



# ОНКОПАМЯТКА

ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ,  
ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ  
ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ



1

При самостоятельном обращении в поликлинику или в результате диспансеризации в случае подозрения и (или) выявления онкологического заболевания, необходимо обратиться к врачу-терапевту (врачу общей практики, врачу-специалисту или среднему медицинскому работнику).  
Срок ожидания на прием у врача составляет 24 часа.

В случае подтверждения подозрения на онкологическое заболевание, специалист направляет пациента на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в течение 3 рабочих дней.

2

Врач-онколог (ЦАОП) организует взятие биопсийного (операционного) материала **в течение 1 рабочего дня** с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования.

В случае, если взятие биопсии или проведение других диагностических исследований невозможно, пациент получает направление в медицинскую организацию, специализирующуюся на оказании помощи онкологическим пациентам. В Карелии это республиканский онкологический диспансер (РОД)

Также пациент может быть направлен на другие необходимые диагностические исследования для установления диагноза и стадирования заболевания в учреждение здравоохранения по месту жительства.

3

Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен **превышать 15 рабочих дней** с момента поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое бюро (отделение).

**Онкологический диагноз может быть поставлен только на основании гистологического заключения.**

При обнаружении злокачественного образования врач-онколог, узкий специалист или терапевт выдают направление в РОД. **Без наличия направления РОД не принимает пациентов.**

На прием онколога в РОД записывает врач онколог или онкоответственный врач медицинского учреждения по месту жительства **в течение 3 рабочих дней**

4

Врач-онколог РОД организует проведение консультации или консилиума врачей для определения лечебной тактики.

Решение о тактике лечения и метода лечения может быть принято только консилиумом в онкодиспансере или в федеральных национальных медицинских исследовательских центрах.

В состав консилиума РОД входят онколог-хирург, химиотерапевт и радиотерапевт (радиолог). В некоторых случаях может потребоваться участие нейрохирурга, гематолога, окулиста и иных специалистов узкого профиля.

Консилиум не проводится без присутствия пациента.

Результаты консилиума выдаются на руки пациенту.

5

Пациент также имеет возможность получить второе мнение по лечению через телемедицину. Для организации такой консультации необходимо обратиться к врачу-онкологу.

Каждый пациент имеет возможность обратиться к лечащему врачу, оказывающему ему первичную медико-санитарную помощь по месту жительства, чтобы получить направление (форма 057-У) на специализированную медицинскую помощь за пределами Республики Карелия.

Срок начала специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями не должен превышать 7 рабочих дней, у врача-онколога по месту жительства в течение трех рабочих дней от постановки диагноза.

Пациент должен находиться под диспансерным наблюдением онколога первичного онкологического кабинета, ЦАОПа, а также терапевта или хирурга в учреждении здравоохранения по месту жительства. При необходимости назначается очная или телемедицинская консультация онколога РОД

6

Что делать, если сроки оказания медицинской помощи нарушают?

**Шаг 1.** Обратиться к лечащему врачу, заведующему отделением или главному врачу больницы. Даже если по объективной причине не получится пройти обследование или лечение в положенные сроки в своем диспансере, можно попросить направление в другую больницу, где помощь окажут быстрее.

**Шаг 2.** Если на этом уровне не удалось договориться, нужно обратиться в страховую компанию — она указана в полисе ОМС. Это наиболее эффективный способ. Как правило, достаточно звонка на телефон горячей линии, чтобы решить проблему.

**Шаг 3.** Если и страховая компания не помогла, следует обратиться в надзорные и контрольные органы: региональные отделения Минздрава и Росздравнадзора. Им тоже можно позвонить, но лучше дополнительно зайти на сайт и оставить еще и письменное обращение в специальной форме.

Материал основан на:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 г. № 116н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (в редакции от 24.01.2022);

Приказ Минздрава России от 04.06.2020 г. № 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями"

Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 г. № 2497 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов"

Приказ Министерства Республики Карелия от 21.03.2022 г. № 448 "Об утверждении порядка маршрутизации взрослого населения с онкологическими заболеваниями на территории Республики Карелия"



Материал составлен в рамках проекта "Содействие", реализуемого Благотворительным фондом им. Арины Тубис и партнерами фонда АНО "Анастасия", в рамках гранта Фонда президентских грантов.

Благодарим Республиканский онкологический диспансер за содействие в разработке материала.

Полезные контакты:

Информационно-справочная телефонная линия Роспотребнадзора 8-800-100-0004, в рабочие дни с 10-00 до 17-00, перерыв с 12-00 до 12-45;

Горячая линия Минздрава в Республике Карелия, 8-800-201-06-57, режим работы круглосуточный;

Отдел сопровождения пациентов и обращений граждан 8-905-299-96-95, в рабочие дни с 09.00 до 17.30, пятница с 09.00 до 16.00);

Служба кураторов (информационное сопровождение пациентов по профилю онкология) 8-921-624-50-20, в рабочие дни с 9.00 до 13.00;

Благотворительный фонд им. Арины Тубис 8-921-228-54-33, в рабочие дни с 09.00 до 17.00;

Онкопациентская группа взаимопомощи "Сильные духом" 8-921-522-10-55, в рабочие дни с 9.00 до 18.00.

