

Indikaatori nimetus	Pahaloomulise kasvaja patomorfoloogilise lõppdiagnoosiga uuringu vastamise aeg.
Indikaatori kirjeldus/vajaduse põhjendus	Uuringute vastamise aeg on lihtsalt mõõdetav indikaator, mis peegeldab kokkuvõtlikult paljude tööloikude efektiivsust patoloogia osakondades (1, 2, 3). Uuringute vastamisele kuluv aeg on erinev, sõltudes nii materjali hulgast, koe eripärast, lisavärvingute teostamise vajadusest, töömahust, labori töökorraldusest kui ka laborantide ja patoloogide arvust ning kompetentsist (4). Kuigi kiirete, korrektsete vastustega on arstide rahulolu suurem ja patsiendid saavad kiiremini vajalikud lisauuringud või ravi, pole siiski piisavalt uuritud vastuste kiiruse mõju ravi tulemuslikkusele (5, 6).
Definitsioon	Indikaatori all mõeldakse aega, mis kulub operatsiooni- või biopsiamaterjali laboris registreerimisest kuni pahaloomulise kasvaja patomorfoloogilise lõppdiagnoosiga uuringu vastuse lõpliku kinnitamiseni. Eesmärgiks on pahaloomulise lõppdiagnoosi kinnitamine 80% juhtudest biopsiatide puhul kuni 10 ja operatsiooni materjalide puhul kuni 20 kalendripäeva jooksul (kaasa arvatud). Indikaatoriga on võimalik jälgida nii üleriigilist kui ka ravisutusesiseseid trende.
Indikaatori tüüp	Protsessi indikaator
Lugeja	Y – pahaloomulise kasvaja patomorfoloogilise lõppdiagnoosiga biopsia- ja operatsioonimaterjali uuringud, mis on vastatud biopsiamaterjali korral kuni 10 ja operatsioonimaterjali korral kuni 20 päeva jooksul.
Nimetaja	N - kõik pahaloomulise kasvaja patomorfoloogilise lõppdiagnoosiga operatsiooni- ja biopsiamaterjali uuringud.
Valem	$X (\%) = (Y/N) * 100$
Sihtgrupp	Kõik histopatoloogilised uuringud, kus patomorfoloogiliseks lõppdiagnoosiks on pahaloomuline kasvaja.
Eeldused indikaatori arvutamiseks	<ol style="list-style-type: none"> 1) TTL kood 66801 või 66823. 2) Uuringu registreerimise ja uuringu vastuse kinnitamise kuupäev. 3) Patomorfoloogiliste lõppdiagnooside loetelu. 4) Proovimaterjali uuringu paikmete loetelu.
Sisse arvatud	Kõik pahaloomulise kasvaja patomorfoloogilise lõppdiagnoosiga operatsiooni- ja biopsiamaterjali uuringud.
Välja arvatud	Välja on arvatud uuringud, kus pole pahaloomulist kasvajat.
Tõlgendus	80% vastusest väljastatakse ettenähtud ajavahemikus.
Andmeallikad	Haiglate infosüsteem

Jälgimisperiod	Pahaloomulise patomorfoloogilise lõppdiagnoosiga uuringu registreerimise periood 01. jaanuar – 31. detsember. Andmeid analüüsitakse 1 kord aastas.
Edasine informatsioon	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nakhleh RE. What is quality in surgical pathology? J Clin Pathol. 2006 Jul;59(7):669–72. 2. Alshieban S, Al-Surimi K. Reducing turnaround time of surgical pathology reports in pathology and laboratory medicine departments. BMJ Qual Improv Rep. 2015;4(1). 3. CAP QCDR Measure Turnaround Time (TAT) – Biopsies [Internet] College of American Pathologists. [cited 2019 May 13]. Available from: https://documents.cap.org/.../cap-22-turnaround-time-biopsies-2019.pdf 4. Patel S, Smith JB, Kurbatova E, Guarner J. Factors that impact turnaround time of surgical pathology specimens in an academic institution. Hum Pathol. 2012 Sep;43(9):1501–5. 5. Volmar KE, Idowu MO, Souers RJ, Karcher DS, Nakhleh RE. Turnaround time for large or complex specimens in surgical pathology: a College of American Pathologists Q-Probes study of 56 institutions. Arch Pathol Lab Med. 2015 Feb;139(2):171–7. 6. Jerjes W, Upile T, Radhi H, Petrie A, Adams A, Callear J, et al. Delay in pathological tissue processing time vs. mortality in oral cancer: Short communication. Head Neck Oncol. 2012 Apr 26;4:14.