**PROGNOZY POTRZEB ZDROWOTNYCH – ONKOLOGIA**

**1) WOJ. DOLNOŚLĄSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

17 – w zakresie chirurgia ogólna,

4 – otolaryngologia,

4 – położnictwo i ginekologia,

3 - neurochirurgia,

1 - chirurgia szczękowo-twarzowa.

PET – brak zmian (2 urządzenia).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 1 dodatkową umowę).

Radioterapia – w 2015 roku zainstalowanych było 11 przyspieszaczy liniowych (6 we Wrocławiu, 3 w Wałbrzychu i 2 w Legnicy). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie dolnośląskim powinno być zainstalowanych 14 przyspieszaczy liniowych (6 we Wrocławiu, 4 w Wałbrzychu i po 2 w Legnicy i Jeleniej Górze).

**2) WOJ. KUJAWSKO-POMORSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

10 – w zakresie chirurgia ogólna,

4 – otolaryngologia,

3 – położnictwo i ginekologia,

3 - neurochirurgia.

PET – brak zmian (2 urządzenia).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 1 dodatkową umowę).

Radioterapia – w 2014 roku zainstalowanych było 9 akceleratorów liniowych (w tym jeden wyłącznie do teleterapii śródoperacyjnej) – wszystkie w Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy. W 2015 roku zainstalowane było 8 przyspieszaczy liniowych - wszystkie w Bydgoszczy (w modelu optymalizacyjnym nie uwzględniano aparatów do helioterapii śródoperacyjnej, ani aparatów cyberknife). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie kujawsko-pomorskim powinno być zainstalowanych 12 przyspieszaczy liniowych (8 w Bydgoszczy i po 2 we Włocławku i w Toruniu).

**3) WOJ. LUBELSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

14 – w zakresie chirurgia ogólna,

10 – położnictwo i ginekologia,

8 – urologia,

4 – otolaryngologia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 2 dodatkowe umowy).

Radioterapia – w 2014 roku znajdowało się 6 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Wszystkie ulokowane były w Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej w Lublinie.

W 2015 roku zainstalowanych było 6 przyspieszaczy liniowych (Lublin). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie lubelskim powinno być zainstalowanych 12 przyspieszaczy liniowych (8 w Lublinie, i po 2 w Białej Podlaskiej i w Zamościu).

**4) WOJ. LUBUSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

3 – położnictwo i ginekologia,

2 – urologia,

1 – chirurgia ogólna.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 1 dodatkową umowę).

Radioterapia – W woj. lubuskim w 2014 roku znajdowały się 3 akceleratory liniowe do teleradioterapii. Wszystkie ulokowane były w Lubuskim Ośrodku Onkologii w Zielonej Górze. W 2015 roku zainstalowanych było 4 przyspieszacze liniowe (Zielona Góra). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie dolnośląskim powinno być zainstalowanych 14 przyspieszaczy liniowych (4 w Zielonej Górze i 2 w Gorzowie Wielkopolskim).

**5) WOJ. ŁÓDZKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

18 – w zakresie chirurgia ogólna,

11 – położnictwo i ginekologia,

3 – otolaryngologia,

2 - neurochirurgia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 3 dodatkowe umowy).

Radioterapia – w 2014 roku było 10 akceleratorów liniowych do teleradioterapii (7 w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi, a 3 w NU-MED Centrum Diagnostyki i Terapii Onkologicznej w Tomaszowie Mazowieckim, przy czym podmiot z Tomaszowa Mazowieckiego nie posiadał kontraktu z NFZ).

W województwie łódzkim w 2015 roku zainstalowane było 10 przyspieszaczy liniowych (7 w Łodzi i 3 w Tomaszowie Mazowieckim). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie łódzkim powinno być zainstalowanych 14 przyspieszaczy liniowych (7 w Łodzi, 3 w Tomaszowie Mazowieckim i po 2 w Sieradzu i w Skierniewicach).

**6) WOJ. MAŁOPOLSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

18 – w zakresie chirurgia ogólna,

10 – urologia,

8 – położnictwo i ginekologia,

5 – otolaryngologia,

1 - neurochirurgia,

1 – ginekologia onkologiczna.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 3 dodatkowe umowy).

Radioterapia – w 2014 roku znajdowało się 15 akceleratorów liniowych do teleradioterapii (10 w Krakowie, 3 w Tarnowie i 2 w Nowym Sączu).

W 2015 roku zainstalowanych było 14 przyspieszaczy liniowych (9 w Krakowie, 3 w Tarnowie i 2 w Nowym Sączu). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie małopolskim powinno być zainstalowanych 15 przyspieszaczy liniowych (9 w Krakowie i po 3 w Tarnowie i Nowym Sączu).

