INFORMACJE O SZPITALU NA KLINACH

Styczeń 2021

neo HOSPITAL

SZPITAL NA KLINACH
Grupa Neo Hospital

wysokospecjalistyczny szpital, wyposażony w nowoczesny sprzęt medyczny, umożliwiający oferowanie kompleksowej oferty w zakresie usług ambulatoryjnych i szpitalnych

neo ROBOTICS

pierwsza jednostka w Polsce południowej stosująca system wsparcia chirurgicznego Da Vinci w zakresie ginekologii, urologii oraz chirurgii ogólnej

neo HOSPITAL

Z NASZYCH USŁUG SKORZYSTAŁO BLISKO

21 000 pacjentów

LEAN MANAGEMNT
ZARZĄDZANIE POPRZEZ JAKOŚĆ
ZARZĄDZANIE RYZYKIEM

98% zabiegów wykonywanych małoinwazyjnie

STATUS SZPITALA KLINICZNEGO

CENTRUM SZKOLENIOWE

100 lekarzy skorzystało ze szkoleń

205 pracowników

71 chirurgów

CENTRUM CHIRURGII ROBOTYCZNEJ

B+R pierwszy w Polsce projekt badawczo-rozwojowy w dziedzinie ginekologii z wykorzystaniem robota da Vinci

200 bezpłatnych zabiegów da Vinci

BADANIA I ROZWÓJ W NEO HOSPITAL – PROGRAM OPERACYJNEGO LECZENIA RAKA SZYJKI I TRZONU MACICY

neo HOSPITAL

12 584 070,15 PLN
całkowity koszt całkowity projektu

7 333 290,49 PLN
wysokość dofinansowania

ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

CEL PROJEKTU

- szansa dla **poprawy jakości leczenia** onkologicznego pacjentek dotkniętych rakiem szyjki macicy i rakiem trzonu macicy
- Naszym celem jest precyzja w wykonaniu zabiegu usunięcia nowotworu, a jednocześnie zachowanie dobrej jakości życia pacjentki po zabiegu.
- Wśród spodziewanych istotnych korzyści programu m.in. mniejszy ból, mniejsze krwawienie śródoperacyjne, mniejsza liczba powikłań śród- i pooperacyjnych.

ZAKRES PROJEKTU

200 pacjentek

w ramach projektu zostanie przeprowadzonych 100 operacji w grupie pacjentek z **rakiem szyjki macicy** oraz 100 w grupie pacjentek z **rakiem trzonu macicy**. Dla pacjentek zakwalifikowanych do programu **zabiegi będą bezpłatne.**

Fundusze Europejskie Program Regionalny | Rzeczpospolita Polska | MAŁOPOLSKA | Unia Europejska Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

KTO BĘDZIE WYKONYWAŁ ZABIEGI W RAMACH PROGRAMU?

