

Тверь и Тверская область

Маршрутная карта онкологического пациента

Маршрутная карта призвана помочь жителям Твери и Тверской области, столкнувшимся с онкологическим диагнозом у себя или близкого человека, максимально быстро сориентироваться в процессах диагностики, лечения и реабилитации. Карта поможет не терять драгоценное время и получить качественную помощь на всех этапах борьбы с болезнью.

Карта создана в рамках проекта «Доступная среда для онкологических пациентов» благотворительным фондом «Добрый мир» при поддержке фонда «Не напрасно».



Обратите внимание: данная информация не является заменой квалифицированного мнения врача. Она представлена в ознакомительных целях и актуальна на момент публикации.

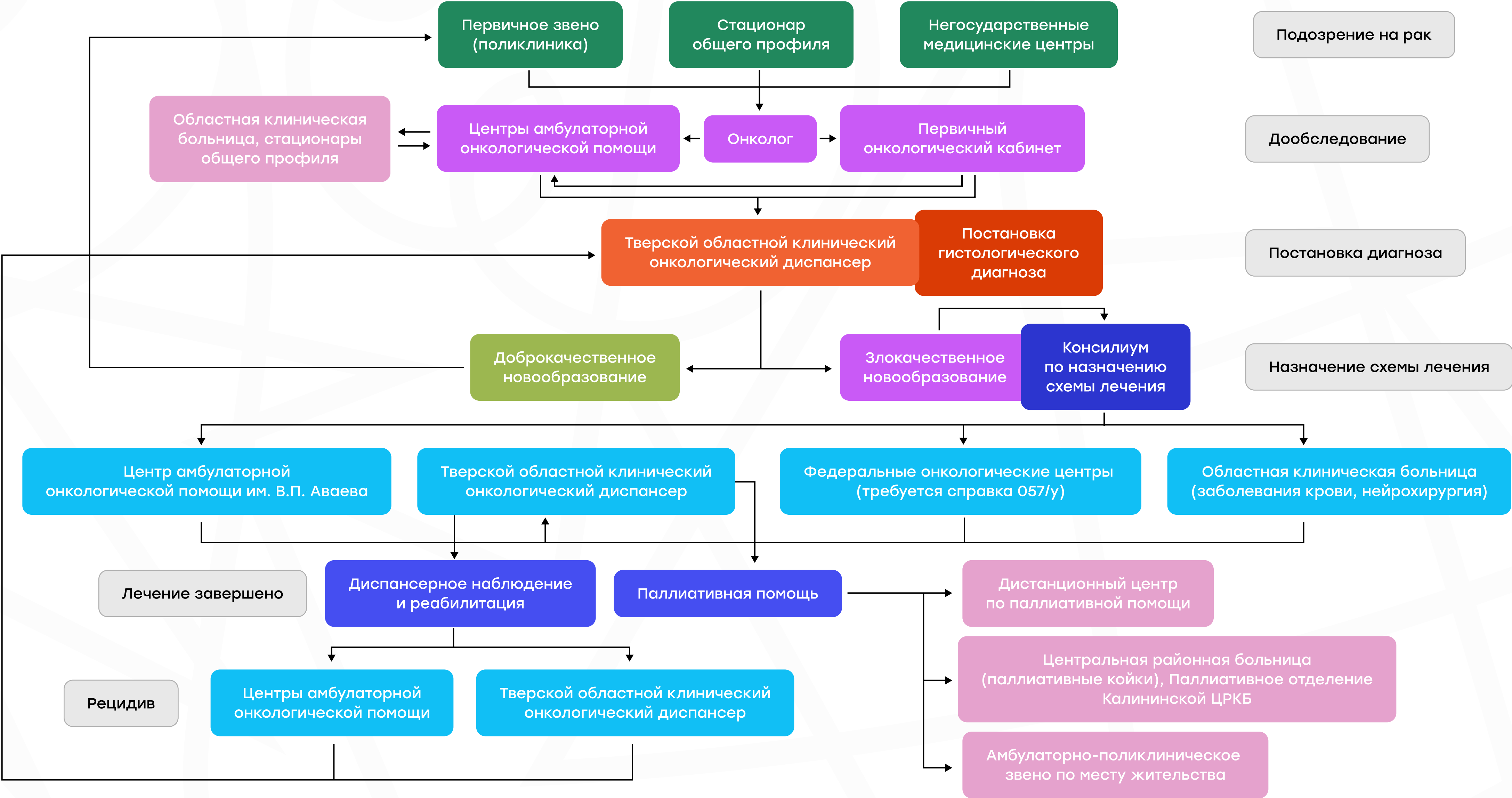
ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Содержание:

1. Подозрение на онкологическое заболевание	4
2. Диагностика онкологического заболевания	7
3. Если онкологический диагноз установлен	11
4. Ремиссия. Реабилитация. Рецидив	14
5. Паллиативная помощь	17
6. Психологическая поддержка	21
7. Вопросы, которые стоит задать врачу	22
8. Основные права пациента	28
9. Полезные контакты и ссылки	36

Этапы оказания онкологической помощи жителям Тверской области



Подозрение на онкологическое заболевание

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Рекомендуем обратиться к специалисту при обнаружении следующих симптомов:

- припухлость или шишка в любой части тела (на шее, в молочной железе, в животе, в подмышечной или паховой области и так далее);
- слабость и усталость, которые не проходят после отдыха;
- выраженная потеря веса за последние пару месяцев, которая не может быть объяснена другими причинами (диетой, стрессом, физической нагрузкой);
- проблемы с питанием, такие как: отсутствие аппетита, трудности при глотании пищи, боль и вздутие в животе, тошнота и рвота;
- появление беспричинной боли, которая не проходит или становится сильнее;
- изменения кожи, такие как: новообразование, которое кровоточит или покрывается корочкой, появление новой или изменение уже имеющейся родинки;
- кашель или охриплость голоса, боль в грудной клетке, которые долго не проходят на фоне лечения;
- необычное кровотечение (например, из половых путей или прямой кишки, при кашле или рвоте) или кровоподтеки на коже без известной причины;

Важно: многие из перечисленных симптомов могут встречаться и при других болезненных состояниях, и их появление не обязательно означает, что у вас рак.

