

Obszar	Działanie	Wskaźnik	Wartość bazowa 2019	2022	2023	Wartość docelowa 2026	Metodologia wyliczenia wskaźnika
Czynniki ryzyka i profilaktyka	1.1. Poprawa edukacji i poradnictwa w POZ oraz w szkołach celem skuteczniejszej eliminacji palenia tytoniu i nadużywania alkoholu .	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	1	-	1	1	Liczba programów ujętych w wykazie świadczeń gwarantowanych.
		Liczba uczestników	-	-	-	2 500	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców.
	1.2. Rozwój poradnictwa dietetycznego i profilaktyki otyłości.	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	8	-	-	9	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
		Liczba uczestników	14 072	-	-	15 000	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
	1.3. Poprawa dostępności do świadczeń gwarantowanych w zakresie leczenia uzależnień. Działanie dotyczy głównie uzależnień od alkoholu, tytoniu oraz substancji psychoaktywnych, a także uzależnień cyfrowych. Zasadna wydaje się centralizacja i stworzenie kompleksowo działającej poradni w województwie (lub kilku większych miastach województwa), która skupiać będzie wykwalifikowany personel specjalizujący się w poszczególnych dziedzinach. Kluczowa jest współpraca z organizacjami pacjentskimi oraz fundacjami działającymi w regionie i Programy edukacyjne na temat znaczenia i pozytywnych skutków aktywności fizycznej (edukacja w szkołach, zakładach pracy, dla seniorów, poprzez media itp.).	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	1	1	1	1	Informator o kontraktach POW NFZ, program był realizowany i będzie realizowany do 2026 r.
		Liczba uczestników	-	-	-	2 500	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do POW NFZ
	1.4. Programy związane z aktywnością fizyczną dedykowane poszczególnym grupom wiekowym, dopasowane do sprawności fizycznej uczestników. (uwzględniające również osoby niepełnosprawne). Uruchomienie bezpłatnych zajęć pozalekcyjnych w szkołach, promujące wśród dzieci różne dyscypliny sportowe. Zajęcia pilates, igrza nordic walking itp. dedykowane seniorom	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	158	216	79	166	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
		Liczba uczestników	146 448	164 564	-	153 770	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
	1.5. Poprawa dostępu do programów, diagnozowania oraz leczenia z zakresu metabolicznych czynników ryzyka (nadciśnienie tętnicze, wysokie BMI, podwyższony poziom glukozy i lipidów we krwi, zaburzenia czynności nerek, niska gęstość mineralna kości). Wprowadzenie pakietu badań laboratoryjnych oraz poradnictwa żywieniowego dla osób po 40 roku życia.	Liczba realizowanych programów profilaktycznych	2	2	2	2	Liczba programów ujętych w wykazie świadczeń gwarantowanych
		Liczba uczestników	28 365	116 374	189 237	50 000	Liczba osób ujęta w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do POW NFZ
	1.6. Promocja zdrowia w mediach polegająca m.in. na zwiększeniu zgłaszalności na badania profilaktyczne. Prowadzenie aktywnych kampanii i szkoleń, współpraca z organizacjami propacjentskimi oraz fundacjami i udostępnianie treści profilaktycznych na ich stronach. Współpraca z lokalną telewizją oraz rozgłościami radiowymi i prasą.	Liczba akcji promocyjnych	313	358	368	375	Liczba podjętych akcji promocyjnych
		Liczba osób objętych profilaktyką w porównaniu do roku poprzedniego	107 744	181 919	298 332	150 000	Liczba osób objętych programami ujętymi w świadczeniach gwarantowanych wykazanych w raportach statystycznych świadczeniodawców
	1.7. Programy w szkołach, przedszkolach, dla studentów, w zakładach pracy, dla seniorów np. poprzez nawiązanie współpracy z uczelniami medycznymi w regionie, organizowanie warsztatów kulinarnych, pogadarek itp.	Liczba osób objętych profilaktyką w porównaniu do roku poprzedniego	5 591 735	655 387	2 900	5 871 322	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
		Liczba akcji promocyjnych	875	825	27	919	BASIW Czynniki ryzyka i profilaktyka zakładany wzrost o 5%
Podstawowa Opieka Zdrowotna	2.1. Akcje informacyjne i edukacyjne począwszy od dzieci i młodzieży, informujące o miejscu i znaczeniu podstawowej opieki zdrowotnej, a także zakresie oferowanej opieki.	Procentowy udział ubezpieczonych zapisanych do lekarza POZ	87,0%	87,3%	88,4%	96%	Liczba osób na liście aktywnej/Populacja województwa
	2.2. Wsparcie inicjatyw zmierzających do zabezpieczenia kadrowego POZ.	Wskaźnik na 100 tys. ludności - personel poz	198,2	204,6	210,7	200,0	BASIW aktualizacja za 2019-2022
		Wskaźnik na 100 tys. ludności - lekarze poz	81,8	85,6	89,6	82,0	BASIW aktualizacja za 2019-2022
		Wskaźnik na 100 tys. ludności - pielęgniarki i położne	116,5	119,0	121,1	120,0	BASIW aktualizacja za 2019-2022
		Wskaźnik na 100 tys. ludności - asystenci	-	-	-	-	Rejestr Asystentów Medycznych ZUS 4 Asystenci na 100 tys.ludności/Lekarze poz na 100 tys.ludności
	2.3. Odciążenie personelu medycznego przez upowszechnienie realizacji działań pozamedycznych przez asystentów administracyjnych.	Wskaźnik na 100 tys. ludności - asystenci	-	-	-	-	Rejestr Asystentów Medycznych ZUS 4 Asystenci na 100 tys.ludności/Lekarze poz na 100 tys.ludności
