



**Wojewódzki
Ośrodek
Monitorujący**

Programy profilaktyczne
województwo zachodniopomorskie
2025 rok

Szczecin, 2026 rok

Spis treści

1. Program wczesnego wykrywania raka piersi	3
1.1. Program wczesnego wykrywania raka piersi, dane ogólne	3
1.2. Realizacja programu, postoje mammobusów	5
1.3. Realizacja programu, dane powiatowe i gminne.....	10
1.4. Analiza powiatu choszczeńskiego i kołobrzeskiego.....	14
1.5. Analiza porównawcza aktywności informacyjnej jednostek samorządu terytorialnego w zakresie promocji programu	16
1.6. Wnioski.....	20
2. Program profilaktyki raka szyjki macicy.....	23
2.1. Poradnie ginekologiczno-położnicze realizujące program.....	23
2.2. Realizacja programu – dane.....	24
2.3. Wnioski.....	30
3. Program profilaktyki raka jelita grubego.....	31
3.1. Wykaz pracowni kolonoskopii.....	31
3.2. Realizacja programu – dane.....	32
3.3. Wnioski.....	38
4. Podsumowanie realizacji programów profilaktycznych - województwo zachodniopomorskie.....	39

1. Program wczesnego wykrywania raka piersi

1.1. Wykaz pracowni mammograficznych stacjonarnych i mobilnych.

Stacjonarne pracownie mammografii

W województwie zachodniopomorskim funkcjonuje jedenaście stacjonarnych pracowni mammograficznych, w których można wykonać badanie w ramach programu profilaktycznego NFZ. Większość z nich zlokalizowana jest w Szczecinie i Koszalinie, nielicznie pracownie znajdują się także w mniejszych miastach regionu.

Tabela nr 1 Pracownie stacjonarne w województwie zachodniopomorskim

PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI		
Pracownie stacjonarne		
Powiat	Lp.	Nazwa świadczeniodawcy
KOŁOBRZESKI	1	LECH INVESTMENT SP. Z O. O.
KOSZALIN	2	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PROFILAKTYKA"
	3	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KOSZALINIE
	4	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE
SZCZECIN	5	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " MEDICAL CARE" JACEK MATUSIAK
	6	SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROJE" W SZCZECINIE
	7	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE
	8	UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM W SZCZECINIE
	9	WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY – ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM LECZENIA I PROFILAKTYKI W SZCZECINIE
	10	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII
SZCZECINECKI	11	SZPITAL W SZCZECINKU SP. Z O. O.

Pracownie mobilne obsługiwane były przez cztery podmioty, które świadczyły usługi wykonania mammografii w gminach i powiatach.

Tabela nr 2 Podmioty realizujące program, pracownie mobilne

PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA PIERSI		
Pracownie mobilne		
Lp.	Świadczeniodawca - nazwa	Świadczeniodawca - adres
1.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PROFILAKTYKA I DIAGNOSTYKA	GDAŃSK, ul. PAŁUBICKIEGO 6A
2.	MAMMO-MED SP. Z O.O.	GDAŃSK, ul. GRUNWALDZKA 56
3.	LUX MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ OPOWIEDZIALNOŚCIĄ	MOKOTÓW, ul. SZTURMOWA 2
4.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DIAGNOSTYKA LARGO SP. Z O.O.	GRODZISK WIELKOPOLSKI, ul. KAŹKOLEWSKA 13/C
5.	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "DIAGNOSTYK" L. SZYIŃSKI, W. KWIECIEŃ. S.C.	ZIELONA GÓRA, ul. WAZÓW 42IIIP

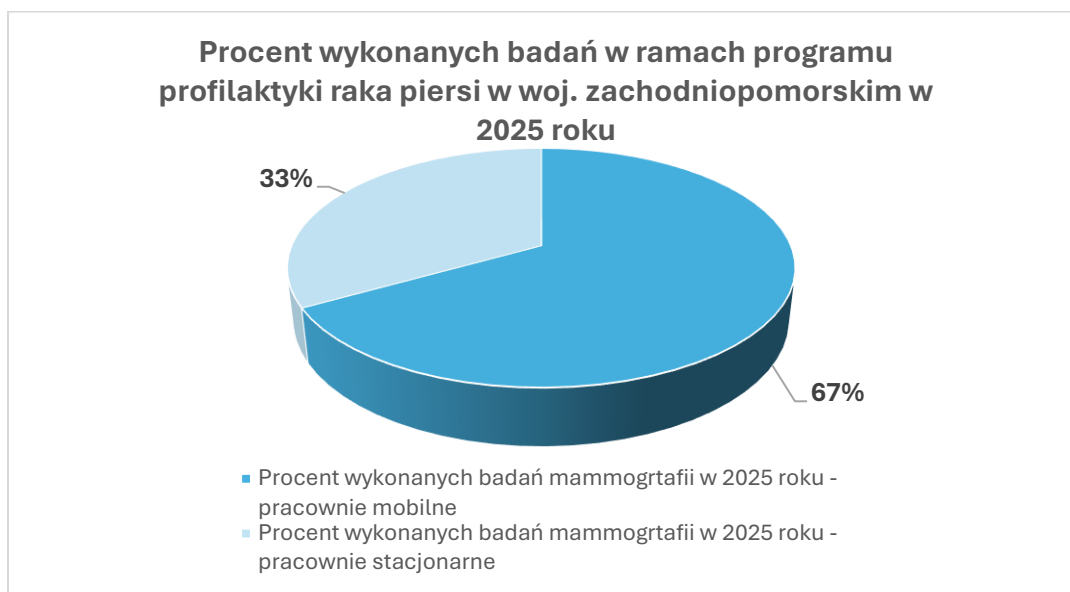
Rys. nr 1 Pracownie mobilne w województwie zachodniopomorskim



Wykonane mammografie w programie profilaktyki raka piersi

W 2025 roku w województwie zachodniopomorskim wykonano łącznie 59024 mammografii w programie profilaktyki raka piersi. Podział wykonanych mammografii na pracownie stacjonarne i mobilne przedstawia poniższy diagram.

Rys. nr 2 Wykonane mammografie w programie wczesnego wykrywania raka piersi



1.2. Realizacja programu.

W 2025 roku w województwie zachodniopomorskim łącznie zorganizowano 919 postojów mammobusów. Poniższa tabela wskazuje liczbę postojów uwzględniając powiaty i gminy oraz rozłożenie na kwartały.

Tabela nr 3 Harmonogram mammobusów w 2025 roku

Powiat	Gmina	Postoje w I kwartale	Postoje w II kwartale	Postoje w III kwartale	Postoje w IV kwartale	Suma gmina	Suma powiat
BIAŁOGADZKI	KARLINO	3	1	0	2	6	27
	BIAŁOGARD	3	4	7	5	19	
	TYCHOWO	0	1	0	1	2	
CHOSZCZESKI	PEŁCZYCE	0	2	0	1	3	40
	RECZ	2	2	1	1	6	
	KRZĘCIN	0	0	3	1	4	
	DRAWNO	2	0	2	1	5	
	BIERZWNIK	1	1	0	1	3	
	CHOSZCZNO	1	3	7	8	19	
DRAWSKI	WIERZCHOWO	2	0	0	0	2	62
	KALISZ POMORSKI	3	0	3	1	7	
	CZAPLINEK	4	4	2	3	13	
	DRAWSKO POM.	9	6	6	4	25	
	ZŁOCIENIEC	5	5	2	3	15	
GOLENIOWSKI	PRZYBIERNÓW	2	1	0	0	3	54
	STEPNICA	0	1	1	2	4	
	MASZEWO	2	3	0	1	6	
	OSINA	0	0	0	2	2	
	GOLENIÓW	5	4	7	5	21	
	NOWOGARD	2	6	5	5	18	
GRYFICKI	REWAL	0	0	0	1	1	36
	BROJCE	1	1	0	0	2	
	PŁOTY	1	3	1	1	6	
	KARNICE	2	0	0	0	2	
	TRZEBITÓW	4	2	3	2	11	
	GRYFICE	2	2	4	6	14	
GRYFIŃSKI	MORYŃ	0	1	0	2	3	70
	CEDYNIA	2	1	0	0	3	
	MIESZKOWICE	3	2	0	1	6	
	BANIE	2	2	0	5	9	
	TRZCIŃSKO ZDRÓJ	1	1	2	1	5	
	WIDUCHOWA	0	0	4	1	5	
	CHOJNA	4	3	3	1	11	
	STARE CZARNOWO	0	2	0	0	2	

	GRYFINO	6	10	6	4	26	
KAMIEŃSKI	MIĘDZYDROJE	2	1	1	2	6	37
	ŚWIERZNO	1	1	0	0	2	
	WOLIN	3	2	1	2	8	
	DZIWNÓW	1	1	1	2	5	
	GOLCZEWO	3	1	0	0	4	
	KAMIEŃ POM.	4	2	4	2	12	
KOŁOBRZESKI	RYMAŃ	2	1	1	0	4	36
	USTRONIE MOR.	1	0	1	0	2	
	DYGOWO	2	0	1	0	3	
	KOŁOBRZEG	5	6	6	5	22	
	SIEMYŚL	1	0	1	0	2	
	GOŚCINO	2	0	1	0	3	
KOSZALIN	KOSZALIN	6	6	8	6	26	26
KOSZALIŃSKI	MIELNO	0	2	0	1	3	26
	SIANÓW	3	1	2	0	6	
	BĘDZINO	1	0	1	0	2	
	BIESIEKIERZ	1	1	1	1	4	
	POLANÓW	1	1	1	0	3	
	MANOWO	1	0	1	0	2	
	BOBOLICE	3	1	0	0	4	
	ŚWIESZYNO	1	0	0	1	2	
ŁOBESKI	RESKO	1	4	0	0	5	28
	RADOWO MAŁE	1	0	0	0	1	
	WĘGORZYNO	3	1	0	0	4	
	ŁOBEZ	6	1	3	3	13	
	DOBRA	2	1	0	2	5	
MYŚLIBORSKI	NOWOGRDEK POM.	1	0	0	0	1	68
	BOLESZKWICE	0	0	3	0	3	
	BARLINEK	9	5	8	5	27	
	MYŚLIBÓRZ	7	3	7	4	21	
	DĘBNO	5	1	8	2	16	
POLICKI	NOWE WARPNO	1	1	1	0	3	45
	KOŁBASKOWO	2	1	1	1	5	
	DOBRA (SZCZ.)	1	3	3	1	8	
	POLICE	5	10	8	6	29	
PYRZYCKI	PRZELEWICE	0	1	0	0	1	36
	LIPIANY	1	2	1	2	6	
	KOZIELICE	0	1	0	0	1	
	PYRZYCE	6	6	7	4	23	

