

aston
health

АОР

Ассоциация
Онкологов
России

ОНКОНАВИГАТОР '5

информационно-аналитический бюллетень

ОИС «Ассоциация Онкологов России» и компании Aston Health

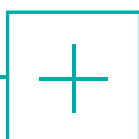
СОДЕРЖАНИЕ

Уважаемые коллеги, предлагаем вашему вниманию обзор самых значимых новостей в области онкологии

- 1 Новости онкологии стр. 3
- 2 Анализ особенностей оказания медицинской помощи по профилю Онкология в 2021 г..... стр. 14
- 3 Анализ системы здравоохранения в рамках продуктов Aston Health..... стр. 16
- 4 Оказание медицинской помощи по профилю «онкология»..... стр. 18
- 5 Нормативы финансирования ПГГ 2019-2023 гг. по профилю «онкология» стр. 22
- 6 Формирование тарифов на оплату медицинской помощи по профилю «онкология» в 2021 году..... стр. 23



НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ



Регуляторика:

- [Мишустин утвердил программу фундаментальных исследований до 2030 года](#)
- [Голикова поручила Минздраву проработать пакет предложений Яровой по помощи онкобольным детям](#)



Препараты:

- [Правительство подняло цены на еще один противоопухолевый препарат](#)
- [Sandoz пока не сможет восстановить поставки в Россию двух дефицитных онкологических препаратов](#)
- [«Санофи-авентис групп» внесла изменения в инструкцию по применению противоопухолевого препарата](#)
- [FDA одобрило перспективную терапию Bristol Myers от лимфомы](#)
- [НАНОЛЕК будет выпускать в России и ЕАЭС китайский онкопрепарат «Брукинза»](#)
- [Минздрав принял заявку на регистрацию онкопрепарата понатиниб](#)
- [«Тецентрик» против рака мочевого пузыря: минус один](#)
- [«Имфинзи» больше не лечит рак мочевого пузыря](#)
- [Опубликован проект руководства по GMP для радиофармацевтических препаратов](#)

НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

+ Исследования:

- [AstraZeneca получила разрешение на исследование в РФ потенциально прорывного онкопрепарата](#)

+ Споры:

- [Верховный суд встал на сторону ТФОМС в споре о применении льготных онкопрепаратов в стационаре](#)

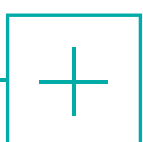
+ Сделки:

- [Servier за \\$2 млрд приобретет онкологическое подразделение компании Agios Pharmaceuticals](#)
- [«Р-фарм» получит лицензию в России на онкопрепарат трабектедин испанской Pharma Mar](#)
- [Merck заключает сделку по разработке прорывного онкологического препарата](#)

+ Это интересно:

- [Всероссийский онкодиктант](#)
- [АОР стал членом UICC](#)
- [Российские онкологи провели уникальный научный эксперимент](#)
- [Главный онколог Минздрава России Андрей Каприн: «В Тульской области есть все необходимое для развития онкослужбы»](#)

НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ



Это интересно:

- [«Онкопатруль» в Совете Федерации](#)
- [Общероссийский национальный союз «Ассоциация онкологов России» 18 января утвердил обновления 5 клинических рекомендаций](#)
- [Россия и Япония расширяют сотрудничество в развитии национальных скрининговых программ в области онкологии](#)
- [Профессиональным сообществом онкологов и экспертами ФГБУ «ЦЭКМП» Минздрава России были разработаны стандарты медицинской помощи по нескольким нозологиям](#)
- [Aston Health обновил аналитический продукт «Онкология+»](#)
- [Минздрав разработал правила закупки лекарств фондом «Круг добра»](#)
- [Минздрав разработал порядок составления перечней лекарств для подопечных Фонда «Круг добра»](#)
- [Фонд «Круг добра» обратится в Минздрав из-за отказов в выдаче лекарств детям в регионах](#)
- [В Москве создается система маршрутизации онкопациентов с патологическими переломами](#)
- [В московских аптеках стали принимать электронные рецепты](#)
- [Затраты Москвы на здравоохранение в 2020 году превысили 863 млрд рублей](#)
- [В Москве суд рассмотрел дело о хищении онкопрепаратов](#)
- [Американская коллегия гастроэнтерологов обновила рекомендации по скринингу колоректального рака](#)
- [Мишустина попросили запустить пилот по дистанционной торговле рецептурными препаратами](#)
- [В Москве начал работать городской онкологический консилиум](#)

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

Министерство здравоохранения Российской Федерации одобрило БАВЕНСИО® (авелумаб) в сочетании с акситинибом для лечения пациентов с распространенным почечно-клеточным раком в первой линии терапии.

