

Opieka medyczna pacjentów onkologicznych w regionie przygranicznym woj. Lubuskie - Brandenburgia



BB-PL
INTERREG V A
2014-2020

„Redukować bariery - wspólnie wykorzystywać silne strony /
Barrieren reduzieren – gemeinsame Stärken nutzen”



Unia Europejska

Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Region woj. Lubuskiego

- W województwie lubuskim funkcjonuje:
 - 13 poradni specjalistycznych onkologicznych
 - 6 poradni chirurgii onkologicznej.

Szpital Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze daje możliwość leczenia pacjenta w sposób kompleksowy, umożliwiając zastosowanie wszystkich metod leczenia onkologicznego w sposób skojarzony lub sekwencyjny.

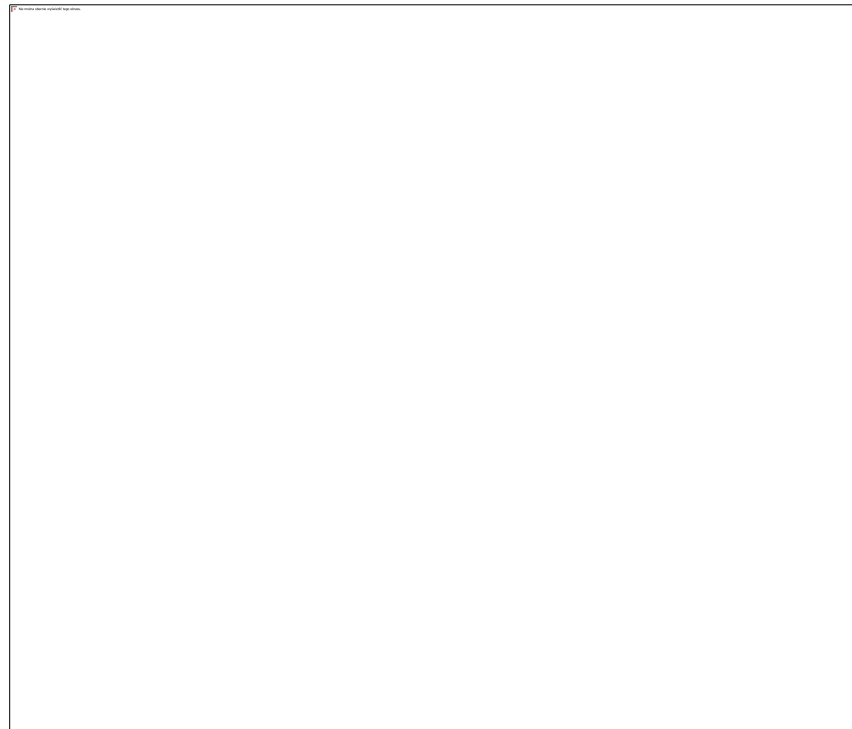
Od 12.05.2019 r., po otwarciu Pododdziału Radioterapii, Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wielkopolskim również oferuje możliwość zastosowania wszystkich metod leczenia onkologicznego.

Region woj. Lubuskiego - epidemiologia

Poprzez termin nowotwór złośliwy rozumianych jest około 100 schorzeń sklasyfikowanych w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych. Nowotwory złośliwe są powszechnie występującymi chorobami i dotyczą każdej populacji. Charakteryzuje je wysoka śmiertelność. Obecnie, w Polsce nowotwory złośliwe stanowią drugą po chorobach układu krwionośnego, przyczynę zgonów, a liczba zachorowań w ciągu ostatnich 30 lat wzrosła ponad dwukrotnie

