



ПРИМОРСКИЙ КРАЕВОЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

ПОСТУПАЮЩИХ НА КУРС ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ В ГБУЗ «ПРИМОРСКИЙ КРАЕВОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

В памятке представлена информация о порядке госпитализации и рекомендации по подготовке к проведению курса лучевой терапии. Вы ознакомитесь с основными этапами пребывания в стационаре, начиная с первого дня и заканчивая днем выписки.



НАКАНУНЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

После установления диагноза и разработки плана лечения Вам предстоит пройти дополнительное обследование, включающее ряд диагностических тестов, необходимых для успешного проведения лучевой терапии и последующего реабилитационного периода.

В зависимости от локализации процесса врач может дополнительно назначить другие необходимые исследования. В случае выявления по результатам исследований временных противопоказаний к проведению лучевой терапии, дата госпитализации может быть перенесена. Решение о дате и времени госпитализации принимает Ваш лечащий врач.

ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НЕОБХОДИМЫ РЕЗУЛЬТАТЫ СЛЕДУЮЩИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Необходимые лабораторные исследования:		Годность
1	Общий анализ крови (гемоглобин, тромбоциты, лейкоциты с лейкоцитарной формулой, СОЭ)	10 дней до даты
2	Общий анализ мочи	10 дней до даты
3	Кровь на САСС (ПТИ, МНО, Фибриноген, АЧТВ)	10 дней до даты
4	Биохимический анализ крови (общий белок, мочевины, креатинин, общ. билирубин, АЛТ, АСТ, глюкоза, (у пациентов с сахарным диабетом-гликированный гемоглобин)	10 дней до даты
5	Анализ крови на сифилис (ЭДС). При положительном результате анализа обязательно справка из Кожно-венерологического диспансера по месту жительства	30 дней до даты
6	Анализ крови на маркеры вирусного гепатита Hbs-ag (ИФА), Hcv-ag (ИФА). При положительном результате анализа обязательно иметь заключение инфекциониста об отсутствии противопоказаний к оперативному лечению и нахождению в стационаре	60 дней до даты
7	При положительном результате на гепатит. Анализ крови на ВИЧ. При наличии в анамнезе ВИЧ-инфекции обязательно иметь заключение из Центра СПИД развернутые рекомендации специалиста по ведению пациента в послеоперационном периоде	30 дней до даты
8	Анализ на COVID-19: ПЦР по месту жительства (основание СП 3.1.3597-20)	48 часов до даты

Необходимые инструментальные и другие обследования:		Годность
1	КТ ОГП / R-gr ОГП	3 месяца
2	Электрокардиограмма с расшифровкой и заключением/ Эхо-КГ (если выполнялось)	14 дней до даты
3	Предоставить копии исследований, если выполнялись следующие исследования. — КТ (компьютерная томография органов брюшной полости с контрастированием)/ МРТ ОБП с контрастированием — УЗИ (ультразвуковое исследование) почек/ КТ почек с контрастированием — Сцинтиграфия, МРТ головного мозга с контрастированием, ПЭТ-КТ, маммография, УЗИ молочных желез, ФКС, Эндосонография желудка или поджелудочной железы, ТРУЗИ, цистоскопия и другие дополнительные методы обследования	3 месяца
4	Для пациентов со злокачественными новообразованиями простаты и женских половых органов: цистоскопия обязательна!	30 дней до даты

Необходимые консультации специалистов:		Годность
1	Консультация терапевта, заключение об отсутствии противопоказаний к плановому лечению	30 дней до даты

Дополнительно:		Годность
1	При наличии положительных маркеров на гепатит В, С, ВИЧ-инфекцию - консультацию врача-инфекциониста	14 дней до даты
2	Лицам, состоящим на учете в психиатрическом диспансере при себе иметь заключение врача-психиатра	
3	Консультации узких специалистов по показаниям (кардиолог/эндокринолог/ уролог)	14 дней до даты
4	Протокол гистологического заключения и/или ИГХ	

Примечание:

1. Все результаты исследований предъявлять в приемное отделение в виде копий.
В случае предоставления неполного перечня обследований, ГБУЗ «ПКОД» оставляет за собой право отказать в плановой госпитализации, согласно утвержденного положения «Об утверждении порядка пациентов в ГБУЗ «ПКОД для проведения радиотерапии» от 10.08.2020г. С данными перечня обследований перед госпитализацией ознакомлен(а). Рекомендации мне понятны. Перечень обследований на руки получил(а).

