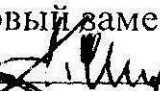


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

 Д.Л. Пиневи́ч

10 2013 г.



Удостоверительный № 109-0913

АЛГОРИТМ ФОРМИРОВАНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПАЦИЕНТАХ
С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В
ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»

Авторы: Антоненкова Н.Н., Мычко О.В., Якимович Г.В., Левин Л.Ф., Черных И.Д., Лось Д.М.

Минск, 2013

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
04.10.2013
Регистрационный № 109-0913

**АЛГОРИТМ ФОРМИРОВАНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПАЦИЕНТАХ
С ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОКАЗАНИИ
ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»

АВТОРЫ: д-р мед. наук Н.Н. Антоненкова, О.В. Мычко, Г.В. Якимович, Л.Ф. Левин, И.Д. Черных, Д.М. Лось

Минск 2013

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) содержит алгоритм формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, и предназначена для организаторов здравоохранения, врачей-специалистов, занимающихся организацией и оказанием паллиативной медицинской помощи (ПМП) пациентам с онкологической патологией, врачей-онкологов, врачей-терапевтов первичного звена.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Компьютер, принтер.

Предлагаемый алгоритм формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, позволяет использовать базу данных канцер-регистра на районном, областном и республиканском уровнях.

Для проведения динамического анализа информации и оперативного доступа к массиву базы данных о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, а также к базе данных канцер-регистра можно использовать современные прикладные программы, которые позволяют извлекать и проводить статистическую обработку данных.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Инструкция разработана для совершенствования учета сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с целью улучшения качества жизни пациентов и членов их семей.

Инструкция предназначена для решения следующих задач:

- сбор, систематизация и формирование сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- создание и ведение электронной базы данных о пациентах с онкологической патологией, получающих симптоматическое лечение в хосписах, структурных подразделениях учреждений здравоохранения, осуществляющих оказание паллиативной медицинской помощи, в амбулаторно-поликлинических организациях по месту жительства;

- совершенствование системы регистрации случаев онкологических заболеваний в республике (контроль своевременности поступления и качества поступающей в Белорусский канцер-регистр (далее – канцер-регистр) информации из регионов);

- планирование объемов оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологической патологией;

- совершенствование диспансеризации пациентов с онкологической патологией;

- соблюдение принципов преемственности между организациями здравоохранения, осуществляющими оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологической патологией;

- информирование медицинских работников об организации учета сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи.

Необходимость разработки алгоритма формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, определяется двумя обстоятельствами: значительным числом пациентов данной категории и недостаточной осведомленностью врачей-специалистов об основах организации оказания паллиативной медицинской помощи.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

В основу разработанного алгоритма формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, положены принципы и положения регистрации и учета случаев онкологических заболеваний в Республике Беларусь. В связи с совершенствованием системы регистрации пациентов с онкологической патологией и организации оказания паллиативной медицинской помощи, актуальной является разработка дополнительных рекомендаций по учету таких пациентов и их диспансеризации для оказания адекватной медицинской и психологической помощи.

После установления диагноза злокачественного новообразования сведения о пациенте размещаются в электронной базе данных канцер-регистра.

Включению в электронную базу канцер-регистра подлежат следующие категории пациентов с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:

1. Пациенты с впервые установленным диагнозом злокачественного новообразования в распространенной стадии.

2. Пациенты с распространенными формами злокачественных новообразований, у которых возможности проведения специального противоопухолевого лечения исчерпаны.

3. Пациенты с локализованными формами злокачественных новообразований и наличием сопутствующей неонкологической патологии, не позволяющей провести специальное противоопухолевое лечение.

4. Пациенты, отказавшиеся от всех видов специального противоопухолевого лечения, с наличием патологических симптомов.

Категории пациентов с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, определяются врачебным консилиумом. В его состав включаются заместитель главного врача по медицинской части организации здравоохранения, врачи-специалисты в области хирургии, лучевой терапии, химиотерапии. Заключение консилиума фиксируется в медицинской документации. На районном уровне в консилиуме обязательно участие врача-онколога, под наблюдением которого находится пациент.

В электронную базу канцер-регистра также должны вноситься сведения о симптоматическом лечении, проводимом пациентам во время или между курсами специального противоопухолевого лечения, вне зависимости от места его проведения.

С целью формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, осуществления

преимущества в работе между организациями здравоохранения, в РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова, областных онкологических диспансерах организуются кабинеты паллиативной медицинской помощи (далее – кабинеты), в задачи которых в части формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, входят:

- статистический учет и мониторинг пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- определение численности контингентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

- проведение сверки статистических данных о пациентах, нуждающихся в оказании ПМП, получающих ее;

- оказание организационно-методической помощи по вопросам статистического учета организациям здравоохранения, осуществляющим паллиативную медицинскую помощь, находящимся в зоне деятельности онкологического диспансера;

- осуществление преимущественности в работе по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологической патологией, нуждающимся в ней, между организациями здравоохранения онкологического профиля и организациями здравоохранения, осуществляющими оказание паллиативной медицинской помощи;

- анализ и обобщение данных, подготовка статистической отчетности по объемам и эффективности оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с онкологической патологией в закрепленном за онкологическим диспансером регионе;

- предоставление информации в Республиканский канцер-регистр.

