

ПОШАГОВАЯ ИНСТРУКЦИЯ

Условия и порядок оказания медицинской помощи пациентам застрахованным в другой территории страхования (кроме города Тюмень и Юга Тюменской области) в ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»

Раздел 1. Порядок оказания амбулаторной помощи.	
1	Порядок направления.
	<p>Направление пациентов с других территорий по полису ОМС в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» производится государственными и муниципальными лечебными учреждениями только, <u>после предварительного обследования, с обязательным оформлением путевки</u> установленного образца, <u>и указанием специалиста (по локализации)</u>, к которому направляется пациент.</p> <p>ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» является лечебным учреждением третьего этапа оказания специализированной медицинской помощи, поэтому прием пациентов осуществляется при по направлению из поликлиники по месту жительства для проведения уточняющей диагностики установления распространенности процесса и специального лечения.</p> <p>При направлении пациентов из других территорий, направление необходимо заверить врачебной комиссией.</p> <p>В направлении необходимо указать предварительный диагноз и цель консультации:</p> <p>- уточнение диагноза, - коррекция лечения, - контрольный осмотр.</p> <p>Пациенты, направляемые в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» <u>должны иметь при себе</u>:</p> <ul style="list-style-type: none">• направление – путевку установленного образца,• паспорт• действующий полис обязательного медицинского страхования• страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС),• листок нетрудоспособности (если открыт).• При наличии инвалидности – справку МСЭ.
2	При отсутствии установленного диагноза и направления.
	<p>В случае <u>отсутствия требуемого (рекомендуемого) объема обследования и направления – путевки установленного образца</u> пациент направляется для проведения необходимого обследования в медицинскую организацию по месту жительства, либо по желанию пациента прием и обследования проводятся на платной основе до момента установки или подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики лечения.</p>
3	Запись на прием.
	<p>Варианты записи в Онкологический центр МКМЦ «Медицинский город».</p> <p>1. Пациент имеет возможность записаться на прием при непосредственном обращении в регистратуру,</p>

	<p>в холле регистратуры – стойка записи на прием.</p> <p>2. Телефоны регистратуры для записи по ОМС (при наличии направления) : (3452) 270-500, 270-685, 270-671, 270-607.</p> <p>3. Телефоны регистратуры для записи на платной основе : (3452) 270-687,</p>
4	Необходимые исследования.
	<p>При направлении к врачу– онкологу пациент должен иметь при себе копии и оригиналы всех проведенных диагностических и лабораторных обследований, R-снимки с описанием, стеклопрепараты (блоки), при проведении КТ исследования - снимки и информацию на цифровом носителе (диске). Общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, RW, ЭКГ, рентгенологическое, ультразвуковое, эндоскопическое исследования проводятся не более чем за 10 дней до направления в Онкологический центр.</p>
	<p>Дата направления и сроки результатов обследования <u>не должны превышать 14 дней</u> на момент обращения в поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»</p>
	<p>Повторный прием и госпитализация пациентов группы диспансерного учета, находящихся на лечении в Онкологическом центре, осуществляется согласно рекомендациям профильных специалистов Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» без требований оформления путевки из амбулаторно-поликлинических учреждений. Объем исследований при необходимости повторной консультации определяется специалистами соответствующего профиля консультативной поликлиники Онкологического центра и является обязательным для выполнения по месту жительства.</p> <p>В случае отсутствия результатов рекомендованных для повторной консультации пациент направляются на дообследование в медицинскую организацию по месту жительства, либо по желанию пациента медицинские услуги оказываются на платной основе.</p>
	<p><u>Случаи несоблюдения порядка направления, оформления сопроводительной медицинской документации, объемов обследования больных регистрируются в качестве дефектов направления</u> в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»</p> <p>Пациенты при несоблюдении показаний и порядка направления больных в консультативную поликлинику Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город» направляются на дообследование в медицинскую организацию по месту жительства.</p>
	<p>Направление пациентов, нуждающихся в оказании экстренной госпитализации, либо находящихся в тяжелом состоянии, осуществляется только после предварительного согласования с заместителем главного врача по лечебной работе, либо с заведующими профильных отделений Онкологического центра ГАУЗ МКМЦ «Медицинский город»</p>
	<p>В случае назначения пациентам застрахованным в других территориях услуг входящих в сверхбазовую программу ОМС (гистология, цитология) услуги оказываются на платной основе (в связи с невозможностью подать к оплате страховой компании в порядке межтерриториальных расчетов).</p>
	<p>Направление производится специалистами всех лечебных учреждений любой формы собственности после проведения обязательного предварительного обследования.</p>
5	Объем обязательного первичного диагностического обследования при подозрении на злокачественное новообразование
	<ul style="list-style-type: none"> • общий анализ крови, • биохимический анализ крови, • общий анализ мочи, • анализ крови на RW, • ЭКГ (электрокардиография), • обзорная рентгенография или флюорография органов грудной клетки;

