

Raport otwarcia dla województwa.

I.Aspekty demograficzne województwa

- 1.Struktura mieszkańców
- 2.Zachorowania i zgony z powodu nowotworów
- 3.Przeżycia 5-letnie chorych na nowotwór dane dla województwa

II.Analiza stanu i wykorzystania zasobów

- 1.Szpitala udzielające świadczeń z zakresu Chirurgii Onkologicznej
- 2.Liczba oddziałów mających w nazwie „chirurgia onkologiczna”, liczba łóżek chirurgicznych
- 3.Liczba chirurgów onkologów pracujących w oddziałach Chirurgii Onkologicznej
- 4.liczba chirurgów onkologów pracująca w innych sektorach medycznych
- 5.liczba pracujących chirurgów onkologów w przeliczeniu na 1000 mieszkańców

III. Możliwości organizacyjne jednostek

Czy jednostki świadczące usługi w zakresie chirurgii onkologicznej dysponują:

- 1.Dostępnością badań histopatologicznych – zakład histopatologii w miejscu
2. Dostępnością badań histopatologicznych –śródoperacyjnych (w tym śródoperacyjną oceną węzła wartowniczego)
3. Dostępnością badań histopatologicznych-specjalistycznych (immunohistochemicznych, metoda Fisch, badania receptorów ER,PR,HER-2,Ki67 , inne)
 - w miejscu
 - w oparciu o umowę
4. Mammografią w miejscu
 - mammografia śródoperacyjna
- 5.USG w miejscu
 - USG śródoperacyjne
7. Badanie endoskopowe w miejscu

- badanie endoskopowe śródoperacyjne (gastroskopia, kolonoskopia)

8. Pracownią rtg w miejscu

- śródoperacyjne rtg

9. CT w miejscu

10. MR w miejscu

11. Radioterapią śródoperacyjną

12. Ręcznym detektorem promieniowania gamma

13. Współpracą z zakładem medycyny nuklearnej

a. w ośrodku

b. poza ośrodkiem

14. Możliwość wykonania scyntygrafii

15. Możliwością przeprowadzenia konsultacji multidyscyplinarnej w miejscu

16. Możliwość leczenia wielodyscyplinarnego w miejscu lub na podstawie umowy ośrodkiem zewnętrznym

17. Inne możliwości organizacyjne ośrodka (unikatowy sprzęt, inne możliwości techniczne)

18. Kształcenie chirurgów onkologów w Polsce i za granicą – unikatowe umiejętności

IV. Struktura wykonywanych operacji z zakresu Chirurgii Onkologicznej za lata 2014-2015

1. Operacje wykonane w jednostkach onkologicznych

a. z powodów nowotworów złośliwych

b....niezłośliwych

c. wykonanych w znieczuleniu ogólnym

d....miejscowym i przewodowym

e. liczba operacji w przeliczeniu na 1000 mieszkańców

f. Liczba reoperacji – zabieg pierwotny: powody reoperacji

Rak piersi

a. Odsetek operacji oszczędzających w raku piersi w stosunku do amputacji

b. liczba zabiegów z zakresu chirurgii plastycznej i rekonstrukcyjnej po operacji z powodu raka piersi

c.liczba wskazań do SNB w raku piersi a liczba zabiegów SNB faktycznie wykonanych

2.Operacje onkologiczne ogółem - dane dla całego województwa – ze szczególnym uwzględnieniem czerniaka i raka żołądka

3. Dane ekonomiczne

- wydatki na onkologię

- ... łączne na chirurgię onkologiczną

- ...na chirurgię onkologiczną w przeliczeniu na 1 mieszkańca województwa

V. Czy w województwie przeprowadza się badania przesiewowe dotyczące wczesnego wykrywania raka piersi, raka jelita grubego i raka szyjki macicy?

Czy prowadzone są inne akcje zmierzające do poprawy wczesnej wykrywalności w innych nowotworach (raki skóry, czerniak, rak żołądka, rak gruczołu krokowego)?

VI.Prognozy

1.Prognoza struktury ludności

2.Prognoza zachorowalności

3. Prognozowane potrzeby w zakresie leczenia chirurgicznego – liczba specjalistów, rezydentów itp.

VII.Raport potrzeb

1.Potrzeby pilne

2.Potrzeby prognozowane