



# МОНИТОРИНГ ДОСТУПНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ВО ВРЕМЯ COVID-19

**Ассоциация онкологических пациентов “ЗДРАВСТВУЙ!”  
2020**

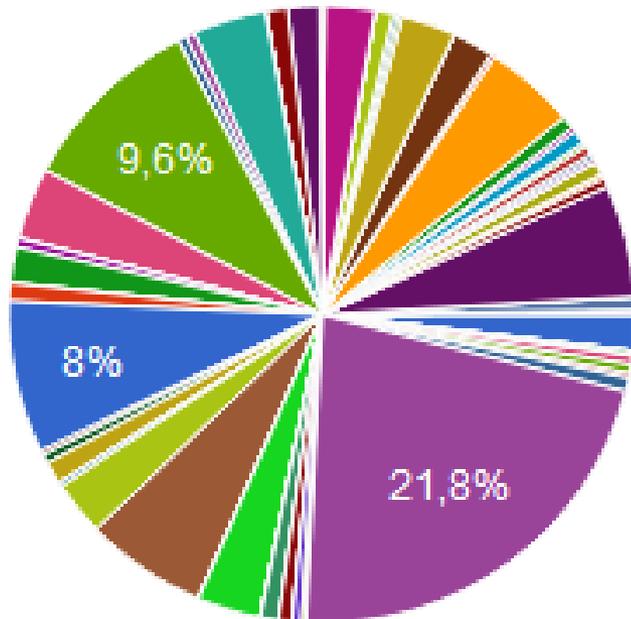
Опрос проходил в три этапа.

03.2020-06-2020

Приняло участие **1273** человек.

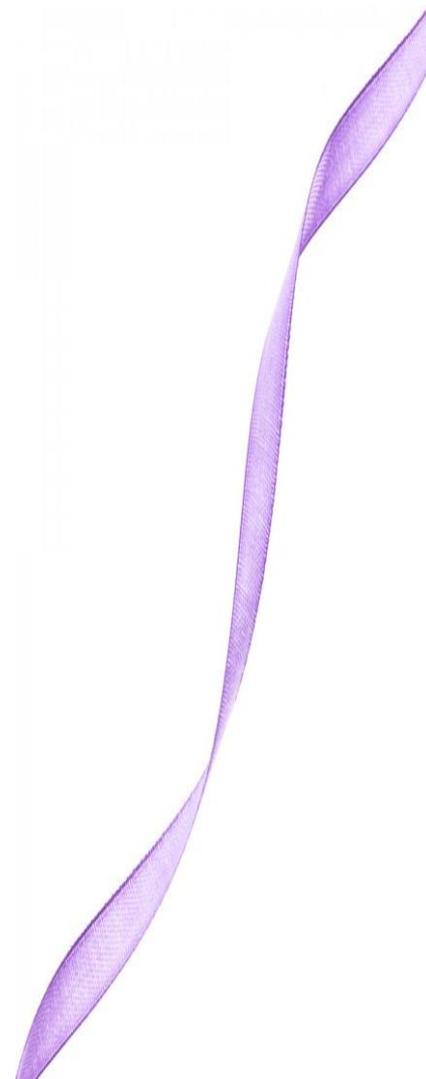
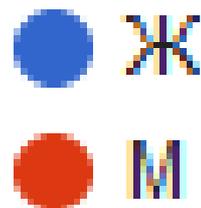
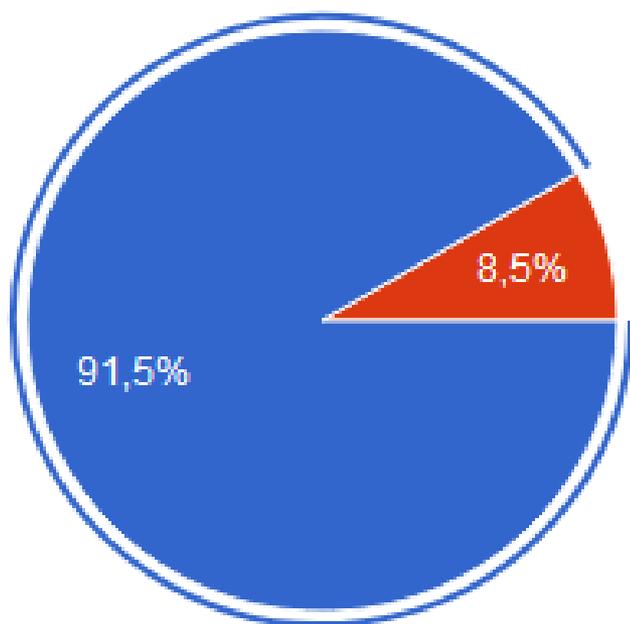
Показательным стал третий этап, в котором приняло **476** респондентов.

