



Sprawozdanie z działalności oddziałów onkologicznych
Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA
z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie
w 2009 roku

Za zgodność
z oryginałem

2014 -10- 21

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Brygida Kondracka

SPS TREŚCI

1.	Wstęp	3
2.	Analiza zachorowań na nowotwory złośliwe	3
3.	Charakterystyka funkcjonowania oddziałów onkologicznych	3
3.1.	Oddział chirurgii onkologicznej	4
3.2.	Oddział chemioterapii	6
3.3.	Ośrodek chemioterapii jednodniowej	6
3.4.	Zakład i oddziały radioterapii	7
3.5.	Oddział ginekologii onkologicznej	8
4.	Pozyskane środki inwestycyjne na roboty budowlane i zakupy sprzętu medycznego w roku 2009	9
5.	Programy profilaktyczne	9
6.	Wynik finansowy	13
7.	Strategia rozwoju	13

1. Wstęp

Zapewnienie właściwej opieki onkologicznej w ramach regionu Warmii i Mazur jest jednym z priorytetów Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie. Od kilku lat prowadzonych jest szereg działań, które naszym zdaniem przyczyniają się do poprawy wyników leczenia chorób nowotworowych.

W dalszej części sprawozdania przedstawiono analizę zachorowań na nowotwory złośliwe, charakterystykę funkcjonowania oddziałów onkologicznych, zestawienie zakupionego wyposażenia i sprzętu medycznego na potrzeby W-MCO w Olsztynie w 2008r. oraz efekty działań Szpitala MSWiA jako realizatora Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych w zakresie profilaktyki. Sprawozdanie kończy analiza finansowa oraz strategia rozwoju ZOZ MSWiA z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie w zakresie onkologii.

2. Analiza zachorowań na nowotwory złośliwe

Nowotwory złośliwe w Polsce są po chorobach układu krążenia, drugą przyczyną zgonów. Szacuje się, że corocznie występuje około 140 tys. nowych zachorowań, a 90 tys. osób umiera z tego powodu.

W województwie warmińsko-mazurskim w roku 2007 zachorowało ok. 3,05% całej populacji kraju.

Tabela 1. Ilość zachorowań na nowotwory złośliwe w województwie warmińsko – mazurskim w latach 2000 – 2006

Rok	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
Łączna liczba zachorowań	3425	3811	3549	4120	4011	4282	3931	4275

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Wojewódzkiego Rejestru Nowotworów

Tabela 2. Kolejność najczęściej występujących nowotworów złośliwych

Lp	Umiejscowienie	Ilość zarejestrowanych zachorowań							
		2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007
1.	Oskrzela i płuca	798	807	759	830	750	786	836	760
2.	Pierś	384	483	336	452	457	484	413	497
3.	Jelito grube i odbytnica	369	350	164	446	429	447	364	454
4.	Skóra	148	193	181	190	227	240	301	249
5.	Gruzoł krokowy	110	147	145	166	218	209	172	237
6.	Żołądek	158	177	137	189	180	173	161	189
7.	Pęcherz moczowy	125	140	181	201	186	196	165	185
8.	Szyjka macicy	133	140	132	133	136	133	104	139
9.	Nerki	95	110	131	133	132	132	115	112
10.	bez określenia umiejscowienia	110	137	135	158	129	157	122	64

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych Wojewódzkiego Rejestru Nowotworów

3. Charakterystyka funkcjonowania oddziałów onkologicznych

W strukturach ZOZ MSWiA z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii funkcjonują:

1. Oddziały onkologiczne:
 - chirurgii onkologicznej - z 38 bazą łóżkową,

- radioterapii - z 79 bazą łóżkową,
 - chemioterapii - z 34 bazą łóżkową;
2. Zakład radioterapii wyposażony w trzy akceleratory;
 3. Dziesięciołóżkowy Ośrodek Chemioterapii Jednodniowej;
 4. Od 15 lipca 2009r. Ginekologia onkologiczna.

Tabela 3. Liczba hospitalizowanych pacjentów onkologicznych w ZOZ MSWiA z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Lp.	Kolejne lata	Oddział chemioterapia	Ośrodek Chemioterapii Jednodniowej	Chirurgia onkologiczna	Radioterapia	Razem
1	2004	3 641		2 148	993	6 782
2	2005	4 467		2 649	1 221	8 337
3	2006	5 005		3 126	1 382	9 513
4	2007	6 725	2495	3 474	1 282	11 481
5	2008	5 169	4768	3 412	1 386	14 735
6	2009	3 888	6540	3 044	1 455	14 927

Zródło: Opracowanie własne na podstawie źródłowych dokumentów ZOZ MSWiA

Dzięki otwarciu Ośrodka Chemioterapii Jednodniowej znacznie spadła ilość leczonych pacjentów na oddziale chemioterapii. W Ośrodku Chemioterapii Jednodniowej w 2007r. leczono 2495 pacjentów, natomiast w roku 2009 liczba wzrosła do 6540 leczonych osób.

Znaczny wzrost liczby leczonych pacjentów w Ośrodku Chemioterapii Jednodniowej poprawia komfort i psychiczną tolerancję stosowanego leczenia. Proces jest zgodny z tendencjami światowymi.

