

## EESTI HAIGEKASSA TERVISHOIUTEENUSTE LOETELU MUUTMISE TAOTLUS

<b>1. Taotluse algataja</b>	
Organisatsiooni või ühenduse nimi	<i>Eesti Patoloogide Selts</i>
Postiaadress	<i>Ravi 18 10138 Tallinn</i>
Telefoni- ja faksinumber	<i>56353479, 6207275</i>
E-posti aadress	<i>eero.semjonov@itk.ee</i>
Kontaktisiku ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed	<i>Eero Semjonov Ravi 18 10138 Ida-Tallinna Keskhaigla patoloogiakeskus tel.6207277</i>

<b>2. Teenuse nimetus, kood ja kohaldamise tingimus(ed)</b>	
2.1. Teenuse nimetus	<i>Vedelikul baseeruv tsütoloogia (1 klaas)</i>
2.2. Teenuse kood tervishoiuteenuste loetelus (edaspidi loetelu) olemasoleva teenuse korral	<i>Teenuse koodi ei ole tervishoiuteenuste loetelus varem olnud.</i>
2.3. Kohaldamise tingimus(ed)	<i>Uuringu hindajaks Eesti Tervishoiutöötajate registris registreeritud ja Eesti Patoloogide Seltsi poolt aktsepteeritud patoloog</i>
2.4. Ettepaneku eesmärk	<input checked="" type="checkbox"/> Uue tervishoiuteenuse (edaspidi teenuse) lisamine loetellu <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Loetelus olemasoleva teenuse piirhinna muutmine <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse kohaldamise tingimuste muutmine <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse nimetuse muutmine <sup>4</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse kustutamine loetelust <sup>5</sup> <input type="checkbox"/> Teenuse omaosaluse määra muutmine <sup>6</sup> <input type="checkbox"/> Muu (selgitada)
2.5. Peatükk loetelus, kus teenus peaks sisalduma	<input type="checkbox"/> Üldarstiabi <input type="checkbox"/> Ambulatoorne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Meditsiiniseadmed ja ravimid

<sup>1</sup> Täidetakse kõik taotluse väljad või tuuakse selgitus iga mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

<sup>2</sup> Kui teenuse piirhinna muutmise tingib uue meditsiiniseadme, ravimi vm lisamine teenuse kirjeldusse, täidetakse taotluses uue ressursi kohta kõik väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja juurde, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita. Kui piirhinna muutmise tingib ressursi maksumuse muutus, täidetakse vähemalt väljad 1- 3 ning 10.1.

<sup>3</sup> Täidetakse kõik allpool esitatud väljad või tuuakse selgitus iga vastava mittetäidetava välja kohta, miks seda ei ole võimalik/vajalik täita.

<sup>4</sup> Täidetakse punktid 1-3 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse nimetuse muutmise vajalikkuse kohta.

<sup>5</sup> Täidetakse taotluse punktid 1-3 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus teenuse kustutamise kohta.

<sup>6</sup> Täidetakse punktid 1-3, 7, 11 ning esitatakse vaba tekstina põhjendus omaosaluse muutmise kohta.

	<input type="checkbox"/> Statsionaarne eriarstiabi <input type="checkbox"/> Uuringud ja protseduurid <input type="checkbox"/> Operatsioonid <input checked="" type="checkbox"/> Laboriuuringud, lahangud ja kudede transplantaadid <input type="checkbox"/> Veretooded ja protseduurid veretoodetega <input type="checkbox"/> Hambaravi <input type="checkbox"/> Kompleksteenused <input type="checkbox"/> Ei oska määrata/ Muu (selgitada)
--	--

### 3. Tõendus põhisis ja näidustused

3.1. teenuse osutamise meditsiinilised näidustused ja vajadus teenuse osutamiseks;

Vedelikul baseeruv tsütoloogia meetodika tuleb kasutusele valdavalt Papanicolaou meetodil tehtud günekotsütoloogiliste uuringute alternatiivina. LBC (Liquid Based Cytology) võimaldab ühekordselt võetud materjalist määrata nii PAP test kui HPV (inimese papilloomiviirus), Paraneb PAP testi sensitiivsus ja spetsiifilisus. Alternatiivse meetoditena on maailmapraktikas kasutusel Slide Cell, ThinPrep, SurePath. Naisel kaob HPV määramiseks vajadus korduvaks günekoloogile pöördumiseks ja analüüsi võtmiseks. Meetodikat saab rakendada mittegünekoloogilistel uuringutel kui materjali keskkonnaks on vedelik.