### Регион проживания участников опроса

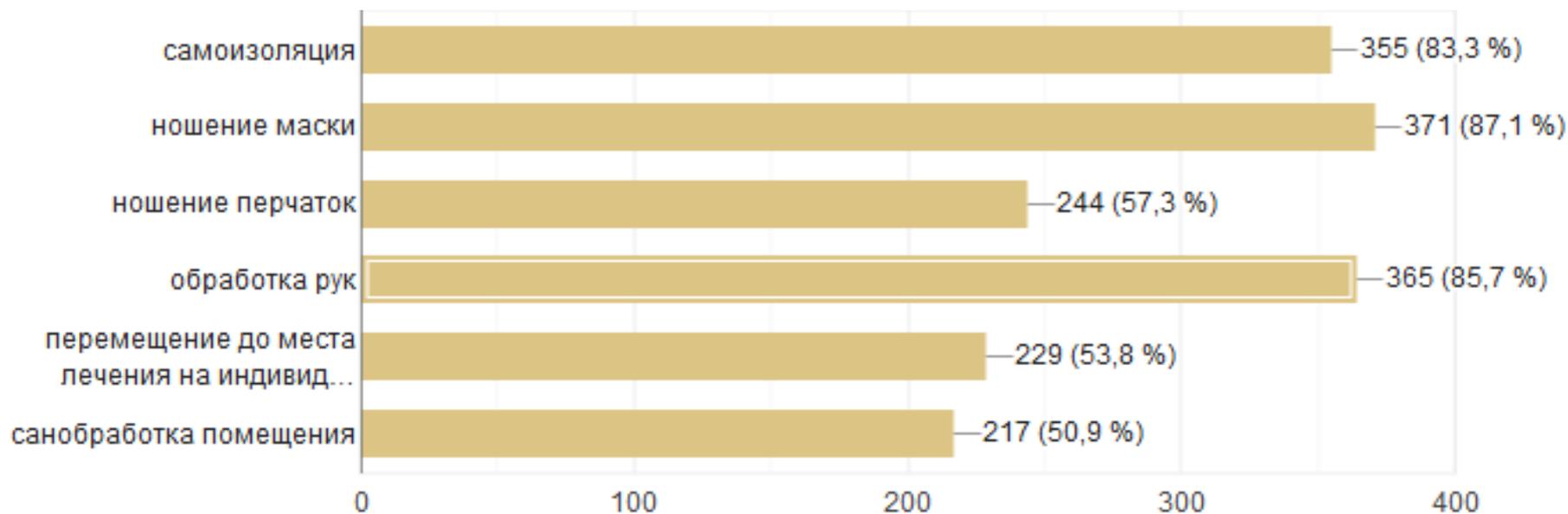


- Алтайский край
- Амурская область
- Архангельская область
- Астраханская область
- Белгородская область
- Брянская область
- Владимирская область
- Волгоградская область
- Вологодская область
- Воронежская область
- г. Москва
- Еврейская автономная
- Забайкальский край
- Ивановская область