3.1. Oddział chirurgii onkologicznej

Oddział Chirurgii Onkologicznej w roku 2009 realizował jako ośrodek o najwyższym stopniu referencyjności usługi medyczne w zakresie diagnostyki i leczenia chirurgicznego w zakresie : a/ nowotworów piersi (w tym metody oszczędzające pierś i wszczepy implantów) oraz biopsje tzw. węzła wartownika z użyciem śródoperacyjnym detektora gamma b/ nowotworów układu pokarmowego (guzy przełyku-operacje radykalne oraz stenty; radykalne leczenie raków żołądka ze staplerowym odtwarzaniem żołądka tzw. pouch jelitowy; raki jelita grubego-operacje z zachowaniem zwieraczy; guzy pierwotne i przerzutowe wątroby – z zastosowaniem nowoczesnych technik termoresekcji (met.Habiba-jako pierwszy oddział w Polsce) oraz termoablacji; c/ nowotworów skóry (w tym czerniaki) i tkanek miękkich (mięsaki) wraz z elementami chirurgii plastycznej i rekonstrukcyjnej; d/ nowotworów układu oddechowego (w tym guzy pierwotne i przerzutowe płuc); e/ nowotworów układu moczowego (w tym raki nerki, pęcherza moczowego, jąder, nadnerczy). Ponadto wykonywano zabiegi endoskopowe, w tym ECPW z protezowaniem dróg żółciowych, gastrokopie oraz kolonoskopie diagnostyczne i lecznicze (połączone z polipektomią), także bronchoskopie. W oddziale prowadzona była również fachowa rehabilitacja okołoperacyjna pod kierunkiem wchodzącego w skład zespołu magistra rehabilitacji.

Łącznie w ubiegłym roku w Oddziale dysponującym 38 łózkami hospitalizowano 3044 chorych; wykonano łącznie 2303 zabiegi operacyjne – w tym 1108 operacje w znieczuleniu ogólnym oraz 1169 zabiegów chirurgicznych w znieczuleniu miejscowym. Stan zatrudnienia kadry lekarskiej wynosił podobnie jak w roku poprzednim – 10 lekarzy specjalistów II stopnia (w tym 1 urolog i 1 torakochirurg, 7 chirurgów-onkologów + 1 chirurg ogólny kończący specjalizację z chirurgii onkologicznej w 2010 r.) 4 lekarzy posiadało tytuł dr n. med., a 2 kolejnych było w trakcie doktoratu. Ponadto zatrudnionych w oddziale było 20 pielęgniarek, 5 salowych, 2 sekretarki medyczne, a także 1 mgr rehabilitacji.

Personel medyczny uczestniczył aktywnie w szkoleniach podyplomowych i sympozjach medycznych podnosząc swoje kwalifikacje. Aktualnie w naszym oddziale posiadającym pełne uprawnienia do przeprowadzania szkoleń, kształci się 3 lekarzy w ramach specjalizacji II stopnia z chirurgii onkologicznej (2 osoby z zewnątrz i 1 z oddziału).

Równolegle prowadzona jest w Oddziale działalność naukowo-dydaktyczna (wykłady i seminaria ze studentami Wydziału Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego; ponadto zostało opublikowanych 5 prac naukowych w recenzowanych pismach).

Tabela 4. Oddział chirurgii onkologicznej

Liczba łóżek	38
Lekarze	11
Pielęgniarki	19
Najczęstsze procedury	<ul style="list-style-type: none"> • Resekcja żołądka totalna i subtotalna. • Mastectomie radykalne, proste i sanitarne. • Operacje oszczędzające piersi. • Wycięcie nowotworów jelita grubego z odtworzeniem ciągłości jelita i wytworzeniem przetoki kałowej. • Wycięcie guzów jelita cienkiego z odtworzeniem ciągłości przewodu pokarmowego lub z wytworzeniem przetoki odbarczającej. • Wycięcie guzów nadnerczy i innych gruczołów wydzielania wewnętrznego • w tym wycięcie nowotworów tarczycy. • Wycięcie trzustki częściowe lub całkowite. • Wycięcie nerki, śledziony, prostaty. • Wycięcie nowotworowo zmienionego jądra. • Wycięcie węzłów chłonnych j. brzusznej. • Wycięcie guzów tkanek miękkich w tym operacje przedziałowe i amputacje kończynowe. • Wytworzenie zbiorników moczowych. • Wycięcie nowotworów pęcherzyka żółciowego. • Otwarcie j. brzusznej w celach obarczenia, niedrożności nowotworowej lub weryfikacji histopatologicznej widocznych zmian w USG lub TK. • Rewizje dróg żółciowych i wytworzenie przetoki żółciowej. • Tracheotomia. • Wycięcie dużych zmian z przeszczepami i przesuniętymi płatami skórnymi. • Wycięcie przelyku. • Wycięcie węzłów chłonnych szyjnych metodą Crille. • Zabiegi z zakresu chirurgii klatki piersiowej. • Przedziałowe wycięcie węzłów chłonnych.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie dokumentów źródłowych ZOZ MSWiA

Tabela 5. Zestawienie wyników

	2005	2006	2007	2008	2009
Liczba leczonych	2 649	3 126	3 474	3 412	3 044
Wartość kontraktu (zł)	4 862 414,16	5 667 799,50	5 476 462,20	11 879 075,26	8 449 323,00
Wynik finansowy(zł)	- 219 676,26	- 388 396,47	- 478 243,57	- 437 331,08	278 347,19
Ilość wykonanych operacji	880	1 012	1 142	1 136	1 108

Źródło: Opracowanie własne na podstawie dokumentów źródłowych ZOZ MSWiA

3.2. Oddział chemioterapii

Oddział zajmuje się leczeniem systemowym (chemioterapia, leczenie hormonalne i wspomagające, a także nowoczesne terapie celowane) nowotworów złośliwych.