	BIELICE	1	1	1	0	3	
	WARNICE	1	0	1	0	2	
SŁAWIEŃSKI	DARŁOWO	4	3	2	2	11	28
	SŁAWNO	4	3	1	3	11	
	MALECHOWO	1	0	1	0	2	
	POSTOMINO	2	0	1	1	4	
STARGARDZKI	SUCHAŃ	1	1	0	1	3	77
	DOBRZANY	3	1	0	0	4	
	DOLICE	2	2	0	1	5	
	IŃSKO	1	3	0	1	5	
	CHOCIWEL	3	1	0	0	4	
	KOBYŁANKA	2	0	1	1	4	
	MARIANOWO	2	1	1	0	4	
	STARGARD	12	8	12	11	43	
	STARA DĄBROWA	2	2	0	1	5	
SZCZECIN	SZCZECIN	22	20	23	18	83	83
SZCZECINECKI	BIAŁY BÓR	1	0	0	1	2	39
	GRZMIĄCA	0	2	0	2	4	
	BORNE SULI- NOWO	2	2	1	0	5	
	BARWICE	1	2	1	0	4	
	SZCZECINEK	5	5	6	8	24	
ŚWIDWIŃSKI	POŁCZYN-ZDRÓJ	3	3	1	3	10	31
	SŁAWOBORZE	0	1	1	0	2	
	RĄBINO	1	1	0	0	2	
	BRZEŻNO	1	0	0	0	1	
	ŚWIDWIN	6	3	3	4	16	
ŚWINOUJŚCIE	ŚWINOUJŚCIE	9	4	7	4	24	24
WAŁECKI	CZŁOPA	4	1	0	0	5	46
	MIROSŁAWIEC	2	0	1	0	3	
	TUCZNO	3	0	3	0	6	
	WAŁCZ	9	7	10	6	32	
		279	219	229	192	919	

Rys. nr 3 Rozłożenie postojów mammobusów w powiatach



- Dwie trzecie wszystkich badań (67%) zostało przeprowadzonych w mammobusach. Świadczy to o ogromnym znaczeniu akcji wyjazdowych, które docierają bezpośrednio do mniejszych miejscowości i powiatów eliminując bariery transportowe dla pacjentek.
- Rysunek nr 1 wyraźnie pokazuje deficyt pracowni stacjonarnych mimo tego, że stanowią one mniejszy odsetek wykonanych mammografii w programie (33%), pracownie stacjonarne pozostają kluczowym filarem systemu, zapewniając stały dostęp do diagnostyki niezależnie od harmonogramu przyjazdów mammobusów.
- Wysoki udział pracowni mobilnych sugeruje, że łatwa dostępność badania (bez skierowania, „bezpośredni dojazd do pacjentki”) jest niezwykle potrzebna, dlatego warto rozważyć zwiększenie częstotliwości i liczbę postojów mammobusów.
- Na poziomie powiatów sieć postojów mammobusów sprawia wrażenie gęstej i nasyconej, głębsza analiza danych gminnych pokazuje dysproporcje oraz nierównomierne rozmieszczenie punktów badań.

Taki stan rzeczy prowadzi do powstania lokalnych barier w dostępie do profilaktyki, co w praktyce oznacza, że mieszkanki oddalonych gmin mają utrudniony dostęp do badania.

Warto zauważyć, że dostępność mobilnej diagnostyki nabiera szczególnego znaczenia tam, gdzie w szpitalach powiatowych nie funkcjonują pracownie stacjonarne. Harmonijne połączenie obu tych form opieki mogłoby dodatkowo ułatwić mieszkankom regularne korzystanie z badań profilaktycznych blisko ich miejsca zamieszkania.

- Zauważalna dysproporcja w rozmieszczeniu postoiu mammobusów na poziomie gminnym skutkuje niższą zgłaszalnością na badania wśród mieszkanek mniejszych miejscowości, co wyraźnie widać w gminie Ustronie Morskie, w powiecie kołobrzeskim (przypadek gminy bliżej przedstawiony w rozdziale nr 1.3).

1.3. Realizacja programu, dane powiatowe i gminne

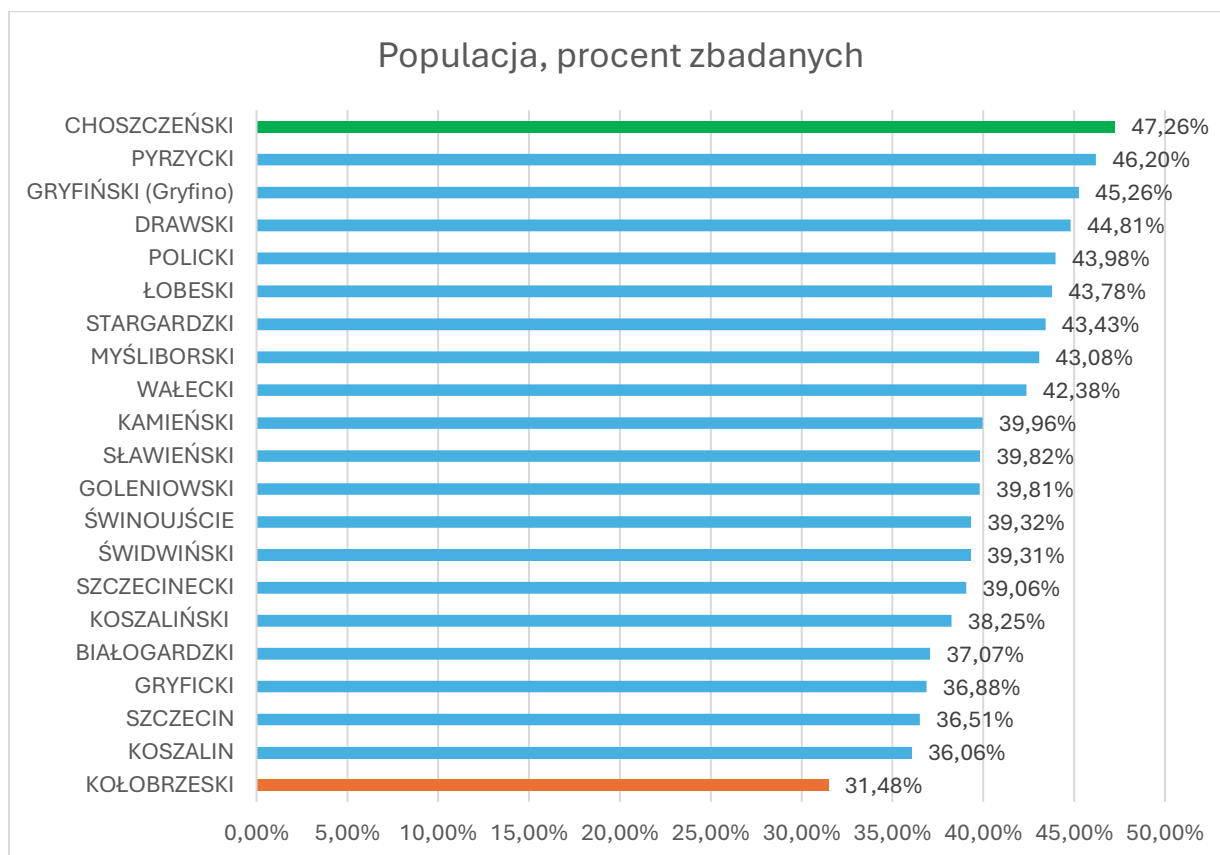
W województwie zachodniopomorskim liczba osób uprawnionych do skorzystania z programu profilaktyki raka piersi w 2025 roku wynosiła 373 789, w latach 2024-2025 badanie wykonało 123 433 osób (w samym 2025 roku 59 024 osób), poza programem badanie wykonało 11 693 osób, z danych otrzymanych od NFZ wynika, iż 39,44% populacji zostało poddanych badaniom.

Tabela nr 4 Wykaz danych powiatów

Powiat	Liczba osób zakwalifikowanych	Liczba osób przebadanych poza programem	Liczba osób przebadanych w SIMP	Procent przebadanych
BIAŁOGARDZKI	9 780	112	1 449	37,07%
CHOSZCZEŃSKI	9 408	253	1 953	47,26%
DRAWSKI	11 463	276	2 145	44,81%
GOLENIOWSKI	18 324	632	3 170	39,81%
GRYFICKI	12 817	279	1 934	36,88%
GRYFIŃSKI	17 083	654	3 090	45,26%
KAMIŃSKI	10 947	267	1 679	39,96%
KOŁOBRZESKI	20 799	291	2 601	31,48%
KOSZALIŃSKI	14 043	179	1 824	38,25%
MYŚLIBORSKI	13 824	330	2 529	43,08%
POLICKI	18 186	1 025	3 388	43,98%
PYRZYCKI	7 677	272	1 538	46,20%
SŁAWIEŃSKI	12 025	185	1 784	39,82%
STARGARDZKI	25 793	835	4 698	43,43%
SZCZECINECKI	16 026	537	2 205	39,06%
ŚWIDWIŃSKI	9 438	127	1 666	39,31%
WAŁECKI	10 809	89	2 039	42,38%
ŁOBESKI	7 230	183	1 254	43,78%
KOSZALIN	24 980	377	3 612	36,06%
SZCZECIN	92 900	4 549	12 809	36,51%
ŚWINOUJŚCIE	10 237	241	1 657	39,32%
	358 066	11 693	59 024	39,44%

Najwyższy wynik przebadanych mieszkańców odnotowano w powiecie choszczeńskim (47,26%). Kolejne wysokie wyniki uzyskały powiaty pyrzycki (46,20%) oraz gryfiński (45,26%) i drawski (44,81%). Najmniej osób przebadano w powiecie kołobrzeskim (31,48%). Różnica między powiatem o najwyższym i najniższym wskaźniku wynosi 15,78 punktu procentowego.

