

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
<b>FUNKCJA 20: Zdrowie</b>														
1.	Procent osiągania celów narodowych określonych w kontraktach zawartych między Państwem, a Regionalnymi Agencjami Szpitalnymi (ARH)	Taux d'atteinte des objectifs nationaux quantifiés figurant dans les contrats passés entre l'Etat et les Agences régionales de l'hospitalisation (ARH)	Optymalizacja kontroli oferty opieki szpitalnej	Oddziaływania	%	41,9	76,4	79,7	100,0	100,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.117 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określając ogólnie stopień realizacji celów narodowych zawartych w kontraktach zawartych przez Państwo z Regionalnymi Agencjami Szpitalnymi (ARH) służy do monitorowania realizacji kontraktów pod względem osiągnięcia założonych celów. Precyzyjne określenie stopnia osiągniętych celów jest możliwe w ograniczonej ilości przypadków. Miernik zasadny do stosowania, gdy cele zawarte w kontraktach są sprecyzowane i możliwe do zwymiarowania.	(Suma osiągniętych celów podzielona przez sumę celów) x 100%. Pomiar roczny.
2.	Procent spełniania warunków certyfikacji określonych przez Najwyższą Izbę Zdrowia (HAS)	Taux de levée des conditions mises à la certification par la Haute Autorité de Santé (HAS)	Poprawa jakości ochrony zdrowia poprzez ocenę spełnienia warunków certyfikacji	Oddziaływania	%	89,0	83,0	87,0	93,0	> 93	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.118 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowo spełnianie warunków certyfikacji określonych przez Najwyższą Izbę Zdrowia (HAS). Jest dobrym instrumentem pozwalającym poprzez ocenę egzekwować odpowiedni poziom usług medycznych determinowany posiadaną certyfikacją.	(Suma podmiotów ochrony zdrowia spełniających warunek certyfikacji podzielona przez sumę podmiotów ochrony zdrowia posiadających certyfikację) x 100%. Pomiar roczny.
3.	Średnia długość życia oczekiwana w momencie narodzin, kobiety	Life expectancy at birth, females	Wydłużenie życia kobiet	Oddziaływania	rok	82,20	82,2	83,3	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	Dane nie zostały opublikowane	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik umożliwiający obserwowanie wpływu finansowania ochrony zdrowia na długość życia kobiet. Umożliwia porównywanie z innymi krajami także w zakresie efektywności nakładów na ochronę zdrowia.	Dane odczytywane z tablicy trwania życia dla kobiet. Pomiar roczny.
4.	Średnia długość życia oczekiwana w momencie narodzin, mężczyźni	Life expectancy at birth, males	Wydłużenie życia mężczyzn	Oddziaływania	rok	77,40	77,4	77,5	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	Dane nie zostały opublikowane	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik umożliwiający obserwowanie wpływu finansowania ochrony zdrowia na długość życia mężczyzn. Umożliwia porównywanie z innymi krajami także w zakresie efektywności nakładów na ochronę zdrowia.	Dane odczytywane z tablicy trwania życia dla mężczyzn. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
5.	Średnia długość życia oczekiwana w momencie narodzin, cała populacja	Life expectancy at birth, total population	Wydłużenie życia kobiet i mężczyzn - ogółem	Oddziaływania	rok	79,80	79,7	79,9	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	Dane nie zostały opublikowane	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik umożliwiający obserwowanie wpływu finansowania ochrony zdrowia na długość życia w całej populacji. Umożliwia porównywanie z innymi krajami także w zakresie efektywności nakładów na ochronę zdrowia.	Dane odczytywane z tablicy trwania życia dla całej populacji. Pomiar roczny.
6.	Liczba potencjalnie straconych lat życia, wszystkie przyczyny, kobiety w wieku 0-69 lat, na 100000 kobiet	Potential years of life lost (PYLL), all causes females	Zmniejszenie liczby potencjalnie straconych lat życia kobiet w wieku 0-69 lat	Oddziaływania	rok	2 289	2 289	2 286	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	Dane nie zostały opublikowane	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik ten jest pomocny przy ocenie systemu opieki zdrowotnej na danym terenie: można posłużyć się liczbą lat życia, o jaką dana populacja kobiet została zubożona w ciągu danego okresu np. roku. Stosowany w wielu krajach. Obliczany jest na podstawie klasyfikacji ICD-10R	Suma różnicy lat pomiędzy średnią długością życia kobiet, a wiekiem kobiet zmarłych w ciągu roku, podzielona przez sumę liczby kobiet x 100 000. Pomiar roczny.
7.	Liczba potencjalnie straconych lat życia, wszystkie przyczyny, mężczyźni w wieku 0-69 lat, na 100000 mężczyzn	Potential years of life lost (PYLL), all causes, males	Zmniejszenie liczby potencjalnie straconych lat życia mężczyzn w wieku 0-69 lat	Oddziaływania	rok	3 848	4 008	4 030	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	Dane nie zostały opublikowane	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik ten jest pomocny przy ocenie systemu opieki zdrowotnej na danym terenie: można posłużyć się liczbą lat życia, o jaką dana populacja mężczyzn została zubożona w ciągu danego okresu np. roku. Stosowany w wielu krajach. Obliczany jest na podstawie klasyfikacji ICD-10R	Suma różnicy lat pomiędzy średnią długością życia kobiet, a wiekiem mężczyzn zmarłych w ciągu roku, podzielona przez sumę liczby mężczyzn x 100 000. Pomiar roczny.
8.	Liczba praktyk zarejestrowanych w celu świadczenia usług w ramach programu Hearing Services (usługi dot. słuchu).	Number of sites registered to provide services under the Hearing Services program.	Poprawa dostępności do usług medycznych w zakresie słuchu	Rezultatu	szt.	-	2007-08: 1 963 sites	2008-09: 2 037 sites	2009-10: 2 131 sites	2013-14: 2 262	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 132. Annual Report 2009-10, str. 223	Miernik ten jest stosowany przy ocenie dostępności do usług medycznych w zakresie słuchu, bezpośrednio określa liczbę zarejestrowanych praktyk w/w zakresie.	Suma zarejestrowanych praktyk. Pomiar roczny.
9.	Ilość placówek medycznych w ramach Practice Incentives Program, oferujących sesje szkoleniowe dla studentów medycyny.	Number of Practice Incentives Program practices providing teaching sessions to medical students	Lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudnodostępnych	Rezultatu	szt.	-	2007-08: 1 571	2008-09: 1 593	2009-10: 1 783	2013-14: 1 870	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 str. 233. Annual Report 2009-10, str. 205.	Miernik bezpośrednio określa ilość placówek medycznych w ramach Practice Incentives Program, oferujących sesje szkoleniowe dla studentów medycyny. Może posłużyć jako przykład miernika w odniesieniu do warunków krajowych.	Suma placówek medycznych. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
10.	Liczba zawodowo aktywnych pielęgniarek i pielęgniarzy, na 1000 ludności	Professionally active nurses, density per 1 000 population	Zwiększanie liczby zawodowo aktywnych pielęgniarek i pielęgniarzy	Rezultatu	osoba	15,50	16,15	15,93	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 15,93	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określa liczbę zawodowo aktywnych pielęgniarek i pielęgniarzy, na 1000 ludności. Pojęcie zawodowo aktywni obejmuje praktykujących oraz innych dla których posiadane wykształcenie zawodowe jest niezbędnym warunkiem wykonywania pracy. Miernik nie określa liczby pielęgniarek i pielęgniarzy pracujących z pacjentem.	Suma aktywnych zawodowo pielęgniarek i pielęgniarzy podzielona przez sumę liczby ludności x 1000. Pomiar roczny.
11.	Liczba praktykujących pielęgniarek / praktykujących pielęgniarzy, na 1000 ludności	Practicing nurses, density per 1000 population	Zwiększenie dostępności do opieki medycznej	Rezultatu	osoba	4,37	4,76	5,08	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 5,08	Hiszpania	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określa liczbę praktykujących pielęgniarek / praktykujących pielęgniarzy, na 1000 ludności, co ma bezpośredni wpływ na poziom opieki medycznej.	Suma praktykujących pielęgniarek i pielęgniarzy podzielona przez sumę liczby ludności x 1000. Pomiar roczny.
12.	Liczba praktykujących lekarzy, na 1000 ludności	Practicing physicians, density per 1000 population	Zwiększanie liczby praktykujących lekarzy	Rezultatu	osoba	3,65	3,60	3,65	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 3,65	Hiszpania	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik pozwala ocenić liczbę praktykujących lekarzy, na 1000 ludności, co ma bezpośredni wpływ na poziom opieki medycznej.	Suma praktykujących lekarzy podzielona przez sumę liczby ludności x 1000. Pomiar roczny.
13.	Liczba absolwentów pielęgniarstwa, na 100 000 ludności	Nursing graduates, density per 100 000 population	Zwiększanie liczby absolwentów pielęgniarstwa	Rezultatu	osoba	35,60	32,5	37	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 37	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik ilustruje liczbę absolwentów pielęgniarstwa, na 100 000 ludności bez różnicowania kierunków studiów. Dostarcza ogólnej informacji o przyszłym zapleczu kadrowym opieki zdrowotnej. Ma znaczenie przy ocenie długofalowej polityki zdrowotnej państwa.	Suma absolwentów pielęgniarstwa podzielona przez sumę liczby ludności x 100 000. Pomiar roczny.
14.	Liczba pracowników służby zdrowia, którzy ukończyli programy dalszego kształcenia pracowników służby zdrowia	počet zdravotníckych pracovníkov, ktorí absolvovali programy ďalšieho vzdelávania zdrav. pracovníkov	Do 2015 r. zapewnić programy dalszego/ustawicznego kształcenia dla 5 143 pracowników służby zdrowia.	Rezultatu	szt.	-	50	727	728	728	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.128 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik przedstawia liczbę pracowników służby zdrowia, którzy ukończyli programy dalszego kształcenia pracowników służby zdrowia, które ma zasadnicze znaczenie dla poziomu świadczonych usług medycznych, warunkuje doskonalenie i rozwój tych usług. Miernik przydatny do kreowania polityki zdrowotnej państwa.	Suma pracowników służby zdrowia, którzy ukończyli programy dalszego kształcenia. Pomiar roczny.
15.	Liczba absolwentów studiów medycznych, na 100 000 ludności	Medical graduates, density per 100 000 population	Zwiększanie liczby absolwentów studiów medycznych	Rezultatu	osoba	15,10	16,7	15,8	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 15,8	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik ilustruje liczbę absolwentów studiów medycznych, na 100 000 ludności bez różnicowania kierunków studiów. Dostarcza ogólnej informacji o przyszłym zapleczu kadrowym opieki zdrowotnej. Ma znaczenie przy ocenie długofalowej polityki zdrowotnej państwa.	Suma absolwentów studiów medycznych w danym roku podzielona przez sumę liczby ludności x 100 000. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
16.	Liczba łóżek szpitalnych, na 1000 ludności	Hospital beds, density per 1 000 population	Zwiększyć dostępność do szpitalnej opieki stacjonarnej	Rezultatu	szt.	6,70	6,8	6,6	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	≥ 6,6	Śłowacja	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Podstawowy miernik określający liczbę łóżek na 1000 ludności. Umożliwia monitorowanie dostępności do szpitalnej opieki stacjonarnej. Miernik umożliwia bezpośrednie porównywanie z innymi krajami.	Suma łóżek szpitalnych podzielona przez sumę liczby ludności x 1000. Pomiar roczny.
17.	Liczba urządzeń do rezonansu magnetycznego na milion ludności	MRI units per million population	Zwiększenie dostępności do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej	Rezultatu	szt.	8,50	9,4	12,3	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 12,3	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Podstawowy miernik określający potencjalną dostępność do kosztownych wyspecjalistycznych diagnostycznych badań obrazowych. Zastosowanie miernika jest celowe do monitorowania zwiększania dostępności do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej.	Suma urządzeń do rezonansu magnetycznego podzielona przez sumę liczby ludności x 1 000 000. Pomiar roczny.
18.	Liczba skanerów do tomografii komputerowej na milion ludności	CT Scanners per million population	Zwiększenie dostępności do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej	Rezultatu	szt.	14,30	15,1	15,8	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 15,8	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Podstawowy miernik określający potencjalną dostępność do kosztownych wyspecjalistycznych diagnostycznych badań obrazowych. Zastosowanie miernika jest celowe do monitorowania zwiększania dostępności do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej.	Suma skanerów do tomografii podzielona przez sumę liczby ludności x 1 000 000. Pomiar roczny.
19.	Liczba urządzeń do mammografii na milion ludności	Mammographs per million population	Zwiększenie dostępności do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej	Rezultatu	szt.	14,30	14,8	14,7	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 14,7	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Podstawowy miernik określający potencjalną dostępność do kosztownych wyspecjalistycznych diagnostycznych badań obrazowych. Zastosowanie miernika jest celowe do monitorowania zwiększania dostępności do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej.	Suma urządzeń do mammografii podzielona przez sumę liczby ludności x 1 000 000. Pomiar roczny.
20.	Liczba aparatów do radioterapii na milion ludności	Radiation therapy equipment per million population	Zwiększenie dostępności do nowoczesnej radioterapii	Rezultatu	szt.	8,80	8,9	8,8	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	> 8,8	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Podstawowy miernik określający potencjalną dostępność do kosztownych wyspecjalistycznych i coraz bardziej skutecznych metod zwalczania nowotworów przy użyciu radioterapii. Zastosowanie miernika jest celowe do monitorowania zwiększania dostępności do nowoczesnego leczenia chorych onkologicznie przy zastosowaniu radioterapii.	Suma aparatów do radioterapii podzielona przez sumę liczby ludności x 1 000 000. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
21.	Liczba dotacji przyznanych w ramach programu Healthy Active Australia Community and School Grants Program (programu dotującego zdrową, aktywną społeczność i szkołę).	Number of grants administered through the Healthy Active Australia Community and School Grants Program	Propagowanie zdrowego stylu życia w szkole i w społeczności lokalnej	Rezultatu	szt.	2007-320	Dane nie zostały opublikowane	Dane nie zostały opublikowane	2009-10: 500	2009-10 ≤500	Australia	Annual Report 2009-10, str. 55. <a href="http://www.healthactive.gov.au/communityschoolgrants">http://www.healthactive.gov.au/communityschoolgrants</a>  <a href="http://www.health.gov.au/inter-net/healthactive/publishing.nsf/Content/com-schools-grants-funding">http://www.health.gov.au/inter-net/healthactive/publishing.nsf/Content/com-schools-grants-funding</a>	Miernik określający liczbę dotacji przyznanych w ramach programu Healthy Active Australia Community and School Grants Program (programu dotującego zdrową, aktywną społeczność i szkołę) odnosi się do skali zasięgu konkretnego programu dotyczącego zdrowego stylu życia w szkole i w społeczności lokalnej. Miernik jest zasadny do stosowania w odniesieniu do konkretnego programu, a w znacznie mniejszym stopniu do grupy programów realizujących zbliżone cele.	Suma przyznanych dotacji. Pomiar roczny.
22.	Liczba udostępnionych gotowych do użytku miejsc opieki długoterminowej na 1000 osób w wieku od 70 lat.	Provision of operational residential aged care places. Measured by the number of residential aged care places per 1,000 people aged 70 years or over.	Sprawiedliwy dostęp do opieki długoterminowej dla osób starszych	Rezultatu	%	-	2007-08: 87,3%	2008-09: 86,9%	2009-10: 86,8%	2013-14 ≤88	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str.197. Annual Report 2009-10, str. 183. Annual Report 2007-08, Outcome 4, str. 83 i 86.	Miernik określający liczbę udostępnionych gotowych do użytku miejsc opieki długoterminowej na 1000 osób w wieku od 70 lat., służy do oceny realizacji celu jakim jest sprawiedliwy dostęp do opieki długoterminowej dla osób starszych. Miernik przydatny do monitorowania opieki długoterminowej dla osób starszych.	(Suma udostępnionych miejsc podzielona przez liczbę osób w wieku powyżej 70 lat) x 1000. Pomiar roczny.
23.	Przeciętny pobyt chorego w szpitalu w dniach	Average Length of Stay (ALOS)	Skrócenie przeciętnego pobytu chorego w dniach	Rezultatu	doba	-	6,2	6,2	6,16	5,6	Irlandia	HSE 2009 March Performance, str. 1.	Miernik określający przeciętny pobyt chorego w szpitalu w dniach służący do monitorowania realizacji celu, którym jest skrócenie przeciętnego pobytu chorego w dniach. Przy wyliczeniu miernika uwzględnia się liczbę wypisów ze szpitala oraz liczbę zgonów. Podstawowy miernik stosowany także w Polsce.	Suma czasów trwania pobytu chorego w szpitalu podzielona przez sumę liczby chorych. Pomiar roczny.
24.	Procent usługodawców świadczących zakontraktowane usługi zdrowotne, objętych kontrolą.	The percentage of contracted service providers audited to ensure the quality of service provision and compliance with legislation.	Poprawa jakości usług dot. słuchu	Rezultatu	%	-	2007-08: 26%	2008-09: 22%	2009-10: 17%	2012-13 20%	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 134 Annual Report 2009-10, str. 224	Miernik określający procent usługodawców świadczących zakontraktowane usługi zdrowotne, objętych kontrolą służący do poprawy jakości usług dotyczących słuchu. Przydatność miernika w Polsce ograniczona.	(Suma usługodawców objętych kontrolą podzielona przez sumę usługodawców świadczących zakontraktowane usługi) x 100%. Pomiar roczny.