Założeniem jest szybka i całościowa diagnostyka, krótkotrwała hospitalizacja, a następnie kontrolowanie efektów leczenia w Poradni Chemioterapii zintegrowanej z Oddziałem. Wyznajemy zasadę, że leczyć należy skutecznie jak najnowocześniejszymi metodami.

Dążymy do tego, aby nasi pacjenci mieli dostęp do jak najnowocześniejszych metod leczenia nowotworów.

Prowadzone jest wiele badań klinicznych, mających na celu wdrożenie nowych unikalnych leków i procedur leczenia. Dotyczą one najczęściej spotykanych nowotworów złośliwych.

Kadra lekarska i pielęgniarska Oddziału to ludzi młodzi, zaangażowani w pracę z pacjentami i pracę naukową.

Lekarze są aktywnymi członkami wielu towarzystw naukowych. Lekarze i pielęgniarki nie tylko dysponują dużą wiedzą, ale także aktywnie publikują swoje prace w czasopismach naukowych.

Oddział posiada akredytację umożliwiającą kształcenie lekarzy w dziedzinie onkologii klinicznej.

Tabela 6. Oddział chemioterapii

Liczba łóżek	34
Lekarze	9
Pielęgniarki	24
Najczęstsze procedury	<ul style="list-style-type: none">• wlewy cytostatyczne dla pacjentów hospitalizowanych• trepanobiopsje szpiku kostnego• punkcje jamy opłucnej• punkcje jamy otrzewnej• badania kliniczne• diagnozowanie pacjentów

Źródło: Opracowanie własne na podstawie dokumentów źródłowych ZOZ MSWiA

Tabela 7. Zestawienie wyników

	2005	2006	2007	2008	2009
Liczba leczonych	4 467	5005	6725	5169	3888
Wartość kontraktu(zł)	1 372 024,40	4 843 223,71	10 185 770,00	13 694 290,00	10 740 766,05
Wynik finansowy (zł)	-1 079 864,22	730 430,14	- 991 188,54	2 074 718,42	-239 546,06

Źródło: Opracowanie własne na podstawie źródłowych dokumentów ZOZ MSWiA

3.3. Ośrodek Chemioterapii Jednodniowej

Ośrodek Chemioterapii Jednodniowej, to nowoczesna baza do ambulatoryjnego leczenia onkologicznego. Wysoko wykwalifikowana kadra lekarska i pielęgniarska gwarantuje usługi na najwyższym poziomie.

Dysponujemy 10 stanowiskami do podawania cytostatyków, bez konieczności hospitalizacji. Oznacza to, że pacjent na leczenie dojeżdża z domu, co znacznie poprawia komfort i psychiczną tolerancję stosowanego leczenia.

Obserwuje się znaczny wzrost liczby leczonych pacjentów w Ośrodku Chemioterapii Jednodniowej, co jest zgodne z tendencjami światowymi oraz poprawia jakość leczenia.

	2007	2008	2009
Liczba leczonych	2495	4768	6540
Wartość kontraktu(zł)	3 128 465,00	6 757 880,00	15 591 951,99
Wynik finansowy Ośrodka chem. jedno.(zł)	- 787 711,70	- 2 952 052,29	-797 390,33

3.4. Zakład i oddziały radioterapii

Radioterapia, to obok chirurgii najstarsza metoda leczenia nowotworów. Dysponujemy nowoczesną aparaturą medyczną. Posiadamy trzy akceleratory liniowe, symulator, aparat do brachyterapii, system przestrzennego planowania leczenia, nowoczesne wyposażenie modelarni oraz precyzyjną aparaturę kontrolną i pomiarową. Procedury stosowane w Zakładzie są zgodne z obowiązującymi przepisami i wytycznymi przez co zapewniają całkowite bezpieczeństwo napromienianych pacjentów.

Realizowane są procedury wysokospecjalistyczne. Posiadamy akredytację umożliwiającą kształcenie lekarzy w dziedzinie radioterapii onkologicznej. Prowadzimy badania kliniczne I, II i III fazy w zakresie skojarzonego leczenia nowotworów.

Organizacja pracy Zakładu Radioterapii oraz zarządzanie bazą danych pacjentów oparte jest na komputerowym systemie zarządzania i weryfikacji Lantis.

Dysponujemy bazą 79 łóżek szpitalnych, w ramach funkcjonujących trzech Oddziałów Radioterapii.

