**23.12.2020г. На заключительном в 2020 году Координационном Совете специалисты обсудили вопросы оказания онкологической помощи жителям Челябинской области**

Заместитель директора ТФОМС Челябинской области Наталья Реминец озвучила итоги анализа оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями за 11 месяцев 2020 года, а также привела показатели исполнения нормативов территориальной программы государственных гарантий ОМС по профилю онкология в УрФО за 9 месяцев 2020 года.

В 2020 году в России финансовое обеспечение по профилю «Онкология» составляет 271,3 млрд. руб., в том числе дополнительно 115 млрд. руб. в рамках федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

Нормативы финансовых затрат в соответствии с Программой государственных гарантий на 2020 год по онкологической помощи составляют 100 848,9 руб. по круглосуточному и 77 638,3 руб. по дневному стационару соответственно. В Челябинской области по итогам работы за 11 месяцев 2020 года объем финансирования по профилю «онкология» составил 5,5 млрд. руб. или 90,6% от годового финансового норматива.

Как отметила Наталья Реминец, по итогам за 11 месяцев 2020 года стоимость случая оказания медицинской помощи в круглосуточном стационаре существенно превысила аналогичный показатель за 2019 год. К примеру, в октябре 2020 года она составила 106 тыс. против 80 тыс. рублей в октябре 2019 года. В дневных стационарах также стоимость одного случая лечения в 2020 году выше в среднем на 70% по сравнению с предыдущим годом.

В рамках оказания онкологической помощи пациентам в круглосуточном стационаре наибольшая доля - 56,3% - приходится на химиотерапию, около 5% - на лучевую терапию, в 1,7% случаев проводится сочетание лучевой и химиотерапии, 18,5% пациентов показано хирургическое лечение. В дневных стационарах ведущее место занимает химиотерапия (83%) и лучевая терапия (5,9%).

Одним из важнейших показателей качества лечения пациентов с онкологическими заболеваниями является применение лекарственной терапии. В круглосуточном стационаре наибольшая доля по-прежнему приходится на базовые схемы 1-3 уровней, они используются почти в 70% всех случаев, в 25% - схемы 4-7 уровней и наиболее сложные схемы 8-13 уровней используются в 7% случаев. Аналогичное соотношение схем лечения наблюдается и в дневном стационаре.

По словам Натальи Реминец, приоритетным направлениям работы фонда остается проведение контрольно-экспертных мероприятий по случаям оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях. Одним из основных требований является соблюдение сроков оказания медицинской помощи для данной категории пациентов. В частности, сроки ожидания специализированной помощи не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления диагноза заболевания, сроки проведения консультаций врачей-специалистов - до 3 рабочих дней, сроки проведения инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований, сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи, а также сроки установления диагноза онкологического заболевания - до 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание).

Активную работу с пациентами, страдающими онкологическими заболеваниями, проводят страховые медицинские организации. Так, за 11 месяцев 2020 года ими проинформировано по вопросам оказания медицинской помощи, лекарственного обеспечения и т.д. в общей сложности 71 тыс. человек.

Специалисты страховой медицинской организации ООО «Альфастрахование-ОМС» представили результаты экспертного контроля в рамках реализации федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями».

По итогам обсуждения было предложено медицинским организациям при оказании помощи пациентам с онкологическими заболеваниями строго придерживаться клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи, в случаях возникновения клинических ситуаций, требующих изменения схем обследования/лечения, фиксировать обоснование данных действий в медицинской документации, при проведении внутреннего контроля качества медицинской помощи использовать результаты проведенного контроля СМО.

Для решения актуальных вопросов, связанных с оказанием онкологической медицинской помощи жителям Челябинской области, будут продолжены заседания рабочей группы, созданной МЗ Челябинской области и Территориальным фондом обязательного медицинского страхования с участием представителей страховых компаний и медицинских организаций.