

6. КОНТРОЛЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕМ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Лечение онкологических заболеваний может отягощать течение хронических болезней и способствовать возникновению нежелательных (побочных) эффектов. Обо всех возникающих в период лечения онкологического заболевания проблемах со здоровьем пациент должен рассказать своему лечащему врачу. В лечении будет проведена коррекция с учетом всех нежелательных (побочных) эффектов и сопутствующих заболеваний.

Между курсами химиотерапии лечение возникающих нежелательных эффектов проводит лечащий врач по месту жительства (терапевт, онколог) с учетом полученных рекомендаций.

7. КОНТРОЛЬ ЗА ВЗИМАНИЕМ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Все лечение, лекарственные препараты, поддерживающая терапия в условиях стационара, выполнение хирургической операции, обезболивание (в том числе наркоз), выполнение высокотехнологичных методов диагностики и лечения (в том числе за пределами региона), таргетная терапия оказываются пациенту по полису ОМС бесплатно.



В случае возникновения вопросов, связанных с оказанием медицинской помощи в системе ОМС, вы можете обратиться к страховому представителю по телефону «горячей линии» своей страховой компании или специалистам Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Бесплатные телефоны «горячих линий» страховых компаний:

ООО «СК «Ингосстрах-М»
8-800-600-24-27

ООО «Капитал МС»
8-800-222-11-26

АО «МАКС-М»
8-800-333-88-03

АО «СК «СОГАЗ-Мед»
8-800-100-07-02

Телефон контакт-центра
ТФОМС Оренбургской области:

8-800-100-56-03

www.orenfoms.ru



**ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ:
ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ**



1. КОНТРОЛЬ НА ЭТАПЕ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА

В настоящее время диагноз онкологического заболевания не является приговором для пациента.

При подозрении на онкологическое заболевание лечащий врач должен организовать консультацию врача-онколога в течение 3 рабочих дней, проведение необходимых диагностических обследований (в том числе МРТ, КТ, ФГДС, УЗИ и др.) в течение 7 рабочих дней. В случае подтверждения диагноза злокачественного новообразования либо возникновения обоснованных подозрений после первичного обследования, пациента направляют в специализированное медицинское учреждение (онкодиспансер).

При направлении в онкологический диспансер лечащий врач должен выдать пациенту результаты проведенных обследований, в том числе гистологические препараты и данные лучевой диагностики (КТ, МРТ - на диске, рентгеновские снимки).

2. КОНТРОЛЬ ЗА СРОКАМИ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

Сроки ожидания специализированной медицинской помощи в онкологическом диспансере не должны превышать 7 рабочих дней с момента

гистологического исследования опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания.

3. КОНТРОЛЬ ЗА РАСЧЕТОМ ДОЗЫ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

Дозировка химиотерапевтического препарата, как правило, рассчитывается по массе тела или площади поверхности тела.

Перед началом химиотерапевтического лечения пациента должны взвесить и измерить его рост для расчета площади поверхности тела.



4. КОНТРОЛЬ ЗА СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ

Лечащий врач должен подобрать пациенту оптимальную схему лечения. Назначения врача должны быть обоснованными с учетом индивидуальной непереносимости препаратов, невозможности их применения из-за хронических заболеваний. С лечащим врачом следует обсудить длительность, кратность, продолжительность курса лечения, возможные нежелательные (побочные) реакции.

Лечение онкологических заболеваний на территории России во всех больницах осуществляется по единым стандартам согласно клиническим рекомендациям. Необходимость лечения в федеральных

центрах может быть продиктована потребностью в использовании уникального медицинского оборудования и технологий.

Для дополнительной диагностики и лечения врач может направить пациента в федеральный центр либо иное лечебное учреждение за пределами Оренбургской области, где медицинская помощь должна быть оказана бесплатно. Если пациенту потребуется гарантийное письмо об оплате помощи по ОМС, специалисты ТФОМС Оренбургской области подготовят его и передадут удобным для пациента способом.

5. КОНТРОЛЬ ЗА СРОКАМИ ЛЕЧЕНИЯ

Каждая используемая схема лечения предполагает определенные интервалы между курсами химиотерапии, которые должны строго соблюдаться. Нельзя допускать сдвигание сроков процедур, например, в связи с праздничными или выходными днями.

При выписке из диспансера на руки выдается выписной эпикриз с указанием рекомендаций по лечению и датой последующей явки.

При явке на госпитализацию для проведения очередного курса химиотерапии пациент должен получить от врача по месту жительства результаты проведенных обследований.

