



«УТВЕРЖДАЮ»

И. о. главного врача

ГБУЗ «Сахалинской областной онкологический диспансер»

С. С. Старцев

« 07 » июля 2016г.

**«ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
В ГБУЗ «САХАЛИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР»
(с изменениями от 07.07.2016г.)**

Поликлиническое отделение является структурным подразделением ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» и оказывает специализированную консультативную, лечебную, диагностическую помощь жителям Сахалинской области по направлению врачей-специалистов государственных лечебно-профилактических учреждений.

Адрес: г. Южно-Сахалинск, Горького, 3. Проезд: маршрутное такси № 7, № 62, № 28, № 34. остановка «Городская больница».

***РЕЖИМ РАБОТЫ
Поликлинического отделения***

Часы работы поликлинического отделения ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» ежедневно с 8-30 до 16-00, кроме субботы и воскресенья.

Запись на прием к врачам специалистам осуществляется:

- В регистратуре ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» ежедневно с 8-30 до 14-00 при непосредственном обращении пациентов.
- Предварительно можно записаться по телефонам регистратуры 76-09-03, 30-08-53 ежедневно с 14-00 до 16-00.
- Непосредственно в кабинете онколога первичного онкологического кабинета по электронному расписанию в МИС «Дока+»
- Через Единый портал государственных услуг.

ПОРЯДОК ЗАПИСИ ПАЦИЕНТОВ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К СПЕЦИАЛИСТАМ В ПОЛИКЛИНИКУ ГБУЗ «САХАЛИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

Запись на прием к врачам специалистам осуществляется:

Текущая запись на прием к специалистам консультативной поликлиники осуществляется в регистратуре ежедневно с 8-30 до 14-00 при непосредственном обращении пациентов, имеющих на руках следующие документы:

направление установленного образца, паспорт, страховой медицинский полис, СНИЛС.

В случае неявки пациента на прием, через час от начала приема специалиста, талон на прием аннулируется и выдается желающим как «невостребованный».

Предварительная запись на прием к специалистам осуществляется ежедневно с 14-00 до 16-00 непосредственно в регистратуре и по телефонам 76-09-03, 30-08-53. Возможна предварительная запись на месяц вперед.

Запись пациентов по удаленному электронному расписанию в МИС «ДОКА+». В электронное расписание вносится: ФИО пациента, дата рождения, адрес проживания, паспортные данные, данные страхового полиса, номер СНИЛС.

При внесении пациента в электронное расписание на направлении, оформленном на стандартном бланке, в правом углу отмечается дата приема специалиста и номер очереди. Врачебная комиссия лечебных учреждений несет ответственность за порядок и обоснованность направления пациентов в поликлинику ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», за объем необходимого обследования, за правильность оформления записи пациента в электронном расписании, за явку пациента на прием.

При сбоях в работе электронного расписания МИС «ДОКА+» и при отсутствии канала удаленной записи (Курильские острова), запись пациентов возможна на сайте Министерства здравоохранения Сахалинской области через Единый портал государственных и муниципальных услуг Сахалинской области. Необходимо указать: ФИО пациента, дату рождения, адрес проживания, паспортные данные, данные страхового полиса, номер СНИЛС и в консультации какого специалиста пациент нуждается.

По всем вопросам порядка записи пациентов в поликлинику ООД, по необходимости ускоренного консультирования, при направлении тяжелых пациентов и пациентов, нуждающихся в особых условиях, звонить по телефону: заведующей поликлиникой ООД Хоменко М.В., тел. 8(4242)76-25-20.

**ПОРЯДОК ПРИЕМА ВРАЧАМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО
ОТДЕЛЕНИЯ
ГБУЗ «САХАЛИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»**

Направленные на прием к врачу в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» пациенты должны иметь:

Полис обязательного медицинского страхования;

Паспорт;

СНИЛС;

Направление врачебной комиссии (ВК) ГБУЗ ЦРБ с данными обследования, соответствующими профилю заболевания (с указанием номера, даты, серии результата обследования), оформленное на официальном бланке (прилагается).

