

A nőgyógyászati rákszűrés területünkön



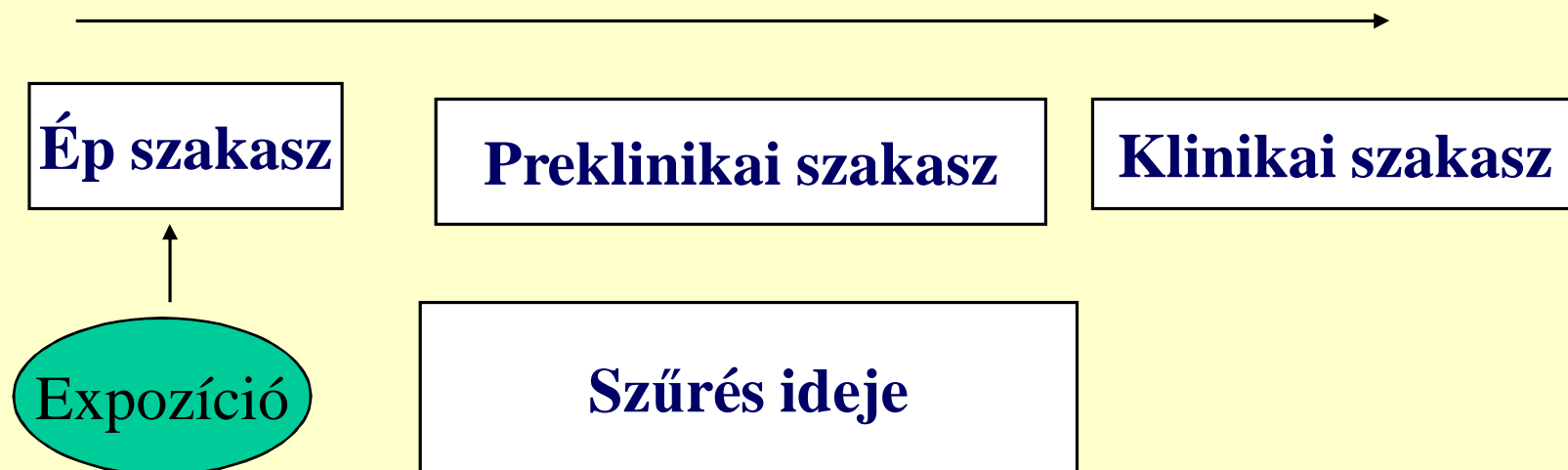
Dr. Szőke József

2006. október 26.

Szakmai és szervezési irányelvek

A daganatos betegségek okozta halálozás csökkentésére a korai felismerés és kezelés a legígéretesebb stratégia. A méhnyakrák megelőzésének leghatékonyabb módja, ha a rákmegelőző állapotot, vagy a rák legkorábbi stádiumát idejében észreveszik és kezelik.

