



Алгоритм направления на консультацию в УЗ «ВОКОД»

Пациенты, направленные в УЗ «ВОКОД» принимаются по предварительной записи и при наличии направления с данными обследования.

Предварительная запись на консультацию производится с 08.00 до 19.00 только по многоканальному телефону 8 (0212) 33-00-46

Запись на прием к врачу производится с обязательной информационной поддержкой медицинского регистратора очно и по телефону (пожалуйста, не занимайте долго телефонную линию, дайте возможность в короткие сроки дозвониться следующему пациенту) с обязательным занесением в компьютерную базу данных соответствующего специалиста и указанием дня и времени приема. Медицинский регистратор оказывает помощь пациентам в выборе врача по профилю заболевания, даты и времени приема.

Врач-онколог на приеме обеспечивает профессиональную консультацию и при необходимости определяет дополнительный объем обследований и манипуляций, необходимость в госпитализации, кратность контрольных осмотров в соответствии с клиническими данными и необходимостью диспансерного наблюдения, осуществляет запись на повторный прием с указанием конкретной даты очередной явки.

При направлении на консультацию в УЗ «ВОКОД» пациенты при себе должны иметь:

- паспорт;
- направление, в котором отражены анамнез заболевания, обстоятельства выявления заболевания (обратился самостоятельно, выявлено при профосмотре), данные предварительного обследования и лечения, ВН, цель направления за подписью лечащего врача, заведующего отделением; на районах – районного онколога и заместителя главного врача по медицинской части;
- рентгенограммы на пленочных носителях или на СД дисках;
- микропрепараты (если выполнялись цитологические или гистологические исследования);
- КТ-диски, МРТ-диски с описанием и заключительным диагнозом (если они произведены);
- осмотр гинеколога (для женщин).

Консультации проводятся следующими специалистами с 8:00 до 19:00 ежедневно (кроме выходных и праздничных дней)*:

- онкоторакальный хирург - прием ведется в кабинете № 36
- онкоабдоминальный хирург - прием ведется в кабинетах № 20, № 21
- общий онколог – прием ведется в кабинетах № 6 № 19
- онкогинеколог - прием ведется в кабинетах № 15 № 29
- лор-онколог – прием ведется в кабинете № 18
- невролог (только для пациентов с нейроонкопатологией) – прием ведется в кабинете № 32
- онкоуролог – прием ведется в кабинетах № 2, №7
- химиотерапевт – прием ведется в кабинете №1
- радиационный онколог - прием ведется в кабинете №30
- врач-реабилитолог – прием ведется в кабинетах № 32
- врач кабинета паллиативной помощи – прием ведется в кабинетах № 16

*Режим работы кабинетов уточняйте, пожалуйста, в регистратуре по многоканальному телефону 8 (0212) 33-00-46

В направлении обязательно должны быть указаны результаты следующих исследований: общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, RW, рентгенография органов грудной клетки, ЭКГ, диагноз сопутствующих заболеваний при их наличии, а также данные дополнительных исследований в зависимости от локализации опухоли:

1. Пациентам с подозрением на опухоль легкого:
 - рентгенограмма в двух проекциях, срединная томограмма или СD;
 - фибробронхоскопия* с предоставлением микропрепаратов;
 - УЗИ органов брюшной полости, почек, надпочечников
 - осмотр лор-врача **.
2. Пациентам с подозрением на опухоль желудка:
 - фиброгастроскопия с предоставлением микропрепаратов или рентгенография желудка с предоставлением рентгенограмм на пленочных носителях или СД дисках;
 - УЗИ органов брюшной полости.
3. Пациентам с подозрением на опухоль прямой и толстой кишки:
 - данные пальцевого исследования прямой кишки;
 - ректоскопия с предоставлением микропрепаратов /протокол исследования;
 - ирригоскопия с предоставлением ирригограмм /протокол исследования;
 - колоноскопия с предоставлением микропрепаратов /протокол исследования;
 - УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных л/узлов /протокол исследования.
4. Пациентам с подозрением на опухоль шейки матки:
 - мазки с поверхности шейки матки и из цервикального канала с предоставлением микропрепаратов;
 - кольпоскопия*;