neo HOSPITAL

Dr n. med. Maciej Olszewski
ginekolog, onkolog

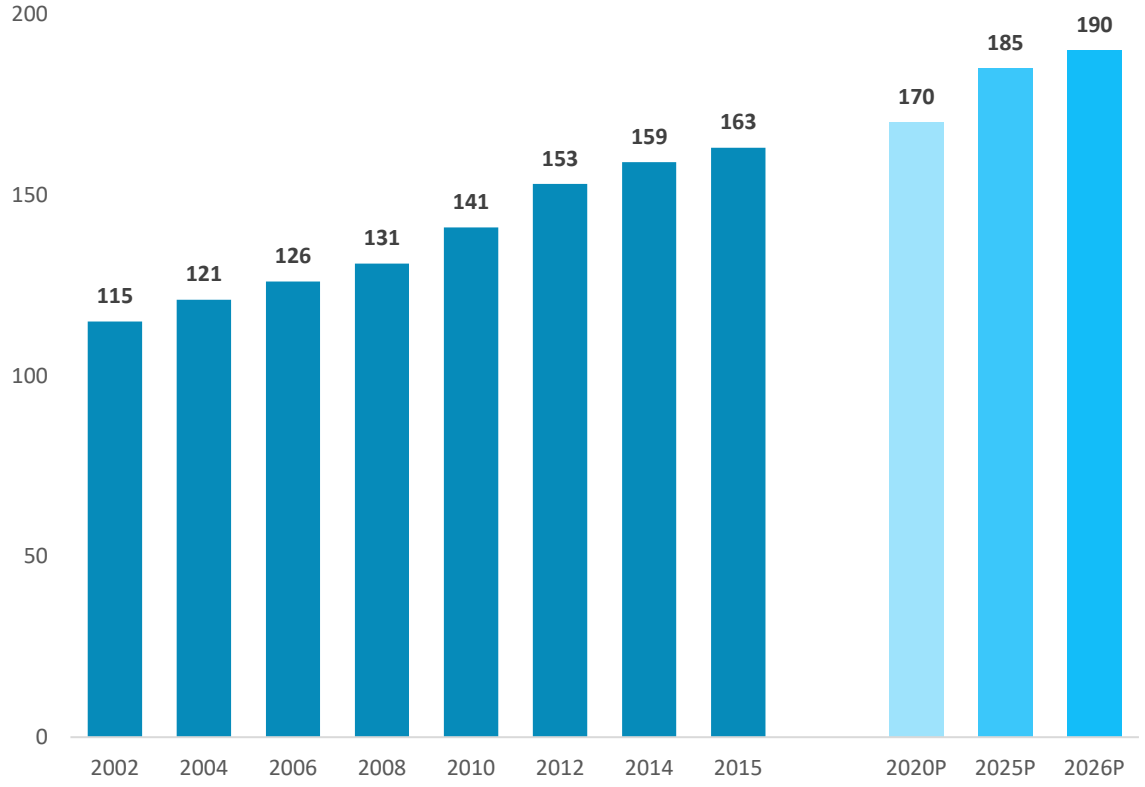
- absolwent Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej w Warszawie
- w codziennej praktyce lekarskiej zajmuje się głównie diagnostyką i leczeniem chorób nowotworowych żeńskiego narządu rodnego – raka jajnika, raka szyjki macicy, raka endometrium i raka sromu
- specjalizuje się w chirurgii otwartej, laparoskopowej i małoinwazyjnej z wykorzystaniem robota da Vinci w zakresie operacyjnego leczenia nowotworów ginekologicznych
- swoje doświadczenie kliniczne zdobywał m.in. w Szpitalu Onkologicznym „Magodent", Centrum Onkologii w Warszawie, Klinice Położnictwa, Chorób Kobiecych i Ginekologii Onkologicznej II WL WUM
- członek wielu stowarzyszeń m.in. Polskiego Towarzystwa Ginekologii Onkologicznej, International Gynecological Cancer Association czy European Society of Gynecological Oncology

ZACHOROWALNOŚĆ NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE

ZACHOROWANIA NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE

neo HOSPITAL

Liczba zachorowań na nowotwory w Polsce w latach 2002-2015 i prognoza na lata 2020 i 2025 (w tys. przypadków)



- **Na przestrzeni lat 2002-2015 odnotowano wzrost liczby zachorowań na choroby nowotworowe na poziomie 38%,** natomiast średnia roczna stopa wzrostu (CAGR) zachorowań w tym okresie wyniosła 2,7%.
- Nowotwory złośliwe **są drugą najczęstszą przyczyną śmierci w Polsce,** powodują 26% zgonów mężczyzn i 22,9% zgonów kobiet

nowotwory złośliwe w Polsce odpowiadają za

164 tys. zachorowań w 2017r.

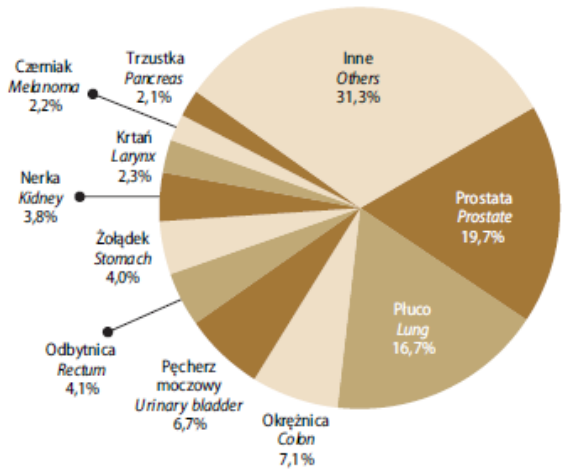
99 tys. zgonów w 2017r.