В организациях здравоохранения онкологического профиля, в которых отсутствуют кабинеты паллиативной медицинской помощи, работа по формированию сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, возлагается на организационно-методические отделения.

С учетом схемы маршрута пациента, которому врачебным консилиумом определены показания к оказанию ПМП (рис. 1), алгоритм формирования сведений о данной категории лиц, представлен на рис. 2.



Рис. 1 — Схема маршрута пациента с онкологической патологией, которому врачебным консилиумом определены показания к оказанию паллиативной медицинской помощи

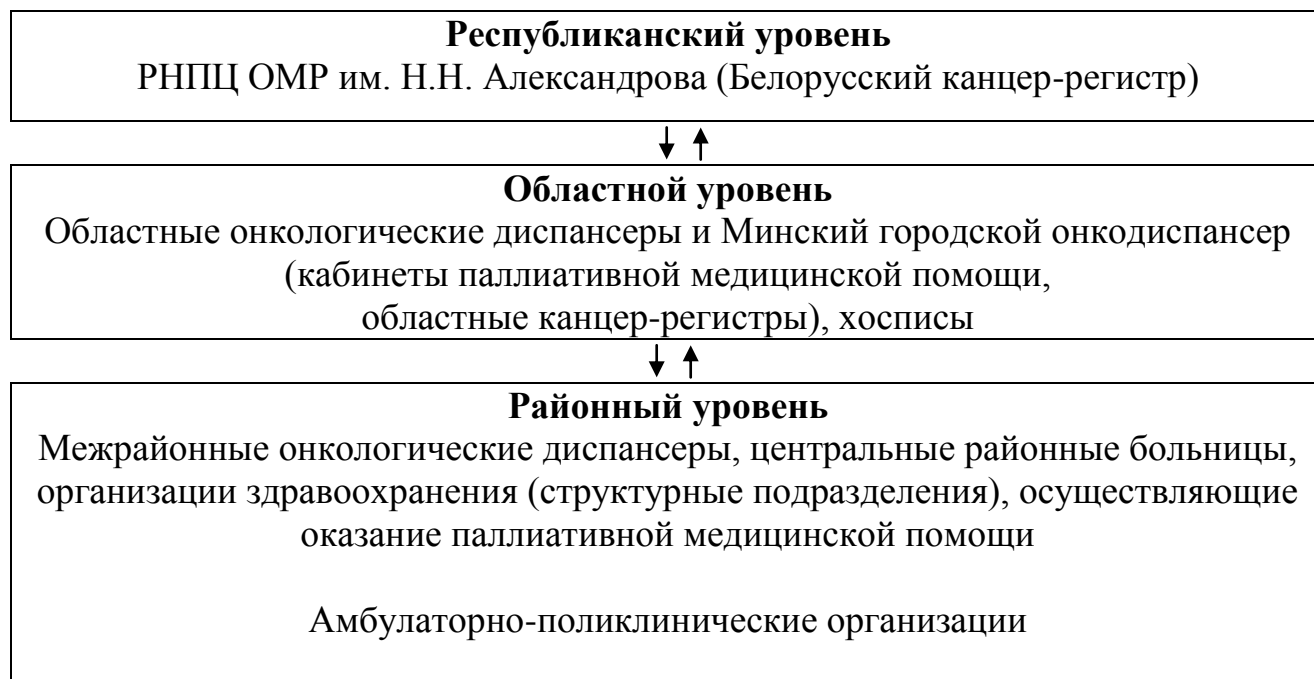


Рис. 2 — Алгоритм формирования электронной базы данных о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи

Алгоритм формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, при выписке из стационара организаций здравоохранения онкологического профиля

При выписке пациента, которому показано оказание паллиативной медицинской помощи, из стационара организации здравоохранения онкологического профиля ему выдается выписка из медицинской документации с рекомендациями о том, в какой организации здравоохранения ему показано продолжение лечения. Накануне предполагаемой выписки заведующий отделением, в котором находится пациент, согласовывает с администрацией организации здравоохранения (структурного подразделения), осуществляющей оказание паллиативной медицинской помощи, дату перевода под наблюдение (госпитализации) пациента для паллиативной медицинской помощи.

Сведения о таком пациенте из организационно-методического отделения организации здравоохранения онкологического профиля должны быть направлены в центральную районную (городскую) больницу районному онкологу, амбулаторно-поликлиническую организацию по месту жительства пациента, территориальную организацию здравоохранения, осуществляющую оказание паллиативной медицинской помощи. Информация о пациенте представляется работником организационно-методического отделения по форме в соответствии с приложением 1.

Алгоритм формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи в организациях здравоохранения онкологического профиля

После заключения врачебного консилиума о том, что возможности специального противоопухолевого лечения исчерпаны, пациент получает

консультативное заключение, в какой организации здравоохранения ему необходимо дальнейшее наблюдение или лечение.