Подозрение на онкологическое заболевание

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



- изменения в привычной работе кишечника, такие как запор или частый жидкий стул (диарея), чувство неполного опорожнения кишечника, которые не проходят более трех недель, изменение внешнего вида кала (с примесью крови, черный, бесцветный и т.д.);
- изменения в работе мочевого пузыря, такие как: боль и трудности при мочеиспускании, кровь в моче, необходимость чаще или реже мочиться;
- повышение температуры тела (лихорадка) или ночная потливость без видимой причины;
- постоянные и длительные головные боли без причины;
- проблемы со зрением или слухом без видимой причины;
- изменения в полости рта, такие как язвы, кровотечение, боль или онемение;
- нарушение координации движений.

Важно: многие из перечисленных симптомов могут встречаться и при других болезненных состояниях, и их появление не обязательно означает, что у вас рак.

Подозрение на онкологическое заболевание

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Многие онкологические заболевания могут развиваться бессимптомно, поэтому с определенного возраста, а также при наличии семейной истории онкологических заболеваний рекомендовано проходить скрининговые исследования.

При появлении одного ярко выраженного или нескольких симптомов необходимо обратиться к врачу незамедлительно.

Вы можете записаться к следующим специалистам:

- к терапевту по месту жительства;
- к гинекологу или маммологу – если обнаружите уплотнения в молочной железе;
- к дерматологу – при образованиях на коже;
- к гастроэнтерологу – при пищевых нарушениях.

При обращении в медучреждение подготовьте необходимые документы:

- паспорт,
- полис обязательного медицинского страхования (ОМС),
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС),
- документ о временной регистрации, если нет постоянной, но вы прикреплены к определенной поликлинике.

ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Когда пациент приходит на прием к терапевту или врачу первичного звена (например, к стоматологу, маммологу, гинекологу, дерматологу) в любую больницу (государственную или частную) и у врача возникает подозрение на онкологическое заболевание, то пациенту дают направление на консультацию к онкологу в первичный онкологический кабинет (ПОК) или в Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП).

Также пациент может попросить у врача первичного звена направление к онкологу при наличии признаков злокачественного новообразования. Срок выдачи направления – 1 рабочий день. Прием онколога должен быть проведен не позднее 3-х рабочих дней с момента обращения в медицинскую организацию.



ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Центры амбулаторной онкологической помощи работают при Центральных районных больницах городов Вышний Волочек, Кимры, Ржев, в Твери на базе ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи им. В.П. Аваева». В 2024 году планируется открытие ЦАОП при ЦРБ в городах Нелидово и Бежецк.

Первичные онкологические кабинеты в Тверской области работают на базе Центральных районных больниц:

- г. Кесова Гора,
- г. Кашин,
- г. Калязин,
- г. Бологое,
- г. Бежецк,
- г. Андреаполь
- г. Торопец,

а также на базе ЦРКБ Калининского района.

ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Врач первичного звена назначает дополнительное обследование:

- общий анализ крови, общий анализ мочи;
- флюорография/обзорная рентгенограмма органов грудной клетки/компьютерная томография органов грудной клетки (срок давности не более 1 года);
- биохимический анализ крови (общий белок, сахар, мочевины, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза), свертываемость крови;
- ЭКГ (после 40 лет) (срок давности не более 1 месяца);
- осмотр гинекологом (для женщин) (срок давности не более 1 месяца);
- анализ крови на ВИЧ, RW, гепатит В и С;
- при наличии сопутствующей патологии – осмотр профильного специалиста с рекомендациями по лечению.

ДИАГНОСТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Чтобы поставить точный диагноз, врач может назначить пункцию или биопсию опухоли.

При пункции доктор под местной анестезией берет жидкую часть опухоли с помощью обычного шприца с тонкой иглой и отправляет материал на цитологическое исследование, чтобы узнать, есть ли в нем злокачественные клетки. Если их наличие подтвердилось, чаще всего дальше выполняют биопсию.

При биопсии используют толстую иглу или скальпель, которые позволяют взять часть ткани опухоли. Этот материал отправляют на гистологическое исследование: оно показывает не только наличие опухолевой ткани, но ее подробные характеристики. С помощью этой информации и данных обследований врачи будут планировать лечение.

Если на этом этапе у онколога нет возможности провести биопсию или другие диагностические исследования по месту жительства, он направляет пациента в Тверской областной клинический онкологический диспансер.

Подробнее о методах диагностики читайте на сайте [«Онко Вики – Диагностика рака»](#).

ЕСЛИ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛЕН

Главная цель для пациента с установленным диагнозом – полное излечение от онкологического заболевания либо продление жизни и улучшение ее качества.

После предварительных исследований и анализов в ЦАОП пациента направляют в Тверской областной клинический онкологический диспансер (ТОКОД) для постановки окончательного диагноза и прохождения консилиума.

Для обращения в ТОКОД пациенту необходимо взять с собой:

- паспорт,
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС),
- действующий полис ОМС,
- направление,
- подробную выписку из амбулаторной или стационарной медицинской карты с указанием данных проведенного лечения и обследований,
- рентген-архив, цито- и гистопрепараты (при наличии).

