

КП № 168 АСИСТИРАНА С РОБОТ ХИРУРГИЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

КП №168.2 АСИСТИРАНА С РОБОТ ХИРУРГИЯ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ В ХИРУРГИЯТА, ГРЪДНАТА ХИРУРГИЯ, ДЕТСКАТА ХИРУРГИЯ И УРОЛОГИЯТА

1. МИНИМАЛЕН БОЛНИЧЕН ПРЕСТОЙ - 5 ДНИ ПРИ РАЗЛИЧНИТЕ СПЕЦИАЛНОСТИ И ОПЕРАТИВНИ ИНТЕРВЕНЦИИ ЗА УРОЛОГИЧНИ СЛУЧАИ – 4 ДНИ

3. ОСНОВНИ КОДОВЕ НА ПРОЦЕДУРИ - хирургия

3. ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

81 Хирургична симпатектомия

Разделяне }

Невректомия } на симпатиков нерв

Не включва: реоперация при предишна хирургическа симпатектомия (35006-00, 35009-00, 90015-00 [85])

34505-00 Асистирана с робот симпатектомия или ганглионектомия

815 Други ексцизионни процедури на далак

30556-00 Асистирана с робот тотална спленектомия

875 Частична гастректомия

Не включва: такава със селективна [стволова] ваготомия (30497 [877], 30503 [878])

38502-00 Асистирана с робот частична гастректомия с анастомоза с хранопровод

38504-00 Асистирана с робот частична гастректомия с анастомоза с дуоденум

38501-00 Асистирана с робот частична гастректомия с анастомоза с йеюnum

879 Друга гастректомия

Включва: анастомоза
спленектомия

38506-00 Асистирана с робот тотална гастректомия с интестинална транспозиция

913 Колектомия

32409-01 Асистирана с робот дясна хемиколектомия

38510-00 Асистирана с робот резекция на трансверзален колон

32409-00 Асистирана с робот лява хемиколектомия

32408-00 Асистирана с робот сигмоидектомия

934 Ректосигмоидектомия или проктэктомия	
38494-00	Асистирана с робот абдоминоперинеална резекция на ректума
935 Предна резекция на ректум	
32407-00	Асистирана с робот предна резекция на ректум
953 Ексцизионни процедури на черен дроб	
90416-00	Асистирана с робот частична хепатектомия
956 Други процедури на черен дроб	
90654-00	Асистирана с робот деструкция на лезия на черен дроб
90454-00	Асистирана с робот проксимална панкреатектомия
90453-00	Асистирана с робот дистална панкреатектомия
90455-00	Асистирана с робот частична панкреатектомия

3. ОСНОВНИ КОДОВЕ НА ПРОЦЕДУРИ - детска хирургия

3. ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ	
81 Хирургична симпатектомия	
Разделяне	}
Невректомия	} на симпатиков нерв
<i>Не включва:</i> реоперация при предишна хирургическа симпатектомия (35006-00, 35009-00, 90015-00 [85])	
34505-00	Асистирана с робот симпатектомия или ганглионектомия
128 Отстраняване на тимус	
Отстраняване на тимус Тимектомия	
90049-01	Ендоскопска тимектомия
	Медиастиноскопска }
	Торакоскопска } тимектомия
	Видео асистирана торакоскопска хирургия [VATS] }
<i>Не включва:</i> такава с трансцервикална тимектомия (38448-02 [128])	
554 Други ексцизионни процедури на бял дроб или плевра	
38434-00	Асистирана с робот локална ексцизия или деструкция на лезия или тъкан на бял дроб
551 Частична резекция на бял дроб	
38495-00	Асистирана с робот сегментна резекция на бял дроб

