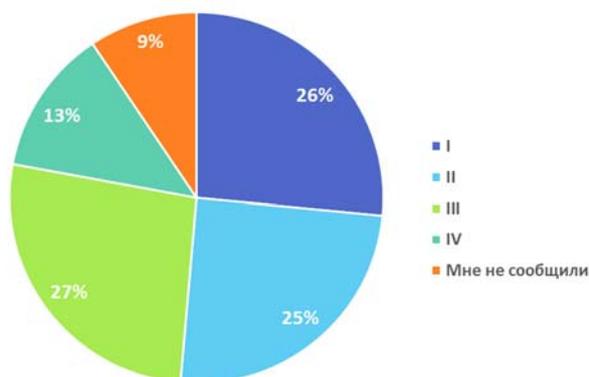


## Результаты мониторинга медицинского обслуживания онкологических больных в Москве

опрошено 500 человек, август-ноябрь 2016

Приложение к [презентации проекта](#)

На какой стадии у Вас было выявлено онкологическое заболевание?

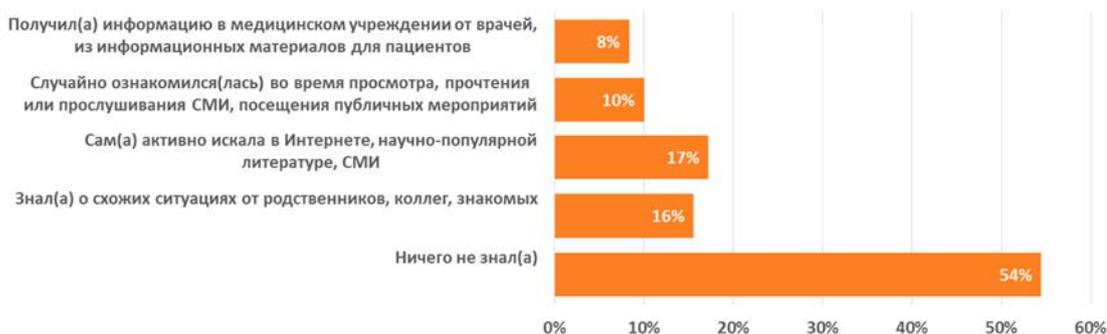


При каких обстоятельствах у Вас впервые была выявлена опухоль?

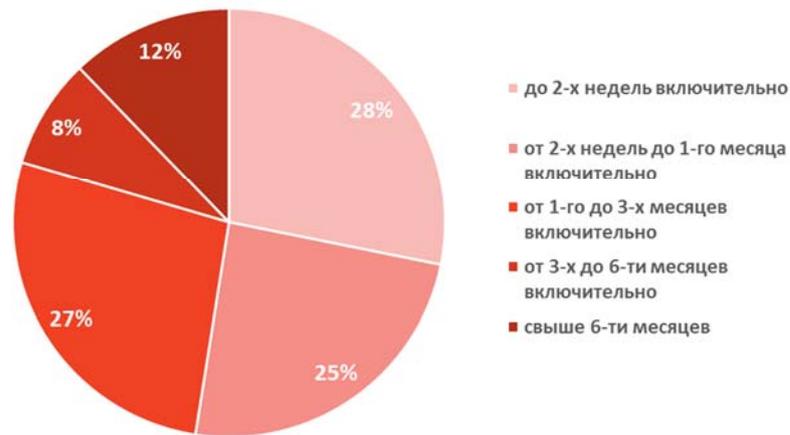


Знали ли Вы что-то о том, как проявляются опухоли, подобные Вашей, до постановки диагноза? Если да, то откуда?

