MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2014 -05- 14

MZ-PZ-O-079-16557-3/MS/14

BPS-043-52-2262/14

SEKRETARIAT Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 18.05.14
nr 3163 podpis

GABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 16.05.2014r
nr 2112 podpis

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Macieja Klimę podczas 52. posiedzenia Senatu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 10 kwietnia 2014 r., w sprawie chorób nowotworowych, z upoważnienia Prezesa Rady Ministrów, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Odnosząc się do pytania pierwszego, dotyczącego danych programu Eurocare-5 w podziale na poszczególne województwa, uprzejmie informuję, iż wszystkie edycje programu Eurocare, w tym Eurocare-5, były prowadzone na poziomie narodowym, bez uwzględniania różnic regionalnych w ramach danego kraju.

Jednocześnie uprzejmie wyjaśniam, iż znaczące różnice w wartościach wskaźników 5-letnich przeżyć w poszczególnych krajach mogą wynikać z innej częstości zachorowań na poszczególne nowotwory złośliwe, przede wszystkim na nowotwory o złym rokowaniu (płuco, trzustka, wątroba). W krajach Europy Centralnej i Wschodniej zachorowalność na raka płuca stanowi około 1/3 zachorowań na nowotwory wśród mężczyzn, co determinuje niższe wskaźniki przeżyć ogółem. Z kolei wysoki odsetek nowotworów o dobrym rokowaniu charakteryzuje kraje Europy Zachodniej. Przykładem może być rak gruczołu krokowego, który w krajach Europy Zachodniej stanowi 40% zachorowań na nowotwory, oraz rak piersi, stanowiący odpowiednio ponad 30% zachorowań.

Odnośnie pytania drugiego, dotyczącego podziału środków z Narodowego Funduszu Zdrowia na ośrodki onkologiczne i programy walki z nowotworami w poszczególnych województwach, uprzejmie informuję, iż Narodowy Fundusz Zdrowia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), finansuje świadczenia opieki zdrowotnej, w tym świadczenia związane z diagnostyką i leczeniem chorób nowotworowych, na podstawie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartych ze świadczeniodawcami

wybranymi w postępowaniu o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie uprzejmie informuję, że zgodnie z przepisami ww. ustawy, planowane środki na pokrycie kosztów finansowania, przez oddziały wojewódzkie Funduszu, świadczeń opieki zdrowotnej dla ubezpieczonych, z wyłączeniem środków odpowiadających przychodom wymienionym w art. 125 ww. ustawy, dzieli się pomiędzy oddziały wojewódzkie Funduszu, uwzględniając:

1. liczbę ubezpieczonych zarejestrowanych w oddziale wojewódzkim Funduszu;
2. wydzielone, według wieku i płci, grupy ubezpieczonych oraz wydzielone grupy świadczeń opieki zdrowotnej, w tym świadczenia wysokospecjalistyczne;
3. ryzyko zdrowotne odpowiadające danej grupie ubezpieczonych, w zakresie danej grupy świadczeń opieki zdrowotnej, w porównaniu z grupą odniesienia.

Ponadto, planowane koszty finansowania świadczeń opieki zdrowotnej przez dany oddział wojewódzki Funduszu nie mogą być niższe niż wysokość kosztów finansowania świadczeń opieki zdrowotnej dla danego oddziału w roku poprzednim, zaplanowanych w planie finansowym, o którym mowa w art. 121 ust. 3 i 5 oraz art. 123 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W związku z powyższym, rozkład podziału środków przeznaczonych na świadczenia opieki zdrowotnej związane z diagnostyką i leczeniem chorób nowotworowych pomiędzy poszczególne oddziały wojewódzkie Funduszu uwzględnia, oprócz ww. czynników determinujących podział ogólnej puli środków przeznaczanych na świadczenia opieki zdrowotnej, również wskaźniki zachorowalności oraz potencjał wykonawczy świadczeniodawców zlokalizowanych na terenie danego województwa.

Rozkład podziału środków przeznaczanych na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w zakresach świadczeń dedykowanych diagnostyce i leczeniu chorób nowotworowych pomiędzy poszczególne oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia w 2013 r. przedstawiał się następująco: dolnośląski – 8,68%, kujawsko-pomorski – 6,20%, lubelski – 5,01%, lubuski – 1,97%, łódzki – 5,22%, małopolski – 7,50%, mazowiecki – 17,83%, opolski – 1,87%, podkarpacki – 3,49%, podlaski – 2,99%, pomorski – 5,87%, śląski – 13,03%, świętokrzyski – 3,84%, warmińsko-mazurski – 3,31%, wielkopolski – 9,13%, zachodniopomorski – 4,09%.