- *Исследование III фазы Javelin Renal 101 показало, что в сравнении с сунитинибом комбинация авелумаба с акситинибом снижает риск прогрессирования заболевания или смерти на 31%, а также увеличивает выживаемость без прогрессирования на 5,4 мес. в общей популяции пациентов с распространенным почечно-клеточным раком.*
- *Согласно распоряжению Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2020г. № 3073-р МНН авелумаб включен в перечень Жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП) с 1 января 2021г.*
- *Применение авелумаба в сочетании с акситинибом было включено в обновленные рекомендации 2020 года по лечению рака паренхимы почки Ассоциации Онкологов России.*

Почечно-клеточный рак — это один из видов рака, при котором экспрессия PD-L1 может способствовать подавлению противоопухолевого иммунного ответа в отношении опухоли, а также это злокачественное новообразование, в канцерогенезе которого ключевую роль играет фактор роста эндотелия сосудов (VEGF). БАВЕНСИО® в комбинации с акситинибом, таким образом, обладает комплементарным механизмом противоопухолевого действия.

Существует острая потребность в эффективных методах первой линии лечения, которые могли бы длительно контролировать заболевание и демонстрировали приемлемые показатели безопасности, и как следствие, сохраняли качество жизни пациентов. Приблизительно у 20-30% пациентов ПКР исходно диагностируется на поздних стадиях, а у 30% пациентов с ранними стадиями развиваются рецидивы в виде отдаленных метастазов.

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

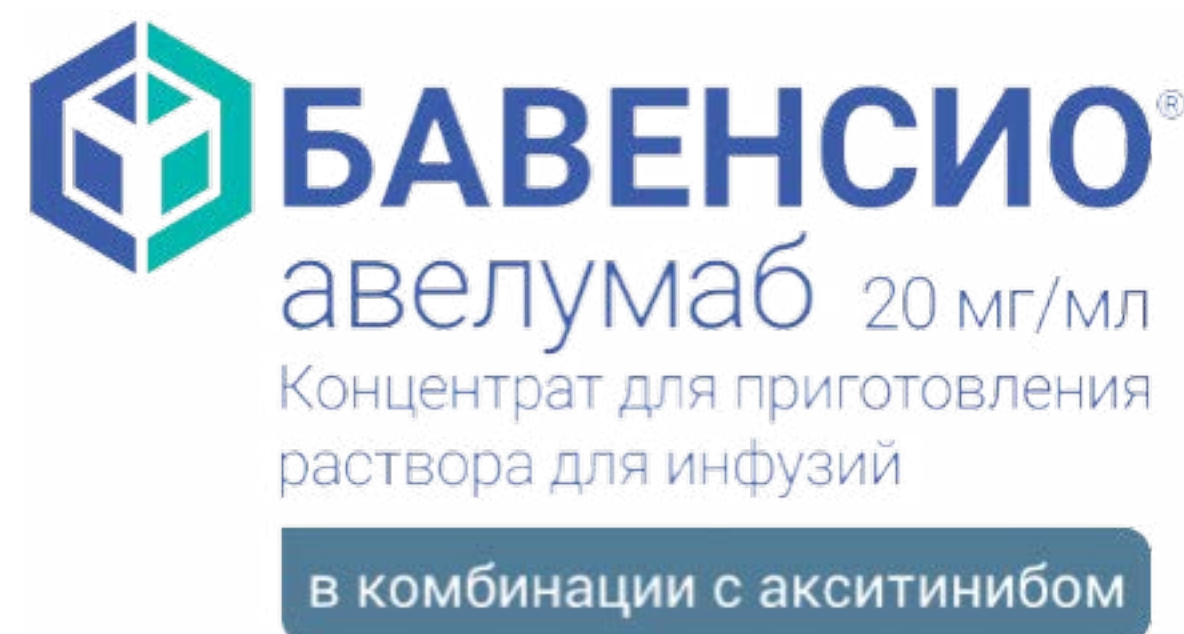
Около половины пациентов с распространенным ПКР могут не иметь возможности получить вторую и последующие линии терапии после прогрессирования на терапии первой линии по причинам, которые включают: плохое соматическое состояние или серьезные нежелательные явления на первой линии терапии. Выбор терапии в первой линии сегодня играет важнейшую роль в улучшении результатов лечения мПКР.

Комбинация Бавенцио®+акситиниб была разработана и представлена на российском рынке альянсом компаний Pfizer и Merck KGA

Подробную информацию о препарате БАВЕНСИО® (авелумаб) в комбинации с акситинибом можно найти по [ссылке](#)

Для того, чтобы узнать о деятельности Pfizer подробнее, пожалуйста, посетите наш сайт www.pfizer.ru

Также, чтобы узнать о компании больше, вы можете подписаться на наши страницы в социальных сетях [ВКонтакте](#) и [Instagram](#)



Перейти к новости



ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

Говорить
НА ОДНОМ ЯЗЫКЕ

Pfizer в России запускает проект «Говорить на одном языке» и информационный портал наодномязыке.рф для актуализации и активации диалога «врач-пациент»

По мнению экспертов, одним из важных условий эффективности лечения пациентов с метастатическим раком молочной железы (мРМЖ) является плодотворный диалог между врачом и пациентом. В результате сотрудничества с врачом у пациента формируется приверженность к лечению, понимание закономерностей течения и прогноза заболевания, подходов к терапии. В свою очередь врач может быть уверен в комплаентности пациента, соблюдении им принципов мониторинга при конкретном виде лечения.