Направление пациента в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» проводится после предварительного обследования (лечения) специалистами первичного звена. **Направление фельдшерами, акушерками, медицинскими сестрами категорически запрещается.**

Направление оформляется на официальном бланке, в котором отражаются: **основной или предполагаемый диагноз, к какому специалисту направляется пациент, цель направления (обследование, уточнение диагноза, определения тактики), данные обследования (указывать даты обследования!).** Каждое направление подписывается и заверяется печатью врачебной комиссии (ВК) государственного медицинского учреждения.

Обследование пациентов в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» осуществляется только на амбулаторном этапе, **госпитализация для обследования пациентов не осуществляется!**

При направлении больного на оперативное лечение должно быть заключение терапевта центральной районной больницы об отсутствии противопоказаний для хирургического лечения и объем предоперационного обследования с указанием номера и даты проведения обследования.

При направлении на повторную консультацию на больного вновь оформляется направление, где указываются результаты выполненных предыдущих рекомендаций.

Работающие пациенты, направляемые в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», при наличии признаков временной утраты трудоспособности, должны иметь открытый листок нетрудоспособности, продленный не менее чем на 3 дня, выдача которого контролируется ВК направившего лечебного учреждения.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПАЦИЕНТОВ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ И ЛЕЧЕНИЕ В ГБУЗ «САХАЛИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

При направлении пациента на плановое оперативное лечение к направлению необходимо приложить результаты анализов на стандартных бланках, с указанием номера и даты проведения обследования, а так же, заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для хирургического лечения. Пациенты с сахарным диабетом должны иметь заключение эндокринолога. В случае если пациент получал ранее лечение по онкозаболеванию в другом лечебном учреждении, необходимо предоставить выписку о заболевании, проведенном лечении и результатах гистологического исследования.

Объем обследования для планового оперативного лечения:

№	Вид исследования	Срок годности
1	Общий анализ крови + тромбоциты	10 дней
2	Общий анализ мочи	10 дней
3	Анализ крови на глюкозу	10 дней
4	Анализ крови на сифилис РМП или РПГА	1 месяц
5	Анализ крови на ВИЧ	1 месяц
6	Маркеры вирусных гепатитов: HBsAg и антитела к HVC	1 месяц
7	Группа крови и резус - фактор	-
8	Общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, (электролиты для травматологии)	10 дней
9	Коагулограмма	10 дней

10	ЭКГ (пленка)	1 месяц
11	Флюорография или R-графия органов грудной клетки	1 год
12	Гинеколог (для женщин)	1 год

Объем обследования для планового химиотерапевтического лечения:

№	Вид исследования	Срок годности
1	Общий анализ крови + тромбоциты	10 дней
2	Общий анализ мочи	10 дней
3	Анализ крови на глюкозу	10 дней
4	Анализ крови на сифилис РМП или РПГА	1 месяц
5	Анализ крови на ВИЧ	1 месяц
6	Маркеры вирусных гепатитов: HBsAg и антитела к HVC	1 месяц
7	Общий белок, мочевины, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ	10 дней
8	Коагулограмма	10 дней
9	ЭКГ (пленка)	1 месяц
10	Флюорография или R-графия органов грудной клетки	1 год

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ ОБСЛЕДОВАНИЯ
ПАЦИЕНТОВ
(ПО ОСНОВНЫМ ЛОКАЛИЗАЦИЯМ)**

1. При патологии желудочно-кишечного тракта:

-биохимическое исследование крови (белки, трансаминазы, мочевины, креатинин, билирубин)

А) при патологии желудка, пищевода:

-R-скопия желудка, эзофагогастроскопия, биопсия с гистологическим исследованием

-СКТ ОГК и ОБП с контрастированием

Б) при патологии кишечника:

-эндоскопическое исследование (ФКС,RRS) с подробным описанием, биопсия с гистологическим исследованием

-ирригоскопия (R-снимки предоставлять)

-УЗИ или СКТ органов брюшной полости (описание, диск!)

