



1. **„Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Nowotworów Głowy i Szyi dla mieszkańców województwa wielkopolskiego”** - projekt profilaktyczny dotyczący wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie będzie realizowało w latach 2024-2027 na podstawie umowy nr 177/DZ.III/2024 z dnia 20.12.2024 r. zawartej pomiędzy Województwem Wielkopolskim zwanym „Zleceniodawcą” a Wielkopolskim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie zwanym „Realizatorem”.
2. Źródła finansowania: Program finansowany jest ze środków Województwa Wielkopolskiego.
3. Kierownikiem Programu jest prof. Wojciech Golusiński.
4. Cele Programu:
 - 3.1 Cel główny
Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy z zakresu nowotworów głowy i szyi, obejmującej zagadnienie teoretyczne i praktyczne, wśród 70% uczestników programu.
 - 3.2 Cele szczegółowe
 - 3.2.1 Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 80% personelu medycznego w zakresie profilaktyki pierwotnej, diagnozowania, różnicowania i leczenia nowotworów głowy i szyi.
 - 3.2.2 Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 80% świadczeniobiorców w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz profilaktyki wtórnej głowy i szyi.
 - 3.2.3 Uzyskanie lub utrzymanie wysokiego poziomu wiedzy teoretycznej i praktycznej wśród 50% osób we włączonych do programu zakładach pracy w zakresie profilaktyki pierwotnej oraz profilaktyki wtórnej głowy i szyi, ze szczególnym uwzględnieniem czynników środowiskowych.
 - 3.2.4 Zwiększenie liczby wczesnie wykrywanych nowotworów głowy i szyi w populacji kwalifikującej się do programu.
5. Tryb zapraszania do programu
Zapraszanie do badań odbywać się będzie poprzez ulotki oraz materiały edukacyjne wysyłane do gabinetów lekarzy POZ oraz innych specjalności mających kontakt z osobami z grupy ryzyka nowotworów głowy i szyi (m.in. stomatolodzy, chirurdzy szczękowo-twarzowi), a także poprzez ogłoszenia w prasie lokalnej, stronie internetowej i mediach społecznościowych.
Rolą lekarzy POZ oraz innych specjalności będzie wytypowanie wśród pacjentów osób, które kwalifikują się do Programu (są w grupie ryzyka i mają 40-65 lat) oraz przekazanie materiałów edukacyjnych dotyczących

czynników ryzyka i przekazanie adresów ośrodków w których pacjent może wykonać badanie w etapie podstawowym.

Lekarze POZ oraz lekarze specjaliści będą zachęceni do udziału w szkoleniach organizowanych przez realizatora programu na terenie województwa oraz o kierowanie chorych z podejrzeniem nowotworu i szyi (spełniających kryteria programu) na diagnostykę podstawową.

Po wytypowaniu zakładów pracy z uwzględnieniem czynników zwiększających wystąpienie nowotworów głowy i szyi, po uzyskaniu ich akceptacji do udziału w programie – będą wysyłane zaproszenia z uszczegółowieniem formy przeprowadzenia szkoleń.

5. Sposób zakończenia udziału w PPZ

W przypadku świadczeniobiorców, u których nie występuje wskazanie do realizacji wizyty diagnostyczno-terapeutycznej, udział w PPZ kończy się wraz z zakończeniem udziału w działaniach informacyjno-edukacyjnych lub w szkoleniu w zakładzie pracy.

W przypadku świadczeniobiorców zakwalifikowanych do wizyty diagnostyczno-terapeutycznej, udział w PPZ kończy się wraz z zakończeniem procesu diagnostycznego przez lekarza.

Sposoby zakończenia udziału w PPZ:

- zgłoszenie przez uczestnika chęci zakończenia udziału w PPZ
- zakończenie realizacji PPZ.

Wraz z zakończeniem udziału w programie polityki zdrowotnej każdemu z uczestników należy przekazać zindywidualizowane zalecenia odnośnie dalszego postępowania.

Nadrzędnym celem koordynacji opieki chorego z nowotworem głowy i szyi jest przekazywanie pełnych informacji od lekarza rodzinnego do ośrodka specjalistycznego i z powrotem. Cały program od profilaktyki po zakończenie leczenia winien się charakteryzować transparentnością i dostępnością informacji na każdym etapie leczenia.

6. Charakterystyka populacji docelowej oraz interwencji

| INTERWENCJA | WYMAGANIA DOTYCZĄCE PERSONELU |
|---|--|
| Szkolenia personelu medycznego | Personel medyczny, który ma kontakt z uczestnikami PPZ, a w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> • osoby realizujące działania informacyjno-edukacyjne, • lekarze przeprowadzający wizyty diagnostyczno-terapeutyczne. |
| Szkolenia w zakładach pracy | Pracodawcy i pracownicy zakładów pracy, w których występują szkodliwe substancje (np. nikiel, chrom), pyły lub inne czynniki ryzyka zachorowania na nowotwory głowy lub szyi. |
| Działania informacyjno-edukacyjne | Populacja taka, jak dla lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej |
| Lekarska wizyta diagnostyczno-terapeutyczna | Osoby w wieku 40-65 lat znajdujące się w grupie ryzyka, czyli występuje u nich co najmniej jeden z czynników: <ul style="list-style-type: none"> • są wieloletnimi palaczami, • nadużywają alkoholu, • mają podwyższone ryzyko zakażenia HPV, • przez ponad 3 tygodnie występuje jeden z objawów nie związanych z infekcją górnych dróg oddechowych taki jak (ACS 2020, ASCO 2019, |



| | |
|------------------------|--|
| | NCERG 2015, NZG 2013, GoSA 2013): pieczenie języka, niegojące się owrzodzenie oraz/lub czerwone albo białe naloty w jamie ustnej, ból gardła, przewlekła chrypka, guz na szyi, niedrożność nosa lub krwawy wyciek z nosa, ból w trakcie lub problemy z połykaniem. |
| Pogłębiona diagnostyka | Uczestnicy programu, u których lekarz w czasie realizowanej w ramach PPZ wizyty diagnostyczno-terapeutycznej stwierdził konieczność przeprowadzenia pogłębionej diagnostyki pod kątem obecności nowotworu głowy lub szyi. |

7. Więcej informacji można uzyskać dzwoniąc do Biura Projektu, czynnego w dni robocze, w godzinach 8:00-15:00; te.: 61 88 50 729; e-mail: piotr.polaczyk@wco.pl