

ПЕРВИЧНАЯ МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

✓ При обращении пациента в медицинскую организацию с характерными жалобами или признаками онкологического заболевания специалист поликлиники в рамках «онкопаторожности» организует проведение обязательных исследований и консультации в срок **не более 3-х рабочих дней**. В случае подтверждения предварительного диагноза злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента на консультацию к врачу-онкологу ЦАОП (центра амбулаторной онкологической помощи) или первичный онкологический кабинет.

ЦАОП №1
ПОЛИКЛИНИКА №14
ГБУЗ Городская поликлиника
г.Пенза, ул.Старова, 7

ЦАОП №4
ПОЛИКЛИНИКА №3
ГБУЗ Кузнецкая ЦРБ
г.Кузнецк, ул.Беллинского, 13

ЦАОП №5
ПОЛИКЛИНИКА
ГБУЗ Сердобская ЦРБ
г.Сердобск, ул.Островского, 10

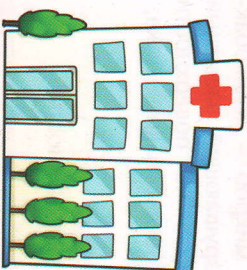
ЦАОП №6
ПОЛИКЛИНИКА №2
ГБУЗ Городская поликлиника
г.Пенза, ул.Волгодарского, 34

ЦАОП №2
ПОЛИКЛИНИКА
ГБУЗ «ЛОКБ им.Бурденко»
г.Пенза, ул.Тайбогская/
Богданова, д. 32/53А

ЦАОП №7
ПОЛИКЛИНИКА
ГБУЗ Пензенская БС
г.Пенза, проезд Сухумский, 8

ЦАОП №3
ПОЛИКЛИНИКА №4
ГБУЗ Городская поликлиника
г.Пенза, ул.Парковая, 3

Для приближения
онкологической помощи
к пациенту планируется
дагльнейшее открытие
ЦАОП



**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
в ЦАОП**

1. диагностика онкологических заболеваний с целью выявления данных заболеваний на ранних стадиях;
2. направление больных с онкозаболеваниями в онкологический диспансер для оказания специализированной медицинской помощи;
3. проведение амбулаторных курсов лекарственного лечения согласно рекомендациям врачебного консилиума онкологического диспансера;
4. проведение восстановительной и корригирующей терапии при возникновении побочных эффектов;
5. диспансерное наблюдение и своевременное направление в онкологический диспансер.

**Медицинская помощь в ЦАОП,
предоставляется по полису ОМС**

ПЕРСОНАЛЬНЫЙ ПОМОЩНИК

Ваш персональный помощник – страховой представитель. Он осуществляет информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи, включая проведение экспертных мероприятий и оказание содействия в получении медицинской помощи при возникновении проблем.

Если Вы не знаете, где находится ближайший ЦАОП, затягивается срок ожидания консультации врача-онколога, Вам отказывают в проведении диагностических исследований – незамедлительно обращайтесь к страховому представителю на телефон «горячей линии» Единого Контакт-центра в сфере ОМС:

8-800-100-80-44

Вы не одиноки - Вам обязательно помогут!

ЗАОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Развиваются в слизистой оболочке органов желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Для таких опухолей характерен достаточно быстрый агрессивный темп роста. Они прорастают в стенку органа, приводят к ее деформации, и даже могут распространяться на окружающие органы и ткани.



В Пензенской области рак органов пищеварения является лидером среди онкозаболеваний. Наиболее часто встречается рак желудка и кишечника.

8-800-100-80-44

Единого Контакт-центра:

«Горячая линия»

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОММО
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Существуют различные причины развития рака органов пищеварения, среди которых:

чрезмерное употребление
раздражающих слизистую
оболочку веществ (копченос-
ти, соленья, острые и горячие
продукты);

вредные привычки - курение,
алкоголь;

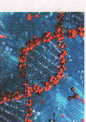
доброкачественные опухоли
кишечника;



хронические воспалительные
процессы: колиты, проктиты,
сигмоидиты;



особый микроб – хеликобак-
тер, разрушающий защитный
слой слизи на поверхности
внутренней выстилки желудка;



генетическая
предрасположенность

Учитывая, что рак ЖКТ долго протекает бессимптомно, очень важно вести здоровый образ жизни, регулярно проходить профилактические обследования. Огромное значение в предупреждении развития опухолевых заболеваний имеет регулярная диспансеризация по полису ОМС, особенно для людей в возрасте старше 40 лет. В диспансеризацию включен комплекс обследований для выявления новообразований ЖКТ.

ИССЛЕДОВАНИЯ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

✓ Скрининг на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки:

- исследование каала на скрытую кровь:
в возрасте от 40 до 64 лет включительно -
раз в 2 года,
в возрасте от 65 до 75 лет включительно - 1
раз в год;

С целью дополнительного обследования и уточнения диагноза на втором этапе диспансеризации в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника гражданину проводится колоноскопия, при подозрении на рак желудка эзофагогастроудоденоскопия.

✓ Скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки:

- эзофагогастроудоденоскопия в воз-
расте 45 лет.



Соблюдение правил профилактики и регулярное медицинское обследование позволяют снизить риск развития рака на 90%.