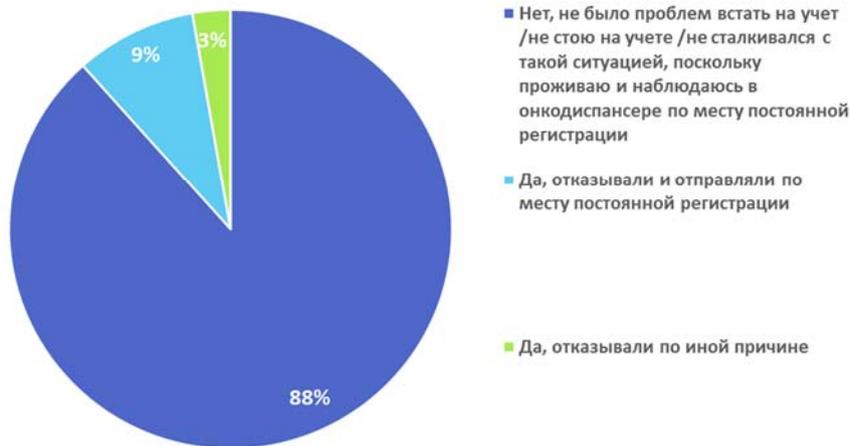
(можно выбрать несколько вариантов, в % к кол-ву ответивших)



**Сколько прошло времени от первого обращения к врачу до постановки диагноза?**



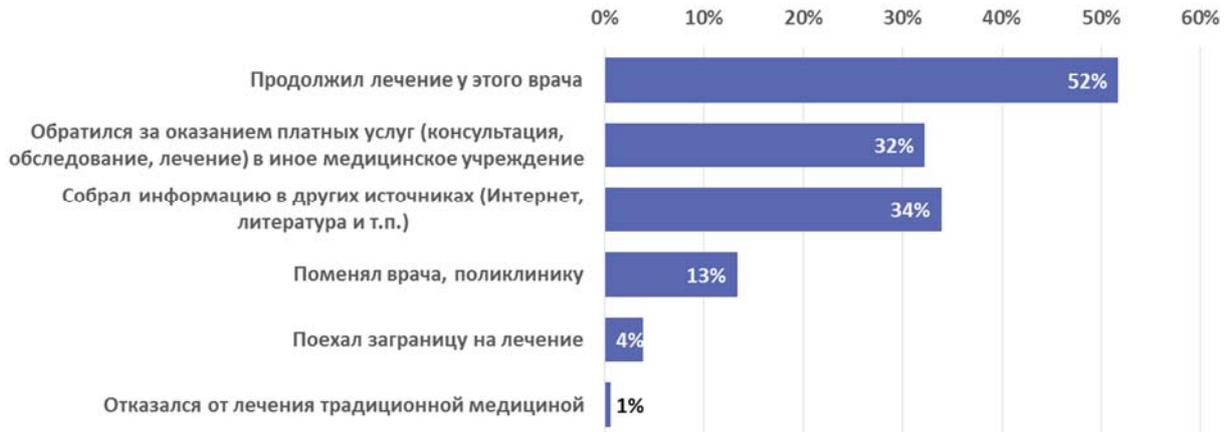
**Отказывали ли Вам в постановке на учет в онкологическом диспансере по месту фактического проживания?**



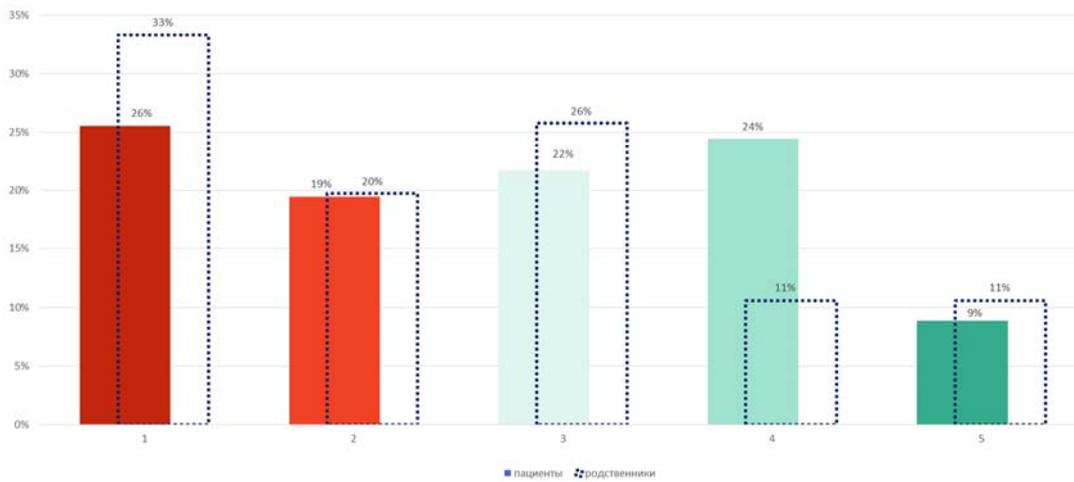
**Оцените насколько подробно и понятно Вас информировал лечащий онколог по следующим вопросам:**