ЕСЛИ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛЕН

Рекомендуем на бумаге или в смартфоне записать все вопросы, которые вас волнуют, чтобы не забыть задать их специалисту. Примерный список вопросов вы найдете в разделе «Вопросы, которые стоит задать врачу».

Важно! На приеме обязательно расскажите о других своих заболеваниях и перечислите лекарства, которые вы принимаете. Это может стать поводом для дополнительных исследований.

На консилиуме будет приниматься решение о подходящей схеме лечения и его объемах. Для обсуждения на нем будут присутствовать врачи разных специальностей: хирург, химиотерапевт и специалист по лучевой терапии. При необходимости в консилиум включают специалистов по другим методам лечения. Консилиум проводится прежде всего в интересах пациента.

После консилиума пациент направляется на лечение в следующие медицинские учреждения (в зависимости от диагноза):

- Тверской областной клинический онкологический диспансер (ТОКОД)
- Областная клиническая больница (ОКБ)
- Федеральные медицинские центры (ФЦ) (требуется направление по форме 057/у)
- Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) Центра им. В.П. Аваева (г. Тверь)

Срок ожидания медицинской помощи не должен превышать 7 рабочих дней с момента установления диагноза.

ЕСЛИ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ УСТАНОВЛЕН

Наиболее частые виды лечения рака – операция, лучевая терапия, лекарственное лечение (химиотерапия, таргетная и иммунотерапия).
Подробнее про виды лечения рака: [Онко Вики – Лечение рака](#).

В ряде случаев может быть достаточно одного вида лечения – например, хирургического вмешательства. В других случаях может потребоваться комбинация из нескольких видов лечения.

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



РЕМИССИЯ. РЕАБИЛИТАЦИЯ. РЕЦИДИВ.

Ремиссия – исчезновение или уменьшение признаков заболевания. В гематологии и онкологии различают полную и частичную ремиссию.

После завершения курса лечения пациента будут наблюдать врачи в ЦАОП (диспансерное наблюдение). Это необходимо для контроля отдаленных последствий лечения и раннего выявления возможного рецидива. Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения пациента):

- первый год – 1 раз в 3 месяца,
- второй год – 1 раз в 6 месяцев,
- в дальнейшем – 1 раз в год.

Для пациентов с новообразованиями в стадии in situ (неинвазивными) диспансерные приемы в течение первых двух лет проводятся 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем – 1 раз в год.

Все пациенты с установленным онкологическим диагнозом находятся под диспансерным наблюдением бессрочно. Исключение составляет базально-клеточный рак кожи: после оперативного лечения и отсутствия рецидивов заболевания по истечении 5 лет пациенты снимаются с учёта.

РЕМИССИЯ. РЕАБИЛИТАЦИЯ. РЕЦИДИВ.

Во время диспансерного учета будет полезно узнать у врача-онколога:

- Как часто необходимо обследоваться после лечения?
- Какие исследования необходимо делать в учреждении, в котором проводилось лечение, а какие можно пройти по месту жительства?
- Какие виды реабилитации показаны вам после лечения: надо ли придерживаться общих рекомендаций по восстановлению или вам необходима специфическая реабилитация – например, восстановление голоса после операций на гортани, установление зубных имплантов или ЛФК после эндопротезирования конечности?
- Нужно ли наблюдаться у других специалистов после лечения: терапевта, эндокринолога, кардиолога, дерматолога, гастроэнтеролога?
- Можете ли вы оформить инвалидность и зачем это нужно?

РЕМИССИЯ. РЕАБИЛИТАЦИЯ. РЕЦИДИВ.

