



NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

**SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE
O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA
W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE
ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

w rodzaju: programy profilaktyczne i promocja zdrowia

w zakresie: program profilaktyki raka piersi

Przedmiot zamówienia został określony zgodnie z nazwą i kodem określonym we Wspólnym Słowniku Zamówień określonym w rozporządzeniu nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych Dz.U. WE L 340 z 16.12.2002/ oraz art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /Dz.U.nr 210 poz.2135/

- 85143000-3 Usługi ambulatoryjne
- 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

„Program profilaktyki raka piersi”

1. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA

Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń w rodzaju programy profilaktyczne i promocja zdrowia, w zakresie profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi przez świadczeniodawców, którzy mają w swojej strukturze zakłady/pracownie/poradnie/oddziały wykonujące badania mammograficzne. Świadczeniodawcy przystępujący do postępowania muszą spełniać kryteria określone w niniejszych materiałach informacyjnych.

2. UZASADNIENIE POTRZEBY PROGRAMU

Rak piersi jest najczęściej występującym nowotworem złośliwym u kobiet. Stanowi około 20% wszystkich zachorowań na nowotwory złośliwe u Polek. Występuje częściej po menopauzie. Ryzyko zachorowania wzrasta po 50 roku życia.

Według danych opublikowanych przez GUS w 2000 r. na nowotwór złośliwy sutka zachorowało w Polsce 10 987 kobiet. Liczba nowych zachorowań na 100 tyś kobiet wzrosła z poziomu 50,5 w roku 1999 do 55,3 w roku 2000.

Obserwacja częstości zachorowań w poszczególnych grupach wiekowych wykazała, że drastyczny wzrost zachorowań występował w przedziale wiekowym od 50-69 roku życia.

Prognozy wzrostu umieralności o 0,7% rocznie wskazują na niedostateczne działania zmierzające do wykrycia nowotworów piersi we wczesnym stadium ich rozwoju.

Etiologia raka sutka, pomimo znacznej liczby prac i analiz, jakie w świecie przeprowadzono, w dalszym ciągu nie jest dostatecznie jasna. Sytuację dodatkowo komplikuje fakt, że ten sam morfologicznie nowotwór może być indukowany przez kilka, a nawet kilkanaście czynników kancerogennych. Coraz częściej jednak w ryzyku zachorowania na raka piersi wskazuje się na uwarunkowania genetyczne; w Polsce około 10 % przypadków raka piersi występuje u kobiet, u których stwierdza się mutacje w obrębie genów, najczęściej w BRCA1. Zestawienie czynników ryzyka zawiera niżej zamieszczona tabela.

| Lp. | Czynniki ryzyka |
|-----|--|
| 1. | Wiek 50-69 |
| 2. | Rak piersi wśród członków rodziny (stopień ryzyka zależy od |

| | |
|----|---|
| | liczby przypadków w rodzinie i stopnia pokrewieństwa z chorą osobą) |
| 3. | Mutacje stwierdzone w genach BRCA 1 lub/i BRCA 2 |
| 4. | Wczesna pierwsza miesiączka przed 14 rokiem życia |
| 5. | Późna menopauza po 55 roku życia |
| 6. | Urodzenie dziecka po 35 roku życia |
| 7. | Bezdzielnosc |
| 8. | Poprzednie leczenie z powodu raka piersi* |
| 9. | Leczenie z powodu innych schorzeń piersi |

* nie podlega skriningowi

Najważniejszym czynnikiem w istotny sposób wpływającym na wyniki leczenia jest wykrycie nowotworu w jak najwcześniejszym stadium rozwoju.

Metodę w znacznym stopniu umożliwiającą rozpoznanie zmian patologicznych w utkaniu piersi stanowi mammografia. Jej czulość jest najwyższa, szacuje się ją dla kobiet po menopauzie na 90-95%. Randomizowane badania kliniczne wykazały zmniejszenie umieralności o 25-30% w grupie kobiet w wieku 50-69 lat, które miały wykonywane badania mammograficzne co rok lub co 2 lata.