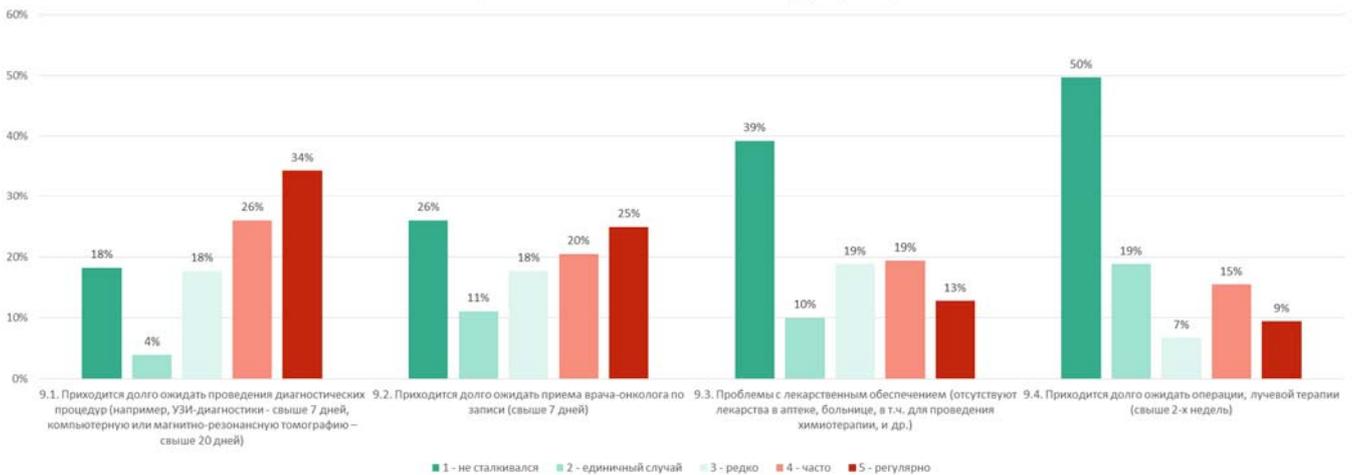
**Как эта информация повлияла на Вас? (несколько вариантов ответов)**



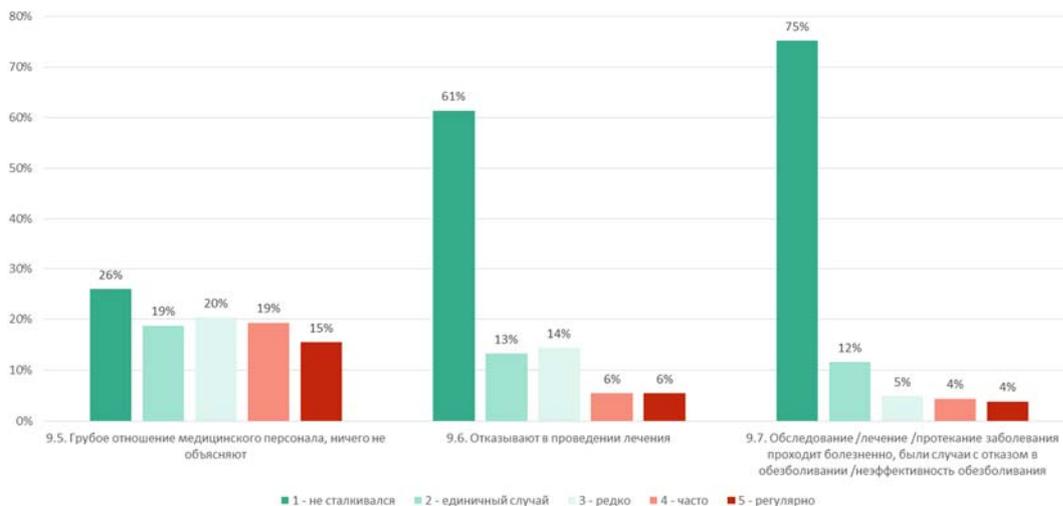
**Оцените по пятибалльной шкале, насколько Вы удовлетворены качеством бесплатной медицинской помощи, которую получаете в настоящее время по поводу своего онкологического заболевания? (1- совершенно не удовлетворен, 5- полностью удовлетворен)**