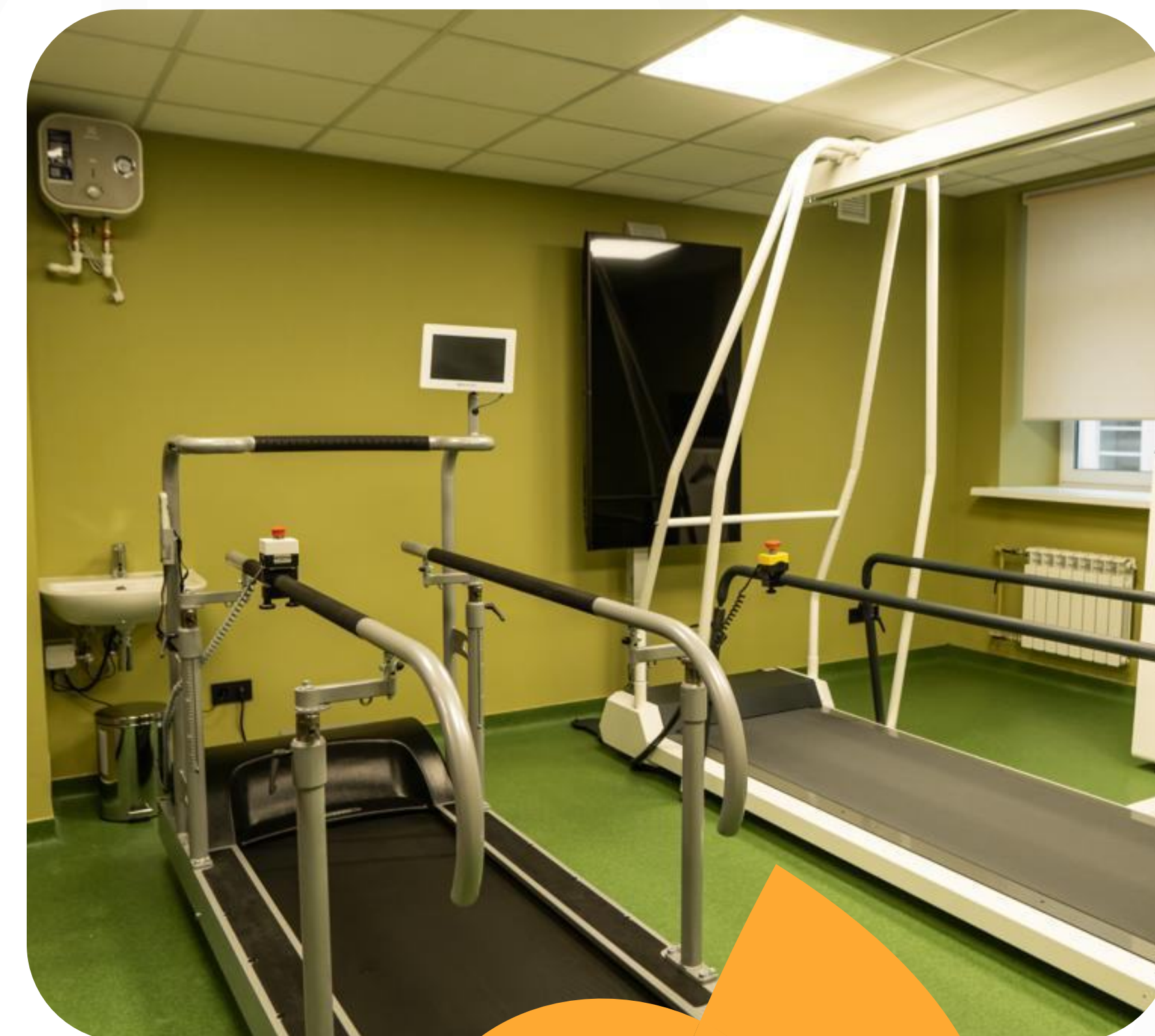
Реабилитация онкопациентов осуществляется в ГБУЗ «Центр им. В.П. Аваева» в условиях круглосуточного или дневного стационара, а также амбулаторно, и включает в себя как медикаментозную терапию, так и механотерапию, лечебную физкультуру, физиотерапевтические процедуры и психологическую поддержку (индивидуальные и групповые занятия). Решение о возможности проведения реабилитации принимается врачебной комиссией, программа реабилитации подбирается каждому пациенту индивидуально в зависимости от основного и сопутствующего диагнозов..

Подробнее: [Отделение реабилитации Центра им. В.П. Аваева](#)

Информацию о других вариантах реабилитации стоит уточнить у лечащего врача.

Рецидив – возобновление болезни после кажущегося полного выздоровления (ремиссии).

В случае рецидива пациент вновь направляется онкологом в ТОКОД для обследования и установления новой схемы лечения



ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Паллиативная помощь – это подход, который позволяет улучшить качество жизни людей, столкнувшихся с проблемами угрожающего жизни неизлечимого заболевания, и их семей. Помимо медицинской помощи (направленной в первую очередь на контроль боли и других тягостных симптомов), он включает в себя социальную, психологическую и духовную поддержку.

Специалисты по паллиативной помощи помогают пациентам и их родным контролировать проявление побочных эффектов болезни и лечения, справляться со стрессом, который сопровождает тяжелую болезнь, разбираться в вариантах лечения, активно участвовать в принятии решений и планировании терапии. Паллиативная помощь может быть оказана в стационаре, амбулаторно и на дому.

Подробнее: [Онко Вики – Паллиативная помощь](#).

Законодательством определены критерии, по которым онкологическим пациентам предоставляется паллиативная помощь:

- метастатическое поражение при незначительном ответе на специализированную терапию или при наличии противопоказаний к ее проведению;
- метастатическое поражение центральной нервной системы, печени, легких;
- боли и другие тяжелые проявления заболевания.

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Показаниями к госпитализации в паллиативное отделение с различными формами злокачественных новообразований являются:

- прорыв боли;
- подбор обезболивающей и адъювантной терапии в случае отсутствия возможности провести подбор в амбулаторном звене;
- угрожающие жизни состояния (дыхательная недостаточность, необходимость в респираторной поддержке и установки стом в условиях стационара, наложения стом, проведение лапароцентеза или плевральной пункции);
- крайняя форма истощения с целью подбора нутритивной поддержки (для подбора энтерального и парентерального питания);
- проведение манипуляций, направленных на облегчение страданий;
- социальный отпуск.

Координационно-консультационный центр паллиативной помощи по Тверской области - тел. 8 (4822) 73-30-69

Для госпитализации необходимы:

- заключение врачебной комиссии с участием онколога направляющей медицинской организации о неизлечимом характере заболевания и отсутствии лечебного и реабилитационного потенциала;
- письменное согласие пациента или его законного представителя на пребывание и лечение в паллиативном отделении;
- оригиналы документов (паспорт, СНИЛС, страховой полис);
- если есть – документ о группе инвалидности и ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации).

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

При направлении пациентов на паллиативное отделение оформляется выписка из амбулаторной карты или истории болезни с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, гистологических заключений, рекомендаций по диагностике, лечению, диете и так далее.

При соблюдении всех требований к госпитализации направление может оформить любой врач государственного лечебно-профилактического учреждения Тверской области. Частные врачи и лечебные учреждения имеют право на рекомендательные документы.