American College of Preventive Medicine rekomenduje wykonywanie mammografii w 2 projekcjach, co 2 lata u kobiet w wieku 50-69 lat z grupy niskiego ryzyka, natomiast co rok u kobiet z grupy wysokiego ryzyka.

Efektywność ekonomiczna.

W populacjach, w których nie wykonuje się badań profilaktycznych występuje wysoka umieralność z powodu inwazyjnego zaawansowanego raka piersi. Inwazyjny rak sutka wymaga kosztocłonnego leczenia. W zależności od stadium klinicznego zaawansowania jest to leczenie operacyjne (amputacja piersi), radioterapia lub leczenie systemowe (chemioterapia, hormonoterapia). Wszystkie te metody leczenia są bardzo kosztowne.

Na koszty związane z leczeniem kobiety z zaawansowanym rakiem sutka składają się:

- koszt leczenia operacyjnego / radioterapii / chemioterapii / hormonoterapii
- koszt leczenia powikłań
- wydatki z tytułu renty, zwolnienia z pracy, opieki socjalnej itp.

Osobnym problemem są skutki psychologiczne i społeczne ciężkiej choroby i zgonu w rodzinie.

Doświadczenie krajów Europy Zachodniej, które długofalowo prowadzą populacyjne badania przesiewowe w kierunku wczesnego wykrywania raka gruczołu sutkowego, wskazuje na obniżenie umieralności na tę chorobę nawet o jedną trzecią u kobiet w wieku powyżej 50 roku życia.

3. CEL PROGRAMU

3.1. Cel główny: Zmniejszenie umieralności kobiet z powodu raka piersi.

Realizacja programu ma obniżyć wskaźnik umieralności z powodu raka sutka do poziomu osiągniętego w przodujących w tym zakresie krajach Unii Europejskiej.

3.2. Cele pośrednie:

- 3.2.1. podniesienie poziomu wiedzy kobiet na temat profilaktyki raka sutka;
- 3.2.2. wdrożenie populacyjnego skriningu w ramach programu aktywnej profilaktyki raka sutka;
- 3.2.3. zwiększenie odsetka nowotworów sutka wykrywanych w najwcześniejszym stadium zaawansowania klinicznego – gwarancja najlepszych wyników leczenia;

- 3.2.4. zmniejszenie kosztów leczenia ponoszonych przez NFZ poprzez zmniejszenie liczby chorych z zaawansowanymi zmianami nowotworowymi piersi;
- 3.2.5. zwiększenie odsetka wyleczeń;
- 3.2.6. wprowadzenia na terenie całego kraju standardu postępowania diagnostycznego.

4. POPULACJA OBJĘTA PROGRAMEM

Populacją objętą programem profilaktyki i wczesnego wykrywania raka sutka jest populacja kobiet w wieku od 50 do 69 lat (przy określaniu wieku należy wziąć pod uwagę rok urodzenia).

5. NAZWA I SZCZEGÓŁOWY OPIS PROCEDUR PRZEWDZIANYCH W PROGRAMIE

5.1. Świadczeniodawca wyłoniony w drodze postępowania przeprowadzi badania przesiewowe u kobiet w wieku 50-69 lat, które zgłoszą się do niego bez skierowania, a nie miały wykonywanych takich badań w ciągu ostatnich 24 miesięcy. Zaproszenie kobiet do uczestnictwa w programie nastąpi przez system indywidualnych zaproszeń (wzór zaproszenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszych materiałów informacyjnych) i/lub akcją medialną (informacje m.in. w internecie, prasie, radiu, telewizji).