MINISTERSTWO  
FINANSÓW



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
25.	Liczba zatwierdzonych stanowisk, miejsc pracy, szkoleniowych, w zakresie radioterapii	Number of approved radiation therapy training positions	Zwiększenie dostępności do praktycznego szkolenia w zakresie radioterapii	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2009-10: 54	2010-11 47	2010-11 36	Australia	Annual Report 2009-10, str. 138. Annual Report 2008-09, str. 83	Miernik ten jest stosowany przy ocenie stopnia zwiększenia dostępności do praktycznego szkolenia w zakresie radioterapii.	Suma liczby zatwierdzonych stanowisk. Pomiar roczny.
26.	Liczba kobiet, które przeszły badanie przesiewowe piersi	Breast Check: No of women screened nationally	Rozwój badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi.	Produktu	osoba	66 000	90 335	120 000	140 000	≥ 140 000	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 21. Annual Output Statement 2009, str. 21. Annual Output Statement 2010, str. 21-22.	Miernik określając liczbę kobiet, które przeszły badanie przesiewowe piersi bezpośrednio ilustruje rozwój działania profilaktycznego w kierunku wczesnego wykrywania raka piersi. Ma podstawowe znaczenie w monitorowaniu osiągnięcia celu.	Suma liczby kobiet. Pomiar roczny.
27.	Liczba kobiet biorących udział w badaniu przesiewowym szyjki macicy	CervicalCheck: No. of women to be screened based on an 80% target uptake rate	Rozwój badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy.	Produktu	osoba	64 931	64 931	24 000	240 000	≥ 240 000	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 22. Annual Output Statement 2009, str. 21. Annual Output Statement 2010, str. 21-22.	Miernik określając liczbę kobiet, które przeszły badanie przesiewowe szyjki macicy bezpośrednio ilustruje rozwój działania profilaktycznego w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy. Ma podstawowe znaczenie w monitorowaniu osiągnięcia celu.	Suma liczby kobiet. Pomiar roczny.
28.	Liczba wspieranych projektów naukowo-badawczych	Počet podporených vedecko-výskumných projektov	Wspieranie rozwoju badań naukowych w dziedzinie zdrowia.	Produktu	szt.	-	41	38	55	60	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.127 www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560	Miernik określając liczbę wspieranych projektów naukowo-badawczych służy do monitorowania wspierania rozwoju badań naukowych w dziedzinie zdrowia. Miernik ma podstawowe znaczenie do monitorowania długofalowej polityki państwa w zakresie ochrony zdrowia.	Suma liczby wspieranych porojektów. Pomiar roczny.
29.	Ilość usług wykonanych za pośrednictwem Medicare poprzez udzielanie rabatów na produkty umieszczone w Medicare Benefits Schedule (wykazie świadczeń Medicare).	Number of services delivered through Medicare by providing rebates for items listed on the Medicare Benefits Schedule.	Lepszy dostęp do usług istotnych pod względem klinicznym	Produktu	szt.	2006-07: 258 mln	2007-08: 279 mln	2008-09: 294 mln	2009-10: 308 mln	2013-14 393 mln	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 136 http://www.medicareaustralia.gov.au Annual Report 2009-10, str. 126. Annual Report 2008-09, str. 80.	Miernik odnosi się do ilości usług wykonanych za pośrednictwem Medicare poprzez udzielanie rabatów na produkty umieszczone w Medicare Benefits Schedule (wykazie świadczeń Medicare) i ma bezpośrednie ważne zastosowanie w australijskim systemie ochrony zdrowia. W odniesieniu do Polski mógłby mieć zastosowanie przy ocenie realizacji celów w postaci ogólnej liczby świadczeń medycznych finansowanych za pośrednictwem NFZ.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.
30.	Liczba pacjentów hospitalizowanych (liczba wypisów)	No. of In-Patient Discharges	Zwiększyć do ok. 600 000 liczbę wypisów pacjentów ze szpitali	Produktu	osoba	615 000	604 239	593 359	586 102	574 000	Irlandia	Annual Output Statement 2010, str. 19. HSE National Service Plan 2011, str. 53 (No. of outpatient attendances)	Podstawowy miernik określający liczbę pacjentów hospitalizowanych poprzez podanie liczby wypisów. Ma zastosowanie w Polsce.	Suma liczby wypisów. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
31.	Liczba pacjentów hospitalizowanych w trybie dziennym (liczba wypisów)	No. of Day Case Discharges	Zwiekszyć dostępność do szpitalnej opieki dziennej	Produktu	osoba	591 000	637 138	674 949	689 310	755 100	Irlandia	Annual Output Statement 2010, str. 19. HSE National Service Plan 2011, str. 53 (No. of outpatient attendances)	Podstawowy miernik określający liczbę pacjentów hospitalizowanych w trybie dziennym poprzez podanie liczby wypisów. Ma zastosowanie w Polsce. Określa możliwości do zwiększania zakresu szpitalnej opieki dziennej.	Suma liczby wypisów. Pomiar roczny.
32.	Liczba wykonanych usług dla pacjentów ambulatoryjnych	No. of Out-Patient Attendances	Zwiekszyć dostępność do opieki ambulatoryjnej	Produktu	szt.	3 000 000	3 271 000	3 330 000	3 577 560	3 591 700	Irlandia	Annual Output Statement 2010, str. 19. HSE National Service Plan 2011, str. 53 (No. of outpatient attendances)	Podstawowy miernik określający skalę usług wykonanych dla pacjentów ambulatoryjnych. Miernik zasadny do stosowania w Polsce.	Suma liczby wykonanych usług. Pomiar roczny.
33.	Liczba wypisów ze szpitala, na 100 000 ludności	Hospital discharge rates, all causes, per 100 000 population	Zwiekszyć dostępność do szpitalnej opieki stacjonarnej	Produktu	szt.	13 771	13 799	14 019	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	Dane nie zostały opublikowane	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określający liczbę wypisów ze szpitala, na 100 000 ludności daje możliwości dokonywania porównań pomiędzy różnymi krajami. Jest miernikiem powszechnie stosowanym.	(Suma liczby wypisów podzielona przez sumę liczby ludności) x 100%. Pomiar roczny.
34.	Liczba przeszczepów organów	Nombre de greffes d'organes	Poprawa dostępu do przeszczepów	Produktu	szt.	4 664	4 620	4 580	5 000	> 5 000	Francja	Rapports annuels de performances 2009-2014 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 45 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający liczbę przeszczepów organów człowieka dobrze ilustruje rozwój dostępności pacjentów do przeszczepów. Ze względu na zagregowany charakter miernika służyć on może do monitorowania rozwoju medycyny transplantacyjnej.	Suma liczby przeszczepów. Pomiar roczny.
35.	Liczba specjalistów w dziedzinie ochrony zdrowia biorących udział w klinicznych praktykach zawodowych w ramach programu Program of Experience in the Palliative Approach (programu doświadczenia w podejściu paliatywnym).	Number of health professionals participating in clinical placements through the Program of Experience in the Palliative Approach.	Poprawa standardów opieki paliatywnej	Produktu	osoba	b.d.	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 361	2009-10: 150	2013-14: 150	Australia	Annual Report 2009-10, str. 273 <a href="http://www.pepaeducation.com">http://www.pepaeducation.com</a>	Miernik określający liczbę specjalistów w dziedzinie ochrony zdrowia biorących udział w klinicznych praktykach zawodowych w ramach programu Program of Experience in the Palliative Approach (programu doświadczenia w podejściu paliatywnym) służy do monitorowania poprawy standardów opieki paliatywnej. Ze względu na coraz większą skalę opieki paliatywnej zasadnym jest, po dostosowaniu miernika do warunków polskich, stosowanie tego miernika.	Suma liczby specjalistów. Pomiar roczny.
36.	Liczba dofinansowanych z budżetu państwa inwestycji w postaci nowoczesnych urządzeń medycznych	počet finančné podporených zdravotníckych zariadení	Poprawa dostępności do nowoczesnych świadczeń medycznych	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	17	17	10	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str. 124 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określa liczbę dofinansowanych z budżetu państwa inwestycji w postaci nowoczesnych urządzeń medycznych, służy do oceny realizacji celu w postaci doposażenia zakładów opieki zdrowotnej w nowoczesne aparaty medyczne.	Suma liczby dofinansowanych inwestycji. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
37.	Liczba osób posiadających prywatne ubezpieczenie zdrowotne obejmujące leczenie szpitalne	Maintain the number of people covered by private health insurance hospital treatment cover.	Zachowanie na dotychczasowym poziomie ilości osób posiadających prywatne ubezpieczenie zdrowotne obejmujące leczenie szpitalne.	Produktu	osoby	-	2007-08: 9,5 mln	2008-09: 9,7 mln	2009-10: 9,9 mln	2013-14 9,8 mln	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 277 Annual Report 2009-10, str. 248. Annual Report 2008-09, str. 154. Annual Report 2007-08, Outcome 9, str. 146.	Miernik, charakterystyczny dla krajów posiadających rozwinięty system prywatnych ubezpieczeń zdrowotnych, określa liczbę osób posiadających prywatne ubezpieczenie zdrowotne obejmujące leczenie szpitalne. W warunkach polskich w chwili obecnej nie ma zastosowania.	Suma liczby osób. Pomiar roczny.
38.	Liczba utworzonych Zespołów Podstawowej Opieki Zdrowotnej	Poprawa dostępności do podstawowej opieki zdrowotnej	Tworzenie/rozwój Zespołów Podstawowej Opieki Zdrowotnej	Produktu	szt.	-	210	219	394	527	Irlandia	Annual Output Statement 2010, str. 16. HSE National Service Plan 2011, str. 52	Miernik ilustruje liczbę utworzonych Zespołów Podstawowej Opieki Zdrowotnej, których celem jest obsługa przez każdy z Zespołów, w zakresie świadczeń medycznych, do 8 000 osób. W warunkach polskich miernik nie ma zastosowania.	Suma liczby utworzonych zespołów poz. Pomiar roczny.
39.	Liczba świadczeń związanych z długotrwałą chorobą	Long Term Illness No. of claims	Zwiększenie dostępności do świadczeń związanych z długotrwałą chorobą	Produktu	szt.	-	862 882	895 868	1 084 656	978 111	Irlandia	HSE 2010 December Performance, str. 24. <a href="http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/Long_Term_Illness/">http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/Long_Term_Illness/</a>	Miernik określając liczbę świadczeń związanych z długotrwałą chorobą dotyczy australijskiego systemu świadczeń na wypadek długotrwałej choroby. Osoby cierpiące na 1 z 16 określonych w wykazie chorób przewlekłych (np. padaczka, hemofilia, choroba Parkinsona) mogą ubiegać się o członkostwo w Long Term Illness Scheme w celu otrzymania książeczki długotrwałej choroby, która umożliwia bezpłatny dostęp do leków, produktów medycznych, protez bezpośrednio związanych z procesem leczenia posiadacza książeczki. Uzyskanie świadczeń w ramach tego systemu nie jest uzależnione od dochodów i jest niezależne od systemu Medical Card i systemu GP Visit Card. W warunkach polskich miernik nie ma zastosowania.	Suma liczby świadczeń. Poiar roczny.
40.	Liczba pacjentów pozyskanych do badań (testów) klinicznych dotyczących raka	All Ireland-National Cancer Institute Cancer Consortium: No. of patients recruited to cancer clinical trials	Ocena postępu w zakresie badań/testów klinicznych dot. raka.	Produktu	osoba	600	1 569	1 505	2 217	> 2 217	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 23. Annual Output Statement 2009, str. 22. Annual Output Statement 2010, str. 22-23.	Miernik przedstawiający liczbę pacjentów pozyskanych do badań (testów) klinicznych dotyczących raka określa stopień realizacji celu jakim jest ocena skali testów klinicznych dotyczących raka. Miernik dotyczy wąskiej dziedziny badań medycznych, celowość zastosowania w Polsce - mała.	Suma liczby pacjentów. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
41.	Liczba opracowanych zmian w licencjach, zezwoleniach i innych instrumentach dotyczących technologii genetycznych.	Number of variations to licences and other instruments processed.	Przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznych.	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	Dane nie zostały opublikowane	2009-10: 357*	2012-13 1 082	Australia	Annual Report 2009-10, str. 85.	Miernik określa liczbę opracowanych zmian w licencjach, zezwoleniach i innych instrumentach dotyczących technologii genetycznych, służy do oceny realizacji celu jakim jest przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznych.	Suma liczby opracowanych zmian. Pomiar roczny.
42.	Liczba lekarzy ogólnych biorących udział w inicjatywach edukacyjnych.	Number of general doctors participating in education initiatives	Lepsze wykorzystanie środków leczniczych poprzez podnoszenie świadomości	Produktu	osoba	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 12 699	2009-10: 12 727	2012-13 14 000	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str.108 Annual Report 2009-10, str.107.	Miernik określa liczbę lekarzy ogólnych biorących udział w inicjatywach edukacyjnych, służy do oceny realizacji celu, jakim jest lepsze wykorzystanie środków leczniczych poprzez podnoszenie świadomości. Miernik uniwersalny, możliwy do stosowania w Polsce.	Suma liczby lekarzy ogólnych. Pomiar roczny.
43.	Liczba zgłoszonych przypadków chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłoszenia na 100 000 ludności	The number of reported cases of infectious diseases per 100 000 population	Zmniejszenie zachorowalności na choroby zakaźne	Produktu	szt.	-	743,5	1 077,70	940,4	< 940,4	Australia	National Notifiable Diseases Surveillance System <a href="http://www9.health.gov.au/cda/Source/CDA-index.cfm">http://www9.health.gov.au/cda/Source/CDA-index.cfm</a>	Miernik określa liczbę zgłoszonych przypadków chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłoszenia na 100 000 ludności, służy do oceny realizacji celu zmniejszenia zachorowalności na choroby zakaźne. Miernik uniwersalny, przydatny do stosowania w Polsce.	Suma liczby zgłoszonych przypadków podzielona przez liczbę ludności x 100 000. Pomiar roczny.
44.	Liczba wykonanych planowanych zabiegów chirurgicznych	Improved access to elective surgery	Zwiększenie dostępności do zabiegów chirurgicznych	Produktu	szt.	-	117 953	129 769	138 376	> 142 376	Nowa Zelandia	Annual Report 2010, str. 139 <a href="http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmhl/healthtargets-targets">http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmhl/healthtargets-targets</a>	Miernik określa liczbę wykonanych planowanych zabiegów chirurgicznych, służy do oceny realizacji celu jakim jest zwiększenie liczby planowanych zabiegów chirurgicznych.	Suma liczby wykonanych zabiegów. Poiar roczny.
<b>20.1. Zapewnianie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej</b>														
45.	Liczba miejsc szkoleniowych dot. leczenia rodzinnego, wykorzystanych w ramach programu Australian General Practice Training.	Number of general practice training places filled on the Australian General Practice Training program.	Zapewnienie wysokiej jakości szkoleń zawodowych dla lekarzy rodzinnych w trakcie zdobywania specjalizacji	Rezultatu	szt.	-	619 w 2008 r.	675 w 2009 r.	700 w 2010 r.	2014 1200	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 402. Annual Report 2009-10, str. 190.	Miernik określając liczbę miejsc szkoleniowych dot. leczenia rodzinnego, wykorzystanych w ramach programu Australian General Practice Training odnosi się do konkretnego programu realizowanego w Australii, którego celem jest zapewnienie wysokiej jakości szkoleń zawodowych dla lekarzy rodzinnych w trakcie zdobywania specjalizacji. Stosowanie miernika zasadne w odniesieniu do konkretnego programu.	Suma liczby miejsc szkoleniowych. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
46.	Procent ocenionych działań zdrowotnych	Taux d'actions de santé évaluées	Wprowadzenie polityki zdrowotnej dostosowanej do specyfiki regionalnej	Rezultatu	%	n.d.	n.d.	35,1%	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	60%	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 35 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający procent ocenionych działań zdrowotnych ma na celu monitorowanie wprowadzania polityki zdrowotnej dostosowanej do specyfiki regionalnej poprzez ocenę określonych działań zdrowotnych. Miernik ten oblicza się jako stosunek pomiędzy liczbą działań zdrowotnych ocenionych przez regionalne zgrupowania zdrowia publicznego (groupements régionaux de santé publique - GRSP) 2009 r. a liczbą działań zdrowotnych finansowanych przez regionalne zgrupowania zdrowia publicznego w roku 2008. W wyniku wizytacji i oceny miejsca przez regionalne zgrupowania zdrowia publicznego lub zewnętrznego zlecniodawcę zostaje sporządzony raport zawierający zalecenia. Celem tych działań jest ocena i poznanie zaangażowania regionów w zdefiniowaną wcześniej analizę. Miernik nie jest przeznaczony do analizy ustalonych celów, ani jakości samego przedsięwzięcia. Miernik w warunkach polskich nie ma zastosowania.	(Suma liczby ocenionych działań podzielona przez sumę działań) x 100%. Pomiar roczny.
47.	Procentowa zmiana długości okresów pomiędzy skompletowaniem danych, a opracowaniem wyników na poziomie ogólnokrajowym przez Agencję Techniczną ds. Informacji o Szpitalach (ATIH)	Taux d'évolution des délais compris entre le recueil des données du dernier établissement et la production à l'échelle nationale des coûts par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH)	Optymalizacja oferty kontroli systemu opieki zdrowotnej	Rezultatu	%	100,0%	45,6%	44,4%	33,2	43,9	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 117 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający procentową zmianę długości okresów pomiędzy skompletowaniem danych, a opracowaniem wyników na poziomie ogólnokrajowym przez Agencję Techniczną ds. Informacji o Szpitalach (ATIH) służy do monitorowania systemu kontroli opieki zdrowotnej. W celu uzyskania większej przejrzystości, miernik ten jest odnoszony do roku 2007 jako wartości bazowej (100%). Im miernik jest mniejszy, tym okres pomiędzy zebraniem danych z ostatniej instytucji a określeniem kosztów na poziomie krajowym przez Agencję Techniczną ds. Informacji o Szpitalach (ATIH) jest krótszy. Miernik odpowiednio zmodyfikowany, może mieć zastosowanie w polskim systemie opieki zdrowotnej do kontroli ponoszonych wydatków finansowanych z budżetu państwa, w sektorze ochrona zdrowia.	[(Różnica pomiędzy średnią arytmetyczną długością okresów w roku bazowym 2007 i w roku badanym) podzielona przez długość okresu w roku bazowym] x 100%. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
48.	Odsetek lekarzy po rocznym stażu naukowo-badawczym, którzy podejmują się wykonywania funkcji związanych z badaniami naukowymi w okresie 1 roku	Taux d'internes ayant effectué l'année-recherche qui participent à des fonctions de recherche à un an ans	Promocja badań medycznych	Rezultatu	%	79,0	76,5	61,2	58,4	80,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.120 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający odsetek lekarzy po rocznym stażu naukowo-badawczym, którzy podejmują się wykonywania funkcji związanych z badaniami naukowymi w okresie 1 roku służy do monitorowania celu jakim jest wykonywanie przez przeszkolonych lekarzy różnych zadań związanych z badaniami naukowymi z zakresu medycyny. Miernik - odsetek lekarzy, obliczany będzie na podstawie ankiet statystycznych wśród docelowej populacji, która odbyła roczny staż badawczo-naukowy. Celowym jest rozważenie zastosowania tego miernika w Polsce.	(Suma liczby lekarzy podejmujących badania podzielona przez sumę liczby lekarzy po rocznym stażu) x 100%. Pomiar roczny.
49.	Odsetek lekarzy po rocznym stażu naukowo-badawczym, którzy podejmują się wykonywania funkcji związanych z badaniami naukowymi w okresie 5 lat	Taux d'internes ayant effectué l'année-recherche qui participent à des fonctions de recherche à cinq ans	Promocja badań medycznych	Rezultatu	%	67,0	56,8	66,3	56,7	60,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.120 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający odsetek lekarzy po rocznym stażu naukowo-badawczym, którzy podejmują się wykonywania funkcji związanych z badaniami naukowymi w okresie 5 lat służy do monitorowania celu jakim jest wykonywanie przez przeszkolonych lekarzy różnych zadań związanych z badaniami naukowymi z zakresu medycyny. Miernik - odsetek lekarzy, obliczany będzie na podstawie ankiet statystycznych wśród docelowej populacji, która odbyła roczny staż badawczo-naukowy. Celowym jest rozważenie zastosowania tego miernika w Polsce.	(Suma liczby lekarzy podejmujących badania podzielona przez sumę liczby lekarzy po rocznym stażu) x 100%. Pomiar roczny.