	<ul style="list-style-type: none"> • ультразвуковое исследование органов брюшной полости.
6	<p>Дополнительный объем исследований при направлении к специалистам консультативной поликлиники Онкологического центра.</p> <p>Направления и запись по локализациям.</p>
	Запись детей только к детскому онкологу в каб. №124.
	Запись на прием при образованиях <u>КОЖИ</u> осуществляется в кабинеты №114, 200.
	<p>При подозрении на меланому кожи – пигментное образование, рост и/или изменение цвета.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка – отпечатка только при наличии изъязвления поверхности опухоли 2. Детальное описание локального статуса. 3. <i>Срочное направление в Онкодиспансер!</i> 4. УЗИ забрюшинных лимфатических узлов, региональных лимфатических узлов. <p>Примечание: Биопсия опухоли и метастатических л/у недопустимы!</p>
	<p>При подозрении на рак кожи – безпигментное образование на коже.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биопсия опухоли. 2. Цитологическое и/или гистологическое исследование материала. 3. УЗИ региональных лимфатических узлов.
	Запись на консультативный прием к <u>ХИРУРГУ – ОНКОЛОГУ</u> кабинеты №102 , 107.
	<p>При подозрении на рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод – дисфагия, похудание</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгеномография срединной тени). 2. Рентгеноскопия пищевода и желудка. 3. Флюороархив. 4. ФГДС с биопсией новообразования. 5. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов. 6. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства.
	<p>При подозрении на рак желудка – диспепсия, похудание, анемия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием). 2. ФГДС с биопсией. 3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 4. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов. 5. Консультация гинеколога (для женщин). 6. Пальцевое исследование прямой кишки.
	<p>При подозрении на рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки – запоры, слизь, кровь в кале</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пальцевое исследование прямой кишки. 2. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование (для женщин). 3. Ирригоскопия/ирригография. 4. Ректороманоскопия (RRS) с биопсией. 5. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 6. УЗИ брюшной полости, забрюшинных лимфатических узлов. 7. УЗИ паховых лимфатических узлов. <p>УЗИ органов малого таза.</p>
	<p>При подозрении на рак ободочной кишки – неустойчивый стул, анемия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пальцевое исследование прямой кишки. 2. Ирригоскопия. 3. При локализации образования в поперечно-ободочной кишке – рентгенологическое исследование желудка с контрастированием (рентгенография, рентгеноскопия).