- УЗИ гениталий;
 - РДВ матки, цервикального канала с предоставлением микропрепаратов;
 - биопсия шейки матки с предоставлением микропрепаратов;
 - рентгенография органов грудной клетки;
 - анализы на RW, Hbs, HCV, ВИЧ.
5. Пациентам с подозрением на опухоль тела матки:
- мазки с поверхности шейки матки и из цервикального канала с предоставлением микропрепаратов;
 - микропрепараты соскоба из цервикального канала и слизистой полости матки;
 - УЗИ гениталий;
 - рентгенография органов грудной клетки;
 - фиброгастроскопия*;
 - ректоскопия;
 - анализ крови на RW.
6. Пациентам с подозрением на опухоль яичников:
- рентгенография органов грудной клетки;
 - фиброгастроскопия* или рентгенография желудка*;
 - ректоскопия;
 - ирригоскопия*;
 - УЗИ органов брюшной полости и малого таза;
 - микропрепараты* пункции из Дугласова пространства или брюшной полости при асците;
 - РДВ матки, цервикального канала с предоставлением микропрепаратов;
 - анализ крови на RW.
7. Пациентам с подозрением на онкоурологическую патологию:
- УЗИ почек, печени, забрюшинных л/узлов;
 - рентгенография органов грудной клетки;
 - цистоскопия (при подозрении на опухоль мочевого пузыря) и микропрепараты, если производился забор материала на исследование.
8. Пациентам с подозрением на опухоль поджелудочной железы:
- УЗИ органов брюшной полости, желчного пузыря, поджелудочной железы;
 - рентгенография органов грудной клетки и желудка;
 - КТ* диски органов брюшной полости с описанием и заключительным диагнозом;
 - биохимический анализ крови развернутый.
9. Пациентам с подозрением на опухоль пищевода:
- эзофагогастроскопия с предоставлением микропрепаратов;
 - рентгенография пищевода и желудка с предоставлением рентгенограмм;
 - УЗИ органов брюшной полости, л/узлов.
10. Пациентам с подозрением на опухоль лор-органов:
- осмотр лор-врача;
 - указывать в направлении подозрение на какое заболевание необходимо исключить, дату обращения за медицинской помощью;

- обязательно, при местных лимфоаденопатиях, перед направлением в УЗ «ВОКОД» проводить противовоспалительную терапию и производить УЗИ контроль по месту жительства.

11. Пациентам с подозрением на опухоль ЦНС и периферической нервной системы:

- осмотр невролога;
- диски КТ* или МРТ* – исследований с контрастным усилением, с описанием и заключительным диагнозом.

* - при возможности выполнения в организации здравоохранения,

** - при наличии специалиста в организации здравоохранения.

Кроме того в онкологическом поликлиническом отделении врачом-онкологом осуществляется прием пациентов на платной основе прием ведется в кабинете №5 с 12:00 до 15:00 ежедневно (кроме выходных и праздничных дней).

Граждане Республики Беларусь, желающие обследоваться на платной основе и не имеющие направления, обращаются непосредственно в регистратуру с документами подтверждающими гражданство. Медицинский регистратор составляет договор на оказание платных медицинских услуг. После подписания договора пациент производит оплату за платные услуги в регистратуре.

Так же в онкологическом поликлиническом отделении оказывается платная медицинская помощь как гражданам Республики Беларусь, так и иностранным гражданам. Порядок оказания платных медицинских услуг осуществляется на основании положения об оказании платных медицинских услуг в соответствии с Законом Республики Беларусь «О Здравоохранении», актами Президента Республики Беларусь, иными актами законодательства Республики Беларусь, а так же международными договорами Республики Беларусь

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое торакальное отделение

1. Больные с установленным диагнозом рака легкого, опухолью средостения для оперативного лечения.
2. Больные с подозрением на опухоль грудной клетки, которые по общему состоянию, возрасту, выраженной сопутствующей патологией не могут быть обследованы амбулаторно.
3. Больные с периферическими опухолями легких для трансторакальной пункционной биопсии.
4. Больные для проведения неоадьювантных или адьювантных курсов химиотерапии.
5. Больные раком легкого после проведенного специального лечения для реабилитационного лечения.
6. Для проведения сложных инвазивных диагностических исследований: торакоскопия, диагностическая торакотомия.
7. Больные для радикального или паллиативного оперативного вмешательства по поводу опухоли пищевода, кардиоэзофагеальной области, проксимального отдела желудка.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое абдоминальное отделение

1. Диагностика и лечение злокачественных опухолей брюшной полости и забрюшинного пространства, согласно «Алгоритмам диагностики и лечения от 06.07.2018 №60».
2. Хирургическое лечение опухолей желудочно-кишечного тракта (далее – ЖКТ) и забрюшинного пространства.
3. Эндоскопическое удаление доброкачественных предраковых образований ЖКТ.
4. Реабилитационное лечение больных, которым такое не может быть проведено в условиях дневного стационара, в том числе хирургическое (закрытие стом и т.д.).
5. Курсы химиотерапии абдоминальным больным при отсутствии мест в химиотерапевтическом отделении.
6. Симптоматическое лечение (по показаниям) больных с онкопатологией.
7. Стационарное обследование больных с профильной патологией, которые не могут быть обследованы амбулаторно.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое гинекологическое отделение

1. Пациентки с верифицированными злокачественными опухолями женских половых органов:

для специального лечения (хирургическое и химиотерапевтическое);

для углубленного обследования с применением КТ, МРТ, дополнительных инвазивных вмешательств (диагностические операции) для уточнения распространенности;

для реабилитационного лечения.

