

Eiropas Sociālā fonda projekts Nr.9.2.3.0/15/I/001 “Veselības tīklu attīstības vadlīniju un kvalitātes nodrošināšanas sistēmas izstrāde un ieviešana prioritāro veselības jomu ietvaros”

INDIKATORI

Rīcība, ja ir “sarkanā karoga” simptomi, kas liecina par kritisku stāvokli onkoloģijā, kad pacients tūlītēji jānosūta uz stacionāru ārstniecības iestādi

Izstrādāti LATVIJAS ĀRSTU BIEDRĪBĀ projekta “Klīnisko algoritmu, klīnisko ceļu un kvalitātes indikatoru izstrāde onkoloģijā un bērnu (sākot ar neonatālo periodu) aprūpes jomā” (Iepirkuma identifikācijas Nr.VM 2022/29/ESF) ietvaros

Darba grupas dalībnieki: Ilze Aizsilniece, ģimenes ārste, Aija Geriņa-Bērziņa, onkoloģe ķīmijterapeite, Viktors Kozirovskis, onkologs ķīmijterapeits, Eva Vecvagare, onkoloģe ķīmijterapeite, Sigita Hasnere, onkoloģe ķīmijterapeite, Elīna Sīviņa, onkoloģe ķīmijterapeite, Līga Keiša-Ķirse, onkoloģe ķīmijterapeite, prof. Ardis Platkājis, radiologs diagnostis, Zaiga Kalnbērza-Ribule, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārste, Anna Millere, fizikālās un rehabilitācijas medicīnas ārste, Lauris Repša, traumatologs, ortopēds

Nosaukums*	Dienu skaits no pacienta hospitalizācijas neatliekamās medicīnas centrā līdz pacienta izvērtēšanai multidisciplinārā konsīlijā
Īss apraksts (pamatojums)*	Laika faktoram onkoloģijā ir būtiska loma. Jo ilgāk pacientam jāgaida uz terapijas sākumu, jo lielāka iespējamība, ka, audzējam progresējot, plānotā terapija vairs nav iespējama. Tāpēc ir būtiski samazināt laika intervālu no brīža, kad pacientam rodas pirmie simptomi, kas varētu liecināt par audzēja recidīvu, līdz izvērtēšanai multidisciplinārā konsīlijā
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	10 darba dienas no pacienta nosūtīšanas uz neatliekamas medicīnas centru līdz pacienta gadījuma izskatīšanai multidisciplinārā konsīlijā
Aprēķina metode*	Dienu skaits no brīža, kad pacients hospitalizēts neatliekamās medicīnas centrā ar aizdomām par audzēja recidīvu līdz pacienta gadījuma izskatīšanas multidisciplinārā konsīlijā
Skaitītājs	
Saucējs	
Datu avots*	Stacionāru elektroniskās datu bāzes, pacientu slimības vēsturu informācija
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	Rādītājs tiks vērtēts dinamikā nacionālā līmenī
Mērvienība	Dienas
Iekļaušanas kritēriji	Ģimenes ārsta vai cita ārsta nosūtījums uz neatliekamās medicīnas centru, kas iekļauj C2P pacientu grupu
Izlēgšanas kritēriji	Pacients miris līdz konsīlija brīdim. Ir pieejama informācija par multidisciplinārā konsīlijā pieņemtu lēmumu par tālāko simptomātisko terapiju; pacients atrodas slimības terminālā fāzē un jau ilgstoši ir bijis smags vispārējais stāvoklis – ECOG ≥ 3
Datu pilnīgums	
Mērķa grupa	Pacienti, kuri sakarā ar aizdomām par audzēja recidīvu tika novirzīti uz neatliekamās medicīnas centru un par kuriem nav informācijas par multidisciplinārā konsīlijā pieņemtu lēmumu par tālāko simptomātisko terapiju, vai pacientam ar jau noteiktu simptomātisku terapiju bijis labs vispārējais stāvoklis (ECOG 0–2) un noticis straujš ECOG pasliktinājums
Minimālais datu apjoms	
Rādītāja aptvere	
Piezīmes	
*obligāti aizpildāmie lauki	

Nosaukums*	Kritiska stāvokļa dēļ neatliekami hospitalizēto onkoloģisko pacientu īpatsvars (procentos), kam līdz izvērtēšanai multidisciplinārā konsīlijā ir veikta informatīva CT krūškurvim/vēderam/galvai ar i/v k/v
Īss apraksts (pamatojums)*	Lai apstiprinātu vai izslēgtu vēža recidīvu vai metastāzes, standarta izmeklēšanas metode ir datortomogrāfija (CT) krūškurvim/vēderam/galvai ar i/v k/v. Ja pacientam kontrastviela ir kontraindicēta, rekomendē veikt DT bez kontrastvielas. Ja pēc CT izmeklējuma nav iespējams izvērtēt metastātisko procesu un spriest par audzēja lokālu recidīvu, tad radiologs vai multidisciplinārs konsīlijs rekomendē veikt MR ar k/v
Indikatora mērķa vērtība, interpretācija*	80%
Aprēķina metode*	Pacientu skaits, kuriem veikts CT izmeklējums krūškurvim/vēderam/galvai, dalīts ar visu pacientu skaitu, kuri hospitalizēti neatliekamās medicīnas centrā sakarā ar aizdomām par audzēja recidīvu vai metastāzēm, reizināts ar 100
Skaitītājs	Pacienti, kas sakarā ar aizdomām par vēža recidīvu vai metastāzēm nokļuvuši neatliekamās medicīnas centrā un kam veikts CT izmeklējums krūškurvim/vēderam/galvai
Saucējs	Visi pacienti, kas sakarā ar aizdomām par vēža recidīvu vai metastāzēm nokļuvuši neatliekamās medicīnas centrā
Datu avots*	Stacionāru elektroniskās datu bāzes, datamed.lv
Indikatora kontrole (izvērtēšanas biežums un veids)*	Rādītājs tiks vērtēts dinamiskā nacionālā līmenī
Mērvienība	Procenti
Iekļaušanas kritēriji	Ģimenes ārsta vai cita ārsta nosūtījums uz neatliekamās medicīnas centru, kas iekļauj C2P pacientu grupu
Izslēgšanas kritēriji	Pacients atsakās no CT izmeklējuma Pacients miris līdz CT izmeklējumam CT izmeklējums nav mērķtiecīgs, jo ir pieejama informācija par multidisciplinārā konsīlijā pieņemtu lēmumu par tālāko simptomātisku terapiju; pacients atrodas slimības terminālā fāzē un jau ilgstoši ir bijis smags vispārējais stāvoklis – ECOG ≥ 3
Datu pilnīgums	
Mērķa grupa	Pacienti ar aizdomām par vēža recidīvu vai metastāzēm un nav informācijas par multidisciplinārā konsīlijā pieņemtu lēmumu par tālāko simptomātisku terapiju vai pacientam ar jau noteiktu simptomātisku terapiju bijis labs vispārējais stāvoklis (ECOG 0–2) un noticis straujš ECOG pasliktinājums
Minimālais datu apjoms	
Rādītāja aptvere	
Piezīmes	
*obligāti aizpildāmie lauki	