# ОНКОПАМЯТКА

ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ, ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



**1**  
При самостоятельном обращении в поликлинику или в результате диспансеризации в случае подозрения и (или) выявления онкологического заболевания, необходимо обратиться к врачу-терапевту (врачу общей практики, врачу-специалисту или среднему медицинскому работнику).  
Срок ожидания на прием у врача составляет 24 часа.

В случае подтверждения подозрения на онкологическое заболевание, специалист направляет пациента на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) в течение 3 рабочих дней.

**3**  
Срок выполнения патолого-анатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с момента поступления биопсийного (операционного) материала в патолого-анатомическое бюро (отделение).

**Онкологический диагноз может быть поставлен только на основании гистологического заключения.**

При обнаружении злокачественного образования врач-онколог, узкий специалист или терапевт выдают направление в онкологический диспансер. **Без наличия направления онкологический диспансер не принимает пациентов.**

**2**  
Врач-онколог организует взятие биологического материала для цитологического исследования в течении одного дня и направление в патолого-анатомическое бюро и (или) клинико-диагностическую лабораторию (отдел, отделение).

**3.** В случае невозможности взятия в ЦАОП биопсийного (операционного) материала, пациент направляется врачом-онкологом в онкологический диспансер.

В Санкт-Петербурге это:  
ГБУЗ Городской клинический онкологический диспансер и  
ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический) имени Н.П. Напалкова».

**Срок направления - в течение одного дня.**

**4**  
Врач-онколог онкологического диспансера организует проведение консультации или консилиума врачей для определения лечебной тактики.

Решение о тактике лечения и метода лечения может быть принято только консилиумом в онкодиспансере или в федеральных национальных медицинских исследовательских центрах.

В состав консилиума онкологического диспансера входят онколог-хирург, химиотерапевт и радиотерапевт (радиолог). В некоторых случаях может потребоваться участие нейрохирурга, гематолога, окулиста и иных специалистов узкого профиля.

Консилиум не проводится без присутствия пациента. Результаты консилиума выдаются на руки пациенту.

**5**  
Пациент также имеет возможность получить второе мнение по лечению через телемедицину. Для организации такой консультации необходимо обратиться к врачу-онкологу.

Каждый пациент имеет возможность обратиться к лечащему врачу, оказывающему ему первичную медико-санитарную помощь по месту жительства, чтобы получить направление (форма 057-У) на специализированную медицинскую помощь за пределами Санкт-Петербурга.

Срок начала специализированной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями не должен превышать 7 рабочих дней, у врача-онколога по месту жительства в течение трех рабочих дней от постановки диагноза.

Пациент должен находиться под диспансерным наблюдением онколога первичного онкологического кабинета, ЦАОПа, а также терапевта или хирурга в учреждении здравоохранения по месту жительства.

**6**  
Что делать, если сроки оказания медицинской помощи нарушают?

**Шаг 1.** Обратиться к лечащему врачу, заведующему отделением или главному врачу больницы. Даже если по объективной причине не получится пройти обследование или лечение в положенные сроки в своем диспансере, можно попросить направление в другое лечебное учреждение, где помощь окажут быстрее.

**Шаг 2.** Если на этом уровне не удалось договориться, нужно обратиться в страховую компанию — она указана в полисе ОМС. Это наиболее эффективный способ. Как правило, достаточно звонка на телефон горячей линии, чтобы решить проблему.

**Шаг 3.** Если и страховая компания не помогла, следует обратиться в надзорные и контрольные органы: региональные отделения Минздрава и Росздравнадзора. Им тоже можно позвонить, но лучше дополнительно зайти на сайт и оставить еще и письменное обращение в специальной форме.

Материал основан на:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 г. № 116н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях" (в редакции от 24.01.2022);

Приказ Минздрава России от 04.06.2020 г. № 548н "Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями"

Постановление Правительства РФ от 29.12.2022 г. № 2497 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов"

Распоряжение Правительства Санкт-Петербурга от 18.01.2022 года № 18 (с изменениями на 22 сентября 2022 года) «О маршрутизации взрослого населения при онкологических заболеваниях»

Закон Санкт-Петербурга «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Санкт-Петербурге на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (с изменениями на 30 июня 2022 года)



Материал составлен в рамках проекта "Содействие", реализуемого Благотворительным фондом им. Арины Тубис и партнерами фонда АНО "Анастасия", в рамках гранта Фонда президентских грантов.

Благодарим Республиканский онкологический диспансер за содействие в разработке материала.

Полезные контакты:

Информационно-справочная телефонная линия Роспотребнадзора 8-800-100-0004, в рабочие дни с 10-00 до 17-00, перерыв с 12-00 до 12-45;

Горячая линия Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга 8-812-63-555-77

Территориальный орган Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области 8-812-314-67-89

Телефон страховой компании указан на полисе ОМС

Служба кураторов (информационное сопровождение пациентов по профилю онкология) 8-921-624-50-30, в рабочие дни с 9.00 до 13.00;

АНО «Анастасия» 8-921-447-79-57, anoanastasiya@mail.ru