W odpowiedzi na pytanie trzecie, dotyczące statystyk w diagnozie i leczeniu nowotworów żołądka, piersi, odbytu, płuc, prostaty, okrężnicy, czerniaka, chłoniaków nieziarniczych w poszczególnych województwach, w załączeniu przekazuję najnowsze dane Krajowego

Rejestru Nowotworów o zachorowaniach i zgonach z powodu ww. nowotworów według województw i płci.

Odnosząc się do pytania czwartego, dotyczącego zwiększenia środków finansowych na ośrodki onkologiczne, narodowe programy walki z rakiem oraz podjęcia działań celem zwiększenia przeżywalności Polaków chorych na nowotwory, uprzejmie informuję.

Od 1 stycznia 2006 r. na podstawie ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych" (Dz. U. Nr 143, poz. 1200, z późn. zm.) realizowany jest Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych. Zgodnie z ww. ustawą planowane nakłady z budżetu państwa na realizację działań przewidzianych w ramach Programu nie mogą być w poszczególnych latach mniejsze niż 250.000 tys. zł, a nakłady na realizację działań z zakresu wczesnego wykrywania nowotworów muszą stanowić rocznie nie mniej niż 10 % ogólnej kwoty przeznaczonej na realizację Programu, przy czym należy podkreślić, iż w ramach środków zarezerwowanych na realizację Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych nie finansuje się leczenia onkologicznego (za finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej odpowiada Narodowy Fundusz Zdrowia). Realizacja Programu, zgodnie z postanowieniami ww. ustawy, przewidziana została na lata 2006–2015.

Ministerstwo Zdrowia, celem oceny efektywności realizacji Programu, zbiera opinie zarówno od ośrodków onkologicznych z całej Polski, jak również od specjalistów z zakresu onkologii i ochrony zdrowia, dotyczące dotychczasowej realizacji Programu oraz propozycje zmian mogących poprawić skuteczność jego funkcjonowania, jak również sugestie na temat zasadności kontynuacji Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych po 2015 roku. Zebrane dotychczas opinie potwierdzają potrzebę realizacji Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych w kolejnych latach.

Jednocześnie uprzejmie wyjaśniam, iż w ramach prowadzonych aktualnie w Ministerstwie Zdrowia, we współpracy z konsultantami krajowymi i ekspertami w dziedzinie onkologii oraz przedstawicielami towarzystw naukowych, prac analitycznych i koncepcyjnych nad przygotowywaniem nowej edycji Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych po 2015 roku, rozważana jest kwestia nowelizacji obecnej ustawy o Narodowym programie zwalczania chorób nowotworowych i wydłużenie okresu realizacji Programu na kolejne lata. Konieczne jest jednak dostosowanie treści Programu oraz narzędzi jego implementacji do aktualnej sytuacji epidemiologicznej, w szczególności podniesienie efektywności dotychczas prowadzonej profilaktyki i edukacji zdrowotnej oraz właściwego zaadresowania społecznych

nierówności zdrowotnych. Konieczna jest także harmonizacja działań różnych podmiotów (Narodowy Fundusz Zdrowia, jednostki samorządu terytorialnego, Ministerstwo Zdrowia) oraz zapewnienie ciągłości działań.

Ponadto uprzejmie wyjaśniam, że środki finansowe, jakimi dysponuje Narodowy Fundusz Zdrowia i jakie kieruje na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej, w tym świadczeń związanych z diagnostyką i leczeniem chorób nowotworowych, pochodzą w szczególności ze składek na ubezpieczenie zdrowotne. W związku z powyższym, wartość finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń opieki zdrowotnej w danym roku, zdeterminowana jest poziomem środków zapisanych na ten cel w planie finansowym Funduszu, sporządzonym zgodnie z uregulowaniami art. 120 i 121 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że mając na uwadze szczególny charakter świadczeń onkologicznych, Narodowy Fundusz Zdrowia, w ramach posiadanych środków, sukcesywnie zwiększa nakłady przeznaczane na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w zakresach świadczeń dedykowanych leczeniu onkologicznemu. W latach 2009-2013 wartość świadczeń opieki zdrowotnej sfinansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresach świadczeń dedykowanych leczeniu onkologicznemu, zwiększyła się o 29%, tj. o ponad 1 008 mln zł.

z poważaniem
z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Stanisław Neumann
Stanisław Neumann

Załącznik do pisma znak: MZ-PZ-O-079-16557-3/MS/14

Tabela 1.

Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe **ŻOŁĄDKA (C16)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw (współczynniki standaryzowane wg populacji świata).

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	298	21,2	13,3	182	12,0	5,4
Kujawsko-pomorskie	196	19,3	12,9	108	10,0	5,1
Lubelskie	191	18,1	11,3	90	8,0	4,1
Lubuskie	88	17,7	12,3	50	9,5	5,0
Łódzkie	223	18,4	10,7	127	9,6	4,3
Małopolskie	355	21,9	14,3	172	10,0	5,1
Mazowieckie	334	13,2	8,3	174	6,3	3,0
Opolskie	86	17,5	10,7	55	10,5	4,5
Podkarpackie	218	20,9	13,9	94	8,7	3,9
Podlaskie	98	16,7	10,4	49	8,0	3,7
Pomorskie	215	19,3	12,8	118	10,1	5,3
Śląskie	494	22,1	13,0	260	10,9	5,2
Świętokrzyskie	135	21,6	13,3	81	12,4	5,9
Warmińsko-mazurskie	125	17,6	12,5	91	12,3	6,2
Wielkopolskie	348	20,7	14,2	152	8,6	4,3
Zachodniopomorskie	106	12,6	8,3	55	6,2	3,3
Polska	**3510**	**18,8**	**12,0**	**1858**	**9,3**	**4,5**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	275	19,6	12,5	158	10,4	4,4
Kujawsko-pomorskie	187	18,4	12,7	93	8,6	4,0
Lubelskie	159	15,0	9,2	69	6,1	2,4
Lubuskie	84	16,9	11,4	46	8,8	4,4
Łódzkie	238	19,6	11,7	119	8,9	3,6
Małopolskie	327	20,2	13,2	141	8,2	3,3
Mazowieckie	420	16,7	9,8	223	8,1	3,6
Opolskie	89	18,1	11,5	50	9,5	4,1
Podkarpackie	175	16,8	11,2	78	7,2	3,0
Podlaskie	113	19,2	12,0	65	10,5	4,1
Pomorskie	196	17,7	11,6	109	9,4	4,6
Śląskie	502	22,4	13,5	260	10,8	4,7
Świętokrzyskie	123	19,6	11,6	60	9,1	3,7
Warmińsko-mazurskie	133	18,7	12,8	76	10,2	4,7
Wielkopolskie	315	18,8	13,2	153	8,7	4,4
Zachodniopomorskie	142	16,9	11,6	61	6,9	3,3
Polska	**3478**	**18,7**	**11,9**	**1761**	**8,9**	**3,9**

Tabela 2.

Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe **OKRĘŻNICY (C18)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw (współczynniki standaryzowane wg populacji świata).