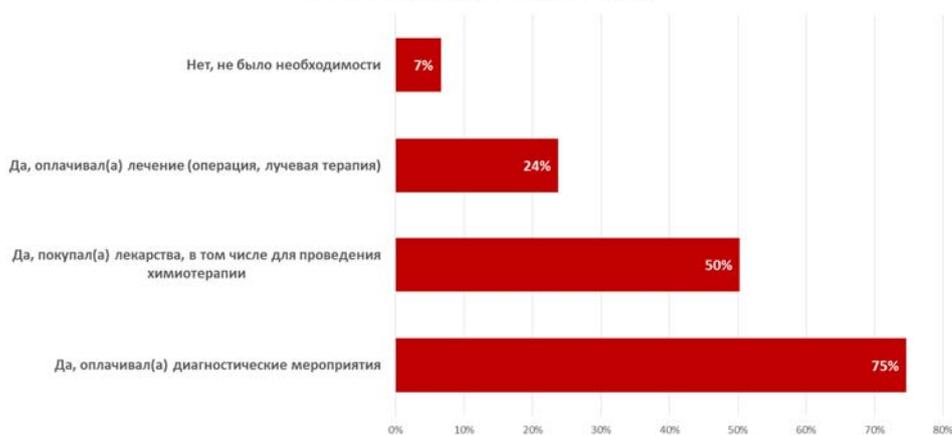
**Как часто за время лечения Вы сталкивались со следующими проблемами?**



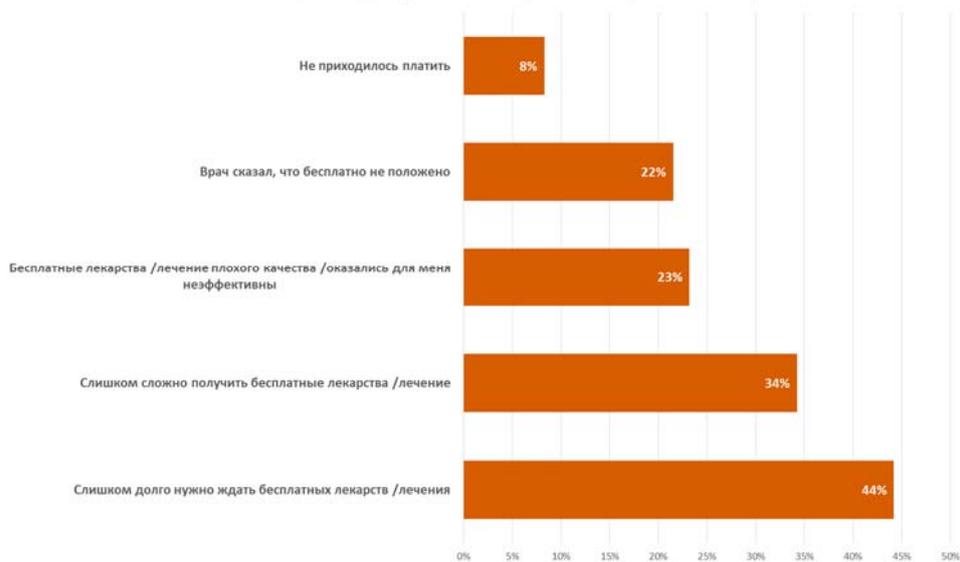
## Как часто за время лечения Вы сталкивались со следующими проблемами?