## УЧАСТНИКАМИ ОПРОСА СТАЛИ



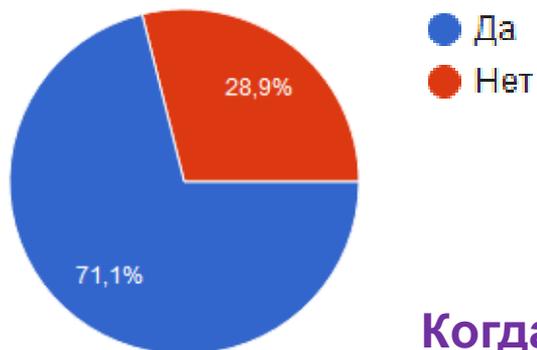
## МЕРЫ БЕЗОПАСНОСТИ





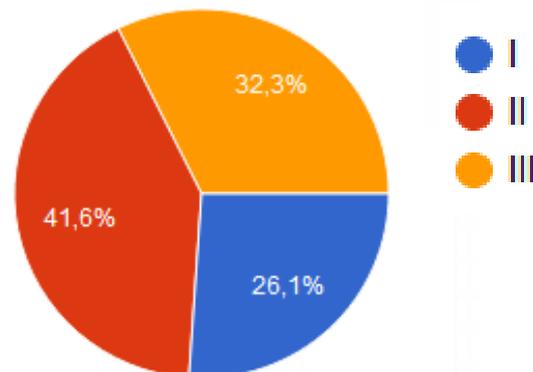
# ИНВАЛИДНОСТЬ

## НАЛИЧИЕ ИНВАЛИДНОСТИ



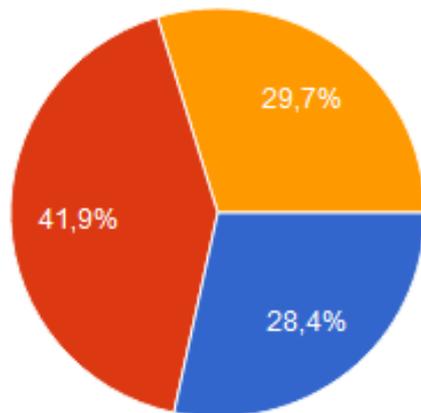
- Да
- Нет

## ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ

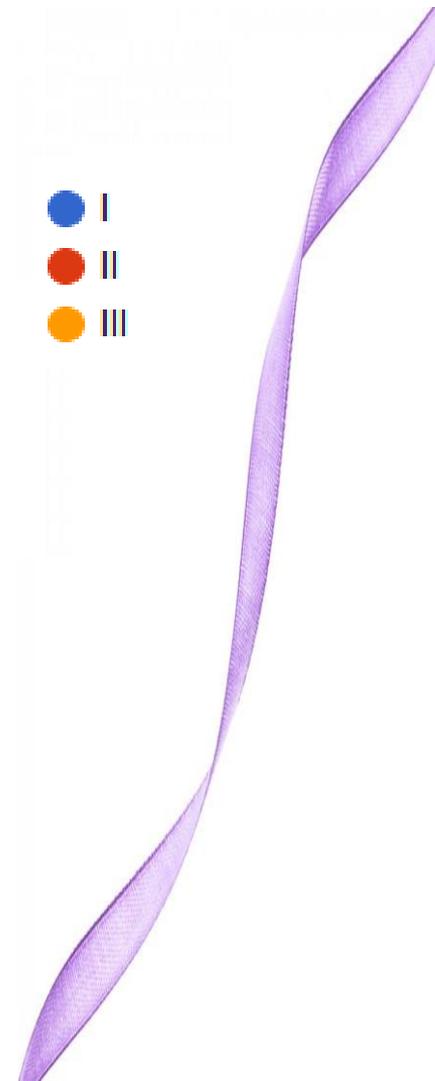


- I
- II
- III

## Когда заканчивается инвалидность?

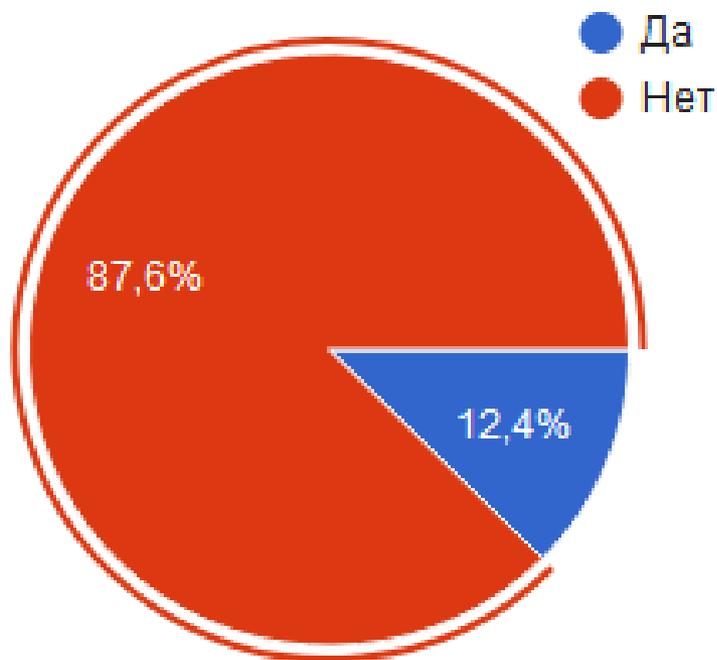


- в течение полугода
- более чем через полгода
- бессрочная

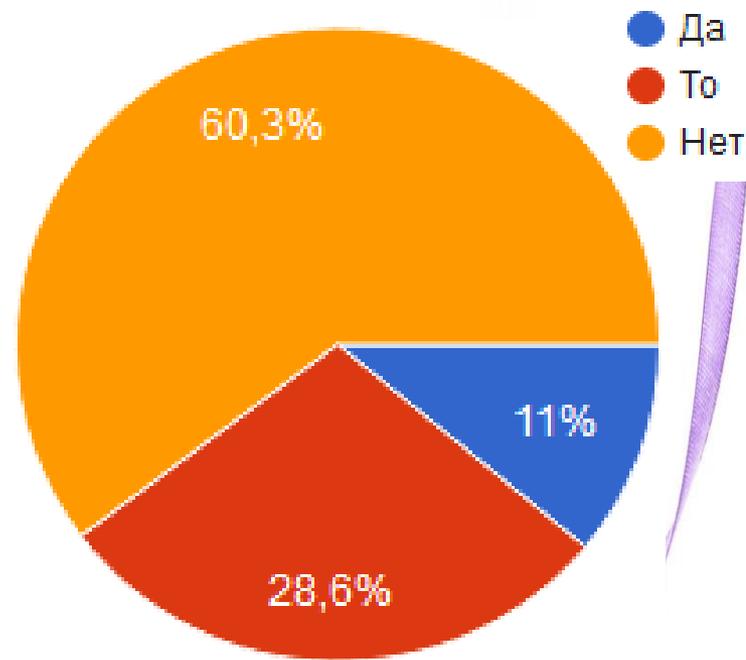


# ЗАМЕНА

Была ли замена врача, который Вас наблюдал в связи с карантином?

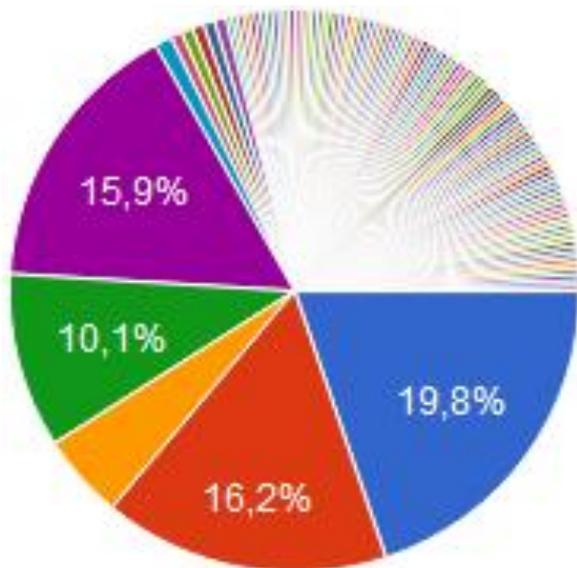


Была ли смена учреждения в связи с карантином по коронавирусу?



