

**PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEPISTARE ACTIVĂ PRECOCE A CANCERULUI DE COL UTERIN**

Unitatea care implementează programul: *Institutul Regional de Oncologie, Iasi*

Raportare pentru: TRIM. III. (IULIE-SEPTEMBRIE), Anul 2014

**Tabel nr. 1. Definirea populației țintă**

Nr. crt.	Institutul Regional de Oncologie, Iasi	Indicator	Observații
1	Data începerii programului (luna, an)	octombrie 2012	
2	Populația eligibilă rezultată din catagrafii (pentru rețelele validate)	<b>84132</b>	
3	Număr de femei testate în 2012	1412	
4	Număr de femei testate în 2013	7517	
5	Număr de femei testate în TRIM. III. 2014	651	
7	Număr de femei testate în 2014	<b>2504</b>	
8	Număr estimat de femei pentru testare în 2014	8000	

la nr. crt. 2. catagrafia furnizată de acele rețele validate până în prezent și care au fost cuprinse în estimarea bugetara pentru 2013

la nr. crt. 5. număr de femei testate în trimestrul pentru care se face raportarea

**Tabel nr. 2. Indicatori fizici**

Nr. crt.	Indicatori	Număr FS1 eliberate	Număr cazuri testate cu formular FS1 completat în integralitate	Număr femei care au primit FS1 și pentru care s-a primit rezultatul, din care:			Număr femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical	Număr frotiuri nesatisfăcătoare ce impun retestarea
				rezultat negativ	rezultat pozitiv	rezultat pozitiv, cu bilet de trimitere		
0	1	2	3	4	5	6	7	
1.	Indicator realizat în trimestrul de raportat	<b>900</b>	<b>651</b>	<b>618</b>	<b>33</b>	<b>30</b>	<b>651</b>	<b>0</b>
	Indicator realizat cumulativ de la începutul anului	<b>4300</b>	<b>2504</b>	<b>2334</b>	<b>167</b>	<b>160</b>	<b>2504</b>	<b>0</b>

**Tabel nr. 3. Indicatorii fizici detaliați pe grupe de vârstă și tipuri de leziuni**

Nr. crt.	INDICATOR	GRUPA DE VÂRSTĂ								Total
		25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	<i>Frotiuri cervicale prelucrate pe grupe de vârstă</i>	73	73	110	103	92	58	83	59	651
2	<i>Frotiuri cervicale prelucrate, pe tipuri de leziuni și grupe de vârstă:</i>	1	3	4	7	4	3	7	4	33



4.7.3	NOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4.7.4	extrauterin	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>5.</b>	<b>ALTE NEOPLAZII:</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL TEST SCREENING POZITIV (se însumează datele de la pct. 3, 4 si 5)</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>33</b>
<b>6.</b>	<b>RECOMANDĂRI:</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>88</b>	<b>90</b>	<b>78</b>	<b>49</b>	<b>66</b>	<b>53</b>	<b>534</b>
6.1.	Repetare pentru:	16	15	19	21	14	9	11	12	117
6.1.1	deficiență de recoltare	0	0	0	1	0	0	0	0	1
6.1.2	după tratament	16	13	17	17	13	8	7	11	102
6.1.3	conform protocolului în cazul rezultatului pozitiv	0	2	2	3	1	1	4	1	14
6.2.	biopsie	0	0	0	1	0	1	1	0	3
6.3.	colposcopie	0	0	2	1	1	1	3	3	11
6.4.	chiuretaj endocervical	0	0	0	1	0	0	0	0	1
6.5.	chiuretaj endometrial	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.6.	testare HPV	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6.7.	repetare de rutină dacă leziunea este negativă	39	40	67	66	63	38	51	38	402

Răspundem de realitatea și exactitatea datelor raportate.

Managerul unității sanitare care derulează programul\*

*Ec. Mirela Grosu*

Directorul financiar contabil al unității  
sanitare\*

*Ec. Mihaela Cucu*

Coordonatorul  
programului\*

*Dr. Irina Bologa*

**Intocmit,**

**Ec. Petrusca Alexandra**

\* Semnează raportările întocmite de unitatea sanitară pentru programele naționale derulate la nivelul acesteia

\*\* Raportarea se întocmește trimestrial și anual