

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ И ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ
(ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ) В ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР г.ШАХТЫ**

**Перечень показаний для приема пациентов для консультации и/или госпитализации в
ГБУ РО «Онкодиспансер» в г.Шахты**

1. Уточнение диагноза онкологического заболевания, определение тактики лечения первичных больных, определение тактики дальнейшего ведения больных в амбулаторно- поликлинических учреждениях города, консультативная помощь при возникновении необходимости изменении плана лечения.
2. Определение тактики диспансерного наблюдения больных онкологическим заболеванием в амбулаторно- поликлиническом учреждении по месту жительства.
3. Проведение специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями (хирургической, лекарственной, радиотерапевтической и прочее)
4. Решение экспертных вопросов, находящихся в компетенции онкологического диспансера.
5. Необходимость направления больного для высокотехнологичного лечения в федеральные и прочие областные медицинские учреждения, участвующие в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи за счет ассигнований федерального бюджета.
6. Необходимость направления больного для специализированного лечения в медицинские учреждения за пределами Ростовской области, участвующие в выполнении государственного задания на оказание специализированной медицинской помощи за счет ассигнований федерального бюджета.
7. Конфликтная ситуация или социальные показания...

**Порядок направления пациентов для консультации и/или госпитализации в
ГБУ РО «Онкодиспансер» в г.Шахты**

8. Прием жителей города Шахты в поликлинике онкологического диспансера осуществляется без направления.
9. Направление на плановую консультацию и/или госпитализацию жителей других субъектов РФ, иностранных граждан, жителей Ростовской области по рекомендации учреждений федерального подчинения, а также в других аналогичных случаях, осуществляется специалистами управления лечебно-профилактической помощи Министерства здравоохранения в установленном порядке.
10. Пациенту, явившемуся на плановую консультацию (госпитализацию), необходимо иметь при себе:
11. Паспорт или заменяющий его документ, удостоверяющий личность и страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования СНИЛС.
12. Полис обязательного медицинского страхования (действующий).
13. Выписку из истории болезни (и любую другую имеющуюся медицинскую документацию) с пометкой о цели консультации: формирование тактики лечения; уточнение диагноза; назначение лечения; госпитализация; экспертные вопросы; определение нуждаемости и формирование пакета документов для направления на ВМП, другое.
14. Результаты необходимых исследований и заключения специалистов.
15. Прием пациента без предоставления выписки допускается в исключительных случаях (социальные показания, предварительное согласование со специалистами онкодиспансера, повторная консультация (госпитализация) по вызову онкодиспансера).
16. Противопоказаниями для планового приема пациента на консультацию (госпитализацию) являются эпидемические опасные вирусные, инфекционные и паразитарные заболевания.
17. Недопустимо направление в плановом порядке на консультацию (госпитализацию) пациентов, транспортировка которых может ухудшить их состояние.
18. При направлении пациента на плановую консультацию вопрос о госпитализации больного в профильное отделение решается специалистами поликлиники онкологического диспансера.

19. Направление пациента на плановую госпитализацию, минуя амбулаторный прием, осуществляется по согласованию с руководителем (заместителем) онкодиспансера. Если пациенту не показана госпитализация в данное отделение или отсутствуют необходимые для госпитализации исследования, пациент может быть направлен в поликлиническое подразделение онкодиспансера для дообследования или получения рекомендаций по дообследованию и амбулаторному лечению в амбулаторно-поликлиническом учреждении по месту жительства. При отказе в госпитализации заведующий профильным отделением онкодиспансера должен сделать запись в журнале отказов (Форма №001-у).
20. Направление на экстренную госпитализацию из поликлиники онкодиспансера осуществляется в порядке, утвержденном локальным нормативным актом, направление в другие ЛПУ – в соответствии с действующим порядком.

**Перечень обследований, необходимых при приеме пациентов в
ГБУ РО «Онкодиспансер» в г.Шахты на консультацию и/или госпитализацию**

Наименование исследования	Кратность исследования
Общий анализ крови с ПТИ и временем свертывания, общий анализ мочи	Перед каждой консультацией /госпитализацией
Группа крови и резус-фактор	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией
ОРС	Перед каждой госпитализацией
Биохимические анализы, крови: глюкоза, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, общий белок, креатинин, мочевины	Перед первичной консультацией, в дальнейшем - по показаниям, перед каждой госпитализацией
Флюорограмма или рентгенограмма, или компьютерная томограмма органов грудной клетки	Перед первичной консультацией/госпитализацией, в дальнейшем - ежегодно
УЗИ органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям
ЭКГ	Однократно перед первичной госпитализацией, при проведении химиотерапии – 1 раз в 2 месяца, при выраженной кардиальной патологии – перед каждой госпитализацией
Консультация терапевта	Однократно перед первичной консультацией/госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям
Консультация гинеколога (для женщин)	Однократно перед первичной консультацией/госпитализацией – по показаниям
Исследование крови на маркеры вирусных гепатитов	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, в дальнейшем – по показаниям
Исследование крови на ВИЧ (для лиц, подпадающих под действие отраслевых	Однократно перед первичной госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям

стандартов и перечень показаний по
Приказу МЗ РФ от 30.10.1995 г. №295

**Перечень дополнительных обследований, необходимых при приеме пациентов в
ГБУ РО «Онкодиспансер» в г.Шахты на консультацию и/ или госпитализацию, в
зависимости от локализации злокачественных новообразований**

Диагноз по МКБ-10	Наименование исследования	Кратность исследования
C15, C16	Рентгенограмма пищевода и желудка, ФГДС с гистоанализом	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при повторной госпитализации- по показаниям
C18, C19, C20	Ирригоскопия, ФКС с гистоанализом, сигмоскопия, RRS с гистоанализом	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям
C64	Выделительная функция почек (сцинтиграфия почек)	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям
C50	УЗИ молочных желез или маммография	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям
C51, C52, C53, C54, C56	Цитологическое исследование мазка на АК, УЗИ органов брюшной полости, почек и забрюшинного пространства, малого таза	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при повторной госпитализации – 1 раз в 2 месяца
C56	Исследование уровня онкомаркера СА 125	Однократно перед первичной консультацией/ госпитализацией, при каждой повторной госпитализации для проведения курса химиотерапии
C51, C52, C53, C54	Гистологическая верификация диагноза	Однократно перед первичной госпитализацией
C53	При T0 – T1 – кольпоскопия, При T3 – T4 - цистоскопия	Однократно перед первичной госпитализацией, при повторной госпитализации – по показаниям