

Bakı şəhəri

B. H. / ƏMR

N 4
10.01.2019

**"Onkoloji xəstələrin qeydiyyatının
təkmilləşdirilməsi barədə"**

Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 25 may 2006-cı il tarixli 413 nömrəli Fərmanı ilə təsdiq edilmiş "Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi haqqında Əsasnamə"nin 8.4-cü və 14.5-ci bəndlərini rəhbər tutaraq tibb müəssisələrinin tibbi qeydiyyat sənədlərinin və səhiyyə müəssisələrinin onkoloji xəstələrin qeydiyyatını əks etdirən məlumatlarının tamlığını, düzgünlüyünü və keyfiyyətinin qiymətləndirilməsi məqsədilə

ƏMR EDİRƏM:

1. "Tibbi statistika sahəsində işin təkmilləşdirilməsi barədə" Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin 30 dekabr 2016-cı il tarixli 100 nömrəli əmri ilə təsdiq edilmiş "Tibbi qeydiyyat sənədlərinin nümunələri"ne aşağıdakı məzmununda 1.3.30-cu yarım bənd əlavə edilsin:

1.3.30.	Birincili onkoloji diaqnozun qeydiyyat vərəqi	№025/2-O	A4	vərəq, 1 səh.	1 il
---------	---	----------	----	------------------	------

2. Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin tabeliyində olan bütün idarə və müəssisələrinin rəhbərlərinə tapşırılsın, digər tibb müəssisələrinə tövsiyə edilsin ki, 15 yanvar 2019-cu il tarixindən etibarən birincili onkoloji diaqnoz təyin olunmuş pasiyent olduqda, bu əmrin əlavəsində göstərilən tibbi qeydiyyat sənədi (TQS №025/2-O) təlimata (əlavə olunur) uyğun doldurularaq Milli Onkologiya Mərkəzinə təqdim edilsin.

3. Əmrin icrasına nəzarət Tibbi yardımın təşkili şöbəsinin müdiri G.Poladova həvalə edilsin.

Nazir

Əsli ilə düzəldir

Oqtay Şirəliyev

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi
Milli Onkologiya Mərkəzi
Daxilolma № 56
3 vərəq
" 15 - 01 - 2019 " il

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi
Birincili onkoloji diaqnozun qeydiyyat vərəqi

TİBBİ QEYDİYYAT SƏNƏDİNİ GÖNDƏRƏN TİBB MÜƏSSİSƏSİ HAQQINDA MƏLUMAT			
Tibb müəssisəsinin adı: Ünvanı: Telefonu: Email:			
PASİYENT HAQQINDA MƏLUMAT			
Pasiyentin S.A.A.:	Şəxsiyyət vəsiqəsinin s/n:	Doğum tarixi (gün/ay/il):	
Əlaqə nömrəsi: (18 yaş uşaqların valideyinin əlaqə nömrəsi)	FİN:		
Qeydiyyat ünvanı:			
Daimi yaşayış ünvanı:			
ONKOLOJİ MƏLUMAT			
Diaqnozun müəyyən edilmə tarixi (gün/ay/il):	Diaqnozu müəyyən edən Tibb müəssisəsinin adı: Həkimin adı:		
Diaqnoz- XBT-10: XBT-O-3 üzrə Topoqrafiya kodu: Mərhələ: cT N M ; pT N M	Diaqnoz təsdiq edilib: <input type="checkbox"/> Histoloji <input type="checkbox"/> Sitoloji <input type="checkbox"/> Konsiliumun qərarı ilə <input type="checkbox"/> Digər _____		
Patohistomorfoloji müayinənin nəticəsi (XBT-O-3 üzrə morfologiya kodu):			
MÜAYİNƏ VƏ MÜALİCƏ HAQQINDA MƏLUMAT			
Müayinə üsulu	Növü (XBT-9)	Tarixi	Harda icra olunub
Şüaterapiya			
Kimyaterapiya			
Əməliyyat			
Digər müalicə növü			
VITAL STATUS		MÜRACİƏT HAQQINDA MƏLUMAT	
<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Ölü (Pasiyent öldükdə ölüm tarixi)	(Pasiyent başqa həkimə və xəstəxanaya yönləndirildikdə, tibb müəssisəsinin adı, ünvanı və əlaqə nömrəsi qeyd edilsin)		

Doldurulma tarixi (gün/ay/il): _____ Göndərilmə tarixi (gün/ay/il): _____

Həkimin S.A.A.: _____ İmza: _____

Baş həkim S.A.A.: _____ İmza: _____

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin
10.01. 2019-cu il tarixli 4 nömrəli əmri
ilə təsdiq edilmişdir.

BİRİNCİLİ ONKOLOJİ DİAQNOZUN QEYDİYYAT VƏRƏQİ
TQS № 025/2-O- tibbi qeydiyyat sənədi üçün

TƏLİMAT

"Birincili onkoloji diaqnozun qeydiyyat vərəqi" mülkiyyətindən və tabecilindən asılı olmayaraq onkoloji diaqnozu təsdiq edən bütün tibb müəssisələri tərəfindən tərtib edilir və Milli Onkologiya Mərkəzinə qoyulmuş diaqnozun vaxtlı qeydiyyata alınması üçün hesabat ayının növbəti 5 iş günündən gec olmayaraq göndərilir.

Vərəqdə tibbi qeydiyyat sənədini göndərən tibb müəssisəsi haqqında məlumat müəssisənin adı, ünvanı, telefonu və email ünvanı göstərilir.

Pasiyent haqqında məlumatlara aid olduğu sahədə pasiyentin adı, soyadı, atasının adı, doğum tarixi şəxsiyyət vəsiqəsinin seriya nömrəsi, qeydiyyat və daimi yaşayış ünvanı yazılır.

"Birincili onkoloji diaqnozun qeydiyyat vərəqi"nin onkoloji məlumat sahəsində diaqnoz, XBT-10 üzrə kodla və müəyyən edilmə tarixi ilə göstərilir. Bundan əlavə diaqnoz XBT-O-3-ə əsasən topoqrafiyası göstərilməklə qeyd edilir. Diaqnozu müəyyən edən tibb müəssisəsinin və həkimin adı, təsdiq edilmə üsulu, patohistomorfoloji müayinənin nəticəsi olduqda XBT-O-3-ə əsasən morfologiyası göstərilməklə müvafiq xanalara yazılır.

"Birincili onkoloji diaqnozun qeydiyyat vərəqi"nin müayinə və müalicə haqqında məlumat sahəsində müayinə üsulu, şüaterapiya, kimyaterapiya və əməliyyatlar haqqında müvafiq məlumatlar qeyd olunur. Vital status sahəsində pasiyentin ölü və ya diri olması haqqında məlumat qeyd edilir, pasiyent öldükdə ölüm tarixi qeyd edilir.

Sonda bu vərəqi dolduran həkim soyadı və adını, sənədin doldurulma və göndərilmə tarixləri göstərilməklə, imzalayır. Son nəticə olaraq müəssisə rəhbərinin adı göstərilməklə imza və möhürü ilə təsdiq edilir.

"Birincili onkoloji diaqnozun qeydiyyat vərəqi" 1 il saxlanılır.