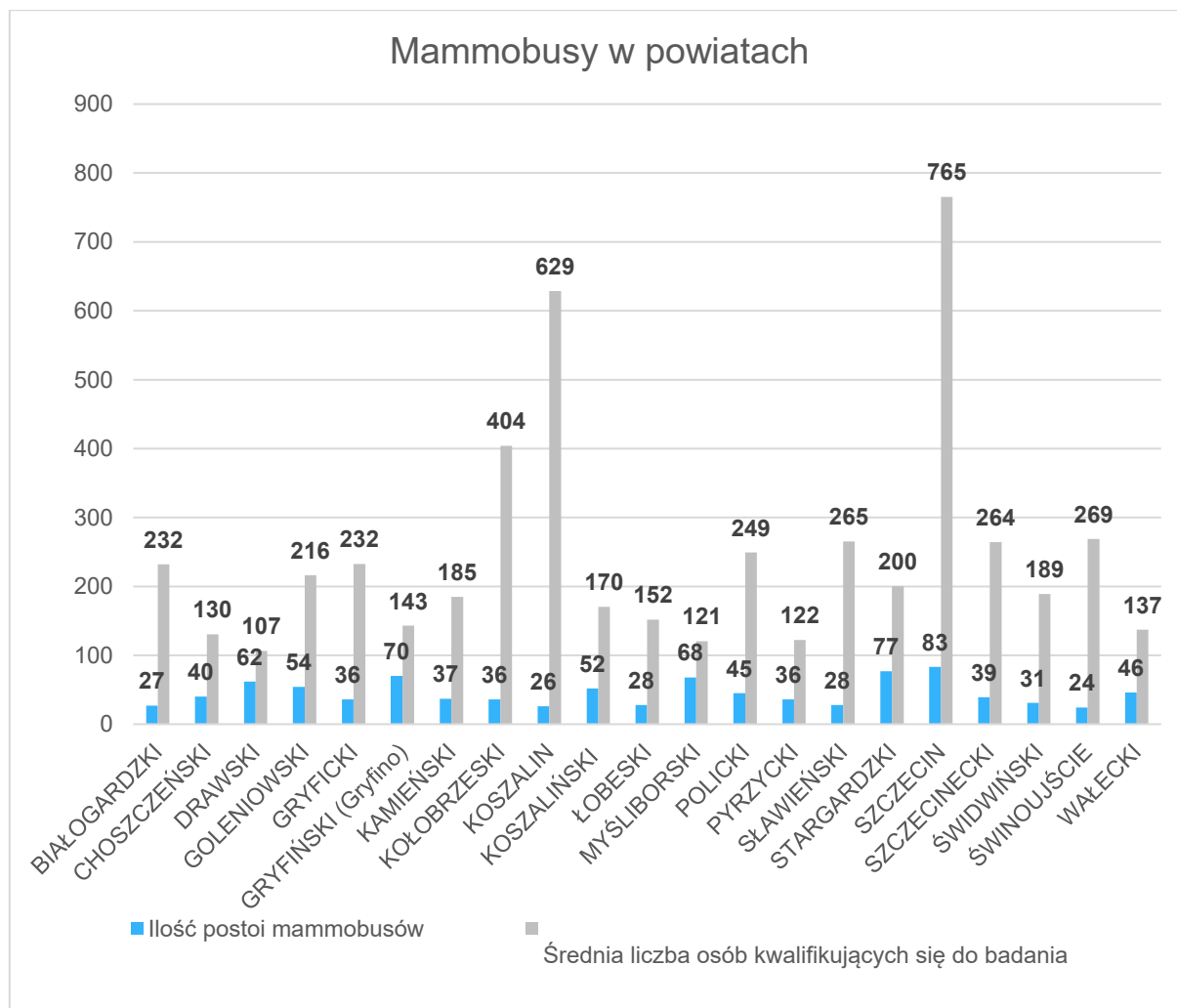
Rys. nr 4 Wykaz przebadanej populacji



Postoje pracowni mobilnych w powiatach, w zestawieniu z populacją

Poniższy wykres przedstawia zestawienie dostępności mammobusów oraz liczby uprawnionych kobiet w poszczególnych powiatach.

Rys. nr 5 Postoje mammobusów w 2025 r, w powiatach



- Wyraźne dysproporcje występują w największych miastach województwa: Szczecinie i Koszalinie. Średnia liczba osób kwalifikujących się do badania (szary kolor) są zdecydowanie najwyższe, co jest naturalne ze względu na populację. Jednocześnie liczba postojów mammobusów (niebieski kolor) nie jest tam proporcjonalnie wyższa niż w mniejszych powiatach. Najmniej wizyt mammobusów odnotowano w powiatach białogardzkim, koszalińskim oraz w Świnoujściu.
- W niemal wszystkich przypadkach średnia liczba osób kwalifikujących się do badania wielokrotnie przewyższa liczbę postojów. Wyraźna różnica między wysokością słupków niebieskich (postoje) a szarych (osoby kwalifikujące się) pokazuje, że liczba postojów mammobusów jest wciąż dalece niewystarczająca w stosunku do realnych potrzeb populacji.

- W większych, gdzie dostępne są stacjonarne pracownie mammografii wskaźniki realizacji programu wczesnego wykrywania raka piersi kształtują się na następujących poziomach: Szczecin (36,51%- zbliżony do średniej wojewódzkiej), Koszalin (36,06% - nieco poniżej średniej wojewódzkiej), Kołobrzeg (31,48% - poniżej średniej wojewódzkiej), Szczecinek (39,06% - powyżej średniej wojewódzkiej).
- Wskazuje to, że wielkość miasta oraz ilość punktów, w których można wykonać badanie stacjonarne (Szczecin - 6, Koszalin - 3, Kołobrzeg - 1, Szczecinek - 1) nie są jednoznacznymi czynnikami determinującym poziom realizacji programu. Takie miejscowości nadal potrzebują częstych postojów mammobusów.

1.4. Analiza powiatu choszczeńskiego i kołobrzесьkiego

Tabela nr 5 Powiat choszczeński i kołobrzесьki, dane o postojach mammobusów

Powiat	Gmina	Postoje w I kwartale	Postoje w II kwartale	Postoje w III kwartale	Postoje w IV kwartale	Suma	Średnia liczba osób kwalifikujących się na ilość postojów	Przebadani w 2025	Zbadana populacja
CHOSZCZEŃSKI	PEŁCZYCE	0	2	0	1	3	469	229	47,26%
	RE CZ	2	2	1	1	6	172	255	
	KRZĘCIN	0	0	3	1	4	168	150	
	DRAWNO	2	0	2	1	5	197	220	
	BIERZWNIK	1	1	0	1	3	284	178	
	CHOSZCZNO	1	3	7	8	19	235	921	
						40		1953	

KOŁOBRZESKI	RYMAŃ	2	1	1	0	4	190	90	31,48%
	USTRONIE MOR.	1	0	1	0	2	805	141	
	DYGOWO	2	0	1	0	3	371	112	
	KOŁOBRZEG	5	6	6	5	22	704	1962	
	SIEMYŚL	1	0	1	0	2	397	125	
	GOŚCINO	2	0	1	0	3	346	171	
						36		2601	

Rys. nr 6 Rozłożenie postojów mammobusów w powiecie choszczeńskim



Rys. nr 7 Rozłożenie postojów mammobusów w powiecie kołobrzeskim



- Powiat choszczeński osiągnął znacznie lepszy wynik w udziale procentowym zbadanej populacji 47,26%, kołobrzeski 31,48%. Oznacza to, że akcja promocyjna lub logistyka postojów była tam skuteczniejsza w docieraniu do osób uprawnionych. Istotnym faktem jest również fakt, że powiat choszczeński nie posiada stacjonarnej pracowni w ramach programu, a osiągnął znacznie wyższą frekwencję niż powiat kołobrzeski, który taką placówkę posiada na miejscu.

- W powiecie kołobrzeskim mammobusy były bardziej obciążone (średnia liczba osób kwalifikujących się na liczbę postojów mammobusów jest znacznie wyższa w większości gmin powiatu kołobrzeskiego, w porównaniu z gminami powiatu choszczeńskiego. Może to wynikać z większego zagęszczenia ludności lub mniejszej liczby postojów w stosunku do potrzeb.
- W powiecie choszczeńskim widać intensyfikację działań w II połowie roku (7 postojów w III kwartale i aż 8 w IV kwartale w samym Choszczynie), co pozwoliło na osiągnięcie wysokiego wyniku końcowego.
- W powiecie kołobrzeskim liczba postojów była bardziej stabilna (poza IV kwartałem w mniejszych gminach), ale ich sumaryczna liczba była mniejsza, co przy większej populacji skutkuje niskim wskaźnikiem procentowym.
- Gmina Choszczno jest motorem napędowym swojego powiatu (921 przebadanych osób). W powiecie kołobrzeskim dominuje samo miasto Kołobrzeg (1962 osoby), jednak mimo dużej liczby bezwzględnej badań, wynik procentowy całego powiatu jest drastycznie obniżany przez wielkość populacji, która nie została w pełni objęta opieką.
- Gminy takie jak Ustronie Morskie wykazują bardzo dużą liczbę osób kwalifikujących się na postój (805), podczas gdy odbyły się tam tylko 2 postoje w całym roku. Zwiększenie częstotliwości wizyt mammobusu w tej gminie mogłoby znacząco poprawić wynik powiatu kołobrzeskiego.

1.5. Analiza porównawcza aktywności informacyjnej jednostek samorządu terytorialnego w zakresie promocji programu.

Szukając odpowiedzi na dużą różnicę między powiatem z najwyższym wynikiem wykonanych mammografii (choszczeński) w programie a najniższym wynikiem w województwie (kołobrzeski) podjęliśmy sprawdzenie dróg dotarcia z informacją o postojach mammobusów w powiatach przez media społecznościowe. Biorąc pod uwagę rolę mediów społecznościowych w społeczeństwie, oraz to, że są

platformami o szerokim odbiorze społecznym ich potencjał zasięgowy pozwala na precyzyjne informowanie lokalnych społeczności o dostępności mammobusów w danym powiecie czy gminie. Dodatkowo profile na Facebooku jednostek samorządu terytorialnego są dziś kluczowym kanałem komunikacji, zastępującym tradycyjne tablice ogłoszeń. Idąc tym tropem postanowiliśmy przeanalizować profile w mediach społecznościowych powiatu choszczeńskiego i kołobrzeskiego. Analizie poddano oficjalne konta jednostek samorządu terytorialnego (gmin i powiatów) na portalu Facebook. Celem badania była analiza wykorzystania mediów społecznościowych jako kanału dotarcia z informacją o profilaktyce zdrowotnej.