5.2. Zakres świadczeń w ramach porady profilaktycznej w programie obejmuje:

5.2.1. przeprowadzenie wywiadu (wywiad/ankieta – zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do niniejszych materiałów informacyjnych);

5.2.2. badanie mammograficzne : 2 x 2 zdjęcia mammograficzne wraz z opisem dokonany przez lekarza specjalistę w dziedzinie radiodiagnostyki;

5.2.3. sporządzenie Karty badania mammograficznego w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 3 do niniejszych materiałów informacyjnych;

5.2.4. decyzja dotycząca dalszego postępowania w zależności od wyniku badania potwierdzona pisemnie zgodnie z wzorami stanowiącymi załączniki nr 4 i nr 5 nr 6 do niniejszych materiałów informacyjnych; powyższe dokumenty powinny zostać sporządzone w dwóch egzemplarzach: jeden otrzymuje pacjentka, drugi pozostaje w dokumentacji świadczeniodawcy.

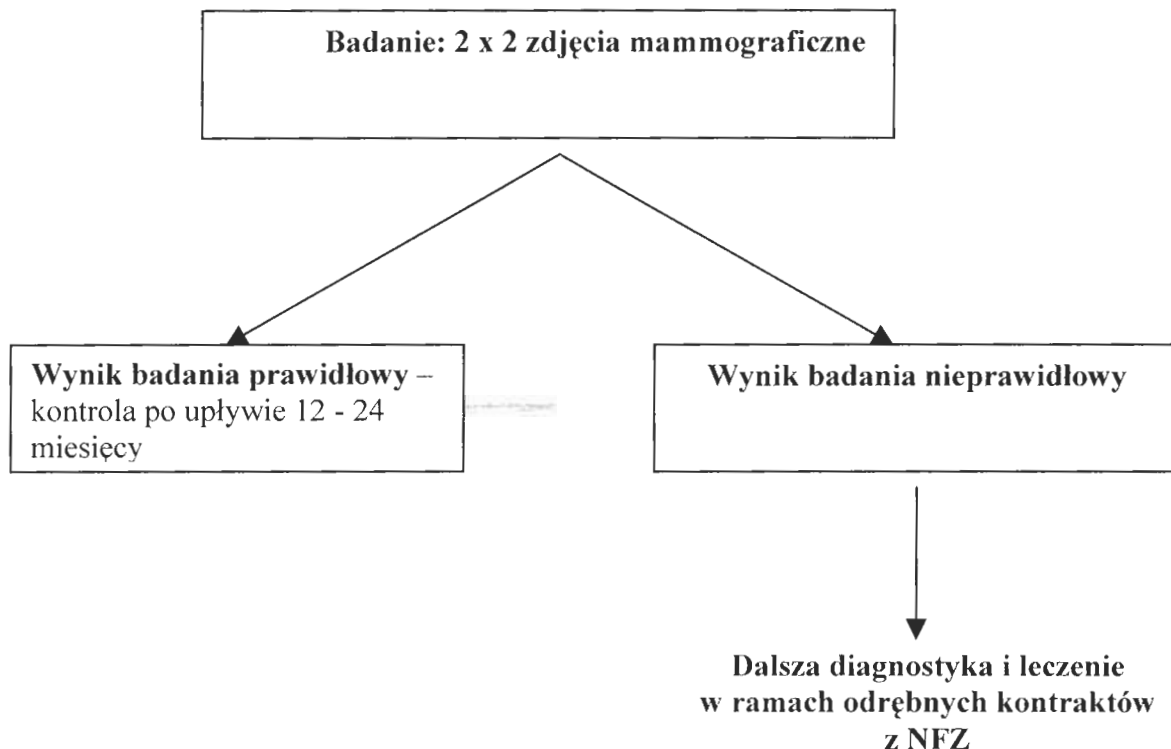
5.3. Kobiety z nieprawidłowym wynikiem badania, zostaną skierowane z pracowni mammograficznej do odpowiedniej placówki specjalistycznej w celu dalszej diagnostyki i/lub leczenia.

5.4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do:

5.4.1. prowadzenia elektronicznej i pisemnej bazy danych badanych kobiet i wyników badań;

5.4.2. zgłaszania wykrytego nowotworu piersi do regionalnego rejestru nowotworów na karcie zgłoszenia nowotworu złośliwego Mz/N-1a z dopiskiem „s”.

