



ЗАГАД

ПРИКАЗ

07.05.2013 № 593

г. Минск

г. Минск

Об утверждении формы учетной медицинской документации по онкологии № 027-2/у-13 «Протокол на случай выявления у пациента формы злокачественного новообразования в III стадии визуальных локализаций и (или) IV стадии всех локализаций»

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. №1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. форму № 027-2/у-13 «Протокол на случай выявления у пациента формы злокачественного новообразования в III стадии визуальных локализаций и (или) IV стадии всех локализаций» согласно приложению 1;

1.2. указания по заполнению формы № 027-2/у-13 «Протокол на случай выявления у пациента формы злокачественного новообразования в III стадии визуальных локализаций и (или) IV стадии всех локализаций» согласно приложению 2;

1.3. перечень форм злокачественных новообразований, которые при установлении диагноза в III стадии требуют обязательного разбора на противораковых комиссиях согласно приложению 3.

2. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь принять необходимые меры по выполнению настоящего приказа.

3. Признать утратившим силу пункт 1.3. приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06 июня 2012 г. № 687 «Об утверждении форм учетной медицинской документации по онкологии».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Пиневича Д.Л.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'В.И. Жарко', written in a cursive style.

В.И. Жарко

наименование организации здравоохранения _____

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
04.05.2013 № 693
Форма № 027-2/у-13

Протокол
на случай выявления у пациента формы злокачественного новообразования
в III стадии визуальных локализаций и (или) IV стадии всех локализаций

№ истории болезни _____ № амбулаторной карты _____

1. Фамилия, имя собственное, отчество пациента (если таковое имеется) _____

2. Дата рождения |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_|
женский (число, месяц, год)

3. Пол (подчеркнуть): мужской,

4. Адрес по основному месту жительства (регистрации) пациента _____
область, район,
сельсовет, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

Адрес по месту пребывания пациента _____
область, район, сельсовет, населенный пункт,
улица, дом, корпус, квартира

5. Диагноз заключительный _____

TNM: T|_|_|N|_|_|M|_|_| Стадия (подчеркнуть): III, IV

Методы установления распространенности злокачественного новообразования _____

Гистологическое (цитологическое) заключение (описание) _____

6. Дата установления формы рака в III визуальной, IV стадии |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|_|
(день, месяц, год)

Дата составления протокола « ____ » _____ 20 ____ г.

Врач, заполнивший протокол _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Срок хранения протокола пять лет

Данные

о рассмотрении случая на заседании экспертной комиссии по раннему выявлению
онкологических заболеваний или врачебной конференции

Наименование организации, где проводилась заседание (конференция) _____

7. Дата появления первых признаков заболевания / /

(день, месяц, год)

Наличие и характер жалоб _____

8. Обращения пациента в организации здравоохранения за два года до выявления злокачественного новообразования в III визуальной, IV стадии (указываются в хронологическом порядке):

Наименование организации здравоохранения	Дата обращения	Жалобы	Методы исследования и их результаты	Установленный диагноз и рекомендации

9. Причины поздней диагностики злокачественного новообразования (основная причина отмечается знаком «+» в соответствующем квадрате):

9.1. Лица, подлежащие периодическим медосмотрам:

дата последнего профосмотра / / (число, месяц, год)

Методы обследования _____

Причина несвоевременного выявления злокачественного новообразования:

1. Нарушение сроков диспансерного контроля (не проводился более года)
 2. Неполное обследование для выявления заболевания
 3. Ошибка диагностики (указать) _____

9.2. Пациенты (ДЗ) с хроническими заболеваниями (факультативные и обязательные формы предрака)

дата последнего диспансерного осмотра / / (число, месяц, год)

Методы обследования _____

Причина несвоевременного выявления злокачественного новообразования:

4. Нарушение сроков диспансерного контроля (не проводился более года)
 5. Неполное обследование для выявления заболевания
 6. Ошибка диагностики (указать) _____

9.3. Пациенты, подлежащие профилактическому (параллельному) осмотру при обращении в организации здравоохранения первичной медицинской помощи, в смотровом кабинете или при госпитализации.

дата последнего осмотра / / (число, месяц, год)

Методы обследования _____

Пациент обращался за медицинской помощью в течение двух последних лет с жалобами и симптомами развивающегося онкологического заболевания, которое не было своевременно выявлено.

Причина несвоевременного выявления злокачественного новообразования:

7. Обследование не проводилось
 8. Неполное обследование
 9. Ошибка диагностики (указать) _____

Пациент обращался за медицинской помощью в организации здравоохранения или лечился в стационарных условиях в течение последнего года (без предъявления жалоб и явных симптомов онкологического заболевания).

Причина несвоевременного выявления злокачественного новообразования:

10. Параллельный профосмотр не проводился
 11. Неполное обследование для выявления заболевания при параллельном профосмотре
 12. Ошибка диагностики (указать) _____
 13. Официальный отказ пациента от профилактического обследования

9.4. Другие причины несвоевременного выявления злокачественного новообразования:

14. Пациент не обращался за медицинской помощью более года
 15. Редкая быстро прогрессирующая форма новообразования (обязательное морфологическое подтверждение)

10. Организационные выводы _____

Дата заседания комиссии « ____ » _____ 20 г.