ДИЕТА ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

Питание пациента, проходящего курс лучевой терапии, должно быть полноценным и разнообразным. Особое внимание следует уделить количеству белка в рационе – если нет специальных ограничений (хронические заболевания почек, ферментная недостаточность), пациент должен ежедневно получать не менее 1-1.5г белка на 1кг массы тела. Для пациентов с дефицитом массы тела оптимальным будет 1.5-2г белка на 1кг массы тела.

С целью снижения интенсивности лучевых реакций следует отказаться от продуктов, обладающих местным раздражающим действием на слизистые оболочки: содержащих грубую клетчатку, большое количество соли, кислот или специй, вызывающих повышенное газообразование. Пища и напитки должны быть комфортной температуры (теплыми или прохладными).

МОЖНО

- Хлеб из муки грубого помола, хлеб зерновой
- Супы и каши из нешлифованного или коричневого риса, пшена, гречневой крупы
- Вареный картофель. Яйца всмятку
- Спелые фрукты и ягоды (клубника, груши, дыни, абрикосы, манго, мандарины, очищенные яблоки, персики, виноград, бананы, малина)
- Сливочное масло, сыры, молочные продукты, сметана, нежирные сливки
- Овощи (цукини, морковь, помидоры, огурцы, брокколи, цветная капуста, баклажаны, столовая свекла, проростки пшеницы, спаржа, кольраби, зелень, ламинария) , как в сыром виде и в виде салатов на их основе, так и после кулинарной обработки в виде овощного пюре
- Диетическое мясо кролика, птицы (индейка, курица); в небольших количествах допускается красное мясо, преимущественно в виде нежирной говядины или телятины;
- Печень
- Тунец, различные виды красной рыбы, селедка
- Оливковое, подсолнечное и масло из семян льна
- Икра красная
- Шоколад
- Соевый сыр
- Сухофрукты, различные орехи, мед и продукты пчеловодства
- Травяной и зеленый чай, негазированная минеральная вода

НЕЛЬЗЯ

- Красное мясо, особенно жирное и жаренное (свинина, бекон)
- Продукты на его основе (консервы, колбасы, ветчина, мясные копчености)
- Торты, пудинги, сливочные кремы
- Сокращается потребление бобовых и некоторых овощей, вызывающих вздутие живота (чечевица, фасоль, чеснок, горох, соевые бобы, лук, красный стручковый перец, грубые виды капусты)
- Ограничивается употребление незрелых и кислых фруктов, плодов с твердой кожцей (сливы, ревень, крыжовник, апельсины, грейпфрут, смородина, лимоны)
- Не рекомендуется включать в рацион вкрутую сваренные куриные яйца, соленые, копченые и острые блюда, свежий хлеб, рыбные консервы.
- Из напитков не разрешается употреблять крепкий кофе, сильно газированные и кофеинсодержащие напитки с консервантами, хлебный квас

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ



Если Вы регулярно принимаете какие-либо лекарственные препараты на постоянной основе, пользуетесь глюкометром, тонометром, необходимо взять в отделение радиотерапии с учетом возможного пребывания в стационаре до 2-х месяцев.

Медицинская сестра в отделении объяснит Вам, как пользоваться различным оборудованием в палате, а также предоставит Вам информацию о режиме питания в отделении – в какие часы Вам будет предоставлен завтрак, обед и ужин.

АЛКОГОЛЬ



Этиловый спирт является радиопротектором – веществом, защищающим клетки организма от воздействия ионизирующего излучения, а также оказывает местное раздражающее действие на слизистые оболочки полости рта, глотки, пищевода и желудка.