**7) WOJ. MAZOWIECKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

36 – w zakresie chirurgia ogólna,

17 – położnictwo i ginekologia,

7 – otolaryngologia,

4 - neurochirurgia,

1 - chirurgia szczękowo-twarzowa.

PET – brak zmian (2 urządzenia).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 21 dodatkowych umów).

Radioterapia – W woj. mazowieckim w 2014 roku znajdowało się 17 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Dwanaście z nich znajdowało się w Warszawie, 3 w Wieliszewie oraz 2 w Otwocku (przy czym podmiot z Otwocka nie miał kontraktu z NFZ).

W województwie mazowieckim w 2015 roku zainstalowane było 16 przyspieszaczy liniowych – 13 w Warszawie i 3 w Wieliszewie (w modelu nie uwzględniano aparatury cyberknife). Dodatkowo w Otwocku znajdowały się dwa przyspieszacze w podmiocie nie mającym kontraktu z NFZ. Zgodnie z modelem optymalizacji zakupu i lokalizacji przyspieszaczy liniowych na lata 2016-2025 w roku 2025 w województwie mazowieckim powinno być zainstalowanych 26 przyspieszaczy liniowych (13 w Warszawie, 4 w Wieliszewie, 3 w Radomiu oraz po 2 w Siedlcach, Płocku i Otwocku).

**8) WOJ. OPOLSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

4 – położnictwo i ginekologia,

2 – w zakresie chirurgia ogólna,

2 - urologia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 6 dodatkowych umów).

Radioterapia – W woj. opolskim w 2014 roku znajdowały się 3 akceleratory liniowe do teleradioterapii. Wszystkie zainstalowane były w Opolskim Centrum Onkologii w Opolu.

W województwie opolskim w 2015 roku zainstalowane były 3 przyspieszaczy liniowych (wszystkie w Opolu). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie opolskim powinny być zainstalowane 4 przyspieszacze liniowe (wszystkie w Opolu).

**9) WOJ. PODKARPACKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

11 – w zakresie chirurgia ogólna,

7 – położnictwo i ginekologia,

2 – otolaryngologia,

1 - neurochirurgia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 4 dodatkowe umowy).

Radioterapia – W woj. podkarpackim w 2014 roku znajdowało się 6 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Po trzy zainstalowane były w Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. ks. Bronisława Markiewicza w Brzozowie oraz w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. F. Chopina.

W województwie podkarpackim w 2015 roku zainstalowane było 7 przyspieszaczy liniowych (4 w Brzozowie i 3 w Rzeszowie). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie podkarpackim powinno być zainstalowanych 10 przyspieszaczy liniowych (4 w Brzozowie, 4 w Rzeszowie i 2 w Tarnobrzegu).

**10) WOJ. PODLASKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

5 – w zakresie chirurgia ogólna,

4 – położnictwo i ginekologia,

2 – urologia,

1 – otolaryngologia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 1 dodatkową umowę).

Radioterapia – W woj. podlaskim w 2014 roku znajdowały się 4 akceleratory liniowe do teleradioterapii. Wszystkie zainstalowane były w Białostockim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie.

W województwie podlaskim w 2015 roku zainstalowane były 4 przyspieszacze liniowe (wszystkie w Białymstoku). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie podlaskim powinno być zainstalowanych 7 przyspieszaczy liniowych (5 w Białymstoku i 2 w Suwałkach).

**11) WOJ. POMORSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

14 – w zakresie chirurgia ogólna,

4 – otolaryngologia,

2 – położnictwo i ginekologia,

2 – neurochirurgia.

PET – brak zmian (2 urządzenia).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 2 dodatkowe umowy).

Radioterapia – W woj. pomorskim w 2014 roku znajdowało się 6 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Po trzy zainstalowane były w Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni oraz w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku.

W województwie pomorskim w 2015 roku zainstalowane było 7 przyspieszaczy liniowych (4 w Gdańsku i 3 w Gdyni). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie pomorskim powinno być zainstalowanych 10 przyspieszaczy liniowych (5 w Gdańsku, 3 w Gdyni i 2 w Słupsku).

**12) WOJ. ŚLĄSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

20 – położnictwo i ginekologia,

6 – otolaryngologia,

3 – neurochirurgia.

PET – brak zmian (4 urządzenia).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 11 dodatkowych umów).