Председатель экспертной комиссии _____ / _____ /

(подпись)

(инициалы, фамилия)

УКАЗАНИЯ

по заполнению формы № 027-2/у-13
«Протокол на случай выявления
у пациента формы злокачественного
новообразования в III стадии визуальных
локализаций и (или) IV стадии всех локализаций»

1. Протокол на случай выявления у пациента формы злокачественного новообразования в III и (или) IV стадии (далее — протокол) составляется всеми организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь, где впервые был установлен случай злокачественного новообразования в III визуальной, IV стадии (заполняются пункты 1-6 протокола). Перечень визуальных форм злокачественных новообразований в III стадии, подлежащих разбору на противораковых комиссиях, приведен в Приложении 3.

2. В протоколе следует разборчиво заполнять все пункты, избегая сокращений, не являющихся общепринятыми в отрасли. Фамилию, имя собственное и отчество пациента (если таковое имеется) следует вписывать полностью и разборчиво (печатными буквами). Написание инициалов вместо имени и отчества не допускается. Дата рождения записывается полностью в отведенных позициях в следующем порядке: день (2 знака), месяц (2 знака), год (4 знака). Например, 1 июня 1941 года - записывается как 01/06/1941.

3. В пункте «Адрес по основному месту жительства (регистрации) пациента» отмечается адрес постоянного места жительства пациента. Адрес записывается разборчиво с необходимой степенью подробности. Для сельских населенных пунктов указываются все уровни административного подчинения (область, район, сельсовет), что необходимо для правильного дальнейшего кодирования места проживания пациента.

4. В пункте «Адрес по месту пребывания» отмечается адрес пребывания пациента. Адрес записывается, если отличается от постоянного места жительства по регистрации (прописке) разборчиво с необходимой степенью подробности. Для сельских населенных пунктов указываются все уровни административного подчинения (область, район, сельсовет), что необходимо для правильного дальнейшего кодирования места проживания пациента.

5. В пункте «Диагноз» записывается полный клинический диагноз с точным указанием локализации злокачественного новообразования. Например, "рак антрального отдела желудка"

вместо "рак желудка". В случае парного органа обязательно должна быть указана латеральность. Например, "рак верхненаружного квадранта правой молочной железы". В случае наличия отдаленных метастазов следует указать орган, в котором выявлены метастазы. В пункте «TNM» записываются данные о стадии заболевания по системе TNM.

В пункте «Стадия» подчеркиваются данные о стадии заболевания по отечественной классификации.

В пункте «Дата установления формы рака в III визуальной, IV стадии» в отведенных позициях записывается дата установления диагноза в следующем порядке: день (2 знака), месяц (2 знака), год (4 знака).

В пункте «Методы установления распространенности злокачественного новообразования» указываются диагностические методы, подтверждающие распространенность злокачественного новообразования (УЗИ, КТ, МРТ и др.).

В пункте «Гистологическое (цитологическое) заключение» указывается гистологическая форма опухоли в соответствии с гистологическим или цитологическим заключением. В случае отсутствия гистологического (цитологической) верификации диагноза указывается причина его отсутствия.

6. В пункте «Дата установления формы рака в III визуальной, IV стадии» указывается дата в отведенных позициях в следующем порядке: день (2 знака), месяц (2 знака), год (4 знака).

После заполнения первой части протокола (пункты 1-5) указывается дата составления, а также фамилия и инициалы врача, заполнившего протокол.

Заполненный протокол направляется в онкологический диспансер по месту постоянного проживания пациента. В свою очередь онкологический диспансер направляет протокол в территориальное медицинское объединение (городскую поликлинику) по месту постоянного проживания пациента для разбора на заседании экспертной комиссии, выяснения причины поздней диагностики заболевания и заполнения протокола (заполняются пункты 7-10 протокола).

7. В пункте «Дата появления первых признаков заболевания» в отведенных позициях записывается дата появления первых признаков заболевания в следующем порядке: день (2 знака), месяц (2 знака), год (4 знака). Если день неизвестен, допускается заполнять только месяц и год.

8. В пункте «Обращения пациента в организации здравоохранения» отражаются в хронологическом порядке этапы

обращения пациента в организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь, со дня первого обращения за медицинской помощью по поводу данного заболевания. При этом должна указываться дата обращения, методы и результаты исследования, установленный диагноз и проведенное лечение.

9. Пункты «Причины поздней диагностики онкологического заболевания» и «Организационные выводы» заполняются на основании решения экспертной комиссии после разбора данного случая. Организационные выводы должны содержать конкретные предложения по совершенствованию работы, включая взаимодействие организаций здравоохранения, подготовку кадров, вопросы обследования пациентов и др.