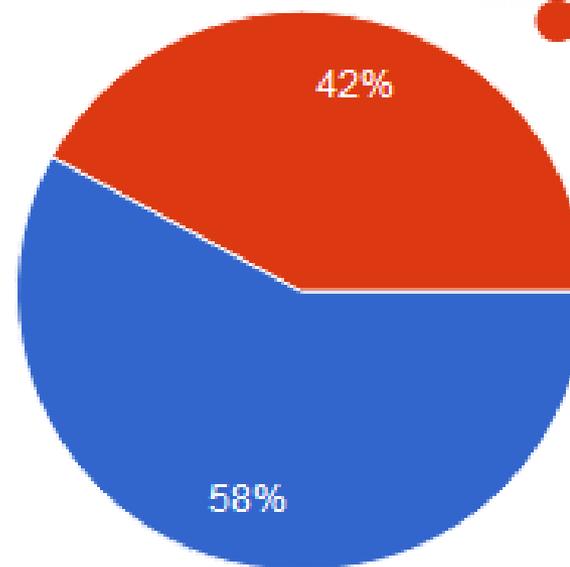
Если медицинское учреждение, где Вы получали лечение, было закрыто, каким образом Вы получаете мед.помощь?

- в районной поликлинике
- в центре амбулаторном онкологич
- на дому
- не получаю лечение по решению в
- временно самостоятельно отказа.
- Не закрыто
- ОД работает в обычном режиме, б
- Не закрыто



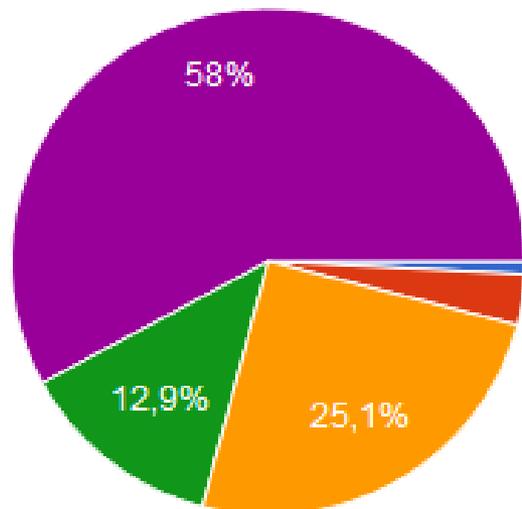
Получаете ли Вы бесплатно препараты для онкологического лечения?

- Да
- Нет



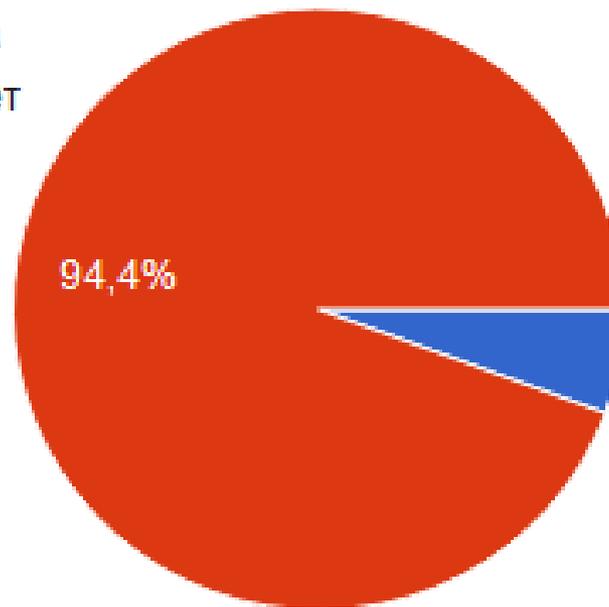
Если Вы получаете терапию в таблетированной форме, то как часто вы приезжаете в лечебное учреждение:

- Каждый день
- Каждую неделю
- Раз в месяц
- Мне был выдан препарат на несколько приемов вперед, чтобы избежать приезда в лечебное учреждение
- Не получаю



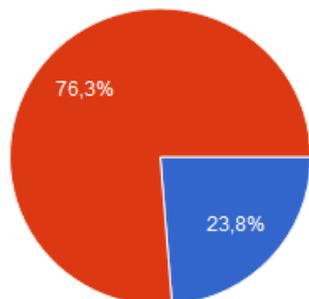
Был ли отказ в продлении терапии?

- Да
- Нет



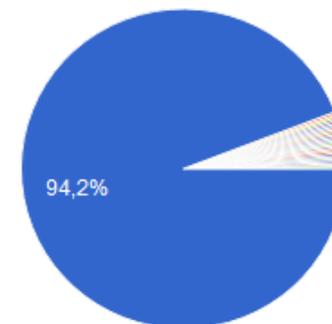
## ОТЛОЖЕНЫ ПРОЦЕДУРЫ

- Да
- Нет



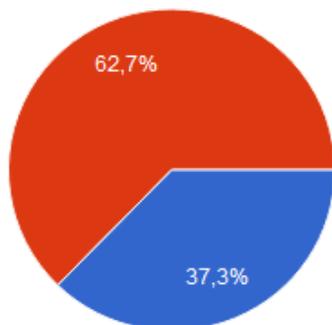
## Были ли процедуры перенесены из учреждения и выполнены на дому? Если да, то какие?

