

# Spotkanie online „Dialog oparty na faktach”

12.03.2021 r.

Dr hab. Adam Maciejczyk, Dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii, , Kierownik Kliniki Radioterapii Katedry Onkologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, Prezes Polskiego Towarzystwa Onkologicznego,

# KLUCZOWE ZAŁOŻENIA

ZIELONA KARTA/KARTA DiLO

SKRÓCENIE CZASU OCZEKIWANIA

KONSYLIUM

KOORDYNATOR LECZENIA

HOSTEL

ORGANIZACJA/  
CENTRUM KOORDYNUJĄCE WOK  
(w każdym województwie)

CALL CENTER

KOORDYNATOR DIAGNOSTYKI I  
LECZENIA

CHECKLISTY=SCHEMATY  
DIAGNOSTYCZNE

RAPORTY patologiczne i radiologiczne

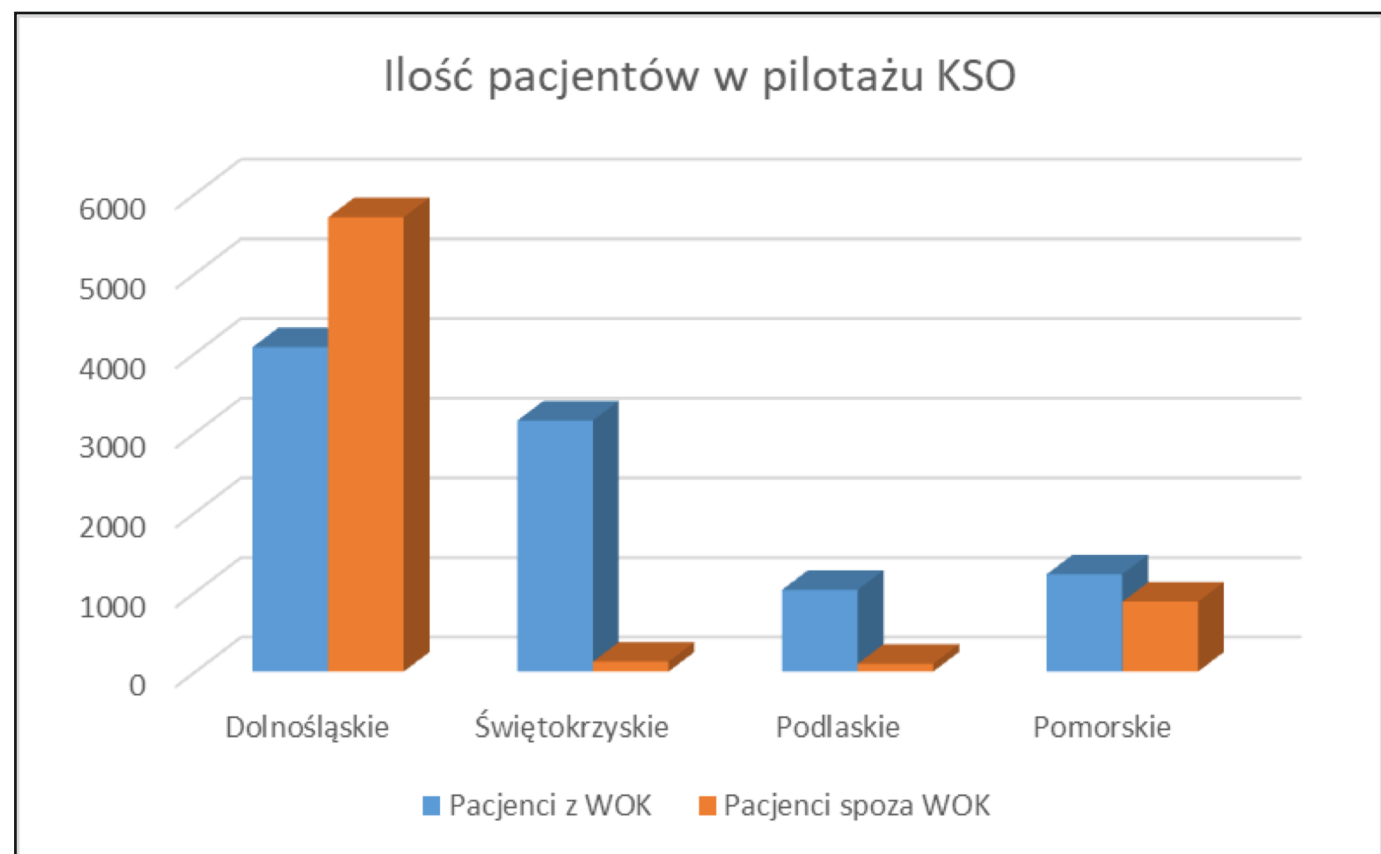
**ANALIZA WSKAŹNIKÓW/MIERNIKÓW  
(jakości)**

OCENA SATYSFAKCJI PACJENTA

Źródło:

## SKALA WDROŻENIA PILOTAŻU KRAJOWEJ SIECI ONKOLOGICZNEJ

| Województwo    | Pacjenci z WOK | Pacjenci spoza WOK | SUMA  |
|----------------|----------------|--------------------|-------|
| Dolnośląskie   | 4072           | 5702               | 9774  |
| Świętokrzyskie | 3149           | 123                | 3272  |
| Podlaskie      | 1025           | 97                 | 1122  |
| Pomorskie      | 1222           | 875                | 2097  |
| SUMA           | 9468           | 6797               | 16265 |



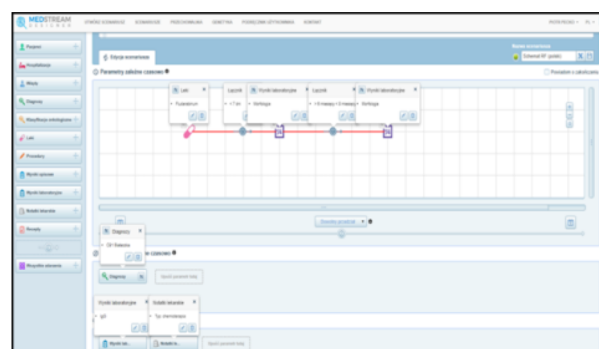
# SYSTEM MONITOROWANIA JAKOŚCI STWORZONY W TRAKCIE PILOTAŻU

## OncoReports

Rejestr zgód ośrodków współpracujących  
Formularze dla mierników  
Ankiety satysfakcji  
Ankiety profilaktyczne  
Ocena diagnostyki onkologicznej

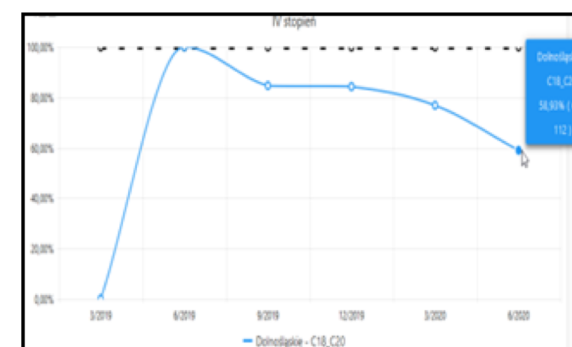
**OncoReports** - wprowadzanie danych Z PILOTAŻU KRAJOWEJ SIECI ONKOLOGICZNEJ ręcznie lub możliwe jest uzupełnienie części informacji automatycznie z systemu HIS szpitala, dotyczy DCO i ośrodków współpracujących

## ABSTRAKCJA DANYCH W HURTOWNI



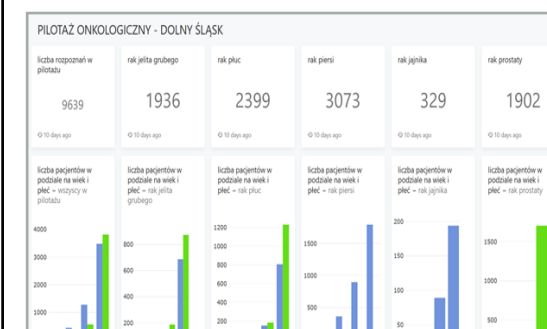
**hurtownia danych MSD** - filtrowanie i sortowanie dostępnych informacji poprzez scenariusze