Для актуализации важности эффективного диалога между врачом и пациентом компанией Pfizer был инициирован digital-проект для пациенток с мРМЖ «Говорить на одном языке».

Реализация этого проекта осуществляется через единую медийную экосистему, основным элементом которой является информационный портал наодномязыке.рф. На сайте представлена информация о заболевании, подходах к лечению, факторах риска заболевания, в том числе о наследственных мутациях.

Проект «Говорить на одном языке» позволит пациенткам с мРМЖ не только получить информацию об особенностях течения заболевания и подходах к лечению, но и вступить в эффективное взаимодействие с врачом, и в итоге – улучшить результаты лечения мРМЖ.

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

Компания «Рош» стала лауреатом Всероссийской премии «Будем жить!»

- *Премией отмечен проект по организации пассажирских перевозок пациентов с онкологическими заболеваниями к месту проведения лечения и обратно в условиях, минимизирующих риск инфицирования COVID-19.*

Компания «Рош» стала лауреатом V Всероссийской премии «Будем жить!» в номинации «Дай руку — вот моя рука» за вклад в поддержку пациентов с онкологическими заболеваниями в период COVID-19. Всероссийская премия «Будем жить!» учреждена Ассоциацией онкологических пациентов «Здравствуй!». Премия присуждена за организацию партнерской программы пассажирских перевозок пациентов из групп риска, в том числе с онкологическими заболеваниями, к месту прохождения лечения и обратно в условиях, минимизирующих риск заражения COVID-19. Программа была запущена в июне 2020 года в ряде регионов России, наиболее сильно затронутых пандемией. За шесть месяцев работы пациенты воспользовались индивидуальным такси почти 15 тысяч раз.

Ирина Боровова, президент Ассоциации онкологических пациентов «Здравствуй!»: «Онкологическим пациентам жизненно важно продолжать получать лечение, несмотря на возникшие трудности и ограничения в передвижении из-за пандемии. Мы с радостью поддержали инициативу компании “Рош” по безопасной перевозке онкологических пациентов. Результат программы — почти 15 000 совершенных поездок — говорит сам за себя: пациенты очень нуждались в такой поддержке в период пандемии. За каждой поездкой стоит пациент, который смог продолжить лечение без потенциального риска заразиться COVID-19».

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

«В этом году премия “Будем жить” стала особым признанием заслуг всех людей, кто продолжает вести борьбу с онкологическим заболеванием несмотря на тяжелейшие вызовы, обусловленные эпидемиологической ситуацией. Сегодня эта борьба ведется на два фронта, и мы рады быть среди представителей бизнес-сообщества, кто поддерживает пациентов в это непростое время, — отметил Сергей Авдеенко, руководитель направления по связям с общественностью и взаимодействию с органами государственной власти компании «Рош».

— Мы благодарим Ассоциацию онкологических пациентов «Здравствуй!» и всех наших партнеров, которые поддержали инициативу и помогли создать условия, чтобы пациенты смогли продолжить получать жизненно необходимое лечение».

«Рош» (Базель, Швейцария) — глобальная инновационная компания в области фармацевтики и диагностики, которая использует передовую науку, чтобы улучшить жизни людей. В 2020 году инвестиции компании в исследования и разработки составили 12,2 млрд швейцарских франков. «Рош» является одним из крупнейших разработчиков и производителей биотехнологических лекарственных препаратов для лечения онкологических, аутоиммунных, инфекционных и неврологических заболеваний. Компания также является одним из лидеров в области диагностики *in vitro* и гистологической диагностики онкологических заболеваний, а также пионером в области самоконтроля сахарного диабета. Объединение фармацевтического и диагностического подразделений позволяет «Рош» быть одним из лидеров в области персонализированной медицины. АО «Рош-Москва» представляет в России фармацевтическое подразделение компании. Работая со всеми заинтересованными сторонами, мы стремимся улучшить доступ российских пациентов к инновационным технологиям в лечении заболеваний. 29 препаратов компании входят в перечень ЖНВЛП. «Рош» вносит долгосрочный вклад в развитие медицины, науки, общественного здравоохранения и фармацевтической промышленности в России. Подробнее на www.roche.ru.

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

«Рош» представила обновленные данные применения комбинации атезолизумаба и бевацизумаба в терапии самой распространенной формы рака печени.

Комбинация препаратов атезолизумаб и бевацизумаб позволяет добиться наиболее высоких показателей общей выживаемости, когда-либо наблюдавшейся в исследовании III фазы первой линии терапии неоперабельной гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК), а именно на 34% снизить риск смерти в сравнении с терапией сорафенибом (медиана общей выживаемости (ОВ) составила 19,2 месяца, по сравнению с 13,4 месяцами на терапии сорафенибом (отношение рисков (ОР)= 0,66; 95% доверительный интервал: 0,52-0,85)).