50.	% satysfakcji lekarzy po odbyciu rocznego stażu naukowo-badawczego, po ośmiu miesiącach od jego zakończenia	Taux de satisfaction à huit mois	Przystosowanie podyplomowego kształcenia naukowo-badawczego do potrzeb w zakresie ochrony zdrowia	Rezultatu	%	93,0	Dane nie zostały opublikowane	91,4	95,0	≥ 95	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.121 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik w postaci procentu satysfakcji lekarzy po odbyciu rocznego stażu naukowo-badawczego, po ośmiu miesiącach od jego zakończenia służy do oceny czy zakres stażu naukowo-badawczego, który odbył lekarz jest przydatny w jego pracy i czy służy jego rozwojowi zawodowemu. Stopień satysfakcji mierzony jest badaniem ankietowym przeprowadzonym na wybranej próbie. Przeprowadza się dwa pomiary, których wynikiem są dwa mierniki: pierwszy pomiar po ośmiu miesiącach od zakończenia kształcenia, drugi po pięciu latach. Pierwsze badanie pozwala na ocenę osądów dotyczących samego kształcenia. Drugie bada ocenę retrospektywną użyteczności tego typu kształcenia uwzględniając wybrany przez ankietowanego rodzaj pracy. Miernik może być przydatny do określenia przedmiotowego parametru w odniesieniu	(Suma liczby lekarzy usatysfakcjonowanych podzielona przez sumę liczby lekarzy, którzy odbyli roczny staż naukowo-badawczy) x 100%. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
51.	% satysfakcji lekarzy po odbyciu rocznego stażu naukowo-badawczego, po pięciu latach od jego zakończenia	Taux de satisfaction à cinq ans	Przystosowanie podyplomowego kształcenia naukowo-badawczego do potrzeb w zakresie ochrony zdrowia	Rezultatu	%	83,0	-	88,8	86,0	≥ 86	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.121 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik w postaci procentu satysfakcji lekarzy po odbyciu rocznego stażu naukowo-badawczego, po pięciu latach od jego zakończenia służy do oceny czy zakres stażu naukowo-badawczego, który odbył lekarz jest przydatny w jego pracy i czy służy jego rozwojowi zawodowemu. Stopień satysfakcji mierzony jest badaniem ankietowym przeprowadzonym na wybranej próbie. Przeprowadza się dwa pomiary, których wynikiem są dwa mierniki: pierwszy pomiar po ośmiu miesiącach od zakończenia kształcenia, drugi po pięciu latach. Pierwsze badanie pozwala na ocenę osądów dotyczących samego kształcenia. Drugie bada ocenę retrospektywną użyteczności tego typu kształcenia uwzględniając wybrany przez ankietowanego rodzaj pracy. Miernik może być przydatny do określenia przedmiotowego parametru w odniesieniu do polskich lekarzy.	(Suma liczby lekarzy usatysfakcjonowanych podzielona przez sumę liczby lekarzy, którzy odbyli roczny staż naukowo-badawczy) x 100%. Pomiar roczny.
52.	Uśredniony % satysfakcji lekarzy po odbyciu rocznego stażu naukowo-badawczego, po ośmiu miesiącach i po pięciu latach od jego zakończenia	Taux de satisfaction moyen à huit mois et à cinq ans	Przystosowanie podyplomowego kształcenia naukowo-badawczego do potrzeb w zakresie ochrony zdrowia	Rezultatu	%	88,0	-	90,0	91,0	≥ 91	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.121 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik obrazujący uśredniony % satysfakcji lekarzy po odbyciu rocznego stażu naukowo-badawczego, po ośmiu miesiącach i po pięciu latach od jego zakończenia choć jest pochodną 2 poprzednich mierników przedstawia ogólny obraz samooceny lekarzy, którzy odbyli roczny staż naukowo-badawczy. Miernik może być przydatny do określenia przedmiotowego parametru w odniesieniu do polskich lekarzy.	Średni arytmetyczny procent satysfakcji lekarzy po 8 miesiącach i po 5 latach od jego zakończenia. Pomiar roczny.
53.	Odsetek studentów medycyny wybierających kierunek medycyny ogólnej	Pourcentage des étudiants en médecine s'orientant vers la médecine générale.	Przystosowanie kształcenia studentów zgodnie z potrzebami w zakresie ochrony zdrowia	Rezultatu	%	-	51,0	49,3	48,3	50,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 171 - Prévention et sécurité sanitaire, str.121 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający odsetek studentów medycyny wybierających kierunek medycyny ogólnej służy do oceny przystosowania kształcenia studentów zgodnie z potrzebami w zakresie ochrony zdrowia. Miernik określany jest na podstawie badań ankietowych absolwentów medycyny po złożeniu krajowego egzaminu lekarskiego. Celowym jest rozważenie zastosowania tego miernika w Polsce.	(Suma liczby studentów wybierających kierunek medycyny ogólnej podzielona przez sumę liczby studentów dokonujących wyboru kierunku studiów medycznych) x 100%. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
54.	Odsetek wniosków o wypłatę odszkodowania z funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem z chorobami nowotworowymi, rozpatrzonych w terminie do 4 miesięcy	Pourcentage des offres présentées dans un délai maximum de 4 mois pour les pathologies malignes	Skrócenie czasu pomiędzy złożeniem wniosku, a wypłatą odszkodowania z Funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem (FIVA)	Rezultatu	%	50	40	34	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	90	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.157 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający odsetek wniosków o wypłatę odszkodowania z funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem z chorobami nowotworowymi, rozpatrzonych w terminie do 4 miesięcy, służy do monitorowania celu jakim jest skrócenie czasu pomiędzy złożeniem wniosku, a wypłatą odszkodowania z Funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem (FIVA). Miernik dotyczy wąskiego zakresu świadczeń związanych z ochroną zdrowia. Stosowanie w Polsce nie jest zasadne.	(Suma liczby wniosków rozpatrzonych podzielona przez sumę liczby złożonych wniosków) x 100%. Pomiar roczny.
55.	Odsetek liczby odszkodowań wypłaconych ofiarom ciężkich patologii w terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca	Pourcentage des offres payées aux victimes de pathologies graves dans un délai inférieur à 1 mois	Skrócenie czasu pomiędzy złożeniem wniosku, a wypłatą odszkodowania z Funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem (FIVA)	Rezultatu	%	12	10	7	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	85	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.157 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający odsetek liczby odszkodowań wypłaconych ofiarom ciężkich patologii, powstałych w wyniku kontaktu z azbestem, w terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca służy do monitorowania celu jakim jest skrócenie czasu pomiędzy złożeniem wniosku, a wypłatą odszkodowania z Funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem (FIVA). Miernik dotyczy wąskiego zakresu świadczeń związanych z ochroną zdrowia. Stosowanie w Polsce nie jest zasadne.	(Suma liczby wypłaconych odszkodowań podzielona przez sumę liczby złożonych wniosków o odszkodowania) x 100%. Pomiar roczny.
56.	Odsetek liczby odszkodowań wypłaconych ofiarom lekkich patologii w terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca	Pourcentage des offres payées aux victimes de pathologies bénignes dans un délai inférieur à 1 mois	Skrócenie czasu pomiędzy złożeniem wniosku, a wypłatą odszkodowania z Funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem (FIVA)	Rezultatu	%	Dane nie zostały opublikowane	2	9	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	75	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.157 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający odsetek liczby odszkodowań wypłaconych ofiarom lekkich patologii, powstałych w wyniku kontaktu z azbestem, w terminie nieprzekraczającym 1 miesiąca służy do monitorowania celu jakim jest skrócenie czasu pomiędzy złożeniem wniosku, a wypłatą odszkodowania z Funduszu kompensacyjnego dla ofiar kontaktu z azbestem (FIVA). Miernik dotyczy wąskiego zakresu świadczeń związanych z ochroną zdrowia. Stosowanie w Polsce nie jest zasadne.	(Suma liczby wypłaconych odszkodowań podzielona przez sumę liczby złożonych wniosków o odszkodowania) x 100%. Pomiar roczny.
57.	Liczba konsorcjów działających w ramach instytucji biorących udział w Public Health Education and Research Program (programie kształcenia i badań w zakresie zdrowia publicznego) na szczeblu ogólnaustrialskim i regionalnym.	Number of collaborations (i.e. consortia) by Public Health Education and Research Program institutions across Australia and in the region.	Budowanie zdolności poprzez ukierunkowanie na podpopulację / grupy społeczne	Rezultatu	szt.	2006-07: 6	2007-08: 6	2008-09: 6	2009-10: 6	2009-10: 6	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 97 Annual Report 2009-10, str. 97.	Miernik określający liczbę konsorcjów działających w ramach instytucji biorących udział w Public Health Education and Research Program (programie kształcenia i badań w zakresie zdrowia publicznego) na szczeblu ogólnaustrialskim i regionalnym w sposób pośredni monitoruje osiągnięcie celu jakim jest Budowanie zdolności poprzez ukierunkowanie na grupy społeczne. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby konsorcjów. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
58.	Liczba finansowanych inicjatyw skoncentrowanych na zapobieganiu samobójstwom w zidentyfikowanych grupach wysokiego ryzyka.	Number of funded initiatives focusing on suicide prevention in identified high-risk groups	Dostęp do ukierunkowanej, skutecznej i zrównoważonej opieki w społecznościach lokalnych	Rezultatu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 59	2009-10: 56	2013-14 65	Australia	Annual Report 2009-10, str. 295. Annual Report 2008-09, str. 184	Miernik określa liczbę finansowanych inicjatyw skoncentrowanych na zapobieganiu samobójstwom w zidentyfikowanych grupach wysokiego ryzyka. Służy do monitorowania osiągnięcia celu jakim jest dostęp do ukierunkowanej, skutecznej i zrównoważonej opieki w społecznościach lokalnych. Zastosowanie miernika w Polsce ograniczone	Suma liczby finansowanych inicjatyw. Pomiar roczny.
59.	Procent działów ogólnej praktyki lekarskiej, które świadczą usługi dotyczące depresji okołoporodowej w ramach inicjatywy Access to Allied Psychological Services (dostęp do pokrewnych usług psychologicznych).	Percentage of Divisions of General Practice with the capacity to provide perinatal depression services through the Access to Allied Psychological Services initiative.	Dostęp do ukierunkowanej, skutecznej, zrównoważonej opieki w społecznościach lokalnych	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2013-14 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 324 Portfolio Budget Statements 2008-09 str. 175 Annual Report 2009-10, str. 299. Annual Report 2008-09, str. 183.	Miernik określając procent działów ogólnej praktyki lekarskiej, które świadczą usługi dotyczące depresji okołoporodowej w ramach inicjatywy Access to Allied Psychological Services (dostęp do pokrewnych usług psychologicznych) służy do monitorowania stopnia realizacji celu jakim jest dostęp do ukierunkowanej, skutecznej, zrównoważonej opieki w społecznościach lokalnych. Miernik dotyczy wyłącznie inicjatywy Access to Allied Psychological Services realizowanej w Australii, nie ma zastosowania w Polsce.	(Suma liczby działów ogólnej praktyki lekarskiej świadczących usługi dot. depresji podzielona przez sumę liczby działów ogólnej praktyki lekarskiej) x 100%. Pomiar roczny.
60.	Liczba tygodni oczekiwania na radiologiczne leczenie onkologiczne/odsetek chorych, którzy rozpoczęli leczenie radiologiczne w czasie określonym w mierniku	Shorter waits for cancer treatment	Skrócenie czasu oczekiwania na radioterapię	Rezultatu	tydzień - /%	-	8/97	6/98	6/99	4/100	Nowa Zelandia	Annual Report 2010, str. 139 <a href="http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmhl/healthtargets-targets">http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmhl/healthtargets-targets</a>	Miernik określa liczbę tygodni oczekiwania na radiologiczne leczenie onkologiczne/odsetek chorych, którzy rozpoczęli leczenie radiologiczne w czasie określonym w mierniku. Miernik dobrze określa czas oczekiwania chorych na radioterapię. Wskazany do stosowania w Polsce.	[(Średnia arytmetyczna liczba tygodni oczekiwania na leczenie radiologiczne) / (suma liczby chorych, którzy rozpoczęli leczenie w czasie określonym w mierniku podzielona przez sumę liczby chorych skierowanych na leczenie radiologiczne)] x 100%. Pomiar roczny.
61.	Procent laboratoriów mających uprawnienia w ramach systemu Medicare, spełniających normy akredytacji w zakresie patologii.	Percentage of Medicare-eligible laboratories meeting pathology accreditation standards.	Przestrzeganie przez laboratoria norm akredytacyjnych w zakresie patologii	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2013-14 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 145. Annual Report 2009-10, str. 136	Miernik określając procent laboratoriów mających uprawnienia w ramach systemu Medicare, spełniających normy akredytacji w zakresie patologii służy do oceny realizacji celu jakim jest zachowywanie norm akredytacji w zakresie patologii przez laboratoria działających w systemie Medicare. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	(Suma liczby laboratoriów spełniających normy podzielona przez sumę liczby laboratoriów mających uprawnienia Medicare) x 100%. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
62.	Procent osób starszych w populacji docelowej, traktowanych priorytetowo ze względu na stan zdrowia	Percentage of older people in the target population prioritised as being at the highest level of need for assessment seen within 48 hours of referral.	Sprawiedliwy dostęp do opieki zdrowotnej starszych niedołączonych osób	Rezultatu	%	-	2007-08: 83,2%	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	2013-14 85%	Australia	<a href="http://www.culturaldiversity.com.au/resources/multilingual-resources/index.php?option=com_glossary&amp;view=page&amp;language=polish&amp;Itemid=124&amp;ch">http://www.culturaldiversity.com.au/resources/multilingual-resources/index.php?option=com_glossary&amp;view=page&amp;language=polish&amp;Itemid=124&amp;ch</a> ar=A Portfolio Budget Statements 2010-11, str.164 Annual Report 2009-10, str. 151	Miernik określając procent osób starszych w populacji docelowej, traktowanych priorytetowo ze względu na stan zdrowia służy do monitorowania realizacji celu jakim jest sprawiedliwy dostęp do opieki medycznej starszych niedołączonych osób.	(Suma liczby osób starszych traktowanych priorytetowo podzielona przez sumę liczby osób starszych w populacji docelowej) x 100%. Pomiar roczny.
63.	Procent pielęgniarek zajmujących się opieką nad kobietami chorującymi na raka piersi, zatrudnionych za pośrednictwem programu.	Percentage of breast care nurses employed through the program.	Zwiększenie skuteczności działań medycznych dotyczących zwalczania raka.	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2012-13 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 289 Annual Report 2009-10, str. 259.	Miernik określa procent pielęgniarek świadczących opiekę nad kobietami chorującymi na raka piersi, zatrudnionych za pośrednictwem programu walki z rakiem. Miernik ma zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do Australii.	(Suma liczby pielęgniarek zajmujących się kobietami chorymi na raka piersi zatrudnionymi za pośrednictwem programu podzielona przez sumę liczby pielęgniarek zajmujących się kobietami chorymi na raka piersi) x 100%. Pomiar roczny.
64.	% zgodności procedur medycznych z Gene Technology Act 2000 (ustawą o technologii genetycznej).	High level of compliance with the Gene Technology Act 2000.	Przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznej	Rezultatu	%	-	2007-08: 100%	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2012-13 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 89 Annual Report 2009-10, str. 86.	Miernik określając % zgodności procedur medycznych z Gene Technology Act 2000 (ustawą o technologii genetycznej) przedstawia stopień realizacji celu jakim jest bezwzględne przestrzeganie wszystkich przepisów w zakresie technologii genetycznej. Miernik obliczany jest na podstawie analizy 100% raportów (21 raportów) sporządzonych przez Biuro Gene Technology Regulator w ciągu 10 dni od przeprowadzenia kontroli. Miernik powinien być stosowany w Polsce ze względu na rozwój stosowania medycznych technik genetycznych.	(Suma liczby procedur medycznych zgodnych z ustawą o technologii medycznej podzielona przez sumę liczby procedur medycznych) x 100%. Pomiar roczny.
65.	Liczba gotowych do użytku uniwersalnych miejsc opieki nad osobami starszymi w ramach programu Multipurpose Services	Number of operational flexible aged care places in Multipurpose Services.	Zapewnienie dostępu do opieki medycznej w rejonach wiejskich i trudnodostępnych	Rezultatu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 076	2009-10: 120	2013-14 389	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str.107. Annual Report 2009-10, str. 178	Miernik określa liczbę gotowych do użytku uniwersalnych miejsc opieki nad osobami starszymi w ramach programu Multipurpose Services, służy do realizacji celu jakim jest zapewnienie dostępu do opieki medycznej w rejonach wiejskich i trudnodostępnych w zakresie opieki nad osobami starszymi. Miernik jest stosowany w odniesieniu do programu Multipurpose Services, nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby miejsc gotowych do użytku. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
66.	Procent populacji docelowej w badaniach przesiewowych raka piersi	Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein dans la population cible.	Zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi	Rezultatu	%	50,7%	52,5%	53,0%	53,50%	62,0%	Francja	Rapports annuels de performances 2009-2014 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 38 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określając procent docelowej populacji kobiet w badaniach przesiewowych raka piersi służy do monitorowania realizacji celu jakim jest zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi. Miernik dla danego roku obliczany jest przez Instytut Nadzoru Zdrowia Publicznego na podstawie danych dotyczących badań przesiewowych raka, przekazanych w nieopracowanej formie przez 90 instytucji zarządzających na poziomie departamentalnym oraz regionalnym. W liczniku znajduje się liczba kobiet przebadanych w ramach programu krajowego, a w mianowniku populacja kobiet wskazana przez INSEE (liczba kobiet między 50 a 74 rokiem życia).	(Suma liczby kobiet poddanych badaniom przesiewowym raka piersi podzielona przez sumę liczby kobiet populacji docelowej) x 100%. Pomiar roczny.
67.	Liczba miejsc świadczenia usług zdrowotnych wspieranych w ramach programu Quality Assurance in Aboriginal and Torres Strait Islander Medical Services (zapewnienia jakości usług medycznych dla ludności aborygeńskiej i rdzennych mieszkańców wysp Torres Strait).	Number of health services supported by the Quality Assurance in Aboriginal and Torres Strait Islander Medical Services program	Zapewnienie dostępności świadczeń medycznych dla ludności aborygeńskiej i rdzennych mieszkańców wysp Torres Strait.	Rezultatu	szt.	-	2007-08: 110	2008-09: 120	2009-10: 133	2013-14: 170	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 145. Annual Report 2009-10, str. 136	Miernik określa liczbę miejsc świadczenia usług zdrowotnych wspieranych w ramach programu Quality Assurance in Aboriginal and Torres Strait Islander Medical Services dla ludności aborygeńskiej i rdzennych mieszkańców wysp Torres Strait, służy do oceny realizacji celu, którym jest zapewnienie dostępności świadczeń medycznych dla ludności aborygeńskiej i rdzennych mieszkańców wysp Torres Strait. Miernik dotyczy programu Quality Assurance in Aboriginal and Torres Strait Islander Medical Services, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby miejsc świadczenia usług zdrowotnych. Pomiar roczny.
68.	Średni czas rozpatrywania wniosków o przyznanie państwowej pomocy medycznej AME	Délai moyen d'instruction des dossiers	Zapewnienie przez państwo opieki medycznej w warunkach opóźnień oraz kontrol	Rezultatu	dzień	21,0	27,0	24,0	25,0	20,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009-2013 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 156 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa średni czas rozpatrywania wniosków o przyznanie państwowej pomocy medycznej AME jaki upłynął pomiędzy datą przyjęcia przez instytucję zarządzającą kompletem dokumentów, a datą wydania decyzji w zakresie przyznania pomocy. Służy do kontroli przez państwo czasu rozpatrywania wniosków o pomoc medyczną przez kasy ubezpieczeniowe. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby dni rozpatrywania wniosków podzielona przez sumę liczby rozpatrywanych wniosków. Pomiar roczny.