SCHEMAT POSTĘPOWANIA Z PACJENTKĄ OBJĘTĄ PROGRAMEM



6. SYSTEM FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

6.1. Do finansowania świadczeń w ramach – „Programu profilaktyki raka piersi”, stosuje się – określony w „Warunkach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej”, stanowiących załącznik nr 2 do umowy – „System finansowania świadczeń, dla których określono cenę jednostkową”.

6.2. Jednostką rozliczeniową dla kontraktowanych przez Fundusz świadczeń w tym zakresie jest punkt rozliczeniowy.

6.3. Porada w programie profilaktyki raka piersi wyceniona jest punktowo, jej wartość wynosi 9 punktów.

6.4. Kwota zobowiązania w umowie stanowi iloczyn ceny jednostkowej i liczby punktów.

6.5. Rozliczenie następuje narastająco w czasie trwania umowy przy założeniu, że okresem sprawozdawczym jest 1 miesiąc kalendarzowy.

6.6. Świadczeniodawca wykazuje poradę w rozliczeniu dotyczącym miesiąca, w którym wykonano ostatni z elementów wchodzących w jej skład.

6.7. W cenę jednostkową wliczony jest koszt ewentualnego powtórzenia badania z powodów technicznych.

7. MONITOROWANIE I EWALUACJA

Ewaluacja realizacji programu:

7.1. Zgłaszalność na badania:

7.1.1 liczba kobiet w populacji określonej programem;

7.1.2. liczba kobiet, które zgłosiły się do programu.

7.2. Efekty badań:

7.2.1. liczba wykonanych badań;

7.2.2. liczba kobiet z prawidłowym wynikiem badania;

7.2.3. liczba kobiet u których wskazane jest ponowne badanie po 12 miesiącach;

7.2.4. liczba kobiet wymagających dalszych procedur diagnostycznych;

7.2.5. liczba badań wymagających powtórzenia ze względu na błędy techniczne.

8. WYMAGANIA SZCZEGÓLNE DLA OFERENTÓW

8.1. Warunkiem koniecznym jest posiadanie aktualnej, pisemnej zgody Konsultanta Wojewódzkiego lub Konsultanta Krajowego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej na przeprowadzanie przesiewowych badań mammograficznych.

8.2. W postępowaniu mogą wziąć udział jedynie świadczeniodawcy zapewniający kompleksową realizację świadczenia, wykonujący minimum 2000 badań rocznie.

8.3. Preferowani są świadczeniodawcy zapewniający podwójny odczyt zdjęć.

8.4. Świadczeniodawcy przystępujący do postępowania muszą spełniać wymagania określone w obowiązujących przepisach, w szczególności w:

8.4.1. rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 74, poz. 366 z późn. zm.) – w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej;

8.4.2. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 marca 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i sprzęt medyczny, służące wykonywaniu indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i grupowej praktyki lekarskiej (Dz. U. Nr 20, poz. 254) – w odniesieniu do praktyk lekarskich;

8.4.3. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z aparatami rentgenowskimi o energii

promieniowania do 300 keV stosowanymi w celach medycznych (Dz. U. Nr 173 poz. 1681);

8.4.4. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 grudnia 2002 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego w celach medycznych oraz sposobu wykonywania kontroli wewnętrznej nad przestrzeganiem tych warunków. (Dz. U. Nr 241, poz. 2098).

8.5. KWALIFIKACJE PERSONELU MEDYCZNEGO

8.5.1. Lekarze (co najmniej 2):

8.5.1.1. Lekarz radiolog:

8.5.1.1.1. specjalizacja z radiodiagnostyki,

8.5.1.1.2. udokumentowane szkolenie w zakresie wykrywania i diagnostyki raka piersi (10 dni),

8.5.1.1.3. udokumentowane szkolenie w zakresie interpretacji mammografii skryningowej i diagnostycznej (1 miesiąc),

8.5.1.1.4. interpretacja co najmniej 500 mammografii rocznie.