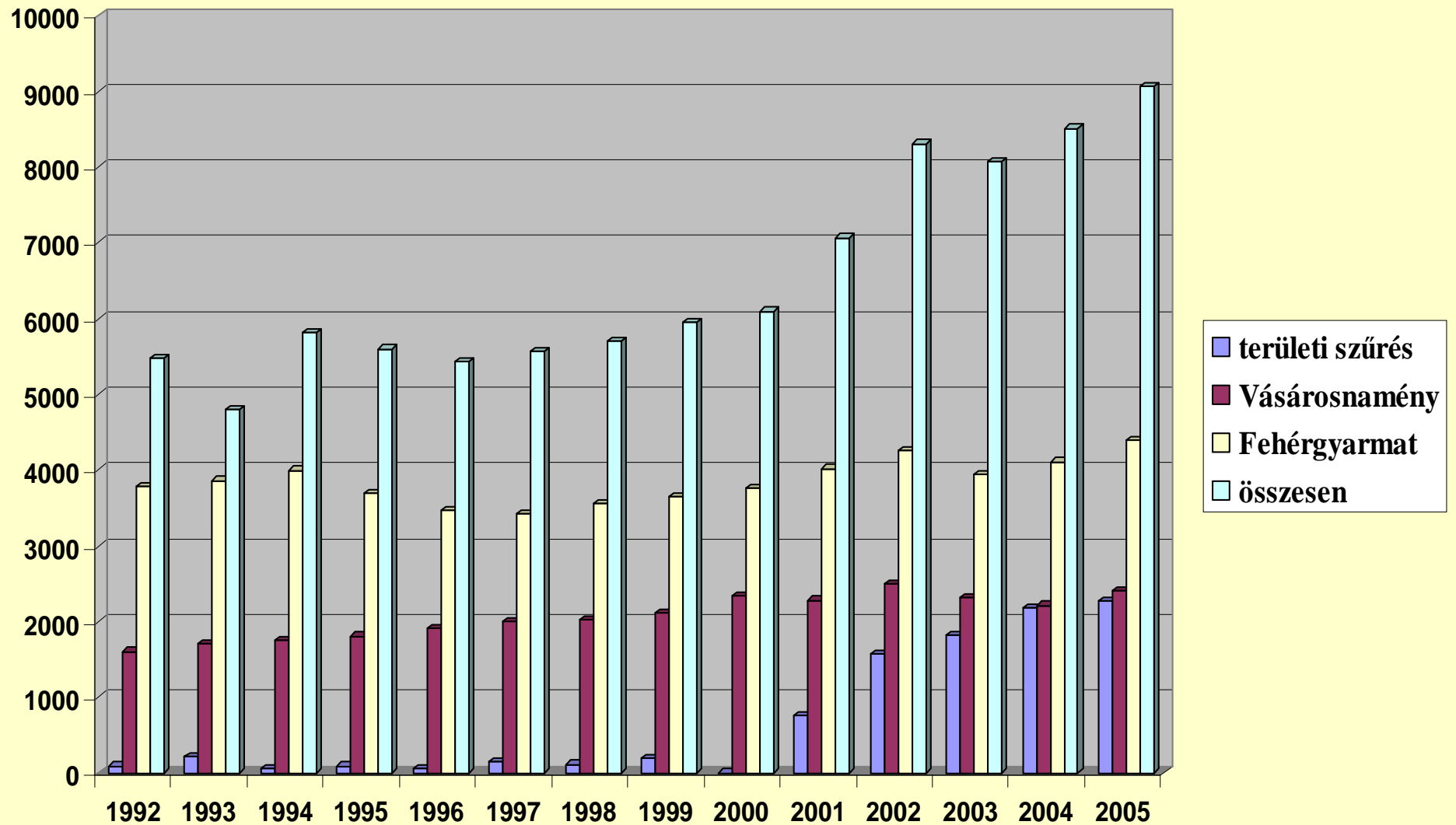
A 0 stádiumban felfedezett méhnyakrák túlélési aránya kezelés után 100 %.



Szűrés az egészségügyi ellátó rendszerben

- **Alkalmoszerű**, más célból létrejött orvosi tevékenységhez kapcsolódó, vagy az azt spontán igénylőkön történő alkalmazása.
- Célzott, vagy **szervezett lakossági szűrési modell**, azaz az egészségügyi ellátó rendszer mint szolgáltató által központilag kezdeményezett, közpénzből finanszírozott népegészségügyi program.

Nőgyógyászati rákszűrés ellátási területünkön



Finnországban, Svédországban az 1960-as évektől kezdődően vezették be a szervezett lakosságszűrést. Azt találták, hogy a szűrés bevezetését követően 15 - 20 év alatt, mind a méhnyakrák előfordulása, mind a halálzási mutatók mintegy 30 - 80 %-kal csökkentek.