Употребление алкоголя во время проведения курса лучевой терапии значительно снижает эффективность лечения. Кроме того, контакт спиртосодержащих жидкостей (в том числе лекарств) со слизистыми оболочками органов, подвергающихся воздействию облучения, способствует развитию тяжелых лучевых реакций и замедляет процесс восстановления.

Употребление спиртных напитков во время проведения лучевой терапии категорически запрещено.

РЕКОМЕНДАЦИИ КУРИЛЬЩИКАМ



Табакокурение является одним из факторов риска развития тяжелых лучевых реакций при проведении лучевой терапии на область органов головы и шеи и грудной клетки, а также снижает эффективность проводимого лечения.

Во время проведения курса и после завершения лучевой терапии в течении 2-х месяцев категорически запрещается курить.

Для облегчения отказа от курения можно использовать препараты для лечения никотиновой зависимости во время проведения курса лучевой терапии.

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ



Несмотря на относительно хорошую переносимость, облучение является серьезным лечебным мероприятием. Вы должны быть максимально здоровы. Все острые заболевания, а также обострения хронических заболеваний подлежат лечению на догоспитальном этапе. Проведение лучевой терапии на фоне состояния, угрожающего жизни пациента, противопоказано.



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Острые соматические (заболевания внутренних органов) и инфекционные заболевания; соматические заболевания в стадии декомпенсации;
- Тяжелые заболевания центральной нервной системы (эпилепсия, шизофрения и т.п.)
- Прорастание опухолью крупных сосудов или ее распад, угроза кровотечения из облучаемых сосудов, анемия, лейкопения, тромбоцитопения;
- Раковая кахексия (истощение организма);
- Генерализация опухолевого процесса, выраженный синдром опухолевой интоксикации.



ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

До начала лечения Ваш лечащий врач в простой и доступной форме предоставит Вам информацию об основных этапах и планируемом объеме лучевой терапии, ее роли в лечении Вашего заболевания, о возможных осложнениях и последствиях.

Вам потребуется подписать информированное согласие на проведение лучевой терапии, а также на введение химиотерапевтических препаратов во время проведения лучевой терапии (если это предусмотрено Вашим планом лечения).



В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

При оформлении документов, если Вы нуждаетесь в больничном листе, Вам необходимо заполнить анкету с указанием информации по страховому анамнезу. Если Вы нуждаетесь в электронном больничном листе, Вам необходимо заполнить «Информированное добровольное согласие на формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа и обработку персональных данных».



ИДЕНТИФИКАЦИЯ

Ваша безопасность во время нахождения в стационаре является нашей главной задачей. Во избежание случайных ошибок, медицинский персонал ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» перед проведением диагностических и лечебных процедур, а также перед проведением оперативного вмешательства, неоднократно будет просить Вас назвать свои личные данные: фамилию, имя, отчество (при наличии,) дату рождения. Просим Вас с пониманием отнестись к данной процедуре.

ПОДГОТОВКА К ПРОВЕДЕНИЮ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

Общая подготовка будет проходить согласно назначениям врача и включает в себя проведение КТ и МРТ (по показаниям) области планируемого облучения с применением индивидуальных фиксирующих устройств, обеспечивающих стабильное и легко воспроизводимое положение тела пациента во время каждого сеанса лучевой терапии.

Во время этой процедуры на Ваше тело будут нанесены разметочные метки, представляющие собой кусочки лейкопластыря, которые должны оставаться на теле до первого сеанса лучевой терапии. Удалять их самостоятельно запрещено, при риске их утери Вы должны незамедлительно сообщить об этом своему лечащему врачу. Утеря разметочных меток приведет к необходимости проведения новой КТ-разметки, что увеличит время подготовки плана лучевой терапии.

Также может потребоваться специальная подготовка в зависимости от области планируемого облучения.



— При планировании и проведении лучевой терапии на область малого таза требуется очистка кишечника. Правильная подготовка кишечника имеет большое значение для профилактики тяжелых лучевых реакций и осложнений со стороны прямой кишки. Существует несколько способов подготовки кишечника – очистительная клизма или прием слабительных препаратов. Врач подберет способ, наиболее подходящий Вам, подробно расскажет Вам, что и в какие сроки предстоит сделать. Если необходима очищающая клизма, ее сделает Вам медицинская сестра. Если назначен слабительный препарат, но действие препарата не наступает, немедленно сообщите об этом врачу или медицинской сестре, возможно, потребуется применить другой способ подготовки кишечника.