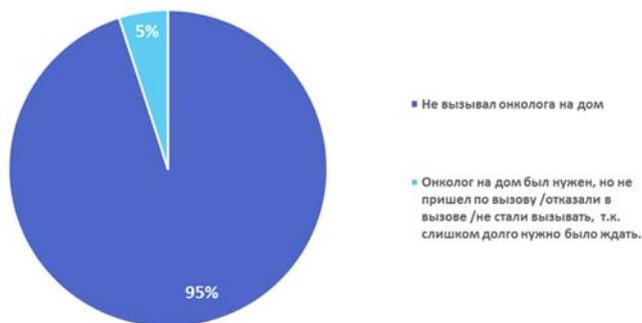
## Приходилось ли Вам за последний год оплачивать медицинские услуги или покупать лекарства? (несколько вариантов ответов)



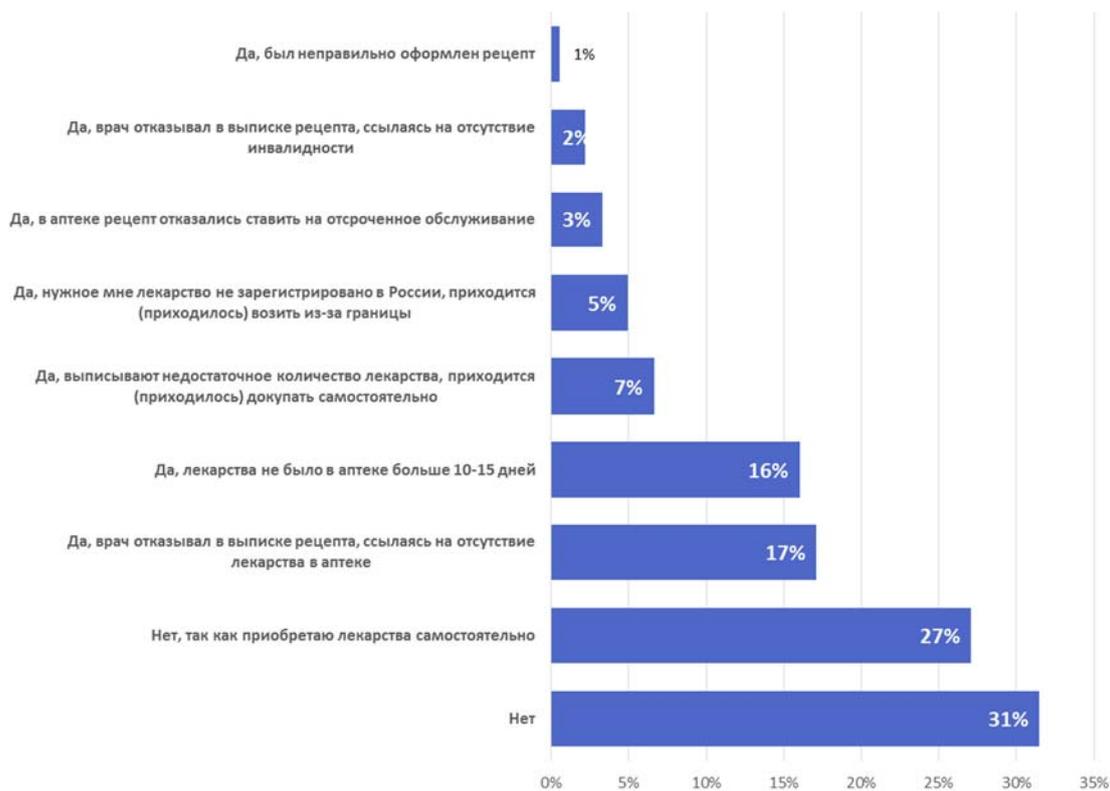
## По какой причине приходилось платить? (несколько вариантов ответов)



Приходилось ли Вам вызывать онколога на дом?



