

 univerzitetski klinički centar Banja Luka <small>UNIVERSITY CLINICAL CENTER BANJA LUKA</small>	Univerzitetski klinički centar Banja Luka			UP-06-082
Formiranje i organizacija rada onkoloških i hematoloških konzilijuma				
Strana 1 od 4	Izdanje:	Važi od:	Odobrio	Kopija broj
	1	01.09.2010.	Doc.dr Nenad Prodanović	1

1 PREDMET I PODRUČJE PRIMENE

1.1 Predmet uputstva

Formiranje i organizacija rada onkoloških i hematoloških konzilijuma u Univerzitetskom kliničkom centru Banja Luka.

1.2 Područje primjene

Ovo uputstvo se primjenjuje u svim organizacionim jedinicama Univerzetskog kliničkog centra Banja Luka.

1.3 Nadležnosti za primjenu

Za uspostavljanje, primjenu i održavanje ovog uputstva odgovorani su Direktor za medicinske poslove i QMS, Direktori za medicinske poslove hirurških i konzervativnih grana i načelnici OJ, članovi konzilijuma.

1.4 Isključenja

Nemedicinski sektor Kliničkog centra, pod kojim se podrazumjeva: Uprava Kliničkog centra, Služba za opšte i pravne poslove, Služba za ekonomsko-finansijske poslove, Služba uslužnih djelatnosti.

2 VEZA S DRUGIM DOKUMENTIMA

2.1 Referentni dokumenti

- „Zakon o zdravstvenoj zaštiti“,
- „Povelja o pravima pacijenata“,
- „Zakona o zdravstvenom osiguranju“,
- „Zakon o evidencijama u oblasti zdravstva“,
- „Etički kodeks ljekara“,
- „Etički kodeks medicinskih sestara“,
- „Kodeks poslovne etike“,

2.2 Ostali dokumenti

3 TERMINI I SKRAĆENICE

3.1 Termini

- **Konzilij:** Multidisciplinarni tim stučnjaka koji odlučuje o liječenju pacijenata a prema medicini zasnovanoj na dokazima.

3.2 Skraćenice

- **UKC:** Univerzitetski klinički centar Banja Luka
- **OJ:** Organizaciona jedinica

4 OPIS POSTUPKA (PROCESA)

4.1 Planiranje rada i formiranje onkoloških i hematoloških konzilijuma

Konzilijsko liječenje u UKC Banja Luka, predstavlja timski multidisciplinarni pristup u liječenju pacijenata prema medicinskim indikacijama.

Cilj konzilijskog pregleda je pravilno i racionalno postavljanje indikacija za primjenu terapijskih metoda.

Konzilijumi u UKC se formiraju kao:

- stalni onkološki i hematološki konzilijumi
- hitni onkološki i hematološki konzilijumi

4.2 Organizacija rada i formiranje stručnog tima stalnih onkoloških i hematoloških konzilijuma

- a. Pacijente sa malignim oboljenjima primati u OJ Univerzetskog kliničkog centra zavisno od primarne lokalizacije maligne bolesti.
- b. Svi pacijenti u UKC, koji boluju od maligne bolesti, moraju se po završetku dijagnostike, konzilijsko razmatrati pred timom stručnjaka (konzilijumom) koji se bave malignom bolešću te lokalizacije i donose odluku o daljem liječenju.
- c. Pacijente na onkološki i hematološki konzilijum upućuje doktor koji je izvršio kompletno onkološko ispitivanje neophodno za konzilijsko razmatranje. Na obrascu za onkološki i hematološki konzilijum su navedeni podaci o pacijetu i relevantnim medicinskim nalazima: osnovnim podacima o pacijentu, dijagnozom, TNM klasifikacijom, skorom opštem stanju pacijenta.
- d. Samo izuzetno, kada je pacijent upućen iz drugih ustanova, doktor koji je izvršio ispitivanje upućuje pacijenta sa cijelokupnom medicinskom dokumentacijom i svojim prijedlogom za rješavanje.
- e. Onkološki i hematološki konzilijum čine specijalista iz oblasti organskog sistema koji je zahvaćen malignom promjenom uz: patohistologa, radiologa, radioterapeuta, onkologa, hirurga a po potrebi u konzilijum se uključuju i specijalisti drugih oblasti u cilju donošenja konačne odluke.
- f. Onkološki i hematološki konzilijum svojom odlukom definiše: modalitet liječenja (hemoterapija, radioterapija, hirurško ili drugi modalitet liječenja), određuje naredne postupke pacijenta u liječenju, definiše način provođenja radioterapije (stacionarno-hospitalizacija).
- g. Uz odredbu o liječenju radioterapijom, onkološki i hematološki konzilijum mora definisati način smještaja pacijenta u toku provođenja terapije: hospitalizacija (za bolesnike čije je mjesto stanovanja udaljeno od Banja Luke 100 km i više, ili manje od te udaljenosti kada je procijenjeno da to zahtjeva zdravstveno stanje pacijenta).
- h. U cilju unapređenja rada na području dijagnostike i liječenja onkoloških pacijenata uz primjenu svih principa savremene onkologije, UKC će formirati stalne onkološke i hematološke konzilijume. (Tabela 1.)
- i. Onkološki i hematološki konzilijum se sastaje po potrebi, pravi zbirni izvještaj, a jedan primjerak izveštaja konzilijuma dostavlja se Generalnom direktoru u pisanoj formi.
- j. Kad oformljeni onkološki i hematološki konzilijumi nisu kompetentni za tumore nekih

lokalizacija primarnog tumora, Direktori za medicinske poslove formiraju vanredni onkološki i hematološki konzilijum.