— Также может потребоваться наполнение мочевого пузыря для профилактики развития и снижения интенсивности лучевого цистита. Наполнение мочевого пузыря происходит естественным путем. После предварительного опорожнения мочевого пузыря Вам будет нужно выпить заранее обозначенное Вашим лечащим врачом количество чистой питьевой воды и выждать определенный временной интервал для того, чтобы мочевой пузырь успел наполниться. После проведения процедуры КТ или сеанса облучения мочевой пузырь можно будет опорожнить. Если у Вас возникает сильный позыв на мочеиспускание до истечения необходимого временного интервала, Вам нужно обязательно сообщить об этом своему лечащему врачу для коррекции объема наполнения мочевого пузыря.



— Режим питания при подготовке и проведении лучевой терапии не изменяется. Если необходимо продолжать прием каких-либо лекарственных препаратов по назначению врача, Вы можете принимать их в своем привычном режиме. Недопустимо употреблять алкогольные напитки во время проведения лучевой терапии и периода реабилитации.



— При наличии оволосения в зоне планируемого облучения нужно регулярно проводить удаление волос с целью сохранения разметочных меток (за исключением области волосистой части головы). При планировании лучевой терапии волосистой части головы следует учитывать неизбежное развитие алопеции (выпадение волос) в зоне проводимого облучения. Оптимальной будет короткая стрижка волос. Мужчинам при проведении лучевой терапии органов головы и шеи проводить удаление волос кожи лица и шеи только с помощью электробритвы.



— Перед проведением КТ-разметки и каждого сеанса лучевой терапии Вам нужно снять все металлические украшения, а также приборы и устройства, которые вы носите постоянно (часы, слуховой аппарат, кардиомонитор, глюкометр непрерывного действия, инсулиновая помпа), вытащить из карманов металлические предметы (ключи, монеты), мобильный телефон. Электронные устройства могут быть повреждены воздействием ионизирующего излучения.



— При планировании лучевой терапии органов головы и шеи во время КТ-разметки будет изготовлена индивидуальная термопластическая маска. Она представляет собой пластиковую сетку, предварительно разогретую в горячей воде, которая по мере застывания принимает форму Вашего лица и тела. Данная маска не препятствует дыханию, ее задача – исключить возможные произвольные движения пациента и обеспечить одинаковое положение головы и шеи во время каждого сеанса лучевой терапии.



— Если Вы испытываете боль при определенном положении тела, а также повышенное волнение в процессе подготовки или проведения лучевой терапии, обязательно сообщите об этом своему лечащему врачу. Возможно, Вам потребуется прием дополнительных лекарственных препаратов.

Своевременно сообщайте врачу обо всех изменениях самочувствия, задавайте интересующие вас вопросы.

ПРОВЕДЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ



После проведения КТ-разметки начинается планирование вашего лечения. Оно может занять несколько дней – от 3-5 до 7-10 и более, в зависимости от индивидуальных особенностей каждого пациента. Как только Ваш план лечения будет подготовлен и одобрен Вашим лечащим врачом, Вы будете приглашены на первую процедуру лучевой терапии.

— Лучевая терапия проводится ежедневно, с понедельника по пятницу. Пропускать назначенные Вам сеансы облучения не допускается, это может снизить эффективность Вашего лечения. Ваш лечащий врач может отменить назначенный Вам сеанс лечения исходя из Вашего состояния здоровья.

— Если одновременно с лучевой терапией Вам назначено проведение плановых курсов химиотерапии, то сеансы химиотерапии и лучевой терапии могут быть назначены в один и тот же день. Химиотерапия может проводиться как до, так и после процедуры облучения.