Сталкивались ли Вы с проблемами с лекарственным обеспечением?  
(несколько вариантов ответов)



**Некоторые комментарии респондентов по полю:  
Расскажите о своем опыте прохождения лечения - что хотелось бы  
изменить, что уже работает хорошо. (орфография сохранена)**

Пока в ремиссии, профилактически лекарств не назначают

Очень мало информации дает лечащий врач. Приходится постоянно всю информацию искать. На госпитализацию нужно упрашивать врача дать направление. Это не лечение, а выживание.

Большая проблема для онкобольных это сдача анализов и диагностика. В моем случае необходимо каждую неделю иметь новые анализы. Но наша система сейчас так построена, что для сдачи анализов необходимо сначала попасть на прием к терапевту. А это по записи минимум неделя. Затем дают направление на сдачу крови и приходится еще до 2 недель ждать. А результаты получаешь после 5 рабочих дней. Итого почти месяц уходит на один анализ, а их уже должно быть 4. Полный бардак в этой сфере. Так же и с КТ, МРТ или УЗИ. В очереди можно прождать до месяца. Просто ужасающая ситуация. Мало того в 4 больницы было КТ для нашего района. Потом пришел новый главный врач и отменил бесплатное на платное. Как такое возможно в государственной больнице не понятно. Получается, что пациенты ни кому не нужны. Только коммерция. И я уверен ему ни чего за это не будет. Стал коммерсантом, а не врачом. Еще одна проблема на мой взгляд очень важная. Проходя химиотерапию в больнице, после очередной процедуры тебя выписывают и умывают руки. Ни кому ты становишься не нужен. Ни кто тебя не ведет и не интересуется твоим состоянием после химии. А ведь эти дни самые сложные и если тебе плохо и надо бы сделать анализ или диагностику то тебя уже не принимает эта больница, так как ты уже выписан. Короче сопровождения ни какого. Я бы еще много мог бы написать но на первый раз я думаю достаточно для понимания вопроса. Хотелось бы конечно каких то сдвигов в лучшую сторону. Удачи всем!

Стандарты должны быть везде одинаковы и не зависеть от региональных бюджетов. Пациент хочет жить и его право на лечение должно быть реализовано не смотря ни на что. Нет профилактики и не онконастороженные врачи и население приводит к поздним стадиям обращения.

Мне повезло с хирургами. Этой частью лечения я удовлетворена полностью. А консервативное лечение по общей схеме, предусмотренной обязательным страхованием, уж очень "усредненное", одинаковый набор препаратов, довольно ограниченный. Остаётся надеяться, что тебе тоже поможет. Про результативность лучевой терапии при С50 мне вообще ничего не смогли объяснить радиологии. От всех видов консервативного лечения впечатление, что оно приблизительное, с непредсказуемым результатом. И очень часто негативные побочные воздействия заставляют перестать принимать назначенный препарат, а альтернативы нет.

пациент должен быть под наблюдением в одних руках, сегодня его передают по этапу лечения. кто лечит. тот и ведет- хирург, врач лучевой терапии, врач химии... А кто в целом ведет пациента? Кто заботится о его реабилитации потом? Где соцзащита? кто позвонит и спросит. какие проблемы у вас? Ни онколог, ни соцработник, ни психолог...нет такой службы. Плохо, что лечение при ТАКОМ Заболевании платное.

Граждане России должны получать адекватное лечение по месту проживания, вне зависимости от прописки. Мрт, кт и Пэт должно проводиться бесплатно. В моей поликлинике нет аппаратов и врачи тупо разводят руками. Делать за свой счет очень дорого.

