

Wydział Zdrowia Publicznego Urzędu Miasta Łodzi

Profilaktyka i wczesnego wykrywania raka piersi – badania mammograficzne w 2006r.

1. Cele programu

Cel główny

Obniżenie umieralności łódzkich kobiet z powodu nowotworów złośliwych piersi poprzez wykrywanie choroby we wczesnym stadium rozwoju.

Cele szczegółowe:

- zapewnienie powszechnej dostępności do profilaktycznych badań mammograficznych,
- wczesne wykrywanie i diagnozowanie stanów przedrakowych,
- zapewnienie kobietom biorącym udział w programie możliwości konsultacji lekarskich, szybkiej diagnostyki i leczenia w przypadku stwierdzenia zmian chorobowych,
- edukacja zdrowotna kobiet:
 - zwiększenie poziomu wiedzy na temat czynników ryzyka chorób nowotworowych,
 - zwiększenie świadomości zdrowotnej,
 - wyrobienie nawyku dbania o własne zdrowie (m.in. samobadanie).

2. Populacja objęta programem

Kobiety w wieku 40 - 49 lat obciążone rodzinnie rakiem piersi, które w okresie 3 lat nie miały mammografii, zamieszkałe na terenie Łodzi.

3. Organizacja i realizacja badań

- 1) Realizacja badań mammograficznych prowadzona jest w zoz wyłonionych w drodze konkursu ofert.
- 2) Schemat postępowania:
 - Badaniom poddane zostaną kobiety posiadające skierowania z gabinetów profilaktyki nowotworowej dla Kobiet – wyznaczone Poradnie K (specjalny druk).
 - Wyniki badań kobiety odbierają osobiście.
 - W przypadku wykrycia zmian chorobowych nienowotworowych, kobiety otrzymują informację dla lekarza poz oraz zalecenie konsultacji onkologicznej.
 - W przypadku podejrzenia nowotworu złośliwego kobiety umawiane są na badania pogłębione wykonywane przez wykonawcę badań mammograficznych, w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ.
 - W przypadku wykrycia nowotworu złośliwego piersi, pacjentka zostaje poinformowana 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 pacjentka jest zadeklarowana (jeśli pacjentka wyrazi zgodę).

4. Informacje organizacyjne:

- 1) realizator programu zobowiązany jest do prowadzenia odrębnej rejestracji pacjentek objętych programem,
- 2) za opracowanie danych dotyczących realizacji programu odpowiedzialny jest personel

- medyczny wyznaczony przez dyrektora zoz realizującego program,
- 3) realizator programu ma obowiązek comiesięcznego składania raportu z jego realizacji do Wydziału Zdrowia Publicznego UMŁ.

5. Realizacja programu – marzec – listopad 2006r.

6. Finansowanie – UMŁ