Radioterapia: W woj. śląskim w 2014 roku znajdowało się 25 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Jedenaście zainstalowanych było w Centrum Onkologii - Instytucie im. Marii Skłodowskiej-Curie w Gliwicach, 4 w Beskidzkim Centrum Onkologii w Bielsku-Białej, trzy w Szpitalu im. S. Leszczyńskiego w Katowicach, trzy w Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach (bez kontraktu z NFZ) i dwa w Szpitalu Specjalistycznym im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej (bez kontraktu z NFZ).).

W województwie śląskim w 2015 roku zainstalowane było 19 przyspieszaczy liniowych (10 w Gliwicach (w modelu nie uwzględniano cyberknife), 4 w Bielsku-Białej, 3 w Katowicach i 2 w Częstochowie). Dodatkowo w Katowicach zainstalowane były 3 przyspieszacze u świadczeniodawcy bez kontraktu z NFZ, a w Dąbrowie Górniczej 2 przyspieszacze u świadczeniodawcy bez kontraktu z NFZ. Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie śląskim powinno być zainstalowanych 29 przyspieszaczy liniowych (10 w Gliwicach, 6 w Katowicach, 5 w Bielsku-Białej i po 4 w Częstochowie i Dąbrowie Górniczej).

**13) WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

6 – w zakresie chirurgia ogólna,

5 – urologia,

2 – otolaryngologia,

1 – położnictwo i ginekologia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 4 dodatkowe umowy).

Radioterapia: W woj. świętokrzyskim w 2014 roku znajdowały się 4 akceleratory liniowe do teleradioterapii. Wszystkie zainstalowane były w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach.

W 2015 roku zainstalowane były 4 przyspieszacze liniowe (wszystkie w Kielcach). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych na lata 2016-2025 w roku 2025 w województwie świętokrzyskim powinno być zainstalowanych 6 przyspieszaczy liniowych (4 w Kielcach i 2 w Sandomierzu).

**14) WOJ. WARMIŃSKO-MAZURSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

9 – w zakresie chirurgia ogólna,

5 – położnictwo i ginekologia,

2 – otolaryngologia,

1 - neurochirurgia.

PET – brak zmian (1 urządzenie).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 1 dodatkową umowę).

Radioterapia: W 2014 roku znajdowało się 6 akceleratorów liniowych do teleradioterapii (po 3 w Olsztynie i Elblągu).

W 2015 roku zainstalowane było 6 przyspieszaczy liniowych (po 3 w Olsztynie i w Elblągu). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych w roku 2025 w województwie warmińsko-mazurskim powinno być zainstalowanych 8 przyspieszaczy liniowych (5 w Olsztynie i 3 w Elblągu).

**15) WOJ. WIELKOPOLSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

19 – w zakresie chirurgia ogólna,

11 – w zakresie urologia,

8 – położnictwo i ginekologia,

7 – otolaryngologia,

2 - neurochirurgia.

PET – brak zmian (2 urządzenia).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów (ew. miejsce na 1 dodatkową umowę).

Radioterapia: W 2014 roku znajdowało się 12 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Dziesięć znajdowało się w Wielkopolskim Centrum Onkologii w Poznaniu (w tym jeden wyłącznie do teleterapii śródoperacyjnej), a dwa w Euromedic Onkoterapia w Poznaniu.

W województwie wielkopolskim w 2015 roku zainstalowane było 10 przyspieszaczy liniowych (wszystkie w Poznaniu - bez aparatury do teleterapii śródoperacyjnej oraz bez cyberknife). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy liniowych na w roku 2025 w województwie wielkopolskim powinno być zainstalowanych 19 przyspieszaczy liniowych (10 w Poznaniu, 3 w Kaliszu i po 2 w Lesznie, Pile i Koninie).

**16) WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIE**

Zakres szpitalny – rekomenduje się zmniejszenie liczby umów do maksymalnie:

14 – w zakresie chirurgia ogólna,

7 – położnictwo i ginekologia,

6 – urologia,

1 - neurochirurgia,

1 - chirurgia szczękowo-twarzowa.

PET – konieczność zakupienia 1 aparatu (obecnie brak).

Chemioterapia – pozostawienie liczby umów.

Radioterapia: W 2014 roku znajdowało się 8 akceleratorów liniowych do teleradioterapii. Pięć zainstalowanych było w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie, a trzy w Międzynarodowym Centrum Onkoterapii w Koszalinie.

W województwie zachodniopomorskim w 2015 roku zainstalowane było 8 przyspieszaczy liniowych (5 w Szczecinie i 3 w Koszalinie). Zgodnie z modelem optymalizacji lokalizacji przyspieszaczy 12 liniowych w roku 2025 w województwie zachodniopomorskim powinno być zainstalowanych 8 przyspieszaczy liniowych (5 w Szczecinie i 3 w Koszalinie).