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	445	31,7	19,9	410	27,1	12,2
Kujawsko-pomorskie	320	31,5	20,6	268	24,8	12,5
Lubelskie	256	24,3	15,4	237	21,2	10,8
Lubuskie	129	25,9	17,2	114	21,7	11,0
Łódzkie	303	25,0	15,0	290	21,8	9,7
Małopolskie	361	22,3	14,4	335	19,5	9,8
Mazowieckie	543	21,5	12,9	494	18,0	8,5
Opolskie	136	27,7	16,4	113	21,5	10,1
Podkarpackie	205	19,7	12,8	182	16,8	9,1
Podlaskie	130	22,2	14,0	120	19,5	9,8
Pomorskie	299	26,9	17,6	300	25,7	13,2
Śląskie	600	26,8	15,9	539	22,5	10,7
Świętokrzyskie	207	33,1	20,4	161	24,6	10,8
Warmińsko-mazurskie	165	23,2	15,5	176	23,7	11,8
Wielkopolskie	499	29,7	20,5	443	25,0	13,1
Zachodniopomorskie	213	25,4	16,7	199	22,5	11,6
Polska	**4811**	**25,8**	**16,3**	**4381**	**22,0**	**10,8**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	291	20,7	12,9	299	19,8	8,2
Kujawsko-pomorskie	197	19,4	12,7	199	18,4	8,1
Lubelskie	169	16,0	9,3	153	13,6	5,9
Lubuskie	107	21,5	15,3	87	16,6	7,6
Łódzkie	263	21,7	12,1	239	17,9	7,0
Małopolskie	293	18,1	11,4	261	15,2	6,5
Mazowieckie	522	20,7	11,9	435	15,9	6,4
Opolskie	117	23,8	14,4	84	16,0	6,6
Podkarpackie	119	11,4	7,0	105	9,7	4,8
Podlaskie	111	18,9	10,7	99	16,1	6,2
Pomorskie	208	18,8	12,8	183	15,7	7,6
Śląskie	475	21,2	12,8	398	16,6	7,1
Świętokrzyskie	132	21,0	11,9	91	13,8	5,1
Warmińsko-mazurskie	126	17,7	12,5	125	16,9	7,6
Wielkopolskie	375	22,4	15,3	297	16,8	7,7
Zachodniopomorskie	170	20,2	13,4	158	17,9	8,1
Polska	**3675**	**19,7**	**12,2**	**3213**	**16,2**	**6,9**

Tabela 3.

Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe **ODBYTU (C21)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw (współczynniki standaryzowane wg populacji świata).

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	5	0,4	0,2	15	1,0	0,4
Kujawsko-pomorskie	3	0,3	0,2	7	0,6	0,3
Lubelskie	3	0,3	0,2	6	0,5	0,2
Lubuskie	1	0,2	0,2	3	0,6	0,3
Łódzkie	3	0,2	0,2	11	0,8	0,5
Małopolskie	2	0,1	0,1	18	1,0	0,7
Mazowieckie	11	0,4	0,3	24	0,9	0,6
Opolskie	1	0,2	0,1	1	0,2	0,0
Podkarpackie	4	0,4	0,3	6	0,6	0,3
Podlaskie	0	0,0	0,0	0	0,0	0,0
Pomorskie	4	0,4	0,2	13	1,1	0,5
Śląskie	4	0,2	0,1	15	0,6	0,3
Świętokrzyskie	3	0,5	0,3	4	0,6	0,4
Warmińsko-mazurskie	3	0,4	0,3	6	0,8	0,4
Wielkopolskie	6	0,4	0,2	7	0,4	0,2
Zachodniopomorskie	6	0,7	0,4	5	0,6	0,4
Polska	**59**	**0,3**	**0,2**	**141**	**0,7**	**0,4**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	14	1,0	0,5	12	0,8	0,3
Kujawsko-pomorskie	6	0,6	0,4	4	0,4	0,1
Lubelskie	9	0,9	0,4	9	0,8	0,2
Lubuskie	6	1,2	0,9	6	1,1	0,5
Łódzkie	12	1,0	0,7	11	0,8	0,3
Małopolskie	8	0,5	0,3	12	0,7	0,4
Mazowieckie	14	0,6	0,4	14	0,5	0,2
Opolskie	0	0,0	0,0	2	0,4	0,1
Podkarpackie	5	0,5	0,3	7	0,6	0,3
Podlaskie	7	1,2	0,7	9	1,5	0,7
Pomorskie	11	1,0	0,7	5	0,4	0,2
Śląskie	26	1,2	0,7	16	0,7	0,2
Świętokrzyskie	6	1,0	0,5	2	0,3	0,1
Warmińsko-mazurskie	5	0,7	0,5	0	0,0	0,0
Wielkopolskie	9	0,5	0,3	12	0,7	0,3
Zachodniopomorskie	5	0,6	0,4	5	0,6	0,2
Polska	**143**	**0,8**	**0,5**	**126**	**0,6**	**0,3**

Tabela 4.

Zachorowania i zgony na nowotwory złośliwe **PŁUCA (C33-C34)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw (współczynniki standaryzowane wg populacji świata).