Ежедневно сведения о таких пациентах должны передаваться в кабинет паллиативной медицинской помощи (организационно-методическое отделение) диспансера. При необходимости назначения или коррекции симптоматической терапии пациент направляется в кабинет паллиативной медицинской помощи диспансера. Работники кабинета ежедневно представляют в организационно-методическое отделение информацию о пациентах, подлежащих наблюдению (лечению) специалистами, занимающимися оказанием ПМП.

В организациях здравоохранения онкологического профиля, в которых не организованы кабинеты паллиативной медицинской помощи, все функции по передаче сведений о пациентах, нуждающихся в оказании таковой помощи, возлагаются на организационно-методические отделения.

Пациенты с онкологической патологией, нуждающиеся в оказании паллиативной медицинской помощи, подлежат учету врачами-терапевтами участковыми, районными онкологами, территориальными службами паллиативной медицинской помощи.

Информация о числе пациентов с онкологической патологией, принятых под опеку организациями здравоохранения, осуществляющими оказание паллиативной медицинской помощи, должна представляться в организационно-методические отделения онкологических диспансеров и районным онкологам.

Работники организационно-методических отделений онкологических диспансеров на основании полученной информации должны вносить в канцер-регистр сведения о пациентах с онкологической патологией, получающих паллиативную медицинскую помощь.

Использование предлагаемого в данной инструкции алгоритма формирования сведений о пациентах с онкологической патологией, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, позволит создать субрегистр таких пациентов, будет способствовать улучшению паллиативной медицинской помощи, а следовательно, качества жизни пациентов и их семей и совершенствованию организации онкологической службы Республики Беларусь.

Медицинская документация

наименование организации

здравоохранения

ВЫПИСКА

из медицинской карты стационарного (амбулаторного) пациента
со злокачественным новообразованием

(наименование и адрес организации, куда направляется выписка)

Фамилия, имя собственное, отчество пациента (если такое имеется) _____Дата рождения / / Пол (подчеркнуть): мужской, женский
(число, месяц, год)Личный номер пациента Адрес по месту жительства пациента _____
область, район, сельсовет, населенный пункт

улица, дом, корпус, квартираАдрес по месту пребывания пациента _____
область, район, сельсовет, населенный пункт

улица, дом, корпус, квартираДата поступления в стационар (дата начала лечения) / /
(число, месяц, год)№ амбулаторной карты / № истории болезни /

Проведенное обследование и результаты _____

Диагноз _____TNM: T N M

Стадия (подчеркнуть): in situ, I, II, III, IV, не установлена (не применима)

Дата установления диагноза / /
(число, месяц, год)

Организация здравоохранения, в которой выполнен основной этап лечения

(наименование организации)

Обстоятельства выявления заболевания (подчеркнуть):

а) обратился самостоятельно; б) в смотровом кабинете; в) при профилактических осмотрах

Метод подтверждения диагноза (подчеркнуть):

а) гистологический; б) цитологический; в) гематологический; г) рентгенологический;
д) эндоскопический; е) изотопный; ж) ультразвуковой; з) только клинический

Данные морфологического исследования _____

Проведенное лечение

Хирургическое лечение:

Дата проведения операции / /

(число, месяц, год)

Наименование операции _____

Характер операции (подчеркнуть): радикальная, паллиативная, диагностическая, пробная, пластическая (реконструктивная), повторная радикальная, повторная паллиативная, симптоматическая, вспомогательная, косвеннодействующая, по поводу осложнения заболевания, по поводу осложнения лечения, по поводу неонкологического заболевания

Лучевое лечение:

Характер (подчеркнуть): предоперационное, послеоперационное, интраоперационное, самостоятельное радикальное, самостоятельное паллиативное, самостоятельное симптоматическое

Тип воздействия (подчеркнуть): дистанционное, рентгенотерапия, внутрисполостное, внутритканевое, аппликационное

Модификаторы: _____

Зона воздействия (подчеркнуть): основной очаг, регионарные mts, отдаленные mts, основной очаг+зоны регионарных mts

Разовая доза (Гр) _____

Суммарная доза (Гр) _____

Эквивалентная доза (Гр) _____

Примечание _____

Лечение радиофармпрепаратами:

Препарат _____ Дата введения / /

Доза _____ Ед. изм. _____

Лекарственное лечение:

Препарат _____ Суммарная доза _____ ед. изм. _____

Препарат _____ Суммарная доза _____ ед. изм. _____

Препарат _____ Суммарная доза _____ ед. изм. _____

Препарат _____ Суммарная доза _____ ед. изм. _____

Препарат _____ Суммарная доза _____ ед. изм. _____

Прочие виды лечения: _____

Дата выписки из стационара (смерти) (завершения лечения) / /

(число, месяц, год)

Клиническая группа при выписке (завершении лечения) (подчеркнуть): II, III, IV

Лечение, назначенное после выписки из стационара: _____

Лечащий врач: _____ / _____ /

(подпись)

(ФИО)

Примечание: Приложение 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2012 № 697 «Об утверждении форм учетной медицинской документации по онкологии».