3.2. teenuse tõendus põhisis avaldatud kliiniliste uuringute alusel taotletud näidustuste lõikes;

*Arvestades Eesti Haigekassa hinnakirja on loogiline eristada vedelikul baseeruvat tsütoloogiat mida hindab skriinija, vedelikul baseeruvat tsütoloogia mida hindavad skriinija ja patoloog ning vedelikul baseeruvat tsütoloogiat mida hindab patoloog,*

3.3. teenuse sisaldumine punktis 3.1 esitatud näidustustel Euroopa riikides aktsepteeritud ravijuhistes;

*Vähiskriiningu programm Inglismaal*

*<http://www.cancerscreening.nhs.uk/cervical/lbc.html>*

3.4. teenuse osutamise kogemus maailmapraktikas ja Eestis punktis 3.1 esitatud näidustuste lõikes; *Hinnakoodi puudumise tõttu Eestis pole seda meetodikat seni rakendatud. Mujal maailmas levinud neetod möödunud sajandi 90-ndate aastate keskpaigast.*

3.5. Meditsiinilise tõendus põhisisuse võrdlus Eestis ja rahvusvaheliselt kasutatavate alternatiivsete tervishoiuteenuste, ravimite jm,

Uus teenus annab võimaluse võetud materjali säilitada ja kasutada edasistes uuringutes, kaotades patsiendile vajaduse korduvaks arstile pöördumiseks. Seni kasutatav uuringumaterjal masutatakse uuringuks ära täielikult. 66807 Papanicolaou meetodil tehtud ja skriinija hinnatud günekotsütoloogiline uuring 66808 Skriinija hinnatud üldtsütoloogiline uuring (kuni 3 klaasi) 66809 Papanicolaou meetodil tehtud, skriinija ja patoloogi hinnatud günekotsütoloogiline uuring, 66810 Patoloogi hinnatud üldtsütoloogiline uuring (kuni 3 klaasi) 66811 Papanicolaou meetodil tehtud ja

<p>patoloogi hinnatud patoloogiline günekotsütoloogiline uuring.</p> <p>Kuna materjali keskkond on erinev ja siis nimetatud koode koos kasutada ei tohi, koodid jäävad kasutusse senisel kujul.</p>
<p>3.6. teenuse seos kehtiva loeteluga, sh uue teenuse asendav ja täiendav mõju kehtivale loetelule;</p> <p>Uus teenus ei asenda tervishoiuteenuste loetelus olevaid teenuseid</p>
<p>3.7. teenuse seos erinevate erialade ja teenuse tüüpidega;</p> <p>Patoloogiauringule saadetud vedelik säilitatakse ja kasutatakse edaspidisteks uuringuteks laboris (HPV määramine).</p>