L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
69.	Procent wniosków poddanych dodatkowej kontroli w wyniku ustaleń z beneficjentami ich dochodów względem liczby wszystkich złożonych wniosków o państwową pomoc medyczną	Taux de contrôle par entretien des dossiers des bénéficiaires de l'aide médicale de l'Etat par la Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés	Ograniczenie nieuprawnionego korzystania z państwowej pomocy medycznej	Rezultatu	%	-	b.d.	5,1	6,39	20	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.156 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent wniosków poddanych dodatkowej kontroli w wyniku ustaleń z beneficjentami ich dochodów względem liczby wszystkich złożonych wniosków o państwową pomoc medyczną. Służy do realizacji celu, którym jest ograniczenie nadużyć w korzystaniu przez osoby niekwalifikujące się z państwowej pomocy medycznej. Miernik ma zastosowanie we francuskim systemie ochrony zdrowia. Proponujemy rozważenie zastosowania miernika w Polsce.	(Suma wniosków poddanych dodatkowej kontroli podzielona przez sumę liczby wszystkich złożonych wniosków) x 100%. Pomiar roczny.
70.	Procent wniosków z nieprawidłowościami ujawnionymi podczas kontroli dokumentacji osób deklarujących zerowe dochody	Taux de divergences décelées suite aux contrôles par entretien des dossiers dont les ressources sont déclarées à zéro	Ograniczenie nieuprawnionego korzystania z państwowej pomocy medycznej	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	49,8	44,42	70	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.156 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent wniosków z nieprawidłowościami ujawnionymi podczas kontroli dokumentacji osób deklarujących zerowe dochody, służy do oceny realizacji celu, którym jest ograniczenie nieuprawnionego korzystania z państwowej pomocy medycznej. Miernik ma zastosowanie we francuskim systemie ochrony zdrowia. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce. Proponujemy rozważenie zastosowania miernika w Polsce.	(Suma liczby wniosków z nieprawidłowościami podzielona przez sumę liczby kontroli) x 100. Pomiar roczny.
71.	Indeks satysfakcji pacjentów z obsługi administracyjnej w skali 10 punktowej	Indice de satisfaction administrative	Poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach	Rezultatu	pkt.	7,6/10	7,1/10	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	8/10	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183- Prévention et sécurité sanitaire, str.153 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa indeks satysfakcji pacjentów z obsługi administracyjnej w skali 10 punktowej, służy do oceny realizacji celu, którym jest poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach. Miernik jest obliczany na podstawie rocznych danych dotyczących stopnia satysfakcji z usług administracyjnych CNAMTS (dane dla roku 2009 nie są jeszcze dostępne). Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Średnia arytmetyczna indeksu satysfakcji pacjentów. Pomiar roczny.
72.	Średnia liczba dni roboczych potrzebnych na wystawienie/wydanie bonów na aparaty słuchowe	Average number of working days taken to issue vouchers to eligible clients.	Poprawa jakości usług dotyczących słuchu	Rezultatu	dzień	-	2007-08: 14,8	2008-09 bd	2009-10: 17,7	2013-14 14	Australia	Annual Report 2008-09, str. 134. Annual Report 2009-10, str. 224. Annual Report 2007-08, Outcome 7, str. 124.	Miernik określa średnią liczbę dni roboczych potrzebnych na wystawienie/wydanie bonów na aparaty słuchowe, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa jakości usług dotyczących słuchu. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby dni roboczych, w których następowało wystawienie bonów podzielona przez sumę liczby wydanych bonów. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
73.	% rezygnacji ze względów finansowych z usług lekarskich i dentystycznych, pacjentów ubezpieczonych w CMUc względem pacjentów posiadających ubezpieczenie prywatne	Ecart de non recours au médecin et au dentiste avec les autres populations	Poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach	Rezultatu	%	8,05	7,1	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	7	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.153 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent rezygnacji ze względów finansowych z usług lekarskich i dentystycznych, pacjentów ubezpieczonych w CMUc względem pacjentów posiadających ubezpieczenie prywatne, służy do określenia stopnia realizacji celu, którym jest poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach. Miernik utworzono w 2008 r. Obliczany jest na podstawie badań ankietowych zdrowia i ochrony społecznej przeprowadzanej co dwa lata przez Instytut Badań nad Ekonomią Zdrowia (IRDES). Ankieta bada zakres rezygnowania z usług medycznych ze względów finansowych beneficjentów ubezpieczonych w CMUc i beneficjentów ubezpieczenia społecznego. Miernik dotyczy różnicy liczby sytuacji nie skorzystania z usług medycznych pomiędzy beneficjentami ubezpieczonymi w CMUc i beneficjentami ubezpieczenia społecznego. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(Suma liczby rezygnacji z usług lekarskich podzielona przez sumę liczby potrzebnych usług lekarskich) x 100%. Pomiar roczny.
74.	Różnica w ogólnej ocenie postrzegania stanu zdrowia w stosunku do populacji korzystającej z ubezpieczenia CMUc i beneficjentów ubezpieczenia społecznego	Ecart de santé global avec les autres populations	Poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach	Rezultatu	pkt.	0,65 pkt.	0,61 pkt.	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	0,5 pkt.	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.153 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa różnicę w ogólnej ocenie postrzegania stanu zdrowia w stosunku do populacji korzystającej z ubezpieczenia CMUc i beneficjentów ubezpieczenia społecznego, służy do oceny realizacji celu, którym jest Poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach (Skala 10 pkt). Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Różnica pomiędzy arytmetyczną średnią punktową populacji korzystającej z ubezpieczenia CMUc, a średnią arytmetyczną punktacją beneficjentów ubezpieczenia społecznego. Pomiar roczny.
75.	Stosunek procentowy liczby jednostek oferujących ubezpieczenie uzupełniające CMUc w stosunku do liczby jednostek oferujących ubezpieczenie podstawowe CMU	Poids des organismes complémentaires dans le dispositif	Poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach	Rezultatu	%	52,2	86,8	87,1	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	60,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.153 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa stosunek procentowy liczby jednostek oferujących ubezpieczenie uzupełniające CMUc w stosunku do liczby jednostek oferujących ubezpieczenie podstawowe CMU, służy do oceny realizacji celu, którym jest poprawa dostępu do usług medycznych dla osób o niskich dochodach. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(Suma liczby jednostek oferujących ubezpieczenie uzupełniające podzielona przez sumę liczby jednostek oferujących ubezpieczenie podstawowe) x 100%. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
76.	Stosunek procentowy liczby stwierdzonych przypadków wystąpienia różnic pomiędzy dochodami zadeklarowanymi przez ubezpieczonych, a liczbą dochodów zweryfikowanych w Urzędach Skarbowych lub Kasach Zpomogowych	Nombre de divergences constatées entre les ressources déclarées et les ressources vérifiées auprès de la DGI ou de la CAF	Wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem	Rezultatu	%	n.d.	4,5	5,5	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	25,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.154 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa stosunek procentowy liczby stwierdzonych przypadków wystąpienia różnic pomiędzy dochodami zadeklarowanymi przez ubezpieczonych, a liczbą dochodów zweryfikowanych w Urzędach Skarbowych lub Kasach Zpomogowych, służy do oceny realizacji celu, którym jest wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(Suma liczby przypadków wystąpienia różnic podzielona przez sumę liczby dochodów zweryfikowanych) x 100%. Pomiar roczny.
77.	Stosunek liczby beneficjentów nadmiernie korzystających z ubezpieczenia ogólnego w stosunku do liczby beneficjentów ubezpieczenia dodatkowego, poddanych kontroli legitymacji ubezpieczeniowej	Nombre de bénéficiaires à consommation atypique / total des bénéficiaires de la CMUc ayant fait l'objet d'un contrôle de carte vitale	Wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem	Rezultatu	%	n.d.	0,8	3,1	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	25,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.154 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa stosunek liczby beneficjentów nadmiernie korzystających z ubezpieczenia ogólnego w stosunku do liczby beneficjentów ubezpieczenia dodatkowego, poddanych kontroli legitymacji ubezpieczeniowej, służy do oceny realizacji celu, którym jest wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem. Kontrola korzystania z legitymacji ubezpieczeniowej następuje wówczas gdy beneficjent trzykrotnie przekroczył średnią kwotę wydatków na jednego beneficjenta objętego ubezpieczeniem ogólnym, w takim przypadku następuje zablokowanie legitymacji ubezpieczeniowej beneficjenta. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(Suma liczby beneficjentów nadmiernie korzystających z ubezpieczenia ogólnego podzielona przez sumę liczby beneficjentów ubezpieczenia dodatkowego poddanych kontroli legitymacji ubezpieczeniowej) x 100%. Pomiar roczny.
78.	Procentowy udział wydatków z ubezpieczenia ogólnego w całkowitych wydatkach z ubezpieczenia ogólnego i ubezpieczenia uzupełniającego (nie obejmuje wydatków związanych z chorobami przewlekłymi)	Ecart sur la dépense totale hors ALD (affections de longue durée)	Wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem	Rezultatu	%	68,0	58,0	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	60,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.155 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowy udział wydatków z ubezpieczenia ogólnego w całkowitych wydatkach z ubezpieczenia ogólnego i ubezpieczenia uzupełniającego (nie obejmuje wydatków związanych z chorobami przewlekłymi), służy do wzmocnienia kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(Suma wydatków z ubezpieczenia ogólnego podzielona przez sumę wydatków z ubezpieczenia ogólnego i ubezpieczenia uzupełniającego) x 100%. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
79.	Procentowy udział wydatków na opiekę w gabinetach lekarskich w całkowitych wydatkach z ubezpieczenia ogólnego i ubezpieczenia uzupełniającego (nie obejmuje wydatków związanych z chorobami przewlekłymi)	Ecart sur la dépense en soins de ville hors ALD	Wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem	Rezultatu	%	27,0	27,0	28,0	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	25,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.155 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowy udział wydatków na opiekę w gabinetach lekarskich w całkowitych wydatkach z ubezpieczenia ogólnego i ubezpieczenia uzupełniającego (nie obejmuje wydatków związanych z chorobami przewlekłymi), służy do wzmocnienia kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawy zarządzania ryzykiem. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(Suma wydatków na opiekę w gabinetach lekarskich podzielona przez sumę wydatków z ubezpieczenia ogólnego i ubezpieczenia uzupełniającego) x 100%. Pomiar roczny.
80.	Zmiana średnich wydatków na jednego beneficjenta ubezpieczenia uzupełniającego CMUc w stosunku do roku poprzedniego	Evolution de la part complémentaire moyenne de la dépense d'un bénéficiaire de la CMUc	Wzmocnienie kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawa zarządzania ryzykiem	Rezultatu	%	3,9	2,4	2,6	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	5,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 183 - Prévention et sécurité sanitaire, str.155 <a href="http://www.performancepublique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performancepublique.gouv.fr/fr/andole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa zmianę średnich wydatków na jednego beneficjenta ubezpieczenia uzupełniającego CMUc w stosunku do roku poprzedniego, służy do wzmocnienia kontroli działania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) i poprawy zarządzania ryzykiem. Miernik służy do obrazowania ewolucji średnich wydatków na beneficjenta dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego (CMUc) w roku poprzednim (n - 1) i roku n. Regulowanie wydatków szpitalnych za poprzednie lata prowadzi do późniejszego dokonywania zmian w wydatkach. I tak, zmiana pomiędzy latami 2006 i 2007 wyniosła 3,91 %, tymczasem w RAP 2007 odnotowano zmianę na poziomie 6,7 %. Dane na rok 2009 są tymczasowe. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	(a/b-1) x 100%, gdzie a - średnie wydatki w roku n, b - średnie wydatki w roku n-1. Pomiar roczny.
81.	Liczba / procent wykwalifikowanych pracowników poddanych ocenie w celu zapewnienia jakości świadczenia usług i zgodności z prawem	The number and percentage of qualified practitioners reviewed and/or monitored to ensure the quality of service provision and compliance with legislation.	Nadzór kadr medycznych w zakresie udzielania świadczeń medycznych dotyczących słuchu, wysokiej jakości i zgodnie z przepisami prawa.	Produktu	liczba / %	-	2007-08: .. (32%)	2008-09: 385 (32%)	2009-10: 450 (34%)	2012-13 336 (20%)	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 134 Annual Report 2009-10, str. 224	Miernik określa 2 parametry: liczbę / procent wykwalifikowanych pracowników poddanych ocenie w celu zapewnienia jakości świadczenia usług i zgodności z prawem. Miernik ma zastosowanie w nadzorze kadr medycznych w zakresie udzielania świadczeń medycznych dotyczących słuchu, wysokiej jakości i zgodnie z przepisami prawa. Miernik ten dotyczący wąskiej dziedziny opieki zdrowotnej nie jest zasadny do stosowania w Polsce.	Wartość 1. miernika: suma liczby pracowników poddanych ocenie. Wartość 2. miernika: (suma liczby pracowników poddanych ocenie podzielona przez sumę liczby pracowników) x 100%. Pomiar roczny.
82.	Ilość dni w których zapewnione jest zastępstwo dla położników pracujących na wsi (dane te dotyczą praktyk obejmujących wiele lokalizacji).	Number of days per year locum relief is provided to rural obstetricians (these figures include multi-site placements).	Zwiększenie liczby specjalistów w dziedzinie ochrony zdrowia w regionalnych, wiejskich i odległych / trudno dostępnych częściach Australii	Produktu	dzień	-	2007-08 b.d.	2008-09: 636	2009-10: 434	2013-14 799	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str.322. Annual Report 2009-10, str. 306.	Miernik charakterystyczny dla Australii. Ze względu na duże rozproszenie osad ludzkich, określa ilość dni w których zapewnione jest zastępstwo dla położników pracujących na wsi. W warunkach polskich miernik nie ma zastosowania.	Suma liczby dni, w których zapewnione jest zastępstwo. Pomiar roczny.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
83.	Procent kobiet w grupach docelowych, biorących udział w BreastScreen Australia Program (australijskim programie przesiewowego badania piersi).	Percentage of women in target groups participating in the BreastScreen Australia Program.	Zapobieganie chorobom przewlekłym	Produktu	%	2005-06: 56,9%	2007-2008: 54,9%	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	2013-14 56,9%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 64. <a href="http://www.cancerscreening.gov.au/internet/screening/publishing.nsf/Content/key">http://www.cancerscreening.gov.au/internet/screening/publishing.nsf/Content/key</a> Annual Report 2009-10, str. 57. <a href="http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=6442468382">http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=6442468382</a>	Miernik określa procentowo kobiety w grupach docelowych, biorących udział w BreastScreen Australia Program (australijskim programie przesiewowego badania piersi). Służy do monitorowania i zapobiegania chorobom przewlekłym kobiet w wieku od 50 do 69 lat. Miernik dobrze określa skalę zjawiska w wybranej populacji kobiet.	Suma liczb kobiet biorących udział w programie podzielona przez sumę liczb kobiet w grupie docelowej. Pomiar roczny.
84.	Liczba usług świadczonych przez Medical Specialist Outreach Assistance Program – program zewnętrznej specjalistycznej pomocy medycznej (z wyłączeniem usług dot. ludności autochtonicznej i usług macierzyńskich).	Number of services provided through the Medical Specialist Outreach Assistance Program (excluding Indigenous services and maternity services).	Lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudno dostępnych	Produktu	szt.	-	2007-08 ok. 1 400	2008-09: 1 430	2009-10: 1 399	2013-14 1 400	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 str. 246. Annual Report 2009-10, str. 217.	Miernik określający liczbę usług świadczonych przez Medical Specialist Outreach Assistance Program – program zewnętrznej specjalistycznej pomocy medycznej służy do oceny realizacji celu jakim jest lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudno dostępnych. Miernik dotyczy konkretnego programu zdrowotnego, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.
85.	Liczba bonów wydanych uprawnionym nastolatkom.	Number of vouchers provided to eligible teenagers.	Lepszy dostęp do usług dentystycznych istotnych pod względem klinicznym	Produktu	szt.	b.d.	Dane nie zostały opublikowane	2008: 1,3 mln	2009-10: 1,3 mln	2014 1,3 mln	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 88 <a href="http://www.medicareaustralia.gov.au/provider/medicare/initiatives/teen-dental.jsp">http://www.medicareaustralia.gov.au/provider/medicare/initiatives/teen-dental.jsp</a> <a href="http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/dental-teen-factsheet">http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/dental-teen-factsheet</a>	Miernik określający liczbę bonów wydanych uprawnionym nastolatkom służy do oceny realizacji celu jakim jest lepszy dostęp do usług dentystycznych istotnych pod względem klinicznym. Bony na usługi dentystyczne wydawane są dzieciom i młodzieży do zrealizowania w 9 000 gabinetów stomatologicznych biorących udział w programie. W Polsce miernik nie ma zastosowania.	Suma liczby bonów. Pomiar roczny.
86.	Liczba usług świadczonych w ramach Home and Community Care uprawnionym klientom w społeczności lokalnej.	Number of Home and Community Care Services provided to eligible clients in the community.	Opieka nad osobami w społecznościach lokalnych	Produktu	szt.	-	2007-08: około 2,076 mln	2008-09: 2,158 mln	2013-14 2,1 mln	2013-14 2,1 mln	Australia	Annual Report 2009-10, str. 164. Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 105.	Miernik określający liczbę usług świadczonych w ramach programu Home and Community Care uprawnionym klientom w społeczności lokalnej służy do monitorowania celu jakim jest opieka nad osobami w społecznościach lokalnych. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
87.	Liczba usług opieki zastępczej świadczonych uprawnionym klientom w społeczności lokalnej.	Number of respite services provided to eligible clients in the community.	Opieka nad osobami w społecznościach lokalnych	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 119 591	2009-10: 143 387	2013-14 98 000	Australia	Annual Report 2009-10, str. 165. Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 105.	Miernik określający liczbę usług opieki zastępczej świadczonych uprawnionym klientom w społeczności lokalnej służy do oceny realizacji celu jakim jest opieka nad osobami w społecznościach lokalnych. Miernik dotyczy usług opieki zastępczej polegającej głównie na tym, iż na krótki okres czasu przede wszystkim dzieci przewlekłe chore i upośledzone, są przyjmowane do innych rodzin, które w tym okresie sprawują nad nimi pełną opiekę umożliwiając tym samym niezbędny odpoczynek stałym opiekunom. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.
88.	Liczba przydzielonych dodatkowych miejsc opieki przejściowej.	Allocation of additional transition care places	Zapewnianie dostępu do opieki medycznej w rejonach wiejskich i trudno dostępnych	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 470	2009-10: 470	2011-12 651	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 107. Annual Report 2009-10, str. 179	Miernik określający liczbę przydzielonych dodatkowych miejsc opieki przejściowej służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnianie dostępu do opieki medycznej w rejonach wiejskich i trudno dostępnych. Miernik nie ma zastosowania w Polsce	Suma liczby przydzielonych dodatkowych miejsc. Pomiar roczny.
89.	Liczba dotacji przyznanych w celu założenia GP Super Clinics	Number of grants awarded to establish GP Super Clinics	Polepszona dostępność i jakość usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	Produktu	szt.	-	2007-08: 2	Dane nie zostały opublikowane	2009-10: 15	2013-14 0	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 109, 117. Annual Report 2009-10, str. 196.	Miernik określający liczbę przyznanych dotacji służy do monitorowania realizacji celu jakim jest zwiększanie dostępności i jakości usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby przyznanych dotacji. Pomiar roczny.
90.	Liczba osób korzystających z usług dotyczących słuchu.	Number of people receiving hearing services.	Poprawa jakości usług dotyczących słuchu	Produktu	osoba	-	2007-08: 498 555	2008-09: 541 883 clients	2009-10: 568 293 clients	2013-14 683 079	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 132. Annual Report 2009-10, str. 223	Miernik określający liczbę osób korzystających z usług dotyczących słuchu służy do realizacji celu jakim jest poprawa jakości usług dotyczących słuchu. Miernik dotyczy wąskiego zakresu usług medycznych.	Suma liczby osób korzystających z usług. Pomiar roczny.
91.	Liczba osób korzystających z usług rehabilitacyjnych w zakresie słuchu	Number of clients accessing rehabilitation services.	Poprawa jakości usług dotyczących słuchu	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 2 094	2009-10: 3 154	2013-14 14 301	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 130. Annual Report 2009-10, str. 223	Miernik określający liczbę osób korzystających z usług rehabilitacyjnych w zakresie słuchu służy do realizacji celu jakim jest poprawa jakości usług dotyczących słuchu. Miernik dotyczy wąskiego zakresu usług medycznych.	Suma liczby osób korzystających z usług. Pomiar roczny.
92.	Liczba kobiet wiejskich korzystających z usług lekarskich ogólnych w ramach Służby Kobiet	Rural Women's GP Service – estimated number of patients seen	Lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudno dostępnych	Produktu	osoba	-	2007-08: 17 174	2008-09: 18 200	2009-10: 18 953	2013-14 17 500	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 246. Annual Report 2009-10, str. 217.	Miernik określa liczbę kobiet wiejskich korzystających z usług lekarskich ogólnych w ramach Służby Kobiet służy do oceny realizacji celu jakim jest lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudno dostępnych. Miernik dotyczy programu australijskiego Rural Women's GP Service, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby kobiet wiejskich korzystających z usług. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartosc docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika	
93.	Liczba usług lekarzy ogólnych po godzinach pracy przychodni (gabinetów)	Out of Hours GP service	Zwiększenie zakresu i zasięgu usług lekarzy ogólnych dostępnych po godzinach	Produktu	szt	801 000	920 132	931 305	880 000	968 000	Irlandia	Annual Output Statement 2010, str. 16. HSE National Service Plan 2011, str. 17 (No. of contacts with GP out of hours)	Miernik określając liczbę usług lekarzy ogólnych po godzinach pracy przychodni (gabinetów) służy do monitorowania oceny realizacji celu jakim jest zwiększenie zakresu i zasięgu usług lekarzy ogólnych dostępnych po godzinach. Zwiększenie dostępności usług lekarzy ogólnych po godzinach pracy przychodni lekarskich ogranicza także liczbę niepotrzebnych zgłoszeń do szpitala bądź jednostek ratownictwa medycznego. Miernik dotyczy programu realizowanego w Irlandii, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby usług lekarzy ogólnych. Pomiar roczny.	
94.	Liczba pacjentek, chorych na raka piersi wspieranych w ramach programu Herceptin® Program.	Number of patients assisted through the Herceptin® Program.	Dostęp do nowych i istniejących produktów leczniczych	Produktu	osoba	-	2007-08: 136	2008-09: 1052	2009-10: 1093	2012-13: 1000	Australia	Annual Report 2009-10, str. 114 Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 77.	Miernik określając liczbę pacjentek, chorych na raka piersi wspieranych w ramach programu Herceptin® Program służy do monitorowania realizacji celu, którym jest dostęp do nowych i istniejących produktów leczniczych. Miernik jest stosowany w Australii w ramach programu Herceptin® Program.	Sumas liczby pacjentek. Pomiar roczny.	
95.	Liczba opłaconych świadczeń medycznych przez Krajowy Fundusz Zakupu Leczenia: liczba leczonych pacjentów w szpitalu / liczba ambulatoryjnych wizyt pacjentów u lekarza)	National Treatment Purchase Fund - in-patient treatments - out-patient appointments	Skrócenie długoterminowych list oczekiwania pacjentów znajdujących się na listach oczekiwania szpitali publicznych.	Produktu	szt.	17 868 / 672	23 927 / 342	22 013 / 600	5	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	bd	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 19. Annual Output Statement 2009, str. 19. Annual Output Statement 2010, str. 20.	Miernik określając liczbę opłaconych świadczeń medycznych przez Krajowy Fundusz Zakupu Leczenia: liczba leczonych pacjentów w szpitalu / liczba ambulatoryjnych wizyt pacjentów u lekarza) służy do oceny realizacji celu, którym jest skrócenie długoterminowych list oczekiwania pacjentów znajdujących się na listach oczekiwania szpitali publicznych. Pacjenci znajdujący się na listach oczekiwania szpitali publicznych – dotyczy to zarówno pobytu dziennego jak i całonocnego w szpitalu – oczekujący najdłużej na operację lub zabieg, mogą skontaktować się z NTPF. Pacjenci, którzy zdecydowali się na leczenie w ramach NTPF, otrzymują je bezpłatnie. NTFP zostało utworzone w 2002 r. jako jedna z inicjatyw przedstawionych w Health Strategy mających na celu skrócenie długoterminowych list oczekiwania na leczenie szpitalne bądź wizytę ambulatoryjną u lekarza. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby opłaconych świadczeń medycznych. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
96.	Liczba udzielonych świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla australijskich autochtonów	Increased episodes of primary health care for Indigenous Australians.	Lepszy dostęp do skutecznych usług zdrowotnych	Produktu	osoba	-	2007-08: ponad 1.8 mln	2008-09: 1.7 mln	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	2013-14 1.9 mln	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 141 Annual Report 2009-10, str. 236	Miernik określa liczbę udzielonych świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla australijskich autochtonów. Służy do realizacji celu, którym jest lepszy dostęp do skutecznych usług zdrowotnych. Miernik znajduje zastosowanie wyłącznie w Australii.	Suma liczby udzielonych świadczeń. Pomiar roczny.
97.	Liczba osób objętych kartami medycznymi Medical Cards	No. of persons covered by medical cards	Zapewnienie dostępu do opieki medycznej	Produktu	osoba	-	1 352 120	1 478 560	1 622 560	1 779 585	Irlandia	HSE 2010 December Performance, str. 23 <a href="http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/Medical_Cards/">http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/Medical_Cards/</a>	Miernik określa liczbę osób objętych kartami medycznymi Medical Cards, pozwalającymi na korzystanie z bezpłatnych usług medycznych. Miernik służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnienie dostępu do usług medycznych. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby osób objętych kartami medycznymi.
98.	Liczba wydanych GP Visit Cards (kart uprawniających do nieodpłatnych wizyt u lekarza pierwszego kontaktu)	No. of GP Visit Cards issued	Zapewnienie dostępu do opieki medycznej	Produktu	szt.	-	85 546	98 325	117 423	138 816	Irlandia	HSE 2010 December Supplement., str. 9. <a href="http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/GP_Visit_Cards/">http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/GP_Visit_Cards/</a>	Miernik określa liczbę wydanych GP Visit Cards (kart uprawniających do nieodpłatnych wizyt u lekarza pierwszego kontaktu), pozwalającymi na korzystanie z bezpłatnych usług medycznych. Miernik służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnienie dostępu do usług medycznych. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby wydanych kart. Pomiar roczny.
<b>20.2. Ratownictwo medyczne</b>														
99.	Liczba łóżek intensywnej opieki medycznej, na 1000 ludności	Acute care beds, density per 1 000 population	Zwiększenie dostępności do intensywnej opieki medycznej	Rezultatu	szt.	2,70	2,7	Dane nie zostały opublikowane	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	≥ 2,7	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Podstawowy miernik określający liczbę łóżek na 1000 ludności. Umożliwia monitorowanie dostępności do intensywnej opieki medycznej. Miernik stosowany w Polsce.	Suma liczby łóżek podzielona przez liczbę ludności x 1000.
100.	Liczba pacjentów przyjętych na oddział ratunkowym	No. of emergency presentations	Poprawa dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego	Produktu	osoba	-	1 207 497	1 186 003	1 199 863	1 199 900	Irlandia	Annual Output Statement 2009, str. 19 HSE 2010 December Supplement., str. 7,31	Miernik określa liczbę pacjentów przyjętych na oddział ratunkowy szpitala. Służy do określenia celów jakim jest poprawa dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego. W Polsce funkcjonuje miernik "Liczba pacjentów leczonych w SOR". Ze względu na stosowaną terminologię występuje możliwość niewłaściwego klasyfikowania pacjentów leczonych poprzez użycie terminu „liczba leczonych” i terminu „liczba przyjętych pacjentów w SOR”.	Suma liczby pacjentów. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
101.	Liczba przyjęć pacjentów do szpitala w trybie nagłym	No. of Emergency Admissions	Zwiększenie dostępności do opieki medycznej w trybie nagłym	Produktu	osoba	-	368 341	366 960	369 031	361 400	Irlandia	HSE 2011 February Performance, str. 31 HSE 2010 December Performance, str. 39. HSE 2009 March Performance, str. 21. <a href="http://pol.proz.com/kudoz/p_english/medical_general/2790728-w_trybie_planowym.html">http://pol.proz.com/kudoz/p_english/medical_general/2790728-w_trybie_planowym.html</a>	Miernik określa liczbę przyjęć pacjentów do szpitala w trybie nagłym, służy do określenia celów jakim jest Zwiększenie dostępności do opieki medycznej w trybie nagłym. Miernik w formie przedstawionej nie jest stosowany w Polsce.	Suma liczby przyjęć. Pomiar roczny.
102.	Liczba usług transportu ratowniczego realizowana na wezwania alarmowe	Ambulance Service	Usprawnienie transportu medycznego	Produktu	szt.	208 039	210 785	205 444	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	b.d.	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 19. Annual Output Statement 2009, str. 20. Annual Output Statement 2010, str. 19-20	Miernik określa liczbę usług transportu ratowniczego realizowanego na wezwania alarmowe, służy do kontroli usprawnienia transportu medycznego.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.
103.	Liczba usług transportu ratowniczego realizowana na wezwania pilne	Ambulance Service	Usprawnienie transportu medycznego	Produktu	szt.	63 000	61 852	61 435	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	b.d.	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 19. Annual Output Statement 2009, str. 20. Annual Output Statement 2010, str. 19-20	Miernik określa liczbę usług transportu ratowniczego realizowanego na wezwania pilne, służy do kontroli usprawnienia transportu medycznego.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.
104.	Liczba usług transportu ratowniczego realizowana na wezwania niepilne	Ambulance Service	Usprawnienie transportu medycznego	Produktu	szt.	209 421	186 680	265 186	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	b.d.	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 19. Annual Output Statement 2009, str. 20. Annual Output Statement 2010, str. 19-20	Miernik określa liczbę usług transportu ratowniczego realizowanego na wezwania niepilne, służy do kontroli usprawnienia transportu medycznego.	Suma liczby usług. Pomiar roczny.
105.	Liczba i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym.	No. and % of emergency ambulance calls responded to within predetermined time bands.	Dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 8 minut.	Produktu	szt.	-	62 628 (29.7%)	59 165 (29.5%)	54 794 (26.4%)	b.d.	Irlandia	HSE 2010 December Supplement., str. 33. HSE 2009 March Supplement., str. 19. <a href="http://www.healthireland.ie/en/g/services/Publications/corporate/performance-reports/jan2011suppreport.pdf">http://www.healthireland.ie/en/g/services/Publications/corporate/performance-reports/jan2011suppreport.pdf</a>	Miernik określa liczbę i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym. Służy do określenia realizacji celu jakim jest dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 8 minut. Miernik jest stosowany w Polsce i dotyczy wyjazdów na miejsce zdarzenia w miastach powyżej 10 000 mieszkańców.	Wartość 1. Suma liczby wezwań. Wartość 2. (Suma liczby wezwań, na które odpowiedziano w określonym przedziale czasowym podzielona przez sumę liczby wezwań alarmowych) x 100%. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
106.	Liczba i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym.	No. and % of emergency ambulance calls responded to within predetermined time bands.	Dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 14 minut.	Produktu	szt.	-	124 498 (59%)	121 163 (59,0%)	116 329 (56,0%)	b.d.	Irlandia	HSE 2010 December Supplement., str. 33. HSE 2009 March Supplement., str. 19.	Miernik określa liczbę i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym. Służy do określenia realizacji celu jakim jest dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 14 minut. Miernik jest stosowany w Polsce i dotyczy wyjazdów na miejsce zdarzenia w miastach powyżej 10 000 mieszkańców.	Wartość 1. Suma liczby wezwań. Wartość 2. (Suma liczby wezwań, na które odpowiedziano w określonym przedziale czasowym podzielona przez sumę liczby wezwań alarmowych) x 100%. Pomiar roczny.
107.	Liczba i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym.	No. and % of emergency ambulance calls responded to within predetermined time bands.	Dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 19 minut.	Produktu	szt.	-	155 662 (73,8%)	148 614 (72,3%)	148 060 (71,3%)	b.d.	Irlandia	HSE 2010 December Supplement., str. 33. HSE 2009 March Supplement., str. 19.	Miernik określa liczbę i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym. Służy do określenia realizacji celu jakim jest dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 19 minut. Miernik jest stosowany w Polsce i dotyczy wyjazdów na miejsce zdarzenia w miastach powyżej 10 000 mieszkańców.	Wartość 1. Suma liczby wezwań. Wartość 2. (Suma liczby wezwań, na które odpowiedziano w określonym przedziale czasowym podzielona przez sumę liczby wezwań alarmowych) x 100%. Pomiar roczny.
108.	Liczba i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym.	No. and % of emergency ambulance calls responded to within predetermined time bands.	Dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 26 minut.	Produktu	szt.	-	177 811 (84,3%)	170 777 (83,1%)	170 613 (82,1%)	b.d.	Irlandia	HSE 2010 December Supplement., str. 33. HSE 2009 March Supplement., str. 19.	Miernik określa liczbę i procent wezwań alarmowych po karetkę, na które odpowiedziano w określonym z góry przedziale czasowym. Służy do określenia realizacji celu jakim jest dotarcie na miejsce zdarzenia w czasie krótszym od 26 minut. Miernik jest stosowany w Polsce i dotyczy wyjazdów na miejsce zdarzenia w miastach powyżej 10 000 mieszkańców.	Wartość 1. Suma liczby wezwań. Wartość 2. (Suma liczby wezwań, na które odpowiedziano w określonym przedziale czasowym podzielona przez sumę liczby wezwań alarmowych) x 100%. Pomiar roczny.



