

Onkologijos klasterio kokybės rodikliai

Valdas Pečeliūnas (NVC)

Inga Zelbienė (SAM)

2025-06-02

REIKALAVIMUS ONKOLOGIJOS PASLAUGŲ KOKYBEI NUSTATANTYS DOKUMENTAI

- NACIONALINĖ VĖŽIO PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS 2014–2025 METŲ PROGRAMA (2014 m. SAM įsakymas V-814)
- ONKOLOGINĖMIS LIGOMIS SERGANČIŲ PACIENTŲ SRAUTŲ VALDYMO IR PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO REIKALAVIMŲ APRAŠAS (2017 m. SAM įsakymas V-156)

Priedai 1 ir 2

- Projekto Nr. 09-039-P-0001 „Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma“ parengtas ONKOLOGIJOS KLASTERIO RODIKLIŲ RINKINYS (2024 m.)



ES ir Lietuvos vėžio prevencijos ir kontrolės programos

Europe Against Cancer Programme
(1985 – 2003).

European Partnership for Action Against
Cancer (EPAAC) (2009 – 2013)

Joint Action on Cancer Control
(CanCon) (2014 – 2017)

**Europe's Beating
Cancer Plan 2021**

European Network of Cancer Registries

Horizon 2020
(2014 – 2020)

Mission on Cancer under
Horizon Europe (2021 – 2027)

1985

1995

2003

2009

2013

2017

2021

2024

Valstybinė vėžio prevencijos ir kontrolės
programa 2003 – 2010

**Nacionalinė vėžio prevencijos ir kontrolės
programa 2014 – 2025**

Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir
onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos taryba

NACIONALINĖS VĖŽIO PROFILAKTIKOS IR KONTROLĖS 2014–2025 METŲ PROGRAMOS ĮGYVENDINIMU SIEKIAMI REZULTATAI

1	Inovatyvių vaistų prieinamumo Lietuvoje po jų registracijos trukmės trumpėjimas	Trukmės trumpėjimas
2	Vykdomų atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų tikslinės grupės dalies, dalyvaujančios programose	Programoje dalyvauja ne mažesnė, nei rekomenduojama programos tikslinės populiacijos dalis (70 proc.);
3	Standartizuoto mirtingumo nuo piktybinių navikų rodiklio 100 000 gyv. sumažėjimas	Laukiamas rezultatas – sumažėjimas 10 proc.
4	Standartizuoto mirtingumo nuo krūties piktybinių navikų (C50 (pagal TLK-10-AM) 100 000 mot. rodiklio mažėjimo tendencija	Laukiamas rezultatas – sumažėjimas 10 proc.;
5	Standartizuoto mirtingumo nuo gimdos kaklelio piktybinių navikų (C53 (pagal TLK-10-AM) 100 000 moterų rodiklio mažėjimo tendencija,	Laukiamas rezultatas – sumažėjimas 10 proc.;
6	Standartizuoto mirtingumo nuo priešinės liaukos piktybinių navikų (C61 (pagal TLK-10-AM) 100 000 vyrų rodiklio mažėjimo tendencija,	Laukiamas rezultatas – sumažėjimas 10 proc.;
7	Standartizuoto mirtingumo nuo storosios žarnos piktybinių navikų (C18-C21 (pagal TLK-10-AM) 100 000 gyv. rodiklio mažėjimo tendencija	Laukiamas rezultatas – sumažėjimas 10 proc.;
8	Standartizuoto mirtingumo nuo piktybinės odos melanomos (C43 (pagal TLK-10-AM) 100 000 gyv. rodiklio mažėjimo tendencija	Laukiamas rezultatas – sumažėjimas 10 proc.;
9	Standartizuoto mirtingumo nuo plaučių piktybinių navikų (C34 (pagal TLK-10-AM) 100 000 vyr. rodiklio stabilizavimas;	Rodiklio stabilizavimas;
10	Onkologinių ligonių, kurie išgyveno 5 ir daugiau metų (vyrų ir moterų) (iš visų gyvų onkologinių ligonių), dalies didėjimo tendencija	Laukiamas rezultatas – padidėjimas 10 proc.;
11	Atliktų onkologinės pagalbos organizavimo Lietuvoje vertinimų skaičius (2015–2024 metų kasmetinis vertinimas)	Laukiamas rezultatas – 10;
12	Atliktų vėžio rizikos veiksnių prevencijos srities visuomenės sveikatos technologijų vertinimo skaičius – 6;	Įvertintos 6 technologijos
13	Sukurta asmens sveikatos priežiūros paslaugų onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams kokybės sistema	Sukurta kokybės sistema
14	Vykdomų atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų metu diagnozuotų I ir II stadijos piktybinių navikų dalies, palyginti su III ir IV stadijos piktybinių navikų diagnozuota dalimi	I ir II stadijos piktybiniai navikai sudaro ne mažiau kaip 80 proc. (nuo diagnozuotų piktybinių navikų);
15	Ankstyvųjų stadijų (I ir II) piktybinių navikų diagnostikos pokytis	20 proc. daugiau anksti diagnozuotų piktybinių navikų (I ir II stadijų, vyrų ir moterų)
16	Ilgalaikės stebėsenos paslaugų teikimo apimtys didėjimo tendencija	Ne mažiau kaip 70 proc. pacientų, kuriems turi būti vykdoma ilgalaikė stebėseną;
17	Dalyvauta tarptautinių mokslinių grupių inicijuotuose nekomerciniuose klinikiuose onkologijos-chemoterapijos ir onkologijos-radioterapijos tyrimuose	Ne mažiau kaip 10, onkohematologijos – ne mažiau kaip 5;
18	Inicijuoti moksliniai bandomieji projektai	Laukiamas rezultatas – 2;
19	Sveikatos priežiūros įstaigų, sudariusių bendradarbiavimo su nevyriausybinėmis organizacijoms sutartis, skaičius	Laukiamas rezultatas – 20;
20	Sukurta visų duomenų, susijusių su onkologinėmis ligomis, registravimo sistema – 1. Plėtojama klinikių duomenų bazė specializuotą SOPT ASPĮ	Sukurta registravimo sistema

