

Wydział Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi

Profilaktyka onkologiczna – profilaktyka i wczesne wykrywanie raka jelita grubego – 2009r.

1. Cele programu

Cel główny

Obniżenie umieralności łodzian z powodu raka jelita grubego poprzez wykrywanie choroby we wczesnym stadium rozwoju.

Cele szczegółowe:

- zapewnienie powszechnej dostępności do badań profilaktycznych w zakresie wczesnego wykrywania raka jelita grubego,
- zebranie informacji o czynnikach ryzyka w celu zwiększenia efektywności doboru populacji do badań,
- wczesne wykrywanie i diagnozowanie stanów przedrakowych,
- zapewnienie osobom biorącym udział w programie możliwości konsultacji lekarskich, szybkiej diagnostyki i leczenia w przypadku stwierdzenia zmian chorobowych,
 - edukacja zdrowotna mieszkańców Łodzi:
 - zwiększenie poziomu wiedzy na temat czynników ryzyka chorób nowotworowych,
 - zwiększenie świadomości zdrowotnej,
 - wyrobienie nawyku dbania o własne zdrowie.

2. Populacja badana

Mieszkańcy Łodzi obu płci w wieku:

- 1) 50 - 70 lat bez objawów raka jelita grubego,
- 2) 40 - 70 lat bez objawów raka jelita grubego, które miały w rodzinie przynajmniej jednego krewnego pierwszego stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) z rakiem jelita grubego;

3. Założenia organizacyjne programu

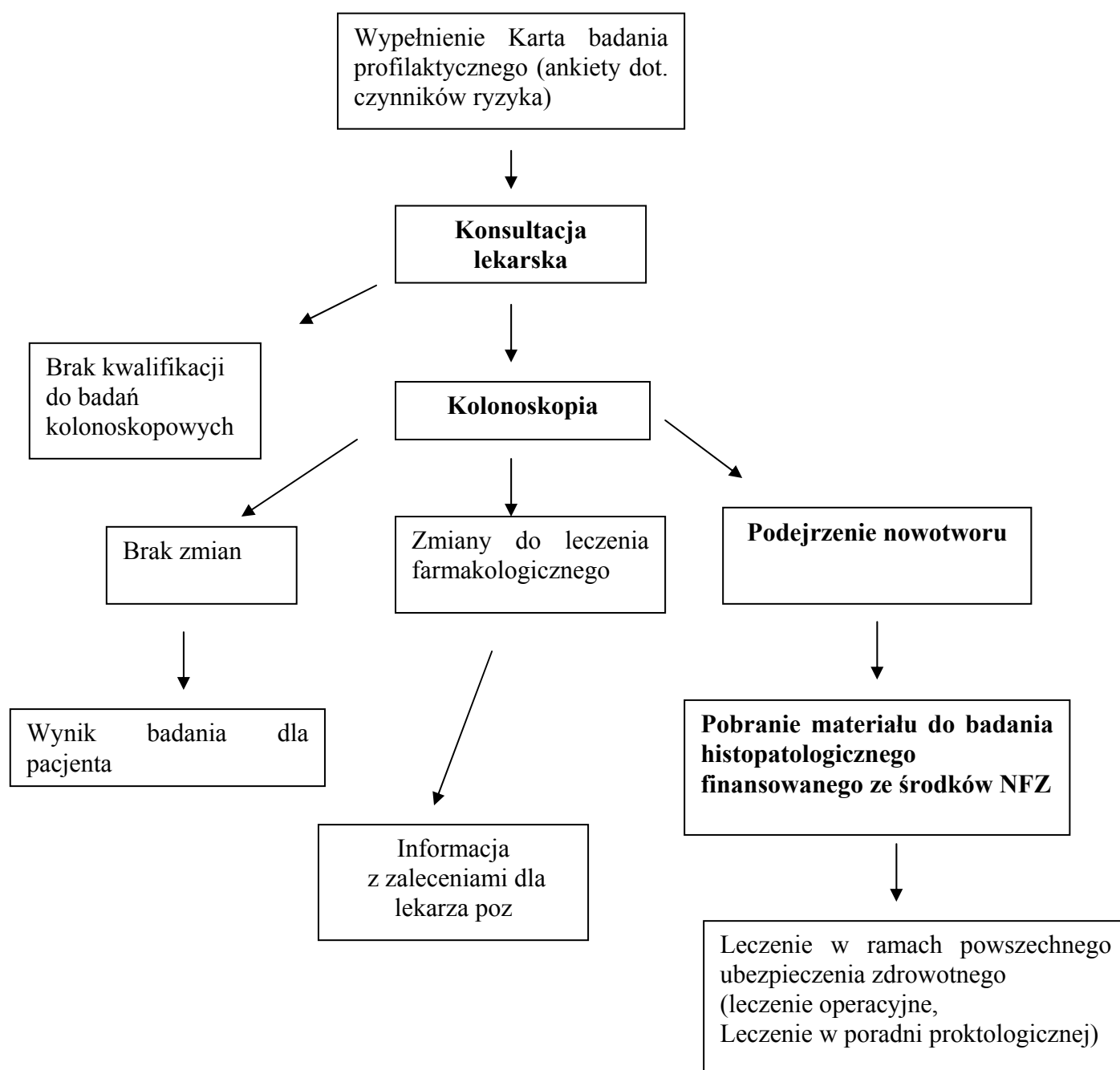
- 1) Realizacja programu – w zoz wyłonionych w drodze konkursu ofert
- 2) Uczestnicy programu – zgłaszają się spontanicznie na badania.

