECIN	355 908,30	8,70
7.	SPZOZ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W SZCZECINIE	SZCZECIN	339 848,10	8,70
8.	MEDISON SP. Z O.O. W KOSZALINIE	KOSZALIN	296 729,80	8,65
9.	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO J. MOŁĘDA & H. IŻYK	WAŁCZ	293 103,00	8,70
10.	OŚRODEK PSYCHOTERAPII I SZKOLEŃ „PRACOWNIA” MGR MONIKA ZBIŚŁAWSKA	SZCZECIN	270 343,80	8,70
11.	SP. Z O.O. MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KOSZALINIE	KOSZALIN	250 986,30	8,70
12.	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY - ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM LECZENIA I PROFILAKTYKI SZCZECIN	SZCZECIN	245 858,20	8,37

OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH				
Lp.	Nazwa świadczeniodawcy	Miasto	Wartość umów	Średnia cena produktu
13.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „PRAWOBRZEŻE - MEDYK”	SZCZECIN	215 912,00	8,00
14.	ZAKŁAD OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ „SALUS” JOLANTA MARTYNIUK	SZCZECINEK	210 531,30	8,70
15.	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA - TOMASZ MATŁAWSKI	GOLENIÓW	199 368,00	8,00
16.	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU	KOŁOBRZEG	188 729,10	8,70
17.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH	GRYFICE	183 665,70	8,70
18.	SZPITAL POWIATOWY W BIAŁOGARDZIE	BIAŁOGARD	167 353,20	8,70
19.	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O.	ŚWINOUJŚCIE	153 511,50	8,70
20.	NIEPUBLICZNY STOCZNIOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	SZCZECIN	151 143,00	8,30
21.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ W STARGARDZIE SZCZECIŃSKIM	STARGARD SZCZECIŃSKI	149 187,60	8,70
22.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POMORSKIE CENTRUM MEDYCZNE	KOŁOBRZEG	148 418,50	8,50
23.	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GABINET PSYCHIATRYCZNO-ODWYKOWY P. JAROSIŃSKI	PYRZYCE	141 870,90	8,70
24.	NIEPUBLICZNY ZOZ „INTERMED” SP. Z O. O.	NOWOGARD	128 375,60	8,60
25.	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA LEK.MED ELŻBIETA PRZYBYŁSKA - MAŁOSZUK	CHOSZCZNO	126 696,00	8,00
26.	INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA ELIGIUSZ STAMIROWSKI	STARGARD SZCZECIŃSKI	123 078,90	8,70
27.	NS ZOZ „NO” S.C. BOŻENA, MARIUSZ HRYMNIAK	SŁAWNO	118 746,30	8,70
28.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ W ŚWINOUJŚCIU	ŚWINOUJŚCIE	114 579,00	8,70
29.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „CHROBRY” JOANNA KOSTRZEWA	GRYFINO	111 363,95	8,35
30.	EUROMEDICA CENTRUM MEDYCZNE	GRYFINO	103 470,50	8,50
31.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „ARS MEDICA”	SŁAWNO	100 491,00	8,60
32.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ W SZCZECINKU	SZCZECINEK	94 864,80	8,70
33.	PRZYCHODNIA IM. JANA PAWŁA II SPÓŁKA Z O.O.	MYŚLIBÓRZ	87 584,00	8,50
34.	107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ W WAŁCZU	WAŁCZ	85 451,40	8,70
35.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „SANUS” SPÓŁKA CYWILNA	NOWOGARD	82 008,00	8,50
36.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „LEKARZY SPECJALISTÓW” S.C.	DĘBNO	76 619,00	8,50
37.	WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SPZOZ W KOŁOBRZEGU	KOŁOBRZEG	74 776,50	8,70
38.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZKÓŁ WYŻSZYCH	SZCZECIN	72 988,20	8,20
39.	CENTRUM MEDYCZNE EUROMEDIS	SZCZECIN	69 739,20	8,35
40.	PRZYCHODNIA PORTOWA	SZCZECIN	64 501,80	8,70
41.	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SPZOZ	SZCZECIN	60 786,90	8,70
42.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA CLINIKA	KOSZALIN	60 060,00	8,40
43.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „GINEA 1”	STARGARD SZCZECIŃSKI	50 913,92	8,48

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych NFZ.

Świadczeniodawcy o najwyższej wartości umów:

- Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” (Szczecin) – 1 075 398,30 zł (12,13% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Zachodniopomorskim OW NFZ);
- Psychiatryczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S.C. (Koszalin) – 543 341,10 zł (6,13% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Zachodniopomorskim OW NFZ);
- Zachodniopomorski Instytut Psychoterapii (Szczecin) – 523 870,50 zł (5,91% wartości umów w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w Zachodniopomorskim OW NFZ).

