

ЗДРАВСТВЕНИ ЦЕНТАР ВАЉЕВО

Број: ЗЦ-01-5236

Датум: 21.09.2010.г.

Ваљево

## ПРОЦЕДУРА О НАЧИНУ РАДА ОНКОЛОШКОГ КОНЗИЛИЈУМА У ЗДРАВСТВЕНОМ ЦЕНТРУ ВАЉЕВО

### 1. ОПШТА ПРАВИЛА/

1.1. Овим документом уређује се организација, садржај и делокруг, састав и начин рада конзилијума као и поступак за доношење конзилијарних одлука према важећим протоколима.

1.2. Конзилијарни рад представља основни облик и начин стручног рада у здравственим установама које се баве лечењем малигнух болести и обезбеђује мултидисциплинаран приступ у раду.

1.3. Мултидисциплинаран – конзилијарни приступ је неопходан у планирању локалне и системске терапије као и одређивању редоследа терапијских поступака у складу са усвојеним Националним водичима клиничке праксе.

1.4. Конзилијарно одлучивање заснива се на примени усвојених стручно медицинских критеријума за дијагностику и терапију малигнух тумора – ПРОТОКОЛА, а подразумева доношење одлуке о терапијском третману само солидних тумора.

1.5. Конзилијум израђује терапијски план поштујући стандарде који се односе на ТНМ класификацију и одређивање стадијума болести.

### 2. САСТАВ КОНЗИЛИЈУМА/

2.1. Стручни конзилијум чине доктори одговарајућих специјалности чији се садржај рада састоји у утврђивању дефинитивне дијагнозе, одређивању врсте и редоследа терапијских поступака као и времена и институције у којима се одређена терапија спроводи.

2.2. Конзилијарни тим ИОРС (Института за онкологију и радиологију Србије) чине радиотерапеут и хемиотерапеут, а по потреби и доктори других специјалности.

2.3. Сталне чланове Интерног конзилијум ЗЦ Ваљево чине доктори специјалисти: хирургије, гинекологије, патологије, хемиотерапеут и радиодијагностичар. У зависности од конкретног случаја у рад интерног конзилијума укључују се и доктори других одговарајућих специјалности.

2.4. Конзилијуму обавезно присуствују сви лекари одељења онкологије.

### 3. НАЧИН РАДА/

3.1. Интерни конзилијум састаје се сваког петка у 13 ч, а конзилијум ИОРС-а другом суботом у месецу, уз обавезно присуство свих чланова.

3.2. Конзилијарном прегледу обавезно претходи комплетна дијагностичка обрада пацијента са утврђеном дијагнозом, одређеним обимом и проширеношћу, природом и прогностичким факторима болести.

3.3. Минимум претходне обраде пацијента зависи од локализације и састоји се од: клиничког налаза, лабораторијских анализа, радиографских и ехотомографских налаза, као и осталих потребних прегледа.

3.4. Доктор који пацијента упућује на конзилијарни преглед дужан је да пацијента припреми и прикаже конзилијуму.

3.5. Пацијенте за конзилијарни преглед ИОРС-а припрема и обрађује доктор одељења онкологије.

3.6. За примену хемио и радиотерапијских протокола обавезна је патохистолошка дијагноза.

3.7. На основу претходне обраде пацијента и постојеће медицинске документације конзилијум приступа изради терапијског плана и почетку лечења.

### 4. КОНЗИЛИЈАРНО ДОНОШЕЊА ОДЛУКА

4.1. Интерни конзилијум ЗЦ Ваљево доноси одлуке које се односе на примену хируршког лечења одређених тумора; адјувантне и неке системске хемотерапије; симптоматско лечење и селектовање пацијената за конзилијум ИОРС-а.

4.2. Интерни конзилијум не доноси одлуке које подразумевају примену радиотерапије и лекова под посебним режимом примене према актима РЗЗО-а, и који се примењују у здравственим установама терцијарног нивоа.

4.3. Конзилијарне одлуке доносе се једногласно и у складу са важећим протоколима за одређене локализације. Сагласност доктора потврђује се својеручним потписом и факсимилом.

4.4. У случају различитог мишљења одн. непостизања сагласности чланова конзилијума, пацијент се упућује на конзилијум ИОРС-а, уз обавезно писано образложење доктора који није сагласан.

4.5. Конзилијарна одлука уписује се у одговарајући конзилијарни образац који садржи: личне податке пацијента, дијагнозу, ТНМ класификацију, стадијум болести, патохистолошку дијагноту, врсту и редослед терапијских процедура, време и место спровођења терапије.



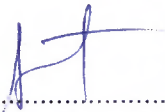
4.6. Поред конзилијарног обрасца конзилијум је обавезан да води прописану медицинску документацију: медицински регистар конзилијарног рада по пацијенту и извештаје о раду за одређене временске периоде.

4.7. Пацијент мора бити упознат са одлуком конзилијума и дати своју сагласност на донету одлуку.

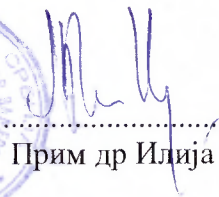
4.8. Уколико пацијент или његов ординирајући доктор нису задовољни одлуком конзилијума, исти могу поднети приговор у писаној форми и у том случају се пацијент упућује на конзилијум ИОРС-а.

5. Документ – Процедура о начину рада онколошког конзилијума сачињен је на основу предлога Одељења онкологије са палијативном негом.

6. Објавити на сајту ЗЦ Ваљево.



др Мирјана Теранић



Прим др Илија Трипковић

- Дн/
- Управницима организационих јединица
- Начелници сектора
- Правној служби
- а/а