Паллиативное отделение есть в ГБУЗ «Калининская ЦРКБ». Оно рассчитано на 25 коек различного профиля. Госпитализация, пребывание и лечение в отделении бесплатно для пациентов, проживающих в Твери и Тверской области. Для определения возможности и даты госпитализации предварительно проконсультируйтесь с заведующим отделением лично или по телефону: 8 (4822) 73-30-69.

Вопросами паллиативной помощи и обезболивания занимается также терапевт по месту жительства.

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Тверской хоспис «Анастасия» – это медицинская автономная некоммерческая организация, созданная для помощи тяжелобольным, находящимся на терминальной стадии онкологических заболеваний. Имеется выездная паллиативная служба, которая оказывает помощь пациентам и их родственникам в городе Твери по принципу «стационар на дому».

Помощь осуществляется медицинской командой, состоящей из врачей паллиативной помощи, медсестер, психотерапевта, социального работника, и включает в себя: посещение пациента врачом и медсестрой, назначение симптоматического лечения, динамическое наблюдение за пациентом, медицинские манипуляции по уходу, обучение родственников пациента приемам ухода за человеком с заболеванием, поддержка не только пациента, но и его близких.

Все оказываемые виды медико-санитарной помощи, медикаменты, перевязочные средства и средства ухода предоставляются на безвозмездной основе.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Онкологический пациент и его семья регулярно сталкиваются с ситуациями, которые сильно влияют на психоэмоциональное состояние, которое, в свою очередь, имеет колоссальное влияние на общее состояние пациента, его готовность принимать помощь и проходить лечение. Если пациент впадает в отчаянье, поддается тревожным мыслям и пессимистическим настроениям, эффективность оздоровительных мероприятий может снижаться. Результат терапии зависит и от правильно подобранных методов лечения, и от системы ухода за пациентом, включающей работу психолога.

Регулярная и системная работа с психологом может помочь достичь стабильных результатов – не только пациенту, но и его близким, которые тоже испытывают сложные эмоции.

Перевод на паллиативное сопровождение нередко сопровождается сильными негативными переживаниями. В таком случае необходима грамотная психологическая поддержка всех членов семьи, направленная на восстановление эмоционального равновесия и принятие сложившейся ситуации. Психолог обучает пациента конкретным техникам работы с кризисными реакциями – проживанием горя, чувством тревоги, потерей целей и перспектив.

Подробнее: [Онко Вики – Психологическая поддержка людей с онкозаболеваниями](#)

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



ПРИМЕРЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ И ВАЖНЫХ ВОПРОСОВ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ ВО ВРЕМЯ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И НАБЛЮДЕНИЯ ПОСЛЕ КУРСА ТЕРАПИИ:

На этапе обследования:

- Какие дополнительные исследования нужны, чтобы установить точный диагноз?
- В каком порядке лучше всего проходить эти исследования?
- Как к ним подготовиться и где их пройти?
- Нужно ли дополнительно исследовать биопсийный материал и где это можно сделать?
- Надо ли отдавать на пересмотр результаты гистологических и цитологических исследований?

На этапе подтвержденного диагноза:

- Какие характеристики у этой опухоли: степень злокачественности, точное название, размеры?
- Какая это стадия заболевания и о чем она говорит?
- Где именно находится опухоль, какие последствия могут быть при ее росте?
- Есть ли факторы риска, связанные с заболеванием? Можно ли повлиять на них?

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Если риск развития опухоли связан с генетическими мутациями, передаваемыми по наследству – например, при раке молочной железы – уточните у доктора:

- Нужно ли сдавать генетические анализы вам и другим членам семьи?
- Какие именно исследования необходимы и где их лучше пройти?
- Есть ли риск для ваших детей?
- Как часто нужно обследоваться другим членам семьи?

Очень часто пациенты спрашивают врача: “Сколько мне осталось?”. Это очень важный вопрос, но попробуйте его немного изменить и дополнить, чтобы получить больше ценной информации:

- Какие шансы вылечиться у меня есть?
- Сколько людей живут с моим диагнозом в течение 5 лет, 3 лет, 1 года?
- Если полностью вылечиться невозможно, сколько людей и в течение какого времени живут без прогрессирования заболевания?

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



На консилиуме можно задать специалистам любые интересующие вас вопросы, например:

- Есть ли «золотой стандарт» лечения при этой опухоли – то есть метод, дающий лучший результат?
- Какое лечение показано в моем случае?
- Какая цель у моего лечения: излечение от рака, контроль роста опухоли, избавление от симптомов, которые вызывает опухоль?
- Какое лечение еще мне можно применить?
- Будут использоваться оригинальные препараты или дженерики (препараты с такой же химической формулой и действующим веществом, но произведенные другой компанией)? Имеет ли это значение в моей ситуации?

Вам нужно понимать, каким образом будет происходить переход от одного этапа назначенного лечения к другому. В этом помогут следующие вопросы:

- Как получить следующий вид лечения, что для этого нужно сделать, к кому обращаться?
- Какие сроки должны быть между этапами лечения?
- Нужно ли дополнительное обследование перед следующим этапом лечения?
- Все виды лечения я буду получать в одном учреждении или для определенных этапов надо обращаться в другую клинику?

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Есть вопросы, которые можно задавать вне зависимости от способа лечения:

- Есть ли противопоказания к этому лечению?
- Нужна ли подготовка к этому лечению?
- Как понять, что лечение помогает?
- Какие осложнения могут быть при этом лечении?
- Нужно ли мне наблюдаться у других специалистов во время лечения: терапевта, эндокринолога, кардиолога, дерматолога, гастроэнтеролога?
- Как лечение повлияет на мою способность иметь детей? Нужны ли дополнительные процедуры, чтобы иметь детей в будущем?
- Я смогу работать во время или после лечения?