	2.4. Wsparcie dla doposażenia teleinformatycznego świadczeniodawców. Możliwość dostępu do systemów teleinformatycznych i serwerów na których gromadzone są repozytoria dokumentacji medycznej i dane o zdarzeniach medycznych.	Wskaźnik na 100 tys. ludności - asystenci	-	-	-	-	Rejestr Asystentów Medycznych ZUS 4 Asystenci na 100 tys.ludności/Lekarze poz na 100 tys.ludności
	2.5. Otwarcie placówek POZ w większych miejscowościach, w których takich przychodni nie ma. Deficyty w zabezpieczeniu w powiatach bieszczadzkiem, leskim, lubaczowskim.	Wskaźnik na 100 tys. ludności - lekarze poz	81,8	85,6	89,6	82	BASIW aktualizacja za 2019-2022
		Wskaźnik na 100 tys. ludności - pielęgniarki i położne	116,5	119	121,1	120	BASIW aktualizacja za 2019-2022
	2.6. Wsparcie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej celem odciążenia systemu PRM. Działanie może obejmować np. zmianę obszarów zabezpieczenia NIŚOZ, zmniejszenie ich lub zwiększenie liczby placówek/ zespołów w jednym obszarze.	Odsetek wezwań karetek oraz wizyt na SOR z przyczyn słabo uzasadnionych medycznie	15,1	12,0	11,9	10,0	aktualizacja za lata 2019-2022 wg BASIW (wezwań ZRM do inne/złe samopoczucie)
2.7. Edukacja społeczeństwa celem odciążenia systemu PRM.	Odsetek wezwań karetek oraz wizyt na SOR z przyczyn słabo uzasadnionych medycznie	15,1	12,0	11,9	10,0	aktualizacja za lata 2019-2022 wg BASIW (wezwań ZRM do inne/złe samopoczucie)	
	Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m. Krosno	32	32	32	38	POW NFZ informator o zawartych kontraktach	

3.1.	Utworzenie niezbędnych poradni specjalistycznych: poradnia alergologiczna – powiat stalowowolski, poradnia chorób płuc – powiat brzozowski, poradnia diabetologiczna – powiat brzozowski, dębicki, kolbuszowski, poradnia endokrynologiczna – powiat bieszczadzki, leski, poradnia gastroenterologiczna – powiaty jarosławski, jasielski, mielecki, poradnia okulistyka – powiat leski, poradnia reumatologiczna – powiat bieszczadzki, poradnia urologiczna – powiat lubaczowski, strzyżowski, poradnia chirurgii naczyniowej – m. Krosno, poradnia chirurgii dzieci – m. Krosno, poradnia chirurgii plastycznej – m. Rzeszów, poradnia hematologiczna – m. Przemyśl, powiat mielecki, stalowowolski; poradnia leczenia bólu – m. Przemyśl, m. Krosno, poradnia leczenia osteoporozy – m. Krosno, m. Przemyśl, m. Tarnobrzeg; poradnia onkologiczna – m. Krosno, powiat mielecki; poradnia proktologiczna – m. Krosno, m. Przemyśl, m. Tarnobrzeg.	Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m.Przemysl	31	31	32	35	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m.Rzeszów	58	57	57	59	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie m.Tarnobrzeg	29	28	28	31	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie bieszczadzki	10	10	11	12	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie brzozowskim	22	23	25	24	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie dębickim	19	21	21	20	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie jarosławskim	22	22	22	23	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie jasielskim	26	27	27	27	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie kolbuszowskim	17	17	17	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie krośnieńskim	15	16	17	15	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie leskim	12	12	11	14	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie leżajskim	20	20	19	20	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie lubaczowskim	15	16	17	16	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie łańcuckim	24	24	25	24	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie mieleckim	26	29	30	29	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie niżańskim	18	18	19	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie przemyskim	3	3	3	3	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie przeworskim	18	19	19	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie ropcz.-sędziszowskim	18	18	18	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie rzeszowskim	18	18	18	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie sanockim	23	24	25	23	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie stalowowolskim	31	30	31	33	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie strzyżowskim	14	16	17	15	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		Liczba zakresów poradni specjalistycznych realizowanych w powiecie tarnobrzekim	18	18	20	18	POW NFZ informator o zawartych kontraktach		
		3.2.	Doposażenie laboratoriów genetycznych, zwiększenie liczby udzielanych porad genetycznych oraz wykonywanych badań genetycznych (SOK)	Liczba poradni genetycznych w województwie	3	4	4	4	Liczba poradni genetycznych w województwie. W 2022 roku ogłoszony konkurs celem zawarcia kolejnej umowy w zakresie poradni i badań genetycznych
				Liczba udzielanych porad	2 104	2 352	3 356	2 830	Liczba świadczeń (epizodów) udzielonych w poradniach genetycznych w woj. podkarpackim
				Liczba badań genetycznych	1 852	1 768	2 162	2 585	Liczba wykonanych badań genetycznych w woj. podkarpackim (SOK)

		Poziom migracji poza teren województwa - porady	41%	54%	39%	20%	Iloraz liczby świadczeń (epizodów) w poradni genetycznej zrealizowanych dla mieszkańców woj. podkarpackiego poza województwem/(sume liczby świadczeń w poradni
		Poziom migracji poza teren województwa - badania	43%	64%	70%	20%	Iloraz liczby badań genetycznych zrealizowanych dla mieszkańców woj. podkarpackiego poza województwem/(sume badań genetycznych