Tabela nr 6

Analiza aktywności profili FB w zakresie profilaktyki mammograficznej		
Powiat	Nazwa profilu na FB	Charakterystyka działań
Choszczeński	Choszczno.pl	Regularne, comiesięczne posty z datą i miejscem postoju mammobusu w Choszczynie (głównie firmy Diagnostyk, pojawiały się również LARGO)
	Powiat Choszczeński	Regularne, comiesięczne posty z datą i miejscem postoju mammobusów w całym powiecie choszczeńskim.
		Posty informujące o organizacji wyjazdu na badania mammograficzne do Szczecina (Szpital Kliniczny nr 2 w Szczecinie), w 2025 roku wyjazd odbył się w lutym. Pierwsze posty były już zamieszczane pod koniec 2024 roku.
Kołobrzeski	Gmina Kołobrzeg	Całkowity brak postów informujących o postojach mammobusów w regionie.
	Kołobrzeg	Całkowity brak postów informujących o postojach mammobusów w regionie.

Poniżej wygląd zamieszczonego postu na profilu Facebook Powiat Choszczeński, z listą wszystkich postojów w powiecie na dany miesiąc.



Niżej wygląd zamieszczanych postów pojedynczych postojów mammobusów.

BADANIA MAMMOGRAFICZNE
BEZPŁATNE BADANIA W RAMACH PROGRAMU PROFILAKTYKI RAKA PIERSI REFUNDOWANE PRZEZ NFZ

www.diagnostyk.pl

WAŻNE!!! PRZECZYTAJ!!!

Badanie jest bezpłatne dla Pań w wieku 45-74 lat, które w ciągu 24 m-cy nie miały przeprowadzonego profilaktycznego badania mammograficznego na koszt NFZ

Czekamy na Ciebie:
CHOSZCZNO
27.11.2025
Plac Witosa

Rejestracja telefoniczna od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 16:00 pod numerem telefonu: (68) 41 41 411 lub online www.diagnostyk.pl

choszczno.pl
28 paź 2025

choszczno.pl

Wszystkie Zdjęcia Rolki Więcej

choszczno.pl
28 lis 2025

Masz 45-74 lat?

Zarejestruj się na bezpłatną mammografię w ramach programu Profilaktyki Raka Piersi.

Rejestracja 61 222 37 00, 583 257 602 lub skorzystaj z formularza dostępnego na stronie internetowej www.largo-mammografia.pl

7 grudnia 2025 r. (niedziela)
badania od godziny 9

CHOSZCZNO - na Placu Witosa

BEZPŁATNA MAMMOGRAFIA
Program NFZ skierowany jest do kobiet w wieku

choszczno.pl
Witryna internetowa

Zadzwoń teraz

W powiecie choszczeńskim samorządy (zarówno miejski, jak i powiatowy) przyjęły rolę aktywnych dystrybutorów informacji o badaniach mobilnych oraz informowania o organizowanym wyjeździe do placówki medycznej w Szczecinie. W powiecie kołobrzeskim badane profile skupiają się na innej tematyce, nie uwzględniając w swojej komunikacji harmonogramów mammobusów.

W przypadku Choszczna komunikacja ma charakter procesowy (posty regularne, zapowiedzi z wyprzedzeniem), co pozwala odbiorcom na planowanie badań w dłuższej perspektywie czasowej.

Przeprowadzone badanie jednoznacznie wskazuje, że informowanie pacjentek o postojach mammobusów na poziomie lokalnym, przy wykorzystaniu mediów społecznościowych, przynosi wymierne korzyści. Regularna komunikacja (prowadzona minimum raz w miesiącu) stanowi niezwykle skuteczne narzędzie wsparcia profilaktyki, które może znacznie podnieść wyniki frekwencji w programie

profilaktycznym, budując jednocześnie nawyk systematycznych badań wśród lokalnej społeczności.

1.6. Wnioski

W województwie zachodniopomorskim system profilaktyki raka piersi opiera się w głównej mierze na pracowniach mobilnych, aż 67% badań wykonano w mammobusach, co dowodzi, że eliminacja bariery transportowej jest kluczowa. Mimo to, ogólny wskaźnik uczestnictwa (36,31%) pozostawia poza programem blisko 63% kwalifikowanych kobiet, a analiza lokalna obnaża głębokie różnice – od znacznego wyniku w powiecie choszczeńskim po wymagający korekty w powiecie kołobrzeskim.

Równomierny rozkład mammobusów

Analiza wykazuje, że samo „zagęszczenie” postojów na poziomie powiatu to za mało – kluczowe jest równomierne rozłożenie wizyt w skali gminnej, aby uniknąć wykluczenia kobiet z mniejszych miejscowości, które wciąż mierzą się z lokalnymi barierami dostępu. Przykład gminy Ustronie Morskie (650 kwalifikujących się kobiet na zaledwie 2 postoje, gdzie przebadano zaledwie 20,12% kobiet) wskazuje na konieczność lepszego dopasowania harmonogramu mammobusów do lokalnej demografii.

Niewykorzystany potencjał dużych skupisk

Niska zgłaszalność w powiecie kołobrzeskim (31,48%) przy dużej populacji wskazuje na konieczność lepszego dopasowania liczby postojów do realnych potrzeb oraz wsparcia akcji mobilnych przez lokalne kanały informacyjne.

Rola placówek stacjonarnych

Pracownie stacjonarne stanowią mniejszy odsetek wykonanych mammografii w programie (33%). Jednak ich rozmieszczenie oraz liczba mogą wskazywać na potrzebę zwiększenia ilości placówek stacjonarnych.

Kluczowa rola samorządów w procesie informacyjnym

Osiągnięcie wyniku w powiecie choszczeńskim (47,26% zbadanych uprawnionych kobiet) udowadnia, że aktywna polityka informacyjna samorządów na Facebooku bezpośrednio przekłada się na wyniki. Regularność i zapowiedzi postojów wzbudzają refleksję nad swoim zdrowiem oraz pozwalają na zaplanowanie wizyty w punkcie mobilnym.

Wielokanałowość w informowaniu o dostępnej profilaktyce

Choć social media mają ogromny zasięg, dla całego województwa kluczowe jest stosowanie strategii wielu źródeł informacji. Aby dotrzeć do ponad 60% kobiet, które wciąż nie badają się profilaktycznie, należy łączyć kanały cyfrowe z tradycyjnymi, dostosowując przekaz do różnych grup wiekowych i lokalizacji (np. współpraca z lokalną prasą, radiem, czy dystrybucja informacji w placówkach POZ). Warto podkreślić, że rola POZ jest fundamentalna, lekarz rodzinny to osoba będąca najbliższą pacjentek. Personel medyczny pierwszego kontaktu może najskuteczniej niwelować bariery i w prosty sposób zachęcać do profilaktyki, przypominać o badaniu i informować o terminie postoju mammobusu w miejscowości (gminie/powiecie).

Warto przy tym pamiętać, że proces decyzyjny często wymaga czasu. Ciągłe informowanie i wielokanałowe powiadamianie o możliwości wykonania badania

nie tylko utrwała wiedzę, ale przede wszystkim skłania do osobistej refleksji te kobiety, które dotychczas zwlekały z decyzją. Systematyczna obecność przekazu w przestrzeni publicznej, w połączeniu z szerokimi akcjami uświadamiającymi realne korzyści płynące z wczesnej diagnostyki, stanowi kluczowy impuls do działania. Taka synergia działań edukacyjnych i informacyjnych może znacząco przyczynić się do poprawy zgłaszalności na badanie.

2. Program profilaktyki raka szyjki macicy

2.1. Poradnie ginekologiczno-położnicze realizujące program

W każdej poradni ginekologiczno-położniczej udzielającej świadczeń w ramach umowy z NFZ, realizowany jest program profilaktyki raka szyjki macicy. Program ten realizują również położne POZ, które uzyskały wymagane uprawnienia. Łączna ilość placówek realizujących program profilaktyki raka szyjki macicy w województwie zachodniopomorskim wynosi 136.

Jeżeli wynik badania cytologicznego jest nieprawidłowy, specjalista ginekolog-położnik kieruje pacjentkę na dalszą diagnostykę, którą jest badanie kolposkopowe, wykonywane w ramach Programu przez:

- **Koszalin**, Salloum Ginekologia & Położnictwo Sp. z o.o., ul. Św. Wojciecha 1, tel. 94 340 58 37
- **Szczecin**, SP Specjalistyczny ZOZ - Zdroje, ul. Mączna 4, tel. 91 880 63 75
- **Szczecin**, Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 PUM, ul. Unii Lubelskiej 1, 91 425 05 41
- **Szczecin**, USK nr 2 PUM, Al. Powstańców Wielkopolskich 72, tel. 91 466 13 58, 91 466 13 61

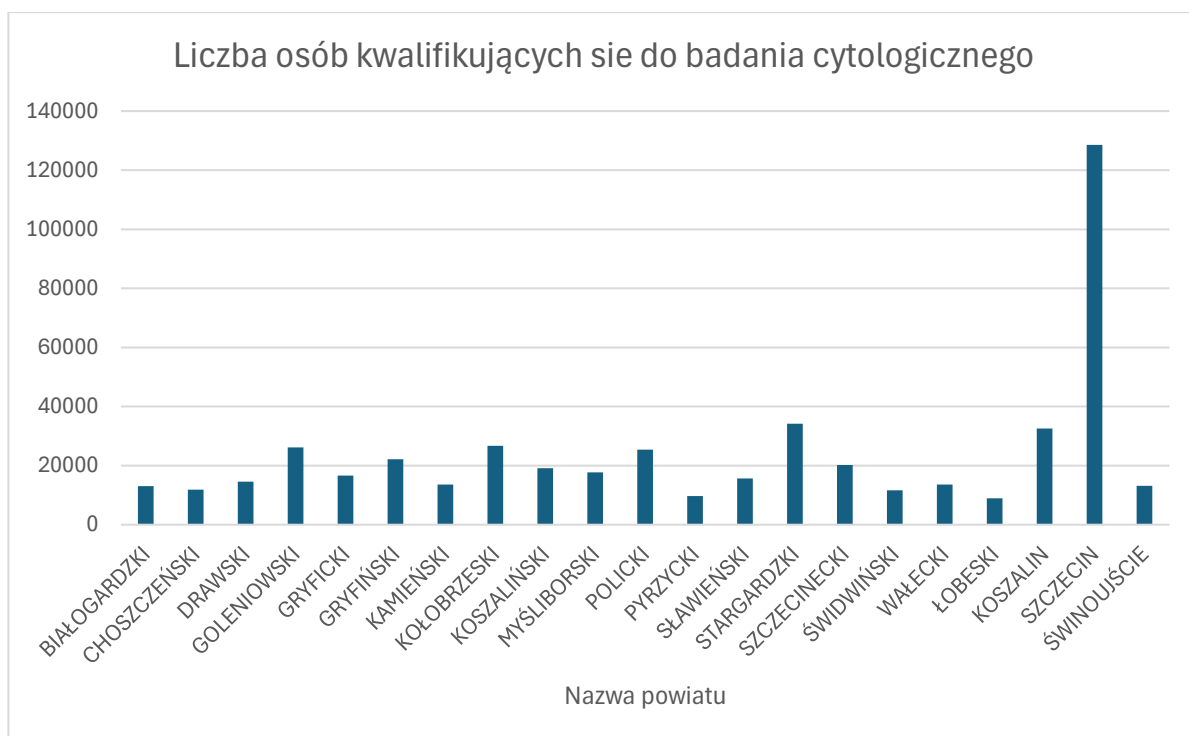
2.2. Realizacja programu – dane

Liczba osób uprawniona do skorzystania z programu profilaktyki raka szyjki macicy w województwie zachodniopomorskim w 2025 roku wynosiła 49 5015 z czego 27 084 osób została przebadana w ramach programu a 15 837 poza.