MINISTERSTWO  
FINANSÓW



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
109.	Mediana czasu oczekiwania na pomoc medyczną	Median waiting time to service delivery	Zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego	Rezultatu	minuta	24	24	24	24	23	Australia	<a href="http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3">http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3</a>	Miernik określa medianę czasu oczekiwania na pomoc medyczną, służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego.	$Me = x_0 + \frac{[0,5x(n+1) - N(x_i - 1)] - c_0}{n_0}$ <p>gdzie,            Me – mediana            x0 – dolna granica przedziału czasu dojazdu, w którym to przedziale zawiera się mediana            n – suma wszystkich wyjazdów ZRM w ciągu okresu sprawozdawczego            N (xi-1) – liczba wyjazdów skumulowanych do przedziału poprzedzającego przedział z medianą            c0 – rozpiętość przedziału z medianą w minutach (3 minuty)            n0 – liczba wyjazdów ZRM w przedziale, w którym zawiera się mediana</p> <p>Medianę można także obliczyć korzystając z funkcji mediany zawartej w arkuszu kalkulacyjnym Excel. Pomiar roczny.</p>
110.	90 percentyl czasu oczekiwania na pomoc medyczną	90th percentile waiting time to service delivery	Zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego	Rezultatu	minuta	121	123	120	124	119	Australia	<a href="http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3">http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3</a>	Miernik określa 90 percentyl czasu oczekiwania na pomoc medyczną, służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego.	<p>Wyznaczenie wartości analogiczne do wyznaczenia mediany, z tym jednak iż w analizie rozkładu cechy zastosowane są percentyle - wartości setne (W. Makać "Metody opisu statystycznego" UG 1995). Pomiar roczny.</p>



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
111.	Odsetek nagłych zdarzeń, w których pomoc medyczna została udzielona w obowiązującym limicie czasowym	Proportion seen on time	Zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego	Rezultatu	%	69	69	70	69	70	Australia	<a href="http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3">http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3</a>	Miernik określa odsetek nagłych zdarzeń, w których pomoc medyczna została udzielona w obowiązującym limicie czasowym, służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego. Obowiązujące limity czasowe: Resuscytacja: natychmiastowy (w kilka sekund); Nagły wypadek: w ciągu 10 minut, Pilny: w ciągu 30 minut, Pół-pilny: w ciągu 60 minut, Nie-pilny: w ciągu 120 minut.	(Suma liczby nagłych zdarzeń w których pomoc została udzielona w obowiązującym limicie czasowym podzielona przez sumę liczby nagłych zdarzeń zgłoszonych) x 100%. Pomiar roczny.
112.	Liczba pacjentów, którym udzielono pomocy na oddziałach ratunkowych w szpitalach publicznych	Emergency department presentations reported to NNAPEDCD	Zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego	Produktu	osoba	4 529 412	4 914 896	5 287 451	5 537 196	5 742 140	Australia	<a href="http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3">http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3</a>	Miernik określa liczbę pacjentów, którym udzielono pomocy na oddziałach ratunkowych w szpitalach publicznych, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego.	Suma liczby pacjentów. Pomiar roczny.
113.	Liczba pacjentów szpitalnych oddziałów ratunkowych skierowanych na dalszą hospitalizację w szpitalach publicznych	Admitted to the hospital	Zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego	Produktu	osoba	1 376 035	1 376 170	1 427 611	1 495 042	1 550 377	Australia	<a href="http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3">http://www.aihw.gov.au/publication-detail/?id=10737418863&amp;tab=3</a>	Miernik określa liczbę pacjentów szpitalnych oddziałów ratunkowych skierowanych na dalszą hospitalizację w szpitalach publicznych, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zapewnienie dostępności do opieki medycznej w systemie ratownictwa medycznego.	Suma liczby pacjentów. Pomiar roczny.