## Onco



**OncoIndi** - prezentacja mierników jakości

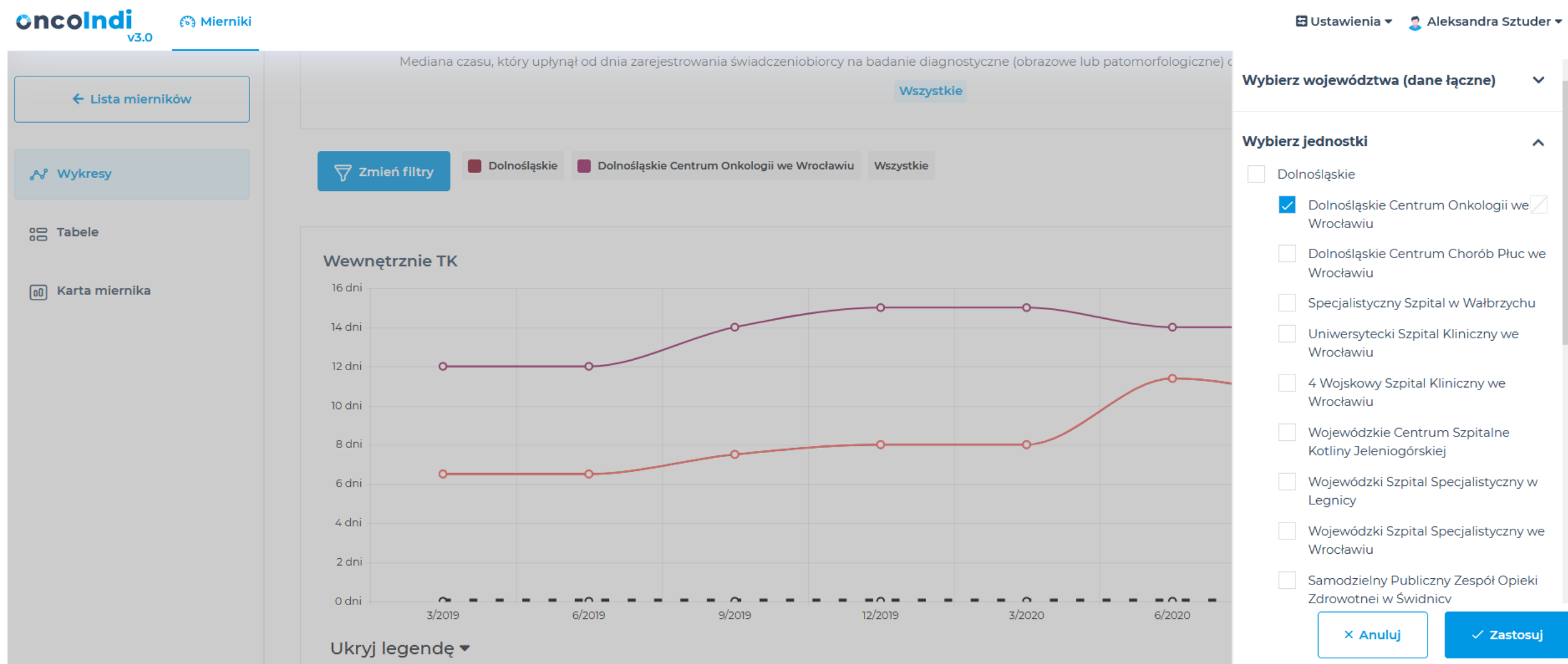
## Oncodash



moduł do **automatycznej wizualizacji** danych z określonymi dashboardami



# PODSTAWOWA WIZUALIZACJA DANYCH



## DANE MOGĄ BYĆ FILTRWANE

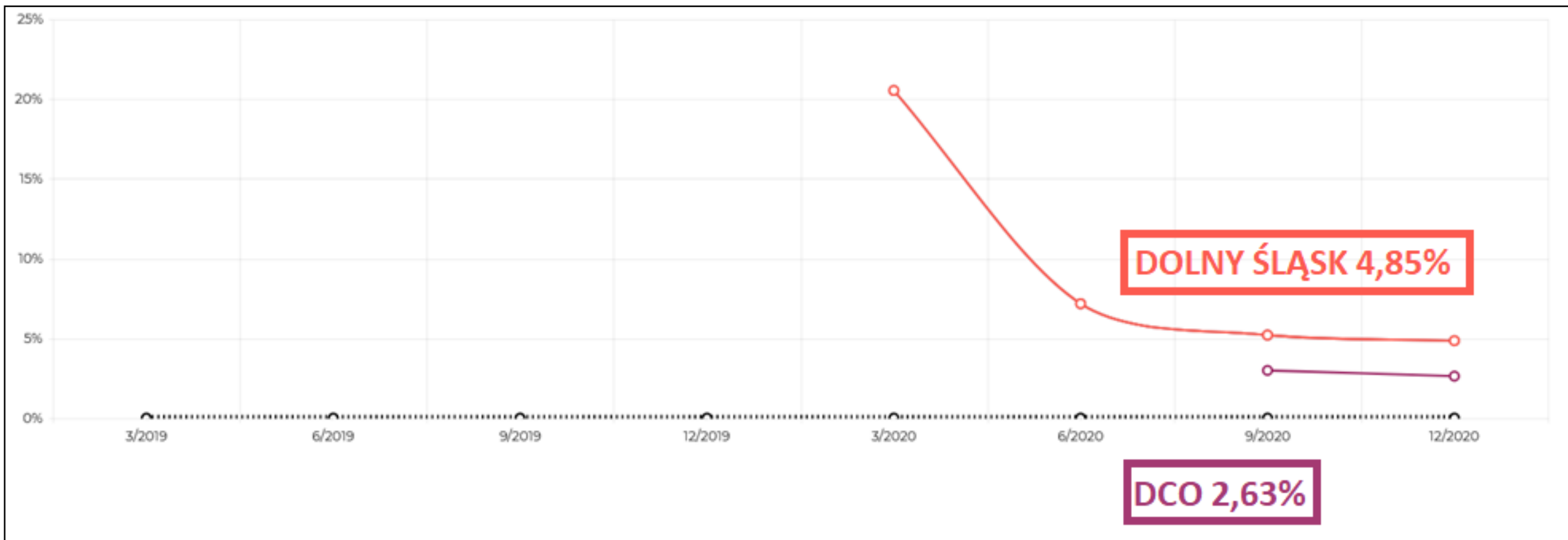
1. WOJEWÓDZTWO
2. JEDNOSTKA – SZPITAL
3. ROZPOZNANIE

## MIERNIKI – WSZYSTKIE ROZPOZNANIA ZBIORCZO

| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                                                         |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0       | <p>Wielodyscyplinarne zespoły terapeutyczne dokonują oceny kompletności diagnostyki wstępnej i pogłębionej</p> <p><b>WSPÓLNE SCHEMATY DIAGNOSTYCZNE!</b></p>                                                           |
| 13      | <p>Mediana czasu, który upłynął od dnia zarejestrowania świadczeniobiorcy na badanie diagnostyczne (obrazowe lub patomorfologiczne) do dnia uzyskania wyniku tego badania</p> <p><b>CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK!</b></p> |

# MIERNIK 0

WIELODYSZYPLINARNE ZESPOŁY TERAPEUTYCZNE DOKONUJĄ OCENY KOMPLETNOŚCI DIAGNOSTYKI WSTĘPNEJ I POGŁĘBIONEJ



## WNIOSKI

- NIEWIELKA ILOŚĆ WYPEŁNIANYCH KART DIAGNOSTYKI
- KONIECZNOŚĆ WPROWADZENIA W SYSTEMY SZPITALNE CHECKLIST – WSPÓŁNYCH SCHEMATÓW DIAGNOSTYCZNYCH (**TAKA SAMA DIAGNOSTYKA DLA KAZDEGO PACJENTA Z DANYM ROZPOZNANIEM=TA SAMA ŚCIEŻKA DIAGNOSTYCZNA** – czyli np. TK, NMR, PET w DCO, w Szpitalu w Lubinie i w ośrodku uniwersytecki, każdy lekarz ma diagnozować tak samo)
- konieczność wprowadzenia miernika oceniającego liczbę wypełnionych checklist
- konieczność digitalizacji checklist

# PROCES DIGITALIZACJI CEHCKLIST= SCHEMATÓW DIAGNOSTYCZNYCH W DCO

Wytyczne w zakresie niezbędnej dokumentacji do przeprowadzenia konsylium (WZT) - rak płuca

Checklist C34

| METRYKA PACJENTA C34                                                                             |                             | Data: |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|---|
| 1. Imię i nazwisko pacjenta                                                                      |                             |       |   |
| 2. PESEL                                                                                         |                             |       |   |
| 3. Rozpoznanie kliniczne                                                                         |                             |       |   |
| 4. TNM (wg AJCC 8th)                                                                             | T                           | N     | M |
| 5. Hist.-pat./ cytologia                                                                         |                             |       |   |
| 6. Bronchoskopia lub inna metoda pobrania biopsji                                                | TAK/NIE* (data .....)       |       |   |
| 7. Spirometria FEV1 (w przypadku przewidywanej radioterapii lub interwencji torakochirurgicznej) | TAK/NIE* (wynik .....)      |       |   |
| 8. PS ECOG/WHO                                                                                   |                             |       |   |
| 9. Utrata masy ciała                                                                             | TAK/NIE* (.....kg/.....msc) |       |   |
| 10. Choroby współistniejące                                                                      |                             |       |   |

CHECK-LIST C34

| Nazwa badania                                                                             | Stopień zaawansowania I                                                                                                                                                                                | Stopień zaawansowania II                               | Stopień zaawansowania III                                                                                     | Stopień zaawansowania IV                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 11. TK klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                      |
| 12. TK głowy/ MR głowy                                                                    | X                                                                                                                                                                                                      | przed<br><input type="checkbox"/> leczeniem radykalnym | przed leczeniem radykalnym oraz<br><input type="checkbox"/> w ramach kwalifikacji do programu terapeutycznego | w ramach<br><input type="checkbox"/> kwalifikacji do programu terapeutycznego |
| 13. PET-CT (jeśli przewidywane jest leczenie radykalne)                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>                                                                                      | X                                                                             |
| 14. Morfologia, kreatynina, AST, ALT, bilirubina, (fosfataza alkaliczna – program lekowy) | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                               | <input type="checkbox"/>                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                      |
| 15. EGFR, ALK, ROS1, PDL1, jeśli spełnione są pozostałe kryteria programu terapeutycznego | X                                                                                                                                                                                                      | X                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                      |
| 16. Inne badania w zależności od sytuacji klinicznej                                      | USG j.b, USG w. chl. obwodowych, scyntygrafia kości, RTG kości, pomiar dyfuzji (DLCO), badanie wysiłkowe, USG serca, konsultacja kardiologiczna, hormony tarczycy (przed immunoterapią), TK, MRI, itp. |                                                        |                                                                                                               |                                                                               |
| 17. Brakujące badania do podjęcia decyzji                                                 |                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                               |                                                                               |