552 Лобектомия на бял дроб	
38496-00	Асистирана с робот лобектомия на бял дроб
553 Пневмонектомия	
38498-00	Асистирана с робот пневмонектомия
567 Други процедури на гръдна стена,	
38495-01	Асистирана с робот радикална дисекция на торакални структури
547 Други процедури на бронх	
38499-00	Асистирано с робот възстановяване и пластична операция на бронх
875 Частична гастректомия	
<i>Не включва:</i> такава със селективна [стволова] ваготомия (30497 [877], 30503 [878])	
38502-00	Асистирана с робот частична гастректомия с анастомоза с хранопровод
38504-00	Асистирана с робот частична гастректомия с анастомоза с дуоденум
38501-00	Асистирана с робот частична гастректомия с анастомоза с йеюnum
879 Друга гастректомия	
<i>Включва:</i> анастомоза спленектомия	
38506-00	Асистирана с робот тотална гастректомия с интестинална транспозиция
913 Колектомия	
32409-01	Асистирана с робот дясна хемиколектомия
38510-00	Асистирана с робот резекция на трансверзален колон
32409-00	Асистирана с робот лява хемиколектомия
32408-00	Асистирана с робот сигмоидектомия
934 Ректосигмоидектомия или проктектомия	
38494-00	Асистирана с робот абдоминоперинеална резекция на ректума
935 Предна резекция на ректум	
32407-00	Асистирана с робот предна резекция на ректум
953 Ексцизионни процедури на черен дроб	
90416-00	Асистирана с робот частична хепатектомия
956 Други процедури на черен дроб	
90654-00	Асистирана с робот деструкция на лезия на черен дроб
978 Панкреатектомия	

90454-00	Асистирана с робот проксимална панкреатектомия
90453-00	Асистирана с робот дистална панкреатектомия
90455-00	Асистирана с робот частична панкреатектомия

3. ОСНОВНИ КОДОВЕ НА ПРОЦЕДУРИ - гръдна хирургия

3. ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ	
128 Отстраняване на тимус	
	Отстраняване на тимус Тимектомия
90049-01	Ендоскопска тимектомия Медиастиноскопска Торакоскопска Видео асистирана торакоскопска хирургия [VATS] <i>Не включва:</i> такава с трансцервикална тимектомия (38448-02 [128])
	} } тимектомия }
81 Хирургична симпатектомия	
Разделяне	}
Невректомия	} на симпатиков нерв
	<i>Не включва:</i> реоперация при предишна хирургическа симпатектомия (35006-00, 35009-00, 90015-00 [85])
34505-00	Асистирана с робот симпатектомия или ганглионектомия
554 Други ексцизионни процедури на бял дроб или	
38434-00	Асистирана с робот локална ексцизия или деструкция на лезия или тъкан на бял дроб
551 Частична резекция на бял дроб	
38495-00	Асистирана с робот сегментна резекция на бял дроб
552 Лобектомия на бял дроб	
38496-00	Асистирана с робот лобектомия на бял дроб
553 Пневмонектомия	
38498-00	Асистирана с робот пневмонектомия
567 Други процедури на гръдна стена, медиастиnum или	
38495-01	Асистирана с робот радикална дисекция на торакални структури
547 Други процедури на бронх	
38499-00	Асистирано с робот възстановяване и пластична операция на бронх

3. ОСНОВНИ КОДОВЕ НА ПРОЦЕДУРИ - Урология

3. ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

81 Хирургична симпатектомия

Разделяне }

Невректомия } на симпатиков нерв

Не включва: реоперация при предишна хирургическа симпатектомия (35006-00, 35009-00, 90015-00 [85])

34505-00 Асистирана с робот симпатектомия или ганглионектомия

1166 Друга затворена простатектомия

Включва: цистоскопия
супрапубична пробивна цистотомия
уретроскопия

37775-00 Асистирана с робот радикална простатектомия

1048 Частична нефректомия

Включва: друго свързано възстановяване

36360-00 Асистирана с робот частична нефректомия

1054 Нейроуретеректомия

Включва: мехурен маншет
ексцизия ан-блок на ретроперитонеални лимфни възли
възстановяване на пикочен мехур

36361-00 Асистирана с робот нейроуретеректомия

Изискване: Клиничната пътека се счита за завършена, ако е извършена една основна оперативна процедура и минимум три диагностични процедури от различни блокове, **посочени в Приложение № 21**, насочени към основната диагноза, една от които задължително е процедура за хистологично изследване.

Една от трите диагностични процедури задължително е образно изследване.

Клиничната пътека не може да бъде завършена само с оперативна процедура 34505-00.