3.3.	Zwiększenie liczby poradni geriatrycznych oraz poprawa dostępności poradni specjalistycznych, z których w dużym odsetku korzystają osoby starsze (poradnia kardiologiczna, neurologiczna, diabetologiczna).	Liczba poradni geriatrycznych	2	3	3	5	Liczba poradni geriatrycznych posiadających kontrakt z NFZ
		Liczba świadczeń w AOS udzielanych seniorom	118 162	133 106	153 238	141 800	Liczba świadczeń (epizodów) udzielonych w poradniach kardiologicznych, neurologicznych i diabetologicznych osobom w wieku 75 i więcej lat
3.4.	Rozszerzenie świadczeń KON-Pierś na pozostałe ośrodki onkologiczne.	Liczba świadczeniodawców realizujących świadczenia KON-Pierś	1	2	2	3	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
3.5.	Rozszerzenie dostępności świadczenia KOS-zawał.	Liczba świadczeniodawców realizujących świadczenia KOS-Zawał	4	6	6	7	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
		Udział procentowy pacjentów objętych opieką kompleksową	22%	32%	40%	35%	Stosunek liczby osób objętych KOS-Zawał do liczby osób hospitalizowanych z rozpoznaniem I21
3.6.	Rozszerzenie dostępności świadczenia KON-JG.	Liczba świadczeniodawców realizujących świadczenia KON-JG	2	2	2	3	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
3.7.	Zwiększenie dostępności do specjalistycznych świadczeń w zakresie dializoterapii	Liczba ośrodków hemodializoterapii	15	15	15	20	Liczba zawartych umów wraz z liczbą miejsc udzielania świadczeń, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
		Liczba stanowisk dializacyjnych	253	253	253	303	Liczba stanowisk dializacyjnych ujętych w RPWDL w stacjach posiadających umowę z NFZ
		Liczba osób dializowanych	1 433	1 530	1 553	1 700	Liczba osób z przewlekłą niewydolnością nerek leczonych ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców realizujących świadczenia
3.8.	Zwiększenie dostępności do specjalistycznych świadczeń w zakresie scyntygrafii	Liczba realizowanych badań izotopowych	128	169	205	228	Liczba badań izotopowych zrealizowanych w woj. podkarpackim
		Udział procentowy badań zrealizowanych poza terenem województwa	60%	62,3%	56,8%	30,0%	Iloraz liczby badań izotopowych zrealizowanych dla mieszkańców woj. podkarpackiego poza województwem/(sume liczby badań izotopowych
3.9.	Odciążenie personelu medycznego przez upowszechnienie realizacji działań pozamedycznych przez asystentów administracyjnych.	Liczba porad lekarza/pielęgniarki w stosunku do roku poprzedniego Liczba porad AOS łącznie	4 605 881	4 319 393	4 721 017	4 836 175	Liczba porad ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do POW NFZ
4.1.	Wsparcie dla działań skracających czas oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne poprzez zwiększenie nakładów na finansowanie deficytowych świadczeń (endoprotezoplastyki stawów, hospitalizacje otolaryngologiczne, hospitalizacje jednodniowe dziecięce - okulistyka).	Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne - Endoprotezoplastyka stawu biodrowego	100	76	58	50	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne - Endoprotezoplastyka stawu kolanowego	165	98	69	80	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne - Oddział leczenia jednego dnia dla dzieci	99	68	50	50	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne - Przeskórne lub z innego dostępu wszczepianie	163	92	138	90	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne - Operacja wad serca i aorty piersiowej w krazeniu	164	140	177	90	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako pilne - Oddział otorynolaryngologiczny	43	31	44	30	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
4.2.	Wsparcie dla działań skracających czas oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako stabilne poprzez kontraktowanie świadczeń.	Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako stabilne - Oddział chirurgii urazowo-ortopedycznej	146	182	64	100	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako stabilne - Endoprotezoplastyka stawu biodrowego	574	453	383	365	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako stabilne - Endoprotezoplastyka stawu kolanowego	608	448	477	450	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Srednia liczba dni oczekiwania na świadczenia szpitalne określone jako stabilne - Operacje usunięcia żylaków kończyny dolnej	130	23	63	80	Sredni czas oczekiwania ustalony na podstawie raportów przekazanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z POW NFZ
		Udział procentowy hospitalizacji zabiegowych w oddziałach chirurgii ogólnej	71%	71%	71%	75%	Dane POW NFZ w Rzeszowie z wykonania kontraktów
		Udział procentowy hospitalizacji zabiegowych w oddziałach chirurgii i urazowo-ortopedycznej.	92%	91%	90%	94%	Dane POW NFZ w Rzeszowie z wykonania kontraktów
		Liczba zakresów specjalistycznych oddziałów dziecięcych funkcjonujących w nowo powstałym centrum (zakładany wzrost)	-	-	-	7	Rejest Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), informator o zawartych kontraktach POW NFZ

Lecznictwo szpitalne	4.3. Utworzenie wielospecjalistycznego szpitala dziecięcego na bazie istniejących zasobów klinicznych Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka, funkcjonującego w obrębie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie.	Liczba dzieci uzyskujących planowe świadczenie szpitalne poza województwem (zakładany spadek)	5 814	5 372	5 263	1 120	Dane POW NFZ w Rzeszowie
