



ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΟΑΥ

Αρ. Ανακοίνωσης: 092026INP08270

Προς: Νοσηλεύτρια, Προσωπικούς Ιατρούς, Ειδικούς Ιατρούς

ΘΕΜΑ: ΠΡΩΤΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΕΙΚΤΩΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΑΣ ΟΔΗΓΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

Ο Οργανισμός Ασφάλισης Υγείας (Οργανισμός), σε συνέχεια της ανακοίνωσης με αριθμό 112024INP02053 με τίτλο «Εφαρμογή Κλινικών Κατευθυντήριων Οδηγιών για τη Χρόνια Νεφρική Νόσο και τον Καρκίνο του Θυρεοειδούς» ημερ. 6 Νοεμβρίου 2024 (<https://www.gesy.org.cy/el-gr/announcementdef/20241106-inp-announcement.pdf>) εκδίδει το παρόν έγγραφο δυνάμει του περί Γενικού Συστήματος Υγείας Νόμου 2001-2020, των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Ειδικοί Ιατροί) Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 133/2019) και των περί Γενικού Συστήματος Υγείας (Προσωπικοί Ιατροί) Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 132/2019), με το οποίο ενημερώνει τους παροχείς αναφορικά με τα ακόλουθα:

1. Έκδοση πρώτης Έκθεσης Αποτελεσμάτων Υπολογισμού Δεικτών Ποιότητας για την Κλινική Κατευθυντήρια Οδηγία «Καρκίνος Θυρεοειδούς: Αξιολόγηση και Διαχείριση»

Ο Οργανισμός έχει ολοκληρώσει την πρώτη αξιολόγηση των δεικτών ποιότητας (ΔΠ) που καθορίστηκαν στο πλαίσιο της προσαρμογής της Κλινική Κατευθυντήρια Οδηγία (ΚΚΟ) για τον Καρκίνο του Θυρεοειδούς. Η αξιολόγηση πραγματοποιήθηκε με την επιστημονική υποστήριξη του Πανεπιστημίου Κύπρου και της Τεχνικής Επιτροπής Ειδικών για την εν λόγω ΚΚΟ.

2. Δείκτες ποιότητας που έχουν αξιολογηθεί:

Κατά την αξιολόγηση, αξιολογήθηκαν τέσσερις Δείκτες Ποιότητας (ΔΠ), οι οποίοι έχουν καθοριστεί στο πλαίσιο της προσαρμογής της εν λόγω κατευθυντήριας οδηγίας.

Δείκτης Ποιότητας	Περιγραφή δείκτη
Δείκτης Α	Το ποσοστό ασθενών που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς τους προηγούμενους 12 με 24 μήνες, που έχουν διαγνωσθεί με μόνιμη μετεγχειρητική παράλυση φωνητικών χορδών
Δείκτης Β	Το ποσοστό των ασθενών που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς μεταξύ 12-24 μηνών πριν από την αξιολόγηση του δείκτη και έχουν διαγνωσθεί με μόνιμο μετεγχειρητικό υποπαραθυρεοειδισμό τους προηγούμενους 12 μήνες.
Δείκτης Γ	Το ποσοστό των ασθενών που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς στους προηγούμενους 12-24 μήνες, οι οποίοι αξιολογήθηκαν για μόνιμη μετεγχειρητική παράλυση των φωνητικών χορδών, 6 μήνες ή περισσότερο μετά από την ημερομηνία της επέμβασης.

Δείκτης Δ	Το ποσοστό των ασθενών που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς μεταξύ 12-24 μηνών πριν από την αξιολόγηση του δείκτη και έχουν αξιολογηθεί για μετεγχειρητικό υποπαραθυρεοειδισμό 12 μήνες ή περισσότερο μετά την ημερομηνία της επέμβασης.
------------------	---

3. Περίοδος αξιολόγησης:

Κατά την αξιολόγηση των ΔΠ, πραγματοποιήθηκε συγκριτική ανάλυση των αποτελεσμάτων για τις ακόλουθες δύο περιόδους:

- 01/11/2023 - 31/10/2024: περίοδος αναφοράς
- 01/11/2024 - 31/10/2025: 1^η περίοδος αξιολόγησης

4. Κύρια ευρήματα:

Τα πρώιμα αποτελέσματα δείχνουν ότι ο κίνδυνος μόνιμης μετεγχειρητικής παράλυσης φωνητικών χορδών ή μόνιμου μετεγχειρητικού υποπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση καρκίνου του θυρεοειδούς είναι χαμηλός. Ωστόσο, το ποσοστό ασθενών που υποβάλλονται σε αξιολόγηση για μόνιμη μετεγχειρητική παράλυση φωνητικών χορδών και υποπαραθυρεοειδισμό παραμένει επίσης πολύ χαμηλό, τόσο κατά την περίοδο αναφοράς όσο και κατά την περίοδο εφαρμογής της κατευθυντήριας οδηγίας. Ως αποτέλεσμα, απαιτούνται πρόσθετες προσπάθειες για την αύξηση της διαγνωστικής αξιολόγησης αυτών των επιπλοκών ώστε να μπορεί να υπολογιστεί με μεγαλύτερη ακρίβεια η πραγματική επίπτωση τους στον πληθυσμό υπό αναφορά.