METRYKA PACJENTA C34

Data: 28-02-2021 10:20

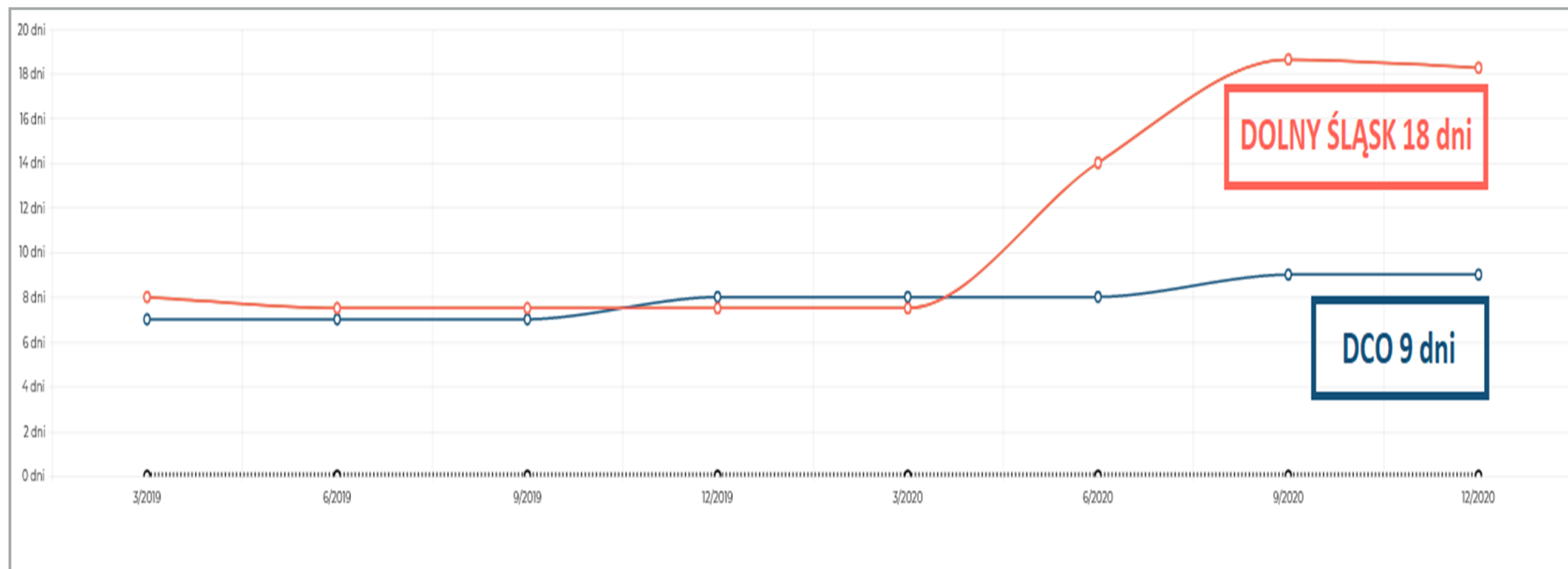
| Imię i nazwisko pacjenta                                                                   | CGM TEST                                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PESEL                                                                                      | 0                                                                                      | 2 | 3 | 2 | 0 | 1 | 5 | 8 | 1 | 4 | 2 |
| Rozpoznanie kliniczne                                                                      | C34- Nowotwór złośliwy oskrzela i płuca<br>Nowotwór złośliwy płuca prawego cT2N1M0.    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Hist.-pat./cytologia                                                                       | adenocarcinoma                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Bronchoskopia lub inna metoda pobrania biopsji                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie                   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Wykonane badanie                                                                           | EBUS DCO<br>01-02-2021                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Spirometria FEV1 (w przyp. przewidywanej radioterapii lub interwencji torakochirurgicznej) | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie DCO<br>02-02-2021 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PS ECOG/WHO                                                                                | 1- objawy choroby, chory chodzący, zdolny tylko do lekkiej pracy                       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Utrata masy ciała                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie 8 kg/msc          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Choroby współistniejące:                                                                   | Nadciśnienie tętnicze<br>Niedoczynność tarczycy                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

| Nazwa badania                                                                                                        | DOTYCHCZAS WYKONANE BADANIA             |                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|
| COVID-19                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie           |
| TK klatki piersiowej z objęciem nadbrzusza                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie DCO<br>03-02-2021    |
| TK głowy/ MR głowy (IB - opcjonalnie; st. II-III przed leczeniem radykalnym ; st. III-IV przed leczeniem systemowym) | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie DCO<br>02-02-2021 MR |
| PET-CT (przed leczeniem radykalnym)                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie DCO<br>09-02-2021    |
| Morfologia, glukoza, mocznik, kreatynina, AST, ALT, bilirubina, fosfataza alkaliczna, sód, potas, wapń, LDH          | <input checked="" type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nie DCO<br>22-01-2021    |
| EGFR, ALK, ROS1, PDL1, jeśli spełnione są kryteria programu terapeutycznego (st. III-IV)                             | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie           |
| Inne badania w zależności od sytuacji klinicznej (ukł. krzepnięcia, bad. og. moczu, TSH, fT3, fT4, test ciążowy)     |                                         |                                                   |
| Pacjent rozpatrywany do badania klinicznego?                                                                         | <input type="checkbox"/> Tak            | <input checked="" type="checkbox"/> Nie           |

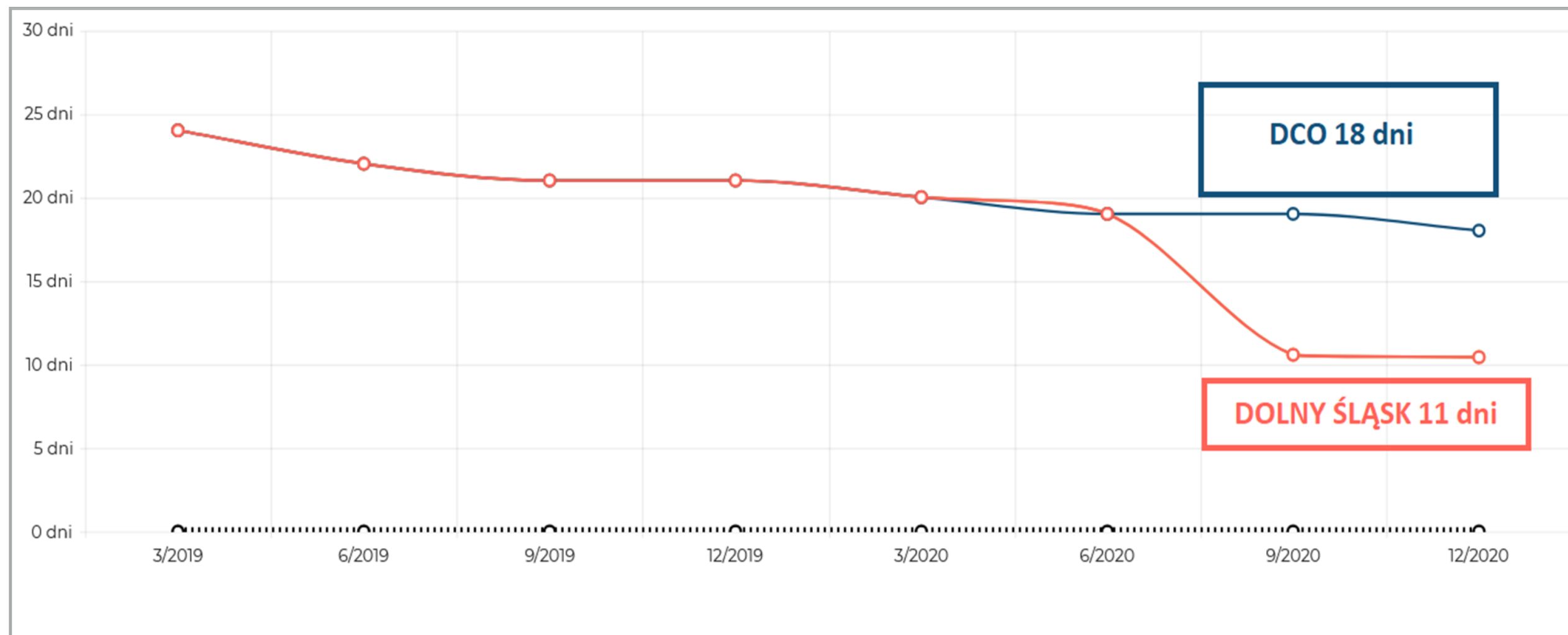
undefined ADAM MACIEJCZYK, PWZ: -

Podpis i pieczęć lekarza kierującego na konsylium

# CZAS OCZEKIWANIA NA BADANIE HISTOPATOLOGICZNE



## CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK MR



# MIERNIKI OGÓLNE – DOTYCZACE POSZCZEGÓLNYCH ROZPOZNAŃ

| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                             | C18-<br>C20 | C34 | C78.0 | C50 | D05 | C56 | C61 |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|
| 1       | Odsetek <u>zgonów</u> w okresie roku od <u>rozpoznania</u> nowotworu złośliwego, w podziale na stopnie zaawansowania nowotworu             |             |     |       |     |     |     |     |
| 2       | Odsetek <u>zgonów</u> w okresie 30 dni od dnia przeprowadzenia <u>zabiegu operacyjnego</u> , w podziale na stopnie zaawansowania nowotworu |             |     |       |     |     |     |     |
| 3       | Odsetek <u>zgonów</u> w okresie 30 dni od dnia zakończenia <u>chemioterapii</u> , w podziale na stopnie zaawansowania nowotworu            |             |     |       |     |     |     |     |
| 4       | Odsetek <u>zgonów</u> w okresie 30 dni od dnia zakończenia <u>radioterapii</u> paliatywnej, w podziale na stopnie zaawansowania nowotworu; |             |     |       |     |     |     |     |
| 5       | Odsetek świadczeniobiorców wymagających hospitalizacji z powodu <u>powikłań po leczeniu chirurgicznym</u>                                  |             |     |       |     |     |     |     |
| 6       | Odsetek świadczeniobiorców wymagających hospitalizacji z powodu <u>powikłań po radioterapii onkologicznej</u>                              |             |     |       |     |     |     |     |
| 7       | Odsetek świadczeniobiorców wymagających hospitalizacji z powodu <u>powikłań po leczeniu systemowym</u>                                     |             |     |       |     |     |     |     |