#### 20.3. Realizacja polityki lekowej państwa



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
114.	Procent odwołań od decyzji dotyczących wprowadzenia środków terapeutycznych do Australian Register of Therapeutic Goods (australijskiego rejestru środków terapeutycznych), rozpatrzonych w ustalonych przepisami ramach czasowych)	Percentage of evaluations and appeals of decisions in relation to the entry of therapeutic goods onto the Australian Register of Therapeutic Goods made within legislated timeframes where applicable.	Zapewnienie dostępu do środków terapeutycznych	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2013-14 100%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 75. Annual Report 2008-09, str. 53. Annual Report 2007-08, Outcome 1, str. 48-49.	Miernik określa procent odwołań od decyzji dotyczących wprowadzenia środków terapeutycznych do Australian Register of Therapeutic Goods (australijskiego rejestru środków terapeutycznych), rozpatrzonych w ustalonych przepisami ramach czasowych), służy do oceny realizacji celu, którym jest zapewnienie dostępu do środków terapeutycznych. Miernik w przedstawionej formie nie jest stosowany w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby odwołań, b - suma liczby wydanych decyzji. Pomiar roczny.
115.	Procent liczby ocen domniemych naruszeń prawa, rozpatrzonych w przeciągu 10 dni roboczych, włącznie z zainicjowaniem odpowiedniej reakcji w stosunku do liczby wniosków dotyczących domniemych naruszeń prawa.	Number of assessments of alleged breaches assessed within 10 working days and appropriate response initiated.	Przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznej	Rezultatu	%	-	2007-08: 100%	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2012-13 100%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 85. Portfolio Budget Statements 2007-08, str. 68	Miernik określa procent liczby ocen domniemych naruszeń prawa, rozpatrzonych w przeciągu 10 dni roboczych, włącznie z zainicjowaniem odpowiedniej reakcji w stosunku do liczby wniosków dotyczących domniemych naruszeń prawa, służy do oceny celu jakim jest przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznej. Miernik powinien być stosowany w Polsce ze względu na rozwój stosowania medycznych technik genetycznych.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby ocenionych domniemych naruszeń prawa, b - suma liczby wniosków domniemych naruszeń prawa. Pomiar roczny.
116.	Procent wniosków do importu/eksportu/produkcji substancji podlegających kontroli, które zostały rozpatrzone w obowiązujących ramach czasowych.	Percentage of applications for the import/export/manufacture of controlled substances that are assessed within agreed timeframes.	Zapewnienie bezpieczeństwa biologicznego, bezpieczeństwa dotyczącego środków leczniczych i chemicznych oraz zdrowia środowiskowego	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 99,3%	2009-10: 99%	2013-14 98%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 335. Annual Report 2008-09, str. 228.	Miernik określa procent wniosków do importu/eksportu/produkcji substancji podlegających kontroli, które zostały rozpatrzone w obowiązujących ramach czasowych, służy do monitorowania realizacji celu jakim jest zapewnienie bezpieczeństwa biologicznego, bezpieczeństwa dotyczącego środków leczniczych i chemicznych oraz zdrowia środowiskowego. Miernik w przedstawionej formie nie jest stosowany w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby wniosków rozpatrzonych w obowiązujących ramach czasowych, b - suma liczby złożonych wniosków. Pomiar roczny.
117.	Procent rozpatrzonych w obowiązujących terminach wniosków dotyczących istniejących środków chemicznych stosowanych w środowisku człowieka	Adherence to legislated timeframes for existing chemicals	Zapewnienie ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska naturalnego	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2013-14 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 87 Annual Report 2009-10, str. 82.	Miernik określa procent rozpatrzonych w obowiązujących terminach wniosków dotyczących istniejących środków chemicznych stosowanych w środowisku człowieka, służy do oceny realizacji celu, którym jest zapewnienie ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska naturalnego.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby wniosków rozpatrzonych w obowiązujących terminach, b - suma liczby złożonych wniosków. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
118.	Procent zaleceń dotyczących standardów dostaw środków leczniczych dla ludzi, pestycydów, weterynaryjnych środków leczniczych i innych substancji chemicznych, wykonanych w ustawowych terminach	Percentage of recommendations for standards relating to the supply of human medicines, pesticides, veterinary medicines and other chemicals that are made within statutory timeframes.	Zapewnienie bezpieczeństwa biologicznego, bezpieczeństwa dotyczącego środków leczniczych i chemicznych oraz zdrowia środowiskowego	Rezultatu	%	-	2007-08 bd	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2013-14 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 369 Annual Report 2009-10, str. 338. Annual Report 2008-09, str. 227.	Miernik określa procent zaleceń dotyczących standardów dostaw środków leczniczych dla ludzi, pestycydów, weterynaryjnych środków leczniczych i innych substancji chemicznych, wykonanych w ustawowych terminach, służy do oceny realizacji celu jakim jest zapewnienie bezpieczeństwa biologicznego, bezpieczeństwa dotyczącego środków leczniczych i chemicznych oraz zdrowia środowiskowego	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby zaleceń wydanych w terminach ustawowych, b - suma liczby wydanych zaleceń. Pomiar roczny.
119.	Średni termin wydania pozwoleń dopuszczenia do obrotu (AMM) produktów medycznych na poziomie krajowym przez Francuską Agencję Bezpieczeństwa Sanitarnego Produktów Medycznych	Délai de traitement des autorisations de mise sur le marché (AMM,...) - AFSSAPS : Délai moyen AMM nationale	Poprawa funkcji kontrolnych i ochrony sanitarnej w zakresie produktów medycznych	Rezultatu	dzień	163	153	137	138	90	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 45 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa średni termin wydania pozwoleń dopuszczenia do obrotu (AMM) produktów medycznych na poziomie krajowym przez Francuską Agencję Bezpieczeństwa Sanitarnego Produktów Medycznych, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa funkcji kontrolnych i ochrony sanitarnej produktów medycznych, realizowanych przez Francuską Agencję Bezpieczeństwa Sanitarnego Produktów Medycznych. Ze względu na brak pełnych uregulowań prawnych w zakresie terminów wydawania zezwoleń na dopuszczenie do obrotu produktów medycznych stosowanie miernika w Polsce nie jest możliwe.	(a/n), gdzie a - suma terminów wydania pozwoleń, n - suma liczby wydanych pozwoleń. Pomiar roczny.
120.	Średni termin wydania pozwoleń dopuszczenia do obrotu produktów medycznych (AMM) w procedurze wzajemnego uznawania przez Francuską Agencję Bezpieczeństwa Sanitarnego Produktów Medycznych	Délai de traitement des autorisations de mise sur le marché (AMM,...) - AFSSAPS : Délai moyen AMM reconnaissance mutuelle	Poprawa funkcji kontrolnych i ochrony sanitarnej w zakresie produktów medycznych	Rezultatu	dzień	131	135	93	129	30	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 45 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa średni termin wydania pozwoleń dopuszczenia do obrotu produktów medycznych (AMM) w procedurze wzajemnego uznawania przez Francuską Agencję Bezpieczeństwa Sanitarnego Produktów Medycznych, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa funkcji kontrolnych i ochrony sanitarnej produktów medycznych, realizowanych przez Francuską Agencję Bezpieczeństwa Sanitarnego Produktów Medycznych. Ze względu na brak pełnych uregulowań prawnych w zakresie terminów wydawania zezwoleń na dopuszczenie do obrotu produktów medycznych stosowanie miernika w Polsce nie jest możliwe.	(a/n), gdzie a - suma terminów wydania pozwoleń, n - suma liczby wydanych pozwoleń. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
121.	Procent audytów licencyjnych i nadzorczych przeprowadzonych w obowiązujących ramach czasowych (producenci krajowi)	Percentage of licensing and surveillance audits performed within target timeframes (Australian manufacturers).	Poprawa funkcji kontrolnych w zakresie dopuszczenia do obrotu środków terapeutycznych	Rezultatu	%	-	2007-08 96.3%	2008-09: 84%	2009-10: 86%	2013-14 100%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 75. Annual Report 2008-09, str. 54. Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 69.	Miernik określa procent audytów licencyjnych i nadzorczych przeprowadzonych w obowiązujących ramach czasowych (producenci krajowi), służy do oceny realizacji celu, którym jest poprawa funkcji kontrolnych w zakresie dopuszczenia do obrotu środków terapeutycznych. Ze względu na brak pełnych uregulowań prawnych w zakresie terminów wydawania zezwoleń na dopuszczenie do obrotu produktów medycznych stosowanie miernika w Polsce nie jest możliwe.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby audytów licencyjnych przeprowadzonych w obowiązujących ramach czasowych, b - suma liczby audytów. Pomiar roczny.
122.	Procent audytów licencyjnych i nadzorczych przeprowadzonych w obowiązujących ramach czasowych (producenci zagraniczni).	Percentage of licensing and surveillance audits performed within target timeframes (overseas manufacturers).	Poprawa funkcji kontrolnych w zakresie dopuszczenia do obrotu środków terapeutycznych	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 94%	2009-10: 94%	2013-14 90%	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 69. Annual Report 2009-10, str. 75.	Miernik określa procent audytów licencyjnych i nadzorczych przeprowadzonych w obowiązujących ramach czasowych (producenci zagraniczni), służy do oceny realizacji celu, którym jest poprawa funkcji kontrolnych w zakresie dopuszczenia do obrotu środków terapeutycznych. Ze względu na brak pełnych uregulowań prawnych w zakresie terminów wydawania zezwoleń na dopuszczenie do obrotu produktów medycznych stosowanie miernika w Polsce nie jest możliwe.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby audytów licencyjnych przeprowadzonych w obowiązujących ramach czasowych, b - suma liczby audytów. Pomiar roczny.
123.	Procent pozytywnie ocenionych nowych środków, które są bardziej bezpieczne i związane z mniejszym ryzykiem ich stosowania w stosunku do wszystkich ocenianych środków chemicznych.	Percentage of new chemicals assessed which are safer and less hazardous.	Poprawa ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska	Rezultatu	%	-	2007-08: 72%	2008-09: 76%	2009-10: 81%	2013-14 80%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 Annual Report 2009-10, str. 81	Miernik określa procent pozytywnie ocenionych nowych środków, które są bardziej bezpieczne i związane z mniejszym ryzykiem ich stosowania w stosunku do wszystkich ocenianych środków chemicznych, służy do oceny realizacji celu, którym jest poprawa ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby pozytywnie ocenionych nowych środków, b - suma liczby ocenianych środków. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
124.	Procent miejsc posiadających efektywne systemy zabezpieczające, w których przeprowadzane są próby z zakresu technologii genetycznych do całkowitej liczby skontrolowanych miejsc, w których przeprowadzane są ww. próby	Percentage of field trial sites and higher level containment facilities inspected.	Przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznych.	Rezultatu	%	-	2007-08: 51% oraz 28%	2008-09: 59% oraz 27%	2009-10: 53% oraz 22%	2013-14 20%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 85. Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 69.	Miernik określa procent miejsc posiadających efektywne systemy zabezpieczające, w których przeprowadzane są próby z zakresu technologii genetycznych do całkowitej liczby skontrolowanych miejsc, w których przeprowadzane są ww. próby, służy ocenie realizacji celu, jakim jest przestrzeganie przepisów w zakresie technologii genetycznej.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby miejsc posiadających systemy zabezpieczające, b - suma liczby skontrolowanych miejsc. Pomiar roczny.
125.	Procent wniosków o zaakceptowanie lub rejestrację pestycydów i weterynaryjnych środków leczniczych rozpatrzonych w obowiązujących terminach, które zostały pozytywnie ocenione w zakresie skuteczności działania, poddanych ewaluacji.	Percentage of evaluations of the human health aspects of applications to approve or register pesticides and veterinary medicines that are made within agreed timeframes and pass performance standards assessment.	Zwiększenie bezpieczeństwa biologicznego, bezpieczeństwa dotyczącego stosowania środków leczniczych i chemicznych oraz zdrowia środowiskowego	Rezultatu	%	-	2007-08: 100%	2008-09: 100%	2009-10: 37%	2013-14 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 369. Annual Report 2009-10, str. 338. Annual Report 2008-09, str. 227. Annual Report 2007-08, Outcome 1, str. 49.	Miernik określa procent wniosków o zaakceptowanie lub rejestrację pestycydów i weterynaryjnych środków leczniczych rozpatrzonych w obowiązujących terminach, które zostały pozytywnie ocenione w zakresie skuteczności działania, poddanych ewaluacji, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zwiększenie bezpieczeństwa biologicznego, bezpieczeństwa dotyczącego stosowania środków leczniczych i chemicznych oraz zdrowia środowiskowego. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby wniosków rozpatrzonych w obowiązujących terminach, b - suma liczby wniosków rozpatrzonych. Pomiar roczny.
126.	Liczba dni roboczych potrzebnych na rozpatrzenie raportów dotyczących domniemych naruszeń prawa w zakresie przestrzegania Ustawy o środkach terapeutycznych i zainicjowanie odpowiedniej reakcji	High level of compliance with the Therapeutic Goods Act 1989, measured by number of working days taken to assess reports of alleged breaches and initiate an appropriate response.	Kontrola przestrzegania Ustawy o środkach terapeutycznych	Rezultatu	dzień	-	2007-08: 10	2008-09: 10	2009-10: 10	2013-14: 10	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 81. Annual Report 2009-10, str. 76. <a href="http://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2009_2014/documents/com/com_com%282010%290000/com_com%282010%290270_pl.pdf">http://www.europarl.europa.eu/meetdocs/2009_2014/documents/com/com_com%282010%290000/com_com%282010%290270_pl.pdf</a>	Miernik określa liczbę dni roboczych potrzebnych na rozpatrzenie raportów dotyczących domniemych naruszeń prawa w zakresie przestrzegania Ustawy o środkach terapeutycznych i zainicjowanie odpowiedniej reakcji, służy do oceny realizacji celu, którym jest kontrola przestrzegania Ustawy o środkach terapeutycznych. Miernik dotyczy australijskich przepisów prawa określonych Ustawą o środkach terapeutycznych, nie ma bezpośredniego zastosowania w Polsce.	Suma liczby dni roboczych potrzebnych do rozpatrzenia raportów. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
127.	Procent liczby ocen środków chemicznych, przeprowadzonych w terminach ustawowych w stosunku do liczby wszystkich przeprowadzonych ocen środków chemicznych	Percentage of new chemicals assessments considered within legislated timeframes.	Zwiększenie ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 96%	2009-10: 97%	2013-14 96%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 87. Annual Report 2009-10, str. 82.	Miernik określa procent liczby ocen środków chemicznych, przeprowadzonych w terminach ustawowych w stosunku do liczby wszystkich przeprowadzonych ocen środków chemicznych, służy ocenie realizacji celu jakim jest zwiększenie ochrony zdrowia ludzkiego i środowiska. Ze względu na brak pełnych uregulowań prawnych w zakresie terminów wydawania zezwoleń na dopuszczenie do obrotu produktów medycznych stosowanie miernika w Polsce nie jest możliwe.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby ocen przeprowadzonych w terminach ustawowych, b - suma liczby przeprowadzonych ocen. Pomiar roczny.
128.	Odsetek miejskich i regionalnych Aboriginal Community Controlled Health Organisations (organizacji społeczności Aborygenów w zakresie kontrolowanego zdrowia), biorących udział w programie Quality Use of Medicines Maximised for Aboriginal and Torres Strait Islander Peoples (optymalizacja wykorzystania leków przez ludność aborygeńską i rdzennych mieszkańców wysp Torres Strait).	Proportion of urban and regional Aboriginal Community Controlled Health Organisations participating in the Quality Use of Medicines Maximised for Aboriginal and Torres Strait Islander Peoples program	Realizacja czwartej umowy dotyczącej aptek publicznych	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 94%	2009-10: 98%	2009-10 94%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 87. Annual Report 2009-10, str. 82.	Miernik określa odsetek miejskich i regionalnych Aboriginal Community Controlled Health Organisations (organizacji społeczności Aborygenów w zakresie kontrolowanego zdrowia), biorących udział w programie Quality Use of Medicines Maximised for Aboriginal and Torres Strait Islander Peoples (optymalizacja wykorzystania leków przez ludność aborygeńską i rdzennych mieszkańców wysp Torres Strait), służy do oceny realizacji celu, którym jest realizacja czwartej umowy dotyczącej aptek publicznych. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - odsetek organizacji aborygenów biorących udział w programie, b - suma liczby organizacji aborygenów. Pomiar roczny.
129.	Liczba zalecanych niezastrzeżonych nazw leków generycznych (narastająco)	Cumulative number of assigned International Nonproprietary Names for medical products	Wprowadzanie międzynarodowych norm, standardów i wytycznych w celu zwiększenia jakości, bezpieczeństwa, skuteczności i efektywności wykorzystania produktów leczniczych i nowoczesnych technik medycznych przez krajowe i regionalne instytucje	Produktu	szt.	-	6 003 (1999)	7 342 (2003)	7 822 (2007)	8 500 (2013)	WHO	WHO Policy Perspectives on Medicines, kwiecień 2010, str. 4	Miernik określa liczbę międzynarodowych nazw niezastrzeżonych leków generycznych, stosowanych w nazewnictwie przez Światową Organizację Zdrowia w celu wyeliminowania różnych nazw handlowych leków i środków farmaceutycznych odnoszących się do tego samego produktu leczniczego.	Suma liczby zalecanych nazw leków (narastająco). Pomiar roczny.
130.	Liczba przetestowanych w badaniach laboratoryjnych środków terapeutycznych	Efficient and effective laboratory testing program measured by the minimum number of therapeutic goods tested.	Zwiększenie efektywności badań środków terapeutycznych	Produktu	szt.	-	2007-08: 818	2008-09: 1 024	2009-10: 771	2013-14 ≥800	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 81. Annual Report 2009-10, str. 76.	Miernik określa liczbę przetestowanych w badaniach laboratoryjnych środków terapeutycznych, służy do oceny realizacji celu, którym jest zwiększenie efektywności badań środków terapeutycznych.	Suma liczby przetestowanych środków terapeutycznych. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
131.	Liczba świadczeń dotyczących zaopatrzenia w leki i artykuły medyczne	Drug Payment Scheme No. of claims	Lepsze funkcjonowanie systemu refundacji leków	Produktu	szt.	-	5 435 421	4 983 192	3 824 612	3 836 264	Irlandia	HSE 2011 February Supplement., str. 8. HSE 2010 December Performance, str. 24. HSE 2010 December Supplement., str. 9. <a href="http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/Drugs_Payment_Scheme/">http://www.hse.ie/eng/services/Find_a_Service/entitlements/Drugs_Payment_Scheme/</a>	Miernik określający liczbę świadczeń dotyczących zaopatrzenia w leki i artykuły medyczne, służy do monitorowania działania systemu refundacji leków. Miernik, tylko w zestawieniu z poniesionymi wydatkami na refundację leków może w pełniejszy sposób określić stopień realizacji celu. W warunkach polskich ma ograniczoną przydatność.	Suma liczby świadczeń. Pomiar roczny.
<b>20.4. Wspieranie rozwoju i restrukturyzacji systemu ochrony zdrowia</b>														
132.	Procent świadczeń opieki medycznej udzielanych przez lekarzy ogólnych w placówkach medycznych biorących udział w Practice Incentive Program w stosunku do wszystkich świadczeń opieki medycznej świadczonych przez lekarzy ogólnych	Percentage of GP patient care provided by practices participating in the Practice Incentive program.	Wspieranie gabinetów lekarzy ogólnych w świadczeniu opieki zdrowotnej	Rezultatu	%	-	2007-08: 81.4%	2008-09: 81.8%	2009-10: 82.5%	2013-14 83.7%	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 119. Annual Report 2009-10, str. 204	Miernik określa procent świadczeń opieki medycznej udzielanych przez lekarzy ogólnych w placówkach medycznych biorących udział w Practice Incentive Program w stosunku do wszystkich świadczeń opieki medycznej świadczonych przez lekarzy ogólnych, służy do oceny realizacji celu jakim jest wspieranie gabinetów lekarzy ogólnych w świadczeniu opieki zdrowotnej. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - liczba świadczeń udzielanych przez lekarzy w placówkach biorących udział w programie, b - suma liczby świadczeń udzielanych przez lekarzy ogólnych. Pomiar roczny.
133.	Procentowy udział reprezentantów członków stowarzyszeń w obowiązkowych zebraniach organów krajowych instytucji zdrowia publicznego	Taux de participation des associations aux instances nationales auxquelles elles doivent participer	Wprowadzenie polityki zdrowotnej dostosowanej do specyfiki krajowej	Rezultatu	%	74%	76%	71%	71%	85%	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 35 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowy udział reprezentantów członków stowarzyszeń w obowiązkowych zebraniach organów krajowych instytucji zdrowia publicznego, służy do oceny realizacji celu, jakim jest wprowadzenie polityki zdrowotnej dostosowanej do specyfiki krajowej. Miernik dotyczy francuskiego systemu ochrony zdrowia, nie ma zastosowania w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby członków stowarzyszeń biorących udział w zebraniach, b - suma liczby członków stowarzyszeń. Pomiar roczny.
134.	Procentowy udział reprezentantów członków stowarzyszeń w obowiązkowych zebraniach organów regionalnych instytucji zdrowia publicznego	Taux de participation des associations aux instances régionales auxquelles elles doivent participer	Wprowadzenie polityki zdrowotnej dostosowanej do specyfiki regionalnej	Rezultatu	%	60%	73%	68%	79%	80%	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 35 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowy udział reprezentantów członków stowarzyszeń w obowiązkowych zebraniach organów regionalnych instytucji zdrowia publicznego, służy do oceny realizacji celu, jakim jest wprowadzenie polityki zdrowotnej dostosowanej do specyfiki regionalnej. Miernik dotyczy francuskiego systemu ochrony zdrowia, nie ma zastosowania w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby członków stowarzyszeń biorących udział w zebraniach, b - suma liczby członków stowarzyszeń. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
135.	Liczba placówek medycznych biorących udział w Practice Incentives Program w rejonach wiejskich i trudno dostępnych	Increase or maintain the number of Practice Incentives Program practices in rural and remote areas supported to maintain local access to procedural services.	Wspieranie gabinetów lekarzy ogólnych w celu zachowania dostępu do usług objętych procedurami na szczeblu lokalnym	Produktu	szt.	-	2007-08: 366	2008-09: 354	2009-10: 334	2012-13 360	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 str. 213. Annual Report 2009-10, str. 206.	Miernik określający liczbę placówek medycznych biorących udział w Practice Incentives Program w rejonach wiejskich i trudno dostępnych, służy do oceny realizacji celu, którym jest wspieranie gabinetów lekarzy ogólnych w celu zachowania dostępu do usług objętych procedurami na szczeblu lokalnym. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby placówek. Pomiar roczny.
136.	Liczba realizowanych inwestycji w szpitalach specjalistycznych	Počet rozpracovaných projektov	Zapewnić budowę, rozbudowę i modernizację szpitali ogólnych poprzez realizację 5 projektów do roku 2015.	Produktu	szt.	-	1	2	4	5	Slowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.124 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określa liczbę realizowanych inwestycji w szpitalach specjalistycznych. Służy do oceny realizacji celu, którym jest zapewnienie budowy, rozbudowy i modernizacji specjalistycznych szpitali poprzez realizację 5 projektów do roku 2015. Miernik znajduje zastosowanie w Polsce.	Suma liczby realizowanych inwestycji. Pomiar roczny.
137.	Liczba realizowanych inwestycji w szpitalach ogólnych	Počet rozpracovaných projektov	Zapewnić budowę, rozbudowę i modernizację szpitali ogólnych poprzez realizację 25 projektów do 2015 r	Produktu	szt.	-	2	8	15	17	Slowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.124 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określony poprzez liczbę realizowanych inwestycji w szpitalach ogólnych, służy do oceny realizacji celu, którym jest zapewnienie budowy, rozbudowy i modernizacji specjalistycznych szpitali poprzez realizację 25 projektów do roku 2015. Miernik może być stosowany w Polsce.	Suma liczby realizowanych inwestycji. Pomiar roczny.
138.	Liczba realizowanych inwestycji pomieszczeń i urządzeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej	Počet rozpracovaných projektov	Zapewnić odbudowę i modernizację urządzeń i pomieszczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, poliklinik i ośrodków zdrowia poprzez realizację 28 projektów do 2015 r.	Produktu	szt.	-	7	13	20	4	Slowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.124 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określony poprzez liczbę realizowanych inwestycji pomieszczeń i urządzeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, służy do oceny realizacji celu, którym jest zapewnienie odbudowy i modernizacji urządzeń i pomieszczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, poliklinik i ośrodków zdrowia poprzez realizację 28 projektów do roku 2015. Miernik znajduje zastosowanie w Polsce.	Suma liczby realizowanych inwestycji. Pomiar roczny.
139.	Liczba pielęgniarek zaakceptowanych do otrzymania wsparcia w ramach programu Bringing Nurses Back to the Workforce (powrót pielęgniarek do pracy w zawodzie).	Number of nurses accepted as eligible to receive Bringing Nurses Back to the Workforce program assistance by returning to work under the measure.	Utrzymanie i wzrost zatrudnienia pielęgniarek	Produktu	osoba	b.d.	b.d.	2008-09: 366	2009-10: 999	2012-13 1,750	Australia	Portfolio Budget Statements 2009-09, str. 97. Annual Report 2009-10, str. 311.	Miernik określa liczbę pielęgniarek zaakceptowanych do otrzymania wsparcia w ramach programu Bringing Nurses Back to the Workforce (powrót pielęgniarek do pracy w zawodzie), służy do oceny realizacji celu, jakim jest utrzymanie i wzrost zatrudnienia pielęgniarek. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby pielęgniarek. Pomiar roczny.
140.	Liczba pielęgniarek powracających do pracy w sektorze opieki nad osobami starszymi.	Number of nurses returning to the aged care workforce.	Poprawa jakości opieki nad osobami starszymi	Produktu	osoba	b.d.	b.d.	2008-09: 71	2009-10: 83	2011-12 100	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str.160 Annual Report 2009-10, str. 154	Miernik określa liczbę pielęgniarek powracających do pracy w sektorze opieki nad osobami starszymi, służy do oceny realizacji celu, jakim jest poprawa jakości opieki nad osobami starszymi. Obecnie miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby pielęgniarek. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
141.	Liczba lekarzy ogólnych, którzy otrzymali wsparcie w celu zachowania umiejętności w zakresie usług objętych procedurami w ramach programu Training for Rural and Remote Procedural GPs (Szkolenie dla lekarzy ogólnych w zakresie usług objętych procedurami na obszarach wiejskich i odległych).	Number of GPs supported to maintain procedural skills under the Training for Rural and Remote Procedural GPs program (Medicare Australia data).	Zwiększanie dostępności i jakości usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	Produktu	osoba	-	2007-08: 537	2008-09: 658	2009-10: 552	2013-14: 049	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 334 <a href="http://www.mips.com.au/general-practitioners-home.htm">http://www.mips.com.au/general-practitioners-home.htm</a> <a href="http://www.gpsynergy.com.au/programs_skills.html">http://www.gpsynergy.com.au/programs_skills.html</a> Annual Report 2009-10, str. 197. Annual Report 2008-09, str. 114.	Miernik określając liczbę lekarzy ogólnych, którzy otrzymali wsparcie w celu zachowania umiejętności w zakresie usług objętych procedurami w ramach programu Training for Rural and Remote Procedural GPs (Szkolenie dla lekarzy ogólnych w zakresie usług objętych procedurami na obszarach wiejskich i odległych), służy do oceny realizacji celu, jakim jest zwiększanie dostępności i jakości usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Miernik dotyczy australijskiego programu i nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby lekarzy ogólnych. Pomiar roczny.
142.	Liczba placówek medycznych w ramach Practice Incentives Program, wspieranych w celu zatrudnienia wykwalifikowanej pielęgniarki.	Number of Practice Incentives Program practices supported to employ a practice nurse.	Wspieranie gabinetów lekarzy ogólnych w świadczeniu opieki zdrowotnej	Produktu	szt.	-	2007-08: 334	2008-09: 405	2009-10: 504	2010-11: 600	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 232. Annual Report 2009-10, str. 206 <a href="http://www.rhef.com.au/programs/program-1/?program_id=395">http://www.rhef.com.au/programs/program-1/?program_id=395</a> .	Miernik określa liczbę placówek medycznych w ramach Practice Incentives Program, wspieranych w celu zatrudnienia wykwalifikowanej pielęgniarki, służy do oceny realizacji celu, jakim jest wspieranie gabinetów lekarzy ogólnych w świadczeniu opieki zdrowotnej. Miernik dotyczy australijskiego programu i nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby placówek medycznych. Pomiar roczny.
143.	Liczba wykwalifikowanych lekarzy, którzy zdobyli wykształcenie zagranicą, pracujący w oddalonych rejonach metropolitalnych, wiejskich i trudno dostępnych, w których występuje niedobór personelu.	Increased number of suitably qualified overseas-trained doctors in outer metropolitan, rural and remote districts of workforce shortage.	Wzrost zatrudnienia lekarzy, którzy zdobyli wykształcenie zagranicą	Produktu	osoba	-	2007-08: 178	2008-09: 49	2009-10: 51	2013-14: 119	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 339. Annual Report 2009-10, str. 311. Annual Report 2008-09, str. 197. Annual Report 2007-08, Outcome 12, str. 183-184.	Miernik określa liczbę wykwalifikowanych lekarzy, którzy zdobyli wykształcenie zagranicą, pracujący w oddalonych rejonach metropolitalnych, wiejskich i trudno dostępnych, w których występuje niedobór personelu, służy do oceny realizacji celu, jakim jest wzrost zatrudnienia lekarzy, którzy zdobyli wykształcenie zagranicą. Miernik dotyczy sytuacji kadrowej służby zdrowia w Australii, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby wykwalifikowanych lekarzy. Pomiar roczny.
144.	Liczba lekarzy otrzymujących wsparcie w postaci premii - dotacji w ramach Premium Support Scheme (systemu premiowania).	Number of doctors that receive a premium subsidy support under the Premium Support Scheme.	Wsparcie dla lekarzy poprzez dofinansowanie części kosztów ubezpieczenia zawodowego	Produktu	osoba	-	2007-08: 611	2008-09: 556	2009-10: 443	2013-14: 200	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11, str. 352. Annual Report 2009-10, str. 319. Annual Report 2007-08, Outcome 13, str. 195.	Miernik określa liczbę lekarzy otrzymujących wsparcie w postaci premii - dotacji w ramach Premium Support Scheme (systemu premiowania), służy do oceny realizacji celu, jakim jest wsparcie dla lekarzy poprzez dofinansowanie części kosztów ubezpieczenia zawodowego. Miernik dotyczy australijskiego systemu dopłat do ubezpieczenia dla lekarzy pracujących na wsi i terenach trudno dostępnych, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby lekarzy otrzymujących wsparcie. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
145.	Liczba nowych miast, które przystąpiły do Krajowego Programu Zdrowego Żywienia	Nombre de nouvelles villes actives adhérentes à la charte PNNS (Programme national nutrition sante)	Rozwijanie dobrych nawyków żywieniowych i praktykowania aktywności fizycznej.	Produktu	szt.	65	60	42	50	> 50	Francja	Rapports annuels de performances 2009-2014 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 40 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa liczbę nowych miast, które przystąpiły do Krajowego Programu Zdrowego Żywienia, służy do oceny realizacji celu, jakim jest rozwijanie dobrych nawyków żywieniowych i praktykowania aktywności fizycznej. Miernik dotyczy francuskiego programu Programme national nutrition sante. Nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczb miast. Pomiar roczny.
146.	Liczba umów o finansowanie, mających na celu świadczenie usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla lokalnych społeczności wiejskich i odległych, w ramach programu Rural Primary Health Services (podstawowe usługi zdrowotne na wsi).	Streamlined number of funding agreements in place for the provision of primary health services to rural and remote communities through the Rural Primary Health Services program.	Lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudno dostępnych	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 118	2009-10: 173	2012-13: 170	Australia	Annual Report 2009-10, str. 216. Portfolio Budget Statements 2010-11 str. 244,	Miernik określający liczbę umów o finansowanie, mających na celu świadczenie usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla lokalnych społeczności wiejskich i odległych, w ramach programu Rural Primary Health Services (podstawowe usługi zdrowotne na wsi) służy do oceny realizacji celu, którym jest lepszy dostęp do usług zdrowotnych w rejonach wiejskich i trudno dostępnych. Miernik dotyczy australijskiego programu Rural Primary Health Services, nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczb umów. Pomiar roczny.