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Любое лечение может сопровождаться нежелательными реакциями. Спросите своего врача, какие побочные эффекты могут развиваться у вас. Кроме того, необходимо знать:

- Как можно предотвратить или уменьшить выраженность побочных реакций?
- Что делать при появлении побочной реакции?
- Может ли врач поделиться личными контактами, в частности, номером телефона? По каким вопросам и в какое время к нему можно обращаться?
- В каком случае надо обратиться к врачу напрямую (или в клинику, если врач по какой-то причине не доступен)?
- К какому специалисту можно обратиться, если нет возможности попасть на прием к онкологу?
- Как можно бороться с симптомами, которые вызывает опухоль или лечение, – например, с болью, тошнотой, общей слабостью, запором или диареей?
- Показана ли вам паллиативная медицинская помощь?

Обсудите с врачом, безопасно ли принимать витамины и другие лекарства, соблюдать диету, – все это может повлиять на результаты основного лечения.

ВОПРОСЫ, КОТОРЫЕ СТОИТ ЗАДАТЬ ВРАЧУ

ФОНД МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ
не напрасно



Еще один важный вопрос касается физических упражнений. Стоит уточнить:

- Какие физические упражнения можно/нужно выполнять до операции, сразу после операции?
- Какие физические упражнения могут улучшить ваше общее состояние при других видах противоопухолевого лечения?

Подробнее: Какие вопросы стоит задать онкологу на приеме.

Многие пациенты сталкиваются со страхом – перед болезнью, сложным лечением, осложнениями и побочными эффектами. Если у вас есть сильное беспокойство или необычно подавленное настроение, побеседуйте с врачом, как можно справиться с этими состояниями. Узнайте, есть ли в вашем лечебном или профильном районном учреждении психолог и как можно записаться к нему на прием.

Контакты организаций, где можно получить бесплатную психологическую помощь и помощь равных консультантов вы можете найти в разделе «Полезные контакты».

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Второе мнение

Второе мнение – это консультация у врача той же специальности для получения еще одного экспертного взгляда на клиническую ситуацию. Эта практика используется во всех неоднозначных медицинских ситуациях, при которых возможны несколько вариантов лечения.

Также второе мнение может быть получено по желанию пациента. В большинстве случаев и в частные, и в государственные учреждения за вторым мнением обращаются люди, которые уже консультировались где-то ранее и имеют на руках заключение одного специалиста или консилиума врачей. Иногда это пациенты, уже проходившие лечение по месту жительства.

Особенно полезным второе мнение оказывается в сложных случаях и в условиях ограниченных ресурсов клиники, в которой лечится пациент. В этой ситуации консультация у другого специалиста может помочь с правильной маршрутизацией пациента. Например, он может получить направление в другую клинику, где получит бóльший объем лечения. Обратиться за вторым мнением важно еще и тогда, когда лечение проводится не в специализированном онкологическом учреждении.

Второе мнение можно получить по ОМС. Все действия пациентов в рамках системы ОМС оформляются через систему направлений. Поэтому для самостоятельной записи в конкретное учреждение потребуется стандартная форма для обследований, консультаций и госпитализации – 057/у, которую можно получить у онколога. Выписать такую форму может и терапевт, однако он с большой вероятностью направит именно в то учреждение, к которому пациент прикреплен по программе оказания онкологической помощи.

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Обследования по ОМС

По каждому заболеванию предусмотрен свой перечень обследований. Он устанавливается соответствующим стандартом медицинской помощи и клиническими рекомендациями (их можно найти на сайте Минздрава РФ). Если назначенное обследование предусмотрено стандартом и клиническими рекомендациями, то провести его обязаны в рамках ОМС. Требование его оплаты в государственных медицинских организациях недопустимо (ст.11 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»). Чтобы узнать, входит ли тот или иной вид обследования в ОМС, рекомендуется обратиться в свою страховую медицинскую организацию (контакты указаны на полисе ОМС).

Если пациенту отказывают в проведении обследования или оформлении направления на обследование в рамках ОМС и предлагают оплатить услуги, необходимо обратиться в страховую медицинскую компанию с просьбой провести экспертизу качества медицинской помощи, оказываемой пациенту, на основании ст. 64 Федерального закона №323-ФЗ от 21.11.2011г. и Приказа Минздрава РФ от 19 марта 2021 г. №231н. Также можно обратиться в региональные органы здравоохранения и Территориальный фонд ОМС.

Если в проведении обследования в рамках ОМС отказывает федеральная медицинская организация, то обжаловать ее действия можно через Федеральный фонд ОМС РФ. Следует иметь в виду, что предложение федерального центра о проведении обследований на платных условиях является неправомерным только в том случае, если у пациента есть направление от лечащего врача, оформленное по форме 057/у, на проведение данного обследования в рамках ОМС.

Перечень видов, форм и условий предоставления медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно на территории Тверской области

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Квота

Квота на лечение представляет собой денежные средства, выделенные из государственного бюджета на оказание гражданам услуг здравоохранения с использованием высоких технологий. Для рационального формирования и распределения квот была создана государственная система высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), в рамках которой проводят диагностику и лечение более чем в 100 клиниках регионального и федерального уровня.

Путь в медучреждение, оказывающее ВМП по квоте (бесплатно для пациента), состоит из нескольких этапов. Пациенту предстоит дождаться положительного решения от трех комиссий. Такой порядок получения квоты установлен Минздравом РФ.