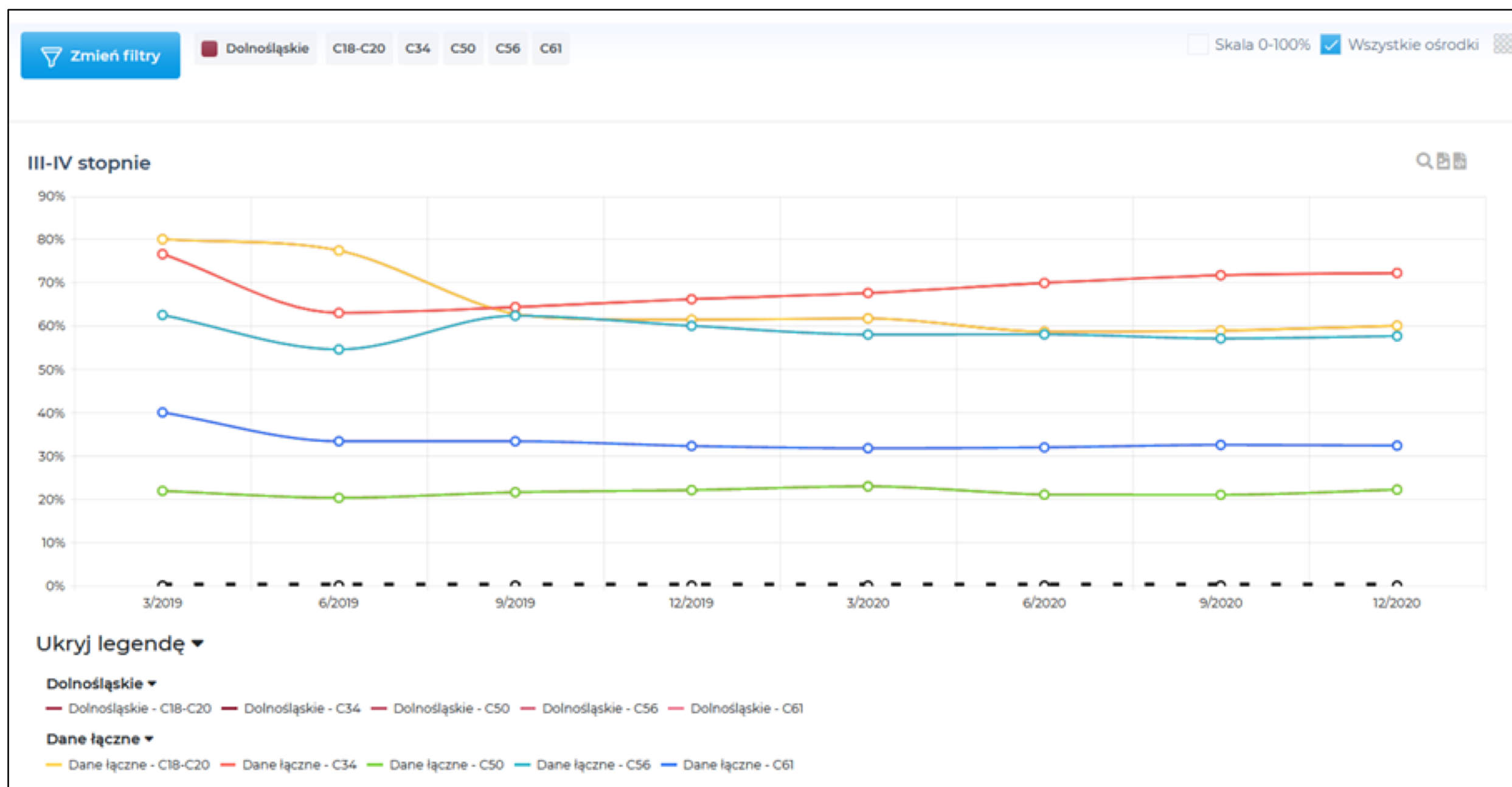


# MIERNIKI OGÓLNE – DOTYCZACE POSZCZEGÓLNYCH ROZPOZNAŃ

| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                                                                                                                         | C18-<br>C20 | C34 | C78.0 | C50 | D05 | C56 | C61 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|
| 8       | Odsetek świadczeniobiorców, którzy otrzymali chemioterapię w trybie hospitalizacji stacjonarnej                                                                                                                                                                                        |             |     |       |     |     |     |     |
| 9       | Odsetek świadczeniobiorców z III i IV stopniem zaawansowania nowotworu                                                                                                                                                                                                                 |             |     |       |     |     |     |     |
| 10      | Oceny kompletności badania patologicznego                                                                                                                                                                                                                                              |             |     |       |     |     |     |     |
| 14      | Odsetek badań diagnostycznych powtórzonych w okresie 6 tygodni (tomografia komputerowa, endoscopia, biopsja, ocena patomorfologiczna, ocena molekularna), wykazanego dla każdej z uczestniczących placówek w podziale na typ nowotworu i rodzaj badania                                |             |     |       |     |     |     |     |
| 15      | Odsetek powtórzonych zabiegów w rozpoznaniach innych niż nowotwór piersi                                                                                                                                                                                                               |             |     |       |     |     |     |     |
| 31      | Odsetek badań diagnostycznych wymagających ponownego opisu bądź ponownej weryfikacji materiału w okresie 6 tygodni (tomografia komputerowa, ocena patomorfologiczna, ocena molekularna), wykazanego dla każdej z uczestniczących placówek w podziale na typ nowotworu i rodzaj badania |             |     |       |     |     |     |     |



# ODSETEK NOWOTWORÓW W III I IV STOPNIU NA DOLNYM ŚLĄSKU

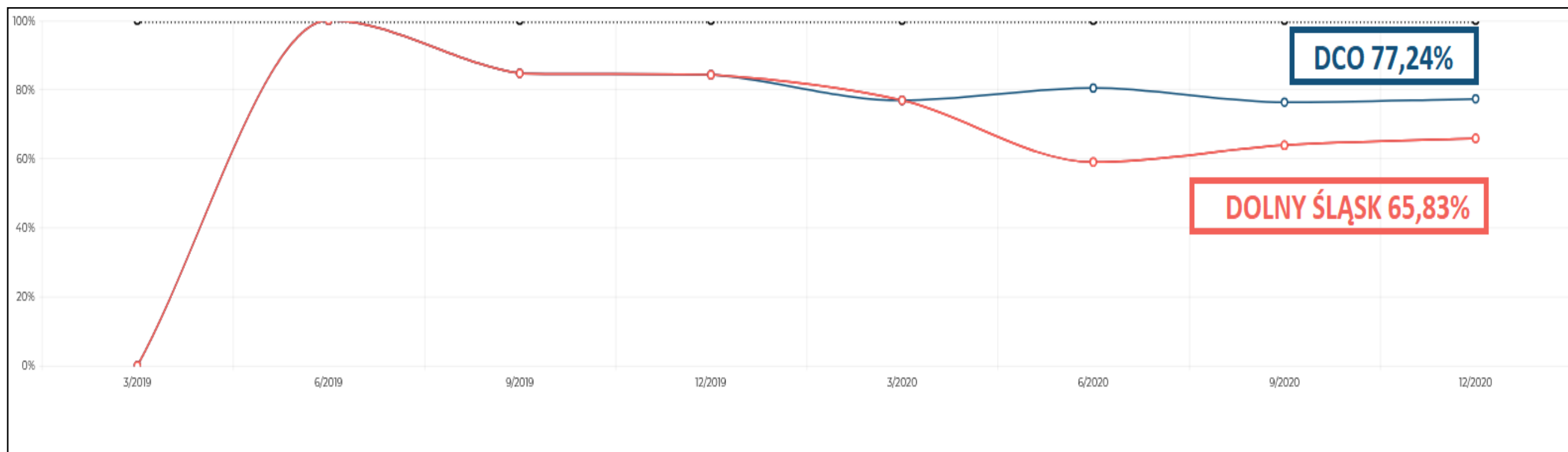


## MIERNIKI – RAK JELITA GRUBEGO C18-C20

| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                                                                        |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.1    | <p>Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych</p> <p><b>DOSTĘP DO INNOWACYJNEGO LECZENIA W ZAAWANSOWANYM NOWOTWORZE!</b></p>                                             |
| 12.1    | <p>Odsetek zabiegów operacyjnych wykonanych metoda małoinwazyjną</p> <p><b>DOSTĘP DO NOWOCZESNEGO LECZENIA CHIRURGICZNEGO!</b></p>                                                                                                    |
| 16      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem odbytnicy, u których zastosowano radioterapię przedoperacyjną</p> <p><b>DOSTĘP DO KOMPLEKSOWEGO LECZENIA ONKOLOGICZNEGO!</b></p>                                                           |
| 17      | <p>Odsetek badań histopatologicznych pooperacyjnych u pacjentów z nowotworem jelita grubego, u których liczba ocenionych węzłów chłonnych wynosiła co najmniej 12</p> <p><b>PRAWIDŁOWY ZAKRES OPERACJI=„DOKŁADNOŚĆ” OPERACJI!</b></p> |
| 18      | <p>Odsetek wystąpienia nieszczelności zespoleń w nowotworze okrężnicy i odbytnicy</p>                                                                                                                                                 |