**20.5. Nadzór sanitarno-epidemiologiczny, profilaktyka i promocja zdrowia**

147.	Procent ludności zaopatrywanej w wodę o nieodpowiednich parametrach mikrobiologicznych oraz zaopatrywanej w wodę skażoną pestycydami	Evolution de la proportion de la population alimentée par de l'eau non conforme pour les paramètres microbiologiques et pesticides	Zmniejszenie ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi	Rezultatu	%	parametry mikrobiologiczne 4,2%; pestycydy - 8,4%	parametry mikrobiologiczne 3,8%; pestycydy - 8,1%	parametry mikrobiologiczne 3,3%; pestycydy - 7%	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	parametry mikrobiologiczne 2,5%; pestycydy - 4%	Francja	Rapports annuels de performances 2009-2014 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 41 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent ludności zaopatrywanej w wodę o nieodpowiednich parametrach mikrobiologicznych oraz zaopatrywanej w wodę skażoną pestycydami, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zmniejszenie ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi. Miernik dwuelementowy, wykorzystywany jest do oceny poziomu zastosowania regulacji europejskich lub krajowych dotyczących publicznego dostarczania wody pitnej w aspekcie czystości mikrobiologicznej i zawartości pestycydów w wodzie. Wartości miernika zostały opracowane na podstawie danych z kontroli sanitarnej wody przeprowadzonej przez organy regionalne ds. spraw sanitarnych i społecznych. Miernik <del>przysłuży do stosowania w Polsce</del>	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczb osób zaopatrywanych w wodę o nieodpowiednich parametrach, b - suma liczb osób zaopatrywanych w wodę. Pomiar roczny.
148.	Liczba samobójstw na 100 000 osób	Causes of mortality, Suicides, deaths per 100 000 population	Zmniejszenie liczby samobójstw	Rezultatu	szt.	8,90	10	9,1	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	< 9	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określa liczbę samobójstw na 100 000 osób, służy do monitorowania celu, którym jest zmniejszenie liczby samobójstw. Uniwersalny miernik mogący mieć zastosowanie w Polsce do monitorowania skuteczności działań profilaktycznych z zakresu zdrowia psychicznego.	(a/b) x 100 000, gdzie a - suma liczb samobójstw, b - suma liczb ludności. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
149.	Odsetek chorych na cukrzycę radzących sobie w stopniu wystarczającym z chorobą	Increased percent of people with diabetes will have satisfactory or better diabetes management	Zwiększenie odsetka osób chorych na cukrzycę, którzy w stopniu wystarczającym radzą sobie z cukrzycą	Rezultatu	%	-	71	72	72,8	>73	Nowa Zelandia	Health Targets 2009/10, str. 13 <a href="http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/healthtargets-targets">http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/healthtargets-targets</a>	Miernik określa odsetek chorych na cukrzycę radzących sobie w stopniu wystarczającym z chorobą, służy do oceny realizacji celu zwiększenia odsetka osób chorych na cukrzycę, którzy w stopniu wystarczającym radzą sobie z cukrzycą. Miernik niezbyt precyzyjny, mała przydatność praktyczna.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby chorych radzących sobie z chorobą, b - suma liczby chorych. Pomiar roczny.
150.	Procent punktów poboru wody przeznaczonej do spożycia, objętych ochroną	Evolution du pourcentage de captages d'eau destinée à la consommation humaine protégés par un périmètre de protection	Zmniejszenie ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi	Rezultatu	%	51,9%	54,9%	57,4%	100,0%	100,0%	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 41 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent punktów poboru wody przeznaczonej do spożycia, objętych ochroną, służy do oceny realizacji celu jakim jest zmniejszenie ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi. Miernik pozwala na ocenę poziomu zastosowania regulacji prawnych dotyczących ochrony zasobów wodnych przeznaczonych do spożycia przez ludzi. Wartość miernika obliczono na podstawie danych z kontroli sanitarnej wody przeprowadzonej przez organy regionalne ds. spraw sanitarnych i społecznych i jest wyrażona liczbą ujęć niezależnych od przepływu wody. Miernik ogólny, stosowanie w Polsce ograniczone.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby punktów poboru wody objętych ochroną, b - suma liczby punktów poboru wody. Pomiar roczny.
151.	Procent planów alarmów sanitarnych uaktualnionych w ciągu ostatnich 3 lat	Pourcentage de plans sur lesquels il y a eu soit retour d'expérience, soit exercice, au cours des trois dernières années	Poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia	Rezultatu	%	60	80	40	90	100	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 43 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent planów alarmów sanitarnych uaktualnionych w ciągu ostatnich 3 lat, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia. Miernik dotyczy planów oraz procedur utworzonych na poziomie krajowym, zmodyfikowanych w wyniku alarmów sanitarnych, które były przedmiotem opinii zwrotnych kierowanych do administracji centralnej, oddziałów zdecentralizowanych oraz do agencji sanitarnych. Miernik dotyczy ważnego lecz jednocześnie wąskiego zagadnienia, jego stosowanie w Polsce jest ograniczone.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby planów uaktualnionych, b - suma liczby planów. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
152.	Procent utworzonych i/lub zmodyfikowanych procedur sanitarnych w ciągu roku, w wyniku analizy alarmów sanitarnych	Pourcentage de procédures modifiées ou créées dans un délai de douze mois à la suite d'alertes sanitaires ayant fait l'objet d'un retour d'expérience	Poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia	Rezultatu	%	80	75	75	80	80	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 43 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent utworzonych i/lub zmodyfikowanych procedur sanitarnych w ciągu roku, w wyniku analizy alarmów sanitarnych. Służy do oceny realizacji celu, jakim jest poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia. Miernik dotyczy ważnego lecz jednocześnie wąskiego zagadnienia, jego stosowanie w Polsce jest ograniczone.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby utworzonych, zmodyfikowanych procedur, b - suma liczby procedur. Pomiar roczny.
153.	Procent pracowników przeszkolonych w zakresie zarządzania alarmami sanitarnymi i posiadających uprawnienia do nakładania kar	Pourcentage d'agents assurant des astreintes formés à la gestion des alertes sanitaires	Poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia	Rezultatu	%	40	60	65	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	70	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 44 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent pracowników przeszkolonych w zakresie zarządzania alarmami sanitarnymi i posiadających uprawnienia do nakładania kar. Służy do oceny realizacji celu, jakim jest poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia. Miernik wykorzystywany jest przez Departament ds. Zagrożeń Sanitarnych, który odpowiada za monitorowanie szkoleń dla pracowników w zakresie zarządzania alarmami sanitarnymi oraz nakładania kar. Miernik ma ograniczone zastosowanie w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby pracowników przeszkolonych, b - suma liczby pracowników. Pomiar roczny.
154.	Procentowy udział kosztów funkcjonowania Zakładu Zabezpieczenia i Reagowania na Zagrożenia Sanitarne (EPRUS) w całkowitym budżecie Zakładu	Pourcentage du coût de fonctionnement de l'EPRUS par rapport à son budget total	Poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia	Rezultatu	%	-	5,9	0,7	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	9,0	Francja	Rapports annuels de performances 2009 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 44 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określający procentowy udział kosztów funkcjonowania Zakładu Zabezpieczenia i Reagowania na Zagrożenia Sanitarne (EPRUS) w całkowitym budżecie Zakładu, służy do oceny realizacji celu, jakim jest poprawa systemu ochrony sanitarnej w sytuacjach zagrożenia. Miernik ten jest obliczany poprzez podzielenie kosztów operacyjnych przez całkowite wydatki zakładu. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma kosztów funkcjonowania zakładu, b - całkowity budżet zakładu. Pomiar roczny.
155.	% szczepień dwulatków w ramach programów szczepień dziecięcych	Maintain rates of vaccination in two year old children for childhood vaccination programs.	Poprawa odporności na choroby zakaźne	Rezultatu	%	-	2007-08: 92,8%	2008-09: prawie 93%	2009-10: 92,4%	2012-13 92,7%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 90 <a href="http://www.medicareaustralia.gov.au/provider/patients/acir/statistics.jsp">http://www.medicareaustralia.gov.au/provider/patients/acir/statistics.jsp</a>	Miernik określający % szczepień dwulatków w ramach programów szczepień dziecięcych, służy do oceny realizacji celu poprawy odporności na choroby zakaźne. Miernik szczegółowy posiadający ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma kosztów 2-latków, b - suma liczby 2-latków. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
156.	Procent zgłoszonych chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłaszania do National Notifiable Disease Surveillance System (krajowego systemu nadzoru nad chorobami podlegającymi zgłaszaniu)	Percentage of nationally notifiable diseases reported to the National Notifiable Disease Surveillance System, as measured by the success of daily monitoring.	Nadzór nad chorobami zakaźnymi, ich analiza i zgłaszanie	Rezultatu	%	-	2007-08 bd	2008-09: 100%	2009-10: 100%	2013-14 100%	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 str.375. Annual Report 2009-10, str. 344.	Miernik określając procent zgłoszonych chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłaszania do National Notifiable Disease Surveillance System (krajowego systemu nadzoru nad chorobami podlegającymi zgłaszaniu) służy do oceny realizacji celu, jakim jest nadzór nad chorobami zakaźnymi, ich analiza i zgłaszanie. Miernik ogólny, posiada ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby zgłoszonych chorób zakaźnych, b - suma liczby chorób zakaźnych. Pomiar roczny.
157.	% objęcia szczepieniami przeciw odrze	Vaccination rates against measles	Poprawa odporności na choroby zakaźne	Rezultatu	%	86,00	87	89	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	≥ 89	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określając % objęcia szczepieniami przeciw odrze, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa odporności na choroby zakaźne. Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby szczepionych, b - suma liczby osób podlegających szczepieniom. Pomiar roczny.
158.	Procent objęcia szczepieniami przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi	Vaccination rates against DTP (skrót od diphtheria, tetanus, pertussis)	Zwiększenie odporności na choroby zakaźne	Rezultatu	%	91,00	92	93	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	≥ 93	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3_699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określając procent objęcia szczepieniami przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zwiększenie odporności na choroby zakaźne. Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby szczepionych, b - suma liczby osób podlegających szczepieniom. Pomiar roczny.
159.	Procent zaszczepionych dzieci w wieku do 24 miesięcy, podlegających obowiązkowi szczepień	Increased immunisation two year olds	Objęcie 90% dwulatków kompletem szczepień (2011 r.), 95% (2012 r.).	Rezultatu	%	-	76	80	87	95	Nowa Zelandia	Annual Report 2010, str. 4 <a href="http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/healthtargets-targets">http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/healthtargets-targets</a>	Miernik określając procent zaszczepionych dzieci w wieku do 24 miesięcy, podlegających obowiązkowi szczepień służy do oceny realizacji celu, jakim jest Objęcie 90% dwulatków kompletem szczepień (2011 r.), 95% (2012 r.). Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby szczepionych, b - suma liczby osób podlegających szczepieniom. Pomiar roczny.
160.	Procent dzieci objętych obowiązkowymi szczepieniami przeciwko chorobom zakaźnym	dosiahnuté % zaočkovanosti detí proti prenosným ochoreniam	Objęcie szczepieniami p/chorobom zakaźnym co najmniej 95% dzieci	Rezultatu	%	-	99,5	99,5	99,5	99,7	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.121 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określając procent dzieci objętych obowiązkowymi szczepieniami przeciwko chorobom zakaźnym, służy do oceny realizacji celu, jakim jest objęcie szczepieniami p/chorobom zakaźnym co najmniej 95% dzieci. Miernik kompleksowy, zasadne stosowanie w Polsce.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby szczepionych, b - suma liczby osób podlegających szczepieniom. Pomiar roczny.
161.	% dzieci do 24 miesięcy, które zostały zaszczepione na odrę, świnkę i różyczkę	IMMUNISATIONS: % of children 24 months of age who have received the Measles, Mumps, Rubella (MMR) vaccine	Zwiększenie liczby zaszczepień dzieci w wieku do 24 miesięcy	Rezultatu	%	87,00	88	89	90	95	Irlandia	HSE National Service Plan 2011, str. 17. HSE National Service Plan 2010, str. 15, 63 HSE National Service Plan 2009, str. 16. HSE National Service Plan 2008, str. 35. <a href="http://hse.ie/eng/services/Publications/corporate/nsp2011.pdf">http://hse.ie/eng/services/Publications/corporate/nsp2011.pdf</a>	Miernik określa % dzieci do 24 miesięcy, które zostały zaszczepione na odrę, świnkę i różyczkę, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zwiększenie liczby zaszczepień dzieci w wieku do 24 miesięcy. Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby szczepionych, b - suma liczby osób podlegających szczepieniom. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
162.	Liczba łóżek utrzymywanych zgodnie z wymogami Systemu Obronnego Republiki Słowackiej	Počet udržiavaných lôžok podľa požiadaviek OS SR	Utrzymywać zdolność medyczną z 5 980 łózkami w określonych stacjonarnych obiektach szpitalnych zgodnie z wymogami systemu operacyjnego Republiki Słowackiej.	Rezultatu	szt.	b.d.	b.d.	6 260	5 980	5 980	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.128 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określa liczbę łóżek utrzymywanych zgodnie z wymogami systemu operacyjnego Republiki Słowackiej, służy do oceny realizacji celu, jakim jest utrzymywanie zdolności medycznej z 5 980 łózkami w określonych stacjonarnych obiektach szpitalnych zgodnie z wymogami Systemu Obronnego Republiki Słowackiej.	Suma liczby łóżek. Pomiar roczny.
163.	Odsetek pacjentów używających aparatów słuchowych przez 5 lub więcej godzin dziennie	Maintain or increase the percentage of fitted clients who use their device(s) for 5 or more hours per day	Poprawa jakości usług dotyczących słuchu.	Rezultatu	%	-	2007-08: 60,4%	2008-09 bd	2009-10: 63%	2013-14 56%	Australia	Annual Report 2008-09, str. 134. Annual Report 2009-10, str. 225 Annual Report 2007-08, Outcome 7, str. 124 Portfolio Budget Statements 2010-11, str.253	Miernik określa odsetek pacjentów używających aparatów słuchowych przez 5 lub więcej godzin dziennie, służy do oceny realizacji celu, jakim jest poprawa jakości usług dotyczących słuchu. Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby pacjentów używających aparatów słuchowych przez 5 lub więcej godzin dziennie, b - suma liczby pacjentów używających aparatów słuchowych. Pomiar roczny.
164.	Liczba łóżek psychiatrycznych, na 1000 ludności	Psychiatric care beds, per 1 000 population	Zapewnienie stacjonarnej opieki medycznej dla chorych psychicznie	Rezultatu	szt.	0,90	0,90	0,8	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	b.d.	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określa Liczbę łóżek psychiatrycznych, na 1000 ludności, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zapewnienie stacjonarnej opieki medycznej dla chorych psychicznie. Miernik szczegółowy o ograniczonym zastosowaniu.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby łóżek, b - suma liczby ludności. Pomiar roczny.
165.	Procent długotrwale chorych psychicznie posiadających aktualny plan leczenia w celu zapobiegania nawrotom choroby.	Care for long-term mental health services clients is well managed	Poprawa jakości opieki medycznej nad pacjentami długotrwale chorych psychicznie	Rezultatu	%	60,00	76%	88	89	100	Nowa Zelandia	Health Targets 2007/08 – THE RESULTS, str. vii.	Miernik określa procent długotrwale chorych psychicznie posiadających aktualny plan leczenia w celu zapobiegania nawrotom choroby, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa jakości opieki medycznej nad pacjentami długotrwale chorych psychicznie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby chorych posiadających plan leczenia, b - suma liczby chorych. Pomiar roczny.
166.	Liczba litrów alkoholu spożywanego statystycznie przez jedną osobę w wieku ponad 15 lat	Alcohol consumption, litres per population aged 15+	Monitorowanie spożycia alkoholu w celu przeciwdziałania alkoholizmowi	Rezultatu	litr	13,40	13,4	12,4	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	< 12,4	Irlandia	OECD Health Data <a href="http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html">http://www.oecd.org/topic/0,3699,en_2649_37407_1_1_1_1_37407,00.html</a>	Miernik określa liczbę litrów alkoholu spożywanego statystycznie przez jedną osobę w wieku ponad 15 lat, służy do oceny realizacji celu jakim jest monitorowanie spożycia alkoholu w celu przeciwdziałania alkoholizmowi.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby litrów spożytego alkoholu, b - suma liczby osób powyżej 15 lat. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
167.	Procent populacji docelowych objętych zasięgiem kampanii prewencyjnych dotyczących AIDS Narodowego Instytutu Profilaktyki i Edukacji Zdrowia (INPES) w odniesieniu do poszczególnych grup ryzyka	Taux de reconnaissance des campagnes de prévention de l'INPES	Zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia w populacjach poszczególnych grup ryzyka	Rezultatu	%	70% całej populacji, 87% grupy migrantów, 57% homoseksualistów	70% całej populacji, 77% grupy migrantów, 48% homoseksualistów	70% całej populacji, 70% grupy migrantów, 51% homoseksualistów	70% całej populacji, 80% grupy migrantów, 60% homoseksualistów	> 70% całej populacji	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 36 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procent populacji docelowych objętych zasięgiem kampanii prewencyjnych dotyczących AIDS Narodowego Instytutu Profilaktyki i Edukacji Zdrowia (INPES) w odniesieniu do poszczególnych grup ryzyka, służy do oceny realizacji celu, którym jest zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia w populacjach poszczególnych grup ryzyka. Mierniki cząstkowe uzasadnione specyfiką zagadnienia, są bardzo szczegółowe. Z tego względu przydatność miernika do monitorowania skali zjawiska opisywanego przez miernik ograniczona.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby osób objętych zasięgiem kampanii, b - suma liczby osób populacji docelowych. Pomiar roczny.
168.	Procentowy zasięg kampanii prewencyjnych dotyczących nadużywania alkoholu Narodowego Instytutu Profilaktyki i Edukacji Zdrowia (INPES).	Taux de reconnaissance des campagnes de prévention de l'INPES	Zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia spowodowanej nadużywaniem alkoholu	Rezultatu	%	70%	81%	Dane nie zostały opublikowane	70%	> 70%	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 36 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowy zasięg kampanii prewencyjnych dotyczących nadużywania alkoholu Narodowego Instytutu Profilaktyki i Edukacji Zdrowia (INPES). Miernik służy ocenie realizacji celu, którym jest zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia spowodowanej nadużywaniem alkoholu.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby osób objętych zasięgiem kampanii, b - suma liczby osób nadużywających alkoholu. Pomiar roczny.
169.	Procentowy zasięg kampanii prewencyjnych dotyczących palenia tytoniu Narodowego Instytutu Profilaktyki i Edukacji Zdrowia (INPES).	Taux de reconnaissance des campagnes de prévention de l'INPES	Zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia spowodowanej paleniem tytoniu	Rezultatu	%	76%	70%	61%	76%	> 76%	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 36 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa procentowy zasięg kampanii prewencyjnych dotyczących palenia tytoniu Narodowego Instytutu Profilaktyki i Edukacji Zdrowia (INPES). Miernik służy ocenie realizacji celu, którym jest zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia spowodowanej paleniem tytoniu.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby osób objętych zasięgiem kampanii, b - suma liczby osób palących tytoń. Pomiar roczny.
170.	Liczba litrów rocznego spożycia czystego alkoholu na mieszkańca powyżej 15 roku życia	Consommation annuelle d'alcool par habitant de plus de 15 ans.	Zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia spowodowanej nadużywaniem alkoholu	Rezultatu	litr	12,5 l	12,3 l	12,3	12,3	11,7	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 39 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa liczbę litrów rocznego spożycia czystego alkoholu na mieszkańca powyżej 15 roku życia, służy ocenie realizacji celu, którym jest zmniejszenie nierówności dotyczącej zdrowia spowodowanej nadużywaniem alkoholu.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby litrów spożytego alkoholu, b - suma liczby mieszkańców powyżej 15. r.ż. Pomiar roczny.
171.	Odsetek nalogowych palaczy całej populacja w wieku 15/75	Pourcentage de la prévalence du tabagisme quotidien dans la population (par sexe ; pour les jeunes)	Zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi	Rezultatu	%	24	23,6	24	24	< 24	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 39 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa odsetek nalogowych palaczy w populacji w wieku 15/75, służy ocenie realizacji celu, którym jest zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby nalogowych palaczy, b - suma liczby osób populacji 15/75. Pomiar roczny.