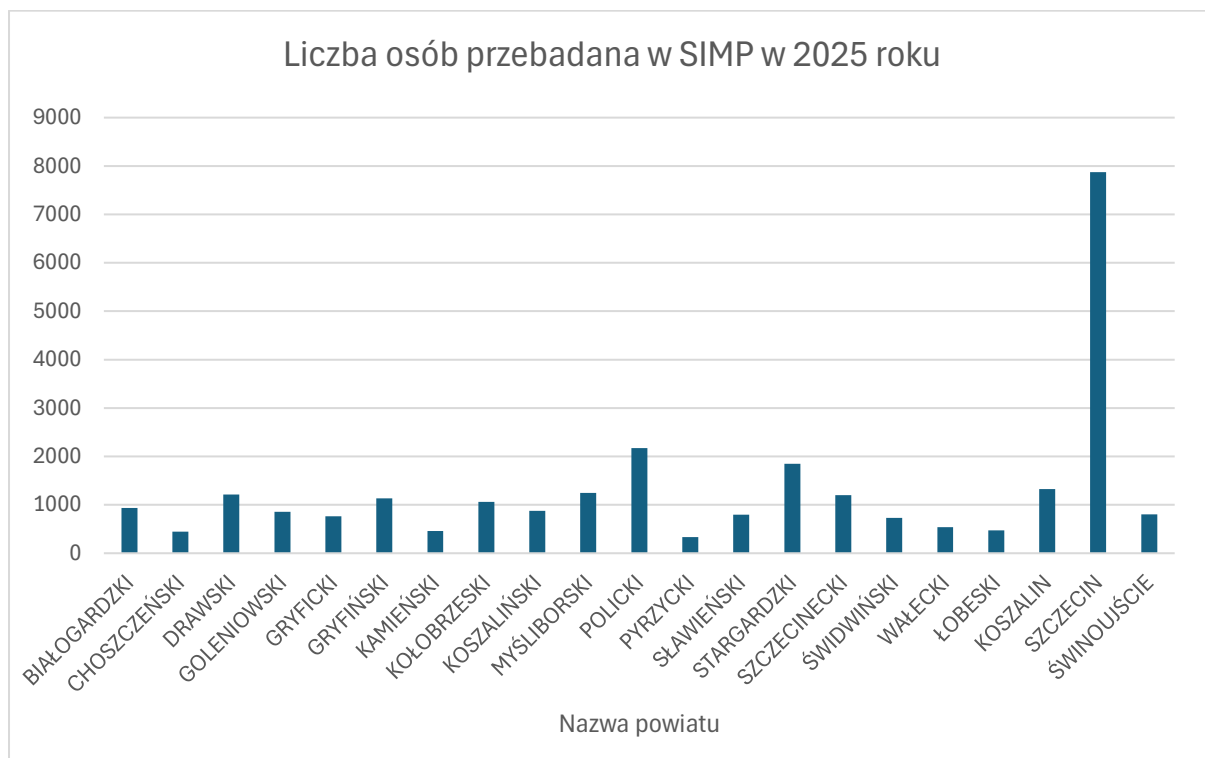
Tabela nr 7 Wykaz danych powiatów

Powiat	Liczba osób kwalifikujących się do badania	Liczba osób przebadanych w SIMP	Liczba osób przebadanych poza SIMP	Procent osób przebadanych w latach 2021-2025
BIAŁOGARDZKI	12999	935	215	22,41
CHOSZCZEŃSKI	11884	448	1019	10,51
DRAWSKI	14552	1216	318	25,6
GOLENIOWSKI	26117	856	1386	10,92
GRYFICKI	16578	763	526	12,74
GRYFIŃSKI	22207	1133	978	16,29
KAMIENSKI	13567	462	773	10,7
KOŁOBRZESKI	26668	1061	242	13,67
KOSZALIŃSKI	19076	878	629	16,33
MYŚLIBORSKI	17716	1243	570	22,69
POLICKI	25457	2172	495	24,95
PYRZYCKI	9657	333	758	10,28
SŁAWIEŃSKI	15609	798	603	18,18
STARGARDZKI	34203	1847	437	15,64
SZCZECINECKI	20182	1198	802	21,06
ŚWIDWIŃSKI	11694	731	372	19,08
WAŁECKI	13624	536	612	16,3
ŁOBESKI	8938	474	426	18,24
KOSZALIN	32604	1324	1363	14,25
SZCZECIN	128542	7872	3024	18,23
ŚWINOUJŚCIE	13141	804	289	17,6
razem	495015	27084	15837	17,16

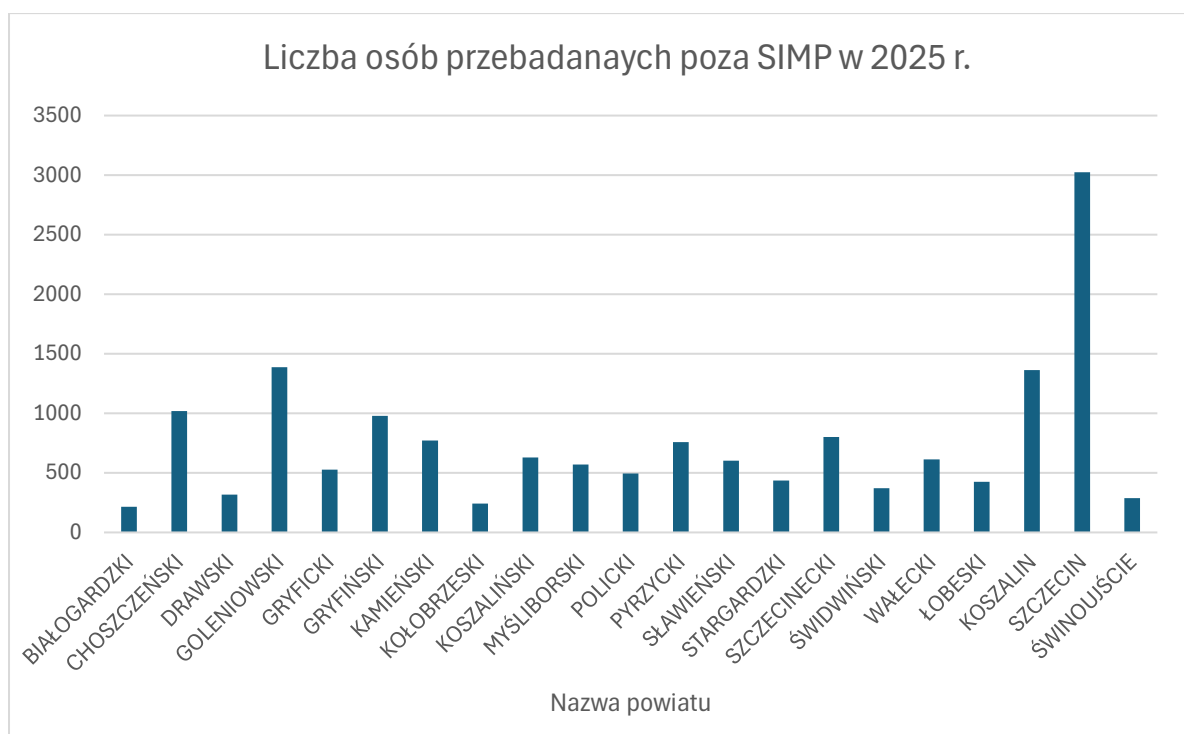
Rys. nr 8 Liczba osób zakwalifikowanych do skorzystania z programu przesiewowego raka szyjki macicy w województwie zachodniopomorskim w 2025 r.



Rys. nr 9 Liczba osób przebadanych w ramach programu przesiewowego raka szyjki macicy w województwie zachodniopomorskim w 2025 r.



Rys. nr 10 Liczba osób przebadanych poza programem przesiewowym raka szyjki macicy w województwie zachodniopomorskim w 2025 r.