12. SPIS TABEL I WYKRESÓW

Tabela 1.	Liczba świadczeniodawców w poszczególnych OW NFZ, którzy posiadają umowy w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych w 2014 r.	11
Tabela 2.	Wartość kontraktów OW NFZ w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych wraz z średnimi cenami za produkt (dane w zł)	12
Tabela 3.	Wartość kontraktów OW NFZ w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych i <i>per capita</i> w 2014 r. (dane w zł)	13
Tabela 4.	Liczba świadczeniodawców w poszczególnych OW NFZ, którzy posiadają umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych w 2014 r.	14
Tabela 5.	Wartość kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych wraz ze średnimi cenami za produkt w 2014 r. (dane w zł)	15
Tabela 6.	Wartość kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych, <i>per capita</i> w 2014 r. (dane w zł)	16
Tabela 7.	OW NFZ – świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych - wartości umów poszczególnych świadczeniodawców (dane w zł)	17
Tabela 8.	Liczba świadczeniodawców w poszczególnych OW NFZ, którzy posiadają umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatrycznego dla dorosłych w 2014 r.	21
Tabela 9.	Wartość kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatrycznego dla dorosłych wraz ze średnimi cenami za produkt w 2014 r. (dane w zł)	22
Tabela 10.	Wartość kontraktów OW NFZ w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie świadczenia psychiatrycznego dla dorosłych, <i>per capita</i> w 2014 r. (dane w zł)	24
Tabela 11.	OW NFZ – świadczenia psychiatryczne dla dorosłych - wartości umów poszczególnych świadczeniodawców w 2014 r. (dane w zł)	24
Tabela 12.	Wykaz 10 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych) według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki stabilne, stan na maj 2014 r.	30
Tabela 13.	Wykaz 10 oddziałów psychiatrycznych (ogólnych) według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie szpitalnym, w podziale na przypadki pilne, stan na maj 2014 r.	30
Tabela 14.	Wykaz 10 poradni zdrowia psychicznego według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie specjalistycznym, w podziale na przypadki stabilne, stan na maj 2014 r.	31
Tabela 15.	Wykaz 10 poradni zdrowia psychicznego według najdłuższego czasu oczekiwania na świadczenie z zakresu psychiatrii w lecznictwie specjalistycznym, w podziale na przypadki pilne, stan na maj 2014 r.	32
Tabela 16.	Absencja chorobowa z tytułu choroby własnej osób ubezpieczonych w ZUS w 2013 r.	33

Tabela 17.	Liczba osób ubezpieczonych w ZUS, którym w 2013 r. wystawiono zaświadczenie lekarskie z tytułu choroby własnej	34
Tabela 18.	Struktura osób ubezpieczonych w ZUS, którym w 2013 roku wydano przynajmniej jedno zaświadczenie lekarskie z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według wieku i płci ubezpieczonych	34
Tabela 19.	Wskaźnik liczby dni absencji chorobowej z tytułu epizodu depresyjnego i zaburzeń depresyjnych nawracających w 2013 r. osób ubezpieczonych w ZUS w przeliczeniu na 1 tys. osób objętych obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym w poszczególnych województwach	35
Tabela 20.	Orzeczenia ustalające uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego wydane przez lekarzy orzeczników w 2013 r.	37
Tabela 21.	Struktura orzeczeń pierwszorazowych ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku i płci osób badanych	37
Tabela 22.	Struktura orzeczeń pierwszorazowych ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku osób badanych i okresu ważności orzeczenia	38
Tabela 23.	Orzeczenia wydane przez lekarzy orzeczników ZUS dla celów rentowych	39
Tabela 24.	Orzeczenia pierwszorazowe i ponowne wydane w 2013 r. przez lekarzy orzeczników ZUS dla celów rentowych z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku i płci osób badanych	39
Tabela 25.	Wydatki ogółem na świadczenia związane z niezdolnością do pracy poniesione w 2012 r.	41
Tabela 26.	Wydatki na świadczenia związane z niezdolnością do pracy spowodowaną epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi w 2012 r. według rodzajów świadczeń i płci świadczeniobiorców	42
Tabela 27.	Wydatki z tytułu absencji chorobowej finansowanej z FUS i funduszy zakładów pracy spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi poniesione w 2012 r. oraz przeciętna dzienna wysokość wypłaty według województw	43
Tabela 28.	Wydatki na renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi poniesione w 2012 r. według płci i województw	43
Tabela 29.	Przeciętna kwota wypłat w skali całego 2012 roku na renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi w przeliczeniu na jednego świadczeniobiorcę według województw	44
Tabela 30.	Absencja chorobowa z tytułu choroby własnej osób ubezpieczonych w ZUS w 2013 r.	45
Tabela 31.	Orzeczenia uprawniające do świadczenia rehabilitacyjnego wydane w 2013 r. z powodu depresji.	46
Tabela 32.	Dane Zakładu Ubezpieczeń Społecznych wykorzystane do szacowania kosztów pośrednich depresji	47
Tabela 33.	Dane demograficzne wykorzystane do szacowania kosztów pośrednich depresji	48
Tabela 34.	Wskaźniki makroekonomiczne wykorzystane do szacowania kosztów pośrednich depresji (2013)	48
Tabela 35.	Koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego, w zależności od przyjętego podejścia w 2013 r. (F32 i F33)	48
Tabela 36.	Koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego, w zależności od przyjętego podejścia w 2013 r. (epizody depresyjne - F32)	49

