

KAZALNIKI KAKOVOSTI DELA HISTOPATOLOŠKIH CENTROV IN PRESEJALNIH PATOLOGOV V PROGRAMU SVIT

Kazalniki kakovosti dela histopatološkega centra	
<p>Podatke za preverjanje izpolnjevanja standardov kakovosti za kazalnike 1- 4 zagotovi histopatološki center.</p> <p>Vsi kazalniki se izražajo za isto poročevalsko obdobje po histopatoloških centrih.</p>	
1.	<p>Raven izvajanja histopatološke laboratorijske dejavnosti v javnem zavodu</p> <p><u>Definicija:</u> izvajanje histopatološke laboratorijske dejavnosti na: primarni, sekundarni ali terciarni ravni. Kazalnik se izraža kvalitativno.</p> <p><u>Standard:</u> terciarna raven.</p>
2.	<p>Veljavno dovoljenje Ministrstva za zdravje za delo histopatološkega laboratorija</p> <p><u>Definicija:</u> Histopatološki laboratorij ima veljavno dovoljenje za delo podeljeno s strani Ministrstva za zdravje. Kazalnik se izraža kvalitativno, odgovor DA/NE.</p> <p>Standard: DA.</p>
3.	<p>Pogoji za uporabo programske opreme Programa Svit</p> <p><u>Definicija:</u> Histopatološki laboratorij ima tehnične pogoje za uporabo programske opreme Programa Svit (osebni računalnik, monitor, čitalec črtne kode, priklop na internet). Kazalnik se izraža kvalitativno, odgovor DA/NE</p> <p>Standard: DA za vse navedeno.</p>
4.	<p>Število redno zaposlenih specialistov patologov</p> <p><u>Definicija:</u> Število redno zaposlenih specialistov patologov, ki izpolnjujejo zahteve za delo v Programu Svit, ki so navedene v smernicah programa.</p> <p><u>Standard:</u> dva specialista patologa ali več.</p>
5.	<p>Dvojno odčitavanje histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom</p> <p><u>Definicija:</u> Delež histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom, ki sta jih podpisala/avtorizirala dva specialista patologa.</p> <p>Izjava vodje histopatološkega laboratorija o upoštevanju priporočila.</p> <p><u>Metodologija:</u> <u>števec</u> – število histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom, ki so dvakrat avtorizirani oz. podpisani s strani dveh presejalnih patologov;</p>

	<p><u>imenovalc</u> – število vseh histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom; <u>enota merjenja</u> – izvid z diagnozo adenom s karcinomom.</p> <p>Kazalnik se izraža kvalitativno (odgovor DA/NE) in kvantitativno (delež).</p> <p><u>Standard</u>: 100 % histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom vsebuje podpis/avtorizacijo dveh specialistov patologov. Priporočilo se upošteva: DA.</p>
6.	<p>Delež histopatoloških izvidov, ki so izgotovljeni v ≤5 delovnih dneh od sprejema vzorca v histopatološki laboratorij</p> <p><u>Definicija</u>: Delež izvidov, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do avtorizacije (podpisa) histopatološkega izvida ≤5 dni.</p> <p><u>Metodologija</u>:</p> <p><u>števec</u> – število napotnic, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do avtorizacije (podpisa) histopatološkega izvida ≤5 dni; <u>imenovalc</u> – število napotnic, ki so bile sprejete v laboratorij; <u>enota merjenja</u> – avtorizirani histopatološki izvid.</p> <p><u>Standard</u>: Pričakovan: ≥ 98%, Sprejemljiv: ≥ 95%.</p>
7.	<p>Delež histopatoloških izvidov, ki so vpisani v standardiziran obrazec informacijskega sistema Programa Svit v ≤5 delovnih dneh od sprejema vzorca v histopatološki laboratorij</p> <p><u>Definicija</u>: Delež izvidov, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni.</p> <p><u>Metodologija</u>:</p> <p><u>števec</u> – število napotnic, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni; <u>imenovalc</u> – število napotnic, ki so bile sprejete v laboratorij; <u>enota merjenja</u> – histopatološki izvid vpisan v informacijski sistem Programa Svit.</p> <p><u>Standard</u>: Pričakovan: ≥ 98%, Sprejemljiv: ≥ 95%.</p>
8.	<p>Delež histopatoloških izvidov, ki so vpisani v standardiziran obrazec informacijskega sistema Programa Svit v ≤5 delovnih dneh od opravljene kolonoskopije</p> <p><u>Definicija</u>: Delež izvidov, ki jih je avtoriziral presejalni patolog, pri katerih je čas od opravljene kolonoskopije do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni.</p> <p><u>Metodologija</u>:</p>

