Институт за онкологију и радиологију Србије
Пастерова 14, Београд, Србија
+381 11 2067 100
iors@ncrc.ac.rs www.ncrc.ac.rs

01-1/2023/3796-1
26 DEC 2023

ПРОЦЕДУРА
ЗА КОНЗИЛИЈАРНЕ ПРЕГЛЕДЕ

Ознака процедуре	**П.АМБ.02**
Верзија	01
Датум усвајања	21.09.2015./15.12.2023.
Аутори процедуре	Прим. др Невен Јокић ВМС Драгана Мушикић Кракер Др сци.мед. Светлана Ристић
Носилац процедуре	Прим. др Невен Јокић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС – Институт за онкологију и радиологију Србије
ОСКП – Одељење за специјалистичке и консултативне прегледе
ДЗ – Дом здравља
МЦ – Медицински центар
РФЗО- Републички фонд здравственог осигурања
Шалтер I нивоа- шалтер на коме се јављају пацијенти за прве прегледе и контроле
Шалтер II нивоа- шалтер на коме се јављају пацијенти за контролни преглед интерниста и радиолога.

2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активности и одговорности у вези са конзилијарним прегледима као и пратећу документацију.

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Подручје примене је Одељење специјалистичко консултативних прегледа(ОСКП), Одељења за дијагностику болести дојке и Служба педијатријске онкологије.

4. ОДГОВОРНОСТИ

Ординирајући лекар у амбуланти одговоран је за:

- Обављање прегледа пацијента

- Израду презентације за конзилијум

Медицинска сестра у амбуланти конзилијума је одговорна за:

-Пријем књижица пацијената са одговарајућом презентацијом за конзилијум

-Проверу листе заказаних пацијената

- Припрему пацијената за конзилијум

-Вођење протокола евиденције пацијената на конзилијуму

-Архивирање конзилијарних одлука

-Упућивање пацијената на шалтер картотеке ради отварања историје болести

-Издавање конзилијарне одлуке пацијенту

-Информисање пацијената и породице о току, начину и месту лечења

-Издавање писменог обавештења за пацијенте и породицу у вези пријема у болницу

-Издавање писменог обавештења у вези рада саветовалишта за пацијенте и породицу

Лекар специјалиста, члан конзилијума одговоран је за:

-Обављање конзилијарног прегледа

-Доношење конзилијарне одлуке

-Упућивање пацијената на главни конзилијум и конзилијум за посебне лекове.

Директори Клиника су одговорни за:

-Распоред рада лекара на конзилијумима у складу са месечним планом по локализацијама

Административн техничар у амбуланти конзилијума одговоран је за:

- Уношење података пацијената у информациони систем

- Претраживање података пацијената који је у систему

- Припрему документације за конзилијум за посебне лекове

- Праћење рада конзилијума

- Обављање дактилографских и административних послова у вези рада конзилијума

-Обавештавање о заказаном термину главног конзилијума

Здравствени сарадник за едукацију пацијената и породице је одговоран за:

-Пружање основних информација пацијенту и породици о припреми за лечење, понашању током лечења и опоравку.

Административни техничар у картотеци је одговора за:

- Отварање историје болести и вођење Протокола евиденције новоотворених историја болести

- Архивирање историје болести у картотеци ОСКП-а.

Главна сестра ОСКП је одговорна за:

-Координацију дневног и месечног распореда рада медицинских сестара-техничара и административних радника у амбуланти конзилијума

- Евиденцију архиване документације која се користи на конзилијуму

-Праћење рада медицинских сестара/техничара и административних радника за време трајања конзилијума.

Начелник ОСКП је одговоран за:

- Координацију распореда рада лекара специјалиста на конзилујуму по локализацијама

- Квалитетно и успешно функционисање рада на конзилијуму

Главна медицинска сестра/техничар Института је одговорна за:

-Вршење унутрашње контроле рада конзилијума

Оператер на рачунару Дата центра је одговоран за:

- Достављање дневног извештаја рада козилијума, главној медицинској сестри/техничару и помоћнику директора за здравствену делатност.

Помоћник директора за здравствену делатност је одговоран за:

-Верификацију предлога за хитан пријем

-Одређивање термина одржавања главног конзилијума.