Δείκτης Ποιότητας	Κύρια ευρήματα
Δείκτης Α	Το ποσοστό ασθενών που υποβλήθηκαν σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς εντός των προηγούμενων 12 έως 24 μηνών και διαγνώστηκαν με μόνιμη μετεγχειρητική παράλυση φωνητικών χορδών εκτιμήθηκε σε 1,8% κατά την περίοδο αναφοράς και έφτασε το 2,2% κατά την περίοδο εφαρμογής της κατευθυντήριας οδηγίας. Οι εκτιμήσεις αυτές είναι συγκρίσιμες με τις αντίστοιχες εκτιμήσεις σε άλλες χώρες.
Δείκτης Β	Το ποσοστό των ασθενών που υπεβλήθησαν σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς μεταξύ 12 και 24 μηνών πριν από την αξιολόγηση του δείκτη και στους/στις οποίους/ες διαγνώστηκε μόνιμος μετεγχειρητικός υποπαραθυρεοειδισμός εντός των προηγούμενων 12 μηνών, υπολογίστηκε σε 3,1% κατά την περίοδο αναφοράς. Κατά την περίοδο εφαρμογής της προσαρμοσμένης κατευθυντήριας οδηγίας, η εκτίμηση του δείκτη ήταν σημαντικά χαμηλότερη, ανερχόμενη σε 0,6%, τιμή που δείχνει ευνοϊκότερη εικόνα σε σύγκριση με τις αντίστοιχες εκτιμήσεις άλλων χωρών.
Δείκτης Γ	Το ποσοστό των ασθενών που αξιολογήθηκαν για μόνιμη παράλυση φωνητικών χορδών ανήλθε σε 10,85% κατά την περίοδο αναφοράς και σε 10,89% κατά την περίοδο εφαρμογής της κατευθυντήριας οδηγίας. Το γεγονός ότι μόνο ένα μικρό ποσοστό των ασθενών που υπεβλήθησαν σε χειρουργική επέμβαση καρκίνου θυρεοειδούς αξιολογήθηκε για μόνιμη παράλυση φωνητικών χορδών, ενδέχεται να υποεκτιμά την πραγματική επίπτωση της

	επιπλοκής στην Κύπρο. Ως εκ τούτου, απαιτούνται πρόσθετες προσπάθειες για την αύξηση της διαγνωστικής αξιολόγησης της μόνιμης μετεγχειρητικής παράλυσης φωνητικών χορδών.
Δείκτης Δ	Το ποσοστό των ασθενών που υπεβλήθησαν σε χειρουργική επέμβαση για καρκίνο του θυρεοειδούς μεταξύ 12 και 24 μηνών πριν από την αξιολόγηση του δείκτη και αξιολογήθηκαν για μόνιμο μετεγχειρητικό υποπαραθυρεοειδισμό 12 μήνες ή περισσότερο μετά την ημερομηνία της επέμβασης, ανήλθε σε μόλις 24,29% κατά την περίοδο αναφοράς και σε 21,57%, κατά την περίοδο εφαρμογής της κατευθυντήριας οδηγίας. Το γεγονός ότι μόνο ένα μικρό ποσοστό των ασθενών που υπεβλήθησαν σε χειρουργική επέμβαση καρκίνου θυρεοειδούς αξιολογήθηκε για μόνιμο υποπαραθυρεοειδισμό, ενδέχεται να υποεκτιμά την πραγματική επίπτωση της επιπλοκής στην Κύπρο. Ως εκ τούτου, απαιτούνται πρόσθετες προσπάθειες για την αύξηση της διαγνωστικής αξιολόγησης του μόνιμου μετεγχειρητικού υποπαραθυρεοειδισμού.

Το πλήρες κείμενο της πρώτης αξιολόγησης των Δεικτών Ποιότητας για την Κλινική Κατευθυντήρια Οδηγία σχετικά με τον Καρκίνο του Θυρεοειδούς είναι διαθέσιμο στην ιστοσελίδα του ΓεΣΥ, στην ελληνική και την αγγλική γλώσσα, μέσω των πιο κάτω συνδέσμων:

<https://www.gesy.org.cy/el-gr/annualreport/indicators-report-thyroid-cancer-greek--2025-gr-20260901-0.pdf>

<https://www.gesy.org.cy/el-gr/annualreport/indicators-report-thyroid-cancer-2025-20260901-2.pdf>

Στην αξιολόγηση, πέραν της καταγραφής των αποτελεσμάτων, περιλαμβάνονται και εισηγήσεις προς βελτίωση αυτών. Ως αποτέλεσμα των ανωτέρω, ο Οργανισμός προτίθεται να προβεί σε συνεργασία με τους αντίστοιχους επιστημονικούς φορείς, στον καταρτισμό και υλοποίηση συγκεκριμένων δράσεων με στόχο την περαιτέρω ενίσχυση της εφαρμογής της ΚΚΟ στη κλινική πράξη.

Υπενθυμίζουμε ότι όλες οι ΚΚΟ ενηλίκων που προσαρμόστηκαν και εφαρμόστηκαν από τον Οργανισμό, είναι διαθέσιμες και στην ιστοσελίδα του ΓεΣΥ στον πιο κάτω σύνδεσμο:

https://www.gesy.org.cy/sites/Sites?d=Desktop&locale=el_GR&lookuphost=/el-gr/&lookuppage=guide-adults-2025

ενώ οι δείκτες ποιότητας που τις συνοδεύουν, θα τυγχάνουν ετήσιας αξιολόγησης.

ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Ημερομηνία: 11 Σεπτεμβρίου 2026