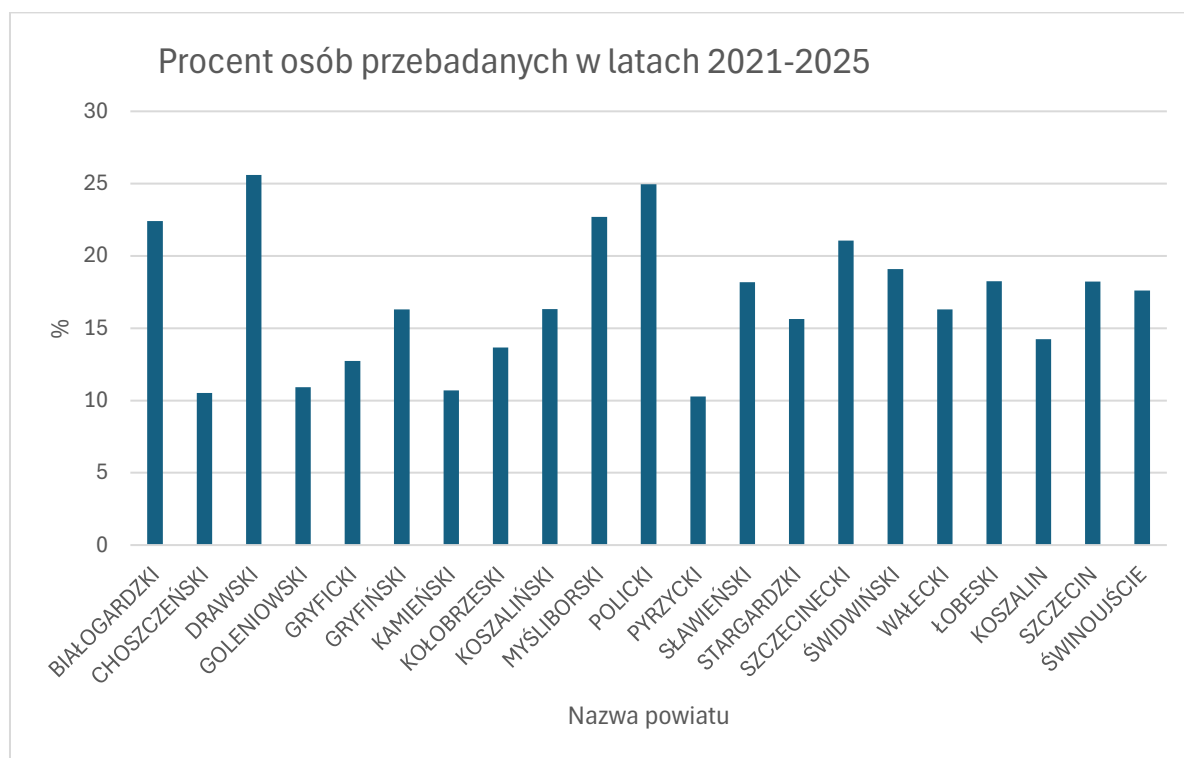
W miastach na prawach powiatu wskaźniki realizacji programu raka szyjki macicy kształtują się na następujących poziomach: Szczecin (18,23%- powyżej średniej wojewódzkiej), Świnoujście (17,6 %- zbliżony do średniej wojewódzkiej) oraz Koszalin (14,25%- poniżej średniej wojewódzkiej).

Wskazuje to, że wielkość miasta oraz ilość jednostek w których można wykonać badanie (Szczecin- 47, Świnoujście- 3, Koszalin- 10) nie jest jednoznacznymi czynnikami determinującym poziom realizacji programu.

Tabela nr 8 Ilość miejsc w województwie zachodniopomorskim wykonujących badanie cytologiczne w ramach programu profilaktycznego.

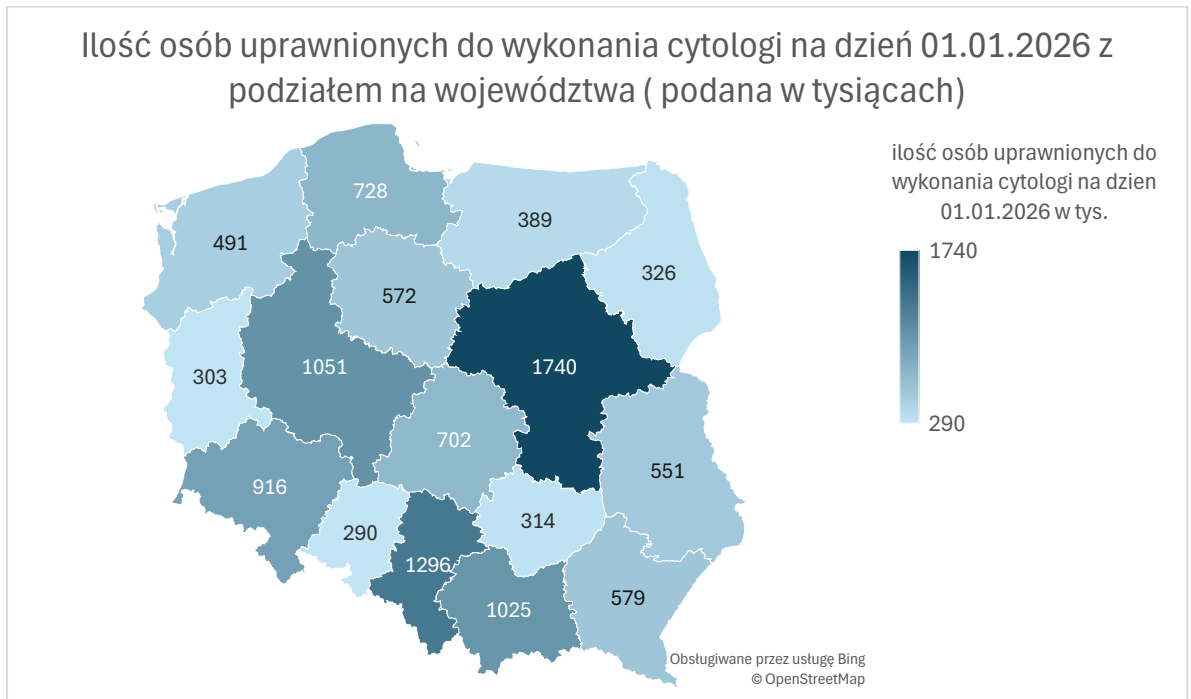
Powiat	Liczba miejsc, w których można wykonać cytologię z programu profilaktyki	Liczba osób kwalifikujących się do badania	Średnia liczba osób przypadająca na jedną jednostkę
BIAŁOGARDZKI	5	12999	2600
CHOSZCZEŃSKI	1	11884	11884
DRAWSKI	2	14552	7276
GOLENIOWSKI	7	26117	3731
GRYFICKI	4	16578	4145
GRYFIŃSKI	7	22207	3172
KAMIŃSKI	6	13567	2261
KOŁOBREZSKI	2	26668	13334
KOSZALIŃSKI	3	19076	6359
ŁOBESKI	3	17716	5905
MYŚLIBORSKI	4	25457	6364
POLICKI	7	9657	1380
PYRZYCKI	4	15609	3902
SŁAWIEŃSKI	5	34203	6841
STARGARDZKI	3	20182	6727
SZCZECINIECKI	7	11694	1671
ŚWIDWIŃSKI	5	13624	2725
WAŁECKI	1	8938	8938
KOSZALIN	10	32604	3260
SZCZECIN	47	128542	2735
ŚWINOUJŚCIE	3	13141	4380

Rys. nr 11 Ilość osób przebadanych w ramach programu przesiewowego w województwie zachodniopomorskim w latach 2021-2025.

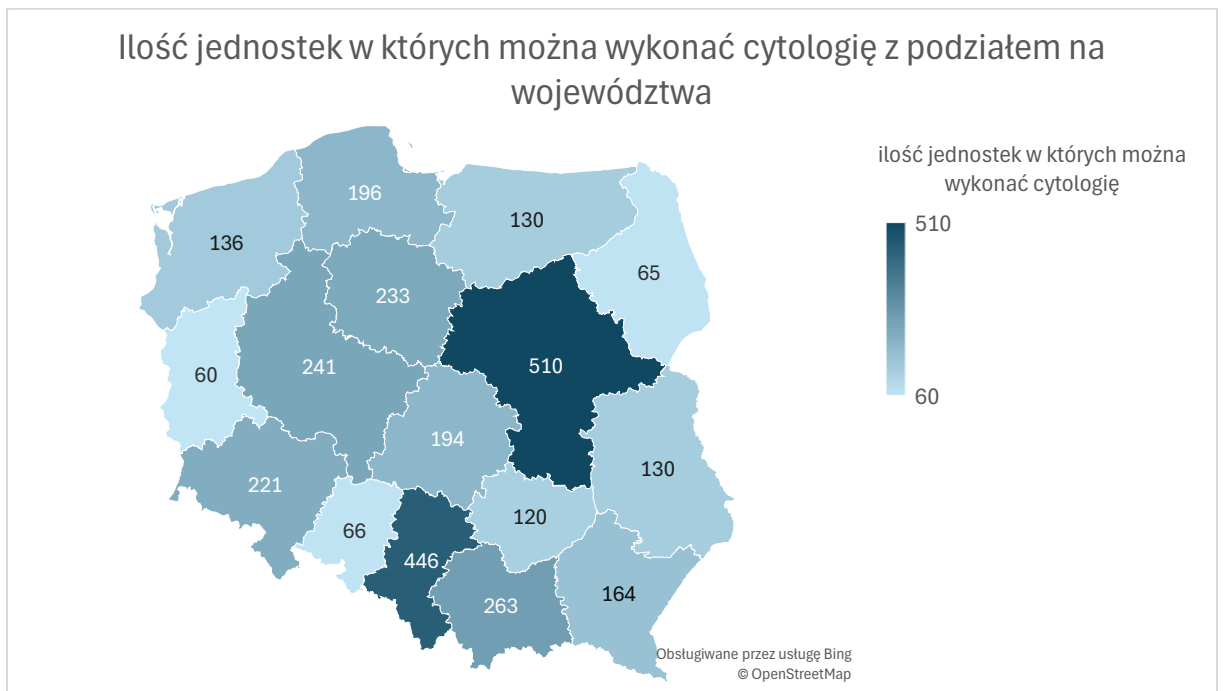


Wskaźnik realizacji badań wykazuje istotne zróżnicowanie pomiędzy powiatami- od 10,28 % do 25,6%. Różnica pomiędzy powiatem o najwyższym i najniższym poziomie realizacji wynosi ponad 15 punktów procentowych, co wskazuje na znaczące dysproporcje w dostępie lub skuteczności realizacji programu. Najwyższy poziom realizacji odnotowano w powiatach: drawskim (25,6%), polickim (24,95%), myśliborskim (22,69%), białogardzkim (22,41%) oraz szczecineckim (21,06%). W powiatach tych poziom realizacji przekracza 20%, co należy ocenić jako wynik relatywnie dobry na tle średniej wojewódzkiej. Najniższe wskaźniki odnotowano w powiatach: pyrzyckim (10,28%), choszczeńskim (10,51%), kamieńskim (10,7%), goleniowskim (10,92%) oraz gryfickim (12,74%). W tych powiatach badaniem objęto jedynie około 1 na 10 osób kwalifikujących się, co może wskazywać na bariery organizacyjne, ograniczoną dostępność świadczeń lub niską zgłaszalność.

Rys. nr 12 Ilość osób zakwalifikowanych do skorzystania z programu przesiewowego raka szyjki macicy w poszczególnych województwach.



Rys. nr 13 Ilość jednostek, w których można wykonać badanie w ramach programu przesiewowego raka szyjki macicy w poszczególnych województwach.