Nowe procedury

- Wszyscy pacjenci leczeni radykalnie z rozpoznaniem nowotworów regionu głowy i szyi mają stosowaną technikę IMRT.
- Przygotowano do pracy i uruchomiono system planowania 3D MasterPlan.
- Wprowadzono nowy sposób symulacji pól do radioterapii paliatywnej – tzw. wirtualna symulacja (z wykorzystaniem tomografu komputerowego).
- Wycofano stosowanie symulatora (rentgenowskiego) z rutynowego procesu przygotowywania pacjentów do radykalnej teleterapii.
- Wprowadzono do rutynowej praktyki system weryfikacji portalowych – Oncologist.
- Opracowano i wprowadzono protokoły kontroli portalowych dla techniki IMRT.
- Wprowadzono nowe systemy unieruchamiania pacjentów (podstawki BBW dla chorych na raka piersi i raka płuca, nowe systemy i procedury unieruchamiania chorych na nowotwory regionu głowy i szyi).
- Został przeprowadzony upgrade programu Lantis z wersji 6.1 do wersji 8.3 na wszystkich stacjach obsługujących aparaty terapeutyczne do teleterapii i do brachyterapii oraz na wszystkich stacjach dostępowych, co uporządkowało i ujednoliciło sposób dostępu do odpowiednich danych w procesie leczenia pacjentów).
- Został uruchomiony system Web-Space do kolekcji (PAX) i do opisywania obrazów z tomografii komputerowej łącznie z automatyczną dystrybucją obrazu do systemów planowania.
- Przeprowadzono reorganizację sposobów archiwizacji dokumentacji medycznej.

Zakupiony sprzęt w 2009 roku

- Systemu wizualizacji 3D na aparacie trapeutycznym - Cone Beam CT

- Podstawki do unieruchamiania – BBW.
- Linaccheck – system do codziennych pomiarów na akceleratorach.

Działalność naukowo-dydaktyczna

- Katedra Onkologii prowadzi działalność dydaktyczną oraz naukowo-badawczą.
- Prowadzone są zajęcia ze studentami magisterskich studiów stacjonarnych i zaocznych na kierunku Pielęgniarstwo.
- W Katedrze Onkologii realizowane są prace magisterskie i prace licencjackie.
- Bierzymy udział w badaniach klinicznych II i III fazy w zakresie skojarzonego leczenia radio-chemioterapii i terapii biologicznych.
- Współpracujemy z krajowymi ośrodkami onkologicznymi i bierzemy udział w polskich badaniach klinicznych (np leczenie raka jelita grubego pod auspicjami CO-I w Warszawie) oraz z ośrodkami zagranicznymi (np z Kliniką Uniwersytecką w Heidelbergu, gdzie przebywa obecnie jeden z asystentów).
- Fizycy medyczni prowadzą szkolenia w innych zakładach fizyki medycznej (np w Szczecinie).
- Dwoje spośród pracowników Zakładu i Oddziałów Radioterapii pełni funkcje konsultantów wojewódzkich (w dziedzinie radioterapii onkologicznej i onkologii klinicznej).
- Pielęgniarka oddziałowa pełni funkcję konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego.

Tabela 8. Oddział Radioterapii z Zakładem Radioterapii

Liczba łóżek	79
Lekarze	15
Pielęgniarki	35
Najczęstsze procedury	Radykalna- 2D, 3D Paliatywna Procedury wysokospecjalistyczne

Źródło: Opracowanie własne na podstawie dokumentów źródłowych ZOZ MSWiA

Tabela 9. Zestawienie wyników

	2005	2006	2007	2008	2009
Liczba leczonych	1 221	1 382	1 282	1 386	1 455
Wartość kontraktu(zł)	7 324 460,30	7 590 211,20	6 638 148,00	8 635 249,90	20 427 897,00
Wynik finansowy (zł)	1 350 501,95	3 569 492,84	3 799 638,06	3 068 870,14	5 349 507,95

Źródło: Opracowanie własne na podstawie źródłowych dokumentów ZOZ MSWiA

3.5. Oddział ginekologii onkologicznej

Od 16 lipca 2009 roku oddział ginekologii przekształcił się w oddział ginekologii i ginekologii onkologicznej i podpisał z NFZ kontrakt w zakresie ginekologii onkologicznej.

Na Oddziale wykonywane są procedury z zakresu diagnostyki i terapii w ginekologii , ginekologii onkologicznej, w tym laparoskopie, histeroskopie oraz operacje nietrzymania moczu przy użyciu technik małoinwazyjnych (TOT).

W roku 2009 wdrożono w naszym szpitalu procedurę laparoskopowego usunięcia mięśniaków macicy z tradycyjnymi 3 wkłuciami - tworząc tym dla pacjentek z regionu nową metodę usuwania mięśniaków metodą laparoskopową. Ze względu na małą inwazyjność procedura znacząco skraca czas pobytu pacjentki w szpitalu, poprawia komfort w przebiegu pooperacyjnym.

Ograniczając radykalność w leczeniu raka sromu (jednoczasowe usunięcie sromu i regionalnych węzłów chłonnych), wprowadzono nowoczesną metodę oceny stanu regionalnych węzłów chłonnych, poprzez oznaczenie węzła wartownika – będącego pierwszym węzłem leżącym na drodze pomiędzy guzem nowotworowym, a regionalnymi węzłami chłonnymi. Znalezienie go jest skomplikowane i wymaga odpowiedniej techniki oraz aparatury.