		Wskaźnik hospitalizacji na 100 tys. pacjentów 0-17 lat w województwie:	134,1	125,6	133,55	246,7	Zakładany analogiczny wzrost o 84%
		- kardiologia dziecięca.	2 929,1	2 705,7	2 874,52	4 978,5	
	4.4. Zwiększenie dostępności OAIT dla dzieci do referencyjnej wartości 2% łóżek tj. do 25 przy zachowaniu równomiernego dostępu geograficznego poprzez rozwinięcie aktualnych zasobów.	Liczba stanowisk OAIT dla dzieci w województwie	8	8	8	25	Liczba stanowisk ujęta w RPWDL i umowach z NFZ
		Umieralność niemowląt - miasto	4,2	3,7	3,4	3,36	Tablica GUS: Stan, ruch naturalny i wędrownicy ludności w roku wg podziału administracyjnego
	4.5. W ramach Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka utworzenie Ośrodka koordynującego opiekę perinatalną oraz elektroniczną ewidencją wcześniaków (bazę teleinformatyczną), która umożliwi i znacznie usprawni, w sytuacji tego wymagającej, przekierowanie potrzebujących pacjentek/dzieci do Ośrodka z placówek o niższym poziomie referencyjności.	Umieralność niemowląt - wieś	4,3	4,4	4,1	3,36	Tablica GUS: Stan, ruch naturalny i wędrownicy ludności w roku wg podziału administracyjnego
		Liczba łóżek w oddziałach geriatrycznych	63	57	57	143	Liczba łóżek ujęta w RPWDL i umowach z NFZ
	4.6. Wsparcie dla szpitali oraz organów tworzących w zmianach oferty leczniczej zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców poprzez tworzenie oddziałów geriatrycznych, w miejsce oddziałów, w których jest niskie obłożenie łóżek.	Liczba pacjentów hospitalizowanych w oddziałach geriatrycznych	1 191	1 384	1 707	2 380	Liczba osób dla których w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ sprawozdano hospitalizację w oddziale geriatrycznym
		Liczba nowouruchomionych łóżek w Zakładach Opiekuńczo-Lecznicznych	-	34	-	250	Liczba łóżek w nowoutworzonych zakładach ujęta w RPWDL i umowach z NFZ
	4.7. Wsparcie dla szpitali oraz organów tworzących w zmianach oferty leczniczej zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców poprzez tworzenie zakładów opiekuńczo-leczniczych i oddziałów medycyny paliatywnej lub hospicjów stacjonarnych, w miejsce oddziałów, w których jest niskie obłożenie łóżek.	Liczba nowouruchomionych łóżek w hospicjach stacjonarnych	-	-	-	100	Liczba łóżek w nowoutworzonych zakładach ujęta w RPWDL i umowach z NFZ
		SP ZOZ Lesko - obłożenie	49,5	49,4	51,4	70,6	MZ-29, BASiW leczenie szpitalne
	4.8. Profilowanie działalności szpitali regionu bieszczadzkiego (powiaty sanocki, leski i bieszczadzki) z ewentualnym rozszerzeniem o powiat brzozowski w kierunku lepsze wykorzystania bazy łóżkowej i kadry medycznej.	SP ZOZ Lesko - średni pobyt	5,2	5,5	5,3	3,6	MZ-29, BASiW leczenie szpitalne
		SP ZOZ Sanok - obłożenie	70,5	65,7	69,1	70,6	MZ-29, BASiW leczenie szpitalne
		SP ZOZ Sanok - średni pobyt	5,2	5,9	4,9	3,6	MZ-29, BASiW leczenie szpitalne
		SP ZOZ Ustrzyki Dolne - obłożenie	59,1	64,6	68,5	70,6	MZ-29, BASiW leczenie szpitalne
		SP ZOZ Ustrzyki Dolne - średni pobyt	5,8	5,1	5,3	3,6	MZ-29, BASiW leczenie szpitalne
		Liczba ośrodków realizujących opiekę kompleksową	2	2	2	3	Liczba świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ w zakresie opieki kompleksowej KON-Pierś i KON-JG
	4.9. Rozwój istniejących pełnoprofilowych ośrodków onkologicznych.	Udział procentowy pacjentów onkologicznych objętych opieką kompleksową KON-Pierś	33%	64%	63%	50%	Liczba osób leczonych operacyjnie z powodu nowotworów piersi objętych opieką kompleksową w stosunku do liczby osób leczonych ogółem. Na podstawie danych ujętych w
		Udział procentowy pacjentów onkologicznych objętych opieką kompleksową KON-JG	4%	14%	17%	20%	Liczba osób leczonych operacyjnie z powodu nowotworów jelita grubego objętych opieką kompleksową w stosunku do liczby osób leczonych ogółem. Na podstawie danych
		Liczba osób hospitalizowanych w oddziałach chirurgii onkologicznej	2 368	2 991	3 030	4 700	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ
4.10. Zwiększenie liczby łóżek i liczby wykonywanych zabiegów w zakresie chirurgii onkologicznej.	Liczba zabiegów operacyjnych z zakresu chirurgii onkologicznej	1 811	2 184	2 357	3 600	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ rozliczonych grupą JGP oznaczoną jako zabiegowa	
	Udział procentowy hospitalizacji chirurgii onkologicznej realizowanych poza terenem województwa	27%	33%	40%	20%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/ (liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w	
	Liczba osób hospitalizowanych w oddziałach hematologicznych	3 725	3 740	4 401	4 660	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ	
4.11. Zwiększenie liczby łóżek w zakresie hematologii.	Udział procentowy hospitalizacji hematologicznych realizowanych poza terenem województwa	10%	10%	10%	8%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/ (liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w	
	Liczba hospitalizacji w oddziałach endokrynologicznych	279	322	538	500	Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców do NFZ	
4.12. Utworzenie oddziału endokrynologii z możliwością diagnozowania nowotworów gruczołów wydzielania wewnętrznego.	Udział procentowy migracji w tym zakresie poza teren województwa	70%	74%	68%	50%	Liczba hospitalizacji poza województwem/(Liczba hospitalizacji poza województwem+Liczba hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez	
