

Oddelenie klinickej onkológie
a paliatívnej starostlivosti
II. Geriatrická klinika LFUK
UNsP Milosrdní bratia spol. s r.o.



*MUDr. Václav Vladimír
primár onkologického oddelenia*

Cesty k jeho zabezpečeniu

- ♦ tesné organizačné aj personálne prepojenie našej ambulancie a nášho oddelenia
- ♦ efektívne prepojenie na ambulancie iných špecialistov v rámci nemocnice
- ♦ efektívna spolupráca s chirurgickým oddelením našej nemocnice
- ♦ spolupráca so sociálnou sestrou
- ♦ spolupráca s p r a k t i c k ý m l e k á r o m

✦ zmluvy so všetkými ZP -

KO ZP 27 + OPS ZP 24 + HOS ZP 25

možné formy hospitalizácie:

lôžka klinickej onkológie	OKO
---------------------------	-----

lôžka paliatívnej starostlivosti	OPS
----------------------------------	-----

lôžka hospicovej starostlivosti	HOS
---------------------------------	-----

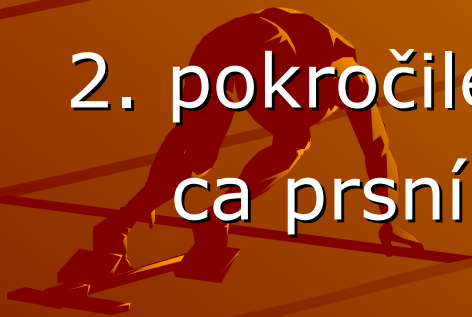
lôžka Domu opatrovateľskej starostlivosti	DOS
--	-----

Poliklinické oddelenie klinickej onkológie /POKO/

- ◆ Ambulancia klinickej onkológie
- ◆ 6307 vyšetrení za rok 2011
- ◆ Organizačno/dokumentačné
pracovisko
 - onkologické hlásnia
 - NCZI
 - Národný onkologický register

Náplň práce podľa diagnóz

1. všetky štádiá GIT malignít
ca pažeráka, žalúdka, hrubého
čreva a konečníka
2. pokročilé a metastazujúce
ca prsníka, ovarií a pľúc



Lôžka klinickej onkológie /OKO/

- ♦ diferenciálna diagnostika malignít
- ♦ pacienti v aktívnej cytostatickej liečbe na lôžku
- ♦ urgentná rádioterapia z nášho lôžka
- ♦ komplikácie chemoterapie
- ♦ komplikácie iných chorôb pri aktívnej onkologickej liečbe
- ♦ možnosť pokračovať v aktívnej liečbe

Lôžka paliatívnej starostlivosti /OPS/

- komplikácie pri progredujúcom malígnom ochorení, vyžadujúce hospitalizáciu
- /...metabolický rozvrat, analgéza, hemosubstitúcia, punkcie telových dutín.../
- úprava problémov, ich nastavenie na následnú domácu starostlivosť

Lôžka hospicovej starostlivosti /HOS/

- ♦ má ich zazmluvnené iba VŠZP v limitovanom mesačnom objeme
- ♦ terminálne stavy
/v priemere 10 – 14 dní/



Dom opatrovateľskej starostlivosti /DOS/

- ♦ opatrovateľsko – ošetrovateľská starostlivosť – vykonávajú sestry
- ♦ starostlivosť ambulantného onkológa a iných ambulantných lekárov nemocnice, ak je indikovaná
- ♦ časovo ohraničené poisťovňami spolufinancovanie pobytu rodinou
- ♦ všetky lieky a zdravotný materiál zabezpečuje rodina, predpisuje PL

Ideálna predstava

- ✦ /má ju značná časť neinformovaných príbuzných /
- ✦ Existuje zariadenie, kde by mohol byť pacient, keď začne byť menej samostatný, trvale hospitalizovaný prípadne s priepustkami na víkendy
- ✦ Takú formu starostlivosti nezazmluvňuje ani jedna zdravotná poisťovňa

✦ priebeh onkologického ochorenia je
zvyčajne progresívny proces
má viacero fáz:

1. obdobie - terapeuticky ovplyvniteľné

2. obdobie - problematické v účinnosti
liečby, eskalácii zdravotných i sociál-
nych problémov pacienta, jeho rodiny,
onkológa a le aj P L

Lôžkovú kapacitu obsadzujeme:

- ♦ prioritne pacientami v našej onkologickej starostlivosti od začiatku ich ochorenia

- ♦ **Náš cieľ a priorita :**

**KONTINUÁLNA KOMPLEXNÁ
STAROSTLIVOSŤ O NAŠICH
ONKOLOGICKÝCH PACIENTOV**

Naša kontinuálna starostlivosť

- pri prijíme informujeme príbuzných o predpokladanej dĺžke hospitalizácie a jej cieľoch
- o potrebe následnej ošetrovateľsko-opatrovateľskej starostlivosti v domácom prostredí
- poskytujeme kontakt na našu sociálnu sestru
- poskytujeme možnosť zaučiť sa pri ošetrovaní pacienta
- tieto okolnosti uvádzame v prepúšťacej správe

- ◆ PL – dôležitý garant kontaktu pre lekára
- ◆ odosiela pacienta na iniciálnu liečbu
a teda má možnosť o mieste jej poskytovania
spolurozhodovať

- ◆ - s ambulatným špecialistom
- ◆ - s našim oddelením
- ◆ - s ADOSom
- ◆ - so sociálnou starostlivosťou

- ◆ tieto kontakty sa vyznačujú tým
- ◆ že pôsobia aj spätnou väzbou

Náš prioritný záujem

**KONTINUÁLNA KOMPLEXNÁ
STAROSTLIVOSŤ O NAŠICH
ONKOLOGICKÝCH PACIENTOV**