Пункт 9.1 заполняется на пациентов, подлежащих обязательным периодическим медицинским осмотрам. Причинами запущенности у таких пациентов может быть:

1. «нарушение сроков диспансерного контроля» т.е. отсутствие обследования в рамках профосмотра более года;
2. «неполное обследование для выявления заболевания» при проведении диспансеризации, не позволившее своевременно выявить новообразование;
3. «ошибка диагностики», т.е. установление диагноза неонкологического заболевания при наличии опухоли или снятие подозрения на наличие злокачественной опухоли из-за ошибочного морфологического, эндоскопического или иных диагностических методов. При этом следует указать метод диагностики, приведший к неправильному заключению.

Пункт 9.2 заполняется на пациентов, наблюдавшихся по поводу заболеваний, относящихся к факультативным и облигатным формам предраковой патологии (ахилесские гастриты, хронические воспалительные заболевания легких, папилломатоз, лейкоплакия и т.д.). Причинами запущенности у таких пациентов может быть:

4. «нарушение сроков диспансерного контроля» т.е. отсутствие контрольного диспансерного обследования более года;
5. «неполное обследование» при проведении диспансеризации, не позволившее своевременно выявить новообразование;
6. «ошибка диагностики», т.е. установление диагноза неонкологического заболевания при наличии опухоли или снятие подозрения на наличие злокачественной опухоли из-за ошибочного морфологического, эндоскопического или иных диагностических методов. При этом следует указать метод диагностики, приведший к неправильному заключению.

Пункт 9.3 заполняется на пациентов, полежавших параллельным

медицинским осмотрам.

При этом выделяются пациенты, самостоятельно обращавшиеся за медицинской помощью с жалобами и симптомами онкологического заболевания. Сведения по обращениям должны анализироваться не менее, чем за два года до даты установления диагноза злокачественного новообразования. Причинами поздней диагностики опухолей у данных пациентов может быть:

7. «обследование не проводилось» указывается при отсутствии специального целенаправленного обследования на предмет выявления новообразования;
8. «неполное обследование», предпринятое с целью выявления опухоли;
9. «ошибка диагностики», т.е. установление диагноза неонкологического заболевания при наличии опухоли или снятие подозрения на наличие злокачественной опухоли из-за ошибочного морфологического, эндоскопического или иных диагностических методов. При этом следует указать метод диагностики, приведший к неправильному заключению.

При отсутствии у пациента жалоб при посещении врача или нахождении на стационарном лечении в течение последнего года указывается одна из причин:

10. «параллельный профосмотр не проводился»;
11. «неполное обследование для выявления заболевания при параллельном профосмотре», не позволившее своевременно выявить новообразование;
12. «ошибка диагностики», т.е. установление диагноза неонкологического заболевания при наличии опухоли или снятие подозрения на наличие злокачественной опухоли из-за ошибочного морфологического, эндоскопического или иных диагностических методов. При этом следует указать метод диагностики, приведший к неправильному заключению;
13. «официальный отказ пациента от профилактического обследования», данная причина указывается только при наличии расписки с подписью пациента об отказе от предложенного обследования.

Пункт 9.4 включает другие причины несвоевременного выявления злокачественного новообразования:

14. «Пациент не обращался за медицинской помощью более года», причина выставляется в случаях обнаружения запущенной формы злокачественного новообразования у лица, не госпитализировавшегося и не обращавшегося в организации здравоохранения первичной медицинской

помощи по месту жительства в течение последнего года.

15. «Редкая быстро прогрессирующая форма новообразования», данная причина может устанавливаться лишь в редких случаях быстро прогрессирующих опухолей: отечно-инфильтративная форма рака молочной железы, анапластическая карцинома щитовидной железы, метастатическое поражение органов и тканей из неустановленного очага или малой недифференцированной первичной опухоли (T1) без ее клинической манифестации. Для установления данной причины требуется обязательное морфологическое подтверждение диагноза.

10. В конце протокола указывается дата заседания, а также фамилия и инициалы председателя экспертной комиссии.

11. Заполненный протокол отсылается в адрес онкологического диспансера по месту постоянного проживания (регистрации) пациента.

16. Срок хранения протокола — пять лет.

Приложение 3
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
07.05.2013 № 593

Перечень форм злокачественных новообразований, которые при установлении диагноза в III стадии требуют обязательного разбора на экспертных комиссиях

Локализация	Код диагноза по МКБ-10
Губа	C00
Язык (спинка, боковая, нижняя поверхность, передние 2/3)	C02.0-C02.3
Десна	C03
Дно полости рта	C04
Небо	C05
Другие отделы рта	C06
Миндалина	C09
Ротоглотка	C10
Прямая кишка	C20
Анус и анальный канал	C21
Полость носа	C30.0
Меланома кожи	C43
Другие новообразования кожи	C44
Молочная железа	C50
Вульва	C51
Влагалище	C52
Шейка матки	C53
Половой член	C60
Яичко	C62
Глаз	C69
Щитовидная железа	C73