	Liczba zabiegów operacyjnych w zakresie otolaryngologii	5 990	7 384	8 581	6 300	Liczba hospitalizacji rozliczonych z zastosowaniem grupy JGP zabiegowej	
	Liczba zabiegów operacyjnych w zakresie neurochirurgii	1 641	2 332	3 590	2 050	Liczba hospitalizacji rozliczonych z zastosowaniem grupy JGP zabiegowej	

4.13.	Zwiększenie możliwości operacyjnych w zakresie nowotworów głowy i szyi leczonych w oddziałach otolaryngologii oraz w zakresie nowotworów układu nerwowego leczonych w oddziałach neurochirurgii.	Procentowy udział hospitalizacji zabiegowych w oddziałach otolaryngologii	70%	70%	67%	80%	Liczba hospitalizacji rozliczonych z zastosowaniem grupy JGP zabiegowej w stosunku do liczby wszystkich hospitalizacji ujętych w raportach statystycznych
		Procentowy udział hospitalizacji otolaryngologicznych realizowanych poza terenem województwa	46%	42%	38%	25%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/ (liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w
		Procentowy udział hospitalizacji neurochirurgicznych realizowanych poza terenem województwa	42%	40%	37%	25%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/ (liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w
4.14.	Budowa nowego Szpitala Uniwersyteckiego o profilu onkologiczno-zabiegowym oraz sukcesywne zwiększanie lub modernizowanie istniejących zasobów infrastrukturalnych. Szpital zostanie utworzony w oparciu o bazę Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 1 w Rzeszowie.	Liczba hospitalizacji pacjentów ze schorzeniami nowotworowymi	3 806	4 424	5 064	4 260	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawcę do NFZ
		Liczba zabiegów operacyjnych	2 598	2 712	2 932	2 900	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych u osób dla których rozpoznanie główne rozpoczyna się od C, rozliczonych grupami JGP zabiegowymi
		Liczba osób poddanych chemioterapii	2 337	2 753	3 013	2 620	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawcę do NFZ
		Liczba radioterapii	1 484	1 599	1 661	1 670	Liczba osób ujętych w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawcę do NFZ
		Procentowy udział leczenia w zakresach onkologicznych poza terenem województwa	21%	28%	22%	18%	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych świadczeniodawców poza województwem/(liczba świadczeń poza województwem + liczba świadczeń w
4.15.	Utworzenie drugiego oddziału kardiologii, poprawa koordynacji pomiędzy oddziałami kardiologii, pracowniami hemodynamiki i oddziałami kardiologii.	Liczba realizowanych zabiegów kardiologicznych, w tym szczególnie w zakresie naczyń wieńcowych	1 044	1 151	1 155	1 500	Liczba osób ujęta w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców - poprawnie zweryfikowanych
		Procentowy udział hospitalizacji kardiologicznych realizowanych poza terenem województwa	23%	23%	26%	15%	liczba świadczeń kardiologicznych dla dorosłych realizowanych poza województwem / łączna liczba świadczeń dla dorosłych w województwie i poza nim
4.16.	Zwiększenie możliwości leczenia z użyciem ECMO (epidemia Covid-19 spowodowała zwiększenie liczby przypadków wymagających leczenia z użyciem ECMO, wskazane zwiększenie liczby stanowisk ECMO w celu uniknięcia konieczności transportu do ośrodków poza województwem	Liczba osób leczonych z użyciem ECMO	26	17	12	30	Liczba osób ujęta w raportach statystycznych przekazanych przez świadczeniodawców
4.17.	Zwiększenie liczby podmiotów realizujących kompleksową opiekę KOS-Zawał.	Liczba ośrodków realizujących opiekę kompleksową	4	6	6	7	Liczba zawartych umów, informacja opublikowana w informatorze NFZ o zawartych umowach
		Udział procentowy pacjentów z zawałem serca objętych opieką kompleksową	22%	32%	40%	35%	Stosunek liczby osób objętych KOS-Zawał do liczby osób hospitalizowanych z rozpoznaniem I21
4.18.	Zwiększenie możliwości leczenia pacjentów z udarem mózgu.	Liczba pacjentów leczonych w oddziałach/pododdziałach udarowych	3 158	3 548	3 914	3 400	Liczba świadczeń ujęta w raportach statystycznych przekazywanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
		Udział procentowy pacjentów z udarem mózgu hospitalizowanych w oddziałach udarowych	74%	77%	80%	80%	Liczba świadczeń ujęta w raportach statystycznych przekazywanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ. Liczba osób u których rozliczono świadczenia
		Liczba pacjentów poddanych trombektomii mechanicznej	187	176	184	220	Liczba świadczeń ujęta w raportach statystycznych przekazywanych przez świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ
4.19.	Wspieranie inicjatyw lokalnych przyczyniających się do obniżenia wskaźnika zakażeń szpitalnych m. in. poprzez organizację szkoleń dla personelu.	Liczba szkoleń pracowników ochrony zdrowia	1	-	83	5	WSSE w Rzeszowie
		Liczba przeszkolonych pracowników ochrony zdrowia	50	-	2571	250	WSSE w Rzeszowie
4.20.	Sukcesywne podnoszenie poziomu infrastruktury szpitalnej zwłaszcza w obrębie onkologii, kardiologii, kardiologii, OAIT z zapewnieniem równomiernego dostępu geograficznego do świadczeń. Dostosowanie pomieszczeń i urządzeń podmiotów leczniczych do obowiązujących standardów.	Liczba zmodernizowanych łóżek w oddziałach	833	1 717	118	460	Deklaracje od kierujących szpitalami.