Przy Oddziale funkcjonuje Poradnia Ginekologiczna – Konsultacyjna dla kobiet.

Tabela 9. Oddział ginekologii onkologicznej

Liczba łóżek	14
Lekarze	5
Położne	8

Źródło: Opracowanie własne na podstawie dokumentów źródłowych ZOZ MSWiA

W roku 2009 wykonano 295 operacji na bloku operacyjnym, w tym 66 operacji pacjentek z potwierdzonym histopatologicznie rozpoznaniem nowotworu złośliwego. Wykonano 535 drobnych zabiegów ginekologicznych z pobraniem materiału do badania histopatologicznego. Leczone 35 pacjentek ze stanami przedrakowymi szyjki macicy (CIN-2 i CIN-3). Oddział zmienił swój profil na onkologiczny hospitalizując w ponad 75 % pacjentek z rozpoznaniem nowotworowymi (D i C).

4. Pozyskane środki na zakupy sprzętu w roku 2009

Ministerstwo Zdrowia: 30.689,93zł

Tabela 10. Umowa 1/3/29/2009/908/292. (Ministerstwo Zdrowia)

Lp.	Wyszczególnienie przedsięwzięcia (sprzętu aparatury)	Ilość (szt., kpl., zestawów)	Koszt realizacji przedsięwzięcia		Miejsce instalacji sprzętu
			Ogółem(zł)	W tym ze środków dotacji (zł)	
1	Kopertownica	1	21 950,00	18 657,50	Wojewódzki Ośrodek Koordynujący

Źródło: Opracowanie własne na podstawie źródłowych dokumentów ZOZ MSWiA

Tabela 11. Umowa 1/17/22/2009/908/1025 (Ministerstwo Zdrowia)

Lp.	Wyszczególnienie przedsięwzięcia (sprzętu aparatury)	Ilość (szt., kpl., zestawów)	Koszt realizacji przedsięwzięcia		Miejsce instalacji sprzętu
			Ogółem(zł)	W tym ze środków dotacji(zł)	
1	Kserokopiarka Xerox	1	8 527,80	7 248,63	Rejestr Nowotworów
2	Laptop DELL	1	5 628,00	4 783,80	Rejestr Nowotworów

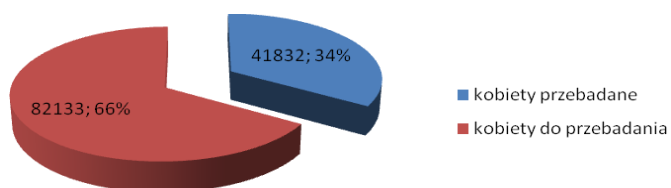
Źródło: Opracowanie własne na podstawie źródłowych dokumentów ZOZ MSWiA

5. Programy profilaktyczne

W ramach programu profilaktyki raka szyjki macicy w roku 2009 w województwie warmińsko – mazurskim przebadano 41 832 kobiet, co stanowi 33,75% objętej programem populacji. Pozostało do przebadania 82 133 kobiet.

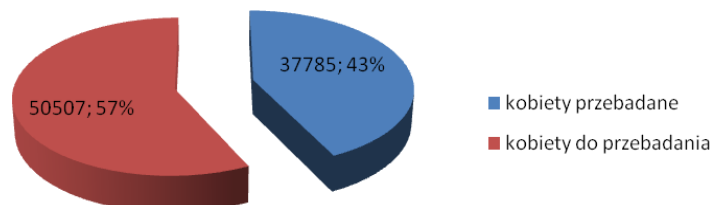
Natomiast w ramach profilaktyki raka piersi 37 785 kobiet, co stanowi 42,80% objętej programem populacji. Pozostało do przebadania 50 507 kobiet.

Rysunek 1. Objęcie populacji w województwie warmińsko – mazurskim w 2009r. Program profilaktyki raka szyjki macicy



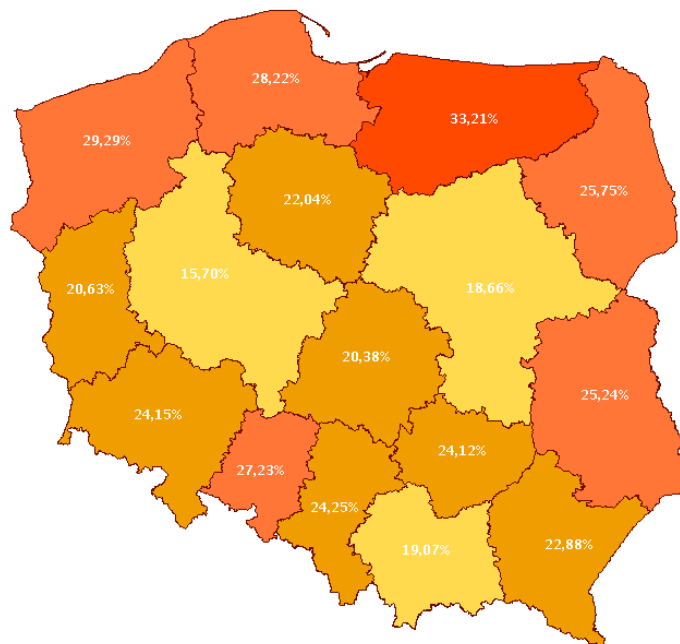
Źródło: Raport z SIMP

Rysunek 2. Objęcie populacji w województwie warmińsko – mazurskim w 2009r. Program profilaktyki raka piersi