При этом Данные по безопасности применения комбинации препаратов соответствовали уже известным профилям безопасности каждого из препаратов по отдельности; новых сигналов со стороны безопасности выявлено не было.

Новые показатели ОВ, наряду с результатами по выживаемости без прогрессирования заболевания (ВБП) и частоте объективных ответов (ЧОО), соответствуют результатам основного анализа и подтверждают целесообразность применения этой комбинации в лечении ГЦК.

В России, комбинация атезолизумаба и бевацизумаба уже рекомендована в качестве первой линии лекарственной терапии распространенной ГЦК клинических рекомендаций Российского Общества Клинической Онкологии.

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

«Р-Фарм» и PharmaMar подписали лицензионное соглашение о коммерциализации Йонделис® в России и других странах СНГ, а также в Грузии.

Группа компаний «Р-Фарм» и испанская фармацевтическая компания Pharma Mar S.A. объявляют о заключении лицензионного соглашения о коммерциализации противоопухолевого препарата морского происхождения Йонделис® (трабектедин) в России и других странах СНГ, а также в Грузии.

Согласно условиям соглашения, PharmaMar получит авансовый платеж и будет иметь право на получение дополнительных вознаграждений, включая выплаты по этапам продаж. PharmaMar сохранит за собой исключительные права на производство и передаст «Р-Фарм» лицензию на препарат для клинического и коммерческого использования.

«Р-Фарм» приступит к коммерциализации Йонделис®, как только регистрационные удостоверения будут переданы от бывшего лицензиата Janssen Products LP (Janssen). С этого момента «Р-Фарм» возьмет на себя обеспечение доступности препарата для пациентов с саркомой мягких тканей и рецидивирующим раком яичников на всей оговоренной в соглашении территории. Луиса Мора, управляющий директор онкологического бизнес-подразделения PharmaMar прокомментировала событие: «Мы очень рады сотрудничеству с «Р-Фарм» по коммерциализации Йонделис® в странах СНГ и Грузии. Трабектедин признан мировым стандартом лечения саркомы мягких тканей, и мы считаем инфраструктуру и внутренние возможности компании «Р-Фарм» ключевыми факторами в обеспечении широкого доступа к этому уникальному препарату для максимально возможного числа пациентов с саркомой и раком яичников на этих территориях».

ДРУГИЕ НОВОСТИ ОНКОЛОГИИ

Анастасия Батрак, вице-президент по стратегическому маркетингу «Р-Фарм», рассказала о планах компании в связи с подписанием соглашения: «Мы счастливы объявить о перспективном сотрудничестве с PharmaMar, которое соответствует основным целям «Р-Фарм», а именно, сделать лечение современными и эффективными препаратами максимально доступным для пациентов. Благодаря нашему многолетнему опыту работы в странах СНГ, производственным возможностям, логистической цепи и территориальному удобству, мы сможем обеспечить доступ к Йонделис® для пациентов в России, СНГ и Грузии быстрее и на лучших условиях».

О Йонделис®

Йонделис® (трабектедин) представляет собой синтетическое противоопухолевое средство, первоначально выделенное из морского животного — Карибского оболочника *Ecteinascidia turbinata*, входящего в класс асцидий. Препарат оказывает противоопухолевое действие, прежде всего, путем ингибирования активной транскрипции, типа экспрессии генов, от которого особенно зависят пролиферирующие раковые клетки.

О Pharma Mar

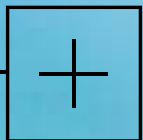
Pharma Mar S.A. - биофармацевтическая компания со штаб-квартирой в Мадриде, специализирующаяся на исследованиях и разработках в области онкологии. Компания занимается поиском инновационных продуктов, чтобы предоставить медицинским работникам новые инструменты для лечения рака и является одним из мировых лидеров в области открытия противоопухолевых препаратов морского происхождения.

Анализ особенностей оказания медицинской помощи по профилю Онкология в 2021 г.

Март 2021



ГЛОССАРИЙ



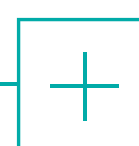
Список основных сокращений:

- ФФОМС – Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- ЛТ – лекарственная терапия
- ЗНО – злокачественное новообразование
- МП – медицинская помощь
- МО – медицинская организация
- ФМО – федеральная медицинская организация
- КСГ – клинико-статистическая группа
- КПГ – клинико-профильная группа
- НПА – нормативно-правовой акт
- ПГГ – программа государственных гарантий
- ОМС – обязательное медицинское страхование



**АНАЛИЗ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РАМКАХ
ПРОДУКТОВ ASTON HEALTH**

Обзор самых значимых новостей фармацевтической сферы в 2021 году



Мониторинг событий в отрасли здравоохранения и в онкологии, в частности, для информационно-аналитического бюллетеня, созданного совместно ОНС «Ассоциация Онкологов России» и компанией Aston Health, обеспечивается аналитическими инструментами **PHARMCOMPASS РОССИЯ** и **PHARMCOMPASS РЕГИОНЫ РФ**.