- Шаг первый: в Тверском регионе квота на лечение оформляется по общему для всей Российской Федерации регламенту. Поэтому лучше начать с консультации специалиста, обратившись в Министерство здравоохранения Тверской области. Там можно узнать о наличии квот на получение ВМП по имеющемуся диагнозу и уточнить процедуру подачи заявки.
- Шаг второй: основной пакет документов обычно собирается в муниципальной поликлинике по месту наблюдения при участии лечащего врача, который дает направление на госпитализацию для оказания ВМП, делает подробную выписку из истории болезни с указанием проведенных анализов и обследований (по итогам которых выносится рекомендация о госпитализации в специализированную клинику для оказания ВМП). Также прикладываются копии паспорта, полиса ОМС, СНИЛС и согласие пациента на обработку персональных данных.
- Шаг третий: при вынесении положительного решения документы пересылаются в профильное учреждение, имеющее лицензию на оказание ВМП. Там их рассматривает очередная комиссия в течение 7 дней, затем в течение 5 рабочих дней направляет выписку из протокола о принятом решении (о возможности или невозможности госпитализации пациента).

Главное условие получения ВМП – наличие соответствующих медицинских показаний и отсутствие противопоказаний, которые определяет лечащий врач.

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Представление интересов родственниками/другими людьми

Представление интересов пациента возможно при наличии доверенности. Она во многом упростит коммуникацию с медицинскими специалистами и госучреждениями. Представитель пациента, например родственник, друг, волонтер или соцработник, может получать справки, медицинские заключения по результатам обследований, выписки из медицинской документации, рецепты на назначенные препараты.

По закону нотариальная форма доверенности для представления интересов пациента в медицинских организациях не требуется, простой письменной формы будет достаточно. Однако мы рекомендуем оформить нотариальную доверенность. Она пригодится, чтобы представлять интересы не только в медицинских организациях, но и в бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ), пенсионном фонде, кредитных организациях, других государственных и частных организациях, в том числе с правом на получение заказной корреспонденции.

Для получения или продления больничного лучше вызвать врача на дом для осмотра пациента.



ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Трудовые права и право на больничный

Диагностирование онкологического заболевания, как и установление инвалидности, не является основанием для увольнения сотрудника. Трудовые права онкологических пациентов не отличаются от прав других граждан. При этом онкопациенту полагается листок нетрудоспособности. Оформить больничный можно как на стадии диагностики, если состояние здоровья пациента не позволяет работать, так и после постановки диагноза и начала лечения.

Если по заключению врача клинический и трудовой прогноз благоприятный и онкологический пациент в ближайший год сможет вернуться к работе, больничный разрешено продлевать на срок до 10 месяцев.

Неблагоприятный прогноз лечения означает, что процесс выздоровления будет непростым и может занять более года. В этом случае в течение 4 месяцев от даты начала нетрудоспособности лечащий врач должен направить пациента на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления инвалидности. Присвоение инвалидности не лишает пациента права работать и пользоваться листком нетрудоспособности.

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Листок нетрудоспособности по уходу за членом семьи (как за взрослым, так и за ребенком) может оформить опекун, попечитель или другой родственник. Обратите внимание, что при уходе за членом семьи – взрослым или ребенком от 15 лет – оплачивается не более 30 дней в течение календарного года и не более 7 дней по каждой болезни.

Для помощи в трудоустройстве после лечения можно обратиться в службу занятости населения для подбора подходящей работы. При постановке на учет в службе занятости желающие могут пройти профессиональное переобучение и получить дополнительное образование.

Если права работника с инвалидностью были нарушены, необходимо обратиться к руководству организации. Если обращение не дало положительного результата, можно направить запрос о восстановлении прав в профсоюз, если он есть на предприятии, а затем – в государственную инспекцию труда.

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Что делать пациенту, если его права нарушаются? Куда обращаться?

Если пациенту отказывают в медицинской помощи, оформлении больничного, предоставлении медицинских документов, нарушают сроки ожидания и т.п., в первую очередь необходимо обратиться к главврачу организации с просьбой разрешить возникшую ситуацию.

Обращение подается письменно в двух экземплярах через канцелярию, при этом на экземпляре пациента должны поставить отметку о приеме. Также можно направить заявление по почте заказным отправлением с уведомлением.

Параллельно пациент может обратиться за помощью в свою страховую медицинскую организацию по телефону, указанному на ее официальном сайте или на полисе ОМС.

Если на уровне медицинской и страховой организации решить вопрос не получилось, следует обратиться за содействием в государственные органы – региональный Минздрав и Росздравнадзор. Заявление подается через специальную форму на официальном сайте, почтовым заказным отправлением либо при обращении на горячую линию.

ОСНОВНЫЕ ПРАВА ПАЦИЕНТА

Кроме того, при неоднократных нарушениях и бездействии со стороны медицинской организации пациент имеет право обратиться в органы прокуратуры за защитой и восстановлением своих прав на качественную и своевременную медицинскую помощь. Для этого необходимо написать заявление, содержащее описание допущенных нарушений, а также просьбу о проведении проверки по изложенным фактам и восстановлении нарушенных прав. По общему правилу заявление рассматривается в течение 30 дней.

Подробнее: [Онко Вики – Права онкопациентов в России](#). По ссылке вы в том числе найдете информацию, как оформить инвалидность и на какие льготы можно рассчитывать.

Дополнительная информация:
[Региональные и федеральные нормативные документы](#).