- Нет
- долго искали где будут проводить п...
- Да, укол золадекс за свои деньги
- ремиссия
- Сама купила за собственные деньг...
- Врач химиотерапевт уволился, друг...
- Другое
- Забор крови, НО взяли в итоге не в...



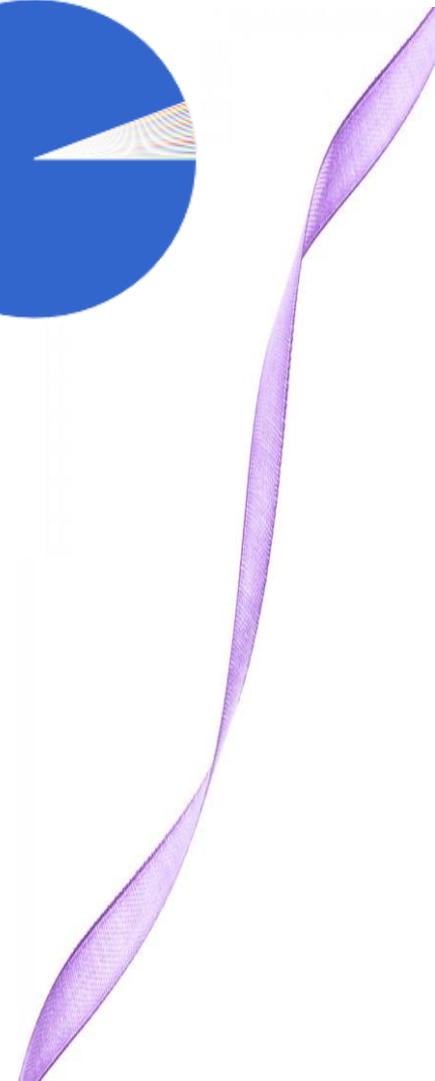
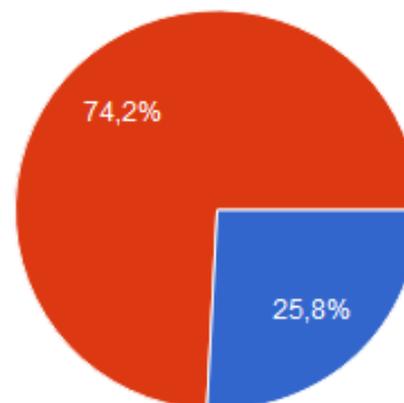
## ОТЛОЖЕНЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- Да
- Нет



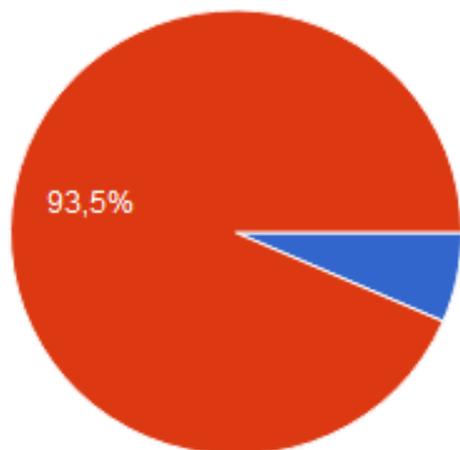
## ОТЛОЖЕНА РЕАБИЛИТАЦИЯ

- Да
- Нет



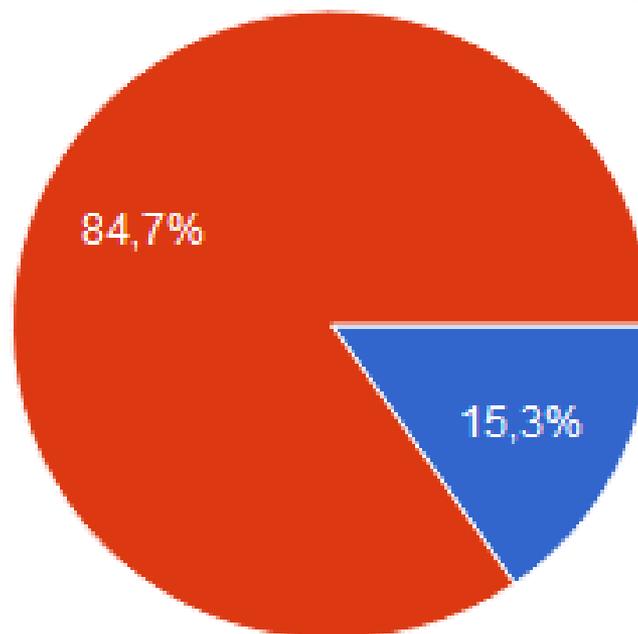
**Заменялись ли препараты в процессе лечения в период карантина?**