STRUKTURA ZACHOROWAŃ I ZGONÓW NA NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE

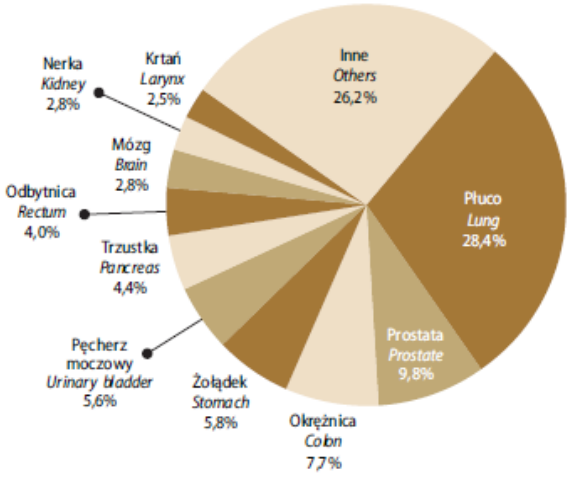
neo HOSPITAL

MĘŻCZYŹNI

Struktura zachorowań

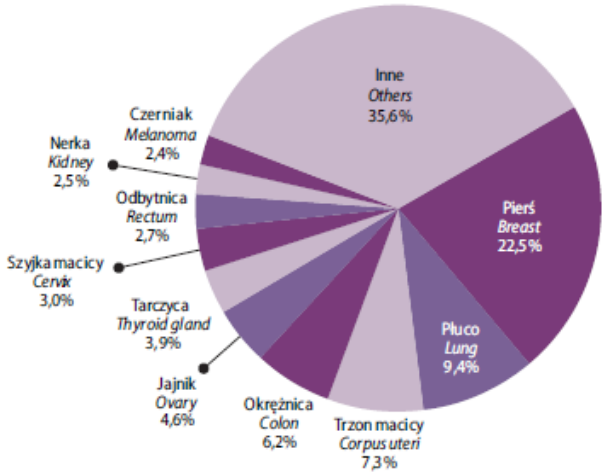


Struktura zgonów

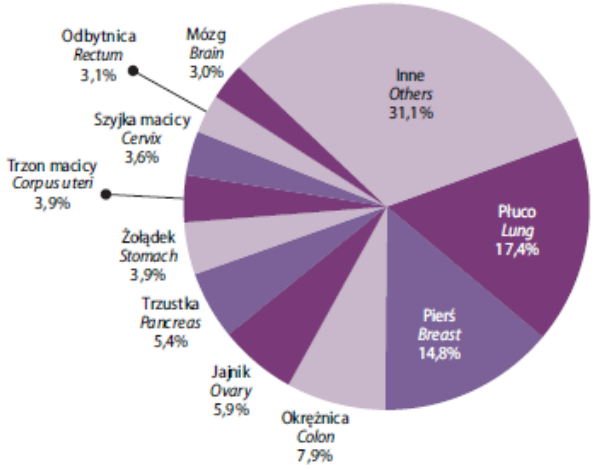


KOBIETY

Struktura zachorowań



Struktura zgonów



Nowotwory złośliwe stanowią narastający problem zdrowotny, społeczny i ekonomiczny polskiego społeczeństwa. Szacuje się, że na każde 100 tys. polskiej populacji w 2017 roku u 429 osób zdiagnozowano nowotwór, a około 2623 żyło z chorobą nowotworową zdiagnozowaną w ciągu ostatnich 15 lat.

Źródło: Raport „Nowotwory złośliwe w Polsce w 2017 r.", Krajowy Rejestr Nowotworów