Отстранените при операцията тъкани задължително подлежат на хистологично изследване. Резултатът от хистологичното изследване задължително се вписва в епикриза, издавана при дехоспитализация.

Основна процедура 92191-00 или 92191-01 се осъществява при необходимост и се прилага при диагностициране на COVID-19. Тази процедура се извършва при показания и се отчита като допълнителна диагностична процедура към другите диагностични процедури, посочени във всеки диагностично-лечебен алгоритъм на съответната клинична пътека.

4. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

Клиничната пътека включва дейности и услуги по т. 1.1 от обхвата на медицинската специалност „Гръдна хирургия“, осъществявана най-малко на трето ниво на компетентност съгласно медицински стандарт „Гръдна хирургия“ (за процедури с кодове: 38434-00, 38495-00, 38496-00, 38499-00), 38498-00, 38495-01), от обхвата на медицинската специалност „Детска хирургия“ (за процедури с кодове 38434-00, 38495-00, 38496-00, 38499-00, 38498-00, 38495-01, 30556-00, 38502-00, 38504-00, 38501-00, 38506-00, 32409-01, 38510-00, 32409-00, 32408-00, 38494-00, 32407-00, 90042-00, 90416-00, 90654-00, 90454-00, 90455-00), от обхвата на медицинската специалност „Хирургия“ (за процедури с кодове 30556-00, 38502-00, 38504-00, 38501-00, 38506-00, 32409-01, 38510-00, 32409-00, 32408-00, 38494-00, 32407-00, 90042-00, 90416-00, 90654-00, 90454-00, 90455-00), от обхвата на медицинската специалност „Урология“, осъществявана най-малко на трето ниво на компетентност съгласно медицински стандарт „Урология“ (за процедури с кодове 36360-00, 36361-00, 37775-00).

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочените медицински стандарти.

Медицинските процедури, които се осъществяват по съответните специалности и съответно могат отчитат са посочени в блок Кодове на основни процедури. Всяка специалност може да отчита процедури от съответния на специалността блок с основни процедури.

Заболяванията, при които се отчитат хирургичните случаи са с диагнози по МКБ 10 от C00 до C99.

При при миастения гравис и/или тумори на тимуса и при тумори на заден медиастиnum – невриноми могат да се отчитат и незлокачествени заболявания.

4А). ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по хирургия или Клиника/отделение по гръдна хирургия или Клиника/отделение по детска хирургия или Клиника/отделение по урология
2. Операционен блок/зали с инсталирана и функционираща апаратура за роботизирана и телехирургия.
3. ОАИЛ/КАИЛ
4. Ендоскопски кабинети
5. Клинична лаборатория II или III ниво
6. Клинична патология

ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ОСИГУРЕНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПЪТЕКАТА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Микробиологична лаборатория
2. Лаборатория по трансфузионна хематология
3. Отделение по образна диагностика
4. Клинична онкологична комисия

4Б). НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ.

Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст над 18 години:

Медицински екип, сертифициран за работа с роботизирана система:

- минимум един лекар, сертифициран за работа като хирург на конзола (console surgeon) с придобита специалност по „Хирургия“, или „Гръдна хирургия“, или „Детска хирургия“, или „Урология“ с допълнителна квалификация по роботизирана хирургия, със стаж по специалността най-малко 10 години и минимум 50 оперативни интервенции с роботизирана система годишно или с хабилитация по специалността;

- минимум един лекар, сертифициран за работа като хирург при пациента (patient side assistant) с придобита специалност по акушерство по „Хирургия“, или „Гръдна хирургия“, или „Детска хирургия“, или „Урология“

- минимум една медицинска сестра, сертифицирана за работа като акушерка/сестра при пациента (patient side nurse);

- лекар/и със специалност по анестезиология и интензивно лечение;

- лекар/и със специалност по кардиология

- или лекар/и със специалност по вътрешни болести;

- лекар със специалност по образна диагностика;

- лекар със специалност по клинична лаборатория;

- лекар със специалност по клинична патология;

- лекар със специалност по гастроентерология или друг специалист практикуващ рутинно ендоскопия/ректоскопия;

- лекар със специалност по урология, практикуващ рутинно цистоскопия.

Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст под 18 години:

В КП 168.2 „Асистирана с робот хирургия при злокачествени заболявания в хирургията, гръдната хирургия, детската хирургия и урологията“ Изискванията за оператор да се променят така:

минимум един лекар, сертифициран за работа като хирург на конзола (console surgeon) с придобита специалност по „Хирургия“, или „Гръдна хирургия“, или „Детска хирургия“, или „Урология“ с допълнителна квалификация по роботизирана хирургия, със стаж по специалността най-малко -10 5 (пет) години и минимум 50—20 (двайсет) оперативни интервенции с роботизирана система годишно или с хабилитация по специалността;

Медицински екип, сертифициран за работа с роботизирана система:

- минимум един лекар, сертифициран за работа като детски хирург на конзола (console surgeon) с придобита специалност по „Хирургия“, или „Гръдна хирургия“, или „Детска хирургия“, или „Урология“ с допълнителна квалификация по роботизирана хирургия, със стаж по специалността най-малко 10 години и минимум 50 оперативни интервенции с роботизирана система годишно или с хабилитация по специалността;

- минимум един лекар, сертифициран за работа като детски хирург при пациента (patient side assistant) с придобита специалност по „Хирургия“, или „Гръдна хирургия“, или „Детска хирургия“, или „Урология“

- минимум една медицинска сестра, сертифицирана за работа като сестра при пациента (patient side nurse);

- лекар/и със специалност по детски болести;

- лекар/и със специалност по анестезиология и интензивно лечение;

- лекар/и със специалност по кардиология

или лекар/и със специалност по вътрешни болести;

- лекар със специалност по образна диагностика;

- лекар със специалност по клинична лаборатория;

- лекар със специалност по клинична патология;

- лекар със специалност по гастроентерология или друг специалист практикуващ рутинно ендоскопия/ректоскопия;

- лекар със специалност по урология, практикуващ рутинно цистоскопия.

При анамнеза от страна на пациента за алергия се извършва задължителна консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

5. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ

Дейностите и услугите се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.

5А). ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ.

Диагностика и лечение при:

1. хистологично или цитологично доказан или доказан с методите на КАТ първичен или метастатичен интраторакален тумор (гръдна стена, плевра, медиастиnum и бял дроб) с хирургични показания за радикална оперативна интервенция според съответната клинична класификация;

2. хистологично доказан карцином на кардия и хранопровод в операбилен стадий;

3. при миастения гравис и/или тумори на тимуса;

4. при тумори на заден медиастиnum – невриноми;

5. хистологично доказан карцином на дебелото и правото черво;

6. хистологично доказан карцином на стомаха;

7. хистологично доказан карцином на панкреаса или установен такъв чрез КАТ/МРТ с контраст и/или PET/CT и/или резултати от туморни маркери при типична клинична картина за заболяването;

8. хистологично доказан карцином на черен дроб или установен такъв в 1-ви, 4-ти или 8-и сегмент в близост до големи съдове чрез изследвания с КАТ/МРТ с контраст и/или PET/CT и/или гама-камера и/или резултати от туморни маркери при типична клинична картина;

9. КТ/ЯМР данни за злокачествено новообразувание на слезката;

10. хистологично доказан карцином на простатата стадий T1, T2;

11. злокачествени заболявания на бъбрека, бъбречното легенче и уретера, доказани клинично или с методите на образната диагностика;

12. злокачествени заболявания на надбъбрека, доказани клинично или с методите на образната диагностика.

Допълнителни изисквания:

Задължително е необходимо решение на клинична онкологична комисия за оперативно лечение.

Задължително се осъществяват изследвания КТ или ЯМР или ПЕТ-КТ, съдържащи данни за операбилност.

5Б). ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ

Прием и изготвяне на диагностично-лечебен план.

Фармакотерапия

Оперативната интервенция се извършва под обща ендотрахеална анестезия, аналгезия с епидурален катетър, или краткотрайна венозна анестезия (съгласно медицински стандарт „Анестезия и интензивно лечение“).

При неусложнените случаи се провежда парентерална антибиотична профилактика, съобразена с клиничното състояние на пациента и микробиологичните резултати, която може да премине в перорална антибактериална профилактика до възстановяване на микцията и премахване на уретралния катетър.