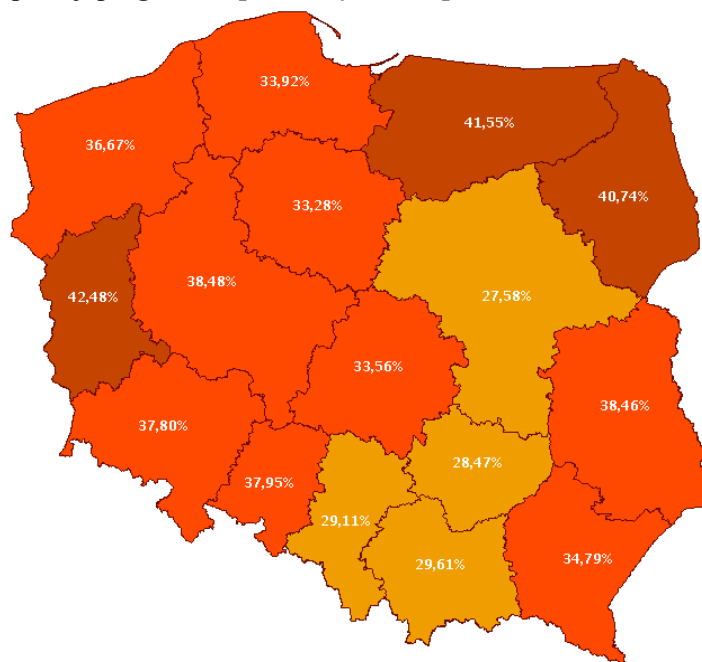
Źródło: Raport z SIMP

Rysunek 3. Objęcie populacji programem profilaktyki raka szyjki macicy 2006-2009r.



Źródło: Raport z SIMP

Rysunek 4. Objęcie populacji programem profilaktyki raka piersi 2008-2009r.



Źródło: Raport z SIMP

W związku z wynikami badania wiedzy na temat profilaktyki nowotworów w województwie warmińsko – mazurskim oraz koniecznością przebadania 66,25% populacji w ramach programu profilaktyki raka szyjki macicy i 57,2% profilaktyki raka piersi Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie podjął szereg działań w celu poprawy niekorzystnych statystyk.

W ramach zadań Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych (NPZChN) Szpital MSWiA realizuje następujących programy:

1. Program profilaktyki raka szyjki macicy – część administracyjno – logistyczna (2005-2010).
2. Program profilaktyki raka piersi – część administracyjno – logistyczna (2005-2010)
W konsekwencji na terenie Szpitala utworzono Wojewódzki Ośrodek Koordynujący profilaktykę raka piersi oraz raka szyjki macicy. Koordynacja, monitorowanie i sprawowanie nadzoru nad realizacją programów, prowadzenie działań na rzecz wysokiej zgłaszalności, kontrola przebiegu skriningu oraz monitorowanie pacjentów z nieprawidłowym wynikiem, organizowanie i prowadzenie szkoleń dla realizatorów programu, kontrola jakości świadczeń wykonywanych przez realizatorów w ramach programów profilaktycznych skutkuje największą w kraju zgłaszalnością kobiet na badania cytologiczne oraz w ilości wykonanych badań mammograficznych.
3. Szpital MSWiA jest realizatorem świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa w zakresie radioterapii konformalnej oraz niekoplanarnej.
4. W ramach „Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe”, jako jeden z elementów Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych realizowane są następujące programy:
 - Wczesne wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi i raka jajnika.
 - Wczesne wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego ryzyka, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego i błony śluzowej trzonu macicy. Testy genetyczne stosowane w onkologii polegają na poszukiwaniu nosicielstwa mutacji w genach, które warunkują zwiększone, a czasem bardzo wysokie ryzyko zachorowania na jeden lub kilka typów nowotworów złośliwych. Badanie genetyczne to nie wyrok, a dobry początek mądrego życia. Na podstawie wyniku można np. zaplanować badania kontrolne takie jak mammografia, czy kolonoskopia.

Szpital MSWiA jest trzecim w Polsce (po Szczecinie i Warszawie) Ośrodkiem pod względem ilości wykonywanych badań genetycznych.