После полостной операции не могла попасть на прием к врачу месяц, несмотря на сильные боли. Когда добилась приема, наслушалась нравоучений о том, что люди записываются за месяц и сидят в очереди, а я явилась так (просидела под кабинетом более 3-х часов), не уважаю людей. После такого приема стало еще хуже. Врач заявила, что у меня все нормально и что я придумываю себе проблемы. Информацию о том, как протекает период восстановления, рекомендации почерпала из интернета. В стационаре врач тоже об этом не рассказывал, сказал, что расскажут в поликлинике. В дальнейшем с большим трудом удавалось записываться на прием за месяц (нужно было ловить дату выкладки записи). Затем в течение полутора лет не смогла попасть на прием: трижды записывалась, но когда приходила на прием - врача на приеме не оказывалось, и никто меня не предупреждал об отсутствии приема. Каждый раз при посещении заведующего он хамил. Написала жалобу в минздрав о том, что не могу попасть на прием к врачу. Через два месяца пришел ответ из департамента здравоохранения Москвы с рекомендацией обратиться в поликлинику, якобы там решают проблемы, на отсутствие решений которых я жаловалась. Сейчас сменилась участковая врач, отнеслась внимательно к осмотру. Но по-прежнему рекомендаций, как вести себя, что можно, чего нельзя не рассказывают, считают, по-видимому, что пациенты все должны сами знать. По-прежнему записываться на прием приходится почти за месяц. После операции в районной поликлинике поставили на учет, но участковая врач ничего не сказала о том, что мне положены бесплатные лекарства. Через два месяца, когда мне стало легче и когда я истратила много денег на лекарства, участковая мне сообщила о том, что мне можно выписывать некоторые лекарства бесплатно. Анализы и УЗИ назначают, но приходится ждать от 10 дней, тщательно проверяют, чтобы назначения были не чаще одного раза в полгода. После удаления рака матки и придатков в инвалидности отказали.

Нет алгоритмов поведения пациента. В платной поликлинике ничего не объясняют - отправляют к районному онкологу, ничего не объясняют, ни о чем не предупреждают (не знают?). Пациенты сами ищут диагностику (например, несколько раз сдают гистологию в разные места), сами ищут клинику и врача-онколога, что повышает стресс. В крупных онко-центрах безумные люди стоят в очередях, в полном отчаянии ищут врача. Онкологи как-то странно реагируют. Если стадия начальная или под вопросом, равнодушно, например, мне сказали: "у вас не горит. что вы мечетесь".

Хотелось бы чтобы мед персонал обладал навыками общения с родителями больных детей и детьми, понимали психологические аспекты, разрешить посещения детей всем родственникам и друзьям, пусть в масках. Отменить практику бахил, тонкий полиэтилен протирается от нескольких шагов, давно доказано что основные бактерии и инфекции легче передать руками, пока одеваешь снимаешь бахилы, бессмысленные, руки чище не становятся. ЕДА! Очень прошу, просто умоляю обратить внимание на питание в больницах! Разваренные макароны превратившиеся в слизь, котлеты странного вида, вареные куринные крылья. Я поднимала этот вопрос в больнице где мы лечились, сказали что онкобольным положена "специальная диета", никто не против отварного куриного мяса, но мяса, не крыльев, пусть это будет не ком слипшегося риса а качественный рассыпчатый рис, макароны сваренные нормально. Не обязательно делать дорогое питание те же продукты но качественные и с контролем процесса приготовления.

После постановки диагноза была направлена из Подмосковья в московскую больницу, операция и лечение были проведены бесплатно, последующее наблюдение прохожу в этой же больнице на платной основе по своему желанию, потому что доверяю. По месту жительства могу наблюдаться бесплатно, но слишком много бумажной волокиты, очередей и незаинтересованности.

Сил нет бороться с этой системой. Честно.

Хотелось бы получить организацию психологической помощи пациенту при прохождении лечения с стационарах и поликлиниках

Диагностика и лечение рака не терпит отлагательств. Месяцы и месяцы теряются на ожидание приема у врача, анализы, обследования и вновь ожидание приема. Так запись на ПЭТ КТ - за месяц до процедуры, расшифровка данных - 17 дней. Не проводится комплексного (!) обследования всего организма даже при наличии метастаз. Врачи не учитывают интересы пациента, например, сроки подачи документов на ВТЭК, не владеют информацией об операциях по квоте, в том числе реконструктивных.