Медицинска сестра –техничар на шалтеру I и II нивоа је одговорна за:

-Тријажу пацијената и упућивање у одговарајуће амбуланте ради презентације за конзилијум

5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

5.1. Заказивање конзилијарног прегледа и презентација

Пацијенту је за конзилијум је потребан оверен упут лекара надлежног дома здравља(ДЗ). За пацијенте који нису из Београда упут мора бити оверен од стране надлежне комисије са оценом, оверена здравствена књижица, као и презентација за конзилијум сачињена од стране лекара Института за онкологију и радиологију Србије(ИОРС).

За презентацију за конзилијум потребно је донети одређену медицинску документацију (лабораторијске анализе не старије од седам дана, РТГ плућа не старији од месец дана, мамографски снимак, УЗ абдомена и мале карлице, ПХ налаз за оперисане пацијенте без кога се не може обавити презентација за конзилијум).

Пацијенти упућени на конзилијум од стране лекара Института или из других установа, упућују се у одговарајуће амбуланте на преглед ради презентације за одговарајући конзилијум.

Медицинска сестра/техничар на шалтеру I и II нивоа врши тријажу пацијената и упућивање у одговарајуће амбуланте ради презентације за конзилијум. Ординирајући лекар у амбуланти прегледа пацијента и израђује презентацију за конзилијум.Уколико лекар из амбуланте процени потребу за хитним приказом на конзилијум, таквог пацијента медицинска сестра/техничар одмах прихвата и прима на конзилијарни преглед.

5.2. Пријем и тријажа пацијената на шалтеру конзилијума

Из амбуланте I и II нивоа, пацијент са презентацијом за конзилијум и већ заказаним термином из амбуланте, јавља се на шалтер конзилијума. Ако пацијент долази са појединих служби ИОРС-а (лежећи пацијент) са историјом болести, има приоритет у односу на остале пацијенте.

Медицинска сестра/ техничар на конзилијуму преузима документацију од пацијента и прави тријажу, поштујући термин заказаних пацијената и врши увид у документацију.

Врсте конзилијума:

• Конзилијум за дојку
• Гинеколошки конзилијум
• Конзилијум за штитну жлезду
• Конзилијум за дигестивни тракт
• Уролошки конзилијум
• Конзилијум за лимфоме
• Конзилијум за малигни меланом
• Конзилијум за плућа
• Конзилијум за непознату примарну локализацију
• Конзилијум за кожу и мека ткива
• Конзилијум за максилофацијалну регију

5.3. Рад конзилијума

Конзилијум чини више лекара различитих специјалности: хирург, хемиотерапеут, радиотерапеут, радиолог дијагностичар и патолог (по потреби). Распоред рада лекара одређују директори клиника, у складу са месечним планом.

Конзилијум доноси одлуку према националном водичу добре клиничке праксе за дијагностиковање и лечење малигних обољења. Након обављеног конзилијума доноси се одлука о начину лечења која се издаје у три примерка, од којих се један даје пацијенту, један се одлаже у архиву ОСКПа а један се прослеђује помоћнику директора за здравствену делатност.

Конзилијарна одлука садржи:

- Основни терапијски приступ: хирургија, хемиотерапија, радиотерапија или комбиновано лечење

- Вид лечења: амбулантно или стационарно.

- Место где ће се спровести лечење (служба/одељење ИОРС-а , ДЗ, или други медицински центар (МЦ)).

Медицинска сестра/техничар након обављеног конзилијарног прегледа обавештава пацијента о начину лечења и даје му конзилијарну одлуку. Уколико конзилијарна одлука предвиђа лечење и пријем у ИОРС-у, медицинска сестра/техничар усмерава пацијента на шалтер картотеке за отварање историје болести.

Обавештава пацијента о начину позивања за пријем у ИОРС и даје му писмено обавештење у вези пријема и упућује пацијента у саветовалиште.

Медицинска сестра/ техничар води књигу протокола пацијената конзилијума и архивира конзилијарне одлуке у архиву ОСКП-а.

Административни техничар на конзилијуму уноси и претражује податке пацијента у информационом систему. Прати рад конзилијума и штампа конзилијарне одлуке у три примерка. Припрема документацију за конзилијум за посебне лекове и обавља административне послове током рада конзилијума.