ZACHOROWALNOŚĆ NA RAKA SZYJKI ORAZ TRZONU MACICY W POLSCE

neo HOSPITAL

RAK SZYJKI MACICY

ZACHOROWALNOŚĆ W POLSCE

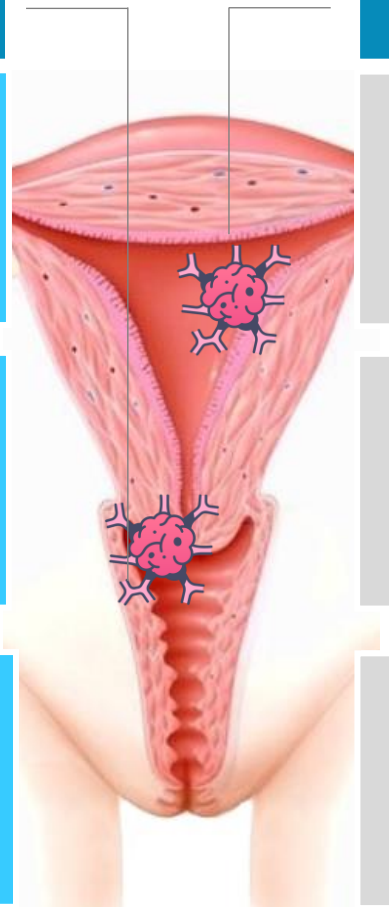
2,3 tys. kobiet rocznie

UMIERALNOŚĆ W POLSCE

1,6 tys. kobiet rocznie

% WŚRÓD NOWOTWORÓW

2,8% wśród zachorowań na nowotwory u kobiet



RAK TRZONU MACICY

ZACHOROWALNOŚĆ W POLSCE

6,6 tys. kobiet rocznie

UMIERALNOŚĆ W POLSCE

1,7 tys. kobiet rocznie

% WŚRÓD NOWOTWORÓW

7,2% wśród zachorowań na nowotwory u kobiet

ROBOT CHIRURGICZNY DA VINCI – SKUTECZNA METODA LECZENIA NOWOTWORÓW

SYSTEM CHIRURGICZNY DA VINCI

neo HOSPITAL

8,5 mln+

operacji na całym świecie przeprowadzonych z wykorzystaniem systemów da Vinci

26 sek.

co tyle sekund gdzieś na świecie chirurg rozpoczyna procedurę systemu da Vinci, aby ratować ludzkie życie

170

typów zabiegów w asyście robotów da Vinci

20 lat

obecności na rynku

6000

tyle systemów da Vinci znajduje się w szpitalach na 6 kontynentach, w 66 krajach oraz we wszystkich 50 stanach w USA

1,25 mln

tyle zabiegów z użyciem da Vinci zostało wykonanych w 2019r.

43 000

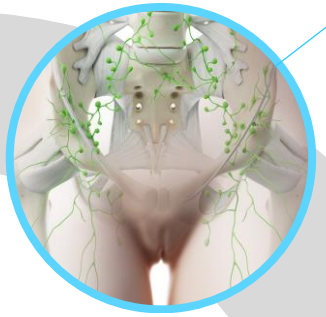
wykwalifikowanych chirurgów pracujących z systemem da Vinci na całym świecie

JAKICH KORZYŚCI SIĘ SPODZIEWAMY?

neo HOSPITAL

KORZYŚCI DLA PACJENTÓW

Mniejsza liczba powikłań śródoperacyjnych



Wysoka precyzja onkologiczna i możliwość rezygnacji z radioterapii

Lepsza jakość życia po zabiegu

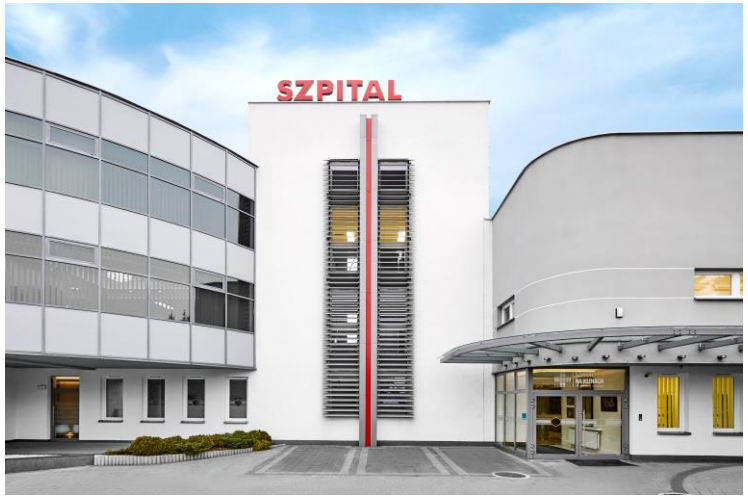
Mniejszy ból pooperacyjny

Mniejsze krwawienie śródoperacyjne

Możliwość operowania pacjentów z obciążonym wywiadem (otyłość olbrzymia, wcześniej przebyte zabiegi, wcześniej przebyte terapie)

SZPITAL NA KLINACH – GALERIA

neo HOSPITAL



DZIĘKUJĘMY ZA UWAGĘ

neo
HOSPITAL