<p><u>števec</u> – število napotnic, ki jih je obravnaval presejalni patolog, pri katerih je čas od kolonoskopije do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni;</p> <p><u>imenovallec</u> – število napotnic, ki so bile vpisane v informacijski sistem Programa Svit;</p> <p><u>enota merjenja</u> – histopatološki izvid vpisan v informacijski sistem Programa Svit.</p> <p><u>Standard:</u> Pričakovan: ≥ 85%, Sprejemljiv: ≥ 80%.</p>

Kazalniki kakovosti dela presejalnih patologov v Programu Svit	
<p>Podatke za preverjanje izpolnjevanja standardov kakovosti za kazalnike 1, 4, 11 - 15 zagotovi histopatološki center.</p> <p>Vsi kazalniki se praviloma izražajo za isto poročevalsko obdobje po presejalnih patologi.</p>	
1.	<p>Veljavna licenca Zdravniške zbornice Slovenije</p> <p><u>Definicija:</u> Presejalni patolog ima veljavno licenco Zdravniške zbornice Slovenije. Kazalnik se izraža kvalitativno, odgovor DA/NE. Standard: DA.</p>
2.	<p>Udeležba na obveznem letnem izobraževanju Programa Svit</p> <p><u>Definicija:</u> Presejalni patolog se udeležuje obveznega letnega izobraževanja Programa Svit.</p> <p><u>Metodologija:</u> podatki se nanašajo na zadnje izvedeno izobraževanje in lahko tudi za daljše časovno obdobje v preteklosti. Kazalnik se izraža kvalitativno (odgovor DA/NE) in lahko tudi kvantitativno (število izobraževanj, ki se jih je udeležil presejalni patolog). Standard: DA.</p>
3.	<p>Število histopatoloških preiskav, ki jih presejalni patolog letno opravi za potrebe Programa Svit</p> <p><u>Definicija, metodologija:</u> število histopatoloških preiskav (napotnic), ki jih obravnava presejalni patolog v Programu Svit v obdobju enega leta. <u>enota merjenja</u> – histopatološka preiskava (napotnica) opravljena za potrebe Programa Svit Standard: ≥ 300.</p>

4.	<p>Upoštevanje priporočil evropskih (European guidelines for quality assurance) in slovenskih smernic (Slovenske smernice zagotavljanja kakovosti presejanja raka debelega črevesa in danke).</p> <p><u>Definicija:</u> Histopatološki pregled z izvidom (glede terminologije in nabora podatkov) je za vzorce pregledane v sklopu Programa Svit opravljen v skladu s priporočili European guidelines for quality assurance in colorectal cancer screening and diagnosis in smernicami Programa Svit (Slovenske smernice zagotavljanja kakovosti presejanja raka debelega črevesa in danke).</p> <p><u>Metodologija:</u> oceni nadzorni patolog. Kazalnik se izraža kvalitativno (odgovor DA/NE) in kvantitativno (delež), na reprezentativnem vzorcu histopatoloških izvidov, ki jih nadzornemu patologu v pregled posreduje Program Svit;</p> <p><u>števec</u> – število histopatoloških izvidov presejalnega patologa v Programu Svit, ki jih nadzorni patolog oceni kot skladne s priporočili smernic; <u>imenovalec</u> – število vseh histopatoloških izvidov istega presejalnega patologa, ki jih je pregledal nadzorni patolog; <u>enota merjenja</u> - histopatološki izvid.</p> <p>Standard: >98 %, skladno s priporočili.</p>
5.	<p>Dvojno odčitavanje histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom</p> <p><u>Definicija:</u> Delež histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom, ki sta jih podpisala/avtorizirala dva specialista patologa. Izjava vodje histopatološkega laboratorija o upoštevanju priporočila.</p> <p><u>Metodologija:</u> <u>števec</u> – število histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom, ki so dvakrat avtorizirani oz. podpisani s strani dveh presejalnih patologov; <u>imenovalec</u> – število vseh histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom; <u>enota merjenja</u> – izvid z diagnozo adenom s karcinomom.</p> <p>Kazalnik se izraža kvalitativno (odgovor DA/NE) in kvantitativno (delež).</p> <p><u>Standard:</u> 100%_histopatoloških izvidov z diagnozo adenom s karcinomom vsebuje podpis/avtorizacijo dveh specialistov patologov. Priporočilo se upošteva: DA.</p>
6.	<p>Delež histopatoloških izvidov, ki jih je patolog izgotovil v ≤5 delovnih dneh od sprejema vzorca v histopatološki laboratorij</p> <p><u>Definicija:</u> Delež izvidov, ki jih je avtoriziral presejalni patolog, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do avtorizacije (podpisa) histopatološkega izvida ≤5 dni.</p> <p><u>Metodologija:</u></p>