5.4. Психосоцијална подршка и рехабилитација пацијената - први разговор после конзилијума у саветовалишту

Први разговор са пацијентом и породицом у световалишту дефектолог обавља у периоду од донешене конзилијарне одлуке о лечењу до пријема у болницу или почетка специфичног онколошког лечења. На првом разговору спроводи се психосоцијална процена свеукупног стања или ситуације у којој се пацијент или члан породице налази.

По потреби се у рад уводе остали чланови мултипрофесионалног тима (виша медицинска сестра, психолог, социјални радник, физиотерапеут..)

5.5. Отварање историје болести

Административни техничар у картотеци отвара историју болести и води Протокол евиденције новоотворених историја болести. Након завршеног лечења и после контролних прегледа, историје болести се архивирају у картотеци ОСКП-а.

5.6. Праћење рада конзилијума

Главна медицинска сестра/техничар ОСКП-а прати рада медицинских сестара/техничара и административних техничара који раде у амбуланти конзилијума. Прави распоред рада и контролише документацију која се користи на конзилијуму.

Начелник ОСКПа задужен је за квалитетно и успешно функционисање рада на конзилијуму. Координацију распореда рада лекара специјалиста на конзилујуму по локализацијама.

Главна медицинска сестра/техничар Института врши унутрашњу контролу рада конзилијума.

Оператер на рачунару Дата центра израђује дневни извештаја о раду конзилијума и доставља га главној медицинској сестри/техничару и помоћнику директора за здравствену делатност.

5.7. Рад главног конзилијума

Уколико конзилијум не може да донесе конзилијарну одлуку, пацијент се упућује на главни конзилијум ИОРС-а. Датум и време одржавања као и чланове главног конзилијума одређује помоћник директора за здравствену делатност. Сваком члану главног конзилијума се упућује писмено обавештење о термину обављања истог.

Административни техничар обавештава пацијента о дану одржавања главног конзилијума. По доношењу одлуке пацијент се даље упућује на лечење сходно конзилијарној одлуци.

5.8. Рад конзилијума за посебне лекове

Уколико је на конзилијуму донешена одлука за примање лекова са Ц листе, административни техничар припрема документацију пацијента за конзилијум за посебне лекове.

Конзилијум за посебне лекове сачињавају три хемиотерапеута, а одлуке се доносе према Правилнику о стандардима за примену појединих цитостатика и одређених специфичних лекова за лечење малигних обољења осигураних лица Републичког завода за здравствено осигурање.

5.9. Конзилијум за непалпабилне лезије дојке

Конзилијум за непалпабилне лезије дојке (за промене у дојци откривене снимањем, које се не могу напипати клиничким прегледом) одржава се у просторијама Одељења за дијагностику болести дојке. Чланови конзилијума су два радиолога и хирург. Пацијенте на конзилијум упућују хирург и радиолог из Института или друге здравствене установе у којој се ради мамографски преглед.

5.10. Педијатријски конзилијум

Педијатријски конзилијум одржава се у просторијама Службе педијатријске онкологије. Обавезни чланови конзилијума су педијатар онколог и радиолог из Института. Уколико је пацијент из Београда, ординирајући лекар долази у пратњи пацијента, а ако је пацијент из унутрашњости, ординирајући лекар шаље на конзилијум презентацију о досадашњем лечењу.

6. ДОКУМЕНТАЦИЈА

- Презентација лекара за конзилијум
- Конзилијарна одлука
- Листа заказаних пацијената за конзилијум
- Обавештење за пацијенте и породицу
- Обавештење о Саветовалиште за пацијенте и породицу
- Протокол пацијената за конзилијум
- Протокол (свеска) евиденције новоотворених историја болести
- Конзилијарна одлука за посебне лекове
- Конзилијарна одлука главног конзилијума
- Ц листа лекова
- Дневни извештај конзилијума
- Национални водич за дијагностиковање и лечење малигних обољења
- Правилник о стандардима за примену појединих цитостатика и одредјених специфичних лекова за лечење малигних обољења осигураних лица Републичког завода за здравствено осигурање