- Да
- Нет



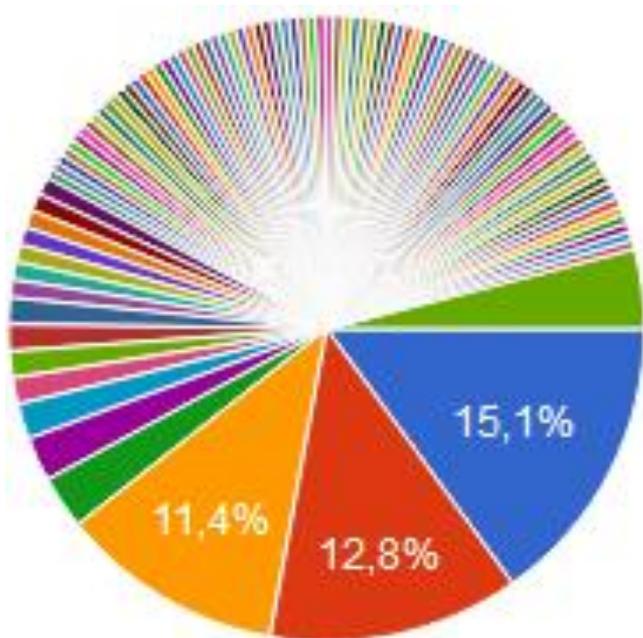
**Было ли остановлено лечение из-за карантина?**

- Да
- Нет



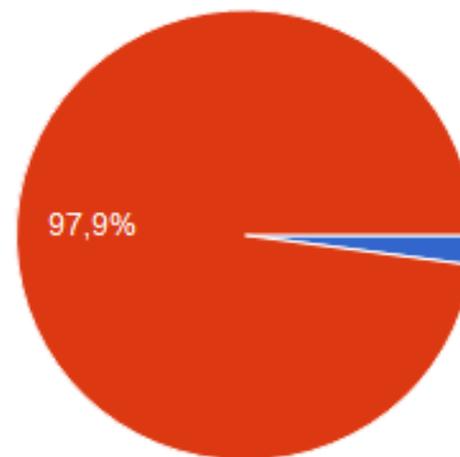
## Было ли отложено хирургическое лечение в связи с объявлением карантина?

- Плановая операция состоялась
- Нет
- Да, было отложено плановое
- нет
- Не нуждаюсь
- Экстренная операция состоялась
- Не требовалось
- Не было необходимости

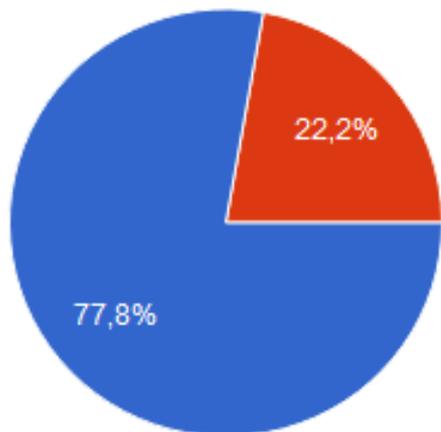


## Получаете ли Вы сейчас лучевую терапию?

- Да
- Нет

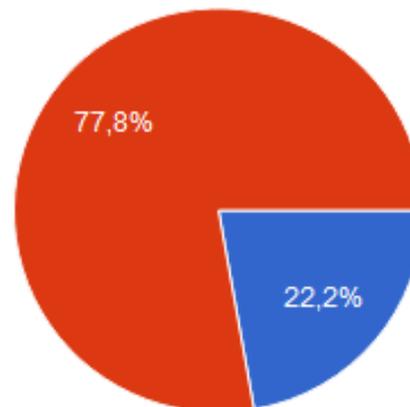


Была ли лучевая терапия выполнена в полном объёме?

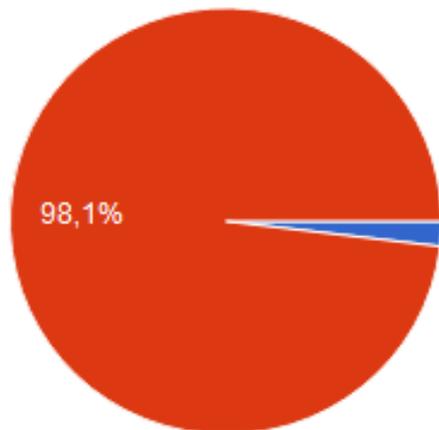


● Да  
● Нет

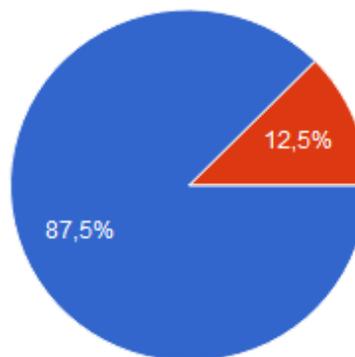
Была ли терапия приостановлена в связи с карантином?



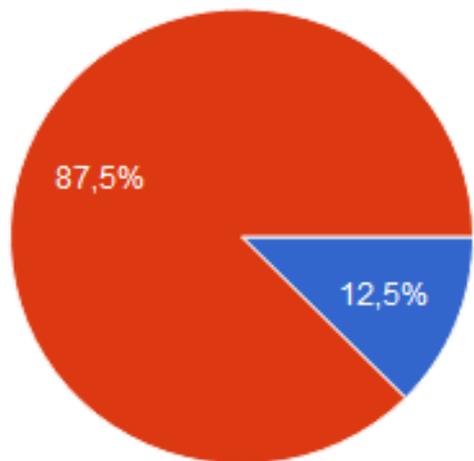
Получаете ли Вы сейчас иное радиологическое лечение?



Было ли оно выполнено в полном объёме?