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	1178	84,0	52,8	585	38,7	19,6
Kujawsko-pomorskie	909	89,4	59,1	411	38,0	21,9
Lubelskie	852	80,8	51,6	259	23,1	13,0
Lubuskie	317	63,6	42,8	159	30,3	17,3
Łódzkie	1023	84,6	50,3	549	41,3	21,1
Małopolskie	1093	67,4	44,4	393	22,9	12,4
Mazowieckie	1848	73,2	46,2	806	29,3	15,3
Opolskie	395	80,4	49,7	169	32,2	17,7
Podkarpackie	676	64,9	43,7	212	19,5	11,8
Podlaskie	332	56,6	37,8	121	19,7	10,8
Pomorskie	948	85,3	57,3	461	39,5	22,9
Śląskie	1817	81,3	48,6	804	33,6	17,9
Świętokrzyskie	586	93,7	57,8	174	26,6	13,2
Warmińsko-mazurskie	653	91,7	65,4	295	39,8	23,0
Wielkopolskie	1316	78,4	53,9	563	31,8	18,3
Zachodniopomorskie	601	71,6	45,9	325	36,8	20,0
Polska	**14544**	**78,0**	**50,1**	**6286**	**31,6**	**17,3**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	1250	89,1	54,9	548	36,2	17,1
Kujawsko-pomorskie	904	88,9	57,8	384	35,5	19,3
Lubelskie	912	86,5	54,4	257	22,9	12,0
Lubuskie	447	89,7	60,3	184	35,1	18,6
Łódzkie	1111	91,8	54,6	466	35,1	17,2
Małopolskie	1206	74,4	48,2	384	22,3	11,5
Mazowieckie	2447	96,9	59,1	989	36,0	17,4
Opolskie	370	75,4	44,9	152	29,0	14,9
Podkarpackie	612	58,8	38,7	158	14,5	8,0
Podlaskie	475	81,0	50,3	170	27,6	13,9
Pomorskie	999	89,9	59,7	450	38,5	21,5
Śląskie	1938	86,7	52,0	760	31,7	16,2
Świętokrzyskie	562	89,9	53,6	173	26,4	12,8
Warmińsko-mazurskie	650	91,3	64,6	277	37,4	21,1
Wielkopolskie	1365	81,3	55,7	587	33,1	18,5
Zachodniopomorskie	740	88,1	56,3	324	36,7	18,6
Polska	**15988**	**85,7**	**54,2**	**6263**	**31,5**	**16,2**

Tabela 5.

Zachorowania i zgony na **CZERNIAKA (C43)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw (współczynniki standaryzowane wg populacji świata).

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	86	6,1	4,1	90	5,9	3,4
Kujawsko-pomorskie	62	6,1	4,3	75	6,9	4,3
Lubelskie	66	6,3	4,2	67	6,0	3,6
Lubuskie	28	5,6	4,2	25	4,8	2,8
Łódzkie	82	6,8	4,5	83	6,3	3,4
Małopolskie	126	7,8	5,4	171	9,9	6,3
Mazowieckie	182	7,2	5,0	200	7,3	4,8
Opolskie	36	7,3	4,7	38	7,2	3,9
Podkarpackie	78	7,5	5,3	68	6,3	3,6
Podlaskie	28	4,8	3,4	33	5,4	3,2
Pomorskie	90	8,1	5,7	96	8,2	5,1
Śląskie	152	6,8	4,5	157	6,6	3,7
Świętokrzyskie	31	5,0	3,2	50	7,6	3,6
Warmińsko-mazurskie	45	6,3	5,1	48	6,5	4,7
Wielkopolskie	116	6,9	4,9	117	6,6	4,2
Zachodniopomorskie	59	7,0	4,6	57	6,5	3,9
Polska	**1267**	**6,8**	**4,7**	**1375**	**6,9**	**4,2**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	50	3,6	2,3	52	3,4	1,8
Kujawsko-pomorskie	29	2,9	1,9	30	2,8	1,5
Lubelskie	33	3,1	2,2	21	1,9	0,9
Lubuskie	12	2,4	1,8	13	2,5	1,3
Łódzkie	63	5,2	3,2	47	3,5	1,6
Małopolskie	61	3,8	2,4	48	2,8	1,6
Mazowieckie	100	4,0	2,4	98	3,6	1,7
Opolskie	16	3,3	2,0	16	3,0	1,4
Podkarpackie	38	3,6	2,5	27	2,5	1,3
Podlaskie	20	3,4	2,1	20	3,2	1,3
Pomorskie	48	4,3	3,0	30	2,6	1,3
Śląskie	85	3,8	2,3	64	2,7	1,3
Świętokrzyskie	25	4,0	2,4	31	4,7	2,0
Warmińsko-mazurskie	17	2,4	1,8	19	2,6	1,5
Wielkopolskie	56	3,3	2,5	37	2,1	1,1
Zachodniopomorskie	26	3,1	2,0	27	3,1	1,6
Polska	**679**	**3,6**	**2,4**	**580**	**2,9**	**1,5**

Tabela 6.
Zachorowania i zgony na **nowotwory PIERSI (C50)** w Polsce w 2011 roku według województw (współczynniki standaryzowane wg populacji świata).