	<p><u>števec</u> – število napotnic, ki jih je obravnaval presejalni patolog, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do avtorizacije (podpisa) histopatološkega izvida ≤5 dni; <u>imenovalac</u> – število napotnic, ki jih je obravnaval isti presejalni patolog, ki so bile sprejete v laboratorij; <u>enota merjenja</u> – avtorizirani histopatološki izvid.</p> <p><u>Standard:</u> Pričakovan: ≥ 98%, Sprejemljiv: ≥ 95%.</p>
7.	<p>Delež histopatoloških izvidov, ki jih je patolog vpisal v standardiziran obrazec informacijskega sistema Programa Svit v ≤5 delovnih dneh od sprejema vzorca v histopatološki laboratorij</p> <p><u>Definicija:</u> Delež izvidov, ki jih je avtoriziral presejalni patolog, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni.</p> <p><u>Metodologija:</u> <u>števec</u> – število napotnic, ki jih je obravnaval presejalni patolog, pri katerih je čas od sprejema napotnice in tkivnih vzorcev v histopatološki laboratorij do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni. <u>imenovalac</u> – število napotnic, ki jih je obravnaval isti presejalni patolog, ki so bile sprejete v laboratorij <u>enota merjenja</u> – histopatološki izvid vpisan v informacijski sistem Programa Svit.</p> <p><u>Standard:</u> Pričakovan: ≥ 98%; Sprejemljiv: ≥ 95%.</p>
8.	<p>Delež histopatoloških izvidov, ki jih je patolog vpisal v standardiziran obrazec informacijskega sistema Programa Svit v ≤5 delovnih dneh od opravljene kolonoskopije</p> <p><u>Definicija:</u> Delež izvidov, ki jih je avtoriziral presejalni patolog, pri katerih je čas od opravljene kolonoskopije do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni.</p> <p><u>Metodologija:</u> <u>števec</u> – število napotnic, ki jih je obravnaval presejalni patolog, pri katerih je čas od kolonoskopije do vpisa izvida v informacijski sistem Programa Svit ≤5 dni; <u>imenovalac</u> – število napotnic, ki jih je isti presejalni patolog vpisal v informacijski sistem Programa Svit; <u>enota merjenja</u> – histopatološki izvid vpisan v informacijski sistem Programa Svit.</p> <p><u>Standard:</u> Pričakovan: ≥ 85%, Sprejemljiv: ≥ 80%.</p>
9.	<p>Delež adenomov z mukozno neoplazijo (displazijo) visoke stopnje</p>