Region woj. Lubuskiego - epidemiologia

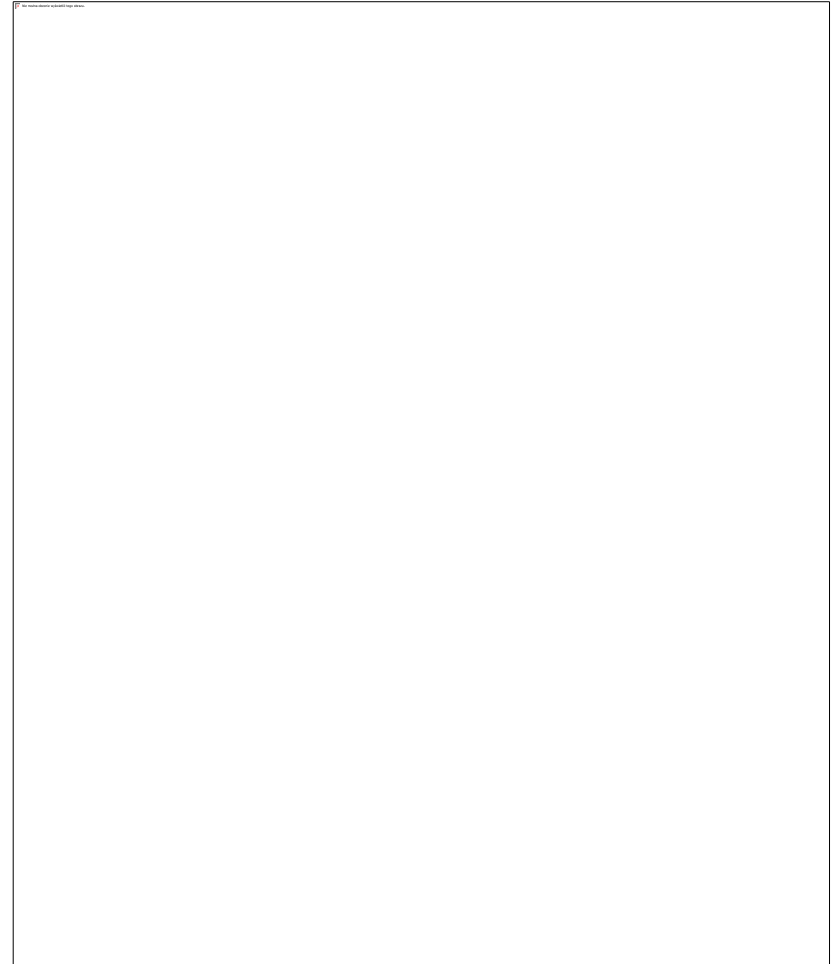
Według danych z Krajowego Rejestru Nowotworów większość zachorowań nowotworowych obserwuje się po 60-tym roku życia (około 60 % zachorowań wśród kobiet i około 70% zachorowań wśród mężczyzn). Na rysunku 1. przedstawiona została zachorowalność na nowotwory w zależności od wieku w latach 2015-2019 w Polsce



Zapadalność na nowotwory złośliwe w zależności od wieku i płci w Polsce w latach 2015-2019.

Region woj. Lubuskiego - epidemiologia

Na rysunku 2. przedstawiony został wykres kołowy obrazujący udział poszczególnych nowotworów złośliwych wśród wszystkich nowotworów złośliwych



Region woj. Lubuskiego - epidemiologia

Według danych z Krajowego Rejestru Nowotworów w latach 2014-2016 w województwie lubuskim zarejestrowano ogółem 12 330 zachorowań nowotworowych. Wśród kobiet 6064 oraz 3339 zgonów, natomiast wśród mężczyzn 6266 zachorowań i 4305 zgonów

Choroby nowotworowe w latach 2014-2016		
	Zachorowania	Zgony
Kobiety	6064	3339
Mężczyźni	6266	4305
Ogółem	12330	7644

Zachorowania i zgony spowodowane chorobami nowotworowymi w województwie lubuskim w latach 2014-2016

Choroby nowotworowe w województwie lubuskim w latach 2014-2016			
Kod Choroby	Status	Kobiety	Mężczyźni
C50 – pierś	Zachorowania	1376	12
	Zgony	460	4
C61 – prostata	Zachorowania	-	1016
	Zgony	-	364
C34 – płuco	Zachorowania	600	1149
	Zgony	659	1332
C18 – jelito grube	Zachorowania	371	448
	Zgony	262	325