## MIERNIKI 11.1 – RAK JELITA GRUBEGO/INNOWACYJNE TERAPIE

Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych

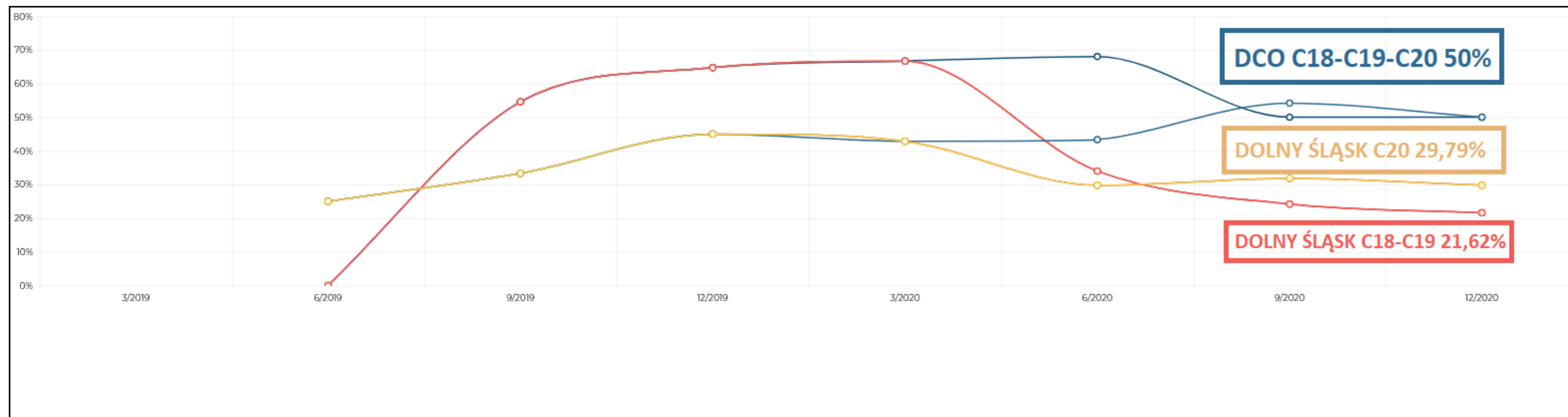


DOSTĘP DO LECZENIA W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO

BADANIA GENETYCZNE I MOLEKULARNE W RAKU JELITA GRUBEGO  
KRAS/NRAS/BRAF OZNACZANE METODĄ PCR

# MIERNIKI 12.1 – RAK JELITA GRUBEGO/NOWOCZESNA CHIRURGIA

Odsetek zabiegów operacyjnych wykonanych metoda małoinwazyjną



DOSTĘP DO LECZENIA MAŁOINWAYJNEGO

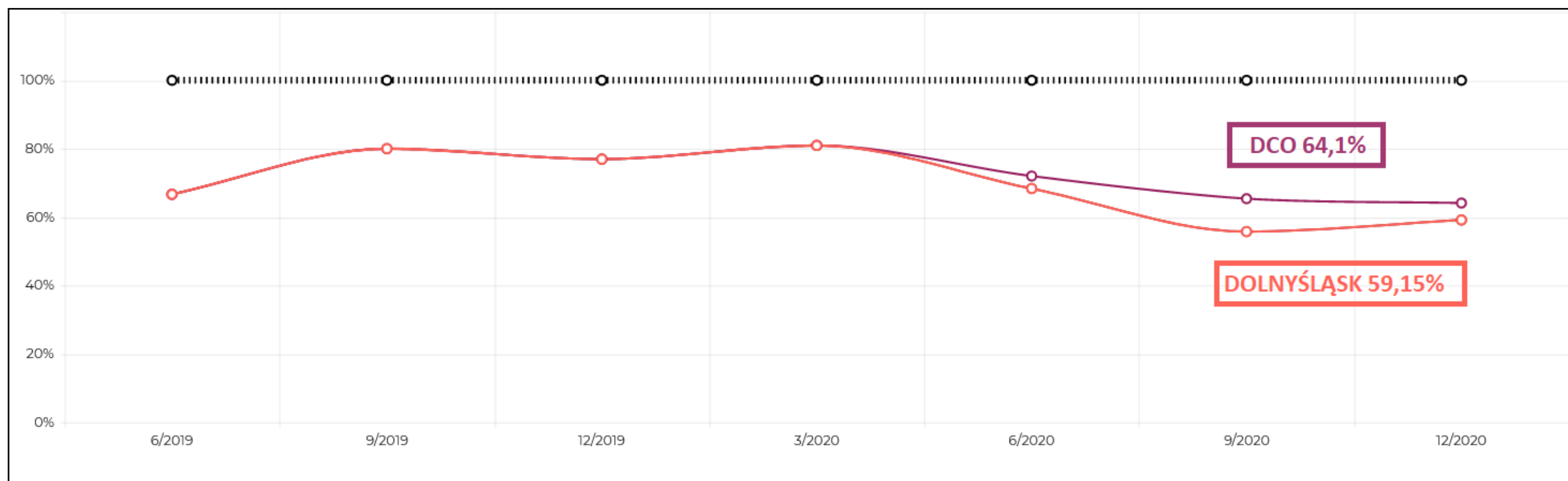
MNIEJ POWIKŁAŃ/SZYBSZA REKONWALESCENCJA? KRÓTSZA HOSPITALIZACJA

| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                                         |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.2    | <p>Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych</p> <p><b>DOSTĘP DO INNOWACYJNEGO LECZENIA SYSTEMOWEGO!</b></p>                             |
| 12.2    | <p>Odsetek zabiegów operacyjnych wykonanych metoda małoinwazyjną</p> <p><b>DOSTĘP DO NOWOCZESNEGO LECZENIA CHIRURGICZNEGO!</b></p>                                                                     |
| 22      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z podejrzeniem nowotworu płuca, skonsultowanych przez pulmonologa w terminie do 14 dni roboczych od dnia zarejestrowania skierowania u świadczeniodawcy</p>              |
| 23      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z powiększeniem węzłów chłonnych śródpiersia powyżej 10 mm, u których wykonano EBUS-TBNA</p> <p><b>DOSTĘP DO NOWOCZESNEJ DIAGNOSTYKI~PRAWIDŁOWY ZAKRES LECZENIA!</b></p> |
| 24      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z podejrzeniem nowotworu płuca i płynem w jamie opłucnej, u których rozpoznano etiologię płynu</p>                                                                       |
| 25      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z III stopniem zaawansowania niedrobnokomórkowego nowotworu płuca, u których zastosowano jednoczasową chemioradioterapię</p>                                             |

## MIERNIKI –

### RAK PŁUCA/DOSTĘP DO INNOWACYJNEGO LECZENIA SYSTEMOWEGO=CELOWANEGO

Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych



## MIERNIKI – RAK PIERSI C50

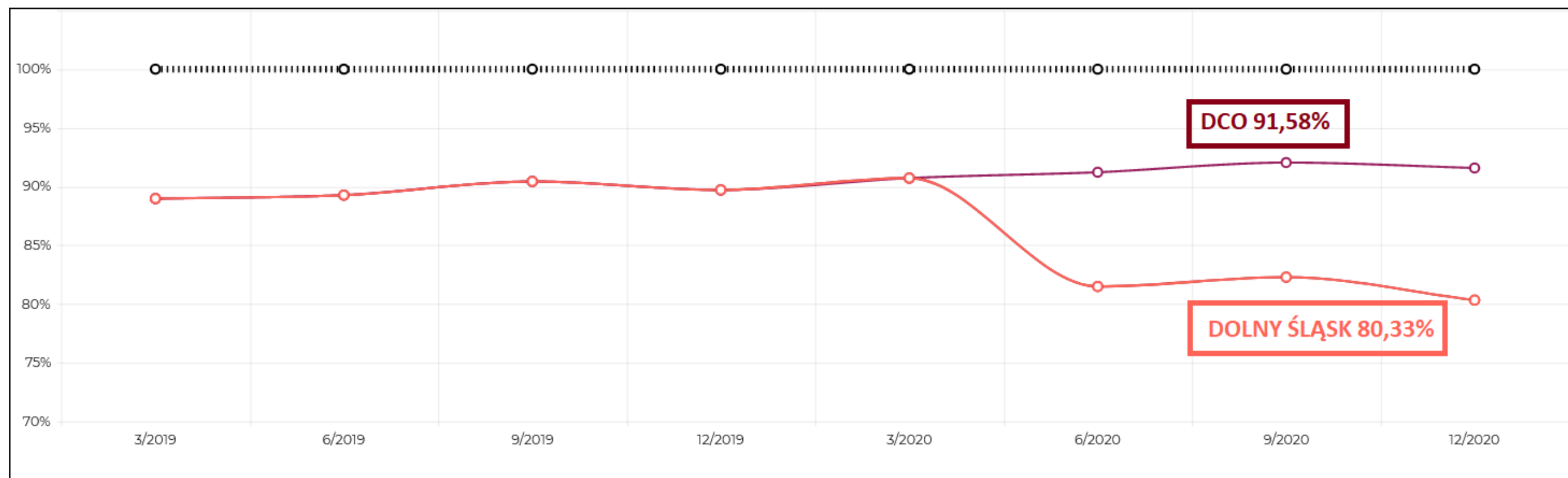
| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.3    | <p>Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych (dotyczy badań immunohistochemicznych)</p> <p><b>DOSTĘP DO INNOWACYJNEGO LECZENIA SYSTEMOWEGO!</b></p>                                                    |
| 11.4    | <p>Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne</p> <p><b>PODSTAWA DECYZJI O PRAWIDŁOWYM?KOMPLEKSOWYM LECZENIU!</b></p>                                                                                                                         |
| 11.5    | <p>Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych (dotyczy badań FISH, double ISH)</p>                                                                                                                      |
| 30      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem naciekającym o średnicy nie przekraczającej 3 cm (rozmiar całkowity, w tym komponent DCIS; po wykluczeniu pacjentów z mutacjami BRCA1 i BRCA2) poddanych leczeniu oszczędzającemu gruczoł sutkowy</p>                     |
| 33      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem naciekającym bez przerzutów w węzłach chłonnych (pN0), u których nie usunięto układu chłonnego dołu pachowego</p>                                                                                                         |
| 34      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z hormonowrażliwym nowotworem naciekającym, którzy otrzymali leczenie hormonalne</p>                                                                                                                                                   |
| 35      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem zapalnym lub miejscowo zaawansowanym, nieresekcyjnym nowotworem piersi z ekspresją ER, których poddano indukcyjnej chemioterapii</p> <p><b>LECZENIE ZGODNE Z AKTUALNYMI WYTYCZNYMI/AKTUALNĄ ŚCIEŻKĄ POSTĘPOWANIA!</b></p> |



## MIERNIK 11.3 –

### RAK PIERSI/WYKONANIE BADAŃ UMOŻLIWIAJĄCYCH DOSTĘP DO STANDARDOWYCH METOD LECZENIA POPRAWIAJĄCYCH PRZEŻYCIE

Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych (dotyczy badań immunohistochemicznych)