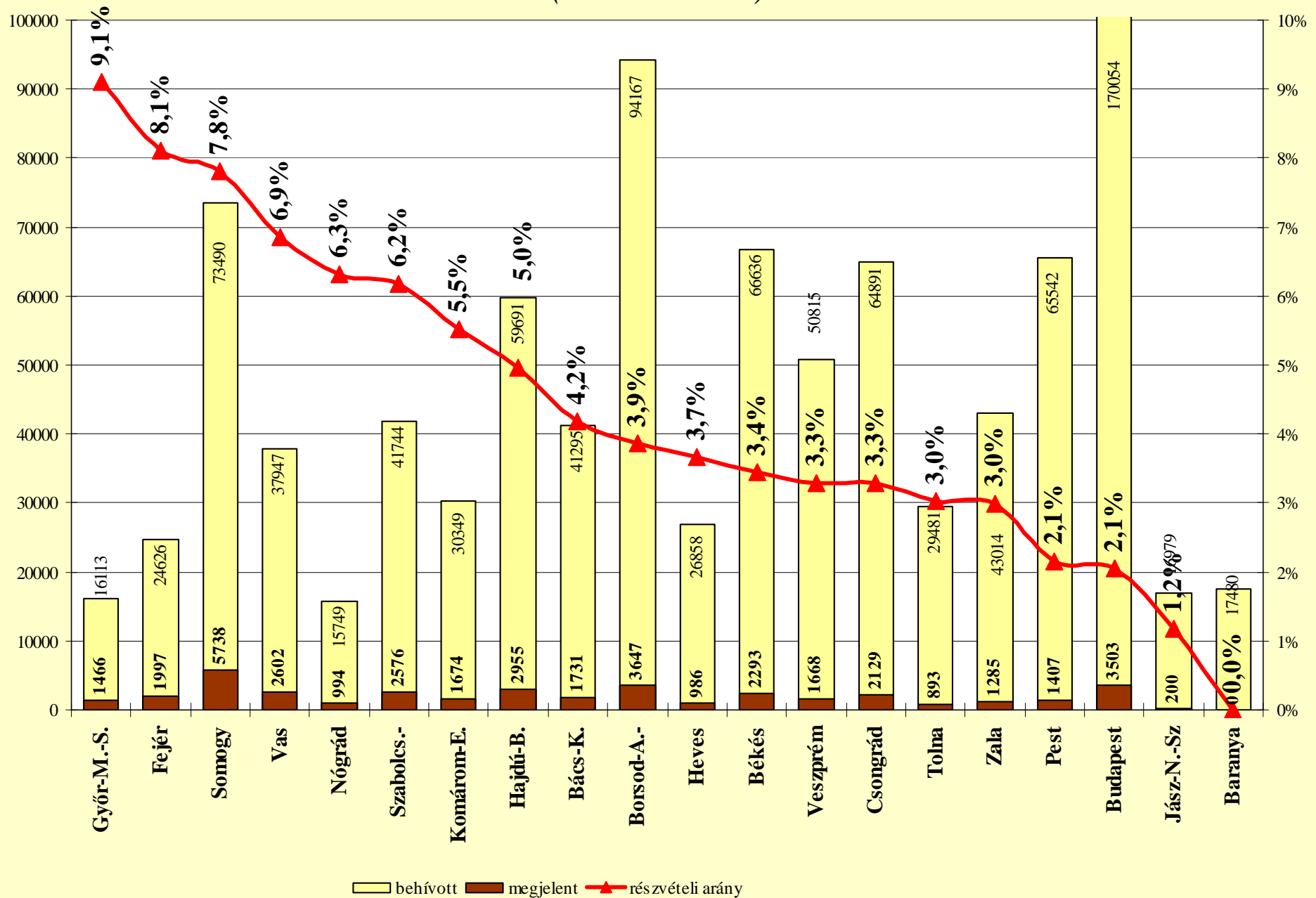
Halálzás változása %-ban

Ország	korcsoport	Részvétel	összesen
Finnország	30 - 55	75 %	-50
Svédország	30 - 49	70 %	-34

