



## ПРОЦЕДУРА

### о начину спровођења систематских/циљаних прегледа

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
7.1	11.12.2017	
Израдио Др Бојан Павловић	Процедуру оверио	
Тим одељења за здравствену заштиту жена	Др Владимир Милановић спец. педијатрије II 17004365	



## 1. ЦИЉ

Овом процедуром утврђује се редослед и садржај поступака приликом спровођења скрининг програма за рано откривање карцинома дојке.

## 2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ

Процедура је намењена запосленима у Одељењу за здравствену заштиту жена.

## 3. ДЕФИНИЦИЈА

**3.1** Дефиниција процедуре : идентификација и тријажа корисника здравствене заштите жена старијих од 30 година, ради спровођења систематских прегледа, позивање корисника, упићивање на клиничке прегледе, едукација самопрегледа дојке, ултра звук дојке, мамографски прегледи и евалуација одазива корисница.

## 4. ОДГОВОРНОСТ

**4.1** Одговорни за контролу протокола су начелник и главна сестра Одељења за здравствену заштиту жена, као и шефови и одговорне сестре одељења у служби.

**4.2** Одговорни за спровођење процедура су сви изабрани лекари и медицинске сестре који су чланови тимова изабраних лекара у Одељења за здравствену заштиту жена.

## 5. ПОСТУПАК

### 5.1

Најбољи начин борбе против малигнух болести је примарна превенција – спречавање настанка обољења путем уклањања штетних деловања или путем увођења позитивног понашања. Међутим, примарна превенција није увек могућа, због тога велики значај има тзв. Секундарна превенција односно рано откривање болести јер је успешност њеног лечења на првом месту зависи од проширености болести у тренутку постављања дијагнозе.

Превентивни прегледи се обављају у складу са законом и према Правилнику о садржају и обиму здравствених услуга (Службени гласник 12/2012) и годишњем плану превентивних прегледа Дома здравља Горњи Милановац.

Могу се обављати код прве посете лекару услед болести, или се врши позивање телефоном или писаним путем и на лични захтев пацијента када се у договору са изабраним лекаром одређује термин и планира преглед. Систематски прегледи се обављају тимским радом у односу на добни период.

План и садржај је везан за популациону групу жена.

Систематски гинеколошки преглед обухвата жене од 15 и више година ( 3 године после почетка сексуалне активности а најкасније у старости од 20 година). После 65 године под условом да је жена редовно долазила на прегледе регуларни скрининг се може обуставити.

Систематски преглед подразумева анамнезу, гинеколошки преглед под спекулумом, узимање ПА и вагиналног секрета, колпоскопски преглед и бимануелни, преглед дојки, лабораторијска испитивања, утврђивање здравственог стања и предузимање одговарајућих мера у складу са препорукама из водича добре праксе једанпут у три године.

Циљани преглед ради раног откривања рака грлића материце обухвата жене од 20 до 65 година и подразумева ПАП тест и упућивање у установу вишег нивоа здравствене заштите ради спровођења сложенијих дијагностичких поступака (биопсија) једном у три године.

Шеф службе на основу месечног плана рада дефинише дневни и недељни план рада тимова здравствених радника у ОЈ.

Систематски и циљани прегледи се заказују по процедури заказивања .

**5.2** Систематски преглед се може обавити без позива једанпут у добном периоду у случају болести при заказаном или незаказаном прегледу код изабраног лекара. На систематски преглед се позивају пацијенти по плану који је сачињен за сваког лекара месечно. Тимска сестра по плану позива пацијенте телефоном или преко кол центра на систематски преглед и све то бележи у евиденциони лист за позивање..

**5.3** Поступак: Пацијент долази у претходно заказано време. Лекар узима податке о породичној анамнези (малигна оболења, ментално здравље) као и фактори ризика: (пушење, употреба алкохола, физичка активност, начин исхране). Систематски преглед обухвата и клинички преглед али и прегледе друге специјалности. На крају је закључак о патолошком стању или факторима ризика као и предлог мера за отклањање истих. У зависности од здравственог стања и фактора ризика пацијенткиња се упућује на додатна медицинска испитивања. Лекар узима брис за Папаниколау тест чиме се обавља циљани преглед ради раног откривања карцинома грлића материце или заказује колпоскопију. Након узетих брисева медицинска сестра врши бојење препарата по Папаниколау методи ставља покровна стакла и тако спремне препарате доставља лекару-цитологу који микроскопски гледа препарате. Како би систематски/циљани преглед био комплетан пацијенткиња се након узимања резултата јавља свом изабраном лекару. Извештај о систематском прегледу се одлаже у картон пацијента, бележи у електронску фактуру и једном месечно врши се евалуација одзива на систематске прегледе са предлогом мера за повећање одазива на систематске прегледе. Извршење се анализира месечно, квартално и даје се предлог мера за повећање одазива пацијенткиња.

Након целокупног спровођења здравствених активности врши се евиденција и израда месечног извештаја о раду који се доставља служби плана и анализе ДЗ Горњи Милановац.



На основу месечног извршења сачињава се збирна фактура која се доставља на наплату Филијали обавезног здравственог осигурања.

## 6. ЗАПИСИ

### 6.1. Табеларни приказ неопходне медицинске документације

Назив записа	Место чувања	Време чувања	Одговорно лице
Годишњи план превентивних прегледа Службе за здравствену заштиту жена	картотека	5 година у служби	Начелник службе
Месечни план превентивних прегледа	картотека	1 година у служби	Начелник службе
Месечни извештаји о раду	Документација главне сестре службе	3 године у служби	Главна сестра службе
Тромесечни извештаји о раду	Документација главне сестре службе	3 године у служби	Главна сестра службе
Шестомесечни извештаји о раду	Документација главне сестре службе	3 године у служби	Главна сестра службе
Годишњи извештаји о раду	Документација главне сестре службе	3 године у служби	Главна сестра службе

### 6.2. Предлог мера за повећање одазива пацијенткиња.

## 7. ДОКУМЕНТАЦИЈА

7.1. Правилник о садржају и обиму здравствених услуга

7.2. Здравствени картони корисника здравствене заштите