Обзор ключевых показателей финансирования здравоохранения в 85 регионах РФ с WEB-доступом на основе облачного сервиса бизнес-аналитики POWER BI, содержащий:

- Данные ТПГГ РФ (стоимость, объемы финансирования по источникам и отдельным видам МП, нормативы)
- Региональные перечни ЖНВЛП и перечни ЛС, отпускаемых населению бесплатно или с 50%-й скидкой (по ПП №890 + орфанные заболевания)
- Данные об объемах региональных бюджетов (расходы на здравоохранение), расходы регионов на ЛО в разбивке по основным программам ЛО
- Данные из тарифных соглашений в рамках программы ОМС: стоимость лечения конкретных случаев в стационаре и дневном стационаре (по КСГ/КПГ)
- Основные социально-демографические и эпидемиологические показатели по регионам



Динамический аналитический обзор системы здравоохранения РФ, в том числе:

- Анализ нормативно-правовой базы (действующих документов и законопроектов)
- Основные тренды государственной политики в области здравоохранения и развития отечественной промышленности
- Описание существующих механизмов и принципов государственного регулирования и финансирования здравоохранения в РФ
- Анализ системы оказания МП и основных изменений
- Описание текущей системы и перспектив развития системы ЛО в России, включая программы льготного ЛО

Перейти к продукту
PHARMCOMPASS РЕГИОНЫ®



Перейти к продукту
PHARMCOMPASS РОССИЯ®

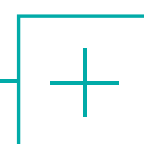




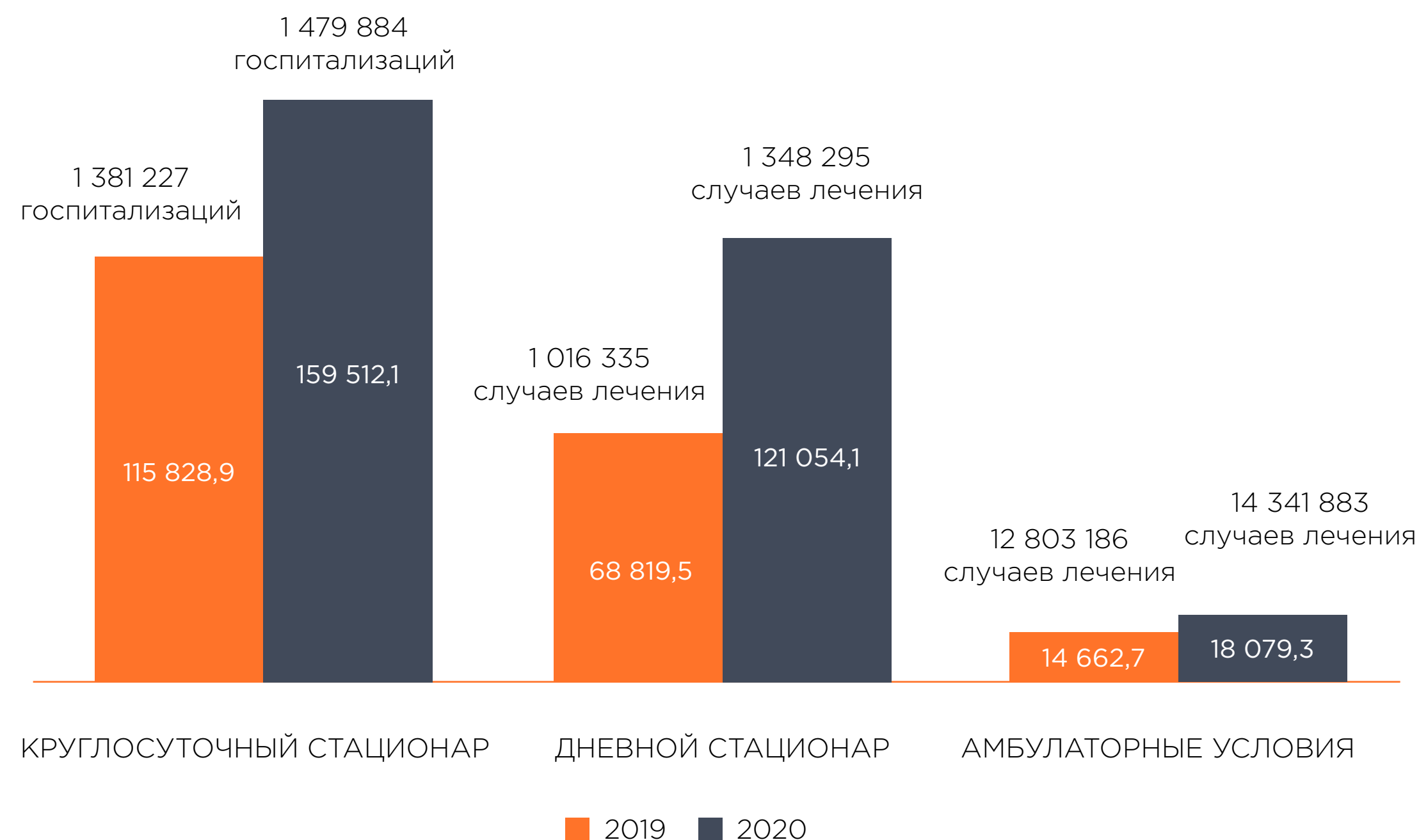
ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»

