

Инструкция по заполнению Чек-листа маршрутизации пациента с подозрением на онкологическое заболевание/с впервые выявленным онкологическим заболеванием

1. Чек-лист маршрутизации пациента с подозрением на онкологическое заболевание/с впервые выявленным онкологическим заболеванием (далее – Чек-лист) оформляется в случаях первичного направления пациента с подозрением на онкологическое заболевание либо первичного направления пациента с впервые выявленным онкологическим заболеванием в ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» или Набережночелнинский филиал ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ», или Альметьевский филиал ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ».

2. Чек-лист оформляется на бумажном носителе по соответствующей локализации новообразования.

3. Заполнение Чек-листа.

3.1. Врач-онколог первичного онкологического кабинета (далее – ПОК), первичного онкологического отделения (далее – ПОО), центра амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП) указывает:

3.1.1. в разделе 1. Чек-листа:

- фамилию, имя, отчество пациента;
- год рождения пациента в формате __.__.____ (например: 20.12.1962);
- наименование направляющей медицинской организации;
- дату первого приема по данному заболеванию на участке (приема у врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача общей практики, врача-специалиста, среднего медицинского работника) в формате __.__.____ (например: 18.12.2019).

3.1.2. в разделе 2. Чек-листа:

- дату приема пациента в ПОК (ПОО, ЦАОП) в формате __.__.____ (например: 20.12.2019);

- в графе «Отметка о наличии/отсутствии исследования» проставляется по каждой строке (по каждому исследованию):

в случае выполнения исследования - знак «V»,

в случае невыполнения исследования по причине «нет необходимого оборудования» – знак «1»,

в случае невыполнения исследования по причине «оборудование есть, но не работает» - знак «2»,

в случае невыполнения исследования по причине «нет специалиста» - знак «3»,

в случае невыполнения исследования по причине большая очередь на исследование - знак «4»;

- в графе «Подпись врача» по каждой строке (по каждому исследованию)
- подпись врача;
- в строке «ФИО врача» - фамилию, имя, отчество.

3.1.3. в разделе 3. Чек-листа:

- дату забора материала на морфологическую верификацию в формате __.__.____ (например: 20.12.2019), в случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала проставляется знак «-»;
- дату установления морфологического диагноза в формате __.__.____ (например: 28.12.2019), в случае невозможности взятия биопсийного (операционного) материала проставляется знак «-».

3.1.4. в разделе 4. Чек-листа:

- дату выполнения процедуры записи на прием в РКОД (филиал РКОД) в системе «ДЦ-онко» в формате __.__.____ (например: 29.12.2019).

3.2. Врач-онколог ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» (Набережночелнинского филиала ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ», Альметьевского филиала ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ» указывает:

3.2.1. в разделе 5. Чек-листа:

- в графе «Отметка о наличии/отсутствии исследования» проставляется по каждой строке (по каждому исследованию):
 - в случае выполнения исследования - знак «+»;
 - в случае невыполнения исследования - знак «-»;
- в графе «Подпись врача» по каждой строке (по каждому исследованию)
- подпись врача;
- в строке «ФИО врача» - фамилию, имя, отчество.
- дату первичного приема в РКОД (филиале РКОД) в формате __.__.____ (например: 31.12.2019).