	<p>Definicija: Delež adenomov, pri katerih je bila stopnja mukozne neoplazije ocenjena kot visoka, med vsemi adenomi, ki jih je diagnosticiral posamezni patolog v Programu Svit.</p> <p>Metodologija: <u>števec</u> – število adenomov in adenomov s karcinomom, pri katerih je bila stopnja mukozne neoplazije ocenjena kot mukozna neoplazija visoke stopnje; <u>imenovalec</u> – število vseh adenomov in adenomov s karcinomom, ki jih je diagnosticiral posamezni patolog; <u>enota merjenja</u> – adenom.</p> <p>Standard: < 5%.</p>
10.	<p>Delež adenomov z vilozno komponento</p> <p>Definicija: Delež adenomov in adenomov s karcinomom, pri katerih je kot tip adenoma diagnosticiran vilozni ali tubulovilozni adenom, med vsemi adenomi, ki jih je diagnosticiral presejalni patolog.</p> <p>Metodologija: <u>števec</u> – število adenomov in adenomov s karcinomom, pri katerih je kot tip adenoma presejalni patolog diagnosticiral vilozni ali tubulovilozni adenom; <u>imenovalec</u> – število vseh adenomov in adenomov s karcinomom, ki jih je diagnosticiral isti presejalni patolog; <u>enota merjenja</u> – vilozni in/ali tubulovilozni adenom.</p> <p>Standard: ≤ 10%.</p>
11.	<p>Število histopatoloških preiskav resektatov raka debelega črevesa in/ali danke, ki jih letno opravi presejalni patolog</p> <p>Metodologija: Kazalnik se izraža kvalitativno (odgovor DA/NE) in kvantitativno (število histopatoloških preiskav resektatov debelega črevesa in/ali danke na leto, ki jih opravi patolog). Podatke je potrebno pripraviti na podlagi pregleda vsaj 40 zaporednih resektatov karcinoma debelega črevesa in danke, ki jih je obravnaval posamezni patolog (zajeto obdobje je lahko daljše).</p> <p>Standard: Zaželen: ≥ 40, sprejemljiv: ≥15.</p>
12.	<p>Upoštevanje smernic za pripravo standardiziranega izvida resektata karcinoma debelega črevesa in danke</p> <p>Definicija: Histopatološki pregled z izvidom resektatov malignih neoplazem debelega črevesa in danke je opravljen v skladu s slovenskimi smernicami za patološko obdelavo resektatov karcinoma debelega črevesa in danke, ki so objavljene v Priporočilih za obravnavo bolnikov z rakom debelega črevesja in danke, Onkologija december 2017.</p>

	<p>Metodologija: oceni nadzorni patolog. Kazalnik se izraža kvalitativno (odgovor DA/NE).</p> <p>V primeru, da histopatološki pregled z izvidom resektatov malignih neoplazem debelega črevesa in danke ni opravljen v skladu s smernicami, nadzorni patolog navede odstopanja, razloge in priporočila.</p>
13.	<p>Delež karcinomov pT4 v resektatih raka debelega črevesa in danke</p> <p>Definicija: Delež tumorjev pT4, ki jih je diagnosticiral presejalni patolog, od števila pregledanih resektatov raka debelega črevesa in danke pri istem patologu.</p> <p>Metodologija: <u>števec</u> – število karcinomov pT4 v resektatih debelega črevesa ali danke, ki jih je diagnosticiral presejalni patolog; <u>imenovalec</u> – število vseh resektatov karcinomov debelega črevesa ali danke, ki jih je pregledal isti presejalni patolog; <u>enota merjenja</u> – resektat karcinoma debelega črevesa ali danke.</p> <p>Standard: ≥ 20% pri debelem črevesu (kolonu) in ≥ 10% pri rektumu (danki).</p>
14.	<p>Delež vaskularne invazije v resektatih raka debelega črevesa in danke</p> <p>Definicija: Delež vaskularne invazije je v resektatih raka debelega črevesa in danke, med pregledanimi resektati raka debelega črevesa in danke pri istem patologu.</p> <p>Metodologija: <u>števec</u> – število karcinomov debelega črevesa ali danke, pri katerih je presejalni patolog diagnosticiral vaskularno invazijo; <u>imenovalec</u> – število vseh resektatov karcinoma debelega črevesa in danke, ki jih je diagnosticiral isti presejalni patolog; <u>enota merjenja</u> – resektat karcinoma debelega črevesa in danke.</p> <p>Standard: ≥ 25%.</p>
15.	<p>Število izoliranih bezgavk (mediana) v resektatih raka debelega črevesa in danke</p> <p>Definicija: Število bezgavk, ki jih iz resektata karcinoma debelega črevesa in danke izolira presejalni patolog.</p> <p><u>enota merjenja</u> – število izoliranih bezgavk po resektatu karcinoma debelega črevesa in danke.</p> <p>Standard: mediana ≥ 12 bezgavk.</p>

Kazalnike kakovosti se spremlja 1 x letno. V kolikor posamezni histopatološki center ali posamezni presejalni patolog ne izpolnjuje zahtevanih standardov, po presoji nadzorne patološkinje Programa Svit in Strokovnega sveta Programa Svit sledijo naslednji ukrepi:

- opomin,
- dodatno strokovno izpopolnjevanje,
- izključitev izvajalca iz presejalnega programa.