		Liczba osób uzyskujących planowe świadczenia szpitalne poza województwem	25 923	25 518	27 289	25 145	Liczba pacjentów leczonych poza województwem w rodzaju leczenia szpitalnego bez uwzględnienia SOR i izby przyjęć, typ zestawu świadczeń - stacjonarny. Analiza świadczeń POW
5.1.	Utworzenie kolejnych CZP na bazie istniejących już oddziałów psychiatrycznych.	Liczba CZP realizujących świadczenia w ramach pilotażu	2	6	8	13	Liczba CZP realizujących świadczenia w ramach pilotażu
		Odsetek populacji województwa objętych opieką CZP	16,1%	45,6%	55,6%	100%	Odsetek populacji województwa objętych opieką CZP
5.2.	Zwiększenie liczby łóżek oddziałów psychiatrycznych w m. Rzeszowie (do co najmniej 75 łóżek) jako podstawa utworzenia dwóch CZP dla m. Rzeszowa i powiatu rzeszowskiego.	Liczba łóżek ogólnopsychiatrycznych na terenie miasta Rzeszowa	32	47	61	75	NFZ Liczba ustalona na podstawie zakontraktowanej liczby punktów z uwzględnieniem wskaźnika średniej wagi punktowej osobodnia
		Liczba CZP działających na terenie m. Rzeszowa i powiatu rzeszowskiego	-	-	-	2	Liczba CZP realizujących świadczenia w ramach pilotażu
5.3.	Utworzenie nowych oddziałów psychiatrycznych jako podstawa tworzenia CZP w powiatach, gdzie brak takich form opieki.	Liczba CZP realizujących świadczenia w ramach pilotażu	2	6	8	13	Liczba CZP realizujących świadczenia w ramach pilotażu
		Odsetek populacji województwa objętych opieką CZP	16,1%	45,6%	55,6%	100%	Odsetek populacji województwa objętych opieką CZP
		Jarosław- Liczba łóżek oddziałów psychiatrycznych i leczenia uzależnień w specjalnościach deficytowych	-	-	10	90	RPWDL, informator o zawartych kontraktach POW NFZ

5.12.	Wsparcie dla działań zmierzających do rozwoju kadr psychiatrii dzieci i młodzieży. Zwiększenie liczby miejsc szkoleniowych (zainteresowanie specjalizacją przewyższa liczbę miejsc szkoleniowych w województwie).	Liczba psychiatrów dziecięcych	7	11	13	30	POW NFZ w Rzeszowie - informacja o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakt		
		Liczba psychoterapeutów pracujących w ośrodkach dla dzieci i młodzieży	81	117	110	85	POW NFZ w Rzeszowie - informacja o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakt		
		Liczba psychologów pracujących w ośrodkach dla dzieci i młodzieży	117	181	181	125	POW NFZ w Rzeszowie - informacja o potencjale kadrowym podmiotów leczniczych realizujących kontrakt		
6.1.	Zwiększenie liczby łóżek w oddziałach rehabilitacji ogólnoustrojowej dla dorosłych i dzieci, rehabilitacji neurologicznej i pulmonologicznej poprzez zwiększenie liczby łóżek stacjonarnej rehabilitacji o około 150 łóżek. Nowe łóżka rehabilitacyjne powstaną w większości poprzez przeprofilowanie słabo wykorzystanej infrastruktury łóżkowej.	Rehabilitacja ogólnoustrojowa dla dorosłych i dzieci - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia pilne	43,3	32,6	42,8	36,8	Raporty z wykonania kontraktów dla POW NFZ w Rzeszowie		
		Rehabilitacja ogólnoustrojowa dla dorosłych i dzieci - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia stabilne	211,7	258,5	261,4	179,9	Raporty z wykonania kontraktów dla POW NFZ w Rzeszowie		
		Rehabilitacja ogólnoustrojowa dla dorosłych i dzieci - Liczba łóżek rehabilitacji stacjonarnej	448	549	504	548	Zakładany wzrost o 100 (wzrost o 150 łóżek we wszystkich rodzajach rehabilitacji stacjonarnej), 448 łóżek w stacjonarnej rehabilitacji ogólnej (dla dorosłych)		
		Rehabilitacja neurologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia pilne	22,4	10,5	9,4	19	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.		
		Rehabilitacja neurologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia stabilne	49,7	66,5	73	42,2	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.		
		Rehabilitacja neurologiczna - Liczba łóżek rehabilitacji stacjonarnej	200	217	256	239	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ		
		Rehabilitacja pulmonologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia pilne	733	339	285	623,1	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.		
		Rehabilitacja pulmonologiczna - Przeciętny czas oczekiwania na świadczenia stabilne	984	575	529	836,4	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy.		
		Rehabilitacja pulmonologiczna - Liczba łóżek rehabilitacji stacjonarnej	28	60	61	33	Liczba miejsc zarejestrowana w RPWDL u świadczeniodawców posiadających umowy z NFZ		
		6.2.	Uzupełnienie działalności ośrodków onkologicznych (Rzeszów, Brzozów, Tarnobrzeg, Przemyśl) o utworzenie lub przeprofilowanie ośrodków rehabilitacji dziennej i ambulatoryjnej sprofilowanych w kierunku udzielania świadczeń rehabilitacyjnych dla pacjentów onkologicznych.	Liczba pacjentów onkologicznych objętych rehabilitacją dzienną i ambulatoryjną	931	1 043	1 229	1 164	Liczba pacjentów z rozpoznaniem C00-D48 objętych świadczeniami rehabilitacji ambulatoryjnej lub dziennej
				Liczba powiatów objętych opieką dziennych oddziałów rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych	22	18	18	25	Liczba powiatów na terenie których zlokalizowane są oddziały rehabilitacji dziennej dzieci niepełnosprawnych
		6.3.	Poprawa dostępu do świadczeń dziennych oddziałów rehabilitacji dzieci niepełnosprawnych poprzez utworzenie nowych ośrodków w powiatach: dębickim, przeworskim i leżajskim, w których ośrodki takie nie funkcjonują.	Liczba oddziałów dziennych rehabilitacji dzieci	41	40	39	44	Liczba oddziałów w których udzielane są świadczenia w ramach umów z NFZ
Liczba udzielonych świadczeń	2 253			1 974	335	3 000	Raporty z wykonania kontraktów dla POW NFZ w Rzeszowie		
6.4.	Kontraktowanie kompleksowych usług rehabilitacyjnych dla pacjentów po przebytej chorobie Covid-19	Czas oczekiwania na świadczenia pilne	733	339	285	623,1	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy w rehabilitacji pulmonologicznej.		
		Czas oczekiwania na świadczenia stabilne	984	575	529	836,4	Średnia ze średnich czasów oczekiwania w dniach z ostatnich trzech miesięcy w rehabilitacji pulmonologicznej.		
