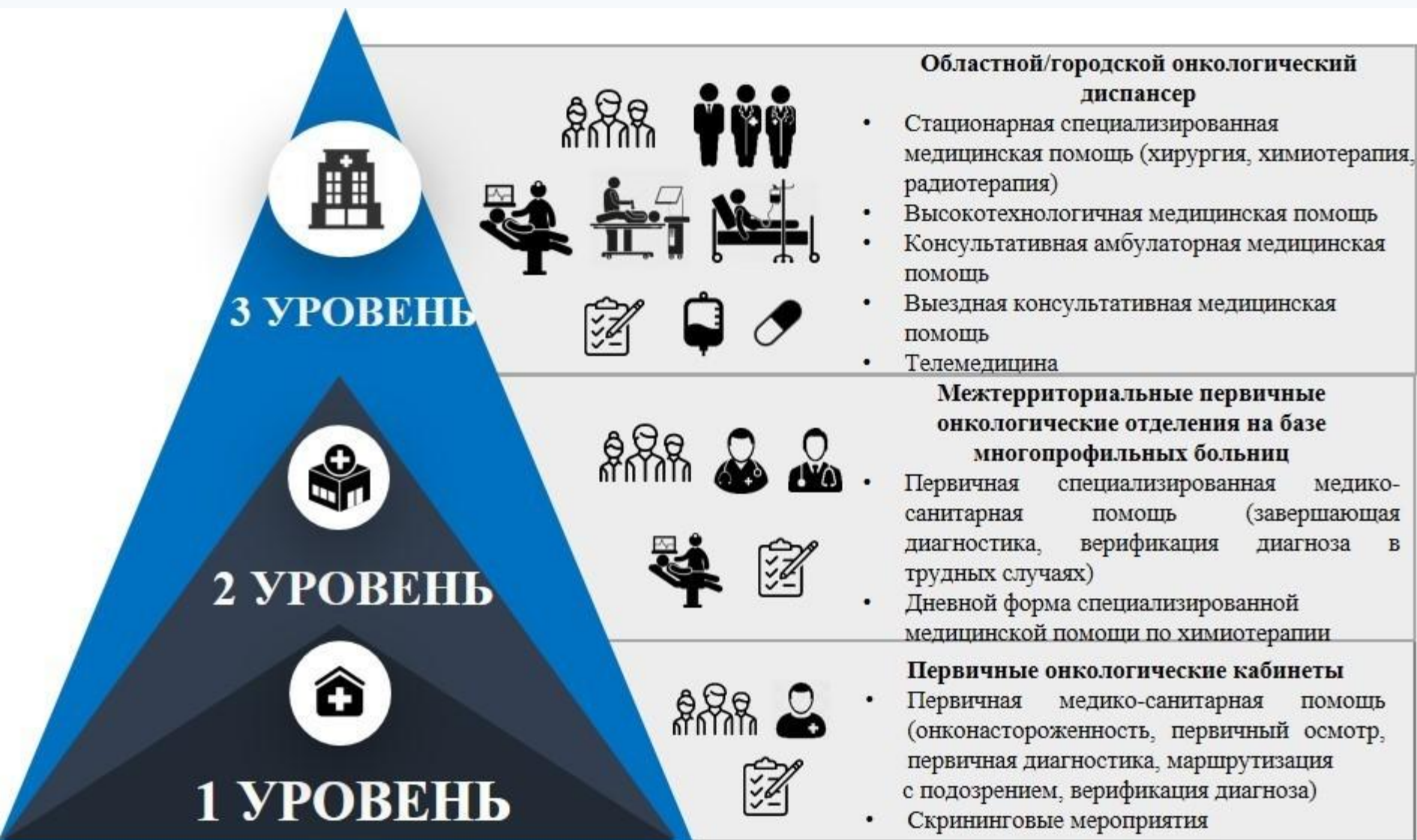


# РАБОТА ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ. ОФОРМЛЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ, ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ.



**Заведующая дневным  
стационаром  
врач – онколог ГУЗ ОКОД  
Дюжева Кристина  
Сергеевна**



- **Региональная программа «Борьба с онкологическими заболеваниями» Ульяновской области 2019-2024гг**
- **В соответствии с распоряжением Министерства Здравоохранения Ульяновской области от 30.09.2019 №1843-р «О повышении эффективности обеспечения пациентов со злокачественными новообразованиями отдельными лекарственными препаратами по профилю онкология в дневных стационарах поликлиник» открыто 6 дневных стационаров онкологического профиля, 1 цент амбулаторной онкологической помощи.**
- **К каждому дневному стационару прикреплены муниципальные образования по принципу приближенности, что позволяет увеличить доступность и качество медицинской помощи онкобольным.**
- **В каждом открытом дневном стационаре функционируют койки онкологического профиля, на которых проводится противоопухолевая лекарственная терапия в соответствии с решением консилиума врачей-специалистов из областного клинического онкологического диспансера.**

# Территориальное планирование

## УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ



**Функционируют  
6 дневных  
стационаров**

1	ГУЗ ГП №1
2	ГУЗ ГБ №3
3	ГУЗ ГП №4
4	ГУЗ ГП №5
5	ГУЗ ЦГКБ
6	ГУЗ ЦК МСЧ



**1 ЦАОП**

1	Новоспасский район
---	--------------------

**Территориальная  
доступность**

**Параметры  
транспортной и  
пешей доступности**

**Прикрепление пациентов со злокачественными новообразованиями к дневным стационарам онкологического профиля для обеспечения лекарственными препаратами согласно приложения 1**