ZACHOROWANIA	Zachorowania			Zgony		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	1443	95,4	57,8	406	26,8	13,3
Kujawsko-pomorskie	1056	97,7	61,0	305	28,2	15,7
Lubelskie	778	69,4	43,7	249	22,2	11,3
Lubuskie	452	86,1	54,4	145	27,6	15,7
Łódzkie	1188	89,5	53,6	401	30,1	14,7
Małopolskie	1372	79,8	51,9	469	27,4	15,5
Mazowieckie	2162	78,6	48,5	799	29,2	14,6
Opolskie	449	85,6	50,2	143	27,2	13,8
Podkarpackie	665	61,2	40,0	224	20,6	11,0
Podlaskie	435	70,7	43,9	158	25,6	13,6
Pomorskie	1001	85,7	55,7	334	28,7	16,3
Śląskie	2118	88,5	52,9	746	31,1	16,0
Świętokrzyskie	472	72,1	43,3	150	22,8	11,9
Warmińsko-mazurskie	595	80,3	52,2	192	25,9	14,8
Wielkopolskie	1540	86,9	55,9	484	27,4	14,4
Zachodniopomorskie	808	91,5	56,7	232	26,3	14,4
Polska	**16534**	**83,2**	**51,8**	**5437**	**27,4**	**14,4**

Tabela 7.
Zachorowania i zgony na **raka GRUCZOŁU KROKOWEGO (C61)** w Polsce w 2011 roku według województw.

ZACHOROWANIA	Zachorowania			Zgony		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	724	51,6	32,1	299	21,3	12,4
Kujawsko-pomorskie	549	54,0	35,7	254	25,0	15,9
Lubelskie	630	59,7	36,2	247	23,4	12,6
Lubuskie	261	52,4	36,6	105	21,1	14,4
Łódzkie	957	79,1	46,0	254	20,9	11,3
Małopolskie	839	51,7	33,5	342	21,2	12,3
Mazowieckie	1273	50,4	31,1	598	23,8	12,6
Opolskie	211	43,0	25,0	100	20,3	12,2
Podkarpackie	556	53,4	36,1	219	21,0	13,0
Podlaskie	369	62,9	41,0	145	24,7	14,2
Pomorskie	855	76,9	51,1	225	20,3	13,0
Śląskie	1260	56,4	33,5	471	21,0	12,1
Świętokrzyskie	281	44,9	26,3	138	22,0	11,8
Warmińsko-mazurskie	262	36,8	26,5	136	19,1	12,9
Wielkopolskie	944	56,2	38,7	382	22,8	15,1
Zachodniopomorskie	347	41,3	27,2	170	20,2	13,0
Polska	**10318**	**55,3**	**35,1**	**4085**	**21,9**	**12,9**

Tabela 8.

Zachorowania i zgony na **CHŁONIAKI NIEZIARNICZE (C82-C85+C96)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw.