— Если Вам назначено дополнительное радиосенсибилизирующее (усиливающее эффект облучения) лечение – процедура гипертермии или введение лекарственных препаратов, то оно проводится перед процедурой лучевой терапии, после чего в течение определенного интервала времени Вы должны пройти сеанс лучевой терапии. В противном случае радиосенсибилизирующий эффект будет потерян.

— Одновременно может быть проведено лучевое лечение нескольких опухолевых заболеваний, проводимое на одном или нескольких разных радиотерапевтических аппаратах. Курсы лучевой терапии различных областей проводятся независимо друг от друга и могут проводиться в один и тот же день.

— Если вы получаете курс сочетанной лучевой терапии, состоящий из процедур, проводимых на разных радиотерапевтических аппаратах, то проведение в один день двух различных процедур лучевой терапии абсолютно противопоказано. Это может привести к развитию лучевых повреждений.

— Во время сеанса лучевой терапии Вы должны лежать неподвижно. Любые Ваши движения могут сместить Ваше тело относительно лечебного аппарата и сделать проводимую процедуру неэффективной.

— Дыхание во время процедуры лучевой терапии должно быть ровным и спокойным. Если Вам проводится лучевая терапия, совмещенная с контролем дыхания (гейтинг), то о правильной технике дыхания во время сеанса лучевой терапии Вам расскажет Ваш лечащий врач при подготовке к КТ-разметке.

— Во время сеанса лучевой терапии Вы находитесь в помещении в одиночестве. Однако Ваш лечащий врач и медицинский персонал, принимающий участие в проведении лучевой терапии, постоянно наблюдает за Вами с помощью видеокамеры.

— Вы не испытываете никаких ощущений во время сеанса лучевой терапии, связанных непосредственно с действием излучения. Если Вы почувствовали себя плохо во время процедуры – поднимите вверх правую руку. Процедура будет немедленно остановлена, и Вам окажут помощь.

ПОСЛЕ СЕАНСА ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ



После процедуры лучевой терапии Вы не нуждаетесь в изоляции – ни Ваше тело, ни Ваша одежда не являются радиоактивными, и Вы можете безопасно контактировать с другими людьми.

Внимательно отнеситесь к своему самочувствию. О любых изменениях своего состояния Вам нужно немедленно сообщить своему лечащему врачу или медицинской сестре.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛЕЧЕНИЯ



Осложнения зависят от зоны облучения.

- Потеря волос в области облучения;
- Изъязвление слизистой оболочки ротовой полости и затруднение глотания;
- Сухость в полости рта (при облучении области головы и шеи)
- Усталость, слабость;
- Потеря аппетита и нарушение пищеварения;
- Диарея;
- Тошнота и рвота;
- Головные боли;
- Лучевой дерматит;
- Лучевой цистит
- пневмонит;
- Лучевой эзофагит;
- Нарушение функции тазовых органов;
- Вторичная лимфедема (особенно в сочетании с предыдущей лучевой терапией);
- Нарушение в сексуальной сфере;

Если у Вас появились вышеперечисленные симптомы обратитесь к лечащему врачу.

ОБЯЗАТЕЛЬНО СООБЩИТЕ СВОЕМУ ЛЕЧАЩЕМУ ВРАЧУ, ЕСЛИ ВЫ ЗАМЕТИЛИ У СЕБЯ



- Сухость, зуд и шелушение кожи зоны облучения
- Выпадение волос
- Изменение вкусовых ощущений
- Появление язвочек на слизистых оболочках губ, полости рта, глотки
- Затруднение или боль при глотании
- Осиплость голоса
- Дискомфорт при прохождении пищи по пищеводу
- Тошноту или рвоту
- Кашель
- Учащение или затруднение мочеиспускания
- Расстройство стула, диарею
- Появление боли любой локализации.

Важно помнить, что все лучевые реакции являются обратимыми и проходят с течением времени самостоятельно. Следуйте рекомендациям Вашего лечащего врача: возможно, Вам потребуется симптоматическое лечение, чтобы уменьшить интенсивность проявления побочных эффектов лечения.

Если тяжесть лучевых реакций начинает оказывать влияние на общее состояние пациента, то это может являться основанием для прекращения курса лучевой терапии.

ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА



Выписка из стационара осуществляется в день проведения последней процедуры лучевой терапии. Выписка из истории болезни выдается в последний день госпитализации. В ней описываются все этапы Вашего лечения, результаты выполненного обследования, указывается объем проведенного лучевого лечения и подробные рекомендации по ведению реабилитационного периода. В это же время Вы получите электронный листок нетрудоспособности (больничный лист).

Обращаем Ваше внимание, что соблюдение всех рекомендаций по ведению реабилитационного периода, которые Вы получите при выписке, очень важно для скорейшего выздоровления.

Вы можете испытывать некоторый дискомфорт и даже болевые ощущения в зоне облучения. Боль может быть постоянной, а может – периодической, появляясь лишь при определенных действиях (глотании, кашле, мочеиспускании). При наличии боли принимайте обезболивающие препараты, которые рекомендованы Вашим врачом. Но если болевые ощущения со временем усиливаются, а рекомендованные врачом лекарства не помогают, следует уведомить об этом Вашего врача.

После выписки из стационара важно дождаться полного стихания лучевых реакций прежде, чем можно будет в полном объеме оценить результаты проведенного лечения. Любые методы лучевой и лабораторной диагностики на фоне лучевых реакций являются недостоверными.

Сроки возвращения к обычному образу жизни (работа, занятие спортом, вождение автомобиля, половая жизнь) также будут рекомендованы лечащим врачом.

МЫ УБЕДИТЕЛЬНО ПРОСИМ ВАС СОБЛЮДАТЬ ПРАВИЛА ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ



- Поддерживайте чистоту в палате и местах общего пользования, уважительно относитесь к другим пациентам и медицинскому персоналу. По возможности переведите свои телефоны в беззвучный режим.
- Следуйте рекомендациям врача, не принимайте лекарственные препараты по собственному усмотрению.
- Постельное белье, полотенца, являются собственностью ГБУЗ «ПКОД»: пожалуйста, не уносите их с собой при выписке.
- При возникновении каких-либо проблем во время пребывания в стационаре, а также при любых изменениях Вашего самочувствия не предпринимайте самостоятельных действий, немедленно свяжитесь с медицинской сестрой отделения или лечащим врачом.



НЕ РАЗРЕШАЕТСЯ

- Использовать электронагревательные приборы (кипятильник, электрочайник и др.);
- Распивать спиртные напитки;
- Курить в помещениях стационара – палатах, коридорах, служебных и подсобных помещениях. Курение снижает эффективность лечения и наносит вред другим пациентам.
- Не рекомендуется брать с собой в стационар ценные вещи и большие суммы денег.

РАСПОРЯДОК ДНЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРА

06:00	Подъём больных
06:00 • 07:30	Измерение температуры, утренний туалет, забор анализов, проветривание палат
07:30 • 08:00	Приём лекарств
08:20 • 09:00	Завтрак. Подготовка больных к обходу врача
09:10 • 10:00	Обход врача
10:00 • 13:00	Выполнение врачебных назначений
13:00 • 13:30	Приём лекарств
13:30 • 14:30	Обед
14:30 • 15:00	Проветривание палат
15:00 • 17:00	Дневной сон больных
17:00 • 17:30	Приём лекарств, измерение температуры
17:30 • 18:30	Ужин
17:00 • 19:30	Выполнение вечерних назначений врача
19:30	Вечерний туалет больных
20:30	Приём кефира, молока
21:40	Проветривание палат
22:00	Отход ко сну



ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

В соответствии с нормами Российского законодательства, информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе, его заболевании и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Данная информация предоставляется только лицам, которые будут указаны Вами при госпитализации.

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАННОЙ ВАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Отзывы о Вашем пребывании в ГБУЗ «ПКОД» и пожелания, Вы можете отправить по электронной почте: pkod@list.ru

Провести оценку качества Вашего лечения возможно:

в социальных сетях:  [vk.com/onco_prim](https://t.me/oncoprim)  [t.me/oncoprim](https://vk.com/oncoprim)

на сайте ГБУЗ «Приморский краевой онкологический диспансер» www.oncoprim.ru

на установленном компьютере в приемном отделении, в инфомате в поликлиническом отделении



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

По всем вопросам, связанным с госпитализацией, вы всегда можете обратиться к заведующему отделением, лечащему врачу, специалистам приемного отделения, администраторам, а также по телефонам справочной службы.