- k. Onkološki i hematološki konzilijumi se ne bave primarnom obradom pacijenta.
- l. Za konzilijarno razmatranje mogu se angažovati i drugi stručnjaci iz UKC Banja Luka koji nisu u stalnom sastavu onkološkog i hematološkog konzilijuma. Ukoliko je neophodno, mogu se angažovati onkološki stručnjaci iz drugih ustanova.
- m. Konzilijum vodi svoju medicinsku dokumentaciju koja se čuva, a pismeni zaključci konzilijuma se potpisani od strane svih članova dostavljaju doktoru koji je uputio pacijenta i čuvaju se u istoriji bolesti.
- n. Za svaki onkološki i hematološki konzilijum je određen rukovodilac konzilijuma i njegov zamjenik koji su odgovorni za rad onkološkog i hematološkog konzilijuma.
- o. Na sastanku onkološkog i hematološkog konzilijuma rukovodilac određuje broj pacijenata za koje je potrebna konzilijarna odluka. Ako postoji potreba (veći broj pacijenata za koje je neophodna konzilijarna odluka) rukovodilac konzilijuma zakazuje novi sastanak u istom sastavu u odgovarajuće vrijeme.
- p. Onkološki i hematološki konzilijum zasjeda u punom sastavu sa zastupljeniču stručnjaka svih specijalnosti neophodnih za donošenje onkološkog zaključka. U slučaju spriječenosti stalnih članova konzilijuma da prisustvuju zasjedanju konzilijuma, Načelnik OJ iz kojih je član konzilijuma određuje njegovog zamjenika istog stručnog profila.
- q. Načelnici OJ su odgovorni za rad članova onkoloških i hematoloških konzilijuma iz svog sastava, a Načelnici OJ iz kojih je rukovodilac konzilijuma su odgovorni za obezbeđenje tehničkih uslova rada (obezbjeđuju prostoriju, administrativnog radnika i uslove za vođenje i čuvanje dokumentacije).
- r. Ukoliko se liječenje ne može nastaviti u UKC Banja Luka vrši se premještaj pacijenta. Kada se radi o premještaju pacijenta u druge medicinske centre u inostranstvu, popunjava se „Zahtjev za upućivanje pacijenta na liječenje van Republike Srpske“ od strane tri doktora specijalista OJ na kojoj se liječi pacijent. Na zahtjev saglasnost daje Generalni direktor UKC ili lice koje on ovlasti, a potom komisija Fonda zdravstvenog osiguranja donosi odluku. „Zahtjev za upućivanje pacijenta na liječenje van Republike Srpske“ koja se evidentira u protokol za slanje pacijenata van Republike Srpske.
- s. Sve odluke koje donesu onkološki i hematološki konzilijumi su izvršne.
- t. U slučaju izuzimanja pojedinačnog mišljenja nekog od članova konzilijuma, Direktori za medicinska pitanja procjenjuju potrebu za formiranjem novog onkološkog i hematološkog konzilijuma ili upućivanje pacijenta na konzilijum van RS.

4.2 Organizacija rada i formiranje hitnih onkoloških i hematoloških konzilijuma

Prijedlog za sastav konzilijuma daje Načelnik OJ.

- a. U sastav onkoloških i hematoloških konzilijuma određuju se doktori UKC ili iz drugih zdravstvenih ustanova.
- b. Zahtjev za formiranje onkoloških i hematoloških konzilijuma potpisuje Načelnik OJ ili njegov zamjenik.
- c. Zahtjev se dostavlja Direktoru za medicinske poslove najmanje 48 sati prije održavanja konzilijuma. Direktor za medicinske poslove na osnovu zahtjeva

Načelnika OJ određuje sastav i vrijeme održavanja konzilijuma.

- d. Hitan onkološki i hematološki konzilijum Direktor za medicinske poslove može formirati na osnovu usmenog ili pismenog zahtjeva Načelnika OJ.
- e. Hitan onkološki i hematološki konzilijum se može zakazati van radnog vremena.
- f. U slučaju da određeni doktor ne može da prisustvuje konzilijumu Načelnik OJ je dužan da odredi njegovog zamjenika.
- g. Izvještaj o izvršenom konzilijarnom pregledu se dostavlja Direktoru za medicinske poslove u roku od 48 sati od održavanja konzilijuma.
- h. Izvještaj se dostavlja u pisanoj formi i čuva sa ostalom medicinskom dokumentacijom.
- i. Za sprovođenje aktivnosti iz ovog Uputstva odgovorni su načelnici OJ.

4.3 Analiza rada onkoloških i hematoloških konzilijuma, izvještavanje, korektivne i preventivne mjere i stalno poboljšavanje rada

Direktor za medicinske poslove i QMS, Direktori za medicinske poslove hirurških i konzervativnih grana vrše analizu konzilijarnih odluka, sprovode korektivne i preventivne mjere sa Načelnikom OJ i timom onkološkog i hematološkog konzilijuma.

4.4 Prigovor na izvršnu konzilijarnu odluku

Prigovor na izvršnu konzilijarnu odluku u (slobodnoj formi) dostavlja se Direktoru za medicinske poslove. Uvidom u kompletну medicinsku dokumentaciju, korisnika usluge koji je uložio prigovor, Direktor za medicinske poslove zajedno sa nezavisnim timom stručnjaka vrši preispitivanje pružene usluge.

Obaveštenje korisnika o rezultatima, po uloženom prigovoru je u roku od sedam dana u pismenoj formi.

Korisnik zdravstvene usluge može se obratiti Ministarstvu zdravlja RS ili svoje pravo može ostvariti i zakonskim putem.

5 ZAPISI

Naziv dokumenta	Oznaka obrasca	Dokument formira	Broj primeraka	Rok čuvanja	Mesto čuvanja	Evidentiranje
Spisak konzilija						
Obrazac za konzilij						