2. При патологии печени, панкреато-дуоденальной зоны:

-биохимия крови

-R-скопия желудка

- эзофагогастроскопия с биопсией
- СКТ брюшной полости с **контрастным усилением** или МРТ с **контрастным усилением** (описание, диск!)

3. При патологии легких, средостения:

- Rg-граммы грудной клетки (прямая, боковая проекции, томограммы), последнее обследование не позднее 1,5 мес. назад, СКТ ОГК (описание, диск!)
- Rg-архив, ФВД, ЭКГ, УЗИ сердца
- ФГДС
- анализ мокроты на БК
- консультация фтизиатра
- УЗИ или СКТ органов брюшной полости (описание, диск!)

4. При патологии лор-органов

- Осмотр лор-врача
- Rg-графия придаточных пазух, гортани, СКТ (при соответствующей локализации опухоли)
- анализ из ротоглотки на патогенную микрофлору

5. При патологии молочных желез:

- маммограммы
- УЗИ молочных желез

6. При патологии женской половой сферы:

- Осмотр гинеколога
- УЗИ малого таза
- микрорефераты: соскоб полости матки, биопсия шейки матки

7. При урологической патологии:

- анализ крови, мочи - 2 недели
- креатинин, мочевины - 2 недели
- УЗИ мочеполовой сферы -1 месяц
- при подозрении на опухоль почек – СКТ с контрастным усилением (описание, диск!)

8. При патологии костной системы:

- рентген исследование пораженного участка, СКТ
- консультация травматолога-ортопеда

9. При патологии щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы
- ТАБ узла щитовидной железы, цитологическое исследование
- консультация эндокринолога

10. При патологии кожи:

- Биопсия новообразования (**кроме подозрения на меланому!**) с гистологическим исследованием

- УЗИ периферических л/узлов

11. При подозрении на меланому кожи:

- Консультация дерматолога ОКВД

- Дерматоскопия подозрительного новообразования

- УЗИ ОБП

- УЗИ периферических л/узлов

12. При подозрении на ЗНО лимфоидной системы:

- УЗИ периферических л/узлов

- R-ОГК

- УЗИ ОБП и забрюшинного пространства.

Для осуществления приема врачом-онкологом поликлинического отделения ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» всем пациентам **необходимо обратиться в регистратуру** для оформления или «поднятия» амбулаторной карты пациента. Прием врачами специалистами проводится в соответствии с обозначенными в талоне: № кабинета, датой приема, номером очереди.

При направлении больных в ООД, кроме заболеваний наружных локализаций, обязательно должно присутствовать **описание проведенного инструментального исследования и его дата**, подтверждающего направительный диагноз, в случае его отсутствия направление в онкодиспансер будет расценено как «необоснованное» и пациенту будет рекомендовано пройти данный метод обследования по месту жительства. Если по каким-то причинам определенные обследования не могут быть выполнены - необходимо указать причину!

Все **первичные направления в онкодиспансер должны быть оформлены должным образом через ВК**, где должно быть принято решение о целесообразности и обоснованности направления данного больного. В случае, если состояние больного тяжелое, комиссия ВК вправе отказать в направлении больного в онкодиспансер до улучшения состояния пациента. Если все-таки принято решение направить больного в ООД, то необходимо согласовать прием данного пациента с начмедом или зав. поликлиникой по телефону (также возможно решение вопросов по тактике ведения больных по телефону с врачами-онкологами и кураторами районов).

ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» оказывает плановую медицинскую помощь, поэтому **категорически неприемлемо направлять** в онкодиспансер **больных с патологий, требующей экстренной или срочной медицинской помощи** (например, с кишечной непроходимостью, стенозом гортани, продолжающимся кровотечением и анемией с Hb ниже 70 г/л), данный вид помощи должен быть оказан в ЛПУ, оказывающим экстренную медицинскую помощь по месту жительства, и после стабилизации состояния больного возможна консультация в онкодиспансере.

И.о. главного врача ООД



С.С. Старцев