8.5.1.2. Docelowo ekspert w dziedzinie mammografii:

8.5.1.2.1. specjalizacja z radiodiagnostyki,

8.5.1.2.2. lekarz zajmujący się wyłącznie wykrywaniem i diagnostyką raka piersi,

8.5.1.2.3. oceniający mammografię skryningową i diagnostyczną,

8.5.1.2.4. oceniający co najmniej 5 tys.mammografii rocznie,

8.5.1.2.5. posiadający możliwość weryfikacji wyników,

8.5.1.2.6. posiadający umiejętność wykonywania badania klinicznego, badania usg oraz procedur inwazyjnych,

8.5.1.2.7. posiadający znajomość zasad kontroli jakości.

8.5.2. Technicy elektroradiologii (co najmniej 2 osoby):

8.5.2.1. udokumentowane szkolenie w zakresie mammografii:

8.5.2.1.1. teoretyczne (co najmniej 3 dni),

8.5.2.1.2. praktyczne (co najmniej 2 tygodnie),

8.5.2.2. udokumentowane szkolenie w zakresie prowadzenia kontroli jakości,

8.5.2.3. wykonywanie co najmniej 20 mammografii tygodniowo.

8.5.3. Współpraca z fizykiem medycznym.

8.5.4. Personel do obsługi skryningu (co najmniej 3 osoby):

8.5.4.1. informatyk lub osoba odpowiedzialna za bazę danych,

8.5.4.2. osoba odpowiedzialna za oświatę zdrowotną i kampanię promocyjną,

8.5.4.3. obsługa sekretariatu i rejestracji.

8.6. WYPOSAŻENIE W APARATURĘ

8.6.1. Mammograf:

8.6.1.1. anoda molibdenowa z filtrami molibdenowym (Mo) i rodowym (Rh),

8.6.1.2. dwa ogniska lampy nie większe niż 0,1mm i 0,3mm dla odległości SID=60cm,

8.6.1.3. generator wysokiej częstotliwości,

8.6.1.4. zakres wysokiego napięcia co najmniej 25-31 kV z możliwością zmian co 1 kV,

8.6.1.5. automatyczna kontrola ekspozycji (AEC),

- 8.6.1.6. kratki przeciwrozproszeniowe dwóch formatów,
- 8.6.1.7 kasety dwóch formatów z ekranami z ziem rzadkich,
- 8.6.1.8 filmy mammograficzne,
- 8.6.1.9 kamera identyfikacyjna z możliwością zapisu na filmie danych pacjentki i warunków badania,
- 8.6.1.10 wyświetlacz cyfrowy parametrów badania.

8.6.2. Wywoływarka:

- 8.6.2.1. przeznaczona wyłącznie dla potrzeb mammografii,
- 8.6.2.2. zapewniony stały serwis producenta,
- 8.6.2.3. unifikacja sprzętu w danej pracowni mammograficznej, dotyczy to szczególnie procesów fotochemicznych (wywoływarka, filmy, ekrany, kasety – tego samego producenta).

8.6.3. Negatoskop:

- 8.6.3.1. dedykowany mammografii,
- 8.6.3.2. jasność powierzchni negatoskopu regulowana w zakresie 3000 – 6000 cd/m²,
- 8.6.3.3. dodatkowo szkło powiększające 4x.

8.6.4. Wyposażenie do wykonywania testów przez technika:

- 8.6.4.1. sensytometr (powtarzalność naświetlania $\pm 2\%$),
- 8.6.4.2. densytometr (dokładność odczytu $\pm 0,02$ dla gęstości optycznej 1,0; powtarzalność odczytu $\pm 1\%$): preferencje dla densytometrów z możliwością punkowego pomiaru gęstości optycznej w dowolnym miejscu na filmie, z automatycznym odczytem sensytogramu i podłączeniem do komputera,
- 8.6.4.3. fantom do oceny jakości obrazu:
 - 8.6.4.3.1. wykonany z akryliku o grubości 4,5cm ,
 - 8.6.4.3.2. zawierający następujące elementy:
 - klin aluminiowy 10-stopniowy do oceny kontrastu obrazu,
 - 5 elementów niskokontrastowych do oceny widoczności obiektów o progowym kontraście,
 - fantom do wyznaczania rozdzielczości w kierunku prostopadłym i równoległym do osi anoda-katoda,
 - 8.6.4.3.3. wszystkie elementy fantomu powinny być umieszczone tak, aby obszar nad komorą systemu AEC pozostawał pusty,
 - 8.6.4.3.4. dodatkowa płyta fantomowa z akryliku o grubości 2,
- 8.6.4.4. lupa do oceny rozdzielczości obrazu (powiększenie 8x),
- 8.6.4.5. termometr elektroniczny (dokładność wskazań $\pm 0,3^{\circ}\text{C}$, powtarzalność $\pm 0,1^{\circ}\text{C}$).

