

Kontynuacja programu kontroli jakości w diagnostyce guzów litych u dzieci.

Cele programu:

- ✓ Poprawa wyników leczenia dzieci z nowotworami litymi, w szczególności: mięsaków tkanek miękkich, mięsaków Ewinga, nerwiaka zarodkowego płodowego.
- ✓ Zwiększenie wiarygodności badań patomorfologicznych w celu uzyskania pewności właściwej diagnozy poszczególnych typów nowotworów litych.
- ✓ Zmniejszenie toksyczności i późnych następstw leczenia.
- ✓ Zredukowanie kosztów leczenia.

Opis programu

Ośrodki dokonujące centralnej weryfikacji wyników

Wykonują badania preparatów bioptycznych przesłanych przez jednostki wykonujące badania w celu przeprowadzenia weryfikacji pierwotnych rozpoznań patomorfologicznych.

Ośrodek prowadzący Centralną Bazę Danych

1. Prowadzi bazę danych o wszystkich zdiagnozowanych pacjentach z nowotworami litymi, rejestrując na bieżąco informacje na temat wszelkich rozbieżności pomiędzy wynikami patomorfologicznymi pierwotnymi i uzyskanymi w ośrodku weryfikującym.
2. Rejestruje dane dotyczące niekorzystnych zdarzeń, objawów toksycznych i uzyskiwanych efektów leczniczych w ocenianych nowotworach litych.

W ramach programu planuje się:

Prowadzenie Centralnej weryfikacji badań , w tym:

- ✓ Centralna weryfikacja badań patomorfologicznych,
- ✓ Centralna weryfikacja badań immunohistochemicznych podstawowych,
- ✓ Centralna weryfikacja badań immunohistochemicznych uzupełniających.

Przesyłanie preparatów do weryfikacji, pomiędzy ośrodkami leczącymi pacjentów a ośrodkami, które weryfikują badania.

Organizację sesji weryfikacyjnych z udziałem przedstawicieli ośrodków diagnostycznych (2 razy w roku)

Prowadzenie centralnej bazy danych, w tym:

- ✓ Zatrudnienie Menadżerów Danych,
- ✓ Przygotowywanie opracowań statystycznych,
- ✓ Obsługę administracyjną,
- ✓ Oprogramowanie i sprzęt (cena jednostkowa poniżej 3 500 zł),
- ✓ Finansowanie kosztów podróży (związanych wyłącznie ze współpracą z ośrodkami).

Realizacja programu pozwoli na:

- ✓ Zmniejszenie liczby błędów diagnostycznych, zwiększenie precyzji klasyfikacji poszczególnych pacjentów do grup ryzyka.
- ✓ Poprawa efektywności leczenia.
- ✓ Obniżenie toksyczności i kosztów leczenia.
- ✓ Uzyskanie bazy danych o wszystkich pacjentach z rozpoznaniem nowotworów litych.

Miernikami programu będą:

- ✓ Ocena odsetka zmian pierwszej diagnozy.
- ✓ Ocena odsetka zmian stratyfikacji pacjentów do grup ryzyka.
- ✓ Ocena efektywności leczenia.