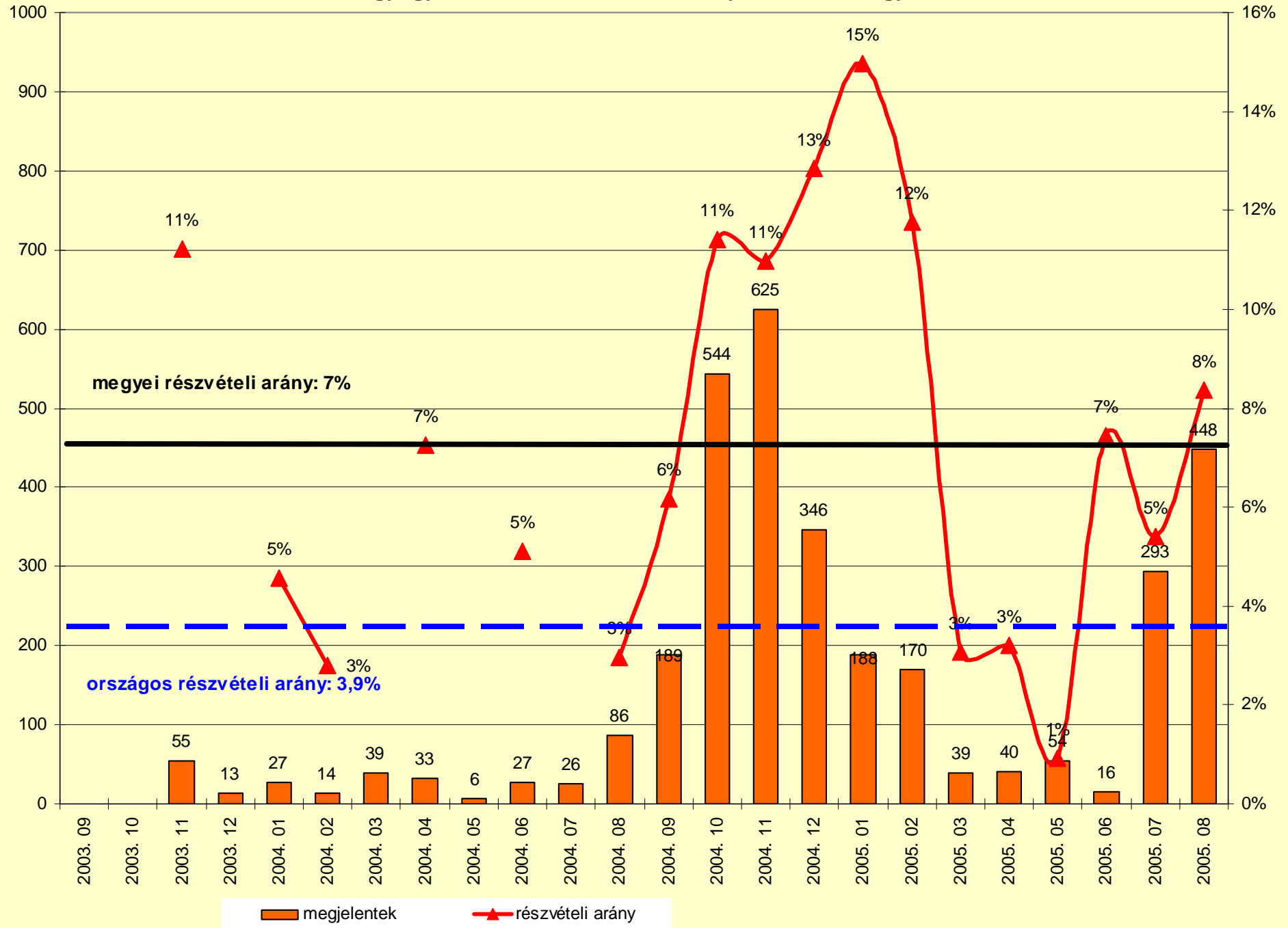
Nőgyógyászati szűrőprogram szervezése

- A kórház ellátási területének feltérképezése.
- Kapcsolatfelvétel a Megyei Tüdőgondozó Területi Szűrés szervezőjével, programjukhoz csatlakozva a nőgyógyászati rákszűrés helyszíneinek és a szűrési napoknak a kijelölése, (kiszállási ütemterv készítése).
- Megyei Szűrési Koordinációs Osztállyal egyeztetés.
- Településenként levél a polgármesternek, védőnőnek.
- Az illetékes háziorvossal közösen megfogalmazott levél eljuttatása az érintett nőknek.
- A szükséges műszerek eszközök biztosítása, a szűréshez.
- A lakosság tájékoztatása és megnyerése a programhoz.