ONKOLOGINĖMIS LIGOMIS SERGANČIŲ PACIENTŲ SRAUTŲ VALDYMO IR PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO REIKALAVIMAI, 2017 M.

- Priedas 1 (prieinamumo)
 - Laikotarpis nuo pirmojo apsilankymo pas gydytoją specialistą dienos iki diagnozės patvirtinimo dienos (<28 d.)
 - Laikotarpis nuo onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo iki gydymo pradžios (<14 d.)
 - Planinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo terminas (<30 d.)
 - Planinės stacionarinės, dienos stacionaro, dienos chirurgijos asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo terminas (<60 d.)
 - Brangiojo tyrimo atlikimo terminas (<30 d.)
 - Laikotarpis nuo paciento hospitalizavimo stacionariniam gydymui iki planinės chirurginės operacijos atlikimo dienos (<2 d.)
- Priedas 2 (kokybės)
 - Pacientui, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė, diagnostikos ir gydymo taktiką parenka ir planą sudaro SOPT ASPĮ DGS (100%)
 - Pacientui kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė, sudarytos sąlygos gauti konsultaciją dėl paliatyviosios pagalbos paslaugų (+)
 - Radikalių ir neradikalių chirurginių operacijų santykis
 - Didžiųjų operacijų skaičius
 - Pooperacinis mirštamumas, 30 d.
 - Vėžio registro pilnumas
 - Klinikinių tyrimų prieinamumas pacientams
 - SOPT SPI nagrinėtų pacientų skundų pagrįstumas
 - VASPVT prie Sveikatos apsaugos ministerijos nagrinėtų pacientų skundų pagrįstumas
 - Atlygintinos paciento sveikatai padarytos žalos atvejų skaičius
 - Pacientų pasitenkinimo SOPT ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis

ONKOLOGIJOS KLASTERIO VEIKLOS RODIKLIAI, 2024 M. (I)

Vykdam projektą Nr. 09-039-P-0001 „Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma“, 2024 m. balandžio 19 d. Nr. V-442 sudaryta darbo grupė parengti *Lietuvos sveikatos sistemai optimalų Onkologinių ligų klasterio rodiklių rinkinį*:

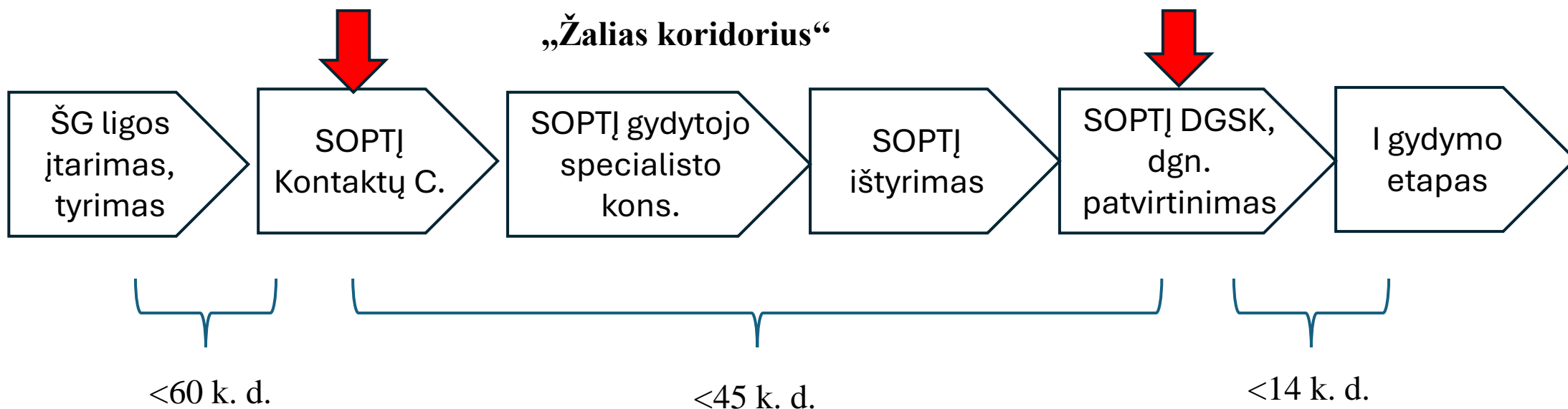
- apibrėžti Onkologinių ligų klasterio veiklos kokybės vertinimo parametrus, atitinkančius nacionalinius strateginius sveikatos priežiūros srities prioritetus;
- atlikti esamų veiklos kokybės veiklos rodiklių korekciją;
- identifikuoti paslaugų teikimo etapus ir medicininių duomenų rinkinius, kuriuose optimalu užfiksuoti rodiklių reikšmių nustatymui reikalingus kintamuosius
- pristatyti ir gauti Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės programos įgyvendinimo ir onkologinės pagalbos organizavimo stebėsenos tarybos pritarimą dėl parengto Onkologinių ligų klasterio rodiklių rinkinio

ONKOLOGIJOS KLASTERIO VEIKLOS RODIKLIAI, 2024 M. (II)

- Paslaugų organizavimo kokybės rodikliai
 - 6
- Paslaugų kokybės rodikliai
 - 14
- Rezultato rodikliai
 - 13

PASLAUGŲ ORGANIZAVIMO KOKYBĖS RODIKLIAI

1. Šeimos gydytojų pacientų siuntimas per „žalią koridorių“ (Siuntimo pagrįstumas)
2. Laikotarpis nuo ŠG iki SOPTĮ (<60 k.d.)
3. Laikotarpis nuo registracijos SOPTĮ iki SOPTĮ DGSK (<45 k.d.)
4. SOPTĮ DGSK sprendimas (DGSK prieinamumas)
5. Laikotarpis nuo diagnozės patvirtinimo iki gydymo pradžios (<14 d.)
6. Medžiagos patologijos tyrimo trukmė (80% <14 k.d., 95% - <28 k.d.)