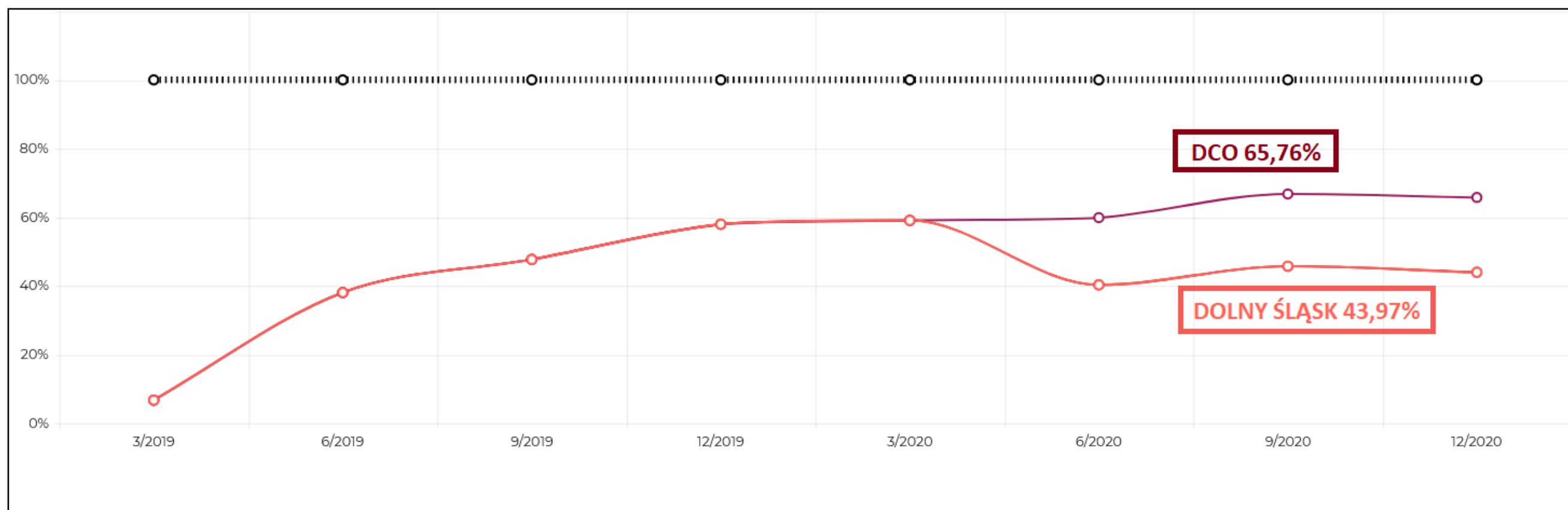




## MIERNIK 11.4 –

### RAK PIERSI/WYKONANIE BADAŃ GENETYCZNYCH~WPŁYW PANDEMII COVID!

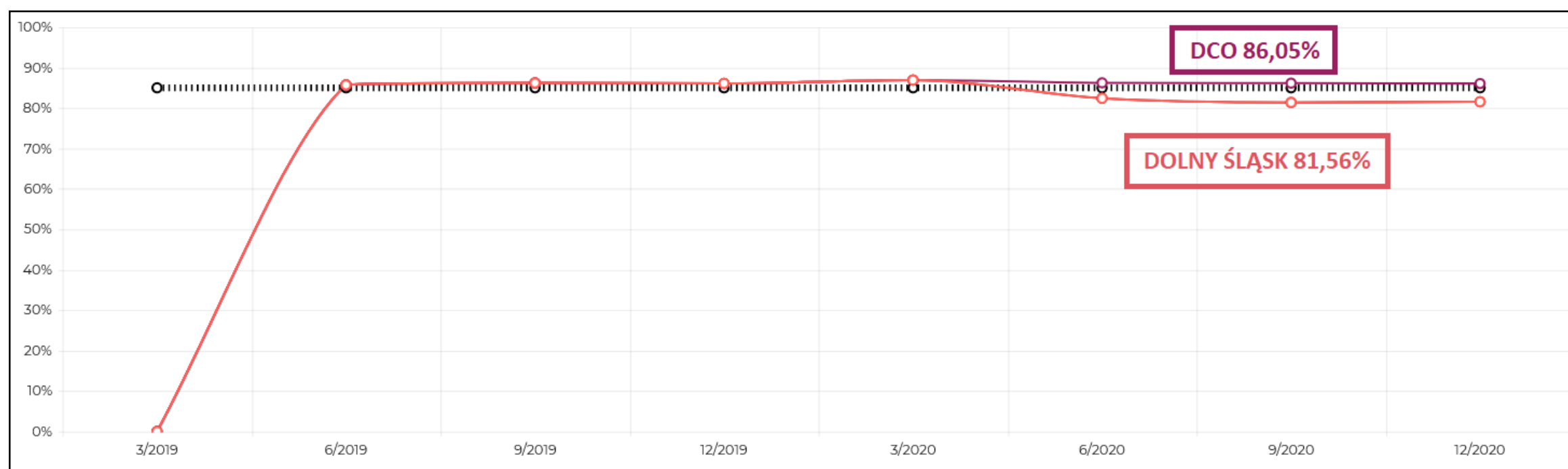
Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne



## MIERNIK 30 –

### RAK PIERSI/WYKONANIE BADAŃ GENETYCZNYCH~WPŁYW PANDEMII COVID!

Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem naciekającym o średnicy nie przekraczającej 3 cm (rozmiar całkowity, w tym komponent DCIS; po wykluczeniu pacjentów z mutacjami BRCA1 i BRCA2) poddanych leczeniu oszczędzającemu gruczoł sutkowy



W DCO PRAWIE 5% KOBIET WIĘCEJ BEZ OKALECZAJĄCEGO ZABIEGU –

DODATKOWE 15 KOBIET BEZ USUNIĘTEJ PIERSI!

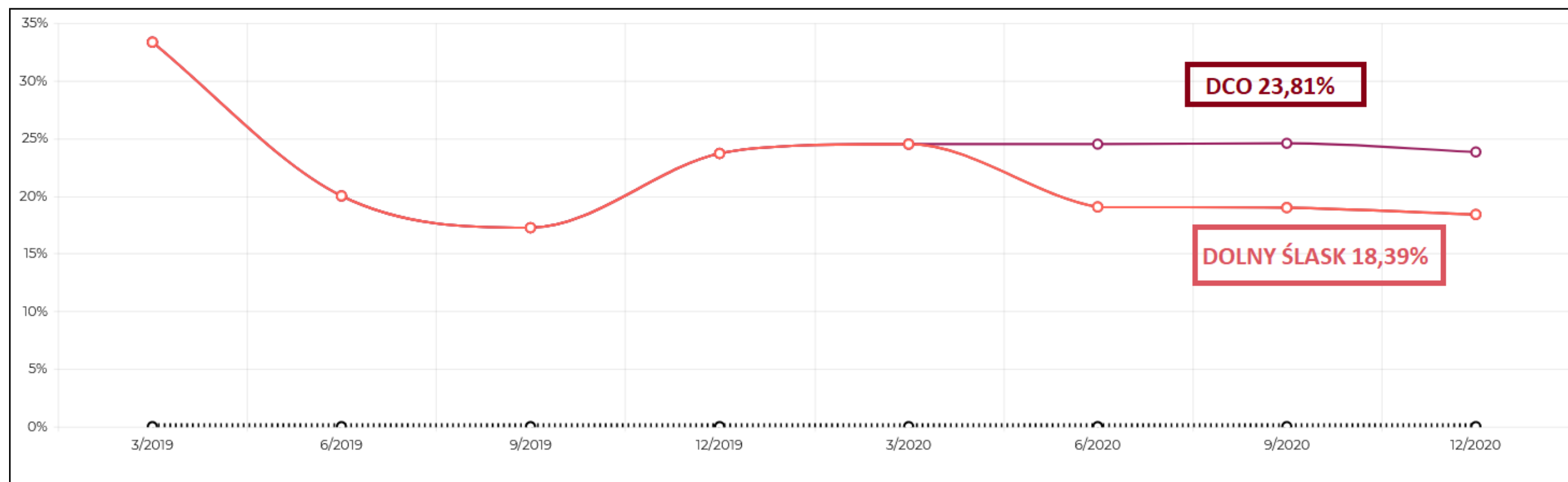
## MIERNIKI – RAK JAJNIKA C56

| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                                                    |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.6    | <p>Odsetek świadczeniobiorców, u których wykonano badania genetyczne i molekularne czynników predykcyjnych (dotyczy badań immunohistochemicznych)</p> <p><b>DOSTĘP DO INNOWACYJNEGO LECZENIA SYSTEMOWEGO!</b></p> |
| 12.3    | <p>Odsetek zabiegów operacyjnych wykonanych metoda małoinwazyjną</p> <p><b>DOSTĘP DO NWOOWCZESNEJ CHIRURGII!</b></p>                                                                                              |
| 26      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem jajnika leczonych pierwotną optymalną lub suboptymalną cytoredukcją (bez pozostawienia mas resztkowych lub <math>\leq 1</math> cm)</p>                                 |
| 27      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem jajnika, u których zastosowano neoadjuwantową chemioterapię (NACT)</p>                                                                                                 |
| 28      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem jajnika, u których wykonano laparotomię zwiadowczą</p> <p><b>LECZENIE ZGODNE Z AKTUALNYMI WYTYCZNYMI/AKTUALNĄ ŚCIEŻKĄ POSTĘPOWANIA!</b></p>                            |

## MIERNIK 28 –

RAK JAJNIKA / LEZCENIE ZGODNE ZE ŚCIEŻKĄ PACJENTA!

Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem jajnika, u których wykonano laparotomię zwiadowczą



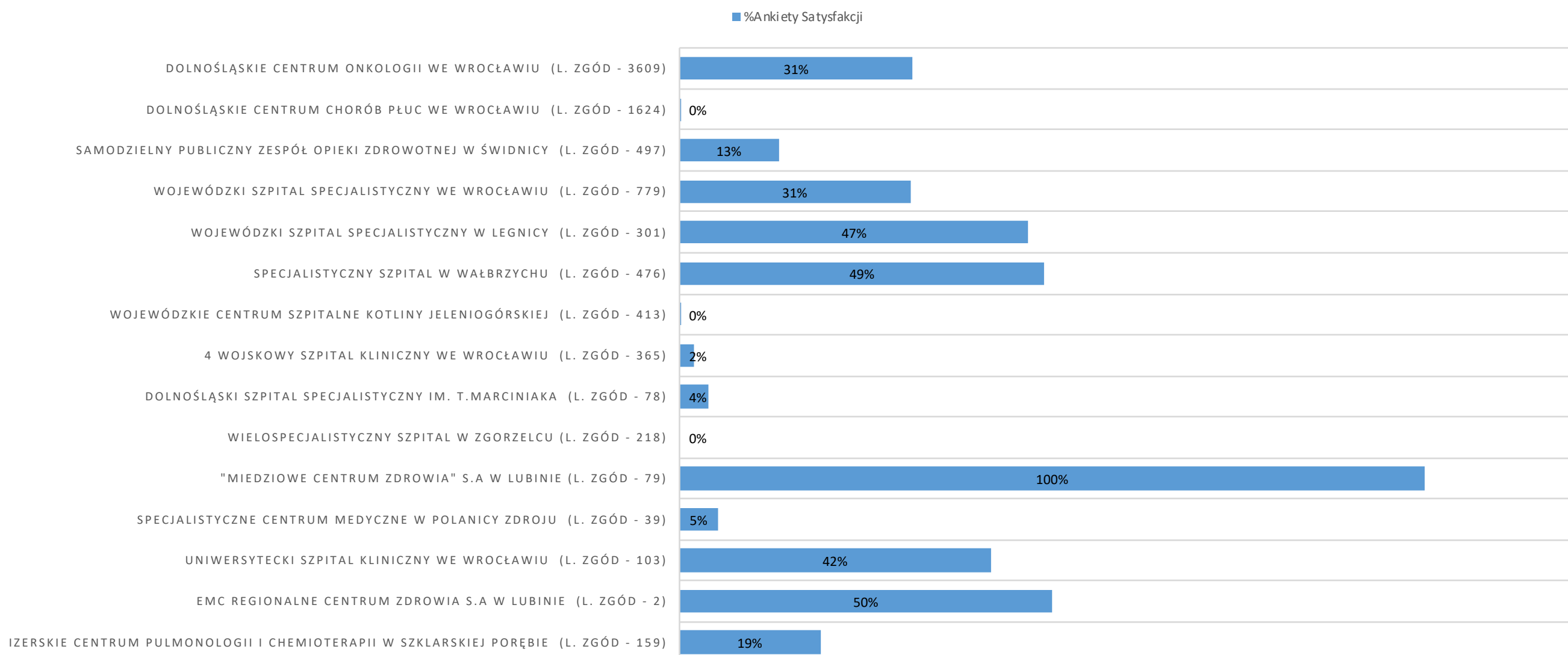
| MIERNIK | TYTUŁ MIERNIKA                                                                                                                                                                         |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12.4    | <p>Odsetek zabiegów operacyjnych wykonanych metoda małoinwazyjną – gruczoł krokowy</p> <p><b>DOSTĘP DO NOWOCZESNEJ CHIRURGII!</b></p>                                                  |
| 20      | <p>Odsetek limfadenektomii miedniczych wykonanych z podziałem materiału histopatologicznego według zakresów anatomicznych</p> <p><b>PRAWIDŁOWY ZAKRES OPERACJI!</b></p>                |
| 21      | <p>Ilości pozytywnych marginesów pooperacyjnych po prostatektomii</p>                                                                                                                  |
| 28      | <p>Odsetek świadczeniobiorców z nowotworem jajnika, u których wykonano laparotomię zwiadowczą</p> <p><b>LECZENIE ZGODNE Z AKTUALNYMI WYTYCZNYMI/AKTUALNĄ ŚCIEŻKĄ POSTĘPOWANIA!</b></p> |