Обезболяването в ранния следоперативен период се провежда с аналгетични препарати – наркотични и нестероидни противовъзпалителни обезболяващи средства или през епидурален катетър.

Пациентите, поради завишения риск от венозни тромбози, получават постоперативно хепаринова профилактика, продължителността на която се определя от обема на оперативната интервенция и наличието на допълнително рискови фактори (прекарани тромбози и емболии, сърдечни заболявания и др.). Продължителността на профилактиката е от 7 дни до окончателното раздвижване на пациента.

Следоперативното възстановяване на пасаж се осъществява по преценка на оператора или лекуващия лекар.

6. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА

При онкологичните случаи – след задължително хистологично изследване и патоморфологична диагноза, с определяне на степен на малигненост (стадий на тумора TNM-класификация).

Поставя се според клиничните симптоми, снетия статус, по време на операцията и след задължително хистологично изследване на оперативния материал, по преценка при конкретните нозологии.

7. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

Медицински критерии за дехоспитализация:

- липса на фебрилитет (над 37.5° C) през последните 48 часа;
- липса на значими субективни оплаквания;
- спокойна оперативна рана;
- възстановен чревен пасаж и осигурен дренаж на урината;
- липса на патологични процеси в областта на операцията;
- коректно попълнен фиш “Клинико – лабораторен минимум”.

Към ИЗ на пациента се прилага следния фиш за клинично-лабораторен минимум при изписване:

КЪМ ИЗ № ОТ

КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРЕН МИНИМУМ ПРИ ИЗПИСВАНЕ

дата:

ОТ ОБЩИЯ СТАТУС В ДЕНЯ НА ИЗПИСВАНЕТО Корем: ☐ мек ☐ напрегнат ☐ балониран ☐ друго (опиши) Микция: ☐ спонтанна, без резидуална урина ☐ друго (опиши) Дефекация: ☐ спонтанна, 1-2 пъти дневно ☐ друго (опиши) Раздвижване: ☐ ходи без чужда помощ ☐ друго (опиши)		
Аксиларна т°:	Пулс:	Перисталтика: ☐ с обичаен интензитет ☐ друго (опиши)
СЪСТОЯНИЕ НА ОПЕРАТИВНАТА РАНА: ☐ свалени конци ☐ несвалени конци ☐ зараснала per primam ☐ друго (опиши)		
ОТ ОБЩ СТАТУС В ДЕНЯ НА ИЗПИСВАНЕТО: ☐ отговаря на извършената операция, без данни за усложнения ☐ друго (опиши)		
КРЪВНА КАРТИНА: Hb Ht Er Leu	ХЕМОСТАЗЕОЛОГИЯ: Вр. кръвене Фибриноген	ДРУГИ ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: CRP < 80
ДРУГИ ДАННИ:		

Лекуващ лекар:

.....

8. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

1. ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА се документира в *“История на заболяването”* (ИЗ) и в част II на *“Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури”*, бл.МЗ – НЗОК №7.

2. ПРЕДОПЕРАТИВНА БОЛНИЧНА ДОКУМЕНТАЦИЯ – включва попълване на лист за *Предоперативна анестезиологична консултация* (Документ №2) и задължителна предоперативна епикриза – документите се оформят съгласно Медицински стандарти *“Анестезия и интензивно лечение”* и *“Обща Хирургия”*, *“Детска Хирургия”*, *“Гръдна хирургия”* и *“Урология”*. Решение на онкологична комисия за радикално оперативно лечение.

3. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО:

3.1. Документиране на предоперативни дни в ИЗ.

3.2. Документиране на операцията – изготвяне на оперативен протокол (съобразно Медицински стандарт *“Обща Хирургия”*, *“Детска Хирургия”*, *“Гръдна хирургия”* и *“Урология”*).

3.3. Документиране на следоперативните дни в ИЗ.

4. ИЗПИСВАНЕТО/ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В:

- *“История на заболяването”*;

- част III на *“Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури”*, бл.МЗ – НЗОК №7;

- епикриза – получава се срещу подпис на пациента (родителя/настойника), отразен в ИЗ.