<p>4. УЗИ брюшной полости, забрюшинных лимфатических узлов. 5. Консультация гинеколога (для женщин).</p>
<p>При подозрении на рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы – желтуха, похудание, болевой синдром</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация терапевта или инфекциониста. 2. УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза. 3. ФГДС. 4. Рентгеноскопия пищевода, желудка. 5. Ирригоскопия. 6. Консультация гинеколога (для женщин). <p>* Компьютерная томография</p>
<p>При подозрении на опухоли костей – боли, патологическая рентгенологическая картина.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация травматолога. 2. Рентгенография пораженного отдела скелета. <p>* Биопсия опухоли.</p> <p>* Патоморфологическое исследование биопсийного материала.</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. УЗИ зоны локализации опухоли и регионарных лимфатических узлов. 4. УЗИ предстательной железы (у мужчин). 5. УЗИ щитовидной железы. 6. Маммография (для женщин). 7. Консультация гинеколога (для женщин).
<p>Запись на консультативный прием в <u>отделение опухолей головы и шеи (ОГШ)</u> кабинет №203</p>
<p>При подозрении на рак нижней губы – опухолевая язва на нижней губе незаживающая на фоне лечения более 1 месяца:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Соскоб с очага и цитологическое исследование. 2. УЗИ лимфатических узлов шеи.
<p>При подозрении на рак гортани, гортаноглотки - затруднение акта глотания, изменение голоса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врача-оториноларинголога и непрямая ларингоскопия. 2. Рентгеномография гортани. 3. УЗИ шеи
<p>При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта – незаживающая опухолевая язва в полости рта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биопсия. 2. Патоморфологическое (гистологическое) или цитологическое исследование препаратов. 3. УЗИ лимфатических узлов шеи.
<p>При подозрении на рак щитовидной железы – деформация шеи наличие образования при пальпации и/или по данным УЗИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация эндокринолога. 2. УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости. 3. Пункционная биопсия опухоли. 4. Патоморфологическое исследование препаратов. 5. Рентгеномография средостения.
<p>При подозрении на рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки – наличие новообразования, затруднение глотания, носового дыхания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр врача-оториноларинголога. 2. Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа. 3. Биопсия образования. 4. Патоморфологическое исследование препаратов. 5. УЗИ лимфатических узлов шеи.
<p>При подозрении на рак слюнных желез – наличие опухолевидного образования в области слюнных</p>