		Liczba miejsc w ZOL/ZPO w województwie podkarpackim i poszczególnych powiatach, w tym liczba miejsc powstałych na skutek przekształcenia	2 145	2 218	2 367	2 327	Utrzymanie trendu wzrostowego z lat 2019-2022 (wg MZ-29A)		
7.1.	Utworzenie nowych zakładów opiekuńczo-leczniczych lub pielęgnacyjno-opiekuńczych w powiatach, w których nie ma takiego obiektu: brzozowskim, krośnieńskim, leskim, leżajskim, przeworskim i niżańskim).	Średni czas oczekiwania na przyjęcie do ZOL/ZPO - przypadki stabilne	44	67	102	40	Prognoza POW NFZ		
		Średni czas oczekiwania na przyjęcie do ZOL/ZPO - przypadki pilne	16	22	38	15	Prognoza POW NFZ		
7.2.	Zwiększenie liczby miejsc w ZOL dla pacjentów wentylowanych mechanicznie z dotychczasowych 28 stanowisk do 40 stanowisk. W obrębie istniejących ZOL zostaną dodane miejsca dla pacjentów wentylowanych mechanicznie. Ze względu na wymagania dotyczące opieki anesteziologicznej	Liczba miejsc dla pacjentów wentylowanych mechanicznie w ZOL/ZPO	26	39	32	40	Iloraz liczby zakontraktowanych punktów przez wskaźnik wyceny punktowej jednego osobodnia podzielone przez liczbę dni w analizowanym okresie		
7.3.	Zwiększenie liczby kontraktowanych świadczeń w zakresie pielęgniarstwa domowego w powiatach deficytowych.	powiat stalowowolski - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	1 583	1 673	1 653	2 058	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów		
		powiat niżański - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	1 611	1 675	1 615	2 094	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów		
		powiat leżajski - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2 109	2 267	2 012	2 742	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów		
		powiat ropczycko-sędziszowski - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2 150	2 122	2 058	2 580	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów		
		powiat łańcucki - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2 150	2 172	2 064	2 580	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów		

		powiat dębicki - Liczba zakontraktowanych świadczeń w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców	2 229	2 242	2 013	2 675	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
Opieka paliatywna i hospicyjna	8.1.	Utworzenie maks. 6 nowych hospicjów stacjonarnych/oddziałów medycyny paliatywnej w większych powiatach, w których nie ma takich ośrodków (powiat stalowowolski, dębicki, jasielski, sanocki, ropczycko-sędziszowski, leżajski).	Liczba miejsc w hospicjach stacjonarnych/oddziałach medycyny paliatywnej	242	276	276	322	Iloraz liczby zakontraktowanych punktów przez wskaźnik wyceny punktowej jednego osobodnia podzielone przez liczbę dni w analizowanym okresie
	8.2.	Zwiększenie liczby hospicjów perinatalnych o większe centra medyczne (Krosno, Przemyśl, Stalowa Wola, Mielec).	Liczba rodzin objętych opieką hospicjum perinatalnego	37	36	39	60	Liczba osób objętych opieką na podstawie sprawozdanych raportów statystycznych.
	8.3.	Zwiększenie liczby świadczeń hospicjum domowego w powiatach tarnobrzeskim, ropczycko-sędziszowskim, niżańskim, kolbuszowskim, stalowowolski, rzeszowski, przemyski, jasielski i dębicki	powiat tarnobrzeski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	-	136	305	825	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat ropczycko-sędziszowski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	334	422	752	668	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat niżański - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	398	517	593	796	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat kolbuszowski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	472	456	487	755	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat stalowowolski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	515	555	646	824	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat rzeszowski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	713	826	877	1141	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat przemyski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	683	671	783	888	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
			powiat jasielski - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	821	781	876	1067	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów
		powiat dębicki - Liczba osobodni opieki hospicjum domowego na 10 tys. mieszkańców	901	919	881	1171	Wskaźnik wyliczony na podstawie liczby zakontraktowanych punktów	
Państwowe Ratownictwo Medyczne	9.1.	Uruchomienie drugiego śmigłowca LPR zabezpieczającego centralną i północną część województwa.	Czas oczekiwania na świadczenia ratujące życie, liczba wyjazdów ZRM przekraczających maksymalny czas dotarcia na miejsce zdarzenia, % udział wyjazdów ZRM	27%	22%	18%	15%	Dłuższy czas dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia oznacza dłuższe oczekiwanie na pomoc medyczną przez osoby będące w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Ustawa o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego PUW, POW NFZ)
	9.2.	Dostosowanie sieci SOR do potrzeb regionu m. in. poprzez utworzenie drugiego SOR dla aglomeracji rzeszowskiej, centrum urazowego dla dzieci oraz SOR dziecięcego.	Liczba świadczeń udzielonych w SOR	200 000	240 057	263 905	280 000	Liczba umów zawartych z NFZ ujęta w informatorze o zawartych umowach
			Liczba szpitalnych oddziałów ratunkowych	14	14	14	15	Liczba umów zawartych z NFZ ujęta w informatorze o zawartych umowach
			Liczba szpitalnych oddziałów ratunkowych dla dzieci	-	-	-	1	Liczba funkcjonujących centrów ujętych w planie ratownictwa
	9.3.	Uruchomienie dodatkowych zespołów ratownictwa medycznego w podkarpackim rejonie operacyjnym i ich rozmieszczenie stosownie do potrzeb wynikających z analiz.	- w mieście powyżej 10 tys. mieszk. - poza miastem powyżej 10 tys. mieszk. Maksymalny czas dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia - przekroczenie w %	00:11:05 00:16:35 27	00:09:28 00:15:20 22	00:09:03 00:14:49 18	00:08:00 00:15:00 15	Dane dotyczące czasu realizacji zleceń wyjazdu ZRM eksportowane są z SWD PRM i agregowane w związku z opracowywaniem i aktualizacją wojewódzkiego planu Dane dotyczące czasu realizacji zleceń wyjazdu ZRM eksportowane są z SWD PRM i agregowane w związku z opracowywaniem i aktualizacją wojewódzkiego planu