<p><b>4. Teenusest saadav tulemus ja kõrvaltoimed</b></p>
<p>4.1.teenuse oodatavad ravitulemused ning nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiividega (ravi tulemuslikkuse lühi- ja pikaajaline prognoos): <i>Vedelikul baseeruva tsütoloogia kasutuselevõtt parandab diagnostika kvaliteeti võimaldades adekvaatsemat ravi ja haiguste ennetamist,parandades sellega patsientide heaolu.</i></p>
<p>4.2.teenuse kõrvaltoimed ja tüsistused, nende võrdlus punktis 3.2 esitatud alternatiivide kõrvaltoimetega: <i>Puuduvad andmed kõrvaltoimete ja tüsistuste kohta.</i></p>
<p>4.3.punktis 4.2. ja 3.5 esitatud kõrvaltoimete ja tüsistuste ravi kirjeldus (kasutatavad tervishoiuteenused ja/või ravimid (k.a ambulatoorsed ravimid)); Puuduvad andmed</p>
<p>4.4.taotletava teenuse osutamiseks ja patsiendi edasiseks jälgimiseks vajalikud tervishoiuteenused ja ravimid (s.h ambulatoorsed) vm ühe isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni ning võrdlus punktis 3.5 nimetatud alternatiividega kaasnevate teenustega; <i>Kuna vedelikul baseeruv tsütoloogia on diagnostiline protseduur, siis lõpliku diagnoosi vormistamine jääb klinitsisti teha ning patsiendid jäävad kontrollile ja saavad ravi vastavalt diagnoositud haigusele lähtuvalt kaasaegsetest ravijuhistest.</i></p>
<p>4.5.teenuse võimalik väär-, ala- ja liigkasutamine; teenuse optimaalse ja ohutu kasutamise tagamiseks teenusele kohaldamise tingimuste seadmise vajalikkus; <i>vedelikul baseeruv tsütoloogia väär- ega liigkasutust ei saa esineda, sest see on välistatud uuringu hindaja patoloogi registreeringu olemasoluga tervishoiutöötajate registris ja Eesti Patoloogide Seltsi aktsepteeringuga uuringu teostajale. Väljaõppinud skriinijate korral. Alakasutus võib esineda, kui materjali võtmisel ei ole saadud piisavalt kvaliteetset materjali.</i></p>
<p>4.6.patsiendi isikupära võimalik mõju ravi tulemustele; <i>Puuduvad andmed</i></p>

## 5. Vajadus

5.1. Eestis teenust vajavate patsientide arvu hinnang (ühe aasta kohta 4 aasta lõikes), kellele on realselt võimalik teenust osutada taotletud näidustuste lõikes:

*Andmed puuduvad, kasutus sõltub sellest kui palju uus meetod kasutusele võetakse, eeldan et vedelikul baseeruva tsütoloogia kõrvale jääb alles konventsionaalne tsütoloogia. Probleemiks on tsütoloogide vähesus Eestis mis limiteerib uuringute hulka. Eesti Patoloogide Seltsi andmetel on Eestis 8-10 tsütopatoloogiaga tegelevat arsti( patoloogi), tsütoloogi töömaht aastas on 5000 diagnostilist tsütoloogilist uuringut aastas [http://www.sm.ee/fileadmin/meedia/Dokumendid/THO/TP\\_Eriala\\_Patoloogia\\_viimane\\_v2.pdf](http://www.sm.ee/fileadmin/meedia/Dokumendid/THO/TP_Eriala_Patoloogia_viimane_v2.pdf)*

5.2. teenuse mahu prognoos ühe aasta kohta 4 järgneva aasta kohta näidustuste lõikes:

Teenuse näidustus	Teenuse maht aastal $t$ 2015	Teenuse maht aastal $t+1$ 2016	Teenuse maht aastal $t+2$ 2017	Teenuse maht aastal $t+3$ 2018
1	2	3	4	5
Vedelikul baseeruv tsütoloogia (1 klaas) hindab skriinija	100000	100000	100000	100000
Vedelikul baseeruv tsütoloogia (1 klaas) hindab skriinija ja patoloog	30000	30000	30000	30000
Vedelikul baseeruv tsütoloogia (1 klaas) hindab patoloog	20000	20000	20000	20000

## 6. Taotletava teenuse kirjeldus

6.1. teenuse osutamiseks vajalik koht (palat, protseduuride tuba, operatsioonituba, vm); patoloogia keskuse (teenistuse, osakonna) olemasolu

6.2. patsiendi ettevalmistamine ja selleks vajalikud toimingud: premedikatsioon, desinfektsioon või muu;  
-

6.3. teenuse osutamise kirjeldus tegevuste lõikes;  
materjali keskkonnaks oleva vedelikuflakooni väljastamine materjali võtjale, patoloogiasse saanud vedeliku töötlus aparaadis, preparaadiklaasi edasine töötlus on analoogiline praeguste meetodikatega, mikroskopeerimise erinevus kuna materjal on klaasil erinev.