	<p>желез:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пункционная биопсия опухоли. 2. Патоморфологическое исследование препаратов. <p>УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи</p>
	<p>Запись на консультативный прим к <u>ОНКОЛОГУ – ОФТАЛЬМОЛОГУ</u> (кабинет №124)</p>
	<p>При подозрении на увеальную меланому, ретинобластому, другие опухоли глаза и опухоли орбиты – нарушение зрения, дискомфорт в области глаз</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стандартное офтальмологическое обследование 2. УЗИ орбит, шеи. 3. Маммография (для женщин).
	<p>Запись на консультативный прием к <u>ОНКОЛОГУ - УРОЛОГУ</u> (кабинет №121).</p>
	<p>При подозрении на рак паренхимы почки, рак почечной лоханки, мочеточника – гематурия, боли в поясничной области</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов. 2. Обзорная, экскреторная урография. * Компьютерная томография
	<p>При подозрении на рак мочевого пузыря - гематурия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов. 2. Обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией.
	<p>При подозрении на рак простаты - дизурия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пальцевое ректальное исследование предстательной железы. 2. УЗИ органов малого таза, простаты, почек, парааортальной области. 3. Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий). <p>* Пункционная биопсия опухоли предстательной железы или то же под контролем УЗИ.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 5. Рентгенография костей таза, позвоночника.
	<p>При подозрении на рак полового члена – опухолевидное образование</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр венеролога. 2. Биопсия опухоли. 3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 4. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.
	<p>При подозрении на рак уретры – дизурия, гематурия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр венеролога. 2. Осмотр гинеколога (для женщин). 3. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.
	<p>При подозрении на опухоль яичка – увеличение яичка, паховых лимфоузлов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр венеролога. 2. Анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ). 3. УЗИ органов мошонки. <p>*Биопсия опухоли.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 5. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.
	<p>Запись на консультативный прием к <u>ТОРАКАЛЬНОМУ ХИРУРГУ – ОНКОЛОГУ</u>. 103 кабинет</p>
	<p>При подозрении на рак легкого – подозрение на наличие новообразования по данным рентгеновского обследования:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рентгенография органов грудной клетки: обзорные прямая и боковая со стороны поражения, томограмма средостения; 2. Флюороархив. 3. УЗИ брюшной полости <p>* Компьютерная томография</p>
Запись на консультативный прим к <u>ОНКОЛОГУ - ГИНЕКОЛОГУ.</u>	
<p>При подозрении на рак тела матки – кровянистые выделения из половых путей</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование. 2. УЗИ органов малого таза 3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала. 4. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала. 5. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия. 	
<p>При подозрении на рак шейки матки - кровянистые выделения из половых путей</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Консультация гинеколога, ректовагинальное исследование. 7. УЗИ органов малого таза. 8. Кольпоскопия. 9. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала. 10. Биопсия образования. 11. шейки матки. 12. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 13. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия. 14. УЗИ органов брюшной полости с оценкой параортальных лимфоузлов. 	
<p>При подозрении на рак вульвы – изъязвления в области вульвы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация гинеколога. 2. УЗИ органов малого таза. 3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала. 15. Биопсия образования. 4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 	
<p>При подозрении на опухоль яичников – боли в эпигастрии, увеличение живота</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Консультация гинеколога. 2. Определение уровня опухолевого маркера СА-125. 3. УЗИ органов малого таза. 4. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография). 5. Пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное (Дугласово) пространство. 6. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 7. Ирригоскопия/ирригография. 	
Запись на консультативный прим к <u>ОНКОЛОГУ - МАММОЛОГУ.</u>	
<p>При подозрении на рак молочной железы – опухолевидное образование в молочных железах</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Маммография обеих молочных желез. 2. УЗИ молочных желез. 16. Биопсия образования. 3. Патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов. <p>Осмотр гинеколога</p>	
Запись на консультативный прием к врачу <u>ХИМИОТЕРАПЕВТУ.</u>	
<p>При подозрении на опухоль головного мозга – головные боли, неврологический дефицит.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр невролога. 2. Консультация офтальмолога и осмотр глазного дна. 3. Консультация нейрохирурга, его заключение о возможности и объеме оперативного вмешательства, в 	

	том числе биопсии опухоли. 4. МРТ головного мозга (обязательно наличие снимков и описания).
	При подозрении на лимфому – увеличение лимфатических узлов, гипертермия 1. Биопсия пораженных лимфатических узлов. 2. Патоморфологическое исследование биопсийного материала. 3. УЗИ периферических л/у, органов брюшной полости с обязательным осмотром селезенки, забрюшинных и лимфоузлов таза. 4. Осмотр врача-оториноларинголога. 5. Биопсия костного мозга.
	Запись детей только к детскому онкологу.
	* выполнение обследований в условиях межрайонных центров

	Раздел 2. Порядок оказания стационарной помощи.
1	Отбор и госпитализация пациентов осуществляется в общем порядке в соответствии с очередностью.
2.	При обосновании необходимости госпитализации в амбулаторной карте указывается кодировка вида медицинской помощи.
2	В случае назначения услуг входящих в базовую программу ОМС госпитализация осуществляется на безвозмездной основе по полису ОМС.
3	В случае назначения услуг входящих в перечень ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь) (приложение №1) госпитализация осуществляется на договорной основе (за счет личных средств граждан, по полису ДМС, по договору с организациями).
4	Пациент, нуждающийся в высокотехнологичной медицинской помощи, с этапным эпикризом направляется в договорной отдел (первый этаж девятиэтажного корпуса). Телефоны для консультаций : 270-722, 270-711.
5	Договорным отделом проводится согласование лечения пациентов в рамках договоров с лечебными учреждениями ЯНАО, либо принимается решение о лечении на платной основе.
6	В случае выявления фактов госпитализации пациентов, застрахованных в других территориях, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь, входящую в перечень ВМП проводится разбор обоснованности данной госпитализации на врачебной комиссии с вынесением решения по каждому случаю.