2.3. Wnioski

W analizowanym okresie, w latach 2021-2025, w województwie zachodniopomorskim do udziału w badaniu kwalifikowało się łącznie 495 015 osób. Badaniem objęto 42 921 osób, co stanowi 17,16% populacji kwalifikującej się. Oznacza to, że program osiągnął umiarkowany poziom realizacji. Z badania w programie skorzystała niespełna co 5 osoba z grupy docelowej. Łącznie w programie profilaktyki raka szyjki macicy w 2025 r. przebadano 27 084 osób, natomiast poza programem 15 837. Oznacza to, że około 63% badań zostało zrealizowane w programie. Wszystkie palcówki w których można wykonać badanie są jednostkami stacjonarnymi. Odnosząc się analogicznie do programu profilaktyki raka piersi, gdzie w 2025 r. łącznie przebadano 59 024 osób z czego 67% kobiet badanie to wykonało w pracowniach mobilnych, można wnioskować, że o taki procent mogłaby wzrosnąć liczba przebadanych kobiet w programie profilaktyki raka szyjki macicy, gdyby badanie to zostało wykonane w cytobusach.

3. Program profilaktyki raka jelita grubego

3.1. Wykaz pracowni kolonoskopii w ramach programu

W województwie zachodniopomorskim badanie kolonoskopii przeprowadzane jest w 32 placówkach z czego 8 jednostek realizuje program profilaktyki raka jelita grubego.

Tabela nr 9

Program profilaktyki raka jelita grubego			
Miejscowość	Nazwa jednostki	Adres jednostki	Numer telefonu
Białogard	Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o.o.	ul. Chopina 29, Pracownia Fiberoskopii	94 311 37 48
Kołobrzeg	Lech Investment w Kołobrzegu	ul. Ppor. Edmunda Łopuskiego 52, Pracownia Kolonoskopii	94 713 62 23
Police	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie	ul. Siedlecka 2, Pracownia Endoskopii	91 425 38 16
Szczecin	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie	ul. Strzałowska 22, Pracownia Endoskopii	91 425 15 88
	Sonomed Sp. z o.o.	ul. Bandurskiego 98/U12, Pracownia Endoskopii	91 820 11 10
	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego PUM w Szczecinie	ul. Unii Lubelskiej 1, Pracownia Endoskopii, Kliniki Gastroenterologii	91 425 32 29
	SP Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	ul. Arkońska 4, Pracownia Endoskopii	91 813 91 40
Szczecin-Zdunowo	SP Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie	ul. Sokołowskiego 11, Pracownia Endoskopii	91 442 73 10

3.2. Realizacja programu - dane

W województwie zachodniopomorskim liczba osób uprawnionych do skorzystania z programu profilaktyki raka jelita grubego w 2025 roku wynosiła 358 066, w latach 2022-2025 badanie wykonało 5 641 osób, poza programem badanie wykonało 20 459 osób, z danych otrzymanych od NFZ wynika, iż 16,14% populacji zostało poddanych badaniom.

Tabela nr 10 Wykaz danych z powiatów województwa zachodniopomorskiego

Powiat	Liczba osób zakwalifikowanych	Liczba osób przebadanych poza programem	Liczba osób przebadanych w SIMP	Procent przebadanych
BIAŁOGARDZKI	9 673	672	422	16,13
CHOSZCZEŃSKI	9 468	814	76	13,73
DRAWSKI	11 138	983	28	22,07
GOLENIOWSKI	18 309	1 190	206	13,95
GRYFICKI	12 380	667	141	13,28
GRYFIŃSKI	16 863	1 452	175	15,68
KAMIEŃSKI	10 189	789	80	13,73
KOŁOBRZESKI	19 398	1 671	828	16,29
KOSZALIŃSKI	14 302	1 166	149	14,18
MYŚLIBORSKI	13 482	1 216	154	17,8
POLICKI	18 211	1 865	398	18
PYRZYCKI	7 773	1 032	53	17,75
SŁAWIEŃSKI	11 782	936	97	16,05
STARGARDZKI	24 598	2 330	445	16,35
SZCZECINECKI	15 638	1 971	45	17,48
ŚWIDWIŃSKI	9 123	1 148	76	19,96
WAŁECKI	10 502	905	41	14,46
ŁOBESKI	7 083	521	48	14,94
KOSZALIN	22 602	2 080	274	15,89
SZCZECIN	85 881	7 550	1 839	16,19
ŚWINOUJŚCIE	9 671	1 023	66	15,08
	358 066	31 981	5 641	16,14

W 2025 roku wykonanych zostało 7 884 badań z czego 2 089 osób skorzystało z badania w programie przesiewowym. Na podstawie przedstawionych danych wynika, że 26,4% badań wykonanych jest w ramach programu.

Tabela nr 11 Liczba osób przebadanych w województwie zachodniopomorskim w 2025 r.

Powiat	Liczba osób za-kwalifikowanych	Liczba osób ogółem	Liczba osób prze-badanych poza programem w roku 2025	Liczba osób przebadanych w SIMP w roku 2025
BIAŁOGARDZKI	9 673	1 560	87	123
CHOSZCZEŃSKI	9 468	1 300	144	27
DRAWSKI	11 138	2 458	185	13
GOLENIOWSKI	18 309	2 554	176	86
GRYFICKI	12 380	1 644	119	48
GRYFIŃSKI	16 863	2 644	289	62
KAMIEŃSKI	10 189	1 399	140	36
KOŁOBRZESKI	19 398	3 160	282	309
KOSZALIŃSKI	14 302	2 028	248	62
MYŚLIBORSKI	13 482	2 400	214	61
POLICKI	18 211	3 278	348	163
PYRZYCKI	7 773	1 380	170	22
SŁAWIEŃSKI	11 782	1 891	147	46
STARGARDZKI	24 598	4 021	377	149
SZCZECINECKI	15 638	2 734	468	16
ŚWIDWIŃSKI	9 123	1 821	262	17
WAŁECKI	10 502	1 519	136	8
ŁOBESKI	7 083	1 058	80	16
KOSZALIN	22 602	3 591	396	133
SZCZECIN	85 881	13 902	1 352	666
ŚWINOUJŚCIE	9 671	1 458	175	26
	358 066	57 800	5 795	2 089

Rys. nr 14 Liczba osób przebadanych w programie raka jelita grubego oraz poza programem w latach 2022-2025.



Na poziomie województwa najwięcej przeprowadzonych badań w ramach programu w roku 2025 odbyło się w powiatach, w których znajdują się jednostki, gdzie realizowany jest program profilaktyki: białogardzkim 123, kołobrzeskim 309, polickim 163 oraz mieście Szczecin 666. W sumie było to 1261 badań, co daje 60,4% badań wykonanych w całym województwie (Rys. nr 15).

Rys. nr 15 Liczba przeprowadzonych badań z podziałem na powiaty w 2025 r.

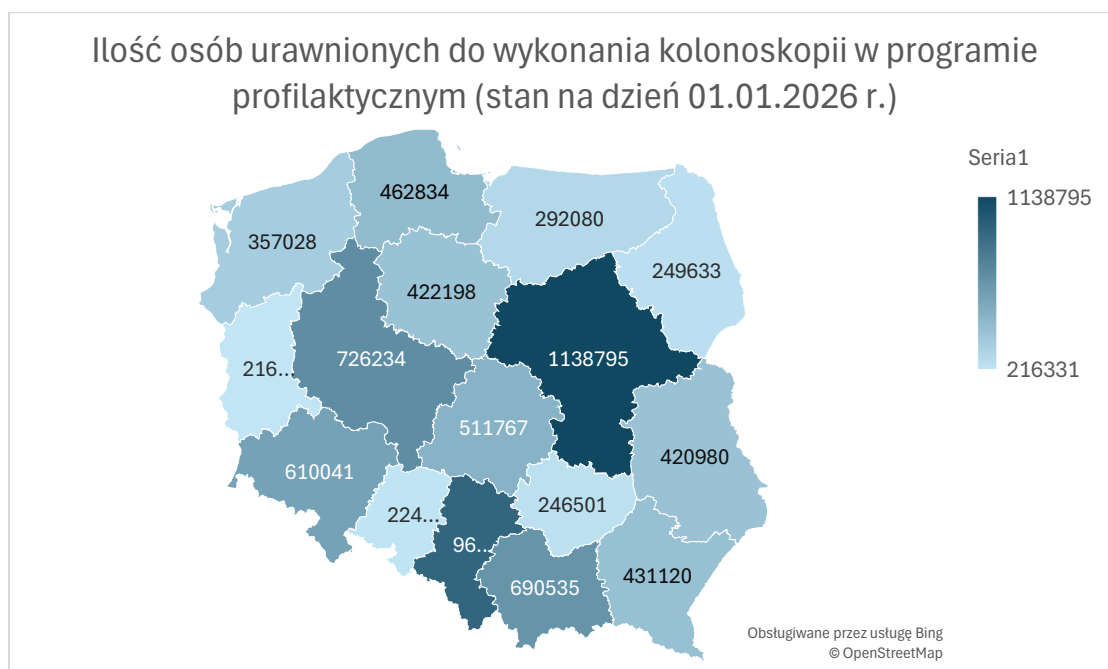


Tabela nr 12 Ilość uprawnionych osób do wykonania kolonoskopii na dzień 01.01.2026 r.