PASLAUGŲ KOKYBĖS RODIKLIAI

1. Komplikacijų, kilusių 30 dienų laikotarpiu po chirurginių operacijų/procedūrų, dažnis, kai dėl komplikacijų reikalingas aktyvus stacionarinis pacientų gydymas
2. Krūties piktybinio naviko (kodas pagal TLK-10-AM C50) pirmosios chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
3. Lokalaus priešinės liaukos piktybinio naviko chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
4. Skrandžio piktybinio naviko chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
5. Tiesiosios žarnos piktybinio naviko chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
6. Galūnių sarkomos ir retroperitoninio tarpo sarkomos chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
7. Plaučio piktybinio naviko chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
8. Galvos-kaklo piktybinių navikų chirurginės operacijos/procedūros kokybės (radikalumo) rodiklis;
9. Lėtinės mieloleukemijos diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo bei efektyvaus gydymo pradžios kokybės rodiklis;
10. Lėtinės limfocitų leukemijos diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo bei efektyvaus gydymo pradžios kokybės rodiklis;
11. Hodžkino limfomos diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo bei efektyvaus gydymo pradžios kokybės rodiklis;
12. Difuzinės didelių B ląstelių limfomos diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo bei efektyvaus gydymo pradžios kokybės rodiklis;
13. Mieloproliferacinių neoplazijų: tikrosios policitemijos, pirminės mielofibrozęs, esencinės trombocitemijos diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo bei efektyvaus gydymo pradžios kokybės rodiklis.
14. Dauginės mielomos diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo, gydymo bei atsako į gydymą vertinimo kokybės rodiklis.

REZULTATO RODIKLIAI

1. Ankstyvo mirštamumo, vertinant po 30 dienų ir po 90 dienų po atliktos piktybinio naviko chirurginės operacijos/procedūros, dažnis;
2. 5 metų ir 10 metų bendras išgyvenamumas sergant krūties piktybiniu naviku (nepriklausomai ir priklausomai nuo ligos stadijos);
3. 1 metų, 3 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant plaučio piktybiniu naviku (nepriklausomai nuo ligos stadijos ir histologinės formos);
4. 1 metų, 3 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant plokščių ląstelių plaučio piktybiniu naviku (nepriklausomai ir priklausomai nuo ligos stadijos);
5. 1 metų, 3 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant smulkių ląstelių plaučio piktybiniu naviku (nepriklausomai ir priklausomai nuo ligos stadijos);
6. 1 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant storosios (gaubtinės) žarnos piktybiniu naviku, tiesiosios ir riestinės gaubtinės žarnos jungties piktybiniu naviku arba tiesiosios žarnos piktybiniu naviku (nepriklausomai ir priklausomai nuo ligos stadijos) ir 3 metų išgyvenamumas be ligos atsinaujinimo;
7. 1 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant skrandžio piktybiniu naviku (nepriklausomai nuo ligos stadijos ir histologinės formos);
8. 1 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant priešinės liaukos piktybiniu naviku (nepriklausomai nuo ligos stadijos ir histologinės formos);
9. 1 metų ir 5 metų bendras išgyvenamumas sergant galvos ir kaklo piktybiniu naviku (nepriklausomai nuo ligos stadijos ir histologinės formos);
10. Vaikų 1 metų, 5 metų ir 10 metų bendras išgyvenamumas sergant centrinės nervų sistemos piktybiniu naviku (nepriklausomai nuo ligos stadijos) ir 3 metų išgyvenamumas be ligos atsinaujinimo;
11. Vaikų 1 metų, 5 metų ir 10 metų bendras išgyvenamumas sergant ūmia limfoblastine leukemija (nepriklausomai nuo rizikos grupės) ir 3 metų išgyvenamumas be ligos atsinaujinimo;
12. Suaugusiųjų išgyvenamumas be onkologinės ligos atsinaujinimo;
13. Vėžio registro pilnumas.

Vėžio registro pertvarkymas

- Pokyčio tikslai:
 - užtikrinti **duomenimis grįstą onkologinių ligų valdymą** ir efektyvią duomenų stebėseną, onkologinių ligų prevenciją ir kontrolę, vystyti mokslą onkologijos srityje;
 - užtikrinti Vėžio registro **duomenų visapusiškumą, tikslumą ir aktualumą** (realaus laiko duomenis);
 - užtikrinti onkologijos srities **mokslo plėtrą**.
- Pokyčio esmė:
 - Kuriama **daugiadalykė** komanda:
 - duomenų mokslininkai;
 - IT specialistai;
 - sveikatos priežiūros specialistai.
 - **Atnaujinama IT sistema** ir užtikrinama prieiga prie onkologijos srities sveikatos duomenų, kaupiamų valstybės įstaigų duomenų bazėse.
 - Naujos kartos vėžio registro pirmasis etapas.