ТЕЛЕФОНЫ:

8 (423) 232-53-79, 8 (423)-53-79

стол справок с 8-00 – 16-30, поликлиническое отделение

8 (423) 240-77-68

доп. 103 – зав. отделением, доп. 119, 124 – ординаторская с 8-00 – 14-00

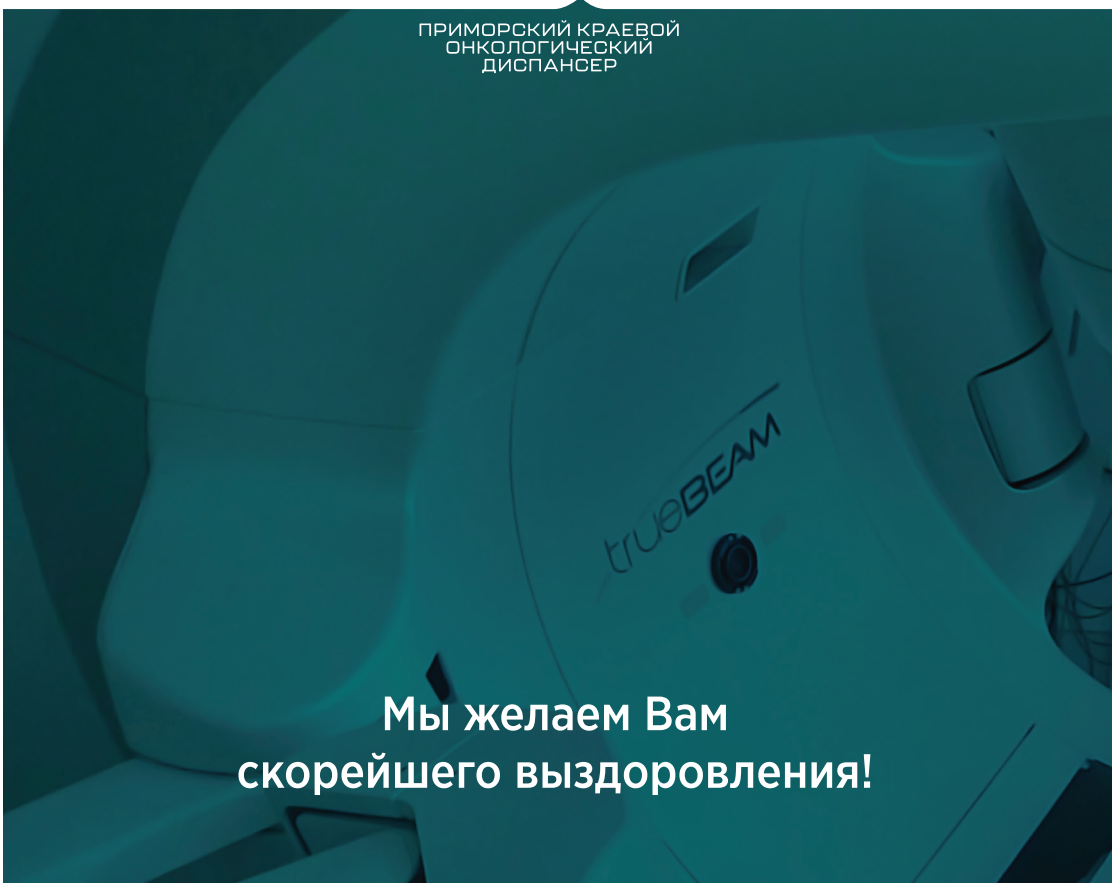
О ПОСТУПЛЕНИИ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

8 (423) 232-98-16

приемное отделение, с 8-00 - 15-00



ПРИМОРСКИЙ КРАЕВОЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР



**Мы желаем Вам
скорейшего выздоровления!**