## SKALA WDROŻENIA ANKIET – PROFILAKTYCZNYCH I SATYSFAKCJI

|                  | <b>Ankiety Satysfakcji</b> | <b>Ankiety Profilaktyczne</b> |
|------------------|----------------------------|-------------------------------|
| <b>Maxymanta</b> | <b>1130</b>                | <b>3386</b>                   |
| <b>Średnia</b>   | <b>132</b>                 | <b>376</b>                    |
| <b>Mediana</b>   | <b>30</b>                  | <b>158</b>                    |

# ANKIETY SATYSFAKCJI

## ZESTAWIENIE ILOŚCI ANKIET SATYSFAKCJI PACJENTA W PILOTAŻU KSO - STAN NA DZIEŃ 18.12.2020

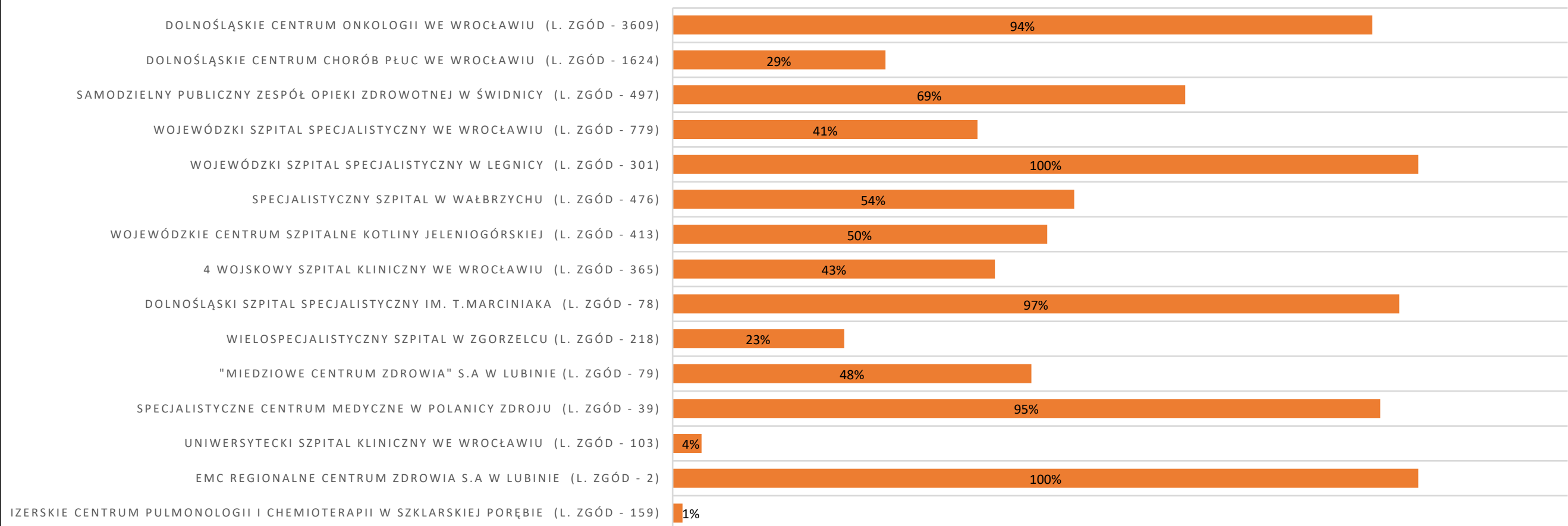




# ANKIETY PROFILAKTYCZNE

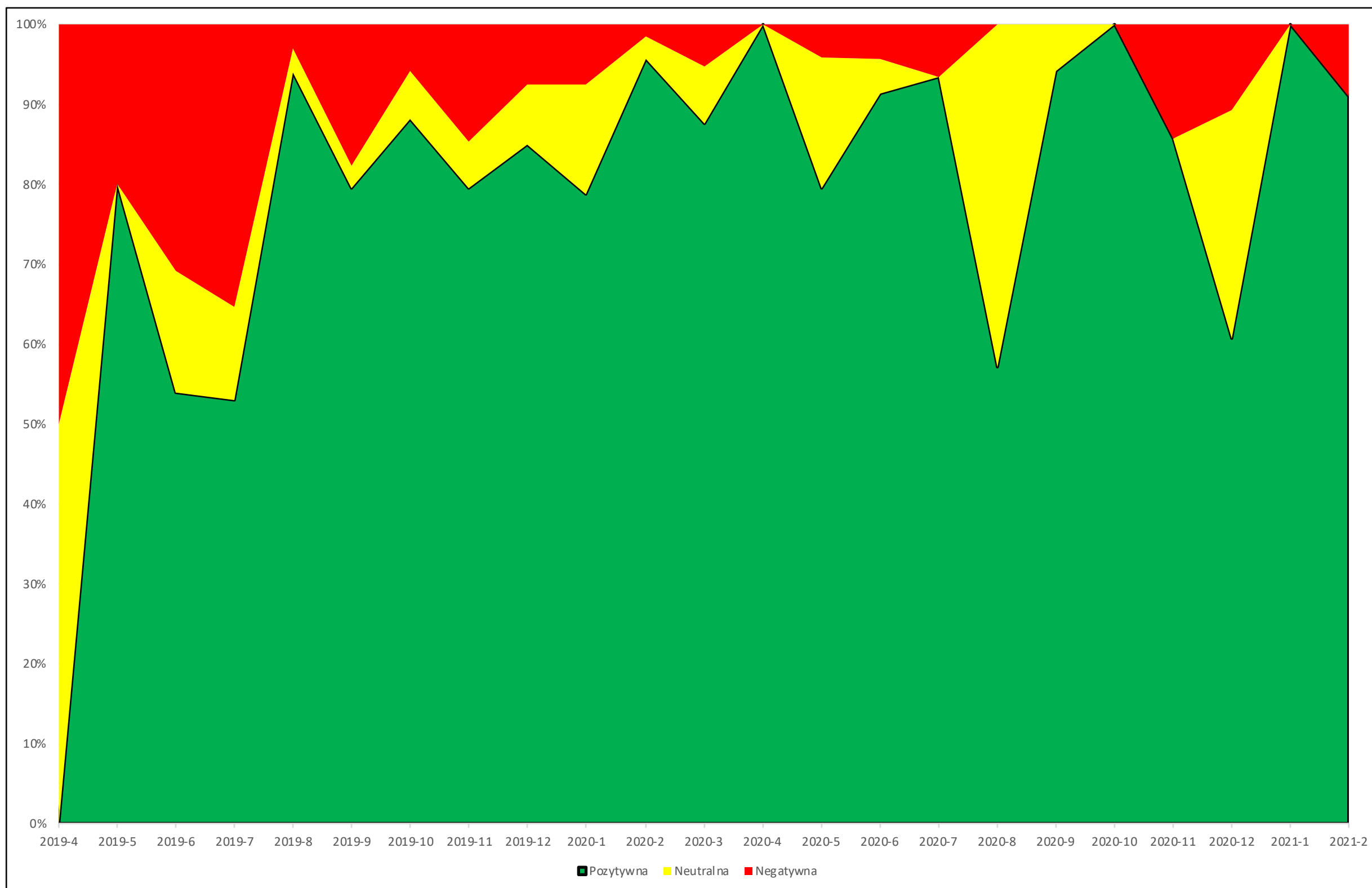
## ZESTAWIENIE ILOŚCI ANKIET PROFILAKTYCZNYCH PACJENTA W PILOTAŻU KSO - STAN NA DZIEŃ 18.12.2020