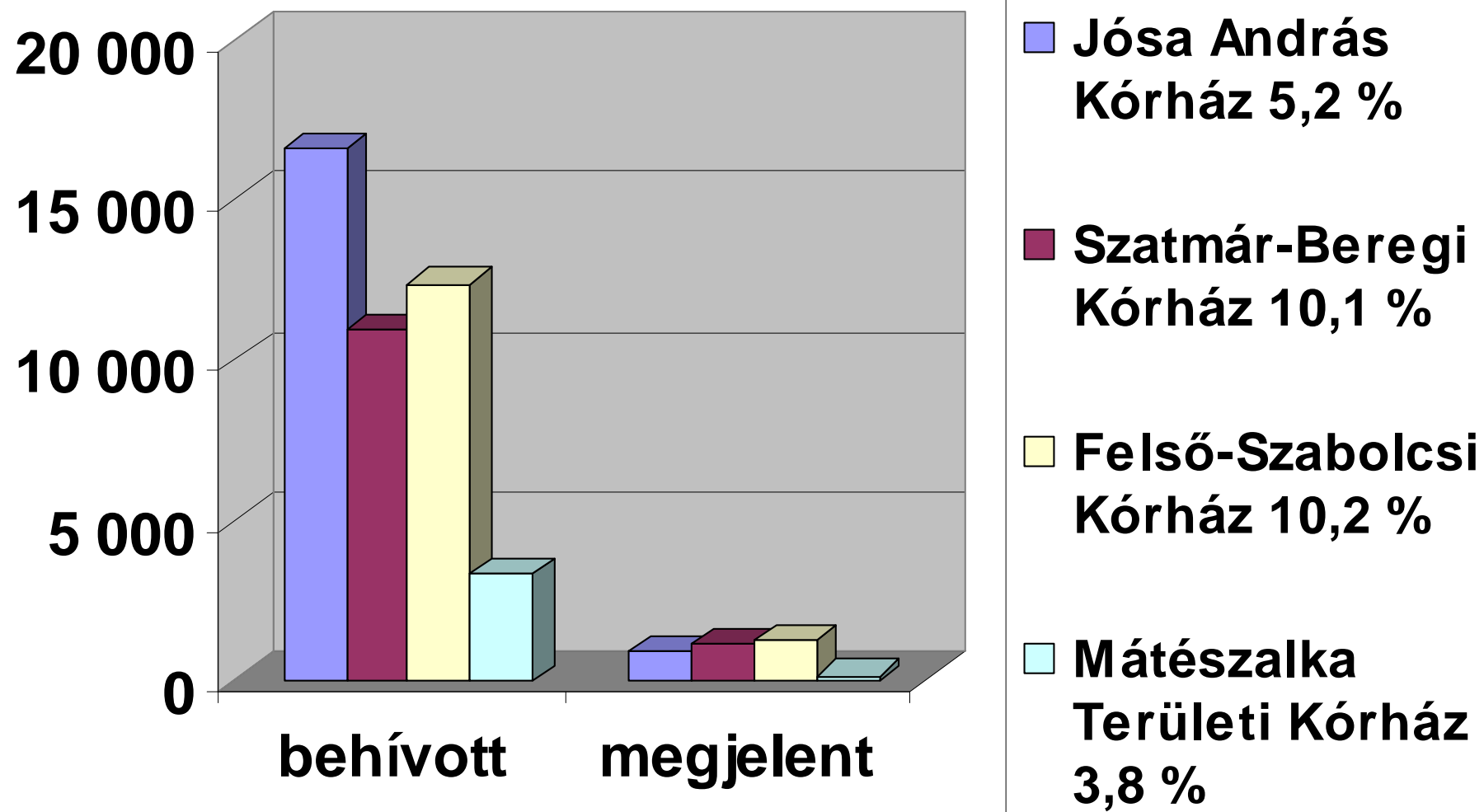
*A nőgyógyászati szűrésre behívott, megjelent nők száma, részvételi arány
(2003.09-2005.06.)*