8.7. WYMAGANIA DOTYCZĄCE KONTROLI JAKOŚCI

- 8.7.1. Prowadzenie kontroli jakości wg Europejskich zaleceń zapewnienia jakości w skriningu mammograficznym („European guidelines for quality assurance in mammography screening”) - aktualna edycja, a w szczególności:
 - 8.7.1.1. podleganie scentralizowanemu systemowi kontroli jakości,
 - 8.7.1.2. dokumentacja prowadzonych podstawowych testów kontroli jakości z 6 m-cy,
 - 8.7.1.3. aktualna dokumentacja rocznych testów specjalistycznych wykonanych przez fizyka medycznego,
 - 8.7.1.4. wdrożenie systemu powtórnej oceny zdjęć w przypadku, kiedy ośrodek nie zatrudnia eksperta mammograficznego,
 - 8.7.1.5. stosowanie się do wszystkich radiologicznych kryteriów jakości obrazu,
 - 8.7.1.6. ściśle stosowanie się do zaleceń dotyczących dawek promieniowania.

.....
/pieczęć świadczeniodawcy/

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

Zapraszamy na bezpłatne badanie mammograficzne

Badanie mammograficzne jest to badanie, które kobieta w Pani wieku powinna wykonywać regularnie, ponieważ rak piersi wykryty wcześniej może być całkowicie uleczalny. Wcześniej - to znaczy w okresie kiedy choroba nie daje żadnych objawów.

Badanie jest bezpieczne i niekłopotliwe. Jeżeli niepokoiimy się o Panią niesłusznie – zyskamy spokój. Jeśli zaś jest Pani chora lub zagrożona chorobą to:

MOŻE PANI WYGRAĆ ŻYCIE

Oczekujemy na Panią

Dnia o godzinie

lub

Dnia o godzinie

W(adres placówki)

Jeśli ma Pani wcześniej wykonane badania mammograficzne prosimy przynieść je ze sobą.

Zaproszenie nie dotyczy Pań, które miały wykonaną mammografię w ciągu ostatnich 24 miesięcy.

Telefon ośrodka
Infolinia
Strona internetowa

Nr identyfikacyjny: , dnia 200.... r.

Prosimy o zabranie dowodu osobistego z numerem PESEL

Załącznik nr 2

.....

....., dnia:

.....200..... r.

/pieczęć świadczeniodawcy/

**ANKIETA DLA KOBIET
OBJĘTYCH PROGRAMEM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI**

/prosimy wypełniać drukowanymi literami/

nr ident.

pacjentki:

1. **Nazwisko:**

2. **Imię:**

.....

3. **PESEL:**

4. **Data urodzenia:**

.....

5. **Adres zamieszkania: kod poczt.** -

6.

Miejscowość.....

gmina

dzielnica.....

ulica nr..... nr m.

nr tel.

(domowy).....

I. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

1. **Pierwsza miesiączka** (wiek)..... **Ostatnia miesiączka** (wiek)

2. **Jeśli Pani rodziła, to ile lat Pani miała w czasie pierwszego porodu?**

.....

3. **Czy przyjmuje Pani preparaty hormonalne?**

1) dawniej **nie** **tak**

2) obecnie **nie** **tak** jeśli tak, to jakie?

.....