оперативная информация 2020 и ключевые изменения 2021

Исполнение субвенций ФФОМС по профилю «Онкология»



По данным ФФОМС, в январе – декабре 2020 года медицинская помощь оказана **3 186 161 пациенту** с онкологическими заболеваниями, что больше аналогичного показателя 2019 года на 46 725 пациентов, или на 1,5 %; на общую сумму **298 645,5 млн. рублей**, что больше на 99 334,3 млн. рублей, или на 49,8 %; из них (в распределении по видам МП):



Рост числа случаев лечения и госпитализаций связан с **повышением выявляемости онкологических заболеваний**, в том числе благодаря осуществлению в 2020 году денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения.

**Информация на слайде представлена согласно Аналитической записке о ходе исполнения федерального бюджета и бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации за январь – декабрь 2020 года (данные Счетной палаты РФ)*

ПЕРЕОСНАЩЕНИЕ СЕТИ РЕГИОНАЛЬНЫХ МО, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

+ НПА

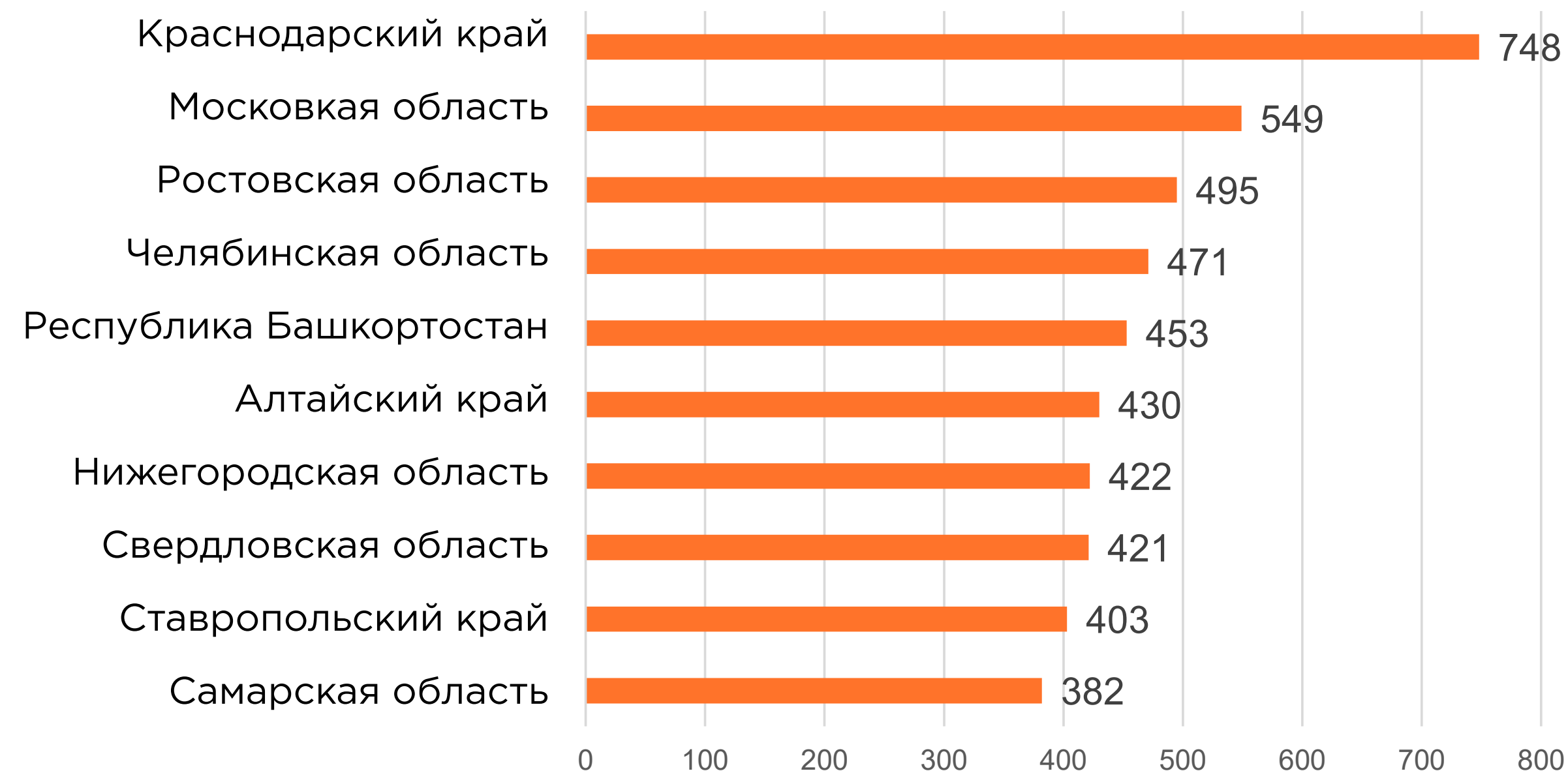
- Постановление Правительства РФ от 30 декабря 2018 г. № 1772 «Об утверждении Правил предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов РФ на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями»