2. Пациентки с подозрением на злокачественные опухоли для углубленного обследования с применением КТ, МРТ, дополнительных инвазивных вмешательств (диагностические операции).

3. Пациентки с предраковыми заболеваниями и доброкачественными опухолями:

для углубленного обследования с применением КТ, МРТ, дополнительных инвазивных вмешательств (диагностические операции);

для хирургического лечения при определенных показаниях (Атипичная гиперплазия эндометрия, CIN 3 шейки матки, предраковые заболевания вульвы (VIN 2-3), миомы матки и опухоли яичников с подозрением на злокачественный процесс (по УЗИ, КТ или МРТ).

4. Пациентки экстрагенитальными злокачественными опухолями, требующие дообследования в связи с выявленной опухолевой патологией гениталий с применением КТ, МРТ, дополнительных инвазивных вмешательств (диагностические операции).

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое отделение общей онкологии

1. Больные со злокачественными опухолями, предопухолевыми заболеваниями, больные с подозрением на злокачественную опухоль, подлежащие оперативному лечению.
2. Больные III кл.гр., подлежащие реабилитации (иногородние).
3. Профильные больные для проведения полихимиотерапии (иногородние), а также с выраженной реакцией на проведение ПХТ.
4. Больные с подозрением на злокачественные опухоли, а также больные III кл.гр., нуждающиеся в применении методов обследования, требующих специальной подготовки, которые невозможно провести в амбулаторных условиях.
5. Больные III кл.гр., подлежащие реконструктивным и пластическим операциям.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое урологическое отделение

1. Рак предстательной железы:
 - а) первичные больные, подлежащие специальному лечению (лучевая терапия, двухсторонняя орхэктомия, простатэктомия),
 - б) больные с раком или подозрением на рак простаты, с ОЗМ, ХЗМ, макрогематурией, ХПН,
 - в) больные с осложнением ранее проведенного лечения (тяжелая форма постлучевого цистита).
2. Рак мочевого пузыря:
 - а) первичные больные с раком мочевого пузыря и подозрением на рак мочевого пузыря в случае, когда возможно проведение специального лечения,
 - б) больные с раком мочевого пузыря с макрогематурией задержкой мочи, ХПН,
 - в) больные с прогрессом заболевания после проведенного лечения в случае, когда им специальное лечение не противопоказано,
 - г) для реабилитации больные после цистпростатэктомии (нарушением водноэлектролитного баланса, ХПН).
3. Рак почки:
 - а) первичные больные, подлежащие специальному лечению,
 - б) больные с прогрессом заболевания после проведенного лечения в случае, когда им специальное лечение не противопоказано.
4. Рак лоханки почки, мочеточника:
 - а) первичные пациенты, подлежащие специальному лечению,
 - б) пациенты с признаками прогрессирования заболевания, подлежащие специальному лечению.
5. Рак яичка:
 - а) первичные больные с подозрением на опухоль яичка,
 - б) больные с прогрессом заболевания, подлежащие операции, лучевой терапии, ПХТ.
6. Рак полового члена:
 - а) первичные больные с подозрением на рак полового члена,
 - б) больные с прогрессом заболевания, подлежащие операции, лучевой терапии, ПХТ.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое отделение опухолей головы и шеи

1. Больные со злокачественными опухолями, предопухолевыми заболеваниями, с подозрением на злокачественную опухоль, подлежащие оперативному лечению.
2. Иногородные больные, подлежащие реабилитации.
3. Больные, нуждающиеся в круглосуточном наблюдении при проведении ПХТ.
4. Больные, нуждающиеся в специальном обследовании для уточнения диагноза, которое нельзя провести в амбулаторных условиях.
5. Больные III кл.гр., которым показаны реконструктивные и пластические операции.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

1-е и 2-е радиологические отделения

1. Все пациенты, которым необходимо проведение лучевого и химиолучевого лечения (радикального, симптоматического, паллиативного).