Tabela 37.	Koszty pośrednie depresji w Polsce szacowane metodą kapitału ludzkiego, w zależności od przyjętego podejścia w 2013 r. (zaburzenia depresyjne nawracające - F33)	49
Załączniki:		
Tabela 38.	Dolnośląski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	65
Tabela 39.	Kujawsko-Pomorski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	68
Tabela 40.	Lubelski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	72
Tabela 41.	Lubuski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	76
Tabela 42.	Łódzki OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	73
Tabela 43.	Małopolski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	75
Tabela 44.	Mazowiecki OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	77
Tabela 45.	Opolski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	81
Tabela 46.	Podkarpacki OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	82
Tabela 47.	Podlaski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	83
Tabela 48.	Pomorski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	84
Tabela 49.	Śląski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	86
Tabela 50.	Świętokrzyski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	90
Tabela 51.	Warmińsko-Mazurski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	91
Tabela 52.	Wielkopolski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł)	92
Tabela 53.	Zachodniopomorski OW NFZ - Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w 2014 r. (dane w zł).	95
Wykres 1.	Średnie wartości punktu w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych dla dorosłych - wg OW NFZ (malejąco – dane w zł)	12
Wykres 2.	Średnie wartości punktu w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych - wg OW NFZ (malejąco – dane w zł)	15
Wykres 3.	Średnie wartości punktu w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień w zakresie świadczenia psychiatryczne dla dorosłych - wg OW NFZ (malejąco – dane w zł)	23
Wykres 4.	Struktura osób ubezpieczonych w ZUS, którym w 2013 roku wydano przynajmniej jedno zaświadczenie lekarskie z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej epizodem depresyjnym i zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi, według wieku ubezpieczonych	35
Wykres 5.	Przeciętna długość zaświadczenia lekarskiego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających w 2013 r. osób ubezpieczonych w ZUS w poszczególnych województwach	36
Wykres 6.	Struktura orzeczeń pierwszorazowych ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego z tytułu epizodu depresyjnego oraz zaburzeń depresyjnych nawracających według wieku osób badanych	38
Wykres 7.	Struktura orzeczeń pierwszorazowych wydanych w 2013 r. dla celów rentowych w związku z epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według okresu ważności	40

Wykres 8.	Liczba orzeczeń pierwszorazowych wydanych w 2013 r. dla celów rentowych w związku z epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według województw	41
Wykres 9.	Struktura wydatków w 2012 r. na świadczenia związane z niezdolnością do pracy spowodowaną epizodem depresyjnym oraz zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi według rodzajów świadczeń	42
Wykres 10.	Skumulowana roczna liczba lat finansowania świadczeń rehabilitacyjnych pierwszorazowych i ponownych związanych z epizodem depresyjnym (F32) w zależności od długości uprawnienia	46
Wykres 11.	Skumulowana roczna liczba lat finansowania świadczeń rehabilitacyjnych pierwszorazowych i ponownych związanych z zaburzeniami depresyjnymi nawracającymi (F33) w zależności od długości uprawnienia	47



Wydawnictwo Uczelni Łazarskiego
ul. Świeradowska 43, 02-662 Warszawa Polska
+ 48 /22/ 54-35-450, + 48 /22/ 54-35-410
wydawnictwo@lazarski.edu.pl
www.lazarski.pl

ISBN 978-83-64054-05-1