L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
172.	Odsetek nalogowych palaczy wśród kobiet w wieku 15/75	Pourcentage de la prévalence du tabagisme quotidien dans la population (par sexe ; pour les jeunes)	Zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi	Rezultatu	%	21	19,7	20	19	< 19	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 39 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa odsetek nalogowych palaczy wśród kobiet w wieku 15/75, służy ocenie realizacji celu, którym jest zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby kobiet nalogowych palaczy, b - suma liczby kobiet 15/75. Pomiar roczny.
173.	Odsetek nalogowych palaczy wśród młodzieży w wieku 15/25	Pourcentage de la prévalence du tabagisme quotidien dans la population (par sexe ; pour les jeunes)	Zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	26	25	< 25	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 39 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa odsetek nalogowych palaczy wśród młodzieży w wieku 15/25, służy ocenie realizacji celu, którym jest zmniejszenie śmiertelności związanej z chorobami nowotworowymi.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby nalogowych palaczy wśród młodzieży, b - suma liczby młodzieży w wieku 15/25. Pomiar roczny.
174.	Liczba corocznie wydanych tytułów materiałów edukacyjnych dotyczących zdrowia w nakładach przynajmniej 10 000 sztuk.	počet zdravotno-výchovného materiálu	Corocznie wydać co najmniej 25 tytułów materiałów edukacyjnych dot. zdrowia w nakładach przynajmniej 10 000 sztuk.	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	25 wykonanie-617	25	25	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.122 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określając próg nakładu corocznie jako co najmniej 10 000 szt. nie uwzględnia wydawnictw edukacyjnych średnio, dużo i wielkoformatowych, które są emitowane w znacznie mniejszych nakładach. Przydatność miernika ograniczona.	Suma liczby wydanych tytułów. Pomiar roczny.
175.	Liczba corocznie wyszkolonych specjalistów i wolontariuszy w promowaniu zdrowia, którzy propagują zdrowy styl życia w swojej społeczności	počet vyškolených odborníkov	Corocznie wyszkolić co najmniej 50 specjalistów i wolontariuszy w promowaniu zdrowia, którzy propagują zdrowy styl życia w swojej społeczności	Produktu	osoba	-	Dane nie zostały opublikowane	50	50	50	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.122 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określając liczbę corocznie wyszkolonych specjalistów i wolontariuszy w promowaniu zdrowia, którzy propagują zdrowy styl życia w swojej społeczności służy do oceny realizacji celu, jakim jest coroczne wyszkolenie co najmniej 50 specjalistów i wolontariuszy w promowaniu zdrowia, którzy propagują zdrowy styl życia w swojej społeczności. Miernik bardzo szczegółowy, przydatność ograniczona.	Suma liczby wyszkolonych specjalistów i wolontariuszy. Pomiar roczny.
176.	Liczba wykrytych zakażeń wirusem HIV w okresie poniżej 6 miesięcy od wystąpienia zakażenia	Nombre de contaminations récentes parmi les nouveaux diagnostics d'infection par le VIH (< 6 mois)	Ograniczenie zakażeń chorobami przenoszonymi drogą płciową	Produktu	osoba	1 437	1 561	Dane nie zostały opublikowane	1 800	b.d.	Francja	Rapports annuels de performances 2009 - 204 - Prévention et sécurité sanitaire, str 38 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa liczbę wykrytych zakażeń wirusem HIV w okresie poniżej 6 miesięcy od wystąpienia zakażenia, jest wykorzystywany do monitorowania zakażeń wirusem HIV. Miernik ten służy do monitorowania przez Instytut Nadzoru Zdrowia Publicznego (l'Institut de veille sanitaire), we współpracy z Krajowym Centrum ds. HIV (centre national de référence du VIH), zakażeń wirusem HIV. Miernik ma istotne znaczenie przy monitorowaniu zgłaszalności zakażeń wirusem HIV, w terminie 6 miesięcy od zaistnienia infekcji.	Suma liczby wykrytych zakażeń. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno- stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
177.	Liczba godzin osobistej pomocy udzielonej w miejscu zamieszkania osobom niepełnosprawnym fizycznie lub/i sensorycznie	No. of personal assistant/ home support hours provided	Rozwój dodatkowych usług w zakresie pomocy dla osób niepełnosprawnych fizycznie lub/i sensorycznie	Produktu	godz.	-	3 197 000	3 200 000	2 710 156	3 340 000	Irlandia	Annual Output Statement 2008, str. 25-26. Annual Output Statement 2009, str. 24-25. Annual Output Statement 2010, str. 24-25. HSE National Service Plan 2011, str. 35, 43.	Miernik określa liczbę godzin osobistej pomocy udzielonej w miejscu zamieszkania osobom niepełnosprawnym fizycznie lub/i sensorycznie, służy ocenie realizacji celu, jakim jest rozwój dodatkowych usług w zakresie pomocy dla osób niepełnosprawnych fizycznie lub/i sensorycznie. Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	Suma liczby godzin osobistej pomocy. Pomiar roczny.
178.	Liczba stypendiów Puggy Hunter Memorial przydzielonych w roku akademickim w celu wsparcia Australijczyków-autochtonów w studiowaniu dyscyplin związanych z ochroną zdrowia.	Number of Puggy Hunter Memorial Scholarships allocated in an academic year to support Indigenous Australians to study health-related disciplines.	Poprawa dostępności autochtonów do kształcenia się w zakresie ochrony zdrowia	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008: 215	2009: 245	2014: 275	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 142 Annual Report 2009-10, str. 236	Miernik określa liczbę stypendiów Puggy Hunter Memorial przydzielonych w roku akademickim w celu wsparcia Australijczyków-autochtonów w studiowaniu dyscyplin związanych z ochroną zdrowia, służy do oceny realizacji celu, jakim jest Poprawa dostępności autochtonów do kształcenia się w zakresie ochrony zdrowia. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby stypendiów. Pomiar roczny.
179.	Liczba zgłoszonych zatruć tlenkiem węgla	Nombre d'épisodes d'intoxication au monoxyde de carbone.	Zmniejszenie ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi	Produktu	szt.	1 427	1 326	1 326	Wartość miernika za 2010 r. nie została dotychczas opublikowana	1 200	Francja	Rapports annuels de performances 2009-2014 - Prévention et sécurité sanitaire, str. 42 <a href="http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat">http://www.performance-publique.gouv.fr/farandole/2009/LRBLEUMSN_MSNSA.htm#resultat</a>	Miernik określa liczbę zgłoszonych zatruć tlenkiem węgla, służy do oceny realizacji celu, jakim jest zmniejszenie ryzyka związanego z czynnikami środowiskowymi. Miernik szczegółowy, posiada ograniczone zastosowanie.	Suma liczby zgłoszonych zatruć. Pomiar roczny.
180.	Liczba podjętych działań podnoszących wiedzę społeczeństwa w zakresie priorytetów Krajowego Programu Promocji Zdrowia i WHO	Každoročné zvyšovať informovanosť verejnosti v súlade s prioritami Národného programu podpory zdravia a WHO minimálne prostredníctvom 10 aktivít.	Corocznie podnosić wiedzę społeczeństwa w zgodzie z priorytetami Krajowego Programu Promocji Zdrowia i WHO, przynajmniej za pośrednictwem 10 działań.	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	≥10	≥10	≥10	Słowacja	Návrh výdavkov rozpočtovej kapitoly v programovej štruktúre na roky 2011 až 2013 01 - Kancelária Národnej rady SR str.121 <a href="http://www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560">www.nrsr.sk/Dynamic/Download.aspx?DocID=347560</a>	Miernik określa liczbę podjętych działań podnoszących wiedzę społeczeństwa w zakresie priorytetów Krajowego Programu Promocji Zdrowia i WHO, służy do oceny realizacji celu jakim jest coroczne podnoszenie wiedzy społeczeństwa w zgodzie z priorytetami Krajowego Programu Promocji Zdrowia i WHO, przynajmniej za pośrednictwem 10 działań. Miernik bardzo ogólny, mała przydatność praktyczna.	Suma liczby podjętych działań. Pomiar roczny.
<b>20.6. Informatyzacja działalności i budowa społeczeństwa informacyjnego</b>														
181.	Procent raportów dotyczących ocenionych środków chemicznych, przesłanych na stronę internetową NICNAS (nowe środki chemiczne)	Percentage of reports on assessed chemicals posted to the NICNAS website (new chemicals)	Poprawa zdrowia i środowiska poprzez upublicznianie informacji w internecie	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	100	100	100	Australia	Annual Report 2009-10, str. 80. Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 105.	Miernik określa procent raportów dotyczących ocenionych środków chemicznych, przesłanych na stronę internetową NICNAS (nowe środki chemiczne), służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa zdrowia i środowiska poprzez upublicznianie informacji w internecie	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby raportów przesłanych na stronę internetową, b - suma liczby raportów. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jedno stka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
182.	Procent osób korzystających z informacji dotyczącej bezpieczeństwa chemicznego	Percentage of customer satisfaction with chemical safety information.	Poprawa zdrowia i środowiska poprzez upublicznianie informacji w internecie	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	95	95	> 95	Australia	Annual Report 2009-10, str. 81. Portfolio Budget Statements 2008-09	Miernik określa procent osób korzystających zadowolonych z informacji dotyczącej bezpieczeństwa chemicznego, służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa zdrowia i środowiska poprzez upublicznianie informacji w internecie.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby osób zadowolonych z informacji, b - suma liczby osób korzystających z informacji. Pomiar roczny.
183.	Procent raportów dotyczących ocenionych środków chemicznych, przesłanych na stronę internetową NICNAS (istniejące środki chemiczne)	Percentage of reports on assessed chemicals posted to the NICNAS website (existing chemicals)	Poprawa zdrowia i środowiska poprzez upublicznianie informacji w internecie	Rezultatu	%	-	Dane nie zostały opublikowane	100	100	100	Australia	Annual Report 2009-10, str. 80. Portfolio Budget Statements 2008-09	Miernik określa procent raportów dotyczących ocenionych środków chemicznych, przesłanych na stronę internetową NICNAS (istniejące środki chemiczne), służy do oceny realizacji celu jakim jest poprawa zdrowia i środowiska poprzez upublicznianie informacji w internecie	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby raportów przesłanych na stronę internetową, b - suma liczby raportów. Pomiar roczny.
184.	Procent wniosków o płatność przesłanych przez lekarzy/lekarzy specjalistów drogą elektroniczną do Medicare	Number of Medicare claims transmitted electronically and eligible for transition support	Zwiększenie dostępności do usług medycznych poprzez elektroniczną wymianę dokumentów	Rezultatu	%	-	77 / 58	89 / 85	90 / 90	> 90 / 90	Australia	Annual Report 2009-10, str. 143 Portfolio Budget Statements 2008-09	Miernik określa procent wniosków o płatność przesłanych przez lekarzy/lekarzy specjalistów drogą elektroniczną do Medicare, służy do oceny realizacji celu jakim jest zwiększenie dostępności do usług medycznych poprzez elektroniczną wymianę dokumentów.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby wniosków przesłanych drogą elektroniczną, b - suma liczby wniosków. Pomiar roczny.
185.	Przeciętna liczba miesięcznych odwiedzin na stronie internetowej informującej o opiece paliatywnej.	Average number of monthly visits to the palliative care information website.	Polepszenie dostępu do opieki paliatywnej	Rezultatu	szt.	Miernik stosowany jest od 2008/2009	20 000	22 000	25 000	25 000	Australia	Annual Report 2009-10, str. 273 Portfolio Budget Statements 2010-11	Miernik określa przeciętną liczbę miesięcznych odwiedzin na stronie internetowej informującej o opiece paliatywnej, służy do oceny realizacji celu jakim jest polepszenie dostępu do opieki paliatywnej.	Suma liczby odwiedzin na stronie internetowej w ciągu roku podzielona przez 12. Pomiar roczny.
186.	Procent pacjentów ujętych w zbiorze danych Palliative Care Outcomes Collaboration.	Percentage of patients covered by the data collection of the Palliative Care Outcomes Collaboration	Polepszenie standardów opieki paliatywnej	Rezultatu	%	Miernik stosowany jest od 2009/2010	Miernik stosowany jest od 2009/2010	Miernik stosowany jest od 2009/2010	85%	90%	Australia	Annual Report 2009-10, str. 275 Portfolio Budget Statements 2010-11	Miernik określa procent pacjentów ujętych w zbiorze danych Palliative Care Outcomes Collaboration, służy do oceny realizacji celu jakim jest polepszenie standardów opieki paliatywnej.	(a/b) x 100%, gdzie a - suma liczby pacjentów ujętych w bazie danych, b - suma liczby pacjentów. Pomiar roczny.
187.	Liczba udzielanych informacji i wsparcia poprzez National Continence Helpline (liczba odebranych zgłoszeń telefonicznych).	Provision of information and support through the National Continence Helpline. Measured by the number of calls received.	Wspieranie obywateli, ukierunkowane na utrzymanie niezależnego, aktywnego i zdrowego życia	Produktu	szt.	-	2007-08: 19 000	2008-09: ponad 22 200	2009-10: 754	25 2013-14 24 000	Australia	Annual Report 2009-10, str. 165. Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 105.	Miernik określa liczbę udzielanych informacji i wsparcia poprzez National Continence Helpline (liczba odebranych zgłoszeń telefonicznych). Służy do oceny realizacji celu, którym jest wspieranie obywateli, ukierunkowane na utrzymanie niezależnego, aktywnego i zdrowego życia. NCH świadczy bezpłatne, telefoniczne usługi doradcze finansowane przez Australijskie Ministerstwo Zdrowia i Wieku. Informacje dotyczą większości chorób oraz sposobu finansowania niektórych wydatków związanych z chorobą z źródeł zewnętrznych. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby udzielanych informacji. Pomiar roczny.

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
188.	Liczba wizyt na stronie internetowej NICNAS	Increase in visitor sessions to NICNAS website.	Wzrost bezpieczeństwa zdrowia publicznego poprzez informację o oddziaływaniu środków chemicznych	Produktu	szt.	-	1 300 000	1 360 000	1 480 000	> 1 480 000	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 Annual Report 2009-10, str. 81	Miernik określa liczbę wizyt na stronie internetowej NICNAS, służy do oceny realizacji celu, którym jest wzrost bezpieczeństwa zdrowia publicznego poprzez informację o oddziaływaniu środków chemicznych. Agencja NICNAS należy do Australijskiego Ministerstwa Zdrowia i Wieku. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby wizyt. Pomiar roczny.
189.	Liczba poszukiwań informacji w bazie NICNAS	Increase in visitor hits to NICNAS website.	Wzrost bezpieczeństwa zdrowia publicznego poprzez informację o oddziaływaniu środków chemicznych	Produktu	szt.	-	26 000 000	28 000 000	42 000 000	> 42 000 000	Australia	Portfolio Budget Statements 2010-11 Annual Report 2009-10, str. 81	Miernik określa liczbę poszukiwań na stronie internetowej NICNAS, służy do oceny realizacji celu, którym jest wzrost bezpieczeństwa zdrowia publicznego poprzez informację o oddziaływaniu środków chemicznych. Agencja NICNAS należy do Australijskiego Ministerstwa Zdrowia i Wieku. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby poszukiwań informacji. Pomiar roczny.
190.	Liczba połączeń telefonicznych wykonanych do Aged Care Information Line.	Number of calls made to the Aged Care Information Line.	Udzielanie informacji dla seniorów w zakresie spraw świadczeń zdrowotnych i bytowych dla starszych Australijczyków	Produktu	szt.	-	2007-08: 99 039	2008-09: 102 624	2009-10: 103 341	2013-14 124 500	Australia	Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 105. <a href="http://www.health.gov.au/internet/ministers/publishing.nsf/Content/mr-yr11-mb-mb005.htm">http://www.health.gov.au/internet/ministers/publishing.nsf/Content/mr-yr11-mb-mb005.htm</a> <a href="http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/05554311F10CBEC3CA25767800189A30/\$File/ROACA09.pdf">http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/05554311F10CBEC3CA25767800189A30/\$File/ROACA09.pdf</a>	Miernik określa liczbę połączeń telefonicznych wykonanych do Aged Care Information Line. Służy do realizacji celu, jakim jest udzielanie informacji dla seniorów w zakresie spraw świadczeń zdrowotnych i bytowych dla starszych Australijczyków. Miernik nie znajduje zastosowania w Polsce.	Suma liczby połączeń telefonicznych. Pomiar roczny.
191.	Średnia miesięczna liczba poszukiwań na stronie internetowej Aged Care Australia w dziale Home Finder.	Average number of searches per month on the Aged Care Australia website in the Home Finder section.	Rozwój usług informacyjnych dla osób w podeszłym wieku	Produktu	szt.	-	Dane nie zostały opublikowane	2008-09: 23 970	2009-10: 21 519	2013-14 22 500	Australia	Annual Report 2009-10, str. 158 Portfolio Budget Statements 2008-09, str. 105.	Miernik określa średnią miesięczną liczbę poszukiwań na stronie internetowej Aged Care Australia w dziale Home Finder. Służy do oceny realizacji celu, którym jest rozwój usług informacyjnych dla osób w podeszłym wieku. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby poszukiwań na stronie w ciągu roku podzielona przez 12. Pomiar roczny.
192.	Liczba poszukiwań na stronie internetowej Commonwealth Respite and Carelink Centre.	Number of searches on the Commonwealth Respite and Carelink Centre website.	Rozwój usług informacyjnych dla osób w podeszłym wieku	Produktu	szt.	-	2007-08: 201 810	2008-09: 209 301	2009-10: 155 700	2013-14 275 000	Australia	Annual Report 2009-10, str. 159.	Miernik określa liczbę poszukiwań na stronie internetowej Commonwealth Respite and Carelink Centre. Służy do oceny realizacji celu, którym jest rozwój usług informacyjnych dla osób w podeszłym wieku. Miernik nie ma zastosowania w Polsce.	Suma liczby poszukiwań. Pomiar roczny.
193.	Liczba zgłoszeń telefonicznych do National Continence Managed Helpline (krajowej infolinii dot. inkontynencji)	Provision of information and support through the National Continence Managed Helpline. Measured by the number of calls received.	Rozwój działalności ukierunkowanych na utrzymanie niezależnego, aktywnego i zdrowego stylu życia	Produktu	szt.	-	19 000	22 200	25 754	27 042	Australia	Annual Report 2009-10, str. 165 Portfolio Budget Statements 2008-09	Miernik określa liczbę zgłoszeń telefonicznych do National Continence Managed Helpline (krajowej infolinii dot. inkontynencji), służy do oceny realizacji celu jakim jest rozwój działalności ukierunkowanych na utrzymanie niezależnego, aktywnego i zdrowego stylu życia.	Suma liczby zgłoszeń telefonicznych. Pomiar roczny.



MINISTERSTWO  
FINANSÓW



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

L.p.	Nazwa miernika	Oryginalna nazwa miernika	Opis celu lub definicja miernika	Typ miernika	Jednostka miary	Wartość 2007	Wartość 2008	Wartość 2009	Wartość 2010	Wartość docelowa	Kraj	Źródło	Recenzja przydatności	Algorytm wyliczenia miernika
194.	Liczba połączeń telefonicznych otrzymanych przez National Dementia Helpline (infolinia - ogólnaustalijski telefon pomocy dotyczący demencji)	Number of calls to the National Dementia Helpline.	Dostarczanie informacji i edukacja na temat demencji	Produktu	szt.	dostępne dane zagregowane za okres 2007-2009	dostępne dane zagregowane za okres 2007-2009	80 000 (2007-2009)	34 584	30 000	Australia	Annual Report 2009-10, str. 175 Portfolio Budget Statements 2008-09	Miernik określa liczbę połączeń telefonicznych otrzymanych przez National Dementia Helpline (infolinia - ogólnaustalijski telefon pomocy dotyczący demencji), służy do oceny realizacji celu jakim jest dostarczanie informacji i edukacja na temat demencji.	Suma liczby połączeń telefonicznych. Pomiar roczny.
195.	Liczba, jednolitych dla całego kraju podstawowych aplikacji funkcjonalnych, zintegrowanych z ogólnokrajowym systemem informatycznym ochrony zdrowia	Enabling an integrated healthcare model	Ujednolicenie na wysokim poziomie informatyzacji służby zdrowia w ramach National Health IT Plan	Produktu	szt.	Dane za okres 2007-2008 nie zostały opublikowane	Dane za okres 2007-2008 nie zostały opublikowane	1	2	6	Nowa Zelandia	Annual Report <a href="http://www.ithealthboard.health.nz/">http://www.ithealthboard.health.nz/</a>	Miernik określa liczbę, jednolitych dla całego kraju podstawowych aplikacji funkcjonalnych, zintegrowanych z ogólnokrajowym systemem informatycznym ochrony zdrowia, służy do oceny realizacji celu jakim jest ujednolicenie na wysokim poziomie informatyzacji służby zdrowia w ramach National Health IT Plan.	Suma liczby aplikacji. Pomiar roczny.