

Nowotwory niezłośliwe

CHOROBY NOWOTWOROWE

(SZPITAL I AOS)

15,2%

o niepewnym lub nieznanym charakterze

357 TYS. PACJENTÓW

17,4%

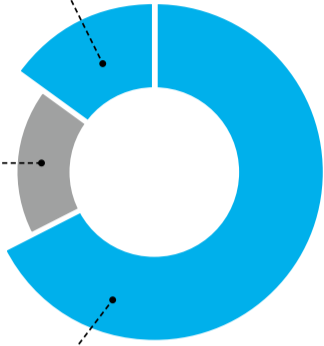
złośliwe i in situ

408 TYS. PACJENTÓW

67,4%

niezłośliwe

1 582 TYS. PACJENTÓW



Uwaga: Uwzględniono dane pacjentów z rozpoznaniem nowotworu o niepewnym charakterze, którzy w ciągu roku pojawili się z rozpoznaniem nowotworu złośliwego.



Pacjenci
W TYS.

Porady (AOS)
W TYS.

Hospitalizacje
W TYS.

Typ nowotworu	Pacjenci (W TYS.)	Porady (AOS) (W TYS.)	Hospitalizacje (W TYS.)
SKÓRY Z PRZYDATKAMI	704	1 347	35
ENDOKRYNOLOGICZNE	505	892	45
NARZĄDÓW PŁCIOWYCH	217	224	69
UKŁADU KOSTNO-MIĘŚNIOWEGO	140	235	28
UKŁADU POKARMOWEGO	140	105	76
PIERSI	93	137	16
UKŁADU ODDECHOWEGO, KLATKI PIERSIOWEJ I SERCA	73	59	46
UKŁADU NERWOWEGO	43	62	13
UKŁADU MOCZOWEGO	42	33	24
GŁOWY I SZYI	24	24	10
INNE	68	127	3



8,6% PACJENTÓW miało świadczenia ambulatoryjne i szpitalne



83,2% PACJENTÓW miało tylko świadczenia ambulatoryjne



8,2% PACJENTÓW miało tylko świadczenia szpitalne



365 tys.
HOSPITALIZACJI

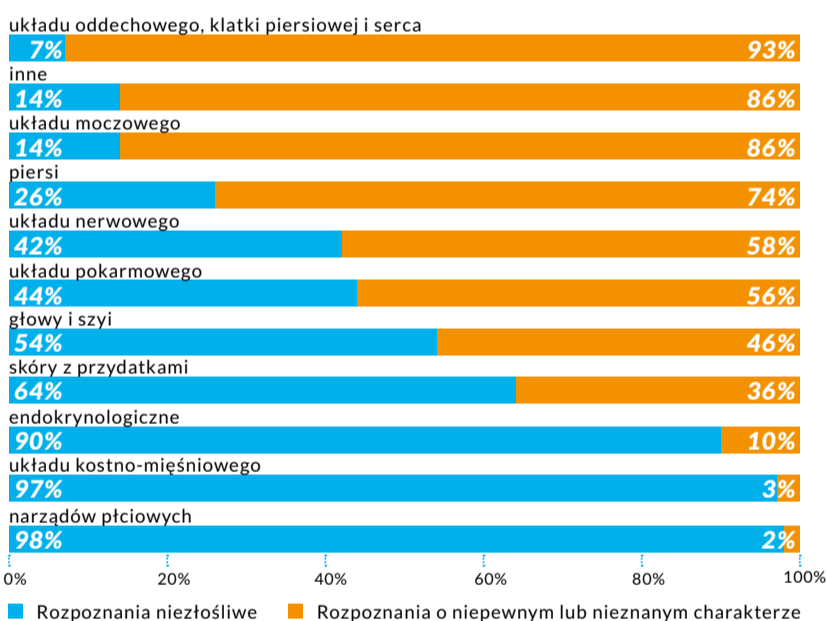
69,6%

HOSPITALIZACJI o charakterze zabiegowym

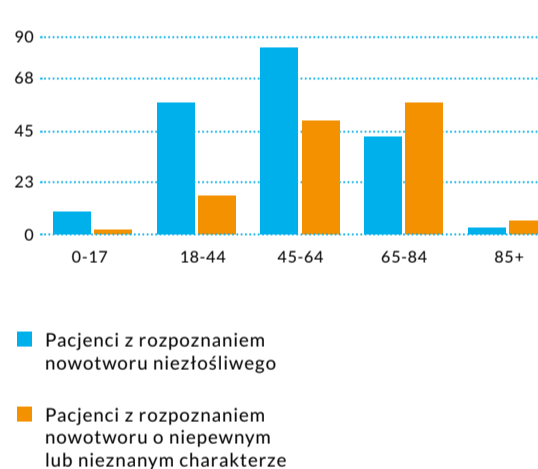
4,8 dnia

ALOS

NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE W PODGRUPACH



PACJENCI WG GRUP WIEKOWYCH (W TYS.)



Wskazana jest reorganizacja oraz usprawnienie diagnostyki chorób nowotworowych celem zmniejszenia udziału rozpoznań o niepewnym lub nieznanym charakterze np. poprzez poprawę pracy pracowni histopatologicznych oraz tworzenie interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-leczniczych.

Uwaga: Uwzględniono dane pacjentów z rozpoznaniem nowotworu o niepewnym charakterze, którzy w ciągu roku pojawili się z rozpoznaniem nowotworu złośliwego.

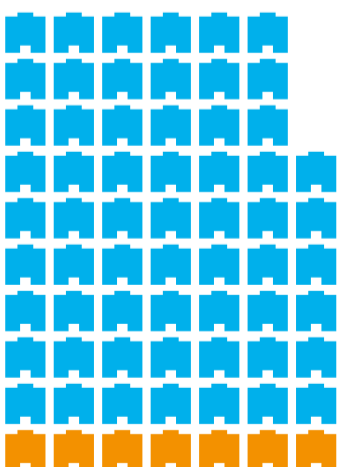


24 tys. HOSPITALIZACJI z rozpoznaniem zmian ogniskowych gruczołów piersiowych, w tym **87%** ze sprawozdaną procedurą biopsji

16 tys. HOSPITALIZACJI z rozpoznaniem nowotworu piersi,

z tego **75%** z rozpoznaniem nowotworu o niepewnym lub nieznanym charakterze

8 tys. HOSPITALIZACJI z rozpoznaniem N60 i N63 (guzki sutka)*



13,7 tys.

BIOPSIJ OTWARTYCH



7,2 tys.

BIOPSIJ GRUBOIGŁOWYCH

200 hospitalizacji

bez zmiany rozpoznania

zmiana rozpoznania na złośliwe



364 tys.

WIZYT W AOS z rozpoznaniem zmian ogniskowych gruczołów piersiowych



195 tys.

PACJENTÓW W AOS z rozpoznaniem zmian ogniskowych gruczołów piersiowych

15 tys.

BIOPSIJ GRUBOIGŁOWYCH

Wskazane jest podjęcie działań umożliwiających zmniejszenie częstości wykonywania biopsji otwartych w diagnostyce zmian ogniskowych gruczołów piersiowych na rzecz częstszego wykonywania biopsji gruboigłowych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

* Rozpoznanie niewchodzące w skład nowotworów niezłośliwych piersi, jednak istotne przy analizie diagnostyki zmian ogniskowych gruczołów piersiowych