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ И ССЫЛКИ

Название организации	Виды помощи							Контакты
	Лечение	Диагностика	Психологическая поддержка	Реабилитация	Информационная	Юридическая	Паллиативная	
Тверской областной клинический онкологический диспансер (ТОКОД)	●	●						Адрес: г.Тверь, ул.15 лет Октября, д.57/37 Телефон: 8 (4822) 58-33-64 Сайт: http://onkotver.ru/ Записаться на прием можно как по телефону, так и через сайт.
Областная клиническая больница (ОКБ)	●	●						Адрес: г.Тверь, Петербургское шоссе, 105 Телефоны: Справочная информация 8 (4822) 77-54-00. Запись на платный прием 8 (4822) 57-71-00. Сайт: http://окб-тверь.рф
Центр амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП) Центра им. В.П. Аваева	●	●	●	●				Адрес: г.Тверь, ул. С.Перовской, д.56 Телефон: 8 (4822) 30-11-12 Сайт: https://avaevcenter.ru/ Записаться на прием можно как по телефону, так и через сайт.

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ И ССЫЛКИ

Название организации	Виды помощи							Контакты
	Лечение	Диагностика	Психологическая поддержка	Реабилитация	Информационная	Юридическая	Паллиативная	
АНО Тверской области «Белая роза» – комплексная диагностика онкологических заболеваний женской репродуктивной системы и молочных желез. Бесплатно, обязательно наличие полиса ОМС.		●						Адрес: Тверской пр-т, д.14 Телефон: 8 (4822) 36-29-00 Сайт: https://br69.ru/ Записаться можно по телефону с 8.30 до 12.00 по пн. и вт., с 8:30 до 14:00 по ср., чт., пт. при наличии свободных мест.
Благотворительный Фонд «Добрый мир» (г. Тверь) – оказывает помощь в маршрутизации пациентов (в т.ч. паллиативных), с оплатой лекарств, обследований, операций, проезда до места лечения и др. Осуществляется психологическая помощь.			●		●		●	Адрес: пр-т Тверской, д.2, офис 1503, 1507. Телефон: 8 (4822) 47-59-14; 8 (910) 640-26-59 Группа в ВК: https://vk.com/bfdobriymir Сайт: https://dobriy-mir.ru/

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ И ССЫЛКИ

Название организации	Виды помощи							Контакты
	Лечение	Диагностика	Психологическая поддержка	Реабилитация	Информационная	Юридическая	Паллиативная	
Портал помощи пациентам с онкологией «Ясное утро» – обеспечивает работу бесплатной горячей линии помощи онкобольным и их близким. Позвонив на линию можно получить консультацию опытного психолога, юриста по медицинскому праву, а также прояснить информационные вопросы, связанные с прохождением лечения.			●		●	●		Телефон: 8 800 100-01-91, круглосуточно. Сайт: https://yasnoeutro.ru
Хоспис «Анастасия» (г. Тверь) – медицинская автономная некоммерческая организация, созданная для помощи тяжелобольным, находящимся в терминальной стадии онкологических заболеваний			●				●	Адрес: г.Тверь, пр-т Победы, д. 69 Телефон: 8 (919) 058-57-27 Сайт: https://hospicetver.ru/

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ И ССЫЛКИ

Название организации	Виды помощи							Контакты
	Лечение	Диагностика	Психологическая поддержка	Реабилитация	Информационная	Юридическая	Паллиативная	
ТООО «Все в твоих руках» – Тверская областная общественная организация помощи женщинам с онкологическими заболеваниями			●		●			Руководитель: Грабельникова Екатерина Алексеевна. https://vk.com/public200020304
ГБУЗ «Калининская ЦРКБ» (г. Тверь)							●	Адрес: Тверь, пос. Химинститута, 59 Телефон: 8 (4822) 73-30-69 Сайт: http://kcrkb.ru
Бесплатная онлайн справочная служба для онкологических пациентов и их близких «Просто спросить»					●			Заполнить заявку можно на сайте https://ask.nenaprasno.ru/ . Экспертные рекомендации и ответы на вопросы вы получите в течение 3-х рабочих дней на электронную почту, после получения ответа можно задать уточняющие вопросы эксперту в чате.

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ И ССЫЛКИ

Название организации	Виды помощи							Контакты
	Лечение	Диагностика	Психологическая поддержка	Реабилитация	Информационная	Юридическая	Паллиативная	
«Онко Вики» – онлайн-справочник с ответами на большинство вопросов про рак, созданный фондом «Не напрасно»					●			https://wiki.nenaprasno.ru/
Онлайн-справочник «Супергерои»			●		●	●		В онлайн-справочнике «Супергерои» собраны онкологические пациентские сообщества, НКО и равные консультанты, блогеры, СМИ и врачи, которые делятся своими знаниями. Справочник «Супергерои» был создан, чтобы онкологические пациенты могли быстро узнать, где они могут получить помощь и поддержку. https://onco-patients.ru/
Министерство здравоохранения Тверской области			●		●	●		Единый номер горячей линии: 122

ПОЛЕЗНЫЕ КОНТАКТЫ И ССЫЛКИ

Название организации	Виды помощи							Контакты
	Лечение	Диагностика	Психологическая поддержка	Реабилитация	Информационная	Юридическая	Паллиативная	
Фонд «Вера» – помощь неизлечимо больным людям			●		●	●	●	Горячая линия работает круглосуточно и бесплатно, во всех регионах России. Телефон: 8 800 700-84-36 E-mail: fund@fondvera.ru Сайт: https://fondvera.ru/
«Про паллиатив» – просветительский портал о паллиативной помощи					●		●	Сайт: https://pro-palliativ.ru/
Всероссийский союз пациентов – консультации для пациентов и их представителей по вопросам реализации права на получение медицинской помощи в Российской Федерации					●	●		Горячая линия работает с 12.00 до 17.00 (по московскому времени). Телефон: 8 800 500-82-66 Сайт: https://hotline-vsp.ru/