**«Приложение № 1 к распоряжению МЗ Ульяновской области**

Наименование дневного стационара онкологического профиля	Прикрепление	
1	2	
ГУЗ ГП №1	ГУЗ Городская больница №2; ФКУЗ МСЧ МВД, Ульяновский район; поликлиника ГУЗ Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи	
ГУЗ ГП №4	ГУЗ Майнская РБ	
ГУЗ ГП № 5	ГУЗ Городская поликлиника №3; ГУЗ Городская поликлиника №6	
ГУЗ ЦГКб	ГУЗ Старомайская РБ; ГУЗ Чердаклинская РБ Участковые больницы Мелекесского района	
ГУЗ ЦК МСЧ	ГУЗ Сурская РБ , ГУЗ Большенагаткинская РБ ГУЗ Карсунская РБ	
ГУЗ ГБ №3	НУЗ Железнодорожная больница , ГУЗ Сенгилеевская РБ ГУЗ Тереньгульская РБ , ГУЗ Новоульяновская городская больница	
ГУЗ Новоспасская РБ	ГУЗ Николаевская РБ, ГУЗ Новоспасская РБ, ГУЗ Павловская РБ, ГУЗ Радищевская РБ, ГУЗ Старокулаткинская РБ.	

## ***Приоритетные задачи развития онкологической службы УО***

1. Улучшение ранней диагностики ЗО
2. Информатизация онкологической службы
3. Маршрутизация онкологических пациентов
4. Обеспечение больных химиотерапевтическими препаратами

# Сроки оказания медицинской помощи больным ЗНО



# Маршрутизация первичных пациентов с подозрением на ЗНО

Пациент

Врач-специалист  
первичного звена  
(терапевт,  
гинеколог и т.д.)

не более  
5 рабочих дней

- В день обращения по итогам осмотра пациента с подозрением на ЗНО направляют к врачу-онкологу.

Врач-онколог  
поликлиники

14 календарных дней с  
даты гистологической  
верификации

- Проводится консультирование, обследование, возможная верификация диагноза.
- Срок взятия биопсии с момента установления предварительного диагноза ЗНО – в течение 1 дня.
- Срок патологоанатомического исследования не должен превышать 15 рабочих дней.
- При постановке диагноза ЗНО врач-онколог осуществляет направление пациента в онкологический диспансер.

Онкологический  
диспансер

- Углубленное дообследование.
- Верификация диагноза
- Онкоконсилиум.
- Составление плана лечения и ведения пациента.
- Проведение специализированного лечения
- Срок начала оказания специализированной медицинской помощи не должен превышать 14 календарных дней с даты гистологической верификации ЗНО или 14 календарных дней с даты установления предварительного диагноза.

# Маршрутизация пациентов в дневные стационары



# Ошибки в оформлении документации

Медицинская карта амбулаторного больного № \_\_\_\_\_

ФИО больного: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Врачебный консилиум**

в составе:

1. председатель: \_\_\_\_\_

2. Члены: \_\_\_\_\_

Жалобы: \_\_\_\_\_

Анамнез заболевания (кратко): \_\_\_\_\_

Status praesens: Общее состояние удовлетворительное. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД-18 в мин. Периферические л/узлы не увеличены. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Стул диурез в норме.

Бланк консилиарного листка

Матрица РЗ	Медицинская документация Формы 027/у
Наименование учреждения	ул. Митрашки 25.12.2017, график №777

**ВЫПИСКА**  
Из медицинской карты амбулаторного стационарного (подчеркнуть) больного

1. \_\_\_\_\_  
Наименование и адрес учреждения, куда направляется выписка

2. Фамилия, имя и отчество больного \_\_\_\_\_

3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Домашний адрес \_\_\_\_\_

5. Место работы и род занятий \_\_\_\_\_

6. Даты: а) по амбулаторный заболевания \_\_\_\_\_  
Направлен в стационар \_\_\_\_\_  
б) по стационару: поступления \_\_\_\_\_  
выбытия \_\_\_\_\_

7. Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение) \_\_\_\_\_

Проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке \_\_\_\_\_

Лечебные и трудовые рекомендации \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Лечащий врач \_\_\_\_\_

Бланк выписки форма 027\у

# Ошибки в назначении схем лекарственной терапии

- Использовать схемы и дозы препаратов согласно клиническим рекомендациям и стандартам лечения (МЗ, RUSSCO, АОР и пр. )
- Схемы КСГ
- Указывать коррекцию дозы препарата (%) ввиду развития осложнений или плохой переносимости препарата

## Коррекция осложнений, возникших в ДС

### 1. Анемии, Тромбопении

1, 2 степень: в условиях д/с

3 степень: гемотрансфузии в условиях к/с по м/жительства

### 2. Тошнота и рвота, токсическая энтеропатия (1-3ст): в условиях д/с

### 3. Лейкопении

1 ст ( $4,0-3,0 \times 10^9/\text{л}$ ), 2 ст ( $3,0-2,0 \times 10^9/\text{л}$ ) условиях д/с,

если не купируются или развивается фебрильная нейтропения, а так же при тошноте и рвоте 4ст, токсической энтеропатии 4 степени : выписать пациента и в день выписки направить к химиотерапевту в ГУЗ ОКОД

# Проблемы

- Отсутствие необходимых лекарственных препаратов на базах дневных стационаров
- Проблемы с закупками лекарственных препаратов, перебои с поставками
- Отсутствие измененного приказа маршрутизации с включением ЦАОП
- Отсутствие специалистов (проблема кадров)
- Отказ в проведении химиотерапии пациентам с имплантированными порт - системами



# Спасибо за внимание!

kks026@mail.ru  
+79041837191