## 7. Nõuded teenuse osutajale

7.1. teenuse osutaja;  
Regionaalhaigla, Keskhaigla

7.2. infrastruktuur, tervishoiuteenuse osutaja täiendavate osakondade/teenistuste olemasolu vajadus; patoloogiateenistuse, patoloogiakeskuse või patoloogiaosakonna olemasolu.

7.3. personali (täiendava) väljaõppe vajadus;  
materjali võtmise koolitus, patoloogialaboritehnilise personali väljaõpe, mikroskoopilise uuringu

väljaõpe.
7.4. minimaalsed teenuse osutamise mahud kvaliteetse teenuse osutamise tagamiseks; 5000 uuringut aastas
7.5. teenuse osutaja valmisoleku võimalik mõju ravi tulemustele. Naiste emakakaelavähi varajane avastamine paraneb.

<b>8. Kulutõhusus</b>
8.1. teenuse hind; hinna põhjendus/selgitused; Senisele hinnale lisandub materjalikeskkonna (vedelikuhind), vedelikust klaasi valmistamise aparadi ja tarvikute hind, mikroskopeerimine. Otstarbekas on eristada vedelikul baseeruva tsütoloogia hind sõltuvalt mikroskopeerijast (skriinija, skriinija ja patoloog, patoloog).
8.2. teenuse osutamisega kaasnevate teenuste ja soodusravimite, mis on nimetatud p 4.4, isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni esitatud kulude võrdlus alternatiivsete teenuste kuludega isiku kohta kuni vajaduse lõppemiseni; Puuduvad andmed
8.3. ajutise töövõimetuse hüvitise kulude muutus ühe raviepisoodi kohta tuginedes tõendus põhiste uuringutele võrreldes alternatiivsete teenustega; Korduvpöördumiste vähenemine.
8.4. patsiendi poolt tehtavad kulutused võrreldes alternatiivsete teenuste korral tehtavate kuludega Väheneb pöördumiste arv, ühel vastuvõtul võetud materjal säilitatakse ja vajadusel uuritakse edasi. Patsient ei pea uue analüüsi jaoks uuesti arsti poole pöörduma.

<b>9. Omaosalus</b>
9.1. hinnang patsientide valmisolekule tasuda ise teenuse eest osaliselt või täielikult vajadusel on valmisolek ise tasuda võimalik

10. Esitamise kuupäev	31.12.2013
11. Esitaja nimi ja allkiri	Eero Semjonov /allkirjastatud digitaalselt/

<b>12. Kasutatud kirjandus</b>
Manoli, Nandini (2012). Manual Liquid Based Cytology Method For Detection of Cervical Cancer. LAP publishing. ISBN 978-3-659-16476-7.
Manoli, Nandini (2012). <a href="#">Manual Liquid Based Cytology Method For Detection of Cervical Cancer</a> . LAP publishing. <a href="#">ISBN 978-3-659-16476-7</a> .
Hartmann K, Hall SA, Nanda K, et al. Systematic Evidence Review Number 25: Screening for Cervical Cancer. Rockville, MD: US Department of Health and Human Services; [Accessed February 10, 2011]. <a href="http://www.ahrq.gov/downloads/pub/prevent/pdfser/cervcancer.pdf">http://www.ahrq.gov/downloads/pub/prevent/pdfser/cervcancer.pdf</a> .

Saslow D, Solomon D, Lawson HW, et al. American Cancer Society, American Society for Colposcopy and Cervical Pathology, and American Society for Clinical Pathology Screening Guidelines for Prevention and Early Detection of Cervical Cancer. *Am J Clin Pathol*. 2012;137:516-542.

<http://www.cap.org/apps/cap.portal>

<http://www.rcpath.org/>

<http://www.esp-pathology.org/home/>