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	85	6,1	4,4	96	6,3	3,5
Kujawsko-pomorskie	107	10,5	7,6	94	8,7	5,0
Lubelskie	102	9,7	6,8	79	7,1	3,7
Lubuskie	17	3,4	2,6	28	5,3	3,0
Łódzkie	78	6,4	4,3	88	6,6	3,3
Małopolskie	143	8,8	6,5	125	7,3	4,2
Mazowieckie	137	5,4	3,6	174	6,3	3,5
Opolskie	32	6,5	4,2	42	8,0	4,2
Podkarpackie	77	7,4	5,0	72	6,6	4,0
Podlaskie	28	4,8	3,3	34	5,5	3,1
Pomorskie	86	7,7	5,7	87	7,5	4,3
Śląskie	196	8,8	5,8	183	7,6	4,1
Świętokrzyskie	70	11,2	7,2	43	6,6	3,1
Warmińsko-mazurskie	45	6,3	4,7	52	7,0	4,3
Wielkopolskie	124	7,4	5,2	134	7,6	4,9
Zachodniopomorskie	58	6,9	5,1	38	4,3	2,8
Polska	**1385**	**7,4**	**5,2**	**1369**	**6,9**	**3,9**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	46	3,3	2,2	75	5,0	2,2
Kujawsko-pomorskie	50	4,9	3,3	59	5,5	2,9
Lubelskie	51	4,8	3,2	58	5,2	2,6
Lubuskie	16	3,2	2,3	20	3,8	1,5
Łódzkie	58	4,8	2,9	32	2,4	1,2
Małopolskie	72	4,5	2,8	65	3,8	1,7
Mazowieckie	131	5,2	3,4	126	4,6	2,1
Opolskie	12	2,4	1,6	17	3,2	1,5
Podkarpackie	53	5,1	3,5	36	3,3	1,6
Podlaskie	23	3,9	2,2	23	3,7	2,1
Pomorskie	43	3,9	2,7	49	4,2	2,0
Śląskie	113	5,0	3,3	94	3,9	1,7
Świętokrzyskie	29	4,6	2,7	22	3,3	1,5
Warmińsko-mazurskie	37	5,2	3,4	25	3,4	1,5
Wielkopolskie	75	4,5	3,2	62	3,5	1,7
Zachodniopomorskie	33	3,9	2,7	31	3,5	1,9
Polska	**842**	**4,5**	**3,0**	**794**	**4,0**	**1,9**

Tabela 8.

Zachorowania i zgony na **CHŁONIAKI NIEZIARNICZE (C82-C85+C96)** w Polsce w 2011 roku według płci i województw.

ZACHOROWANIA	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	85	6,1	4,4	96	6,3	3,5
Kujawsko-pomorskie	107	10,5	7,6	94	8,7	5,0
Lubelskie	102	9,7	6,8	79	7,1	3,7
Lubuskie	17	3,4	2,6	28	5,3	3,0
Łódzkie	78	6,4	4,3	88	6,6	3,3
Małopolskie	143	8,8	6,5	125	7,3	4,2
Mazowieckie	137	5,4	3,6	174	6,3	3,5
Opolskie	32	6,5	4,2	42	8,0	4,2
Podkarpackie	77	7,4	5,0	72	6,6	4,0
Podlaskie	28	4,8	3,3	34	5,5	3,1
Pomorskie	86	7,7	5,7	87	7,5	4,3
Śląskie	196	8,8	5,8	183	7,6	4,1
Świętokrzyskie	70	11,2	7,2	43	6,6	3,1
Warmińsko-mazurskie	45	6,3	4,7	52	7,0	4,3
Wielkopolskie	124	7,4	5,2	134	7,6	4,9
Zachodniopomorskie	58	6,9	5,1	38	4,3	2,8
Polska	**1385**	**7,4**	**5,2**	**1369**	**6,9**	**3,9**

ZGONY	Mężczyźni			Kobiety		
	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany	liczba	wsp. surowy	wsp. standaryzowany
Dolnośląskie	46	3,3	2,2	75	5,0	2,2
Kujawsko-pomorskie	50	4,9	3,3	59	5,5	2,9
Lubelskie	51	4,8	3,2	58	5,2	2,6
Lubuskie	16	3,2	2,3	20	3,8	1,5
Łódzkie	58	4,8	2,9	32	2,4	1,2
Małopolskie	72	4,5	2,8	65	3,8	1,7
Mazowieckie	131	5,2	3,4	126	4,6	2,1
Opolskie	12	2,4	1,6	17	3,2	1,5
Podkarpackie	53	5,1	3,5	36	3,3	1,6
Podlaskie	23	3,9	2,2	23	3,7	2,1
Pomorskie	43	3,9	2,7	49	4,2	2,0
Śląskie	113	5,0	3,3	94	3,9	1,7
Świętokrzyskie	29	4,6	2,7	22	3,3	1,5
Warmińsko-mazurskie	37	5,2	3,4	25	3,4	1,5
Wielkopolskie	75	4,5	3,2	62	3,5	1,7
Zachodniopomorskie	33	3,9	2,7	31	3,5	1,9
Polska	**842**	**4,5**	**3,0**	**794**	**4,0**	**1,9**