+ Бюджет

- В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2018 N 459-ФЗ «О федеральном бюджете на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов» на переоснащение на 2019 г. выделено **25 648** млн рублей.
- В соответствии с Федеральным законом от 02.12.2019 N 380-ФЗ «О федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов» на переоснащение на 2020 г. выделено **44 945** млн рублей.
- В соответствии с Федеральным законом от 8.12.2020 г. N 385-ФЗ «О федеральном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» на переоснащение на 2021 г. выделено **16 414** млн рублей.

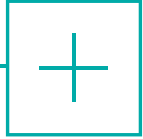
Распределение иных межбюджетных трансфертов на переоснащение МО, оказывающих МП больным с онкологическими заболеваниями, бюджетам субъектов РФ на 2021 год

ТОП-10 регионов в 2021 г., млн руб.*



*Согласно действующей редакции Федерального закона №380-ФЗ N 385-ФЗ «О федеральном бюджете на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» от 8 декабря 2020 г. Указанный бюджет и рейтинг регионов приводятся без учета г. Москва

ОПЛАТА МП В ФЕДЕРАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ



В соответствии с изменениями в Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»*:

- ФФОМС начал напрямую финансирование федеральных медицинских организаций
- Медицинская организация, подведомственная федеральному органу исполнительной власти, вправе до 1 сентября года, предшествующего году, в котором медицинская организация намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования (для 2021 года - по 25 декабря 2020 года включительно), направить в Федеральный фонд заявку на распределение ей объемов предоставления медицинской помощи (по части специализированной, в том числе высокотехнологичной МП)
- В федеральное учреждение пациент направляется учреждением здравоохранения, проводящим лечение в рамках территориальной программы ОМС. При наличии нескольких федеральных учреждений, предоставляющих специализированную помощь по конкретному заболеванию, у пациента появляется возможность выбора федеральной медицинской организации



Изменения отражены Программой государственных гарантий РФ в Приложении 2: «Положение об установлении тарифов на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляет Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»**, которое устанавливает отдельный набор коэффициентов для оплаты МП в федеральных медицинских организациях

*ФЗ N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в действующей редакции

**ПП РФ от 28 декабря 2020 г. N 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» от 11 марта 2021 г.

НОРМАТИВЫ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПГГ 2019-2023 гг. ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для целей формирования территориальных программ, руб*

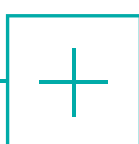
Условия МП	2019	2020	2021	2022	2022
Для МП в условиях дневных стационаров по профилю «Онкология» на 1 случай лечения за счет средств ОМС	70 586,6	77 638,3	83 365,5	84 873,9	89 064
NEW В том числе в федеральные медицинские организации	-	-	50 752,1	53 331,9	55 586,4
NEW В медицинских организациях (за исключением федеральных)	-	-	84 701,1	86 165,6	90 434,9
Для специализированной МП в стационарных условиях по профилю «Онкология» на 1 случай госпитализации за счет средств ОМС	76 708,5	100 848,9	107 824,1	111 157	117 184,3
NEW В том числе в федеральные медицинские организации	-	-	90 958,4	95 878,4	100 499,8
NEW В медицинских организациях (за исключением федеральных)	-	-	109 758,2	112 909,1	119 097,6
Молекулярно-генетическое исследование с целью выявления (в 2021 – диагностики) онкологических заболеваний	-	15 000	9 879,9	10 324,1	10 938,9
Гистологическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний (в 2021 - патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии)	-	575,1	2 119,8	2 215,1	2 347

*Согласно последней редакции Постановления Правительства РФ от 28 декабря 2020 г. N 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» от 11 марта 2021 г.