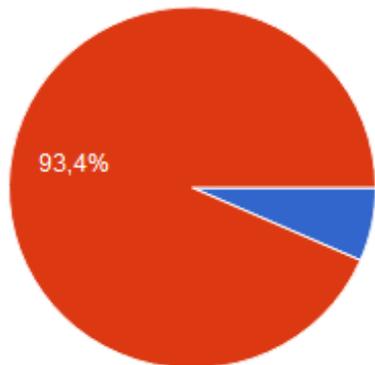


Было ли оно прервано в связи с карантином?

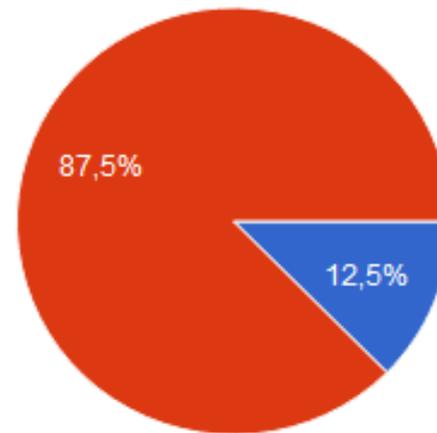


● Да  
● Нет

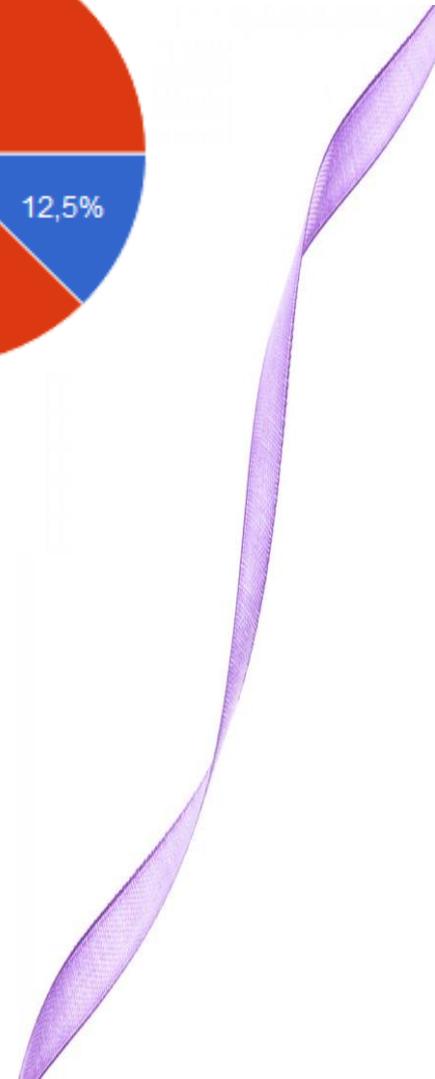
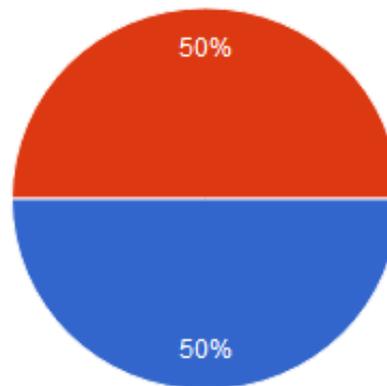
Находитесь ли Вы на паллиативном сопровождении?



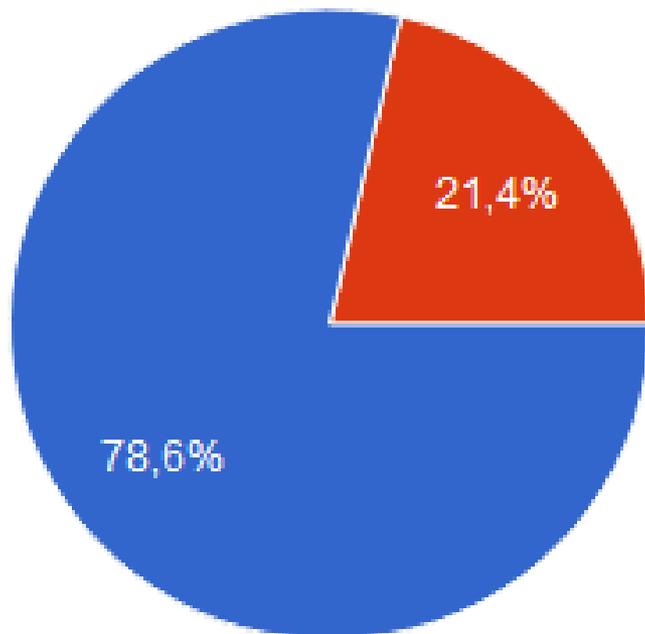
Было ли оно выполнено иначе в связи с карантином?



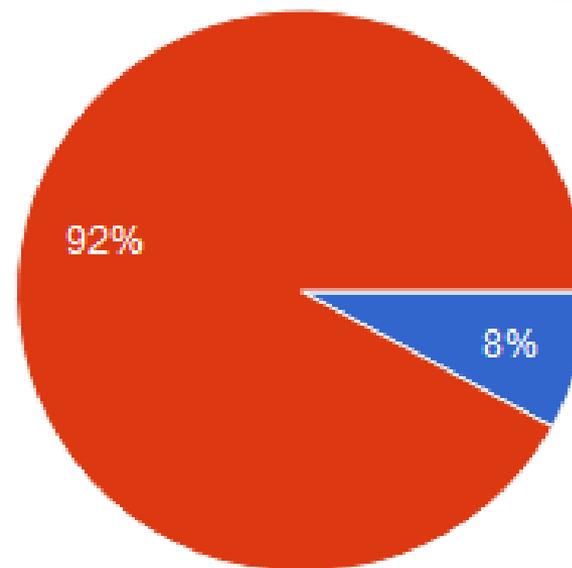
Получаете ли Вы обезболивание и другие препараты в полном объёме?