Kadry	10.1.	Tworzenie miejsc kształcenia i specjalizacji w oparciu o szkoły i uczelnie regionu. Wzrost liczby osób wykonujących zawody medyczne poprzez tworzenie miejsc kształcenia i specjalizacji w oparciu o szkoły i uczelnie regionu.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1 162,3	1 208,0	1 240,1	1 162,3	BASIw kadry medyczne
			Liczba lekarzy na 100 tys. ludności	273,7	290,9	292,9	338,5	BASIw kadry medyczne
			Liczba lekarzy dentyków na 100 tys. ludności	76,9	80,4	80,6	89,4	BASIw kadry medyczne
			Liczba pielęgniarek na 100 tys. ludności	746,4	783,2	713,2	746,4	BASIw kadry medyczne
			Liczba fizjoterapeutów na 100 tys. ludności	204,9	220,2	219,9	204,9	BASIw kadry medyczne
	10.2.	Wsparcie dla jednostek podejmujących szkolenie specjalizacyjne w dziedzinach lekarskich.	Wskaźnik lekarzy na 100 tys. ludności	273,7	290,9	292,9	338,5	BASIw kadry medyczne
10.3.	Utworzenie kierunku analityki medycznej na Uniwersytecie Rzeszowskim.	Wskaźnik diagnostów laboratoryjnych na 100 tys. ludności	31,5	32,7	31,3	41,0	BASIw kadry medyczne	
10.4.	Utworzenie większej liczby miejsc specjalizacyjnych.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1 162,3	1 208,0	1 240,1	1 162,3	BASIw kadry medyczne	

	10.5.	Stworzenie systemu motywującego placówki do występowania do Dyrektora CMKP o akredytację do tworzenia nowych miejsc szkoleniowych.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1 162,3	1 208,0	1 240,1	1 162,3	BASiW kadry medyczne		
	10.6.	Stworzenie i wprowadzenie planu działań zachęcających lekarzy do odbywania specjalizacji w mniejszych ośrodkach, głównie w szpitalach powiatowych, gdzie braki kadrowe są największe.	Kadra medyczna ogółem na 100 tys. ludności - świadczenia dla NFZ	1 162,3	1 208,0	1 240,1	1 162,3	BASiW kadry medyczne		
	10.7.	Utworzenie systemu motywującego absolwentów liceów do rozpoczęcia studiów pielęgnarskich lub położniczych. Potrzeba także wdrożenia systemu pomagającego pielęgniarcom w podjęciu pracy w zawodzie.	Wskaźnik pielęgniarek na 100 tys. ludności	746,4	783,2	713,2	746,4	BASiW kadry medyczne		
Wskaźnik położnych na 100 tys. ludności			94,5	96,2	99,8	103,9	BASiW kadry medyczne			
Sprzęt medyczny	11.1.	Zakup i wymiana sprzętu zgodnie z priorytetami do wymiany	Angiograf - Liczba sprzętu do wymiany	4	6	7	11	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.1.		Angiograf - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	30,8%	35,3%	38,9%	64,7%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.2.		Aparat do brachyterapii - Liczba sprzętu do wymiany	-	2	4	4	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.2.		Aparat do brachyterapii - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	0,0%	50,0%	100,0%	100,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.3.		ECMO - Liczba sprzętu do wymiany	-	2	3	3	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.3.		ECMO - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	0,0%	66,7%	100,0%	100,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.4.		Gammakamera - Liczba sprzętu do wymiany	2	2	2	5	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.4.		Gammakamera - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	33,3%	33,3%	33,3%	83,3%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.5.		Akcelerator - Liczba sprzętu do wymiany	-	2	2	4	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.5.		Akcelerator - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	0,0%	20,0%	22,2%	40,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.6.		Mammograf - Liczba sprzętu do wymiany	10	9	9	12	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.6.		Mammograf - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	25,6%	30,0%	30,0%	40,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.7.		Rezonans magnetyczny - Liczba sprzętu do wymiany	6	15	14	18	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.7.		Rezonans magnetyczny - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	27,3%	51,7%	53,9%	62,0%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.8.		Tomograf komputerowy - Liczba sprzętu do wymiany	7	18	21	29	Liczba sprzętu do wymiany do 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.8.		Tomograf komputerowy - Spadek odsetka sprzętu podlegającego wymianie	16,3%	36,7%	41,2%	59,2%	Odsetek sprzętu podlegającego wymianie w 2026 r. wg BASiW moduł sprzęt medyczny		
	11.9.		Zakup i wymiana sprzętu diagnostycznego dla AOS działających przy funkcjonujących ośrodkach onkologicznych.	Liczba specjalistycznego sprzętu (środek trwały pow. 10 tys. PLN) zakupiona dla AOS.	2	4	-	100	Liczba zakupionego sprzętu	
	Stomatologia		12.1.	Utworzenie referencyjnego ośrodka w zakresie stomatologii zapewniającego dostęp do świadczeń specjalistycznych dla pacjentów oraz możliwość kształcenia podyplomowego lekarzy dentyistów na bazie jednego z istniejących dużych podmiotów stomatologicznych	Liczba ośrodków prowadzących kształcenie podyplomowe lekarzy w ramach podmiotu zapewniającego kompleksowe leczenie:	-	-	-	1	Liczba świadczeniodawców posiadających umowę łącznie w wymienionych zakresach i prowadzących kształcenie podyplomowe
					Liczba świadczeń wykonanych w ramach poradni chirurgii szczękowo-twarzowej wskazanego ośrodka	-	-	-	8 000	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ
Liczba świadczeń ortodontycznych wykonanych w ośrodku		-			-	-	6 000	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ		
Liczba świadczeń chirurgii i perodonotologii wykonanych w ośrodku		-			-	-	4 000	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ		
Liczba świadczeń protetyki stomatologicznej dla świadczeniobirców po leczeniu nowotworów wykonanych w ośrodku		-			-	-	50	Liczba świadczeń ujętych w raportach statystycznych przekazanych do NFZ		