Region woj. Lubuskiego - Profilaktyka nowotworowa

- Wiadomo, że na powstawanie nowotworów wpływa wiele czynników takich jak czynniki genetyczne, zmiany w strukturze demograficznej ludzkiej populacji, czynniki rakotwórcze czy palenie tytoniu. W przeciwdziałaniu oraz wykrywaniu nowotworów na wcześniejszych stadiach rozwoju, a tym samym dających lepsze rokowania, bardzo ważna jest profilaktyka przeciwnowotworowa oraz zachowania prozdrowotne
- W województwie lubuskim prowadzone są darmowe programy badań profilaktycznych dla grup wiekowych najbardziej narażonych na występowanie poszczególnych rodzajów nowotworów takich jak: nowotwory głowy i szyi, rak piersi, rak szyjki macicy oraz rak jelita grubego

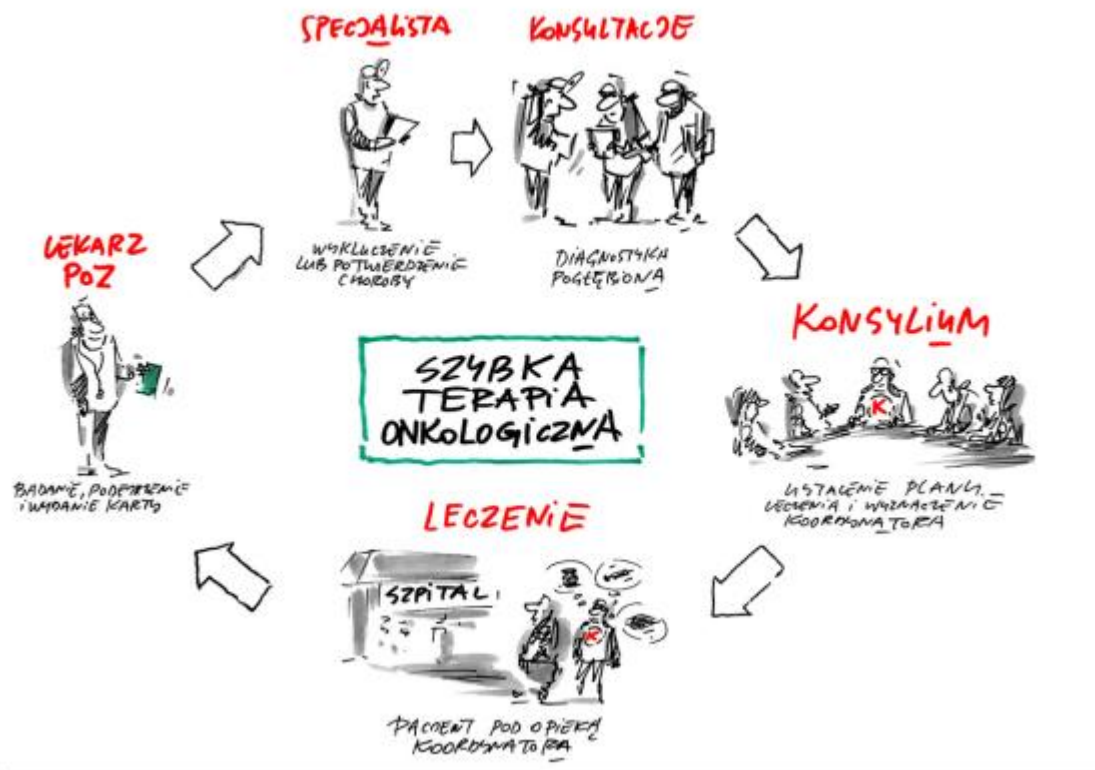
Region woj. Lubuskiego - Profilaktyka nowotworowa