5. Program badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego - dzięki postępowi w wykrywaniu wczesnych stadiów rozwoju nowotworów oraz coraz lepszym metodom terapii w niektórych wysokorozwiniętych krajach następuje zmniejszenie śmiertelności z powodu raka jelita grubego. Jednak zgony z powodu tego nowotworu nie wykazują w Polsce tendencji spadkowej. Wynika to głównie z tego, że odsetek osób, które przeżyły po operacji raka jelita grubego więcej niż 5 lat zależy od stopnia zaawansowania nowotworu w chwili rozpoczęcia leczenia. W Polsce u 50% chorych ten nowotwór wykrywa się w wysokim stopniu zaawansowania. Wskutek tego odsetek osób, które przeżywają dłużej niż 5 lat mieści się zaledwie w przedziale 21,2-24,8%, podczas gdy na przykład w Holandii wynosi ponad 60 %. Ten stan rzeczy wynika z niedostatku szerokich badań przesiewowych. Szpital MSWiA w Olsztynie realizując program badań przesiewowych dla wczesnego wykrywania raka jelita grubego dokłada wszelkich starań, aby zmienić te statystyki.
6. Prewencja pierwotna nowotworów. Celem działań zespołu Prewencji pierwotnej nowotworów jest edukacja onkologiczna społeczeństwa, a szczególnie młodego pokolenia. Prowadzone działania profilaktyczne polegają na szerzeniu oświaty zdrowotnej - propagowaniu zdrowego stylu życia i odżywiania oraz uświadamianiu o możliwościach zapobiegania przynajmniej niektórym chorobom nowotworowym.
Bardzo ważne jest, aby informacje o tych chorobach przekazywane były we wczesnym okresie życia, kiedy kształtują się określone postawy i zwyczaje. Praca zespołu Prewencji ma przyczynić się do świadomego wychowania społeczeństwa, do kształtowania właściwego nastawienia wobec osób chorych na raka, jak i tych którzy zostali z tego schorzenia wyleczeni, a także będzie wsparciem prowadzonej terapii onkologicznej, rehabilitacji oraz opieki nad osobami dotkniętymi tą chorobą.
7. Warmińsko-Mazurski Rejestr Nowotworów w ramach zadania: „Poprawa działania systemu zbierania i rejestrowania danych o nowotworach” zajmuje się zbieraniem danych o zachorowaniach na nowotwory złośliwe, gromadzeniem tych danych oraz ich analizą i interpretacją. Gromadzi on dane o wszystkich nowych przypadkach nowotworów złośliwych z obszaru województwa warmińsko - mazurskiego, o populacji dokładnie określonej co do jej struktury i wielkości. Dane te przesyłane są do Krajowego Rejestru Nowotworów, który zajmuje się centralnym gromadzeniem i przetwarzaniem danych w skali kraju. Dane Rejestru mogą pomóc w określeniu polityki zdrowotnej w zakresie makro i mikro - regionu, przyszłych potrzeb w zakresie liczby łóżek szpitalnych, wielkości i strukturze personelu oraz kształcenia kadr, koniecznych zakupach sprzętowych, wreszcie o niezbędnych nakładach finansowych koniecznych do funkcjonowania całego systemu. Najważniejszym z zadań jakie stoją przed Rejestrem jest gromadzenie informacji, które powinny być wykorzystywane do: badań naukowych, wzbogacania programów do walki z rakiem, śledzenia losów pacjenta poprzez prowadzenie badań kontrolnych, aktywnego działania w epidemiologii i prewencji nowotworów.
8. Jednostka aktywnie uczestniczy w akcjach Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Olsztynie, promujących zdrowy styl życia oraz badania profilaktyczne.
Współorganizowane są programy prozdrowotne: Program profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci „Trzymaj formę”, Program profilaktyki HIV/AIDS, Program ograniczenia zdrowotnych następstw palenia tytoniu, Program przedszkolnej edukacji antytytoniowej "Czyste powietrze wokół nas" oraz konkursy o tematyce prozdrowotnej.
9. Zadania realizowane w ramach programów zdrowotnych Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji:
 - Narodowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
 - Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii;
 - Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV;
 - Programy Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce.

W ramach programów MSWiA w 2009r. zorganizowano 7 konferencji, 20 warsztatów psychologicznych, 80 szkoleń personelu medycznego. Przeszkolono 677 osób (funkcjonariuszy i pracowników medycznych).

10. Od czerwca 2006 roku Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie organizuje kampanię pn. „Rak to nie wyrok. Trzymaj życie w swoich rękach”, która ma na celu upowszechnienie zapisów Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem, zwiększenie poziomu wiedzy na temat bezpłatnych badań profilaktycznych oraz przeprowadzenie badań cytologicznych i mammograficznych, w ramach realizacji Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych.

Jest jedyną tego typu akcją w Polsce. Dzięki realizacji jej celów województwo warmińsko – mazurskie przoduje pod względem zgłaszalności kobiet na badania profilaktyczne w Polsce.

7. Wynik finansowy

Tabela 12. Zestawienie wyników

Ośrodki kosztów	Koszty I-XII	Sprzedaż I-XII	Wynik I-XII
Oddział chirurgii onkologicznej	8 867 934,01	9 146 281,20	278 347,19
Oddział radioterapii	5 922 376,83	5 021 428,20	-900 948,63
Oddział chemioterapii	10 979 245,48	10 739 699,42	-239 546,06
Ośrodek chemioterapii jedn.	16 026 275,57	15 228 885,24	-797 390,33
RAZEM szpital	41 795 831,89	40 136 294,06	-1 659 537,83
P. chirurgii onkologicznej	815 841,88	604 649,00	-211 192,88
p. radioterapii	132 325,38	235 265,32	102 939,94
p.chemioterapii	532 900,78	264 111,95	-268 788,83
p. onkologii	457 520,78	154 027,83	-303 492,95
Razem por.specj.	1 938 588,82	1 258 054,10	-680 534,72
Badania kliniczne - chemiot.	127 985,04	196 093,58	68 108,54
Badania kliniczne - radioterapia	26 962,97	64 893,99	37 931,02
Brachyterapia	938 125,16	1 623 330,00	685 204,84
Zakład radioterapii	8 309 016,26	13 874 268,00	5 565 251,74
Razem	9 402 089,43	15 758 585,57	6 356 496,14
Ogółem	53 136 510,14	57 152 933,73	4 016 423,59
Koszty amortyzacji użytkowanej linii terapeutycznej	5 628 000,00		-5 628 000,00
Wynik (z pełnymi kosztami)	58 764 510,14	57 152 933,73	- 1 611 576,41