2. Для реабилитации после лучевой терапии, для лечения лучевых реакций и осложнений.

3. Пациенты с объемными образованиями головного мозга для дообследования и решения вопроса о дальнейшей тактике лечения.

4. Для проведения курсов химиотерапии.

5. Первичные пациенты потенциально нуждающиеся в лучевой терапии для дообследования и лечения.

6. Пациенты проживающие в г.Витебске без выраженной сопутствующей патологии, при заболевании ЛОР-органов, молочной железы, кожи, простаты должны проходить лечение в дневном стационаре, но при ухудшении состояния необходим перевод в радиологические отделения на койки круглосуточного пребывания.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое химиотерапевтическое отделение

1. Проведение курсов адъювантной химиотерапии больным с онкологическими заболеваниями.
2. Проведение курсов неоадъювантной химиотерапии больным с онкологическими заболеваниями.
3. Проведение лечебной химиотерапии больным с онкологическими заболеваниями.
4. Проведение паллиативных курсов химиотерапии больным с онкологическими заболеваниями с целью снятия болевого синдрома, улучшения качества жизни.
5. Проведение кратких курсов симптоматического лечения больным с онкологическими заболеваниями.
6. Лечение осложнений химиотерапии.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗ «ВОКОД»
А.В.Томчина

**Показания к госпитализации на круглосуточные койки в отделения
учреждения здравоохранения
«Витебский областной клинический онкологический диспансер»**

Онкологическое гематологическое отделение

1. Госпитализация пациентов со следующими нозологиями: хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз, волосатоклеточный лейкоз, множественная миелома, лимфома Ходжкина, Неходжкинские лимфомы, острый лимфобластный лейкоз, острый миелоидный лейкоз, макроглобулинемия Вальденстрема, первичная кожная лимфома.

2. Возраст пациентов старше 18 лет.

3. Проведение протокольных курсов полихимиотерапии пациентам с онкологическими заболеваниями.

4. Проведение курсов неоадьювантной химиотерапии пациентам с онкологическими заболеваниями.

5. Проведение лечебной химиотерапии пациентам с онкологическими заболеваниями.

6. Заместительные гемотрансфузии пациентам с вышеуказанными нозологиями имеющие соответствующие показания для переливания препаратов крови.

7. Проведение кратких курсов симптоматического лечения пациентам с онкологическими заболеваниями.

8. Лечение по поводу осложнений химиотерапии.

9. С целью коррекции болевого синдрома у пациентов с вышеуказанными нозологиями.

Заместитель главного врача
по медицинской части

С.Р.Засько

Памятка о порядке направления на стационарное лечение в УЗ «ВОКОД»

Уважаемый гр. _____
Вы назначены на госпитализацию в онкологическое _____
отделение.

Вам необходимо явиться _____ в _____ в 3-й корпус
онкодиспансера, приемное отделение. При себе иметь:

1. Паспорт.
2. Общий анализ крови, анализ крови на свертываемость, RWЖ, анализ мочи.
3. Анализ крови на HBs Ag и анти-HCV (вирусные гепатиты).
4. Биохимический анализ крови (АлАТ, АсАТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, креатинин, мочеви́на, общий белок, билирубин общий, прямой, К/Na/Cl).
5. Электрокардиограмму с расшифровкой, консультативное заключение терапевта.
6. Рентгенографию органов грудной клетки.
7. Осмотр гинеколога.

Дополнительно (нужное подчеркнуть):

1. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза

2. Ультразвуковое исследование сосудов нижних конечностей.
3. Фиброгастродуоденоскопия.
4. Консультация кардиолога.
5. Консультация эндокринолога.
6. Консультация невропатолога.

Врач _____

Примечания:

- данные обследований должны быть давностью не более 8 дней для лабораторных анализов и не более 30 дней – для инструментальных методов диагностики;
- данные лабораторных методов исследования должны быть представлены на официальных бланках лаборатории, где они выполнялись, за подписью врача лаборанта;
- данные инструментальных методов исследований должны содержать полную описательную картину и заключение согласно существующим требованиям, за подписью и печатью врача.
- Прием определенных медикаментов должен быть прекращен перед операцией:

Ацетилсалициловая кислота (Аспирин, Кардиомагнил, Полокард, АСС, Ацезал, Годамен, Тогал, Томапирин) – за 7 дней до операции.

Клопидогрель (Плавикс, Исковер) – за 7 дней до операции.

Тиклопедин (Тиклид) – за 10 дней до операции.

Дериваты кумарина Варфарин, Маркумар, Фалитром (показатель тромбопластина должен быть $> 50\%$) – за 7 дней до операции.