ФОРМИРОВАНИЕ ТАРИФОВ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ» В 2021 ГОДУ

Оплата КСГ по профилю «Онкология»



Основные изменения системы оплаты МП по профилю «Онкология» в рамках КСГ:

- Увеличение количества КСГ в стационарных условиях с 364 до 387 групп, в условиях дневного стационара со 153 до 172 групп, в том числе за счет:
 - Увеличения количества КСГ для случаев лечения взрослых пациентов со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей, в том числе случаев лекарственной терапии, в стационарных условиях с 3 до 13 групп, в условиях дневного стационара – с 3 до 16 групп;
 - Выделения КСГ для случаев лечения лучевых повреждений вследствие проведения лучевой терапии (2 КСГ в стационарных условиях и 1 КСГ в условиях дневного стационара);
- Пересмотр содержания КСГ для случаев проведения лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
- Пересмотр перечня схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
- Введение коэффициента доли заработной платы и изменение принципов применения поправочных коэффициентов:
 - коэффициент специфики (или «управленческий коэффициент» в терминологии порядка оплаты 2020 года) не применяется к КСГ по профилям «Детская онкология» и «Онкология» (то есть учитывается в значении, равном 1), а также к региональным подгруппам в рамках указанных и других клинико-статистических групп
 - коэффициент уровня МО для структурных подразделений МО 2-го уровня, осуществляющих оказание МП по профилям «Детская онкология» и «Онкология», в том числе для ЦАОП, не может быть установлен в значении меньше 1
 - коэффициент сложности лечения пациента (далее КСЛП) для проведения в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ, и для проведения молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования в целях диагностики ЗНО исключен из перечня рекомендуемых КСЛП

Расчет тарифа по профилю «Онкология»

+ Стоимость одного случая госпитализации в стационаре по профилю «Онкология» рассчитывается на основе двух формул:

- Для КСГ за исключением случаев госпитализации с применением ЛТ ЗНО (идентична стандартной формуле расчета тарифов 2020 года)
- Для КСГ с применением ЛТ ЗНО (новая формула с применением коэффициента доли заработной платы к коэффициенту дифференциации)

Показатель	Описание
НФЗ	средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления МП, руб.
КП	коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат к базовой ставке (не ниже 65 % от значения НФЗ для круглосуточного стационара и не ниже 60 % от НФЗ для дневного стационара)
КЗ	коэффициент относительной затратноности по КСГ или КПП, к которой отнесен данный случай госпитализации
ПК	поправочный коэффициент оплаты КСГ или КПП, состоит из коэффициента специфики (КС), коэффициента уровня МО (КУС МО) и коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП)
КД	коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением ПП РФ от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС»
ДЗП	доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ (значения установлены Приложением 3 к ППГ)

$$\text{Тариф} = \text{НФЗ} \times \text{КП} \times \text{КЗ} \times \text{ПК} \times \text{КД}$$

по КСГ за исключением случаев госпитализаций взрослых с применением лекарственной терапии ЗНО

NEW

$$\text{Тариф} = \text{НФЗ} \times \text{КП} \times \text{КЗ} \times ((1 - \text{Д}_{\text{ЗП}}) + \text{Д}_{\text{ЗП}} \times \text{ПК} \times \text{КД})$$

по КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых с ЗНО

NEW

Расчет тарифа по профилю «Онкология» в ФМО



Согласно ст. 5 и ст. 30 ФЗ от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об ОМС в РФ» тарифы на МП в МО, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство РФ или федеральные органы исполнительной власти, формируются по собственному порядку расчета (Приложение № 2 к ПГГ 2021) и устанавливаются по видам МП, перечень которых утвержден ПГГ (в Приложениях № 1 и № 3)

Стоимость одного случая госпитализации в стационаре по профилю «Онкология» рассчитывается также на основе двух формул:

Показатель	Описание
НФЗ	средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления МП, руб.
КБС	коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат к базовой ставке (0,41- для стационара и 0,52 - для дневного стационара)
КЗ	коэффициент относительной затратноности по КСГ или КПГ, к которой отнесен данный случай госпитализации
КД	коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением ПП РФ от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета ФФОМС бюджетам ТФОМС» с учетом коэффициента корректировки по доле участия ФМО в ТП ОМС (при наличии)
КС	коэффициент специфики, значения которого принимаются в соответствии с п. 5 Приложения № 2 к ПГГ 2021
КСЛП	коэффициент сложности лечения пациента, значения которого принимаются в соответствии с п. 6 Приложения № 2 к ПГГ 2021
ДЗП	доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ (значения установлены Приложением 3 к ПГГ)

Тариф =
НФЗ×КБС×КЗ×КД×КС×КСЛП
по КСГ за исключением случаев госпитализаций взрослых с применением лекарственной терапии ЗНО

Тариф =
НФЗ×КБС×КЗ×
×((1-Д_{зп}) + Д_{зп} × КД×КС×КСЛП)К×КД)
по КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых с ЗНО



ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ БЮЛЛЕТЕНЬ
ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ ОНКОЛОГИИ
ПОДГОТОВЛЕН ПРИ ПОДДЕРЖКЕ

aŝton
health

АОР

Ассоциация
Онкологов
России

Подписаться на новости можно на сайте

<https://oncology-association.ru/>