Хотелось бы, чтоб врачи давали более полную информацию о лечении и чтоб сами постоянно повышали свой профессиональный уровень используя передовой мировой опыт в области онкологии и обменивались опытом с специалистами тех стран, где наиболее развита эта область. Утопия, конечно, для нашей действительности. Увы!

В 1986 умерла от рака мама, в 2003 году заболела я, сейчас возможно у меня рецидив, прохожу обследование, складывается такое впечатление (прохожу обследование в 1 од на Бауманской), что с 1986 ничего не изменилось в нашей медицине, очень страшно: вовремя не записаться к врачу, на исследования, по-прежнему уходит дорогое время, а уж хамство врачей((((

Хорошо работает выдача и лечение недорогими препаратами. Если препарат дорогой, то приходится его выбивать. Еще хотелось бы, чтоб химиотерапевты назначали сопроводительное, поддерживающие лечение химиотерапии, были более внимательны к самочувствию больного, задавали вопросы, а не только занимались заполнением бумаг.

Хотелось бы получать полную информацию о возможном лечении. Врачи же основываются только на имеющихся лекарствах. Я должна сама решать готова я платить за лучшее или нет. Так же нет единого мнения по поводу ХТ. В каких случаях оправдана, в каких можно обойтись. К сожалению прогрессивных врачей очень мало. В основном все по старинке.

Чтобы лечиться в России нужно иметь крепкое здоровье! Стучаться, пробивать, добиваться, просить и много ещё чего, а больным людям, к сожалению, это не под силу! Что хорошо работает - запись к врачу онлайн, всвязи с чем сократились очереди. Если, увеличить время отведённое как норма/пациент для консультации, возможно они станут более эффективные.

Хотелось бы, чтобы некоторые врачи перестали брать взятки и поборы, о которых они заявляют открытым текстом, не боясь никого и ничего.

Не смогла добиться химиотерапии через капельницу - только струйное введение, из-за этого сожгли все вены. Все из-за того, что слишком много пациентов, и врачи не успевают делать капельницы. Онкология - эпидемия, нужно увеличить количество врачей и больниц.

хотелось бы получать препараты по льготе и лечиться не по месту регистрации

Хотелось бы что бы лекарства были европейского качества по доступным ценам так, как там их проверяют на био эквивалентность человеческому организму, в Россию ввозят оригиналы значительно дороже, чем они стоят в Европе (в Европе 50 евро в России в пересчете покупаем за 100 евро). В нашей стране лекарства по льготе выдают самые дешевые, по ним даже клинические испытания не проводятся и это говорит о многом. Ясно что масштабы онкологических расходов огромные и надо как-то экономить. Поэтому жизнь каждого в нашей стране зависит от уровня образования и достатка. При наличии онкологии каждую минуту думаешь о метастазировании, это может понимать только человек который через это прошел.

После химиотерапии, лучевой терапии организм изменился (у меня конкретно): болят ноги, немеют руки и прочее. Онколог говорит что это уже к терапевту, ревматологу, невропатологу и т.д. Ходишь и каждому и объясняешь индивидуально, а дальше как у Райкина, за дикцию кто ответит? Мы Москвичи, а можем обследоваться в Герцена только платно, это плохо. Уровень оснащения диспансеров низкий, выбора нет, приходится платить если хочешь жить. У моей приятельницы маму сняли с диспансерного наблюдения по раку матки через 5 лет, через 10 она умерла от рака яичников. У нас принято говорить Онкология не приговор, а получается, как посмотреть.

Изменить отношение к больным. Всё делается молча, без объяснений. Если по профилю врача (проктолог-онколог) всё нормально, то он НЕ обращает внимание на моё недомогание, бессилие, боли, потерю веса, приём заканчивается (по моему профилю у вас всё отлично) и я выхожу опустошённый т.к. не знаю, что с этим делать и куда обращаться. Все симптомы указывают на метастазы - а врач слеп, нем и глух.

во время прохождения лучевой терапии врачи категорически не хотят что-либо объяснять и давать советы по уходу за ожогом