Informacja o zoz wykonujących badania profilaktyczne w zakresie raka jelita grubego przekazana zostaje przez media, na stronie internetowej UMŁ, na plakatach informacyjnych w różnych instytucjach na terenie miasta, ulotkach informacyjnych rozprowadzonych do zoz , aptek itp. na terenie Łodzi.

- 3) Schemat postępowania.

- Realizatorzy programu otrzymują druki Kart Badań Profilaktycznych, która jest podstawą do oceny czynników ryzyka wystąpienia raka jelita grubego.
- Mieszkańcy Łodzi, którzy chcą wziąć udział w badaniach w kierunku wczesnego wykrywania raka jelita grubego, zgłaszają się do zoz realizujących program, gdzie otrzymują Kartę Badania Profilaktycznego do wypełnienia.
- Osoby posiadające czynniki ryzyka wystąpienia raka jelita grubego umawiane są na badanie kolonoskopowe i otrzymują instrukcję przygotowania jelita grubego do badania.

- W przypadku stwierdzenia zmian w jelicie grubym podczas przesiewowego badania kolonoskopowego lekarz wykonuje polipektomię lub pobiera wycinek do badania histopatologicznego w ramach środków z **Narodowego Funduszu Zdrowia**
- Pacjent otrzymuje informację dla lekarza poz z zaleceniem wdrożenia postępowania leczniczego.
- W przypadku wykrycia nowotworu złośliwego jelita grubego pacjent zostaje poinformowany o wyniku badania oraz ma przedstawione możliwości leczenia, a także wskazane ośrodki, w których takie leczenie może być przeprowadzone. O wyniku badania zostaje pisemnie powiadomiony lekarz podstawowej opieki zdrowotnej, do którego pacjent jest zadeklarowany (za zgodą pacjenta).
- Każdy pacjent otrzymuje materiały edukacyjne dotyczące profilaktyki raka jelita grubego.



4. Monitorowanie realizacji programu

W oparciu o comiesięczne raporty z realizacji badań prowadzona jest ocena wyników programu. Kryteria oceny programu:

- wielkość populacji objętej badaniami wstępnymi (Ankieta) z podziałem na płeć –
- liczba osób, którym udzielono konsultacji lekarskich z podziałem na płeć,
- liczba osób, u których wykonano kolonoskopię (j.w.),
- liczba osób z wykrytymi zmianami:
 - liczba osób z wykrytymi zmianami polipowatymi,
 - liczba osób z podejrzeniem raka jelita grubego (j.w.),
 - liczba potwierdzonych nowotworów złośliwych jelita grubego (j.w.),
 - liczba osób, u których stwierdzono inne schorzenia (j.w.),
 - liczba osób skierowanych do leczenia zachowawczego (j.w.),
 - liczba osób zakwalifikowanych do leczenia operacyjnego (j.w.).
- nadzór medyczny realizatora programu nad osobami z wykrytymi nowotworami złośliwymi.

Realizator badań zobowiązany zostanie do przekazania pełnej zbiorczej informacji (pozbawionej cech identyfikacji osobowej) o potwierdzeniu rozpoznania nowotworu złośliwego u osób objętych programem.

W celu oceny efektywności ekonomicznej programu przeprowadzona zostanie analiza kosztów wykrycia jednego przypadku nowotworu złośliwego. Pozwoli to również na porównanie efektywności przeprowadzonych badań przez poszczególnych realizatorów programu (odsetek wykrytych nowotworów złośliwych w badanej grupie).

5. Informacje organizacyjne:

- 1) Realizator programu zobowiązany jest do prowadzenia odrębnej rejestracji pacjentów objętych programem.
- 2) Realizator programu otrzyma specjalne druki do realizacji programu: Kartę badania, skierowania na badania, ulotki edukacyjne nt. profilaktyki raka jelita grubego.
- 3) **Karta badania profilaktycznego pozostaje u realizatora badań. Kartę wypełnia: pacjent (lub pielęgniarz), następnie lekarz wpisuje zalecenia po konsultacji, lekarz wykonujący badanie kolonoskopowe wpisuje wynik badania i dalsze zalecenia.**
- 4) **Karta badania profilaktycznego stanowi podstawę do rozliczeń z Wydziałem Zdrowia Publicznego UMŁ.**
- 5) Na podstawie dokumentacji medycznej prowadzone będą rozliczenia finansowe za poszczególne elementy badania (musi być wyszczególniony każdy element programu zgodnie z § 1 ust.2 umowy). Prowadzenia dokumentacji medycznej z realizacji zadania i jej udostępniania zgodnie z właściwymi przepisami. Na podstawie dokumentacji medycznej prowadzone będą rozliczenia finansowe za poszczególne elementy badania (musi być wyszczególniony każdy element programu zgodnie z § 1 ust.2)
- 6) Za opracowanie danych dotyczących realizacji programu odpowiedzialny jest personel medyczny wyznaczony przez dyrektora zoz realizującego program.
- 7) Realizator programu ma obowiązek comiesięcznego składania raportu z jego realizacji do Wydziału Zdrowia Publicznego UMŁ.

6. Realizacja programu – marzec – listopad 2009r.

7. Finansowanie - UMŁ