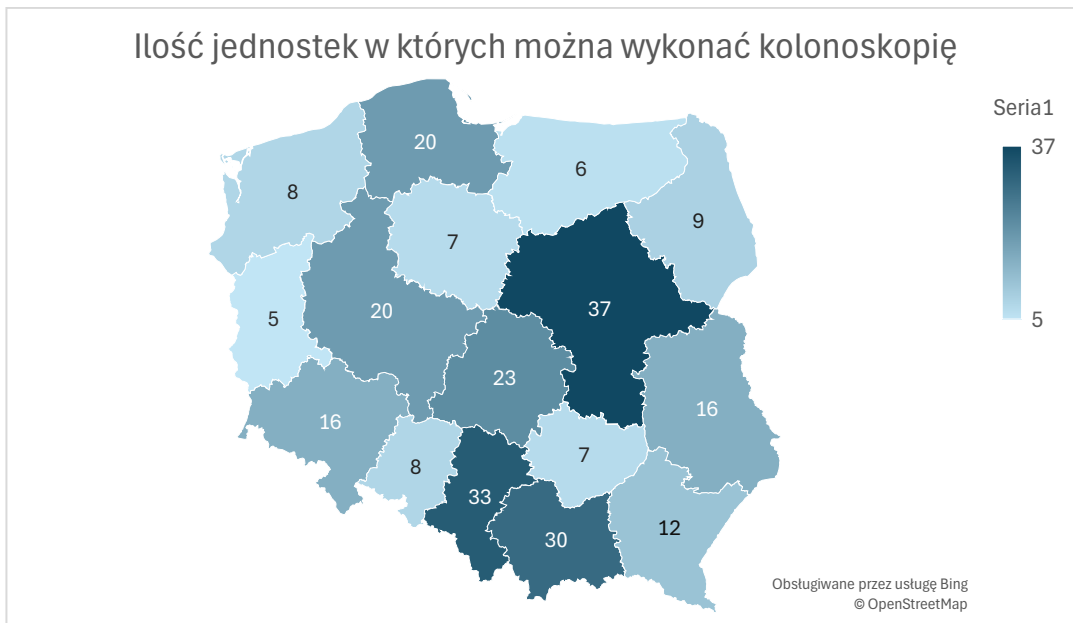
województwo	ilość osób uprawnionych do wykonania kolonoskopii na dzień 01.01.2026	ilość jednostek w których można wykonać kolonoskopię	średnia ilość osób przypadająca na jednostkę wykonującą kolonoskopię
dolnośląskie	610041	16	38128
kujawsko-pomorskie	422198	7	60314
lubelskie	420980	16	26311
lubuskie	216331	5	43266
łódzkie	511767	23	22247
małopolskie	690535	30	23018
mazowieckie	1138795	37	30778
opolskie	224161	8	28020
podkarpackie	431120	12	35927
podlaskie	249633	9	27737
pomorskie	462834	20	23142
śląskie	962769	33	29175
świętokrzyskie	246501	7	35214
warmińsko-mazurskie	292080	6	48680
wielkopolskie	726234	20	36311
zachodniopomorskie	357028	8	44629

Po przeanalizowaniu powyższych danych, wynika, że najwięcej osób uprawnionych do skorzystania z programu profilaktyki raka jelita grubego w skali całego kraju przypada na województwo mazowieckie, w którym jest również największa ilość jednostek wykonujących kolonoskopię- 37. Województwo zachodniopomorskie plasuje się na 11. pozycji, jeśli chodzi o ilość osób uprawnionych do wykonania kolonoskopii, i wynosi 357 028. Natomiast jeśli chodzi o średnią liczbę osób uprawnionych do skorzystania z programu profilaktyki raka jelita grubego przypadającą na jedną z 8 jednostek przeprowadzających badanie kolonoskopii, województwo zachodniopomorskie zajmuje 3 miejsce i wynosi aż 44 629 osób. Dla porównania w województwie łódzkim, gdzie osób uprawnionych jest znacznie więcej, tj. 511 767, średnia ilość osób przypadających na jedną jednostkę wynosi 22 247 (rys. nr 16, 17 i 18).

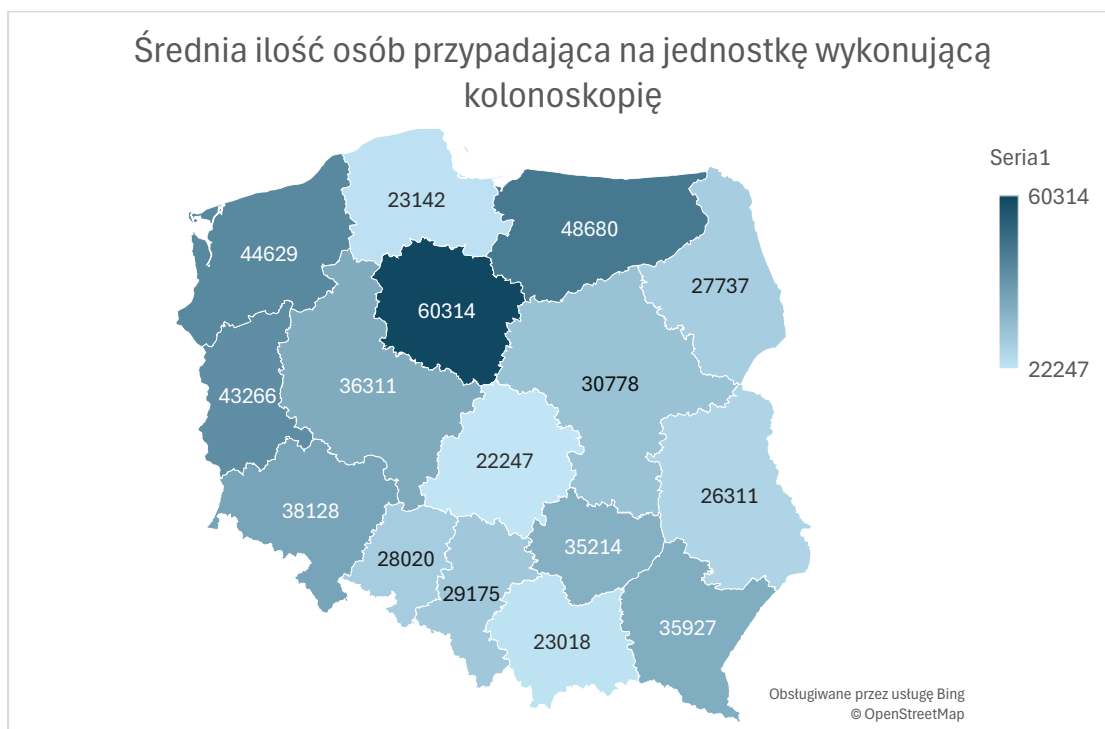
Rys. nr 16 Ilość osób uprawnionych do skorzystania z programu profilaktyki raka jelita grubego z podziałem na województwa.



Rys. nr 17 Ilość jednostek, w których można wykonać badanie w ramach programu profilaktyki raka jelita grubego z podziałem na województwa.



Rys. nr 18 Średnia ilość osób przypadająca na jednostkę, w której można skorzystać z badania w ramach programu profilaktyki raka jelita grubego z podziałem na województwa.



3.3. Wnioski

W województwie zachodniopomorskim w roku 2025 do programu profilaktyki raka jelita grubego uprawnionych było ponad 350 tysięcy osób, natomiast w latach 2022-2025 w ramach programu przebadano jedynie 5 641 osób. Oznacza to bardzo niski odsetek wykorzystania programu w stosunku do populacji kwalifikującej się do badań. W analizowanym okresie poza programem wykonano znacznie więcej badań niż w jego ramach. Również w 2025 roku tylko 26,4 % kolonoskopii wykonano w programie przesiewowym, co świadczy, że program profilaktyczny nie jest główną ścieżką realizacji badań.

Najwięcej badań w 2025 roku przeprowadzono w powiatach, w których znajdują się jednostki realizujące program (białogardzki, kołobrzeski, policki oraz miasto Szczecin). Łącznie wykonano tam 1 261 badań, co stanowi 60,4% wszystkich badań kolonoskopii w województwie. Wskazuje to na silną koncentrację świadczeń w miejscach funkcjonowania ośrodków programowych i ograniczona dostępność w pozostałych powiatach. Spośród 32 placówek wykonujących kolonoskopię jedynie 8 realizuje program profilaktyki raka jelita grubego. Ograniczona liczba ośrodków programowych może stanowić barierę w zwiększaniu dostępności badań przeprowadzanych w ramach programu przesiewowego. W województwie zachodniopomorskim dostępność do badań wykonanych w ramach programu jest relatywnie gorsza w porównaniu do innych województw. Duże obciążenie niewielkiej liczby placówek realizujących program przekłada się na jego realizację i oczekiwane efekty.

4. Podsumowanie realizacji programów profilaktycznych – województwo zachodniopomorskie

Analiza trzech programów profilaktycznych (rak szyjki macicy, rak piersi, rak jelita grubego) wskazuje na istotne różnice w poziomie realizacji, dostępności świadczeń oraz skuteczności dotarcia do populacji docelowej.

Program profilaktyki raka piersi jest to najlepiej funkcjonujący z analizowanych programów, głównie dzięki rozwiniętej sieci mobilnej. Mammobusy skutecznie niwelują barierę transportową. Nadal jednak ponad 60% uprawnionych kobiet nie korzysta z badań. Kluczowe znaczenie ma równomierne planowanie postojów oraz aktywna polityka informacyjna samorządów i POZ.

Program profilaktyki raka szyjki macicy osiąga umiarkowany poziom realizacji (17,16%), jednak zgłaszalność pozostaje niska (niespełna co piąta osoba z grupy docelowej). Brak mobilnej formy realizacji może ograniczać dostępność – analogia do programu raka piersi sugeruje, że wprowadzenie cytobusów mogłoby znacząco zwiększyć uczestnictwo w badaniu.

Program profilaktyki raka jelita grubego to program o najniższej efektywności. Charakteryzuje się bardzo ograniczoną dostępnością i niewystarczającą liczbą realizatorów, co przekłada się na niski poziom wykorzystania w stosunku do populacji kwalifikowanej.

Efektywność systemu profilaktyki onkologicznej w województwie zachodniopomorskim jest zróżnicowana. Najlepsze rezultaty przynosi model mobilny wsparty aktywną komunikacją lokalną. Największym wyzwaniem pozostaje zwiększenie dostępności i zgłaszalności w programie raka jelita grubego oraz rozważenie rozszerzenia formuły mobilnej na program profilaktyki raka szyjki macicy. Z danych zawartych w Mapie Potrzeb Zdrowotnych na lata 2027-2031 wynika, iż w 2023 r. województwo zachodniopomorskie skupiało około 4,3% ludności kraju (1 632 tys. mieszkańców), większość stanowiły kobiety – 840 tys. osób, co przekłada się na wskaźnik feminizacji na poziomie 106, podczas gdy średnia kraju wynosiła 107. Choć różnica nie była duża, utrzymująca się przewaga liczby może wskazywać na potrzebę wzmocnienia dostępności do opieki zdrowotnej uwzględniając potrzeby kobiet. Kluczowa jest rola samorządów i POZ. Lokalna, systematyczna komunikacja oraz bezpośrednio zaangażowanie lekarzy rodzinnych może realnie wpłynąć na frekwencję.

Raport opracowany przez Wojewódzki Ośrodek Monitorujący przy Zachodniopomorskim Centrum Onkologii na podstawie danych dotyczących programów profilaktycznych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na terenie województwa zachodniopomorskiego otrzymanych z Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.