

Ankieta dla oferenta

Moduł 2: Wczesne wykrywanie i prewencja nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego i błony śluzowej trzonu macicy.

- I.** Nazwa i adres jednostki składającej ofertę.....
- a) Imię, nazwisko i kwalifikacje kierownika poradni.....
- specjalizacja,.....
 - przeszkolenie w zakresie poradnictwa genetycznego,
 - staż zawodowy,
 - staż w zakresie poradnictwa.....
- b) Imię, nazwisko i kwalifikacje konsultanta genetyka.....

II. Dane o działalności poradni.

Lp.		
1.	Liczba porad ogółem (średnio miesięcznie) w roku 2008	
2.	Liczba probantów skierowanych w ostatnim roku do molekularnych badań nosicielstwa genów <i>MLH1</i> , <i>MSH3</i> i <i>MSH6I</i>	
3.	Liczba zarejestrowanych rodzin wysokiego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego i raka błony śluzowej trzonu macicy	

III. Dane o jednostkach współpracujących:

Lp.		
1.	- nazwa współpracującej pracowni diagnostyki molekularnej, - imię i nazwisko kierownika, - liczba badań nosicielstwa mutacji <i>MLH1</i> , <i>MSH2</i> i <i>MSH6</i> wykonanych w roku 2008	
2.	- nazwa i adres współpracującego zakładu patologii; - czy zakład prowadzi badania ekspresji genów <i>MLH1</i> , <i>MSH2</i> i <i>MSH6</i> w tkance guza; - jeżeli tak - to ile badań wykonano w roku 2008	
3.	- nazwa i adres współpracującej jednostki endoskopowej; - imię i nazwisko kierownika;	

	- ile badań kolonoskopowych wykonano w jednostce w roku 2008? - czy pracownia prowadzi badania gastroscopowe?	
4.	współpraca z ginekologiem: nazwa i adres jednostki, wyposażenie do badań (usg przezpochwowa, usg dopplerowska)	
5.	- nazwa i adres placówki do której będą kierowani chorzy, u których rozpoznano raki jelita grubego, duże polipy w jelicie grubym, raki jajnika i trzonu macicy, - liczba chorych pierwszorazowych, odpowiednio na raka jelita grubego, z polipami jelitowymi, na raka jajnika i raka błony śluzowej trzonu macicy leczonych w tej placówce w roku 2005.	

IV. Oświadczenie, że zgłaszający ofertę:

- a. zobowiązuje się do koordynowania poradnictwa, badań immunohistochemicznych, molekularnych i endoskopowych w grupach wysokiego ryzyka w swojej placówce....., podpis Dyrektora
- b. zorganizuje (będzie dalej prowadził) regionalny rejestr rodzin wysokiego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego (i raka błony śluzowej trzonu macicy) z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych....., podpis Dyrektora
- c. będzie kierował do badań nosicielstwa mutacji jedynie probantów poinformowanych o ograniczeniach i ewentualnych negatywnych psychologicznych konsekwencjach takiego badania, którzy potwierdzili swoją wolę poddania się temu badaniu na piśmie; probant powinien określić kto poza nim powinien być poinformowany o wyniku badania....., podpis Dyrektora
- d. włączy do programów opieki zdrowych członków rodzin wysokiego ryzyka na podstawie ich pisemnego zgłoszenia....., podpis Dyrektora

Pieczętka firmowa oferenta

Data i podpis Dyrektora ZOZ