Wynik onkologii za 2009r. w oparciu o podpisany na ten rok kontrakt z NFZ wynosi 4 016 423,59zł. Wykonane usługi leczenia chorych onkologicznie ponad podpisany kontrakt (nadwykonania) za 2009r. stanowią kwotę 11 775 007,23 zł. Na dzień 31.12.2009r. ZOZ MSWiA z Warmińsko- Mazurskim Centrum Onkologii nie uzyskał zapłaty od NFZ za wykonane ponad kontrakt leczenia ogółem 17 410 940,35 w tym onkologia 11 775 007,23 zł. W wyniku finansowym nie ujęto kosztów amortyzacji używanej linii terapeutycznej na kwotę 5.628.000,00zł. Wynik finansowy z działalności onkologicznej po uwzględnieniu kosztów amortyzacji stanowiłyby kwotę „- 1 611 576,41zł”.

Amortyzację liczył właściciel (Urząd Marszałkowski).

8. Strategia rozwoju

Zmieniająca się sytuacja epidemiologiczno - demograficzna Polski i województwa Warmińsko-Mazurskiego charakteryzuje się wzrostem zachorowań społeczeństwa na nowotwory złośliwe. W chwili obecnej nowotwory stanowią drugą przyczynę zgonów. Utrzymujący się wzrost zachorowań na nowotwory wymusza dalszy rozwój jednostki w kierunku onkologii.

Strategia rozwoju ZOZ MSWiA z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie jest ściśle związana z rozwojem onkologii na Warmii i Mazurach. W przypadku nowotworów należy podjąć wszystkie możliwe kroki: profilaktykę, leczenie na ile jest możliwe, rehabilitację i poprawę jakości życia pacjentów chorych na nowotwory.

ZOZ MSWiA z WMCO będąc realizatorem Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych z 01.07.2005r., nadal będzie prowadzić działalność w zakresie promocji (budowania zdrowia), profilaktyki pierwotnej (zapobieganie nowotworom) oraz profilaktyki wtórnej (wczesne wykrywanie chorób).

Obecna baza Zakładu Radioterapii ma być rozwinięta o 2 dodatkowe bunkry, w których byłyby zamontowane dwa przyspieszacz liniowe oraz o tomograf komputerowy z wirtualną symulacją. Inwestycja ta umożliwi zakup aparatury w ramach Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych. Współpracę w tym zakresie deklaruje Zarząd Województwa, zabezpieczając środki na dokumentację budowlaną. Ponadto planuje się utworzenie Zakładu radioterapii na pobyt dzienny wraz z zapleczem dydaktycznym na potrzeby Wydziału Medycznego Uniwersytetu Warmińsko – Mazurskiego.

W rozwoju Ośrodka onkologicznego rozważane jest uruchomienie Ośrodka Pozytonowej Emisji Tomograficznej (PET).

NPZCHN zakłada powstanie przy ośrodkach onkologicznych oddziałów paliatywnych. W chwili obecnej brakuje w naszej ocenie takiego oddziału. Jest bardzo wielu pacjentów wymagających opieki paliatywnej, a ze względu na brak miejsc zajmują łóżka w innych oddziałach szpitalnych.

Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie w 2008r. rozpoczął współpracę z Uniwersytetem Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie o udostępnienie dla celów dydaktycznych i badawczych realizowanych przez Wydział Nauk Medycznych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych: Oddziału Chirurgii Ogólnej dla bazy Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej, Oddziału Chirurgii Onkologicznej dla bazy Oddziału Klinicznego Chirurgii Onkologicznej Katedry Onkologii, Zakładu Radioterapii oraz Oddziałów Radioterapii dla bazy Katedry Onkologii i Kliniki Radioterapii, Oddziału Chemioterapii dla bazy Oddziału Klinicznego Chemioterapii Katedry Onkologii, Szpitalnego Oddziału Ratunkowego dla bazy Szpitalnego Klinicznego Oddziału Ratunkowego.

Współpraca ta ma pozytywny wpływ na zakres świadczeń zdrowotnych realizowanych przez jednostkę, poprzez podniesienie jej prestiżu, pozyskanie wysoko wykwalifikowanej kadry naukowej zainteresowanej działalnością dydaktyczną i badawczą, a ponadto zwiększy dostęp do wiedzy zarówno zespołu lekarskiego jak i pielęgniarskiego, tworząc atrakcyjną drogę edukacji i karier zawodowych.

DYREKTOR
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie
dr inż. Janusz Chelchowski