

Profilaktyka

PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA SZYJKI MACICY

Realizowany w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Etap podstawowy ? pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego.

1. Kryteria kwalifikacji

Badania wykonuje się:

1. co 36 miesięcy u kobiet w wieku od 25 do 64 lat (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia);
2. co 12 miesięcy u kobiet w wieku od 25 do 64 lat (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia) obciążonych czynnikami ryzyka (zakażonych wirusem HIV, przyjmujących leki immunosupresyjne, zakażonych HPV ? typem wysokiego ryzyka).

2. Wyłączenie z programu: rozpoznanie nowotworu złośliwego szyjki macicy; po zakończeniu kontroli onkologicznej (decyzję podejmuje lekarz prowadzący leczenie onkologiczne) kobiety spełniające kryteria kwalifikacji do programu ponownie zostają objęte programem.

Tryb realizacji świadczenia:

1) ambulatoryjny

- Poradnia Ginekologiczno-Położniczej I – lekarz Lilianna Łasińska poniedziałek 8:00-12:00
- Poradnia Ginekologiczno-Położniczej II – lekarz Lilianna Łasińska wtorek; środa; piątek 8:00-12:00 oraz w czwartek 12:00-19:00 .

PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI

Realizowany w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Etap podstawowy ? mammografia skryningowa obu piersi (ka?dej piersi w dwóch projekcjach)

1. Kryteria kwalifikacji

Badania wykonuje si?:

Kryteria kwalifikacji:

1. badanie wykonuje si? co 24 miesi?ce u kobiet w wieku od 45 do 74 lat (przy okre?laniu wieku nale?y wzi?? pod uwag? rok urodzenia);
2. badanie wykonuje si? co 12 miesi?cy u kobiet w wieku od 45 do 74 lat, które po 5 latach od leczenia chirurgicznego raka piersi pozostaj? w trakcie uzupe?niaj?cej hormonoterapii (HT);
3. badanie wykonuje si? co 12 miesi?cy u kobiet w wieku od 45 do 74 lat, które zakończyły leczenie raka piersi i 5-letni proces monitorowania po zakończonym leczeniu.

Wy??czenie z programu:

1. obj?cie kobiety „Opiek? nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi lub raka jajnika” na etapie „Nadzór i badania diagnostyczne” realizowan? w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
2. obj?cie kobiety „Kompleksow? opiek? onkologiczn? nad ?wiadczeniobiorc? z nowotworem piersi” realizowan? w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, leczenia szpitalnego lub rehabilitacji leczniczej.”,

Tryb realizacji ?wiadczenia:

- 1) ambulatoryjny;

Pracownia Mammografii – termin uzgadniany w rejestracji ZDO

Osoby udzielaj?ce ?wiadcze?:

technik elektroradiologii Teresa Szumilas – czwartek 8:00-13:00

technik elektroradiologii Anna Cie?lak – poniedzia?ek 12:00-18:00

PROGRAM BADA? PRENATALNYCH

Poradnictwo i badania biochemiczne:

1. estriol;
2. α -fetoproteina (AFP);
3. gonadotropina kosmówkowa α podjednostka beta (α -HCG); 4) białko PAPP-A α osoczowe białko ciążowe A z komputerową oceną ryzyka wystąpienia choroby płodu.

Kryteria kwalifikacji: Badania wykonuje się u kobiet w ciąży, spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

1. wiek od ukończenia 35 lat (badanie przysuguje kobiecie począwszy od roku kalendarzowego, w którym kończy 35 lat);
2. wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka;
3. stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciążarnej lub u ojca dziecka;
4. stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenowo lub wieloczynnikową;
5. stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu. Do udziału w programie wymagane jest skierowanie od lekarza prowadzącego ciążę.

Tryb realizacji świadczenia:

- 1) ambulatoryjny;

Poradnictwo i USG płodu w kierunku diagnostyki wad wrodzonych

Kryteria kwalifikacji: Badania wykonuje się u kobiet w ciąży, spełniających co najmniej jedno z poniższych kryteriów:

1. wiek od ukończenia 35 lat (badanie przysuguje kobiecie począwszy od roku kalendarzowego, w którym kończy 35 lat);
2. wystąpienie w poprzedniej ciąży aberracji chromosomowej płodu lub dziecka;
3. stwierdzenie wystąpienia strukturalnych aberracji chromosomowych u ciążarnej lub u ojca dziecka;
4. stwierdzenie znacznie większego ryzyka urodzenia dziecka dotkniętego chorobą uwarunkowaną monogenowo lub wieloczynnikową;
5. stwierdzenie w czasie ciąży nieprawidłowego wyniku badania USG lub badań biochemicznych wskazujących na zwiększone ryzyko aberracji chromosomowej lub wady płodu.

Tryb realizacji świadczenia:

- 1) ambulatoryjny;

Poradnia Ginekologiczno-Położniczej I :

Osoby udzielające świadczeń:

lekarz Antoni Kubiak – poniedziałek 13:30 – 17:30

lekarz Jacek Bieluszko – środa 08:00 – 13:00

Publikowane od

pon., 04.03.2024 - 8:50

Publikowane do

sob., 12.02.2028 - 8:50