Получаете ли Вы необходимые процедуры в полном объёме?



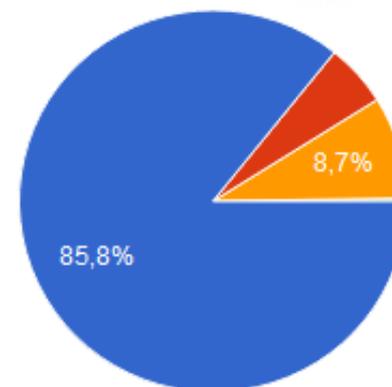
Пользовались ли Вы телемедицинскими технологиями?



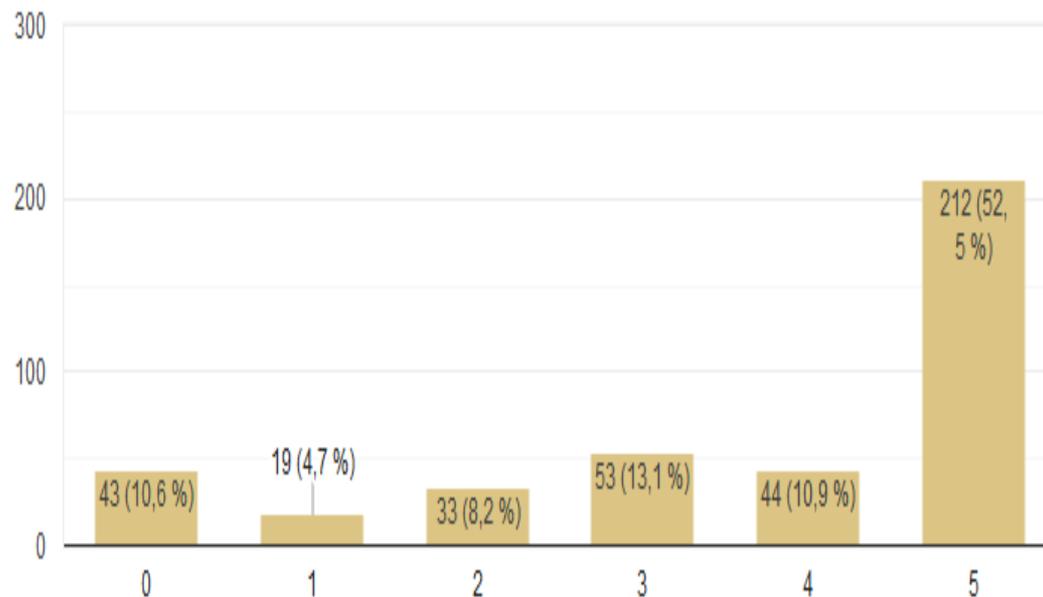
- Да
- Нет

## Осуществляет ли Ваш врач дистанционный мониторинг за состоянием Вашего здоровья в период карантина?

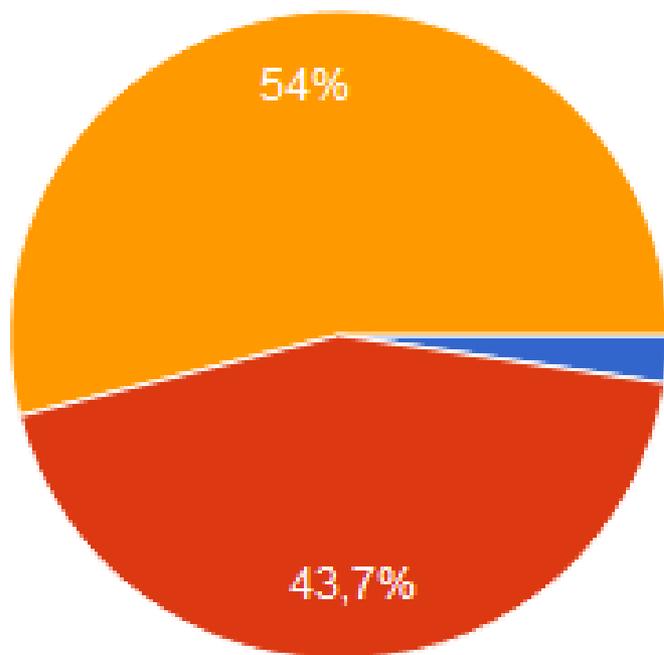
- Нет
- Да, но крайне нерегулярно посредством мобильной связи
- Да, относительно регулярно посредством мобильной связи
- Да, посредством онлайн приложений мониторинга (Онконет и др.)



## Насколько по шкале от 0 до 5 вы готовы использовать телемедицинские консультации для общения со специалистом?



# Вы считаете что коронавирус повлиял на Ваше лечение?



- положительно
- отрицательно
- никак не повлиял



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