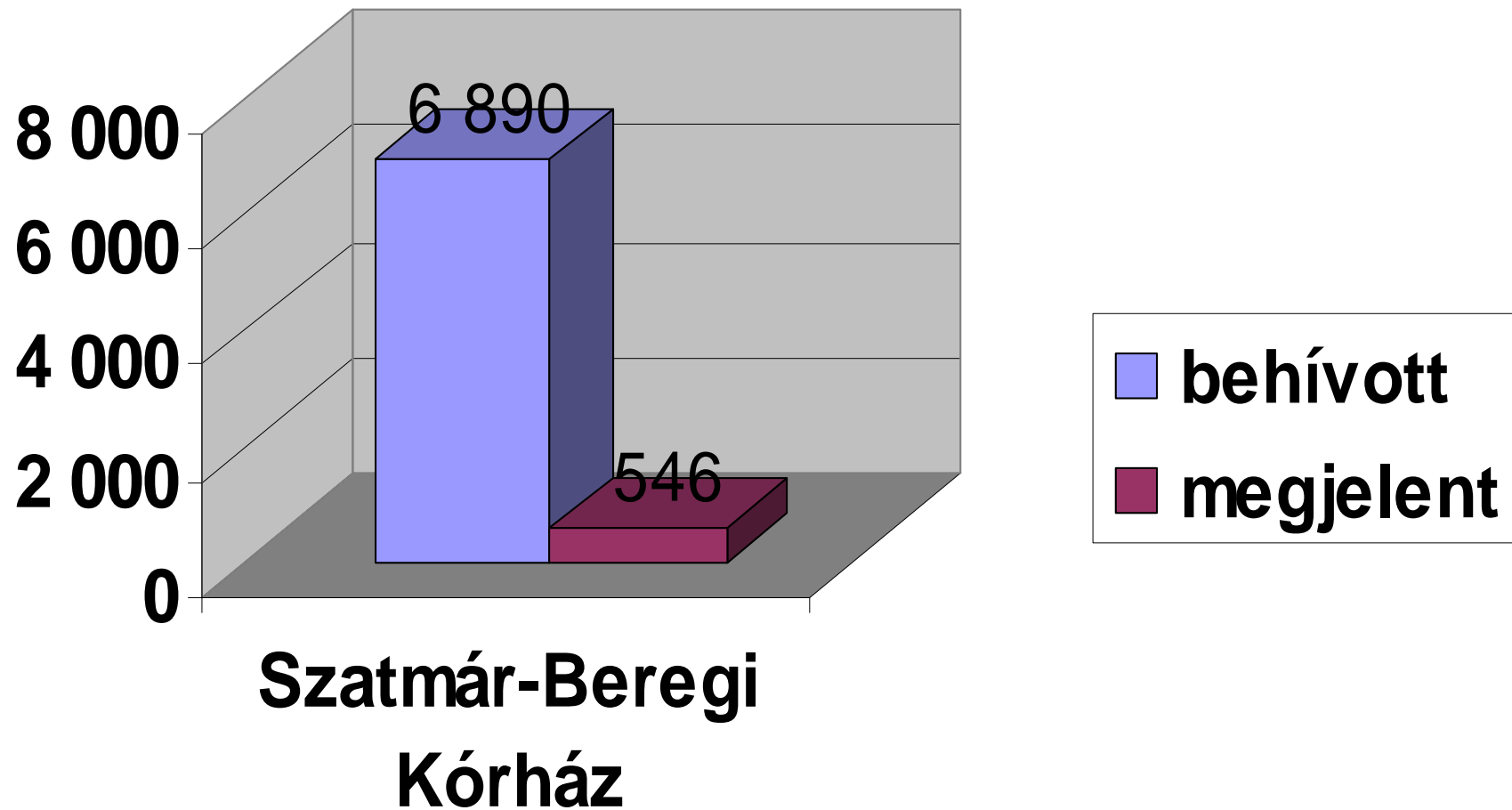
A nőgyógyászati szűrési részvételi aránya Sz-Sz-B. megyében



A szűrés eredményei 2004-2005



Területi szűrés 2005 (7,9%)



A Nemzeti Népegészségügyi Program keretében azoknak a 25 - 65 év közötti nőknek, akik 3 éven belül nem vettek részt méhnyakrák szűrésen, az Országos ANTSZ tiszti főorvosa behívó levelet küldött.

A KSH adatai alapján ellátási területünkön élő 25-65 év közötti nők száma: 20 640,

Országos Tisztifőorvostól Behívó levelet kapott: 9 000 fő.

Így területünkön élő nők 56,4 %-nak, érvényes rákszűrése volt.

Az érintett női lakosság részvételi aránya az Országos Szűrési Nyilvántartás adatai szerint 3,9 % volt, míg területünkön ez 10,1% (2005 08). A második behívás után területünkön 14%-s lett a megjelenési arány.

Ellátási területünkön, a nők 62,5 %-nak van érvényes rákszűrése.

A jövőben a nőgyógyászati rákszűrést:

- szektor semlegesen kell finanszírozni**
- érdekelté kell tenni és bevonni a házi orvosokat**
- pénzügyi fedezetet biztosítani a program végrehajtásához**
- a szakma képviselőinek bevonása elengedhetetlen**
- az érintett női lakosság szűrésen való részvételét ösztönözni kell**
- szükséges az érintett női lakosság felvilágosítása, médiákon, egészségnevelési programokon keresztül**