- Programy badań profilaktycznych realizowanych w województwie lubuskim:
 - Program profilaktyki szyjki macicy
 - Program profilaktyki raka piersi
 - Kolonoskopia w ramach profilaktyki raka jelita grubego (wraz z polipektomią oraz oceną histopatologiczną)
 - Mammografia (w ramach profilaktyki raka piersi)
 - Cytologia (w ramach profilaktyki raka szyjki macicy)
 - Program profilaktyki nowotworów głowy i szyi

Region woj. Lubuskiego – szybka terapia nowotworowa

Od 2015 roku Szpital w Zielonej Górze realizuje szybką terapię onkologiczną na zasadzie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zadaniem 'pakietu onkologicznego' jest szybkie i sprawne przeprowadzenie pacjenta przez drogę diagnostyki i leczenia oraz poprawienie dostępności diagnostyki, usystematyzowanie procesu diagnostyczno-terapeutycznego oraz leczenia onkologicznego. Stało się to możliwe ze względu na wprowadzenie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego a także poprzez określenie konkretnych, maksymalnych terminów na wykonanie kolejnych etapów leczenia. Jest to rozwiązanie przeznaczone dla tych pacjentów, u których stwierdzono lub podejrzewa się nowotwór złośliwy, dlatego cały proces usprawniono także o zniesienie limitów diagnostyki i leczenia

Region woj. Lubuskiego – szybka terapia nowotworowa



Etapy szybkiej terapii onkologicznej

Region woj. Lubuskiego – szybka terapia nowotworowa

Do najważniejszych elementów pakietu onkologicznego należą:

- karta diagnostyki i leczenia onkologicznego

Pełni ona rolę skierowania do lekarza specjalisty, ma także ułatwić pacjentowi poruszanie się w systemie opieki zdrowotnej. Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego uzupełniana jest przez poszczególnych lekarzy na każdym etapie diagnostyki i leczenia, tak aby wszystkie najważniejsze informacje o pacjencie, np. plan leczenia, znajdowały się w jednym miejscu. Karta ta wydawana jest przez lekarza specjalistę (AOS) lub przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) przy podejrzeniu nowotworu złośliwego u pacjenta. Jeśli rak stwierdzony został w badaniach przeprowadzanych w ramach programów zdrowotnych, karta również może zostać wydana pacjentowi.

Region woj. Lubuskiego – szybka terapia nowotworowa

Do najważniejszych elementów pakietu onkologicznego należą:

- karta diagnostyki i leczenia onkologicznego

Pełni ona rolę skierowania do lekarza specjalisty, ma także ułatwić pacjentowi poruszanie się w systemie opieki zdrowotnej. Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego uzupełniana jest przez poszczególnych lekarzy na każdym etapie diagnostyki i leczenia, tak aby wszystkie najważniejsze informacje o pacjencie, np. plan leczenia, znajdowały się w jednym miejscu. Karta ta wydawana jest przez lekarza specjalistę (AOS) lub przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) przy podejrzeniu nowotworu złośliwego u pacjenta. Jeśli rak stwierdzony został w badaniach przeprowadzanych w ramach programów zdrowotnych, karta również może zostać wydana pacjentowi.

- koordynator

Koordynator ma za zadanie koordynować cały proces leczenia po konsylium onkologicznym, pomagać w przepływie informacji między pacjentem a lekarzami, a także wspierać go organizacyjnie, informacyjnie i administracyjnie. Koordynator stoi u boku pacjenta aż do za-kończenia procesu leczenia

Region woj. Lubuskiego – szybka terapia nowotworowa

- **7 tygodni**

Najdłuższy możliwy czas od wpisania pacjenta na listę osób, które oczekują na konsultację z lekarzem specjalistą do momentu postawienia diagnozy. Czas ten nie powinien być dłuższy niż 7 tygodni

- 1-2 tyg – oczekiwanie na wizytę u specjalisty,
- 3-4 tyg – czas na badania w ramach diagnostyki wstępnej,
- 5-6 tyg – czas na diagnostykę pogłębioną