4. **Czy bada Pani sobie piersi ?**

1) **nie** 2) **tak** jeśli tak, to jak często: **co miesiąc**

czasami

5. **Czy w ostatnim roku lekarz badał Pani piersi ?** 1) **nie** 2) **tak**

6. **Czy u krewnych Pani wystąpił rak piersi ?** 1) **nie** 2) **tak**

Jeśli tak, to u kogo?

a) u matki **przed 50 rokiem życia** **po 50 roku życia**

- b) u siostry przed 50 rokiem życia po 50 roku życia
c) u innych krewnych (np.: babka, ciotka, córka -
wymienić).....

7. Czy występują u Pani dolegliwości lub zmiany w piersiach ?

- 1) nie
2) tak (np. blizny)
obrębie piersi
- a) ból
b) guzek, zgrubienie
c) wciągnięcie brodawki
d) wyciek z brodawki
- e) zmiany na skórze piersi
f) tzw. mastopatia
g) zabieg chirurgiczny w
h) inne objawy

jakie? (proszę
opisać).....
...

8. Czy miała Pani kiedykolwiek wykonywaną mammografię?

- 1) nie 2)

tak

Jeśli tak, kiedy była ostatnia (rok) ile było wszystkich mammografii?

.....

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych do ośrodka skryningowego i do Zamawiającego celem rozliczenia wykonania kontraktu na przeprowadzenie skryningu.

Podpis Ubezpieczonej:

.....
/pieczęć świadczeniodawcy/

PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI

KARTA BADANIA MAMMOGRAFICZNEGO

Nr identyfikacyjny pacjentki:

Data:

Nazwisko:

Imię:.....Pesel:

1. Nr rundy skryningu:

2. Podwójna ocena

3. Ocena techniczna

badanie: a) dobre b) do powtórzenia

4. Utkanie piersi

a) tłuszczowe

b) tłuszczowo-gruczołowe

c) gruczołowo-tłuszczowe

d) gruczołowe

5. Wynik

0) wymaga dalszych badań /wezwanie/

1) norma /bez wezwania/

2) zmiana łagodna /bez wezwania/

3) zmiana prawdopodobnie łagodna /wezwanie/

4) zmiana podejrzana /wezwanie/

5) zmiana złośliwa /wezwanie/

6. Zalecenia

1) kontrolne badanie mammograficzne za 2 lata

2) kontrolne badanie mammograficzne za 1 rok

3) dalsza diagnostyka

4) dalsza diagnostyka i konsultacja onkologiczna

7. Ocena wg BIRADS (skala 2-5) *Piers* *P* *L*

a) guzek (.....) (.....)

b) zaburzenie architektury (.....) (.....)

c) zagęszczenie (.....) (.....)

d) zwapnienia (.....) (.....)

e) inne (opisz jakie)

8. Umieszczenie i wielkość zmiany

a) wg tarczy zegarowej („godzina”) (.....) (.....)

b) zabrodawkowo

c) centralnie

d) ogon Spence'a

e) wielkość (w mm) (.....) (.....)

f) liczba zmian (.....) (.....)

9. Porównano ze zdjęciami poprzednimi:

nie tak data

zdjęcia:

obraz stacjonarny: nie tak

Uwagi.....

Sporządził:

/Właściwą odpowiedź prosimy zaznaczyć w odpowiednim polu/

Załącznik nr 4

.....
Pieczęć świadczeniodawcy

....., dn.

Program profilaktyki raka piersi

Pani, PESEL: w dniu
miała wykonane badanie mammograficzne, które nie ujawniło zmian podejrzanych.

Dodatkowe uwagi:

NASTĘPNE BADANIE PROFILAKTYCZNE ZA 2 LATA.

(pieczęć i podpis lekarza)

Załącznik nr 5

.....
Pieczęć świadczeniodawcy

....., dn.

Program profilaktyki raka piersi

Pani, PESEL: w dniu
miała wykonane badanie mammograficzne, które nie ujawniło zmian podejrzanych.

Dodatkowe uwagi:

NASTĘPNE BADANIE PROFILAKTYCZNE ZA 1 ROK.

(pieczęćka i podpis lekarza)