■ % Ankiety Profilaktyczne

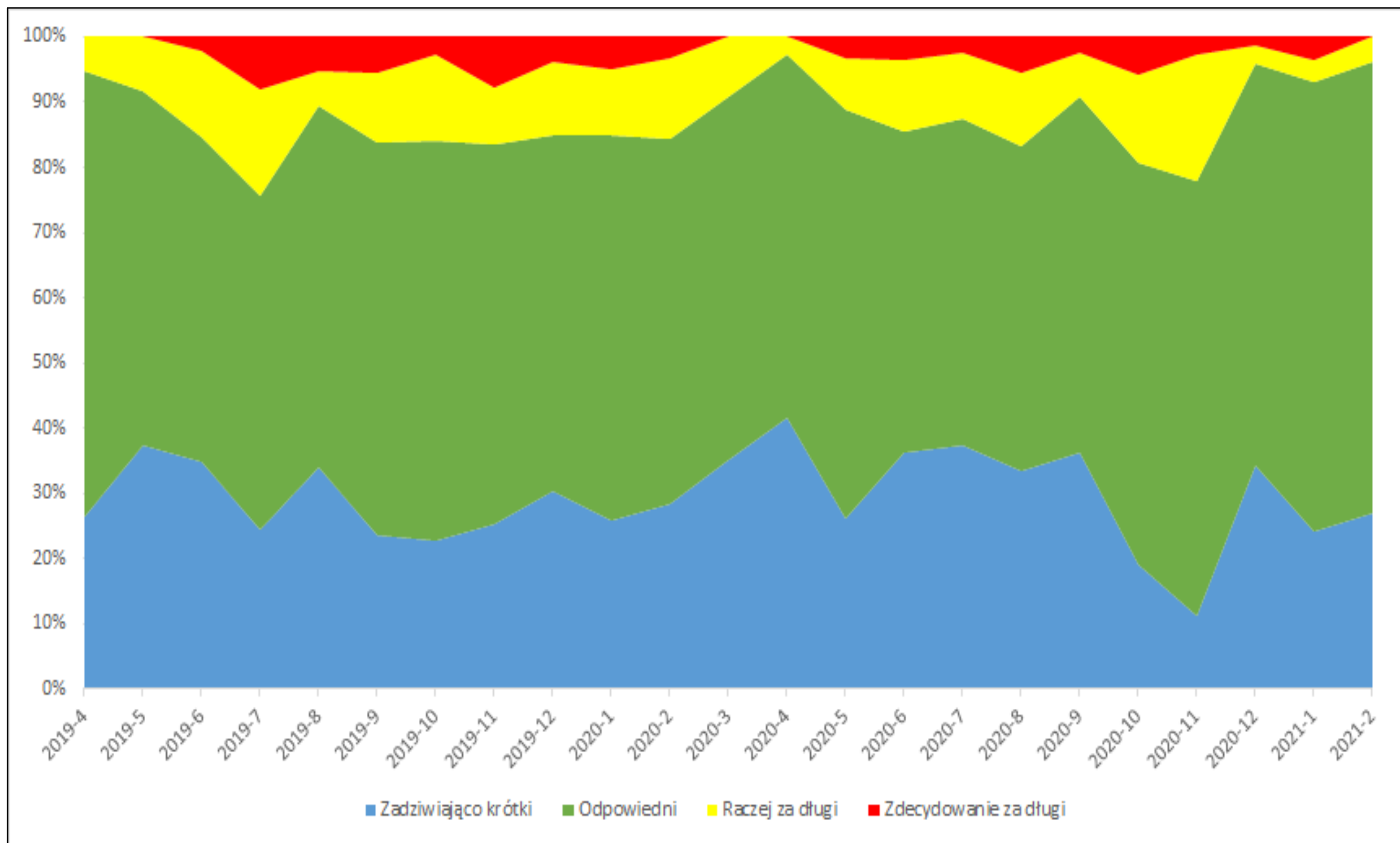




# OCENA PRZYDATNOŚCI INFOLINII



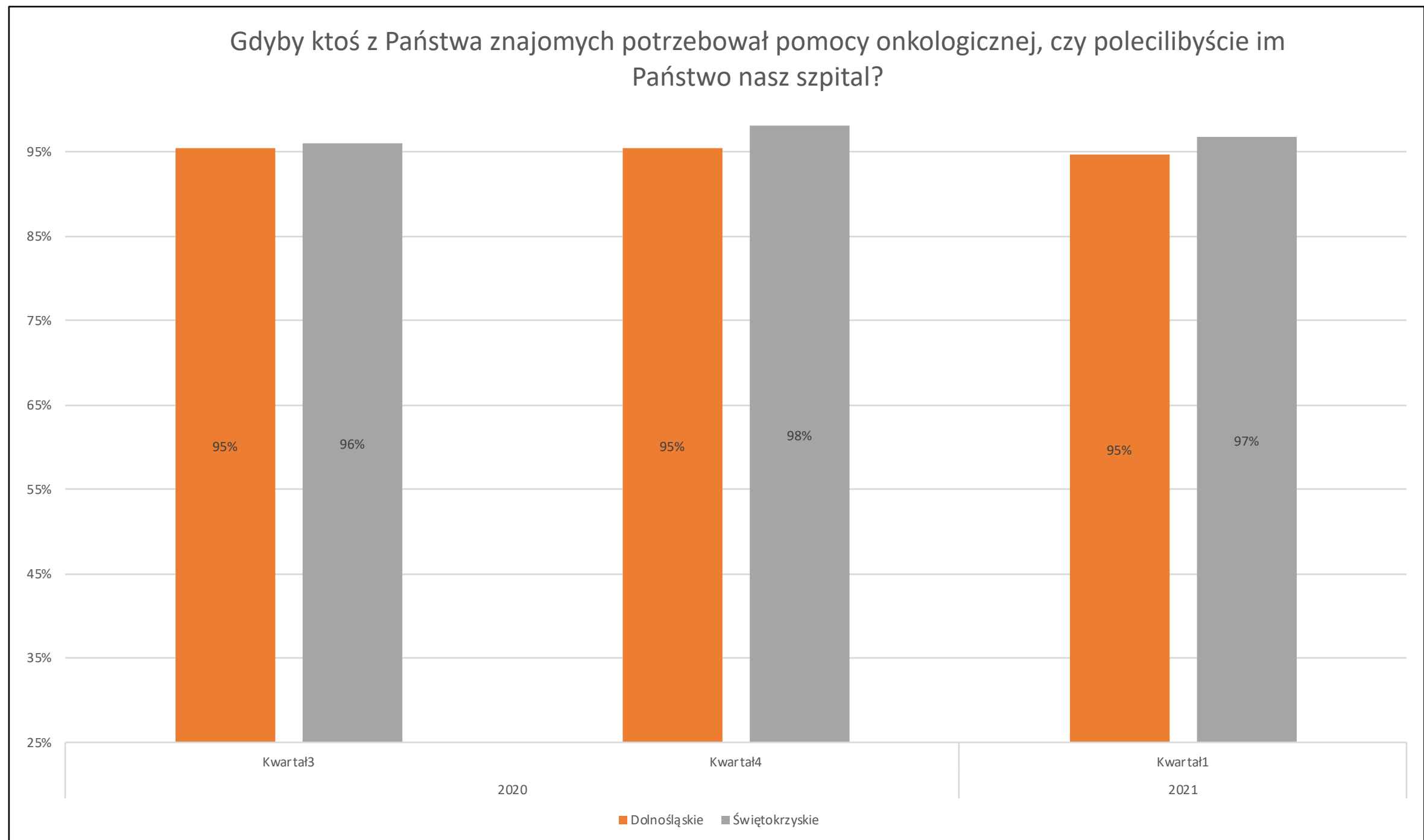
# OCENA CZASU PRZYJĘCIA DO SZPITALA



# OCENA ZADOWOLENIA

|                                  | 2020       |            | 2021       |
|----------------------------------|------------|------------|------------|
|                                  | Kwartał3   | Kwartał4   | Kwartał1   |
| <b>Etykiety wierszy</b>          |            |            |            |
| <b>Dolnośląskie</b>              | <b>93%</b> | <b>94%</b> | <b>92%</b> |
| Jajnik (C56)                     |            | 97%        | 100%       |
| Jelito grube (C18-c20)           | 92%        | 91%        | 90%        |
| Pierś (C50)                      | 95%        | 94%        | 92%        |
| Płuco (C34)                      | 86%        | 93%        | 88%        |
| Prostata – gruczoł krokowy (C61) | 95%        | 96%        | 95%        |
| <b>Świętokrzyskie</b>            | <b>93%</b> | <b>94%</b> | <b>94%</b> |
| Jajnik (C56)                     | 83%        | 92%        | 89%        |
| Jelito grube (C18-c20)           | 94%        | 95%        | 96%        |
| Pierś (C50)                      | 94%        | 93%        | 94%        |
| Płuco (C34)                      | 91%        | 88%        |            |
| Prostata – gruczoł krokowy (C61) | 95%        | 96%        | 95%        |
| <b>Suma końcowa</b>              | <b>93%</b> | <b>94%</b> | <b>93%</b> |

# CZY PACJENT POLECIBY SZPITAL?

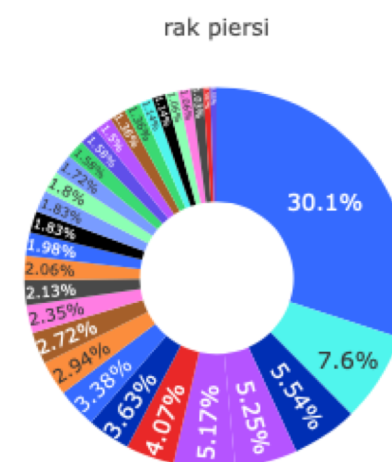
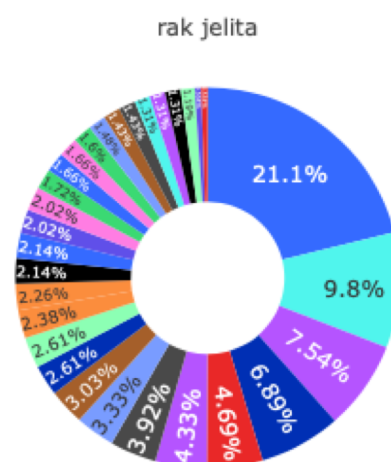
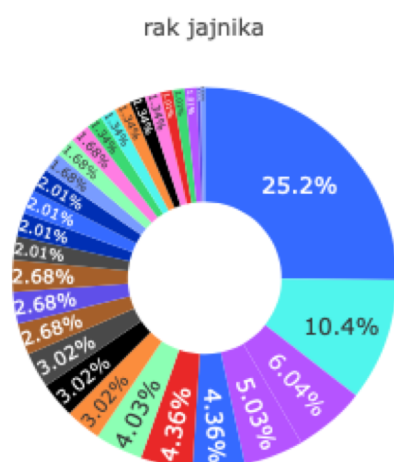
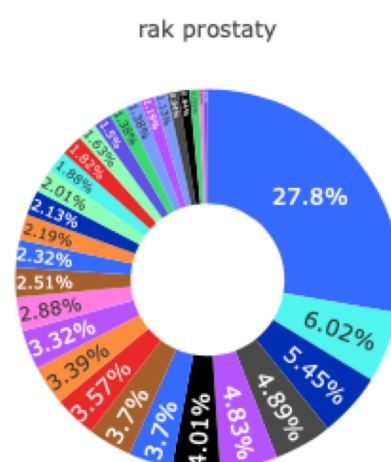
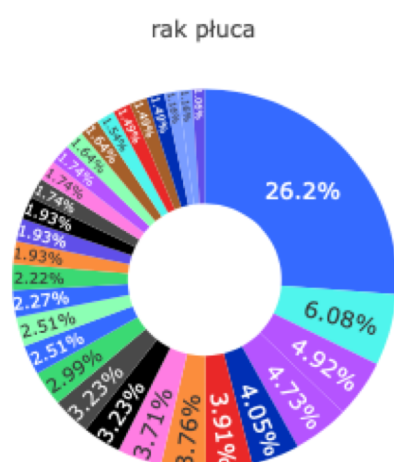


## PYTANIA

1. JAK PILOTAŻ SIECI ONKOLOGICZNEJ WPŁYNAŁ NA SYTUACJĘ PACJENTÓW Z INNYCH POWIATÓW NIŻ STOLICE WOJEWÓDZTW?
2. JAKI ODSETEK PACJENTÓW ONKOLOGICZNYCH Z TYCH POWIATÓW ZOSTAŁ WŁĄCZONY DO PILOTAŻU?

# PACJENCI W PILOTAŻU WROCŁAW I POWIATY

## Z PODZIAŁEM NA ROZPOZNANIA



# PACJENCI W PILOTAŻU WROCŁAW I POWIATY

## Z PODZIAŁEM NA ROZPOZNANIA

